

**13.11.- Informe de Rendición de Cuentas**

**ETAPA 3 (Tercera)**

**Clave presupuestaria:**

12NBG

**Institución:**

**HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ**

**Sector:** SALUD, TRABAJO Y SEGURIDAD SOCIAL

**TABLA DE CONTENIDO (INDICE)**

<b>13.11.1.- Presentación</b>	<b>2</b>
<b>13.11.2.- Marco jurídico de actuación</b>	<b>2</b>
<b>13.11.3.- Las acciones y los resultados relevantes obtenidos durante el periodo comprendido del 01 de Julio al 31 de Agosto y Proyectado al 30 de noviembre del 2012.</b>	<b>2</b>
<b>13.11.4.- Aspectos financieros y presupuestarios.</b>	<b>14</b>
<b>13.11.5.- Recursos humanos.</b>	<b>14</b>
<b>13.11.6.- Recursos materiales.</b>	<b>16</b>
<b>13.11.7.- Programa especial de mejora de la gestión 2008-2012.</b>	<b>20</b>
<b>13.11.8.- Programa nacional de rendición de cuentas, transparencia y combate a la corrupción 2008-2012.</b>	<b>23</b>
<b>13.11.9.- Ley federal de transparencia y acceso a la información pública gubernamental.</b>	<b>25</b>
<b>13.11.10.- Observaciones de auditorías realizadas por instancias fiscalizadoras.</b>	<b>29</b>
<b>13.11.11.- Procesos de desincorporación.</b>	<b>31</b>
<b>13.11.12.- Bases o Convenios de Desempeño y Convenios de Administración de Resultados.</b>	<b>31</b>
<b>13.11.13.- Otros aspectos relevantes relativos a la Gestión Administrativa.</b>	<b>31</b>
<b>13.11.14.- Acciones y compromisos relevantes en proceso de atención.</b>	<b>35</b>

### 13.11.1.- Presentación (Sin Cambio)

Con base en los Lineamientos y Acuerdo se presenta el siguiente reporte o Informe correspondiente a la Tercera Etapa, lo anterior con las siguientes características:

A).- **Con Cifras Reales**; por el periodo del 1° de Julio al 31 de Agosto del 2012.

B).- **Con Cifras Estimadas**; Por el periodo del 1° de Septiembre al 30 de Noviembre del 2012.

### 13.11.2.- Marco jurídico de Actuación (Sin Cambio)

**13.11.3.- Las acciones y los resultados relevantes obtenidos durante el periodo comprendido del 1° de julio al 31 de agosto del 2012 y estimado del 1° de septiembre al 30 de noviembre del 2012.**

La Ley de Entidades Paraestatales y la Ley de los Institutos Nacionales de Salud definen a la Junta de Gobierno de cada INSalud y al Director General, como responsables de la administración de una Entidad.

El Órgano de Gobierno del Hospital Infantil de México Federico Gómez (HIMFG) se reúne en sesión ordinaria dos veces al año y en sesión extraordinaria cuando es necesario. La segunda sesión está destinada a evaluar el desempeño del HIMFG durante el primer semestre que sirve de base para determinar la visión y escenario estratégico para el año siguiente, que es vertido en el Programa de Trabajo Anual como expresión de los objetivos y metas para los cuales formularon los requerimientos presupuestarios.

La Junta de Gobierno es el cuerpo colegiado que realiza un balance reflexivo sobre los avances, logros, retos y oportunidades del HIMFG, le hace recomendaciones y toma decisiones que adquieren, carácter obligatorio.

Los resultados correspondientes al periodo 1° de julio al 31 de agosto, cifras reales y estimadas al 30 de noviembre del 2012. Serán **presentadas en la Octogésima Sesión Ordinaria O-02/2012 a celebrarse en octubre del presente año.**

### 1. Informe de Autoevaluación correspondiente al periodo enero-junio de 2012

Con el objeto de destacar los aspectos relevantes en Investigación, Enseñanza, Atención Médica, Administración y Planeación, a continuación se presenta la numeralia del Informe de Autoevaluación correspondiente al periodo enero-junio de 2012.

Las acciones y compromisos en proceso que actualmente cuenta la Subdirección de Recursos Humanos, refiere al seguimiento con el Órgano Globalizador (Dirección General de Recursos Humanos de la Secretaría de Salud), respecto al requerimiento de plazas de nueva creación para el funcionamiento del Edificio de Hemato-Oncología e Investigación.

Al edificarse la Unidad de Hemato-Oncología crea nuevas áreas y se incrementa la capacidad de atención de las ya existentes.

Las áreas de nueva creación incluyen la Unidad de Cuidados Intensivos, un Quirófano para procedimientos y cirugía menor, el área hospitalización para Quimioterapia de Corta Estancia y el Hospital de Día, que amplía las funciones de la Quimioterapia Ambulatoria actual no sólo por la posibilidad de aplicar un mayor número de medicamentos por día, sino de incrementar los servicios ambulatorios (atención de urgencias menores, administración de antibióticos, transfusiones, biológicos y otros medicamentos). Se agrega además un área para el Servicio de Tanatología y un Oratorio.

La nueva Unidad abre también la oportunidad de crear nuevos programas de tratamiento, a este respecto tenemos los siguientes proyectos a corto y mediano plazo:

- 1.- Programa de Terapia Ambulatoria (para otorgar un mayor número de Servicios, reduciendo al máximo la hospitalización de pacientes)
- 2.- Clínica de Adolescentes con cáncer
- 3.- Terapia de Soporte
- 4.- Cuidados Paliativos
- 5.- Clínica de Sobrevivientes de Cáncer
- 6.- Terapia Celular y Molecular

Respecto a la investigación científica y tecnológica del Hospital Infantil de México Federico Gómez, ésta constituye una función sustantiva realizada en un marco normativo adaptado a las características del fomento y desarrollo de las actividades de investigación, con una política científica institucional que garantiza la eficacia y eficiencia para la investigación y calidad, propiciando en el Hospital Infantil de México Federico Gómez un reconocimiento general de la cultura de la investigación y de su proyección en la docencia de pregrado y postgrado, que revaloriza al Hospital Infantil de México Federico Gómez como un instituto médico de excelencia en el servicio de la sociedad mexicana.

Con el fin de programar el personal a contratar para la Unidad de Hemato-Oncología y tomando en cuenta la creación de nuevas áreas y nuevos programas para la atención del paciente con cáncer en nuestra institución, se especifica el requerimiento de 496 plazas de nueva creación para el Hospital Infantil de México Federico Gómez, señalando la estimación de personal médico, paramédico, administrativo entre otros, que será necesario para la Unidad.

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

## a) Investigación

<i>Investigación</i>		
<i>Año</i>	<i>Julio-Noviembre 2012</i>	<i>Referente nacional o internacional (cuando exista)</i>
<i>1) Núm. de publicaciones</i>	65	No aplica
Grupo I:	23	No aplica
Grupo II:	0	No aplica
Total:	23	No aplica
Grupo III:	32	No aplica
Grupo IV:	3	No aplica
Grupo V:	7	No aplica
Total:	42	No aplica
<i>2) Núm. de plazas de investigador</i>	51	No aplica
ICM A:	4	No aplica
ICM B:	8	No aplica
ICM C:	15	No aplica
ICM D:	11	No aplica
ICM E:	4	No aplica
ICM F:	9	No aplica
Total:	51	No aplica
<i>3. Publicaciones (I-II) / Plazas de investigador:</i>	0.45	No aplica
<i>4. Publicaciones (III-IV-V) / Plazas de investigador:</i>	0.82	No aplica
<i>5. Publicaciones de los grupos III, IV y V / Numero de Publicaciones de los grupos I-V.</i>	0.65	No aplica
<i>6) Sistema Nacional de Investigadores</i>	36	No aplica
Candidato:	9	No aplica
SNI I:	19	No aplica
SNI II:	7	No aplica
SNI III:	1	No aplica
Total:	36	No aplica
<i>7) Miembros del SNI / Plazas de investigador</i>	0.71	No aplica
<i>8) Número de investigadores miembros del SNI/Número de investigadores</i>	0.49	No aplica

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

<i>Investigación</i>		
<i>Año</i>	<i>Julio-Noviembre 2012</i>	<i>Referente nacional o internacional (cuando exista)</i>
9) Número de Publicaciones totales producidas/Número de investigadores	0.88	No aplica
10. Producción	7	No aplica
Libros editados:	0	No aplica
Capítulos en libros:	7	No aplica
11) Núm. de tesis concluidas	124	No aplica
Licenciatura:	0	No aplica
Especialidad:	124	No aplica
Maestría:	0	No aplica
Doctorado:	0	No aplica
12) Núm. de proyectos con patrocinio externo:	2	No aplica
Núm. Agencias no lucrativas:	1	No aplica
Monto total:	\$55	No aplica
Núm. Industria farmacéutica:	1	No aplica
Monto total:	\$9,731	No aplica
13) Premios, reconocimientos y distinciones recibidos:	1 premio de primer lugar 1 premio de Segundo lugar 1 Medalla Alfonso Caso	No aplica
14) Señale las 10 líneas de Investigación más relevantes de la Institución	-Enfermedades oncológicas -Asma y enfermedades respiratorias crónicas -Obesidad y síndrome metabólico -Cardiopatías congénitas -Insuficiencia renal -Bajo peso al nacimiento y prematurez -Epilepsia -Trasplantes e ingeniería de tejidos -Deficiencia de la nutrición -Enfermedades infecciosas	

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

## b) Enseñanza

<i>Enseñanza</i>		
<i>Año</i>	<i>Julio-Noviembre 2012</i>	<i>Referente nacional o internacional (cuando aplique)</i>
1) <i>Total de residentes:</i>	332	No aplica
Número de residentes extranjeros:	34	No aplica
Médicos residentes por cama:	1	No aplica
2) <i>Residencias de especialidad:</i>	25	No aplica
3) <i>Cursos de alta especialidad:</i>	15	No aplica
4) <i>Cursos de pregrado:</i>	5	No aplica
5) Núm. estudiantes en Servicio Social	48	No aplica
6. <i>Núm. de alumnos de posgrado:</i>	403	No aplica
7) <i>Cursos de Posgrado:</i>	8	No aplica
8) <i>Núm. autopsias:</i>	28	No aplica
% núm. de autopsias / núm. de fallecimientos	40.6	No aplica
9) <i>Participación extramuros</i>	178	No aplica
a) Rotación de otras instituciones (Núm. Residentes):		
b) Rotación a otras Instituciones (Núm. Residentes):		
10) % <i>Eficiencia terminal (Núm. de residentes egresados / Núm. de residentes aceptados):</i>	90	No aplica
11) <i>Enseñanza en enfermería</i> Cursos de pregrado:	1	No aplica
Cursos de Posgrado:	2	No aplica
12) <i>Cursos de actualización (educación continua)</i>	22	No aplica
Asistentes a cursos de actualización (educación continua)	1,477	No aplica
13) <i>Cursos de capacitación:</i>	75	No aplica
14) <i>Sesiones interinstitucionales:</i>	48	No aplica
Asistentes a sesiones interinstitucionales	3,282	No aplica
15) <i>Sesiones por teleconferencia:</i>	99	No aplica
16) <i>Congresos organizados</i>	1	No aplica
17) <i>Premios, reconocimientos y distinciones recibidos:</i>	9	No aplica

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

## c) Atención Médica

<i>Atención Médica</i>		
<i>Año</i>	<i>Julio-Noviembre 2012</i>	<i>Referente nacional o internacional (cuando aplique)</i>
1) <i>Núm. de consultas otorgadas:</i>	97,674	
Núm. de preconsultas:	9,431	
Consultas subsecuentes:	83,791	
2) <i>Urgencias:</i>	2,315	
Índice de urgencias reales / urgencias sentidas	2,315/12,486=0.2	
3) <i>Núm. de casos nuevos atendidos:</i>	2,137	
4) <i>Total de médicos adscritos:</i>	220	
<i>Núm. de consultas otorgadas / Núm. de médicos adscritos:</i>	97,674/220=444	
Núm. médicos clínicos	175	
Núm. de médicos cirujanos	45	
No. de camas censables	212	
No. de camas no censables	116	
Urgencias	30	
Terapia intensiva	20	
Terapia intermedia	9	
Atención de corta estancia	39	
<i>Otras camas no censables</i>	18	
5) <i>Núm. de ingresos hospitalarios:</i>	3,293	
6) <i>Total de egresos</i>	3,241	
Núm. de egresos hospitalarios por mejoría	3,036	
Altas voluntarias	12	
7) <i>Núm. de cirugías:</i>	2,249	
Núm. de cirugías / Sala / Día:	2,249/9=249.8/125=2	
Núm. de cirugías ambulatorias:	232	
Cirugías ambulatorias / Núm. de Cirugías:	232/2,249= 0.1	
8) <i>Núm. de cirugías / Núm. de cirujanos:</i>	2,249/45=50	
Diferimiento quirúrgico:	0	
9) <i>Tasa bruta de mortalidad hospitalaria:</i>	2.1	
10) <i>Tasa ajustada de mortalidad hospitalaria:</i>	2.0	
11) <i>Tasa de infecciones nosocomiales (Núm. de pacientes con infecciones nosocomiales / total de egresos):</i>	7.8	
12) <i>Porcentaje de ocupación hospitalaria:</i>	81.6	
Promedio de días de estancia en hospitalización:	10	

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

<i>Atención Médica</i>		
<i>Año</i>	<i>Julio-Noviembre 2012</i>	<i>Referente nacional o internacional (cuando aplique)</i>
13) Número de pacientes del SPSS atendidos en consulta externa:	Información proporcionada por la Dirección de Administración	
13) Número de pacientes del SPSS atendidos en consulta externa:	Información proporcionada por la Dirección de Administración	
15) Total de personal de enfermería:	692	
Personal Técnico:	284	
Postécnico:	103	
Licenciatura:	269	
Posgraduados:	8	
Especialistas	28	
Índice de enfermeras tituladas/técnicas	0.78	
16) Trabajo Social	49	
Núm. estudios socioeconómicos x trabajadora social	67	
Núm. de camas / Núm. de trabajadores sociales:	6	
Núm. de casos nuevos / Núm. de trabajadores sociales:	59	
17) Farmacia)	Información proporcionada por la Dirección de Administración	
% de basto de medicamentos (Recetas surtidas/total de recetas):	Información proporcionada por la Dirección de Administración	
% Medicamentos Genéricos / Total de medicamentos	Información proporcionada por la Dirección de Administración	
% Medicamentos innovadores / Total de medicamentos	Información proporcionada por la Dirección de Administración	
18) Núm. de estudios de imagen (TAC, RM y PET)	4,879	
19) Núm. de estudios de laboratorio:	454,226	
20) Transfusiones de sangre y hemoderivados:	1,171	
21) Núm. de estudios de laboratorio especializados:	21,901	
22) Grupos de apoyo a pacientes constituidos (Denominación de los grupos):		
22.1 <u>Asma bronquial.</u>		
22.2 <u>Diabetes.</u>		
22.3 <u>Cateterismo intermitente.</u>		
22.4 <u>Hemofilia.</u>		
22.5 <u>Diálisis peritoneal ambulatoria.</u>		
22.6 <u>Obesidad</u>	6	

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

## c.1) Principales causas de hospitalización

Principales causas de hospitalización

No.	C.I.E.		Causas	Julio-Noviembre 2012	
				Casos	%
1	C00	D48	Tumores (neoplasias)	841	26.5
2	Q00	Q99	Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	752	23.7
3	N00	N99	Enfermedades del sistema genitourinario	251	7.9
4	K00	K93	Enfermedades del sistema digestivo	221	7.0
5	J00	J99	Enfermedades del sistema respiratorio	219	6.9
<b>Subtotal</b>				<b>2,284</b>	<b>2,178</b>
6	Todas las demás			888	28.0
<b>Total</b>				<b>3,172</b>	<b>100.0</b>

## c.2) Principales causas de Mortalidad. Enfermedad principal

Principales causas de Mortalidad. Enfermedad principal

No.	C.I.E.		Causas	Julio-Noviembre 2012	
				Casos	%
1	Q00	Q99	Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	25	36.2
2	C00	D48	Tumores (neoplasias)	21	30.4
3	I00	I99	Enfermedades del sistema circulatorio.	6	8.7
4	E00	E90	Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	5	7.2
5	J00	J99	Enfermedades del sistema respiratorio	3	4.3
<b>Subtotal</b>				<b>60</b>	<b>87.0</b>
6	Todas las demás			9	13.0
<b>Total</b>				<b>69</b>	<b>100.0</b>

Nota: Con base a las cinco principales causas de mortalidad de 2012 se realiza comparativo con 2011.

**c.3) Programas de Vanguardia**

Trasplantes de órganos

Órgano	<i>Julio-Noviembre 2012</i>
Trasplante renal	12
Donador cadavérico	6
Donador vivo relacionado	6
Trasplante hígado	
Donador cadavérico	5
Donador vivo	
Trasplante de corazón	1
Homoinjerto	1
Trasplante de córneas	5
Trasplantes de Médula Ósea	2

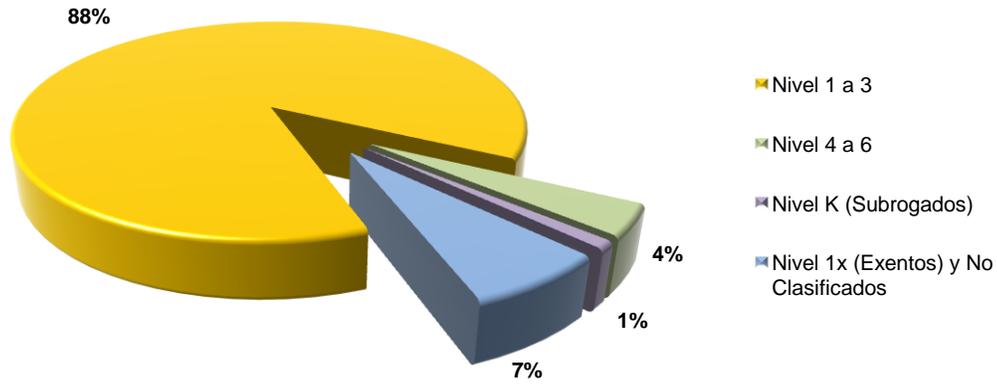
Programa de Trasplante de Órganos único en su tipo en México, ya que efectúa: corazón, hígado, riñón, córneas y células progenitoras. Es el centro de trasplantes hepático en niño más activo y con mejores resultados del país, competitivo con los mejores hospitales pediátricos de Estados Unidos.

Gracias a la constante promoción para la donación se ha logrado incrementar el número de donaciones. Nuestro equipo de cirujanos acudió a diferentes hospitales del Distrito Federal (seis) y de la República (dos), para obtener las donaciones multiorgánicas, obteniendo ocho procuraciones, parte de dichos órganos se trasplantaron en nuestra Institución.

**c.4) Trabajo social**

En este semestre fueron clasificados 2,796 pacientes de primera vez, 59 casos nuevos por trabajadora social; el total de camas representó a 6 por trabajadora social; el total de estudios socioeconómicos fue de 3,266 que corresponde a 67 por trabajadora social.

Pacientes según clasificación socioeconómica



Pacientes según entidad federativa de procedencia



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

## d) Administración

<i>Administración</i>	
AÑO	Enero-Noviembre 2012
<i>1) Presupuesto federal original</i>	909,220
<i>1.1) Recursos propios original</i>	285,152
<i>2) Presupuesto federal modificado</i>	1,002,015
<i>2.1) Recursos propios modificado</i>	285,152
<i>3) Presupuesto federal ejercido</i>	1,002,015
<i>3.1) Recursos propios ejercido</i>	263,448
<i>4) % del Presupuesto total destinado a capítulo 1000 y pago de honorarios:</i>	75%
<i>4) % del Presupuesto a gastos de investigación:</i>	8%
Total de capítulos 2000, 3000, 4000, 5000 y 6000 destinados a Investigación	36,921
<i>6) % de Presupuesto a gastos de enseñanza:</i>	7%
Total de capítulos 2000, 3000, 4000, 5000 y 6000 destinados a Enseñanza	37,452
<i>7) % del Presupuesto a gastos de asistencia:</i>	80%
Total de Capítulos 2000, 3000, 4000, 5000 y 6000 destinados a Asistencia	435,631
<i>8) Total de recursos de terceros</i>	61,525
Recursos recibidos por Seguro Popular y FPCGCS	88,094
Recursos de origen externo:	

## Obra Pública

En Noviembre de 2012 el Hospital Infantil de México Federico Gómez Inaugurará la Unidad de Hemato - Oncología e Investigación es una de las obras más importantes en el Sector Salud. Esta unidad beneficiara a la población Infantil del centro del país, la obra contara con 11,000 m2 construidos y brindara atención médica al 40% de la población, que ha sido postergada dentro del Instituto por no contar con instalaciones suficientes y adecuadas, así como generar la investigación para beneficio de dicha enfermedad.

Junto con esta obra el Hospital Infantil de México Federico Gómez con apoyo del Seguro Popular y Fundación Teletón, se crea la Unidad de Rehabilitación y se inician los trabajos de adecuación de las Instalaciones, esta nueva unidad dignificara la atención a todo paciente que así lo requiera; esta construcción contara con 1800 m2 y beneficiara a entidades federativas como son Distrito Federal, Estado de México, Guerrero, Hidalgo, Oaxaca, Guanajuato, Puebla, Chiapas, Morelos, Tlaxcala, Michoacán, Querétaro, Veracruz y demás Estados que se adhieran.

Una de las Inversiones más importantes que se realizaron este año en el Hospital Infantil de México Federico Gómez, fue la Remodelación del Laboratorio de Ingeniería de Tejidos, con una superficie aproximada de 170 m<sup>2</sup> y una inversión de \$ 5'914,487.68, ejecutado en un plazo de 107 días naturales. Se incluyeron en esta remodelación los materiales y métodos constructivos más adecuados para el correcto funcionamiento del Laboratorio, como paneles sanitarios, curvas sanitarias, piso anti conductivo, cristales dobles, aire acondicionado (inyección y extracción) e instalaciones de oxígeno, aire y vacío, así como instalación eléctrica, hidráulica y sanitaria. De esta forma se integran nuevas áreas: quirófano, recuperación, área cultivo humano, área de cultivo de tejido animal, reactivos, ensamble y refrigeración. Todo esto en bienestar de la Investigación y de la Salud en el País.

### 13.11.4.- Aspectos Financieros y Presupuestarios

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

Hospital Infantil de México Federico Gómez				
Gasto consolidado al 30 de junio de 2012				
Presupuesto de Gasto Corriente				
Años	Original (a)	Modificado (b)	Ejercido (c)	Variación (b-c)
Junio 2012	477	506	542	-36
En el presupuesto ejercido a junio 2012 se observa un aparente sobreejercicio esto se debe principalmente a los suministros y servicios devengados y aun no pagados.				
GASTO DE INVERSIÓN MILLONES DE PESOS				
Presupuesto de Gasto de Inversión				
Años	Original (a)	Modificado (b)	Ejercido (c)	Variación (b-c)
Junio 2012	91	91	64	27
GASTO TOTAL MILLONES DE PESOS				
Total de Presupuesto				
Años	Original (a)	Modificado (b)	Ejercido (c)	Variación (b-c)
Junio 2012	568	597	606	-9

La información del periodo del ejercicio fiscal 2012, está validada en los registros que tiene este Hospital a Julio -Noviembre 2012.

[www.hacienda.gob.mx/EGRESOS/contabilidad\\_gubernamental/Paginas/cuenta\\_publica.a\\_spx](http://www.hacienda.gob.mx/EGRESOS/contabilidad_gubernamental/Paginas/cuenta_publica.a_spx)

## 13.11.5.- Recursos Humanos

### El capital humano

El capital humano que conformó al Hospital Infantil de México durante el periodo enero-noviembre 2012 se encuentra integrado entre personal médico, paramédico, administrativos, etc. de la siguiente manera:

Resúmen Plazas	Año Nov-12
Plazas Ocupas (Estructura Básica y No Básica)	2699
Plazas Vacantes (Estructura Básica y No Básica)	42
Total General	2741

De lo anterior se puede observar que dentro de la totalidad de plazas de estructura básica y no básica, y considerando la ocupación así como la vacancia, se ha obtenido un incremento promedio del 1% en los distintos ejercicios fiscales del periodo 2006 al 2012.

Durante enero a noviembre del 2012, la plantilla presentó una disminución derivado a la transferencia de una plaza a otra unidad.

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

Por otro lado, la información reportada en la 1ª y 2ª Etapa se mantiene sin cambio o vigente para esta 3ª Etapa.

A continuación se muestra un resumen de las plazas presupuestales con base a la ocupación que presentaban, en el cual se podrá observar durante los periodos reportados como se encontraban distribuidas:

## Respecto a la Estructura básica

Ocupación de Estructura Básica Plaza	Año Nov-12
Director General	1
Director de Area	6
Subdirector de Area	12
<b>Total General</b>	<b>19</b>

## Estructura no básica

Ocupación de Estructura No Básica		Año	
Puesto		Tipo de Nombramiento	2012
01	RAMA MEDICA	BASE	93
		INTERINO	4
		PROVISIONAL	43
02	RAMA PARAMEDICA	BASE	1526
		INTERINO	24
		PROVISIONAL	44
03	RAMA AFIN	BASE	9
		INTERINO	1
		PROVISIONAL	3
04	RAMA AFIN ADMINISTRATIVA	BASE	4
		CONFIANZA	7
		EVENTUAL	4
		INTERINO	17
		PROVISIONAL	27
CF	CONFIANZA	BASE	2
		CONFIANZA	189
		INTERINO	
		PROVISIONAL	
CF	CONFIANZA ADMINISTRATIVO AFIN	CONFIANZA	56
		EVENTUAL	4
	BECARIO	RESIDENTE	179
<b>Total general</b>			<b>2680</b>

Es imprescindible mencionar que a noviembre del 2012, y conforme al planteamiento de las necesidades del Instituto de contar con plazas de nueva creación, con objeto de garantizar el cumplimiento de metas fortaleciendo el capital humano para la prestación de

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

servicios de salud, se obtuvo la autorización por parte de la Secretaría de Salud y Crédito Público para la creación de plazas, correspondientes a 93, mismas que a continuación se detallan:

Descripción del Puesto	Código	Núm. Plazas	De
Médico Especialista "A"	M01004	15	
Médico Especialista "C"	M01011	14	
Enfermera Especialista "A"	M02034	21	
Enfermera Especialista "B"	M02087	13	
Enfermera General Titulada "C"	M02105	19	
Nutricionista	M02049	6	
Camillero	M03006	5	
<b>Total General</b>		<b>93</b>	

Una de las políticas que la Subdirección de Recursos Humanos lleva a cabo para la administración del capital humano, es sin duda alguna fomentar y dar seguimiento a la Desarrollo Integral del personal; dicho desarrollo se va llevando a cabo en función a la diversidad de personas con las que cuenta éste Instituto, es decir, desde los siguientes enfoques:

- Profesionalización
- Capacitación
- Salud física (fomento al deporte, clínicas de adicciones)

El Manual de Organización Específico de la Subdirección de Recursos Humanos con vigencia a partir del ejercicio fiscal 2009 en su última modificación, es un documento administrativo tanto para el personal que labora en dicha Subdirección como para el de nuevo ingreso, en él se describen los niveles jerárquicos, grados de autoridad, responsabilidades, canales de comunicación y coordinación entre las áreas del Hospital; también se muestra estructura, objetivo y funciones que tendrá la Subdirección de Recursos Humanos.

Por otro lado, respecto a las Condiciones Generales de Trabajo o contrato colectivo de trabajo o sus equivalentes, es importante mencionar que éste Instituto Nacional de Salud por ser un Organismo Descentralizado de dicha Secretaría se encuentra adherido a las Condiciones Generales de Trabajo de la Secretaría de Salud, mismas que actualmente tienen una vigencia de 2010-2013. Así mismo se reconoce al Sindicato Nacional de la Secretaría de Salud, a través de una Sección Sindical con número 84 derivado a la estructura que cuenta.

## 13.11.6.- Recursos Materiales

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

## a).- Inmuebles

Actualmente el Hospital Infantil de México Federico Gomes cuenta con una superficie de terreno de 69,770.8 m2, con un valor comercial de 170,472.132, valor cotizado a precio unitario por metro cuadrados proporcionado por INDAABIN, la superficie de área libre con la que se cuenta es de 13,420.03 y un área permeable de 3,222.88m2. Actualmente los edificios con los que se cuenta son los siguientes:

No.	EDIFICIO	M2	COSTO
1	Arturo Mundet	14,255.14	\$ 323,591,678.00
2	Federico Gómez	20,489.68	\$ 465,115,736.00
3	Mantenimiento	2,412.90	\$ 54,772,830.00
4	Unidad de Rehabilitación	1,800.00	\$ 40,860,000.00
5	Lavandería y talleres	2,605.24	\$ 59,138,948.00
6	Aula Oriente	1,168.86	\$ 26,533,122.00
7	Radioterapia	473.63	\$ 10,751,401.00

8	RPBI	257.53	\$ 5,845,931.00
9	CENDI	244.39	\$ 5,547,653.00
10	Auditorio	1,600.00	\$ 36,320,000.00
11	Hemato-Oncología	11,693.60	\$ 265,444,720.00
<b>TOTAL</b>			\$ <b>1,293,922,019.00</b>

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

Así también el Hospital cuenta con un edificio de apartamento Ubicado en la calle de Ocotlán número 47, con un área construida de 943.12m2 con un valor comercial de \$21' 691,792.00.

También cuenta con otro edificio de apartamento en la calle de Praga número 36, con un área construida de 581.86m2. Con un valor comercial de 13' 382'768.50.

Todos estos inmuebles son propios.

La incorporación de la tecnología biomédica a la práctica habitual de la medicina se ha incrementado de manera espectacular en el diagnóstico, monitoreo y tratamiento de una innumerable cantidad de enfermedades. Sin embargo, el alto grado de complejidad tecnológica en el entorno del paciente conlleva a la aparición de riesgos de origen tecnológico para él y para el personal que opera dicha tecnología y que pueden derivar en consecuencias muy serias. El correcto funcionamiento de los equipos y de los sistemas de relacionados con el paciente es una condición esencial para la seguridad del mismo y del personal. Asimismo, el correcto funcionamiento de la tecnología asociada a la atención del paciente es una condición para garantizar la efectividad de la práctica médica realizada. Un desfibrilador que no descarga la energía que debe descargar en el momento adecuado, un respirador que no insufla el volumen prescrito por el médico o un monitor cuyas alarmas no indican una determinada situación crítica son algunos de los ejemplos de fallo tecnológico que pueden derivar en daños graves para el paciente.

El control del riesgo tecnológico que siempre es inherente a la utilización de cualquier tecnología y plantea la necesidad de trabajar sobre esquemas normativos y legales que garanticen la confiabilidad y seguridad de la interacción paciente-personal de salud con la tecnología asociada.

## b) Activo Fijo

### Base de bienes muebles proyectado al 30 de noviembre del 2012

Tipo	Total de bienes recibidos	Proyectado	Total al 30 de noviembre 2012
Cámaras fotográficas y video	6,983,404.86	-	6,983,404.86
Equipo de cocina	986,799.37	-	986,799.37
Equipo de computo y tecnología	18,007,571.36	112,000.00	18,119,571.36
Equipo de transporte	2,902,711.16	-	2,902,711.16
Equipo deportivo y de campaña	17,800.00	-	17,800.00
Equipo médico y de laboratorio	319,750,760.17	3,220,075.84	322,970,836.01
Instrumental médico y de laboratorio	4,634,552.85	295,135.98	4,929,688.83
Maquinaria y equipo industrial	2,764,934.65	-	2,764,934.65
Mobiliario y equipo de administrativo	8,440,304.14	-	8,440,304.14

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

Obras de arte y objetos	68,634,416.95	-	68,634,416.95
Otro mobiliario y equipo de administración	1,277,576.00	-	1,277,576.00
Otros equipos	5,709,363.56	-	5,709,363.56
<b>Total</b>	<b>440,110,195.07</b>	<b>3,627,211.82</b>	<b>443,737,406.89</b>

**EQUIPO de COMPUTO al 31 de Agosto del 2012: TOTAL**                      **\$439,001,861.21**

**EQUIPO de COMPUTO al 30 de Noviembre del 2012: TOTAL**                      **\$441'001,861.21**

En relación con los bienes informáticos se anexa la información referente dado el grado de tecnicismo que implica.

Se adecuó el centro de datos o centro de cómputo Main Distribution Frame (MDF) de la red para mejorar la transmisión de datos y vídeo; así como, cuatro áreas intermedias de cableado Intermediate Distribution Frame (IDF's): planta baja, piso 1 y 3 del Edificio Federico Gómez y planta baja del Edificio Arturo Mundet. Para cada una de las áreas de cableado intermedio (IDF's), se instalaron 9 barras de tierra física eléctrica, 6 aires acondicionados, 9 equipos de protección eléctrica, entre ellos uno de capacidad de 15 Kilo Volt Ampere (KVA's) para el centro de datos.

Se instalaron 25 equipos nuevos de comunicación y dos de dorsal conocido como (backbone), con un ancho de banda de 20 gigabits por segundo, lo que representó un incremento del 100% de capacidad instalada.

En el Edificio Federico Gómez se instalaron 331 conexiones con cable certificado, que rempazan el cableado anterior; además de cuatro enlaces de fibra óptica que sustituyen y mejoran a los cinco que ya se tenían; así como, 25 antenas nuevas para conexión inalámbrica.

Durante los meses de julio a noviembre; se continuó realizando trabajos de ingeniería de tráfico para configurar equipos de comunicación para monitoreo de la red (Net Sight); servidor de seguridad Network Authorization Control (NAC); además, del servidor para controlar el tráfico generado por las conexiones inalámbricas de las antenas arriba mencionadas. Se proyecta terminar estas actividades durante el primer trimestre de 2013.

En este período se elaboraron los requerimientos técnicos para equipar los nuevos edificios de Hemato-Oncología e Investigación y Rehabilitación.

Se instaló e inició la configuración de los cuatro equipos nuevos tipo servidor para el “software” del expediente clínico electrónico; así como, del sistema de arreglo de almacenamiento de información, Storage Área Network (SAN), con capacidad de 10.5 TB (terabytes). Se proyecta finalizar estas actividades durante el primer trimestre de 2013.

## c) Módulos informáticos

**1) Control de préstamo y recuperación de expedientes con código de barras:** Terminado el 30 de junio, se encuentra en etapa de prototipo de operación, con un alcance de 10,000 expedientes etiquetados con código de barras. Se estima que para el mes de noviembre de este año, se cuente con 100,000 (cien mil) etiquetas, que permitirán la operación del módulo hasta el primer semestre del siguiente año.

**2) Citas médicas telefónicas y/o por Internet para las consultas de clasificación de pacientes.** Terminado el 30 de junio; superó la etapa de prueba en la que se involucró a usuarios. Se estima que la Dirección Médica autorice iniciar su operación a mediados de noviembre del 2012.

**3) Módulo de tamizaje en urgencias médicas.** Uso de notas de alta con diagnósticos basados en la CIE 10 para pacientes egresados del área de urgencias médicas. Está en proceso el desarrollo un enlace con el Departamento de Bioestadística y Archivo Clínico para la generación de reportes estadísticos mensuales del área de urgencias. El avance programado al mes de noviembre de 2012 permitirá iniciar la etapa de prueba del presente módulo.

**4) Control electrónico del suministro de medicamentos.** Se concluyó al 30 de junio; superó la etapa de estructurar la logística e inició en operación en el mes de septiembre, al 30 de noviembre de 2012, se proyecta que la fase del control de Kardex este en etapa de prueba piloto.

### 13.11.7.- Programa especial de mejora de la gestión de 1| de Enero al 30 de Junio del 2012.

#### a) Proyectos Institucionales

El Hospital Infantil de México Federico Gómez, ha cumplido con el avance y fechas programadas en el Proyecto Institucional registrado: Control de Gestión Documental el cumplimiento generó que el proyecto haya concluido

satisfactoriamente con la plantilla de cierre en la plataforma del SAPMG y se concluyó en junio conforme al calendario programado.

## **b) Proyectos transversales**

**1.) Mejora del proceso de la consulta externa**, en particular la de primera vez, se ha asistido a seis reuniones conforme al calendario donde se han dado avances por institución en los programas de trabajo y cabal cumplimiento a las acciones sugeridas por la Comisión Coordinadora de los Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad (C.C.I.N.S.H.A.E.), a noviembre de 2012 se estima que el proyecto se concluya de manera satisfactoria, lo que dará como resultado semáforo verde. Los indicadores de cumplimiento se encuentran en la plataforma del SAPMG.

**2.) Mejora del proceso referencia-contrareferencia**, se ha asistido a seis reuniones conforme al calendario y se ha cumplido con el programa de trabajo diseñado por el Responsable de este proyecto, a noviembre de 2012 se estima que el proyecto cumplirá con el 90% toda vez que la Dirección General de Tecnologías de la Información (DGTI) aún no realiza los ajustes de la “Herramienta de Referencia y Contrareferencia”, situación que impidió lograr el 100% de las actividades programadas para el proyecto.

**3.) Adecuación del proceso de captación de cuotas de recuperación**, se validaron y enviaron los indicadores cumpliendo en tiempo y forma con la C.C.I.N.S.H.A.E. a pesar de la solicitud de prórroga para noviembre de 2012, el Hospital concluyó este proyecto de manera satisfactoria en el mes de junio. Se elaboró el cierre en la plataforma del SAPMG. Entre los beneficios de este proyecto: se mejoró el tiempo promedio de 90 a 69 minutos para completar el proceso de captación de cuotas de recuperación, mensualmente se realizan

encuestas en cuanto a la satisfacción del usuario de los servicios de caja teniendo una calificación promedio de 8, antes no se realizaban estas evaluaciones; bajaron las quejas con un promedio anual de 59 a 37. En el mes de octubre se acudió a la reunión convocada por la Comisión Coordinadora para la revisión de las encuestas aplicadas.

**4.) Estandarización del proceso de clasificación socioeconómica de pacientes**, actualmente en el Hospital Infantil de México ya se aplica el nuevo Estudio Social con criterios unificados; el proyecto se ha considerado un caso de éxito entre los demás que conforman el Programa de Mejora de la Gestión, de todos los Hospitales que participan en el proyecto, nueve han iniciado su aplicación entre ellos el HIMFG, el proyecto se concluyó en el mes de octubre.

**5.) Implantación del Sistema de Cita Médica Telefónica y/o por Internet**, se ha cumplido con los avances a través del programa de trabajo del Sistema de Administración del PMG, el proyecto se encuentra en semáforo verde y se concluyó en noviembre del 2012.

**6.) Implantación del Expediente Clínico Electrónico de acuerdo a la NOM-024.** Este proyecto es el más rezagado por la falta de presupuesto; sin embargo, se ha avanzado con los recursos de la Institución y se tuvo un avance a junio del 2012 del 61.5% respecto al 70% comprometido durante el año 2012 el Proyecto se cerró con este porcentaje en virtud de que los módulos no se encuentran alineados a la norma NOM-024, y por ese motivo se reporta que no se puede finalizar al 100% ya que se requiere presupuesto para contratar un proveedor externo para que realice los ajustes y cumplir con los requerimientos emitidos por la norma mencionada. Como dato adicional al mes de septiembre el avance en la infraestructura de la red es de 77.8%. Se continua con el proyecto en el que se

han incorporado a) equipamiento b) módulos informáticos (software) los cuales tienen un avance al mes de septiembre de 41.3% y 21.0% respectivamente. El avance global es de 46.7%.

En todos los proyectos se designó a los responsables y se integraron grupos de trabajo en cada uno de estos, a noviembre de 2012 los proyectos se cerraron y en todos ellos se establecieron indicadores en la plataforma del SAPMG.

### **13.11.8.- Programa nacional de rendición de cuentas, transparencia y combate a la corrupción 2008-2012**

#### **a) Cultura Institucional**

En los Programas de Acciones de Mejora (PAM'S), derivados de la encuesta de clima y cultura organizacional de la Administración Pública Federal 2011, se obtuvo una calificación de 10 (notificada en el primer semestre de 2012). Se firmó con el Instituto Nacional de las Mujeres el acuerdo del Programa de Cultura Institucional de 2012, se instaló el Comité de Hostigamiento y Acoso Sexual en el mes de mayo, se aprobó el Manual de Funcionamiento del Comité y el Procedimiento Específico para la Recepción de Quejas y Asesoramiento por Hostigamiento y Acoso Sexual, así como el Programa de Trabajo del presente ejercicio. Referente a la capacitación se gestionó con el Instituto Nacional de las Mujeres un taller de sensibilización para los miembros del Comité que atenderán y canalizarán a las víctimas que presenten sus quejas.

Asimismo, se diseñó y difundió la Campaña de existencia del Comité, en el mes de octubre se llevó a cabo la Segunda Sesión Ordinaria del Comité y en el mes de noviembre se diseñó la Campaña de prevención y atención de quejas por hostigamiento y acoso sexual.

#### **b) Programas Sectoriales**

La Comisión Intersecretarial para la Transparencia y Rendición de Cuentas aclaró que el Hospital no tiene que reportar ninguna acción en este rubro; sin embargo, de acuerdo a la guía 2012 Seguimiento de Acciones de Programas Sectoriales, a partir de julio se difundieron los Resultados de Transparencia en Programas del Plan Nacional de Desarrollo, en la página electrónica del Hospital.

## **c) Mejora de Sitios Web**

En este año se incorporaron dos reactivos: accesibilidad web e interoperabilidad y datos abiertos; los resultados de la evaluación se proporcionará en el segundo semestre de 2012, por parte de Presidencia de la República.

## **d) Transparencia Focalizada**

Se actualizó la información referente a los estudios y opiniones, sobre el quehacer gubernamental financiados con recursos públicos relativo al Tema de Transparencia Focalizada, particularmente en publicar información socialmente útil o focalizada que se solicita en el Manual Administrativo de Aplicación General en Materia de Transparencia, además en cumplimiento a las Acciones 2012 del Programa Nacional de Rendición de Cuentas, Transparencia y Combate a la Corrupción 2008-2012, se mejoró en la página electrónica institucional, la estructura de la sección de “Transparencia Focalizada” en la que se incluye la nueva bienvenida y se hizo más atractivo el aspecto de los trípticos publicados, referentes a: orientación para pacientes de clasificación, orientación para pacientes de consulta externa, información para familiares del paciente hospitalizado, resumen clínico y solicitud de información (IFAI).

Como parte del compromiso 4 de la Guía de Información Socialmente Útil o Focalizada se buscaron diversos medios de difusión, tanto para usuarios externos como para personal de la institución.

En cuanto a los datos abiertos, se publicaron los contratos realizados en formato Excel.

**e) Participación Ciudadana**

El Programa de Aval Ciudadano en Consulta Externa, aplica encuestas de forma periódica para evaluar los servicios médicos que se proporcionan. El aval ciudadano del HIMFG es la Asociación Mexicana de Ayuda a Niños con Cáncer.

Para el año 2012 y con relación a la reunión de trabajo “Temas 2012 del Programa Nacional de Rendición de Cuentas, Transparencia y Combate a la Corrupción”, celebrada el 16 de marzo 2012 en la Secretaría de la Función Pública y con base en la Guía de Participación Ciudadana 2012, el Hospital Infantil de México Federico Gómez, no aplicará este tema en el presente ejercicio.

**f) Promoción al Deporte**

Se continúa con los viernes activos, el viernes último de cada mes, los objetivos de esta actividad son promover hábitos de vida saludables, disminuir el sedentarismo, fomentar la actividad física dentro y fuera del lugar de trabajo, además de crear conciencia entre los trabajadores de los beneficios que conlleva acumular al menos 30 minutos diarios de activación física; han participado en promedio 280 personas a noviembre 2012.

**g) Blindaje Electoral**

Con fecha 27 de marzo del 2012, se recibió mediante correo electrónico por parte de la Unidad de Políticas de Transparencia y Cooperación Internacional, la notificación de que el tema lo coordinaría la Globalizadora; no obstante lo anterior, el Hospital Infantil de México Federico Gómez ha realizado acciones como la Difusión de la Guía de Responsabilidades Administrativas y Elecciones, el ABC de los servidores públicos en relación a las elecciones y el documento de Responsabilidades Administrativas y Elecciones. La Legalidad como camino de la responsabilidad pública, además se capacitó a servidores públicos en el curso integral de Blindaje Electoral en línea. La calificación de este tema en 2012 es 10.

## 13.11.9.- Ley federal de transparencia y acceso a la información pública gubernamental

### a) Solicitudes de acceso a la información

De enero al 18 de octubre de 2012, se recibieron 254 solicitudes de acceso a la información; de forma electrónica a través del sistema INFOMEX fueron 231 y 23 usuarios se atendieron en el Módulo de la Unidad de Enlace del HIMFG. Del total 229 fueron de información pública y 25 de datos personales. Se estima que al 30 de noviembre del año en curso, se reciban cerca de 16 solicitudes.

Del universo de solicitudes recibidas al 15 de octubre, 144 fueron para el área administrativa y 109 para el área médica, a continuación se muestran las áreas con mayor número de solicitudes atendidas:

Solicitudes de acceso a la información

Unidad Administrativa	Número
Departamento de Bioestadística y Archivo Clínico	74
Subdirección de Recursos Materiales	73
Unidad de Enlace	24
Dirección de Administración	16

El promedio para atender cada solicitud fue de 8 días para información pública y 6 en datos personales, lo que nos coloca por abajo del límite que menciona la Ley en la materia (20 y 10 días respectivamente).

De acuerdo al IFAI obtuvimos calificaciones altas en el segundo semestre de 2012, en los indicadores: “Alineación de Criterios, Comportamiento de las Resoluciones y su Cumplimiento”, “Atención Prestada por las Unidades de Enlace”, y “Respuesta a las Solicitudes de Información”. Las evaluaciones se realizan de manera semestral y en el siguiente cuadro se muestra la primera evaluación del año en curso.

Evaluación de indicadores

Indicador	Julio-Noviembre del 2012	Recomendaciones atendidas
Alineación de Criterios, Comportamiento de Resoluciones y su cumplimiento (A3C)	100	N/A
Atención Prestada por las Unidades de Enlace (AUE)	10	N/A
Respuesta a Solicitudes de Información (RSI)	96.03	N/A

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

En esta tercera etapa del Informe de Rendición de Cuentas se incorporan aquellas solicitudes que se encuentran en trámite al corte de la información.

Cumplimiento a la LFTAIPG – Solicitudes en Trámite			
Folio de Solicitud	Fecha de Recepción	Fecha límite de Respuesta	Estatus
1220000021112	24/08/2012	Plazo interrumpido	En espera de forma de entrega
1220000021212	24/08/2012	Plazo interrumpido	En espera de forma de entrega
1220000021312	24/08/2012	Plazo interrumpido	En espera de forma de entrega
1220000021412	24/08/2012	Plazo interrumpido	En espera de forma de entrega
1220000021512	24/08/2012	Plazo interrumpido	En espera de forma de entrega
1220000021612	24/08/2012	Plazo interrumpido	En espera de forma de entrega
1220000021712	24/08/2012	Plazo interrumpido	En espera de forma de entrega
1220000021812	24/08/2012	Plazo interrumpido	En espera de forma de entrega
1220000021912	24/08/2012	Plazo interrumpido	En espera de forma de entrega
1220000022012	24/08/2012	Plazo interrumpido	En espera de forma de entrega
1220000022112	24/08/2012	Plazo interrumpido	En espera de forma de entrega
1220000022212	24/08/2012	Plazo interrumpido	En espera de forma de entrega
1220000023412	11/09/12	7/11/2012	En proceso
1220000024512	01/10/2012	Plazo interrumpido	En espera de ampliación de información
1220000024812	04/10/2012	05/11/2012	En proceso
1220000024912	15/10/2012	14/11/2012	En proceso
1220000025012	18/10/2012	16/11/2012	En proceso
1220000025112	18/10/2012	16/11/2012	En proceso
1220000025212	18/10/2012	16/11/2012	En proceso
1220000025312	18/10/2012	16/11/2012	En proceso
1220000025412	18/10/2012	16/11/2012	En proceso

No se tienen recursos de revisión ni resoluciones en cumplimentación por atender.

Se estima que al 30 de noviembre de 2012, todas las solicitudes en la relación antes mencionada, estén atendidas.

## **b) Obligaciones de Transparencia (Artículo 7 de la LFTAIPG)**

Se mantuvo actualizada la información de las fracciones: II. Facultades, III. Directorio, IV. Remuneraciones, X. Auditorías, XIII. Contratos, XIV. Marco Normativo, XV. Informes y XVII. Información Adicional. Las fracciones VII y XVI no tuvieron cambios; las fracciones VI y IX son obligación de la Secretaría de Hacienda y las fracciones XI y XII no aplican en este Instituto.

La calificación del indicador de Obligaciones de Transparencia (ODT) correspondiente al primer semestre de 2012 fue de 94.34%.

Calificación del indicador ODT

Indicador	Julio-Noviembre del 2012	Recomendaciones atendidas
Obligaciones de Transparencia (ODT)	94.34	Se revisó la información de las fracciones III, IV, V, XIII, XVI y XVII, actualizando la información que resultó procedente y se emitió un comunicado para aquellas fracciones en las que no se encontró discordancia

### c) Expedientes reservados

En 2012 se reservaron 64 expedientes de la Dirección de Investigación; 14 de Asuntos Jurídicos y cuatro de la Dirección de Administración correspondientes al segundo semestre de 2011 y primero de 2012. Asimismo, se desclasificaron 17 expedientes de la Subdirección de Seguimiento Programático y Diseño Organizacional, nueve expedientes del Departamento de Asuntos Jurídicos y uno de Sistemas Informáticos. Además se amplió el periodo de reserva en dos expedientes, de Asuntos Jurídicos y de Asistencia Médica.

### d) Protección de Datos Personales

En el mes de marzo se actualizó en el Sistema Persona, al responsable de los Sistemas “Expedientes Personales de Mandos Medios y Superiores” y “Expedientes personales de candidatos para diferentes puestos” y en el mes de julio, se solicitó la reasignación del Sistema “Expedientes Personales de Mandos Medios y Superiores” al Departamento de Atención y Desarrollo de Capital Humano. Los demás sistemas de datos personales no tuvieron cambios.

### e) Organización de archivos

En cumplimiento a los Lineamientos para la Organización y Conservación de los Archivos, se envió en medio magnético al Archivo General de la Nación, el Catálogo de Disposición Documental, debidamente actualizado.

En el mes de junio se impartió el curso “Archivonomía bajo la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental”, con la participación de 34 servidores públicos.

**f) Comité de Información**

En el periodo, el Comité de Información se reunió en tres ocasiones de manera ordinaria y seis de forma extraordinaria. Se presentó el Informe de Transparencia enero-diciembre 2011. Se aprobó la relación de expedientes reservados del período julio-diciembre 2011 y enero-junio 2012, el Catálogo de Disposición Documental 2012 y los Formatos IFAI. FIC del período julio-diciembre 2011 y enero-junio 2012. En las sesiones extraordinarias, se atendieron cinco solicitudes, en una de ellas se declaró inexistencia parcial y en tres se confirmó la inexistencia de información.

**g) Otras acciones de transparencia**

En el mes de febrero la Unidad de Políticas de Transparencia y Cooperación Internacional de la Secretaría de la Función Pública, reportó una calificación de 100 a las acciones realizadas para Transparencia Focalizada en cuanto a la homologación de la página y en la calidad de contenidos publicados.

El personal de la Unidad de Enlace asistió a los cursos de “Introducción a la LFTAIPG” y “Ética, Transparencia y Rendición de Cuentas”, impartidos por el Instituto Federal de Acceso a la Información.

Asimismo, el personal de la Unidad de Enlace diseñó un taller que en el mes de septiembre se impartió denominado “Introducción a la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información” con una asistencia de 16 personas.

**13.11.10.- Observaciones de auditorías realizadas por instancias fiscalizadoras.**

Durante el periodo enero-junio del 2012 se dio seguimiento a las recomendaciones de dieciocho observaciones (13 del OIC y 5 del Auditor Externo), del análisis a la documentación e información que fue proporcionada al Órgano Interno de Control, esa Unidad Fiscalizadora determinó que cuatro observaciones (1 del OIC y 3 del Auditor Externo) fueron atendidas; por lo que el saldo final a la fecha del presente informe es de catorce observaciones integradas de la siguiente manera:

<b>Instancia Fiscalizadora</b>	<b>Saldo Inicial</b>	<b>Atendidas</b>	<b>Saldo Final</b>
Organo Interno de Control (OIC)	13	3	10
Auditor Externo	5	1	4
<b>Total</b>	<b>18</b>	<b>4</b>	<b>14</b>

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

De las catorce observaciones, seis de éstas tienen una clasificación de mediano riesgo y las ocho restantes con clasificación de bajo riesgo, respecto a la antigüedad dos son mayores a dieciocho meses y doce de seis a dieciocho meses.

Las áreas correspondientes de darle seguimiento a las medidas correctivas y preventivas por atender de las observaciones arriba indicadas, se pueden identificar de la siguiente manera:

Unidad Administrativa	Observaciones en proceso al 30 de junio del 2012				
	Área Específica	OIC	%	Aud. Externo	%
Asuntos Jurídicos		2	100%		
Subdirección de Recursos Financieros		3	75%	1	25%
Subdirección de Recursos Humanos		2	100%		
Subdirección de Recursos Materiales		2	100%		
Subdirección de Recursos Financieros/Subdirección de Recursos Humanos				1	100%
Subdirección de Asistencia Médica		3	100%		
<b>Total</b>		<b>12</b>	<b>85%</b>	<b>2</b>	<b>15%</b>

Así mismo, durante el periodo en comento existen cinco observaciones cuya atención depende de otra instancia, por lo que fueron registradas en el Sistema Auxiliar de Control (SAC).

En el periodo enero-noviembre del 2012 se continúa con el seguimiento correspondiente a las recomendaciones de las catorce observaciones (10 del OIC y 4 del Auditor Externo) del periodo anterior, sin embargo se incrementaron cuatro observaciones determinadas por el OIC, por lo que el saldo final a la fecha del presente informe es de dieciocho observaciones integradas de la siguiente manera:

Unidad Administrativa	Observaciones en proceso al 30 de Nov. del 2012 aprox.				
	Área Específica	OIC	%	Aud. Externo	%
Asuntos Jurídicos		2	100%		
Subdirección de Recursos Financieros		3	75%	1	25%
Subdirección de Recursos Humanos		2	100%		
Subdirección de Recursos Materiales		2	100%		
Subdirección de Mantenimiento		4	100%		
Subdirección de Recursos Financieros/Subdirección de Recursos Humanos				1	100%
Subdirección de Asistencia Médica		3	100%		
<b>Total</b>		<b>16</b>	<b>88%</b>	<b>2</b>	<b>12%</b>

NOTA: El número de observaciones son aproximadas, toda vez que las Unidades Fiscalizadoras son las que las determinan.

### **13.11.11.- Procesos de desincorporación**

El Hospital Infantil de México Federico Gómez no cuenta y no se encuentra actualmente en ningún proceso de desincorporación.

### **13.11.12.- Bases o convenios de desempeño**

Al 30 de Noviembre del 2012, no se ha celebrado ningún convenio de desempeño.

### **13.11.13.- Otros asuntos relevantes**

Periodo del 1º de Julio al 30 de Noviembre del 2012.

En este periodo se promovieron transformaciones de gran importancia para la infraestructura física del Hospital, tanto en materia de inmuebles como en lo relativo a las instalaciones y equipos en general y el equipo médico.

Se realizaron obras y remodelaciones tales como: restructuración y remodelación de la planta baja, primero y segundo piso del edificio en cambio de pisos, cambio de ventanearía del Arturo Mundet; anteproyecto para la Unidad de Enseñanza; proyecto y construcción de la Unidad de Hemato-Oncología e Investigación; proyecto y construcción de la Unidad de Rehabilitación (OBRAS EN PROCESO); construcción de la sala de espera de consulta externa; impermeabilización con membrana prefabricada en todas las azoteas de los edificios; caseta de vigilancia en la puerta 5; cambio de la subestación eléctrica y unidad de trasferencia de Comisión Federal de Electricidad; construcción de escaleras de emergencia en el edificio Arturo Mundet; renovación de baños de empleados en talleres, lavandería y vestidores generales de hombres y mujeres; depuración de cables sueltos en el edificio Arturo Mundet; drenaje del área de radioterapia y acelerador lineal para evitar inundaciones; remodelación del área de imagenología y simulador; cambio de plafón y lámparas ahorradoras en la planta baja del edificio Federico Gómez y en el estacionamiento; remodelación de la cocina, dentro de otros trabajos menores que mejoraron sustancialmente la funcionalidad y modernidad del hospital. Asimismo, se cambiaron varios equipos médicos como las autoclaves para esterilización; el tomógrafo; resonancia magnética; entre otros. Se promovió una mayor productividad y control de las solicitudes de servicio mediante el seguimiento en su atención. Se organizó el almacén de tránsito de mantenimiento para conocer en cualquier momento las entradas, salidas y existencia de materiales, así como su destino final. Se logró un ahorro sustantivo en el mantenimiento preventivo y correctivo de los 9 elevadores del hospital, al contratar a una empresa especializada sin la exclusividad, por tratarse de equipos cuya garantía del fabricante ya venció. Se reforzó la vigilancia dentro de las instalaciones y en los accesos, mediante la instalación de cámaras de circuito cerrado y dispositivos de control de acceso.

Se inició la gestión documental para la correspondencia interna y el envío de correspondencia al exterior. Se cambió el conmutador por uno más eficiente y moderno, administrando las extensiones por atributos según las necesidades de cada usuario. Se implementó un control de acceso al comedor para conocer el número de servicios real y compararlo con el programado.

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

Así mismo se recibieron donativos, que dada la importancia, los cuales coadyuvaron a lograr los objetivos de este Hospital, por los siguientes importes:

RELACION DE DONATIVOS VARIOS				
				24-jul-12
PROVEEDOR	DESCRIPCION	FACTURA	IMPORTE	CANTIDAD
COMPAÑIA INTERNACIONAL DE DISTRIBUCIONES, S.A. DE C.V.	SHAKER ( INCUBADORA CON AGITACIÓN REFRIGERADO KV 600 MARCA IKA, MODELO KS 4000; CONTROL, NUMERO DE REFERENCIA 3510101	CARTA/DONACIÓN	\$79,929.00	1
	REFRIGERADOR DE CIRCULACIÓN INCORPORADO MARCA IKA MODELO KV-600	CARTA/DONACIÓN	\$68,110.00	1
	AGITADOR DIAGGER ROCKER DOGITAL MARCA DAIGER	CARTA/DONACIÓN	\$17,027.00	1
H. CUERPO DE VOLUNTARIAS ANA MARIAMUNGUIA DE GOMEZ	VENTILADOR DE PIE DE 40.6 CMS, DE ESCRITORIO Y DE PARED	136	S/VALOR	11
T.S. MA. DEL CARMEN BALTIERRA JIMENEZ	HORNO DE MRICODAS	REF:2260/023B/2012	\$1,316.65	1
DENTADEC, S.A. DE C.V.	RAYOS X PERIAPICAL CORIX JUNIOR A PARED DE CORAMEX SERIE:A2951/A186904	2456	\$33,930.00	1
OMRON HEALTHCAREV MEXICO, S.A. DE C.V.	NEBULIZADOR DE COMPRESOR NE-C28	CARTA /FACTURA	\$5,686.74	20
	MONITOR DE PRESIÓN ARTERIAL HEM-714INT	CARTA /FACTURA	\$4,332.16	21
	MONITOR DE PRESIÓN ARTERIAL HEM-742INT	CARTA /FACTURA	\$11,126.06	47
	MONITOR DE PRESIÓN ARTERIAL HEM-781INT	CARTA /FACTURA	\$24,412.25	75
	MONITOR PORTATIL HCG-801	CARTA /FACTURA	S/VALOR	2
FUNDACION BARRILITO, A.C.	JUGETES DE DONACION DIVERSOS	131	\$100,000.00	900
BIOMEDIKAL INSTRUMENTS, S.A. DE C.V.	EQUIPO ULTRASONIDO HD7SYSTEM DEXE No. SERIE CI53120215	REMISION S/N	S/VALOR	1
CARL ZEISS DE MEXICO, S.A. DE C.V.	MICROSCOPIO OPMI PANTERO INCLUYE: ZOOM MOTORIZADO, SISTEMA MULTIVISIÓN IMAGEN CONMUTABLE, ENFOQUE INTERNO MOTORIZADO, REGULABLE DE FORMA CONTINUA CON SISTEMA DE AUTOFOQUE	505625	\$3,390,294.60	1

RELACION DONATIVO FUNDACION GONZALO RIO ARRONTE				
				24-jul-12
PROVEEDOR	DESCRIPCION	FACTURA	CANTIDAD	IMPORTE
EMC2 EQUIPOS ESPECIALIZADOS, S.A. DE C.V	INCUBADORA CUIDADOS INTENS. MOD. CALEO DRAGER	27	5	\$1,179,118.41
	CUNA CALOR RADIANTE MOD. BABYTHERM 8010 DRAGER	27	4	\$829,430.62
	MONITOR SIGNOS VITALES MOD. INFINITY VISTA XL, DRAGER	27	3	\$338,347.73
	MONITOR SIGNOS VITALES MOD. INFINITY VISTA DRAGER	27	1	\$76,023.06

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

	VENTILADOR PED. NEONAT.	27	3	\$1,231,152.17
	MONITOR SIGNOS VIT. BASIC MOD. INFINITY VISTA DRAGER	27	28	\$2,179,493.75
COMPañIA INTERNACIONAL DE DISTRIBUCIONES, S.A. DE C.V.	BACINETE ACRILICO CON COLCHON	354	11	\$14,514.50
	CUNA BACINETE DE ACERO INOXIDABLE	354	11	\$13,326.04
MEDICAL DESIGNS INTERNACIONAL, S.A. DE C.V.	REGULADOR DE TRES POSICIONES APAGADO, INTERMITENTE Y CONTINUO RANGO 0-140 MMHG MCA. ALLIED VACUTRON	153	1	\$179,150.22
MELJCROM, S.A. DE C.V.	COLCHON DE GEL PARA CUNA DE CALOR RADIANTE MARCA TRULIFE	890	11	\$21,315.000
	COLCHON DE GEL PARA INCUBADORA MCA. TRULIFE COD. OK-300	890	21	\$22,011.000
DENTADEC, S.A. DE C.V.	UNIDAD DENTAL MARCA A-DEC MODELO PERFORMER III CONSTA DE: SILLON DENTAL, UNIDAD ESTOMATOLOGICA, BRAZO DE ASISTENTE, LAMAPARA DENTAL, BANQUILLO PARA DOCTOR	69	19	\$1,531,301.39
	SISTEMA DE RADIOLOGIA DIGITAL, (RADIOVISIOGRAFO)	70	1	\$41,354.00
ESPECIALIDADES MEDICO ODONTOLOGICAS, S.A. DE C.V	MICROMOTOR DE BAJA VELOCIDAD PARA LABORATORIO, CONSTA DE UNIDAD DE CONTROL (CONSOLA)	2670	4	\$24,608.59
	RECORTADORA DE MODELOS, MOD. 108P, CON DOBLE DISCO DE DIAMANTE Y CARBURO	2670	1	\$30,055.37
DENTARUM DE MEXICO, S.A. DE C.V.	SOLDADOR ASISTENT 3000 115/230V	2928	4	\$78,280.51
	MINI- MECHERO DE GAS MICRO TORCH	2928	4	\$2,059.07
INGENIERIA VIOMDIQ, S.A. DE C.V.	FLUJOMETRO MDN	159	3	\$83,976.75
SIEMENS, S.A. DE C.V.	SOMATON DEFINITION AS (AS+EXCELED)	AEA4050	1	\$5,694,554.41
ROCHESTER MEXICO, S.A. DE C.V.	CAMA ENTERPRISE 8000	236546	2	\$196,636.91
SCIMERICAS, S.A. DE C.V.	GABINETE DE SEGURIDAD BIOLOGICA CLASE II, TIPO A2 "LABCULTURE" PROTECCIÓN DEL USUARIO, PRODUCTO Y MEDIOAMBIENTE LA CABINA ESCO LABCULTURE CLASE II	6282	1	\$135,155.95
ARFAMEX, S.A. DE C.V.	SISTEMA VBEAM PERFECTA PARA LESIONES VASCULARES MCA. CANDELA	1761	1	\$733,410.00
INGENIERIA Y SISTEMAS	CAMA PARA TERAPIA INTENSIVA	247	1	\$79,790.80

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

ELECTROMEDICOS, S.A. DE C.V.	VERSACARE VC200 MCA. HILL ROM			
	CAMILLA DE TRASLADO 8005	247	1	\$8,448.44
	TRANSFER DE PACIENTE No. PARTE 451402676 SAMART	247	1	\$53,819.67
TERUMO MEDICAL DE MEXICO, S.A. DE C.V.	SIERRA ESTERMAL SAMS II SYSTEM	5826	1	\$39,571.78
FRANCISCO GARCIA LOPEZ S.A. DE C.V.	EQUATOR SIST.DE CALENTAMIENTO(CALENTADOR DE FLUIDOS HOTLINE)	8377	1	\$50,266.58
	CALENTADOR DE FLUIDOS HOTLINE	8377	1	\$ 28,033.42
ESPECIALIDADES DE PRODUCTOS MEDICOS, S.A. DE C.V	EQUIPO DE ELECTROENCEFALOGRAFÍA Y VIDEO DIGITAL (LONG TERM MONITORING), CON SOFTWARE DE MAPEO CEREBRAL Y DETENCIÓN AUTOMATICA	128	1	\$257,059.48
LA CASA DE LA BASCULA, S.A. DE C.V.	BASCULA MOD. WWCS400	H1174	1	\$4,204.50
BIOMEDIKAL INSTRUMENTS, S.A. DE C.V.	MONITOR INTELLIVUE MP40	863	4	\$ 355,483.71
	SERVIDOR MULTIPARAMETRICO MONITOR INTELLIVUE MP40	863	4	\$ 258,624.62
	SERVIDOR MULTIPARAMETRICO E26 2			
PIXEL VIDEO, S.A. DE C.V.	NEWTEK, SISYEMA DE PRODUCCIÓN EN VIVO HD/SD MOD. TCXD450 EXTREME, INCLUYE: SWITCHER DE 4 ENTRADAS COMPONENTES COMPUESTO Y SDI, 4 DE AUDIO GRABACIÓN DE DISCO DURO	191/197	1	\$325,933.15
ALCON LABORATORIOS, S.A. DE C.V.	EQUIPO CONSTELATION VISION SYSTEMTT	RE914	1	\$511,861.58
MEDILECTUS, S.A. DE C.V.	CUNA PEDIATRICA PARA HOSPITALIZACIÓN MARCA HARD MOD. E1942PGX BARANDALES LATERALES ABATIBLES DE 5 POSICIONES PARA UN FACIL ACCESO AL PACIENTE	FOLIO-7	19	\$ 1,024,391.65
SIMINISTROS MEDICOS DEL CENTRO, S.A. DE C.V.	CARRO CAMILLA CON BARANDALES ABATIBLES	15879	20	\$ 87,742.40
MEDIDORES INDUSTRIALES Y MEDICOS, S.A. DE C.V.	EQUIPO LECTOR DE TIRAS MCA. AWARENEES THENOLOGY, INC.	6157	1	\$ 25,230.00
INSTRUMENTACIÓN MEDICA, S.A. DE C.V.	MESA DE CIRUGIA SURGINOX TYPE "D" ELEVATOR SLIDING TOP	20062	1	\$ 76,560.00
SERVICIOS DE INGENIERIA EN MEDICINA, S.A. DE C.V.	CUNAS DE CALOR RADIENTE MCA. GE/OHMEDA MEDICAL MOD. GIRAFFE WARMER (M1118179)	21487	2	
RAPPYD, S.A. DE C.V.	BOMBA MOTOR PARA TERAPIA TERMICA TP700, MCA. GAYMAR	2348	1	\$ 23,828.14
SIEMENS, S.A. DE C.V.	SYGNO VAI EXCEL EDITION COMPLETO CON SUS ACCESORIOS INCLUYE MONITOR	REM-237033	1	S/VALOR

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

	WORKSTATION			
INSTRUMENTACIÓN MEDICA, S.A. DE C.V.	SURGINOX TYPE "D" (KIDNEY ELEVATOR&SLIDING TOP)	20062	1	76,560.00(USD)
GRUPO EMPRESARIAL TECNICARE, S.A. DE C.V.	SILLAS DE RUEDAS	REM/0304 12-1	2	S/VALOR

### 13.11.14.- Acciones y compromisos relevantes en proceso de atención.

ACCIONES Y COMPROMISOS RELEVANTES EN PROCESO DE ATENCION															
Unidad responsable	Etapa	Informe 1a. Etapa						Informe 2a. Etapa				Informe 3a. Etapa			
	Corte AyCP	31-dic-11		30-abr-12		30-jun-12		30-jun-12		31-ago-12		30-nov-12			
	Periodo de Reporte	Bim. 1		Bim. 2		Bim. 3		Bim. 3		Bim. 4		Reporte 1	Reporte 2		
	Fecha de Entregable	12-mzo-12		14-may-12		16-jul-12		16-jul-12		17-sep-12		Global	1os. 90 días		
	Cantidad y %	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
Subdirección de mantenimiento	Proyecto de Hemato-oncología (Obra)	1	60	1	70	1	80	1	80	1	90	1	90	1	100
Subdirección de mantenimiento	Proyecto de Rehabilitación (Obra)	1	5	1	15	1	30	1	30	1	50	1	50	1	70
Dirección de administración	Atención de Observaciones	27	5	12	60	10	65	10	65	1	80	1	75	1	90

Firma del Titular de la Institución

Nombre y cargo