



Informe de Rendición de Cuentas de la Administración
Pública Federal 2006 - 2012

Informe de Rendición de Cuentas

ETAPA 2



Clave
presupuestaria: 12NBQ

Institución: HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DEL BAJÍO

Sector: SALUD, TRABAJO Y SEGURIDAD SOCIAL



TABLA DE CONTENIDO

TABLA DE CONTENIDO	2
Presentación	4
Marco legal:	4
Descripción de los servicios y funciones:	4
Objetivos institucionales y su vinculación con el plan de desarrollo 2007-2012:	4
Marco jurídico de actuación	4
Las acciones y los resultados relevantes obtenidos durante el periodo comprendido del 01 de diciembre de 2006 al 31 de diciembre de 2011	4
Aspectos Cualitativos de Investigación	9
Aspectos Cualitativos de Enseñanza	11
Aspectos Cualitativos de Asistencia	14
Contratos, Convenios y Acuerdos	15
Aspectos financieros y presupuestarios	17
Recursos humanos	18
Recursos materiales	21
Programa especial de mejora de la gestión 2008-2012	21



Informe de Rendición de Cuentas de la Administración Pública Federal 2006 - 2012

Programa nacional de rendición de cuentas, transparencia y combate a la corrupción 2008-2012	24
Ley federal de transparencia y acceso a la información pública gubernamental	25
Observaciones de auditorías realizadas por instancias fiscalizadoras	26
Procesos de desincorporación	27
Bases o convenios de desempeño	27
Otros asuntos relevantes	27
Acciones y compromisos relevantes en proceso de atención	28



Informe de Rendición de Cuentas de la Administración Pública Federal 2006 - 2012

Presentación

Marco legal:

La información se mantiene vigente para esta segunda etapa.

Descripción de los servicios y funciones:

La información se mantiene vigente para esta segunda etapa.

Objetivos institucionales y su vinculación con el plan de desarrollo 2007-2012:

La información se mantiene vigente para esta segunda etapa.

Marco jurídico de actuación

La información se mantiene vigente para esta segunda etapa.

Las acciones y los resultados relevantes obtenidos durante el periodo comprendido del 01 de diciembre de 2006 al 31 de diciembre de 2011

Introducción

EL presente informe, tiene carácter de constancia documental para el proceso de cambio de la Administración Pública Federal. Contiene las acciones y resultados del Hospital Regional de Alta Especialidad del Bajío durante el periodo comprendido del 1 de diciembre 2006 al 30 de junio 2012.

El Hospital Regional de Alta Especialidad del Bajío y Unidades de Apoyo



Informe de Rendición de Cuentas de la Administración Pública Federal 2006 - 2012

(HRAEB), tiene la finalidad de otorgar servicios médicos y quirúrgicos, enmarcados en la definición de alta especialidad, para atender a la población infantil y de adultos de la Red Regional de Servicios Centro Occidente (C01), con una infraestructura modular y avanzados recursos tecnológicos, que faciliten una atención continua, eficaz, integral, con seguridad y calidad por profesionales con un alto grado de habilitación para brindar servicios, y participar en la docencia e investigación.

Su funcionamiento se realiza a través de un Modelo de Gestión que se conforma bajo un esquema integrador, que va sumando la infraestructura física y los recursos materiales, tecnológicos, financieros y humanos necesarios para proporcionar servicios seguros y de calidad.

El HRAEB inicia funciones en abril del 2007, como un modelo de Proyecto de Prestación de Servicios (PPS) el cual es un esquema particular de la Asociación Público Privada (APP); es un concepto que engloba una diversidad de esquemas de inversión donde participan los sectores público y privado, desde las concesiones que se otorgan a particulares hasta los proyectos de infraestructura productiva de largo plazo.

Cabe señalar que, por infraestructura el HRAEB cuenta con 184 camas censables, sin embargo no todas están habilitadas; conforme se ocupan las plazas autorizadas, el número de camas censables habilitadas ha aumentado.

AÑO	NÚMERO DE CAMAS HABILITADAS
2007	52
2008	81
2009	92 (ene-abr)
	120 (may)
	122 (jun)
	130 (jul-nov)
	140 (dic)
2010	140



Informe de Rendición de Cuentas de la Administración Pública Federal 2006 - 2012

2011	140
2012	140 (ene-jun)

Aspetos Cuantitativos de Investigación

AÑO	2007	2008	2009	2010	2011	2012 (Ene-Jun)
1 Núm. de publicaciones (*)						
Grupo I:	0	0	0	1	2	0
Grupo II:	0	0	1	0	0	0
Total:	0	0	1	1	2	0
Grupo III:	0	0	0	6	3	4
Grupo IV:	0	0	0	0	0	0
Grupo V:	0	0	0	0	0	0
Total:	0	0	0	6	3	4
2 Núm. de plazas de investigador						
ICM A:	1	0	2	4	5	6
ICM B:	0	0	0	1	3	3
ICM C:	0	0	0	1	1	0
ICM D:	0	0	4	4	1	1
ICM E:	0	0	0	0	0	0
ICM F:	0	0	0	0	0	0
Total:	1	0	6	10	10	10
3. Publicaciones (I-II) / Plazas de investigador: (*)	0	0	0	1/10 (0.1)	2/10 (0.2)	0/10 (0,0)
4. Publicaciones (III-IV-V) / Plazas de investigador:	0	0	0	6/10 (0.6)	3/10 (0.3)	4/10 (0,4)
5. Sistema Nacional de Investigadores						
Candidato:	0	0	1	1	1	1
SNI I:	0	2	1	2	3	2
SNI II:	0	0	0	0	0	0
SNI III:	0	0	0	0	0	0
Total:	0	2	2	3	4	3
6. Miembros del SNI / Plazas de investigador	0	0	0.33	0.3	0.40	0.3
7. Núm. total de citas a publicaciones	0	0	0	12	0	1
8. Producción						



Informe de Rendición de Cuentas de la Administración Pública Federal 2006 - 2012

Libros editados:	0	0	0	0	0	0
Capítulos en libros:	0	0	1	0	2	4
9. Núm. de tesis concluidas						
Licenciatura:	0	0	0	4	7	2
Especialidad:	0	0	0	0	0	1
Maestría:	0	0	0	2	2	0
Doctorado:	0	1	1	0	0	0
10. Núm. de proyectos con patrocinio externo:						
# Agencias no lucrativas:	0	0	2	0	0	1
Monto total:	0	0	0	0	0	\$360.000
# Industria farmacéutica:	0	2	1	3	1	1
Monto total:	0	0	50	0	0	\$300.000
11. Premios, reconocimientos y distinciones recibidos:	0	0	0	0	1	0
12. Señale las 10 líneas de Investigación más relevantes de la Institución	NINGUNA	Nutrición	Nutrición	Nutrición - diabetes	Nutrición-diabetes	Nutrición-diabetes
		Obesidad	Obesidad	Nefro-urología	Nefro-urología	Nefro-urología
		Cardio cirugía	Cardio cirugía	Calidad y seguridad	Calidad y seguridad	Calidad y Seguridad
		Cáncer	Cáncer	Infecciones nosocomiales	Infecciones Nosocomiales	Infecciones Nosocomiales
		Leucemia	Leucemia	Terapia Intensiva	Terapia Intensiva	Terapia Intensiva
		Trasplante	Trasplante	Cardio cirugía	Cardio cirugía	Cardio cirugía
		Urología	Urología	Trasplantes	Trasplantes	Trasplantes
		Neurología	Neurología	Neurología	Neurología	Neurología
		Endocrinología	Endocrinología		Leucemia	Cáncer
		Hema	Hema		Cáncer	
13. Lista de publicaciones (Grupos III, IV, V) Cita bibliográfica completa				MA Ayala-García, JM Soel, E Díaz, B González, FJ Paz, F Cervantes, E Rodea , G Muñoz, JS Rodríguez, J Gutiérrez, JM Malacara. Inducción de tolerancia en el trasplante renal usando trasplante esplénico; Estudio experimental en un modelo canino. Transplantation Proceedings 2010; 42:	Saldaña C, Morales -Tlalpan V, Castaño VM. Confocal microscopy: From Fundamental optics to innovative applications. Microscopy, science, technology, applications and education. 2010; 3: 1350 - 1355. (Grupo III)	Evia Viscarra ML, Rodea Montero ER , Apolinar Jiménez E, Muñoz Noriega N, García Morales LM, Leños Pérez C, Figueroa Barrón M, Sánchez Fierros D, Reyes García JG. The effects of metformin on inflammatory mediators in obese adolescents with insulin resistance: controled randomized clinical trial. J Pediatr Endocr Met 2012; 25(1-2): 41 – 49.



Informe de Rendición de Cuentas de la Administración Pública Federal 2006 - 2012

			378-80.		
			<p>A Ríos, L Martínez Alarcón, MA Ayala, MJ Sebastián, A Abdo-Cuza, J Alán, A López – Navas, A López-López, EJ Ramírez, G Muñoz, A, Camacho, J Suárez-López, R Castellanos, R Ramírez, J Rodríguez MA Martinez, A Nieto, G Ramis, P Ramírez y P Parrilla. Spanish and Latin American Nursing Personnel and Deceased Organ Donation: a Study of Attitude. Transplantation Proceedings 2010: 42: 216-221.</p>	<p>A Ríos, A López-Navas, MA Ayala-García, MJ Sebastián, L Martínez Alarcón, EJ Ramírez, G Muñoz, A Camacho, JS Rodríguez, MA Martínez, A Nieto, B Febrerio, G Ramis, P Ramírez and P Parrilla. <i>Donation and transplantation among personnel in the Hospital emergency department: a multicenter study conducted in Spain and Mexico Transplantation proceedings 2011</i>; 43: 48-51(Grupo III)</p>	<p>Marco Antonio Ayala García, Beatriz González Yebra, Andrea Liliana López Flores and Eduarda Guaní Guerra. The Major Histocompatibility Complex in Transplantation. Journal of Transplantation 2012, 1-7.</p>
			<p>A Ríos, L Martínez Alarcón, MA Ayala, MJ Sebastián, A Abdo-Cuza, A López – Navas, A López-López, EJ Ramírez, G Muñoz, A, Camacho, J Suárez-López, R Castellanos, JS Rodríguez MA Martínez, A Nieto, G Ramis, P Ramírez y P Parrilla. Level of Acceptance of Clinical Solid Organ Xenotransplantation Program Among Personnel in Organ Transplant-Related Services in Spanish, Mexican and Cuban Hospital Centres. Transplantation Proceedings 2010: 42: 222-227.</p>	<p>Quiroz-Guerrero J, Ortega-Pardo A, Paz-Gómez F, Nolasco-Ballesteros D, Maldonado-Valadez R. <i>Complete Bladder and Urethral Duplication with Normal Urodynamic Function Associated with Visceral Sequestration</i>. Urology. 2011 Oct 14. (Grupo III)</p>	<p>González-Yebra B, Peralta R, González AL, Ayala-García MA, Ortiz de Zarate ME, Salcedo Genetic alterations in a primary medullary thyroid carcinoma and its lymph node metastasis in a patient with 15 years follow-up. M. Diagn Pathol. 2012 Jun 7; 7(1):63. [Epub ahead of print].</p>
	NINGUNA	NINGUNA	NINGUNA		
			<p>A Ríos, A López – Navas, MA Ayala, MJ Sebastián, A Abdo-</p>		<p>Ríos Zambudio A, López-Navas A, Ayala-García M, Sebastián MJ, Abdo-Cuza A, Alán J,</p>



Informe de Rendición de Cuentas de la Administración Pública Federal 2006 - 2012

		<p>Cuza, L Martínez-Alarcón, A López-López, EJ Ramírez, G Muñoz, A, Camacho, J Suárez-López, R Castellanos, JS Rodríguez, MA Martínez, A Nieto, P Ramírez y P Parrilla. Attitudes Toward Living Kidney Donation in Transplant Hospitals: A Spanish, Mexican and Cuban Multicenter Study. Transplantation Proceedings 2010; 42: 228-232.</p>	<p>Martínez-Alarcón L, Ramírez EJ, Muñoz G, Palacios G, Suárez-López J, Castellanos R, González B, Martínez MA, Díaz E, Ramírez P, Parrilla P. Level of awareness of personnel in hospital services related to the donation process: A Spanish and Latin American multicenter study J Heart Lung Transplant. 2012 May 1. [Epub ahead of print].</p>
		<p>A Ríos, A López – Navas, MA Ayala, MJ Sebastián, L Martínez-Alarcón, EJ Ramírez, G Muñoz, A Camacho, A López-López, JS Rodríguez, MA Martínez, A Nieto, P Ramírez y P Parrilla. Attitudes of Spanish and Mexican Resident Physicians Faced With Solid Organ Donation and Transplantation. Transplantation Proceedings 2010; 42: 233-238.</p>	
		<p>Eduardo Guani-Guerra, Teresa Santos-mendoza, Saúl O Lugo-Reyes, Luis M Terán. Antimicrobial peptides: General overview and clinical implications in human health and disease. Clin Imm 2010; 135: 1-11.</p>	

Aspectos Cualitativos de Investigación



Informe de Rendición de Cuentas de la Administración Pública Federal 2006 - 2012

En marzo de 2011 el HRAEB registró el Comité de Ética en Investigación ante la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios (COFEPRIS) y en junio del mismo año se inició el registro de proyectos de investigación ante la organización *Clinical Trials*, el servicio de los *National Institutes of Health* (NIH) para el seguimiento de investigación clínica, esto fortalece el proceso de investigación y abre las oportunidades para la publicación de alto impacto.

Con el fin de fortalecer el proceso de investigación y alcanzar los foros de comunicación internacional, se ha revisado nuevamente el reglamento de investigación y el Reglamento del Comité de Ética en Investigación.

Aspectos Cuantitativos de Enseñanza.

AÑO	2007	2008	2009	2010	2011	2012 (Ene-Jun)
1) Total de residentes:	0	0	0	0	0	22
Médicos residentes por cama:	0	0	0	0	0	0.15
2) Residencias de especialidad:	0	0	0	0	1	5
3) Cursos de alta especialidad:	0	0	0	0	1	1
4) Cursos de pregrado:	0	0	0	0	0	0
5) Núm. estudiantes en Servicio Social	6	0	8	20	28	18
6) Núm. de alumnos de postgrado:	0	0	0	0	1	24
7) Cursos de postgrado (no clínico):	0	0	0	0	0	0
8) Núm. autopsias:	0	10	10	8	7	0
% Núm. de # autopsias / Núm. de fallecimientos	0	10/146 (6.8%)	10/292 (3.42%)	8/257 (3.11%)	7/244 (2.87%)	0
9) Participación extramuros						
a) Rotación de otras instituciones (# Residentes):	0	0	36	78	114	56
b) Rotación a otras Instituciones (# Residentes):	0	0	0	0	0	3
10) % Eficiencia Terminal (Núm. de residentes egresados / Núm. de residentes aceptados):	0	0	0	0	0	100



Informe de Rendición de Cuentas de la Administración Pública Federal 2006 - 2012

11) Enseñanza en enfermería	0	0	19	0	0	2
Cursos de pregrado:	0	0	18	0	0	0
Cursos de postgrado:	0	0	1	0	0	2
12) Cursos de actualización (educación continua)	0	17	13	11	10	3
Asistentes a cursos de actualización (educación continua)	0	1,017	899	644	1	222
13) Cursos de capacitación:	0	20	25	73	21	11
14) Sesiones interinstitucionales:	0	3	11	6	8	8
Asistentes a sesiones interinstitucionales	0	176	1,457	319	555	275
15) Sesiones por teleconferencia):	25	12	6	15	18	6
16) Congresos organizados:	0	0	1	0	1	0
17) Premios, reconocimientos y distinciones recibidos:	0	0	0	0	1	0

Aspectos Cualitativos de Enseñanza

Durante 2012, se incorporaron 22 médicos residentes seleccionados en el Examen Nacional de Aspirantes a Residencias Medicas (ENARM):

Anestesiología, 4 alumnos.

- Cirugía general, 4 alumnos.
- Imagen diagnóstica y terapéutica, 6 alumnos.
- Medicina interna, 4 alumnos.
- Pediatría, 4 alumnos.

El campo clínico de residencias médicas, mostró un incremento en la ocupación de 7.69 por ciento con la llegada del cuerpo de residentes.

Desde el mes de agosto 2011 y en común acuerdo con la ENEO-UNAM el HRAEB es sede para la especialidad de enfermería infantil, el 30 de junio 2012 se terminaron los cursos de manera oficial quedando pendiente la titulación de 11 estudiantes internos y dos externos (uno del Hosp. Materno Infantil y el otro del Hosp. General de Silao). Todos se incorporarán por completo a sus actividades en espera de un movimiento escalafonario por el programa de profesionalización cambiar al código de especialistas, con lo cual se logra cumplir con la visión de formar recursos del Hospital, terminando la primera generación de especialistas en Enfermería Infantil de las cuales el 100 por ciento se incorporaron a sus servicios.



Informe de Rendición de Cuentas de la Administración Pública Federal 2006 - 2012

Aspectos Cuantitativos de Asistencia

AÑO	2007	2008	2009	2010	2011	2012 (Ene-Jun)
1) Núm. de consultas otorgadas:	6.087	30.727	53.304	73.301	81.004	42.019
Núm. de preconsultas:	NA	NA	NA	NA	NA	NA
Consultas subsecuentes:	4.634	25.100	44.363	63.992	71.815	36.186
2) Urgencias:	278	127	2.503	2.908	2.739	1.430
Índice de urgencias reales / urgencias sentidas	0,52	0,66	0,65	0,57	0,52	0,5
3) Núm. de casos nuevos atendidos:	1731	6897	11444	12217	11.928	5.830
4) Total de médicos adscritos:	42	63	74	104	101	106
Núm. de consultas otorgadas / Núm. de médicos adscritos:	145	488	950	884	979	396
Núm. médicos clínicos	42	63	74	104	101	106
Núm. de médicos cirujanos	24	29	34	51	51	54
No. de camas censables	184	184	184	184	184	184
No. de camas no censables	60	60	60	60	60	60
Urgencias	15	15	15	15	15	15
Terapia intensiva	16	16	16	16	16	16
Terapia intermedia	NA	NA	NA	NA	NA	NA
Atención de corta estancia	8	8	8	8	8	8
Otras camas no censables	21	21	21	21	21	21
5) Núm. de ingresos hospitalarios:	622	3102	5160	5536	5554	2649
6) Total de egresos	622	3043	5106	5453	5463	2790
Núm. de egresos hospitalarios por mejoría	522	2483	4192	4581	4709	2427
Altas voluntarias	6	30	51	51	36	15
7) Núm. de cirugías:	456	2323	3608	4026	3592	2123
Núm. de cirugías / Sala / Día:	1	1	2	2	2	1,7
Núm. de cirugías ambulatorias:	110	552	634	457	388	502
Cirugías ambulatorias / Núm. de Cirugías:	0,24	0,23	0,17	0,11	0,1	0,24
8) Núm. de cirugías / Núm. de cirujanos:	19	80	106	78,9	70,4	39,31
Diferimiento quirúrgico:	0	1	15	9	7	6
9) Tasa bruta de mortalidad hospitalaria:	5	5	5,7	4,7	4,4	3,76
10) Tasa ajustada de mortalidad hospitalaria:	2	4	4,4	3,6	3,26	2,87
11) Tasa de infecciones nosocomiales (Núm. de pacientes con infecciones nosocomiales / total de egresos):	8,4	5,9	10,7	8,5	7,82	7,78
12) Porcentaje de ocupación hospitalaria:	22.8 (52 camas habilitadas)	61 (81 camas habilitadas)	75 (120 camas habilitadas)	67 (140 camas habilitadas)	65.46 (140 camas habilitadas)	68.1 (140 camas habilitadas)
Promedio de días de estancia en hospitalización:	4	7	7	7	7	6,4



Informe de Rendición de Cuentas de la Administración Pública Federal 2006 - 2012

13) Número de pacientes del SPSS atendidos en consulta	0	9218	25234	42825	58576	32087
14) Número de pacientes del SPSS atendidos en hospitalización	0	912	2353	3094	3847	2143
15) Total de personal de enfermería:	195	244	412	439	440	490
Personal Técnico:	56	76	143	143	121	126
Postécnico:	25	68	44	47	45	52
Licenciatura:	107	92	214	239	234	272
Posgraduados:	7	8	6	3	18	18
Especialistas	0	ND	5	7	22	22
Índice de enfermeras tituladas/técnicas	100	100	100	100	100	100
16) Trabajo Social	ND	ND	40	40	40	41
Núm. Estudios socioeconómicos x trabajadora social	ND	ND	ND	0,3	0,13	0,2
Núm. de camas / Núm. de trabajadores sociales:	61	61	44	22	42	79
Núm. de casos nuevos / Núm. de trabajadores sociales:	40	144	151	53	55	54
17) Farmacia						
% de abasto de medicamentos (Recetas surtidas/Total de recetas):	ND	ND	ND	ND	ND	97,3
% Medicamentos Genéricos / Total Medicamentos:	72	96	94	93	86	79
% Medicamentos innovadores / Total medicamentos:	28	4	6	7	14	21
% de Medicamentos adquiridos por licitación:	85	89	84	78	99	99
% de Medicamentos Adquiridos por adjudicación directa:	15	11	16	11	1	1
18) Núm. de estudios de imagen (TAC, RM y PET)	959	4577	7327	7950	8367	3952
19) Núm. de estudios de laboratorio:	20190	170521	346026	460117	368774	195922
20) Transfusiones de sangre y hemoderivados:	1998	7122	13059	14774	12825	6081
21) Núm. de estudios de laboratorio especializados:	488	1752	3605	5258	6850	4857
22) Grupos de apoyo a pacientes constituidos (Denominación de los grupos):	4	9	8	6	11	6
				Hemodiálisis	Banco de Sangre	Protocolo de trasplante renal
				Protocolo de Trasplantes	Trasplante	Pacientes trasplantados
				Banco de sangre	Prevención de Cáncer de Mama	Banco de sangre
				Donación de órganos y tejidos	Reglamento Hospitalario	Políticas de hospitalización
			Educación popular	Hemodiálisis	Familiares de hemodiálisis	



Informe de Rendición de Cuentas de la Administración Pública Federal 2006 - 2012

				Reglamento hospitalario	Oncología	Reglamento de la UCI
					Reglamento de UCI's	
					Cuidando al que cuida (oncología)	
					Promoviendo la donación	
					Educación en diabetes	
					Terapia de grupo labio y paladar hendido	
23) Premios, reconocimientos y distinciones recibidos	0	0	0	0	0	2
						Reconocimiento por la participación como proyecto finalista en el Premio Nacional a la Innovación en Calidad e n Salud (CALINNOVA), emisión 2010
						Reconocimiento por la Hoja Maestra de la Unidad de Vigilancia Epidemiológica desarrollada por el HRAEB, la cual ha sido implementada por la Secretaría de Salud en las diferentes unidades del estado de Guanajuato

Aspectos Cualitativos de Asistencia

Desde finales del año 2008 se integró un equipo de calidad, mismo que trabaja en el cumplimiento de las cédulas de calidad, las cuales a partir del año 2009 quedaron obsoletas, por lo que se continúa con el proceso de certificación con base en las modificaciones sufridas en los estándares en 2011. El grupo realiza revisiones en las diferentes áreas del Hospital y al mismo tiempo informa las áreas de oportunidad encontradas para su mejora.

En este momento, el equipo de calidad, trabaja en las herramientas para la difusión del proceso de certificación y se continuará con la capacitación del



Informe de Rendición de Cuentas de la Administración Pública Federal 2006 - 2012

resto del personal para que se conozca sobre la certificación y participen en las acciones para el logro de la misma.

Acreditación en Gastos Catastróficos

En junio del 2008 se logró la acreditación en los siguientes gastos catastróficos:

- Cáncer de mama,
- Cáncer en infancia y adolescencia,
- Cataratas y
- Unidad de cuidados intensivos neonatales.

En marzo del 2012, se logró la acreditación para los siguientes padecimientos:

- Enfermedades lisosomales,
- Hemofilia,
- Cáncer de testículo
- linfoma no Hodgkin (difuso, folicular),
- trasplante de médula ósea,
- Infarto agudo al miocardio e
- Implante coclear.

Esto para garantizar la calidad de los servicios ofertados, así como para brindar gratuidad a los pacientes atendidos que presentan dichas patologías.

Contratos, Convenios y Acuerdos

Los contratos, convenios y acuerdos de colaboración institucional y prestación de servicios, tienen el propósito de establecer los mecanismos de coordinación a efecto de que el HRAEB proporcione a la institución solicitante, los servicios conforme a su capacidad de cobertura y atención de cada uno de los servicios en las especialidades médicas quirúrgicas, servicios auxiliares de diagnóstico e imagenología, laboratorio, admisión continua, consulta externa, hospitalización, quimioterapia y medicina nuclear; además de las acciones de enseñanza e investigación. Al corte del presente reporte se cuenta con 36 convenios de colaboración.

El listado completo de los contratos, se encuentra en la carpeta en poder del enlace.



Informe de Rendición de Cuentas de la Administración Pública Federal 2006 - 2012

Aspectos Cuantitativos de Administración

AÑO	2007	2008	2009	2010	2011	2012 (Ene-Jun)
1) Presupuesto federal original	\$218,30	\$216,12	\$211,39	\$462,448.93	\$509,892.81	\$321,313.03
1.1) Recursos propios original	\$0	\$49,30	\$49,30	\$53,932.71	\$69,659.99	\$45,623.40
2) Presupuesto federal modificado	\$173,29	\$232,73	\$233,16	\$535,943.53	\$586,750.17	\$299,836.23
2.1) Recursos propios modificado	\$1,40	\$15,90	\$41,77	\$75,415.15	\$69,659.99	\$30,837.55
3) Presupuesto federal ejercido	\$173,29	\$232,73	\$233,16	\$535,943.53	\$586,750.17	\$285,724.37
3.1) Recursos propios ejercido	\$675	\$15,90	\$41,77	\$75,415.15	\$69,659.99	\$27,844.55
4) % del Presupuesto total destinado a capítulo 1000 y pago de honorarios (*):	0	0	0	46.44%	45.25%	50.87%
5) % del Presupuesto a gastos de investigación (*):	1	1	1	0.07	0.89%	1.15%
Total de capítulos 2000, 3000, 4000, 5000 y 6000 destinados a Investigación	\$106	\$627	\$20	\$211.30	\$5,194.39	\$51.0
6) % de Presupuesto a gastos de enseñanza (*):	0	0	0	0	0	0.37%
Total de capítulos 2000, 3000, 4000, 5000 y 6000 destinados a Enseñanza	\$0	\$0	\$0	\$0.00	\$0	\$96.0
7) % del Presupuesto a gastos de asistencia:	99	99	99	53.52%	54.75%	0.00%
Total de Capítulos 2000, 3000, 4000, 5000 y 6000 destinados a Asistencia	\$174,69	\$248,64	\$274,91	\$327,228.48	\$317,270.05	\$0
8) Total de recursos de terceros	\$0	\$0	\$7,99	\$54,410.93	\$61,295.64	\$20,515.52
Recursos recibidos por Seguro Popular y FPCGCS	\$0	\$0	\$7,99	\$54,410.93	\$61,295.64	\$20,515.52
Recursos de origen externo:	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
9) Núm. de plazas	1,176	1,176	1,176	1,176	1,176	1,176



Informe de Rendición de Cuentas de la Administración Pública Federal 2006 - 2012

laborales:	1,1/2	1,1/	1,1/9	1,182	1,1/9	1,1/9
Núm. de plazas ocupadas	501	599	875	966	964	1,049
Núm. de plazas vacantes	671	571	304	216	215	130
% del personal administrativo (*):	18	13	11	16	16	15.2
% del personal de áreas sustantivas (*):	82	78	89	84	84	84.8
% del personal de apoyo (Limpieza, mantenimiento, vigilancia, jardinería, etc.) (*):	NA	NA	NA	NA	NA	NA
10) Núm. de plazas eventuales (*):	NA	NA	NA	NA	NA	NA

Aspectos Cualitativos de Administración

La capacidad de recuperación financiera del Sistema de Protección Social en Salud (SPSS) de todos aquellos casos del Seguro Médico para una Nueva Generación (SMNG) y los del Fondo de Protección contra Gastos Catastróficos (FPGC).

A partir del 23 de diciembre 2011 se aplican las nuevas Cuotas de Recuperación, fundadas en los Principios de Seguridad Social y que autorizó la SHCP.

Aspectos financieros y presupuestarios

Información por el periodo comprendido del 1 de enero al 30 de junio de



Informe de Rendición de Cuentas de la Administración Pública Federal 2006 - 2012

2012.

FISCAL					
CAPITULO	ORIGINAL	MODIFICADO	COMPROMETIDO	EJERCIDO PAGADO POR EJERCER	
1000	186,661,938.00	165,252,610.39	14,079,322.84	151,173,287.55	0.00
2000	18,149,454.00	18,772,450.55	15,866.55	18,756,584.00	0.00
3000	19,801,643.00	19,111,173.37	16,666.00	19,094,507.37	0.00
IP	96,700,000.00	96,700,000.00	0.00	96,700,000.00	0.00
sumas	321,313,035.00	299,836,234.31	14,111,855.39	285,724,378.92	0.00

PROPIO					
CAPITULO	ORIGINAL	MODIFICADO	COMPROMETIDO	EJERCIDO PAGADO POR EJERCER	
1000	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
2000	34,506,000.00	23,272,016.99	2,992,993.99	20,279,023.00	0.00
3000	11,117,400.00	7,565,534.43	0.00	7,565,534.43	0.00
IP	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
sumas	45,623,400.00	30,837,551.42	2,992,993.99	27,844,557.43	0.00

FISCAL + PROPIO					
CAPITULO	ORIGINAL	MODIFICADO	COMPROMETIDO	EJERCIDO PAGADO POR EJERCER	
1000	186,661,938.00	165,252,610.39	14,079,322.84	151,173,287.55	0.00
2000	52,655,454.00	42,044,467.54	3,008,860.54	39,035,607.00	0.00
3000	30,919,043.00	26,676,707.80	16,666.00	26,660,041.80	0.00
IP	96,700,000.00	96,700,000.00	0.00	96,700,000.00	0.00
sumas	366,936,435.00	330,673,785.73	17,104,849.38	313,568,936.35	0.00

Recursos humanos

En lo referente a Recursos Humanos, se informa los siguientes puntos:

1. Al 30 de junio de 2012, la estructura orgánica no ha sufrido modificaciones.

2. A continuación se muestra la estructura no básica.

CODIGO	PUESTO	AUTORIZADAS
CFKA001	DIRECTOR GENERAL	1
CFMA001	DIRECTOR DE AREA	5



Informe de Rendición de Cuentas de la Administración Pública Federal 2006 - 2012

CFNA001	SUBDIRECTOR DE AREA	18
CFOA001	JEFE DE DEPARTAMENTO	7
CF50000	JEFE DE DEPARTAMENTO EN AREA MEDICA "A"	3
CF51000	JEFE DE DEPARTAMENTO EN AREA MEDICA "B"	1
CF40004	SOPORTE ADMINISTRATIVO "A"	1
CF40001	SOPORTE ADMINISTRATIVO "D"	27
CF 41012	JEFE DE DIVISION	1
CF41052	SUBJEFE DE ENFERMERAS	5
CF41088	SUBJEFE DE INVEST. EN ENFERMERIA	1
CF41013	JEFE DE SERVICIO	16
M03018	APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD A-8	5
M03019	APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD A-7	10
M03020	APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD A-6	5
M03021	APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD A-5	31
M03022	APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD A-4	9
M03023	APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD A-3	9
CF41044	INVESTIGADOR EN CIENCIAS MEDICAS "A"	6
CF41046	INVESTIGADOR EN CIENCIAS MEDICAS "C"	1
CF41045	INVESTIGADOR EN CIENCIAS MEDICAS "B"	3
CF41041	INVESTIGADOR EN CIENCIAS MEDICAS "D"	1
M01004	MEDICO ESPECIALISTA "A"	160
M01010	MEDICO ESPECIALISTA "B"	32
M01011	MEDICO ESPECIALISTA "C"	32
M01006	MEDICO GENERAL "A"	4
M01005	CIRUJANO DENTISTA ESPECIALIZADO	1
M01012	CIRUJANO MAXILOFACIAL	2
M02031	ENFERMERA JEFE DE SERVICIOS	18
M02035	ENFERMERA GENERAL TITULADA "A"	108
M02081	ENFERMERA GENERAL TITULADA "B"	62
M02105	ENFERMERA GENERAL TITULADA "C"	178
M02034	ENFERMERA ESPECIALISTA "A"	61
M02087	ENFERMERA ESPECIALISTA "B"	77
M02107	ENFERMERA ESPECIALISTA "C"	75
M02061	AUXILIAR DE ADMISION	31
M02048	AUXILIAR DE COCINA EN HOSPITAL	5
M02059	AUXILIAR DE ESTADISTICA Y ARCHIVO CLINICO	4
M02063	AYUDANTE DE AUTOPSIAS	2
M03006	CAMILLERO	1
M02016	CITOTECNOLOGO "A"	3



Informe de Rendición de Cuentas de la Administración Pública Federal 2006 - 2012

M03007	FISICO EN HOSPITAL	3
M03001	INGENIERO BIOMEDICO	2
M02075	INHALOTERAPEUTA	15
CF41031	JEFE DE FARMACIA	1
M03012	OPERADOR DE CALDERAS EN HOSPITAL (FOGONERO)	0
M02049	NUTRICIONISTA	3
M02038	OFICIAL Y/O PREPARADOR DESPACHADOR DE FARMACIA	5
M02015	PSICOLOGO CLINICO	3
M02001	QUIMICO "A"	4
M02088	QUIMICO "B"	4
M02089	QUIMICO "C"	3
M02077	QUIMICO JEFE DE SECCION DE LAB. DE ANAL. CLIN. "A"	2
M02091	QUIMICO JEFE DE SECCION DE LAB. DE ANAL. CLIN. "C"	2
M02007	TECNICO EN ELECTRODIAGNOSTICO	13
M02058	TECNICO EN ESTADISTICA EN AREA MEDICA	4
M02014	TECNICO EN OPTOMETRIA	1
M02019	TECNICO HISTOPATOLOGO	4
M02003	TECNICO LABORATORISTA "A"	7
M02095	TECNICO LABORATORISTA "B"	1
M02006	TECNICO RADIOLOGO O EN RADIOTERAPIA	30
M02012	TERAPISTA (TECNICO EN REHABILITACION)	4
M02109	TERAPISTA PROFESIONAL TECNICO EN REHABILITACION	3
M02011	TERAPISTA ESPECIALIZADO (TECNICO EN REHABILITACION)	2
M02040	TRABAJADORA SOCIAL EN AREA MEDICA "A"	3
M02110	PROFESIONAL TECNICO EN TRAB, SOCIAL "A"	38

3. La estructura básica esta conformada de la siguiente manera:

CODIGO	PUESTO	AUTORIZADAS
CFKA001	DIRECTOR GENERAL	1
CFMA001	DIRECTOR DE AREA	5
CFNA001	SUBDIRECTOR DE AREA	18
CFOA001	JEFE DE DEPARTAMENTO	7

4. La plantilla del personal de base y de confianza vigente al 30 de junio de 2012, se encuentra en la carpeta del personal del enlace.



Informe de Rendición de Cuentas de la Administración Pública Federal 2006 - 2012

5. Al 30 de junio de 2012 no se tiene contratos por honorarios.
6. Se mantiene vigente las condiciones de trabajo reportadas en la primera etapa.

Recursos materiales

La información se mantiene igual a lo reportado a la primera etapa, solo en lo relacionado al INTERNET, se contratò servicio por 4 MB.

Programa especial de mejora de la gestión 2008-2012

**HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DEL BAJÍO
ESTATUS DE LOS PROYECTOS REFERENTES AL
PROGRAMA DE MEJORA DE LA GESTIÓN EN LA
ADMINISTRACION
PERIDO: ENERO- JUNIO DE 2012**

No	PROYECTO	RESPONSABLE	AVANCE	ESTATUS
1	Implantación del Proceso del Cuidado de Enfermería mediante el uso de las Taxonomías de Diagnóstico (NANDA), de resultados (NOC) y de Intervenciones (NIC) para la aplicación de Planes de Cuidados Estandarizados de Enfermería	Mtra. Ma Antonia Ruvalcaba Arenas Subdirectora de Enfermería	95%	El proyecto se concluyó en su totalidad sin embargo fallas técnicas con la plataforma de PMG no han permitido que se requirieran los formatos de cierre para oficializar su término.



Informe de Rendición de Cuentas de la Administración Pública Federal 2006 - 2012

	(PLACE'S)			
2	Recuperación de recursos provenientes del Fondo de Protección contra Gastos Catastróficos	Dra. Susanne Agnes Smolinska Coordinadora del FPSS	100%	El proyecto se concluyó en su totalidad operativamente así como en la plataforma del PMG en donde se llenaron los formatos de cierre y así se concluyó el mismo de manera oficial.
3	Implantación de los procesos para solicitar la certificación del HRAEB ante el Consejo General de Salubridad	LCC y MCO Elizabeth Ileri Guevara Molina Coordinadora de Calidad	30%	El proyecto se había planteado para ser concluido en el 2011, sin embargo el cambio de gestión administrativa frenó el avance y aún no se cuenta con fecha para la Certificación.
4	Clínica del Dolor y programa de Cuidados Paliativos	Dr. Rodolfo Hernández Escoto Director Médico	80%	El proyecto ha avanzado en cuanto al cumplimiento de las actividades para lograr el objetivo, sin embargo no ha sido concluido, su fecha de cierre es para el 31/07/2012
5	Mejora del proceso de Captación de C u o t a s de Recuperación	C.P. María Magdalena Salazar Hernández Subdirectora de Recursos Financieros	85%	El proyecto se retomó y se ha capturado la información correspondiente a las etapas 1, 4 y 10. Sólo falta proceder al llenado de los formatos de cierre.



Informe de Rendición de Cuentas de la Administración Pública Federal 2006 - 2012

No	PROYECTO	RESPONSABLE	AVANCE	ESTATUS
6	Implantación del Expediente Clínico Electrónico	Dr. Alfredo Lozornio Jiménez de la Rosa Subdirector de Auxiliares de Diagnóstico y Tratamiento	80%	Se ha retomado este Proyecto y se ha comenzado con el llenado de la información concerniente a las etapas faltantes. Se solicitó prórroga para concluir el Proyecto el 7 de Agosto del 2012.
7	Mejora del proceso de Referencia y Contrarreferencia	LTS Ana Lucía Rocha Gutiérrez Subdirectora de Atención al Usuario	80%	El proyecto se concluyó en su totalidad sin embargo fallas técnicas con la plataforma de PMG no han permitido que se requirieran los formatos de las etapas y por ende tampoco se pueden llenar los formatos de cierre para oficializar su término.
8	Implementar la Cita Médica Telefónica y/o por Internet en las unidades médicas coordinadas por la CCINSHAE	LTS Ana Lucía Rocha Gutiérrez Subdirectora de Atención al Usuario	80%	El proyecto se concluyó en su totalidad sin embargo fallas técnicas con la plataforma de PMG no han permitido que se requirieran los formatos de las etapas y por ende tampoco se pueden llenar los formatos de cierre para oficializar su término.
9	Mejora del proceso de Consulta Externa en particular la	Dr. Enrique Vázquez Cantero Subdirector de Atención Ambulatoria	95%	Se concluyó ya con el presente Proyecto y se ha procedido al



Informe de Rendición de Cuentas de la Administración Pública Federal 2006 - 2012

	consulta de primera vez			llenado de los formatos de cierre solicitados por plataforma, sólo se está en espera de la validación de parte de la CCINSHAE para concluir con los últimos formatos requeridos.
10	Mejora del Proceso de Clasificación Socioeconómica de pacientes	LTS Ana Lucía Rocha Gutiérrez Subdirectora de Atención al Usuario	50%	Se ha capturado y validado en el sistema el programa de trabajo. Los indicadores han sido enviados y se espera la retroalimentación correspondiente. Las fechas de captura no están en tiempo por los problemas del sistema.

No	PROYECTO	RESPONSABLE	AVANCE	ESTATUS
11	Mejora de la publicación de información en el Portal Web del HREB	Ing. Erika Oliva Gómez Subdirectora de Tecnologías de la Información		El presente Proyecto fue determinado por el Grupo Técnico como "no alineado con los objetivos del PMG" de modo tal que queda excluido y se buscará eliminarlo de plataforma.

Programa nacional de rendición de cuentas,
transparencia y combate a la corrupción 2008-2012



Informe de Rendición de Cuentas de la Administración Pública Federal 2006 - 2012

En el Hospital Regional de Alta Especialidad Del Bajío se aprobó un "Código de Conducta" el cual está en proceso de difusión dentro del HRAEB.

Este Código de Conducta, trata de las obligaciones morales y de trato social que asume el personal de salud al prestar sus servicios cotidianos y de excepción, comprendidos en los siguientes estándares:

- Estándares de trato profesional.
- Estándares de trato social.
- Estándares de conducta laboral.
- Estándares en la formación y desarrollo de personal y de investigación.
- Estándares sobre las relaciones extrainstitucionales del personal de salud.

Así mismo comprende nueve apartados que se alinean a los valores de la institución, como sigue:

1. Conocimiento y aplicación de leyes y normas.
2. Uso del cargo público.
3. Uso y asignación de recursos.
4. Uso transparente y responsable de la información interna.
5. Conflicto de intereses.
6. Toma de decisiones.
7. Relaciones entre servidores públicos del HRAEB.
8. Salud, higiene, seguridad y medio ambiente.
9. Desarrollo de personal.

Este Código de Conducta se encuentra en la carpeta en poder del enlace.

De las acciones realizadas por el HRAEB de las estrategias del programa, serán reportadas en la tercera etapa.

Ley federal de transparencia y acceso a la información pública gubernamental

En la carpeta en poder del enlace se anexa copia simple de los oficios IFAI/SAI-DGCV/1676/12 que contiene los resultados de los indicadores



Informe de Rendición de Cuentas de la Administración Pública Federal 2006 - 2012

A3C, AUE, ODT y RSI, 2012-1, emitido por la Dirección de Coordinación y Evaluación de la Administración Pública Federal. Lo anterior muestra el informe del cumplimiento a la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental, por el período comprendido del 01 de Enero de 2012 al 30 de Junio de 2012.

Observaciones de auditorías realizadas por instancias fiscalizadoras

Se informa que se tienen 74 observaciones pendientes de solventar, de las cuales, 49 observaciones se integraron los expedientes y se turnaron al área de responsabilidades para lo que resulte procedente, de las cuales 32 corresponden a la Dirección de Administración y Finanzas, 10 corresponden a la Dirección de Operaciones, 4 a la Dirección de Planeación Enseñanza e Investigación y 3 corresponden conjuntamente a la Dirección de Administración y Finanzas y a la Dirección de Operaciones.

Se tienen 25 observaciones pendientes de solventar, de las cuales 12 son mayores a un año y corresponden a la Dirección de Administración y Finanzas y 13 son menores a un año, de las cuales 1 corresponde a la Dirección de Planeación, Enseñanza e Investigación y 12 a la Dirección de Administración y Finanzas, según el detalle que se muestra a continuación:

1 Observación pendiente de solventar correspondiente a la Auditoría 2/2011 referente a las Adquisiciones pagadas por el paciente, a cargo de la Dirección de Administración y Finanzas.

11 Observaciones pendientes de solventar de la Auditoría realizada a los Estados Financieros, por el Despacho de Auditores Externos Soto, Prieto y Cía. S. C. correspondiente al ejercicio 2010.

1 Observación pendiente de solventar correspondiente a la Revisión de Control 04/2011 referente a la verificación del Programa de Capacitación del HRAEB, a cargo de la Dirección de Planeación, Enseñanza e Investigación.

10 Observaciones pendientes de solventar correspondiente a la Auditoría 04/2011 referente a la contabilidad integral, a cargo de la Dirección de Administración y Finanzas.

1 Observación pendiente de solventar correspondiente a la Auditoría 06/2011 referente a Auditoría a Pixies, Material de consumo y Áreas de resguardo, a cargo de la Dirección de



Informe de Rendición de Cuentas de la Administración Pública Federal 2006 - 2012

Administración y Finanzas.

1 Observación pendiente de solventar correspondiente a la Auditoría 08/2011 referente al suministro de consumibles y material de curación, el servicio proporcionado y su cargo al paciente, a cargo de la Dirección de Administración y Finanzas.

49 Observaciones turnadas al Área de responsabilidades.

Procesos de desincorporación

La información se mantiene vigente para esta segunda etapa.

Bases o convenios de desempeño

La información se mantiene vigente para esta segunda etapa.

Otros asuntos relevantes

Al 30 de junio de 2012, se mantiene la problemática con el Inversionista Proveedor, dado que no está de acuerdo con las sanciones aplicables, cabe mencionar que el OIC dio inicio a la auditoría OIC/AUD/0003/2012 con motivo a la entrega del quinto año que establece el contrato, por lo que se está atendiendo las observaciones que la autoridad realizó.

Esta problemática se sucedió desde el inicio de operaciones de este Hospital. En abril de 2012 el auditor externo dictaminó con conocimiento de posibles contingencias en relación al contrato No. 00012004-001-005 que la Secretaría firmó con el Inversionista Proveedor, en lo relevante se mencionó conceptos pendientes de cobrar y/o aclarar por parte del Inversionista por un importe de 232 millones de pesos que a lo largo de la vida del contrato se le ha hecho de conocimiento al Inversionista con la finalidad de obtener su reconocimiento por lo que persiste una controversia. La administración ha trabajado por esclarecer la veracidad de la información y ha realizado las gestiones convenientes a fin de dar solución a lo antes mencionado. A través de oficio SCMSG/0141/2012 se informa al Órgano Interno de Control el avance a dicho tema. Se anexa a la carpeta en poder del enlace de esta



Informe de Rendición de Cuentas de la Administración Pública Federal 2006 - 2012

entrega copia del oficio en mención.

Acciones y compromisos relevantes en proceso de atención

Las acciones y compromisos se mantienen los reportados en la primera etapa con los avances reportados en el rubro "acciones y compromisos en proceso" reportados en la presente etapa.

Firma del Titular de la Institución

Nombre y cargo