



# DIAGNOSTICO SITUACIONAL

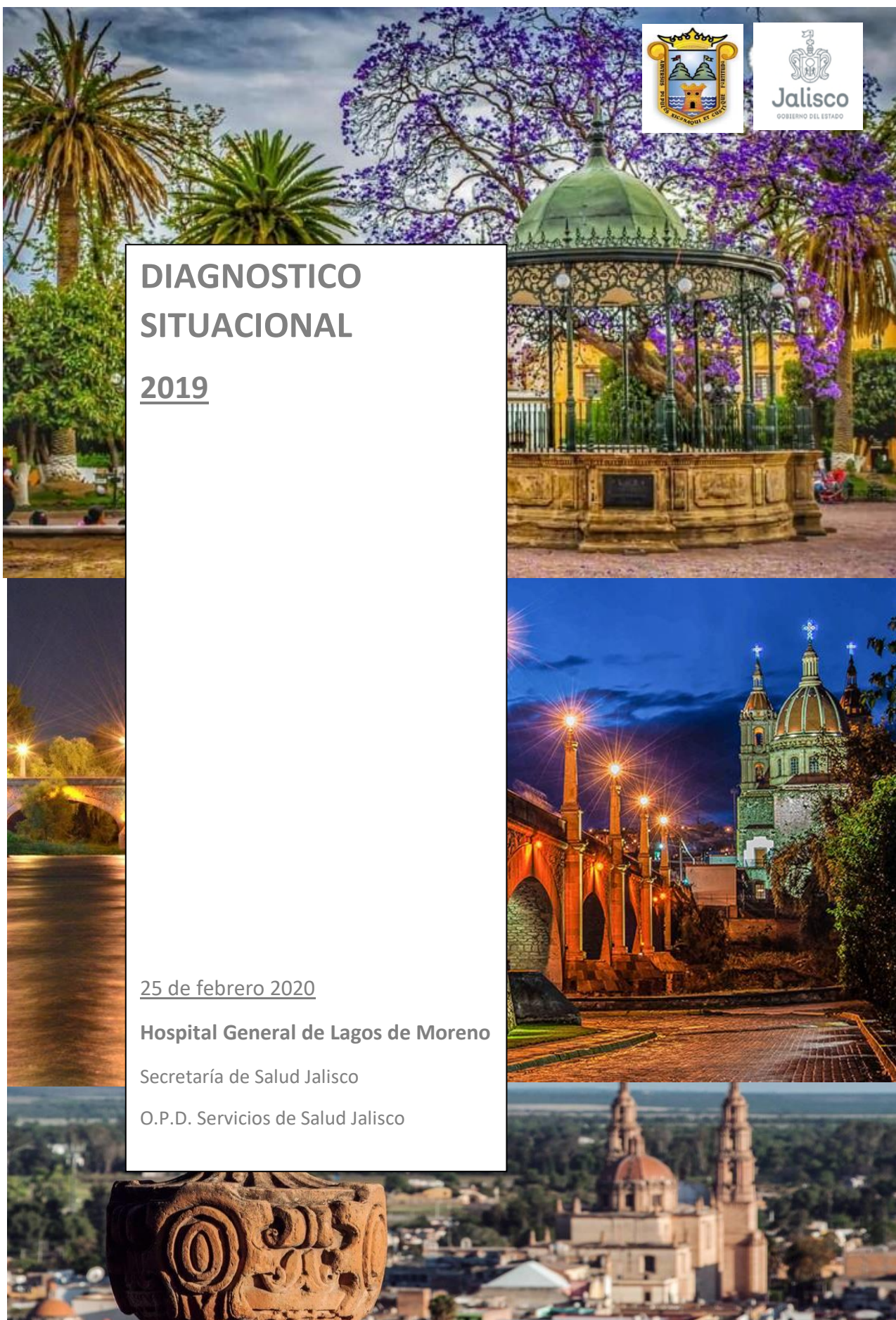
2019

25 de febrero 2020

**Hospital General de Lagos de Moreno**

Secretaría de Salud Jalisco

O.P.D. Servicios de Salud Jalisco



## DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO

**DIRECCIÓN GENERAL DE REGIONES SANITARIAS Y HOSPITALES**  
**DIRECCIÓN DE REGULACIÓN DE LA ATENCIÓN MÉDICA**  
**DIAGNÓSTICO DE SALUD 2019 DEL**  
**HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO****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.

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). 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

#### DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO

susceptible de contraer padecimientos o enfermar y la que con mayor frecuencia no cuenta con derechohabencia 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

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 General de Lagos de Moreno precisando



#### DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO

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 General de Lagos de Moreno; 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.
- 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.

#### DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO

- 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 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.

#### DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO

**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 pre patogénico de la enfermedad con el propósito de mantener la salud, promoverla y evitar la aparición de la enfermedad.

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

#### DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO

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 que 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.

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.

## DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO

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.

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



#### DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO

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”.

**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;

#### DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO

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.

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

#### DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO

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.

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>.

## DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO

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.

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 (PROSEA) 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



#### DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO

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

**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.

#### DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO

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 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

## DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO

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.
- 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.

#### DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO

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.
- 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.



#### DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO

- 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

### DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO

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.

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.

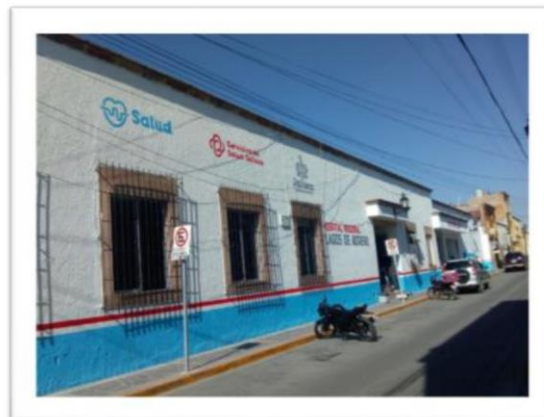
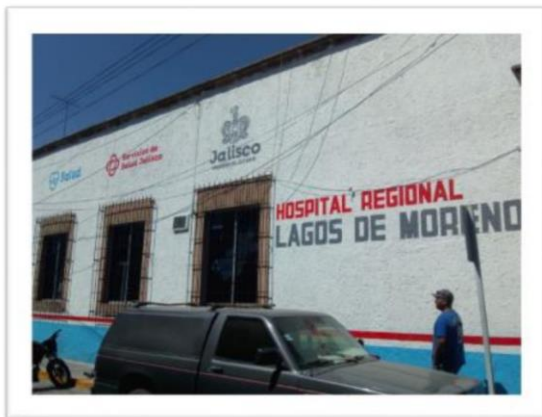
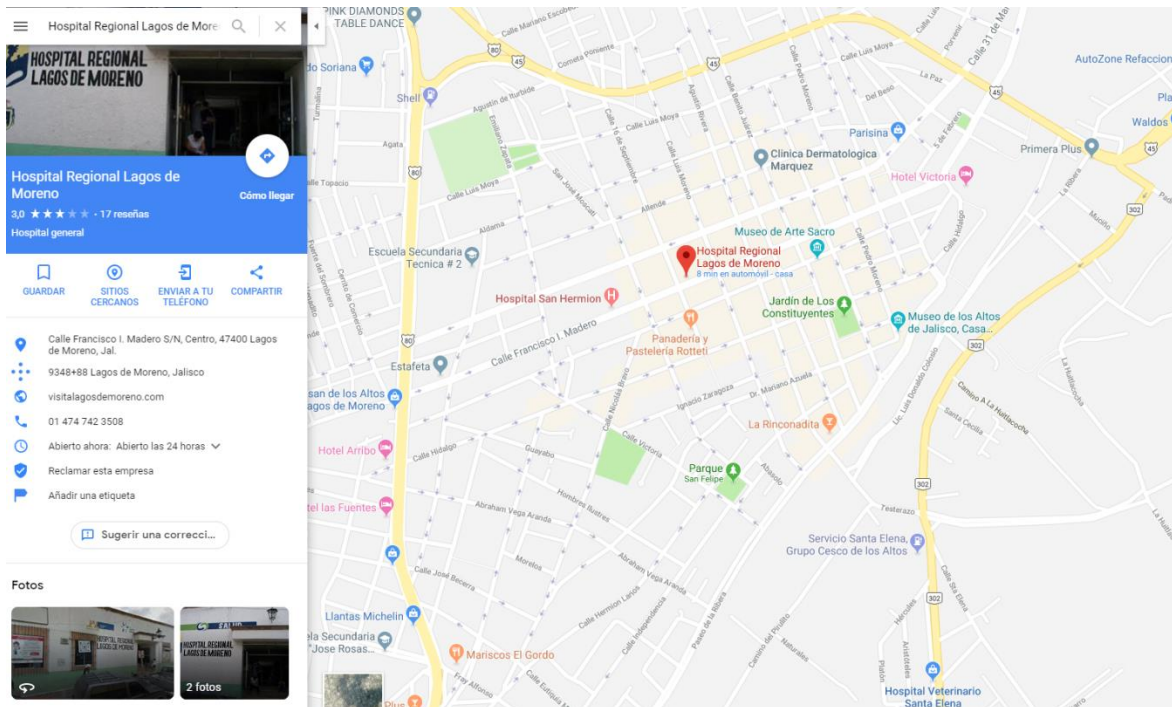
Es este apartado se hace una descripción del sujeto de estudio con todos los datos ya conocidos en cuanto al nivel de salud, los factores condicionantes, así como las características de la respuesta social organizada mediada por la unidad, mismas que presentamos a continuación:

#### A. ASPECTOS GENERALES:

B. ENTIDAD FEDERATIVA:	JALISCO.
C. CIUDAD:	LAGOS DE MORENO.
D. REGIÓN SANITARIA:	2 ALTOS NORTE.
E. CALLE:	FCO I MADERO.
F. COLONIA:	CENTRO.
G. CÓDIGO POSTAL:	47400.
H. APARTADO POSTAL:	47400.
I. TELÉFONOS:	(474) 7423508 Y 7423879.
J. FAX:	
K. VÍAS DE ACCESO:	16 DE SEPTIEMBRE ESQUINA FCO I MADERO.

#### - Ubicación del Hospital.

## DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO



## DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO

**Historia (de la unidad)**

En el año de 1963 se inaugura el Centro de Salubridad y Asistencia de Lagos de Moreno, iniciando con una plantilla de trabajadores aproximadamente de 20 personas (no hay un registro solo evidencias verbales) que cubrirían las diferentes áreas de Consulta Externa, de Ginecología y Cirugía, Vacunas y Hospital que en ese momento correspondían.

En 1964, se agrega a la plantilla 6 enfermeras más hasta 1982, año en el que el centro de salud se establecería en otro lugar provisionalmente debido a las remodelaciones hechas para futuros proyectos.

El 16 de septiembre de 1984, se inaugura como Hospital Regional, el cual en ese momento contaba con un Director, Administrador, Jefe de Enfermeras, 44 Enfermeras, una encargada de Cocina, así como Laboratorio, RX, Servicios Generales, Farmacia, Archivo Clínico, Caja, almacén, Trabajo Social, un Secretario Sindical y a si mismo con los servicios de especialidad como Pediatría, Ginecoobstetricia, Cirugía y Odontología.

A partir del año de 1993 se inicia una serie de remodelaciones y ampliaciones necesarias que conllevarían a eventos más complejos como la realización de Cirugías Laparoscópicas y el Cirujano te visita que hasta la actualidad se ha llevado a cabo con una serie de eventos de las diferentes especialidades.



**B. FACTORES CONDICIONANTES:**  
**1. ENTORNO GEOGRÁFICO:**



#### DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO



#### Hidrografía



#### Flora

Su vegetación está formada por diversas clases de pinos (avellano, lacio, piñonero, escobellón (blanco, amarillo y triste), encino, madroño, cedro blanco, pingüica y tascate).

## DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO



### Fauna

Lagos de Moreno es reconocido como una de las principales zonas de ganadería lechera, además en la zona habitan especies tales como: lechuzas, gavilán coyote, gato montés, sapos, cacomixtle, cascabel, liebres, ardillas, conejos, ratones, venados, zorrillos, insectos, zorra, comadreja, conejos.



DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO

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

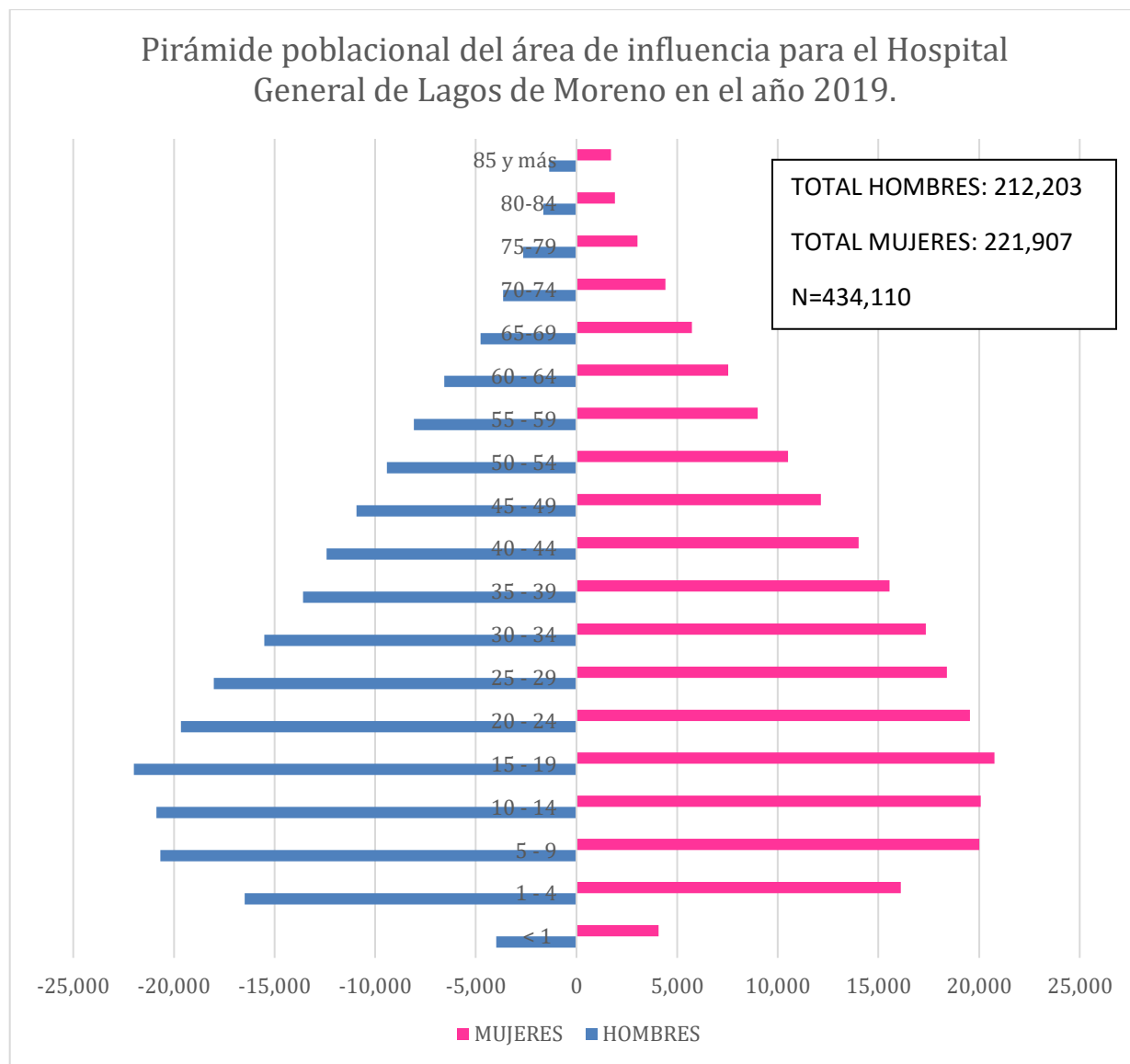
**a. Pirámide Poblacional (por edad quinquenal y sexo) de la Población Total de los Municipios del Área de Referencia del Hospital General de Lagos de Moreno 2019**

GRUPO DE EDAD	HOMBRES	MUJERES
< 1	3,985	4,080
1 - 4	16,479	16,121
5 - 9	20,684	20,016
10 - 14	20,859	20,078
15 - 19	21,999	20,765
20 - 24	19,659	19,550
25 - 29	18,020	18,391
30 - 34	15,519	17,358
35 - 39	13,574	15,563
40 - 44	12,422	14,023
45 - 49	10,920	12,138
50 - 54	9,408	10,501
55 - 59	8,087	8,988
60 - 64	6,558	7,528
65-69	4,764	5,737
70-74	3,645	4,407
75-79	2,634	3,026
80-84	1,637	1,918
85 y más	1,350	1,719
TOTAL	212,203	221,907
TOTAL GENERAL		434,110



DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO

**Distribución quinquenal de la población del Área de Responsabilidad del Hospital General de Lagos de Moreno**



Fuente: Dirección General de Información en Salud (DGIS), Cubos Dinámicos de Información. Proyección 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.

DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO

**. Distribución de la población por grupos de edad seleccionados de los municipios sede del REGION SANITARIA II:**

Municipio	Población total	Población de 0 a 4 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
Encarnación de Díaz	<b>57,660</b>	5,370	9.31 3215 4	21,519	37.32 0499 5	15,380	26.67 36039	6,617	11.475 8932
Lagos de Moreno	<b>175,253</b>	16,141	9.21 0113 38	66,537	37.96 6254 5	48,543	27.69 88126	16,577	9.4588 9657
Ojuelos de Jalisco	<b>33,346</b>	3,259	9.77 3286 15	13,749	41.23 1332 1	9,123	27.35 86037	3,372	10.112 1574
San Diego de Alejandría	<b>7,400</b>	663	8.95 9459 46	2,828	38.21 6216 2	1,970	26.62 16216	888	12
San Juan de los Lagos	<b>75,383</b>	7,336	9.73 1637 11	28,333	37.58 5397 2	20,193	26.78 72067	7,284	9.6626 5604
Teocaltiche	<b>44,473</b>	4,117	9.25 7302 18	16,530	37.16 8619 2	11,654	26.20 46635	5,696	12.807 771
Unión de San Antonio	<b>19,690</b>	1,830	9.29 4057 9	7,572	38.45 6069 1	5,266	26.74 45404	2,253	11.442 3565
Villa Hidalgo	<b>20,905</b>	1,949	9.32 3128 44	7,998	38.25 8789 8	5,659	27.07 00789	2,236	10.696 0057
<b>TOTAL</b>	<b>434,110</b>	40,665	9.36 7441 43	165,066	38.02 4003 1	117,788	27.13 32151	44,923	10.348 2988

Fuente: Dirección General de Información en Salud (DGIS), Cubos Dinámicos de Información. Proyección 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.

DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO

**3. TASA BRUTA DE NATALIDAD Y GLOBAL DE FECUNDIDAD EN LA POBLACIÓN DEL HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO**

Municipio	Población Total	Población Femenina 15-49	Total Nacimient s	Tasa de Natal. Bruta	Tasa Global de Fecundid ad
Encarnación de Díaz	57,660	15,380	1054	18.28	68.53
Lagos de Moreno	175,253	48,543	3562	20.32	73.38
Ojuelos de Jalisco	33,346	9,123	669	20.06	73.33
San Diego de Alejandría	7,400	1,970	194	26.22	98.48
San Juan de los Lagos	75,383	20,193	1583	21.00	78.39
Teocaltiche	44,473	11,654	887	19.94	76.11
Unión de San Antonio	19,690	5,266	387	19.65	73.49
Villa Hidalgo	20,905	5,659	428	20.47	75.63
<b>Total</b>	<b>434,110</b>	<b>117,788</b>	<b>8764</b>	<b>20.19</b>	<b>74.40</b>

Fuente: Dirección General de Información en Salud (DGIS), Cubos Dinámicos de Información. Proyección 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. INEGI nacimientos x Municipio 2018.xlsx

TASA BRUTA DE NATALIDAD = (Total de nacimientos por municipio de responsabilidad (INEGI nacimientos x Municipio 2018.xlsx) X 1000 / Población Total por municipio de responsabilidad (Población 2019 por Municipio)); TASA DE FECUNDIDAD GENERAL = (Total de nacimientos por municipio de responsabilidad (INEGI nacimientos x Municipio 2018.xlsx) X 1000 / Total de mujeres de 15 a 49 años por municipio de responsabilidad (Población 2019 por Municipio).

DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO

**4. SALUD:**

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

MUNICIPIOS	POBLACION TOTAL	POBLACION SIN SEGURIDAD SOCIAL			POBLACION CON SEGURIDAD SOCIAL				
		TOTAL	SIN SEGURO POPULAR	CON SEGURO POPULAR	TOTAL	IMSS	ISSSTE	PEMEX, DEFENSA MILITAR	OTRAS INSTITUCIONES
Encarnación de Díaz	57,660	42,245	10,898	31,347	15,415	13,298	1,620	23	474
Lagos de Moreno	175,253	73,715	12,012	61,703	101,538	92,459	7,769	75	1,235
Ojuelos de Jalisco	33,346	27,885	4,692	23,193	5,461	4,024	1,394	12	31
San Diego de Alejandría	7,400	5,430	19	5,411	1,970	1,748	149	3	70
San Juan de los Lagos	75,383	44,573	7,865	36,708	30,810	28,140	1,972	39	659
Teocaltiche	44,473	32,531	3,824	28,707	11,942	8,669	2,644	26	603
Unión de San Antonio	19,690	14,444	3,364	11,080	5,246	4,743	397	11	95
Villa Hidalgo	20,905	15,336	4,277	11,059	5,569	3,943	934	3	689
<b>TOTAL</b>	<b>434,110</b>	<b>256,159</b>	<b>46,951</b>	<b>209,208</b>	<b>177,951</b>	<b>157,024</b>	<b>16,879</b>	<b>192</b>	<b>3,856</b>

Fuente: Dirección General de Información en Salud (DGIS), Cubos Dinámicos de Información. Proyección 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. REPSS. Afiliados 2018.xlsx. Nota: Se carece de la información correspondiente a Instituciones Privadas.

DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO

## 5. FACTORES SOCIOECONÓMICOS

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

Municipio	Población de 12 años y más	Condición de actividad económica <sup>1</sup>				
		Población económicamente activa <sup>2</sup>			Población no económicamente activa	No especificado
		Total	Ocupada	Desocupada		
035 Encarnación de Díaz	40,830	49.44	96.59	3.41	50.15	0.42
053 Lagos de Moreno	124,590	52.55	97.33	2.67	47.30	0.14
064 Ojuelos de Jalisco	23,783	41.95	96.32	3.68	57.89	0.16
072 San Diego de Alejandría	5,492	53.28	97.33	2.67	46.50	0.22
073 San Juan de los Lagos	52,599	54.51	97.10	2.90	45.21	0.29
091 Teocaltiche	31,505	41.72	93.63	6.37	57.90	0.38
109 Unión de San Antonio	13,716	51.49	97.00	3.00	48.40	0.11
116 Villa Hidalgo	15,207	47.31	94.38	5.62	52.14	0.55

Nota: Los límites de confianza se calculan al 90 por ciento.

<sup>1</sup> La distribución porcentual de la condición de actividad económica se calcula respecto de la población de 12 años y más.

<sup>2</sup> La distribución porcentual se calcula respecto al total de la población económicamente activa.

\* Municipio censado.

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.

INEGI. Tabulados de la Encuesta Intercensal 2015 Fecha de elaboración: 24/10/2016 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 Características económicas 1 <https://www.inegi.org.mx/programas/intercensal/2015/default.html#Tabulados>



## DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO

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

Municipio	Población ocupada	División ocupacional <sup>1</sup>				
		Funcionarios, profesionistas, técnicos y administrativos <sup>2</sup>	Trabajadores agropecuarios	Trabajadores en la industria <sup>3</sup>	Comerciantes y trabajadores en servicios diversos <sup>4</sup>	No especificado
035 Encarnación de Díaz	19,496	14.02	24.83	25.61	34.32	1.22
053 Lagos de Moreno	63,731	19.62	11.51	31.63	36.27	0.98
072 San Diego de Alejandría	2,848	9.13	21.17	44.56	24.68	0.46
073 San Juan de los Lagos	27,840	17.95	11.81	22.42	46.27	1.55
091 Teocaltiche	12,308	15.02	18.12	28.99	35.81	2.06
109 Unión de San Antonio	6,850	11.88	24.50	33.18	29.36	1.08
116 Villa Hidalgo	6,791	11.43	10.81	26.74	49.61	1.41

INEGI. Tabulados de la Encuesta Intercensal 2015 Fecha de elaboración: 24/10/2016 Estimadores de la población ocupada y su distribución porcentual según división ocupacional por municipio y sexo Características económicas 3  
<https://www.inegi.org.mx/programas/intercensal/2015/default.html#Tabulados>

### c. Porcentaje de población ocupada por ingreso según salarios mínimos 2015

Municipio	Población ocupada	Ingreso por trabajo <sup>1</sup>			
		Hasta 1 s.m. <sup>2</sup>	Más de 1 a 2 s.m.	Más de 2 s.m.	No especificado
035 Encarnación de Díaz	19,496	10.58	31.30	49.07	9.05
053 Lagos de Moreno	63,731	11.36	32.77	50.30	5.57
064 Ojuelos de Jalisco	9,610	12.67	33.09	49.00	5.23
072 San Diego de Alejandría	2,848	11.38	27.28	51.93	9.41
073 San Juan de los Lagos	27,840	13.92	21.39	49.72	14.96
091 Teocaltiche	12,308	10.06	35.65	46.82	7.47
109 Unión de San Antonio	6,850	13.17	27.93	48.95	9.96
116 Villa Hidalgo	6,791	9.67	28.35	48.17	13.81

INEGI. Tabulados de la Encuesta Intercensal 2015 Fecha de elaboración: 24/10/2016 Estimadores de la población ocupada y su distribución porcentual según ingreso por trabajo por municipio y sexo Características económicas 5  
<https://www.inegi.org.mx/programas/intercensal/2015/default.html#Tabulados>

DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO

**d. EVOLUCIÓN DEL SALARIO MÍNIMO EN MÉXICO 2013 – 2016**

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

### DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO

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
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 Dragas, 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								

### DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO

27 Ferreterías y tlapalerías, 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
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

### DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO

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
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



### DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO

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
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)

A partir del 1º de Enero de 2020, se incrementa en Salario Mínimo a \$123.22.

## 6. EDUCACIÓN:

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

Municipio(S)	Población de 15 años y más analfabeta	Tasa de analfabetismo en población de 15 años y más	Población masculina de 15 años y más analfabeta	Población femenina de 15 años y más analfabeta	Porcentaje del analfabetismo en mujeres de 15 años y más	Población de 15 años y más sin escolaridad	Población de 8 a 14 años que no saben leer y escribir
Encarnación de Díaz	2927	5.43	1330	1597	7.99	3608	168
Lagos de Moreno	7434	4.62	2951	4483	7.64	9089	655
Ojuelos de Jalisco	1689	5.37	709	980	9.12	2047	164
San Diego de Alejandría	434	6.23	186	248	9.65	601	28
San Juan de los Lagos	2878	4.21	1309	1569	6.45	3473	287
Teocaltiche	2214	5.26	964	1250	7.94	2611	169
Unión de San Antonio	1374	7.57	639	735	11.07	1659	98

### DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO

Villa Hidalgo	631	3.22	312	319	4.48	886	46
<b>TOTAL</b>	<b>19581</b>	<b>4.875941273</b>	<b>8400</b>	<b>11181</b>	<b>8.08</b>	<b>23974</b>	<b>1615</b>

Fuente: INEGI. Tabulados de la Encuesta Intercensal 2015: Cuadro 06\_EDUCACIÓN\_02\_JAL: Estimadores de la población de 15 años y más y su distribución porcentual según condición de alfabetismo y sexo por municipio; Cuadro 06\_EDUCACIÓN\_04\_JAL: Estimadores de la población de 15 años y más y su distribución porcentual según nivel de escolaridad, educación básica, secundaria incompleta por municipio y sexo; y Cuadro 06\_EDUCACIÓN\_01\_JAL: Estimadores de la población de 6 a 14 años y su distribución porcentual según aptitud para leer y escribir y sexo por municipio.

## 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	% que no disponen de agua entubada	% que no disponen de drenaje	% sin ningún bien	% que disponen de internet	% que disponen de luz eléctrica, agua entubada de la red pública y drenaje
Encarnación de Díaz	12508	1.58	2.05	1.49	4.3	4.52	0.61	10.17	91.17
Lagos de Moreno	36001	2.39	3.23	0.97	5.4	7.32	0.59	17.37	88.46
Ojuelos de Jalisco	6718	4.53	3.71	2.31	14.6	18.76	1.82	4.75	71.94
San Diego de Alejandría	1534	1.56	2.48	1.24	3.8	6.58	0.72	4.04	89.44
San Juan de los Lagos	15134	1.03	3.36	0.46	12.4	3.58	0.48	16.35	85.19
Teocaltiche	10106	3.40	2.29	1.60	12.3	8.37	0.83	10.63	81.05
Unión de San Antonio	4122	3.83	2.33	1.75	8.2	13.46	0.80	6.33	81.25
Villa Hidalgo	4604	1.76	2.45	0.87	3.6	2.61	0.54	17.48	93.42
<b>Total Región 2</b>	<b>90727</b>	<b>2.51</b>	<b>2.74</b>	<b>1.34</b>	<b>8.1</b>	<b>8.15</b>	<b>0.80</b>	<b>10.89</b>	<b>85.24</b>

Fuente: INEGI. Tabulados de la Encuesta Intercensal 2015: Cuadro 14\_VIVIENDA\_01\_JAL: Estimadores de las viviendas particulares habitadas y su distribución porcentual según clase de vivienda particular por municipio; Cuadro 14\_VIVIENDA\_02\_JAL: Estimadores de las viviendas particulares habitadas y su distribución porcentual según material en pisos por municipio; Cuadro 14\_VIVIENDA\_05\_JAL: Estimadores de las viviendas particulares habitadas y su distribución porcentual según número de cuartos por municipio; Cuadro 14\_VIVIENDA\_16\_JAL: Estimadores de las viviendas particulares habitadas y su distribución porcentual según disponibilidad de energía eléctrica por municipio; Cuadro 14\_VIVIENDA\_13\_JAL: Estimadores de los ocupantes de las viviendas particulares habitadas y su distribución porcentual según disponibilidad de agua entubada y acceso al agua por municipio; Cuadro 14\_VIVIENDA\_15\_JAL: Estimadores de los ocupantes de las viviendas particulares habitadas y su distribución porcentual según disponibilidad de drenaje y lugar de desalojo por municipio; y Cuadro 14\_VIVIENDA\_22\_JAL: Estimadores de las viviendas particulares habitadas y su distribución porcentual según disponibilidad de bienes y tecnologías de la información y la comunicación por municipio.

## 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 SERÁ COMENTADA EN LOS RESULTADOS DEL PRESENTE DIAGNÓSTICO.

## DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO

### MORTALIDAD.

En el siguiente cuadro se muestran los indicadores de mortalidad 2017 observados en los municipios del área de influencia de la unidad. (Elaborar y comentar los resultados observados)

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.
Encarnación de Díaz	3.50	2.8	18.9	17.79
Lagos de Moreno	4.42	6.0	15.1	22.28
Ojuelos de Jalisco	2.65	4.6	6.1	33.85
San Diego de Alejandría	5.35	0.0	11.2	13.85
San Juan de los Lagos	4.27	5.9	11.8	4.09
Unión de San Antonio	5.41	3.7	5.0	6.91
Teocaltiche	4.48	4.8	11.9	5.21
Villa Hidalgo	3.20	0.0	9.4	0
<b>TOTAL</b>	<b>4.16</b>	<b>3.47</b>	<b>11.17</b>	<b>15.84</b>

Fórmulas 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 (2017) (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].

### D. RESPUESTA SOCIAL ORGANIZADA:

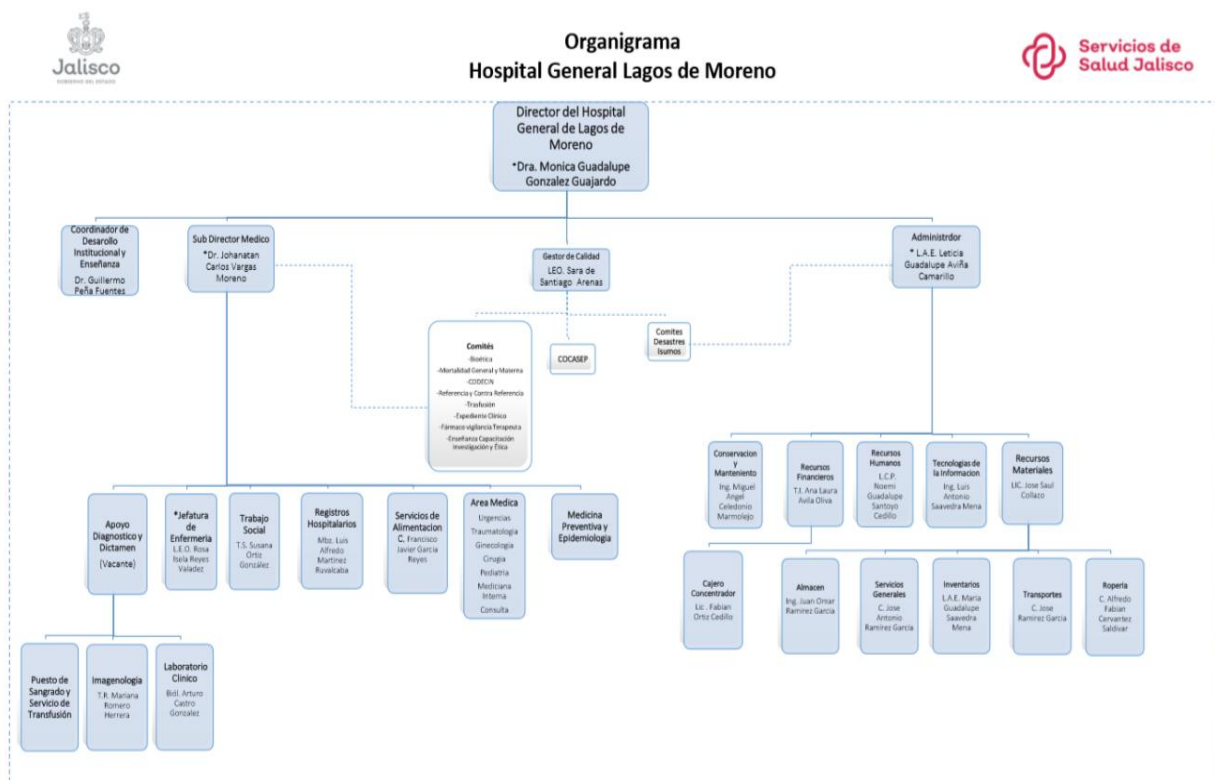
COMO ANTECEDENTE DE ESTA, SOLO SE COMENTAN ALGUNOS ASPECTOS ESTRUCTURALES DEL SUJETO DIAGNÓSTICO, INTEGRANDO LOS ASPECTOS RELACIONADOS CON EL PROCESO Y RESULTADOS DE LA RESPUESTA SOCIAL ORGANIZADA EN LA PRESENTACIÓN DE RESULTADOS DEL PRESENTE DIAGNÓSTICO.

## DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO

### 1. ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL

El Hospital General de Lagos de Moreno está vocacionado para ser una unidad de segundo nivel, cuya estructura organizacional se presenta a continuación:

#### a. ORGANIGRAMA



DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO

**b. JUNTA DIRECTIVA**

CUERPO DIRECTIVO.

DIRECTOR  
SUBDIRECTOR MEDICO  
ADMINISTRADOR

Dr. Alfonso Pérez Sevilla.  
Dr. Johanatan Carlos Vargas Moreno.  
L.A.E. Leticia Guadalupe Aviña Camarillo

JEFES DE DEPARTAMENTO

ALMACÉN  
CALIDAD  
CAJA  
ENSEÑANZA  
SERVICIO DE ALIMENTACIÓN  
ENFERMERÍA  
EPIDEMIOLOGÍA  
ESTADÍSTICAS  
LABORATORIO  
MANTENIMIENTO Y CONSERV.  
RECURSOS HUMANOS  
RECURSOS FINANCIEROS  
RECURSOS MATERIALES  
SERVICIOS GENERALES  
TRABAJO SOCIAL  
PUESTO DE SANGRADO  
CUOTAS  
SERVICIO RX  
GESTOR MEDICO  
TRANSPORTES  
COORD. TEC. INF

Ing. Juan Omar Ramírez García.  
LEO. María Sara de Santiago Arenas.  
Lic. Fabián Cedillo Ortiz  
Dr. Guillermo Peña Fuentes.  
C. Francisco Javier García Reyes  
LEO. Rosa Isela Reyes Valadez  
Dr. Johanatan Carlos Vargas Moreno.  
MVZ. Luis Alfredo Martínez Ruvalcaba  
Biol. Arturo Castro González.  
C. Miguel Ángel Celedonio Marmolejo.  
LCP. Noemí Guadalupe Santoyo Cedillo.  
Tec. Ana Laura Ávila Oliva.  
LAE. José Saúl Collazo  
C. Alfredo Fabian Cervantes Saldivar.  
LTS. Susana Ortiz González  
Dr. Gustavo Nepomuceno Esparza Gaucin.  
Lic. Fabián Cedillo Ortiz  
TRx. Mariana Romero Herrera  
Dr. Enrique Pineda Rosas  
C. José Ángel Gómez Alba  
Ing. Luis Antonio Saavedra Mena

JEFES DE UNIDAD

ANESTESIOLOGÍA	NA
CIRUGÍA GENERAL	NA
GINECOBSTETRICIA	NA
MEDICINA INTERNA	NA
PEDIATRÍA	NA
TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA	NA

**c. AUTORIZACIONES SANITARIAS:**

DIRECCIÓN GENERAL DE REGIONES SANITARIAS Y HOSPITALES

AUTORIZACIÓN SANITARIA	FOLIO DE:	
	LICENCIA	A. RESPONSABLE



**DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO**

HOSPITAL	0000031-R	Dr. Rafael Rodríguez Cornejo
RAYOS X	01R-14-0027	Dr. Rafael Rodríguez Cornejo
LABORATORIO		Ma. Del Refugio Azuela Aldana
SERV. TRANSFUSIÓN	12-TS-14-053-0001	No especificado
FARMACIA	0000026-R	Dra. Norma Angélica Hernández Contreras

**1. COMITÉS Y SUBCOMITÉS**

**COMPLEMENTAR Y EN CASO DE FUSIÓN DE ALGUNOS COMITÉS, REFERIR COMO ESTÁN INTEGRADOS:**

COMITÉS 2019	SESIONES 2019	PROBLEMAS		ACCIONES		
		IDENTIFICADOS	ATENDIDOS	PLANEADAS	CONCLUIDAS	EN PROCESO
<b>COCASEP:</b>	4	5	5	5	5	0
<b>COMITÉ PARA LA DETECCIÓN Y CONTROL DE INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS:</b>	4	1	1	1	1	0
<b>COMITÉ DE MORTALIDAD HOSPITALARIA.</b>	Fusionado con el de Morbi-mortalidad materna y perinatal.					
<b>COMITÉ DE MORBI-MORTALIDAD MATERNA Y PERINATAL</b>	5	1	1	1	1	0
<b>COMITÉ DE SEGURIDAD Y ATENCIÓN MÉDICA PARA CASOS DE DESASTRE:</b>	9	1	1	1	1	0
<b>SUBCOMITÉ DE CALIDAD DE LA ATENCIÓN MÉDICA Y EXPEDIENTE CLÍNICO</b>	12	12	12	12	12	0
<b>COMITÉ DE INSUMOS:</b>	4	1	1	1	1	0
<b>COMITÉ DE ENSEÑANZA, INVESTIGACIÓN,</b>	4	1	1	1	1	1

### DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO

<b>CAPACITACIÓN Y ÉTICA.</b>						
<b>COMITÉ DE TRANSFUSIÓN SANGUÍNEA.</b>	4	1	1	1	1	0
<b>COMITÉ DE REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA</b>	4	1	1	1	1	0
<b>COMITÉ DE FARMACOVIGILANCIA</b>	4	1	1	1	1	0

Fuente: Bitácoras de los Comités de la Unidad.

En el año 2019 se realizan 3 sesiones ordinarias más una extraordinaria en cada comité por el cambio de director. El comité del expediente clínico sesiona cada mes para la revisión de expedientes. El comité de atención médica en caso de desastres sesiona en 9 ocasiones (3 sesiones ordinarias y 6 extraordinarias) por motivo de los simulacros realizados.

### ÁREA DE OPORTUNIDAD

### ESTRATEGIA

<p><u><b>COCASEP:</b></u></p> <p>1.-No se contaba con avala ciudadano. Se registra un nuevo aval ciudadano: Centro Educativo Leandro Guerra A.C. Avals: Lic. Susana Padilla Jiménez y Ing. Mario Ernesto Espinosa Mojica</p> <p>2.-Capacitación de Guías de Práctica Clínica Falta hacer referencia de las guías de práctica clínica en el expediente clínico.</p> <p>3.-No se contaba con el comité de lactancia materna.</p> <p>4.-Se conforma el equipo para análisis causa-raíz de eventos adversos el 10/06/19 pero no sesiona y se reinstala nuevamente por cambio de director.</p> <p>5.-Continuar con la autoevaluación en base a la cedula de acreditación</p>	<p>1.-Se invita al Centro Educativo Leandro Guerra A.C. Avals: Lic. Susana Padilla Jiménez y Ing. Mario Ernesto Espinosa Mojica Se registran el 11/02/2019 con el número de registro: JC/0003/2019</p> <p>2.-Se entrega un dispositivo USB a todos los médicos de la unidad con las guías de práctica clínica clasificadas por servicios y por especialidad, así como los algoritmos de atención.</p> <p>3.-Se instala el comité de Lactancia Materna el 28/08/19 4.-Se reinstala el equipo para realizar el análisis causa-raíz de eventos adversos, con 5 integrantes, 6/01/2020</p> <p>5.-Se evalúa la cédula de acreditación por todos los encargados de los diferentes servicios, contándose ya con una calificación interna aunque el hospital no está en proceso de acreditación.</p>
<p><u><b>Comité de infecciones nosocomiales.</b></u></p>	<p>Se invita al personal con habilidades de liderazgo</p>

DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO

No se contaba con equipos líderes para la capacitación, seguimiento, acompañamiento y evaluación de la higiene de manos.	para forma equipos para la implementación del programa de higiene de manos. Se integran los equipos para: capacitación, seguimiento, y acompañamiento de higiene de manos.
<u>Morbi-mortalidad materna y perinatal:</u>  Este comité está fusionado con el de mortalidad hospitalaria, fungiendo como secretario técnico la misma persona el Dr. Guillermo Peña Fuentes  Análisis de casos clínico. Muerte materna (1) Influenza H1N1 (2)	Presentación de casos ante el comité y seguimiento.
<u>Atención médica en caso de desastres:</u>  Se cuenta con las cuatro brigadas básicas pero faltaba capacitación de las mismas.	Se lleva a cabo la capacitación contra incendios, búsqueda y rescate, evacuación y primeros auxilios, la cual es impartida por personal de protección civil Municipal, del 8 al 11 de julio 2019.
<u>Calidad de la atención médica y expediente clínico:</u>  Se revisan mensualmente (12 sesiones)  En la evaluación de expedientes se encuentran deficiencias en sus 23 dominios de acuerdo al MECIC.	Se toma como acuerdo en sesión de comité dar capacitación al personal que tiene acceso al expediente clínico para el correcto llenado del mismo y enviar memorándum con las observaciones a quienes inciden en la falta de cumplimiento del compromiso adquirido respecto al llenado del expediente clínico con lo cual se ha observado mejoras en el llenado del expediente.
<u>Comité de Insumos</u>  Desconocimiento de la situación de abasto y proceso de compras.	Se da información sobre el proceso de abasto y de compras para el año 2019.
<u>Comité de enseñanza , investigación, capacitación y ética</u>  Capacitación sobre las guías de practica clínica	Se determina una hora para capacitación los miércoles a las 14:00 horas para el programa académico incluyendo las guías de práctica clínica.
<u>Comité de medicina transfusional</u>	Se presenta un documento con los criterios

#### DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO

Concentrado de datos para el seguimiento de los pacientes transfundidos	necesarios para concentrar los datos de los pacientes que son transfundidos.
<u>Comité de referencia y contra referencia</u> Informe mensual sobre el porcentaje de las referencias y contra referencias	Se presenta informe mensual a directivos y se publican los porcentajes de pacientes referidos y contra referidos.
<u>Comité de Farmacovigilancia y terapéutica</u> Alta de los comités de Tecnovigilancia y Farmacovigilancia en COPRISJAL	Se conforman y se dan de alta los comités en COPRISJAL y se tiene el acceso a la plataforma EPICOLLECT Y Notireporta

#### a. EVALUACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO

##### RESULTADOS 2013 – 2018 CON EL MECIC EN SUS 23 DOMINIOS.

INDICADOR	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Total anual de Expedientes clínicos evaluados	2	186	20	19	20	10	74
D1 Elaboración e integración del expediente clínico	2	186	20	19	20	67%	90.83 %
D2 Historia clínica	1	154	18	15	16	84%	87.36 %
D3 En general de las notas médicas	2	B	B	17	20	BIEN	Bien
D4 Nota de ingreso a hospitalización	2	B	20	17	20	85%	92.08 %
D5 Nota de urgencias	2	B	20	17	20	95%	89.2%
D6 Nota de evolución	1	B	20	19	20	65%	97.16 %
D7 Nota de referencia y traslado	1	10	2	1	1	100%	100%

**DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO**

<b>D8 Nota de interconsulta</b>	-	10	16	6	6	100%	96.2%
<b>D9 Nota pre-operatoria</b>	1	54	2	4	4	75%	92.66 %
<b>D10 Nota de pre-anestésica</b>	1	38	2	4	4	75%	96.28 %
<b>D11 Nota post-operatoria</b>	1	38	2	4	4	100%	97.51 %
<b>D12 Nota post- anestésica</b>	1	31	2	4	4	100%	96%
<b>D13 Nota de egreso</b>	2	186	20	2	20	86%	87.83 %
<b>D14 Hoja de enfermería</b>	2	186	20	19	20	88%	95.35 %
<b>D15 Servicios auxiliares de diagnóstico y tratamiento</b>	-	-	-	16	20	58%	91.95 %
<b>D16 Registro de la transfusión de unidades de sangre y derivados con fines terapéuticos</b>	-	-	-	4	2	80%	93.58 %
<b>D17 Trabajo social</b>	-	-	-	0	0	100%	95%
<b>D 18 Carta de consentimiento informado</b>	2	60	17	16	17	73%	96.08 %
<b>D19 Hoja de egreso voluntario</b>	-	3	17	1	0	0%	93%
<b>D 20 Hoja de notificación al ministerio público</b>	-	1	0	0	0	75%	100%
<b>D21 Nota de defunción y de muerte fetal</b>	-	0	0	0	0	0%	100%
<b>D22 Análisis clínico</b>	-	180	20	19	20	90%	100%
<b>D 23 Consulta de guías de práctica clínica</b>	-	0	0	0	0	0%	0%

Fuente: Bitácora e informes del Comité del Expediente Clínico



#### DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO

La evaluación de expedientes clínicos se realiza de acuerdo a la muestra generada por la plataforma MECIC, la que se determina conforme a los egresos hospitalarios reportados en cada cuatrimestre del año.

Los parámetros D20-Hoja de notificación al ministerio público y D21-Nota de defunción y de muerte fetal, quedan en 100% porque no son modificados ya que no eran casos de los expediente evaluados.

Se observa área de oportunidad en el parámetro “D23-Consulta de guías de práctica clínica”, para atender esta área de oportunidad se realiza capacitación y se entrega a cada uno de los médicos de esta unidad hospitalaria un dispositivo USB que contiene las Guías de práctica clínica separadas por servicios y por especialidad así como los algoritmos de atención.

El parámetro “D3 en general de las notas médicas” es un subtítulo donde inicia la evaluación de las notas médicas.

#### b. INFECCIÓN NOSOCOMIAL POR ESPECIALIDAD:

No. de casos

ESPECIALIDAD	2014	2015	2016	2017	2018	2019
CIRUGÍA GENERAL	2	7	0	0	1	1
MEDICINA INTERNA	2	3	1	1	2	0
PEDIATRÍA	3	1	2	1	0	0
GINECOBSTERICIA	5	1	7	2	3	2
TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA	3	3	4	1	3	3
<i>TOTAL</i>	15	15	14	5	9	6

FUENTE: DEPARTAMENTO DE ESTADÍSTICAS

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

ESPECIALIDAD	2014	2015	2016	2017	2018	2019
CIRUGÍA GENERAL	0.46	1.18	0	0.33	0.03	0.34
MEDICINA INTERNA	0.75	1.47	0.55	1.07	0.07	0
PEDIATRÍA	0.60	0.23	0.47	0.32	0	0
GINECOBSTERICIA	0.20	0.04	0.34	0.26	0.10	0.14
TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA	0.94	0.73	1.12	1.05	0.10	1.02
<i>TOTAL</i>	0.38	0.38	0.42	0.42	0.31	0.24

FUENTE: DEPARTAMENTO DE ESTADÍSTICAS

El incremento en los insumos, y la mejor calidad de los mismos, han favorecido una mejora en la calidad de la atención de los usuarios, principalmente del área de pediatría, sin embargo se

**DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO**

pretende tener protocolizado todas las atenciones en todos los servicios, con el fin de disminuir las infecciones asociadas a la atención en salud.

**1. REGIONALIZACIÓN**

<b>POBLACIÓN DE RESPONSABILIDAD (regional)*</b>	<b>427,601</b>	<b>CENSO 2015</b>
<b>Población afiliada al REPSS</b>	<b>249,378</b>	<b>DATOS REGIONALES 2018</b>
<b>Población con seguridad social</b>	<b>175,272</b>	<b>Datos Regionales censo 2015</b>
<b>Si Derechohabiencia</b>	<b>252,329</b>	<b>Datos regionales censo 2015</b>

Fuente: Dirección General de Información en Salud (DGIS), Cubos Dinámicos de Información. Proyección CONAPO 2016 en base al Censo de Población y Vivienda INEGI 2010. (Población por región sanitaria 2016.xls)

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

• Encarnación de Díaz	<b>56,791</b>
• Lagos de Moreno	172,601
• Ojuelos de Jalisco	32,859
• San Diego de Alejandría	7,292
• San Juan de los Lagos	74,225
• Teocaltiche	43,833
• Union de San Antonio	19,400
• Villa Hidalgo	20,600
<b>TOTAL:</b>	<b>427,601</b>

Fuente: Dirección General de Información en Salud (DGIS), Cubos Dinámicos de Información. Proyección CONAPO Agosto 2017 en base al Censo de Población y Vivienda INEGI 2010. (Población por región sanitaria 2016.xls)

## DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO

**b. UNIDADES CON LAS CUALES SE COORDINA****1) PRIMER NIVEL**

- a) UEAON SAN MIGUEL EL ALTO
- b) HOSPITAL COMUNITARIO DE SAN JUAN
- c) HOSPITAL COMUNITARIO TEOCALTICHE
- d) HOSPITAL COMUNITARIO ENCARNACIÓN
- e) HOSPITAL COMUNITARIO OJUELOS
- f) CENTRO DE SALUD DELGADILLO

**2) SEGUNDO NIVEL**

- a) HOSPITAL REGIONAL TEPATITLÁN
- b) HOSPITAL REGIONAL LEON GUANAJUATO.
- c) Hospital Regional de Zona No 7 IMSS Lagos de Moreno

**3) TERCER NIVEL**

- a) Hospital Fray Antonio Alcalde
- b) Hospital General de Occidente
- c) Hospital Juan I Menchaca

**4) RECURSOS FÍSICOS**

## ÁREA FÍSICA DEL HOSPITAL:

SUPERFICIE TOTAL:	3,135.75 m <sup>2</sup>
FONDO:	55.60 m
FRENTE:	56.5 m
METROS CONSTRUIDOS:	2,307.18 m <sup>2</sup>
RELACIÓN DE METROS POR CAMA:	3.2 m <sup>2</sup>
CAPACIDAD EN CAMAS:	30

***DISTRIBUCIÓN DE LA SUPERFICIE TOTAL:***

A. CONSULTA EXTERNA	132 m <sup>2</sup>
B. SEGURO POPULAR	9.2 m <sup>2</sup>
C. AREA DE GOBIERNO	201.94 m <sup>2</sup>
D. LABORATORIO	94 m <sup>2</sup>
E. RAYOS X	35 m <sup>2</sup>
F. TOCOCIRUGIA	357 m <sup>2</sup>
G. URGENCIAS	89 m <sup>2</sup>
H. HOSPITALIZACIÓN	388.05 m <sup>2</sup>
I. SERVICIO GENERALES	577.50 m <sup>2</sup>
J. CUIDADOS INTERMEDIOS	51.87 m <sup>2</sup>
K. PEDIATRIA.	17.94 m <sup>2</sup>
L. PUESTO DE SANGRADO	36.4 m <sup>2</sup>
M. CUARTO DE RPBI	8.28 m <sup>2</sup>
N. CUARTO DE MAQUINAS	150 m <sup>2</sup>

DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO

O. OFICINA DE MANTENIMIENTO Y ALMACÉN	35.7 m <sup>2</sup>
CALIDAD Y ENSEÑANZA	58.3 m <sup>2</sup>

**Fuente:** Departamento de Mantenimiento del HOSPITAL:



DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO



**NOTA: 30 CAMAS CENSABLES Y TIENE UN POTENCIAL DE AMPLIACION A 0 CAMAS BASÁNDOSE EN EL TERRENO DISPONIBLE.**

DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO

**a. CUENTA CON LAS SIGUIENTES  
ESPECIALIDADES:**

<b>ESPECIALIDADES</b>	<b>SI / NO</b>	<b>ESPECIALIDADES</b>	<b>SI / NO</b>
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	NO	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	NO	Oncopediatría	NO
Neumología	NO	Ortopedia	SI
Nefrología	NO		



**DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO**

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

**CONSULTA EXTERNA:**

a)	CONSULTORIOS DE ESPECIALIDADES	5
b)	CONSULTORIO DE MEDICINA PREVENTIVA.	1
c)	CONSULTORIO CLÍNICA DE HERIDAS.	1

**URGENCIAS**

d)	SALAS DE URGENCIAS	2
e)	ÁREAS DE TRIAGE	1
f)	CONSULTORIOS DE URGENCIAS ADULTOS	1
g)	SALAS DE CHOQUE	1
h)	SALA DE HIDRATACIÓN ORAL	1
i)	SALA OBSERVACIÓN PEDIATRIA	1

**TOCOCIRUGÍA:**

j)	ÁREA DE TOCOCIRUGÍA	1
k)	SALAS QUIRÚRGICAS	2
l)	SALAS DE EXPULSIÓN	2

**UNIDAD QUIRÚRGICA:**

m)	UNIDAD QUIRÚRGICA	1
n)	SALAS DE OPERACIONES	2
o)	RECUPERACIÓN POSTQUIRÚRGICA	1

**SERVICIOS AUXILIARES DEL DIAGNÓSTICO:**

p)	LABORATORIO	1
q)	PUESTO DEA SANGRADO	1
r)	SALAS DE RAYOS X.	1

**OTRAS:**

s)	AULA CON CAPACIDAD PARA 15 PERSONAS	1
t)	ALMACÉN(fuera de la unidad	1

**HOSPITALIZACIÓN: \*\*\***

u)	CAMAS CENSABLES POR ESPECIALIDAD:	
	2. CIRUGÍA GENERAL	4
	3. GINECO-OBSTETRICIA	6
	4. PEDIATRÍA	4
	5. MEDICINA INTERNA	7
	6. TRAUMATOLOGÍA	3
	7. NEONATOLOGÍA: UCIN	(No registradas)
	INTENSIVOS	00
	INTERMEDIOS	06
	CRECIMIENTO Y DESARROLLO	00

**DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO****t) DISTRIBUCIÓN DE LAS CAMAS NO CENSABLES POR ÁREA DE SERVICIO:**

URGENCIAS	13
HIDRATACIÓN ORAL	4
RECUPERACIÓN QUIRÚRGICA	4
LABOR	4
RECUPERACIÓN POSTPARTO	5
TOTAL CAMAS CENSABLES:	30
TOTAL CAMAS NO CENSABLES	30
TOTAL CAMAS EN HOSPITAL	60

\*\*\*Se desconoce lo reportado en sinerhías y en este momento la plataforma está cerrada.

\*\*\*Es un hospital en el que ya no se puede crecer y es insuficiente para dar atención con calidad y calidez a los pacientes ya que por no contar con área de urgencia están en los pasillos las camillas de urgencia llegando a tener hasta 25 pacientes.(foto)

**5. RECURSOS HUMANOS**

EN LOS ANEXOS 1, 2 Y 3 SE PRESENTA 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 ITEMS:

**DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO**

- a. **SEÑALAR EL ÍNDICE MÉDICO POR CAMA CENSABLE (Total de Médicos / total de Camas censables):** 1.13.
- b. **SEÑALAR LA RELACIÓN DE ENFERMERAS POR MÉDICO (Total Enfermeras / Total de Médicos):** 3.0
- c. **ES SUFICIENTE LA COBERTURA DE MÉDICOS Y ENFERMERAS EN TODOS LOS TURNOS:** NO, CASO NEGATIVO REFERIR NECESIDADES AL RESPECTO:

**Personal médico complementario necesario:** · 6 Médicos para Urgencias. · 3 Ginecólogos. · 3 Anestesiólogos. · 5 Pediatras. · 4 Medicina Interna. · 3 Traumatólogos. · 1 Epidemiólogo.

**Personal de enfermería complementario necesario:** 18 turno matutino, 17 turno vespertino, 10 jornada nocturna A, 10 jornada nocturna B.

**Personal Paramédico complementario necesario, especificar categorías y cantidad:** 4 Cocina

· 4 técnico Radiólogos · 2 Químicos, · 4 Trabajadores Sociales, 6 camilleros.

**Personal administrativo complementario necesario, especificar categorías y cantidad:** 1 Almacén. · 1 Subdirección. · 1 Recursos Humanos. · 1 Subdirección Administrativa. · 3 Cuotas de recuperación

- 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 médico complementario necesario:

- 6 Urgencias.
- 3 Ginecólogos.
- 4 Anestesiólogos.
- 5 Pediatra/neonatólogos
- 4 Medicina Interna.
- 3 Traumatólogos.
- 1 Epidemiólogo

**DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO**  
**Personal de enfermería complementario necesario:**

PERSONAL DE ENFERMERIA	Total PE faltante				Total faltante
	MATUTINO	VESPERTINO	NOCTURNO	JORNADA ACUMULADA	
CONSULTA EXTERNA	1	1	0	2	4
AUXILIAR DE ENFERMERIA A Y B	1	1		2	4
URGENCIAS	2	2	2	2	8
ENFERMERA GENERAL A Y B	2	2	2	2	8
HOSPITALIZACIÓN PEDIATRÍA	0	1	1	0	2
ENFERMERA GENERAL A Y B		1	1		2
HOSPITALIZACIÓN MEDICINA INTERNA	0	1	1	0	2
ENFERMERA GENERAL A Y B		1	1		2
HOSPITALIZACIÓN GINECOOBSTETRICIA	2	2	2	0	6
AUXILIAR DE ENFERMERIA A Y B	1	1	2		4
ENFERMERA GENERAL A Y B	1	1			2

DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO

<b>TOCOCIRUGÍA</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>9</b>
<b>AUXILIAR DE ENFERMERIA A Y B</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>		<b>3</b>
<b>ENFERMERA GENERAL A Y B</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>2</b>		<b>6</b>
<b>QUIROFANO (INCLUYENDO RECUPERACIÓN)</b>	<b>1</b>	<b>5</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>8</b>
<b>ENFERMERA GENERAL A Y B</b>	<b>1</b>	<b>3</b>			<b>4</b>
<b>ENFERMERA GENERAL C</b>		<b>2</b>	<b>2</b>		<b>4</b>
<b>CEYE</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>3</b>
<b>AUXILIAR DE ENFERMERIA A Y B</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>		<b>3</b>
<b>TOTAL PERSONAL OPERATIVO</b>	<b>10</b>	<b>16</b>	<b>12</b>	<b>4</b>	<b>42</b>
<b>AUXILIAR DE ENFERMERIA A Y B</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>14</b>
<b>ENFERMERA GENERAL A Y B</b>	<b>6</b>	<b>10</b>	<b>6</b>	<b>2</b>	<b>24</b>
<b>ENFERMERA GENERAL C</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>4</b>

<b>TOTAL GLOBAL PERSONAL DE ENFERMERÍA</b>	<b>10</b>	<b>16</b>	<b>12</b>	<b>4</b>	<b>42</b>
--	-----------	-----------	-----------	----------	-----------

**DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO**

**Personal Paramédico complementario necesario, especificar categorías y cantidad:**

- . 4 Cocina
- . 4 Técnico radiólogo
- . 2 Químicos
- . 4 Trabajadores Sociales
- . 6 Camilleros

**Personal administrativo complementario necesario, especificar categorías y cantidad:**

- . 1 Almacén.
- . 1 Subdirección.
- . 1 Recursos Humanos.
- . 1 Subdirección Administrativa.
- . 3 Cuotas de recuperación

**e. ESTA ACTUALIZADA LA BASE DE DATOS “PERSONAL” DEL SINERHIAS: (SI / NO). FECHA DE ACTUALIZACIÓN: SI 17-01-19.**

**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 2019 EN LA UNIDAD:**  
6.43%

**FEDERAL 6.46%**

**ESTATAL 8.68 %**

**REGULARIZADO 4.26%**

**FORMALIZADOS 3.08%**

**h. CUADRO DE DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LOS MOTIVOS DE AUSENTISMO DURANTE 2019 EN EL HOSPITAL:**



DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO



Servicios de  
Salud Jalisco

O.P.D. SERVICIOS DE SALUD JALISCO

INDICE DE AUSENTISMO DEL PERSONAL  
FEDERAL, ESTATAL Y REGULARIZADO

INFORME  
ANUAL

AÑO 2019

ADSCRIPCION HOSPITAL REGIONAL LAGOS DE MORENO, JALISCO

FEDERALES

	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	TOTAL
Permisos Económicos	51	37	47	39	51	64	65	48	62	23	35		522
Faltas Injustificadas	21	10	26	6	8	13	16	5	6	19	9		139
Licencias con Sueldo	39	19	28	46	105	47	70	67	31	193	197		842
Incapacidades	97	118	145	136	113	73	64	125	152	91	135		1249
Onomásticos	1	8	6	4	1	8	6	3	4	8	4		53
TOTAL INCIDENCIAS	209	192	252	231	278	205	221	248	255	334	380	0	2805
Total Trabajadores	113												

Totales Anuales

Permisos Económicos	749
Faltas Injustificadas	259
Licencias con Sueldo	950
Incapacidades	1798
Onomásticos	69
Total de Incidencias	3825

ESTATALES

	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	TOTAL
Permisos Económicos	14	12	12	7	12	13	11	11	3	8	9		112
Faltas Injustificadas	8	7	5	7	7	11	4	10	4	6	8		77
Licencias con Sueldo	14	4	15	17	0	0	3	0	7	2	4		66
Incapacidades	46	39	29	12	102	20	17	127	13	28	2		435
Onomásticos	1	0	0	0	2	0	0	1	3	0	0		7
TOTAL INCIDENCIAS	83	62	61	43	123	44	35	149	30	44	23	0	697
Total Trabajadores	22												

Total de Trabajadores 163

Total de días laborados 365

Índice de Ausentismo Anual

Federal	6.46
Estatad	8.68
Regularizado	4.26
Formalizados	3.08
General	6.43

REGULARIZADO

	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	TOTAL
Permisos Económicos	6	8	13	7	9	12	6	14	0	5	6		86
Faltas Injustificadas	3	4	5	14	2	2	0	2	4	2	0		38
Licencias con Sueldo	2	5	2	12	0	5	6	0	3	0	1		36
Incapacidades	5	10	6	0	5	3	15	8	4	7	4		67
Onomásticos	0	0	0	1	1	0	2	0	1	1	0		6
TOTAL INCIDENCIAS	16	27	26	34	17	22	29	24	12	15	11	0	233
Total Trabajadores	15												

FORMALIZADOS

	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	TOTAL
Permisos Económicos	3	6	5	1	4	0	4	2	2	1	1		29
Faltas Injustificadas	1	2	0	0	0	1	0	0	0	0	1		5
Licencias con Sueldo	2	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0		6
Incapacidades	0	0	0	0	0	0	7	19	21	0	0		47
Onomásticos	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0		3
TOTAL INCIDENCIAS	6	8	5	5	4	2	11	22	23	2	2	0	90
Total Trabajadores	11												

**DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO**

- i. **PORCENTAJE DE COBERTURA DEL AUSENTISMO EN LA UNIDAD EN EL PERIODO REFERIDO: 0 %**
- j. **TOTAL, DE CUBREINCIDENCIAS FIJOS EN EL HOSPITAL: 30**
- k. **MONTO POR CUBREINCIDENCIAS FIJOS POR MES: \$252,339.84**
- l. **PASIVO POR CUBREINCIDENCIAS FIJOS AL MES DE DICIEMBRE DE 2018: NO**
- m. **ÁREAS DE OPORTUNIDAD EN LO RELACIONADO A RECURSOS :**
  - 1) **COMPLETAR LA PLANTILLA DE LO QUE NO SE HA CUBIERTO (ANEXO 6) Y SOLICITAR EL QUE FALTA**
  - 2) **SOLICITAR APOYO A UDG LAGOS AL DEPARTAMENTO DE PSICOLOGÍA LABORAL PARA DISMINUIR EL AUSENTISMO.**
  - 3) **SE TIENE PERSONAL LABORANDO CON EL PROGRAMA DE CUBRE INCIDENCIAS FIJO, CON PRESUPUESTO DIRECTO DEL ESTADO, SIN PRESUPUESTO ASIGNADO DE FORMA DIRECTA EN LA UNIDAD.**

**RECURSOS FINANCIEROS**

**a. DISPONIBILIDAD**

**Situación del ejercicio presupuestal al cierre del 2do cuatrimestre de 2019**

**RAMO 33: GASTO DIRECTO**

**P R E S U P U E S T O      2 0 1 9**

**DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO**

Capítulo	Nombre	Asignado	Depósito	Ejercido	Var.Absoluta	Var.Relativa
1000	SERVICIOS PERSONALES	\$ 0.00	0.00	0.00	0.00	
2000	MATERIALES Y SUMINISTROS	\$1'689,100.00	0.00	0.00	-\$1'689,100.00	-100%
3000	SERVICIOS GENERALES	\$ 555,884.03	0.00	0.00	-\$ 555,884.03	-100%
4000	TRANSFERENCIAS, ASIGNACIONES, SUBSIDIOS Y OTRAS AYUDAS					
5000	BIENES MUEBLES, INMUEBLES E INTANGIBLES					
	<b>SUBTOTAL</b>	<b>\$2'244,984.03</b>	<b>0.00</b>	<b>\$0.00</b>	<b>-\$2'244,984.03</b>	<b>-100%</b>

**NOTA:** El presupuesto Federal (Ramo 33) autorizado se nos fue depositado a partir del 07 de octubre del 2019.

**RAMO 33 TOTAL**

**PRESUPUESTO 2019**

**DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO**

Capítulo	Nombre	Asignado	Depositado	Ejercido	Var.Absoluta	Var.Relativa
1000	SERVICIOS PERSONALES	\$ 0.00		\$0.00		
2000	MATERIALES Y SUMINISTROS	\$1'689,100.00		\$1'137,288.71	-\$ 551,811.29	- 32.66%
3000	SERVICIOS GENERALES	\$ 555,884.03		\$ 439,954.61	-\$ 115,929.42	- 20.85%
4000	TRANSFERENCIAS, ASIGNACIONES, SUBSIDIOS Y OTRAS AYUDAS					
5000	BIENES MUEBLES, INMUEBLES E INTANGIBLES	\$ 0.00		\$ 12,077.81	\$ 12,077.81	100%
	<b>TOTAL</b>	<b>\$2'244,984.03</b>	<b>\$0.0</b>	<b>\$1'589,321.13</b>	<b>-\$ 655,662.90</b>	<b>-29.20%</b>

Fuente: Registros financieros de la Unidad

DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO

**b. ORIGEN DEL FINANCIAMIENTO**

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

Considerando lo depositado para las variaciones

Fuentes de financiamiento	Asignado	Ampliaciones	Ejercido a dic./19	Variación absoluta	Variación Relativa
Ramo 33 (GD)	\$2'244,984.03	\$0.00	\$1'589,321.13	-\$ 655,662.90	- 29.20 %
REPSS cuota social					
REPSS Aport. Solidaria Estatad					
REPSS SMSXXI					
REPSS Causes					

**DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO**

<b>REPSS Gastos Catastroficos</b>					
<b>Estatad</b>	\$2'001,768.28	<b>\$1'040,376. 32</b>	<b>\$3'041,406 .54</b>	<b>-\$ 738.06</b>	<b>-0.02%</b>
<b>TOTAL</b>	<b>\$4'246,752 .31</b>	<b>\$1'040,376. 32</b>	<b>\$4'630,727 .67</b>	<b>-\$ 656,400.96</b>	<b>- 12.41 %</b>

Fuente: Registros financieros de la  
Unidad

**RECURSOS TECNOLÓGICOS:  
EQUIPAMIENTO:**

a. TIENE ACTUALIZADO LA BASE DE INFORMACIÓN SOBRE EQUIPAMIENTO EN EL SINERHIAS: (SI – NO). FECHA DE ACTUALIZACIÓN: SI 1-08-18

b. TIENE SU UNIDAD NECESIDAD DE EQUIPO MEDICO: SI. ESTÁ IDENTIFICADA DICHA NECESIDAD EN EL SINERHIAS Y EN EL DIAGNOSTICO SITUACIONAL DEL AÑO 2018.

- a. EN CASO AFIRMATIVO, RELACIONE EN ANEXO IV, EL EQUIPAMIENTO QUE REQUIERE, LA NECESIDAD ES POR REPLAZAMIENTO Y FORTALECIMIENTO.
- b. SI YA LO TIENE SOLICITADO COMENTE LA GESTIÓN QUE HA REALIZADO A LA FECHA PARA TAL FIN:



**DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO****INSTRUMENTAL:**

- a. TIENE SU UNIDAD NECESIDAD DE INSTRUMENTAL MÉDICO: \_\_SI\_\_\_\_.
- b. EN CASO AFIRMATIVO, RELACIONE EN ANEXO V, EL INSTRUMENTAL QUE REQUIERE ES POR REPOSICIÓN Y POR REFORTALECIMIENTO DE PROCESOS Y ACREDITACIÓN
- c. SI YA LO TIENE SOLICITADO, COMENTE LA GESTIÓN QUE HA REALIZADO A LA FECHA PARA TAL FIN: SE ESTÁ GESTIONANDO CON RECURSOS MATERIALES ACTUALMENTE.

**RECURSOS TÉCNICOS****DISPONIBILIDAD DE RECURSOS TÉCNICOS**

RECURSOS TÉCNICOS	EXISTE
DIAGNOSTICO SITUACIONAL DE LA UNIDAD 2017	SI
PROGRAMA DE TRABAJO DE LA UNIDAD 2018	NO
MANUAL DE ORGANIZACIÓN DEL HOSPITAL (Fecha de autorización)	NO
DIAGNÓSTICO SITUACIONAL DE LOS SERVICIOS MÉDICOS DE LA UNIDAD	NO
MANUAL DE PROCEDIMIENTOS POR SERVICIO MÉDICO DE LA UNIDAD	NO
PROGRAMA DE SUPERVISIÓN POR ÁREAS CON REGISTRO DE PROBLEMAS IDENTIFICADOS, ACCIONES EMPRENDIDAS Y RESULTADO DE ESTAS.	NO
PROGRAMA DE EVALUACIÓN DE RESULTADOS CONTINUA Y SISTEMÁTICA DE LA UNIDAD	NO
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.	EN PROCESO

**DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO****5. RECURSOS MATERIALES.****a. MEDICAMENTOS**

- ES SUFICIENTE LA DOTACIÓN AUTORIZADA DE MEDICAMENTOS A LA UNIDAD: SI / NO
- DE CUANTOS RENGLONES CONSTA LA DOTACIÓN AUTORIZADA: 887.
- CANTIDAD EN PIEZAS DE LA DOTACIÓN AUTORIZADA: Se solicita conforme a demanda.
- CONSUMO PROMEDIO MENSUAL (PIEZAS) DE ENERO A DICIEMBRE DE 2018: 17,654.
- PORCENTAJE DE SURTIDO DE MEDICAMENTOS AL HOSPITAL DE ENERO A DICIEMBRE DEL 2019: 93%.

**RELACIÓN DE LOS 20 MEDICAMENTOS DE PRESCRIPCIÓN MAS FRECUENTE EN LA UNIDAD:  
DE ENERO A DICIEMBRE DE 2019.**

<b>clave</b>	<b>descripción</b>	<b>cantidad anual</b>
5165	metformina	13937
104	paracetamol	12170
5186	pantoprazol	9122
2714	complejo b	7296
655	bezafibrato	5175
2520	losartán	5086
3417	diclofenaco	4831
657	pravastatina	4550
2501	enalapril	4253
2307	furosemida	2961
4359	gabapentina	2905
572	metoprolol	2460
2622	valproato de magnesio	2452
3407	naproxeno	2185
599	nifedipino 30 mg	2150
2608	carbamazepina	2086
1042	glibenclamida	2042
2301	hidroclorotiazida	1938
574	captopril	1938

## DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO

**1050    insulina intermedia    1902**

Los medicamentos usados con mayor frecuencia son los generales que se necesitan en la atención de pacientes con enfermedades no específicas para alguna patología o situación, es de llamar la atención el hecho de que dentro de los primeros 10 medicamentos más usados se tengan 4 antibióticos de amplio espectro, ello nos debe hacer notar la resistencia antimicrobiana o el no uso racional de medicamentos antimicrobianos, situación que se deberá turnar al comité de Farmacovigilancia.

## DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO

- ENCUESTA SOBRE SURTIDO DE RECETAS

PORCENTAJE DE SUFICIENCIA EN EL SURTIDO DE RECETAS A PACIENTES (Piezas surtidas X 100 / piezas recetadas), según Encuesta Surtido de Recetas. 55%.

RELACIÓN DE MEDICAMENTOS CON NEGATIVA DE SURTIMIENTO: Encuestas Surtido de Recetas

- a. ES SUFICIENTE LA DOTACIÓN AUTORIZADA DE MATERIAL DE CURACIÓN A LA UNIDAD:  
SI / NO
- b. DE CUANTOS RENGLONES CONSTA LA DOTACIÓN AUTORIZADA: No se tiene. En Dimesa se solicita conforme a demanda. Dimesa ganadora de la licitación para proveer material de curación a las unidades solo cubre aproximadamente el 8 % de las claves requeridas por esta unidad.
- c. CANTIDAD EN PIEZAS DE LA DOTACIÓN AUTORIZADA: No se tiene.
- d. CONSUMO PROMEDIO MENSUAL (PIEZAS) DE ENERO A DICIEMBRE DE 2018: 13,034.
- e. PORCENTAJE ANUAL DE SURTIDO DE MATERIAL DE CURACIÓN AL HOSPITAL:  
85% El almacén central se encargó del abastecimiento una parte del año y después entró en vigor la licitación con la empresa Hisa Farmaceutica. En este licitación se encuentran ofertadas la totalidad de claves para las clínicas de catéteres y de heridas. Las tiras para determinación de glucosa en sangre son clave de material de laboratorio pero no se encuentran licitadas, se tiene que hacer compra mensual con el gasto directo de la unidad y en ocasiones dependiendo de la demanda en el hospital la compra resulta insuficiente.

## DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO

**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, 2016, 2017 y 2018 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 General de Lagos de Moreno 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 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 General de Lagos de Moreno?

¿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 General de Lagos de Moreno cumple con los estándares de eficiencia, calidad y seguridad normados en nuestra institución?

## DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO

**VI. OBJETIVOS.****GENERAL:**

Identificar cuáles son las necesidades de salud de la población usuaria de los servicios del Hospital General de Lagos de Moreno 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 General de Lagos de Moreno.
- 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.

**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 muestra:** 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.



## DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO

**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, toco cirugía 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 SSJ 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 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 General de Lagos de Moreno

La población usuaria de la unidad es la suma de los casos de atención de primera vez en la unidad (consulta externa, 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 2017: 5,146 Y DE ENERO A DICIEMBRE DEL 2018: 9,832

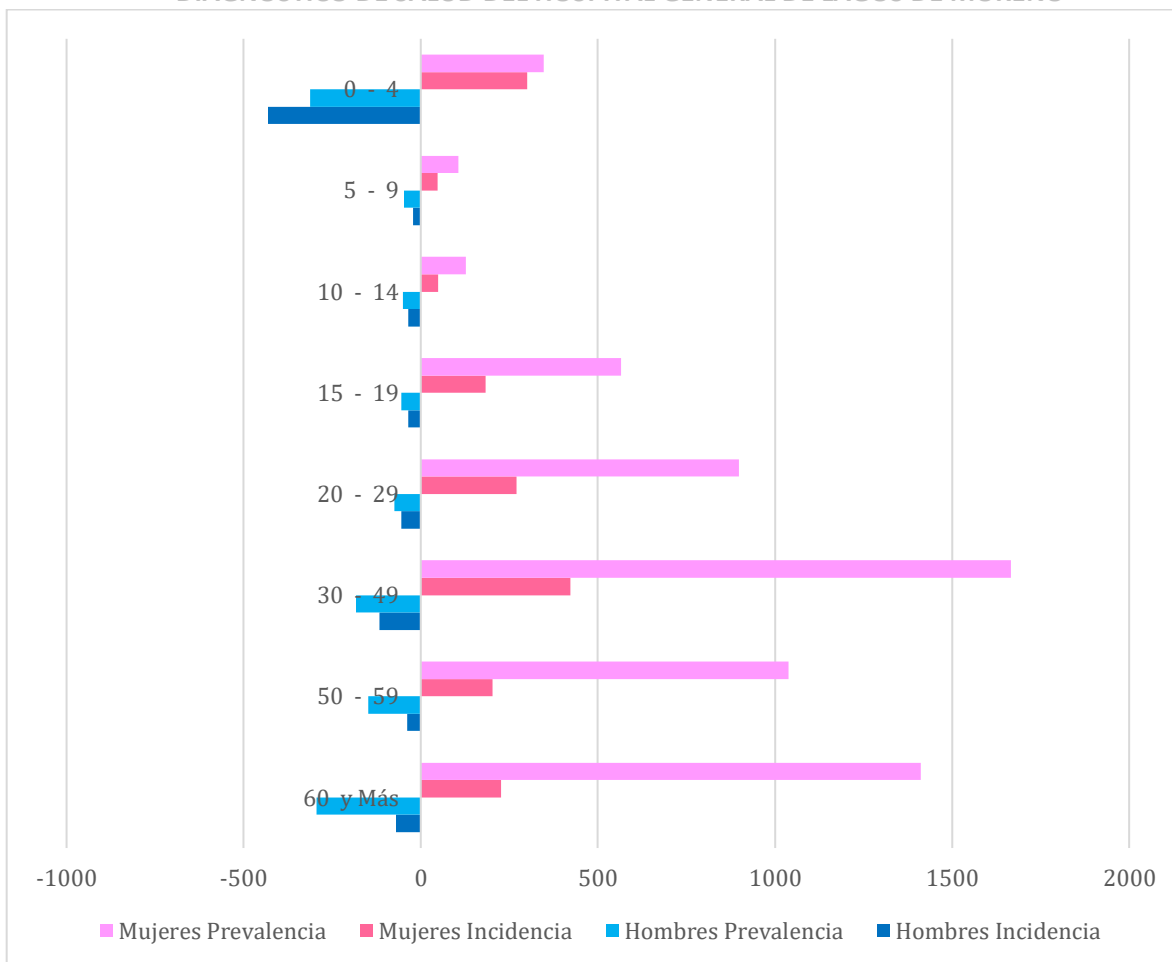
#### 1. PIRÁMIDE POBLACIONAL POR EDAD Y SEXO DE LA POBLACIÓN USUARIA 2018 del Hospital General de Lagos de Moreno.

**DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO**

<b>Grupo de Edad</b>	<b>Hombres</b>		<b>Mujeres</b>		<b>Total</b>
	<i>Incidencia</i>	<i>Prevalencia</i>	<i>Incidencia</i>	<i>Prevalencia</i>	
60 y Más	70	295	227	1412	2004
50 - 59	39	148	203	1038	1428
30 - 49	116	183	423	1666	2338
20 - 29	55	74	271	899	1299
15 - 19	35	55	183	565	838
10 - 14	35	50	49	127	261
5 - 9	21	47	47	107	222
0 - 4	432	312	301	347	1392
Total	803	1164	1704	6161	9832

Fuente: Estadísticas de la unidad. SIS Hoja 3.

**DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO**



DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO

**DAÑOS A LA SALUD**

**1. MORTALIDAD GENERAL HOSPITALARIA 2019**

**a. Tasas de mortalidad hospitalaria (Elaborar y describir resultados observados en el cuadro)**

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			2.9
MEDICINA INTERNA			17.15
PEDIATRIA			2.86
GINECOBSTERICI A			0.07
TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA			0.89
TOTAL			2.21

Fuente: SAEH de la unidad

AGREGAR O QUITAR ESPECIALIDADES SEGÚN SEA LA UNIDAD.

**b. MORTALIDAD PERINATAL Y MATERNA**




MORTALIDAD	2017	2018	2019
Tasa de mortalidad perinatal por 1000 nacidos vivos	11.56	0.72	0.97
Tasa de muerte materna por 100,000 nacidos vivos.	0	0	9.78

Fuente: SAEH de la unidad

DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO

**c. MORTALIDAD HOSPITALARIA ESPECÍFICA**

**- 20 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD ESPECÍFICA EN LA UNIDAD A DICIEMBRE DE 2019**

<div>  <b>SALUD</b> SECRETARÍA DE SALUD         </div> <div>           PRINCIPALES CAUSAS DE MORTALIDAD HOSPITALARIA            JCSSA003250 HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO            GENERAL            2019         </div> <div>  <b>Servicios de Salud Jalisco</b>    <b>Salud</b> </div>			
ORDEN	CAUSA	VOLUMEN	%
	<b>Total</b>	<b>57.00</b>	<b>100.0</b>
1	Influenza y Neumonía	10	17.5
2	Diabetes mellitus	7	12.3
3	Enfermedades del corazón	6	10.5
4	Enfermedades del hígado	6	10.5
5	Ciertas afecciones originadas en el período perinatal	5	8.8
6	Septicemia	2	3.5
7	Tumores malignos	2	3.5
8	Flebitis, tromboflebitis, embolias y trombosis venosas	2	3.5
9	Enfermedades pulmonares obstructivas crónicas, excepto bronquitis, bronquiectasia, enfisema y asma	2	3.5
10	Enfermedad por virus de la inmunodeficiencia humana	1	1.8
11	Encefalitis viral transmitida por artrópodos	1	1.8
12	Hepatitis viral	1	1.8
13	Enfermedades cerebrovasculares	1	1.8
14	Infecciones respiratorias agudas, excepto influenza y neumonía	1	1.8
15	Úlceras gástrica y duodenal	1	1.8
16	Hernia de la cavidad abdominal	1	1.8
17	Insuficiencia renal	1	1.8
18	Embarazo, parto y puerperio	1	1.8
19	Agresiones (homicidios)	1	1.8
	Las demás causas	5	8.8

Subsistema Automatizado de Egresos Hospitalarios




DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO




- **20 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD ESPECÍFICA POR ESPECIALIDAD A DICIEMBRE DE 2019.**

<div>  <b>SALUD</b> SECRETARÍA DE SALUD         </div> <div>           PRINCIPALES CAUSAS DE MORTALIDAD HOSPITALARIA            JCSSA003250 HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO            MEDICINA INTERNA            2019         </div> <div>  <b>Servicios de Salud Jalisco</b>    <b>Salud</b> </div>			
ORDEN	CAUSA	VOLUMEN	%
	<b>Total</b>	<b>35.00</b>	<b>100.0</b>
1	Influenza y Neumonía	7	20.0
2	Enfermedades del hígado	6	17.1
3	Diabetes mellitus	4	11.4
4	Enfermedades del corazón	3	8.6
5	Tumores malignos	2	5.7
6	Flebitis, tromboflebitis, embolias y trombosis venosas	2	5.7
7	Enfermedades pulmonares obstructivas crónicas, excepto bronquitis, bronquiectasia, enfisema y asma	2	5.7
8	Enfermedad por virus de la inmunodeficiencia humana	1	2.9
9	Encefalitis viral transmitida por artrópodos	1	2.9
10	Hepatitis viral	1	2.9
11	Enfermedades cerebrovasculares	1	2.9
12	Infecciones respiratorias agudas, excepto influenza y neumonía	1	2.9
13	Insuficiencia renal	1	2.9
	Las demás causas	3	8.6









## DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO

<div>  <b>SALUD</b>  <small>SECRETARÍA DE SALUD</small> </div> <div> <b>PRINCIPALES CAUSAS DE MORTALIDAD HOSPITALARIA</b>  <b>JCSSA003250 HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO</b>  <b>CIRUGÍA GENERAL</b>  <b>2019</b> </div> <div>  <b>Servicios de Salud Jalisco</b>   <b>Salud</b> </div>			
ORDEN	CAUSA	VOLUMEN	%
	<b>Total</b>	<b>11.00</b>	<b>100.0</b>
1	Diabetes mellitus	3	27.3
2	Septicemia	2	18.2
3	Enfermedades del corazón	1	9.1
4	Influenza y Neumonía	1	9.1
5	Úlceras gástrica y duodenal	1	9.1
6	Hernia de la cavidad abdominal	1	9.1
7	Agresiones (homicidios)	1	9.1
	Las demás causas	1	9.1

<div>  <b>SALUD</b>  <small>SECRETARÍA DE SALUD</small> </div> <div> <b>PRINCIPALES CAUSAS DE MORTALIDAD HOSPITALARIA</b>  <b>JCSSA003250 HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO</b>  <b>GINECO OBSTETRICIA</b>  <b>2019</b> </div> <div>  <b>Servicios de Salud Jalisco</b>   <b>Salud</b> </div>			
ORDEN	CAUSA	VOLUMEN	%
	<b>Total</b>	<b>1.00</b>	<b>100.0</b>
1	Embarazo, parto y puerperio	1	100.0




## DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO

<div>  <b>SALUD</b>  <small>SECRETARÍA DE SALUD</small> </div> <div> <b>PRINCIPALES CAUSAS DE MORTALIDAD HOSPITALARIA</b>            JCSSA003250 HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO            PEDIATRÍA            2019         </div> <div>  <b>Servicios de Salud Jalisco</b>   <b>Salud</b> </div>			
ORDEN	CAUSA	VOLUMEN	%
	Total	7.00	100.0
1	Ciertas afecciones originadas en el período perinatal	5	71.4
2	Influenza y Neumonía	2	28.6

<div>  <b>SALUD</b>  <small>SECRETARÍA DE SALUD</small> </div> <div> <b>PRINCIPALES CAUSAS DE MORTALIDAD HOSPITALARIA</b>            JCSSA003250 HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO            TRAUMATOLOGÍA            2019         </div> <div>  <b>Servicios de Salud Jalisco</b>   <b>Salud</b> </div>			
ORDEN	CAUSA	VOLUMEN	%
	Total	3.00	100.0
1	Enfermedades del corazón	2	66.7
	las demás	1	33.3




## 2. MORBILIDAD HOSPITALARIA GENERAL Y POR ESPECIALIDADES 2019.

## DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO

<div>  <b>SALUD</b> SECRETARÍA DE SALUD         </div> <div>           PRINCIPALES CAUSAS DE EGRESOS HOSPITALARIOS            JCSSA003250 HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO            GENERAL            2019         </div> <div>  <b>Servicios de Salud Jalisco</b>    <b>Salud</b> </div>			
ORDEN	CAUSA	VOLUMEN	%
	<b>Total</b>	<b>2,618.00</b>	<b>100.0</b>
1	Causas obstétricas directas, excepto aborto y parto único espontáneo (solo morbilidad)	643	24.6
2	Parto único espontáneo	562	21.5
3	Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas	289	11.0
4	Ciertas afecciones originadas en el período perinatal	176	6.7
5	Aborto (solo morbilidad)	136	5.2
6	Hernia de la cavidad abdominal	79	3.0
7	Colelitiasis y colecistitis	76	2.9
8	Influenza y Neumonía	54	2.1
9	Enfermedades del Apéndice	56	2.1
10	Diabetes mellitus	50	1.9
11	Personas en contacto con los servicios de salud para procedimientos específicos y atención de la salud	46	1.8
12	Enfermedades del corazón	36	1.4
13	Enfermedades pulmonares obstructivas crónicas, excepto bronquitis, bronquiectasia, enfisema y asma	27	1.0
14	Enfermedades del hígado	24	0.9
15	Infecciones respiratorias agudas, excepto influenza y neumonía	20	0.8
16	Enfermedades cerebrovasculares	15	0.6
17	Trastornos de la menstruación	14	0.5
18	Úlceras gástrica y duodenal	13	0.5
19	Leiomioma uterino	11	0.4
20	Causas obstétricas indirectas	10	0.4
	Las demás causas	281	10.7




Subsistema Automatizado de Egresos Hospitalarios

## DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO

<div>  <b>SALUD</b> SECRETARÍA DE SALUD         </div> <div>           PRINCIPALES CAUSAS DE EGRESOS HOSPITALARIOS            JCSSA003250 HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO            MEDICINA INTERNA            2019         </div> <div>  <b>Servicios de Salud Jalisco</b>    <b>Salud</b> </div>			
ORDEN	CAUSA	VOLUMEN	%
	<b>Total</b>	<b>204.00</b>	<b>100.0</b>
1	Enfermedades del corazón	35	17.2
2	Enfermedades pulmonares obstructivas crónicas, excepto bronquitis, bronquiectasia, enfisema y asma	27	13.2
3	Diabetes mellitus	23	11.3
4	Enfermedades del hígado	21	10.3
5	Influenza y Neumonía	17	8.3
6	Enfermedades cerebrovasculares	15	7.4
7	Infecciones respiratorias agudas, excepto influenza y neumonía	5	2.5
8	Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas	5	2.5
9	Úlceras gástrica y duodenal	4	2.0
10	Insuficiencia renal	4	2.0
11	Tuberculosis pulmonar	3	1.5
12	Anemias	3	1.5
13	Flebitis, tromboflebitis, embolias y trombosis venosas	3	1.5
14	Enfermedades infecciosas intestinales	2	1.0
15	Enfermedad por virus de la inmunodeficiencia humana	2	1.0
16	Hepatitis viral	2	1.0
17	Tumores malignos	2	1.0
18	Septicemia	1	0.5
19	Encefalitis viral transmitida por artrópodos	1	0.5
20	Embolia y trombosis arteriales	1	0.5
	Las demás causas	28	13.7


Subsistema Automatizado de Egresos Hospitalarios

## DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO

<div>  <b>SALUD</b>  <small>SECRETARÍA DE SALUD</small> </div> <div> <b>PRINCIPALES CAUSAS DE EGRESOS HOSPITALARIOS</b>  <b>JCSSA003250 HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO</b>  <b>CIRUGÍA GENERAL</b>  <b>2019</b> </div> <div>  <b>Servicios de Salud Jalisco</b>   <b>Salud</b> </div>			
ORDEN	CAUSA	VOLUMEN	%
	<b>Total</b>	<b>385.00</b>	<b>100.0</b>
1	Hernia de la cavidad abdominal	79	20.5
2	Colelitiasis y colecistitis	76	19.7
3	Enfermedades del Apéndice	56	14.5
4	Diabetes mellitus	24	6.2
5	Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas	13	3.4
6	Úlceras gástrica y duodenal	9	2.3
7	Pancreatitis aguda y otras enfermedades del páncreas	8	2.1
8	Personas en contacto con los servicios de salud para procedimientos específicos y atención de la salud	7	1.8
9	Prepucio redundante, fimosis y parafimosis	6	1.6
10	Enfermedades crónicas de las amígdalas y vegetaciones adenoides	5	1.3
11	Tumores benignos de la piel	4	1.0
12	Infecciones de la piel y del tejido subcutáneo	4	1.0
13	Trastornos no inflamatorios del ovario, de la trompa de falopio y del ligamento ancho	4	1.0
14	Enfermedades del hígado	3	0.8
15	Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	3	0.8
16	Tumores malignos	2	0.5
17	Trastornos de los tejidos blandos	2	0.5
18	Enfermedades infecciosas intestinales	1	0.3
19	Septicemia	1	0.3
20	Tumor benigno de la mama	1	0.3
	Las demás causas	77	20.0




Subsistema Automatizado de Egresos Hospitalarios

## DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO




<div>  <b>SALUD</b>  <small>SECRETARÍA DE SALUD</small> </div> <div> <b>PRINCIPALES CAUSAS DE EGRESOS HOSPITALARIOS</b>  <b>JCSSA003250 HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO</b>  <b>GINECO OBSTETRICIA</b>  <b>2019</b> </div> <div>  <b>Servicios de Salud Jalisco</b>   <b>Salud</b> </div>			
ORDEN	CAUSA	VOLUMEN	%
	<b>Total</b>	<b>1,438.00</b>	<b>100.0</b>
1	Causas obstétricas directas, excepto aborto y parto único espontáneo (solo morbilidad)	643	44.7
2	Parto único espontáneo	562	39.1
3	Aborto (solo morbilidad)	136	9.5
4	Trastornos de la menstruación	14	1.0
5	Leiomioma uterino	11	0.8
6	Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas	11	0.8
7	Causas obstétricas indirectas	9	0.6
8	Atención para la anticoncepción	9	0.6
9	Tumores malignos	5	0.3
10	Atención y examen del postparto	5	0.3
11	Trastornos de la mama	3	0.2
12	Tumor benigno de la mama	1	0.1
13	Tumor benigno de la glándula tiroides	1	0.1
14	Trastornos no inflamatorios del ovario, de la trompa de falopio y del ligamento ancho	1	0.1
15	Personas en contacto con los servicios de salud para procedimientos específicos y atención de la salud	1	0.1
	Las demás causas	26	1.8



## DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO

<div>  <b>SALUD</b>  <small>SECRETARÍA DE SALUD</small> </div> <div> <b>PRINCIPALES CAUSAS DE EGRESOS HOSPITALARIOS</b>  <b>JCSSA003250 HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO</b>  <b>PEDIATRÍA</b>  <b>2019</b> </div> <div>  <b>Servicios de Salud Jalisco</b>   <b>Salud</b> </div>			
ORDEN	CAUSA	VOLUMEN	%
	<b>Total</b>	<b>249.00</b>	<b>100.0</b>
1	Ciertas afecciones originadas en el período perinatal	176	70.7
2	Influenza y Neumonía	37	14.9
3	Infecciones respiratorias agudas, excepto influenza y neumonía	14	5.6
4	Sífilis	3	1.2
5	Bronquitis crónica, enfisema y asma	3	1.2
6	Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	3	1.2
7	Enfermedades infecciosas intestinales	2	0.8
8	Anemias	2	0.8
9	Diabetes mellitus	2	0.8
10	Epilepsia	1	0.4
11	Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas	1	0.4
	Las demás causas	5	2.0

## DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO

<div>  <b>SALUD</b>  <small>SECRETARÍA DE SALUD</small> </div> <div> <b>PRINCIPALES CAUSAS DE EGRESOS HOSPITALARIOS</b>            JCSSA003250 HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO  <b>TRAUMATOLOGÍA</b>            2019         </div> <div>  <b>Servicios de Salud Jalisco</b>   <b>Salud</b> </div>			
ORDEN	CAUSA	VOLUMEN	%
	<b>Total</b>	<b>342.00</b>	<b>100.0</b>
1	Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas	259	75.7
2	Personas en contacto con los servicios de salud para procedimientos específicos y atención de la salud	39	11.4
3	Artrosis	7	2.0
4	Trastornos de los tejidos blandos	7	2.0
5	Deformidades adquiridas de los miembros	5	1.5
6	Trastornos de la densidad y de la estructura óseas	4	1.2
7	Trastornos de los nervios, de las raíces y de los plexos nerviosos	3	0.9
8	Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	3	0.9
9	Diabetes mellitus	1	0.3
10	Flebitis, tromboflebitis, embolias y trombosis venosas	1	0.3
11	Osteomielitis	1	0.3
	Las demás causas	12	3.5




DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO

\* **PORCENTAJE DE PARTOS EN ADOLESCENTES: 30.47%**

\* **PORCENTAJE DE ABORTOS EN ADOLESCENTES: %**




DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO

- **20 PRIMERAS CAUSAS DE CONSULTA EXTERNA DE PRIMERA VEZ GENERAL POR HOSPITAL Y POR SERVICIO 2019.**

<div>  <b>SALUD</b> SECRETARÍA DE SALUD         </div> <div>           PRINCIPALES MOTIVOS DE CONSULTA EXTERNA            JCSSA003250 HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO            INCIDENCIA            GENERAL            2019         </div> <div>  <b>Servicios de Salud Jalisco</b>    <b>Salud</b> </div>				
ORDEN	CAUSA	AGRUPACION	VOLUMEN	%
	<b>Total</b>		<b>1,791.00</b>	<b>100.0</b>
1	Otros cuidados especificados posteriores a la ortopedia	Z478	140	7.8
2	Control de salud de rutina del niño	Z001	105	5.9
3	Supervision de embarazo normal no especificado	Z349	102	5.7
4	Atencion preparatoria para tratamiento subsecuente, no clasificado en otra parte	Z514	101	5.6
5	Otros cuidados especificados posteriores a la cirugía	Z488	54	3.0
6	Atencion materna por cicatriz uterina debida a cirugía previa	O342	47	2.6
7	Calculo de la vesicula biliar sin colecistitis	K802	34	1.9
8	Diabetes mellitus tipo 2, sin mencion de complicacion	E119	33	1.8
9	Supervision de primigesta muy joven	Z356	32	1.8
10	Gonartrosis, no especificada	M179	31	1.7
11	Hipertension esencial (primaria)	I10X	30	1.7
12	Fractura de otras partes del antebrazo	S528	29	1.6
13	Trastorno metabolico, no especificado	E889	29	1.6
14	Hernia umbilical sin obstruccion ni gangrena	K429	27	1.5
15	Hernia inguinal unilateral o no especificada, sin obstruccion ni gangrena	K409	27	1.5
16	Calculo de la vesicula biliar con otra colecistitis	K801	26	1.5
17	Leiomioma del utero, sin otra especificacion	D259	23	1.3
18	Enfermedad pulmonar obstructiva cronica, no especificada	J449	20	1.1
19	Infeccion no especificada de las vias urinarias en el embarazo	O234	16	0.9
20	Otros quistes de la bolsa serosa	M713	15	0.8
			<b>921</b>	
	Las demás causas		870	48.6




CONEXT: Hoja Diaria de Consulta Externa

DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO

<div>  <b>SALUD</b> SECRETARÍA DE SALUD         </div> <div>           PRINCIPALES MOTIVOS DE CONSULTA EXTERNA            JCSSA003250 HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO            INCIDENCIA            MEDICINA INTERNA            2019         </div> <div>  <b>Servicios de Salud Jalisco</b>   <b>Salud</b> </div>				
ORDEN	CAUSA	AGRUPACION	VOLUMEN	%
	<b>Total</b>		<b>319.00</b>	<b>100.0</b>
1	Atencion preparatoria para tratamiento subsecuente, no clasificado en otra parte	Z514	74	23.2
2	Diabetes mellitus tipo 2, sin mencion de complicacion	E119	33	10.3
3	Hipertension esencial (primaria)	I10X	30	9.4
4	Trastorno metabolico, no especificado	E889	29	9.1
5	Enfermedad pulmonar obstructiva cronica, no especificada	J449	20	6.3
6	Artritis reumatoide, no especificada	M069	11	3.4
7	Hipotiroidismo, no especificado	E039	8	2.5
8	Diabetes mellitus no especificada, sin mencion de complicacion	E149	7	2.2
9	Anemia de tipo no especificado	D649	6	1.9
10	Mareo y desvanecimiento	R42X	5	1.6
11	Enfermedad renal cronica, no especificada	N189	5	1.6
12	Epilepsia, tipo no especificado	G409	5	1.6
13	Insuficiencia hepatica, no especificada	K729	4	1.3
14	Insuficiencia cardiaca congestiva	I500	4	1.3
15	Diabetes mellitus tipo 1, sin mencion de complicacion	E109	4	1.3
16	Hiperlipidemia no especificada	E785	3	0.9
17	Enfermedad cardiaca, no especificada	I519	3	0.9
18	Asma, no especificado	J459	3	0.9
19	Enfermedad isquemica cronica del corazon, no especificada	I259	3	0.9
20	Artrosis, no especificada	M199	3	0.9
	Las demás causas		59	18.5




CONEXT: Hoja Diaria de Consulta Externa

# DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO

<div>  <b>SALUD</b> SECRETARÍA DE SALUD         </div> <div>           PRINCIPALES MOTIVOS DE CONSULTA EXTERNA            JCSSA003250 HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO            INCIDENCIA            CIRUGÍA GENERAL            2019         </div> <div>  <b>Servicios de Salud Jalisco</b>    <b>Salud</b> </div>				
ORDEN	CAUSA	AGRUPACION	VOLUMEN	%
	Total		352.00	100.0
1	Otros cuidados especificados posteriores a la cirugía	Z488	46	13.1
2	Calculo de la vesícula biliar sin colecistitis	K802	34	9.7
3	Hernia inguinal unilateral o no especificada, sin obstrucción ni gangrena	K409	27	7.7
4	Hernia umbilical sin obstrucción ni gangrena	K429	27	7.7
5	Atención preparatoria para tratamiento subsecuente, no clasificado en otra parte	Z514	27	7.7
6	Calculo de la vesícula biliar con otra colecistitis	K801	26	7.4
7	Tumor de comportamiento incierto o desconocido del tejido conjuntivo y otro tejido blando	D481	11	3.1
8	Otras hernias ventrales y las no especificadas sin obstrucción o gangrena	K439	10	2.8
9	Prepucio redundante, fimosis y parafimosis	N47X	8	2.3
10	Colecistitis, no especificada	K819	7	2.0
11	Tumor de comportamiento incierto o desconocido de otros sitios especificados	D487	6	1.7
12	Otros quistes de la bolsa serosa	M713	6	1.7
13	Testículo no descendido, sin otra especificación	Q539	5	1.4
14	Tumor benigno lipomatoso, de sitio no especificado	D179	5	1.4
15	Quiste epidérmico	L720	5	1.4
16	Otros trastornos especificados de los órganos genitales masculinos	N508	5	1.4
17	Persona que teme estar enferma, a quien no se hace diagnóstico	Z711	4	1.1
18	Hernia inguinal bilateral, sin obstrucción ni gangrena	K402	4	1.1
19	Fibrosis y afecciones cicatriciales de la piel	L905	3	0.9
20	Tumor de comportamiento incierto o desconocido del ovario	D391	3	0.9
	Las demás causas		83	23.6

CONEXT: Hoja Diaria de Consulta Externa




# DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO

<div>  <b>SALUD</b> SECRETARÍA DE SALUD         </div> <div>           PRINCIPALES MOTIVOS DE CONSULTA EXTERNA            JCSSA003250 HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO            INCIDENCIA            GINECO OBSTETRICIA            2019         </div> <div>  <b>Servicios de Salud Jalisco</b>    <b>Salud</b> </div>				
ORDEN	CAUSA	AGRUPACION	VOLUMEN	%
	<b>Total</b>		<b>393.00</b>	<b>100.0</b>
1	Supervision de embarazo normal no especificado	Z349	102	26.0
2	Atencion materna por cicatriz uterina debida a cirugia previa	O342	47	12.0
3	Supervision de primigesta muy joven	Z356	32	8.1
4	Leiomioma del utero, sin otra especificacion	D259	23	5.9
5	Infeccion no especificada de las vias urinarias en el embarazo	O234	16	4.1
6	Infeccion genital en el embarazo	O235	13	3.3
7	Aborto no especificado incompleto, sin complicacion	O064	8	2.0
8	Otros cuidados especificados posteriores a la cirugia	Z488	7	1.8
9	Mastopatia quistica difusa	N601	6	1.5
10	Tumor benigno de la mama	D24X	6	1.5
11	Supervision del uso de dispositivo anticonceptivo (intrauterino)	Z305	6	1.5
12	Sindrome de ovario poliquistico	E282	6	1.5
13	Hemorragia vaginal y uterina anormal, no especificada	N939	6	1.5
14	Supervision de embarazo de alto riesgo, sin otra especificacion	Z359	6	1.5
15	Amenaza de aborto	O200	5	1.3
16	Estados menopausicos y climatericos femeninos	N951	5	1.3
17	Diabetes mellitus no especificada, en el embarazo	O249	5	1.3
18	Insercion de dispositivo anticonceptivo (intrauterino)	Z301	4	1.0
19	Vaginitis aguda	N760	3	0.8
20	Anemia que complica el embarazo, el parto y el puerperio	O990	3	0.8
	Las demás causas		84	21.4

CONEXT: Hoja Diaria de Consulta Externa






# DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO

<div>  <b>SALUD</b> SECRETARÍA DE SALUD         </div> <div>           PRINCIPALES MOTIVOS DE CONSULTA EXTERNA            JCSSA003250 HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO            INCIDENCIA            PEDIATRÍA            2019         </div> <div>  <b>Servicios de Salud Jalisco</b>    <b>Salud</b> </div>				
ORDEN	CAUSA	AGRUPACION	VOLUMEN	%
	<b>Total</b>		<b>275.00</b>	<b>100.0</b>
1	Control de salud de rutina del niño	Z001	105	38.2
2	Otros recién nacidos prematuro	P073	6	2.2
3	Otras hipoglucemias neonatales	P704	5	1.8
4	Soplo cardíaco, no especificado	R011	5	1.8
5	Testículo no descendido, sin otra especificación	Q539	5	1.8
6	Desnutrición proteicoenergética leve	E441	5	1.8
7	Rinofaringitis aguda (resfriado común)	J00X	4	1.5
8	Hipotiroidismo congénito sin bocio	E031	4	1.5
9	Ictericia neonatal, no especificada	P599	4	1.5
10	Anemia de tipo no especificado	D649	4	1.5
11	Otras convulsiones y las no especificadas	R568	4	1.5
12	Infección de vías urinarias, sitio no especificado	N390	4	1.5
13	Asma, no especificado	J459	4	1.5
14	Taquipnea transitoria del recién nacido	P221	4	1.5
15	Bronconeumonía, no especificada	J180	4	1.5
16	Adenomegalia localizada	R590	3	1.1
17	Sepsis bacteriana del recién nacido, no especificada	P369	3	1.1
18	Dificultad respiratoria del recién nacido, no especificada	P229	3	1.1
19	Síndrome de dificultad respiratoria del recién nacido	P220	3	1.1
20	Hipotiroidismo, no especificado	E039	3	1.1
	Las demás causas		93	33.8

CONEXT: Hoja Diaria de Consulta Externa




DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO

<div>  <b>SALUD</b> SECRETARÍA DE SALUD         </div> <div>           PRINCIPALES MOTIVOS DE CONSULTA EXTERNA            JCSSA003250 HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO            INCIDENCIA            TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA            2019         </div> <div>  <b>Servicios de Salud Jalisco</b>    <b>Salud</b> </div>				
ORDEN	CAUSA	AGRUPACION	VOLUMEN	%
	<b>Total</b>		<b>452.00</b>	<b>100.0</b>
1	Otros cuidados especificados posteriores a la ortopedia	Z478	137	30.3
2	Gonartrosis, no especificada	M179	31	6.9
3	Fractura de otras partes del antebrazo	S528	29	6.4
4	Fractura de la clavícula	S420	13	2.9
5	Fractura de la diáfisis de la tibia	S822	13	2.9
6	Otros quistes de la bolsa serosa	M713	9	2.0
7	Síndrome del manguito rotatorio	M751	8	1.8
8	Lumbago no especificado	M545	8	1.8
9	Fractura de la epífisis inferior del húmero	S424	7	1.5
10	Fractura de otras partes de la pierna	S828	7	1.5
11	Otros desplazamientos especificados de disco intervertebral	M512	6	1.3
12	Dolor en miembro	M796	6	1.3
13	Esguinces y torceduras del tobillo	S934	6	1.3
14	Fractura de hueso del metatarso	S923	6	1.3
15	Luxación de la articulación del hombro	S430	5	1.1
16	Fractura de la epífisis superior del cubito	S520	5	1.1
17	Pie plano [pes planus] (adquirido)	M214	5	1.1
18	Fractura de la rótula	S820	4	0.9
19	Fractura del fémur, parte no especificada	S729	4	0.9
20	Deformidad en valgo, no clasificada en otra parte	M210	4	0.9
	Las demás causas		139	30.8

CONEXT: Hoja Diaria de Consulta Externa




DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO

- **PRIMERAS CAUSAS DE CONSULTA EXTERNA SUBSECUENTE GENERAL POR HOSPITAL Y POR SERVICIO 2019.**

<div>  <b>SALUD</b> SECRETARÍA DE SALUD         </div> <div>           PRINCIPALES MOTIVOS DE CONSULTA EXTERNA            JCSSA003250 HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO            PREVALENCIA            GENERAL            2019         </div> <div>  <b>Servicios de Salud Jalisco</b>    <b>Salud</b> </div>				
ORDEN	CAUSA	AGRUPACION	VOLUMEN	%
	<b>Total</b>		<b>9,540.00</b>	<b>100.0</b>
1	Trastorno metabolico, no especificado	E889	718	7.5
2	Otros cuidados especificados posteriores a la ortopedia	Z478	631	6.6
3	Supervision de embarazo normal no especificado	Z349	605	6.3
4	Hipertension esencial (primaria)	I10X	471	4.9
5	Diabetes mellitus tipo 2, sin mencion de complicacion	E119	459	4.8
6	Atencion materna por cicatriz uterina debida a cirugia previa	O342	303	3.2
7	Hipotiroidismo, no especificado	E039	272	2.9
8	Control de salud de rutina del niño	Z001	270	2.8
9	Otros cuidados especificados posteriores a la cirugia	Z488	252	2.6
10	Epilepsia, tipo no especificado	G409	247	2.6
11	Atencion preparatoria para tratamiento subsecuente, no clasificado en otra parte	Z514	226	2.4
12	Enfermedad pulmonar obstructiva cronica, no especificada	J449	212	2.2
13	Gonartrosis, no especificada	M179	179	1.9
14	Supervision de primigesta muy joven	Z356	152	1.6
15	Artrosis, no especificada	M199	132	1.4
16	Artritis reumatoide, no especificada	M069	124	1.3
17	Leiomioma del utero, sin otra especificacion	D259	113	1.2
18	Infeccion no especificada de las vias urinarias en el embarazo	O234	91	1.0
19	Calculo de la vesicula biliar con otra colecistitis	K801	90	0.9
20	Diabetes mellitus no especificada, sin mencion de complicacion	E149	87	0.9
	Las demás causas		3,906	40.9




CONEXT: Hoja Diaria de Consulta Externa

DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO

<div>  <b>SALUD</b> SECRETARÍA DE SALUD         </div> <div>           PRINCIPALES MOTIVOS DE CONSULTA EXTERNA            JCSSA003250 HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO            PREVALENCIA            MEDICINA INTERNA            2019         </div> <div>  <b>Servicios de Salud Jalisco</b>    <b>Salud</b> </div>				
ORDEN	CAUSA	AGRUPACION	VOLUMEN	%
	<b>Total</b>		<b>3,425.00</b>	<b>100.0</b>
1	Trastorno metabolico, no especificado	E889	711	20.8
2	Hipertension esencial (primaria)	I10X	469	13.7
3	Diabetes mellitus tipo 2, sin mencion de complicacion	E119	456	13.3
4	Hipotiroidismo, no especificado	E039	229	6.7
5	Enfermedad pulmonar obstructiva cronica, no especificada	J449	210	6.1
6	Epilepsia, tipo no especificado	G409	158	4.6
7	Atencion preparatoria para tratamiento subsecuente, no clasificado en otra parte	Z514	141	4.1
8	Artritis reumatoide, no especificada	M069	122	3.6
9	Artrosis, no especificada	M199	87	2.5
10	Diabetes mellitus no especificada, sin mencion de complicacion	E149	84	2.5
11	Hiperlipidemia no especificada	E785	72	2.1
12	Tirotoxicosis, no especificada	E059	58	1.7
13	Diabetes mellitus tipo 1, sin mencion de complicacion	E109	44	1.3
14	Insuficiencia cardiaca congestiva	I500	27	0.8
15	Anemia de tipo no especificado	D649	25	0.7
16	Asma, no especificado	J459	24	0.7
17	Otras enfermedades especificadas del estomago y del duodeno	K318	24	0.7
18	Secuelas de accidente vascular encefalico, no especificado como hemorragico o isquemico	I694	20	0.6
19	Enfermedad de Parkinson	G20X	19	0.6
20	Insuficiencia hepatica, no especificada	K729	19	0.6
	Las demás causas		426	12.4




CONEXT: Hoja Diaria de Consulta Externa

DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO

<div>  <b>SALUD</b> SECRETARÍA DE SALUD         </div> <div>           PRINCIPALES MOTIVOS DE CONSULTA EXTERNA            JCSSA003250 HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO            PREVALENCIA            CIRUGÍA GENERAL            2019         </div> <div>  <b>Servicios de Salud Jalisco</b>    <b>Salud</b> </div>				
ORDEN	CAUSA	AGRUPACION	VOLUMEN	%
	<b>Total</b>		<b>1,122.00</b>	<b>100.0</b>
1	Otros cuidados especificados posteriores a la cirugía	Z488	210	18.7
2	Calculo de la vesicula biliar con otra colecistitis	K801	89	7.9
3	Atencion preparatoria para tratamiento subsecuente, no clasificado en otra parte	Z514	85	7.6
4	Calculo de la vesicula biliar sin colecistitis	K802	83	7.4
5	Hernia umbilical sin obstruccion ni gangrena	K429	72	6.4
6	Hernia inguinal unilateral o no especificada, sin obstruccion ni gangrena	K409	70	6.2
7	Otras hernias ventrales y las no especificadas sin obstruccion o gangrena	K439	38	3.4
8	Tumor benigno lipomatoso, de sitio no especificado	D179	27	2.4
9	Quiste epidermico	L720	24	2.1
10	Prepucio redundante, fimosis y paraquimosis	N47X	22	2.0
11	Otros cuidados especificados posteriores a la ortopedia	Z478	19	1.7
12	Tumor de comportamiento incierto o desconocido de otros sitios especificados	D487	19	1.7
13	Tumor de comportamiento incierto o desconocido del tejido conjuntivo y otro tejido blando	D481	18	1.6
14	Colecistitis, no especificada	K819	11	1.0
15	Otros quistes de la bolsa serosa	M713	10	0.9
16	Testiculo no descendido, sin otra especificacion	Q539	9	0.8
17	Fistula anal	K603	9	0.8
18	Persona que teme estar enferma, a quien no se hace diagnostico	Z711	9	0.8
19	Hernia inguinal bilateral, sin obstruccion ni gangrena	K402	8	0.7
20	Atencion materna por cicatriz uterina debida a cirugía previa	O342	7	0.6
	Las demás causas		283	25.2




CONEXT: Hoja Diaria de Consulta Externa

DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO

<div>  <b>SALUD</b> SECRETARÍA DE SALUD         </div> <div>           PRINCIPALES MOTIVOS DE CONSULTA EXTERNA            JCSSA003250 HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO            PREVALENCIA            GINECO OBSTETRICIA            2019         </div> <div>  <b>Servicios de Salud Jalisco</b>    <b>Salud</b> </div>				
ORDEN	CAUSA	AGRUPACION	VOLUMEN	%
	<b>Total</b>		<b>2,229.00</b>	<b>100.0</b>
1	Supervision de embarazo normal no especificado	Z349	601	27.0
2	Atencion materna por cicatriz uterina debida a cirugia previa	O342	296	13.3
3	Supervision de primigesta muy joven	Z356	152	6.8
4	Leiomioma del utero, sin otra especificacion	D259	113	5.1
5	Infeccion no especificada de las vias urinarias en el embarazo	O234	91	4.1
6	Infeccion genital en el embarazo	O235	62	2.8
7	Estados menopausicos y climatericos femeninos	N951	57	2.6
8	Mastopatia quistica difusa	N601	43	1.9
9	Tumor benigno de la mama	D24X	30	1.3
10	Sindrome de ovario poliquistico	E282	30	1.3
11	Cistocele	N811	30	1.3
12	Otros cuidados especificados posteriores a la cirugia	Z488	28	1.3
13	Supervision de embarazo de alto riesgo, sin otra especificacion	Z359	25	1.1
14	Hemorragia vaginal y uterina anormal, no especificada	N939	25	1.1
15	Diabetes mellitus que se origina con el embarazo	O244	23	1.0
16	Hipertension gestacional [inducida por el embarazo]	O13X	22	1.0
17	Aborto no especificado incompleto, sin complicacion	O064	21	0.9
18	Infertilidad femenina, no especificada	N979	19	0.9
19	Hiperplasia de glandula del endometrio	N850	19	0.9
20	Otras hemorragias uterinas o vaginales anormales especificadas	N938	19	0.9
	Las demás causas		523	23.5

CONEXT: Hoja Diaria de Consulta Externa




DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO

<div>  <b>SALUD</b> SECRETARÍA DE SALUD         </div> <div>           PRINCIPALES MOTIVOS DE CONSULTA EXTERNA            JCSSA003250 HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO            PREVALENCIA            PEDIATRÍA            2019         </div> <div>  <b>Servicios de Salud Jalisco</b>    <b>Salud</b> </div>				
ORDEN	CAUSA	AGRUPACION	VOLUMEN	%
	<b>Total</b>		<b>1,055.00</b>	<b>100.0</b>
1	Control de salud de rutina del niño	Z001	266	25.2
2	Epilepsia, tipo no especificado	G409	88	8.3
3	Hipotiroidismo, no especificado	E039	40	3.8
4	Asma, no especificado	J459	34	3.2
5	Bronconeumonía, no especificada	J180	23	2.2
6	Anemia de tipo no especificado	D649	22	2.1
7	Diabetes mellitus tipo 1, sin mención de complicación	E109	20	1.9
8	Retardo del desarrollo debido a desnutrición proteicoenergética	E45X	18	1.7
9	Desnutrición proteicoenergética, no especificada	E46X	18	1.7
10	Rinofaringitis aguda [resfriado común]	J00X	18	1.7
11	Otros recién nacidos prematuros	P073	17	1.6
12	Testículo no descendido, sin otra especificación	Q539	16	1.5
13	Faringitis aguda, no especificada	J029	15	1.4
14	Rinitis alérgica, no especificada	J304	13	1.2
15	Desnutrición proteicoenergética leve	E441	13	1.2
16	Trastornos específicos mixtos del desarrollo	F83X	12	1.1
17	Otras convulsiones y las no especificadas	R568	11	1.0
18	Infección de vías urinarias, sitio no especificado	N390	10	0.9
19	Asma predominantemente alérgica	J450	9	0.9
20	Adenomegalia localizada	R590	9	0.9
	Las demás causas		383	36.3

CONEXT: Hoja Diaria de Consulta Externa



DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO

<div>  <b>SALUD</b> SECRETARÍA DE SALUD         </div> <div>           PRINCIPALES MOTIVOS DE CONSULTA EXTERNA            JCSSA003250 HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO            PREVALENCIA            TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA            2019         </div> <div>  <b>Servicios de Salud Jalisco</b>    <b>Salud</b> </div>				
ORDEN	CAUSA	AGRUPACION	VOLUMEN	%
	<b>Total</b>		<b>1,709.00</b>	<b>100.0</b>
1	Otros cuidados especificados posteriores a la ortopedia	Z478	611	35.8
2	Gonartrosis, no especificada	M179	174	10.2
3	Fractura de otras partes del antebrazo	S528	83	4.9
4	Artrosis, no especificada	M199	45	2.6
5	Lumbago no especificado	M545	37	2.2
6	Fractura de la diáfisis de la tibia	S822	32	1.9
7	Síndrome del manguito rotatorio	M751	30	1.8
8	Fractura de otras partes de la pierna	S828	29	1.7
9	Otros desplazamientos especificados de disco intervertebral	M512	29	1.7
10	Fractura de la clavícula	S420	29	1.7
11	Otros quistes de la bolsa serosa	M713	20	1.2
12	Pie plano [pes planus] (adquirido)	M214	19	1.1
13	Fractura de otros huesos metacarpianos	S623	18	1.1
14	Fractura de la epífisis inferior del húmero	S424	15	0.9
15	Deformidad en valgo, no clasificada en otra parte	M210	15	0.9
16	Luxación de la articulación del hombro	S430	15	0.9
17	Coxartrosis, no especificada	M169	15	0.9
18	Otros trastornos de los meniscos	M233	15	0.9
19	Fractura de otro dedo de la mano	S626	14	0.8
20	Dolor en miembro	M796	14	0.8
			1,259	
	Las demás causas		450	26.3

CONEXT: Hoja Diaria de Consulta Externa

DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO



- 20 PRIMERAS CAUSAS DE URGENCIAS 2019.

<div>  <b>SALUD</b> SECRETARÍA DE SALUD         </div> <div>           PRINCIPALES CAUSAS DE URGENCIAS MÉDICAS            JCSSA003250 HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO            2019         </div> <div>  <b>Servicios de Salud Jalisco</b>    <b>Salud</b> </div>			
ORDEN	CAUSA	VOLUMEN	%
	<b>Total</b>	<b>13,838.00</b>	<b>100.0</b>
1	Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas	3,928	28.4
2	Supervisión de embarazo normal	1,381	10.0
3	Causas obstétricas directas, excepto aborto y parto único espontáneo (solo morbilidad)	1,198	8.7
4	Infecciones respiratorias agudas, excepto influenza y neumonía	1,093	7.9
5	Enfermedades infecciosas intestinales	422	3.0
6	Diabetes mellitus	374	2.7
7	Enfermedades del corazón	299	2.2
8	Supervisión de embarazo de alto riesgo	221	1.6
9	Síndrome del colon irritable y otros trastornos funcionales del intestino	193	1.4
10	Colelitiasis y colecistitis	158	1.1
11	Trastornos neuróticos, trastornos relacionados con el estrés y trastornos somatomorfos	157	1.1
12	Aborto (solo morbilidad)	153	1.1
13	Causas obstétricas indirectas	132	1.0
14	Bronquitis crónica, enfisema y asma	127	0.9
15	Cólico renal, no especificado	125	0.9
16	Trastornos de los tejidos blandos	121	0.9
17	Gastritis y duodenitis	110	0.8
18	Trastornos de la menstruación	95	0.7
19	Influenza y Neumonía	95	0.7
20	Enfermedades pulmonares obstructivas crónicas, excepto bronquitis, bronquiectasia, enfisema y asma	83	0.6
	Las demás	3,373	24.4

Sistema de Registro de Urgencias




DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO

- **20 PRIMERAS CAUSAS DE EGRESO HOSPITALARIO GENERAL POR HOSPITAL Y POR SERVICIO 2019.**

<div>  <b>SALUD</b> SECRETARÍA DE SALUD         </div> <div>           PRINCIPALES CAUSAS DE EGRESOS HOSPITALARIOS            JCSSA003250 HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO            GENERAL            2019         </div> <div>  <b>Servicios de Salud Jalisco</b>    <b>Salud</b> </div>			
ORDEN	CAUSA	VOLUMEN	%
	<b>Total</b>	<b>2,618.00</b>	<b>100.0</b>
1	Causas obstétricas directas, excepto aborto y parto único espontáneo (solo morbilidad)	643	24.6
2	Parto único espontáneo	562	21.5
3	Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas	289	11.0
4	Ciertas afecciones originadas en el período perinatal	176	6.7
5	Aborto (solo morbilidad)	136	5.2
6	Hernia de la cavidad abdominal	79	3.0
7	Colelitiasis y colecistitis	76	2.9
8	Influenza y Neumonía	54	2.1
9	Enfermedades del Apéndice	56	2.1
10	Diabetes mellitus	50	1.9
11	Personas en contacto con los servicios de salud para procedimientos específicos y atención de la salud	46	1.8
12	Enfermedades del corazón	36	1.4
13	Enfermedades pulmonares obstructivas crónicas, excepto bronquitis, bronquiectasia, enfisema y asma	27	1.0
14	Enfermedades del hígado	24	0.9
15	Infecciones respiratorias agudas, excepto influenza y neumonía	20	0.8
16	Enfermedades cerebrovasculares	15	0.6
17	Trastornos de la menstruación	14	0.5
18	Úlceras gástrica y duodenal	13	0.5
19	Leiomioma uterino	11	0.4
20	Causas obstétricas indirectas	10	0.4
	Las demás causas	281	10.7



Subsistema Automatizado de Egresos Hospitalarios

# DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO

<div>  <b>SALUD</b>  <small>SECRETARÍA DE SALUD</small> </div> <div> PRINCIPALES CAUSAS DE EGRESOS HOSPITALARIOS  JCSSA003250 HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO  MEDICINA INTERNA  2019 </div> <div>  <b>Servicios de Salud Jalisco</b>   <b>Salud</b> </div>			
ORDEN	CAUSA	VOLUMEN	%
	Total	204.00	100.0
1	Enfermedades del corazón	35	17.2
2	Enfermedades pulmonares obstructivas crónicas, excepto bronquitis, bronquiectasia, enfisema y asma	27	13.2
3	Diabetes mellitus	23	11.3
4	Enfermedades del hígado	21	10.3
5	Influenza y Neumonía	17	8.3
6	Enfermedades cerebrovasculares	15	7.4
7	Infecciones respiratorias agudas, excepto influenza y neumonía	5	2.5
8	Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas	5	2.5
9	Úlceras gástrica y duodenal	4	2.0
10	Insuficiencia renal	4	2.0
11	Tuberculosis pulmonar	3	1.5
12	Anemias	3	1.5
13	Flebitis, tromboflebitis, embolias y trombosis venosas	3	1.5
14	Enfermedades infecciosas intestinales	2	1.0
15	Enfermedad por virus de la inmunodeficiencia humana	2	1.0
16	Hepatitis viral	2	1.0
17	Tumores malignos	2	1.0
18	Septicemia	1	0.5
19	Encefalitis viral transmitida por artrópodos	1	0.5
20	Embolia y trombosis arteriales	1	0.5
	Las demás causas	28	13.7




Subsistema Automatizado de Egresos Hospitalarios

## DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO




<div>  <b>SALUD</b> SECRETARÍA DE SALUD         </div> <div>           PRINCIPALES CAUSAS DE EGRESOS HOSPITALARIOS            JCSSA003250 HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO            CIRUGÍA GENERAL            2019         </div> <div>  <b>Servicios de Salud Jalisco</b>    <b>Salud</b> </div>			
ORDEN	CAUSA	VOLUMEN	%
	<b>Total</b>	<b>385.00</b>	<b>100.0</b>
1	Hernia de la cavidad abdominal	79	20.5
2	Colelitiasis y colecistitis	76	19.7
3	Enfermedades del Apéndice	56	14.5
4	Diabetes mellitus	24	6.2
5	Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas	13	3.4
6	Úlceras gástrica y duodenal	9	2.3
7	Pancreatitis aguda y otras enfermedades del páncreas	8	2.1
8	Personas en contacto con los servicios de salud para procedimientos específicos y atención de la salud	7	1.8
9	Prepucio redundante, fimosis y paraquimosis	6	1.6
10	Enfermedades crónicas de las amígdalas y vegetaciones adenoides	5	1.3
11	Tumores benignos de la piel	4	1.0
12	Infecciones de la piel y del tejido subcutáneo	4	1.0
13	Trastornos no inflamatorios del ovario, de la trompa de falopio y del ligamento ancho	4	1.0
14	Enfermedades del hígado	3	0.8
15	Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	3	0.8
16	Tumores malignos	2	0.5
17	Trastornos de los tejidos blandos	2	0.5
18	Enfermedades infecciosas intestinales	1	0.3
19	Septicemia	1	0.3
20	Tumor benigno de la mama	1	0.3
	Las demás causas	77	20.0

Subsistema Automatizado de Egresos Hospitalarios

## DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO




<div>  <b>SALUD</b> SECRETARÍA DE SALUD         </div> <div>           PRINCIPALES CAUSAS DE EGRESOS HOSPITALARIOS            JCSSA003250 HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO            GINECO OBSTETRICIA            2019         </div> <div>  <b>Servicios de Salud Jalisco</b>    <b>Salud</b> </div>			
ORDEN	CAUSA	VOLUMEN	%
	<b>Total</b>	<b>1,438.00</b>	<b>100.0</b>
1	Causas obstétricas directas, excepto aborto y parto único espontáneo (solo morbilidad)	643	44.7
2	Parto único espontáneo	562	39.1
3	Aborto (solo morbilidad)	136	9.5
4	Trastornos de la menstruación	14	1.0
5	Leiomioma uterino	11	0.8
6	Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas	11	0.8
7	Causas obstétricas indirectas	9	0.6
8	Atención para la anticoncepción	9	0.6
9	Tumores malignos	5	0.3
10	Atención y examen del postparto	5	0.3
11	Trastornos de la mama	3	0.2
12	Tumor benigno de la mama	1	0.1
13	Tumor benigno de la glándula tiroides	1	0.1
14	Trastornos no inflamatorios del ovario, de la trompa de falopio y del ligamento ancho	1	0.1
15	Personas en contacto con los servicios de salud para procedimientos específicos y atención de la salud	1	0.1
	Las demás causas	26	1.8

## DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO

<div>  <b>SALUD</b> SECRETARÍA DE SALUD         </div> <div>           PRINCIPALES CAUSAS DE EGRESOS HOSPITALARIOS            JCSSA003250 HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO            PEDIATRÍA            2019         </div> <div>  <b>Servicios de Salud Jalisco</b>    <b>Salud</b> </div>			
ORDEN	CAUSA	VOLUMEN	%
	<b>Total</b>	<b>249.00</b>	<b>100.0</b>
1	Ciertas afecciones originadas en el período perinatal	176	70.7
2	Influenza y Neumonía	37	14.9
3	Infecciones respiratorias agudas, excepto influenza y neumonía	14	5.6
4	Sífilis	3	1.2
5	Bronquitis crónica, enfisema y asma	3	1.2
6	Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	3	1.2
7	Enfermedades infecciosas intestinales	2	0.8
8	Anemias	2	0.8
9	Diabetes mellitus	2	0.8
10	Epilepsia	1	0.4
11	Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas	1	0.4
	Las demás causas	5	2.0



# DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO

<div>  <b>SALUD</b>  <small>SECRETARÍA DE SALUD</small> </div> <div> <b>PRINCIPALES CAUSAS DE EGRESOS HOSPITALARIOS</b>            JCSSA003250 HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO  <b>TRAUMATOLOGÍA</b>            2019         </div> <div>  <b>Servicios de Salud Jalisco</b>   <b>Salud</b> </div>			
ORDEN	CAUSA	VOLUMEN	%
	<b>Total</b>	<b>342.00</b>	<b>100.0</b>
1	Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas	259	75.7
2	Personas en contacto con los servicios de salud para procedimientos específicos y atención de la salud	39	11.4
3	Artrosis	7	2.0
4	Trastornos de los tejidos blandos	7	2.0
5	Deformidades adquiridas de los miembros	5	1.5
6	Trastornos de la densidad y de la estructura óseas	4	1.2
7	Trastornos de los nervios, de las raíces y de los plexos nerviosos	3	0.9
8	Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	3	0.9
9	Diabetes mellitus	1	0.3
10	Flebitis, tromboflebitis, embolias y trombosis venosas	1	0.3
11	Osteomielitis	1	0.3
	Las demás causas	12	3.5

DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO

- **20 PRIMERAS CAUSAS DE INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA GENERAL POR HOSPITAL Y POR SERVICIO 2018.**



**PRINCIPALES PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS**  
JC SSA003250 HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO

Sexo: TODOS  
Periodo: Del: 01/01/2019 Al: 25/01/2019  
Entidad de Residencia: TODAS  
Derechohabiente: TODAS  
Tipo de Servicio: NORMAL  
Todas las Especialidades  
Gpo Edad: TODOS

ORDEN	PROCEDIMIENTOS	CLAVE	TOTAL	%
	<b>Total</b>		<b>131</b>	<b>100.0</b>
1	741X Cesárea clásica baja	741X	27	20.6
2	7569 Reparación de otro desgarro obstétrico actual	7569	21	16.0
3	6639 Otra destrucción u oclusión bilateral de las trompas de Falopio	6639	15	11.5
4	736X Episiotomía	736X	14	10.7
5	Otra apendicectomía	4709	5	3.8
6	Dilatación y legrado después de parto o aborto	6902	5	3.8
7	5122 Colectistomía	5122	3	2.3
8	Laparotomía exploradora	5411	3	2.3
9	Otra dilatación y legrado	6909	3	2.3
10	Reducción abierta de fractura con fijación interna. Tibia y peroné	7936	3	2.3
11	Amputación de dedo de pie	8411	3	2.3
12	Reparación de otra hernia de la pared abdominal anterior	5359	2	1.5
13	Salpingectomía con extracción de embarazo tubárico	6662	2	1.5
14	Desbridamiento de sitio de fractura abierta. Otros huesos específicos	7969	2	1.5
15	Sustitución parcial de cadera	8152	2	1.5
16	Desbridamiento excisional de herida, infección o quemadura	8622	2	1.5
17	Toracocentesis	3491	1	0.8
18	Sutura de úlcera duodenal	4442	1	0.8
19	Colectistomía laparoscópica	5123	1	0.8
20	Otra reparación laparoscópica de hernia umbilical	5343	1	0.8
	Los demás procedimientos		15	11.5

DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO

**B. 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
CIRUGÍA GENERAL	1909	1687	1618	1225	1064	1474
MEDICINA INTERNA	3485	2775	1735	3381	3126	3744
PEDIATRÍA	2097	1673	1840	1123	1493	1330
GINECOBSTERICIA	5430	5093	4912	3836	2573	2622
TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA	2772	2516	2264	2178	1576	2161
<i>TOTAL</i>	15693	13744	12369	11743	9829	11331

FUENTE: DEPARTAMENTO DE ESTADÍSTICAS

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

SERVICIOS	2014	2015	2016	2017	2018	2019
CIRUGÍA GENERAL	xx	Xx	Xx	688	405	352
MEDICINA INTERNA	xx	Xx	Xx	1,220	306	319
PEDIATRÍA	xx	Xx	Xx	184	691	275
GINECOBSTERICIA	xx	Xx	Xx	1,044	595	393
TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA	xx	Xx	Xx	360	510	452
<i>TOTAL</i>	xx	Xx	Xx	3,496	2507	1791

FUENTE: DEPARTAMENTO DE ESTADÍSTICAS

## DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO

AGREGAR O QUITAR ESPECIALIDADES SEGÚN SEA LA UNIDAD.

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

SERVICIOS	2014	2015	2016	2017	2018	2019
CIRUGIA GENERAL	1315	894	858	641	659	1122
MEDICINA INTERNA	3122	2395	1497	2966	2820	3425
PEDIATRIA	1171	699	768	546	802	1055
GINECOBSTETRICIA	3369	2930	2826	2457	1978	2229
TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA	2026	1567	1410	1175	1066	1709
<i>TOTAL</i>	11003	8485	7359	7785	7325	9540

FUENTE: DEPARTAMENTO DE ESTADISTICAS

AGREGAR O QUITAR ESPECIALIDADES SEGÚN SEA LA UNIDAD.

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

TOTAL ANUAL	2014	2015	2016	2017	2018	2019
NÚMERO DE PACIENTES REFERIDOS AL HOSPITAL	Xx	Xx	xx	Xx	2214	1890

FUENTE: DEPARTAMENTO DE ESTADISTICAS

**DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO**  
**PACIENTES REFERIDOS DE LAS UNIDADES DEL PRIMER NIVEL A LAS**  
**ESPECIALIDADES DEL HOSPITAL**

UNIDAD QUE REFIERE	2014	2015	2016	2017	2018	2019
18 DE MARZO						11
AGUA DE OBISPO						2
COMANJA DE CORONA						16
CRISTEROS						6
DELGADILLO ARAUJO						665
EL OJUELO						3
EL PUESTO						12
EL TECUAN						5
ESTACION CASTRO						3
ESTACION PEDRITO						2
GUADALUPE VICTORIA						4
IMSS PROSPERA						1
LA CANTERA						9
LA LAGUNA						20
LA VIRGEN						1
LAS CRUCES						11
MATANCILLAS						4
MATANZAS						5
MECHOACANEJO						4
MEZQUITIC						1
NUEVA SANTA MARÍA						144
PASO DE CUARENTA						54
PRIMERO DE MAYO						14
RODOLFO MORAN						92
SAN ANTONIO BUENAVISTA						18
SAN MIGUEL BUENAVISTA						32
SAN SEBASTIAN DEL ALAMO						2
TACUBAYA						1
TLACUITAPAN						9
UNIDA MEDICA URBANA N.8						1
UNIDAD MOVIL I						1
UNION DE SAN ANTONIO						111
VAQUERIAS						1
VILLA HIDALGO						1
(en blanco)						4
SAN DIEGO DE ALEJANDRIA						55

#### DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO

SAN ANTONIO BUENA VISTA						8
UNIÓN DE SAN ANTONIO						24
LOS SAUCES						1
<b>Total general</b>					<b>1665</b>	<b>1358</b>

FUENTE: DEPARTAMENTO DE TRABAJO SOCIAL

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

AGREGAR O QUITAR HOSPITALES SEGÚN SEA LA UNIDAD QUE RECIBE.

UNIDAD QUE REFIERE	2014	2015	2016	2017	2018	2019
ENCARNACIÓN DE DÍAZ						216
SAN JUAN DE LOS LAGOS						82
TEOCALTICHE						118
OJUELOS DE JALISCO						92
<b>Total general</b>						<b>508</b>

FUENTE: DEPARTAMENTO DE TRABAJO SOCIAL

#### PACIENTES REFERIDOS DE LAS ESPECIALIDADES A OTRO HOSPITAL PÚBLICO O PRIVADO

UNIDAD QUE REFIERE	2014	2015	2016	2017	2018	2019
HOSPITAL CIVIL DE GUADALAJARA "FRAY ANTONIO ALCALDE"						167
HGZ 7 LAGOS DE MORENO						118
LAGOS DE MORENO						38
HOSPITAL CIVIL DE GUADALAJARA "JUAN I. MENCHACA"						33
CENTRO DE SALUD DOCTOR J. DE JESÚS DELGADILLO ARAUJO						27
HOSPITAL GENERAL DE OCCIDENTE						21
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DEL BAJÍO						14
INSTITUTO JALISCIENSE DE CANCEROLOGIA						11
HOSPITAL COMUNITARIO DE SAN JUAN DE LOS LAGOS						8
LEON						8
INSTITUTO JALISCIENSE DE CIRUGIA RECONSTRUCTIVA "DR. JOSE GUERRERO SANTOS"						6
HOSPITAL REGIONAL TEPATITLAN						5

#### DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO

HOSPITAL MATERNO INFANTIL "ESPERANZA LOPEZ MATEOS"						3
INSTITUTO DERMATOLOGICO DE JALISCO " DR. JOSE BARBA RUBIO "						2
HOSPITAL COMUNITARIO OJUELOS						2
HOSPITAL COMUNITARIO ENCARNACIÓN DE DIAZ						2
UNIDAD ESPECIALIZADA EN ATENCIÓN OBSTÉTRICA Y CUIDADOS NEONATALES GUADALAJARA						2
CENTRO DE SALUD SAN DIEGO DE ALEJANDRIA						1
CENTRO DE SALUD UNION DE SAN ANTONIO						1
HOSPITAL GENERAL REGIONAL DE LEÓN						1
HOSPITAL COMUNITARIO TEOCALTICHE						1
TOTAL					452	471

FUENTE: DEPARTAMENTO DE TRABAJO SOCIAL

AGREGAR O QUITAR UNIDADES SEGÚN SEA LA UNIDAD QUE REFIERE.

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

TOTAL ANUAL	2014	2015	2016	2017	2018	2019
CONTRAREFERENCIA A UNIDADES DE ORIGEN	Xx	Xx	xx	Xx	758	799

FUENTE: DEPARTAMENTO DE ESTADÍSTICAS

#### PACIENTES CONTRARREFERIDOS DE LAS ESPECIALIDADES A UNIDADES DE PRIMER NIVEL

UNIDAD QUE REFIERE	2014	2015	2016	2017	2018	2019
CENTRO DE SALUD DOCTOR J. DE JESÚS DELGADILLO ARAUJO						330
CENTRO DE SALUD RODOLFO MORAN GONZÁLEZ						61
CENTRO DE SALUD UNION DE SAN ANTONIO						54
CENTRO DE SALUD NUEVA SANTA MARÍA						47
CENTRO DE SALUD PASO DEL CUARENTA						28



#### DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO

CENTRO DE SALUD LA LAGUNA ( EL BAJIO )						27
CENTRO DE SALUD SAN DIEGO DE ALEJANDRIA						20
CENTRO DE SALUD PRIMERO DE MAYO						17
CENTRO DE SALUD SAN ANTONIO						10
CENTRO DE SALUD TLACUITAPAN						7
CENTRO DE SALUD LAS CRUCES						7
CENTRO DE SALUD EL PUESTO						5
CENTRO DE SALUD COMANJA DE CORONA						5
CENTRO DE SALUD BUENA VISTA						4
CENTRO DE SALUD SAN JUAN DE LOS LAGOS						1
CENTRO DE SALUD EL TECUAN						1
CENTRO DE SALUD VILLA HIDALGO						1
TOTAL						625

AGREGAR O QUITAR ESPECIALIDADES SEGÚN SEA LA UNIDAD.

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

COTRARREFERENCIA A HOSPITALES	2014	2015	2016	2017	2018	2019
HOSPITAL COMUNITARIO ENCARNACIÓN DE DIAZ						73
HOSPITAL COMUNITARIO TEOCALTICHE						57
HOSPITAL COMUNITARIO OJUELOS						25
HOSPITAL COMUNITARIO DE SAN JUAN DE LOS LAGOS						16
HOSPITAL CIVIL DE GUADALAJARA "JUAN I. MENCHACA"						1
HGZ 7 LAGOS DE MORENO						1
INSTITUTO DERMATOLOGICO DE JALISCO " DR. JOSE BARBA RUBIO "						1
TOTAL					118	174

# DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO

FUENTE: DEPARTAMENTO DE TRABAJO SOCIAL

AGREGAR O QUITAR HOSPITALES SEGÚN SEA LA UNIDAD QUE CONTRAREFIERE.

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

ESPECIALIDAD	2014	2015	2016	2017	2018	2019
CIRUGÍA GENERAL	Xx	Xx	Xx	688	185	138
MEDICINA INTERNA	Xx	Xx	Xx	1220	781	928
PEDIATRÍA	Xx	Xx	Xx	184	23	147
GINECOBSTERICIA	Xx	Xx	Xx	1,044	228	763
TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA	Xx	Xx	Xx	360	77	375
<i>TOTAL</i>	xx	Xx	Xx	3496	1294	2351

FUENTE: DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA

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

SERVICIOS	2014	2015	2016	2017	2018	2019
CIRUGÍA GENERAL	Xx	Xx	Xx	688	155	110
MEDICINA INTERNA	Xx	Xx	Xx	1,220	285	689
PEDIATRÍA	Xx	Xx	Xx	184	23	113
GINECOBSTERICIA	Xx	Xx	Xx	1,044	182	498
TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA	Xx	Xx	Xx	360	77	277
<i>TOTAL</i>	xx	Xx	Xx	3,496	722	1687

FUENTE: DEPARTAMENTO DE Enfermería

DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO

**b. PROCESO DE URGENCIAS**

**URGENCIAS (ACCIDENTES, ENVENENAMIENTOS Y VIOLENCIAS).**

TIPO	2014	2015	2016	2017	2018	2019
CALIFICADA						1838
NO CALIFICADA						2044
TOTAL						3882

**URGENCIAS (ADULTOS).**

TIPO	2014	2015	2016	2017	2018	2019
CALIFICADA	3996	5323	4523	3882	3845	1773
NO CALIFICADA	6842	2466	5008	4209	5016	2607
TOTAL	10838	7789	9531	8091	8861	4380

FUENTE: DEPARTAMENTO DE ESTADÍSTICAS

**URGENCIAS (PEDIATRÍA).**

TIPO	2014	2015	2016	2017	2018	2019
CALIFICADA	2202	2913	2373	1805	673	748
NO CALIFICADA	5272	7165	4095	2632	1492	1529
TOTAL	7474	10078	6468	4437	2165	2277

FUENTE: DEPARTAMENTO DE ESTADÍSTICAS

**URGENCIAS (GINECO-OBSTETRICIA).**

TIPO	2014	2015	2016	2017	2018	2019
CALIFICADA	2075	4198	4389	3412	2993	2919
NO CALIFICADA	2203	447	302	353	234	380
TOTAL	4278	4645	4691	3765	3227	3299

FUENTE: DEPARTAMENTO DE ESTADÍSTICAS

**DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO**  
**c. PROCESO DE HOSPITALIZACIÓN.**

**EGRESOS, POR ESPECIALIDADES.**

ESPECIALIDAD	2014	2015	2016	2017	2018	2019
CIRUGÍA GENERAL	432	439	321	305	344	296
MEDICINA INTERNA	266	204	196	186	189	204
PEDIATRÍA	497	431	413	313	253	249
GINECOBSTERICIA	2393	2250	2072	1091	1714	1438
TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA	318	354	354	380	344	294
<i>TOTAL</i>	3906	3678	3356	3085	2844	2481

FUENTE: DEPARTAMENTO DE ESTADÍSTICAS

**PROMEDIO DÍAS ESTANCIA, POR ESPECIALIDADES.**

ESPECIALIDAD	2014	2015	2016	2017	2018	2019
CIRUGÍA GENERAL	4.07	3.57	4.48	3.49	3.26	4.32
MEDICINA INTERNA	6.28	7.08	8.19	5.66	6.26	7.07
PEDIATRÍA	6.14	6.91	6.50	6.88	7.6	6.98
GINECOBSTERICIA	1.43	1.38	1.45	1.35	1.34	1.44
TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA	5.77	5.98	5.31	5.49	6.35	4.46
<i>TOTAL</i>	3.01	3.05	3.16	2.89	3.06	3.16

FUENTE: DEPARTAMENTO DE ESTADÍSTICAS

**PORCENTAJE DE OCUPACIÓN HOSPITALARIA, POR ESPECIALIDADES.**

ESPECIALIDAD	2014	2015	2016	2017	2018	2019
CIRUGÍA GENERAL	158	136	137	96	102	116.9
MEDICINA INTERNA	84	65	70	49	54	67.44
PEDIATRÍA	151	136	131	99	88	77.12
GINECOBSTERICIA	85	71	74	58	52	46.69
TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA	186	192	172	219	200	120.18
<i>TOTAL</i>	115	102	101	84	80	71.31

## DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO

FUENTE: DEPARTAMENTO DE ESTADÍSTICAS

### DEFUNCIONES TOTAL, POR ESPECIALIDADES.

ESPECIALIDAD	2014	2015	2016	2017	2018	2019
CIRUGÍA GENERAL	11	18	16	11	13	11
MEDICINA INTERNA	59	44	43	30	27	35
PEDIATRÍA	7	7	7	6	10	7
GINECOBSTERICIA	-	-	-	-	0	1
TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA	8	5	3	4	9	3
<b>TOTAL</b>	<b>85</b>	<b>74</b>	<b>69</b>	<b>51</b>	<b>59</b>	<b>57</b>

FUENTE: DEPARTAMENTO DE ESTADÍSTICAS

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

ESPECIALIDAD	2014	2015	2016	2017	2018	2019
CIRUGÍA GENERAL	7	4	5	4	4	11
MEDICINA INTERNA	13	7	9	10	9	35
PEDIATRÍA	3	4	4	3	8	7
GINECOBSTERICIA	-	-	-	-	0	1
TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA	8	1	1	-	3	3
<b>TOTAL</b>	<b>31</b>	<b>16</b>	<b>19</b>	<b>17</b>	<b>24</b>	<b>57</b>

FUENTE: DEPARTAMENTO DE ESTADÍSTICAS

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

ESPECIALIDAD	2014	2015	2016	2017	2018	2019
CIRUGÍA GENERAL	4	14	11	7	9	10
MEDICINA INTERNA	46	37	34	20	18	23
PEDIATRÍA	4	3	3	3	2	1
GINECOBSTERICIA	0	0	0	0	0	0
TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA	8	4	2	4	6	3
<b>TOTAL</b>	<b>62</b>	<b>58</b>	<b>50</b>	<b>34</b>	<b>35</b>	<b>37</b>

FUENTE: DEPARTAMENTO DE ESTADÍSTICAS

DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO

**d. PROCESO DE CIRUGÍA.**

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

ESPECIALIDAD	2014	2015	2016	2017	2018	2019
CIRUGÍA GENERAL	715	613	483	382	333	425
GINECOBSTERICIA	2153	1990	1815	1722	572	1263
TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA	391	389	445	409	269	355
<b>TOTAL</b>	<b>3259</b>	<b>2992</b>	<b>2743</b>	<b>2513</b>	<b>1174</b>	<b>2043</b>

FUENTE: DEPARTAMENTO DE ESTADÍSTICAS

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

ESPECIALIDAD	2014	2015	2016	2017	2018	2019
CIRUGÍA GENERAL	xx	xx	Xx	104	140	
GINECOBSTERICIA	xx	xx	Xx	95	94	
TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA	xx	xx	Xx	149	115	
<b>TOTAL</b>	<b>Xx</b>	<b>xx</b>	<b>Xx</b>	<b>348</b>	<b>349</b>	

FUENTE: DEPARTAMENTO DE ESTADÍSTICAS

**INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS URGENTES, POR ESPECIALIDAD.**

ESPECIALIDAD	2014	2015	2016	2017	2018	2019
CIRUGIA GENERAL	Xx	xx	Xx	236	193	
GINECOBSTERICIA	Xx	xx	Xx	570	478	
TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA	Xx	xx	Xx	102	154	
<b>TOTAL</b>	<b>Xx</b>	<b>xx</b>	<b>Xx</b>	<b>908</b>	<b>825</b>	

FUENTE: DEPARTAMENTO DE ESTADÍSTICAS

DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO

**INTERVENCIONES DE CIRUGÍA AMBULATORIA, POR ESPECIALIDAD.**

ESPECIALIDAD	2014	2015	2016	2017	2018	2019
CIRUGÍA GENERAL	227	170	98	71	0	
GINECOBSTETRICIA	17	13	-	11	0	
TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA	89	56	77	61	0	
<b>TOTAL</b>	<b>333</b>	<b>239</b>	<b>175</b>	<b>143</b>	<b>0</b>	

FUENTE: DEPARTAMENTO DE ESTADÍSTICAS

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

ESPECIALIDAD	2014	2015	2016	2017	2018	2019
CIRUGÍA GENERAL	Xx	xx	Xx	96	114	
GINECOBSTETRICIA	Xx	xx	Xx	75	97	
TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA	Xx	xx	Xx	107	62	
<b>TOTAL</b>	<b>Xx</b>	<b>xx</b>	<b>Xx</b>	<b>278</b>	<b>273</b>	

FUENTE: DEPARTAMENTO DE ESTADÍSTICAS

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

ESPECIALIDAD	2014	2015	2016	2017	2018	2019
CIRUGIA GENERAL				96	143	
GINECOBSTETRICIA				40	57	
TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA				27	07	
<b>TOTAL</b>	<b>xx</b>	<b>Xx</b>	<b>xx</b>	<b>163</b>	<b>207</b>	<b>7.03%</b>

**DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO**  
**DIFERIMIENTO DE INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS POR ESPECIALIDAD:**  
**TOTAL DE PACIENTES CON MÁS DE 15 DÍAS EN ESPERA DE INTERVENCIÓN**  
**QUIRÚRGICA.**

ESPECIALIDAD	2014	2015	2016	2017	2018	2019
CIRUGÍA GENERAL	xx	Xx	Xx	96	5	
GINECOBSTERICIA	xx	Xx	Xx	40	3	
TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA	xx	Xx	Xx	27	2	
<b>TOTAL</b>	<b>xx</b>	<b>Xx</b>	<b>xx</b>	<b>163</b>	<b>10</b>	

FUENTE: DEPARTAMENTO DE ESTADÍSTICAS

**e. PROCESO DE TOCOCIRUGÍA.**  
**ATENCIÓN OBSTÉTRICA Y PLANIFICACIÓN FAMILIAR.**

CONCEPTOS	2014	2015	2016	2017	2018	2019
PARTOS EUTÓCICOS	1029	1066	910	884	804	674
PARTOS DISTÓCICOS	17	16	11	11	26	23
CESÁREAS	667	615	628	409	427	345
TOTAL DE PARTOS	1713	1697	1549	1394	1257	1042
PORCENTAJE DE CESÁREAS	39	36.24	42.31	35.80	33.96	33.11
ABORTOS	278	210	190	180	159	128
TOTAL DE EVENTOS OBSTÉTRICOS	1991	1907	1739	1574	1416	1170
MUERTES MATERNAS POR AÑO	-	-	-	-	0	0
TASA ANUAL DE MUERTE MATERNAS	-	-	-	-	0	0
CASOS REVISADOS EN CTE.MUERTE MAT.	-	-	-	-	0	0
DIU	522	544	250	265	203	153
HORMONALES	247	202	137	275	400	178
IMPLANTE SUBDÉRMICO		93	488	233	258	308
OTB	290	308	247	247	229	185
VASECTOMÍA	1	1	1	0	1	0
TOTAL DE APEO	1060	1148	1123	1020	1091	824

FUENTE: DEPARTAMENTO DE ESTADÍSTICAS



**DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO**  
**ATENCIÓN NEONATAL Y MORTALIDAD PERINATAL.**

CONCEPTOS	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Total nacidos vivos de 22 a 36 SemGest	55	71	73	74	67	59
Total nacidos vivos de >36 SemGest	1647	1618	1459	1309	1184	971
Total nacidos vivos	1702	1689	1532	1383	1251	1030
Egresos de CUIDADOS INTENSIVOS NN		-	-	-	-	0
Días de estancia en CUIDADOS INT. NN		-	-	-	-	0
Total def. neonatos <7 días	4	6	4	5	9	4
Total def. neonatos de 7 a 27 días	1	-	1	-	0	1
Total def. neonatales	5	6	5	5	9	5
Tasa Mort. Neonatal temp. x 1000 NV	2.35	3.55	2.61	4.56	7.19	3.88
Tasa Mort. Neonatal tardía x 1000 NV	0.58	-	0.61	-	-	0.97
Tasa Mort. Neonatal x 1000 NV	2.93	3.55	3.22	4.56	7.19	4.85
casos revisados en el Cte. De Mte.Neonat	-	-	-	-	-	0

FUENTE: DEPARTAMENTO DE ESTADÍSTICAS

DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO

**f. PROCESO AUXILIARES DEL DIAGNÓSTICO.**

LABORATORIO	2016	2017	2018	2019
Estudios realizados	148 525	129448	119617	99345
Personas atendidas	16 533	13327	14128	9534

RADIOLOGÍA	2016	2017	2018	2019
Estudios realizados	10 527	10764	9691	6490
Personas atendidas	7 980	8110	6982	4872

ANATOMÍA PATOLOGICA	2016	2017	2018	2019
Estudios realizados	NA	NA	NA	NA
Personas atendidas	NA	NA	NA	NA

ELECTROCARDIOGRAMAS	2016	2017	2018	2019
Estudios realizados	983	721	934	1200
Personas atendidas	860	563	934	950

ULTRASONIDO	2016	2017	2018	2019
Estudios realizados	1 359	1710	NC	NC
Personas atendidas	1359	1710	NC	NC

Fuente: SIS de la unidad.

**g. SERVICIOS SUBROGADOS DE ENERO A DICIEMBRE DE 2019.**

SERVICIOS	TOTAL		TOTAL RENGLONES		COSTO Anual
	Estudios	Personas	Licitados	Asignados	
<b>LABORATORIO</b>	99345	9534	-	-	-
<b>GABINETE RADIOLOGÍA E IMAGEN</b>					
Rayos X: Estudios simples	6490	4872	-	-	-
Rayos X: Estudios contrastados	NA	NA	-	-	-

DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO

**g. SERVICIOS SUBROGADOS QUE EL PACIENTE O LOS FAMILIARES COSTEAN  
DE ENERO A DICIEMBRE DE 2019.**

LABORATORIO Y GABINETE:

SERVICIOS	TOTAL		TOTAL RENGLONES		COSTO Anual
	Estudios	Personas	Licitados	Asignados	
Tomografías	169	169			
Mamografías	20	20			
Resonancia magnética	10	10			
CEPRE	7	7			
Ecosonografías	750	750			
Electroencefalogramas	25	25			
Endoscopia	50	50			
Anatomía Patológica	50	50			
<b>TOTAL:</b>	<b>1081</b>	<b>1081</b>			

**h. SERVICIOS INTEGRALES:**

- **NPT: 2016 - 2018**

CONCEPTOS	2016	2017	2018	2019
No. de recién nacidos que requirieron NPT	83	58	88	57
No. de bolos	507	370	704	394
Total de facturación	XX	XX	\$844,800	472,800
No. de mezclas oncológicas	XX	XX	NA	NA
No. de mezclas de antibióticos	XX	XX	NA	NA

DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO

- **SERVICIO INTEGRAL DE TRANSFUSIÓN-PUESTO DE SANGRADO**

**PUESTO DE SANGRADO**

CONCEPTOS	2016	2017	2018	2019																																														
No. de donadores valorados	1174 (746)	1188(646)	1621 (683)	1366																																														
No. de donadores rechazados	428	542	938	657																																														
No. de pruebas reactivas por marcador	<table><tr><td>Chagas</td><td>3</td></tr><tr><td>Brucela</td><td>3</td></tr><tr><td>Hep B</td><td>0</td></tr><tr><td>Hep C</td><td>0</td></tr><tr><td>Sifilis</td><td>3</td></tr><tr><td>VIH</td><td>0</td></tr></table>	Chagas	3	Brucela	3	Hep B	0	Hep C	0	Sifilis	3	VIH	0	<table><tr><td>Chagas</td><td>0</td></tr><tr><td>Brucela</td><td>0</td></tr><tr><td>Hep B</td><td>0</td></tr><tr><td>Hep C</td><td>1</td></tr><tr><td>Sifilis</td><td>0</td></tr><tr><td>VIH</td><td>0</td></tr></table>	Chagas	0	Brucela	0	Hep B	0	Hep C	1	Sifilis	0	VIH	0	<table><tr><td>Chagas</td><td>1</td></tr><tr><td>Brucela</td><td>9</td></tr><tr><td>Hep B</td><td>0</td></tr><tr><td>Hep C</td><td>3</td></tr><tr><td>Sífilis</td><td>2</td></tr><tr><td>VIH</td><td>1</td></tr></table>	Chagas	1	Brucela	9	Hep B	0	Hep C	3	Sífilis	2	VIH	1	<table><tr><td>HCV</td><td>8</td></tr><tr><td>CHAGAS</td><td>3</td></tr><tr><td>SIFILIS</td><td>2</td></tr><tr><td>BRUCELA</td><td>10</td></tr><tr><td>HB</td><td>1</td></tr></table>	HCV	8	CHAGAS	3	SIFILIS	2	BRUCELA	10	HB	1
Chagas	3																																																	
Brucela	3																																																	
Hep B	0																																																	
Hep C	0																																																	
Sifilis	3																																																	
VIH	0																																																	
Chagas	0																																																	
Brucela	0																																																	
Hep B	0																																																	
Hep C	1																																																	
Sifilis	0																																																	
VIH	0																																																	
Chagas	1																																																	
Brucela	9																																																	
Hep B	0																																																	
Hep C	3																																																	
Sífilis	2																																																	
VIH	1																																																	
HCV	8																																																	
CHAGAS	3																																																	
SIFILIS	2																																																	
BRUCELA	10																																																	
HB	1																																																	
DEPÓSITO TEMPORAL y puesto de sangrado																																																		
No. de hemocomponentes transfundidos en el hospital	<table><tr><td>CE</td><td>872</td></tr><tr><td>PFC</td><td>534</td></tr><tr><td>CP</td><td>48</td></tr><tr><td>Total</td><td>1454</td></tr></table>	CE	872	PFC	534	CP	48	Total	1454	<table><tr><td>CE</td><td>764</td></tr><tr><td>PFC</td><td>476</td></tr><tr><td>CP</td><td>63</td></tr><tr><td>Total</td><td>1303</td></tr></table>	CE	764	PFC	476	CP	63	Total	1303	<table><tr><td>CE</td><td>640</td></tr><tr><td>PFC</td><td>293</td></tr><tr><td>CP</td><td>42</td></tr><tr><td>Total</td><td>975</td></tr></table>	CE	640	PFC	293	CP	42	Total	975	<table><tr><td>CE</td><td>669</td></tr><tr><td>PFC</td><td>222</td></tr><tr><td>CP</td><td>34</td></tr><tr><td>CRIO</td><td>1</td></tr><tr><td>TOTAL</td><td>926</td></tr></table>	CE	669	PFC	222	CP	34	CRIO	1	TOTAL	926												
CE	872																																																	
PFC	534																																																	
CP	48																																																	
Total	1454																																																	
CE	764																																																	
PFC	476																																																	
CP	63																																																	
Total	1303																																																	
CE	640																																																	
PFC	293																																																	
CP	42																																																	
Total	975																																																	
CE	669																																																	
PFC	222																																																	
CP	34																																																	
CRIO	1																																																	
TOTAL	926																																																	

### DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO

No. de hemocomponentes transfundidos por tipo		Pos	Neg		Pos	Neg		Pos	Neg		Pos	Neg
	O	905	40	O	842	44	O	594	35	O	594	35
	A	361	4	A	279	13	A	283	16	A	283	16
	B	130	2	B	107	4	B	38	3	B	38	3
	AB	12		AB	13	1	AB	6	0	AB	6	0
No. de pruebas de hemocompatibilidad realizadas	1292			1146			1113			1004		
Unidades transfundidas a pacientes obstétricas	95			105			272					
Unidades transfundidas a afiliados al REPSS	Se desconoce			Se desconoce			330			515		
Total de facturación	Se desconoce			Se desconoce			Se desconoce			Se desconoce		

#### - RPBI 2014 A 2019

CONCEPTOS	2014	2015	2016	2017	2018	2019
<b>Kg de residuos clasificados como sangre generados al año</b>	-----	-----	-----	-----	-----	<b>22</b>
<b>Kg de residuos con cultivos y cepas generados al año</b>	-----	-----	-----	-----	-----	---

**DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO**

<b>Kg de residuos no anatómicos generados al año</b>	1896	2935	1917	1593.6	1371	1158
<b>Kg de residuos patológicos al año</b>	5115	6062	5400	3678	2066	1959
<b>Kg de residuos punzocortantes generados al año</b>	1080	1282	896	870	603	546.5
<b>Cantidad de Kg / cama / día</b>	0	0	0.750	0.564	0.369	0.336
<b>No. de recolecciones realizadas al año por la empresa contratada</b>	48	49	46	51	0	52
<b>No. de faltas de recolección de residuos al año</b>	4	3	6	1	0	0
<b>Cantidad ANUAL de Residuos Peligrosos (Its)</b>	0	0	0	0	0	0
- Líquido fijador	792	140	0	0	0	0
- Productos químicos	0	0	0	0	0	0
- Pilas alcalinas (kg)	0	0	0	0	0	0
- Lámparas fluorescentes (kg)	0	0	0	0	0	0
- Restos de termómetros(gr)	0	0	0	0	0	0
- Medicamentos caducos o deteriorados	0	0	0	0	0	0
<b>Facturación</b>	12	12	11-1 pendiente	1	0	12
<b>Oportunidad en la recolección (%)</b>	0	0	100%	100%	100%	100%

**- HEMODIÁLISIS**

CONCEPTOS	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
No. de pacientes en control	XX	XX	XX	XX	XX	XX	XX
Lista de espera	XX	XX	XX	XX	XX	XX	XX

DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO

## 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
CIRUGÍA GENERAL	2.21	1.12	1.12	1.09	1.62	9.68
MEDICINA INTERNA	8.60	6.30	6.28	7.14	9.21	2.58
PEDIATRÍA	1.26	0.71	0.71	0.94	1.16	2.85
GINECOBSTERICIA	1.63	1.35	1.34	1.78	3.32	2.18
TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA	2.71	1.65	1.65	1.17	2.09	2.76
<i>TOTAL</i>	2.34	1.61	1.47	1.96	3.00	4.34

FUENTE: DEPARTAMENTO DE ESTADÍSTICAS

#### 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
CIRUGÍA GENERAL	8.67	7.68	7.35	5.56	6.82	3.07
MEDICINA INTERNA	15.84	12.61	7.88	15.36	9.65	9.30
PEDIATRÍA	9.53	7.60	8.36	5.10	7.17	2.88
GINECOBSTERICIA	24.68	23.15	22.32	17.43	12.37	5.48
TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA	12.60	11.43	10.29	9.90	6.06	4.46
<i>TOTAL</i>	71.33	62.47	56.22	53.37	38.70	25.22

FUENTE: DEPARTAMENTO DE ESTADÍSTICAS

**DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO**  
**PROMEDIO DÍA DEL TOTAL DE CONSULTA ANUAL / No. CONSULTORIOS ASIGNADOS**  
**A CADA ESPECIALIDAD DEL HOSPITAL.**

ESPECIALIDAD	2014	2015	2016	2017	2018	2019
CIRUGÍA GENERAL	8.67	7.68	7.35	5.56	6.82	3.07
MEDICINA INTERNA	15.84	12.61	7.88	15.36	9.65	9.3
PEDIATRÍA	9.53	7.60	8.36	5.10	7.17	2.88
GINECOBSTERICIA	24.68	23.15	22.32	17.43	12.37	5.48
TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA	12.60	11.43	10.29	9.90	6.06	4.46
<i>TOTAL</i>	14.26	12.49	11.24	10.67	38.70	25.22

FUENTE: DEPARTAMENTO DE ESTADÍSTICAS

**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
CIRUGÍA GENERAL	67.50	90.11	86.36	66.36	58.6	23.88
MEDICINA INTERNA	21.86	22.89	15.65	47.15	22.1	8.52
PEDIATRÍA	58.78	58.67	67.00	65.56	62.5	20.67
GINECOBSTERICIA	124.15	130.30	118.52	156.70	79.6	14.98
TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA	84.77	107.84	97.04	113.97	110	20.91
<i>TOTAL</i>	70.63	79.20	75.45	89.95	66.58	15.86

FUENTE: DEPARTAMENTO DE ESTADÍSTICAS



**DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO**  
**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	Xx	Xx	Xx	xx	13.21	16.68

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

UNIDAD QUE REFIERE	2014	2015	2016	2017	2018	2019
18 DE MARZO						0.638
AGUA DE OBISPO						0.116
COMANJA DE CORONA						0.929
CRISTEROS						0.348
DELGADILLO ARAUJO						38.595
EL OJUELO						0.174
EL PUESTO						0.696
EL TECUAN						0.290
ESTACION CASTRO						0.174
ESTACION PEDRITO						0.116
GUADALUPE VICTORIA						0.232
IMSS PROSPERA						0.058
LA CANTERA						0.522
LA LAGUNA						1.161
LA VIRGEN						0.058
LAS CRUCES						0.638
MATANCILLAS						0.232
MATANZAS						0.290

DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO

MECHOACANEJO						0.232
MEZQUITIC						0.058
NUEVA SANTA MARÍA						8.358
PASO DE CUARENTA						3.134
PRIMERO DE MAYO						0.813
RODOLFO MORAN						5.340
SAN ANTONIO BUENAVISTA						1.045
SAN MIGUEL BUENAVISTA						1.857
SAN SEBASTIAN DEL ALAMO						0.116
TACUBAYA						0.058
TLACUITAPAN						0.522
UNIDA MEDICA URBANA N.8						0.058
UNIDAD MOVIL I						0.058
UNION DE SAN ANTONIO						6.442
VAQUERIAS						0.058
VILLA HIDALGO						0.058
(en blanco)						0.232
SAN DIEGO DE ALEJANDRIA						3.192
SAN ANTONIO BUENA VISTA						0.464
UNIÓN DE SAN ANTONIO						1.393
LOS SAUCES						0.058
<b>Total general</b>						<b>78.816</b>

FUENTE: DEPARTAMENTO DE TRABAJO SOCIAL

**DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO**  
**PACIENTES REFERIDOS DE OTROS HOSPITALES A LAS ESPECIALIDADES DE LA UNIDAD POR 100 /**  
**TOTAL DE CONSULTAS DE PRIMERA VEZ DEL HOSPITAL**

UNIDAD QUE REFIERE	2014	2015	2016	2017	2018	2019
ENCARNACIÓN DE DÍAZ						12.536
SAN JUAN DE LOS LAGOS						4.759
TEOCALTICHE						6.849
OJUELOS DE JALISCO						5.340
<b>Total general</b>						<b>29.483</b>

FUENTE: DEPARTAMENTO DE TRABAJO SOCIAL

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

UNIDAD QUE REFIERE	2014	2015	2016	2017	2018	2019
HOSPITAL CIVIL DE GUADALAJARA "FRAY ANTONIO ALCALDE"						1.474
HGZ 7 LAGOS DE MORENO						1.041
LAGOS DE MORENO						0.335
HOSPITAL CIVIL DE GUADALAJARA "JUAN I. MENCHACA"						0.291
CENTRO DE SALUD DOCTOR J. DE JESÚS DELGADILLO ARAUJO						0.238
HOSPITAL GENERAL DE OCCIDENTE						0.185
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DEL BAJÍO						0.124
INSTITUTO JALISCIENSE DE CANCEROLOGIA						0.097
HOSPITAL COMUNITARIO DE SAN JUAN DE LOS LAGOS						0.071
LEON						0.071
INSTITUTO JALISCIENSE DE CIRUGIA RECONSTRUCTIVA "DR. JOSE GUERRERO SANTOS"						0.053

### DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO

HOSPITAL REGIONAL TEPATITLAN						0.044
HOSPITAL MATERNO INFANTIL "ESPERANZA LOPEZ MATEOS"						0.026
INSTITUTO DERMATOLOGICO DE JALISCO " DR. JOSE BARBA RUBIO "						0.018
HOSPITAL COMUNITARIO OJUELOS						0.018
HOSPITAL COMUNITARIO ENCARNACIÓN DE DIAZ						0.018
UNIDAD ESPECIALIZADA EN ATENCIÓN OBSTÉTRICA Y CUIDADOS NEONATALES GUADALAJARA						0.018
CENTRO DE SALUD SAN DIEGO DE ALEJANDRIA						0.009
CENTRO DE SALUD UNION DE SAN ANTONIO						0.009
HOSPITAL GENERAL REGIONAL DE LEÓN						0.009
HOSPITAL COMUNITARIO TEOCALTICHE						0.009
TOTAL						4.157

FUENTE: DEPARTAMENTO DE TRABAJO SOCIAL

AGREGAR O QUITAR HOSPITALES SEGÚN SEA LA UNIDAD.

**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**

**Nota :2214 referencias captadas por el hospital 758 se les realiza contra referencia correspondiente**

TOTAL ANUAL	2014	2015	2016	2017	2018	2019
TOTAL ANUAL DE PACIENTES CONTRAREFERIDOS DE LAS ESPECIALIDADES DEL HOSPITAL A LAS UNIDADES DE PRIMER NIVEL	Xx	Xx	xx	Xx		42.275

FUENTE: DEPARTAMENTO DE ESTADÍSTICAS.

AGREGAR O QUITAR ESPECIALIDADES SEGÚN SEA LA UNIDAD.

**DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO**  
**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**

COTRARREFERENCIA A HOSPITALES	2014	2015	2016	2017	2018	2019
HOSPITAL COMUNITARIO ENCARNACIÓN DE DIAZ						3.862
HOSPITAL COMUNITARIO TEOCALTICHE						3.016
HOSPITAL COMUNITARIO OJUELOS						1.323
HOSPITAL COMUNITARIO DE SAN JUAN DE LOS LAGOS						0.847
HOSPITAL CIVIL DE GUADALAJARA "JUAN I. MENCHACA"						0.053
HGZ 7 LAGOS DE MORENO						0.053
INSTITUTO DERMATOLOGICO DE JALISCO " DR. JOSE BARBA RUBIO "						0.053
TOTAL						9.206

FUENTE: DEPARTAMENTO DE TRABAJO SOCIAL

DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO

**PORCENTAJE DE PACIENTES DE PRIMERA VEZ EN ESPERA A MÁS DE 5 DÍAS EN LAS SERVICIOS DEL HOSPITAL. (falta)**

SERVICIO	2014	2015	2016	2017	2018	2019
CIRUGÍA GENERAL	Xx	Xx	Xx	Xx	18.5	
MEDICINA INTERNA	Xx	Xx	Xx	Xx	78.1	
PEDIATRÍA	Xx	Xx	Xx	Xx	23.0	
GINECOBSTERICIA	Xx	Xx	Xx	Xx	22.8	
TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA	Xx	Xx	Xx	Xx	77.0	
TOTAL	Xx	Xx	Xx	Xx	129.4	

FUENTE: DEPARTAMENTO DE ESTADÍSTICA

**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	0.012	0.010	0.010	0.013	43.4%	52.60%
NO CALIFICADA	0.007	0.006	0.009	0.011	56.5%	47.39%
TOTAL	0.004	0.003	0.005	0.006	100%	100%

FUENTE: DEPARTAMENTO DE ESTADÍSTICAS

DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO

**TOTAL DE URGENCIAS ADULTOS / DÍA NOMINAL**

**HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO: PRODUCTIVIDAD URGENCIAS  
ADULTOS 2019.**

**Médicos Necesarios para Atender la Demanda**

TIPO	TOTAL	URG / Días periodo de estudio	Horas Md Necesari as (UC*.5, UNC*.25)	Hrs Med / días periodo estudio	No.Med/d ía= (Hrs Md día / 8 hrs)
URG Calif.	7278	19.9	3639	9.96	1.2
URG No Calif.	6557	18.0	1639.3	4.5	0.6
Total	13835	37.9	2578.3	14.5	1.8

TIPO URG / ENVIADO A:	HOSPIT AL	CONS.EX T	OTRA UNIDAD.	DOMICILI O	OTROS	TOTAL
Tot.Urg.Calif.	1567	336	189	4887	367	7346
Tot.Urg.No Calif.	92	407	21	4095	102	4717
Por ciento No Calif. / Tot.Urg.	0.66%	2.94%	0.15%	29.60%	0.74%	34%

Fuente: Sistema de Registro de Urgencias de la  
Unidad.

DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO

**PORCENTAJE ANUAL DE URGENCIAS PEDIÁTRICAS CALIFICADAS Y NO CALIFICADAS / TOTAL DE URGENCIAS PEDIÁTRICAS ATENDIDAS EN EL PERIODO REFERIDO**

INDICADOR	2014	2015	2016	2017	2018	2019
CALIFICADA	Xx	Xx	Xx	Xx	31.0%	32.85%
NO CALIFICADA	Xx	Xx	Xx	Xx	68.9%	67.14%
TOTAL	Xx	Xx	Xx	Xx	100%	100%

FUENTE: DEPARTAMENTO DE ESTADÍSTICAS

**TOTAL DE URGENCIAS PEDIÁTRICAS / DÍA NOMINAL**

**HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO: PRODUCTIVIDAD URGENCIAS PEDIÁTRICAS.**

**Médicos Necesarios para Atender la Demanda**

TIPO	TOTAL	URG / Días periodo de estudio	Horas Md Necesari as (UC*.5, UNC*.25)	Hrs Med / días periodo estudio	No.Med/d ía= (Hrs Md día / 8 hrs)
URG Calif.	748	2.0	374	1.0	0.15
URG No Calif.	1529	4.2	382.3	1.0	0.15
Total	2277	6.2	756.3	2.1	0.3

TIPO URG / ENVIADO A:	HOSPIT AL	CONS.EX T	OTRA UNIDAD.	DOMICILI O	OTROS	TOTAL
Tot.Urg.Calif.	78	24	16	595	34	747
Tot.Urg.No Calif.	11	80	3	1424	11	1529
Por ciento No Calif. / Tot.Urg.	0.48%	3.51%	0.13%	62.54%	.48%	67.15%

Fuente: Sistema de Registro de Urgencias de la unidad



**DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO**  
**PORCENTAJE DE URGENCIAS OBSTÉTRICAS CALIFICADAS Y NO CALIFICADAS /**  
**TOTAL ANUAL DE URGENCIAS DE OBSTETRICIA EN EL HOSPITAL.**

INDICADOR	2014	2015	2016	2017	2018	2019
CALIFICADA	Xx	Xx	Xx	Xx	92.7%	88.48%
NO CALIFICADA	Xx	Xx	Xx	Xx	7.2%	11.51%
TOTAL	Xx	Xx	Xx	Xx	100%	100%

FUENTE: DEPARTAMENTO DE ESTADÍSTICAS

**TOTAL DE URGENCIAS OBSTÉTRICAS / DÍA NOMINAL**

**HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO: PRODUCTIVIDAD URGENCIAS  
OBSTÉTRICAS.**

**Médicos Necesarios para Atender la Demanda**

TIPO	TOTAL	URG / Días periodo de estudio	Horas Md Necesari as (UC*.5, UNC*.25)	Hrs Med / días periodo estudio	No.Med/d ía= (Hrs Md día / 8 hrs)
URG Calif.	2919	8.0	1459.50	4.00	0.50
URG No Calif.	380	1.04	95	0.26	0.03
Total	3299	9.04	1554.50	4.26	0.053

TIPO URG / ENVIADO A:	HOSPIT AL	CONS.EX T	OTRA UNIDAD.	DOMICILI O	OTROS	TOTAL
Tot.Urg.Calif.	1106	72	17	1097	27	2319
Tot.Urg.No Calif.	32	24	4	318	2	380
Por ciento No Calif. / Tot.Urg.	0.97%	0.73%	0.12%	89.64%	0.06%	11.82%

Fuente: Sistema de Registro de Urgencias de la  
Unidad.

DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO

**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
CIRUGÍA GENERAL	xx	Xx	Xx	Xx	3.08	3.50
MEDICINA INTERNA	xx	Xx	Xx	Xx	3.24	3.95
PEDIATRÍA	xx	Xx	Xx	Xx	5.28	4.76
GINECOBSTERICIA	xx	Xx	Xx	Xx	6.31	5.65
TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA	xx	Xx	Xx	Xx	5.99	3.59
<b>TOTAL</b>	xx	Xx	Xx	Xx	23.89	21.47

FUENTE: DEPARTAMENTO DE ESTADÍSTICAS

4.3 (VERDE) 4.4-5.29 (AMARILLO) < 4.3 (ROJO) Determina el tiempo promedio, en días o fracción de días, que dura desocupada una cama entre un ingreso y otro. Traduce el grado de optimización del recurso cama censable y la eficacia en la resolución de los problemas de salud de los pacientes.

**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
CIRUGÍA GENERAL	xx	Xx	Xx	Xx	0.9797	0.00080
MEDICINA INTERNA	xx	Xx	Xx	Xx	7.2593	0.01370
PEDIATRÍA	xx	Xx	Xx	Xx	- 1.8458	0.02015
GINECOBSTERICIA	xx	Xx	Xx	Xx	- 0.0653	0.00806
TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA	xx	Xx	Xx	Xx	- 3.1715	0.00161
<b>TOTAL</b>	xx	Xx	Xx	Xx	0.0137	0.01209

FUENTE: DEPARTAMENTO DE ESTADÍSTICAS

1 (VERDE) > 1 (AMARILLO) < 1 (ROJO) Medir el tiempo promedio que utiliza la unidad, para atender a los pacientes en el proceso de hospitalización (estancia de un paciente en una cama censable, dentro de un lapso de 24 h). Se excluyen programas de corta estancia y puerperio de bajo riesgo. Detecta problemas gerenciales asociados con la gestión de la cama, determinar la eficiencia en el uso de la cama. El objetivo es determinar el tiempo en que permanece la cama vacía entre un egreso y el subsiguiente ingreso a la misma cama.

## DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO

AGREGAR O QUITAR ESPECIALIDADES SEGÚN SEA LA UNIDAD.

### 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
CIRUGÍA GENERAL	xx	Xx	Xx	xx	86.00	94.75
MEDICINA INTERNA	xx	Xx	Xx	xx	27.00	29.14
PEDIATRÍA	xx	Xx	Xx	xx	63.25	24.4
GINECOBSTERICIA	xx	Xx	Xx	xx	285.67	202
TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA	xx	Xx	Xx	xx	114.67	112.33
<i>TOTAL</i>	Xx	Xx	Xx	Xx	576.58	85.93

FUENTE: DEPARTAMENTO DE ESTADÍSTICAS

52 (VERDE) > 52 (AMARILLO) < 52 (ROJO) Determina el promedio de pacientes que hacen uso de una cama hospitalaria. Valora la capacidad potencial de la unidad a partir de sus recursos, es un acercamiento a la utilización adecuada d por ejemplo, un índice de rotación bajo implica que los egresos son menores a lo potencialmente posible (subutilización).

### 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
CIRUGÍA GENERAL	xx	Xx	Xx	Xx	1.16	0.26
MEDICINA INTERNA	xx	Xx	Xx	Xx	4.76	5.88
PEDIATRÍA	xx	Xx	Xx	Xx	3.16	2.45
GINECOBSTERICIA	xx	Xx	Xx	Xx	0	0.07
TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA	xx	Xx	Xx	Xx	0.87	0
<i>TOTAL</i>	xx	Xx	Xx	Xx	0.84	0.77

FUENTE: DEPARTAMENTO DE ESTADÍSTICAS

**DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO**  
**TASA ANUAL DE MORTALIDAD DESPUÉS DE 48 HRS DE ESTANCIA HOSPITALARIA**  
**POR 100 EGRESOS**

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

ESPECIALIDAD	2014	2015	2016	2017	2018	2019
CIRUGÍA GENERAL	xx	Xx	Xx	xx	2.61	2.63
MEDICINA INTERNA	xx	Xx	Xx	xx	8.99	11.27
PEDIATRÍA	xx	Xx	Xx	xx	0.79	0.40
GINECOBSTERICIA	xx	Xx	Xx	xx	0	0
TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA	xx	Xx	Xx	xx	0.74	0.89
<i>TOTAL</i>	xx	Xx	Xx	Xx	1.19	1.43

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. (falta)**

ESPECIALIDAD	2014	2015	2016	2017	2018	2019
CIRUGÍA GENERAL	xx	Xx	Xx	Xx	42.04	
GINECOBSTERICIA	xx	Xx	Xx	Xx	16.43	
TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA	xx	Xx	Xx	Xx	42.75	
<i>TOTAL</i>	xx	Xx	Xx	Xx	29.73	

FUENTE: DEPARTAMENTO DE ESTADÍSTICAS

**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
CIRUGÍA GENERAL	xx	Xx	Xx	Xx	57.96	
GINECOBSTERICIA	xx	Xx	Xx	Xx	83.57	
TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA	xx	Xx	Xx	Xx	57.25	
<i>TOTAL</i>	xx	Xx	Xx	xx	70.27	

FUENTE: DEPARTAMENTO DE ESTADÍSTICAS

**DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO**  
**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
CIRUGÍA GENERAL	xx	Xx	Xx	xx	0	
GINECOBSTETRICIA	xx	Xx	Xx	xx	0	
TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA	xx	Xx	Xx	xx	0	
<i>TOTAL</i>	xx	Xx	Xx	xx	0	

FUENTE: DEPARTAMENTO DE ESTADÍSTICAS

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

ESPECIALIDAD	2014	2015	2016	2017	2018	2019
CIRUGÍA GENERAL	xx	Xx	Xx	xx	44.88	
GINECOBSTETRICIA	xx	Xx	Xx	xx	50.79	
TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA	xx	Xx	Xx	xx	35.03	
<i>TOTAL</i>	xx	Xx	Xx	xx	43.89	

FUENTE: DEPARTAMENTO DE ESTADÍSTICAS

**DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE MOTIVOS DE SUSPENSIÓN DE CIRUGÍA**  
**PROGRAMADA POR ESPECIALIDAD (EN GENRAL) / TOTAL DE I.Q. PROGRAMADA EN**  
**LAS MISMAS ESPECIALIDADES.**

MOTIVOS	2014	2015	2016	2017	2018	2019
No se presentó paciente	xx	Xx	Xx	Xx	25.54	
Otras (por enfermedad)	xx	Xx	xx	Xx	8.75	
Otras (falta de recurso material)	xx	Xx	Xx	Xx	5.10	
Otras (falta de recurso humano)	xx	Xx	Xx	Xx	20.07	
Otras (sin especificar)	xx	Xx	Xx	Xx	40.71	
<i>TOTAL</i>	xx	Xx	Xx	Xx	99.53	

FUENTE: DEPARTAMENTO DE ESTADÍSTICAS

DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO  
**PORCENTAJE DE PACIENTES CON DIFERIMIENTO DE INTERVENCIONES  
QUIRURGICAS MAYOR DE 15 DÍAS POR ESPECIALIDAD / TOTAL DE  
INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS DIFERIDAS EN LAS MISMAS.**

ESPECIALIDAD	2014	2015	2016	2017	2018	2019
CIRUGÍA GENERAL	xx	Xx	Xx	92.30%	4	
GINECOBSTETRICIA	xx	Xx	Xx	25.60%	5	
TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA	xx	Xx	Xx	25.90%	28	
<i>TOTAL</i>	xx	Xx	xx	143.80 %	37	

INFORMACION DADA POR ENFERMERIA, PERO NO SE CUENTA CON UN INSTRUMENTO PARA LLEVAR BIEN ESTA MEDICION

DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO

**e. RESULTADOS POR INDICADORES EN ATENCIÓN OBSTÉTRICA Y  
PLANIFICACIÓN FAMILIAR**

INDICADOR	2014	2015	2016	2017	2018	2019
% PARTOS EUTÓCICOS / TOTAL PARTOS	Xx	Xx	xx	Xx	63.96	64.68
% PARTOS DISTÓCICOS / TOTAL DE PARTOS	Xx	Xx	xx	Xx	2.07	2.20
% CESÁREAS / TOTAL DE PARTOS	Xx	Xx	xx	Xx	33.97	33.10
PROM.TOTAL DE PARTOS / DÍA	Xx	Xx	xx	Xx	3.44	2.85
PROM. DE CESÁREAS / DÍA	Xx	Xx	xx	Xx	1.17	0.94
% ABORTOS / TOTAL EVENTOS OBSTETRICOS	Xx	Xx	xx	Xx	11.23	10.94
TOTAL DE EVENTOS OBSTÉTRICOS	Xx	Xx	xx	Xx	1416	1170
% DIU TOTAL APEO	Xx	Xx	xx	Xx	14.34	19.03
% HORMONALES TOTAL / APEO	Xx	Xx	xx	Xx	36.46	21.44
% IMPLANTE SUBDERMICO TOTAL APEO	Xx	Xx	xx	Xx	23.52	37.47
% OTB / TOTAL APEO	Xx	Xx	xx	Xx	20.88	22.04
% VASECTOMIA / TOTAL APEO	Xx	Xx	xx	Xx	0.09	0
% COBERTURA DE APEO	Xx	Xx	xx	Xx	77.47	70.94

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)	Xx	Xx	Xx	Xx	5.36	5.66
Total nacidos vivos de >36 SemGest	Xx	Xx	Xx	Xx	1184	987
Total nacidos vivos	Xx	Xx	Xx	Xx	1251	1042
PROMEDIO DÍAS DE ESTANCIA HOSPITALARIA EN UCIN	Xx	Xx	Xx	Xx	xx	NA
CAMAS DE UCIN OCUPADAS / DIA	Xx	Xx	Xx	Xx	xx	NA

DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO

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

LABORATORIO	2016	2017	2018	2019
Promedio día del total anual de estudios realizados	406	391	328	302
Promedio anual de estudios realizados / personas atendidas en el año	8.9	9.71	8.5	8.8
total anual de estudios realizados X 1000 usuarios	8983	9713	8466	8818
RADIOLOGÍA	2016	2017	2018	2019
Promedio día del total anual de estudios realizados	29	25	26	17.78
Promedio anual de estudios realizados / personas atendidas en el año	1.32	1.33	1.38	1.33
total anual de estudios realizados X 1000 usuarios	1319	1327	1387	1332
ANATOMÍA PATOLÓGICA	2016	2017	2018	2019
Promedio día del total anual de estudios realizados	NA	NA	NA	NA
Promedio anual de estudios realizados / personas atendidas en el año	NA	NA	NA	NA
total anual de estudios realizados X 1000 usuarios	NA	NA	NA	NA
ELECTROCARDIOGRAMAS	2016	2017	2018	2019
Promedio día del total anual de estudios realizados	2.69	1.97	1.07	3.28
Promedio anual de estudios realizados / personas atendidas en el año	1.14	1.28	1.07	1.26
total anual de estudios realizados X 1000 usuarios	1038	1281	1070	1263
ULTRASONIDO	2016	2017	2018	
Promedio día del total anual de estudios realizados	3.73	4.68	-	NA
Promedio anual de estudios realizados / personas atendidas en el año	1	1	-	NA
total anual de estudios realizados X 1000 usuarios	1000	1	-	NA

Fuente: SIS Y SAEH de la unidad



DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO

### 3. RESULTADOS POR INDICADORES DE SICALIDAD

#### CUMPLIMIENTO DEL ACUERDO DE GESTIÓN CON EL REPSS 2019

CONCEPTOS	AVANCE
Porcentaje de surtimiento de recetas.	
Incorporación del aval ciudadano	SI
Se aplica la "GUÍA DE COTEJO PARA EL MONITOREO CIUDADANO"	SI
Sistema de atención a quejas:	SI
- No. de quejas recibidas	23
- motivos de queja	Trato digno, tiempo de espera, surtimiento de medicamentos.
- Porcentaje de resolución	23 = 100%
Estrategias implantadas para la prevención de la mortalidad materna:	
- TRIAGE obstétrico operando.	SI
- Porcentaje de implantación de Guías de Práctica Clínica y Lineamientos para la atención obstétrica.	0 %
	SI
Porcentaje de avances en el proyecto PRERREIN:	PENDIENTE NUEVO REGISTRO
Porcentaje de Avances en el plan de cuidados paliativos:	0%
Porcentaje de avances en la implantación de uso razonado de medicamentos:	0
Uso de guías de práctica clínica:	0
- Porcentaje de Implantación	0%
Porcentaje de verificación	0%
Porcentaje de avances en la implantación de cuidados de enfermería. (PLACE)	100 %

**DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO**  
**INDICAS MÉDICOS 2014 – 2019**

INDICADOR	2014	2015	2016	2017	2018	2019
<b>Porcentaje de satisfacción por el trato recibido</b>	98.56%	97.4%	96.4%	84%	<b>74%</b>	<b>84.62%</b>
<b>Tiempo promedio de espera para recibir consulta en urgencias</b>	82%	76%	99%	92%	<b>25 MIN</b>	<b>40.12%</b>
<b>Porcentaje de usuarios satisfechos con el tiempo de espera en urgencias</b>	90%	77%	94%	76%	<b>85%</b>	<b>84.62%</b>
<b>Porcentaje de usuarios a los que el médico de urgencias explicó sobre el estado de salud</b>	92%	94%	98%	93%	<b>78%</b>	<b>84.62%</b>
<b>Porcentaje de pacientes de Cirugía General que se operan después de 7 días de solicitada la cirugía electiva</b>	89%	70%	66%	55%	<b>45%</b>	<b>7.03%</b>
<b>Tasa de infecciones nosocomiales</b>	0%	0.01%	0.47%	2.8%	<b>0.31%</b>	<b>0.33%</b>
<b>Tasa de cesáreas</b>	33%	38%	42%	29%	<b>39%</b>	<b>33.2%</b>

**DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO**  
**INDICAS DE ENFERMERÍA EN HOSPITALIZACIÓN 2014 - 2018**

INDICADOR	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Trato digno de enfermería	99%	99%	99%	98%	88%	97.95%
Ministración de medicamentos vía oral	100%	99%	99%	97%	95%	95.98%
Prevención de infecciones en vías urinarias en paciente con sonda vesical instalada	96%	89%	78%	73%	89%	91.07%
Prevención de caídas en pacientes hospitalizados	99%	90%	90%	87%	96%	90.84%
Prevención de úlceras por presión en pacientes hospitalizados	100%	88%	88%	88%	90%	92.88%
Vigilancia y control de venoclisis instalada	96%	96%	94%	94%	99%	96.32%

DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO

**3. RESULTADOS EN SEGURIDAD DEL PACIENTE**

<b>EVENTOS OCURRIDOS, REGISTRADOS, ANALIZADOS Y ATENDIDOS POR TIPO 2015 – 2019</b>					
<b>EVENTOS CENTINELA</b>	<b>2015</b>	<b>2016</b>	<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>
Ocurridos	0%	0%	0%	0%	0%
Registrados	0%	0%	0%	0 %	0%
Análisis de Causa - Raíz	0	0	0	0%	0%
Proyectos de Mejora Continua	0	0	0	0%	0%
% Ev. Registrados x 100/Ev.ocurridos	0	0	0	0%	0%
% Ev.C/AnCausa - Raíz x100/Ev.Registrados	0	0	0	0%	0%
% Ev.C/Pyto.de Mejora x 100/Ev.Analizados	0	0	0	0%	0%
% Ev.Report.en plataf. x 100/ Ev.Registrados	0	0	0	0%	0%
<b>Clasificación de (el/los) evento(s):</b>					
TOTAL:				0	0%
<b>EVENTOS ADVERSOS</b>	<b>2015</b>	<b>2016</b>	<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>
Ocurridos	8	5	9	8	3
Registrados	8	5	9	8	3
Análisis de Causa – Raíz	0	0	0	0	0

**DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO**

<b>Proyectos de Mejora Continua</b>	0	0	0	0	0
% Ev. Registrados x 100/Ev.ocurridos	100%	100 %	100%	100%	100%
% Ev.C/AnCausa - Raiz x100/Ev.Registrados	0%	0%	0%	0%	0%
% Ev.C/Pyto.de Mejora x 100/Ev.Analizados	0%	0%	0%	0%	0%
% Ev.Report.en plataf. x 100/ Ev.Registrados	100%	100 %	100%	100%	100%
<b>Clasificación de (el/los) evento(s):</b>					
<b>Error en el Dx y Tx</b>				2	2
<b>Error en la exploración (Infección del sitio quirúrgico)</b>				6	1
<b>TOTAL</b>	8	5	9	8	3
<b>EVENTOS CUASI FALLAS</b>	<b>2015</b>	<b>2016</b>	<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>
<b>Ocurridos</b>	0	1	3	9	9
<b>Registrados</b>	0	1	3	9	9
<b>Análisis de Causa – Raiz</b>	0	0	0	0	0
<b>Proyectos de Mejora Continua</b>	0	0	0	0	0

DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO

% Ev. Registrados x 100/Ev.ocurridos	0%	100 %	100%	100%	100%
% Ev.C/AnCausa - Raiz x100/Ev.Registrados	0	0	0	0	0
% Ev.C/Pyto.de Mejora x 100/Ev.Analizados	0	0	0	0	0
% Ev.Report.en plataf. x 100/ Ev.Registrados	0%	100 %	100%	100%	100%
<b>Clasificación de (el/los) evento(s):</b>					
omisión de la dosis				4	6
de documentos del expediente clínico				5	2
De caídas					1
TOTAL	0	1	3	9	9
Proyectos de Mejora Continua				0	1
% Ev. Registrados x 100/Ev.ocurridos				100%	100%
% Ev.C/AnCausa - Raiz x100/Ev.Registrados				0	100%
% Ev.C/Pyto.de Mejora x 100/Ev.Analizados				0	100%
% Ev.Report.en plataf. x 100/ Ev.Registrados				100 %%	100%
<b>Clasificación de (el/los) evento(s):</b>					
TOTAL				0%	9

#### DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO

En 2019, la unidad tuvo y operó un Plan de Mejora Continua y Calidad				<u>NO</u>	SI
Cuántas líneas de acción generó:				0	3
Cuántos proyectos de mejora incluyó:				0	3
Cuántos proyectos de mejora realizó:				0	3

El reporte y manejo de los eventos adversos, 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.

En el año 2019 se reportan un total de 12 eventos, los cuales se clasifican como: 3 eventos adversos y 9 cuasifallas, no se presento ningún evento centinela.

#### ESTRATEGIAS PARA PREVENIR LOS EVENTOS

- Actualizar y difundir los procesos de la unidad.
- Estratificación: Clasificar los riesgos de los pacientes de forma oportuna y realizar las acciones necesarias.
- Promover la comunicación asertiva.
- Uso apropiado de rutinas automatizadas para prevenir omisiones y riesgos en la atención.
- Utilizar los recursos electrónicos cuando estos están disponibles.
- Apoyo al reporte de eventos adversos y condiciones riesgosas.
- Protocolizar los actos de forma colegiada y especializada; contar con un equipo para realizar análisis causa-raíz de los eventos que se presenten.

#### 5. ACREDITACIÓN – REACREDITACIÓN

**Relacione las acreditaciones que tiene y no tiene la unidad:**

En CAUSES:	Tiene	Año	¿Vigente?
1 Acreditación en causas	N	2007	no
2			
3			
En SIGLO XXI:			
1 Ninguna	N		N
2			

### DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO

3			
En GASTOS CATASTRÓFICOS:			
1 Ninguna	N		N
2			
3			

Tiene la Unidad un programa para acreditación – reacreditación

**S – N**

**NO**

**Caso afirmativo requisiere el siguiente cuadro:**

Programa para Acreditación - Reacreditación 2019						
(A)c. o (R)ea c	F E C H A S		Diagnóstico de Necesidades	Adjuntar en Anexo 6 DXS	Plan de Contingencia	Adjuntar en Anexo 7 DXS
	Probable	Ap. Cédula Calif.Obtenida				
			S – N	S – N	S - N	S - N
			S – N	S – N	S - N	S - N
			S – N	S - N	S - N	S - N
			S – N	S - N	S - N	S - N
			S – N	S - N	S - N	S - N

No se tiene programado fecha para evaluación de la unidad por baja calificación en la cédula previa y no tener una infraestructura estructural adecuada en la actualidad. Se requiere el cambio de la unidad al hospital nuevo pero se empieza a trabajar en los procesos

## XI. DISCUSIÓN E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS.

Realizar la comparación entre la situación actual de su objeto de estudio y la situación ideal sustentada en los estándares institucionales disponibles o presentes en los antecedentes recabados y en las proyecciones que haya podido realizar, así como en la bibliografía que haya consultado y que debe quedar registrada en el apartado correspondiente de este diagnóstico. Como producto de este ejercicio deberá identificar las áreas de oportunidad para atender las necesidades de salud documentadas a lo largo del presente documento.

Discusión e interpretación.

- Población de los usuario sigue siendo de predominio femenino el edades de vida de fertilidad teniendo un incremento en usuarias adolescentes.
- Se tiene un alto número de consulta subsecuente de medicina interna y escasa de primera vez ya que la libretas son llevadas sin un buen control de las mismas.
- Se estaban registrando los pacientes de atención de recién nacido en la consulta externa, ya que se desconocía donde capturar a la atención de los mismos, por lo cual es la primera causa de atención de consulta de primera vez del hospital.



#### DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO

- Se disminuyó la atención de traumatología y ortopedia por la jubilación de un traumatólogo así como el último trimestre de ginecología también por la misma situación, por lo cual la cantidad de atenciones disminuyó en ambas especialidades. Lo que se implementó por la urgencia y no contar con especialistas se inició el servicio de consulta externa en fin de semana, el cual continúa hasta el momento.
- En este año analizado la plataforma de INDICAS no estuvo abierta por lo cual no se realizaron los concentrados del mismo modo no se contó con aval ciudadano, ya que este renunció, y no se realizaron las encuestas de SETAD.
- En los expedientes clínicos solo se revisaron en cuatro meses del año, se cambió el gestor de calidad y se suspendieron las actividades por un tiempo.
- Los índices de diferimiento de consulta externa por primera vez en espera y de cirugías no son confiables ya que no se cuenta con un sistema de medición de los mismos.
- El porcentaje de ocupación en el área de traumatología y ortopedia son altos esto debido a que solo se cuenta con un médico traumatólogo por jubilación y sólo se contaba con uno en fin de semana.
- En cuanto a la atención de urgencias en este año los pacientes permanecían varios días en el área sin pasar a hospital ocasionando que los médicos de la misma área fueran los encargados de los mismos y les pasaran visita ya que los servicios de especialidad no lo realizaban, además se tenía indicado por la dirección que no se pasaran los pacientes a piso hasta que se tuviera la papelería completa.
- De los pacientes referidos de otros hospitales comunitarios los principales son Encarnación de Díaz, San Juan de los Lagos y Teocaltiche en respectivo orden, siendo obstetricia, traumatología y ortopedia y urgencias los principales servicios solicitados. Cabe mencionar que en estos centros comunitarios se cuenta con estos servicios excepto traumatología y ortopedia, por lo que sería importante fortalecer estos centros para evitar tantas referencias y aumentar los gastos en el usuario por el traslado.
- Nuestro principal hospital para referencia sigue siendo el Hospital Civil Fray Antonio Alcalde, y en segundo lugar el IMSS General de Zona #7 ya sea para referirles pacientes con seguridad social o solicitarles su apoyo principalmente en pacientes obstétricos cuando no contamos con ginecólogos en turno.
- Las contrarreferencias realizadas sólo son un 34% de lo referido.
- No se cuenta con una adecuada distribución de camas censables por especialidad, por eso el porcentaje de ocupación es muy alta para traumatología, que tiene 3 camas y ginecología baja porque tiene 6, más las no censables de puerperio, esto es algo que nosotros localmente se puso pero se desconoce la información que se tiene a nivel federal. Lo que se maneja real es que se dan las camas conforme se ocupan en los servicios, solo medicina interna no quiere internar mas de 7 pacientes máximo al hospital por lo que se deja muchas veces

#### DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO

en urgencias pacientes intubados para vigilancia de los mismos por su seguridad ya que no se cuenta con medicina interna en los turnos nocturnos.

- De las defunciones ocurridas en el hospital el mayor porcentaje son de medicina interna y el 40% del total ocurrieron dentro de las primeras 48 hrs.
- En cuanto a la información de cirugías ambulatorias, programas, suspendidas y reprogramadas, no se tiene buena información, ya que se registraban diferente o no se registraban las ambulatorias, por ejemplo. El jefe de estadísticas se jubiló a principios del año, y muchas cosas no se registraban, o se hacía de modo que no se puede obtener la información. El diferimiento de intervenciones quirúrgicas tampoco se encuentra con información certera.
- El porcentaje de cesáreas sigue siendo alta (33%) de acuerdo a 19% que recomienda la OMS, pero ha ido gradualmente disminuyendo en el hospital, es importante señalar que se tiene solo un 77% de APEO y que nuestras usuarias son adolescentes, que el periodo intergenesico es corto, siendo esto un factor para que no disminuya el porcentaje de cesárea. Este año aumentaron los partos distócicos que puede ser también consecuencia de intentar bajar el índice de cesáreas.
- Se atienden pacientes de cuidados intensivos e intermedio, por no contar con el área adecuado solo se considera como cuneros patológicos, pero estadísticas no diferencia los egresos como tal, de tal modo que en el actual diagnostico situacional no se puede hacer este análisis y así ver por qué se piden los bolos de nutrición parenteral que la mayoría es para CUPA
- No se cuenta con registros adecuados de cuantos electrocardiograma y ultrasonidos se hacen el hospital, los primeros se sacaron con la información que se tenía en estadísticas y caja, pero hay mucho subregistro de los mismo, así como de otros procesos.
- Se realizan 2700 estudios aproximadamente fuera del hospital, los cuales pagan los usuarios, muchos de estos son del área de urgencias y mientras los familiares consiguen el dineros, los pacientes permanecen en urgencias hasta tener los estudios y que el especialista decida su tratamiento por lo cual se extiende su estancia es esa área.
- Del servicio de transfusión y puesto de sangrado hubo un cambio de encargado, el cual se fue a capacitar pero por este cambio aumento el número de rechazados (se desconoce si estos fueron en la valoración o ya con los laboratorios) y esto pudiera explicar el incremento en el número de positivos.
- Pag 152 productividad de urgencias

#### AREAS DE OPORTUNIDAD.

- Se realizarán gestiones para contar con el equipamiento, los insumos y el personal necesario para la atención óptima de los pacientes.
- Se trabajará en conjunto con la jurisdicción para disminuir la consulta de urgencias no calificadas, así como disminuir la consulta subsecuente.

#### DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO

- Realizar un proceso más efectivo para medir el diferimiento de consulta de primera vez y reducirlo.
- Reducir el Número de cesáreas mejorando la atención perinatal (jurisdicción), fortaleciendo los hospitales de primera vez, aumentando el programa Apeo, contando con procesos.
- Revisar los diferimientos de cirugías con cada uno de los departamentos y mejorar los procesos y comunicación asertiva en cada una de las especialidades.
- Separación de registros de atención de pacientes pediátricos y pacientes neonatos para poder evidenciar los costos en insumos y personal que tenemos al atender pacientes de UCIN, aún sin contar con los medios.
- Continuar con el proceso del Aval ciudadano para continuar el seguimiento a los registros de calidad.

## DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO

### COMENTAR SOBRE:

- **EL PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DE LA POBLACIÓN: PROBLEMAS DE SALUD IDENTIFICADOS FACTORES CONDICIONANTES, NECESIDADES DE SALUD DERIVADAS DE LOS MISMOS.**
- **LA DEMANDA Y SUFICIENCIA DE LA OFERTA DE SERVICIOS DE SALUD POR EL HOSPITAL**
- El perfil actual de la comunidad que se atiende en esta unidad es crecientemente, y con tendencia a la violencia y las adicciones, motivos por los cuales nos vemos en la necesidad de actualizarnos y re capacitar al personal en la atención de este tipo de pacientes, además de implementar planes de contingencia para evitar daños a la salud del personal que labora y que se encuentra en este nosocomio cuando ocurre algún evento de riesgo.
- La creciente demanda del servicio de obstetricia al atender cada vez con mayor frecuencia mujeres embarazadas adolescentes, nos orilla a atender embarazos de alto riesgo para la unidad materno fetal, situación que se ve rebasada por la cantidad de niños prematuros que se atienden en esta unidad con patologías y condiciones que requiere su atención en una unidad de terapia intensiva neonatal, sin embargo por la falta de aceptación de estos pacientes en unidades de tercer nivel, y por la demanda de la población, se tiene implementada en la unidad un área donde se hospitalizan y atienden a estos pacientes, sin tener el recurso de gastos catastróficos para realizarlo.
- Se presenta también un incremento de complicaciones de pacientes con diabetes, la clínica de heridas está ayudando a disminuir las amputaciones pero es necesario mejorar los controles de los mismos y también disminuir el número de pacientes con insuficiencia renal ya que estos pacientes nunca se reciben en 3er nivel
- **LA EFICIENCIA, CALIDAD Y SEGURIDAD EN EL DESEMPEÑO DE LOS PROCESOS DE ATENCIÓN MÉDICA**
- **EL PRONÓSTICO DE LAS PRINCIPALES TENDENCIAS ANUALES OBSERVADAS EN EL DESEMPEÑO DE LOS SERVICIOS.**

### 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.

**DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO**

Este método permite ordenar los problemas asignando un valor a cada uno de ellos según los resultados obtenidos de la siguiente fórmula:

**Puntuación de prioridad:  $(A + B) C \times D$**

Se debe asignar un valor a cada una de los componentes de la fórmula. 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.

Antes de calcular, mediante la fórmula arriba expuesta, el valor que se asigna a cada problema, hay que decidir la importancia relativa que va a darse a cada uno de los componentes y asignarles una escala. Además, es posible multiplicar un componente que se considere importante por una cifra que corresponde a un peso acordado.

El componente A o magnitud del problema fue definido por Hanlon como el número de personas afectadas en relación con la población total y para ello propuso la escala que se representa en la tabla 7. La escala se puede adaptar al territorio que se estudia.

Unidades por 100.000 habitantes	Puntuación
50.000 o mas	10
5.000 a 49.999	8
500 a 4.999	6
50 a 499	2
5 a 49	1
0.5 a 4.9	0

El componente B o severidad del problema no tiene una definición unívoca. Podemos tener en cuenta las tasas de mortalidad, las tasas de morbilidad y/o las tasas de incapacidad, además de considerar los costes que produce la enfermedad. Se asigna un valor de una escala de 0 a 10, otorgando este valor para el grado máximo de severidad. Se evalúa cada uno de los aspectos señalados (mortalidad, morbilidad e incapacidad) en cada problema y se obtiene la media.

El componente C o eficacia de la solución se refiere a la posibilidad de modificar el problema con los recursos y tecnologías disponibles. Se propone crear una escala que varía entre 0.5 para los problemas difíciles de solucionar y 1.5 para aquellos en los que existiría una solución posible. Este componente multiplica a la suma de los componentes A y B, por lo tanto, tiene el efecto de reducir o aumentar el producto obtenido en función de que la solución sea eficaz o no.

## DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO

Para el componente D o factibilidad del programa o de la intervención, Hanlon propone un grupo de factores que determinan si un programa puede ser aplicado y que resume en las siglas PEARL, donde P es pertinencia, E es factibilidad económica, A es aceptabilidad, R es disponibilidad de recursos y L es legalidad. En este caso, en cada uno de los factores se responderá con un “sí” que se le asignará un valor de 1 o “no” al que le corresponderá el valor 0. Como recordamos, este componente multiplica al resto del producto obtenido en los componentes A, B y C, por lo tanto, un valor de 0 en todos los factores del componente D, consideran inviable el problema que se está abordando. En este sentido, un valor positivo en la factibilidad es una condición necesaria, aunque no suficiente, para que un problema se considere como prioritario.

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:

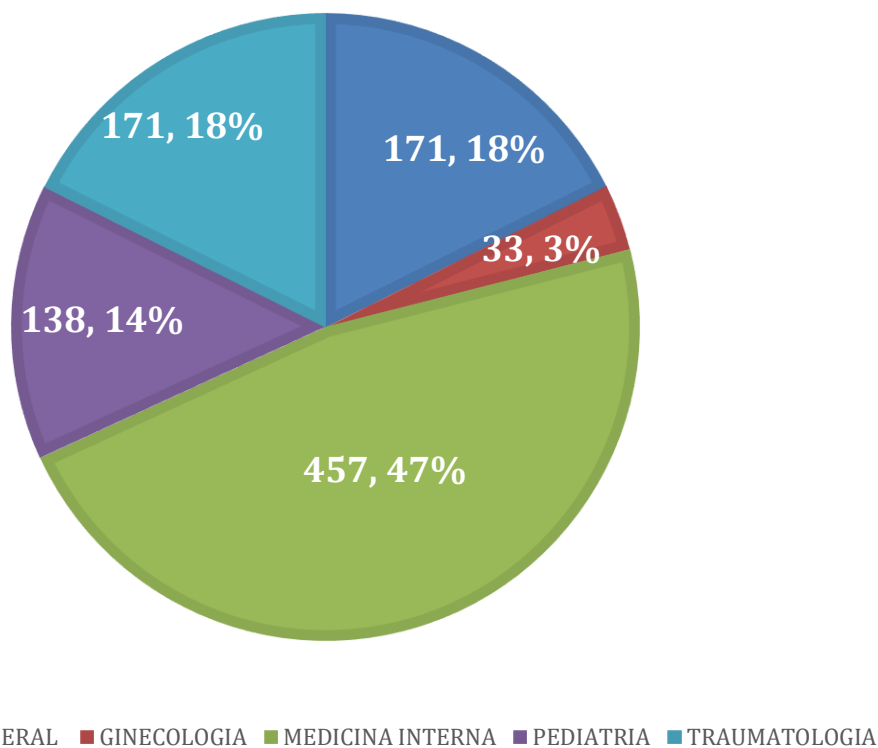
**Áreas de oportunidad identificadas en el Diagnóstico de Salud de la Población Usaria del Hospital Regional de Lagos de Moreno ordenadas según la prioridad asignada por su Cuerpo de Gobierno.**

No.	Áreas de oportunidad	Magnitud	Severidad	Eficacia	Factibilidad					Total
					Pertinencia	Económica	Aceptabilidad	Recursos	Legalidad	
1	Necesidad de evitar las complicaciones materno fetal en mujeres adolescentes	4	10	0.5	0	0	0	0	1	15.5
2	Necesidad de disminuir la mortalidad perinatal	2	10	1	1	0	1	0	1	16
3	Necesidad de disminuir la mortalidad por complicaciones por Diabetes mellitus	2	8	0.5	0	0	0	0	1	11.5
4	Necesidad de disminuir las complicaciones por traumatismos	2	8	0.5	0	0	0	0	1	11.5

Fuente: Diagnóstico de Salud del Hospital Regional de Lagos de Moreno.

DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO

**PACIENTES EN URGENCIAS QUE NO PASARON A PISO Y  
ESTUVIERON EN URGENCIAS POR MAS DE 24 HORAS.  
N=970**



**XIII. CONCLUSIONES.**

En base a lo analizado y los resultados obtenidos del presente diagnóstico, se ha determinado que el mayor impacto a las acciones que se deben realizar será encaminado a disminuir la morbi mortalidad y mejorar los sistemas de aprovechamiento de los recursos con los que contamos para eficientizar nuestra atención y así mismo mejorar los registros para que se vea reflejada la productividad laboral de la unidad en este próximo año 2020

**XIV. RECOMENDACIONES.**



### DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO

Las actividades de todos los comités hospitalarios deberán estar encaminadas a establecer funciones, estrategias, y observaciones para el actuar correcto, completo, eficaz y eficiente de todos los departamentos en conjunto del Hospital.

Se establecerán estrategias para poder contar y cumplir con todo lo estipulado y poder así realizar un informe y análisis completo de la unidad, lo que será de gran importancia para continuar teniendo una evaluación real de la unidad, y establecer estrategias en las deficiencias.

### XV. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

- 1 La Nueva Salud Pública. Julio 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: Addison-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.



#### DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO

- 21 Priorización de Hanlon, componentes. Calculo y utilización: [http://www.pediaría.gob.mx/diplo\\_hanlon.pdf](http://www.pediaría.gob.mx/diplo_hanlon.pdf)