



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

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR
GENERAL

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

2010

DR. MUCIO MORENO PORTILLO
DIRECTOR GENERAL

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL

2010 ASPECTOS CUANTITATIVOS

INVESTIGACIÓN					<i>Referente nacional o internacional (cuando aplique)</i>
AÑO	2007	2008	2009	2010	
<i>1) Núm. de publicaciones</i>					
Grupo I:	36	0	0	0	
Grupo II:	12	35	38	27	
Total:	48	35	38	27	
Grupo III:	15	22	19	28	
Grupo IV:	0	1	1	3	
Grupo V:	0	1	0	1	
Total:	15	24	20	32	
<i>2) Núm. De plazas de investigador</i>					
ICM A:	2	4	4	5	
ICM B:	0	2	2	8	
ICM C:	0	0	0	1	
ICM D:	5	5	5	4	
ICM E:	1	1	1	1	
ICM F:	0	0	0	1	
Total:	8	12	12	20	
<i>3. Publicaciones (I-II) / Plazas de investigador:</i>	6.0	2.9	3.2	1.4	
<i>4. Publicaciones (III-IV-V) / Plazas de investigador:</i>	1.9	2.0	1.7	1.6	
<i>5) Sistema Nacional de Investigadores</i>					
Candidato:	3	3	2	4	
SNI I:	7	7	7	6	
SNI II:	1	1	1	1	
SNI III:	1	1	1	1	
Total:	12	12	11	12	
<i>6) Miembros del SNI / Plazas de investigador</i>	1.5	1.0	0.9	0.6	
<i>7) Núm. Total de citas a publicaciones</i>	N/D	N/D	N/D	N/D	
<i>8. Producción</i>					
Libros editados:	0	0	1	1	
Capítulos en libros:	9	2	2	8	
<i>9) Núm. de tesis concluidas</i>					
Licenciatura:	0	0	0	8	
Especialidad:	38	45	46	49	
Maestría:	0	3	0	0	
Doctorado:	0	1	0	0	
<i>10) Núm. de proyectos con patrocinio externo:</i>					
Núm. Agencias no lucrativas:	1	1	1	1	
Monto total:	\$99,950	\$1,400,000	\$490,000	\$500 000	

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL

2010 ASPECTOS CUANTITATIVOS

INVESTIGACION					<i>Referente nacional o internacional (cuando aplique)</i>
AÑO	2007	2008	2009	2010	
Núm. Industria farmacéutica:	1	0	0	0	
Monto total:	\$695,980	\$0	\$0	\$0	
11) Premios, reconocimientos y distinciones recibidos:	3	13	12	14	
12) Señale las 10 líneas de Investigación más relevantes de la Institución:	<p>12.1 Estudio de las micosis superficiales y profundas</p> <p>12.2 Estudios moleculares de la blastocistosis.</p> <p>12.3 Epidemia de Influenza A H1N1</p> <p>12.4 Polimorfismos genéticos en enfermedades de etiología desconocida.</p> <p>12.5 Estudios y tratamientos quirúrgicos sobre obesidad.</p> <p>12.6 Estudios clínicopatológicos en Pénfigo vulgar, Prúrigo Actínico y patología bucal.</p> <p>12.7 Análisis electrofisiológicos relacionados a patologías que afectan la audición como la fonación.</p> <p>12.8 Cáncer de próstata y patología genitourinaria.</p> <p>12.9 Estudios clínicos, patológicos y de innovación en pancreatitis.</p> <p>12.10 Desarrollo de nuevas técnicas quirúrgicas para la reparación de malformaciones congénitas cráneo faciales.</p>				
<p>13. Lista de publicaciones (Grupos III, IV, V) Cita bibliográfica completa: 2007, 15; 2008; 24, 2009,21 y 2010, 32</p>					

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL

2010

ENSEÑANZA					<i>Referente nacional o internacional (cuando aplique)</i>
AÑO	2007	2008	2009	2010	
1) <i>Total de residentes:</i>	221	276	277	265	
Número de residentes extranjeros:	11	14	12	5	
Médicos residentes por cama:	1	1	1	1	
2) <i>Residencias de especialidad:</i>	16	16	17	17	
3) <i>Cursos de alta especialidad:</i>	11	11	13	10	
4) <i>Cursos de pregrado:</i>	11	11	13	12	
5) Núm. estudiantes en Servicio Social	290	380	325	167	
6. <i>Núm. de alumnos de posgrado:</i>	221	276	277	265	
7) <i>Cursos de Posgrado:</i>	1	1	1	1	
8) <i>Núm. Autopsias:</i>	41	52	56	72	
% núm. de autopsias / núm. de fallecimientos	6	8	9	13	
9) <i>Participación extramuros</i>					
a) Rotación de otras instituciones (Núm. Residentes):	92	56	83	108	
b) Rotación a otras Instituciones (Núm. Residentes):	84	55	56	40	
10) % <i>Eficiencia terminal</i> (Núm. de residentes egresados / Núm. de residentes aceptados):	100%	100%	100%	100%	
11) <i>Enseñanza en enfermería</i>					
Cursos de pregrado:	N/A	N/A	N/A	N/A	
Cursos de Posgrado:	1	1	1	1	
12) <i>Cursos de actualización (educación continua)</i>	52	57	45	52	
Asistentes a cursos de actualización (educación continua)	2,253	2,285	2,255	2,055	
13) <i>Cursos de capacitación:</i>	20	31	36	27	
14) <i>Sesiones interinstitucionales:</i>	5	7	3	4	
<i>Asistentes a sesiones interinstitucionales</i>	42	40	194	95	
15) <i>Sesiones por teleconferencia:</i>	2	3	1	7	
16) <i>Congresos organizados:</i>	0	2	0	0	

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL

2010

ASPECTOS CUANTITATIVOS

ASISTENCIA

AÑO	2007	2008	2009	2010	Referente nacional o internacional (cuando aplique)
1) <i>Núm. de consultas otorgadas:</i>	237,413	232,629	238,361	226,646	
Núm. de preconsultas:	8,061	8110	7,763	8,056	
Consultas subsecuentes:	166,785	165,114	161,514	158,176	
2) <i>Urgencias:</i>	62,567	59,405	69,084	60,414	
Índice de urgencias reales / urgencias sentidas	3	2	2	2	
3) <i>Núm. de casos nuevos atendidos:</i>	9,364	7,467	8,090	7,834	
4) <i>Total de médicos adscritos:</i>	181	200	200	200	
Núm. de consultas otorgadas / Núm. de médicos adscritos	1,312	1,163	1,192	1,133	
Núm. médicos clínicos	168	164	166	168	
Núm. de médicos cirujanos	52	52	52	52	
No. de camas censables	185	175	190	154	
No. de camas no censables	99	91	98	110	
Urgencias	43	35	29	35	
Terapia intensiva	6	6	7	7	
Terapia intermedia	0	0	0	0	
Atención de corta estancia	8	3	7	10	
Otras camas no censables	42	47	55	58	
5) <i>Núm. de ingresos hospitalarios:</i>	14,884	13,719	12,694	12,045	
6) <i>Total de egresos</i>	14,600	12,753	12,246	11,510	
Núm. de egresos hospitalarios por mejoría	14,068	12,057	11,494	11,898	
Altas voluntarias	130	122	122	89	
7) <i>Núm. de cirugías:</i>	14,139	12,952	13,044	12,463	
Núm. de cirugías / Sala /	3	3	3	2	
Núm. de cirugías ambulatorias:	636	497	1,063	1,377	
Cirugías ambulatorias / Núm. de Cirugías:	0.04	0.04	0.08	0.11	
8) <i>Núm. de cirugías / Núm. de cirujanos</i>	272	249	251	240	
Diferimiento quirúrgico:	0.0	0.0	0.0	0.0	
9) <i>Tasa bruta de mortalidad hospitalaria</i>	2.5%	2.9%	2.8%	2.5%	<6% *
10) <i>Tasa ajustada de mortalidad hospitalaria:</i>	1.9%	2.2%	2.5%	1.9	<2% *
11) <i>Tasa de infecciones nosocomiales (Núm. de pacientes con infecciones nosocomiales / total de egresos):</i>	3%	3%	3%	3%	Hasta el 5% *
12) <i>Porcentaje de ocupación hospitalaria:</i>	90%	87%	83%	91%	90% *
Promedio de días de estancia en hospitalización:	4	4	4	4	Hasta 8 días *

*Indicadores establecidos por el Consejo de Salubridad General para la Certificación de Hospitales

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL

2010

ASPECTOS CUANTITATIVOS

ASISTENCIA

AÑO	2007	2008	2009	2010	Referente nacional o internacional (cuando aplique)
13) Número de pacientes del SPSS atendidos en consulta	NA	N/A	N/A	N/A	
14) Número de pacientes del SPSS atendidos en hospitalización	246	392	461	410	
15) Total de personal de enfermería:	438	387	467	466	
Personal Técnico:	322	219	299	269	
Postécnico:	56	98	98	66	
Licenciatura:	26	34	34	111	
Posgraduados:	18	18	18	20	
Especialistas	16	18	18	0	
Índice de enfermeras tituladas/técnicas	0.2	0.1	0.2	0.2	
16) Trabajo Social	25	25	25	24	
Núm. estudios socioeconómicos x trabajadora social	1,276	1,180	1,014	739	
Núm. de camas / Núm. de trabajadores sociales:	7	15	21	19	
Núm. de casos nuevos / Núm. de trabajadores sociales:	2,341	2,269	2,022	1,958	
17) Farmacia					
% de abasto de medicamentos (Recetas surtidas/Total de recetas):	88%	90%	94%	100%	
% Medicamentos Genéricos / Total Medicamentos:	97%	98%	99%	98%	
% Medicamentos innovadores / Total medicamentos:	3%	2%	1%	2%	
% de Medicamentos adquiridos por licitación:	80%	90%	95%	92%	
% de Medicamentos Adquiridos por adjudicación directa:0	20%	10%	5%	8%	
18) Núm. de estudios de imagen (TAC, RM y PET)	58,659	71,378	63,262	71,170	
19) Núm. de estudios de laboratorio:	1,376,981	1,413,640	1,070,841	950,336	
20) Transfusiones de sangre y hemoderivados:	6,877	6,918	6,506	6,714	
21) Núm. de estudios de laboratorio especializados:	2,735	33,781	38,552	33,114	
22) Grupos de apoyo a pacientes constituidos (Denominación de los grupos):	5	5	5	5	
23) Premios, reconocimientos y distinciones recibidos: 2008, 2, 2009, 1 y 2010, 1					

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL

2010

ASPECTOS CUANTITATIVOS

<i>ADMINISTRACIÓN (Miles de pesos)</i>				
AÑO	2007	2008	2009	2010
1) <i>Presupuesto federal original</i>	\$541,697	\$692,462	\$620,333	817,027
1.1) <i>Recursos propios original</i>	\$80,169	\$70,844	\$63,900	\$54,600
2) <i>Presupuesto federal modificado</i>	\$596,350	\$736,865	\$927,724	\$1,025,490
2.1) <i>Recursos propios modificado</i>	\$80,169	\$70,844	\$63,900	\$109,366
3) <i>Presupuesto federal ejercido</i>	\$595,517	\$736,860	\$924,208	970,891
3.1) <i>Recursos propios ejercido</i>	\$44,173	\$55,650	\$52,394	\$109,366
4) <i>% del Presupuesto total destinado a capítulo 1000 y pago de honorarios:</i>	60%	54%	51%	56%
4) <i>% del Presupuesto a gastos de investigación:</i>	6%	4%	2%	3%
Total de capítulos 2000, 3000, 4000, 5000 y 6000 destinados a Investigación	\$37,443	\$33,307	\$14,233	13,316
6) <i>% de Presupuesto a gastos de enseñanza:</i>	2%	15%	30%	0 *
Total de capítulos 2000, 3000, 4000, 5000 y 6000 destinados a Enseñanza	\$13,863**	\$122,969**	\$277,300**	\$173
7) <i>% del Presupuesto a gastos de asistencia:</i>	32%	26%	23%	18%
Total de Capítulos 2000, 3000, 4000, 5000 y 6000 destinados a Asistencia	\$215,742	\$213,688	\$215,247	\$151,751
8) <i>Total de recursos de terceros</i>	\$28,855	\$1,331	\$1,152	\$46,166
Recursos recibidos por Seguro Popular y FPCGCS	N/A	\$17,547	\$4,620	\$46,166
Recursos de origen externo:	N/A	N/A	N/A	N/A
9) <i>Núm. de plazas laborales:</i>	1,864	1,879	1,874	1,890
Núm. de plazas ocupadas	1,792	1,841	1,822	1,881

*El % real es de 0.018 %.

**En estos ejercicios se consideraron los recursos asignados para la construcción de la Torre de Especialidades.

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL

2010

<i>ADMINISTRACIÓN (Miles de pesos)</i>				
<i>AÑO</i>	<i>2007</i>	<i>2008</i>	<i>2009</i>	<i>2010</i>
Núm. de plazas vacantes	72	38	52	9
% del personal administrativo:	12%	17%	12%	15%
% del personal de áreas sustantivas:	69%	71%	70%	71%
% del personal de apoyo (Limpieza, mantenimiento, vigilancia, jardinería, etc.):	20%	12%	18%	13%
10) Núm. de plazas eventuales:	8	8	8	8

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

**INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL
2010**

ASPECTOS CUALITATIVOS

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL

2010

Presentación

Se somete a consideración de la H. Junta de Gobierno el Informe de Autoevaluación del Director General durante el período del 1° de enero al 31 de diciembre de 2010, que comprende el avance de las actividades sustantivas y administrativas, destacándose que la Secretaría de Salud distinguió al Hospital General “Dr. Manuel Gea González”, como unidad de salud ganadora del PRIMER RECONOCIMIENTO DEL PREMIO NACIONAL DE CALIDAD EN SALUD 2009.

El Hospital como centro de referencia nacional para hacer frente a la epidemia de la Influenza AH1N1, requirió que se realizara un esfuerzo adicional por parte de todo el personal, principalmente de las áreas de epidemiología y urgencias.

En el periodo que se informa, se realizaron las siguientes acciones:

- El Comité de Influenza, hasta el mes de marzo, estuvo sesionando una vez a la semana, para analizar las líneas de acción a implementar para afrontar un brote posterior. En este sentido, se determinó continuar con las medidas adoptadas: uso de cubrebocas, la técnica de lavado de manos, la técnica del estornudo y suministro de productos de limpieza, cubriéndose al 100% los servicios, con lo que se logró que no se presentaran casos de influenza en el personal por contagio.
Por la modificación del brote del virus, dejó de sesionar a partir del mes de abril.
- Se evaluaron 3,331 pacientes con síntomas respiratorios; de los cuales 203 presentaron neumonía atípica y de éstos, se confirmaron 30 pacientes con el virus de influenza la AH1N1 con un promedio de estancia hospitalaria de 7 días.
De los 203 pacientes que presentaron neumonía atípica, se registraron 28 defunciones, con una tasa de mortalidad de 13.8%; por su parte, los 30 pacientes confirmados con el virus de la influenza AH1N1, tuvieron una tasa de mortalidad de 20.0% al registrarse 6 defunciones.
- Se aplicaron 357 dosis de la vacuna contra la Influenza AH1N1, tanto al personal de las áreas médicas (incluyendo pasantes y estudiantes que presentan sus servicios social en esta institución), como administrativas.
- Se continuó limitando al máximo la propagación del virus, aplicando oportunamente el medicamento requerido a pacientes y sus contactos; además, se prosiguió el proceso de detección de casos y búsqueda de contactos.

Es importante mencionar que durante este período, con el objeto de dar una mejor atención médica al usuario, se realizaron obras de remodelación en las áreas de consulta externa y Torre de Hospitalización, las cuales repercutieron en el logro de las metas programadas.

La estructura de este informe, responde a la obligación de informar del avance en las actividades sustantivas de investigación, enseñanza, atención médica y finalizar con los aspectos administrativos, y dar cuenta de las acciones desarrolladas para la atención de la influenza que representó un reto de organización y dedicación del personal de todo el hospital; así como, para informar del avance en las actividades sustantivas de investigación, enseñanza, atención médica y finalizar con los aspectos administrativos, en concordancia con el Programa de Trabajo aprobado.

***ASPECTOS CUALITATIVOS
INVESTIGACIÓN***

El área de investigación llevó a cabo acciones para estimular el desarrollo de trabajos de investigación en las áreas clínicas y paramédicas del Hospital, impulsando el desarrollo de líneas de investigación que generen conocimientos sobre los procesos mórbidos atendidos, para contribuir a elevar la calidad de la atención médica otorgada y contribuir al avance del conocimiento médico.

1) No. de Publicaciones.

Con respecto a lo realizado en años anteriores, se publicaron más artículos científicos en revistas indexadas en los niveles III al V, representando incrementos del 113.3% con relación al 2007; del 33.3% con respecto al 2008 y un 60.0% con relación al 2009, lo que muestra el esfuerzo realizado, apoyando la investigación y la calidad de los resultados obtenidos.

2) Número de plazas de investigador.

El número de plazas de investigador se incrementó de 8 en 2007, a 12 en los años 2008 y 2009, alcanzándose 20 investigadores en el año 2010.

En el año 2007, se contaba con 35 investigadores, de los cuales, 8 contaban con plaza de investigador incrementándose a 40 en el año 2008 (12 con plaza), disminuyendo a 38 en el año 2009 (12 con plaza) y a 30 en el 2010, debido a que, médicos del área asistencial, que realizaban investigaciones, por no contar con plaza de investigador, no entraron al Programa de Evaluación y Permanencia de la CCINSAE.

11) Premios, reconocimientos y distinciones recibidos.

Durante el año 2010 se recibieron las siguientes distinciones y reconocimientos:

- Maestra. María del Carmen Pamplona Ferreira, Departamento de Foniatría; Ganador del Estímulo al Desempeño 2010 de los INS Salud, otorgado por la Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad (CCINSHAE).
- Dr. Antonio Ysunza Rivera, Departamento de Foniatría. Ganador del Estímulo al Desempeño 2009 de los INS Salud, otorgado por la CCINSHAE.
- Dr. Roberto Arenas Guzmán. Jefe del Departamento de Micología. Ganador del Estímulo al Desempeño 2010 de los INS Salud, otorgado por la CCINSHAE.

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL

2010

- Dr. Rigoberto Hernández Castro. Investigador del Departamento de Agentes Patógenos. Ganador del Estímulo al Desempeño 2010 de los INSalud, otorgado por la CCINSHAE.
- Dr. Pablo Maravilla. Jefe del Departamento de agentes patógenos. Ganador del Estímulo al Desempeño 2010 de los INSalud, otorgado por la CCINSHAE.
- Dra. Lucia Rangel. Investigadora del Departamento de Agentes Patógenos. Ganadora del Estímulo al Desempeño 2010 de los INSalud, otorgado por la CCINSHAE.
- M. en C. Erika Margarita Carrillo Casas, Investigadora. Ganadora del Estímulo al Desempeño 2010 de los INSalud, otorgado por la CCINSHAE.
- Dra. María Elisa Vega Memije, Subdirectora de Investigación Biomédica, Ganadora del Estímulo al Desempeño 2010 de los INSalud, otorgado por la CCINSHAE.
- Dra. María de Lourdes Suárez Roa. Se le otorgó, junto con su equipo, el Premio Nacional de Cirugía año 2010 “Dr. Francisco Montes de Oca” por el trabajo contractilidad uterina como causante de anomalías en un modelo de conejo para bandas amnióticas,
- Dras. Angélica Olivo y María Elisa Vega con la tesis de la residente Dra. Gracia María Sánchez Barrientos. Al trabajo “Verrugas Cutáneas Causadas por VPH Asociadas a Alelos del HLA DQ en Población Mexicana que Acude a la Consulta Externa de Dermatología del Hospital General Dr. Manuel Gea González”. Obtuvo el Premio Gea González- PUIS a la investigación.
- Dr. Joel Martínez Ocaña. En las Primeras Jornadas Químicas aplicadas a la práctica clínica obtuvo en primer lugar en la clasificación básico. Con el cartel “Inmunolocalización de los péptidos recombinantes protectores TSOL18 y TSOL45 en Taenia solium”.
- Dra. Marlia Eugenia Frigolet. Ingreso al Sistema Nacional de Investigadores (nivel candidato).
- Dra. Luz Elena Espinosa de los Monteros. Nombramiento de Permanencia como Investigador en Ciencias Médicas “E”, en el Hospital General “Dr. Manuel Gea González”.
- Dr. Roberto Arenas Guzmán. Nombramiento de Permanencia como Investigador en Ciencias Médicas “E”, en el Hospital General Dr. Manuel Gea González”.

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL

2010

12) Líneas de investigación.

En el año 2010 se realizaron las siguientes líneas de investigación.

Tabla 1

No.	Nombre del Investigador Responsable	Línea de Investigación
1	Dr. José Contreras	Estrategia de manejo de heridas crónicas y pie diabético
2	Dr. Jesús Herrera	Estudios clínicos para el manejo de la nutrición enteral y parenteral en pacientes críticamente enfermos
3	Luz Elena Espinosa de los Monteros	Inmunogenicidad y patogénesis bacteriana de infecciones nosocomiales y comunitarias
4	Dra. Margarita Torres, Ma.Eugenia Frigolett, Dr. Mucio Moreno, Dr. Julio C. López Hernández.	Aspectos clínico-epidemiológicos y tx quirúrgico de la obesidad
5	Dr. Pablo Maravilla Campillo	Estudios moleculares de blastocistosis y su presencia en diferentes padecimientos
6	Dr. José Alanís Fuentes	Estudios clínicos en histeroscopia
7	Dr. Rigoberto Hernández Castro	Mecanismos moleculares de resistencia a quimioterapéuticos
8	Dra. Elisa Vega Memije	Abordaje clínico-patológico de pénfigo, prúrigo actínico y patología bucal
9	Dra. Angélica Olivo	Polimorfismos genéticos en enfermedades de etiología desconocida. Inmunogenética de leishmaniasis
10	Dra. Lizeth Fuentes Mera, M en C Mirza Romero Valdovinos, QFB. Margarita Leyva Leyva	Estudios de señalización durante el proceso de diferenciación celular y su aplicación en ingeniería tisular
11	Dr. Mucio Moreno Portillo	Cirugía Endoscópica

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL

2010

No.	Nombre del Investigador Responsable	Línea de Investigación
12	Dr. Simón Kawa	Aspectos éticos de la investigación hospitalaria.
13	Dra. Judith Domínguez	Estudios médico-quirúrgicos para la reparación de uñas con deformaciones y Cáncer de piel.
14	Dr. Antonio Yzunza	Análisis electrofisiológicos relacionados a patologías que afectan la audición como la fonación.
15	Dr. Rodolfo Vick	Estudios clínicos de infección por VIH.
16	Dr. Alfonso Galván Montaña	Estudios experimentales de cirugía fetal.
17	Dr. Francisco Calderón Ferro Dr. Carlos Pacheco G	Cáncer de próstata y patología genitourinaria.
18	Dr. Eduardo Cárdenas Lailson	Estudios clínicos, patológicos y de innovación en pancreatitis.
19	Dr. Fernando Molina	Desarrollo de nuevas técnicas quirúrgicas para la reparación de malformaciones congénitas cráneo faciales
20	Dr. Roberto Arenas	Micología Clínica y de laboratorio
21	Dra. Angélica Olivo, Dra. Mirza Romero, Dr. Pablo Maravilla, Dr. Samuel Weingerz, Dr. Simón Kawa	Influenza A H1N1

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL

2010

13) Lista de publicaciones (III, IV y V), enero-diciembre 2010.

Tabla 2

No	Artículo	Nivel	Factor de impacto	Área	Mes
1	Labastida-Pólito A, Piña-Barba C, Romero-Valdovinos MG , Tello-Solís SR. Physicochemical properties of collagen sheet from bovine femur. J Applied Biomaterials&Biomechanics 2009; 7:200-204	III	Menor a 3	Investigación	Enero
2	Contreras-Barrera ME, Moreno-Coutiño G, Torres-Guerrero E, Aguilar-Donis A, Arenas R , Eritema multiforme secundario a infección por <i>Trichophyton mentagrophytes</i> . Rev Iberoam Micol. 2009;26(2):	III	Menor a 3	Dermatología Investigación	Enero
3	Moreno-Coutiño G, Arenas R . Dermatofitoma extraungueal._Rev Iberoam Micol. 2009;26(2): 165-166	III	Menor a 3	Dermatología Investigación	Enero
4	Ranero-Juárez AG, Rosales-Galindo VM, León-Takahashi AM, Arenas-Guzmán R , García C. Intramuscular hemangiomas of the extremities: report of six cases. Int J Dermatol. 2009; 48: 875-878	III	Menor a 3	Dermatología Investigación Cirugía Cardiovascular	Febrero
5	Ameen M, Arenas R . Giant grains of nocardia actinomycetoma. Lancet Infect Dis. 2010;10:66	V	6 ó más	Dermatología Investigación	Febrero
6	Ameen M, Arenas R , Vásquez del Mercado E, Fernández R, Torres E, Zacarias R. Efficacy of imipenem therapy for nocardia actinomycetomas refractory to sulfonamides. J Am Acad Dermatol. 2010;62 :239-46	IV	3.00 a 5.99	Dermatología Investigación Medicina Interna	Marzo
7	Flisser A, Vila GA, Maravilla P , Mendlovic F, León-Cabrera S, Cruz-Rivera M, Garza A, Gómez B, Aguilar L, Tera N, Velasco S, Benítez M, Jimenez-González DE. Taenia solium: current understanding of laboratory animal models of taeniosis. Parasitology 2010;137: 347–357.	III	Menor a 3	Investigación	Marzo
8	Espinosa-de los Monteros LE , Aguilar-Ituarte F, Jiménez-Juárez RN, Rodríguez-Suárez RS, Gómez-Barreto D-Reemplazo de serotipos de Streptococcus pneumoniae en niños con vacuna conjugada antineumocócica 7V en México. Salud Pública Mex.2010;52:4-13	III	Menor a 3	Investigación	Marzo

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL

2010

Enero-Diciembre 2010					
No	Artículo	Nivel	Factor de impacto	Área	Mes
9	Esteves-Jaramillo A, Omer B S, _Gonzalez-Diaz E, Salmon DA, Hixson B, Navarro F, Kawa-Karasik S , Frew P, Morfin-Otero R, Rodríguez-Noriega E, Ramirez Y, rosas A, Acosta E, Varela-Badillo V, Del Rio C. Acceptance of a Vaccine Against Novel Influenza A (H1N1) Virus Among Health Care Worker in Two Major Cities in Mexico. Archives of Medical Research.2009; 40:705-711	III	Menor a 3	Dirección médica Investigación	Marzo
10	Vega-Memije ME , Dominguez Soto L. Ashy dermatosis Int J Dermatol. 2010 ;49:228-229	III	Menor a 3	Investigación Dermatología	Marzo
11	Ysunza A, Pamplona MC , Quiroz J, Yudovich M, Molina F , González S, Chavelas K. Maxillary growth in patients with complete cleft lip and palate, operated on around 4-6 months of age. Int J Pediatr Otorhinolaringol.2010; 74:482-485	III	Menor a 3	Foniatría, Ortodoncia Cirugía Plástica y Reconstructiva	Abril
12	Oliverio W., Arenas R . Superficial Mycoses. Clinics in Dermatology 2010; 28:123-124	III	Menor a 3	Dermatología Investigación	Abril
13	Isa-Isa R, Arenas R , Isa M. Inflammatory tinea capitis: Kerion, dermatophytic granuloma, and mycetoma Clinics in Dermatology 2010; 28:133-136	III	Menor a 3	Dermatología Investigación	Abril
14	Arenas R , Moreno-Coutiño G, Vera L, Welsh O. Tinea incognito. Clinics in Dermatology 2010; 28:137-139	III	Menor a 3	Dermatología Investigación	Mayo
15	Moreno G, Arenas R , Other fungi causing onychomycosis. Clinics in Dermatology 2010;28:160-163	III	Menor a 3	Dermatología Investigación	Mayo
16	Torres E, Gil-Beristain J, Lievanos Z, Arenas R . Chromoblastomycosis associated with a lethal squamous cell carcinoma. An Bras Dermatol. 2010;85(2):267-70	III	Menor a 3	Dermatología Investigación	Mayo
17	Arenas R , Torres Guerrero E, Amaya M, Rivera ER, Polanco M Fernández R, Isa-Isa R. <i>Tinea capitis</i> . Emergencia de <i>Microsporum audouinii</i> y <i>Trichophyton tonsurans</i> en la República Dominicana. Actas Dermosifiliogr 2010: 101 (4):330-335	III	Menor a 3	Dermatología Investigación	Julio

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL

2010

Enero-Diciembre 2010					
No	Artículo	Nivel	Factor de impacto	Área	Mes
18	Gómez-Barreto D, Espinosa-Monteros LE , López-Enriquez C, Jiménez-Rojas V, Rodríguez-Suárez R. Invasive pneumococcal disease in a third level pediatric hospital in Mexico City: epidemiology and mortality risk factors. Salud Pública Méx. 2010;53:391-397	III	Menor a 3	Investigación	Septiembre
19	Martínez-Ibarra JA, Martínez-Hernández E , Villalobos G, Vences-Blanco MO, Salazar-Schettino PM, Update on the distribution of <i>Triatoma bolivari</i> and <i>Triatoma brailovskyi</i> (Hemiptera: Reduviidae: Triatominae) in western Mexico. J Vector Ecol. 2010;35:1-3	III	Menor a 3	Investigación	Septiembre
20	Martínez-Hernández F , Jiménez-González DE, Martínez-Flores A, Villalobos-Castillejos G, Vaughan G, Kawa-Karasik S, Flisser A, Maravilla P , Romero-Valdovinos M . What happened after the inicial global spreads of pandemic human influenza virus A (H1N1)? A population genetics approach. Virol J 2010;7:196	III	Menor a 3	Investigación	Septiembre
21	Ramírez-Miranda ME, Hernández-Castellanos R, López-Escamilla E, Moncada D, Rodríguez-Magallan A, Pagaza-Melero C, González-Ángulo A, Flisser A, Kawa-Karasik S, Maravilla P . Parasites in Mexican patients with irritable bowel síndrome a case control study. Parasit Vectors 2010;3:96	III	Menor a 3	Investigación Gastroenterología	Noviembre
22	Templos-Esteban LA, Salado-Ávila MM, Vick-Fragoso R . Experiencia del alivio del dolor en pacientes con VIH/SIDA del Hospital General "Dr. Manuel Gea González". Rev. Panam Infectol 2010;12:37-42	III	Menor a 3	Clínica del dolor Infectología	Diciembre
23	Martínez-Hernández E , Martínez-Ibarra JA, Catalán S, Villalobos G, De la Torre P, Laclette JP, Alejandro-Aguilar R, Espinoza B. Natural crossbreeding between sympatric species of the phyllosoma complex (Insecta: Hemiptera: Reduviidae) indicate the existence of only one species with morphologic and genetic variations. Am J Trop Med Hyg 2010;82:74-82	III	Menor a 3	Investigación	Diciembre
24	Aguilar-Donis A, Torres-Guerrero E, Arenas-Guzmán R , Hernández-Hernández F, López- García L, Criales-Vera S, Teliz-Meneses MA. Mycetoma caused by <i>Phaeoacremonium parasiticum</i> - a case confirmed with B-tubulin sequence analysis. Mycoses 2010;53:aug4	III	Menor a 3	Dermatología Investigación	Diciembre

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL

2010

Enero-Diciembre 2010					
No	Artículo	Nivel	Factor de impacto	Área	Mes
25	Moreno-Coutiño G, Toussaint-Caire S, Arenas R . Clinical, mycological and histological aspects of white onychomycosis. <i>Mycoses</i> 2010;53:144-7	III	Menor a 3	Dermatología Investigación	Diciembre
26	Arenas R , Bonifaz A, Padilla MC, Arce M, Atoche C, Barba J, Campos P, Fernández R, Mayorga J, Nazar D, Ocampo J. Onychomycosis. A Mexican Surrey. <i>Eur J Dermatol.</i> 2010;20:611-4	III	Menor a 3	Dermatología Investigación	Diciembre
27	Domínguez-Cherit J , MD, Daniel CR. Simple Onycholysis: An Attempt at Surgical Intervention. <i>Derm Surgery</i> 2010;36:1791-3	III	Menor a 3	Dermatología	Diciembre
28	Martínez-Hernández E, Sandoval A, González-Ramírez R , Zoidis G, Félix R. Inhibition of recombinant N-type and native high voltaje-gated neuronal Ca(2+) channels by Adraba: Mechanism of action Studies. <i>Toxicol Appl Pharmacol</i> 2010 Nov. 6	IV	3.00 a 5.99	Investigación	Diciembre
29	Ameen M, Arenas R , Villanueva-Reyes J, Ruíz-Esmenjaud J, Millar D, Domínguez-Dueñas F, Haddad- Angulo A, Rodríguez-Alvarez M, Oral ivermectina for treatment of pediculosis capitis. <i>Pediatr Infec Dis J.</i> 2010;29:991-3	IV	3.00 a 5.99	Dermatología Investigación	Diciembre
30	García-Corona C, Vega-Memije ME , Barquera R, Granados J. Tropical medicine rounds, HLA-DR alleles associated with sikn warts induced by human papillomavirus infection. <i>Int J Dermatol</i> 2010;49:1376-9	III	Menor a 3	Dermatología Investigación	Diciembre
31	Manzano-Gayosso P, Méndez-Tovar LJ, Arenas R , Hernández-Hernández F, Millán-Chiu B, Torres-Rodríguez JM, Cortés-González E, Fernández R, López-Martínez R. Onicomycosis-causing yeasts in four mexican Dermatology centers and their antifungal susceptibility to azolic compounds. <i>Rev Iberam Micol</i> 2010 Dec 10	III	Menor a 3	Dermatología Investigación	Diciembre
32	Asz-Sigall D, López-García L, Vega-Memije ME , Lacy-Niebla RM, García-Corona C, Ramírez-Rentería C, Granados J, Villa A, Ameen A, Arenas R . Tropical medicine rounds, HLA-DR6 association confers increased resistance to T. rubrum onychomycosis in Mexican Mestizos. <i>Int J Dermatol</i> 2010;49:1406-9	III	Menor a 3	Dermatología Investigación	Diciembre

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL

2010

• **Indicadores de la Matriz para resultados 2010.**

Tabla 3

Programa Presupuestario		Indicador de Resultados	Meta Original	Meta Alcanzada	Explicación de Variación
Clave	Descripción				
E022	Investigación y Desarrollo Tecnológico en salud.	Porcentaje de artículos científicos publicados en revistas indexadas	38.3	54.2	Se cumplió la meta satisfactoriamente.
		Variable 1 No. de artículos científicos publicados en revistas indexadas niveles III a V por Institutos Nacionales de Salud, Hospitales de Alta Especialidad y otras entidades que operan en el marco del programa, durante el periodo de reporte	23	32	Causa: Se alcanzó el 141.5 por ciento, de cumplimiento con respecto a la meta programada, debido a que se publicaron más artículos científicos que los programados en revistas indexadas en los niveles III a V, ya que los investigadores están motivados para reportar sus resultados.
		Variable 2 Total de artículos científicos publicados en revistas niveles I a V por Institutos Nacionales de Salud, Hospitales de Alta Especialidad y otras entidades que operan en el marco del programa, durante el mismo periodo X100	60	59	Efecto: El incremento se ha reflejado principalmente con las publicación de cuatro artículos más en los niveles IV y V, las cuales son : "Efficacy of imipenem therapy for nocardia actinomycetomas refractory to sulfonamides" y "Giant grains of nocardia actinomycetoma", "Oral ivermectina for treatment of pediculosis capitis", "Inhibition of recombinante N-type and native high voltage-gated neuronal Ca(2+) channels by Adraba:Mechanism of action Studie.
E022	Investigación y Desarrollo Tecnológico en salud.	Proporción de productos de la investigación apegados al PROSESA	100.0	100.0	Se cumplió la meta satisfactoriamente.
		Variable 1 No. de productos de investigación realizados en el periodo apegados al PROSESA	113	88	Causa: La Subdirección de Investigación ha fomentado como actividad primordial, la asesoría en la metodología en la elaboración de protocolos, con el objetivo de que los investigadores clínicos presenten sus proyectos de investigación.
		Variable 2 No. de productos de la investigación realizados en el periodo x 100	113	88	Efecto: En el número de protocolos de investigación realizados, se alcanzó un 77.9 por ciento de cumplimiento en relación a lo programado; sin embargo se presentaron a las Comisiones de Ética y de Investigación 123 protocolos solamente aprobándose 71.5 por ciento (88 protocolos), debido a que algunos de los protocolos se les realizaron correcciones, los cuales se verán reflejados en el siguiente año.

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL

2010

Programa Presupuestario		Indicador de Resultados	Meta Original	Meta Alcanzada	Explicación de Variación	
Clave	Descripción					
E022	Investigación y Desarrollo Tecnológico en salud.	Porcentaje de proyectos en proceso	95	96.8	<p>Se alcanzó la meta satisfactoriamente</p> <p>Causa:</p> <p>Se alcanzó el 102 por ciento de cumplimiento con respecto a la meta programada.</p> <p>Efecto:</p> <p>Durante este año se iniciaron 88 protocolos, 124 se encontraban en desarrollo, se terminaron 67, se cancelaron 4 y se suspendieron 5.</p>	
		Variable 1	Número de proyectos de investigación en proceso (nuevos, concluidos y en desarrollo)	178		279
		Variable 2	Número de proyectos de investigación vigentes en el período (nuevos, concluidos, en desarrollo, cancelados y suspendidos) X 100	188		288
E022	Investigación y Desarrollo Tecnológico en salud.	Porcentaje de productos de la investigación con perspectiva de género apegados al PROSESA	5.3	1.1	<p>No se alcanzó la meta.</p> <p>Causa:</p> <p>Se alcanzó el 20.8 por ciento de cumplimiento con respecto a la meta programada, debido a que a pesar de los esfuerzos que el área de investigación realiza para dar apoyo para la generación de publicaciones con perspectiva de género no se ha logrado tener un mayor auge.</p> <p>Efecto:</p> <p>Solamente se realizó una publicación enfocada al género femenino.</p>	
		Variable 1	Número de productos de investigación con perspectiva de género apegados al PROSESA realizados en el período	6		1
		Variable 2	Número de productos de investigación apegados al PROSESA realizados en el período X 100	113		88
E022	Investigación y Desarrollo Tecnológico en salud.	Porcentaje de proyectos en proceso con perspectiva de género	100	100.0	<p>Se cumplió la meta satisfactoriamente.</p> <p>Causa:</p> <p>Se alcanzó el 144 por ciento de cumplimiento con respecto a la meta programada.</p> <p>Efecto:</p> <p>Se realizaron 13 proyectos con perspectiva de género, entre ellos: Expresión de los canales de potasio EAG1 en células cervicales de pacientes con exposición a estrógenos; Impacto de la lactancia materna y lactancia infantil dentro de los primeros seis meses de vida sobre el crecimiento y su correlación con la concentración sérica de los biomarcadores de resistencia insulínica y adipocitocinas a los 6, 12 y 18 meses de vida de los lactantes; Experiencia de la histerosalpingografía y la laparoscopia en el factor tuboperitoneal en pacientes con infertilidad en el Hospital General "Dr. Manuel Gea González", entre otros.</p>	
		Variable 1	Número de proyectos con perspectiva de género en proceso (nuevos, concluidos y en desarrollo)	9		13
		Variable 2	Total de proyectos con perspectiva de género vigentes en el período (nuevos, concluidos, en desarrollo, cancelados y suspendidos) X 100	9		13

ASPECTOS CUALITATIVOS ENSEÑANZA

El área de enseñanza participó activamente en la formación de recursos humanos para la salud en dos niveles: enseñanza de pregrado y posgrado, además de organizar e impartir los cursos de actualización de educación médica continua, sobresaliendo lo siguiente.

- Enseñanza de Pregrado.- Los resultados del análisis de la Facultad de Medicina de la Universidad Autónoma de México, para el rendimiento académico (teórico, habilidades y global, del internado generación 2010, por sede hospitalaria), reveló que este hospital obtuvo el segundo lugar por encima del resto de las sedes educativas.
- Enseñanza de posgrado médico.- Al apoyar a los programas de diplomación oportuna, en el año 2010, 82 de los 97 médicos residentes que iniciaron sus trámites, lograron finalizar su proceso a tiempo.
- Educación Médica Continua.- El Hospital General “Dr. Manuel Gea González”, continuó acreditado por la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Autónoma de México, como Centro Académico de Educación Médica Continua.

A continuación se describen aspectos relevantes.

1) Total de Residentes.

En el año 2010 se registró un decremento en el número de residentes a 265, en virtud de que quedaron vacantes 7 plazas (3 de cirugía general 2 de urgencias, 1 de ortopedia y uno de pediatría), ingresando en el mes de marzo 273 residentes, de los cuales 5 presentaron su renuncia con las siguientes razones: 1 residente de 3er año se fue a realizar una subespecialidad fuera del hospital; 2 residentes de primer año de pediatría y 2 residentes, 1 de 2º y otro de 4º año de medicina interna, renunciaron por motivos personales.

2) Residentes de Especialidad.

El posgrado médico está conformado por cuatro variedades: especialidades médicas; especialidades odontológicas (Ortodoncia); subespecialidades y cursos de posgrado para médicos especialistas.

Las especialidades médicas son cursos de posgrado que se realizan posterior a la carrera de medicina, siendo el hospital sede de diez especialidades médicas con reconocimiento de la Universidad Nacional Autónoma de México (anatomía patológica, cirugía general, anestesiología, ginecología y obstetricia, medicina interna, oftalmología, ortopedia, otorrinolaringología, imagenología diagnóstica y terapéutica pediatría); urgencias médicas, avalada por el Instituto Politécnico Nacional. Asimismo, se cuenta con la especialidad odontológica de Ortodoncia, la cual está avalada por la Facultad de Odontología de la UNAM.

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL

2010

Las subespecialidades médicas son cursos de posgrado que tienen como requisito mínimo una especialidad de base y se enlistan a continuación.

1. Cirugía plástica y reconstructiva
2. Dermatología
3. Medicina del enfermo crítico
4. Dermatopatología
5. Urología

3) Cursos de Alta Especialidad.

Los cursos de posgrado para médicos especialistas se otorgan a la terminación de una especialidad médica, y actualmente son considerados por la UNAM, como cursos de alta especialidad.

El Hospital, en los años 2007 y 2008 contó con 11 cursos que se describen a continuación: algología, cirugía dermatológica, cirugía endoscópica, citopatología, cirugía laparoscópica ginecológica, cirugía craneofacial avanzada, endoscopia gastrointestinal, enfermedades y cirugía de córnea, enfermedades y cirugía de retina, cirugía de segmento anterior, motilidad intestinal. En el año 2009, se agregaron dos cursos más: procedimientos avanzados de microcirugía y cirugía avanzada de mano.

En el año 2010, se abrió el curso de cirugía ortognática, con el aval de la Facultad de Medicina, de la UNAM y no se impartieron los cursos de cirugía de segmento anterior, motilidad intestinal, procedimientos avanzados de microcirugía y cirugía avanzada de mano, debido a que no fueron solicitados por los estudiantes de especialidad.

4) Cursos de Pregrado.

La enseñanza de Pregrado contribuye anualmente en la formación de estudiantes de la Carrera de Medicina, incluye alumnos de 3º y 4º año de la Carrera de Medicina y el 5º año o Internado Médico. Dentro de la Carrera de Medicina, el Hospital otorga campo clínico a las siguientes instituciones educativas: Universidad Nacional Autónoma de México, Universidad La Salle, Universidad Panamericana y al Instituto Politécnico Nacional.

En el Internado de Pregrado, se mantiene el hospital como la primera opción de los estudiantes de la Facultad de Medicina de la UNAM, y segundo de la Escuela de Medicina de la Universidad la Salle, por ser una institución de mayor demanda por parte de los estudiantes, lo que significa tener a los mejores de cada generación. También se reciben alumnos de las siguientes universidades: Universidad Popular Autónoma del Estado de Puebla, Benemérita Universidad Autónoma de Puebla, Escuela Superior de Medicina del Instituto Politécnico Nacional, y ocasionalmente, universidades de otros estados.

En el año 2010 se llevó a cabo 1 curso de pregrado más que los realizados en los años 2007 y 2008, en virtud de que se impartió el curso de Fisiopatología y 1 menos que en el año 2009, en virtud de que en el 2010 no se programó el grupo de ginecología de la Universidad La Salle.

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL

2010

De enero a diciembre del 2010, se tuvo el ingreso de 340 alumnos, de los cuales 296 correspondieron a la carrera de medicina y 44 a internado, registrándose un decremento del 17.3%, con respecto a los 411 estudiantes del 2009, un incremento del 8.6%, en relación a los 313 alumnos registrados en el año 2008 y 3.4% menos que los 352 alumnos del año 2007. Las diferencias estriban en la necesidad que tuvieron las instituciones educativas en cada año.

5) Núm. estudiantes en Servicio Social.

En el año 2010 se recibieron 167 estudiantes, número menor a los registrados en años anteriores, debido a que por no tener derecho al comedor ni alguna remuneración, varios centros educativos no solicitaron campo en esta institución.

10) Eficiencia Terminal.

De los 277 médicos residentes que promovieron de nivel, 97 alumnos concluyeron su especialidad que, comparado con los 91 del 2009, representó un incremento del 6.6%; en relación a los 74 del año 2008, representó un incremento del 31.1% y un 38.6 con respecto a los 70 del 2007.

El 89% de los 97 residentes que terminaron su especialidad, concluyeron sus trámites en tiempo y forma para el otorgamiento de su título, lográndolo a través de la incorporación al Programa de Diplomación Oportuna de la Facultad de Medicina, de la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM).

11) Enseñanza en Enfermería.

Tanto en el año 2010, como en los años 2009, 2008 y 2007, se impartió el curso de posgrado de "Enfermería del Adulto en Estado Crítico", asistiendo 33 estudiantes en el año 2009, 31 en el 2008 y 23 en el 2007, por la calidad de su perfil académico, la institución se ha posicionado como sede en esta área.

19) Premios, reconocimientos y distinciones.

Durante el período de análisis, se recibieron los siguientes premios.

- 1) LXI Congreso Nacional de Residentes de Urología, celebrado el mes de noviembre de 2010, en Cancún, Quintana Roo:
 - Primer lugar en Maratón de Residentes
 - Primer y Tercer lugar en Video
 - 2º Lugar en Trabajos Libres
 - Tercer lugar en Presentación en Cartel

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL

2010

Indicadores de la Matriz para Resultados 2010.

Tabla 4

Programa Presupuestario		Indicador de Resultados	Meta Original	Meta Alcanzada	Explicación de Variación
Clave	Descripción				
E010	Formación de Recursos Humanos para la salud.	Porcentaje de especialistas formados que cumplieron el programa de enseñanza	35.0	35.0	<p>Se alcanzó la meta satisfactoriamente</p> <p>Causa:</p> <p>Se alcanzó el 100 por ciento de cumplimiento con respecto a la meta programada.</p> <p>Efecto:</p> <p>En el mes de febrero, promovieron de nivel 277 residentes, de los cuales 97 alumnos concluyeron su especialidad.</p> <p>De los 97 residentes que terminaron su especialidad, el 85 por ciento concluyeron sus trámites en tiempo y forma para el otorgamiento de su título, lográndolo a través de la incorporación al Programa de Diplomación Oportuna de la Facultad de Medicina, de la Universidad Nacional Autónoma de México.</p>
		Variable 1 Número de especialistas titulados de la misma cohorte (egresados en febrero del ejercicio presupuestal)	97	97	
		Variable 2 Número de especialistas inscritos de la misma cohorte X 100	277	277	
E010	Formación de Recursos Humanos para la salud.	Porcentaje de cursos de formación realizados respecto a programados.	100.0	100.0	<p>Se cumplió la meta satisfactoriamente.</p> <p>Causa:</p> <p>Durante este periodo se programaron 28 cursos de formación concluyéndose en Febrero del 2010.</p> <p>Efecto:</p> <p>Se realizaron 17 cursos de especialidades como Anatomía patológica, anestesiología, cirugía general, ginecología y obstetricia, medicina interna, oftalmología, ortopedia, otorrinolaringología y cirugía de cabeza y cuello, pediatría, imagenología diagnóstica y terapéutica, urgencias, ortodoncia, cirugía plástica y reconstructiva, dermatología, urología y medicina del enf. Crítico, y 11 Cursos de Alta Especialidad: Algología, cirugía dermatológica, cirugía laparoscópica ginecológica, cirugía endoscópica, citopatología, Procedimientos avanzado en microcirugía, cirugía de mano avanzada, endoscopia gastrointestinal, cirugía de córnea, retina y vítreo, motilidad intestinal.</p>
		Variable 1 Número de cursos de formación de especialistas realizados.	28	28	
		Variable 2 Número de cursos de formación programados X 100	28	28	

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL

2010

Programa Presupuestario		Indicador de Resultados		Meta Original	Meta Alcanzada	Explicación de Variación
Clave	Descripción					
E010	Formación de Recursos Humanos para la salud.	Nivel de satisfacción de los residentes con respecto a la supervisión en la práctica.		9.0	9.0	<p>Se alcanzó la meta satisfactoriamente</p> <p>Causa:</p> <p>Se alcanzó el 100 por ciento de cumplimiento con respecto a la meta programada.</p> <p>Efecto:</p> <p>Durante el período que se reporta egresaron 97 residentes, a los cuales se les aplicó una encuesta de satisfacción. La calificación que se obtuvo fue de 9 que refleja un alto nivel de satisfacción al concluir su curso de posgrado.</p>
		Variable 1	Calificación obtenida en las encuestas de satisfacción realizadas al término del año académico aplicadas a los residentes.	873	873	
		Variable 2	Número de especialistas inscritos de la misma cohorte X 100	97	97	
E010	Formación de Recursos Humanos para la salud.	Porcentaje de mujeres especialistas formadas que cumplieron el programa de enseñanza		38.5	38.5	<p>Se alcanzó la meta satisfactoriamente</p> <p>Causa:</p> <p>Se alcanzó el 100 por ciento de cumplimiento con respecto a la meta programada.</p> <p>Efecto:</p> <p>De las 130 mujeres especialistas, el 38.5 por ciento egresaron en el mes de febrero.</p>
		Variable 1	Número de mujeres especialistas tituladas de la misma cohorte (egresadas en febrero del ejercicio presupuestal)	50	50	
		Variable 2	Número de mujeres especialistas inscritas X 100	130	130	
E010	Formación de Recursos Humanos para la salud.	Porcentaje de asistentes mujeres a cursos de formación		46.9	46.9	<p>Se cumplió la meta satisfactoriamente.</p> <p>Causa:</p> <p>Se alcanzó el 100 por ciento de cumplimiento con respecto a la meta programada.</p> <p>Efecto:</p> <p>De los 277 residentes de los cursos de posgrado, se alcanzó que 130 fueran de sexo femenino, es decir el 46.9 por ciento programado, denotando un incremento paulatino en el número de mujeres que asisten a cursos de formación y cursos de alta especialidad.</p>
		Variable 1	Número de asistentes mujeres a los cursos de formación.	130	130	
		Variable 2	Total de asistentes X 100	277	277	

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL

2010

ASPECTOS CUALITATIVOS ASISTENCIA

1) No. de Consultas Otorgadas

De enero a diciembre del 2010, se otorgaron 226,646 consultas (166,232 consultas externas y 60,414 consultas de urgencias), que representaron un cumplimiento del 97.0% respecto a las 233,000 consultas programadas, debido a que el área de consulta externa y diversas áreas de hospitalización estuvieron en remodelación, consecuentemente se registraron cifras menores que las alcanzadas en los 3 años anteriores.

- **Consulta externa**

En el área de consulta externa se alcanzó el 98.0% de cumplimiento con relación a la meta programada y como ya se explicó, por las obras de remodelación se realizaron menos consultas que las obtenidas en años anteriores como se muestra en el siguiente cuadro.

Tabla 5
Consultas Otorgadas
Enero - Diciembre

Tipo de consulta	2007		2008		2009		2010	
	Consultas programadas	Realizadas	Consultas programadas	Realizadas	Consultas programadas	Realizadas	Consultas programadas	Realizadas
Valoraciones en Preconsulta	15,191	8,061	7,654	8,110	7,168	7,763	7,736	8,056
Consultas de 1ª. Vez de todas las especialidades	40,700	43,626	47,729	50,088	45,604	47,187	45,426	46,845
Subtotal de consultas de 1ª vez	55,891	51,687	55,383	58,198	52,772	54,950	53,162	54,901
Consultas subsiguientes de todas las especialidades	109,109	123,159	109,617	115,026	112,228	114,327	116,838	111,331
Total	165,000	174,846	165,000	173,224	165,000	169,277	170,000	166,232

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL

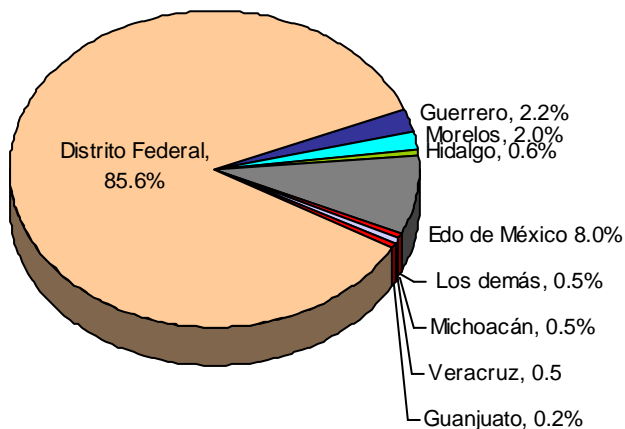
2010

• Procedencia de los pacientes que acudieron a valoración en la Preconsulta.

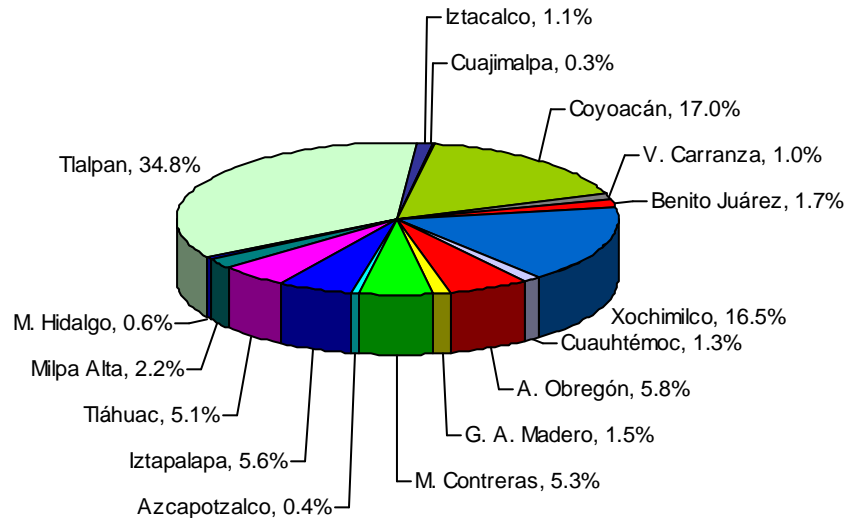
Gráfica 1

• Enero - Diciembre 2010

Distrito Federal e Interior del País



Distrito Federal



Número total de pacientes que accedieron a preconsulta: **8,056**

Pacientes aceptados por primera vez en el hospital:

- 6,894 del Distrito Federal
- 1,162 del Interior de la República

2) Número de Urgencias.

En el año 2010, se otorgaron 60,414 consultas, que representaron un cumplimiento del 96.0% en relación a las 63,000 consultas programadas, debido a las obras de remodelación de los quirófanos y de diversas áreas de hospitalización, registrándose una tendencia descendente respecto a lo alcanzado en años anteriores, con el siguiente comportamiento.

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL

2010

Tabla 6
Comportamiento de la consulta de Urgencias
Enero – Diciembre

Tipo de consulta	2007		2008		2009		2010	
	Consultas programadas	Realizadas	Consultas programadas	Realizadas	Consultas programadas	Realizadas	Consultas programadas	Realizadas
Adultos	35,770	36,033	37,704	36,161	37,943	42,561	37,967	36,002
Gineco-Obstetricia	11,506	11,687	10,154	9,692	9,624	10,062	10,893	11,688
Pediatría	14,724	14,847	14,142	13,552	14,433	16,461	14,140	12,724
Total	62,000	62,567	62,000	59,405	62,000	69,084	63,000	60,414

5 y 6) Total de ingresos y egresos hospitalarios.

Debido a las obras de remodelación en la Torre de Hospitalización, se contó con 154 camas censables, número menor que las 204 programadas, repercutiendo en la generación de un menor número de ingresos y egresos hospitalarios, que los programados y los registrados en años anteriores.

Tabla 7
Ingresos y Egresos Totales
Enero-Diciembre

Concepto	Programado	Realizado
Ingresos hospitalarios	13,670	12,045
Egresos hospitalarios	12,658	11,510

14) Porcentaje de pacientes del SPSS atendidos en hospitalización.

En el marco del Programa de Fondo de Protección contra Gastos Catastróficos del Sistema Nacional de Protección Social en Salud, en el año 2010 el hospital atendió a 410 pacientes con cataratas por medio de procedimientos de corta estancia, de los cuales 338 fueron por facoemulsificación (FACO), 72 procedimientos de cirugía extracapsular (EECC).

19) Estudios de Laboratorio.

De enero a diciembre del 2010 se realizaron 950,336 estudios de laboratorio de análisis clínicos, que representaron disminuciones del 11.2%, 32.8% y del 22.2%, respecto a los años 2009, 2008 y 2007, respectivamente, ya que se implementó un mejor control de las solicitudes de estudios de este tipo, principalmente en el área de urgencias, con lo cual se hace un uso adecuado de los recursos.

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL

2010

20) Transfusiones de sangre y hemoderivados.

Se registraron 6,714 unidades transfundidas que con relación a las 6,506 realizadas en el año 2009, significan un incremento del 3.2% y con respecto a las 6,918 del año 2008 y a las 6,877 del año 2007, representan decrementos del 2.9% y del 2.4%, respectivamente.

21) Número de estudios de laboratorios especializados.

En el año 2007, únicamente se realizaron 2,735 estudios especializados en el mes de enero, debido a que el área de medicina nuclear estuvo en reestructuración de febrero a diciembre de ese año; a partir del año 2008, este tipo de estudios se realizó en el laboratorio de análisis clínico.

22) Grupos de apoyo a pacientes constituidos.

Las diferentes clínicas constituidas, son programas que, por medio de cirugías, consejerías individuales y sesiones educativas y/o psicológicas, brindan apoyo a pacientes que han enfrentado alguna problemática en particular; obteniendo como resultado, brindarles la oportunidad de una mejor calidad de vida y el fortalecimiento de sus vínculos familiares.

En los años 2010, 2009, 2008 y 2007, los cinco grupos que estuvieron funcionando fueron los siguientes.

- Clínica de Cataratas.
- Clínica del Pie Diabético.
- Clínica de Obesidad.
- Clínica de Embarazo en adolescentes.
- Clínica de Atención a Víctimas de Agresión Sexual.

Otros Aspectos cualitativos

•Clínicas y Programas Especiales.

Clínica de Pie Diabético.- Inició actividades en mayo del 2007, con la participación de un grupo multidisciplinario, para el manejo integral de estos pacientes, con los siguientes resultados anuales.

Tabla 8
Clínica del Pie Diabético
Enero-Diciembre

Concepto	2007	2008	2009	2010
Pacientes atendidos:	51	87	85	53
Promedio de días estancia	5	5	5	9

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL

2010

- **Detección de retinopatía congénita.-** De enero a diciembre del 2010 se realizaron 77 exploraciones a niños recién nacidos con un peso menor de 1,500 gramos, cifra menor a la alcanzada en los años 2009, 2008 y 2007 (129, 154 y 192, respectivamente). Durante el año 2010, 11 necesitaron fotocoagulación con láser de argón, mientras que en el año 2009 fueron 12; en el 2008, 9, y 2007, 15.
- **Detección de Hipotiroidismo Congénito.-** En el año 2010, se realizaron 8,402 estudios de tamiz neonatal ampliado, que representó el 18.5% menos, que los 10,309 del año 2009; 33.6% menos que los 12,654 estudios realizados en el año 2008 y 21.7% menos que los 10,727 estudios realizados en el año 2007.

Por lo que se refiere al THS Neonatal (Hormona Estimulante de Tiroides), que se aplica a todo recién nacido en el Hospital, en 2010 se realizaron 1,690, estudios, que representaron incrementos del 6.0% y 17.9%, con respecto a los 1,595 registrados en 2009 y los 1,434 realizados en 2008, respectivamente. En el año 2007, no se realizaron estos estudios.

- **Implantes cocleares.-** Durante el año 2010, se implantaron 18 prótesis, 10 menos que las 28 realizadas en el año 2009, 12 menos que las 30 del 2008 y 36 menos que las 54 implantadas en el año 2007. El número de implantes ha ido disminuyendo, en virtud de que este tratamiento es muy costoso.
- **Trasplantes de córnea.-** En el año 2010 se trasplantaron 31 córneas; en el año 2009, 40 en el 2008, 46 y en el año 2007, 59.
- **Clínica de Obesidad.-**

Tabla 9
Actividades realizadas en la Clínica de Obesidad
2008-2010

Concepto	2008	2009	2010
Consulta Externa:	295	531	2,333
Pacientes de primera vez	215	172	642
Pacientes subsecuentes	80	359	1,691
Procedimientos Quirúrgicos:	27	51	36
Manga gástrica	4	5	7
By-pass	23	46	29

- **Programa de Vacunación.-** Respecto a las acciones de este programa durante 2010, se aplicaron 10,450 vacunas, 432 vacunas menos que las 10,882 vacunas aplicadas en el 2009, 1,818 más que en el año 2008 y 771 menos que las 11,221 del año 2007.

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL

2010

- **Estudios de citología.-** En el año 2010 se realizaron 32,517 estudios; que representan un incremento del 26.1% con respecto los 25,784 realizados en el año 2009 y cumplimientos del 27.0% y del 36.9%, en relación a los 44,527 del año 2008 y a los 51,528 del 2007, debido a la disminución del número de solicitudes de estudios de citología exfoliativa cérvico vaginal (Papanicolaou), que se realizan como apoyo a unidades médicas del primer nivel de atención.
- **Endoscopias Diagnósticas.-** De enero a diciembre de 2010, la División de Cirugía General realizó 2,968 procedimientos; en el 2009, 2,829, en el 2008 3,180 y en el 2007 3,857.
- **Endoscopias Terapéuticas.-** De enero a diciembre del año 2010, la División de Cirugía General realizó 656 procedimientos de endoscopias terapéuticas; en el 2009, 492; en el 2008, 917 y en el 2007, 1,032.
- **Eventos obstétricos.-** En el período que se informa, se atendieron 2,423 partos menor cantidad que los atendidos en 2009, 2008 y 2007 (2,501, 2,822 y 4,055, respectivamente), debido a que en el año 2010, se refirió la atención obstétrica a otras instituciones, admitiéndose únicamente a pacientes con embarazo de alto riesgo, casos que implican un riesgo a la madre y/o al producto.

Red de Apoyo Médico Eje Norte, Centro y Sur de la Ciudad de México.

- En el año 2010 se refirieron para su atención médica 841 pacientes a otras instituciones, representando incrementos del 78.9%, 314.3% y del 253.4%, con respecto a los 470 del año 2009, a los 203 del 2008 y a los 238 del 2007, respectivamente.
- Para su atención médica, se atendieron de otras instituciones 543 pacientes, registrando un decremento del 40.1%; con respecto a los 906 del 2009; un incremento del 26.3%, en relación a los 430 pacientes del 2008 y un decremento del 27.1%, con respecto a los 745 del 2007. (Se anexa en CD información detallada).

23) Premios, reconocimientos y distinciones recibidos.

- 1) En el mes de noviembre de 2010, se logró obtener el Primer Reconocimiento del Premio Nacional de Calidad, el cual fue entregado por el Secretario de Salud en el Foro Internacional de Calidad.
- 2) Se participó en el Premio a la Innovación de Calidad, logrando el servicio de pediatría pasar a la etapa finalista, que fue la visita de campo.

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL

2010

• **Indicadores de la Matriz para Resultados 2010.**

Tabla 10

Programa Presupuestario		Indicador de Resultados	Meta Original	Meta Alcanzada	Explicación de Variación	
Clave	Descripción					
E023	Prestación de servicios en los diferentes niveles de atención a la salud.	Porcentaje de Egresos Hospitalarios Por Mejoría	94	94.6	Se cumplió la meta satisfactoriamente.	
		Variable 1	Número de egresos hospitalarios por mejoría en el año de los Institutos Nacionales de Salud, Hospitales de Alta Especialidad y otras entidades que operan en el marco del Programa	11,898	10,892	<p>Causa: No obstante que se contó con menor número de camas censables que las programadas, se logró un cumplimiento de 100.7 por ciento con respecto a lo programado.</p> <p>De 204 camas censables programadas, se contó en promedio con 154, debido a lo siguiente:</p>
		Variable 2	Total de egresos del año en los Institutos Nacionales de Salud, Hospitales de Alta Especialidad y otras entidades que operan en el marco del Programa	12,658	11,510	<p>a) Durante los primeros dos meses del 2010 el hospital como centro de referencia nacional para hacer frente al rebote esperado de la epidemia de la influenza AH1N1, destinó camas censables para aumentar la capacidad de respuesta para hospitalizar a pacientes con síntomas respiratorios.</p> <p>b) Se continuó con la remodelación y mantenimiento de los quirófanos y de diversas áreas de hospitalización, disminuyéndose las camas censables de la siguiente manera:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Subdirección de Cirugía: de 98 camas censables a 66, • Subdirección de Pediatría: de 43 camas censables a 40, • Subdirección de Medicina: de 37 camas censables a 25 y • Subdirección de Ginecología y Obstetricia de 26 camas censables a 23. <p>Razón por la que se establecieron criterios de selección para admitir únicamente pacientes de acuerdo a la capacidad física instalada en el hospital, con la finalidad de prestar una atención médica óptima, garantizando la seguridad de los pacientes.</p> <p>Efecto: En las cifras absolutas por haberse generado un número menor de egresos hospitalarios que los programados, se alcanzó el 91 por ciento de cumplimiento.</p> <p>La disminución de egresos se registró principalmente en el área de Medicina Interna, repercutiendo en que los egresos por mejoría alcanzaran el 91 por ciento de cumplimiento con respecto a la meta programada.</p>

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL

2010

Programa Presupuestario		Indicador de Resultados	Meta Original	Meta Alcanzada	Explicación de Variación	
Clave	Descripción					
E023	Prestación de servicios en los diferentes niveles de atención a la salud.	Porcentaje de Ocupación Hospitalaria.		85.0	90.9	Se cumplió la meta satisfactoriamente.
		Variable 1	Días paciente durante el periodo de reporte en los Institutos Nacionales de Salud, Hospitales de Alta Especialidad y otras entidades que operan en el marco del Programa.	63,291	51,214	Causa: Se alcanzó un porcentaje de ocupación superior a lo programado, lográndose el 106.9 por ciento de cumplimiento con respecto a la meta programada, en virtud de que se contó con un menor número de camas que las programadas y en consecuencia el intervalo de sustitución de camas fue menor que un día (12 horas). Efecto: Se alcanzó el 81 por ciento de cumplimiento con respecto a los días paciente programados. En cuanto a los días cama programados, se alcanzó el 76 por ciento de cumplimiento respecto a la meta establecida; debido a que se tenían programadas 204 camas censables y se contó con un promedio de 154 camas, debido a las obras de remodelación en varios servicios de hospitalización.
		Variable 2	Días cama censables durante el mismo periodo en los Institutos Nacionales de Salud, Hospitales de Alta Especialidad y otras entidades que operan en el marco del Programa	74,460	56,353	
E023	Prestación de servicios en los diferentes niveles de atención a la salud.	Ingresos Hospitalarios Programados.		30.0	31.7	Se cumplió la meta satisfactoriamente.
		Variable 1	Número de ingresos hospitalarios programados	4,100	3,814	Causa: No obstante de que se contó con un menor número de camas que las programadas, por las razones anteriormente expuestas, se logró el 106 por ciento de cumplimiento con relación a la meta programada. Efecto: En el total de ingresos hospitalarios, se alcanzó el 88 por ciento de cumplimiento con relación a la meta programada, donde el número de ingresos hospitalarios programados por el área de consulta externa, alcanzó el 93 por ciento de cumplimiento.
		Variable 2	Ingresos hospitalarios totales	13,670	12,045	

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL

2010

Programa Presupuestario		Indicador de Resultados	Meta Original	Meta Alcanzada	Explicación de Variación	
Clave	Descripción					
E023	Prestación de servicios en los diferentes niveles de atención a la salud.	Proporción de Consultas Otorgadas Respecto a las Programadas.	100.0	97.3	Se cumplió la meta satisfactoriamente.	
		Variable 1	Número de consultas otorgadas	233,000	226,646	Causa: Debido a que el área de consulta externa y diversas áreas de hospitalización, estuvieron en remodelación para una mejor atención a los usuarios, se registró el 97.3 por ciento de cumplimiento de la meta programada.
		Variable 2	Número de consultas programadas	233,000	233,000	Efecto: En el área de urgencias se alcanzó el 96 por ciento de cumplimiento con respecto a la meta programada y en el área de consulta externa se alcanzó el 98 por ciento de cumplimiento con relación a la meta programada.
E023	Prestación de servicios en los diferentes niveles de atención a la salud.	Porcentaje de Egresos Hospitalarios por Mejoría de Mujeres	60.0	62.3	Se cumplió la meta satisfactoriamente.	
		Variable 1	Número de egresos hospitalarios por mejoría de mujeres en el año de los Institutos Nacionales de Salud, Hospitales de Alta Especialidad y otras entidades que operan en el marco del Programa	7,595	7,174	Causa: Se contó con un menor número de camas censables que las programadas por la remodelación en diferentes áreas del hospital, alcanzándose el 104 por ciento de cumplimiento.
		Variable 2	Total de egresos hospitalarios en el año en los Institutos Nacionales de Salud, Hospitales de Alta Especialidad y otras entidades que operan en el marco del Programa	12,658	11,510	Efecto: Se generaron un menor número de egresos hospitalarios, principalmente en el área de Medicina Interna, lo que repercutió en que se alcanzara un 91 por ciento de cumplimiento con respecto al total de egresos programados y un 94 por ciento con respecto a los egresos hospitalarios por mejoría en mujeres. Del total de egresos por mejoría 10, 892, el 65.8 por ciento correspondió al número de egresos por mejoría en mujeres (7,174).

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL

2010

Programa Presupuestario		Indicador de Resultados		Meta Original	Meta Alcanzada	Explicación de Variación
Clave	Descripción					
E023	Prestación de servicios en los diferentes niveles de atención a la salud.	Porcentaje de Consultas en Mujeres Respecto a Consultas Totales		65	61.2	<p>Causa:</p> <p>Se alcanzó el 94.2 por ciento de cumplimiento, debido a las obras de remodelación en diversas áreas del hospital.</p> <p>Efecto:</p> <p>Del total de 226,646 consultas realizadas, 142,536 correspondieron a consultas otorgadas a mujeres, que representaron el 62.9 por ciento del total, de las cuales 36,796 se otorgaron en el área de urgencias y 105,740 en consulta externa, que representaron el 26 por ciento y el 74 por ciento respectivamente.</p> <p>Es decir, en el área de urgencias, se alcanzó un cumplimiento del 90 por ciento de la meta programada en atención de pacientes mujeres; y en el área de consulta externa se cumplió con el 96 por ciento de la meta de consultas otorgadas a mujeres programada.</p>
		Variable 1	Número de consultas otorgadas a Mujeres.	151,450	142,536	
		Variable 2	Total de consultas	233,000	233,000	

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL

2010

ASPECTOS CUALITATIVOS ADMINISTRACIÓN

- **Informe del Ejercicio de los Presupuestos de Ingresos y Egresos (Gasto corriente e inversión, recursos fiscales, propios, terceros y externos).**

El estado del ejercicio presupuestal al 31 de diciembre de 2010, registra una asignación modificada de 1'025,489.8 miles de pesos de la cual se han ejercido 970,890.5 miles de pesos, la diferencia por 54,599.3 miles de pesos, significa un gasto menor de 5.3% respecto al total asignado, mismo que se encuentra comprometido.

A continuación se muestra el comportamiento presupuestal a nivel de capítulo de gasto correspondiente al ejercido, con respecto al modificado.

Tabla 11
Estado del Ejercicio de Presupuesto Federal Asignado
31 de Diciembre de 2010
Cifras Preliminares

Capítulo	Modificado al Periodo	Ejercido al Periodo	Variación Absoluta	Variación Relativa
1000	515,105.6	515,105.6	0.0	0.0
2000	187,736.4	182,750.5	4,985.9	2.7
3000	70,502.3	69,390.7	1,111.6	1.6
4000	400.00	400.00	0.0	0.0
Otros Corriente	100.0	56.6	43.4	43.4
Subtotal Gasto Corriente	773,844.3	767,703.4	6,140.9	0.8
5000	43,745.5	43,744.9	0.6	0.0
6000	207,900.0	159,442.2	48,457.8	23.3
Subtotal Gasto de Inversión	251,645.5	203,187.1	48,458.4	19.3
Total Presupuesto	1'025,489.8	970,890.5	54,599.3	5.3

Nota: No incluye recursos aportados por el CONACyT para la investigación, la información proporcionada corresponde a cifras preliminares del periodo que se informa.

A continuación se presentan las explicaciones respectivas por capítulo de gasto.

Capítulo 1000 “Servicios Personales”.

Del presupuesto autorizado modificado por 515,105.6 miles de pesos, a la fecha se han ejercido el 100.0% de los recursos programados.

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL

2010

Capítulo 2000 “Materiales y Suministros”.

Del presupuesto autorizado modificado de 187,736.4 miles de pesos, se ejercieron 182,750.5 miles de pesos, que representa el 97.0% de los recursos programados, la variación absoluta de 4,985.9 miles de pesos, que representa el 2.7%, corresponden a recursos fiscales, los cuales son Adeudos de Ejercicios Fiscales Anteriores (ADEFAS).

Capítulo 4000 “Subsidios y Transferencias”

En el presente ejercicio se recibieron recursos por un monto de 400.0 miles de pesos, correspondientes al Primer Reconocimiento, los cuales fueron ejercidos en su totalidad.

Capítulo 3000 “Servicios Generales”.

Del presupuesto autorizado modificado por 70,502.3 miles de pesos, se ejercieron 69,390.7 miles de pesos, que representa el 98.0% de los recursos programados, la variación absoluta de 1,111.6 miles de pesos, que representan el 1.6%, corresponden a recursos fiscales, los cuales son Adeudos de Ejercicios Fiscales Anteriores (ADEFAS).

Capítulo 5000 “Bienes Muebles e Inmuebles”.-

Al cierre del ejercicio la asignación presupuestal ascendió a 43,745.5 miles de pesos, de los cuales fueron ejercidos 43,744.9 miles de pesos, que representa el 99.0% de los recursos programados, la variación absoluta por 600.00 pesos corresponden a economías por el uso de los recursos fiscales.

Capítulo 6000 “Obras Públicas”.

A efecto de dar continuidad a la Construcción de la Torre de Especialidades, se programó la cantidad de 207,900.0 miles de pesos, de los cuales se ejercieron 159,442.2 miles de pesos, que representa el 77.0% de los recursos programados, la variación absoluta de 48,457.8 miles de pesos corresponden a recursos fiscales, los cuales corresponden a Adeudos de Ejercicios Fiscales Anteriores (ADEFAS).

Capítulo 7000 “Erogaciones para Apoyo de los Sectores Social y Privado en Actividades Culturales”.-

El presupuesto asignado por 100.0 miles de pesos en este rubro, se han ejercido 56.6 miles de pesos que representa el 56.6% de los recursos programados, la variación absoluta de 43.4 miles de pesos no fueron ejercidos, derivado de la naturaleza propia del gasto, y por lo tanto fueron reintegrados a la Tesorería de la Federación de conformidad con la normatividad vigente aplicable en la materia.

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL

2010

Ingresos Propios:

Al cierre del ejercicio 2010 se programó la captación de ingresos propios por un monto de 54,600.0 miles de pesos, de los cuales se captaron 109,365.5 miles de pesos, lo que representa una variación del 200.3% respecto a la meta, la variación corresponde principalmente a la captación de recursos por el Fideicomiso de Protección contra Gastos Catastróficos, a la aplicación del nuevo tabulador autorizado por la SHCP, y a la transferencia de recursos del Seguro Popular.

Estados financieros comparativos.

Balance:

Al concluirse el ejercicio de 2010 el rubro del disponible, muestra al periodo que se reporta, un saldo de 52,316.7 miles de pesos, integrados principalmente por los recursos fiscales y propios que se tienen destinados para cubrir compromisos devengados, así como apoyos externos.

La cuenta de Deudores Diversos en el periodo, presenta un saldo de 169.4 miles de pesos, notándose un aumento con respecto del año anterior, derivado de los saldos que se encuentran en transito que se recuperaran hasta el mes de enero del siguiente año, por los recursos otorgados a funcionarios y empleados del Hospital por gastos a comprobar.

El Activo Circulante con un saldo de 113,451.3 miles de pesos, está integrado por el neto de Almacenes por 72,546.5 miles de pesos, el saldo de los anticipos otorgados a las empresas constructoras que están realizando la construcción de la Torre de Especialidades del Hospital por 50,602.8 miles de pesos, el Fondo Presupuestario Disponible en Tesorería con disminución de 9,867.4 miles de pesos y la cuenta de Deudores Diversos por 169.4 miles de pesos.

Del análisis al Pasivo, tenemos la cuenta de Acreedores Diversos con un saldo de 1,388.5 miles de pesos, conformada por reintegro de intereses a la TESOFE e importe de sanciones cobradas a proveedores. La cuenta de Proveedores tiene un saldo de 26,893.1 miles de pesos, la cual muestra un decremento del 15.0% con respecto al ejercicio de 2009, debido al pago oportuno de bienes y materiales.

Las demás cuentas del rubro del pasivo, se componen por Provisiones con importe de 877.7 miles de pesos, Impuestos por Pagar por 8,521.7 miles de pesos, Descuentos a Favor de Terceros por 4,509.6 miles de pesos, Aportaciones a Favor de Terceros por 765.9 miles de pesos y Reserva Especial de Recursos Externos por 768.6 miles de pesos.

Estado de Resultados.

Ingresos:

En comparación al ejercicio anterior hay una disminución de 160,128.2 miles de pesos, que representa una variación de 23.2%, resaltando el decremento en el rubro Transferencias de Gasto Corriente con variación de 154,946.6 miles de pesos y el 24.5% respecto del ejercicio

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL

2010

anterior, con motivo del ingreso al sistema directo de control a través de Cuentas por Liquidar Certificadas; Cuotas de Recuperación con una disminución de \$3,317.5 miles que representa el 7.28% habiendo en este periodo un acumulado de 42,278.4 miles de pesos, en relación al mismo periodo del ejercicio del año anterior. Así mismo se destaca el rubro de Productos Financieros, con una disminución de 771.3 miles de pesos que representa el 42.5% con respecto al año anterior.

Gastos de Operación

Referente a los gastos del periodo, se aprecia una disminución en relación al ejercicio del año anterior de 182,612.6 miles de pesos, que representa una variación del 26.3%, siendo el rubro mas significativo el de Servicios Generales.

- **Aplicación de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental y su Reglamento.**

El Hospital General “Dr. Manuel Gea González” dio cumplimiento en tiempo y forma a lo establecido en la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental, a su Reglamento y a los demás ordenamientos jurídico-administrativos emitidos en materia de transparencia.

En este sentido, y con fundamento en el Artículo 29 fracción VII de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental, el Comité de Información, a través de la Unidad de Enlace, envió en los meses de enero y julio, de acuerdo a las fechas establecidas por el Instituto Federal de Acceso a la Información y Protección de Datos (IFAI), los formatos IFAI.FIC. 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7 y 8, debidamente requisitados.

En los meses de enero y julio, se actualizó y remitió a través del sistema establecido por el IFAI, el Índice de Expedientes Clasificados como Reservados, de conformidad con los Artículos 17 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental y 31 de su Reglamento.

En los meses de marzo y septiembre, se llevó a cabo la actualización del “Sistema Persona” en la aplicación desarrollada por el IFAI.

En el mes de agosto de 2010, el IFAI envió los resultados obtenidos para el Hospital en la evaluación correspondiente al primer semestre de 2010, con los siguientes resultados:

Tabla 12

No. Indicador	Nombre del Indicador	Evaluación
3	Atención prestada por las Unidades de Enlace	10.00
4	Obligaciones de Transparencia	89.02
5	Respuesta a Solicitudes de Información	91.40

De enero a diciembre de 2010, el Hospital a través de la Unidad de Enlace, recibió 229 solicitudes de acceso a la información: 227 se atendieron en tiempo y forma, con un tiempo

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL

2010

promedio de atención de 10 días, y dos se contestaron de manera extemporánea. Se emitieron 2 resoluciones de inexistencia de información y se recibieron 2 Recursos de Revisión, mismos que fueron confirmados por el Pleno del IFAI, como sobreseídos. El Comité de Información llevó a cabo 7 sesiones: 5 ordinarias y 2 extraordinarias.

• **Cumplimiento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.**

Adquisiciones

Adquisiciones, Mantenimientos y Servicios Contratados.

I. Materiales y Suministros.

El total de las compras realizadas, ascendió a 184,198.90 miles de pesos, de los cuales 13,500.7 miles de pesos corresponden a contrataciones por Adjudicación Directa e Invitación a cuando menos Tres Personas, lo que representa un 7.3%; y 171,134.7 miles de pesos a contrataciones por Licitación Pública, Contrataciones entre entidades y Excepciones a la Licitación, que representa el 92.7% por lo cual, se cumplió satisfactoriamente con lo señalado en el artículo 42 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

II. Mantenimientos y Servicios Contratados

a) Mediante Licitación Pública

Referentes a Licitación Pública Nacional se realizaron las contrataciones de los servicios de: telefonía local y larga distancia, servicios de limpieza, la contratación de la póliza de seguros sobre bienes patrimoniales del hospital; así como el incremento del 20% de los servicios por prueba de laboratorio, servicios de traslado y custodia de valores, servicios de recolección, traslado, tratamiento y disposición final de residuos peligrosos, biológicos, infecciosos y patológicos, así como los residuos no peligrosos y su respectiva supervisión, representando un monto de 26,406.54 miles de pesos, lo que representa un 42.4%.

b) Por excepciones de Ley (Art. 41 de la LAASSP)

Respecto a la contratación de servicios por excepción a la licitación fue por un monto de 7,070.1 miles de pesos, lo que representa un 11.3%.

Las contrataciones realizadas por excepción a la Licitación Pública al amparo del Artículo 41 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios, fueron autorizadas y dictaminadas por el Comité de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios de éste Hospital, para obtener mejores condiciones técnicas, económicas, así como de calidad, financiamiento y oportunidad.

c) Mediante Adjudicación Directa

Se realizaron Adjudicaciones Directas, por un monto total de 20,624.62 miles de pesos, lo que representa el 33.1% de la asignación total de este Capítulo de gasto.

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL

2010

Tabla 13

Concepto	Monto (Miles de Pesos)
Invitación a Cuando Menos 3 Personas	5,420.62
Contratos	2,888.24
Pedidos de Servicio	11,101.62
Requisiciones	1,214.14

Los pedidos de servicios adjudicados de forma directa son los estrictamente necesarios para el funcionamiento del Hospital, mismos que en su importe, se apegan a los montos de actuación autorizados para el presente ejercicio fiscal, así como lo establecido en el Artículo 42 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

d) Dependencias (Art. 1° Tercer Párrafo de LAASSP)

Tabla 14

No. de Requisición o Solicitud y Descripción de Bienes y Servicios	Tipo de Adquisición	Vigencia del Contrato	Monto Total (Pesos) IVA Incluido	Proveedor Adjudicado	Contrato No.
Prestación de servicios de seguridad, protección y vigilancia a personas, instalaciones, bienes y valores del hospital.	Contratación entre Dependencias	1° de enero al 31 de diciembre 2010.	\$5,418,00.00	Cuerpo de Vigilancia Auxiliar y Urbana, del Estado de México	HMGG-001-ED-2010

Este servicio representa un monto de 5,418.0 miles de pesos, lo que representa el 8.7% de la asignación total de este Capítulo de gasto.

- **Cumplimiento de la Ley de Obras Públicas y Servicios relacionados con las mismas.**
- Durante el presente ejercicio se contó con un presupuesto original asignado al capítulo 6000 "Obra Pública" de 210,000.0 miles de pesos, de los cuales se han ejercido 177,164.2 miles de pesos; durante el periodo de enero-diciembre de este año se realizaron las siguientes actividades:

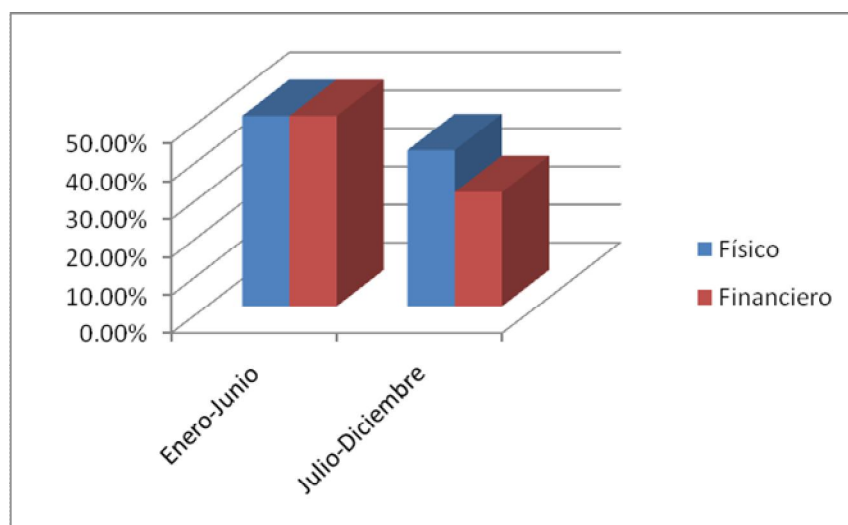
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL

2010

Tabla 15
Construcción de la Torre de Especialidades del Hospital General “Dr. Manuel Gea González” 2008-2012

Mes	Avance Físico	Avance Financiero
Enero-Junio	50.0%	50.0%
Junio-Diciembre	41.0%	30.0%

Gráfica 2



- Fase I de la construcción de la Torre de Especialidades del Hospital General “Dr. Manuel Gea González” 2008-2012, 10ª y 11ª Etapa (contrato bianual por el ejercicio de 2010); Se encuentra en proceso de conclusión los trabajos de montaje de estructura de acero, en el cuerpo que se encuentra sobre Calz. Tlalpan, acabados en el área de sótano, cocina y comedor de empleados.
- Se continuó con los trabajos de supervisión, el cual entrega a la residencia de este Hospital informes quincenales y mensuales sobre el avance y actividades relevantes de la obra por corte del periodo.
- El asesor externo de estructura participó en las reuniones semanales con la contratista y la supervisión, además de participar activamente en la revisión de la fabricación de la estructura metálica en los diversos talleres de la empresa constructora.
- La Gestoría se llevó a cabo dando seguimiento al Dictamen de Impacto Urbano y al Resolutivo de Impacto Ambiental, contando a la fecha con la Manifestación de Construcción.

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL

2010

- La Unidad Verificadora de Instalaciones Eléctricas concluyó con la entrega de observaciones al proyecto eléctrico, a la fecha Grupo Ángeles Servicios de Salud, S.A. de C.V. mismos que se implantaron en la Obra.
- Se llevaron a cabo los trabajos Fase I para la construcción de la Torre de Especialidades 15a. etapa conexión a reubicación de acometida eléctrica y obras complementarias, 2o. paso y obras complementarias, concluyendo en tiempo y forma;
- Se llevaron a cabo los trabajos Fase I para la construcción de la Torre de Especialidades 16a. etapa adecuación del acceso principal a consulta externa y obras complementarias,
- Dentro del proceso de ejecución de la Construcción de la Torre de Especialidades del Hospital General Dr. Manuel Gea González 2008-2012, etapas 10 y 11 para los ejercicios de 2009-2010, la Secretaría de la Función Pública, mediante Orden de Visita de Inspección Permanente VIP 035/2010 de fecha 01 de marzo de 2010, girado por la Dirección General Adjunta de Auditoría Pública de la Unidad de Control y Auditoría a Obra Pública, la cual fue recibida en este Hospital el día 08 de marzo del mismo año; inició el Procedimiento de Inspección, con un periodo de ejecución del mes de marzo hasta el 15 de diciembre de 2010, misma que concluyó sin observaciones relevantes.

Las acciones descritas anteriormente reafirman el compromiso en la mejora y optimización de la infraestructura física del Hospital y una mejor atención y estancia de los Usuarios y Personal adscrito.

• Programa de Transparencia y Rendición de Cuentas.

Durante el ejercicio 2010, se dio cumplimiento a todas las líneas de acción relacionadas con el Programa de Transparencia, Rendición de Cuentas y Combate a la Corrupción conforme a lo siguiente:

a) Programa de Transparencia Focalizada.- Respecto a las 3 actividades establecidas en el plan de trabajo, de la primera se dio cumplimiento a las recomendaciones resultantes de la aplicación de la encuesta de opinión, relacionadas con la información que reproporciona en la página institucional respecto a la prestación de servicios. En relación a las actividades 2 y 3, las mismas no fueron aplicables a esta institución.

b) Programa de Cultura Institucional.- Respecto a este programa específicamente a las líneas de acción relacionadas con la no discriminación y equidad de género, se impartió el curso denominado "Sensibilización de Género" con una participación de 299 empleados, aunado a que se dio cumplimiento a las líneas de acción relacionadas con la comunicación inclusiva, corresponsabilidad familiar, hostigamiento y acoso sexual, dichas acciones fueron informadas oportunamente en el portal aplicativo del Instituto nacional de las mujeres.

c) Participación Ciudadana.- En relación a este programa se dio cumplimiento a las acciones establecidas, mediante la habilitación de acceso a la "Consulta a la sociedad civil para proponer temas para la rendición de cuentas del gobierno federal" desde la pagina institucional,

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL

2010

aunado a que se invitó a diversos actores sociales con los cuales este nosocomio interactúa para que revisaran dicha sección y en su caso presentaran propuestas al respecto.

d) Encuesta de Clima y Cultura Institucional.- Se dio cumplimiento a esta herramienta de percepción establecida por la Secretaría de la Función Pública logrado un 98.0% de participación del universo registrado por parte del Hospital.

e) De la misma forma se recibió la calificación definitiva por parte del Sistema Internet de la Presidencia (SIP) al sitio Web institucional correspondiente al ejercicio, obteniendo 9.5 de puntuación total.

- **Cumplimiento de las Medidas de Austeridad y Disciplina del Gasto (Programa de Ahorro).**

Al cierre del ejercicio 2010, el programa de ahorro presenta los siguientes consumos en unidades.

Tabla 16
Programa de Ahorro 2010
Enero-Diciembre

Concepto y Unidad de Medida	Ene-Dic 2009 Realizado	Ene-dic 2010			Var.% 2009-2010
		Programado	Realizado	% Ahorro	
Combustible (Litro)	48,409.03	46,957.00	48,413.74	-3.1%	0.0%
Combustible (Gc)	4,561.65	4,425.00	4,104.57	7.2%	-10.0%
Teléfono (Llamada)	454,060.00	431,357.00	422,816.00	2.0%	-6.9%
Agua (M3)	79,826.00	78,230.00	74,312.00	5.0%	-6.9%
Fotocopiado (Copia)	1,445,692.00	1,416,779.00	1,347,181.00	4.9%	-6.8%
Energía Eléctrica (Kw/Hr)	1,812,286.00	1,721,672.00	2,265,850.00	-31.6%	25.0%

Combustible (litro). Se realizaron las gestiones correspondientes como mantenimientos correctivos a los vehículos propiedad de éste hospital, así como también las acciones realizadas por el área de transportes de establecer horarios de salida previamente programadas, así mismo que el uso de vehículos sea carácter oficial, sin embargo fue rebasada la meta en un 3.1% con respecto a lo programado. Por otra parte se mantuvo la misma tendencia con relación al ejercicio anterior (2009) toda vez que la variación fue del cero por ciento.

Combustible (gc). El consumo de Gas Natural se mantiene dentro de los índices programados al obtener un ahorro del 7.2% con respecto a lo programado al cuarto trimestre del año, debido

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL

2010

al mantenimiento y reparación de fugas de la red de suministro de agua caliente de la Torre de Hospitalización.

Telefonía (Llamadas). Se tuvo un ahorro del 2.0% con relación al número de llamadas a lo programado para el ejercicio 2010.

Agua. El consumo registrado en este período es estable con respecto a lo programado, toda vez que se observa un ahorro del 5.0%, debido al mantenimiento y corrección de fugas en la red de suministro de agua de la Torre de Hospitalización.

Fotocopiado. Se observó un ahorro del 4.9% en el consumo de fotocopias con relación a lo programado, en virtud de que se ha hecho del conocimiento a las áreas que dicho servicio se otorgaría únicamente para copias con carácter oficial, a efecto de apegarse a las medidas de racionalidad y evitar alcanzar las metas programadas. Asimismo, se evitó fotocopiar documentos de carácter personal o en proceso de revisión y emplear en la medida de lo posible papel de reciclaje para imprimir documentos.

Energía Eléctrica. El consumo de energía eléctrica programado para el 2010, presentó un incremento del 31.6%, debido al suministro para las áreas anexas de la torre de hospitalización tales como Tesorería y Banco de Sangre entre otros y a la construcción de la Torre de Especialidades.

- **Trámites, Servicios, Programas y/o Procesos (STPP).**

Dentro del marco del Programa de Mejora de la Gestión en la Administración Pública Federal, se llevó a cabo un análisis del Manual de Trámites y Servicios al Público, el cual constaba de 14 servicios y 8 trámites, que fueron autorizados el día 8 de octubre de 2002 por la Dirección General de Programación, Organización y Presupuesto de la Secretaría de Salud. A partir de las estrategias definidas en el PMG y derivado de dicho análisis, se acordó fusionar algunos servicios que se encontraban segmentados, con su correspondiente trámite, quedando el hospital con 6 servicios y 1 trámite.

Dicho manual fue sometido a consideración de la Dirección General de Programación, Organización y Presupuesto de la Secretaría de Salud, obteniendo la Opinión Favorable. Asimismo la H. Junta de Gobierno del hospital, en la Tercera Sesión Ordinaria de 2010 autorizó la actualización, difusión y aplicación del Manual de Trámites y Servicios del hospital, conforme a la normatividad vigente e instruyó su registro en la Secretaría de Economía y su publicación en el Diario Oficial de la Federación.

Con fecha 8 de octubre de 2010 se difundió el Manual de Trámites y Servicios al interior del hospital y actualmente, por sugerencia de la Comisión Federal de Mejora Regulatoria, se encuentra en la Consejería Jurídica del Ejecutivo Federal, quien determinará si existe la obligación de registrarlo en la Secretaría de Economía y de publicarlo en el Diario Oficial de la Federación.

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL

2010

- **Seguimiento de acciones de mejora derivadas del Control Interno Institucional. Encuesta para la Evaluación del Control Interno Institucional**

Con la emisión del “Acuerdo por el que se emiten las Disposiciones en materia de Control Interno y se expide el Manual Administrativo de Aplicación General en Materia de Control Interno”, quedó abrogado el Acuerdo por el que se establecen las Normas Generales de Control Interno Institucional en el ámbito de la Administración Pública Federal, estableciéndose un nuevo modelo denominado “MODELO ESTANDAR DE CONTROL INTERNO”, respecto del cual se implementaran las acciones y actividades necesarias, no obstante respecto a las acciones comprometidas en la Encuesta para la Evaluación del Control Interno Institucional 2009 relacionadas con la Tercera y Cuarta Norma, Implementar y Actualizar Actividades de Control, así como Informar y Comunicar, cabe señalar que las acciones comprometidas se encontraban relacionadas con la actualización de los manuales de procedimientos de las áreas responsables de las TIC’S en el hospital, sin embargo a la fecha, las referidas áreas se encuentran en proceso de implementación del Manual Administrativo de Aplicación General en Materia de Tecnologías de la Información y Comunicaciones, por lo que al apearse a la referida normatividad federal, se estaría dando cumplimiento a las acciones planteadas.

- **Cumplimiento de los Compromisos del Programa Nacional de Reducción del Gasto.**

Referente al numeral 18 y 22, del referido programa la Secretaría de Salud mediante oficio DGAAOCSP/0002402 de fecha 12 de agosto de 2010, notifico a este nosocomio acerca de la reducción del 3.0% del gasto asociado a servicios personales, con la respectiva cancelación de plazas para este Hospital.

Con relación al numeral 20, se informa que no se crearon plazas, salvo las que se encuentran previstas en el PEP; respecto al numeral 21, no fueron autorizados incrementos salariales para mandos medios, superiores o de enlace, no se recibió autorización alguna por parte de la Secretaría de salud para la creación de plazas para el presente ejercicio.

En lo que corresponde al numeral 23, relacionado con reducir en los ejercicios fiscales 2010, 2011 y 2012 al menos 6.0% anual en cada uno de los conceptos de gasto que se describen a continuación:

Asesorías y consultorías.- Al periodo que se reporta no se tiene gasto en la partida correspondiente 3301.

Estudios e investigaciones.- Al periodo que se reporta se tiene un gasto de 23 miles de pesos, que resulta inferior al ejercido en 2009 por 57 miles.

Congresos y convenciones.- Al periodo que se reporta no se tuvo gasto en la partida correspondiente 3804.

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL

2010

Donativos.- No se realizaron donativos.

Combustibles para vehículos asignados a servidores públicos y destinados a servicios administrativos.- No se asignaron recursos.

Servicios relacionados con la certificación de procesos. En el periodo que se reporta, no se tuvo gasto en la partida correspondiente 3310.

Mantenimiento, remodelación y conservación de oficinas públicas.- No se asignaron recursos.

Mantenimiento y conservación de vehículos.- Al periodo que se reporta, se tuvo un gasto de 166.2 miles de pesos, que resultó superior al ejercido en 2009 por 17.0 miles de pesos, lo cual fue necesario realizar con el propósito de mantener en condiciones de operación a los vehículos de la institución. No se omite el mencionar, que el 33% de la plantilla vehicular tiene una antigüedad de 10 años, y el 58% de 5 años o más.

Pasajes y viáticos nacionales y en el extranjero.- Al periodo que se reporta no se realizaron erogaciones.

Gastos para alimentación de los servidores públicos de mando.- De enero a diciembre, no se tuvo gasto, el ejercido en 2009 importó 7 miles de pesos.

Gastos de impresión, publicación y difusión de libros y folletos que no correspondan a la prestación de servicios públicos.- Al periodo que se reporta, se tuvo un gasto de 137.4 miles de pesos, que resultó inferior al ejercido en 2009, por 46.4 miles de pesos.

A la fecha, se ha efectuado la carga del total de compromisos adquiridos en el portal aplicativo de la SHCP, a través de la DGPOP Sectorial; así mismo, se efectuó la carga del seguimiento correspondiente a los compromisos cargados en el sistema PCOM (Módulo de Presupuesto Comprometido).

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL

2010

- **Cumplimiento de Obligaciones Establecidas en el Decreto de Presupuesto de Egresos de la Federación para el Ejercicio Fiscal 2010**

Tabla 17

Artículo	Obligación	Acciones Adoptadas
Artículo 16 Fracción V.	<p>Las dependencias y entidades adoptarán en el año 2010 las siguientes medidas de ahorro, austeridad y eficiencia:</p> <p>V. No procederá la adquisición de mobiliario para oficinas;</p> <p>IX. La reducción en el gasto administrativo y de operación, a través de la disminución de los siguientes conceptos, entre otros:</p> <p>b) Viáticos, pasajes y gastos de representación;</p> <p>c) Asesorías, consultorías y capacitación;</p>	<p>V. Mediante adecuación presupuestaria 2130 autorizada por la SHCP mediante folio 2010-12-NBB-166, se reasignaron los recursos asignados a la partida 5100 "Mobiliario y Equipo de Administración", con el fin de ejercerlos en las partidas 5200 "Maquinaria y Equipo Agropecuario, Industrial" y 5500 "Herramientas y Refacciones".</p> <p>IX. Para el presente ejercicio, se evidenció un recorte en los siguientes conceptos:</p> <p>b) Para el presente ejercicio, no se programó asignación alguna en la fuente de financiamiento fiscal.</p> <p>c) El gasto para este concepto en el ejercicio 2009 ascendió a \$1'072,050.94 y para el presente ejercicio la asignación autorizada es de \$513,592.00, por lo que se evidencia una reducción significativa del orden del 47.9%.</p>
Artículo 20 primer y segundo párrafo.	<p>Las dependencias y entidades deberán sujetarse al Programa de Cadenas Productivas de Nacional Financiera, S.N.C., y dar de alta en el mismo la totalidad de las cuentas por pagar a sus proveedores o contratistas, apegándose a las disposiciones generales aplicables al Programa. El registro de las cuentas por pagar deberá realizarse de acuerdo con los plazos definidos en dichas disposiciones.</p>	<p>Se retomaron las acciones relativas al Programa de Cadenas Productivas de Nacional Financiera, S.N.C., una vez que se tomó la capacitación, se dio continuidad a la alta del total de las cuentas por pagar de proveedores y contratistas, conforme a los plazos definidos en las disposiciones del programa en referencia, con el propósito de dar mayor certidumbre, transparencia y eficiencia en los pagos.</p>

Por último, se agradece a los miembros de esta H. Junta de Gobierno y al personal del Hospital, su valiosa colaboración para el cumplimiento de las actividades encomendadas, logrando integrar un fabuloso equipo de trabajo, que dio respuesta al gran compromiso que se tiene con la sociedad.