

75
AÑOS
1943 - 2018

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



ESTADO DE LA ENFERMERÍA EN MÉXICO 2018

SUBSECRETARÍA DE INTEGRACIÓN Y DESARROLLO DEL SECTOR SALUD
DIRECCIÓN GENERAL DE CALIDAD Y EDUCACIÓN EN SALUD



OCTUBRE 2018

Estado de la Enfermería en México 2018

DIRECTORIO

Dr. José Narro Robles

Secretario de Salud

Dr. José Meljem Moctezuma

Subsecretario de Integración y Desarrollo del Sector Salud

Dr. Pablo Antonio Kuri Morales

Subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud

Mtro. Miguel Robles Bárcena

Subsecretario de Administración y Finanzas

Dr. Jesús Ancer Rodríguez

Secretario del Consejo de Salubridad General

Mtro. Antonio Chemor Ruiz

Comisionado Nacional de Protección Social en Salud

Lic. Julio Sánchez y Tépoz

Comisionado Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios

Dr. Guillermo Miguel Ruiz-Palacios y Santos

Titular de la Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad

Dr. Onofre Muñoz Hernández

Comisionado Nacional de Arbitraje Médico

Dr. Manuel Mondragón y Kalb

Comisionado Nacional contra las Adicciones

Dr. Manuel Hugo Ruiz de Chávez Guerrero

Comisionado Nacional de Bioética

Dr. Ernesto Héctor Monroy Yurrieta

Titular de la Unidad Coordinadora de Vinculación y Participación Social

Mtro. Luis Adrián Ortiz Blas

Titular de la Unidad de Análisis Económico

Lic. Fernando Gutiérrez Domínguez

Abogado General

Dr. Sebastián García Saisó

Director General de Calidad y Educación en Salud

Mtra. Claudia Leija Hernández

Directora de Enfermería

Coordinadora General de la Comisión Permanente de Enfermería

Estado de la Enfermería en México 2018

ESTADO DE LA ENFERMERÍA EN MÉXICO 2018

Primera edición, 2018

D. R. © Secretaría de Salud
Subsecretaría de Integración y Desarrollo del Sector Salud
Lleja núm. 7
Col. Juárez, C. P. 06600
Delegación Cuauhtémoc,
MÉXICO, D. F.

Dirección General de Calidad y Educación en Salud (DGCEs)
Av. Marina Nacional 60
Col. Tacuba
Del. Miguel Hidalgo
C.P. 11410
Ciudad de México

Se permite la reproducción parcial del contenido de la presente obra, para fines académicos, de enseñanza e investigación, citando la fuente.

ISBN: en trámite

Impreso y hecho en México

Cita sugerida:
Secretaría de Salud (2018). Estado de la Enfermería en México.
Secretaría de Salud. Ciudad de México.

Editores y autores:

Dr. Sebastián García Saisó
Director General de Calidad y Educación en Salud

Mtra. Paulina Pacheco Estrello
Directora de área
Dirección General de Calidad y Educación

Mtra. Claudia Leija Hernández
Directora de Enfermería
Coordinadora General de la Comisión Permanente de Enfermería

Mtro. Hector Olivera Carrasco
Subdirección de Evaluación de los Servicios de Enfermería
Secretario Técnico de la Comisión Permanente de Enfermería

Lic. Daniel Choperena Aguilar
Coordinador de Proyectos
Dirección de Enfermería
Dirección General de Calidad y Educación en Salud

Para la versión impresa de este documento se contó con el valioso apoyo de la Oficina en México de la Organización Mundial de la Salud/Organización Panamericana de la Salud.

Estado de la Enfermería en México 2018

Contenido

Prólogo.....	3
Presentación.....	6
Objetivos del documento.....	6
I. Sistemas de información de recursos humanos de enfermería.....	8
1.1 Acuerdos internacionales en materia de registro de recursos humanos para la salud.....	8
1.2 Antecedentes del Sistema de Información Administrativa de Recursos Humanos en Enfermería (SIARHE) en México	9
1.3 Análisis comparativo de los sistemas de información de recursos humanos de enfermería en México.....	13
1.4 Estimación de cantidad de enfermeras por médico.....	14
II. Panorama nacional de los recursos humanos de enfermería.....	15
2.1 Distribución de los recursos humanos de enfermería.....	15
2.2 Grupos etarios y sexo	17
2.3 Nivel educativo y tipo de especialización	17
2.4 Tipo de contratación e institución de adscripción.....	20
III. Brechas de los recursos humanos de enfermería.....	21
3.1 Panorama epidemiológico en México	21
3.2 Relación entre la mortalidad por causa específica y cantidad de enfermeras.....	24
IV. Conclusiones sobre recursos humanos en enfermería.....	28
4.1 Conclusiones generales	28
4.2 Conclusiones relativas a la práctica clínica.....	31
4.3 Conclusiones relativas a formación de recursos humanos.....	32
V. Fuerza laboral de enfermería en entidades federativas.....	33
5.1 Resultados generales.....	33
5.2 Fichas de recursos humanos de enfermería por entidad federativa.....	34
5.2.1 Aguascalientes.....	35
5.2.2 Baja California.....	38
5.2.3 Baja California Sur	41
5.2.4 Campeche.....	44
5.2.5 Coahuila de Zaragoza.....	47
5.2.6 Colima	50
5.2.7 Chiapas	53

Estado de la Enfermería en México 2018

5.2.8 Chihuahua.....	56
5.2.9 Ciudad de México.....	59
5.2.10 Durango.....	62
5.2.11 Guanajuato.....	65
5.2.12 Guerrero.....	68
5.2.13 Hidalgo.....	71
5.2.14 Jalisco.....	74
5.2.15 Estado de México.....	77
5.2.16 Michoacán.....	80
5.2.17 Morelos.....	83
5.2.18 Nayarit.....	86
5.2.19 Nuevo León.....	89
5.2.20 Oaxaca de Juárez.....	92
5.2.21 Puebla.....	95
5.2.22 Querétaro.....	98
5.2.23 Quintana Roo.....	101
5.2.25 Sinaloa.....	107
5.2.26 Sonora.....	110
5.2.27 Tabasco.....	113
5.2.28 Tamaulipas.....	116
5.2.29 Tlaxcala.....	119
5.2.30 Veracruz de Ignacio de la Llave.....	122
5.2.31 Yucatán.....	125
5.2.32 Zacatecas.....	128
VI. Anexos.....	131
Referencias bibliográficas.....	132
Observaciones del documento.....	133
Directorio de la Comisión Permanente de Enfermería.....	134

Prólogo

Los recursos humanos para la salud (RHS) son fundamentales para el funcionamiento, la prestación de servicios y la visibilidad de los beneficios del sistema de salud; en muchos países representan una gran proporción del presupuesto asignado a este ramo [1-3]. Contar con información confiable sobre ellos ayuda a identificar oportunidades, limitantes y el impacto potencial en la salud de la población. Los sistemas de registro de los RHS con datos sólidos y confiables son la base para la toma de decisiones en todos los componentes del sistema de salud y son esenciales para el desarrollo e instrumentación de las políticas públicas, la regulación, la investigación, el desarrollo, la educación y la capacitación continua del capital humano para la salud.

La Organización Mundial de la Salud, en su Reporte Mundial de la Salud 2006 [4], menciona la importancia de fortalecer los “Sistemas para registrar y actualizar el número de trabajadores de la salud que a menudo no existen, toda vez que representa un obstáculo para el desarrollo de políticas basadas en evidencia sobre el desarrollo de los RHS”

Los Sistemas de Información sobre los Recursos Humanos para la Salud (SIRHS) funcionales, deben contar con procesos estandarizados para la captura, manejo y uso de datos, para estar en condiciones de proveer los perfiles necesarios y precisos sobre el tamaño, el despliegue y la composición de los RHS disponibles [5]. Cuando los SIRHS cuentan con tales características permiten a los tomadores de decisiones conocer la distribución actual, la formación académica o la estructura por grupos etarios de los trabajadores sanitarios, y permiten planear y proponer soluciones a los problemas relacionados con los perfiles, la distribución y nivel de competencias necesarios para atender las necesidades de salud que se presenten.

Estado de la Enfermería en México 2018

Los SIRHS recolectan datos sobre todos los recursos humanos que prestan servicios en el Sistema de Salud, tales como médicos, personal de enfermería, parteras, nutriólogos, psicólogos, y otras profesiones sanitarias, así como personal administrativo y de soporte para el funcionamiento de los servicios de salud.

En México, la Secretaría de Salud, a través de la Dirección General de Calidad y Educación en Salud (DGCES) desde su creación en el 2001, tiene dentro de sus atribuciones la orientación de la formación de recursos humanos para la salud, el establecimiento, la supervisión y la evaluación de los programas de formación, capacitación y actualización de éstos en coordinación con las instituciones del Sistema Nacional de Salud, del sector educativo y los servicios estatales de salud, así como la coordinación de la Comisión Interinstitucional para la Formación de Recursos Humanos para la Salud (CIFRHS). Para el cumplimiento de estas atribuciones, se requiere contar con información confiable, precisa y accesible para la planificación y elaboración de políticas para la formación y regulación de los RHS.

Así, la DGCES opera el Sistema de Información de Recursos Humanos en Enfermería (SIARHE) en coordinación con las unidades administrativas competentes de la Secretaría de Salud. Este sistema tiene sus antecedentes desde 1996 con la participación interinstitucional de líderes de enfermería de los sectores salud y educativo; para el año 2009, se conforma como una base de datos, con el objetivo de sistematizar la información administrativa de recursos humanos en enfermería para el desarrollo de estrategias de planificación, contratación, retención y distribución, para la mejor utilización de las capacidades del personal de enfermería.

A través de la Dirección de Enfermería se administran y se determinan los elementos que debe contener el SIARHE, el cual permite crear un panorama acerca de la fuerza laboral de enfermería registrada en la plataforma para orientar la planificación y la elaboración de políticas para la formación y regulación del personal.

Estado de la Enfermería en México 2018

Este documento ofrece un panorama general del personal de enfermería registrado en la plataforma, permite conocer sus principales características, como son los datos institucionales, personales, académicos, laborales y gremiales en el país, los cuales tienen un papel fundamental en la mejora continua de la calidad y seguridad al usuario en las instituciones que comprenden el Sistema Nacional de Salud.

En México el SIARHE, junto con el SINERHIAS¹, el SINAIS así como las estimaciones del INEGI a través de la ENOE², son las plataformas disponibles que contienen información relativa al personal de enfermería, sin embargo se destaca la importancia que tiene el SIARHE toda vez que contiene una mayor cantidad de variables tales como la formación, edad, género, antigüedad, entre otras de este personal.

La Secretaría de Salud pone a la disposición este material que sin duda representará utilidad para todos aquellos interesados en la formación, desarrollo y utilización de los recursos humanos en enfermería

Dr. José Meljem Moctezuma

Subsecretario de Integración y Desarrollo del Sector Salud

¹ El Subsistema de Información de Equipamiento, Recursos Humanos e Infraestructura para la Salud (SINERHIAS) es un componente del Sistema Nacional de Información en Salud (SINAIS).

² La Encuesta Nacional de Ocupación y Empleo (ENOE) del Instituto Nacional de Estadística y Geografía proporciona información estadística sobre las características ocupacionales de la población, así como otras variables demográficas y económicas, e incluye una estimación estadística del personal de enfermería existente en el país.

Presentación

En la mayoría de los países, el personal de enfermería representa la mayor proporción de Recursos Humanos para la Salud [6], es por ello que resulta indispensable contar con datos e información oportuna sobre la disponibilidad actual, los perfiles, la distribución y utilización de este RHS. Previo a la publicación de este informe, dicha información no estaba disponible, o era poco accesible para la consulta y/o utilización en la planificación de políticas públicas relacionadas.

Objetivos del documento

- Proporcionar un resumen integral de las estadísticas registradas en el sistema, sobre el personal de enfermería en México, correspondiendo éste a la mayor proporción de recursos humanos en el sector salud.
- Estimular la demanda y utilización de información sobre el estado de los Recursos Humanos de Enfermería (RHE) para la política, planificación y gestión de RHS en México.

El informe del Estado de la Enfermería en México de acuerdo al Sistema de Información Administrativa de Recursos Humanos de Enfermería (SIARHE) está estructurado en 5 diferentes secciones:

Sección 1, *Panorama del Sistema de Información Administrativa de Recursos Humanos de Enfermería*, donde se describe la estructura de la plataforma para la captura, procesamiento, almacenamiento y visualización de los datos ingresados por los responsables del SIARHE en las diferentes instituciones y servicios estatales de salud. De igual manera, se realiza un análisis comparativo entre los diferentes sistemas públicos y disponibles que contienen información de los Recursos Humanos de Enfermería (RHE).

Sección 2, *Panorama nacional de los recursos humanos de enfermería en México*, se analiza de manera descriptiva la información contenida en el SIARHE a nivel nacional, considerando las variables básicas para responder a los cuestionamientos frecuentes, tales como cuánto personal de enfermería existe, cuál es el nivel máximo de formación, dónde está insertado, de qué edades y cuál es la antigüedad de ingreso al Sistema Nacional de Salud, entre otras. Con esta información es posible establecer un estatus actual de la fuerza laboral del personal de enfermería en el Sistema Nacional de Salud y centros educativos formadores de recursos humanos.

Estado de la Enfermería en México 2018

Sección 3, *Brechas de los recursos humanos de enfermería,* se utiliza la información contenida en el capítulo anterior y se relaciona con otras variables; tales como la mortalidad, años de vida saludable perdidos, entre otras, para estimar la necesidad de este tipo de personal.

Sección 4, *Conclusiones sobre los recursos humanos en enfermería,* donde se generan planteamientos argumentativos sobre la fuerza laboral de enfermería en el país, tomando como base la información contenida en la plataforma.

Sección 5, *Fuerza laboral de enfermería en entidades federativas,* se hace un análisis descriptivo de los RHE en las entidades federativas, validado por las coordinaciones estatales de enfermería, y contiene información básica para la toma de decisiones sobre RHE.

Dr. Sebastián García Saisó

Director General de Calidad y Educación en Salud

I. Sistemas de información de recursos humanos de enfermería

1. 1 Acuerdos internacionales en materia de registro de recursos humanos para la salud

Contar con sistemas de información sobre recursos humanos para la salud es una necesidad para los sistemas de salud, es por ello que diversos organismos de cooperación internacional han realizado una serie de acuerdos en la materia [7], tal y como se describe en la *Tabla 1*, con el objetivo de contar con datos confiables para la toma de decisiones en la planeación, formación y prospectivas de los recursos humanos para la salud.

Tabla 1. Acuerdos internacionales relevantes sobre registros de Recursos Humanos para la Salud	
Acuerdo global o regional	Texto relevante relacionado con el fortalecimiento de la información, evidencia y monitoreo de los RHS
1. Estrategia sobre recursos humanos para el acceso universal a la salud y la cobertura universal de salud (2017) – OPS (CSP29/10)	Se insta a los estados miembros a que: <i>“fortalezcan los procesos de planificación estratégica, la previsión de necesidades presentes y futuras y el monitoreo de la calidad del desempeño a través del desarrollo de sistemas de información sobre recursos humanos para la salud”.</i>
2. Estrategia global de recursos humanos para la salud: Fuerza laboral 2030 (2016) – OMS (WHA69.19)	Se insta a los estados miembros a: <i>“aplicar de manera progresiva las cuentas nacionales del personal de salud, con el fin de respaldar las políticas y la planificación nacionales y el marco de vigilancia y rendición de cuentas de la Estrategia mundial”.</i>
3. Directrices estratégicas globales para fortalecer la enfermería y partería 2016-2020 (2016) – OMS	Se menciona que una de las líneas estratégicas incluye: <i>“Trabajar para implementar sistemas de recopilación de datos e información para permitir la generación de informes confiables sobre el estado de la fuerza de trabajo de enfermería y partería para los contextos locales, y para informar a las cuentas nacionales de la fuerza de trabajo de salud”.</i>
4. Directrices estratégicas sobre servicios de enfermería y partería 2011-2015 (2011) – OMS	Se insta a los países miembros a confirmar su compromiso de fortalecer la enfermería y la partería mediante: <i>“proporcionar apoyo para la recopilación y el uso de datos básicos de enfermería y partería como parte de los sistemas nacionales de información sanitaria”.</i>
5. Asamblea Mundial de la Salud (WHA) Resolución 63.16: Código de práctica global sobre la contratación internacional de personal de salud (2010) – OMS	Los Estados Miembros deberían: <i>“establecer o fortalecer y mantener, según corresponda, los sistemas de información del personal de salud, incluida la migración del personal de salud, y su impacto en los sistemas de salud”.</i> <i>“Reunir, analizar y traducir los datos en políticas y planificación efectivas de la fuerza laboral de salud”.</i>
6. Declaración de Kampala y Agenda para la Acción Global en Recursos Humanos para la Salud (2008) – OMS	Se insta a los países a: <i>“crear sistemas de información sobre la fuerza laboral de salud, mejorar la investigación y desarrollar la capacidad de gestión de datos para institucionalizar la toma de decisiones basada en la evidencia y mejorar el aprendizaje compartido”.</i>

Estado de la Enfermería en México 2018

Tabla 1. Acuerdos internacionales relevantes sobre registros de Recursos Humanos para la Salud	
Acuerdo global o regional	Texto relevante relacionado con el fortalecimiento de la información, evidencia y monitoreo de los RHS
	<i>“desarrollar indicadores estandarizados y fortalecer la capacidad estadística [y] monitorear los flujos de personal de salud dentro y fuera de los países, hacer que esos datos estén disponibles de manera transparente y usar esta información para la toma de decisiones de políticas y gestión”.</i>
7. Asamblea Mundial de la Salud (WHA) Resolución 60.27: Fortalecimiento de los Sistemas de Información en Salud (2007) - OMS	Insta a los Estados miembros a: <i>“movilizar los recursos científicos, técnicos, sociales, políticos, humanos y financieros necesarios para [establecer] y poner en funcionamiento los sistemas de información en salud como estrategia central para fortalecer sus sistemas nacionales de salud”.</i> <i>“Integrar los sistemas de información basados en programas como subconjuntos de los sistemas nacionales de información de salud [y] organizar la armonización de los diversos programas”.</i>
8. Declaración CE140.R13 de la Organización Panamericana de la Salud: Plan de acción regional para los recursos humanos para la salud (2007) - OPS	Insta a los Estados miembros a: <i>“considerar la elaboración de un plan de acción nacional para los recursos humanos para la salud, con metas y objetivos específicos, un conjunto adecuado de indicadores y un sistema de seguimiento”.</i>
9. Comisión Europea: Programa de acción europeo para hacer frente a la escasez crítica de trabajadores de la salud en los países en desarrollo (2006) - CE	<i>“La Unión Europea apoyará al mapeo [y] análisis... de los recursos humanos necesarios para una abogacía y acción efectivas”.</i> <i>“La Unión Europea apoyará [mecanismos] para recopilar, cotejar y analizar datos, y difundirá información y defenderá políticas basadas en la información nacional de recursos humanos”.</i>
10. Asamblea Mundial de la Salud (WHA) Resolución 59.27: Fortalecimiento de la enfermería y Partería (2006) - OMS	Insta a los Estados miembros a: <i>“proporcionar apoyo para la recopilación y el uso de datos básicos de enfermería y partería como parte de los sistemas nacionales de información sanitaria”.</i>

Fuente: Obtenido originalmente, y actualizado, de Riley, P. L., Zuber, A., Vindigni, S. M., Gupta, N., Verani, A. R., Sunderland, N. L., Campbell, J. (2012). Information systems on human resources for health: a global review. *Human Resources for Health*, 10, 7. <http://doi.org/10.1186/1478-4491-10-7>

1.2 Antecedentes del Sistema de Información Administrativa de Recursos Humanos en Enfermería (SIARHE) en México

Con base en lo establecido en las resoluciones *WHA42.27*, *WHA36.11* y *WHA30.48*, de 1989, 1983, y 1977 respectivamente, sobre el rol y el fortalecimiento de la participación de la enfermería y partería en los equipos de salud de primer nivel, y en apoyo a la estrategia salud para todos, se llegó a la conclusión que no era posible poner en práctica estrategias de forma efectiva en los países miembros sin la participación del personal de enfermería, y se enfatizó, entre otras temáticas, la necesidad urgente de que los sistemas de administración e información de este tipo

de recursos precisan ser elaborados de forma tal que se disponga de información confiable, asimismo alienta a los estados miembros a dar respaldo para la reorientación de los programas educativos hacia la atención primaria de salud.

En 1995, con fundamento en una resolución, surge la propuesta de desarrollar un Sistema de Recursos Humanos en Enfermería con la integración de cuatro países, Bolivia y México en América Latina y, Botsuana y Zimbabue en el Continente Africano.

En México la Secretaría de Salud, con la participación de las instituciones del sector, decidió instrumentar y poner en marcha el Sistema de Información Administrativa de Recursos Humanos en Enfermería (SIARHE). La coordinación y operación estuvo a cargo de la Dirección General de Regulación de los Servicios de Salud, con el apoyo financiero de la Oficina en México de la Representación de la Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS), y consistió primordialmente en dos fases.

Primera Fase

La apertura de actividades del SIARHE a mediados de 1996, inicia con el diseño de la cédula para la obtención de información del personal de enfermería, donde se incluyeron variables como:

- a) Datos generales de identificación
- b) Escolaridad
- c) Formación profesional
- d) Cursos pos técnicos y capacitación
- e) Datos laborales del primer empleo
- f) Datos laborales del segundo y tercer empleo, donde aplique.

Se estableció coordinación con los representantes de las instituciones públicas del sector salud, hospitales privados, asociaciones gremiales y escuelas de enfermería para la capacitación, distribución, aplicación y supervisión de la recolección de datos a través de la cédula a finales de ese mismo año hasta el mes de mayo de 1997. La Dirección General de Regulación de los Servicios de Salud, las instituciones participantes, y los responsables en cada entidad federativa capturaron y procesaron la información obtenida. La integración de la información final se complementó con la validación de los datos por los representantes de cada institución.

Segunda Fase

Para la segunda fase, en 1998, los objetivos fueron analizar y difundir la información obtenida de la primera fase, establecer un apartado correspondiente al área de educación, mantener actualizado el sistema y mejorar la comunicación y colaboración entre las instituciones participantes a nivel nacional e internacional. Durante la segunda fase, se mantiene la misma estructura orgánica y funcional, con la variante de que se integra un representante de la Federación Mexicana de Asociaciones de Facultades y Escuelas de Enfermería (FEMAFEE).

En los siguientes años continuó el desarrollo de esta plataforma, en 2007 se realizó la migración de la información y se generaron catálogos con la finalidad de fortalecer la operación del sistema y validar la consistencia de los registros ingresados a nivel nacional, estatal e institucional. En 2008, se actualizó la plataforma del personal de enfermería y en 2009 se conformó la base de datos del SIARHE correspondiente a las instituciones educativas, y se revisó la cédula de registro para estas instituciones, se actualizó y difundió el manual del usuario.

Estos esfuerzos se ven recompensados en marzo de 2011 con la inserción del tema SIARHE en la agenda de la XVII Reunión Ordinaria del Consejo Nacional de Salud y la generación del acuerdo de que cada titular de las instituciones que conforman el Sistema Nacional de Salud, revisarían el lineamiento normativo para manifestar su acuerdo o desacuerdo con el mismo y nombrar o ratificar al administrador del sistema en los ámbitos respectivos. Sobre este acuerdo, al término del año se recibe confirmación de acuerdo y nombramiento de administradores estatales o institucionales de 18 entidades federativas y el 50% de las instituciones.

De esta manera, el desarrollo de un Sistema de Información Administrativa sobre Recursos Humanos en Enfermería en México, se sustenta en la estrategia principal del observatorio de recursos humanos en salud para las Américas, la cual enfatiza la necesidad de generar datos y transformarlos en información (evidencias) y conocimiento (análisis estadístico de la información), con el fin último de mejorar la calidad de la atención sanitaria, efectividad y factibilidad de las políticas y propuestas de intervención gerencial orientadas al desarrollo equitativo, efectivo y eficiente del personal de enfermería, mediante el establecimiento de una red nacional de acopio, intercambio, monitoreo y análisis en este campo, e invariablemente, ponerla a disposición de los tomadores de decisiones.

Campaña de actualización

En el año 2018, y dando seguimiento a diversas recomendaciones internacionales de la Organización Mundial de la Salud y la Organización Panamericana de la Salud en especial las *Directrices estratégicas globales para fortalecer la enfermería y partería 2016-2020*, se estableció por primera vez la “**Campaña Nacional de Actualización del SIARHE**”, donde se convocó a las Coordinadoras Estatales de Enfermería, Integrantes de la Comisión Permanente de Enfermería, titulares de enfermería de los Institutos Nacionales de Salud, Hospitales Federales de Referencia y Hospitales Regionales de Alta Especialidad para actualizar las cédulas de su personal durante todo el mes de febrero y se destaca que esta campaña fue establecida para replicarse de manera anual.

Ingreso de datos en la plataforma

El ingreso de los datos se realiza a través de una cédula única, con un número de identificación único, por cada enfermera o enfermero que labora en las instituciones públicas de salud y algunas instituciones privadas que se han añadido al sistema. El ingreso, actualización y baja de cada recurso humano de enfermería en el sistema no es realizado por cada persona, sino por un responsable designado en cada institución, para lo que se le asigna una clave de administrador para su entidad y/o institución.

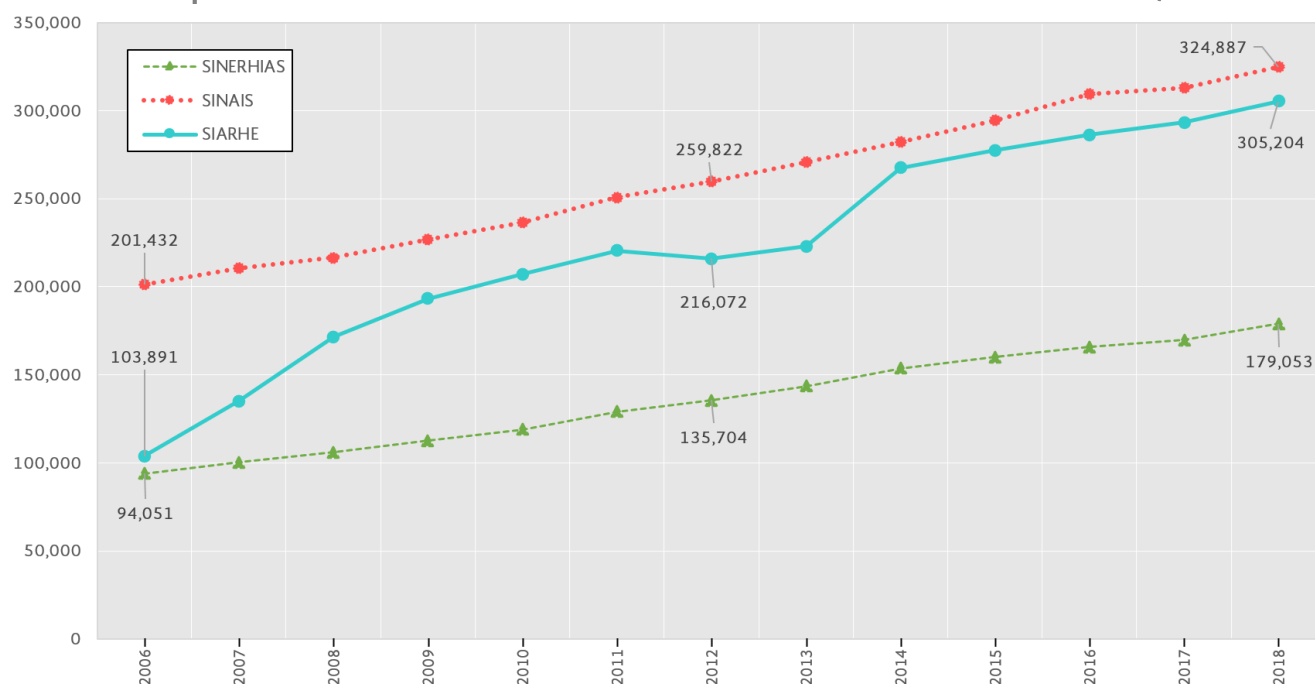
Estado de la Enfermería en México 2018

1.3 Análisis comparativo de los sistemas de información de recursos humanos de enfermería en México

En México existen diferentes sistemas de información en materia de recursos humanos para la salud (*Gráfico 1*). Tales como el Sistema Nacional de Información en Salud (SINAIS) y el Subsistema de Información de Equipamiento, Recursos Humanos e Infraestructura para la Salud (SINERHIAS), ambos comprenden la información reportada a través de plataformas operadas por la Dirección General de Información en Salud (DGIS), la diferencia existente es que el SINAIS integra la información sectorial de las instituciones del Sistema Nacional de Salud y el SINERHIAS la información de la Secretaría de Salud y servicios estatales de salud.

Finalmente, el SIARHE contiene una amplia selección de variables sobre el personal de enfermería registrado en la plataforma, las cuales nos permiten conocer el estado actual de este tipo de recurso humano en nuestro país.

Gráfico 1. Comparativo entre Sistemas de Información de Recursos Humanos de Enfermería, 2006-2018



Plataforma	2006-2011				2012-2018			
	2006	2011	Diferencia	Incremento	2012	2018	Diferencia	Incremento
SIARHE ^{1/}	103,891	220,430	116,539	112.17%	216,072	305,204	89,132	41.25%
SINAIS ^{2/}	201,432	250,931	49,499	24.57%	259,822	324,887	65,065	25.04%
SINERHIAS ^{2/}	94,051	128,139	34,088	36.24%	135,704	179,053	43,349	31.94%

1/ Esta cantidad no necesariamente refleja un incremento de la fuerza laboral, más bien en un ingreso mayor de registros en plataforma.

2/ Estas cifras son las que se reportan en el sexto informe de gobierno 2018.

1.4 Estimación de cantidad de enfermeras por médico

Para fortalecer los servicios de Atención Primaria a la Salud resulta necesario robustecer las capacidades y habilidades de todos los integrantes del equipo multidisciplinario, para establecer relaciones respetuosas, horizontales, y empáticas con todos los tipos de usuarios que acuden a los servicios de salud. El equipo básico de salud debe ser conformado por médico, enfermera y promotor³. Los integrantes del equipo básico son los responsables de otorgar la atención ambulatoria básica y de las acciones de salud comunitaria, por ello deben estar en constante comunicación y coordinación con las personas voluntarias de la comunidad con lo que se facilitará la identificación de riesgos y la programación de acciones conjuntas para el cuidado de la salud de la población.

En la *Tabla 2* se realiza una estimación de la razón de enfermeras por médicos utilizando los datos reportados en el SIN AIS⁴, y se desglosa el indicador en población asegurada y no asegurada. En esta tabla es posible observar la cantidad de enfermeras existentes por cada médico desde 2000 hasta 2018 y como la cantidad ha ido aumentando hasta llegar a 1.38 enfermeras por médico. Para el análisis, es importante tener presente el promedio de la información reportada por los países miembros en el último informe de la Organización para la Cooperación y Desarrollo Económicos (OCDE), el cual es de 2.8 enfermeras por médico; y donde se menciona que Japón, Finlandia y Dinamarca cuenta con 4.6 enfermeras por cada médico [8].

Tabla 2. Estimación de la razón de enfermeras por médico, 2000-2018

Año	Total ^{1/}	Población no asegurada ^{2/}	Población Asegurada ^{3/}
2000	1.23	1.20	1.26
2001	1.27	1.02	1.56
2002	1.26	1.00	1.57
2003	1.44	1.29	1.58
2004	1.41	1.29	1.52
2005	1.38	1.29	1.47
2006	1.34	1.30	1.38
2007	1.35	1.31	1.38
2008	1.33	1.31	1.35
2009	1.33	1.30	1.37
2010	1.37	1.35	1.39
2011	1.35	1.35	1.35
2012	1.39	1.41	1.38
2013	1.39	1.43	1.35
2014	1.38	1.44	1.31
2015	1.35	1.46	1.25
2016	1.38	1.48	1.28
2017	1.39	1.48	1.29
2018	1.38	1.50	1.26

^{1/} Las cantidades reportadas en esta tabla fueron obtenidas del anexo estadístico del sexto informe de gobierno de la presente administración.

^{2/} Las cantidades para población no asegurada incluyen a la Secretaría de Salud y servicios de salud de entidades federativas, IMSS-PROSPERA y universitarios.

^{3/} Las cantidades para población asegurada incluyen cifras del IMSS, ISSSTE, PEMEX, SEDENA, SEMAR y Estatales.

³ Secretaría de Salud, 2015. Modelo de Atención Integral de Salud. Pág. 79-80.

⁴ Los datos son obtenidos de los anexos estadísticos del sexto informe de gobierno 2018.

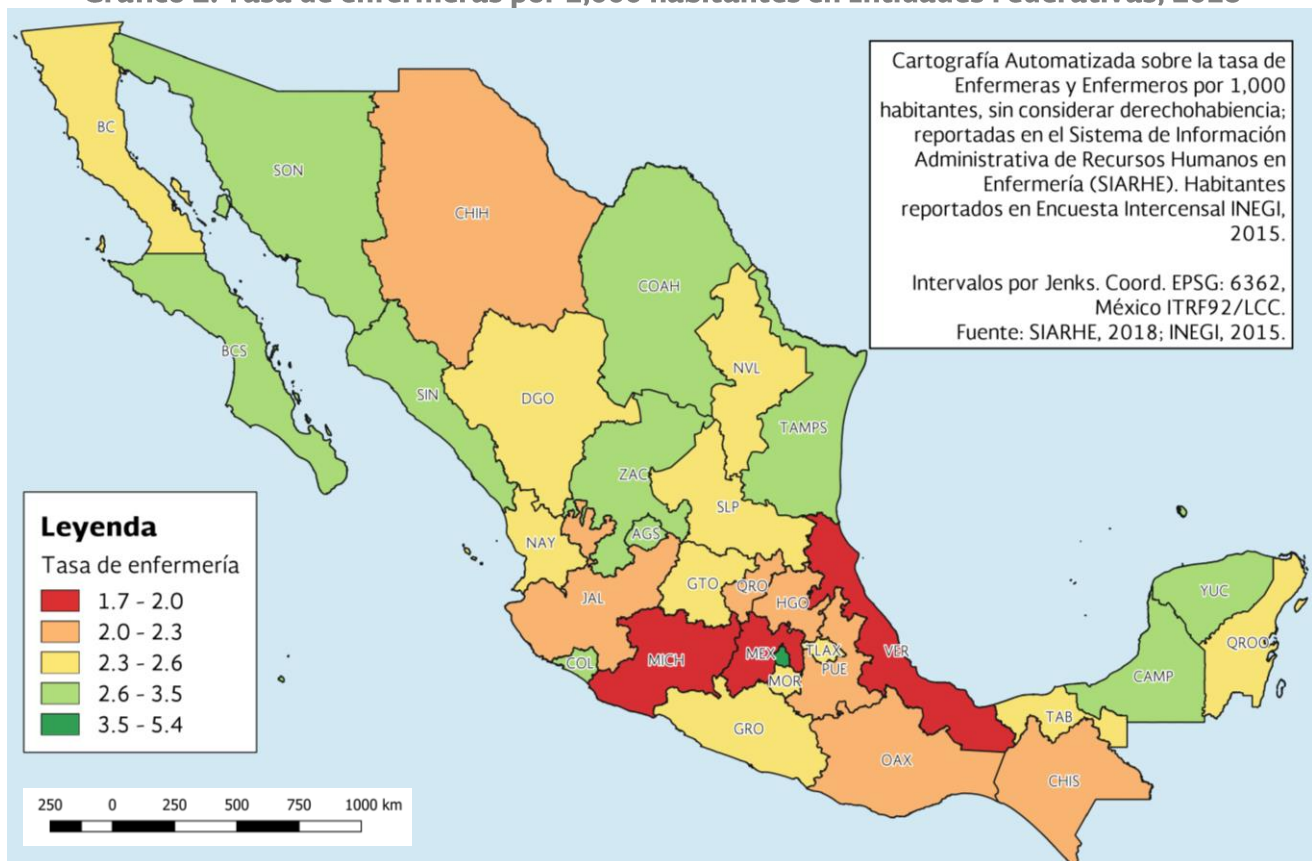
II. Panorama nacional de los recursos humanos de enfermería en México

El Sistema de Información Administrativa de Recursos Humanos de Enfermería (SIARHE) es una plataforma que permite crear un panorama de la fuerza laboral de enfermería con los datos registrados por los responsables del sistema en las diferentes instituciones del Sistema Nacional de Salud.

2.1 Distribución de los recursos humanos de enfermería

En el SIARHE, hasta junio de 2018 se cuenta con un registro a nivel nacional de personal de enfermería de **305,204**, los cuales se encuentran distribuidos entre las diferentes instituciones de las 32 entidades federativas del país, utilizando estas cifras y la población total de la Encuesta Intercensal 2015 del INEGI de **119,530,753**, ha sido posible estimar una tasa a nivel nacional de **2.5** enfermeras y enfermeros por 1,000 habitantes. En el *Gráfico 2*, es posible observar de manera gráfica la situación actual de éste indicador en las diferentes entidades federativas, donde existen estados con **1.7** y **5.4** enfermeras/enfermeros por cada 1,000 habitantes.

Gráfico 2. Tasa de enfermeras por 1,000 habitantes en Entidades Federativas, 2018



Estado de la Enfermería en México 2018

El SIARHE incluye al personal de enfermería insertado laboralmente en la Secretaría de Salud, instituciones del sector y centros educativos que forman Recursos Humanos en Enfermería (RHE), respecto a centros educativos no incluye a los estudiantes en formación, sólo a los profesores, investigadores y docentes.

En la *Tabla 3*, se realiza la distribución de los RHE entre las diferentes instituciones que comprenden el Sistema Nacional de Salud, así como el nivel donde están insertados (Primer Nivel y Áreas Hospitalarias). Es posible observar la concentración de las enfermeras y enfermeros en las áreas hospitalarias de segundo y tercer nivel, y se destaca que este panorama además de ser visible a nivel nacional es similar en todas las entidades federativas, inclusive en aquellas que no cuentan con unidades de tercer nivel de atención.

Tabla 3. Distribución de los RHE a nivel nacional, por institución y nivel de atención

Institución	Cantidad ^{1/}	Porcentajes ^{2/}		
		Total	Primer Nivel	Área Hospitalaria
Secretaría de Salud ^{3/}	128,354	42.06%	29.06%	70.78%
IMSS	104,159	34.13%	14.48%	85.39%
ISSSTE	25,269	8.28%	14.34%	85.51%
CCINSHAE ^{4/}	13,385	4.39%	0.20%	99.80%
Servicios Privados	8,965	2.94%	2.49%	97.27%
IMSS-Prospera	7,854	2.57%	60.83%	38.99%
Servicios Estatales ^{5/}	4,951	1.62%	1.24%	90.88%
Centros educativos ^{6/}	4,729	1.55%	N/A	N/A
PEMEX	2,486	0.81%	6.67%	93.24%
SEDENA ^{7/}	2,400	0.79%	N/A	N/A
SEMAR ^{7/}	1,468	0.48%	N/A	N/A
Hospitales Universitarios	546	0.18%	0.00%	100.00%
DIF	598	0.20%	26.42%	73.57%
Cruz Roja ^{8/}	40	0.01%	52.60%	47.50%
Totales	305,204	100.00%	20.37%	77.66%

Notas:

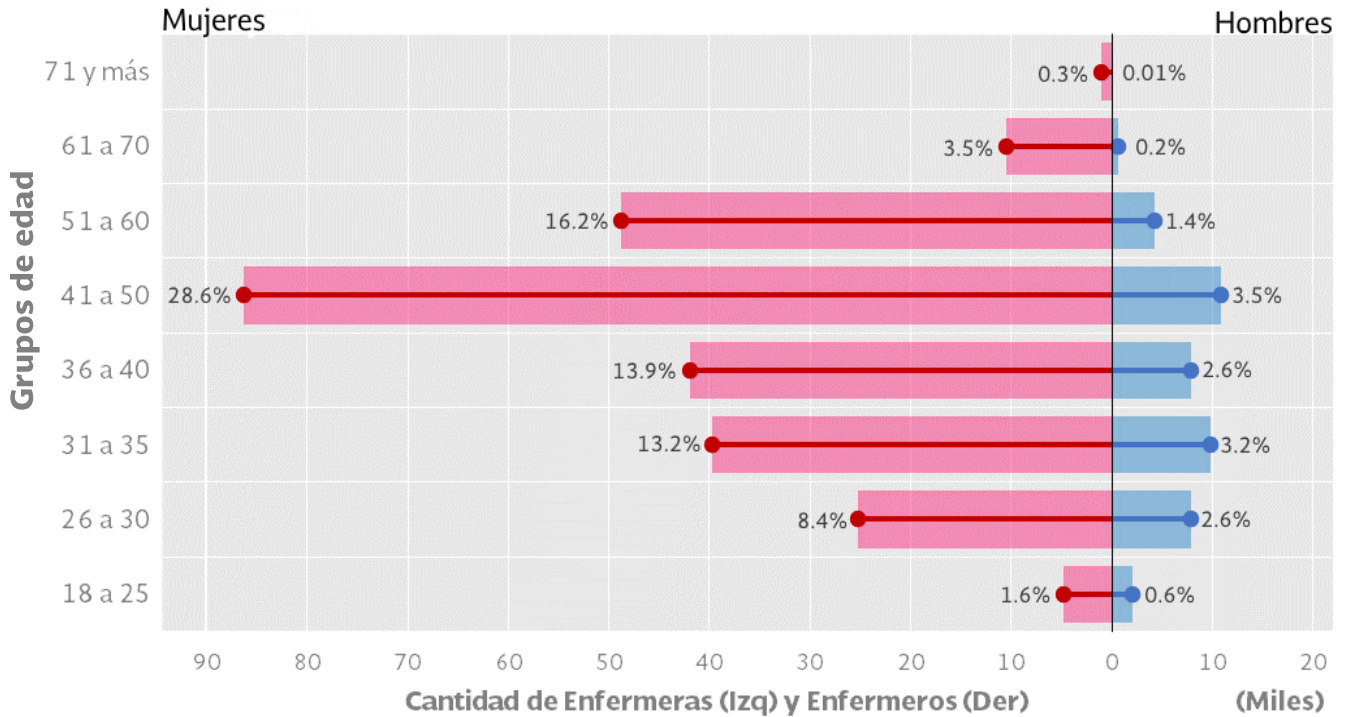
1. La cantidad mencionada en esta tabla es el total reportado en el SIARHE al 30 de junio del 2018; es importante tomar en cuenta que estas cifras pueden tener variaciones en otro momento de la consulta dependiendo de los registros en la plataforma.
2. Para el cálculo del porcentaje para primer nivel se consideran los RHE reportados como tal, para las áreas hospitalarias se consideran segundo y tercer nivel.
3. Incluye a la Secretaría de Salud y servicios de salud de entidades federativas.
4. La Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad (CCINSHAE) incluye a los Institutos Nacionales de Salud, Hospitales Federales de Referencia, Hospitales Regionales de Alta Especialidad y Servicios de Atención Psiquiátrica.
5. Se refiere a unidades médicas de los gobiernos estatales y municipales.
6. Los recursos humanos de enfermería reportados en los centros educativos no se incluyeron en la clasificación por nivel de atención.
7. La Secretaría de la Defensa Nacional (SEDENA) y la Secretaría de Marina (SEMAR) no reportan la distribución de su personal en nivel de atención.
8. Los servicios de salud de Cruz Roja se encuentran en proceso para su inclusión en la plataforma SIARHE.

Estado de la Enfermería en México 2018

2.2 Grupos etarios y sexo

En esta plataforma es posible identificar el grupo etario (edades), así como el sexo de los RHE reportados en el sistema (Gráfica 3). La profesión de enfermería continúa siendo predominantemente ocupada por mujeres, sin embargo, con cifras a junio de 2018, el 14.35% (43,805) son hombres y 85.65% (261,399) son mujeres.

Gráfica 3. Distribución de RHE por género y grupos etarios

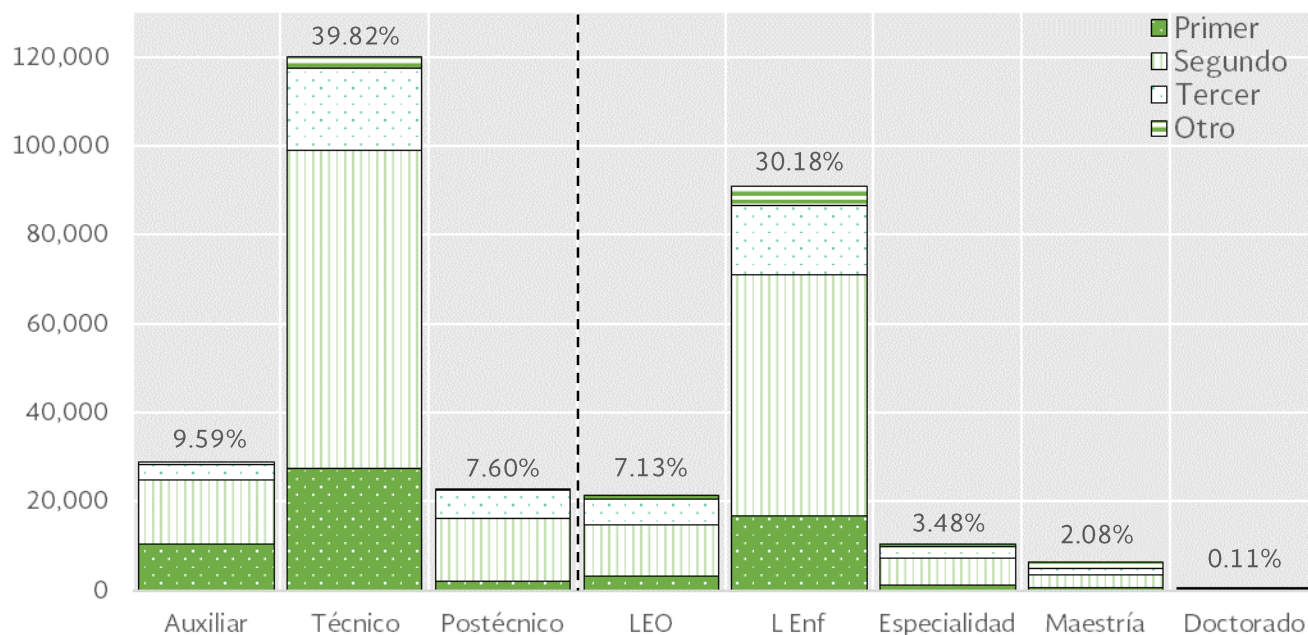


La estructuración actual de los grupos etarios concentra al 33.01% (86,293) del total de las enfermeras en edades de 41 a 50 años de edad, seguido de las enfermeras con edades de 51 a 60 años de edad con 18.66% (48,800). Por otro lado, en el caso del personal del sexo masculino, a pesar que existe una distribución equitativa en el total de los enfermeros, el 42.66% (18,690) tiene entre 36 a 50 años de edad. A partir de este panorama sobre la estructura etaria del personal de enfermería, se considera necesario un planteamiento en el mediano y largo plazo para la sustitución paulatina del personal con edades mayores, que considere los diferentes aspectos particulares de cada institución.

2.3 Nivel educativo y tipo de especialización

De manera reciente, la enfermería mexicana ha tenido grandes avances que se ven expresados en los diferentes niveles educativos actuales que pueden estudiar para adquirir mayores competencias, y un mayor estatus profesional. Esta plataforma permite analizar el nivel educativo máximo adquirido por el personal de enfermería insertado en el Sistema Nacional de Salud o centros educativos formadores de recursos humanos en enfermería.

Gráfico 4. Nivel educativo del personal de enfermería y de atención



En el Gráfico 4, se observa el nivel académico alcanzado en enfermería, donde el 39.82% (120,107), son de nivel técnico, 7.13% (21,499) cuentan con Licenciatura en Enfermería y Obstetricia (LEO), y 30.18% (91,027) tienen la Licenciatura en Enfermería (LE). Sin embargo, si tomamos como línea divisoria de la formación académica a la licenciatura, el personal que cuenta con capacitación de auxiliar y formación de nivel técnico y posttécnico, representa el 57.02% (171,959) del total del personal de enfermería registrado en el sistema, mientras que el personal con educación a nivel licenciatura (LE o LEO) y más, representa el 42.98% (174,027).

En este gráfico también es posible observar la distribución existente de los RHE de acuerdo al grado académico y nivel de atención. En el segundo nivel de atención existe una concentración del 58.13% (177,415) del total del personal, sin embargo, tomando en cuenta el planteamiento anterior, del personal de enfermería insertado en el segundo nivel, el 57.17% (101,428) cuenta con capacitación de auxiliar, formación del nivel técnico y posttécnico, lo que se puede traducir en que no necesariamente en el segundo nivel de atención, a pesar de tener el mayor número de RHE, se encuentren el personal con mayor nivel académico.

Es importante destacar que, en el caso del Primer Nivel de Atención, un área primordial de los sistemas de salud por su importancia en las acciones de prevención, promoción de la salud y participación de la ciudadanía, la cantidad de RHE insertado en este nivel representa solo el 20.37% (61,473) del total de la fuerza laboral de enfermería. En este sector, responsable de llevar a cabo la detección y atención primaria de una gran variedad de padecimientos, el 64.72% (39,785) del

Estado de la Enfermería en México 2018

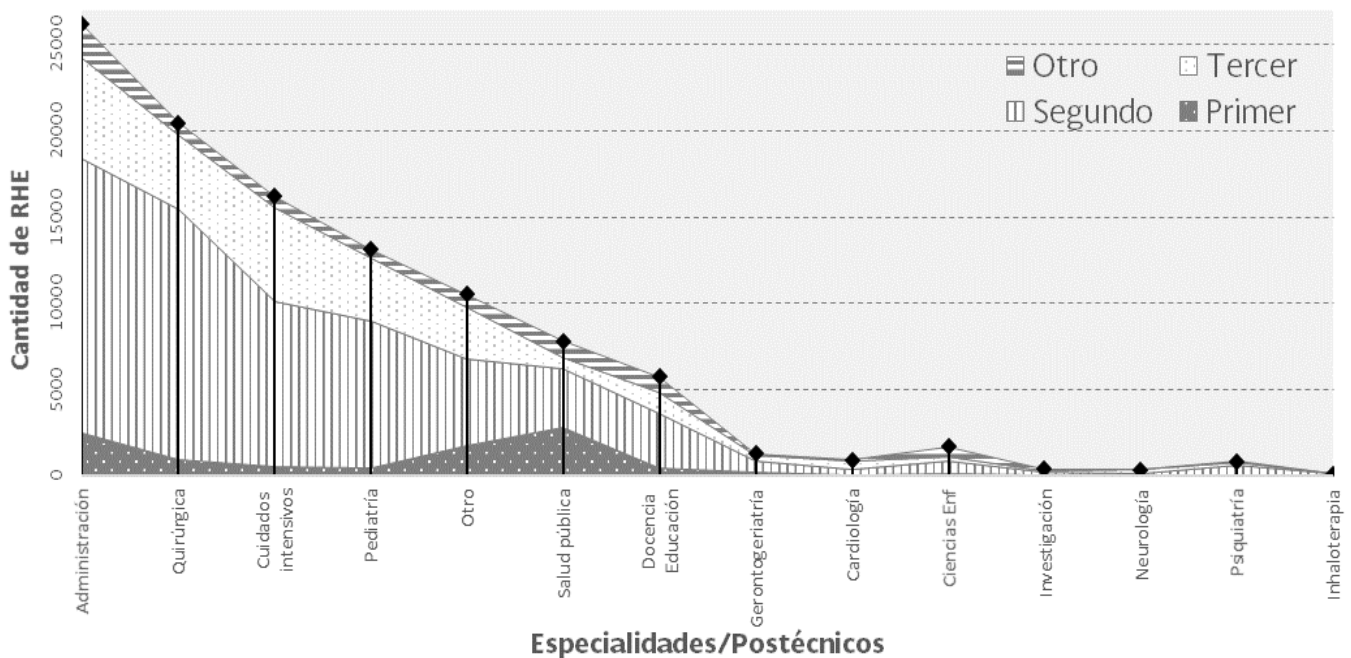
personal es de nivel auxiliar, técnico o postécnico, el 35.35% (21,688) tiene nivel licenciatura (LEO o LE) o superior, y solo un 2.93% (1,802) tiene un nivel de posgrado.

En términos de la especialización, el análisis se realiza, y representa en el *Gráfico 5*, considerando a toda aquella formación adicional para adquirir competencias en enfermería (nivel postécnico y posgrado). En la plataforma existen categorías con las principales especialidades existentes, se destaca que 4 de ellas representan el 71.88% (76,015) del total de RHE especializados, las cuales son *Administración* con 24.77% (26,195), *Quirúrgica* con 19.36% (20,474), *Cuidados críticos/intensivos* con 15.33% (16,207) y *Pediatría* con 12.42% (13,139).

En término de la distribución por nivel de atención el 83.53% (88,333) del total de RHE con especialidad se concentra en el segundo y tercer nivel de atención con 62,798 y 25,535 RHE especializados, respectivamente. Los RHE con formación en salud pública son apenas 7,833, lo que representa el 7.41% de los RHE con especialización, y solo el 2.60% del total de Enfermeras y Enfermeros del Sistema Nacional de Salud.

Las cuatro especialidades mencionadas con anterioridad, son predominantemente del área clínica hospitalaria, y han respondido a las necesidades propias del modelo de atención actual que enfoca los recursos en éstas áreas, sin embargo, los retos existentes actuales con la carga incremental de padecimientos crónicos no transmisibles requieren de mayores esfuerzos en áreas comunitarias y de primer nivel de atención.

Gráfico 5. Distribución de RHE con especialidad por nivel de atención

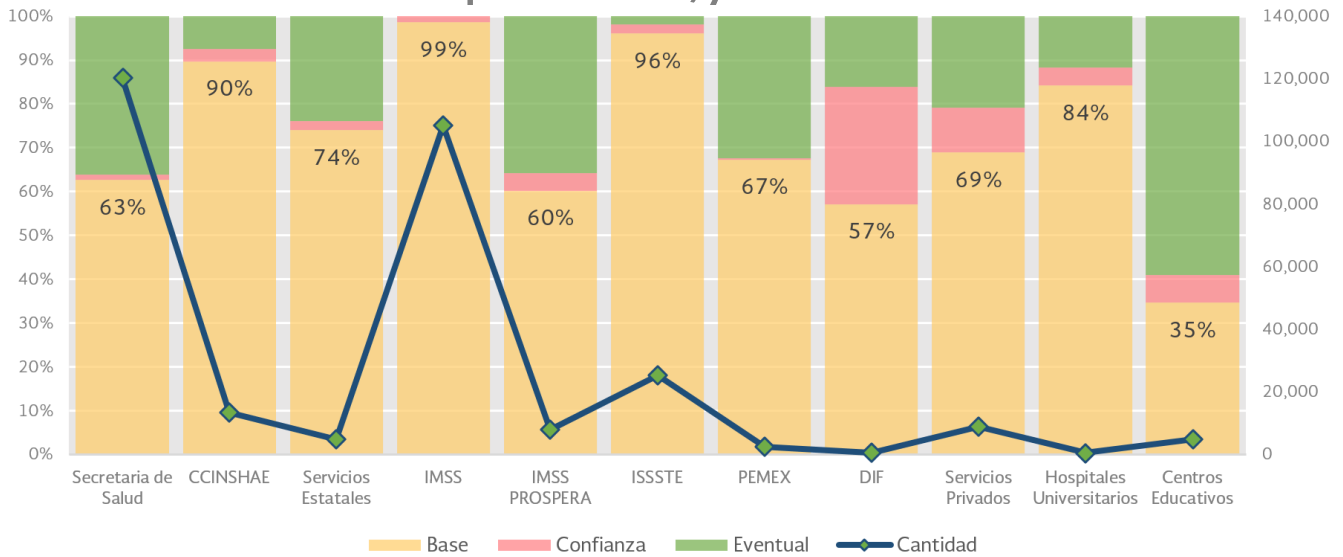


2.4 Tipo de contratación e institución de adscripción

El análisis de la contratación de RHE es complejo, derivado de las diferencias existentes en el financiamiento de éstos. Sin embargo, la plataforma tomando como base la información reportada por los responsables nacionales y estatales permite generar un panorama en torno a esta temática.

En el Gráfico 6, es posible observar la distribución entre los diferentes tipos de contrataciones existentes para el personal de enfermería⁵; el personal de base predominantemente ocupa las mayores cantidades en las instituciones, sin embargo el personal eventual también representa una proporción importante en las instituciones de Salud.

Gráfico 6. Distribución de RHE por Institución, y forma de contratación



⁵ Es importante destacar que en la plataforma existen 5 diferentes clasificaciones: Base, Eventual, Confianza, Honorarios e Interinato, sin embargo, por motivos de análisis al personal ingresado en “Honorarios” e “Interinato” fue asignado a “Eventual”.

III. Brechas de los recursos humanos de enfermería

El panorama de salud de la población mexicana se ha transformado en las últimas décadas, para analizar y comprender las necesidades actuales de la población es necesario considerar la capacidad de respuesta del Sistema de Salud, en función de sus componentes. En este capítulo se analizarán las brechas existentes entre la oferta y la demanda de servicios, con énfasis en los Recursos Humanos en Enfermería (RHE); los cuales representan la mayor proporción de trabajadores de los Sistemas de Salud.

3.1 Panorama epidemiológico en México

En el *Gráfico 7*, es posible observar de manera general los cambios en el perfil epidemiológico de la población mexicana, a través del indicador de Años de Vida Saludable Perdidos (AVISA); en donde para 1990 las principales causas de muerte prematura eran predominantemente infecciosas o parasitarias, y para el año 2016 las principales causas fueron relacionadas con cuestiones del comportamiento (hábitos alimentarios y estilos de vida), tales como las Cardiopatías Isquémicas, Diabetes Mellitus y Enfermedad Renal Crónica. En esta gráfica también es posible observar el porcentaje de cambio de 1990-2016, y se destaca el incremento de la **Enfermedad Renal Crónica con 364%**, **Autolesiones con 129%** y **Cáncer de mama con 110%**, y que todos estos padecimientos por su cronicidad requieren de cuidados permanentes para el diagnóstico, tratamiento y seguimiento.

Gráfico 7. Principales causas de años de vida saludable perdidos (AVISA) 1990-2016
Tasa ajustada de AVISA por 100,000 habitantes

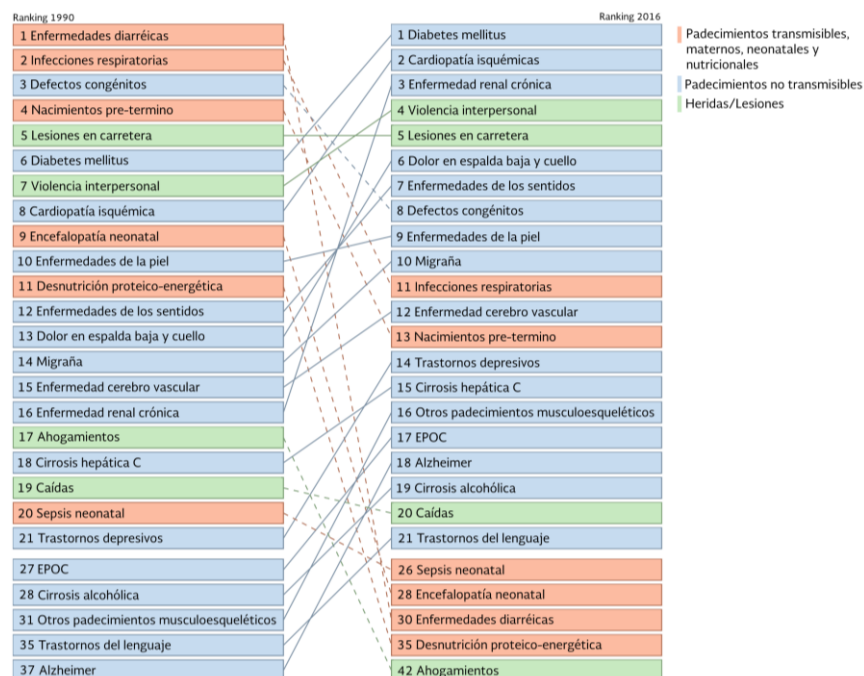


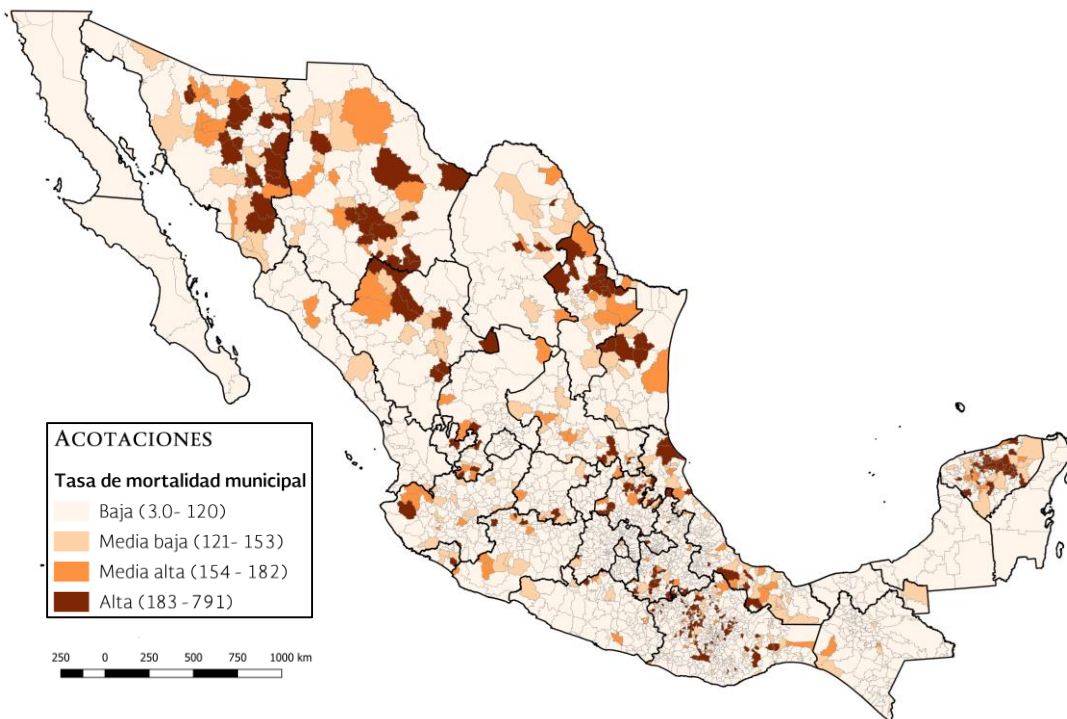
Gráfico obtenido y traducido de la plataforma para la comparación de carga de la enfermedad, disponible para su consulta en: <https://vizhub.healthdata.org/gbd-compare/>

3.1.1 Cardiopatías isquémicas

Este tipo de padecimientos tienen una fuerte relación con el Síndrome Metabólico, Diabetes Mellitus o Dislipidemias, y se ha posicionado como una de las principales causas de mortalidad en el país. En el *Gráfico 8*, es posible observar la distribución de la mortalidad a través de la tasa por cardiopatías isquémicas (causa específica) a nivel municipal por cada 100,000 habitantes, en donde destacan en el norte del país los estados de Sonora, Chihuahua, Nuevo León y Tamaulipas, seguidos por Hidalgo y Puebla en la zona centro, Oaxaca en el sureste y Yucatán en la península.

Las muertes por este tipo de padecimientos pueden ser prevenibles con detección temprana y oportunidad en la atención, además de actividades de promoción a la salud. El equipo de salud incluyendo al personal de enfermería capacitado y competente es fundamental para este tipo de padecimientos, y de acuerdo al *Algoritmo de Atención Clínica para el Infarto Agudo de Miocardio*⁶ donde se recomiendan intervenciones multidisciplinarias educativas y para la sospecha diagnóstica y abordaje, las enfermeras, en conjunto con el equipo de salud interprofesional, pueden realizar desde sesiones educativas en salud para la población, toma e interpretación de electrocardiografía, prescripción de medicamentos antiagregantes plaquetarios⁷ para la atención oportuna y posterior re-perfusión cardiaca en la referencia con el segundo y tercer nivel de atención, según se requiera [9].

Gráfico 8. Tasa por 100,000 habitantes, a nivel municipal, de muertes por Cardiopatías Isquémicas, 2017



Elaboración propia con información de la Dirección General de Información en Salud (Cubos dinámicos de datos) y Encuesta Intercensal del INEGI 2015.

⁶ Secretaría de Salud (2018). Algoritmo de Atención Clínica para el Infarto Agudo de Miocardio. Ciudad de México. Disponible para su consulta en: http://www.calidad.salud.gob.mx/site/calidad/docs/algoritmo_infarto.pdf

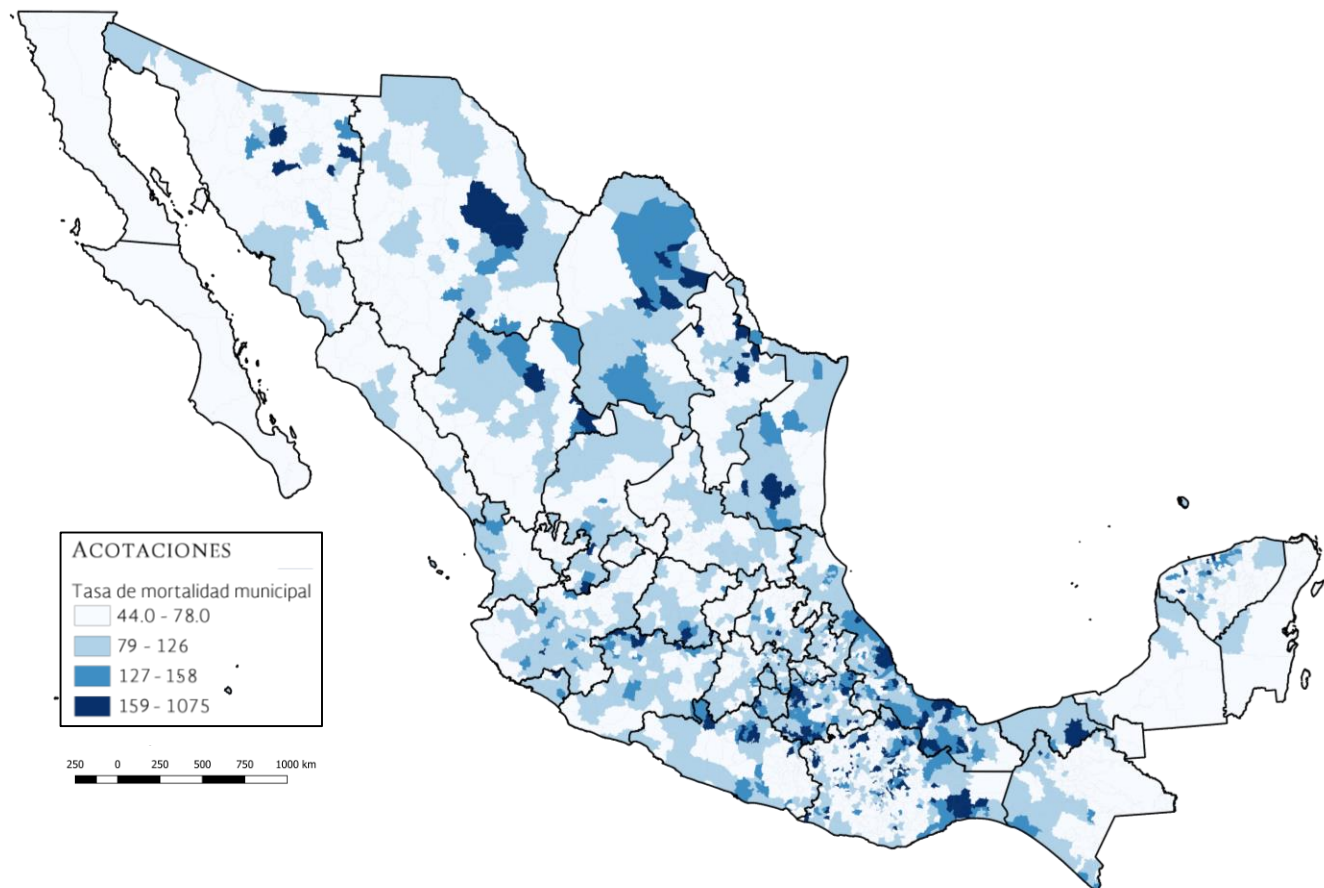
⁷ Aprobado en el acuerdo por el que se emiten los lineamientos que contienen el procedimiento y los criterios a los que deberán sujetarse los licenciados en Enfermería para la prescripción de medicamentos.

3.1.2 Diabetes Mellitus

Este padecimiento es un reto importante para la prestación de servicios de salud, el aumento de la incidencia, prevalencia y mortalidad (Gráfico 9), además de la detección, monitoreo, seguimiento y prevención de complicaciones requieren de la participación multidisciplinaria del equipo de salud. El personal de enfermería, de acuerdo a la evidencia [10], tiene una participación destacada en la detección, prevención y diagnóstico temprano, además debido a su formación promueve el autocuidado, apoya en la identificación de productos con alto contenido glucémico/calórico a las personas, una vez que el usuario fue diagnosticado, en el monitoreo de orina, de glucosa, de miembros inferiores, inclusive prescribe una gama de medicamentos, de manera efectiva y proporciona un valor agregado a la atención por su enfoque centrado en la persona, especialmente donde el personal médico es escaso.

En México, en los algoritmos de atención clínica⁸, se sugiere que los profesionales de la salud promuevan estilos de vida saludables, fomenten grupos de apoyo, además de valorar el pie diabético y la existencia de neuropatías [11]. Estas intervenciones son predominantemente realizadas por el personal de enfermería, por lo que su participación es fundamental para una atención centrada en la persona con Diabetes Mellitus.

Gráfico 9. Tasa por 100,000 habitantes, a nivel municipal, de muertes por Diabetes Mellitus, 2017



Elaboración propia con información de la Dirección General de Información en Salud (Cubos dinámicos de datos) y Encuesta Intercensal del INEGI 2015.

⁸ Secretaría de Salud (2018). Algoritmo de Atención Clínica para Diabetes Mellitus Tipo 2. Ciudad de México. Disponible para su consulta en: http://www.calidad.salud.gob.mx/site/calidad/docs/algoritmo_diabetes_mellitus_tipo2.pdf

3.2 Relación entre la mortalidad por causa específica y cantidad de enfermeras

La disponibilidad suficiente de recursos humanos es necesaria para la prestación de servicios de salud, y la ausencia o una distribución ineficiente de éstos puede comprometer los resultados en salud a nivel local o nacional, y que los RHS se encuentren bien capacitados, motivados y con una utilización efectiva de todas sus competencias son un factor clave para ello.

En los siguientes gráficos de dispersión se muestra una aproximación de la relación existente entre la cantidad del personal de enfermería y la mortalidad por las principales causas de muertes reportadas en la DGIS; la mortalidad se expresa por lugar de residencia y no lugar de muerte y las causas presentadas son aquellas que afectan principalmente a la población mexicana.

En los gráficos es posible observar, en un plano cartesiano, el personal de enfermería y la mortalidad de las entidades federativas, y aquellas donde puede existir una relación de contar con menores cantidades de enfermeras y mayores tasas de mortalidad específica. Sin embargo, es importante destacar que para realizar cualquier aseveración es necesario un análisis que considere otros aspectos, tales como el ingreso económico y distribución (coeficiente de Gini) per cápita, el gasto en salud, además de características del comportamiento tales como la alimentación hipercalórica y estilos de vida poco saludables de la población en la entidad.

En las gráficas solo se muestran los datos completos de aquellas entidades federativas que se encuentran en el “Cuadrante 1” con una proporción menor a la tasa de enfermeras por 1,000 habitantes a nivel nacional (**2.5**), y mayor a la media de muertes por causa específica por 100,000 habitantes, sin embargo, en el anexo 1 es posible visualizar todos los datos representados.

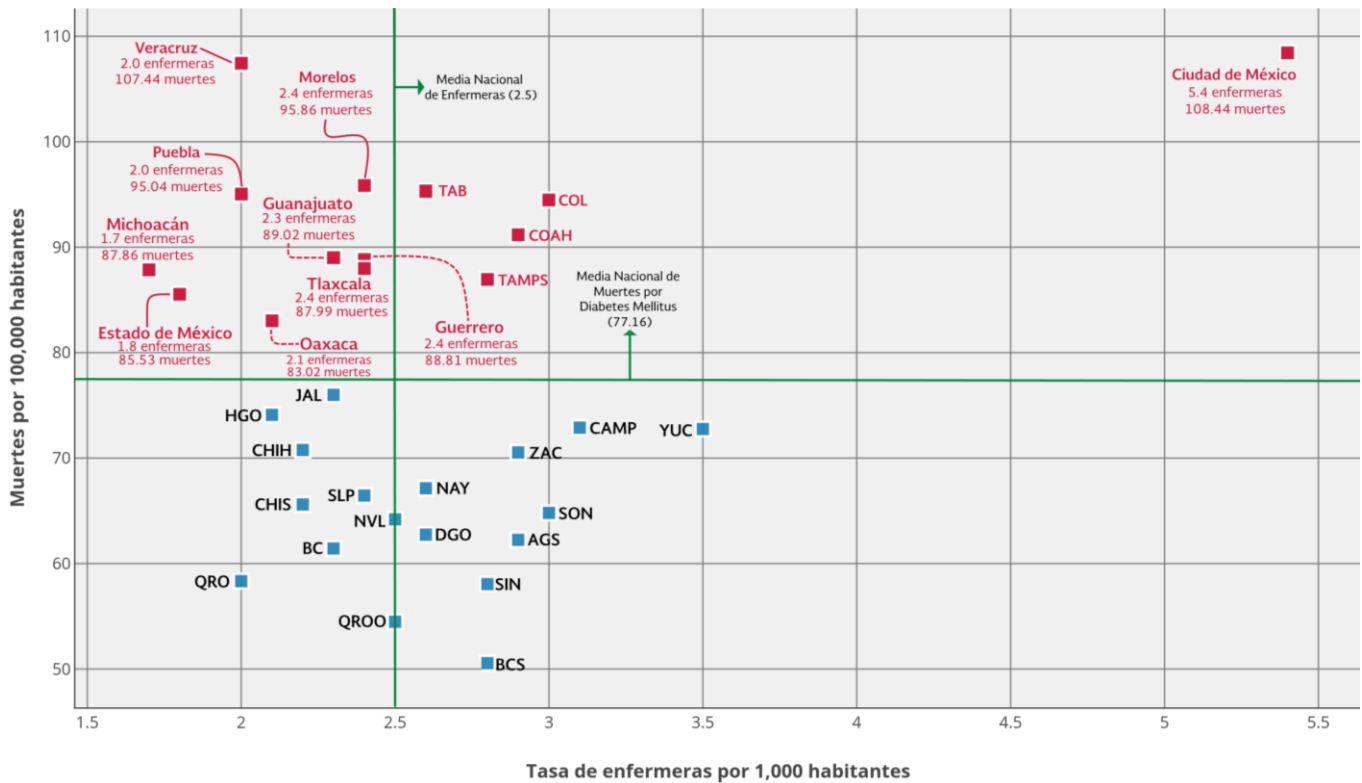


Fuente: Elaboración propia con fines explicativos.

Estado de la Enfermería en México 2018

En cada uno de los siguientes diagramas se observa el impacto de las cantidades existentes del personal de enfermería y las principales causas específicas de mortalidad, en la mayoría de ellos existe visualmente una relación de menores cantidades de enfermeras y mayores tasas de mortalidad, sin embargo, para provocar un impacto en estos indicadores no solo es necesario un aumento sistemático de recursos humanos de enfermería, sino un esquema que permita incrementar el alcance de su práctica y extender la disponibilidad de servicios, principalmente preventivos, en la población que carece de un acceso efectivo a los servicios de salud. [12-14]

Gráfico 10. Mortalidad por diabetes mellitus y tasa de enfermeras



Estado de la Enfermería en México 2018

Gráfico 11. Mortalidad por enfermedades isquémicas del corazón y tasa de enfermeras

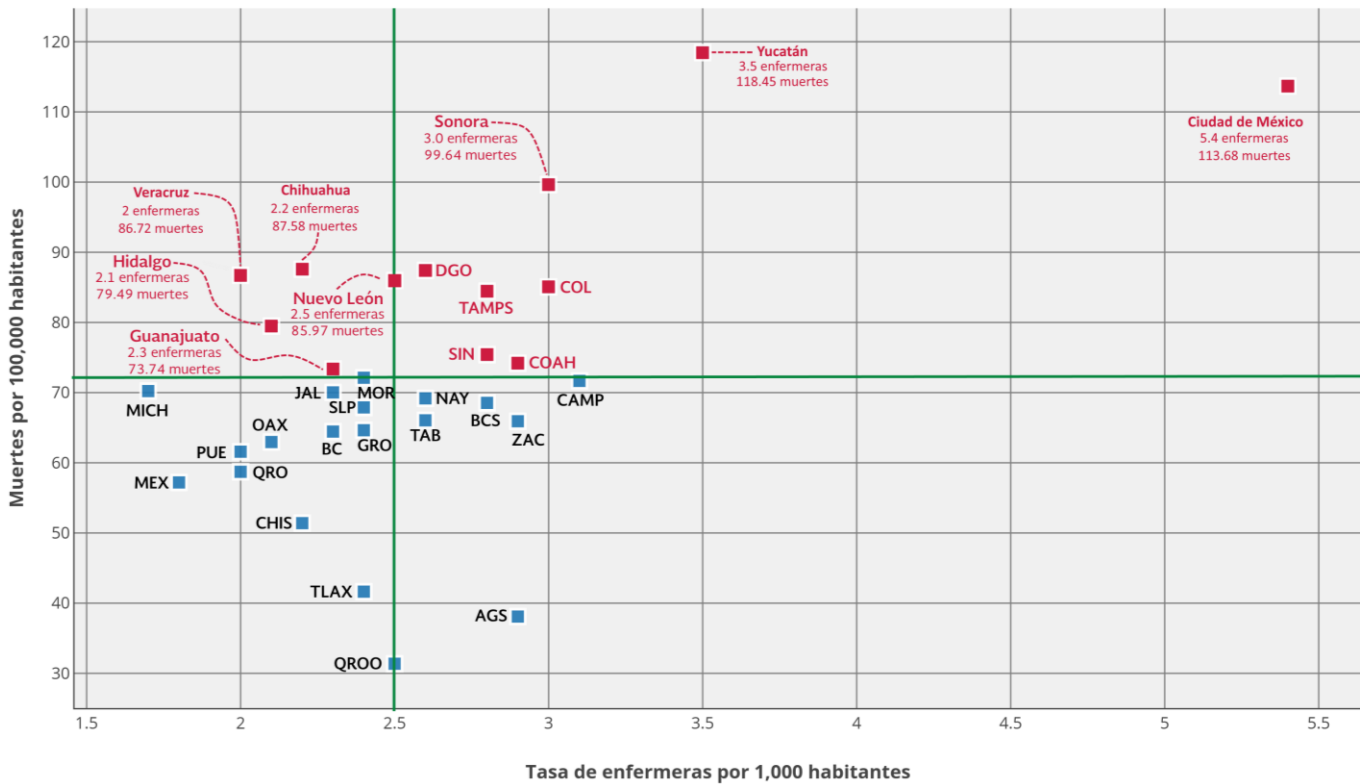
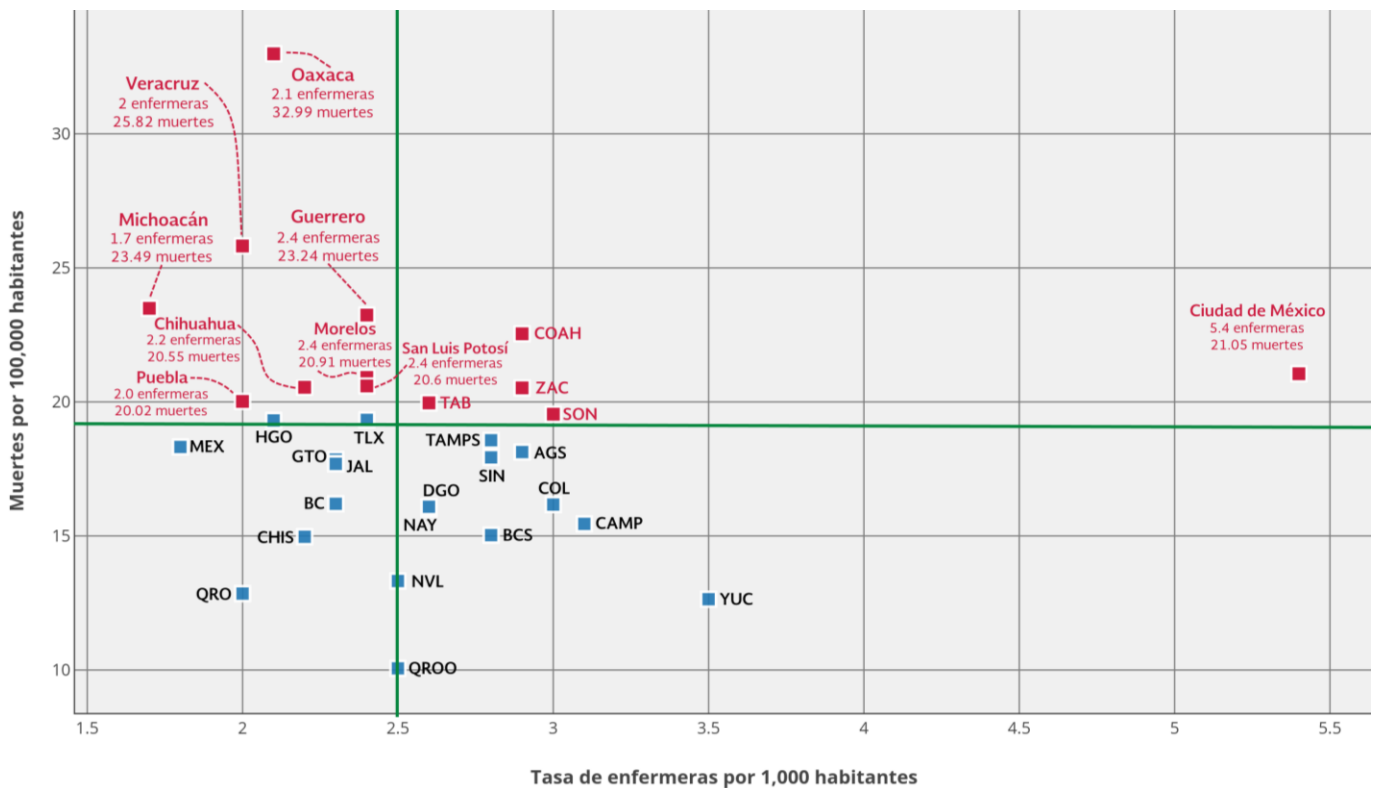


Gráfico 12. Mortalidad por enfermedades hipertensivas y tasa de enfermeras



Estado de la Enfermería en México 2018

Gráfico 13. Mortalidad por nefritis/nefrosis y tasa de enfermeras

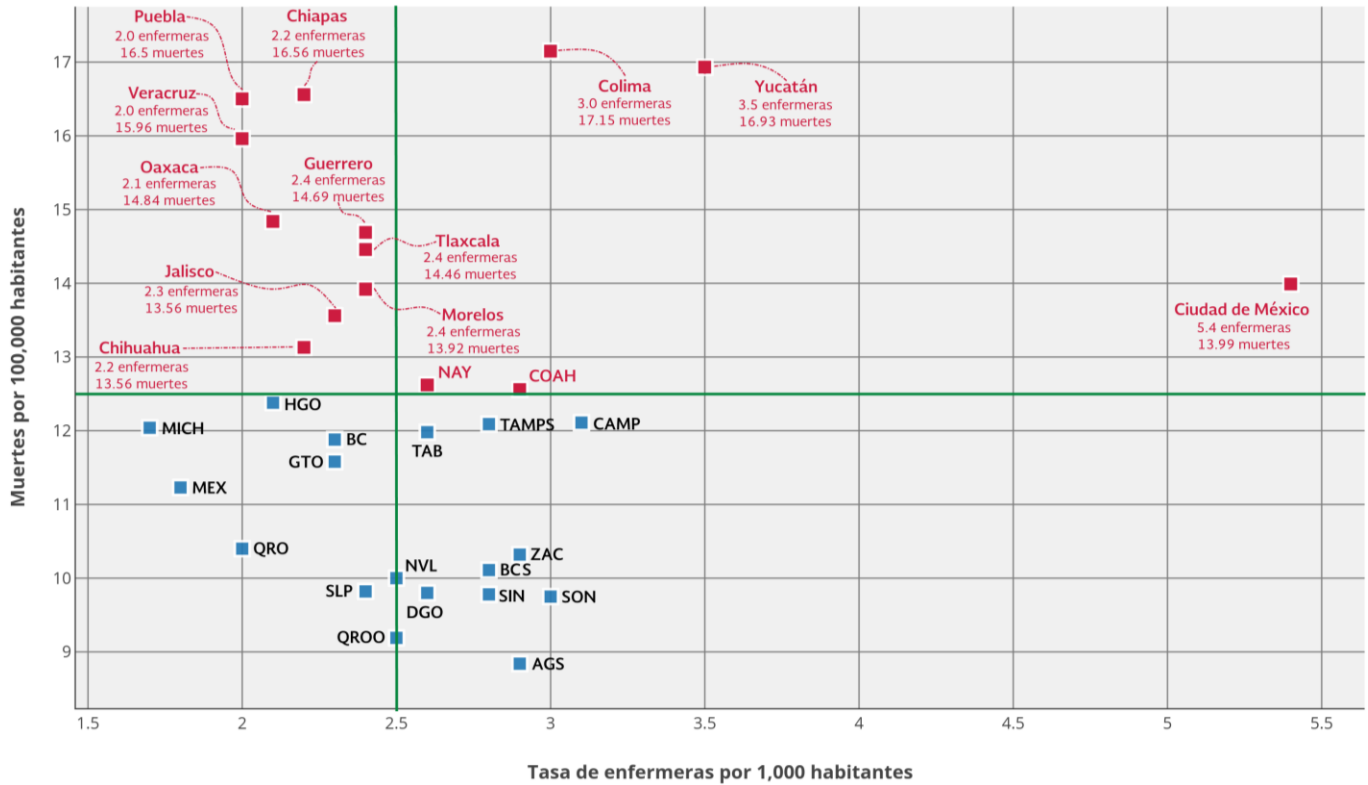
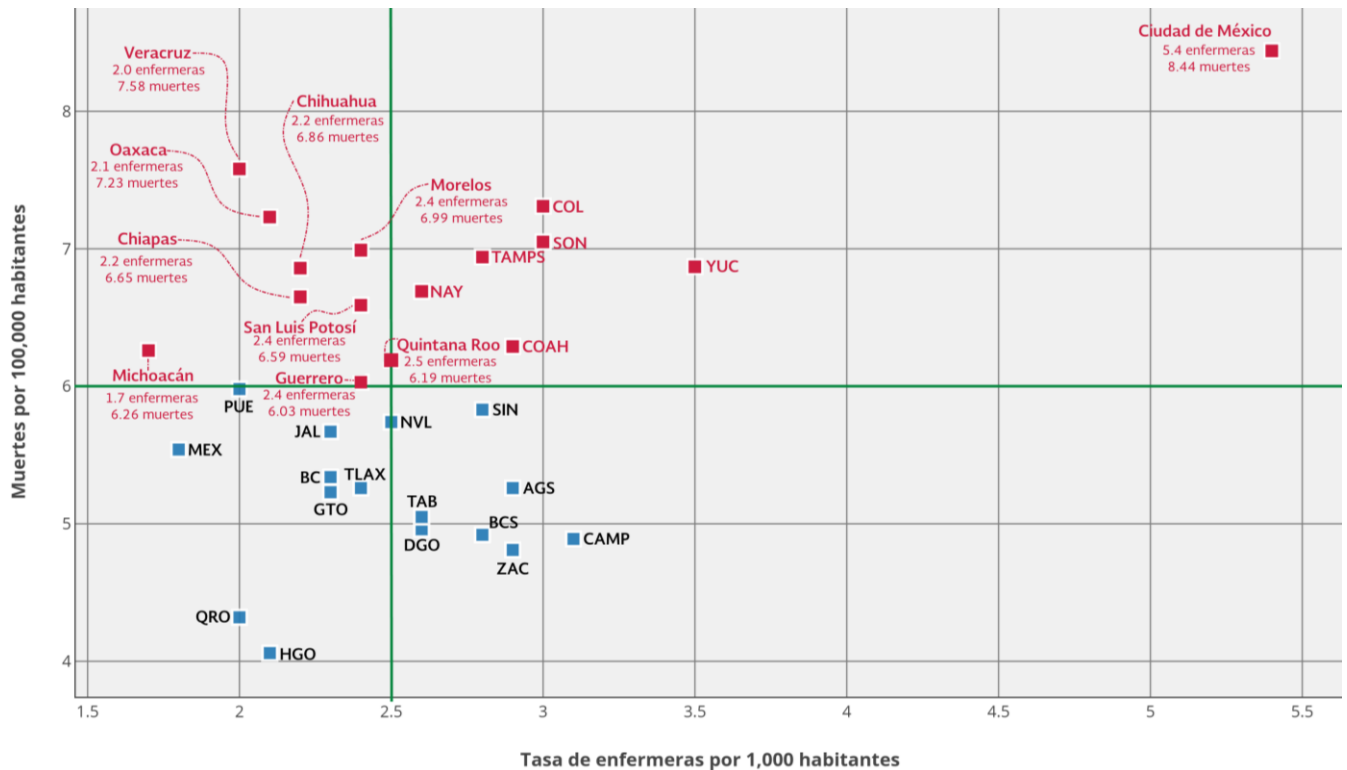


Gráfico 14. Mortalidad por tumor maligno de útero (cuello y cuerpo) / ovario y tasa de enfermeras



IV. Conclusiones sobre recursos humanos en enfermería

4.1 Conclusiones generales

a) Existen diferencias en las cantidades reportadas de personal de enfermería en cada sistema de información

En México, tal como se mencionó con anterioridad, existen diversos sistemas de información que concentran las cantidades de personal de enfermería, sin embargo, cada uno tiene diferentes niveles de alcance, de desagregación, de captura/obtención de los datos, de almacenamiento, entre otros. Por un lado, existen el SINAIS y el SINERHIAS, los cuales son administrados por la DGIS y obtienen los datos a través de levantamientos con cortes establecidos. En este sentido, el SINAIS concentra la información reportada por las instituciones que comprenden al sector salud, y el SINERHIAS solo la información de la Secretaría de Salud y Servicios Estatales de Salud. El SIARHE, de manera similar que el SINAIS, concentra la información del sector salud, pero a diferencia de los otros sistemas el llenado se realiza a través de una cédula en una plataforma web, la unidad de información es el ID de la persona, y contiene una gran cantidad de variables, además de que los responsables usualmente son jefes de enfermeras de las unidades de salud, coordinadores jurisdiccionales de enfermería, coordinadores estatales de enfermería, entre otros.

Tal y como se refiere en el *Gráfico 1*, existen diferencias en las cantidades reportadas, esto puede deberse a que los 3 sistemas tienen periodos de corte diferentes, o que la forma de captura de los datos depende de responsables diferentes.

En la Tabla 4 es posible observar que las diferencias entre el SINAIS y el SIARHE han tenido fluctuaciones con una tendencia decreciente, lo que refleja una similitud entre el sistema oficial de reporte de recursos humanos y el SIARHE.

Tabla 4. Cantidades totales de personal de enfermería por Sistema de Información 2006 - 2018

AÑO	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
SINERHIAS ^{1/}	94,051	100,557	105,907	112,509	118,921	128,952	135,704	143,560	153,505	160,247	165,722	169,701	179,053
SINAIS ^{2/}	201,432	210,492	216,634	226,844	236,537	250,931	259,822	270,596	282,182	294,585	309,577	312,893	324,887
SIARHE	103,891	135,234	171,496	193,182	207,221	220,430	216,072	223,284	267,623	277,562	286,355	293,414	305,204
SINAIS-SIARHE	97,541	75,258	45,138	33,662	29,316	30,501	43,750	47,312	14,559	17,023	23,222	19,479	19,683
Cobertura ^{3/}	51.6%	64.2%	79.2%	85.2%	87.6%	87.8%	83.2%	82.5%	94.8%	94.2%	92.5%	93.8%	93.9%

Notas: 1/ Las cifras reportadas en la plataforma de SINERHIAS (cubos dinámicos) solo indican la cantidad de recursos humanos de enfermería hasta 2017.

2/ Estos datos fueron obtenidos del sexto informe de gobierno de la presente administración, donde se menciona que las cifras reportadas fueron revisadas en la plataforma.

3/ La cobertura se refiere a una comparativa acerca de la proporción de personal de enfermería reportado en el SIARHE con respecto al SINAIS.

b) Incremento sostenible de la cantidad de recursos humanos de enfermería, en la medida de lo posible

Diversos organismos de cooperación internacional realizan reportes de la fuerza laboral en salud en los países miembros. La Organización para la Cooperación y Desarrollo Económicos (OCDE) en el reporte 2017 de estadísticas relacionadas a servicios de salud con los datos reportados por los países miembros realiza estimaciones del promedio de enfermeras, calculando **9.0** enfermeras por cada 1,000 habitantes, pero se destaca que no necesariamente es una recomendación o indicador.

Es importante destacar que los **36** países miembros de esta organización cuentan predominantemente con economías sólidas, o en crecimiento constante⁹, pero si se considera a los **194** países del mundo la media de recursos humanos de enfermería sería mucho menor. Además de que el incremento de la cantidad de recursos humanos para la salud debe tener congruencia con el crecimiento económico de un país.

De acuerdo a la cantidad de enfermeras registradas en el SIARHE se estiman 2.5 enfermeras por cada 1,000 habitantes y con SINAIS, se estima que son 2.7 enfermeras por cada 1,000 habitantes, cifras que se encuentran por debajo de la media de 36 países de la OCDE, y sin duda se requiere un incremento sobre todo en el primer nivel de atención, pero es necesario que las áreas competentes tomen en cuenta análisis presupuestales y del crecimiento económico del país.

Como parte de este informe, se puede localizar una serie de análisis (gráficos de dispersión) y representaciones cartográficas que plantean una aproximación sobre las necesidades de recursos humanos de enfermería en ciertas entidades federativas y a nivel municipal para sugerir que al momento de contar con la posibilidad de incrementar recursos humanos de enfermería se considere esta información, y lo anterior coadyuve a la respuesta de las necesidades en salud.

c) El personal de enfermería continúa siendo predominantemente del sexo femenino, aunque en los últimos años se ha incrementado la inclusión de hombres en esta profesión

Regularmente el personal de enfermería se considera que es integrado en su mayoría por mujeres, sin embargo, durante los últimos años, la inclusión de personal de enfermería del sexo masculino se ha incrementado en las unidades de atención a la salud, así como en las instituciones educativas. De acuerdo a lo que se reporta en el SIARHE, la cantidad de hombres ha aumentado considerablemente,

⁹ Países miembros de la OCDE, disponible para su consulta en: <http://www.oecd.org/about/membersandpartners/>

Estado de la Enfermería en México 2018

con cifras de **14.35% (43,805)** del total del personal y con variaciones desde **6.07%** en Tlaxcala hasta **26.25%** en Quintana Roo, sin embargo, esta profesión continúa siendo predominantemente practicada por personal del sexo femenino.

d) La estructura etaria del personal de enfermería requiere planteamientos en el mediano y largo plazo

El panorama actual sobre la distribución etaria nos muestra una alta concentración del personal de enfermería con edades que van desde los 41 hasta los 71 y más años, para hombres y mujeres, lo que se traduce en una necesidad de contar con planteamientos que detallen la sustitución paulatina y de acuerdo a las características propias de cada institución.

e) El incremento del personal de enfermería debe ser paulatino

El SINAIS, junto del SINERHIAS, es el sistema oficial de reporte de recursos humanos de la Secretaría de Salud, el incremento reportado anual en ambos sistemas nos permite estimar una tendencia sobre el crecimiento de los recursos humanos de enfermería a nivel nacional, tal y como es posible observar en la *Tabla 5*. Estos datos podrían ser un referente para estimar el crecimiento de los recursos humanos de enfermería para los siguientes años, en función de otras variables económicas, demográficas y sociales.

Tabla 5. Crecimiento nominal y porcentual de recursos humanos de enfermería reportados en SINAIS, SINERHIAS y SIARHE, 2006-2018

SISTEMA	AÑO	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
SINAIS	Cantidad	201,432	210,492	216,634	226,844	236,537	250,931	259,822	270,596	282,182	294,585	309,577	312,893	324,887
	Diferencia		9,060	6,142	10,210	9,693	14,394	8,891	10,774	11,586	12,403	14,992	3,316	11,994
	Incremento		4.5%	2.9%	4.7%	4.3%	6.1%	3.5%	4.1%	4.3%	4.4%	5.1%	1.1%	3.8%
SINERHIAS	Cantidad	94,051	100,557	105,907	112,509	118,921	128,952	135,704	143,560	153,505	160,247	165,722	169,701	179,053
	Diferencia	nd	6,506	5,350	6,602	6,412	10,031	6,752	7,856	9,945	6,742	5,475	3,979	9,352
	Incremento	nd	6.9%	5.3%	6.2%	5.7%	8.4%	5.2%	5.8%	6.9%	4.4%	3.4%	2.4%	5.5%
SIARHE	Cantidad	103,891	135,234	171,496	193,182	207,221	220,430	216,072	223,284	267,623	277,562	286,355	293,414	305,204
	Diferencia		31,343	36,262	21,686	14,039	13,209	-4,358	7,212	44,339	9,939	8,793	7,059	11,790
	Incremento		30.2%	26.8%	12.6%	7.3%	6.4%	-2.0%	3.3%	19.9%	3.7%	3.2%	2.5%	4.0%

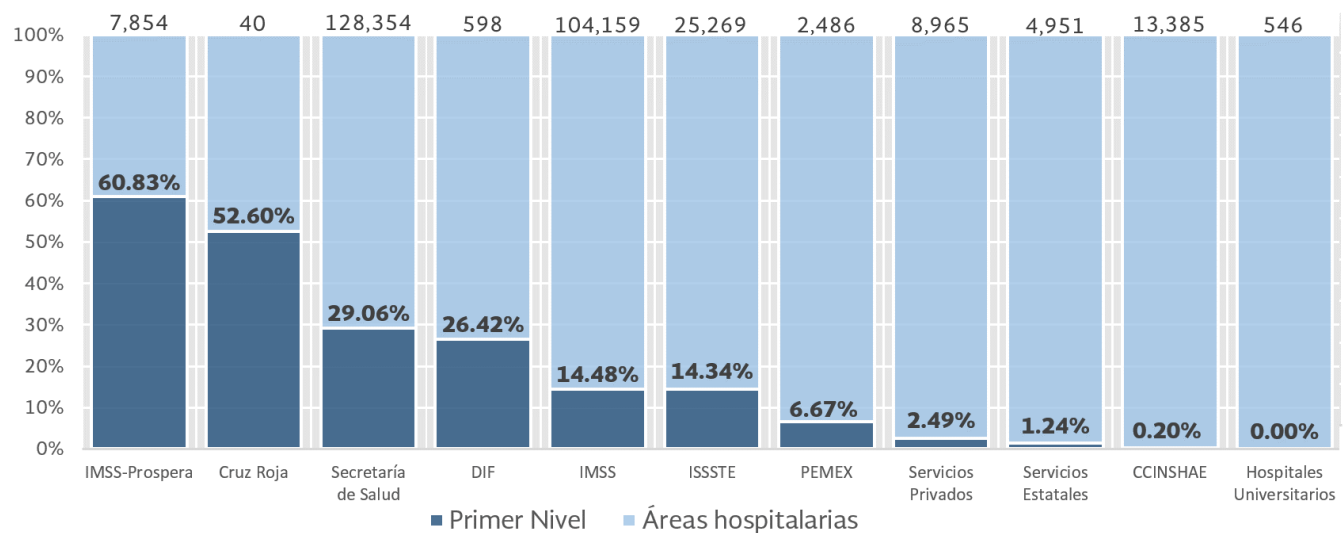
4.2 Conclusiones relativas a la práctica clínica

a) Necesidad de reorientar a los recursos humanos de enfermería hacia el primer nivel de atención

El primer propósito de la Atención Primaria a la Salud (APS) es lograr un nivel de bienestar físico, psicológico y social para que las personas puedan interactuar equitativamente con su mundo circundante y de hecho ha sido adoptado como una estrategia fundamental para la prestación de servicios de salud¹⁰, en donde los recursos humanos para la salud juegan un papel importante, y en especial las enfermeras y enfermeros [16, 8] en el manejo de condiciones crónicas y cuidados de largo plazo¹¹.

De acuerdo a datos obtenidos en el SIARHE, a nivel nacional se reporta que el **20.37%** del total de la fuerza laboral de enfermería se encuentra insertada en el primer nivel de atención, sin embargo, existen variaciones de estas cantidades dependiendo la institución de prestación de servicios de salud tal y como se puede observar en la *Tabla 3* y en la *Gráfico 15*:

Gráfico 15. Distribución de Recursos Humanos de Enfermería por Nivel de Atención e Institución



De igual manera, esta variación se observa en todas las entidades federativas, en donde los estados con mayores proporciones de personal de enfermería (considerando todas las instituciones dentro de la entidad federativa) son **Michoacán** con **32.80%**, **Oaxaca** con **32.60%** e **Hidalgo** con **32.28%**, mientras que los estados con menores proporciones de enfermeras y enfermeros en éstas áreas son **Sonora** con **12.48%**, **Coahuila** con **11.23%** y **Ciudad de México** con **11.16%**. Esta distribución puede llegar a dificultar la prestación de servicios preventivos, de atención temprana, y tratamiento oportuno.

¹⁰ Macinko J, Starfield B, Erinosh T. (2009). The impact of primary healthcare on population health in low- and middle-income countries. *J Ambul Care Manage*, 32:150–71.

¹¹ OECD (2017), *Health at a Glance 2017: OECD Indicators*, OECD Publishing, Paris, https://doi.org/10.1787/health_glance-2017-en.

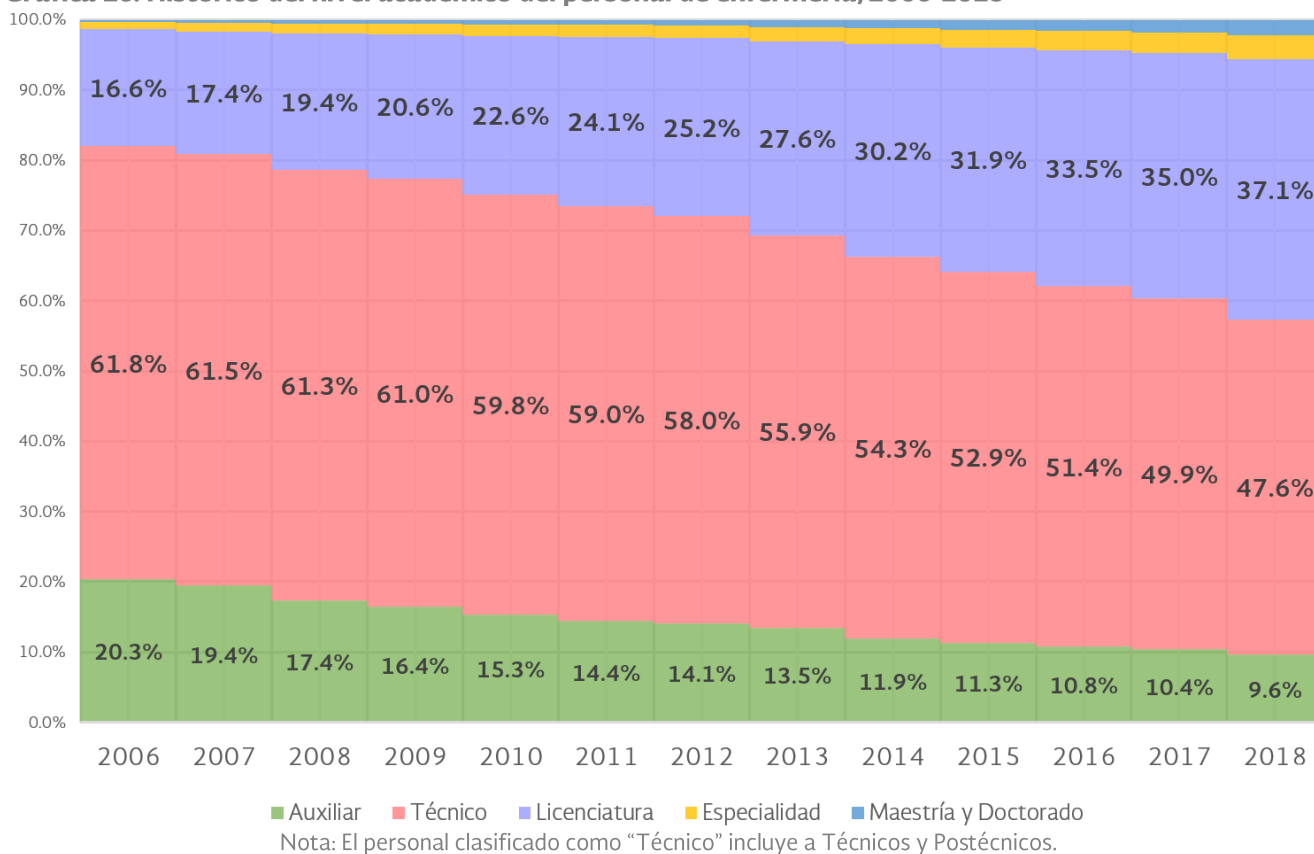
Estado de la Enfermería en México 2018

4.3 Conclusiones relativas a formación de recursos humanos

a) El nivel máximo educativo de las enfermeras ha ido avanzando en los últimos años

La formación académica del personal de enfermería ha tenido avances sustanciales en los últimos años, con la introducción de la educación profesional y el nivel de posgrado. En la plataforma SIARHE es posible observar los cambios en las proporciones de los niveles académicos en la *Gráfica 16* donde de estar en **16.6%** de personal con nivel de licenciatura en 2006 pasó a un **37.1%** en 2018, lo que muestra un crecimiento paulatino del personal profesional en el Sistema Nacional de Salud en un periodo de 12 años.

Gráfica 16. Histórico del nivel académico del personal de enfermería, 2006-2018



b) Necesidad de orientar la formación de especialidad para el desarrollo de competencias clínicas más que administrativas

La OCDE recomienda que la formación de recursos humanos para la salud se oriente en habilidades clínicas y competencias relacionadas con la atención directa a la persona que permitan resolver las problemáticas existentes de salud en la población, más que aquella formación para adquirir habilidades administrativas.

En la *Gráfica 5* es posible observar la concentración existente de la formación de especialización en áreas administrativas, sin embargo, áreas como psiquiatría, cardiología y salud pública tienen cantidades muy bajas en nuestro país.

V. Fuerza laboral de enfermería en entidades federativas

5.1 Resultados generales

El Sistema de Información Administrativa de los Recursos Humanos de Enfermería (SIARHE) contempla información a nivel nacional de la fuerza laboral de enfermería, incluyendo a las 32 entidades federativas. En esta sección se integra la información reportada en la plataforma de los Recursos Humanos de Enfermería (RHE) insertados en el Sistema Nacional de Salud, tal y como se describe en la *Tabla 6*:

Tabla 6. Distribución de los Recursos Humanos en Enfermería en las 32 entidades federativas					
Entidad	Enfermeras	Población	Tasa	Primer Nivel	Áreas Hospitalarias
01 Aguascalientes	3,774	1,312,544	2.87	17.75	82.25
02 Baja California	7,705	3,315,766	2.32	17.56	81.78
03 Baja California Sur	2,001	712,029	2.81	21.94	75.81
04 Campeche	2,787	899,931	3.09	21.03	76.46
05 Coahuila de Zaragoza	8,703	2,954,915	2.95	11.23	84.35
06 Colima	2,093	711,235	2.94	19.48	76.80
07 Chiapas	11,664	5,217,908	2.23	31.90	62.13
08 Chihuahua	7,957	3,556,574	2.23	14.16	82.55
09 Ciudad de México	47,791	8,918,653	5.35	11.16	86.76
10 Durango	4,493	1,754,754	2.56	21.38	75.85
11 Guanajuato	13,708	5,853,677	2.34	21.57	77.12
12 Guerrero	8,385	3,533,251	2.37	28.51	66.88
13 Hidalgo	5,954	2,858,359	2.08	32.28	65.63
14 Jalisco	17,765	7,844,830	2.26	18.22	79.88
15 México	29,927	16,187,608	1.84	27.90	70.30
16 Michoacán de Ocampo	8,004	4,584,471	1.74	32.80	63.15
17 Morelos	4,533	1,903,811	2.38	20.47	72.18
18 Nayarit	3,050	1,181,050	2.58	26.42	67.40
19 Nuevo León	12,565	5,119,504	2.45	16.99	80.27
20 Oaxaca	8,514	3,967,889	2.14	32.60	60.38
21 Puebla	12,438	6,168,883	2.01	17.85	79.74
22 Querétaro	4,118	2,038,372	2.02	25.93	70.83
23 Quintana Roo	3,711	1,501,562	2.47	19.59	79.08
24 San Luis Potosí	6,515	2,717,820	2.39	25.97	71.98
25 Sinaloa	8,043	2,966,321	2.75	17.04	80.26
26 Sonora	8,625	2,850,330	3.02	12.48	85.50
27 Tabasco	6,137	2,395,272	2.56	20.56	76.02
28 Tamaulipas	9,745	3,441,698	2.83	18.22	79.88
29 Tlaxcala	2,997	1,272,847	2.35	19.11	77.81
30 Veracruz de Ignacio de la Llave	15,799	8,112,505	1.95	24.76	74.60
31 Yucatán	7,348	2,097,175	3.50	19.17	76.41
32 Zacatecas	4,590	1,579,209	2.90	20.41	77.42
Total	305,204^a	119,530,753	2.50	20.37%	77.66%

^a Los datos de las cantidades de recursos humanos de enfermería de la Secretaría de la Defensa Nacional (SEDENA) y Secretaría de Marina (SEMAR) no son reportados a nivel estatal y no se incluyen en esta tabla.

5.2 Fichas de recursos humanos de enfermería por entidad federativa

Las diferencias existentes entre las características de los recursos humanos de enfermería disponibles entre una entidad federativa y otra, conllevan a la necesidad de hacer un análisis profundo acerca de los componentes disponibles en el SIARHE.

En esta sección se presentan fichas técnicas sobre el estado actual de las enfermeras y enfermeros insertados en los servicios de salud de la entidad, así como las instituciones que conforman el Sistema Nacional de Salud.

Las fichas técnicas contienen primeramente una representación cartográfica de la entidad, con semaforización de los municipios más poblados, una tabla comparativa de las tasas de personal de enfermería en países de la OCDE (La cual no es una recomendación de la organización sino un promedio entre los 36 países miembros), a nivel nacional y a nivel estatal.

Posteriormente, se menciona al personal de enfermería en cada institución disponible en la entidad, así como la distribución existente entre áreas de primer nivel de atención y áreas hospitalarias (incluye segundo y tercer nivel de atención).

En los gráficos subsecuentes se muestra la distribución existente entre la edad y el género de las enfermeras y enfermeros disponibles en cada entidad federativa; el perfil académico del personal; el área de estudio de aquellos que cuentan con una especialidad ya sea a nivel postécnico o posgrado.

También se esquematiza la antigüedad del personal en cada nivel de atención y la distribuye en categorías, al centro la suma de las cantidades no necesariamente arroja el total de los RHE, toda vez que no incluye a Centros Educativos.

Además, se muestra la distribución del tipo de contratación del personal de enfermería reportado en la plataforma en cada institución del Sistema Nacional de Salud,

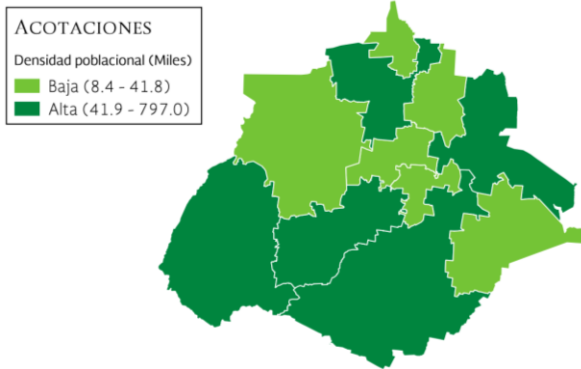
Finalmente, por entidad estatal se incluyen figuras obtenidas de los “Perfiles de país” del *Institute of Health Metrics and Evaluation* de la *Universidad de Washington*, representan las principales causas de muerte en la entidad y de muerte prematura, y están disponibles para su consulta en:

<http://www.healthdata.org/results/country-profiles>

Estado de la Enfermería en México 2018

5.2.1 Aguascalientes

Densidad Poblacional de la Entidad



El estado de Aguascalientes cuenta con **3,774** Recursos Humanos de Enfermería (RHE), y cuenta con **1,312,544** habitantes.

Indicador	Media OCDE	Nacional	Aguascalientes
Total enfermeras		305,204	3,774
Población		119,530,753	1,312,544
Tasa x 1,000 habitantes	9.0	2.5	2.9

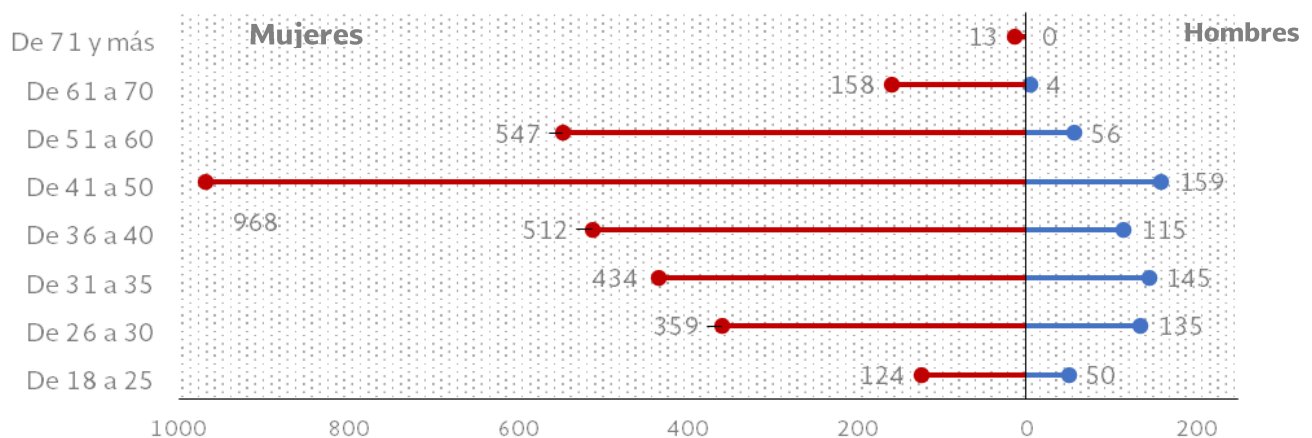
La cifra de la Organización para la Cooperación y Desarrollo Económicos (OCDE) no es una recomendación, sino la media calculada en base a 36 países miembros, incluyendo a México.

Distribución de los RHE de la Entidad, por institución y nivel de atención

Institución	Cantidad ¹	Porcentajes ²		
		Total	Primer Nivel	Área Hospitalaria
Secretaría de Salud	1,994	52.84%	17.90%	82.10%
IMSS	1,249	33.09%	21.38%	78.62%
ISSSTE	317	8.40%	14.51%	85.49%
Centros educativos	156	4.13%	0.00%	0.00%
Servicios Privados	57	1.51%	0.00%	100.00%
DIF	0	0.03%	0.00%	100.00%
Servicios Médicos Estatales	0	0.00%	0.00%	0.00%
IMSS-Prospera	0	0.00%	0.00%	0.00%
PEMEX	0	0.00%	0.00%	0.00%
SEDENA	0	0.00%	0.00%	0.00%
SEMAR	0	0.00%	0.00%	0.00%
Total Enfermeras	3,774	100.00%	17.75%	82.25%

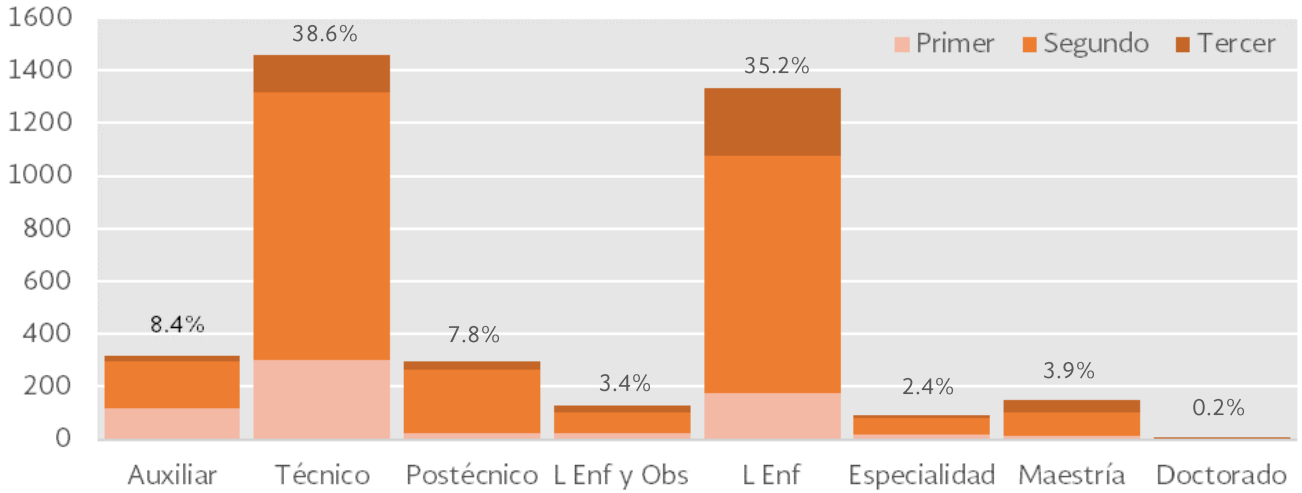
Nota: 1. La cantidad mencionada en esta tabla es el total reportado en el SIARHE. 2. Para el cálculo del porcentaje para primer nivel se consideran los RHE reportados como tal, para las áreas hospitalarias se consideran segundo y tercer nivel.

Distribución de RHE en la entidad por sexo y edad

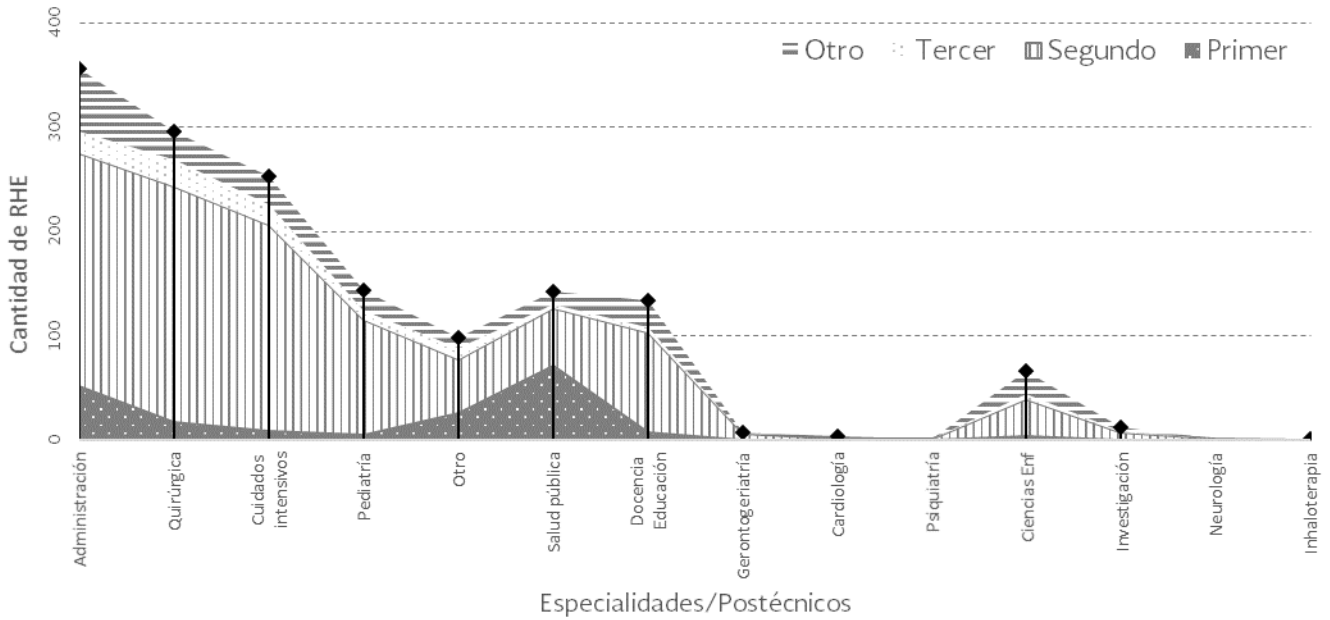


Estado de la Enfermería en México 2018

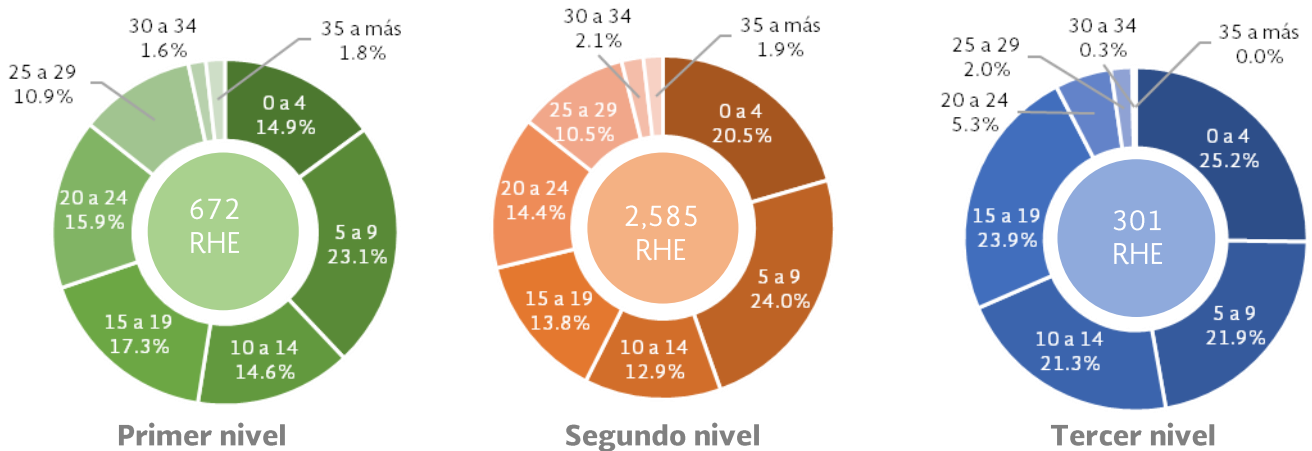
Distribución de RHE en la entidad por nivel académico y nivel de atención



Distribución de RHE con especialidad por nivel de atención

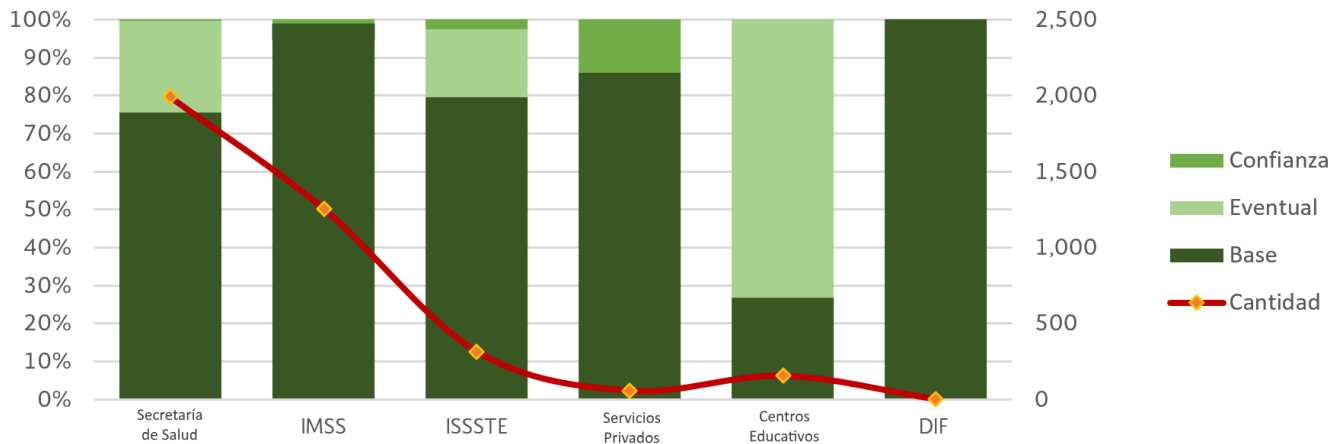


Distribución de RHE en la entidad por antigüedad y nivel de atención



Estado de la Enfermería en México 2018

Distribución de RHE por Institución y forma de contratación



Principales causas de muerte en la entidad, 2005-2016

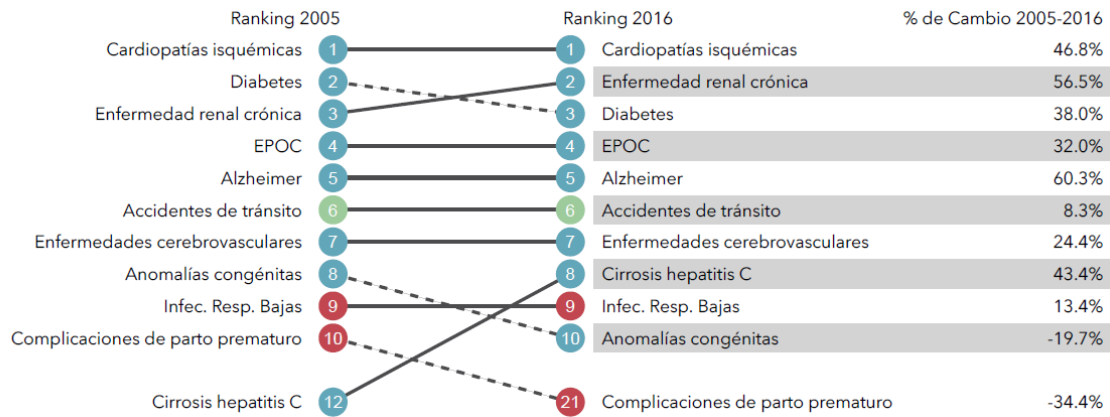


Gráfico obtenido del Institute of Health Metrics and Evaluation.

Principales causas de muerte prematura de la entidad, 2005-2016

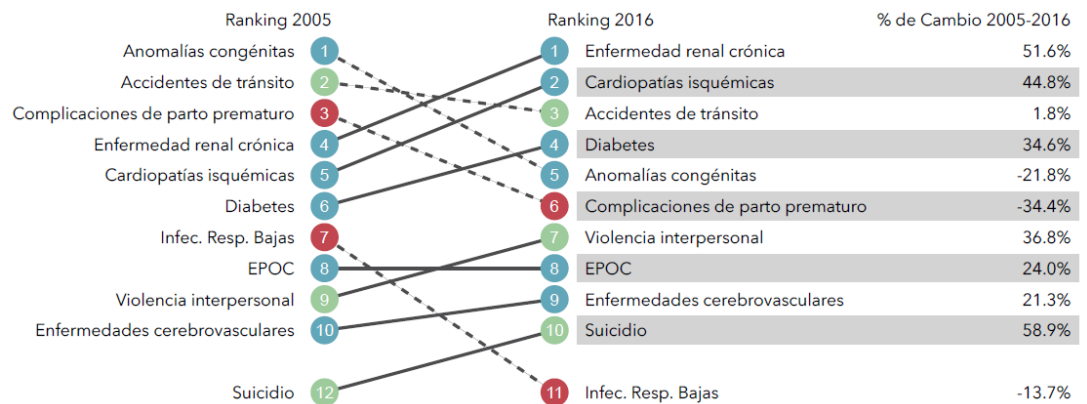


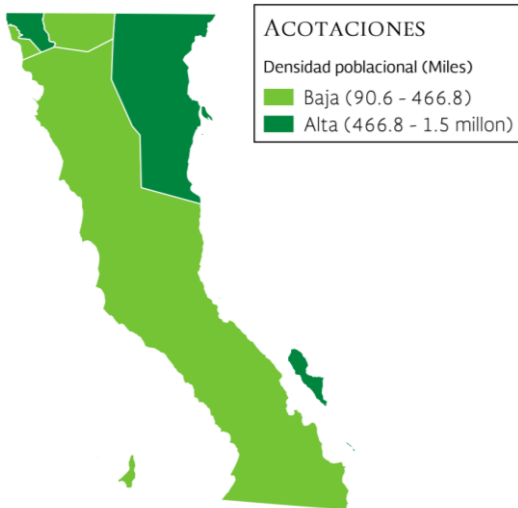
Gráfico obtenido del Institute of Health Metrics and Evaluation de la Unidad de Washington.

- Enfermedades transmisibles, maternas, neonatales y de la nutrición
- Enfermedades no transmisibles
- Lesiones

Estado de la Enfermería en México 2018

5.2.2 Baja California

Densidad Poblacional de la Entidad



El estado de Baja California cuenta con **7,705** Recursos Humanos de Enfermería (RHE), y cuenta con **3,315,766** habitantes.

Indicador	Media OCDE	Nacional	Baja California
Total enfermeras		305,204	7,705
Población		119,530,753	3,315,766
Tasa x 1,000 habitantes	9.0	2.5	2.3

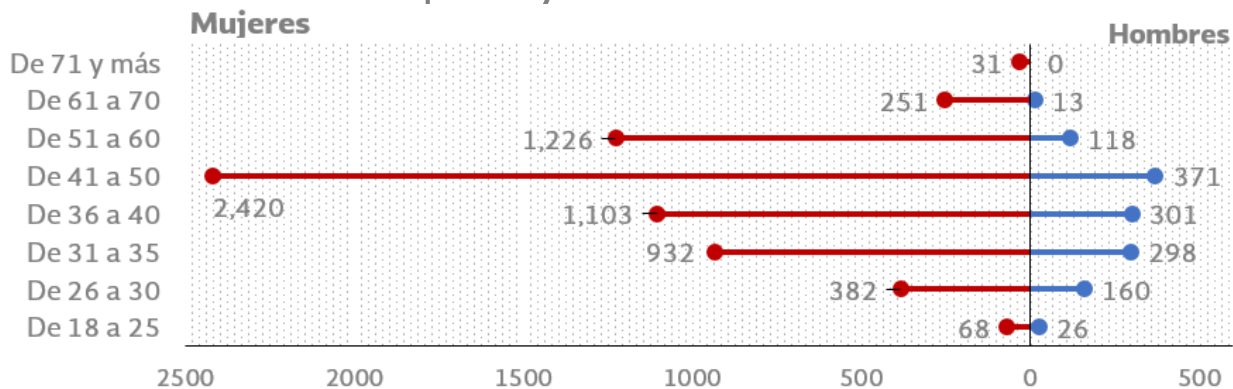
La cifra de la Organización para la Cooperación y Desarrollo Económicos (OCDE) no es una recomendación, sino la media calculada en base a 36 países miembros, incluyendo a México.

Distribución de los RHE de la Entidad, por institución y nivel de atención

Institución	Cantidad ¹	Porcentajes ²		
		Total	Primer Nivel	Área Hospitalaria
IMSS	3,319	43.12%	22.57%	77.43%
Secretaría de Salud	2,806	36.45%	19.92%	80.08%
Servicios Médicos Estatales	608	7.91%	0.00%	100.00%
ISSSTE	480	6.18%	0.00%	100.00%
Servicios Privados	436	5.67%	0.00%	100.00%
Centros educativos	56	0.66%	0.00%	0.00%
IMSS-Prospera	0	0.00%	0.00%	0.00%
PEMEX	0	0.00%	0.00%	0.00%
CCINSHAE	0	0.00%	0.00%	0.00%
DIF	0	0.00%	0.00%	0.00%
Cruz Roja	0	0.00%	0.00%	0.00%
Hospitales Universitarios	0	0.00%	0.00%	0.00%
SEDENA	0	0.00%	0.00%	0.00%
SEMAR	0	0.00%	0.00%	0.00%
Total Enfermeras	7,705	100.00%	17.56%	81.78%

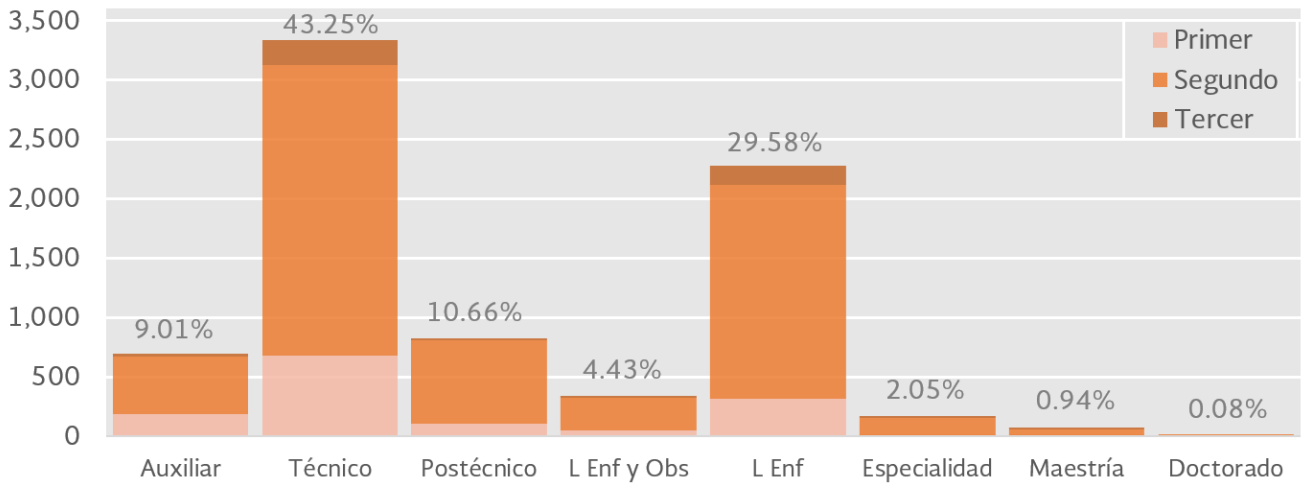
Nota: 1. La cantidad mencionada en esta tabla es el total reportado en el SIARHE. 2. Para el cálculo del porcentaje para primer nivel se consideran los RHE reportados como tal, para las áreas hospitalarias se consideran segundo y tercer nivel.

Distribución de RHE en la entidad por sexo y edad

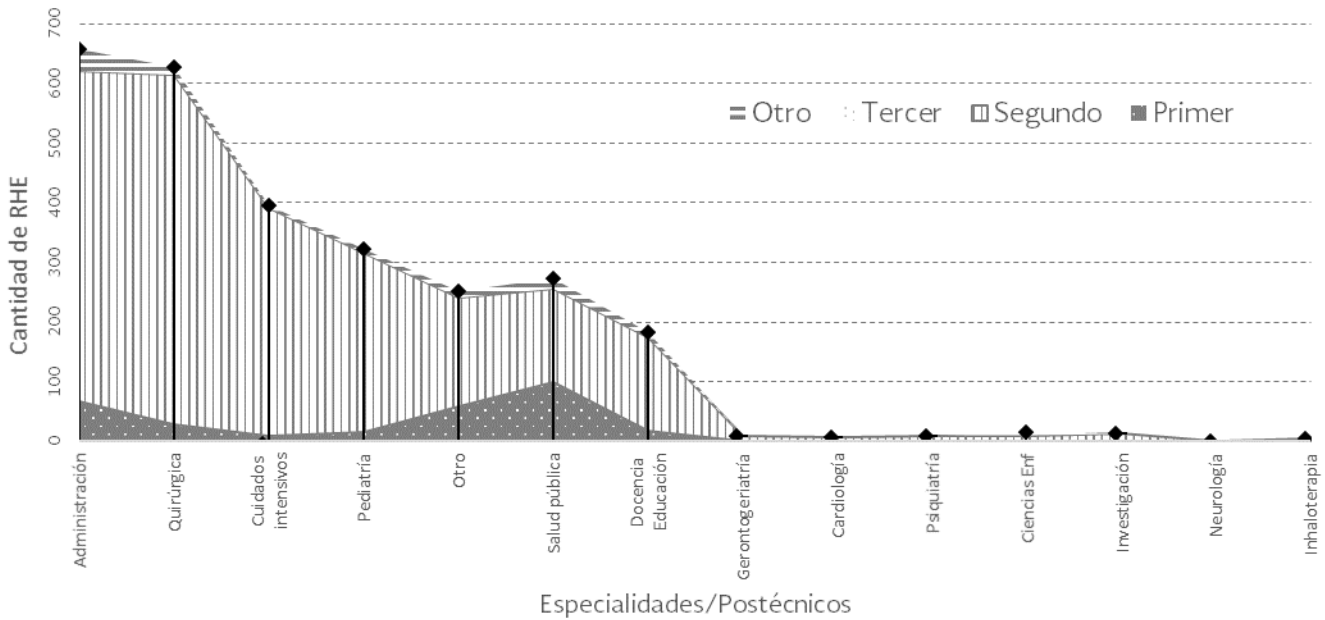


Estado de la Enfermería en México 2018

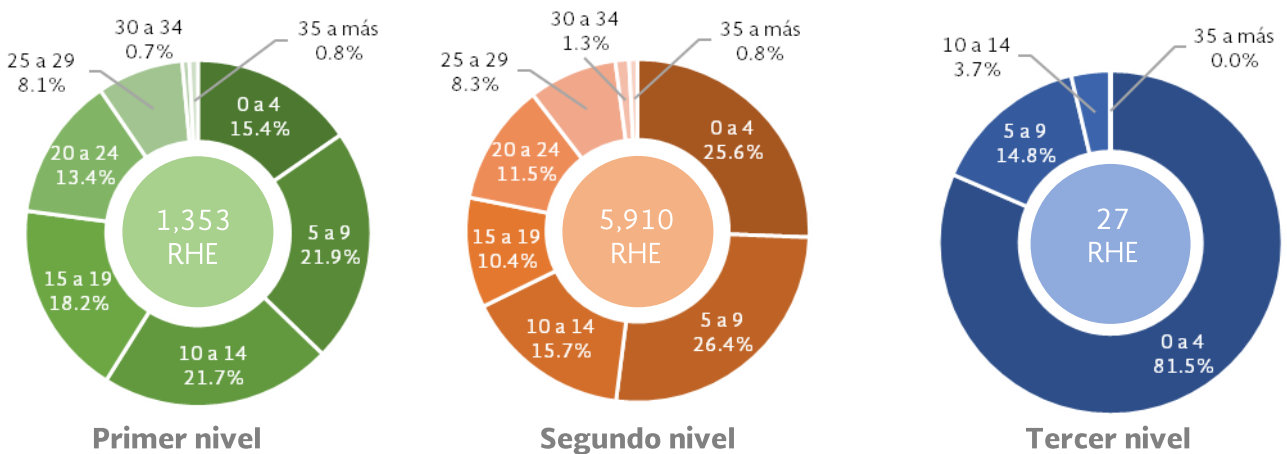
Distribución de RHE en la entidad por nivel académico y nivel de atención



Distribución de RHE con especialidad por nivel de atención

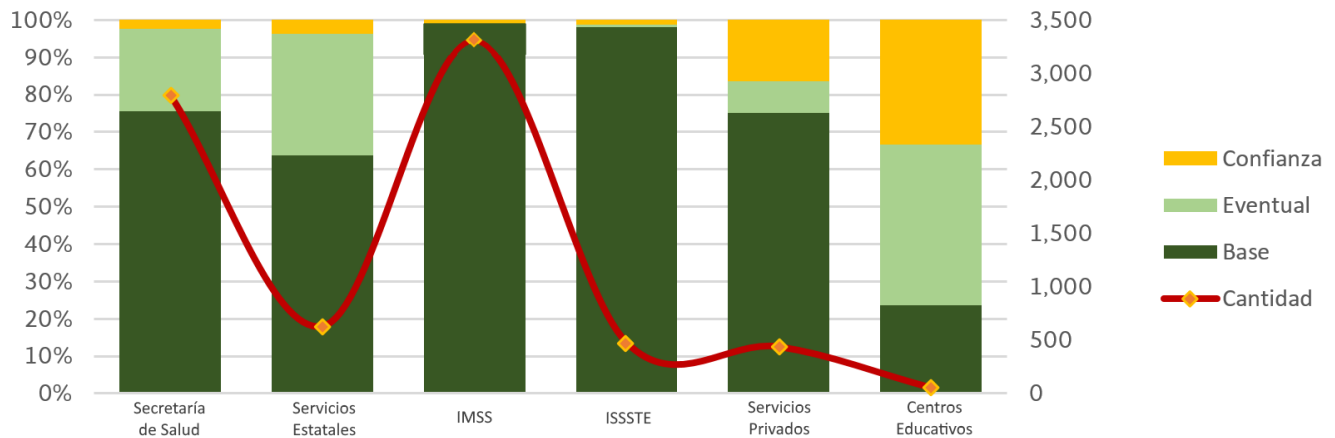


Distribución de RHE en la entidad por ingreso a SNS y nivel de atención



Estado de la Enfermería en México 2018

Distribución de RHE por Institución y forma de contratación



Principales causas de muerte en la entidad, 2005-2016

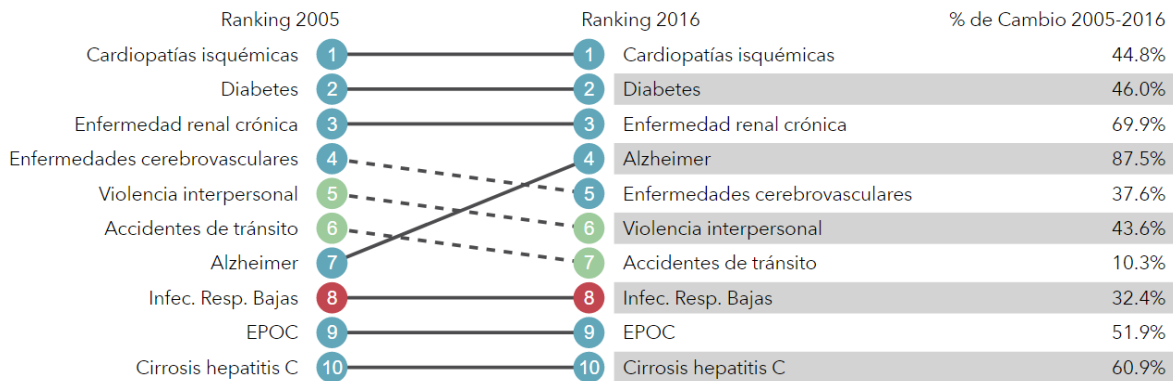


Gráfico obtenido del Institute of Health Metrics and Evaluation de la Unidad de Washington.

Principales causas de muerte prematura de la entidad, 2005-2016

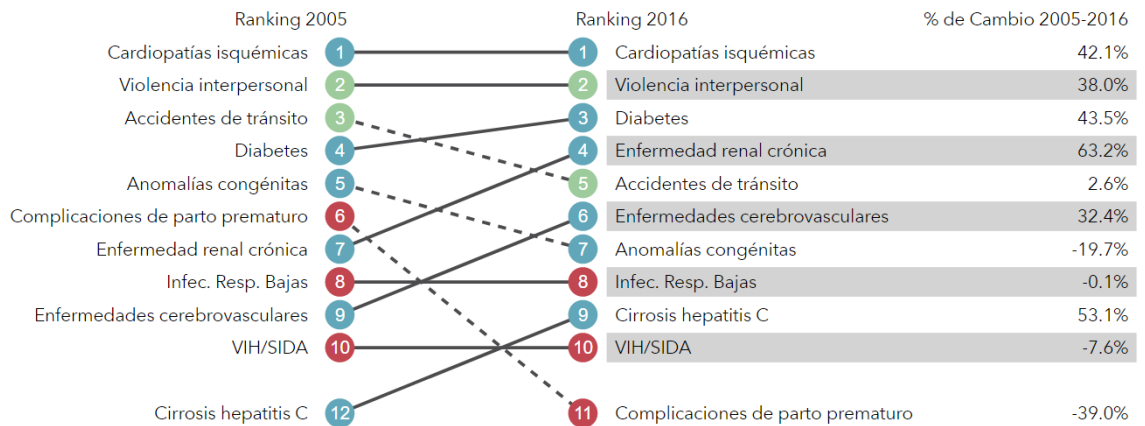


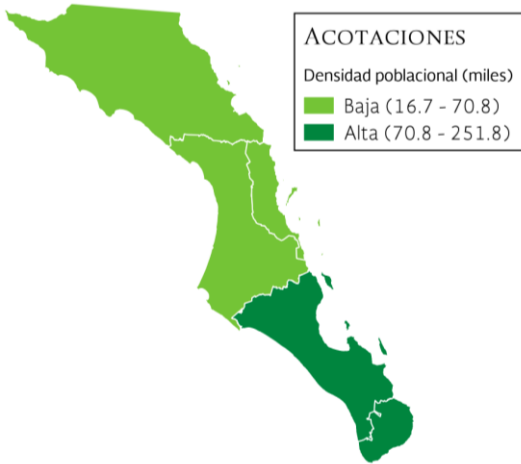
Gráfico obtenido del Institute of Health Metrics and Evaluation de la Unidad de Washington.

- Enfermedades transmisibles, maternas, neonatales y de la nutrición
- Enfermedades no transmisibles
- Lesiones

Estado de la Enfermería en México 2018

5.2.3 Baja California Sur

Densidad Poblacional de la Entidad



El estado de Baja California Sur cuenta con **2,001** Recursos Humanos de Enfermería (RHE), y cuenta con **712,029** habitantes.

Indicador	Media OCDE	Nacional	Estado de México
Total enfermeras		305,204	2,001
Población		119,530,753	712,029
Tasa x 1,000 habitantes	9.0	2.5	2.8

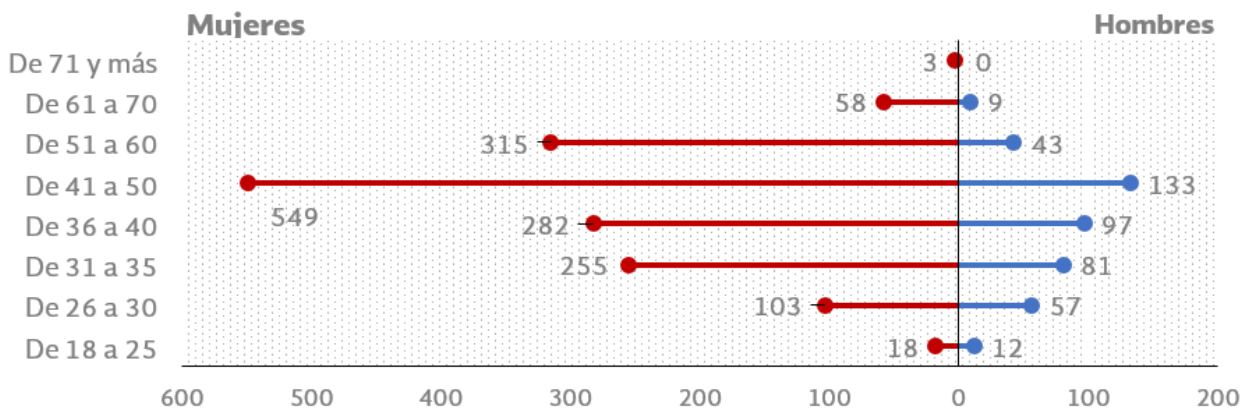
La cifra de la Organización para la Cooperación y Desarrollo Económicos (OCDE) no es una recomendación, sino la media calculada en base a 36 países miembros, incluyendo a México.

Distribución de los RHE de la Entidad, por institución y nivel de atención

Institución	Cantidad ¹	Porcentajes ²		
		Total	Primer Nivel	Área Hospitalaria
Secretaría de Salud	698	34.88%	34.96%	60.32%
IMSS	865	43.23%	18.73%	80.81%
ISSSTE	421	21.04%	5.70%	94.30%
Centros educativos	17	0.85%	0.00%	0.00%
Servicios Médicos Estatales	0	0.00%	0.00%	0.00%
Servicios Privados	0	0.00%	0.00%	0.00%
IMSS-Prospera	0	0.00%	0.00%	0.00%
PEMEX	0	0.00%	0.00%	0.00%
CCINSHAE	0	0.00%	0.00%	0.00%
DIF	0	0.00%	0.00%	0.00%
Cruz Roja	0	0.00%	0.00%	0.00%
Hospitales Universitarios	0	0.00%	0.00%	0.00%
SEDENA	0	0.00%	0.00%	0.00%
SEMAR	0	0.00%	0.00%	0.00%
Total Enfermeras	2,001	100.00%	21.49%	75.81%

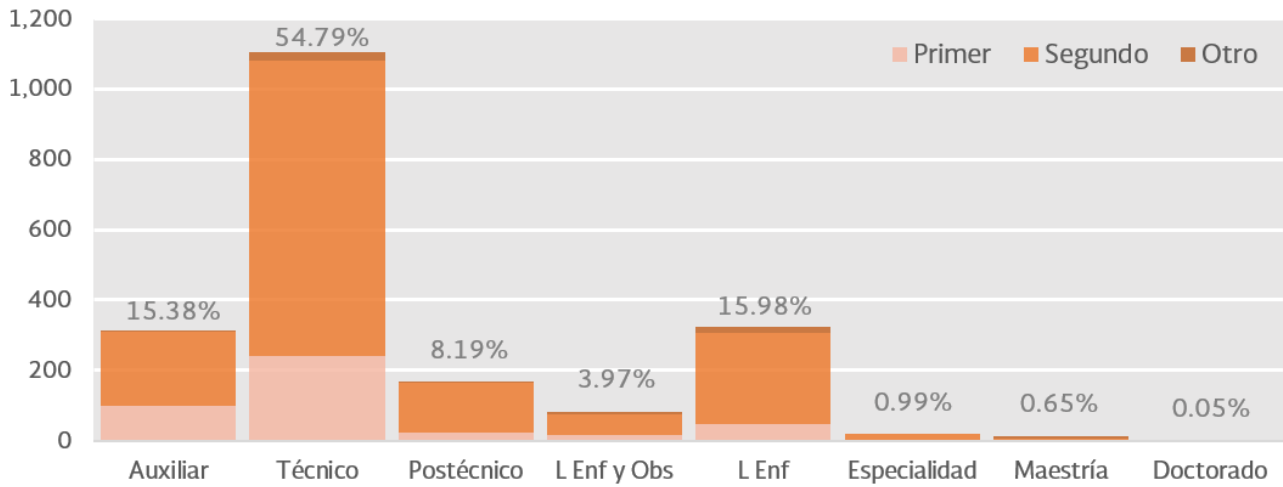
Nota: 1. La cantidad mencionada en esta tabla es el total reportado en el SIARHE. 2. Para el cálculo del porcentaje para primer nivel se consideran los RHE reportados como tal, para las áreas hospitalarias se consideran segundo y tercer nivel.

Distribución de RHE en la entidad por sexo y edad

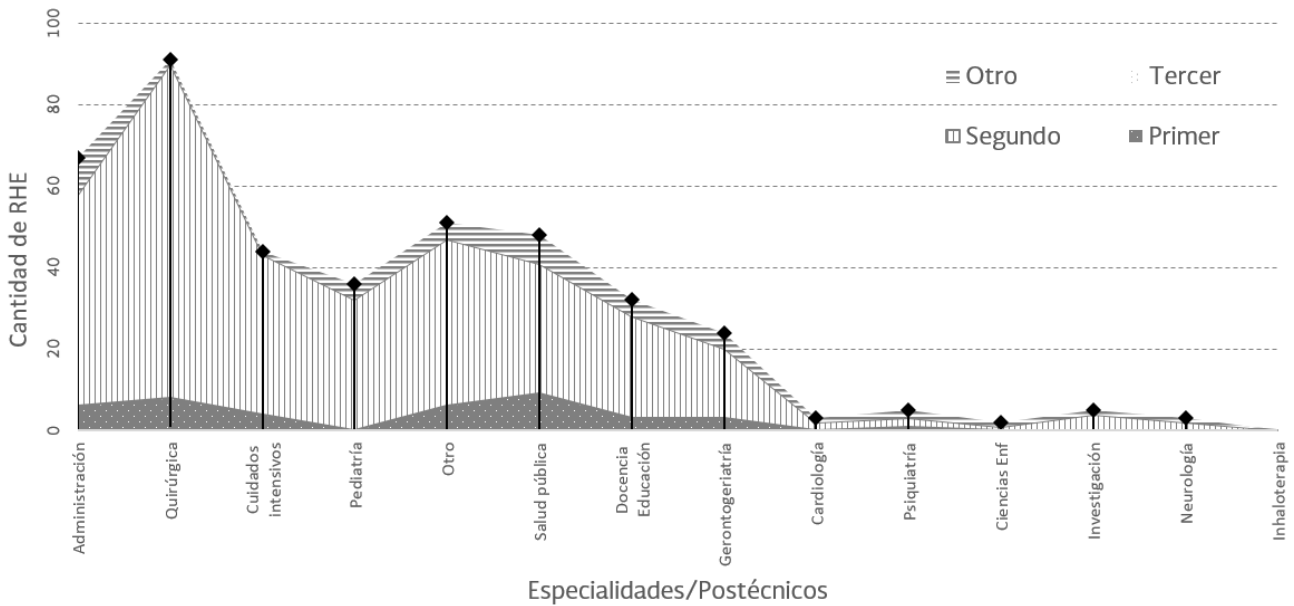


Estado de la Enfermería en México 2018

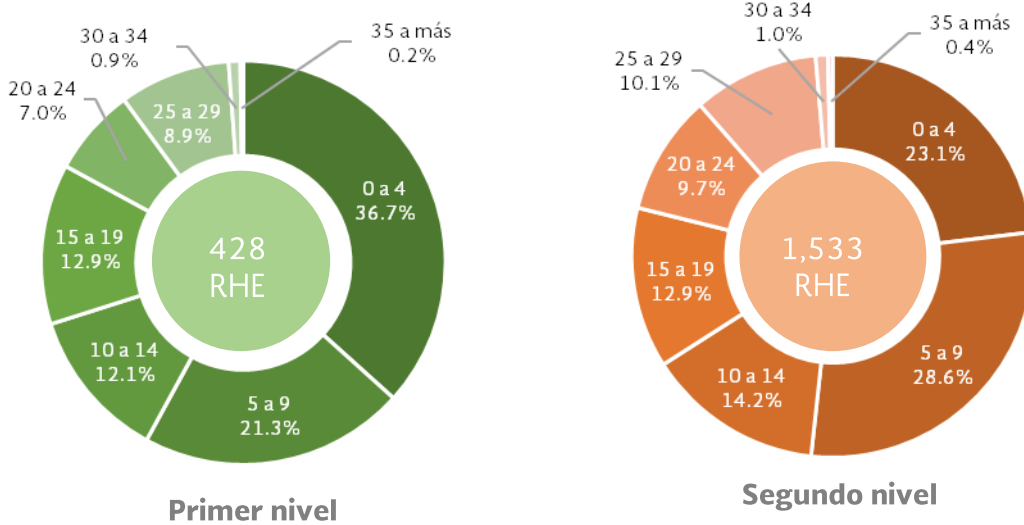
Distribución de RHE en la entidad por nivel académico y nivel de atención



Distribución de RHE con especialidad por nivel de atención

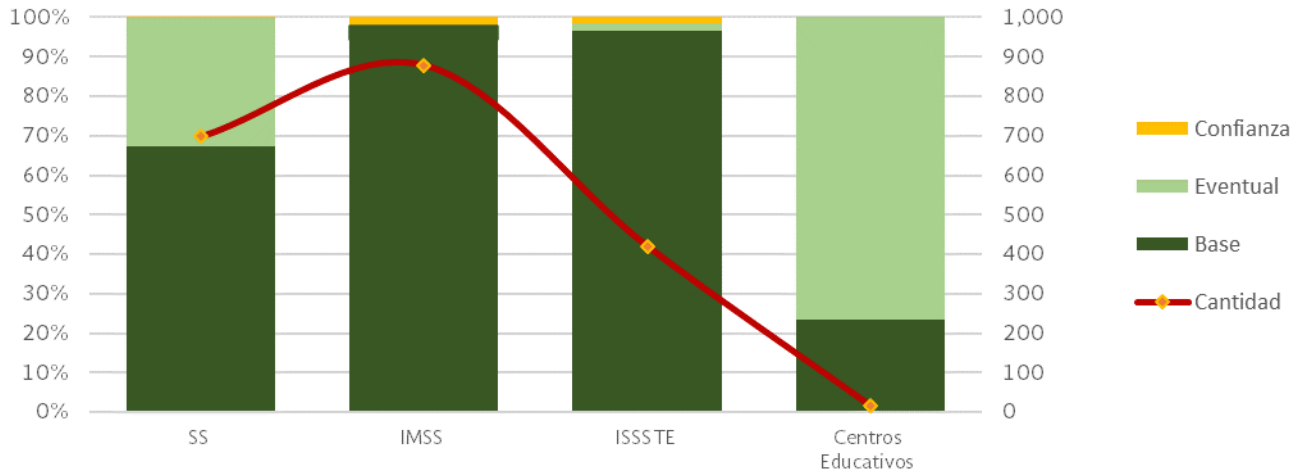


Distribución de RHE en la entidad por ingreso a SNS y nivel de atención



Estado de la Enfermería en México 2018

Distribución de RHE por Institución y forma de contratación



Principales causas de muerte en la entidad, 2005-2016

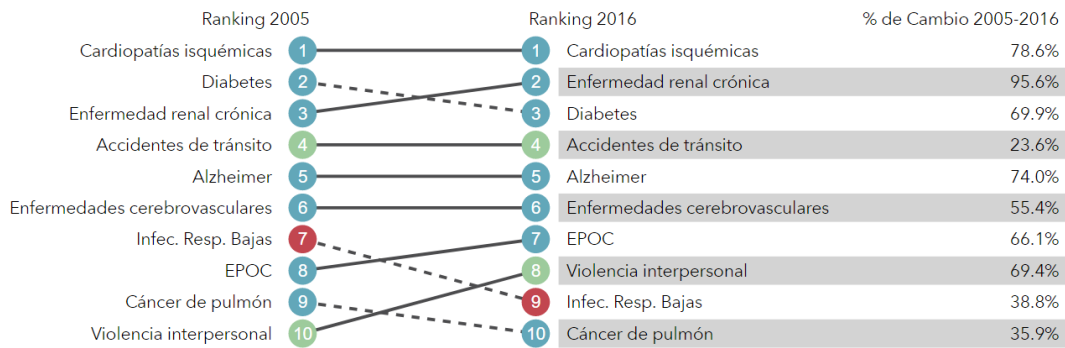


Gráfico obtenido del Institute of Health Metrics and Evaluation de la Unidad de Washington.

Principales causas de muerte prematura de la entidad, 2005-2016

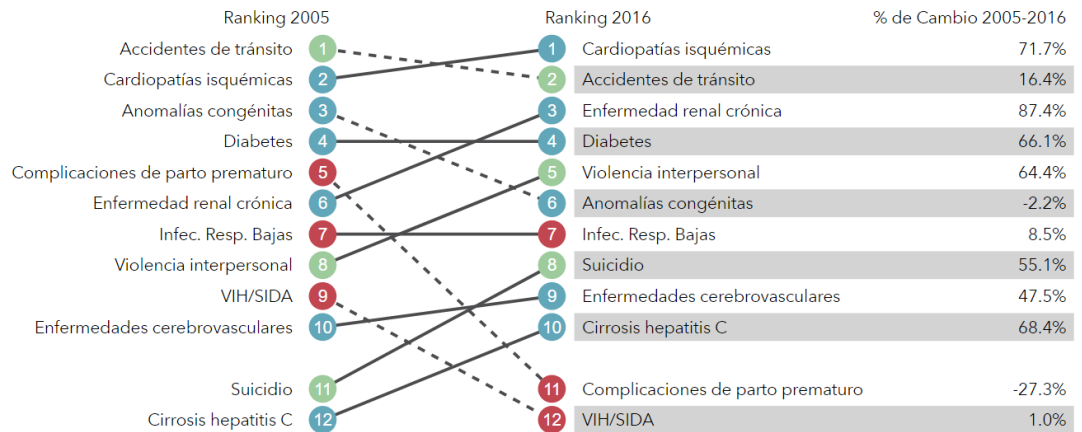


Gráfico obtenido del Institute of Health Metrics and Evaluation de la Unidad de Washington.

- Enfermedades transmisibles, maternas, neonatales y de la nutrición
- Enfermedades no transmisibles
- Lesiones

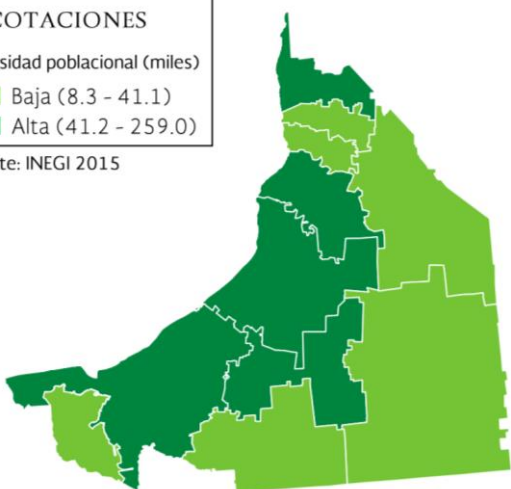
Estado de la Enfermería en México 2018

5.2.4 Campeche

Densidad Poblacional de la Entidad

ACOTACIONES	
Densidad poblacional (miles)	
■	Baja (8.3 - 41.1)
■	Alta (41.2 - 259.0)

Fuente: INEGI 2015



El estado de Campeche cuenta con **2,787** Recursos Humanos de Enfermería (RHE), y cuenta con **899,931** habitantes.

Indicador	Media OCDE	Nacional	Campeche
Total enfermeras		305,204	2,787
Población		119,530,753	899,931
Tasa x 1,000 habitantes	9.0	2.5	3.1

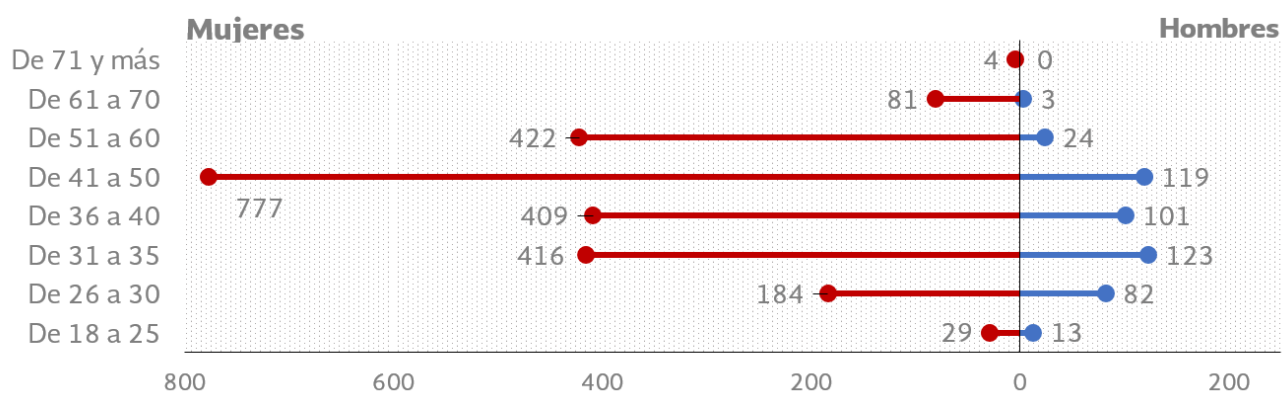
La cifra de la Organización para la Cooperación y Desarrollo Económicos (OCDE) no es una recomendación, sino la media calculada en base a 35 países miembros, incluyendo a México.

Distribución de los RHE de la Entidad, por institución y nivel de atención

Institución	Cantidad ¹	Porcentajes ²		
		Total	Primer Nivel	Área Hospitalaria
Secretaría de Salud	1,590	57.05%	22.58%	75.03%
IMSS	752	26.98%	19.15%	80.85%
ISSSTE	222	7.97%	0.00%	100.00%
IMSS-Prospera	118	4.23%	55.08%	44.92%
PEMEX	73	2.62%	0.00%	100.00%
Centros educativos	32	1.15%	0.00%	0.00%
Servicios Médicos Estatales	0	0.00%	0.00%	0.00%
Servicios Privados	0	0.00%	0.00%	0.00%
DIF	0	0.00%	0.00%	0.00%
Cruz Roja	0	0.00%	0.00%	0.00%
Hospitales Universitarios	0	0.00%	0.00%	0.00%
SEDENA	0	0.00%	0.00%	0.00%
SEMAR	0	0.00%	0.00%	0.00%
Total Enfermeras	2,787	100.00%	21.03%	76.46%

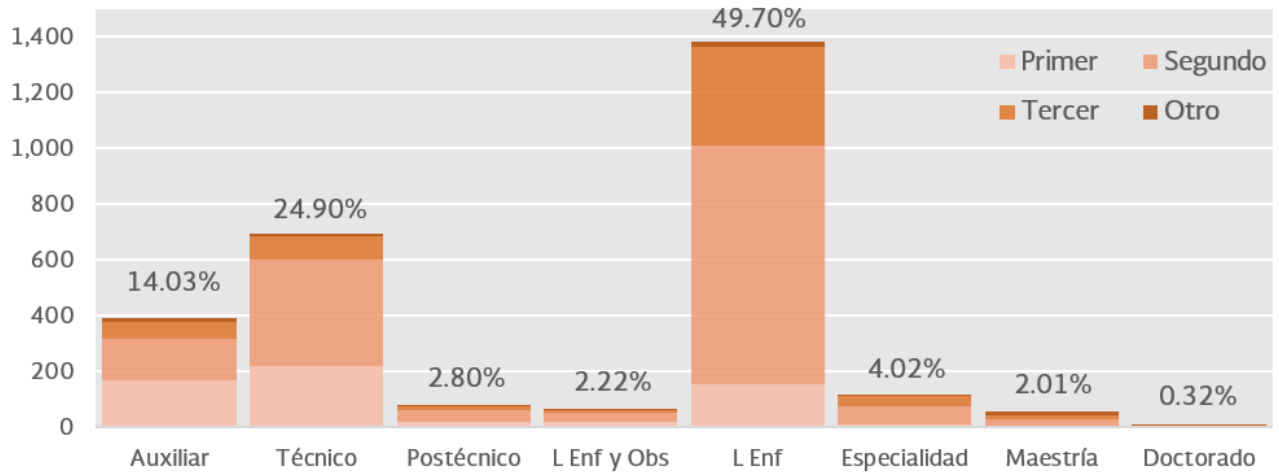
Nota: 1. La cantidad mencionada en esta tabla es el total reportado en el SIARHE. 2. Para el cálculo del porcentaje para primer nivel se consideran los RHE reportados como tal, para las áreas hospitalarias se consideran segundo y tercer nivel.

Distribución de RHE en la entidad por sexo y edad

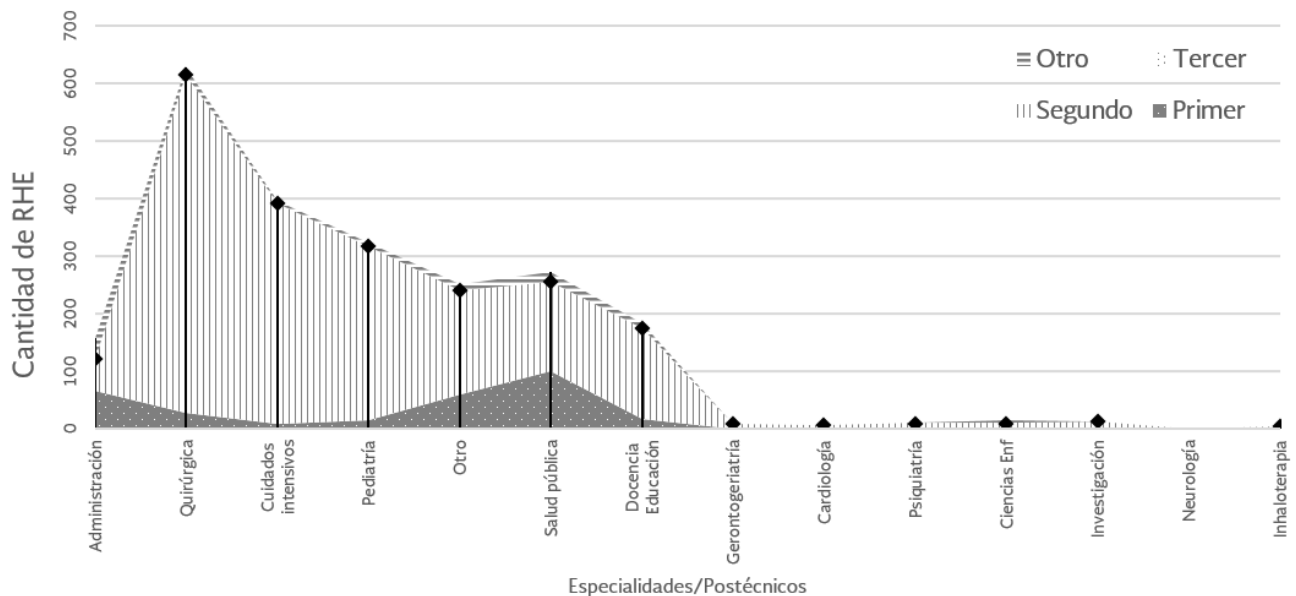


Estado de la Enfermería en México 2018

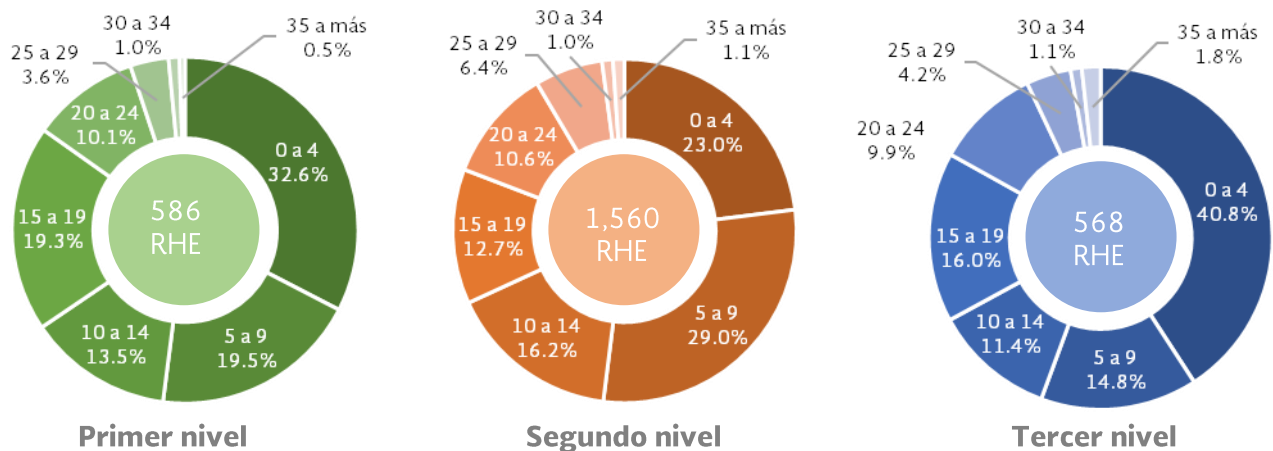
Distribución de RHE en la entidad por nivel académico y nivel de atención



Distribución de RHE con especialidad por nivel de atención

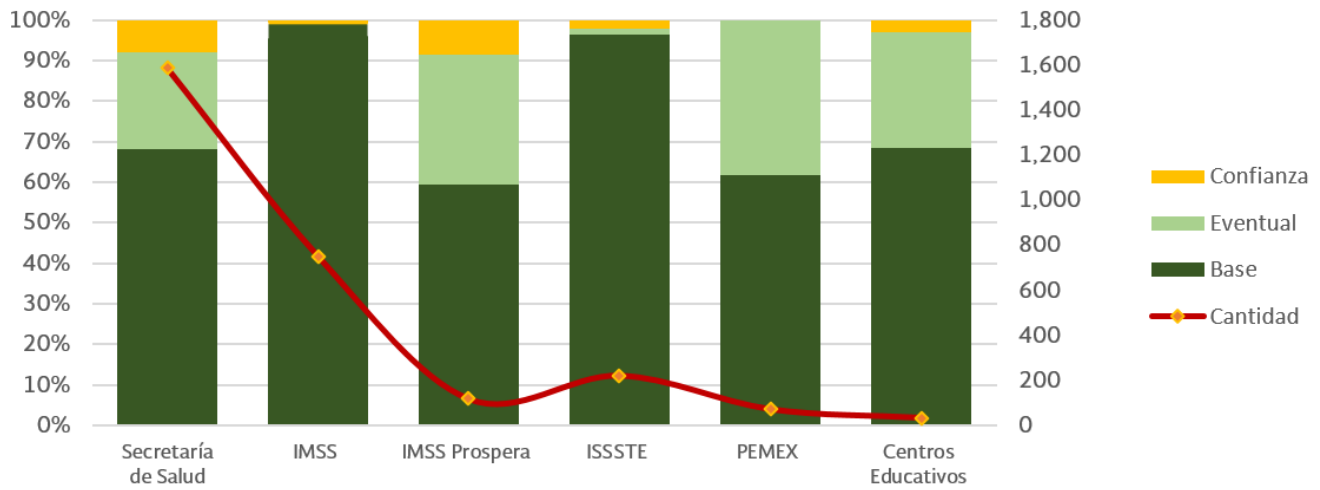


Distribución de RHE en la entidad por ingreso a SNS y nivel de atención



Estado de la Enfermería en México 2018

Distribución de RHE por Institución y forma de contratación



Principales causas de muerte en la entidad, 2005-2016

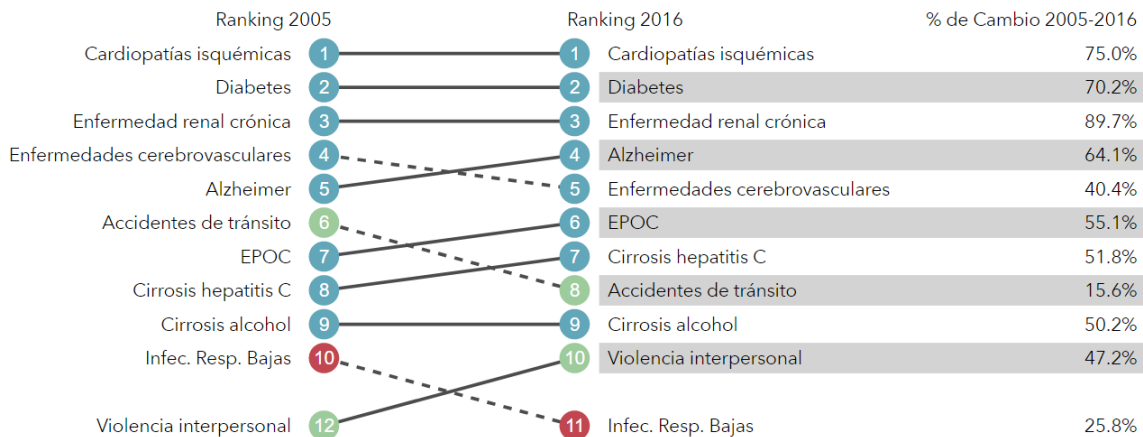


Gráfico obtenido del Institute of Health Metrics and Evaluation de la Unidad de Washington.

Principales causas de muerte prematura de la entidad, 2005-2016

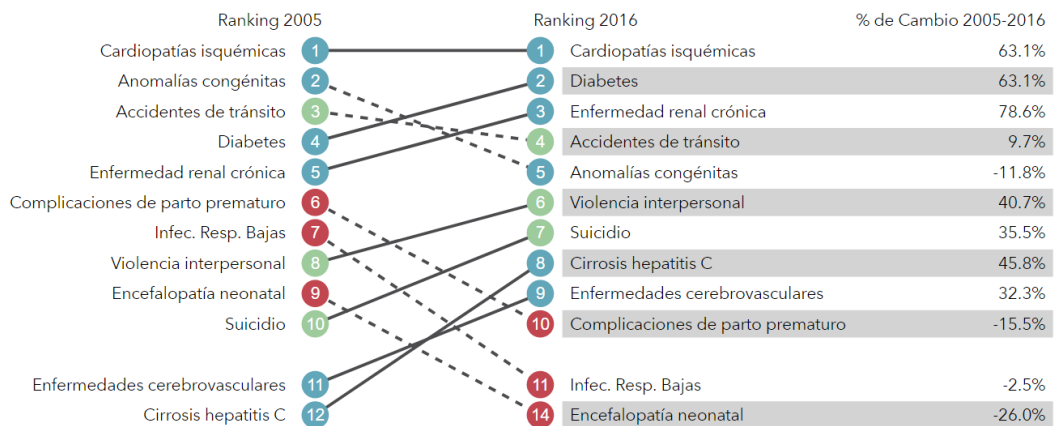


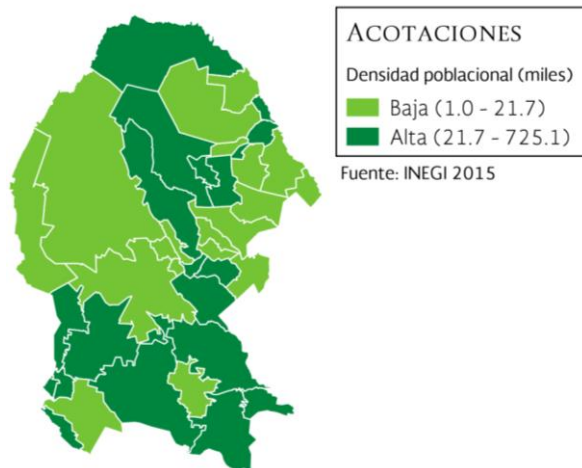
Gráfico obtenido del Institute of Health Metrics and Evaluation de la Unidad de Washington.

- Enfermedades transmisibles, maternas, neonatales y de la nutrición
- Enfermedades no transmisibles
- Lesiones

Estado de la Enfermería en México 2018

5.2.5 Coahuila de Zaragoza

Densidad Poblacional de la Entidad



El estado de Coahuila de Zaragoza cuenta con **8,703** Recursos Humanos de Enfermería (RHE), y cuenta con **2,954,915** habitantes.

Indicador	Media OCDE	Nacional	Coahuila
Total enfermeras		305,204	8,703
Población		119,530,753	2,954,915
Tasa x 1,000 habitantes	9.0	2.5	2.9

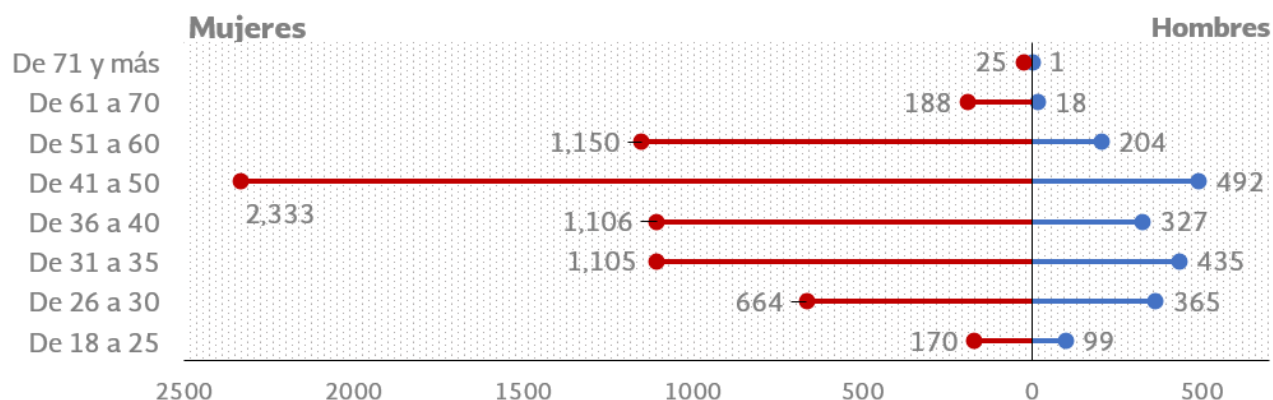
La cifra de la Organización para la Cooperación y Desarrollo Económicos (OCDE) no es una recomendación, sino la media calculada en base a 36 países miembros, incluyendo a México.

Distribución de los RHE de la Entidad, por institución y nivel de atención

Institución	Cantidad ¹	Porcentajes ²		
		Total	Primer Nivel	Área Hospitalaria
Secretaría de Salud	2,105	24.19%	18.34%	72.97%
IMSS	4,299	49.40%	10.84%	89.16%
ISSSTE	741	8.51%	5.67%	94.33%
Servicios Privados	505	5.80%	10.29%	89.70%
Hospitales Universitarios	473	5.43%	0.00%	100.00%
Servicios Médicos Estatales	322	3.70%	9.01%	90.99%
Centros educativos	202	2.32%	0.00%	0.00%
IMSS-Prospera	56	0.64%	3.57%	96.42%
PEMEX	0	0.00%	0.00%	0.00%
DIF	0	0.00%	0.00%	0.00%
Cruz Roja	0	0.00%	0.00%	0.00%
SEDENA	0	0.00%	0.00%	0.00%
SEMAR	0	0.00%	0.00%	0.00%
Total Enfermeras	8,703	100.00%	11.23%	84.35%

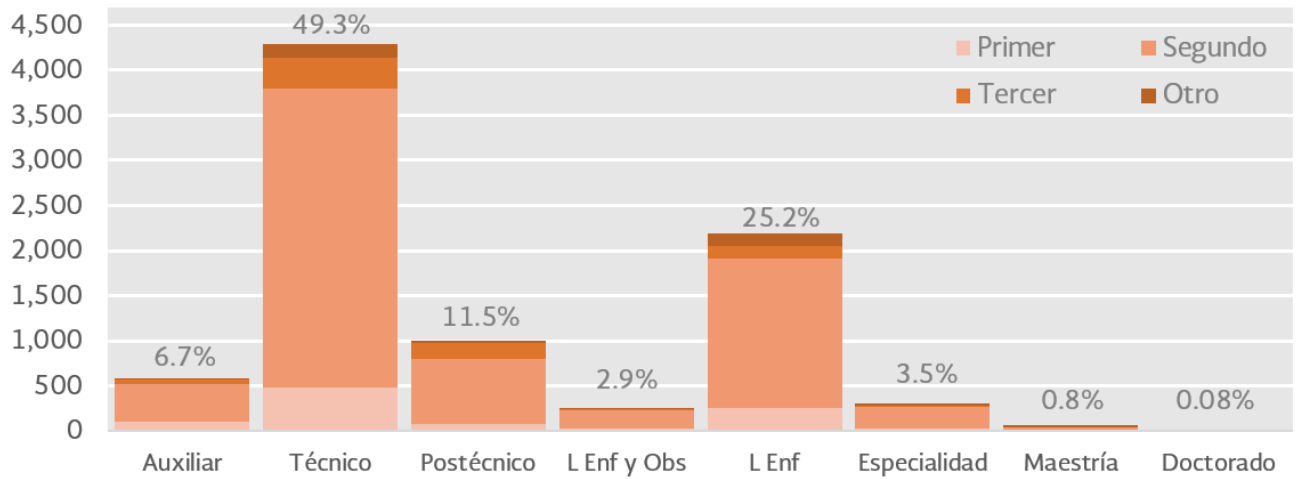
Nota: 1. La cantidad mencionada en esta tabla es el total reportado en el SIARHE. 2. Para el cálculo del porcentaje para primer nivel se consideran los RHE reportados como tal, para las áreas hospitalarias se consideran segundo y tercer nivel.

Distribución de RHE en la entidad por sexo y edad

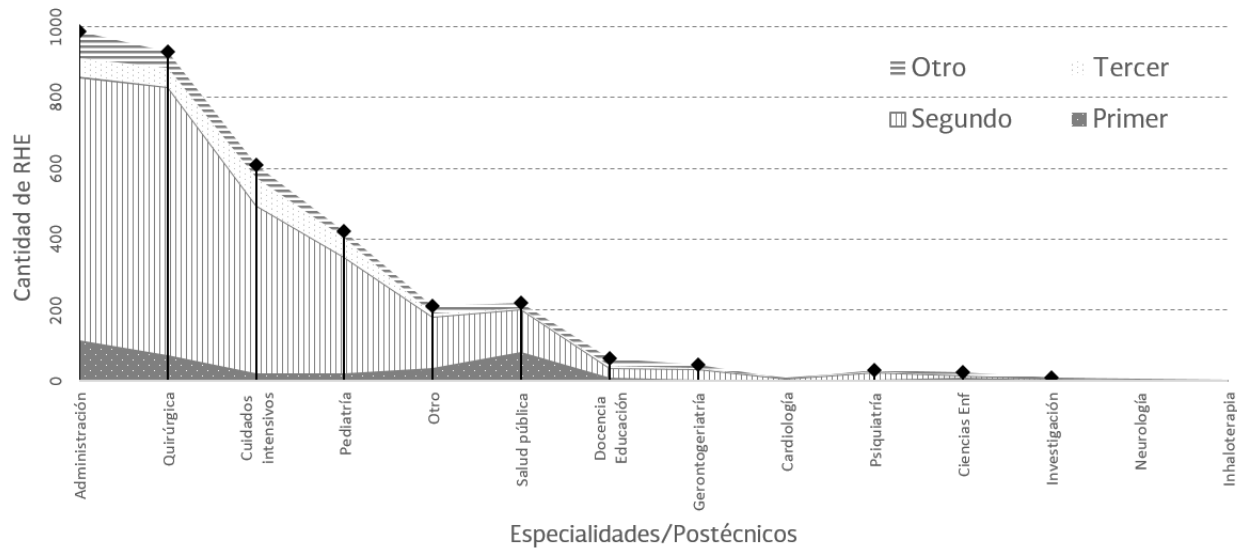


Estado de la Enfermería en México 2018

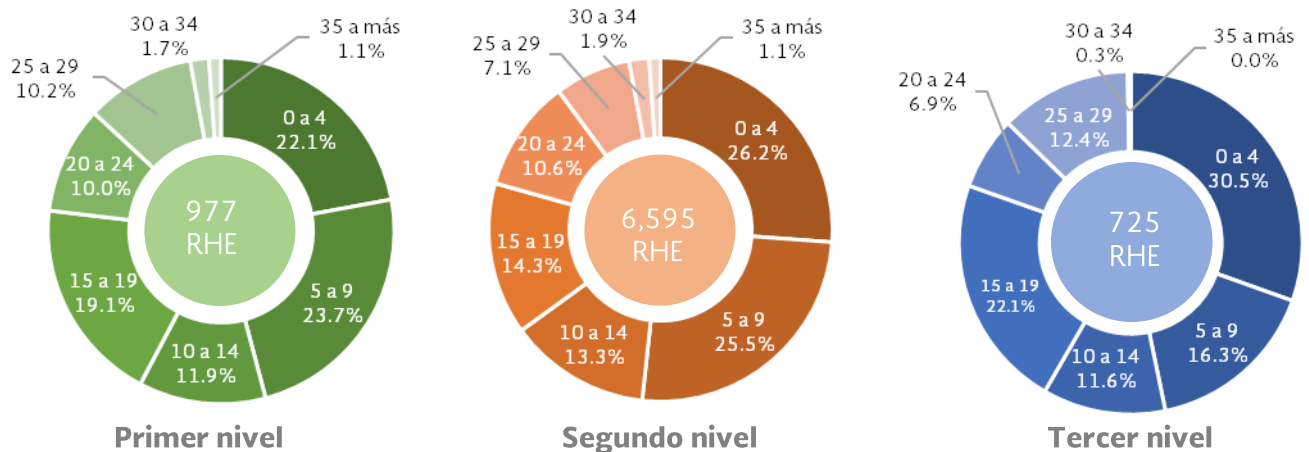
Distribución de RHE en la entidad por nivel académico y nivel de atención



Distribución de RHE con especialidad por nivel de atención

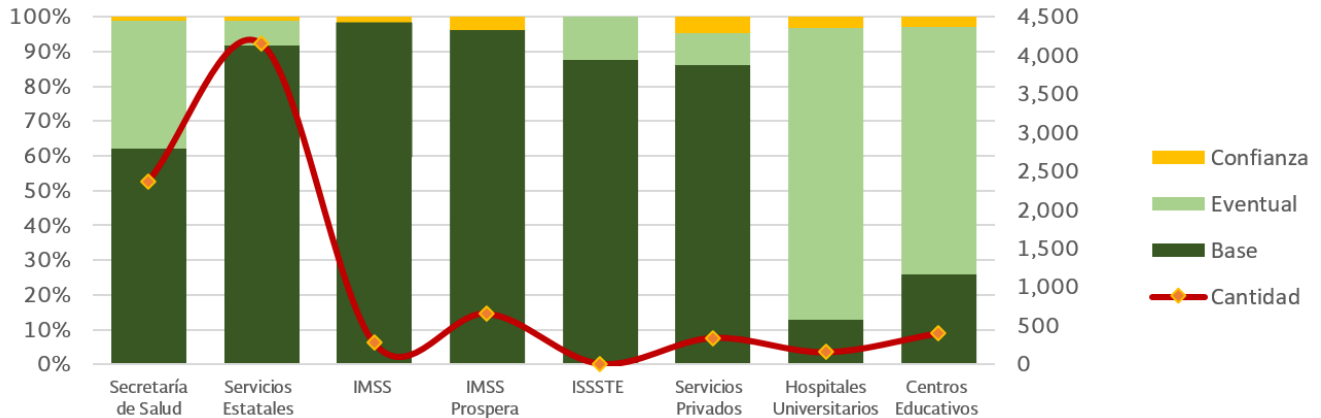


Distribución de RHE en la entidad por antigüedad laboral y nivel de atención



Estado de la Enfermería en México 2018

Distribución de RHE por Institución y forma de contratación



Principales causas de muerte en la entidad, 2005-2016

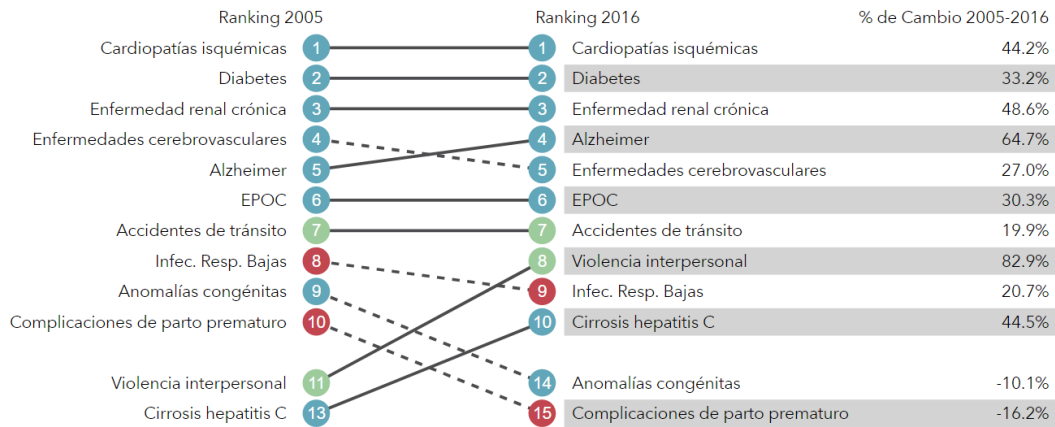


Gráfico obtenido del Institute of Health Metrics and Evaluation de la Unidad de Washington.

Principales causas de muerte prematura de la entidad, 2005-2016

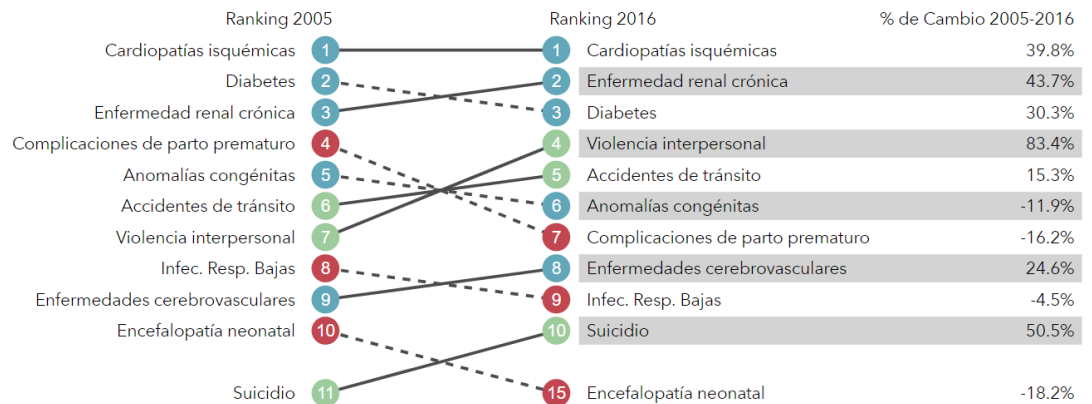


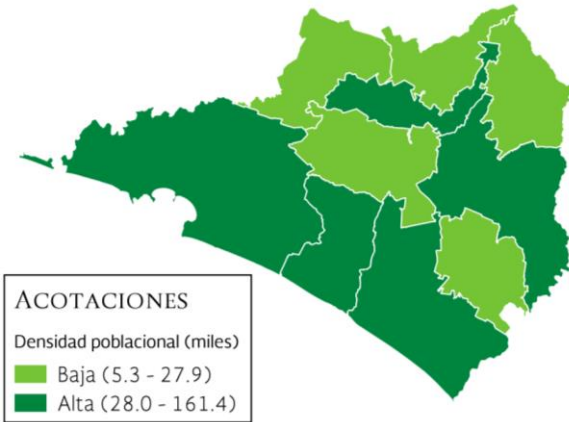
Gráfico obtenido del Institute of Health Metrics and Evaluation de la Unidad de Washington.

- Enfermedades transmisibles, maternas, neonatales y de la nutrición
- Enfermedades no transmisibles
- Lesiones

Estado de la Enfermería en México 2018

5.2.6 Colima

Densidad Poblacional de la Entidad



El estado de Colima cuenta con **2,093** Recursos Humanos de Enfermería (RHE), y cuenta con **711,235** habitantes.

Indicador	Media OCDE	Nacional	Colima
Total enfermeras		305,204	2,093
Población		119,530,753	711,235
Tasa x 1,000 habitantes	9.0	2.5	2.9

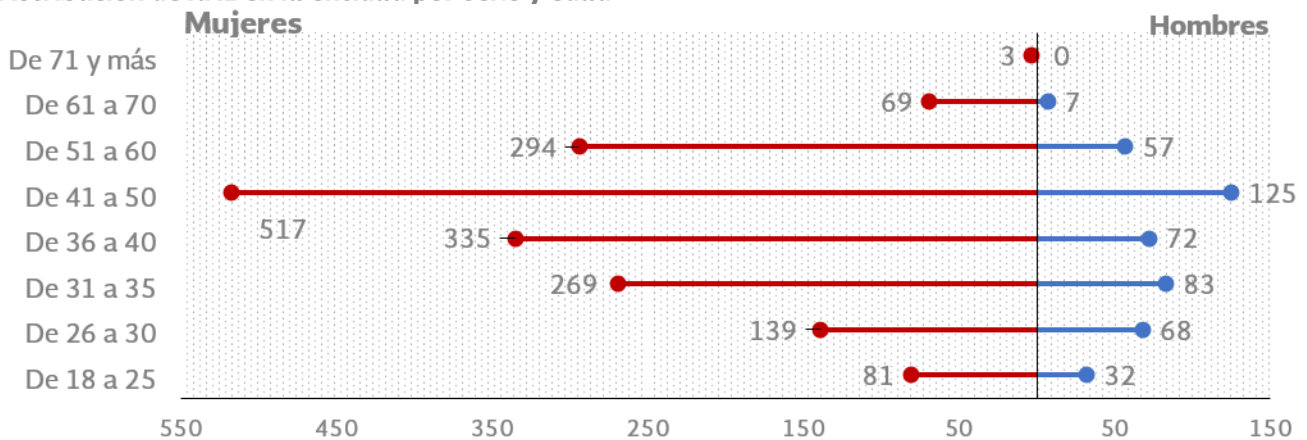
La cifra de la Organización para la Cooperación y Desarrollo Económicos (OCDE) no es una recomendación, sino la media calculada en base a 35 países miembros, incluyendo a México.

Distribución de los RHE de la Entidad, por institución y nivel de atención

Institución	Cantidad ¹	Porcentajes ²		
		Total	Primer Nivel	Área Hospitalaria
Secretaría de Salud	1,193	55.46%	25.98%	74.01%
IMSS	534	24.83%	20.03%	79.96%
ISSSTE	190	8.83%	1.05%	98.94%
Servicios Privados	85	3.95%	0.00%	100.00%
Centros educativos	81	3.77%	0.00%	0.00%
SEMAR	0	2.56%	0.00%	100.00%
DIF	8	0.37%	0.00%	100.00%
SEDENA	0	0.14%	0.00%	100.00%
Cruz Roja	2	0.09%	0.00%	100.00%
Servicios Médicos Estatales	0	0.00%	0.00%	0.00%
IMSS-Prospera	0	0.00%	0.00%	0.00%
PEMEX	0	0.00%	0.00%	0.00%
Total Enfermeras	2,093	100.00%	19.48%	76.80%

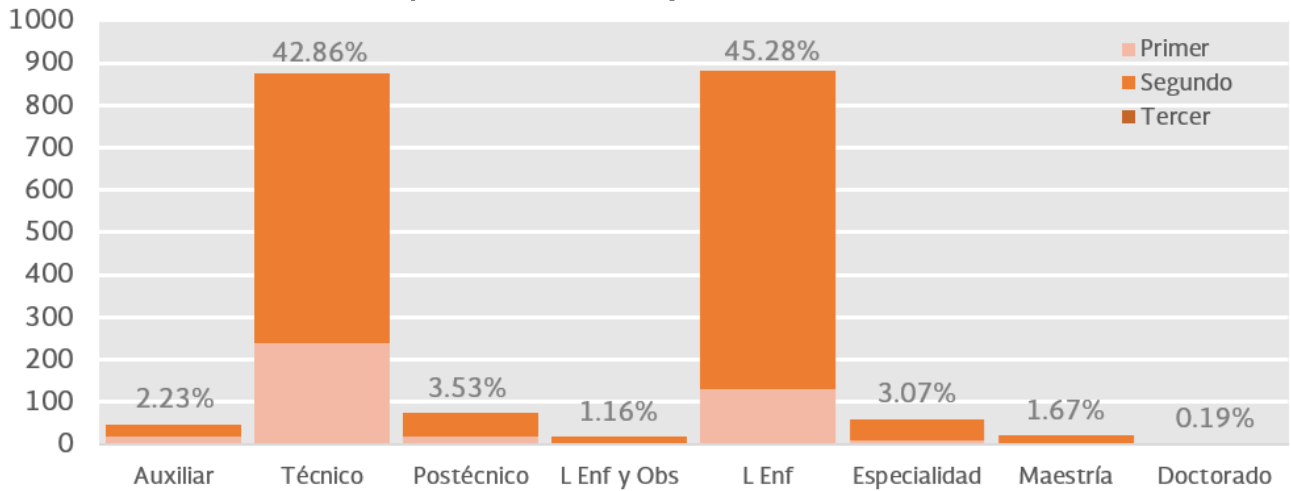
Nota: 1. La cantidad mencionada en esta tabla es el total reportado en el SIARHE. 2. Para el cálculo del porcentaje para primer nivel se consideran los RHE reportados como tal, para las áreas hospitalarias se consideran segundo y tercer nivel.

Distribución de RHE en la entidad por sexo y edad

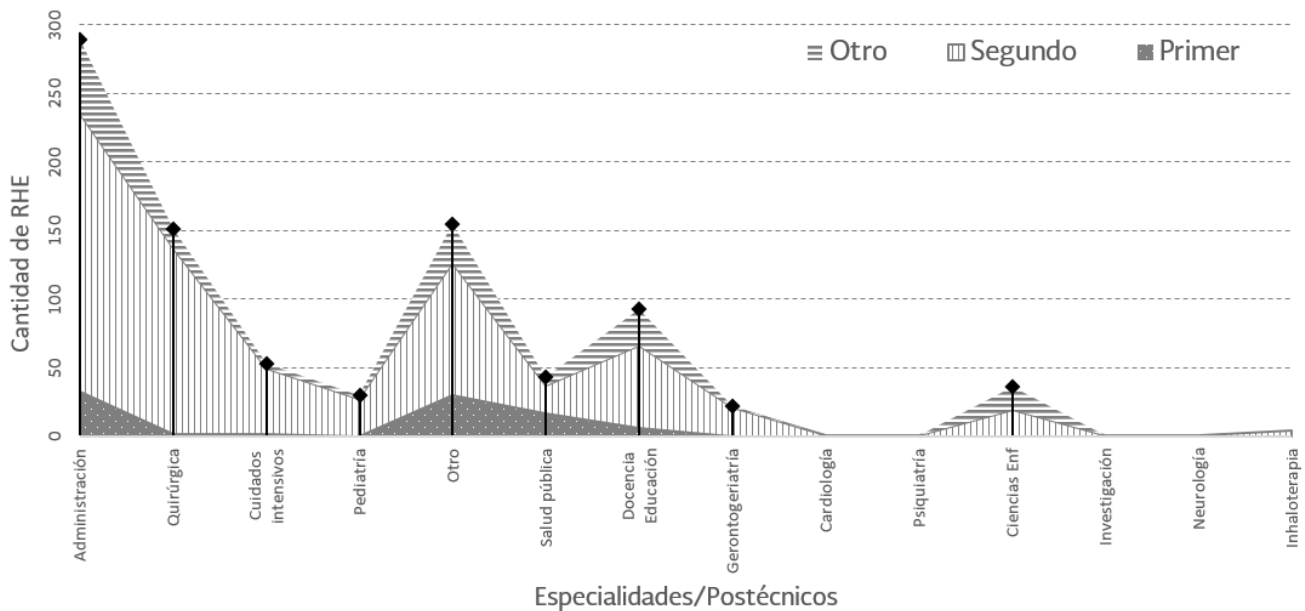


Estado de la Enfermería en México 2018

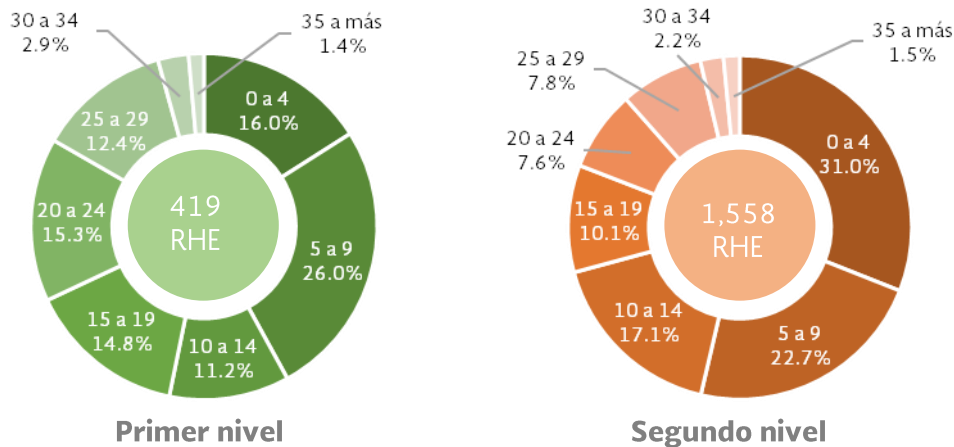
Distribución de RHE en la entidad por nivel académico y nivel de atención



Distribución de RHE con especialidad por nivel de atención

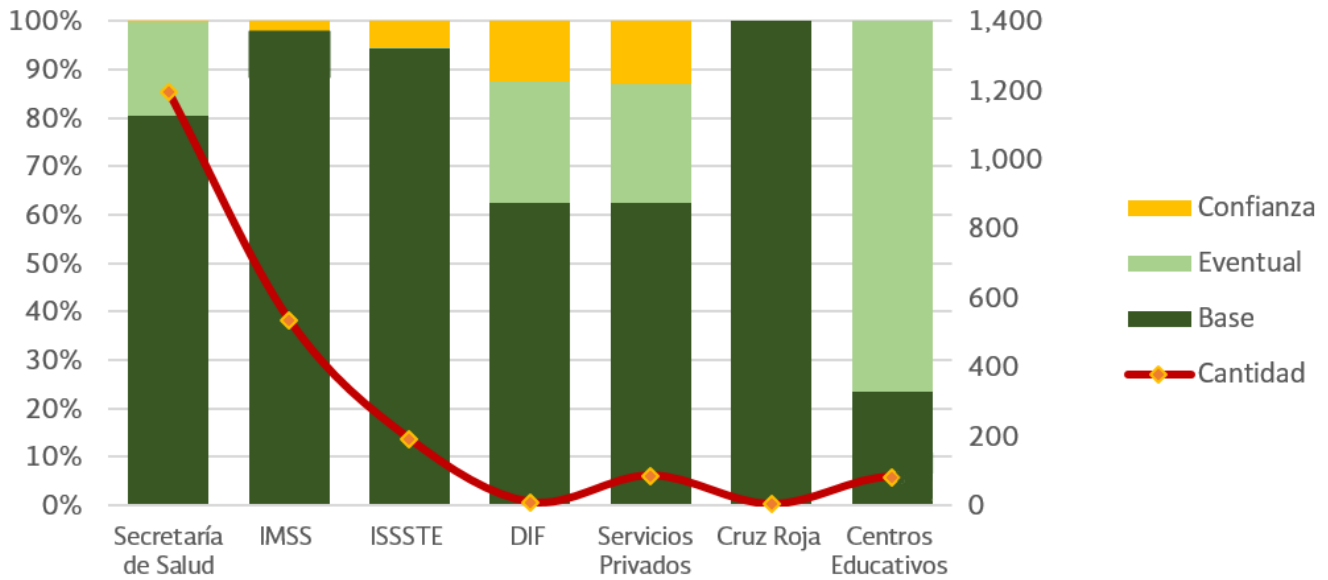


Distribución de RHE en la entidad por ingreso a SNS y nivel de atención



Estado de la Enfermería en México 2018

Distribución de RHE por Institución y forma de contratación



Principales causas de muerte en la entidad, 2005-2016

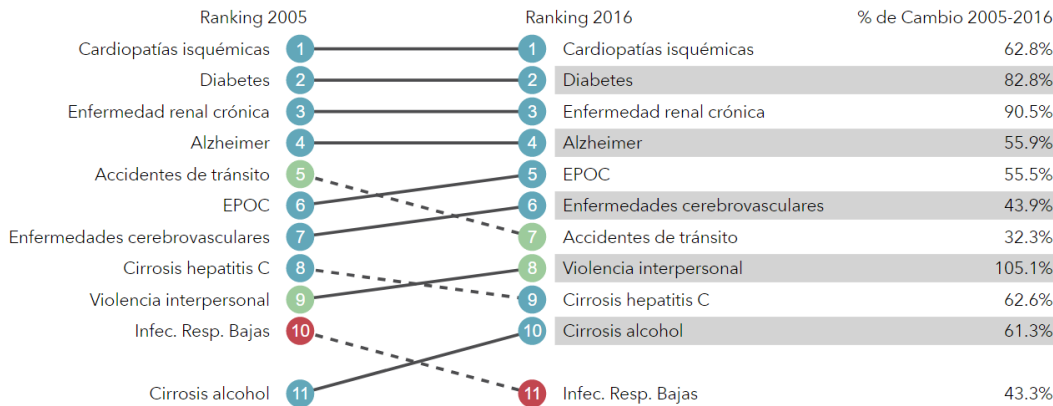


Gráfico obtenido del Institute of Health Metrics and Evaluation de la Unidad de Washington.

Principales causas de muerte prematura de la entidad, 2005-2016

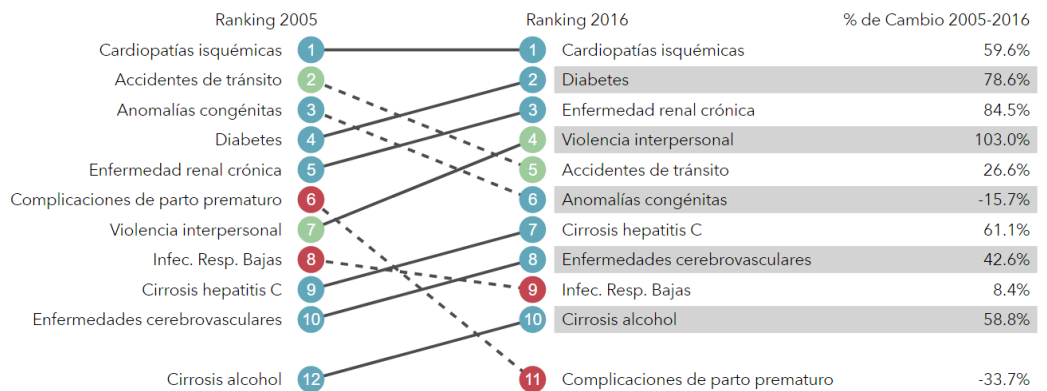


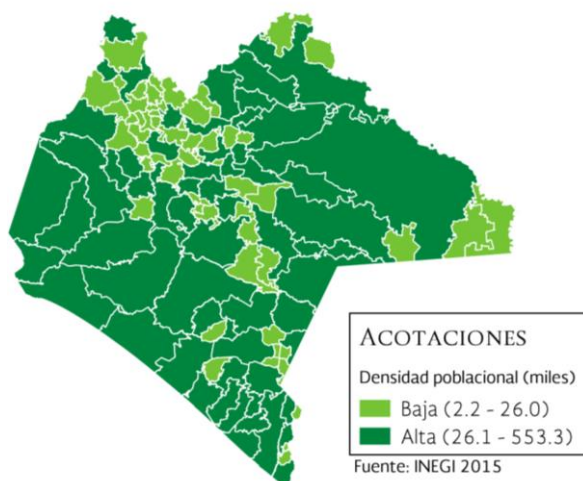
Gráfico obtenido del Institute of Health Metrics and Evaluation de la Unidad de Washington.

- Enfermedades transmisibles, maternas, neonatales y de la nutrición
- Enfermedades no transmisibles
- Lesiones

Estado de la Enfermería en México 2018

5.2.7 Chiapas

Densidad Poblacional de la Entidad



El estado de Chiapas cuenta con **11,664** Recursos Humanos de Enfermería (RHE), y cuenta con **5,217,908** habitantes.

Indicador	Media OCDE	Nacional	Chiapas
Total enfermeras		305,204	11,664
Población		119,530,753	5,217,908
Tasa x 1,000 habitantes	9.0	2.5	2.2

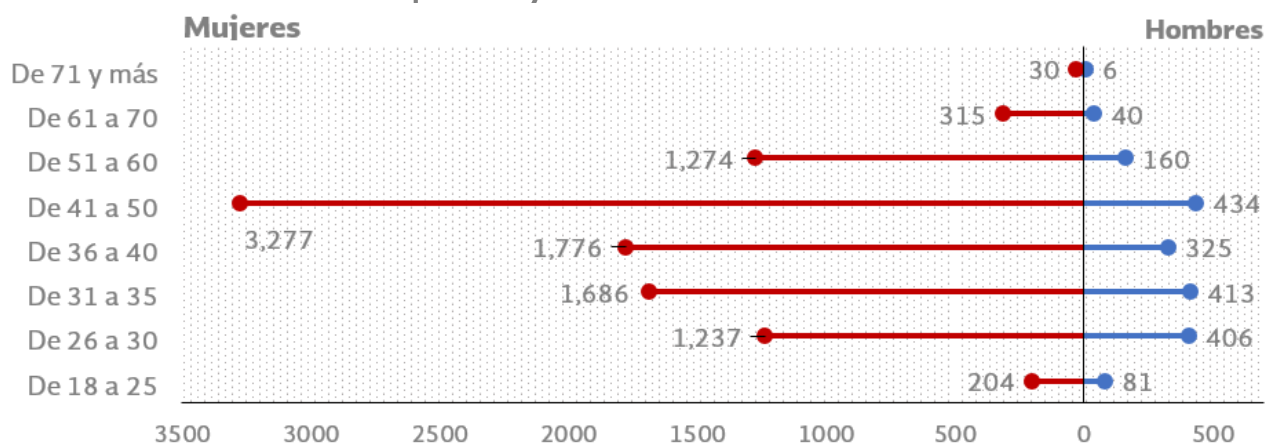
La cifra de la Organización para la Cooperación y Desarrollo Económicos (OCDE) no es una recomendación, sino la media calculada en base a 36 países miembros, incluyendo a México.

Distribución de los RHE de la Entidad, por institución y nivel de atención

Institución	Cantidad ¹	Porcentajes ²		
		Total	Primer Nivel	Área Hospitalaria
Secretaría de Salud	7,255	62.04%	34.58%	65.41%
IMSS-Prospera	1,401	11.98%	70.09%	29.90%
IMSS	1,163	9.95%	14.35%	85.64%
CCINSHAE	850	7.27%	0.00%	100.00%
ISSSTE	437	3.74%	12.81%	87.18%
Centros educativos	401	3.43%	0.00%	0.00%
Servicios Médicos Estatales	170	1.45%	0.00%	100.00%
PEMEX	17	0.15%	100.00%	0.00%
Servicios Privados	0	0.00%	0.00%	0.00%
SEMAR	0	0.00%	0.00%	0.00%
DIF	0	0.00%	0.00%	0.00%
SEDENA	0	0.00%	0.00%	0.00%
Cruz Roja	0	0.00%	0.00%	0.00%
Total Enfermeras	11,694	100.00%	31.90%	62.13%

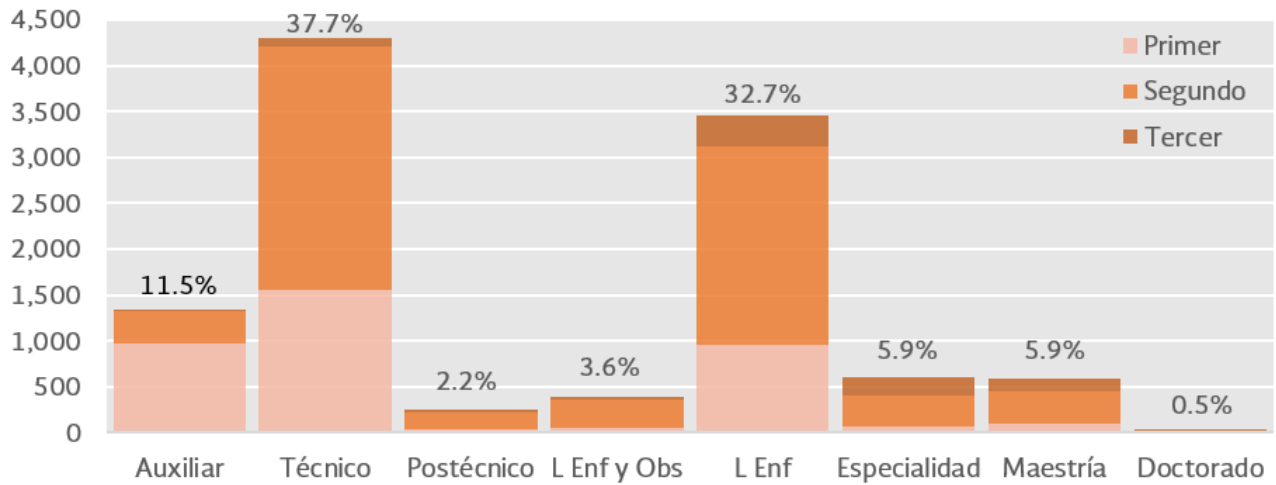
Nota: 1. La cantidad mencionada en esta tabla es el total reportado en el SIARHE. 2. Para el cálculo del porcentaje para primer nivel se consideran los RHE reportados como tal, para las áreas hospitalarias se consideran segundo y tercer nivel.

Distribución de RHE en la entidad por sexo y edad

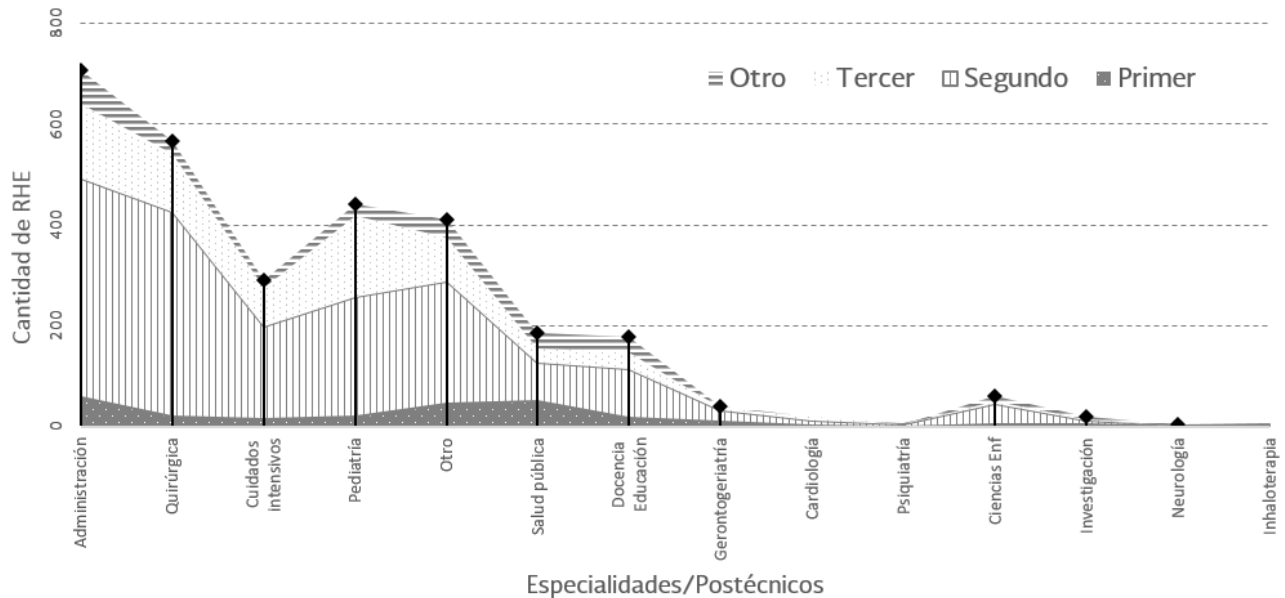


Estado de la Enfermería en México 2018

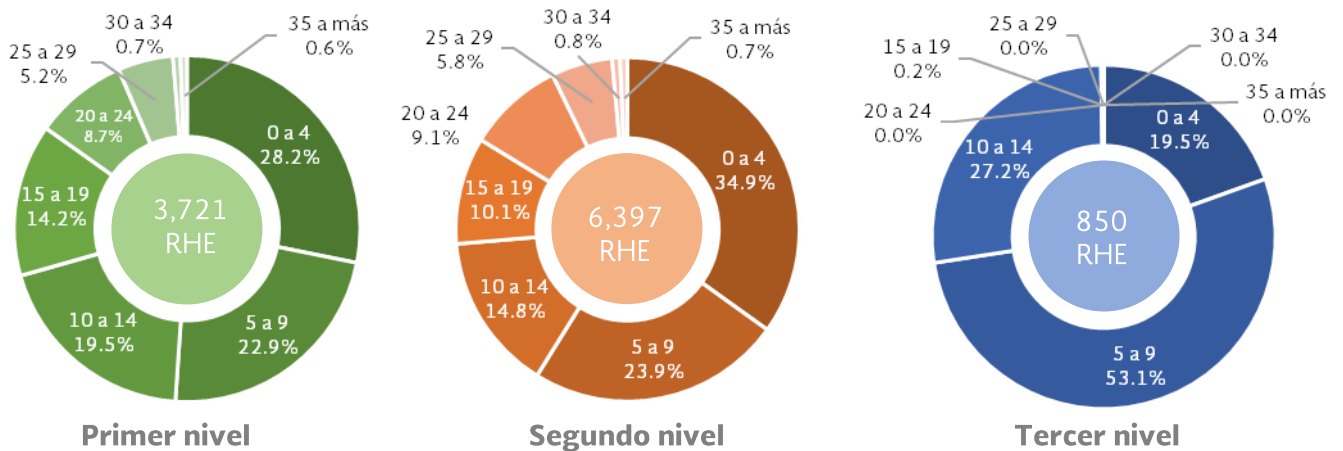
Distribución de RHE en la entidad por nivel académico y nivel de atención



Distribución de RHE con especialidad por nivel de atención

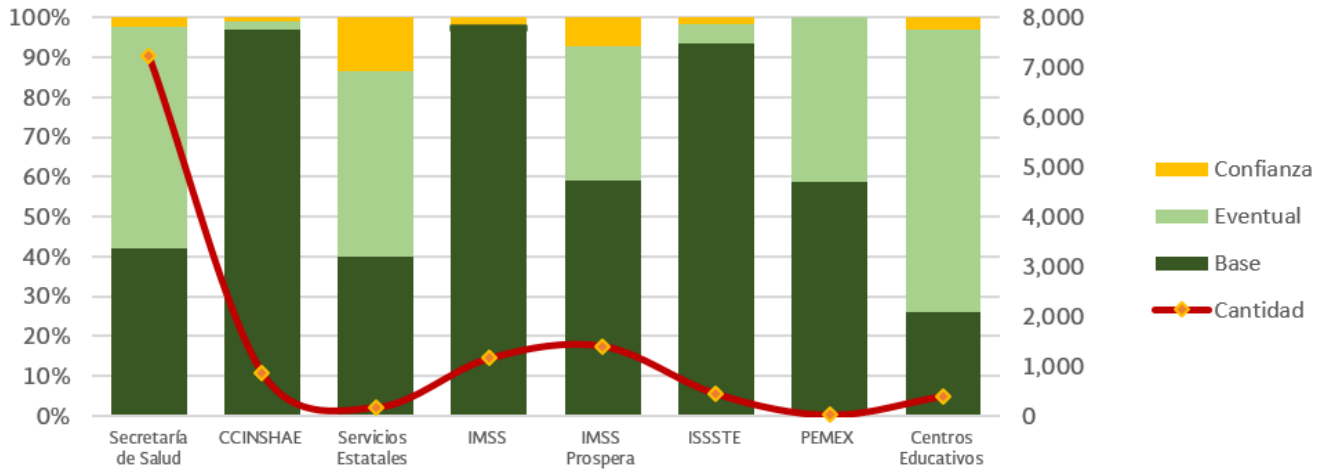


Distribución de RHE en la entidad por antigüedad laboral y nivel de atención



Estado de la Enfermería en México 2018

Distribución de RHE por Institución y forma de contratación



Principales causas de muerte en la entidad, 2005-2016

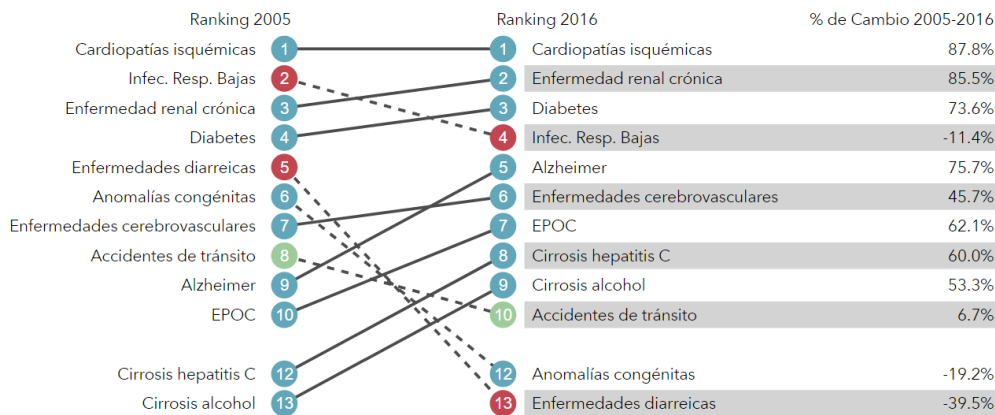


Gráfico obtenido del Institute of Health Metrics and Evaluation de la Unidad de Washington.

Principales causas de muerte prematura de la entidad, 2005-2016

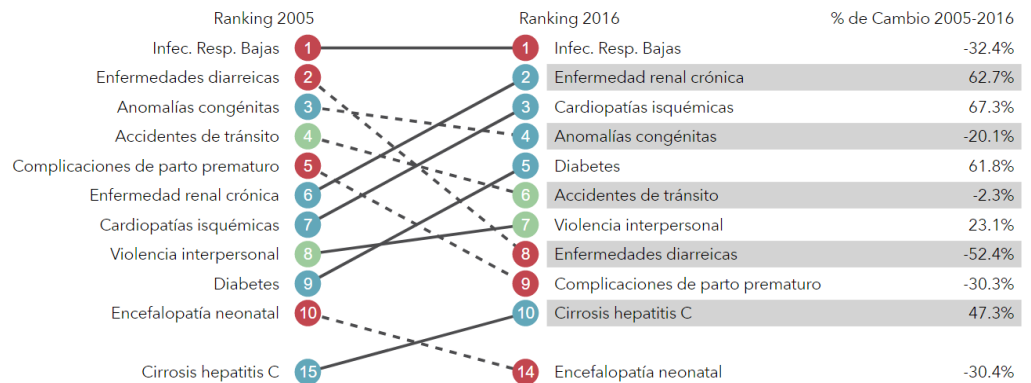


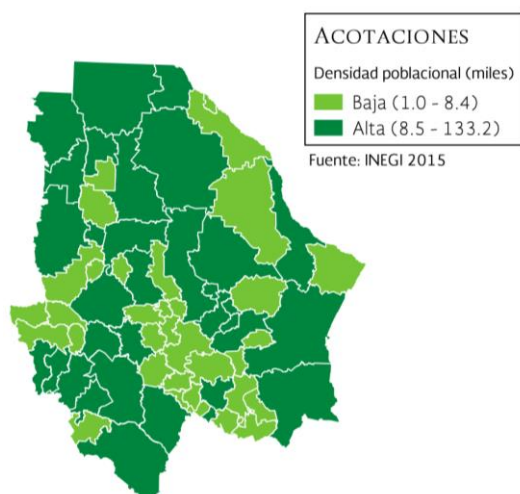
Gráfico obtenido del Institute of Health Metrics and Evaluation de la Unidad de Washington.

- Enfermedades transmisibles, maternas, neonatales y de la nutrición
- Enfermedades no transmisibles
- Lesiones

Estado de la Enfermería en México 2018

5.2.8 Chihuahua

Densidad Poblacional de la Entidad



El estado de Chihuahua cuenta con **7,957** Recursos Humanos de Enfermería (RHE), y cuenta con **3,556,574** habitantes.

Indicador	Media OCDE	Nacional	Chihuahua
Total enfermeras		305,204	7,957
Población		119,530,753	3,556,574
Tasa x 1,000 habitantes	9.0	2.5	2.2

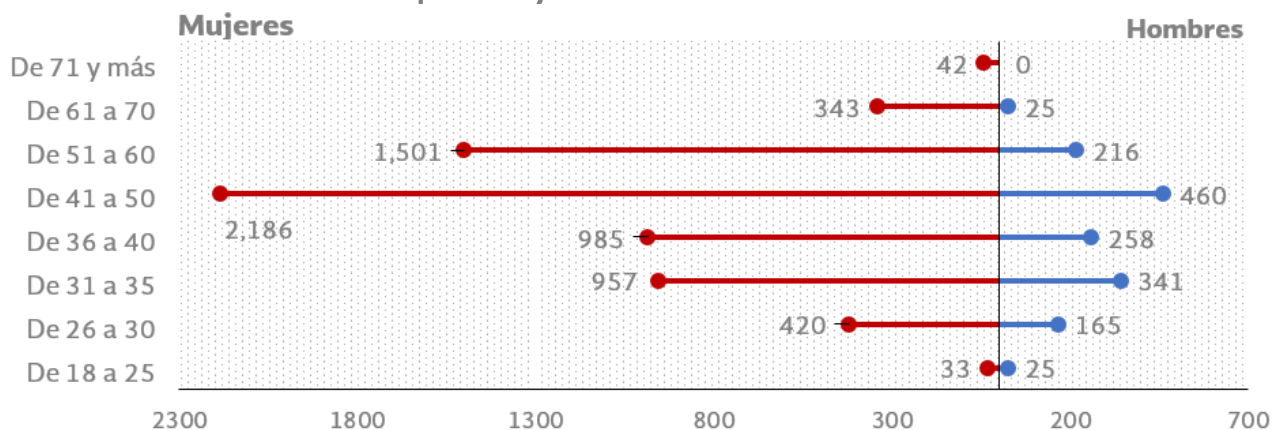
La cifra de la Organización para la Cooperación y Desarrollo Económicos (OCDE) no es una recomendación, sino la media calculada en base a 36 países miembros, incluyendo a México.

Distribución de los RHE de la Entidad, por institución y nivel de atención

Institución	Cantidad ¹	Porcentajes ²		
		Total	Primer Nivel	Área Hospitalaria
IMSS	4,149	52.14%	15.23%	84.76%
Secretaría de Salud	2,370	29.79%	13.29%	82.48%
ISSSTE	656	8.24%	12.50%	87.50%
Servicios Privados	342	4.30%	0.00%	100.00%
IMSS-Prospera	276	3.47%	32.60%	67.39%
Centros educativos	156	1.96%	0.00%	0.00%
PEMEX	8	0.10%	0.00%	100.00%
Servicios Médicos Estatales	0	0.00%	0.00%	0.00%
SEMAR	0	0.00%	0.00%	0.00%
DIF	0	0.00%	0.00%	0.00%
SEDENA	0	0.00%	0.00%	0.00%
Cruz Roja	0	0.00%	0.00%	0.00%
Total Enfermeras	7,957	100.00%	14.16%	82.55%

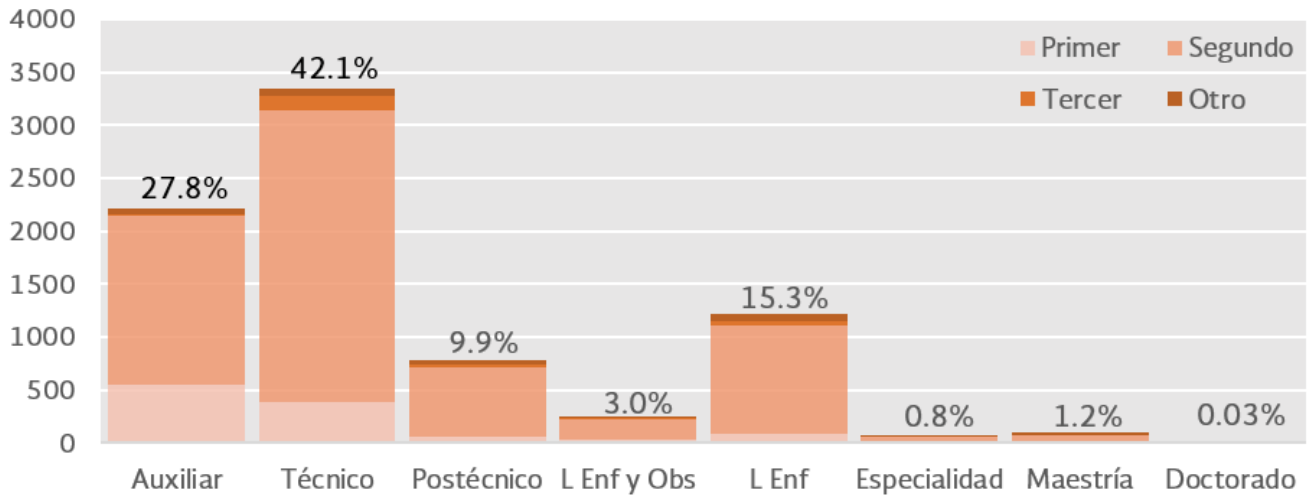
Nota: 1. La cantidad mencionada en esta tabla es el total reportado en el SIARHE. 2. Para el cálculo del porcentaje para primer nivel se consideran los RHE reportados como tal, para las áreas hospitalarias se consideran segundo y tercer nivel.

Distribución de RHE en la entidad por sexo y edad

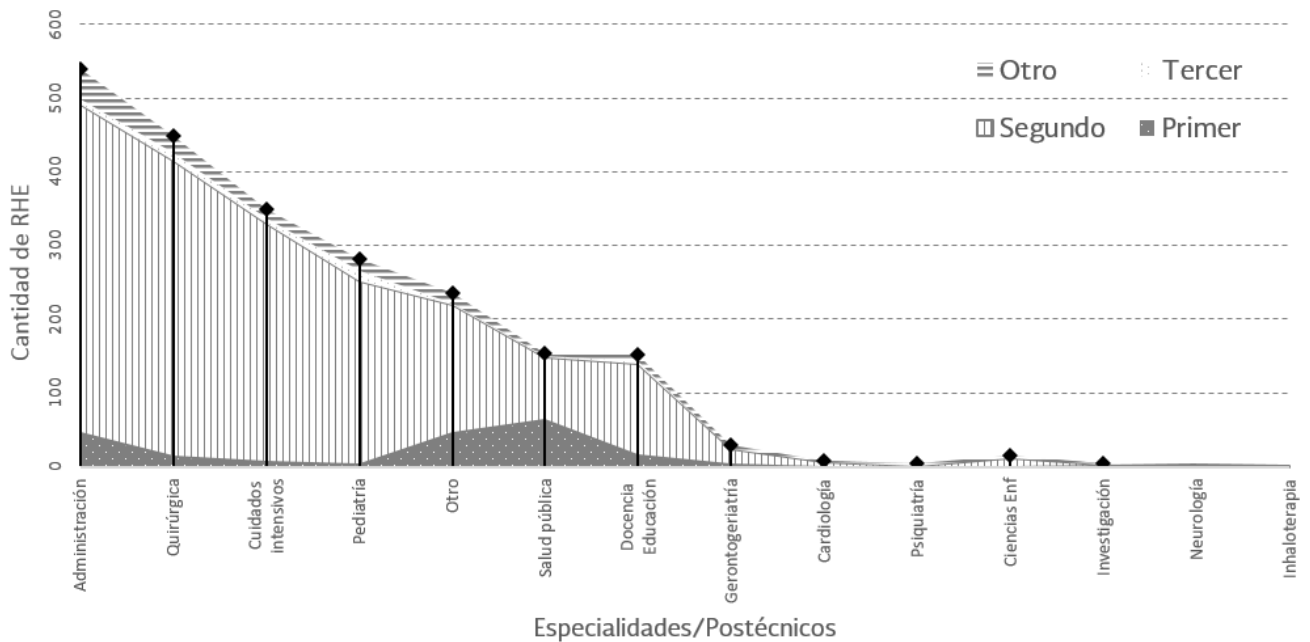


Estado de la Enfermería en México 2018

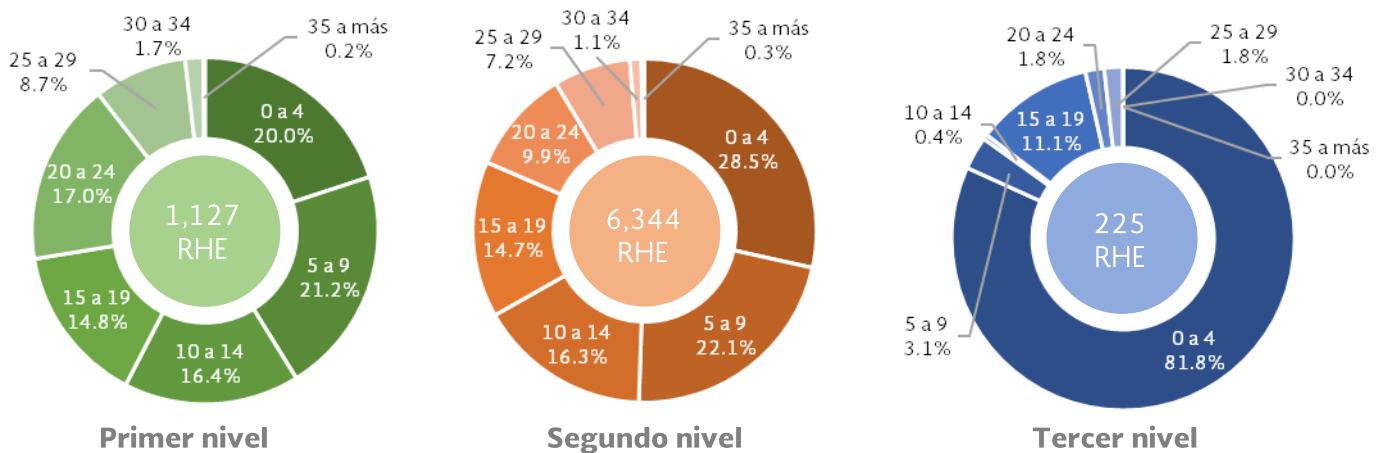
Distribución de RHE en la entidad por nivel académico y nivel de atención



Distribución de RHE con especialidad por nivel de atención

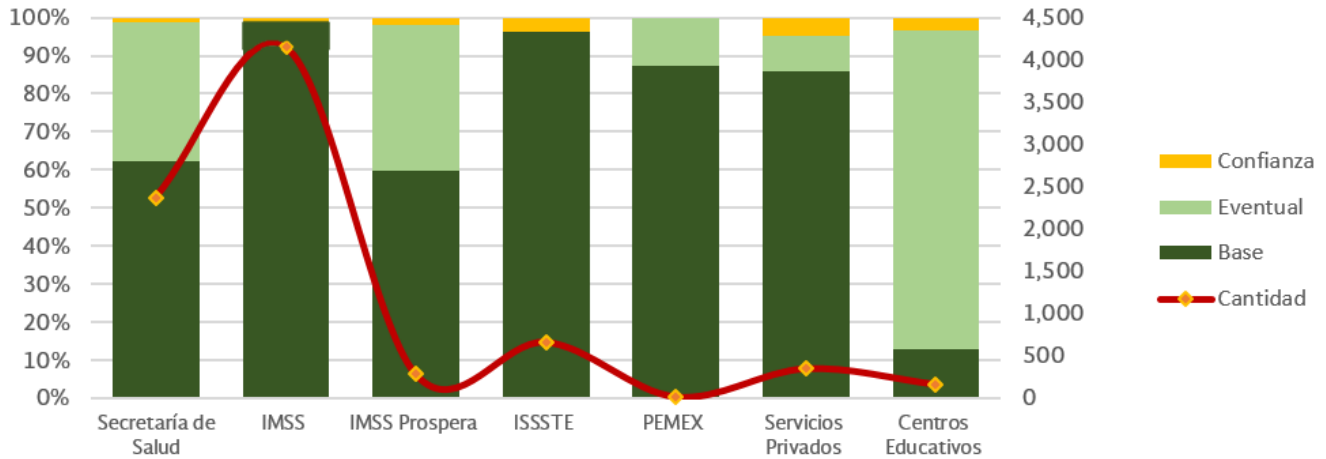


Distribución de RHE en la entidad por antigüedad laboral y nivel de atención



Estado de la Enfermería en México 2018

Distribución de RHE por Institución y forma de contratación



Principales causas de muerte en la entidad, 2005-2016



Gráfico obtenido del Institute of Health Metrics and Evaluation de la Unidad de Washington.

Principales causas de muerte prematura de la entidad, 2005-2016

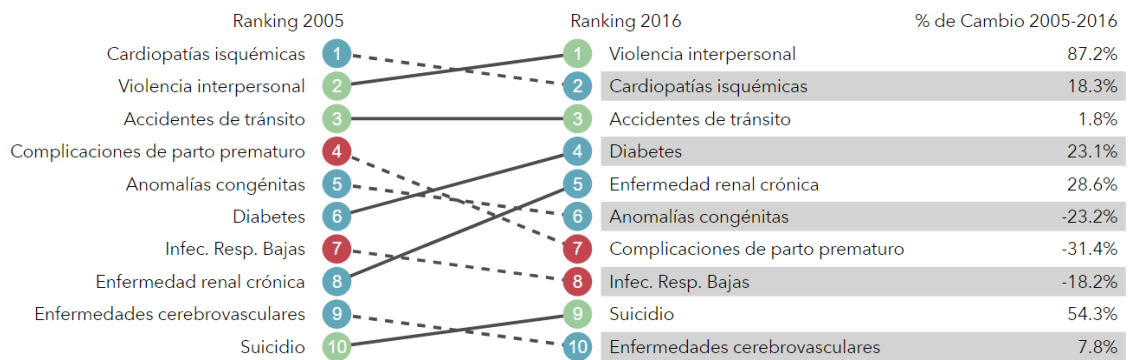


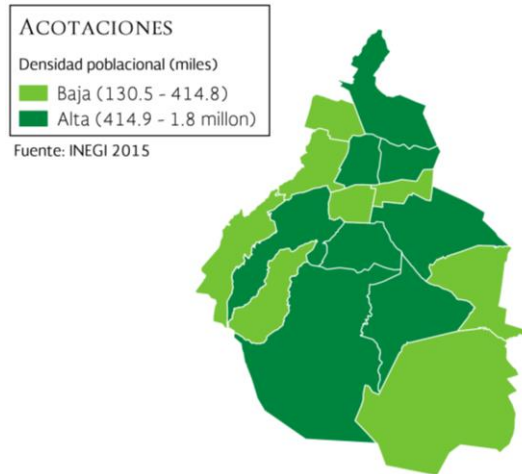
Gráfico obtenido del Institute of Health Metrics and Evaluation de la Unidad de Washington.

- Enfermedades transmisibles, maternas, neonatales y de la nutrición
- Enfermedades no transmisibles
- Lesiones

Estado de la Enfermería en México 2018

5.2.9 Ciudad de México

Densidad Poblacional de la Entidad



La Ciudad de México cuenta con **47,791** Recursos Humanos de Enfermería (RHE), y cuenta con **8,918,653** habitantes.

Indicador	Media OCDE	Nacional	Ciudad de México
Total enfermeras		305,204	47,791
Población		119,530,753	8,918,653
Tasa x 1,000 habitantes	9.0	2.5	5.3*

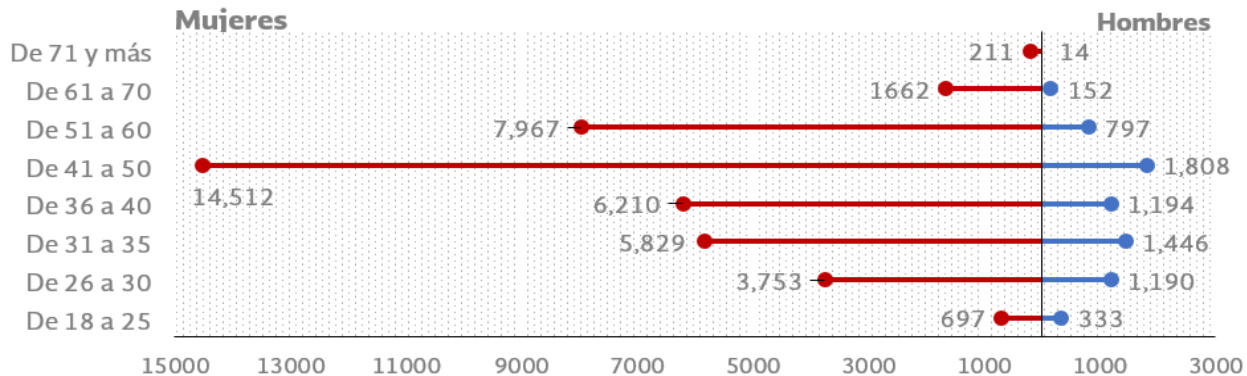
La cifra de la Organización para la Cooperación y Desarrollo Económicos (OCDE) no es una recomendación, sino la media calculada en base a 36 países miembros, incluyendo a México. *En la Ciudad de México se incluyen los RHE de los Institutos Nacionales de Salud, Hospitales Federales de Referencia, e instalaciones de tercer nivel de atención de Instituciones del Sector Salud.

Distribución de los RHE de la Entidad, por institución y nivel de atención

Institución	Cantidad ¹	Porcentajes ²		
		Total	Primer Nivel	Área Hospitalaria
IMSS	20,119	42.10%	10.55%	89.33%
CCINSHAE	10,298	21.55%	0.00%	100.00%
Servicios Médicos Estatales	8,075	16.90%	26.55%	73.44%
ISSSTE	7,083	14.82%	13.99%	86.00%
PEMEX	668	1.40%	12.02%	89.72%
Servicios Privados	509	1.07%	0.00%	100.00%
Secretaría de Salud	440	0.92%	6.81%	63.40%
Centros educativos	414	0.87%	0.00%	0.00%
DIF	185	0.39%	0.00%	100.00%
IMSS-Prospera	0	0.00%	0.00%	0.00%
Cruz Roja	0	0.00%	0.00%	0.00%
Hospitales Universitarios	0	0.00%	0.00%	0.00%
SEDENA	0	0.00%	0.00%	0.00%
SEMAR	0	0.00%	0.00%	0.00%
Laborando en extranjero	0	0.00%	0.00%	0.00%
Total Enfermeras	47,791	100.00%	11.16%	86.76%

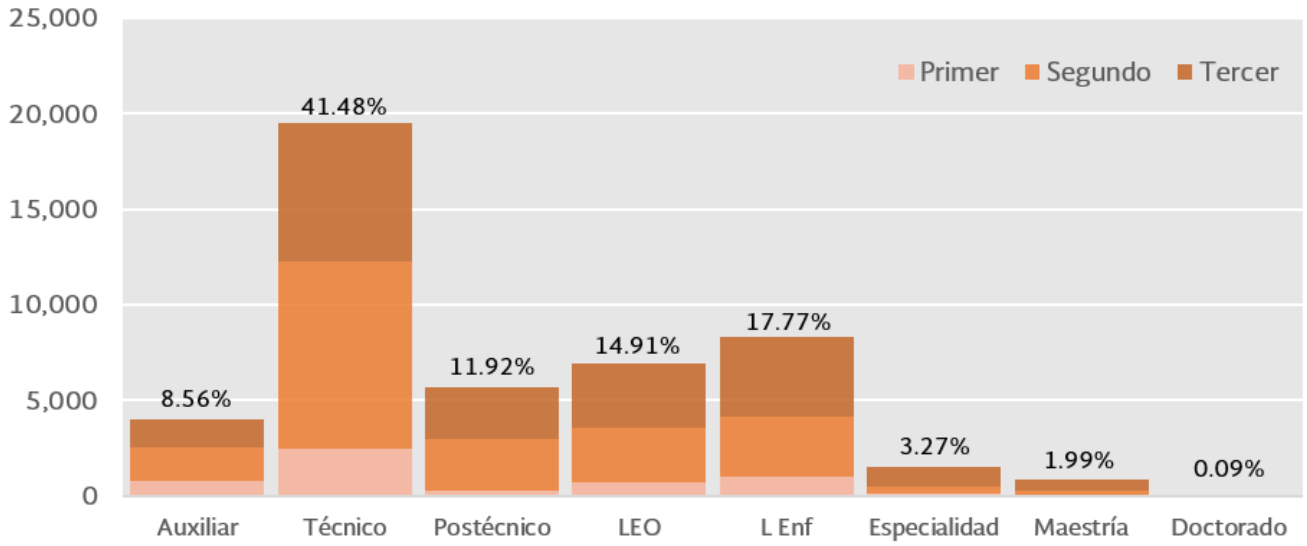
Nota: 1. La cantidad mencionada en esta tabla es el total reportado en el SIARHE. 2. Para el cálculo del porcentaje para primer nivel se consideran los RHE reportados como tal, para las áreas hospitalarias se consideran segundo y tercer nivel.

Distribución de RHE en la entidad por sexo y edad

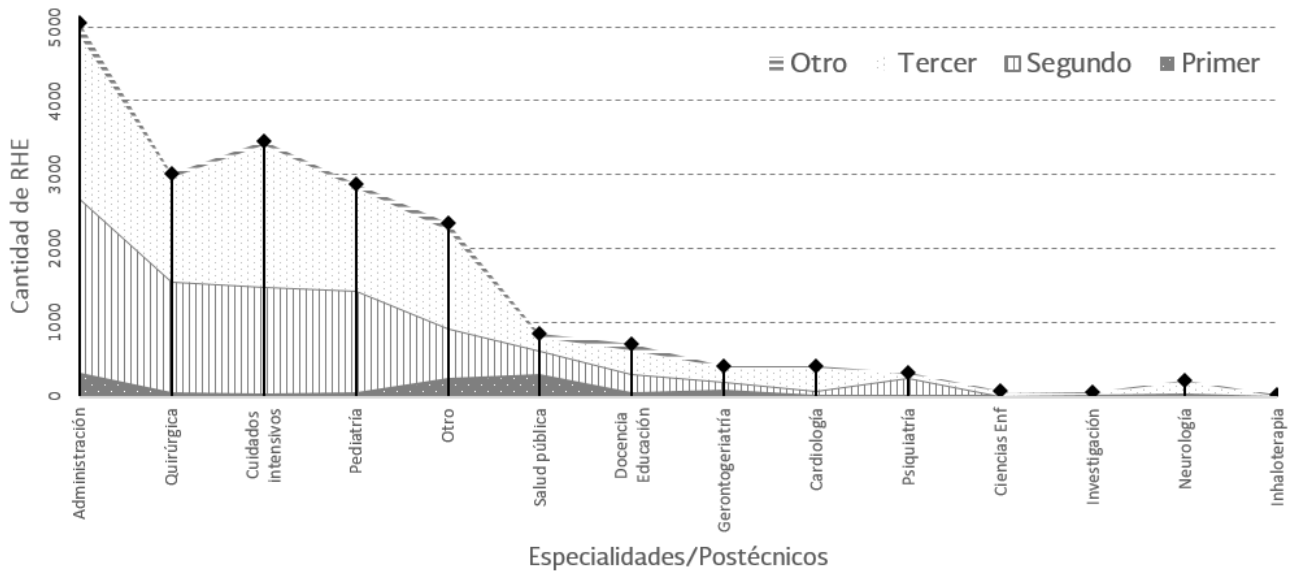


Estado de la Enfermería en México 2018

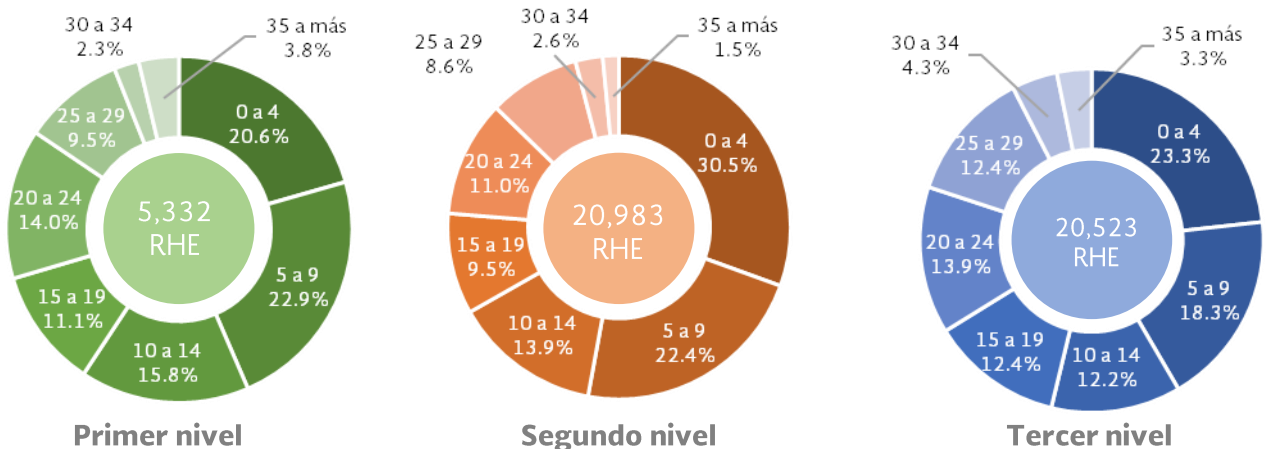
Distribución de RHE en la entidad por nivel académico y nivel de atención



Distribución de RHE con especialidad por nivel de atención

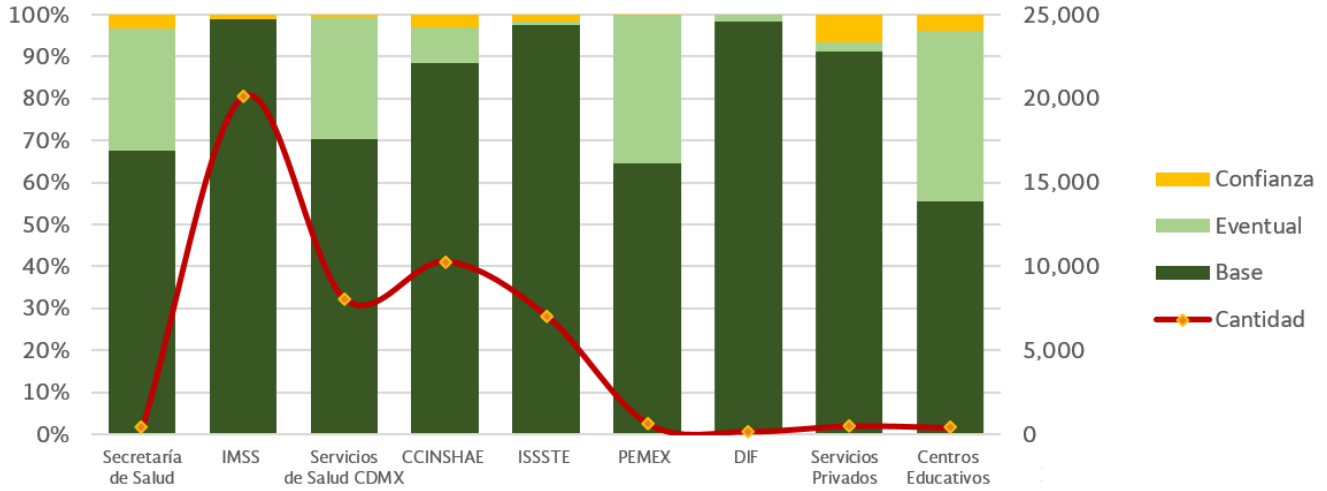


Distribución de RHE en la entidad por antigüedad y nivel de atención



Estado de la Enfermería en México 2018

Distribución de RHE por Institución y forma de contratación



Principales causas de muerte en la entidad, 2005-2016

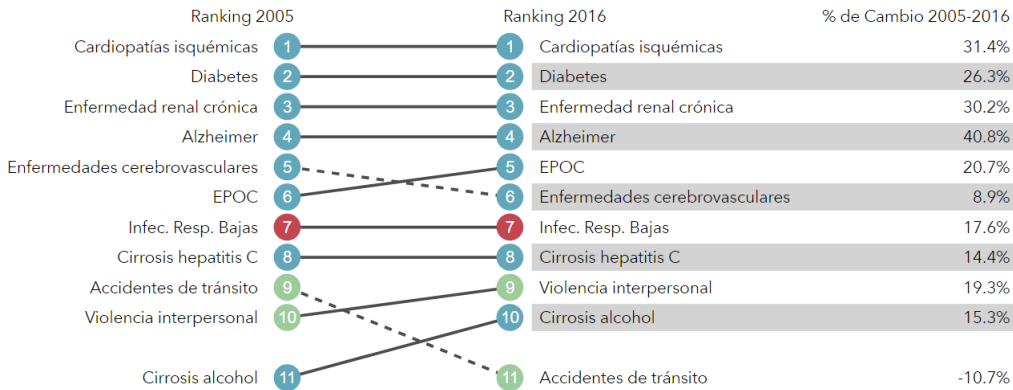


Gráfico obtenido del Institute of Health Metrics and Evaluation de la Unidad de Washington.

Principales causas de muerte prematura de la entidad, 2005-2016

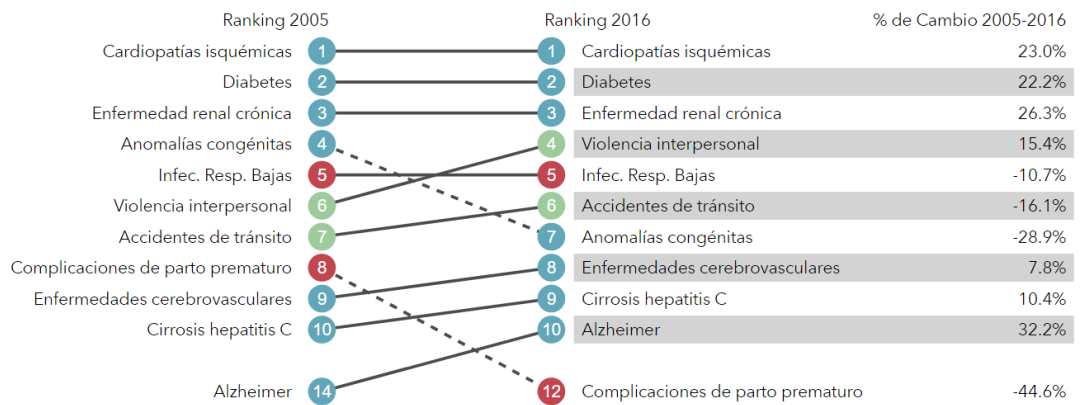


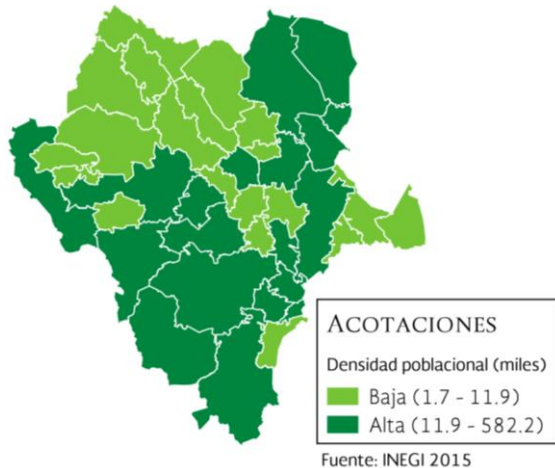
Gráfico obtenido del Institute of Health Metrics and Evaluation de la Unidad de Washington.

- Enfermedades transmisibles, maternas, neonatales y de la nutrición
- Enfermedades no transmisibles
- Lesiones

Estado de la Enfermería en México 2018

5.2.10 Durango

Densidad Poblacional de la Entidad



El estado de Durango cuenta con **4,493** Recursos Humanos de Enfermería (RHE), y cuenta con **1,754,754** habitantes.

Indicador	Media OCDE	Nacional	Durango
Total enfermeras		305,204	4,493
Población		119,530,753	1,754,754
Tasa x 1,000 habitantes	9.0	2.5	2.6

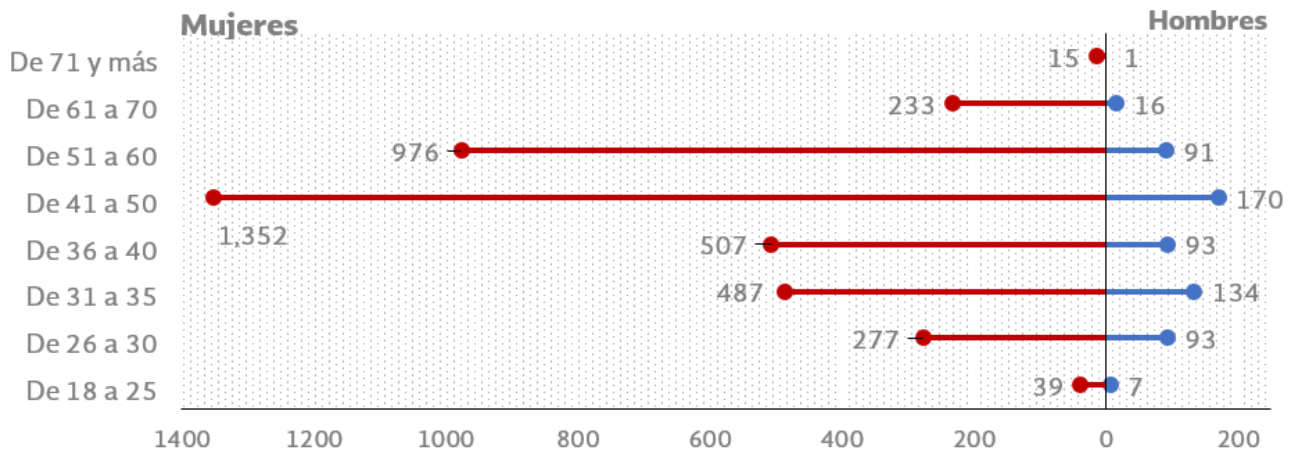
La cifra de la Organización para la Cooperación y Desarrollo Económicos (OCDE) no es una recomendación, sino la media calculada en base a 36 países miembros, incluyendo a México.

Distribución de los RHE de la Entidad, por institución y nivel de atención

Institución	Cantidad ¹	Porcentajes ²		
		Total	Primer Nivel	Área Hospitalaria
Secretaría de Salud	1,976	78.51%	21.81%	75.30%
IMSS	1,467	58.28%	11.11%	88.88%
IMSS-Prospera	499	19.83%	62.32%	37.67%
ISSSTE	473	18.79%	11.83%	88.16%
Centros educativos	67	2.66%	0.00%	0.00%
Servicios Médicos Estatales	11	0.44%	0.00%	100.00%
Servicios Privados	0	0.00%	0.00%	0.00%
PEMEX	0	0.00%	0.00%	0.00%
SEMAR	0	0.00%	0.00%	0.00%
DIF	0	0.00%	0.00%	0.00%
SEDENA	0	0.00%	0.00%	0.00%
Cruz Roja	0	0.00%	0.00%	0.00%
Total Enfermeras	4,493	100.00%	21.38%	75.85%

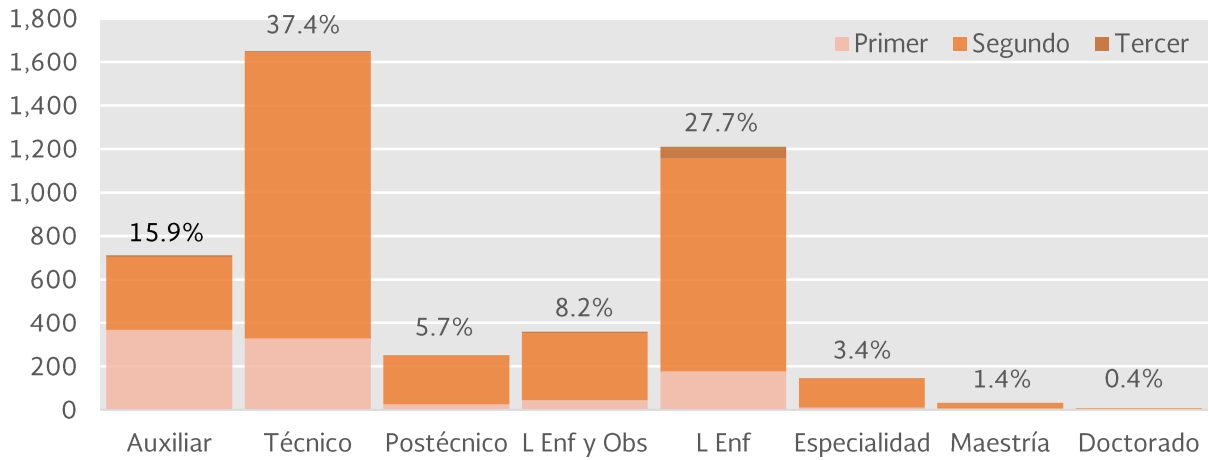
Nota: 1. La cantidad mencionada en esta tabla es el total reportado en el SIARHE. 2. Para el cálculo del porcentaje para primer nivel se consideran los RHE reportados como tal, para las áreas hospitalarias se consideran segundo y tercer nivel.

Distribución de RHE en la entidad por sexo y edad

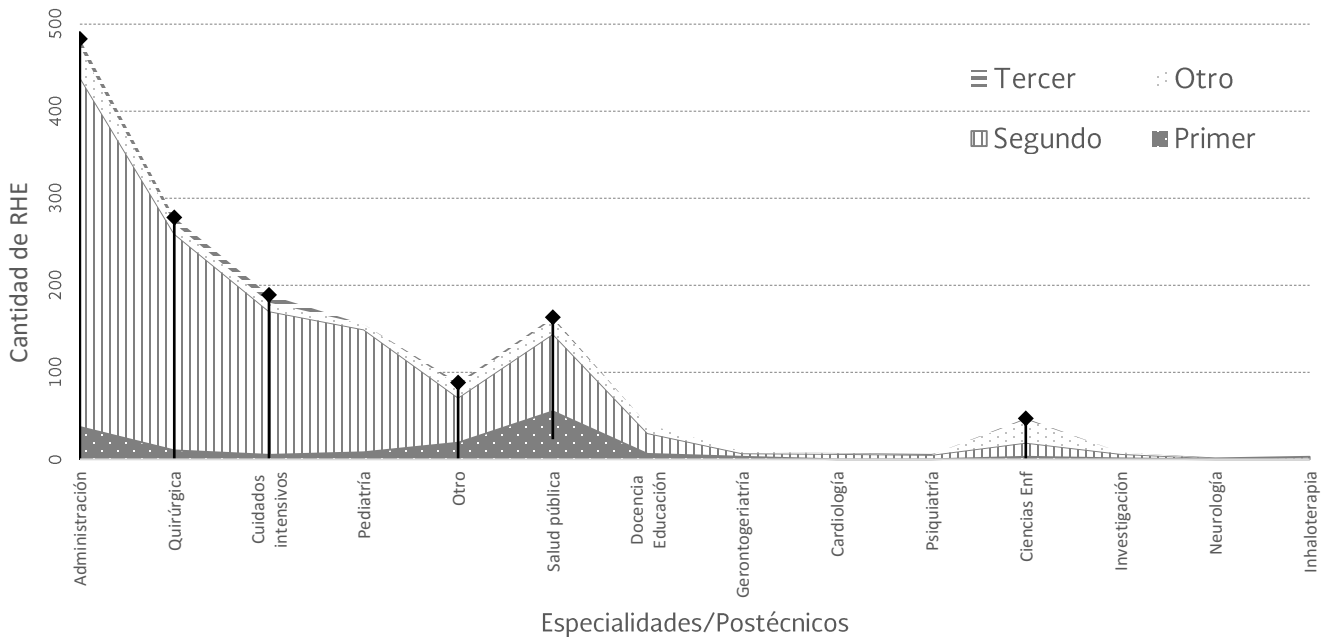


Estado de la Enfermería en México 2018

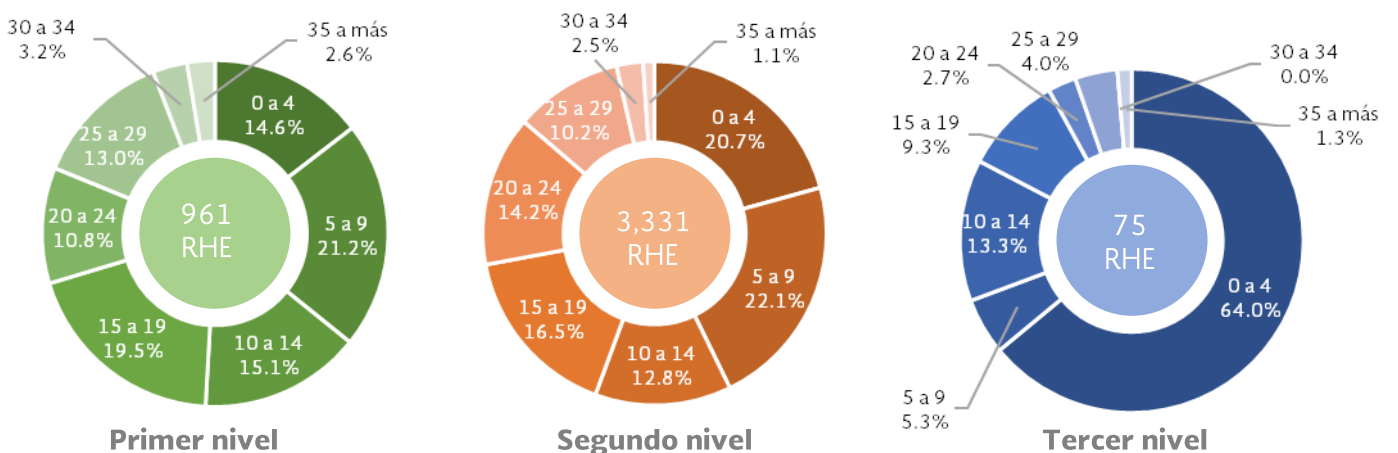
Distribución de RHE en la entidad por nivel académico y nivel de atención



Distribución de RHE con especialidad por nivel de atención

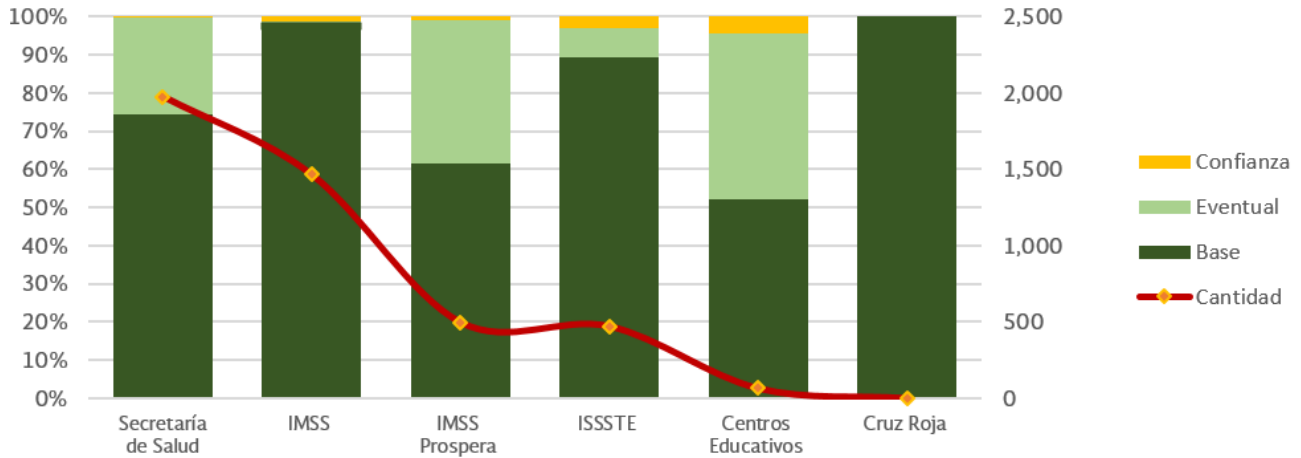


Distribución de RHE en la entidad por antigüedad laboral y nivel de atención



Estado de la Enfermería en México 2018

Distribución de RHE por Institución y forma de contratación



Principales causas de muerte en la entidad, 2005-2016

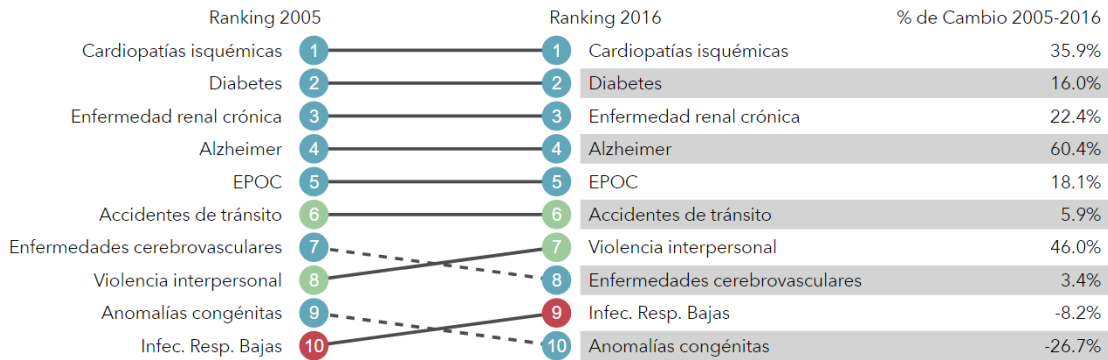


Gráfico obtenido del Institute of Health Metrics and Evaluation de la Unidad de Washington.

Principales causas de muerte prematura de la entidad, 2005-2016

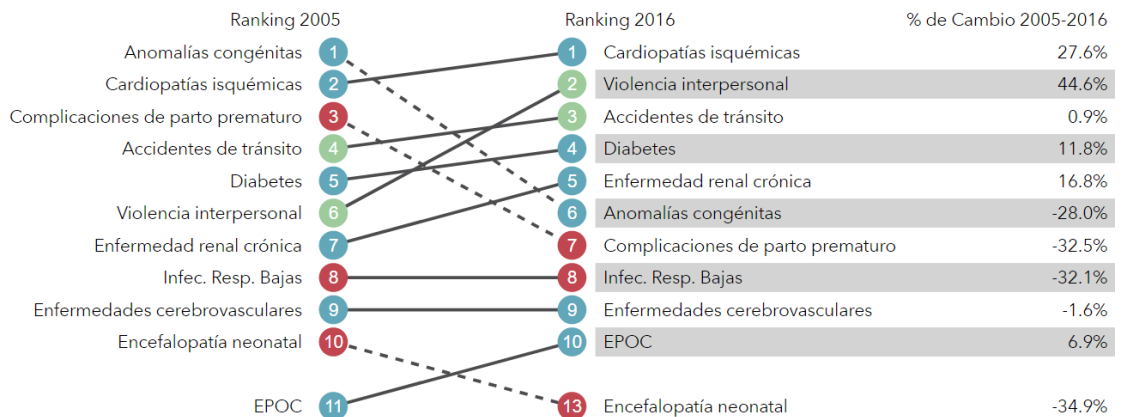


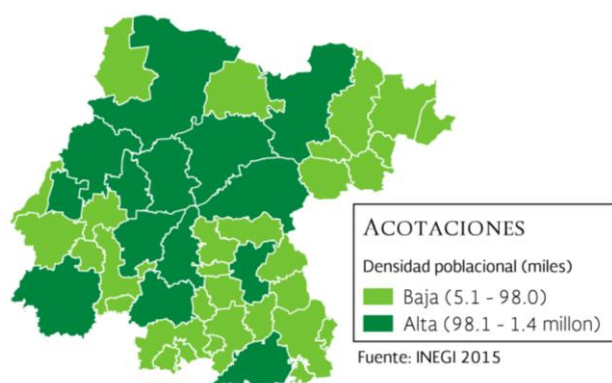
Gráfico obtenido del Institute of Health Metrics and Evaluation de la Unidad de Washington.

- Enfermedades transmisibles, maternas, neonatales y de la nutrición
- Enfermedades no transmisibles
- Lesiones

Estado de la Enfermería en México 2018

5.2.11 Guanajuato

Densidad Poblacional de la Entidad



El estado de Guanajuato cuenta con **13,708** Recursos Humanos de Enfermería (RHE), y cuenta con **5,853,677** habitantes.

Indicador	Media OCDE	Nacional	Guanajuato
Total enfermeras		305,204	13,708
Población		119,530,753	5,853,677
Tasa x 1,000 habitantes	9.0	2.5	2.3

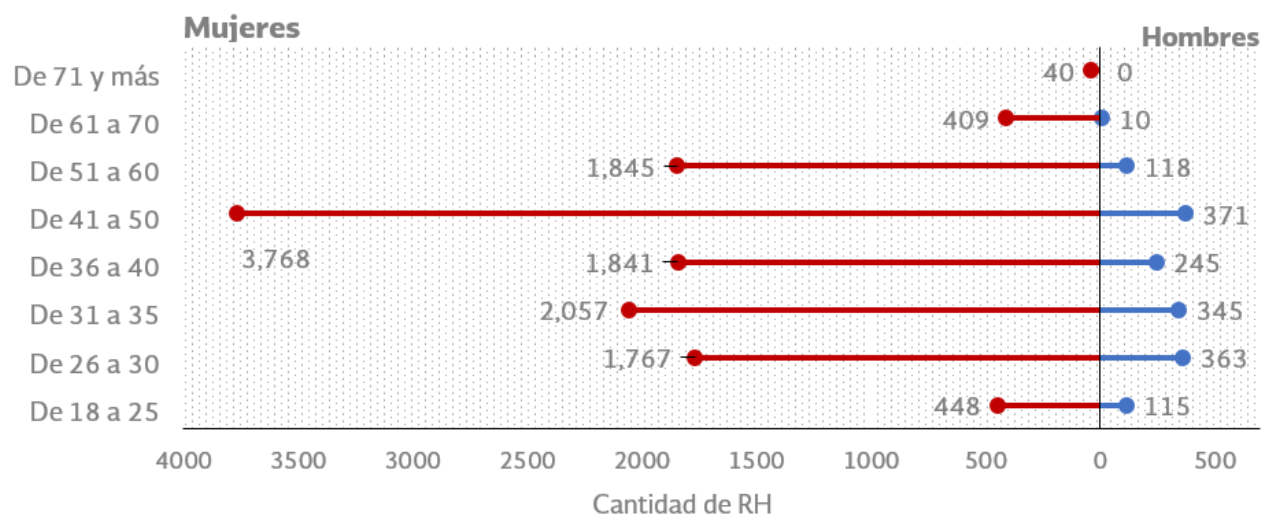
La cifra de la Organización para la Cooperación y Desarrollo Económicos (OCDE) no es una recomendación, sino la media calculada en base a 36 países miembros, incluyendo a México.

Distribución de los RHE de la Entidad, por institución y nivel de atención

Institución	Cantidad ¹	Total	Porcentajes ²	
			Primer Nivel	Área Hospitalaria
Secretaría de Salud	7,480	54.57%	32.80%	66.52%
IMSS	3,607	26.31%	12.05%	85.71%
Servicios Privados	1,097	8.00%	0.00%	100.00%
ISSSTE	682	4.98%	7.18%	92.81%
CCINSHAE	563	4.11%	0.00%	100.00%
PEMEX	134	0.98%	100.00%	0.00%
Centros educativos	126	0.92%	0.00%	0.00%
IMSS-Prospera	10	0.07%	100.00%	0.00%
DIF	9	0.07%	0.00%	100.00%
Servicios Médicos Estatales	0	0.00%	0.00%	0.00%
SEMAR	0	0.00%	0.00%	0.00%
SEDENA	0	0.00%	0.00%	0.00%
Total Enfermeras	13,708	100.00%	21.57%	77.12%

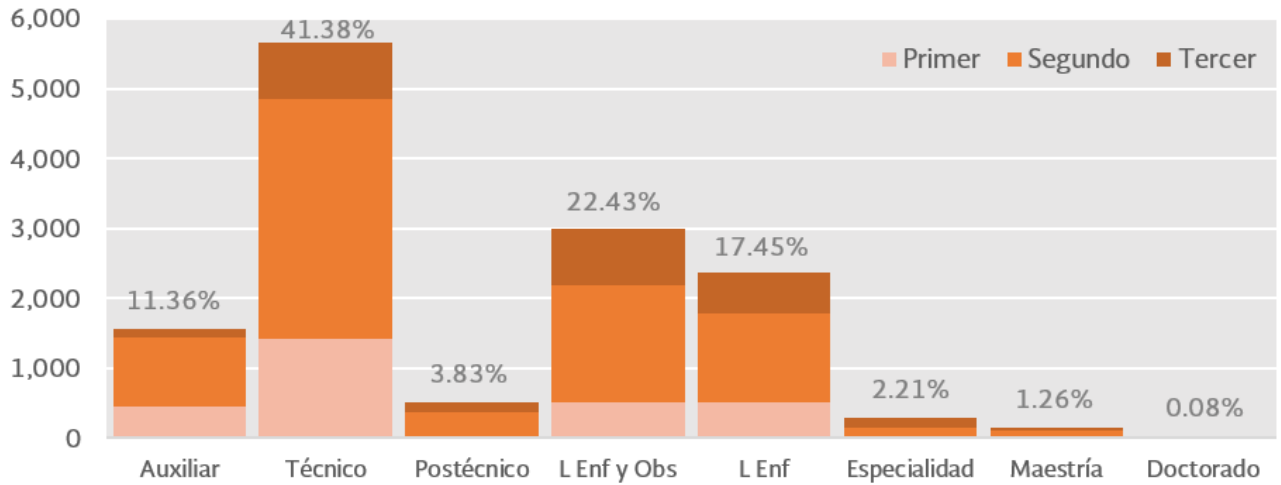
Nota: 1. La cantidad mencionada en esta tabla es el total reportado en el SIARHE. 2. Para el cálculo del porcentaje para primer nivel se consideran los RHE reportados como tal, para las áreas hospitalarias se consideran segundo y tercer nivel.

Distribución de RHE en la entidad por sexo y edad

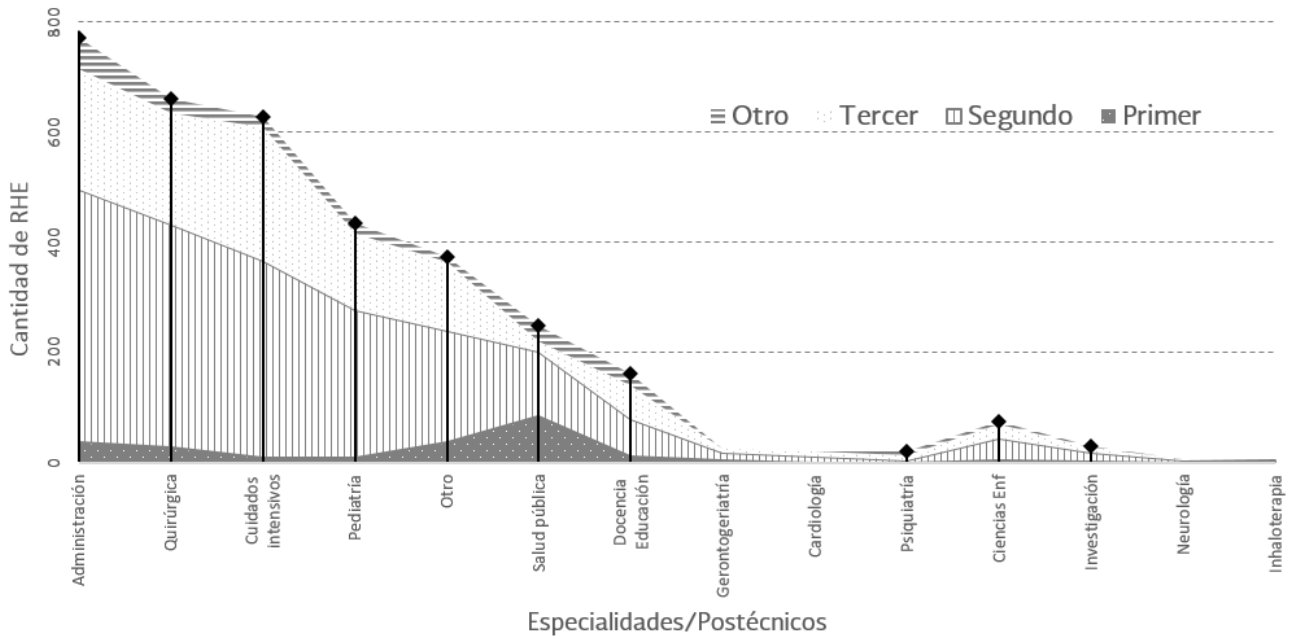


Estado de la Enfermería en México 2018

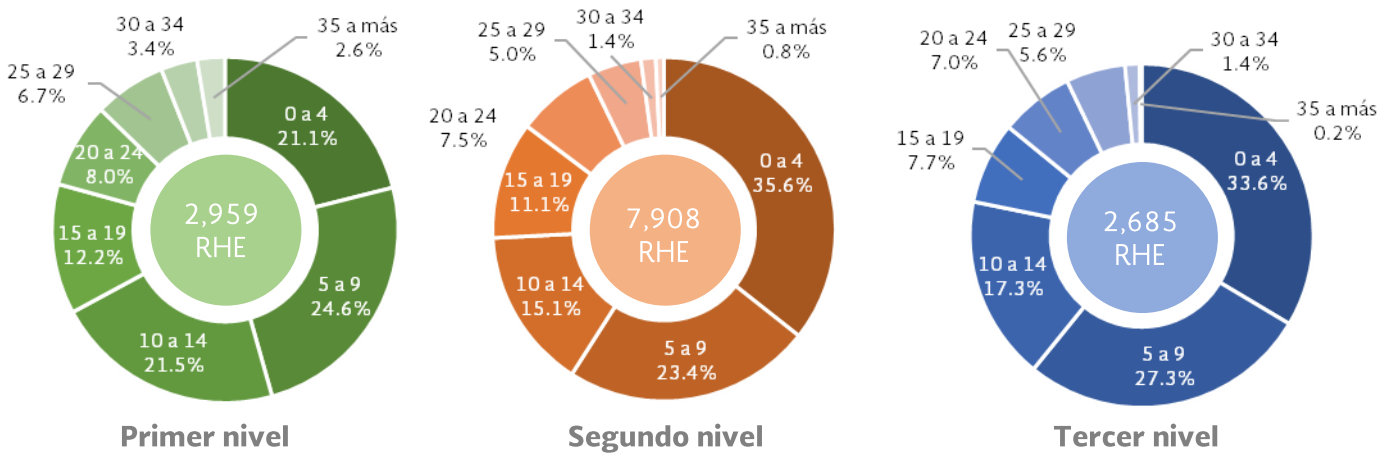
Distribución de RHE en la entidad por nivel académico y nivel de atención



Distribución de RHE con especialidad por nivel de atención

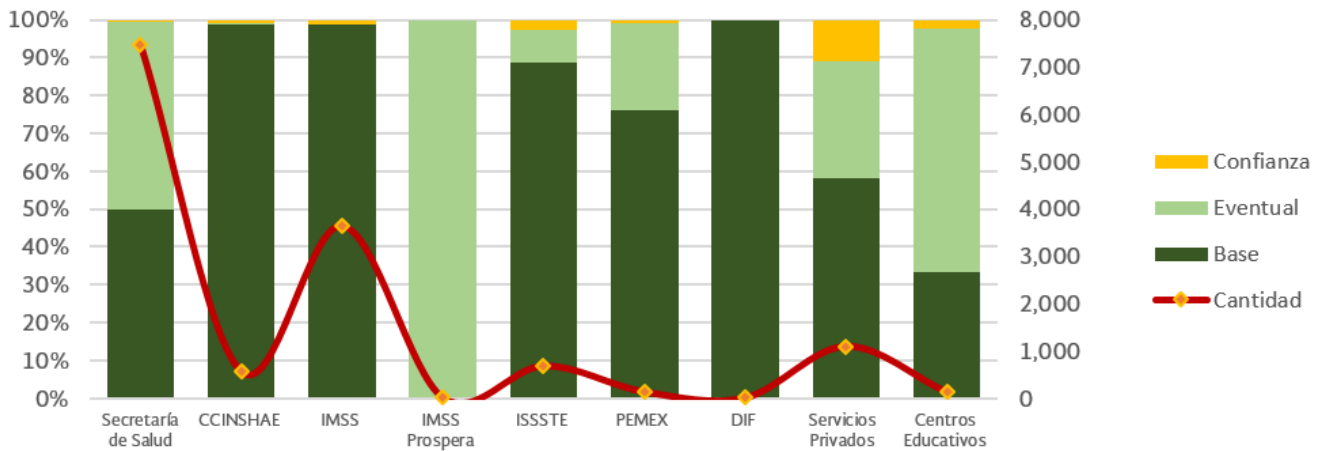


Distribución de RHE en la entidad por ingreso a SNS y nivel de atención



Estado de la Enfermería en México 2018

Distribución de RHE por Institución y forma de contratación



Principales causas de muerte en la entidad, 2005-2016

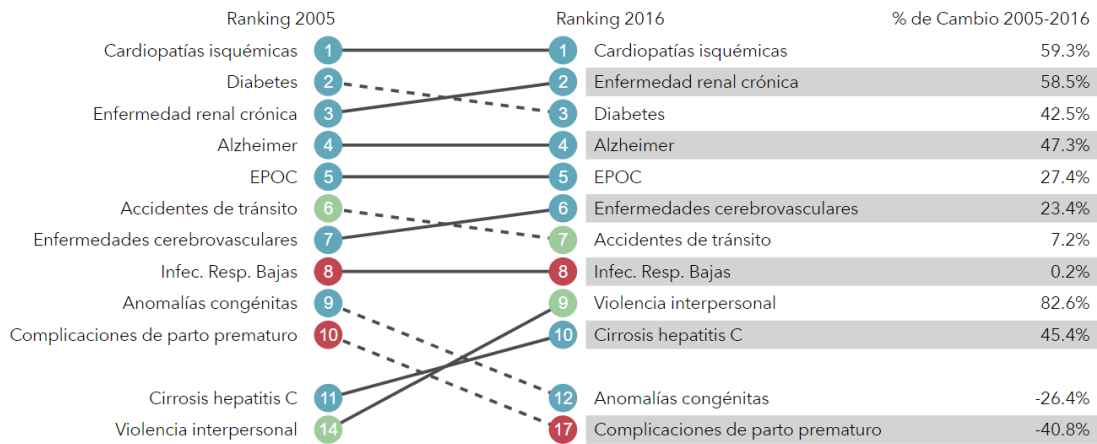


Gráfico obtenido del Institute of Health Metrics and Evaluation de la Unidad de Washington.

Principales causas de muerte prematura de la entidad, 2005-2016

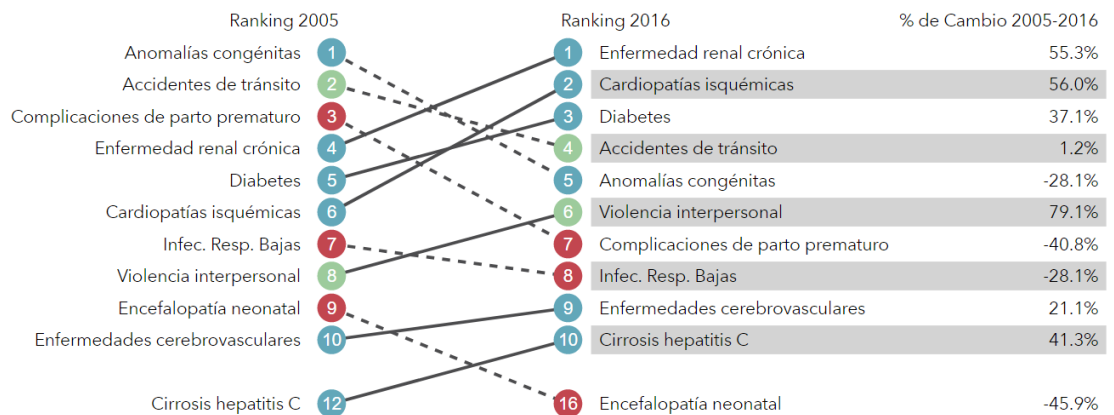


Gráfico obtenido del Institute of Health Metrics and Evaluation de la Unidad de Washington.

- Enfermedades transmisibles, maternas, neonatales y de la nutrición
- Enfermedades no transmisibles
- Lesiones

Estado de la Enfermería en México 2018

5.2.12 Guerrero

Densidad Poblacional de la Entidad



ACOTACIONES
municipal
5706 - 42388
42388 - 789971

Fuente: INEGI 2015

El estado de Guerrero cuenta con **8,385** Recursos Humanos de Enfermería (RHE), y cuenta con **3,533,251** habitantes.

Indicador	Media OCDE	Nacional	Guerrero
Total enfermeras		305,204	8,385
Población		119,530,753	3,533,251
Tasa x 1,000 habitantes	9.0	2.5	2.4

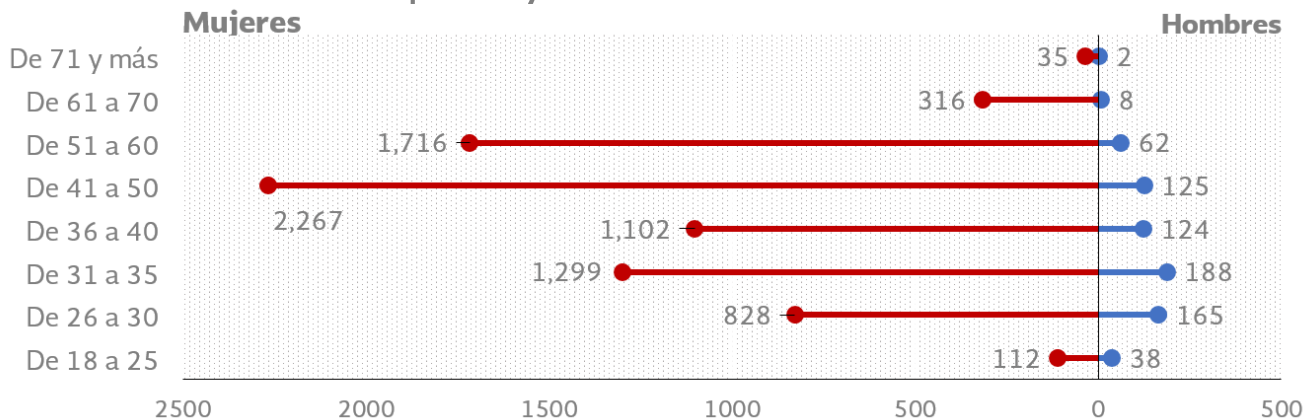
La cifra de la Organización para la Cooperación y Desarrollo Económicos (OCDE) no es una recomendación, sino la media calculada en base a 36 países miembros, incluyendo a México.

Distribución de los RHE de la Entidad, por institución y nivel de atención

Institución	Cantidad ¹	Porcentajes ²		
		Total	Primer Nivel	Área Hospitalaria
Secretaría de Salud	5,857	69.85%	35.00%	42.26%
IMSS	1,465	17.47%	18.36%	81.63%
ISSSTE	842	10.04%	7.60%	92.39%
Centros educativos	129	1.54%	0.00%	0.00%
Servicios Médicos Estatales	70	0.83%	0.00%	100.00%
Cruz Roja	11	0.13%	0.00%	100.00%
DIF	8	0.10%	0.00%	100.00%
Servicios Privados	3	0.04%	0.00%	100.00%
PEMEX	0	0.00%	0.00%	0.00%
IMSS-Prospera	0	0.00%	0.00%	0.00%
SEDENA	0	0.00%	0.00%	0.00%
SEMAR	0	0.00%	0.00%	0.00%
Total Enfermeras	8,385	100.00%	28.51%	66.88%

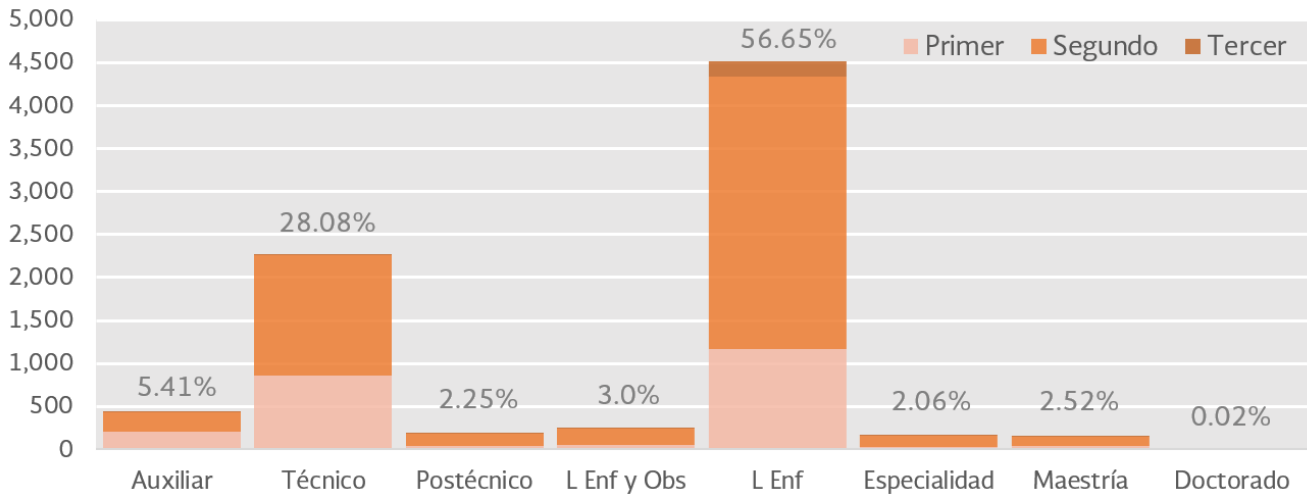
Nota: 1. La cantidad mencionada en esta tabla es el total reportado en el SIARHE. 2. Para el cálculo del porcentaje para primer nivel se consideran los RHE reportados como tal, para las áreas hospitalarias se consideran segundo y tercer nivel.

Distribución de RHE en la entidad por sexo y edad

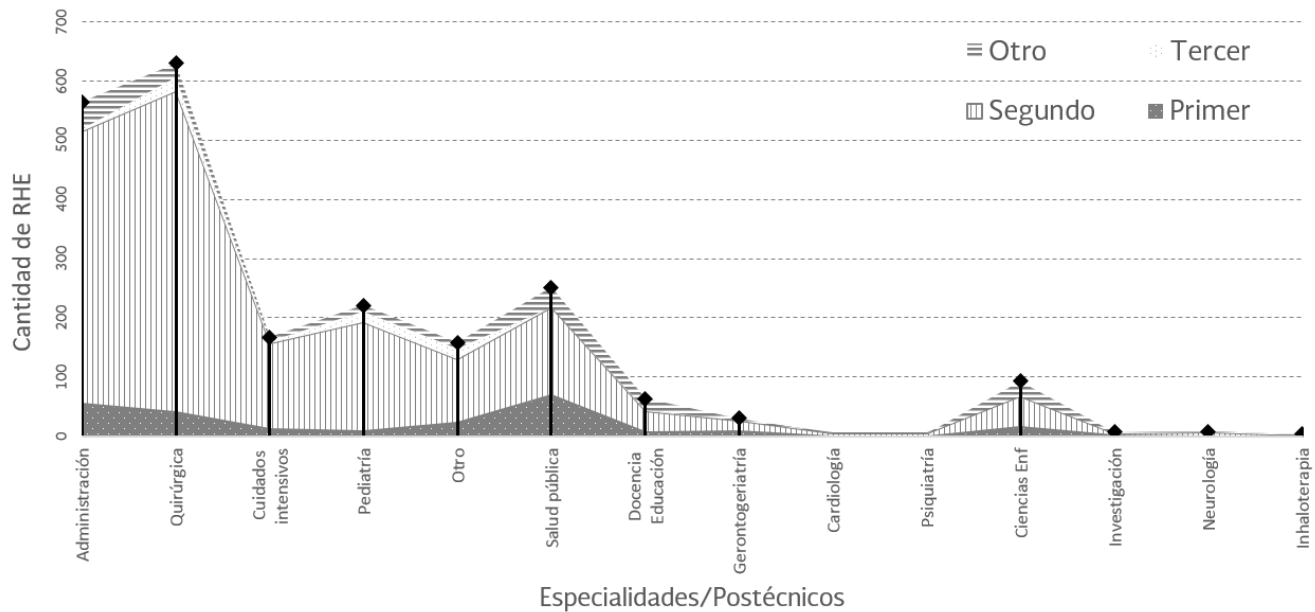


Estado de la Enfermería en México 2018

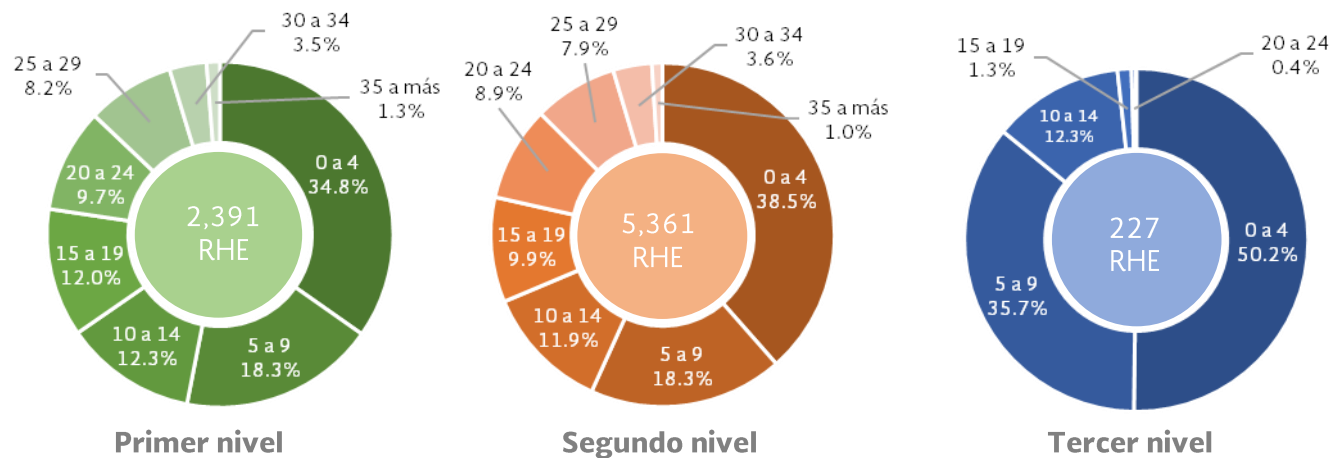
Distribución de RHE en la entidad por nivel académico y nivel de atención



Distribución de RHE con especialidad por nivel de atención

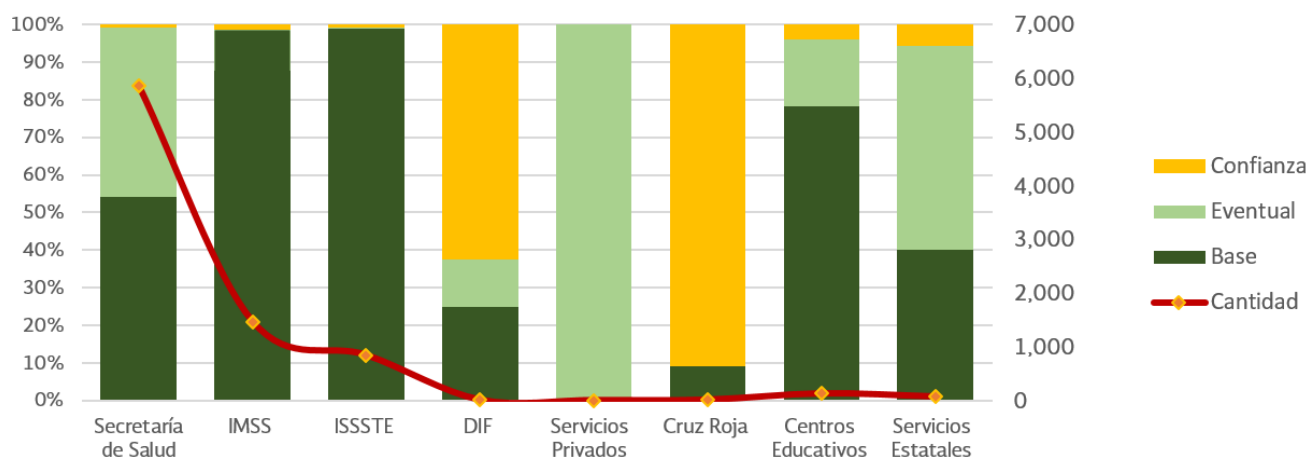


Distribución de RHE en la entidad por ingreso a SNS y nivel de atención



Estado de la Enfermería en México 2018

Distribución de RHE por Institución y forma de contratación



Principales causas de muerte en la entidad, 2005-2016

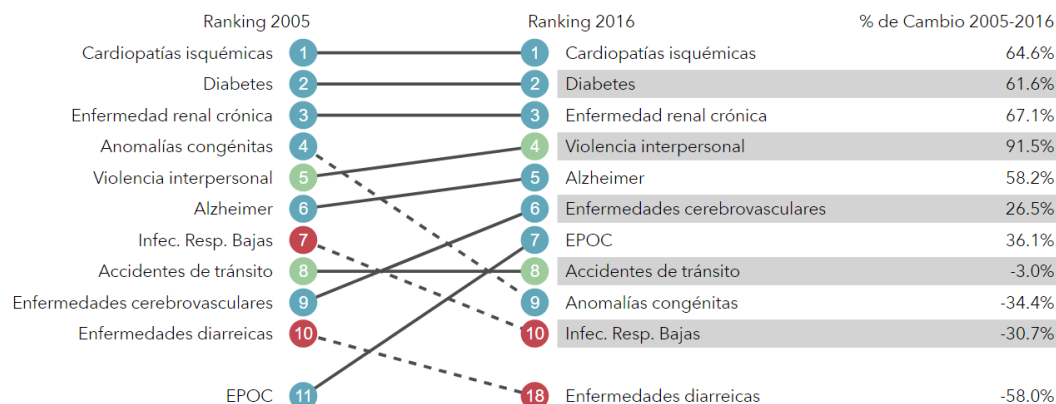


Gráfico obtenido del Institute of Health Metrics and Evaluation de la Unidad de Washington.

Principales causas de muerte prematura de la entidad, 2005-2016

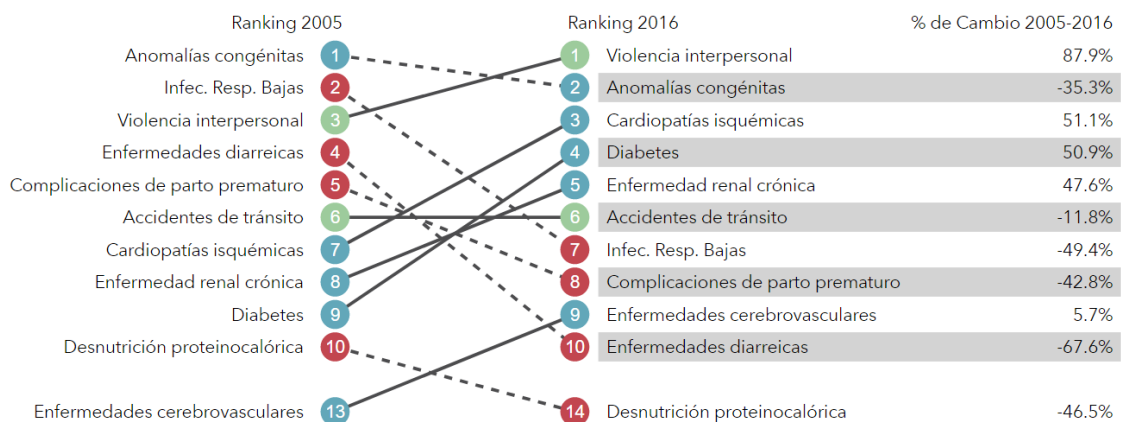


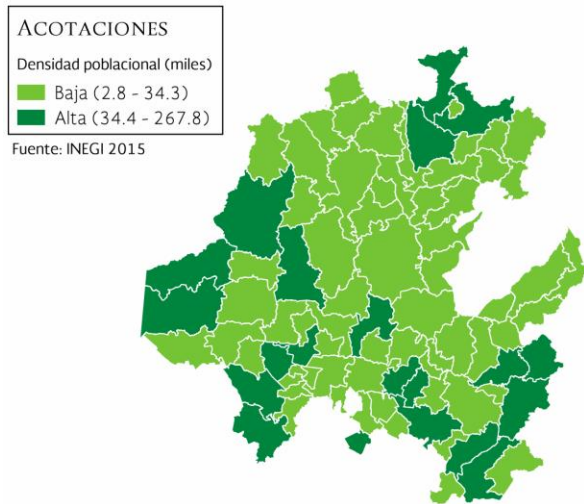
Gráfico obtenido del Institute of Health Metrics and Evaluation de la Unidad de Washington.

- Enfermedades transmisibles, maternas, neonatales y de la nutrición
- Enfermedades no transmisibles
- Lesiones

Estado de la Enfermería en México 2018

5.2.13 Hidalgo

Densidad Poblacional de la Entidad



El estado de Hidalgo cuenta con **5,954** Recursos Humanos de Enfermería (RHE), y cuenta con **2,858,359** habitantes.

Indicador	Media OCDE	Nacional	Hidalgo
Total enfermeras		305,204	5,954
Población		119,530,753	2,858,359
Tasa x 1,000 habitantes	9.0	2.5	2.1

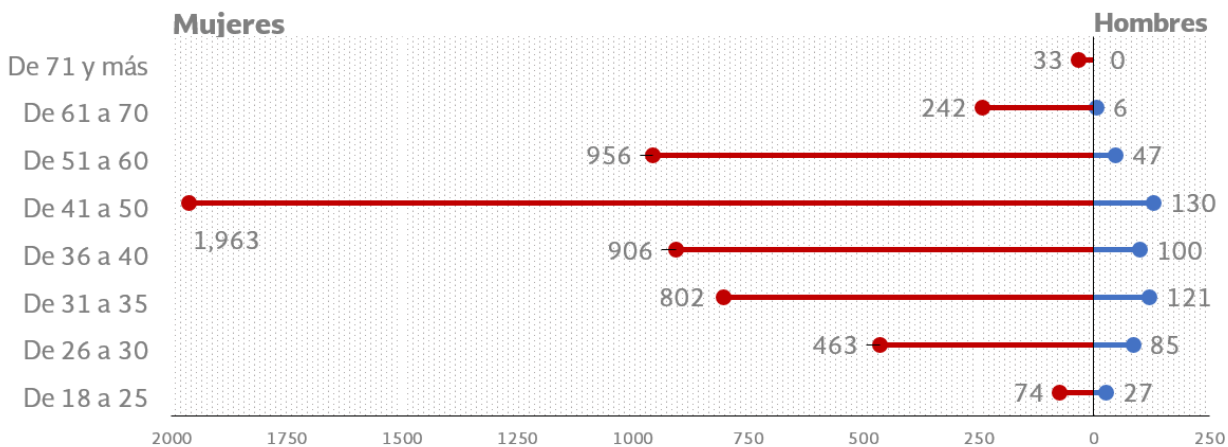
La cifra de la Organización para la Cooperación y Desarrollo Económicos(OCDE) no es una recomendación, sino la media calculada en base a 36 países miembros, incluyendo a México.

Distribución de los RHE de la Entidad, por institución y nivel de atención

Institución	Cantidad ¹	Porcentajes ²		
		Total	Primer Nivel	Área Hospitalaria
Secretaría de Salud	3,332	55.96%	43.66%	56.33%
IMSS	1,147	19.26%	11.15%	88.84%
IMSS-Prospera	515	8.65%	53.00%	46.99%
ISSSTE	433	7.27%	11.77%	88.22%
DIF	204	3.43%	0.00%	100.00%
Centros educativos	124	2.08%	0.00%	0.00%
Servicios Privados	115	1.93%	0.00%	100.00%
PEMEX	84	1.41%	0.00%	100.00%
Servicios Médicos Estatales	0	0.00%	0.00%	0.00%
Cruz Roja	0	0.00%	0.00%	0.00%
SEDENA	0	0.00%	0.00%	0.00%
SEMAR	0	0.00%	0.00%	0.00%
Total Enfermeras	5,954	100.00%	32.28%	65.63%

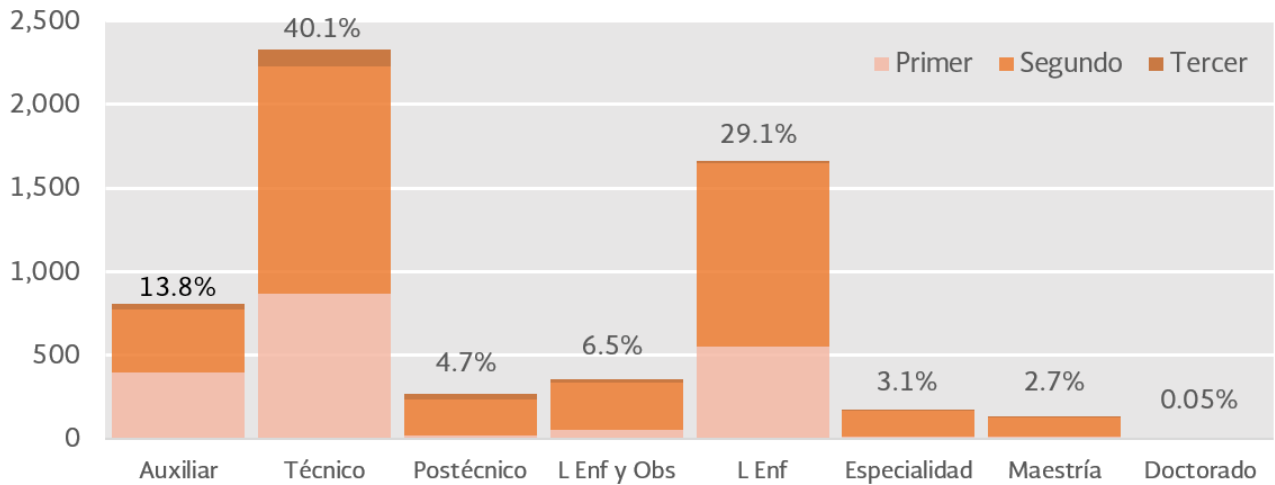
Nota: 1. La cantidad mencionada en esta tabla es el total reportado en el SIARHE. 2. Para el cálculo del porcentaje para primer nivel se consideran los RHE reportados como tal, para las áreas hospitalarias se consideran segundo y tercer nivel.

Distribución de RHE en la entidad por sexo y edad

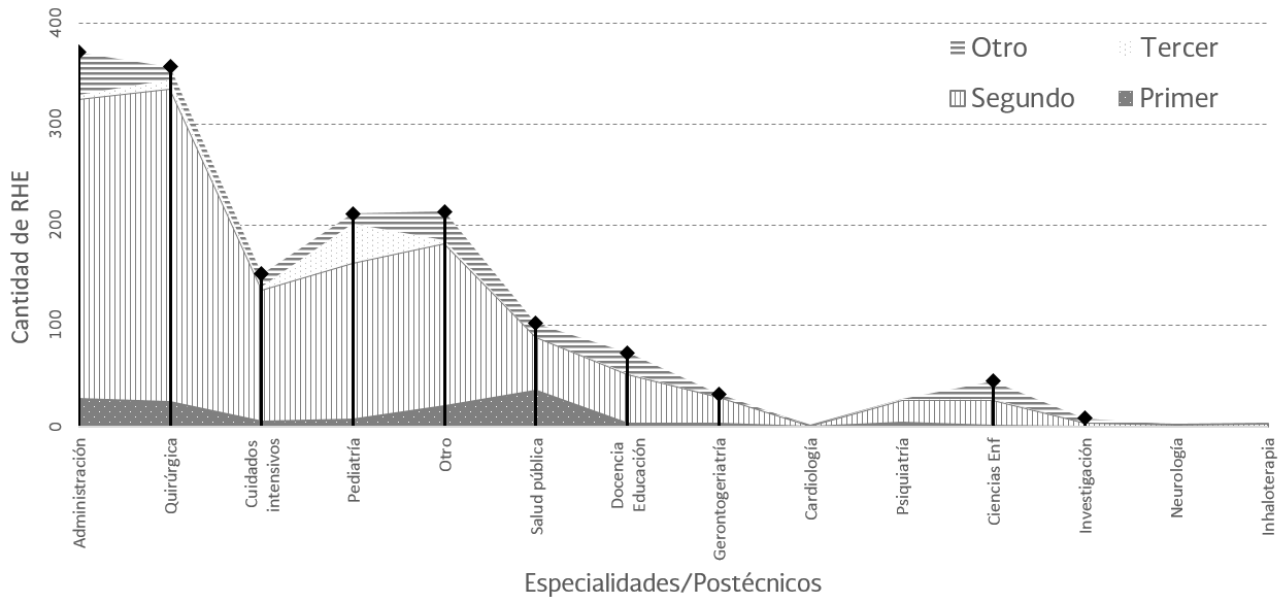


Estado de la Enfermería en México 2018

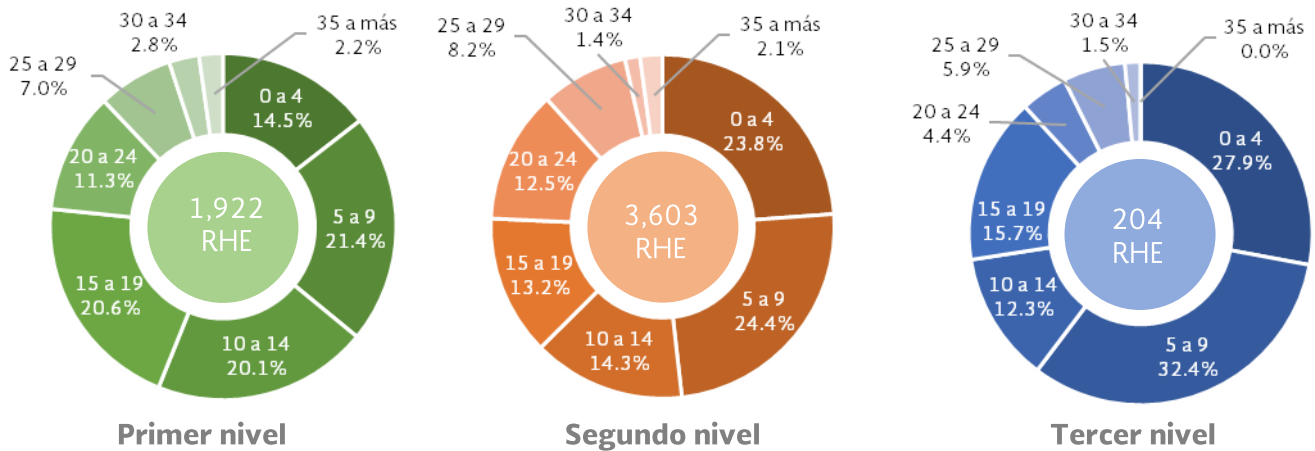
Distribución de RHE en la entidad por nivel académico y nivel de atención



Distribución de RHE con especialidad por nivel de atención

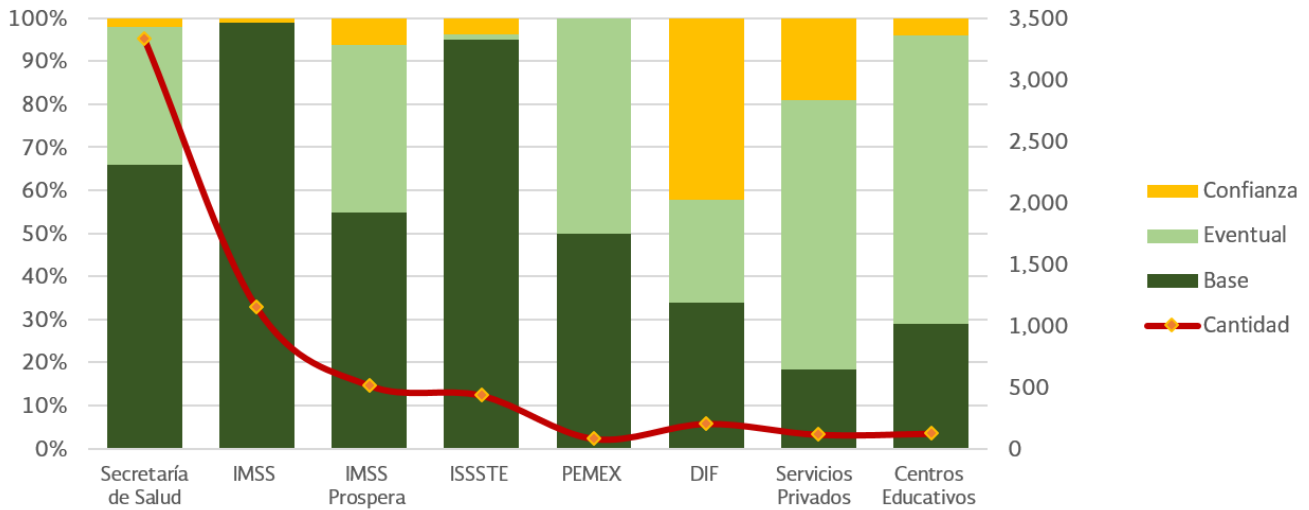


Distribución de RHE en la entidad por antigüedad laboral y nivel de atención



Estado de la Enfermería en México 2018

Distribución de RHE por Institución y forma de contratación



Principales causas de muerte en la entidad, 2005-2016

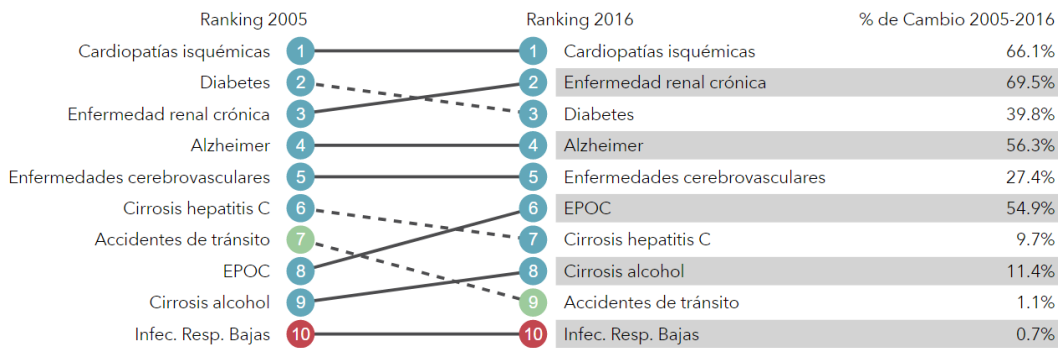


Gráfico obtenido del Institute of Health Metrics and Evaluation de la Unidad de Washington.

Principales causas de muerte prematura de la entidad, 2005-2016

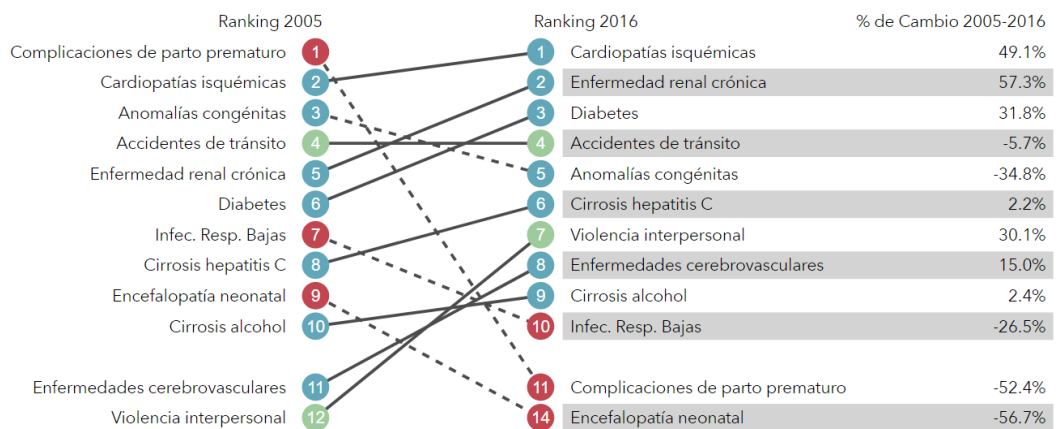


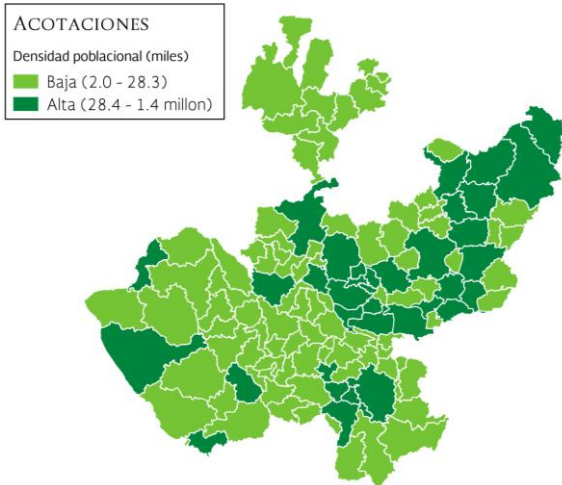
Gráfico obtenido del Institute of Health Metrics and Evaluation de la Unidad de Washington.

- Enfermedades transmisibles, maternas, neonatales y de la nutrición
- Enfermedades no transmisibles
- Lesiones

Estado de la Enfermería en México 2018

5.2.14 Jalisco

Densidad Poblacional de la Entidad



El estado de Jalisco cuenta con **17,765** Recursos Humanos de Enfermería (RHE), y cuenta con **7,844,830** habitantes.

Indicador	Media OCDE	Nacional	Jalisco
Total enfermeras		305,204	17,765
Población		119,530,753	7,844,830
Tasa x 1,000 habitantes	9.0	2.5	2.2

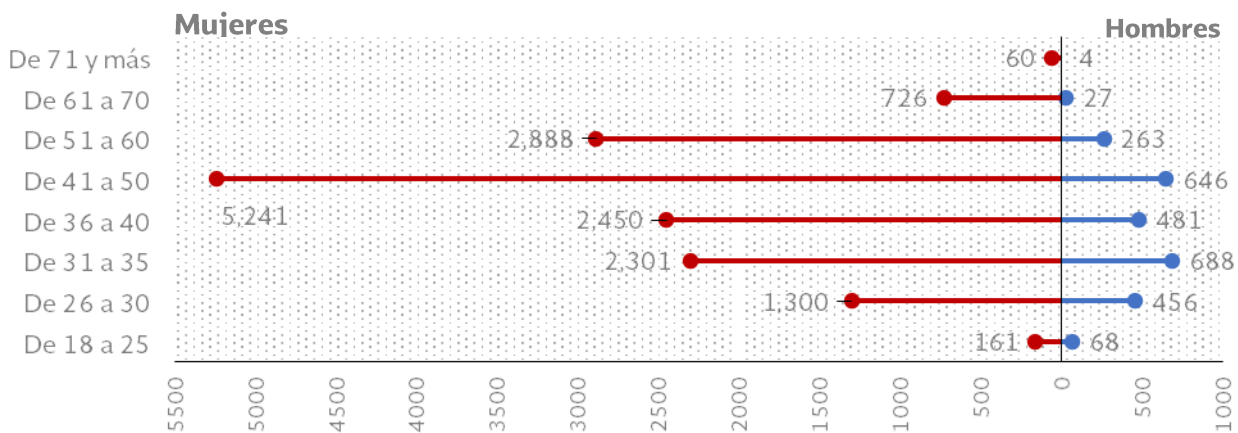
La cifra de la Organización para la Cooperación y Desarrollo Económicos (OCDE) no es una recomendación, sino la media calculada en base a 36 países miembros, incluyendo a México.

Distribución de los RHE de la Entidad, por institución y nivel de atención

Institución	Cantidad ¹	Porcentajes ²		
		Total	Primer Nivel	Área Hospitalaria
Secretaría de Salud	7,710	43.40%	27.04%	72.95%
IMSS	8,858	49.86%	11.49%	88.50%
ISSSTE	927	5.22%	16.93%	83.06%
Centros educativos	164	0.92%	0.00%	0.00%
Hospitales Universitarios	66	0.37%	0.00%	100.00%
Servicios Privados	33	0.19%	0.00%	100.00%
PEMEX	7	0.04%	100.00%	0.00%
IMSS-Prospera	0	0.00%	0.00%	0.00%
DIF	0	0.00%	0.00%	0.00%
Cruz Roja	0	0.00%	0.00%	0.00%
SEDENA	0	0.00%	0.00%	0.00%
SEMAR	0	0.00%	0.00%	0.00%
Total Enfermeras	17,765	100.00%	18.22%	79.88%

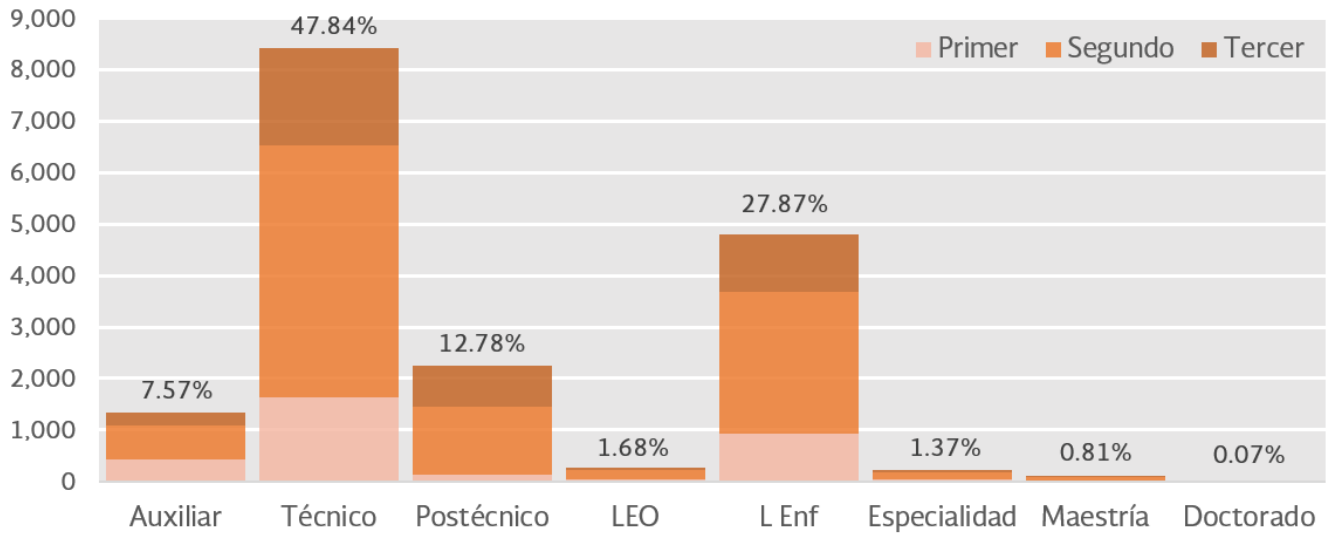
Nota: 1. La cantidad mencionada en esta tabla es el total reportado en el SIARHE. 2. Para el cálculo del porcentaje para primer nivel se consideran los RHE reportados como tal, para las áreas hospitalarias se consideran segundo y tercer nivel.

Distribución de RHE en la entidad por sexo y edad

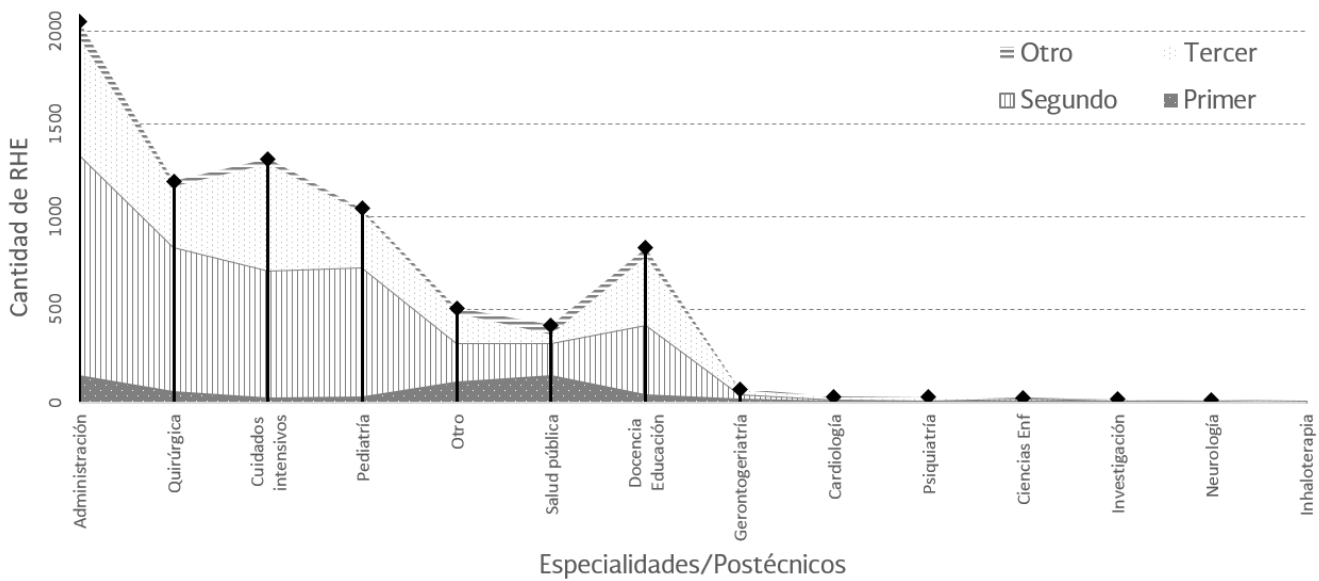


Estado de la Enfermería en México 2018

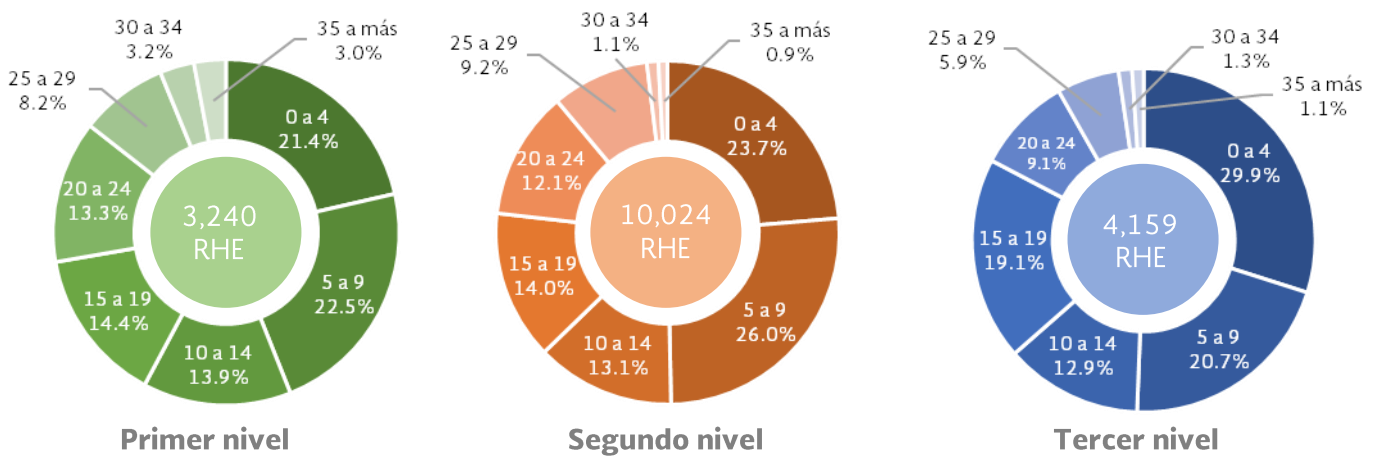
Distribución de RHE en la entidad por nivel académico y nivel de atención



Distribución de RHE con especialidad por nivel de atención

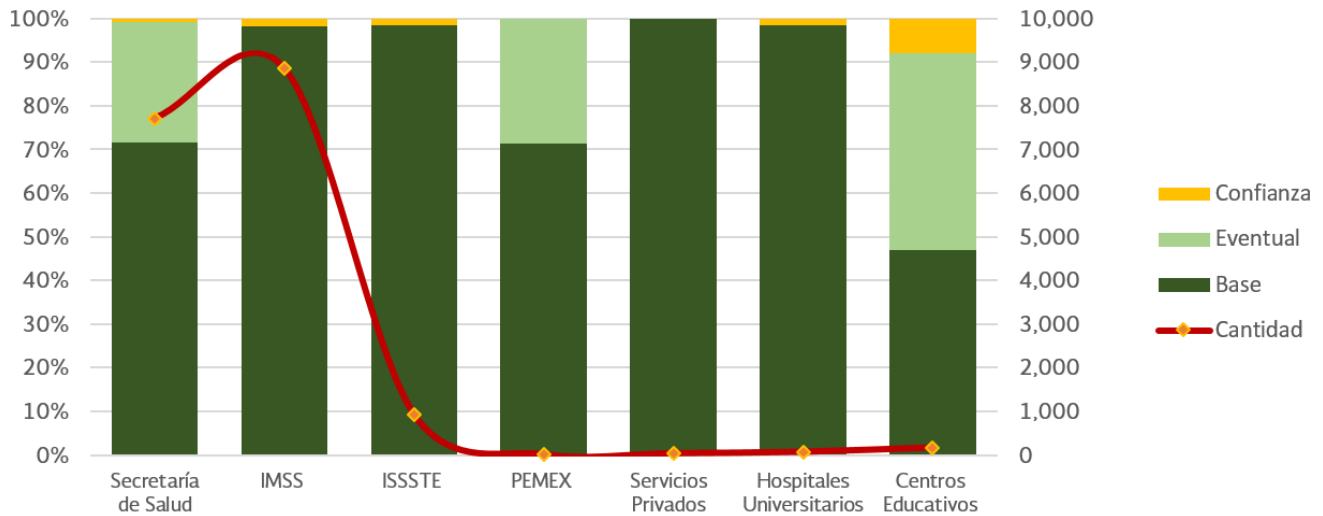


Distribución de RHE en la entidad por antigüedad y nivel de atención



Estado de la Enfermería en México 2018

Distribución de RHE por Institución y forma de contratación



Principales causas de muerte en la entidad, 2005-2016

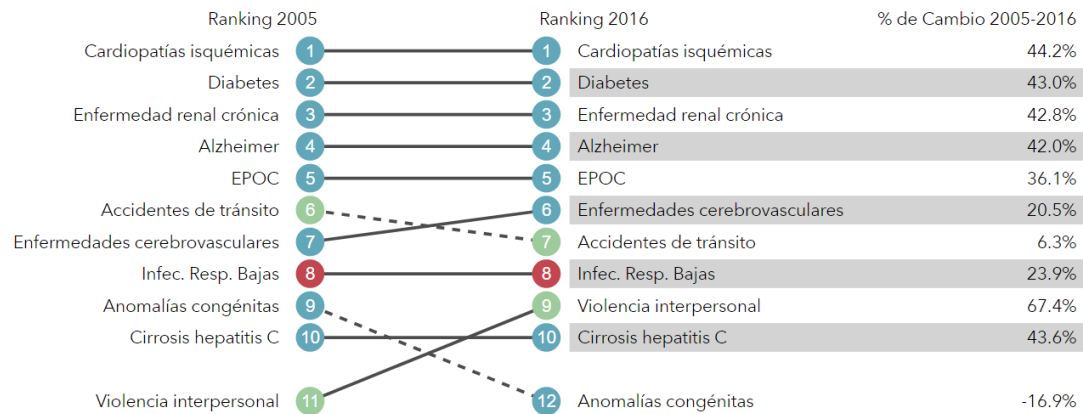


Gráfico obtenido del Institute of Health Metrics and Evaluation de la Unidad de Washington.

Principales causas de muerte prematura de la entidad, 2005-2016

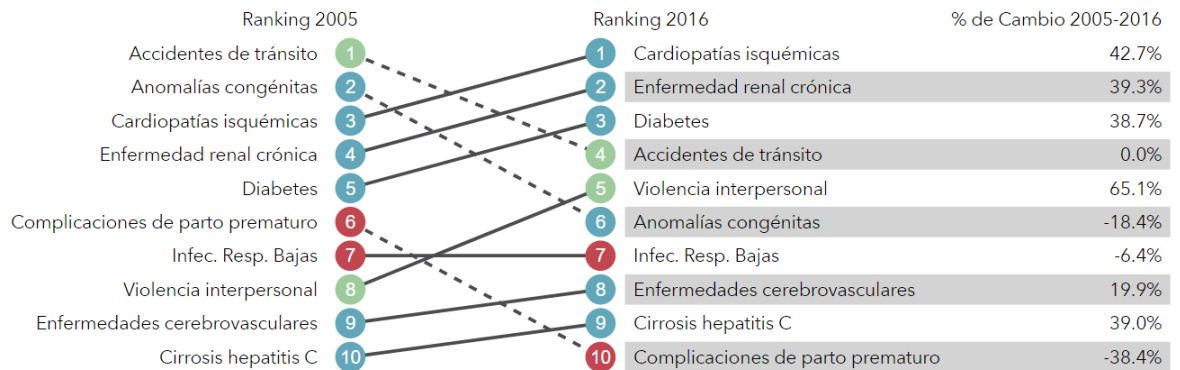


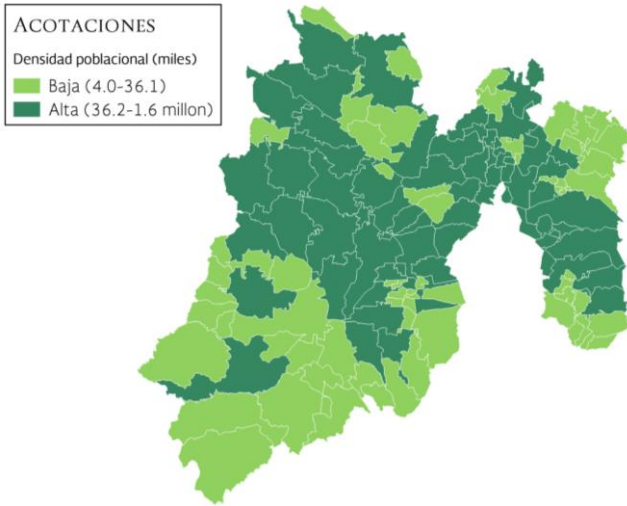
Gráfico obtenido del Institute of Health Metrics and Evaluation de la Unidad de Washington.

- Enfermedades transmisibles, maternas, neonatales y de la nutrición
- Enfermedades no transmisibles
- Lesiones

Estado de la Enfermería en México 2018

5.2.15 Estado de México

Densidad Poblacional de la Entidad



El estado de México cuenta con **29,927** Recursos Humanos de Enfermería (RHE), y cuenta con **16,187,608** habitantes.

Indicador	Media OCDE	Nacional	Estado de México
Total enfermeras		305,204	29,927
Población		119,530,753	16,187,608
Tasa x 1,000 habitantes	9.0	2.5	1.8

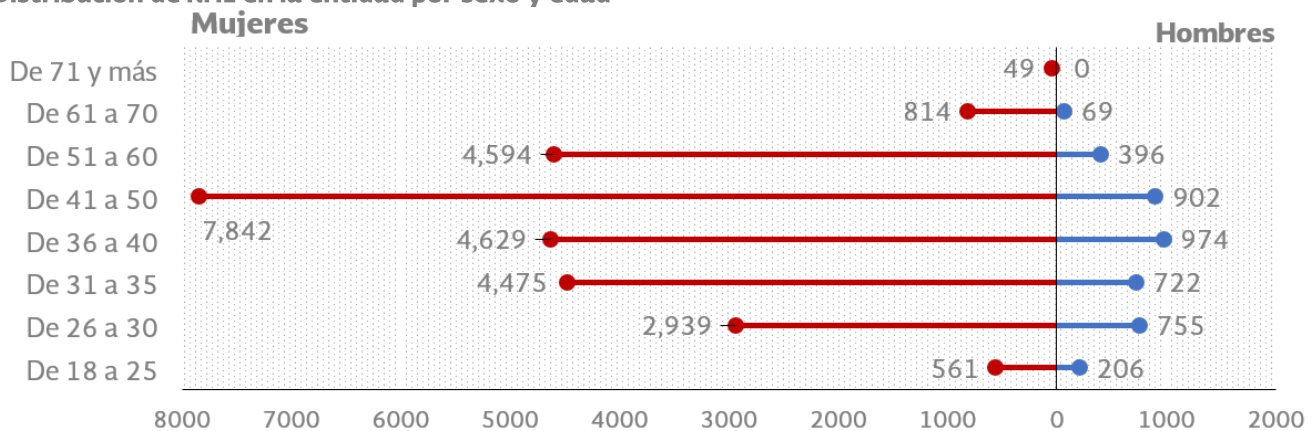
La cifra de la Organización para la Cooperación y Desarrollo Económicos (OCDE) no es una recomendación, sino la media calculada en base a 36 países miembros, incluyendo a México.

Distribución de los RHE de la Entidad, por institución y nivel de atención, 2017

Institución	Cantidad ¹	Porcentajes ²		
		Total	Primer Nivel	Área Hospitalaria
Secretaría de Salud	16,220	54.20%	37.8%	60.7%
IMSS	9,901	33.1%	18.9%	81.1%
Servicios Médicos Estatales	1,707	5.7%	1.8%	98.2%
ISSSTE	1,289	4.3%	24.7%	75.2%
CCINSHAE	510	1.7%	0.0%	100.0%
Centros educativos	291	1.0%	0.0%	0.0%
PEMEX	8	0.0%	100.0%	0.0%
DIF	1	0.0%	100.0%	0.0%
IMSS-Prospera	0	0.0%	0.0%	0.0%
Servicios Privados	0	0.0%	0.0%	0.0%
Cruz Roja	0	0.0%	0.0%	0.0%
SEDENA	0	0.0%	0.0%	0.0%
SEMAR	0	0.0%	0.0%	0.0%
Laborando en extranjero	0	0.0%	0.0%	0.0%
Total Enfermeras	29,927	100.00%	27.9%	70.3%

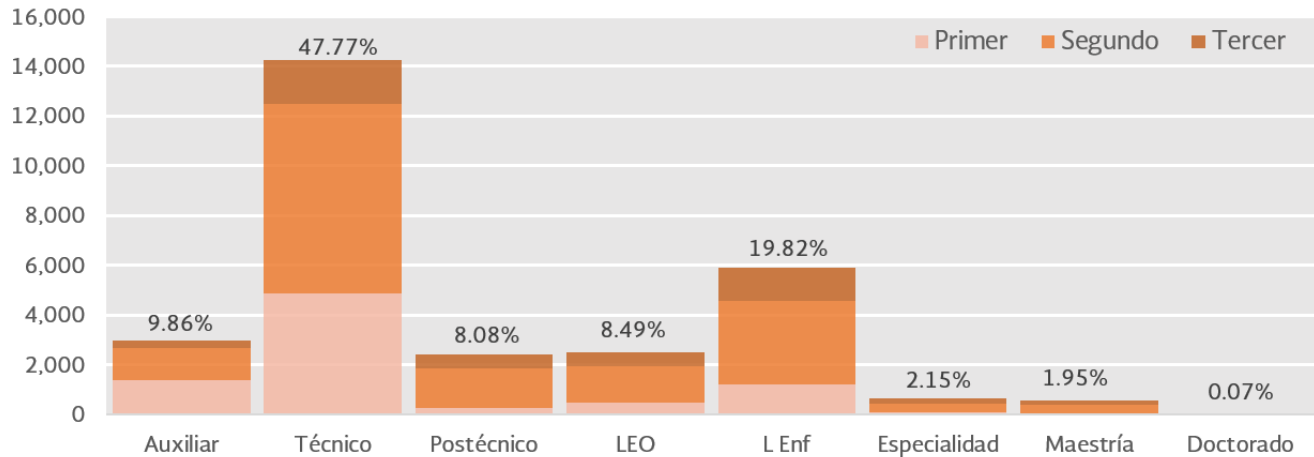
Nota: 1. La cantidad mencionada en esta tabla es el total reportado en el SIARHE. 2. Para el cálculo del porcentaje para primer nivel se consideran los RHE reportados como tal, para las áreas hospitalarias se consideran segundo y tercer nivel.

Distribución de RHE en la entidad por sexo y edad

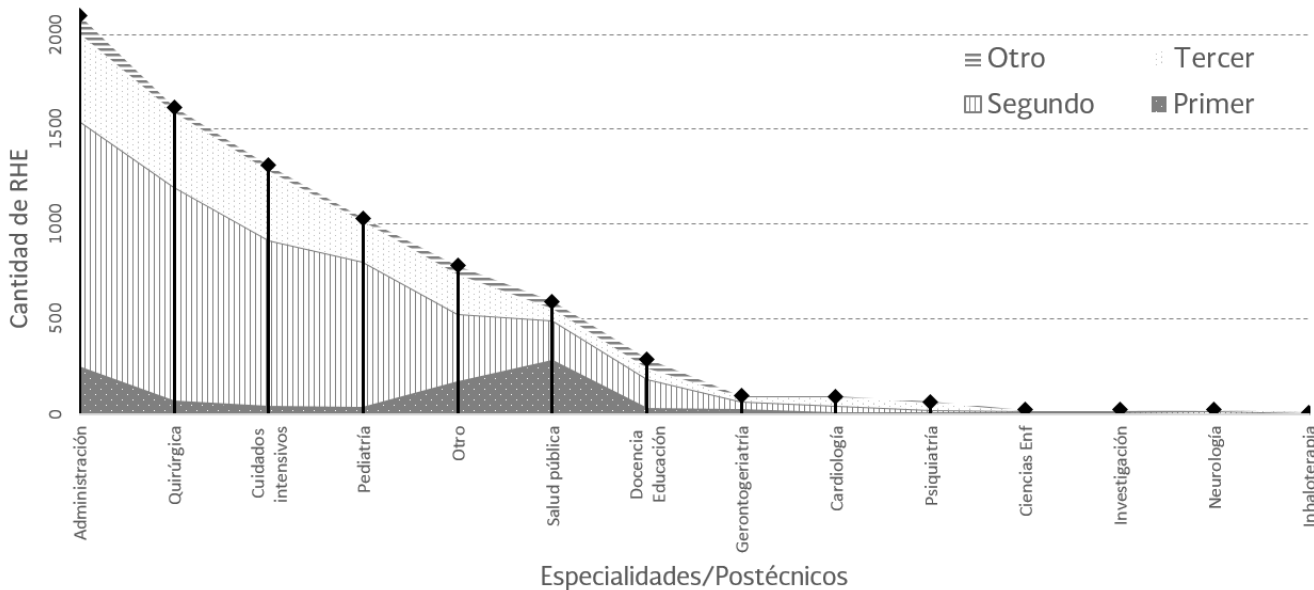


Estado de la Enfermería en México 2018

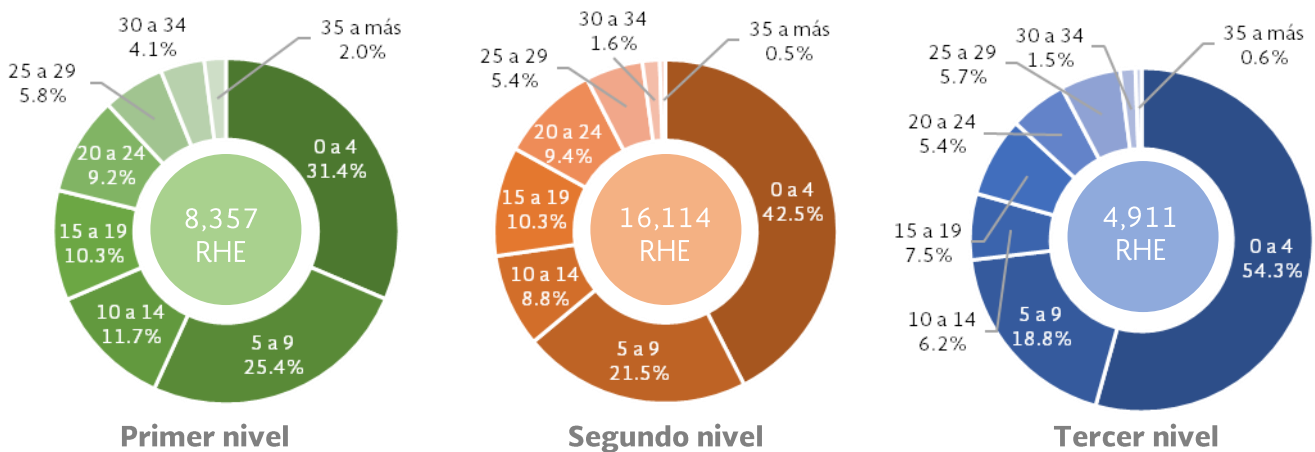
Distribución de RHE en la entidad por nivel académico y nivel de atención



Distribución de RHE con especialidad por nivel de atención

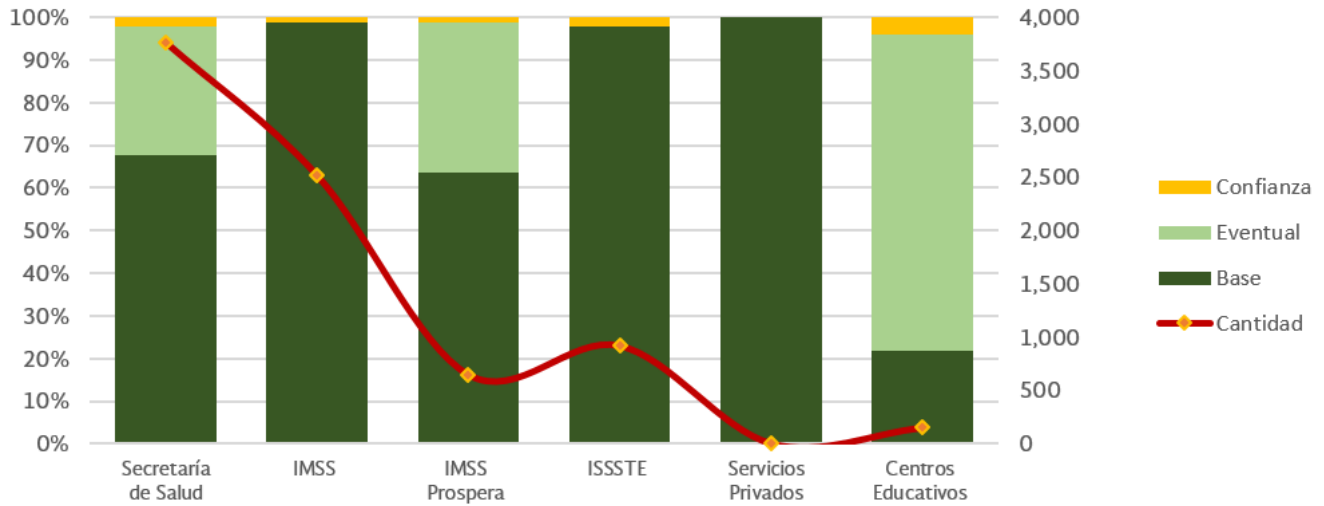


Distribución de RHE en la entidad por antigüedad laboral y nivel de atención



Estado de la Enfermería en México 2018

Distribución de RHE por Institución y forma de contratación



Principales causas de muerte en la entidad, 2005-2016

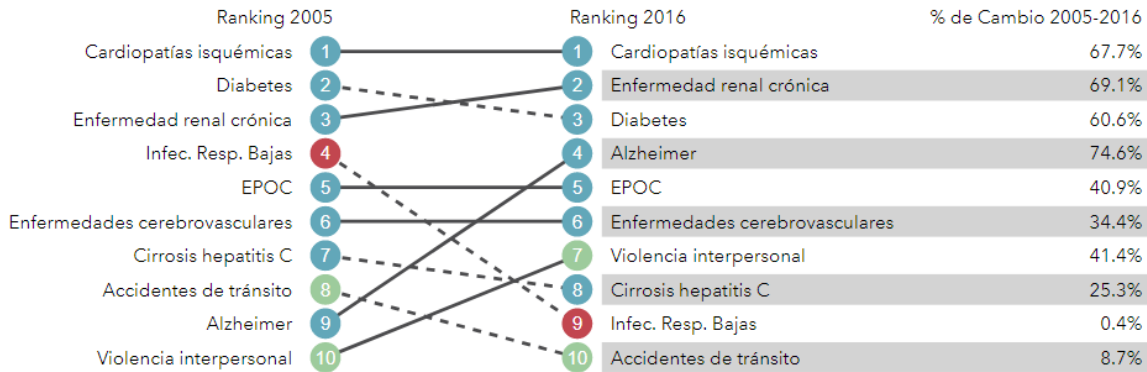


Gráfico obtenido del Institute of Health Metrics and Evaluation de la Unidad de Washington.

Principales causas de muerte prematura de la entidad, 2005-2016

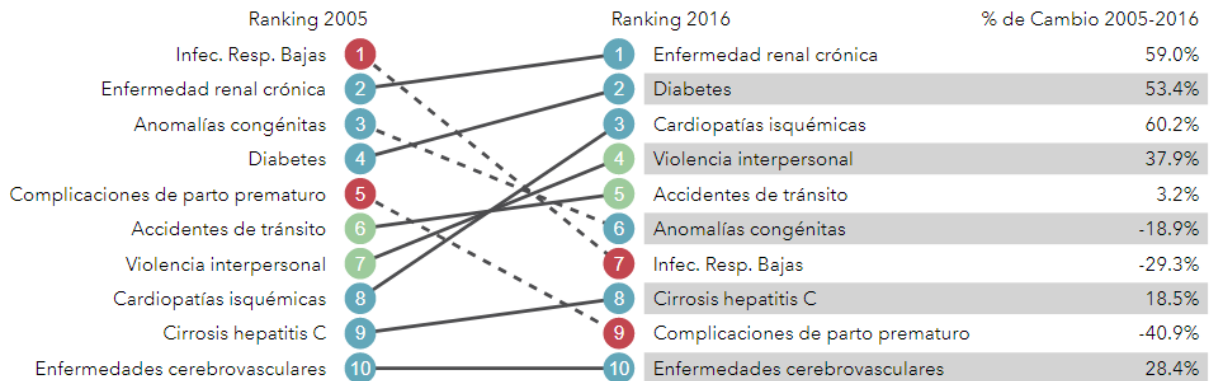


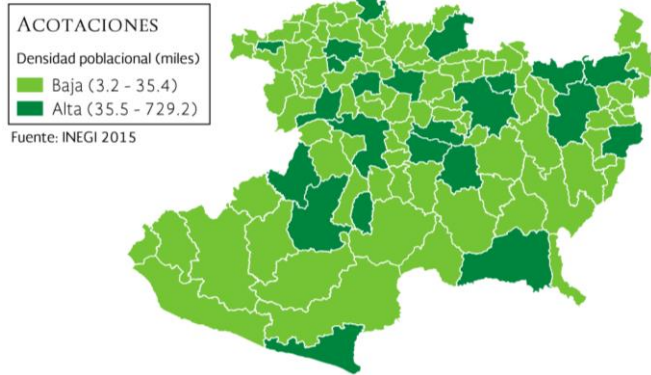
Gráfico obtenido del Institute of Health Metrics and Evaluation de la Unidad de Washington.

- Enfermedades transmisibles, maternas, neonatales y de la nutrición
- Enfermedades no transmisibles
- Lesiones

Estado de la Enfermería en México 2018

5.2.16 Michoacán

Densidad Poblacional de la Entidad



El estado de Michoacán cuenta con **8,004** Recursos Humanos de Enfermería (RHE), y cuenta con **4,584,471** habitantes.

Indicador	Media OCDE	Nacional	Michoacán
Total enfermeras		305,204	8,004
Población		119,530,753	4,584,471
Tasa x 1,000 habitantes	9.0	2.5	1.8

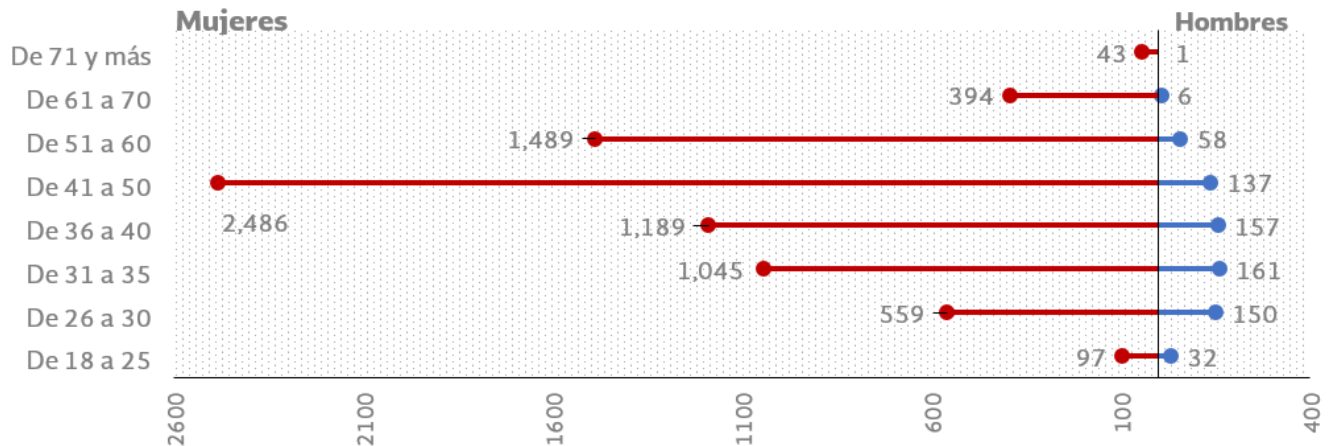
La cifra de la Organización para la Cooperación y Desarrollo Económicos (OCDE) no es una recomendación, sino la media calculada en base a 36 países miembros, incluyendo a México.

Distribución de los RHE de la Entidad, por institución y nivel de atención

Institución	Cantidad ¹	Porcentajes ²		
		Total	Primer Nivel	Área Hospitalaria
Secretaría de Salud	3,765	47.04%	31.89%	63.66%
IMSS	2,521	31.50%	16.62%	83.26%
ISSSTE	918	11.47%	58.93%	41.06%
Centros educativos	152	1.90%	0.00%	0.00%
IMSS-Prospera	648	8.10%	71.75%	28.24%
Hospitales Universitarios	0	0.00%	0.00%	0.00%
Servicios Privados	0	0.00%	0.00%	0.00%
PEMEX	0	0.00%	0.00%	0.00%
DIF	0	0.00%	0.00%	0.00%
Cruz Roja	0	0.00%	0.00%	0.00%
SEDENA	0	0.00%	0.00%	0.00%
SEMAR	0	0.00%	0.00%	0.00%
Total Enfermeras	8,004	100.00%	32.80%	63.15%

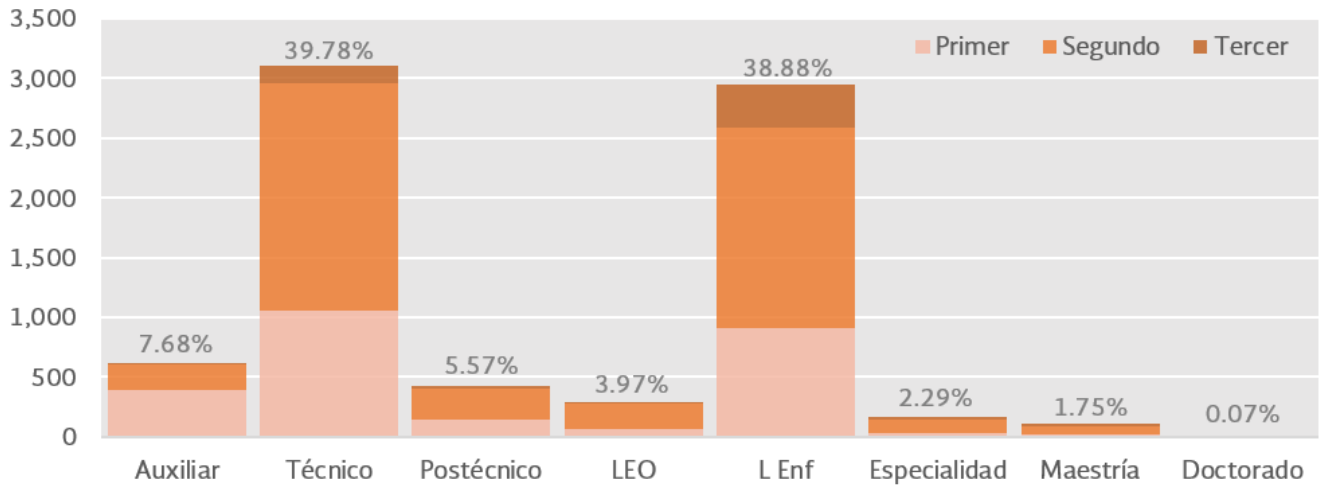
Nota: 1. La cantidad mencionada en esta tabla es el total reportado en el SIARHE. 2. Para el cálculo del porcentaje para primer nivel se consideran los RHE reportados como tal, para las áreas hospitalarias se consideran segundo y tercer nivel.

Distribución de RHE en la entidad por sexo y edad

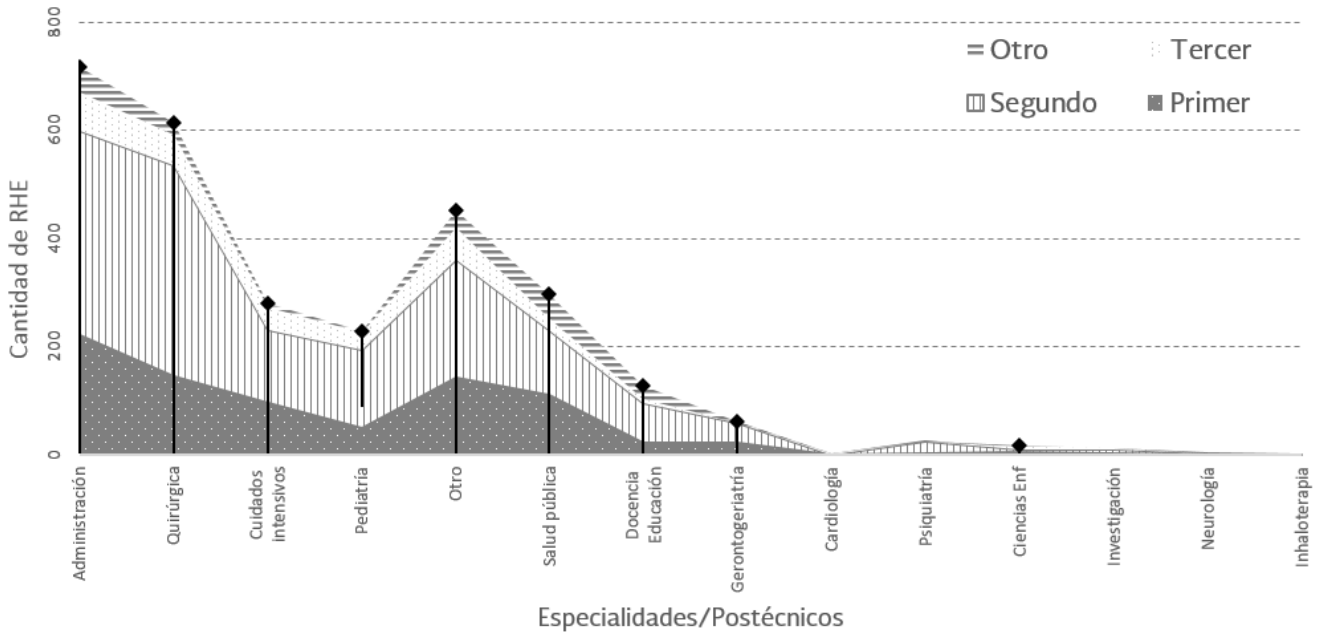


Estado de la Enfermería en México 2018

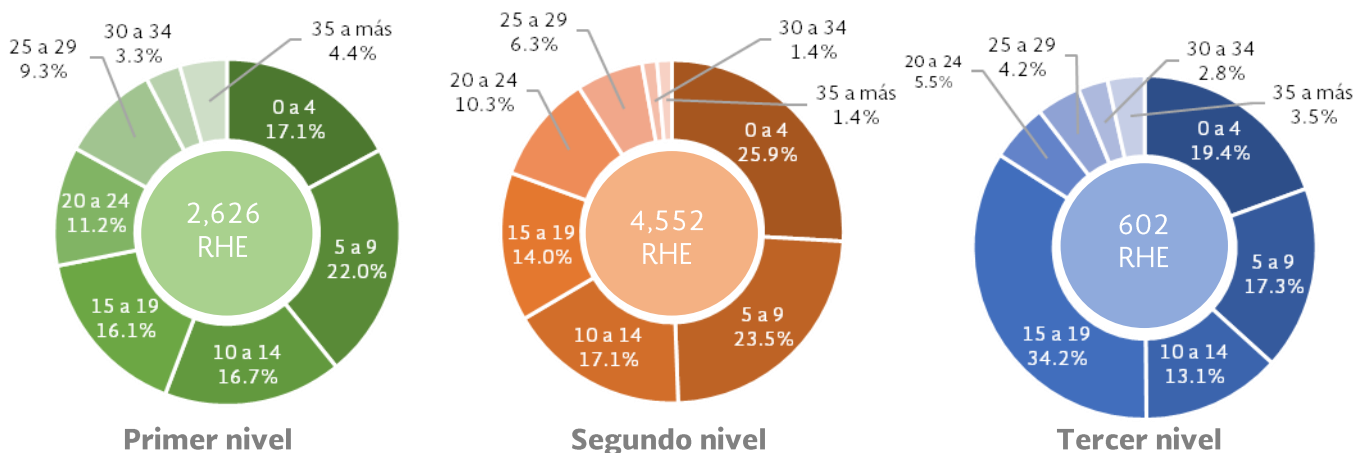
Distribución de RHE en la entidad por nivel académico y nivel de atención



Distribución de RHE con especialidad por nivel de atención

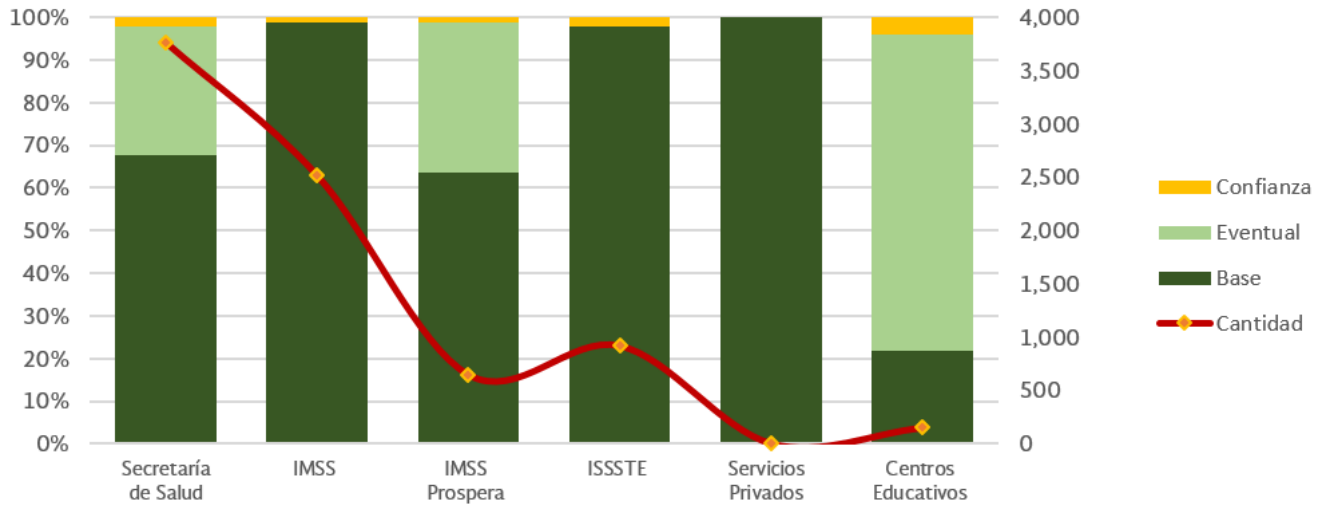


Distribución de RHE en la entidad por ingreso a SNS y nivel de atención



Estado de la Enfermería en México 2018

Distribución de RHE por Institución y forma de contratación



Principales causas de muerte en la entidad, 2005-2016

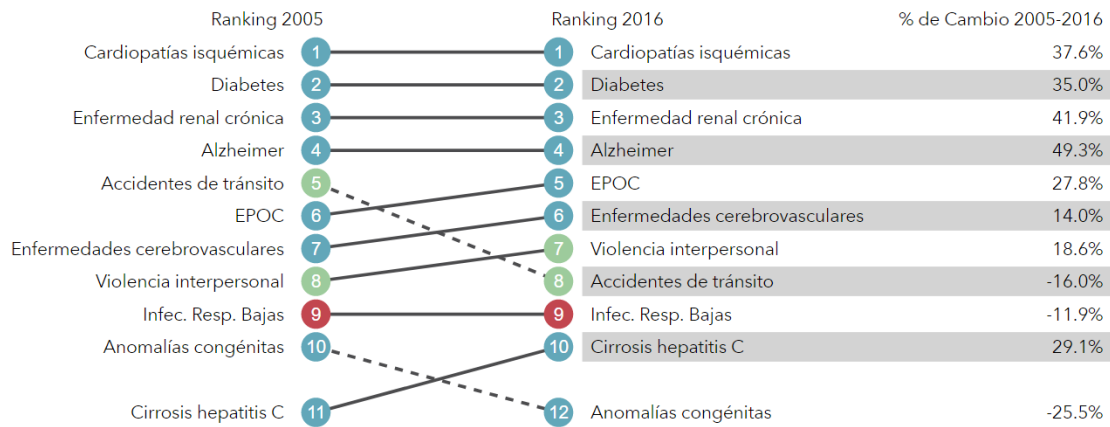


Gráfico obtenido del Institute of Health Metrics and Evaluation de la Unidad de Washington.

Principales causas de muerte prematura de la entidad, 2005-2016

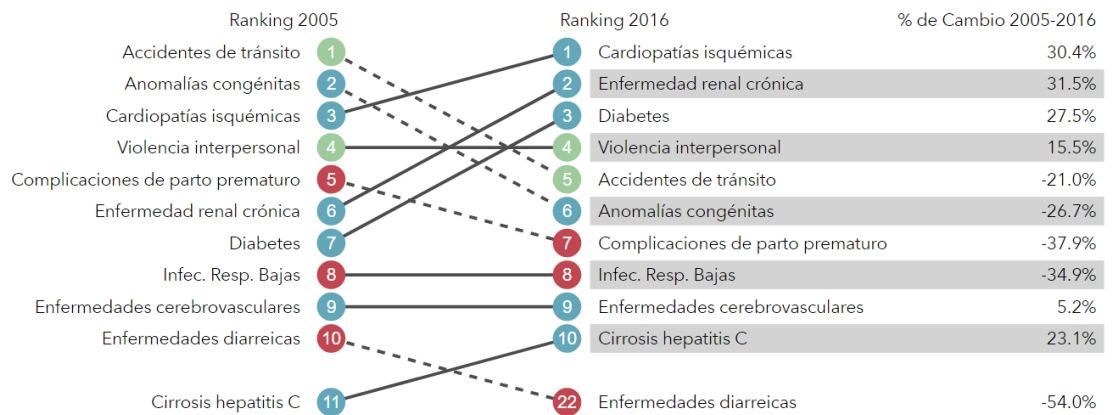


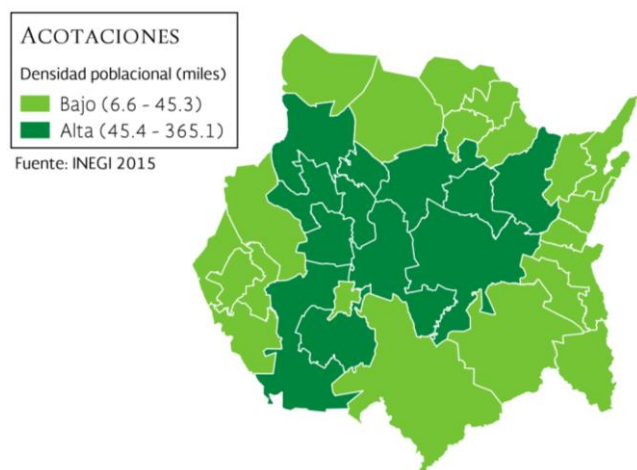
Gráfico obtenido del Institute of Health Metrics and Evaluation de la Unidad de Washington.

- Enfermedades transmisibles, maternas, neonatales y de la nutrición
- Enfermedades no transmisibles
- Lesiones

Estado de la Enfermería en México 2018

5.2.17 Morelos

Densidad Poblacional de la Entidad



El estado de Morelos cuenta con **4,533** Recursos Humanos de Enfermería (RHE), y cuenta con **1,903,811** habitantes.

Indicador	Media OCDE	Nacional	Morelos
Total enfermeras		305,204	4,533
Población		119,530,753	1,903,811
Tasa x 1,000 habitantes	9.0	2.5	2.4

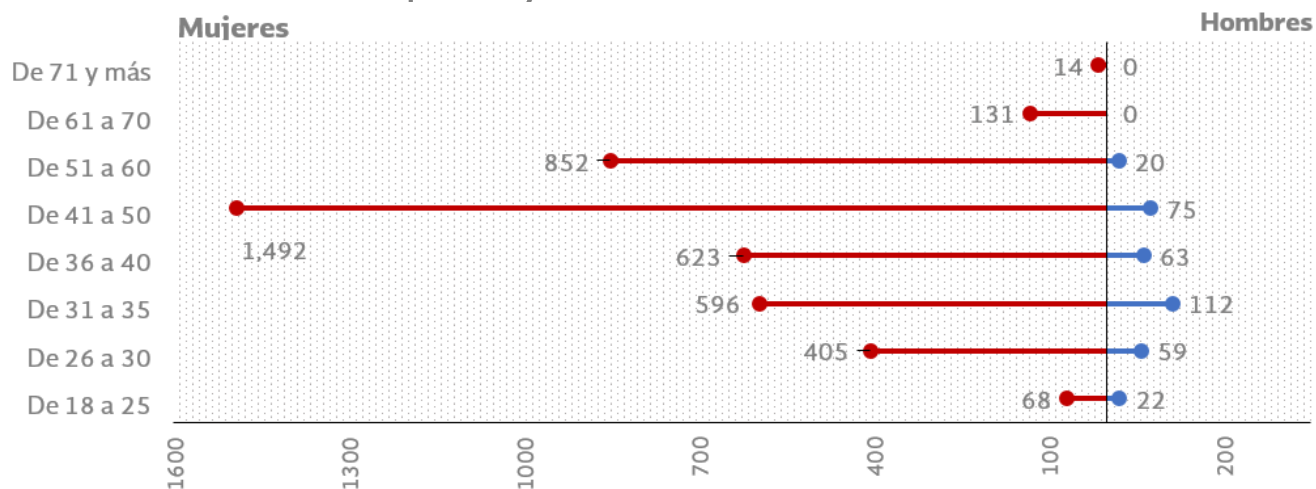
La cifra de la Organización para la Cooperación y Desarrollo Económicos (OCDE) no es una recomendación, sino la media calculada en base a 36 países miembros, incluyendo a México.

Distribución de los RHE de la Entidad, por institución y nivel de atención

Institución	Cantidad ¹	Porcentajes ²		
		Total	Primer Nivel	Área Hospitalaria
Secretaría de Salud	2,305	50.85%	31.23%	61.52%
IMSS	1,282	28.28%	11.70%	88.29%
ISSSTE	671	14.80%	0.00%	92.69%
Centros educativos	151	3.33%	0.00%	0.00%
Servicios Privados	109	2.40%	0.00%	100.00%
DIF	15	0.33%	0.00%	100.00%
IMSS-Prospera	0	0.00%	0.00%	0.00%
PEMEX	0	0.00%	0.00%	0.00%
Cruz Roja	0	0.00%	0.00%	0.00%
SEDENA	0	0.00%	0.00%	0.00%
SEMAR	0	0.00%	0.00%	0.00%
Total Enfermeras	4,533	100.00%	20.47%	72.18%

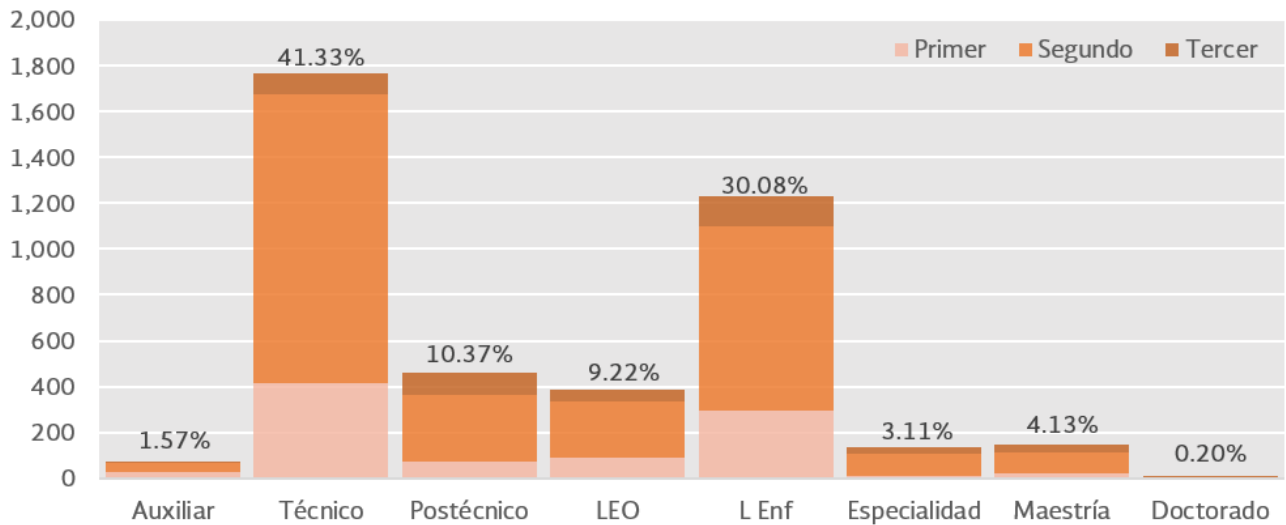
Nota: 1. La cantidad mencionada en esta tabla es el total reportado en el SIARHE. 2. Para el cálculo del porcentaje para primer nivel se consideran los RHE reportados como tal, para las áreas hospitalarias se consideran segundo y tercer nivel.

Distribución de RHE en la entidad por sexo y edad

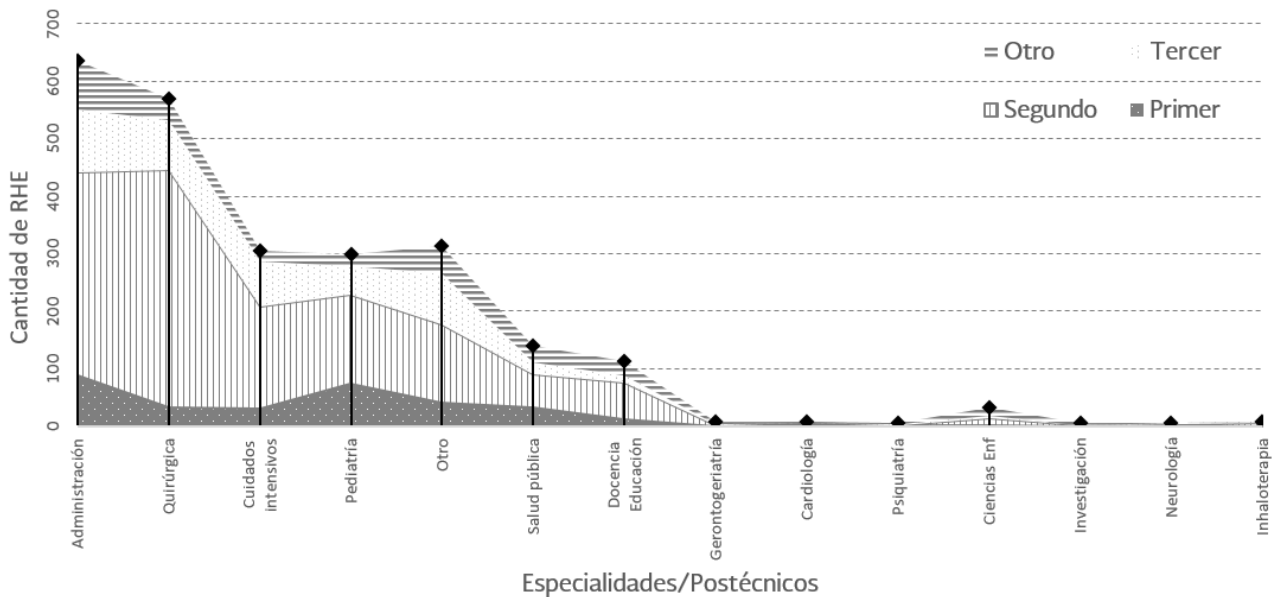


Estado de la Enfermería en México 2018

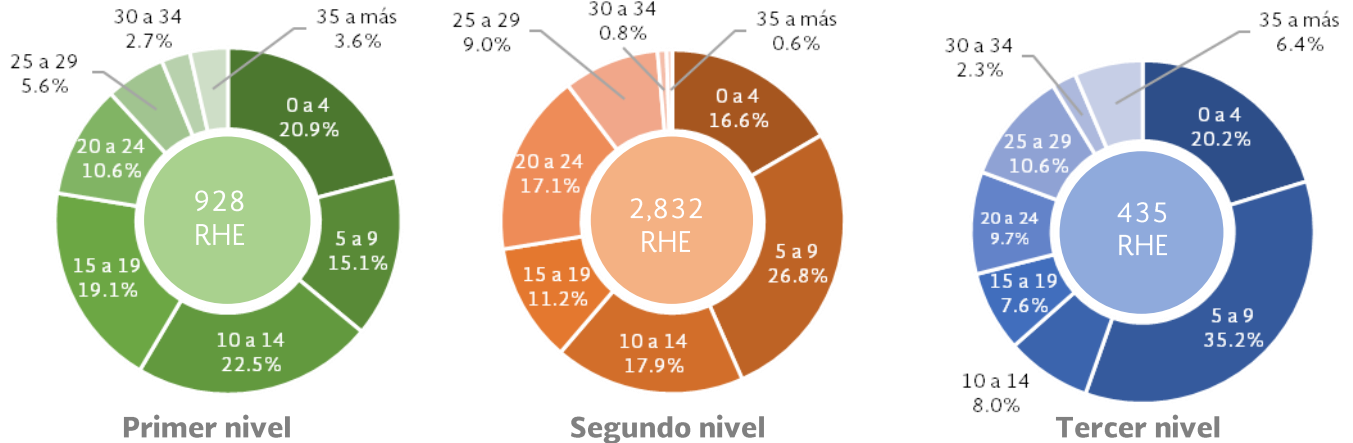
Distribución de RHE en la entidad por nivel académico y nivel de atención



Distribución de RHE con especialidad por nivel de atención

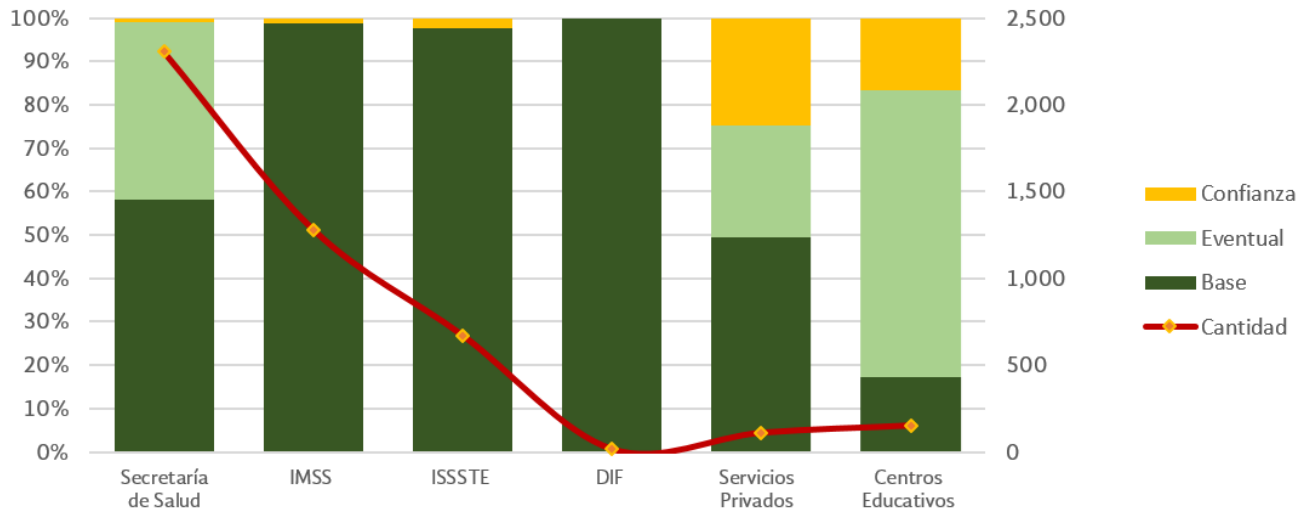


Distribución de RHE en la entidad por antigüedad laboral y nivel de atención



Estado de la Enfermería en México 2018

Distribución de RHE por Institución y forma de contratación



Principales causas de muerte en la entidad, 2005-2016

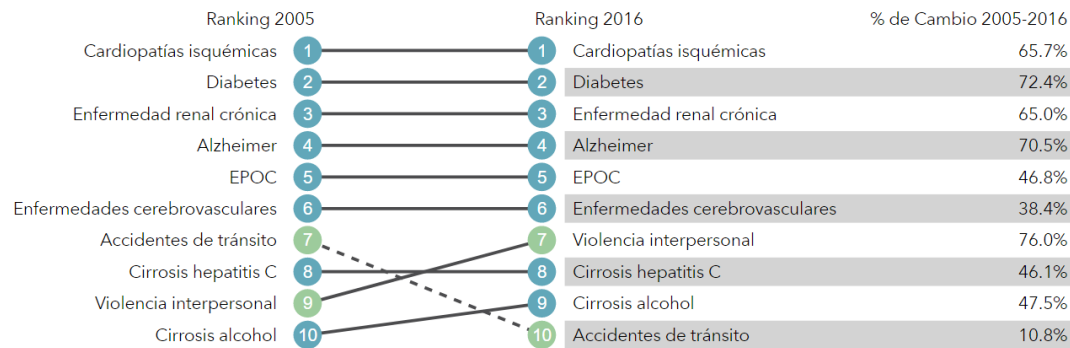


Gráfico obtenido del Institute of Health Metrics and Evaluation de la Unidad de Washington.

Principales causas de muerte prematura de la entidad, 2005-2016

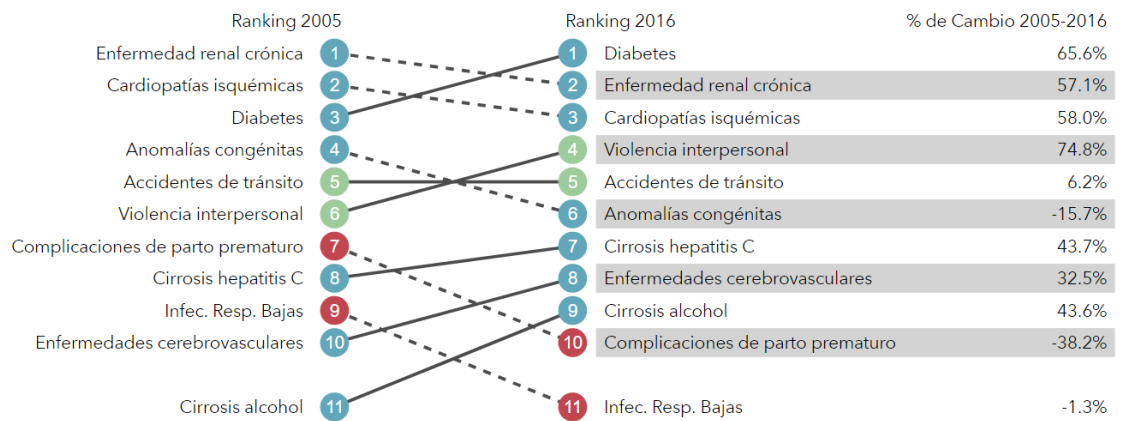


Gráfico obtenido del Institute of Health Metrics and Evaluation de la Unidad de Washington.

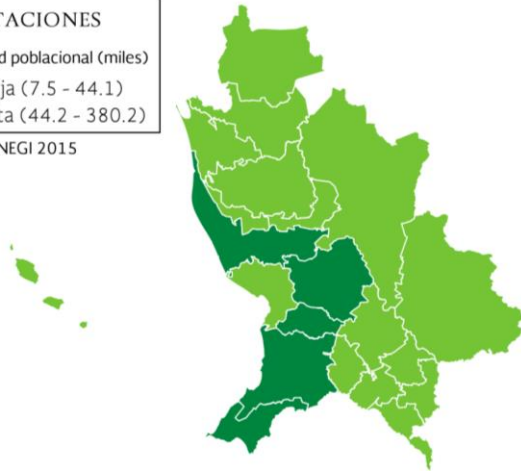
- Enfermedades transmisibles, maternas, neonatales y de la nutrición
- Enfermedades no transmisibles
- Lesiones

Estado de la Enfermería en México 2018

5.2.18 Nayarit

Densidad Poblacional de la Entidad

ACOTACIONES
 Densidad poblacional (miles)
■ Baja (7.5 - 44.1)
■ Alta (44.2 - 380.2)
 Fuente: INEGI 2015



El estado de Nayarit cuenta con **3,050** Recursos Humanos de Enfermería (RHE), y cuenta con **1,181,050** habitantes.

Indicador	Media OCDE	Nacional	Nayarit
Total enfermeras		305,204	3,050
Población		119,530,753	1,181,050
Tasa x 1,000 habitantes	9.0	2.5	2.6

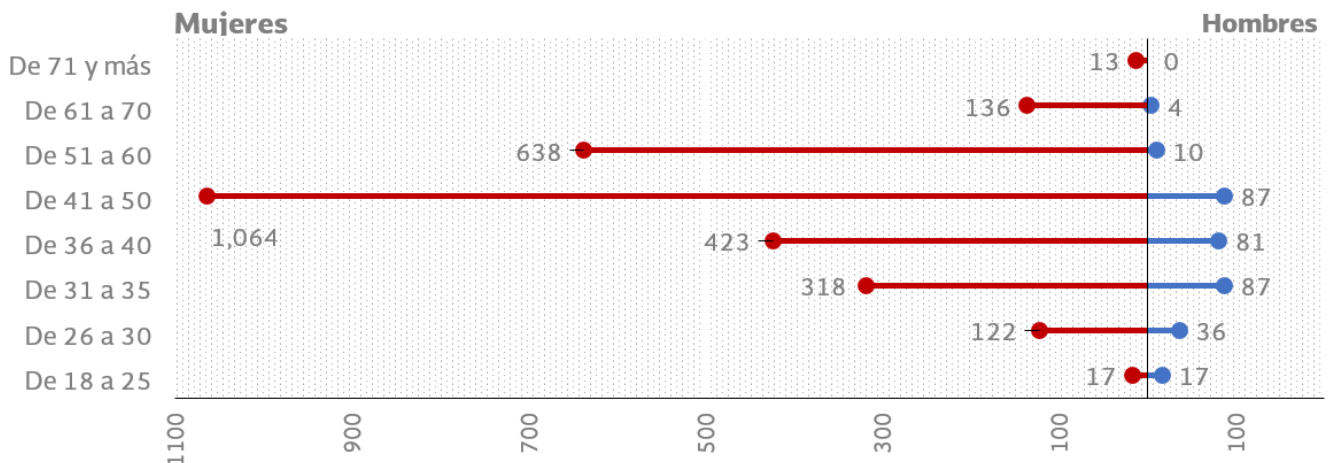
La cifra de la Organización para la Cooperación y Desarrollo Económicos (OCDE) no es una recomendación, sino la media calculada en base a 36 países miembros, incluyendo a México.

Distribución de los RHE de la Entidad, por institución y nivel de atención

Institución	Cantidad ¹	Porcentajes ²		
		Total	Primer Nivel	Área Hospitalaria
Secretaría de Salud	1,544	50.62%	29.59%	61.26%
IMSS	906	29.70%	16.88%	83.11%
ISSSTE	313	10.26%	18.53%	81.46%
IMSS-Prospera	201	6.59%	68.65%	31.34%
Servicios Privados	50	1.64%	0.00%	100.00%
Centros educativos	36	1.18%	0.00%	0.00%
DIF	0	0.00%	0.00%	0.00%
PEMEX	0	0.00%	0.00%	0.00%
Cruz Roja	0	0.00%	0.00%	0.00%
SEDENA	0	0.00%	0.00%	0.00%
SEMAR	0	0.00%	0.00%	0.00%
Total Enfermeras	3,050	100.00%	26.42%	67.40%

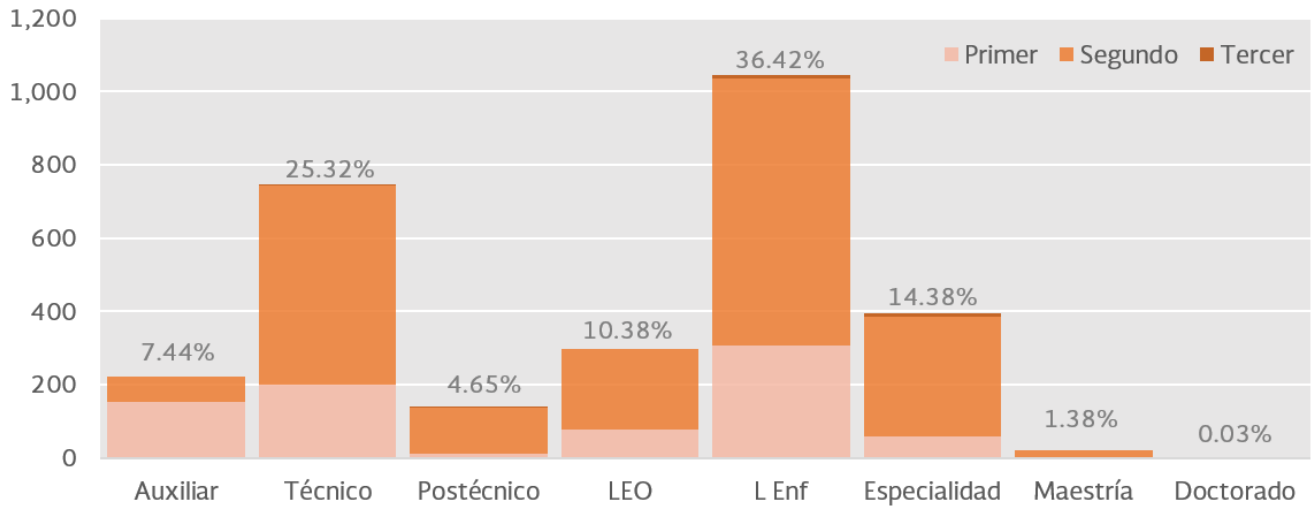
Nota: 1. La cantidad mencionada en esta tabla es el total reportado en el SIARHE. 2. Para el cálculo del porcentaje para primer nivel se consideran los RHE reportados como tal, para las áreas hospitalarias se consideran segundo y tercer nivel.

Distribución de RHE en la entidad por sexo y edad

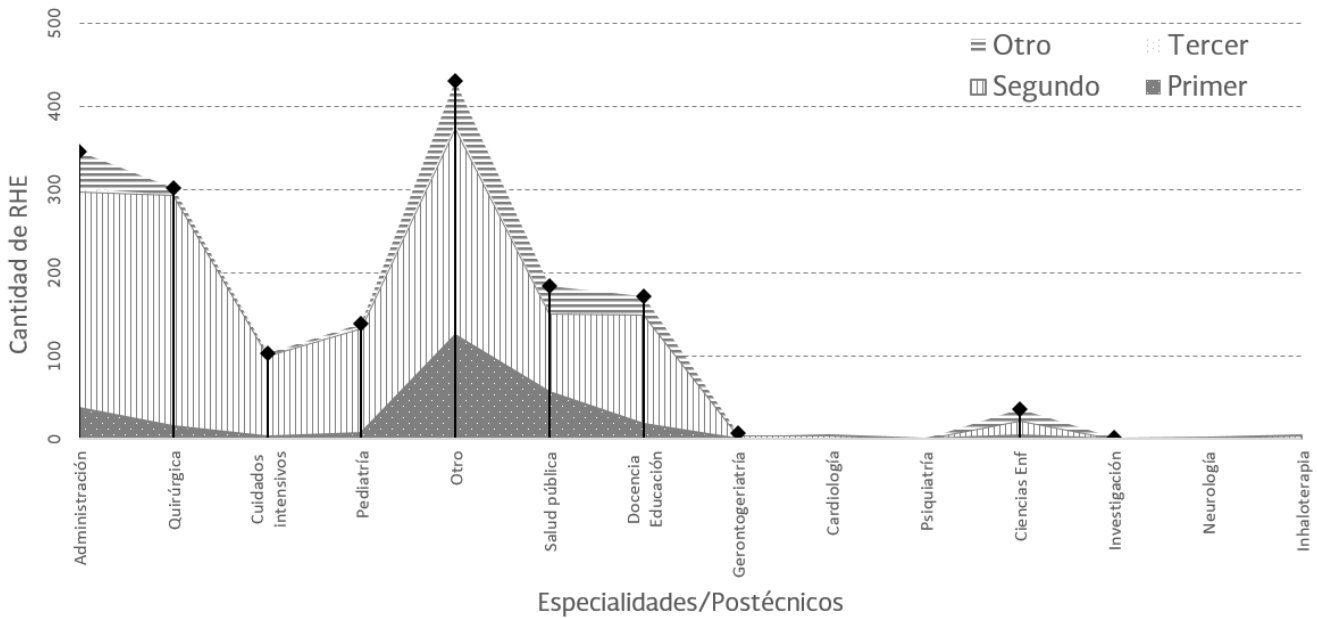


Estado de la Enfermería en México 2018

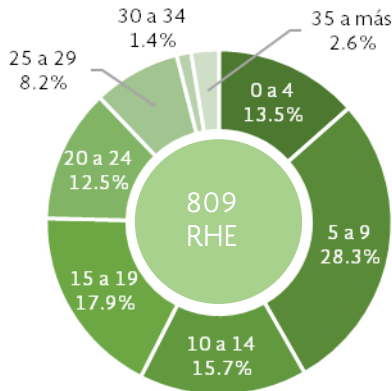
Distribución de RHE en la entidad por nivel académico y nivel de atención



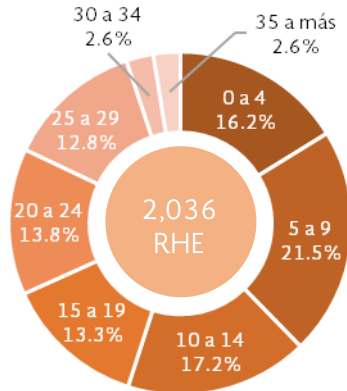
Distribución de RHE con especialidad por nivel de atención



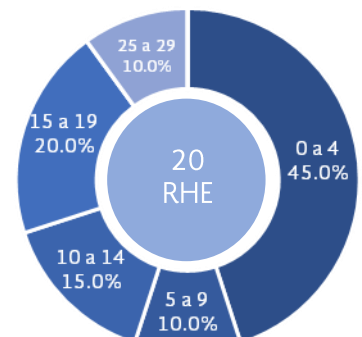
Distribución de RHE en la entidad por antigüedad y nivel de atención



Primer nivel



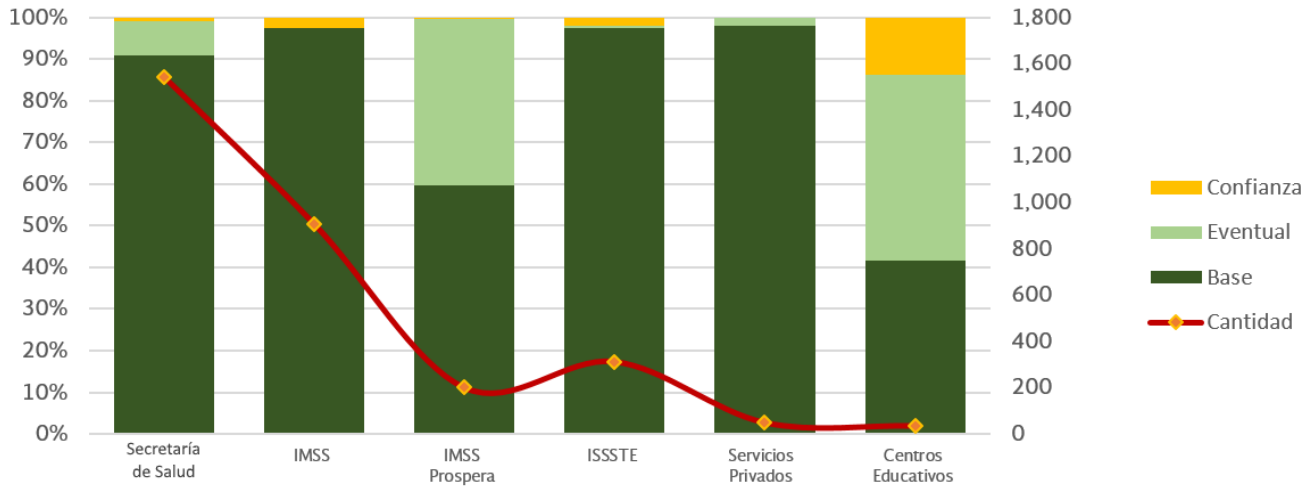
Segundo nivel



Tercer nivel

Estado de la Enfermería en México 2018

Distribución de RHE por Institución y forma de contratación



Principales causas de muerte en la entidad, 2005-2016

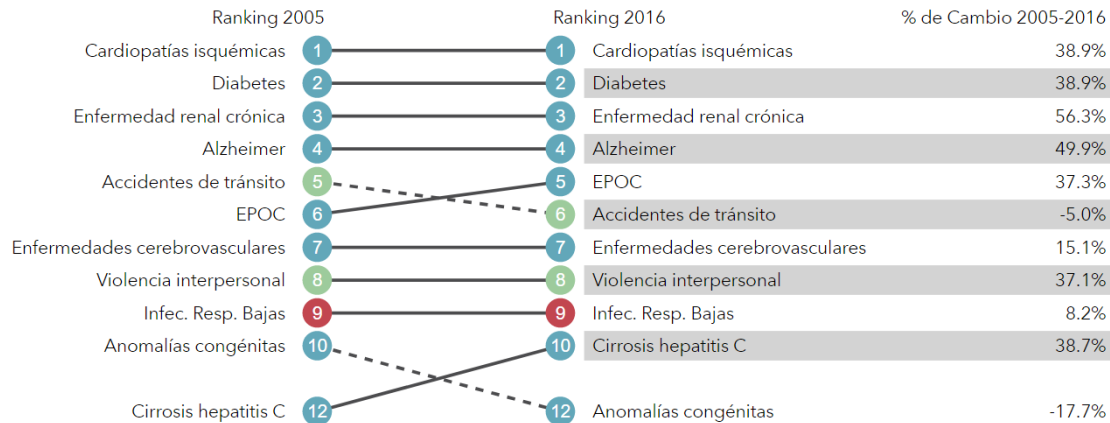


Gráfico obtenido del Institute of Health Metrics and Evaluation de la Unidad de Washington.

Principales causas de muerte prematura de la entidad, 2005-2016

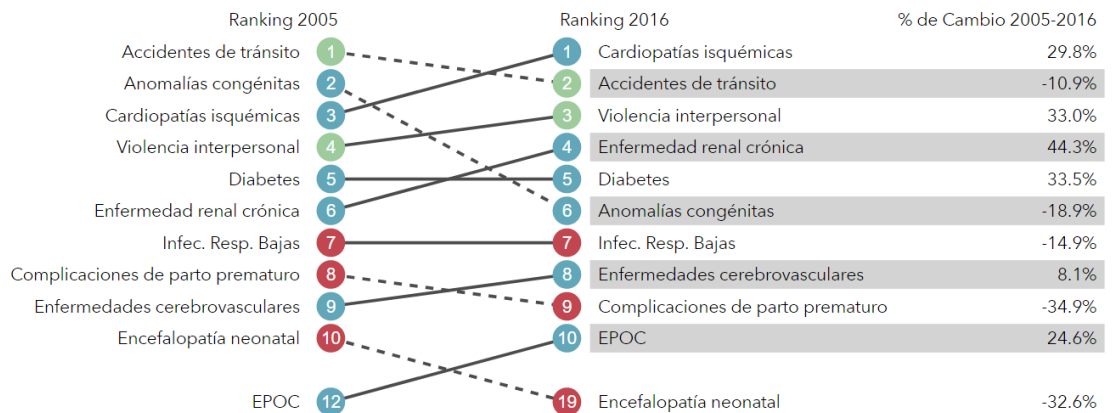


Gráfico obtenido del Institute of Health Metrics and Evaluation de la Unidad de Washington.

- Enfermedades transmisibles, maternas, neonatales y de la nutrición
- Enfermedades no transmisibles
- Lesiones

Estado de la Enfermería en México 2018

5.2.19 Nuevo León

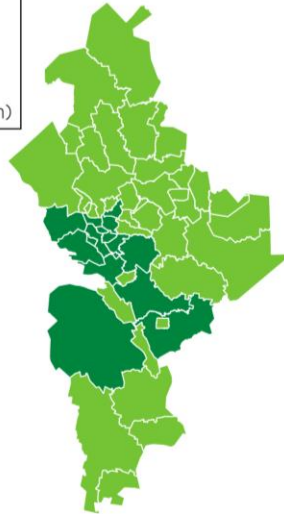
Densidad Poblacional de la Entidad

ACOTACIONES

Densidad poblacional (miles)

■ Baja (0.8 - 37.4)
■ Alta (37.5 - 1.1 millón)

Fuente: INEGI 2015



El estado de Nuevo León cuenta con **12,565** Recursos Humanos de Enfermería (RHE), y cuenta con **5,119,504** habitantes.

Indicador	Media OCDE	Nacional	Nuevo León
Total enfermeras		305,204	12,565
Población		119,530,753	5,119,504
Tasa x 1,000 habitantes	9.0	2.5	2.5

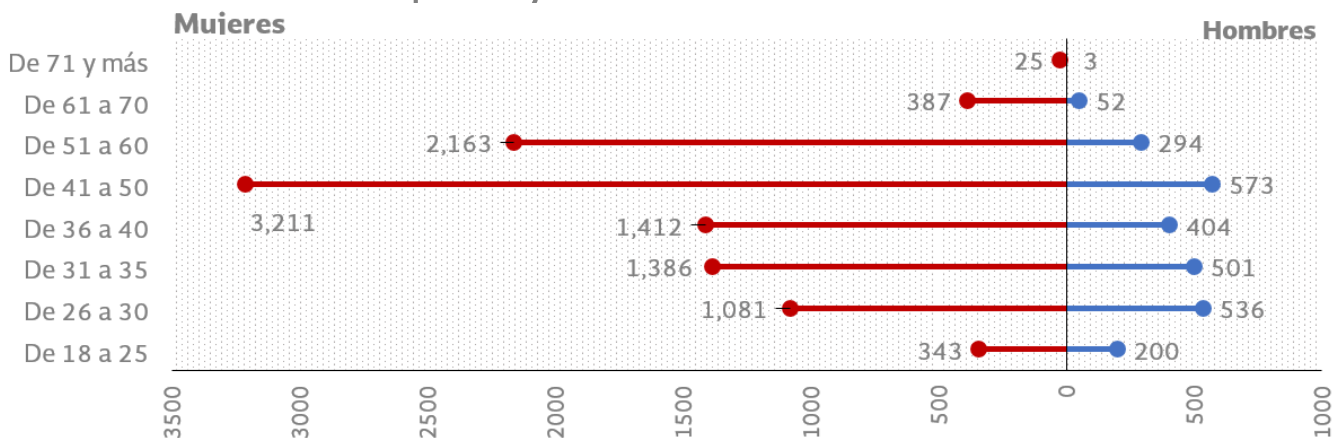
La cifra de la Organización para la Cooperación y Desarrollo Económicos (OCDE) no es una recomendación, sino la media calculada en base a 36 países miembros, incluyendo a México.

Distribución de los RHE de la Entidad, por institución y nivel de atención

Institución	Cantidad ¹	Porcentajes ²		
		Total	Primer Nivel	Área Hospitalaria
Secretaría de Salud	2,434	19.37%	34.30%	65.20%
IMSS	7,200	57.30%	15.27%	84.72%
Servicios Privados	1,596	12.70%	7.58%	92.41%
ISSSTE	919	7.31%	7.39%	92.60%
Centros educativos	332	2.64%	0.00%	0.00%
PEMEX	84	0.67%	13.09%	86.90%
IMSS-Prospera	0	0.00%	0.00%	0.00%
DIF	0	0.00%	0.00%	0.00%
Cruz Roja	0	0.00%	0.00%	0.00%
SEDENA	0	0.00%	0.00%	0.00%
SEMAR	0	0.00%	0.00%	0.00%
Total Enfermeras	12,565	100.00%	16.99%	80.27%

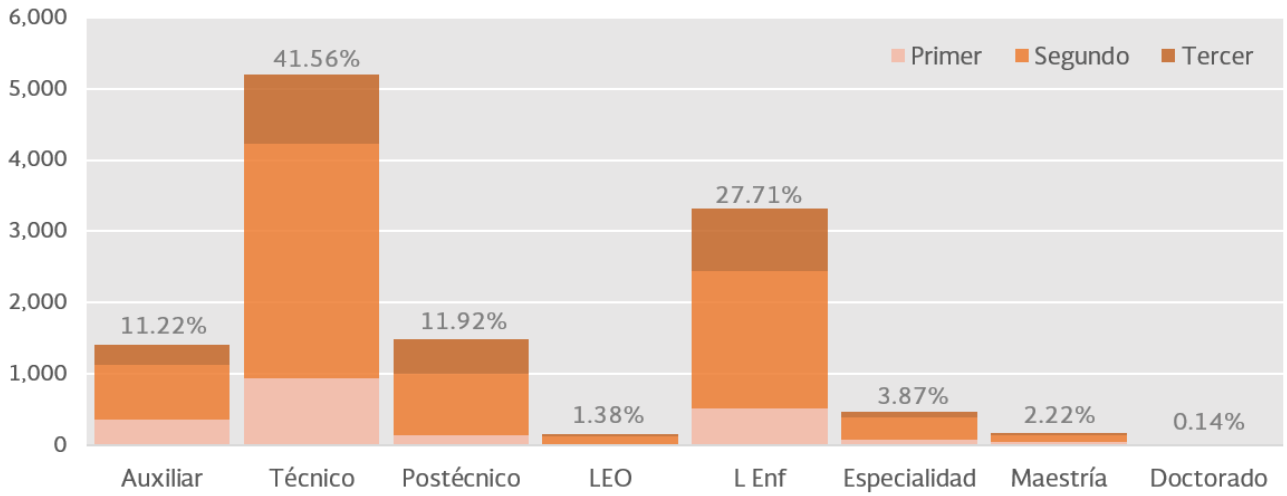
Nota: 1. La cantidad mencionada en esta tabla es el total reportado en el SIARHE. 2. Para el cálculo del porcentaje para primer nivel se consideran los RHE reportados como tal, para las áreas hospitalarias se consideran segundo y tercer nivel.

Distribución de RHE en la entidad por sexo y edad

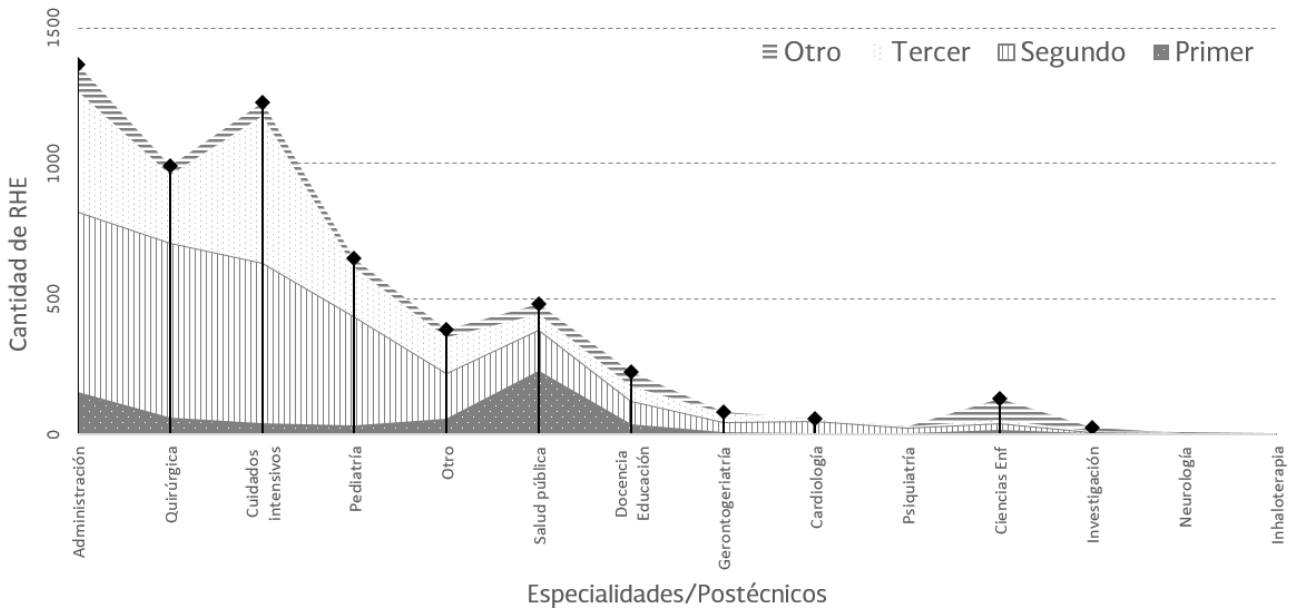


Estado de la Enfermería en México 2018

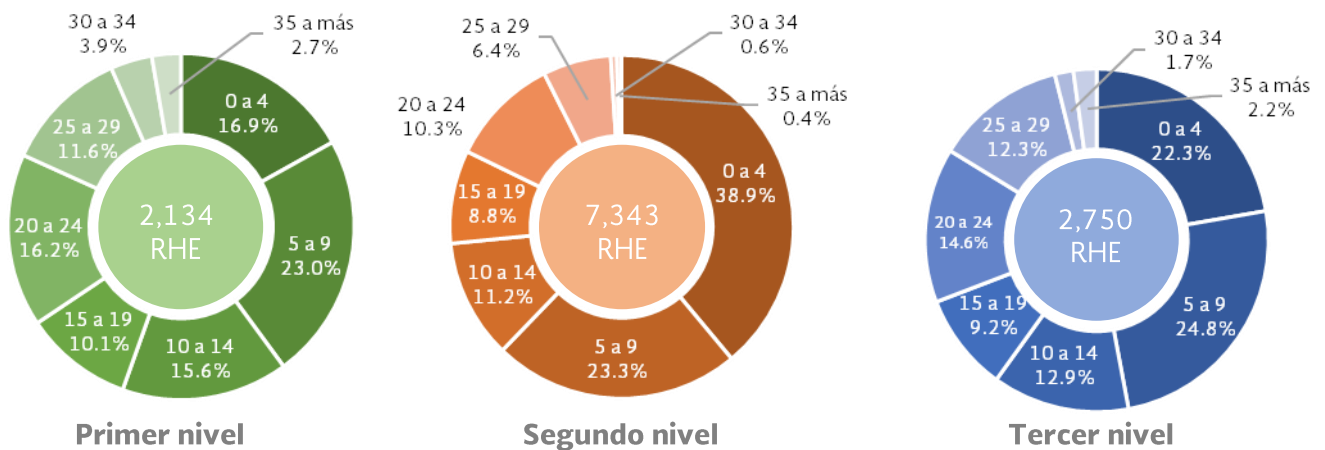
Distribución de RHE en la entidad por nivel académico y nivel de atención



Distribución de RHE con especialidad por nivel de atención

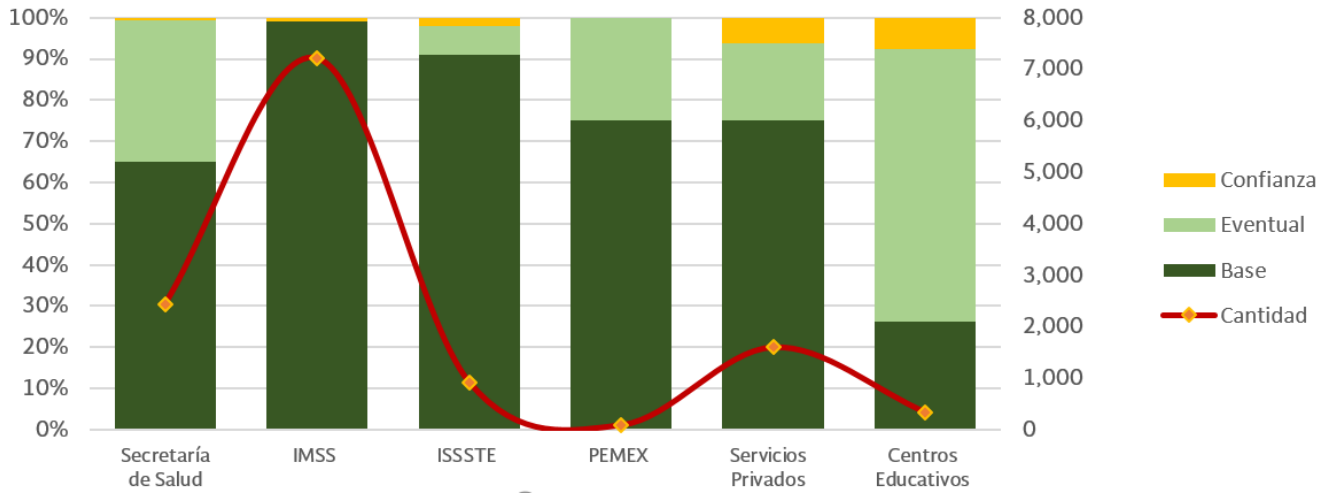


Distribución de RHE en la entidad por ingreso a SNS y nivel de atención



Estado de la Enfermería en México 2018

Distribución de RHE por Institución y forma de contratación



Principales causas de muerte en la entidad, 2005-2016

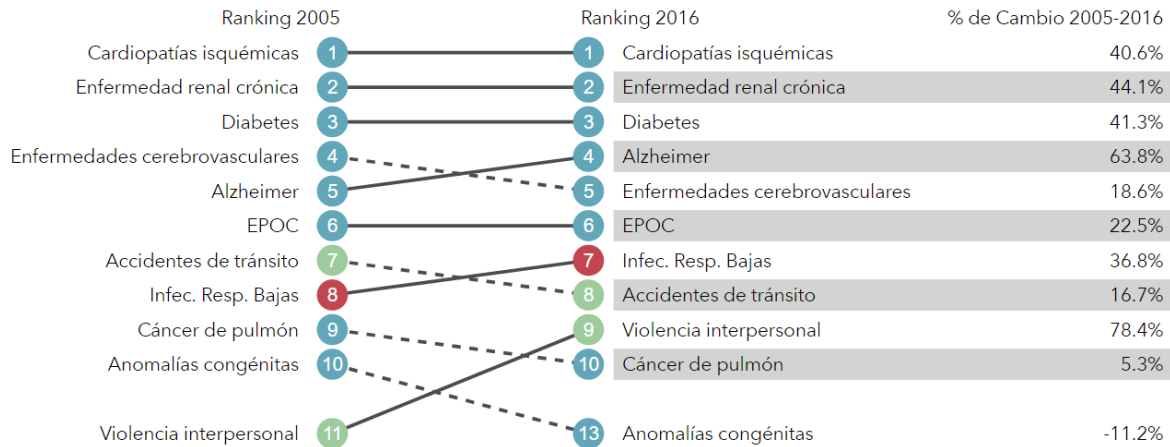


Gráfico obtenido del Institute of Health Metrics and Evaluation de la Unidad de Washington.

Principales causas de muerte prematura de la entidad, 2005-2016

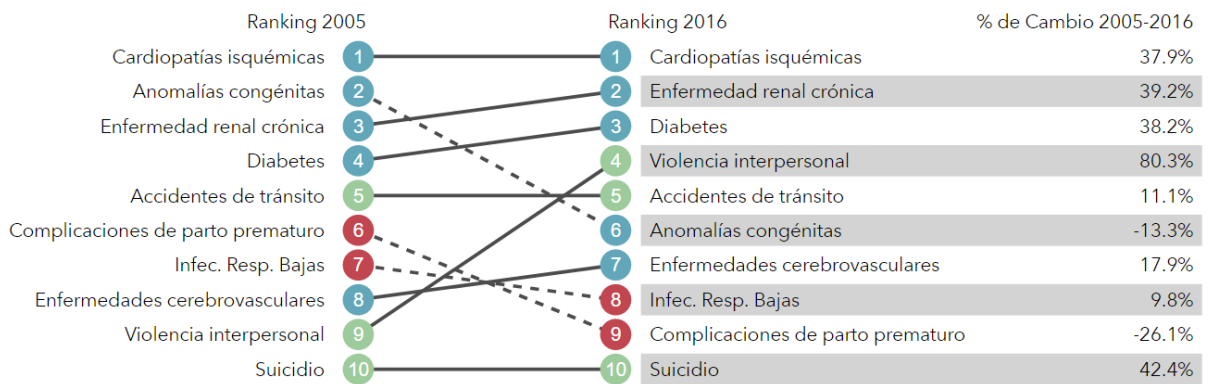


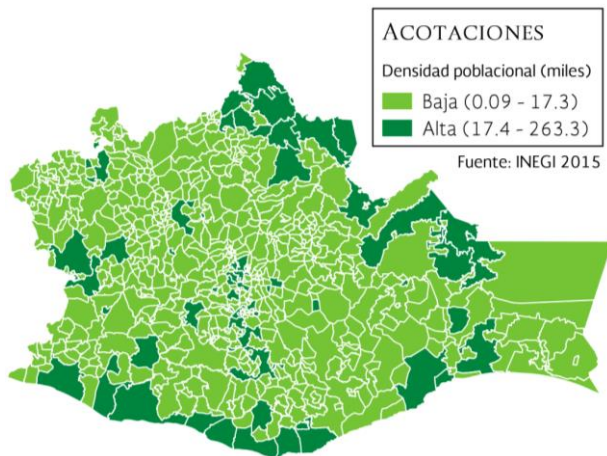
Gráfico obtenido del Institute of Health Metrics and Evaluation de la Unidad de Washington.

- Enfermedades transmisibles, maternas, neonatales y de la nutrición
- Enfermedades no transmisibles
- Lesiones

Estado de la Enfermería en México 2018

5.2.20 Oaxaca de Juárez

Densidad Poblacional de la Entidad



El estado de Oaxaca cuenta con **8,514** Recursos Humanos de Enfermería (RHE), y cuenta con **3,967,889** habitantes.

Indicador	Media OCDE	Nacional	Oaxaca
Total enfermeras		305,204	8,514
Población		119,530,753	3,967,889
Tasa x 1,000 habitantes	9.0	2.5	2.1

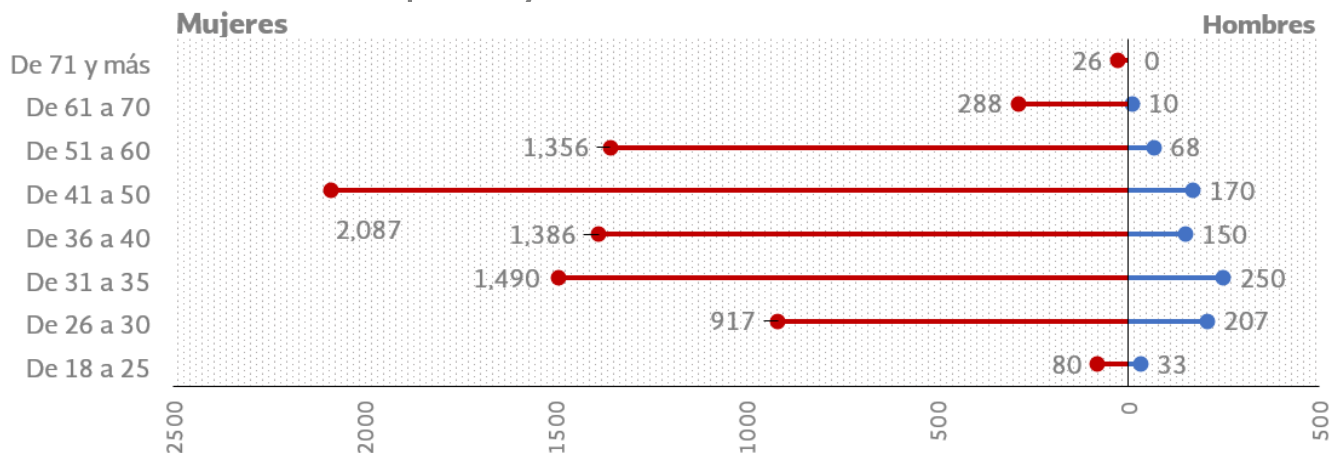
La cifra de la Organización para la Cooperación y Desarrollo Económicos (OCDE) no es una recomendación, sino la media calculada en base a 36 países miembros, incluyendo a México.

Distribución de los RHE de la Entidad, por institución y nivel de atención

Institución	Cantidad ¹	Porcentajes ²		
		Total	Primer Nivel	Área Hospitalaria
Secretaría de Salud	5,096	59.85%	36.95%	53.64%
IMSS	1,096	12.87%	18.97%	81.02%
IMSS-Prospera	831	9.76%	70.99%	29.00%
ISSSTE	799	9.38%	0.00%	88.36%
CCINSHAE	355	4.17%	11.63%	100.00%
Centros educativos	118	1.39%	0.00%	0.00%
PEMEX	110	1.29%	1.81%	98.18%
Servicios Privados	95	1.12%	0.00%	100.00%
DIF	14	0.16%	0.00%	100.00%
SEDENA	0	0.00%	0.00%	0.00%
SEMAR	0	0.00%	0.00%	0.00%
Total Enfermeras	8,514	100.00%	32.60%	60.38%

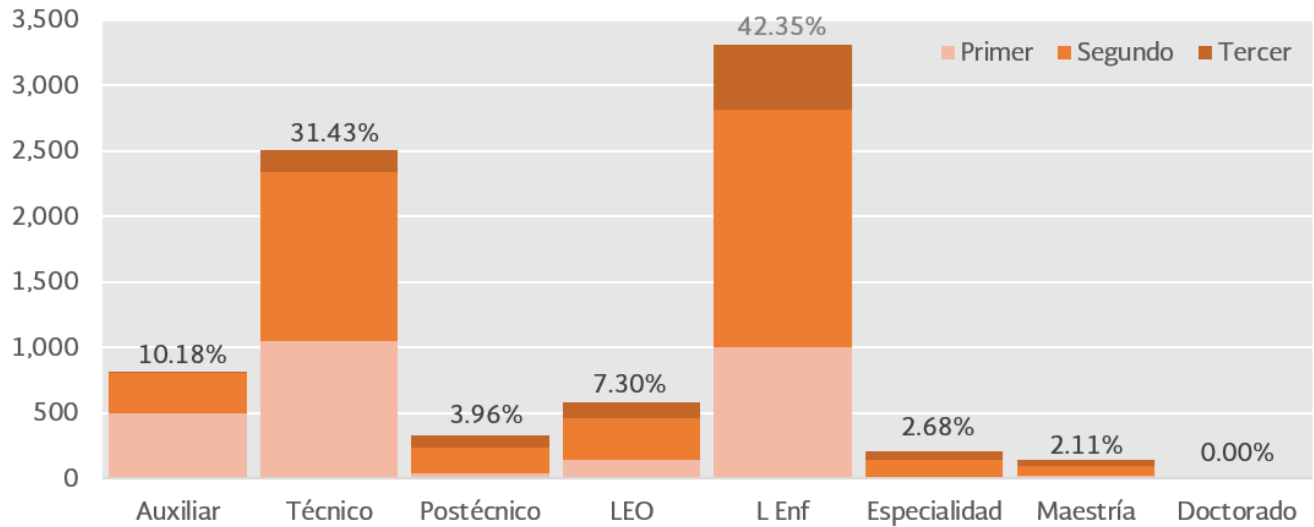
Nota: 1. La cantidad mencionada en esta tabla es el total reportado en el SIARHE. 2. Para el cálculo del porcentaje para primer nivel se consideran los RHE reportados como tal, para las áreas hospitalarias se consideran segundo y tercer nivel.

Distribución de RHE en la entidad por sexo y edad

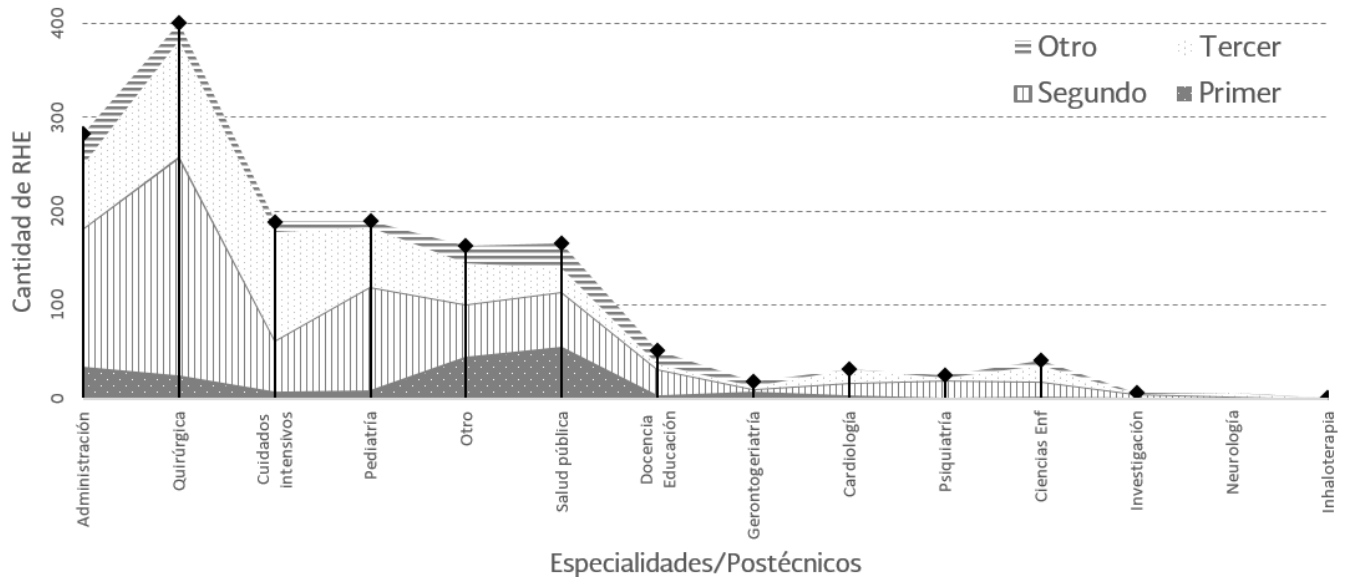


Estado de la Enfermería en México 2018

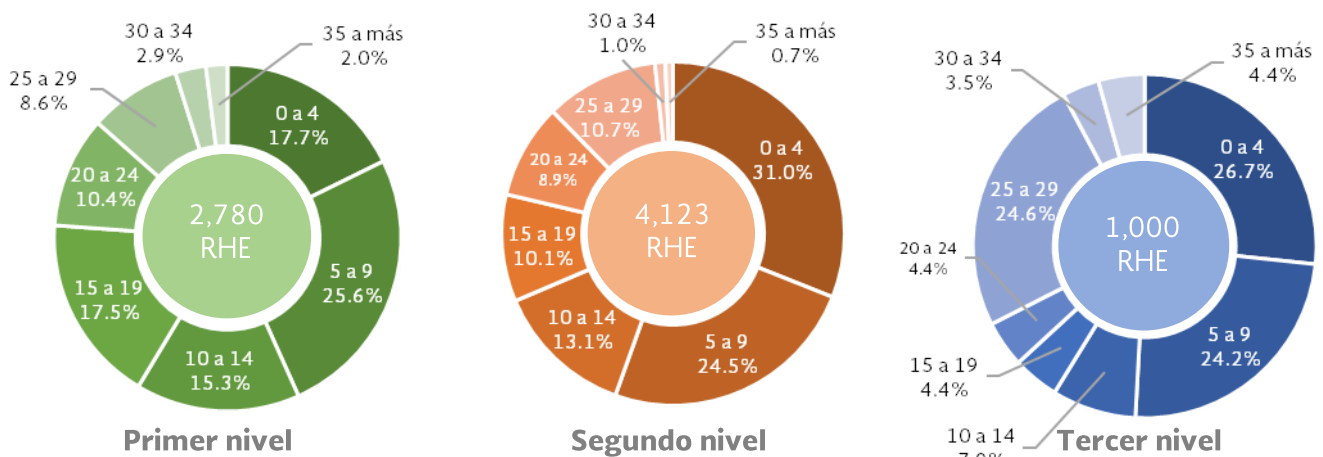
Distribución de RHE en la entidad por nivel académico y nivel de atención



Distribución de RHE con especialidad por nivel de atención

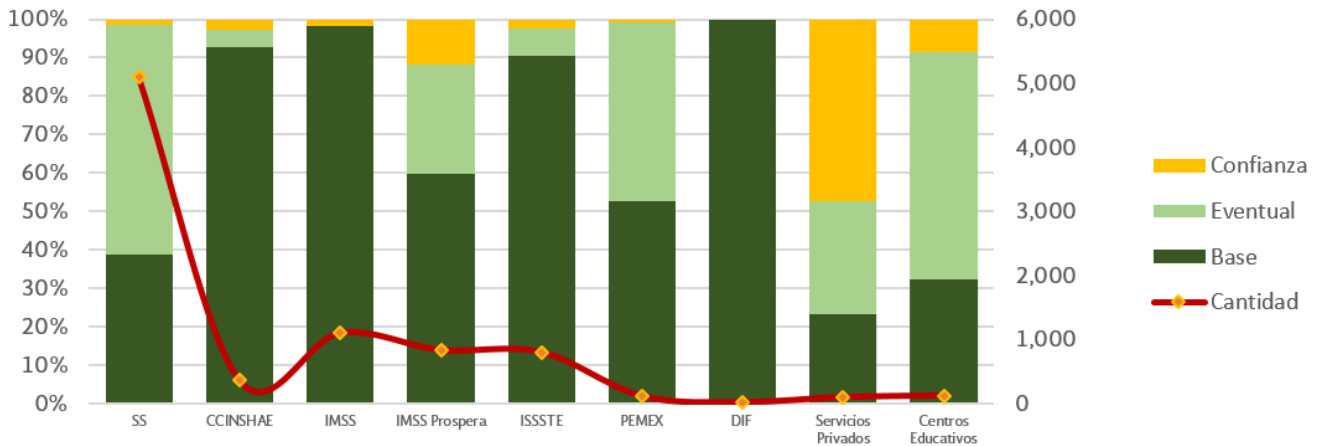


Distribución de RHE en la entidad por antigüedad y nivel de atención



Estado de la Enfermería en México 2018

Distribución de RHE por Institución y forma de contratación



Principales causas de muerte en la entidad, 2005-2016

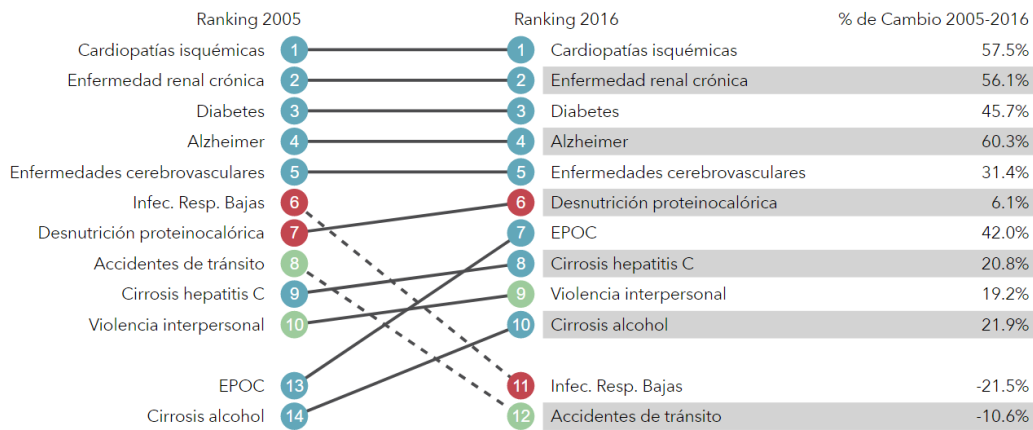


Gráfico obtenido del Institute of Health Metrics and Evaluation de la Unidad de Washington.

Principales causas de muerte prematura de la entidad, 2005-2016

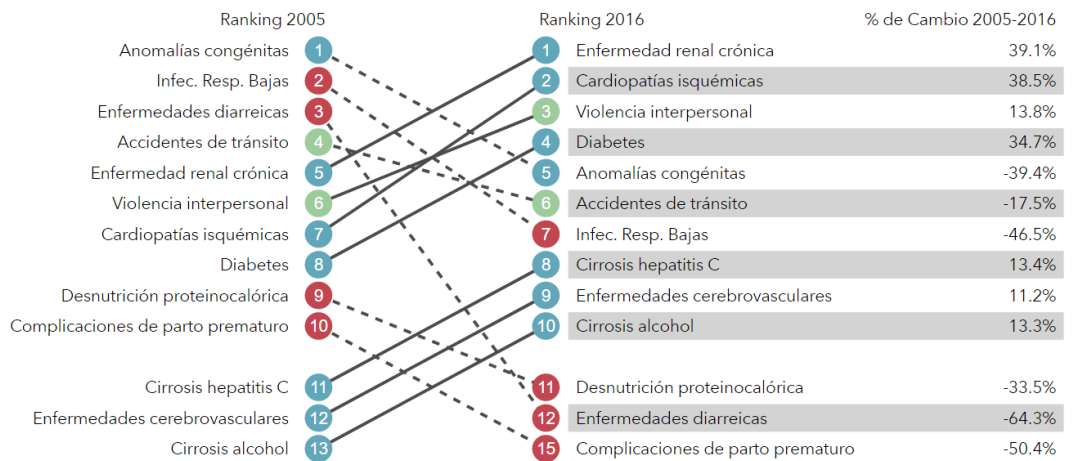


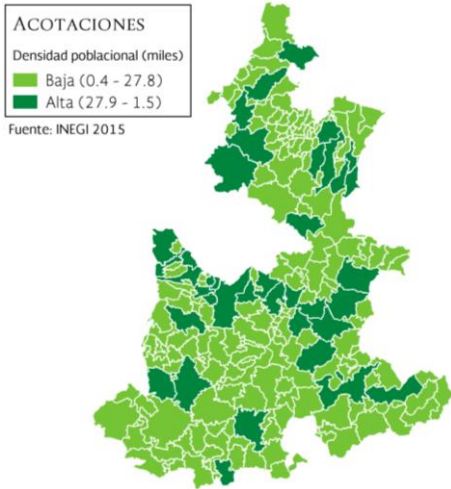
Gráfico obtenido del Institute of Health Metrics and Evaluation de la Unidad de Washington.

- Enfermedades transmisibles, maternas, neonatales y de la nutrición
- Enfermedades no transmisibles
- Lesiones

Estado de la Enfermería en México 2018

5.2.21 Puebla

Densidad Poblacional de la Entidad



El estado de Puebla cuenta con **12,438** Recursos Humanos de Enfermería (RHE), y cuenta con **6,168,883** habitantes.

Indicador	Media OCDE	Nacional	Puebla
Total enfermeras		305,204	12,438
Población		119,530,753	6,168,883
Tasa x 1,000 habitantes	9.0	2.5	2.0

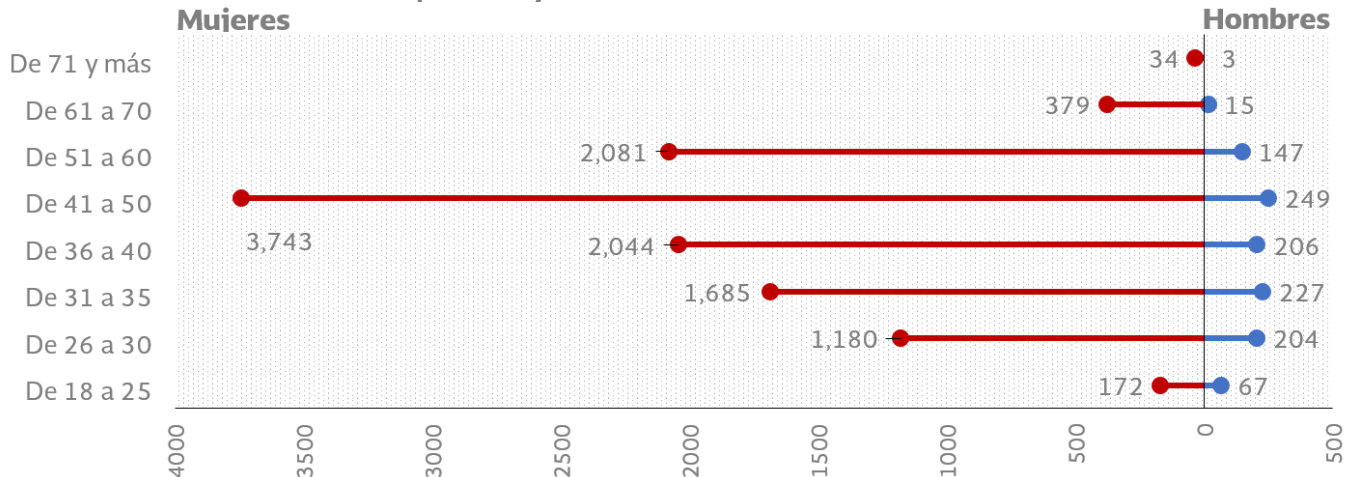
La cifra de la Organización para la Cooperación y Desarrollo Económicos (OCDE) no es una recomendación, sino la media calculada en base a 36 países miembros, incluyendo a México.

Distribución de los RHE de la Entidad, por institución y nivel de atención

Institución	Cantidad ¹	Total	Porcentajes ²	
			Primer Nivel	Área Hospitalaria
Secretaría de Salud	5,925	47.64%	26.75%	70.83%
IMSS	3,258	26.19%	12.03%	87.96%
Servicios Privados	1,789	14.38%	0.61%	99.38%
ISSSTE	794	6.38%	9.19%	90.80%
Servicios Estatales	262	2.11%	0.00%	100.00%
IMSS-Prospera	162	1.30%	47.53%	52.49%
Centros educativos	162	1.30%	0.00%	0.00%
PEMEX	25	0.20%	60.00%	40.00%
DIF	61	0.49%	100.00%	0.00%
SEDENA	0	0.00%	0.00%	0.00%
SEMAR	0	0.00%	0.00%	0.00%
Total Enfermeras	12,438	100.00%	17.85%	79.74%

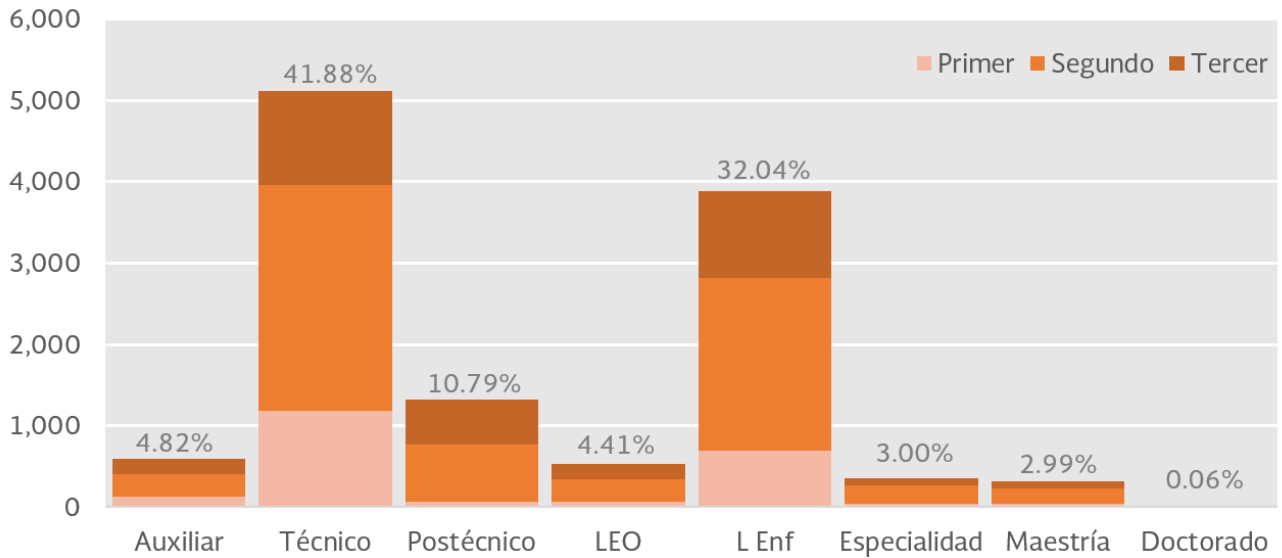
Nota: 1. La cantidad mencionada en esta tabla es el total reportado en el SIARHE. 2. Para el cálculo del porcentaje para primer nivel se consideran los RHE reportados como tal, para las áreas hospitalarias se consideran segundo y tercer nivel.

Distribución de RHE en la entidad por sexo y edad

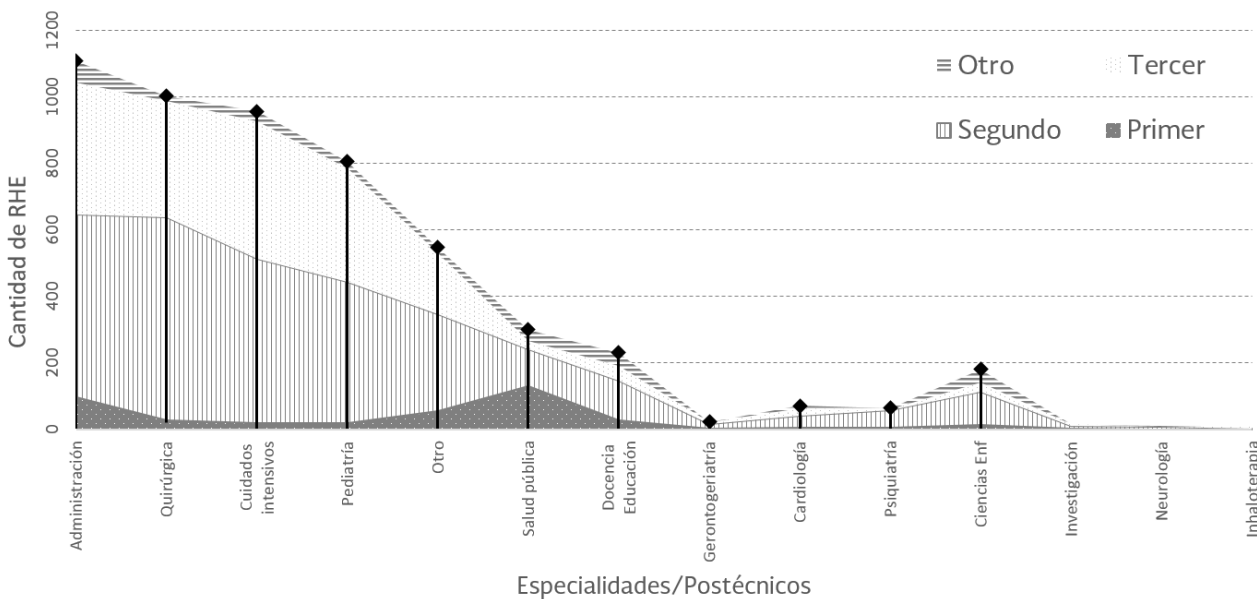


Estado de la Enfermería en México 2018

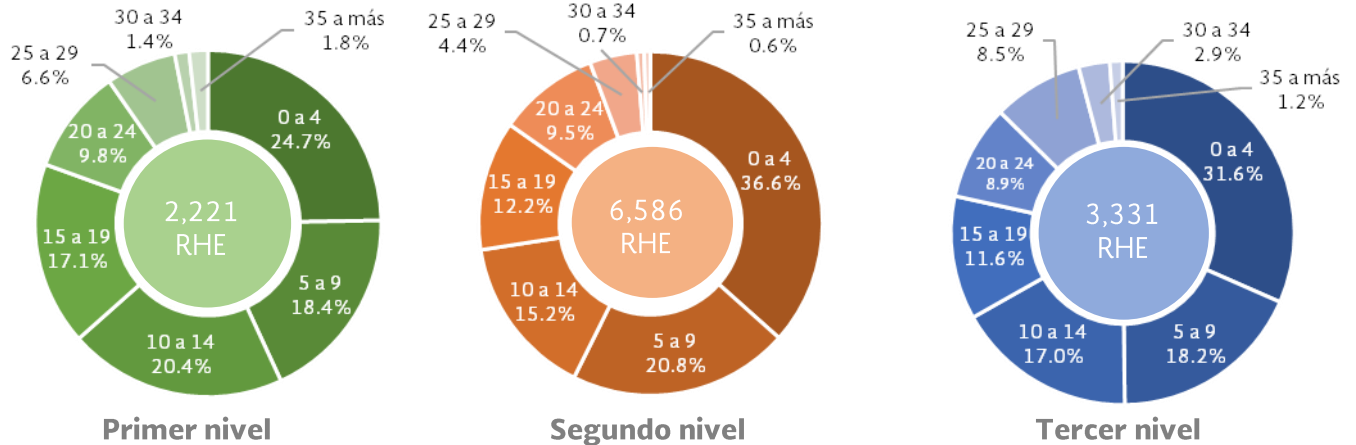
Distribución de RHE en la entidad por nivel académico y nivel de atención



Distribución de RHE con especialidad por nivel de atención

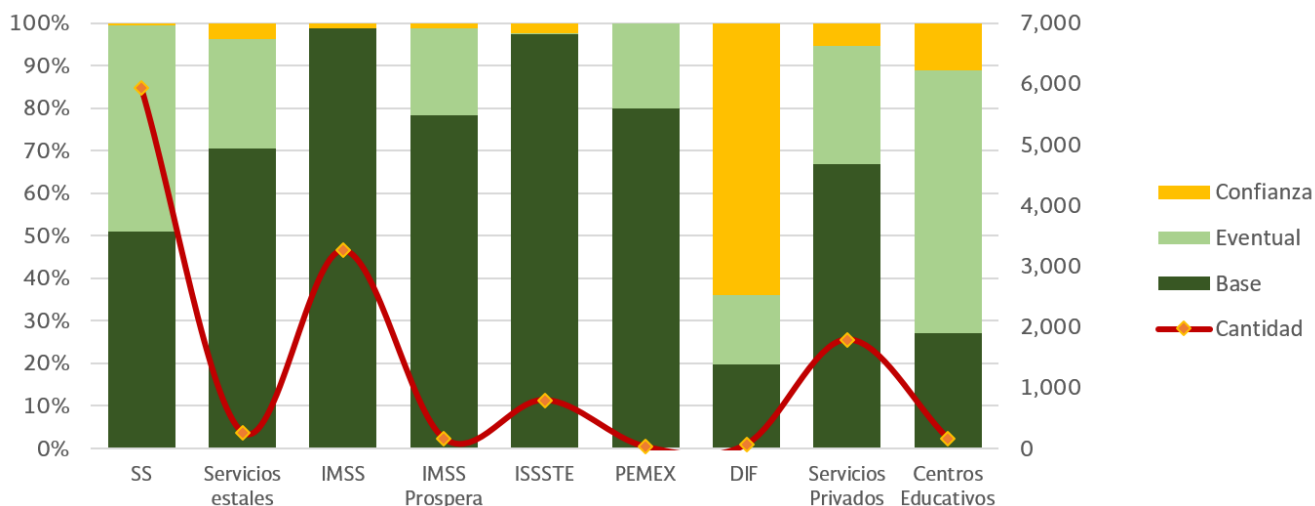


Distribución de RHE en la entidad por antigüedad laboral y nivel de atención



Estado de la Enfermería en México 2018

Distribución de RHE por Institución y forma de contratación



Principales causas de muerte en la entidad, 2005-2016

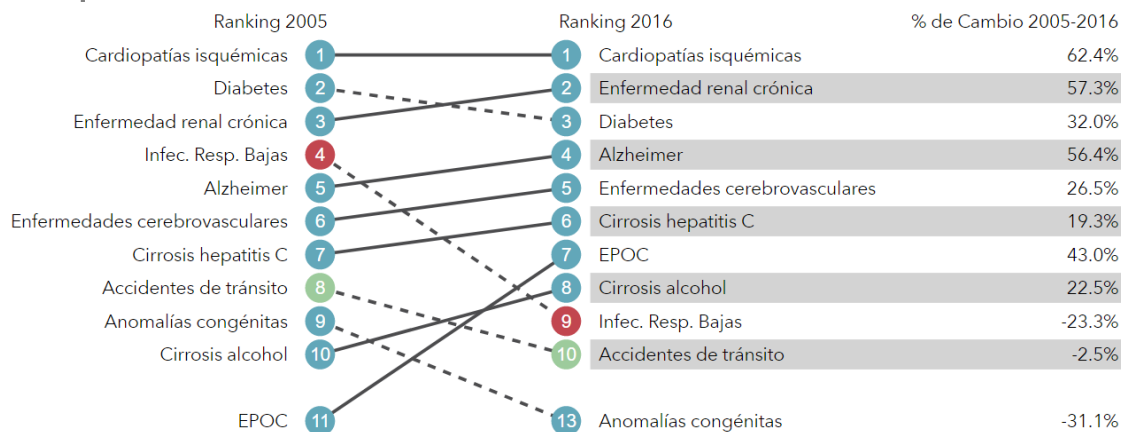


Gráfico obtenido del Institute of Health Metrics and Evaluation de la Unidad de Washington.

Principales causas de muerte prematura de la entidad, 2005-2016

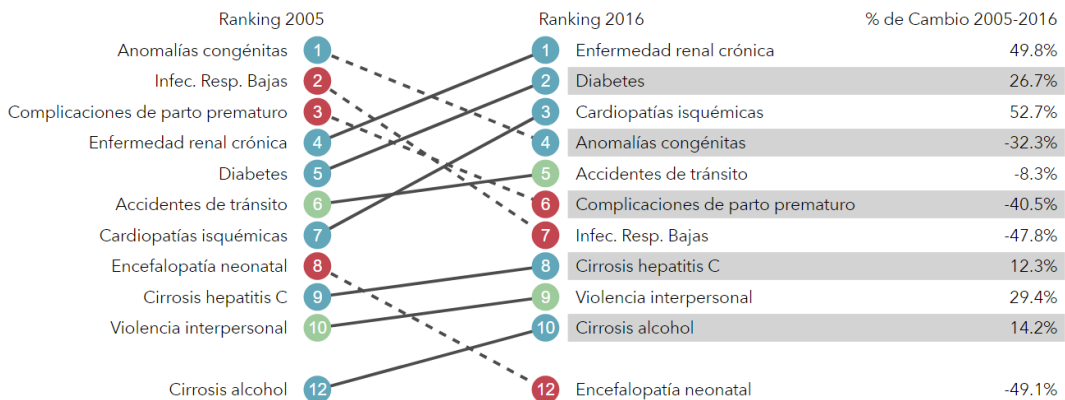


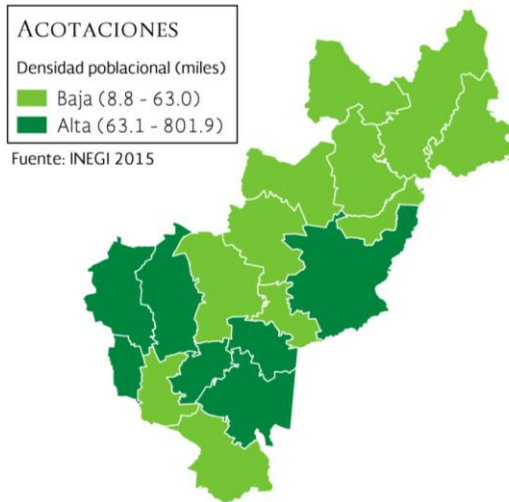
Gráfico obtenido del Institute of Health Metrics and Evaluation de la Unidad de Washington.

- Enfermedades transmisibles, maternas, neonatales y de la nutrición
- Enfermedades no transmisibles
- Lesiones

Estado de la Enfermería en México 2018

5.2.22 Querétaro

Densidad Poblacional de la Entidad



El estado de Querétaro cuenta con **4,118** Recursos Humanos de Enfermería (RHE), y cuenta con **2,038,372** habitantes.

Indicador	Media OCDE	Nacional	Querétaro
Total enfermeras Población		305,204 119,530,753	4,118 2,038,372
Tasa x 1,000 habitantes	9.0	2.5	2.0

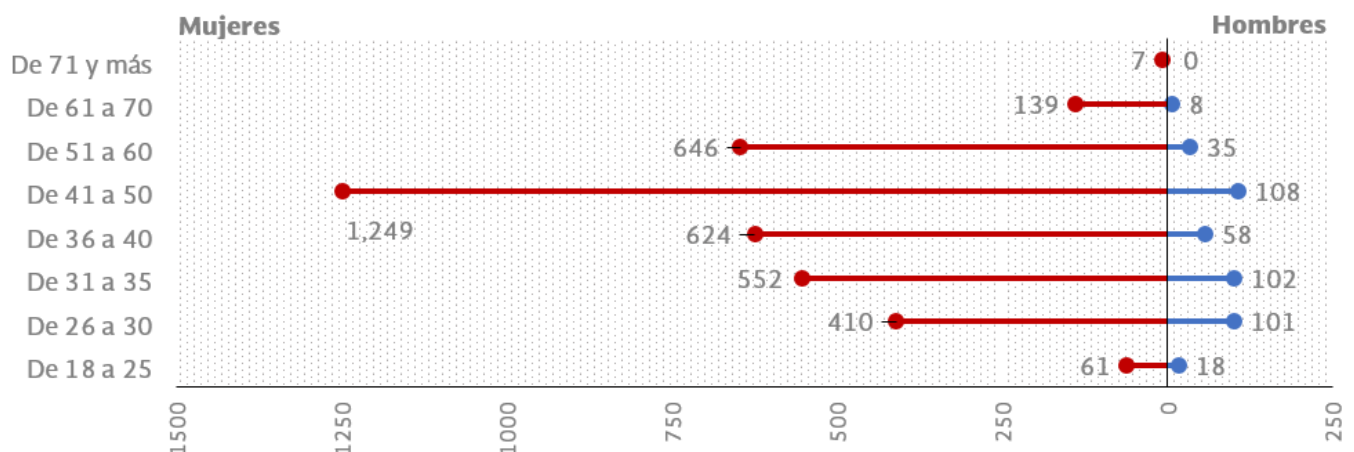
La cifra de la Organización para la Cooperación y Desarrollo Económicos (OCDE) no es una recomendación, sino la media calculada en base a 36 países miembros, incluyendo a México.

Distribución de los RHE de la Entidad, por institución y nivel de atención

Institución	Cantidad ¹	Porcentajes ²		
		Total	Primer Nivel	Área Hospitalaria
Secretaría de Salud	2,279	55.34%	28.82%	67.44%
IMSS	1,438	34.92%	0.00%	74.40%
ISSSTE	321	7.80%	25.59%	0.00%
Centros educativos	48	1.17%	0.00%	0.00%
Servicios Privados	32	0.78%	0.00%	100.00%
DIF	0	0.00%	0.00%	0.00%
Servicios Estatales	0	0.00%	0.00%	0.00%
IMSS-Prospera	0	0.00%	0.00%	0.00%
PEMEX	0	0.00%	0.00%	0.00%
SEDENA	0	0.00%	0.00%	0.00%
SEMAR	0	0.00%	0.00%	0.00%
Total Enfermeras	4,118	100.00%	25.93%	70.83%

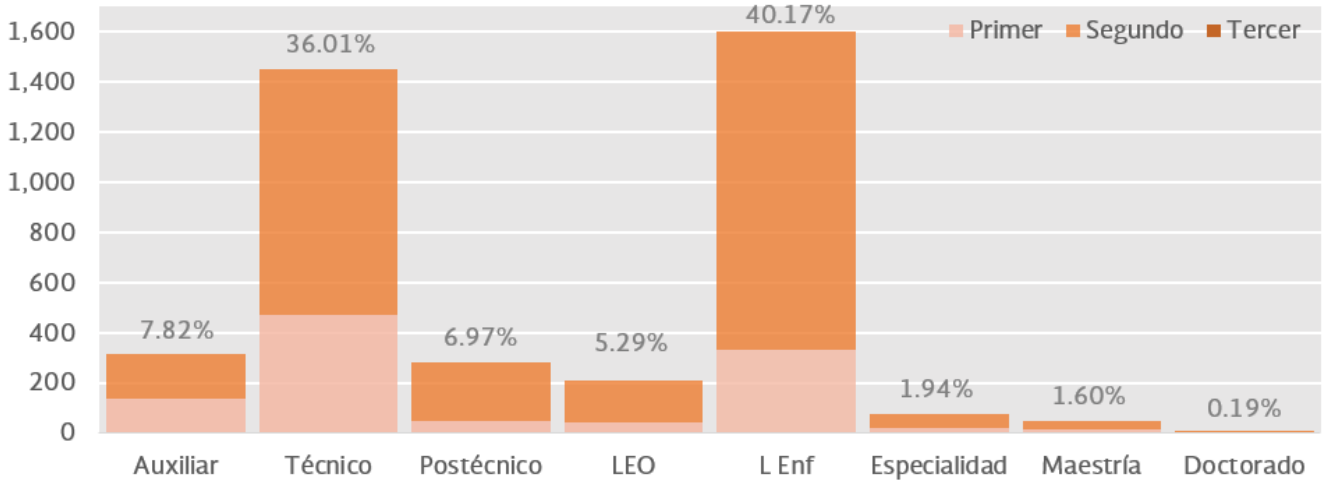
Nota: 1. La cantidad mencionada en esta tabla es el total reportado en el SIARHE. 2. Para el cálculo del porcentaje para primer nivel se consideran los RHE reportados como tal, para las áreas hospitalarias se consideran segundo y tercer nivel.

Distribución de RHE en la entidad por sexo y edad

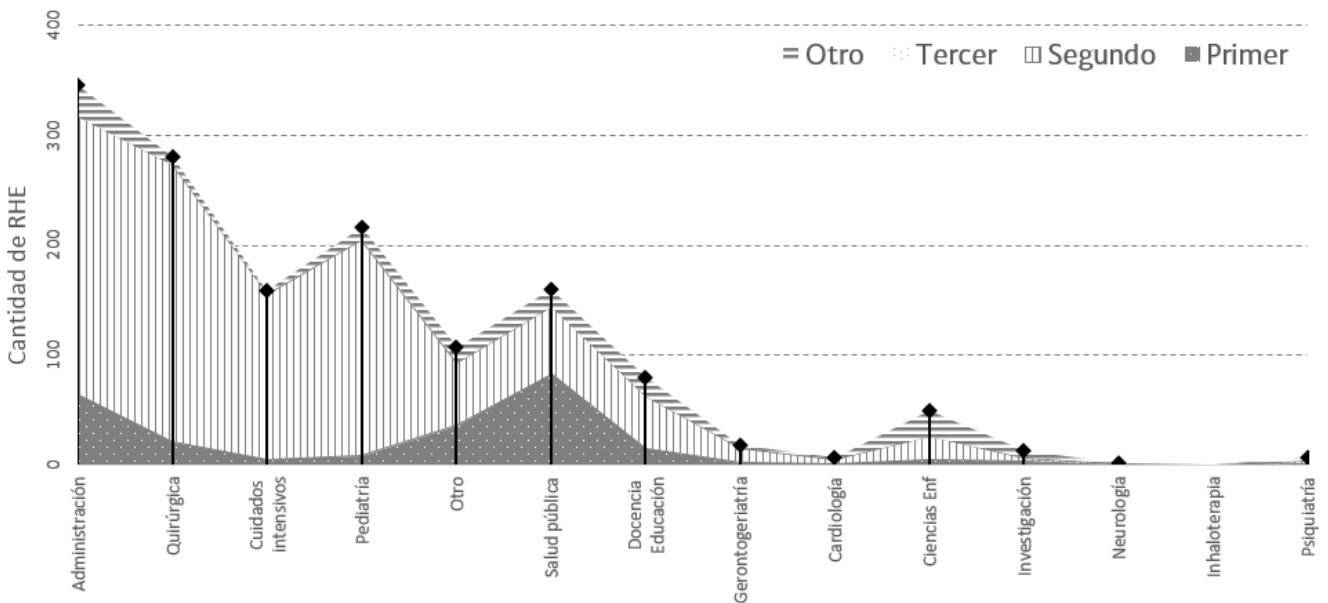


Estado de la Enfermería en México 2018

Distribución de RHE en la entidad por nivel académico y nivel de atención

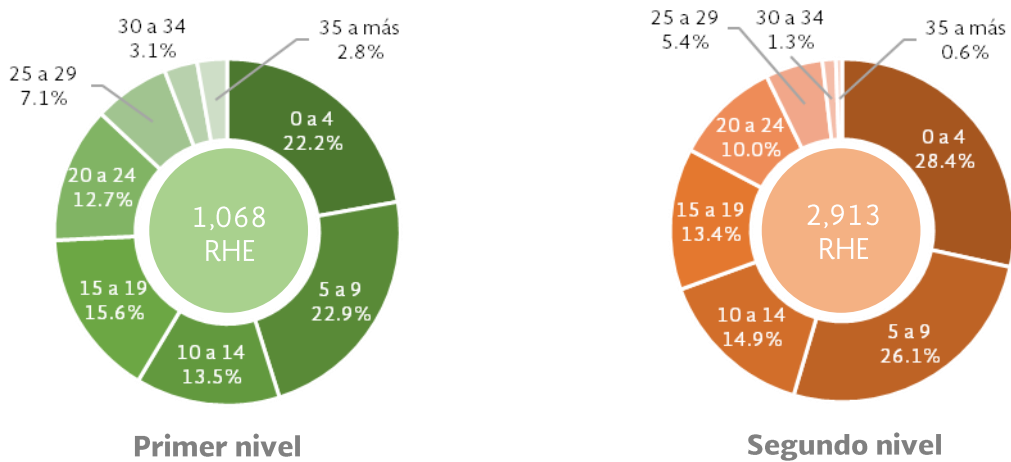


Distribución de RHE con especialidad por nivel de atención



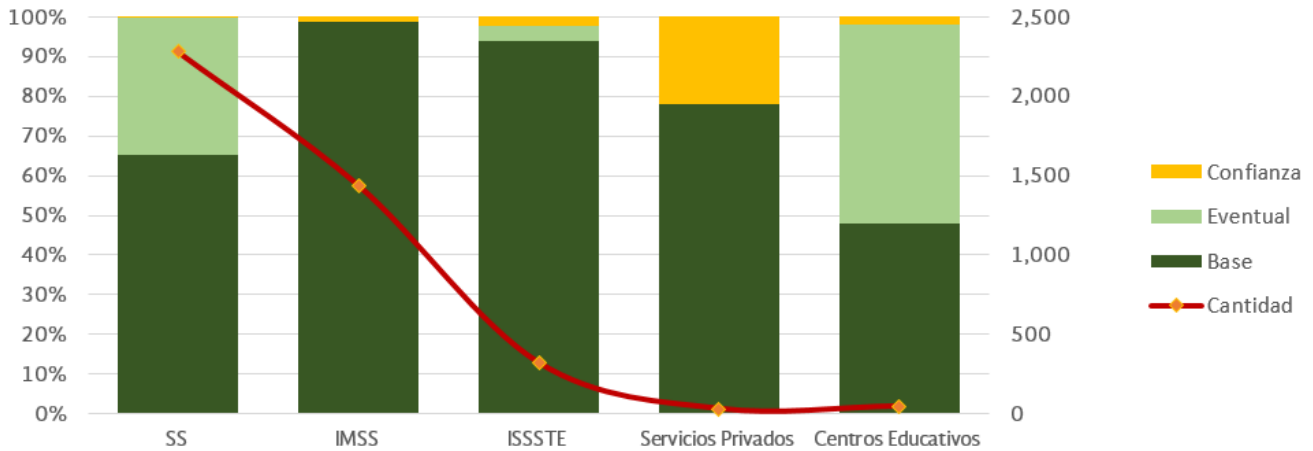
Especialidades/Posttécnicos

Distribución de RHE en la entidad por ingreso a SNS y nivel de atención



Estado de la Enfermería en México 2018

Distribución de RHE por Institución y forma de contratación



Principales causas de muerte en la entidad, 2005-2016

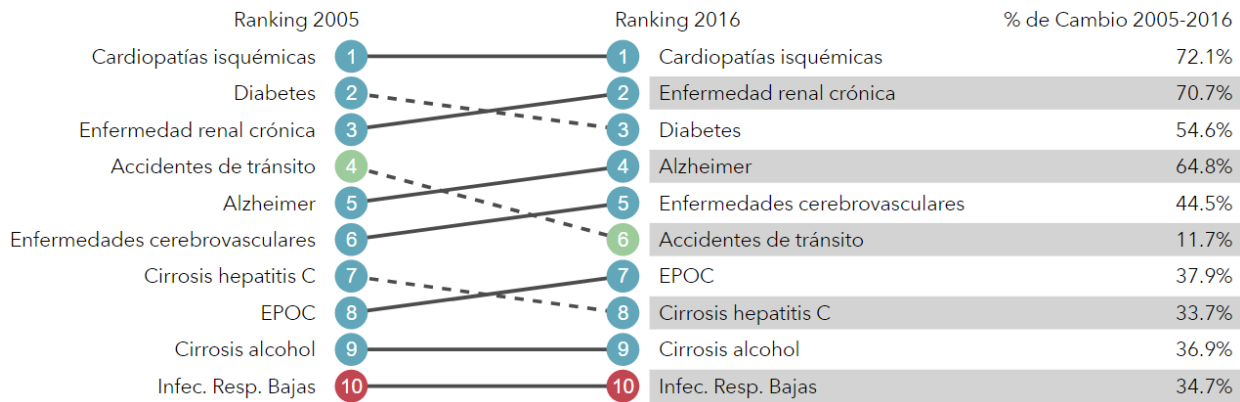


Gráfico obtenido del Institute of Health Metrics and Evaluation de la Unidad de Washington.

Principales causas de muerte prematura de la entidad, 2005-2016

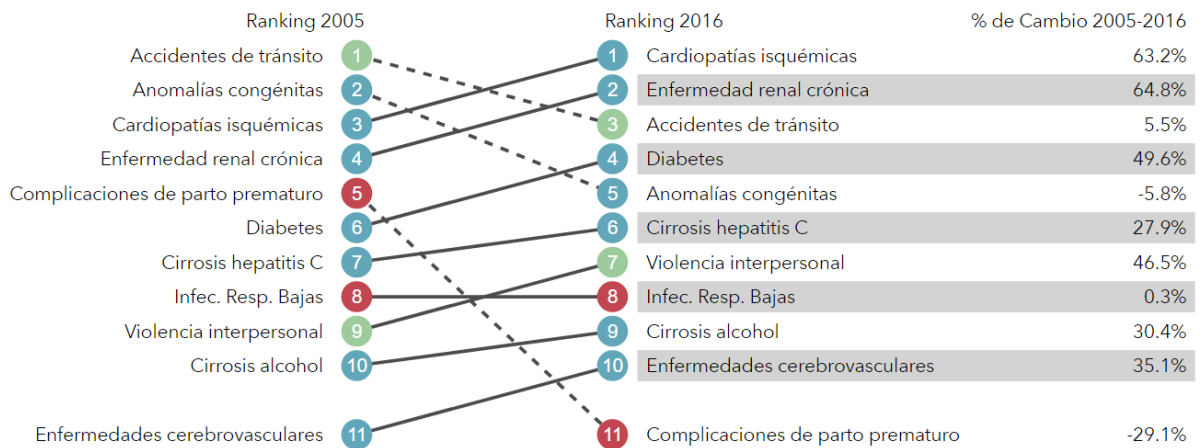


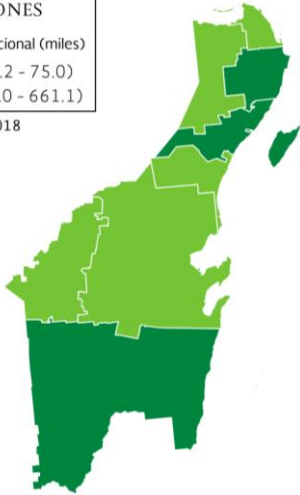
Gráfico obtenido del Institute of Health Metrics and Evaluation de la Unidad de Washington.

- Enfermedades transmisibles, maternas, neonatales y de la nutrición
- Enfermedades no transmisibles
- Lesiones

Estado de la Enfermería en México 2018

5.2.23 Quintana Roo

Densidad Poblacional de la Entidad



El estado de Quintana Roo cuenta con **3,711** Recursos Humanos de Enfermería (RHE), y cuenta con **1,501,562** habitantes.

Indicador	Media OCDE	Nacional	Quintana Roo
Total enfermeras		305,204	3,711
Población		119,530,753	1,501,562
Tasa x 1,000 habitantes	9.0	2.5	2.5

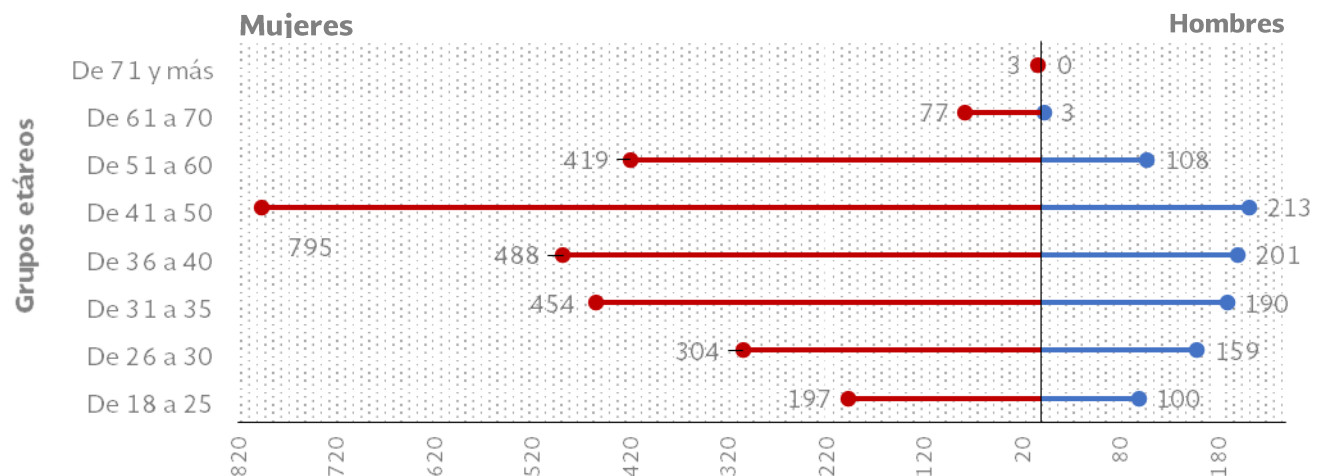
La cifra de la Organización para la Cooperación y Desarrollo Económicos (OCDE) no es una recomendación, sino la media calculada en base a 36 países miembros, incluyendo a México.

Distribución de los RHE de la Entidad, por institución y nivel de atención

Institución	Cantidad ¹	Porcentajes ²		
		Total	Primer Nivel	Área Hospitalaria
Secretaría de Salud	2,019	54.41%	25.50%	74.49%
IMSS	1,411	38.02%	11.83%	88.16%
ISSSTE	232	6.25%	19.39%	80.60%
Centros educativos	48	1.29%	0.00%	0.00%
DIF	1	0.03%	0.00%	100.00%
Servicios Privados	0	0.00%	0.00%	0.00%
Servicios Estatales	0	0.00%	0.00%	0.00%
IMSS-Prospera	0	0.00%	0.00%	0.00%
PEMEX	0	0.00%	0.00%	0.00%
SEDENA	0	0.00%	0.00%	0.00%
SEMAR	0	0.00%	0.00%	0.00%
Total Enfermeras	3,711	100.00%	19.59%	79.08%

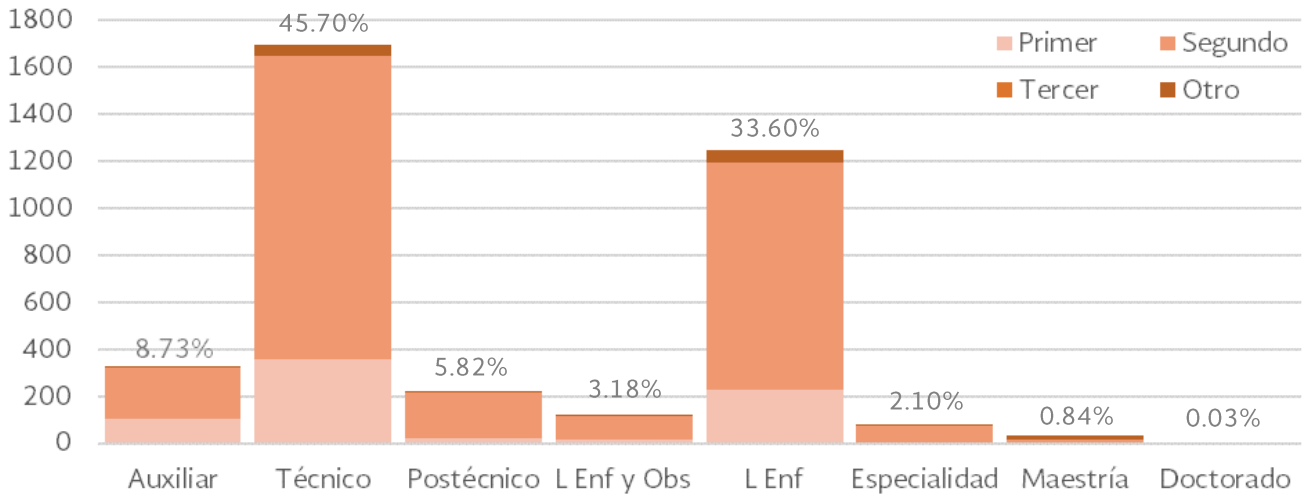
Nota: 1. La cantidad mencionada en esta tabla es el total reportado en el SIARHE. 2. Para el cálculo del porcentaje para primer nivel se consideran los RHE reportados como tal, para las áreas hospitalarias se consideran segundo y tercer nivel.

Distribución de RHE en la entidad por sexo y edad

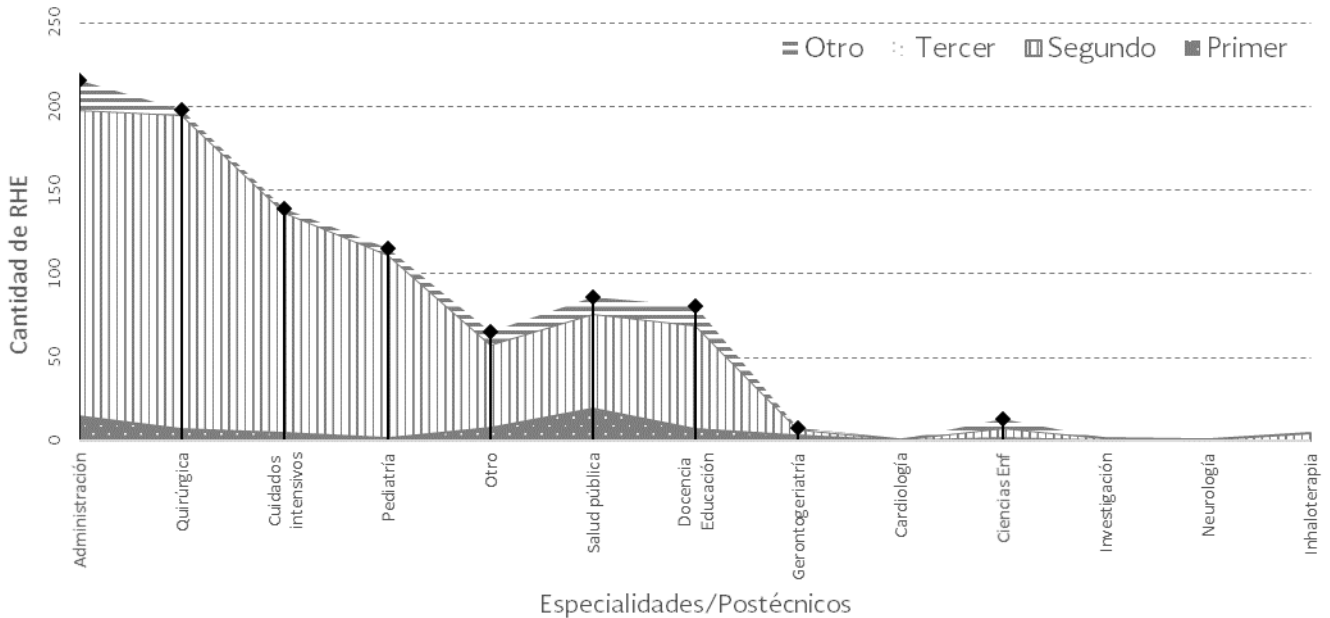


Estado de la Enfermería en México 2018

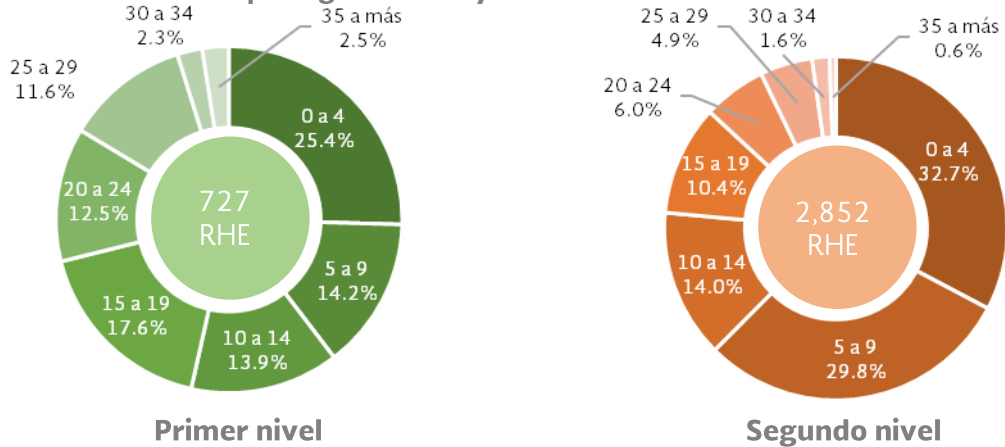
Distribución de RHE en la entidad por nivel académico y nivel de atención



Distribución de RHE con especialidad por nivel de atención

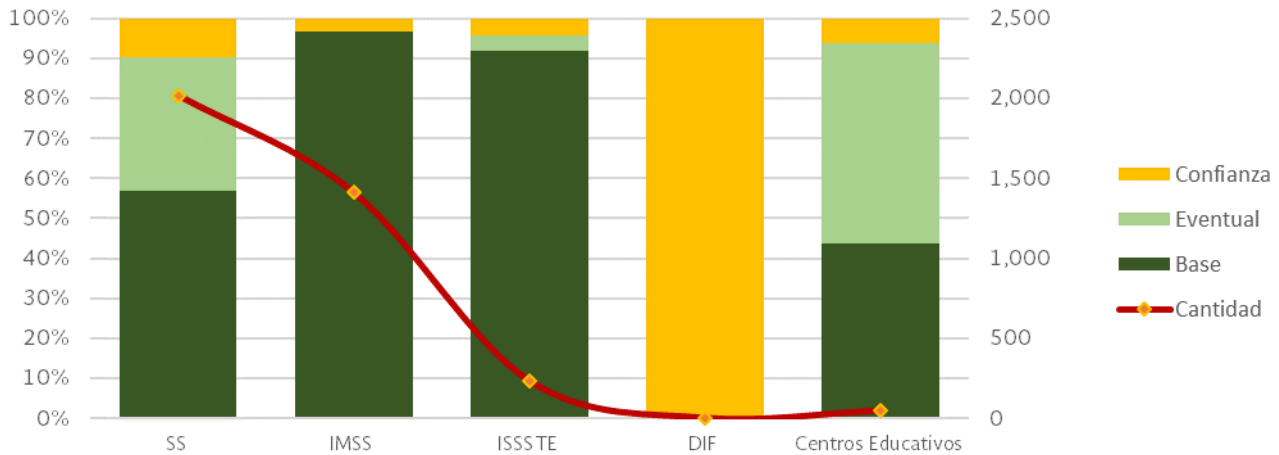


Distribución de RHE en la entidad por ingreso a SNS y nivel de atención



Estado de la Enfermería en México 2018

Distribución de RHE por Institución y forma de contratación



Principales causas de muerte en la entidad, 2005-2016

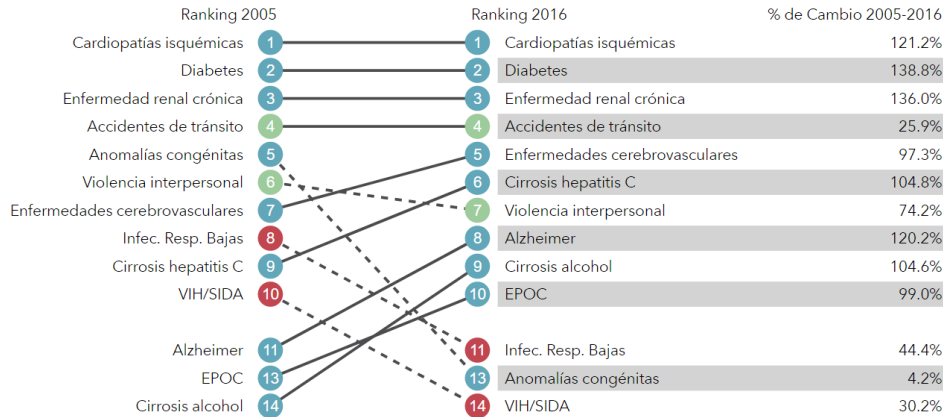


Gráfico obtenido del Institute of Health Metrics and Evaluation de la Unidad de Washington.

Principales causas de muerte prematura de la entidad, 2005-2016

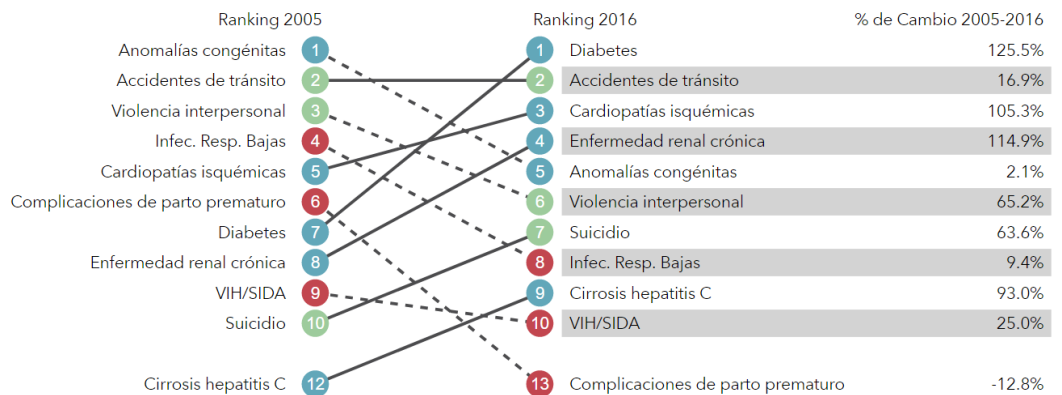


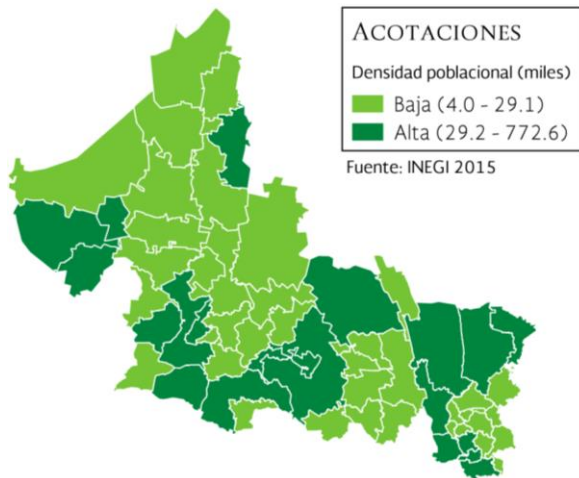
Gráfico obtenido del Institute of Health Metrics and Evaluation de la Unidad de Washington.

- Enfermedades transmisibles, maternas, neonatales y de la nutrición
- Enfermedades no transmisibles
- Lesiones

Estado de la Enfermería en México 2018

5.2.24 San Luis Potosí

Densidad Poblacional de la Entidad



El estado de San Luis Potosí cuenta con **6,515** Recursos Humanos de Enfermería (RHE), y cuenta con **2,717,820** habitantes.

Indicador	Media OCDE	Nacional	San Luis Potosí
Total enfermeras		305,204	6,515
Población		119,530,753	2,717,820
Tasa x 1,000 habitantes	9.0	2.5	2.4

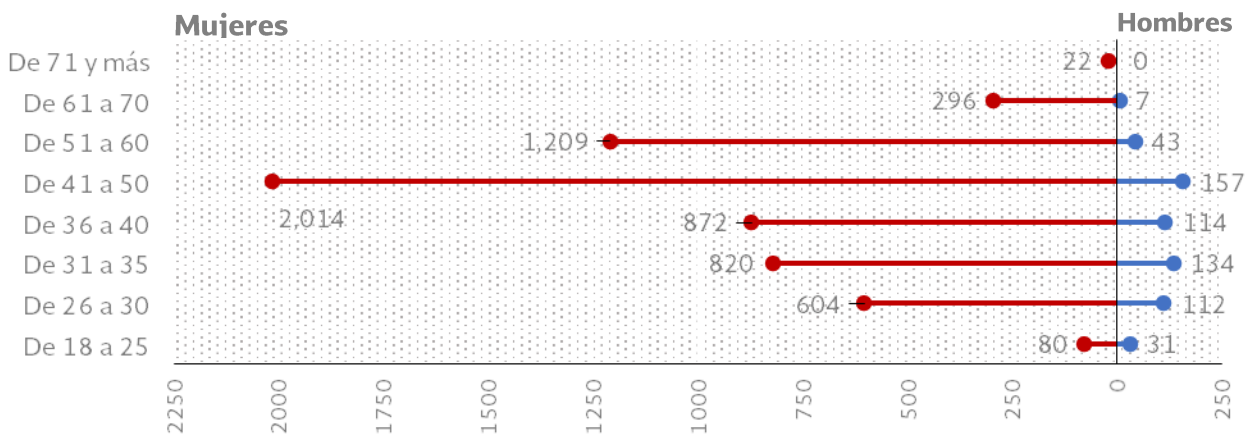
La cifra de la Organización para la Cooperación y Desarrollo Económicos (OCDE) no es una recomendación, sino la media calculada en base a 36 países miembros, incluyendo a México.

Distribución de los RHE de la Entidad, por institución y nivel de atención

Institución	Cantidad ¹	Porcentajes ²		
		Total	Primer Nivel	Área Hospitalaria
Secretaría de Salud	2,842	43.62%	23.96%	76.03%
IMSS	2,375	36.45%	23.45%	76.54%
IMSS-Prospera	592	9.09%	59.29%	40.70%
ISSSTE	550	8.44%	19.09%	80.90%
Centros educativos	133	2.04%	0.00%	0.00%
PEMEX	23	0.35%	0.00%	100.00%
Servicios Privados	0	0.00%	0.00%	0.00%
DIF	0	0.00%	0.00%	0.00%
Servicios Estatales	0	0.00%	0.00%	0.00%
SEDENA	0	0.00%	0.00%	0.00%
SEMAR	0	0.00%	0.00%	0.00%
Total Enfermeras	6,515	100.00%	25.97%	71.98%

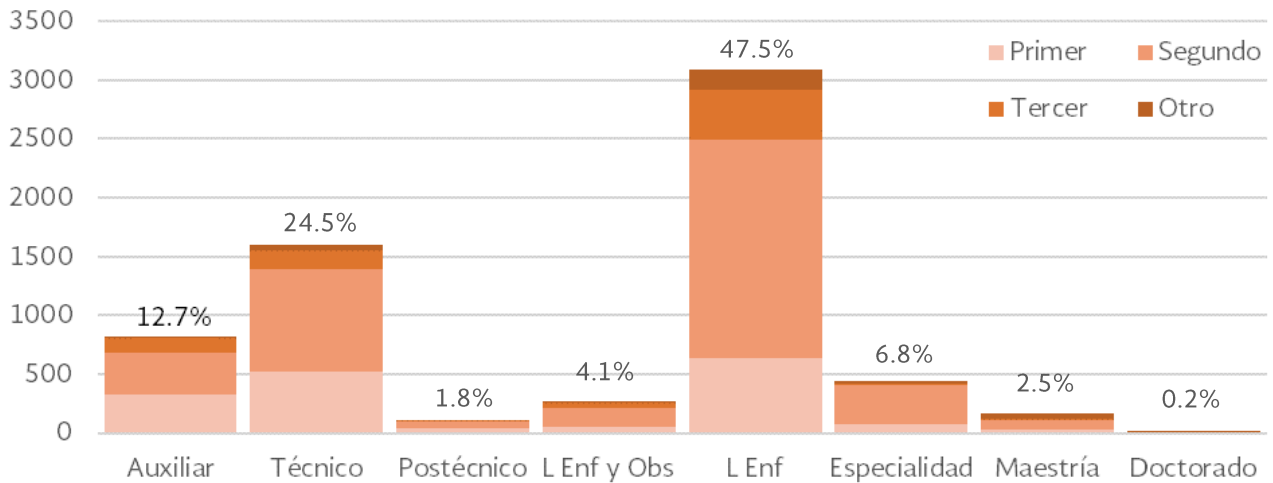
Nota: 1. La cantidad mencionada en esta tabla es el total reportado en el SIARHE. 2. Para el cálculo del porcentaje para primer nivel se consideran los RHE reportados como tal, para las áreas hospitalarias se consideran segundo y tercer nivel.

Distribución de RHE en la entidad por sexo y edad

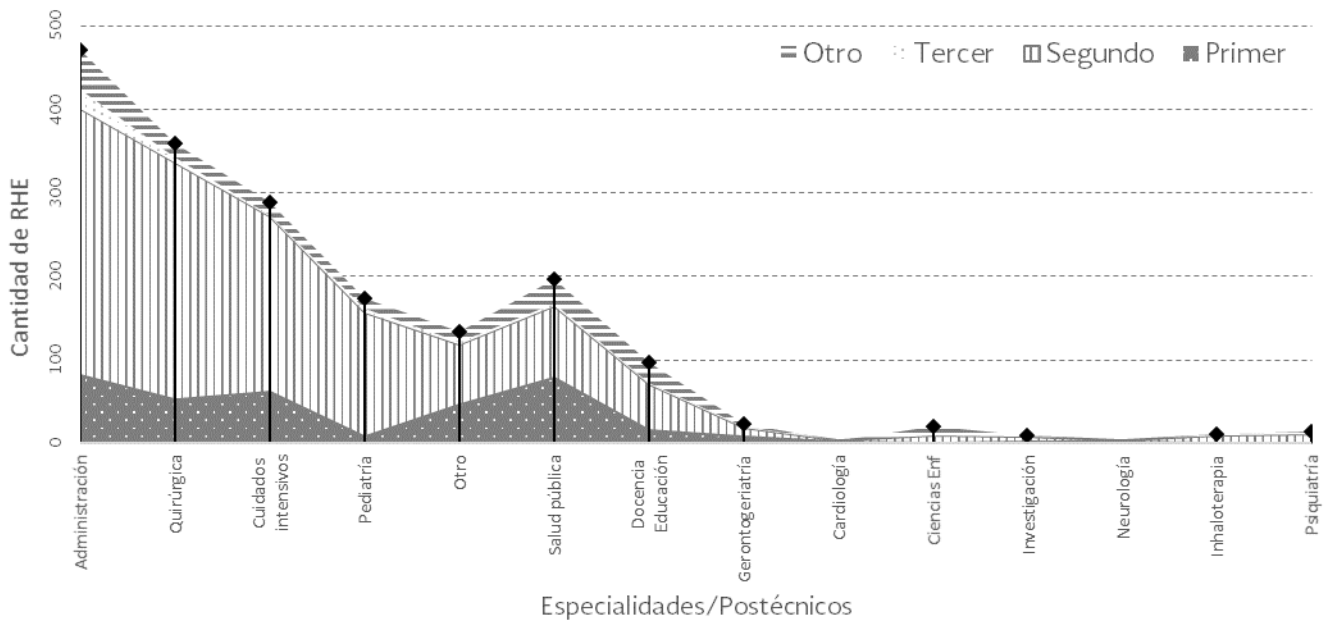


Estado de la Enfermería en México 2018

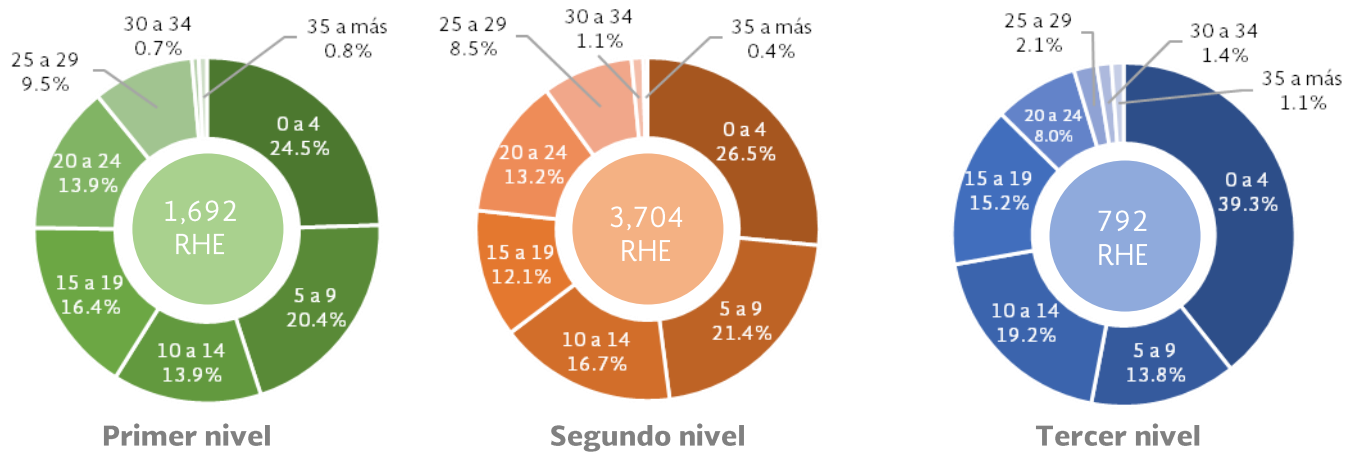
Distribución de RHE en la entidad por nivel académico y nivel de atención



Distribución de RHE con especialidad por nivel de atención

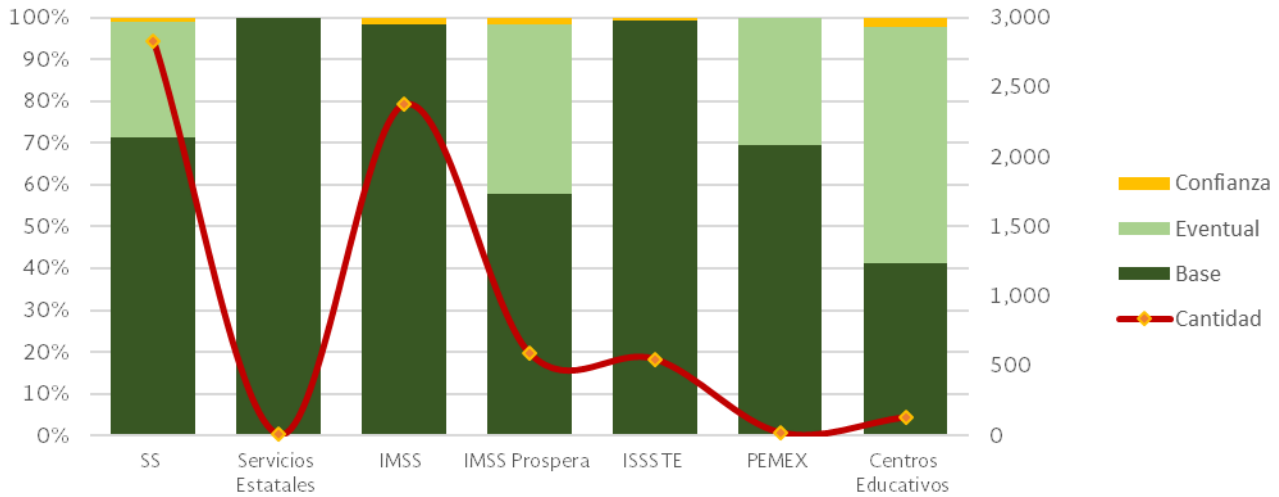


Distribución de RHE en la entidad por antigüedad laboral y nivel de atención



Estado de la Enfermería en México 2018

Distribución de RHE por Institución y forma de contratación



Principales causas de muerte en la entidad, 2005-2016

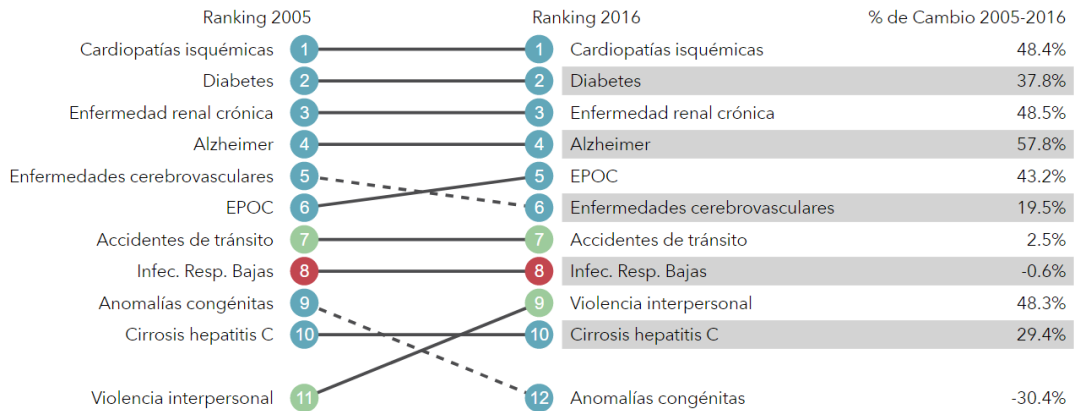


Gráfico obtenido del Institute of Health Metrics and Evaluation de la Unidad de Washington.

Principales causas de muerte prematura de la entidad, 2005-2016

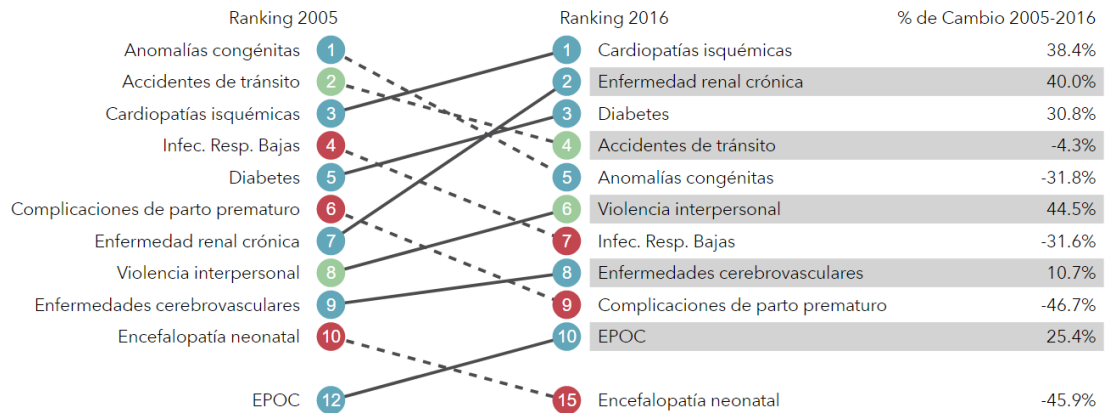


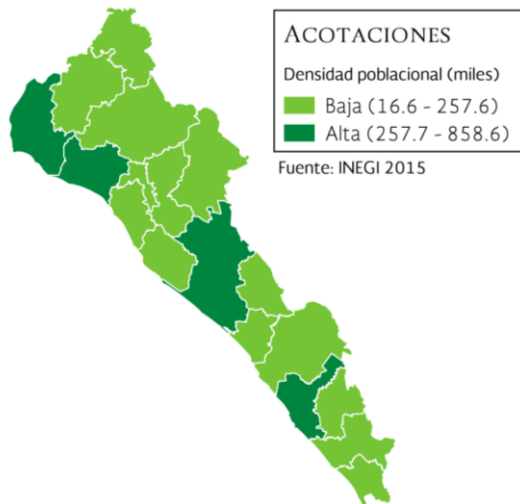
Gráfico obtenido del Institute of Health Metrics and Evaluation de la Unidad de Washington.

- Enfermedades transmisibles, maternas, neonatales y de la nutrición
- Enfermedades no transmisibles
- Lesiones

Estado de la Enfermería en México 2018

5.2.25 Sinaloa

Densidad Poblacional de la Entidad



El estado de Sinaloa cuenta con **8,043** Recursos Humanos de Enfermería (RHE), y cuenta con **2,966,321** habitantes.

Indicador	Media OCDE	Nacional	Sinaloa
Total enfermeras		305,204	8,043
Población		119,530,753	2,966,321
Tasa x 1,000 habitantes	9.0	2.5	2.8

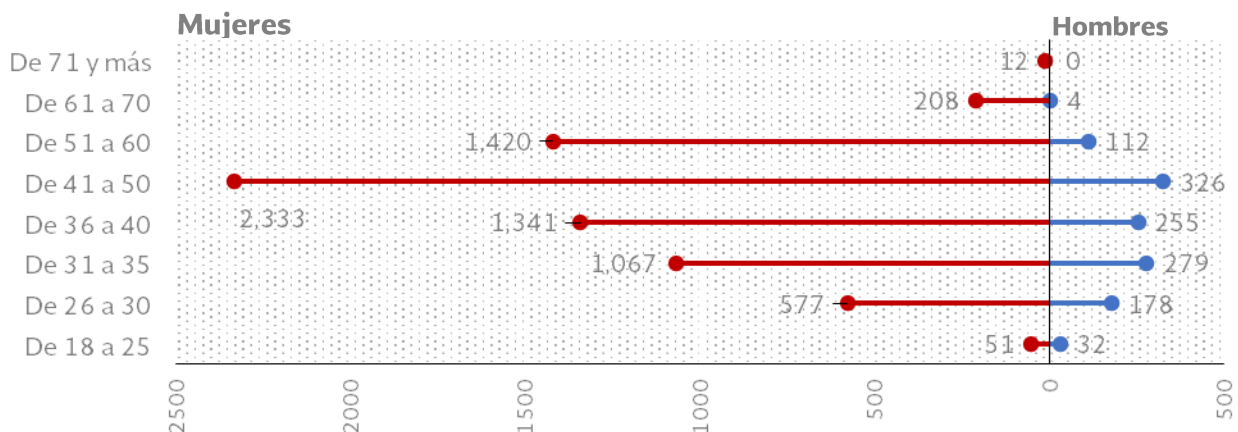
La cifra de la Organización para la Cooperación y Desarrollo Económicos (OCDE) no es una recomendación, sino la media calculada en base a 36 países miembros, incluyendo a México.

Distribución de los RHE de la Entidad, por institución y nivel de atención

Institución	Cantidad ¹	Porcentajes ²		
		Total	Primer Nivel	Área Hospitalaria
Secretaría de Salud	2,852	35.46%	21.94%	75.16%
IMSS	2,886	35.88%	14.65%	85.34%
ISSSTE	732	9.10%	11.06%	88.93%
Servicios Estatales	602	7.48%	0.00%	100.00%
Servicios Privados	466	5.79%	0.00%	100.00%
IMSS-Prospera	297	3.69%	67.34%	32.66%
Centros educativos	136	1.69%	0.00%	0.00%
DIF	42	0.52%	0.00%	100.00%
Cruz Roja	27	0.34%	77.77%	22.22%
PEMEX	3	0.04%	100.00%	0.00%
SEDENA	0	0.00%	0.00%	100.00%
SEMAR	0	0.00%	0.00%	100.00%
Total Enfermeras	8,043	100.00%	17.04%	80.26%

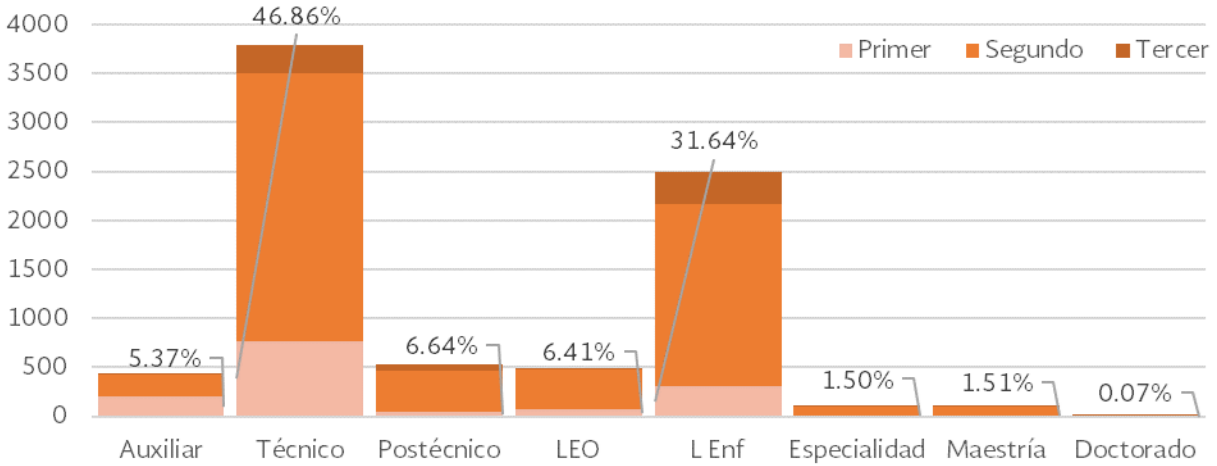
Nota: 1. La cantidad mencionada en esta tabla es el total reportado en el SIARHE. 2. Para el cálculo del porcentaje para primer nivel se consideran los RHE reportados como tal, para las áreas hospitalarias se consideran segundo y tercer nivel.

Distribución de RHE en la entidad por sexo y edad

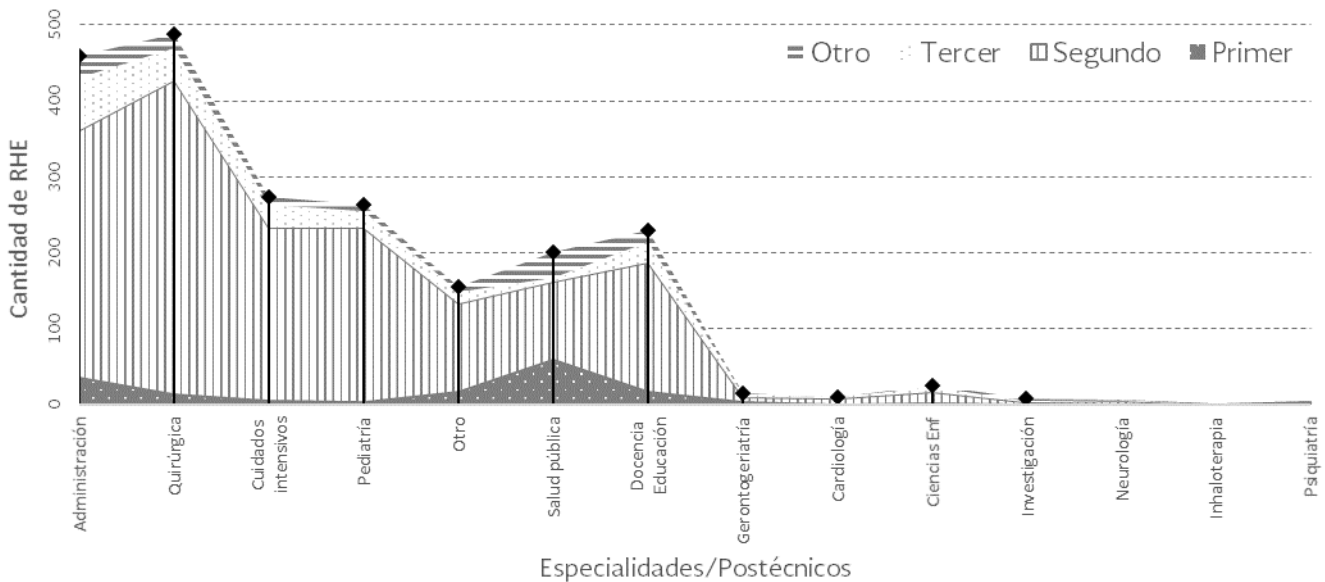


Estado de la Enfermería en México 2018

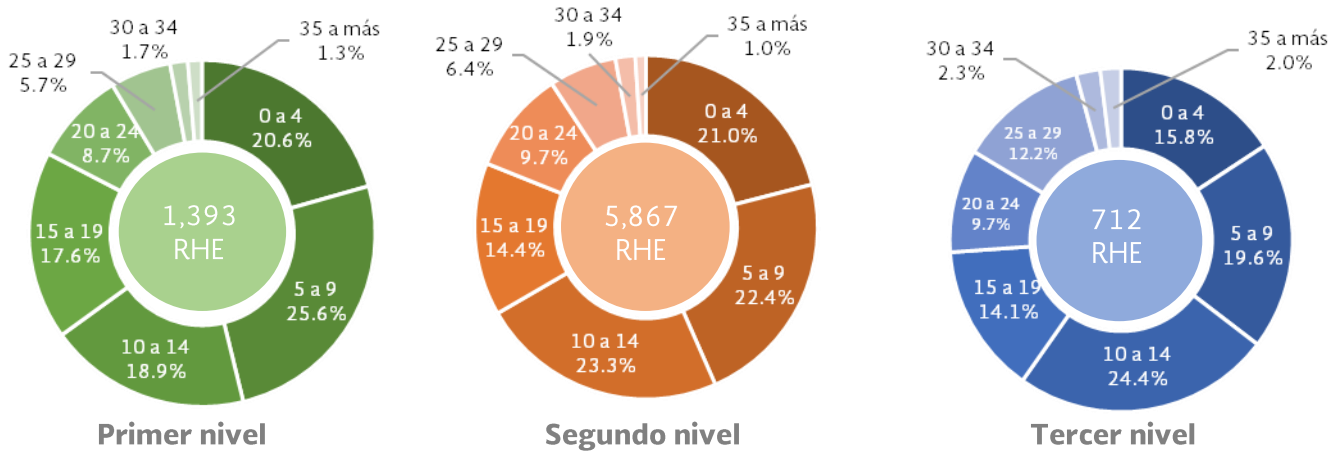
Distribución de RHE en la entidad por nivel académico y nivel de atención



Distribución de RHE con especialidad por nivel de atención

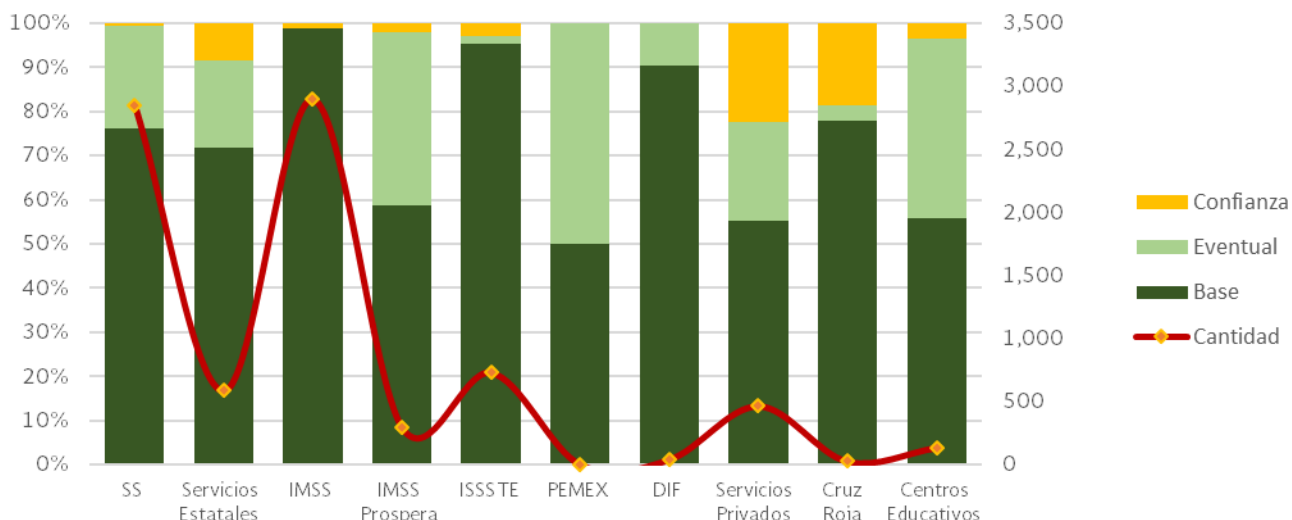


Distribución de RHE en la entidad por ingreso a SNS y nivel de atención



Estado de la Enfermería en México 2018

Distribución de RHE por Institución y forma de contratación



Principales causas de muerte en la entidad, 2005-2016

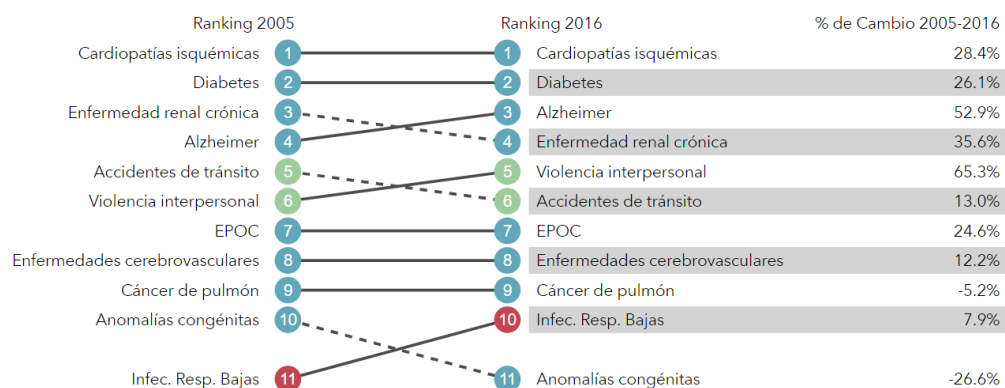


Gráfico obtenido del Institute of Health Metrics and Evaluation de la Unidad de Washington.

Principales causas de muerte prematura de la entidad, 2005-2016

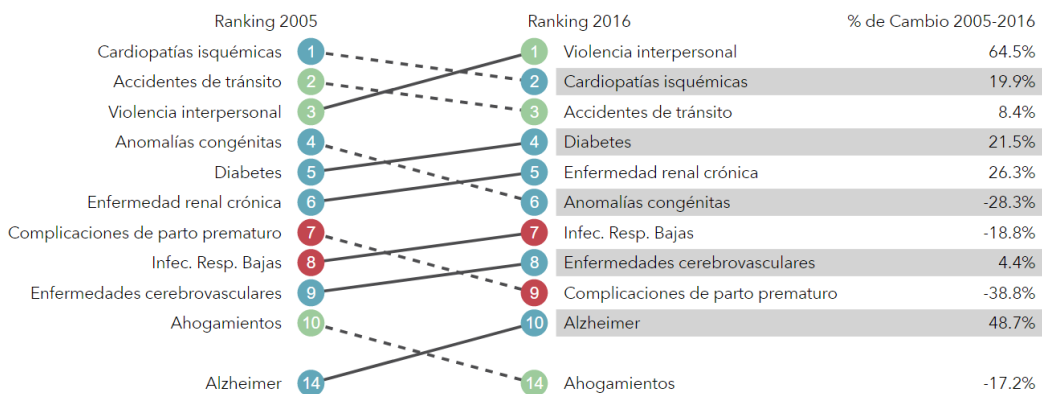


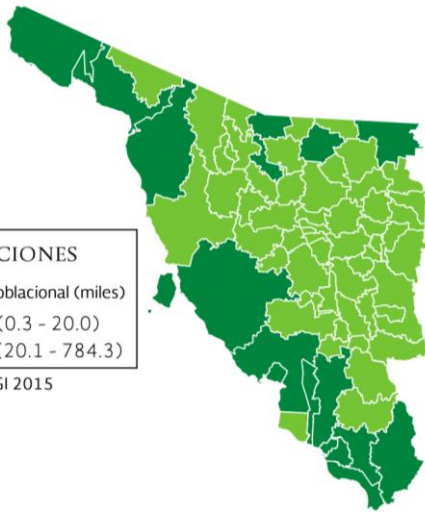
Gráfico obtenido del Institute of Health Metrics and Evaluation de la Unidad de Washington.

- Enfermedades transmisibles, maternas, neonatales y de la nutrición
- Enfermedades no transmisibles
- Lesiones

Estado de la Enfermería en México 2018

5.2.26 Sonora

Densidad Poblacional de la Entidad



El estado de Sonora cuenta con **8,625** Recursos Humanos de Enfermería (RHE), y cuenta con **2,850,330** habitantes.

Indicador	Media OCDE	Nacional	Sonora
Total enfermeras		301,365	8,625
Población		119,530,753	2,850,330
Tasa x 1,000 habitantes	9.0	2.5	3.0

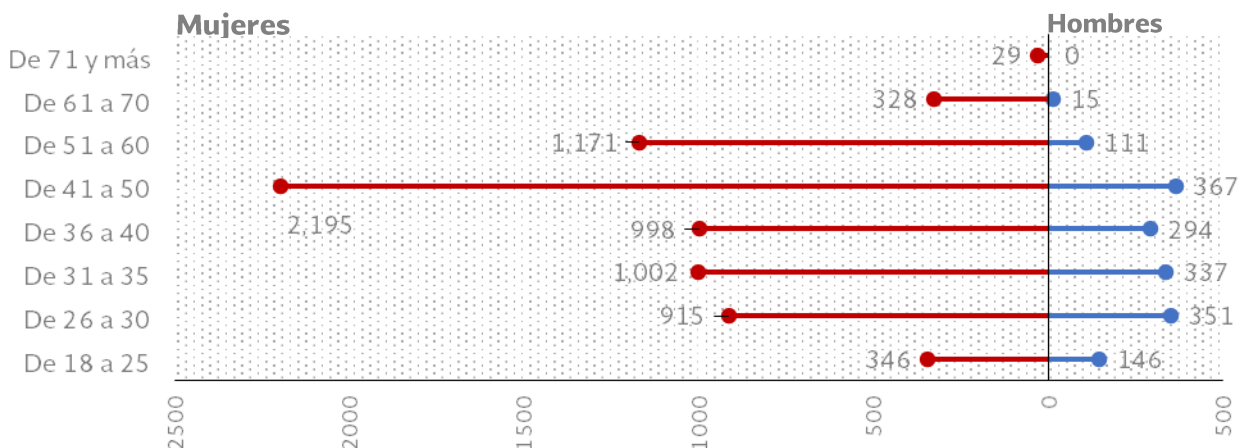
La cifra de la Organización para la Cooperación y Desarrollo Económicos (OCDE) no es una recomendación, sino la media calculada en base a 36 países miembros, incluyendo a México.

Distribución de los RHE de la Entidad, por institución y nivel de atención

Institución	Cantidad ¹	Porcentajes ²		
		Total	Primer Nivel	Área Hospitalaria
Secretaría de Salud	3,168	36.73%	21.71%	76.60%
IMSS	4,080	47.30%	8.62%	91.29%
Servicios Estatales	653	7.57%	13.93%	86.06%
ISSSTE	502	5.82%	7.37%	92.62%
Centros educativos	120	1.39%	0.00%	0.00%
Servicios Privados	102	1.18%	0.00%	100.00%
IMSS-Prospera	0	0.00%	0.00%	0.00%
SEDENA	0	0.00%	0.00%	0.00%
SEMAR	0	0.00%	0.00%	0.00%
DIF	0	0.00%	0.00%	0.00%
PEMEX	0	0.00%	0.00%	0.00%
Total Enfermeras	8,625	100.00%	12.48%	85.50%

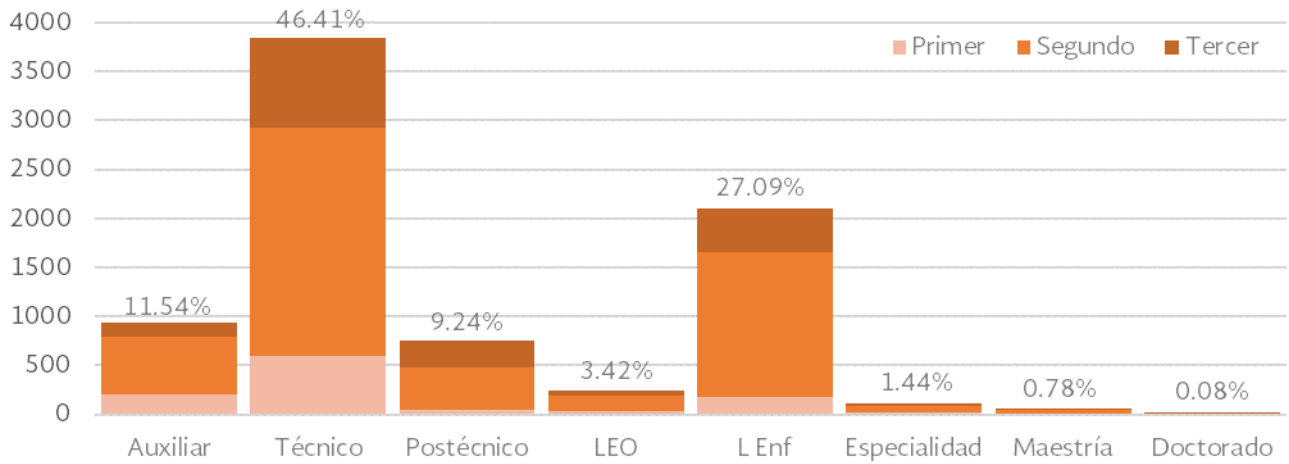
Nota: 1. La cantidad mencionada en esta tabla es el total reportado en el SIARHE. 2. Para el cálculo del porcentaje para primer nivel se consideran los RHE reportados como tal, para las áreas hospitalarias se consideran segundo y tercer nivel.

Distribución de RHE en la entidad por sexo y edad

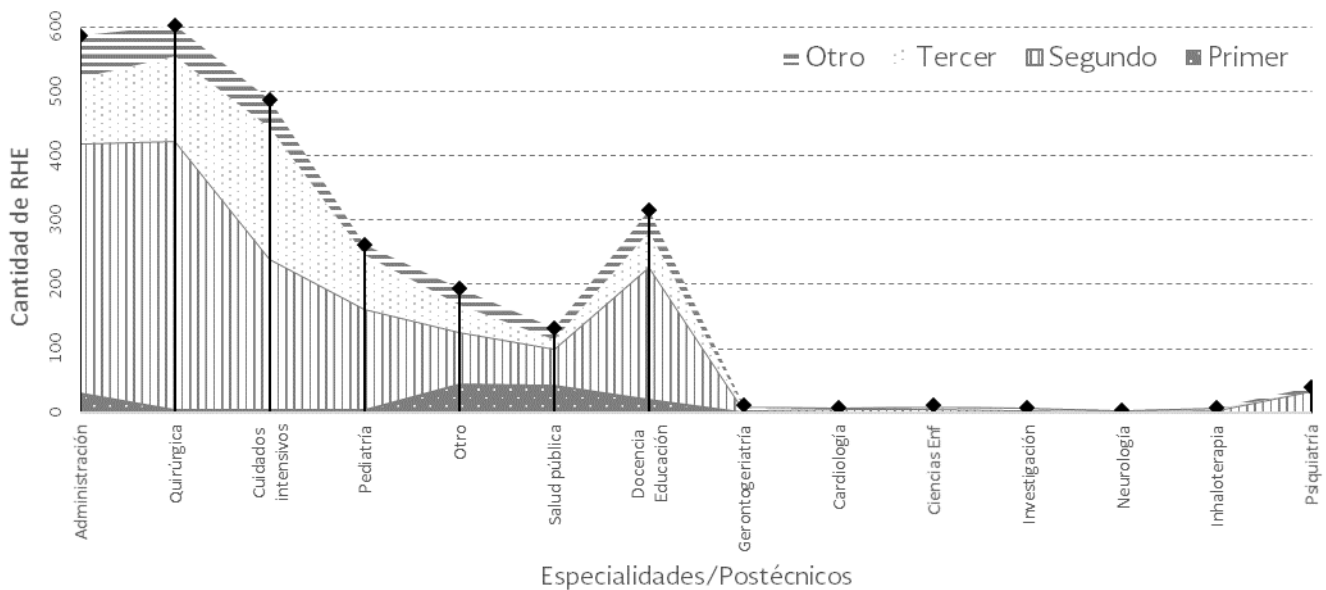


Estado de la Enfermería en México 2018

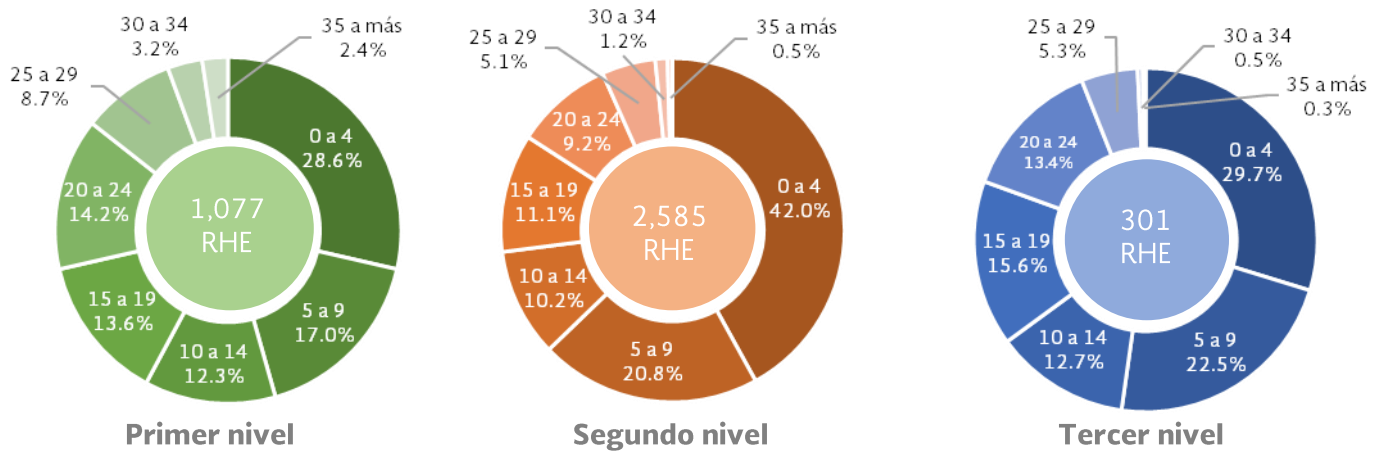
Distribución de RHE en la entidad por nivel académico y nivel de atención



Distribución de RHE con especialidad por nivel de atención

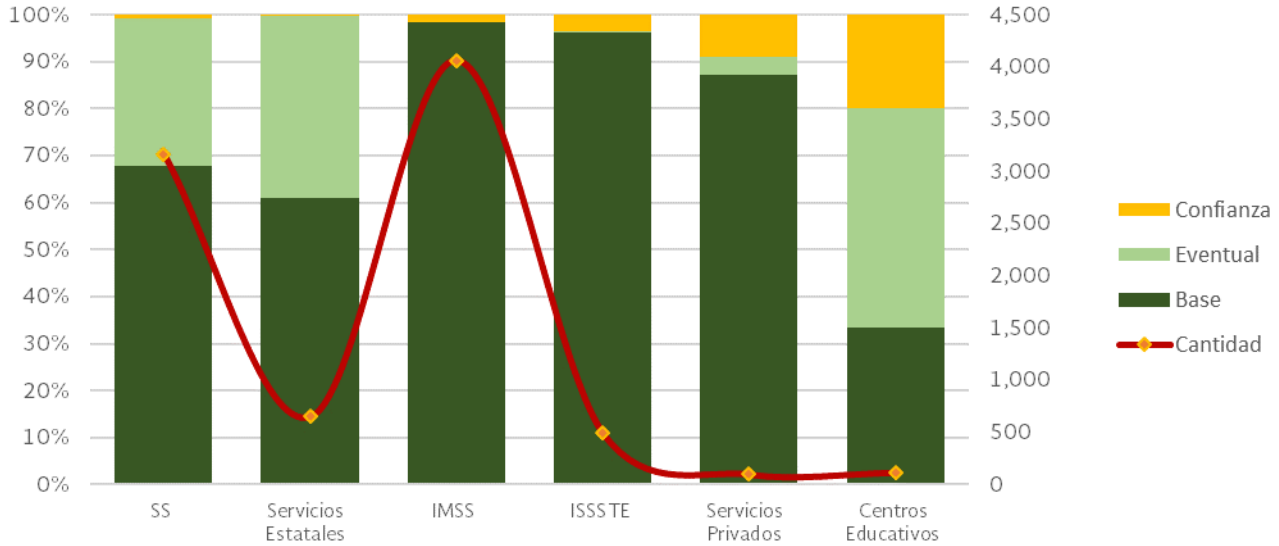


Distribución de RHE en la entidad por ingreso a SNS y nivel de atención



Estado de la Enfermería en México 2018

Distribución de RHE por Institución y forma de contratación



Principales causas de muerte en la entidad, 2005-2016

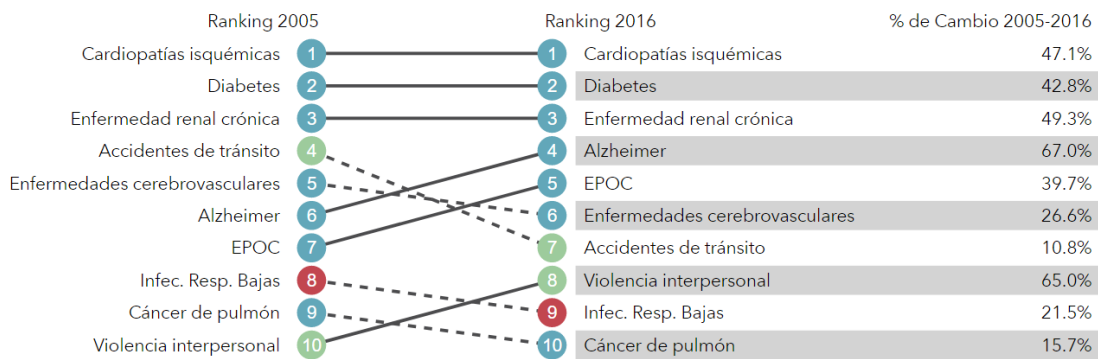


Gráfico obtenido del Institute of Health Metrics and Evaluation de la Unidad de Washington.

Principales causas de muerte prematura de la entidad, 2005-2016

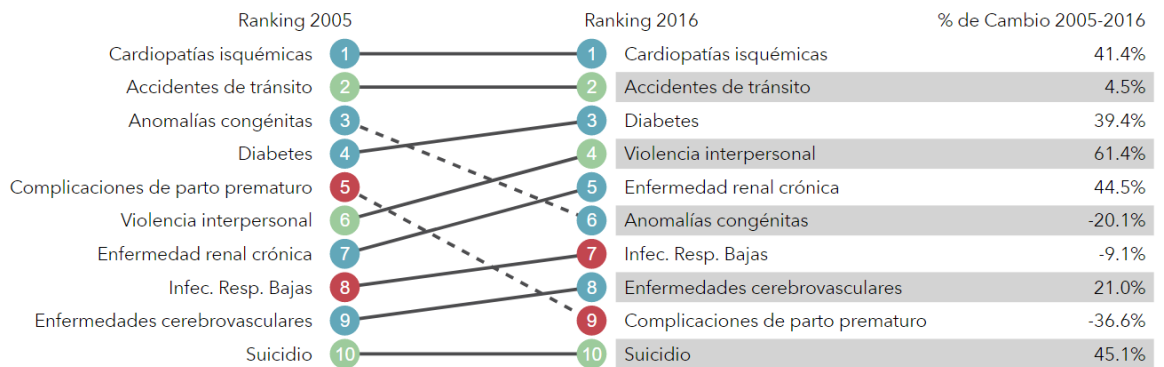


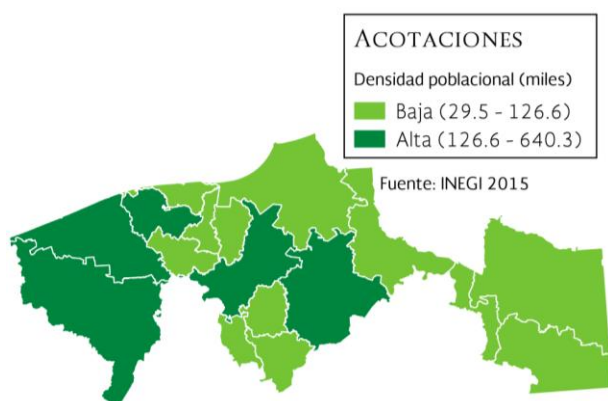
Gráfico obtenido del Institute of Health Metrics and Evaluation de la Unidad de Washington.

- Enfermedades transmisibles, maternas, neonatales y de la nutrición
- Enfermedades no transmisibles
- Lesiones

Estado de la Enfermería en México 2018

5.2.27 Tabasco

Densidad Poblacional de la Entidad



El estado de Tabasco cuenta con **6,137** Recursos Humanos de Enfermería (RHE), y cuenta con **2,395,272** habitantes.

Indicador	Media OCDE	Nacional	Tabasco
Total enfermeras		305,204	6,137
Población		119,530,753	2,395,272
Tasa x 1,000 habitantes	9.0	2.5	2.2

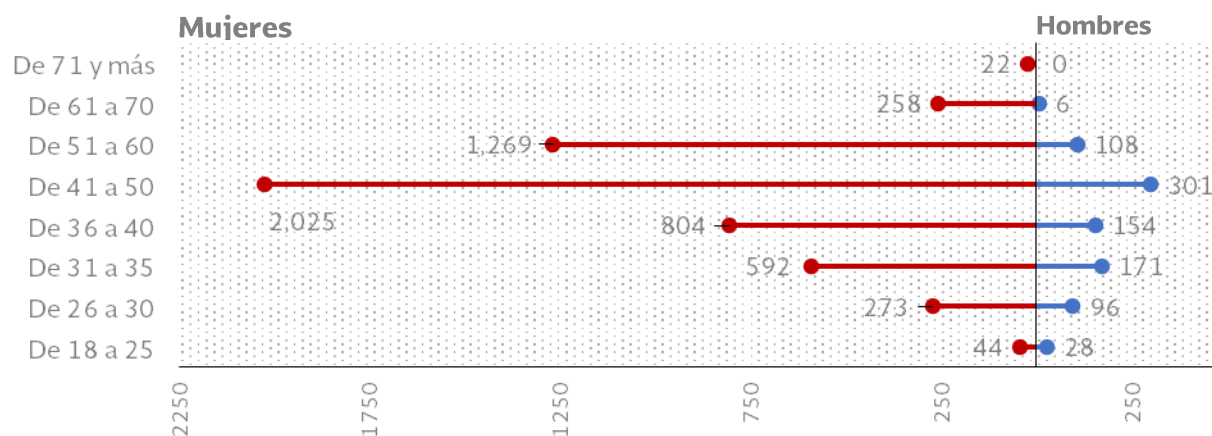
La cifra de la Organización para la Cooperación y Desarrollo Económicos (OCDE) no es una recomendación, sino la media calculada en base a 36 países miembros, incluyendo a México.

Distribución de los RHE de la Entidad, por institución y nivel de atención

Institución	Cantidad ¹	Total	Porcentajes ²	
			Primer Nivel	Área Hospitalaria
Secretaría de Salud	3,938	64.17%	24.58%	76.62%
IMSS	917	14.94%	19.52%	80.47%
Servicios Estatales	442	7.20%	0.00%	100.00%
PEMEX	403	6.57%	15.13%	84.86%
ISSSTE	276	4.50%	20.65%	79.34%
Centros educativos	100	1.63%	0.00%	0.00%
Servicios Privados	36	0.59%	0.00%	100.00%
DIF	25	0.41%	0.00%	100.00%
SEMAR	0	0.00%	0.00%	0.00%
SEDENA	0	0.00%	0.00%	0.00%
IMSS-Prospera	0	0.00%	0.00%	0.00%
Total Enfermeras	6,137	100.00%	20.56%	76.02%

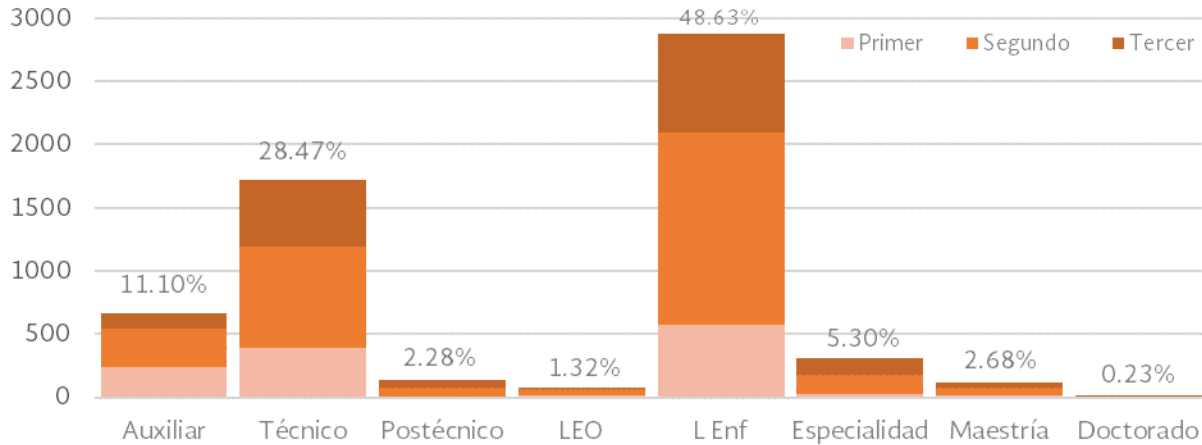
Nota: 1. La cantidad mencionada en esta tabla es el total reportado en el SIARHE. 2. Para el cálculo del porcentaje para primer nivel se consideran los RHE reportados como tal, para las áreas hospitalarias se consideran segundo y tercer nivel.

Distribución de RHE en la entidad por sexo y edad

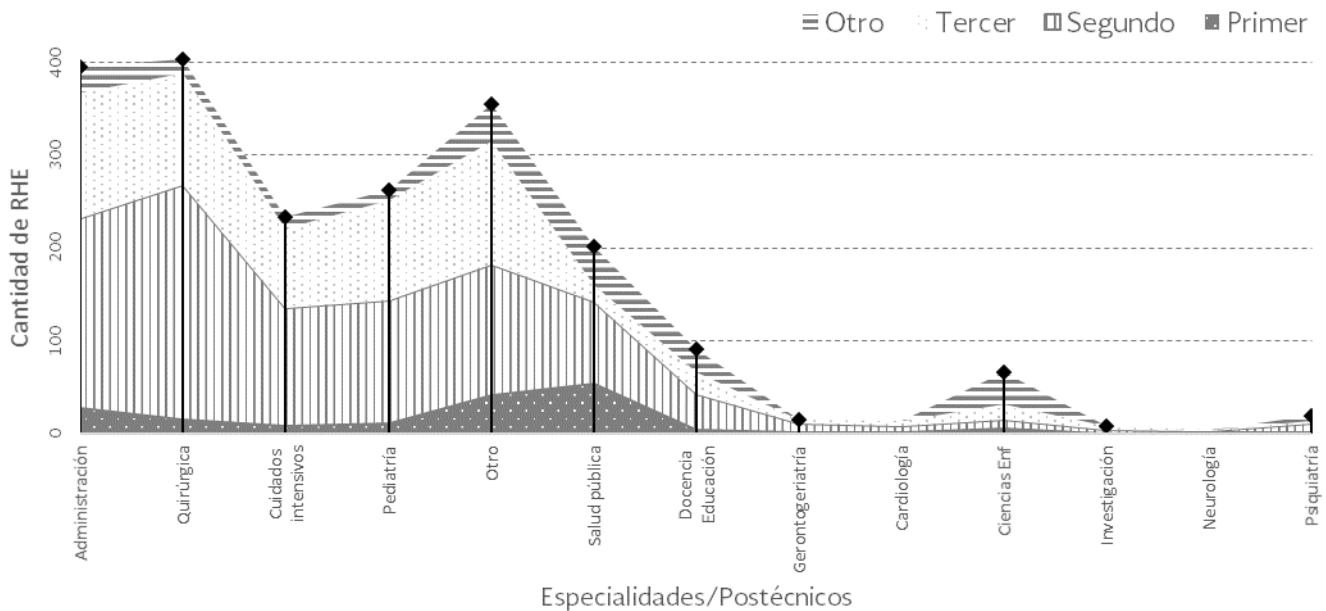


Estado de la Enfermería en México 2018

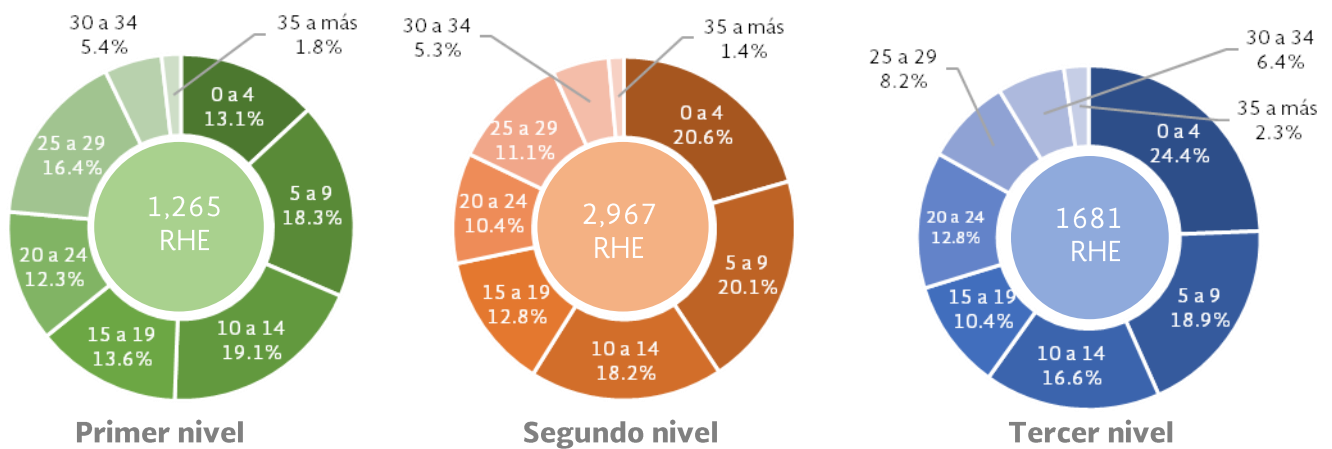
Distribución de RHE en la entidad por nivel académico y nivel de atención



Distribución de RHE con especialidad por nivel de atención

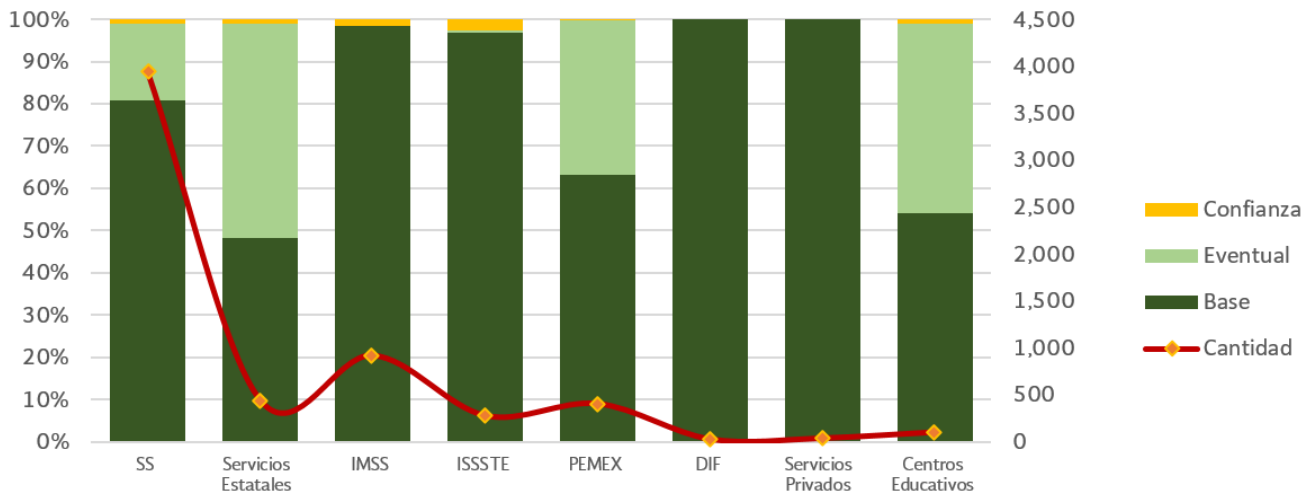


Distribución de RHE en la entidad por antigüedad y nivel de atención



Estado de la Enfermería en México 2018

Distribución de RHE por Institución y forma de contratación



Principales causas de muerte en la entidad, 2005-2016

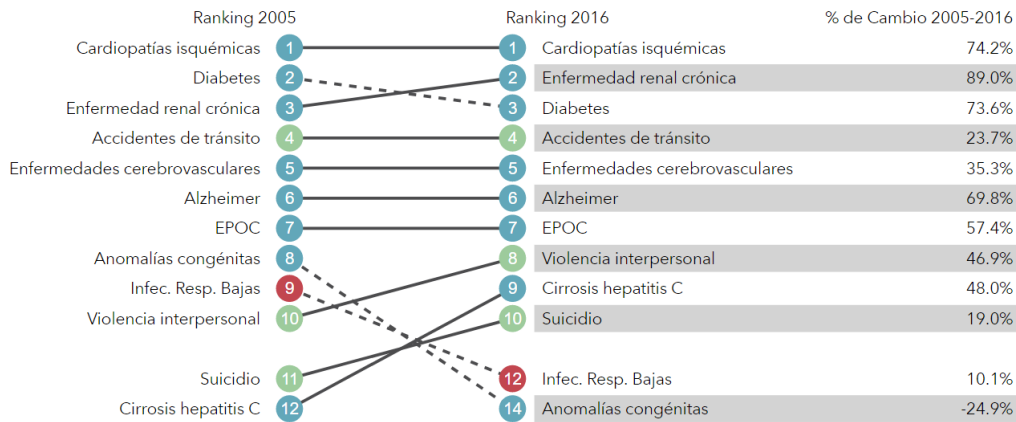


Gráfico obtenido del Institute of Health Metrics and Evaluation de la Unidad de Washington.

Principales causas de muerte prematura de la entidad, 2005-2016

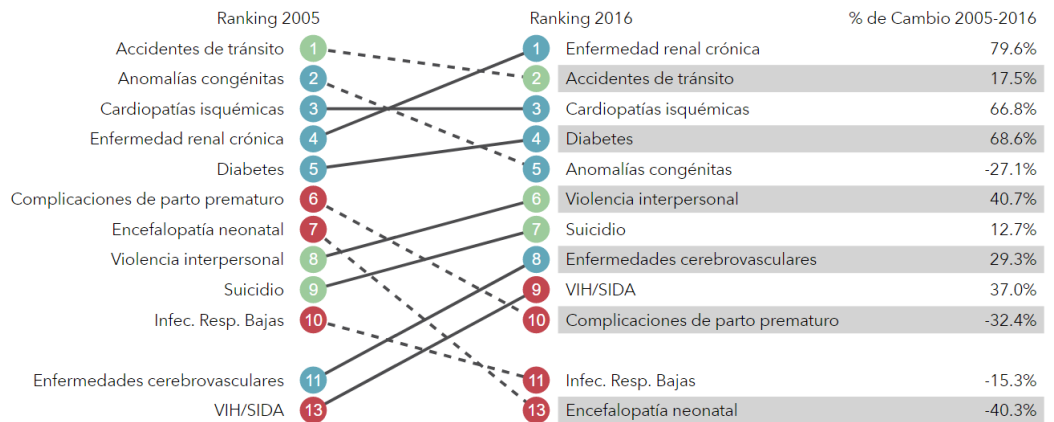


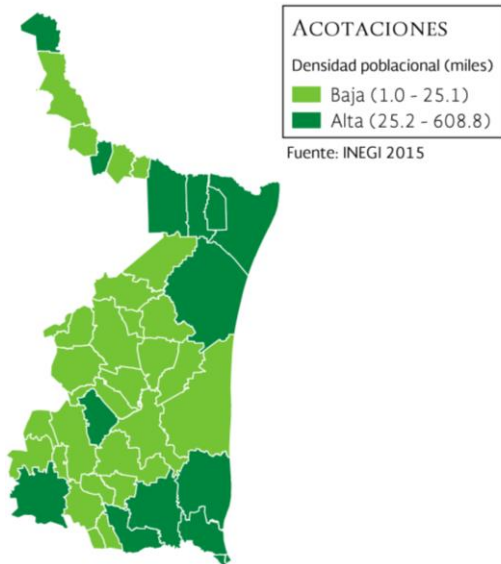
Gráfico obtenido del Institute of Health Metrics and Evaluation de la Unidad de Washington.

- Enfermedades transmisibles, maternas, neonatales y de la nutrición
- Enfermedades no transmisibles
- Lesiones

Estado de la Enfermería en México 2018

5.2.28 Tamaulipas

Densidad Poblacional de la Entidad



El estado de Tamaulipas cuenta con **9,745** Recursos Humanos de Enfermería (RHE), y cuenta con **3,441,698** habitantes.

Indicador	Media OCDE	Nacional	Tamaulipas
Total enfermeras		305,204	9,745
Población		119,530,753	3,441,698
Tasa x 1,000 habitantes	9.0	2.5	2.8

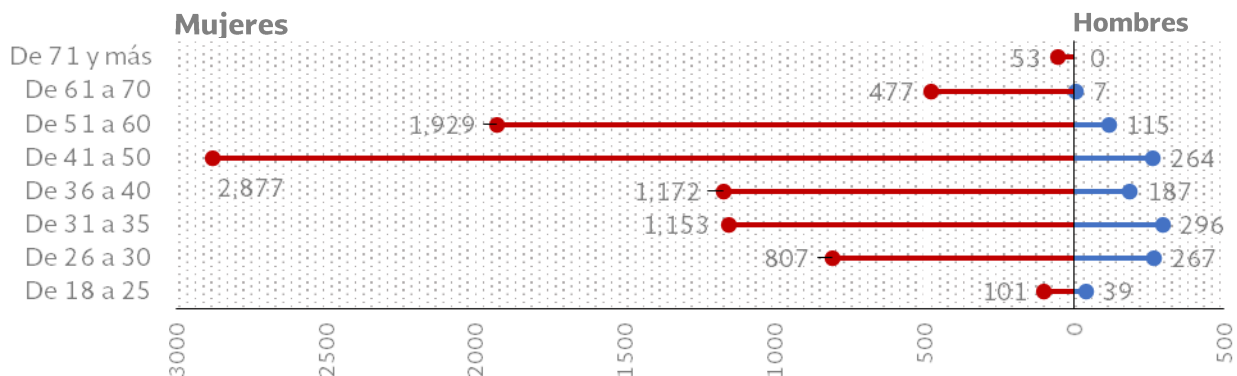
La cifra de la Organización para la Cooperación y Desarrollo Económicos (OCDE) no es una recomendación, sino la media calculada en base a 36 países miembros, incluyendo a México.

Distribución de los RHE de la Entidad, por institución y nivel de atención

Institución	Cantidad ¹	Porcentajes ²		
		Total	Primer Nivel	Área Hospitalaria
Secretaría de Salud	4,687	48.10%	16.70%	69.36%
IMSS	2,903	29.79%	15.84%	84.15%
ISSSTE	755	7.75%	6.49%	93.50%
Centros educativos	421	4.32%	0.00%	0.00%
PEMEX	323	3.31%	2.16%	97.83%
CCINSHAE	279	2.86%	0.00%	100.00%
IMSS-Prospera	284	2.91%	68.66%	31.33%
Servicios Privados	84	0.86%	0.00%	100.00%
DIF	9	0.09%	0.00%	100.00%
SEMAR	0	0.00%	0.00%	0.00%
Servicios Estatales	0	0.00%	0.00%	0.00%
SEDENA	0	0.00%	0.00%	100.00%
Total Enfermeras	9,745	100.00%	18.22%	79.88%

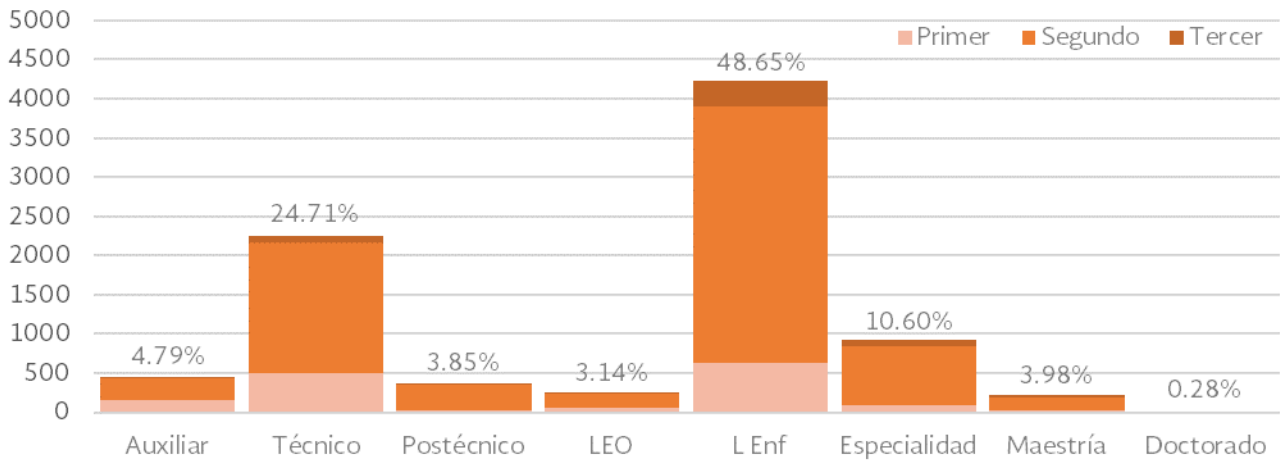
Nota: 1. La cantidad mencionada en esta tabla es el total reportado en el SIARHE. 2. Para el cálculo del porcentaje para primer nivel se consideran los RHE reportados como tal, para las áreas hospitalarias se consideran segundo y tercer nivel.

Distribución de RHE en la entidad por sexo y edad

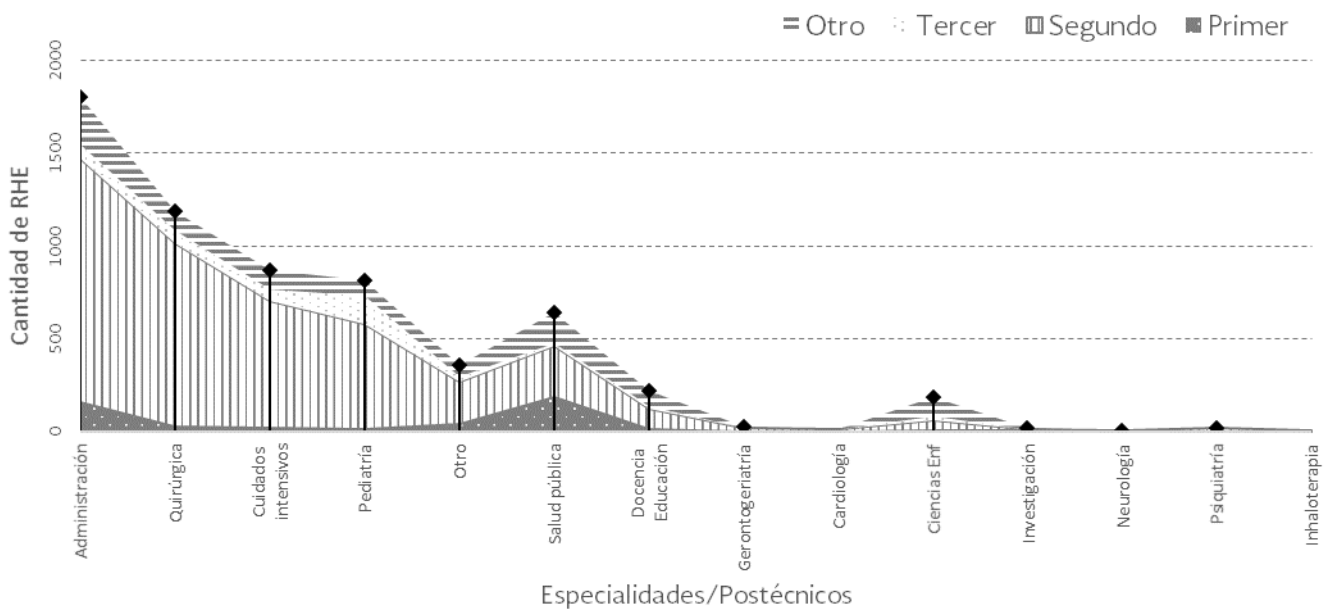


Estado de la Enfermería en México 2018

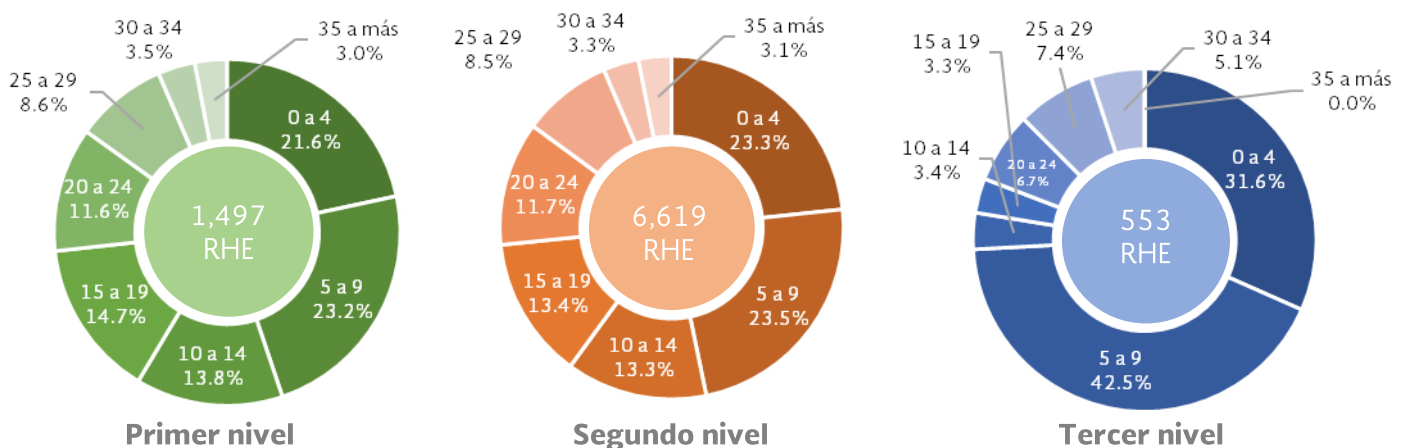
Distribución de RHE en la entidad por nivel académico y nivel de atención



Distribución de RHE con especialidad por nivel de atención

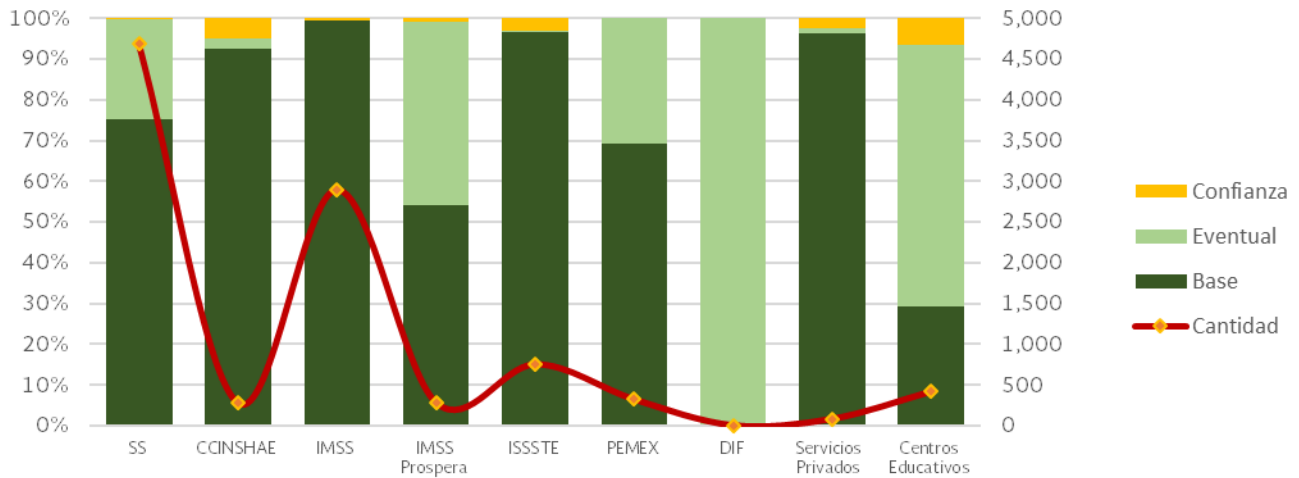


Distribución de RHE en la entidad por ingreso a SNS y nivel de atención



Estado de la Enfermería en México 2018

Distribución de RHE por Institución y forma de contratación



Principales causas de muerte en la entidad, 2005-2016

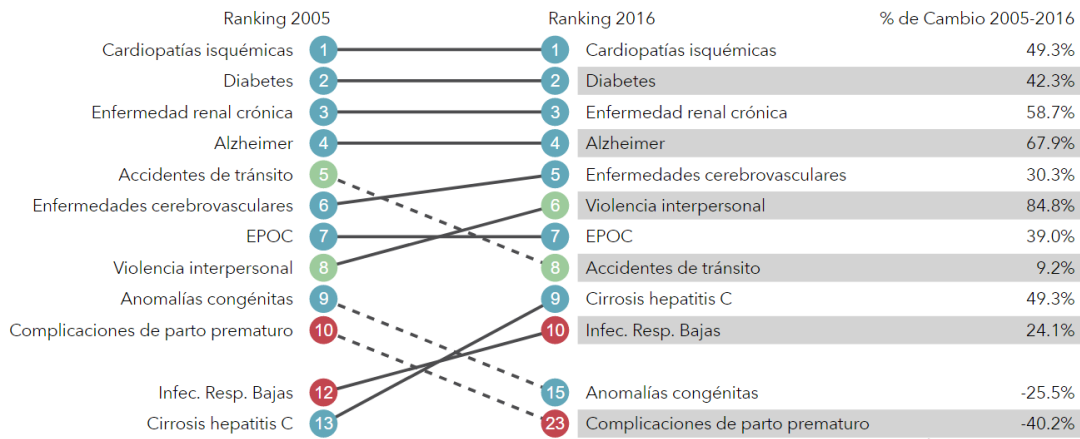


Gráfico obtenido del Institute of Health Metrics and Evaluation de la Unidad de Washington.

Principales causas de muerte prematura de la entidad, 2005-2016

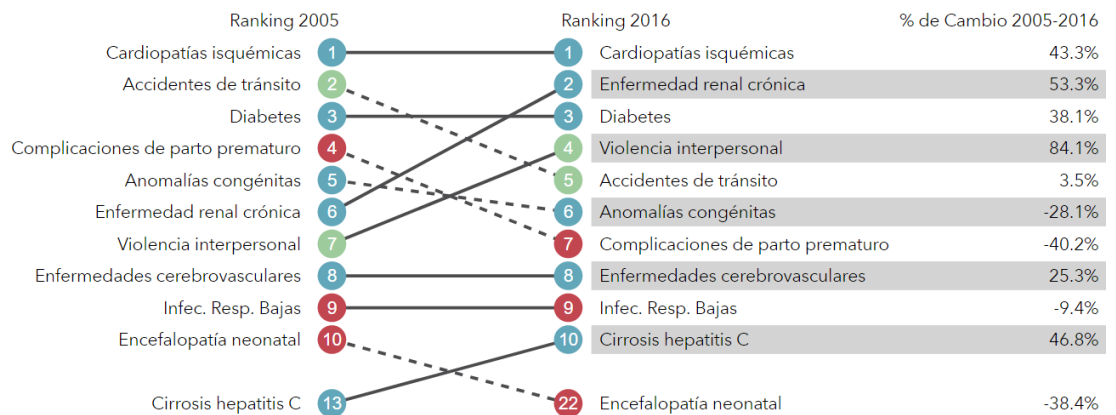


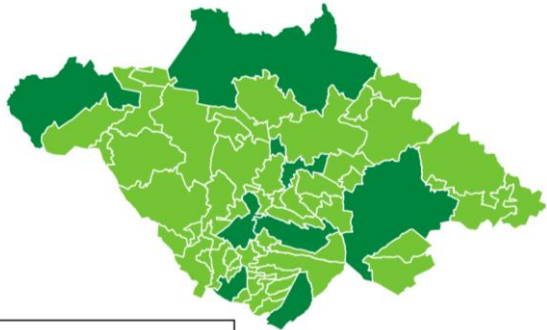
Gráfico obtenido del Institute of Health Metrics and Evaluation de la Unidad de Washington.

- Enfermedades transmisibles, maternas, neonatales y de la nutrición
- Enfermedades no transmisibles
- Lesiones

Estado de la Enfermería en México 2018

5.2.29 Tlaxcala

Densidad Poblacional de la Entidad



ACOTACIONES	
Densidad poblacional (miles)	
■	Baja (2.7 - 38.3)
■	Alta (38.3 - 89.7)

Fuente: INEGI 2015

El estado de Tlaxcala cuenta con **2,997** Recursos Humanos de Enfermería (RHE), y cuenta con **1,272,847** habitantes.

Indicador	Media OCDE	Nacional	Tlaxcala
Total enfermeras		305,204	2,997
Población		119,530,753	1,272,847
Tasa x 1,000 habitantes	9.0	2.5	2.4

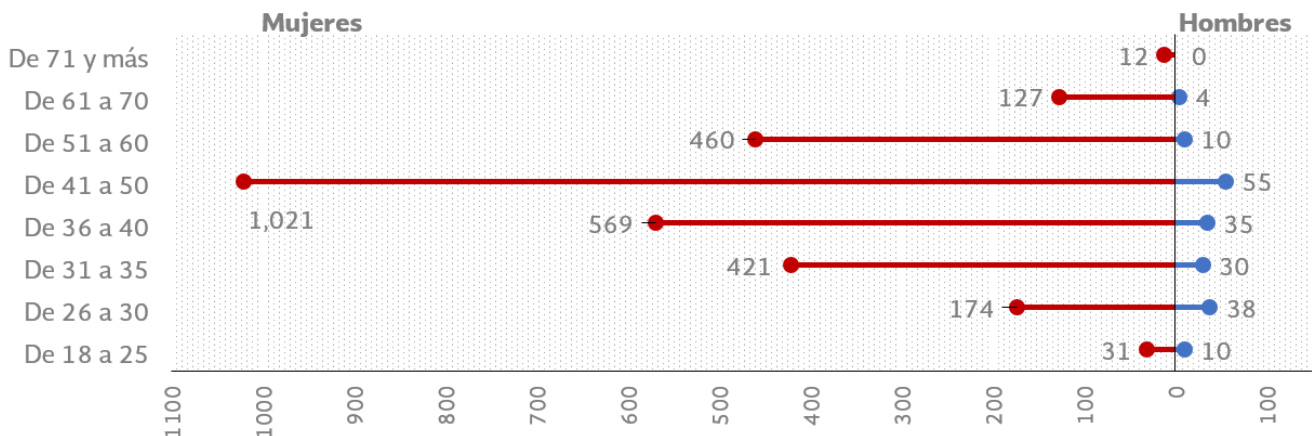
La cifra de la Organización para la Cooperación y Desarrollo Económicos (OCDE) no es una recomendación, sino la media calculada en base a 36 países miembros, incluyendo a México.

Distribución de los RHE de la Entidad, por institución y nivel de atención

Institución	Cantidad ¹	Porcentajes ²		
		Total	Primer Nivel	Área Hospitalaria
Secretaría de Salud	1,720	57.39%	23.02%	76.97%
IMSS	728	24.29%	16.20%	83.79%
ISSSTE	275	9.18%	7.84%	92.72%
Servicios Privados	143	4.77%	0.00%	100.00%
Centros educativos	122	4.07%	0.00%	0.00%
DIF	9	0.30%	0.00%	0.00%
PEMEX	0	0.00%	0.00%	0.00%
IMSS-Prospera	0	0.00%	0.00%	0.00%
SEMAR	0	0.00%	0.00%	0.00%
Servicios Estatales	0	0.00%	0.00%	0.00%
SEDENA	0	0.00%	0.00%	0.00%
Total Enfermeras	2,997	100.00%	19.11%	77.81%

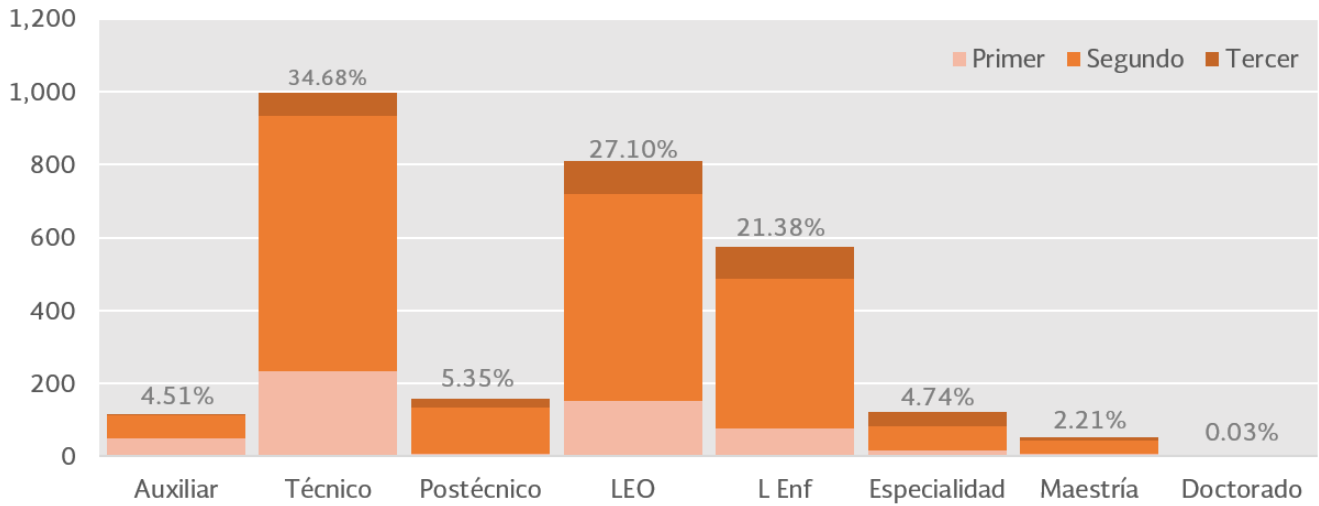
Nota: 1. La cantidad mencionada en esta tabla es el total reportado en el SIARHE. 2. Para el cálculo del porcentaje para primer nivel se consideran los RHE reportados como tal, para las áreas hospitalarias se consideran segundo y tercer nivel.

Distribución de RHE en la entidad por sexo y edad

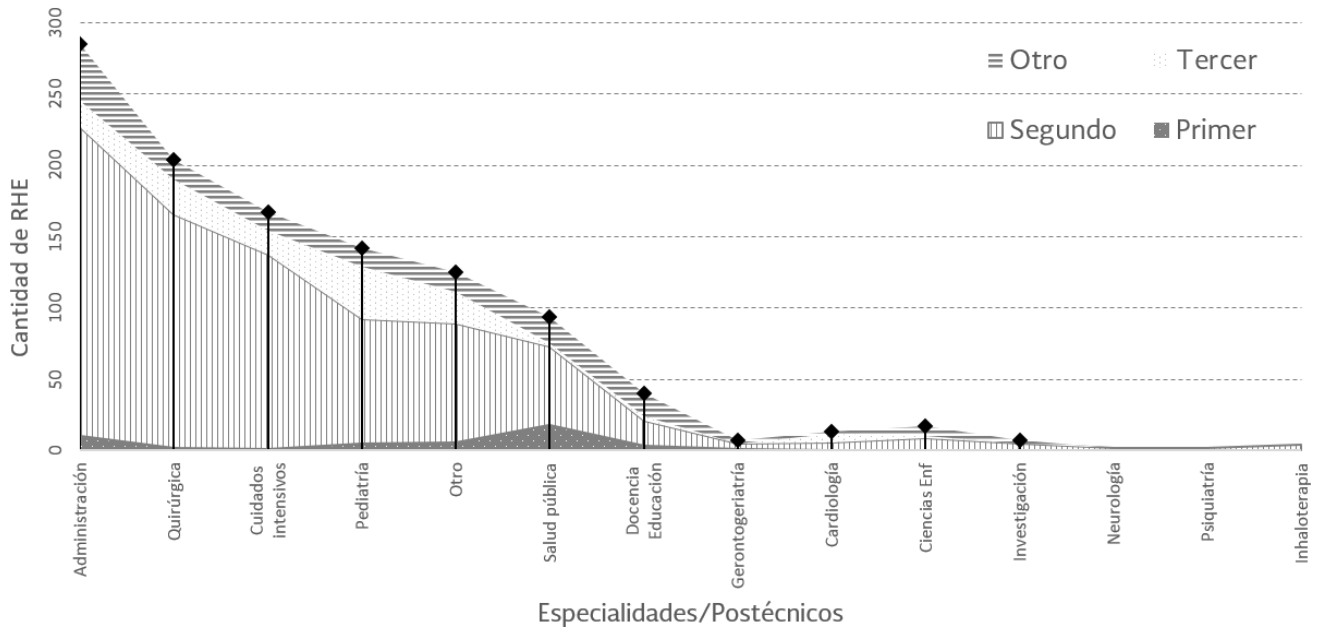


Estado de la Enfermería en México 2018

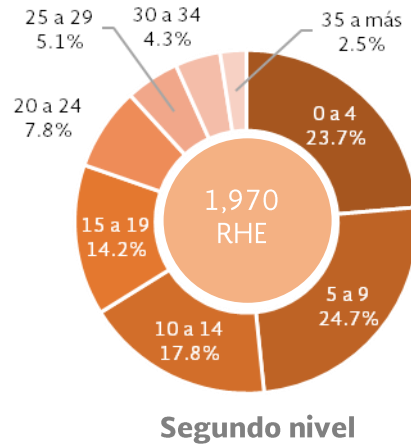
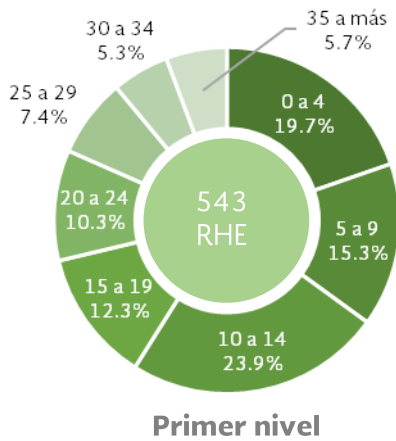
Distribución de RHE en la entidad por nivel académico y nivel de atención



Distribución de RHE con especialidad por nivel de atención

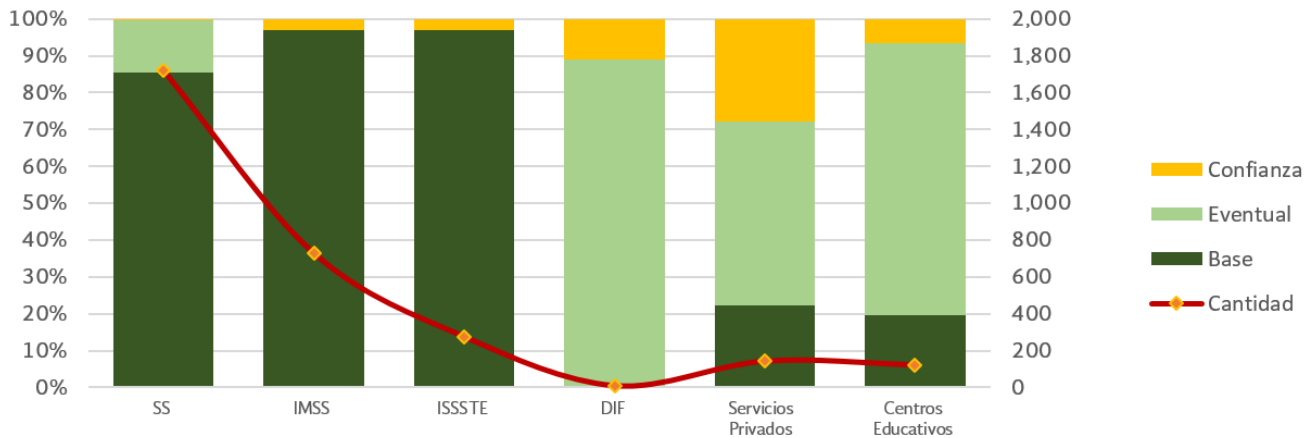


Distribución de RHE en la entidad por antigüedad y nivel de atención



Estado de la Enfermería en México 2018

Distribución de RHE por Institución y forma de contratación



Principales causas de muerte en la entidad, 2005-2016

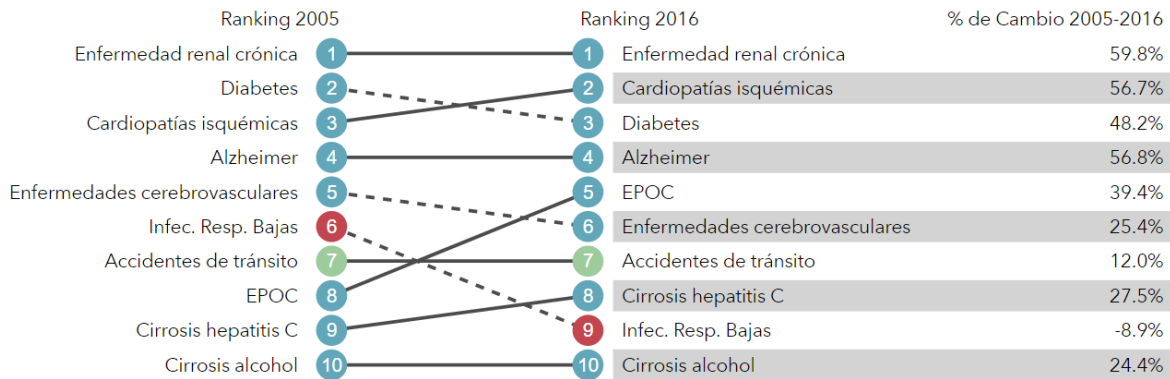


Gráfico obtenido del Institute of Health Metrics and Evaluation de la Unidad de Washington.

Principales causas de muerte prematura de la entidad, 2005-2016

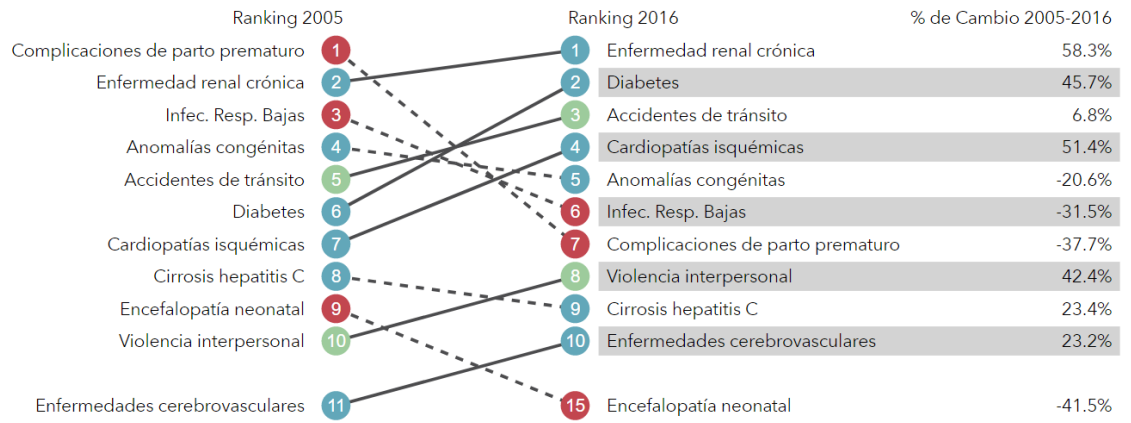


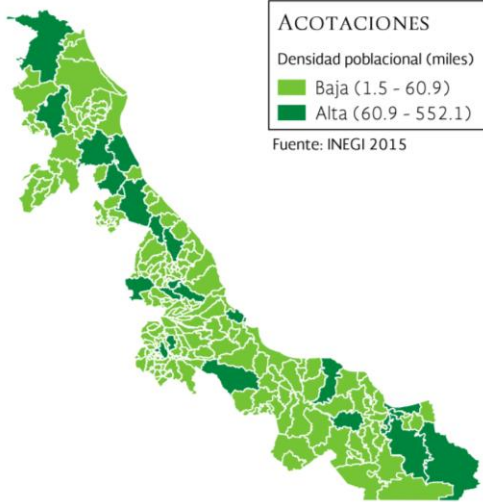
Gráfico obtenido del Institute of Health Metrics and Evaluation de la Unidad de Washington.

- Enfermedades transmisibles, maternas, neonatales y de la nutrición
- Enfermedades no transmisibles
- Lesiones

Estado de la Enfermería en México 2018

5.2.30 Veracruz de Ignacio de la Llave

Densidad Poblacional de la Entidad



El estado de Veracruz cuenta con **15,844** Recursos Humanos de Enfermería (RHE), y cuenta con **8,112,505** habitantes.

Indicador	Media OCDE	Nacional	Veracruz
Total enfermeras		305,204	15,799
Población		119,530,753	8,112,505
Tasa x 1,000 habitantes	9.0	2.5	1.9

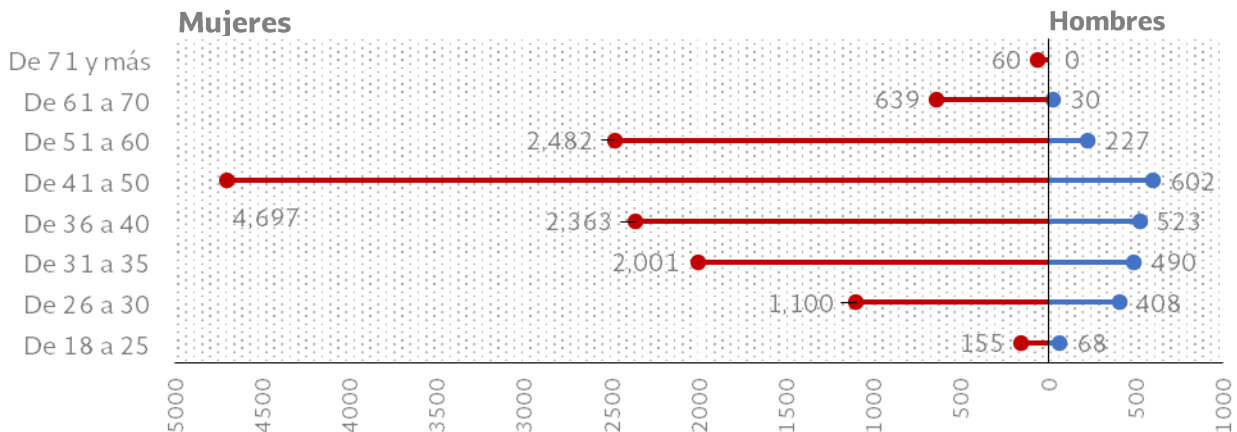
La cifra de la Organización para la Cooperación y Desarrollo Económicos (OCDE) no es una recomendación, sino la media calculada en base a 36 países miembros, incluyendo a México.

Distribución de los RHE de la Entidad, por institución y nivel de atención

Institución	Cantidad ¹	Porcentajes ²		
		Total	Primer Nivel	Área Hospitalaria
Secretaría de Salud	8,071	50.94%	29.35%	70.64%
IMSS	5,047	31.85%	16.18%	83.81%
ISSSTE	1,089	6.87%	12.85%	87.14%
IMSS-Prospera	868	5.48%	67.05%	32.94%
PEMEX	519	3.28%	2.89%	97.10%
Servicios Privados	105	0.66%	0.00%	100.00%
Centros educativos	100	0.63%	0.00%	0.00%
SEMAR	0	0.28%	0.00%	100.00%
DIF	0	0.00%	0.00%	0.00%
CCINSHAE	0	0.00%	0.00%	0.00%
Servicios Estatales	0	0.00%	0.00%	0.00%
SEDENA	0	0.00%	0.00%	0.00%
Total Enfermeras	15,799	100.00%	24.76%	74.60%

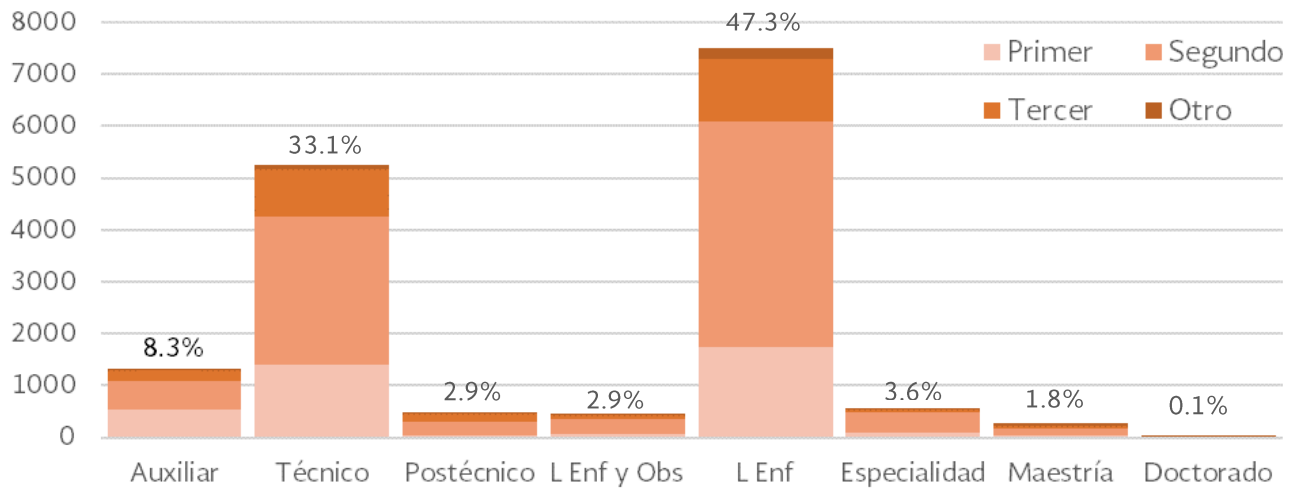
Nota: 1. La cantidad mencionada en esta tabla es el total reportado en el SIARHE. 2. Para el cálculo del porcentaje para primer nivel se consideran los RHE reportados como tal, para las áreas hospitalarias se consideran segundo y tercer nivel.

Distribución de RHE en la entidad por sexo y edad

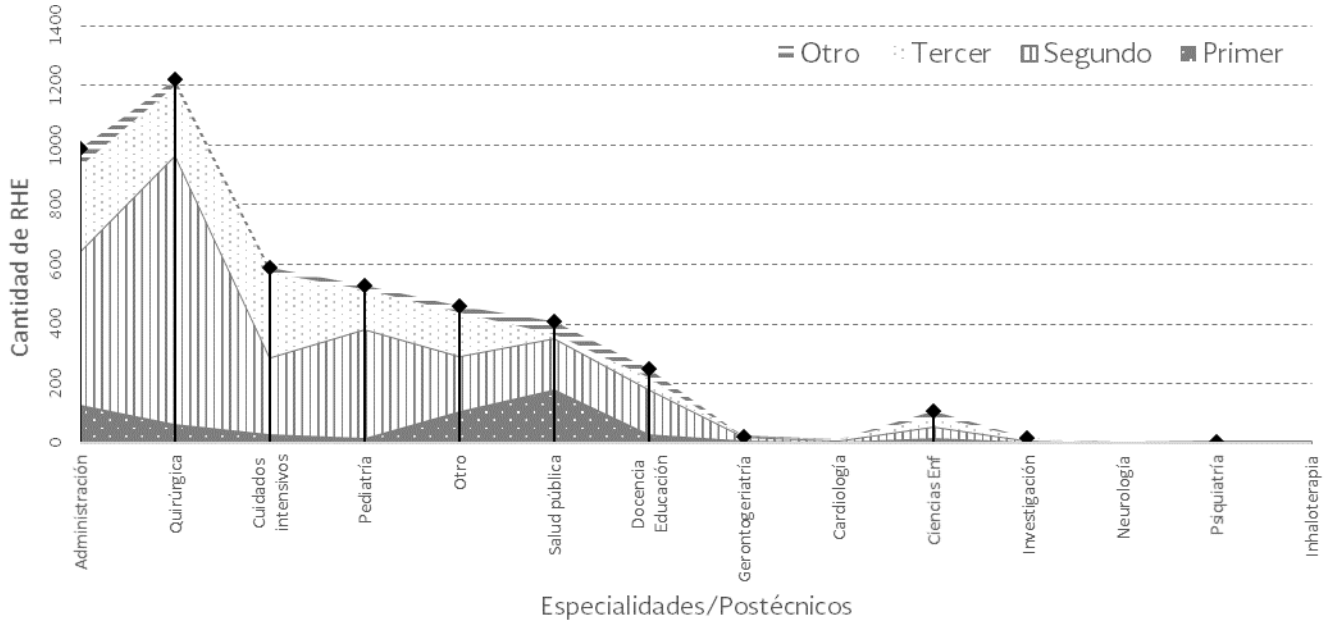


Estado de la Enfermería en México 2018

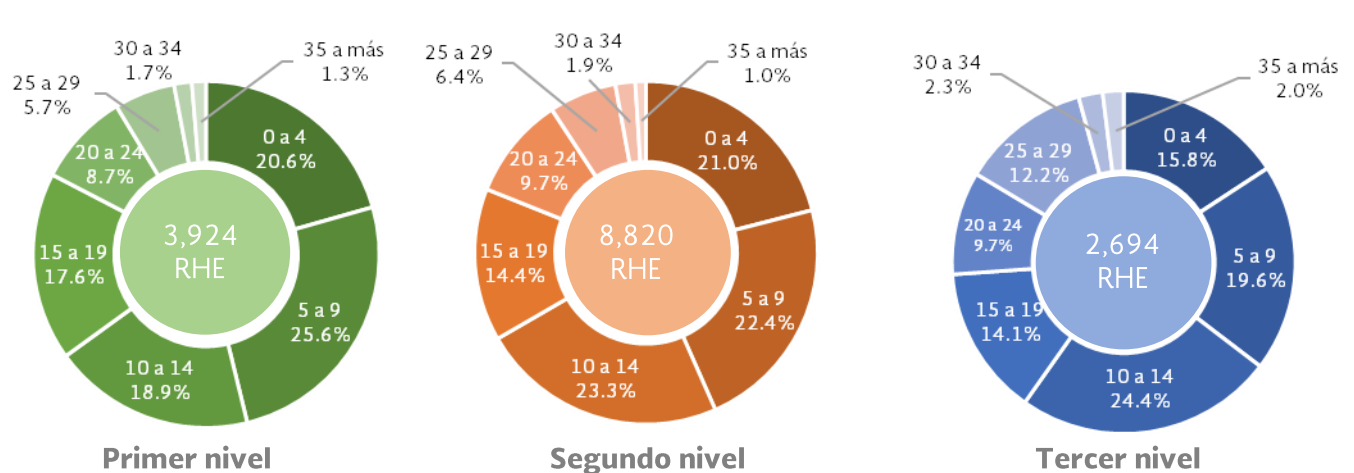
Distribución de RHE en la entidad por nivel académico y nivel de atención



Distribución de RHE con especialidad por nivel de atención

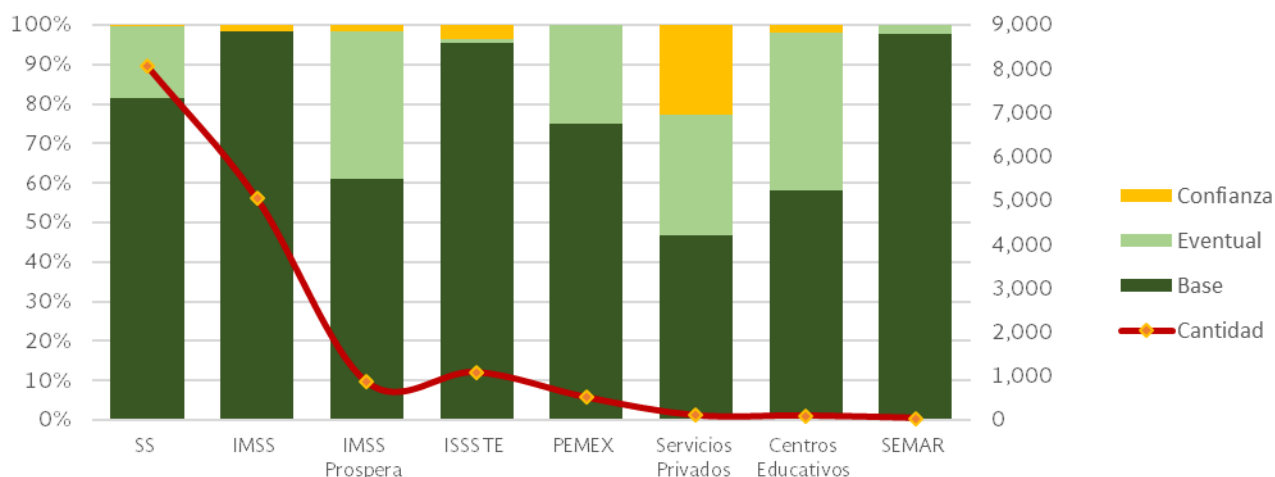


Distribución de RHE en la entidad por antigüedad laboral y nivel de atención



Estado de la Enfermería en México 2018

Distribución de RHE por Institución y forma de contratación



Principales causas de muerte en la entidad, 2005-2016

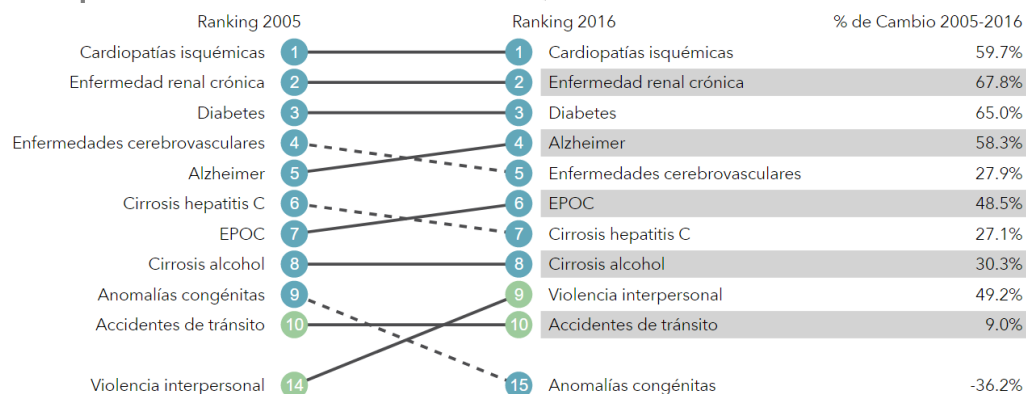


Gráfico obtenido del Institute of Health Metrics and Evaluation de la Unidad de Washington.

Principales causas de muerte prematura de la entidad, 2005-2016

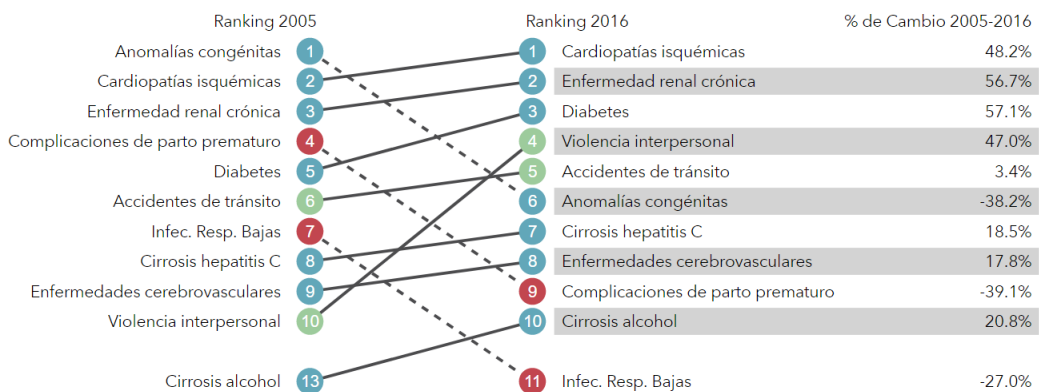


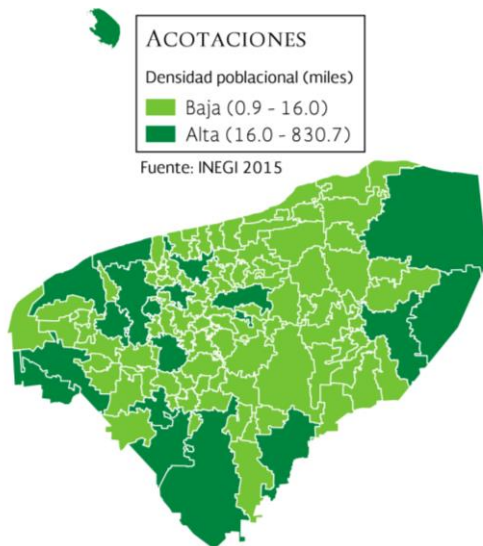
Gráfico obtenido del Institute of Health Metrics and Evaluation de la Unidad de Washington.

- Enfermedades transmisibles, maternas, neonatales y de la nutrición
- Enfermedades no transmisibles
- Lesiones

Estado de la Enfermería en México 2018

5.2.31 Yucatán

Densidad Poblacional de la Entidad



El estado de Yucatán cuenta con **7,348** Recursos Humanos de Enfermería (RHE), y cuenta con **2,097,175** habitantes.

Indicador	Media OCDE	Nacional	Yucatán
Total enfermeras		305,204	7,348
Población		119,530,753	2,097,175
Tasa x 1,000 habitantes	9.0	2.5	3.5

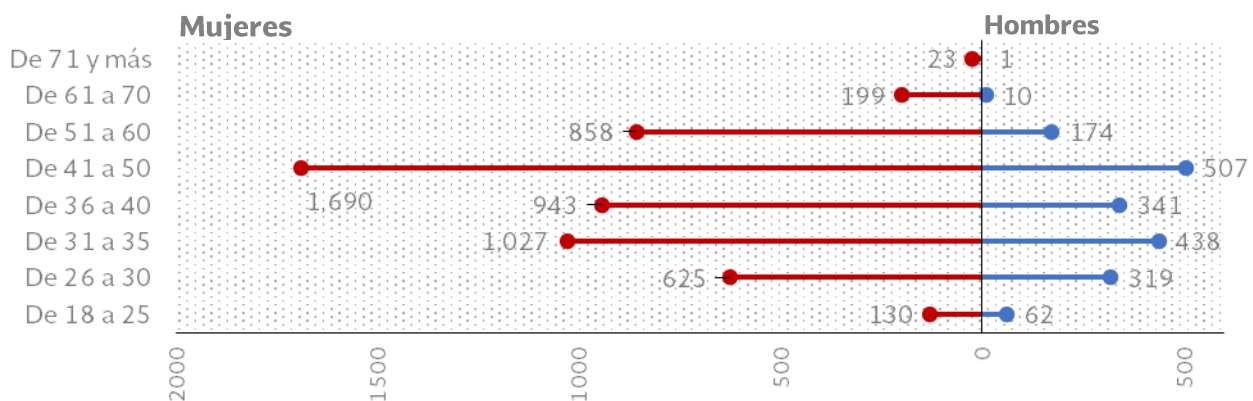
La cifra de la Organización para la Cooperación y Desarrollo Económicos (OCDE), es calculada en base a 36 países miembros, incluyendo a México.

Distribución de los RHE de la Entidad, por institución y nivel de atención

Institución	Cantidad ¹	Porcentajes ²		
		Total	Primer Nivel	Área Hospitalaria
Secretaría de Salud	2,360	32.12%	29.22%	70.60%
IMSS	2,426	33.02%	14.48%	85.39%
Servicios Privados	974	13.26%	2.49%	97.27%
CCINSHAE	529	7.20%	0.20%	99.80%
ISSSTE	432	5.88%	14.34%	85.51%
IMSS-Prospera	430	5.85%	60.83%	38.99%
Centros educativos	112	1.52%	0.00%	0.00%
Servicios Estatales	75	1.02%	1.24%	90.88%
DIF	10	0.14%	26.42%	73.57%
PEMEX	0	0.00%	6.67%	93.24%
SEDENA	0	0.00%	0.00%	0.00%
SEMAR	0	0.00%	0.00%	0.00%
Total Enfermeras	7,348	100.00%	19.17%	76.41%

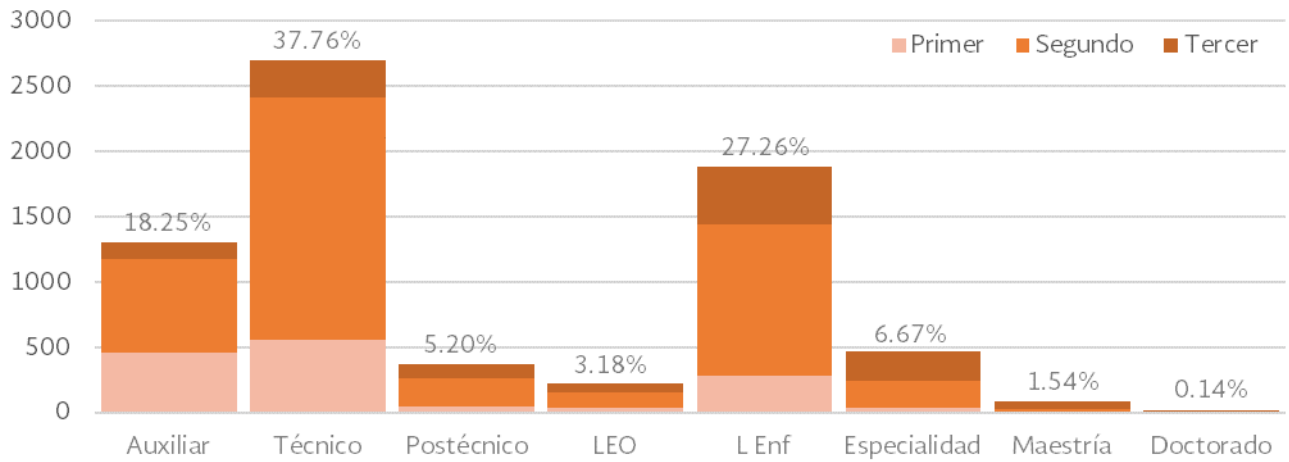
Nota: 1. La cantidad mencionada en esta tabla es el total reportado en el SIARHE. 2. Para el cálculo del porcentaje para primer nivel se consideran los RHE reportados como tal, para las áreas hospitalarias se consideran segundo y tercer nivel.

Distribución de RHE en la entidad por sexo y edad

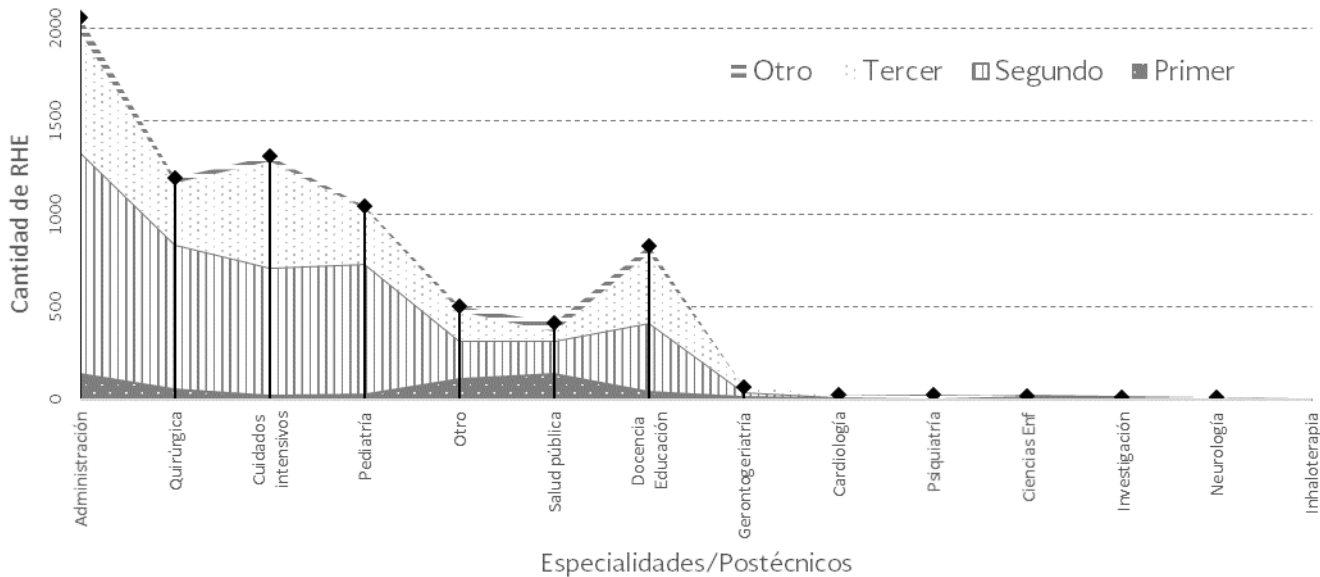


Estado de la Enfermería en México 2018

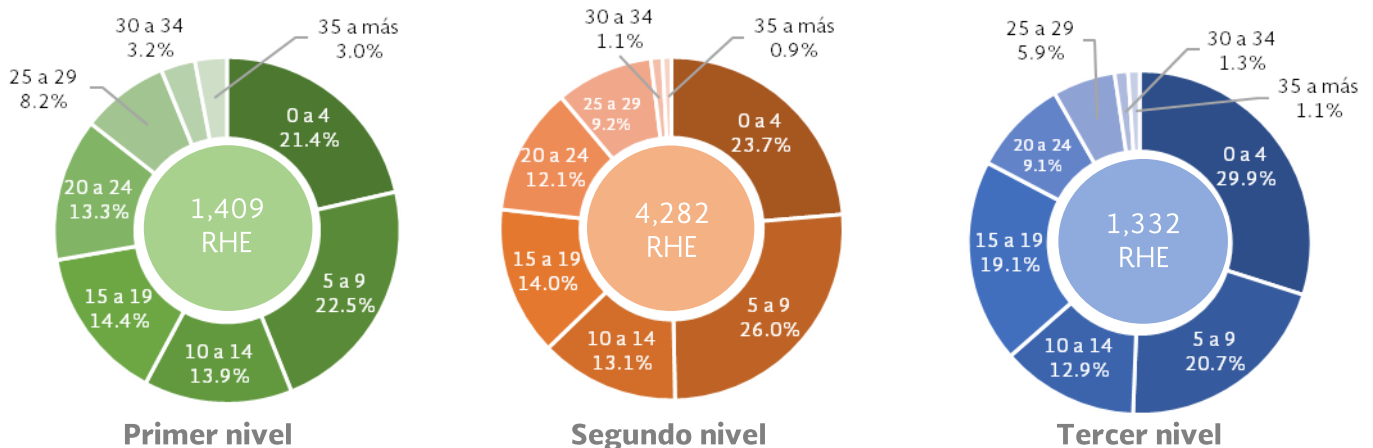
Distribución de RHE en la entidad por nivel académico y nivel de atención



Distribución de RHE con especialidad por nivel de atención

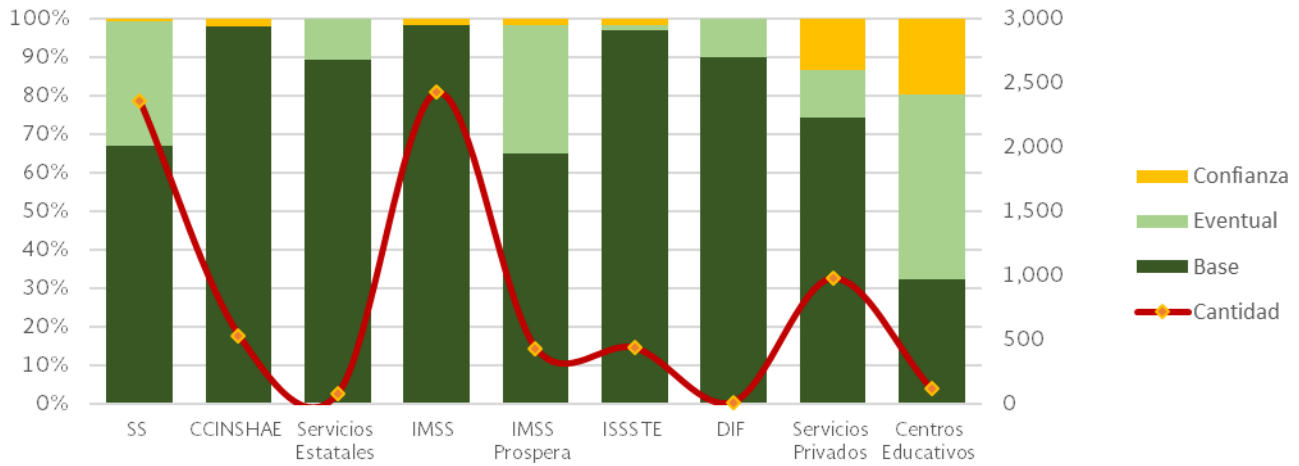


Distribución de RHE en la entidad por antigüedad y nivel de atención



Estado de la Enfermería en México 2018

Distribución de RHE por Institución y forma de contratación



Principales causas de muerte en la entidad, 2005-2016

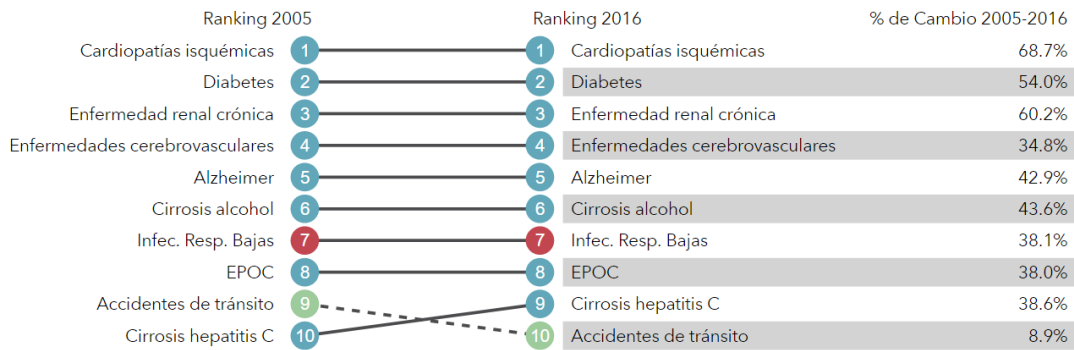


Gráfico obtenido del Institute of Health Metrics and Evaluation de la Unidad de Washington.

Principales causas de muerte prematura de la entidad, 2005-2016

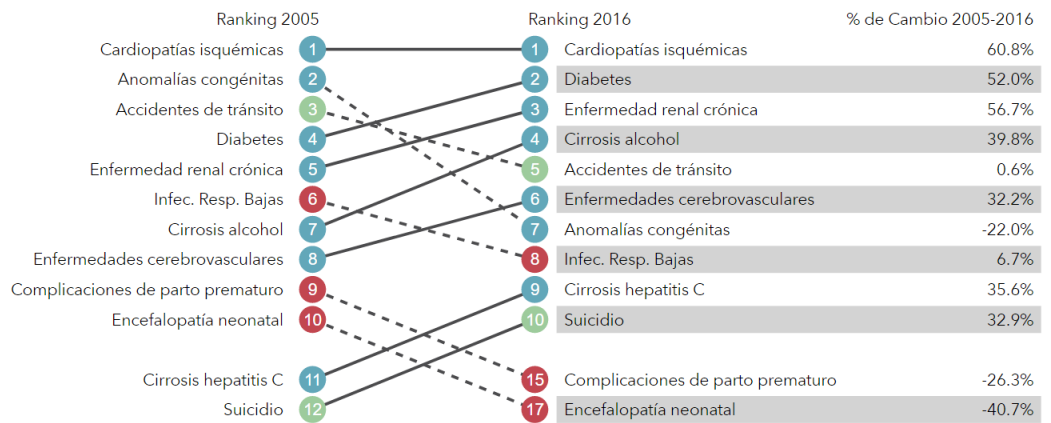


Gráfico obtenido del Institute of Health Metrics and Evaluation de la Unidad de Washington.

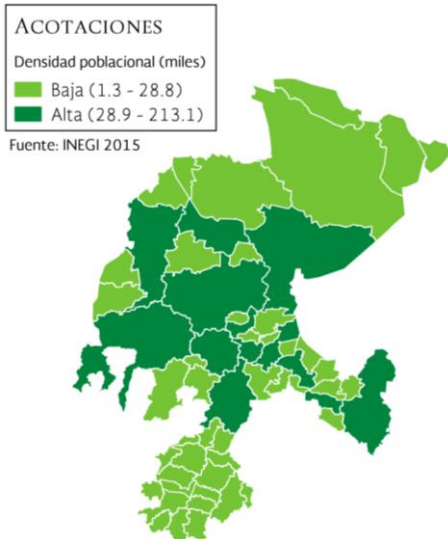
- Enfermedades transmisibles, maternas, neonatales y de la nutrición
- Enfermedades no transmisibles
- Lesiones

Estado de la Enfermería en México 2018

5.2.32 Zacatecas

Densidad Poblacional de la Entidad

El estado de Zacatecas cuenta con **4,590** Recursos Humanos de Enfermería (RHE), y cuenta con **1,579,209** habitantes.



Indicador	Media OCDE	Nacional	Zacatecas
Total enfermeras		305,204	4,590
Población		119,530,753	1,579,209
Tasa x 1,000 habitantes	9.0	2.5	2.9

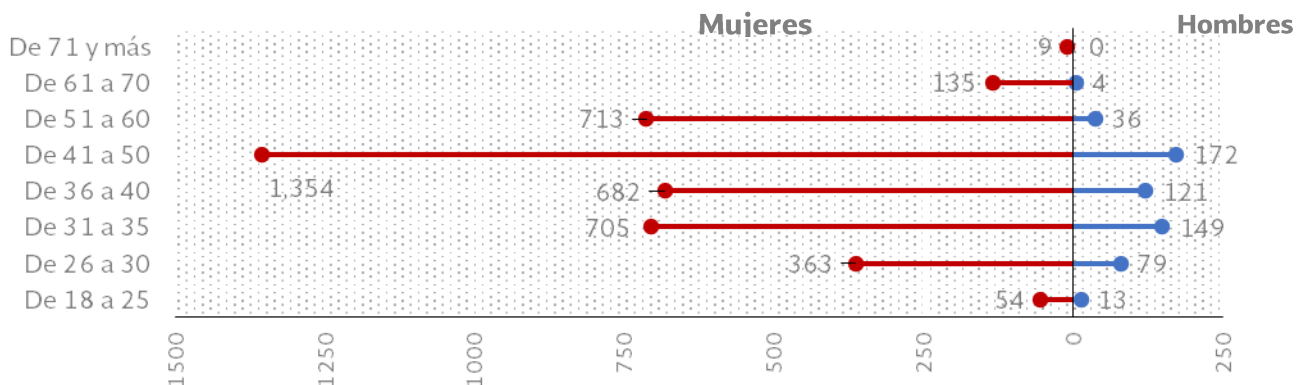
La cifra de la Organización para la Cooperación y Desarrollo Económicos (OCDE), es calculada en base a 36 países miembros, incluyendo a México.

Distribución de los RHE de la Entidad, por institución y nivel de atención

Institución	Cantidad ¹	Porcentajes ²		
		Total	Primer Nivel	Área Hospitalaria
Secretaría de Salud	2,336	50.89%	19.77%	77.48%
IMSS	849	18.50%	16.06%	83.98%
Servicios Privados	201	4.38%	0.00%	100.00%
ISSSTE	503	10.96%	9.74%	90.25%
IMSS-Prospera	666	14.51%	43.54%	56.45%
Centros educativos	35	0.76%	0.00%	0.00%
Servicios Estatales	0	0.00%	0.00%	0.00%
DIF	0	0.00%	0.00%	0.00%
SEDENA	0	0.00%	0.00%	0.00%
SEMAR	0	0.00%	0.00%	0.00%
PEMEX	0	0.00%	0.00%	0.00%
Total Enfermeras	4,590	100.00%	20.41%	77.42%

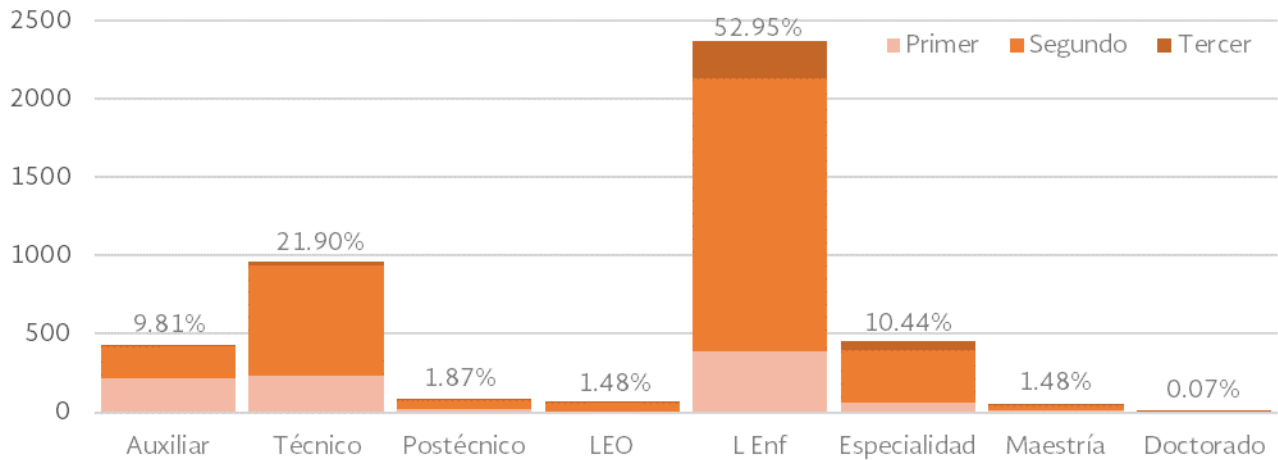
Nota: 1. La cantidad mencionada en esta tabla es el total reportado en el SIARHE. 2. Para el cálculo del porcentaje para primer nivel se consideran los RHE reportados como tal, para las áreas hospitalarias se consideran segundo y tercer nivel.

Distribución de RHE en la entidad por sexo y edad

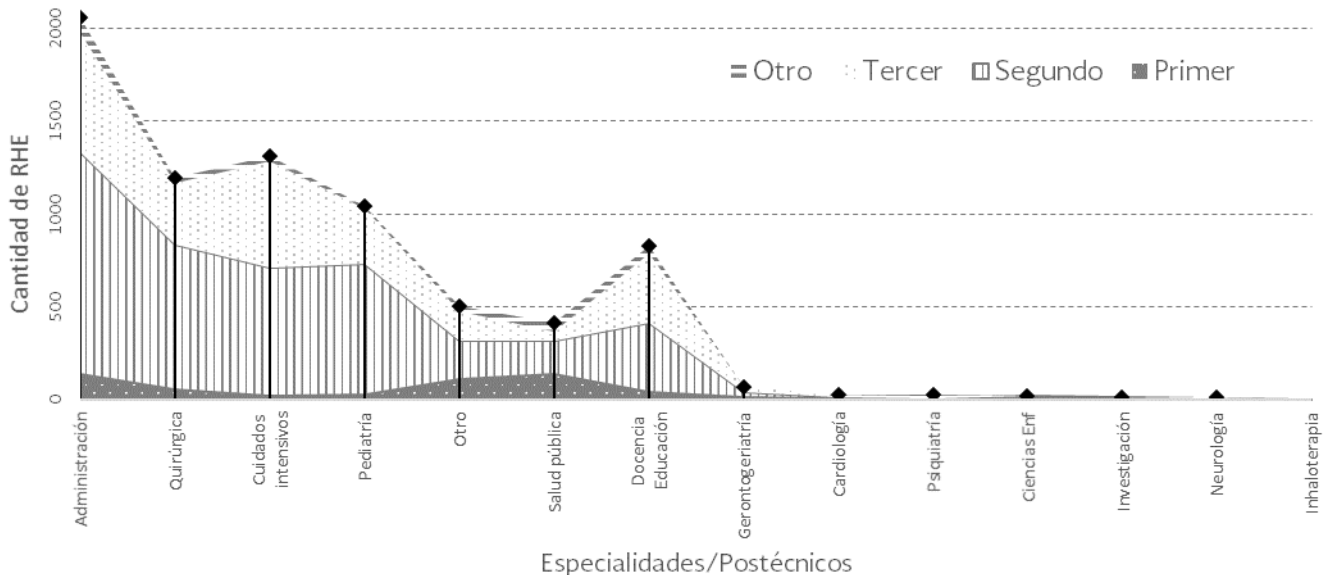


Estado de la Enfermería en México 2018

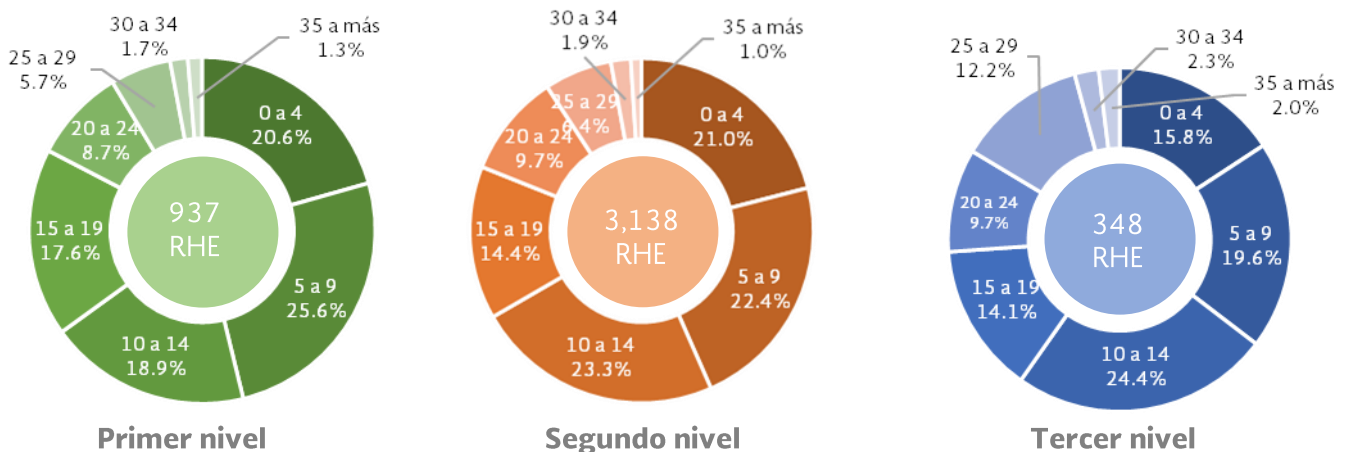
Distribución de RHE en la entidad por nivel académico y nivel de atención



Distribución de RHE con especialidad por nivel de atención

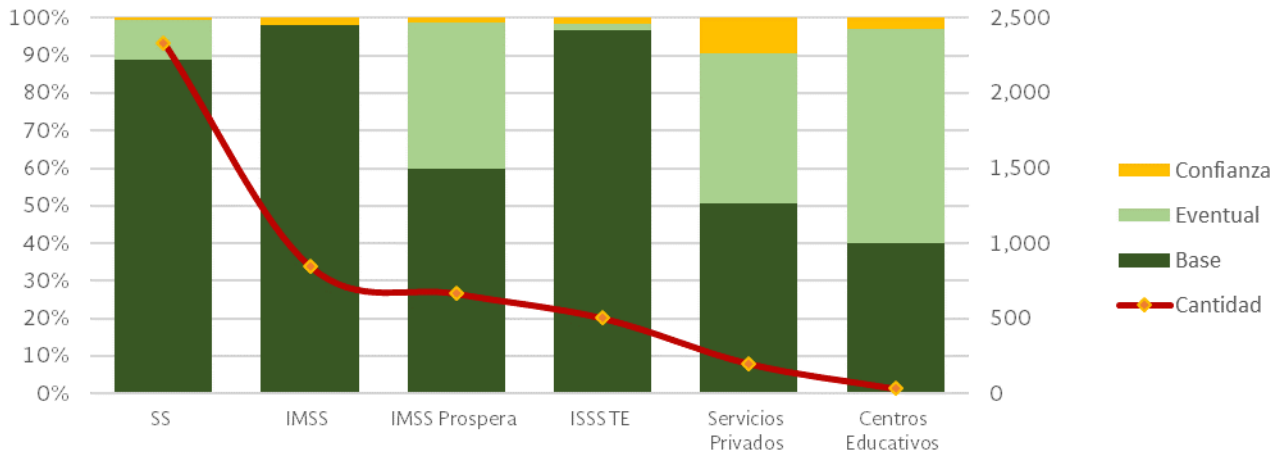


Distribución de RHE en la entidad por antigüedad y nivel de atención



Estado de la Enfermería en México 2018

Distribución de RHE por Institución y forma de contratación



Principales causas de muerte en la entidad, 2005-2016

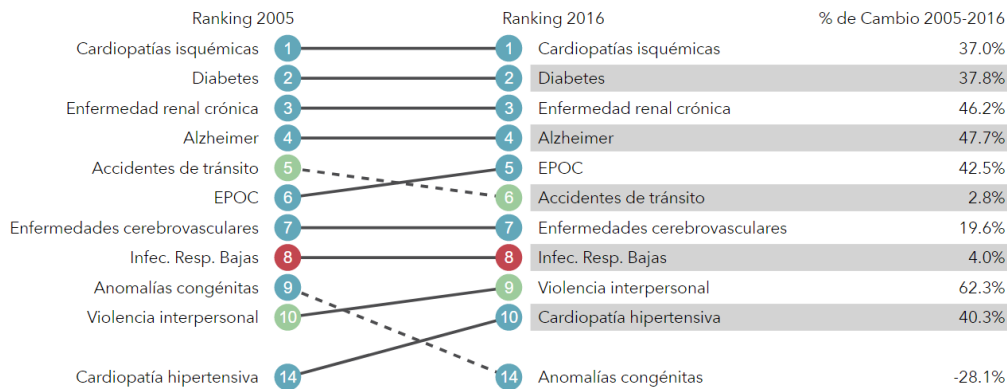


Gráfico obtenido del Institute of Health Metrics and Evaluation de la Unidad de Washington.

Principales causas de muerte prematura de la entidad, 2005-2016

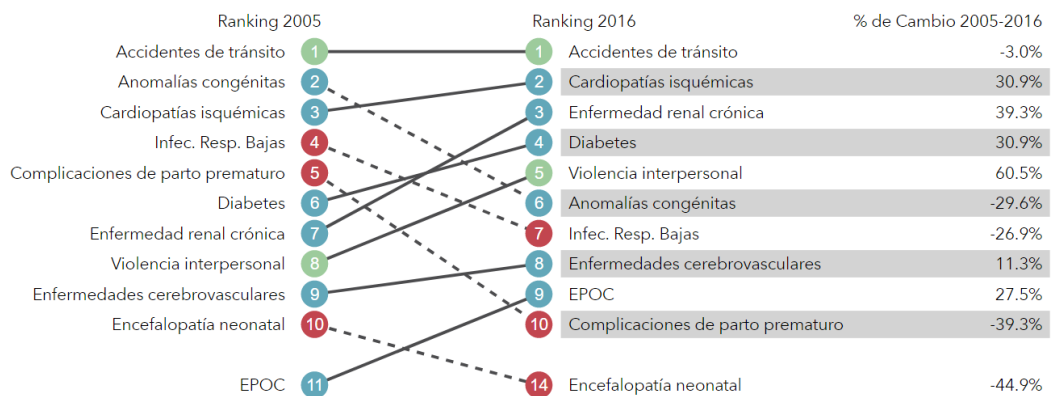


Gráfico obtenido del Institute of Health Metrics and Evaluation de la Unidad de Washington.

- Enfermedades transmisibles, maternas, neonatales y de la nutrición
- Enfermedades no transmisibles
- Lesiones

VI. Anexos

Anexo 1. Principales causas de mortalidad y tasa de enfermeras por habitantes

Entidad federativa	Tasa de enfermeras por 1,000 habitantes	Tasa de mortalidad específica por 100,000 habitantes, 2017											
		Diabetes mellitus	Enfermedad cerebrovascular	Enfermedad pulmonar obstructiva crónica	Enfermedades hipertensivas	Enfermedades isquémicas del corazón	Infecciones respiratorias agudas bajas	Nefritis y nefrosis	Enfermedades endocrinas, metabólicas, hematológicas e inmunológicas	Tumor maligno de mama	Tumor maligno de próstata	Tumor maligno de colon y recto	Tumor maligno de útero y ovario
Aguascalientes	2.9	62.25	20.65	28.27	18.13	38.09	8.30	8.84	9.98	5.41	4.19	3.89	5.26
Baja California	2.3	61.43	27.20	11.76	16.20	64.45	19.27	11.88	7.51	6.48	3.95	6.73	5.34
Baja California Sur	2.8	50.56	16.29	11.24	15.03	68.54	13.20	10.11	8.15	4.63	5.20	6.60	4.92
Campeche	3.1	72.89	23.11	15.22	15.45	71.67	11.45	12.11	7.33	3.22	3.11	3.00	4.89
Chiapas	2.2	65.60	22.60	14.07	14.97	51.40	18.99	16.56	7.28	2.74	5.02	3.24	6.65
Chihuahua	2.2	70.77	29.49	20.36	20.55	87.58	18.61	13.13	11.72	7.42	5.31	7.51	6.86
Coahuila	2.9	91.17	33.33	14.55	22.54	74.18	12.66	12.56	10.90	7.31	4.87	5.72	6.29
Colima	3.0	94.48	27.00	20.95	16.17	85.06	23.62	17.15	9.98	6.61	7.31	4.64	7.31
Ciudad de México	5.4	108.44	35.73	23.32	21.05	113.68	27.90	13.99	10.44	8.33	7.08	7.14	8.44
Durango	2.6	62.74	23.82	22.40	16.01	87.42	12.71	9.80	8.43	5.24	5.81	3.59	4.96
Guanajuato	2.3	89.02	26.34	22.38	17.85	73.34	14.44	11.58	8.66	4.75	5.24	4.01	5.23
Guerrero	2.4	88.81	29.24	18.14	23.24	64.64	11.43	14.69	9.03	3.34	5.07	3.23	6.03
Hidalgo	2.1	74.10	31.10	23.96	19.31	79.49	10.60	12.38	7.66	4.23	4.51	3.43	4.06
Jalisco	2.3	76.00	27.30	29.59	17.69	70.03	24.33	13.56	8.07	6.35	6.39	5.88	5.67
México	1.8	85.53	23.28	19.21	18.32	57.20	14.29	11.23	7.43	4.61	3.92	4.21	5.54
Michoacán	1.7	87.86	29.71	26.55	23.49	70.22	13.02	12.04	8.99	4.73	7.59	5.91	6.26
Morelos	2.4	95.86	29.26	25.63	20.91	72.12	15.29	13.92	10.61	5.15	5.46	5.78	6.99
Nayarit	2.6	67.14	23.88	23.62	16.09	69.18	17.19	12.62	7.28	3.81	10.33	5.33	6.69
Nuevo León	2.5	64.19	28.42	14.67	13.32	85.97	21.76	10.00	6.31	7.60	4.77	6.02	5.74
Oaxaca	2.1	83.02	38.33	19.94	32.99	62.96	13.51	14.84	8.37	3.15	5.59	3.45	7.23
Puebla	2.0	95.04	31.46	20.72	20.02	61.58	16.26	16.50	8.64	3.52	4.34	3.78	5.98
Querétaro	2.0	58.33	24.38	15.36	12.85	58.72	15.50	10.40	7.36	4.02	3.48	4.17	4.32
Quintana Roo	2.5	54.48	17.45	7.86	10.06	31.37	11.52	9.19	7.06	3.93	2.33	2.26	6.19
San Luis Potosí	2.4	66.45	28.29	26.34	20.60	67.89	16.85	9.82	8.90	4.23	5.78	4.38	6.59
Sinaloa	2.8	58.05	24.71	17.80	17.93	75.41	16.52	9.78	6.81	6.37	7.45	4.79	5.83
Sonora	3.0	64.80	27.47	20.21	19.54	99.64	20.38	9.75	7.58	8.24	6.35	6.88	7.05
Tabasco	2.6	95.31	27.14	19.25	19.96	66.05	9.14	11.98	7.72	4.17	4.84	3.51	5.05
Tamaulipas	2.8	86.93	26.50	18.33	18.57	84.46	12.55	12.09	8.37	6.31	6.19	5.43	6.94
Tlaxcala	2.4	87.99	24.43	19.41	19.33	41.64	11.23	14.46	9.66	3.30	3.69	3.30	5.26
Veracruz	2.0	107.44	36.41	25.39	25.82	86.72	13.04	15.96	9.52	4.66	6.29	5.02	7.58
Yucatán	3.5	72.76	35.52	17.07	12.64	118.45	30.04	16.93	7.39	3.91	4.72	3.72	6.87
Zacatecas	2.9	70.54	28.50	28.81	20.52	65.92	15.64	10.32	12.54	5.70	6.46	4.69	4.81
Total general	2.5	82.36	28.50	20.77	19.45	73.73	16.83	12.83	8.51	5.27	5.39	4.89	6.20

Fuente: Cubos Dinámicos de la Dirección General de Información en Salud, Secretaría de Salud, 2017.

Referencias bibliográficas

1. Grépin, K. A., & Savedoff, W. D. (2009). 10 best resources on ... health workers in developing countries. *Health Policy and Planning*, 24(6), 479–482. Recuperado de <http://dx.doi.org/10.1093/heapol/czp038>
2. Narasimhan, V., Brown, H., Pablos-Mendez, A., Adams, O., Dussault, G., Elzinga, G., ... Chen, L. (2004). Responding to the global human resources crisis. *The Lancet*, 363(9419), 1469–1472. Recuperado de: [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(04\)16108-4](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(04)16108-4)
3. Dreesch, N., Dolea, C., Dal Poz, M. R., Goubarev, A., Adams, O., Aregawi, M., ... Youssef-Fox, M. (2005). An approach to estimating human resource requirements to achieve the Millennium Development Goals. *Health Policy and Planning*, 20(5), 267–276. Recuperado de <http://dx.doi.org/10.1093/heapol/czi036>
4. Organización Mundial de la Salud (2016). Reporte Mundial de la Salud 2016: Trabajando juntos por la Salud. Recuperado de: http://www.who.int/whr/2006/whr06_en.pdf
5. Kabene, S. M., Orchard, C., Howard, J. M., Soriano, M. A., & Leduc, R. (2006). The importance of human resources management in health care: a global context. *Human Resources for Health*, 4(1), 20. <https://doi.org/10.1186/1478-4491-4-20>
6. Organización Mundial de la Salud (2013). Reporte de la OMS sobre Enfermería y Partería 2008-2012. Recuperado de http://www.who.int/hrh/nursing_midwifery/NursingMidwiferyProgressReport.pdf
7. Riley, P. L., Zuber, A., Vindigni, S. M., Gupta, N., Verani, A. R., Sunderland, N. L., ... Campbell, J. (2012). Information systems on human resources for health: a global review. *Human Resources for Health*, 10, 7. <http://doi.org/10.1186/1478-4491-10-7>
8. OECD. (2017). Health at a Glance 2017. https://doi.org/https://doi.org/https://doi.org/10.1787/health_glance-2017-en
9. Secretaría de Salud (2018). Algoritmo de Atención Clínica para el Infarto Agudo de Miocardio. Ciudad de México. Disponible para su consulta en: http://www.calidad.salud.gob.mx/site/calidad/docs/algoritmo_infarto.pdf
10. Magwood, G. S., Zapka, J., & Jenkins, C. (2008). A Review of Systematic Reviews Evaluating Diabetes Interventions: Focus on Quality of Life and Disparities. *The Diabetes Educator*, 34(2), 242–265. <http://doi.org/10.1177/0145721708316551>
11. Secretaría de Salud (2018). Algoritmo de Atención Clínica para Diabetes Mellitus Tipo 2. Ciudad de México. Disponible para su consulta en: http://www.calidad.salud.gob.mx/site/calidad/docs/algoritmo_diabetes_mellitus_tipo2.pdf
12. Dawson, A. J., Nkowane, A. M., & Whelan, A. (2015). Approaches to improving the contribution of the nursing and midwifery workforce to increasing universal access to primary health care for vulnerable populations: a systematic review. *Human Resources for Health*, 13, 97. <http://doi.org/10.1186/s12960-015-0096-1>
13. Laurant M, Reeves D, Hermens R, Braspenning J, Grol R, Sibbald B. Substitution of doctors by nurses in primary care. *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2005, Issue 2. Art. No.: CD001271. DOI: 10.1002/14651858.CD001271.pub2
14. Tsiachristas A, Wallenburg I, Bond CM, Elliot RF, Busse R, van Exel J, et al. Costs and effects of new professional roles: Evidence from a literature review. *Health Policy (New York)* [Internet]. Elsevier; 2018 Jan 14;119(9):1176–87. <http://dx.doi.org/10.1016/j.healthpol.2015.04.001>
15. Macinko J, Starfield B, Erinosh T. (2009). The impact of primary healthcare on population health in low- and middle-income countries. *J Ambul Care Manage*, 32:150–71.

Observaciones del documento

La administración de la plataforma SIARHE y las capacitaciones para su utilización, llenado y manejo para los responsables designados en las entidades federativas está a cargo del Mtro. José Manuel García Paez, Coordinador Normativo de Enfermería en la Dirección de Enfermería de la Dirección General de Calidad y Educación en Salud.

Entidades federativas participantes

Servicios de Salud	
Aguascalientes	Morelos
Baja California	Nayarit
Baja California Sur	Nuevo León
Campeche	Oaxaca
Coahuila de Zaragoza	Puebla
Colima	Querétaro
Chiapas	Quintana Roo
Chihuahua	San Luis Potosí
Ciudad de México	Sinaloa
Durango	Sonora
Guanajuato	Tabasco
Guerrero	Tamaulipas
Hidalgo	Tlaxcala
Jalisco	Veracruz
México	Yucatán
Michoacán de Ocampo	Zacatecas

Directorio de la Comisión Permanente de Enfermería

Integrantes del Sector Salud

Cor. Enf. Guillermina Hernández Guzmán
Jefe de enfermeras del Hospital Central Militar
Secretaría de la Defensa Nacional (SEDENA)

Cap. Francisco Hernández Martínez
Jefe del depto. De servicios de enfermería
Secretaría de Marina (SEMAR)

Mtra. Julia Echeverría Martínez
Titular de la División de Programas de Enfermería
Instituto Mexicano del Seguro Social

Lic. Ma. Del Pilar Ayala Campos
Jefe de los servicios de enfermería
Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los
Trabajadores del Estado (ISSSTE)

Lic. Rosa María Anaya Téllez
Coordinadora Nacional de Enfermería
Servicios Médicos Petróleos Mexicanos (PEMEX)

Mtra. Rosa Garnica Fonseca
Jefe de servicios de enfermería
Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia
(DIF)

Integrantes invitados

Dra. María Dolores Zarza Arizmendi
Directora de la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia
Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM)

Mtra. Mtra. Guadalupe González Díaz
Directora de la Escuela Superior de Enfermería y
Obstetricia
Instituto Politécnico Nacional (IPN)

Dra. Laura Morán Peña
Presidenta
Asociación Latinoamericana de Escuelas y Facultades de
Enfermería (ALADEFE)

Dr. Francisco Cadena Santos
Presidente
Federación Mexicana de Asociaciones de Facultades y
Escuelas de Enfermería, A.C. (FEMAFEE)

Dra. María Susana González Velázquez
Jefe de Carrera de Enfermería
Facultad de Estudios Superiores Plantel Zaragoza de la UNAM

Mtra. Reyna Galicia Ríos
Jefa del Departamento de Enfermería
Centro Interdisciplinario de Ciencias de la Salud – Unidad
Milpa Alta Instituto Politécnico Nacional (IPN)

Mtra. Margarita Acevedo Peña
Jefe de la Carrera de Enfermería
Facultad de Estudios Superiores Plantel Iztacala de la UNAM

Mtro. Juan Gabriel Rivas Espinosa
Coordinador de la Licenciatura de Enfermería
Universidad Autónoma Metropolitana (UAM-
XOCHIMILCO)

Mtra. Ma. Tolina Alcántara García
Directora técnica
Escuela de Enfermería de la Secretaría de Salud

Mtra. Ximena del Carmen Rubilar Araya
Directora de la Escuela de Enfermería
Universidad Panamericana (UP)

Dra. Marisela Zamora Anaya
Directora de Diseño Curricular
Colegio Nacional de Educación Profesional Técnica
(CONALEP)

LEO Josefina Matías Varela
Coordinadora de Enfermería
Dirección General de Educación Tecnológica Industrial
(DGETI)

Estado de la Enfermería en México 2018

Dra. María Guadalupe Jara Saldaña

Directora
Escuela Nacional de Enfermería e Investigación
Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores
del Estado

Mtra. Diana Lilia Velázquez Castañeda

Coordinadora Normativa de Enfermería
Dirección General de Coordinación de los Hospitales
Regionales de Alta Especialidad
Comisión Coordinadora Institutos Nacionales de Salud y
Hospitales de Alta Especialidad (CCINSHAE)

Mtra. María Isabel Negrete Redondo

Representante de Enfermería de los Institutos Nacionales de
Salud
Comisión Coordinadora Institutos Nacionales de Salud y
Hospitales de Alta Especialidad (CCINSHAE)

Dra. Edith Espinosa Dorantes

Coordinadora de Enfermería
Secretaría de Salud de la Ciudad de México

Mtra. Gudelia Bautista Cruz

Directora Corporativa de Enfermería
Centro Médico ABC

Mtra. Perla Idolina Barragán Sosa

Presidenta
Colegio Nacional de Enfermeras, A.C.

Dra. Norma Alicia Riego Azuara

Presidenta
Federación Mexicana de Colegios de Enfermería, A.C. (FEMCE)

Cor. Enf. Laura Elena Correa Guerrero

Presidenta
Colegio Nacional de Enfermeras Militares, A.C. (CONEM)

Lic. Miguel Ángel López González

Presidente
Federación de Enfermería Quirúrgica de la República Mexicana,
A.C. (FEQREM)

Dra. María Alberta García Jiménez

Presidenta
Academia Nacional de Enfermería de México, A.C.

Lic. Matilde Morales Olivares

Representante de Enfermería
Dirección General de Coordinación de los Hospitales
Federales de Referencia
Comisión Coordinadora Institutos Nacionales de Salud y
Hospitales de Alta Especialidad (CCINSHAE)

Enf. Ma. de la Luz Reyes García

Presidenta
Confederación Nacional de Enfermeras Mexicanas, A.C.

Mtra. Anabel Arellano Gómez

Coordinadora de Enfermería
Servicios de Salud Pública de la Ciudad de México

Mtra. Juana Guadalupe Vargas Robles

Representante
Asociación Nacional de Hospitales Privados, A.C.

Dra. Cinthya Patricia Ibarra González

Presidenta
Consejo Mexicano para la Acreditación y Certificación
de Enfermería, A.C. (COMACE)

Lic. Ofelia Pérez García

Presidenta
Consejo Mexicano de Certificación de Enfermería, A.C.
(COMCE)

Dra. Margarita Hernández Zavala

Presidenta
Colegio Mexicano de Licenciados en Enfermería
(COMLE)

La presente publicación fue realizada a través de la Dirección General de Calidad y Educación en Salud (DGCEs), Marina Nacional #60, Col. Tacuba, Delegación Miguel Hidalgo, C.P. 11410, Ciudad de México.
Esta edición consta de 1,000 ejemplares.



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



**Organización
Panamericana
de la Salud**



**Organización
Mundial de la Salud**
OFICINA REGIONAL PARA LAS **Américas**