



HOSPITAL JUÁREZ DE MÉXICO
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA DE
LA JUNTA DE GOBIERNO
O-01/2008



Informe de Autoevaluación del Director General del 1º de enero al 31 de diciembre de 2007.



HOSPITAL JUÁREZ DE MÉXICO
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA DE
LA JUNTA DE GOBIERNO
O-01/2008



Dr. José Ángel Córdoba Villalobos, Secretario de Salud y Presidente de la Junta de Gobierno del Hospital Juárez de México, Honorables Representantes de Dependencias Oficiales y Vocales de este Órgano de Gobierno.

Someto a su consideración el informe de autoevaluación del Hospital, correspondiente al ejercicio 2007. La comprensión y apoyo de las autoridades de la Secretaría de Salud y de los funcionarios de otras dependencias vinculadas a nuestro sector, ha sido determinante para continuar con el desempeño productivo de las actividades del Hospital y con la superación que cotidianamente es guía de sus funciones en beneficio de las clases más necesitadas.



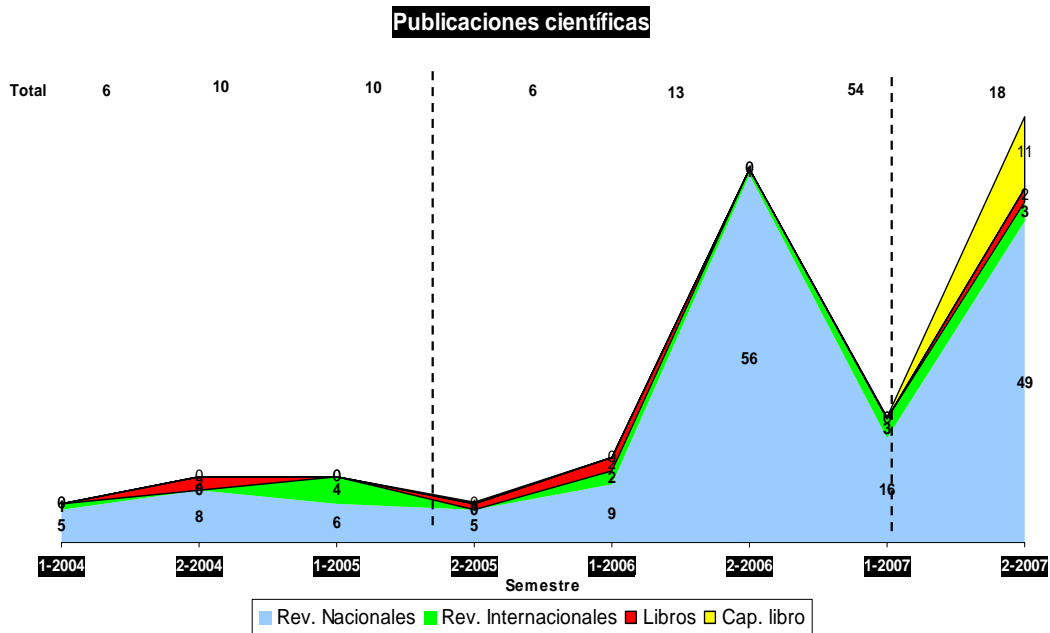
INVESTIGACIÓN

ASPECTOS CUALITATIVOS

1. No. de Publicaciones: 71

El número de publicaciones al final del 2007 fue de 71, en comparación con 68 durante el 2006. Destacaron en este año la aparición de publicaciones en los grupos III (5) y en el grupo IV (1), con lo que se duplicó el número de artículos en los grupos III, IV y V que aparecieron en el 2006.

Con la publicación de 71 artículos *versus* 43 programados, se alcanzó una meta superior al 100%. El número de protocolos iniciados en 2007 fue de 51, con lo cual se duplicó la cifra del año 2006 en que fueron 24. Los proyectos cancelados correspondieron a investigaciones de la industria farmacéutica en las que el periodo de reclutamiento concluyó.



El descenso en el número de artículos obedece a una distribución de las publicaciones a lo largo del año: en el primer semestre del año apareció un número mayor que en el mismo



HOSPITAL JUÁREZ DE MÉXICO
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA DE
LA JUNTA DE GOBIERNO
O-01/2008



periodo del año previo, lo que generó que el número del segundo semestre descendiera. El saldo final de publicaciones anuales fue superior en el 2007.

El número de publicaciones científicas en revistas periódicas de los grupos I y II fue similar al del año 2006, pero el total de publicaciones aumentó a expensas de publicaciones en los grupos III, IV y V: se publicaron 3 artículos más que en el año 2006. Destaca la aparición de una publicación en el grupo IV y dos publicaciones de investigadores que no estaban calificados ni por el Sistema Institucional de Investigadores ni por el Sistema Nacional de Investigadores.

La cantidad de artículos publicados en revistas externas al Hospital alcanzó 31. El principal medio de publicación es la Revista del Hospital Juárez de México, pero la cantidad de artículos en revistas externas supera ya la cantidad promedio de artículos reportados anualmente del año 2000 al año 2005.

2. No. de Plazas de Investigador: 7

Al final del 2007 existían en el hospital 7 plazas de investigador en Ciencias Médicas: 1 nivel A, 2 nivel B, 1 nivel C, 1 nivel E y 2 nivel F. Dos de estas plazas se encontraban ocupadas por médicos asignados al área clínica con actividad asistencial. Para noviembre del 2007 fueron asignadas a investigadores con la calificación correspondiente. Así mismo, el número de investigadores calificados por la CCINSHAE fue de 19.

Será necesario contratar investigadores clínicos para que cumplan la función que se tenía programada mediante la capacitación y cuya actividad, una vez calificados por la CCINSHAE, pueda contabilizarse para cumplir las metas programadas. Así mismo, se hace de conocimiento que el hospital no dispone de plazas de investigador para asignar recursos humanos al área clínica.

3. Publicaciones (I-II) / Plazas de Investigador: 9.3

El número de publicaciones en revistas de los grupos I y II por investigador con plaza fue de 9.3.

A fin de hacer más eficiente la producción de investigación en el Hospital, se definió el número de investigaciones que debe realizar cada investigador. Así mismo, se definieron criterios adicionales para que aquellos investigadores que pueden y quieren llevar a cabo más de dos proyectos de investigación de manera simultánea, lo puedan hacer asegurando la finalización en tiempo y forma.



HOSPITAL JUÁREZ DE MÉXICO
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA DE
LA JUNTA DE GOBIERNO
O-01/2008



Así mismo, se concretaron las líneas de investigación, pasando de 21 a 8, y se estructuró el trabajo de las líneas de investigación mediante seminarios semanales para garantizar su productividad.

4. Publicaciones (III-IV-V) / Plazas de Investigador: 0.86

El número de publicaciones en revistas de los grupos III, IV y V por investigador con plaza fue de 0.85. En comparación con el año pasado, que se obtuvo un valor de 0.50, hubo un aumento en 0.35 puntos porcentuales.

5. Miembros del SNI / Plazas de Investigador: 0.43

El valor alcanzado en este indicador fue de 0.43 que, comparado con el valor alcanzado en 2006 de 0.33, representa un incremento de 0.10 puntos porcentuales, debido a la contratación de un nuevo investigador que ya se encontraba dentro del SNI.

6. Sistema Nacional de Investigadores: 3

De los 7 investigadores con plaza de investigador en Ciencias Médicas, 3 estaban calificados por el Sistema Nacional de Investigadores con una calificación SNI I.

7. No. de Presentaciones en Congresos: 51

Durante el 2007 se presentaron 49 trabajos en congresos nacionales y 2 en congresos internacionales, mientras que en 2006 sólo se participó en 25 congresos nacionales.

Cabe destacar que por segundo año consecutivo se participó en el Encuentro Anual de Investigadores de la CCINSHAE, donde existe mayor rigor científico que en otros congresos internacionales.

8. Producción: 2 libros, 11 capítulos

Además de la publicación de artículos, se editaron dos libros y publicaron 11 capítulos de libros con contribución de autores del Hospital. En comparación con 2006, en que se editaron 4 libros y 6 capítulos.

El descenso se justifica porque la productividad científica del hospital se ha reorientado, para darle mayor valor a la publicación de artículos.

9. No. de Tesis Concluidas: 53

En el periodo de referencia se concluyeron 53 tesis de especialidad, mientras que en 2006 sólo se finalizaron 42 tesis de especialidad.

En cumplimiento con las políticas y normas que regulen la investigación y eleven su calidad, ingresaron dos médicos del Hospital a la Maestría en Ciencias en Investigación Clínica, en la



HOSPITAL JUÁREZ DE MÉXICO
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA DE
LA JUNTA DE GOBIERNO
O-01/2008



Escuela Superior de Medicina del Instituto Politécnico Nacional, cuyo trabajo de tesis será dirigido por personal de la Dirección de Investigación.

10. No de Proyectos con Patrocinio Externo: 10

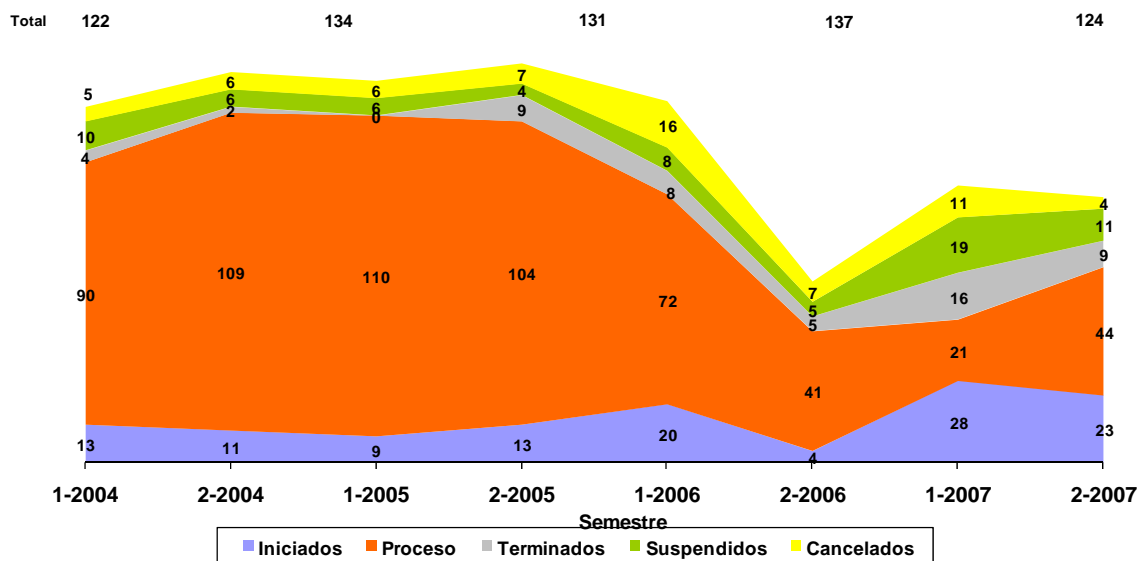
Se obtuvieron ingresos por investigación derivados de la revisión de diez proyectos de la industria farmacéutica, por un monto de \$316,663.85, M.N. En comparación con 2006, año en que se recibieron ingresos de 4 proyectos, en 2007 hubo un aumento de más del 100% en el número de proyectos.

Cabe destacar que durante el 2007, los proyectos con patrocinio sólo incluyeron la revisión de los protocolos y se está en espera del inicio de lo mismos, una vez que hayan sido autorizados por las instancias correspondientes.

Otros aspectos

El número de investigaciones en proceso aumentó respecto al segundo semestre del 2006.

Estatus de Investigaciones





HOSPITAL JUÁREZ DE MÉXICO
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA DE
LA JUNTA DE GOBIERNO
O-01/2008



Cabe mencionar que gracias al proceso de seguimiento de proyectos inactivos, el número de investigaciones en proceso es menor que en los años 2005 y 2006, pero considera únicamente las que efectivamente se llevan a cabo.

En materia de vinculación con otras instituciones, se firmó un convenio de Investigación con la Escuela de Medicina de la Universidad Justo Sierra, en el que participarán sus alumnos del Internado Médico de Pregrado, dirigidos por Investigadores del Hospital, con la finalidad de fortalecer la investigación como actividad importante en la formación del personal de salud.

Se realizaron seis sesiones de trabajo para reorientar la actividad de los Laboratorios de la División de Investigación, a fin de obtener mayor eficiencia en las actividades que ahí se realizan.

La Dirección de investigación contribuye al cumplimiento del Programa de trabajo 2005-2010 del Director General del HJM de manera directa en la Estrategia 3. Promover la Excelencia de la Investigación Científica. Los avances y logros obtenidos se ven reflejados en la elaboración y aplicación de políticas que normen y mejoren la calidad de la investigación que se realiza en el hospital. Adicionalmente al convenio firmado con la Universidad Justo Sierra, se renovaron convenios con la Escuela Superior de Medicina del IPN en materia de Bioética, con la Facultad de Química de la UNAM en materia de Química Clínica; con la Facultad de Medicina de la UNAM en materia de Neurofisiología; y, con el CINVESTAV del IPN en el área de Genética y Biología Molecular.

Se adoptaron los indicadores para evaluación de calidad, eficacia y eficiencia en la investigación de la CCINSHAE.

En coordinación con el área de Enseñanza, se llevaron a cabo actividades docentes como el Diplomado de Investigación Clínica, en el que se capacitó a 21 trabajadores del Hospital, y un curso corto de Metodología de Investigación para 120 médicos residentes.



HOSPITAL JUÁREZ DE MÉXICO
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA DE
LA JUNTA DE GOBIERNO
O-01/2008



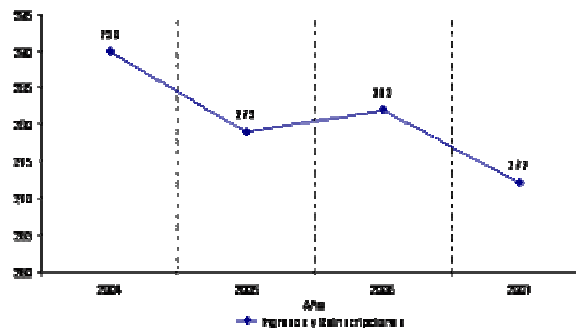
ENSEÑANZA

ASPECTOS CUALITATIVOS

1. Total de residentes: 272

Tradicionalmente, el HJM ha sido un polo de atracción para la formación de recursos humanos para la salud, lo cual se ve representado por el número de médicos residentes que complementan su formación en nuestras instalaciones bajo nuestras políticas, normatividad y lineamientos. En el mes de marzo del 2007, dio inicio el año escolar de las Especialidades Médicas en el que se inscribieron 272 residentes, 264 nacionales y 8 extranjeros, a saber: 2 de Bolivia, 2 de El Salvador, 1 de Venezuela, 1 de Costa Rica, 1 de Ecuador y 1 de Honduras. Comparativamente con el periodo 2006, se presentó el mismo número de extranjeros.

Médicos Residentes en Cursos Universitarios de Especialización



2. Residencias de especialidad: 22

Los residentes mencionados se distribuyeron en los diversos cursos de especialización y de alta especialidad. Los primeros están integrados por 22 cursos de Especialización, todos con reconocimiento universitario: Anatomía Patológica, Anestesiología, Biología de la Reproducción Humana, Cardiología, Cirugía General, Cirugía Maxilofacial, Cirugía Oncológica, Gastroenterología, Ginecología y Obstetricia, Medicina Interna, Medicina del Enfermo en Estado Crítico, Nefrología, Neuroanestesiología, Neurocirugía, Neurología, Oftalmología, Ortopedia, Otorrinolaringología, Pediatría, Radiología e Imagen, Urgencias Médicas y Urología.



HOSPITAL JUÁREZ DE MÉXICO
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA DE
LA JUNTA DE GOBIERNO
O-01/2008



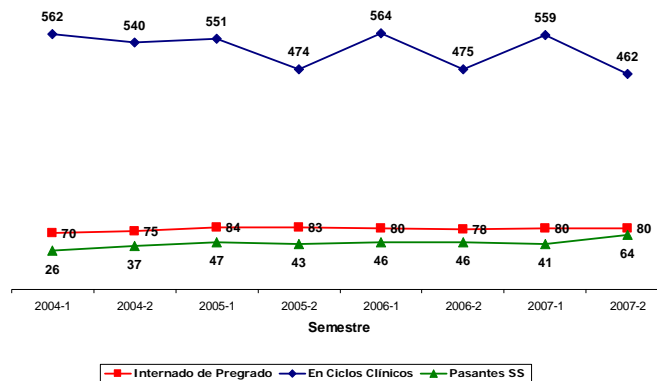
3. Cursos de Alta Especialidad: 7

Por su parte, los cursos de Alta Especialidad son 7 y, al igual que los anteriores, todos cuentan con reconocimiento universitario: Cirugía Oncológica de Cabeza y Cuello, Endoscopia Gastrointestinal Terapéutica, Endoscopia Gastrointestinal Diagnóstica, Ginecología Oncológica, Hemodinamia, Cirugía de Columna y Trasplante Renal.

4. Cursos de pregrado: 48

Durante el periodo que se informa, a nivel de pregrado se impartieron 48 cursos con un total de 559 alumnos por año, de los cuales el 44% (241) provienen de la Escuela Superior de Medicina del IPN; los alumnos que provienen de la Facultad de Medicina de la UNAM representan el 30% (165), mientras que el 26% restante proviene de la Escuela de Medicina y Homeopatía del IPN, de la Facultad de Estudios Superiores Zaragoza de la UNAM y de la Escuela de Medicina Justo Sierra.

Pregrado



Así mismo, se formaron 80 Médicos Internos de Pregrado (MIP), de los cuales 30 provinieron de la Facultad de Medicina de la UNAM; 22 de la Escuela Superior de Medicina del Instituto Politécnico Nacional, 12 de la Escuela de Medicina Justo Sierra, 8 de la Universidad Autónoma Metropolitana–Xochimilco, 5 alumnos de la Facultad de Estudios Superiores Zaragoza de la UNAM y 3 alumnos de la Escuela de Medicina Tominaga Nakamoto, que comparativamente con el mismo periodo de 2006, se formó la misma cantidad de Médicos Internos de Pregrado.



HOSPITAL JUÁREZ DE MÉXICO
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA DE
LA JUNTA DE GOBIERNO
O-01/2008



5. Autopsias: 42

A fin de fortalecer el desarrollo de habilidades quirúrgicas en los residentes de especialidades quirúrgicas, se construyó el Centro de Educación Quirúrgica y Disección Anatómica donde se realizan disecciones macroscópicas y cirugías de mínima invasión. A la par, se realizó un convenio con los Departamentos de Anatomía de la Facultad de Medicina de la UNAM y de Morfología de la Escuela Superior de Medicina del IPN, a fin de los especímenes humanos. También se han impulsado los cursos de Microcirugía Laparoscópica en especímenes biológicos en el área de Cirugía Experimental. En total, se realizaron 42 autopsias un con índice de relación entre autopsias y fallecimientos del 3%.

6. participación extramuros: de otras instituciones 36, a otras instituciones 69.

Debido a las características asistenciales de hospital de alta especialidad, en nuestro hospital se atienden primordialmente problemas médico-quirúrgicos complejos, por lo que es necesario que los médicos en formación adquieran conocimiento y experiencia para el diagnóstico y tratamiento de patologías que sólo se atienden en un hospital de segundo nivel de atención, por lo que el número de Médicos Residentes que rotan a otras Instituciones fue de 69, principalmente hacia el IMSS y la Secretaría de Salud del Gobierno del Distrito Federal, y el número de residentes que rotan a sedes fuera del país fue de 9, siendo en España, Venezuela y Estados Unidos.

En cuanto a las rotaciones de Médicos Residentes *de otras Instituciones* fue de 36 casos, provenientes de la propia Secretaría de Salud, de la Secretaría de Salud del Gobierno del Distrito Federal, el ISSSTE y el ISEM.

8. Residentes de otras instituciones en rotación: 36

En cuanto a las rotaciones de Médicos Residentes *de otras Instituciones* fue de 36 casos, provenientes de la propia Secretaría de Salud, de la Secretaría de Salud del Gobierno del Distrito Federal, el ISSSTE y el ISEM.

9. Enseñanza en Enfermería. Cursos de Pregrado: 17

En lo referente a cursos de Enfermería se impartieron 17 cursos de Pregrado y no se impartió ningún curso de Posgrado.

11. Eficiencia Terminal: 98%

Debido a que la oferta de subespecialidades en el HJM no abarca la totalidad de las expectativas del médico en formación, el médico residente tiene la opción de continuar sus estudios de subespecialidad en otras sedes, posterior al cumplimiento de los prerrequisitos para la subespecialidad en nuestro hospital; por lo tanto, el número de residentes se redujo en un 3% respecto al año anterior, por lo que en el año académico 2007 egresaron 76 médicos residentes. Cabe destacar que la eficiencia terminal de los médicos especialistas en nuestro Hospital fue de 98%.



HOSPITAL JUÁREZ DE MÉXICO
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA DE
LA JUNTA DE GOBIERNO
O-01/2008



12. Promedio de Residentes egresados Certificados por los Consejos de Especialidad: ND

Sin embargo, respecto al número de residentes egresados que han sido certificados por los Consejos de Especialidad, es parcial el dato ya que sólo algunos Consejos han proporcionado la información correspondiente, por lo que se continuará con la solicitud de este dato.

13. Sesiones Interinstitucionales: 3

Con la participación de otras instituciones del Sector Salud, se realizaron 3 sesiones interinstitucionales con la participación de destacados conferencistas que abordaron temáticas de interés para la formación y actualización del personal médico y directivo, principalmente, mismas que a continuación se detallan:

- ◆ Conferencia Magistral “La Ciencia y la Clínica” impartida por el Dr. Jesús Kumate el día 7 de marzo para iniciar las actividades académicas de los Cursos Universitarios de Especialidades Médicas. En dicha sesión se abordó la historia de la Medicina y Cirugía, hasta la época contemporánea, abarcando los avances tecnológicos para el diagnóstico y tratamiento de las enfermedades.
- ◆ Conferencia Magistral “La Investigación Clínica en el Ejercicio Profesional” impartida por el Dr. Fernando Ortiz Monasterio, el día 21 de marzo, con la finalidad de actualizar al Profesional Médico en los avances de la Investigación Clínico-Quirúrgica.
- ◆ Conferencia Magistral “Paradigmas de la Cirugía” impartida por el Dr. Antonio Carrasco Rojas, Presidente de la Academia Mexicana de Cirugía, el día 19 de septiembre con el objetivo de hacer que los médicos adquieran los conocimientos humanísticos de la Cirugía.

14. Sesiones por Tele conferencia: 2

Durante las VI Jornadas Internacionales Médico-Quirúrgicas del Hospital Juárez de México, Organizado por la Sociedad de Cirugía del Hospital Juárez de México. Se realizaron procedimientos endoscópicos y de terapia endovascular en tiempo real y sesiones de teleconferencia, durante los días 10 al 14 de septiembre. Donde participaron médicos especialistas nacionales y extranjeros en: endoscopia, hemodinamia y medicina regenerativa.

15. Congresos Organizados: 1

En materia de Congresos durante el año 2007, se organizaron los siguientes eventos académicos:



HOSPITAL JUÁREZ DE MÉXICO
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA DE
LA JUNTA DE GOBIERNO
O-01/2008



- El Primer Congreso Nacional de Avances en Inmunología y Alergia, los días 6 al 10 de agosto, donde se trataron los principales tópicos sobre respuesta inmune, enfermedades autoinmunes, así como el diagnóstico y tratamiento de los padecimientos alérgicos más frecuentes.

También se colaboró en la realización del siguiente evento: XXXII Congreso Internacional organizado por la Sociedad Mexicana de Cirujanos de Colon y Recto, los días 2 al 5 de febrero. En él se trataron todos los procedimientos quirúrgicos de vanguardia de esta especialidad con la participación de profesores nacionales y extranjeros.

Otros aspectos

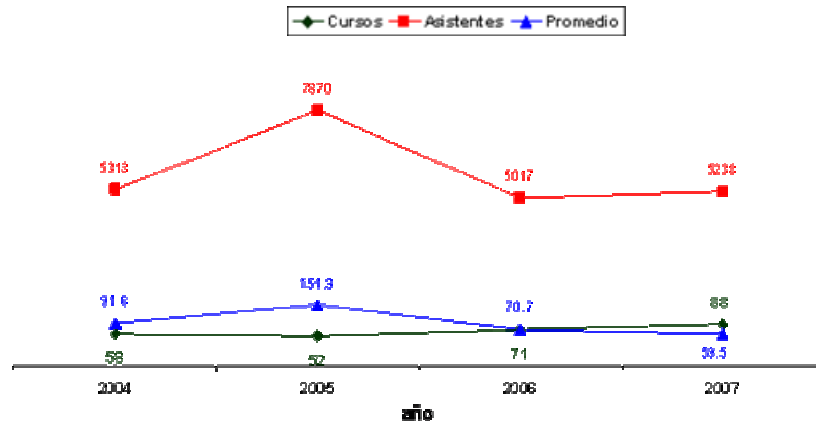
En materia de Servicio Social, el HJM es campo clínico para esta actividad a nivel técnico y de las Licenciaturas en Enfermería, Química, Químico Bacteriólogo Parasitólogo, Químico Farmacéutico Biólogo y Psicología. En relación a pasantes de servicio social, el hospital fue elegido como sede para esta actividad por 64 pasantes que cumplieron con los requisitos estipulados por el área de Enseñanza.

En el rubro de Educación Continua, el hospital realiza la programación anual de sesiones generales y cursos de actualización y capacitación dirigidos al personal de salud. Durante el año 2007, se efectuaron 40 Sesiones Generales con un total de 3,565 asistentes. Los temas de las Sesiones abarcaron las cuatro especialidades básicas de la Medicina, pero con especial enfoque a los aspectos quirúrgicos de las diversas especialidades y subespecialidades

Para el resto del personal de salud se realizaron un total de 88 cursos de actualización y capacitación con un total de 5,238 asistentes, los cuales se detallan en el anexo electrónico correspondiente.



HOSPITAL JUÁREZ DE MÉXICO
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA DE
LA JUNTA DE GOBIERNO
O-01/2008



Es el interés del Hospital fomentar la capacitación de actualización de los médicos adscritos y residentes que están en contacto con pacientes en condiciones críticas de sobrevivencia, por lo que es importante la impartición de cursos de ATLS dirigido a dichos médicos, durante el periodo que se reporta se realizaron dos cursos ATLS 1 para médicos adscritos y otro para médicos residentes. Para fomentar el interés en los cursos de urgencias médico-quirúrgicas se impartieron 3 cursos introductorios para el manejo del paciente con traumatismo (TEAM) dirigido a estudiantes de medicina de 3er. y 4º. años de la Facultad de Medicina de la UNAM y de la Escuela Superior de Medicina del IPN.

En el periodo que se informa se alcanzó la meta de la remodelación y equipamiento de la totalidad de las aulas de la Unidad de Enseñanza.

Dentro de las actividades de proyección a la sociedad se realizaron 3 eventos de participación ciudadana: El día mundial del riñón, el día mundial del SIDA y Detección temprana de Diabetes e Hipertensión.

Finalmente, y como parte del objetivo de fomentar el desarrollo de la Cultura entre el personal de la salud, se organizaron cuatro sesiones culturales con la participación de la Orquesta y Coro del Instituto Politécnico Nacional.



HOSPITAL JUÁREZ DE MÉXICO
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA DE
LA JUNTA DE GOBIERNO
O-01/2008



ASISTENCIA

ASPECTOS CUALITATIVOS

1. No. de Consultas otorgadas: 182,476

En 2007, se otorgaron un total de 182,476 consultas 12,961 preconsultas siendo en promedio un 5% menor la cifra al año anterior, debido a la remodelación efectuada en área quirúrgica. El índice de subsecuencia fue de 2.14.

2. No. de casos nuevos atendidos: 57,937

El número de casos nuevos que se recibieron en el Hospital ascendió a 57,937, cifra menor en relación al año 2006, en que se atendieron 61, 283 consultas de primera vez por diagnóstico, probablemente debido a las remodelaciones anteriormente mencionadas.

3. No. de Urgencias: 37,751

En Urgencias se atendieron 37,751 pacientes que es un 13% menor que en el año anterior e que se atendieron 47,399. Sin embargo la tasa de urgencias reales atendidas se incrementó en más de 11 puntos porcentuales, alcanzando ahora el 33.6% de las atenciones en ese servicio. La demanda de atención ha crecido no tanto en las cantidades netas, pero sí en cuanto a las características de severidad y complejidad de los pacientes, los cuales llegan espontáneamente o son referidos muchas veces en forma tardía y con problemas médicos complejos desde otras unidades médicas. Las lesiones causadas por la violencia urbana y los accidentes viales se han incrementado también.

Sobre las consultas por urgencia, la única explicación es que la demanda ha variado pues el Hospital mantiene vigente la política de cero rechazo de pacientes en este servicio.

4. No de ingresos hospitalarios: 18,986

Los ingresos hospitalarios fueron 18,986, un 8% menor respecto al año anterior, en que se registraron 20,542. La posible causa está fundamentada en las remodelaciones que afectaron la hospitalización programada para cirugía. Las causas de ingreso por problemas neoplásicos malignos, traumatismos e insuficiencia renal crónica se han incrementado. El motivo principal de egreso en más del 90% de los pacientes fue el de mejoría. La División que generó el mayor porcentaje de los mismos (38.2%) fue la de Cirugía. La morbilidad hospitalaria se encuentra actualmente fundamentada en padecimientos neoplásicos, causas secundarias a problemas de accidentes y violencia, insuficiencia renal crónica, aborto y sus complicaciones y cardiopatías diversas. El promedio diario de egreso hospitalario fue de 51.23 y el índice de rotación de cama de 4.14, ligeramente inferior al año de 2006.



HOSPITAL JUÁREZ DE MÉXICO
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA DE
LA JUNTA DE GOBIERNO
O-01/2008



5. Médicos adscritos: 137

El Hospital cuenta con 137 médicos adscritos. El índice de consultas por médicos adscritos en Consulta externa y urgencias fue de 1,184.5, lo que constituye un 6% menos que en el año previo. Ha llamado la atención que dentro de las causas de solicitud de consultas de primera vez se han incrementado tanto el cáncer cérvico-uterino, para el cual el hospital está acreditado dentro de los Gastos Catastróficos del Seguro Popular, como el cáncer de mama, que actualmente no se cubre, pero el proceso de acreditación va muy adelantado.

6. No. de Cirugías: 10,285

Se efectuaron 10,285 cirugías mayores, con un índice de cirugías por sala/día de 2.38, una relación de 0.33 entre las mayores y menores, cifras que evidentemente tuvieron valores inferiores respecto al 2006 en un 26% debido al cierre parcial de los quirófanos por remodelación al fin del periodo reportado. En cuanto a las intervenciones realizadas y con fundamento en una nueva cartera de cirugías mayores, refleja ahora procedimientos de alta especialidad como la colecistectomía laparoscópica, la reducción abierta de fracturas y la mastectomía.

7. Índice de Cirugías Mayores / No. de Cirujanos: 118.2

El índice de cirugías mayores/cirujanos fue de 118.2, cifras que no tuvieron variación importante con respecto al año previo y que evidentemente tuvieron valores menores por el cierre parcial de los quirófanos al fin del periodo reportado.

8. Tasa Bruta de Mortalidad Hospitalaria: 4.06

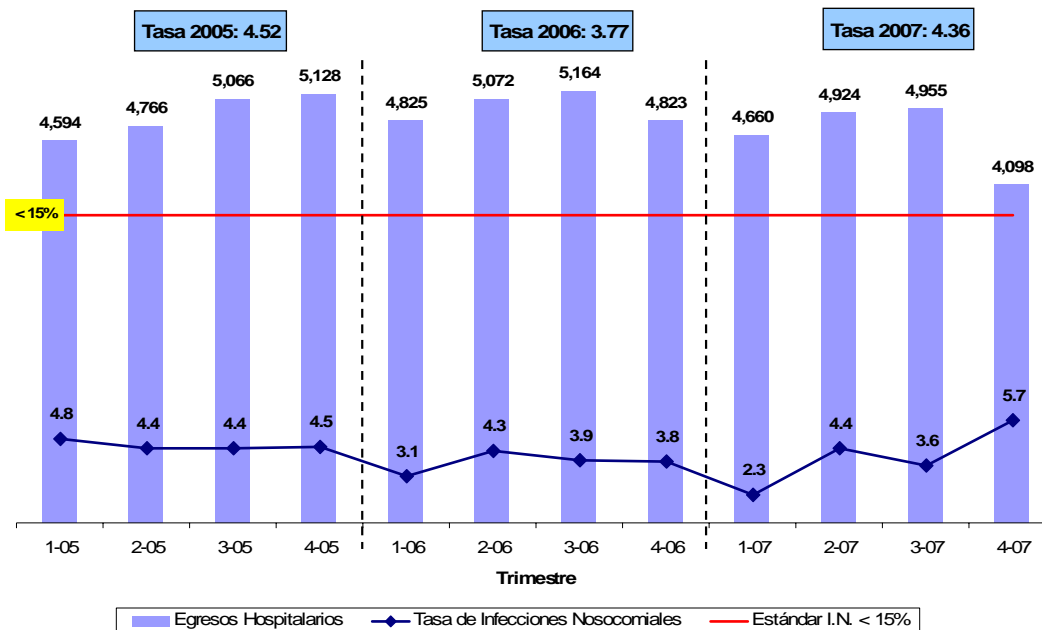
En cuanto a los resultados que tienen que ver con un indicador fundamental como es la mortalidad hospitalaria, la tasa cruda fue de 4.06, un 0.23% menor que en el año previo, a pesar de que los pacientes atendidos en 2007 muestran patologías complejas y padecimientos de base de tipo crónico-degenerativo. Las principales causas de mortalidad hospitalaria fueron los tumores malignos, la diabetes mellitus y sus complicaciones crónicas, las cardiopatías predominando la isquémica, las hepatopatías y la insuficiencia renal crónica. Es importante destacar que la mortalidad materna disminuyó en un 20% en el año con una cifra absoluta de 4 fallecimientos con responsabilidad para el hospital, aunque de pacientes referidas en condiciones obstétricas críticas de unidades cercanas.

9. Tasa de Infecciones Nosocomiales: 4.36

Se ha tenido cada vez más vigilancia en el reporte de los eventos de infección nosocomial, cuya tasa anual en 2007 fue de 4.36 superior en 0.59 puntos al año precedente, pero con un reporte de infección intrahospitalaria más fundamentado en la NOM vigente.



Tasa de Infecciones Nosocomiales



La neumonía nosocomial continúa siendo la causa más común, sobre todo la asociada a la ventilación mecánica. Se puso especial atención durante el año a la promoción del lavado de manos, así como a las actividades del Subcomité de Antimicrobianos y se desarrolló un curso holístico sobre manejo de líneas vasculares.

10. Enfermería: personal técnico 470, posttécnico 151, licenciatura 125, postgraduados 2

En cuanto a las características de la plantilla del personal de enfermería, ésta continúa siendo insuficiente a la demanda, se estructura en base a enfermeras generales con cursos posttécnicos en el 20%, hay 125 licenciadas en enfermería, pero su número se incrementa por la promoción de los cursos de universidad abierta y sólo es anecdótica la cifra de enfermeras con postgrados. En el año del reporte se ha trabajado intensamente en la preparación de enfermeras, sobre todo a nivel de Jefaturas de Servicio en Método Enfermero, para desarrollar Guías Clínicas en Enfermería como parte del Proceso de Certificación al que se someterá el Hospital en 2008.



HOSPITAL JUÁREZ DE MÉXICO
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA DE
LA JUNTA DE GOBIERNO
O-01/2008



11. Trabajo Social: índice de camas entre número de trabajadoras sociales 8.78

En cuanto a las trabajadoras sociales existen sólo 45 en los diferentes turnos, con un índice de No. de camas/No. de trabajadoras de 8.78 y un número de casos nuevos atendidos de 1,287 lo que representa un 3% mayor al año de comparación. Esta rama se vio afectada por procesos de jubilación al final de año. Se enfocaron esfuerzos importantes en la normalización del proceso de ficha socioeconómica por observaciones del Control Interno Institucional.

12. Índice de Abasto de Medicamentos: 96.4%

Factor fundamental para el buen avance del hospital lo representa el abasto de medicamentos, el cual durante el año reportado se presentó una cifra de 96.4% vs 84.3% del año previo, representando un avance en 12 puntos porcentuales. En relación a los medicamentos adquiridos por licitación, el cambio fue mínimo ya que en el año que se reporta fue de 86% mientras que el año pasado fue de 89.8%. Cabe destacar que, a comparación de años previos, no se tuvieron carencias que hubieran afectado severamente el funcionamiento del hospital, sobre todo en el rubro de los medicamentos.

13. Grupos de Apoyo a Pacientes Constituidos: 5

El hospital recibe apoyo de diversos grupos de la sociedad, que sobre todo se enfocan a la ayuda de diversa naturaleza, en especie fundamentalmente, dirigidos a los pacientes trasplantados de riñón, a los diabéticos y a los portadores de cáncer de mama y de procesos neoplásicos en Pediatría. Este año se agregó un nuevo grupo de apoyo denominado "Casa de mil Colores" para niños con cáncer.

14. % de Ocupación Hospitalaria: 75.39%

El porcentaje de ocupación hospitalaria fue de 75.39 que se ubica 6.0 % abajo del año próximo anterior, por las causas ya señaladas de remodelación de áreas quirúrgicas, aunque el promedio de días estancia en hospitalización 4.86 días disminuyó muy levemente en 0.13 días por paciente en relación al 2006 que fue de 5.03. Existe una demanda cada vez más incrementada hacia algunos de los servicios de la División de Medicina por la mayor prevalencia de padecimientos como el Síndrome metabólico y todas sus consecuencias, así como de otras enfermedades crónicas.

15. No. de Estudios de Imagen (CT, RM, PET): 7,415

Los estudios de Imagenología abarcan una gama importante de técnicas que van desde la radiología simple hasta los estudios de alta tecnología como la tomografía computarizada y helicoidal y la resonancia magnética, ya que el hospital no cuenta con PET Scan. De los estudios de imagen especializados se realizaron 7,415 durante el año, cifra levemente inferior al año de comparación y que también puede verse influida por la suspensión temporal de internamientos quirúrgicos programados. Cabe destacar que el año previo se reportó una cifra de 48,981 estudios, cifra errónea porque se incluyeron estudios rutinarios como rayos



HOSPITAL JUÁREZ DE MÉXICO
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA DE
LA JUNTA DE GOBIERNO
O-01/2008



simples. El número de estudios de radiología realizados por cada 100 consultas es de 2.15 y está dentro del estándar.

16. No. de Estudios de Laboratorio: 1,254,515

Un factor muy importante de las acciones dentro de la atención médica lo constituye el apoyo al diagnóstico mediante estudios de laboratorio y gabinete. En cuanto a los primeros se efectuaron 1,254,515 estudios. Con respecto al 2006, no hubo diferencia significativa, ya que se realizaron 1,299,835 estudios. El promedio de estudios realizados por cada 100 consultas otorgadas fue de 132.08, el cual se encuentra dentro de los estándares marcados en los indicadores de gestión.

17. Transfusiones de Sangre y Hemoderivados: 24,170

El apoyo del banco de Sangre del hospital es fundamental en la atención de padecimientos médico quirúrgicos; durante el año 2007 se realizaron 24,170 transfusiones de componentes y derivados sanguíneos, lo que representó un 16% menos que en periodo anual previo, debido nuevamente a la suspensión de cirugías. Las características del Banco y las modificaciones a sus procesos derivados de observaciones de la COFEPRIS garantizan la disponibilidad de sangre en todo momento. Se estableció para compensar la falta de captación durante el fin del año una Campaña de Donación Altruista.

18. No. de Estudios de Laboratorio Especializados: 6,276

Del 1,254,515 estudios de laboratorio, menos 1% corresponde a estudios especializados sobre todo en cuanto a marcadores tumorales, pruebas inmunológicas, etc.

Otros aspectos

En el periodo 2007, se tuvieron las siguientes actividades relevantes en la atención médica proporcionada por el Hospital en sus diferentes áreas, teniendo metas e indicadores de Atención Médica que se consignan en forma gráfica a través del siguiente tablero:



HOSPITAL JUÁREZ DE MÉXICO
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA DE
LA JUNTA DE GOBIERNO
O-01/2008



Metas de Atención Médica 2007

	Consultas totales	Ingresos hospitalarios	Egresos hospitalarios	Consultas Urgencia	% de Urgencias reales atendidas	Cirugías totales	Tasa de Cesáreas
Meta 2007	196 000	20 900	20 600	50 000	22%	13 900	37%
Avance	182 476	18 986	18 700	37 751	35.8 %	10 285	44.02%
% de avance	93.1%	90.8%	90.7%	75.5%	162.7%	74.0%	119%

	Defunciones	Tasa Bruta de Mortalidad	Tasa Ajustada de Mortalidad	Mortalidad Materna	Tasa de Infección Nosocomial	Estudios totales de Laboratorio	Estudios totales de Imagenología
Meta 2007	870	4.10	3	5	4.1	1 230 000	60 000
Avance	759	4.06	2.81	4	4.36	1 254 515	49 264
% de avance	87.2%	99.0%	93.7%		106.3%	102%	82.1%

El tablero muestra, mediante 14 indicadores, la productividad hospitalaria asistencial. De acuerdo a los criterios definidos, 9 indicadores se encuentran en color verde Destacan entre ellos la productividad de la consulta y los internamientos, el porcentaje de atención de urgencias reales, las tasas de mortalidad, la de mortalidad materna y la de infección nosocomial.

Los 3 indicadores de productividad en semáforo **amarillo**, que implican un cumplimiento del al menos 85%, fueron: cirugías totales, egresos hospitalarios y consultas de urgencia. El comportamiento de los primeros dos se explican porque el quirófano tuvo que cerrarse temporalmente (1 mes del año) para hacer una remodelación urgente para dar cumplimiento a las observaciones realizadas por la Dirección General de Calidad y Educación en Salud y el proceso de Acreditación al Sistema de Protección Social en Salud. Sobre las consultas por urgencia, la única explicación es que la demanda ha variado pues el Hospital mantiene vigente la política de cero rechazo de pacientes en este servicio.

Los indicadores en color rojo son la tasa de cesáreas y el número de estudios de imagenología. El primero se encuentra en función del alto número de embarazos de alto riesgo que atiende el hospital y que son referidos de otras unidades médicas, tanto del Distrito Federal como de su área metropolitana. Sin embargo, el número de estudios de



HOSPITAL JUÁREZ DE MÉXICO
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA DE
LA JUNTA DE GOBIERNO
O-01/2008



imagenología demuestra una disminución en la demanda, misma que podría estar relacionada con la disminución presentada en el indicador de consultas de urgencia.

Dentro de otras acciones y resultados derivados de ellas que vale la pena resaltar se encuentra que el trato digno en Urgencias en las mediciones realizadas durante el año mostró un promedio de satisfacción de 95,5 % aunque el tiempo de espera que es de 23 minutos, aún se encuentra por encima de los valores del estándar.

Otra área donde se continúan manejando un número importante de pacientes es la Unidad de terapia Intensiva, en la cual durante el periodo del informe se incrementó el número de pacientes. La mortalidad en esta Unidad a pesar de la gravedad de los pacientes que atiende se encuentra por debajo de los estándares que marca como satisfactorios la propia OMS. La causa principal de mortalidad son el choque séptico y la disfunción orgánica múltiple derivada de procesos quirúrgicos complicados o de infecciones que ponen en peligro la vida.

Se han cumplido satisfactoriamente los indicadores de seguridad a través del trabajo de un Grupo técnico siendo en especial satisfactorios los resultados de: marcaje quirúrgico, ministración de medicamentos, disminución de eventos adversos durante el traslado de pacientes críticos, tasa de infecciones nosocomiales y neumonías asociadas a ventilación mecánica en la UCI y la capacitación en seguridad del personal del hospital, de acuerdo a los estándares. Existen por otro lado eventos relacionado a la seguridad hospitalaria, con valores altos que representan riesgos para los pacientes, en particular las caídas, que son los eventos adversos más frecuentes. Se ha mantenido especial interés en la capacitación en lavado de manos que representa una medida preventiva fundamental en la prevención de infecciones nosocomiales; así como en la profilaxis de las úlceras por presión en pacientes hospitalizados y de la UCI. La tasa de infecciones por catéteres en la UCI y la extubación fortuita aun no ha sido posible colocarlos en cifras cercanas al estándar. Aunque se logró capacitar un número mayor de trabajadores en RCP no se superó la meta, dado que el hospital carece de recursos didácticos para lograr esta instrucción.

En Medicina Nuclear se realizan fundamentalmente estudios gamagráficos de diversas regiones anatómicas así como otras determinaciones de radioinmunoanálisis. De éstos, se efectuaron en el año del reporte 10,005 gamagramas y 11,409 estudios, con un porcentaje 4% mayor que en el año de comparación.

En Anatomía Patológica se efectuaron 8,003 estudios que abarcan desde biopsias quirúrgicas hasta especímenes de estudios procedentes de consulta externa y hospitalización. En cuanto a los estudios de necropsia alcanzaron una cifra de 41, idéntica al año anterior.



HOSPITAL JUÁREZ DE MÉXICO
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA DE
LA JUNTA DE GOBIERNO
O-01/2008



Como parte fundamental de las acciones llevadas a efecto por la Dirección Médica y los departamentos, servicios y unidades a su cargo, durante el año 2007 se realizaron diversas acciones y actividades no contempladas dentro de los indicadores de la CCINSHAE, las cuales se enfocaron al Programa de Trabajo de la Dirección General para el quinquenio 2005-2010, se incluyen las siguientes de conformidad a cada Estrategia y Línea de acción:

1.1 Sustentabilidad del modelo de operación

Dentro de un aspecto de filosofía institucional se redefinieron tanto la Misión como la Visión del hospital y a través del Comité hospitalario de Bioética se elaboró y difundió el Código de Ética hospitalario como parte de los compromisos del Control Interno Institucional, evaluando el grado de comprensión del mismo mediante una encuesta a un grupo seleccionado de trabajadores de la institución.

Se concluyeron los trámites para que el hospital tuviera la Acreditación definitiva dentro de los programas de gastos catastróficos del Seguro Popular en los rubros de cataratas, cáncer Cervico-uterino, leucemia y cáncer en niños y adolescentes. Se continúan las acciones necesarias para que se cumpla con las observaciones pendientes de la Acreditación del CAUSES dentro del programa de Protección social en Salud.

Como un proceso sustantivo para el año de 2008, se iniciaron los preparativos para que el hospital pueda lograr la recertificación por segunda ocasión, ante el Consejo de Salubridad General, llevando hasta el mes de diciembre un avance de 40%.

Se obtuvo el Acuerdo de gestión 2007 que involucró indicadores en los servicios de Urgencias Pediátricas y Obstetricia.

Se realizó una importante actualización e implementación del Tabulador de cuotas de recuperación, dado que estos tenían muchos años sin modificarse, esta acción permitió el incremento de captación de recursos extras por más de 20 millones de pesos.

Como parte del compromiso social con las clases vulnerables, el hospital participó en campañas de cirugía de cataratas en el estado de San Luis Potosí y con la delegación Miguel Hidalgo del D. F.

Se recibió un donativo en especie consistente en un equipo de cirugía laparoscópica para Ginecología.

1.2 Sistemas de Información



HOSPITAL JUÁREZ DE MÉXICO
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA DE
LA JUNTA DE GOBIERNO
O-01/2008



Siendo un compromiso ineludible el colaborar con el Gobierno Federal en la transparencia y rendición de cuentas, la Unidad de Enlace del hospital que inicialmente dependía de la Secretaría de Salud, se independizó totalmente y cumple con las funciones que el I. F. A. I. le ha conferido, siendo fundamental la respuesta a solicitudes de información a los usuarios. Igualmente se puso en marcha el Comité de Información. La difusión de los compromisos de transparencia que como entidad descentralizada tiene el hospital en materia de información a través de Internet, se ha cumplido mediante la actualización del portal del hospital y se incluyó la información obligatoria en el portal gubernamental.

Se dotó al hospital de 135 equipos de cómputo, lo que representó un importante impulso a la informática hospitalaria, ya que su distribución además fue universal en áreas médica, paramédica y administrativa.

La variada información, dada la estructura y tamaño de la institución, se difundió mediante la elaboración y distribución de 4 boletines mensuales internos de la Dirección General y en 4 números de la publicación oficial hospitalaria denominada Gaceta, ambos con tirajes superiores a los 2,000 ejemplares.

1.3 Acción social, arte y cultura

Dado que en el año de reporte el hospital cumplió 160 años de historia, se desarrolló un Ciclo de Eventos Conmemorativos de mayo a septiembre, con muy diversas actividades predominantemente académicas, complementadas con eventos culturales, de apoyo a la comunidad y sociales.

Parte fundamental del reconocimiento a las ramas de trabajadores del hospital, lo constituyeron los festejos del día de la enfermera, del médico, de las madres trabajadoras y del niño. Se cumplió también con los programas de estímulos a la calidad, productividad y eficiencia, así como a la antigüedad.

Se puso en marcha el programa denominado Arte en Hospitales, con diversos eventos y se efectuaron conciertos conmemorativos del día del médico y de Navidad; exposiciones de arte, caricatura y el espectáculo folclórico de la Guelagueta.

2.1 Diseño organizacional del proceso de atención

Una función de fortalecimiento al diseño organizacional lo constituye la propuesta de cambio al modelo de gestión del área médica, y como complemento a éste se reorganizaron las divisiones de cirugía, medicina y auxiliares de diagnóstico.



HOSPITAL JUÁREZ DE MÉXICO
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA DE
LA JUNTA DE GOBIERNO
O-01/2008



Se encuentran en proceso de actualización desde hace varios meses, los Manuales de Organización y de Procedimientos; así como la elaboración de Planea de acción para la de mejora de la calidad, así como la elaboración basada en evidencia científica de las 5 guías clínicas por servicio, de los padecimientos de mayor prevalencia.

Se diseñaron los procedimientos de censo hospitalario, hoja de control del estado de salud, manejo de pacientes privados de la libertad, ficha socioeconómica y el formato unificado de identificación de cabecera de los pacientes.

Con la finalidad de ayudar al Cuerpo de Gobierno en el control de los múltiples procesos de atención médica, se crearon los Comités de Productividad Quirúrgica y de Auditoría Clínica. Se elaboró por el primero, la cartera de servicios quirúrgicos de alta especialidad y por el segundo la ficha clínica para evaluación detallada de la atención médico-quirúrgica. Se puso en marcha la Unidad de Toxicología clínica, como centro de referencia, atención y consulta.

Se presentó ante la Dirección Médica un anteproyecto del manejo interdisciplinario del paciente con obesidad por los servicios de Bariatría y Cirugía general.

2.2 Reingeniería de procesos

En el rediseño de los procesos substantivos de atención médica, se reorganizó el Comité de Calidad, adicionándole los importantes aspectos de la Seguridad del paciente.

Se vincularon los criterios de estructura, procesos y resultados enfocados no solo a la certificación hospitalaria de 2008, sino a la acreditación al CAUSES del seguro popular.

Se trasladó la responsabilidad del suministro de insumos al área de almacenes, mediante la desaparición de la CESUMACO, reintegrando el personal de enfermería de esta unidad al Depto. correspondiente.

Actividades fundamentales con impacto directo en la atención médica lo constituyeron la incorporación en la cartera de servicios hospitalarios de la unidad de braquiterapia, la de intervencionismo radiológico en el sistema nervioso, la atención toxicológica y la bariatría.

Se incorporaron también servicios integrales en la atención médica mediante sistemas de arrendamiento a costos accesibles, en las áreas de ventilación mecánica, cirugía laparoscópica y traslado externo de los pacientes en estado crítico.

Se actualizó y difundió semestralmente un tablero de control de los principales indicadores hospitalarios de atención médica y se realizó una encuesta entre el personal sobre su comprensión, como parte de las obligaciones del Control Interno Institucional.



HOSPITAL JUÁREZ DE MÉXICO
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA DE
LA JUNTA DE GOBIERNO
O-01/2008



2.3 Mantenimiento y control de recursos

Formando parte de un programa que originó un ahorro importante de recursos económicos a la institución, se terminó el correspondiente a la rehabilitación del 100% del instrumental quirúrgico.

2.4 Sistematización de la información

Con el trabajo espontáneo y altruista de personal del servicio de admisión, se culminó el diseño y aplicación de un programa de *software* para el reporte del estado de salud en hospitalización.

2.5 Vinculación de la investigación y enseñanza con la atención médica

Se encuentra en proceso un protocolo de colaboración entre el hospital y el Instituto Nacional de Perinatología, para el manejo de las pacientes con diabetes gestacional.

Se efectuó el IV Curso de gerencia dinámica de los servicios de salud, que colabora con el impulso al desarrollo organizacional y la gestión moderna de la atención a la salud.



HOSPITAL JUÁREZ DE MÉXICO
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA DE
LA JUNTA DE GOBIERNO
O-01/2008

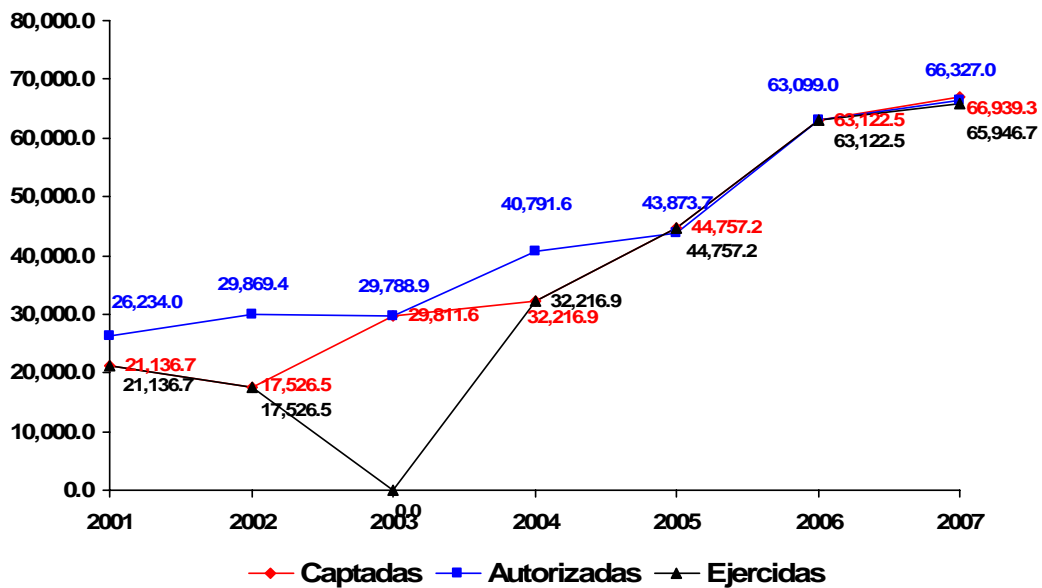


ASPECTOS CUALITATIVOS

ADMINISTRACIÓN

1. Presupuesto Federal : 692,003,115.52
2. Recursos propios: 66,939,310.55

Cuotas de Recuperación



4. % del Presupuesto Total Destinado a Capítulo 1000 y Pago de Honorarios: 65%
5. % del Presupuesto a Gastos de Investigación: 2%
6. % del Presupuesto a Gastos de Asistencia: 93%
7. No. de Plazas Laborales: 2433
8. No. de Plazas de Pago por Honorarios: 28



HOSPITAL JUÁREZ DE MÉXICO
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA DE
LA JUNTA DE GOBIERNO
O-01/2008



Otros aspectos

Para el año 2007, se contempló un presupuesto modificado de \$767,426 miles, que está integrado por los recursos federales e ingresos propios, del cual se ejercieron \$758,943 miles, que representa el 98.9%, para la adquisición de insumos y servicios para la operación del Hospital. Del presupuesto ejercido, \$745,026 miles, corresponden a presupuesto pagado y \$13,917 miles, a presupuesto por pagar, que representan el 98% y 2% respectivamente.

De lo antes citado, cabe resaltar que se estimó captar ingresos por Cuotas de Recuperación por \$73,000 miles, obteniéndose \$66,351 miles, lo que representa 90.9% de lo estimado.

En comparación con el ejercicio 2006, la captación de recursos se incrementó en \$2,368 miles, lo que representa el 3.6%

A nivel de gasto se presentó el siguiente comportamiento:

Capítulo 1000 "Servicios Personales".- Los recursos fiscales modificados ascendieron a \$494,201 miles, de los cuales se ejercieron \$493,716 miles.

Capítulo 2000 "Materiales y Suministros".- Se tuvo un presupuesto modificado de \$150,456 miles. El presupuesto ejercido fue de \$149,515 miles.

Capítulo 3000 Servicios Generales.- Se tuvo un presupuesto modificado de \$118,289 miles, de lo que se ejerció \$112,557 miles.

Capítulo 4000 Subsidios: El presupuesto modificado por \$100 miles, correspondientes a recursos fiscales, se ejerció en su totalidad, esto corresponde al apoyo que se recibió por medio del programa "Cruzada Nacional por la Calidad de los Servicios de Salud".

Capítulo 5000 "Bienes, Muebles e Inmuebles".- Del presupuesto modificado por \$63,590 miles, se ejercieron \$2,919 miles.

Capítulo 7000 "Otras Erogaciones".- Del presupuesto modificado para defunciones y ayudas para traslado de personal por \$140 miles, se ejerció \$136 miles.

Nota:

Durante 2007 no se recibieron recursos del Fondo de gastos catastróficos- tabaco, mismos que se gestionará su captación durante el 2008



HOSPITAL JUÁREZ DE MÉXICO
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA DE
LA JUNTA DE GOBIERNO
O-01/2008



➤ Estados Financieros comparativos

La información Financiera que se presenta, muestra cifras definitivas antes del cierre de auditoria externa.

➤ Indicadores Financieros

Al 31 de diciembre de 2007, la posición financiera del Hospital muestra un índice de liquidez inmediata de \$ 1.35 (un peso treinta y cinco centavos) por cada peso de adeudo, y una solvencia mediata de \$ 0.69 (sesenta y nueve centavos), derivado principalmente del Subsidio Federal y del apalancamiento recibidos de proveedores de bienes y servicios para mantener existencias en los almacenes de medicamentos, materiales hospitalarios de operación necesarios para la atención a pacientes.

➤ Balance General

Las cuentas de disponibilidad inmediata en caja, bancos y valores al 31 de diciembre de 2007, presentan un saldo de \$ 43,028.2 miles, más \$ 100.0 miles de ministraciones Federales por recibirse en enero del 2008, recursos que serán utilizados para cubrir las obligaciones devengadas por proveedores de bienes y servicios, derivado de la cruzada nacional por la calidad de los servicios de salud.

Las principales variaciones del análisis comparativo del período enero-diciembre 2007 contra el cierre a diciembre del 2006, se comentan a continuación:

La disponibilidad inmediata presenta un incremento neto de \$6,721.7 miles derivada del efecto de Recursos federales recibidos en el período por \$758,755.5 miles para apoyo de gastos de operación y de inversión; por recursos de la propia operación y del seguro popular, para dar cumplimiento a los compromisos celebrados en el período enero-diciembre de 2007, correspondientes a los programas del presupuesto autorizado para el mismo período.

Deudores Diversos (gastos a comprobar y cadenas productivas) al mes de diciembre de 2007 asciende a \$485.6 miles e incluye saldos del año 2006 por \$4.2 miles, así mismo, presenta un incremento neto de \$481 miles debido al efecto de documentos por cobrar del programa de cadenas productivas y gastos a comprobar de los recursos de terceros en el período enero-diciembre 2007.



HOSPITAL JUÁREZ DE MÉXICO
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA DE
LA JUNTA DE GOBIERNO
O-01/2008



Almacenes presenta un saldo de \$22,394.0 miles y un incremento neto de \$11,440.3 miles, compuesto por la adquisición de medicamento y de otros insumos de alto consumo para la operación.

Activo Fijo histórico y la reexpresión, presenta un incremento neto de \$22,458.4 miles derivado de la aceptación de donativos y adquisición de equipos de informática, mobiliario de oficina y equipo medico y su correspondiente actualización.

La depreciación histórica y reexpresada al mes de diciembre de 2007, muestra un incremento neto en el período de \$255.4 miles de acuerdo a la vida probable de los bienes y los porcentajes de depreciación que marca la Ley del Impuesto sobre la Renta.

Cuentas por Pagar, presentan un saldo de \$31,936.6 miles integrada por \$9,396.2 miles de proveedores de bienes y servicios \$17,081.8 miles de impuestos y derechos por pagar y \$5,458.6 miles en acreedores.

Patrimonio, presenta un aumento neto de \$32,018.0 miles compuesto por donativos y otros conceptos por \$25,768.0 miles, efecto de la reexpresión de activos fijos e inventarios al 31 de diciembre del 2007 por \$19,157.8 miles, así como resultado negativo en \$12,907.8 miles del período enero-diciembre 2007.

➤ Estado de Resultados

El resultado del período enero-diciembre de 2007, alcanzó un efecto negativo de \$12,907.8 miles, por la operación de venta de bienes y servicios, productos financieros por el manejo de las disponibilidades excedentes, otros productos y el Subsidio Federal, que cubrieron en su totalidad los gastos y costos de la operación generados, dio un resultado positivo de \$8,278.7 miles antes del efecto de la depreciación histórica y reexpresada y la reserva por la estimación de material obsoleto y de lento y nulo movimiento por \$1,457.5 miles.

c) Adquisiciones, Mantenimientos y Servicios contratados

Conforme a lo estipulado en el Artículo 42 de la LAASSP, la suma de las operaciones que se realizaron al amparo de dicha disposición en el período Enero-Diciembre 2007, no excedieron del 20% del presupuesto autorizado modificado para el ejercicio actual, habiendo alcanzando el 18% (\$38,440.01 miles) de dicho presupuesto.



HOSPITAL JUÁREZ DE MÉXICO
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA DE
LA JUNTA DE GOBIERNO
O-01/2008



Se ejercieron recursos mediante Licitación Pública del 59% (\$129,415.07 miles) del presupuesto; y mediante excepción a la licitación, se alcanzó el 20% (\$44,451.65 miles).

Conforme al Artículo 1º Tercer párrafo, "Contratos celebrados entre Entidades" se alcanzó el 3% (\$7,130.15 miles).

d) Obra Pública y Servicios relacionados con la misma

En materia de obra pública, el Hospital no llevo a cabo obra pública debido a que no le asignaron recursos dentro de su presupuesto autorizado.

e) Programa Operativo de Transparencia y Combate a la Corrupción

Durante el ejercicio correspondiente a 2007 se cumplieron al 100% con los requerimientos del Programa de Transparencia y Rendición de Cuentas solicitados por la Comisión Intersecretarial para la Transparencia y Rendición de Cuentas,

f) Aplicación de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental y su Reglamento

Se recibieron 66 solicitudes de información, de las cuales 6 se dieron contestación a través de la Unidad de Enlace de la Secretaría de Salud y a partir del 30 de marzo en que se registro la Unidad de Enlace de este Hospital al 31 de Diciembre se han recibido 60 solicitudes y además se dio atención a 1 impugnación.

En cuanto al Portal de Obligaciones de Transparencia de la Administración Pública Federal, se incorpora el Hospital Juárez a este, dando así cumplimiento a las fracciones del I al XVII Artículo 7 de la Ley de Transparencia.

También se reservaron 581 expedientes a través del Índice de Expedientes Reservados del I.F.A.I.

Y se tuvieron 04 reuniones ordinarias del Comité de Información y dos reuniones extraordinarias.

Otras actividades relevantes.



HOSPITAL JUÁREZ DE MÉXICO
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA DE
LA JUNTA DE GOBIERNO
O-01/2008



En este apartado se presentan las acciones relacionadas con el avance del Programa de Trabajo 2005-2010 en las estrategias de la Dirección General, Planeación estratégica y Administración, así como las actividades de apoyo para las otras estrategias sustantivas.

La Misión y Visión del Hospital se redefinieron y se difundieron entre el personal de todos los servicios, junto con el Código de Ética.

En coordinación con las áreas mencionadas, se realizaron actividades importantes para la Acreditación en el Programas de Gastos Catastróficos del Seguro Popular de Cataratas y Leucemia, además del cáncer en niños y la preparación para la Acreditación del CAUSES.

El Tabulador de Cuotas se actualizó, y con su implementación se logró incrementar la recaudación de 44.7 millones de pesos que se logró en el 2005 a 65.9 millones de pesos en el 2007. Además de apoyos presupuestales adicionales por 20 millones de pesos para el abasto de medicamentos e insumos médicos y mantenimiento de las instalaciones físicas.

Se llevó a cabo la Segunda Reunión Anual de Desarrollo Directivo para la Gestión Hospitalaria en la que se reforzaron las habilidades gerenciales y administrativas para el desarrollo del Programa de Trabajo 2008 del Director General a la que asistieron 55 directivos médicos y administrativos, conducidos por el Director General y el Cuerpo de Gobierno del Hospital.

También se efectuaron modificaciones a la estructura orgánica, además de la renovación de los cuadros directivos con el objetivo de fortalecer la descentralización del hospital.

En cuanto al sistema de cómputo se vio fortalecido al adquirir un lote de 135 equipos y conexiones a la red de los servicios médicos y paramédicos.

En el apartado de publicaciones se diseñaron y difundieron cuatro Boletines Informativos con una periodicidad mensual, así como la publicación de cuatro números de la Gaceta del Hospital.

Respecto a la Transparencia y Rendición de Cuentas, se llevaron a cabo auditorías de control a las áreas de adquisiciones, almacenes, inventarios y presupuesto.

Las áreas de Investigación y Médica se fortalecieron al lograr que se les dotara de nuevas plazas para personal médico, de enfermería y administrativo, específicamente para el Programa de Protección Social en Salud.



HOSPITAL JUÁREZ DE MÉXICO
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA DE
LA JUNTA DE GOBIERNO
O-01/2008



Con relación abasto de medicamentos e insumo, se logró consolidar el sistema informático; además se llevó a cabo un monitoreo continuo de los niveles del mismo.

Las Direcciones Médica y Administrativa mantuvieron una coordinación efectiva que culminó en la obtención de un abasto y suministro eficaz.

Los quirófanos centrales fueron remodelados integralmente, y los de Tococirugía tuvieron una rehabilitación, con lo que se obtuvieron espacios más dignos para el personal de éstas áreas.

Se llevó a cabo la limpieza y pintura de las instalaciones en general, así como algunas áreas se rehabilitaron, tal es el caso del vestidor de enfermería.

En el área de Consulta Externa se adaptaron consultorios para los servicios de atención maxilo facial y psicología.

Se logró la ampliación de espacios para el servicio de Oftalmología, con dos quirófanos para Cirugía Ambulatoria, así como un Centro de Referencia y Atención Toxicológica.

Se obtuvieron equipos para: la Sala de Hemodinamia, Braquiterapia de Altas Dosis, Intensificadores de imagen, Endoscopia intervencionista, y Fluoroscopios para procedimientos quirúrgicos.

Se tienen considerados proyectos de inversión de corto, mediano y largo plazo para: un Centro Oncológico, Terapias Intensivas de Adultos y Pediátricas, para la Escuela de Enfermería, la Biblio hemeroteca, Consulta Externa y para las Áreas de Servicios.