



**HOSPITAL REGIONAL DE ALTA
ESPECIALIDAD DE OAXACA
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA DE LA
H. JUNTA DE GOBIERNO O-01/2014**



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

INFORME DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL

HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE OAXACA

1 de enero al 31 de diciembre de 2013

Dr. Carlos A. Arnaud Carreño.

MARZO 2014

	2	Vo.Bo.
--	---	--------

ASPECTOS CUANTITATIVOS

INVESTIGACIÓN					
AÑO	2009	2010	2011	2012	2013
<i>1) Núm. de publicaciones</i>					
Grupo I:	3	7	19	13	6
Grupo II:	0	0	0	0	0
Total:	3	7	19	13	6
Grupo III:	0	0	0	1	0
Grupo IV:	0	0	1	0	1
Grupo V:	0	0	0	0	0
Total:	0	0	1	1	1
<i>2) Núm. de plazas de investigador</i>					
ICM A:	0	0	1	0	0
ICM B:	2	2	2	1	2
ICM C:	0	0	0	0	0
ICM D:	0	0	0	0	0
ICM E:	0	0	0	0	0
ICM F:	0	0	0	0	0
Total:	2	2	3	1	2
<i>3) Publicaciones (I-II) / Plazas de investigador:</i>					
	1.5	3.5	6.3	13	3
<i>4) Publicaciones (III-IV-V) / Plazas de</i>					
	0	0	0.33	1	0.5



**HOSPITAL REGIONAL DE ALTA
ESPECIALIDAD DE OAXACA
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA DE LA
H. JUNTA DE GOBIERNO O-01/2014**



<i>investigador:</i>					
5) Publicaciones de los grupos III, IV y V / Número de publicaciones de los grupos I- V	0	0	0.05	0.07	0.14
6) <i>Sistema Nacional de Investigadores</i>					
Candidato:	0	0	1	0	0
SNI I:	0	0	0	0	0
SNI II:	0	0	0	0	0
SNI III:	0	0	0	0	0
Total:	0	0	1	0	0
7) <i>Miembros del SNI / Plazas de investigador</i>	0	0	0.33	0	0
8) Número de investigadores miembros del SNI / Número de investigadores	0	0	0.33	0	0
9) Número de publicaciones totales producidas / Número de investigadores	1.5	3.5	6.6	14	3.5
10. <i>Producción</i>					
Libros editados:	0	0	0	0	0
Capítulos en libros:	0	0	0	0	0
11) <i>Núm. de tesis concluidas</i>	0	2	0	0	0
Licenciatura:	0	1	0	0	0
Especialidad:	0	0	0	0	0
Maestría:	0	1	1	0	0
Doctorado:	0	0	0	0	0



**HOSPITAL REGIONAL DE ALTA
ESPECIALIDAD DE OAXACA
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA DE LA
H. JUNTA DE GOBIERNO O-01/2014**



ASPECTOS CUANTITATIVOS

<i>INVESTIGACIÓN</i>					
<i>AÑO</i>	<i>2009</i>	<i>2010</i>	<i>2011</i>	<i>2012</i>	<i>2013</i>
<i>12) Núm. de proyectos con patrocinio externo:</i>	0	0	0	0	0
Núm. agencias no lucrativas:	0	0	0	0	0
Monto total:	0	0	0	0	0
Núm. industria farmacéutica:	0	0	0	0	0
Monto total:	0	0	0	0	0
<i>13) Premios, reconocimientos y distinciones recibidos:</i>	0	1	0	0	3

En el concurso de carteles el Dr. Reyes Merino Ernesto de 2° año de Anestesiología con el tema “Bloqueo del Plexo Cervical Superficial Bilateral en Cirugía de Tiroides” Curso de actualización en tópicos de anestesia. Región VI FMCA A.C. Oaxaca de Juárez Oax., 08 de agosto 2013. Obteniendo el segundo lugar.

El proyecto de investigación titulado “Caracterización Inmunológica de las plaquetas en los individuos con choque séptico” con número de registro HRAEO-CIC-CEI 009/12 obtuvo el primer lugar en el Premio Estatal de Investigación en Salud 2013 en la modalidad de Área clínica con el tema “Las plaquetas de individuos con choque séptico incrementan sus proteínas inmunológicas interactúan con los leucocitos”, organizada por la Secretaría de Salud Estatal en la ciudad de Oaxaca de Juárez Oax., el 23 de Octubre 2013.

El trabajo de investigación titulado “Incidencia de Delirium en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Regional de Alta Especialidad de Oaxaca” con número de registro HRAEO-CIC-CEI 010/12, presentada en el XXXIX Reunión Anual del Colegio Mexicano de Medicina Crítica se obtuvo el tercer lugar

el Premio “Dr. Mario Shapiro” en la ciudad de Puerto Vallarta del 21 al 26 de Octubre. Mismo que se publicó en la “Revista de la Asociación Mexicana de Medicina Critica y Terapia Intensiva”.

14) 10 líneas de Investigación más relevantes de la Institución:

- 14.1 *Cáncer gástrico.*
- 14.2 *Cardiología.*
- 14.3 *Inmunología.*
- 14.4 *Infectología.*
- 14.5 *Cáncer de mama.*
- 14.6 *Obesidad.*
- 14.7 *Parasitología.*
- 14.8 *Delirium.*
- 14.9 *Riesgo de trabajo.*



**HOSPITAL REGIONAL DE ALTA
ESPECIALIDAD DE OAXACA
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA DE LA
H. JUNTA DE GOBIERNO O-01/2014**



ASPECTOS CUANTITATIVOS

ENSEÑANZA						<i>Referente nacional o internacional (cuando aplique)</i>
AÑO	2009	2010	2011	2012	2013	
1) <i>Total de residentes:</i>	0	0	0	10	15	
Número de residentes extranjeros:	0	0	0	0	0	
Médicos residentes por cama:	0	0	0	1/6	1/4	
2) <i>Residencias de especialidad:</i>	0	0	0	4	4	
3) <i>Cursos de alta especialidad:</i>	0	0	0	0	0	
4) <i>Cursos de pregrado:</i>	1	1	1	1	1	
5) Núm. estudiantes en Servicio Social	21	40	52	39	30	
6. <i>Núm. de alumnos de posgrado:</i>	0	0	0	0	0	
7) <i>Cursos de Posgrado:</i>	0	0	0	0	0	
8) <i>Núm. autopsias:</i>	0	0	0	0	0	
% núm. de autopsias / núm. de fallecimientos	0	0	0	0	0	
9) <i>Participación extramuros</i>						
a) Rotación de otras instituciones (Núm. residentes):	15	40	35	32	33	
b) Rotación a otras Instituciones (Núm. residentes):	0	0	0	0	5	



**HOSPITAL REGIONAL DE ALTA
ESPECIALIDAD DE OAXACA
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA DE LA
H. JUNTA DE GOBIERNO O-01/2014**



10) % Eficiencia terminal <i>(Núm. de residentes egresados / Núm. de residentes aceptados):</i>	0	0	0	0	0	
11) Enseñanza en enfermería	0	0	0	0	0	
Cursos de pregrado:	2	0	0	0	0	
Cursos de Posgrado:	1	0	4	0	0	
12) Cursos de actualización <i>(educación continua)</i>	24	181	39	5	10	
Asistentes a cursos de actualización <i>(educación continua)</i>	367	423	231	193	740	
13) Cursos de capacitación:	24	38	61	25	14	
14) Sesiones interinstitucionales:	0	3	0	1	0	
Asistentes a sesiones interinstitucionales	0	3	0	21	0	
15) Sesiones por teleconferencia:	35	28	10	22	24	
16) Congresos organizados:	1	0	0	1	3	
17) Premios, reconocimientos y distinciones recibidos:	0	0	0	0	3	



**HOSPITAL REGIONAL DE ALTA
ESPECIALIDAD DE OAXACA
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA DE LA
H. JUNTA DE GOBIERNO O-01/2014**



ASPECTOS CUANTITATIVOS

AÑO	ASISTENCIA					Referente nacional o internacional (cuando aplique)
	2009	2010	2011	2012	2013	
1) Núm. de consultas otorgadas:	31,410 (consulta externa y preconsulta)	38,533 (36,296 cons. ext. y preconsulta más 2,237 cons. urgencias)	47,727 (44,966 consulta externa y preconsulta, más 2,761 cons. urgencias)	50,053 (47,214 consulta externa y preconsulta, más 2,839 cons. urgencias)	50,480 (48,881 consulta externa y preconsulta, mas 1,599 cons. Urgencias)	
Núm. de preconsultas:	1,224	921	1,210	1,193	1,195	
Consultas subsecuentes:	22,391	27,798	34,855	36,638	37541	
2) Urgencias:	2,178	2,237	2,761	2,839	1,599	
Índice de urgencias reales / urgencias sentidas	1.72	1.57	1.19	1.42	1.22	
3) Núm. de casos nuevos atendidos:	9,019	8,498	10,111	10,576	11,340	
4) Total de médicos adscritos:	76	82 (74 de cons. externa y 8 de urgencias)	81 (71 de cons. externa y 10 de urgencias)	84 (73 de cons. externa y 11 de urgencias)	88 (77 de cons. Externa y 11 de urgencias)	
Núm. de consultas otorgadas / Núm. de médicos	441.94	469.91	589.22	595.87	573.63	



**HOSPITAL REGIONAL DE ALTA
ESPECIALIDAD DE OAXACA
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA DE LA
H. JUNTA DE GOBIERNO O-01/2014**



adscritos:						
Núm. médicos clínicos	41	46	46	46	51	
Núm. de médicos cirujanos	32	33	32	32	32	
No. de camas censables	66	66	66	66	66	
No. de camas no censables	63	63	63	63	65	
Urgencias	6	6	6	6	6	
Terapia intensiva	5	5	5	5	5	
Terapia intermedia	6	6	6	6	6	
Atención de corta estancia	5	5	5	5	5	
Otras camas no censables	0	0	0	0	0	
5) Núm. de ingresos hospitalarios:	2,559	2831	2,940	2,989	3,205	
6) Total de egresos	2,645	2,893	3,010	3,072	3,266	
Núm. de egresos hospitalarios por mejoría	2,200	2,376	2,458	2,529	2,731	
Altas voluntarias	10	37	54	68	59	
7) Núm. de cirugías:	1,796	2,030	2,076	2,127	2,137	
Núm. de cirugías / Sala / Día:	Quirofano1: 2.06 Quirofano2:	Quirofano1: 2.39 Quirofano2: 2.27	Quirofano 1 2.7 Quirofano 2 2.3	Quirofano 1 2.3 Quirofano 2 2.5	Quirofano 1 2.4 Quirofano 2 2.6	



**HOSPITAL REGIONAL DE ALTA
ESPECIALIDAD DE OAXACA
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA DE LA
H. JUNTA DE GOBIERNO O-01/2014**



	2.12 Quirófano3: 1.72 Quirofano4: 1.24	Quirófano3: 2.12 Quirofano4: 1.34	Quirófano 3 1.9 Quirófano 4 1.3	Quirófano 3 1.8 Quirófano 4 1.9	Quirófano 3 1.6 Quirófano 4 1.9	
Núm. de cirugías ambulatorias:	190	199	316	374	293	
Cirugías ambulatorias / Núm. de Cirugías:	0.10	0.10	0.15	0.17	0.14	
8) Núm. de cirugías / Núm. de cirujanos:	56.12	61.51	64.87	66.47	66.78	
Diferimiento quirúrgico:	25 días	19 días	11.4 días	11 días	9 días	
9) Tasa bruta de mortalidad hospitalaria:	11.72%	10.68%	9.27%	9.6	8.82	
10) Tasa ajustada de mortalidad hospitalaria:	6.31%	5.43%	4.52%	5.21	5.02	
11) Tasa de infecciones nosocomiales (Núm. de pacientes con infecciones nosocomiales / total de egresos):	4.65%	5.29%	4.52%	9.6	6.83	
12) Porcentaje de ocupación hospitalaria:	79%	89%	90%	91%	96%	
Promedio de días de estancia en hospitalización:	6.06	6.27	6.11	6.04	5.96	



**HOSPITAL REGIONAL DE ALTA
ESPECIALIDAD DE OAXACA
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA DE LA
H. JUNTA DE GOBIERNO O-01/2014**



ASISTENCIA 2						<i>Referente nacional o internacional (cuando aplique)</i>
AÑO	2009	2010	2011	2012	2013	
<i>Total de cirugías</i>	1,796	2,030	2,076	2,127	2,137	
Mayores	1,154	1,608	1,741	1,822	1,766	
Menores	642	422	335	305	371	

	ASISTENCIA 3					<i>Referente nacional o internacional (cuando aplique)</i>
	Auxiliares de Dx y Tx					
AÑO	2009	2010	2011	2012	2013	
<i>Anatomía Patológica</i>	3,593	3,899	4,008	5,770	6,708	
<i>Laboratorio</i>	275,713	364,903	398,869	356,485	383,142	
<i>Rayos X</i>	9,370	9,640	9,604	10,192	10,596	
<i>Ultrasonido</i>	2,747	2,252	3,291	3,472	3,375	
<i>Tomografía</i>	4,792	4,350	3,320	3,675	3,051	
<i>Densitometría</i>	459	290	439	712	696	
<i>Mastografía</i>	1,010	447	859	791	528	
<i>Resonancia Magnética</i>	1,062	1,172	1,279	1,368	1,472	
<i>Endoscopia</i>	1,828	1,600	1,688	1,590	1,511	



**HOSPITAL REGIONAL DE ALTA
ESPECIALIDAD DE OAXACA
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA DE LA
H. JUNTA DE GOBIERNO O-01/2014**



<i>Litotricia</i>	214	138	156	162	76	
<i>Diálisis</i>	3,473	3,123	3,583	2,945	3,183	
<i>Hemodiálisis</i>	2,631	2,720	2,823	3,698	4,953	
<i>Hemodinamia</i>	478	489	580	498	646	
<i>Inhaloterapia</i>	13,335	16,587	22,780	16,891	11,319	
<i>Electroencefalografía</i>	637	520	459	313	186	

ASPECTOS CUANTITATIVOS

	ASISTENCIA 4					<i>Referente nacional o internacional (cuando aplique)</i>
AÑO	<i>2009</i>	<i>2010</i>	<i>2011</i>	<i>2012</i>	<i>2013</i>	
<i>13) Número de pacientes del SPSS atendidos en consulta</i>	1,617	3,330	5,206	6,275	6331	
<i>14) Número de pacientes del SPSS atendidos en hospitalización</i>		1,347	1,744	2,254	2005	
<i>15) Total de personal de enfermería:</i>						
Personal Técnico:	80	89	89	59	57	
Postécnico:	36	23	37	27	27	
Licenciatura:	148	150	160	200	228	
Posgraduados:	2	1	5	5	5	

	13	Vo.Bo.
--	----	--------



**HOSPITAL REGIONAL DE ALTA
ESPECIALIDAD DE OAXACA
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA DE LA
H. JUNTA DE GOBIERNO O-01/2014**



Especialistas		25	18	33	33	
Índice de enfermeras tituladas/técnicas		1.57	1.45	2.76	3.16	
<i>16) Trabajo Social</i>						
Núm. estudios socioeconómicos x trabajadora social	1,485	567	482	1,321	1865	
Núm. de camas / Núm. de trabajadores sociales:	22	22	13	13	13	
Núm. de casos nuevos / Núm. de trabajadores sociales:	1,207	1,699	2,022	1,915	1911	
<i>17) Farmacia</i>						
% de abasto de medicamentos (Recetas surtidas/Total de recetas):	85	87.03	85	86.49	88.82	
% Medicamentos Genéricos / Total Medicamentos:	81.3	75.02	83.66	85.69	71.9	
% Medicamentos innovadores / Total medicamentos:	18.7	24.97	16.34	14.92	22.68	
% de Medicamentos adquiridos por	77.9	88.62	95	89.54	80.65	



**HOSPITAL REGIONAL DE ALTA
ESPECIALIDAD DE OAXACA
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA DE LA
H. JUNTA DE GOBIERNO O-01/2014**



licitación:						
% de Medicamentos Adquiridos por adjudicación directa:	22.07	11.37	4.43	10.46	12.46	
18) Núm. de estudios de imagen (TAC, RM y PET)	5,854	5,522	4,599	5,043	4,523	
19) Núm. de estudios de laboratorio:	275,713	364,903	398,869	356,485	383,142	
20) Transfusiones de sangre y hemoderivados:	5,272	5,450	5,361	4,836	6,565	
21) Núm. de estudios de laboratorio especializados:	22,945	26,108	24,500	25,909	27,153	
22) Grupos de apoyo a pacientes constituidos (Denominación de los grupos):						
2.1 Grupo de Apoyo a familiares y pacientes con Cáncer de Mama	1	1	1	1	1	
2.2 Educación Sanitaria a pacientes y familiares de Rehabilitación Cardiorespiratoria.						
23) Premios, reconocimientos y distinciones recibidos:						



**HOSPITAL REGIONAL DE ALTA
ESPECIALIDAD DE OAXACA
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA DE LA
H. JUNTA DE GOBIERNO O-01/2014**



<i>ADMINISTRACIÓN</i>						
<i>AÑO</i>	<i>2008</i>	<i>2009</i>	<i>2010</i>	<i>2011</i>	<i>2012</i>	<i>2013</i>
<i>1) Presupuesto federal original</i>	\$96,248	\$85,263	\$259,393	\$276,276	\$365,378	\$412,915
<i>1.1) Recursos propios original</i>	\$31,500	\$20,000	\$30,000	\$57,000	\$65,256	\$77,000
<i>2) Presupuesto federal modificado</i>	\$72,874	\$82,715	\$271,966	\$307,743	\$337,872	\$365,019
<i>2.1) Recursos propios modificado</i>	\$38,175	\$20,000	\$32,771	\$65,561	\$60,663	\$85'630
<i>3) Presupuesto federal ejercido</i>	\$72,874	\$81,947	\$271,966	\$307,743	\$337,872	\$365,019
<i>3.1) Recursos propios ejercido</i>	\$18,342	\$18,351	\$32,294	\$65,561	\$57,013	\$85'630
<i>4) % del Presupuesto total destinado a capítulo 1000 y pago de honorarios:</i>	NO APLICA	NO APLICA	62.6%	69%	62.1%	64.91%
<i>4) % del Presupuesto a gastos de investigación:</i>	1%	0.03%	0.5%	.22%	.7%	1.02%
<i>Total de capítulos 2000, 3000,</i>	\$158	\$32	\$554	\$340	\$109.0	\$5,010



**HOSPITAL REGIONAL DE ALTA
ESPECIALIDAD DE OAXACA
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA DE LA
H. JUNTA DE GOBIERNO O-01/2014**



4000, 5000 y 6000 destinados a Investigación						
6) % de Presupuesto a gastos de enseñanza:	NO APLICA	1%	1.4%	.24%	.5%	.012%
Total de capítulos 2000, 3000, 4000, 5000 y 6000 destinados a Enseñanza	NO APLICA	1,018	1,528	358	736.9	500.0
7) % del Presupuesto a gastos de asistencia:	99%	98.97%	98.1%	97.7%	47.60%	88.38%
Total de Capítulos 2000, 3000, 4000, 5000 y 6000 destinados a Asistencia	\$91,058	\$99,207	\$106,180	\$144,903	\$70,006.9	\$151,918
8) Total de recursos de terceros	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA



**HOSPITAL REGIONAL DE ALTA
ESPECIALIDAD DE OAXACA
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA DE LA
H. JUNTA DE GOBIERNO O-01/2014**



Recursos recibidos por Seguro Popular y FPCGCS	\$1,173	\$21,269	\$20,937	\$19,746.57	\$18,481.4	\$61'526.6
Recursos de origen externo:	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
9) Núm. de plazas laborales:	874	875	874	874	873	863
Núm. de plazas ocupadas	491	650	700	746	760	800
Núm. de plazas vacantes	383	225	174	128	113	63
% del personal administrativo:	18%	10%	14%	13%	13%	12%
% del personal de áreas sustantivas:	78%	61%	83%	83%	84%	85%
% del personal de apoyo (Limpieza, mantenimiento, vigilancia, jardinería, etc.):	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
10) Núm. de plazas eventuales:	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA



**HOSPITAL REGIONAL DE ALTA
ESPECIALIDAD DE OAXACA
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA DE LA
H. JUNTA DE GOBIERNO 0-01/2014**



I.- INVESTIGACIÓN

Al inicio de año 2012 el Hospital contaba con 3 investigadores quienes participaron en la convocatoria para el Ingreso, la Promoción y la Permanencia al Sistema Institucional de Investigadores en Ciencias Médicas de la Secretaría de Salud, resultando únicamente promocionada a una continuar como Investigadora en Ciencias B, los 2 investigadores se dieron de baja por no obtener uno de ellos la permanencia y otra el ingreso.

Posteriormente, se emitió una convocatoria para concurso de 2 plazas, al cierre del tercer trimestre de ese año se contaba con dos Investigadores en Ciencias Médicas "B"

Al inicio del cuarto trimestre, se dio de baja una investigadora, quien además contaba con la distinción de candidato a investigador nacional, al concluir el año 2012, el Hospital contaba únicamente con un investigador en ciencias médicas.

Al inicio del año 2013 el Hospital contó con 1 Investigador en Ciencias Médicas (ICM), quien participó en la Convocatoria para el Ingreso, la Promoción y la Permanencia al Sistema Institucional de Investigadores en Ciencias Médicas de la Secretaría de Salud, resultando promovido como Investigador en Ciencias B, misma que con fecha 29 de abril de 2013 se expide el dictamen al M.C. Carlos Alberto Castañón Sánchez el nombramiento de Investigador en Ciencias Médicas "B" con vigencia durante el periodo 01 de mayo de 2013 al 30 de abril de 2016.

Con fecha 16 de julio 2013 previa convocatoria para ocupar las dos plazas de investigador vacantes, fue ocupada la segunda plaza de investigador "B", el 22 de noviembre 2013, se emitió una segunda convocatoria para ocupar la plaza de ICM "A" misma a la que se presentaron cinco aspirantes, con el objetivo de cubrir el cien por ciento las tres plazas autorizadas, cerrando al mes de diciembre con un 66.6% de ocupación de plazas de ICM y en espera de la respuesta por parte de la Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad, para el dictamen final del candidato a ser contratado.



**HOSPITAL REGIONAL DE ALTA
ESPECIALIDAD DE OAXACA
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA DE LA
H. JUNTA DE GOBIERNO O-01/2014**



Por parte de DGPOP fue registrado y aprobado el Proyecto de inversión “Laboratorio de Investigación Biomédica” de lo cual se derivó la Licitación Pública Internacional Mixta, Mediante Convocatoria Pública No. La-012nbr001-I16-2013 para la adquisición de equipos de laboratorio, misma que fue complementada con la Convocatoria de Invitación a cuando menos tres personas Internacional, Mixta No. IA-012NBR001-I13-2013 para la Adquisición de Material y Accesorios del Laboratorio de Investigación Biomédica y la Convocatoria de Invitación a cuando menos tres personas Internacional, Mixta No. IA-012NBR001-I12-2013 para la Adquisición de Reactivos del Laboratorio de Investigación Biomédica. Ejerciendo con ello el presupuesto federal ejercido para Investigación en el periodo, por un monto de \$3´435,053.00

La meta de catorce proyectos de investigación programados para el año 2013 al cierre del año fue rebasada en un 14% con un total de 16 proyectos de investigación vigentes.

A) Artículos publicados.

Durante el periodo enero-diciembre 2013, se realizaron siete publicaciones, dos de ellas en la Revista Evidencia Médica e Investigación en Salud, y 3 más en otras revistas también de nivel I, y una publicación internacional de nivel IV. (Tabla 1).

Tabla 1. Artículos publicados enero-diciembre 2013						
No (1)	Nombre de autores (2)	Título del artículo (3)	Título de la Revista (4)	Volumen (5)	Páginas (6)	Año (7)
1	Silva GJC, Vásquez CS, Jarquín AA, Vela MP	El estado nutricional influye en el desarrollo de dehiscencia de anastomosis en una población mexicana	Cir Gen	Ene-Mar 35 (1)	9-15	2013



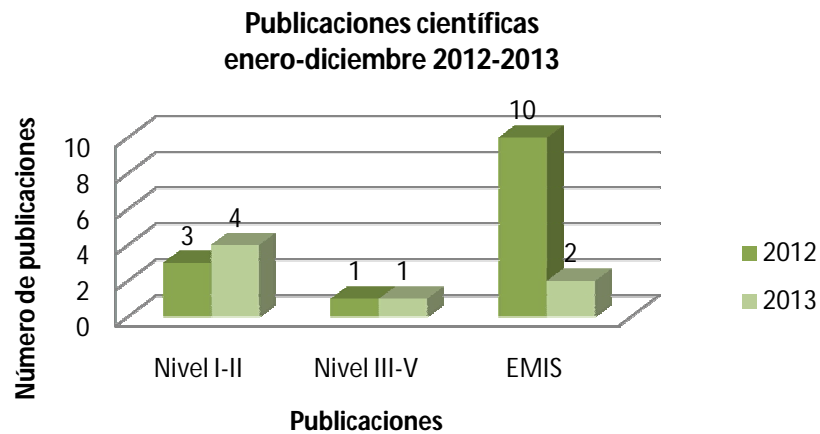
**HOSPITAL REGIONAL DE ALTA
ESPECIALIDAD DE OAXACA
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA DE LA
H. JUNTA DE GOBIERNO O-01/2014**



2	Jarquín AA, Vásquez CS, Díaz HP, Muñoz HO, Sánchez GR, Geminiano ME, Silva GJC, Terrazas LVM, Sandoval MMD	Evaluación de la morbilidad y mortalidad de la colecistectomía laparoscópica con técnica de tres puertos en el Hospital Regional de Alta Especialidad de Oaxaca	Cir Gen	Ene-Mar 35 (1)	32-35	2013
3	Turaga K, Levine E, Barone R, Sticca R, Petrelli N, Lambert L, Nash G, Morse M, Adbel-Misih, Alexander HR, Attiyeh F, Bartlett D, Bastidas A, Blazer T, Chu Q, Chung K, Dominguez PL, Espat NJ, Foster J, Fournier K, García MR	Consensus Guidelines from The American Society of Peritoneal Surface Malignancies on Standardizing the Delivery of Hyperthermic Intraperitoneal Chemotherapy (HIPEC) in Colorectal Cancer Patients in the United States	Ann Surg Oncol	Jun DOI 10.1245/s10434-013-3061-z		2013
4	Revilla REA, Vásquez RHR	El espectro clínico de la microangiopatía trombótica y hemólisis intravascular en el embarazo	Medicina crítica	Jul-Sept 27 (3)	130-131	2013
5	Del Villar GK, Vásquez CS, García MR, Tafoya RF, Aragón ML, Valencia MN	Correlación diagnóstica entre la colposcopia y la citología en lesiones del cuello uterino	EMIS	Jul-Sept, 6 (3)	84-88	2013
6	Vásquez RHR, Revilla REA, Terrazas LVM	Incidencia de delirium en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Regional de Alta Especialidad de Oaxaca	Medicina crítica	Oct-Dic 27 (4)	231-236	2013
7	García MR, Leyva GO, Valencia MNM, Navarro HQC, Pérez SU	Aspectos relevantes en la atención médica oncológica en el Hospital Regional de Alta Especialidad de Oaxaca	EMIS	Dic (S1)	16-19	2013

Fuente: Base de datos de los proyectos de investigación 2009-2013. Subdirección de Enseñanza e Investigación.

La comparación de publicaciones científicas comprendidas del periodo **enero a diciembre del año 2012 – 2013** se puede observar en la siguiente gráfica:



*EMIS: Revista Evidencia Médica e Investigación en Salud

Fuente: Base de datos de los proyectos de investigación 2009-2013. Subdirección de Enseñanza e Investigación.

B) Proyectos de investigación.

Al cierre del mes de diciembre 2013 se contó con un total de 16 proyectos de investigación vigentes, comparado con los 11 proyectos reportados al cierre del año 2012. (Tabla 2).

	22	Vo.Bo.
--	----	--------

Tabla 2. Proyectos de investigación vigentes al cierre 2013.

No	REGISTRO	Título del Proyecto	Investigador Principal
1	CIHRAEO 007/09	Correlación entre el Receptor HER2 y el Cáncer Gástrico en pacientes sometidos a gastrectomía de D2.	Dr. Rolando R. García Matus
2	HRAEO- CIC-CEI 001/11	Sistema de análisis computacional de características benignas y malignas en mamografías digitales mediante herramientas de procesamiento de imágenes y aprendizaje automático.	Dr. Raúl Cruz Barbosa
3	HRAEO- CIC-CEI 008/11	HYPOVA. Registro de Cáncer de Ovario y otros Ginecológicos tratados con Quimioterapia Intraperitoneal e Hipertemia (HIPEC)	Dr. Rolando R. García Matus, Dr. William Helm.
4	HRAEO- CIC-CEI 006/12	Análisis de morbilidad y supervivencia global en pacientes con carcinomatosis peritoneal sometidos a cirugía citorreductora y quimioterapia intraperitoneal e hipertermia.	Dr. Rolando Rómulo García Matus
5	HRAEO- CIC-CEI 009/12	Caracterización Inmunológica de las plaquetas en los individuos con choque séptico.	Q.B. Juan Carlos Sánchez García
6	HRAEO- CIC-CEI 011/12	Medición de la exposición radiológica del Personal Ocupacionalmente Expuesto en procedimientos diagnósticos y terapéuticos en el servicio de Hemodinamia.	M.C. Flavio Ernesto Trujillo Zamudio
7	HRAEO- CIC-CEI 012/12	Papel biológico de la α -toxina de Staphylococcus aureus en la formación de biofilms y su relación con la resistencia a antimicrobianos.	M.C. Carlos Alberto Castañón Sánchez
8	HRAEO- CIC-CEI	Análisis comparativo del serodiagnóstico de sífilis y su prevalencia en donadores	Q.F.B Gloria Sanjuan García



**HOSPITAL REGIONAL DE ALTA
ESPECIALIDAD DE OAXACA
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA DE LA
H. JUNTA DE GOBIERNO O-01/2014**



	013/12	de sangre del Hospital Regional de Alta Especialidad de Oaxaca.	
9	HRAEO-CIC-CEI 014/12	Prevalencia de Blastocystis Hominiis y evaluación comparativa de un método diagnóstico en el Hospital Regional de Alta Especialidad.	Q.B. Lizbeth Ahedo Cruz
10	HRAEO-CIC-CEI 001/13	Mortalidad en pacientes críticos obesos	Dr. Héctor Romeo Vásquez Revilla
11	HRAEO-CIC-CEI 003/13	Expresión de receptores tipo Toll (TLR7 y TLR9) y determinación de TGF- β en plaquetas de pacientes con Lupus eritematoso sistémico (LES)	M.C Nora Elena Ramírez Cruz
12	HRAEO-CIC-CEI 005/13	Anestesia general balanceada más bloqueo de plexo cervical superficial bilateral versus anestesia general balanceada en pacientes sometidos a cirugía de tiroides en el Hospital Regional de Alta Especialidad de Oaxaca".	Dr. Ernesto Reyes Merino
13	HRAEO-CIC-CEI 006/13	Desarrollo de un sistema de suministro de ácidos nucleicos dirigidos hacia células alveolares tipo II para el tratamiento del cáncer de pulmón.	Dr. Guillermo Barreto
14	HRAEO-CIC-CEI 009/13	Red Latinoamericana de candidemia: un estudio de vigilancia basado en laboratorio, sobre Infecciones del Torrente Sanguíneo Causadas por candida en 3 centros médicos localizados en México DF y 5 centros en América Latina.	Dra. Norma Erendira Rivera Martínez
15	HRAEO-CIC-CEI 010/13	Efectividad de la analgesia posoperatoria en artroplastia total de rodilla: morfina peridural comparada con dexmedetomidina más morfina.	Dra. Dalia Citlali Ramírez Rodríguez



**HOSPITAL REGIONAL DE ALTA
ESPECIALIDAD DE OAXACA
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA DE LA
H. JUNTA DE GOBIERNO O-01/2014**



16	HRAEO- CIC-CEI 012/13	Análisis de morbilidad y supervivencia de pacientes sometidos a procedimiento de pancreatoduodenectomía (Whipple) por tumor maligno.	Dr. Rolando Rómulo García Matus
----	-----------------------------	--	---------------------------------

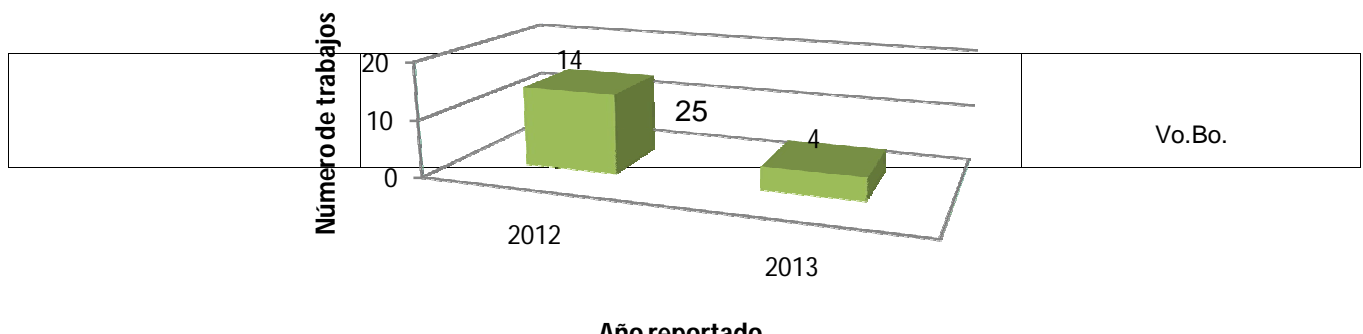
Fuente: Base de datos de los proyectos de investigación 2009-2013. Subdirección de Enseñanza e Investigación.

C) Trabajos presentados en congresos: enero-diciembre 2013.

Los 3 trabajos presentados en congresos fueron eventos nacionales.

1. Reyes ME. Bloqueo del plexo cervical superficial bilateral en cirugía de tiroides. Curso de actualización en tópicos de anestesia. Región VI FMCA A.C. Oaxaca de Juárez Oax., del 08 al de agosto 2013.
2. Castañón SCA. La actividad de canal de la Hemolisina/Citolisina VCC de *Vibrio cholerae* es esencial para inducir apoptosis. XVIII Encuentro Nacional de Investigadores de la Secretaría de Salud. Acapulco Gro. Octubre 2013.
3. Vásquez RHR, Revilla REA, Terrazas LVM. Incidencia de delirium en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Regional de Alta Especialidad de Oaxaca. XXXIX Reunión anual del Colegio Mexicano de Medicina Crítica, Premio “Dr. Mario Shapiro”. Puerto Vallarta Guadalajara Jal. del 21 al 26 de Octubre 2013.
4. Sánchez GJC. Las plaquetas de individuos con choque séptico incrementan sus proteínas inmunológicas e interactúan con los leucocitos”. Premio Estatal de Investigación en Salud 2013. Oaxaca de Juárez Oax. 23 de octubre 2013.

Comparativo de los trabajos presentados en el periodo enero-diciembre 2012-2013



Vo.Bo.

Fuente: Base de datos de los proyectos de investigación 2009-2013. Subdirección de Enseñanza e Investigación.

D) Personal con plaza de investigador.

Actividades del personal del área de investigación.

El ICM “B” participo en el XVIII Encuentro Nacional de Investigadores de la Secretaría de Salud en Acapulco Gro., en el mes de octubre 2013, con el trabajo “La actividad de Canal de la Hemolisina/Citolisina VCC de *Vibrio cholerae* es esencial para inducir apoptosis”.

Primer investigador del HRAEO cuyo trabajo de investigación es seleccionado para presentarse en este evento.

Con el fin de promover la elaboración de protocolos de investigación en el personal médico y paramédico del Hospital se realizó el Curso de Metodología de la Investigación con tres módulos: 1.- Generalidades sobre investigación. 2.- Protocolo de Investigación. 3.- Introducción al manejo del programa SPSS, mismos que será dirigido al personal de salud de este Hospital que inició el día 08 de agosto y culminó el día 19 de diciembre de 2013 al cual se inscribieron 57 participantes del cual concluyeron dos proyectos de investigación.



**HOSPITAL REGIONAL DE ALTA
ESPECIALIDAD DE OAXACA
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA DE LA
H. JUNTA DE GOBIERNO 0-01/2014**



Se continúa trabajando las nueve principales líneas de investigación en esta Institución las cuales se muestran en la tabla 3. Las 9 líneas fueron actualizadas con respecto a lo reportado en el año 2012, con el fin de agruparlas por áreas previa comunicación a través del oficio número HRAEO/DPEI/578/2013 a la Dirección General de Políticas de Investigación de la CCINSHAE. .

Tabla 3. Líneas de investigación más relevantes en el Hospital Regional de Alta Especialidad de Oaxaca.

1.- Cáncer Gástrico	6. Obesidad
2.- Cardiología	7. Parasitología
3.- Inmunología	8. Delirium
4.-Infectología	9. Riesgo de trabajo
5.- Cáncer de mama	

Fuente: Base de datos de los proyectos de investigación 2009-2013. Subdirección de Enseñanza e Investigación.

E) Comité de Investigación Científica.

Se recibió por parte de la Comisión Nacional de Bioética el dictamen favorable para el registro del Comité de Ética en Investigación de este Hospital, con número CONBIOETICA20CEI00520130906, y número de oficio DFA/V00/CEI/179/2013.

Por parte del Comité Ética en Investigación fueron revisados en este año un total de 12 protocolos de investigación de los cuales fueron aprobados 10 proyectos

De enero-diciembre 2013 se llevaron a cabo trece reuniones del Comité de Investigación Científica, siete extraordinarias y seis ordinarias, en los cuales se aprobaron nueve protocolos de investigación, se revisaron y analizaron los curriculum vitae de los



**HOSPITAL REGIONAL DE ALTA
ESPECIALIDAD DE OAXACA
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA DE LA
H. JUNTA DE GOBIERNO O-01/2014**



candidatos a Investigadores en Ciencias Médicas (ICM) “A” y “B”, con el objeto de cubrir las dos plazas vacantes en el Hospital, así mismo se validó la documentación presentada para participar en la convocatoria de Ingreso, Promoción y Permanencia 2013, con el fin de Ingresar al Sistema Institucional de Investigadores en Ciencias Médicas de la Secretaría de Salud el actual ICM “B” Carlos Alberto Castañón Sánchez. Por segunda ocasión se revisaron y analizaron los curriculum vitae de los candidatos a Investigadores en Ciencias Médicas (ICM) con el objeto de cubrir la plaza vacante de ICM”A”.

Con el Instituto Nacional de Cancelogía se tiene en proceso de revisión ante el Comité de Investigación en el HRAEO, el Proyecto titulado “Estudio de la expresión de MAD2 como posible marcador de recurrencia, metástasis y tiempo libre de enfermedad en cáncer gástrico y su implicación en mecanismos de resistencia a tratamientos antineoplásicos”.

Se anexan formatos de informes de investigación (Anexo número 1 CD).

II. ENSEÑANZA

A) Residentes.

A partir del mes de marzo del 2012, en el Hospital Regional de Alta Especialidad de Oaxaca, dio inicio el Programa de Formación de Médicos Residentes con 11 plazas, logrando con esto un gran avance como Institución Formadora de Recursos Humanos en Salud, proyectando al HRAEO como Unidad Educativa en Posgrado, adicionalmente de dar cumplimiento a la Misión y Objetivo del Hospital.

Los profesionales de la salud que fueron registrados en el sistema de la Secretaría de Salud Federal y a los cuales se les formalizó su Programa académicos fueron de las especialidades: Medicina Interna, Anestesiología, Imagenología Diagnóstica y Terapéutica y Cirugía General.

En marzo 2013, inicia el primer y segundo año del Programa de Formación de Médicos Residentes, ciclo académico 2013 – 2014, con 9 y 7 médicos residentes, respectivamente; en el mes de octubre por motivos personales una residente de

	28	Vo.Bo.
--	----	--------



**HOSPITAL REGIONAL DE ALTA
ESPECIALIDAD DE OAXACA
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA DE LA
H. JUNTA DE GOBIERNO O-01/2014**



primer año solicitó su baja por lo que se continuo con 8 residentes en total. **(Tabla 1)**

TABLA 1.- INICIA EL CICLO ACADÉMICO 2013 – 2014 DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN DE RESIDENTES.				
N/P	ESPECIALIDAD	1ER AÑO	2DO AÑO	TOTAL DE MÉDICOS RESIDENTES.
1	Medicina interna	3	2	5
2	Anestesiología	1	3	4
3	Imagenología	--	2	2
4	Cirugía general	4	--	4
TOTAL		8	7	15

El campo clínico fue avalado por la Universidad Nacional Autónoma de México previamente por lo que se cuenta con los programas académicos de acuerdo al PUEM.

Por parte del HRAEO se establecieron los convenios correspondientes para contar con los campos clínicos para rotaciones de acuerdo a los programas académicos.

Durante el periodo comprendido de enero a diciembre del año 2012 y 2013 rotaron 32 y 33 respectivamente, médicos residentes como parte de su proceso de formación, provenientes de diferentes Institutos y Hospitales, en el Hospital Regional de Alta Especialidad de Oaxaca,

Comparando el periodo enero a diciembre 2012 y 2013, el número de médicos residentes que rotaron en el Hospital Regional de Alta Especialidad de Oaxaca fueron, 32 y 33 respectivamente. **(Tabla 2):**

TABLA 2.- NÚMERO DE RESIDENTES POR INSTITUCIÓN (ENERO A DICIEMBRE 2012 Y 2013)			
N/P	NÚMERO DE RESIDENTES		INSTITUCIÓN A QUE PERTENECEN
	2012	2013	
1	11	12	Hospital General de México Dr. Eduardo Liceaga.
2	7	10	Hospital General "Dr. Aurelio Valdivieso"



**HOSPITAL REGIONAL DE ALTA
ESPECIALIDAD DE OAXACA
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA DE LA
H. JUNTA DE GOBIERNO O-01/2014**



3	2	4	Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán
4	1	3	Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez
5	---	3	Instituto Nacional de Rehabilitación
6	---	1	Hospital Civil de Guadalajara
7	4	---	Hospital Juárez de México
8	3	---	Hospital General de Puebla
9	3	---	Instituto Mexicano de Seguro Social de la Ciudad de Puebla.
10	1	---	Cruz Roja, ciudad de México
TOTAL	32	33	

Rotación por Especialidad: **(Tabla 3):**

TABLA 3.- COMPARATIVO EN ROTACIÓN DE RESIDENTES ENERO A DICIEMBRE (2012 Y 2013)			
POR AÑO ESPECIALIDAD	2012	2013	TOTAL
Cirugía General	7	7	14
Medicina Interna	6	8	14
Anestesiología	5	4	9
Cirugía Oncológica	4	4	8
Ginecología y Obstetricia	4	3	7
Rehabilitación	----	3	3
Nefrología	---	2	2
Cardiología	1	1	2
Cirugía de Mínima Invasión	----	1	1
Urología	1	----	1
Imagenología	3	----	3
Neurocirugía	1	----	1
TOTAL	32	33	65



**HOSPITAL REGIONAL DE ALTA
ESPECIALIDAD DE OAXACA
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA DE LA
H. JUNTA DE GOBIERNO O-01/2014**



B) Internado de Pregrado

Como parte de las actividades de Enseñanza Formativa en el Hospital Regional de Alta Especialidad de Oaxaca, se llevó a cabo en el periodo **enero a diciembre 2012** la rotación de Internado de Pregrado de alumnos egresados de la Facultad de Medicina de la UNAM, siendo un total de 16 médicos.

En el periodo **enero a diciembre 2013**, la rotación de Internado de Pregrado de alumnos egresados de la Facultad de Medicina de la UNAM, fue de 24 médicos.

De **enero a diciembre 2013**, se dieron de baja a 2 médicos internos UNAM por incapacidad médica.

Comparando el periodo enero a diciembre 2012 y 2013, el número de médicos Internos de pregrado de la UNAM y rotantes de la UABJO es el siguiente: **(Tabla 4)**:

En el año 2013, se presentó un atraso en el pago de la beca de los médicos internos de pregrado por problemas administrativos, en el presente ciclo escolar a la fecha ya recibieron su beca los nuevos internos de pregrado.

TABLA 4.- MÉDICOS INTERNOS DE PREGRADO DE LA UNAM Y ROTANTES DE LA UABJO PERIODO ENERO A DICIEMBRE AÑOS 2012- 2013			
UNIVERSIDAD	AÑO 2012	AÑO 2013	TOTAL
UNAM	16	22	38
UABJO	22	0	22
TOTAL	38	22	60



**HOSPITAL REGIONAL DE ALTA
ESPECIALIDAD DE OAXACA
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA DE LA
H. JUNTA DE GOBIERNO O-01/2014**



C) Servicio Social

Comparando el periodo enero a diciembre del 2012, 2013 el número de alumnos fueron **39** y **30** respectivamente; los datos por Licenciatura, Carrera Técnica o Profesional fueron: **(Tabla 5.)**

TABLA 5.- COMPARATIVO DE ALUMNOS DE SERVICIO SOCIAL, PERIODO ENERO A DICIEMBRE 2012 Y 2013			
POR AÑO	2012	2013	TOTAL
		39	30
CARRERA TÉCNICA O PROFESIONAL			
Licenciatura en Químico Farmacéutico	6	13	19
Licenciatura en Químico Biólogo	15	8	23
Carrera Técnica en Trabajo Social	---	3	3
Licenciatura en Contaduría Pública	2	2	4
Licenciatura en Optometría	1	1	2
Licenciatura en Diseño Grafico	1	1	2
Carrera Técnica en Administración	9	1	10
Licenciatura en Fisioterapia	2	1	3
Licenciatura en Biología	1	---	1
Carrera Técnica en Informática	1	---	1
Licenciatura en Derecho	1	---	1

D) Prácticas Profesionales

Comparando el periodo enero a diciembre del 2012 Y 2013 el número de alumnos que desarrollaron sus Prácticas Profesionales fueron **54**, **42** respectivamente; los datos por Licenciatura, Carrera Técnica o Profesional son los siguientes: **(Tabla 6).**

TABLA 6.- COMPARATIVO DE ALUMNOS QUE DESARROLLARON SUS PRÁCTICAS PROFESIONALES EN EL PERIODO ENERO A DICIEMBRE 2012 Y 2013.			
POR AÑO	2012	2013	TOTAL
		54	42



**HOSPITAL REGIONAL DE ALTA
ESPECIALIDAD DE OAXACA
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA DE LA
H. JUNTA DE GOBIERNO O-01/2014**



CARRERA TÉCNICA O PROFESIONAL			
Licenciatura en Terapia Física y Ocupacional	15	16	31
Licenciatura en Químico Farmacéutico	11	9	20
Ingeniera Biomédica	4	5	9
Licenciatura en Enfermería	4	5	9
Licenciatura en Químico Biólogo	7	4	11
Licenciatura en Psicología	4	2	6
Ingeniería en Gestión Empresarial	----	1	1
Ingeniera en Gestión Empresarial	3	----	3
Licenciatura en Derecho	2	----	2
Licenciatura en Contaduría Pública	1	----	1
Carrera Técnica en Trabajo Social	3	----	3

E) Sesiones Académicas.

Haciendo una comparación entre el periodo **enero a diciembre 2012 y 2013**, se tienen los siguientes datos:

En el periodo **enero a diciembre 2012**, se llevaron a cabo **44 Sesiones Generales** de las **47** programadas; que correspondió al 94% de alcance. Así mismo, se llevaron a cabo **46 Sesiones Clínicas** de los **48** programadas; alcanzando el 96% de lo programado.

En el periodo **enero a diciembre 2013**, se llevaron a cabo **44 Sesiones Generales** de las **49** programadas; alcanzando el 90% de lo programado y de las Sesiones Clínicas **43**, de los **48** programadas alcanzando el 89% a causa de cancelación del ponente a última hora para atender a pacientes o por ausencia imprevista.

Comparando el periodo **enero a diciembre 2012 y 2013**, el número de Sesiones Generales desarrolladas fueron **44 y 44**, respectivamente, en la sesiones

generales participa personal médico y paramédico y los contenidos son de interés institucional enfocando últimamente en de temas de calidad y certificación.

F) Convenios Institucionales.

Haciendo una comparación entre el periodo **enero a diciembre 2012 y 2013**, se hicieron diversas gestiones para la firma de convenios Institucionales de Educación Superior y Media Superior, en materia de Servicio Social y Prácticas Profesionales; así mismo con Instituciones de Salud en materia de Investigación.

En el periodo enero a diciembre 2012, estos son los datos (**Tabla 7**):

TABLA 7.- CONVENIOS INSTITUCIONALES ENERO A DICIEMBRE 2012			
N/P	INSTITUCIÓN	CONCEPTO	VIGENCIA
1	Instituto Tecnológico de Tlaxiaco	Residencia Profesional	12 de enero del 2015
2	Renovación del Convenio entre el HRAEO y el Centro de Estudios Tecnológico Industrial y de Servicios N° 38	Servicio Social y Prácticas Profesionales	26 de marzo del 2015
3	Renovación del Convenio entre el HRAEO y el Centro de Bachillerato Tecnológico Industrial y de Servicios N° 248	Servicio Social y Prácticas Profesionales	02 de mayo del 2012
4	Universidad Politécnica de Chiapas	Servicio Social y Prácticas Profesionales	03 de agosto del 2012
5	Cruz Roja de la Ciudad de México	Servicio Social Profesional y Rotaciones de Especialidades Médicas	02 de abril del 2012
6	Instituto Mexicano del Seguro Social del Estado de Puebla	Servicio Social Profesional y Rotaciones de Especialidades Médicas	31 de julio del 2012
7	Centro de Bachillerato Tecnológico Agropecuario N° 78	Servicio Social y Prácticas Profesionales	07 de septiembre del 2012
8	Facultad de Contaduría de la Universidad Autónoma "Benito Juárez" de Oaxaca.	Servicio Social y Prácticas Profesionales	29 de septiembre del 2012
9	Instituto Tecnológico de Oaxaca	Servicio Social y Prácticas Profesionales	En proceso de su formalización
10	Hospital General de México	Servicio Social Profesional y Rotaciones de	
11	Hospital General Dr. Manuel Gea		



**HOSPITAL REGIONAL DE ALTA
ESPECIALIDAD DE OAXACA
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA DE LA
H. JUNTA DE GOBIERNO 0-01/2014**



	González	Especialidades Médicas	
12	Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias Ismael Cosío Villegas		
13	Hospital General de México Dr. Eduardo Liceaga		
14	Hospital Juárez de México		
15	Instituto Nacional de Cancerología Ignacio Chávez		
16	Hospital Regional "Presidente Juárez" del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado	Programa de Internado Rotatorio de Pregrado	
17	Jurisdicción Sanitaria Núm. 1 de los Servicios de Salud de Oaxaca		
18	Centro de Investigación y de Estudios Avanzados del Instituto Politécnico Nacional	Investigación	

Finalmente en el periodo **enero a diciembre 2013** se llevaron a cabo las gestiones correspondientes para la firmas de convenios con diversas instituciones de institución Superior y Media Superior, en materia de Servicio Social, Prácticas Profesionales e investigación. Las instituciones son las siguientes (**Tabla 8**):

TABLA 8.- CONVENIOS INSTITUCIONALES ENERO A DICIEMBRE 2013

N/P	INSTITUCIÓN	CONCEPTO	VIGENCIA
1	Instituto Nacional de Cancerología de México	Residencia Profesional	26-julio-2013 indefinido
EN PROCESO			
2	Hospital ISSSTE "Presidente Juárez"	Residencia Médica	En proceso
3	Servicios de Salud de Oaxaca	Residencia Médica	En proceso
4	Universidad Autónoma Benito Juárez de Oaxaca	Servicio Social y Prácticas Profesionales	En proceso*
	Universidad Nacional Autónoma de México	Servicio Social y Prácticas Profesionales; Programa Médico de Internado.	En proceso

*actualmente ya vigente

G) Educación Continua

En el periodo **enero a diciembre 2012** se realizaron cinco cursos de actualización (Educación Continua).

1. Curso de Infecciones Nosocomiales, que se llevó a cabo en mayo del 2012, al cual se inscribieron 58 alumnos y concluyeron 46 lo que correspondió al 79% de eficiencia terminal.
2. Modulo de Protocolos de Atención de Enfermería, que se llevó a cabo en abril, al cual se inscribieron 23 participantes y concluyeron 18, que correspondió al 78% de eficiencia terminal
3. Profilaxis de la Trombosis Venosa Profunda, llevado a cabo en septiembre, del de un total de 34 inscritos concluyeron 27 alcanzando un porcentaje de 79.
4. XII Mexican Symposium on Medical Physics en el HRAEO, efectuado en marzo, con un total de 68 personas inscritas y terminaron 54 alcanzando una eficiencia terminal de 79%
5. V Jornadas del Laboratorio Clínico, que se llevó a cabo en noviembre, con 60 personas inscritas y un total de 48 asistentes alcanzando un 80% de eficiencia terminal.

En el periodo **enero a diciembre 2013**, se realizaron 10 eventos de Educación Continua que en general alcanzaron el 83% (**Tabla 9**):

TABLA 9.- EVENTOS DE EDUCACIÓN CONTINUA EN EL PERIODO ENERO A DICIEMBRE 2013				
N/P	Nombre del curso	Fecha del evento	Número de asistentes	Número de Ponentes
1	MÓDULO INDICAS (INDICADORES DE CALIDAD DE LOS SERVICIOS DE ENFERMERÍA)	25 DE MARZO AL 04 DE JUNIO DEL 2013	14	10
2	QUINTO CURSO – TALLER DEL TRATAMIENTO DE LA CARCINOMATOSIS PERITONEAL	25 Y 26 DE ABRIL DEL 2013	115	10
3	CAPACITACIÓN EN LOS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA DE LAS CLÍNICAS DE HERIDAS, TERAPIA RESPIRATORIA, VÍA URINARIA Y TERAPIA INTRAVENOSA	04 DE MAYO DEL 2013	18	5
4	TÉCNICAS EN EL TRATAMIENTO DE HERIDAS DE PARED ABDOMINAL E INGUINAL	14 DE JUNIO DEL 2013	21	1
5	CURSO DE METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	08 DE AGOSTO AL 19 DE DICIEMBRE DEL 2013	19	6
6	CURSO – TALLER: CUIDADOS INTERDISCIPLINARIOS AL ADULTO MAYOR HOSPITALIZADO	26 AL 30 DE AGOSTO DEL 2013	95	10
7	JORNADAS DE CUIDADOS PALIATIVOS	17 DE OCTUBRE DEL 2013	153	15
8	DÍA MUNDIAL DEL CORAZÓN	25 DE OCTUBRE DEL 2013	140	10
9	CURSO – TALLER: GRAPEO QUIRÚRGICO	15 DE NOVIEMBRE DEL 2013	31	1
10	SEXTAS JORNADAS DE	28 Y 29 DE NOVIEMBRE	134	11

	LABORATORIO CLÍNICO	DEL 2013		
TOTAL DE PARTICIPANTES			740	79

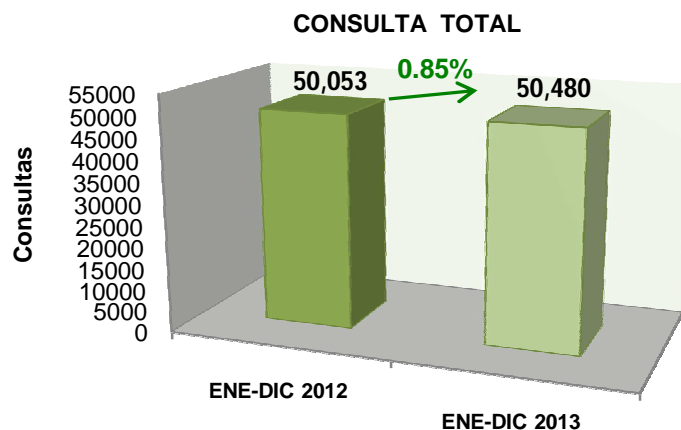
Finalmente, como herramienta complementaria para el desarrollo académico de los médicos residentes e internos, personal médico adscrito a este Hospital desde el año 2011 se cuenta con el *UPTODATE*, como bases de datos para la búsqueda de artículos médicos científicos, además del apoyo proporcionado a los alumnos e la UNAM con su Biblioteca electrónica.

III.- ASISTENCIA

A) Consultas Otorgadas

Durante el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre de 2013 se otorgó un total de 50,480 consultas (incluyendo 1,195 preconsultas y 1,599 consultas de urgencias) con 88 médicos especialistas, un índice de consulta por médico de 6.10 consultas por día en la consulta externa, en el periodo enero-diciembre 2012 se otorgaron 50,053 (incluyendo 1,193 preconsultas y 2,839 consultas de urgencias) con 84 médicos especialistas, índice de consulta por médico de 5.9 consultas por día en la consulta externa.

Se observó un incremento del total de consulta en el periodo enero-diciembre 2013 del 0.85% respecto al periodo similar 2012.





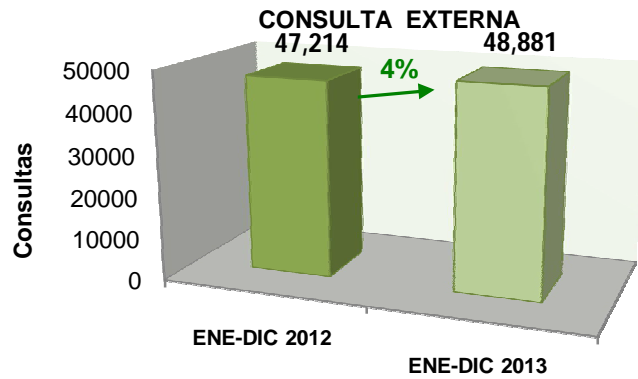
**HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE OAXACA
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA DE LA H. JUNTA DE GOBIERNO O-01/2014**



Consulta total otorgada en el periodo enero-diciembre 2012-2013

Fuente: Sistema de Administración del Hospital de Especialidades (SAHE)

Así mismo, en la consulta externa otorgada en este periodo de enero-diciembre 2013 se observa un incremento del 4% en relación al periodo similar 2012.

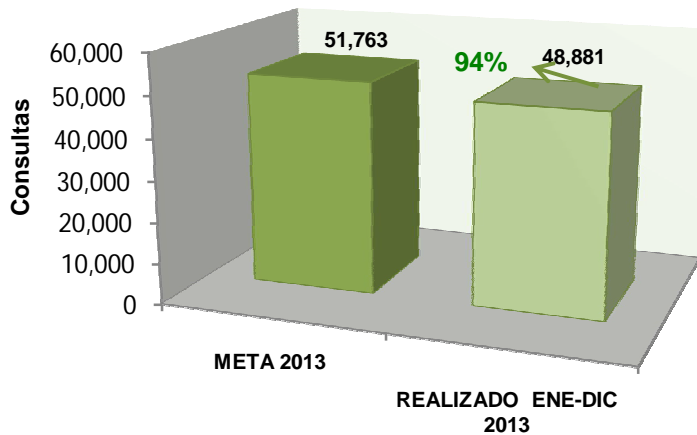


Consulta externa otorgada en el periodo enero-diciembre 2012-2013

Fuente: Sistema de Administración del Hospital de Especialidades (SAHE)

El alcance en la consulta externa, fue del 94% con respecto a la meta anual (51,763 consultas), lo anterior debido a los permisos de médicos clínicos y quirúrgicos.

ALCANCE ANUAL DE CONSULTA EXTERNA



Alcance anual de la consulta externa otorgada en el periodo enero-diciembre 2013

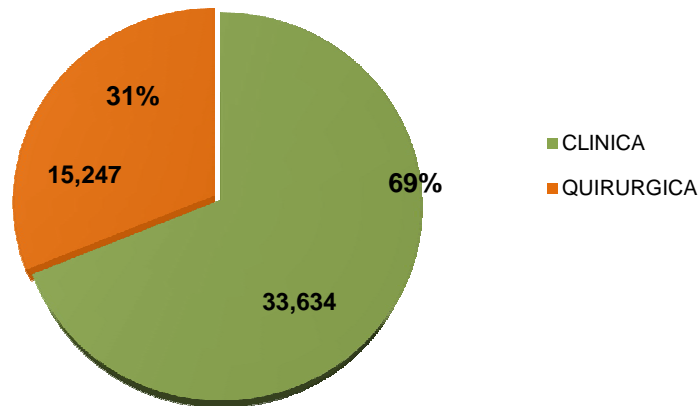
Fuente: Sistema de Administración del Hospital de Especialidades (SAHE)

Las especialidades de mayor productividad en el servicio de consulta externa en el periodo enero-diciembre 2013 fueron:

Especialidad	Total
Quirúrgica	
Oncología Quirúrgica	4,143
Artroscopia y Reemplazo Articular	3,084
Oftalmología	2,374
Clínica	
Cardiología	3,635
Endocrinología	3,071
Psicología	3,016

En el periodo enero-diciembre 2013 se obtuvo un índice de 3.31 consultas subsecuentes en relación a las consultas de primera vez. De las consultas otorgadas en este periodo 2013 el 31% fueron del área quirúrgica y el 69% del área clínica.

CONSULTA EXTERNA ENERO- DICIEMBRE 2013

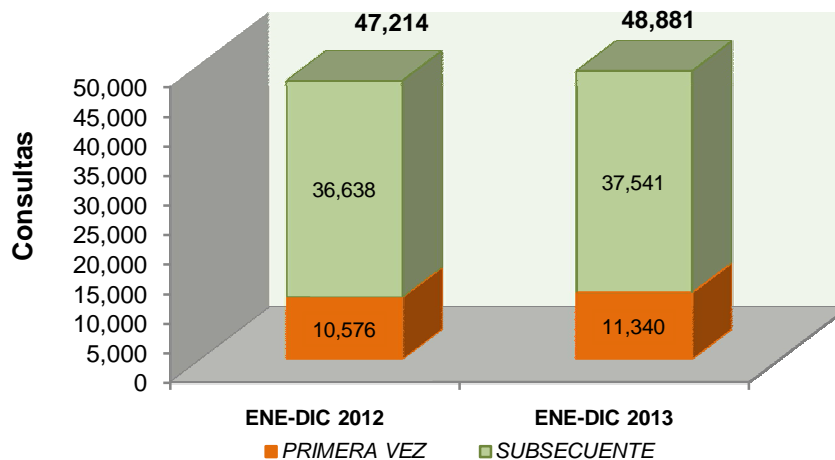


Consulta externa clínica y quirúrgica del 1 de enero al 31 de diciembre 2013

Fuente: Tablero de control 2013 del área de Estadística

En este periodo enero-diciembre 2013 se otorgaron 11,340 consultas de primera vez y 37,541 subsecuentes, mientras que en el periodo similar 2012 se otorgaron 10,576 y 36,638 consultas respectivamente con un incremento del 4%.

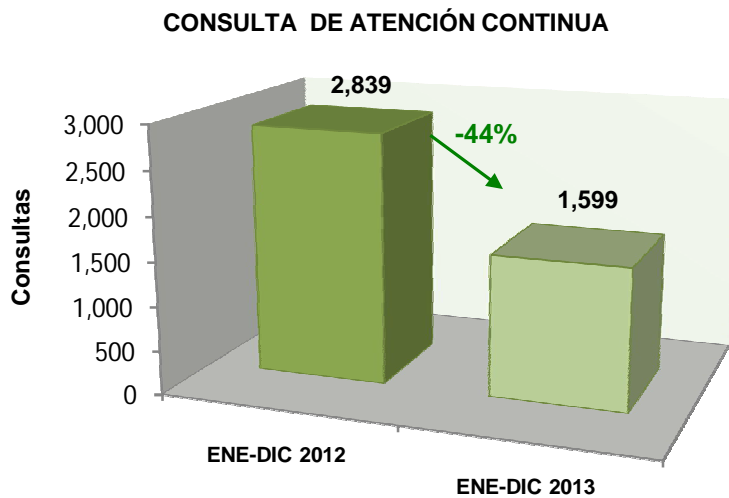
CONSULTA EXTERNA



Consulta de primera vez y subsecuente del periodo enero-diciembre 2012-2013
Fuente: Sistema de Administración del Hospital de Especialidades (SAHE)

B) Consulta del Servicio de Atención Continua

En el periodo enero-diciembre 2013 se otorgaron 1,599 consultas de Atención Continua y urgencias, mientras que en el periodo similar 2012 se otorgaron 2,839 consultas, mostrando un decremento del 44% en este periodo 2013 respecto al periodo similar 2012 esto derivado de la apertura de la consulta de triage.



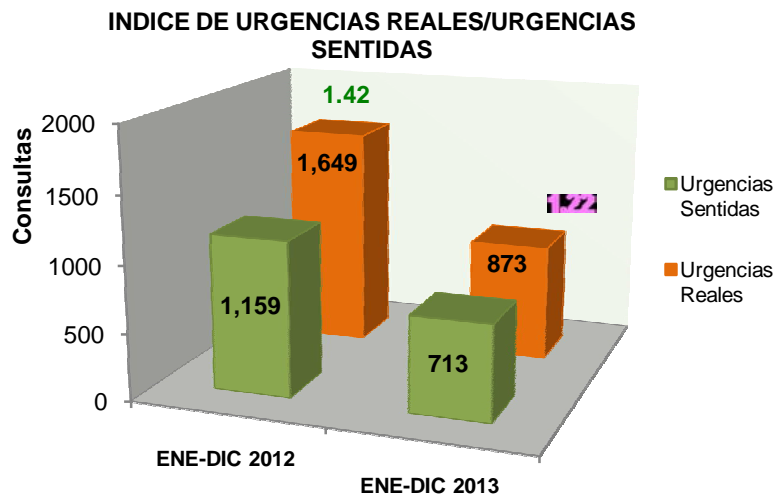
Consulta del servicio de Atención Continua del periodo enero-diciembre 2012-2013

Fuente: Sistema de Administración del Hospital de Especialidades (SAHE)

	42	Vo.Bo.
--	----	--------

Cabe hacer mención que en el periodo de enero a diciembre 2013 se otorgaron 3,524 consultas de urgencias triage que son independientes al total de consultas.

En el periodo enero-diciembre 2013 se obtuvo un índice de urgencias reales en relación a urgencias sentidas de 1.22 (873 urgencias reales y 713 urgencias sentidas), mientras que en el periodo similar 2012 se obtuvo un índice de 1.42 (1,649 urgencias reales y 1,159 urgencias sentidas).



Urgencias reales y urgencias sentidas en el servicio de Atención Continua del periodo enero-diciembre 2012-2013

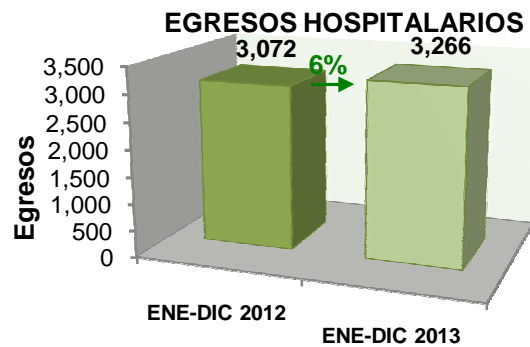
Fuente: Sistema de Administración del Hospital de Especialidades (SAHE)

C) Hospitalización

En el periodo enero-diciembre 2012 se generaron 3,266 egresos, alcanzando un porcentaje de ocupación del 96% con 66 camas en operación, mientras que en el periodo similar 2012 se generaron 3,072 egresos, alcanzando un porcentaje de

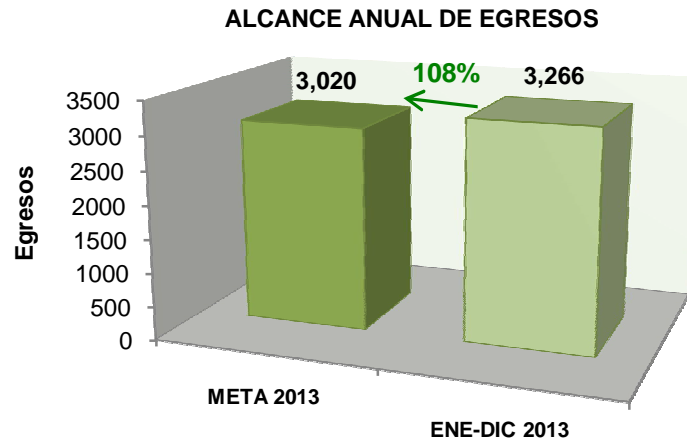
	43	Vo.Bo.
--	----	--------

ocupación del 91% operando con el mismo número de camas. Se obtuvo un incremento del 6% en los egresos de este periodo 2013 respecto al periodo similar 2012. Es importante destacar que se está llegando al límite de la utilización de la infraestructura disponible por lo que se considera gestionar la construcción para ampliación para 30 camas más a través de un proyecto de inversión a mediano plazo y aplicar con mayor rigor los criterios de alta especialidad.



Egresos hospitalarios del periodo enero-diciembre 2012-2013
Fuente: Sistema de Intranet del Hospital de Especialidades

Así también, en este periodo enero-diciembre 2013 se tuvo un alcance del 108% respecto a la meta anual (3,020 egresos).



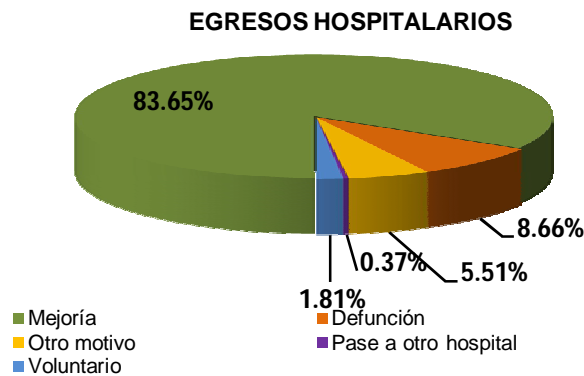
Alcance anual de egresos hospitalarios con respecto a la meta del periodo enero-diciembre 2013

Fuente: Tablero de control 2013 del área de Estadística

EGRESOS ENE-DIC 2013		
MOTIVO DE EGRESO	TOTAL	%
Mejoría	2,732	83.65%
Defunción	283	8.66%
Pase a otro hospital	12	0.37%
Voluntario	59	1.81%
Otro motivo	180	5.51%

TOTAL	3,266	100.00%
--------------	--------------	---------

De los 3,266 egresos del periodo enero-diciembre 2013; 2,732 son por mejoría (83.65%), 283 defunciones (8.66%), 180 por otro motivo (5.51%), 12 pase a otro hospital (0.37%) y 59 voluntarios (1.81%).



Egresos hospitalarios del periodo enero-diciembre 2013

Fuente: Sistema de Intranet del Hospital de Especialidades

Las principales causas de egresos voluntarios son:

- El paciente y/o familiares no aceptan el tratamiento quirúrgico o terapéutico a realizar.
- Falta de recursos económicos

En lo que respecta egresos por otro motivo se engloban las siguientes causas:

- Por máximo beneficio hospitalario.
- Por permiso terapéutico.
- Se difiere cirugía, ya sea por falta de tiempo quirúrgico o por indicación médica.
- El usuario continuará manejo en consulta externa.

	46	Vo.Bo.
--	----	--------

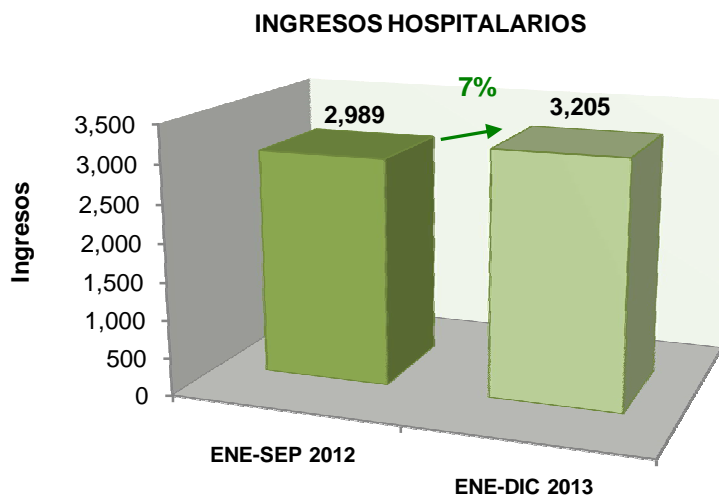
- Por espera de resultados y/o estudios.

Los motivos respecto a los egresos hospitalarios por máximo beneficio continúan siendo básicamente por los cuadros terminales con los que cursan los pacientes básicamente del área oncológica, servicio prioritario y como línea de acción del HRAEO, respecto a egresos de alta voluntaria predominan aquellos en los que los pacientes y familiares no aceptaron ningún tratamiento ya sea quirúrgico o clínico a pesar de la orientación y asesoría que los propios médicos especialistas efectúan, independientemente de la misma intervención que el personal de tutoría y psicología para que no egresen por falta de recursos económicos o por razones personales.

D) Ingresos Hospitalarios

En el periodo enero-diciembre 2013 se tuvieron 3,205 ingresos hospitalarios, mientras que en el periodo similar 2012 se tuvieron 2,989 ingresos, lográndose un incremento del 7% en este año.

Respecto al total de ingresos hospitalarios programados en la Matriz de Indicadores para Resultados (2,943) se dio cumplimiento en un 43% del 50%.



Ingresos hospitalarios del periodo enero-diciembre 2012-2013

	47	Vo.Bo.
--	----	--------

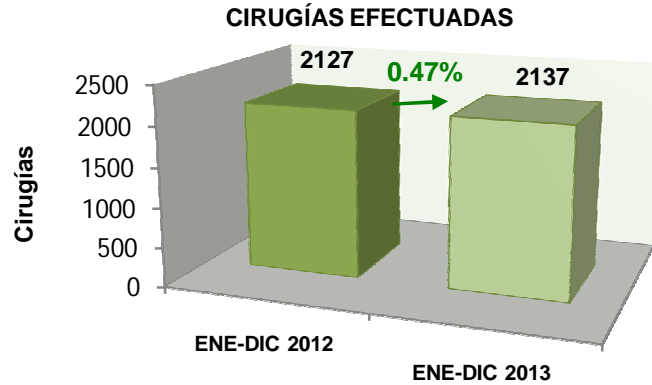
Fuente: Sistema de Intranet del Hospital de Especialidades

A continuación se muestra la tabla de indicadores del servicio de hospitalización:

INDICADORES	ENE-DIC 2012	ENE-DIC 2013
Porcentaje de ocupación en hospitalización	91%	96%
Promedio día estancia	6.04	5.96
Índice de rotación	46.55	49.48
Intervalo de sustitución	0.71	0.31
Tasa bruta de mortalidad hospitalaria	9.6	8.82
Tasa ajustada de mortalidad	5.21	5.02

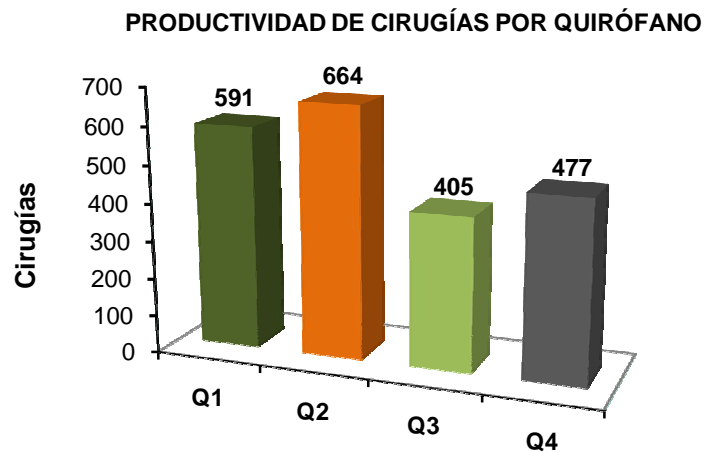
E) Intervenciones Quirúrgicas

En el periodo enero-diciembre 2013 se realizaron 2,137 cirugías mientras que en el periodo similar 2012, se efectuaron 2,127 cirugías, en ambos periodos operando con 4 quirófanos, mostrando un incremento del 0.47% en este periodo 2013 respecto al año anterior.



Cirugías efectuadas en el periodo enero-diciembre 2012-2013
Fuente: Sistema de Administración del Hospital de Especialidades (SAHE)

Se realizaron en este periodo un promedio de 2.4 cirugías por día en el quirófano 1, 2.6 cirugías en el quirófano 2, 1.6 cirugías en el quirófano 3 y 1.9 cirugías en el quirófano 4, con un promedio general de utilización de 2.1.



Cirugías efectuadas en el periodo enero-diciembre 2013

	49	Vo.Bo.
--	----	--------

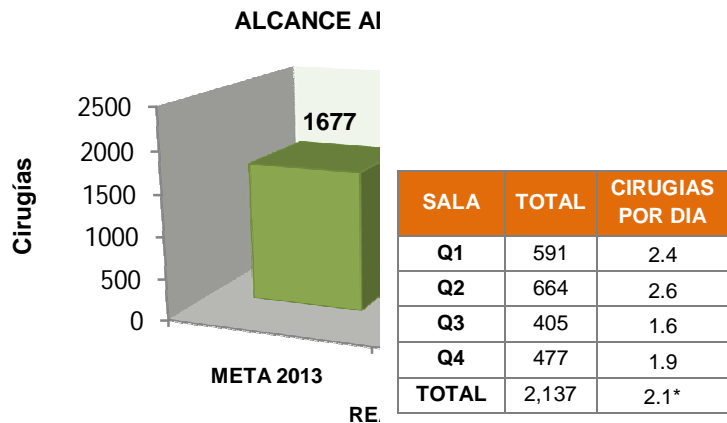


**HOSPITAL REGIONAL DE ALTA
ESPECIALIDAD DE OAXACA
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA DE LA
H. JUNTA DE GOBIERNO 0-01/2014**



Fuente: Sistema de Administración del Hospital de Especialidades (SAHE) * en promedio

Así también, se tiene un alcance en las cirugías realizadas en este periodo 2013 del 127% respecto de la meta anual (1,677 cirugías) derivado de la jornadas oftalmológicas efectuadas en el mes de noviembre en coordinación con los Servicios de Salud de Oaxaca



Alcance anual de cirugías con respecto a la meta del periodo enero-diciembre 2013

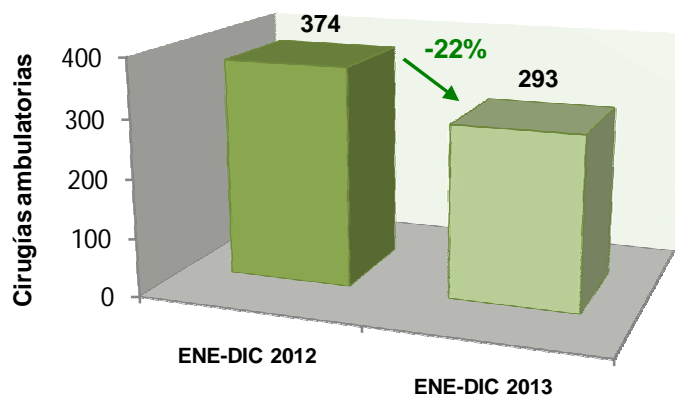
Fuente: Tablero de control 2013 del área de Estadística

	50	Vo.Bo.
--	----	--------

A continuación se muestran las 3 especialidades con el mayor número de cirugías realizadas en este periodo de enero-diciembre 2013. Especialidades que representan el 68.4% de las cirugías con 20 cirujanos.

ESPECIALIDAD	TOTAL	NO. DE CIRUJANOS
CIRUGÍA GRAL. DIGESTIVA DE MIN. INV.	736	11
ONCOLOGÍA QUIRÚRGICA	456	4
ARTROSCOPIA Y REEMPLAZO ARTICULAR	269	5

Se realizaron en este periodo de enero a diciembre 2013, 293 cirugías ambulatorias de un total de 2,137 cirugías, mientras en el periodo similar 2012 se realizaron 374 cirugías ambulatorias de un total de 2,127 cirugías. La relación de cirugías ambulatorias respecto al total de cirugías en este periodo 2013 es de 0.14, mientras en el periodo similar 2012 fue de 0.17. La disminución de las cirugías ambulatorias es debido a la saturación por patologías clínicas que tiene el hospital, y como política para poder asegurar las camas disponibles en el área de hospitalización se acordó disminuir la programación de cirugías ambulatorias con el propósito de garantizar el acceso a los pacientes que requieren de internamiento.





**HOSPITAL REGIONAL DE ALTA
ESPECIALIDAD DE OAXACA
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA DE LA
H. JUNTA DE GOBIERNO 0-01/2014**



El índice de cirugías menores/cirugías mayores en este periodo enero-diciembre 2013 es de 0.21, teniendo un total de cirugías menores de 371 y 1,766 cirugías mayores.

Las cirugías más relevantes en este periodo enero-diciembre 2013 son: 48 cirugías a corazón abierto, 9 neuroendoscopías, 93 colocaciones de marcapasos, 4 cirugías bariátricas, 70 reemplazos de rodilla, 26 reemplazos de cadera y 29 artroscopías.

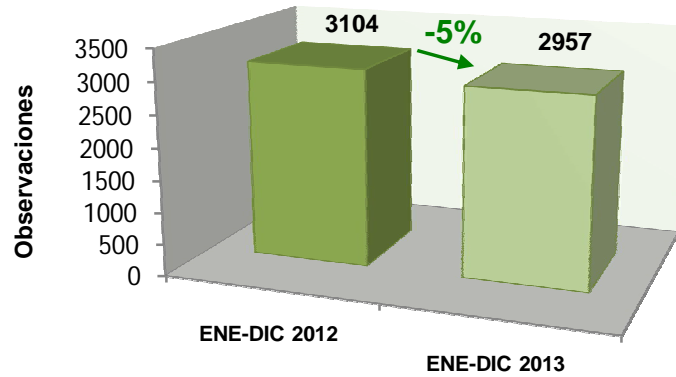
Así también, se hace mención que en este periodo enero-diciembre 2013 dentro de las cirugías de oncología, se realizaron 17 HIPEC (quimioterapia intraperitoneal modulada por hipertermia). Logrando con esto prolongar el tiempo de supervivencia de los pacientes con carcinomatosis peritoneal y mejora la calidad de vida.

ADMISION CONTINUA

En el servicio de hospitalización de Admisión Continua, en periodo enero-diciembre 2013 se generaron 2,957 observaciones, con 5 camas de atención continua, una cama de choque, y 5 camas de corta estancia en operación, mientras en el periodo similar 2012 se generaron 3,104 observaciones. Se obtuvo un decremento del 5% respecto al periodo similar 2012, respecto a observaciones.

	52	Vo.Bo.
--	----	--------

OBSERVACIONES DE ADMISIÓN CONTINUA



Observaciones de Atención Continua del periodo enero-diciembre 2012-2013

Fuente: Sistema de Intranet del HRAEO

COMPARATIVO SERVICIOS AUXILIARES

AUXILIAR DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO	ENE-DIC 2012	ENE-DIC 2013	INCREM/ DECREM
ANATOMÍA PATOLÓGICA	5,770	6,708	16
LABORATORIO	356,485	383,142	7
IMAGEN			
RAYOS X	10,192	10,596	4
ULTRASONIDO	3,472	3,375	-3
TOMOGRFÍA	3,675	3,051	-17

53		Vo.Bo.
----	--	--------

DENSITOMETRÍA	712	696	-2
MASTOGRAFÍA	791	528	-33
RESONANCIA MAGNÉTICA	1,368	1,472	8
OTROS			
ENDOSCOPIA	1,590	1,511	-5
LITOTRIZIA	162	76	-53
DIÁLISIS	2,945	3,183	8
HEMODIÁLISIS	3,698	4,953	34
HEMODINAMIA	498	646	30
TERAPIA ENDOVASCULAR	57	71	25
INHALOTERAPIA	16,891	11319	-33
CLÍNICA DE MARCAPASOS (Revisión)	145	221	52

- Respecto a los estudios de ultrasonido se incrementaron los estudios de mayor complejidad que requieren mayor uso de la sala que en ocasiones no se cuenta, disminución de estudios solicitados, (seguimiento costoso de los pacientes con osteoporosis, descompostura de los equipos de mastografía y tomógrafo por un periodo largo de tiempo. Disminución de la demanda por parte de otras instituciones (ISSSTE).

COMPARATIVO ESTUDIOS Y PROCEDIMIENTOS DE OFTALMOLOGÍA

ESTUDIOS Y PROCEDIMIENTOS DE OFTALMOLOGÍA	ENE-DIC 2012	ENE-DIC 2013	INCREM/DECREM
ESTUDIOS DE APOYO A LA CONSULTA			
AGUDEZA VISUAL	2,748	2,454	-11
TONOMETRÍA	2,748	2,454	-11
QUERATOMETRÍA	38	133	250
PROCEDIMIENTOS POR TÉCNICO			
CAMPIMETRÍA	199	168	-16



**HOSPITAL REGIONAL DE ALTA
ESPECIALIDAD DE OAXACA
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA DE LA
H. JUNTA DE GOBIERNO O-01/2014**



FLUORANGIOGRAFÍA RETINIANA	117	95	-19
FOTOGRAFÍA CLÍNICA DEL FONDO DE OJO	28	61	118
FOTOGRAFÍA CLÍNICA DEL NERVIÓ ÓPTICO	0	25	-
MICROSCOPIA ESPECULAR O PAQUIMETRA	137	145	6
TOPOGRAFÍA CORNEAL	7	9	29
PROCEDIMIENTOS POR ESPECIALISTA			
TOMOGRAFÍA DE COHERENCIA ÓPTICA	60	28	-53
LASSER DIODO			
FOTOCOAGULACIÓN PANRETINIANA	267	161	-40
FOTOCOAGULACIÓN SELECTIVA MACULAR	43	113	163
YAG LASER			
CAPSULOTOMÍA CON YAG LASER	9	6	-33
IRIDOTOMÍA CON YAG LASER	3	5	67
ULTRASONIDO OCULAR MODO A Y B	185	184	-1

DATOS EPIDEMIOLÓGICOS

MORBILIDAD CONSULTA EXTERNA.

Comparando la morbilidad de consulta externa en el periodo de enero a diciembre de 2012 y 2013, se observó que no existen diferencias en los primeros lugares de atención, en ambos años se encuentran las Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo, las neoplasias, enfermedades del sistema circulatorio y enfermedades del sistema digestivo.

	55	Vo.Bo.
--	----	--------



**HOSPITAL REGIONAL DE ALTA
ESPECIALIDAD DE OAXACA
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA DE LA
H. JUNTA DE GOBIERNO 0-01/2014**



MORBILIDAD CONSULTA EXTERNA

GENERAL

1 ENERO - 31 DICIEMBRE 2013

LUGAR	DIAGNOSTICOS	TOTAL	%
1	Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo	1676	17.82
2	Neoplasias	1389	14.77
3	Enfermedades del ojo y sus anexos	832	8.85
4	Trastornos mentales y del comportamiento	777	8.26
5	Enfermedades del sistema circulatorio	759	8.07
6	Enfermedades del sistema digestivo	743	7.90
7	Enfermedades del sistema genitourinario	536	5.70
8	Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	381	4.05
9	Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas	261	2.78
10	Enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	217	2.31
	Otras	1834	19.50
	Total	9405	100.00

Nota: 1952 casos no contabilizados (valoración preoperatoria, examen médico, rehabilitación).
Total Consultas de primera vez: 11357

Desglosando las causas de atención médica en consulta externa se encontró dentro de los diez primeros lugares las interconsultas a psiquiatría y psicología de

	56	Vo.Bo.
--	----	--------



**HOSPITAL REGIONAL DE ALTA
ESPECIALIDAD DE OAXACA
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA DE LA
H. JUNTA DE GOBIERNO 0-01/2014**



enlace, gonartrosis, retinopatía diabética, traumatismos, tumor maligno de la mama, colecistitis, enfermedades isquémicas del corazón, insuficiencia renal, dorsalgias, diabetes mellitus y obesidad.

MORBILIDAD CONSULTA EXTERNA

DESGLOSADA

1 ENERO - 31 DICIEMBRE 2013

LUGAR	DIAGNOSTICOS	TOTAL	%
1	Interconsultas a Psiquiatría y psicología de enlace	500	5.32
2	Gonartrosis	312	3.32
9	Retinopatía diabética	290	3.08
3	Traumatismos	261	2.78
4	Tumor maligno de la mama	245	2.60
5	Colecistitis	207	2.20
6	Enfermedades isquémicas del corazón	190	2.02
7	Insuficiencia renal	183	1.95
8	Dorsalgia	150	1.59
9	Diabetes mellitus	144	1.53
10	Obesidad	111	1.18
	Otras	6812	72.43
	Total	9405	100.00



**HOSPITAL REGIONAL DE ALTA
ESPECIALIDAD DE OAXACA
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA DE LA
H. JUNTA DE GOBIERNO 0-01/2014**



Las pacientes de sexo femenino acudieron más a recibir atención en consulta externa (62.6 %) que los pacientes de sexo masculino (37.4%) en el año 2013. Así mismo los grupos de edad que demanda mayor atención médica en consulta externa son el de 25 a 44 años (27.2%) 50 a 59 años (20.8%) y 65 y más años (25.8%).

MORBILIDAD HOSPITALARIA.

Al igual que la morbilidad en consulta externa, la morbilidad hospitalaria no presentó cambios en el periodo comparado, ya que se observó a las neoplasias, enfermedades del sistema digestivo, enfermedades del sistema circulatorio, enfermedades del sistema genitourinario y traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas, con las más altas incidencias en la atención a los usuarios, ocupando los primeros lugares por egresos, se observa en el 2013 una mayor atención de pacientes con respecto al 2012.

MORBILIDAD HOSPITALARIA

GENERAL

1 ENERO - 31 DICIEMBRE 2013

LUGAR	DIAGNOSTICOS	TOTAL	TASA*
1	Neoplasias	1014	31.55

	58	Vo.Bo.
--	----	--------



**HOSPITAL REGIONAL DE ALTA
ESPECIALIDAD DE OAXACA
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA DE LA
H. JUNTA DE GOBIERNO 0-01/2014**



2	Enfermedades del sistema digestivo	525	16.33
3	Enfermedades del sistema circulatorio	438	13.63
4	Enfermedades del sistema genitourinario	178	5.54
5	Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo	178	5.54
6	Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas	165	5.13
7	Enfermedades del sistema respiratorio	150	4.67
8	Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	104	3.24
9	Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	98	3.05
10	Enfermedades del sistema nervioso	70	2.18
	Otras	346	9.15
	Total	3266	100.00

Observando la morbilidad desglosada se encuentra a la colecistitis, linfoma no Hodgkin, leucemias, tumor maligno de mama, gonartrosis, tumor maligno de ovario, infarto agudo del miocardio, tumor maligno de recto, colón y ano, bloqueo auriculoventricular y tumor maligno del útero como las diez principales causas de egresos hospitalarios.

MORBILIDAD HOSPITALARIA

	59	Vo.Bo.
--	----	--------



**HOSPITAL REGIONAL DE ALTA
ESPECIALIDAD DE OAXACA
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA DE LA
H. JUNTA DE GOBIERNO 0-01/2014**



DESGLOSADA

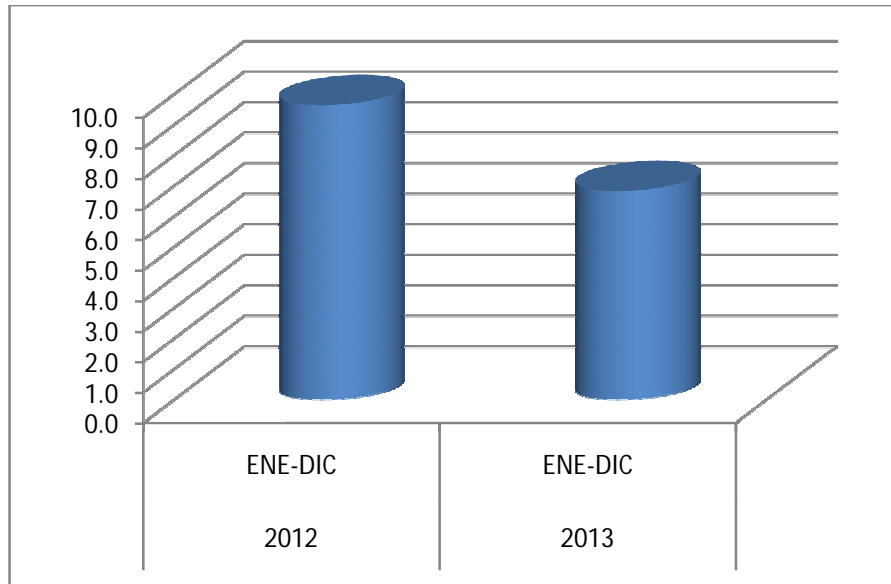
1 ENERO - 31 DICIEMBRE 2013

LUGAR	DIAGNOSTICO	TOTAL	TASA*
1	Colecistitis	212	6.60
2	Linfoma no Hodgkin	135	4.20
8	Leucemias	111	3.45
3	Tumor maligno de mama	98	3.05
4	Gonartrosis	89	2.77
5	Tumor maligno de ovario	74	2.30
6	Infarto agudo del miocardio	71	2.21
7	Tumor maligno de recto, colon y ano	56	1.74
9	Bloqueo auriculoventricular y de rama izquierda del haz	54	1.68
10	Tumor maligno del útero	52	1.62
	Todas las demas	2314	70.38
	Total	3266	100.00

INFECCIONES NOSOCOMIALES.

Comparando los datos de las infecciones nosocomiales detectadas durante enero a diciembre de 2013 con respecto al 2012, observando una disminución en el número de casos, teniendo una tasa de 6.83 por cada 100 egresos contra 9.64 en 2012. Durante el 2013 hubo 223 casos y en el 2012 se registraron 296 casos, teniendo 73 casos menos en el 2013 comparado con el 2012.

	60	Vo.Bo.
--	----	--------



Las causas de infecciones nosocomiales son: neumonías, infecciones de vías urinarias, bacteriemias secundarias, bacteriemias primarias, infecciones de heridas quirúrgicas e infecciones de tejidos blandos.

INFECCIONES NOSOCOMIALES

1 ENERO - 31 DICIEMBRE 2013

TIPO DE INFECCION	No.	%	TASA*
INFECCION DE VIAS URINARIAS	89	39.91	2.73

	61	Vo.Bo.
--	----	--------



**HOSPITAL REGIONAL DE ALTA
ESPECIALIDAD DE OAXACA
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA DE LA
H. JUNTA DE GOBIERNO 0-01/2014**

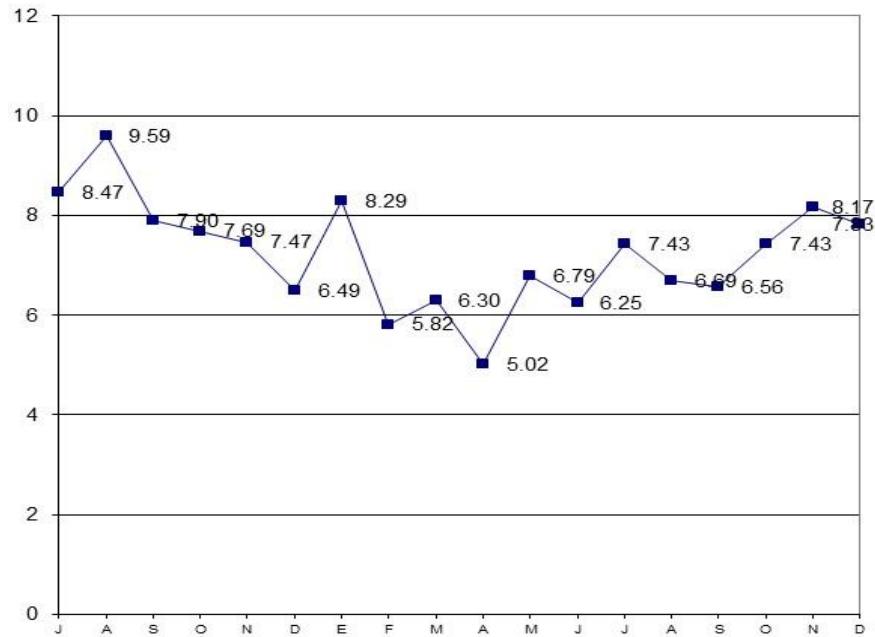


NEUMONIA AVM	57	25.56	1.75
BACTERIEMIA PRIMARIA	21	9.42	0.64
INFECCION DE HERIDA QUIRURGICA	19	8.52	0.58
NEUMONIA NO AVM	15	6.73	0.46
BACTERIEMIA RELACIONADA A CATETER	8	3.59	0.24
BACTERIEMIA SECUNDARIA A NEUMONIA AVM	7	3.14	0.21
BACTERIEMIA SECUNDARIA A INFECCION DE VIAS URINARIAS	5	2.24	0.15
INFECCIÓN DE TEJIDOS BLANDOS	1	0.45	0.03
BRONQUITIS	1	0.45	0.03
TOTAL	223	100.00	6.83

EGRESOS: 3266

*TASA X 100 EGRESOS

TASA DE INFECCION POR 100 EGRESOS



La disminución en el número de casos durante el 2013 comparado con el 2012 se debió a que en 2013 no faltaron los insumos necesarios para la realización de aspiración de secreciones y a la implementación de los protocolos de intervención para disminuir las infecciones, siendo estos: manejo del paciente con ventilación mecánica; instalación y cuidados de la sonda vesical; manejo de catéteres intravenosos y manejo de heridas quirúrgicas.

Los equipos de trabajo de: Heridas y estomas, de cateterismo vesical y clínica de terapia respiratoria y el equipo de terapia intravenosa realizaron actividades para la prevención y control de infecciones nosocomiales.



**HOSPITAL REGIONAL DE ALTA
ESPECIALIDAD DE OAXACA
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA DE LA
H. JUNTA DE GOBIERNO O-01/2014**



Al ser el lavado de manos la medida de prevención y control de infecciones nosocomiales más efectiva y menos costosa se continúa capacitando al personal de nuevo ingreso, así como al personal de salud en el servicio y se otorgan pláticas a los familiares de los usuarios al ingreso al hospital. Por último se han distribuido dípticos sobre el lavado de manos al personal de salud y a los familiares de los usuarios.

Los factores de riesgo observados en los pacientes que cursan con infección nosocomial son las causas por las que ingresa el paciente como son: neoplasias, enfermedades hematológicas, cardiovasculares, endocrinas, infecciosas e insuficiencia renal, por lo que su estado inmunológico se encuentra comprometido, aunado a esto la mayoría de los pacientes con infección nosocomial cursan con comorbilidades como son: diabetes, hipertensión y obesidad. Así mismo se observan otros factores de riesgo para desarrollar infección nosocomial como son: uso de ventilación mecánica, uso prolongado de catéteres intravenosos y de sondas vesicales, así como estancia hospitalaria prolongada, observando en este último rubro un promedio de 21 días en los pacientes que desarrollaron alguna infección nosocomial.

MORTALIDAD.

La mortalidad por egresos hospitalarios, durante el período observado, muestra una tasa bruta de 8.82 por 100 egresos en el año 2013 y de 9.60 en el 2012. Observando al igual que con las infecciones nosocomiales una disminución importante.

Se presentaron 283 defunciones durante el 2013 y 295 en el 2012. Los fallecimientos ocurridos antes de las 48 horas de ingreso de los pacientes fueron

	64	Vo.Bo.
--	----	--------



**HOSPITAL REGIONAL DE ALTA
ESPECIALIDAD DE OAXACA
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA DE LA
H. JUNTA DE GOBIERNO O-01/2014**



164 en el 2013 y 135 en el 2012, teniendo una tasa ajustada de 5.02 por 100 egresos durante el 2013 y una tasa ajustada de 5.21 en el 2012.

La tasa de mortalidad bruta en ambos años no rebasa el indicador de este Hospital, que es menor de 10 por 100 egresos, así mismo no se observa un aumento significativo en la tasa de mortalidad. La mortalidad ajustada es menor el 2013 con respecto al 2012, sin ser está una disminución relevante.

Las principales causas de mortalidad general fueron similares en el comparativo, siendo las enfermedades del sistema circulatorio, neoplasias, enfermedades del sistema respiratorio, enfermedades del sistema digestivo, y traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias externas, quienes ocuparon los primeros cinco lugares de mortalidad.

MORTALIDAD GENERAL							
1 ENERO - 31 DICIEMBRE 2013							
Lugar	Causa de la defunción	MENOR 48 HRS	MAYOR 48 HRS	TOTAL	%	TASA BRUTA	TASA AJUSTADA
1	Neoplasias	21	51	72	25.4	2.20	1.56
2	Enfermedades del sistema circulatorio	35	38	73	25.8	2.24	1.16
3	Enfermedades del sistema respiratorio	10	21	31	11.0	0.95	0.64
4	Enfermedades del sistema digestivo	16	14	30	10.6	0.92	0.43
5	Enfermedades del sistema genitourinario	17	13	30	10.6	0.92	0.40
6	Traumatismos y otras consecuencias externas	10	11	21	7.4	0.64	0.34
7	Enfermedades infecciosas	5	10	15	5.3	0.46	0.31
8	Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	3	4	7	2.5	0.21	0.12
9	Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo	1	1	2	0.7	0.06	0.03
10	Enfermedades del sistema nervioso	1	1	2	0.7	0.06	0.03
	Total	119	164	283	100	8.67	5.02

Egresos: 3266



**HOSPITAL REGIONAL DE ALTA
ESPECIALIDAD DE OAXACA
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA DE LA
H. JUNTA DE GOBIERNO O-01/2014**



Realizando el desglose de la mortalidad encontramos a la Insuficiencia renal, Neumonía adquirida en la comunidad, Infarto agudo del miocardio, Leucemias, Insuficiencia cardiaca, Hipertensión arterial sistémica, Linfomas no Hodgkin, Tumor maligno de estómago, VIH/SIDA y Diabetes mellitus tipo 2, entre las diez primeras causas.

MORTALIDAD DESGLOSADA							
1 ENERO - 31 DICIEMBRE 2013							
Lugar	Causa de la defunción	MENOR 48 HRS	MAYOR 48 HRS	TOTAL	%	TASA BRUTA	TASA AJUSTADA
1	Insuficiencia renal	17	13	30	14.4	0.92	0.40
2	Neumonía adquirida en la comunidad	9	21	30	14.4	0.92	0.64
3	Infarto agudo del miocardio	10	8	18	8.6	0.55	0.24
4	Leucemias	3	8	11	5.3	0.34	0.24
5	Insuficiencia cardiaca	3	11	14	6.7	0.43	0.34
6	Hipertensión arterial sistémica	5	9	14	6.7	0.43	0.28
7	Linfomas no Hodgkin	1	6	7	3.3	0.21	0.18
8	Tumor maligno de estómago	3	5	8	3.8	0.24	0.15
9	VIH/SIDA	2	6	8	3.8	0.24	0.18
10	Diabetes mellitus tipo 2	2	3	5	2.4	0.15	0.09
	Otras	64	74	138	66.0	4.23	2.27
	Total	119	164	283	135	8.67	5.02

Egresos : 3266

La demanda de atención en general continua siendo de pacientes con patologías de alta complejidad y en etapas terminales, así como por ingresos al hospital de pacientes graves referidos de los hospitales de segundo nivel y de las unidades de salud del estado y de clínicas particulares, entre ellos pacientes con tumores malignos en etapas terminales, neumonías adquiridas en la comunidad



**HOSPITAL REGIONAL DE ALTA
ESPECIALIDAD DE OAXACA
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA DE LA
H. JUNTA DE GOBIERNO 0-01/2014**



insuficiencia renal terminal, diabetes mellitus no controlada, infartos agudos de miocardio, leucemias, etc., por lo que la mortalidad continua elevada.

PROGRAMA DE CALIDAD EN ENFERMERIA

ACCIONES DE S.P	2013
<p>FOMENTAR LA CULTURA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE</p>	<p>Se continua con ajustes del procedimiento de detección, notificación y análisis de eventos adversos por parte del gestor de calidad</p> <p>Se capacitó al 50% del personal de enfermería sobre el tema "seguridad del paciente"</p> <p>En el año se notificaron 153 incidentes del HRAEO</p> <p>Se realizaron reuniones con el grupo de trabajo de calidad y seguridad del paciente en enfermería, se analizaron 4 eventos adversos.</p> <p>Se recibió capacitación a nivel nacional sobre calidad y seguridad del paciente.</p> <p>Se asesoró sobre 3 planes de mejora en enfermería siendo estas en el manejo de insulinas y heparinas, detección de alergias, entrega y recepción de pacientes de quirófano y de terapia intermedia.</p> <p>Se elaboraron con un grupo de enfermeras 6 indicadores de seguridad están en revisión.</p> <p>Se trabajó en los diferentes áreas en la identificación de riesgos.</p>



**HOSPITAL REGIONAL DE ALTA
ESPECIALIDAD DE OAXACA
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA DE LA
H. JUNTA DE GOBIERNO O-01/2014**



<p align="center">METAS INTERNACIONALES DE SEGURIDAD DEL PACIENTE</p>	<p>Se conformó el grupo de trabajo para la capacitación de las metas internacionales de seguridad del usuario.</p> <p>Se elaboraron rotafolios para que el personal capacite sobre metas internacionales de seguridad del paciente.</p> <p>Se consiguió los brazaletes de identificación correcta</p> <p>Se elaboraron las políticas de la meta internacional la cual está en revisión. Relacionadas a identificación correcta de paciente, comunicación efectiva, manejo de electrolitos y medicamentos de alto riesgo, cirugía segura, infecciones asociadas a la atención medica y prevención de caídas</p> <p>Se elaboraron e imprimieron los dípticos de MISP</p> <p>Se realizó un audio referente a las MISP.</p> <p>Se elaboraron carteles y mamparas en difusión de las MISP.</p> <p>Se capacitó a al 50% del personal del HRAEO sobre MISP.</p>
<p align="center">PROMOVER LA ATENCIÓN BASADA EN EVIDENCIA</p>	<p>Se analiza INDICAS cada 4 meses, los indicadores han tenido la misma tendencia, en 3 hay que fortalecer. (Prevención de infecciones de vías urinarias, en pacientes con sonda vesical instalada, prevención de úlceras por presión y prevención de caídas).</p> <p>Se están revisando los protocolos de atención, realizados por el personal de enfermería, que serán indicadores para medir la atención de enfermería</p> <p>Se desarrolló un módulo de capacitación sobre INDICAS</p> <p>Se elaboraron con grupo de enfermeras guías de autoevaluación están en revisión.</p>
<p align="center">CONTRIBUIR A LA SEGURIDAD DE LOS MEDICAMENTOS</p>	<p>Se asesoró en la elaboración de la tercera política de MISP “MEJORAR LA SEGURIDAD DE LOS MEDICAMENTOS DE ELECTROLITOS CONCENTRADOS y el protocolo de atención de preparación, administración y registro de medicamentos.</p> <p>Se incluyó este tema en el módulo de INDICAS</p>
<p align="center">FAVORECER LOS CUIDADOS SEGUROS</p>	<p>Se asesoró y revisó el protocolo de caídas</p> <p>Un grupo de enfermería de los diferentes servicios trabajo sobre 11</p>



**HOSPITAL REGIONAL DE ALTA
ESPECIALIDAD DE OAXACA
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA DE LA
H. JUNTA DE GOBIERNO O-01/2014**



	dípticos de autocuidado del paciente y 1 manual sobre cuidados en casa.
MEJORAR LA SEGURIDAD DE LAS CIRUGÍAS: LUGAR CORRECTO, PROCEDIMIENTO CORRECTO, PACIENTE CORRECTO	Se asesoró en la elaboración de la cuarta política internacional con un grupo multidisciplinario y están en revisión para su aprobación Con el equipo multidisciplinario se revisó el checklist de "cirugía segura.
PROPICIAR LA COMUNICACIÓN AFECTIVA CON LOS CON LOS PACIENTES Y ENTRE LOS PROFESIONALES DE SALUD	Se asesoró en la elaboración de la segunda meta internacional y está en revisión Se asesoró a trabajo social en la elaboración de un manual informativo para los usuarios que ingresan a hospitalización.
EXPEDIENTE CLÍNICO	Se asesoró en la elaboración de una guía para las notas de enfermería, enfocada a MECIC, certificación y NOM 004 del expediente clínico. Está en revisión
HACER CORRESPONSABLE AL PACIENTE	Un grupo de enfermeras elaboró cartillas informativas para el paciente y familiar
CERTIFICACIÓN HOSPITALARIA	Se está asesorando los grupos del estándar de METAS INTERNACIONALES DE SEGURIDAD DEL PACIENTE, EDUCACIÓN DEL PACIENTE Y SU FAMILIA Y MANEJO Y USO DE MEDICAMENTOS. Se informó al personal de enfermería sobre el proceso de certificación hospitalaria. Se estableció el grupo líder de certificación, el cual pertenece la coordinadora de calidad en enfermería

PROGRAMA DE ESTIMULOS A LA CALIDAD DEL DESEMPEÑO DEL PERSONAL DE SALUD

	69	Vo.Bo.
--	----	--------



**HOSPITAL REGIONAL DE ALTA
ESPECIALIDAD DE OAXACA
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA DE LA
H. JUNTA DE GOBIERNO O-01/2014**



Respecto al **Programa de Estímulos a la Calidad del Desempeño del Personal de Salud** se desarrollo de la siguiente manera:

PRIMERA ETAPA				
FECHA	15 de febrero al 6 de abril de 2013			
ACTIVIDADES PRINCIPALES	Emisión de convocatoria		Integración del Comité Local de Estímulos	
	Inscripción de Participantes		Validación de Registros	
INSCRIPCIONES	MEDICINA	ENFERMERÍA	QUÍMICA	OTRAS DISCIPLINAS.
# DE INSCRITOS	13	36	16	8
# DE REGISTROS VALIDADOS	9	28	15	4
INCONFORMIDADES RECIBIDAS	1			
INCONFORMIDADES PROCEDENTES	1			

De 73 registros de inscripción, 17 fueron invalidados por no incorporar la documentación requerida en el periodo establecido, para la segunda etapa del programa continuaron activos 56 registros.

SEGUNDA ETAPA				
FECHA	15 de mayo al 30 de septiembre de 2013			
ACTIVIDADES PRINCIPALES	Incorporación de documentos al expediente electrónico.		Filtro de asistencia.	
	Evaluación de la opinión de usuarios, compañeros y jefe inmediato.		Evaluación de documentos, notas y registros.	
# DE PARTICIPANTES QUE NO PASÓ EL FILTRO DE ASISTENCIA	Medicina 0	Enfermería 1	Química 1	Otras. 0
# DE PARTICIPANTES QUE OBTUVO MÁS DE 80% EN	1	15	6	0

	70	Vo.Bo.
--	----	--------



**HOSPITAL REGIONAL DE ALTA
ESPECIALIDAD DE OAXACA
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA DE LA
H. JUNTA DE GOBIERNO O-01/2014**



LA EVALUACIÓN TOTAL.				
----------------------	--	--	--	--

De 56 activos, dos participantes no pasaron el filtro de asistencia por incapacidades médicas, después de la aplicación de las evaluaciones a los 54 participantes restantes, 23 obtuvieron 80% o más en sus resultados que son los que continuaron a la tercera etapa en esta etapa uno fue descartado por puntaje.

Finalmente fueron los acreedores a estímulos una vez concluida la tercera etapa los siguientes.

DISCIPLINA	D	C	B	A	TOTAL
MEDICINA	1	0	0	0	1
ENFERMERÍA	7	7	0	1	15
QUÍMICOS	4	2	0	0	6
TOTALES	12	9	0	1	22

El día 18 de diciembre del presente, por parte de la Subdirección de Recursos Humanos y previa autorización del Comité Nacional, se realizó el pago al personal acreedor al estímulo vía transferencia bancaria.

Al fin del año 2013 se obtuvo a

El siguiente alcance de la Matriz de indicadores para resultado

PP: E022 "Investigación y Desarrollo Tecnológico en Salud"

Nivel MML: FIN

	71	Vo.Bo.
--	----	--------



**HOSPITAL REGIONAL DE ALTA
ESPECIALIDAD DE OAXACA
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA DE LA
H. JUNTA DE GOBIERNO O-01/2014**



DEFINICION DEL INDICADOR		PROGRAMADO DICIEMBRE	ALCANZADO DICIEMBRE	OBSERVACIONES
1	Índice de investigadores en el SNI	33.3	0	Causas: Nos encontramos en proceso de contratación de una plaza de Investigador en Ciencias Médicas (ICM) "A", en el mes de julio se contrato a una investigadora "B", la cual esperará la convocatoria 2014 para ingresar al SNI.
	Investigadores en el Sistema Nacional de Investigadores	1	0	Efectos: No se cubrió la meta programada de un investigador en el SNI por lo cual nos encontramos en una semaforización color rojo.
	Total de investigadores en ciencias médicas x 100	3	2	Otros motivos: En el mes de noviembre de 2013 se emitió la convocatoria para contratar la plaza vacante de ICM "A", a partir del mes de diciembre nos encontramos en espera de la respuesta de la CCINSHAE para la contratación del candidato para dicha plaza.

Nivel MML: PROPÓSITO 1a

DEFINICION DEL INDICADOR		PROGRAMADO DICIEMBRE	ALCANZADO DICIEMBRE	OBSERVACIONES
2	Tasa de variación de productividad científica de alto impacto respecto al año previo	100	100	Causas: En base a los protocolos registrados ante el Comité de Investigación del HRAEO, mismos que están diseñados para culminarse en la publicación de artículos científicos de alto impacto se logra en el tercer trimestre del año una publicación científica de los niveles III a V.
	Artículos publicados en revistas indexadas (niveles III a V)	1	1	Efectos: Se logró cumplir la meta programada para el año 2013 de un artículo científico de los niveles III a V en el tercer trimestre del año, lo cual nos otorga una semaforización color verde.
	Artículos publicados en revistas niveles III a V en el periodo t-1	1	1	Otros motivos: Se ha logrado mantener una constancia de una publicación de alto impacto en los últimos tres años.

Nivel MML: PROPÓSITO 1b



**HOSPITAL REGIONAL DE ALTA
ESPECIALIDAD DE OAXACA
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA DE LA
H. JUNTA DE GOBIERNO O-01/2014**



DEFINICION DEL INDICADOR		PROGRAMADO DICIEMBRE	ALCANZADO DICIEMBRE	OBSERVACIONES
3	Tasa de proyectos de investigación concluidos	1.5	1	Causas: En base a la programación del tiempo de trabajo de cada protocolo se estableció como meta la culminación de tres protocolos en el año 2013, mismos que fueron cubiertos al finalizar el año, los cuales su diseño metodológico fue de tipo retrospectivo; se da de baja un protocolo de investigación por falta de investigador.
	Proyectos de investigación concluidos en el año actual	3	3	Efectos: Se logra cumplir la meta programada para el año 2013, mismos que fue cubierto al mes de Diciembre, lo cual nos ofrece una semaforización color verde.
	Promedio anual de proyectos de investigación concluidos en los últimos 3 años x100	2	3	Otros motivos: En base al número de protocolos por cada año, al cierre del 2013 logramos un promedio de tres protocolos culminados en los últimos tres años.

Nivel MML: PROPÓSITO 1c

DEFINICION DEL INDICADOR		PROGRAMADO DICIEMBRE	ALCANZADO DICIEMBRE	OBSERVACIONES
4	Porcentaje del presupuesto federal destinado a investigación	4.9	5.11	Causas: Por el proyecto del Laboratorio de Investigación Biomédica, registrado ante la DGPOP y la SHCP en este año, se logró la adquisición de material, reactivos y equipo de laboratorio mismos que servirán para el equipamiento de dicho proyecto.
	Presupuesto Federal ejercido para investigación en el periodo t	5,052,218	4,845,340.32	Efectos: Hasta el corte del día 31 de Diciembre se tiene ejercido el presupuesto reportado, para la implementación del proyecto del Laboratorio de Investigación Biomédica. Por lo que nos encontramos en una semaforización color verde.
	Presupuesto Federal ejercido total del instituto del periodo t	103,836,868	94,894,813	Otros motivos: Por variabilidad de los costos de los productos licitados se espera tener un subejercicio del presupuesto destinado para investigación en el 2013.



**HOSPITAL REGIONAL DE ALTA
ESPECIALIDAD DE OAXACA
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA DE LA
H. JUNTA DE GOBIERNO O-01/2014**



Nivel MML: PROPÓSITO 1d

DEFINICION DEL INDICADOR		PROGRAMADO DICIEMBRE	ALCANZADO DICIEMBRE	OBSERVACIONES
5	Inversión promedio por investigación	360,872.70	302,833.77	Causas: Por el proyecto del Laboratorio de Investigación Biomédica, registrado ante la DGPOP y la SHCP en este año, se logró la adquisición de material, reactivos y equipo de laboratorio mismos que servirán para el equipamiento de dicho proyecto.
	Presupuesto Federal ejercido para investigación en el periodo	5,052,218	4,845,340.32	Efectos: Hasta el corte del día 31 de diciembre se tiene ejercido el presupuesto reportado, para la implementación del proyecto del Laboratorio de Investigación Biomédica. Por lo que nos encontramos en una semaforización color rojo.
	Proyectos de investigación vigentes	14	16	Otros motivos: Se inicio el año 2013 con once proyectos de investigación vigentes y en el año se incorporaron un total de nueve protocolos aceptados por los Comités de Investigación y Ética, finalizando el ciclo con un total de 16 protocolos vigentes, originado de la culminación de tres protocolos y la baja un protocolo por falta de investigador.

Nivel MML: COMPONENTE 1a

DEFINICION DEL INDICADOR		PROGRAMADO DICIEMBRE	ALCANZADO DICIEMBRE	OBSERVACIONES
6	Tasa de incremento del presupuesto federal destinado a investigación	24,283.3	23,384.84	Causas: Por el proyecto del Laboratorio de Investigación Biomédica, registrado ante la DGPOP y la SHCP en este año, se logró la adquisición de material, reactivos y equipo de laboratorio mismos que servirán para el equipamiento de dicho proyecto.
		5,052,218	4,845,340.32	Efectos: Hasta el corte del día 31 de Diciembre se tiene ejercido el presupuesto reportado, para la implementación del proyecto del Laboratorio de Investigación Biomédica. Por lo que nos encontramos en

	74	Vo.Bo.
--	----	--------



**HOSPITAL REGIONAL DE ALTA
ESPECIALIDAD DE OAXACA
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA DE LA
H. JUNTA DE GOBIERNO 0-01/2014**



Presupuesto Federal modificado para investigación en el periodo			una semaforización color verde.
Presupuesto Federal ejercido en investigación en e periodo t-1	20,720	20,720	Otros motivos: Al ser aceptado el proyecto de inversión del Laboratorio de Investigación Biomédica, se logró ejercer el presupuesto destinado para investigación 2013.

Nivel MML: COMPONENTE 1b

DEFINICION DEL INDICADOR		PROGRAMADO DICIEMBRE	ALCANZADO DICIEMBRE	OBSERVACIONES
7	Porcentaje de presupuesto complementario obtenido para investigación	0	0	Causas: El Hospital no contó con presupuesto complementario para investigación en el año 2013.
	Presupuesto complementario para investigación en el periodo	0	0	Efectos: Hasta el corte 31 de diciembre se tiene ejercido el 87.67% del presupuesto total asignado para investigación, cabe mencionar que existe un subejercicio debido a que medio año estuvieron vacantes una plaza de Investigador en Ciencias Médicas "B" y la plaza de Subdirector de Investigación, y se culminó el año 2013 con la vacante de una plaza de Investigador en Ciencias Médicas "A". Por lo que nos encontramos en una semaforización color rojo.
	Presupuesto Federal total para investigación en el periodo t	7,439,470	6,597,009.48	Otros motivos: Por variabilidad de los costos de los productos licitados se espera tener un subejercicio del presupuesto destinado para investigación en el 2013.

Nivel MML: COMPONENTE 1c

DEFINICION DEL INDICADOR	PROGRAMADO DICIEMBRE	ALCANZADO DICIEMBRE	OBSERVACIONES
--------------------------	----------------------	---------------------	---------------

	75	Vo.Bo.
--	----	--------



**HOSPITAL REGIONAL DE ALTA
ESPECIALIDAD DE OAXACA
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA DE LA
H. JUNTA DE GOBIERNO O-01/2014**



8	Porcentaje de proyectos de investigación en colaboración	14.3	25	Causas: Se inicio el año 2013 con 2 proyectos de investigación vinculados con otras Instituciones, mismos que continúan vigente, en el cuarto trimestre del año se aprobaron 2 protocolos de investigación vinculados con otras instituciones, lo cual nos dejo un total de 4 Proyectos de investigación vinculados con otras instituciones
	Proyectos de investigación vinculados con otras instituciones en el periodo	2	4	Efectos: Se rebasó la meta programada para este año lo cual nos deja en una semaforización color amarillo.
	Proyectos de investigación vigentes	14	16	Otros motivos: Se rebasa la meta debido a la participación en proyectos de investigación de personal adscrito a este Hospital, mismos que trabajan en colaboración con otras instituciones.

Nivel MML: COMPONENTE 2a

DEFINICION DEL INDICADOR		PROGRAMADO DICIEMBRE	ALCANZADO DICIEMBRE	OBSERVACIONES
9	Porcentaje de artículos científicos publicados en revistas indexadas	20	16.6	Causas: Se cumplió la meta programada de un artículo científico de los niveles III a V, producto de un protocolo de investigación registrado ante los Comités de Investigación y Ética en Investigación.
	Artículos publicados en revistas indexadas (niveles III a V)	1	1	Efectos: Se cumple la meta programada de un artículo científico de los niveles III a V, y cuatro artículos de los niveles I y II, por lo cual nos encontramos en semaforización color rojo.
	Artículos totales publicados en revistas de los niveles I a V x 100	5	6	Otros motivos: En base a la participación de Investigadores y personal adscrito al Hospital se logró el cumplimiento de la meta programada de los artículos científicos de los niveles I a V

76		Vo.Bo.
----	--	--------



**HOSPITAL REGIONAL DE ALTA
ESPECIALIDAD DE OAXACA
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA DE LA
H. JUNTA DE GOBIERNO 0-01/2014**



Nivel MML: COMPONENTE 2b

DEFINICION DEL INDICADOR		PROGRAMADO DICIEMBRE	ALCANZADO DICIEMBRE	OBSERVACIONES
10	Promedio de publicaciones por investigador	1.7	3	Causas: En el mes de noviembre de 2013 se emitió la convocatoria para contratar la plaza vacante de ICM "A", a partir del mes de diciembre nos encontramos en espera de la respuesta de la CCINSHAE para la contratación del candidato para dicha plaza.
	Publicaciones totales producidas	5	6	Efectos: Se logró cumplir la meta programada del total de publicaciones de los niveles I a V, por lo cual nos encontramos en una semaforización rojo +.
	Total de investigadores	3	2	Otros motivos: El cumplimiento de la meta fue en base a la participación de Investigadores y personal adscrito al Hospital se logró el cumplimiento de la meta programada de los artículos científicos de los niveles I a V.

Nivel MML: ACTIVIDAD 1

DEFINICION DEL INDICADOR		PROGRAMADO DICIEMBRE	ALCANZADO DICIEMBRE	OBSERVACIONES
11	Participación de investigaciones en áreas temáticas institucionales	7.1	6.25	Causas: Se proyectó concluir el año 2013 con una investigación en áreas temáticas, la cual fue cubierta al 100 %.
	Número de proyectos de investigación en áreas temáticas institucionales	1	1	Efectos: Se cumple la meta programada para el año lo cual nos sitúa en una semaforización color rojo.
	Total de proyectos de investigación vigentes x 100	14	16	Otros motivos: Se inicio el año 2013 con once proyectos de investigación vigentes y en el año se incorporaron un total de nueve



**HOSPITAL REGIONAL DE ALTA
ESPECIALIDAD DE OAXACA
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA DE LA
H. JUNTA DE GOBIERNO O-01/2014**



				protocolos aceptados por los Comités de Investigación y Ética, finalizando el ciclo con un total de 16 protocolos vigentes, originado de la culminación de tres protocolos y la baja un protocolo por falta de investigador.
--	--	--	--	--

Nivel MML: ACTIVIDAD 2

DEFINICION DEL INDICADOR		PROGRAMADO DICIEMBRE	ALCANZADO DICIEMBRE	OBSERVACIONES
12	Porcentaje de proyectos de investigación interdisciplinarias vigentes	21.4	31.25	Causas: Se inicio el año 2013 con una meta de 3 proyectos de investigación interdisciplinarios, mismos que fue rebasado en el último trimestre del año, mismos que se trabajan en vinculación con otras instituciones.
	Número de proyectos de investigación interdisciplinarios vigentes	3	5	Efectos: Se rebasó la meta programada para este año lo cual nos deja en una semaforización color rojo +.
	Total de proyectos de investigación vigentes x 100	14	16	Otros motivos: Se inicio el año 2013 con once proyectos de investigación vigentes y en el año se incorporaron un total de nueve protocolos aceptados por los Comités de Investigación y Ética, finalizando el ciclo con un total de 16 protocolos vigentes, originado de la culminación de tres protocolos y la baja un protocolo por falta de investigador.

Nivel MML: ACTIVIDAD 3ª

DEFINICION DEL INDICADOR	PROGRAMADO	ALCANZADO	OBSERVACIONES
--------------------------	------------	-----------	---------------

	78		Vo.Bo.
--	----	--	--------



**HOSPITAL REGIONAL DE ALTA
ESPECIALIDAD DE OAXACA
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA DE LA
H. JUNTA DE GOBIERNO O-01/2014**



		DICIEMBRE	DICIEMBRE	
13	Tasa de productividad en proyectos de investigación por investigador respecto al año anterior	1	1	Causas: Se logro la meta planeada para este año, visualizado en la productividad esperada de los investigadores.
	Productividad de investigaciones por investigador en el periodo t	2	2	Efectos: Se logra el cumplimiento de la meta producto de un protocolo de investigación vigente y un artículo científico publicado de los niveles III a V. Semaforización color verde
	Productividad de investigaciones por investigador en el periodo t-1	2	2	Otros motivos: Producto de la participación de personal adscrito al Hospital con protocolos de investigación registrados ante los Comités de Investigación y Ética en investigación se logro la obtención de una publicación del nivel III a V.

Nivel MML: ACTIVIDAD 3b

DEFINICION DEL INDICADOR		PROGRAMADO DICIEMBRE	ALCANZADO DICIEMBRE	OBSERVACIONES
14	Índice de proyectos finalizados	21.4	18.75	Causas: En base a la programación del tiempo de trabajo de cada protocolo se estableció como meta la culminación de tres protocolos en el año 2013, mismos que fueron cubiertos al finalizar el año, los cuales su diseño metodológico fue de tipo retrospectivo; se da de baja un protocolo de investigación por falta de investigador.
	Proyectos de investigación concluidos en el año actual	3	3	Efectos: Se logra cumplir la meta programada para el año 2013, mismos que fue cubierto al mes de Diciembre, lo cual nos ofrece una semaforización color rojo.
	Proyectos de Investigación vigentes x 100	14	16	Otros motivos: Se inicio el año 2013 con once proyectos de investigación vigentes y en el año se incorporaron un total de nueve protocolos aceptados por los Comités de Investigación y Ética, finalizando el ciclo con un total de 16 protocolos vigentes, originado de la culminación de tres protocolos y la baja un protocolo por falta de investigador.



**HOSPITAL REGIONAL DE ALTA
ESPECIALIDAD DE OAXACA
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA DE LA
H. JUNTA DE GOBIERNO O-01/2014**



Nivel MML: ACTIVIDAD 4

DEFINICION DEL INDICADOR		PROGRAMADO DICIEMBRE	ALCANZADO DICIEMBRE	OBSERVACIONES
15	Ocupación objetiva de plazas de investigador	100	66.66	Causas: Nos encontramos en proceso de contratación de una plaza de Investigador en Ciencias Médicas (ICM) "A", misma que en el mes de noviembre fue emitida la convocatoria y en el mes de Diciembre se emitió el predictamen por parte del Comité de Investigación de este Hospital, en el mes de julio se contrato a una investigadora en ciencias médicas "B".
	Plazas de investigador ocupadas	3	2	Efectos: No se cubrió la meta programada de ocupar las tres plazas de investigador en ciencias médicas, por lo cual nos encontramos en semaforización color rojo.
	Plazas de investigador autorizadas x 100	3	3	Otros motivos: En el mes de noviembre de 2013 se emitió la convocatoria para contratar la plaza vacante de ICM "A", a partir del mes de diciembre nos encontramos en espera de la respuesta de la CCINSHAE para la contratación del candidato para dicha plaza.

Nivel MML: ACTIVIDAD 5

DEFINICION DEL INDICADOR		PROGRAMADO DICIEMBRE	ALCANZADO DICIEMBRE	OBSERVACIONES
16	Índice de productividad de artículos de alto nivel por investigador	0.3	0.5	Causas: Se cumplió la meta programada de un artículo científico de los niveles III a V, producto de un protocolo de investigación registrado ante los Comités de Investigación y Ética en Investigación.

80		Vo.Bo.
----	--	--------



**HOSPITAL REGIONAL DE ALTA
ESPECIALIDAD DE OAXACA
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA DE LA
H. JUNTA DE GOBIERNO O-01/2014**



Artículos publicados en revistas indexadas (niveles III a V)	1	1	Efectos: Se cumple la meta programada de un artículo científico de los niveles III a V, y cuatro artículos de los niveles I y II, por lo cual nos encontramos en semaforización color rojo +.
Total de investigadores	3	2	Otros motivos: En el mes de noviembre de 2013 se emitió la convocatoria para contratar la plaza vacante de ICM "A", a partir del mes de diciembre nos encontramos en espera de la respuesta de la CCINSHAE para la contratación del candidato para dicha plaza.

PP: E010 "Formación de recursos humanos especializados para la salud"

	DEFINICION DEL INDICADOR	PROGRAMADO DICIEMBRE	ALCANZADO DICIEMBRE	OBSERVACIONES
6	Eficiencia terminal de médicos especialistas	0.0	0.0	Causas: No se cuenta con médicos residentes que concluyan residencia médica ya que la residencia son de 3 a 4 años. Solo se cuenta con residentes de 2do año.
	Número de médicos que obtienen constancia de conclusión de estudios de especialidad, subespecialidad y alta especialidad (1+2+3+4)	0	0	Efectos: se reporta en 0 la eficiencia terminal ya que a partir de marzo de 2015 se contará con la primer generación terminal de residencia médica.
	Originados en becas DGES			Otros Motivos: Se reportan bajas de médicos residentes durante R1 del 2013. 1 residente cambio de especialidad troncal a subespecialidad.

	81	Vo.Bo.
--	----	--------



**HOSPITAL REGIONAL DE ALTA
ESPECIALIDAD DE OAXACA
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA DE LA
H. JUNTA DE GOBIERNO 0-01/2014**



Originados en becas propia institución			
(1) Subtotal de becas DGCEs e Institución			
(2) Originados en becas pagadas por otras instituciones nacionales e internacionales.			
(3) Derivadas de financiamiento realizado por los propios alumnos nacionales e internacionales.			
(4) Otros (escriba en este espacio)			
Total de médicos inscritos en la misma cohorte x100 (1+2+3+4)	21	15	
- Originados en becas DGCEs	21	15	
- Originados en becas propia institución			
(1) Subtotal de becas DGCEs e Institución	21	15	
(2) Originados en becas pagadas por otras instituciones nacionales e internacionales.			
(3) Derivadas de financiamiento realizado por los propios alumnos nacionales e internacionales.			
(4) Otros (escriba en este espacio)			

Nivel MML: COMPONENTE 3a



**HOSPITAL REGIONAL DE ALTA
ESPECIALIDAD DE OAXACA
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA DE LA
H. JUNTA DE GOBIERNO O-01/2014**



	DEFINICION DEL INDICADOR	PROGRAMADO DICIEMBRE	ALCANZADO DICIEMBRE	OBSERVACIONES
10	Porcentaje de profesionales que concluyeron cursos de educación continua	89.7	94.99	Causas: Se realizaron 10 cursos de educación Medica Continua sobrepasando la meta programada
	Número de profesionales de la salud que recibieron constancia de conclusión de estudios de educación continua	113	740	Efectos: se rebasa la meta programada al periodo, el número de profesionales de la salud recibieron el 94.99% de las constancias, reportándose semaforización en rojo.
	Número de profesionales de la salud inscritos a los cursos de educación continua realizados por la institución durante el periodo reportado x 100	126	779	Otros motivos: Se programará en conjunto con las demás áreas la programación de los cursos para su inclusión en las metas de la MIR

Nivel MML: COMPONENTE 3b

	DEFINICION DEL INDICADOR	PROGRAMADO DICIEMBRE	ALCANZADO DICIEMBRE	OBSERVACIONES
11	Percepción sobre la calidad de la educación continua	9.0	9.0	Causas: se considera satisfactoria en base a resultados de evaluación rebasando la meta estimada
	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	1,260	6660	Efectos: la sumatoria de la calificación de los profesionales encuestados respecto a la calidad percibida de los cursos recibidos fue satisfactoria se rebasa la meta.
	Total de profesionales de la salud que participan en cursos de educación continua (que concluyen en el periodo) encuestados	140	740	Otros motivos: Se programará en conjunto con las demás áreas para su inclusión a la MIR.

Nivel MML: ACTIVIDAD 1

83	Vo.Bo.
----	--------



**HOSPITAL REGIONAL DE ALTA
ESPECIALIDAD DE OAXACA
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA DE LA
H. JUNTA DE GOBIERNO 0-01/2014**



	DEFINICION DEL INDICADOR	PROGRAMADO DICIEMBRE	ALCANZADO DICIEMBRE	OBSERVACIONES
12	Eficacia en la impartición de educación continua	100	100	Causas: Se cuenta con 2 profesores por especialidad médica los cuales desarrollan actividad docente.
	Número de personas que desarrollan actividades docentes formales en los programas de especialidad, subespecialidad y alta especialidad capacitadas en habilidades docentes en el año	8	8	Efectos: Los profesores con actividad docente continúan actividades durante el año.
	Total de personas que desarrollan actividades docentes formales en los programas de especialidad, subespecialidad y alta especialidad en el mismo año x 100	8	8	Otros motivos: Se continúa con profesores titulares y profesores adjuntos.

Nivel MML: ACTIVIDAD 2

	DEFINICION DEL INDICADOR	PROGRAMADO DICIEMBRE	ALCANZADO DICIEMBRE	OBSERVACIONES
13	Eficacia en la impartición de programas de formación de posgrado clínico	100	100	Causas: Se cuenta con 4 cursos de residencia médica.
	Número de programas de formación de posgrado clínico realizados (especialidad, subespecialidad y alta especialidad)	4	4	Efectos: Se continúan los cursos de imagenología diagnóstica y terapéutica, medicina interna, anestesiología y cirugía general
	Número de programas de formación de posgrado clínico programados (especialidad, subespecialidad y alta especialidad) x 100	4	4	Otros motivos: Se continúa con programas de especialidad médica en el HRAEO.

Nivel MML: ACTIVIDAD 5

84	Vo.Bo.
----	--------



**HOSPITAL REGIONAL DE ALTA
ESPECIALIDAD DE OAXACA
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA DE LA
H. JUNTA DE GOBIERNO O-01/2014**



	DEFINICION DEL INDICADOR	PROGRAMADO DICIEMBRE	ALCANZADO DICIEMBRE	OBSERVACIONES
	Eficacia en la impartición de educación continua	100	100	Causas: Se realizaron 10 cursos de educación Medica Continua sobrepasando la meta programada.
16	Número de cursos de educación continua impartidos por la institución en el periodo.	2	10	Efectos: Se sobrepasa la meta estimada a diciembre de 2013. se planearon 2 cursos, se efectuó el 5to curso internacional del tratamiento de la carcinomatosis peritoneal, curso de cuidados paliativos, día mundial del corazón solicitado por el área médica, curso de cuidados interdisciplinarios al adulto mayor hospitalizado al personal de enfermería, Técnicas en tratamiento de heridas de pared abdominal a solicitud del área de infectología con la finalidad de disminuir infecciones intrahospitalarias, posteriormente fueron implementados en apoyo a proceso de certificación del HRAEO, se rebasa la meta programada.
	Total de cursos de educación continua programados por la institución en el mismo periodo x 100.	2	10	Otros motivos: Se programará en conjunto con las demás áreas para la inclusión de metas en la MIR.

PP: E023 "Prestación de servicios en los diferentes niveles de atención a la salud"

	85	Vo.Bo.
--	----	--------



**HOSPITAL REGIONAL DE ALTA
ESPECIALIDAD DE OAXACA
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA DE LA
H. JUNTA DE GOBIERNO 0-01/2014**



DEFINICION DEL INDICADOR		PROGRAMADO ENE-DIC 2013	ALCANZADO ENE-DIC 2013	OBSERVACIONES
2	Porcentaje de egresos hospitalarios por mejoría	85	83.5	Causas: El hospital atiende patologías complejas que no pueden ser atendidas en otros niveles de atención, con complicaciones y comorbilidades múltiples y en fase avanzada, generando con esto incremento en los días de estancia hospitalaria, dando como consecuencia una disminución de los egresos hospitalarios por mejoría.
	Número de egresos hospitalarios por mejoría en el año de los Institutos Nacionales de Salud, Hospitales de Alta Especialidad y otras entidades que operan en el marco del Programa	2,567	2,718	Efectos: Aunque el Hospital continúa atendiendo patologías complejas, propias del tercer nivel de atención, se ha ido incrementando el número de pacientes egresados por mejoría.
	Total de egresos hospitalarios en del año en los Institutos Nacionales de Salud, Hospitales de Alta Especialidad y otras entidades que operan en el marco del Programa x 100	3,020	3,257	Otros motivos: Las estrategias adoptadas en el Hospital para la disminución de infecciones nosocomiales , evitar las estancias prolongadas dando prioridad a los estudios auxiliares y las terapéuticas indicadas así como continuar aceptando la patología de tercer nivel de atención, traerá como consecuencia que se continúe el incremento de egresos por mejoría.

Nivel MML: PROPOSITO 2

DEFINICION DEL INDICADOR		PROGRAMADO ENE-DIC 2013	ALCANZADO ENE-DIC 2013	OBSERVACIONES
3	Porcentaje de usuarios aceptados en preconsulta	65	72.6	Causas: La preconsulta ha resultado un filtro efectivo en la selección de paciente que corresponden a nuestro nivel de atención, evitando así la saturación de especialidades de alta demanda en el
		86		Vo.Bo.



**HOSPITAL REGIONAL DE ALTA
ESPECIALIDAD DE OAXACA
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA DE LA
H. JUNTA DE GOBIERNO 0-01/2014**



				hospital.
	Número de casos nuevos aceptados como pacientes en el área de consulta externa de especialidad en el período	1,010	871	Efectos: Al aplicar este filtro de la preconsulta la selección de pacientes que corresponde a nuestra cartera de servicios es más selectiva y por lo tanto se aceptan las patologías que corresponden al tercer nivel de atención. Eso explica la disminución en el número de casos aceptados.
	Número de pacientes a quienes se les proporcionó preconsulta en el periodo x 100	1,554	1,200	Otros motivos: La estrategia de seleccionar adecuadamente a los usuarios de acuerdo a la cartera de servicios en especialidades de alta demanda permitirá mejorar la atención con calidad y seguridad.

Nivel MML: PROPOSITO 3

DEFINICION DEL INDICADOR		PROGRAMADO ENE-DIC 2013	ALCANZADO ENE-DIC 2013	OBSERVACIONES
4	Tasa de infección nosocomial (por cien egresos hospitalarios)	8	6.8	Causas: La creación de las diferentes clínicas hospitalarias como la de cuidados respiratorios, la de heridas y estomas y el equipo de catéter urinario, que junto con el equipo de terapia intravenosa realizan actividades de prevención y control de infecciones nosocomiales, permitiendo con esto la disminución en la tasa de infecciones nosocomiales.

	87	Vo.Bo.
--	----	--------



**HOSPITAL REGIONAL DE ALTA
ESPECIALIDAD DE OAXACA
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA DE LA
H. JUNTA DE GOBIERNO O-01/2014**



Número de eventos de infecciones nosocomiales durante la estancia hospitalaria (48 horas posteriores a su ingreso) registrados en el periodo	242	223	Efectos: Disminución progresiva de la tasa de infecciones nosocomiales intrahospitalaria, mostrando un mejor control a pesar del incremento mostrado en los egresos hospitalarios.
Total de egresos hospitalarios registrados en el periodo x 100.	3,020	3,257	Otros motivos: Se continuará con el reforzamiento de las estrategias en el lavado de manos para el personal de salud, así como de los familiares, y las técnicas de aislamiento estricto.

**Nivel MML: COMPONENTE
1**

DEFINICION DEL INDICADOR		PROGRAMADO ENE-DIC 2013	ALCANZADO ENE-DIC 2013	OBSERVACIONES
5	Porcentaje de expedientes clínicos revisados aprobados	84.8	79.5	Causas: Incidencias en los Expedientes que impiden tener calificación mínima requerida para ser aprobados.
	Número de expedientes clínicos revisados en cumplimiento de la NOM 168	128	120	Efectos: De los expedientes evaluados solo 120 cumplieron con la calificación aprobatoria debido a omisión del orden, firma de la historia clínica y notas de evolución.
	Total de expedientes revisados por el Comité del Expediente Clínico Institucional x 100	151	151	Otros motivos: Para evitar recurrencias en las incidencias se difundirá el formato de evaluación de los expedientes para el conocimiento del personal operativo que integra el Expediente Clínico.

**Nivel MML: COMPONENTE
2a**

DEFINICION DEL INDICADOR	PROGRAMADO ENE-DIC 2013	ALCANZADO ENE-DIC 2013	OBSERVACIONES
--------------------------	----------------------------	---------------------------	---------------

	88		Vo.Bo.
--	----	--	--------



**HOSPITAL REGIONAL DE ALTA
ESPECIALIDAD DE OAXACA
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA DE LA
H. JUNTA DE GOBIERNO O-01/2014**



6	Índice de consultas subsecuentes especializadas	3	3.3	Causas: El hospital continua atendiendo a pacientes referidos de la red hospitalaria del estado con patologías crónicodegenerativas debido a que dicha red no cuenta con médicos especialistas para dar seguimiento a dichas patologías, además de que por la propia naturaleza de sus padecimientos necesitan de continuar con la atención del tercer nivel como Oncología, cirugía cardiaca, etc.
	Número de consultas subsecuentes de especialidad	38,822	37,588	Efectos: Incremento de la atención en forma subsecuente de usuarios con patología crónicodegenerativa y de enfermedades complejas.
	Número de consultas de primera vez especializadas	12,941	11,357	Otros motivos: Continuar con la estrategia de la contrarreferencia de paciente a su unidad de referencia para continuar su manejo por segundo nivel.

**Nivel MML: COMPONENTE
2b**

DEFINICION DEL INDICADOR		PROGRAMADO ENE-DIC 2013	ALCANZADO ENE-DIC 2013	OBSERVACIONES
7	Porcentaje de sesiones de rehabilitación realizadas respecto a programadas	90	100.6	Causas: Se muestra un incremento considerable en la productividad del servicio de Rehabilitación, impactando esto en un 10.6 extra a lo planeado 2013.
	Número de sesiones de rehabilitación realizadas en el periodo	20,592	23,006	Efectos: Esto es derivado de la incorporación del servicio de rehabilitación cardíaca y respiratoria, representando un 33.20% del 100% generado.
	Número de sesiones de rehabilitación programadas en el periodo x 100	22,880	22880	Otros motivos:



**HOSPITAL REGIONAL DE ALTA
ESPECIALIDAD DE OAXACA
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA DE LA
H. JUNTA DE GOBIERNO O-01/2014**



**Nivel MML: COMPONENTE
2c**

DEFINICION DEL INDICADOR		PROGRAMADO ENE-DIC 2013	ALCANZADO ENE-DIC 2013	PROGRAMADO SEPTIEMBRE
8	Proporción de cirugías de corta estancia	12	13.7	Causas: El Hospital realiza cirugías de alta complejidad en distintas especialidades quirúrgicas, por lo que es necesario optimizar la infraestructura hospitalaria a través de realizar un mayor número de cirugías de corta estancia.
	Número de intervenciones quirúrgicas de corta estancia realizadas	201	291	Efectos: El incremento en las cirugías de corta estancia permite que exista una mejor capacidad para brindar atención a las patologías quirúrgicas propias del tercer nivel de atención.
	Número total de cirugías realizadas x 100	1,677	2,130	Otros motivos: La demanda de atención por parte de los diferentes niveles de atención de la red de servicios de salud del Estado ha ocasionado que se incremente el número de cirugías programadas, sin embargo se insistirá en la referencia de pacientes que correspondan a nuestra cartera de servicios.

**Nivel MML: COMPONENTE
3a**

DEFINICION DEL INDICADOR		PROGRAMADO ENE-DIC 2013	ALCANZADO ENE-DIC 2013	OBSERVACIONES
9	Porcentaje de ocupación hospitalaria	90	95.4	Causas: Mayor demanda de atención de patologías de tercer nivel de atención por parte de los otros niveles de atención de la red hospitalaria del estado, quienes han

90		Vo.Bo.
----	--	--------



**HOSPITAL REGIONAL DE ALTA
ESPECIALIDAD DE OAXACA
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA DE LA
H. JUNTA DE GOBIERNO O-01/2014**



				sido rebasados en su capacidad resolutive.
	Días paciente durante el periodo	21,740	23,033	Efectos: Incremento en la ocupación hospitalaria por enfermos que cursan con patologías complejas.
	Días cama durante el periodo x 100	24,156	24,156	Otros motivos: Se mejoran los criterios de selección de pacientes con patología de tercer nivel, apegándose a la cartera de servicios del hospital.

**Nivel MML: COMPONENTE
3b**

DEFINICION DEL INDICADOR		PROGRAMADO ENE-DIC 2013	ALCANZADO ENE-DIC 2013	OBSERVACIONES
10	Porcentaje de ocupación de cuidados intensivos	70	54.4	Causas: Los criterios de ingreso a la Unidad de cuidados intensivos son estrictos por lo que se ingresan pacientes con posibilidades de recuperación; dichos pacientes provienen de referencias externas en la mayoría de los casos.
	Días cama de cuidados intensivos ocupados durante el periodo	1,281	996	Efectos: Baja ocupación del servicio de UCI, aunque con costos menores de atención para el paciente hospitalizado en otras áreas.
	Días cama de cuidados intensivos disponible en el mismo periodo x 100	1,830	1,830	Otros motivos: Continuar siendo estrictos en los criterios de ingreso a UCI y dar a conocer la cartera de servicios a los diferentes niveles de atención de los Servicios de Salud del Estado.

Nivel MML: ACTIVIDAD 1

	91	Vo.Bo.
--	----	--------



**HOSPITAL REGIONAL DE ALTA
ESPECIALIDAD DE OAXACA
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA DE LA
H. JUNTA DE GOBIERNO 0-01/2014**



DEFINICION DEL INDICADOR		PROGRAMADO ENE-DIC 2013	ALCANZADO ENE-DIC 2013	OBSERVACIONES
11	Porcentaje de recetas surtidas en forma completa	90	89.8	Causas: Este año se planeó de mejor manera la adquisición de medicamentos, el cual permitió llegar al final del año con un buen inventario.
	Recetas surtidas en forma completa a pacientes hospitalizados	21,740	22,359	Efectos: Proporcionar más recetas completas a los pacientes hospitalizados.
	Total de recetas para pacientes hospitalizados x 100	24,156	24,897	Otros motivos: Se alcanzó la meta establecida, rebasando por el aumento en el consumo de pacientes hospitalizados, debido a la prescripción de los médicos residentes.

Nivel MML: ACTIVIDAD 2

DEFINICION DEL INDICADOR		PROGRAMADO ENE-DIC 2013	ALCANZADO ENE-DIC 2013	OBSERVACIONES
12	Promedio de consultas por médico adscrito en consulta externa	718.9	644	Causas: Debido al ausentismo no programado del personal médico y por inasistencia de los pacientes a la cita agendada
	Número de consultas externas otorgadas en el periodo	51,763	48,945	Efectos: La productividad se dispersa entre todos los médicos asignados a la consulta externa existiendo especialidades con alta demanda y otras con menor demanda.
	Número de médicos adscritos a los servicios de consulta externa	72	76	Otros motivos: Se insistirá entre los usuarios de nuestros servicios acudir a sus citas agendadas.



**HOSPITAL REGIONAL DE ALTA
ESPECIALIDAD DE OAXACA
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA DE LA
H. JUNTA DE GOBIERNO O-01/2014**



Nivel MML: ACTIVIDAD 3

DEFINICION DEL INDICADOR		PROGRAMADO ENE-DIC 2013	ALCANZADO ENE-DIC 2013	OBSERVACIONES
13	Promedio de estudios de laboratorio por consulta externa	3	3.1	Causas: Se presentó una disminución en el número de pacientes citados por médico tratante, mas sin embargo a los pacientes atendidos se les realizó más estudios que en fechas anteriores.
	Número de estudios de laboratorio realizados en el periodo a pacientes ambulatorios	155,289	153,757	Efectos: La especialización y las patologías tan especiales hacen que el número de estudios por paciente sea mayor cada día.
	Número de consultas externas otorgadas en el periodo	51,763	48,945	Otros motivos:

Nivel MML: ACTIVIDAD 4

DEFINICION DEL INDICADOR		PROGRAMADO ENE-DIC 2013	ALCANZADO ENE-DIC 2013	OBSERVACIONES
14	Promedio de estudios de Imagenología por consulta externa	0.3	0.2	Causas: Durante varios meses no sirvió el equipo de tomografía, asimismo el equipo de tomografía no funciono durante varios días.
	Número de estudios de Imagenología realizados a pacientes ambulatorios	15,529	7,498	Efectos: Falta de seguimiento a pacientes mujeres con probable cáncer de mama.
	Número de consultas externas otorgadas en el periodo	51,763	48,945	Otros motivos:

Nivel MML: ACTIVIDAD 5



**HOSPITAL REGIONAL DE ALTA
ESPECIALIDAD DE OAXACA
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA DE LA
H. JUNTA DE GOBIERNO O-01/2014**



DEFINICION DEL INDICADOR		PROGRAMADO ENE-DIC 2013	ALCANZADO ENE-DIC 2013	OBSERVACIONES
15	Ingresos hospitalarios programados	50	43.0	Causas: A través del circuito quirúrgico la programación de pacientes quirúrgicos es adecuada sin embargo la demanda de atención a través del servicio de Atención Médica Continua ha ido en incremento por lo que esta vía de ingreso ha aumentado.
	Ingresos hospitalarios programados	1,472	1,374	Efectos: El aumento de los ingresos por la vía de Atención Médica Continua y disminución de los programados.
	Total de ingresos hospitalarios x 100	2,943	3,195	Otros motivos: Se insistirá en mejorar la programación a través de la consulta externa y mejorar la recepción de pacientes provenientes de atención médica continua.

Nivel MML: ACTIVIDAD 6

DEFINICION DEL INDICADOR		PROGRAMADO ENE-DIC 2013	ALCANZADO ENE-DIC 2013	OBSERVACIONES
16	Promedio de estudios de laboratorio por egreso hospitalario	20	30.7	Causas: Se presentó un aumento en el número de pacientes que ingresaron a nuestro hospital cuyas patologías fueron graves, motivo por el cual el número de estudios realizados a cada paciente aumento de forma importante.
	Número de estudios de laboratorio realizados a pacientes egresados en el periodo	60,400	100,122	Efectos: Se sobrepasó la meta respecto al número de pacientes atendidos y al número de estudios realizados a cada uno.
	Total de egresos hospitalarios realizados en el periodo de reporte	3,020	3,257	Otros motivos:



**HOSPITAL REGIONAL DE ALTA
ESPECIALIDAD DE OAXACA
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA DE LA
H. JUNTA DE GOBIERNO O-01/2014**



Nivel MML: ACTIVIDAD 7

DEFINICION DEL INDICADOR		PROGRAMADO ENE-DIC 2013	ALCANZADO ENE-DIC 2013	OBSERVACIONES
17	Promedio de estudios de Imagenología por egreso hospitalario	2	1.2	Causas: Está relacionado también al desperfecto de los equipos señalados.
	Número de estudios de Imagenología por egreso hospitalario	6,040	4,066	Efectos: Falta de oportunidad en el diagnostico y tratamiento.
	Total de egresos hospitalarios realizados en el periodo de reporte	3,020	3,257	Otros motivos:



**HOSPITAL REGIONAL DE ALTA
ESPECIALIDAD DE OAXACA
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA DE LA
H. JUNTA DE GOBIERNO O-01/2014**



IV. ADMINISTRACIÓN.

A) Ejercicio presupuestal.

Concepto	Anual		Al cuarto Trimestre		Ejercido
	Autorizado	Modificado	Autorizado	Modificado	
Recursos Fiscales					
Gasto Corriente	\$94,897,254.00	\$94,894,813.00	\$94,897,254.00	\$94,894,813.00	\$94,894,813.00
Capitulo 2000	\$37,438,127.00	\$42,201,390.00	\$37,438,127.00	\$42,201,390.00	\$42,201,390.00
Capitulo 3000	\$57,459,127.00	\$52,693,423.00	\$57,459,127.00	\$52,693,423.00	\$52,693,423.00
Servicios Personales	\$318,018,094.00	\$270,124,548.00	\$318,018,094.00	\$270,124,548.00	\$270,124,548.00
Capitulo 1000	\$309,078,480.00	\$263,748,416.00	\$309,078,480.00	\$263,748,416.00	\$263,748,416.00
Capitulo 2000	\$2,101,904.00	\$1,367,124.00	\$2,101,904.00	\$1,367,124.00	\$1,367,124.00
Capitulo 3000	\$6,837,710.00	\$5,009,008.00	\$6,837,710.00	\$5,009,008.00	\$5,009,008.00
Subtotal	\$412,915,348.00	\$365,019,361.00	\$412,915,348.00	\$365,019,361.00	\$365,019,361.00
Recursos Propios					
Capitulo 2000	\$27,000,000.00	\$35,488,542.00	\$27,000,000.00	\$35,488,542.00	\$35,488,542.00
Capitulo 3000	\$50,000,000.00	\$44,453,673.00	\$50,000,000.00	\$44,453,673.00	\$44,453,673.00
Capítulo 5000	\$0.00	\$5,484,917.00	\$0.00	\$5,484,917.00	\$5,484,917.00
Capitulo 6000	\$0.00	\$203,000.00	\$0.00	\$203,000.00	\$203,000.00
Subtotal	\$77,000,000.00	\$85,630,132.00	\$77,000,000.00	\$85,630,132.00	\$85,630,132.00
Total	\$489,915,348.00	\$450,649,493.00	\$489,915,348.00	\$450,649,493.00	\$450,649,493.00

El presupuesto anual autorizado al Hospital Regional de Alta Especialidad de Oaxaca para el Ejercicio Fiscal 2013, asciende a la cantidad de \$489'915,348.00 (Cuatrocientos ochenta y nueve millones, novecientos quince mil trescientos



**HOSPITAL REGIONAL DE ALTA
ESPECIALIDAD DE OAXACA
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA DE LA
H. JUNTA DE GOBIERNO O-01/2014**



cuarenta y ocho pesos, 00/100 M.N.), de los cuales \$412'915,348.00 (Cuatrocientos doce millones, novecientos quince mil trescientos cuarenta y ocho pesos, 00/100 M.N.) corresponden a recursos fiscales y \$77'000,000.00 (Setenta y siete millones de pesos, 00/100 M.N.) a Recursos Propios.

De los recursos fiscales \$94'897,254.00 (Noventa y cuatro millones ochocientos noventa y siete mil doscientos cincuenta y cuatro pesos, 00/100 M.N.) corresponden a Gasto Corriente y \$318'018,094.00 (Trescientos dieciocho millones dieciocho mil noventa y cuatro pesos, 00/100 M.N.) a Servicios Personales.

En el periodo que se informa se ejercieron \$94'894,813.00 en el Gasto Corriente de recursos fiscales que corresponden al 100% del presupuesto modificado; registrándose erogaciones por \$42'201,390.00 en capítulo 2000 "Materiales y Suministros" y \$52'693,423.00 en el capítulo 3000 "Servicios Generales".

De recursos propios se ejercieron \$85'630,132.00 que representan el 100% del presupuesto modificado; registrándose gastos por \$35'488,542.00 en el capítulo 2000 "Materiales y Suministros"; \$44'453,673.00 en el capítulo 3000 "Servicios Generales"; \$5'484,917.00 en el Capítulo 5000 "Bienes Muebles, Inmuebles e Intangibles" y \$203,000.00 en el Capítulo 6000 "Inversión Pública".

La mayor parte de los gastos registrados en el Capítulo 2000 "Materiales y Suministros" corresponden a la adquisición de medicamentos y productos farmacéuticos por \$41'966,317.00 pesos, material de curación y suministros médicos por \$24'928,017.00 pesos, y de otras partidas por \$10'795,598.00

En el Capítulo 3000 "Servicios Generales" los principales gastos registrados se concentran en: Servicios subcontratados por \$56'476,704.00 pesos; energía eléctrica \$5'209,793.00 pesos; lavandería, limpieza e higiene \$8'109,233.00 pesos; mantenimiento a equipos \$14'950,762.00 pesos y en otras partidas \$12'400,604.00 pesos.

En el Capítulo 5000 "Bienes Muebles, Inmuebles e Intangibles" se realizó la adquisición de Equipo Médico y de Laboratorio por un monto de \$5'051,648.00 pesos, así como de Instrumental Médico por \$433,269.00 pesos;

	97	Vo.Bo.
--	----	--------



**HOSPITAL REGIONAL DE ALTA
ESPECIALIDAD DE OAXACA
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA DE LA
H. JUNTA DE GOBIERNO O-01/2014**



correspondientes a los programas de adquisiciones “Laboratorio de Investigación Biomédica” y “Detección de Ganglio Centinela en Quirófano”.

En el Capítulo 6000 “Inversión Pública” se ejercieron recursos por \$203,000.00 pesos, correspondiente al proyecto ejecutivo para la construcción del Almacén de Materiales y Suministros.

Se realizaron 37 adecuaciones presupuestarias, con el objeto de recalendarizar los recursos derivados de las disponibilidades mensuales, así como otorgar suficiencia entre Capítulos y Partidas de Gasto. El detalle de las adecuaciones se presenta en el Anexo número 2 CD.

Al cierre del Ejercicio Fiscal 2013 se presenta un pasivo circulante de \$1'292,230.00 pesos, que será cubierto con cargo al presupuesto de egresos autorizado para el Ejercicio Fiscal 2014.

Por lo que respecta a los “Servicios Personales”, se ejercieron \$270'124,548.00 de los cuales corresponden al Capítulo 1000 \$263'748,416.00 pesos, al Capítulo 2000 \$1'367,124.00 pesos y al capítulo 3000 \$5'009,008.00 pesos.

Se realizaron 61 adecuaciones presupuestarias. El detalle se presenta en el Anexo número 3 CD.

La plantilla de personal autorizada al Hospital Regional de Alta Especialidad de Oaxaca al 31 de diciembre de 2013 contempla un total de 863 plazas, distribuidas de la siguiente manera:

Rama	Autorizadas	Ocupadas	Vacantes
Mandos Medios	31	29	2
Administrativos	97	93	4
Médicos	144	139	5
Paramédicos	233	190	43
Enfermería	358	349	9
Total	863	800	63



**HOSPITAL REGIONAL DE ALTA
ESPECIALIDAD DE OAXACA
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA DE LA
H. JUNTA DE GOBIERNO O-01/2014**



Cuadro Comparativo de Presupuestos 2012, 2013. (Miles de pesos)

Concepto	Original		Modificado		Ejercido	
	2012	2013	2012	2013	2012	2013
Recursos Fiscales						
Capítulo 1000	267,601	309,078	242,043	263,748	242,043	263,748
Capítulo 2000	52,225	39,540	45,376	43,568	45,376	43,568
Capítulo 3000	45,552	64,297	50,453	57,703	50,453	57,703
Suma	365,378	412,915	337,872	365,019	337,872	365,019
Recursos Propios						
Capítulo 2000	24,581	27,000	24,196	35,488	22,872	35,488
Capítulo 3000	40,675	50,000	36,467	44,454	34,150	44,454
Capítulo 5000		0	0	5,485		5,485
Capítulo 6000		0	0	203		203
Suma	65,256	77,000	60,663	85,630	57,022	85,630
Total presupuesto	430,634	489,915	398,535	450,649	394,894	450,649

Las cifras consignadas del ejercicio 2012 corresponden a las presentadas en la Cuenta Pública.

Las cifras consignadas del ejercicio 2013 corresponden a las reflejadas en el Sistema Integral de Contabilidad y Presupuesto (SICOP) de la DGPOP de la Secretaría de Salud, al 31 de Enero de 2014.

Cuadro comparativo del Estado de Situación Financiera 2012, 2013 (Miles de pesos)

Concepto	2012	2013	Variación
Caja	101,	108,	-7,



**HOSPITAL REGIONAL DE ALTA
ESPECIALIDAD DE OAXACA
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA DE LA
H. JUNTA DE GOBIERNO O-01/2014**



Bancos	13'141,	24'035,	-10'894,
Inversiones Temporales	37'282,	37'200,	82,
Cuentas por Cobrar	13'359	13'126	233
Almacén	52'561	67'565,	-15'004,
Estimación para Cuentas Incobrables	2'428,	4'381,	-1'953,
Mobiliario y Equipo de Oficina	95'218,	100'703,	5'485,
Equipo Médico	8'333,	8'333,	
Depreciación Acumulada de Mobiliario y Equipo de Oficina	3'459,	9'773,	-6,314
Retenciones y Contribuciones por pagar	4'467,	1'193,	3'190,
Proveedores	5'555,	24'383,	-18'828,
Otras cuentas por pagar	5'556,	200,	5,356,
Sueldos y Salarios por pagar	3'573,	1'385,	2'188,

Bancos. La variación obedece a que existen pasivos al cierre del ejercicio, que son cubiertos a principios del ejercicio siguiente.

Almacén. El saldo de esta cuenta al cierre del ejercicio muestra las existencias de materiales y suministros, así como medicamentos, incluyendo gastos catastróficos.

Estimación para Cuentas Incobrables. La variación corresponde al cálculo de la estimación del ejercicio 2013.

Depreciación acumulada de mobiliario y equipo de oficina. La variación corresponde al cálculo de la depreciación del ejercicio 2013, considerando los bienes que se recibieron por parte del Gobierno del Estado.

Proveedores. El saldo de esta cuenta se integra por las cantidades pendientes de pago al cierre del ejercicio.

100	Vo.Bo.
-----	--------



**HOSPITAL REGIONAL DE ALTA
ESPECIALIDAD DE OAXACA
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA DE LA
H. JUNTA DE GOBIERNO 0-01/2014**



Otras cuentas por pagar. El saldo de esta cuenta se integra por retenciones tales como: FONAC, Vivienda, Créditos personales, INFONACOT y Seguros. Los cuales, en el caso del cierre del ejercicio 2013 fueron pagados antes del 31 de diciembre.

Sueldos y salarios por pagar. Corresponde a las gratificaciones de fin de año y sueldos que no han sido cobrados por el personal que causó baja de la institución; y que presenta una disminución con relación al ejercicio 2013.

Cuadro comparativo del Estado de Resultados 2012, 2013 (Miles de pesos)

Concepto	2012	2013	Variación
Subsidios y transferencias corrientes	328'077	354'819,	-26'742
Recursos Propios	61'289	83'527	-22'238
Otros ingresos	1'677	1'852	-175,
Gastos de funcionamiento	368'532	428'557	-60'025,
Otros gastos	1'217	5,586	4'369,

Subsidios y transferencias corrientes. La variación obedece a que en el ejercicio fiscal 2013, la Entidad conto con un presupuesto mayor en el rubro de servicios personales.

Recursos propios. La captación de ingresos por los servicios médicos prestados fue mayor que la del ejercicio 2012.

Otros ingresos. La Entidad ha mantenido sus disponibilidades financieras en inversiones a plazo fijo, en 2013 existió un ligero incremento en los rendimientos.

	101	Vo.Bo.
--	-----	--------



**HOSPITAL REGIONAL DE ALTA
ESPECIALIDAD DE OAXACA
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA DE LA
H. JUNTA DE GOBIERNO 0-01/2014**



Gastos de funcionamiento. Los gastos de operación del ejercicio fiscal 2013 de la entidad fueron superiores en comparación con el 2012.

Otros gastos. En 2013 se registran mayores gastos en este rubro, con motivo del cálculo de las depreciaciones de los bienes recibidos por parte del Gobierno del Estado.

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

Durante el periodo de enero a diciembre de 2013 se realizaron adjudicaciones directas por un monto total de \$6'329,616.47 (Seis millones trescientos veintinueve mil seiscientos dieciséis pesos 47/100 M.N.); formalizándose ciento treinta contratos incluyendo convenios modificatorios que se enmarcaron en el Artículo 42 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

Se realizaron invitaciones a cuando menos tres personas por un monto total de \$2'681,745.43 (Dos millones seiscientos ochenta y un mil setecientos cuarenta y cinco pesos 43/100 M.N.) formalizándose un total de 13 contratos que se enmarcaron en el artículo 42 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

Se formalizaron veintiséis contratos de adjudicación directa con fundamento en el Artículo 41 fracciones I, II, III, VII, XX de la LAASSP por un monto total de \$37'348,377.58 (Treinta y siete millones trescientos cuarenta y ocho mil trescientos setenta y siete pesos 58/100 M.N.).

Se adjudicaron novena y cinco contratos derivados de procedimientos de licitación pública por un monto total de \$130'470,787.68 (Ciento treinta millones, cuatrocientos setenta mil setecientos ochenta y siete pesos 68/100 M.N.), al amparo del Artículo 26 fracción I de la LAASSP correspondientes a las partidas presupuestales de Material de Curación, Medicamentos, Oxígeno Medicinal, Medicamentos de Gastos Catastróficos, Servicios de Jardinería, Limpieza,



**HOSPITAL REGIONAL DE ALTA
ESPECIALIDAD DE OAXACA
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA DE LA
H. JUNTA DE GOBIERNO O-01/2014**



Fumigación, Lavado y Desinfección de Ropa Hospitalaria, Comedor, Vigilancia, R.P.B.I y Servicios Integrales de Laboratorio y Banco de Sangre, Hemodiálisis, Terapia Endovascular, Mínima Invasión, Hemodinamia, Endoscopia, Sustancias Químicas y Diesel, Equipo médico y de laboratorio.

Se realizaron operaciones entre dependencias por un monto de \$5'209,793.00 (Cinco millones doscientos nueve mil setecientos noventa y tres pesos 00/100 M.N.)

Durante el periodo enero-diciembre del 2013 se aplicaron 236 penalizaciones con un importe total de \$1'081,189.19 (Un millón ochenta y un mil ciento ochenta y nueve pesos 19/100 M.N.) sanciones a proveedores que incumplieron lo estipulado en los contratos respectivos en la prestación de los servicios y en la entrega de bienes, de conformidad con el Artículo 23 fracción II, inciso "C" del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

Durante el periodo enero-diciembre no se presentaron inconformidades a los procesos licitatorios, ni se ejecutaron garantías por rescisión de contratos.

Del total de las adjudicaciones realizadas en el periodo enero-diciembre por \$182'040,320.16 (Ciento ochenta y dos millones, cuarenta mil trescientos veinte pesos, 16/100 M.N.) resultaron \$87'674,380.81 (Ochenta y siete millones, seiscientos setenta y cuatro mil trescientos ochenta pesos 81/100M.N.) correspondientes a 180 operaciones con MIPYMES, lo cual representa un 48.16% del monto total adjudicado.

rocedimientos realizados conforme a la LAASSP			
Artículo	Descripción	Contratos Formalizados	Monto Adjuntado
1, Fracción VI	Operaciones entre dependencias		5,209,793.00
26, Fracción I	Licitaciones Públicas	95	130,470,787.68

	103	Vo.Bo.
--	-----	--------



**HOSPITAL REGIONAL DE ALTA
ESPECIALIDAD DE OAXACA
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA DE LA
H. JUNTA DE GOBIERNO 0-01/2014**



41, Fracción I	Dictaminación del Comité por exclusividad	6	24,319,333.80
41, Fracción III	Costos adicionales	3	2,327,628.79
41 Fracción VII	Adjudicación directa por licitación desierta	29	10,701,414.99
42	Adjudicación directa por monto del PEF	130	6,329,616.47
42	Invitación a 3 personas, ampliación contrato	13	2,681,745.43
Total		276	182'040,320.16

C) Cumplimiento de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental.

En el periodo que se recibieron 99 Solicitudes de Acceso a la información de forma electrónica, en su mayoría con preguntas múltiples, realizándose las gestiones al interior de la entidad para entregar la información solicitada; además de efectuar las notificaciones a los solicitantes en un promedio de tiempo de 15 días.

Una solicitud fue desechada en virtud de que el solicitante no dio respuesta al requerimiento de ampliación de su solicitud, y tres solicitudes no fueron de la competencia de la entidad

Envío de información en los formatos FIC. 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7 y 8.

En los meses de enero y julio se envió la información en los formatos correspondientes, para dar cumplimiento al artículo 29 fracción VII de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental.

Sistema Persona.

	104	Vo.Bo.
--	-----	--------



**HOSPITAL REGIONAL DE ALTA
ESPECIALIDAD DE OAXACA
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA DE LA
H. JUNTA DE GOBIERNO 0-01/2014**



En los meses de marzo y septiembre de 2013 se notificó al Instituto Federal de Acceso a la Información (IFAI), que la información de los sistemas de datos personales permanencia hasta esa fecha sin modificación. La última actualización se realizó en septiembre 2013.

Índice de Expedientes Reservados.

En el mes de enero de 2013 se actualizó el Sistema de índice de Expedientes Reservados; el Sistema electrónico (SIER), dándose cumplimiento a los dispuesto en la Ley.

Portal de Obligaciones de Transparencia.

En relación al Informe del Portal de Obligaciones de Transparencia, a través de la Unidad de Enlace se enviaron los oficios de requerimiento a las áreas para la actualización correspondiente a los cuatro trimestres del año; la última actualización se llevó a cabo en el mes de septiembre del año que se informa.

Fracción	Información	Estatus
I	Estructura Orgánica	Actualizada
A	Facultades	Actualizada
III	Directorio	Actualizada
IV	Remuneración mensual	Actualizada
V	Unidad de Enlace	Actualizada
VI	Metas y Objetivos	Actualizada
VII	Servicios	Actualizada
VIII	Trámites, requisitos y formatos	Actualizada
IX	Presupuesto asignado y ejercido	Actualizada
X	Auditorías	Actualizada
XI	Programas de subsidio	No aplica



**HOSPITAL REGIONAL DE ALTA
ESPECIALIDAD DE OAXACA
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA DE LA
H. JUNTA DE GOBIERNO O-01/2014**



XII	Concesiones	No aplica
XIII	Contrataciones	Actualizada
XIV	Marco normativo	Actualizada
XV	Informes	Pendiente
XVI	Participación ciudadana	No aplica
XVII	Información relevante	Pendiente

Recursos de revisión.

Se presentó un recurso de revisión en el expediente 5209/13, derivado de la solicitud de información con folio 1221100007313; este recurso fue sobreseído en la resolución del IFAI.

Información útil o focalizada.

Se solicitó a las diferentes áreas sustantivas de la entidad la localización de la información requerida para dar cumplimiento a su publicación.

Se actualizaron los datos de información publicada sobre datos estadísticos y se agregaron los temas: Criterios de atención médica en el HRAEO; Criterios de admisión a residentes internos; convenios vigentes del HRAEO con otras instituciones o dependencias; esta información se encuentra pendiente de publicar.

Reporte de resultados del indicador de obligaciones de transparencia.

Calificaciones del IFAI correspondientes al primer semestre de 2013.

Obligaciones de Transparencia (ODT).

	106	Vo.Bo.
--	-----	--------



**HOSPITAL REGIONAL DE ALTA
ESPECIALIDAD DE OAXACA
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA DE LA
H. JUNTA DE GOBIERNO O-01/2014**



Evaluación total (porcentaje de avance)	Fecha de cierre de evaluación	financiero	Regulatorio y de toma de decisiones	Relación con la sociedad	Organización interna	Otra información relevante
75.41	07/06/2012	69.96	75	91.27	100	41.03

Indicador de respuestas de solicitudes de información.

Evaluación total (porcentaje de avance)	Consistencia	Compleción	Confiabilidad	Oportunidad
99.05	100	97.19	100	100

D) Programa de Fomento al Ahorro.

Los conceptos comprendidos en el programa de ahorro 2013 para el Hospital Regional de Alta Especialidad de Oaxaca presentaron el comportamiento que a continuación se detalla:

Concepto	Meta de consumo del periodo Enero-Diciembre 2013	Consumo real del periodo Enero-Diciembre 2013	Ahorro (unidades)
Energía Eléctrica	2'587,420.5 KW/H	2'751,213 KW/H	-163,792.5 KW/H
Gasolina	6,245.05 Lts.	8,479.59 Lts	-2,234.54 Lts.
Diesel	123.4 M3.	197.77 M3.	-74.37 M3.
Gas L.P.	6.223 M3.	0.6 M3.	5.623 M3.
Agua potable	19,089 M3.	21,924 M3.	-2,835 M3.



**HOSPITAL REGIONAL DE ALTA
ESPECIALIDAD DE OAXACA
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA DE LA
H. JUNTA DE GOBIERNO O-01/2014**



Las variaciones se explican de la manera siguiente:

- **Energía eléctrica.-** No se alcanzó la meta debido a que por las condiciones climatológicas de temporada, específicamente en los meses de mayo, junio y julio los equipos de aire acondicionado se encienden por periodos de tiempo más largos, específicamente los climas de imagenología, quirófanos, terapia intensiva, terapia intermedia y laboratorio, originando con esto que las unidades de enfriamiento trabajen a su máxima capacidad, incrementando el consumo de energía.
- **Gasolina.-** No se alcanzó la meta en virtud del incremento en las solicitudes de uso constante de vehículos por parte de las distintas áreas de la institución, para realizar diligencias y trámites oficiales; así como a la programación de traslados de pacientes, principalmente a instituciones de la ciudad de México, D.F.
- **Diesel.-** No se alcanzó la meta propuesta, toda vez que se llevó a cabo la recuperación de los niveles de reserva que de acuerdo a los estándares de Hospital Seguro deben mantenerse entre el 30 y 40 % de la capacidad instalada en los contenedores, para mantener el abasto por un periodo aproximado de 15 días en caso de contingencia; terminando el periodo con nivel superior al 50%; toda vez que este combustible es indispensable para el funcionamiento de las calderas.
- **Gas L.P.-** Se genera ahorro al independizarse el suministro de este energético en el servicio de comedor.
- **Agua potable.-** No se alcanzó la meta en virtud de que para enviar agua de mejor calidad a las diferentes áreas, es necesario regenerar constantemente los filtros multimedia, carbón activado y suavización, lo que provoca que en cada regenerado se tire agua al drenaje.

E) Cumplimiento de las disposiciones de austeridad, ajuste del gasto corriente, mejora y modernización de la gestión pública.

Presupuesto de Egresos de la Federación para el Ejercicio Fiscal 2013,

Título Tercero,

	108	Vo.Bo.
--	-----	--------



**HOSPITAL REGIONAL DE ALTA
ESPECIALIDAD DE OAXACA
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA DE LA
H. JUNTA DE GOBIERNO O-01/2014**



Capítulo II

Artículo	Medida de cumplimiento
16	
Fracción I	No se han creado plazas.
Fracción II	No se ha autorizado incremento salarial para mandos medios y superiores ni para personal de enlace.
Fracción III	No se han realizado adquisiciones ni arrendamientos de inmuebles.
Fracción IV	No se han realizado remodelaciones de oficinas.
Fracción V	No se ha realizado adquisición de vehículos.
Fracción VI	En la contratación de materiales y suministros, y servicios, se ha asegurado la obtención de las mejores condiciones en cuanto a calidad, precio y oportunidad.
Fracción VII	Las pólizas de seguros de personas se encuentran incorporadas a las pólizas institucionales de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público.
Fracción VIII	Se elaboró el programa para fomentar la eficiencia energética.
17	No se cuenta con programa de comunicación social.
18	La entidad se encuentra sujeta al Programa de Cadenas Productivas de Nacional Financiera, S.N.C.

F) Cadenas Productivas.

En el mes de febrero de 2013 se inició la publicación de facturas de proveedores y prestadores de servicios del Hospital, en el sistema de Cadenas Productivas de Nacional Financiera; al cierre del ejercicio el monto de las operaciones de facturas descontadas por los proveedores o prestadores de servicios a través de este sistema fue de \$12'694,855.41 (Doce millones seiscientos noventa y cuatro mil ochocientos cincuenta y cinco pesos, 41/100 M.N.).



**HOSPITAL REGIONAL DE ALTA
ESPECIALIDAD DE OAXACA
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA DE LA
H. JUNTA DE GOBIERNO O-01/2014**



G) Control Interno Institucional.

De un total de 132 acciones de mejora, 38 corresponden al periodo de reporte evaluado, representando estas un 29%.

De las 38 acciones de mejora a ejecutar el 63.15% muestran un avance del 100% sin embargo a pesar de mostrar dicho avance se requiere una mejora continua, seguimiento y evaluación para mantener los controles.

TOTAL ACCIONES DE MEJORA	% DE AVANCE
24	100
2	80
4	50
1	10
7	0

En específico de las 7 acciones con 0% de avance se recalendariza para dar cumplimiento a las acciones dentro de este mismo programa de trabajo 2013-2014.

En términos generales con la implementación del Sistema Integral se mostrarán grandes avances en la implementación de controles para diversas áreas.

Cabe mencionar que por la capacidad de los medios de verificación, se les informó a los responsables que deberán tenerlas disponibles en el momento que el Órgano Interno de Control las solicite.

H) Programa de Mejora de la Gestión.

En el año 2012 se contaban con 2 de los cuales 1 se dio de baja, el seguimiento de estos 2 es el siguiente:

Referencia y contra referencia: Con fecha 28 de noviembre, se recibió un correo electrónico por parte de la Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad (CCINSHAE), donde la L.A. Claudia I.



**HOSPITAL REGIONAL DE ALTA
ESPECIALIDAD DE OAXACA
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA DE LA
H. JUNTA DE GOBIERNO 0-01/2014**



Sandoval Valerio nos informó que este Proyecto ha sido cancelado formalmente ante la Secretaría de la Función Pública.

Asimismo, se comentó que una vez que la Comisión Coordinadora realizara la cancelación en el Sistema de Administración (SAPMG), nos informarían las actividades a seguir por parte de este Hospital.

Receta médica digitalizada: Con fecha 19 de diciembre 2013, el Dr. José Luis Ortega Gómez, Subdirector de Gestión de Servicios de Salud del Estado de Oaxaca, envió un oficio núm. 007202/2013, al C. Director General de este HRAEO, informó que no existe inconveniente en la implementación del formato digital para el surtimiento de medicamentos, no obstante manifestó que deberá implementarse en todas las unidades médicas donde se encuentran el servicio integral de abasto,

I) Tabulador de Cuotas de Recuperación.

Derivado de la autorización otorgada en la primera sesión ordinaria de la H. Junta de Gobierno 2013, se inició el proceso de la integración del Tabulador de Cuotas de Recuperación 2013; sin embargo, en un segundo análisis, el HRAEO se percató de la necesidad de incluir otros servicios, aunado a esto se recibe una recomendación del Órgano Interno de Control relativa a procedimientos que incluyen servicios integrales, lo cual prolongó el proceso de análisis, al mismo tiempo se continuó con la descripción de las cédulas de los servicios ya detectados.

Por el número importante de procedimientos con servicios integrales a actualizar y por el tiempo ya transcurrido desde la autorización, se decidió no incluirlos a la propuesta 2013 y en el mes de septiembre se remitió el proyecto original a la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, sin embargo, el 28 de enero de 2014 se recibieron observaciones de la SHCP, y en la actualidad estaban siendo atendidas.

	111	Vo.Bo.
--	-----	--------



**HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE OAXACA
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA DE LA H. JUNTA DE GOBIERNO O-01/2014**



J) Sistema de Evaluación de Desempeño (SED).

CLAVE DE LA ENTIDAD: **NBR** NOMBRE DE LA ENTIDAD: **HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE OAXACA**
EVOLUCION DEL GASTO PROGRAMABLE DE ENERO A DICIEMBRE DEL 2013
 (Millones de pesos con un decimal)

CONCEPTO	PRESUPUESTO ANUAL		ACUMULADO AL MES DE DIC		VARIACION EJERCIDO/PROGRAMADO		SEMÉFORO		AVANCE EN % CONTRA MODIFICADO (7) - (4)/(2)
	ORIGINAL (1)	MODIFICADO (2)	PROGRAMADO (3)	EJERCIDO (4)	ABSOLUTA (5) - (4)-(2)	RELATIVA (6) - (5)/(2)	MEJOR GASTO	MAJOR GASTO	
I.- GASTO CORRIENTE	489.7	445.0	489.7	445.0	-44.7	-9.1			100.0
SERVICIOS PERSONALES	309.0	263.8	309.0	263.8	-45.2	-14.6			100.0
MATERIALES Y SUMINISTROS	66.5	79.0	66.5	79.0	12.5	18.8			100.0
SERVICIOS GENERALES	114.2	102.2	114.2	102.2	-12.0	-10.5			100.0
OTRAS EROGACIONES	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	#¡DIV!0!			#¡DIV!0!
II.- GASTO DE CAPITAL	0.0	5.7	5.7	5.7	0.0	0.0			100.0
INVERSIÓN FÍSICA	0.0	5.7	5.7	5.7	0.0	0.0			100.0
BIENES MUEBLES E INMUEBLES		5.5	5.5	5.5	0.0	0.0			100.0
OBRAS PÚBLICAS		0.2	0.2	0.2	0.0	0.0			100.0
OTRAS EROGACIONES					0.0	#¡DIV!0!			#¡DIV!0!
INVERSIÓN FINANCIERA					0.0	#¡DIV!0!			#¡DIV!0!
III.- OPERACIONES AJENAS META:	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	#¡DIV!0!			#¡DIV!0!
TERCEROS					0.0	#¡DIV!0!			#¡DIV!0!
RECUPERABLES					0.0	#¡DIV!0!			#¡DIV!0!
IV.- TOTAL DEL GASTO	489.7	450.7	495.4	450.7	-44.7	-9.0			100.0

FUENTE DE INFORMACIÓN: Sistema Integral de Información de las Ingresos y Gasto Público (SII@WEB).

Criterios de asignación de color de los semáforos.

Mayor Gasto		Mayor Gasto	
Correctivo	Mayor al 10%	Correctivo	Mayor al 10%
Preventivo	Mayor al 6% y hasta el 10%	Preventivo	Mayor al 6% y hasta el 10%
Razonable	Menor al 6%	Razonable	Menor al 6%



**HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE OAXACA
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA DE LA H. JUNTA DE GOBIERNO 0-01/2014**



ANEXO I BIS

CLAVE DE LA ENTIDAD: NBR

NOMBRE DE LA ENTIDAD: HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD

EVOLUCIÓN DEL GASTO PROGRAMABLE (AL CIERRE) DE (AÑO) '1

(Millones de pesos con un decimal)

CONCEPTO	PRESUPUESTO ANUAL			VARIACIÓN EJERCIDO/PROGRAMADO		SEMÁFORO		AVANCE EN % CONTRA
	ORIGINAL (1)	MODIFICADO (2)	EJERCIDO (3)	ABSOLUTA (4) - (3) - (2)	RELATIVA (5) - (4) / (2)	MEMOR GASTO	MAYOR GASTO	MODIFICADO (6) - (3) / (2)
I.- GASTO CORRIENTE	489.7	445.0	445.0	0.0	0.0			100.0
SERVICIOS PERSONALES	309.0	263.8	263.8	0.0	0.0			100.0
MATERIALES Y SUMINISTROS	66.5	79.0	79.0	0.0	0.0			100.0
SERVICIOS GENERALES	114.2	102.2	102.2	0.0	0.0			100.0
OTRASEROGACIONES	0.0	0.0	0.0	0.0	#¡DIV!0!			#¡DIV!0!
II.- GASTO DE CAPITAL	0.0	5.7	5.7	0.0	0.0			100.0
INVERSIÓN FÍSICA	0.0	5.7	5.7	0.0	0.0			100.0
BIENES MUEBLES E INMUEBLES		5.5	5.5	0.0	0.0			100.0
OBRAS PUBLICAS		0.2	0.2	0.0	0.0			100.0
OTRASEROGACIONES				0.0	#¡DIV!0!			#¡DIV!0!
INVERSIÓN FINANCIERA				0.0	#¡DIV!0!			#¡DIV!0!
III.- OPERACIONES AJENAS METAS	0.0	0.0	0.0	0.0	#¡DIV!0!			#¡DIV!0!
TERCEROS				0.0	#¡DIV!0!			#¡DIV!0!
RECUPERABLES				0.0	#¡DIV!0!			#¡DIV!0!
IV.- TOTAL DEL GASTO	489.7	450.7	450.7	0.0	0.0			100.0

**/ Este formato debe utilizarse solamente al cierre del ejercicio fiscal de que se trate, ya que al mes de diciembre el Presupuesto Anual Modificado es el mismo que se reporto como Presupuesto Acumulado.*

FUENTE DE INFORMACIÓN: Sistema Integral de Información de las Ingresos y Gasto Pública (SII@WEB).

Criterios de asignación de color de los semáforos.

Menor Gasto	
Correctivo	Mayor al 10%
Preventivo	Mayor al 5% y hasta el 10%
Razonable	Menor al 5%

Mayor Gasto	
Correctivo	Mayor al 10%
Preventivo	Mayor al 5% y hasta el 10%
Razonable	Menor al 5%



HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE OAXACA

PRIMERA SESIÓN ORDINARIA DE LA H. JUNTA DE GOBIERNO O-01/2014



CLAVE DE LA INSTITUCIÓN: NBR

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE OAXACA

ANEXO III

INDICADORES DE DESEMPEÑO POR PROGRAMA PRESUPUESTARIO

PROGRAMA PRESUPUESTARIO (Pp) Y CLAVE ¹¹	INDICADOR			UNIDAD DE MEDIDA	META			SEMÁFORO	
	TIPO	NOMBRE	DEFINICIÓN		FRECUENCIA DE MEDICIÓN	DE ENERO A DICIEMBRE 2013			PORCENTAJE DE AVANCE
						PLANEADA	REALIZADA		
Pp CON INDICADORES SELECCIONADOS EN EL PEF									
E023 PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN LOS	Proceso	Porcentaje de Ocupación	Ocupación Hospitalaria	porcentual	trimestral	90.0	95.4	106.0%	
E023 PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN LOS	Proceso	Índice de consultas subsecuentes	Consultas subsecuentes	índice	trimestral	3.0	3.3	110.0%	
								0.0%	
								0.0%	
NO SELECCIONADOS EN EL PEF ²²									
E010 FORMACIÓN DE RECURSOS HUMANOS PARA	Actividad	Porcentaje de profe	Personal que recibio constancia	porcentual	semestral	89.7	100.0	111.5%	
E010 FORMACIÓN DE RECURSOS HUMANOS PARA	Actividad	Eficacia en la impart	Numero de cursos otorgados	porcentual	semestral	100.0	100.0	100.0%	
E022 INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO TECNOLÓGICO	Resultado	Índice de investigad	Investigadores en el SIN	absoluta	semestral	33.3	0.0	0.0%	
E022 INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO TECNOLÓGICO	Resultado	Porcentaje de artíc	Artículos publicados	índice	semestral	20.0	16.6	83.0%	
E022 INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO TECNOLÓGICO	Resultado	Promedio de public	Productos de investigao	índice	semestral	1.7	3.0	176.5%	
E022 INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO TECNOLÓGICO	Resultado	Índice de proyectos	Proyectos finalizados	índice	semestral	214	18.8	87.6%	
E023 PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN LOS	Proceso	Porcentaje de egresos	Egresos por mejoría	porcentual	trimestral	85.0	83.5	98.2%	
E023 PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN LOS	Proceso	Porcentaje de sesiones de	Sesiones de rehabilitación	porcentual	trimestral	90.0	100.0	111.1%	
								0.0%	

FUENTE DE INFORMACION: Portal Aplicativo de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público "PASH" (Módulo PpE-Evaluación del Desempeño).

¹¹ Anotar denominación del Programa Presupuestario u su Clave correspondiente al que pertenece cada indicador, sean "Seleccionados en el PEF" o no "Seleccionados en el PEF"

²² En el caso específico de los Pp que no tienen Indicadores Seleccionados en el PEF, se deberán incorporar preferentemente los indicadores de los Pp que están vinculados con los objetivos estratégicos de la institución.

NOTA: En los casos de aquellos indicadores que sus metas sean descendentes (Ejemplo: Pérdidas de energía eléctrica), sus resultados cuando sean favorables no deberán ser mayores a los programados. En este caso, se deberá ajustar la fórmula correspondiente de ese indicador para que refleje el resultado real alcanzado.

Criterios de asignación de color de los semáforos

Correctivo	Cumplimiento Inferior al 90%
Preventivo	Cumplimiento del 90% al 99%
Razonable	Cumplimiento Igual o mayor al 100%



**HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE OAXACA
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA DE LA H. JUNTA DE GOBIERNO O-01/2014**



ANEXO IV

CLAVE DE LA INSTITUCIÓN: NBR NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE OAXACA

Avance del Gasto por Programa Presupuestario (Pp) y Cumplimiento de Metas de los Indicadores de Desempeño que conforman su Matriz de Indicadores para Resultados (MIR)

Programa Presupuestario Seleccionado ^{1/}: Prestación de servicios en los diferentes niveles de atención a la salud

(Millones de Pesos con un decimal)

AI	CLAVE Pp	DENOMINACIÓN DEL PROGRAMA	EJERCIDO 2010	PRESUPUESTO ANUAL 2011 MODIFICADO	DE ENERO A JUNIO 2011		VARIACIÓN		SEMÁFORO	
					PRESUPUESTO PROGRAMADO	PRESUPUESTO EJERCIDO	ABS.	REL.	MENOR GASTO	MAYOR GASTO
18	E023	Prestación de servicios en los diferentes niveles de atención a la salud	293.0	324.3	160.4	134.8	-25.6	-16.0		

Matriz de Indicadores para Resultados (MIR)

INDICADORES DE DESEMPEÑO				UNIDAD DE MEDIDA	FRECUENCIA DE MEDICIÓN	PERIODO Y VALOR DE LA LINEA BASE	META			SEMÁFORO
NIVEL DE OBJETIVO	TIPO	NOMBRE	DEFINICIÓN				ENERO - 2011		DIFERENCIA ABSOLUTA	
							PLANEADA	REALIZADA		
								0.0	✓	
								0.0	✓	
								0.0	✓	
								0.0	✓	
								0.0	✓	
								0.0	✓	
								0.0	✓	
								0.0	✓	
								0.0	✓	

FUENTES DE INFORMACIÓN: Sistema Integral de Información de los Ingresos y Gasto Público (SII@WEB) y Portal Aplicativo de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público "PASH" (Módulo PbR-Evaluación del Desempeño)

AI = Actividad Institucional

PP = Programa Presupuestario, de acuerdo con el Análisis Funcional Programático Económico del Presupuesto de Egresos de la Federación para el Ejercicio Fiscal 2011.

1/ Los Pp a seleccionar con su correspondiente MIR, será tomando como base los de mayor peso presupuestal y/o que más contribuyan al cumplimiento de los objetivos estratégicos de la Institución, y principalmente aquellos que estén obligados a tener MIR registrada en el PASH.

NOTA: En los casos de aquellos indicadores que sus metas sean descendentes (Ejemplo: Pérdidas de energía eléctrica), sus resultados cuando sean favorables no deberán ser mayores a los programados. En este caso, se deberá ajustar la fórmula correspondiente de ese indicador para que refleje el resultado real alcanzado.

Criterios de asignación de color de los semáforos del avance financiero del Pp.

Menor Gasto		Mayor Gasto	
Correctivo	Mayor al 10%	Correctivo	Mayor al 10%
Preventivo	Mayor al 5% y hasta el 10%	Preventivo	Mayor al 5% y hasta el 10%
Razonable	Menor al 5%	Razonable	Menor al 5%

Criterios de asignación de color de los semáforos del avance de las metas de los indicadores.

Correctivo	Cumplimiento inferior al 90%
Preventivo	Cumplimiento del 90% al 99%
Razonable	Cumplimiento igual o mayor al 100%

**EVALUACIÓN SOBRE EL COMPORTAMIENTO DEL GASTO
PROGRAMABLE, POR PROGRAMA PRESUPUESTARIO E INDICADORES
DE DESEMPEÑO EN LAS DEPENDENCIAS Y ENTIDADES DE LA APF**

CRITERIOS DE ASIGNACIÓN DE SEMÁFOROS EN CUADROS:

a) PARA "EVOLUCIÓN DEL GASTO PROGRAMABLE"

	<i>Menor Gasto</i>	<i>Mayor Gasto</i>
<i>Correctivo</i>	Mayor al 10%	Mayor al 10%
<i>Preventivo</i>	Mayor al 5% y hasta el 10%	Mayor al 5% y hasta el 10%
<i>Razonable</i>	Menor al 5%	Menor al 5%

b) PARA "AVANCE DEL GASTO PÚBLICO POR PROGRAMA PRESUPUESTARIO"

	<i>Menor Gasto</i>	<i>Mayor Gasto</i>
<i>Correctivo</i>	Mayor al 10%	Mayor al 10%
<i>Preventivo</i>	Mayor al 5% y hasta el 10%	Mayor al 5% y hasta el 10%
<i>Razonable</i>	Menor al 5%	Menor al 5%

c) PARA "INDICADORES DE DESEMPEÑO POR PROGRAMA PRESUPUESTARIO"

Cumplimiento

<i>Correctivo</i>	Inferior al 90%
<i>Preventivo</i>	Entre el 90% y el 99%
<i>Razonable</i>	Igual o Mayor al 100%



**HOSPITAL REGIONAL DE ALTA
ESPECIALIDAD DE OAXACA
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA DE LA
H. JUNTA DE GOBIERNO O-01/2014**

