



5. INFORME DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL DEL 1 DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE 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*

**INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL
DIRECTOR GENERAL**

1 de enero al 31 de diciembre de 2018

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

DR. VICENTE ENRIQUE FLORES RODRÍGUEZ
DIRECTOR GENERAL

15 de marzo de 2019

**H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA “BICENTENARIO 2010”
O-01/2019**



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

Se presenta ante la H. Junta de Gobierno el Informe de Autoevaluación del Director General correspondiente al periodo 2018, de las actividades realizadas en el Hospital Regional de Alta Especialidad de Ciudad Victoria “Bicentenario 2010”, de acuerdo Programa Anual de Trabajo 2018, alineado al Plan Nacional de Desarrollo 2013-2018, al Plan Sectorial de Salud 2013-2018 y al Programa de Acción Específico de Medicina de Alta Especialidad y de Investigación en Salud 2013-2018.

Aspectos Cuantitativos de Investigación.

AÑO	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
1) Núm. de artículos	3	17	5	3	6	3	6
Grupo I:	3	17	3	0	3	2	4
Grupo II:	0	0	0	0	0	0	0
Total (Grupo I y II):	3	17	3	0	3	2	4
Grupo III:	0	0	1	1	0	0	0
Grupo IV:	0	0	0	1	3	1	2
Grupo V:	0	0	0	0	0	0	0
Grupo VI:		0	1	1	0	0	0
Grupo VII:		0	0	0	0	0	0
Total (Grupo III-VII):	0	0	2	3	3	1	2
2) Número de investigadores con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el Sistema Institucional de Investigadores (SII) ¹		0	1	2	2	2	1
ICM A:	0	0	0	0	0	0	0
ICM B:	0	0	0	1	1	1	0
ICM C:	0	0	0	0	0	0	0
ICM D:	0	0	1	1	1	1	1
ICM E:	0	0	0	0	0	0	0
ICM F:	0	0	0	0	0	0	0
Emérito:	0	0	0	0	0	0	0
Total:	0	0	1	2	2	2	1
3) Artículos (I-II) / Investigadores con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el SII ¹	0/0	17/0	3	0/2	1.5	1.0	4
4) Artículos de los grupos (III-IV-V-VI-VII) / Investigadores con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el SII ¹	0/0	0/0	2	1.5	1.5	0.5	2

**H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA “BICENTENARIO 2010”
O-01/2019**



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

AÑO	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
5) Artículos de los grupos III, IV, V, VI y VII / Número de artículos de los grupos I-VII	0/0	0/17	0.4	1.0	0.5	0.33	0.33
6) Sistema Nacional de Investigadores	0	1	1	1	2	2	1
Candidato:	0	0	0	0	0	0	0
SNI I:	0	1	1	1	1	1	0
SNI II:	0	0	0	0	1	1	1
SNI III:	0	0	0	0	0	0	0
Total:	0	1	1	1	2	2	1
7) Número total de investigadores vigentes en el SNI con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el SII ¹ / Número total de investigadores con nombramiento vigente en ciencias médicas en el SII ¹	0	0/0	1.0	0.5	0.5	0.5	1.0
8) Número de publicaciones totales producidas / Número de investigadores con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el SII ¹ e investigadores vigentes en el SNI	3/0	17.0 (17/1)	8.0 (8/1)	1.5 (3/2)	2 (6/3)	2.33 (7/3)	7 (6/1)
9) Producción							
Libros editados:	0	0	0	0	0	0	0
Capítulos en libros:	0	1	3	0	0	4	1
10) Núm. de tesis concluidas	0						
Especialidad:	0	0	0	4	7	8	8
Maestría:	0	0	0	0	0	0	5
Doctorado:	0	0	0	0	0	0	0

H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"
O-01/2019



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

AÑO	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
11) Núm. de proyectos con financiamiento externo:	0		1	2	3	3	2
Núm. agencias no lucrativas:	0	0	1	0	0	1	1
Monto total (agencias no lucrativas):	0	0	3,075,787	800,000.00	1,197,000.00	518,000.00	235,000.00
Núm. industria farmacéutica:	0	0	0	0	0	0	0
Monto total (industria farmacéutica):	0	0	0	0	0	0	0
12) Premios, reconocimientos y distinciones recibidos:	0	0	0	0	0	Premio de PRIMER LUGAR del trabajo en Presentación oral en el LVIII Congreso Nacional de la Agrupación Mexicana para el Estudio de la Hematología, A.C.: Erick Crespo-Solís , Karla Espinosa-Bautista, Martha Alvarado-Ibarra, Etta Rozen-Fuller, Fernando Pérez-Rocha, Luis Antonio Meillón-García, Chantal Nava-Gómez, Maricela Ortiz-Zepeda, José Luis Álvarez-Vera, Christian Omar Ramos-Peña, Sergio	Premio de PRIMER LUGAR en Presentación oral y cartel, en el XIV Congreso Nacional de Terapia Intensiva / VIII Congreso Nacional de Enfermería Pediátrica en Cuidados Intensivos: Fuentes-Mallozi D.A. , Llanas-Rodríguez J.D., Peña-Equihua M. Aclaramiento de lactato en pacientes pediátricos críticamente enfermos.

H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"
O-01/2019



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

						Rodríguez-Rodríguez, Alan Pomerantz-Okon, Roberta Demichelis-Gómez. Estudio retrospectivo de adultos con Leucemia Linfoide Aguda en la Ciudad de México: Primer reporte del Grupo de Trabajo de la Leucemia Aguda (GTLA).	
13) Señale las 10 líneas de Investigación más relevantes de la Institución 2011/ 2012/ 2013 /2014/2015						Considerando la producción científica generada en los últimos años y los proyectos de investigación que se desarrollan, las 10 líneas de investigación más relevantes de la institución son:	1. Neoplasias malignas en niños y adultos 2. Síndrome metabólico y patologías relacionadas 3. Enfermedades cardiovasculares 4. Enfermedad renal crónica 5. Salud reproductiva y embarazo 6. Medicina perinatal 7. Trasplante y preservación de órganos 8. Sistemas de Salud 9. Anestesia y tratamiento del dolor 10. Medicina intensiva
13.1 Obesidad 13.2 Hipoacusia 13.3 Virus del Papiloma Humano de la Red NEI 13.4 Diabetes Mellitus 13.5 Hipertensión arterial 13.6 Cáncer de mama 13.7 Enfermedad cardiovascular 13.8 Cáncer cervicouterino 13.9 Embarazo de alto riesgo 13.10 Insuficiencia renal crónica						1. Neoplasias malignas en niños y adultos 2. Síndrome metabólico y patologías relacionadas 3. Enfermedades cardiovasculares 4. Enfermedad renal crónica 5. Salud reproductiva y embarazo 6. Medicina perinatal 7. Trasplante y preservación	



						de órganos 8. Sistemas de Salud 9. Anestesia y tratamiento del dolor 10. Medicina intensiva	
<p>14. Lista de publicaciones (Grupos III, IV, V,VI y VII) Cita bibliográfica completa²:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 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-Peñañiel 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. 2. Jiménez-Castro MB, Casillas-Ramírez A, Negrete-Sánchez E, Avalos-de León CG, Gracia-Sancho J, Peralta C. Adipocytokines in Steatotic Liver Surgery/Transplantation. Transplantation 2019; 103(1): 71-77. 							

H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"
O-01/2019



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

Aspectos Cuantitativos de Enseñanza.

AÑO	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
1) Total de residentes:	"No Aplica"	7	15	22	22	30	31	35
Número de residentes extranjeros:	"No Aplica"	0	0	0	1	3	3	7
Médicos residentes por cama:	"No Aplica"	0.16 En 30 camas habilitadas 0.03 En 94 camas totales	0.50 En 30 camas habilitadas 0.15 en 94 camas totales	0.48 En 45 camas habilitadas .23 en 94 camas totales	0.48 En 45 camas habilitadas .23 en 94 camas totales	0.6 En 50 camas habilitadas .32 en 94 camas totales	0.62 En 50 camas habilitadas .33 en 94 camas totales	0.70 En 50 camas habilitadas 0.37 en 94 camas totales
2) Residencias de especialidad:	"No Aplica"	3	4	4	4	4	4	4
3) Cursos de alta especialidad:	"No Aplica"	0	0	0	0	0	0	0
4) Cursos de pregrado:	"No Aplica"	6	30	31	35	8	9	32
5) Núm. estudiantes en Servicio Social	"No Aplica"	18	8	27	54	45	124	130
6. Núm. de alumnos de posgrado:	"No Aplica"	0	20	20	20	705	0	0
7) Cursos de Posgrado:	"No Aplica"	0	1	1	1	0	0	0
8) Núm. autopsias:	0		2	0		0	0	0
% núm. de autopsias / núm. de fallecimientos	0		0.03	0			0	0
9) Participación extramuros								
a) Rotación de otras instituciones (Núm. Residentes):	1. 5	2. 3	3. 4	4. 3	5. 1	1	1	1
b) Rotación a otras Instituciones (Núm. Residentes):	"No Aplica"	5	15	22	28	30	31	35

H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"
O-01/2019



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

AÑO	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
10) % Eficiencia terminal (Núm. de residentes egresados / Núm. de residentes aceptados):	"No Aplica"	0/7	0/15	0/22	4/22	8/30	8/31	8/35
11) Enseñanza en Enfermería Cursos de Pregrado:	"No Aplica"	4	0	0	9 cursos de prácticas de enfermería	13	9	11
Cursos de Posgrado:	"No Aplica"	2	4	1	2 Enfermería pediátrica Administración de enfermería	0	0	2 Enfermería en Cuidados Intensivos Enfermería Oncológica
12) Cursos de actualización (educación continua)	4	7	10	13	12	12	12	10
Asistentes a cursos de actualización (educación continua)	85	155	865	907	950	1506	1048	1063
13) Cursos de capacitación:	58	10 cursos 134 capacitaciones en el Sist. Gerencial	14 cursos 152 capacitaciones	13	10	10	12	12

H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"
O-01/2019



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

AÑO	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
14) Sesiones interinstitucionales:	92	92	92	99	90	82	80	78
Asistentes a sesiones interinstitucionales	5,520	6,256	6,348	7,035	3,235	6322	7238	7338
15) Sesiones por teleconferencia:	38	44	57	61	81	77	101	104
16) Congresos organizados:	2	2	2	1 Congres o;1	1 Congreso; Medicina	1	1 Encuentro Nacional de Directivos de Trabajo Social	1 Congreso de Oncología
	17) Premios, reconocimi entos y distincione s recibidos:							

Aspectos Cuantitativos de Atención Médica.

	2015	2016	2017	2018
I. CONSULTA EXTERNA				
1) Índice de utilización de consultorio		0.16	0.14	
Sumatoria de tiempos de cada consulta / Número de consultorios por horas hábiles	0.16			0.12
2) Porcentaje de consultas de primera vez/preconsulta	304	378.82	76.73	74.90
Número de consultas de primera vez / Número de preconsultas x 100				
3) Proporción de consultas subsecuentes/primer vez	5.99	6.60	11.39	11.69
Número de consultas subsecuentes / Número de consultas de primera vez				
4) Porcentaje de consultas programadas otorgadas	87	85	73	78
Número de consultas realizadas / Número de consultas programadas x 100				
II. URGENCIAS				
5) Razón de urgencias calificadas atendidas	3.05	4.00	1.73	1.24
Número de urgencias calificadas / Número de urgencias no calificadas				
6) Porcentaje de internamiento a urgencias	32	36	34.33	37.88
Número de internamientos a observación de urgencias / Total de atenciones de urgencias x 100				
7) Porcentaje de ingresos a hospitalización por urgencias	6.49	9.25	16.73	19.61
Número de ingresos a hospitalización por urgencias / Total de atenciones en urgencias x 100				
8) Porcentaje de ocupación en urgencias	39.82	29.40	16.07	19.33
Número de horas paciente en observación de urgencias / Número de horas cama de observación de urgencias x 100				
III. HOSPITALIZACIÓN				
9) Promedio de días estancia	6.67	6.89	6.84	6.50
Número de días estancia / Total de egresos				
10) Porcentaje de ocupación hospitalaria	77.75 (45 camas)	79.4 (50 camas, a partir del 16 de agosto)	60.89 (50 camas)	59.15 (50 camas)
Número de días paciente / Número de días cama censables x 100				
11) Índice de rotación de camas	42.50 (45 camas)	40.16 (50 camas)	32.48 (50 camas)	8.29 (50 camas)
Número de egresos / Número de camas censables				
12) Intervalo de sustitución	1.91	1.79	4.36	4.50
Porcentaje de desocupación x promedio de días				

H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"
O-01/2019



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

	2015	2016	2017	2018
estancia/porcentaje de ocupación				
13) Porcentaje de cumplimiento de NOM SSA 004 en revisión de expedientes clínicos		84.60	88.08	
Número de expedientes clínicos revisados que cumplen con los criterios de la NOM SSA 004/Total de expedientes revisados por el Comité del expediente clínico institucional x 100	85.3			87.0
14) Porcentaje de pacientes referidos para atención médica		30.6	15.86	
Número de expedientes clínicos abiertos con referencia/Total de expedientes clínicos abiertos x100	31.3			25.05
15) Porcentaje de egresos hospitalarios por mejoría y/o curación		91.58	90.64	
Número de egresos hospitalarios por mejoría y/o curación/Total de egresos hospitalarios x 100	92.10			91.80
16) Porcentaje de egresos hospitalarios con diagnóstico definitivo CIE		100	100	
Número de pacientes con diagnóstico de egreso CIE en expediente clínico/Total de pacientes con diagnóstico de egreso en expediente clínico x 100	100			100
17) Proporción de ingresos a los diferentes servicios de hospitalización de pacientes admitidos, sin referencia, por patología no resuelta		25.47	24.68	
Número de pacientes admitidos con patología no resuelta/Total de pacientes admitidos x 100	23.35			44.62
18) Tasa de reingreso hospitalario por patología no resuelta		0	0	
Número de pacientes reingresados por patología no resuelta en los 30 días posteriores al alta/Total de egresos x 1000	0			47.01
19) Tasa bruta de mortalidad hospitalaria		41.80	52.30	
Número de defunciones hospitalarias/Total de egresos x1000	42.0			48.22
20) Tasa ajustada de mortalidad hospitalaria (48 horas)		34.30	44.30	
Defunciones ocurridas con más de 48 horas de estancia hospitalaria/Total de egresos x 1000	35			34.96
21) Porcentaje de usuarios con percepción de satisfacción de calidad en atención hospitalaria superior a 80 puntos		80.9	92.10	
Número de usuarios con percepción de satisfacción de calidad de atención hospitalaria recibida superior a 80 puntos / Total de usuarios en atención hospitalaria encuestados x 100	83.80			89.58
22) Porcentaje de auditorías clínicas incorporadas		300	100	
Número de auditorías clínicas realizadas/Número de auditorías clínicas programadas x 100	N/A			100
IV. CIRUGÍA				
23) Proporción de cirugías programadas realizadas		79.7	56.0	
Número de intervenciones quirúrgicas realizadas/Total de intervenciones quirúrgicas programadas x 100	76			73
24) Índice de utilización de salas de cirugía	0.390	0.391	0.336	0.39

H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"
O-01/2019



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

	2015	2016	2017	2018
Número de cirugías programadas realizadas x Sumatoria de tiempos quirúrgico de cada cirugía/Número de salas de operaciones x horas laborables				
25) Porcentaje de cirugías ambulatorias		32.69	37.65	
Número cirugías ambulatorias /Total de cirugías realizadas x 100	37.47			33.02
26) Porcentaje de diferimiento quirúrgico por cirugía electiva		62.66	57.02	
Número de cirugías electivas realizadas después de 7 días de solicitada la cirugía/Total de pacientes operados por cirugía electiva x 100	53.05			41.49
27) Porcentaje de diferimiento quirúrgico por saturación de cirugía electiva		62.60	57.02	
Número de cirugías electivas realizadas después de 7 días de establecida la necesidad de cirugía/ Total de pacientes operados por cirugía electiva x 100	53.05			41.49
28) Porcentaje de uso de la hoja de cirugía segura		82.5	97.65	
Número de expedientes clínicos con hoja de cirugía segura /Total de expedientes clínicos de procedimientos quirúrgicos x 100	70.9			100
29) Índice de cirugía de alta especialidad		.23	.09	
Número de procedimiento quirúrgicos de alta especialidad/Total de procedimientos quirúrgicos	.19			0.17
30) Tasa de complicaciones quirúrgicas		51.3	39.3	
Número de complicaciones quirúrgicas/Total de cirugías realizadas x 1000	51.9			45.5
31) Tasa de complicaciones anestésicas perioperatorias		3.9	56.25	
Número de complicaciones anestésicas perioperatorias/Total de procedimientos anestésicos x 1000	3.5			30.42
32) Tasa de mortalidad quirúrgica		16.7	19.31	
Defunciones post intervención quirúrgica/Total de cirugías practicadas x 1000	10.30			20.09
33) Tasa de mortalidad quirúrgica ajustada (72 horas)		8.6	9.65	
Número de defunciones posteriores a 72 horas de realizada la intervención quirúrgica/Total de cirugías realizadas x1000	5.1			13.39
V. TERAPIA INTENSIVA				
34) Porcentaje de ocupación en terapia intensiva e intermedia		55.91	60.50	
Número de días paciente en terapia intensiva/Número de días cama en terapia intensiva x 100	60.66			31.30

H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"
O-01/2019



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

	2015	2016	2017	2018
35) Porcentaje de autopsia en terapia intensiva realizadas	0	0	0	0
Número de autopsias realizadas por defunciones en terapia intensiva/Total de defunciones x 100				
36) Porcentaje de pacientes que desarrollan úlceras por de decúbito durante estancia en terapia intensiva	0	0	0	0
Número de pacientes que desarrollan úlceras por presión o decúbito durante su estancia en UTI /Número de pacientes egresados de UTI durante el período x 100				
37) Porcentaje de extubación no planificada	0	0	0	0
Número de extubaciones no planificadas/Total de pacientes intubados x 100				
VI. CONTROL DE INFECCIONES				
38) Tasa de infección nosocomial	5.87	5.56	6.1	6.9
Número de pacientes con infección nosocomial/ Total de días de estancia en el período x 1000				
39) Tasa de infección nosocomial en terapia intensiva	67	65.6	22.06	43.63
No. de pacientes con infecciones nosocomial en terapia intensiva /Total de días de estancia en el período x 1000				
40) Tasa de bacteriemia asociada a catéter venoso central	8.7	8.5	1.7	1.5
Número de infecciones asociadas a catéter venoso central/Número de días catéter venoso central x 1000				
41) Tasa de bacteriuria asociada a cateterismo vesical	7.3	6.8	4.5	7.8
Número de infecciones urinarias asociadas a catéter urinario/Número de días catéter urinario x 1000				
42) Tasa de neumonía asociada a ventilación mecánica	20.8	20.60	12.6	6.9
Número de neumonías asociadas a ventilador mecánico/ Número de días ventilador mecánico x 1000				
43) Tasa de bacteriemia por Staphylococcus aureus meticilina resistente	0	0	0	0
Número de bacteriemias por Staphylococcus aureus meticilina resistente/Número de hemocultivos tomados x 1000				
44) Porcentaje de infección nosocomial por bacilos gramnegativos multidrogoresistentes	0	0	0	240
Número de infecciones por bacilos gramnegativos multidrogoresistentes/Número de infecciones intrahospitalarias x 1000				
45) Proporción de infección nosocomial por Clostridium difficile	0	0	0	0

	2015	2016	2017	2018
Número de infecciones por Clostridium difficile/Número de casos de diarrea intrahospitalaria x 100				
VII. ATENCIÓN AMBULATORIA				
46) Porcentaje de sesiones rehabilitadoras especializadas realizadas respecto al total realizado	98.56	92.10	89.44	91.12
Número de sesiones de rehabilitación especializadas realizadas/Total de sesiones de rehabilitación realizadas x 100				
47) Porcentaje de procedimientos diagnósticos ambulatorios de alta especialidad realizados	78.27	80	83.36	77.25
Número de procedimientos diagnósticos ambulatorios de alta especialidad realizados considerados de alta especialidad por la institución/Total de procedimientos diagnósticos realizados x 100				
48) Porcentaje de procedimientos terapéuticos ambulatorios de alta especialidad realizados	90.70	92.3	93.62	90.37
Número de procedimientos terapéuticos ambulatorios realizados considerados de alta especialidad por la institución/Total de procedimientos terapéuticos ambulatorios realizados x 100				
49) Porcentaje de percepción de satisfacción de calidad en atención ambulatoria superior a 80 puntos	83.75	80.8	91.83	90.83
Número de usuarios ambulatorios con percepción de satisfacción de calidad de atención recibida superior a 80 puntos/Total de usuarios en atención ambulatoria encuestados x 100				
50) Porcentaje de estudios interpretados de acuerdo a estándar de tiempo	96	95	96	20.80
Número de estudios interpretados en tiempo estándar/Número de estudios realizados x 100				
VIII. DE INMUNIZACIÓN POR VACUNACIÓN				
51) Porcentaje de vacunación contra influenza en pacientes atendidos en el periodo invernal	0	0	0	0
Pacientes vacunados contra influenza en el periodo invernal / Total de pacientes atendidos en el mismo periodo x 100				
52) Porcentaje de personal de salud inmunizado para hepatitis B con esquema completo de vacunación	N/A	N/A	N/A	N/A
Número de trabajadores en contacto con pacientes inmunizados con esquema completo de hepatitis B /Total de trabajadores en contacto con pacientes x 100				
53) Porcentaje de personal de salud vacunado contra influenza en temporada invernal	25.24	23.06	24	23
Número de trabajadores vacunados contra influenza en temporada invernal/Total de trabajadores x 100				
54) Porcentaje de personal médico residente vacunado contra influenza en temporada invernal	0	0	0	0
Número de médicos residentes vacunados contra influenza				

H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA “BICENTENARIO 2010”
O-01/2019



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

	2015	2016	2017	2018
en temporada invernal/Total de médicos residentes x 100				
IX. INDICADORES ESPECIALES				
55) Porcentaje de ocupación en unidad coronaria	N/A	N/A	N/A	N/A
Número de días paciente en unidad coronaria/Número de días cama en unidad coronaria x 100				
56) Tasa de mortalidad ajustada por evento cerebral vascular	0	0	0	14.2
Muertes ocurridas con más de 48 horas de estancia hospitalaria por evento vascular cerebral/ Total de evento cerebral x 100				
57) Tasa de mortalidad ajustada por infarto agudo al miocardio	0	0	272.7	120
Número de defunciones ocurridas con más de 48 horas de estancia hospitalaria por infarto agudo al miocardio/Total de egresos por infarto agudo al miocardio x 1000				
58) Tasa de supervivencia posterior a trasplante renal	N/A	N/A AÚN NO TRANCURREN 5 AÑOS	750	800
Número de pacientes con supervivencia de cinco años posterior a trasplante renal/Total de pacientes trasplantados x 1000				
59) Tasa de supervivencia a posterior a cáncer cervicouterino	N/A	N/A	N/A	N/A
Número de pacientes con supervivencia de cinco años posterior a cáncer cervicouterino/Total de pacientes tratadas por cáncer cervicouterino x 1000				
60) Tasa de supervivencia posterior a cáncer mamario	N/A	N/A	N/A	N/A
Número de pacientes con supervivencia de cinco años posterior a cáncer mamario/Total de pacientes tratados por cáncer mamario x 1000				
61) Tasa de supervivencia posterior a cáncer de próstata	N/A	N/A	N/A	N/A
Número de pacientes con supervivencia de cinco años posterior a cáncer de próstata/Total de pacientes tratados por cáncer de próstata x 1000				
62) Tasa de supervivencia posterior a cáncer pulmonar	N/A	N/A	N/A	N/A
Número de pacientes con supervivencia de cinco años posterior a cáncer de pulmón/Total de pacientes tratados por cáncer de pulmón x 1000				
63) Tasa de supervivencia por cáncer en menores de 18 años de edad	N/A	N/A	N/A	N/A
Número de pacientes menores de 18 años de edad con supervivencia de cinco años posterior a cáncer /Total de				

	2015	2016	2017	2018
pacientes menores de 18 años de edad tratados por cáncer x 1000				
OBSTÉTRICA Y NEONATAL				
64) Proporción de consultas subsecuentes-primera vez de obstetricia	4.61	12.35	17.79	13.64
Número de consultas subsecuentes de obstetricia/Total de consultas de primera vez de obstetricia				
65) Promedio de días estancia neonatal	20.21	20.17	24.20	23.39
Número de días estancia de neonatos/Total de egresos de neonatos				
66) Promedio de días paciente neonatal	0.88	0.88	.6215	0.96
Número de días pacientes-neonatos/Número de días cuna				
67) Porcentaje de ocupación hospitalaria neonatal	88.6	88.19	62.15	0.96
Número de días paciente de neonatos/ Número de días cuna de neonatos				
68) Índice de rotación de camas neonatal	16	16	9	3
Número de egresos de neonatos/Número de cunas de neonatos				
69) Tasa de mortalidad materna	0	2.9	0	0
Total de defunciones obstétricas/Total de egresos obstétricos x 1000				
70) Tasa de mortalidad perinatal	12.50	26.20	15.07	16.5
Total de defunciones perinatales/Total de nacidos vivos x 1000				
71) Tasa de mortalidad neonatal	29.28	39.10	25.12	38.67
Total de defunciones neonatales /Total de nacidos vivos x 1000				
72) Porcentaje de cesáreas	69.45	76.08	73.36	62.43
Número de cesáreas realizadas/ Número de nacimientos x 100				
73) Porcentaje de eventos obstétricos graves	0.15	0.14	0	20.23
Número de eventos obstétricos graves/Total de eventos obstétricos x 100				
DE PERSONAL DE ENFERMERÍA				
74) Índice de enfermeras tituladas-técnicas	6.42	6.42	6.42	6.42
Número de enfermeras tituladas/Número de enfermeras tituladas técnicas				
DE TRABAJO SOCIAL				
75) Índice de estudios socioeconómicos por trabajadora social	76.04	83.79	90.5	86.87
Total de estudios socioeconómicos realizados/Total de personal de trabajo social				

H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"
O-01/2019



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

	2015	2016	2017	2018
76) Índice de camas x trabajadora social	1.87	2.08	2.08	2.08
Total de camas censables/Total de personal de trabajo social				
77) Índice de casos nuevos por trabajadora social	124.58	112.54	56.33	59.58
Total de casos nuevos/Total de personal de trabajo social				
INDICADORES ESPECIALES (FARMACIA)				
78) Porcentaje de abasto de medicamentos	94%	95%	95%	96%
Total de recetas surtidas/Total de recetas x 100				
79) Porcentaje de medicamentos genéricos	81%	79%	48%	51%
Total de medicamentos genéricos surtidos/Total de medicamentos surtidos en el periodo x 100				
80) Porcentaje de medicamentos de patente adquiridos	19%	21%	52%	48%
Total de medicamentos de patente surtidos /Total de medicamentos surtidos en el período x 100				
81) Porcentaje de medicamentos adquiridos por licitación	85%	71%	70%	50%
Total de medicamentos adquiridos por licitación/Total de medicamentos adquiridos x 100				
82) Porcentaje de medicamentos adquiridos por adjudicación directa	15%	29%	30%	30%
Total de medicamentos adquiridos por adjudicación directa/Total de medicamentos x 100				

Aspectos Cuantitativos de Administración. (Cifras en miles de pesos)

AÑO	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
1) Presupuesto federal original	431,419,663.00	527´902,953.00	554´432,984.00	679´832,247.00	680´571,685.00	634,684,610.00	724,339,584.00
1.1) Recursos propios original	32,272,848.00	34´305,327.00	36´685,700.00	43´537,581.00	72´724,699.00	54,900,974.00	61,321,750.00
2) Presupuesto federal modificado	435,315,461.00	493´908,470.00	567´627,841.00	632´520,855.32	663´419,307.69	678,927,745.55	725,22,5913.04
2.1) Recursos propios modificado	32,272,848.00	34´305,327.00	40´535,015.00	43´650,502.00	81´822,674.00	58,303,481.00	63,175,374.00
3) Presupuesto federal ejercido	430,852,903.00	493´908,470.00	567´627,841.00	632´520,855.32	663´419,307.69	678,637,452.45	721,785,302.23
3.1) Recursos propios ejercido	29,161,470.00	28´572,351.00	40´535,015.00	40´186,075.00	81´342,809.74	58,303,481.00	56,470,694.44
4) % del Presupuesto total destinado a capítulo 1000 y pago de honorarios:	33.43%	34.90%	34.44%	34.79%	33.13%	37.99%	34.70%
4) % del Presupuesto a gastos de investigación:	0.23%	0.31%	0.47%	0.20%	0.31%	0.30%	0.32%
Total de capítulos 2000, 3000, 4000, 5000 y 6000 destinados a Investigación	21,946.00	27,201.00	2´781,534.00	933,142.19	1´888,570.00	1,571,054.00	1,984,386.00
6) % de Presupuesto a gastos de enseñanza:	0.20%	0.18%	0.20%	0.25%	0.57%	0.73%	0.18%
Total de capítulos 2000, 3000, 4000, 5000 y 6000 destinados a	910,130.00	575,510.00	1´180,222.00	1´656,619.73	4´319,976.00	4´968,623.00	1,449,916.00

**H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA “BICENTENARIO 2010”
O-01/2019**



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

Enseñanza							
7) % del Presupuesto a gastos de asistencia:	98.55%	96.98%	94.85%	92.35%	97.63%	97.24%	97.91%
Total de Capítulos 2000, 3000, 4000, 5000 y 6000 destinados a Asistencia	302,515,969.00	336´019,018.00	359´303,524.00	395´146,340.42	495´380,159.00	418,544,739.00	507,045,708.00
8) Total de recursos de terceros	NA	NA	N/A	N/A	0.00	0.00	
Recursos recibidos por Seguro Popular y FPCGCS	2,004,278.00	2´625,457.00	N/A	N/A	0.00	0.00	
Recursos de origen externo:	NA	NA	3,075,787.00		0.00	0.00	
9) Núm. de plazas laborales:	505	609	609	609	609	609	609
Núm. de plazas ocupadas	487	602	603	606	597	597	598
Núm. de plazas vacantes	18	7	6	3	12	12	11
% del personal administrativo:	21%	14%	14%	12%	22.11%	12%	13.04%
% del personal de áreas sustantivas:	79%	86%	86%	88%	77.88%	88%	80.60%
% del personal de apoyo (Limpieza, mantenimiento, vigilancia, jardinería, etc.):	NA	NA	NA	NA		N/A	N/A
10) Núm. de plazas eventuales:	NA	NA	NA	NA		N/A	N/A

INVESTIGACIÓN ENERO A DICIEMBRE 2018	
Logros	Problemática subyacente
<ul style="list-style-type: none"> • Publicación de artículos científicos 2 artículos del Grupo IV 4 artículos del Grupo I • Unidad de investigación del HRAEV La Dirección General apoyó la creación de la Unidad de Investigación del HRAEV en 2018, que fue dirigida por la Subdirección de Enseñanza e Investigación y tuvo como objetivo principal fomentar que el personal operativo del HRAEV fuera capaz de generar producción científica para posicionar al hospital como un centro de investigación reconocido en la región. Para lograr lo anterior, la Unidad de Investigación del HRAEV realizó las siguientes funciones durante 2018: <ul style="list-style-type: none"> a) Operación del Laboratorio de Investigación del HRAEV. b) Organización de Eventos para Fomento y Difusión de la Investigación en Salud. c) Asesoría para la elaboración de Protocolos de Investigación. d) Asesoría para la publicación de trabajos de investigación en revistas científicas. e) Asesoría en el desarrollo de proyectos de Tesis de Especialidad. f) Enlace para proyectos de investigación interinstitucionales g) Seguimiento del desarrollo de proyectos de investigación vigentes en el HRAEV. • Se generó un trabajo en congreso que obtuvo Premio de PRIMER LUGAR en Presentación oral y cartel, en el XIV Congreso Nacional de Terapia Intensiva Pediátrica. El trabajo se generó a partir de un proyecto de la Línea de Investigación Medicina Intensiva. • El HRAEV presentó un trabajo en la 2ª Feria Nacional de Investigación en Medicina Traslacional e Innovación en el cual 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. 	<ul style="list-style-type: none"> • El HRAEV no cuenta con personal con plaza de investigador y por lo tanto no hay nadie que pueda dedicarse de tiempo completo a la investigación. Tampoco cuenta con personal para apoyar en las gestiones administrativas que requiere el área de Investigación. Durante 3 años, la Unidad de Investigación colaboró eficazmente para desarrollar esas funciones. Sin embargo, debido al recorte de recursos financieros en el Ejercicio 2019, ya no fue posible contar con ese equipo de profesionistas. Es evidente que se requiere el apoyo de la Unidad de Investigación, sin la cual es previsible que la productividad científica del HRAEV y los indicadores del programa E022 se vean afectados negativamente. • Los Recursos Fiscales no se asignan en las partidas útiles solicitadas para el área de investigación y cuesta mucho lograr las adecuaciones necesarias para ejercerlos. • 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.

INVESTIGACIÓN

A. Aspectos cualitativos relevantes

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 realizaron en el HRAEV estaban 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 línea con lo anterior, durante el periodo enero a diciembre de 2018 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 se recibió una ministración de \$235,000.00 pesos de recursos financieros lo cuales se destinaron para la adquisición de Materiales de Consumo de Uso Directo, principalmente. En la Tabla 1, se muestra una síntesis de los principales resultados obtenidos y de los productos científicos generados hasta el momento en cada uno de los proyectos.

Tabla 1. Proyectos de investigación con financiación externa en el HRAEV

Proyectos vigentes en el HRAEV y que cuentan con financiación externa del CONACYT						
	Clave asignada	Título del proyecto	Responsable Técnico	Estatus	Tipo de Investigación	Ministración recibida en 2018
1	HRAEV-IB-003-16	Nuevos aditivos en la solución de preservación HTK para mejorar la viabilidad de órganos marginales sometidos a tratamiento hepático. Instituciones participantes: 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	0

Resultados y productos científicos generados

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, citosinas 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-reperfusioninjury and oxidative stress, in: *Gastrointestinal Tissue: Oxidative Stress & Dietary Antioxidants.* Jordi Gracia-Sancho and M Josepa Salvadó, ed., 1st ed. Elsevier. pp 141-154. ISBN 978-0-12-805377-5
- **Casillas-Ramírez A, Jiménez-Castro MB, Peralta C.** (2017) Relevancia de la lesión por isquemia-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 Alfíl. 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-reperfusion 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 AnnalsofHepatology.

Manuscrito enviado a Revista indexada

Therapeuticultrasound reduces injury and improvesliverregeneration in partialhepatectomyunderischemia-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 JournalofInvestigativeSurgery.

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.

	Clave asignada	Título del proyecto	Responsable Técnico	Estatus	Tipo de Investigación	Ministración recibida en 2018
2	HRAEV-IB-001-17	Terapia combinada de drogas moduladoras del metabolismo lipídico con ultrasonido para desgrasamiento de injertos esteatósicos en trasplante hepático Instituciones participantes: HRAEV, HU-UANL, FMVZ-UAT	Dra. Araní Casillas Ramírez ICM D – SNI 2 Área de adscripción: Enseñanza e Investigación Línea de investigación HRAEV: Trasplante y preservación de órganos	DESARROLLO	Básica	\$235,000.00

Resultados y productos científicos generados

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 Alfil. 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: Tsoulfas 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.

Durante 2018 se desarrollaron 29 proyectos de investigación en el HRAEV. En la Tabla 2 se muestran los nombres, responsables, líneas de investigación y el estado actual de los proyectos. Desafortunadamente estos proyectos recibieron muy poco apoyo financiero derivado del Programa Presupuestal E022. Esta situación fue originada debido a que, aunque al inicio del Ejercicio Fiscal 2018 se asignaron \$476,188.00 pesos en Recursos Fiscales, desafortunadamente fueron asignados en la partida 33401 Servicios para Capacitación a Servidores Públicos.

Tabla 2. Proyectos de investigación vigentes en el HRAEV en 2018

Proyectos encabezados por Investigadores con nombramiento en el Sistema Institucional de Investigadores de la Secretaría de Salud y/o en el Sistema Nacional de Investigadores (sin plaza de investigador)					
	Clave asignada	Título del proyecto	Investigador principal	Estatus	Tipo de Investigación
1	HRAEV-IB-003-16	Nuevos aditivos en la solución de preservación HTK para mejorar la viabilidad de órganos marginales sometidos a tratamiento hepático. PROYECTO FINANCIADO POR CONACYT <i>HRAEV, HU-UANL, FMVZ-UAT</i>	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 esteatósicos en trasplante hepático PROYECTO FINANCIADO POR CONACYT <i>HRAEV, HU-UANL</i>	Dra. Araní Casillas Ramírez ICM D – SNI 2 Área de adscripción: Enseñanza e Investigación Línea de investigación HRAEV: Trasplante y preservación de órganos	DESARROLLO	Básica
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) <i>HRAEV-Instituto Nacional de Nutrición y Ciencias Médicas Salvador Zubirán</i>	Dr. Erick Crespo Solís SNI 1 Área de adscripción: Hematología Línea de investigación HRAEV: Neoplasias malignas en niños y adultos	CONCLUIDO	Clínica
4	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-01/2019



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

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
5	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
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: Pediatria Línea de investigación HRAEV: Medicina intensiva	CONCLUIDO	Clínica
8	HRAEV-IC-002-16	Función renal en la población geriátrica no diagnosticada como nefrópata del HRAEV.	Dr. César Eduardo Barragán Salas Área de adscripción: Nefrología Línea de investigación HRAEV: Enfermedad renal crónica	DESARROLLO	Clínica
9	HRAEV-IC-004-16	Sobrevida de pacientes con angina crónica sometidos a revascularización coronaria vs tratamiento conservador estandarizado	Dr. Joaquín Abraham Contreras Ortiz Área de adscripción: Cardiología Línea de investigación HRAEV: Enfermedades cardiovasculares	CONCLUIDO	Clínica
10	HRAEV-IC-006-16	Complicaciones asociadas a catéteres centrales en la UCIN del Hospital Regional de Alta Especialidad de Cd. Victoria	Dr. Esteban López Garrido Área de adscripción: Pediatria 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-01/2019**



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 Buenfil Saldívar Área de adscripción: Ginecología Línea de investigación HRAEV: Salud reproductiva y embarazo	DESARROLLO	Clínica
17	HRAEV-IC-007-17	Ventilación mecánica prolongada como factor pronóstico en pacientes egresados de Terapia Intensiva	Dr. José Antonio Villalobos Silva Área de adscripción: Medicina del Enfermo en Estado Crítico Línea de investigación HRAEV: Medicina intensiva	DESARROLLO	Clínica
18	HRAEV-IC-008-17	Validez del ecocardiograma con dobutamina para detectar isquemia en pacientes con cardiopatía isquémica en el HRAEV	Dr. Máximo Juárez Cortés Área de adscripción: Cardiología Línea de investigación HRAEV: Enfermedades Cardiovasculares	DESARROLLO	Clínica
19	HRAEV-IC-001-18	Efecto de una estrategia de movimiento sobre la escala de Braden en pacientes hospitalizados con riesgo de sufrir úlceras por presión en el HRAEV	Mtra. Belinda García Azua Área de adscripción: Enfermería Línea de investigación HRAEV: Sistemas de Salud	DESARROLLO	Clínica
20	HRAEV-IC-002-18	Experiencia de la derivación gastroeyunal 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

H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"
O-01/2019



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

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
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. PROYECTO FINANCIADO POR CONACYT <i>CINVESTAV Unidad Tamaulipas-HRAEV</i>	Dr. Hiram Galeana Zapién SNI 1 Externo: CINVESTAV Unidad Tamaulipas Responsable en el HRAEV: Dra. Araní Casillas Ramírez Línea de investigación HRAEV: Sistemas de Salud	DESARROLLO	Tecnológica

H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA “BICENTENARIO 2010”
O-01/2019



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

27	HRAEV-IC-005-16	Marcadores inflamatorios e inmunológicos y cambios estructurales y volumétricos cerebrales asociados a deficiencias cognitivas en poblaciones de adultos jóvenes PROYECTO FINANCIADO POR CONACYT <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

Es bien conocido que el desarrollo de proyectos de investigación requiere recursos financieros para ejercer en Materiales, Accesorios y Suministros de Laboratorio (partida 25501) o en Servicios de Investigación Científica y Desarrollo (partida 33501). Con el propósito de corregir esta situación y lograr el ejercicio de los Recursos Fiscales del Programa E022, la Dirección de Administración y Finanzas solicitó una adecuación entre partidas. Como resultado de esa gestión, se logró una adecuación parcial y por lo tanto el ejercicio de algunos recursos en los primeros meses del año 2018.

Posterior a ese periodo, ya no se autorizaron las adecuaciones necesarias y por lo tanto, la mayor parte de los recursos financieros asignados originalmente al Programa E022 se quedaron en la partida 33401 y no fueron ejercidos. Es muy importante mencionar que cuando se realizó la planificación y solicitud de Presupuesto para el Ejercicio Fiscal 2018, el HRAEV no solicitó recursos para la partida 33401 en el Programa E022.

A pesar de la falta de recursos financieros para impulsar la investigación, los proyectos de investigación que se desarrollan en el HRAEV generan productividad científica de considerable impacto académico: a) se generó una publicación del Grupo IV a partir de un proyecto de la Línea de Investigación Neoplasias malignas en niños y adultos; b) se generó un trabajo en congreso que obtuvo el Primer Lugar en el XIV Congreso Nacional de Terapia Intensiva Pediátrica, a partir de un proyecto de la Línea de Investigación Medicina Intensiva; c) y se obtuvieron 5 tesis de posgrado a partir de proyectos de las Líneas de Investigación Enfermedades Cardiovasculares, Medicina Intensiva, Síndrome Metabólico y Patologías Relacionadas, Enfermedades Neurológicas Neurodegenerativas y de Salud Mental, y Anestesia y Tratamiento del Dolor.

En comparación con el año 2017, en 2018 se incrementó el número de publicaciones: se generaron 6 artículos, siendo 2 de ellos de alto impacto científico. Todas las publicaciones se realizaron en colaboración con otras instituciones. Sin embargo, es posible que en 2019 la producción de artículos de alto impacto científico se vea disminuida debido a la baja permanente de un integrante del SNI. En la Tabla 3 se describen las publicaciones generadas en este hospital durante 2018.

Tabla 3. Publicaciones generadas en el HRAEV en 2018

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).	
ARTÍCULOS	Grupo
<p>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</p> <p>Nota: El artículo tiene fecha 2017, sin embargo, apareció publicado durante el presente año, 2018; no se había reportado previamente en Junta de Gobierno.</p>	Grupo I
<p>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.</p> <p>Nota: El artículo tiene fecha 2017, sin embargo, apareció publicado durante el presente año, 2018; no se había reportado previamente en Junta de Gobierno.</p>	Grupo I
<p>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</p>	Grupo I
<p>Rivera-Vázquez P, Tovar-Escobedo VI. Mecanismos de afrontamiento en pacientes crónicos con terapia de reemplazo renal. Revista Mexicana de Enfermería, 2018; 6(3):87-92.</p>	Grupo I
<p>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</p>	Grupo IV

Jiménez-Castro MB, Casillas-Ramírez A , Negrete-Sánchez E, Avalos-de León CG, Gracia-Sancho J, Peralta C. Adipocytokines in SteatoticLiverSurgery/Transplantation. Transplantation. 2018. DOI: 10.1097/TP.0000000000002098	Grupo IV
CAPÍTULOS DE LIBROS	
Cornide-Petronio ME, Casillas-Ramírez A , Jiménez-Castro MB, Peralta C. (2018). Experimental Brain Death Models in Liver Transplantation. En: Tsoulfas G, Ed., Organ Donation and Transplantation, Tera. Edición Intech Open. pp 135-151. ISBN: 978-1-78923-341-4, Print ISBN 978-1-78923-340-7	

Con respecto a personal adscrito al HRAEV con nombramiento en el Sistema Nacional de Investigadores (SNI), a mitad del Ejercicio 2018 este hospital contaba con 2 investigadores SNI (Niveles 1 y 2). Es importante mencionar que ninguno de los investigadores tenía plaza de investigador y por lo tanto no se dedicaban de tiempo completo a la investigación. En el segundo semestre de 2018, se suscitó la baja permanente por invalidez del investigador SNI Nivel 1, por ello, al finalizar el año este hospital cuenta únicamente con 1 investigador SNI Nivel 2. Este mismo investigador actualmente es también Investigador en Ciencias Médicas (ICM) Nivel D del Sistema Institucional de Investigadores de la Secretaría de Salud (SII-SS). En la **Tabla 4** se describe con más detalle la situación de los investigadores SNI y del SII-SS adscritos a este hospital.

Tabla 4. Investigadores con nombramiento en el SNI o en el SII-SS adscritos al HRAEV en 2018

Personal sin plaza de investigador con nombramiento en el SNI o en el SII-SS durante 2018		
Nombre	Vigencia en el SNI	Vigencia en el SII-SS
Casillas Ramírez Araní Subdirectora de Enseñanza e Investigación	Nivel 2	ICM D
Crespo Solís Erick Médico Especialista	Nivel 1 Vigente hasta agosto 2018 (baja permanente)	Ninguna
Berlanga Bolado Oscar Manuel Jefe de la División de Pediatría	Ninguna	ICM B Vigente hasta mayo 2018 (se evaluó pero no logró la Permanencia)

Otros logros relevantes relacionados a Investigación en el año 2018, son los siguientes:

- Se empezó a desarrollar un proyecto de investigación de la Línea de Investigación Neoplasias malignas en niños y adultos con el que se logra la primera colaboración interinstitucional entre el HRAEV y la Unidad Médica Especializada para la Detección y Diagnóstico de Cáncer de Mama (UNEME-DEDICAM) de la Secretaría de Salud de Tamaulipas.
- El área de Investigación del HRAEV colaboró y gestionó la realización de proyectos que dieron origen a las Tesis de Especialidad requeridas para la titulación de Residentes adscritos a esta unidad. En 2018 se concluyeron 11 Proyectos de Tesis de Especialidad que se describen en la Tabla 5.
- En el periodo de enero a diciembre de 2018 se generaron 3 trabajos presentados en congresos, elaborados por personal del HRAEV (1 en congreso internacional y 3 en congresos nacionales). Uno de esos trabajos obtuvo el Primer Lugar en Presentación Oral y Cartel en el XIV Congreso Nacional de Terapia Intensiva Pediátrica.
- Los 3 Comités relacionados a Actividades de Investigación en el HRAEV están funcionando con normalidad:
 - a) Comité de Investigación Registro COFEPRIS 16 CI 28041 016.
 - b) Comité de Ética en Investigación (pendiente resolución de CONBIOETICA).
 - c) Comité de Bioseguridad Registro COFEPRIS 17 CB 28041 099.

Tabla 5. Proyectos de Tesis de Especialidad desarrollados en el HRAEV en 2018

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

**H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA “BICENTENARIO 2010”
O-01/2019**



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

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 buprenorfinaneuroaxial vs buprenorfina endovenosa en el manejo de dolor agudo post operatorio	César Orlando Clavijo Amórtegui	Anestesiología	02-2019
7	PT-005-2018	Comparación de efectividad de sugammadex y neostigmina para la reversión del bloqueo neuromuscular inducido por rocuronio en niños sometidos a cirugía laparoscópica.	Glenda Sarahí Sarabia Pérez	Anestesiología	02-2019
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.	EsliJosue Torres Pérez	Pediatría	02-2019
10	PT-009-2018	Sensibilidad y especificidad de la oximetría de pulso pre y postductal y exploración cardiología 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

Acciones implementadas para elevar productividad y eficiencia en el uso de los recursos

Con el propósito de compartir infraestructura y recursos humanos al desarrollar proyectos de investigación, en 2018 se realizaron proyectos de investigación en colaboración con 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 línea con lo anterior, 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.

- Facultad de Medicina Veterinaria y Zootecnia, Universidad Autónoma de Tamaulipas, (FMVZ-UAT) Victoria, Tam.
- Hospital Infantil de Tamaulipas, Victoria, Tam.
- Hospital General Dr. Norberto Treviño Zapata, Victoria, Tam.

Para intentar compensar la falta de recursos humanos que apoyen en el desarrollo de actividades de investigación, en 2018 se incluyó como asistentes de investigación en proyectos vigentes a 3 estudiantes de pregrado de Medicina de la Universidad La Salle (ULSA) Victoria y a 9 residentes de los Programas de Especialidad Médica del HRAEV.

Desde su creación el HRAEV no ha sido beneficiado con plazas de investigador, por lo cual, la investigación científica que se desarrolla es llevada a cabo por personal operativo o de mandos medios. Esto conlleva 2 desventajas principales: a) no existe personal que pueda dedicarse de tiempo completo a la investigación, lo cual limita la producción científica de alto impacto, y b) el personal que actualmente realiza investigación en el HRAEV tiene poca experiencia en actividades científicas.

Para hacer frente a esta situación, la Dirección General apoyó la creación de la Unidad de Investigación del HRAEV en 2018, que fue dirigida por la Subdirección de Enseñanza e Investigación y estuvo conformada 2 Doctoras en Ciencias, 1 Maestra en Salud Pública, 2 Licenciados y 2 Pasantes de Servicio Social. Esta Unidad tuvo como objetivo principal fomentar que el personal operativo del HRAEV fuera capaz de generar producción científica para posicionar al hospital como un centro de investigación reconocido en la región. Para lograr lo anterior, la Unidad de Investigación del HRAEV realizó las siguientes funciones durante 2018:

- 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.

Se espera que a mediano y largo plazo, estas acciones se reflejen en un incremento de la producción científica del hospital.

Con respecto a la difusión de resultados y divulgación académica, en 2018 el HRAEV organizó el III Taller de Investigación en Salud, un foro local para exponer los avances de los proyectos vigentes del hospital y con ello dar visibilidad a la investigación que se realiza en la institución y propiciar la discusión científica constructiva para fortalecer la calidad académica de los proyectos. Como objetivo secundario se pretendió fomentar un acercamiento entre los residentes de los Programas de Especialidad y el personal adscrito que lidera los proyectos de investigación vigentes. 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.

B. Consideraciones importantes y pertinentes.

Para efectuar las funciones relacionadas a la investigación en el HRAEV, la SEI cuenta únicamente con 1 personal de base adscrito al área, con código de Apoyo Administrativo, pero sin ninguna experiencia en investigación científica. Además de lo anterior, la SEI está a cargo de una Doctora en Ciencias, integrante del SNI y es bien conocido que dicho Sistema solicita a las instituciones que se les permita a los investigadores con nombramiento SNI dedicar la mitad de la jornada laboral a actividades exclusivamente relacionadas al desarrollo de proyectos de investigación y generación de productos científicos. Considerando lo anterior, la SEI debe cumplir con 2 actividades cruciales: la gestión administrativa de las actividades de investigación que se desarrollan en el HRAEV y el desarrollo de investigaciones y generación de productos científicos propios que inciden también en los indicadores de la MIR, para lo cual no existen recursos humanos de apoyo. Por lo tanto, es evidente que existe una necesidad apremiante de personal con experiencia en investigación para asegurar la operatividad de la SEI.

Durante el 2018, la Dirección General del HRAEV apoyó la conformación de una Unidad de Investigación integrada por 2 Doctoras en Ciencias, 1 Maestra en Ciencias y 1 Licenciado. Este equipo de investigadoras y profesionistas permitió atender de manera eficiente y efectiva la gestión administrativa del área y propició el desarrollo de proyectos de investigación y con ello, la generación de productos científicos que afectaron positivamente los indicadores de la MIR. Algunos de los resultados más relevantes que se lograron gracias a la Unidad de Investigación fueron los siguientes:

- Se obtuvieron 4 proyectos de investigación (liderados por la SEI) en convocatorias financiadas del CONACYT, que han permitido ingresar al HRAEV más de 5 millones de pesos. Este monto supera por mucho al Presupuesto Anual de Recursos Fiscales que se ha asignado en el Programa E022 para desarrollar actividades de investigación (excluyendo capítulo 1000), en los últimos 4 años.
- Antes de la incorporación de los profesionistas, la publicación de artículos de alto impacto científico fue esporádica en el HRAEV (0 artículos en 2011, 2012 y 2013; 2 en 2014). A partir de la conformación de la Unidad de Investigación, la producción de artículos científicos de alto impacto ha sido constante: 3 artículos en 2015, 3 artículos en 2016, 1 artículo en 2017 y 2 artículos en 2018.
- Se mantuvieron los índices de personal de base o confianza del HRAEV que forma parte del SNI y del SII-SS. La colaboración de la Unidad de Investigación fue crucial para generar la producción científica requerida por el personal de base o confianza del HRAEV, que se evaluó en el SNI o en el SII-SS.
- Se implementó un Laboratorio de Investigación que realiza pruebas especializadas relevantes para proyectos de investigación y que fortalece que esas investigaciones puedan ser susceptibles de convertirse en publicaciones de alto impacto científico.

Este laboratorio fue operado por los profesionistas que conformaron la Unidad de Investigación.

- La Unidad de Investigación asesoró en la integración y registro en COFEPRIS del Comité de Investigación y del Comité de Bioseguridad, los cuales son requeridos por Ley para realizar actividades de investigación en las instituciones de salud.
- El equipo de la Unidad de Investigación implementó y administró un Programa de Seguimiento a la Investigación para Evaluación, Aprobación, y Registro de Avances de los proyectos de investigación desarrollados por personal de base o confianza del HRAEV.
- Los profesionistas de la Unidad de Investigación diseñaron y coordinaron la realización de Cursos de Educación Continua dirigidos a promover y formar en los distintos aspectos técnicos y administrativos que implica la realización de actividades científicas con alto nivel académico.

Debido al recorte de recursos financieros en el Ejercicio 2019, ya no fue posible contar con ninguno de los profesionistas que integraron la Unidad de Investigación del HRAEV. Es evidente que para continuar con la productividad científica del HRAEV, incidir positivamente en la MIR y mantener la operatividad de la SEI, se requerirá personal para desarrollar gestión administrativa e investigación científica. De no contar con el personal adicional en la SEI, las gestiones administrativas que se realizan en la SEI se verán afectadas negativamente, y es previsible que la productividad científica del HRAEV va a disminuir.

C. Grandes avances o aportes de las investigaciones realizadas.

En 2018 el HRAEV empezó 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, en la Ciudad de México. 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.

D. Metas propuestas y realizaciones alcanzadas (análisis de la Matriz de Indicadores de Resultados).

A continuación se muestra el análisis correspondiente a los indicadores relacionados a las funciones operativas del área de Investigación, por lo cual no se mencionan los indicadores relacionados a la DGPIIS o aquellos referentes a recursos presupuestales que administra el área de Finanzas del HRAEV.

Indicador 1. Porcentaje de investigadores institucionales de alto nivel.

Se programó como meta 2 investigadores con nivel D-E-F del SII y/o del SNI (Variable 1), haciendo un total de 3 investigadores del SII y/o del SNI (Variable 2), lo que daba por resultado un 66.7% para este indicador. Al finalizar el Ejercicio 2018 aunque se supera el valor programado para el indicador, pues se logra un 100%, debe mencionarse que no fue posible alcanzar las metas en cada una de las variables. En la Variable 1 no se alcanzó la meta, debido a que durante el ejercicio 2018 hubo una baja permanente por invalidez de un miembro del SNI.

En la variable 2, la meta no se alcanza porque un miembro del SII perdió su nombramiento. Como parte de las acciones para lograr la regularización de este indicador en 2019 se prevé que el investigador que perdió su nombramiento SII, pueda reincorporarse al sistema y se ha planteado la incorporación al hospital de una Investigadora miembro del Sistema Nacional de Investigadores. Esta investigadora formó parte de la Unidad de Investigación del HRAEV de 2015 a 2018 y recién acaba de recibir su nombramiento como SNI.

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

Se programó como meta 2 artículos de alto impacto (Grupo III-VII, Variable 1) y 4 artículos totales (Grupo I-VII, Variable 2), lo que resultaba en un 50% para este indicador. Como resultado al final del Ejercicio 2018 se obtuvo un porcentaje para este indicador de 33%, aunque las metas programadas para cada una de las Variables fueron alcanzada o superada: se generaron 2 artículos científicos de impacto alto publicados (variable 1) y 6 artículos científicos totales publicados (variable 2).

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

Se programó una meta de 2 artículos de alto impacto (Variable 1), y 2 investigadores con nombramiento C-D-E-F del SII-SS o miembros vigentes del SNI, lo que daba por resultado un valor de 1 para este indicador. Durante el Ejercicio 2018 se obtuvo un valor de 2 por lo cual se superó la meta programada. Debe mencionarse que este valor resulta a partir de alcanzar la meta para la variable 1, pero no se alcanzó la meta de la variable 2, debido a que el HRAEV perdió un Investigador vigente en el SNI por baja permanente.

Como parte de las acciones para lograr la regularización de este indicador en 2019 se ha planteado la incorporación al hospital de una Investigadora miembro del Sistema Nacional de Investigadores. Esta investigadora formó parte de la Unidad de Investigación del HRAEV de 2015 a 2018 y recién acaba de recibir su nombramiento como SNI.

Indicador 4. Porcentaje de artículos científicos en colaboración.

Para este indicador se programaron 4 artículos científicos institucionales (variable 1) y 4 artículos científicos institucionales publicados en colaboración (variable 2), lo que dio por resultado un 100% para este indicador. Al final del Ejercicio 2018 se obtuvo un 83.3% para este indicador, lo que significaría que no se alcanzó la meta programada. Sin embargo, es importante señalar que se superó la meta planteada en cada una de las variables: 5 artículos científicos institucionales para la variable 1 y 6 artículos científicos institucionales en colaboración para la variable 2.

El enfoque de este indicador es propiciar los artículos científicos en colaboración para compartir infraestructura y recursos humanos, y en este sentido el HRAEV cumple con esta tarea al demostrar que la gran mayoría de la producción científica que se realiza, es en colaboración con otras instituciones.

Indicador 13. Porcentaje de ocupación de plazas de investigación.

Hasta el momento no se han otorgado plazas de investigador en la institución, por lo tanto se planteó una meta de 0 para este indicador. De no concederse estas plazas es previsible que la producción científica de alto impacto del hospital únicamente se mantenga, pero no habrá incrementos.

Indicador 14. Promedio de productos por investigador institucional.

Se programaron 4 productos científicos institucionales (Variable 1) generados por 3 investigadores institucionales (Variable 2), lo cual daba un valor de 1.3 para este indicador. Al final del Ejercicio 2018 se supera la meta programada pues se registró un valor de 3 para este indicador. Sin embargo, al analizar las variables no se alcanzaron las metas programadas en cada una de ellas: 3 productos científicos institucionales (variable 1), producidos por 1 investigador institucional (Variable 2). Debido a que el HRAEV perdió un investigador del SNI por baja permanente y a que otro investigador perdió el nombramiento SII, no se pudieron contabilizar los productos que habían generado en el año esos investigadores, y por ello se registraron valores menores a los programados en cada una de las variables.

Como parte de las acciones para lograr la regularización de este indicador en 2019, se prevé que el investigador que perdió su nombramiento SII, pueda reincorporarse al sistema y se ha planteado la incorporación al hospital de una Investigadora miembro del Sistema Nacional de Investigadores. Esta investigadora formó parte de la Unidad de Investigación del HRAEV de 2015 a 2018 y recién acaba de recibir su nombramiento como SNI.

ENSEÑANZA

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

Egresó la 4ª generación de médicos especialistas el pasado 28 de febrero del 2018 conformada por 2 médicos especialistas en Imagenología diagnóstica y terapéutica, 3 médicos especialistas en pediatría y 2 médicos especialistas en anestesiología; y 1 médico especialista en cirugía general, de los cuales ingresaron a subespecialidades de entrada indirecta dos de ellos – a reumatología pediátrica al Hospital Universitario de la Universidad Autónoma de Nuevo León, y a oncología pediátrica al Hospital Infantil de México Federico Gómez.

La residencia por especialidad son 4; pediatría, cirugía, Imagenología y anestesiología. Se cuenta con aval académico para medicina interna sin embargo no contamos con las becas de la DGCES. 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 las becas.

ANESTESIOLOGÍA:

4 GENERACIONES EGRESADAS
ACTUALMENTE 10 RESIDENTES
6 MEXICANOS
4 EXTRANJEROS

1ª generación: 2012-2015

- a. Subespecialidad en neuroanestesia. Labora en HRAE Ixtapaluca.
- b. Labora en los Servicios de Salud de

2ª generación: 2013-2016

- a. subespecialidad en Clínica de Dolor Hospital Clinic Barcelona. Labora en SLP
- b. Labora actualmente HRAE Victoria

3ª generación: 2014-2017

- a. residente subespecialidad del Enfermo en Estado Crítico Adulto. HR PEMEX Madero Tamaulipas.
- b. Labora actualmente en IMSS Monclova, Coahuila.

4ª generación 2015-2018

- a. labora actualmente en HGR 270 IMSS Reynosa, Tamaulipas.
- b. labora actualmente en HGR 270 IMSS Reynosa, Tamaulipas. Trabajadora HRAE V inhala-1ª generación: 2012-2015

PEDIATRÍA

4 GENERACIONES EGRESADAS
ACTUALMENTE 9 RESIDENTES
1ª generación 2012-2015

- a. . Subespecialidad en medicina del enfermo en estado crítico pediátrico Instituto Nacional de Pediatría. Labora en Aguascalientes.

**H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA “BICENTENARIO 2010”
O-01/2019**



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

b. . Subespecialidad en cardiología pediátrica, Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez. Curso de alta especialidad en electrofisiología.

2ª generación: 2013-2016

- a. Labora en HGR 270 IMSS Reynosa Tamaulipas.
- b. . Labora en Servicios de Salud en Monterrey Nuevo León.

3ª generación: 2014-2017

- a. residente subespecialidad Neumología pediátrica en el INER
- b. residente de subespecialidad en neonatología Instituto Nacional de Perinatología

4ª generación 2015-2018

- a. Residente de subespecialidad en reumatología pediátrica HU UANL. Monterrey NL
- b. Residente de subespecialidad en Oncología pediátrica Hospital Infantil de México “Federico Gómez”
- c. labora actualmente en HRAE Victoria

CIRUGÍA GENERAL

1 GENERACIÓN

ACTUALMENTE 2 RESIDENTES

1ª generación: 2014-2018

- a. Labora en HGZ IMSS Cd. Mante Tamaulipas

IMAGENOLOGÍA DIAGNÓSTICA Y TERAPÉUTICA

3 GENERACIONES EGRESADAS

ACTUALMENTE 14 RESIDENTES

1ª generación: 2012-2016

- a. Alta especialidad en Resonancia Magnética Hospital Ángeles UNAM. Labora en Veracruz, Veracruz.
- b. Labora actualmente en Servicios de Salud de Chihuahua, Chihuahua.
- c. labora en HRAE Victoria

2ª generación: 2013-2017

- a. labora en IMSS Los Mochis, Sinaloa.
- b. subespecialidad en radiología oncológica INCAN. Labora en Monterrey Nuevo León.
- c. Subespecialidad en Cabeza y Cuello HU UANL labora en Monterrey NL.
- d. labora en Servicio de Salud de Chilpancingo, Guerrero

3ª generación: 2014-2018

- a. curso alta especialidad de cabeza y cuello HU UANL, Monterrey Nuevo León
- b. labora en HGR 270 IMSS Reynosa Tamaulipas

Los cursos de pregrado con estudiantes de la UVM son 4 - técnicas quirúrgicas, urgencias medico quirúrgicas, ginecología y urología

Los cursos de pregrado con estudiantes de la UNIVERSIDAD LA SALLE son 6 – hematología, medicina interna, geriatría, 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 primer trimestre del año. Una médico residente de pediatría del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz de acuerdo al plan curricular de la Universidad de San Martín de Porres de Lima, Perú. Y dos residentes de ginecología y obstetricia del Hospital General de Cd. Victoria Tamaulipas de la Universidad Autónoma de Tamaulipas.

Se cuenta con 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 año 2018 Atención al Niño Sano de 4º semestre, Atención Integral de 7º semestre, atención medico 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 10 en el año: enero; “Prácticas de Atención Avanzada en Admisión Continua”, febrero; “1er jornada de Nutrición Clínica y Hospitalaria: Estilos de Vida Saludables”, marzo; “Salud Mental y Adicciones”, abril; “Actualización de enfermería los tres ejes de la vigilancia epidemiológica en la atención a la salud hospitalaria”, mayo; formación y actualización para el personal de salud y cuidados primario en cuidados paliativos, junio “calidad y buenas prácticas para la atención del paciente quirúrgico”, agosto; 6ª jornada de trabajo social “actualidades en trabajo social desde una perspectiva de género” ; septiembre; “curso taller terapia aplicada en el paciente oncológico”, octubre, epidemiología en salud, noviembre, rehabilitación neurológica y reintegración del paciente con EVC”.

Cabe mencionar que a partir del mes de febrero se implementó el Programa “HRAEV_Sistema de eventos académicos a través de la página <http://www.hraev-eventos.salud.gob.mx> en donde se registran los asistentes a los cursos de educación continua y demás eventos académicos como el Congreso Anual, establecido como Proyecto de Mejora cumpliendo una meta para el área de enseñanza.



Por otro lado los cursos de capacitación han sido 12 en los dos semestres 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, Técnico-medico; Tecno vigilancia en mayo con y Técnico-medico; PALS re certificación en junio, Desarrollo Humano en julio, Técnico-medico BLS-ACLS en agosto Bioética y Liderazgo, en septiembre, Técnico-medico; mantenimiento y operación de equipos, en octubre Técnico-medico; POE Re certificación y noviembre Gerencial Administrativo Contabilidad Gubernamental y Ley de Adquisiciones. Cumpliendo la meta del periodo.

Cabe mencionar que se actualizó el manual de procedimientos en capacitación como un proyecto de mejora manifestándolo como un logro del área de enseñanza denominado: **“Actualización del Procedimiento para la detección y autorización de capacitación del personal del HRAEV” CONCLUIDO**

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

CUMPLIMIENTO DE INDICADORES

DEFINICION DEL INDICADOR		ALCANZADO 2017	2018	
			META	ALCANZADO
INDICADOR	Eficiencia terminal de médicos especialistas	100	100.0	100
VARIABLE 1	Número de médicos especialistas en formación de la misma cohorte que obtienen constancia de conclusión de estudios de posgrado clínico	8	8	8
VARIABLE 2	Número de médicos especialistas en formación de la misma cohorte inscritos a estudios de posgrado clínico x 100	8	8	8
INDICADOR	Porcentaje de profesionales que concluyeron cursos de educación continua	98.3	96.6	96.5
VARIABLE 1	Número de profesionales de la salud que recibieron constancia de conclusión de estudios de educación continua impartida por la institución	1,062	1,012	1,062
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	1,080	1,048	1,100
INDICADOR	Porcentaje de cursos de formación con promedio de calificación de percepción de calidad superior a 80 puntos	100.0	100.0	100.0
VARIABLE 1	Número de cursos de formación de posgrado impartidos con promedio de calificación de percepción de calidad por parte de los médicos en formación superior a 80 puntos	4	4	4
VARIABLE 2	Total de cursos de formación de posgrado para médicos en formación impartidos en el periodo x 100	4	4	4
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	12	10	10
VARIABLE 2	Total de cursos de educación continua programados por la institución en el mismo periodo x 100	12	10	10

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

O-01/2019



SALUD

SECRETARÍA DE SALUD

DEFINICION DEL INDICADOR		ALCANZADO 2017	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	12	10	10
VARIABLE 2	Total de cursos de educación continua programados por la institución en el mismo periodo x 100	12	10	10
INDICADOR	Porcentaje de participantes externos en los cursos de educación continua	40.5	50.0	50.9
VARIABLE 1	Número de participantes externos en los cursos de educación continua impartidos en el periodo	437	524	560
VARIABLE 2	Total de participantes en los cursos de educación continua impartidos en el periodo x 100	1,080	1,048	1,100
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	8,989	8,800	8,762
VARIABLE 2	Total de profesionales de la salud que participan en cursos de educación continua (que concluyen en el periodo) encuestados	1,010	1,000	990
INDICADOR	Porcentaje de cobertura de matrícula requerida	100.0	100.0	92.1
VARIABLE 1	Número de espacios educativos de posgrado cubiertos (becas o matrícula)	31	38	35
VARIABLE 2	Número de espacios educativos de posgrado requeridos de acuerdo a las necesidades institucionales x 100	31	38	38

H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"
O-01/2019



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

DEFINICION DEL INDICADOR		ALCANZADO 2017	2018	
			META	ALCANZADO
INDICADOR	Porcentaje de postulantes aceptados	100.0	100.0	100.0
VARIABLE 1	Número de candidatos seleccionados por la institución para realizar estudios de posgrado	11	15	12
VARIABLE 2	Total de aspirantes que se presentaron a la institución para realizar estudios de posgrado x 100	11	15	12
INDICADOR	Eficacia en la captación de participantes a cursos de educación continua	101.7	98.7	103.6
VARIABLE 1	Número de profesionales de la salud efectivamente inscritos a los cursos de educación continua realizados por la institución durante el periodo reportado	1,080	1,048	1,100
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	1,062	1,062	1,062

H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"
O-01/2019



E010 CAPACITACIÓN

No. Ind.	DEFINICION DEL INDICADOR		ALCANZADO 2017	2018	
				META 2018	ALCANZADO 2018
1	INDICADOR	Porcentaje de servidores públicos capacitados	NA	90.8	90.8
	VARIABLE 1	Número de servidres públicos capacitados		79	79
	VARIABLE 2	Número total de servidores públicos susceptibles de capacitarse x 100		87	87
2	INDICADOR	Porcentaje de servidores públicos que adquieren mayores conocimientos a través de la capacitación administrativa y gerencial	89.7	89.7	89.7
	VARIABLE 1	Número de servidores públicos que adquieren mayores conocimientos a través de capacitación administrativa y gerencial	96	96	96
	VARIABLE 2	Número de servidores públicos inscritos en acciones de capacitación administrativa y gerencial	107	107	107
3	INDICADOR	Porcentaje de Eventos de Capacitación realizados satisfactoriamente en materia administrativa y gerencial	100.0	100.0	100.0
	VARIABLE 1	Número de Eventos de Capacitación en materia administrativa y gerencial realizados satisfactoriamente	6	6	6
	VARIABLE 2	Número total de Eventos de Capacitación en materia administrativa y gerencial realizados en el periodo de evaluación	6	6	6
4	INDICADOR	Porcentaje de temas identificados en materia Administrativa y gerencial que se integran al Programa Anual de Capacitación	66.7	66.7	66.7
	VARIABLE 1	Número de temas en materia Administrativa y gerencial incluidos en el Programa Anual de Capacitación	6	6	6
	VARIABLE 2	Número de temas detectados en materia Administrativa y gerencial que se apegan a las funciones de los servidores públicos	9	9	9
5	INDICADOR	Porcentaje de temas administrativos y gerenciales contratados y registrados en el Programa Anual de Capacitación (PAC)	100.0	100.0	100.0
	VARIABLE 1	Número de temas en materia administrativa y gerencial contratados	6	6	6
	VARIABLE 2	Número de temas en materia administrativa y gerencial registrados en el Programa Anual de Capacitación	6	6	6

H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"
O-01/2019



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

No. Ind.	DEFINICION DEL INDICADOR		ALCANZADO 2017	2018	
				META 2018	ALCANZADO 2018
1	INDICADOR	Porcentaje de servidores públicos capacitados	NA	90.3	90.3
	VARIABLE 1	Número de servidores públicos capacitados		242	242
	VARIABLE 2	Número total de servidores públicos susceptibles de capacitarse x 100		268	268
2	INDICADOR	Porcentaje de servidores públicos que adquieren mayores conocimientos a través de la capacitación técnico-médica	NA	90.1	85.8
	VARIABLE 1	Número de servidores públicos que adquieren mayores conocimientos a través de capacitación técnico-médica		256	242
	VARIABLE 2	Número de servidores públicos inscritos en acciones de capacitación técnico-médica		284	282
3	INDICADOR	Porcentaje de Eventos de Capacitación realizados satisfactoriamente en materia técnico-médica	NA	100.0	100.0
	VARIABLE 1	Número de Eventos de Capacitación en materia Técnico-Médica realizados satisfactoriamente		6	6
	VARIABLE 2	Número total de Eventos de Capacitación en materia Técnico-Médica realizados en el periodo de evaluación		6	6
4	INDICADOR	Porcentaje de temas identificados en materia técnico-médica que se integran al Programa Anual de Capacitación	NA	66.7	66.7
	VARIABLE 1	Número de temas en materia técnico-médica incluidos en el Programa Anual de Capacitación		6	6
	VARIABLE 2	Número de temas detectados en materia técnico-médica que se apegan a las funciones de los servidores públicos		9	9
5	INDICADOR	Porcentaje de temas en materia técnico-médica contratados en el Programa Anual de Capacitación (PAC)	NA	100.0	100.0
	VARIABLE 1	Número de temas en materia Técnico-Médica contratados incluidos en el PAC		6	6
	VARIABLE 2	Número de temas en materia Técnico-Médica programados para contratarse que se incluyeron en el PAC		6	6

ATENCIÓN MÉDICA

1.-CONSULTA EXTERNA.

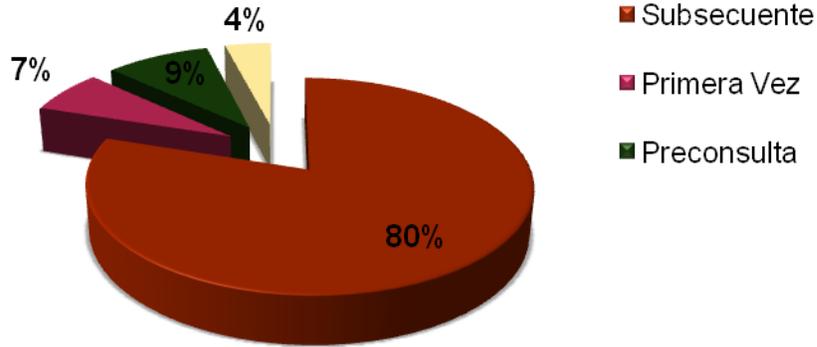
En el periodo enero diciembre 2018 se otorgaron un total de 20,903 consultas totales incluyendo las consultas de urgencia y las preconsultas, con un total de 5,878 pacientes atendidos (sin contar atenciones en Admisión Continua), obteniendo un promedio de 3.56 consultas por paciente, mientras que en el periodo 2017 se brindó un total de 20,202 consultas con un promedio de 3.12 consultas por paciente con un total de 6,471 pacientes atendidos, lo cual representa un incremento del 3.5%.

COMPARATIVO DE LOS RESULTADOS OBTENIDOS CON EL AÑO ANTERIOR			
Tipo de Consulta	2017	2018	% VARIACIÓN
Subsecuente	15,399	16,721	9%
Primera Vez	1,352	1,430	6%
Preconsulta	1,762	1,909	8%
Consulta de Urgencias	1,689	843	-50%
Atenciones en Admisión Continua	2,153	2,365	10%
Total de Consultas	22,355	23,268	4%

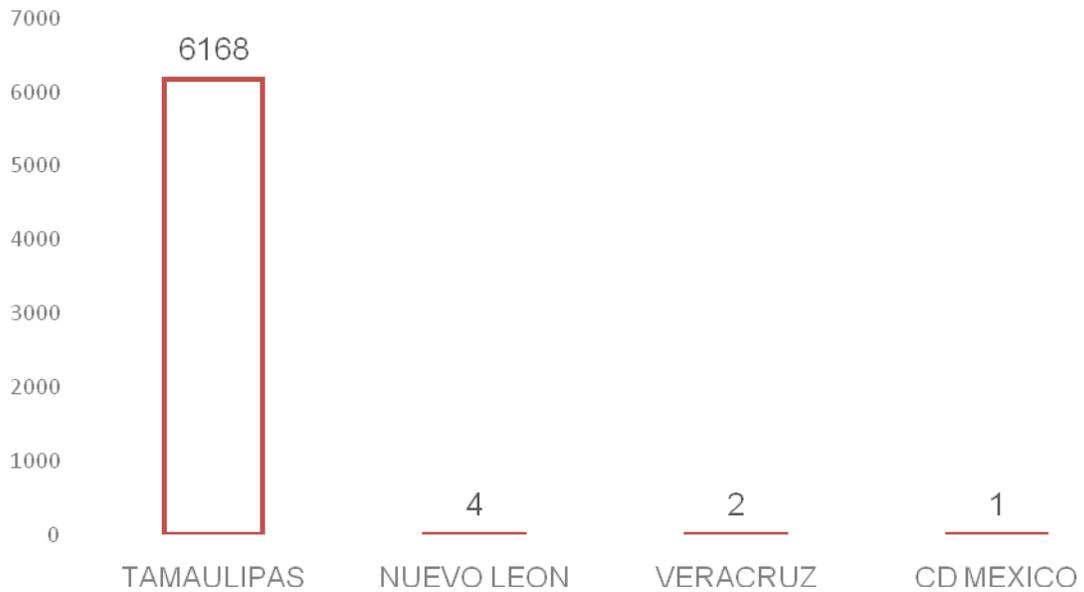
CONSULTAS OTORGADAS AL 4TO TRIMESTRE				
Tipo de Consulta	2017	%	2018	%
Subsecuente	15,399	76%	16,721	80%
Primera Vez	1,352	7%	1,430	7%
Preconsulta	1,762	9%	1,909	9%
Consulta de Urgencias	1,689	8%	843	4%
Total de consultas	20,202	100%	20,903	100%
Pacientes Atendidos	6,471		5,878	
Promedio de consultas por paciente	3.12		3.56	



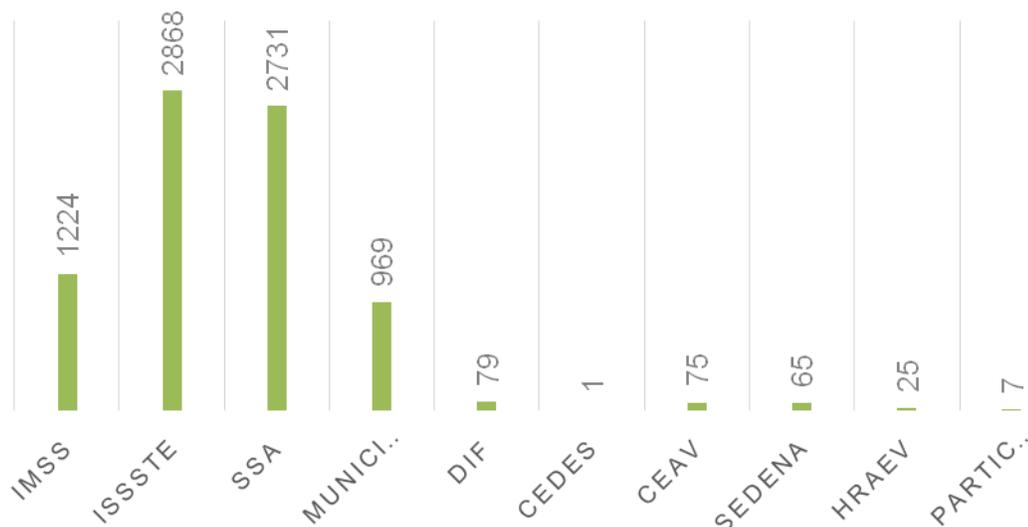
**Consultas Otorgadas Enero - Diciembre
2018**



ESTADOS DE REFERENCIA



INSTITUCIONES DE REFERENCIA



DIEZ PRINCIPALES CAUSAS DE CONSULTA DE PRIMERA VEZ

No	CAUSA	CÓDIGO	NO. CASOS.	TASA
1	TUMOR MALIGNO DEL CUELLO DEL UTERO.	C53.	69	5.0%
2	HIPOACUSIA CONDUCTIVA Y NEUROSENSORIAL	H90	66	4.0%
3	TUMOR MALIGNO DE LA PRÓSTATA.	C61X.	41	3.0%
4	HIPERPLASIA DE LA PRÓSTATA.	N40X.	39	3.0%
5	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA.	N18.	35	2.0%
6	CÁLCULO DEL RIÑÓN.	N200.	35	2.0%
7	SUPERVISIÓN DE OTROS EMBARAZOS DE ALTO RIESGO.	Z35.	29	2.0%
8	TUMOR MALIGNO DE LA MAMA.	C50.	28	2.0%
9	TUMOR MALIGNO DEL COLON.	C18.	23	2.0%
10	UROPATÍA OBSTRUCTIVA Y POR REFLUJO	N13	23	2.0%
		OTRAS CAUSAS	1,042	73%
		TOTAL GENERAL	1,430	100%

COMPARATIVO PRODUCTIVIDAD EN CONSULTA EXTERNA POR ESPECIALIDAD.			
ESPECIALIDAD	4TO TRIMESTRE		
	2017	2018	% VARIACIÓN
Ginecología y obstetricia	2289	2359	3%
Medicina general	2061	1505	-27%
Urología	1284	1246	-3%
Medicina interna	1277	1167	-9%
Psicología clínica	811	1114	37%
Anestesiología	890	928	4%
Medicina de rehabilitación	563	878	56%
Cardiología	871	870	0%
Medicina integrada	868	839	-3%
Hematología	819	807	-1%
Otros	8,469	9,190	9%
Total General	20,202	20,903	4%

2.- HOSPITALIZACIÓN.

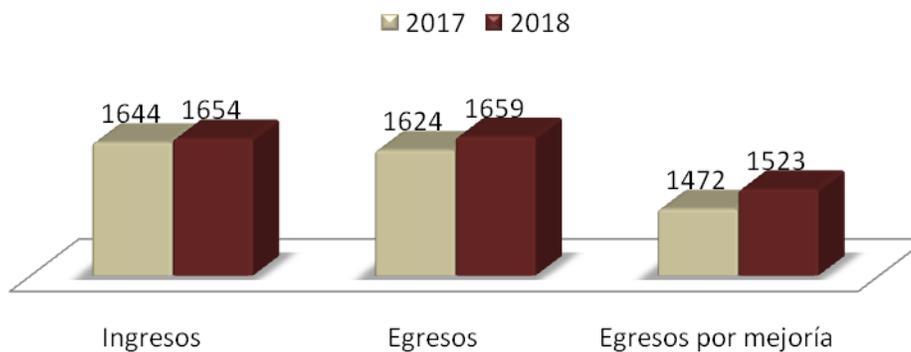
En el periodo enero-diciembre 2018 se logró una ocupación hospitalaria del 31.5% considerando 94 camas totales y 59.2% con 50 camas habilitadas, mientras que en el año 2017 el porcentaje de ocupación hospitalaria fue de 32.4% (94 camas) y un 60.9% con 50 camas. Lo cual representa el 3% de decremento.

	Ocupación hospitalaria 2017	Ocupación hospitalaria 2018	Variación
	60.9%	59.2%	-3%
CAMAS	50 CAMAS	50 CAMAS	
	Ocupación hospitalaria 2017	Ocupación hospitalaria 2018	Variación
	32.4%	31.5%	-3%
CAMAS	94 CAMAS	94 CAMAS	



COMPARATIVO HOSPITALIZACIÓN			
	2017	2018	Variación %
Ingresos	1,644	1,654	0.61%
Egresos	1,624	1,659	2.16%
Egresos por mejoría	1,472	1,523	3.46%

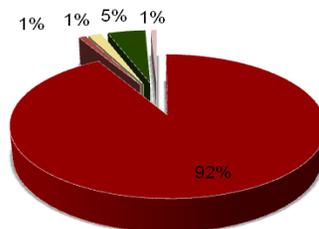
Atención Hospitalaria



COMPARATIVO DE EGRESOS				
Motivo	2017		2018	
	PACIENTES	%	PACIENTES	%
Mejoría	1,472	90.6%	1,523	91.8%
Alta Voluntaria	21	1.3%	16	1.0%
Pase a otra unidad	28	1.7%	28	1.7%
Defunción	85	5.2%	80	4.8%
Otro motivo	18	1.1%	12	0.7%
Total	1,624	100%	1,659	100%

Motivo de Egreso 2018

■ Mejoria ■ Alta Voluntaria ■ Pase a otra unidad ■ Defunción ■ Otro motivo



DIEZ PRINCIPALES CAUSAS DE EGRESOS DE HOSPITALIZACIÓN

No.	CAUSA	CÓDIGO	NO. CASOS.	TASA
	NACIDO VIVO ÚNICO	Z370	131	8%
	COLELITIASIS	K80	50	3%
	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA	N18	41	2%
	COMPLICACIONES DEL PUERPERIO NO CLASIFICADAS EN OTRA PARTE	O90	39	2%
	INSUFICIENCIA CARDIACA	I50	29	2%
	NEUMONÍA BACTERIANA NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	J15	29	2%
	COLECISTITIS	K81	27	2%
	PARTO ÚNICO ESPONTÁNEO	O80	27	2%
	PARTO ÚNICO POR CESÁREA	O82	53	3%
	TUMOR MALIGNO DEL ENCÉFALO	C71	23	1%
		OTRAS CAUSAS	1210	73%
		TOTAL GENERAL	1659	100%

DIEZ PRINCIPALES CAUSAS DE MORTALIDAD HOSPITALARIA

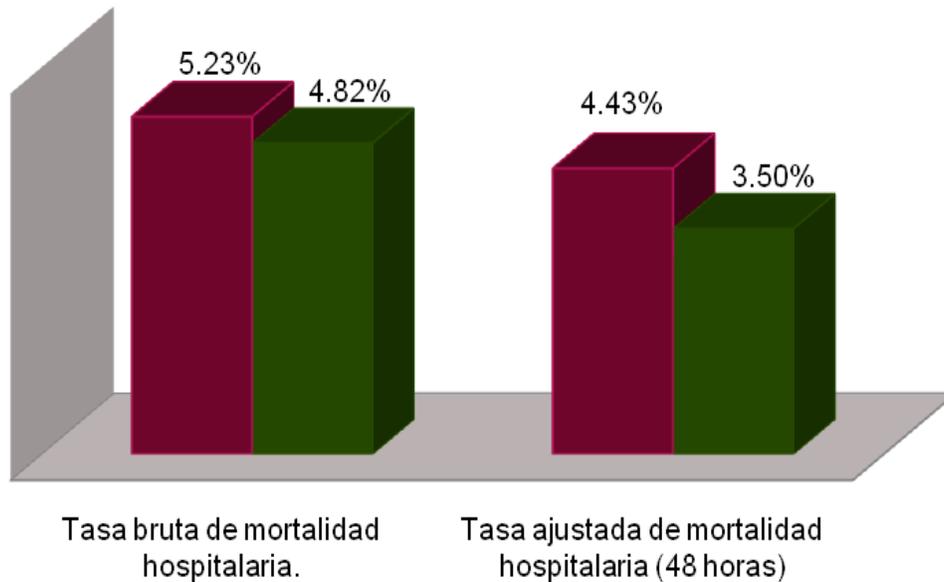
No.	CAUSA	CÓDIGO	No. CASOS.	TASA
1	NEUMONÍA BACTERIANA NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	J15	5	6%
2	LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA	C910	3	4%
3	INSUFICIENCIA CARDIACA	I50	3	4%
4	TRASTORNOS RELACIONADOS CON DURACIÓN CORTA DE LA GESTACIÓN Y CON BAJO PESO AL NACER, NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE	P07	3	4%
5	CHOQUE SÉPTICO	R572	3	4%
6	ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA [VIH], RESULTANTE EN OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS	B22	2	3%
7	TUMOR MALIGNO DEL RECTO	C20X	2	3%
8	TUMOR MALIGNO DEL CORAZÓN, DEL MEDIASTINO Y LA PLEURA	C381	2	3%
9	ANGINA INESTABLE	I200	2	3%
10	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	I21	2	3%
		OTRAS CAUSAS	53	66%
		TOTAL GENERAL	80	100%



COMPARATIVO			
	2017	2018	Variación
Tasa bruta de mortalidad hospitalaria.	5.23%	4.82%	-7.84%
Tasa ajustada de mortalidad hospitalaria (48 horas)	4.43%	3.50%	-20.99%

Mortalidad Hospitalaria

■ 2017 ■ 2018

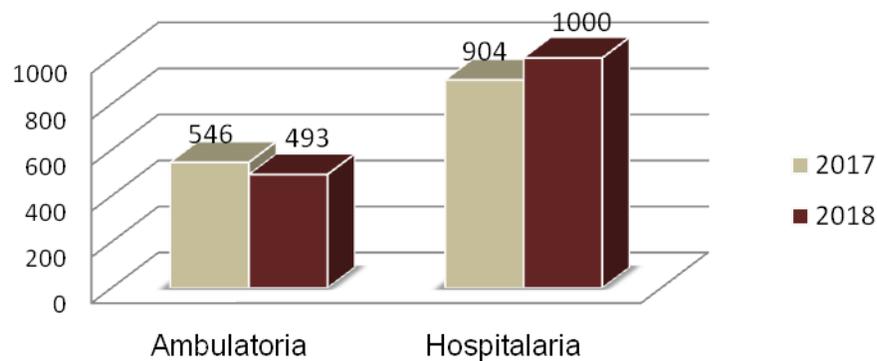


3.- PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS.

En el periodo reportado se realizaron 1,493 cirugías, mientras que en el mismo periodo del año anterior se realizaron 1,450 lo cual representa un incremento del 3%.

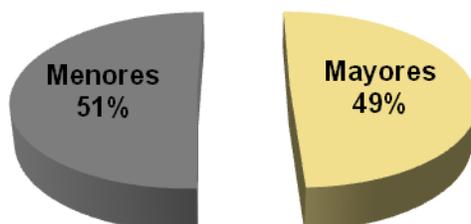
CIRUGÍAS Y PROCEDIMIENTOS			
ESTANCIA	2017	2018	
Ambulatoria	546	493	
Hospitalaria	904	1,000	Variación
Total	1450	1,493	3%

Comparativo de Cirugías y Procedimientos



CIRUGÍAS Y PROCEDIMIENTOS			
	2017	2018	Variación
Mayores	676	738	9%
Menores	774	755	-2%
<i>Total</i>	1,450	1,493	3%

Total de Ciurgías y Procedimientos 2018



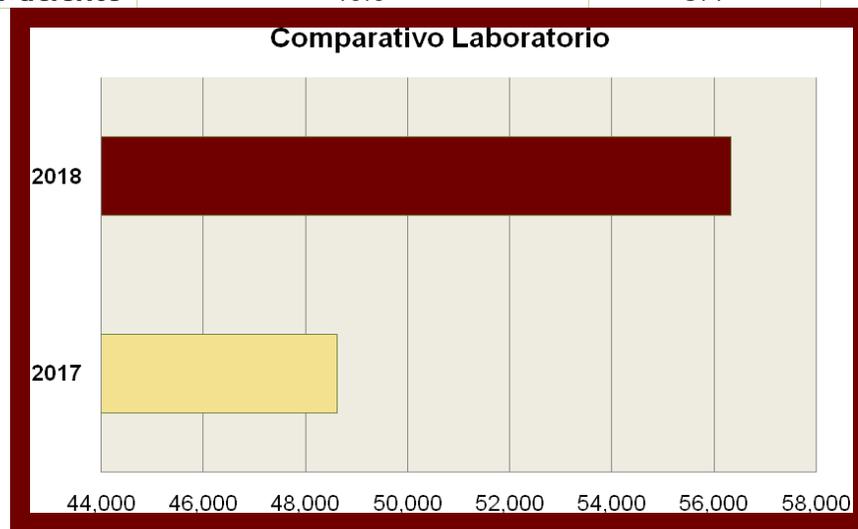
PROCEDIMIENTOS	2017	2018	Variación %
Cateterismos	51	50	-2%
Embolización	10	12	20%
Endoscopia	216	157	-27%
CPRE	34	18	-47%
Angiografía	45	42	-7%
Aplicación MCP	5	4	-20%
Litrotipsia	42	32	-24%
Total	403	315	-22%
TOCOCIRUGÍA	2017	2018	Variación %
Partos	46	55	20%
Cesáreas	146	113	-23%
Total	192	168	-13%

4.- IMAGENOLOGÍA.

IMAGENOLOGÍA	2017	2018	Variación
1. Rayos x simples	4,417	4,964	12%
2. Tomografías	3,922	3,692	-6%
3. Ultrasonidos	2,549	2,457	-4%
4. Resonancias	2,473	2,843	15%
5. Densitometrías	853	187	-78%
6. Mastografías	737	60	-92%
7. Estudios contrastados	221	243	10%
8. Biopsias guiadas	156	142	-9%
9. Otros	16	10	-38%
Total	15,344	14,598	-5%
Pacientes	8,228	8,051	
Promedio de estudios por paciente	1.9	1.8	

5.- LABORATORIO.

	LABORATORIO		Variación
	2017	2018	
Total	48,619	56,341	16%
Pacientes	4,866	5,994	
Estudios por Paciente	10.0	9.4	



6.- ONCOLOGÍA, RADIOTERAPIA Y MEDICINA NUCLEAR.

SERVICIOS ONCOLÓGICOS	2017	2018	
Quimioterapia	609	671	
Quimioterapia intramuscular y subcutánea	75	189	
Quimioterapia de 3 horas	84	145	
Medicación por vía intravenosa	152	122	
Quimioterapia intravenosa (volo)	50	96	
Quimioterapia de 6 horas	66	72	
Aplicación de quimioterapia intratecal	46	38	
Catéter aportheparinización	82	28	
Curación cvc/heparinización	75	26	
Curación de catéter	34	11	
Aspirado de medula ósea	25	6	
Biopsia de medula ósea	5	4	
Quimioterapia de 14 horas	10	3	
Transfusión sanguínea a paciente externo	7		
Colocación de catéter central	1		
Total de servicios	1321	1411	Incremento
Pacientes	145	173	7%
Promedio por paciente	9.1	8.2	

RADIOTERAPIA	2018		
Sesión de acelerador lineal	2,304		
Dosimetría para acelerador lineal	119		
Simulación para acelerador lineal	119		
Sesión de braquiterapia intracavitaria y/o intersticial	54		
Dosimetría para braquiterapia	55		
Simulación para braquiterapia	53		
Moldes protectores (uno)	6		
Total	2,710	2017	Variación
Total de pacientes atendidos	141	3,124	-13%
Promedio por paciente	19.2	150	
		20.8	

H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"
O-01/2019



SALUD

SECRETARÍA DE SALUD

MEDICINA NUCLEAR	2017	2018	
Gammagrama óseo de cuerpo entero	356	291	
Tratamiento de yodo 131 dosis de 26 a 29 mci	38	56	
Gammagrama de perfusión miocárdica mibi o talio	23	13	
Gammagrama tiroideo con tecnecio o yodo	17	13	
Gammagrama renal/mag3 secreción tubular	11	13	
Rastreo corporal con yodo 131	12	10	
Gammagrama renal/dtpa filtrado glomerular	35	9	
Tratamiento de yodo 131 dosis de 16 a 20 mci	4	9	
Gammagrama de mama con isonitriilos	1	8	
Gammagrama de corteza renal c/dmsa	1	8	
Tratamiento de yodo 131 dosis de 11 a 15 mci	7	3	
Búsqueda de reflujo gastroesofágico/bronco aspiración	2	3	
Gammagrama para vaciamiento gástrico	2	3	
Gammagrama renal con prueba de furosemide	1	3	
Gammagrama óseo de 3 fases	1	3	
Gammagrama hepatoesplénico	6	2	
Tratamiento de yodo 131 dosis de 5 a 10 mci		2	
Gammagrama con ubi/ leucos marcados	2	2	
Rastreo con mibg	2	1	
Gammagrama pulmonar perfusorio	2	1	
Tratamiento de yodo 131 dosis de 21 a 25 mci	1	1	
Gammagrama osteocran		1	
Gammagrama galio 67	4		
Tratamiento de yodo 131 dosis de 30 a 50 mci	4		
Hepático biliar secuencial	2		
Gammagrama linfático	2		
Gammagrama de paratiroides/talio/tecnecio	1		
Búsqueda de divertículo de Merckel(mucosa ectópica)	1		
Gammagrama para ganglio centinela	1		
Pulmonar perf./ventilatorio	1		
Gammagrama tiroideo con sestamibi	1		
Búsqueda de sangrado de tubo digestivo	1		
Total	542	455	Incremento
Pacientes	493	395	-16%
Servicios por paciente	1.10	1.15	

H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"
O-01/2019



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

7. GABINETES.

AUDIOLOGÍA	2017	2018	Incremento
Audiométricobásico	151	164	9%
Inpedanciometría (Incluye Timpanometría)	71	91	28%
Emisiones Otoacústicas	26	37	42%
Potenciales Evocados Auditivos de Tallo Cerebral	25	12	-52%
Audiométrico Complementario	14	86	514%
Videonistagmografía (Pruebas Vestibulares)	4	9	125%
Nasofibrolaringoscopia sin Video	5	5	0%
Prueba de Williams		1	100%
Potenciales evocados auditivos de estado estable		1	100%
Total de Estudios	296	406	37%
Total de Pacientes	206	217	5%
Promedio por paciente	1.4	1.9	

CARDIOLOGÍA	2017	2018	
Electrocardiograma	698	877	
Ecocardiograma	440	517	
Holter de 24 hrs (Retiro)	67	125	
Holter de 24 hrs (Colocación)	67	124	
Prueba de Esfuerzo	99	85	
Ecocardiograma Transtorácico	51	53	
Ecocardiograma con Dobutamida	17	12	
CocardiogramaTrasesofagico	13	11	
Ecocardiograma Trasesofágico en Sala		4	
Servicios	1452	1808	25%
Pacientes	1007	1123	12%
Promedio por paciente	1.4	1.6	

H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"
O-01/2019



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

INHALOTERAPIA	2017	2018	Variación
Fisioterapia Pulmonar, Drenaje Postural, Aspiración De Secreciones	2,391	2,464	3%
Ventilación Mecánica	933	820	-12%
Micronebulizaciones	183	129	-30%
Nebulizador Continuo (Por Día)	291	119	-59%
Oxigenoterapia	221	71	-68%
Cambio de Equipo	204	21	-90%
R.P.P.I. Respiración con Pres. Positiva con V. Mec.	49	6	-88%
Nebulizaciones	17	6	-65%
Inhaloterapia	10	1	-90%
Valoración Diagnóstica	0	1	100%
Espirometría Simple	1	0	-100%
Total	4,300	3,638	-15%
Pacientes	175	181	
Sesiones por paciente	24.6	20.1	

NEUROFISIOLOGÍA		
Estudio	2017	2018
Electroencefalograma con pruebas activadoras (hiperventilación)	324	313
EEGconvencional para neonatos y lactantes	7	5
EEG con pruebas activadoras	4	5
EEG para niños	2	5
Mapeo cerebral	3	3
EEG de muerte cerebral		2
Electroencefalograma con video	2	1
EEG con implantes de electrodos basales (Nasofaríngeos)		1
Videopolisomnografía	2	
EEG con video prolongado (menor de 3 horas)	1	
Total Servicios	345	335
Pacientes	333	317
Promedio de estudios por paciente	1.04	1.06

Incremento
-3%

H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"
O-01/2019



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

REHABILITACIÓN	2017	2018	
Rayo láser	3,487	4,949	
Mecanoterapia	380	82	
Estimulación temprana	340	284	
Sesión de rehabilitación cardiaca		6	
Terapia física	93	101	
Ultrasonido	87	14	
Infiltración	26	13	
Terapia de lenguaje	15	44	
Compresas húmedo calientes	7	7	
Parafina	3	1	
Hidroterapia de cuerpo completo	3		
Hidroterapia de miembros inferiores	1		
Total general	4,442	5,501	Incremento 24%
Total pacientes	287	344	
Promedio por paciente	15.5	16.0	

OFTALMOLOGÍA/OPTOMETRÍA	2017	2018	
Refracción de lentes	0	42	
Cálculo de lente ocular	33	21	
OCT de Nervio Óptico y Fibra Nerviosa	27	9	
OCT Macular	8	7	
Campimetría	7	5	
Ultrasonido de Fondo de Ojo	3	4	
Fotografía clínica de nervio óptico	2	2	
Fotografía clínica de fondo de ojo	1	1	
Topografía corneal	1	1	
Total	82	92	INCREMENTO 12%

GINECOLOGÍA	2017	2018	Variación
Papanicolau		1	
Colposcopia	1		
Registro tococardiográfico	59	14	
Total	60	15	-75%



CLÍNICA DE CATÉTERES	2017	2018	Variación
Curación de catéteres	6	42	
Curación CVC/Heparinización		14	
Catéter port a heparinización		2	
Total	6	58	867%

CLÍNICA DEL DOLOR	2017	2018	INCREMENTO
Bloqueo peridural anti-inflamatorio	0	1	
Bloqueo trans-sacro	0	1	
Total		2	100%

H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"
O-01/2019



CUMPLIMIENTO DE INDICADORES.

DEFINICION DEL INDICADOR		ENERO-DICIEMBRE 2018		
		ALCANZADO 2017	META	ALCANZADO
INDICADOR	Porcentaje de pacientes referidos por instituciones públicas de salud a los que se les apertura expediente clínico institucional	15.9	31.6	25.1
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	378	885	609
VARIABLE 2	Total de pacientes a los cuales se les apertura expediente clínico en el periodo de evaluación x 100	2,383	2,800	2,431

DEFINICION DEL INDICADOR		ENERO-DICIEMBRE 2018		
		ALCANZADO 2017	META	ALCANZADO
INDICADOR	Porcentaje de egresos hospitalarios por mejoría y curación	90.6	93.3	91.8
VARIABLE 1	Número de egresos hospitalarios por mejoría y curación	1,472	2,125	1,523
VARIABLE 2	Total de egresos hospitalarios x 100	1,624	2,278	1,659

DEFINICION DEL INDICADOR		ENERO-DICIEMBRE 2018		
		ALCANZADO 2017	META	ALCANZADO
INDICADOR	Porcentaje de usuarios con percepción de satisfacción de la calidad de la atención médica ambulatoria recibida superior a 80 puntos	91.8	87.5	90.8
VARIABLE 1	Número de usuarios en atención ambulatoria que manifestaron una calificación de percepción de satisfacción de la calidad de la atención	1,102	1,050	1,090
VARIABLE 2	Total de usuarios en atención ambulatoria encuestados x 100	1,200	1,200	1,200

DEFINICION DEL INDICADOR		ENERO-DICIEMBRE 2018		
		ALCANZADO 2017	META	ALCANZADO
INDICADOR	Porcentaje de sesiones de rehabilitación especializadas realizadas respecto al total realizado	89.4	90.5	91.1
VARIABLE 1	Número de sesiones de rehabilitación especializadas realizadas	3,973	3,846	5,013
VARIABLE 2	Total de sesiones de rehabilitación realizadas x 100	4,442	4,250	5,501

H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"
O-01/2019



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

DEFINICION DEL INDICADOR		ENERO-DICIEMBRE 2018		
		ALCANZADO 2017	META	ALCANZADO
INDICADOR	Porcentaje de procedimientos diagnósticos ambulatorios de alta especialidad realizados	83.4	82.0	77.3
VARIABLE 1	Número de procedimientos diagnósticos ambulatorios realizados considerados de alta especialidad por la institución	11,114	11,106	10,002
VARIABLE 2	Total de procedimientos diagnósticos realizados x 100	13,331	13,545	12,946

DEFINICION DEL INDICADOR		ENERO-DICIEMBRE 2018		
		ALCANZADO 2017	META	ALCANZADO
INDICADOR	Porcentaje de procedimientos terapéuticos ambulatorios de alta especialidad realizados	93.6	92.0	90.4
VARIABLE 1	Número de procedimientos terapéuticos ambulatorios realizados considerados de alta especialidad por la institución	6,231	7,352	5,766
VARIABLE 2	Total de procedimientos terapéuticos ambulatorios realizados x 100	6,655	7,992	6,380

DEFINICION DEL INDICADOR		ENERO-DICIEMBRE 2018		
		ALCANZADO 2017	META	ALCANZADO
INDICADOR	Eficacia en el otorgamiento de consulta programada (primera vez, subsecuente, preconsulta y urgencias)	NA	95.6	81.9
VARIABLE 1	Número de consultas realizadas (primera vez, subsecuente, preconsulta y urgencias)		24,397	20,903
VARIABLE 2	Número de consultas programadas (primera vez, subsecuente, preconsulta y urgencias) x 100		25,520	25,520

DEFINICION DEL INDICADOR		ENERO-DICIEMBRE 2018		
		ALCANZADO 2017	META	ALCANZADO
INDICADOR	Porcentaje de usuarios con percepción de satisfacción de la calidad de la atención médica hospitalaria recibida superior a 80 puntos	92.1	87.9	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	442	422	331
VARIABLE 2	Total de usuarios en atención hospitalaria encuestados x 100	480	480	360

H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"
O-01/2019



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

DEFINICION DEL INDICADOR		ENERO-DICIEMBRE 2018		
		ALCANZADO 2017	META	ALCANZADO
INDICADOR	Porcentaje de expedientes clínicos revisados aprobados conforme a la NOM SSA 004	88.1	85.00	87.0
VARIABLE 1	Número de expedientes clínicos revisados que cumplen con los criterios de la NOM SSA 004	1,057	1,020	1,044
VARIABLE 2	Total de expedientes revisados por el Comité del expediente clínico institucional x 100	1,200	1,200	1,200

DEFINICION DEL INDICADOR		ENERO-DICIEMBRE 2018		
		ALCANZADO 2017	META	ALCANZADO
INDICADOR	Porcentaje de auditorías clínicas incorporadas FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	100.0	100.00	100.00
VARIABLE 1	Número de auditorías clínicas realizadas	2	2	2
VARIABLE 2	Número de auditorías clínicas programadas x 100	2	2	2

DEFINICION DEL INDICADOR		ENERO-DICIEMBRE 2018		
		ALCANZADO 2017	META	ALCANZADO
INDICADOR	Porcentaje de ocupación hospitalaria	60.9	80.00	59.20
VARIABLE 1	Número de días paciente durante el período	11,113	14,600	10,795
VARIABLE 2	Número de días cama durante el período x 100	18,250	18,250	18,250

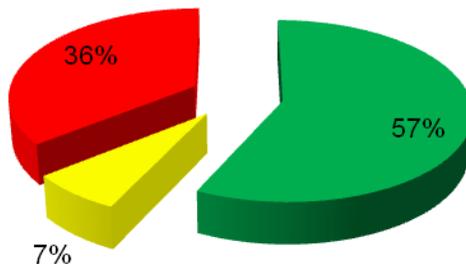
DEFINICION DEL INDICADOR		ENERO-DICIEMBRE 2018		
		ALCANZADO 2017	META	ALCANZADO
INDICADOR	Promedio de días estancia	6.8	6.4	6.5
VARIABLE 1	Número de días estancia	11,113	14,600	10,795
VARIABLE 2	Total de egresos hospitalarios	1,624	2,278	1,659

DEFINICION DEL INDICADOR		ENERO-DICIEMBRE 2018		
		ALCANZADO 2017	META	ALCANZADO
INDICADOR	Proporción de consultas de primera vez respecto a preconsultas FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	76.7	85.0	74.9
VARIABLE 1	Número de consultas de primera vez otorgadas en el periodo	1,352	2,287	1,430
VARIABLE 2	Número de preconsultas otorgadas en el periodo x 100	1,762	2,691	1,909

DEFINICION DEL INDICADOR		ENERO-DICIEMBRE 2018		
		ALCANZADO 2017	META	ALCANZADO
INDICADOR	Tasa de infección nosocomial (por mil días de estancia hospitalaria) FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 1000	6.1	6.2	6.9
VARIABLE 1	Número de episodios de infecciones nosocomiales registrados en el periodo de reporte	68	90	75
VARIABLE 2	Total de días estancia en el periodo de reporte x 1000	11,113	14,600	10,795

Cumplimiento de Indicadores 2018 PP

E023



- INDICADORES EN VERDE
- INDICADORES EN AMARILLO
- INDICADORES EN ROJO

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 diciembre de 2018 se realizaron un total de 126 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 2018 de enero a diciembre se llevaron a cabo un total de **100** transfusiones de componentes sanguíneos en el área de Banco de Sangre.

- **DONACIONES DE SANGRE**

Una de las principales funciones del Banco de Sangre es recolectar sangre de donantes sanos para de esta forma abastecer todas las necesidades del hospital. En el periodo de enero a diciembre de 2018 se tuvo un total de 1,356 donantes de sangre de los cuales se rechazó un 15%, habiendo completado su donación de sangre 1,179 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 estudio 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 diciembre 2018 un total de 55 estudios.

1. CURSOS DE ACTUALIZACIÓN

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

- **SIMPOSIUM DEL DÍA DEL DONANTE DE SANGRE**

El pasado 14 de junio de 2018 se llevó a cabo como cada año la celebración del día del donante de sangre en el 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 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 DICIEMBRE DE 2018

2001 Transfusiones de componentes sanguíneos.

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

PRUEBAS REALIZADAS EN BANCO DE SANGRE

GRUPOS SANGUÍNEOS	1,987
PRUEBAS CRUZADAS	2,942

CAPTACIÓN DE UNIDADES DE SANGRE

TOTAL DE DONANTES DE SANGRE	1,179
TOTAL DE AFERÉISIS PLAQUETARIAS	126
COMPONENTES SANGUÍNEOS OBTENIDOS	3,059

COMPONENTES SANGUÍNEOS TRANSFUNDIDOS

CONCENTRADO ERITROCITARIO	901
PLASMA FRESCO CONGELADO	404
CONCENTRADO PLAQUETARIO	347
AFÉRESIS PLAQUETARIA	117
CRIOPRECIPITADO	182
CONCENTRADO ERITROCITARIO PEDIÁTRICO	50
TOTAL DE TRANSFUSIONES DE COMPONENTES SANGUÍNEOS DE ENERO A DICIEMBRE DE 2018	2001

9. HEMODIÁLISIS.

HEMODIÁLISIS	2017	2018	Variación
<i>Sesiones de Hemodiálisis</i>	2271	2242	-1%
<i>Pacientes Atendidos</i>	59	66	12%
<i>Sesiones por paciente</i>	38.5	34.0	

10. ACREDITACIONES EN GASTOS CATASTRÓFICOS.

Casos nuevos por patología acreditada.

Patología	Casos
Cáncer de Colon y Recto	33
Cáncer Cérvico Uterino	29
Malformaciones Congénitas y Adquiridas	24
Cáncer de Próstata	22
Seguro Médico Siglo XXI *	16
Prematurez	9
Linfoma NO Hodgkin	9
Cáncer en la Infancia y Adolescencia	8
Cáncer de Ovario	5
Cáncer de mama	5
Cáncer de Endometrio	4
Cáncer de Testículo	1
IAM	1
Total	166

* 149 Intervenciones para pacientes menores de 5 años

Gastos Catastróficos Enero/Diciembre 2018

11. CALIDAD.

Acuerdos de Seguimiento del Comité de Calidad y Seguridad del Paciente **COCASEP**, correspondiente del 1 al 4 trimestre de enero a diciembre del 2018; la primera sesión del año 2019, se realizó el 22 de enero del 2019



Acuerdos del comité de COCASEP Enero-Diciembre			
N° de acuerdo	Asignación o tarea	Fecha de inicio	Fecha de cierre
001	Recetas de antibióticos para 24 horas	14/02/2018	28/03/2018
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 medica en MEDSYS para recetas de antibióticos para 24 hs.	12/03/2018	30/03/2018
002	Refrigerador para el área de Farmacia	14/02/2018	21/02/2018
003	Plan Anual de lavado de manos	11/04/2018	30/12/2018
004	4 y 5 de Mayo evento de lavado de manos por el día internacional	11/04/2018	05/05/2018
005	Filtro de una puerta UCIN	16/04/2018	En Proceso
006	Contratación de personal para estimulación temprana	18/04/2018	En Proceso
007	Se girara oficio a los médicos para la elaboración de recetas para 24 horas	15/08/2018	20/08/2018
008	Elaboración de listados de médicos que no han cumplido con este	15/08/2018	20/08/2018

H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"
O-01/2019



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

	compromiso		
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

Oficio para reunión de recetas de antibiótico

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

HOSPITAL REGIONAL ALTA ESPECIALIDAD

2017, Año del Centenario de la Promulgación de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos

Cd. Victoria, Tamaulipas a 06 de Marzo del 2018
No. De Oficio: HRAEV/DPEI/GC/026/2018
Asunto: Reunión de Acuerdo COCASEP
C.A. 45.14

De acuerdo al compromiso establecido en el Comité de Calidad y Seguridad del Paciente (COCASEP); CONVOCA a Reunión para revisión de Recetas Medicas, que se llevará a cabo el día Miércoles 07 de Marzo del año en curso, a las 11:00 hrs., en la Sala de Juntas 1, del Hospital Regional de Alta Especialidad de Ciudad Victoria "Bicentenario 2010", por lo que me permito solicitar su puntual asistencia para dicha reunión.

INTEGRANTES:

DR. HÉCTOR ZAMARRIPA GUTIERREZ- DIRECTOR MÉDICO
LIC. MARTINA COLCHADO RAMOS- SUBDIRECTORA DE ENFERMERÍA
DR. JUAN JOSÉ URIBEGAS AVENDAÑO.- JEFE DE DIVISIÓN DE QUIROFANO, CONSULTA EXTERNA, ADMISION CONTINUA Y TRIALIMASROCK
DR. DANIEL DURÁN PERALES.- JEFE DE DIVISIÓN DE CIRUGÍA, HEMODINAMIA, ENDOSCOPIA, LITOPTRICIA Y TRANSPLANTES
DR. JOSÉ SANCHEZ QUEVEDO.- SUBDIRECTOR DE ATENCIÓN HOSPITALARIA
DR. ARTURO MARTÍNEZ PÉREZ.- SUBDIRECTOR DE ATENCIÓN AMBULATORIA
DRA. MARIA VICTORIA PANIAGUA LÓPEZ.- SUBDIRECTORA DE SERVICIOS QUIRÚRGICOS
DR. OSCAR MANUEL BERLANGA BOLADO.- JEFE DE DIVISION DE PEDIATRIA
DR. HERMINIO RODRÍGUEZ HINOJOSA.- JEFE DE DIVISION DE TERAPIA INTENSIVA
ARCHIVO CLINICO E IMAGENOLOGIA
MIS. LIC. JUDITH ARANDA HERNÁNDEZ IZALTURRI.- JEFA DE DIVISION DE PROCESOS INFORMATICOS Y DE COMUNICACIONES
Q.F.B. SILVIA REYES MARTINEZ.- RESPONSABLE SANTINARIO DEL AREA DE FARMACIA

Sin más por el momento le envío un cordial saludo.

Atte.
Mtra. Elizabeth Lina Olmos
Gestora de Calidad del Hospital Regional
De Alta Especialidad de Ciudad Victoria
"Bicentenario 2010"

c.c.p. archivo

Cd. Victoria, Tamaulipas a 06 de Marzo del 2018
Libramiento Guadalupe Victoria S/n, Area de Negocios C. P. 27087 Ciudad Victoria, Tamaulipas
Tel: (834) 153 61 00



Manual de Procesos y Guías

Guía Rápida de Prescripción Médica

Introducción

La presente guía muestra al usuario el proceso completo de prescripciones médicas para pacientes hospitalizados. El proceso puede resumirse gráficamente de la siguiente manera:

Existen dos vertientes en este proceso las cuales dependen de una configuración a nivel organización (hospital) es decir es para todos los procesos, para todas las áreas para todos los pacientes.

1.- Cargo automático a cuenta paciente (activo): Implica que Todos los pedidos que se realicen desde cuenta paciente, ya sea por prescripción o desde hoja de enfermería, serán cargados Automáticamente a la cuenta del paciente.

Nota: este proceso no genera registros en el expediente clínico electrónico, es decir el expediente mostrara los medicamentos que el medico indico, pero mostrara que ninguno de ellos fue aplicado.

2.-Cargo automático a cuenta paciente (Inactivo): no hará cargos automáticos de pedidos internos de cuenta paciente, es necesario la confirmación lo cual deja los productos en el stock, al aplicar los medicamentos se genera de manera simultanea el cargo a la cuenta paciente y el registro de aplicación en el Expediente clínico.

Nota: con este proceso el personal de enfermería no haría solicitud de medicamentos por cuenta paciente.

Prerequisitos

Se requiere:

1. Contar con un paciente hospitalizado
2. el paciente debe tener una cama asignada

Generación de prescripción Médica

Accesar al sistema capturando los datos del usuario seleccionando un perfil de medico; Ejemplo: MD HOSPITALIZACIÓN

MD

Perfil: MD HOSPITALIZACION

Organización: SECRETARIA DE SALUD

Hospital: HRAEV BICENTENARIO 2010

Estación de Servicio: HOSPITALIZACION SERVICIOS DE

Atención: HOSPITALIZACION SERVICIOS DE

Seleccionar la opción Indicaciones Medicas

Página 1 de 10

Oficios para la capacitación médica y lista de medicamentos adscritos en turno

ecaresoft

HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD VICTORIA (HRAEV)
CAPACITACION EN SITIO
Prescripción Médica
LISTA DE ASISTENCIA

Fecha: 15 de Marzo 2018 Tiempo: 1 hora

NO.	Nombre	Area	hora	Firma
1	Jose Pedro Monteillo Salazar	Quirú	11:00h	[Firma]
2	Osvaldo Espinoza B.	Quirú	11:00	[Firma]
3	Miguel Santos E.	Quirú	11:00	[Firma]
4	Jorge Sabina J.	Quirú	11:00	[Firma]
5				
6				
7				
8				

Instructor: Augusto 472 402 Firma: [Firma]

NO.	Tema
1	Prescripción Médica.
2	
3	
4	
5	
6	
7	

D.R. eCareSoft México, S.A. de C.V. **ecaresoft**

ecaresoft

HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD VICTORIA (HRAEV)
CAPACITACION EN SITIO
Prescripción Médica
LISTA DE ASISTENCIA

Fecha: 15 de Marzo 2018 Tiempo: 1 hora

NO.	Nombre	Area	hora	Firma
1	Dra. Ana Espinoza	Quirú	16:00	[Firma]
2	Dra. Irma Valdez Vargas	Quirú	16:00h	[Firma]
3	D. Anis Pérez Rivera	TYO	16:00h	[Firma]
4				
5				
6				
7				
8				

Instructor: Rafael Velázquez González Firma: [Firma]

NO.	Tema
1	Prescripción Médica.
2	
3	
4	
5	
6	
7	

D.R. eCareSoft México, S.A. de C.V. **ecaresoft**

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

Libramiento Guadalupe Victoria S/n Área de Pajaritos C.P.37057 Ciudad Victoria Tamaulipas
Tel: (834) 133 61 00

Plan de lavado de manos 4 y 5 de mayo evento de lavado de manos por el día internacional,



H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"
O-01/2019



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

Oficio del Filtro de una puerta en el área de UCIN



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 BERNALTA BOLADO,
JEFE DE DIVISION DE PEDIATRIA.



Libramiento Guadalupe Victoria S/A Área de Paparitos C.P.87007 Ciudad Victoria Tamaulipas

Comité Nacional de Evaluación, Diagnóstico y Certificación de
Programa Hospital Seguro
SOLICITUD PARA REALIZAR EL
CURSO DE FORMACION DE EVALUADORES



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



Oficio: HRAEV-0054/18
Cd. Victoria, Tam., a 17 de Agosto del 2018

C.A.: 6S.10

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	Dependencia, institución o colegio que lo respaldará como evaluador		
Lugar de trabajo	Hospital Regional de Alta Especialidad de Ciudad Victoria "Bicentenario 2010"		
Lugar de residencia	Unidad administrativa o hospital en que labora		
Nombre Completo:	Sánchez	Apellido Materno	José
Sexo	M	Edad	54
Grado Máximo de Estudios	Secundaria	Técnico	Preparatoria
Área de Estudios	Medico Cirujano		
Otras instituciones de salud donde labora:	Salud X	SEDENA	SEMAR
Correo electrónico	jose.sanchez@hraev.gob.mx		
Correo electrónico alternativo	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.

DR. VICENTE ENRIQUE FLORES RODRIGUEZ

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

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 realizó 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
1.1.3	Contaminación (por cercanía de basurero municipal)	bajo
1.1.4	Riesgo de explosión por cercanía de gasolineras	bajo
1.1.5	Riesgo de incendios por cercanía de gasolineras y basurero municipal	bajo
1.1.6	Riesgo de materiales peligrosos (zona de medicina nuclear)	bajo
1.2	Riesgo de liquifacción (riesgo de sismos tóxicos)	bajo
3.3	Anclajes de estantería y seguridad de contenidos	bajo
5.2	Computadoras e impresoras con seguro	bajo
3.3	Condición de mobiliario de oficina y otros equipos (enclapetado)	bajo
3.4	Condición y seguridad de equipo médico en farmacia	medio
4.2	Procedimiento para la habilitación de sitios para la ubicación temporal de cadáveres y medicina forense (múltiples cadáveres)	medio

NIVEL DE ORGANIZACION	100%
SEGURIDAD DEL ESTABLECIMIENTO (GRADO DE SEGURIDAD)	100%
SEGURIDAD NO ESTRUCTURAL	83.15
PLANES OPERATIVOS	94.0
TOTAL PROMEDIO	96.78

Sin más por el momento me despido de Ud.

ATENTAMENTE
Dr. José Sánchez Guzmán
Subdirector de Atención Hospitalaria

Cop. Dr. Juan José Urzúa Aranda, Director de Operación
Cop. Mónica Lc. Inf. Elizabeth Llanos Gómez, Gestora de calidad
Cop. Archivo

Libramiento Guadalupe Victoria S/A Área de Paparitos C.P.87007 Ciudad Victoria Tamaulipas
Tel: (834) 153 61 00

H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"
O-01/2019



Se capacita al personal sobre el curso de formador de evaluadores en Hospital Seguro y se emite resultado de autoevaluación de la cedula de Hospital Seguro

Acuerdos de Seguimientos del Comité de Detección y control de Infecciones Nosocomiales **CODECIN**, correspondiente del 1 al 4 trimestres de enero a diciembre del 2018.

Acuerdos del comité de CODECIN Enero-Diciembre

Nº 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

EVIDENCIAS DOCUMENTALES: PASE DE VISITA

PACIENTES	SEXO	EDAD	CAMA	INGRESO	EGRESO	DIAS EST	DX	PROC EDIM	CV C	FOL EY	VM A	REA C VS MEDIC	COMPLICA CION
GONZALEZ GUTIERREZ JESSICA PAOLA	F	24	204	20-02-18	20-02-18	1	Ruptura prematura de las membranas (HTA DEL EMBARAZO)					NO	DISTOCIA
CORTIÑERAS MIRANDA YDANA BALBINA	F	29	224	02-02-18	20-02-18	19	Menigitis 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 linfocítica aguda en primera recaída		39-02-18			NO	DEFUNCION
RENDON CORTES JORGE PABLO	M	27	227	19-02-18	20-02-18	2	Enfermedad de Hodgkin con esclerosis nodular		34-02-18			NO	NO
CABALLERO ALFARO LIDIA OLGA	F	76	228	19-02-18	20-02-18	2	Abigües de esquema cerebral transitoria y síndromes afines					NO	NO
MELENDEZ AMAYA NORA HILDA	F	43	233	19-02-18	20-02-18	2	CEFALEA (Descartar Síndrome VIS Neuroninfección)					NO	NO
CORDOVA CASTILLO JOSE AMPARO	M	66	234	17-02-18	20-02-18	4	Íctero cerebral no especificado+ EPILEPSIA DESCONTROLADA					NO	NO
HERNANDEZ GARCIA VIELA DOLORES	F	50	238	19-02-18	20-02-18	3	Tumor maligno del ovariánx	HTA RADIC AL		19-02-18		NO	NO

nombre	sexo	edad	cama	Di.	INGRESO	CVC	Foley	VMA	SALA
CAZARES SANCHEZ MELISSA ESTHER	F	23	224		21-02-17				2017/02/21
GARCIA ALLAPAY FRED WARBEL	F	38	225		20-02-18				2018/02/20
GRANJA HERRERA FRED AMALDO	M	40	226		17-02-17				2017/02/17
MARTINEZ HERNANDEZ (EFERICO)	M	56	227		24-02-17				2017/02/24
RODRIGUEZ GARCIA DOLIBARDO	M	50	228		20-02-17				2017/02/20
POMBA GUICHONANA GABRIELA	F	17	233		18-02-17				2017/02/18
VAZQUEZ VAZQUEZ BACIMBA	F	57	234		08-02-17				2017/02/08
MARTINEZ TABARDO BELLAHUA	F	64	237		14-02-17				2017/02/14
ALVAREZ RUIZ SANTOS	M	64	244		20-02-17				2017/02/20
CORTES MUÑOZ SILVANO	M	68	247		10-02-17				2017/02/10
RAMOS ANALUIS JOSE	M	82	250		07-02-17				2017/02/07
MAYORGA SANTIAGO JESUS CLIMATE	M	9	236		15-02-17				2017/02/15
CORTINA MARTINEZ LUIS RAMBERDO	M	10	258		23-02-17				2017/02/23
DE LEON FLORES MIRENDA	F	41	UCR-01		23-02-17				2017/02/23
REVA BETANCOURT SAMANTHA	F	0	UCR-03		28-08-17				2017/08/28
SANCHEZ LOPES RN	F	0	UCR-03		22-02-17				2017/02/22
BARBERA ROJAS HENRIKANA ROJAS	M	0	UCR-04		01-08-17				2017/08/01
CORTES MARTINEZ RN	M	0	UCR-05		15-02-17				2017/02/15
MUERTA HERNANDEZ RN LUICELA HERNANDEZ	F	0	UCR-06		01-02-17				2017/02/01
LARA MARTINEZ RN	F	0	UCR-07		17-02-17				2017/02/17
TOVAS CARRON RN	F	0	UCR-08		15-02-17				2017/02/15

H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"
O-01/2019



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

Búsqueda intencionada de reacciones secundarias a medicamento

INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN A LA SALUD 2018																				
	HOSPITAL					DÍAS ESTANCIA	TASA	POR 100 EGRESOS	POR 1000 DÍAS EST.	RAZÓN DISPOSITIVO	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS					TOTAL				
	CIR	G OBS	M.I	PED	TOTAL						ADU	NEON	PED	INTER MED.	TOTAL		TASA	POR 100 EGRESOS	POR 1000 DÍAS EST.	
EGRESOS	183	74	120	73	430						41	26	14	0	81					
DÍAS ESTANCIA	690	224	979	507	2700						190	427	141	0	758					
NEUMONÍA ASOCIADA A VENTILADOR MECÁNICO NAV	0	0	0	0	0	313	0.0	0.0	0.0	1	0	0	0	0	1	1.2	1.3	1	0.2	0.3
INFECC. DEL TRACTO URINARIO ASOCIADO A CU. ITUACU	1	0	0	2	3	773	0.7	1.1	3.9	1	0	0	0	1	1.2	1.3	4	0.8	1.2	
INFECC. DEL TRACTO SANGUÍNEO ASOCIADO A CVC	0	0	3	0	3	1405	0.7	1.1	2.1	0	1	0	0	1	1.2	1.3	4	0.8	1.2	
INFECC. DEL SITIO QUIRÚRGICO ISQ.	5	0	0	0	5	336	1.2	1.9	1.9	0	0	0	0	0	0.0	0.0	5	1.0	1.4	
1.- INFECCIÓN SUPERFICIAL	1	0	0	0	1		0.23	0.37		0	0	0	0	0	0.0	0.0	1	0.2	0.3	
2.- INFECCIÓN PROFUNDA	3	0	0	0	3		0.70	1.11		0	0	0	0	0	0.0	0.0	3	0.6	0.9	
3.- DE ORGANOS Y ESPACIOS	1	0	0	0	1		0.23	0.37		0	0	0	0	0	0.0	0.0	1	0.2	0.3	
SEPTICEMIA	0	0	0	1	1		0.2	0.4		1	2	0	0	3	3.7	4.0	4	0.8	1.2	
INFECCIÓN DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	0	0	0	0	0		0.0	0.0		0	0	0	0	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	
INFECCIÓN DE PIEL Y TEJIDOS BLANDOS	0	0	0	0	0		0.0	0.0		0	1	0	0	1	1.2	1.3	1	0.2	0.3	
INFECCIÓN DE VÍAS RESPIRATORIAS ALTAS	0	0	0	1	1		0.2	0.4		0	0	0	0	0	0.0	0.0	1	0.2	0.3	
INFECCIÓN DE VÍAS RESPIRATORIAS BAJAS	0	0	0	0	0		0.0	0.0		0	0	1	0	1	1.2	1.3	1	0.2	0.3	
INFECCIÓN DE ARTICULACIONES Y HUESO	0	0	0	0	0		0.0	0.0		0	0	0	0	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	
INFECCIÓN DEL TRACTO REPRODUCTIVO	0	0	0	0	0		0.0	0.0		0	0	0	0	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	
INFECCIÓN GASTROINTESTINAL	0	0	0	0	0		0.0	0.0		0	1	0	0	1	1.2	1.3	1	0.2	0.3	
ENFERMEDAD EXANTEMÁTICA	0	0	0	0	0		0.0	0.0		0	0	0	0	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	
TUBERCULOSIS	0	0	0	0	0		0.0	0.0		0	0	0	0	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	
OTRAS	0	0	0	0	0		0.0	0.0		0	3	1	0	4	0.5	0.3	4	0.8	1.2	
TOTAL	6	0	3	4	13		3.0	4.8		3	6	2	0	13	16.0	17.2	26	5.1	7.5	
TASA/EGRESO DE SERVICIO	3.7	0.0	2.5	5.5	3.0					7.3	30.8	14.3	#####	16.0				5.1		
TASA / 1000 DÍAS ESTANCIA	6.1	0.0	3.1	7.9	4.8					15.8	18.7	14.2	#####	17.2				7.5		

INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN A LA SALUD DICIEMBRE 2018																				
	HOSPITAL					DÍAS ESTANCIA	TASA	POR 100 EGRESOS	POR 1000 DÍAS EST.	RAZÓN DISPOSITIVO	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS					TOTAL				
	CIR	GN OBS	M.I	PED	TOTAL						ADU	NEON	PED	INTER MED.	TOTAL		TASA	POR 100 EGRESOS	POR 1000 DÍAS EST.	
EGRESOS	34	27	28	33	122						14	12	1	1	28					
DÍAS ESTANCIA	305	96	228	93	722						58	138	2	3	201					
NEUMONÍA ASOCIADA A VENTILADOR MECÁNICO NAV			1		1	86	0.82	1.39	11.63	1					1	3.57	4.98	2	1.33	2.17
INFECC. DEL TRACTO URINARIO ASOCIADO A CU. ITUACU	1			2	122		1.64	2.77	16.39						0	0.00	0.00	2	0.22	2.17
INFECC. DEL TRACTO SANGUÍNEO ASOCIADO A CVC				0	356		0.00	0.00	0.00						0	0.00	0.00	0	0.00	0.00
INFECC. DEL SITIO QUIRÚRGICO ISQ.	1	0	0	0	1	84	0.82	0.14	1.19	0	0	0	0	0	0.00	0.00	1	0.67	0.11	
1.- INFECCIÓN SUPERFICIAL				0			0.00	0.00							0	0.00	0.00	0	0.00	0.00
2.- INFECCIÓN PROFUNDA	1			1			0.82	1.39							0	0.00	0.00	1	0.67	1.08
3.- DE ORGANOS Y ESPACIOS				0			0.00	0.00							0	0.00	0.00	0	0.00	0.00
BACTEREMIA SECUNDARIA				0			0.00	0.00							0	0.00	0.00	0	0.00	0.00
INFECCIÓN DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL				0			0.00	0.00							0	0.00	0.00	0	0.00	0.00
INFECCIÓN DE PIEL Y TEJIDOS BLANDOS				0			0.00	0.00							0	0.00	0.00	0	0.00	0.00
INFECCIÓN DE VÍAS RESPIRATORIAS ALTAS				0			0.00	0.00							0	0.00	0.00	0	0.00	0.00
INFECCIÓN DE VÍAS RESPIRATORIAS BAJAS				0			0.00	0.00							0	0.00	0.00	0	0.00	0.00
INFECCIÓN DE ARTICULACIONES Y HUESO				0			0.00	0.00							0	0.00	0.00	0	0.00	0.00
INFECCIÓN DEL TRACTO REPRODUCTIVO				0			0.00	0.00							0	0.00	0.00	0	0.00	0.00
INFECCIÓN GASTROINTESTINAL				0			0.00	0.00							0	0.00	0.00	0	0.00	0.00
ENFERMEDAD EXANTEMÁTICA				0			0.00	0.00							0	0.00	0.00	0	0.00	0.00
TUBERCULOSIS				0			0.00	0.00							0	0.00	0.00	0	0.00	0.00
OTRAS				0			0.00	0.00							0	0.00	0.00	0	0.00	0.00
TOTAL	2	0	2	0	4		3.28	5.54		1	0	0	0	1	3.57	4.98	5	3.33	5.42	
TASA/EGRESO DE SERVICIO	5.88	0.00	7.14	0.00	3.28					7.14	0.00	0.00	0.00	3.57				3.33		
TASA / 1000 DÍAS ESTANCIA	6.56	0.00	8.77	0.00	5.54					17.24	0.00	0.00	0.00	4.98				5.42		

INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN A LA SALUD 2018																			
	HOSPITAL					DÍAS ESTANCIA	TASA	POR 100 EGRESOS	POR 1000 DÍAS EST.	RAZÓN DISPOSITIVO	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS					TOTAL			
	CIR	G OBS	M.I	PED	TOTAL						ADU	NEON	PED	TOTAL	TASA		POR 100 EGRESOS	POR 1000 DÍAS EST.	
EGRESOS	403	188	273	192	1056						96	62	24	182					
DÍAS ESTANCIA	2547	571	2105	1237	6460						471	999	272	1742					
NEUMONÍA ASOCIADA 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 ASOCIADO A CU. 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 ASOCIADO 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	
BACTEREMIA 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		

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

AGENTES	AGENTES PRESENTES EN IAAS EN 2018												
	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AG	SEP	OCT	NOV	DIC	TOTAL
<i>Pseudomona aeruginosa</i>		1	3	1	2	2	2	1				1	13
<i>Cándida albicans</i>		2		1	1	2	1						7
<i>Estafilococo aureus</i>			1		1	1				1	1	1	6
<i>Escherichia coli</i>		3		1							1		5
<i>Enterobacter cloacae</i>				1			2	1	1				5
<i>Estafilococo epidermidis</i>	1			2				1	1				5
<i>Enterococo faecium</i>		1					1	1					3
<i>Cándida tropicalis</i>	1										1		2
<i>Klasiella pneumoniae</i>											1	1	2
<i>Estafilococo haemolyticus</i>	1						1						2
<i>Estafilococo capitis</i>							1						1
<i>Klebsiella oxytoca</i>							1						1
<i>Citrobacter koseri</i>	1												1
<i>Enterococo faecalis</i>				1									1
<i>Estafilococo lugdunensis</i>										1			1
<i>Stenotrophomonas maltophilia</i>												1	1
TOTAL	4	7	4	7	4	5	9	4	2	2	4	4	56
NEGATIVO						1		1	3	2		1	8
NO SE CULTIVO	1	2		1	2	1	1			3			11
TOTAL	5	9	4	8	6	7	10	5	5	7	4	5	75

Acuerdos de Seguimiento del Comité de Farmacia y Terapéutica, **COFAT**, correspondiente del 1 al 4 trimestres de enero a diciembre del 2018.

Acuerdos del comité de COFAT Enero-Diciembre

Nº 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.- Se inicia fase de uso en agosto por falta de personal de farmacia	Marzo 2017	Julio 2018

**H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA “BICENTENARIO 2010”
O-01/2019**



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

003	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
004	PYXIS.- Uso y funcionamiento	3 marzo 2017	30 Junio 2018
005	Surtir medicamentos de reacreditación	29 septiembre 2017	Marzo 2018
006	Campaña de rodilla	Octubre 2017	31 Mayo
007	Resultados de la aplicación de colágeno en rodilla	Octubre 2017	31 Mayo
008	Proceso de mejora en el surtimiento de antibióticos	Enero 2018	Julio 2018
009	PYXIS.- Uso y funcionamiento.- se envió oficio a Dirección General y se asignó un administrativo al PYXIS. Se solicita capacitación a la Sub Dir. de Ing. Biomédica	3 de Marzo	31 de Julio
010	Aseguramiento del medicamento caducado	15 marzo 2018	17 de agosto 2018
011	Abasto de	Abril 2018	Septiembre 2018

**H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA “BICENTENARIO 2010”
O-01/2019**



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

	medicamentos, licitación desierta		
012	Medicamentos de oncología solicitado por marca. – se verá justificar plenamente	Mayo 2018	Junio 2018
013	Medicamento de poco movimiento.- se enviara oficio al Dir. Médica para que informe a todas las áreas médicas del HRAEV para su conocimiento y al mismo tiempo se pondrá a disposición de donación de los hospitales: oncológico, infantil y civil de CD. Victoria	Mayo 2018	Junio 2018
014	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
015	Abasto de medicamentos.- se solicita al DAF gestione la adquisición de medicamentos para lo que resta del 2018	Mayo 2018	Septiembre 2018

**H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA “BICENTENARIO 2010”
O-01/2019**



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

016	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
017	Antibiótico.- se realizara reunión con área médica para establecer una estrategia del uso racional de antibióticos considerando la resistencia y sensibilidad	Julio 2018	27 de agosto 2018
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	28 de agosto 2018
019	Auditoria de antibióticos	Septiembre 2018	15 de febrero 2019
020	Farmacia externa	Septiembre	12 de diciembre

H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"
O-01/2019



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

		2018	2018
021	Auditoria de Antibióticos.- se lleva a cabo evaluación retrospectiva de julio a septiembre del 2018. Después de evaluar lo anterior se implementaran mejoras y se evaluaran de noviembre 2018 a enero 2019	24 de octubre del 2018	15 de febrero del 2019
022	Farmacia Externa.- se presentara en próxima sesión del COFAT	24 de octubre del 2018	12 diciembre del 2018
023	Planeación de medicamentos	31 de octubre del 2018	12 de diciembre del 2018

Pyxis.- Uso y medicamento.- se envía oficio por parte de la subdirección de IB para justificar la baja o no de los Pyxis.



H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"
O-01/2019



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

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

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.**

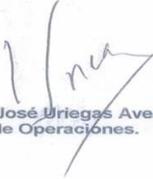
Derivado de los compromisos del Comité de Farmacia y Terapéutica, informo a usted, que las recetas electrónicas de antibióticos, que sean emitidas en las diversas áreas de hospitalización, quirófano, terapias, admisión continua, etc., deberán forzosamente ser elaboradas por el Médico tratante, con la 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 Farmacia.- Presente.
c.c.p.- Dra. María Victoria Paniagua López.- Subdirectora de Servicios Quirúrgicos.- Presente.
c.c.p.- Dr. Jacob Cuillahuac 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

Se presenta el primer, segundo y tercer reporte cuatrimestral correspondiente del mes de enero a diciembre del 2018; el cual se envió la 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 %

H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"
O-01/2019



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

Indicadores	
Trato digno de enfermería	99.91 %
Ministración de medicamentos vía oral	99.51 %
Prevención de Infección en Vías Urinarias	94.79 %
Prevención de Caídas a Pacientes Hospitalizados	97.86 %
Prevención de Úlceras por Presión	97.41 %
Vigilancia y Control de Venoclisis	98.67 %

El 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:

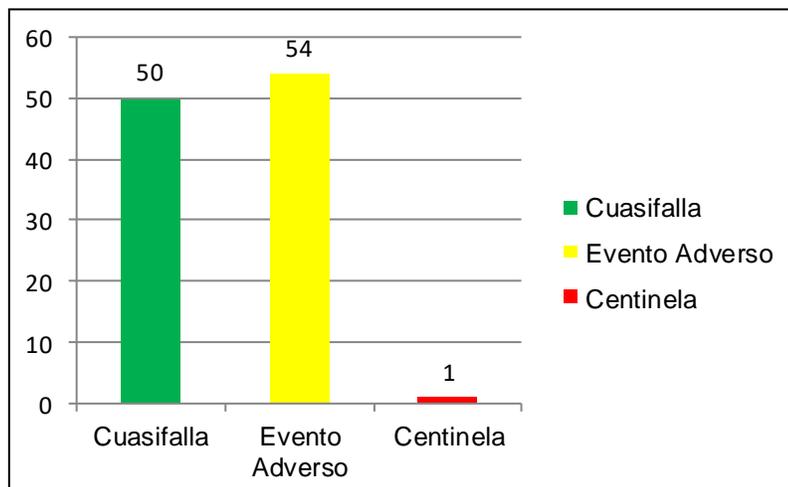
Área	Encuestas
Admisión Continua	11
Consulta Externa	112
Hospitalización	17
Total	140

Se llegó a la cantidad de 35 encuestas de Admisión Continua, 344 encuestas de consulta externa, 41 de Hospitalización. En total 420 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 del mes de enero a diciembre del 2018.

CLASIFICACION DEL EVENTO	DATOS
	50
Evento Adverso	54
Centinela	1
TOTAL	106



AREAS DONDE SE PRESENTO	DATOS
Hospitalización Adultos	52
Medicina Nuclear	2
Tococirugía	2
Oncología	20
Trasplantes	1
Traumatología	1
Cirugía	5
UCIN	1
UCIA	8
UCIP	2
Hospitalización Preescolares	5
Oncología pediátrica	3
Admisión continua	2
Laboratorio	1
Mezclas	1
TOTAL	106

H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA “BICENTENARIO 2010”
O-01/2019



13. SERVICIOS ACREDITADOS Y PROCESOS DE ACREDITACIÓN.

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

ÁREA/DÍA	MARZO 2018		ABRIL 2018		MAYO 2018		JUNIO 2018		JULIO 2018		AGOSTO 2018		SEPTIEMBRE 2018		OCTUBRE 2018		NOVIEMBRE 2018		DICIEMBRE 2018		
	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
EQUIPOS DE TRABAJO																					
DR. WILLIAM TELLO ARRIAGA																					
ADMISSION CONTINUA (URGENCIAS)																					
BANCO DE SANGRE																					
RECURSOS HUMANOS																					
TOXICOLOGIA																					
HEMADINAMIA																					
SEGURIDAD																					
ENFERMERIA																					
COMITES																					
ENDOSCOPIA																					
INTERCULTURALIDAD																					
TRATO DIGNO																					
TRANSPLANTE																					
EPIDEMIOLOGIA																					
MEDICINA PREVENTIVA																					
LIC FLOR / INES ANSEL																					
HOSPITALIZACION ADULTOS																					
GINECOLOGIA																					
QUIROFANO																					
CEVE																					
UCIA																					
TRINOMIOFISIQUIMICA																					
QUIMIOTERAPIA																					
RECUPERACION																					
ALMACEN																					
UCI																					
UNIDAD DE APERESIS																					
CLINICA DE CATETER																					
CHALARIA																					
MERCAL																					
LIC SUANNY/DR. JUAN																					
LABORATORIO																					
MINIQUIMIOTERAPIA																					
UCI																					
MEDICINA NUCLEAR																					
RADIOTERAPIA																					
PALEIATIVOS																					
UCI																					
NUTRICION																					
EXPEDIENTE CLINICO																					
RAYOS X																					
AVAL CIUDADANO																					
COXINA																					
REHABILITACION																					
PSICOTERAPIA																					
INES ANSEL/UTRA ELIZABETH/DR. ARMANDO																					
EPE																					
BIOMEDICA																					
FARMACIA																					
DRAL LONER / LIC. CRISTINA																					
CONSULTA EXTERNA GINECOLOGIA																					
VEHICULO DE TRASLADO																					
SOMATOMETRIA																					
SOB																					
CONSEJO ETICO CONSULTAS																					
CONSULTA EXTERNA DE																					
OPTOMETRIA																					
CONSULTA EXTERNA																					
NEFROLOGIAS																					
LIMPIEZA																					
CUARTO DE MAQUINAS																					
CONSULTA EXTERNA ONCOLOGIA																					
TRABAJO SOCIAL																					
PREVENIDOR																					
PSICOLOGIA																					
REFERENCIA																					

Se llevó a cabo la re acreditación el día 12 de marzo del 2018 de los siguientes servicios para Fondo de Protección contra Gastos Catastróficos, donde se obtuvo un resultado favorable aprobatorio en el mes de octubre.

ENTIDAD	TIPO	CALIFICACIÓN
CIUDAD VICTORIA	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	92.67
	CÁNCER CÉRVICO UTERINO	97.82
	CÁNCER DE MAMA	92.68
	CÁNCER DE PROSTATA	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
Atentamente

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

Validó:

L/AGO/VLM/RCD/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
Atentamente

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

Validó:

L/AGO/VLM/RCD/MBBT

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

H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"
O-01/2019



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

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

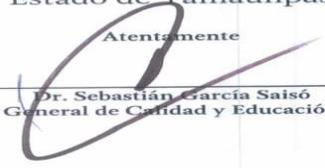
Al Servicio de Alta Especialidad de Unidad de Cuidados
Intensivos Neonatales del Fondo de Protección Contra
Gastos Catastróficos

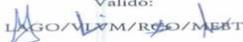
AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD:

**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:

L/GO/WM/RSD/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

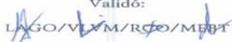
AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD:

**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:

L/GO/WM/RSD/MBBT

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

**H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"**



SALUD

SECRETARÍA DE SALUD

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. IS-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

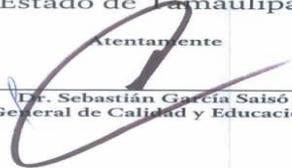
Al Servicio de Alta Especialidad de Cáncer Testicular del
Fondo de Protección Contra Gastos Catastróficos

AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD:

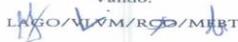
**HE HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD EN
CD VICTORIA BICENTENARIO 2010**

Estado de Tamaulipas

Atentamente


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

Validó:

 LAGO/VJM/RCB/MRT

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. IS-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:

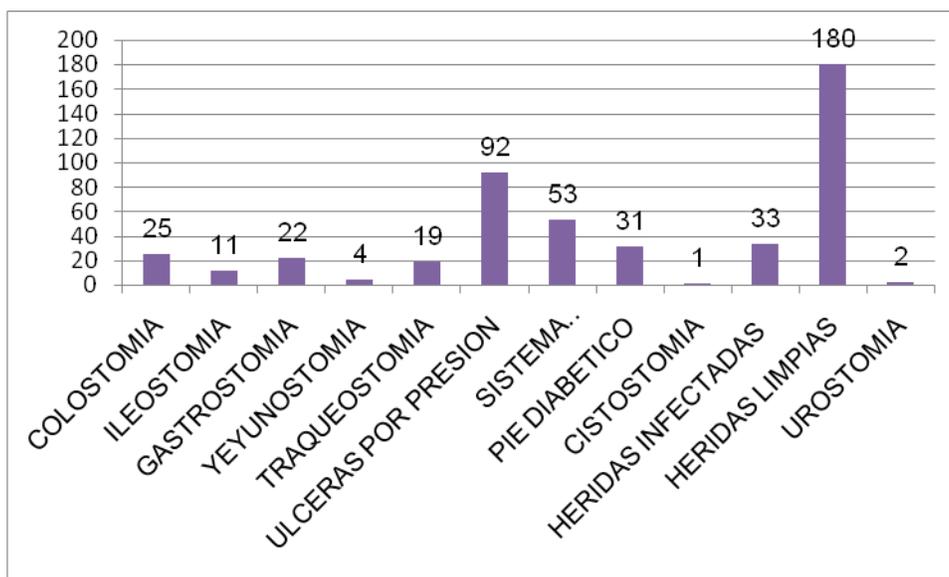
 LAGO/VJM/RCB/MRT

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

CLÍNICA DE HERIDAS

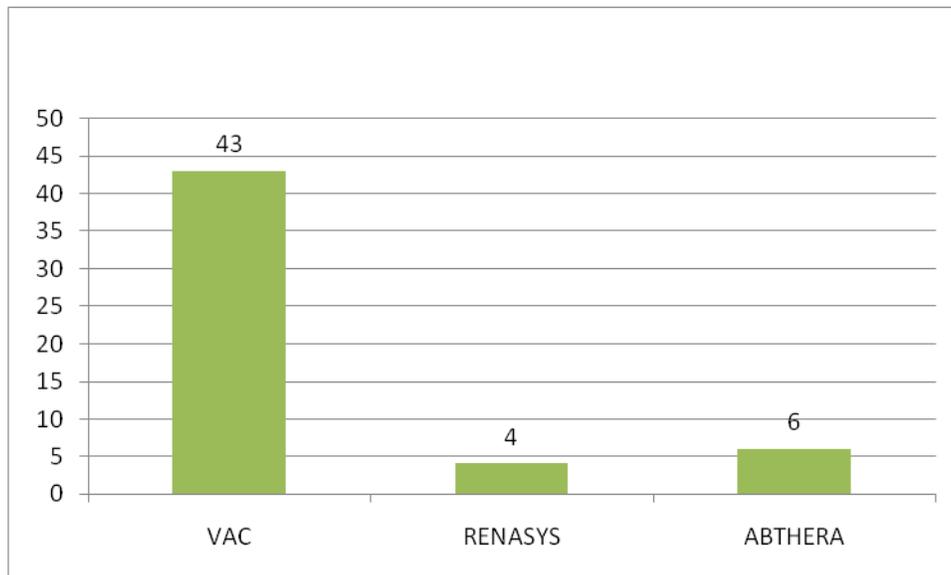
Resultados operativos del 1al 4 trimestre del 2018

PROCEDIMIENTO	MASCULINO	FEMENINO	TOTAL
COLOSTOMIA	11	14	25
ILEOSTOMIA	6	5	11
GASTROSTOMIA	14	8	22
YEYUNOSTOMIA	4	0	4
TRAQUEOSTOMIA	11	8	19
ULCERAS POR PRESION	48	44	92
SISTEMA VAC/ABTHERA/RENASYS	35	18	53
PIE DIABETICO	28	3	31
CISTOSTOMIA	1	0	1
HERIDAS INFECTADAS	19	14	33
HERIDAS LIMPIAS	61	119	180
UROSTOMIA	0	2	2
TOTAL	238	235	473





NOMBRE DEL SISTEMA	INSTALACION/RECAMBIO	TOTAL
VAC	43	43
RENASYS	4	4
ABTHERA	6	6
TOTAL		52
NUMERO DE PACIENTES	11	



De acuerdo con el 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.

H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"
O-01/2019



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



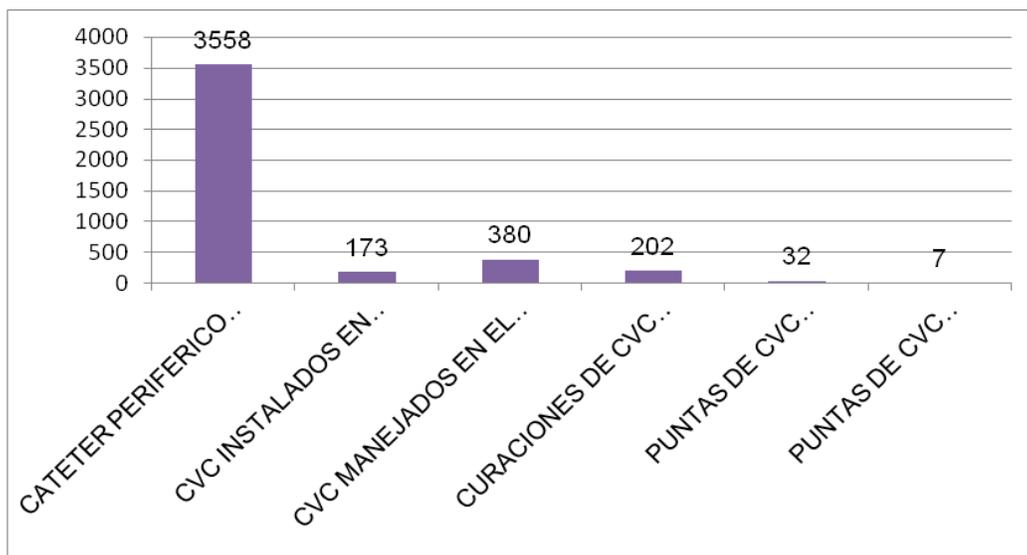
Se trabajó sobre la calendarización para la ceremonia de inauguración de la clínica de heridas en el hospital en el mes de octubre.

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

CLÍNICA DE CATÉTER.

Resultados operativos del 1 al 4 trimestre del 2018

ACTIVIDAD/MES	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL
CATETER PERIFERICO INSTALADOS	360	379	373	289	473	465	462	380	377	367	346	431	4702
CVC INSTALADOS EN PACIENTES HOSPITALIZADOS EN EL HRAEV	6	26	18	25	13	11	25	30	19	24	16	20	233
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	41	25	36	482
CURACIONES DE CVC REALIZADAS	24	12	24	18	19	26	35	17	27	32	33	46	313
PUNTAS DE CVC CULTIVADAS	3	4	5	3	3	1	5	6	2	3	3	4	42
PUNTAS DE CVC POSITIVAS	0	1	1	0	1	1	1	2	0	0	0	2	9
MICROORGANISMOS		ESTAFILOCOCO BETAHEMOLOTICO	PSEUDOMINA AERUGINOSA	0	ESTAFILOCOCO EPIDERMIDIS	PSEUDOMINA AERUGINOSA	ENTEROCOCCUS FAECUIM	ESTAFILOCOCO EPIDERMIDIS KLEBSIELLA PNEUMONIAE	0	0	0	ESTAFILOCOCO EPIDERMIDIS ESTAFILOCOCO AURICULARIS	
BACTEREMIAS RELACIONADAS A CVC	0	1	0	0	0	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 cedula del modelo de gestión de calidad implementando un tablero de control para el manejo de los indicadores establecidos en el 2017.

COMPONENTES DEL MODELO DE GESTIÓN CALIDAD EN SALUD	OBJETIVOS	ACCIONES	RESPONSABLES	PROGRESO	INDICADORES
1. Modelo de Gestión de Calidad	1.1. Definición del modelo de gestión de calidad en salud	Definir el modelo de gestión de calidad en salud que se implementará en el Hospital Regional de Alta Especialidad de Ciudad Victoria.	Comité de Planeación y Desarrollo Institucional	100%	100%
	1.2. Implementación del modelo de gestión de calidad en salud	Implementar el modelo de gestión de calidad en salud en todas las áreas del Hospital Regional de Alta Especialidad de Ciudad Victoria.	Comité de Planeación y Desarrollo Institucional	100%	100%
	1.3. Evaluación del modelo de gestión de calidad en salud	Evaluar el modelo de gestión de calidad en salud para determinar su efectividad y hacer los ajustes necesarios.	Comité de Planeación y Desarrollo Institucional	100%	100%
	1.4. Actualización del modelo de gestión de calidad en salud	Actualizar el modelo de gestión de calidad en salud de acuerdo a los cambios y avances en el sector salud.	Comité de Planeación y Desarrollo Institucional	100%	100%
2. Cultura de Calidad	2.1. Definición de la cultura de calidad	Definir la cultura de calidad que se implementará en el Hospital Regional de Alta Especialidad de Ciudad Victoria.	Comité de Planeación y Desarrollo Institucional	100%	100%
	2.2. Implementación de la cultura de calidad	Implementar la cultura de calidad en todas las áreas del Hospital Regional de Alta Especialidad de Ciudad Victoria.	Comité de Planeación y Desarrollo Institucional	100%	100%
	2.3. Evaluación de la cultura de calidad	Evaluar la cultura de calidad para determinar su efectividad y hacer los ajustes necesarios.	Comité de Planeación y Desarrollo Institucional	100%	100%
	2.4. Actualización de la cultura de calidad	Actualizar la cultura de calidad de acuerdo a los cambios y avances en el sector salud.	Comité de Planeación y Desarrollo Institucional	100%	100%
3. Mejora Continua	3.1. Definición del modelo de mejora continua	Definir el modelo de mejora continua que se implementará en el Hospital Regional de Alta Especialidad de Ciudad Victoria.	Comité de Planeación y Desarrollo Institucional	100%	100%
	3.2. Implementación del modelo de mejora continua	Implementar el modelo de mejora continua en todas las áreas del Hospital Regional de Alta Especialidad de Ciudad Victoria.	Comité de Planeación y Desarrollo Institucional	100%	100%
	3.3. Evaluación del modelo de mejora continua	Evaluar el modelo de mejora continua para determinar su efectividad y hacer los ajustes necesarios.	Comité de Planeación y Desarrollo Institucional	100%	100%
	3.4. Actualización del modelo de mejora continua	Actualizar el modelo de mejora continua de acuerdo a los cambios y avances en el sector salud.	Comité de Planeación y Desarrollo Institucional	100%	100%

En el primer trimestre del 2018 se trabaja sobre los avances de la implementación del modelo de gestión de calidad en salud y en el segundo trimestre se trabaja con la CCINSHAE a través de videoconferencia sobre el Modelo de Gestión. En el tercer trimestre se trabajó sobre la tabla de madurez a través de videoconferencias con la DGCES/CCINSHAE. Se continúa con el proceso de implementación durante este año 2019.

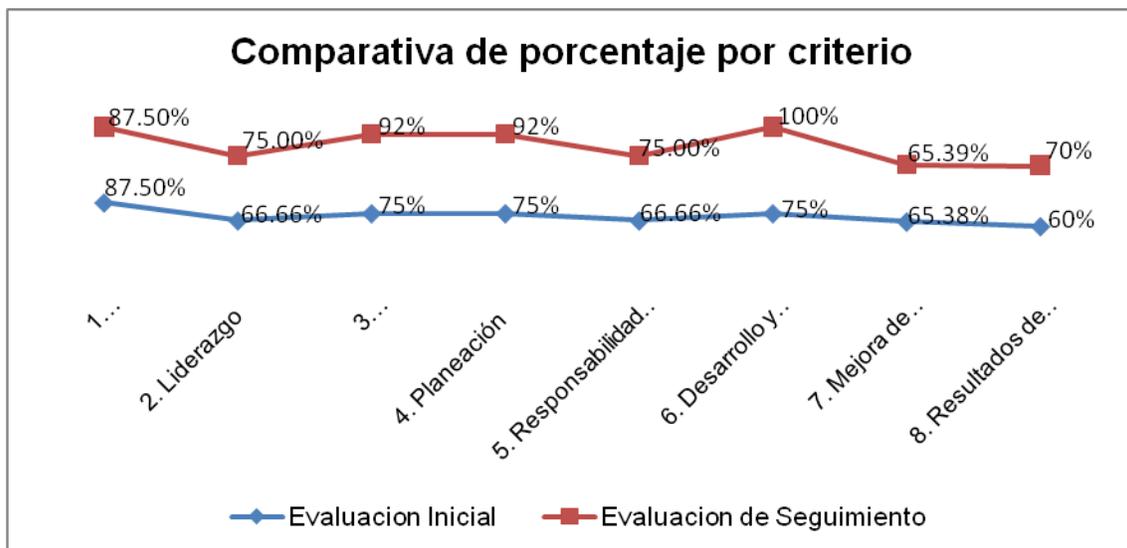
H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"
O-01/2019



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

ÁREA	INDICADOR	DESCRIPCIÓN	EVALUACIÓN	EVALUACIÓN		OBSERVACIONES
				INICIAL	SEGUIMIENTO	
Gestión de la Calidad	1.1. Cumplimiento de la Ley de Protección de Datos Personales	Elaborar y actualizar el plan de la institución y tenerlo a disposición de todos los empleados.	100%	100%		
	1.2. Cumplimiento de la Ley de Acceso a la Información Pública	Elaborar y actualizar el plan de la institución y tenerlo a disposición de todos los empleados.	100%	100%		
	1.3. Cumplimiento de la Ley de Protección de Datos Personales	Elaborar y actualizar el plan de la institución y tenerlo a disposición de todos los empleados.	100%	100%		
	1.4. Cumplimiento de la Ley de Acceso a la Información Pública	Elaborar y actualizar el plan de la institución y tenerlo a disposición de todos los empleados.	100%	100%		
Gestión de Recursos Humanos	2.1. Cobertura de personal	Elaborar y actualizar el plan de la institución y tenerlo a disposición de todos los empleados.	100%	100%		
	2.2. Rotación de personal	Elaborar y actualizar el plan de la institución y tenerlo a disposición de todos los empleados.	100%	100%		
	2.3. Formación de personal	Elaborar y actualizar el plan de la institución y tenerlo a disposición de todos los empleados.	100%	100%		
	2.4. Evaluación de desempeño	Elaborar y actualizar el plan de la institución y tenerlo a disposición de todos los empleados.	100%	100%		
Gestión de Servicios	3.1. Satisfacción del paciente	Elaborar y actualizar el plan de la institución y tenerlo a disposición de todos los empleados.	100%	100%		
	3.2. Satisfacción del personal	Elaborar y actualizar el plan de la institución y tenerlo a disposición de todos los empleados.	100%	100%		
	3.3. Satisfacción de la comunidad	Elaborar y actualizar el plan de la institución y tenerlo a disposición de todos los empleados.	100%	100%		
	3.4. Satisfacción de los proveedores	Elaborar y actualizar el plan de la institución y tenerlo a disposición de todos los empleados.	100%	100%		

ÁREA	INDICADOR	DESCRIPCIÓN	EVALUACIÓN	EVALUACIÓN		OBSERVACIONES
				INICIAL	SEGUIMIENTO	
Gestión de la Calidad	1.1. Cumplimiento de la Ley de Protección de Datos Personales	Elaborar y actualizar el plan de la institución y tenerlo a disposición de todos los empleados.	100%	100%		
	1.2. Cumplimiento de la Ley de Acceso a la Información Pública	Elaborar y actualizar el plan de la institución y tenerlo a disposición de todos los empleados.	100%	100%		
	1.3. Cumplimiento de la Ley de Protección de Datos Personales	Elaborar y actualizar el plan de la institución y tenerlo a disposición de todos los empleados.	100%	100%		
	1.4. Cumplimiento de la Ley de Acceso a la Información Pública	Elaborar y actualizar el plan de la institución y tenerlo a disposición de todos los empleados.	100%	100%		
Gestión de Recursos Humanos	2.1. Cobertura de personal	Elaborar y actualizar el plan de la institución y tenerlo a disposición de todos los empleados.	100%	100%		
	2.2. Rotación de personal	Elaborar y actualizar el plan de la institución y tenerlo a disposición de todos los empleados.	100%	100%		
	2.3. Formación de personal	Elaborar y actualizar el plan de la institución y tenerlo a disposición de todos los empleados.	100%	100%		
	2.4. Evaluación de desempeño	Elaborar y actualizar el plan de la institución y tenerlo a disposición de todos los empleados.	100%	100%		
Gestión de Servicios	3.1. Satisfacción del paciente	Elaborar y actualizar el plan de la institución y tenerlo a disposición de todos los empleados.	100%	100%		
	3.2. Satisfacción del personal	Elaborar y actualizar el plan de la institución y tenerlo a disposición de todos los empleados.	100%	100%		
	3.3. Satisfacción de la comunidad	Elaborar y actualizar el plan de la institución y tenerlo a disposición de todos los empleados.	100%	100%		
	3.4. Satisfacción de los proveedores	Elaborar y actualizar el plan de la institución y tenerlo a disposición de todos los empleados.	100%	100%		



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

H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"
O-01/2019



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

Hospital Regional de Alta Especialidad de Ciudad Victoria
"Bicentenario 2010"
Dirección de Planeación, Enseñanza, Investigación y Tecnologías de la Información
Jefatura de División de Enseñanza

CURSO DE CAPACITACION : "ELABORACIÓN MANUALES REGLAMENTOS Y PROCEDIMIENTOS DE CALIDAD"

LISTADO DE ASISTENCIA
COORDINACION DEL CURSO: JEFATURA DE DIVISION DE ENSEÑANZA
CAPACITADORES: MTRA. LUISA C. MARTINEZ GARCIA
DURACION: 24 HORAS
HORARIO: 8:00 A 16:00 HORAS
FECHA: 05-JULIO-2018
SEDE: AUDITORIO Y AULA 4

No.	NOMBRE COMPLETO	EDAD	AREA	Correo Elec.	ENTRADA	SALIDA
01	DRA. LILIANA MENDOZA PEREZ	40	MED. NUCLEAR	lilianamendoza@hotmail.com	[Firma]	[Firma]
02	DRA. CYNTHIA VERESHIT CARDENAS DEANTES	38	REFERENCIA Y CONTRA	vereshit_79@hotmail.com	[Firma]	[Firma]
03	LIC. MA. INOCENCIA CHAVEZ ONTIVEROS	45	GINECOLOGIA	mary-71@live.com.mx	[Firma]	[Firma]
04	MTRA. PATRICIA RIVERA VAZQUEZ	44	COORD. INV. ENF.	patricia.rivera@hraev.gob.mx	[Firma]	[Firma]
05	LIC. ARIADNE GPE. QUINTERO ZAPATA	35	EPIDEMIOLOGIA	ariadne.quintero@gmail.com	[Firma]	[Firma]
06	LIC. CINTHYA GPE. SANCHEZ GOMEZ	31	EPIDEMIOLOGIA	csg88@hotmail.com	[Firma]	[Firma]
07	LIC. GILDA TORRES LOPEZ	32	PLANEACION	gildad.mgm@gmail.com	[Firma]	[Firma]
08	LIC. LOURDES RAMOS CRUZ	52	TOCOCIRUGIA	lourdes.ramos.c@hotmail.com	[Firma]	[Firma]
09	DR. JUAN ANTONIO PAULIN PEREZ		ALGORITMOS	tpaulin@hotmail.com	[Firma]	[Firma]
10	LIC. TABITA LOPEZ MARTINEZ		SUBDIR. TI	tabita.hraev@gmail.com	[Firma]	[Firma]
11	ANA MARIA CASTILLO AYALA	45	ASISTENTE DIRECCION MEDICA	acastillo_hraev@hotmail.com	[Firma]	[Firma]
12	C.P. ANABEL MARTINEZ NARVAEZ	39	SUB DIRECCION DE RECURSOS FINANCIEROS	anabel.martinez@hraev.gob.mx	[Firma]	[Firma]
13	LIC. DELMA YANETH MEZA MARTINEZ	36	TRABAJO SOCIAL	licdelmameza@gmail.com	[Firma]	[Firma]
14	DR. JOSE SANCHEZ GUEVARA	53	ATEN. HOSPITALARIA	jose.sanchez@hraev.gob.mx	[Firma]	[Firma]
15	DR. ARTURO MARTINEZ PEREZ	60	ATEN. HOSPITALARIA	arturo.martinez@hraev.gob.mx	[Firma]	[Firma]

FIRA DEL CAPACITADOR

Se imparte 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

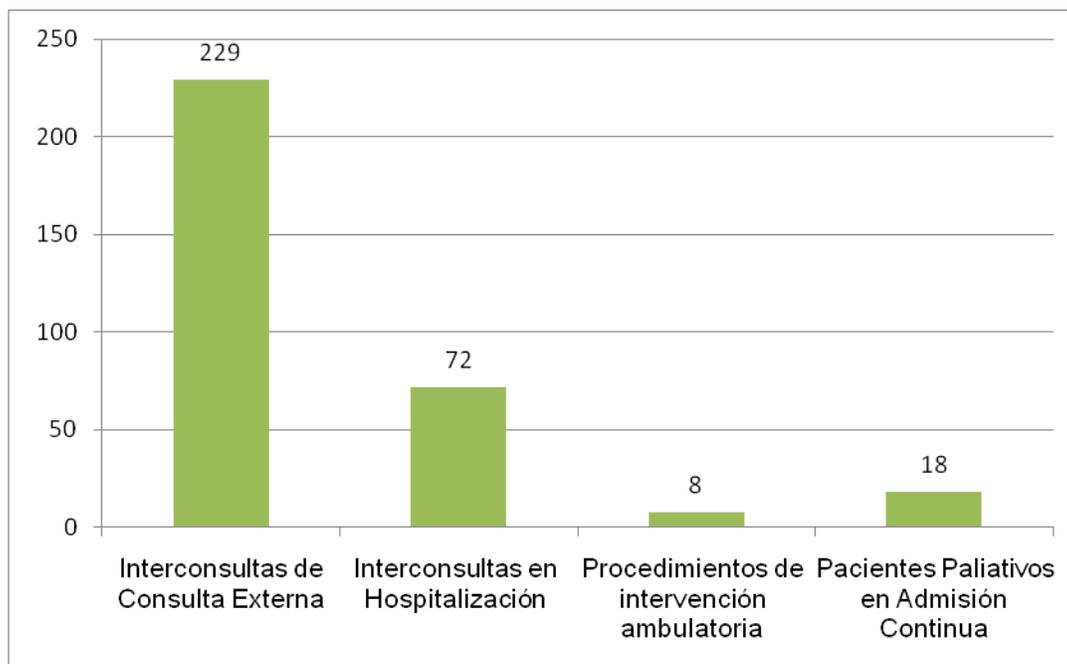
Ciudad de México 23 de Agosto 2018

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 1al 4 trimestre del 2018 se ha prestado atención a un total de 327 pacientes de los cuales fueron 229 interconsultas en el servicio de consulta externa, 72 pacientes de Interconsulta en Hospitalización y 8 en Procedimientos de Intervenciones Ambulatorias y 18 Pacientes Paliativos en Admisión Continua.

Tipo de Atención	Total
Interconsultas de Consulta Externa	229
Interconsultas en Hospitalización	72
Procedimientos de intervención ambulatoria	8
Pacientes Paliativos en Admisión Continua	18
Total	327



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.



**CALENDARIO PROGRAMADO DE AVAL CIUDADANO
ENERO-DICIEMBRE 2018**

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

En el 1 al 4 trimestre donde se realizó la apertura de buzón, se hace la estadística de la muestra de 46 formatos del Sistema Único de Gestión; donde 30 fueron Quejas, 4 Sugerencias y 12 Felicitaciones las cuales se publicaron en el tablero de Aval Ciudadano.

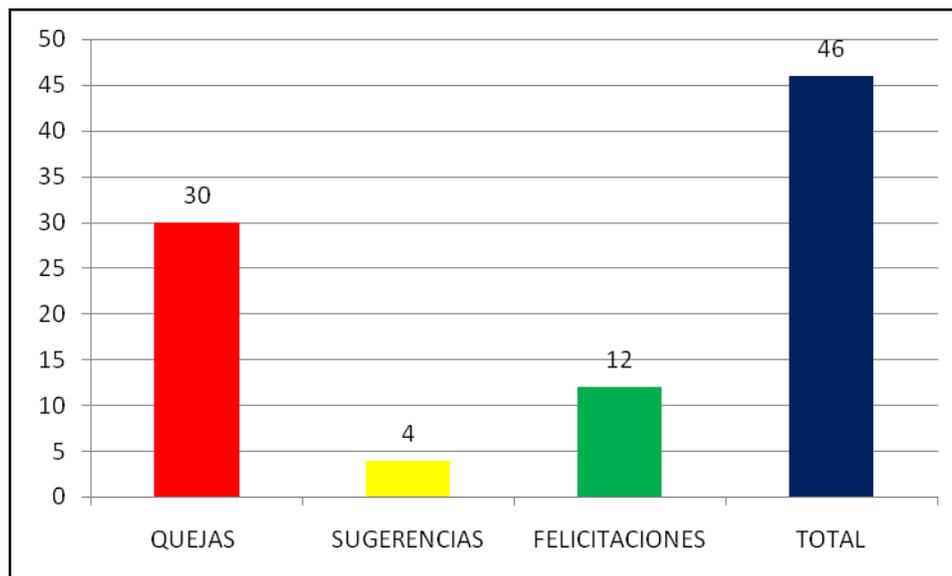


SISTEMA UNIFICADO DE GESTIÓN



Entidad Federativa HRAE
Unidad de Salud : HE HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD EN CD VICTORIA BICENTENARIO 2011
Rango de fechas : 01/03/2018 al 31/12/2018
Fecha de 18/02/2019, 11:50:21
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	3	0	1	0	0	4	8.7 %
Notificada	7	0	2	12	0	21	45.7 %
Resuelta	15	0	1	0	0	16	34.8 %
Investigación	5	0	0	0	0	5	10.9 %
Acciones de Mejora	0	0	0	0	0	0	0.0 %
Total	30	0	4	12	0	46	100.0 %
Porcentaje	65.2 %	0.0 %	8.7 %	26.1 %	0.0 %	100.0 %	



14. ATENCIÓN AL USUARIO.

Durante el periodo enero-diciembre 2018 se destaca la realización de las siguientes actividades:

- Se llevaron a cabo 10 reuniones de trabajo con el personal de Trabajo Social, con la finalidad de atender asuntos relacionados con la operatividad del servicio.
- Se realizaron 10 pláticas del Programa Club de Embarazo con pacientes que llevan su control prenatal en el área de Ginecología de esta institución.
- Se cumplieron 8 sesiones de pláticas de Educación Continua del Programa “Aprendiendo Juntos” con pacientes oncológicos, en la sala de Oncología.
- Participación en el periodo de enero – marzo de practicantes de la Unidad Académica de Trabajo Social y Ciencias para el Desarrollo Humano, donde desarrollaron un estudio de práctica de asistencia social, en el programa de Planificación Familiar.
- Participación en el periodo de abril – mayo de practicantes de la Unidad Académica de Trabajo Social y Ciencias para el Desarrollo Humano, donde desarrollaron un estudio de práctica de asistencia social, en el programa de Planificación Familiar.
- Por parte de Trabajo Social (de personal operativo) se toma curso presencial de “TOLERAR PARA INCLUIR”, en la Cd. de México en el mes de mayo.

H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"
O-01/2019



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

- Se llevó a cabo las VI Jornadas de Trabajo Social, Actualidades de Trabajo Social: desde una perspectiva de género en el mes de agosto, con más de 100 participantes.
- Se participó en las Jornadas Metodológicas de Trabajo Social en Salud y XI Encuentro de Directivas de Trabajo Social "Actualidades y Desafíos del Trabajo Social en Salud". En la Cd. de México, en el mes de noviembre.
- Se participó en las Jornadas Médicas de Enfermería "Medicina Transfusional" en el Hospital General de Reynosa en el mes de noviembre.

A continuación se presentan las clasificaciones socioeconómicas realizadas:

	2017	2018
Pacientes de 1 vez clasificados con niveles 0, 1 y 2.	141	218
Pacientes de 1 vez clasificados con niveles 3 y 4.	1,746	1,806
Pacientes de 1 vez clasificados con niveles 5 y 6.	261	206
Pacientes de 1 vez clasificados con otros niveles.	12	17

Cabe mencionar que se realizaron 2,722 actualizaciones y reclasificaciones de estudios socioeconómicos en los niveles 1, 2, 3, 4, 5, 6 y 6XX.

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

INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN A LA SALUD 2018.																		
	HOSPITAL								UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS				TOTAL					
	CIR	G OBS	M.I	PED	TOTAL	DÍAS DISPOSITIVO	TASA POR 100 EGRESOS POR 1000 DÍAS EST.	RAZON DISPOSIT	ADU	NEON	PED	TOTAL	TASA POR 100 EGRESOS POR 1000 DÍAS EST	1655	TASA POR 100 EGRESOS POR 1000 DÍAS EST	TASA POR 100 EGRESOS POR 1000 DÍAS EST		
EGRESOS	536	262	351	257	1406							127					93	28
DÍAS ESTANCIA	3459	826	2705	1698	8688				599	1405	281	2288		10976				
NEUMONÍA ASOCIADA A VENTILADOR MECÁNICO NA	2	0	1	0	3	911	0.2	0.3	3.3	3	5	2	10	4.0	4.4	13	0.8	1.2
INFECC. DEL TRACTO URINARIO ASOCIADO A CU. ITUAC	4	0	5	4	13	1923	0.9	1.5	6.8	2	1	0	3	1.2	1.3	16	1.0	1.5
INFECC. DEL TRACTO SANGUINEO ASOCIADO A CVC.	0	0	3	0	3	3499	0.2	0.3	0.9	0	1	0	1	0.4	0.4	4	0.2	0.4
INFECC. DEL SITIO QUIRÚRGICO ISQ.	13	0	0	0	13	1148	1.1	1.1	1.1	0	1	1	2	0.8	0.9	15	1.3	1.3
1.- INFECCIÓN SUPERFICIAL	3	0	0	0	3		0.21	0.35		0	0	0	0	0.0	0.0	3	0.2	0.3
2.- INFECCIÓN PROFUNDA	8	0	0	0	8		0.57	0.92		0	0	0	0	0.0	0.0	8	0.5	0.7
3.- DE ORGANOS Y ESPACIOS	2	0	0	0	2		0.14	0.23		0	1	1	2	0.8	0.9	4	0.2	0.4
BACTERIEMIA SECUNDARIA	0	0	1	1	2		0.1	0.2		1	6	0	7	2.8	3.1	9	0.5	0.8
INFECCIÓN DE PIEL Y TEJIDOS BLANDOS	1	0	1	1	3		0.2	0.3		1	2	0	3	1.2	1.3	6	0.4	0.5
INFECCIÓN DE VÍAS RESPIRATORIAS ALTAS	1	0	1	1	3		0.2	0.3		0	0	0	0	0.0	0.0	3	0.2	0.3
INFECCIÓN DE VÍAS RESPIRATORIAS BAJAS	1	0	1	0	2		0.1	0.2		0	0	1	1	0.4	0.4	3	0.2	0.3
INFECCIÓN GASTROINTESTINAL	0	0	0	0	0		0.0	0.0		0	1	0	1	0.4	0.4	1	0.1	0.1
OTRAS	0	0	1	0	1		0.1	0.1		0	3	1	4	0.2	1.7	5	0.3	0.5
TOTAL	22	0	14	7	43		3.1	4.9		7	20	5	32	12.9	14.0	75	4.5	6.8
TASA/EGRESO DE SERVICIO	4.1	0.0	4.0	2.7	3.1					5.5	21.5	17.9	12.9			4.5		
TASA / 1000 DÍAS ESTANCIA	6.4	0.0	5.2	4.1	4.9					11.7	14.2	17.8	14.0			6.8		



16. AUDITORÍAS CLÍNICAS.

En el mes de septiembre se presentaron los avances y mejoras en la Auditoria Clínica de Medicina Transfusional “Hemovigilancia, Monitoreo y Evaluación: Reporte de Eventos Adversos” por el Dr. Ramón Alejandro Martínez Hernández. Por otro lado se presentó también la auditoria de Gineco-Obstetricia: “Evaluación de apego a buenas prácticas clínicas en obstetricia: Operación en Base a Evidencia Clínica” en el marco del IV Congreso Nacional Anual de los Hospitales Regionales de Alta Especialidad y III Reunión Institucional de Auditorias Clínicas y Mejora de la Calidad de Atención Medica, celebrado en la Ciudad de Oaxaca durante la última semana de septiembre, en los meses de octubre, noviembre y diciembre se le dio seguimiento y monitoreo a ambas auditorias así como la continuación de la sesión mensual del Comité de Auditoría Clínica del Hospital Regional de Alta Especialidad de Ciudad Victoria “Bicentenario 2010”.

H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"
O-01/2019



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

ADMINISTRACIÓN

INFORME DE RECURSOS FINANCIEROS

Ejercicio Presupuestal al Cuarto Trimestre 2018

EGRESOS

Concepto	Anual		Al Cuarto Trimestre		
	Autorizado	Modificado	Ejercido	Captados	Disponibles ³
Recursos Fiscales					
Servicios Personales	\$272,603,420.00	\$271,137,715.19	\$270,392,131.84		\$0.00
Capítulo 1000	\$272,603,420.00	\$271,137,715.19	\$270,392,131.84		\$0.00
Gasto Operación	\$135,636,164.00	\$154,620,159.11	\$152,541,232.08		\$0.00
Capítulo 2000	21,355,405.00	\$23,247,792.50	\$21,836,187.80		\$0.00
Capítulo 3000	\$114,280,759.00	\$131,372,366.61	\$130,705,044.28		\$0.00
Gasto de Inversión	\$316,100,000.00	\$299,468,038.74	\$298,851,938.31		\$0.00
33902 ¹	\$316,100,000.00	\$299,468,038.74	\$298,851,938.31		\$0.00
Subtotal	\$724,339,584.00	\$725,225,913.04	\$721,785,302.23		\$0.00
Recursos Propios					
Disponibilidad inicial²					\$1,853,624.00
Capítulo 2000	27,039,384.00	21,236,127.00	\$18,774,470.64	\$18,057,392.06	-\$717,078.58
Capítulo 3000	34,282,366.00	41,939,247.00	\$37,696,223.80	\$36,256,441.29	-\$1,439,782.51
Subtotal	\$61,321,750.00	\$63,175,374.00	\$56,470,694.44	\$54,313,833.35	-\$303,237.09
Total	\$785,661,334.00	\$788,401,287.04	\$778,255,996.67	\$54,313,833.35	\$3,137,373.72

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.

³Cheques depositados en Junta Especial Número 37 de la Federal de Conciliación y Arbitraje en el Estado, se cancelaron debido a la negativa de recibir finiquito y optaron por reclamar su reinstalación.



PROGRAMA E023

El presupuesto ejercido del cuarto trimestre del programa E023 representa un 99.03% del presupuesto modificado, por lo tanto, no hay variaciones superiores al 10% que representen un riesgo.

Concepto	Modificado E023	Ejercido E023	VARIACION
Recursos Fiscales	\$708,576,190.00	\$705,538,526.09	99.57 %
Recursos Propios	\$48,570,435.00	\$44,240,499.37	91.09 %
Total	\$757,146,625.00	\$749,779,025.46	99.03 %

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 Cuarto trimestre se han efectuado **ampliaciones y reducciones** por un importe de \$886,329.04 (Ochocientos ochenta y seis mil, trescientos veintinueve pesos, 04/100 M.N.). Las cuales se detallan a continuación:

H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"
O-01/2019



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

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 FOVISSTE 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 FOVISSTE 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
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

H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"
O-01/2019



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

Reducción	7215	2018-12-513-5425	3000	PARTIDA 39101 FUNERLES Y PAGAS DE DEFUNCION	19/10/2018	-52,200.00
Ampliación	7259	2018-12-510-5453	2000	PARTIDA 25301 MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACEUTICOS	29/10/2018	16,500,000.00
Reducción	7288	2018-12-513-5471	1000	VARIOS CONCEPTOS Y PRESTACIONES DE SEGURIDAD SOCIAL	25/10/2018	-1,969,188.00
Reducción	7330	2018-12-510-5502	2000	PARTIDA 25301 MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACEUTICOS	30/10/2018	-363,024.89
Reducción	7336	2018-12-510-5505	3000	PARTIDA 33901 SUBCONTRATACION DE SERVICIOS CON TERCEROS	30/10/2018	-10,346,318.83
Reducción	7388	2018-12-510-5541	2000	PARTIDA 25301 MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACEUTICOS	30/10/2018	-1,113,112.58
Reducción	7396	2018-12-510-5547	2000	PARTIDA 25301 MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACEUTICOS	30/10/2018	-4,677,543.70
Ampliación	7451	2018-12-513-5597	3000	PARTIDA 39801 IMPUESTO SOBRE NOMINA	06/11/2018	1,900,000.00
Reducción	7654	2018-12-510-5716	2000 Y 3000	PDA 27101 VESTUARIOS Y UNIFORMES ENTRE OTRAS PARTIDA DEL GASTO DE OPERACIÓN	23/11/2018	-199,582.88
Ampliación	7719	2018-12-513-5760	1000	PARTIDA 15901 OTRAS PRESTACIONES	28/11/2018	1,731,000.00
Reducción	7760	2018-12-510-5793	3000	PARTIDA 33902 PROYECTOS PARA LA PRESTACION DE SERVICIOS	05/12/2018	-40,997.40
Reducción	7778	2018-12-513-5800	3000	PARTIDA 39801 IMPUESTO SOBRE NOMINA	04/12/2018	-357,706.91
Reducción	7967	2018-12-510-5923	3000	PARTIDA 33604 IMPRESIÓN Y ELABORACION DE MATERIAL INFORMATIVO	20/12/2018	-14,939.00
Reducción	8015	2018-12-513-5951	1000	PARTIDA 15901 OTRAS PRESTACIONES	27/12/2018	-488,241.30
Reducción	8017	2018-12-510-5953	2000 Y 3000	PDA 33303 CERTIFICACION DE PROCESOS ENTRE OTRAS PDAS. DEL GASTO DE OPERACIÓN	28/12/2018	-633,886.33
Reducción	8033	2018-12-510-5966	3000	PARTIDA 35401 INSTALACION, REPARACION Y MTTO. DE EQUIPO E INSTRUMENTAL MEDICO Y DE LABORATORIO	31/12/2018	-0.09
Reducción	8043	2018-12-513-5975	1000	VARIAS PARTIDAS DEL CAPITULO 1000	31/12/2018	-4,066,440.09
TOTAL DE AMPLIACIONES/REDUCCIONES AL CUARTO TRIMESTRE						886,329.04

Cada uno de los movimientos fueron notificadas mediante el sistema SICOP con su respectivo folio, quedando así un presupuesto modificado fiscal de \$725´225,913.04 (Setecientos veinticinco millones, doscientos veinticinco mil, novecientos trece pesos, 04/100 M.N.).

En el periodo que se informa se ejercieron de recursos fiscales \$270´392,131.84 (Doscientos setenta millones, trescientos noventa y dos mil, ciento treinta y un pesos, 84/100 M.N.) por

concepto de Servicios Personales; \$152'541,232.08 (Ciento cincuenta y dos millones, quinientos cuarenta y un mil, doscientos treinta y dos pesos, 08/100 M.N.) en el Gasto de Operación, registrándose erogaciones por la cantidad de \$21'836,187.80 (Veintiún millones, ochocientos treinta y seis mil, ciento ochenta y siete pesos, 80/100 M.N.) en capítulo 2000 “Materiales y Suministros” y \$130'705,044.28 (Ciento treinta millones, setecientos cinco mil, cuarenta y cuatro pesos, 28/100 M.N.) en el capítulo 3000 “Servicios Generales”; por lo que respecta al Gasto de Inversión al cuarto trimestre, asciende a \$298'851,938.31 (Doscientos noventa y ocho millones, ochocientos cincuenta y un mil, novecientos treinta y ocho pesos, 31/100 M.N.).

Recursos propios

De recursos propios se ejercieron \$56'470,694.44 (Cincuenta y seis millones, cuatrocientos setenta mil, seiscientos noventa y cuatro pesos, 44/100 M.N.) que representan el 89.39% del presupuesto modificado; registrándose gastos por \$18'774,470.64 (Dieciocho millones, setecientos setenta y cuatro mil, cuatrocientos setenta pesos, 64/100 M.N.) en el capítulo 2000 “Materiales y Suministros” y de \$37'696,223.80 (Treinta y siete millones, seiscientos noventa y seis mil, doscientos veintitrés pesos, 80/100 M.N.) en el capítulo 3000 “Servicios Generales”.

Ejercido por Capítulo

Por lo que respecta a los “Servicios Personales”, se ejercieron \$270'392,131.84 (Doscientos setenta millones, trescientos noventa y dos mil, ciento treinta y un pesos, 84/100 M.N.) realizándose 53 adecuaciones presupuestarias que fueron compensadas entre partidas, con la finalidad de adecuar el presupuesto a las necesidades reales del gasto.

En el Capítulo 2000 “Materiales y Suministros”, la mayor parte de los gastos registrados corresponden a Medicinas y producto farmacéutico por \$19'057,507.85 (Diecinueve millones, cincuenta y siete mil, quinientos siete pesos, 85/100 M.N.) de Materiales, accesorios y suministros médicos por \$15'900,877.67 (Quince millones, novecientos mil, ochocientos setenta y siete pesos, 67/100 M.N.), Refacciones y accesorios menores de equipo e instrumental médico y de laboratorio por \$1'678,237.78 (Un millón, seiscientos setenta y ocho mil, doscientos treinta y siete pesos, 78/100 M.N.), Vestuarios y uniformes por \$985,914.16 (Novecientos ochenta y cinco mil, novecientos catorce pesos, 16/100 M.N.), y de otras partidas por \$2'988,120.98 (Dos millones, novecientos ochenta y ocho mil, ciento veinte pesos, 98/100 M.N.).

En el Capítulo 3000 “Servicios Generales” los principales gastos registrados se concentran en: Servicios subcontratados por \$75'407,073.51 (Setenta y cinco millones, cuatrocientos siete mil, setenta y tres pesos, 51/100 M.N.), Instalación, reparación y mantenimiento de equipo e instrumental médico y de laboratorio por \$45'114,262.14 (Cuarenta y cinco

**H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"**
O-01/2019



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

millones, ciento catorce mil, doscientos sesenta y dos pesos, 14/100 M.N.), Servicios de energía eléctrica por \$15´054,970.00 (Quince millones, cincuenta y cuatro mil, novecientos setenta pesos, 00/100 M.N.), Impuesto sobre nóminas por \$7´352,068.00 (Siete millones, trescientos cincuenta y dos mil, sesenta y ocho pesos, 00/100 M.N.), Arrendamiento de equipo e instrumental médico y de laboratorio por \$6´096,832.46 (Seis millones, noventa y seis mil, ochocientos treinta y dos pesos 46/100 M.N.) y en otras partidas \$19´376,061.97 (Diecinueve millones, trescientos setenta y seis mil, sesenta y un pesos, 97/100 M.N.)

En el Gasto Operación se realizaron 85 adecuaciones presupuestarias, con el objeto de recalendarizar 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 \$298'851,938.31 (Doscientos noventa y ocho millones, ochocientos cincuenta y un mil, novecientos treinta y ocho, 31/100 M.N.) y se realizaron 51 adecuaciones presupuestarias, la mayoría fueron cambios de calendario para sufragar compromisos del gasto de operación.

Comparativo presupuestos al Cuarto Trimestre ejercicio 2017 y 2018

(Miles de pesos)

Concepto	Original Anual		% Variación 2017 vs 2018	Modificado Anual		% Variación 2017 vs 2018	Ejercido al Periodo		% Variación 2017 vs 2018
	2017	2018		2017	2018		2017	2018	
Recursos Fiscales									
Capítulo 1000	261,995	272,603	3.89%	258,387	271,138	4.70%	258,347	270,392	4.45%
Capítulo 2000	1,439	21,355	93.26%	17,100	23,248	26.45%	16,031	21,836	26.59%
Capítulo 3000	371,251	430,381	13.74%	366,738	430,840	14.88%	404,534	429,557	5.83%
Suma	634,685	724,340	12.38%	642,225	725,226	11.44%	678,912	721,785	5.94%
Recursos Propios									
Capítulo 2000	19,147	27,039	29.19%	18,942	21,236	10.80%	19,743	18,774	5.16%
Capítulo 3000	35,694	34,282	-4.12%	39,301	41,939	6.29%	38,560	37,696	2.29%
Capítulo 4000	60	0	-100.00%	60	0	-100.00%	0	0	0.00%
Suma	54,901	61,322	10.47%	58,303	63,175	7.71%	58,303	56,471	3.25%
Total presupuesto	689,586	785,661	12.23%	700,528	788,401	11.15%	737,215	778,256	5.27%

H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"
O-01/2019



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

¹El importe ejercido en el capítulo 3000, incluye las erogaciones de la partida 33902 que corresponde a gastos de inversión por un importe de \$298'851,938.00.

INGRESOS

Ingresos propios

La meta original anual importa la cantidad de \$ 61'321,750.00 (Sesenta y un millones, trescientos veintiún mil, setecientos cincuenta pesos, 00/100 M.N.), de lo cual se logró una recuperación del orden de \$ 54'313,833.35 (Cincuenta y cuatro millones, trescientos trece mil, ochocientos treinta y tres pesos, 35/100 M.N.), que representan el 88.57% de la meta programada al cuarto 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	61,322	4,510	4,103	5,156	4,954	4,995	5,167	5,093	5,098	5,075	4,983	5,161	7,027
Real	54,314	2,683	2,770	3,180	2,973	3,208	5,903	4,496	3,436	3,378	5,692	7,519	9,076

TABLA DE INTEGRACION DE INGRESOS PROPIOS CAPTADOS AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2018



HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE CIUDAD VICTORIA
"BICENTENARIO 2010"



INTEGRACION DE INGRESOS CAPTADOS AL 31 DICIEMBRE DEL 2018

CATEGORIA DE INGRESO	1er. TRIMESTRE	2do. TRIMESTRE	3er. TRIMESTRE	4to. TRIMESTRE	TOTAL
VENTAS DE CONTADO	6,927,224.89	6,977,751.47	7,811,368.18	7,250,872.03	28,967,216.57
IMSS	-	-	-	4,143,162.97	4,143,162.97
ISSSTE	1,338,175.43	74,640.36	624,121.82	2,500,014.84	4,536,952.45
GASTOS CATASTROFICOS	5,733.00	2,481,775.00	1,331,681.00	5,911,422.00	9,730,611.00

H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"
O-01/2019



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

SIGLO XXI	-	655,842.98	-	-	655,842.98
FUNDACION ALE	-	-	120,000.00	60,000.00	180,000.00
MUNICIPIO DE VICTORIA	424,453.03	941,900.26	699,782.61	318,130.38	2,384,266.28
DIF TAMAULIPAS	14,014.00	-	30,184.44	87,377.90	131,576.34
SOHAEVI	6,991.78	5,740.00	-	-	12,731.78
H. GENERAL	432,616.93	-	-	-	432,616.93
SEC. SALUD TAM.	31,337.00	-	-	-	31,337.00
H. CIVIL	2,430.00	163,344.37	97,295.95	308,955.32	572,025.64
H. PSIQUIATRICO	-	-	6,718.00	1,297.00	8,015.00
H. INFANTIL	-	182,676.82	149,229.00	128,137.05	460,042.87
H. ONCOLOGICO	-	418,240.00	156,762.00	378,020.00	953,022.00
OTROS	243,597.39	181,759.13	282,733.89	405,288.92	1,113,379.33
INTERESES	154.91	116.33	301.23	590.49	1,162.96
TOTAL MENSUAL	9,426,728.36	12,083,786.72	11,310,178.12	21,493,268.90	54,313,962.10

TABLA DE INGRESOS CAPTADOS POR SERVICIOS ACREDITADOS CON SEGURO POPULAR

PATOLOGIA	IMPORTE RECAUDADO
CANCER CERVICO UTERINO	477,428.00
CÁNCER DE COLON Y RECTO	3,015,628.00
CÁNCER DE MAMA	408,408.00
CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES	673,670.00

H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"
O-01/2019



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

INFARTO AGUDO AL MIOCARDIO	33,771.00
LINFOMA NO HODGKIN	2,037,902.00
TRASTORNOS QUIRÚRGICOS, CONGÉNITOS Y ADQUIRIDOS	2,464,323.00
TUMOR EPITELIAL DE OVARIO	94,669.00
TUMOR MALIGNO DE PRÓSTATA	471,956.00
TUMOR MALIGNO DE TESTICULO	52,856.00
SIGLO XXI	655,842.98
TOTAL	10,386,453.98

Histórico de Cartas Compromiso

HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"

Histórico de Cartas Compromiso

Ejercicio	Saldo Inicial (A)	Cargos (B) Incluye E	Abonos (C)	Abonos por Cancelación de Ctas Incobrables (D)	Recuperación de Ctas. Ya canceladas Cargo (E)	Saldo Contable Cartas Compromiso (A+B-C-D)
2010	0	1,119,870.65	244,695.00	-	-	875,175.65
2011	875,175.65	1,678,932.62	320,543.14	-	-	2,233,565.13
2012	2,233,565.13	6,907,865.05	1,277,099.39	-	-	7,864,330.79
2013	7,864,330.79	13,456,307.48	1,641,699.11	-	-	19,678,939.16
2014	19,678,939.16	15,331,386.76	2,048,720.88	-	-	32,961,605.04
2015	32,961,605.04	11,741,389.25	1,649,688.73	-	-	43,053,305.56
2016	43,053,305.56	14,426,503.52	1,483,973.62	-	-	55,995,835.46
2017						

H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"
O-01/2019



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

	55,995,835.46	10,916,983.07	1,869,156.79	3,592,660.78	63,840.94	61,451,000.96	
2018	61,451,000.96	10,290,914.18	1,213,019.41	9,196,492.04	49,077.00	61,332,403.69	
2010-2018		85,870,152.58	11,748,596.07	12,789,152.82	112,917.94		
	Promedio anual de cancelaciones			1,421,016.98			
Autorizado en proceso de Acta					0	61,332,403.69	
En proceso de Cancelación de Departamento Jurídico					0	61,332,403.69	
En proceso de Cancelación OIC					4,529,855.33	56,802,548.36	
Suma en Procesos					4,529,855.33		
SUMAS 2010 AL 31 DICIEMBRE DE 2018		<u>85,870,152.58</u>	<u>11,748,596.07</u>	<u>17,319,008.15</u>	<u>112,917.94</u>	<u>56,802,548.36</u>	
SALDO						56,802,548.36	
Cartas emitidas no vencidas							2,454,632.62
En proceso de Cobranza Vencimiento no mayor a 90 días							4,216,834.24
Cuentas incobrables pendientes de proceso de cancelación con vencimiento mayor a 90 días y que continúan en proceso.							50,131,081.50

Ingresos fiscales

Se recibieron de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, los recursos autorizados en el Presupuesto de Egresos de la Federación para el Ejercicio Fiscal 2018 por la cantidad de \$ 721´785,302.23 (Setecientos veintiún millones, setecientos ochenta y cinco mil, trescientos dos pesos, 23/100 M.N.), de los cuales corresponden \$270´392,131.84 a Servicios personales.

H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"
O-01/2019



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

Estados Financieros

ESTADO DE SITUACIÓN FINANCIERA AL 31 DE DICIEMBRE DE 2018



Estado de Situación Financiera
Al 31 de Diciembre 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		
<i>Activo Circulante</i>			<i>Pasivo Circulante</i>		
Efectivo y Equivalentes	1,860,256	1,098,523	Cuentas por Pagar a Corto Plazo	2,737,649	3,704,073
Derechos a Recibir Efectivo o Equivalentes	88,699,669	85,232,890	Documentos por Pagar a Corto Plazo	0	0
Derechos a Recibir Bienes o Servicios	13,100	25,907	Porción a Corto Plazo de la Deuda Pública a Largo	0	0
Inventarios	0	0	Títulos y Valores a Corto Plazo	0	0
Almacenes	58,525,688	69,646,035	Pasivos Diferidos a Corto Plazo	89,433,749	77,791,985
Estimación por Pérdida o Deterioro de Activos Circulantes	-3,380,874	-12,577,366	Fondos y Bienes de Terceros en Garantía y/o	290,522	668,235
Otros Activos Circulantes	0	0	Provisiones a Corto Plazo	666,671	117,726
			Otros Pasivos a Corto Plazo	5,184	8,722
Total de Activos Circulantes	145,717,839	143,425,989	Total de Pasivos Circulantes	93,133,775	82,290,741
<i>Activo No Circulante</i>			<i>Pasivo No Circulante</i>		
Inversiones Financieras a Largo Plazo	0	0	Cuentas por Pagar a Largo Plazo	0	0
Derechos a Recibir Efectivo o Equivalentes a Largo Plazo	0	0	Documentos por Pagar a Largo Plazo	0	0
Bienes Inmuebles, Infraestructura y Construcciones en	0	0	Deuda Pública a Largo Plazo	0	0
Bienes Muebles	1,050,002	2	Pasivos Diferidos a Largo Plazo	0	0
Activos Intangibles	0	0	Fondos y Bienes de Terceros en Garantía y/o en	0	0
Depreciación, Deterioro y Amortización Acumulada de	0	0	Provisiones a Largo Plazo	0	0
Activos Diferidos	0	37,000			
Estimación por Pérdida o Deterioro de Activos no	0	0	Total de Pasivos No Circulantes	0	0
Otros Activos no Circulantes	0	0			
Total de Activos No Circulantes	1,050,002	37,002	TOTAL DEL PASIVO	93,133,775	82,290,741
TOTAL DEL ACTIVO	146,767,841	143,462,991	HACIENDA PÚBLICA / PATRIMONIO		
			<i>Hacienda Pública/Patrimonio Contribuido</i>		
			Aportaciones	15,283,830	14,233,830
			Donaciones de Capital	0	0
			Actualización de la Hacienda Pública / Patrimonio	0	0
			Hacienda Pública/Patrimonio Generado	38,350,235	46,938,420
			Resultados del Ejercicio (Ahorro / Desahorro)	-8,588,185	-9,266,847
			Resultados de Ejercicios Anteriores	46,938,420	56,205,267
			Revalúos	0	0
			Reservas	0	0
			Rectificaciones de Resultados de Ejercicios	0	0
			Exceso o Insuficiencia en la Actualización de	0	0
			Resultado por Posición Monetaria	0	0
			Resultado por Tenencia de Activos no Monetarios	0	0
			Total Hacienda Pública/Patrimonio	53,634,065	61,172,250
			TOTAL DEL PASIVO Y HACIENDA PÚBLICA /	146,767,841	143,462,991

Bajo protesta de decir verdad declaramos que los Estados Financieros y sus Notas son razonablemente correctos y responsabilizamos de ellos
(Cifras preliminares)

H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"
O-01/2019



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

Notas al Estado de Situación Financiera

Derechos a recibir efectivo o equivalentes

El saldo de la cuenta se integra como sigue:

CONCEPTO	IMPORTE
Instituciones	26,761,738.26
Particulares	61,332,403.69
Deudores diversos	559,567.11
Otros derechos a recibir efectivo	45,959.53
Total	88,699,668.59

Integración de las Cuentas por Cobrar de Instituciones y Particulares

CUENTAS POR COBRAR	2014 Y ANTERIORES	2015	2016	2017	Dic-18	IMPORTE DE CXC
INSTITUCIONES						26,761,738.26
H. GENERAL	5,249.01	10,152.00	746,964.44	399,958.34	2,932,106.68	4,094,430.47
ONCOLOGICO	-	150.00	87,346.00	2,305.00	138,165.00	227,966.00
H. CIVIL	138,827.03	386,944.09	1,165,458.88	943,625.52	356,354.57	2,991,210.09
H. CIVIL MADERO	-	-	-	-	-	-
H. INF	239,494.48	22,836.00	232,181.23	87,624.08	203,141.47	785,277.26
HOSPITAL PSIQUIATRICO	-	-	-	-	115.00	115.00
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	113,838.75	671,111.04
SST TAMPICO	-	47,366.00	72,075.00	24,439.00	21,797.00	165,677.00
MUNICIPIO	3,562.00	1,714.00	-	-	28,641.30	33,917.30
DIF	23,238.02	-	-	3,727.94	11,968.31	38,934.27
ISSSTE	2,903,966.83	609,861.52	1,466,869.38	961,048.90	4,424,300.45	10,366,047.08
IMSS	978,826.44	135,412.28	-	954.09	616,299.16	1,731,491.97
FUNDACION ALE	-	5.61	4,890.65	-	90,000.00	94,896.26
FIDEICOMISO	3,009,600.65	-	-	-	2,352,119.00	5,361,719.65
SOHA EVI	-	-	-	-	-	-
IDENTIFICADAS	- 358,980.88	- 642,702.60	320,070.86	91,390.65	- 65,955.81	- 656,177.78
PARTICULARES						61,332,403.69
PARTICULARES 2010	324,442.62	-	-	-	-	324,442.62
PARTICULARES 2011	287,936.56	-	-	-	-	287,936.56
PARTICULARES 2012	2,410,870.82	-	-	-	-	2,410,870.82
PARTICULARES 2013	5,543,187.26	-	-	-	-	5,543,187.26
PARTICULARES 2014	13,282,665.88	-	-	-	-	13,282,665.88
PARTICULARES 2015	-	8,544,747.36	-	-	-	8,544,747.36
PARTICULARES 2016	-	-	12,942,529.90	-	-	12,942,529.90
PARTICULARES 2017	-	-	-	9,047,826.28	-	9,047,826.28
PARTICULARES 2018	-	-	-	-	8,948,197.01	8,948,197.01
TOTAL TABLA	28,950,776.97	9,433,841.66	17,458,521.01	12,079,914.42	20,171,087.89	88,094,141.95

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 o el servicio, sin embargo, está pendiente algún documento para integrar expediente y 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 (15.79 %), Material de curación y Accesorios laboratorio (78.17 %), Papelería y accesorios menores (3.76%) y uniformes (2.28%)

Estimación para cuentas incobrables y cancelación de adeudos

De conformidad con la NIFGG SP 03 “Estimación de Cuentas Incobrables” y en apego a las Normas y Bases para cancelar adeudos a cargo de terceros y a favor del Hospital Regional de Alta Especialidad de Ciudad Victoria “Bicentenario 2010”, se presenta al cierre del cuarto trimestre un saldo de \$3'380,873.99 (Tres millones trescientos ochenta mil ochocientos setenta y tres pesos 99/100 M.N.)

Durante el ejercicio 2018, se cancelaron cuentas que se consideraron incobrables, con fundamento en el Apartado 4 de las Normas y Bases antes señaladas, por un total de \$9'196,492.04 (Nueve millones ciento noventa y seis mil cuatrocientos noventa y dos pesos 04/100 M.N.).

Cuentas por pagar a corto plazo

El saldo de la cuenta se integra como sigue:

CONCEPTO	IMPORTE
<i>Pasivo para nómina¹</i>	19,556.11
<i>Proveedores</i>	2'180,013.65
<i>Retenciones y contribuciones (IVA e ISR)¹</i>	538,078.89
Total	2'737,648.65

¹Aportaciones y retenciones que se enteran en el mes de Enero 2019.

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.

H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"
O-01/2019



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

- "Terapia combinada de drogas moduladoras del metabolismo lipídico con ultrasonido para desgrasamiento de injertos esteatósicos en trasplante hepático."

Provisiones a Corto Plazo

Se integra por el importe de provisiones por demandas y juicios a corto plazo que al cierre del cuarto trimestre tiene un importe de 666,671.36

Otros pasivos

Se integra principalmente por acreedores de cancelación de ingresos con un importe de \$ 5,184.48 pesos.

ESTADO DE ACTIVIDADES AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2018.



Estado de Actividades
Del 1 de Enero al 31 de Diciembre 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	55,805,758	48,596,707	Gastos de Funcionamiento	785,890,703	747,547,343
In puestos	0	0	Servicios Personales	269,427,715	258,286,226
Cuotas y Aportaciones de Seguridad Social	0	0	Materiales y Suministros	49,514,834	45,529,499
Contribuciones de Mejoras	0	0	Servicios Generales	466,948,154	443,731,618
Derechos	0	0	Transferencias, Asignaciones, Subsidios y Otros	0	0
Productos de Tipo Corriente	0	0	Transferencias Internas y Asignaciones al Sector Público	0	0
Aprovechamientos de Tipo Corriente	0	0	Transferencias al Resto del Sector Público	0	0
Ingresos por Venta de Bienes y Servicios	55,805,758	48,596,707	Subsidios y Subvenciones	0	0
Ingresos no Comprendidos en las Fracciones de la Ley de	0	0	Ayudas Sociales	0	0
Participaciones, Aportaciones, Transferencias,	721,785,302	678,911,677	Pensiones y Jubilaciones	0	0
Participaciones y Aportaciones	0	0	Transferencias a Fideicomisos, Mandatos y Contratos	0	0
Transferencias, Asignaciones, Subsidios y Otras ayudas	721,785,302	678,911,677	Transferencias a la Seguridad Social	0	0
Otros Ingresos y Beneficios	777,374	12,484,023	Donativos	0	0
Ingresos Financieros	1,163	3,937	Transferencias al Exterior	0	0
Incremento por Variación de Inventarios	0	0	Participaciones y Aportaciones	0	0
Diminución del Exceso de Estimaciones por Pérdida o	0	0	Participaciones	0	0
Diminución del Exceso de Provisiones	0	0	Aportaciones	0	0
Otros Ingresos y Beneficios Varios	776,211	12,480,086	Convenios	0	0
Total de Ingresos y Otros Beneficios	778,368,434	739,992,407	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	1,065,916	1,711,911
			Estimaciones, Depreciaciones, Deterioros,	0	0
			Provisiones	0	0
			Diminución de Inventarios	0	0
			Aumento por Insuficiencia de Estimaciones por Pérdida o	0	0
			Aumento por Insuficiencia de Provisiones	0	0
			Otros Gastos	1,065,916	1,711,911
			Inversión Pública	0	0
			Inversión Pública no Capitalizable	0	0
			Total de Gastos y Otras Pérdidas	786,956,619	749,259,254
			Resultados del Ejercicio (Ahorro/Desahorro)	-8,588,185	-9,266,847

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

(Cifras preliminares)

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 37.47% del recurso se destina al pago de Servicios Personales, el 21.13% a Gasto de operación y el 41.40% 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 \$ -8´588,185.00 (Ocho millones, quinientos ochenta y ocho mil, ciento ochenta y cinco pesos 00/100 M.N.)

H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"
O-01/2019



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

CUMPLIMIENTO AL ARTÍCULO 42 DE LA LAASSP.

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 (Miles de pesos)										Periodo: Enero-Diciembre 2018	
CLAVE	CONCEPTO	PRESUPUESTO ANUAL AUTORIZADO	PRESUPUESTO EJERCIDO	ENTRE DEPENDENCIAS Y ENTIDADES	ADJUDICACIÓN DIRECTA	INVITACIÓN A MENORES	PATENTE CUANDO	COSTOS ADICIONALES	ARTÍCULO 41			LICITACIÓN PÚBLICA	
									MARCA DETERMINADA	OTROS	ARTÍCULO 42		
	DESCRIPCIÓN	(A)	(B)	(C)	(D)	(E)	(F)	(G)	(H)	(I)	(J)	(K)	
CAPÍTULO 2000 - MATERIALES Y SUMINISTROS													
2100	Materiales de Administración, Emisión de Documentos y Artículos Oficiales	2,222,092	778,235	778,235									
2200	Alimentos y Utensilios	162,162	883,285	510,865	372,420								
2300	Materias Primas y Materiales de Producción y Comercialización	0	0	0									
2400	Materiales y Artículos de Construcción y de Reparación	1,250	0	0									
2500	Productos Químicos, Farmacéuticos y de Laboratorio	41,749,002	49,179,015	3,893,581		2,757,019		3,501,119		3,524,118		35,503,178	
2600	Combustibles, Lubricantes y Aditivos	347,575	277,964	277,964									
2700	Vestuario, Blancos, Prendas de Protección y Artículos Deportivos	1,243,381	1,602,532	12,180						775,977		814,376	
2900	Herramientas, Refacciones y Accesorios Menores	335,320	2,276,653	468,127				1,802,839		4,687			
CAPÍTULO 3000 - SERVICIOS GENERALES (Excepción al Concepto 3900)													
3100	Servicios Básicos	15,373,951	11,868,501	10,532,287								1,136,214	
3200	Servicios de Arrendamiento	7,616,313	5,636,100	380,100		2,940,000		2,316,000					
3300	Servicios Profesionales, Científicos, Técnicos y Otros Servicios	397,752,155	351,474,990	15,944,545	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	1,192,448		24,251,170					13,706,005	
3600	Servicios de Comunicación Social y Publicidad	0	0										
3700	Servicios de Traslado y Viajeros (Excepción las partidas 375 a 379)	406,906	1,410,134	1,341,419									
3800	Servicios Oficiales	151,500	326,235	291,293									
3900	Otros servicios generales	4,038,642	4,968,875	6,141,928									
TOTAL		511,127,759	469,331,850	10,617,632	1,038,844	30,300,620	0	7,619,958	28,084,712	362,105,795	0		
-		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 Tracoc. 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 = $\frac{C+D+X}{A}$ que será igual o menor a 30% Porcentaje restante integrado por = $\frac{B+E+F+G+H+I+J}{A}$ que será mayor o igual a 70%											
		A											
		6.87% CON IP											
		16.40% SIN IP											
		93.36% CON IP											
		84.04% SIN IP											
Fuente:		Clasificador por Objeto del Gasto											

PROGRAMA DE FOMENTO AL AHORRO

Clave	Concepto	1er trimestre	2° trimestre	3er trimestre	4to trimestre	Consumo Real	Consumo Proyectado	Observaciones
26105	Gas LP (Lts)	19,250	10,600	5,400	17,950	53,200	31,090	Incremento del 71.11% con relación a lo proyectado
26105	Diesel (Lts)	120	120	120	120	480	1,309	Ahorro del 63.33% con relación a lo proyectado
31101	Servicio de Energía Eléctrica (Kw)	1,377,402	1,842,211	1,904,006	1,222,711	6,346,330	6,691,522	Ahorro del 5.15% con relación a lo proyectado
31101	Servicio de agua (Mts3)	5,634	2,499	6,170	4,768	19,071	37,156	Ahorro del 48.67% con relación a lo proyectado

Observaciones:

Gas LP

Se reporta un consumo anual de 53,200 lts. sobrepasando la meta proyectada el año 2018. El elevado consumo se presentó en los meses de enero a abril y el mes de diciembre del año debido a la temporada de invierno, 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

En el Hospital Regional de Alta Especialidad de Ciudad Victoria “Bicentenario 2010” se han instalado luminarias de alta eficiencia y bajo consumo de energía eléctrica: se tienen instalados reflectores especulares, circulares y parabólicos que permiten una distribución de luz más precisa; instalación de sensores de presencia en baños, sala de juntas, aulas y auditorios; en áreas de pasillos con entrada de luz natural y en las que sea necesario por el nivel luminoso y las condiciones de reflectancia, alternar luminarios, encendidos y apagados; apagado de manejadoras de aire acondicionado en áreas de oficina de 6 p.m. a las 6 a.m.; mantener el factor de potencia por arriba del 90%; establecimiento de rutinas de mantenimiento preventivo y limpieza integral de luminarias y vidrios exteriores; seccionamiento de circuitos eléctricos con la finalidad de instalar apagadores individuales por gabinete, cubículo o zona; reducción del número de elevadores en uso en horarios de

poca actividad en las áreas administrativas, siempre que no perjudiquen la operación de las mismas; mantener apagadas durante el día las lámparas que se encuentren próximas a ventanales y/o andadores o pasillos a cubierto, y en aquellas áreas con suficiente entrada de luz natural.

Resultados 2018

CONCEPTO	2017	2018	variación absoluta	variación relativa
Consumo Total en Kw	6,767,283	6,346,330	420,953	-6.63%
Importe total pagado	\$11,964,889	\$14,842,575	\$2,877,687	24.05%

Conclusiones.- En el año 2018 se tuvo un consumo de energía eléctrica de 420,953 Kw menos con respecto al consumo del año 2017, lo que representa un 6.63% de ahorro. La meta para este año era de un ahorro del 3% por lo que se considera cumplida. Sin embargo, en cuanto al gasto en energía eléctrica, éste se incrementó en un 24.05% debido a que las tarifas tuvieron un aumento que en algunos meses representó hasta el 80% comparado con el mismo periodo del año anterior.

Agua Potable

El consumo anual presenta distorsiones con respecto al consumo real, durante el 4to trimestre no es posible contabilizar el consumo debido a la falla de los medidores de la red municipal, así como el desabasto por parte de la Comisión Municipal de Agua Potable y Alcantarillado presentada en el tercer trimestre, la contingencia se resolvió con el abastecimiento de agua a través de pipas. Se hizo un promedio de consumos para estimar el cuarto trimestre quedando un ahorro del 48.67% con relación al consumo proyectado para 2018.

Diesel

Los consumos de diésel utilizados por las plantas de emergencia representan un ahorro del 63.33% con relación a lo proyectado de este año, por lo que se considera un nivel aceptable debido a que no hubo cortes de energía eléctrica que requiriera el uso de las Plantas de Emergencia y básicamente se utilizó el diésel para las pruebas de operación con carga y sin carga.

Flotas Vehiculares

Se cuenta con dos ambulancias de urgencias básicas recibidas por parte de la Administración del Patrimonio de la Beneficencia Pública en el último trimestre de 2018, las cuales no fueron utilizadas ya que se requería documentación de la entrega-recepción y facturas por parte de la Administración del Patrimonio de la Beneficencia Pública para la gestión de los seguros y el pago de derechos vehiculares.

INFORME DE TRABAJOS DE MANTENIMIENTO Y CONSERVACIÓN DE EQUIPOS Y PRESIÓN DE GASTO. Se generó un gasto anual por **\$76'557,987.86** correspondientes a los mantenimientos preventivos y correctivos con refacciones a los equipos médicos derivados de las contrataciones plurianuales con los fabricantes y/o distribuidores exclusivos de las marcas Drager, Siemens, ValleyLab, General Electric, Steris, Zoll, Stryker y Medrad. Además, durante el año el gasto ascendió a **\$322'047,174.14** por concepto de los servicios prestados por el Inversionista Proveedor. Durante el ejercicio 2018 no se presentó presión de gasto.

PROGRAMA PARA UN GOBIERNO CERCANO Y MODERNO.

En el mes de enero de 2019 se cumplió con la carga en el sistema de la SHCP <https://www.mst.hacienda.gob.mx> del cuarto 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 2 en CD.

EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO.

Con el propósito de dar cumplimiento a los lineamientos establecidos en el Plan Nacional de Desarrollo 2013-2018 en su estrategia transversal “Programa para un Gobierno Cercano y Moderno”, en el indicador de recursos humanos profesionalizados, numeral 4.2.6 que establece fortalecer la evaluaciones de desempeño de los servidores público, la Subdirección de Recursos Humanos se encargó de coordinar el proceso de Evaluación del Desempeño 2017, dividido en 2 etapas: evaluación de las metas 2017, establecimiento de metas 2018, proceso que es establecido por la Dirección General Adjunta de Administración del Servicio Profesional de Carrera y Capacitación, coordinado por la Subdirección de Recursos Humanos con la finalidad de que los servidores públicos evaluados trabajan en conjunto con los jefes inmediatos para el logro y evaluación efectiva de la metas establecidas.

- En el mes de febrero 2018 se realizó la *evaluación de la metas 2017*, de 24 servidores públicos, haciendo entrega de la información mediante oficio HRAEV/DAF/SRH/0117



de fecha 19 de febrero de 2018, anexando el formato de Resumen de Calificaciones de las Modalidades de Valoración Anual de cada servidor público, así como el Archivo electrónico Excel Formato para integrar los resultados finales.

EVALUACIÓN DE LA METAS 2017

En la realización de la evaluación de las metas 2017, proceso mediante el cual fueron evaluadas las metas de 24 servidores de los niveles de Director General, Dirección de Área, Subdirección de Área y Jefaturas de Departamentos reportando 3 servidores públicos como baja .

Nombre del Puesto	Nº
<i>Director General.</i>	1
<i>Director de Área.</i>	4
<i>Subdirector de Área.</i>	11
<i>Jefatura de Departamento.</i>	8
Total	24

H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"
O-01/2019



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

En la siguiente tabla se presentan los puntajes alcanzados de los puestos evaluados:

ACUMULADO DE EVALUACIÓN ANUAL

Paterno	Materno	Nombre(s)	Código del Puesto	DENOMINACION DEL PUESTO	METAS DE DESEMPEÑO INDIVIDUAL	CAPACIDADES DIRECTIVAS	FACTORES DE EFICIENCIA Y CALIDAD EN EL DESEMPEÑO	CALIFICACION FINAL ANUAL
FLORES	RODRIGUEZ	VICENTE ENRIQUE	K11	DIRECTOR GENERAL	80.00	100.00	100.00	82.00
GALVAN	INFANTE	ANTONIO	O11	JEFE DE DEPARTAMENTO	80.00	90.00	90.00	79.00
COLCHADO	RAMOS	MARTINA	NA1	SUBDIRECTOR DE AREA	80.00	100.00	100.00	82.00
FLORES	PEDRAZA	CARLOTA AMALIA	O11	JEFE DE DEPARTAMENTO	BAJA			
ZAMARRIPA	GUTIERREZ	HECTOR	M11	DIRECTO DE AREA	80.00	95.00	95.00	80.50
CANTU	GARZA	BLANKA HESTYBALYZ	NA1	SUBDIRECTOR DE AREA	80.00	100.00	100.00	82.00
MARTINEZ	NARVAEZ	ANABEL	NA1	SUBDIRECTOR DE AREA	80.00	100.00	100.00	82.00
HERNANDEZ	PEREZ	HECTOR ALBERTO	NA1	SUBDIRECTOR DE AREA	80.00	100.00	100.00	82.00
ROSAS	DIAZ DE LEON	MARTHA ALICIA	NA1	SUBDIRECTOR DE AREA	80.00	100.00	100.00	82.00
CARAVEO	REAL	JULIAN ALEJANDRO	M11	DIRECTOR DE AREA	80.00	100.00	100.00	82.00
SANCHEZ	GUEVARA	JOSE	NA1	SUBDIRECTOR DE AREA	80.00	100.00	100.00	82.00
HINOJOSA	ESTRADA	JUAN SEBASTIAN	NA1	SUBDIRECTOR DE AREA	80.00	96.70	96.70	81.00
MARTINEZ	PEREZ	ARTURO	NA1	SUBDIRECTOR DE AREA	80.00	100.00	100.00	82.00
VARGAS	GONZALEZ	DOMINGO	M11	DIRECTOR DE AREA	80.00	100.00	100.00	82.00
ROSALES	GUERRA	ARTURO	NA1	SUBDIRECTOR DE AREA	80.00	96.70	96.70	81.00
LOPEZ	MARTINEZ	TABITA	NA1	SUBDIRECTOR DE AREA	80.00	90.00	90.00	79.00
CASILLAS	RAMIREZ	ARANI	NA1	SUBDIRECTOR DE AREA	80.00	86.70	86.70	78.00
REYNA	ACEVEDO	JORGE ERASMO	M11	DIRECTOR DE AREA	BAJA			
RESENDEZ	RUIZ	JOSE	NA1	SUBDIRECTOR DE AREA	80.00	90.00	90.00	79.00
MEDINA	CHAVEZ	PETRA GUILLERMINA	O11	JEFE DE DEPARTAMENTO	80.00	96.70	96.70	81.00
LOPEZ	SALAZAR	LAURA	O11	JEFE DE DEPARTAMENTO	80.00	96.70	96.70	81.00
RAMOS	VARGAS	LUZ VIVIANA	NA1	SUBDIRECTOR DE AREA	80.00	100.00	100.00	82.00
HERNANDEZ	PEREZ	JAVIER	O11	JEFE DE DEPARTAMENTO	80.00	100.00	100.00	82.00
VELAZQUEZ	GONZALEZ	JUAN DIEGO	NA1	SUBDIRECTOR DE AREA	80.00	96.70	96.70	81.00
GONZALEZ	SALUM	VICTOR MANUEL	M11	DIRECTOR DE AREA	80.00	100.00	100.00	82.00
PANIAGUA	LOPEZ	MARIA VICTORIA	O31	SUBDIRECTOR DE AREA	80.00	100.00	100.00	82.00

H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"
O-01/2019



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



HOSPITAL REGIONAL
ALTA ESPECIALIDAD
CIUDAD VICTORIA

Dirección de Administración y Finanzas
Subdirección de Recursos Humanos

Ciudad Victoria Tamaulipas a 19 febrero de 2018
HRAEV/DAF/SRH/0117
12 C.6

LIC. MARÍA ANGÉLICA ORTEGA VILLA
DIRECTORA GENERAL ADJUNTA DE ADMINISTRACIÓN
DEL SERVICIO PROFESIONAL DE CARRERA Y CAPACITACIÓN
AV. MARINA NACIONAL NO. 60, COL. TACUBA
DELEGACIÓN MIGUEL HIDALGO CP. 11410
CIUDAD DE MÉXICO.
PRESENTE

Con el propósito de dar cumplimiento en tiempo y forma el Reporte de los Resultados Finales a la Secretaría de la Función Pública, adjunto se envían:

- Formato "Resumen de Calificaciones de las Modalidades de Valoración Anual" de cada uno de los servidores públicos de Confianza (24) evaluados, impresos y firmados así como;
- El Archivo electrónico de Excel "Formato para integrar los Resultados Finales"

Al respecto se informa que dos servidores públicos dejaron de laborar para este Hospital motivo por el cual no fueron evaluados, siendo los siguientes:

- | | | |
|---------------------------------|----------------------|-----|
| • Carlota Amalia Flores Pedraza | Jefe de departamento | O11 |
| • Jorge Erasmo Reyna Acevedo | Director de Área | M11 |

Sin más por el momento quedo de Usted

RESPECTUOSAMENTE


LIC. MARTHA ROSAS DÍAZ DE LEÓN
SUBDIRECCION DE RECURSOS HUMANOS
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE
CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"

C.c.p. DR. VICENTE ENRIQUE FLORES RODRIGUEZ.- DIRECTOR GENERAL DEL HRAEV
C.P. VICTOR MANUEL GONZALEZ SALUM.- DIRECCION DE ADMINISTRACION Y FINANZAS
C. DANIEL NAVA NESTOR.- COORDINADOR DE EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO
Archivo



RESUMEN DE PLANTILLA DE PERSONAL, OCUPACIÓN Y VACANCIA, CUMPLIMIENTO DE LAS CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO

La plantilla de personal de base y confianza del HRAEV en 2018, se conformo por 609 plazas autorizadas de las cuales el 83% son plazas sustantivas y el 17% corresponden a plazas de la rama administrativa, considerando que esta distribución se ha mantenido desde el ejercicio 2013, beneficiando el servicio brindado al usuario en los diversos servicios.

Así mismo durante el ejercicio 2018 y al cierre del mismo se tuvo movimiento en plantilla del 18%, siendo que a diciembre 2018 se tuvo una vacancia de 11 plazas

RAMA	AUTORIZADAS	OCUPADAS	VACANTES
ESTRUCTURA	31	29	2
ADMINISTRATIVA	97	96	1
MEDICA	116	111	5
ENFERMERIA	260	260	0
PARAMEDICA	105	102	3
TOTAL	609	598	11

Durante el ejercicio 2018, la Dirección de Administración y Finanzas, a través de la Subdirección de Recursos Humanos, realizaron acciones de seguimiento y cumplimiento de la Condiciones Generales de Trabajo, así mismo se realizaron acciones en beneficio de la base trabajadora según lo señalado, en coordinación con la Sección 102 del SNTSA. El cumplimiento de las CGT van desde la integración y trabajo de las Comisiones Mixtas de Escalafón, Capacitación, Seguridad e Higiene, Becas, Estímulos a la Productividad, Vestuario y Equipo, mismas que trabajan en beneficio de los trabajadores, durante el periodo de enero a diciembre de 2018.

Durante el año se dio cumplimiento a lo que señala el CAPÍTULO XII de los Derechos, Obligaciones y Prohibiciones de los Trabajadores, también se cumplió con el otorgamiento de beneficios económicos que se encuentran en las mencionadas Condiciones Generales de Trabajo.

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

PORTAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN

Durante el periodo enero – diciembre del 2018 se recibieron 196 Solicitudes de Información a través del Sistema de Solicitudes de Acceso a la Información, de las cuales 1 no era competencia de nuestra institución y quedando únicamente 1 pendiente de respuesta al cierre de año misma que se encontraba dentro de los tiempos establecidos por ley. Así mismo así mismo a través de la Herramienta de Comunicación se recibieron 2 recursos de revisión, instruyéndose en 1 a modificar la respuesta al particular y el otro concluido a favor de la institución en periodo de alegatos.

En cuanto al Sistema de Portales de Transparencia estos fueron actualizados de manera trimestral acorde a lo estipulado en la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública así como durante este 2018 se implementó el apartado Transparencia Proactiva de la Página Web Institucional que contiene los archivos de los 4 temas socialmente útiles por parte de la población identificados, con el objetivo de disminuir las asimetrías de Información así como mejorar el acceso a trámites y servicios que ofrece el Hospital.

METAS Y COMPROMISOS

Durante el ejercicio 2018 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.

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. Así como se han realizaron pláticas con los servidores públicos que tienen relación con recabar los datos personales que realicen lo establecido en la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública en el artículo 68, referente a los datos personales, así como se les explica a los usuarios el propósito del trámite de sus datos personales en el momento de recabarlos en términos de la normatividad aplicable. Con el fin de garantizar la seguridad de



los datos personales y evitan su alteración, pérdida, transmisión y acceso no autorizado por terceras personas.

En cuestión de Capacitación durante el 1er Trimestre se capacito un total de 46 Personas en el Tópico " Sensibilización para la Transparencia y Rendición de Cuentas", durante el 2do trimestre un total de 45 personas recibieron el curso " "Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública"2, durante el 3er trimestre 93 personas tomaron el curso "Reforma Constitucional en Materia de Transparencia" y durante el 4to trimestre 91 personas recibieron su constancia de curso de "Ética Pública", dando un total 229 servidores públicos capacitados durante el 2018.

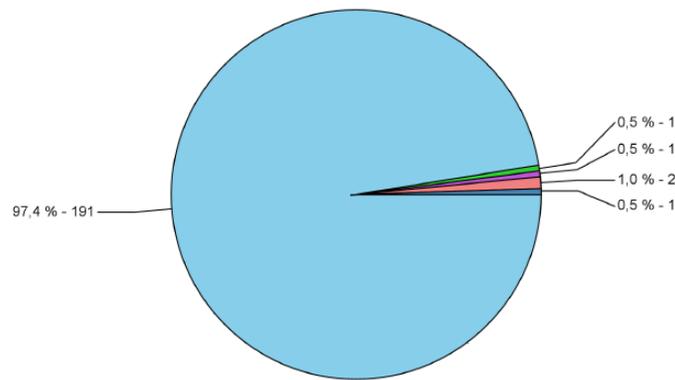


Gráfica de Solicitudes por Tipo de Respuesta

Desde: 01/01/2018 00:00:00 Hasta: 31/12/2018 23:59:59

HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"

196 Solicitudes



	Entrega de información en medio electrónico		Requerimiento de información adicional
	No es de competencia de la unidad de enlace		Respuesta del solicitante a la notificación de entrega de inform...
	Notificación lugar y fecha de entrega		

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