



# **DIAGNOSTICO DE SALUD, HOSPITAL REGIONAL DE AUTLÁN**



**DR ROLANDO JAVIER ROJO VAZQUEZ**  
**FEBRERO 2020**





## DIAGNOSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL DE AUTLAN

### DIRECCIÓN GENERAL MÉDICA DIRECCIÓN DE REGULACIÓN DE LA ATENCIÓN MÉDICA DIAGNÓSTICO DE SALUD 2019 DEL HOSPITAL REGIONAL DE AUTLAN

#### I. INTRODUCCIÓN.

La salud es un punto de encuentro donde convergen muchos de los procesos sociales, económicos y políticos de nuestro tiempo. Ahí se articula la política económica y la social, el individuo y la comunidad, lo público y lo privado, la eficiencia y la equidad, el conocimiento y la acción. Es un medio para la realización personal y colectiva. Constituye por lo tanto un índice del éxito alcanzado por una sociedad y sus instituciones de gobierno en la búsqueda del bienestar<sup>1</sup>.

Iniciamos nuestro estudio considerando dos procesos de trascendencia social que están presentes en nuestro país: uno de ellos, la transición demográfica que alude al paso de niveles de natalidad y mortalidad altos y sin control a niveles bajos y controlados, situación caracterizada por el envejecimiento de la población e incremento de la expectativa de vida al nacer. Según las proyecciones de CONAPO, 2002 y Partida, 2003, la esperanza de vida aumentaría de 74.0 años en 2000 (71.5 para los hombres y 76.5 para las mujeres) a 76.6 (74.2 y 79.1) en 2010, 79.8 (77.5 y 82.1) en 2030 y, finalmente, a 81.3 años (79.0 para los hombres y 83.6 para las mujeres) en 2050, es decir, que la vida media en México al final de la proyección será similar a la observada recientemente en Japón (77.2 para los hombres y 84.0 para las mujeres en 1998), país que registra el nivel más bajo de mortalidad en la actualidad en el mundo<sup>2</sup>; y el otro, una transición epidemiológica y sus determinantes, a través de tres componentes: a. la tendencia de la mortalidad, medida por la tasa cruda de mortalidad (TCM), b. la tendencia de causas de muerte (coexistencia de patología crónica degenerativa propia de la industrialización y urbanización, con los antiguos problemas de salud que incluyen infecciones prevenibles y de salud reproductiva), y c) la tendencia de la esperanza de vida al nacer<sup>3</sup>.

Si a lo anterior agregamos el rezago socioeconómico actualmente presente, así como otros factores condicionantes tales como la educación, etc., es factible avanzar en la explicación del actual panorama epidemiológico de nuestro entorno caracterizado por la presencia de las enfermedades del subdesarrollo presentes en nuestro entorno, tales como las infecciones comunes, la desnutrición y las muertes maternas y perinatales, así como aquellas que constituyen los retos emergentes para los sistemas de salud asociadas a la industrialización y la urbanización, tales como las enfermedades cardiovasculares, el cáncer, los padecimientos mentales, las adicciones y las lesiones, que se presentan más en unos grupos que en otros de acuerdo a su nivel socioeconómico, y que generan una demanda creciente de servicios de atención médica sobre todo de nivel socioeconómico bajo, que es la más vulnerable y susceptible de contraer padecimientos o enfermar y la que con mayor



## DIAGNOSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL DE AUTLAN

Frecuencia no cuenta con Derechohabiencia a servicios de salud, excepto de instituciones como la nuestra.

Por lo tanto, es incuestionable el papel relevante que tiene el desempeño de los servicios que presta el OPD SSJ como parte de la respuesta social organizada para atender las necesidades de salud condicionadas por factores como los previamente referidos, así mismo reconocer la situación económica del país, que demanda de un uso más razonado de los recursos, razón por la cual, es mandatorio contar con un diagnóstico de salud de la población usuaria y del área de referencia de sus hospitales.

El diagnóstico integral de salud es definido como la “investigación en salud pública que tiene como propósito evaluar la situación de salud de una colectividad y proponer alternativas viables y factibles para la solución de los problemas detectados”, cuenta con una metodología y técnicas específicas para conocer y explicar la realidad<sup>4</sup>.

La evaluación de la situación de salud se refiere a la necesidad de llevar al análisis la información obtenida de los factores condicionantes, el nivel de salud y los recursos y servicios del sector, debiendo atravesar por los siguientes cuatro momentos relacionados dialécticamente:

- a. Momento descriptivo: implica cuantificar cada uno de los elementos del diagnóstico, “inventariar” cada uno de los elementos que intervienen en el análisis integral (factores condicionantes, nivel de salud y recursos y servicios del sector).
- b. Momento explicativo: se fundamenta en que el proceso ya descrito tiene un origen objetivable. Esto implica la necesidad de explicar no solo el origen de los factores condicionantes, sino la relación cuantitativa entre estos factores con el nivel y estructura del proceso descrito.
- c. Momento pronóstico: tiene su base en el principio de movimiento de cualquier sociedad; es decir, las comunidades no son estáticas, sino que son el resultante de las interacciones de los factores del presente y del pasado hacia el futuro. Si bien el diagnóstico es una visión retrospectiva-transversal de la situación de salud, es necesario estudiar la evolución del nivel de salud y de los recursos en el pasado, con base en la información, disponible y realizando la proyección de las tendencias hacia el futuro.
- d. Momento evaluativo: consiste fundamentalmente en comparar lo observado en el nivel local con un modelo normativo. Este modelo final tiene el propósito de identificar diferencias y emitir juicios de satisfactoriedad y mutabilidad.





### DIAGNOSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL DE AUTLAN

En la propuesta de alternativas de solución, los resultados del análisis diagnóstico deben mostrar las conclusiones y prioridades científicamente fundamentadas, debiéndose concretar en la apertura programática de los servicios locales de salud<sup>4</sup>.

El presente diagnóstico de salud tiene por objeto Identificar cuáles son las necesidades de salud de la población usuaria de los servicios del Hospital Regional de Autlán precisando la suficiencia de su infraestructura, así como la eficiencia, calidad y seguridad en el desempeño de sus procesos de atención médica, así como las propuestas para la mejora continua de los mismos.

Para tal fin nos proponemos Identificar las necesidades de atención médica presentes en la población de referencia de la unidad, relacionadas con los daños a la salud y factores condicionantes presentes en la población usuaria de los servicios del Hospital Regional de Autlán; Valorar la suficiencia de la infraestructura disponible respecto a la demanda de atención médica que actualmente se atiende en la unidad; Evaluar el desempeño de los procesos de atención médica; Jerarquizar la problemática identificada; y Plantear propuestas para la mejora continua de los procesos de atención médica del Hospital.

A continuación, hacemos una presentación breve de los contenidos del presente diagnóstico:

- En el marco de referencia, se establece la base conceptual del diagnóstico, la frontera teórica del trabajo y se describen los conceptos básicos que apoyan su desarrollo.
- En los antecedentes se presenta debidamente organizada la información que sustenta la situación de salud de la población de referencia y usuaria de los servicios del hospital. Posteriormente se presenta las características de la respuesta social organizada, mediada por las prestaciones médicas que otorga el sujeto de estudio, describiendo aspectos estructurales como su organización, recursos físicos, humanos, financieros, técnicos, tecnológicos y materiales.
- Posteriormente se presenta la justificación y el planteamiento del problema que motiva el presente diagnóstico enmarcado en sus objetivos.
- Metodología: El presente diagnóstico es de tipo administrativo, y su diseño fue de tipo observacional, descriptivo y transversal. Para la determinación de las necesidades de salud, se consideró como universo de estudio la población del área de influencia (municipios) y la usuaria del Hospital.
- La unidad de observación fueron los servicios que presta la Unidad, mientras que la unidad de análisis fueron los usuarios que solicitan atención a los mismos.







### DIAGNOSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL DE AUTLAN

- Las variables estudiadas fueron incluidas de manera general en tres grandes identificadores: Daños a la Salud, factores condicionantes y Respuesta Social Organizada, en esta última se

Investigó cada uno de los procesos de atención médica en la Unidad: consulta externa, urgencias, hospitalización, cirugía, tococirugía y auxiliares de diagnóstico (laboratorio e imagenología). Además, se estudiaron aspectos relacionados con la calidad y seguridad del paciente.

- Las fuentes de información fueron secundarias e incluyó la información propia de la Unidad: SIS, SAEH, Sistema de información de urgencias y otros registros complementarios. Además, se analizó la información del INEGI y el CONAPO (Consejo Nacional de Población).
- El plan de procesamiento y presentación de los resultados se lleva a cabo conforme a la organización de las variables incluidas en la guía para actualizar el diagnóstico de salud de los hospitales del OPD SSJ 2018.
- Una vez concluida la presentación descriptiva de los resultados, se procede al momento explicativo efectuado en el análisis de los resultados, el evaluativo se lleva a cabo en la discusión de los resultados y su pronóstico. Posteriormente se hace la priorización de las necesidades de salud identificadas en el Diagnóstico de Salud y se procede a la presentación de conclusiones y recomendaciones en las cuales se incluyen propuestas de alternativas de solución a los problemas más relevantes.

## II. MARCO TEÓRICO.

Este apartado contiene la base conceptual sobre la cual se sustentan los distintos niveles de análisis en el diagnóstico, a saber: factores condicionantes, nivel de salud y respuesta social organizada, incluyendo aspectos relacionados con la calidad y seguridad del paciente y la técnica de priorización utilizada.

A manera de introducción se hizo referencia a que la salud es la resultante de la interacción de múltiples factores sociales, económicos, políticos, culturales, biológicos, psicológicos y ambientales, y que la forma como interactúan determina finalmente el estado de salud que es susceptible de medirse. Esta relación se puede resumir a través de una representación matemática, en donde la salud puede ser entendida como la función resultante de un conjunto de vectores. Se entiende que, si alguno de estos factores alcanza niveles adecuados, la salud tendrá valores favorables y viceversa.

Es así que los tres componentes fundamentales del diagnóstico previamente referidos forman parte de esta función. El estado de salud puede ser medido por los indicadores que se obtienen del componente de morbilidad, en tanto que los factores que la determinan y por ende la





### DIAGNOSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL DE AUTLAN

explican, pueden ser medidos por los indicadores procedentes del análisis de los factores demográficos y socioeconómicos y del análisis de la respuesta social organizada.

Por tal motivo, se estima pertinente puntualizar cinco concepciones claves con una fuerte vinculación y trascendencia; proceso salud enfermedad, medicina preventiva y salud pública, epidemiología y ecología de la salud.

**PROCESO DE SALUD-ENFERMEDAD:** En nuestros días la salud es un término complejo, dinámico y evolutivo, que está establecido por la interacción de una gran cantidad de factores de índole social, cultural, económica, biológica y ecologista. Es tradicional que el concepto de salud sea asociado con la *no enfermedad*, sin embargo, se prioriza siempre el enfoque biomédico, siendo que hoy los objetivos de la salud apuntan hacia el bienestar humano, situación que implica enfrentar nuevos desafíos que necesitan del trabajo multidisciplinario y por lo tanto es posible concluir que la responsabilidad de la salud de la población no es exclusiva del sector salud.

Por todo ello y en virtud de que algunos autores criticaron la definición emitida en 1946 de la OMS por considerarla estática y que no reflejaba la interrelación permanente hombre – sociedad – naturaleza; se tomara como concepto de salud enfermedad el de Ramos<sup>5</sup>, que señala: “salud-enfermedad es un proceso en la vida de los hombres, relacionado con su bienestar físico, mental y social, que es individual, particular o colectivo global, dinámico, variable y consecuencia de múltiples factores que, según sus efectos, pueden ser positivos y negativos”.

Por lo tanto se puede decir que la salud es un valor fundamentalmente personal que puede ser construido, lo mismo que la personalidad del individuo, a partir de los valores sociales, culturales e históricos imperantes en la sociedad en que se vive, es importante distinguir entre la salud personal en cuyo concepto intervienen muchos factores y la salud colectiva que se asienta principalmente en bases estadísticas y en indicadores significativos que pueden ser medidos y contados; aspecto fundamental en el presente diagnóstico.

**MEDICINA PREVENTIVA:** Leavell y Clark la definen como la ciencia y el arte de prevenir las enfermedades, prolongar la vida y promover la salud y la eficiencia física y mental ejercida con el fin de interceptar las enfermedades en cualquier fase de su evolución<sup>6</sup>.

Se aplica en el nivel asistencial tanto en atención especializada u hospitalaria como en atención primaria, pudiéndose identificar tres niveles de prevención dependiendo del momento evolutivo del proceso salud – enfermedad: la prevención primaria, la secundaria y la terciaria:

La prevención primaria es la más importante, porque se aplica en el periodo prepatogénico de la enfermedad con el propósito de mantener la salud, promoverla y evitar la aparición de la enfermedad.





## DIAGNOSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL DE AUTLAN

La prevención secundaria se aplica cuando el individuo está enfermo porque fracasó la prevención primaria. Consiste en el diagnóstico temprano y tratamiento oportuno, así como la limitación de la incapacidad.

La prevención terciaria se aplica cuando fracasan los niveles anteriores. Consiste en la rehabilitación, que es la readquisición de la actividad funcional perdida a causa de una incapacidad, y puede ser física, mental y social<sup>7</sup>.

**SALUD PÚBLICA:** La salud pública obtiene sus conocimientos prácticamente de todas las ciencias siendo su actividad multidisciplinar eminentemente social. Sus actividades son de protección de la salud, de promoción de la salud, prevención de la enfermedad, y restauración de la salud.

Winslow definió la salud pública como la ciencia y el arte de prevenir la enfermedad, prolongar la vida y promover la salud y la eficiencia mediante el esfuerzo de la comunidad para: el saneamiento del medio ambiente, el control de las enfermedades, la educación de los individuos en higiene personal, la organización de los servicios médicos y de enfermería para el diagnóstico temprano y el tratamiento oportuno de las enfermedades y el desarrollo de los mecanismos sociales que aseguren al individuo y a la comunidad un nivel de vida adecuado para la conservación de la salud<sup>6</sup>.

Los problemas que interesan a la salud pública se caracterizan midiendo su magnitud, que se refiere al número de personas afectadas; su trascendencia, es decir, la repercusión de la enfermedad en la sociedad, sea desde el punto de vista psicológico, económico o cultural; su vulnerabilidad, o sea la probabilidad de evitar y controlar la enfermedad, de acuerdo a los conocimientos y la tecnología de que disponga la población y su factibilidad de solución, es decir, con qué recursos cuenta la población para su solución. Los recursos pueden ser materiales, humanos y financieros.

**EPIDEMIOLOGÍA:** Existen muchas definiciones de epidemiología. Guerrero<sup>8</sup> la define como el estudio de la ocurrencia de enfermedades en grupos de personas, lo cual exige conocer cuáles son los factores y condiciones que determinan la frecuencia y distribución de cualquier enfermedad, infecciosa o no infecciosa, en una comunidad.

Esta ciencia contribuye a elaborar el diagnóstico de salud o enfermedad en una comunidad o región al dar a conocer, de qué se enferman y mueren las personas, mediante la investigación de datos que precisan características de tiempo, persona y espacio.

Una vez que se conocen los datos anteriores, se trata de explicar la frecuencia y distribución, así como las condiciones que permitieron que se presentara, todo con el fin de eliminar o controlar las enfermedades.



## DIAGNOSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL DE AUTLAN

La epidemiología permite estimar las probabilidades que tiene cada individuo para enfermarse y planear medidas preventivas. Investiga enfermedades en la población e incluso permite la evaluación de los resultados de algún tratamiento médico, de alguna campaña de vacunación o cualquier otra actividad de los programas de salud pública que se estén realizando.

**ECOLOGÍA Y SALUD:** Actualmente la identificación de riesgos a la salud y su atención con medidas de prevención son de alta trascendencia. Entre los más importantes, uno de los que demanda mayor atención, es el desequilibrio ecológico, ya que: "Si el entorno no es adecuado, tampoco lo serán la biología humana, el estilo de vida y la organización de la atención sanitaria; puesto que todos están inseparablemente unidos<sup>9</sup>.

Los problemas de salud derivados del medio ambiente ofrecen otro campo de interés y desafío para la salud pública, de la cual, el estudio y manejo de la salud ambiental constituye una de sus especialidades.

La ecología es la ciencia que estudia las relaciones existentes entre los organismos y el medio en que viven. La unidad funcional básica de interacción de los organismos vivos entre si y de estos con el ambiente, en un espacio y tiempo determinados, recibe el nombre de ecosistema.

Desde que el ser humano apareció en la Tierra ha tratado de adaptar el ambiente a su estilo de vida, pero ha perturbado su equilibrio natural, estas modificaciones reciben el nombre de impacto ambiental. Básicamente ha ocasionado tres grandes problemas: un aumento excesivo de la población, un consumo en forma acelerada e irracional de los recursos naturales y la urbanización con el aumento de la densidad de población en las grandes ciudades y elevación del costo de la infraestructura, fuente de contaminación del ambiente.

Bajo este marco entendemos las vertientes que se ocupan de lo preventivo y asistencial de la responsabilidad del gobierno, de la salud pública y de la importancia de las acciones en la comunidad para mejorar los estados de salud de la población y las condiciones medio ambientales. Claro es que el componente social en el análisis de la situación de la salud y de las condiciones de vida de la población requiere de una salud pública versátil y creativa para poder enfrentar estos y otros desafíos futuros.

En el concierto de las naciones, las hay con más o menos desarrollo, implicando también diferencias sanitarias; es decir a cada modelo le son inherentes ciertos tipos de enfermedad.





### DIAGNOSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL DE AUTLAN

A continuación, se comenta un conjunto de conceptos relacionados con la salud y su connotación reglamentaria la cual proporciona a este trabajo los fundamentos básicos en este respecto:

La salud es un asunto central para la actividad sanitaria de cualquier país incluido el nuestro, como puede observarse en la declaración de principios de la OMS y en el artículo cuarto de la constitución de los Estados Unidos Mexicanos y en su Ley General de Salud.

La OMS en 1994 *en su Declaración de principios* estableció que “el goce del más alto grado de salud que se pueda lograr es uno de los derechos fundamentales de cada ser humano, sin distinción de raza, religión, credo político o condición económica y social”, y que la salud depende de la cooperación entre los individuos y las naciones<sup>6</sup>.

En México, el 3 de febrero de 1983 se publicó en el Diario Oficial de la Federación un documento mediante el cual se adiciona al artículo 4º. De la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos lo siguiente:

*“Toda persona tiene derecho a la salud. La ley definirá las bases y modalidades para el acceso a los servicios de salud y establecerá la concurrencia de la Federación y las entidades federativas en materia de salubridad general, conforme a lo que dispone la fracción XVI del artículo 73 de esta Constitución”.*

En diciembre de 1983, el Congreso de la Unión aprobó la Ley General de Salud, que tiene por objeto definir y reglamentar el derecho a la protección de la salud de todo mexicano, establece las bases y modalidades para el acceso a los servicios de salud y su concurrencia Federal y de las Entidades federativa en materia de salubridad general<sup>6</sup>.

Partiendo de lo anterior y para efectos del presente trabajo tomaremos como definiciones lo señalado por la Ley General de Salud<sup>10</sup> en el Título Segundo, Capítulo I; Título Tercero, Capítulo I y Capítulo II; Título Séptimo, Capítulo I y Capítulo II, respecto a los siguientes conceptos:

**SISTEMA NACIONAL DE SALUD:** Tiene la responsabilidad de hacer cumplir el derecho a la protección a la salud; se constituye por las dependencias y entidades de la administración pública tanto federal como local y las personas físicas o morales de los sectores social o privado que preste servicios de salud, así como los mecanismos de coordinación de acciones

**PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS PARA LA SALUD:** “...todas aquellas acciones realizadas en beneficio del individuo y de la sociedad en general dirigidas a proteger, promover y restaurar la salud de la persona y de la colectividad”.



### DIAGNOSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL DE AUTLAN

**ATENCIÓN MÉDICA:** Conjunto de servicios que se proporcionan al individuo con el fin de proteger, promover y restaurar su salud. Sus actividades son: Preventivas, Curativas y de Rehabilitación.

**PROMOCIÓN DE LA SALUD:** "Tiene por objeto crear, conservar y mejorar las condiciones deseables de salud para toda la población y propiciar en el individuo las actitudes, valores y conductas adecuadas para motivar su participación en beneficio de la salud individual y colectiva"

**EDUCACIÓN PARA LA SALUD:** "Tiene por objeto: Fomentar en la población el desarrollo de actitudes y conductas que le permita participar en la prevención de enfermedades individuales, colectivas y accidentes y protegerse de los riesgos que pongan en peligro su salud; Proporcionar a la población los conocimientos sobre las causas de las enfermedades y los daños provocados por los efectos nocivos del ambiente en la salud; y Orientar y capacitar a la población preferentemente en materia de nutrición, salud mental, salud bucal, educación sexual, planificación familiar, riesgos de la automedicación, prevención de la fármaco dependencia, salud ocupacional, uso adecuado de los servicios de salud, prevención de accidentes, prevención y rehabilitación de la invalidez y detección oportuna de las enfermedades".

Estos grandes referentes nos permiten contextualizar en México los derechos a la salud y la reglamentación en relación con la prestación de servicios de salud, así como las tareas y responsabilidades que el sector tiene frente a ello. Estos aspectos nos permiten analizar y correlacionar el funcionamiento y atribuciones que acogen las Unidades para su operación.

Enseguida abordamos aspectos relacionados con la respuesta social organizada, la evaluación del desempeño de los servicios, calidad y mejora de los servicios, así como de la seguridad del paciente.

**RESPUESTA SOCIAL ORGANIZADA:** La sociedad responde a los problemas de salud a través de la atención individual y con acciones comunitarias, orientadas al mejoramiento de las condiciones de vida y al montaje del sistema de salud que prevenga las enfermedades y atienda de manera eficiente a los enfermos a través de acciones articuladas entre estado y sociedad.

La respuesta social puede ser directa e indirecta: La primera dirigida a los problemas de salud mediante acciones preventivas o recuperativas, orientadas a los enfermos o a las poblaciones en riesgo de enfermarse, por lo general a través de instituciones o servicios de salud, con efectos para la disminución de enfermedades específicas; La segunda dirigida a los factores condicionantes por medio de acciones generales enfocadas al bienestar y mejoría de las condiciones de vida de un amplio sector de la población, produciendo como efectos la disminución generalizada de la enfermedad.





## DIAGNOSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL DE AUTLAN

Por todo ello y por su carácter estratégico, toma importancia el diagnóstico para conocer los distintos tipos de recursos con que cuenta la respuesta social organizada en una comunidad, partiendo del enfoque sectorial institucional, razón por la cual, se consideraron elementos vitales para este estudio, los temas relacionados con el diagnóstico de Salud, la evaluación del desempeño, calidad y seguridad de los procesos de atención del paciente y de las acciones de mejora de los servicios, la priorización de problemas y necesidades de salud, mismos que abordaremos a continuación.

**DIAGNÓSTICO INTEGRAL DE SALUD:** El diagnóstico integral de salud es definido como la "investigación en salud pública que tiene como propósito evaluar la situación de salud de una colectividad y proponer alternativas viables y factibles para la solución de los problemas detectados", cuenta con una metodología y técnicas específicas para conocer y explicar la realidad<sup>4</sup>.

La definición del diagnóstico integral de salud destaca tres aspectos fundamentales:

- Investigación en Salud Pública (o en poblaciones humanas). Cualquier diagnóstico de salud pública tiene como referencia la metodología científica y requiere del diseño de un protocolo de investigación que se constituye en la guía objetiva para la identificación de los factores condicionantes (contexto), de las necesidades de salud y de la respuesta social organizada en salud;
- Evaluación de la situación de salud mediante el análisis de la información obtenida de los factores condicionantes, el nivel de salud y los recursos y servicios del sector. Debe atravesar por los siguientes cuatro momentos relacionados dialécticamente: descriptivo, explicativo, pronóstico y evaluativo; y
- Propuesta de alternativas de solución. Los resultados del análisis diagnóstico deben mostrar las conclusiones y la priorización científicamente fundamentadas, para concretarse en la apertura programática de los servicios locales de salud<sup>4</sup>.

**EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO DE LOS SERVICIOS:** La razón de todo sistema de salud, es mejorarla, garantizando un trato adecuado y la seguridad financiera en esta materia. Significa ofrecer sus servicios en un marco que respete la dignidad de las personas, su autonomía y confiabilidad de la información. Por tal motivo, resulta necesario evaluar de manera permanente los procesos de atención no solo desde un punto de vista de estructura, procesos y/o resultados de los servicios, programas y políticas, sino también su impacto con evaluaciones dirigidas a medir el desempeño global del sistema de salud, esto significa cuantificar el grado en el que se están alcanzados los objetivos finales de estos sistemas de acuerdo con la OMS.



### DIAGNOSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL DE AUTLAN

Todo ello nos conduce a reorientar las líneas estratégicas y de operación de las instituciones de salud, así como el mejorar la toma de decisiones de quienes son líderes en las mismas.

La creciente complejidad de los servicios de atención médica, particularmente a nivel de hospitales, exige esfuerzos permanentes de evaluación para aportar información que contribuya al mejor desempeño de estos. En este sentido, la evaluación debe entenderse como una herramienta que identifica las acciones positivas para reforzarlas y que señala las negativas para corregirlas o eliminar los factores que facilitan su ocurrencia<sup>11</sup>.

La evaluación se construye sobre la base de dos componentes fundamentales, la demanda y la oferta. La demanda se construye sobre la base de los resultados de los factores condicionantes y del proceso salud-enfermedad (daños). Con los resultados del análisis del proceso salud-enfermedad y considerando los datos de población relacionados como factores condicionantes, además de la capacidad de los servicios, evaluados dentro de las variables analizadas de la respuesta social organizada, se estiman la carga de demanda por atención individual y la carga de demanda por atención colectiva<sup>12</sup>.

Con la información del análisis de la respuesta social se realizará una optimización de la oferta de servicios, es decir, cuanta producción de servicios se puede alcanzar con mayores niveles de eficiencia con los recursos disponibles.

Con estos insumos, de un lado, la información de la oferta necesaria para atender la demanda priorizada, y de otro lado, la oferta optimizada, se puede realizar un balance de ambos, en busca de brechas que conduzcan a decisiones que mejoren la gestión sanitaria.

Para realizar un apropiado balance de la oferta y la demanda, es necesario expresarlas en las mismas unidades de oferta de servicios (atenciones médicas, partos, intervenciones quirúrgicas, días camas de hospitalización, etc.) y referidas a un mismo ámbito geográfico poblacional.

**CALIDAD Y MEJORA DE LOS SERVICIOS:** La mejora de la calidad de los servicios de salud, es un requisito indispensable para la competitividad y para contribuir de manera efectiva al logro de mejores niveles de salud de la población y de un adecuado y racional uso de los recursos. En este proceso se deben identificar los puntos críticos en la atención a la salud y de los servicios de atención médica involucrados. La OMS considera que en el concepto de calidad de los servicios de salud deben estar presentes los siguientes atributos: Alto nivel de excelencia profesional, Uso eficiente de los recursos, mínimo de riesgo para el paciente, Alto grado de satisfacción por parte del paciente e Impacto final en la salud.







### DIAGNOSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL DE AUTLAN

En México, el Sistema Nacional de Salud ha hecho un gran esfuerzo durante las últimas décadas por lograr un avance continuo en la salud de los mexicanos. Con relación a la promoción de la calidad de la atención, el antecedente más próximo en la Secretaría de Salud lo constituye la Cruzada

Nacional por la Calidad de los Servicios de Salud<sup>13</sup>. Posteriormente se ha propuesto garantizar que la atención sea de calidad, calidez y seguridad para el paciente, como queda estipulado en el objetivo cinco del Plan Nacional de Desarrollo 2007-2012<sup>14</sup>, que mediante el Programa Sectorial de Salud (PROSESA) 2007-2012 estableció como estrategia 3.1 “Implantar un Sistema Integral y Sectorial de Calidad en Salud (SICALIDAD)”, el cual debe fungir como instrumento del Gobierno Federal para elevar la calidad de los servicios de salud<sup>15</sup>. La cobertura de este sistema abarca a los servicios estatales de salud de las 31 entidades federativas y la Secretaría de Salud de la Ciudad de México, la Comisión Coordinadora de los Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad y otras instituciones del Sistema Nacional de Salud, de acuerdo con la definición de beneficiarios de las Reglas de Operación del Programa.

A esto, cabe agregar el avance de la estrategia actual, que conjunta en un todo, el proceso de acreditación – reacreditación de la Dirección General de Calidad y Educación en Salud, con el de certificación de los establecimientos de atención médica, del Consejo de Salubridad General. Para el primero, en el DOF del 6 de diciembre de 2016, se publicó el Manual para la Acreditación de Establecimientos y Servicios de Atención Médica, que mide el cumplimiento de los criterios en materia de Capacidad, Seguridad y Calidad, en la prestación de los servicios, y contempla en su proceso, las siguientes fases: la programación, evaluación, dictamen, supervisión y reacreditación; El segundo, la certificación, es un componente para lograr posterior a lo previamente referido.

Respecto a los criterios de acreditación referidos: los de Capacidad, se refieren a contar con los mínimos indispensables, establecidos en el CAUSES, o en el Fondo de Gastos Catastróficos; los de Seguridad, se refieren a los principales aspectos de practica medica segura para el paciente durante el proceso de atención médica y su estancia en el establecimiento; y los de Calidad, al desarrollo de mínimos indispensables de gestión que coadyuven a que se estén dando procesos de mejora continua y seguridad de los pacientes. La acreditación se basa en el cumplimiento total de lo establecido en el manual para la Acreditación referido.

A continuación, se comentan los componentes del Programa de SICALIDAD<sup>16</sup>:

**a) Calidad percibida.**

- Aval ciudadano.
- Percepción del usuario.
- Percepción del prestador de servicio





#### DIAGNOSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL DE AUTLAN

**b) Calidad técnica y seguridad del paciente.**

- Campaña "Está en tus manos".
- Prevención y reducción de infecciones nosocomiales.
- Estrategia "Cirugía segura, salva vidas"

**c) Calidad en la gestión de los servicios de salud e institucionalización de la calidad.**

- Comités de calidad y seguridad del paciente.
- Gestores de calidad.
- Acreditación.

**d) Proyectos de apoyo y reconocimiento financiados por el programa SICALIDAD.**

- Capacitación (personal médico y de enfermería).
- Acuerdos de gestión

Respecto a la Seguridad en la Atención del Paciente: En el análisis y evaluación de cualquier sistema de salud, de sus instituciones y del acto médico en particular, la calidad de la atención médica desempeña un papel central, además de constituir un elemento intrínseco de la prestación de los servicios de salud.

En las últimas décadas, en diversas partes del mundo se han concretado esfuerzos organizados para conocer los eventos adversos derivados de la atención a la salud, para identificar sus causas y, en consecuencia, para desarrollar y poner en práctica soluciones efectivas a esos problemas.

Lo anterior ha generado también el reconocimiento de que, si bien por su propia naturaleza la atención médica no es inocua para las personas que la reciben, muchos problemas son evitables y que los riesgos inherentes de la práctica médica pueden ser controlados mediante soluciones sistémicas y multifactoriales alejadas de la simplificación y la culpa individual<sup>17</sup>.

La atención a la salud nunca estará libre de riesgos, por su complejidad, extensión y vulnerabilidad del paciente. Aunado a ello, esos riesgos no se conocen con detalle en todos los escenarios y posibilidades. La creciente complejidad de los sistemas de salud en el mundo puede favorecer la proliferación de errores e incidentes, de cuya identificación dependerá que se instauren las medidas necesarias para evitarlos y minimizarlos en cuanto sea posible.

Lograr una comprensión realista de los riesgos asociados con la práctica de la medicina requiere que los profesionales de la salud establezcan lazos multidisciplinarios de cooperación con todos los individuos involucrados en la atención médica, incluyendo a otros profesionales y, desde luego, a los propios pacientes y sus familiares<sup>18</sup>, abordando la seguridad a través de sistemas proactivos<sup>19</sup>.

A nivel operativo, un sistema de seguridad del paciente hospitalizado es el conjunto de estructuras y procesos organizacionales que reducen la probabilidad de que ocurran eventos adversos como







### DIAGNOSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL DE AUTLAN

resultado de la exposición de los usuarios del sistema de atención médica durante la evolución de las enfermedades y la realización de los procedimientos.

**Efecto Adverso:** Daño o complicación no intencional consecuencia del cuidado médico o todo aquel derivado del cuidado de la salud y no de la enfermedad misma del paciente. En los estudios epidemiológicos publicados sobre el tema se definen como significativos sólo aquellos que producen prolongación de la estadía durante el internamiento, necesidad de re-internamiento, secuela transitoria o definitiva, o muerte.

**Cuasi falla,** falta o error que no ocurrió. **Cuasiincidente,** evento que casi ocurrió, o que ocurrió, pero del que nadie tiene conocimiento. Evento que podría haber tenido consecuencias no deseadas, pero no las tuvo porque no alcanzó al paciente, ya fuera por el azar o por una intervención oportuna.

Un **evento centinela** es un hecho inesperado que produce la muerte o una lesión severa física o psicológica o el riesgo de que esta lesión se dé. No está relacionado con la historia natural de la enfermedad. El concepto de lesión severa incluye pérdida de una extremidad o su funcionamiento. Se le llama "centinela" porque emite una señal que nos advierte acerca de algo que requiere atención inmediata.

Debido a que existen una serie de antecedentes relacionados con el reporte, análisis y mejora de la seguridad de los pacientes, los eventos centinelas se clasifican en dos grupos: A y B.

**Grupo A:** incluye aquellos eventos para los cuáles aún no se cuenta con un sistema de reporte y análisis:

- Complicaciones quirúrgicas graves.
- Complicaciones operatorias o postoperatorias que causan la muerte o ponen en riesgo la vida del paciente, o bien prolongan la hospitalización y son producto de dificultades técnicas o factores humanos, que se apartan de la historia natural de la enfermedad o de condiciones atribuibles exclusivamente al paciente.
- Accidente anestésico. Muerte o lesión permanente a consecuencia del acto anestésico en una cirugía programada.
- Retención de material quirúrgico o instrumental. Retención en el cuerpo del paciente de material quirúrgico o instrumental que no debería haber sido retenido.
- Retraso en el tratamiento. Conjunto de situaciones en la atención del paciente, que acumuladas generan un resultado clínico de muerte o lesión permanente producto del retraso en el tratamiento.
- Caídas de pacientes. Caídas que producen una lesión que prolonga el internamiento o requieren la realización de una intervención quirúrgica.
- Trauma al nacimiento. Lesiones producidas al infante durante la atención del parto.
- Lesión vaginal durante el parto. Desgarros de tercer grado y mayores.





#### DIAGNOSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL DE AUTLAN

- Cirugía al paciente, en región u órgano equivocado. Operación realizada en donde se detecta un problema de identificación del paciente, región u órgano que resultan ser los equivocados.
- Reacciones adversas graves, producto de administración errónea de medicamentos. Administración de un medicamento en lugar de otro por confusión de nombre o aspecto, administración de una dosis incorrecta que produce intoxicación, administración de un medicamento por la vía equivocada, por ejemplo, se administra por vía endovenosa cuando su administración era intramuscular o bien se administra un medicamento a un paciente con historia conocida de alergia.
- Eventos adversos graves relacionados con el equipamiento. Lesiones o muerte provocada por un mal funcionamiento del equipo o la ausencia de este. Ejemplo: Funcionamiento inadecuado de termostato en una incubadora, que provoca hipertermia y crisis convulsivas en un infante.
- Alta de un infante con la familia equivocada. (Identificación de paciente equivocada).
- Robo de infante.

**Grupo B:** para el cual ya existe un sistema específico para su reporte y análisis.

- Muerte materna.
- Reacciones transfusionales.
- Transfusión de tipo sanguíneo equivocado.
- Infecciones intrahospitalarias.
- Reacciones adversas a medicamentos.

El reporte y manejo de los eventos centinela, es una estrategia orientada a mejorar los procesos de atención médica e incrementar la seguridad de los usuarios. El análisis de las causas de los eventos centinela habitualmente correspondía a las actividades del comité de mortalidad, y es uno de los Criterios del Proceso para la Certificación de Establecimientos de Atención Médica propuestos por el Consejo de Salubridad. La estrategia está enfocada a que el registro y análisis de los eventos centinela, sea realizado por los COCASEP.

#### ESTRATEGIAS PARA PREVENIR LOS EVENTOS ADVERSOS

- Simplificación: Detectar la complejidad innecesaria de algunos procesos.
- Estandarización: Acordar como debe realizarse los procesos de atención. Por ejemplo, si existen en el hospital 5 formas diferentes de realizar una anticoagulación con un medicamento, reunir a los expertos e identificar la mejor.
- Estratificación: Clasificar los riesgos de los pacientes.
- Mejora de los patrones de comunicación auditiva: Confirmar los mensajes y resolver las confusiones oportunamente.
- Apoyo a la comunicación contra el grado de autoridad: Escuchar tanto a pacientes como a trabajadores en contacto directo con la tarea.





#### DIAGNOSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL DE AUTLAN

- Uso apropiado de rutinas: Aprovechar las rutinas para insertar barreras que prevengan riesgos.
- Automatización precavida: Utilizar los recursos electrónicos cuando estos están disponibles.
- Minimización de los pasos de traducción entre las instrucciones y sus efectos.
- Respeto a los límites en vigilancia y atención.
- Apoyo al reporte de eventos adversos y condiciones riesgosas.

A su vez La Organización para la Cooperación y Desarrollo Económico (OCDE) menciona algunos indicadores para la seguridad del paciente:

##### **Infecciones nosocomiales:**

- Neumonías asociadas a ventilación mecánica.
- Infección de heridas.
- Infección debida a cuidados sanitarios.
- Úlceras por permanencia en decúbito.

##### **Complicaciones quirúrgicas y postquirúrgicas:**

- Complicaciones de la anestesia.
- Fractura de cadera postoperatoria.
- Embolia pulmonar o trombosis venosa profunda.
- Sepsis postoperatoria.
- Dificultades técnicas en el curso de la operación.

##### **Eventos centinela testigo:**

- Reacción a la transfusión.
- Errores de grupo sanguíneo.
- Error en punto de operación.
- Olvido de un cuerpo extraño en el curso de la intervención.
- Efectos adversos relacionados con el instrumento médico.
- Errores de medicación.

##### **Complicaciones obstétricas:**

- Traumatismo neonatal.
- Traumatismo obstétrico en parto vaginal.
- Traumatismo obstétrico en parto por cesárea.
- Partos difíciles.

##### **Otros efectos adversos en el cuidado de la salud:**

- Caídas de pacientes.
- Fractura de cadera o caída en el hospital.

##### **Adicionales**

- Errores y retrasos diagnósticos.
- Reingresos.
- Fallecimientos.

- Litigios y reclamaciones, etc.

La atención médica que nuestra institución proporciona a la población jalisciense aspira a ser segura, efectiva, centrada en la persona, oportuna, eficiente y equitativa, promoviendo el desarrollo y la vitalidad de su mayor activo: el recurso humano.

EL O.P.D. Servicios de Salud Jalisco a través de la Dirección General de Hospitales y Regiones Sanitarias, en diciembre de 2012, hizo difusión del sistema A-VENCER como un sistema de vigilancia de eventos centinela y riesgos, que se caracteriza por ser proactiva y preventiva, sustentada en el análisis de los eventos centinela y en el establecimiento de planes de acción para evitar su recurrencia<sup>21</sup>.

#### **Elementos que integran el sistema:**

- Reporte por hospital, de eventos centinela, adversos y cuasifallas.
- Realizar análisis de causa – raíz de los eventos registrados en la unidad.
- Implementar un plan de acción para evitar la recurrencia.
- Supervisar a nivel local, regional y estatal la realización del análisis causal y la implementación de planes de mejora continua y calidad.
- Conformar una base de datos para favorecer el aprendizaje institucional.

El reporte, análisis e implementación de los planes de acción derivados del Sistema A-VENCER son funciones del Comité de Calidad y Seguridad del Paciente (COCASEP).

**PRIORIZACIÓN DE PROBLEMAS Y NECESIDADES DE SALUD:** Los directivos deben establecer las prioridades sanitarias enfocadas a su entorno, para lo cual es importante considerar la opinión de todos los participantes y de esta forma decidir de manera conjunta y razonada los problemas de salud que deben ser prioritarios. Existen diversas metodologías, sin embargo, para el desarrollo de este trabajo nos apoyamos en el Método de Hanlon<sup>22</sup> el cual se basa en cuatro componentes:

- Componente A.- Magnitud del problema
- Componente B.- Severidad del problema
- Componente C.- Eficiencia de la solución (o resolución del problema)
- Componente D.- Factibilidad del programa o de la intervención.

Este método permite ordenar los problemas asignando un valor a cada uno de ellos según los resultados obtenidos en la siguiente formula: **Puntuación de prioridad: (A +B) C x D.**

Estos valores se establecerán por consenso del grupo encargado de realizar el establecimiento de prioridades y si bien se trata de un ejercicio subjetivo, puede obtenerse cierto rigor científico con una definición precisa de términos, la aplicación exacta de los procedimientos de clasificación ordenada y la utilización de estadísticas para guiar la clasificación.





### DIAGNOSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL DE AUTLAN

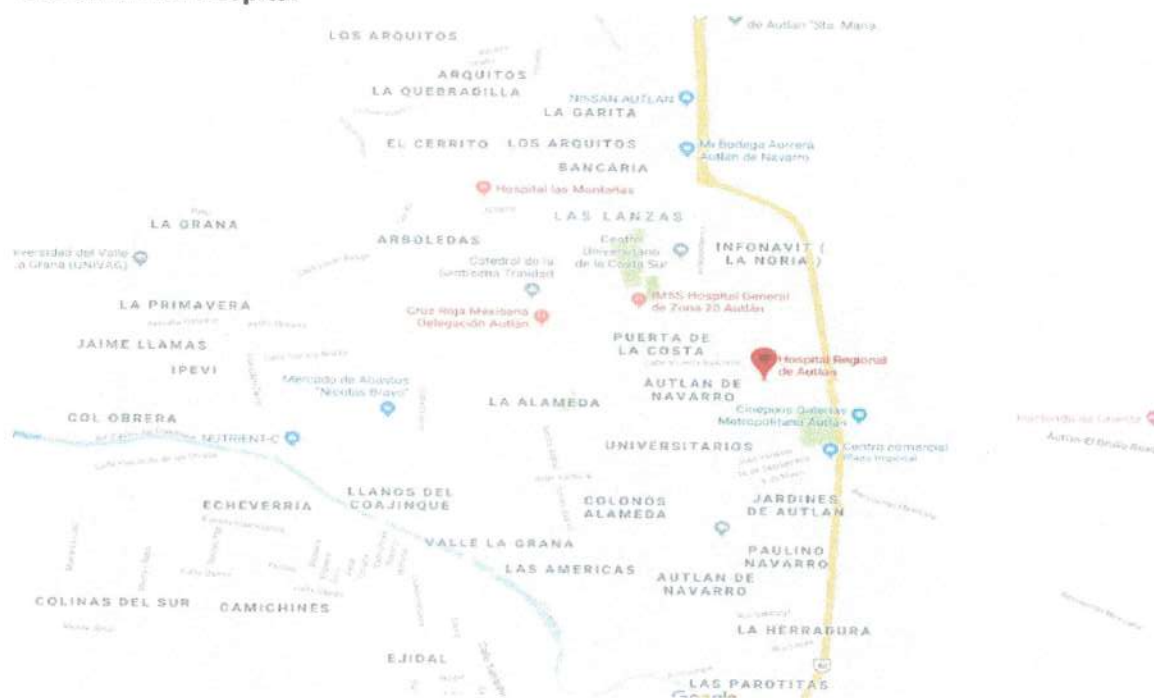
Cuando se vaya a realizar el ejercicio de priorización de las necesidades de salud identificadas en el presente diagnóstico se precisará de manera más puntual este método.

### III. ANTECEDENTES.

Es este apartado se hace una descripción del sujeto de estudio con todos los datos ya conocidos en cuanto al nivel de salud, los factores condicionantes, así como las características de la respuesta social organizada mediada por la unidad, mismas que presentamos a continuación:

#### A. ASPECTOS GENERALES:

##### - Ubicación del Hospital



ENTIDAD FEDERATIVA:

JALISCO.

CIUDAD:

AUTLAN DE NAVARRO

REGIÓN SANITARIA:

VII AUTLAN

CALLE:

PROL. MATAMOROS # 810

COLONIA:

JARDINES DEL SOL

CÓDIGO POSTAL:

48900

APARTADO POSTAL:

48900

TELÉFONOS:

317 382 2273 Y 317 382 2284

FAX:

317 382 2273

VÍAS DE ACCESO:

CARRETERA FEDERAL GUADALAJARA BARRA DE NAVIDAD



## DIAGNOSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL DE AUTLAN

### - Historia

Los factores determinantes de la salud pueden dividirse en las siguientes categorías: comportamiento y estilo de vida personal; influencias dentro de las comunidades que pueden reforzar la salud o dañarla; las condiciones de vida y de trabajo y **el acceso a los servicios sanitarios**; y las condiciones generales de tipo socioeconómico, cultural y medioambiental. Así el estatus socioeconómico es un importante factor determinante del estatus sanitario. La gente más pobre, con menos formación o con un nivel laboral más bajo tiende a tener peor salud. (22)

Las acciones encaminadas a resolver los problemas de la población rural, se inician formalmente en el año de 1977 con la creación del Modelo de extensión de cobertura, estrategia diseñada para hacer llegar los servicios de salud de los establecimientos regulares a la población semi-urbana y rural asentada en sus áreas de influencia.

El 30 de agosto de 1983 el Ejecutivo federal establece las bases para el programa de descentralización. El 8 de marzo de 1984 se ordena la descentralización de los servicios de la Secretaría de Salubridad y Asistencia, los denominados "IMSS COPLAMAR" y su integración orgánica a un Sistema Nacional.

**EL HOSPITAL REGIONAL DE AUTLAN** surge tomando como base su propia problemática Regional, tratando de servir a la comunidad a un costo accesible y sin tener que desplazarse a las grandes urbes, inició sus funciones el **16 de Noviembre de 1984**, construido en forma tripartita por el gobierno federal, estatal y municipal y cuyo objetivo fue el de emplear la cobertura de los servicios de salud de la población abierta, en la amplia zona, comprendida del suroeste a la zona costera del estado, como parte del Programa de Extensión de Cobertura.

El nosocomio inició con una capacidad de 30 camas censables, con las especialidades médicas de: cirugía, medicina interna, pediatría, gineco-obstetricia y urgencias, posteriormente se incorpora ortopedia. También inicia con servicios de apoyo diagnóstico como laboratorio y rayos x (sin contraste)

Fue inaugurado el 14 de Noviembre de 1984 siendo el Lic. Miguel de la Madrid Hurtado Presidente de la República, el Lic. Enrique Álvarez del Castillo Gobernador de Edo. De Jalisco, el Dr. Apolinar López Uribe Secretario de Salud del Estado y el Prof. Rafael Saray Enríquez Presidente Municipal.

En 1992, se inaugura el Banco de transfusión Sanguínea siendo el único hasta la fecha en la Región en cual cubre las necesidades de las Instituciones Públicas y Privadas Regionales.

En 1993 fue certificado como Hospital Amigo del Niño y de la Madre.

EL 13 de octubre de 1994 se instala la Clínica de Displasias. Actualmente nombrada clínica de Colposcopia.

En el año de 1995 y 1996 participa en las jornadas "El Cirujano de Visita" (Cirugía Plástica y Reconstructiva).

En julio de 1998 participa en la jornada del Instituto Nacional de Ortopedia.

En el 2000 es certificado como Hospital Regional, por el Consejo de Salubridad General de los Estados Unidos Mexicanos.

En el 2004 se atiende la cobertura del SEGURO POPULAR EN SALUD. En el 2005 se formó parte del Régimen de protección social en salud (SEGURO POPULAR) Se continúa hasta la fecha con atención de cobertura de seguro popular.

2009, ampliación de áreas físicas, como son: UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS NEONATALES,







### **DIAGNOSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL DE AUTLAN**

TOCOCIRUGIA, URGENCIAS, Y 2do. QUIRÓFANO.

2010 se recibe dictamen de ACREDITACION en capacidad, calidad y seguridad para la Atención Medica en el Catalogo Universal de Servicios de Salud.

2015 En conjunto el patronato del Hospital y personal del mismo así como con aportación del H. Ayuntamiento de Autlán de Navarro se trabaja para la construcción de un Lactario.

2016 Se inaugura el Lactario a partir del mes de Junio y actualmente se trabaja para certificarlo.

2017 Se acreditó como HOSPITAL DEL NIÑO Y DE LA NIÑA.

2017 Se inauguró el TOMÓGRAFO.

2019 se recibe dictamen de RE-ACREDITACION en capacidad, calidad y seguridad para la Atención Medica en el Catalogo Universal de Servicios de Salud.

### **B. FACTORES CONDICIONANTES:**

#### **1. ENTORNO GEOGRÁFICO:**

##### **Ubicación y Delimitación**

El municipio de Autlán se localiza al suroeste del estado, con una altitud de 900 metros sobre el nivel del mar. Se encuentra enclavado en las estribaciones de la Sierra Volcánica Transversal, por lo que su topografía es sumamente irregular. En las partes noroeste y sureste predominan altitudes entre 1,500 y 2,700 metros, disminuyendo en su parte central, en los alrededores de la cabecera, donde varían entre 90 y 1,500 metros. Limitando al norte con los municipios de Ayutla y Unión de Tula; al sur con Cuautitlán; al oriente con Tuxcacuesco y El Grullo y al poniente con los municipios de Villa de Purificación y Casimiro Castillo.

##### **Extensión**

Autlán de Navarro tiene una superficie de 962.90 km<sup>2</sup>, que representa el 0.94% de la superficie del estado, con una densidad de población de 61 por km<sup>2</sup>.

##### **Clima**

Este municipio tiene un clima semiseco en otoño, invierno y primavera secos y semicálidos, sin cambio térmico invernal bien definido. La temperatura media anual es de 23.5°C. Los vientos dominantes soplan en dirección este. No se registran heladas.

##### **Flora y Fauna**

La vegetación se compone mayoritariamente de pino, huizache, órgano, mezquite, fresno, guamúchil y huizilacate. El municipio cuenta con 31,873 hectáreas de bosque. Entre la fauna, se cuenta con especies como el venado, puma, conejo, güilota, paloma, liebre y lince.



## DIAGNOSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL DE AUTLAN

### Uso de Suelo

La mayor parte del suelo tiene uso agrícola y la tenencia de la tierra en su mayoría corresponde a la propiedad privada. El 61% de las tierras son laborables, el 33% son de uso federal y el 6% son suelo urbano y otros usos.

### Hidrografía

El municipio se localiza dentro de la cuenca formada por el río Armería, llamada San Pedro o Ayutla en su parte alta y Ayuquila al internarse al norte del municipio, para luego marcar su lindero oriente, siendo la principal corriente con la que cuenta. Secundariamente tiene los arroyos Manantlán, El Profundo y Ahuachapán que corren permanentemente y La Zanja, donde desembocan los canales de riego. Otros como El Jalocote, El Cangrejo, El Coajinque y La Yerbabuena, forman su caudal eventualmente en época de lluvias.

### Vías de comunicación

La transportación terrestre puede efectuarse a través de la carretera Guadalajara - Barra de Navidad que cruza al municipio en su parte central, comunicándolo con la costa. El municipio cuenta con caminos revestidos, de terracería y brechas que comunican a las localidades con la cabecera municipal. En el municipio existe una aeropista. La transportación foránea se realiza en autobuses directos y de paso. La transportación urbana y rural se efectúa en vehículos de alquiler y particulares.

### Población

La Región Sanitaria VII Autlán cuenta con una población de 315,824 habitantes, esto representa un 3.8 % de la población del estado de Jalisco, con una tasa de crecimiento anual estimada de 1.9, así como con la tasa de natalidad de 16.02 por 1000 habitantes, y la tasa de fecundidad de 58.19 por 1000 mujeres en edad fértil; según CONAPO 2005 proyección 2010. Como ha estado pasando en el país y en el resto del mundo ha incrementado de forma considerable la población mayor de 60 años como se puede apreciar en la Pirámide de Población.





## DIAGNOSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL DE AUTLAN

### 2. POBLACIÓN DEL ÁREA DE REFERENCIA DEL HOSPITAL:

AÑOS	HOMBRES	%	MUJERES	%	TOTAL	%
0 - 4	14,213	4.50	13,709	4.34	27,922	8.84
5 - 9	13,701	4.34	13,368	4.23	27,069	8.57
10 - 14	14,340	4.54	13,753	4.35	28,093	8.90
15 - 19	15,073	4.77	14,331	4.54	29,404	9.31
20 - 24	13,883	4.40	13,237	4.19	27,120	8.59
25 - 29	12,339	3.91	12,182	3.86	24,521	7.76
30 - 34	11,019	3.49	11,152	3.53	22,171	7.02
35 - 39	9,923	3.14	10,334	3.27	20,257	6.41
40 - 44	9,479	3.00	10,005	3.17	19,484	6.17
45 - 49	8,758	2.77	8,910	2.82	17,668	5.59
50 - 54	7,938	2.51	7,919	2.51	15,857	5.02
55 - 59	6,791	2.15	6,935	2.20	13,726	4.35
60 - 64	5778	1.83	6072	1.92	11,850	3.75
65 - 69	4647	1.47	5007	1.59	9,654	3.06
70 - 74	3845	1.22	4043	1.28	7,888	2.50
75 - 79	2748	0.87	2938	0.93	5,686	1.80
80 - 84	1808	0.57	1981	0.63	3,789	1.20
>85	1729	0.55	1936	0.61	3,665	1.16
TOTAL	158,012	50.03	157,812	49.97	315,824	100.00

Fuente: Dirección General de Información en Salud (DGIS), Cubos Dinámicos de Información. Proyección CONAPO 2019, en base al Censo de Población y Vivienda INEGI 2010.



## DIAGNOSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL DE AUTLAN

### PIRAMIDE POBLACIONAL CONAPO 2019



Fuente: Dirección General de Información en Salud (DGIS), Cubos Dinámicos de Información. Proyección CONAPO 2019, en base al Censo de Población y Vivienda INEGI 2010.





**DIAGNOSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL DE AUTLAN**

**b. Distribución de la población por grupos de edad de los municipios sede del Hospital Regional de Autlán**

Municipio	Población total	Población de 0 a 5 años	% del total	Población menor de 19 años	% del total	Población femenina de 15 a 49 años	% del total	Población de 60 años y más	% del total
Atengo	5,948	542	9.11	2124	35.71	1428	24.01	909	15.28
Autlán de Navarro	64,271	5,802	9.03	22604	35.17	16956	26.38	7628	11.87
Ayutla	13,592	1,173	8.63	4859	35.75	3326	24.47	2187	16.09
Casimiro Castillo	24,475	2,129	8.70	8637	35.29	6171	25.21	3288	13.43
Cihuatlán	47,796	4,539	9.50	17630	36.89	12429	26.00	4914	10.28
Cuaautitlán de García Barragán	18,882	1,595	8.45	7369	39.03	4822	25.54	2377	12.59
Cuaautla	2,364	186	7.87	806	34.09	563	23.82	469	19.84
Chiquilistlán	6,599	586	8.88	2630	39.85	1679	25.44	835	12.65
Ejutla	2,284	172	7.53	684	29.95	502	21.98	468	20.49
El Grullo	26,708	2,362	8.84	9258	34.66	6954	26.04	3467	12.98
La Huerta	26,932	2,409	8.94	9771	36.28	6766	25.12	3368	12.51
Juchitlán	5,885	562	9.55	2050	34.83	1453	24.69	1027	17.45
El Limón	5,696	391	6.86	1678	29.46	1280	22.47	1240	21.77
Villa Purificación	12,542	954	7.61	4600	36.68	2984	23.79	1974	15.74
Tecolotlán	18,456	1,615	8.75	6447	34.93	4630	25.09	2793	15.13
Tenamaxtlán	7,386	583	7.89	2552	34.55	1808	24.48	1261	17.07
Tonaya	6,439	559	8.68	2045	31.76	1591	24.71	1108	17.21
Tuxcacuesco	4,738	443	9.35	1623	34.25	1104	23.30	792	16.72
Unión de Tula	14,831	1,320	8.90	5121	34.53	3705	24.98	2427	16.36
<b>TOTAL</b>	<b>315,824</b>	<b>27,922</b>	<b>8.84</b>	<b>112,488</b>	<b>35.62</b>	<b>80,151</b>	<b>25.38</b>	<b>42,532</b>	<b>13.47</b>

Fuente: CONAPO proyección 2019. Por Municipio.



DIAGNOSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL DE AUTLAN

3. TASA BRUTA DE NATALIDAD Y DE FECUNDIDAD GENERAL EN LA POBLACIÓN DEL

HOSPITAL REGIONAL DE AUTLAN

Municipio	Población total	Población femenina de 15 a 49 años	Total Nacimientos	Tasa de Natal. Bruta	Tasa Global de Fecundidad
Atengo	5,948	1428	116	19.50	81.23
Autlán de Navarro	64,271	16956	1110	17.27	65.46
Ayutla	13,592	3326	208	15.30	62.54
Casimiro Castillo	24,475	6171	363	14.83	58.82
Cihuatlán	47,796	12429	754	15.78	60.66
Cuautilán de García Barragán	18,882	4822	334	17.69	69.27
Cuautla	2,364	563	40	16.92	71.05
Chiquilistlán	6,599	1679	141	21.37	83.98
Ejutla	2,284	502	44	19.26	87.65
El Grullo	26,708	6954	645	24.15	92.75
La Huerta	26,932	6766	424	15.74	62.67
Juchitlán	5,885	1453	113	19.20	77.77
El Limón	5,696	1280	98	17.21	76.56
Villa Purificación	12,542	2984	232	18.50	77.75
Tecolotlán	18,456	4630	277	15.01	59.83
Tenamaxtlán	7,386	1808	137	18.55	75.77
Tonaya	6,439	1591	80	12.42	50.28
Tuxcacuesco	4,738	1104	118	24.91	106.88
Unión de Tula	14,831	3705	256	17.26	69.10
TOTAL	315,824	80,151	5,490	17.38	68.50

Fuente: INEGI: Nacimientos INEGI 2019 por Municipio.xlsx.

TASA BRUTA DE NATALIDAD = (Total de nacimientos por municipio de responsabilidad (Nac. INEGI, en 2018) X 1000 / Población Total por municipio de responsabilidad (Proyección CONAPO 2019); y TASA GLOBAL DE FECUNDIDAD = (Total de nacimientos por municipio de responsabilidad (Nac. INEGI, en 2018) X 1000 / Total de mujeres de 15 a 49 años por municipio de responsabilidad (Proyección CONAPO 2019).





## DIAGNOSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL DE AUTLAN

### 4. SALUD:

**Población de los municipios del área de referencia del Hospital con o sin Seguridad Social según Región Sanitaria, proyección 2019.**

MUNICIPIOS	POBLACIÓN TOTAL	Población sin seguridad social			Población con seguridad social				
		TOTAL	Sin Seguro Popular	Con seguro popular	TOTAL	IMSS	ISSSTE	PEMEX DEFENSA MILITAR	OTRAS INSTITUCIONES
Atengo	5,948	4,952	0	5,070	996	783	176	8	29
Autlán de Navarro	64,271	26,683	0	29,726	37,588	31,546	5,526	23	493
Ayutla	13,592	11,305	1,031	10,274	2,287	1,825	314	3	145
Casimiro Castillo	24,475	14,292	2,583	11,709	10,183	9,554	584	6	39
Cihuatlán	47,796	28,168	2,221	25,947	19,628	15,945	2,415	658	610
Cuautilán	18,882	15,757	1,003	14,754	3,125	2,054	1,019	24	28
Cuatla	2,364	1,962	0	2,012	402	339	50	2	11
Chiquilistlán	6,599	5,508	275	5,233	1,091	743	271	14	63
Ejutla	2,284	1,656	0	1,918	628	371	232	0	25
El Grullo	26,708	15,611	1,616	13,995	11,097	9,492	1,568	6	31
La Huerta	26,932	1,9692	2,428	17,264	7,240	5,748	1,367	10	115
Juchitlán	5,885	4,888	187	4,701	997	840	129	0	28
El Limón	5,696	3,244	0	3,741	2,452	2,099	336	0	17
Villa Purificación	12,542	10,432	0	10,370	2,110	1,468	582	5	55
Tecolotlán	18,456	13,456	2,793	10,663	5,000	4,001	958	2	39
Tenamaxtlán	7,386	5,366	0	6,053	2,020	1,530	452	5	33
Tonaya	6,439	3,721	0	3,786	2,718	2,530	155	3	30
Tuxcacuesco	4,738	3,457	0	3,658	1,281	1,074	177	0	30
Unión de Tula	14,831	10,788	1,729	9,059	4,043	2,939	939	3	162
<b>TOTAL</b>	<b>315,824</b>	<b>200,938</b>	<b>15,866</b>	<b>189,933</b>	<b>114,886</b>	<b>94,881</b>	<b>17,250</b>	<b>772</b>	<b>1,983</b>

Fuente: Dirección General de Información en Salud (DGIS), Cubos Dinámicos de Información. Proyección 2019 CONAPO en base al Censo de Población y Vivienda INEGI 2010. Dirección General de Planeación, Dirección de Evaluación y Programación, Departamento de Estadística, Coordinación de Integración de Información. Enero 2019 REPSS. Afiliación Totales por Unidad Salud y Sexo..



## DIAGNOSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL DE AUTLAN

### 5. FACTORES

#### a. Población económicamente activa por municipio del área de influencia del Hospital 2015

POBLACIÓN ECONOMICAMENTE ACTIVA					
Municipio(s)	OCUPADA		DESOCUPADA		Total Población Ocupada
	Número	Porcentaje	Número	Porcentaje	
Atengo	1257	87.41	181	12.59	1,438
Autlán de Navarro	23686	97.16	693	2.84	24,379
Ayutla	3806	92.00	331	8.00	4,137
Casimiro Castillo	7320	95.28	363	4.72	7,683
Cihuatlán	15935	96.11	645	3.89	16,580
Cuautitlán	3802	87.83	527	12.17	4,329
Cuautla	701	97.23	20	2.77	721
Chiquilistlán	1679	95.45	80	4.55	1,759
Ejutla	505	89.54	59	10.46	564
El Grullo	8934	95.38	433	4.62	9,367
La Huerta	8840	96.41	329	3.59	9,169
Juchitlán	1742	90.17	190	9.83	1,932
El Limón	1796	97.24	51	2.76	1,847
Villa Purificación	3310	94.95	176	5.05	3,486
Tecolotlán	5963	97.24	169	2.76	6,132
Tenamaxtlán	2371	96.62	83	3.38	2,454
Tonaya	2210	98.66	30	1.34	2,240
Tuxcacuesco	1333	96.18	53	3.82	1,386
Unión de Tula	4492	98.51	68	1.49	4,560
<b>TOTAL</b>	<b>99682</b>	<b>94.7</b>	<b>4481</b>	<b>5.3</b>	<b>104,163</b>

Fuente: INEGI. Tabulados de la Encuesta Intercensal 2015: Cuadro 08\_ECONOMICAS\_01\_JAL: Estimadores de la población de 12 años y más y su distribución porcentual según condición de actividad económica y de ocupación por municipio y sexo.





DIAGNOSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL DE AUTLAN

b. Distribución de la población económicamente activa ocupada por rama de actividad 2015

Municipios	Total: Población Ocupada	Funcionarios, profesionistas, técnicos y administrativos %	Trabajadores agropecuarios %	Trabajadores en la industria %	Comerciantes y trabajadores en servicios diversos %	No especificado %
Atengo	1,257	14.48	46.14	13.52	25.14	0.72
Autlán de Navarro	23,686	27.68	15.23	16.66	39.80	0.64
Ayutla	3,806	17.37	22.67	20.55	38.73	0.68
Casimiro Castillo	7,320	17.09	28.69	16.00	37.27	0.96
Cihuatlán	15,935	17.92	19.47	16.28	44.22	2.12
Cuautitlán	3,802	15.75	43.11	12.44	27.70	1.00
Cuautla	701	15.98	22.97	23.11	34.66	3.28
Chiquilistlán	1,679	16.02	25.55	20.73	36.99	0.71
Ejutla	505	14.65	34.85	17.43	32.48	0.59
El Grullo	8,934	22.48	14.56	18.52	43.17	1.26
La Huerta	8,840	15.93	19.67	16.97	46.88	0.55
Juchitlán	1,742	13.72	27.90	24.63	33.12	0.63
El Limón	1,796	19.21	22.88	14.81	41.82	1.28
Villa Purificación	3,310	12.36	29.70	13.53	43.72	0.69
Tecolotlán	5,963	17.04	18.63	21.47	42.19	0.67
Tenamaxtlán	2,371	15.06	25.77	20.46	38.04	0.67
Tonaya	2,210	15.25	23.35	21.95	38.78	0.68
Tuxcacuesco	1,333	13.20	50.56	10.05	25.73	0.45
Unión de Tula	4,492	20.93	20.08	17.10	41.27	0.62
<b>TOTAL</b>	<b>99,682</b>	<b>16.95</b>	<b>26.94</b>	<b>17.69</b>	<b>37.46</b>	<b>0.96</b>

Fuente: INEGI. Tabulados de la Encuesta Intercensal 2015: Cuadro 08\_ECONOMICAS\_03\_JAL: Estimadores de la población ocupada y su distribución porcentual según división ocupacional por municipio y sexo.



**DIAGNOSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL DE AUTLAN**  
**c. Porcentaje de población ocupada por ingreso según salarios mínimos 2015**

Municipios	Total: Población Ocupada	Hasta 1 s.m. <sup>2</sup>	Más de 1 a 2 s.m.	Más de 2 s.m.	No especificado
Atengo	1,257	22.75	26.81	40.97	9.47
Autlán de Navarro	23,686	6.36	24.42	60.53	8.69
Ayutla	3,806	21.26	24.75	45.98	8.01
Casimiro Castillo	7,320	8.99	27.13	53.13	10.75
Cihuatlán	15,935	7.02	27.24	56.73	9.02
Cuaautitlán	3,802	27.70	16.83	38.87	16.60
Cuaautla	701	13.98	19.26	52.64	14.12
Chiquilistlán	1,679	19.59	35.02	38.65	6.73
Ejutla	505	19.41	20.59	50.69	9.31
El Grullo	8,934	6.83	24.92	54.82	13.43
La Huerta	8,840	13.47	22.29	56.49	7.75
Juchitlán	1,742	14.41	30.88	41.56	13.15
El Limón	1,796	15.42	27.78	43.76	13.03
Villa Purificación	3,310	16.86	19.82	54.77	8.55
Tecolotlán	5,963	12.71	28.46	46.13	12.69
Tenamaxtlán	2,371	17.92	21.64	52.00	8.44
Tonaya	2,210	7.10	36.06	46.43	10.41
Tuxcacuesco	1,333	7.88	41.86	37.58	12.68
Unión de Tula	4,492	14.87	22.75	49.15	13.22
<b>TOTAL</b>	<b>99,682</b>	<b>14.45</b>	<b>26.24</b>	<b>48.47</b>	<b>10.84</b>

Fuente: INEGI. Tabulados de la Encuesta Intercensal 2015: Cuadro 08\_ECONOMICAS\_05\_JAL: Estimadores de la población ocupada y su distribución porcentual según ingreso por trabajo por municipio y sexo.





**DIAGNOSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL DE AUTLAN**  
**e. EVOLUCIÓN DEL SALARIO MÍNIMO EN MÉXICO 2013 – 2018**

SALARIOS MÍNIMOS	2013		2014		2015		2016	2017	2018	2019
	A	B	A	B	A	B	AGU*	AGU*	AGU*	AGU*
Generales:	64.76	61.38	67.29	63.77	70.1	66.45	73.04	80.04	88.36	102.68
Profesionales										
1 Albañilería, oficial de	94.37	89.46	98.05	92.95	102.2	96.85	106.49	110.64	114.95	176.72
2 Boticas, farmacias y droguerías, dependiente(a) de mostrador en	82.13	77.91	85.33	80.95	88.9	84.35	92.63	96.24	99.99	176.72
3 Buldózer y/o traxcavo, operador(a) de	99.42	94.07	103.3	97.74	107.65	101.85	112.17	116.54	121.09	176.72
4 Cajero(a) de máquina registradora	83.72	79.6	86.99	82.7	90.65	86.2	94.46	98.14	101.97	176.72
5 Cajista de imprenta, oficial	89.12	84.39								
6 Cantinero(a) preparador(a) de bebidas	85.67	81.18	89.01	84.35	92.75	87.9	96.65	100.42	104.34	176.72
7 Carpintero(a) en fabricación y reparación de muebles, oficial	92.64	87.67	98.05	92.95	102.2	96.85	106.49	110.64	114.95	176.72
7 Carpintero(a) en fabricación y reparación de muebles, oficial			96.25	91.09	100.3	94.9	104.51	108.59	112.83	176.72
8 Cocinero(a), mayor(a) en restaurantes, fondas y demás establecimientos de	95.75	90.66	99.48	94.2	103.65	98.15	108	112.21	116.59	176.72
9 Colchones, oficial en fabricación y reparación de	86.62	82.28	90	85.49	93.8	89.1	97.74	101.55	105.51	176.72
10 Colocador(a) de mosaicos y azulejos, oficial	92.24	87.45	95.84	90.86	99.9	94.7	104.1	108.16	112.38	176.72
11 Construcción de edificios y casas habitación, yesero(a) en	87.32	82.79	90.73	86.02	94.55	89.6	98.52	102.36	106.35	176.72
12 Cortador(a) en talleres y fábricas de manufactura de calzado, oficial	84.75	80.48	88.06	83.62	91.75	87.1	95.6	99.33	103.2	176.72



DIAGNOSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL DE AUTLAN

13 Costurero(a) en confección de ropa en talleres o fábricas	83.58	79.38	86.84	82.48	90.5	85.95	94.3	97.98	101.8	176.72
14 Costurero(a) en confección de ropa en trabajo a domicilio	86.07	81.53	89.43	84.71	93.2	88.25	97.11	100.9	104.84	176.72
15 Chofer acomodador(a) de automóviles en estacionamientos	87.99	83.27	91.42	86.52	95.25	90.15	99.25	103.12	107.14	176.72
16 Chofer de camión de carga en general	96.58	91.63	100.35	95.2	104.55	99.2	108.94	113.19	117.6	176.72
17 Chofer de camioneta de carga en general	93.53	88.49	97.18	91.94	101.25	95.8	105.5	109.61	113.88	176.72
18 Chofer operador(a) de vehículos con grúa	89.52	84.95	93.01	88.26	96.9	92	100.97	104.91	109	176.72
19 Draga, operador(a) de	100.45	95.12	104.37	98.83	108.75	103	113.32	117.74	122.33	176.72
20 Ebanista en fabricación y reparación de muebles, oficial	94.15	89.13	97.82	92.61	101.95	96.5	106.23	110.37	114.67	176.72
21 Electricista instalador(a) y reparador(a) de instalaciones eléctricas, oficial	92.24	87.45	95.84	90.86	99.9	94.7	104.1	108.16	112.38	176.72
22 Electricista en la reparación de automóviles y camiones, oficial	93.26	88.22	96.9	91.66	101	95.5	105.24	109.34	113.6	176.72
23 Electricista reparador(a) de motores y/o generadores en talleres de servicio, oficial	89.52	84.95	93.01	88.26	96.9	92	100.97	104.91	109	176.72
24 Empleado(a) de góndola, anaquel o sección en tiendas de autoservicio	81.86	77.22	85.05	80.23	88.6	83.6	92.32	95.92	99.66	176.72
25 Encargado(a) de bodega y/o almacén	85.18	80.75	88.5	83.9	92.2	87.4	96.07	99.82	103.71	176.72
26 Enfermería, auxiliar práctico(a) de	87.99	83.27								
27 Ferreterías y tiapalerías, dependiente(a) de mostrador en	87.1	82.44	90.5	85.66	94.3	89.25	98.26	102.09	106.07	176.72
28 Fogonero(a) de calderas de vapor	90.22	85.36	93.74	88.69	97.7	92.4	101.8	105.77	109.9	176.72



DIAGNOSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL DE AUTLAN

29 Gasolinero(a), oficial	83.58	79.38	86.84	82.48	90.5	85.95	94.3	97.98	101.8	176.72
30 Herrería, oficial de	90.91	86.05	94.46	89.41	98.45	93.2	102.58	106.58	110.74	176.72
31 Hojalatero(a) en la reparación de automóviles y camiones, oficial	92.64	87.67	96.25	91.09	100.3	94.9	104.51	108.59	112.83	176.72
32 Joyero(a) platero(a), oficial	87.99	83.27								
33 Joyero(a) platero(a) en trabajo a domicilio, oficial	91.67	86.96								
34 Linotipista, oficial	97.85	92.97								
35 Lubricador(a) de automóviles, camiones y otros vehículos de motor	84.34	79.76	87.63	82.87	91.3	86.35	95.13	98.84	102.69	176.72
36 Maestro(a) en escuelas primarias particulares	99.75	94.43								
37 Manejador(a) en granja avícola	80.82	76.72	83.97	79.71	87.5	83.05	91.18	94.74	98.43	176.72
38 Maquinaria agrícola, operador(a) de	94.91	90.11	98.61	93.62	102.75	97.55	107.07	111.25	115.59	176.72
39 Máquinas para madera en general, oficial operador(a) de	90.22	85.36	93.74	88.69	97.7	92.4	101.8	105.77	109.9	176.72
40 Mecánico(a) en reparación de automóviles y camiones, oficial	97.85	92.97	101.67	96.6	105.95	100.65	110.4	114.71	119.18	176.72
41 Montador(a) en talleres y fábricas de calzado, oficial	84.75	80.48	88.06	83.62	91.75	87.1	95.6	99.33	103.2	176.72
42 Peluquero(a) y cultor(a) de belleza en general	87.99	83.27	91.42	86.52	95.25	90.15	99.25	103.12	107.14	176.72
43 Perforista con pistola de aire	93.26	88.22								
44 Pintor(a) de automóviles y camiones, oficial	90.91	86.05	94.46	89.41	98.45	93.2	102.58	106.58	110.74	176.72
45 Pintor(a) de casas, edificios y construcciones en general, oficial	90.22	85.36	93.74	88.69	97.7	92.4	101.8	105.77	109.9	176.72





DIAGNOSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL DE AUTLAN

46 Planchador(a) a máquina en tintorerías, lavanderías y establecimientos similares	83.72	79.6	86.99	82.7	90.65	86.2	94.46	98.14	101.97	176.72
47 Plomero(a) en instalaciones sanitarias, oficial	90.41	85.72	93.94	89.06	97.9	92.8	102.01	105.99	110.12	176.72
48 Prensa offset multicolor, operador(a) de	94.37	89.46								
49 Prensista, oficial	87.99	83.27								
50 Radiotécnico(a) reparador(a) de aparatos eléctricos y electrónicos, oficial	94.15	89.13	97.82	92.61	101.95	96.5	106.23	110.37	114.67	176.72
51 Recamarero(a) en hoteles, moteles y otros establecimientos de hospedaje	81.86	77.22	85.05	80.23	88.6	83.6	92.32	95.92	99.66	176.72
52 Refaccionarias de automóviles y camiones, dependiente(a) de mostrador en	85.18	80.75	88.5	83.9	92.2	87.4	96.07	99.82	103.71	176.72
53 Reparador(a) de aparatos eléctricos para el hogar, oficial	89.12	84.39	92.6	87.68	96.5	91.35	100.55	104.47	108.54	176.72
54 Reportero(a) en prensa diaria impresa	194.01	183.61	201.58	190.77	210.05	198.8	218.87	227.41	236.28	248.09
55 Reportero(a) gráfico(a) en prensa diaria impresa	194.01	183.61	201.58	190.77	210.05	198.8	218.87	227.41	236.28	248.09
56 Repostero(a) o pastelero(a)	94.37	89.46	98.05	92.95	102.2	96.85	106.49	110.64	114.95	176.72
57 Sastrería en trabajo a domicilio, oficial de	94.91	90.11	98.61	93.62	102.75	97.55	107.07	111.25	115.59	176.72
58 Secretario(a) auxiliar	97.66	92.57	101.47	96.18	105.7	100.2	110.14	114.44	118.9	176.72
59 Soldador(a) con soplete o con arco eléctrico	93.26	88.22	96.9	91.66	101	95.5	105.24	109.34	113.6	176.72
60 Tablajero(a) y/o carnicero(a) en mostrador	87.99	83.27	91.42	86.52	95.25	90.15	99.25	103.12	107.14	176.72
61 Tapicero(a) de vestiduras de automóviles, oficial	89.52	84.95	93.01	88.26	96.9	92	100.97	104.91	109	176.72
62 Tapicero(a) en reparación de muebles, oficial	89.52	84.95	93.01	88.26	96.9	92	100.97	104.91	109	176.72



**DIAGNOSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL DE AUTLAN**

63 Trabajo social, técnico(a) en	106.75	101.11	110.91	105.05	115.55	109.45	120.4	125.1	129.98	176.72
64 Vaquero(a) ordeñador(a) a máquina	81.86	77.22	85.05	80.23	88.6	83.6	92.32	95.92	99.66	176.72
65 Velador(a)	83.58	79.38	86.84	82.48	90.5	85.95	94.3	97.98	101.8	176.72
66 Vendedor(a) de piso de aparatos de uso doméstico	86.07	81.53	89.43	84.71	93.2	88.25	97.11	100.9	104.84	176.72
67 Zapatero(a) en talleres de reparación de calzado, oficial	84.75	80.48	88.06	83.62	91.75	87.1	95.6	99.33	103.2	176.72

Fuente: Comisión Nacional de los Salarios Mínimos (CONASAMI)



## DIAGNOSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL DE AUTLAN

### 6. EDUCACIÓN:

#### Indicadores de alfabetización de los municipios sede del Hospital Regional de Autlán 2015

Municipios	Total: Población > 15 Años	Porcentaje Pob. > 15 años Alfabeta	Porcentaje Pob. > 15 años Analfabeta	Porcentaje Población Sin Escolaridad > 15 años	Total: Población de 6 a 14 Años	Porcentaje Pob. de 6 a 14 años que saben leer y escribir	Porcentaje Pob. de 6 a 14 años que no saben leer ni escribir
Atengo	3,945	91.71	8.01	6.69	906	92.27	7.06
Autlán de Navarro	43,492	95.35	3.96	4.57	10,134	87.81	7.41
Ayutla	8,876	92.82	6.77	6.42	2,017	87.06	10.36
Casimiro Castillo	15,513	91.92	6.81	7.30	3,658	85.21	8.58
Cihuatlán	28,882	92.42	6.05	8.01	7,518	85.74	9.64
Cuautitlán	12,251	85.56	13.12	13.08	3,627	85.58	9.93
Cuautla	1,595	92.04	6.58	7.52	315	88.25	7.30
Chiquilistlán	4,123	91.58	7.79	8.03	1,158	87.39	11.49
Ejutla	1,423	92.48	7.38	7.17	254	90.16	8.66
El Grullo	17,779	95.13	3.77	4.18	3,926	86.98	6.75
La Huerta	17,732	91.95	7.44	9.42	4,159	91.01	7.79
Juchitlán	3,992	94.49	5.16	4.51	976	91.60	8.09
El Limón	4,175	94.16	4.84	4.86	751	91.34	4.53
Villa Purificación	7,649	91.08	8.64	8.81	1,858	88.48	11.03
Tecolotlán	12,331	94.14	4.57	5.20	2,932	85.37	9.62
Tenamaxtlán	5,128	94.83	4.80	4.37	1,144	88.90	8.48
Tonaya	4,418	92.08	6.63	7.20	854	88.52	7.61
Tuxcacuesco	3,046	87.26	12.08	12.21	665	91.13	7.82
Unión de Tula	9,840	95.18	4.23	4.23	2,140	92.15	5.70
Total	206,190	92.43	6.77	7.04	48,992.00	88.68	8.31

Fuente: INEGI. Tabulados de la Encuesta Intercensal 2015.





## DIAGNOSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL DE AUTLAN

### 7. VIVIENDA:

#### Indicadores de servicios públicos de los municipios sede del Hospital 2015

Municipio(s)	Total Viviendas habitadas	% Con piso de tierra	% con un solo cuarto	% que no disponen de luz eléctrica	% habitantes que no disponen de agua entubada	% habitantes que no disponen de drenaje	% sin ningún bien y tecnología informática y comunicación (Refrigerador)	% sin ningún bien y tecnología informática y comunicación (Tel Celular)
Atengo	1,473	4.14	4.21	1.77	1.74	9.36	15.29	41.03
Autlán de Navarro	16,385	3.02	4.72	0.91	1.99	1.56	6.82	15.55
Ayutla	3,276	2.38	1.89	1.34	1.72	3.30	8.00	31.68
Casimiro Castillo	6,271	2.07	10.14	0.69	3.76	3.04	10.30	28.08
Cihuatlán	11,478	2.52	12.28	0.47	5.15	1.08	9.67	23.69
Cuautitlán	4,656	18.71	16.56	6.59	5.26	25.71	31.68	70.40
Cuautla *	610	2.79	1.15	1.97	5.28	10.24	7.05	26.56
Chiquilistlán	1,463	5.74	4.24	1.98	1.74	5.60	23.10	34.04
Ejutla *	586	1.19	2.56	1.54	1.40	1.50	7.00	33.45
El Grullo	6,679	1.23	4.40	0.13	1.70	0.42	3.58	18.51
La Huerta	7,063	2.91	5.75	1.14	2.95	2.19	6.42	30.00
Juchitlán	1,556	2.77	2.96	2.06	2.41	3.80	6.95	28.07
El Limón	1,720	1.45	3.78	0.81	0.73	1.21	4.77	34.30
Villa Purificación	3,119	4.17	4.42	4.39	3.34	5.73	15.04	42.96
Tecolotlán	4,988	2.11	2.73	0.62	1.78	2.44	8.24	21.99
Tenamaxtlán	2,078	2.07	2.98	0.38	1.54	1.80	7.70	30.70
Tonaya	1,702	0.88	4.71	0.12	0.40	1.21	2.12	17.95
Tuxcacuesco *	1,129	3.19	4.16	1.59	5.96	8.82	14.88	32.06
Unión de Tula	3,750	1.44	1.87	0.43	1.49	1.50	5.23	33.39
<b>Total / Promedio</b>	<b>79,982</b>	<b>3.41</b>	<b>5.03</b>	<b>1.52</b>	<b>2.65</b>	<b>4.76</b>	<b>10.20</b>	<b>31.29</b>

Fuente: INEGI. Tabulados de la Encuesta Intercensal 2015.



## DIAGNOSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL DE AUTLAN

### C. DAÑOS A LA SALUD

EN ESTE APARTADO SOLO COMENTAREMOS LOS RELACIONADOS CON LA MORTALIDAD DEL GRUPO DE POBLACIÓN DE REFERENCIA A LA UNIDAD. LA MORTALIDAD DE LA POBLACIÓN USUARIA Y SU MORBILIDAD SERA COMENTADA EN LOS RESULTADOS DEL PRESENTE DIAGNÓSTICO.

#### MORTALIDAD.

En el siguiente cuadro se muestran los indicadores de mortalidad 2019 observados en los municipios del área de influencia de la unidad

Municipios	Tasa bruta de mortalidad por 1000 habitantes. INEGI	Tasa bruta de mortalidad infantil: (defunciones de menores de un año por cada 1000 nacidos vivos). INEGI	Tasa de mortalidad fetal (defunciones fetales por cada 1000 nacidos). INEGI	Muertes violentas con respecto al total (tasa por 100,000 hab.)
Atengo	5.88	8.62	0.00	2,857.14
Autlán de Navarro	10.19	5.42	28.83	916.03
Ayutla	4.56	4.81	0.00	1,612.90
Casimiro Castillo	3.64	0.00	0.00	7,865.17
Cihuatlán	2.95	7.15	5.31	7,801.42
Cuautitlán	3.34	0.00	0.00	17,460.32
Cuautla	5.08	0.00	0.00	0.00
Chiquilistlán	3.33	7.19	7.09	4,545.45
Ejutla	3.06	0.00	0.00	0.00
El Grullo	4.87	0.00	17.05	2,307.69
La Huerta	3.82	4.73	2.36	3,883.50
Juchitlán	6.12	0.00	0.00	8,333.33
El Limón	5.27	0.00	0.00	6,666.67
Villa Purificación	4.39	4.35	0.00	3,636.36
Tecolotlán	4.17	0.00	3.61	1,298.70
Tenamaxtlán	5.55	0.00	0.00	7,317.07
Tonaya	4.50	12.50	25.00	3,448.28
Tuxcacuesco	5.07	0.00	8.47	0.00
Unión de Tula	5.19	0.00	3.91	0.00
<b>Total /Promedio</b>	<b>4.79</b>	<b>2.88</b>	<b>5.35</b>	<b>4207.90</b>

Formulas y fuentes de información: Total, defunciones generales por municipio (2017) (mortalidad x mpio.xls -Pestaña MGrat.) x 1000 / total de población por municipio (Población Total de los mpios... .xlsx); Total, defunciones infantiles por municipio (2017)(mortalidad x mpio.xls -Pestaña MInf.) x 1000 / Total, Nacidos vivos (Nacimientos INEGI...xlsx -Pestaña NVivos); Total, defunciones fetales por municipio (2019) (mortalidad x mpio.xls -Pestaña MFetal) x 1000 / Total, Nacidos vivos (Nacimientos INEGI...xlsx -Pestaña NVivos); Homicidios por 100,000 habitantes, cuadro: Indicadores agresiones (homicidios).xlsx. Fuente: INEGI/SS Sitio de la Dirección General de Información en Salud (DGIS) 1979 - 2014, 2015 SEED /SS, 2016 SEED/SS. Proyecciones CONAPO de la Población de México CONTEO2010 1990 - 2030[en línea]; Sistema Nacional de Información en Salud (SINAIS). [México]: Secretaría de Salud. [Consulta: 02/06/2014].





Servicios de  
Salud Jalisco

**Hospital Regional de Autlán**  
Prolongación Matamoros #810  
Autlán de Navarro Jalisco, México  
Tel. 382 22 84, 382 22 73

## DIAGNOSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL DE AUTLAN

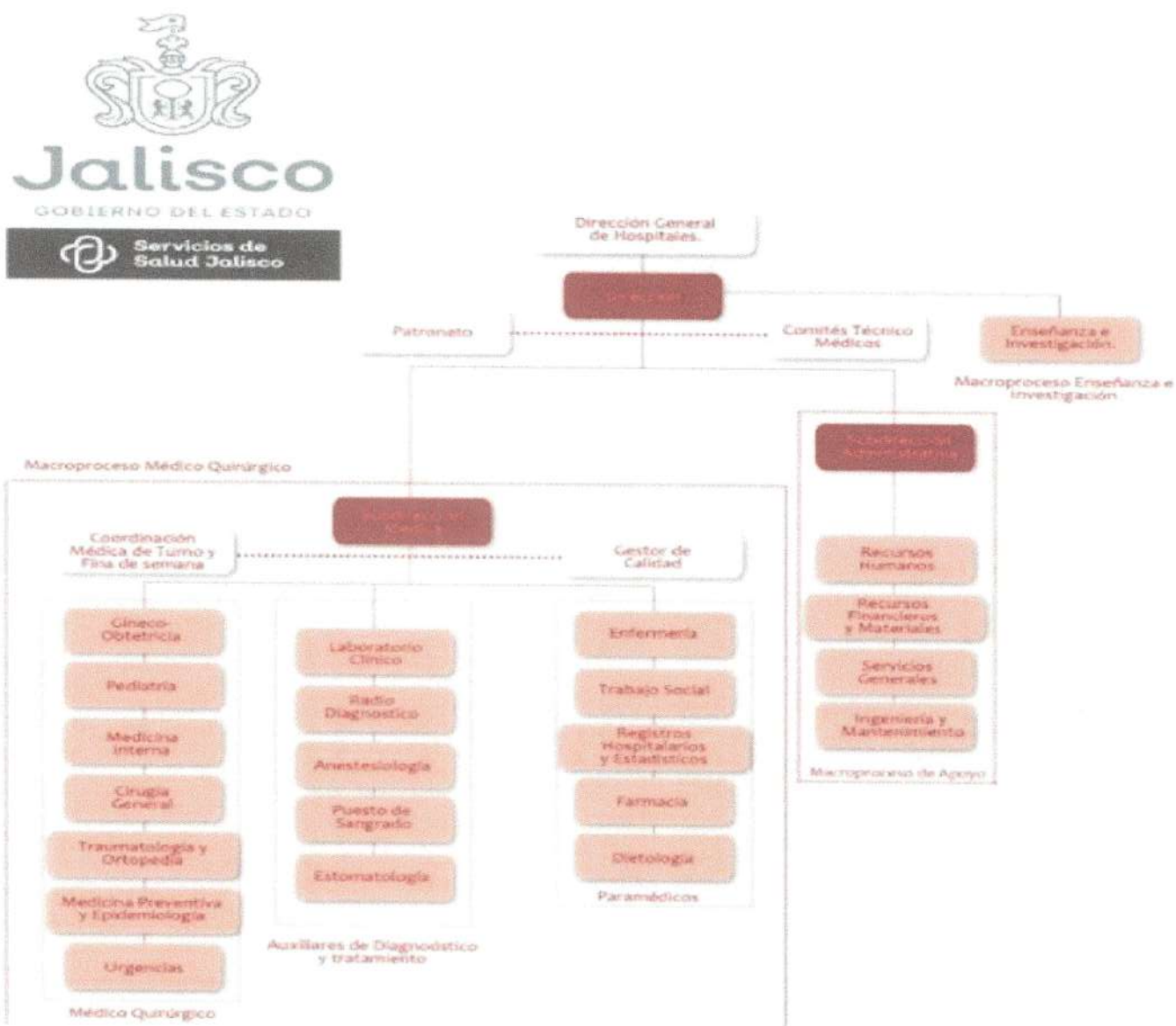
### D. RESPUESTA SOCIAL ORGANIZADA:

Como antecedente de esta, solo se comentan algunos aspectos estructurales del sujeto diagnóstico, integrando los aspectos relacionados con el proceso y resultados de la respuesta social organizada en la presentación de resultados del presente diagnóstico.

### 1. ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL

El Hospital Regional de Autlán esta vacacionado para dar atención a toda persona que lo solicite, con atención a cualquier tipo de urgencia médica y en las especialidades con las que se cuenta cuya estructura organizacional se presenta a continuación

#### a. ORGANIGRAMA







DIAGNOSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL DE AUTLAN

b. JUNTA DIRECTIVA

CUERPO DIRECTIVO.

DIRECTOR  
SUBDIRECTOR MEDICO  
ADMINISTRADOR

DR. ROLANDO JAVIER ROJO VÁZQUEZ  
DR. OSCAR ALEJANDRO CARREÓN GUERRERO  
LAE SERGIO ATANHAEL RUELAS GONZÁLEZ

JEFES DE DEPARTAMENTO

ALMACEN  
CALIDAD  
CAJA  
ENSEÑANZA  
DIETOLOGIA (COCINA)  
ENFERMERIA  
EPIDEMIOLOGIA  
ESTADÍSTICAS  
LABORATORIO  
MANTENIMIENTO Y CONSERV.  
RECURSOS HUMANOS  
RECURSOS FINANCIEROS  
SERVICIOS GENERALES  
TRABAJO SOCIAL

ING. JOSÉ TOMÁS RODRÍGUEZ PELAYO  
L. ENF. MARÍA EVELIA GIL VELÁZQUEZ  
LCP MARIA DEL ROSARIO QUIÑONEZ DELGADILLO  
DRA. YOKO INDIRA TRUJILLO  
L. NUT. KARLA DANIELA ROMERO DELGADO  
L. ENF. MARIA DE JESUS RAYAS CRISÓSTOMO  
DRA. ESMERALDA GEORGINA ANDRADE AMADOR  
LCP RAQUEL DINORAH LEPE RODRÍGUEZ  
QFB MIGDALIA GUADALUPE GARCÍA AMARAL  
ING. SIGIFREDO HOYOS DELGADILLO  
C. ERIK SOLIS ENCISO  
LCP MARIA DEL ROSARIO QUIÑONEZ DELGADILLO  
C. ALMA GABRIELA ALDACO SOTO  
L.T.S. RAQUEL GARCÍA Y MONTOYA

JEFES DE UNIDAD

ANESTESIOLOGIA  
CIRUGÍA GENERAL  
GINECOBTETRICIA  
MEDICINA INTERNA  
PEDIATRIA  
TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA  
PUESTO DE SANGRADO  
CLÍNICA DE COLPOSCOPÍA

DR. NICOLÁS AYALA DEL REAL  
DR. ALFREDO MORALES CALDERÓN  
DRA. ELIZABETH SOTO LEÓN  
DRA. RUTH PATRICIA GÁMEZ ADAME  
DRA. INDIRA MAGDALENA VALERA ISLAS  
DR. ARMANDO DEL TORO LOMELÍ  
DR. ORLANDO CISNEROS RAMIREZ  
DR. JUAN MANUEL ESQUÍVEZ ANAYA



## DIAGNOSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL DE AUTLAN

### c.- AUTORIZACIONES SANITARIAS

AUTORIZACIÓN SANITARIA	FOLIO DE:	
	LICENCIA	A. RESPONSABLE
HOSPITAL	<b>En Trámite por cambio de Administración</b>	
RAYOS X		
LABORATORIO		
SERV. TRANSFUSIÓN		
FARMACIA		

### 2. COMITÉS Y SUBCOMITÉS

COMITES 2019	SESIONES	PROBLEMAS		ACCIONES		
	2019	IDENTIFICADOS	ATENDIDOS	PLANEADAS	CONCLUIDAS	EN PROCESO
COCASEP	5	6	5	5	5	1
COMITÉ PARA LA DETECCIÓN Y CONTROL DE INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS	4	10	10	5	4	1
COMITÉ DE MORTALIDAD HOSPITALARIA	2	1	1	0	0	0
COMITÉ DE MORBIMORTALIDAD MATERNA Y PERINATAL	4	10	10	3	2	1
COMITÉ DE SEGURIDAD Y ATENCIÓN MÉDICA PARA CASOS DE DESASTRE	6	3	2	4	0	4
SUBCOMITÉ DE CALIDAD DE LA ATENCIÓN MÉDICA Y EXPEDIENTE CLÍNICO	6	3	3	2	1	1
COMITÉ DE INSUMOS	2	1	0	0	0	0
COMITÉ DE ENSEÑANZA	0	0	0	0	0	0
INVESTIGACIÓN, CAPACITACIÓN ÉTICA	3	2	1	1	1	X
COMITÉ DE TRANSFUSIÓN SANGÜÍNEA	3	2	2	0	0	0
COMITÉ DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA	2	2	2	1	0	1
COMITÉ DE FARMACOVIGILANCIA	3	3	0	2	2	2
COMITÉ DE TECNOVIGILANCIA	0	0	0	0	0	0

Fuente: Bitácoras de los Comités de la Unidad.



## DIAGNOSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL DE AUTLAN

### RESUMEN DE AREAS DE OPORTUNIDAD IDENTIFICADAS Y ESTRATEGIAS APLICADAS.

**COMITÉ COCASEP:** El comité de Calidad y Seguridad del Paciente (COCASEP) convoco a 5 reuniones durante el año 2019 en las cuales destacaron problemas de quejas atrasadas 2016, 2017, Junio 2018 destacando principalmente las del área de TRIAGE OBSTETRICO, para lo cual se buscan estrategias de resolución se realiza capacitación del personal de aéreas involucradas y se establece capacitación obligatoria de.

- 1 Política Cero Rechazo
- 2 NOM 007 Atención de la mujer en el embarazo, parto puerperio y recién nacida
- 3 Derechos Sexuales Reproductivos.

Para lo cual a partir de Junio del 2018 se implementan acciones inmediatas para atender dichas necesidades de la cuales cabe resaltar que:

**PLATAFORMA SESTAD:** Se realizan encuestas oportunamente en los tres cuatrimestres del año 2019, se suben a plataforma en calendarización establecida.

**PLATAFORMA INDICAS:** Se realizaron encuestas oportunamente en los tres cuatrimestres correspondientes al año 2019, de los cuales cabe destacar se ha implementado estrategias de mejora, en cada uno de los indicadores.

**AVAL CIUDADADO:** Se realizan tres cartas compromiso.

- 1.- Capacitación de trato digno al personal de salud, personal administrativo y personal de seguridad.
- 2.- Implementación de consultas con horario en consulta externa (medicina interna)
- 3.- Capacitación a los usuarios en área de TRIAGE, sobre los tiempos de espera.

**PLATAFORMA SUG:**

10 Quejas Pendientes de resolver del año 2019 con semaforización amarillo.

**CAPACITACION DE ACCIONES ESENCIALES:** Capacitación al personal médico y paramédico, se implementan acciones y estrategias en cada una de las acciones esenciales, se dan seguimiento

**PERSONAL DE ESTIMULOS A LA CALIDAD:** Revisión y seguimiento a 6 proyectos de mejora implementados por el personal médico de Estímulos, se presentan resultados de proyectos al 100% terminado año 2019.

**COMITÉ PARA LA DETECCION Y CONTROL DE INFECCIONES, INTRAHOSPITALARIAS:** Convoco a 4 reuniones durante el año 2019 en las cuales se realizó el reporte sistemático de eventos con infección nosocomial y toma de estudios bacteriológicos en los casos.

Supervisión de desinfección de equipo de ventilación y de catéteres.

Movilización pacientes capacitación a familiares.

Monitorización del lavado de manos multimodal.

Aseo a heridas quirúrgicas a diario de forma adecuada.

Acciones planeadas que se trabajan continuar con la monitorización del código gris que todos los turnos conozcan el manejo.

Y en espera de la compra de gel adecuado para monitorizar los 5 momentos de lavado de manos.





#### DIAGNOSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL DE AUTLAN

**COMITÉ DE MORTALIDAD HOSPITALARIA:** Se instaló comité de mortalidad hospitalaria, se convoca a 2 reuniones en el cual se informa de datos estadísticos de mortalidad Hospitalaria en el año 2019.

**COMITÉ DE MORBIMORTALIDAD MATERNA Y PERINATAL:** Convoco a 4 reuniones durante el año 2019 en las cuales destaco la problemática de falta de personal obstétrico, así como problema para trabajar en el protocolo de manejo para las principales patologías, sobre todo en el embarazo, preclamsia, eclampsia, hemorragia obstétrica.

Así mismo se implementaron acciones de control en pacientes diabéticas, refuerzo, manejo y consejería, y cursos en la lactancia materna.

**COMITÉ DE SEGURIDAD Y ATENCION MEDICA PARA CASOS DE DESATRE:** El comité de Seguridad y atención médica para casos de desastre convoco a 2 reuniones durante el año 2019 en las cuales el tema principal fue la acreditación de Hospital Seguro sin embargo existe falta de capacitación y coordinación de brigadas hospitalarias, por parte de protección civil no se pudo obtener capacitación ni organización de la institución con ellos sobre los horarios y tiempos de capacitación.

**SUBCOMITE DE CALIDAD DE LA ATENCION MEDICA Y EXPEDIENTE CLINICO:** El comité de expediente clínico convoco a 6 reuniones, de cuales se presenta principalmente la problemática de la omisión de notas y ordenes médicas en los expedientes de siglo XXI, así mismo la omisión del registro de cédulas profesionales por parte del personal de enfermería. Se siguen acciones y permanece la vigilancia de expedientes para implementación de mejoras. Propuestas pendientes del comité Capacitación norma 004 Expediente Clínico 100% del personal Hospital Regional Autlán.

**COMITÉ DE INSUMOS:** El comité de Insumos convoco a 2 reuniones durante el año 2019 en la primera se reinstalo dicho comité, entrando en función y estableciendo compromisos de realizar inventario anual y recabar firmas de conformidad.

Se hizo de conocimiento a personal que integra dicho comité del calendario de fechas así como de los requerimientos necesarios para llevar a cabo el inventario que incluía agenda con personal de oficina central para su visita. Se cumple compromiso y se realiza inventario 14 AL 21 de Enero del 2019 y del 8 al 12 de Julio del 2019 queda en el compromiso de contestar observaciones.

**COMITÉ DE ENSEÑANZA:** El comité de enseñanza convoco a 4 reuniones durante el año 2019, se realiza acta de instalación, en las cuales presenta la problemática de indisciplina y bajo nivel académico de los internos así como fallas identificadas en el pase de visita, para lo cual se implementan estrategias.

Durante el año 2019, se realizan capacitaciones; Acciones Esenciales para la seguridad del paciente, Emergencia Obstétrica, Lavado de Manos, capacitación continua a médicos y enfermeras, capacitación en clínica de heridas y catéteres.

**COMITÉ DE ETICA E INVESTIGACION:** El comité de investigación convoco a 3 reuniones durante el año 2019 en la cual se presenta un proyecto de investigación el cual sigue en proceso, aun no concluidos.

**COMITÉ DE TRASFUSION SANGUINEA:** El comité de transfusión sanguínea convoco a 3 reuniones durante el año 2019 en las cuales principalmente se presenta la problemática del mal llenado del tarjetón de transfusión sanguínea por parte médica, así como el registro y entrega de marbetes en los



#### DIAGNOSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL DE AUTLAN

cuales lleva el registro de los signos vitales durante la transfusión. Actualmente queda en proceso el número de pacientes citados para las donaciones.

**COMITÉ DE FARMACOVIGILANCIA:** El comité de farmacovigilancia convocó a 2 reuniones durante el año 2019 en las cuales se presenta la problemática de la falta de registro de eventos adversos de medicamentos y manejo de plataforma en farmacovigilancia. Se implementan acciones en las cuales se inicia capacitación de AESP, donde incluye el registro de eventos adversos, así mismo se informa y se capacita al personal para registro de los mismos.

**COMITÉ BIOÉTICA:** El comité de bioética convocó a una reunión durante el año 2019 estableciendo acta de instalación y compromisos de trabajar para los pacientes y familiares.

**COMITÉ DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA:** Convocó a dos reuniones durante el año del 2019 donde se dio a conocer el análisis de referencia y contrareferencia 2018 obteniendo un 53% de pacientes contrareferidos, también se da a conocer el indicador de resolución del hospital siendo un 81.3% indicando que este hospital es resolutorio.

Se establecen compromisos en la disminución del tiempo espera.

**COMITÉ DE TECNOVIGILANCIA:** Este comité se estableció y puso en funcionamiento a partir del 2020.





## DIAGNOSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL DE AUTLAN

### a. EVALUACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO

#### RESULTADOS 2013 – 2019 CON EL MECIC EN SUS 23 DOMINIOS.

INDICADOR	2013	2015	2016	2017	2018	2019
Total anual de Expedientes clínicos evaluados			80	226	364	219
D1 Elaboración e integración del expediente clínico	160	86%	89%	90%	85%	100%
D2 Historia clínica	80%	85%	80%	80%	85%	100%
D3 En general de las notas médicas	85%	70%	90%	90%	80%	95%
D4 Nota de ingreso a hospitalización	75%	90%	86%	90%	90%	100%
D5 Nota de urgencias	80%	65%	70%	95%	80%	90%
D6 Nota de evolución	90%	95%	85%	90%	75%	100%
D7 Nota de referencia y traslado	85%	90%	76%	80%	90%	100%
D8 Nota de interconsulta	80%	65%	60%	65%	85%	100%
D9 Nota pre-operatoria	90%	80%	87%	90%	90%	100%
D10 Nota de pre-anestésica	65%	60%	60%	70%	85%	100%
D11 Nota post-operatoria	80%	60%	75%	90%	90%	100%
D12 Nota post- anestésica	80%	60%	60%	80%	80%	100%
D13 Nota de egreso	80%	60%	86%	90%	85%	100%
D14 Hoja de enfermería	90%	95%	92%	75%	85%	90%
D15 Servicios auxiliares de diagnóstico y tratamiento	90%	90%	86%	80%	80%	100%
D16 Registro de la transfusión de unidades de sangre y derivados con fines terapéuticos	95%	85%	89%	60%	70%	100%
D17 Trabajo social	90%	70%	96%	100%	100%	100%
D 18 Carta de consentimiento informado	75%	95%	95%	90%	95%	95%
D19 Hoja de egreso voluntario	40%	85%	90%	90%	95%	100%
D 20 Hoja de notificación al ministerio público	NA	95%	95%	95%	95%	NA
D21 Nota de defunción y de muerte fetal	NA	85%	80%	65%	70%	95%
D22 Análisis clínico	NA	NA	NA	NA	Na	100%
D 23 Consulta de guías de práctica clínica	95%	85%	80%	85%	80%	100%

Fuente: Bitácora e informes del Comité del Expediente Clínico

Un reto muy importante a lograr es el de que los expedientes clínicos de todo paciente que se atiendan en este Hospital estén debidamente requisitado en todos y cada uno de sus componentes, esto radica en solicitar al personal responsable de esto lo haga (y sobre todo corroborarlo y revisarlo en el Comité) y capacitar al personal becario para que cuando le corresponda hacer uso del expediente clínico lo realice en forma, para de esta manera poder tener Expedientes Clínicos completos y con un llenado adecuado, aspirando a llegar a un 90% de promedio en el llenado correcto y en forma del Expediente Clínico. Los expedientes que se revisaron en este año solo fueron los de UCIN y UCINEX de ahí los excelentes resultados obtenidos.





## DIAGNOSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL DE AUTLAN

### b. INFECCIÓN NOSOCOMIAL POR ESPECIALIDAD:

ESPECIALIDAD	2014	2015	2016	2017	2018	2019
CIRUGIA GENERAL	14	10	14	11	8	6
MEDICINA INTERNA	24	17	10	13	14	22
PEDIATRIA	7	2	0	0	3	0
GINECOBSTERICIA	7	5	6	6	2	1
TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA	0	0	1	2	0	0
UCEN		2	1	4	1	0
TOTAL	52	36	32	36	28	29

FUENTE: DEPARTAMENTO DE ESTADÍSTICAS

### c. TASA DE INFECCIÓN NOSOCOMIAL POR 100 EGRESOS

ESPECIALIDAD	2014	2015	2016	2017	2018	2019
CIRUGIA GENERAL	2.14	1.52	2.15	1.67	1.35	1.06
MEDICINA INTERNA	3.55	2.68	1.69	2.43	2.73	4.09
PEDIATRIA	1.9	0.56	0	0	6.67	0
GINECOBSTERICIA	0.3	0.22	0.27	0.29	0.11	0.05
TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA	0	0	0.47	1.26	0	0
UCEN		0.96	0.46	1.47	0.52	0
TOTAL	1.24	0.87	0.8	0.97	0.86	0.91

FUENTE: DEPARTAMENTO DE ESTADÍSTICAS

En relación a las Infecciones Nosocomiales estas son un común en todos los hospitales y en el nuestro en este 2019 tuvieron un ligero aumento (una más que el año pasado) por lo que continuaremos con las estrategias que se han estado empleando para este fin como lo son la instalación y trabajo del Comité de Infecciones Nosocomiales, capacitación al personal y a los becarios sobre el mismo, así como crear conciencia en todo el personal y en los usuarios en la importancia que tiene el correcto y frecuente Lavado de Manos.



## DIAGNOSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL DE AUTLAN

### 3. AUTLAN REGIONALIZACIÓN 2019

• POBLACION DE RESPONSABILIDAD (regional)*	200,938
• Población afiliada al REPSS	189,933
• Sin Derechohabencia al REPSS	15,866

#### a. MUNICIPIOS: SOLO LA POBLACIÓN DE RESPONSABILIDAD

MUNICIPIOS	Población sin seguridad social		
	TOTAL	Sin Seguro Popular	Con seguro popular
Atengo	4952	0	5070
Autlán de Navarro	26683	0	29726
Ayutla	11305	1031	10274
Casimiro Castillo	14292	2583	11709
Cihuatlán	28168	2221	25947
Cuautitlán	15757	1003	14754
Cuautla	1962	0	2012
Chiquilistlán	5508	275	5233
Ejutla	1656	0	1918
El Grullo	15611	1616	13995
La Huerta	19692	2428	17264
Juchitlán	4888	187	4701
El Limón	3244	0	3741
Villa Purificación	10432	0	10370
Tecolotlán	13456	2793	10663
Tenamaxtlán	5366	0	6053
Tonaya	3721	0	3786
Tuxcacuesco	3457	0	3658
Unión de Tula	10788	1729	9059
TOTAL	200,938	15,866	189,933

Fuente: Dirección General de Información en Salud (DGIS), Cubos Dinámicos de Información. Proyección CONAPO 2019 en base al Censo de Población y Vivienda INEGI 2010. (Población por región sanitaria 2019.xls). Enero 2019 REPSS. Afiliación Total por Unidad Salud y Sexo.



## DIAGNOSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL DE AUTLAN

### b. UNIDADES CON LAS CUALES SE COORDINA

<b>1) Primer Nivel Unidades Fijas</b>	<b>71</b>
a) Hospital de primer contacto	3
b) Centro de salud urbano	4
c) Centro de salud rural concentrado	64
<b>Unidades móviles</b>	<b>26</b>
d) Unidad médica dental	1
e) Unidad médica de la mujer	1
f) Caravanas	5
g) Casas de salud	251
h) Consultorios populares	10
i) UNEME crónica El Grullo	1
j) Módulo de violencia intrafamiliar El Grullo	1
k) Modulo de salud mental	2
l) Unidad médica canina felina	1
<b>TOTAL</b>	<b>373</b>

### 2) SEGUNDO NIVEL

Hospital General de Occidente  
UNEME Salud mental Autlán  
Centro de Atención integral de salud mental  
"estancia breve"  
Cruz verde "Delgadillo Araujo"

### 3) TERCER NIVEL

OPD Hospital Civil "Fray Antonio Alcalde"  
OPD Hospital Civil "Juan I. Menchaca"  
Centro Regional de Información y atención  
toxicológica (CRIAT)  
Instituto Jalisciense de Cancerología  
Instituto Jalisciense de cirugía reconstructiva  
"José Guerrero Santos"  
Instituto Dermatológico de Jalisco "Dr. José  
Barba Rubio"

Fuente: Trabajo Social de la Unidad





## DIAGNOSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL DE AUTLAN

### 4. RECURSOS FÍSICOS

#### ÁREA FÍSICA DEL HOSPITAL:

SUPERFICIE TOTAL 6,515 m2

FONDO 66 m

FRENTE 98.72 m

METROS CONSTRUIDOS 3,030 m2

RELACIÓN DE METROS POR CAMA 28.9 m2

CAPACIDAD EN CAMAS 46

#### DISTRIBUCIÓN DE LA SUPERFICIE TOTAL:

A= CONSULTA EXTERNA	291 m2
B= AREA DE GOBIERNO	265.50 m2
C= LABORATORIO, RAYOS X y FARMACIA	91.50 m2
D= TOCOCIRUGIA Y URGENCIAS	467.63 m2
E= HOSPITALIZACIÓN	867 m2
F= SERVICIO GENERALES	163 m2
G= CUARTOS DE RESIDUOS PELIGROSOS BIOLOGICO-INFECCIOSOS	16.5 m2
H= PUESTO DE SANGRADO	24.70 m2
I= UCIN	83.5 m2
J= UCINEX	66.70 m2
K= LACTARIO	46 M2
L= TOMOGRAFO	80 M2

FUENTE: Departamento de Servicios Generales



### DIAGNOSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL DE AUTLAN

<b>URGENCIAS:</b>	
e) SALAS DE URGENCIAS	1
f) ÁREAS DE TRIAGE	1
g) CONSULTORIOS DE URGENCIAS ADULTOS	1
h) SALAS DE CHOQUE	1
i) CAMAS DE OBSERVACIÓN ADULTOS	12
j) CONSULTORIOS DE URGENCIAS PEDIATRÍA	0
k) SALA DE HIDRATACIÓN ORAL	1
l) CAMAS DE OBSERVACIÓN PEDIÁTRICAS	3
m) CONSULTORIOS DE URGENCIAS DE GINECOBETET.	1
n) CONSULTORIO DE MODULO MATER	0
<b>TOCOCIRUGÍA:</b>	
o) ÁREA DE TOCOCIRUGÍA	1
p) CAMAS DE LABOR	3
q) SALAS QUIRÚRGICAS	1
r) CAMAS DE RECUPERACIÓN POSTQUIRÚRGICA	3
s) SALAS DE EXPULSIÓN	1
t) CAMAS DE RECUPERACIÓN POSTPARTO	3
<b>UNIDAD QUIRÚRGICA:</b>	
u) UNIDAD QUIRÚRGICA	2
v) SALAS DE OPERACIONES	1
w) CAMAS DE RECUPERACIÓN POSTQUIRÚRGICA	3
x) ÁREA DE ENDOSCOPIAS	0
<b>HOSPITALIZACIÓN:</b>	
y) CAMAS CENSABLES POR ESPECIALIDAD:	
1. CIRUGÍA GENERAL	4
2. GINECO-OBSTETRICIA	12
3. PEDIATRÍA	3
4. MEDICINA INTERNA	10
5. TRAUMATOLOGÍA	2
6. OFTALMOLOGÍA	0
7. OTORRINOLARINGOLOGÍA	0
8. UROLOGÍA	0
<b>NEONATOLOGÍA: UCIN</b>	
INTENSIVOS	2
INTERMEDIOS	3
CRECIMIENTO Y DESARROLLO	5
AISLADO	1
<b>UCINEX</b>	
INTENSIVOS	1
INTERMEDIOS	1
CRECIMIENTO Y DESARROLLO	2



### DIAGNOSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL DE AUTLAN

<b>TOTAL CAMAS CENSABLES:</b>	<b>46</b>
<b>TOTAL CAMAS NO CENSABLES</b>	<b>28</b>
<b>TOTAL CAMAS EN HOSPITAL</b>	<b>76</b>

#### SERVICIOS AUXILIARES DEL DIAGNÓSTICO:

z)	PEINES DE LABORATORIO	06
aa)	SERVICIO DE TRANSFUSIÓN: P. DE SANGRADO	01
bb)	SALAS DE RAYOS X.	01
cc)	ÁREA DE ECONOSOCOGRAFÍA.	00
dd)	ÁREA DE ELECTROCARDIOGRAFÍA	01
ee)	AREAS DE TOMOGRAFIA	01
ff)	LACTARIO	01

#### OTRAS:

gg)	AULA CON CAPACIDAD PARA 30 PERSONAS	01
hh)	FARMACIA DEL HOSPITAL	00
ii)	FARMACIA DEL PATRONATO	00
jj)	ALMACÉN	01

#### DISTRIBUCIÓN DE LAS CAMAS NO CENSABLES POR ÁREA DE SERVICIO

URGENCIAS	15
HIDRATACIÓN ORAL	00
RECUPERACIÓN QUIRÚRGICA	03
CIR.AMBULATORIA Y/O CORTA ESTANCIA	00
LABOR	03
RECUPERACIÓN POSTPARTO	03
RECUPERACION POSTQUIRURGICA TOCO	03
BACINETES	00
CUIDADOS INTENSIVOS	00
CUIDADOS INTERMEDIOS	00
SALA DE CHOQUE	01

En relación a las camas no censables que existen en el hospital y más específicamente refiriéndonos a las existentes en el área de Urgencias, estas como camas solo son 9, aunque operativamente se tienen 15 contempladas en el censo de la unidad, ya que las 6 restantes son Chaise longue o camillas que se colocan en espacios que no están equipados para tener y atender un paciente, por lo que se realizara un proyecto en el cual se ampliara el área de urgencias, con el objetivo de dignificar la atención de los usuarios y que esta sea más eficiente al contar con un área y/o espacio adecuado y normado, de la misma manera se podrá observar que no existen camas en áreas de recuperación postquirúrgica y posparto ya que





## DIAGNOSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL DE AUTLAN

### a. CUENTA CON LAS SIGUIENTES ESPECIALIDADES:

ESPECIALIDADES	SI / NO	ESPECIALIDADES	SI / NO
Anestesiología	SI	Medicina Interna	SI
Cardiología	NO	Neurología	NO
Cirugía Pediátrica	NO	Neurocirugía	NO
Cirugía General	SI	Psicología	NO
Clínica de mama	NO	Psiquiatría	NO
Control prenatal	SI	Pediatría	SI
Dermatología	NO	Reumatología	NO
Displasias	SI	Rehabilitación	NO
Endoscopías	NO	Tórax y Cardiovascular	NO
Endocrinología	NO	Uro ginecología	NO
Gastroenterología	NO	Urología	NO
Geriatría	NO	Oftalmología	NO
Ginecobstetricia	SI	Otorrinolaringología	NO
Infectología	NO	Oncoginecología	NO
Maxilofacial	NO	Oncología	NO
*Nutrición	SI	Oncopediatría	NO
Neumología	NO	Ortopedia	SI
Nefrología	NO		

### b. CUENTA CON LAS SIGUIENTES INSTALACIONES POR ÁREAS DE SERVICIO:

#### CONSULTA EXTERNA:

a) CONSULTORIOS DE ESPECIALIDADES	5
b) CONSULTORIO DE CLÍNICA DE DISPLASIAS	1
c) CONSULTORIO DE DIETOLOGÍA	0
d) CONSULTORIO DE MEDICINA PREVENTIVA	1



## DIAGNOSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL DE AUTLAN

Solo se cuenta con camillas en estas áreas, por lo que sería conveniente dotar estas áreas de mobiliario adecuado para la mejor y segura recuperación de los usuarios que se encuentren en estas situaciones.

### 5. RECURSOS HUMANOS

En los anexos 1, 2 y 3 se presentan respectivamente la distribución de personal médico, de enfermería, y en el último, el paramédico y administrativo de la unidad, en los cuales se muestra su presencia por turno para aquellos con contratos federales, estatales y del seguro popular, para sumar igualmente por turno un total disponible. Las siguientes columnas muestran también por turno, la necesidad de personal complementario según el indicador referido en una columna previa a los mismos, los cuales, sumados al total disponible previamente señalado, demuestra también por turno, el total global ideal. A continuación, se relaciona igualmente por turno, la distribución de personal con otra modalidad de contrato, donde se relacionan aquellas plazas que sin contrato formal, son cubiertas, por ejemplo, con cubre incidencias fijos. Finalmente se relaciona por área de servicio la presencia de personal becario.

A continuación, se comentan los resultados del análisis de los citados anexos, con el objeto de identificar posibles áreas de oportunidad, relacionadas con la suficiencia de la cobertura, o necesidades generadas por demanda de atención real superior a la oferta disponible, etc. en base a lo anterior, documente los siguientes ítems:

- a. SEÑALAR EL ÍNDICE MÉDICO POR CAMA CENSABLE (Total de Médicos / total de Camas censables): 53/46
- b. SEÑALAR LA RELACIÓN DE ENFERMERAS POR MÉDICO (Total Enfermeras / Total de Médicos): 103/53
- c. ES SUFICIENTE LA COBERTURA DE MEDICOS Y ENFERMERAS EN TODOS LOS TURNOS:  
**NO, CASO NEGATIVO REFERIR NECESIDADES AL RESPECTO:**  
**Personal médico complementario necesario: 9** (3 Ginecobstetras, 1 Anestesiólogo, 1 Cirujano General, 1 Pediatra, 1 Medico Radiólogo y 2 Médico Internista)  
**Personal de enfermería complementario necesario: 49**  
**Personal Paramédico complementario necesario, especificar categorías y cantidad: 8** (2 Químico, 1 Técnico Radiólogo, 1 Trabajador Social, 2 Cocina y 2 Choferes).  
**Personal administrativo complementario necesario, especificar categorías y cantidad: 3** (3 Camilleros)



**DIAGNOSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL DE AUTLAN**

- d. ES SUFICIENTE LA DISPONIBILIDAD DE PERSONAL MEDICO Y ENFERMERAS CONFORME A LA DEMANDA REAL DE SERVICIOS EN CADA UNA DE LAS AREAS DE ATENCIÓN: NO, CASO NEGATIVO REFERIR LAS NECESIDADES PARA ADECUAR LA OFERTA:

Personal de enfermería complementario necesario: 49 para cubrir las áreas de UCIN y UCINEX, así como las incidencias del personal.

- e. ESTA ACTUALIZADA LA BASE DE DATOS "PERSONAL" DEL SINERHIAS: SI. FECHA DE ACTUALIZACIÓN: Dic 2019
- f. HAY CONGRUENCIA ENTRE LO IDENTIFICADO EN EL ANÁLISIS DE LOS ANEXOS CON LO REGISTRADO EN EL ÚLTIMO SIHERHIAS: SI
- g. PORCENTAJE ANUAL DE AUSENTISMO DURANTE 2018 EN LA UNIDAD: 3.43%
- h. CUADRO DE DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LOS MOTIVOS DE AUSENTISMO DURANTE 2018 EN EL HOSPITAL:

MOTIVO DE INCIDENCIA	RESULTADO	
	Numero	Porcentaje
Permiso Económico	483	20.10%
Faltas Injustificadas	50	2.08%
Licencias con Sueldo	502	20.89%
Incapacidades	1,196	49.79%
Onomásticos	171	7.11%
<b>Total</b>	<b>2,402</b>	<b>100.00%</b>

Fuente: Registros de asistencia recursos Humanos

- i. PORCENTAJE DE COBERTURA DEL AUSENTISMO EN LA UNIDAD EN EL PERIODO REFERIDO: 80%. Como ya se ha descrito el Hospital no cuenta con la plantilla completa para su funcionamiento en todos los turnos lo que nos ocasiona un grave problema con deudas de pago de tiempo al personal ya que para cubrir los turnos que no tienen personal asignado lo hacemos con el mismo personal, a esto se le suma el pago de tiempo por los días festivos o cubrir incidencias ya sea programadas o no, es un gran número de horas que se le debe al personal llegando al extremo de que tenemos que dejar turnos descubiertos por no tener con quien cubrirlos, lo que ocasiona poner en riesgo la salud de la población ya que abría la posibilidad de requerirse el servicio y al





#### **DIAGNOSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL DE AUTLAN**

no tenerlo esto podría derivar en una falta de atención a los usuarios con las debidas consecuencias que esto conlleva, ya se han solicitado en múltiples ocasiones recursos tanto en forma de contratos así como en efectivo para el pago de incidencias sin obtener hasta ahora una respuesta positiva al 100%. Otra problemática que tenemos es que literalmente no hay quien cubra los contratos que se nos otorgan, ya que en este año se nos otorgaron 2 contratos de ginecobstetras y no se pudo conseguir quien los cubriera, cabe mencionar que se buscó y pidió apoyo a la Región Sanitaria y al estado para solicitar este tipo de personal no encontrando quien cubriera dichos contratos. A todo lo antes mencionado se le agregan las incidencias por licencia médica que son el 49.79% del total, estas creo derivado del envejecimiento natural que tiene el hospital y su personal, pero también al abuso de los trabajadores que al negárseles algún permiso por falta de cobertura acuden al ISSSTE y consiguen una incapacidad para justificar su ausencia en su turno de trabajo, por lo que seguiremos solicitando el apoyo de Oficinas Centrales para poder resolver esta problemática. Nuestras solicitud es que se nos asigne una cantidad de dinero para el pago de Cubreincidencias y que se nos deje contratar a médicos especialistas recién egresados que se comprometerían a tramitar sus documentos para en la mayor brevedad posible tener en regla los mismos, esto por supuesto con la firma de algún convenio u otro medio legal que nos respalde.

- j. TOTAL, DE CUBREINCIDENCIAS FIJOS EN EL HOSPITAL: 0**
- k. MONTO POR CUBREINCIDENCIAS FIJOS POR MES: 0**
- l. PASIVO POR CUBREINCIDENCIAS FIJOS AL MES DE DICIEMBRE DE 2019: 0**
- m. IDENTIFICAR Y COMENTAR ÁREAS DE OPORTUNIDAD EN LO RELACIONADO A RECURSOS HUMANOS.** Poder contratar a médicos especialistas Recién egresados para cubrir los Turnos descubiertos y Presupuesto para pago de Cubreincidencias.



DIAGNOSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL DE AUTLAN  
6. RECURSOS FINANCIEROS

a. DISPONIBILIDAD

Situación del Ejercicio Presupuestal al cierre del 2019

RAMO 33: GASTO DIRECTO  
PRESUPUESTO 2019

Capítulo	Nombre	Asignado	Ejercido	Var.Absoluta	Var.Relativa
1000	SERVICIOS PERSONALES	0.00	0.00	0.00	0.00
2000	MATERIALES Y SUMINISTROS	47,000.00	58,584.35	0.00	11,584.35
3000	SERVICIOS GENERALES	50,500.00	38,915.65	11,584.35	0.00
4000	TRANSFERENCIAS, ASIGNACIONES, SUBSIDIOS Y OTRAS AYUDAS	0.00	0.00	0.00	0.00
5000	BIENES MUEBLES, INMUEBLES E INTANGIBLES	0.00	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL		97,500.00	97,500.00	0.00	0.00

RAMO 33: GASTO CONSOLIDADO  
PRESUPUESTO 2019

Capítulo	Nombre	Asignado	Ejercido	Var.Absoluta	Var.Relativa
1000	SERVICIOS PERSONALES	0.00	0.00	0.00	0.00
2000	MATERIALES Y SUMINISTROS	0.00	0.00	0.00	0.00
3000	SERVICIOS GENERALES	0.00	0.00	0.00	0.00
4000	TRANSFERENCIAS, ASIGNACIONES, SUBSIDIOS Y OTRAS AYUDAS	0.00	0.00	0.00	0.00
5000	BIENES MUEBLES, INMUEBLES E INTANGIBLES	0.00	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL		0.00	0.00	0.00	0.00

RAMO 33: ACUMULADO  
PRESUPUESTO 2019

Capítulo	Nombre	Asignado	Ejercido	Var.Absoluta	Var.Relativa
1000	SERVICIOS PERSONALES	0.00	0.00	0.00	0.00
2000	MATERIALES Y SUMINISTROS	47,000.00	58,584.35	0.00	11,584.35
3000	SERVICIOS GENERALES	50,500.00	38,915.65	11,584.38	0.00
4000	TRANSFERENCIAS, ASIGNACIONES, SUBSIDIOS Y OTRAS AYUDAS	461,726.00	0.00	0.00	0.00
5000	BIENES MUEBLES, INMUEBLES E INTANGIBLES	0.00	0.00	0.00	0.00
TOTAL		559,226.00	97,500.00	0.00	0.00



## DIAGNOSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL DE AUTLAN

### b. ORIGEN DEL FINANCIAMIENTO

#### ORIGEN DEL PRESUPUESTO ASIGNADO O MODIFICADO 2018 vs EL TOTAL Y VARIACION PORCENTUAL DE LO EJERCIDO A DICIEMBRE DE 2019

Fuentes de financiamiento	Asignado	Ejercido a dic./19	Variación absoluta	Variación Relativa
Ramo 33 (GD)	97,500.00	97,500.00	0.00	0.00
REPSS cuota social	1,932,660.14	1,932,660.13	0.01	0.00
REPSS Aport. Solidaria Federal	0.00	0.00	0.00	0.00
REPSS SMNG	0.00	0.00	0.00	0.00
REPSS Causes	0.00	0.00	0.00	0.00
REPSS Gastos Catastróficos	0.00	0.00	0.00	0.00
Estatad	1,480,158.42	1,480,151.03	7.39	0.00
<b>TOTAL</b>	<b>3,510,318.56</b>	<b>3,510,311.16</b>	<b>7.40</b>	<b>0.00</b>

Fuente: Recursos Financieros

### 7. RECURSOS TECNOLÓGICOS:

#### EQUIPAMIENTO:

a. TIENE ACTUALIZADO LA BASE DE INFORMACIÓN SOBRE EQUIPAMIENTO EN EL SINERHIAS: NO

b. TIENE SU UNIDAD NECESIDAD DE EQUIPO MEDICO: SI. ESTA IDENTIFICADA DICHA NECESIDAD EN EL SIHERHIAS: NO

c. EN CASO AFIRMATIVO, RELACIONE EN ANEXO IV, EL EQUIPAMIENTO QUE REQUIERE, PRECISANDO SI LA NECESIDAD ES POR BAJA, FORTALECIMIENTO DE PROCESOS U OTROS.(pendiente)

d. SI YA LO TIENE SOLICITADO COMENTE LA GESTIÓN QUE HA REALIZADO A LA FECHA PARA TAL FIN.

#### INSTRUMENTAL:

a. TIENE SU UNIDAD NECESIDAD DE INSTRUMENTAL MÉDICO: SI

b. EN CASO AFIRMATIVO, RELACIONE EN ANEXO V, EL INSTRUMENTAL QUE REQUIERE, PRECISANDO SI LA NECESIDAD ES POR BAJA, FORTALECIMIENTO DE PROCESOS U OTROS.





## DIAGNOSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL DE AUTLAN

(Pendiente)

c. SI YA LO TIENE SOLICITADO, COMENTE LA GESTIÓN QUE HA REALIZADO A LA FECHA PARA TAL FIN:

### 8. RECURSOS TÉCNICOS

#### DISPONIBILIDAD DE RECURSOS TÉCNICOS

RECURSOS TÉCNICOS	EXISTE
DIAGNOSTICO SITUACIONAL DE LA UNIDAD 2018	SI
PROGRAMA DE TRABAJO DE LA UNIDAD 2018	NO
MANUAL DE ORGANIZACIÓN DEL HOSPITAL (Fecha de autorización)	NO
DIANÓSTICO SITUACIONAL DE LOS SERVICIOS MÉDICOS DE LA UNIDAD	SI
MANUAL DE PROCEDIMIENTOS POR SERVICIO MÉDICO DE LA UNIDAD	SI
PROGRAMA DE SUPERVISIÓN POR ÁREAS CON REGISTRO DE PROBLEMAS IDENTIFICADOS, ACCIONES EMPRENDIDAS Y RESULTADO DE ESTAS.	SI
PROGRAMA DE EVALUACIÓN DE RESULTADOS CONTINUA Y SISTEMÁTICA DE LA UNIDAD	SI
GUÍAS DE PRACTICA CLÍNICA SOBRE PROBLEMAS DE SALUD FRECUENTES POR SERVICIO	SI
PROTOCOLOS DE ATENCIÓN DE LOS 10 PRINCIPALES MOTIVOS DE ATENCIÓN POR SERVICIO SUSTENTADO EN GUÍAS DE PRÁCTICA CLÍNICA.	SI

### 9. RECURSOS MATERIALES.

#### a. MEDICAMENTOS

- ES SUFICIENTE LA DOTACIÓN AUTORIZADA DE MEDICAMENTOS A LA UNIDAD: **SI**
- DE CUANTOS RENGLONES CONSTA LA DOTACIÓN AUTORIZADA: **408**
- CANTIDAD EN PIEZAS DE LA DOTACIÓN AUTORIZADA: **4,279**
- CONSUMO PROMEDIO MENSUAL (PIEZAS) DE ENERO A DICIEMBRE DE 2019: **15,376**
- PORCENTAJE DE SURTIDO DE MEDICAMENTOS AL HOSPITAL DE ENERO A DICIEMBRE DE 2019: **91%**



## DIAGNOSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL DE AUTLAN

### RELACION DE LOS 20 MEDICAMENTOS DE PRESCRIPCION MÁS FRECUENTES EN LA UNIDAD ENERO – DICIEMBRE 2019

No	MEDICAMENTO	CANTIDAD DE MAYOR A MENOR	PORCENTAJE
1	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 0.9 MG/100 ML. EN	20041	10.86
2	CLINDAMICINA FOSFATO DE SOLUCION INYECTABLE 300 MG. ENVASE C	13004	7.05
3	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 0.9 G./100 ML. ENV	11050	5.99
4	SOLUCION HARTMANN SOLUCION INYECTABLE DE 1000 ML. MILIEQUIV	9980	5.41
5	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 0.9/100ML. C/1000ml	9436	5.11
6	ELECTROLITOS ORALES POLVO PARA SOLUCION CON 27.9 GR CADA SOB	8700	4.72
7	CEFTRIAXONA DISODICA POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE 1 GR .FC	8577	4.65
8	OMEPRAZOL O PANTOPRAZOL SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPU	7970	4.32
9	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 0.9G/100ML.C/500ml	6194	3.36
10	KETOROLACO TROMETAMINA SOL. INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA O	5809	3.15
11	AMPICILINA SODICA EQUIVALENTE A 500 MG POLVO SOLUCION INYEC	4360	2.36
12	PARACETAMOL INYECTABLE EN FRASCO AMPULA DE 1 GRAMO EN 100 ML	4169	2.26
13	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 0.9G/100ML CADA 10	3754	2.03
14	CEFOTAXIMA SODICA SOLUCION INYECTABLE 1 GR FCO. AMPULA Y D	3185	1.73
15	METAMIZOL (DIPIRONA) SODICO 1GR EN 2 ML	2835	1.54
16	METRONIDAZOL SOLUCION INYECTABLE CADA 100 ML. CONTIENE: MET	2789	1.51
17	CIPROFLOXACINO LACTATO O CLORHIDRATO DE SOLUCION INYECTABLE	2702	1.46
18	DICLOFENACO 75 MG. SOLUCION INYECTABLE ENVASE CON 2 AMPOLLET	2611	1.42
19	GLUCOSA AL 5% SOLUCION INYECTABLE 5GR/100ML. CADA 100 ML.	2547	1.38
20	IMIPENEM Y CILASTATINA POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE 500MG/	2525	1.37

Fuente: Farmacia de la unidad

Los 20 principales medicamentos que se están prescribiendo son en su mayoría soluciones y antibióticos intravenosos, esto derivado de que los principales motivos de atención en el área de urgencias son atenciones en lo relacionado a la atención del parto y las infecciones respiratoria agudas, pasando por los traumatismos lo que de una u otra forma se necesita de la canalización para administrar algún medicamento o para reponer líquidos, en la mayoría de las veces y sobre todo para las infecciones respiratorias la prescripción de antibióticos, ya que cuando se presentan los pacientes a este hospital ya fueron multitratados y por lo regular son complicaciones de este tipo de padecimientos (neumonías).



## DIAGNOSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL DE AUTLAN

### b. MATERIAL DE CURACIÓN

- ES SUFICIENTE LA DOTACIÓN AUTORIZADA DE MATERIAL DE CURACIÓN A LA UNIDAD: **SI**
- DE CUANTOS RENGLONES CONSTA LA DOTACIÓN AUTORIZADA: **433**
- CANTIDAD EN PIEZAS DE LA DOTACIÓN AUTORIZADA: **5,893**
- CONSUMO PROMEDIO MENSUAL (PIEZAS) DE ENERO A DICIEMBRE DE 2019: **16,213**
- PORCENTAJE ANUAL DE SURTIDO DE MATERIAL DE CURACIÓN AL HOSPITAL DURANTE EL 2019: **85%**

### IV. JUSTIFICACIÓN

Ante la necesidad de conocer la situación de salud y en qué medida se satisface la demanda de atención en los procesos de atención médica de la población del área de responsabilidad y usuaria de los hospitales del OPD Servicios de Salud Jalisco, la Dirección de Regulación de la Atención Médica solicitó la realización del presente Diagnóstico de Salud, ya que, solo a partir del conocimiento científico de las variables que inciden en la atención otorgada en sus servicios, es factible establecer procesos de mejora continua para los mismos.

Lo anterior además de permitir la identificación de áreas de oportunidad en las unidades hospitalarias que propicien la valoración y recomendación de alternativas de solución que coadyuven a la suficiencia, eficiencia, calidad y seguridad en el desempeño de sus procesos, también coadyuvará a la orientación y formalización de que nos conduzcan a la acreditación de estos.

Como antecedente al presente, se tiene el Diagnóstico Situacional 2012 y de Salud de 2013, así como las actualizaciones de 2014, 2015 y 2016 que realizaron los hospitales, el cual será enriquecido en esta ocasión con el enfoque a la identificación de las necesidades de salud que tiene la población de referencia y usuaria de los mismos.

### V. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.

El Hospital Regional de Autlán además de coadyuvar a las acciones de salud que se otorgan a la población de su área de influencia, tiene entre otros retos, enfrentar los desafíos y áreas de oportunidad derivadas de la identificación de la situación de salud presente en la misma, así como





## DIAGNOSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL DE AUTLAN

La adecuación de la respuesta social organizada mediada por los servicios de atención médica que otorga, por lo que es relevante la realización del presente Diagnóstico de Salud con el objeto de obtener respuesta a las siguientes preguntas de investigación:

¿Cuáles son los factores condicionantes y las necesidades de salud de la población usuaria que demanda atención en los servicios que presta el Hospital Regional de Autlán?

¿Son suficientes los recursos disponibles para atender la demanda de atención planteada e identificada en la Unidad?

¿El desempeño de Los procesos de atención médica en el Hospital Regional de Autlán cumple con los estándares de eficiencia, calidad y seguridad normados en nuestra institución?

### VI. OBJETIVOS.

#### GENERAL:

Identificar cuáles son las necesidades de salud de la población usuaria de los servicios del Hospital Regional de Autlán precisando la suficiencia de su infraestructura, así como la eficiencia, calidad y seguridad en el desempeño de sus procesos de atención médica, así como las propuestas para la mejora continua de los mismos.

#### ESPECÍFICOS:

- a. Identificar las necesidades de atención médica presentes en la población usuaria de la unidad relacionada con los daños a la salud y los factores condicionantes presentes en la población usuaria de los servicios del Hospital Regional de Autlán.
- b. Valorar la suficiencia de la infraestructura disponible respecto a la demanda de atención médica que actualmente se atiende en la unidad.
- c. Evaluar la eficiencia, calidad y seguridad en el desempeño de los procesos de atención médica de la unidad con indicadores de SICALIDAD, eficacia, eficiencia, productividad, utilización y uso.
- d. Jerarquizar la problemática identificada.
- e. Plantear propuestas para la mejora continua de los procesos de atención médica del Hospital.



## DIAGNOSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL DE AUTLAN

### VII. MATERIAL Y MÉTODOS

**a. Diseño:** observacional, descriptivo y transversal.

**b. Universo:** Se consideró como universo del estudio a la población del área de influencia y usuaria de los diversos servicios del Hospital, tomando en consideración aquella según Derechohabiencia en los municipios y / o sectores aledaños, de las cuales se obtendrá información de fuentes secundarias.

**c. Unidades de observación y análisis:** Para la primera se tomaron los servicios que presta la Unidad, mientras que para la segunda fueron considerados los usuarios que solicitan atención a los mismos.

**d. Diseño muestral:** El estudio incluye el 100% de la población del área de influencia sin Derechohabiencia además de aquella que cuenta con Seguro Popular. Así mismo, el 100 % de las personas atendidas en alguno de los procesos de atención médica otorgados en la unidad.

**e. Definición de Variables:** Las variables a utilizar se presentan en cuadros diseñados para la captura de la información que requieren, presentando cuando se estima pertinente la manera de operacionalizar algunas de ellas. También se señala al pie de estos las fuentes de información contenida en los mismos. Para su captura, procesamiento, presentación y análisis se organizaron en tres grandes identificadores: Factores condicionantes, Daños a la salud y Respuesta social organizada. En esta última se investigó cada uno de los procesos de atención médica en la Unidad: Consulta externa, urgencias, hospitalización, cirugía, tococirugía y auxiliares de diagnóstico.

### VIII. FUENTES DE INFORMACIÓN

Las fuentes de información fueron secundarias e incluyó la información propia de la Unidad: SIS, SAEH, Sistema de información de urgencias y otros registros complementarios. Además, se analizó la información del INEGI y el CONAPO (Consejo Nacional de Población).

### IX. PLAN DE PROCESAMIENTO DE LA INFORMACIÓN

El plan de procesamiento de la información se lleva a cabo conforme a la organización de las Variables incluidas en la guía para elaborar el diagnóstico de salud de los hospitales del OPD SSI 2018.

### X. RESULTADOS

En este apartado es donde verdaderamente se inicia el diagnóstico. Los resultados se deberán presentar de manera descriptiva siguiendo el orden propuesto en el presente documento que considera los aspectos relacionados con los daños a la salud, factores condicionantes y de la respuesta social organizada identificados a nivel de la unidad en estudio. En caso de que alguna



### DIAGNOSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL DE AUTLAN

variable no haya sido posible de documentar se mencionará la causa. Utilizar parámetros de tipo estadístico, tales como: medidas de tendencia central y de dispersión, tasas, razones y proporciones, entre otros.

#### A. POBLACIÓN USUARIA DEL HOSPITAL REGIONAL DE AUTLAN

La población usuaria de la unidad es la suma de los casos de atención de primera vez en la unidad (consulta externa, atención estomatológica, urgencias y egresos hospitalarios) captados en archivo de las unidades al momento de generar el expediente clínico correspondiente y se reporta en el SIS (cobertura – 3ª hoja). El informe presenta los datos de enero a diciembre de 2018.

#### 1. Población Usuaria Atendida en 2018: 6144 y de Enero a Diciembre de 2019: 5873

**Cuadro de Poblacional por Edad y Sexo de la Población Usuaria 2019 del Hospital Regional de Autlán Primera vez en el Año**

Grupo de Edad	Hombres	Mujeres	Total
60 y mas	522	1066	1588
55 - 59	86	197	283
50 - 54	67	244	311
45 - 49	123	296	419
40 - 44	149	239	388
35 - 39	107	323	430
30 - 34	146	342	488
25 - 29	94	337	431
20 - 24	105	409	514
15 - 19	24	130	154
10 - 14	31	51	82
5 - 9	169	92	261
0 - 4	292	232	524
<b>Total</b>	<b>1915</b>	<b>3958</b>	<b>5873</b>

Fuente: Estadísticas de la unidad. SIS Hoja 3. (Pacientes de primera vez: Consulta externa, urgencias y egresos hospitalarios).





DIAGNOSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL DE AUTLAN

B. DAÑOS A LA SALUD

1. MORTALIDAD GENERAL HOSPITALARIA 2019

Tasas de mortalidad hospitalaria

Especialidades	Tasa de mortalidad hospitalaria antes de 48 hrs. por 100 egresos.	Tasa de mortalidad hospitalaria después de 48 Hrs. Por 100 egresos.	Tasa de mortalidad Hospitalaria total por 100 egresos.
CIRUGIA GENERAL	4	5	1.59
MEDICINA INTERNA	37	66	19.1
PEDIATRIA	9	0	4.1
GINECOBSTERICIA	0	0	0
TRAUMATOLOGIA Y	1	0	.76
UCIN/UCINEX			
<b>TOTAL</b>	<b>1.63</b>	<b>2.23</b>	<b>3.84</b>

Fuente: SAEH de la unidad

Mortalidad materna y Neonatal

MORTALIDA	2018	2019
Tasa de mortalidad neonatal por 1000 N.V.	3.00	6.22
Tasa de muerte materna por 100,000 nacidos vivos.	150.15	0

Fuente: SAEH de la unidad



## DIAGNOSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL DE AUTLAN

### 2. MORTALIDAD HOSPITALARIA ESPECÍFICA

ORDEN	CAUSA	CIE-X	VOLUMEN	%
1	Diabetes Mellitus	E10-E14	35	26.7
2	Enfermedades Pulmonares obstructivas crónicas, excepto bronquitis, bronquiectasia, enfisema y asma	J40-J47	24	19.7
3	Enfermedades del Corazón	I30-I52	13	10.7
4	Enfermedades del Hígado	K70-K77	12	9.8
5	Enfermedades Cerebro vasculares	I60-I69	7	5.7
6	Tumores Malignos	C00-C97	6	4.9
7	Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	P00-P96	5	4.1
8	Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	Q00-Q99	4	3.3
9	Accidentes (accidentes de tráfico de vehículos de motor)	S00-T98	3	2.5
10	Insuficiencia renal	N17-N19	2	1.6
	LAS DEMAS		11	11
	TOTAL:		122	100

FUENTE: SAEH de la Unidad 2019

### CIRUGIA GENERAL

ORDEN	CAUSA	CIE-X	VOLUMEN	%
1	Diabetes Mellitus	E10-E14	2	22.2
2	Enfermedades del Corazón	I30-I52	2	22.2
3	Accidentes (accidentes de tráfico de vehículos de motor)	S00-T98	2	22.2
4	Hernia de la cavidad abdominal	K40-K47	1	11.1
5	Síndrome del colon irritable y otros trastornos funcionales del intestino	K55-K63	1	11.1
	LAS DEMAS		1	11.1
	TOTAL		9	100

FUENTE: SAEH de la Unidad 2019



## DIAGNOSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL DE AUTLAN

### MEDICINA INTERNA

ORDEN	CAUSA	CIE-X	VOLUMEN	%
1	Diabetes Mellitus	E10-E14	32	31.1
2	Enfermedades Pulmonares obstructivas crónicas, excepto bronquitis, bronquiectasia, enfisema y asma	J40-J49	24	23.3
3	Enfermedades del Hígado	K70-K77	12	11.7
4	Enfermedades del Corazón	I30-I52	11	10.7
5	Enfermedades Cerebro vasculares	I60-I69	7	6.8
6	Tumores Malignos	C00-C97	6	5.8
7	Enfermedad por virus de inmunodeficiencia humana	B20-b24	2	1.9
8	Insuficiencia renal	N17-N19	2	1.9
9	Tuberculosis pulmonar	A15-A19	1	1.0
10	Septicemia	A30-A49	1	1.0
	LAS DEMAS		5	5.0
	TOTAL		103	100

FUENTE: SAEH de la Unidad 2019

### PEDIATRIA

ORDEN	CAUSA	CIE-X	VOLUMEN	%
1	Ciertas afecciones originadas en el período perinatal	P00-P96	5	55.6
	<i>Crecimiento fetal lento, desnutrición fetal y trastornos relacionados con la gestación corta y el bajo peso al nacer (4)</i>			
2	Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	Q00-Q99	4	44.4
	<i>Malformaciones congénitas del sistema circulatorio (3)</i>			
	LAS DEMAS		0	0
	TOTAL		9	100

FUENTE: SAEH de la Unidad 2019





DIAGNOSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL DE AUTLAN  
3. MORBILIDAD HOSPITALARIA GENERAL Y POR ESPECIALIDADES 2019

- PRIMERAS CAUSAS DE CONSULTA EXTERNA DE PRIMERA VEZ POR SERVICIO

CIRUGIA GENERAL

ORDEN	CAUSA	CIE-X	VOLUMEN	%
1	Cuidado posterior a la cirugía, no especificado	Z489	57	21
2	Diabetes Mellitus tipo 2, con complicaciones circulatorias periféricas	E115	53	19
3	Hernia umbilical sin obstrucción ni gangrena	K429	43	16
4	Colecistitis, no especificada	K819	32	12
5	Quiste pilonidal sin absceso	L059	12	4
6	Hernia inguinal unilateral o no especificada sin obstrucción, sin gangrena	K409	9	3
7	Otras bursitis del codo	M703	7	2
8	Hernia inguinal unilateral o no especificada con obstrucción, sin gangrena	K403	6	2
9	Prepucio redundante, fimosis y para fimosis	N47X	4	1
10	Tumor benigno lipoma toso, sitio no especificado	D179	3	1
	LAS DEMAS		48	19
			274	100

Fuente: Conext 2019



**DIAGNOSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL DE AUTLAN**  
**MEDICINA INTERNA**

ORDEN	CAUSA	CIE-X	VOLUMEN	%
1	Hipertensión esencial (primaria)	I10X	336	17
2	Diabetes Mellitus, sin mención de complicación	E119	281	12
3	Hiperlipidemia no especificada	E785	206	9
4	Enfermedad pulmonar obstructiva crónica, no especificada	J449	161	7
5	Hipotiroidismo, no especificado	E039	156	7
6	Artritis reumatoide, no especificada	M069	107	4
7	Asma, no especificado	J459	98	4
8	Enfermedades del corazón	I20-I25	75	3
9	Diabetes Mellitus tipo 1, sin mención de complicación	E109	64	3
10	Problemas relacionados con la dieta y hábitos alimentarios inapropiados	Z724	51	2
	LAS DEMAS		793	32
	TOTAL		2,328	100

Fuente: Conext 2019

**PEDIATRIA**

ORDEN	CAUSA	CIE-X	VOLUMEN	%
1	Control de salud de rutina del niño	Z001	101	17
2	Anemia de tipo no especificado	D649	85	15
3	Asma, no especificado	J459	26	4
4	Gastroenteritis y colitis de origen no especificado	A099	22	4
5	Bronquitis aguda	J209	19	3
6	Rinitis alérgica, no especificada	J304	17	3
7	Epilepsia, tipo no especificado	G409	11	2
8	Otros recién nacidos pre termino	P073	9	2
9	Cefalea	R51X	6	1
10	Adenomegalia, no especificada	R599	2	0
	LAS DEMAS		284	49
			582	100

Fuente: Conext 2019

**GINECOBTETRICIA**



### DIAGNOSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL DE AUTLAN

ORDEN	CAUSA	CIE-X	VOLUMEN	%
1	Supervisión de embarazo normal, no especificado	Z349	259	24
2	Displasia cervical leve	N870	216	20
3	Enfermedad inflamatoria del cuello uterino	N72X	93	9
4	Supervisión de embarazo con riesgo en la historia obstétrica o reproductiva	Z352	57	5
5	Displasia cervical moderada	N871	29	3
6	Atención y examen de madre en periodo de lactancia	Z391	25	2
7	Leiomioma del útero, sin otra especificación	D259	14	1
8	Anemia de tipo no especificado	D649	14	1
9	Supervisión del uso de dispositivo anticonceptivo (intrauterino)	Z305	12	1
10	Prolapso genital femenino, no especificado	N819	7	1
	LAS DEMAS		356	33
	TOTAL		1,082	100

Fuente: Conext 2019

### ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

ORDEN	CAUSA	CIE-X	VOLUMEN	%
1	Cuidado posterior a la cirugía, no especificado	Z489	43	11
2	Espolón calcáneo	M773	21	5
3	Diabetes Mellitus tipo 2, con complicaciones circulatorias periféricas	E115	16	4
4	Síndrome de abducción dolorosa del hombro	M754	12	3
5	Fractura de la epífisis inferior del cubito y del radio	S526	11	3
6	Fractura de otros huesos del carpo	S621	9	2
7	Osteoporosis postmenopausica, con fractura patológica	M800	9	2
8	Pie plano (pes planus) (adquirido)	M214	4	1
9	Adenomegalia, no especificada	R599	3	1
	LAS DEMAS		260	68
	TOTAL		388	100

Fuente: Conext 2019

### SALUD MENTAL





**DIAGNOSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL DE AUTLAN**

ORDEN	CAUSA	CIE-X	VOLUMEN	%
1	Trastorno depresivo recurrente, episodio depresivo grave presente, con síntomas	F333	37	24
2	Abuso psicológico	T743	29	19
3	Abuso físico	T741	27	17
4	Trastorno de ansiedad	F419	23	15
5	Otros trastornos de ansiedad especificados	F418	19	12
6	Abuso sexual		11	7
7	Trastorno persistente del humor (afectivo), no especificado	F349	7	4
	LAS DEMAS		1	2
			<b>154</b>	<b>100</b>

Fuente: Conext 2019



**DIAGNOSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL DE AUTLAN**  
**PRIMERAS CAUSAS DE CONSULTA EXTERNA SUBSECUENTE POR SERVICIO 2019**

**CIRUGIA GENERAL**

ORDEN	CAUSA	CIE-X	VOLUMEN	%
1	Cuidado posterior a la cirugía, no especificado	Z489	353	13.1
2	Colelitiasis y Colecistitis	K819	281	11.0
3	Diabetes Mellitus tipo 2, con complicaciones circulatorias periféricas	E115	226	8.3
4	Hernia inguinal unilateral o no especific, sin obstrucción ni gangrena	K409	162	7.2
5	Tumor benigno lipoma toso, sitio no especificado	D179	107	5.6
6	Hernia umbilical sin obstrucción ni gangrena	K429	69	2.6
7	Prepucio redundante, fimosis y para fimosis	N47	52	2.4
8	Otra hernias ventrales y las no especificadas, sin obstrucción o gangrena	K439	43	2.3
9	Diabetes Mellitus, sin mención de complicación	E119	23	1.2
10	Adenomegalia	R599	20	1.1
	LAS DEMAS		365	45.2
	TOTAL		1,701	100

Fuente: Conext 2019



**DIAGNOSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL DE AUTLAN**  
**MEDICINA INTERNA**

ORDEN	CAUSA	CIE-X	VOLUMEN	%
1	Diabetes Mellitus tipo 2, sin mención de complicación	E119	1,276	20
2	Hipertensión esencial (primaria)	I10X	1,121	20
3	Hipotiroidismo, no especificado	E039	957	16
4	Artritis reumatoide, no especificada	M069	725	6
5	Problemas relacionados con la dieta y hábitos alimentarios inapropiados	Z724	540	4
6	Enfermedad pulmonar obstructiva crónica, no especificada	J449	462	4
7	Cirrosis hepática alcohólica	K703	279	3
8	Neumonía, no especificada	J189	238	3
9	Epilepsia, tipo no especificado	G409	156	3
10	Atención preoperatoria para tratamientos subsecuente, no clasificado en otra parte	Z514	141	2
	LAS DEMAS		217	19
	<b>TOTAL</b>		<b>6,112</b>	<b>100</b>

Fuente: Conext 2019

**PEDIATRIA**

ORDEN	CAUSA	CIE-X	VOLUMEN	%
1	Control de salud de rutina del niño	Z001	386	22
2	Asma, no especificado	J459	192	4
3	Epilepsia, tipo no especificado	G409	95	4
4	Desnutrición proteocalorica, no especificada	E46X	73	3
5	Gastroenteritis y colitis de origen no especificado	A099	69	3
6	Anemia de tipo no especificado	D649	53	2
7	Rinitis alérgica, no especificada	J304	47	2
8	Prepucio redundante, fimosis y parafimosis	N47	41	2
9	Adenomegalia, no especificada	R599	39	2
10	Síndrome de Down, no especificado	Q909	11	1
	LAS DEMAS		282	55
	<b>TOTAL</b>		<b>1,288</b>	<b>100</b>

Fuente: Conext 2019





## DIAGNOSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL DE AUTLAN

### GINECOBTETRICIA

ORDEN	CAUSA	CIE-X	VOLUMEN	%
1	Supervisión de embarazo normal, no especificado	Z349	1,085	25
2	Displasia cervical leve	N870	722	17
3	Enfermedad inflamatoria del cuello uterino	N72X	506	12
4	Supervisión de embarazo con riesgo en la historia obstétrica o reproductiva	Z352	370	9
5	Leiomioma del útero, sin otra especificación	D259	343	8
6	Displasia cervical moderada	N871	229	5
7	Infección de vías urinarias, sitio no especificado	N390	108	3
8	Atención y examen de madre en periodo de lactancia	Z391	85	2
9	Examen ginecológico (general) (de rutina)	Z014	72	2
10	Mastopatía quística difusa	N601	68	2
	LAS DEMAS		701	15
	TOTAL		4,289	100

Fuente: Conext 2019

### ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

ORDEN	CAUSA	CIE-X	VOLUMEN	%
1	Cuidado posterior a la cirugía, no especificado	Z489	181	12
2	Fractura del hueso escafoides (navicular) de la mano	S620	93	6
3	Fractura del cuello de fémur	S720	89	6
4	Artrosis, no especificada	M199	72	5
5	Fractura de la epífisis superior del cubito	S520	66	4
6	Adenomegalia	R599	54	4
7	Espolón calcáneo	M773	42	3
8	Gonartrosis, no especificada	M179	41	3
9	Pie plano (pes planus) (adquirido)	M214	31	2
10	Fractura de la diáfisis del cubito	S522	29	2
	LAS DEMAS		826	53
	TOTAL		1,524	100

Fuente: Conext 2019



DIAGNOSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL DE AUTLAN

SALUD MENTAL

ORDEN	CAUSA	CIE-X	VOLUMEN	%
1	Abuso físico	T741	53	14
2	Trastorno de ansiedad generalizada	F411	41	11
3	Episodio depresivo grave sin síntomas psicóticos	F322	32	8
4	Abuso psicológico	T743	30	8
5	Episodio depresivo moderado	F321	28	7
6	Trastorno de ansiedad, no especificado	F419	22	6
7	Otros trastornos de ansiedad mixtos	F413	19	5
8	Trastorno de pánico (ansiedad paroxística episódica)	F410	7	2
9	Trastorno depresivo recurrente, episodio depresivo grave presente, con síntomas	F333	7	2
10	Problemas relacionados con el uso de drogas	Z722	6	1
	LAS DEMAS		131	36
			376	100

Fuente: Conext 2019



DIAGNOSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL DE AUTLAN

PRINCIPALES CAUSAS DE EGRESOS HOSPITALARIOS  
JCSSA000631 HOSPITAL REGIONAL AUTLAN

ORDEN	CAUSA	CIE-X	VOLUMEN	%
1	Causas obstétricas directas, excepto aborto y parto único espontáneo (solo morbilidad)	O60-O75	825	26.0
2	Parto único espontáneo	O80-O84	515	16.2
3	Aborto (solo morbilidad)	O00-O08	198	6.2
4	Diabetes Mellitus	E10-E14	164	5.2
5	Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	P00-P96	159	5.0
6	Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas	S00-T98	132	4.2
7	Hernia de la cavidad abdominal	K40-K46	101	3.2
8	Colelitiasis y Colecistitis	K80-K87	101	3.2
9	Enfermedades del Apéndice	K35-K38	90	2.8
10	Enfermedades del Hígado	K70-K77	71	2.2
	LAS DEMAS		819	25.8
	TOTAL		3,175	100

FUENTE: SAEH de la Unidad 2019





## DIAGNOSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL DE AUTLAN

### CIRUGIA GENERAL

ORDEN	CAUSA	CIE-X	VOLUMEN	%
1	Hernia de la cavidad abdominal	K40-K46	101	17.8
2	Colelitiasis y Colecistitis	K80-K87	101	17.8
3	Enfermedades del Apéndice	K35-K38	90	15.9
4	Personas en contacto con los servicios de salud para procedimientos específicos y atención de la salud (control post-quirúrgico)	Z40-Z54	43	7.6
5	Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas	S00-T98	34	6.0
6	Diabetes Mellitus	E10-E14	26	4.6
7	Pancreatitis aguda y otras enfermedades del páncreas	K80-K87	8	1.4
8	Infecciones de la piel y del tejido subcutáneo	L00-L98	7	1.2
9	Prepucio redundante, fimosis y parafimosis	N47	7	1.2
10	Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	Q00-Q99	6	1.1
	LAS DEMAS		142	25.4
	TOTAL		565	100

FUENTE: SAEH de la Unidad 2019



## DIAGNOSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL DE AUTLAN

### MEDICINA INTERNA

ORDEN	CAUSA	CIE-X	VOLUMEN	%
1	Diabetes Mellitus	E10-E14	118	22
2	Enfermedades del Hígado	K70-K77	70	13.0
3	Enfermedades Cerebrovasculares	I60-I69	63	11.7
4	Enfermedades Pulmonares obstructivas crónicas, excepto bronquitis, bronquiectasia, enfisema y asma	J40-J47	63	11.7
5	Enfermedades del Corazón	I30-I52	62	11.5
6	Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas	S00-T98	18	3.4
7	Tumores Malignos	C00-C97	14	2.6
8	Influenza y neumonía	J09-J18	12	2.2
9	Anemias	D50-D89	10	1.9
10	Insuficiencia renal	N17-N19	10	1.9
	LAS DEMAS		97	18.1
	TOTAL		537	100

FUENTE: SAEH de la Unidad 2019

### PEDIATRIA

ORDEN	CAUSA	CIE-X	VOLUMEN	%
1	Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	P00-P96	159	72.6
2	Influenza y neumonía	J09-J18	16	7.3
3	Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	Q00-Q99	14	6.4
4	Desnutrición y otras deficiencias nutricionales	E40-E46	4	1.8
5	Tosferina	A30-A49	3	1.4
6	Epilepsia	G40-G47	3	1.4
7	Sífilis	A50-A64	2	0.9
8	Diabetes Mellitus	E10-E14	2	0.9
9	Infecciones respiratorias altas, excepto influenza y neumonía	J00-J06	2	0.9
10	Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas	S00-T98	2	0.9
	LAS DEMAS		12	5.5
	TOTAL		219	100

FUENTE: SAEH de la Unidad 2019



**DIAGNOSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL DE AUTLAN**  
**GINECO-OBSTETRICIA**

ORDEN	CAUSA	CIE-X	VOLUMEN	%
1	Causas obstétricas directas, excepto aborto y parto único espontáneo	O60-O75	824	47.9
2	Parto único espontaneo	O80-O84	514	29.9
3	Aborto (solo morbilidad)	O00-O08	198	11.5
4	Causas obstétricas indirectas	O90-O99	43	2.5
5	Atención para la anticoncepción	Z30-Z39	31	1.8
6	Leiomioma uterino	D10-D36	28	1.6
7	Atención y examen postparto	Z30-Z39	11	0.6
8	Trastornos de la menstruación	N91-N98	9	0.5
9	Personas en contacto con los servicios de salud para procedimientos específicos y atención de la salud	Z40-Z54	8	05
10	Trastornos no inflamatorios del ovario de la trompa de Falopio, y del ligamento ancho	N80-N90	7	04
	LAS DEMAS		51	2.8
	TOTAL		1,724	100

FUENTE: SAEH de la Unidad 2019

**ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

ORDEN	CAUSA	CIE-X	VOLUMEN	%
1	Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas	S00-T98	75	57.7
2	Diabetes Mellitus	E10-E14	18	13.8
3	Personas en contacto con los servicios de salud para procedimientos específicos y atención de la salud (control post-quirúrgico)	Z40-Z54	12	9.2
4	Trastornos de los nervios, de las raíces y de los plexos nerviosos	M65-M68	6	4.6
5	Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	Q65-Q99	4	3.1
6	Trastornos de los tejidos blandos	M70-M79	3	2.3
7	Artrosis	M15-M19	1	0.8
8	Trastorno de la densidad y de la estructura ósea	M80-M85	1	08
	LAS DEMAS		10	7.7
	TOTAL		130	100

FUENTE: SAEH de la Unidad 2019





DIAGNOSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL DE AUTLAN

PRINCIPALES PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS  
JCSSA000631 HOSPITAL REGIONAL AUTLAN

ORDEN	CAUSA	CIE-9	VOLUMEN	%
1	Cesárea Clásica baja	741X	584	25.0
2	Episiotomía	736X	422	18.1
3	Otra destrucción u oclusión bilateral de las trompas de Falopio	6639	371	15.9
4	Dilatación y legrado después de parto o aborto	6902	185	7.9
5	Otra apendicetomía	4709	94	4.0
6	Colecistectomía	5122	73	3.1
7	Desbridamiento excisional de herida, infección o quemadura	8622	70	3.0
8	Otra incisión con drenaje de piel y tejido subcutáneo	8604	63	2.7
9	Otra herniorrafia umbilical abierta	5349	52	2.2
10	Reparación abierta y otra reparación de hernia inguinal indirecta	5302	36	1.5
	LAS DEMAS		388	16.6
	TOTAL		2,338	100

FUENTE: SAEH de la Unidad 2019



## DIAGNOSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL DE AUTLAN

### CIRUGIA GENERAL

ORDEN	CAUSA	CIE-9	VOLUMEN	%
1	Otra apendicectomía	4709	94	18.2
2	Colecistectomía	5122	73	14.1
3	Otra incisión con drenaje de piel y tejido subcutáneo	8604	59	11.4
4	Otra herniorrafia umbilical abierta	5349	51	9.9
5	Desbridamiento excisional de herida, infección o quemadura	8622	51	9.9
6	Reparación abierta y otra reparación de hernia inguinal indirecta	5302	36	7.0
7	Laparatomía exploradora	5411	17	3.3
8	Excisión de lesión tejido blando	8339	15	2.9
9	Reparación abierta y otra reparación bilateral de hernia inguinal indirecta	5311	14	2.7
10	Reparación de hernia incisional (eventración)	5351	9	1.7
	LAS DEMAS		95	18.9
	<b>TOTAL</b>		<b>514</b>	<b>100</b>

FUENTE: SAEH de la Unidad 2019

### GINECO-OBSTETRICIA

ORDEN	CAUSA	CIE-X	VOLUMEN	%
1	Cesárea Clásica baja	741X	584	34.2
2	Episiotomía	736X	422	24.7
3	Otra destrucción u oclusión bilateral de las trompas de Falopio	6639	368	21.5
4	Dilatación y legrado después de parto o aborto	6902	185	10.8
5	Otra histerectomía total abdominal	6849	31	1.8
6	Aplicación de fórceps bajo con episiotomía	721X	16	0.9
7	Exploración manual de la cavidad uterina, después del parto	757X	15	0.9
8	Otra dilatación y legrado	6909	14	0.8
9	Otra salpingooforectomía unilateral	6549	13	0.8
10	Otra reparación de vagina	7079	11	0.6
	LAS DEMAS		53	3
	<b>TOTAL</b>		<b>1,712</b>	<b>100</b>

FUENTE: SAEH de la Unidad 2019



DIAGNOSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL DE AUTLAN

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

ORDEN	CAUSA	CIE-9	VOLUMEN	%
1	Desbridamiento excisional de herida, infección o quemadura	8622	15	13.4
2	Otra amputación debajo de la rodilla	8415	13	11.6
3	Reducción cerrada de fractura sin fijación interna, Otros huesos específicos	7909	8	7.1
4	Reducción abierta de fractura con fijación interna tibia y peroné	7936	8	7.1
5	Reducción cerrada de fractura sin fijación interna, húmero	7901	6	5.4
6	Reducción cerrada de fractura sin fijación interna, radio y cúbito	7902	6	5.4
7	Reducción abierta de fractura con fijación interna, otros huesos específicos	7939	6	5.4
8	Liberación de túnel carpiano	0443	5	4.5
9	Tenotomía de Aquiles	8311	4	3.6
10	Amputación de dedo de pie	8411	4	3.6
	LAS DEMAS		37	32.9
	TOTAL		112	100

FUENTE: SAEH de la Unidad 2019





DIAGNOSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL DE AUTLAN

PRINCIPALES CAUSAS DE URGENCIAS MÉDICAS  
JCSSA000631 HOSPITAL REGIONAL AUTLAN

ORDEN	CAUSA	CIE-X	VOLUMEN	%
1	Supervisión de embarazo normal	Z30-Z39	3,410	20.2
2	Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas	S00-T98	2,281	13.5
3	Infecciones respiratorias agudas, excepto influenza y neumonía	J00-J06	1,938	11.5
4	Enfermedades infecciosas intestinales	A00-A09	654	3.8
5	Enfermedades del corazón	I20-I25	442	2.6
6	Gastritis y duodenitis	K20-K31	416	2.4
7	Diabetes Mellitus	E10-E14	264	1.5
8	Dermatitis y eczema	L20-L30	240	1.4
9	Bronquitis crónica, enfisema y asma	J40-J47	238	1.4
10	Trastornos neuróticos, trastornos relacionados con el estrés y trastornos somatomorfos	F40-F48	197	1.1
	LAS DEMAS		3,736	40.6
	TOTAL:		16,878	100



## DIAGNOSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL DE AUTLAN

### C. RESPUESTA SOCIAL ORGANIZADA

#### 1. INFORMACIÓN BÁSICA POR PROCESOS DE ATENCIÓN MÉDICO HOSPITALARIOS

A continuación, se describe la información básica del desempeño anual observado en los procesos de atención médico hospitalarios de enero a diciembre a partir de 2014 a 2019:

##### a. PROCESO DE CONSULTA EXTERNA:

##### CONSULTA EXTERNA (TOTAL), POR SERVICIOS.

SERVICIOS	2014	2015	2016	2017	2018	2019
CIRUGIA GENERAL	2259	2,048	1,939	2,763	2,551	1,975
MEDICINA INTERNA	6624	6,805	8,199	6,800	8,619	8,440
PEDIATRIA	2584	3,393	2,663	1,393	2,507	1,870
GINECOBSTETRICIA	3821	3,565	3,171	3,473	4,121	3,753
TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia	2962	2,957	2,455	2,007	1,738	1,912
DIETOLOGIA (NUTRICION)	**	**	1,491	1,122	189	0
DISPLASIAS	1680	1,713	2,314	1,783	1,794	1,618
PSICOLOGIA			733	769	802	530
<b>TOTAL</b>	<b>19,930</b>	<b>20,481</b>	<b>22,965</b>	<b>20,110</b>	<b>22,321</b>	<b>20,098</b>

FUENTE: DEPARTAMENTO DE ESTADISTICAS

##### CONSULTA EXTERNA (PRIMERA VEZ), POR SERVICIOS.

SERVICIOS	2014	2015	2016	2017	2018	2019
CIRUGIA GENERAL	239	182	118	301	210	274
MEDICINA INTERNA	1014	776	787	1,167	1,368	2,328
PEDIATRIA	644	1,016	297	212	396	582
GINECOBSTETRICIA	1223	386	390	411	292	834
TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia	350	271	153	197	159	388
DIETOLOGIA (NUTRICIÓN)	**	**	229	217	84	0
COLPOSCOPIA	294	400	336	247	245	248
PSICOLOGIA			263	54	157	154
<b>TOTAL</b>	<b>3764</b>	<b>3,031</b>	<b>2,573</b>	<b>2,806</b>	<b>2,911</b>	<b>4,808</b>

FUENTE: DEPARTAMENTO DE ESTADISTICAS



## DIAGNOSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL DE AUTLAN

### CONSULTA EXTERNA (SUBSECUENTE), POR SERVICIOS.

SERVICIOS	2014	2015	2016	2017	2018	2019
CIRUGIA GENERAL	2259	1,866	1,821	2,462	2,341	1,701
MEDICINA INTERNA	5610	6,029	7,401	5,633	7,251	6,112
PEDIATRIA	1940	2,377	2,366	1,181	2,111	1,228
GINECOBSTERICIA	2598	3,179	2,781	3,062	3,829	2,929
TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA	2612	2,686	2,302	1,810	1,579	1,524
DIETOLOGIA (NUTRICIÓN)	**	**	1,262	905	105	0
COLPOSCOPIA	1396	1,313	1,642	1,536	1,549	1,370
PSICOLOGIA	**	**	470	715	645	376
<b>TOTAL</b>	<b>16415</b>	<b>17,450</b>	<b>20,045</b>	<b>17,304</b>	<b>19,410</b>	<b>15,290</b>

FUENTE: DEPARTAMENTO DE ESTADISTICAS

### TOTAL ANUAL DE PACIENTES REFERIDOS A LAS ESPECIALIDADES DEL HOSPITAL

TOTAL ANUAL	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Número de Pacientes Referidos al Hospital	7493	7190	5038	6768	6687	6034

FUENTE: DEPARTAMENTO DE ESTADISTICAS





**DIAGNOSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL DE AUTLAN  
PACIENTES REFERIDOS DE LAS UNIDADES DEL PRIMER NIVEL A LAS ESPECIALIDADES DEL  
HOSPITAL**

UNIDAD QUE REFIERE	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Centro de Salud Unión de Tula	750	673	373	562	442	315
Centro de Salud Urbano Autlán	747	732	408	790	1200	801
Centro de Salud Villa de Purificación	660	706	380	556	391	445
Centro de Salud Casimiro Castillo	620	593	444	579	658	506
Centro de Salud Ayutla	485	308	288	15	424	280
Centro de Salud Cuautitlán	442	425	208	435	401	255
Centro de Salud El Grullo	264	324	255	330	492	414
Centro de Salud Tuxcacuesco	202	0	70	103	103	92
Centro de Salud Col. Ejidal (Autlán)	199	248	132	209	--	135
Centro de Salud Tonaya	182	172	87	128	173	99
Centro de salud El Chante	144	117	94	114	--	85
Centro de Salud Arquitos (Autlán)	139	109	59	93	--	77
Las demás	1,780	1,590	1,569	1,866	1436	1,458
<b>TOTAL</b>	<b>6614</b>	<b>5997</b>	<b>4367</b>	<b>5780</b>	<b>5720</b>	<b>3504</b>

FUENTE: DEPARTAMENTO DE ESTADISTICAS

**PACIENTES REFERIDOS DE OTROS HOSPITALES A LAS ESPECIALIDADES DEL HOSPITAL**

HOSPITAL QUE REFIERE	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Hospital Comunitario El Grullo	298	646	336	486	460	505
Hospital Comunitario la Huerta	530	509	319	430	414	445
Hospital Comunitario Cihuatlán	49	35	16	72	93	101
Hospital Comunitario Tomatlán	2	3	0	0	0	21
Total Hospitales Comunitarios	879	1193	671	988	967	1,072
<b>Total Centros de Salud Y Hospitales</b>	<b>7493</b>	<b>7190</b>	<b>5038</b>	<b>6768</b>	<b>6687</b>	<b>6,034</b>

FUENTE: DEPARTAMENTO DE ESTADISTICAS



**DIAGNOSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL DE AUTLAN**  
**PACIENTES REFERIDOS DE LAS ESPECIALIDADES A OTRO HOSPITAL PÚBLICO O PRIVADO**

UNIDAD A LA QUE SE REFIERE	2014	2015	2016	2017	2018	2019
HOSPITAL CIVIL DE GDL. "FRAY ANTONIO ALCALDE"	397	413	316	342	347	340
HOSPITAL GENERAL DE OCCIDENTE	170	99	87	54	47	34
HOSPITAL CIVIL DE GDL. "JUAN I. MENCHACA"	81	50	38	52	83	63
UNEMES SALUD MENTAL AUTLÁN	46	49	33	26	28	35
CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD MENTAL ESTANCIA BREVE	8	38	5	4	0	2
INSTITUTO JALISCIENSE DE CANCEROLOGÍA	48	34	38	42	36	25
HOSPITAL MATERNIDAD "ADOLFO LOPEZ MATEOS"					27	6
INSTITUTO DERMATOLOGICO DE JALISCO "DR. JOSE BARBA RUBIO"	16	13	13	11	13	2
INSTITUTO JALISCIENSE DE CIRUGIA RECONSTRUCTIVA "DR. JOSE GUERRERO"	17	8	9	14	19	10
CRUZ VERDE "DR. ERNESTO ARIAS"	2	6	2	5	4	4
CENTRO DE ATENCIÓN PRIMARIA EN ADICCIONES NUEVA VIDA AUTLAN					4	2
CENTRO ONCOLÓGICO INTERNACIONAL					2	0
CENTRO REGIONAL DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN TOXICOLOGICA CRIAT					1	2
LAS DEMAS	26	10	10	23	0	3
<b>TOTAL:</b>	<b>811</b>	<b>720</b>	<b>551</b>	<b>573</b>	<b>611</b>	<b>528</b>

FUENTE: DEPARTAMENTO DE ESTADÍSTICAS

**PACIENTES CONTRARREFERIDOS DE LAS ESPECIALIDADES A UNIDADES DE ORIGEN**

TOTAL ANUAL	2014	2015	2016	2017	2018	2019
CONTRAREFERENCIA A UNIDADES DE ORIGEN	8,123	7,190	5,038	4,240	3,252	3,661

FUENTE: DEPARTAMENTO DE ESTADÍSTICAS



**DIAGNOSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL DE AUTLAN**  
**PACIENTES CONTRARREFERIDOS DE LAS ESPECIALIDADES A UNIDADES DE PRIMER NIVEL**

CONTRAREFERENCIA A 1ER NIVEL	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Centro de salud Unión de Tula	750	673	373	306	224	234
Centro de salud urbano Autlán	747	732	408	424	342	466
Centro de salud Villa de Purificación	660	706	380	323	208	249
Centro de salud Casimiro Castillo	620	593	444	334	292	318
Centro de salud Ayutla	485	308	288	212	195	177
Centro de salud Cuautitlán	442	425	208	237	163	182
Centro de salud El Grullo	264	324	255	252	237	271
Centro de salud Tuxcacuesco	202	0	70	47	64	63
Centro de salud Col. Ejidal (Autlán)	199	248	132	112	88	83
Centro de salud Tonaya	182	172	87	71	98	71
Centro de salud El Chante	144	117	94	54	59	50
Centro de salud Arquitos (Autlán)	139	109	59	59	43	44
Centro de Salud Cuautla						51
Centro de salud El Limón						45
Las demás	1,780	1,590	1,569	1,256	671	642
<b>TOTAL:</b>	<b>6,614</b>	<b>5,997</b>	<b>4,367</b>	<b>3,687</b>	<b>2,684</b>	<b>2,946</b>

FUENTE: DEPARTAMENTO DE ESTADÍSTICAS

**PACIENTES CONTRARREFERIDOS DE LAS ESPECIALIDADES A OTROS HOSPITALES**

CONTRAREFERENCIA A HOSPITALES	2014	2015	2016	2017	2018	2019
HOSPITAL COMUNITARIO EL GRULLO	298	646	336	252	282	364
HOSPITAL COMUNITARIO LA HUERTA	530	509	319	248	222	265
HOSPITAL COMUNITARIO CIHUATLAN	49	35	16	31	51	65
HOSPITAL COMUNITARIO TOMATLÁN	2	3	0	22	13	21
TOTAL HOSPITALES COMUNITARIOS	1,509	1,193	671	553	568	715
TOTAL CENTROS DE SALUD Y HOSPITALES	8,123	7,190	4,362	3,687	3,252	3661

FUENTE: DEPARTAMENTO DE ESTADÍSTICAS





DIAGNOSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL DE AUTLAN

ANÁLISIS ANUAL DE REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA  
PRINCIPALES DIAGNOSTICOS DE REFERENCIA  
JCSSA000631 HOSPITAL REGIONAL AUTLAN

ORDEN	CAUSA	CIE-X	VOLUMEN	%
	Tumores (neoplasias) de comportamiento incierto o desc.	D37-D48	26	5
	Trastornos relacionados con la duración de la gestación y el crecimiento fetal	P05-P08	25	5
	Traumatismos de la rodilla y de la pierna	S80-S89	24	5
	Traumatismos de la cabeza	S00-S09	17	3
	Artropatías	M00-M25	15	3
	Traumatismos del antebrazo y del codo	S50-S59	15	3
	Traumatismos del hombro y del brazo	S40-S49	14	3
	Personas en contacto con los servicios de salud en circunstancias relacionadas con la reproducción	Z30-Z39	14	3
	Trastornos de los tejidos blandos	M60-M79	13	2
	Trastornos neuróticos, trastornos relacionados con el estrés y trastornos somatomorfos	F40-F48	12	2
	LAS DEMAS		353	67
	TOTAL		528	100



DIAGNOSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL DE AUTLAN

ANÁLISIS ANUAL DE REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA  
PRINCIPALES DIAGNOSTICOS DE CONTRARREFERENCIA  
JCSSA000631 HOSPITAL REGIONAL AUTLAN

ORDEN	CAUSA	CIE-X	VOLUMEN	%
	Parto	O80-O84	575	16
	Personas en contacto con los servicios de salud en circunstancias relacionadas con la reproducción	Z30-Z39	244	7
	Diabetes Mellitus	E10-E14	211	6
	Artropatías	M00-M25	130	4
	Trastornos no inflamatorios de los órganos genitales femeninos	N80-N98	126	3
	Trastornos de los tejidos blandos	M60-M79	118	3
	Otros trastornos maternos relacionados principalmente con el embarazo	O20-O29	118	3
	Enfermedades inflamatorias de los órganos pélvicos femeninos	N70-N77	116	3
	Enfermedades hipertensivas	I10-I15	110	3
	Embarazo terminado en aborto	O00-O08	102	3
	LAS DEMAS		1,811	49
	TOTAL:		3,661	100



## DIAGNOSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL DE AUTLAN

### DIFERIMIENTO DE CONSULTA EXTERNA POR ESPECIALIDAD TOTAL DE PACIENTES DE PRIMERA VEZ EN ESPERA

ESPECIALIDAD	2014	2015	2016	2017	2018	2018
CIRUGIA GENERAL	7	11	17	12	9	28
MEDICINA INTERNA	24	10	11	23	22	168
PEDIATRIA	0	0	2	0	0	0
GINECOBSTERICIA	20	31	36	21	45	216
TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA	0	2	5	0	0	7
DIETOLOGIA (NUTRICION)			0	0	0	0
DISPLASIAS	0	0	1	0	0	0
PSICOLOGIA		0	0	0	0	0
<b>TOTAL</b>	<b>51</b>	<b>54</b>	<b>72</b>	<b>56</b>	<b>76</b>	<b>419</b>

FUENTE: DEPARTAMENTO DE ESTADÍSTICAS

### DIFERIMIENTO DE CONSULTA EXTERNA POR SERVICIO TOTAL DE PACIENTES DE PRIMERA VEZ EN ESPERA A MAS DE 5 DÍAS HÁBILES

SERVICIOS	2014	2015	2016	2017	2018	2019
CIRUGIA GENERAL	7	6	6	5	4	28
MEDICINA INTERNA	24	5	19	23	22	168
PEDIATRIA	0	0	2	0	0	0
GINECOBSTERICIA	20	26	43	21	45	216
TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA	0	0	12	0	0	0
DIETOLOGIA			0	0	0	0
DISPLASIAS	0	0	1	0	0	0
PSICOLOGIA			0	0	0	0
<b>TOTAL</b>	<b>51</b>	<b>37</b>	<b>83</b>	<b>49</b>	<b>71</b>	<b>412</b>

FUENTE: DEPARTAMENTO DE ESTADÍSTICAS





## DIAGNOSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL DE AUTLAN

### b. PROCESO DE URGENCIAS

#### URGENCIAS (ADULTOS).

TIPO	2014	2015	2016	2017	2018	2019
CALIFICADA	4,569	3,221	2,752	2,949	1,893	2,689
NO CALIFICADA	12,306	14,572	13,193	8,783	6,410	2,200
<b>TOTAL</b>	<b>16,875</b>	<b>17,793</b>	<b>15,945</b>	<b>11,732</b>	<b>8,303</b>	<b>4,889</b>

FUENTE: DEPARTAMENTO DE ESTADISTICAS

#### URGENCIAS (PEDIATRÍA).

TIPO	2014	2015	2016	2017	2018	2019
CALIFICADA	696	555	362	295	389	2,032
NO CALIFICADA	3,008	1,353	1,347	1,726	3,675	1,995
<b>TOTAL</b>	<b>3,704</b>	<b>1,908</b>	<b>1,709</b>	<b>2,021</b>	<b>4,064</b>	<b>4,027</b>

FUENTE: DEPARTAMENTO DE ESTADISTICAS

#### URGENCIAS (GINECO-OBSTETRICIA).

TIPO	2014	2015	2016	2017	2018	2019
CALIFICADA	1,350	312	567	524	1,252	5,971
NO CALIFICADA	3,008	2,893	3,542	3,408	3,210	1,991
<b>TOTAL</b>	<b>4,986</b>	<b>3,205</b>	<b>4,109</b>	<b>3,932</b>	<b>4,462</b>	<b>7,962</b>

FUENTE: DEPARTAMENTO DE ESTADISTICAS

#### TOTAL URGENCIAS

TIPO	2014	2015	2016	2017	2018	2019
CALIFICADA	6,615	4,088	3,681	3,768	3,534	10,692
NO CALIFICADA	18,322	18,818	18,082	13,917	13,295	6,186
<b>TOTAL</b>	<b>24,937</b>	<b>22,906</b>	<b>21,763</b>	<b>17,685</b>	<b>16,829</b>	<b>16,878</b>

FUENTE: DEPARTAMENTO DE ESTADISTICAS



## DIAGNOSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL DE AUTLAN

### a. PROCESO DE HOSPITALIZACIÓN.

#### EGRESOS, POR ESPECIALIDADES.

ESPECIALIDAD	2014	2015	2016	2017	2018	2019
CIRUGIA GENERAL	654	654	649	655	592	565
MEDICINA INTERNA	676	632	590	535	512	537
PEDIATRIA	367	354	60	68	45	219
GINECOBSTERICIA	2,284	2,243	2,225	2,059	1757	1724
TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA	183	208	215	158	156	130
UCIN Y UCINEX			218	203	193	171
<b>TOTAL</b>	<b>4,164</b>	<b>4,091</b>	<b>3,957</b>	<b>3,678</b>	<b>3,255</b>	<b>3,175</b>

FUENTE: DEPARTAMENTO DE ESTADISTICAS

#### DÍAS ESTANCIA, POR ESPECIALIDADES.

ESPECIALIDAD	2014	2015	2016	2017	2018	2019
CIRUGIA GENERAL	1,235	1,341	1,387	1,377	1,263	1,142
MEDICINA INTERNA	3,008	2,528	2,593	2,405	2,557	2,650
PEDIATRIA	1,628	1,865	282	323	247	196
GINECOBSTERICIA	3,348	3,225	3,354	3,172	2,968	2,766
TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA	409	424	410	325	156	262
UCIN Y UCINEX			1,552	1,685	2,175	1,462
<b>TOTAL</b>	<b>9,628</b>	<b>9,383</b>	<b>9,578</b>	<b>9,287</b>	<b>9,366</b>	<b>8,478</b>

FUENTE: DEPARTAMENTO DE ESTADISTICAS



## DIAGNOSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL DE AUTLAN

### PROMEDIO DÍAS ESTANCIA, POR ESPECIALIDADES.

ESPECIALIDAD	2014	2015	2016	2017	2018	2019
CIRUGIA GENERAL	1.89	2.05	2.11	2.1	2.14	2.02
MEDICINA INTERNA	4.45	4	4.38	4.49	5	4.90
PEDIATRIA	4.44	5.27	4.7	4.75	5.48	4.26
GINECOBSTERICIA	1.51	1.44	1.51	1.54	1.69	1.61
TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA	2.23	2.04	1.88	2.05	2.24	2.02
UCIN Y UCINEX			7.33	7.7	11.26	8.54
<b>TOTAL</b>	<b>2.33</b>	<b>2.29</b>	<b>4.18</b>	<b>2.52</b>	<b>2.95</b>	<b>2.66</b>

FUENTE: DEPARTAMENTO DE ESTADÍSTICAS

### PORCENTAJE DE OCUPACIÓN HOSPITALARIA, POR ESPECIALIDADES.

ESPECIALIDAD	2014	2015	2016	2017	2018	2019
CIRUGIA GENERAL	84	90	95	101	87	77
MEDICINA INTERNA	70	68	59	64	72	70
PEDIATRIA	73	40	25	29	23	17
GINECOBSTERICIA	77	74	91	72	67	62
TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA	55	55	56	46	43	36
UCIN Y UCINEX			57	65	41	27
<b>TOTAL</b>	<b>72</b>	<b>70</b>	<b>71</b>	<b>67</b>	<b>65</b>	<b>49</b>

FUENTE: DEPARTAMENTO DE ESTADÍSTICAS





## DIAGNOSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL DE AUTLAN

### DEFUNCIONES TOTAL, POR ESPECIALIDADES.

ESPECIALIDAD	2014	2015	2016	2017	2018	2019
CIRUGIA GENERAL	8	4	5	6	5	9
MEDICINA INTERNA	102	95	87	90	89	103
PEDIATRIA	11	13	1	0	0	0
GINECOBSTERICIA	0	0	0	0	0	0
TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA	0	0	0	2	0	1
UCIN/UC INEX			10	16	4	9
<b>TOTAL</b>	<b>121</b>	<b>112</b>	<b>103</b>	<b>114</b>	<b>98</b>	<b>122</b>

FUENTE: DEPARTAMENTO DE ESTADÍSTICAS

### DEFUNCIONES ANTES DE 48 HRS, POR ESPECIALIDADES.

ESPECIALIDAD	2014	2015	2016	2017	2018	2019
CIRUGIA GENERAL	5	2	3	2	3	4
MEDICINA INTERNA	34	41	40	33	29	37
PEDIATRIA	11	11	1	0	0	0
GINECOBSTERICIA	0	0	0	0	0	0
TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA	0	0	0	1	0	1
UCIN/UCINEX			9	10	3	9
<b>TOTAL</b>	<b>50</b>	<b>54</b>	<b>53</b>	<b>46</b>	<b>35</b>	<b>51</b>

FUENTE: DEPARTAMENTO DE ESTADÍSTICAS

### DEFUNCIONES DESPUÉS DE 48 HRS, POR ESPECIALIDADES.

ESPECIALIDAD	2014	2015	2016	2017	2018	2019
CIRUGIA GENERAL	3	2	2	4	2	5
MEDICINA INTERNA	68	54	47	57	60	66
PEDIATRIA	0	2	0	0	0	0
GINECOBSTERICIA	0	0	0	0	0	0
TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA	0	0	0	1	0	0
UCIN/UCINEX			1	6	1	0
<b>TOTAL</b>	<b>71</b>	<b>58</b>	<b>50</b>	<b>68</b>	<b>63</b>	<b>71</b>

FUENTE: DEPARTAMENTO DE ESTADÍSTICAS



## DIAGNOSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL DE AUTLAN

### d. PROCESO DE CIRUGÍA.

#### TOTAL DE INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS, POR ESPECIALIDAD.

ESPECIALIDAD	2014	2015	2016	2017	2018	2019
CIRUGIA GENERAL	518	581	583	528	497	514
GINECOBSTETRICIA	1,992	1,870	1,885	1,812	1,643	1,712
TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA	134	149	175	124	130	112
<b>TOTAL</b>	<b>2,644</b>	<b>2,600</b>	<b>2,643</b>	<b>2,464</b>	<b>2,270</b>	<b>2,338</b>

FUENTE: DEPARTAMENTO DE ESTADÍSTICAS

#### INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS PROGRAMADAS Y REALIZADAS, POR ESPECIALIDAD.

ESPECIALIDAD	2014	2015	2016	2017	2018	2019
CIRUGIA GENERAL	340	358	343	262	337	321
GINECOBSTETRICIA	144	178	152	131	118	156
TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA	34	32	57	34	28	25
<b>TOTAL</b>	<b>518</b>	<b>568</b>	<b>552</b>	<b>427</b>	<b>483</b>	<b>502</b>

FUENTE: DEPARTAMENTO DE ESTADÍSTICAS

#### INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS URGENTES, POR ESPECIALIDAD.

ESPECIALIDAD	2014	2015	2016	2017	2018	2019
CIRUGIA GENERAL	178	223	240	180	146	193
GINECOBSTETRICIA	1,848	1,692	1,733	1,671	1,525	1,556
TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA	100	117	118	89	102	87
<b>TOTAL</b>	<b>2,126</b>	<b>2,032</b>	<b>2,091</b>	<b>1,940</b>	<b>1,773</b>	<b>1836</b>

FUENTE: DEPARTAMENTO DE ESTADÍSTICAS



**DIAGNOSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL DE AUTLAN  
INTERVENCIONES DE CIRUGÍA AMBULATORIA, POR ESPECIALIDAD.**

ESPECIALIDAD	2014	2015	2016	2017	2018	2019
CIRUGIA GENERAL	0	0	0	0	14	0
GINECOBSTETRICIA	0	0	0	0	0	0
TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA	0	0	0	0	0	0
<b>TOTAL</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>14</b>	<b>0</b>

FUENTE: DEPARTAMENTO DE ESTADISTICAS

**TOTAL DE INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS PROGRAMADAS SUSPENDIDAS POR ESPECIALIDAD**

ESPECIALIDAD	2014	2015	2016	2017	2018	2019
CIRUGIA GENERAL	36	56	63	86	65	40
GINECOBSTETRICIA	13	23	13	10	14	8
TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA	11	1	3	1	2	0
<b>TOTAL</b>	<b>60</b>	<b>80</b>	<b>79</b>	<b>97</b>	<b>81</b>	<b>48</b>

FUENTE: DEPARTAMENTO DE ESTADISTICAS

**DIFERIMIENTO DE INTERVENCIONES QUIR. POR ESPECIALIDAD:  
TOTAL DE PACIENTES EN ESPERA DE INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA**

ESPECIALIDAD	2014	2015	2016	2017	2018	2019
CIRUGIA GENERAL	48	32	21	11	6	7
GINECOBSTETRICIA	93	28	11	8	9	12
TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA	6	0	2	2	2	0
<b>TOTAL</b>	<b>147</b>	<b>60</b>	<b>34</b>	<b>21</b>	<b>17</b>	<b>19</b>

FUENTE: DEPARTAMENTO DE ESTADISTICAS





## DIAGNOSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL DE AUTLAN

### DIFERIMIENTO DE INTERVENCIONES QUIR. POR ESPECIALIDAD: TOTAL DE PACIENTES CON MAS DE 15 DÍAS EN ESPERA DE INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA.

ESPECIALIDAD	2014	2015	2016	2017	2018	2019
CIRUGÍA GENERAL	48	32	21	9	6	7
GINECOBSTERICIA	93	28	11	4	9	12
TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA	6	0	0	0	0	0
<b>TOTAL</b>	<b>147</b>	<b>60</b>	<b>32</b>	<b>13</b>	<b>15</b>	<b>19</b>

FUENTE: DEPARTAMENTO DE ESTADÍSTICAS

### e. PROCESO DE TOCOCIRUGÍA.

#### ATENCIÓN OBSTÉTRICA Y PLANIFICACIÓN FAMILIAR.

CONCEPTOS	2014	2015	2016	2017	2018	2019
PARTOS EUTÓCICOS	1,037	1,009	961	926	663	695
PARTOS DISTÓCICOS	19	29	12	12	14	16
CESÁREAS	704	655	672	620	657	584
TOTAL DE PARTOS	1,760	1,693	1,645	1,558	1,335	1,295
PORCENTAJE DE CESÁREAS	40	38.7	40.8	39.7	49.2	43.03
ABORTOS	239	208	237	219	197	197
TOTAL DE EVENTOS OBSTÉTRICOS	1,999	1,901	1,882	1,777	1,532	1,492
MUERTES MATERNAS POR AÑO	0	0	0	0	2	0
TASA ANUAL DE MUERTE MATERNAS	0	0	0	0	1.3	0
CASOS REVISADOS EN CTE.MUERTE MAT.	0	0	0	0	2	0
DIU	269	247	256	217	161	170
HORMONALES	482	284	263	70	76	65
IMPLANTE SUBDERMICO	12	62	132	241	246	276
OTB	440	406	443	422	398	331
VASECTOMIA	6	4	3	3	2	1
<b>TOTAL DE APEO</b>	<b>1,209</b>	<b>1,003</b>	<b>1,097</b>	<b>953</b>	<b>883</b>	<b>843</b>

FUENTE: DEPARTAMENTO DE ESTADÍSTICAS



## DIAGNOSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL DE AUTLAN

### ATENCIÓN NEONATAL Y MORTALIDAD PERINATAL.

CONCEPTOS	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Total nacidos vivos de 22 a	93	96	113	112	84	89
Total nacidos vivos de >36	1654	1590	1524	1438	1248	1,196
Total nacidos vivos	1747	1686	1637	1550	1332	1,287
Egresos de CUIDADOS	367	221	218	203	193	171
Días de estancia en	1628	1460	1552	1687	2175	1,462
Total def. neonatos <7 días	1	5	7	14	1	6
Total def. neonatos de 7 a 27	0	0	4	2	3	2
Total def. neonatales	1	5	11	16	4	8
Tasa Mort. Neonatal temp. x	0.57	2.96	4.28	9.03	0.75	4.13
Tasa Mort. Neonatal tardía x	0	0	2.44	1.29	2.25	1.54
Tasa Mort. Neonatal x 1000	0.57	2.96	6.72	10.32	3.0	6.17
Casos revisados en el Cte. De	1	19	11	16	4	8

FUENTE: DEPARTAMENTO DE ESTADÍSTICAS

### f. PROCESO AUXILIARES DEL DIAGNÓSTICO.

LABORATORIO	2016	2017	2018	2019
Estudios realizados	121,401	109,437	103,040	110,019
Personas atendidas	19,522	11,399	15,323	17,435

RADIOLOGÍA	2016	2017	2018	2019
Estudios realizados	10,000	17,110	9,743	9,019
Personas atendidas	6,316	6,676	5,157	5,249

TOMOGRÁFIA	2016	2017	2018	2019
Estudios realizados	0	75	1216	520
Personas atendidas	0	75	1216	520

ELECTROCARDIOGRAMAS	2016	2017	2018	2019
Estudios realizados	725	908	625	615
Personas atendidas	725	908	625	615

ULTRASONIDO	2016	2017	2018	2019
Estudios realizados	2,085	2,100	1,827	1910
Personas atendidas	2,085	2,100	1,827	1910

Fuente: SIS de la unidad.



DIAGNOSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL DE AUTLAN

g.SERVICIOS SUBROGADOS DE ENERO A DICIEMBRE DE 2019.

LABORATORIO Y GABINETE: NO

h. SERVICIOS INTEGRALES:

SERVICIO INTEGRAL DE TRANSFUSIÓN-BANCO DE SANGRE  
PUESTO DE SANGRADO

CONCEPTOS	2016	2017	2018	2019
No. de donadores valorados	849	835	961	1080
No. de donadores rechazados	349	327	123	190
No. de pruebas reactivas por marcador	20	15	20	21
DEPÓSITO TEMPORAL y PUESTO DE SANGRADO	2016	2017	2018	2019
No. de hemocomponentes transfundidos en el hospital	704	590	867	863
No. de hemocomponentes transfundidos por tipo	704	590	867	863
No. de pruebas de hemocompatibilidad realizadas	1,259	1,049	1,238	940
Unidades transfundidas a pacientes obstétricas	131	105	363	22
Unidades transfundidas a afiliados al REPSS	551	590	849	863
Total de facturación	0	0	0	0

Fuente: Banco de sangre de la unidad.





DIAGNOSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL DE AUTLAN

RPBI 2014 A 2019

CONCEPTOS	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Kg de residuos clasificados como sangre generados al año	0	0	0	0	0	0
Kg de residuos con cultivos y cepas generados al año	0	0	0	0	0	0
Kg de residuos no anatómicos generados al año	2272	2,422	1,913	973	884	3177
Kg de residuos patológicos al año	5637.5	6.79	5822.5	4,700.00	3,353	879
Kg de residuos punzocortantes generados al año	497.9	474.3	358.9	257.4	249	201
Cantidad de Kg / cama / día	0.7677	0.8294	0.74	0.54	0.409	0.388
No. de recolecciones realizadas al año por la empresa contratada	48	404	46	53	52	52
No. de faltas de recolección de residuos al año	4	40	6	0	0	0
Cantidad ANUAL de Residuos Peligrosos (lts)	0	0	0	-	-	-
- Liquido fijador	0	0	0	-	-	-
- Productos químicos	0	0	0	-	-	-
- Pilas alcalinas (kg)	0	0	0	-	-	-
- Lámparas fluorescentes (kg)	0	0	0	-	-	-
- Restos de termómetros(gr)	0	0	0	-	-	-
- Medicamentos caducos o deteriorados	0	0	0	-	-	-
Facturación	0	0	0	-	-	-
Oportunidad en la recolección (%)	0	0	0	-	-	-

Fuente: Servicios generales de la unidad.



## DIAGNOSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL DE AUTLAN

### 2. RESULTADOS POR INDICADORES DE LOS PROCESOS DE ATENCIÓN MÉDICO HOSPITALARIOS:

#### a. RESULTADOS POR INDICADORES DEL PROCESO DE CONSULTA EXTERNA.

##### ÍNDICE DE SUBSECUENCIA / CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR SERVICIO EN EL HOSPITAL

ESPECIALIDAD	2014	2015	2016	2017	2018	2019
CIRUGIA GENERAL	8.5	10	15.4	8.17	11.1	8.2
MEDICINA INTERNA	5.5	7.8	9.4	4.82	5.3	2.6
PEDIATRIA	3	2.3	7.9	5.57	5.3	2.2
GINECOBSTERICIA	2.1	8.2	7.1	7.45	13.1	3.5
TRAUMATOLOGIA Y	7.5	9.9	15	9.18	9.9	3.3
DIETOLOGIA (NUTRICIÓN)	**	**	5.5	4.17	1.28	0
COLPOSCOPIA	4.9	3.3	4.8	6.21	6.3	9.1
PSICOLOGIA	**	**	1.7	13.24	4.1	2.4
<b>TOTAL</b>	<b>4.3</b>	<b>5.8</b>	<b>7.7</b>	<b>6.16</b>	<b>6.6</b>	<b>3.1</b>

FUENTE: DEPARTAMENTO DE ESTADISTICAS

AGREGAR O QUITAR SERVICIOS SEGÚN SEA LA UNIDAD.

#### PROMEDIO DÍA DEL TOTAL DE CONSULTA ANUAL POR CADA SERVICIO DEL HOSPITAL.

(TOTAL DE CONSULTA POR SERVICIO / TOTAL ANUAL DÍAS HÁBILES EN EL SERVICIO)

SERVICIO	2014	2015	2016	2017	2018	2019
CIRUGIA GENERAL	9	9	9	12.45	11.5	8.3
MEDICINA INTERNA	25	32	37	30.63	39	38.2
PEDIATRIA	10	12	12	6.27	11.3	8.5
GINECOBSTERICIA	15	24	14	15.64	18.7	11
TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA	12	17	11	9.04	7.9	8.6
DIETOLOGIA			7	5.05	0.85	0
COLPOSCOPIA	7	11	9	8.03	8.5	7.3
PSICOLOGIA			7	3.46	3.6	4.4
<b>TOTAL</b>	<b>76</b>	<b>93</b>	<b>103</b>	<b>90.59</b>	<b>101.4</b>	<b>91.4</b>

FUENTE: DEPARTAMENTO DE ESTADISTICAS



**DIAGNOSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL DE AUTLAN**

**PROMEDIO DÍA DEL TOTAL DE CONSULTA ANUAL / No. CONSULTORIOS ASIGNADOS A CADA ESPECIALIDAD DEL HOSPITAL.**

ESPECIALIDAD	2014	2015	2016	2017	2018	2019
CIRUGIA GENERAL	9	9	9	12.45	11.5	8.3
MEDICINA INTERNA	25	32	18	15.32	19.5	19.1
PEDIATRIA	10	12	12	6.27	11.3	11.3
GINECOBSTERICIA	15	24	14	15.64	18.7	11
TRAUMATOLOGIA Y	12	17	11	9.04	7.9	8.6
DIETOLOGIA	**	**	7	5.05	0.85	0
COLPOSCOPIA	7	11	9	8.03	8.5	7.3
PSICOLOGIA	**	**	7	3.46	3.6	4.4
<b>TOTAL</b>	<b>13</b>	<b>10.25</b>	<b>11.32</b>	<b>10.07</b>	<b>11.17</b>	<b>9.5</b>

FUENTE: DEPARTAMENTO DE ESTADISTICAS

**DEMANDA ANUAL DE CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR SERVICIO POR 100 / TOTAL ANUAL DE CONSULTA DE PRIMERA VEZ OFERTADA POR SERVICIO EN EL MISMO PERIODO.**

SERVICIO	2014	2015	2016	2017	2018	2019
CIRUGIA GENERAL	38	22	85	72.35	19.02	66
MEDICINA INTERNA	61	37	96	112.21	49.00	112
PEDIATRIA	62	65.1	72	27.17	21.52	75
GINECOBSTERICIA	98	42	80	66.86	28.07	67
TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA	21	25	95	31.57	20.3	62
DIETOLOGIA (NUTRICIÓN)	**	**	76	41.73	16.5	0
COLPOSCOPIA	27	39	100	31.66	31.4	24
PSICOLOGIA	**	**	95	17.3	30.1	30
<b>TOTAL</b>	<b>51</b>	<b>38.3</b>	<b>87</b>	<b>50.1</b>	<b>41.45</b>	<b>72</b>

FUENTE: DEPARTAMENTO DE ESTADISTICAS





### DIAGNOSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL DE AUTLAN

#### TOTAL ANUAL DE PACIENTES REFERIDOS A LAS ESPECIALIDADES DEL HOSPITAL POR 100 / TOTAL ANUAL DE CONSULTAS DE PRIMERA VEZ DEL HOSPITAL

TOTAL ANUAL	2014	2015	2016	2017	2018	2019
PACIENTES REFERIDOS X 100 CONSULTAS DE PRIMERA VEZ	199.60	237.22	175.05	241.10	229.71	125.4

#### PACIENTES REFERIDOS DEL PRIMER NIVEL A LAS ESPECIALIDADES DEL HOSPITAL POR 100 / TOTAL DE CONSULTAS DE PRIMERA VEZ DEL HOSPITAL

CENTRO DE SALUD	2014	2015	2016	2017	2018	2019
<i>Centro de salud Unión de Tula</i>	19.98	22.20	14.50	20.03	15.18	6.6
Centro de salud urbano Autlán	19.90	24.15	15.86	28.15	41.22	16.7
Centro de salud Villa de	17.58	23.29	14.77	19.81	13.43	9.3
Centro de salud Casimiro Castillo	16.52	19.56	17.26	20.63	22.60	10.5
Centro de salud Ayutla	12.92	10.16	11.19	0.53	14.57	5.8
Centro de salud Cuautitlán	11.77	14.02	8.08	15.50	13.78	5.3
Centro de salud El Grullo	7.03	10.69	9.91	11.76	16.90	8.6
Centro de salud Tuxcacuesco	5.38	0.00	2.72	3.67	3.54	1.9
Centro de salud Col. Ejidal (Autlán)	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2.8
Centro de salud Tonaya	4.85	5.67	3.38	4.56	5.94	2.1
Centro de salud El Chante	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1.8
Centro de Salud Arquitos (Autlan)	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1.6
Los demás C. de Salud	47.42	52.46	60.98	66.50	49.33	30.3
<b>SUB-TOTAL: CENTROS DE SALUD</b>	<b>176.19</b>	<b>197.86</b>	<b>169.72</b>	<b>205.99</b>	<b>196.50</b>	<b>72.9</b>

FUENTE: DEPARTAMENTO DE ESTADISTICAS.

#### PACIENTES REFERIDOS DE OTROS HOSPITALES A LAS ESPECIALIDADES DE LA UNIDAD POR 100 / TOTAL DE CONSULTAS DE PRIMERA VEZ DEL HOSPITAL

HOSPITAL	2014	2015	2016	2017	2018	2019
HOSPITAL COMUNITARIO GRULLO	7.9	21.3	13.58	7.1	15.8	10.5
HOSPITAL COMUNITARIO LA HUERTA	14.1	16.8	12.39	6.3	14.2	9.3
HOSPITAL COMUNITARIO CIHUATLAN	1.3	1.2	0.62	1.06	3.1	2.1
HOSPITAL COMUNITARIO TOMATLÁN	0.1	0.1	0	0	0.4	0.44
<b>SUB-TOTAL HOSPITALES</b>	<b>40.2</b>	<b>39</b>	<b>26.07</b>	<b>35.2</b>	<b>33.1</b>	<b>22.3</b>

FUENTE: DEPARTAMENTO DE ESTADISTICAS.



**DIAGNOSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL DE AUTLAN**

**PACIENTES REFERIDOS A OTROS HOSPITALES PÚBLICOS O PRIVADOS DE LAS ESPECIALIDADES DE LA UNIDAD POR 100 / TOTAL DE CONSULTA ANUAL EN LAS MISMAS.**

HOSPITAL	2014	2015	2016	2017	2018	2019
HOSPITAL CIVIL DE GDL. "FRAY ANTONIO ALCALDE"	2	2	12.28	1.7	1.55	1.71
HOSPITAL GENERAL DE OCCIDENTE	0.9	0.5	3.38	0.26	0.21	0.2
HOSPITAL CIVIL DE GDL. "JUAN I. MENCHACA"	0.4	0.2	1.47	0.30	0.37	0.3
UNEMES SALUD MENTAL AUTLÁN	0.2	0.2	1.28	0.12	0.12	0.2
CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD MENTAL ESTANCIA BREVE	0	0.2	0.19	0.02	0	0.1
INSTITUTO JALISCIENSE DE CANCEROLOGÍA	0.2	0.2	1.47	0.21	0.16	0.12
INSTITUTO DERMATOLOGICO DE JALISCO "DR. JOSE BARBA RUBIO"	0.1	0.1	3.34	0.06	0.05	0.03
INSTITUTO JALISCIENSE DE CIRUGIA RECONSTRUCTIVA "DR. JOSE"	0.1	0	0.34	0.07	0.08	0.1
CRUZ VERDE "DR. JESÚS DELGADILLO ARAUJO"	0	0	0	0	0	0.05
<b>TOTAL</b>	<b>4.2</b>	<b>3.6</b>	<b>21.41</b>	<b>2.85</b>	<b>2.7</b>	<b>2.95</b>

FUENTE: DEPARTAMENTO DE ESTADÍSTICAS.

**TOTAL ANUAL DE PACIENTES CONTRAREFERIDOS DE LAS ESPECIALIDADES DEL HOSPITAL A LAS UNIDADES DE ORIGEN POR 100/ EL TOTAL DE CASOS QUE LES FUERON REFERENCIADOS DE LAS MISMAS A LA CONSULTA DE PRIMERA VEZ EN EL PERIODO REFERIDO**

	2014	2015	2016	2017	2018	2019
DEL TOTAL DE CONSULTAS	108.41	100.00	100.00	62.65	48.63	60.6

FUENTE: DEPARTAMENTO DE ESTADÍSTICAS.





### DIAGNOSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL DE AUTLAN

**TOTAL ANUAL DE PACIENTES CONTRAREFERIDOS DE LAS ESPECIALIDADES DEL HOSPITAL A LAS UNIDADES DE PRIMER NIVEL POR 100/ EL TOTAL DE CASOS QUE LES FUERON REFERENCIADOS DE LAS MISMAS A LA CONSULTA DE PRIMERA VEZ EN EL PERIODO REFERIDO**

MUNICIPIO	2014	2015	2016	2017	2018	2019
ATENGO	**	**	**	**	50.68	0
AYUTLA	**	**	**	53.9	28.50	42.6
AUTLAN DE NAVARRO	**	**	**	53.6	53.20	46.7
CASIMIRO CASTILLO	**	**	**	57.6	44.38	57.7
CIHUATLAN	**	**	**	**	45.99	69.6
CUAUTITLAN	**	**	**	54.4	40.65	63.9
CUAUTLA	**	**	**	**	48.17	57.2
CHIQUILISTLÁN	**	**	**	**	62.14	0
EJUTLA	**	**	**	**		65.1
EL GRULLO	**	**	**	51.2	56.65	98.9
LA HUERTA	**	**	**	53.5		69
JUCHITLAN	**	**	**	**		57.1
EL LIMON	**	**	**	58.3	46.73	0
V. PURIFICACIÓN	**	**	**	58	46.92	0
TECOLOTLAN	**	**	**	**	0	0
TENAMAXTLÁN	**	**	**	**	51.7	0
TONAYA	**	**	**	55.4	63	0
TUXCACUESCO	**	**	**	**	31.2	68.4
UNION DE TULA	**	**	**	54.4	57	71.1
<b>TOTAL:</b>	**	**	**	54.47	56.8	63.94

FUENTE: DEPARTAMENTO DE ESTADÍSTICAS.

**TOTAL ANUAL DE PACIENTES CONTRAREFERIDOS DE LAS ESPECIALIDADES DE LA UNIDAD A OTROS HOSPITALES POR 100/ EL TOTAL DE CASOS QUE LES FUERON REFERENCIADOS DE LOS MISMOS A LA CONSULTA DE PRIMERA VEZ EN EL PERIODO REFERIDO**

HOSPITAL	2014	2015	2016	2017	2018	2019
HOSPITAL COMUNITARIO EL GRULLO	0	0	0	34.7	61.3	72.07
HOSPITAL COMUNITARIO LA HUERTA	0	0	0	57.6	53.6	59.5
HOSPITAL COMUNITARIO	0	0	0	43.05	54.8	64.3
HOSPITAL COMUNITARIO	0	0	0	100	100	100
<b>TOTAL</b>	0	0	0	54.47	58	73.9

FUENTE: DEPARTAMENTO DE ESTADÍSTICAS.





## DIAGNOSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL DE AUTLAN

### PORCENTAJE DE PACIENTES DE PRIMERA VEZ EN ESPERA A MAS DE 5 DÍAS EN LAS SERVICIOS DEL HOSPITAL.

SERVICIO	2014	2015	2016	2017	2018	2019
CIRUGIA GENERAL	4.3	0	0	41.66	44.4	34
MEDICINA INTERNA	24	12.4	8.9	100	100	100
PEDIATRIA	3.7	2.6	1	0	0	0
GINECOBSTERICIA	36.4	35.2	15.5	100	100	100
TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA	2.7	3.2	0	0	0	0
DIETOLOGIA	0	0	0	0	0	0
COLPOSCOPIA	0	0	0	0	0	0
PSICOLOGIA	0	0	0	0	0	0
<b>TOTAL</b>	<b>7.7</b>	<b>13.3</b>	<b>3.8</b>	<b>80.55</b>	<b>93.4</b>	<b>16.8</b>

FUENTE: DEPARTAMENTO DE ESTADISTICAS

### b. RESULTADOS POR INDICADORES DEL PROCESO DE URGENCIAS

#### PORCENTAJE ANUAL DE URGENCIAS CALIFICADAS Y NO CALIFICADAS EN ADULTOS / TOTAL DE URGENCIAS ADULTOS ATENDIDAS EN EL PERIODO REFERIDO.

INDICADOR	2014	2015	2016	2017	2018	2019
CALIFICADA	18	17.8	26.8	25.13	22.7	55
NO CALIFICADA	82	82.2	73.2	74.87	77.3	45
<b>TOTAL</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>

FUENTE: DEPARTAMENTO DE ESTADISTICAS

#### TOTAL DE URGENCIAS ADULTOS / DÍA NOMINAL HOSPITAL REGIONAL DE AUTLAN: PRODUCTIVIDAD URGENCIAS ADULTOS 2019

##### Médicos Necesarios para Atender la Demanda

TIPO	TOTAL	URG / Días periodo de estudio	Horas Md Necesarias (UC*.5, UNC*.25)	Hrs Med / días periodo estudio	No.Med/día= (Hrs Md día / 8 hrs)	
URG Calif.	2,689	7.3	1,344	3.68	0.46	
URG No Calif.	2,200	6.0	550	1.50	0.18	
Total	4,889	13.3	1,894	5.18	0.64	
<b>TIPO URG / ENVIADO A:</b>	<b>HOSPITAL</b>	<b>CONS.EXT</b>	<b>OTRA UNIDAD.</b>	<b>DOMICIL.</b>	<b>OTROS</b>	<b>TOTAL</b>
Tot.Urg.Calif.	629	0	5	1966	89	2689
Tot.Urg.No Calif.	9	23	49	2087	32	2200
Porciento: No Calif. /	1.41	100	90.74	51.49	26.44	44.99

Fuente: Sistema de Registro de Urgencias de la Unidad.



## DIAGNOSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL DE AUTLAN

### PORCENTAJE ANUAL DE URGENCIAS PEDIATRICAS CALIFICADAS Y NO CALIFICADAS / TOTAL DE URGENCIAS PEDIATRICAS ATENDIDAS EN EL PERIODO REFERIDO

TIPO DE	2014	2015	2016	2017	2018	2019
CALIFICADA	18.8	29.1	21.1	14.59	9.57	50.45
NO CALIFICADA	81.2	70.9	78.9	85.41	90.43	49.55
<b>TOTAL</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>

FUENTE: DEPARTAMENTO DE ESTADISTICAS

### TOTAL DE URGENCIAS PEDIATRICAS / DÍA NOMINAL HOSPITAL REGIONAL DE AUTLAN: PRODUCTIVIDAD URGENCIAS PEDIATRICAS 2018

#### Médicos Necesarios para Atender la Demanda

TIPO	TOTAL	URG / Días periodo de estudio	Horas Md Necesarias (UC*.5, UNC*.25)	Hrs Med / días periodo estudio	No.Med/día= (Hrs Md día / 8 hrs)	
URG Calif.	2,032	5.54	1016	2.78	0.34	
URG No Calif.	1,995	5.46	499	1.36	0.17	
Total	4,027	11.3	1515	4.15	0.51	
<b>TIPO URG / ENVIADO A:</b>	<b>HOSPITAL</b>	<b>CONS.EXT</b>	<b>OTRA</b>	<b>DOMICIL.</b>	<b>OTROS</b>	<b>TOTAL</b>
Tot.Urg.Calif.	156	0	0	1,875	1	2,032
Tot.Urg.No Calif.	106	0	0	1,889	0	1,995
<b>Por ciento: No Calif. /</b>	<b>40.45</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>50.18</b>	<b>0</b>	<b>49.54</b>

Fuente: Sistema de Registro de Urgencias de la Unidad.

### PORCENTAJE DE URGENCIAS OBSTETRICAS CALIFICADAS Y NO CALIFICADAS / TOTAL ANUAL DE URGENCIAS DE OBSTETRICIA EN EL HOSPITAL.

TIPO DE URGENCIA	2014	2015	2016	2017	2018	2019
CALIFICADA	27	9.7	13.7	13.32	28.05	75
NO CALIFICADA	73	90.3	86.3	86.68	71.95	25
<b>TOTAL</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>

FUENTE: DEPARTAMENTO DE ESTADISTICAS





## DIAGNOSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL DE AUTLAN

### TOTAL DE URGENCIAS OBSTETRICAS / DÍA NOMINAL

### HOSPITAL REGIONAL DE AUTLAN: PRODUCTIVIDAD URGENCIAS OBSTETRICAS 2018

#### Médicos Necesarios para Atender la Demanda

TIPO	TOTAL	URG / Días periodo de estudio	Horas Md Necesarias (UC*.5, UNC*.25)	Hrs Med / días periodo de estudio	No.Med/día= (Hrs Md día / 8 hrs)	
URG Calif.	5971	16.35	2985.5	8.17	1.021	
URG No Calif.	1991	5.45	497.75	1.36	0.17	
Total	7962	21.8	3483.25	9.53	1.19	
<b>TIPO URG / ENVIADO A:</b>	<b>HOSPITAL</b>	<b>CONS.EXT</b>	<b>OTRA UNIDAD.</b>	<b>DOMICIL.</b>	<b>OTROS</b>	<b>TOTAL</b>
Tot.Urg.Calif.	1285	2	1	4643	0	5971
Tot.Urg.No Calif.	245	1	6	1738	1	1991
Porciento: No Calif. /	16.01	33.33	85.71	27.06	100	25.00

### c. RESULTADOS POR INDICADORES DEL PROCESO DE HOSPITALIZACIÓN

#### PROMEDIO ANUAL DE CAMAS OCUPADAS / DÍA POR ESPECIALIDAD. POR ESPECIALIDAD: (TOTAL ANUAL DÍAS DE ESTANCIA / DÍAS DEL AÑO)

ESPECIALIDAD	2014	2015	2016	2017	2018	2019
CIRUGIA GENERAL	3.38	3.67	3.8	3.7	3.4	3.10
MEDICINA INTERNA	8.24	6.93	7.1	6.5	7	7.20
PEDIATRIA	4.46	5.11	0.77	0.88	0.66	0.53
GINECOBSTERICIA	9.17	8.84	9.1	8.69	8.1	7.50
TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA	1.12	1.16	1.1	0.89	0.67	0.11
UCIN/UCINEX	0.00	0.00	4.3	4.6	5.95	4.00
<b>TOTAL</b>	<b>26.38</b>	<b>25.71</b>	<b>26.17</b>	<b>25.26</b>	<b>26.1</b>	<b>23.20</b>

FUENTE: DEPARTAMENTO DE ESTADÍSTICAS





## DIAGNOSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL DE AUTLAN

### INTERVALO DE SUSTITUCIÓN DE CAMAS POR ESPECIALIDAD ANUAL POR ESPECIALIDAD: (DÍAS CAMA ANUAL – DÍAS PACIENTE ANUAL) / EGRESOS EN EL AÑO)

ESPECIALIDAD	2014	2015	2016	2017	2018	2019
CIRUGIA GENERAL	0.4	0.2	0.12	0.02	0.32	0.58
MEDICINA INTERNA	1.8	2.4	3.02	2.48	2.01	2.08
PEDIATRIA	1.5	5.2	13.7	11.39	18.8	1.71
GINECOBSTERICIA	0.4	0.5	0.14	0.58	0.82	0.95
TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA	1.8	1.6	1.48	2.5	2.6	3.60
UCIN/UCINEX	19.3	13.5	17.59	17.79	16.8	23.49
<b>TOTAL</b>	<b>1.5</b>	<b>1.7</b>	<b>6</b>	<b>2.04</b>	<b>2.2</b>	<b>2.67</b>

FUENTE: DEPARTAMENTO DE ESTADÍSTICAS

### ÍNDICE DE ROTACIÓN DE CAMAS POR ESPECIALIDAD ANUAL POR ESPECIALIDAD: (TOTAL ANUAL DE EGRESOS / No. DE CAMAS POR ESPECIALIDAD)

ESPECIALIDAD	2014	2015	2016	2017	2018	2019
CIRUGIA GENERAL	163.5	163.5	162.2	163.7	148	141.2
MEDICINA INTERNA	61.5	57.5	49.1	53.5	51.2	53.7
PEDIATRIA	68.7	44.3	20	22.6	15	16
GINECOBSTERICIA	190.3	186.9	225	171.5	146.4	143.6
TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA	91.5	104	107.5	79	78	65
UCIN/UCINEX	--	--	19.8	13.5	12.8	11.4
<b>TOTAL</b>	<b>90.52</b>	<b>88.93</b>	<b>86.02</b>	<b>79.96</b>	<b>70.76</b>	<b>69.02</b>

FUENTE: DEPARTAMENTO DE ESTADÍSTICAS

### TASA ANUAL DE MORTALIDAD ANTES DE 48 HRS DE ESTANCIA HOSPITALARIA POR 100 EGRESOS POR ESPECIALIDAD: (TOTAL ANUAL DE DEFUNCIONES ANTES DE 48 HORAS DE ESTANCIA HOSPITALARIA X 100 / TOTAL DE EGRESOS EN EL PERIODO REFERIDO)

ESPECIALIDAD	2014	2015	2016	2017	2018	2019
CIRUGIA GENERAL	0.8	0.3	0.46	0.3	0.5	0.70
MEDICINA INTERNA	5	6.5	6.77	0.56	5.66	6.89
PEDIATRIA	3	8.3	1.66	0	0	0
GINECOBSTERICIA	0	0	0	0	0	0
TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA	0.8	0.3	0	0.63	0	0.76
UCIN/UCINEX			3.93	3.69	1.55	5.26
<b>TOTAL</b>	<b>1.2</b>	<b>1.31</b>	<b>1.33</b>	<b>1.25</b>	<b>1.07</b>	<b>1.63</b>

FUENTE: DEPARTAMENTO DE ESTADÍSTICAS



## DIAGNOSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL DE AUTLAN

### TASA ANUAL DE MORTALIDAD DESPUES DE 48 HRS DE ESTANCIA HOSPITALARIA POR 100 EGRESOS

POR ESPECIALIDAD: (TOTAL ANUAL DE DEFUNCIONES DESPUES DE 48 HORAS DE ESTANCIA HOSPITALARIA X 100 /  
TOTAL DE EGRESOS EN EL PERIODO REFERIDO)

ESPECIALIDAD	2014	2015	2016	2017	2018	2019
CIRUGIA GENERAL	0.5	0.3	0.31	0.61	0.33	0.88
MEDICINA INTERNA	10.1	8.5	7.96	10.46	11.7	12.29
PEDIATRIA	0	1.5	0	0	0	0
GINECOBSTERICIA	0	0	0	0	0	0
TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA	0	0	0	0.63	0	0
UCIN/UCINEX			0.56	2.21	0.51	0
<b>TOTAL</b>	<b>1.7</b>	<b>1.41</b>	<b>1.26</b>	<b>1.84</b>	<b>1.93</b>	<b>2.23</b>

FUENTE: DEPARTAMENTO DE ESTADÍSTICAS

### d. RESULTADOS POR INDICADORES DEL PROCESO DE CIRUGÍA.

#### PORCENTAJE DE INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS PROGRAMADAS Y REALIZADAS POR ESPECIALIDAD / TOTAL DE I.Q. REALIZADAS EN LAS MISMAS ESPECIALIDADES.

ESPECIALIDAD	2014	2015	2016	2017	2018	2019
CIRUGIA GENERAL	65.6	61.6	72.3	49	67.81	62.4
GINECOBSTERICIA	7.2	9.5	92	7,2	7.18	9.11
TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA	25.4	21.5	81.1	27.4	21.5	22.3
<b>TOTAL</b>	<b>19.6</b>	<b>21.8</b>	<b>82</b>	<b>17.32</b>	<b>21.28</b>	<b>21.4</b>

FUENTE: DEPARTAMENTO DE ESTADÍSTICAS

AGREGAR O QUITAR ESPECIALIDADES SEGÚN SEA LA UNIDAD.

#### PORCENTAJE DE INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS DE URGENCIA REALIZADAS POR ESPECIALIDAD / TOTAL DE I.Q. REALIZADAS EN LAS MISMAS ESPECIALIDADES.

ESPECIALIDAD	2014	2015	2016	2017	2018	2019
CIRUGIA GENERAL	34.4	38.4	41.1	34	29.38	37.5
GINECOBSTERICIA	92.8	90.5	91.9	92	92.82	91
TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA	74.6	78.5	67.4	72	78.46	77.6
<b>TOTAL</b>	<b>80.4</b>	<b>78.2</b>	<b>79.1</b>	<b>79</b>	<b>78.11</b>	<b>78.5</b>

FUENTE: DEPARTAMENTO DE ESTADÍSTICAS





## DIAGNOSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL DE AUTLAN

### PORCENTAJE DE INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS DE CIRUGÍA AMBULATORIA REALIZADAS POR ESPECIALIDAD / TOTAL DE I.Q. REALIZADAS EN LAS MISMAS ESPECIALIDADES.

ESPECIALIDAD	2014	2015	2016	2017	2018	2019
CIRUGIA GENERAL	0	0	0	0	2.8	0
GINECOBSTERICIA	0	0	0	0	0	0
TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA	0	0	0	0	0	0
<b>TOTAL</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0.62</b>	<b>0</b>

FUENTE: DEPARTAMENTO DE ESTADISTICA

### PORCENTAJE DE INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS PROGRAMADAS SUSPENDIDAS POR ESPECIALIDAD / TOTAL DE I.Q. PROGRAMADA EN LAS MISMAS ESPECIALIDADES.

ESPECIALIDAD	2014	2015	2016	2017	2018	2019
CIRUGIA GENERAL	65.6	61.6	72.3	17	16.17	12.4
GINECOBSTERICIA	7.2	9.5	92	0.8	10.61	5.12
TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA	25.4	21.5	81.1	0.6	6.67	0
<b>TOTAL</b>	<b>19.6</b>	<b>21.8</b>	<b>82</b>	<b>18.4</b>	<b>14.36</b>	<b>9.5</b>

FUENTE: DEPARTAMENTO DE ESTADISTICAS

AGREGAR O QUITAR ESPECIALIDADES SEGÚN SEA LA UNIDAD.

### DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE MOTIVOS DE SUSPENSIÓN DE CIRUGIA PROGRAMADA POR ESPECIALIDAD / TOTAL DE I.Q. PROGRAMADA EN LAS MISMAS ESPECIALIDADES.

MOTIVOS	2014	2015	2016	2017	2018	2019
No se presentó paciente	18	23	12	9.3	0	16.5
Infeccion de vias respiratorias	22	11	25	11.3	25	12
HAS	31	15	6	23.7	12.5	14.5
Falta de donador	7	42	33	0	0	9
Infeccion vias urinarias	0	0	0	0	0	0
Falta de ayuno	0	0	2	6.2	0	0
Otras (URGENCIA)	22	9	17	36	43.75	35.5
Por anestesioologo (protocolo incompleto)	0	0	5	13.5	18.75	12.5
<b>TOTAL</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>

FUENTE: DEPARTAMENTO DE ESTADISTICAS





## DIAGNOSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL DE AUTLAN

### e. RESULTADOS POR INDICADORES EN ATENCIÓN OBSTÉTRICA Y

#### PLANIFICACIÓN FAMILIAR

INDICADOR	2014	2015	2016	2017	2018	2019
% PARTOS EUTÓCICOS / TOTAL PARTOS	58.9	59.6	58.4	98.72	49.6	55
% PARTOS DISTÓCICOS / TOTAL DEN	1.1	1.7	0.72	1.27	1.04	1
% CESÁREAS / TOTAL DE PARTOS	40	38.7	40.8	39.7	49.2	44
PROM.TOTAL DE PARTOS / DÍA	3	2.8	2.6	4.26	1.85	1.30
PROM. DE CESÁREAS / DÍA	2	1.8	1.8	1.69	1.8	1.60
% ABORTOS / TOTAL EVENTOS	12	0.1	0.14	12.3	12.8	13.2
TOTAL DE EVENTOS OBSTÉTRICOS	1,999	1,901	1,882	1,777	1,532	1492
% DIU TOTAL APEO	13.5	13	23.3	12.21	10.51	9.4
% HORMONALES TOTAL / APEO	24.1	14.9	23	3.9	4.96	4.4
% IMPLANTE SUBDERMICO TOTAL APEO	22	3.3	12	13.05	16.06	17.6
% OTB / TOTAL APEO	0.3	21.4	40.4	21.89	25.98	20.5
% VASECTOMIA / TOTAL APEO	60	0.2	0.09	0.05	0.13	0.06
% COBERTURA DE APEO	58.9	52.8	66.56	51.15	57.64	52.3

Fuente: SAEH de la unidad

### f. RESULTADOS POR INDICADORES EN ATENCIÓN NEONATAL

INDICADOR	2014	2015	2016	2017	2018	2019
ÍNDICE DE PREMATUREZ (Total nacidos vivos de 22 a 36 SemGest X 100 / Total nacidos vivos)	5.3	5.7	6.9	7.27	6.3	6.31
Total nacidos vivos de >36 SemGest	1,654	1,590	1,524	1,438	93.7	1,198
Total nacidos vivos	1,747	1,686	1,637	1,550	1,333	1,287
PROMEDIO DÍAS DE ESTANCIA HOSPITALARIA EN UCIN	4.4	6.6	7.1	8.3	11.26	8.54
CAMAS DE UCIN OCUPADAS / DÍA	0.4	2.3	4.25	4.6	5.95	4



DIAGNOSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL DE AUTLAN

**g. RESULTADOS POR INDICADORES DEL PROCESO DE AUXILIARES DEL DIAGNOSTICO.**

LABORATORIO	2017	2018	2019
Promedio día del total anual de estudios realizados	299.82	282	301
Promedio anual de estudios realizados / personas atendidas en el año	6.39	6.72	6.30
Total anual de estudios realizados X 1000 usuarios	552.78	520.47	110.01

RADIOLOGÍA	2017	2018	2019
Promedio día del total anual de estudios realizados	31.23	26.6	24.7
Promedio anual de estudios realizados / personas atendidas en el año	1.7	1.8	1.71
Total anual de estudios realizados x 1000 usuarios	86.42	49.21	9.01

TOMOGRAFÍA	2017	2018	2019
Promedio día del total anual de estudios realizados	2.77	5.5	1.42
Promedio anual de estudios realizados / personas atendidas en el año	1	1	1
Total anual de estudios realizados X 1000 usuarios	0.38	6.14	0.32

ELECTROCARDIOGRAMAS	2017	2018	2019
Promedio día del total anual de estudios realizados	4.12	1.7	4.68
Promedio anual de estudios realizados / personas atendidas en el año	1	1	1
Total anual de estudios realizados X 1000 usuarios	4.59	3.16	0.62

ULTRASONIDO	2017	2018	2019
Promedio día del total anual de estudios realizados	5.75	5.0	5.23
Promedio anual de estudios realizados / personas atendidas en el año	1	1	1
Total anual de estudios realizados X 1000 usuarios	10.61	9.23	1.91

Fuente: SIS Y SAEH de la unidad



**DIAGNOSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL DE AUTLAN**

**3. RESULTADOS POR INDICADORES DE SICALIDAD**  
**CUMPLIMIENTO DEL ACUERDO DE GESTIÓN CON EL REPSS**

CONCEPTOS	2019 AVANCE
Porcentaje de surtimiento de recetas.	86%
Incorporación del aval ciudadano  Se aplica la "GUÍA DE COTEJO PARA EL MONITOREO CIUDADANO"	SI  SI
Sistema de atención a quejas:  - No. de quejas recibidas - motivos de queja  - Porcentaje de resolución	30 TRATO AL USUARIO EN TRIAGE OBSTETRICO 66%
Estrategias implantadas para la prevención de la mortalidad materna:  - TRIAGE obstétrico operando. - Porcentaje de implantación de Guías de Práctica Clínica y Lineamientos para la atención obstétrica.	NO 80%
Porcentaje de avances en el proyecto PREREIN:	85%  PROTOCOLO DE MANEJO DE LAVADO DEMANOS EN TRABAJADORES
Porcentaje de Avances en el plan de cuidados paliativos:	80%
Porcentaje de avances en la implantación de uso razonado de medicamentos:	85%
Uso de guías de práctica clínica:  - Porcentaje de Implantación Porcentaje de verificación	80% 80%
Porcentaje de avances en la implantación de cuidados de enfermería. (PLACE)	70%





## DIAGNOSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL DE AUTLAN

### INDICAS MÉDICOS 2014 – 2019

INDICADOR	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Porcentaje de satisfacción por el trato recibido	90	95	75	85	87.03	98.1%
Tiempo promedio de espera para recibir consulta en urgencias	60	50	65	25	30	35 min
Porcentaje de usuarios satisfechos con el tiempo de espera en urgencias	80	70	73	86	84	76%
Porcentaje de usuarios a los que el médico de urgencias explicó sobre el estado de salud	98	90	85	90	97	97.5%
Porcentaje de pacientes de Cirugía General que se operan después de 7 días de solicitada la	22	20	92	95	96	100%
Tasa de infecciones nosocomiales	1.24	0.87	0.8	0.97	0.85	0.7%
Tasa de cesáreas	40	38.7	40.8	39.79	49.25	47.2%

### INDICAS DE ENFERMERÍA EN HOSPITALIZACIÓN 2014 - 2019

INDICADOR	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Trato digno de enfermería	92	96	90	92	94	95.1
Ministración de medicamentos vía oral	98	97	95	98.5	97	91.7
Prevención de infecciones en vías urinarias en paciente con sonda vesical instalada	98 Proyecto de Mejora	95	76	91.3	90 Proyecto de mejora protocolo de sonda Foley	91.6
Prevención de caídas en pacientes hospitalizados	90 Adiestramiento a enfermería en cambio de posiciones	98	76	93.1	90	93.5
Prevención de úlceras por presión en pacientes hospitalizados	90	98	94	90	97	90.4
Vigilancia y control de venoclisis instalada	98 Proyecto de	95	90	94	94	93



DIAGNOSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL DE AUTLAN

AUTLAN 4. RESULTADOS EN SEGURIDAD DEL PACIENTE

EVENTOS CENTINELA	2016	2017	2018	2019
Ocurridos			A partir de Jun 2018	0
Registrados			0	0
Análisis de Causa - Raíz			0	0
Proyectos de Mejora Continua			0	0
% Ev. Registrados x 100/Ev.ocurridos			0	0
% Ev.C/AnCausa - Raíz x100/Ev.Registrados			0	0
% Ev.C/Pyto.de Mejora x 100/Ev.Analizados			0	0
% Ev.Report.en plataf. x 100/ Ev.Registrados			0	0
Clasificación de (el/los) evento(s):				
TOTAL:				0
EVENTOS ADVERSOS	2016	2017	2018	2019
Ocurridos			A partir de Junio 2018	46
Registrados			22	46
Análisis de Causa – Raíz			0	0
Proyectos de Mejora Continua			1	2
% Ev. Registrados x 100/Ev.ocurridos			100%	46
% Ev.C/AnCausa - Raíz x100/Ev.Registrados			-	0
% Ev.C/Pyto.de Mejora x 100/Ev.Analizados			-	2
% Ev.Report.en plataf. x 100/ Ev.Registrados			-	46
Clasificación de (el/los) evento(s):				
Caidas				5
Omisión de medicamentos				9
Reacciones adversas a medicamentos				9
Error en la Medicación				6
Otros				17
TOTAL				46
EVENTOS CUASI FALLAS	2016	2017	2018	2019
Ocurridos			A partir de Junio 2018	0
Registrados			0	0
Análisis de Causa – Raíz			0	0
Proyectos de Mejora Continua			0	0
% Ev. Registrados x 100/Ev.ocurridos			0	0
% Ev.C/AnCausa - Raíz x100/Ev.Registrados			0	0
% Ev.C/Pyto.de Mejora x 100/Ev.Analizados			0	0
% Ev.Report.en plataf. x 100/ Ev.Registrados			0	0
Clasificación de (el/los) evento(s):				
TOTAL				



## DIAGNOSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL DE AUTLAN

En 2019, la unidad tuvo y opero un Plan de Mejora Continua y Calidad: SI

Cuántas líneas de acción generó: 5

Cuántos proyectos de mejora incluyó: 6 Proyectos de Estímulos a la Calidad

Cuántos proyectos de mejora realizó: 6 concluidos

### 5. ACREDITACIÓN – REACREDITACIÓN

Relacione las acreditaciones que tiene y no tiene la unidad:

PROCESO	Tiene	Año	¿Vigente?
CAUSES	SI	2018	SI
En SIGLO XXI:	Proceso	2019/2020	Proceso

Tiene en proceso algún programa de Acreditación – Re acreditación, Caso afirmativo requiste el siguiente cuadro:

Programa para Acreditación - Reacreditación 2020						
(A)c. o (R)eac	FECHAS		Diagnóstico de Necesidades	Adjuntar en anexo 6 DXS	Plán de Contingencia	Adjuntar en anexo 7
	Probable	Ap. Cédula Calif. Obtenida				
A	UCIN/UCINEX	91.4%	S	-	S	S
	Fecha: octubre 2020					
A	IHANN	85%	S	N	S	s
	Fecha: Mayo 2020					

**HOSPITAL SEGURO:** Actualmente se trabaja en la acreditación de Hospital Seguro, sin embargo en este año 2019 se pidió capacitación a Protección Civil, sin embargo no llegaron acuerdos de horarios por parte de las dos instituciones para la capacitación, se sigue trabajando en este 2020 para actualizar capacitación al 100% de los trabajadores.

**UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES:** Actualmente se trabaja en la acreditación de UCIN que de acuerdo a la valoración de la cedula estamos en 91% estamos en espera de confirmación de fecha, se sigue trabajando en las deficiencias para cumplimiento de cedula mínimo 95%.

**INICIATIVA HOSPITAL AMIGO DEL NIÑO Y DE LA NIÑA:** Durante el año 2019 se trabajó Actualmente se sigue trabajando en la re acreditación, se iniciaron cursos de lactancia materna para todo el personal.





## DIAGNOSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL DE AUTLAN

### XI. DISCUSIÓN E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS.

En relación al perfil epidemiológico de la población usuaria de los servicios de este Hospital podemos decir que en su mayoría se encuentran las mujeres en edad fértil y los adultos mayores, ya que dentro de las principales motivos de atención son en las especialidades de Ginecoobstetricia y Medicina Interna siendo en la primera las causas relacionadas con el embarazo, parto y puerperio los motivos de solicitud de atención y en caso de la segunda especialidad las Enfermedades Crónico Degenerativas en cuanto a su manejo, control y tratamiento de complicaciones.

Un obstáculo que ocasiona el aumento de la demanda hacia estos servicios es el factor socioeconómico y cultural de nuestra población, esto en relación a que los pacientes tanto las embarazadas como los que padecen alguna enfermedad crónico degenerativa no son conscientes de su condición por lo que no llevan un control adecuado y acuden a este hospital en muchas de las ocasiones en forma espontánea ya complicados o en un estado en el que se pone en riesgo su vida por lo avanzado ya sea del embarazo y un nulo o mal control y falta de apego a tratamiento de una enfermedad crónica que ya al solicitar atención es para tratamiento de una complicación como lo puede ser un infarto agudo al miocardio, amputación de algún miembro pélvico o por presencia de insuficiencia renal.

En relación a los números y para respaldar lo antes comentado se puede mencionar que el servicio que mas consulta otorga es el de Medicina Interna con un total de 8,440 consultas en total de las cuales el 72% son subsecuentes, en segundo lugar se encuentra el servicio de Ginecobstetricia con 5,371 consultas en total y un 80% de subsecuencia. Cabe mencionar también que en el servicio de Urgencias se otorgaron un total de 3,410 consultas a mujeres embarazadas como motivo de "Supervisión del Embarazo Normal" siendo un 20.2% del total (16,878).

Es importante recalcar y sobre todo por el grado de incapacidad que en muchas de las ocasiones dejan los accidentes que están mencionados como el segundo motivo de atención en Urgencias con un total de 2281 atenciones lo que representa el 13.5% del total de las atención en urgencias para el 2019.

En relación a la demanda de los Servicios de Salud de nuestro hospital y enfocándonos en los servicios hospitalarios que mas demanda presentan como los son Medicina Interna, Ginecobstetricia y por ende Pediatría esta va en aumento derivado de el incremento de la esperanza de vida aunque con un envejecimiento de mala calidad ya que la mayoría de nuestra población llega a la adultez mayor con una salud en mal estado, muchas de las ocasiones con una, dos o hasta tres enfermedades crónico degenerativas y por lo general ya con complicaciones de algunas de estas enfermedades, lo que los hace tener en repetidas ocasiones ingresos al hospital; en relación a el área de ginecobstetricia y más específicamente en lo que se refiere a la obstetricia, el inicio de la vida sexual a más corta edad, la falta de uso de los métodos de



### DIAGNOSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL DE AUTLAN

anticoncepción y la poca aceptación de estos en la población adolescente en edad fértil y el descuido de las mujeres en el término de su edad reproductiva provocan embarazos de alto riesgo que ponen en peligro no solo la vida del producto si no de la misma mujer. Todo esto sumado a que en estos Servicios Hospitalarios tenemos la mayor deficiencia de personal Médico, ya que no se alcanzan a cubrir por completo todos los turnos y/o guardias, lo que incide de forma directa en el diferimiento de la consulta y en muchas de las ocasiones de la cirugía, lo que puede llegar a poner en riesgo la vida de los pacientes. A esto le podemos agregar la sobresaturación de los servicios en los hospitales de tercer nivel que en ocasiones no nos pueden recibir pacientes que deberían de ser atendidas en estos y se les tiene que resolver el evento obstétrico aquí con el riesgo que esto conlleva por la complejidad de los padecimientos y los recursos limitados en este hospital.

Al tocar el tema de calidad de atención a los usuarios de este hospital podríamos decir que la atención que se les otorga es de buena calidad, principalmente por el área de enfermería que en general tiene 95.1 puntos en cuanto a las atenciones a los pacientes en promedio, siendo la Prevención de Caídas la de mayor puntaje con 93.5%, así como la Vigilancia y control de venoclisis instalada con un 93%, en lo que respecta a la atención otorgada por los médicos se puede por igual considerar buena ya que el 98.1% de los usuarios atendidos en promedio están satisfechos con el trato recibido y esto derivado a que el 97.5% de los pacientes están conformes porque el medico en urgencias les explico sobre su estado de salud, cabe mencionar que actualmente se tienen 35 minutos de tiempo de espera lo que representa un 76% de satisfacción en el usuario en cuanto a este apartado.

Por último me queda comentar que al ser el único hospital de estas características en la Región tenemos la responsabilidad de ser suficientes para dar una atención con calidad y oportuna a los usuarios que la demanden, pero se tienen múltiples carencias y necesidades que nos impiden ser un hospital 100% resolutivo de acuerdo a nuestro nivel de responsabilidad.

### XII. PRIORIZACIÓN.

Una vez haber sido identificadas las áreas de oportunidad para la mejora de los servicios del hospital, se selecciona el método de Hanlón para el establecimiento de las prioridades, el cual está basado en los cuatro componentes siguientes:

- Componente **a**: magnitud del problema.
- Componente **b**: severidad del problema.
- Componente **c**: eficacia de la solución (o bien la resolubilidad del problema)
- Componente **d**: factibilidad del programa o de la intervención.

Con esta información, se reúne el cuerpo directivo de la Unidad, a quienes se les presenta el diagnóstico y las áreas de oportunidad identificadas, procediéndose en equipo a establecer y registrar el orden de precedencia para cada una de ellas, en el siguiente cuadro:





## DIAGNOSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL DE AUTLAN

Áreas de oportunidad identificadas en el Diagnóstico de Salud del Hospital Regional de Autlán ordenadas según la prioridad asignada por su Cuerpo de Gobierno.

No.	Áreas de oportunidad	Magnitud	Severidad	Eficacia	Factibilidad					Total
					Pertinencia	Económica	Aceptabilidad	Recursos	Legalidad	
1	Llenado Expediente clínico/Formatos Estadísticos	10	8	1.5	1	1	0	1	1	108
2	Personal (Plantilla incompleta)	10	10	1	1	1	1	0	1	80
3	Insumos	10	10	1	1	0	1	1	1	80
4	Área de Urgencias (Reacondicionamiento)	10	10	1	1	0	1	0	1	60
5	Depuración Archivo Clínico	10	5	1	1	1	1	0	1	60
6	Equipo medico	10	10	1	1	0	1	0	1	60
7	Camas medicina interna/sillas familiares (mobiliario)	10	10	1	1	0	1	0	1	60
8	Ambulancia con terapia/Vehículo utilitario	10	10	1	1	0	1	0	1	60
9	Baños Personal	7	3	1	1	0	1	0	1	30
10	Equipo Electromecánico	10	10	0.5	1	0	1	0	1	30

Fuente: Diagnóstico de Salud del Hospital Regional de Autlán.

### XIII. CONCLUSIONES.

Al realizar el ejercicio de priorización con el Cuerpo de Gobierno del Hospital se priorizaron un total de 20 áreas de oportunidad propuestas por las diferentes departamentos, los cuales se agruparon en 10 siendo la que mas puntaje obtuvo la de **Falta de Correcto Llenado de Expediente Clínico y Formatos**, en lo que ya se está trabajando de forma directa revisando expedientes clínicos y haciendo las observaciones al personal, así mismo con la revisión de las recetas y la capacitación del llenado correcto de los certificados tanto de defunción como de nacimiento.





#### DIAGNOSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL DE AUTLAN

En segundo lugar queda lo referente a la falta de **Personal** o más bien la falta de cobertura de todos los servicios en todos los turnos, especialmente con médicos especialistas, sabemos que es costoso y no disponemos de recurso económico para solventar la contratación de personal, pero para nosotros es el principal problema con el que nos enfrentamos aquí en el hospital, la falta principalmente en el área médica y de esta en el servicio de Ginecobstetricia ya que además es el área con mayor demanda de atención en todas las áreas.

En relación a los **Insumos** durante el año el surtimiento de los mismos fue deficiente en tiempo y en cantidad, por lo que habrá que realizar las gestiones necesarias para que se nos provea en tiempo y forma de todos los insumos mínimos indispensables para otorgar una atención adecuada a nuestros usuarios, con el mismo puntaje se presenta lo relacionado al equipo médico y al mobiliario, por una parte este (equipo médico) es insuficiente y por otra el mobiliario mucho de este ya es viejo y poco funcional, por lo que habría que solicitar la dotación y/o sustitución del mismo. Además como ya lo mencionamos anteriormente el área de **Urgencias** no es adecuada para dar la atención integral a un paciente en esta situación en todas sus camas ya que solo contamos con 9 camas normadas (relativamente) y 6 que se improvisan pero que no cuentan con el mobiliario y tecnología adecuada para una atención de Urgencias.

#### XIV. RECOMENDACIONES.

Se harán recomendaciones para atender las situaciones señaladas en las conclusiones más relevantes, sugiriéndose además que para aquellas que principalmente se enfoquen en problemas susceptibles de ser modificados, se presente mínimo una propuesta de alternativa de solución que incluirá en las recomendaciones.

Para trabajar en la principal área de oportunidad que se identifico en el ejercicio de priorización como ya se mencionó se está trabajando con el personal de Base y Contrato así como el personal Becario en el correcto llenado del expediente clínico y los demás formatos, en relación a la falta de personal se harán las gestiones necesarias para poder cubrir los turnos que se encuentran descubiertos y además conseguir recurso económico para pagar las cubre incidencias, se estará solicitando frecuentemente el surtimiento de los insumos, previniendo los eventos que ocurran y solicitando en tiempo y forma el surtimiento de los faltantes o de los de mayor movimiento para evitar quedar en ceros en el stock establecido.

En relación al mobiliario, equipo médico, equipo electromecánico, ambulancia y vehículo utilitario de estos se hará un análisis a fondo de la necesidad de los mismos y de forma justificada se solicitara ante el departamento correspondiente la dotación y/o compra de los mismos.

En lo que respecta a la construcción y/o modificación de áreas físicas se establecerá contacto con el departamento correspondiente para solicitar apoyo en cuanto a factibilidad de las obras y ante una respuesta afirmativa se acudirá a planeación para solicitar las autorizaciones pertinentes.



#### DIAGNOSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL DE AUTLAN

Por último tocaremos nuevamente el aspecto del personal de la unidad, en donde mencionaremos la imperante necesidad de que se cubra con médicos especialistas todos los turnos y se cuente ya sea con personal de cubreincidencias o presupuesto para el pago de guardias, cabe mencionar que en años pasados existía este recurso y por mención del personal de recursos humanos era un recurso que se manejo con responsabilidad y que siempre fue suficiente y nunca se sobregiraron, por lo que solicitaríamos de una u otra forma el apoyo de las Autoridades Estatales para poder cubrir los espacios vacíos y las incidencias.

#### AÑO 2019 HOSPITAL REGIONAL DE AUTLAN EN NUMEROS.

En el año el Hospital trabajo los 365 días, durante los cuales se atendieron a 16,878 pacientes en el servicio de Urgencias de las cuales 3,410 atenciones fueron por supervisión del embarazo normal, 2,281 por traumatismos y envenenamientos, 1,938 por infecciones respiratorias agudas y solo 442 por enfermedades del corazón y 264 por diabetes mellitus, de la misma forma se dieron un total de 20,098 consultas en todos los servicios de consulta externa de las cuales 4,808 fueron de primera vez y 15,290 subsecuentes, siendo el servicio de Medicina Interna el que más consultas dio con 8,440, el servicio de Ginecobstetricia otorgo 5,371 y Cirugía General 1,975. Los principales Diagnósticos por estas atenciones fueron en los de primera vez Hipertensión primaria con un 6.9%, Diabetes Mellitus 5.8%, Supervisión del Embarazo normal 5.3% y Displasia Leve 4.4%, en los subsecuentes Diabetes Mellitus con un 8.3%, Hipertensión primaria 7.3%, Supervisión del Embarazo normal 7.1% e Hipotiroidismo 9.6%. derivado de las presentes atenciones se dieron un total de 3,175 Egresos Hospitalarios de los cuales el 25% fueron por Causas Obstétricas, el 16.1% por parto único, el 6.2% por abortos, el 5.1% por Diabetes Mellitus y el 5.0% por Afecciones del Periodo Perinatal, haciendo una sumatoria de los tres primeros egresos de Cirugía estos dan un 9.2% siendo los principales diagnósticos Hernias, Colelitiasis y Enfermedades del apéndice, de lo antes mencionado derivan los 2,338 Procedimientos quirúrgicos que se realizaron de los cuales 1,712 fueron del servicios de Ginecobstetricia, 514 de Cirugía general y 112 de ortopedia y trauma, siendo la cirugía que más se realizó la operación cesárea con 584 seguida de las Episiotomías con 422. Por consecuencia las hospitalizaciones por cirugía realizada o por el ingreso por urgencias se originaron un total en el año de 8,478 de Días Estancia con un promedio de 2.66, siendo el servicio de UCIN y UCINEX el que tiene el promedio más alto de días estancia con 8.54, seguido de Medicina Interna con 4.90, Pediatría 4.26, Cirugía general y Ortopedia y Trauma 2.02 y ginecobstetricia a pesar de ser el servicio con el mayor número de procedimientos quirúrgicos y el de mayor índice de hospitalización tan solo tiene un índice de Días estancia de 1.61. Durante este año hubo un total de 122 defunciones de las cuales el 84.4% fueron en el servicio de Medicina Interna, los servicios de Cirugía y UCIN presentaron un 7.3% cada uno y Ortopedia y Trauma un 0.8%, los diagnósticos y/o causas de defunciones fueron Diabetes Mellitus con 35 casos, Enfermedad de los pulmones 13,





#### **DIAGNOSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL DE AUTLAN**

Enfermedades del corazón 13, y en pediatría en una suma de las Afecciones del periodo Perinatal y las malformaciones 9 casos. De todos estos pacientes atendidos, un gran porcentaje fueron pacientes referidos de las Unidades de Primer Nivel de la Región, recibiendo en este año un total de 6,034 referencias de las cuales 4,962 (82.2%) fueron de primer nivel, de los Hospitales comunitarios 1,072, esto origino un total de 3,661 Contrareferencias de las cuales 3,588 fueron a los Centros de Salud y 715 a los Hospitales comunitarios, lo que nos da un 60% de contrareferencias en relación a las referencias recibidas. En relación a las atenciones que más se otorgan en este hospital que serían lo relacionado al periodo Perinatal se tuvieron un total de 1,492 eventos obstétricos de los cuales a 843 se les otorgo APEO, siendo de este un total de 331 OTBs, y presentamos un porcentaje de cesáreas de 43. Por ultimo cabe mencionar que dentro del funcionamiento del hospital tenemos el Servicio de Drenaje Sanguíneo y Hemotransfusion donde se valoraron 1,080 donadores, se realizaron 940 pruebas de Hemocompatibilidad y se Transfundieron un total de 863 paquetes de Hemoderivados.





## DIAGNOSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL DE AUTLAN

### XV. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

- 1 La Nueva Salud Pública. Julio [Frenk.biblioceop.files.wordpress.com/2011/02/la\\_nueva\\_salud\\_p25fablica.pdf](http://frenk.biblioceop.files.wordpress.com/2011/02/la_nueva_salud_p25fablica.pdf)
- 2 Partida Bush, Virgilio. La transición demográfica y el proceso de envejecimiento en México. México, (2005) Red Papeles de Población, Universidad Autónoma del Estado de México, julio-septiembre, número 045 ISSN. 14057425.
- 3 Mayorga, Carlos. Tendencia de la mortalidad y sus determinantes como parte de la transición epidemiológica en Colombia. Colombia, (2006) Red, Gerencia y Políticas de Salud.
- 4 Hernández Torres, Francisco, Ruiz Castro, Irene. Unidad de Integración: Análisis Metodológico, Propuesta de Protocolo y ejecución del Diagnóstico de Salud Integral en los Sistemas Locales de Salud. Tomo 1 de la Maestría en Gerencia de Servicios de Salud.
- 5 Ramos BN. La Nueva Salud Pública. Rev. Cubana Salud Pública. 2000; 24(2): 77-84
- 6 Higashida H. Bertha Yoshiko. 2004 Educación para la Salud, 2a ed. Mc Graw-Hill.
- 7 Carrillo Silva R, et al. El Sistema Nacional de Salud y la reconstrucción y reordenamiento de los servicios de salud. Secretaría de Salud, El Colegio Nacional, Academia Nacional de México. México: Porrúa, 1986.
- 8 Guerrero R, González CL, Medina E. Epidemiología. EUA: Adisson-Wesley Iberoamericana, 1986.
- 9 Buck, Carol, Después de Lalonde. La creación de la salud", en Revista de Urbanismo No. 10, junio 2004. ISS No.717-5051 "1.3 Los SHP: Un problema de salud pública entre otros".
- 10 Ley General de Salud. México: Porrúa, 1993.
- 11 Observatorio del Desempeño Hospitalario 2011. Secretaría de Salud / Dirección General de Evaluación del Desempeño. Secretaría de Salud. México, 2012, p-8.
- 12 Guía para el ANÁLISIS DE LA RESPUESTA SOCIAL INSTRUCCIONES GENERALES para uso de GUÍAS DE ASIS 16 ISBN: 9972-820-34-3. Razón Social: Ministerio de Salud.
- 13 Ruelas Barajas E. Cruzada Nacional por la Calidad de los Servicios de Salud. Principales Aspectos y Logros. Consultado el 17/02/09. URL: [http://www.salud.gob.mx/dirgrss/psct\\_tr/cncss\\_conf.pdf](http://www.salud.gob.mx/dirgrss/psct_tr/cncss_conf.pdf)
- 14 Presidencia de la República. Plan Nacional de Desarrollo 2007-2012, México. Presidencia de la República, 2007
- 15 Secretaría de Salud. Programa Nacional de Salud 2007-2012, Secretaría de Salud, 2007.
- 16 Programa de Acción Específico 2007 – 2012. Sistema Integral de Calidad en Salud SICALIDAD. Primera edición. D.R. Secretaría de Salud. Lieja 7, Col. Juárez. 06696, México, D.F. ISBN 978-970-721-490-3
- 17 Kohn, LT., Corrigan, JM., Donaldson, MS. Committee on Quality of Health Care in America. To Err Is Human: Building a Safer Health System. Washington, DC: Institute of Medicine, National Academies Press; 2000 p. 312.
- 18 Fajardo-Dolci, G., Rodríguez, J., Campos, M., Aguirre-Gas, H. Recomendaciones para la coparticipación del paciente y sus familiares en el cuidado de su seguridad en el hospital. Rev Conamed 2010; 15(1):43-54.
- 19 Fajardo-Dolci, G. Seguridad del Paciente. Rev Cir Cir 2010; 78:379-80.
- 20 Laboratorio de análisis y producción: Implementación de la estrategia "aVANZAR" para la mejora continua de la seguridad del paciente en las unidades médicas de las Regiones y Hospitales del OPD Servicios de Salud Jalisco. Diciembre 7 de 2012.
- 21 Priorización de Hanlon, componentes. Calculo y utilización: [http://www.pediaría.gob.mx/diplo\\_hanlon.pdf](http://www.pediaría.gob.mx/diplo_hanlon.pdf)
- 22 LA COMISIÓN EUROPEA. Salud Pública. Factores determinantes de la salud.2004. <http://ec.europa.eu/health/ph.determinants>.