

INFORME DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL

DEL 1 DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2018

**HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE OAXACA.**

DR. GERARDO PÉREZ BUSTAMANTE

ASPECTOS CUANTITATIVOS
I. INVESTIGACIÓN

AÑO	2014	2015	2016	2017	2018
<i>1) Núm. de artículos</i>					
Grupo I:	0	2	0	1	0
Grupo II:	0	0	1	0	4
Total:	0	2	1	1	4
Grupo III:	0	0	1	2	2
Grupo IV:	1	2	2	0	2
Grupo V:	0	0	0	0	0
Grupo VI:	0	0	0	0	0
Grupo VII:	0	0	0	0	0
Total:	1	2	3	2	3
<i>2) Número de investigadores con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el Sistema Institucional de Investigadores (SII)¹</i>					
ICM A:	1	1	1	1	1
ICM B:	2	2	2	2	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
Emérito:	0	0	0	0	0
Total:	3	3	3	3	0
3) Artículos (I-II) / Investigadores con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el SII ¹	0.66	0.66	0.66	0.33	1.33
4) Artículos de los grupos (III-IV-V-VI-VII) / Investigadores con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el SII ¹	0.33	0.66	1	0.66	1.33
5) Artículos de los grupos III, IV, V, VI y VII / Número de artículos de los grupos I-VII	0.33	0.5	0.75	0.66	0.50
6) Sistema Nacional de Investigadores					
Candidato:	0	1	1	1	1
SNI I:	0	0	0	1	1
SNI II:	0	0	0	0	0
SNI III:	0	0	0	0	0
Total:	0	1	1	2	2

¹Incluye investigadores con código funcional en ciencias médicas y directivos del área de investigación con reconocimiento vigente en el SII

AÑO	2014	2015	2016	2017	2018
7) Número total de investigadores vigentes en el SNI con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el SII ¹ / Número total de investigadores con nombramiento vigente en ciencias médicas en el SII ¹	0	0.33	0.33	0.66	0.66
8) Número de publicaciones totales producidas / Número de investigadores con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el SII ¹ e investigadores vigentes en el SIN	0.33	1.33	1.33	1	2
9) <i>Producción</i>					
Libros editados:	0	0	0	0	0
Capítulos en libros:	0	1	0	0	0
10) <i>Núm. de tesis concluidas</i>	0	1	0	0	0
Especialidad:	0	0	0	0	0
Maestría:	0	1	0	0	0
Doctorado:	0	0	0	0	0
11) <i>Núm. de proyectos con financiamiento 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
12) Premios, reconocimientos y distinciones recibidos:	0	0	0	0	0
13) Señale las 10 líneas de Investigación más relevantes de la Institución	13.1 Neoplasias malignas 13.2 Enfermedades crónicas 13.3 Trastornos de la nutrición 13.4 Salud reproductiva y medicina perinatal 13.5 Trastornos psiquiátricos y neurológicos 13.6 Enfermedades infecciosas y parasitarias 13.7 Desarrollo de tecnologías para la salud 13.8 Grupos vulnerables 13.9 Medio ambiente y salud 13.10 Accidentes 13.11 Sistemas de salud, economía de la salud y seguridad social 13.12 Trasplantes y preservación de órganos, células troncales y tejidos 13.13 Apoyo a la investigación de problemas específicos de salud regional				
14. Lista de publicaciones (Grupos III, IV, V, VI y VII) Cita bibliográfica completa ² :	Rangel-Castañeda IA, Hernández-Hernández JM, Pérez-Rangel A, González-Pozos S, Carranza-Rosales P, Charles-Nino CL, Tapia-Pastrana G, Ramírez-Herrera				



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

**HOSPITAL REGIONAL DE ALTA
ESPECIALIDAD DE OAXACA
INFORME DE AUTOEVALUACIÓN**



MA, Castillo-Romero A.
Amoebicidal activity of
curcumin on *Entamoeba histolytica*
trophozoites. *Journal of
Pharmacy and Pharmacology*.
2018 doi: 10.1111/jphp.12867.

Kumar-Narayanasamy R,
Castañón-Sánchez CA, Luna-
Arias JP, García-Rivera G,
Avendaño-Borromeo B, Labra-
Barrios ML, Valdés J,
Herrera-Aguirre ME, Orozco E.
The *Entamoeba histolytica* TBP
and TRF1 transcription factors
are GAAC-box binding proteins,
which display differential
gene
expression under different
stress stimuli and
during the interaction with mam-
malian cells. *Parasites
& Vectors* (2018) 11:153

Ospina-Villa JD, López-
Camarillo C, Castañón-Sánchez
CA, Soto-Sánchez J, Ramírez-
Moreno E, Marchat LA.
Advances on Aptamers against Pro-
tozoan Parasites. *Genes*
(Basel). 2018 Nov 28;9(12).
pii: E584. doi:
10.3390/genes9120584.
Review.

Del Carpio-Orantes L, Da
Silva IRF, Moguel KGP, Díaz
JSS, Del Pilar Mata Miranda



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

**HOSPITAL REGIONAL DE ALTA
ESPECIALIDAD DE OAXACA
INFORME DE AUTOEVALUACIÓN**



M, García-Méndez S, Perfecto-Arroyo MA, Solís-Sánchez I, Del Rosario Pola-Ramírez M. [Guillain Barré syndrome in arbovirus out break, Campylobacter claimshithrone.](#) J Neurol Sci. 2019 Jan 15; 396:254-255. doi: 10.1016/j.jns.2018.10.029. Epub 2018 Nov 2.

¹Incluye investigadores con código funcional en ciencias médicas y directivos del área de investigación con reconocimiento vigente en el SII.²Tipo Vancouver

II. ENSEÑANZA

AÑO	ENSEÑANZA		Referente nacional o internacional
	ENERO A DICIEMBRE 2017	ENERO A DICIEMBRE 2018	
1) Total de residentes:	29	31	
Número de residentes			
Médicos residentes			
2) Residencias de especialidad:	4	4	
3) Cursos de alta especialidad:			
4) Cursos de	1	1	
5) Núm. estudiantes en Servicio Social	81	86	
6. Núm. de alumnos de posgrado:	29	31	
7) Cursos de			
8) Núm. autopsias:			
% núm. de autopsias / núm. de			
9) Participación extramuros			
a) Rotación de otras instituciones	10	10	
(Núm. Residentes):			
b) Rotación a otras Instituciones	57	60	
(Núm. Residentes):			



10) % Eficiencia terminal

(Núm. de residentes egresados / Núm. de residentes aceptados):

11) Enseñanza en enfermería

Cursos de pregrado:	1 (internado médico de pregrado)	1 (internado médico de
Cursos de Posgrado:	4 (4 especialidades de posgrado: Anestesiología; Cirugía General; Imagenología Diagnóstica y Terapéutica; Medicina Interna)	4 (4 especialidades de posgrado: Anestesiología; Cirugía General; Imagenología Diagnóstica y Terapéutica; Medicina Interna)

12) Cursos de actualización

18

24

(educación continua)

Asistentes a cursos de actualización

1006

2258

(educación continua)

13) Cursos de

14) Sesiones

interinstitucionales



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

**HOSPITAL REGIONAL DE ALTA
ESPECIALIDAD DE OAXACA
INFORME DE AUTOEVALUACIÓN**



*Asistentes a
sesiones*

*15) Sesiones por
teleconferencia:*

*16) Congresos
organizados:*

0

1 (IV Congreso
Nacional de
Hospitales de
Alta Especialidad
y III Reunión
Institucional de
Auditorias
Clínicas y
mejoría de la
calidad de
atención médica,
con fecha 24 al 28
de septiembre del
2018)

*17) Premios,
reconocimientos y
distinciones
recibidos:*

0

0

INDICADORES DE ATENCIÓN MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD (IAMAE)

	2017	2018
I. CONSULTA EXTERNA		
1) Índice de utilización de consultorio		
Sumatoria de tiempos de cada consulta (horas)/Número de consultorios x horas hábiles	N.D.	N.D.
2) Porcentaje de consultas de primera vez/preconsulta		
Número de consultas de primera vez /Número de preconsultas x 100	98.9	88.32
3) Proporción de consultas subsecuentes/primeravez		
Número de consultas subsecuentes/Número de consultas de primera vez	27.9	29.20
4) Porcentaje de consultas programadas otorgadas		
Número de consultas realizadas/Número de consultas programadas x 100	82.9	75.67
II. URGENCIAS		
5) Razón de urgencias calificadas atendidas		
Número de urgencias calificadas/Número de urgencias no calificadas	0.83	1.42
6) Porcentaje de internamiento a urgencias		
Número de internamientos a observación de urgencias/Total de atenciones de urgencias x 100	45.16	45.01
7) Porcentaje de ingresos a hospitalización por urgencias		
Número de ingresos a hospitalización por urgencias/Total de atenciones en urgencias x 100	90.00	23.25
8) Porcentaje de ocupación en urgencias		
	N.D.	N.D.

INDICADORES DE ATENCIÓN MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD (IAMAE)

	2017	2018
Número de horas paciente en observación de urgencias/Número de horas cama de observación de urgencias x 100		
III. HOSPITALIZACIÓN		
9) Promedio de días estancia	5.27	5.82
Número de días estancia/Total de egresos		
10) Porcentaje de ocupación hospitalaria	81%	86.87
Número de días paciente/Número de días cama censables x 100		
11) Índice de rotación de camas	46.79	15.32
Número de egresos/Número de camas censables		
12) Intervalo de sustitución	1.47	1.09
Porcentaje de desocupación x promedio de días estancia/porcentaje de ocupación		
13) Porcentaje de cumplimiento de NOM SSA 004 en revisión de expedientes clínicos	85.5	86.79
Número de expedientes clínicos revisados que cumplen con los criterios de la NOM SSA 004/Total de expedientes revisados por el Comité del expediente clínico institucional x 100		
14) Porcentaje de pacientes referidos para atención médica	59.9	61.58
Número de expedientes clínicos abiertos con referencia/Total de expedientes clínicos abiertos x100		
15) Porcentaje de egresos hospitalarios por mejoría y/o curación	86.8	86.75
Número de egresos hospitalarios por mejoría y/o curación/Total de egresos hospitalarios x 100		
16) Porcentaje de egresos hospitalarios con diagnóstico definitivo CIE		

INDICADORES DE ATENCIÓN MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD (IAMAE)

	2017	2018
Número de pacientes con diagnóstico de egreso CIE en expediente clínico/Total de pacientes con diagnóstico de egreso en expediente clínico x 100	100	100
17) Proporción de ingresos a los diferentes servicios de hospitalización de pacientes admitidos, sin referencia, por patología no resuelta	N.D.	N.D.
Número de pacientes admitidos con patología no resuelta/Total de pacientes admitidos x 100		
18) Tasa de reingreso hospitalario por patología no resuelta		
Número de pacientes reingresados por patología no resuelta en los 30 días posteriores al alta/Total de egresos x 1000	9.06	8.89
19) Tasa bruta de mortalidad hospitalaria		
Número de defunciones hospitalarias/Total de egresos x1000	80.95	7.78
20) Tasa ajustada de mortalidad hospitalaria (48 horas)		
Defunciones ocurridas con más de 48 horas de estancia hospitalaria/Total de egresos x 1000	44.04	44.8
21) Porcentaje de usuarios con percepción de satisfacción de calidad en atención hospitalaria superior a 80 puntos		
Número de usuarios con percepción de satisfacción de calidad de atención hospitalaria recibida superior a 80 puntos / Total de usuarios en atención hospitalaria encuestados x 100	96.5	97.1
22) Porcentaje de auditorías clínicas incorporadas		
Número de auditorías clínicas realizadas/Número de auditorías clínicas programadas x 100	100.0	100
IV. CIRUGÍA		

INDICADORES DE ATENCIÓN MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD (IAMAE)

	2017	2018
23) Proporción de cirugías programadas realizadas		
Número de intervenciones quirúrgicas realizadas/Total de intervenciones quirúrgicas programadas x 100	84.3	82.14
24) Índice de cirugía utilización de salas de		
Número de cirugías programadas realizadas x Sumatoria de tiempos quirúrgico de cada cirugía/Número de salas de operaciones x días laborables	N.D.	N.D.
25) Porcentaje de cirugías ambulatorias		
Número cirugías ambulatorias /Total de cirugías realizadas x 100	4.35	1.55
26) Porcentaje de diferimiento quirúrgico por cirugía electiva		
Número de cirugías electivas realizadas después de 7 días de solicitada la cirugía/Total de pacientes operados por cirugía electiva x 100	41.1	
27) Porcentaje de diferimiento quirúrgico por saturación de cirugía electiva		
Número de cirugías electivas realizadas después de 7 días de establecida la necesidad de cirugía/ Total de pacientes operados por cirugía electiva x 100	61.97	95
28) Porcentaje de uso de la hoja de cirugía segura		
Número de expedientes clínicos con hoja de cirugía segura /Total de expedientes clínicos de procedimientos quirúrgicos x 100	53.78	59.75
29) Índice de cirugía de alta especialidad		
Número de procedimiento quirúrgicos de alta especialidad/Total de procedimientos quirúrgicos	0.08	0.20

INDICADORES DE ATENCIÓN MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD (IAMAE)

	2017	2018
30) Tasa de complicaciones quirúrgicas		
Número de complicaciones quirúrgicas/Total de cirugías realizadas x 1000	N.D.	N.D.
31) Tasa de complicaciones anestésicas perioperatorias		
Número de complicaciones anestésicas perioperatorias/Total de procedimientos anestésicos x 1000	N.D.	N.D.
32) Tasa de mortalidad quirúrgica		
Defunciones post intervención quirúrgica/Total de cirugías practicadas x 1000	N.D.	N.D.
33) Tasa de mortalidad quirúrgica ajustada (72 horas)		
Número de defunciones posteriores a 72 horas de realizada la intervención quirúrgica/Total de cirugías realizadas x1000	N.D.	N.D.
V. TERAPIA INTENSIVA		
34) Porcentaje de ocupación en terapia intensiva e intermedia		
Número de días paciente en terapia intensiva/Número de días cama en terapia intensiva x 100	45.7% UTI 34.6% TER. INT.	43.28
35) Porcentaje de autopsia en terapia intensiva realizadas		
Número de autopsias realizadas por defunciones en terapia intensiva/Total de defunciones x 100	N/A	N/A
36) Porcentaje de pacientes que desarrollan úlceras por de decúbito durante estancia en terapia intensiva		
Número de pacientes que desarrollan úlceras por presión o decúbito durante su estancia en UTI /Número de pacientes egresados de UTI durante el período x 100	12.85	34.7
37) Porcentaje de extubación no planificada		
	0.92	3.31

INDICADORES DE ATENCIÓN MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD (IAMAE)

	2017	2018
Número de extubaciones no planificadas/Total de pacientes intubados x 100		
VI. CONTROL DE INFECCIONES		
38) Tasa de infección nosocomial		
Número de pacientes con infección nosocomial/Total de días de estancia en el período x 1000	5.5	4.5
39) Tasa de infección nosocomial en terapia intensiva		
No. de pacientes con infecciones nosocomial en terapia intensiva /Total de días de estancia en el período x 1000	67.90	72.03
40) Tasa de bacteriemia asociada a catéter venoso central		
Número de infecciones asociadas a catéter venoso central/Número de días catéter venoso central x 1000	2.75	2.61
41) Tasa de bacteriuria asociada a cateterismo vesical		
Número de infecciones urinarias asociadas a catéter urinario/Número de días catéter urinario x 1000	1.41	2.65.
42) Tasa de neumonía asociada a ventilación mecánica		
Número de neumonías asociadas a ventilador mecánico/ Número de días ventilador mecánico x 1000	10.47	4.34
43) Tasa de bacteriemia por Staphylococcus aureus meticilina resistente		
Número de bacteriemias por Staphylococcus aureus meticilina resistente/Número de hemocultivos tomados x 10000	0	0
44) Porcentaje de infección nosocomial por bacilos gramnegativos multidrogaresistentes	93.75	261.90

INDICADORES DE ATENCIÓN MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD (IAMAE)

	2017	2018
Número de infecciones por bacilos gramnegativos multidrogoresistentes/Número de infecciones intrahospitalarias x 1000		
45) Proporción de infección nosocomial por Clostridiumdifficile		
Número de infecciones por Clostridiumdifficile/Número casos de diarrea intrahospitalaria x 100	30.76	25
VII. ATENCIÓN AMBULATORIA		
46) Porcentaje de sesiones rehabilitadoras especializadas realizadas respecto al total realizado		
Número de sesiones de rehabilitación especializadas realizadas/Total de sesiones de rehabilitación realizadas x 100	29	24.8
47) Porcentaje de procedimientos diagnósticos ambulatorios de alta especialidad realizados		
Número de procedimientos diagnósticos ambulatorios de alta especialidad realizados considerados de alta especialidad por la institución/Total de procedimientos diagnósticos realizados x 100	16.0	15.05
48) Porcentaje de procedimientos terapéuticos ambulatorios de alta especialidad realizados		
Número de procedimientos terapéuticos ambulatorios realizados considerados de alta especialidad por la institución/Total de procedimientos terapéuticos ambulatorios realizados x 100	36.1	44.07
49) Porcentaje de percepción de satisfacción de calidad en atención ambulatoria superior a 80 puntos		
Número de usuarios ambulatorios con percepción de satisfacción de calidad de atención recibida superior a 80 puntos/Total de usuarios en atención ambulatoria encuestados x 100	92.6	95.3

INDICADORES DE ATENCIÓN MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD (IAMAE)

	2017	2018
50) Porcentaje de estudios interpretados de acuerdo a estándar de tiempo	N.D.	N.D.
Número de estudios interpretados en tiempo estándar/Número de estudios realizados x 100		
VIII. DE INMUNIZACIÓN POR VACUNACIÓN		
51) Porcentaje de vacunación contra influenza en pacientes atendidos en el periodo invernal	N/A	N/A
Pacientes vacunados contra influenza en el periodo invernal / Total de pacientes atendidos en el mismo periodo x 100		
52) Porcentaje de personal de salud inmunizado para hepatitis B con esquema completo de vacunación	N/A	N/A
Número de trabajadores en contacto con pacientes inmunizados con esquema completo de hepatitis B /Total de trabajadores en contacto con pacientes x 100		
53) Porcentaje de personal de salud vacunado contra influenza en temporada invernal	N/A	N/A
Número de trabajadores vacunados contra influenza en temporada invernal/Total de trabajadoresx100		
54) Porcentaje de personal médico residente vacunado contra influenza en temporada invernal	N/A	N/A
Número de médicos residentes vacunados contra influenza en temporada invernal/Total de médicos residentes x 100		
IX. INDICADORES ESPECIALES		
55) Porcentaje de ocupación en unidad coronaria	N/A	N/A
Número de días paciente en unidad coronaria/Número de días cama en unidad coronaria x 100		
56) Tasa de mortalidad ajustada por evento cerebral vascular	213.11	409.09

INDICADORES DE ATENCIÓN MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD (IAMAE)

	2017	2018
Muertes ocurridas con más de 48 horas de estancia hospitalaria por evento vascular cerebral/ Total de evento cerebral x 1000		
57) Tasa de mortalidad ajustada por infarto agudo al miocardio		
Número de defunciones ocurridas con más de 48 horas de estancia hospitalaria por infarto agudo al miocardio/Total de egresos por infarto agudo al miocardio x 1000	234.56	192.30
58) Tasa de supervivencia posterior a trasplante renal		
Número de pacientes con supervivencia de cinco años posterior a trasplante renal/Total de pacientes trasplantados x 1000	N.D.	N.D.
59) Tasa de supervivencia a posterior a cáncer cervicouterino		
Número de pacientes con supervivencia de cinco años posterior a cáncer cervicouterino/Total de pacientes tratadas por cáncer cervicouterino x 1000	N.D	N.D.
60) Tasa de supervivencia posterior a cáncer mamario		
Número de pacientes con supervivencia de cinco años posterior a cáncer mamario/Total de pacientes tratados por cáncer mamario x 1000	N.D	N.D.
61) Tasa de supervivencia posterior a cáncer de próstata		
Número de pacientes con supervivencia de cinco años posterior a cáncer de próstata/Total de pacientes tratados por cáncer de próstata x 1000	N.D	N.D.
62) Tasa de supervivencia posterior a cáncer pulmonar		
Número de pacientes con supervivencia de cinco años posterior a cáncer de pulmón/Total de pacientes tratados por cáncer de pulmón x 1000	N.D.	N.D.

INDICADORES DE ATENCIÓN MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD (IAMAE)

	2017	2018
63) Tasa de supervivencia por cáncer en menores de 18 años de edad		
Número de pacientes menores de 18 años de edad con supervivencia de cinco años posterior a cáncer /Total de pacientes menores de 18 años de edad tratados por cáncer x 1000	N/A	N/A
OBSTETRICA Y NEONATAL		
64) Proporción de consultas subsecuentes-primera vez de obstetricia		
Número de consultas subsecuentes de obstetricia/Total de consultas de primera vez de obstetricia	N/A	N/A
65) Promedio de días estancia neonatal		
Número de días estancia de neonatos/Total de egresos de neonatos	N/A	N/A
66) Promedio de días paciente neonatal		
Número de días pacientes-neonatos/Número de días cuna	N/A	N/A
67) Porcentaje de ocupación hospitalaria neonatal		
Número de días paciente de neonatos/ Número de días cuna de neonatos	N/A	N/A
68) Índice de rotación de camas neonatal		
Número de egresos de neonatos/Número de cunas de neonatos	N/A	N/A
69) Tasa de mortalidad materna		
Total de defunciones obstétricas/Total de egresos obstétricos x 1000	N/A	N/A
70) Tasa de mortalidad perinatal		
Total de defunciones perinatales/Total de nacidos vivos x 1000	N/A	N/A

INDICADORES DE ATENCIÓN MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD (IAMAE)

	2017	2018
71) Tasa de mortalidad neonatal		
Total de defunciones neonatales /Total de nacidos vivos x 1000	N/A	N/A
72) Porcentaje de cesáreas		
Número de cesáreas realizadas/ Número de nacimientos x 100	N/A	N/A
73) Porcentaje de eventos obstétricos graves		
Número de eventos obstétricos graves/Total de eventos obstétricos x 100	N/A	N/A
DE PERSONAL DE ENFERMERÍA		
74) Índice de enfermeras tituladas-técnicas		
Número de enfermeras tituladas/Número de enfermeras tituladas técnicas	7.12	7
DE TRABAJO SOCIAL		
75) Índice de estudios socioeconómicos por trabajadora social		
Total de estudios socioeconómicos realizados/Total de personal de trabajo social	548	186.23
76) Índice de camas x trabajadora social		
Total de camas censables/Total de personal de trabajo social	8.25	9.42
77) Índice de casos nuevos por trabajadora social		
Total de casos nuevos/Total de personal de trabajo social	528.7	420
INDICADORES ESPECIALES (FARMACIA)		
78) Porcentaje de abasto de medicamentos		
Total de recetas surtidas/Total de recetas x 100	86.69	N/D

INDICADORES DE ATENCIÓN MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD (IAMAE)

	2017	2018
79) Porcentaje de medicamentos genéricos		
Total de medicamentos genéricos surtidos/Total de medicamentos surtidos en el periodo x 100	81.9	N/D
80) Porcentaje de medicamentos de patente adquiridos		
Total de medicamentos de patente surtidos /Total de medicamentos surtidos en el período x 100	18.02	2.96.
81) Porcentaje de medicamentos adquiridos por licitación		
Total de medicamentos adquiridos por licitación/Total de medicamentos adquiridos x 100	100.0	28.05
82) Porcentaje de medicamentos adquiridos por adjudicación directa		
Total de medicamentos adquiridos por adjudicación directa/Total de medicamentos x 100	0	6.74

ASPECTOS CUALITATIVOS

I.- INVESTIGACIÓN

Del periodo 01 de enero al 31 de diciembre de 2018 se cuenta con el 100% de ocupación de las 3 plazas de investigador autorizadas, los investigadores se encuentran vigentes en el Sistema Institucional de Investigadores de la Secretaría de Salud, no existiendo variación con lo reportado en el mismo periodo del año 2017.

M.C. Carlos A. Castañón Sánchez; Investigador en Ciencias Médicas "B" refrendó su permanencia para el periodo 1 de enero de 2016 al 31

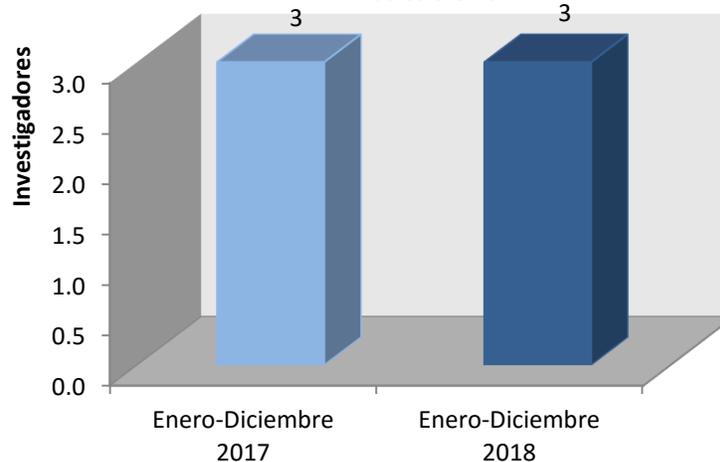
	22	Vo.Bo.
--	----	--------

de diciembre 2018; la evaluación de su permanencia será llevada a cabo en 2019.

Dra. Gabriela Tapia Pastrana; Investigadora en Ciencias Médicas "B" durante el periodo 1 de enero de 2017 al 31 de diciembre 2019.

Dr. Sergio García Méndez; Investigador en Ciencias Médicas "B" durante el periodo 1 de enero de 2017 al 31 de diciembre 2019.

Gráfica 1. Investigadores con reconocimiento vigente en Ciencias Médicas en el Sistema Institucional



Fuente: Base de datos de los proyectos de investigación 2008-2018
Subdirección de Enseñanza e Investigación

En este periodo se mantiene sin variación la meta del 66.66% referente al índice de investigadores institucionales de alto nivel, similar al mismo periodo del 2017; al contar este Hospital con una Investigadora en Ciencias Médicas "B" miembro del SNI, con nivel de Candidato a Investigador Nacional, durante el periodo 1 de enero de 2018 al 31 de diciembre de 2018, y de un Investigador en Ciencias Médicas con nombramiento vigente en el Sistema Institucional de Investigadores "B" con categoría de SNI I, durante el periodo del 1 de enero de 2017 al 31 de diciembre de 2019.

	23	Vo.Bo.
--	----	--------

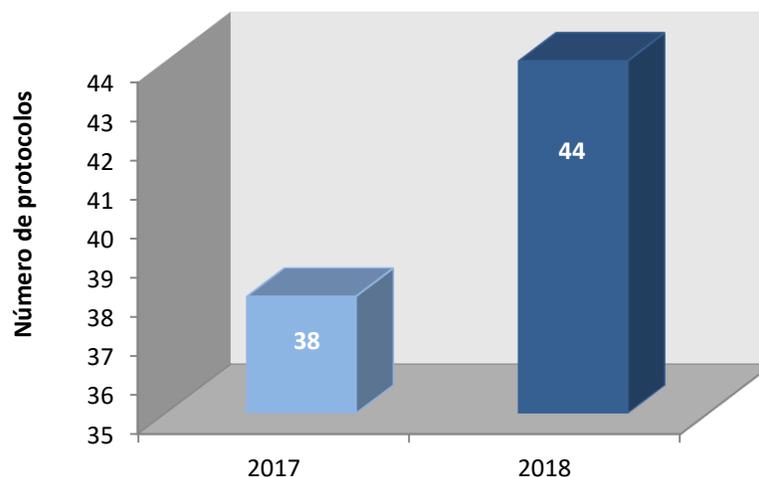
Continúan en vigencia los convenios en materia de investigación del HRAEO con otras Instituciones las cuales se mencionan a continuación:

- Facultad de Medicina de la UNAM.
- Universidad Autónoma Benito Juárez de Oaxaca (UABJO).
- Instituto Nacional de Cancerología (INCan).

Proyectos de Investigación

Al 31 de diciembre 2018 se cuenta con un total de 44 proyectos de investigación vigentes autorizados por los Comités de Ética y de Investigación de este Hospital Regional de Alta Especialidad de Oaxaca, 14 protocolos de investigación por parte de los Investigadores en Ciencias Médicas, diez protocolos de investigación por parte de los Médicos Residentes y veinte protocolos de investigación por parte de personal adscrito al HRAEO, comparados con el mismo periodo de 2017 en el que hubo 38 proyectos de investigación vigentes al periodo con un incremento de 37.5%. (Gráfica 2).

Gráfica 2. Protocolos de investigación vigentes



Fuente: Base de datos de los proyectos de investigación 2008-2018
Subdirección de Enseñanza e Investigación

	24	Vo.Bo.
--	----	--------

**Relación de proyectos de investigación vigentes enero-diciembre
2018.**

Tabla 1. Proyectos de investigación vigentes enero-diciembre 2018			
No.	Registro	Título del Proyecto	Investigador Principal
1	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
2	HRAEO- CIC-CEI 008/11	HYPOVA. Registro de Cáncer de Ovario y otros Cánceres Ginecológicos tratados con Quimioterapia Intraperitoneal e Hipertermia (HIPEC).	Dr. Rolando Rómulo García Matus
3	HRAEO- CIC-CEI 006/12	Análisis de morbilidad y supervivencia global en pacientes con carcinomatosis peritoneal sometidos a cirugía citorreductora y quimioterapia intra-peritoneal e hipertermia.	Dr. Rolando Rómulo García Matus
4	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
5	HRAEO- CIC-CEI 001/13	Mortalidad en pacientes críticos obesos.	Dr. Héctor Romeo Vásquez Revilla
6	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

7	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
8	HRAEO- CIC-CEI 009/13	Red Latinoamericana de Candidemia: un estudio de vigilancia basado en laboratorio, sobre infecciones del torrente sanguíneo causadas por <i>Cándida</i> en 3 centros médicos localizados en México DF y 5 centros en América Latina.	Dra. Norma Eréndira Rivera Martínez
9	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
10	HRAEO- CIC-CEI 001/14	Experiencia de la Unidad de Cuidados Intensivos en la práctica de traqueostomía en pacientes ventilados mecánicamente.	Dr. Héctor Romeo Vásquez Revilla
11	HRAEO- CIC-CEI 003/14	Identificación de las modificaciones de la sialilación y la O-glicosilación de glicoproteínas en cáncer epidermoide de cavidad oral mediante el empleo de lectinas vegetales.	Dr. en C. Carlos Josué Solórzano Mata
12	HRAEO- CIC-CEI 005/14	Sensibilidad de tigeciclina contra aislamientos clínicos de enterobacterias productoras de β -lactamasas de espectro extendido (BLEES) y SARM causantes de infecciones nosocomiales en adultos.	Dra. Norma Eréndira Rivera Martínez
13	HRAEO- CIC-CEI 006/14	Identificación y caracterización molecular de genes que codifican para carbapenemasas en bacterias multiresistentes.	Dra. Norma Eréndira Rivera Martínez

14	HRAEO- CIC-CEI 009/14	Estudio piloto para determinar el uso de unidades de cuidados intensivos (UCI) como opción para la vigilancia de las enfermedades respiratorias agudas graves (IRA) asociadas a Influenza H1N1 PDM09 en Hospitales de México y Canadá.	Dr. Néstor Gabriel Cruz Ruiz
15	HRAEO- CIC-CEI 010/14	Contribución de las células troncales y progenitoras hematopoyéticas a la enfermedad mínima residual en la leucemia linfoblástica aguda.	M.C. Gerardo Adrián Juárez Avendaño-Dra. Rosana Pelayo Camacho
16	HRAEO- CIC-CEI 012/14	Caracterización de determinantes de virulencia en aislados clínicos y ambientales de <i>Vibrio parahaemolyticus</i> en el Estado de Oaxaca, México.	M.C. Carlos Alberto Castañón Sánchez
17	HRAEO- CIC-CEI 014/14	Determinación de patotipos de <i>Escherichia coli</i> diarrogénicas en niños del Hospital de la Niñez Oaxaqueña "Guillermo Zarate Mijangos".	Dra. Gabriela Tapia Pastrana
18	HRAEO- CIC-CEI 015/14	Integración de Institutos Nacionales de Salud, Hospitales de Alta Especialidad y Hospitales Generales seleccionados de México a la Red Internacional de Vigilancia Hospitalaria de Influenza y otros virus emergentes (identificación del protocolo: GIHSN-México).	Dra. Norma Eréndira Rivera Martínez
19	HRAEO- CIC-CEI 001/15	Análisis comparativo del uso de la Lidocaína nebulizada contra instilada, en la Broncoscopia vía nasal diagnóstica en paciente despierto".	Dra. Andrea Ponce Sámano

20	HRAEO- CIC-CEI 005/15	Caracterización molecular de marcadores de virulencia relacionados con la formación de biofilms en <i>Staphylococcus aureus</i> .	M.C. Carlos Alberto Castañón Sánchez
21	HRAEO- CIC-CEI 007/15	Determinación de factores de virulencia de <i>Escherichiacoli</i> en pacientes con inflamación inespecífica y Cáncer de Colon del Hospital Regional de Alta Especialidad de Oaxaca.	Dra. Gabriela Tapia de Pastrana
22	HRAEO- CIC-CEI 016-15	Determinantes de virulencia que conducen a la toxicidad de cepas clínicas y ambientales de <i>Vibrio cholerae</i> aisladas en el estado de Oaxaca.	M.C. Carlos Alberto Castañón Sánchez
23	HRAEO- CIC-CEI 004-16	Evaluación de Marcadores Moleculares (PCR para las secuencias 1281-1283220 SCAR y Hc100) para el diagnóstico de Histoplasmosis Diseminada en Pacientes con Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida.	Dra. Norma Eréndira Rivera
24	HRAEO- CIC-CEI 006-16	Nivel de conocimiento y apego a las medidas preventivas de neumonía asociada a la ventilación mecánica en las enfermeras del servicio de terapia intensiva del Hospital Regional de Alta Especialidad de Oaxaca (HRAEO).	Enf. Nayeli Jazmín Mejías Gordillo
25	HRAEO- CIC-CEI 009-16	Efecto de moléculas polifenólicas en la disminución de la secreción de toxinas asociadas con la virulencia de <i>Staphylococcus aureus</i> .	M.C. Carlos Alberto Castañón Sánchez
26	HRAEO- CIC-CEI 010-16	Estudio de la relevancia de los microRNAs en pacientes mexicanos con obesidad mórbida.	M.C. Carlos Alberto Castañón Sánchez



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

**HOSPITAL REGIONAL DE ALTA
ESPECIALIDAD DE OAXACA
INFORME DE AUTOEVALUACIÓN**



27	HRAEO- CIC-CEI 013-16	Identificación de marcadores tolerogénicos de células dendríticas plasmacitoides en pacientes con lupus eritematoso sistémico.	Dr. en C. Honorio Torres Aguilar/ Dra. Gabriela Tapia Pastrana
28	HRAEO- CIC-CEI 014-16	Experiencia en el manejo anestésico de pacientes sometidos a hepatectomía parcial en el Hospital Regional de Alta Especialidad de Oaxaca del 1 enero del 2015 al 30 enero del 2016.	Dra. Roanne Patrician Mota Figuera Médico Residente
29	HRAEO- CIC-CEI 015-16	Determinación de bacterias y sus factores de virulencia en pacientes con inflamación inespecífica y Cáncer de Colon del Hospital Regional de Alta Especialidad de Oaxaca.	Dra. Gabriela Tapia Pastrana
30	HRAEO- CIC-CEI 021-16	Características clínicas basales y durante el primer año de seguimiento de los pacientes con artritis reumatoide de reciente inicio del Hospital Regional de Alta Especialidad de Oaxaca.	Dr. Sergio García Méndez
31	HRAEO- CIC-CEI 002-17	Relación entre el inicio temprano de norepinefrina y mortalidad a 28 días en pacientes con choque séptico en el Hospital Regional de Alta Especialidad de Oaxaca.	Dr. Lamberto Miguel Caballero Zavala Médico Residente
32	HRAEO- CIC-CEI 022-16	Niveles de índice biespectraltransoperatorios asociados con el delirio postoperatorio bajo anestesia espinal y sedación endovenosa en cirugía de prótesis de cadera y rodilla	Dr. Jesús Cuevas García Médico Residente
33	HRAEO- CIC-CEI 004-17	Perfil Clínico-Epidemiológico de la Nefropatía inducida por contraste en pacientes sometidos a tomografía en	Dr. Cesar Fernando Ortiz Juárez Médico Residente

		el Hospital Regional de Alta Especialidad de Oaxaca.	
34	HRAEO- CIC-CEI 005-17	Hallazgos tomográficos de neumonías y correlación microbiológica en el Hospital Regional de Alta Especialidad de Oaxaca.	Dr. Francisco José León Cárdenas Médico Residente
35	HRAEO- CIC-CEI 006-17	Análisis comparativo del riesgo cardiovascular estimado con las calculadoras SCORE, QRISK2, RA-ERS Y ACC/AHA CV RISK2013 en pacientes con artritis reumatoide, estratificado por tiempo de evolución de la enfermedad	Dr. Sergio García Méndez
36	HRAEO- CIC-CEI 007-17	Evaluación del desempeño diagnóstico del Índice de Riesgo de Malignidad II en mujeres con masa anexial atendidas en el Hospital Regional de Alta Especialidad de Oaxaca entre enero de 2015 y enero de 2017	Dr. Jaime Aron García Espinoza Médico Residente
37	HRAEO- CIC-CEI 010-17	Estado de salud del paciente con espondiloartritis axial: estudio observacional, transversal, multicéntrico.	Dr. Rubén Burgos Vargas/ Dr. Sergio García Méndez
38	HRAEO- CIC-CEI 019-17	Comparación de la evaluación basal de los criterios clínicos (ACR/SLICC 2012 y ACR 1997) y actividad de la enfermedad (Mex-SLEDAI) en pacientes con lupus eritematoso sistémico de tres hospitales mexicanos.	Dr. Sergio García Méndez
39	HRAEO- CIC-CEI 016-17	Evaluación del estado nutricional mediante el sistema de cribado CONUT, y su relación con las complicaciones posoperatorias clasificadas mediante escala Clavien-Dindo en pacientes con	Dr. Josué Abdiel Jiménez Valdivia Médico Residente

		cáncer gástrico sometidos a gastrectomía total o parcial.	
40	HRAEO- CIC-CEI 018-17	Tipo de eritrocituriadismorfica y su correlación con laProteinuria y cilindruria cuantificadas en el análisis de una muestra de orina.	P.S.Q Jacob Enrique Martínez Tomas Q.B. Lizbeth Ahedo Cruz
41	HRAEO- CIC-CEI 021-17	Complicaciones pulmonares en pacientes operados de cirugía cardiaca en la unidad de cuidados posquirúrgicos del Hospital Regional de Alta Especialidad de Oaxaca.	Dr. Héctor Romeo Vásquez Revilla
42	HRAEO- CIC-CEI 022-17	Perfil clínico del cáncer de pene en el Hospital Regional de AltaEspecialidad de Oaxaca, 2010-2016.	Dra. Blanca Liz Luis Vásquez Médico Residente
43	HRAEO- CIC-CEI 001-18	Grado de remisión alcanzado y sobrevida libre de enfermedad durante el tratamiento con esquemas intensivos en pacientes con leucemia linfoblástica aguda en el HRAEO.	Dr. Josué Isel Ruiz Contreras Médico Residente
44	HRAEO- CIC-CEI 003-18	Variantes genéticas de <i>Helicobacter pylori</i> y su asociación con la severidad de la patología gástrica en población adulta del estado de Oaxaca	M.C. Carlos Alberto Castañón Sánchez

Fuente: Base de datos de los proyectos de investigación 2008-2018.
 Subdirección de Enseñanza e Investigación.

Actividades de los Investigadores en Ciencias Médicas.

El M.C. Carlos Alberto Castañón tiene bajo su dirección una alumna de la Maestría en Ciencias Médicas y Biológicas de la Facultad de Medicina y Cirugía de la UABJO, y fungió como Director de tesis en el mes de junio 2018 para la obtención de grado en la Maestría en Ciencias Médicas y Biológicas con el tema: "Caracterización de la actividad

citotóxica de cepas de *Vibrio cholerae* No-01 productoras de citolisina VCC”.

Del 11 al 13 de octubre de 2018 participo con dos trabajos de investigación en el V Congreso estatal de profesionistas de laboratorio clínico y Expoquim, en la Ciudad de Toluca estado de México.

1. Detección de genes de toxina en cepas clínicas de *Staphylococcus aureus* aislados en el Hospital Regional de Alta Especialidad de Oaxaca.
2. Evaluación de la actividad de la fisetina en la formación de biofilm, citotoxicidad y secreción de alfa toxina de *Staphylococcus aureus*.

Mismo investigador participo con el taller “Análisis de resistencia a metilicina: Kirby-bauer, PCR y aglutinación en látex” en el Primer encuentro multidisciplinario sobre las enfermedades de mayor prevalencia en Oaxaca: Estado actual, retos y perspectivas, celebrado del 5 al 13 de noviembre de 2018 en la Universidad de la Cañada Oaxaca.

La Dra. Gabriela Tapia Pastrana es co-directora de una alumna de doctorado de Farmacología de la Universidad de Guadalajara.

El 9 de noviembre de 2018 Tapia Pastrana participo con la ponencia “Efecto de la curcumina en la patogénesis *escherichiacolienteroagregativa* y enteropatógena” en el Primer Simposium de Investigación y Microbiología Clínica en la Universidad Autónoma “Benito Juárez” de Oaxaca, Facultad de Ciencias Químicas (Posgrado en Ciencias Químico-Biológicas), Facultad de Medicina y Cirugía (Posgrado en Biomedicina Experimental).

En el periodo enero-diciembre 2018 misma Dra. fue directora de tesis de dos alumnas para la obtención del título de Licenciatura en Químico Farmacéutico Biólogo, y una tesis de grado en la Maestría en Ciencias Médicas y Biológicas con los trabajos denominados:

1. "Determinación de *escherichiacolienterotoxigenica*, enteroagregativa y de adherencia difusa en población infantil menor de cinco años en el estado de Oaxaca". (Licenciatura)
2. "Determinación de *escherichiacolienteropatógena*, enterohemorrágica y enteroinvasiva en población menor de cinco años en el estado de Oaxaca". (Licenciatura)
3. "Identificación de bacterias y sus factores de virulencia involucrados en pacientes con CCR, Pólipos, Diverticulos y EII del HRAEO" (Maestría)

El ICM Sergio García Méndez, participo en el XLVI Congreso Mexicano de Reumatología, celebrado en Chihuahua, Chihuahua, México del 16 al 20 de febrero de 2018, con los trabajos denominados:

1. Criterios SLICC/ACR 2012 y MEX-SLEDAI basal de pacientes en dos clínicas reumatológicas. (Cartel)
2. Neoplasias hematológicas y enfermedades reumáticas autoinmunes, una serie de casos. (Cartel guiado)
3. Carcinoma prostático metastásico o psoas y dermatomiositis, una asociación infrecuente. (Cartel)

Artículos Científicos publicados Investigadores en Ciencias Médicas.

Artículo científico del grupo II:

Domínguez-Martínez DA, Núñez-Avellaneda D, **Castañón-Sánchez CA**, Salazar MI. NOD2: Activation During Bacterial and Viral Infections, Polymorphisms and Potential as Therapeutic Target. Rev Invest Clin. 2018. Vol. 70(1) pp. 18-28. doi: 10.24875/RIC.17002327.

Carrada- López G y **Castañón-Sánchez CA**. Quercetina atenúa la virulencia de *Staphylococcus aureus* al disminuir la secreción de alfa toxina. Rev Argent Microbiol. 2018;50(2):131-135

[Del Carpio-Orantes L](#), [Pola-Ramirez MR](#), [García-Méndez S](#), [Mata-Miranda MP](#), [Perfecto-Arroyo MA](#), [Solis-Sanchez I](#), [Trujillo-Ortega BM](#), [Gonzalez-](#)

[Flores EE](#). The most frequent causative agents of Guillain-Barre syndrome in a Mexican general hospital. [RevNeurol](#). 2018 Sep 16;67(6):203-209.

L. del Carpio-Orantes, K.G. Peniche Moguel, J.S. Sánchez Díaz, M. del R. Pola-Ramirez, M. del P. Mata Miranda, **S. García-Méndez**, M.A. Perfecto-Arroyo, I. Solís-Sánchez, B.M. Trujillo-Ortega, E.E. González-Flores. Síndrome de Guillain-Barré asociado a Zika; análisis de la cohorte delegacional en la región Veracruz norte durante 2016-2017. doi.org/10.1016/j.nrl.2018.05.002

Artículo científico del grupo III:

Rangel-Castañeda IA, Hernández-Hernández JM, Pérez-Rangel A, González-Pozos S, Carranza-Rosales P, Charles-Nino CL, **Tapia-Pastrana G**, Ramírez-Herrera MA, Castillo-Romero A. Amoebicidal activity of curcumin on *Entamoeba histolytica* trophozoites. Journal of Pharmacy and Pharmacology. 2018 doi: 10.1111/jphp.12867

Del Carpio-Orantes L, Da Silva IRF, Moguel KGP, Díaz JSS, Del Pilar Mata Miranda M, **García-Méndez S**, Perfecto-Arroyo MA, Solís-Sánchez I, Del Rosario Pola-Ramírez M. [Guillain Barré syndrome in arbovirus outbreak, Campylobacter claim sh throne](#). J Neurol Sci. 2019 Jan 15; 396:254-255. doi: 10.1016/j.jns.2018.10.029. Epub 2018 Nov 2.

Artículos científicos del grupo IV:

Kumar-Narayanasamy R, **Castañón-Sánchez CA**, Luna-Arias JP, García-Rivera G, Avendaño-Borrero B, Labra-Barrios ML, Valdés J, Herrera-Aguirre ME, Orozco E. The *Entamoeba histolytica* TBP and TRF1 transcription factors are GAAC-box binding proteins, which display differential gene expression under different stress stimuli and during the interaction with mammalian cells. Parasites & Vectors (2018) 11:153

Ospina-Villa JD, López-Camarillo C, **Castañón-Sánchez CA**, Soto-Sánchez J, Ramírez-Moreno E, Marchat LA. Advances on Aptamers against Protozoan Parasites. Genes (Basel). 2018 Nov 28;9(12). pii: E584. doi: 10.3390/genes9120584. Review.

Artículos Científicos publicados por personal sin plaza de Investigadores en Ciencias Médicas.

Pedro Torres-González, María Dolores Niembro-Ortega, Areli Martínez-Gamboa, et al. Diagnostic accuracy cohort study and clinical value of the Histoplasma urine antigen (ALPHA Histoplasma EIA) for disseminated histoplasmosis among HIV infected patients: A multicenter study. PLOS Neglected Tropical Diseases <https://doi.org/10.1371/journal.pntd.0006872> November 5, 2018

Dora Edith Corzo-León, Diana Perales-Martínez, Alexandra Martin-Onraet, **Norma Rivera-Martínez**, Adrian Camacho-Ortiz, Hiram Villanueva-Lozano. Monetary costs and hospital burden associated with the management of invasive fungal infections in Mexico: a multicenter study. Brazjinfectedis. 2018;22(5):360-370.

Mercedes Aranda-Audelo, **Norma E. Rivera-Martínez**, Dora E. Corzo-León. Characteristics of Invasive Fungal Infections among HIV Individuals from an Indigenous Origin in Mexico. J. Fungi **2018**, 4, 109; doi:10.3390/jof4030109.

Comité de Investigación.

En el periodo enero-diciembre del 2018, el Comité de Investigación, ha realizado 12 reuniones ordinarias y 5 reuniones extraordinarias, destacando:

- La evaluación de 18 protocolos de investigación, aprobándose seis protocolos, por parte de este comité, representando el 33.33% del total de protocolos aprobados con respecto al total de protocolos sesionados.

El Hospital cuenta con 13 principales temas de investigación, mostrados en la **tabla 2**.

Tabla 2. Temas de Investigación más relevantes de la Institución

	35	Vo.Bo.
--	----	--------



**HOSPITAL REGIONAL DE ALTA
ESPECIALIDAD DE OAXACA
INFORME DE AUTOEVALUACIÓN**



1.- Neoplasias malignas	8.- Grupos vulnerables
2.- Enfermedades crónicas	9.- Medio ambiente y salud
3.- Trastornos de la nutrición	10.- Accidentes
4.- Salud reproductiva y medicina perinatal	11.- Sistemas de salud, economía de la salud y seguridad social
5.- Trastornos psiquiátricos y neurológicos	12.- Trasplantes y preservación de órganos, células troncales y tejidos
6.- Enfermedades infecciosas y parasitarias	13.- Apoyo a la investigación de problemas específicos de salud regional
7.- Desarrollo de tecnologías para la salud	

Fuente: Base de datos de los proyectos de investigación 2008-2018.
Subdirección de Enseñanza e Investigación.

II.- ENSEÑANZA

a) Residentes.

En febrero de 2018, concluyó la formación de la segunda generación de médicos especialistas en Imagenología Diagnóstica y Terapéutica; tercera generación de médicos especialistas en Medicina Interna; y cuarta generación de médicos especialistas en Anestesiología. Con 2, 1 y 3 egresados respectivamente en este periodo; el cien por ciento de ellos, titulados de forma oportuna.

En tanto que, durante el mismo periodo, pero del año 2017, fueron egresados: 3 médicos especialistas en cirugía general, 3 en medicina interna y 1 especialista en anestesiología; la totalidad también titulados oportunamente.

Para el mes de marzo del 2018, ingresaron a primer año 11 médicos residentes en el ciclo académico marzo 2018 a febrero 2019; 10 como médicos residentes de las especialidades de entrada directa y 1 médico de entrada indirecta, para cursar la especialidad en Medicina Crítica. Sin embargo, recién iniciado el curso, se dieron de baja 3 médicos residentes por motivos personales (1 de anestesiología, 1 cirugía general y 1 de medicina crítica). Cerrando el año 2018 en el HRAEO con una plantilla de 31 médicos residentes. **(Tabla 4):**

Cabe resaltar que, en el mes de marzo del 2017, ingresaron a primer año 10 médicos residentes para el ciclo académico marzo 2017 a febrero 2018. Sin embargo, se dieron de baja 4 médicos residentes de Medicina Interna (una baja por faltas a la normatividad, uno no aprobado, una por baja voluntaria, y una médica residente se derivó a otra sede para realizar una sub especialización de Oncología Médica en el INCAN). Contando así el HRAEO con 29 médicos residentes **(Tabla 3):**

	37	Vo.Bo.
--	----	--------

**Tabla 3.- Ciclo académico 2017 - 2018
 Programa de Formación de Médicos Residentes**

N/P	Especialidad	1er · año	2° año	3er. año	4° año	Total de médicos residentes
1	Anestesiología	3	2	3	--	8
2	Cirugía General	3	3	3	--	9
3	Imagenología Diagnóstica y Terapéutica	--	2	--	2	4
4	Medicina interna	3	2	2	1	8
Total		9	9	8	3	29

Fuente: Base de datos del Programa Único de Especializaciones Médicas
 Subdirección de Enseñanza e Investigación

**Tabla 4.- Ciclo académico 2018 - 2019
 Programa de Formación de Médicos Residentes**

N/P	Especialidad	1er · año	2° año	3er. año	4° año	Total de médicos residentes
1	Anestesiología	3	3	2	--	8
2	Cirugía general	2	3	3	3	11
3	Imagenología Diagnóstica y Terapéutica	--	--	2	--	2
4	Medicina interna	3	3	2	2	10
Total		8	9	9	5	31

Fuente: Base de datos del Programa Único de Especializaciones Médicas
 Subdirección de Enseñanza e Investigación

En cuanto a rotaciones de los médicos residentes del Hospital Regional de Alta Especialidad de Oaxaca a otras Instituciones de Salud, en el periodo; enero a diciembre 2018 y 2017, se llevaron a cabo **60 Vs 57** rotaciones respectivamente, sin embargo y a pesar de mostrarse un discreto incremento para este año 2018, es importante señalar que las plazas ocupadas para la residencia en imagenología pertenecen a médicos extranjeros debido a no se cuenta con autorización de plazas federales para las residencias en Imagenología ni Medicina Crítica. **(Tabla 5):**

Tabla 5.- Rotación externa de médicos residentes del Hospital Regional de Alta Especialidad de Oaxaca enero-diciembre

N/P	Nombre de la Institución	Número de rotaciones	
		enero a diciembre 2017	enero a diciembre 2018
1	Hospital General de México, Dr. Eduardo Liceaga	4	3
2	Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán	8	8
3	Hospital General de San Pablo Huixtepec. Dr. Manuel Velasco Suárez	11	9
4	Instituto Nacional de Cancerología	5	3
5	Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias Ismael Cosío Villegas	5	6
6	Hospital General con Especialidades de Salina Cruz	5	4
7	Hospital General de Huajuapán de León. Pilar Sánchez Villavicencio	2	2
8	Hospital Universitario Vall d'Hebron, Barcelona España	1	--
9	Cruz Roja de la CDMX Unidad de Polanco		1
10	Instituto Mexicano del Seguro Social. Hospital General de Zona 1. Dr. Demetrio Mayoral Pardo	1	1
11	Instituto Nacional de Perinatología Isidro Espinosa de los Reyes	3	3
12	Hospital de la Niñez Oaxaqueña. Dr. Guillermo Zarate Mijangos	4	5
13	Cruz Roja de Polanco; Ciudad de México	2	2

14	Hospital Regional Presidente Juárez ISSSTE	2	--
15	Instituto Nacional de Rehabilitación. Guillermo Ibarra Ibarra	4	3
16	Hospital General Dr. Manuel Gea González		1
17	Hospital Infantil de México Federico Gómez		5
18	Instituto Jalisciense de Cirugía Reconstructiva		3
19	Hospital General De Pochutla	--	1
Total		57	60
Fuente: Base de datos de Residentes Generales Subdirección de Enseñanza e Investigación			

Respecto a los seis médicos especialistas egresados el 28 de febrero de 2018, su situación laboral a la fecha es la siguiente:

- a) Un especialista egresado en Imagenología Diagnóstica y Terapéutica se encuentra trabajando en una UMAE (IMSS) Campeche y uno ejerce en forma privada en Huajuapán de León, Oaxaca.
- b) Un médico egresado en Medicina Interna labora en el estado en forma privada a la fecha.
- c) Un médico egresado de Anestesiología, realizará una subespecialidad en Neuro-anestesiología en el Instituto Nacional de Neurología, Manuel Velasco; una especialista realiza la subespecialidad en anestesiología pediátrica en el INP, y una anestesióloga no ha consolidado su situación laboral (discapacidad).

Por otra parte, durante el periodo comprendido de enero a diciembre del año 2017 y 2018 rotaron en el Hospital, **10** y **10** médicos residentes respectivamente, estos provenientes de diferentes Institutos y Hospitales, que complementan su formación académica.

40	Vo.Bo.
----	--------

Médicos residentes rotantes por institución, periodo enero a diciembre 2017 y 2018, comparativo (Tabla 6):

Tabla 6.- Médicos residentes rotantes por Institución enero-diciembre			
N/P	Número de residentes		Institución de procedencia
	enero a diciembre 2017	enero a diciembre 2018	
1	5	1	Hospital General de México. Dr. Eduardo Liceaga
2	3	8	Hospital General. Dr. Aurelio Valdivieso
3	1	--	Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán
4	1	1	Hospital General Dr. Manuel Gea González
Tota 1	10	10	

Fuente: Base de datos de Rotaciones
Subdirección de Enseñanza e Investigación

Rotación por especialidad: (Tabla 7):

Tabla 7.- Comparativo de rotación por especialidad en el periodo:			
Por año	enero a	enero a	TOTAL
Especialidad	diciembre 2017	diciembre 2018	
Anestesiología	2	--	2
Cirugía General	1	2	3
Cirugía Oncológica	3	6	9
Medicina Interna	3	--	3
Medicina de Urgencias	1	1	2
Angiología y cirugía cardiovascular	--	1	1
Total	10	10	20

Fuente: Base de datos de Rotaciones
Subdirección de Enseñanza e Investigación

Los servicios del HRAEO en los que rotaron los **10** médicos residentes, durante el periodo enero a diciembre del 2018, son los siguientes (**Tabla 8**):

Tabla 8.- Rotación por servicio de médicos residentes, periodo: enero a diciembre 2018					
N/P	Institución	Tota 1	Resid. x esp.	Especialida d	Área de rotación
1	Hospital General. Dr. Aurelio Valdivieso	8	6	Cirugía Oncológica	Áreas de la Subdirección de Servicios Quirúrgicos
			2	Cirugía general	
2	Hospital General Dr. Manuel Gea González	1	1	Medicina de Urgencias	Área de la Atención Médico Continua
3	Hospital General de México. Dr. Eduardo Liceaga	1	1	Angiología y cirugía cardiovascu lar	Áreas de la Subdirección de Servicios Quirúrgicos
Fuente: Base de datos de Rotaciones Subdirección de Enseñanza e Investigación					

b) Internado de pregrado

Como parte de las actividades de Enseñanza Formativa, en el periodo **enero a diciembre 2017**, se llevó a cabo la rotación de Internado de Pregrado de alumnos egresados de la Facultad de Medicina de la UNAM, ingresando **8 médicos internos de Pregrado**. Por otra parte, en el mes

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

de junio de 2017, terminaron sus rotaciones de campos clínicos del Internado Rotatorio de Pregrado, 5 médicos internos de la Universidad Autónoma Benito Juárez de Oaxaca (UABJO) y 2 de la Universidad Regional del Sureste (URSE); así mismo, empezó el ciclo clínico 2017 - 2018 en la rotación de campos clínicos del Internado Rotatorio de Pregrado con 4 médicos internos de la UABJO y 5 de la URSE, teniendo el HRAEO 17 médicos internos.

Mientras tanto, en el periodo correspondiente a **enero a diciembre del 2018**, la rotación de Internado de Pregrado de alumnos egresados de la Facultad de Medicina de la UNAM, es de **8 médicos**. Por otra parte, en el mes de junio de 2018, terminaron sus rotaciones de campos clínicos del Internado Rotatorio de Pregrado, 4 médicos internos de la UABJO y 4 de la URSE; así mismo, empezó el ciclo clínico 2018 - 2019 en la rotación de campos clínicos del Internado Rotatorio de Pregrado con **12** médicos internos de la Universidad Anáhuac de Oaxaca, teniendo el HRAEO **20 Médicos Internos**. (Tabla 9):

Tabla 9.- Médicos Internos de Pregrado: UNAM, U.A.B.J.O, U.R.S.E y ANÁHUAC		
Universidad	enero a diciembre 2017	enero a diciembre 2018
U.N.A.M.	8	8
U.R.S.E.	5	--
U.A.B.J.O.	4	--
Universidad Anáhuac de Oaxaca	--	12
TOTAL	17	20

Fuente: Control de becarios 2018
 Subdirección de Enseñanza e Investigación

c) Servicio Social.

Las actividades de enseñanza en relación a la formación y desarrollo profesional, comprenden la realización de actividades de servicio social, éstas se llevan a cabo en el Hospital mediante el establecimiento de convenios de colaboración y/o intercambio académico. En el periodo **enero a diciembre 2017 y enero a diciembre 2018**, llegaron al HRAEO, **81** y **86** estudiantes respectivamente, provenientes de diferentes instituciones académicas y hospitales, para realizar actividades inherentes a su proceso de formación educativa.

Comparando por carrera superior o carrera técnica, los datos son los siguientes (**Tabla 10**):

Tabla 10.- Comparativo de alumnos de servicio social			
Periodo: enero-diciembre			
Por Año	2017	2018	VARIACIÓN
Carrera			
Licenciatura en Químico Biólogo	19	13	-6
Licenciatura en Químico Farmacéutico	5	6	1
Licenciatura en Arquitectura	1	--	1
Licenciatura en Nutrición	11	9	-2
Licenciatura en Terapia Física y Terapia Ocupacional	17	18	1
Carrera Técnica en: Informática, Mantenimiento de equipo de cómputo, contabilidad	22	28	6
Licenciatura en Psiquiatría	--	2	2
Carrera Técnica en Imagenología	6	10	-4
TOTAL	81	86	-1
Fuente: Control de becarios 2018 Subdirección de Enseñanza e Investigación			

	44	Vo.Bo.
--	----	--------

Servicios de rotación de los **86** estudiantes de servicio social del periodo: enero a diciembre del 2018, son los siguientes. **(Tabla 11)**:

Tabla 11.- Prestadores de servicio social del periodo enero a diciembre del 2018.					
N/P	Nivel de estudios	Total	Núm. becarios x área	Área de asignación	Periodo
1	Licenciatura en Químico Biólogo	13	11	Área del Laboratorio	1 de ellos: julio 2017 a enero 2018 (*) 5 de ellos: abril a octubre 2018 1 de ellos de julio 2018 a enero 2019 (®)
				Área de Laboratorio de Investigación	4 de ellos de octubre 2018 a abril 2019 (®) 2 de ellos: febrero a agosto 2018
2	Licenciatura en Nutrición	9	9	Área de Nutrición	5 de ellos: agosto 2017 a julio 2018 (*) 4 de ellos: agosto 2018 a julio 2019 (®)
3	Licenciatura en Terapia Física y Terapia Ocupacional	18	18	Área de Rehabilitación Cardíaca y/o Terapia Física	9 de ellos: agosto 2017 a julio 2018 (*) 5 de ellos: febrero 2018 a enero 2019 (®) 4 de ellos: agosto 2018 a julio 2019 (®)
4	Carrera Técnica en Imagenología	10	10	Área de Imagenología Diagnóstica	9 de ellos: febrero 2018 a julio 2018 1 de ellos: julio a diciembre 2018

	45	Vo.Bo.
--	-----------	---------------



				y Terapéutica	
			2	Área de Epidemiología	1 de ellos de julio 2017 a enero 2018 (*) 1 de ellos de agosto 2017 a febrero 2018 (*) 7 de ellos de septiembre 2017 a marzo 2018 (*)
			9	Áreas de la Dirección de Administración y Finanzas	1 de ellos: octubre a abril 2019 (®) 1 de ellos: septiembre 2018 a marzo 2019 (®) 2 de ellos de agosto 2017 a febrero 2018 (*) 1 de ellos de marzo a septiembre 2018 3 de ellos de abril a octubre 2018.
5	Carrera Técnica en: Informática, Mantenimiento de equipo de cómputo y Contabilidad	28	9	Área de Archivo	1 de ellos de junio a diciembre 2018 1 de ellos: octubre 2018 a abril 2019 (®) 1 de ellos: agosto 2018 a febrero 2019 (®) 1 de ellos de agosto 2017 a febrero 2018 (*)
			3	Áreas de la Subdirección de Enseñanza e Investigación y Calidad	1 de ellos de septiembre 2017 a marzo 2018 (*) 1 de ellos de enero a julio 2018
			1	Áreas de la Dirección Médica	1 de ellos de septiembre 2017 a marzo 2018 (*)

			3	Áreas de la Subdirección de Enfermería	1 de ellos de septiembre 2017 a marzo 2018 (*) 2 de ellos de abril a octubre 2018
			1	Áreas de la Subdirección de atención al usuario	1 de ellos de marzo a septiembre 2018
6	Licenciatura en Psiquiatría	2	2	Área de psiquiatría de enlace	1 de ellos de abril a octubre 2018 1 de ellos: agosto 2018 a julio 2019 (®)
7	Licenciatura en Farmacia	6	6	Área de Farmacia	2 de ellos de abril a octubre del 2018 1 de ellos de mayo a noviembre de 2018 2 de ellos de junio a diciembre del 2018 1 de ellos de octubre 2018 a abril 2019 (®)
<p>(*) Estos estudiantes (30) iniciaron su servicio social en el 2017 y terminaran en el 2018. (®) Estos estudiantes (23) terminarán en el transcurso del 2019.</p>					
Fuente: Control de becarios 2018 Subdirección de Enseñanza e Investigación					

d) Prácticas Profesionales.

En cuanto a personal de prácticas profesionales, en el periodo **enero a diciembre 2017 y enero a diciembre 2018**, acudieron al HRAEO, **17 y 20** estudiantes respectivamente, provenientes de diferentes instituciones académicas, con el objetivo de complementar su proceso de formación.

Comparando por carrera superior o carrera técnica, estos son los siguientes datos: **(Tabla 12)** :

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

Tabla 12.- Comparativo de alumnos de prácticas profesionales enero-diciembre

Por Año	2017	2018	TOTAL
Nivel de estudios			
Licenciatura en Químico Biólogo	7	9	16
Ingeniera Biomédica	6	2	8
Carrera Técnica en: Informática	--	3	3
Licenciatura en nutrición	4	--	4
Licenciatura en Administración	--	1	1
Carrera Técnica en Imagenología	--	4	4
Licenciatura en Farmacia	--	1	1
TOTAL	17	20	37

Fuente: Control de becarios 2018
 Subdirección de Enseñanza e Investigación

La rotación de estudiantes en prácticas profesionales por los diferentes servicios del HRAEO fue de un total de 20 estudiantes en 2018 Vs 17 estudiantes en 2017; los servicios con mayor rotación de estudiantes en practicas profesionales fueron laboratorio clínico (16 estudiantes) e ingeniería biomédica (8 estudiantes).

e) Sesiones Académicas.

Haciendo una comparación entre el periodo **enero a diciembre 2017** y el correspondiente en el **2018**, se tienen los siguientes datos:

En el periodo **enero a diciembre 2017**, se llevaron a cabo **45 sesiones generales** de las **49** programadas anuales; con un promedio de asistencia de **50** personas de diferentes áreas de la Institución, incluyéndose estudiantes que realizan prácticas profesionales, servicio social, ayudantías, etc.

Por otra parte, en el periodo **enero a diciembre de 2018**, se llevaron a cabo **40 sesiones generales** de las **46** programadas anualmente; teniendo un promedio de asistencia de **50** personas de diferentes áreas de la

salud, tanto adscritos como becarios. De las 6 sesiones canceladas, 5 de ellas fueron por causas de fuerza mayor de los ponentes, y la otra por cuestiones sindicales, ya que en los espacios donde se efectúa dicha actividad académica, fue puesta a disposición de movimiento sindical. (Tabla 13).

Tabla 13.- Sesiones Generales enero-diciembre		
ACTIVIDAD	Enero- diciembre 2017	Enero- diciembre 2018
Número de sesiones programadas anualmente	49	46
Número de sesiones realizadas en el periodo	45	40
Promedio de asistentes a cada sesión	50	50
Fuente: Base de datos de Sesiones Generales 2018 Subdirección de Enseñanza e Investigación		

Así mismo dentro del periodo enero a diciembre de 2017, se llevaron a cabo **49 sesiones clínicas** de los 49 programadas anuales; teniendo un promedio de asistencia de **45** personas, considerando mayoritariamente personal médico becario.

Mientras tanto, en el año **2018**, se programó anualmente **50 sesiones clínicas**. De las cuales dentro del periodo enero a diciembre, estaban programadas **48 sesiones clínicas**, las cuales todas se efectuaron, teniendo un promedio de asistencia de **45** personas, siendo en su mayoría la asistencia de personal médico becario. (Tabla 14).

Tabla 14.- Sesiones Clínicas enero a diciembre		
ACTIVIDAD	Enero- diciembre 2017	Enero-Diciembre 2018
Número de sesiones programadas anualmente	49	50
Número de sesiones realizadas en el periodo	49	48
Promedio de asistentes a cada sesión	45	45
Fuente: Base de datos de sesiones Clínicas 2018 Subdirección de Enseñanza e Investigación		

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

f) Convenios Institucionales.

Haciendo una comparación entre el periodo **enero a diciembre 2017** y periodo **enero a diciembre 2018**, se hicieron diversas gestiones para el establecimiento y firma de Convenios Institucionales entre Universidades de Educación Superior, Media Superior, e Instituciones de Salud. Siendo el objetivo la colaboración académica y científica primordialmente.

En el periodo **enero a diciembre 2017**; se firmaron los siguientes convenios institucionales:

- a) Convenio específico de colaboración en materia de Prácticas Clínicas para Enfermería, con la Universidad Autónoma Benito Juárez de Oaxaca, firmado el 04 de abril del 2017.
- b) Convenio con la Universidad Tecnológica de los Valles Centrales de Oaxaca, en materia de Servicio Social y/o Prácticas Profesionales, firmado el 30 de junio de 2017.
- c) Convenio con la Universidad de la Cañada, en materia de Servicio Social y/o Prácticas Profesionales, firmado el 20 de junio de 2017
- d) Convenio con el Instituto Tecnológico de Salina Cruz, en materia de Servicio Social y/o Prácticas Profesionales, firmado el 20 de julio de 2017.

Mientras tanto, en el periodo **enero a diciembre del 2018**, se firmaron diferentes convenios con las siguientes Instituciones Educativas:

- a) Universidad Anáhuac de Oaxaca. Convenio General; Convenio Específico, en materia de Servicio Social y prácticas Profesionales; Convenio Específico, en materia de Campos Clínicos para llevar a cabo el Internado Rotatorio de Pregrado de los alumnos de quinto año de la Licenciatura de Medicina y Cirugía.
- b) Renovación con El Sistema Educativo Universitario Azteca Tuxtla, S.C.

g) *Educación continua*

En el periodo: Enero a diciembre 2017, se llevaron a cabo **18 eventos de Educación Continua**, entregando un total de **1006 constancias** a los asistentes que cumplieron con la permanencia y asistencia.

Mientras tanto en el periodo enero a diciembre del 2018, se llevaron a cabo **24 cursos de Educación Continua**, entregando un total de **2258** constancias a asistentes que cumplieron con lo requerido en el expediente técnico: asistencia, permanencia, evaluación pre diagnóstica, evaluación post diagnóstica y evaluación de satisfacción de calidad de cada evento académico: **(Tabla 15)**:

Tabla 15.- Eventos de educación continua Enero-diciembre 2018.			
N/P	Nombre del curso	Fecha del evento	Número de asistentes
1	Curso taller: Cuidado integral de enfermería al paciente hematológico	08 y 09 de diciembre de 2017, 26 y 27 de enero de 2018, y 16 y 17 de febrero de 2018	35
2	Curso de educación continua en el paciente oncológico en base a la reacreditación y acreditación	12 de marzo del 2018	33
3	Curso-taller para el desarrollo de protocolos de investigación	10 de marzo del 2018	17
4	Curso de integración e inclusión de trabajo en equipo de alto rendimiento	06 de febrero del 2018	29

5	Curso-taller de atención del parto, y cuidados mediatos e inmediatos del recién nacido	23 de marzo del 2018	108
6	Curso taller de manejo de líneas vasculares periféricas	16 de marzo de 2018	150
7	Curso de remplazo renal, diálisis y hemodiálisis	20 de abril del 2018	91
8	Curso-taller del cuidado de enfermería en el manejo de la ventilación mecánica	24 y 25 de abril del 2018	62
9	Curso-taller de los aspectos legales de los registros e informes de enfermería	03 de mayo del 2018	118
10	Curso de estandarización de las IAAS y programa de higiene de manos	21 de mayo del 2018	30
11	XI Jornadas de laboratorio clínico 2018	08 y 09 de junio de 2018	162
12	Curso de enfermería: Una voz para liderar y lograr objetivos	29 de mayo de 2018	35
13	Protocolo de manejo y cuidados de la sonda vesical, aspiración de secreciones y líneas vasculares periféricas	18,19 y 20 de junio del año 2018.	20
14	Curso de manejo integral del paciente en estado crítico	07 de julio del 2018	102

15	Curso - taller para la implementación del modelo del cuidado de enfermería, a través de planes de cuidado y guías de práctica clínica de enfermería 2018	26 y 27 de julio del 2018	53
16	Curso de terapia respiratoria en enfermería	10 de agosto del 2018	82
17	Día mundial de la sepsis	13 de septiembre de 2018	138
18	IV Congreso Nacional de Hospitales de Alta Especialidad y III Reunión institucional de auditorías clínicas y mejoría de la calidad de atención medica	24 al 28 de septiembre de 2018	306
19	Segundo congreso institucional de farmacia hospitalaria	17 al 19 de octubre del 2018	165
20	II Jornadas de cuidados paliativos "una misión distinta"	23 de noviembre del 2018	65
21	IV Jornadas de investigación en enfermería	09 de noviembre del 2018	143
22	Curso de atención integral de las heridas y estomas	26 y 27 de octubre de 2018	130
23	Curso de tecnologías de terapia de infusión	10 y 11 de octubre de 2018	47

VIII Jornadas de camillería 24 "calidad, seguridad y atención en el hospital de tercer nivel	07 de diciembre del 2018	137
--	-----------------------------	-----

24 Eventos de Educación Continua	Número de participantes	2258
---	------------------------------------	-------------

Fuente: Base de datos de la MIR 2018
 Subdirección de Enseñanza e Investigación

De estos participantes en el año 2018, 1109 fueron del Hospital y 1149 fueron externos.

Cabe mencionar también que en estos eventos académicos se ha contado con la asistencia y participación de personal de la salud externo al HRAEO, esto como resultado de la promoción de los eventos de educación continua en medios impresos y/o electrónicos (página web, página CCINSHAE, facebook, twitter, intranet, etc.).

Dentro de los eventos desarrollados en el periodo enero a diciembre del 2018, se realizó el IV Congreso Nacional de Hospitales de Alta Especialidad y III Reunión Institucional de Auditorias Clínicas y mejoría de la calidad de atención médica, con fecha 24 al 28 de septiembre del 2018.

El pre Congreso fue realizado los días 24 y 25 de septiembre con un total de 13 ponencias y 365 asistentes

Así mismo el Congreso fue desarrollado del 26 al 28 de septiembre, con un total de 5 conferencias magistrales; 6 ponencias, 5 mesas redondas y una asistencia de 261 congresistas en la que participación ponentes provenientes de diversas instituciones, entre las que destacan: la Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales Regionales de Alta Especialidad, Instituto Nacional de



**HOSPITAL REGIONAL DE ALTA
ESPECIALIDAD DE OAXACA
INFORME DE AUTOEVALUACIÓN**



Ciencias Médicas y Nutrición "Salvador Zubirán"; Universidad Autónoma de México, entre otros.

III. ASISTENCIA

Consultas otorgadas

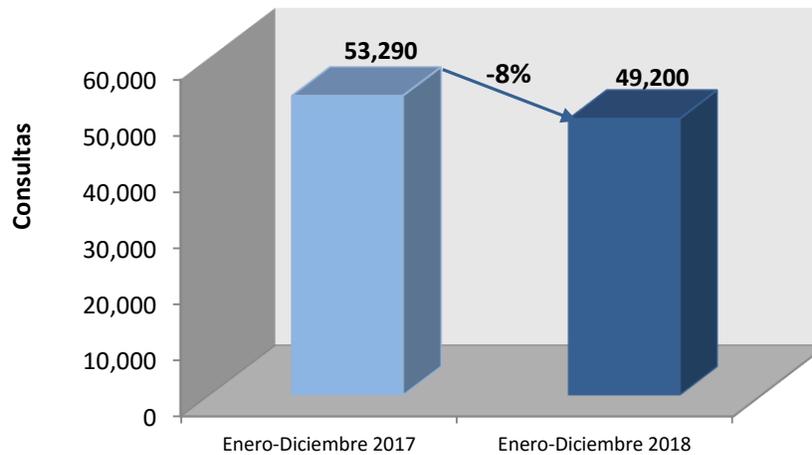
Durante el periodo del 1 de enero al 31 de diciembre de 2018 se otorgaron en la consulta externa un total de 42,405 (40,795 consultas y 1,610 preconsultas), más 6,795 consultas de apoyo (nutrición, psicología y colposcopia), con un total de 49,200, además de 2,657 consultas de urgencias y 9,872 consultas de urgencias *triage*, dando un total de **61,729** consultas con un total de 83 médicos especialistas de base, 4 de contrato, 2 de confianza, 1 colposcopista, 4 psicólogas y 4 nutriólogas.

Mientras que en el periodo enero-diciembre 2017 se otorgaron en la consulta externa un total de 46,434 (44,810 consultas y 1,624 preconsultas), más 6,856 consultas de apoyo (nutrición, psicología y colposcopia), con un total de 53,290, además 1,532 consultas de urgencias y 11,932 consultas de urgencias *triage*, dando un total de **66,754** consultas. Se obtuvo un decremento del 8% del total de consulta en el periodo enero-diciembre 2018 con respecto al periodo similar 2017.

Las 49,200 consultas otorgadas en la consulta externa incluyen: nutrición, psicología y colposcopia (consulta de apoyo), observando un decremento del 8% en relación al periodo similar 2017 (53,290). (Grafica 3)

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

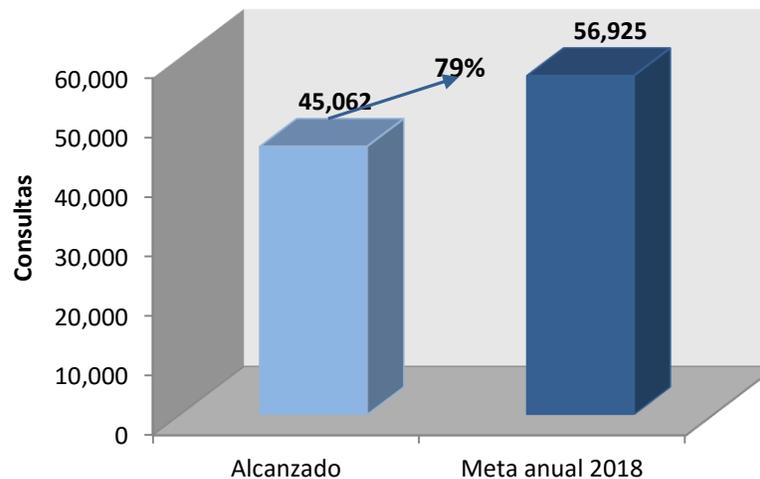
Gráfica 3. Consulta externa otorgada



Fuente: Sistema Integral de Información

La consulta externa otorgada en este periodo fue de 45,062 (incluyendo 1,610 preconsultas y 2,657 consultas de urgencia) y la meta anual de la Matriz de Indicadores para Resultados es de 56,925, misma que no incluye metas de nutrición, colposcopia y psicología, logrando un alcance del 79%. (Grafica 4).

**Gráfica 4. Alcance anual de Consulta Externa
 Enero -Diciembre 2018**



Fuente: Sistema Integral de Información
 Programación de metas MIR E023 2018

Las especialidades de mayor productividad en el servicio de consulta externa en el periodo enero-diciembre 2018. (Tabla 19):

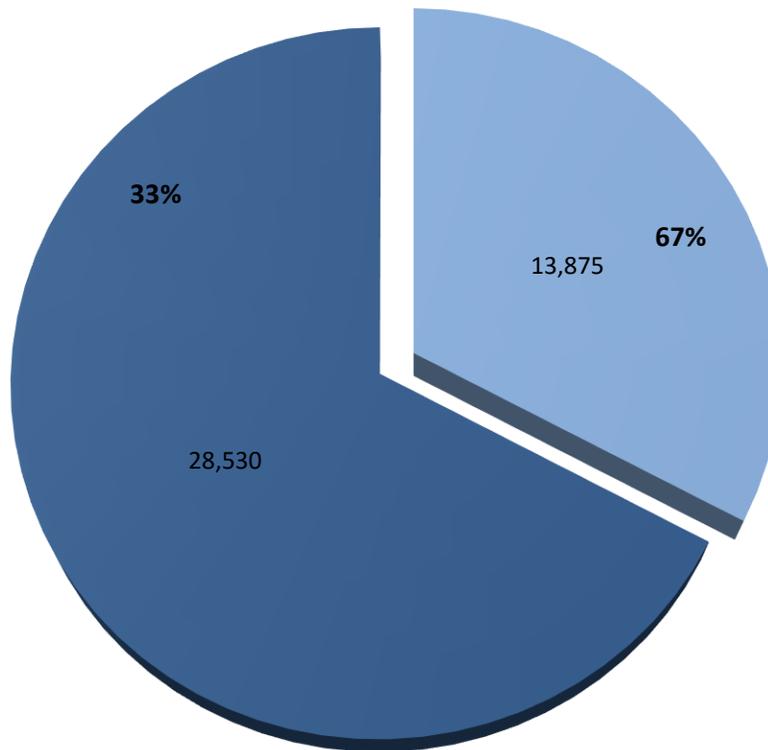
Tabla 19. Especialidades de mayor productividad Enero-Diciembre 2018		
Especialidad	Total	
Quirúrgica		
Oncología Quirúrgica	4,337	31.3%
Traumatología y Ortopedia	2,403	17.3%
Urología	1,690	12.2%
Clínica		
Oncología Médica	3,679	12.9%
Medicina Interna	3,527	12.4%
Cardiología	3,430	12.0%

Fuente: Sistema Integral de Información



De las consultas otorgadas en este periodo 2018 el 33% corresponden al área quirúrgica y el 67% al área clínica. (Gráfica 5).

**Gráfica 5. Consulta externa por tipo de especialidad
Enero-Diciembre 2018**



■ Especialidad Clínica ■ Especialidad Quirúrgica

Fuente: Tablero de control del área de Estadística



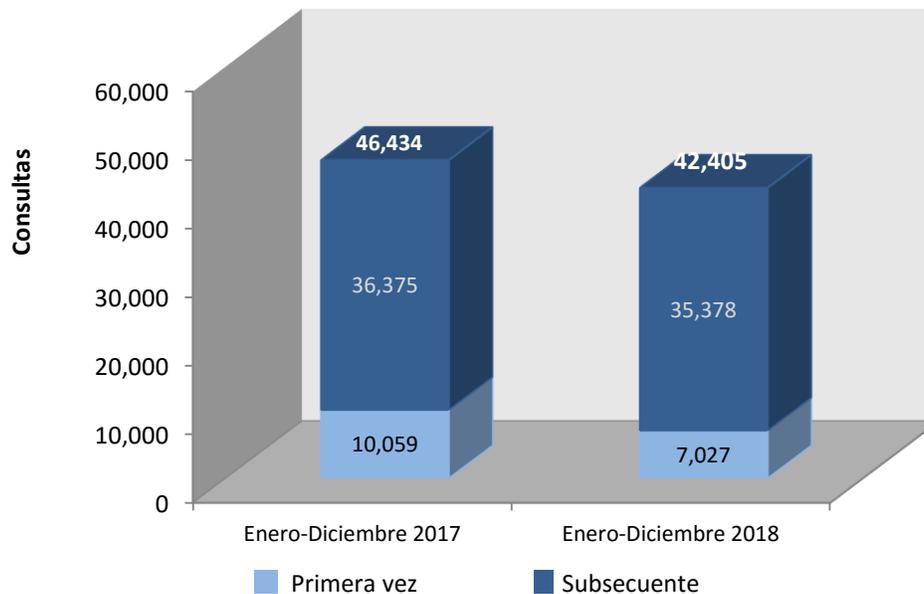
**HOSPITAL REGIONAL DE ALTA
ESPECIALIDAD DE OAXACA
INFORME DE AUTOEVALUACIÓN**



En el periodo enero-diciembre 2018 se obtuvo un índice de 5.00 consultas subsecuentes en relación a las consultas de primera vez, por lo que se otorgan 5 consultas subsecuentes por una de primera vez, mientras en el periodo 2017 se obtuvo un índice de 3.62 consultas en relación a las consultas de primera vez. Se otorgaron 7,027 (17%) consultas de primera vez y 35,378 (83%) subsecuentes, mientras que en el periodo similar 2017 se otorgaron 10,059 (22%) de primera vez y 36,375 (78%) consultas subsecuentes respectivamente. (Gráfica 6).

El apego a la cartera de servicios de tercer nivel y el filtro de ingreso a consulta externa tiene como resultado la disminución en el número de consultas otorgadas de primera vez y por lo tanto en la consulta de especialidad en general, esto trae como consecuencia el aumento en la consulta subsecuente, aunado a esto la cronicidad de las patologías atendidas. Un factor externo que impacto en el otorgamiento de la consulta de especialidad fueron los eventos naturales y sociales sufridos en el ejercicio 2018, mismos que impidieron el libre tránsito para acuerdo las consultas agendadas.

Gráfica 6. Consulta de primera vez y subsecuente otorgada



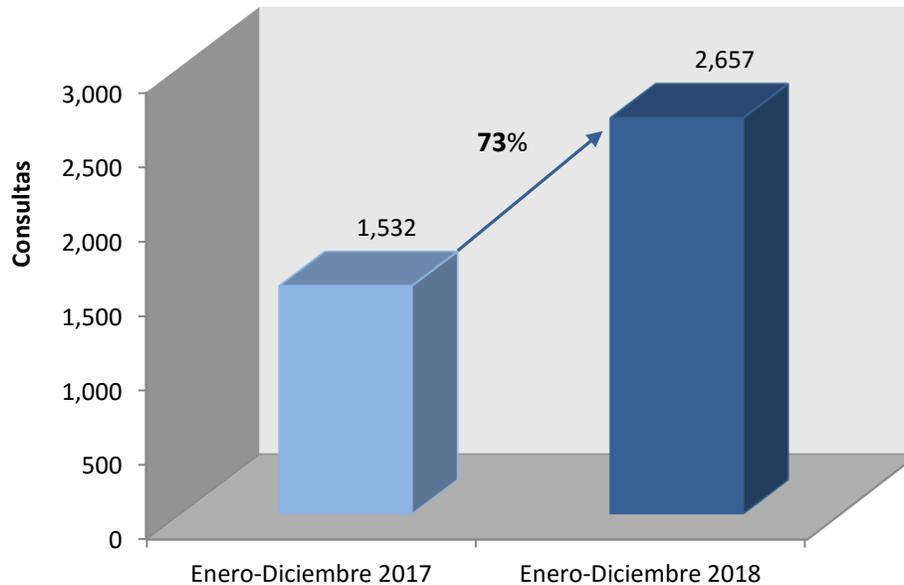
Fuente: Sistema Integral de Información

Consulta del servicio de Atención Continua

En el periodo 1 de enero al 31 de diciembre 2018 se otorgaron 2,657 consultas de Atención Continua, mientras que en el periodo similar 2017 se otorgaron 1,532 consultas, mostrando un incremento del 73% en este periodo 2018 respecto al periodo similar 2017. (Gráfica 7).

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

Gráfica 7. Consulta de Atención Continua otorgada



Fuente: Sistema Integral de Información

Cabe hacer mención que en el servicio de Atención Continua también se otorgaron en este periodo de enero a diciembre 2018, 9,872 consultas de urgencias *triage* y en el periodo similar 2017 se otorgaron 11,932 consultas, mostrando un decremento en este periodo del 17% respecto al periodo similar 2017.

En total se otorgaron 12,529 atenciones (consulta de urgencias más valoraciones *triage*) en el servicio de Atención Médica Continua, en este periodo 2018, mientras que en el periodo similar 2017 se otorgaron 13,464 atenciones. (Tabla 20).

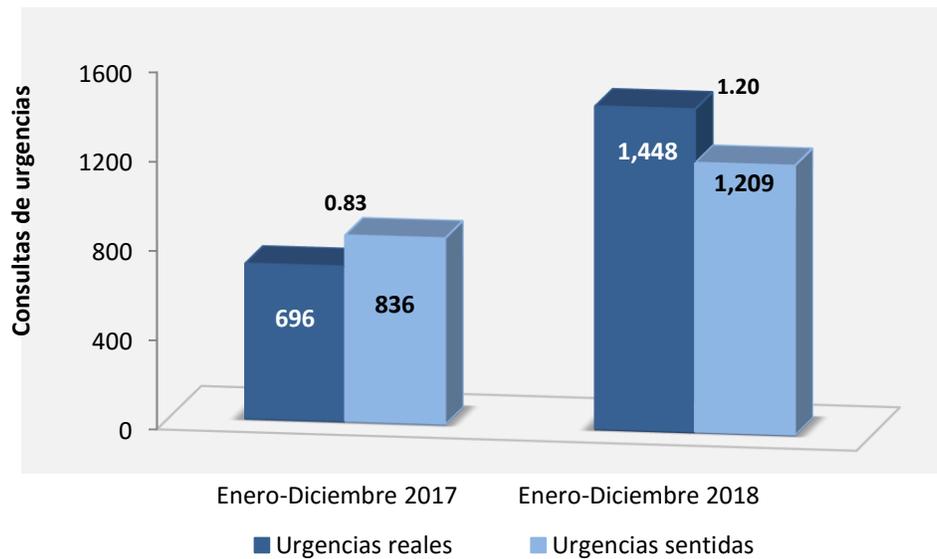
	61	Vo.Bo.
--	----	--------

Tabla 20. Atención continua

	Ene-dic 2017	Ene-dic 2018
Consulta de urgencias	1,532	2,657
Valoraciones triage	11,932	9,872
Total	13,464	12,529

Fuente: Sistema Integral de Información

Gráfica 8. Índice de urgencias reales/sentidas



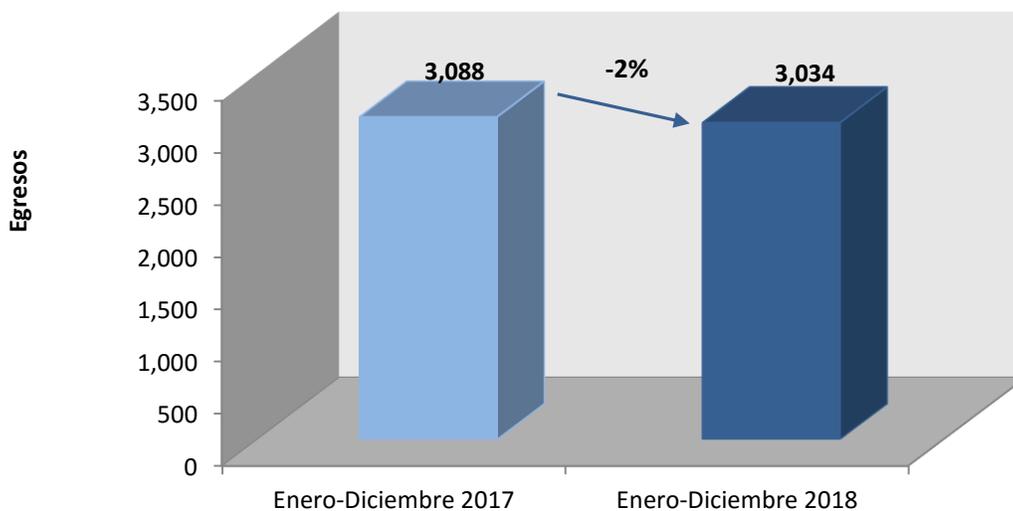
Fuente: Sistema Integral de Información

Hospitalización

En el periodo enero-diciembre 2018 se generaron 3,034 egresos, alcanzando un porcentaje de ocupación del 87% con 66 camas en operación, mientras que en el periodo similar 2017 se generaron 3,088 egresos, alcanzando un porcentaje de ocupación del 81% operando con 66 camas. Se obtuvo un decremento del 2% en los egresos de este periodo 2018 respecto al periodo 2017 (Gráfica 9).

En primer trimestre del ejercicio 2018 se cerró el área de hospitalización derivado de los siniestros naturales que dañaron la estructura; Estableciendo la estrategia de cerrar primero el servicio clínico y después el servicio quirúrgico, esto con la finalidad de dar un servicio continuo, aunque no al 100%.

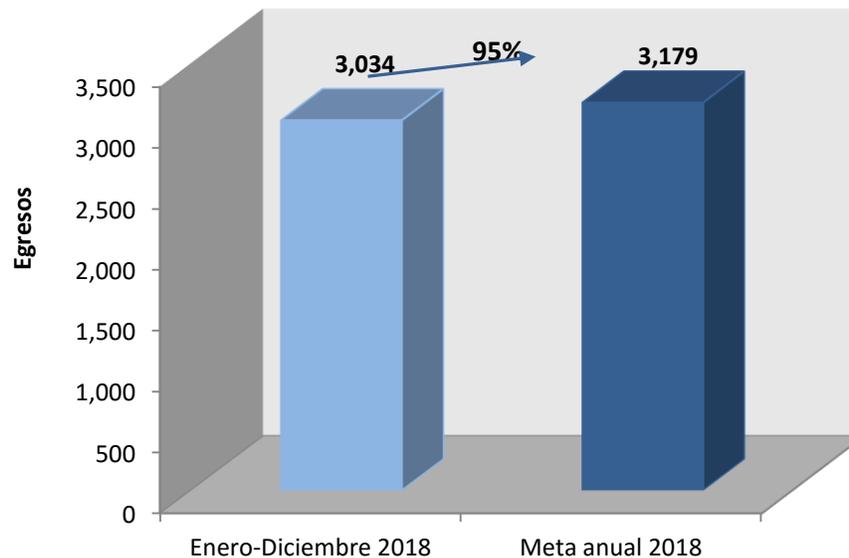
Gráfica 9. Egresos hospitalarios



Fuente: Sistema Integral de Información

Así también, en este periodo enero-diciembre 2018 se tuvo un alcance del 95% respecto a la meta anual (3,179 egresos). (Gráfica 10).

Gráfica 10. Alcance de meta de egresos



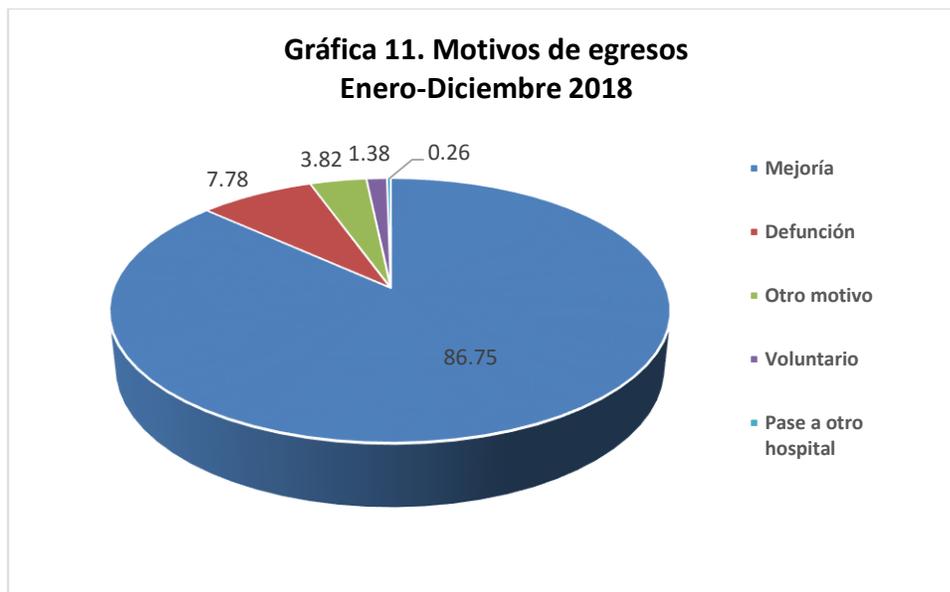
Fuente: Sistema Integral de Información

A continuación, se muestra una tabla comparativa con los resultados de egresos obtenidos en el periodo enero-diciembre 2017-2018, con los motivos de egreso. (Tabla 21).

Tabla 21. Comparativo de motivos de egreso hospitalario		
Motivo de egreso	Ene-dic 2017	Ene-dic 2018
Mejoría y curación	2,681 (86.82%)	2,632 (86.75%)
Defunciones	250 (8.10%)	236 (7.78%)
Otro motivo	83 (2.69%)	116 (3.82%)
Altas voluntarias	54 (1.75%)	42 (1.38%)
Pase a otro hospital	20 (0.65%)	8 (0.26%)
Total egresos	3,088 (100%)	3,034 (100%)

Fuente: Sistema Integral de Información

De los 3,034 egresos del periodo enero-diciembre 2018; 2,632 fueron por mejoría (86.75%), 236 defunciones (7.78%), 116 por otro motivo (3.82%), 42 altas voluntarias (1.38%) y 8 por pase a otro hospital (0.26%). (Gráfica 11).



Fuente: Sistema Integral de Información

Las principales causas de egresos voluntarios son:

- El paciente y/o familiares no aceptan el tratamiento y protocolo de estudio.
- No existe red familiar del cuidado del paciente.

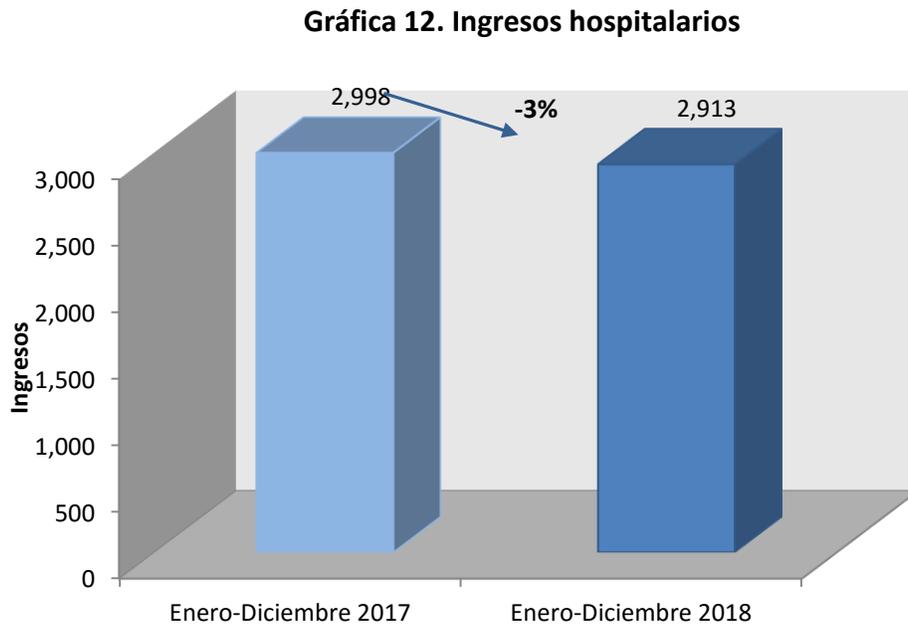
En lo que respecta egresos por otro motivo se engloban las siguientes causas:

- Por máximo beneficio hospitalario.
- Por permiso terapéutico.

- Se difiere cirugía por indicación médica, principalmente por procesos respiratorios agudos. Por falta de tiempo quirúrgico, derivado a que no se cuenta con el recurso humano de enfermería completo para cubrir las salas programadas y mal funcionamiento de las máquinas de anestesia y monitores de signos vitales.

Ingresos Hospitalarios

En el periodo enero-diciembre 2018 ingresaron 2,913 pacientes, mientras que en el periodo similar 2017 se tuvieron 2,998 ingresos, observándose un decremento del 3% en este año. (Gráfica 12).



Fuente: Sistema Integral de Información

	66	Vo.Bo.
--	----	--------

A continuación, se muestra la tabla comparativa de indicadores del servicio de hospitalización (Tabla 22).

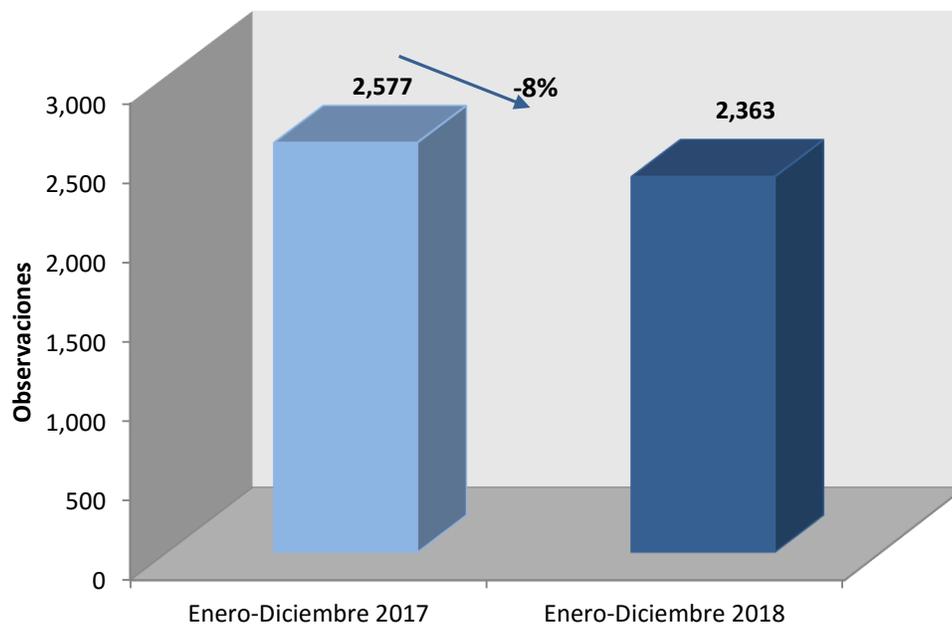
Tabla 22. Indicadores de hospitalización		
Indicadores	Ene-dic 2017	Ene-dic 2018
Porcentaje de hospitalización	81%	87%
Promedio días estancia	5.27	5.82
Índice de rotación	46.79	45.97
Intervalo de sustitución	1.47	0.88
Tasa bruta de mortalidad hospitalaria	8.10	7.78
Tasa ajustada de mortalidad	4.40	4.40

Fuente: Tablero de control 2018 del área de Estadística

Atención Continua (Hospitalización)

En el servicio de hospitalización de Atención Continua, en el periodo enero-diciembre 2018 se generaron 2,363 observaciones, con 5 camas de atención continua, una cama de choque, y 5 camas de corta estancia en operación, mientras en el periodo similar 2017 se generaron 2,577 observaciones. Se obtuvo un decremento del 8% respecto al periodo similar 2017. (Gráfica 13).

Gráfica 13. Observaciones en Atención Continua



Fuente: Sistema Integral de Información

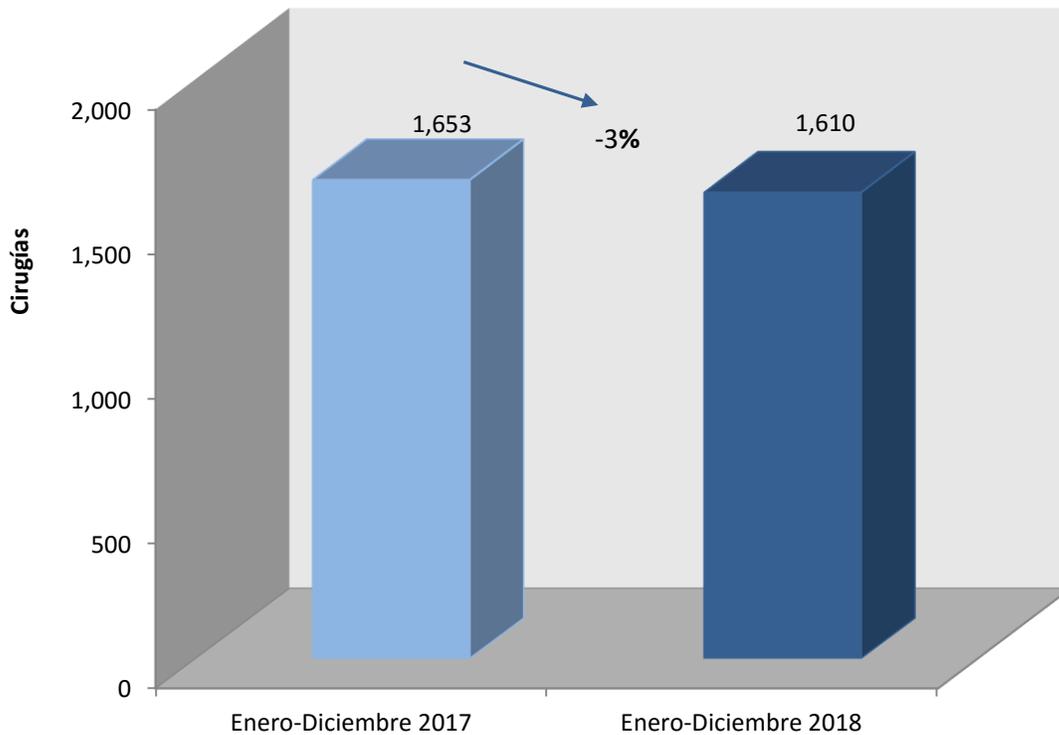
	68	Vo.Bo.
--	----	--------



Intervenciones Quirúrgicas

En el periodo enero-diciembre 2018 se realizaron 1,610 cirugías en el periodo similar 2017 se realizaron 1,653 cirugías, operando en los dos periodos con 5 quirófanos, mostrando un decremento del 3% en este periodo 2018 respecto al periodo similar 2017. (Gráfica 14).

Gráfica 14. Cirugías efectuadas



Fuente: Sistema Integral de Información

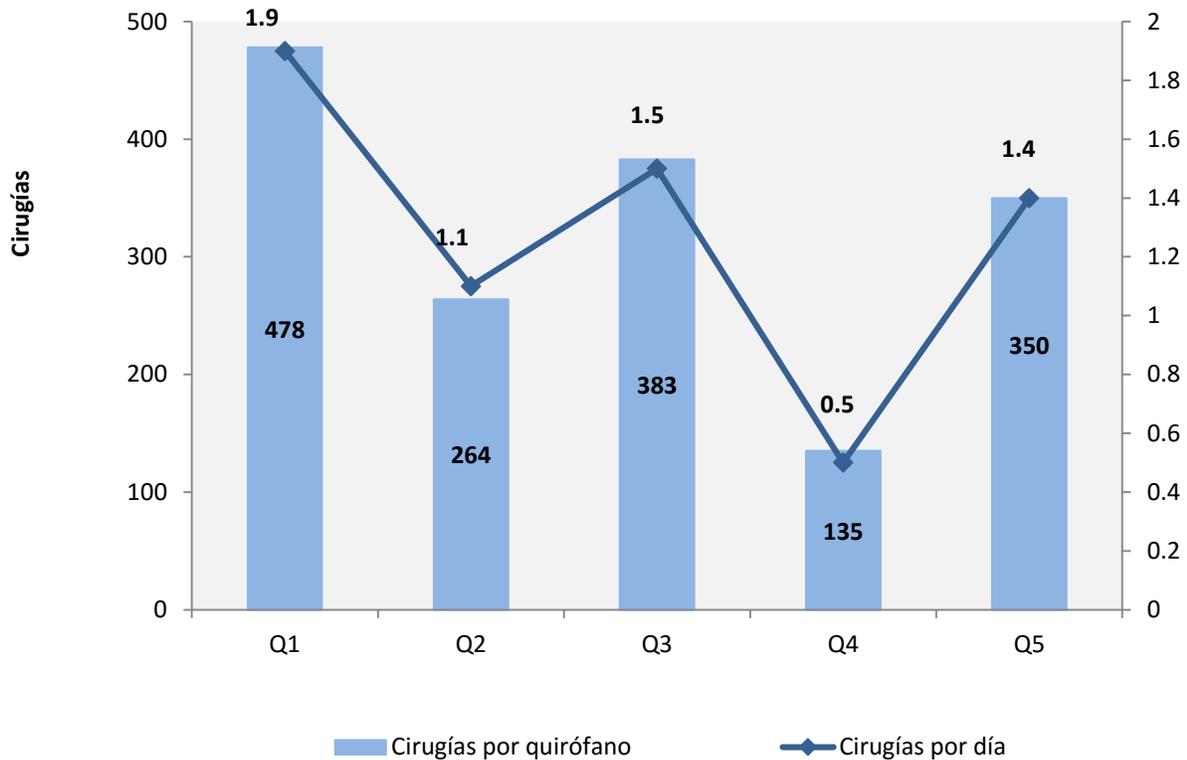
Se realizaron 1,610 cirugías en este periodo de enero-diciembre 2018, con un promedio de 1.9 cirugías por día en el quirófano 1, 1.1 cirugías en el quirófano 2, 1.5 cirugías en el quirófano 3, 0.5 cirugías en el

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

quirófano 4 y 1.4 cirugías en el quirófano 5. El promedio es de 1.3 cirugías por quirófano por día.

Se muestra la productividad por quirófano de este periodo 2018 así como el promedio de cirugías por día. (Gráfica 15).

Gráfica 15. Productividad de cirugías por quirófano

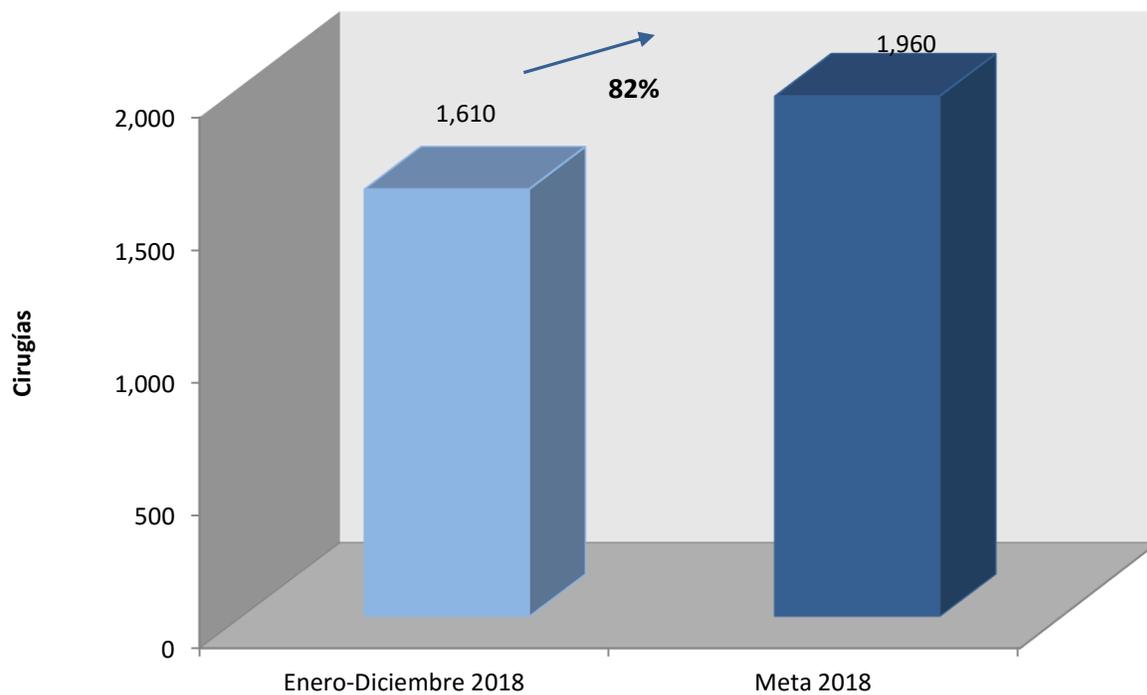


Fuente: Sistema Integral de Información

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

También, se muestra el alcance en las cirugías realizadas en este periodo enero-diciembre 2018 del 82% respecto de la meta anual (1,960 cirugías). (Gráfica 16).

Gráfica 16. Alcance anual de cirugías



Fuente: Tablero de control 2018 del área de Estadística

A continuación, se muestran las 3 especialidades con el mayor número de cirugías realizadas en este periodo de enero-diciembre 2018. (Tabla 23).

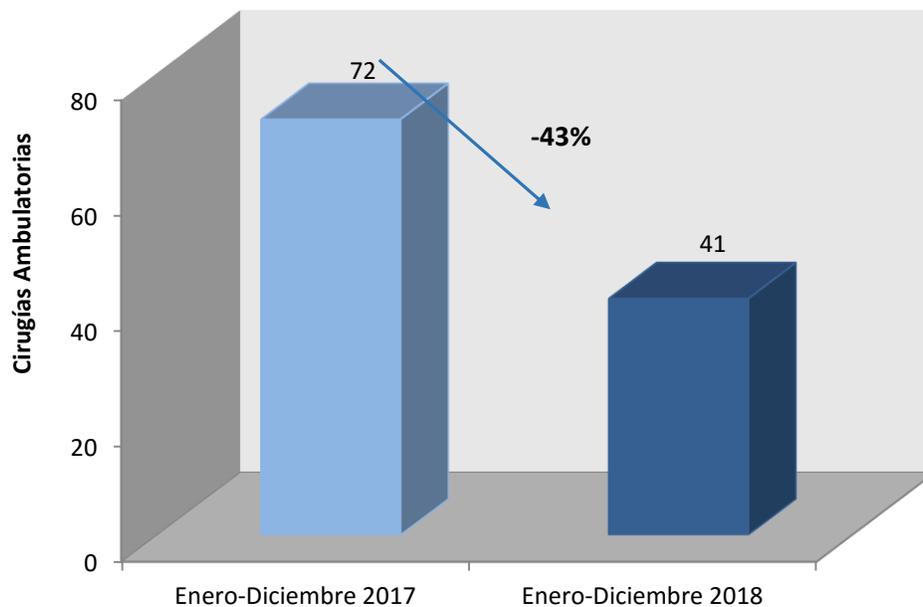
	71	Vo.Bo.
--	----	--------

Tabla 23. Especialidades con mayor productividad quirúrgica

Especialidad	Total	No. de cirujanos
Cirugía general digestiva de mínima invasión	446	6
Oncología quirúrgica	379	6
Urología	264	2

Fuente: Tablero de control 2018 del área de Estadística

Se realizaron en este periodo de enero a diciembre 2018, 41 cirugías ambulatorias de un total de 1,610 cirugías, mientras en el periodo similar 2017 se realizaron 72 cirugías ambulatorias de un total de 1,653 cirugías. (Gráfica 17). La relación de cirugías ambulatorias respecto al total de cirugías en este periodo enero-diciembre 2018 es de 0.03, mientras en el periodo similar 2017 fue de 0.04.

Gráfica 17. Cirugías ambulatorias realizadas


	72	Vo.Bo.
--	----	--------

Fuente: Subdirección de Servicios Quirúrgicos

El índice de cirugías menores/cirugías mayores en este periodo enero-diciembre 2018 es de 0.27, teniendo un total de cirugías menores de 344 y 1,266 cirugías mayores.

Las cirugías más relevantes en este periodo enero-diciembre 2018 son las siguientes: (tabla 24).

Tabla 24. Cirugías relevantes

Total	Cirugía
37	Nefrectomía de riñón restante
31	Toracotomía exploratoria
23	Mastectomía radical unilateral
22	Sustitución total de rodilla
15	tiroidectomía total
14	Otra histerectomía radical abdominal y la no especificada
14	Sustitución o reemplazo total de cadera
13	Otra exploración y descompresión del conducto espinal
12	Lobectomía tiroidea unilateral
11	Otra tiroidectomía parcial
9	Artroscopia de rodilla
9	Otra derivación o desviación vascular (periférica)
8	Avance de pedículo o colgajo
8	Disección radical de cuello unilateral
8	Excisión de disco intervertebral
7	Hemicolectomía derecha abierta y otra hemicolectomía derecha
7	Pancreaticoduodenectomía radical
6	Disección retroperitoneal no especificada de otra manera
6	Otro trasplante de riñón
5	Hepatectomía parcial (subtotal)
5	Nefrectomía parcial
3	Nefrostomía percutánea con fragmentación
3	Otra sustitución de válvula aortica

3	Otra sustitución de válvula mitral
3	Procedimiento laparoscópico gástrico restrictivo (by pass gástrico
3	Sigmoidectomía abierta y otra Sigmoidectomía
3	Sustitución parcial de cadera
2	Amputación de pene
2	Anastomosis de conducto hepático a tracto gastrointestinal
2	Decorticación de pulmón por Toracoscopía
2	Esplenectomía total
2	Hemicolectomía izquierda abierta y otra hemicolectomía izquierda
2	Histerectomía radical abdominal laparoscópica
2	Liberación del túnel carpiano
2	Otra reparación de aneurisma
2	Otra revisión de procedimiento vascular
2	Prostatectomía radical
2	Reparación de otros conductos biliares
2	Sigmoidectomía por laparoscopia
1	Cistouretroplastia y reparación plástica de cuello de vejiga
1	Colectomía intrabdominal total abierta
1	Gastroplastia laparoscópica (manga gástrica laparoscópica)
1	Hemicolectomía derecha por laparoscopia
1	Hipertermia para tratamiento del cáncer
1	Inserción de otros dispositivos vertebrales
1	Otra enucleación del globo ocular
1	Otra paratiroidectomía
1	Pericardiotomía
1	Reapertura de sitio de laminectomía
1	Reducción abierta de fractura mandibular
1	Reparación de defecto de tabique interauricular con injerto de tejido
1	Reparación laparoscópica de hernia inguinal con injerto o prótesis,
1	Resección abdominoperineal de recto abierta
1	Ritidectomía facial

Fuente: Tablero de control 2018 del área de Estadística

En la tabla 25 se muestra el comparativo de servicios auxiliares de diagnóstico y tratamiento del periodo enero-diciembre 2017-2018.

	Ene-dic 2017	Ene-dic 2018	% Variación
Anatomía patológica	6,737	6,743	0
Laboratorio	361,577	377,778	4
Imagen			

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

Rayos x	8,886	7,326	-18
Ultrasonido	3,502	2,025	-42
Tomografía	3,590	3,172	-12
Densitometría	415	503	21
Mastografía	572	794	39
Resonancia magnética	1,083	1,075	-1
Otros			
Endoscopia	1,522	1,383	-9
Litotricia	100	0	-100
Diálisis	2,297	1,574	-31
Hemodiálisis	379	566	49
Hemodinamia	430	367	-15
Terapia endovascular	34	8	-76
Electrodiagnósticos			
Electroencefalografía	86	39	-55
Electrocardiografía	1,290	1,433	11
Ecocardiografía	407	488	20
Prueba de esfuerzo	242	186	-23
Sistema Holter	495	408	-18
Clínica de marcapasos (revisión)	358	289	-19

Fuente: Informe de la subdirección de servicios auxiliares de diagnóstico y tratamiento
 Tablero de control de la subdirección de servicios ambulatorios

Durante en el año 2018 no se contó con un médico especialista nefrólogo, lo cual impactó en el decremento del servicio de Diálisis.

En el servicio de hemodinamia, durante 5 meses de este año la sala estuvo fuera de servicio y el contrato de mantenimiento no se había actualizado.

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

En Terapia endovascular no se cuenta con médico especialista para realizar estos procedimientos.

El decremento en electroencefalografía se debe a que el electroencefalógrafo no funciona desde hace 7 meses y no se ha podido reparar por falta de presupuesto.

En la tabla 26 se muestra el comparativo de estudios y procedimientos del periodo enero-diciembre 2017-2018.

Tabla 26. Comparativo de estudios y procedimientos de oftalmología			
	Ene- dic 2017	Ene- dic 2018	% Variación
<i>Estudios de apoyo a la consulta</i>			
Agudeza visual	1,227	985	-20
Tonometría	1,227	985	-20
Queratometría	68	152	124
<i>Procedimientos por técnico</i>			
Campimetría	129	119	-8
Fluorangiografía retiniana	0	0	-
Fotografía clínica del fondo de ojo	4	0	-100
Fotografía clínica del nervio óptico	0	0	-
Microscopia especular o paquimetría	10	12	20
Topografía corneal	9	2	-78
<i>Procedimientos por especialista</i>			
Tomografía de coherencia óptica	19	13	-32
<i>Lasser diodo</i>			

Fotocoagulación panretiniana	40	0	-100
Fotocoagulación selectiva macular	9	0	-100
Yag laser			
Capsulotomía con yag laser	0	1	-
Iridotomía con yag laser	0	3	-
Ultrasonido ocular modo a y b	3	0	-100

Fuente: Tablero de control de la Subdirección de servicios ambulatorios

MORBILIDAD CONSULTA EXTERNA.

Comparando la morbilidad de consulta externa durante el 2018, con respecto al 2017, no se registraron diferencias en cuanto a las causas de morbilidad, siendo las primeras diez causas de atención los siguientes diagnósticos: dorsalgia, gonartrosis, traumatismos, insuficiencia renal, retinopatía diabética, insuficiencia cardíaca, tumor maligno del útero, cataratas, tumor maligno de mama, tumor maligno del hígado. (Tabla 27).

Lugar	Diagnóstico	Casos	%
1	Dorsalgia	260	4.80
2	Gonartrosis	177	3.27
3	Traumatismos	132	2.44
4	Insuficiencia renal	113	2.09
5	Retinopatía diabética	108	1.99
6	Insuficiencia cardíaca	108	1.99
7	Tumor maligno del útero	107	1.97
8	Cataratas	80	1.48
9	Tumor maligno de mama	75	1.38
10	Tumor maligno del hígado	57	1.06
	Otras	4200	77.53
	Total	5417	100

Fuente: Base de consulta externa, Sistema Integral de Información Epidemiología Hospitalaria, HRAEO, 2018

77	Vo.Bo.
----	--------

MORBILIDAD HOSPITALARIA.

La morbilidad hospitalaria no presenta cambios en el período comparado, con las más altas incidencias en la atención a los usuarios, ocupando los primeros lugares por egresos las leucemias, linfomas, insuficiencia renal, insuficiencia cardíaca, traumatismos, colecistitis y colelitiasis complicadas, infarto agudo del miocardio, tumor maligno del testículo, tumor maligno de mama y neumonías. (Tabla 28).

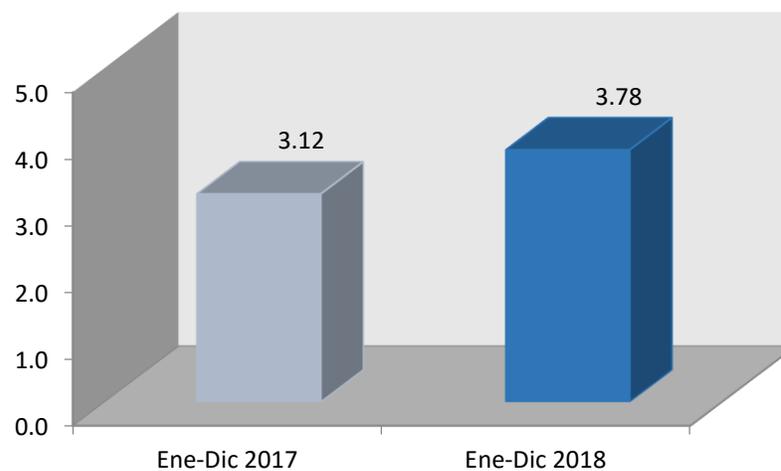
Tabla 28. Morbilidad Hospitalaria Enero- Diciembre 2018			
Lugar	Diagnóstico	Casos	%
1	Leucemias	302	9.95
2	Linfomas	163	5.37
3	Insuficiencia renal	127	4.19
4	Insuficiencia cardíaca	104	3.43
5	Traumatismos	87	2.87
6	Colecistitis y Colelitiasis complicadas	65	2.14
7	Infarto agudo al miocardio	104	3.43
8	Tumor maligno del testículo	70	2.31
9	Tumor maligno de la mama	50	1.65
10	Neumonías	46	1.52
	Otras	1916	63.15
	Total	3034	100

Fuente: Base de egresos hospitalarios, Sistema Integral de Información Epidemiología Hospitalaria, HRAEO 2018

INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE LA SALUD.

Comparando los datos de las infecciones asociadas a la atención de la salud detectadas durante este período 2018 en el HRAEO, se obtuvo una tasa de 3.78 casos por cada 100 egresos, contra 3.12 por 100 egresos en el 2017 (gráfica 18). Sin embargo, el número de casos detectados en 2018 fue de 84 casos, contra 96 registrados en el 2017, es decir, 12 casos menos con respecto al año anterior; sin embargo la tasa por 100 egresos muestra una cifra más elevada debido a que existe una disminución en los egresos registrados 2018 con respecto a los egresos registrados en 2017

Gráfica 18. Tasa de infecciones asociadas a la atención a la salud 01 enero al 31 de diciembre



Fuente:
Hospitalaria, HRAEO

Epidemiología
2018

Durante el 2018 las causas de infecciones asociadas a la atención a la salud detectadas han sido: infecciones del torrente sanguíneo, infecciones del torrente sanguíneo relacionadas a catéter, infección de vías urinarias, infección de herida quirúrgica, neumonías asociadas a la ventilación mecánica, neumonía nosocomial, colitis pseudomembranosa, flebitis, peritonitis, gastroenteritis, bacteriemia secundaria, infección de tejidos blandos e infección de órganos y espacios (tabla 29).

	79	Vo.Bo.
--	----	--------

**Tabla 29. Infecciones nosocomiales
 Enero - Diciembre 2018**

Lugar	Tipo de infección	Casos	%	Tasa*
1	Infecciones del torrente sanguíneo	16	19.05	0.53
2	Infección del torrente sanguíneo relacionado a catéter	16	19.05	0.53
3	Infección de vías urinarias	15	17.86	0.49
4	Infección de herida quirúrgica	9	10.71	0.30
5	Neumonía asociada a la ventilación mecánica	8	9.52	0.26
6	Neumonía nosocomial	7	8.33	0.23
7	Colitis pseudomembranosa	4	4.76	0.13
8	Flebitis	2	2.38	0.07
9	Peritonitis	2	2.38	0.07
10	Gastroenteritis	2	2.38	0.07
11	Bacteriemia secundaria	1	1.19	0.03
12	Infección de tejidos blandos	1	1.19	0.03
13	Infección de órganos y espacios	1	1.19	0.03
	Total	84	100.0	3.78

Fuente: Epidemiología Hospitalaria, HRAEO 2018

Egresos: 3034
 *Tasa x 100 egresos
 Tasa por 1000 días estancia: 4.7

Se tuvo una tasa por mil días estancia de 4.7, estando por debajo de los indicadores nacionales.

Con respecto a las infecciones por dispositivo y días estancia se encontraron los siguientes datos durante enero a diciembre del 2018 (tabla 30), estando estos indicadores dentro de los parámetros nacionales.

**Tabla 30. Infecciones asociadas a la atención a la salud por dispositivos
 Enero - diciembre 2018**

Infecciones asociadas a terapia intravenosa	
Total de infecciones	16
Total de días catéter	6125
Tasa x 1000 días catéter	2.61
Infecciones de vías urinarias asociadas a sonda urinaria	
Total de infecciones	15
Total de días sonda	5650
Tasa x 1000 días sonda	2.65
Neumonías asociadas a ventilación mecánica	
Total de infecciones	8
Total de días ventilador	1843
Tasa x 1000 días ventilador	4.34
Infecciones de herida quirúrgica	
Total de infecciones	9
Cirugías realizadas	1433
Tasa x 1000 cirugías	6.28

Fuente: Epidemiología Hospitalaria, HRAEO 2018

*Infección/días-dispositivo X 1000 días: \pm No. días-dispositivo/ No. días estancia

Se continúa con el manejo del paciente con ventilación mecánica, instalación y cuidados de la sonda vesical, manejo de catéteres intravenosos y manejo de heridas quirúrgicas, de acuerdo a los protocolos establecidos.

Los factores de riesgo observados en los pacientes, en general, que cursan con IAAS 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 IAAS cursan con comorbilidades como son: diabetes, hipertensión y obesidad. Así mismo se observan otros factores de riesgo para desarrollar infección nosocomial como son: procedimientos invasivos, uso de ventilación mecánica, uso de catéteres intravenosos y de sondas vesicales.



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

**HOSPITAL REGIONAL DE ALTA
ESPECIALIDAD DE OAXACA
INFORME DE AUTOEVALUACIÓN**



MORTALIDAD.

La mortalidad por egresos hospitalarios, durante el periodo comparado, muestra una tasa bruta de 7.78 casos por 100 egresos en el año 2018 contra una tasa de 8.10 en el año 2017, teniendo en el año 2018 una menor tasa.

El total de defunciones reportadas durante el 2018 fue de 236 contra 250 en el 2017, por lo que la diferencia observada entre ambos periodos no resulta significativa. Los fallecimientos ocurridos posterior a las 48 horas de ingreso de los pacientes fueron 136 en

egresos durante el 2018 y una tasa ajustada de 4.40 en el 2017. el 2018 contra 100 en el año 2017, lo que equivale a una tasa ajustada de 4.48 por 100.

	82	Vo.Bo.
--	----	--------

**Tabla 31.- Mortalidad Hospitalaria
 Enero - Diciembre 2018**

Lugar	Causas	Menor 48 hrs.	Mayor 48 hrs.	Total	%	Tasa bruta	Tasa ajustada
1	Infarto agudo al miocardio	15	5	20	8.5	0.66	0.16
2	Leucemias	9	8	17	7.2	0.56	0.26
3	Neumonía adquirida en la comunidad	10	7	17	7.2	0.56	0.23
4	Insuficiencia renal	10	4	14	5.9	0.46	0.13
5	Traumatismos	5	4	9	3.8	0.30	0.13
6	Accidente vascular cerebral	4	5	9	3.8	0.30	0.16
7	Linfomas	4	3	7	3.0	0.23	0.10
8	Enfermedad de la inmunodeficiencia humana	2	4	6	2.5	0.20	0.13
9	Pancreatitis aguda	3	2	5	2.1	0.16	0.07
10	Tumor maligno de ovario	3	1	4	1.7	0.13	0.03
	Otras	35	93	128	54.2	4.22	3.07
	TOTAL	100	136	236	100	7.78	4.48

Egresos: 3034

Fuente: Base de egresos hospitalarios, Sistema integral de Información Epidemiología Hospitalaria, HRAEO, 2018

Realizando el desglose de la mortalidad, se identifica al infarto agudo al miocardio, leucemias, neumonía adquirida en la comunidad, insuficiencia renal, traumatismos, accidente vascular cerebral, linfomas, enfermedad por virus de la inmunodeficiencia humana, pancreatitis aguda y tumor maligno del ovario como las causas principales de defunciones.

La demanda de atención en general es de pacientes con patologías de alta complejidad y en etapas terminales, así como por ingresos al hospital de



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

**HOSPITAL REGIONAL DE ALTA
ESPECIALIDAD DE OAXACA
INFORME DE AUTOEVALUACIÓN**



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 que desarrollan neumonías, a las propias neumonías adquiridas en la comunidad, insuficiencia renal terminal, diabetes con diferentes complicaciones, infartos agudos de miocardio, leucemias, etc., por lo que la mortalidad es elevada, sin embargo se encuentra por debajo de la meta de 10 defunciones por cada 100 egresos que se planteó en este Hospital.

CALIDAD

Concepto (comités)	Actividades Enero - diciembre 2018	Descripción
COCASEP Responsable: Dra. Claudia Pimentel Roque Gestora de Calidad	1. Calendarización de sesiones ordinarias.	Se realizaron todas las sesiones programas: 12 sesiones ordinarias 5 sesiones extraordinarias
	2. Principales acuerdos del periodo.	Participar en el proceso de Acreditación 2019 buscando acreditar CAUSES.
	3. Difusión y capacitación en el Modelo de Gestión de Calidad en Salud.	Se realizaron actividades multidisciplinarias fomentando realizar acciones que permitan el cumplimiento de los criterios requeridos por el Modelo de Gestión de Calidad en Salud. Aún nos encontramos a la espera de la retroalimentación de la DGCES de la autoevaluación que se envió.
	4. Se realizó la entrega formal a la Dirección de planeación, enseñanza e investigación el informe final de actividades 2018 del COCASEP.	En este documento constan todas las actividades realizadas en el año 2018.

Concepto (comités)	Actividades Enero- diciembre 2018	Descripción
--------------------	--------------------------------------	-------------

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

<p>COFAT</p> <p>Responsable :</p> <p>LF. Hugo Zavala Flores</p>	<p>1. Programación de sesiones ordinarias</p>	<p>Se realizaron 3 sesiones ordinarias en el año.</p>
	<p>2. Principales acuerdos tomados</p>	<ul style="list-style-type: none"> — La integración de la Guía de Farmacovigilancia del HRAEO. — Se adquirió el compromiso de asegurar el abasto y suministro de los medicamentos que se requieren para efectos de la Acreditación 2019 y garantizar la cobertura de las patologías acreditadas del Fondo de Protección Contra Gastos Catastróficos.
<p>CODECIAS</p> <p>Responsable :</p> <p>Dr. Mario Acosta Castellanos</p>	<p>1. Calendarización de sesiones ordinarias.</p>	<p>Se realizaron 10 sesiones ordinarias de acuerdo a la programación 2018.</p>
	<p>1. Principales acuerdos del periodo. +-</p>	<ul style="list-style-type: none"> — Elaboración de la supervisión y auditoría realizada por el departamento de Calidad de todos los insumos, muebles y sanitarios, con la finalidad de cumplir con las especificaciones y cobertura del programa anual de Higiene de Manos. — Realización de la difusión e implementación de las acciones del Programa Anual de Higiene de Manos. — Realización del evento conmemorativo al Día Mundial de Higiene de Manos.
<p>Concepto</p>	<p>Actividades Enero - diciembre 2018</p>	<p>Descripción</p>

(indicadores)

**INDICAS
 (Área
 Médica)**
Responsable

 :
 Mtra.
 Margarita
 de Jesús
 Cipriano

— Porcentaje de Usuarios con Percepción de Satisfacción de la Calidad de la Atención Médica Ambulatoria Recibida: Se realizaron 798 encuestas, de las cuales 733 usuarios manifestaron una calificación de percepción de satisfacción de la calidad de la atención recibida superior a 80 puntos.
 Lo que equivale al 91.9 % de usuarios satisfechos.

— Porcentaje de Usuarios con Percepción de Satisfacción de la Calidad de la Atención Médica Hospitalaria Recibida: Se realizaron 272 encuestas, de las cuales 234 usuarios manifestaron una calificación de percepción de satisfacción de la calidad de la atención recibida superior a 80 puntos.
 Lo que equivale al 86.0 % de usuarios satisfechos.

SESTAD

Resultados obtenidos en la aplicación de la encuesta SESTAD.

1. Satisfacción trato adecuado y digno en consulta externa = 82.36 %
2. Satisfacción trato adecuado y digno en hospitalización = 77.36 %
3. Satisfacción trato adecuado y digno en urgencias= 94.17 %

**PORCENTAJE GLOBAL
 OBTENIDO= 84.63 %**
INDICAS

Resultados obtenidos.

TRATO DIGNO= 97.14 %

- Pacientes a los cuales la enfermera lo saluda de forma amable= 100%
- Pacientes con los cuales la enfermera se presenta= 99.17%
- Pacientes con los cuales la enfermera se dirige por su nombre= 100%



**(Área de
Enfermería)**

Responsable

:

Lic. Alma
Judith
Martínez
Cruz

- Pacientes con los cuales la enfermera le explica sobre los cuidados= 98.35%
- Pacientes con los cuales la enfermera se interesa porque su estancia sea agradable= 99.17%
- Pacientes con los cuales la enfermera procura ofrecer un ambiente de confort, intimidad y seguridad= 94.21%
- Pacientes con los cuales la enfermera los hace sentir seguros= 99.17%
- Pacientes con los cuales la enfermera los trata con respeto= 99.17%
- Pacientes con los cuales la enfermera les enseña sobre sus cuidados= 95.04%
- Pacientes con los cuales la enfermera les da continuidad a los cuidados= 99.17%
- Pacientes que se sienten satisfechos con el trato= 95.87%

MINISTRACIÓN DE
MEDICAMENTOS VÍA
ORAL= 95.17%

- Pacientes con registros correspondientes con la orden médica= 100%
- Pacientes a los que se les verifica el medicamento= 100%
- Pacientes a los que se les verifica la caducidad del medicamento= 93.26%
- Pacientes a los que se les verifica la dosis y hora del medicamento= 100%
- Pacientes que se les habla por su nombre y se le explica el procedimiento= 95.51%



PREVENCIÓN DE
INFECCIONES EN VÍAS
URINARIAS = 80.86%

- Pacientes que ingieren el medicamento= 95.51%
- Pacientes a los que se les registra el medicamento administrado en el expediente= 95.51%
- Pacientes con bolsa colectora bien colocada= 100%
- Pacientes con sonda vesical fija de acuerdo al sexo= 95.74%
- Pacientes con membrete de identificación= 98.94%
- Pacientes con drenaje de la sonda permanentemente conectado= 97.87%
- Porcentaje de pacientes con registro de datos referentes al funcionamiento de la sonda= 68.09%
- Porcentaje de pacientes con registro de días de instalación de la sonda= 70.21%
- Porcentaje de pacientes con registro de signos de infección= 68.09%
- Porcentaje de pacientes con registro de medidas higiénicas= 67.02%
- Porcentaje de pacientes con anotación de medidas de orientación al paciente= 69.15%

PREVENCIÓN DE
CAÍDAS A PACIENTES
HOSPITALIZADOS=
78.33 %

- Porcentaje de pacientes con registro de factores de riesgo= 100%
- Porcentaje de pacientes con registro de plan de cuidados completo= 83.33%



		<ul style="list-style-type: none"> - Porcentaje de casos que utilizan la seguridad del paciente= 90.48% - Porcentaje de pacientes a los que se les informa sobre el riesgo de caída= 78.57% - Porcentaje de pacientes a los que se les orienta sobre la seguridad del paciente= 71.43% - Porcentaje de pacientes con registro de intervenciones en el plan de cuidados= 73.81% - Porcentaje de pacientes con registro de accidente= 61.90% -
	PREVENCIÓN DE ULCERAS POR PRESIÓN= 88.39%	<ul style="list-style-type: none"> - Porcentaje de pacientes con registro de aparición de úlceras por presión= 97.32% - Porcentaje de pacientes con registro de intervenciones en el plan de cuidados= 87.50% - Porcentaje de casos que utilizan los elementos necesarios para prevenir úlceras por presión= 92.86% - Porcentaje de pacientes a los que se les orienta sobre la prevención de úlceras= 83.04% - Porcentaje de pacientes con plan de cuidados completos= 81.25%
	VIGILANCIA Y CONTROL D EVENOCLÍSIS= 85.70%	<ul style="list-style-type: none"> - Porcentaje de pacientes con menos de 24 hrs. De solución instalada= 95.95% - Porcentaje de pacientes con membrete elaborado conforme a normatividad= 75.76% - Porcentaje de pacientes con menos de 72 hrs. De Venoclísis instalada= 77.78% - Porcentaje de pacientes con Venoclísis libres de residuos= 80.81%

- Porcentaje de pacientes sin signos de infección= 93.04%
- Porcentaje de pacientes con catéter bien instalado= 87.88%
- Porcentaje de pacientes con circuito cerrado en la solución parenteral= 100%

Concepto (acreditación)	Actividades Enero - diciembre 2018	Descripción
SERVICIOS ACREDITADOS	5 Acreditaciones	1. Tumor maligno de ovario germinal 2. Tumor maligno de ovario epitelial 3. Cáncer de próstata 4. Cáncer de colon y recto 5. Hepatitis C
SERVICIOS REACREDITADOS	5 Reacreditaciones	1. Infarto Agudo al Miocardio 2. Cáncer de mama 3. Cáncer Cérvico uterino 4. Linfoma No Hodgkin / 5. Cáncer testicular
EN TOTAL EL HRAEO CUENTA CON: 10 PATOLOGÍAS ACREDITADAS ANTE EL FONDO DE PROTECCIÓN CONTRA GASTOS CATASTROFICOS		

Concepto (mgcs)	Actividades Enero - diciembre 2018	Descripción
MODELO DE GESTIÓN DE CALIDAD EN SALUD	1. Difusión sobre MDGCS.	La Difusión ha sido continua y permanente. En todas las reuniones de COCASEP se plantean acciones del MDGCS.
	2. Avances:	Elaboración de la 2a. Autoevaluación del MDGCS. Participaron: - Dirección General - Dirección Médica - Dirección de Operaciones - Dirección de Administración y Finanzas - Dirección de Planeación Enseñanza e investigación - Subdirección de enfermería - Subdirectores - Jefes de Servicio - Departamento de Calidad El porcentaje de implementación obtenido en la autoevaluación fue del 25 %. Nos encontramos en estatus de espera de la retroalimentación de la autoevaluación.
	3. Madurez:	El Nivel de Madurez corresponde al 25%. Debido a que en este periodo el HRAEO trabajo en la DIMENSIÓN de ENFOQUE e IMPLANTACIÓN .
	4. Acciones de Mejora	La Dirección Médica elaboró: — Lineamiento para elaboración de resúmenes clínicos por solicitud de los usuarios del HRAEO.



- Lineamiento para programación quirúrgica electiva (circuito quirúrgico).
 - Protocolo de atención de cáncer cervico uterino.
 - Reglamento de quirófanos del HRAEO.
 - Lineamiento "Bitácora del manejo de residuos peligrosos biológico-infecciosos en los servicios del Hospital Regional de Alta Especialidad de Oaxaca.
 - Manual de procedimientos de atención médica continua.
 - Protocolo de atención de cáncer de mama.
 - Protocolo de atención de cáncer cérvico-uterino
 - Protocolo de atención de infarto agudo al miocardio
 - Manual de procedimientos del triage.
 - Código infarto en el HRAEO.
- La Dirección de Operaciones elaboró:
- Manual de procedimientos de la consulta externa.
 - Manual de procedimientos del servicio de patología.
- El Departamento de Calidad elaboró:
- Formato de supervisión y evaluación del carro de paro.

RESULTADOS DE AUDITORÍA CLÍNICA DE VÍA URINARIA

Medida No.	Evidencia de calidad en la atención o servicios (criterio)	Evidencia de calidad % esperado	% Efectivo de casos
1	Consentimiento informado	100	0
2	Reúne material y equipo necesario	100	50
3	Notificación al paciente del procedimiento	100	90
4	Higiene de manos	100	10
5	Valoración de pacientes	100	20
6	Aseo de genitales	100	20
7	Colocación con técnica de barrera	100	20
8	Mantiene el circuito cerrado	100	100
9	La bolsa mantiene por debajo de la cintura	100	90
10	La bolsa se mantiene colgada	100	90
11	La bolsa colectora tiene menos del 50%	100	90
12	Se encuentran rotulado correctamente	100	50
13	Realiza registro en las hojas de enfermería	100	100

RESULTADOS DE AUDITORÍA CLÍNICA: APEGO A LA GUÍA CLÍNICA SOBREVIVIENDO A LA SEPSIS

Medición	Evidencia de calidad	% esperado	% cumplimiento en primera medición
1	Reanimación con líquidos (30 ml/kg de peso)	100%	66
1	Objetivo tensión arterial igual o mayor 65 mm Hg	100%	71
1	Toma de cultivos antes de inicio de antibióticos	100%	30
1	Inicio de AB dentro de la primera hora de diagnóstico	100%	73
1	Transfundir PG sólo cuando Hb es menor de 7 g/dl	100%	80
1	Objetivo de glucosa menor 180 mg/dl	100%	60
1	Tromboprolifaxis con HBPM o HNF	100%	83
1	Profilaxis para úlceras por estrés con IBP o H2RA	100%	82
1	Inicio de nutrición en las primeras 48 horas	100%	51

RESULTADOS DE AUDITORIA CLÍNICA LLENADO DEL EXPEDIENTE CLÍNICO			
Medición	Evidencia de calidad	% esperado	% cumplimiento en tercera medición
3 ^a	Historia clínica	90%	80
3 ^a	Nota de ingreso a hospitalización	90%	70
3 ^a	Nota de urgencias	90%	90
3 ^a	Nota de evolución	90%	80
3 ^a	Nota de referencia	90%	100
3 ^a	Nota de interconsulta	90%	70
3 ^a	Nota preoperatoria	90%	70
3 ^a	Nota pre anestésica	90%	80
3 ^a	Nota postoperatoria	90%	80
3 ^a	Nota post anestesia	90%	80
3 ^a	Nota de egreso	90%	90
3 ^a	Hoja de enfermería	90%	80
3 ^a	Servicios aux. de dx y tx	90%	80
3 ^a	Registro de transfusión	90%	70
3 ^a	Trabajo social	90%	100
3 ^a	Consentimiento bajo información	90%	70
3 ^a	Egreso voluntario	90%	100
3 ^a	Hoja de notificación al M.P	90%	100
3 ^a	Nota de defunción y muerte fetal	90%	100
3 ^a	Consulta de guías de práctica clínica	90%	50

IV. ADMINISTRACION

A) EJERCICIO PRESUPUESTAL

Concepto	PRESUPUESTO ANUAL		A LA FECHA		Ejercido	Disponible
	Autorizado	Modificado	Autorizado	Modificado/ propios Captado		
Recursos Fiscales	546,191,959.00	550,201,025.65	546,191,960.00	550,201,025.65	550,201,025.65	0.00
Gasto Corriente	157,263,146.00	154,580,090.56	157,263,147.00	154,580,090.56	154,580,090.56	0.00
Capítulo 2000	73,341,616.00	49,531,990.32	73,341,616.00	49,531,990.32	49,531,990.32	0.00
Capítulo 3000	83,921,530.00	105,048,100.24	83,921,531.00	105,048,100.24	105,048,100.24	0.00
Servicios Personales	388,928,813.00	395,620,935.09	388,928,813.00	395,620,935.09	395,620,935.09	0.00
Capítulo 1000	377,688,726.00	384,493,189.09	377,688,726.00	384,493,189.09	384,493,189.09	0.00
Capítulo 2000	1,695,730.00	1,695,730.00	1,695,730.00	1,695,730.00	1,695,730.00	0.00
Capítulo 3000	9,544,357.00	9,432,016.00	9,544,357.00	9,432,016.00	9,432,016.00	0.00
Subtotal	546,191,959.00	550,201,025.65	546,191,960.00	550,201,025.65	550,201,025.65	0.00
Recursos Propios	30,433,245.00	69,557,323.00	30,433,245.00	69,557,323.00	69,557,323.00	0.00
Capítulo 2000	832,422.00	17,611,939.00	832,422.00	17,611,939.00	17,611,939.00	0.00
Capítulo 3000	29,600,823.00	51,945,384.00	29,600,823.00	51,945,384.00	51,945,384.00	0.00
Subtotal	30,433,245.00	69,557,323.00	30,433,245.00	69,557,323.00	69,557,323.00	0.00
Total	576,625,204.00	619,758,348.65	576,625,205.00	619,758,348.65	619,758,348.65	0.00

RESUMEN PRESUPUESTAL CAPÍTULO 2000 Y 3000, EJERCICIO 2018					
	PRESUPUESTO AUTORIZADO	PRESUPUESTO MODIFICADO	PRESUPUESTO DEVENGADO	PRESUPUESTO RECAUDADO PAGADO	PASIVOS POR PAGAR EJERCICIO 2019
TOTALES	187,696,391.00	224,137,413.56	277,182,553.44	224,137,413.56	53,045,139.88

La cifra que se presenta en la columna de presupuesto modificado, refleja la suma de los ingresos captados por la venta de servicios por \$69,557,323.00 más el presupuesto autorizado modificado de recursos fiscales por un monto de \$154,580,090.56.

Referente al pasivo del Ejercicio Fiscal 2018, se informa su origen conforme a los siguientes conceptos:



**HOSPITAL REGIONAL DE ALTA
ESPECIALIDAD DE OAXACA
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA DE LA
H. JUNTA DE GOBIERNO O-01/2019**



Pago de laudos firme	1,169,817.00
Productos químicos básicos	2,583,804.00
Material de laboratorio	1,140,846.00
Material de curación	27,567,129.67
Medicamentos	15,499,158.52
Arrendamiento de Maquinas de Anestesia y Monitores de Signos Vitales	2,464,997.69
Servicio Urología	2,619,387.12
Suma	53,045,140.00

El importe pagado por concepto de Laudo firme, se realizó con Recursos Propios y obedece a una orden de autoridad; de no haberlo hecho se tendrían consecuencias legales graves, tanto para el Hospital como para los servidores públicos involucrados.

Por lo que respecta al monto de material de laboratorio, curación y compra de medicamentos, se adquirieron de manera extraordinaria a los contemplados para el ejercicio 2018, en razón de la acreditación y re acreditación de diversas patologías, así como la previsión de material de curación y medicamentos para los meses de enero a marzo 2019, toda vez que la distribución de las compras consolidadas comenzará aproximadamente en el mes de abril 2019.

El importe por Arrendamiento de Maquinas de Anestesia y Monitores de Signos Vitales, surge de la necesidad para dar una atención y seguridad a los pacientes en el área de terapia intensiva y Quirófanos, en virtud que este hospital cuenta con equipos obsoletos, por tal razón fue necesario dicho arrendamiento.

El Servicio de Urología, tuvo una productividad de 264 cirugías durante 2018, a pesar de no tenerlo contemplado, sin embargo, la necesidad de la población obligo al arrendamiento de equipos para la operatividad y atención .

El presupuesto autorizado para el HRAEO en el ejercicio 2018, asciendió a \$576,625,204.00 (Quinientos setenta y seis millones, seiscientos veinticinco mil doscientos cuatro pesos), de los cuales \$546,191,959.00 (Quinientos cuarenta y seis millones, ciento noventa y unos mil novecientos cincuenta y nueve pesos) corresponden a recursos fiscales y \$30,433,245.00 (Treinta millones, cuatrocientos treinta y tres mil doscientos cuarenta y cinco pesos) a Recursos Propios.

De los recursos fiscales el Gasto Corriente presupuestado para el ejercicio 2018 es \$157,263,146.00 (Ciento cincuenta y siete millones, doscientos sesenta y tres mil ciento cuarenta y seis pesos) y \$388,929,813.00 (Trescientos ochenta y ocho millones, novecientos veintinueve mil ochocientos trece pesos) corresponden a Servicios Personales y partidas asociadas.

A.1.- Ampliaciones y Reducciones Presupuestales de enero a diciembre de 2018.

Al mes de diciembre de 2018, se aplicaron 18 ampliaciones a los Recursos Fiscales de los Servicios Personales por la cantidad de \$ 13,973,499.21 (Trece millones, novecientos setenta y tres mil cuatrocientos noventa y nueve pesos 21/100 MN), acorde al siguiente cuadro a detalle:

No	Fecha	Folio SHCP	Tipo	Importe	Justificación
1	20/07/2018	2018-12-513-3676	Interna-4819	498,669.32	Ampliación Líquida
2	27/07/2018	2018-12-513-3717	Externa-4857	761,673.00	Ampliación Líquida
3	20/07/2018	2018-12-513-3758	Interna-4946	10,452.75	Ampliación Líquida
4	20/07/2018	2018-12-513-3759	Interna-4948	5,242.11	Ampliación Líquida
5	20/07/2018	2018-12-513-3760	Interna-4950	2,096.85	Ampliación Líquida
6	20/07/2018	2018-12-513-3771	Interna-4958	3,328.73	Ampliación Líquida
7	20/07/2018	2018-12-513-3772	Interna-4960	3,407.38	Ampliación Líquida
8	18/07/2018	2018-12-513-3914	Interna-5117	6,556,767.43	Ampliación Líquida
9	18/07/2018	2018-12-513-3916	Interna-5118	320,443.78	Ampliación Líquida
10	18/07/2018	2018-12-513-3919	Interna-5120	144,516.00	Ampliación Líquida
11	18/07/2018	2018-12-513-3921	Interna-5125	64,281.60	Ampliación Líquida
12	18/07/2018	2018-12-513-3922	Interna-5127	102,047.07	Ampliación Líquida
13	18/07/2018	2018-12-513-3926	Interna-5128	93,935.40	Ampliación Líquida
14	03/08/2018	2018-12-513-4280	Interna-5632	2,349,360.00	Ampliación Líquida
15	03/09/2018	2018-12-513-4964	Interna-6559	22,320.00	Ampliación Líquida
16	19/09/2018	2018-12-513-5035	Interna-6666	37,200.00	Ampliación Líquida
17	20/12/2018	2018-12-510-5898	Externa-7962	2,490,000.00	Ampliación Líquida
18	07/11/2018	2018-12-513-5576	Externa-7416	507,757.79	Ampliación Líquida
				13,973,499.21	

En gasto de operación no se aplicó ninguna ampliación líquida

Al mes de diciembre, en el capítulo de Servicios personales se aplicaron 7 Reducciones Presupuestales a los Recursos Fiscales de Servicios Personales, por importe de \$ 7,281,377.12 (Siete



**HOSPITAL REGIONAL DE ALTA
ESPECIALIDAD DE OAXACA
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA DE LA
H. JUNTA DE GOBIERNO O-01/2019**



millones, doscientos ochenta y un mil trescientos setenta y siete pesos 12/100 M.N) acorde al siguiente cuadro detalle:

SERVICIOS PERSONALES					
No	Fecha	Folio SHCP	Tipo	Importe	Justificación
1	01/02/2018	2018-12-513-252	Interna-392	50,000.00	Reducción liquida
2	09/08/2018	2018-12-513-4462	Externa-5875	3,955,000.00	Reducción liquida
	27/08/2018	2018-12-513-4939	Externa-6524	183,588.02	Reducción liquida
	23/11/2018	2018-12-513-4941	Interna-6542	12,341.00	Reducción liquida
3	19/10/2018	2018-12-513-5425	Externa-7215	4,122.74	Reducción liquida
4	23/11/2018	2018-12-513-5709	Interna-7631	21,745.00	Reducción liquida
6	05/12/2018	2018-12-513-5817	Interna-7804	24,132.26	Reducción liquida
7	31/12/2018	2018-12-513-5956	Externa-8021	1,136,934.20	Reducción liquida
8	31/12/2018	2018-12-513-5975	Externa-8043	1,893,513.90	Reducción liquida
			Total:	7,281,377.12	

Asimismo, al mes de diciembre de 2018, se aplicaron 2 reducciones al gasto de operación por parte la SHCP a los Recursos Fiscales del gasto de operación por importe de \$2,683,055.44 (Dos millones, seis cientos ochenta y tres mil cincuenta y cinco pesos 44/100 M.N.) con el siguiente detalle:

No	Fecha	Folio SHCP	Tipo	Importe	Justificación
33	23/11/2018	2018-12-510-5719	EXTERNA	2,680,249.42	REDUCCION LIQUIDA
34	11/12/2018	2018-12-510-5849	EXTERNA	2,806.02	REDUCCION LIQUIDA
			Total	2,683,055.44	

A.2.-Presupuesto Modificado.

El presupuesto modificado a diciembre de 2018 asciende a **\$619,758,348.65** (Seiscientos diecinueve millones, setecientos cincuenta y ocho mil trescientos cuarenta y ocho pesos 65/100 M.N.) de los cuales **\$550,201,025.65** (Quinientos cincuenta millones, doscientos unos mil veinticinco pesos 65/100 M.N.) corresponden a Recursos Fiscales distribuidos de la siguiente manera:

Gasto Corriente

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

Capítulo 2000	\$49,531,990.32
Capítulo 3000	\$105,048,100.24
Total Recursos Fiscales	\$154,580,090.56
Servicios Personales	
Capítulo 1000	\$384,493,189.09
Capítulo 2000	\$1,695,730.00
Capítulo 3000	\$9,432,016.00
Total Recursos Fiscales	\$395,620,935.09

Y **\$69,557,323.00** (Sesenta y nueve millones, quinientos cincuenta y siete mil trescientos veintitrés pesos 00/100 M.N.) de Recursos Propios.

Presupuestado	
Capítulo 2000	\$17,611,939.00
Capítulo 3000	\$51,945,384.00
Total Recursos Propios	\$69,557,323.00

A. 3.- Adecuaciones Capítulo 1000, 2000 y 3000

Al mes de diciembre se aplicaron 34 adecuaciones presupuestarias en el gasto de operación entre reducciones liquidas, cambios de calendario y cambios de partidas debidamente autorizadas por la centralizadora, acorde al siguiente cuadro detalle:

GASTO DE OPERACIÓN					
No	Fecha	Folio SHCP	Tipo	Importe	Justificación
1	25/01/2018	2018-12-NBR-158	INTERNA	11,705,383.00	CAMBIO DE PARTIDAS
2	27/02/2018	2018-12-NBR-707	INTERNA	25,000,000.00	CAMBIO DE PARTIDAS
3	07/03/2018	2018-12-NBR-912	INTERNA	1,681,924.66	CAMBIO DE PARTIDAS
4	14/03/2018	2018-12-510-1049	INTERNA	15,000,000.00	CAMBIO DE CALENDARIO
5	14/03/2018	2018-12-510-1069	INTERNA	5,000,000.00	CAMBIO DE CALENDARIO
6	16/03/2018	2018-12-NBR-1114	INTERNA	36,705,383.00	CAMBIO DE PARTIDAS
7	16/03/2018	2018-12-NBR-1122	INTERNA	3,160,924.11	CAMBIO DE PARTIDAS
8	27/03/2018	2018-12-NBR-1340	INTERNA	4,859,114.00	CAMBIO DE PARTIDAS
9	03/04/2018	2018-12-NBR-1394	INTERNA	18,000,000.00	CAMBIO DE PARTIDAS
10	13/04/2018	2018-12-NBR-1626	INTERNA	829,187.00	CAMBIO DE PARTIDAS

11	19/04/2018	2018-12-NBR-1775	INTERNA	536,605.12	CAMBIO DE PARTIDAS
12	19/04/2018	2018-12-510-1809	INTERNA	1,563,227.09	CAMBIO DE CALENDARIO
13	20/04/2018	2018-12-510-1833	INTERNA	516,417.00	CAMBIO DE CALENDARIO
14	24/04/2018	2018-12-NBR-1861	INTERNA	463,408.40	CAMBIO DE PARTIDAS
15	04/05/2018	2018-12-NBR-2068	INTERNA	2,750,000.00	CAMBIO DE PARTIDAS
16	08/05/2018	2018-12-NBR-2078	INTERNA	238,975.60	CAMBIO DE PARTIDAS
17	14/05/2018	2018-12-NBR-2286	INTERNA	167,215.57	CAMBIO DE PARTIDAS
18	22/05/2018	2018-12-NBR-2544	INTERNA	223,914.91	CAMBIO DE PARTIDAS
19	31/05/2018	2018-12-NBR-2820	INTERNA	608,334.00	CAMBIO DE PARTIDAS
20	05/06/2018	2018-12-NBR-2912	INTERNA	717,194.55	CAMBIO DE PARTIDAS
21	21/06/2018	2018-12-510-3368	INTERNA	11,147,135.33	CAMBIO DE CALENDARIO
22	22/06/2018	2018-12-NBR-3400	INTERNA	884,499.92	CAMBIO DE PARTIDAS
23	05/07/2018	2018-12-NBR-3521	INTERNA	608,999.76	CAMBIO DE PARTIDAS
24	10/07/2018	2018-12-NBR-3701	INTERNA	1,798,101.10	CAMBIO DE PARTIDAS
25	13/07/2018	2018-12-NBR-3941	INTERNA	3,391,460.00	CAMBIO DE PARTIDAS
26	18/07/2018	2018-12-NBR-3993	INTERNA	6,473,196.33	CAMBIO DE PARTIDAS
27	11/09/2018	6710	EXTERNA	115,852.10	RESERVA SHCP
28	11/09/2018	6727	EXTERNA	200,000.00	RESERVA SHCP
29	18/09/2018	6771	EXTERNA	315,852.10	LIBERACION DE RESERVA
30	12/10/2018	2018-12-NBR-5342	INTERNA	8,116,535.80	CAMBIO DE PARTIDAS
31	13/11/2018	7516	EXTERNA	2,680,249.42	RESERVA
32	21/11/2018	7602	EXTERNA	2,680,249.42	LIBERACION DE RESERVA
33	23/11/2018	2018-12-510-5719	EXTERNA	2,680,249.42	REDUCCION LIQUIDA
34	11/12/2018	2018-12-510-5849	EXTERNA	2,806.02	REDUCCION LIQUIDA
			Total	170,822,394.73	

Por lo que respecta a los servicios personales, se aplicaron 73 adecuaciones presupuestarias por concepto de cambios de partidas y cambio de calendario, así como ampliaciones y reducciones líquidas debidamente autorizadas por la centralizadora, acorde al siguiente cuadro detalle:

SERVICIOS PERSONALES					
No.	Fecha	Folio SHCP	Tipo	Importe	Justificación
1	15/01/2018	2018/12/510/33	Interna-86	1,058,393.09	Cambio de calendario
2	01/02/2018	218/12/513/249	Interna-390	619,000.00	Cambio de calendario
3	01/02/2018	2018/12/513/252	Interna-392	50,000.00	Reducción líquida
4	07/02/2018	2018-12-513-314	Interna-490	716,623.76	Cambio de calendario
5	19/02/2018	2018/12/510/492	Interna-715	8,420.70	Cambio de calendario
6	01/03/2018	2018/12/513/735	Interna-1046	68,300.00	Cambio de calendario
7	07/03/2018	2018/12/513/906	Interna-1257	657,188.21	Cambio de calendario
8	03/04/2018	2018-12-513-1380	Interna-1896	1,139,400.00	Cambio de calendario
9	06/04/2018	2018-12-513-1507	Interna-2071	491,480.36	Cambio de calendario
10	30/04/2018	2018-12-513-1994	Interna-2676	1,681,770.00	Cambio de calendario
11	02/05/2018	2018-12-513-2030	Interna-2720	255,000.00	Cambio de calendario
12	09/05/2018	2018-12-513-2191	Interna-2942	316,037.68	Cambio de calendario

13	17/05/2018	2018-12-513-2458	Interna-3220	380,387.00	Conversión Compensada en recursos
14	01/06/2018	2018-12-513-2854	Interna-3776	770,000.00	Cambio de calendario
15	07/06/2018	2018-12-513-3026	Interna-4010	477,707.68	Cambio de calendario
16	07/06/2018	2018-12-513-3030	Interna-4016	2,000.00	Cambio de calendario
17	08/06/2018	2018-12-513-3082	Interna-4070	24,000.00	Cambio de calendario
18	11/06/2018	2018-12-513-3105	Interna-4104	433,326.39	Cambio de calendario
19	11/06/2018	2018-12-513-3111	Interna-4124	731,680.96	Cambio de calendario
20	14/06/2018	2018-12-513-3209	Interna-4251	27,405.48	Cambio de calendario
21	22/06/2018	2018-12-513-3415	Interna-4515	687,860.05	Cambio de calendario
22	25/06/2018	2018-12-513-3426	Interna-4521	379,368.94	Cambio de calendario
23	26/06/2018	2018-12-513-3451	Interna-4536	141,667.22	Cambio de calendario
24	26/06/2018	2018-12-513-3457	Interna-4556	1,286.29	Cambio de calendario
25	04/07/2018	2018-12-513-3593	Interna-4746	797,600.00	Cambio de calendario
26	20/07/2018	2018-12-513-3676	Interna-4819	498,669.32	Ampliación Líquida
27	27/07/2018	2018-12-513-3717	Externa-4857	761,673.00	Ampliación Líquida
28	20/07/2018	2018-12-513-3758	Interna-4946	10,452.75	Ampliación Líquida
29	20/07/2018	2018-12-513-3759	Interna-4948	5,242.11	Ampliación Líquida
30	20/07/2018	2018-12-513-3760	Interna-4950	2,096.85	Ampliación Líquida
31	20/07/2018	2018-12-513-3771	Interna-4958	3,328.73	Ampliación Líquida
32	20/07/2018	2018-12-513-3772	Interna-4960	3,407.38	Ampliación Líquida
33	11/07/2018	2018-12-513-3809	Interna-5028	4,890,266.00	Cambio de calendario
34	18/07/2018	2018-12-513-3914	Interna-5117	6,556,767.43	Ampliación Líquida
35	18/07/2018	2018-12-513-3916	Interna-5118	320,443.78	Ampliación Líquida
36	18/07/2018	2018-12-513-3919	Interna-5120	144,516.00	Ampliación Líquida
37	18/07/2018	2018-12-513-3921	Interna-5125	64,281.60	Ampliación Líquida
38	18/07/2018	2018-12-513-3922	Interna-5127	102,047.07	Ampliación Líquida
39	18/07/2018	2018-12-513-3926	Interna-5128	93,935.40	Ampliación Líquida
40	13/07/2018	2018-12-NBR-3941	Interna-5178	3,391,460.00	Cambio de calendario
41	18/07/2018	2018-12-513-4119	Interna-5413	232,641.96	Cambio de calendario
42	19/07/2018	2018-12-513-4137	Interna-5452	2,654,390.95	Cambio de calendario
43	31/07/2018	2018-12-513-4448	Interna-5855	844,416.10	Cambio de calendario
44	03/08/2018	2018-12-513-4280	Interna-5632	2,349,360.00	Ampliación Líquida
45	09/08/2018	2018-12-513-4462	Interna-5632	3,955,000.00	Reducción líquida seguridad social
46	02/08/2018	2018-12-513-4516	Interna-5950	1,418,600.00	Cambio de calendario
47	22/08/2018	2018-12-513-4890	Interna-5466	4,766,786.68	Cambio de calendario
48	24/08/2018	2018-12-513-4921	Interna-6515	797,188.15	Cambio de calendario
49	27/08/2018	2018-12-513-4939	Interna-6524	183,588.02	Reducción líquida
50	28/08/2018	2018-12-513-4941	Interna-6542	12,341.00	Reducción líquida
51	30/08/2018	2018-12-513-4973	Interna-6580	797,441.23	Cambio de calendario
52	03/09/2018	2018-12-513-4964	Interna-6559	22,320.00	Ampliación Líquida
53	04/09/2018	2018-12-513-4993	Interna-6604	1,642,000.00	Cambio de calendario

54	19/09/2018	2018-12-513-5035	Interna-6666	37,200.00	Ampliación Líquida
55	17/09/2018	2018-12-513-5098	Interna-6750	242,684.64	Cambio de calendario
56	19/09/2018	2018-12-513-5132	Interna-6798	390,000.00	Cambio de calendario
57	21/09/2018	2018-12-513-5156	Interna-6834	400,000.00	Cambio de calendario
58	01/10/2018	2018-12-513-5218	Interna-6914	2,374,344.46	Cambio de calendario
59	01/10/2018	2018-12-513-5273	Interna-6994	734,136.35	Cambio de calendario
60	17/10/2018	2018-12-513-5391	Interna-7174	147,020.00	Cambio de calendario
61	19/10/2018	2018-12-513-5425	Interna-7215	4,122.74	Reducción líquida
62	19/10/2018	2018-12-513-5429	Interna-7219	7,984,000.00	Reducción líquida
63	23/10/2018	2018-12-513-5451	Interna-7251	3,914,691.87	Reducción líquida
64	29/10/2018	2018-12-513-5511	Interna-7355	310,000.00	Cambio de calendario
65	07/11/2018	2018-12-513-5576	Externa-7416	507,757.79	Ampliación Líquida
66	06/11/2018	2018-12-513-5590	Interna-7445	7,171,980.22	Cambio de calendario
67	23/11/2018	2018-12-513-5709	Interna-7631	21,745.00	Reducción líquida
68	28/11/2018	2018-12-513-5760	Externa-7719	2,490,000.00	Ampliación Líquida
69	29/11/2019	2018-12-513-5784	Interna-7743	1,400,000.00	Reducción líquida
70	04/12/2018	2018-12-513-5803	Interna-7780	430,000.00	Reducción líquida
71	05/12/2018	2018-12-513-5817	Interna-7804	24,132.26	Reducción líquida
72	31/12/2018	2018-12-513-5956	Interna-8021	1,136,934.20	Reducción líquida
73	31/12/2018	2018-12-513-5975	Interna-8043	1,893,513.90	Reducción líquida
			Total	80,054,828.75	

A.4.-Ejercicio del Presupuesto Capítulos 2000 y 3000.

De recursos fiscales se ejercieron \$154,580,090.56 que representan el 100.00% del Presupuesto Modificado; registrándose las siguientes erogaciones:

Capítulo 2000	MATERIALES Y SUMINISTROS	\$49,531,990.32
Capítulo 3000	SERVICIOS GENERALES	\$105,048,100.24

De recursos propios se ejercieron \$69,557,323.00 que representan el 100.0% del Presupuesto Modificado; registrándose las siguientes erogaciones:

Capítulo 2000	MATERIALES Y SUMINISTROS	\$17,611,939.00
Capítulo 3000	SERVICIOS GENERALES	\$51,945,384.00



**HOSPITAL REGIONAL DE ALTA
ESPECIALIDAD DE OAXACA
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA DE LA
H. JUNTA DE GOBIERNO O-01/2019**



Los gastos registrados en el capítulo de materiales y suministros de recursos propios y fiscales ascienden a la cantidad de \$67,143,939.32 (Sesenta y siete millones, ciento cuarenta y tres mil novecientos treinta y nueve pesos 32/100 M.N.) correspondientes a las siguientes adquisiciones:

NOMBRE PARTIDA	IMPORTE	PORCENTAJE
Combustibles, lubricantes y aditivos para maquinaria, equipo de producción y servicios administrativos	3,338,778.84	4.98
Productos químicos básicos	3,002,063.52	4.48
Medicinas y productos farmacéuticos	24,541,615.66	36.55
Materiales, accesorios y suministros médicos	28,655,381.99	42.67
Otras partidas	7,606,089.31	11.32
TOTAL	67,143,939.32	100.00%

Los gastos registrados en el capítulo de Servicios Generales de Recursos Fiscales y Propios ascienden a la cantidad de \$156,993,484.24 (Ciento cincuenta y seis millones, novecientos noventa y tres mil cuatrocientos ochenta y cuatro pesos 24/100 M.N.), y corresponde a los siguientes gastos:

NOMBRE PARTIDA	IMPORTE	PORCENTAJE
Servicio de energía eléctrica	6,773,588.00	4.32
Servicios subcontratados	107,433,373.71	68.43
Otras asesorías para la operación de programas	7,128,565.72	4.54
Arrendamiento de equipo y bienes informáticos	4,392,603.33	2.80
Servicios de lavandería, limpieza e higiene	8,867,616.17	5.64
Otras partidas	22,397,737.31	14.27
TOTAL CAPITULO 3000	156,993,484.24	100.00%

De los Recursos Fiscales respecto al rubro “Servicios Personales” y partidas asociadas a la misma, en el período enero-septiembre 2018, se ejerció la cantidad de \$395,620,935.09, en el capítulo 1000 se erogó \$384,493,189.09, en el capítulo 2000 en la partida 27101 \$1,695,730.00 y en el capítulo 3000 en las partidas 39801 la cantidad de \$9,432,016.00

Referente al Capítulo 1000 y asociadas se afectaron las siguientes partidas:

	105	Vo.Bo.
--	-----	--------



**HOSPITAL REGIONAL DE ALTA
ESPECIALIDAD DE OAXACA
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA DE LA
H. JUNTA DE GOBIERNO O-01/2019**



NOMBRE PARTIDA	IMPORTE	PORCENTAJE
Remuneraciones al personal con carácter de permanente	127,602,987.96	32.25
Remuneraciones adicionales y especiales	100,712,546.09	25.46
Seguridad social	36,618,270.32	9.26
Otras prestaciones sociales y economicas	111,328,855.74	28.13
Pago de estímulos a servidores publicos	8,230,528.98	2.08
Vestuario y uniformes	1,695,730.00	0.43
Impuesto sobre nominas	9,432,016.00	2.39
TOTAL	395,620,935.09	100.00%

A.5.- Captación de Recursos Propios.

Al mes de diciembre de 2018, este Hospital captó recursos propios de acuerdo a la tabla que se presenta a continuación, y se detallan los ingresos captados y ejercidos respecto al presupuesto modificado:

PRESUPUESTO RECURSOS PROPIOS AL 31 DE DICIEMBRE DE 2018		
ORIGINAL	MODIFICADO	INGRESOS CAPTADOS
30,433,245.00	69,557,323.00	69,557,323.00

INGRESOS CAPTADOS POR:				
Concepto	A) Recaudación de adeudos del ejercicio 2017	B) Servicios del ejercicio 2018 Enero-Diciembre	Total Recaudado	%
Fideicomiso Gastos Catastróficos	0.00	29,966,315.00	29,966,315.00	43.08
Régimen Estatal de Protección Social en Salud	6,818,100.00	20,408,040.00	27,226,140.00	39.14
Hospital de la Niñez Oaxaqueña	157,350.00	581,983.00	739,333.00	1.06

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



**HOSPITAL REGIONAL DE ALTA
ESPECIALIDAD DE OAXACA
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA DE LA
H. JUNTA DE GOBIERNO O-01/2019**



Instituto Mexicano del Seguro Social	156,743.00	464,255.31	620,998.31	0.89
Prestación de servicios en ventanilla	0.00	9,964,860.66	9,964,860.66	14.33
Ingresos Financieros	0.00	1,039,676.03	1,039,676.03	1.49
Total de recursos captados	7,132,193.00	62,425,130.00	69,557,323.00	100

Es de mencionar que los ingresos obtenidos en el periodo enero-diciembre de 2018 en cantidad de \$69'557,323.00 (sesenta y nueve millones, quinientos cincuenta y siete mil trescientos veintitrés pesos 00/100 M.N.) corresponde a lo realmente captado en dicho periodo.

A.5.1.- Ingresos cobrados a la COMISIÓN NACIONAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD, por pacientes declarados beneficiarios del FONDO PARA GASTOS CATASTRÓFICOS.

Es de mencionar que este Hospital utiliza el Sistema de Gestión de Gastos Catastróficos (SGGC), plataforma que a la fecha considera las Fases de Atención de manera anual, por tal situación al mes de diciembre 2018 fue recuperado la cantidad de 29,966,315.00, que corresponden a la Fase de Atención Anual en las siguientes carteras.

CARTERA	PACIENTES ATENDIDOS	2018
Cáncer de mama	54	22,777,130.00
Linfoma no Hodgkin	89	5,083,938.00
Cáncer Cérvico Uterino	55	1,628,425.00
Tumor maligno de testículo	17	343,027.00
Infarto agudo al miocardio	29	133,795.00
Total		29,966,315.00

Cuentas por cobrar

Al mes de diciembre de 2018, se tiene un monto de cartera por cobrar de \$14,727,625.84 (catorce millones, setecientos veintisiete mil, seiscientos veinticinco pesos 84/100 M.N.), como se detalla a continuación:

	107	Vo.Bo.
--	-----	--------



**HOSPITAL REGIONAL DE ALTA
ESPECIALIDAD DE OAXACA
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA DE LA
H. JUNTA DE GOBIERNO O-01/2019**



Deudores	Importe
Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS)	639,614.84
Hospital de la Niñez Oaxaqueña	360,460.00
Sistema de Protección Social en Salud del Estado de Oaxaca (Causes)	3,001,864.00
Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (ISSSTE)	17,521.00
Servicios de Salud de Oaxaca	72,415.00
Cartas compromisos	10,635,751.00
TOTAL	14,727,625.84

Plantilla de Personal.

La plantilla de personal autorizada al Hospital Regional de Alta Especialidad de Oaxaca al 31 de diciembre de 2018 contempla un total de 865 plazas, distribuidas de la siguiente manera:

Rama	Autorizadas	Ocupadas	Vacantes
Mando	1	1	0
Mandos Medios	30	25	5
Médicos	155	154	1
Enfermería	364	363	1
Paramédicos	206	202	4
Investigadores	4	4	0
Administrativos	105	97	8
Total	865	846	19

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



**HOSPITAL REGIONAL DE ALTA
ESPECIALIDAD DE OAXACA
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA DE LA
H. JUNTA DE GOBIERNO O-01/2019**



Se informan Estado de Situación Financiera y Estado de Actividades, mismos que contienen cifras preliminares al mes de diciembre 2018.

ACTIVO		PASIVO	
ACTIVO CIRCULANTE		PASIVO CIRCULANTE	
EFFECTIVO Y EQUIVALENTE A EFFECTIVO	\$ 25,798,644.94	CUENTAS POR PAGAR A CORTO PLAZO	\$ 79,360,744.80
EFFECTIVO O EQUIVALENTE A RECIBIR EFFECTIVO	\$ 5,844,214.36	PASIVO DIFERIDO	\$ 19,895,004.53
ALMACENES	\$ 50,865,135.92	PROVISIONES A CORTO PLAZO	
ESTIMACION PARA CUENTAS INCOBRABLES	-\$ 446,990.00	FONDO DE BIENES DE TERCEROS EN GARANT	\$ 42,850.90
SUMA ACTIVO CIRCULANTE	\$ 82,061,005.22	OTROS PASIVOS A CORTO PLAZO	\$ -
		TOTAL PASIVO CIRCULANTE	\$ 99,298,600.23
ACTIVO NO CIRCULANTE		HACIENDA PUBLICA / PATRIMONIO	
BIENES MUEBLES	\$ 116,044,491.79	PATRIMONIO	\$ 103,865,105.18
DEPREC. DE ACUMULADA DE BIENES	-\$ 113,834,616.77	RESULTADO DE EJERCICIOS ANTERIORES	-\$ 79,452,573.43
ACTIVO DIFERIDO		RECTIFICACIONES DEL RESULTADO DEL EJERC	\$ 101,830.82
SUMA DE ACTIVO NO CIRCULANTE	\$ 2,209,875.02	RESULTADO DEL EJERCICIO	-\$ 39,542,082.56
		SUMA PATRIMONIO	-\$ 15,027,719.99
TOTAL ACTIVO	\$ 84,270,880.24	TOTAL PASIVO MAS PATRIMONIO	\$ 84,270,880.24

ELABORO

 C.P. ISRAEL RAMIREZ GARCIA
 SUBDIRECTOR DE RECURSOS FINANCIEROS

AUTORIZO

 C.P. MAGDALENA TERESA GARCIA RAMOS
 DIRECTOR DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

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

PROCEDIMIENTOS REALIZADOS CONFORME A LA LAASSP				
Artículo	Descripción	Contratos	Monto Adjudicado	Porcentaje
26 fracción I	Licitaciones Públicas	56	70,745,480.43	58.99
41 Fracción I	Adjudicación Directa (No existan bienes o servicios alternativos o sustitutos técnicamente razonables)	3	14,229,257.54	11.86
41 Fracción III	Adjudicación Directa (Existan circunstancias que puedan provocar pérdidas o costos adicionales importantes)	1	4,235,542.08	3.53
41 Fracción V	Adjudicación Directa (Derivado de caso fortuito o fuerza mayor)	2	3,960,243.50	3.3
41 fracción VI	Operaciones entre Dependencias	3	3,956,855.53	3.3
42	Adjudicación Directa por monto	49	10,306,396.60	8.59
42	Invitación a cuando menos tres personas	19	12,502,285.59	10.43
	Monto total acumulado al 31 de diciembre de 2018.	133	119,936,061.27	100

La suma de las operaciones que se realizaron al amparo de invitación a cuando menos tres personas y de adjudicación directa (según artículo 42 de la LAASSP) no excede del treinta por ciento del presupuesto de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios autorizados al Hospital Regional de Alta Especialidad De Oaxaca toda vez que estos en su conjunto ascienden a un total de 19.02%, respecto del total.



**HOSPITAL REGIONAL DE ALTA
ESPECIALIDAD DE OAXACA
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA DE LA
H. JUNTA DE GOBIERNO O-01/2019**



Durante el periodo de **enero a diciembre** de 2018, realizamos **11** procedimientos licitatorios, los cuales generaron **56** contratos y/o pedidos- contratos por un monto máximo **\$70,745,480.43 (Setenta millones setecientos cuarenta y cinco mil cuatrocientos ochenta pesos 43/100 M.N.)**, cantidad antes el Impuesto al Valor Agregado. **(ANEXO 2, VER EN DROPBOX)**

- Declarándose desierto solo **1** procedimiento el del Servicio de Recolección y Transporte Externo, Tratamiento y Disposición final de los Residuos Peligrosos Biológico Infeccioso y Residuos tipo Corrosivos, Reactivos, Explosivos, Tóxicos e Inflamables, al no presentarse propuestas para esta licitación.

- **Contrataciones plurianuales:**

De los 11 procedimientos licitatorios mencionados con anterioridad **3** fueron plurianuales, generando **3** contratos, los cuales se describen a continuación:

Cons. Proc.	Núm. Licitación	Nombre del procedimiento	Nombre del Proveedor y/o Prestador del Servicio	Cons. Cont.	Núm. Contrato
1	LA-012NBR001-E28-2018	Arrendamiento Plurianual de Equipo para Ecocardiografía	Innovaciones Hospitalarias de México, S.A. de C.V.	1	HRAEO-LPN-A-001/2018
2	LA-012NBR001-E59-2018	Arrendamiento de equipos de comunicaciones (Switches y Firewall) para la red LAN del HRAEO por un período de 36 meses	Grupo Tecnológico Smart, S.A. de C.V.	2	HRAEO-LPN-A-002/2018
3	LA-012NBR001-E60-2018	Servicio administrado de Impresión, Fotocopiado y Escaneo para el Hospital Regional de Alta Especialidad de Oaxaca	LUFEMER, S.A. de C.V.	3	HRAEO-LPN-S-004/2018

Por otra parte, se realizaron **10** procedimientos de Invitación a Cuando Menos Tres Personas, generando **19** contratos por un monto de **\$12,502,285.59 (Doce millones quinientos dos mil doscientos ochenta y cinco pesos 59/100 M.N.)** cantidad antes el Impuesto al Valor Agregado. **(ANEXO 3, VER EN DROPBOX)**

Durante el periodo de enero a diciembre de 2018, se realizaron 65 adjudicaciones directas por un monto total **\$36´744,152.35 (Treinta y Seis Millones, Setecientos Cuarenta y Cuatro Mil Ciento Cincuenta y Dos Pesos 35/100 M.N.)**, como se detalla a continuación:

1) Adjudicación directa de conformidad al Artículo 41 fracción I de la LAASSP, 3 procesos por la cantidad de \$14´229,257.54

- Servicio de mantenimiento preventivo y correctivo a equipo de hemodinamia axiom artis con sistema de computo dta/sensis/leonardo.
- Servicios de mantenimiento y soporte a la operación del sistema integral de información y desarrollo nuevo al sistema integral de información del hospital regional de alta especialidad de oaxaca(siih).
- Bevacizumab; solución inyectable; 100mg. Envase con frasco ampula con 4 ml., bevacizumab; solución inyectable;400 mg; envase con frasco ampula con 16 ml. Y trastuzumab; solución inyectable; 440 mg/20 ml; envase con frasco ampula con polvo y frasco ampula con 20 ml de diluyente.

2) Adjudicación directa de conformidad con el Artículo 41 fracción III de la LAASSP, 1 proceso por la cantidad de \$4´235,542.08

- Servicio de acarreo y suministro de diésel.

3) Adjudicación directa de conformidad con el Artículo 41 Fracción V de la LAASSP, 2 procesos por la cantidad de \$3´960,243.50.

- Adquisición de material de curacion, por fuerza mayor.
- Contactor para compresor grado medico.

4) Adjudicación directa de conformidad con el Artículo 41 Fracción VII de la LAASSP, 3 procesos por la cantidad de \$3´956,855.53

- Servicio de r.p.b.i.
- Adquisicion de vestuario, uniformes y equipo para el personal del hospital regional de alta especialidad de oaxaca 2018.
- Adquisición de material de curación.



**HOSPITAL REGIONAL DE ALTA
ESPECIALIDAD DE OAXACA
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA DE LA
H. JUNTA DE GOBIERNO O-01/2019**



5) Adjudicación directa de conformidad con el Artículo 41 Fracción XXI de la LAASSP, 1 procesos por la cantidad de \$134,064.00

- Adquisición de licencias de software de diversas funcionalidades y la prestación de servicios de implementación y soporte técnico relacionado con las mismas (servicio de correo institucional).

6) 49 operaciones de adjudicación directa de acuerdo al Artículo 42 de la LAASSP por la cantidad total \$10,306,396.60 (Diez millones trescientos seis mil trescientos noventa y seis pesos 60/100 M.N.). (ANEXO 4, VER EN DROPBOX)

En el periodo referido se aplicaron 109 sanciones por un monto de **\$1'382,385.03 (un millón trescientos ochenta y dos mil trescientos ochenta y cinco pesos 03/100 M.N.)** 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. (ANEXO 5, VER EN DROPBOX)

Por otra parte, fueron aplicadas, las siguientes deductivas durante el periodo citado:

Nº PROG.	CONTRATO No.	PROVEEDOR	MONTO DE LA PARTE INCUMPLIDA (PESOS) SIN IVA	DESCRIPCION (SERVICIO O PARTE PROPORCIONAL DEL INCUMPLIMIENTO)
1	HRAEO-LPI-B-016/2018	DISTRIBUIDORA FARMACEUTICA Y HOSPITALARIA DEL SUR S.A DE C.V.	\$784.67	CANCELACION DE LAS PARTIDAS 55 Y 145 DEL PEDIDO 88- MC.
2	HRAEO-LPN-S-012/2017	HEMOSER S.A DE C.V.	\$43,895.87	FALTA DE ENTREGA DE 2 CENTRIFUGAS DE 24 TUBOS Y 2 BAÑOS MARIA.
3	HRAEO-LPI-B-008/2018	PROVEEDORA GAMA MEDICAL SERVICE S.A DE C.V.	\$95.35	CANCELACION DE LA PARTIDAS 555 DEL PEDIDO 24-MC

C) Programa de Fomento al Ahorro.

Los conceptos comprendidos en el programa de ahorro 2018 para el Hospital Regional de Alta Especialidad de Oaxaca presentaron el comportamiento que a continuación se detalla:

Concepto	Meta de consumo periodo enero-diciembre 2018	Consumo real del periodo enero-diciembre 2018	Ahorro (unidades)
Energía Eléctrica	2,603,955.42 Kw/h	2,714,075.00 Kw/h	-110,119.58 Kw/h
Gasolina	7,066.96 Lts.	6,048.345 Lts.	1,018.6215 Lts.
Diésel	266.80 M3	200.20 M3	66.60 M3
Gas L.P.	0.879 M3	0.732 M3	0.147 M3
Agua potable	29,224.80 M3	30,499.20 M3	-1,274.40 M3

Las variaciones se explican de la manera siguiente:

- Energía eléctrica. El incremento se debe a que el área de hemodinámia e imagenología reanudaron sus actividades y/o procedimientos de manera normal, al entrar en operación los nuevos equipos (tomógrafo, equipo de rayos x y mastógrafo).
- Gasolina. El ahorro obedece a que el vehículo de emergencia (ambulancia) no realizo traslados parte del trimestre. Además, los vehículos se siguen utilizando de manera coordinada y racional.
- Diésel. El ahorro obedece a que no hubo cortes de energía eléctrica por periodos de tiempos prolongados, lo que redundo en que no operara la planta de emergencia, además que los generadores de vapor se apagaron por la noche cuando no se utilizan los autoclaves en el área de ceye.
- Gas L.P. El ahorro obedece a que disminuyo la demanda en el área laboratorio clínico y laboratorio de investigación.

- Agua potable. El incremento obedece a que se está utilizando agua para el enfriamiento de resonador magnético.

D) 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 2018,
Título Tercero,
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. No se han realizado adquisiciones ni arrendamientos de inmuebles.
Fracción III	
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. La contratación de vales de fin de año asegura la obtención de ahorros y de las mejores condiciones para el Estado en cuanto a calidad, precio y oportunidad disponibles.
Fracción VII	Las pólizas de seguros de personas se encuentran incorporadas a las pólizas institucionales de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público.

E) Control Interno Institucional.

En el mes de noviembre de 2018, se priorizaron los procesos prioritarios institucionales que integrarán el Programa de Trabajo de Control Interno Institucional 2019. Cabe señalar que dichos procesos fueron priorizados a través de la matriz descrita en el Manual de Control Interno vigente y se titulan de la siguiente forma:

Procesos Prioritarios 2018				
Clave	Nombre del proceso	Unidad Administrativa	Responsable	Editar
PP1	Hospitalización	Dirección de Operaciones	Dra. Alba Vasquez Palacios	
PP2	Seguimiento y Evaluación del Sistema Nacional de Información Básica en Materia de Salud	Dirección Médica	Dr. Eduardo Revilla Rodríguez	
PP3	Seguimiento y Monitoreo de los Protocolos de Investigación	Dirección de Enseñanza e Investigación	Dr. Erick Azamar Cruz	
PP4	Control Presupuestal	Dirección de Administración y Finanzas	C.P. Magdalena Garcia Ramos	
PP5	Capacitación	Dirección de Administración y Finanzas	C.P. Magdalena Garcia Ramos	

Procesos 5 de 5 << 1 >> 10 ▾

Dichos procesos fueron evaluados por los responsables y los resultados incorporados a la sección correspondiente en la plataforma

<https://controlinterno.funcionpublica.gob.mx/ESCII/InformeSCII.sci>

En el mismo tenor, el 31 de enero de 2019, se integró el Informe Anual del Estado que Guarda el Control Interno Institucional 2018 en el Hospital Regional de Alta Especialidad de Oaxaca, comprendido por los siguientes aspectos:

I. Aspectos relevantes derivados de la evaluación del SCII:

a) Porcentaje de cumplimiento general de los elementos de control y por norma general de control interno;

El porcentaje de cumplimiento general fue de 47.4% con un total de 65 acciones declaradas como concluidas.

b) Elementos de control con evidencia documental y/o electrónica, suficiente para acreditar su existencia y

operación, por norma general de control interno;

La institución cuenta con la siguiente tabla para determinar cuántos elementos de control reportados como concluidos cuentan con

evidencia documental suficiente:

1. AMBIENTE DE CONTROL: 15
2. ADMINISTRACIÓN DE RIESGOS: 16
3. ACTIVIDADES DE CONTROL: 18
4. INFORMAR Y COMUNICAR: 7
5. SUPERVISIÓN Y MEJORA CONTINUA: 9

c) Elementos de control con evidencia documental y/o electrónica, inexistente o insuficiente para acreditar su

implementación, por norma general de control interno;

La institución cuenta con la siguiente tabla para determinar cuántos elementos de control no concluidos cuentan con evidencia

documental insuficiente:

1. AMBIENTE DE CONTROL: 5
2. ADMINISTRACIÓN DE RIESGOS: 6
3. ACTIVIDADES DE CONTROL: 26
4. INFORMAR Y COMUNICAR: 5
5. SUPERVISIÓN Y MEJORA CONTINUA: 11

d) Debilidades o áreas de oportunidad en el Sistema de Control Interno Institucional;

La institución presenta importantes áreas de oportunidad, fundamentalmente en materia de actualización normativa; si bien

cuenta con el Comité de Mejora Regulatoria Interna, se requieren recursos dedicados en temas de mejora de procesos y estructura

orgánica que mantengan actualizado el catálogo jurídico interno para colocar a la Institución enfocada en la mejora continua.

Existen herramientas de carácter administrativo que permiten dar continuidad a las actividades de actualización normativa; sin

embargo, las mismas podrían verse rezagadas por la dinámica que experimentan las estructuras en todos los niveles

organizacionales.

Además, los sistemas de control basados en TIC's podrían permear en todos los niveles de la institución para mejorar los procesos,

por lo que es necesario un análisis exhaustivo que destaque las áreas de oportunidad más urgentes.

II. Resultados relevantes alcanzados con la implementación de las acciones de mejora comprometidas en el año

inmediato anterior en relación con los esperados, indicando en su caso, las causas por las cuales no se cumplió en

tiempo y forma la totalidad de las acciones de mejora propuestas en el PTCI del ejercicio inmediato anterior;

El Sistema de Control Interno Institucional está percibido como uno de los programas más ambiciosos y de mayor impacto en el

equipo estratégico del Hospital, esta percepción se ha extendido al personal de mando. No obstante, requiere mayor compromiso

de parte de los servidores públicos responsables de los procesos que en gran medida dedican tiempo y esfuerzos a solventar los

asuntos urgentes y emergentes que les demandan sus respectivos servicios. Recae en ellos la toma de decisiones diaria en los

procedimientos cuya urgencia de normarse radica precisamente en liberar recursos que permitan a los servidores de mando

invertir más recursos en la modernización de manuales de procedimientos, guías de operación, lineamientos, etc.

III. Compromiso de cumplir en tiempo y forma las acciones de mejora que conforman el PTCI.

El Director General seguirá con su participación activa e involucrará a al personal de mando y operativo en el proceso de

implementación del Control Interno Institucional, analizando las causas que obstaculizaron el incumplimiento de las acciones

acentuadas en el Programa de Trabajo del Control Interno 2019. Así mismo instruye a los responsables y ejecutores de los

procesos 2019 den seguimiento a través de sus Programas de trabajo.



**HOSPITAL REGIONAL DE ALTA
ESPECIALIDAD DE OAXACA
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA DE LA
H. JUNTA DE GOBIERNO O-01/2019**



A la par, tomando en cuenta los resultados de la evaluación fue estructurado el Programa de Trabajo de Control Interno Institucional 2019, que comprende 137 acciones de mejora distribuidas en los 5 procesos prioritarios y el proceso Institucional, el resultado se incorporó de igual manera al Sistema de Control Interno Institucional.

F) Cumplimiento de la Matriz de Indicadores de Resultados (MIR)

El cumplimiento de la Matriz de Indicadores de Resultados correspondiente a los Programas Presupuestarios E010, E022 Y E023 se presentan en el **(ANEXO 6, VER EN DROPBOX)**

G) Informe de actividades del Programa para un Gobierno Cercano y Moderno correspondiente al cuarto trimestre del ejercicio 2018.

Las bases de colaboración suscritas por los Titulares de dependencias y entidades contemplan 22 indicadores para el seguimiento de avances y resultados.

La información del avance de aquellos indicadores que, de acuerdo a su frecuencia de medición y al estado del proceso de implementación, y que se reporta en el periodo enero-diciembre de 2018.

El Hospital de Alta Especialidad de Oaxaca dio cumplimiento a cada uno de los indicadores solicitados por el Programa para un Gobierno Cercano y Moderno en tiempo y forma en cada una de sus etapas, siendo la última en diciembre de 2018. **(ANEXO 7, VER EN DROPBOX)**

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

En el período a reportar enero-diciembre 2018, se recibieron en la Unidad de Transparencia un total de 233 solicitudes de Acceso a la información de forma electrónica y 1 en forma manual, 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 18 días.

	120	Vo.Bo.
--	-----	--------

ÍNDICE DE EXPEDIENTES RESERVADOS.

Para dar cumplimiento al Artículo 102 de la Ley General en la materia; en el periodo de julio 2017 y enero 2018, se actualizó el Sistema de Índice de Expedientes Reservados; a través de un nuevo formato remitido por el Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales (INAI) y se publicó en la página Web de la Entidad.

Portal de Obligaciones de Transparencia.

Para dar cumplimiento al Artículo 7 de la Ley en la materia respecto a las Obligaciones de Transparencia, a través de la Unidad de Enlace se enviaron los oficios de requerimiento a las áreas para la actualización correspondiente al cuarto trimestre del 2017 y al primero del 2018; se atendieron las observaciones emitidas por el Instituto Federal de Acceso a la Información (IFAI) quedando el Estatus de las siguientes fracciones como se indica:

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
XII	Concesiones	No aplica
XIII	Contrataciones	Actualizada

XIV	Marco normativo	Actualizada
XV	Informes	Actualizada
XVI	Participación ciudadana	No aplica
XVII	Información relevante	Pendiente

Recursos de revisión.

Durante el periodo a reportar se recibieron 11 Recursos de Revisión, de los cuales se encuentran en estatus de concluidos y procedentes con cierre de instrucción por parte del Pleno del Instituto Nacional de Transparencia y Protección de Datos Personales, de los cuales se mostraron todas las pruebas y alegatos que el INAI requirió.

Gobierno cercano y moderno en el tema de Transparencia.

Se actualizó el formato requerido, sobre los temas: Acceso a la información y Políticas de transparencia correspondiente a los cuatro trimestres del año en curso; así mismo se dio a conocer el avance del cumplimiento de los indicadores.

Transparencia Proactiva.

Se han realizado las actividades que nos pide la guía del programa de datos abiertos 2018. Los cuales se han reportado en los anexos 3 , 4 y 5.

SIPOT.

Para atender el tema de la carga de información en la Plataforma Nacional de Transparencia con base en el artículo 70 y 71 de la Ley en la materia, se hizo del conocimiento a todas las áreas responsables toda la información que nos envía el Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de datos personales. De igual manera se les notificó y requirió a las áreas responsables de la carga de información que atendieran de manera urgente las observaciones del dictamen de la verificación a la misma que nos remitió el Instituto Nacional de Transparencia en el mes de noviembre. Con ello se está realizando la carga de información en la Plataforma Nacional el SIPOT.

I) INFORME DE ACTIVIDADES DEL COMITÉ DE ÉTICA Y DE PREVENCIÓN DE CONFLICTOS DE INTERÉS.

Se informa que durante el ejercicio 2018 se realizaron las siguientes actividades:

Se inició el año 2018 entregando el Informe Anual de Actividades 2017, mediante el oficio N° HRAEO/DAF/079/2018 de fecha 30 de enero de 2018 suscrito por la C.P. Magdalena Teresa Garcia Ramos, Directora de Administración y Finanzas y Presidente del Comité de Ética y Prevención de Conflictos de Interés del Hospital Regional de Alta Especialidad de Oaxaca. Se envió el Informe Anual de Actividades 2017, mismo que se subió a la plataforma SSECCOE en el tiempo establecido por la UEIPPCI.

Se generó un apartado en la intranet y en la página web del HRAEO para mostrar los contenidos del CEPCI en el hospital. En tanto que se solicitó vía correo electrónico al Lic. Julio Cortes Martínez, Subdirector de Tecnologías de la Información, la publicación de diversos contenidos relacionados con el CEPCI, en la intranet y en la página web del HRAEO.

Posteriormente con fecha 19 de enero de 2018 se celebró la Primera Sesión Ordinaria del Comité de Ética y de Prevención de Conflictos de Interés del Hospital Regional de Alta Especialidad de Oaxaca (HRAEO), en la que se llevó a cabo lo siguiente:

- Se realizó la entrega formal de nombramientos por parte del Director General del HRAEO a los miembros elegidos del CEPCI 2018.
- Otro punto de la Primera Sesión Ordinaria fue la instalación formal del CEPCI 2018.
- Se dio lectura al acta anterior y finalmente se dio por terminada la sesión.

El 30 de enero de 2018, se celebró la Primera Sesión Extraordinaria de Trabajo del Comité de Ética y de Prevención de Conflictos de Interés del Hospital Regional de Alta Especialidad de Oaxaca (HRAEO), donde se abordó lo siguiente:

- Se dio lectura al acta de la sesión anterior, dándose por aprobada.

La 2da Sesión Extraordinaria del CEPCI se llevó a cabo el 23 de marzo del 2018 que dio pie a tratar los temas que se mencionan a continuación;

- Revisión y aprobación de las bases de integración, Organización y funcionamiento del CEPCI, el documento a aprobar se actualizó y envió con anticipación a la sesión, sin recibir observaciones por lo que quedó debidamente aprobado.
- Revisión y Aprobación del Programa Anual de Trabajo 2018 e indicadores de cumplimiento, siendo observado por algunos miembros del Comité y procediendo a su modificación conforme a lo manifestado.
- Aprobación y Armonización del Código de Conducta del Hospital Regional de Alta Especialidad de Oaxaca, siendo que se manifestó la Ratificación del documento. Siendo que dicho documento fue aprobado por el comité.
- En lo que compete al Procedimiento para someter denuncias ante el Comité de Ética del HRAEO, se envió con anticipación a los miembros del Comité, sin recibir observación alguna al respecto, por lo que se aprobó en la presente sesión.
- Revisión y Aprobación del Protocolo de Atención de Denuncias, mismo que fue enviado con anticipación a los miembros del Comité sin recibir observación alguna, por lo que se aprobó en sesión.

Con fecha 14 de junio de 2018 se llevó a cabo en el Auditorio del HRAEO una plática del tema “ÉTICA E INTEGRIDAD DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS”.

El 22 de junio de 2018 se celebró la 2da Sesión Ordinaria de Trabajo del Comité de Ética y de Prevención de Conflictos de Interés del Hospital Regional de Alta Especialidad de Oaxaca, en la que se llevó a cabo lo siguiente:

- Se expusieron los resultados de la evaluación preliminar del cumplimiento 2018, haciendo del conocimiento a los miembros del comité, los resultados obtenidos de la revisión de las actividades registradas en el Sistema de Seguimiento, Evaluación y Coordinación de las actividades de los Comités de Ética y Prevención de Conflictos de Interés (SSECCOE).



**HOSPITAL REGIONAL DE ALTA
ESPECIALIDAD DE OAXACA
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA DE LA
H. JUNTA DE GOBIERNO O-01/2019**



- Se explicaron los temas en materia de divulgación del Protocolo para la prevención, atención y sanción de Hostigamiento Sexual y Acoso Sexual, y se informa que el comité no ha recibido denuncias, sin embargo, se ha impulsado la difusión de contenidos emitidos por la UEIPPCI en relación a hostigamiento y acoso sexual en la Intranet y página web del hospital.

Posteriormente el 09 de noviembre de 2018 se ejecutó la 3ra Sesión Ordinaria de Trabajo del CEPCI HRAEO, abordando los siguientes temas:

- Se realizó la presentación del nuevo Secretario Ejecutivo, ya que con motivo de la baja del Lic. Alberto Castellanos Reyes al 31 de octubre de 2018 y derivado de la importancia que este cargo implica por las actividades que se realizan dentro del Comité, se procedió a la designación de quien a partir de esa fecha realizaría las funciones de Secretario Ejecutivo, se hizo entrega del nombramiento respectivo.

- Seguimiento a las actividades del Programa, se hizo del conocimiento de los integrantes del Comité las actividades realizadas y pendientes por realizar, para dar cumplimiento a los objetivos programados por el Comité.

Se llevó a cabo la invitación a contestar el "Cuestionario de conocimiento de los servidores públicos respecto al órgano responsable de propiciar la integridad e implementar acciones permanentes que favorezcan el comportamiento ético entre los mismos".

Con fecha 15 de noviembre de 2018 se llevó a cabo en el Auditorio del HRAEO una plática del tema "PREVENCIÓN DE CONFLICTOS DE INTERÉS", teniendo como ponente al Lic. Gerardo Ruiz Luis, Jefe del Departamento de Asuntos Jurídicos del HRAEO. (**ANEXO 8, VER EN DROPBOX**)

K) INFORME DE AVANCES FONDEN.

En seguimiento a la autorización de los recursos económicos disponibles para la ejecución de las obras y acciones que fueron autorizados por el Comité Técnico del Fideicomiso, celebrada el día 6 de noviembre de 2017, mediante el cual se autorizaron recursos para atender los daños ocasionados por el sismo con magnitud de 8.2 del 7 de septiembre 2017, se informa los avances del cuarto trimestre del año 2018.

	125	Vo.Bo.
--	-----	--------

Durante el periodo comprendido del día 2 de abril al 31 de diciembre del 2018, se han intervenido las siguientes áreas:

ITEM	AREA INTERVENIDA	AVANCE FISICO	DESCRIPCION DE LOS TRABAJOS EJECUTADOS
1.-	HEMODINAMIA	100%	RETIRO DE RECUBRIMIENTO HOMOGNEO EN MURO Y PISO COLOCACION DE RECUBRIMIENTO HOMOGNEO EN MURO Y PISO MURO DE DUROCK EN VESTIDOR APLICACIÓN DE CHISA GLASS SUMINISTRO DE VITRINA EN CUARTO DE CATÉTERES DESMONTAJE DE LAMPARAS CON RECUPERACION SUMINSTRO DE UNIDAD PAQUETE
2.-	TERAPIA INTENSIVA	100 %	SUMINISTRO Y APLICACIÓN DE CHISA GLASS SUMINISTRO Y APLICACIÓN DE SANIPAINTE INTERVENCION DE COLUMNAS SUMINISTRO Y APLICACIÓN DE ESPUMA EXPANSIVA REHABILITACION DE PERTA DE DOBLE ABATIMIENTO
3.-	TERAPIA INTERMEDIA	100 %	SUMINISTRO Y APLICACIÓN DE CHISA GLASS INTERVENCION DE COLUMNAS
4.-	ETI	100 %	INTERVENCION DE COLUMNAS SUMINISTRO Y APLICACIÓN DE CHISA GLASS
5.-	LABORATORIO DE HERIDAS Y ESTOMAS	100 %	APLICACIÓN DE PINTURA CHISA GLASS INTERVENCION DE COLUMNAS SUMINISTRO Y APLICACIÓN DE ESPUMA EXPANSIVA

6.-	QUIMIOTERAPIA	100 %	INTERVENCION DE COLUMNAS SUMINISTRO Y APLICACIÓN DE CHISA GLASS APLICACIÓN DE ESPUMA EXPANSIVA REHABILITACION DE MUEBLES RECLINABLES (DUROCK) SUMINISTRO Y APLICACIÓN DE ZOCLO SALIDA DE AGUA JABONOSA E HIDRAULICA INTERVENCION A VALVULAS DE AIRE M. Y OXIGENO DAÑADAS
7.-	LABORATORIO CLINICO	100 %	INTERVENCION DE COLUMNAS APLICACIÓN DE ESPUMA EXPANSIVA DEMOLICION Y ELABORACION DE APLANADOS DEMOLICION Y SUMINISTRO DE AZULEJO EN MUROS SUMINISTRO Y APLICACIÓN DE CHISA GLASS
8.-	DIR. GENERAL Y SALA DE JUNTAS	100 %	COLOCACIÓN DE PLAFÓN PREFABRICADO.
9.-	HOSPITALIZACION SUR	100 %	INTERVENCION DE COLUMNAS SUMINISTRO Y APLICACIÓN DE CHISA GLASS APLICACIÓN DE ESPUMA EXPANSIVA DEMOLICION Y SUMINISTRO DE AZULEJO EN MUROS
10.-	HOSPITALIZACIÓN NORTE	100 %	INTERVENCION DE COLUMNAS SUMINISTRO Y APLICACIÓN DE CHISA GLASS APLICACIÓN DE ESPUMA EXPANSIVA DEMOLICION Y SUMINISTRO DE AZULEJO EN MUROS
	PASILLO DE SERVICIOS		INTERVENCION DE COLUMNAS

11.-	GENERALES A HOSPITALIZACION SUR	100 %	SUMINISTRO Y APLICACIÓN DE CHISA GLASS APLICACIÓN DE ESPUMA EXPANSIVA SUMINISTRO Y APLICACIÓN DE ZOCLO
12.-	PASILLO DE HOSPITALIZACION SUR HACIA C.E.Y.E.	100 %	INTERVENCION DE COLUMNAS SUMINISTRO Y APLICACIÓN DE CHISA GLASS APLICACIÓN DE ESPUMA EXPANSIVA SUMINISTRO Y APLICACIÓN DE ZOCLO
13.-	C.E.Y.E.	100 %	DEMOLICION Y SUMINISTRO DE MARMOL EN PISOS DEMOLICION Y SUMINISTRO DE AZULEJO EN MUROS INTERVENCION DE COLUMNAS SUMINISTRO Y APLICACIÓN DE CHISA GLASS APLICACIÓN DE ESPUMA EXPANSIVA SUMINISTRO Y APLICACIÓN DE ZOCLO DE MARMOL DEMOLICION DE MUROS DE LADRILLO ROJO SUMINISTRO DE SALIDAS HIDRAULICAS Y SANITARIAS SUMINISTRO Y COLOCACION DE CANCEL DE ALUMINIO RETIRO Y COLOCACION DE CANCELERIAS DE ALUMINIO SUMINISTRO Y COLOCACION DE TRANSFER DE ALUMINIO SUMINISTRO DE MUROS DE DUROK DE 10 CM DE ESPESOR
14.-	AREA OBRA EXTERIOR	100 %	DEMOLICION DE APLANADOS EN MUROS APLANADO EN MUROS (RAYADO Y CACAHUATEADO) REHABILITACION Y MANTENIMIENTO DE REGISTROS ELECTRICOS REPARACION DE CUBIERTA DE POLICARBONATO

			PINTURA BINILICA
15.-	ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS	100 %	INTERVENCIÓN DE COLUMNAS SUMINISTRO Y APLICACIÓN DE CHISA GLASS APLICACIÓN DE ESPUMA EXPANSIVA SUMINISTRO Y APLICACIÓN DE ZOCLO APLICACIÓN DE PELICULA DE SEGURIDAD EN VIDRIOS
16.-	TRIANGE, CONSULTA CONTINUA Y TRABAJO SOCIAL	100 %	INTERVENCIÓN DE COLUMNAS SUMINISTRO Y APLICACIÓN DE CHISA GLASS APLICACIÓN DE ESPUMA EXPANSIVA SUMINISTRO Y APLICACIÓN DE ZOCLO
17.-	AZOTEA	100 %	REPARACIÓN DE JUNTAS DEMOLICIÓN DE ENLADRILLADO APLICACIÓN DE IMPERMEABILIZANTE PREFABRICADO
18.-	RESIDENCIA DE MÉDICOS	100 %	INTERVENCIÓN DE COLUMNAS SUMINISTRO Y APLICACIÓN DE CHISA GLASS APLICACIÓN DE ESPUMA EXPANSIVA DEMOLICIÓN Y SUMINISTRO DE AZULEJO EN MUROS
19.-	HEMODIÁLISIS	100%	INTERVENCIÓN DE COLUMNAS SUMINISTRO Y APLICACIÓN DE CHISA GLASS APLICACIÓN DE ESPUMA EXPANSIVA DEMOLICIÓN DE PISO VINÍLICO DEMOLICIÓN Y SUMINISTRO DE AZULEJO EN MUROS
	OBRA EXTERIOR		
			DEMOLICIÓN DE MURO DE 14 CM DE ESPESOR

20.-	BARDA PERIMETRAL	100%	DEMOLICIÓN DE CONCRETO REFORZADO EXCAVACIÓN PARA CIMENTACIÓN CADENAS DE DESPLANTE CADENAS DE CERRAMIENTO MURO DE LADRILLO ROJO DE 14 CM DE ESPESOR CASTILLOS DE CONCRETO ARMADO APLANADO EN MUROS
21.-	REGISTROS ELÉCTRICOS	100%	MANTENIMIENTO CORRECTIVO A REGISTROS ELÉCTRICOS
22.-	REGISTROS AGUAS NEGRAS	100%	MANTENIMIENTO CORRECTIVO A REGISTROS DE AGUAS NEGRAS

El avance físico general que hasta la fecha indicada presenta los trabajos es del 100%.

El avance financiero a la fecha es del 97.23%. **(ANEXO 9, VER EN DROPBOX)**