

**CUENTA DE LA HACIENDA PÚBLICA FEDERAL DE 2012  
ANÁLISIS DEL EJERCICIO DEL PRESUPUESTO PROGRAMÁTICO  
HOSPITAL JUÁREZ DE MÉXICO**

**ESTRATEGIA PROGRAMÁTICA INSTITUCIONAL**

El Plan Nacional de Desarrollo 2007-2012, establece los objetivos nacionales, las estrategias y prioridades que durante la presente Administración regirán las acciones de gobierno y que son la base de los programas sectoriales, especiales, institucionales y regionales que emanan de él, representando el compromiso que el Gobierno Federal contrajo con los ciudadanos y que permitirá la rendición de cuentas como condición indispensable para un buen gobierno. En el Plan se reconoce que la inversión en educación y salud tiene alta rentabilidad social y contribuye significativamente al crecimiento económico; por ello, es necesario garantizar el acceso a los servicios básicos: agua, alimentación suficiente, salud, educación, vivienda digna, recreación y a todo aquello que constituya el bienestar de las personas y de las comunidades. En materia de salud se propone la ampliación de las capacidades de los individuos, la mejora en la cobertura y la calidad de los servicios de salud y educación y el combate a la marginación. Acorde con estos grandes ejes de política, el Programa Nacional de Salud 2007-2012, propone entre sus líneas de acción el impulso a la investigación, docencia y atención médica, enfocadas a la consolidación de la rectoría nacional en la materia; optimización y fortalecimiento de recursos humanos de medicina de alta especialidad a través de estrategias que permitan enfrentar grandes desafíos como la protección universal en salud a los más desprotegidos, impulsar la participación ciudadana en salud, fomentar la rendición de cuentas, orientar los servicios hacia la prevención y promoción, incidir en las enfermedades prioritarias en la transición/traslape epidemiológico, incluir la agenda de la calidad en el sistema y fortalecer la oferta de los servicios de salud. No se debe olvidar la vinculación de la investigación básica con el aprendizaje de conocimientos clínicos y la adquisición de habilidades y destrezas propias de los distintos cursos de posgrado que permita a los médicos formados alcanzar el nivel de excelencia en la especialización, con lo cual a su vez se verá fortalecida la oferta de los servicios de salud proporcionando al enfermo los máximos beneficios de la atención médica; en donde la sustentabilidad financiera será elemental para propiciar la disponibilidad de insumos, así como el acceso y utilización de los servicios a través del uso eficiente de los recursos financieros.

**MISIÓN**

Ofrecer asistencia médico quirúrgica con calidad, seguridad, ética y humanismo; formar recursos humanos de excelencia y generar investigación científica alineada a las prioridades de salud nacional e internacional.

**VISIÓN**

Ser un hospital modelo y líder nacional en la gestión y aplicación del conocimiento médico, integrando la enseñanza y la investigación científica a la atención médica de vanguardia con reconocimiento internacional.

**OBJETIVOS Y ESTRATEGIAS**

El Hospital Juárez de México planteó para el 2012 las siguientes estrategias: Proyecto de mejora del clima organizacional por medio del liderazgo transformacional, Consolidar la profesionalización del personal de enfermería, Sistematización de la investigación científica de excelencia, Enseñanza con alto

perfil de vocación científica y humana, Administración financiera bajo esquema de transparencia y rendición de cuentas, Prestación de servicios hospitalarios de calidad con estándares de seguridad para el paciente.

Derivado de lo anterior, el Hospital Juárez de México se planteó para 2012 los siguientes objetivos estratégicos, bajo el enfoque del Modelo Sistemático de Evaluación: Estructura- Procesos y Resultados:

- Objetivos de Estructura: Rediseñar la organización, Fortalecer la infraestructura y equipamiento, Generar alternativas de financiamiento.
- Objetivos de Proceso: Mejorar la organización y funcionamiento de los procesos sustantivos y administrativos, Regular la oferta y demanda de servicios, Utilización adecuada de la capacidad instalada, Reorientar la asignación de los recursos, con transparencia y enfoque a prioridades.
- Objetivos de resultados: Mejorar los servicios en calidad, Seguridad para el paciente, Cobertura, Productividad, Eficiencia y Transparencia.

### **LÍNEAS DE ACCIÓN Y METAS ESTRATÉGICAS**

En el Presupuesto de Egresos de la Federación de 2012, se definieron las metas estratégicas que permitirán alcanzar los objetivos del Hospital Juárez de México

- Garantizar la eficacia, eficiencia y calidad de la atención especializada en Salud a través de:
  - ◆ Alcanzar el 91.2 por ciento de egresos hospitalarios por mejoría respecto al total de egresos generados.
  - ◆ Alcanzar un porcentaje de 80.8 de pacientes aceptados en preconsulta.
  - ◆ Lograr el 5.1 de tasa de infección nosocomial.
  - ◆ Alcanzar el 66.2 porcentaje de expedientes clínicos revisados aprobados.
  - ◆ Alcanzar un índice de 3.0 de consultas subsecuentes especializadas.
  - ◆ Otorgar el 92.2 por ciento de las sesiones de rehabilitación programadas.
  - ◆ Alcanzar el 18.7 de proporción de cirugías de corta estancia.
  - ◆ Lograr una ocupación hospitalaria de 77.5 por ciento.
  - ◆ Alcanzar un porcentaje de ocupación de cuidados intensivos de 97.1 por ciento.
  - ◆ Alcanzar el 79.5 de porcentaje de recetas surtidas en forma completa.
  - ◆ Lograr un promedio de 1 070.9 consultas por médico adscrito en consulta externa.
  - ◆ Alcanzar un promedio de 1.7 de estudios de laboratorio por consulta externa.
  - ◆ Alcanzar un promedio de 0.1 de estudios de imagenología por consulta externa.
  - ◆ Alcanzar un 49.2 por ciento de los ingresos hospitalarios programados.
  - ◆ Lograr un promedio de 30.7 de estudios de laboratorio por egreso hospitalario.

## SALUD

---

- ◆ Alcanzar un promedio de 0.9 de estudios de imagenología por egreso hospitalario.
  - ◆ Lograr el 90.7 por ciento de eficacia en la inscripción a cursos de educación continua.
  - ◆ Alcanzar una eficiencia terminal de médicos especialistas del 100 por ciento.
  - ◆ Lograr una calificación de 7.0 en la percepción sobre la calidad de la formación de residentes médicos.
  - ◆ Alcanzar el 97.2 por ciento de eficacia en la impartición de educación continua.
  - ◆ Lograr una calificación de 8.0 en la percepción sobre la calidad de la educación continua.
  - ◆ Lograr el 79.6 por ciento de profesores de especialidades médicas capacitados en habilidades docentes.
  - ◆ Alcanzar el 100 por ciento en la impartición de cursos de formación de posgrado.
  - ◆ Lograr el 100 por ciento de eficacia en la impartición de cursos educación continua.
  - ◆ Lograr que el 42.9 por ciento de los investigadores institucionales pertenezcan al Sistema Nacional de Investigadores.
  - ◆ Alcanzar el 110.0 por ciento de productividad científica de alto impacto.
  - ◆ Alcanzar el 200 por ciento de productividad de investigaciones.
  - ◆ Lograr el 0.5 por ciento de proporción del presupuesto institucional destinado a investigación.
  - ◆ Lograr 1 052 826 pesos de inversión promedio por investigador.
  - ◆ Lograr el 100 por ciento de asignación presupuestal anual para investigación.
  - ◆ Lograr el 4.2 por ciento de participación en el financiamiento complementario gestionado para investigación.
  - ◆ Lograr el 8.5 por ciento de proyectos de investigación en colaboración.
  - ◆ Alcanzar un índice de 37.9 de artículos científicos publicados en revistas indexadas.
  - ◆ Alcanzar un índice de 2.4 de publicaciones por investigador.
  - ◆ Alcanzar una participación de 82 por ciento en investigaciones en áreas temáticas institucionales.
  - ◆ Lograr el 3.7 por ciento de investigaciones interdisciplinarias.
  - ◆ Alcanzar un incremento del 75 por ciento de productividad de proyectos por investigador.
  - ◆ Alcanzar un índice de 34.1 de proyectos finalizados.
  - ◆ Lograr el 86.7 por ciento de ocupación objetiva de plazas de investigador.
  - ◆ Alcanzar un índice de 0.8 de productividad de artículos de alto nivel por investigador.
- Durante el año 2012, se realizaron diversas actividades que permitieron el cumplimiento de los objetivos y metas institucionales como:

- ◆ 16 392 egresos hospitalarios por mejoría alcanzados y 17 353 egresos totales generados.
- ◆ 146 234 consultas subsecuentes otorgadas.
- ◆ 53 012 consultas de primera vez otorgadas.
- ◆ 12 813 preconsultas.
- ◆ 32 706 consultas de urgencia.
- ◆ 70.9 por ciento de pacientes aceptados en preconsulta por la institución, es decir, 9 082 de 12 813.
- ◆ 3.4 de tasa de infección nosocomial.
- ◆ 86.7 por ciento de expedientes clínicos revisados aprobados.
- ◆ 2.8 de índice de consultas subsecuentes especializadas, es decir, 146 234 consultas subsecuentes especializadas de 53 012 consultas de primera vez.
- ◆ 92.0 por ciento de sesiones de rehabilitación por paciente atendido en el servicio.
- ◆ 21.4 de percepción de cirugías de corta estancia, es decir , 2 694 cirugías de corta estancia de 12 561 cirugías totales.
- ◆ 77.2 por ciento de ocupación hospitalaria, resultado de 111 218 días paciente y 144 113 días cama, disponibles.
- ◆ 97.4 por ciento de ocupación de cuidados intensivos resultado de 3 019 días cama ocupados de 3 100 días cama disponibles.
- ◆ 97.5 por ciento de recetas surtidas en forma completa.
- ◆ 1 076.4 promedio de consultas otorgadas por médico adscrito.
- ◆ 1.5 promedio de exámenes de laboratorio por consulta externa, de un total de 317 491 estudios realizados a pacientes ambulatorios y de un 212 059 de un total de consulta externa otorgadas.
- ◆ 0.1 promedio de estudios de imagenología por consulta externa, es decir, de un total de 13 940 de estudios de imagenología realizados a pacientes ambulatorios y de un total de 212 059 consultas externa otorgadas.
- ◆ 50.3 por ciento de ingresos hospitalarios programados, es decir, 8 622 ingresos programados de 17 145 ingresos totales.
- ◆ 25.7 promedio de exámenes de laboratorio por egreso hospitalario que corresponde a 445 915 de estudios realizados a pacientes egresados y a 17 353 egresos hospitalarios.
- ◆ 0.8 promedio de estudios de imagenología por egreso hospitalario que corresponde a 14 158 de estudios de imagenología por egreso hospitalario y de 17 353 egresos hospitalarios.
- ◆ 77.5 de eficiencia en la inscripción a cursos de educación continua.
- ◆ 100.0 por ciento de eficiencia terminal de especialidades médicas de los 116 especialistas médicos que obtienen constancia de conclusión de estudios de especialidad, de 116 médicos inscritos en la misma cohorte.
- ◆ 77.0 de calificación en percepción sobre la calidad de la formación de residentes médicos.

## SALUD

---

- ◆ 98.6 por ciento de 4 510 personas de la salud que recibieron constancia de terminación del programa de educación continua.
- ◆ 8.6 de calificación en la percepción sobre la calidad de la educación continua.
- ◆ 42.6 por ciento de profesores de especialidades médicas capacitados en habilidades docentes.
- ◆ 100 por ciento de eficacia en la impartición de 31 cursos de formación de posgrado.
- ◆ 135.9 por ciento de los 78 cursos de educación continua programados.
- ◆ 62.5 por ciento de investigadores en el Sistema Nacional de Investigadores.
- ◆ 220.0 por ciento de artículos científicos publicados en revistas indexadas de los niveles III a V del total de publicaciones.
- ◆ 221.4 por ciento de productividad de investigaciones.
- ◆ 0.5 de proporción del presupuesto institucional destinado a investigación.
- ◆ 12 903.2 pesos de inversión promedio por investigador.
- ◆ 100 por ciento de asignación presupuestal anual para investigación.
- ◆ 65.2 por ciento de financiamiento complementario gestionado para investigación.
- ◆ 8.6 por ciento de proyectos de investigación en colaboración.
- ◆ 44 por ciento de índice de artículos científicos publicados en revistas indexadas.
- ◆ 5.4 publicaciones por investigador.
- ◆ 86.0 por ciento en la participación de investigaciones en áreas temáticas.
- ◆ 5.4 de investigaciones interdisciplinarias.
- ◆ 75.0 por ciento de incremento en la productividad de proyectos por investigador.
- ◆ 33.3 proyectos finalizados.
- ◆ 100 por ciento de ocupación objetivo de plazas de investigación.
- ◆ 1.4 de índice productividad de artículos de alto nivel por investigador.

### **PROGRAMA SECTORIAL DE SALUD**

Las actividades que se desarrollan en el Hospital Juárez de México se enmarcan en el Programa Sectorial de Salud 2007-2012, en el que se establecen cinco objetivos fundamentales:

- Mejorar las condiciones de salud de la población.

- Brindar servicios de salud eficientes con calidad, calidez y seguridad para el paciente.
- Reducir las desigualdades en los servicios de salud mediante intervenciones focalizadas en comunidades marginadas y grupos vulnerables.
- Evitar el empobrecimiento de la población por motivos de salud mediante el aseguramiento médico universal; y
- Garantizar que la salud contribuya a la superación de la pobreza y al desarrollo humano del país.

#### **ACTIVIDADES RELEVANTES PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS ESTRATÉGICAS**

- Se realizaron actividades que proporcionaron el cumplimiento de los objetivos y metas estratégicas como:
  - ◆ 17 353 egresos hospitalarios de los cuales 16 392 egresados son por mejoría, logrando así el 94.5 por ciento de eficacia.
  - ◆ Se obtuvieron un total de 17 145 ingresos hospitalarios, de los cuales 86 22 fueron programados, lo que representa el 50.3 por ciento del total de ingresos.
  - ◆ Se obtuvo un 77.2 por ciento de ocupación hospitalaria, 111 218 días paciente de 144 113 días cama.
- Se obtuvo un 100.0 por ciento de eficiencia terminal de médicos especialistas.
- Se impartieron 106 cursos de educación continua y recibieron constancia 4 510 profesionales de salud.
- El total de artículos científicos publicados fue de 50, de los cuales correspondieron 28 publicaciones del grupo I y II y 22 publicaciones del grupo III a V.
- Se realizaron actividades que propiciaron el cumplimiento de los objetivos y metas institucionales como:
  - En 2012, el número de miembros en el Sistema Nacional de Investigadores fue de 10, de los cuales cinco tienen nombramiento de nivel I y cinco candidatos. En este año se registraron cuatro nuevos ingresos y una promoción.
  - 73 trabajos de investigación clínica presentados en congresos nacionales.

#### **ACTIVIDADES DESTACABLES**

##### **Atención Médica**

- Las acciones de atención médica fueron evaluadas a través de los indicadores de: porcentaje de egresos hospitalarios por mejoría; porcentaje de pacientes aceptados en preconsulta; tasa de infección nosocomial (por cien egresos hospitalarios); porcentaje de expedientes clínicos revisados aprobados; índice de consultas subsecuentes especializadas; porcentaje de sesiones de rehabilitación realizadas respecto a programadas; proporción de cirugías de corta estancia; porcentaje de ocupación hospitalaria; porcentaje de ocupación de cuidados intensivos; porcentaje de recetas surtidas en forma completa; promedio de consultas por médico adscrito en consulta externa; promedio de estudios de laboratorio por consulta externa otorgadas; promedio de estudios de imagenología por consulta externa; porcentaje de ingresos hospitalarios programados; promedio de estudios de laboratorio por egreso hospitalario y promedio de estudios de imagenología por egreso hospitalario.

## SALUD

---

- El Hospital Juárez de México programó para 2012 el indicador Estratégico “Porcentaje de egresos hospitalarios por mejoría, que mide la eficacia en la proporción de pacientes atendidos en los Institutos Nacionales de Salud, Hospitales de Alta Especialidad y otras entidades que operan en el marco del programa que egresan por mejorar su estado de salud, con respecto al total de pacientes que egresan. La meta programada fue generar 17 963 egresos por mejoría de 19 688 egresos totales, es decir, el 91.2 por ciento. Al cierre del año la meta alcanzada fue de 94.5 por ciento (equivalente a 16 392 egresos por mejoría de 17 353 egresos totales, esto es, el 94.5 por ciento), lo que significó superar la meta original.
- Se registraron 17 353 egresos hospitalarios, 11.9 por ciento inferior a la meta programada de 19 688 egresos y 6.8 por ciento menos que los 18 619 egresos registrados el año anterior.
- Por clasificación: 94.5 por ciento fueron por mejoría, 0.4 por ciento por alta voluntaria, 0.03 por ciento por pase a otra unidad, 0.02 por ciento por otro motivo y 5.05 por ciento por defunción.
- El servicio de anatomía patológica practicó 21 autopsias, 2.4 por ciento del total de defunciones ocurridas y 8 229 estudios histológicos. La cifra en estudios histopatológicos totales, mostró una reducción mínima de 1.5 por ciento por la puesta en marcha de las cuotas de recuperación sobre todo en los especímenes de endoscopia. Se sigue contando con diversas técnicas de inmunohistoquímica para hacer diagnósticos muy específicos, sobre todo de los casos de cáncer. En cuanto a las necropsias, las cifras han caído en un 38.3 por ciento en el presente año por las dificultades para obtener la autorización por parte de los familiares directos, a pesar de una campaña permanente de promoción de ésta, y secundariamente, por la falta de motivación de los médicos adscritos en este tipo de estudios.
- La tasa de infecciones nosocomiales por paciente continuó muy por debajo del rango de <15 episodios por 100 egresos de servicios; se registró una tasa por paciente de 2.4 por cada 100 egresos. Es importante resaltar que esta cifra es la más baja registrada en los últimos años, en números absolutos fueron 414 pacientes que presentaron infección nosocomial y 583 episodios.
  - ◆ La UVEH mantiene una vigilancia permanente de gran parte de los servicios del Hospital, particularmente de las áreas críticas, para garantizar la detección temprana de los casos, su aislamiento y el reforzamiento de medidas preventivas, entre ellas como prioritarias el lavado de manos, éste con especial énfasis por ser una de las Metas Internacionales de Seguridad del paciente dentro del proceso de certificación hospitalaria; el uso racional de antibióticos sobre todo de amplio espectro y el uso correcto de aislamientos, además se ha mejorado la calidad diagnóstica de las IAAS, al incrementarse la realización de cultivos de un 44 por ciento en el año 2011 al 54 por ciento en el año del reporte.
  - ◆ La tasa bruta de mortalidad hospitalaria fue de 5.1 por 100 egresos y la tasa ajustada de 3.6. En el año reportado se observa que ambas tasas de mortalidad se mantuvieron relativamente estables y con cambios porcentuales mínimos, a pesar de las características de los pacientes que se atienden en el Hospital, pues corresponden a problemas médicos crónico-degenerativos, neoplasias, muchas de ellas malignas y padecimientos relacionados a accidentes y traumatismos. Estos indicadores se encuentran dentro de los parámetros de calidad internacional.
- Durante el 2012, se obtuvo un total de 212 059 consultas (12 813 preconsultas, 146 234 consultas subsecuentes, 53 012 primera vez), cifra ligeramente inferior al año previo (215,302), debido probablemente a los tabuladores de cuotas que aumentaron y sobre todo a la captación de pacientes en el estado de México por el Seguro Popular, ya que el paciente particularmente con tratamiento quirúrgico, no sólo cubre los costos directos de consultas, estudios de laboratorio y gabinete, sino las cirugías e internamiento. Respecto a las consultas subsecuentes, se aprecia una disminución de 4.5 puntos porcentuales en comparación al mismo periodo del año previo, mientras que las consultas de primera vez (incluye preconsultas) se incrementaron en un 5.8 por ciento lo que se relaciona a las necesidades de evaluación por la alta especialidad con que cuenta el Hospital, en pacientes sobre todo para la atención de padecimientos crónico-degenerativos y que en parte también se justifica por la cita telefónica que facilita trámites para los pacientes.

- ◆ En 2012 las preconsultas y las consultas de especialidad, con respecto al 2011 fueron superiores en 12 y cuatro por ciento respectivamente, en tanto que las consultas subsecuentes tuvieron un decremento del 4.5 por ciento. En Urgencias, se obtuvo el 102.2 por ciento de cumplimiento, ya que se otorgaron 32 706 consultas, 706 consultas más que las programadas.
- ◆ En el 2012 se otorgaron 244 765 consultas totales de las cuales 13.4 por ciento correspondieron a urgencias.
- El Hospital Juárez de México estableció para 2012 el indicador de Gestión “Porcentaje de ocupación hospitalaria en camas censables”, que mide la eficacia en la ocupación de las camas censables de la Institución. La meta programada fue generar 111 729 días paciente en 144 204 días camas disponibles, es decir, un porcentaje de ocupación del 77.5 por ciento. Al cierre del año la meta alcanzada fue de 77.2 por ciento (equivalente a 111 218 días paciente en 144 113 días cama censables disponibles), lo que significó una diferencia menor de 0.4 décimas porcentuales en comparación a la meta original.
- La ocupación hospitalaria global en 2012 se vio disminuida en relación al año 2011, dado que se ha observado que los afiliados al Seguro Popular, están siendo atendidos con más frecuencia en las entidades federativas que los inscribieron, sobre todo aquellos casos quirúrgicos donde el costo total de la atención, aunque a costos- tabulador bajos en el HJM, están incluidos en la cápita ya transferida a dichos estados y tomando en cuenta que aún no se logra el convenio para dar atención por CAUSES al D.F. y al Edo.de México que regularmente más pacientes referían. El porcentaje de ocupación hospitalaria fue de 77.2 por ciento ligeramente inferior al registrado en el año 2011 y dentro del rango establecido por el Hospital (70-90). El promedio de días estancia fue de 5.4, mayor en 2.1 días al del año anterior.
- Se practicaron 12 561 cirugías logrando el 77.5 por ciento de lo programado, de las cuales 2 694 fueron cirugías ambulatorias. El índice de cirugías diarias por sala fue de 12.9 y el número de cirugías por cirujano fue de 104.
- El Hospital Juárez de México estableció para 2012 el indicador de Gestión “Porcentaje de ocupación de cuidados intensivos”, que mide la eficiencia en la ocupación de las camas de cuidados intensivos respecto a las disponibles en la Institución. La meta programada fue generar 2 797 días cama de cuidados intensivos ocupados durante el periodo de reporte en los Institutos Nacionales de Salud, Hospitales de Alta Especialidad y otras entidades que operan en el marco del Programa, de 2 880 días cama de cuidados intensivos disponibles durante el mismo periodo, es decir un porcentaje de ocupación del 97.1 por ciento. La meta alcanzada fue de 97.4 por ciento (equivalente a 3 019 días cama de cuidados intensivos ocupados en 3 100 días cama de cuidados intensivos disponibles) porcentaje por arriba de la meta original. Durante 2012 la ocupación hospitalaria fue de 97.4 por ciento, 0.3 por ciento mayor a la ocupación programada, debido a que se establecieron criterios de ingreso a la terapia para pacientes recuperables, se fortalecieron acciones por el Comité de Infecciones y se estandarizaron los criterios médico-quirúrgicos.
- La mortalidad se ha mantenido en cifras más bajas y no rebasa el estándar de la OMS de 40 por ciento para terapias intensivas polivalentes. Al final del año, inclusive se logró la cifra más baja de mortalidad (4.3 por ciento) en toda la historia de la UCI del Hospital.
- El Hospital Juárez de México estableció para 2012 el indicador de Gestión “Promedio de exámenes de laboratorio por egreso hospitalario”, que mide la eficiencia en el promedio de exámenes de laboratorio realizados por egreso hospitalario. La meta programada fue de 30.7 por ciento a realizar 604 215 exámenes de laboratorio y 19 688 egresos totales programados. Al cierre del año la meta alcanzada fue de 25.7 exámenes de laboratorio por egreso hospitalario, promedio muy por debajo de la meta original en un 16.3 por ciento. Lo anterior se debió a que en términos absolutos se realizaron 26.2 exámenes de laboratorio menos generándose 11.9 por ciento menos egresos, descendiendo ligeramente el promedio de exámenes de laboratorio por egreso realizado, respecto a la meta programada original. Asimismo, esta ligera disminución también se presentó en cuanto a estudios de laboratorio a pacientes ambulatorios los cuales presentaron un decremento de 11.8 por ciento respecto a los programados.



## SALUD

---

- Durante el 2012, se realizaron 2 363 resonancias magnéticas, 16.2 por ciento menos que lo realizado el año anterior las cuales fueron 2 819. Se hicieron 7 534 tomografías y 10 036 ultrasonidos. Las angiografías disminuyeron en un 40.4 por ciento a lo alcanzado hace un año, mientras que los electroencefalogramas, se superaron en un 10.7 por ciento, ya que en este año se registraron 683 estudios.
- En el servicio de Rehabilitación se otorgaron 164 693 sesiones de rehabilitación en el periodo. La meta programada fue otorgar 165 003 sesiones de rehabilitación, es decir, 0.2 por ciento menos sesiones con respecto a las programadas. Al cierre del año la cantidad de pacientes atendidos fue de 23 577, lo que significó un promedio de 7.0 sesiones por paciente.
- El Hospital Juárez de México estableció para 2012 el indicador Estratégico “Porcentaje de pacientes aceptados en preconsulta”, que mide la eficiencia en el porcentaje de pacientes aceptados en el área de consulta externa con respecto al total de pacientes valorados en preconsulta. La meta programada fue aceptar 12 130 casos nuevos como pacientes en el área de consulta externa en el periodo de un total de 15 008 pacientes, es decir el 80.8 por ciento. Al cierre del año la meta alcanzada fue de 70.9 por ciento (equivalente a 9 082 casos nuevos aceptados de 12 813 pacientes a quienes se les otorgó preconsulta en el periodo), lo que significó no superar la meta original en un 12.3 por ciento.
- Durante el 2012 se aplicaron 17 917 estudios socioeconómicos a pacientes que acudieron por primera vez y subsecuentes, dando 373 estudios por trabajadora social en base a 48 trabajadoras que aplican este estudio; el número de visitas domiciliarias por trabajadora social fue de 8, considerando cinco del turno matutino, mismas que realizan este tipo de actividad.
- El número de camas por trabajadora social en este año fue de 29 y el número de casos nuevos por trabajadora social fue de 1104, incluyendo las consultas y los ingresos de primera vez, considerando 48 trabajadoras sociales.
- El Hospital Juárez de México estableció para 2012 el indicador de gestión “Porcentaje de ingresos hospitalarios programados”, que mide la eficacia en la proporción de ingresos hospitalarios que fueron programados. Al cierre del año, la meta alcanzada fue de 25.7 por ciento (equivalente 8 622 ingresos hospitalarios programados de 17 145 ingresos hospitalarios en el mismo periodo, lo que significó no superar la meta original). Durante 2011, se programaron 9 025 ingresos hospitalarios por vía consulta externa, es decir, 42.9 por ciento de un total de 21 054 ingresos hospitalarios programados.
- En el año los ingresos hospitalarios vía consulta externa representaron el 50.3 por ciento superior en un 17.2 por ciento a la meta programada; en términos absolutos, los ingresos hospitalarios programados fueron superiores en 5.7 por ciento, mientras que el número de ingresos hospitalarios en el año disminuyeron en 3.3 por ciento, con respecto a los registrados el año anterior.
- El Hospital Juárez de México estableció para 2012 el indicador de gestión “Porcentaje de estudios de laboratorio realizados”, que mide la eficacia en el porcentaje de estudios de laboratorio realizados. Al cierre del año la meta alcanzada fue de 99.5 por ciento (equivalente a 1 333 915 estudios de laboratorio realizados de 1 340 000 estudios de laboratorio programados en el mismo periodo), lo que significó alcanzar un estándar aceptable similar a la meta original. Durante el año, se programó el 100.0 por ciento de estudios de laboratorio esperándose realizar 1 340 000 estudios. Al finalizar el año, se logró la realización de 1 333 915 estudios con lo que se cumple la meta del indicador programado en un 99.5 por ciento. Esto fue consecuencia de un aumento en la cantidad de servicios que ofrece el laboratorio clínico.
- Se realizaron 1 333 915 exámenes de laboratorio, de los cuales el 24 por ciento fueron solicitados por consulta externa, el 33 por ciento por hospitalización y el 43 por ciento de urgencias, productividad que cumple con 99.5 por ciento la meta programada y con 1.4 por ciento inferior a lo realizado en el periodo similar anterior.

- Se incrementó en 12.1 por ciento la cantidad de estudios de laboratorio especializados, se realizaron 39 535 exámenes de laboratorio especializado en 2012 y en 2011, 35 269 exámenes de laboratorio especializados.
- El Banco de Sangre cumplió 70 años de existencia y como preámbulo, recibió por parte de los programas de evaluación externa de la Calidad 2012 de la UNAM, los premios a la Excelencia en el Control Externo de Calidad y la Excelencia en la Inmunohematología y en Serología Infecciosa.
- En el 2012, el servicio de Ginecoobstetricia realizó 2 010 atenciones de parto inferiores en un 19.3 por ciento en relación al año anterior y de los cuales 1 038 fueron partos eutócicos inferiores en 24 por ciento, 10 partos distócicos vaginales superiores con 400 por ciento y 962 cesáreas inferiores con 14.3 por ciento en comparación a las realizadas el año anterior y las cuales fueron sometidas estrictamente a una segunda opinión, el 60 por ciento cumplieron con criterios absolutos y 40 por ciento con criterios relativos como consta en los expedientes.
- La tasa de cesáreas de los años 2011 (45.1 por ciento) y 2012 (47.9 por ciento) se encuentran por encima del porcentaje estándar, debido a que es muy poco sustentable, de 30 por ciento.
- El indicador en los años 2011 y 2012 está por arriba de la cifra estándar, en especial en el último año, lo que se puede deber a varios factores: existencia de muchas unidades, sobre todo hospitales generales cercanos que carecen de todos los elementos para la atención de las pacientes con embarazos de alto riesgo, incremento en el número de pacientes con cesáreas previas que hacen necesario en muchos casos, volver a solucionar el embarazo quirúrgicamente y el envío de pacientes con embarazo de alto riesgo desde otras unidades hospitalarias del D. F., al servicio de Urgencias Obstétricas del Hospital.
- Se continúa con supervisión estrecha de las indicaciones de este tipo de intervenciones por el Jefe de la División de Ginecoobstetricia, la Jefa de Servicio de Obstetricia y se evalúan aleatoriamente casos manejados por cesárea en las sesiones ordinarias del Comité de Morbimortalidad Materna, para ratificar su indicación precisa.
- En el 2012, se atendieron 2 038 nacimientos inferiores en 19.2 por ciento en relación al año anterior que fue de 2 522, de los cuales 1 999 fueron nacidos vivos y 39 óbitos, esto es debido a una menor demanda de atenciones obstétricas al ser captados los embarazos normales en el estado por hospitales que ofertan el Seguro Popular. Se conservó una cifra muy similar en los óbitos 47 en 2011, a pesar de las características de las pacientes con embarazo que se atienden en el Hospital y que no tienen control prenatal adecuado.

### **Investigación**

- El Hospital Juárez de México programó para 2012 el indicador Estratégico “Índice de investigadores en el SNI”, que mide la eficacia en el número de Investigadores institucionales que pertenecen al Sistema Nacional de Investigadores. La meta programada fue que el 42.9 por ciento de los investigadores institucionales pertenecieran al Sistema Nacional de Investigadores. Al cierre del año la meta alcanzada fue de 62.5 por ciento, lo que significó superar la meta original. Este comportamiento se explica por lo siguiente:
  - ◆ El incremento en el número de investigadores en el SNI, se debió a la calidad de los trabajos y actividades científicas realizadas, lo que permitió que el dictamen emitido por el SNI en la convocatoria 2012, ingresaran al sistema cuatro investigadores como candidatos y otro más, se promoviera a nivel I.
  - ◆ El índice de miembros en el Sistema Nacional de Investigadores respecto al número de investigadores fue mayor en este ejercicio que en el anterior, registrándose cuatro nuevos ingresos, cuatro como candidatos y una promoción (un candidato se promovió a nivel I).
  - ◆ El número de miembros en el Sistema Nacional de Investigadores durante 2012 fue de 10: cinco candidatos y cinco nivel I.

## SALUD

---

- El Hospital programó para 2012 el indicador Gestión “Índice de artículos científicos publicados en revistas indexadas”, que mide la eficacia en la productividad científica de artículos publicados en revistas de alto impacto. La meta programada fue lograr la publicación de 11 artículos de alto impacto de los niveles III a V, es decir, el 37.9 por ciento de 29 artículos totales publicados. Al cierre del año la meta alcanzada fue de 44.0 (equivalente a 22 artículos de los niveles III a V de 50 artículos totales publicados), lo que significó superar la meta original.
- Durante 2012 se publicaron 22 artículos en revistas indexadas de los niveles III a V, 11 más de los programados, asimismo, se superó el total de publicaciones en un 72.4 por ciento (50 realizadas de 29 programadas), por lo que el resultado del indicador se ubicó en 44.0 por ciento de publicaciones en revistas indexadas del total de publicaciones. El número total de publicaciones fue mayor en este ejercicio (50) que en el anterior (27).
- El total de publicaciones realizadas en el año fueron 50, de las cuales 28 fueron del nivel I, 20 del nivel III y 2 del nivel IV.
- El Hospital Juárez de México estableció para 2012 el indicador de Gestión “Índice de publicaciones por investigador”, que mide la eficiencia en el número de publicaciones totales producidas por investigador. La meta programada fue de 33 publicaciones totales por 14 investigadores institucionales, es decir, una productividad de 2.4 publicaciones por investigador. Al cierre del año la meta alcanzada fue de 5.4 (equivalente a 87 publicaciones totales producidas por 16 investigadores), lo que significó superar la meta original.
  - ◆ El número de investigadores al iniciar el ejercicio fueron 16 manteniéndose al cierre del ejercicio.
  - ◆ Fueron aprobadas el 66 por ciento (2/3) de solicitudes de Estímulo de Productividad, enviadas por los investigadores del Instituto a la Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad.
- El Hospital Juárez de México estableció para 2012 el indicador de Gestión “Índice de proyectos finalizados”, que mide la eficiencia del número de proyectos de investigación finalizados en el periodo respecto al número de proyectos en proceso en el periodo. La meta programada fue finalizar 28 proyectos en el periodo de los 82 proyectos en proceso, es decir, el 0.34. Al cierre del año la meta alcanzada fue de 0.33 (equivalente a 31 proyectos de investigación finalizados de 93 proyectos en proceso), lo que significó un alcance de 97.7 por ciento de la meta original.
  - ◆ Durante 2012, se finalizaron 31 proyectos de los 28 programados, (tres más), en tanto que el total de proyectos en proceso fueron 93, once más que los programados (82).
  - ◆ El cumplimiento de la meta del indicador programado fue óptimo. El número de protocolos de investigación del ejercicio (93), fue 3.3 por ciento mayor que el del ejercicio anterior de 90. Se registraron 26 protocolos nuevos, 31 terminados y 59 en proceso.

### Enseñanza

- El Hospital Juárez de México programó para 2012 el indicador de Estratégico “Eficiencia en la inscripción a cursos de educación continua”, que mide la eficacia en el porcentaje de Eficiencia en la inscripción a cursos de educación continua, es decir, el total de profesionales de la salud inscritos en los mismos cursos de educación continua entre el número de profesionales de la salud programados para asistir a cursos de educación continua realizados por la Institución. La meta programada fue 5 350 profesionales inscritos en cursos de educación continua de 5 900 profesionales de salud programados, es decir, el 90.7 por ciento. Al cierre del año la meta alcanzada fue de 77.5 por ciento al haberse inscrito a cursos de educación continua 4 572 profesionales de la salud de los 5 900 programados, lo que significó una disminución en un 14.6 por ciento debido a la suspensión de algunos cursos en los que regularmente el número total de inscritos y asistentes es alto, esto es, a que se dio prioridad a la impartición de cursos de capacitación con temas relevantes para cubrir requisitos del proceso de Certificación.

- El Hospital Juárez de México programó para 2012 el indicador de Gestión “Eficiencia terminal de médicos especialistas”, que mide la eficacia en el porcentaje de eficiencia terminal de médicos especialistas formados por las entidades de la CCINSHAE, es decir, el número de especialistas que obtienen constancia de conclusión de estudios de especialidad entre el número de especialistas inscritos de la misma cohorte. La meta programada fue formar 102 especialistas de 102 inscritos, es decir, el 100 por ciento. Al cierre del año la meta alcanzada fue del 100.0 por ciento al titularse 116 especialistas médicos de los 116 especialistas médicos inscritos, de los cuales 104 fueron de especialidad y 12 de alta especialidad, lo que significó alcanzar la meta.
- Al finalizar el ciclo académico, hubo 82 médicos residentes que ingresaron al Programa de Titulación Oportuna, lo que representa el 71%, logrando un incremento en un 46% de un total de 56 médicos residentes con respecto a 2011.
- El Hospital Juárez de México para el 2012 estableció el indicador de Gestión “Percepción sobre la calidad de la formación de residentes médicos, que mide la Calificación promedio de la satisfacción manifestada por los profesionales de la salud egresados respecto a la calidad percibida de su formación. La meta programada fue lograr el 7.0 de calificación en la percepción sobre la calidad de la formación de residentes médicos de 714 de sumatoria de la calificación manifestada por los profesionales de la salud que participan en cursos de educación continua encuestados respecto a la calidad percibida de los cursos recibidos de un total de 102 médicos especialistas encuestados. Al cierre del año se logró encuestar al 100 por ciento de los médicos residentes programados cumpliéndose los objetivos planteados.
- El Hospital Juárez de México para el 2012 estableció el indicador de Gestión “Eficacia en la impartición de educación continua”, que mide el porcentaje de personas que recibieron constancia de conclusión de cursos de educación continua impartidos por la institución. La meta programada fue lograr el 97.2 por ciento de eficacia en la impartición de educación continua de 5 200 profesionales de la salud que recibieron constancia de terminación de estudios de educación continua impartidos por la institución de un total de 5 350 profesionales de la salud inscritos en los mismos cursos de educación continua. Al cierre del año se obtuvo el 98.6 por ciento de eficiencia en la impartición de cursos de educación continua, al haber recibido 4 510 profesionales de la salud constancia de terminación de estudios de un total de 4 572 profesionales de la salud inscritos en los mismos cursos, la meta se cumplió satisfactoriamente, sin embargo, se implantaron nuevas estrategias por cada uno de los departamentos organizadores de cursos, con el objeto de garantizar la inscripción y asistencia a los cursos de educación continua programados.
- El Hospital Juárez de México para el 2012 estableció el indicador de Gestión “Percepción sobre la calidad de educación continua”, que mide Calificación promedio de la satisfacción manifestada por los profesionales de la salud respecto a la calidad percibida de los cursos de educación continua que concluyen en el periodo recibidos. La meta programada fue lograr el 8.0 de calificación en la percepción sobre la calidad de la educación continua de 32 000, sumatoria de la calificación manifestada por los profesionales de la salud que participaron en cursos de educación continua encuestados respecto a la calidad percibida de los cursos recibidos, entre 4 000 profesionales de la salud que participan en cursos de educación continua encuestados. Al cierre del año se obtuvo el 8.6 de percepción sobre la calidad de la educación continua, con relación a la sumatoria de 20 799 de calificación manifestada por los profesionales de la salud que participan en cursos de educación continua encuestados respecto a la calidad percibida de los cursos recibidos, de un total de 2 432 profesionales de la salud que participaron en cursos de educación continua encuestados, este resultado se debió a que hubo profesores que no entregaron los resultados de las encuestas de satisfacción, lo que motivó una disminución en la percepción de la calidad de los cursos.
- El Hospital Juárez de México para el 2012 estableció el indicador de Gestión “Porcentaje de profesores de especialidades médicas capacitados en habilidades docentes, que mide el Porcentaje de profesores que desarrollan actividades docentes formales capacitados en el año en curso en habilidades docentes respecto al total que participan en formación de especialistas médicos. La meta programada fue lograr el 79.6 por ciento de 43 profesores capacitados en habilidades docentes en el año de un total de 54 profesores que participan en formación de especialistas médicos. Al cierre de año se logró el 42.6 por ciento de profesores de especialidades médicas capacitados en habilidades docentes al haber capacitado a 23 profesores capacitados en habilidades docentes de 54

## SALUD

---

programados, este resultado se debió a que hubo profesores que no pudieron asistir a los cursos de capacitación, ya que se encontraban participando activamente en el proceso de certificación del Hospital.

- El Hospital Juárez de México para 2012 estableció el indicador de Gestión “Eficacia en la impartición de cursos de formación de posgrado”, que mide el porcentaje de cursos de formación de posgrado médico (residencias médicas), realizados respecto a los programados. La meta programada fue lograr el 100 por ciento de eficacia en la impartición de cursos de formación de posgrado, de 31 cursos de formación de posgrado médico realizados, del mismo número de programados. Al cierre del año se obtuvo el 100.0 por ciento de eficacia en la impartición, se alcanzó la meta y se cumplieron los objetivos planteados.
- El número de asistentes a las sesiones interinstitucionales fue de 1,107, hubo un decremento en un 27.7 por ciento con respecto al mismo periodo de 2011, en donde asistieron 1 531 participantes.

Para el ejercicio fiscal 2012, en el Presupuesto de Egresos de la Federación, la H. Cámara de Diputados aprobó un **presupuesto original** por 1 092 887.4 miles de pesos que se componen de **recursos fiscales** por 897 313.9 miles de pesos y **recursos propios** por 195 573.5 miles de pesos, modificándose con ampliaciones de 244 856.7 miles de pesos y reducciones por 63 079.4 miles de pesos, para quedar en un **presupuesto modificado** de 1 274 664.6 miles de pesos, integrado por 1 048 299.1 miles de pesos de recursos fiscales, 226 365.5 miles de pesos de recursos propios, que representan el 16.6 por ciento mayor con relación al **presupuesto original**. El presupuesto pagado por 1 177 378.3 miles de pesos fue financiado con recursos fiscales por 979 893.2 miles de pesos y recursos propios por 197 485.1 miles de pesos. El presupuesto modificado, presentó variaciones principalmente por las ampliaciones presupuestarias provenientes del Ramo 12 Salud, así como regularizaciones de excedentes de ingresos propios, por 30 791.9 miles de pesos, estas ampliaciones se destinaron a cubrir el gasto del aguinaldo y gratificación de fin de año, prestación de medidas de fin de año y su complemento; así como los componentes del paquete salarial derivado del incremento en el tabulador de sueldos con retroactividad al 1º de mayo de 2012; asimismo para cubrir presiones de gasto de operación la regularización de recursos propios excedentes, fue destinada para la adquisición de equipos médicos.

Gasto de Operación, se recibieron apoyos para cubrir presiones de gasto de operación del Capítulo 2000 Materiales y Suministros, destinados para la adquisición de materiales, accesorios y suministros médicos y de laboratorio, así como los medicamentos necesarios para brindar una atención digna y de calidad a la población que acude al Hospital para recibir la atención médica especializada, tanto para los pacientes de nuevo ingreso, así como subsecuentes; también a la población abierta que asistió al Hospital a solicitar servicio médico especializado; en el Capítulo 3000 Servicios Generales, para complementar servicios de arrendamiento y mantenimiento de equipo médico, vigilancia, servicio de alimentación y servicio de limpieza.

- En **recursos propios**, se autorizó un presupuesto modificado por 226 365.5 miles de pesos, captándose recursos por 197 485.1 miles de pesos, obteniéndose así una captación menor a la programada por 28 880.3 miles de pesos.
- El presupuesto autorizado original por 1 092 887.4 miles de pesos, dado a conocer por la Dirección General de Programación, Organización y Presupuesto y la Dirección General de Recursos Humanos, dependientes de la Subsecretaría de Administración y Finanzas de la Secretaría de Salud, mediante oficios Nos. DGPOP-06/000280 de fecha 16 de enero de 2012 y DGRH/10228 de fecha 20 de febrero de 2012, respectivamente, se integró por 897 313.9 miles de pesos de recursos fiscales y 195 573.5 miles de pesos de recursos propios, siendo el 82.1 y 17.9 por ciento, respectivamente. Se modificó a 1 048 299.1 miles de pesos de recursos federales, 226 365.5 miles de pesos de recursos propios cuadro anexo. De los recursos autorizados, se pagaron 979 893.2 miles de pesos de recursos federales, y de recursos propios 197 485.1 miles de pesos.

**Integración del Presupuesto Modificado 2012 del Hospital Juárez de México**  
(Pesos)

(Continúa)

Concepto	Oficio			Capítulo				Gasto Corriente	Capítulo		Gasto de Inversión
	No.	Fecha	Total	1000	2000	3000	Otros de Gasto Corriente		5000	6000	
<b>Presupuesto Original</b>			<b>1 092 887 357</b>	<b>689 913 778</b>	<b>231 904 205</b>	<b>170 969 374</b>	<b>100 000</b>	<b>1 092 887 357</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Original Fiscales</b>			<b>897 313 905</b>	<b>689 913 778</b>	<b>130 474 205</b>	<b>76 825 922</b>	<b>100 000</b>	<b>897 313 905</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Fiscales	DGRH/10228	20-feb-12	709 995 267	689 913 778	4 771 268	15 210 221	100 000	709 995 267			0
Fiscales	DGPOP/06/000284	16-ene-12	187 318 638		125 702 937	61 615 701		187 318 638			0
Original Propios	DGPOP/316	22-ene-12	195 573 452		101 430 000	94 143 452		195 573 452			0
Original Terceros			0					0			0
Ampliaciones/Adecuaciones											
<b>Recursos Fiscales</b>			<b>150 985 232</b>	<b>14 578 710</b>	<b>109 748 996</b>	<b>26 657 526</b>	<b>0</b>	<b>150 985 232</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Transferencia	2005	22-may-12	- 249 968	- 249 968				- 249 968			0
Reducción Líquida	2669	11-jun-12	-1 139 702	-1 139 702				-1 139 702			0
Transferencia	5914	20-sep-12	11 816 017	11 816 017				11 816 017			0
Transferencia	6124	28-sep-12	192 908	192 908				192 908			0
Transferencia	6129	28-sep-12	418 265	418 265				418 265			0
Transferencia	6267	09-oct-11	35 925	35 925				35 925			0

SALUD

Integración del Presupuesto Modificado 2012 del Hospital Juárez de México  
(Pesos)

(Continúa)

Concepto	Oficio		Capítulo				Gasto Corriente	Capítulo		Gasto de Inversión
	No.	Fecha	Total	1000	2000	3000		Otros de Gasto Corriente	5000	
Transferencia	7099	09-nov-12	10 678 107	10 678 107						0
Transferencia	7305	14-nov-12	-4 631 750	-4 631 750						0
Reducción Líquida	7402	16-nov-12	-1 014 416	-1 014 416						0
Ampliación Líquida	7769	30-nov-12	5 687 500	5 687 500						0
Transferencia	8496	31-dic-12	6 867 841	6 867 841						0
Ampliación Líquida	8501	31-dic-12	1 378 820	1 378 820						0
Reducción Líquida	8501	31-dic-12	-920 641	-920 641						0
Reducción Líquida	8503	31-dic-12	- 12 253 901	- 12 253 901						0
Ampliación Líquida	8503	31-dic-12	17 492 545	17 492 545						0
Reducción Líquida	8531	31-dic-12	-907 451	-907 451						0
Reducción Líquida	8546	31-dic-12	- 17 907 273	- 17 907 273						0
Reducción Líquida	8548	31-dic-12	-24 378	-24 378						0
Reducción Líquida	8701	31-dic-12	-63 781	-63 781						0
Reducción Líquida	8732	31-dic-12	-342 896	-342 896						0
Reducción Líquida	8733	31-dic-12	-533 037	-533 037						0
Reducción Líquida	8760	31-dic-12	-24	-24						0
Transferencia	2000	09-may-12	-800 000			-800 000				0

**Integración del Presupuesto Modificado 2012 del Hospital Juárez de México**  
(Pesos)

(Continúa)

Concepto	Oficio		Capítulo				Otros de Gasto Corriente	Gasto Corriente	Capítulo		Gasto de Inversión
	No.	Fecha	Total	1000	2000	3000			5000	6000	
Ampliación Líquida	2983	12-jun-12	340 475			340 475		340 475			0
Ampliación Líquida	4423	18-jul-12	489 249			489 249		489 249			0
Ampliación Líquida	5261	18-jul-12	183 201		183 201			183 201			0
Ampliación Líquida	5264	14-ago-12	38 316 799		38 316 799			38 316 799			0
Reducción Líquida	6885	31-oct-12	-8 315 954		-8 020 871	-295 083		-8 315 954			0
Transferencia	7181	13-nov-12	-443 324			-443 324		-443 324			0
Ampliación Líquida	7585	28-nov-11	800 000			800 000		800 000			0
Ampliación Líquida	8175	14-dic-12	20 000 000		19 000 000	1 000 000		20 000 000			0
Ampliación Líquida	8430	27-dic-11	9 000 000		7 000 000	2 000 000		9 000 000			0
Ampliación Líquida	8460	28-dic-11	45 000 000		40 000 000	5 000 000		45 000 000			0
Ampliación Líquida	8466	28-dic-11	16 200 000		8 500 000	7 700 000		16 200 000			0
Ampliación Líquida	8608	31-dic-11	3 500 000			3 500 000		3 500 000			0
Ampliación Líquida	8712	31-dic-11	12 147 559		4 781 351	7 366 208		12 147 559			0
Reducción Líquida	8761	31-dic-11	-11 484		-11 484			-11 484			0
<b>Recursos Propios</b>			<b>30 791 999</b>	<b>0</b>	<b>-9 613 815</b>	<b>-3 905 640</b>	<b>0</b>	<b>-13 519 455</b>	<b>44 311 454</b>	<b>0</b>	<b>44 311 454</b>
Regularización Recursos Propios Excedentes	2012-12-NAW-5	10-jun-11	30 791 999					0	30 791 999		30 791 999
Transferencia Compensada entre Capítulos		31-dic-11	-13 519 455		-9 613 815	-3 905 640		-13 519 455			0
Transferencia Compensada entre Capítulos		31-dic-11	13 519 455					0	13 519 455		13 519 455



## SALUD

### Integración del Presupuesto Modificado 2012 del Hospital Juárez de México (Pesos)

(Concluye)

Concepto	Oficio		Total	Capítulo				Gasto Corriente	Capítulo		Gasto de Inversión
	No.	Fecha		1000	2000	3000	Otros de Gasto Corriente		5000	6000	
Fideicomiso para Gastos Catastróficos			0					0			0
<b>Total de la Entidad</b>			<b>1 274 664 589</b>	<b>704 492 489</b>	<b>332 039 386</b>	<b>193 721 260</b>	<b>100 000</b>	<b>1 230 353 138</b>	<b>44 311 454</b>	<b>0</b>	<b>44 311 454</b>
Recursos Fiscales			1 048 299 138	704 492 489	240 223 201	103 483 448	100 000	1 048 299 138	0	0	0
Recursos Propios			226 365 451	0	91 816 185	90 237 812	0	182 053 997	44 311 454	0	44 311 454
Recursos de Terceros			0					0			0

Fuente: Hospital Juárez de México

#### 1. ANÁLISIS DEL GASTO POR CLASIFICACIÓN ECONÓMICA

- Durante el ejercicio 2012 se tuvo un **presupuesto autorizado** de 1 092 887.4 miles de pesos integrado por 897 313.9 miles de pesos de **recursos fiscales** y 195 573.5 miles de pesos de **recursos propios**, pagándose en total 1 177 378.3 miles de pesos, integrado por 979 893.2 miles de pesos de recursos fiscales, 197 485.1 miles de pesos de recursos propios, lo que refleja un incremento global del 7.7 por ciento comparado contra el presupuesto original, lo que significó una variación global de 84 490.9 miles de pesos de recursos fiscales y propios, se debió principalmente al mayor ejercicio presupuestario en los rubros de Servicios Personales y Gasto de Operación, que se integran por:
  - ◆ En **Recursos Propios** la variación refleja un ejercicio presupuestario mayor por 1 911.7 miles de pesos, en comparación con el presupuesto original, derivado de la regularización autorizada de recursos propios excedentes por 30 791.9 miles de pesos provenientes de cuotas de recuperación del Fideicomiso para Gastos Catastróficos Fondo del Tabaco. Cabe mencionar que al cierre del año, el presupuesto modificado fue por 226 365.5 miles de pesos, lo que implica que no se captaron 28 880.3 miles de pesos, por lo que el gasto se tuvo que ajustar a la captación real. El presupuesto pagado se integra por las erogaciones siguientes: se pagaron 88 603.4 miles de pesos para el capítulo 2000 “Materiales y Suministros” y en el capítulo 3000 “Servicios Generales” 64 570.3 miles de pesos. El gasto fue canalizado principalmente en la adquisición de materiales y útiles de oficina, herramientas y refacciones, materiales de construcción, sustancias químicas, medicamentos, materiales médicos y de laboratorio, combustibles, servicios básicos, arrendamiento de equipo, asesorías jurídicas y laborales, auditoría externa, capacitación, aseguramientos de bienes muebles e inmuebles, vigilancia, mantenimiento de equipo de oficina, de cómputo y de equipo médico, equipos médicos de alta tecnología y en la remodelación de diversas áreas.
  - ◆ En **Subsidios y Apoyos Fiscales** la variación neta por 82 579.3 miles de pesos, mayor en un 9.2 por ciento con respecto al presupuesto original, se explica principalmente por movimientos presupuestarios por ampliaciones y reducciones líquidas en el Capítulo 1000 “Servicios Personales” la cual refleja una variación neta de 14 578.7 miles de pesos mayor a la asignación original, integrada por ampliaciones líquidas y cambio de calendario por 54 567.9 miles de pesos, que se destino para cubrir el gasto del aguinaldo y gratificación de fin de año, la prestación de medidas de fin de año y su complemento; así como los componentes del paquete salarial derivado del incremento en el tabulador de sueldos con retroactividad al 1° de mayo de

2012; asimismo se tuvieron reducciones liquidas y cambio de calendario por 39 989.2 miles de pesos. Para el Capítulo 2000 “Materiales y Suministros”, la variación de 75 991.5 miles de pesos pagada mayor a la original, se compone por ampliaciones líquidas de recursos por 117 781.4 miles de pesos, para cubrir presiones de gasto que se tenían para la adquisición de materiales e insumos médicos, medicamentos, materiales y útiles de oficina, vestuario y combustibles, principalmente; asimismo, se tuvo una reducción de 8 032.4 miles de pesos para dar cumplimiento a las medidas de ahorro. En el Capítulo 3000 “Servicios Generales”, la variación neta de 3 536.6 miles de pesos mayor del pagado contra lo programado original, se debe a las ampliaciones por 28 195.9 miles de pesos; y a las reducciones por 1 538.4 miles de pesos para cubrir presiones de gasto principalmente en el pago de vigilancia, mantenimiento y arrendamiento de equipos médicos, mantenimiento de las instalaciones y limpieza.

**Gasto Programable por Clasificación Económica del Hospital Juárez de México, 2012**  
(pesos)

(Continúa)

Concepto	Presupuesto (Pesos)			Variación Porcentual		Estructura Porcentual		
	Aprobado	Modificado	Pagado	Pag./Aprob.	Pag./Modif.	Aprob.	Modif.	Pag.
<b>TOTAL</b>	<b>1 092 887 357</b>	<b>1 274 664 589</b>	<b>1 177 378 286</b>	<b>7.7</b>	<b>-7.6</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>
Recursos Propios	195 573 452	226 365 451	197 485 126	1.0	-12.8	17.9	17.8	16.8
Subsidios y Apoyos Fiscales	897 313 905	1 048 299 138	979 893 160	9.2	-6.5	82.1	82.2	83.2
<b>GASTO CORRIENTE</b>	<b>1 092 887 357</b>	<b>1 230 353 135</b>	<b>1 133 066 832</b>	<b>3.7</b>	<b>-7.9</b>	<b>100.0</b>	<b>96.5</b>	<b>96.2</b>
Recursos Propios	195 573 452	182 053 997	153 173 672	-21.7	-15.9	17.9	14.8	13.5
Subsidios y Apoyos Fiscales	897 313 905	1 048 299 138	979 893 160	9.2	-6.5	82.1	85.2	86.5
Servicios Personales	689 913 778	704 492 489	692 963 892	0.4	-1.6	63.1	55.3	58.9
Subsidios y Apoyos Fiscales	689 913 778	704 492 489	692 963 892	.04	-1.6	76.9	67.2	70.7
Recursos Propios	0	0	0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Gasto de Operación	402 873 579	525 760 646	440 002 940	9.2	-16.3	36.9	41.2	37.4
Recursos Propios	195 573 452	182 053 997	153 173 672	-21.7	-15.9	48.5	34.6	34.8
Subsidios y Apoyos Fiscales	207 300 127	343 706 649	286 829 268	38.4	-16.5	51.5	65.4	65.2
-Materiales y Suministros	231 904 205	332 039 386	295 069 051	27.2	-11.1	21.2	26.0	25.1
Recursos Propios	101 430 000	91 816 185	88 603 353	-12.6	-3.5	43.7	27.7	30.0
Subsidios y Apoyos Fiscales	130 474 205	240 223 201	206 465 698	58.2	-14.1	56.3	72.3	70.0
-Servicios Generales	170 969 374	193 721 260	144 933 889	-15.2	-25.2	15.6	15.2	12.3
Recursos Propios	94 143 452	90 237 812	64 570 319	-31.4	-28.4	55.1	46.6	44.6
Subsidios y Apoyos Fiscales	76 825 922	1 03 483 448	80 363 570	4.6	-22.3	44.9	53.4	55.4
Subsidios								
Recursos Propios								
Subsidios y Apoyos Fiscales								
Otros de Corriente	100 000	100 000	100 000	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Subsidios y Apoyos Fiscales	100 000	100 000	100 000	0.0	0.0	100.0	100.0	100.0

**SALUD**

**Gasto Programable por Clasificación Económica del Hospital Juárez de México, 2012**  
(pesos)

(Continúa)

Concepto	Presupuesto <sup>1/</sup> (Pesos)			Variación Porcentual		Estructura Porcentual		
	Aprobado	Modificado	Pagado	Pag./Aprob.	Pag./Modif.	Aprob.	Modif.	Pag.
<b>GASTO DE INVERSIÓN</b>	<b>0</b>	<b>44 311 454</b>	<b>44 311 454</b>		<b>0.0</b>	<b>0.0</b>	<b>3.5</b>	<b>3.8</b>
Recursos Propios	0	44 311 454	44 311 454		0.0		3.5	3.8
Inversión Física	0	44 311 454	44 311 454		0.0		3.5	3.8
Recursos Propios	0	44 311 454	44 311 454		0.0		3.5	3.8
-Bienes Muebles, Inmuebles e Intangibles		44 311 454	44 311 454		0.0		3.5	3.8
Subsidios y Apoyos Fiscales	100 000	100 000	100 000	0.0	0.0	100.0	100.0	100.0
Recursos Propios		44 311 454	44 311 454		0.0		100.0	100.0
-Inversión Pública								
Recursos Propios								
- Otros de Inversión Física								
Subsidios								
Otros de Inversión								

1/ Las cifras a pesos y las sumas, pueden diferir por efectos de redondeo.

El Hospital Juárez de México ejerció la cantidad de 1 274 664.6 miles de pesos, igual a su presupuesto modificado, la variación menor de 7.6 por ciento equivalen a 97 286.3 miles de pesos, para llegar al presupuesto pagado de 1 177 378.3 miles de pesos, esta variación corresponde a 63 359.9 miles de pesos, de Adeudos Fiscales de Años Anteriores (ADEFAS), a recursos propios no captados por 28 880.3 miles de pesos y a un reintegro a la Tesorería de la Federación por 5 046.1 miles de pesos.

**GASTO CORRIENTE**

- Para **Gasto Corriente** se asignaron originalmente 1 092 887.4 miles de pesos, pagándose un total de 1 133 066.8 miles de pesos, es decir, hubo un incremento absoluto de 40 179.5 miles de pesos, que equivalen a un incremento del 3.71 por ciento del presupuesto original y reducción de 7.9 por ciento del modificado, respectivamente. El presupuesto pagado fue financiado con 83.2 por ciento de subsidio federal, 16.8 por ciento con recursos propios; se debe básicamente a los apoyos de recursos fiscales para el pago del aguinaldo y gratificación de fin de año. La prestación de medidas de fin de año y su complemento; así como los componentes del paquete salarial derivado del incremento en el tabulador de sueldos con retroactividad al 1° de mayo de 2012; asimismo, para cubrir presiones de gasto de operación.
- ◆ Las erogaciones en **Servicios Personales** registraron un mayor ejercicio presupuestario por 3 050.1 miles de pesos, equivalente al 0.4 por ciento mayor al presupuesto original, y se refiere a los movimientos presupuestarios integrados por:

- Las ampliaciones netas en este capítulo ascendieron a 108 478.0 miles de pesos, las cuales son las siguientes: ampliación por transferencia de recursos fiscales por 11 816.0 miles de pesos con folio 5914 (20-sep-2012); ampliación por transferencia de recursos fiscales por 192.9 miles de pesos con folio 6124 (28-septiembre-2012); ampliación por transferencia de recursos fiscales por 418.3 miles de pesos con folio 6129 (28-septiembre-2012), ampliación por transferencia de recursos fiscales por 35.9 miles de pesos con folio 6267 (09-octubre-2012); ampliación por transferencia de recursos fiscales por 10 678.1 miles de pesos con folio 7099 (09-noviembre-2012); ampliación líquida de recursos fiscales por 5 687.5 miles de pesos con folio 7769 (30-noviembre-2012); ampliación por transferencia de recursos fiscales 6 867.8 miles de pesos con folio 8496 (31-diciembre-2012); ampliación líquida de recursos fiscales por 1 378.8 miles de pesos con folio 8501 (31-diciembre-2012) y ampliación líquida de recursos fiscales por 17 492.5 miles de pesos con folio 8503 (31-diciembre-2012).
- Las reducciones netas en este capítulo ascendieron a 93 899.3 miles de pesos, las cuales son las siguientes: reducción por transferencia de recursos fiscales por 250.0 miles de pesos con folio 2005 (22-mayo-2012); reducción líquida de recursos fiscales por 1 139.7 miles de pesos con folio 2669 (11-junio-2012); reducción por transferencia de recursos fiscales por 4 631.7 miles de pesos con folio 7305 (14-noviembre-2012), reducción líquida de recursos fiscales por 1 014.4 miles de pesos con folio 7402 (16-noviembre-2012); reducción líquida de recursos fiscales por 920.6 miles de pesos con folio 8501 (31-diciembre-2012); reducción líquida de recursos fiscales por 12 253.9 miles de pesos con folio 8503 (31-diciembre-2012); reducción líquida de recursos fiscales por 907.5 miles de pesos con folio 8531 (31-diciembre-2012); reducción líquida de recursos fiscales por 17 907.3 miles de pesos con folio 8546 (31-diciembre-2012); reducción líquida de recursos fiscales por 24.4 miles de pesos con folio 8548 (31-diciembre-2012); reducción líquida de recursos fiscales por 63.8 miles de pesos con folio 8701 (31-diciembre-2012), reducción líquida de recursos fiscales por 343.0 miles de pesos con folio 8732 (31-diciembre-2012); reducción líquida de recursos fiscales por 533.0 miles de pesos con folio 8733 (31-diciembre-2012); reducción líquida de recursos fiscales por 0.1 miles de pesos con folio 8760 (31-diciembre-2012).
- El presupuesto pagado en el capítulo 1000 Servicios Personales por 692 963.9 miles de pesos, corresponde al pago de sueldos y prestaciones al personal del Organismo Público Descentralizado, que cuenta con una plantilla total de 2 432 plazas, integrado por 18 mandos medios y superiores, 2 394 plazas de personal operativo y paramédico y 20 investigadores.
- En este capítulo de gasto, el ejercicio presupuestario reflejó principalmente las erogaciones del aguinaldo y gratificación de fin de año, prestación de medidas de fin de año y su complemento; así como los componentes del paquete salarial derivado del incremento en el tabulador de sueldos con retroactividad al 1º de mayo de 2012.
- Cabe mencionar, que el presupuesto pagado representa el -1.6 por ciento menor en relación al modificado por 11 528.6 miles de pesos, integrado por 6 867.8 miles de pesos, correspondientes a los ADEFAS por concepto de pago de servicios personales y 4 660.8 miles de pesos derivados de un reintegro a la Tesorería de la Federación.
- ◆ En el rubro de **Gasto de Operación** se registró un mayor ejercicio presupuestario por 37 129.4 miles de pesos, siendo 9.2 por ciento mayor, en comparación con el presupuesto original, debido primordialmente a las siguientes causas:
  - *Materiales y suministros.* Se registró un mayor ejercicio presupuestario de 63 164.9 miles de pesos, 27.2 por ciento mayor al presupuesto originalmente autorizado, el cual corresponde a ampliaciones y transferencias compensadas de recursos fiscales y propios referidas a:
    - Ampliaciones netas por 117 781.4 miles de pesos, registradas así: ampliación líquida de recursos fiscales por 183.2 miles de pesos con folio 5261 (14-agosto-2012); ampliación líquida de recursos fiscales por 38 316.8 miles de pesos con folio 5264 (14-agosto-2012); ampliación líquida de recursos fiscales por 19 000.0 miles de pesos con folio 8175 (14-diciembre-2012); ampliación líquida de recursos fiscales por 7 000.0 miles

## SALUD

---

de pesos con folio 8430 (27-diciembre-2012); ampliación líquida de recursos fiscales por 40 000.0 miles de pesos con folio 8460 (28-diciembre-2012); ampliación líquida de recursos fiscales por 8 500.0 miles de pesos con folio 8466 (28-diciembre-2012) y ampliación líquida de recursos fiscales por 4 781.4 miles de pesos con folio 8712 (31-diciembre-2012);

- Reducciones netas por 17 646.2 miles de pesos registradas como sigue: reducción líquida de recursos fiscales por 8 020.9 miles de pesos con folio 6885 (31-octubre-2012); reducción líquida de recursos fiscales por 11.5 miles de pesos con folio 8761 (31-diciembre-2012) y reducción de recursos propios por 9 613.8 miles de pesos para traspaso entre capítulos.
  - Cabe mencionar, que el presupuesto pagado representa el 11.1 por ciento menor en relación al modificado por 36 970.3 miles de pesos que lo integran los ADEFAS por concepto de pago de bienes por 33 757.5 miles de pesos y 3 212 .8 miles de pesos corresponden a recursos no captados.
  - El gasto de este capítulo se orientó básicamente para el pago y adquisición de materiales y útiles de oficina, herramientas y refacciones, materiales de construcción, sustancias químicas, medicamentos, materiales médicos y de laboratorio, combustibles,
- *Servicios Generales.* Se observó un mayor ejercicio presupuestario por 26 035.5 miles de pesos, 15.2 por ciento menor al presupuesto originalmente autorizado, que corresponde a ampliaciones y reducciones de recursos fiscales y propios que se detallan a continuación:
- Ampliaciones Presupuestarias netas de recursos por 33 571.1 miles de pesos, de acuerdo a las siguientes afectaciones presupuestarias: ampliación líquida de recursos fiscales por 340.5 miles de pesos con folio 2983 (12-junio-2012); ampliación líquida de recursos fiscales por 489.2 miles de pesos con folio 4423 (18-julio-2012); ampliación líquida de recursos fiscales por 800.0 miles de pesos con folio 7585 (28-noviembre-2012); ampliación líquida de recursos fiscales por 1 000.0 miles de pesos con folio 8175 (14-diciembre-2012); ampliación líquida de recursos fiscales por 2 000.0 miles de pesos con folio 8430 (27-diciembre-2012); ampliación líquida de recursos fiscales por 5 000.0 miles de pesos con folio 8460 (28-diciembre-2012); ampliación líquida de recursos fiscales por 7 700.0 miles de pesos con folio 8466 (28-diciembre-2012); ampliación líquida de recursos fiscales por 3 500.0 miles de pesos con folio 8608 (31-diciembre-2012) y ampliación líquida de recursos fiscales por 7 366.2 miles de pesos con folio 8712 (31-diciembre-2012).
  - Reducciones Netas por 10 819.2 miles de pesos miles de pesos, de acuerdo a las siguientes afectaciones: transferencia de recursos fiscales por 800.0 miles de pesos con folio 2000 (09-mayo-2012); reducción líquida por 295.1 miles de pesos con folio 6885 (31-octubre-2012) y transferencia de recursos fiscales por 443.3 miles de pesos con folio 7181 (13-noviembre-2012) y reducción de recursos propios por 3 905.6 miles de pesos para traspaso entre capítulos.
  - Cabe mencionar, que el presupuesto pagado representa el 25.2 por ciento menor en relación al modificado por 48 787.4 miles de pesos, integrado por 22 734.6 miles de pesos correspondientes a los ADEFAS por concepto de pago de servicios, 25 667.5 miles de pesos que corresponden a recursos no captados y 385.3 miles de pesos derivados de un reintegro a la Tesorería de la Federación.
  - El gasto de este capítulo se orientó básicamente para el pago de mantenimiento preventivo y correctivo de equipo médico, administrativo e industrial, así como el correspondiente al inmueble, equipo informático y vehículos, además del pago de servicios básicos como teléfono, energía eléctrica, agua y a la contratación de servicios de limpieza y vigilancia, además del servicio subrogado para el traslado y disposición final de residuos biológico infecto-contagioso, subcontratación de servicios con terceros (pruebas de laboratorio), viáticos y pasajes nacionales e internacionales, programa de capacitación institucional, así como el mantenimiento a la infraestructura física actual, asesorías y honorarios al personal que participó en proyectos específicos, el pago de la auditoría externa, servicios informáticos, (internet y licencias para equipos de cómputo, arrendamientos de equipos de fotocopiado, y contratación de seguros de bienes patrimoniales.

- Cabe señalar, que en este rubro de gasto el ejercicio de los recursos fue menor por 48 787.4 miles de pesos con respecto a la asignación modificada, toda vez que no fueron captados los recursos propios programados, por lo que el gasto se ajustó a los reales captados.
- ◆ **Otros de Corriente.-** En este rubro se autorizó un presupuesto original de 100.0 miles de pesos de recursos fiscales, por concepto de gastos funerarios, ejerciéndose la misma cantidad y el 100.0 por ciento, con respecto al presupuesto modificado.

## GASTO DE INVERSIÓN

- Para **gasto de inversión** no se autorizaron originalmente recursos, pagándose un total de 44 311.5 miles de pesos. Éstos fueron financiados al 100.0 por ciento con recursos del Fideicomiso para Gastos Catastróficos Fondo del Tabaco.
- ◆ En materia de **Inversión Física**, el ejercicio presupuestario registró un incremento de 100.0 por ciento, que representa 44 311.5 miles de pesos. en virtud de que no se autorizaron originalmente recursos. Al interior de este rubro se observaron diferentes comportamientos registrados en los rubros de gasto, que a continuación se mencionan:
  - **Bienes Muebles, Inmuebles e Intangibles.** El gasto reflejó un incremento de 44 311.5 miles de pesos, que representa 100.0 por ciento de incremento, en virtud de que no se autorizaron originalmente recursos. El presupuesto ejercido fue financiado con recursos del Fideicomiso para Gastos Catastróficos Fondo del Tabaco y se refiere a movimientos presupuestarios como sigue:
    - Ampliaciones netas de 44 311.5 miles de pesos financiadas con recursos del Fideicomiso para Gastos Catastróficos Fondo del Tabaco.
    - En este capítulo de gasto no se dejaron de ejercer recursos en relación al presupuesto modificado, debido a que el presupuesto ejercido se ajustó a lo financiado con recursos del Fideicomiso para Gastos Catastróficos Fondo del Tabaco.
    - El gasto de 44 311.5 miles de pesos en este capítulo se realizó en Equipo Médico y de Laboratorio.
    - Lo anterior, ayudó a continuar con la sustitución y equipamiento de las diferentes áreas del Hospital; asimismo, a la modernización del equipo médico de las áreas sustantivas financiadas con recursos del Fideicomiso para Gastos Catastróficos Fondo del Tabaco.
- ◆ En lo correspondiente a **Subsidios y a Otros de Inversión**, no se destinaron recursos.

## 2. EJERCICIO DEL GASTO POR CLASIFICACIÓN FUNCIONAL Y POR GRUPO Y MODALIDAD DE PROGRAMAS PRESUPUESTARIOS

- El gasto del Hospital en 2012, se ejerció a través de dos finalidades: 2 Desarrollo Social y 3 Desarrollo Económico. El primero comprende la función 3 Salud; y el segundo la 8 Ciencia, Tecnología e Innovación.
  - ◆ La **finalidad Desarrollo Social**, representó el 98.5 por ciento del total de los recursos pagados y registró una variación mayor en el presupuesto pagado de 7.5 por ciento, respecto al original aprobado, observando un incremento de 81 137.3 miles de pesos. Lo anterior representa el carácter prioritario que se asignó a este programa para atender las actividades fundamentales del sector salud. Destaca la atención médica de alta especialidad, los trabajos desarrollados de formación de especialistas en salud y capacitación de servidores públicos operativos y administrativos.

## SALUD

- Dentro del **grupo funcional Desarrollo Social**, en la función 3 Salud, el presupuesto pagado representó el 98.5 por ciento del total pagado, destacando el ejercicio del 7.7 por ciento con respecto al presupuesto modificado y un ejercido mayor del 7.5 por ciento respecto al original; para la Subfunción 02 Prestación de servicios de salud a la persona el presupuesto pagado representa el 9.2 por ciento mayor del presupuesto original y en las subfunciones 03 Generación de los recursos para la salud el presupuesto pagado representa el 6.3 por ciento menor del presupuesto original y la sunfunción 04 Rectoría del sistema de salud fue del -63.9 por ciento menor respecto al original.
- ♦ La **finalidad Desarrollo Económico**, se observo un incremento de 3 353.6 miles de pesos, respecto al original aprobado lo que representó el 1.5 por ciento del total de los recursos ejercidos por lo que registró una variación mayor en el presupuesto ejercido de 23.2 por ciento, en relación al original aprobado. Lo anterior representa los recursos aplicados a la investigación.
- Dentro del **grupo funcional Desarrollo Económico**, en la función 1 Ciencia y Tecnología e Innovación se erogó el 1.5 por ciento del total del presupuesto pagado, destacando el ejercicio del 100.0 por ciento del presupuesto modificado y un ejercido mayor del 23.2 por ciento respecto al original; para la Subfunción 01 Ciencia y Tecnología representó el 23.2 por ciento mayor del presupuesto original.
- ♦ A continuación se presenta el detalle del ejercicio del gasto del Hospital en Clasificación Funcional.

### Hospital Juárez de México Gasto Programable en Clasificación Funcional, 2012 (pesos)

Clave			Concepto	Presupuesto <sup>1/</sup>									Variación Porcentual					
				Total			Corriente			Inversión			Pag./Aprob.			Pag./Mod.		
F	FN	SF		Aprobado	Modificado	Pagado	Aprobado	Modificado	Pagado	Aprobado	Modificado	Pagado	Total	Cte	Inv.	Total	Cte	Inv.
			<b>T O T A L</b>	<b>1 092 887 357</b>	<b>1 274 664 589</b>	<b>1 182 378 286</b>	<b>1 092 887 357</b>	<b>1 230 353 135</b>	<b>1 133 066 832</b>		<b>44 311 454</b>	<b>44 311 454</b>	<b>7.7</b>	<b>3.7</b>		<b>-7.6</b>	<b>-7.9</b>	
<b>2</b>			<b>DESARROLLO SOCIAL</b>	<b>1 078 403 972</b>	<b>1 256 758 721</b>	<b>1 159 541 284</b>	<b>1 078 403 972</b>	<b>1 212 447 267</b>	<b>1 115 229 830</b>		<b>44 311 454</b>	<b>44 311 454</b>	<b>7.5</b>	<b>3.4</b>		<b>-7.7</b>	<b>-8.0</b>	
	<b>3</b>		<b>Salud</b>	1 078 403 972	1 256 758 721	1 159 541 284	1 078 403 972	1 212 447 267	1 115 229 830		44 311 454	44 311 454	7.5	3.4		-7.7	-8.0	
		<b>02</b>	Prestación de Servicios de Salud a la Persona	1 042 557 556	1 234 918 108	1 138 982 355	1 042 557 556	1 190 606 654	1 094 670 901		44 311 454	44 311 454	9.2	5.0		-7.8	-8.1	
		<b>03</b>	Generación de Recursos p/la Salud	13 212 360	13 171 479	12 383 560	13 212 360	13 171 479	12 383 560				<b>-6.3</b>	<b>-6.3</b>		<b>-6.0</b>	<b>-6.0</b>	
		<b>04</b>	Rectoría del Sistema de Salud	22 634 056	8 669 134	8 175 369	22 634 056	8 669 134	8 175 369				<b>-63.9</b>	<b>-63.9</b>		<b>-5.7</b>	<b>-5.7</b>	
<b>3</b>			<b>DESARROLLO ECONOMICO</b>	<b>14 483 385</b>	<b>17 905 868</b>	<b>17 837 003</b>	<b>14 483 385</b>	<b>17 905 868</b>	<b>17 837 002</b>				<b>23.2</b>	<b>23.2</b>		<b>0.4</b>	<b>0.4</b>	
	<b>8</b>		<b>Ciencia, Tecnología e Innovación</b>	14 483 385	17 905 868	17 837 002	14 483 385	17 905 868	17 837 002				23.2	23.2		0.4	0.4	
		<b>01</b>	Investigación Científica	14 483 385	17 905 868	17 837 002	14 483 385	17 905 868	17 837 002				23.2	23.2		0.4	0.4	

1/ Las cifras a pesos y las sumas, pueden diferir por efectos de redondeo.

### PROGRAMAS PRESUPUESTARIOS

- Durante 2012 el Hospital Juárez de México ejerció la operación a través de cinco **programas presupuestarios**, distribuidos en dos grupos y dos modalidades con un presupuesto pagado de 1 177 378.3 miles de pesos, lo que significó un incremento del 7.7 por ciento respecto a lo programado originalmente, distribuido de la forma siguiente:

➤ Los grupos de **programas presupuestarios que registraron las mayores variaciones positivas** en relación con el presupuesto aprobado fueron los siguientes:

◆ **El grupo de *Desempeño de las Funciones***, erogó el 99.3 por ciento del presupuesto total pagado.

- Dentro de este grupo, **la modalidad *Prestación de Servicios Públicos***, incrementó su presupuesto pagado en un 9.2 por ciento respecto a su asignación original, debido a la ampliación de recursos que se aplicaron en apoyo a lo siguiente: Atención de servicios médicos a pacientes que los solicitan, Formación, capacitación técnica, investigación y desarrollo de recursos humanos especializados para la prestación de servicios en los diferentes niveles de salud y desarrollo.
- ***E022 Investigación y Desarrollo Tecnológico en Salud***.- El presupuesto pagado en este programa fue de 17 837.0 miles de pesos, el cual fue mayor en 23.2 por ciento del presupuesto original, se logró publicar 22 artículos en revistas indexadas de los 11 originalmente programados y se incrementaron el número de artículos publicados indexados con relación al año anterior. Se publicaron 2 libros nacionales, un libro internacional y 34 capítulos en libros. El total de productos de investigación para el Ejercicio 2012 fue de 5.4, debido a que se presentó una mayor productividad científica. El Hospital cuenta con un total de 10 investigadores en el SNI: 5 candidatos y 5 nivel I. Los investigadores del Hospital recibieron diversas distinciones y premios, entre los que destacan: Primer lugar en la presentación de trabajos libres en el "XVI Congreso Internacional de Colposcopia", celebrado en Veracruz, con el trabajo "Expresión del Receptor Tipo Toll-9 (TLR9) en biopsias de pacientes con Neoplasia Intraepitelial grado III (NIC-III). Los beneficios económicos y sociales alcanzados, son la generación de nuevos conocimientos en áreas prioritarias de salud (como diabetes y cáncer) obtenidos por el personal del Hospital con la realización de publicaciones en revistas indexadas, que pone al alcance de todo profesional de la salud conocimiento para la actualización, generación y/o desarrollo de nuevos tratamientos terapéuticos.
- ***E023 Prestación de Servicios en los Diferentes Niveles de Atención a la Salud***.- Los recursos pagados en este programa se ubican en 1 138 892.4 miles de pesos monto superior en 9.2 por ciento a lo contemplado en el presupuesto original, lo cual se refleja en las acciones realizadas que permitieron lograr atender los principales problemas de salud de la población. De los 17 353 egresos totales, 16 392 correspondieron a egresos por mejoría, 76 por alta voluntaria, 5 por pase a otra unidad, 876 por defunción y 4 por otros motivos. Existió una disminución de 1,571 egresos por mejoría y de 2,335 egresos totales respecto a lo programado. En relación al ejercicio anterior existió una disminución de 1,155 egresos por mejoría y 1,266 egresos totales. Es importante señalar que se mantiene un número reducido de altas voluntarias en este año, 76 comparado con las 88 del previo, y esto se debe a una mejor atención y a la accesibilidad de servicios para los pacientes. El Hospital continúa ofertando un número significativo de las especialidades, con competencia clínica y quirúrgica, así como con insumos para las pruebas diagnósticas, tratamientos médicos y quirúrgicos, a pesar de las enfermedades atendidas se han logrado resultados muy satisfactorios reflejados como egresos por mejoría. El promedio de días estancia, se mantuvo en 5.4 días y la rotación de camas alcanzó 44.2 egresos por cama. Se realizaron 12 561 cirugías. El número de cirugías mayores disminuyó ascendiendo a un total de 9 867 y de estas 2 022 fueron cirugías de alta especialidad. El uso del quirófano alcanzó 2.0 cirugías diarias en promedio, de los procedimientos quirúrgicos destacan 474 cirugías de colecistectomía laparoscópica, 287 reducción abierta y fijación interna, 213 cirugías de retina, 202 mastectomía radical, y 113 craniectomías laparoscópica. Para este periodo se realizaron 21 autopsias. El número de exámenes de laboratorio realizados a pacientes ambulatorios disminuyó en 11.8 por ciento; para pacientes hospitalizados incrementó 11.8 por ciento debido a la implementación de estrategias como un mayor control en las solicitudes que evita la duplicidad de los mismos. Se incremento el número de ingresos programados. Se efectuó una redistribución de las camas censables en el área de hospitalización para garantizar un mejor



## SALUD

---

control de las mismas, sobre todo de los servicios con alta demanda como Oncología, Hematología y Nefrología. Las causas de ingreso obedecen a un número importante de pacientes procedentes de la consulta externa, más que por urgencias. En urgencias se ofrecieron 32 706 atenciones.

♦ Asimismo dentro del **Grupo de Desempeño de las Funciones**, los **programas presupuestarios que registraron las mayores variaciones negativas** en relación con el presupuesto aprobado fueron los siguientes:

- **E010 Formación de Recursos Humanos Especializados para la Salud (Hospitales).**- En este programa se pagaron 12 306.0 miles de pesos, cantidad inferior en -6.2 por ciento respecto al original, equivalente a 38.8 miles de pesos, los cuales contribuyeron a formar 116 Médicos residentes de los cuales 104 fueron de especialidad y 12 de subespecialidad, al finalizar el ciclo académico, hubo 82 médicos residentes que ingresaron al Programa de Titulación Oportuna, lo que representa el 71 por ciento, logrando un incremento en un 46 por ciento de un total de 56 médicos residentes con respecto a 2011; asimismo, se otorgaron cinco cursos de Trato Digno, 354 sesiones de prácticas en cadáver y 157 cursos de cirugía experimental donde se utilizan modelos biológicos. Los beneficios económicos sociales alcanzados en este indicador de componente, se manifiestan en tres sentidos, el primero al aprovechamiento de la inversión social manifiesta en las becas de los médicos residentes y concluir su compromiso académico en su formación como especialistas; en el segundo, es un beneficio directo del propio médico al incrementar sus competencias y posibilitarle mejores oportunidades laborales, y por último un beneficio hacia la población al contar con mayor cantidad de médicos especialistas que posibilite un mejor uso de los recursos diagnósticos y terapéuticos en beneficio del paciente y su familia.
- **E019 Capacitación Técnica y Gerencial de Recursos Humanos para la Salud.**- Se pagaron 77.5 miles de pesos, cantidad que representó una disminución del -10.9 por ciento con relación al presupuesto original. Se impartieron 106 cursos de educación médica continua, en donde se inscribieron 4 572 alumnos de los cuales recibieron constancia 4 510 alumnos. Los más destacados son: Curso Taller de Reanimación Cerebro-Cardiopulmonar, Capacitación en Servicio de Pediatría, Gestión de Proceso para la Transformación Institucional, Inteligencia Emocional, Microcirugía, Cuidado Integral del Adulto Mayor, Plan de vida para la jubilación, Curso Taller de RCP para adultos, II Curso La Patología Vasculare para el Médico General, Administración de Capital Humano, Disección con mastoidectomía, timpanoplastía, osculoplastía, estactectomía y colocación de implante en el hueso temporal, Autoestima y superación personal y Curso Taller Enfermedad Renal Crónica y sus alternativas.
- ♦ El **grupo de Administrativos y de Apoyo**, el presupuesto pagado fue de 8 175.4 miles de pesos un 63.9 por ciento menor al presupuesto original autorizado, derivado del apoyo a otros programas emergentes.

- Dentro de este Grupo la Modalidad de *Apoyo al Proceso Presupuestario* y para Mejorar la Eficiencia Institucional, es lo mismo para el programa **M001 Actividades de Apoyo Administrativo** que registró un decremento en el gasto del 63.9 por ciento, con respecto al presupuesto original autorizado, las acciones administrativas se llevaron a cabo en apego a la normatividad aplicable, las gestiones para el adecuado ejercicio del presupuesto, tramitando 53 adecuaciones presupuestarias, principalmente por ampliaciones por regularización por traspasos compensados, recalendarización de recursos para adecuar el presupuesto a las necesidades reales, así como por ampliaciones líquidas para el pago del incremento salarial, estímulo a investigadores, para cubrir presiones en gasto de operación y reducciones por economías al cierre en gasto de seguridad social, principalmente.

➤ A continuación se presenta el detalle del ejercicio del presupuesto del Hospital Juárez de México por Grupo y Modalidad de los Programas Presupuestarios.

**Hospital Juárez de México**  
**Gasto Programable por Grupo y Modalidad de Programas Presupuestarios 2012**  
(Pesos)

Concepto		Presupuesto <sup>1/</sup> (Pesos)									Variación Porcentual					
		Total			Corriente			Inversión			Pag./Aprob.			Pag./Mod.		
		Aprobado	Modificado	Pagado	Aprobado	Modificado	Pagado	Aprobado	Modificado	Pagado	Total	Cte.	Inv.	Total	Cte.	Inv.
<b>Total</b>		<b>1 092 887 357</b>	<b>1 274 664 589</b>	<b>1 177 378 286</b>	<b>1 092 887 357</b>	<b>1 230 353 135</b>	<b>1 133 066 832</b>	<b>0</b>	<b>44 311 454</b>	<b>44 311 454</b>	<b>7.7</b>	<b>3.7</b>		<b>-7.6</b>	<b>-7.9</b>	
<b>Clave</b>	<b>GRUPO/Modalidad</b>															
	<b>DESEMPEÑO DE LAS FUNCIONES</b>	<b>1 070 253 301</b>	<b>1 265 995 455</b>	<b>1 169 202 917</b>	<b>1 070 253 301</b>	<b>1 221 684 001</b>	<b>1 124 891 463</b>	<b>0</b>	<b>44 311 454</b>	<b>44 311 454</b>	<b>9.2</b>	<b>5.1</b>		<b>-7.6</b>	<b>-7.9</b>	
E	Prestación de Servicios Públicos.	1 070 253 301	1 265 995 455	1 169 202 917	1 070 253 301	1 221 684 001	1 124 891 463	0	44 311 454	44 311 454	9.2	5.1		-7.6	-7.9	
	<b>ADMINISTRATIVOS Y DE APOYO</b>	<b>22 634 056</b>	<b>8 669 134</b>	<b>8 175 369</b>	<b>22 634 056</b>	<b>8 669 134</b>	<b>8 175 369</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-63.9</b>	<b>-63.9</b>		<b>-5.7</b>	<b>-5.7</b>	
M	Apoyo al Proceso Presupuestario y para Mejorar la Eficiencia Institucional	22 634 056	8 669 134	8 175 369	22 634 056	8 669 134	8 175 369	0	0	0	-63.9	-63.9		-5.7	-5.7	

1/ Las cifras a pesos y las sumas, pueden diferir por efectos de redondeo.