

## Informe del estado actual de la prestación de servicios médicos y condiciones de trabajo del personal, pasantes y becarios en el ramo de salud.

### I. Servicios y recursos para la salud

En cuanto a la cobertura de atención, es importante mencionar que al 2018, existen 119,320,115 beneficiarios con servicios de salud registrados por las instituciones públicas de salud.

#### Cobertura de servicios de salud según aseguramiento

Entidad	ISSSTE	IMSS	IMSS Bienestar	Seguro Popular	ISSFAM	PEMEX	Suma	Con más de 2 instituciones	Usuarios	CONAPO 2018	% de cobertura
Aguascalientes	103561	258398	6561	370953	1222	290	1240983	72713	1168270	1395794	83.70
Baja California	134917	1806591	101573	955651	4104	436	3003272	253760	2749512	3521242	78.09
Baja California Sur	110617	376921	20872	300915	3070	152	712547	82506	630041	771294	81.69
Campeche	68368	309553	132308	460890	4775	17482	993376	172451	630925	967319	84.87
Coahuila de Zaragoza	245115	3876250	249629	639135	2717	730	3013576	428567	2585009	3132017	82.53
Colima	58276	365129	4709	243430	3759	298	675601	59826	615775	760333	80.99
Chiapas	265382	771574	1655496	3337836	14596	4602	6049486	1381618	4667868	5563869	83.90
Chihuahua	366741	1958950	207350	1149146	4067	908	3507162	403495	3103667	3727984	83.25
Distrito Federal	1433250	4873794	279159	2649321	27495	14573	9277592	956643	8310849	9041395	91.92
Durango	202978	734430	233561	719607	3173	202	1894151	300183	1593968	1836460	86.80
Guanajuato	330142	2331594	50449	2961685	5164	5248	5684282	476534	5207748	6117205	85.13
Guerrero	341719	842837	383549	2177546	11911	309	3557871	468937	3088934	3629733	85.10
Hidalgo	245176	761492	488952	1628746	6208	3009	3133583	479388	2654195	3014258	88.05
Jalisco	256073	3942255	72293	2899825	7056	1076	7172578	504151	6668427	8338991	80.94
México	845130	5897121	377308	6960437	34018	6993	14121007	1111096	13009911	17056666	76.27
Michoacán de Ocampo	318226	1330069	853783	2253676	5407	644	4761805	763394	3998471	4757482	84.05
Morelos	169700	674701	13296	958628	4868	505	1821693	165725	1655973	2000527	82.78
Nayarit	138843	453446	141631	505299	3489	132	1242750	212120	1030630	1252363	82.29
Nuevo León	181569	3297365	83434	1169038	2278	4660	4738343	281922	4456421	5454848	81.70
Oaxaca	309986	692745	1068837	2585771	19876	4457	4681672	975496	3706176	4096998	90.46
Puebla	245874	1693457	923341	3247740	3491	3966	6122869	827486	5295383	6478819	81.73
Querétaro	105424	1102575	64302	855478	2573	774	2131126	165105	1966021	2197938	89.45
Quintana Roo	123418	822129	34598	577936	4329	988	1563198	157586	1405612	1645237	85.44
San Luis Potosí	183669	1112800	507769	1463550	4067	2316	3274171	614464	2659707	2825157	94.14
Sinaloa	298347	1446582	240279	1033298	5831	1062	3025999	475961	2549436	3104610	82.12
Sonora	146456	1430505	25239	835594	4001	840	2442635	235830	2205805	3000127	73.56
Tabasco	111136	633462	11742	1445321	6283	63811	2271755	211668	2060087	2515926	81.88
Tamaulipas	254869	1692378	261146	1247728	6432	33747	3496300	412747	3083553	3590486	85.89
Tlaxcala	34857	397298	33257	777859	2686	348	1306305	139766	1165539	1347932	86.54
Veracruz de Ignacio de la Llave	390726	2414563	1312186	3986845	30382	80832	8215534	1404884	6810650	8434163	80.75
Yucatán	130337	925804	363135	521144	5167	5046	2350635	416373	1934262	2209236	87.59
Zacatecas	112861	523621	347246	850449	1991	185	1836953	357753	1479100	1642388	90.06
	8145742	48042389	10549890	52065985	251486	260623	119320115	14980088	104340027	125327797	83.25

Al realizar un análisis para identificar usuarios registrados en 2 o más instituciones, se encuentran un total de 14,980,088 beneficiarios. Para consolidar una cifra sin las afiliaciones múltiples, se realiza la resta de los 14 millones, obteniendo un total de 104,340,027 usuarios, que al compararlos con la estimación de población de CONAPO, se alcanza una cobertura de servicios de al menos un 83.25 %.

### Capacidad instalada

Como parte de la información que se tiene para conocer la infraestructura disponible en Salud en México, me permito presentarle los siguientes cuadros que reflejan la cantidad y distribución de establecimientos de salud, consultorios, camas y quirófanos dentro del Sistema de Salud.

Al primer trimestre de 2019, a nivel nacional se tienen 35,400 establecimientos de salud en operación, 70% son públicas y 30% privadas. Del total de establecimientos en salud, 81% son unidades de consulta externa (atención ambulatoria), 13% hospitales, 4% unidades de apoyo, y 2% de asistencia social. La Secretaría de Salud concentra el 46% del total de establecimientos de salud, IMSS Bienestar 12%, IMSS 4%, e ISSSTE 3%.

### Establecimientos de salud en operación, Sector Salud

Institución	Apoyo	Asistencia Social	Consulta externa	Hospitales	Total
Secretaría de Salud	1,166	0	14,332	762	16,260
SESA's	1,124	0	14,314	737	16,175
Áreas centrales SS	41	0	14	0	55
Institutos de Salud	1	0	0	10	11
HRAES	0	0	0	7	7
HFR	0	0	1	5	6
SAP	0	0	3	3	6
IMSS	3	116	1,153	270	1,542
IMSS-BIENESTAR	0	0	4,275	80	4,355
ISSSTE	1	0	1,034	112	1,147
PEMEX	0	0	41	23	64
SEDENA	0	0	1	45	46
SEMAR	0	0	4	33	37
Estatales / Municipales	38	12	324	61	435
DIF	0	529	125	2	656
Otros públicos *	26	0	127	9	162
Privados	100	32	7,306	3,258	10,696
<b>Total</b>	<b>1,334</b>	<b>689</b>	<b>28,722</b>	<b>4,655</b>	<b>35,400</b>

Fuente: Secretaría de Salud, DGIS. Catálogo de Establecimientos de Salud (CLUES). Corte al 31 de marzo 2019

La atención a la población sin seguridad social, se realiza a través de la infraestructura instalada perteneciente a la Secretaría de Salud. Al primer trimestre de 2019, el total de unidades médicas de dicha institución es de 15,094.

El 50% de las unidades médicas se concentra en 8 entidades: México, Chiapas, Guerrero, Oaxaca, Veracruz, Jalisco, Puebla e Hidalgo.

### Establecimientos de los Servicios de Salud en operación

Entidad	Apoyo	Consulta externa	Hospitales	Total
Agascalientes	13	109	7	129
Baja California	17	198	6	221
Baja California Sur	25	87	6	118
Campeche	14	148	12	174
Chiapas	26	1,053	43	1,122
Chihuahua	28	283	19	330
Ciudad de México	83	405	55	543
Coahuila de Zaragoza	18	213	15	246
Colima	19	148	6	173
Durango	14	250	26	290
Guanajuato	25	580	43	648
Guerrero	22	1,039	42	1,103
Hidalgo	38	620	16	674
Jalisco	41	809	40	890
México	79	1,232	69	1,380
Michoacán de Ocampo	24	470	27	521
Morelos	19	234	11	264
Nayarit	19	265	13	297
Nuevo León	38	481	9	528
Oaxaca	315	926	36	1,277
Puebla	30	708	53	791
Querétaro	21	273	5	299
Quintana roo	15	206	10	231
San Luis Potosí	24	313	15	352
Sinaloa	30	314	23	367
Sonora	25	498	19	542
Tabasco	38	597	23	658
Tamaulipas	30	391	19	440
Tlaxcala	11	205	12	228
Veracruz de Ignacio de la Llave	33	836	56	925
Yucatán	12	190	9	211
Zacatecas	20	251	17	288
<b>Total</b>	<b>1,166</b>	<b>14,332</b>	<b>762</b>	<b>16,260</b>

Fuente: Secretaría de Salud, DGIS. Catálogo de Establecimientos de Salud (CLUES). Corte al 31 de marzo 2019.

En términos de recursos físicos, es decir, aquellos que permiten atender a la población a través de espacios y áreas que son necesarios para otorgar servicios como consultas o realizar procedimientos específicos como cirugías, se observa que, para los consultorios, camas hospitalarias y quirófanos, entre 2012 y 2018, existe un crecimiento de la disponibilidad de los mismos.

Los consultorios crecieron en términos absolutos 7,293, pasando de 69,211 a 76,514, es decir un crecimiento de alrededor de 11%.

### Consultorios en instituciones públicas

Instituciones	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
SALUD	36,830	37,152	38,155	39,079	40,388	40,677	41,038
IMSS	16,967	18,967	18,967	18,162	18,464	18,601	18,247
IMSS-PROSPERA	4,955	4,968	4,966	5,056	5,153	5,390	5,390
ISSSTE	6,344	6,282	6,789	6,619	6,611	5,627	5,985
ESTATAL	1,451	1,464	2,070	2,005	2,215	2,099	2,000
PEMEX	1,099	1,099	1,033	1,061	1,137	1,061	1,086
SEDENA	888	888	888	888	888	1,235	1,165
SEMAR	485	508	574	574	541	495	520
UNIVERSITARIO	192	439	614	691	692	710	765
DIF		146	523	327	327	306	318
<b>TOTAL</b>	<b>69,221</b>	<b>71,913</b>	<b>74,579</b>	<b>74,462</b>	<b>76,416</b>	<b>76,201</b>	<b>76,514</b>

A nivel hospitalario, las camas hospitalarias (conocidas como censables), se incrementaron en 4,375 camas más, lo que representa un incremento del 5%.

### Camas censables en instituciones públicas

Instituciones	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
SALUD	37,890	39,231	39,179	38,356	39,044	39,182	38,801
IMSS	32,840	32,740	32,740	32,535	33,026	33,249	33,752
IMSS-PROSPERA	2,578	2,578	2,578	2,556	2,542	2,538	2,529
ISSSTE	6,884	6,881	6,911	6,981	6,937	6,746	6,845
ESTATAL	1,321	1,464	2,258	2,239	2,682	2,357	2,935
PEMEX	922	922	931	969	969	969	988
SEDENA	2,250	2,250	2,250	2,250	2,250	2,338	2,309
SEMAR	713	737	853	853	840	864	916
UNIVERSITARIO	258	669	829	841	842	842	956
DIF		37	652	23	23		
<b>TOTAL</b>	<b>85,656</b>	<b>87,509</b>	<b>89,181</b>	<b>87,603</b>	<b>89,155</b>	<b>89,085</b>	<b>90,031</b>

Fuente: Secretaría de Salud, DGIS. Cierre Sectorial, información preliminar

En el caso de los quirófanos se tiene un aumento de 590, pasando de 3,549 a 4,184, lo que representa un crecimiento del 16%.

Quirófanos en instituciones públicas

Instituciones	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018*
SALUD	1,841	1,923	1,871	1,891	1,906	1,880	1877
IMSS	1,078	1,336	1,336	1,336	1,326	1,360	1374
IMSS-PROSPERA	84	84	84	86	84	88	88
ISSSTE	317	325	334	330	328	319	321
ESTATAL	70	79	120	135	163	175	175
PEMEX	53	53	66	93	93	93	93
SEDENA	98	98	98	98	98	122	122
SEMAR	41	42	46	46	43	75	75
UNIVERSITARIO	12	42	51	57	59	57	59
DIF		2	3				
<b>TOTAL</b>	<b>3,594</b>	<b>3,984</b>	<b>4,009</b>	<b>4,072</b>	<b>4,100</b>	<b>4,169</b>	<b>4,184</b>

Fuente: Secretaría de Salud, DGIS. Cierre Sectorial, información preliminar.

Consulta externa por tipo según entidad federativa, México 2018

Entidad federativa	Consulta Externa				
	Total	General	Especializada	Odontológica	Urgencias
<b>Total</b>	<b>17,550,085</b>	<b>4,734,973</b>	<b>11,761,281</b>	<b>1,052,831</b>	<b>8,426,631</b>
1 AGUASCALIENTES	229,355	22,583	203,836	2,936	152,489
2 BAJA CALIFORNIA	205,198	10,575	194,326	297	153,515
3 BAJA CALIFORNIA SUR	113,088	28,803	82,203	2,082	87,161
4 CAMPECHE	138,499	40,208	92,095	6,196	70,362
5 COAHUILA DE ZARAGOZA	169,709	82,548	74,498	12,663	53,292
6 COLIMA	116,057	5,998	102,204	7,855	96,004
7 CHIAPAS	513,718	198,489	283,900	31,329	152,057
8 CHIHUAHUA	573,755	210,112	339,186	24,457	182,071
9 DISTRITO FEDERAL	3,179,712	614,104	2,422,841	142,767	943,200
10 DURANGO	366,350	205,095	137,207	24,048	178,832
11 GUANAJUATO	1,061,968	187,595	788,576	85,797	771,060
12 GUERRERO	563,017	246,731	248,058	68,228	143,286
13 HIDALGO	387,702	50,577	298,795	38,330	230,975
14 JALISCO	737,292	156,851	541,471	38,970	555,625
15 MÉXICO	1,542,480	467,069	973,824	101,587	1,049,623
16 MICHOACÁN DE OCAMPO	783,447	238,859	478,517	63,071	221,464
17 MORELOS	236,031	62,836	165,825	7,370	152,391
18 NAYARIT	142,785	64,881	60,971	16,933	61,470
19 NUEVO LEÓN	329,473	14,504	310,506	4,463	221,035
20 OAXACA	311,948	78,792	204,611	28,545	170,452
21 PUEBLA	956,913	352,731	536,950	107,232	461,080
22 QUERÉTARO ARTEAGA	230,640	25,834	194,806	0	144,324
23 QUINTANA ROO	299,277	126,135	152,925	20,217	77,844
24 SAN LUIS POTOSÍ	450,381	114,660	312,832	22,889	191,918
25 SINALOA	658,209	122,403	500,458	35,348	274,068
26 SONORA	360,912	89,470	253,416	18,026	255,721
27 TABASCO	350,989	127,946	201,588	21,455	184,388
28 TAMAUUPAS	659,357	165,554	458,235	35,568	257,388
29 TLAXCALA	340,796	201,355	125,963	13,478	98,004
30 VERACRUZ DE IGNACIO DE	824,692	168,130	615,210	41,252	501,111
31 YUCATÁN	248,656	29,040	214,652	4,964	40,876
32 ZACATECAS	440,679	224,505	190,656	25,478	242,534

Fuente: SS/DGIS/Sistema de Información en Salud; Subsistemas de Egresos Urgencias y Prestación de servicios.

Incluye Institutos Nacionales de Salud, Hospitales Regionales de Alta Especialidad y Hospitales Generales de Referencia.

\* Cifras preliminares Total = General, especializada y odontológica

Egresos hospitalarios, días de estancia y días paciente, según entidad federativa,  
México 2018

Entidad federativa	Egresos	Días estancia	Días paciente
<b>Total</b>	<b>2,640,370</b>	<b>10,141,757</b>	<b>9,100,546</b>
1 AGUASCALIENTES	39,161	130,098	130,135
2 BAJA CALIFORNIA	40,212	182,886	133,485
3 BAJA CALIFORNIA SUR	19,642	63,636	22,898
4 CAMPECHE	24,245	94,524	95,075
5 COAHUILA DE ZARAGOZA	39,344	144,730	132,875
6 COLIMA	19,049	67,375	61,318
7 CHIAPAS	110,358	368,255	316,548
8 CHIHUAHUA	81,918	336,276	301,731
9 DISTRITO FEDERAL	249,754	1,422,131	1,491,438
10 DURANGO	48,582	126,602	89,924
11 GUANAJUATO	158,515	583,666	540,517
12 GUERRERO	78,191	252,875	307,595
13 HIDALGO	56,588	237,530	252,006
14 JALISCO	176,844	729,683	401,306
15 MÉXICO	303,939	1,309,335	928,364
16 MICHOACÁN DE OCAMPO	100,241	262,920	290,607
17 MORELOS	44,348	120,706	139,832
18 NAYARIT	19,665	55,556	42,133
19 NUEVO LEÓN	54,699	200,119	138,181
20 OAXACA	77,698	272,245	202,525
21 PUEBLA	118,039	518,550	584,316
22 QUERÉTARO ARTEAGA	51,749	166,609	144,992
23 QUINTANA ROO	40,395	145,283	39,092
24 SAN LUIS POTOSÍ	60,832	245,310	264,573
25 SINALOA	63,920	235,153	235,309
26 SONORA	90,264	265,267	255,865
27 TABASCO	85,260	256,312	238,652
28 TAMAULIPAS	77,266	295,045	304,837
29 TLAXCALA	54,655	118,241	124,204
30 VERACRUZ DE IGNACIO DE I	163,328	577,791	571,099
31 YUCATÁN	53,173	227,799	174,432
32 ZACATECAS	38,496	129,249	144,682

Fuente: SS/DGIS/Sistema de Información en Salud; Subsistemas de Egresos Urgencias y Prestación de servicios.

Incluye Institutos Nacionales de Salud, Hospitales Regionales de Alta Especialidad y Hospitales Generales de Referencia.

\* Cifras preliminares

## Estudios de imagenología y ultrasonidos por entidad federativa, México 2018

Entidad federativa	Rayos X		Tomografías		Ultrasonidos	
	Estudios	Personas	Estudios	Personas	Estudios	Personas
Total	6,285,128	4,375,453	534,268	433,112	1,590,370	1,555,457
1 AGUASCALIENTES	66,350	51,372	4,145	3,525	22,491	21,947
2 BAJA CALIFORNIA	151,819	111,957	15,848	14,269	23,005	21,690
3 BAJA CALIFORNIA SUR	61,901	53,227	3,600	3,600	18,375	16,980
4 CAMPECHE	30,576	21,771	0	0	9,420	9,408
5 COAHUILA DE ZARAGOZA	50,234	37,252	1,517	1,402	22,407	22,307
6 COLIMA	42,987	37,158	1,195	1,191	11,825	10,920
7 CHIAPAS	57,723	47,420	8,887	5,481	63,709	57,419
8 CHIHUAHUA	248,447	182,615	21,578	18,423	38,231	34,841
9 DISTRITO FEDERAL	1,176,247	840,195	173,658	139,519	208,804	194,281
10 DURANGO	139,549	114,464	18,510	12,949	36,701	36,092
11 GUANAJUATO	418,602	299,600	35,634	30,536	177,072	147,035
12 GUERRERO	182,276	89,876	5,047	4,882	107,401	86,640
13 HIDALGO	154,913	122,659	5,943	5,662	44,739	44,379
14 JALISCO	175,715	124,752	2,502	2,495	28,955	27,173
15 MÉXICO	671,485	425,164	28,619	27,378	128,511	124,186
16 MICHOACÁN DE OCAMPO	182,074	142,319	14,531	14,086	65,520	61,949
17 MORELOS	131,604	83,615	4,392	4,307	38,405	34,349
18 NAYARIT	29,287	19,776	1,051	1,051	6,651	6,385
19 NUEVO LEÓN	190,151	124,429	10,180	8,802	24,470	24,470
20 OAXACA	124,700	80,521	12,081	11,050	68,033	51,970
21 PUEBLA	324,731	204,031	25,614	18,807	77,357	73,745
22 QUERÉTARO ARTEAGA	172,031	105,511	25,914	18,155	22,169	22,140
23 QUINTANA ROO	55,064	41,129	7,587	6,942	15,226	14,979
24 SAN LUIS POTOSÍ	199,893	132,425	12,827	12,327	37,585	37,055
25 SINALOA	187,642	135,157	11,044	10,740	57,922	56,180
26 SONORA	134,171	109,059	8,485	6,579	18,738	18,042
27 TABASCO	120,347	79,754	8,684	6,175	71,964	64,138
28 TAMAULIPAS	177,516	130,139	6,297	5,945	39,784	39,451
29 TLAXCALA	65,325	53,326	1,264	1,152	38,250	36,266
30 VERACRUZ DE IGNAACIO DE L	284,079	200,640	35,503	18,260	115,172	105,472
31 YUCATÁN	70,449	58,517	12,738	9,924	32,623	28,618
32 ZACATECAS	157,231	113,498	8,361	7,455	17,810	14,984

Fuente: SS/DGIS/Sistema de Información en Salud; Subsistemas de Egresos Urgencias y Prestación de servicios.

Incluye Institutos Nacionales de Salud, Hospitales Regionales de Alta Especialidad y Hospitales Generales de Referencia.

\* Cifras preliminares

Otros estudios por entidad federativa, México 2018

Entidad federativa	Laboratorio clínico		Anatomía patológica	
	Estudios	Personas	Estudios	Personas
Total	115,976,771	16,323,501	806,970	577,070
1 AGUASCALIENTES	1,227,613	181,452	5,013	5,013
2 BAJA CALIFORNIA	2,137,363	232,352	5,723	5,629
3 BAJA CALIFORNIA SUR	742,446	97,137	15,424	12,361
4 CAMPECHE	1,349,743	238,176	240	252
5 COAHUILA DE ZARAGOZA	892,796	151,860	6,776	6,552
6 COLIMA	428,702	74,931	1,388	1,388
7 CHIAPAS	5,047,330	524,241	9,112	6,132
8 CHIHUAHUA	3,906,168	497,248	10,865	10,355
9 DISTRITO FEDERAL	19,736,992	3,901,503	308,265	183,932
10 DURANGO	2,439,083	257,059	11,553	8,386
11 GUANAJUATO	9,225,739	1,058,863	66,573	61,328
12 GUERRERO	5,226,353	560,369	3,256	3,233
13 HIDALGO	1,991,126	246,241	9,718	9,440
14 JALISCO	1,988,916	258,230	24,371	11,072
15 MÉXICO	7,539,918	1,072,909	39,734	37,484
16 MICHOACÁN DE OCAMPO	3,661,236	407,434	21,892	12,162
17 MORELOS	2,712,860	326,517	5,679	3,240
18 NAYARIT	861,612	141,164	1,726	1,717
19 NUEVO LEÓN	2,309,990	342,293	13,227	13,148
20 OAXACA	3,634,206	429,807	14,346	8,182
21 PUEBLA	4,983,537	737,753	36,651	18,056
22 QUERÉTARO ARTEAGA	3,600,109	376,609	12,364	11,021
23 QUINTANA ROO	1,510,766	203,264	1,282	1,155
24 SAN LUIS POTOSÍ	2,510,973	352,602	17,520	17,115
25 SINALOA	3,343,717	512,209	19,295	18,481
26 SONORA	2,588,539	388,702	9,275	8,167
27 TABASCO	2,388,669	444,014	13,416	13,050
28 TAMAULIPAS	2,444,185	444,661	24,160	23,033
29 TLAXCALA	2,494,847	331,661	5,540	4,699
30 VERACRUZ DE IGNACIO DE L	7,795,286	981,537	65,243	44,659
31 YUCATÁN	2,799,724	286,603	13,768	7,514
32 ZACATECAS	2,456,227	264,100	9,175	9,112

Fuente: SS/DGIS/Sistema de Información en Salud; Subsistemas de Egresos Urgencias y Prestación de servicios.

Incluye Institutos Nacionales de Salud, Hospitales Regionales de Alta Especialidad y Hospitales Generales de Referencia.

\* Cifras preliminares



## 2.- Información sobre internos y pasantes

En lo que respecta a las condiciones de trabajo del personal, pasantes y becarios en el ramo de salud, considerando el ámbito de competencia de la Dirección General de Calidad y Educación en Salud (DGCEs), adscrita a esta Subsecretaría, me permito informarle que en relación con las diferentes posiciones de los diputados, consignadas en los antecedentes del Punto de Acuerdo sobre la asignación de becas a los pasantes de las áreas de la salud y los pagos a residentes médicos, la Secretaría de Salud como instancia rectora del Sistema Nacional de Salud, tiene la atribución para establecer las bases para apoyar la formación de recursos humanos en salud que den respuesta efectiva a las necesidades de la población en la materia, mediante la determinación de criterios para que los establecimientos para la atención médica se constituyan en campos clínicos, en los que se lleven a cabo actividades correspondientes a distintas etapas de formación de los recursos humanos para la salud.

Respecto a lo relacionado con los pasantes y becarios, le informo que se contó con el recurso presupuestal suficiente, para asignar el mismo número de becas para servicio social de medicina, enfermería, estomatología, carreras afines a la salud y regulación sanitaria que se ocuparon en los ciclos del 2018, por lo que no hubo reducción en la oferta de becas.

Durante 2019 las becas solicitadas y otorgadas fueron las siguientes:

INTERNO/PASANTE	INTERNADO	SERVICIO SOCIAL					TOTAL BECAS
		INVESTIGACIÓN	A	B	C	CC	
INTERNO	5,252						5,252
INVESTIGACIÓN		393					393
MEDICINA			1,046	1,847	5,225		8,118
ATENCIÓN MÉDICA			-	-	6,349		6,349
REGULACIÓN			-	-	130		130
ENFERMERÍA			14,551	4,467	4,168	275	23,461
ESTOMATOLOGÍA			1,301	490	1,052		2,843
TOTALES	5,252	393	16,898	6,804	16,924	275	46,546

Por otro lado, le informo que en 2019 se asignaron 2,322 becas al estado de Chiapas para el servicio social de medicina, en investigación, estomatología, enfermería, carreras afines a la salud y regulación sanitaria; de éstas, el 61% correspondieron a becas tipo "C" y "CC" para el servicio social de medicina y enfermería, ubicadas en zonas de alta y muy alta marginación.

Asimismo, le informo que no existe una reducción en el monto de las becas que son otorgadas a los médicos internos, pasantes de servicio social de medicina, en investigación, estomatología, enfermería, carreras afines a la salud y regulación sanitaria, respetando el tabulador vigente que se encuentra publicado en: <https://www.google.com/search?client=firefox-b-d&q=tabulador+becas+servicio+social+comerí>

Adicionalmente, le hago saber que desde 2016, la DGCES, realizó diversas actividades con autoridades de las instituciones educativas que forman recursos humanos para la salud, específicamente en el área de medicina, así como reuniones con los representantes de la Asociación Mexicana de Facultades y Escuelas de Medicina, A.C. (AMFEM), con la finalidad de establecer conjuntamente las directrices para transformar el servicio social de medicina, considerando un viraje de la carga de las actividades asistenciales y administrativas, hacia un mayor peso para las actividades académicas.

Este modelo de Servicio Social Comunitario con Enfoque en Medicina Familiar (SSCEMF), se basa en tres premisas:

- a) Médicos pasantes rotando en diversos establecimientos de atención médica que integran la red de servicios del primer nivel de atención, lo que permitirá conocer los diversos servicios y recursos que están disponibles para proporcionar una atención integral y oportuna a los pacientes.
- b) Acompañamiento de los médicos pasantes, por parte de representantes de las jurisdicciones sanitarias y de las universidades o escuelas de procedencia, para que, mediante acciones de tutoría y asesoría en el servicio, se identifiquen oportunamente áreas de mejora en la praxis del médico pasante y se establezcan las medidas preventivas que así procedan, para que se fortalezca el desarrollo de competencias y habilidades del médico pasante.

- c) Cumplimiento del Programa Académico con enfoque en Medicina Familiar, considerando que esta disciplina se construye sobre un núcleo de conocimientos derivados de otras especialidades como la medicina interna, pediatría, cirugía, gineco-obstetricia y la salud mental; además, es una disciplina que permite ofrecer una atención médica integral y continua dentro de un contexto individual, familiar y social.

El programa operativo debe cumplirse en los establecimientos para la atención médica del Sistema Nacional de Salud, constituidos como campos clínicos para la realización del Servicio Social Comunitario con Enfoque en Medicina Familiar, por los responsables de los programas de formación de recursos humanos para la salud en dichos establecimientos en el ámbito de su competencia, así como para quienes convengan, intervengan y presten el servicio social comunitario con enfoque en medicina familiar.

Los establecimientos de atención a la salud considerados para realizar el Servicio Social Comunitario con Enfoque en Medicina Familiar, son entre otros:

- Centros de salud rurales.
- Centros de salud urbanos.
- Centros de salud con servicios ampliados.
- Hospitales integrales.
- Centros de salud con hospitalización.
- Unidades de especialidades médicas.
- Clínicas de especialidades.
- Otros establecimientos del primer nivel de atención autorizados como sedes del programa de Servicio Social Comunitario con Enfoque en Medicina Familiar.
- Hospitales Generales: Urgencias (Triage), Clínica de Displasias, Cuidados Paliativos, Atención Domiciliar, y otros servicios que generen trabajo comunitario.

Los responsables de enseñanza de los servicios estatales de salud, integran el universo de campos clínicos en los que opera el SSCMF, indicando:

- Tipología de cada uno de los establecimientos de atención.
- Distancias y tiempo de recorrido entre la capital, cabeceras municipales y campos clínicos.

- Vías y medios de comunicación.
- Condiciones generales de infraestructura: bardas perimetrales, seguridad de puertas y ventanas, botones de alerta, entre otros.
- Convenios de colaboración con autoridades locales e instituciones educativas.
- Disponibilidad de vivienda digna para la pernocta de los médicos pasantes, cuando requieran permanecer en el centro de salud rural.
- Disponibilidad y ubicación de espacios físicos para las actividades de capacitación, asesoría y tutoría.
- Disponibilidad de tecnologías de información y comunicación.

El Servicio Social Comunitario con Enfoque en Medicina Familiar se realiza en dos promociones al año: febrero y agosto; en las dos, los médicos pasantes realizan rotaciones por los campos clínicos definidos por los responsables de los programas de formación de recursos humanos para la salud en los servicios de salud estatales, considerando que en todos los campos clínicos donde rotan los médicos pasantes, debe existir personal médico adscrito a los servicios estatales de salud, para que todas las actividades que realicen los médicos pasantes cuenten con la tutoría y asesoría de los médicos adscritos.

En lo que respecta a las residencias médicas, le informo que se encuentra regularizado el pago de los médicos residentes; y que desde 2018 la DGCES envió a la Dirección General de Recursos Humanos de la Secretaría de Salud, una propuesta de calificación de riesgo para los residentes que se están formando en las diversas especialidades médicas, con la finalidad de apoyar la actualización del "Manual para el otorgamiento de la compensación por capacitación temporal en áreas de riesgo de médicos residentes".