

Egresos Hospitalarios

Urgencias Médicas

Lesiones y Causas de Violencia

Reunión Nacional de Información en Salud

Dirección General de Información en Salud

Noviembre, 2015

Conocer la situación actual a nivel nacional y por entidad de la información registrada en los sistemas de:

- Egresos Hospitalarios
- Urgencias Médicas
- Lesiones y Causas de Violencia.

Detectar los puntos de oportunidad para mejorar la información en cada uno de estos sistemas.

Conocer los cambios para las versiones 2016.

EGRESOS HOSPITALARIOS

OPORTUNIDAD

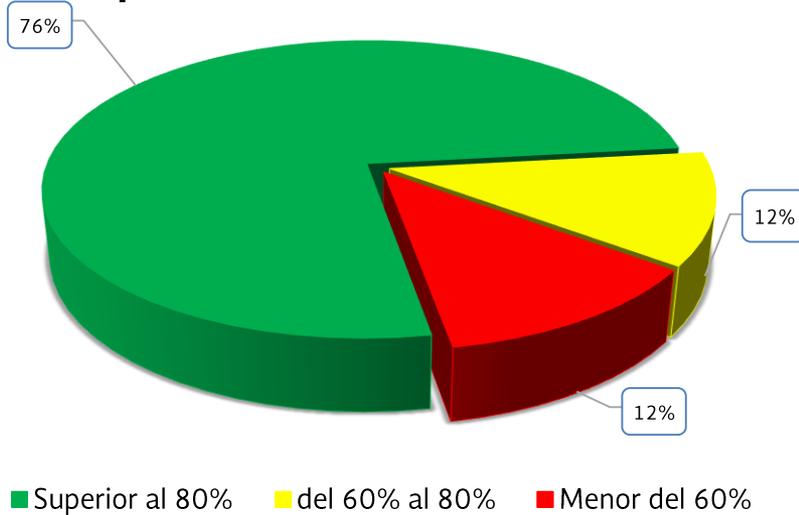
COBERTURA

ACUERDO 25 CONASA

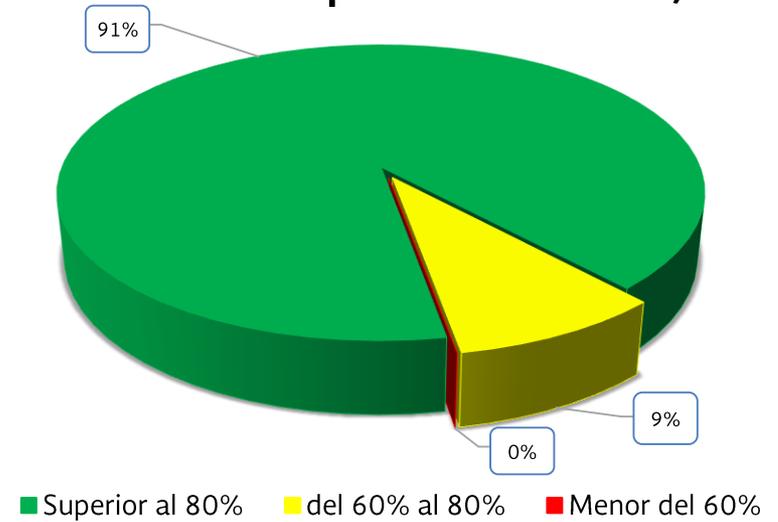
FORMATO 2016

Egresos Hospitalarios

Oportunidad Nacional, SAEH 2014



Oportunidad Nacional, SAEH 2015



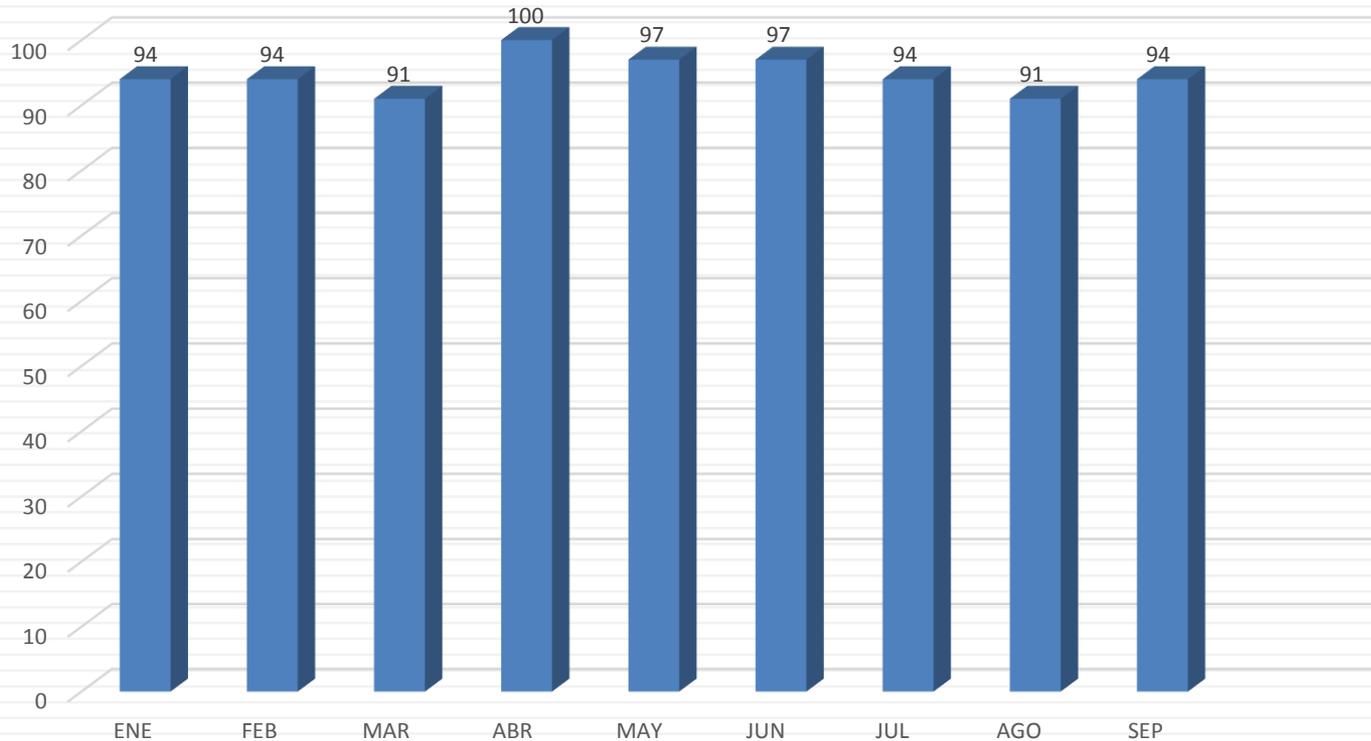
Nota: Porcentaje obtenido en base al cumplimiento del calendario estadístico en 2015 (corte al mes de septiembre).

Egresos Hospitalarios

Oportunidad por
Entidad Federativa,
SAEH 2014-2015

ENTIDAD	2014	2015
01-AGUASCALIENTES	89	100
02-BAJA CALIFORNIA	89	78
03-BAJA CALIFORNIA SUR	89	67
04-CAMPECHE	89	89
05-COAHUILA	100	89
06-COLIMA	56	78
07-CHIAPAS	67	100
08-CHIHUAHUA	89	100
09-DISTRITO FEDERAL	89	100
10-DURANGO	100	89
11-GUANAJUATO	100	100
12-GUERRERO	89	100
13-HIDALGO	89	100
14-JALISCO	67	100
15-MEXICO	56	100
16-MICHOACAN	100	100
17-MORELOS	67	100
18-NAYARIT	100	100
19-NUEVO LEON	67	100
20-OAXACA	100	89
21-PUEBLA	89	89
22-QUERETARO	89	89
23-QUINTANA ROO	89	100
24-SAN LUIS POTOSI	89	100
25-SINALOA	89	89
26-SONORA	100	100
27-TABASCO	89	100
28-TAMAULIPAS	89	100
29-TLAXCALA	100	100
30-VERACRUZ	89	100
31-YUCATAN	89	89
32-ZACATECAS	100	100
33-HOSPITALES FEDERALES DE REFERENCIA	56	100
35-PSIQUIATRICOS	56	100

Oportunidad por mes, SAEH 2015



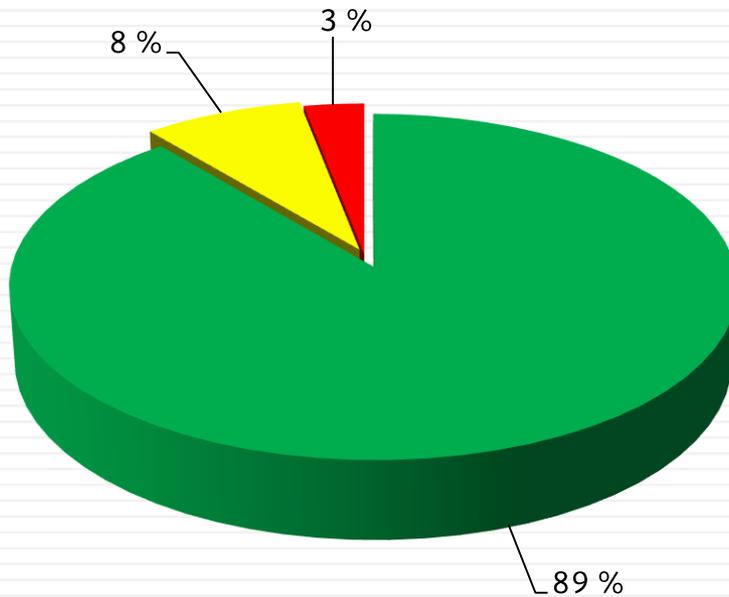
Nota: Porcentaje obtenido en base al cumplimiento del calendario estadístico en 2015 (corte al mes de septiembre).

Egresos Hospitalarios

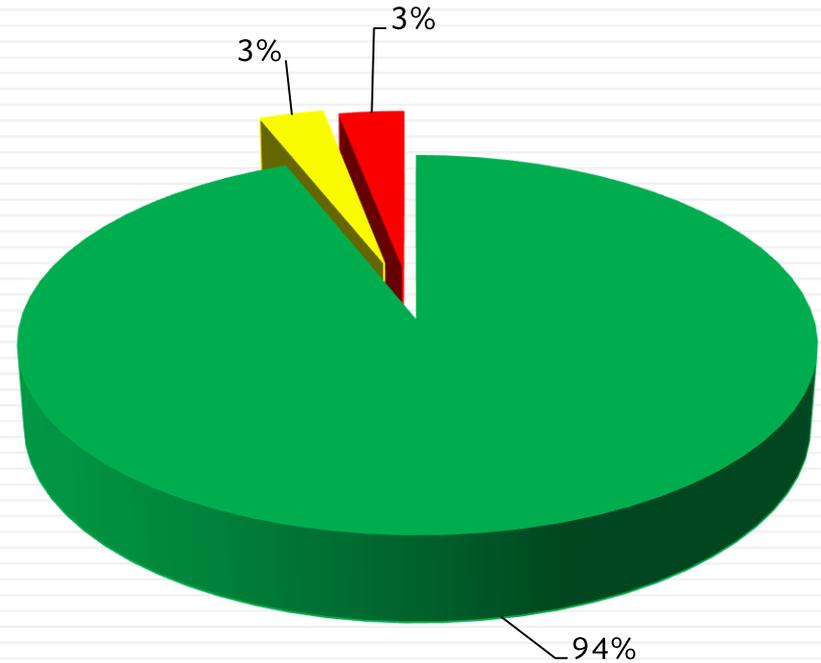
Cobertura Nacional

- Cobertura del 100%
- Cobertura del 75% al 99%
- Cobertura menor al 75%

2014



2015



Nota: Porcentaje obtenido de las unidades reportadas en 2015 (corte al mes de septiembre).

Egresos Hospitalarios

Cobertura por Entidad Federativa, SAEH 2013-2015

ENTIDAD	% DE COBERTURA 2013	% DE COBERTURA 2014	% DE COBERTURA 2015
AGUASCALIENTES	100	100	100
BAJA CALIFORNIA	100	100	100
BAJA CALIFORNIA SUR	100	100	100
CAMPECHE	100	100	100
COAHUILA	94	100	100
COLIMA	75	100	100
CHIAPAS	100	100	100
CHIHUAHUA	95	100	100
DISTRITO FEDERAL	97	100	100
DURANGO	100	100	100
GUANAJUATO	98	100	100
GUERRERO	100	100	100
HIDALGO	100	100	100
JALISCO	100	92	100
MEXICO	100	100	100
MICHOACAN	100	100	100
MORELOS	100	100	100
NAYARIT	100	92	100
NUEVO LEON	100	100	100
OAXACA	89	100	100
PUEBLA	98	100	100
QUERETARO	86	100	100
QUINTANA ROO	100	100	100
SAN LUIS POTOSI	100	100	100
SINALOA	100	100	100
SONORA	100	91	95
TABASCO	100	100	100
TAMAULIPAS	100	100	100
TLAXCALA	100	100	100
VERACRUZ	100	100	100
YUCATAN	86	100	100
ZACATECAS	100	100	100
HOSPITALES FEDERALES DE REFERENCIA PSIQUIATRICOS	100	100	100
HRAE	50	50	67

Egresos Hospitalarios

ENTIDAD	10 UNIDADES INCORPORADAS EN 2015
CHIAPAS	HOSPITAL GENERAL DE TUXTLA GUTIERREZ
GUANAJUATO	HOSPITAL GENERAL SALVATIERRA
GUANAJUATO	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES PEDIATRICO LEÓN
JALISCO	HOSPITAL COMUNITARIO JOCOTEPEC
OAXACA	HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
PUEBLA	HOSPITAL GENERAL DE CHOLULA
PUEBLA	HOSPITAL INTEGRAL ACAJETE-TEPETZALA
PUEBLA	HOSPITAL GENERAL DE HUEJOTZINGO
VERACRUZ	CENTRO DE SALUD CON HOSPITALIZACION DE ALTO LUCERO DE GUTIERREZ BARRIOS, VER.
HRAE	HE HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD EN CD VICTORIA BICENTENARIO 2010

Egresos Hospitalarios

ACUERDO 25 DE LA OCTAVA REUNIÓN 2012-2018 27 de noviembre de 2014

Los establecimientos acreditados para cáncer de mama y cervicouterino, tendrán que reportar como medida obligatoria al SICAM y SAEH, por lo que es indispensable y urgente ponerse en contacto con el Centro Nacional de Equidad de Género y Salud Reproductiva, los establecimientos que reportan deberán revisar su información para evitar inconsistencias.

ENTIDAD	UNIDADES A INCORPORAR PARA DAR CUMPLIMIENTO AL ACUERDO EN EL CONASA
Baja California Sur	CENTRO ESTATAL DE ONCOLOGÍA DR. RUBÉN CARDOZA MACÍAS
Campeche	CENTRO ESTATAL DE ONCOLOGÍA DE CAMPECHE
Chiapas	HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD CIUDAD SALUD (TAPACHULA)
Coahuila	HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SALTILLO
Colima	INSTITUTO ESTATAL DE CANCEROLOGÍA
Estado de México	CENTRO ONCOLÓGICO ESTATAL ISSEMYM
Guerrero	INSTITUTO ESTATAL DE CANCEROLOGÍA ARTURO BELTRAN ORTEGA
Nayarit	CENTRO ESTATAL DE CANCEROLOGÍA
Nuevo León	HOSPITAL UNIVERSITARIO DR. JOSÉ ELEUTERIO GONZÁLEZ UANL
Oaxaca	CENTRO ONCOLÓGICO ESTATAL
Puebla	UNIDAD DE ONCOLOGÍA
Sinaloa	CENTRO ONCOLÓGICO DE CULIACÁN
Sinaloa	INSTITUTO SINALOENSE DE CANCEROLOGÍA
Sonora	CENTRO ESTATAL DE ONCOLOGÍA
Tamaulipas	UNEME CENTRO ONCOLÓGICO DE TAMAULIPAS
Tamaulipas	HE HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD EN CD. VICTORIA BICENTENARIO 2010

A solicitud del programa de Medicina Tradicional de la DGPLADES, se incorporan para su registro los siguientes procedimientos al catálogo de la CIE9MC:

- 73.7 Procedimientos que reducen la morbilidad y la mortalidad materno-neonatal al nacimiento
 - 73.71 Atención del periodo expulsivo del parto en posición vertical
Incluye posiciones de sentada, sentada acucillada, en cuclillas, hincada y de pie.
 - 73.72 Acompañamiento psicoemocional continuo durante todo el trabajo de parto
 - Por personal de salud (incluye personal en formación, doullas, parteras profesionales)
 - Por parteras tradicionales
 - Por personal voluntario (madrinas obstétricas)
 - Por familiares
 - 73.73 Apego inmediato madre y neonato
 - 73.74 Manejo Activo de tercer periodo del trabajo de parto
Incluye: la aplicación inmediata de útero-tónico después del nacimiento del neonato, tracción controlada del cordón umbilical y masaje uterino.

PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS, TERAPEÚTICOS Y QUIRÚRGICOS

En este apartado se deberán incluir los procedimientos obstétricos materno-neonatal (parto en posición vertical, apego inmediato madre y neonato, acompañamiento psicoemocional, y manejo activo de tercer periodo del trabajo de parto)



PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS, TERAPEÚTICOS Y QUIRÚRGICOS <small>En este apartado se deberán incluir los procedimientos obstétricos materno-neonatal (parto en posición vertical, apego inmediato madre y neonato, acompañamiento psicoemocional, y manejo activo de tercer periodo del trabajo de parto).</small>	TIPO DE ANESTESIA	QUIRÓFANO			MÉDICO CIRUJANO	CÓDIGO CIE-9 MC
		EN	HRS:MIN	FUERA		
1.-		1	:	2		□□□□
2.-		1	:	2		□□□□
3.-		1	:	2		□□□□
4.-		1	:	2		□□□□

LESIONES Y CAUSAS DE VIOLENCIA

OPORTUNIDAD

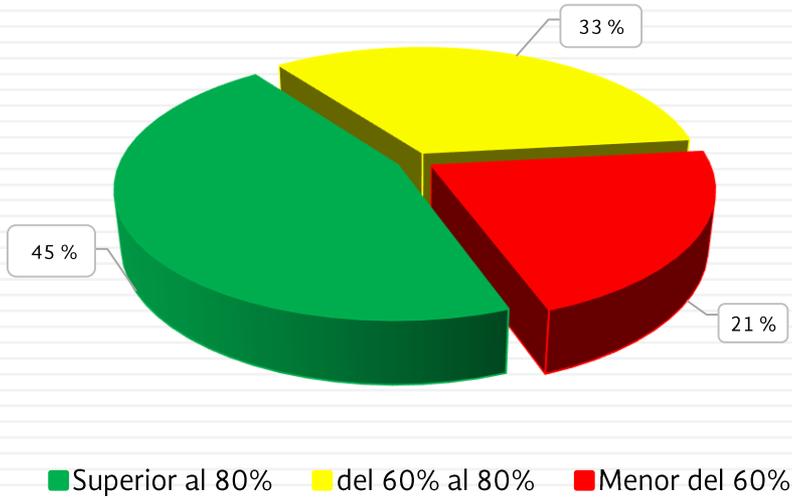
COBERTURA

FORMATO 2016

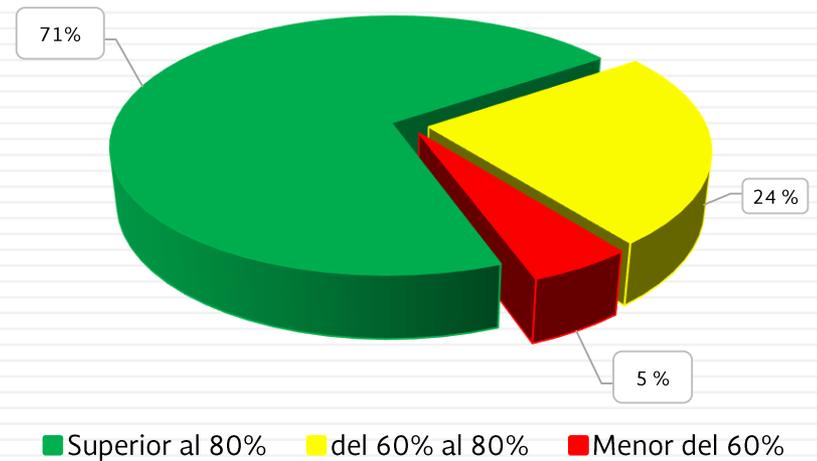
INDICADORES DEL CNEGySR

Lesiones y Causas de Violencia

Oportunidad Nacional, LESIONES 2014



Oportunidad Nacional, LESIONES 2015



Nota: Porcentaje obtenido en base al cumplimiento del calendario estadístico en 2015 (corte al mes de septiembre).

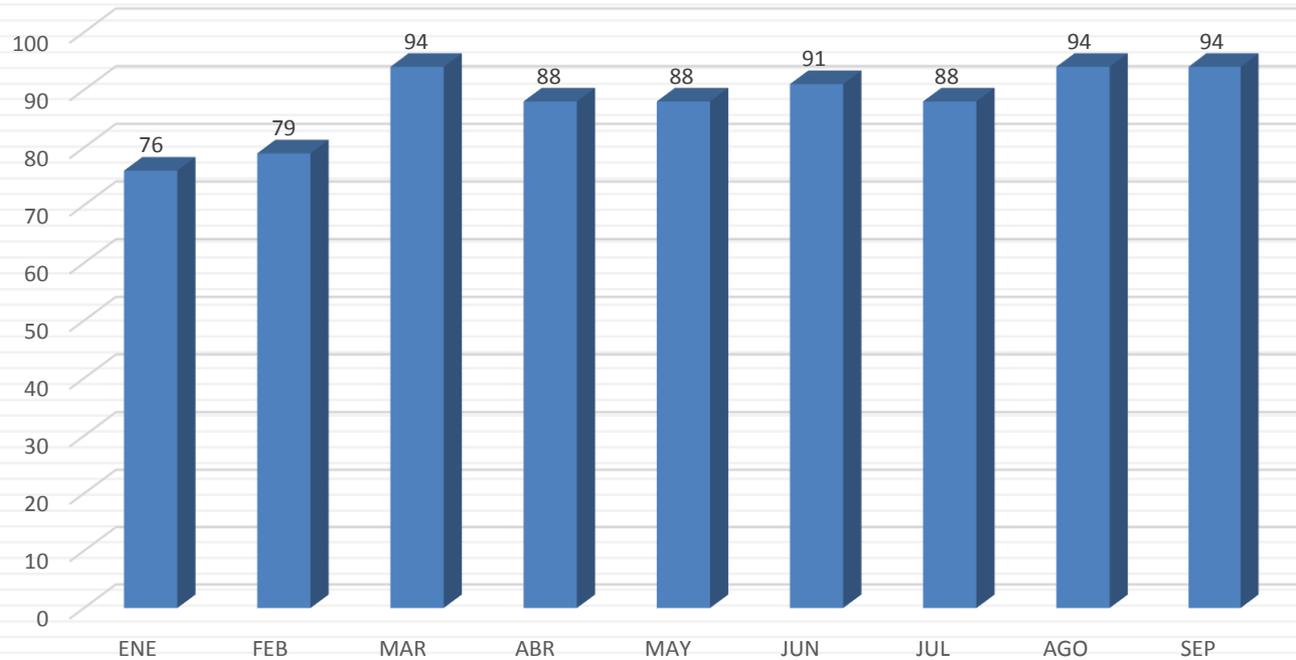
Lesiones y Causas de Violencia

Oportunidad por
Entidad Federativa,
LESIONES 2014-2015

ENTIDAD	2014	2015
01-AGUASCALIENTES	89	78
02-BAJA CALIFORNIA	67	67
03-BAJA CALIFORNIA SUR	33	100
04-CAMPECHE	67	67
05-COAHUILA	89	100
06-COLIMA	44	67
07-CHIAPAS	44	56
08-CHIHUAHUA	89	100
09-DISTRITO FEDERAL	89	100
10-DURANGO	89	89
11-GUANAJUATO	89	100
12-GUERRERO	89	100
13-HIDALGO	67	78
14-JALISCO	67	89
15-MEXICO	67	100
16-MICHOACAN	89	100
17-MORELOS	67	100
18-NAYARIT	89	89
19-NUEVO LEON	67	100
20-OAXACA	44	78
21-PUEBLA	89	89
22-QUERETARO	89	100
23-QUINTANA ROO	89	89
24-SAN LUIS POTOSI	89	89
25-SINALOA	67	100
26-SONORA	67	78
27-TABASCO	67	89
28-TAMAULIPAS	0	89
29-TLAXCALA	89	100
30-VERACRUZ	67	89
31-YUCATAN	33	78
32-ZACATECAS	89	100
33-HOSPITALES FEDERALES DE REFERENCIA	11	100
35-PSIQUIATRICOS		56

Lesiones y Causas de Violencia

Oportunidad por mes, Lesiones 2015



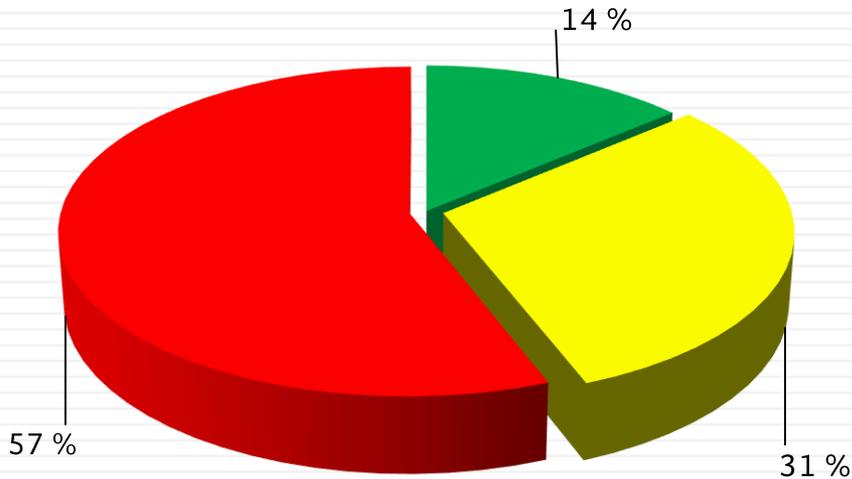
Nota: Porcentaje obtenido en base al cumplimiento del calendario estadístico en 2015 (corte al mes de septiembre).

Lesiones y Causas de Violencia

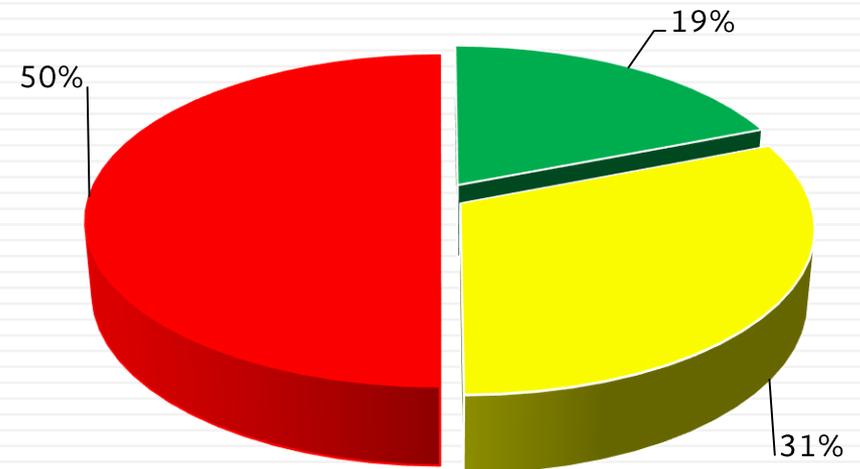
Cobertura Nacional

- Cobertura del 75% y más
- Cobertura del 50% al 74%
- Cobertura menor al 50%

2014



2015



Nota: Porcentaje obtenido de las unidades reportadas en 2015 (corte al mes de septiembre).

Lesiones y Causas de Violencia

Cobertura por Entidad Federativa, LESIONES 2010-2015

ENTIDAD	% DE COBERTURA 2010-2012	% DE COBERTURA 2013	% DE COBERTURA 2014	% DE COBERTURA 2015
AGUASCALIENTES	100	20	20	12
BAJA CALIFORNIA	19	4	16	4
BAJA CALIFORNIA SUR	71	55	69	78
CAMPECHE	14	13	14	14
COAHUILA	70	63	61	58
COLIMA	93	50	57	76
CHIAPAS	8	2	2	13
CHIHUAHUA	3	6	9	41
DISTRITO FEDERAL	82	37	27	12
DURANGO	32	19	23	25
GUANAJUATO	99	85	89	96
GUERRERO	32	12	35	37
HIDALGO	100	78	85	90
JALISCO	69	35	53	62
MEXICO	94	75	75	68
MICHOACAN	93	66	70	57
MORELOS	16	8	47	42
NAYARIT	19	17	17	19
NUEVO LEON	88	20	44	55
OAXACA	97	47	52	36
PUEBLA	33	33	33	40
QUERETARO	86	62	72	78
QUINTANA ROO	99	52	69	47
SAN LUIS POTOSI	38	10	39	53
SINALOA	14	9	6	10
SONORA	55	26	26	23
TABASCO	100	58	50	53
TAMAULIPAS	76	17	0	66
TLAXCALA	97	28	87	71
VERACRUZ	45	19	25	16
YUCATAN	78	25	30	35
ZACATECAS	99	58	69	59
HOSPITALES FEDERALES DE REFERENCIA	75	75	100	100
HRAE	0	0	0	67
PSIQUIATRICOS	0	0	0	100

Lesiones y Causas de Violencia

ENTIDAD	UNIDADES INCORPORADAS EN 2015
AGUASCALIENTES	1
BAJA CALIFORNIA	1
BAJA CALIFORNIA SUR	11
COAHUILA DE ZARAGOZA	4
COLIMA	10
CHIAPAS	22
CHIHUAHUA	70
DISTRITO FEDERAL	2
DURANGO	5
GUANAJUATO	57
GUERRERO	26
HIDALGO	47
JALISCO	88
MÉXICO	133
MICHOACÁN DE OCAMPO	25
MORELOS	23
NAYARIT	5
NUEVO LEÓN	28
OAXACA	28
PUEBLA	90
QUERÉTARO	51
QUINTANA ROO	23
SAN LUIS POTOSÍ	27
SINALOA	6
SONORA	11
TABASCO	45
TAMAULIPAS	66
TLAXCALA	15
VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	15
YUCATÁN	13
ZACATECAS	7
PSIQUIÁTRICOS	2
	957

Lesiones y Causas de Violencia

Entidades que deben incorporar a su reporte a los centros de salud, ya que actualmente están reportando solo hospitales

Aguascalientes

Baja California

Campeche

Distrito Federal

Lesiones y Causas de Violencia

Entidades con menos del 50% de registro comparado con el reportado en SIS 2009

YUCATÁN

CHIAPAS

NUEVO LEÓN

BAJA CALIFORNIA

OAXACA

MORELOS

ZACATECAS

GUERRERO

NAYARIT

PUEBLA

Registro de la atención otorgada a personas en situación de Violación Sexual

Anticoncepción de Emergencia (PAE)

- Cuando se trate de un caso de Violación Sexual se debe facilitar el acceso inmediato y hasta en un máximo de 120 horas después de ocurrido el evento, a la anticoncepción pos-coito con previa información y aceptación de la usuaria.

Profilaxis de ITS (Infecciones de Transmisión Sexual)

- Las relaciones sexuales forzadas incrementan el riesgo de adquirir una o varias ITS. Considerando que en la mayoría de las ITS pueden pasar algunos días, semanas o meses antes de presentarse signos o síntomas, pueden evitarse de manera sencilla recurriendo a algunos medicamentos y prescribiéndolos de acuerdo con el esquema de manejo presuntivo.

Profilaxis de VIH (Virus de la Inmunodeficiencia Humana)

- La OMS recomienda la prescripción de medicamentos profilácticos contra el VIH en caso de ataque sexual, se recomienda prevenir con medicamentos antirretrovirales, dentro de las primeras 72 horas posteriores a la violación; la máxima eficacia de la profilaxis se logra si se administra dentro de las primeras seis horas.

Lesiones y Causas de Violencia

44-46. FECHA _ _ / _ _ / _ _ _ _ Día Mes Año	47. HORA DE ATENCIÓN _ : _ _ Hora Minutos	48. SERVICIO DE ATENCIÓN <input type="checkbox"/> 1 Consulta externa <input type="checkbox"/> 2 Hospitalización <input type="checkbox"/> 3 Urgencias <input type="checkbox"/> 4 Servicio especializado de atención a la violencia <input type="checkbox"/> 5 Otro servicio	49. SI FUE ATENDIDO EN URGENCIAS, ESCRIBA EL TIEMPO DE ESTANCIA EN EL SERVICIO _ _ : _ _ Hora Minutos			
50. TIPO DE ATENCIÓN	<input type="checkbox"/> 1 Médica	<input type="checkbox"/> 2 Psicológica	<input type="checkbox"/> 3 Quirúrgica	<input type="checkbox"/> 4 Psiquiátrica	<input type="checkbox"/> 5 Consejería	<input type="checkbox"/> 6 Otra
	<input type="checkbox"/> 7 Píldora anticonceptiva de emergencia	<input type="checkbox"/> 8 Profilaxis VIH	<input type="checkbox"/> 9 Profilaxis otras ITS			

INCLUSIÓN DE TRES TIPOS DE ATENCIÓN
PARA CASOS DE VIOLACIÓN SEXUAL

Lesiones y Causas de Violencia

CAMBIO EN LA ESTRUCTURA DEL FORMATO,
OPCIONES A LA IZQUIERDA DE SU DESCRIPCIÓN

35. ÁREA ANATÓMICA DE MAYOR GRAVEDAD				
<input type="checkbox"/> 1 Cabeza	<input type="checkbox"/> 2 Cara	<input type="checkbox"/> 3 Región ocular	<input type="checkbox"/> 4 Cuello	<input type="checkbox"/> 5 Columna vertebral
<input type="checkbox"/> 6 Extremidades superiores	<input type="checkbox"/> 7 Mano	<input type="checkbox"/> 8 Tórax	<input type="checkbox"/> 9 Espalda y/o glúteos	<input type="checkbox"/> 10 Abdomen
<input type="checkbox"/> 11 Pelvis	<input type="checkbox"/> 12 Región genital	<input type="checkbox"/> 13 Extremidades inferiores	<input type="checkbox"/> 14 Pies	<input type="checkbox"/> 15 Múltiples
			<input type="checkbox"/> 16 Otros	<input type="checkbox"/> 17 Se ignora
36. CONSECUENCIA RESULTANTE DE MAYOR GRAVEDAD				
<input type="checkbox"/> 1 Laceración / abrasión	<input type="checkbox"/> 2 Aplastamiento	<input type="checkbox"/> 3 Cicatrices	<input type="checkbox"/> 4 Depresión	<input type="checkbox"/> 5 Contusión / mallugamiento
<input type="checkbox"/> 6 Congelamiento	<input type="checkbox"/> 7 Aborto	<input type="checkbox"/> 8 Trastornos de ansiedad / estrés postraumático	<input type="checkbox"/> 9 Quemadura / corrosión	<input type="checkbox"/> 10 Asfixia
<input type="checkbox"/> 11 Embarazo	<input type="checkbox"/> 12 Trastornos psiquiátricos	<input type="checkbox"/> 13 Luxación / esguince	<input type="checkbox"/> 14 Herida	<input type="checkbox"/> 15 Infección de transmisión sexual
<input type="checkbox"/> 16 Múltiple	<input type="checkbox"/> 17 Amputación / avulsión	<input type="checkbox"/> 18 Fractura	<input type="checkbox"/> 19 Defunción	<input type="checkbox"/> 20 Malestar emocional
			<input type="checkbox"/> 21 Trastorno del estado de ánimo	<input type="checkbox"/> 22 Otra

Indicador Porcentaje de mujeres de 15 años y más que viven violencia familiar y de género

- Calculado por el Centro Nacional de Equidad de Género y Salud Reproductiva.
- Son los registros del SIS-SS-17-P (Hoja de registro de atenciones por violencia y/o lesión) concordantes con el Informe General de Avances (IGA).
- Se construye por el total de atenciones de mujeres de 15 años y más, en situación de violencia familiar y de género registrados en el SIS-SS-17-P entre el número de casos registrados en el IGA de atenciones otorgadas a mujeres del mismo grupo de edad en situación de violencia familiar.
- Con estos datos se realiza la evaluación de “Caminando a la Excelencia” correspondiente al indicador de concordancia.

Lesiones y Causas de Violencia

Concordancia
2014

Entidad Federativa	Registros Lesiones	Registros IGA	% Concordancia
MICHOACAN	5,927	7,884	75.18
NUEVO LEON	1,975	2,749	71.84
SAN LUIS POTOSI	2,891	4,167	69.38
TLAXCALA	2,905	4,830	60.14
QUERETARO	3,935	6,758	58.23
TAMAULIPAS	3,216	5,562	57.82
TABASCO	2,001	3,781	52.92
JALISCO	2,759	5,272	52.33
PUEBLA	836	1,681	49.73
MEXICO	7,938	17,301	45.88
QUINTANA ROO	859	2,105	40.81
COAHUILA	1,535	3,817	40.21
ZACATECAS	659	1,689	39.02
CHIHUAHUA	2,038	7,398	27.55
HIDALGO	1,364	4,958	27.51
AGUASCALIENTES	270	1,015	26.60
OAXACA	688	3,254	21.14
GUANAJUATO	12,208	63,968	19.08
BAJA CALIFORNIA SUR	293	1,561	18.77
CAMPECHE	277	1,523	18.19
SONORA	478	2,824	16.93
GUERRERO	1,515	8,958	16.91
CHIAPAS	259	1,534	16.88
DISTRITO FEDERAL	2,941	19,479	15.10
BAJA CALIFORNIA	848	5,935	14.29
VERACRUZ	1,436	10,907	13.17
MORELOS	373	3,710	10.05
DURANGO	179	1,809	9.89
COLIMA	340	3,578	9.50
NAYARIT	87	1,295	6.72
YUCATAN	96	2,294	4.18
SINALOA	135	5,239	2.58
Nacional	63,261	218,835	28.91

Lesiones y Causas de Violencia

Concordancia al tercer trimestre 2015

Entidad Federativa	Registros Lesiones	Registros IGA	% Concordancia
PUEBLA¹	423	101	418.8
SAN LUIS POTOSI	2,444	2,063	118.5
TAMAULIPAS	3,615	3,129	115.5
TABASCO	1,456	1,279	113.8
QUERETARO	2,912	2,831	102.9
GUERRERO	2,062	2,232	92.4
MICHOACAN	3,700	4,889	75.7
NUEVO LEON	1,093	1,533	71.3
COAHUILA	1,703	2,474	68.8
HIDALGO	1,302	2,042	63.8
JALISCO	3,002	4,866	61.7
CHIHUAHUA	2,022	3,656	55.3
COLIMA	776	1,420	54.6
DISTRITO FEDERAL	1,853	3,508	52.8
SONORA	479	912	52.5
TLAXCALA	1,585	3,147	50.4
MEXICO	5,154	11,581	44.5
QUINTANA ROO	229	543	42.2
VERACRUZ	1,172	2,811	41.7
AGUASCALIENTES	193	620	31.1
ZACATECAS	319	1,060	30.1
GUANAJUATO	9,062	30,499	29.7
BAJA CALIFORNIA SUR	130	450	28.9
OAXACA	337	1,303	25.9
CHIAPAS	203	884	23.0
MORELOS	414	1,812	22.8
CAMPECHE	246	1,183	20.8
DURANGO	211	1,724	12.2
NAYARIT	80	761	10.5
YUCATAN	143	1,378	10.4
BAJA CALIFORNIA	156	1,528	10.2
SINALOA	75	4,052	1.9
Nacional	48,551	102,271	47.5

1/- La entidad federativa de Puebla NO ha enviado informes de avance (IGA) desde el mes de marzo de 2015, por lo que existe un rezago y subregistro tanto en IGA como SIS-SS-17-P.

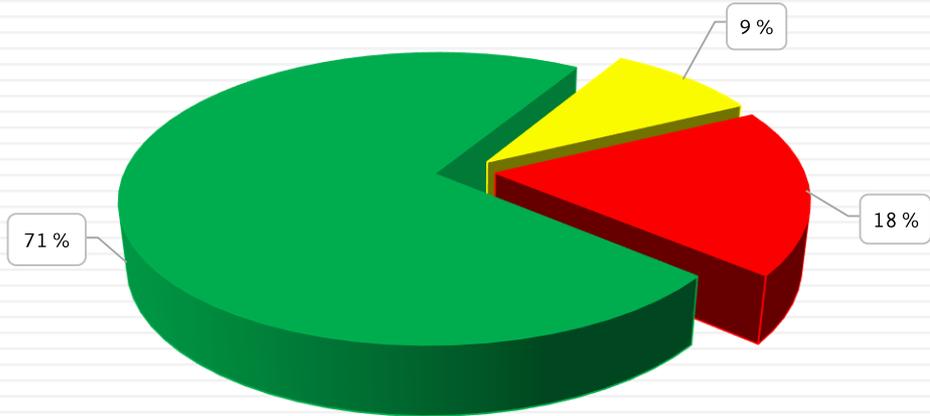
URGENCIAS
MÉDICAS

OPORTUNIDAD

COBERTURA

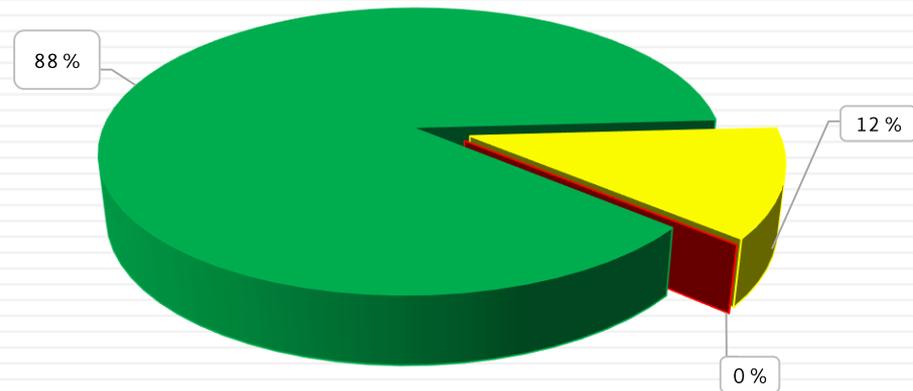
Urgencias Médicas

Oportunidad Nacional, Urgencias 2014



■ Superior al 80% ■ del 60% al 80% ■ Menor del 60%

Oportunidad Nacional, Urgencias 2015



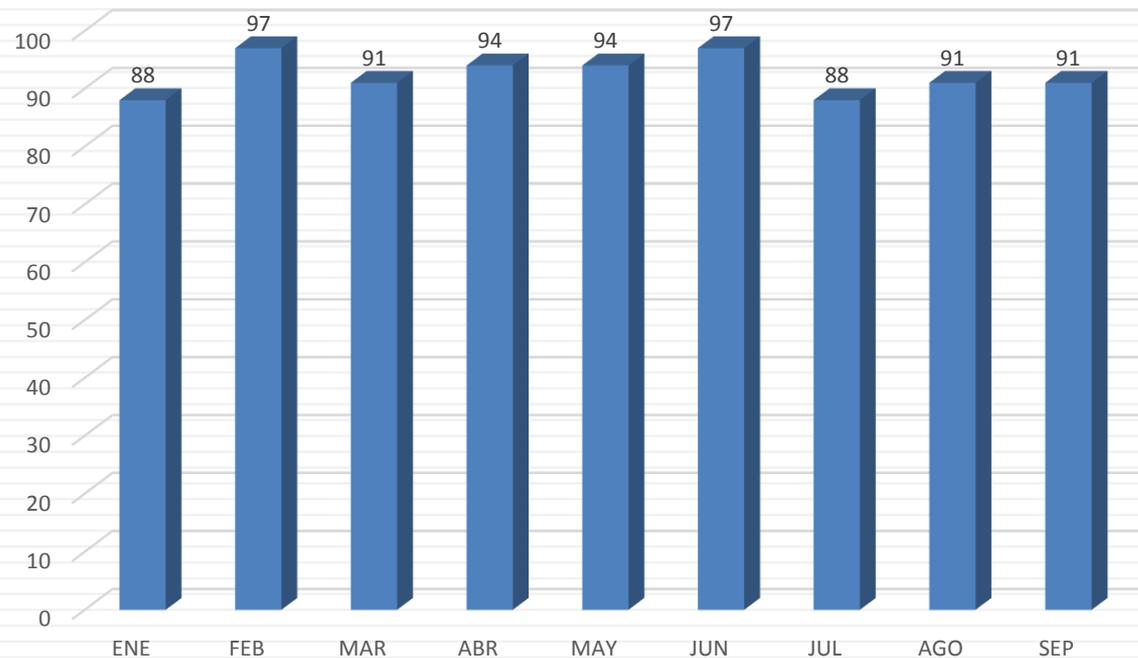
■ Superior al 80% ■ del 60% al 80% ■ Menor del 60%

Nota: Porcentaje obtenido en base al cumplimiento del calendario estadístico en 2015 (corte al mes de septiembre).

Oportunidad por Entidad Federativa, URGENCIAS 2014-2015

ENTIDAD	2014	2015
01-AGUASCALIENTES	44	100
02-BAJA CALIFORNIA	44	89
03-BAJA CALIFORNIA SUR	89	67
04-CAMPECHE	89	67
05-COAHUILA	100	100
06-COLIMA	44	67
07-CHIAPAS	56	100
08-CHIHUAHUA	89	100
09-DISTRITO FEDERAL	89	100
10-DURANGO	67	89
11-GUANAJUATO	100	89
12-GUERRERO	89	100
13-HIDALGO	89	100
14-JALISCO	89	100
15-MEXICO	44	100
16-MICHOACAN	89	100
17-MORELOS	89	100
18-NAYARIT	89	100
19-NUEVO LEON	89	89
20-OAXACA	89	89
21-PUEBLA	89	89
22-QUERETARO	89	89
23-QUINTANA ROO	89	100
24-SAN LUIS POTOSI	89	89
25-SINALOA	67	100
26-SONORA	89	100
27-TABASCO	100	100
28-TAMAULIPAS	67	100
29-TLAXCALA	89	100
30-VERACRUZ	89	67
31-YUCATAN	89	89
32-ZACATECAS	100	100
33-HOSPITALES FEDERALES DE REFERENCIA	0	89
35-PSIQUIATRICOS	0	89

Oportunidad por mes, Urgencias 2015

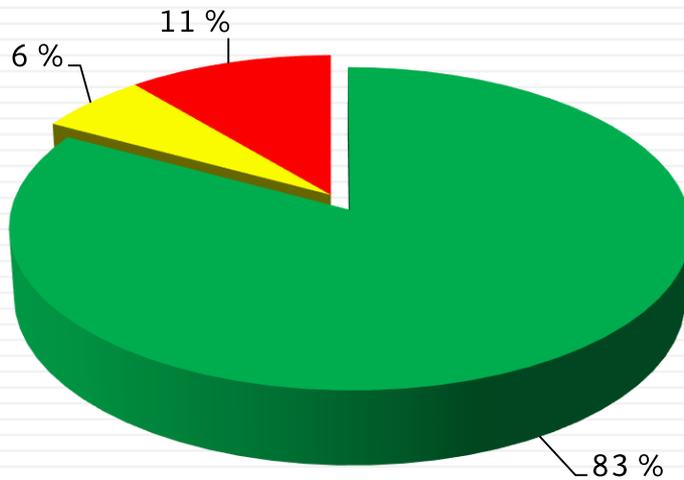


Nota: Porcentaje obtenido en base al cumplimiento del calendario estadístico en 2015 (corte al mes de septiembre).

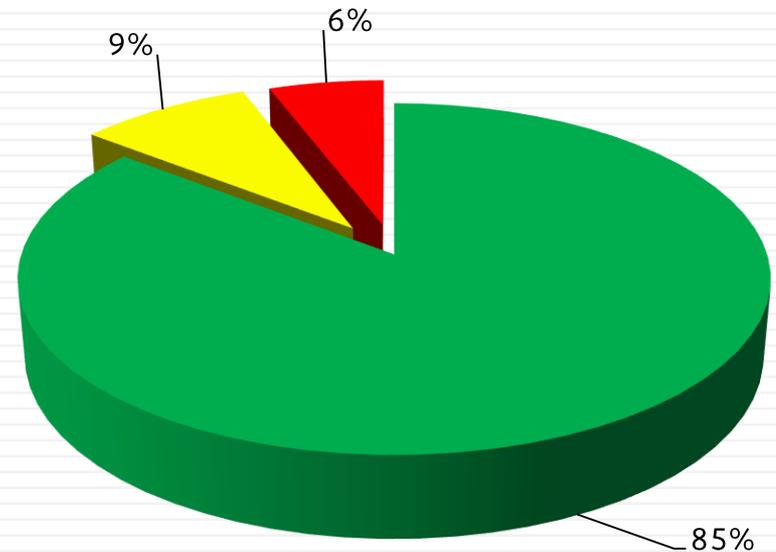
COBERTURA NACIONAL

- Cobertura del 100%
- Cobertura del 75% al 99%
- Cobertura menor al 75%

2014



2015



Nota: Porcentaje obtenido de las unidades reportadas en 2015 (corte al mes de septiembre).

Cobertura por Entidad Federativa, URGENCIAS 2013-2015

ENTIDAD	% DE COBERTURA 2013	% DE COBERTURA 2014	% DE COBERTURA 2015
AGUASCALIENTES	100	100	100
BAJA CALIFORNIA	100	100	91
BAJA CALIFORNIA SUR	100	100	100
CAMPECHE	100	100	100
COAHUILA	94	100	100
COLIMA	75	100	100
CHIAPAS	76	96	100
CHIHUAHUA	22	50	100
DISTRITO FEDERAL	100	100	100
DURANGO	96	100	100
GUANAJUATO	100	100	100
GUERRERO	100	100	100
HIDALGO	100	100	100
JALISCO	100	97	100
MEXICO	100	100	100
MICHOACAN	96	100	100
MORELOS	100	100	100
NAYARIT	100	100	100
NUEVO LEON	100	100	100
OAXACA	94	100	100
PUEBLA	100	100	100
QUERETARO	100	100	100
QUINTANA ROO	100	100	100
SAN LUIS POTOSI	70	100	93
SINALOA	95	100	100
SONORA	100	100	100
TABASCO	100	100	100
TAMAULIPAS	84	100	100
TLAXCALA	100	100	100
VERACRUZ	96	100	98
YUCATAN	67	100	100
ZACATECAS	100	100	100
HOSPITALES FEDERALES DE REFERENCIA	75	0	100
INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD	10	10	30
HRAE	17	17	17
PSIQUIÁTRICOS			100

ENTIDAD	6 UNIDADES QUE NO HAN REPORTADO EN 2015
BAJA CALIFORNIA	FRANCISCO VILLA
MÉXICO	HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE ZUMPANGO
SAN LUIS POTOSÍ	HOSPITAL CENTRAL DR. IGNACIO MORONES PRIETO
VERACRUZ	HOSPITAL DE LA COMUNIDAD NARANJOS
VERACRUZ	HOSPITAL COMUNITARIO DE IXHUATLAN DEL SURESTE
VERACRUZ	HOSPITAL GENERAL PANUCO DR. MANUEL I ÁVILA

ENTIDAD	25 UNIDADES INCORPORADAS EN 2015
CHIAPAS	H. B. C. DE FRONTERA COMALAPA
CHIAPAS	H. B. C. DE SAN JUAN CHAMULA
CHIAPAS	HOSPITAL CHIAPAS NOS UNE DR. JESUS GILBERTO GOMEZ MAZA
CHIHUAHUA	H DE GINECO-OBSTETRICIA DE CUAUHTÉMOC
CHIHUAHUA	HG CENTRAL DEL ESTADO
CHIHUAHUA	HG DELICIAS
CHIHUAHUA	H DE GINECO-OBSTETRICIA PARRAL
CHIHUAHUA	HG DE JIMÉNEZ
CHIHUAHUA	HG JUÁREZ
CHIHUAHUA	HC OJINAGA
CHIHUAHUA	CAAPS GUACHOCHI
CHIHUAHUA	HIES DE CHIHUAHUA
GUANAJUATO	HOSPITAL GENERAL SALVATIERRA
GUANAJUATO	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES PEDIATRICO LEÓN
JALISCO	HOSPITAL COMUNITARIO JOCOTEPEC
PUEBLA	HOSPITAL GENERAL DE CHOLULA
PUEBLA	HOSPITAL GENERAL TLATLAUQUITEPEC
PUEBLA	HOSPITAL PARA EL NIÑO POBLANO
PUEBLA	HOSPITAL INTEGRAL ACAJETE-TEPETZALA
PUEBLA	HOSPITAL GENERAL DE HUEJOTZINGO
PUEBLA	HOSPITAL INTEGRAL PALMAR DE BRAVO
SAN LUIS POTOSÍ	HOSPITAL GENERAL DE RÍOVERDE
TAMAULIPAS	P HOSPITAL PSIQUIÁTRICO DE TAMPICO
PSIQUIÁTRICOS	HOSPITAL PSIQUIÁTRICO DR. JUAN N. NAVARRO
PSIQUIÁTRICOS	HOSPITAL PSIQUIÁTRICO FRAY BERNARDINO ÁLVAREZ

CALENDARIO 2016

RECEPCIÓN Y PUBLICACIÓN SUBSISTEMAS EGRESOS HOSPITALARIOS (SAEH), URGENCIAS MÉDICAS, LESIONES Y CAUSAS DE VIOLENCIA

Mes Estadístico	Fecha Limite de Recepción	Actualización del Cubo
Enero	29 de Febrero de 2016	7 de Marzo de 2016
Febrero	31 de Marzo de 2016	11 de Abril de 2016
Marzo	29 de Abril de 2016	9 de Mayo de 2016
Abril	31 de Mayo de 2016	6 de Junio de 2016
Mayo	30 de Junio de 2016	11 de Julio de 2016
Junio	29 de Julio de 2016	8 de Agosto de 2016
Julio	31 de Agosto de 2016	12 de Septiembre de 2016
Agosto	30 de Septiembre de 2016	10 de Octubre de 2016
Septiembre	31 de Octubre de 2016	7 de Noviembre de 2016
Octubre	30 de Noviembre de 2016	12 de Diciembre de 2016
Noviembre	9 de Enero de 2017	16 de Enero de 2017
Diciembre	31 de Enero de 2017	6 de Febrero de 2017
Cierre de revisión de calidad	17 de Marzo de 2017	
Cierre definitivo de la base de datos	17 de Marzo de 2017	28 de Abril de 2017

Incorporar en el reporte de SAEH a las unidades médicas acreditadas para cáncer de mama y cervicouterino.

Reproducir y distribuir los formatos 2016 de la *hoja de hospitalización* y la *hoja de registro de atención por violencia y/o lesión*.

Distribuir las aplicaciones 2016 de los subsistemas de SAEH, lesiones y causas de violencia y urgencias médicas.

Distribuir el instructivo de llenado y el glosario de términos de egresos hospitalarios para el correcto registro de los procedimientos materno-neonatal incorporados.

Las entidades de Aguascalientes, Baja California, Campeche y Distrito Federal deberán incorporar el registro de los centros de salud al subsistema de lesiones y causas de violencia -- Se enviará oficio.

Las entidades de Yucatán, Chiapas, Nuevo León, Baja California, Oaxaca, Morelos, Zacatecas, Guerrero, Nayarit y Puebla deberán incrementar el registro en el subsistema de lesiones y causas de violencia, ya que actualmente están por debajo del 50% -- Se enviará oficio

Distribuir el instructivo de llenado y el glosario de términos de lesiones y causas de violencia para el correcto registro de los servicios incorporados y que se brindan en la atención a casos por violación sexual.

Cumplimiento del Calendario Estadístico 2016.

Las versiones 2016 de los subsistemas, validadores y documentación serán publicados en el sitio SFTP en la ruta **Nacional\2016**.

MUCHAS GRACIAS

SUBDIRECCIÓN DE INFORMACIÓN HOSPITALARIA

Wendy García Albarran wendy.garcia@salud.gob.mx

Cynthia Liliana Martínez Cabello cynthia.martinez@salud.gob.mx

Cinthya Belen Torres Márquez cinthya.torres@salud.gob.mx

Gabriela Alexandra Ortega Fernández gabriela.ortegaf@salud.gob.mx

Saul Hernández Gamboa saul.hernandez@salud.gob.mx

Gerardo Juvencio Trejo Resendiz gerardo.trejo@salud.gob.mx