



**Dirección General de Información en Salud**

Sistema Nacional de Información Básica en Materia de Salud

**Instructivo de llenado del   
Reporte de Actividades de Hospitalización**

**(SINBA-SIS-15-P)**

**VERSIÓN 2025**

# PREFACIO

## Información de contacto

Para mayor información sobre el documento que se muestra a continuación, favor de contactar a la Dirección General de Información en Salud, ubicada en Homero #213 Piso 11, Colonia Chapultepec Morales, Alcaldía Miguel Hidalgo, C.P. 11570, Ciudad de México, Teléfono. +52 (55) 5514 5964, 5208 4929, o bien, por medio de correo electrónico a dgis@salud.gob.mx con el asunto “Reporte de Actividades de Hospitalización (SINBA-SIS-15-P) Versión 2025”.

Tabla de contenido

[1 PREFACIO 1](#_Toc184394839)

[1.1 Información de contacto 1](#_Toc184394840)

[2 PRESENTACIÓN DEL INSTRUCTIVO 4](#_Toc184394841)

[2.1 Introducción y Marco normativo 4](#_Toc184394842)

[2.2 Objetivos 5](#_Toc184394843)

[2.3 Audiencia 5](#_Toc184394844)

[2.4 Alcance 5](#_Toc184394845)

[2.5 Justificación 6](#_Toc184394846)

[2.6 Términos y Definiciones 8](#_Toc184394847)

[3 Referencias 9](#_Toc184394848)

[3.1 Ligas Web 9](#_Toc184394849)

[3.2 Bibliografía 9](#_Toc184394850)

[3.3 Archivos anexos 9](#_Toc184394851)

[4 REPORTE DE ACTIVIDADES DE HOSPITALIZACIÓN (SINBA-SIS-15-P) 10](#_Toc184394852)

[4.1 Formato 10](#_Toc184394853)

[5 DESCRIPCIÓN DEL REPORTE DE ACTIVIDADES DE HOSPITALIZACIÓN 11](#_Toc184394854)

[5.1 MES Y AÑO 11](#_Toc184394855)

[5.2 DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA UNIDAD 11](#_Toc184394856)

[5.3 DÍA 11](#_Toc184394857)

[5.4 MOVIMIENTO DE PACIENTES 11](#_Toc184394858)

[5.5 CAMAS CENSABLES EN SERVICIO 12](#_Toc184394859)

[5.6 TOTAL 12](#_Toc184394860)

[6 Instrucciones de llenado del REPORTE DE ACTIVIDADES DE HOSPITALIZACIÓN 13](#_Toc184394861)

[6.1 Instrucciones Generales 13](#_Toc184394862)

[6.2 MES Y AÑO 13](#_Toc184394863)

[6.3 IDENTIFICACIÓN DE LA UNIDAD 13](#_Toc184394864)

[6.4 DÍA 14](#_Toc184394865)

[6.5 MOVIMIENTO DE PACIENTES 14](#_Toc184394866)

[6.5.1 EXISTENCIA ANTERIOR 14](#_Toc184394867)

[6.5.2 INGRESOS 14](#_Toc184394868)

[6.5.3 TOTAL 14](#_Toc184394869)

[6.5.4 EGRESOS 14](#_Toc184394870)

[6.5.5 INGRESOS-EGRESOS MISMO DÍA 14](#_Toc184394871)

[6.5.6 EXISTENCIA ACTUAL 14](#_Toc184394872)

[6.5.7 TOTAL DE DÍAS PACIENTE 14](#_Toc184394873)

[6.6 CAMAS CENSABLES EN SERVICIO 15](#_Toc184394874)

[6.7 TOTAL 15](#_Toc184394875)

# PRESENTACIÓN DEL INSTRUCTIVO

## Introducción y Marco normativo

De conformidad con el artículo 7, fracción X de la Ley General de Salud le corresponde a la Secretaría de Salud promover el establecimiento del Sistema Nacional de Información Básica en Materia de Salud.

En ese sentido, la Norma Oficial Mexicana NOM-035-SSA3-2012 en Materia de Información en Salud, la cual tiene por objeto establecer los criterios y procedimientos que se deben seguir para producir, captar, integrar, procesar, sistematizar, evaluar y divulgar la Información en Salud y, en el numeral 6.1 prevé que la Secretaría de Salud es el órgano normativo y rector del Sistema Nacional de Información en Salud (SINAIS) y del Sistema Nacional de Información Básica en Materia de Salud (SNIBMS) y, dentro sus atribuciones, tiene la facultad de fungir como el concentrador de toda la información que agrupan y difunden dichos Sistemas.

Por lo anterior, las y los integrantes del Sistema Nacional de Salud (SNS), deben generar, integrar y entregar la Información en Salud de acuerdo a lo establecido de conformidad con las disposiciones jurídicas aplicables, entregar en tiempo y forma la información estadística y documentación base en los formatos y/o procedimientos determinados por la DGIS y por los Servicios Estatales de Salud (SESA), los cuales deben alinearse al uso de los catálogos de las clasificaciones nacionales e internacionales.

Contando con la validación y en su caso concentración para los componentes del SINAIS que así lo requieran por parte de los Servicios Estatales de Salud para su envío a la DGIS.

La coordinación de dichas funciones se ejerce por conducto de la DGIS y para la información de vigilancia epidemiológica, por conducto de la Dirección General de Epidemiología, de conformidad con las disposiciones jurídicas aplicables, impulsando la coordinación de las y los integrantes del SNS.

Por otro lado, la Norma Oficial Mexicana NOM-024-SSA3-2012 Sistemas de Registro Electrónico para la Salud. Intercambio de Información en Salud, tiene por objeto regular los Sistemas de Información de Registro Electrónico para la Salud, así como definir los mecanismos para que las personas Prestadoras de Servicios de Salud del Sistema Nacional de Salud registren, intercambien y consoliden información, la cual debe aplicarse de manera obligatoria en todo el territorio nacional para todos los establecimientos que presten servicios de atención médica que formen parte del Sistema Nacional de Salud que adopten un Sistema de Información de Registro Electrónico para la Salud (SIRES), garantizando la confidencialidad de la identidad de las y los pacientes así como la integridad y confiabilidad de la información clínica, por lo que las personas prestadoras de servicios de salud que utilicen SIRES deben tomar las medidas de seguridad (acciones, actividades, controles o mecanismos administrativos, técnicos y físicos) necesarias que garanticen la protección y confidencialidad de los datos personales y datos personales sensibles de las y los pacientes a fin de evitar el uso ilícito o ilegítimo que pueda lesionar la esfera jurídica del titular de la información, cumpliendo también con lo señalado en el primer capítulo de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental y en la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados y demás normatividad aplicable en la materia.

## Objetivos

* Mostrar las definiciones operativas, así como las instrucciones para el registro de información de las Actividades de Hospitalización, con el fin de mejorar la calidad de la información registrada.
* Guiar al personal de nuevo ingreso durante el periodo de familiarización con el SIS para que resuelvan las dudas que surjan durante la jornada laboral.

## Audiencia

Este documento está dirigido al personal Prestador de los Servicios de Salud del Sistema Nacional de Salud en México que intervienen en alguna etapa del proceso de registro y utilización de los datos estadísticos procedentes del SIS, específicamente el personal responsable de realizar y verificar el adecuado llenado del Reporte de Actividades de Hospitalización.

## Alcance

Disponer de información de la utilización de camas censables de las unidades hospitalarias, considerada de gran importancia para la obtención del indicador de Ocupación hospitalaria y la toma de decisiones en las distintas áreas dentro y fuera de la institución, para la evaluación de la capacidad instalada, su utilización de cada unidad médica, en su conjunto a nivel nacional e incluso a nivel internacional.

Este documento está dirigido al personal de los Servicios de Salud del Sistema Nacional de Salud en México que intervienen en la etapa del proceso de registro de la información obtenida a través del Reporte de Actividades de Hospitalización.

La utilización de este formato se aplicará a todas las unidades hospitalarias que hayan proporcionado este servicio, con base a los Tipos de Unidad de la Secretaría de Salud que se encuentran en la siguiente tabla, la cual es enunciativa y no limitativa:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CLAVE DE LA INSTITUCION** | **TIPO DE ESTABLECIMIENTO** | | **CLAVE DE TIPOLOGIA** | **NOMBRE DE TIPOLOGIA** | **CLAVE DE SUBTIPOLOGIA** | **NOMBRE DE SUBTIPOLOGIA** |
| **CLAVE** | **NOMBRE** |
| **SSA/IMB** | HO | DE HOSPITALIZACION | N | HOSPITAL INTEGRAL (COMUNITARIO) | 99 | NO ESPECIFICADO |
| **SSA/IMB** | HO | DE HOSPITALIZACION | M | HOSPITAL GENERAL | 99 | NO ESPECIFICADO |
| **SSA/IMB** | HO | DE HOSPITALIZACION | O | HOSPITAL ESPECIALIZADO | 99 | NO ESPECIFICADO |
| **SSA/IMB** | HO | DE HOSPITALIZACION | Y | HOSPITAL PSIQUIATRICO (INCLUYE GRANJAS) | 99 | NO ESPECIFICADO |

Y en algunas unidades con los siguientes Tipos de unidad para Servicios Médicos Municipales y Servicios Médicos Estatales:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CLAVE DE LA INSTITUCION** | | **TIPO DE ESTABLECIMIENTO** | | | | **CLAVE DE TIPOLOGIA** | | **NOMBRE DE TIPOLOGIA** | | **CLAVE DE SUBTIPOLOGIA** | | **NOMBRE DE SUBTIPOLOGIA** | |
| **CLAVE** | | **NOMBRE** | |
| SME | HO | | DE HOSPITALIZACION | | 99 | | NO ESPECIFICADO | | 99 | | NO ESPECIFICADO | |
| SME | HO | | DE HOSPITALIZACION | | O | | HOSPITAL ESPECIALIZADO | | 99 | | NO ESPECIFICADO | |

## Justificación

El presente instructivo es resultado del proceso de reingeniería del Sistema de Información en Salud, Subsistema de Prestación de Servicios (SIS) que llevó a cabo la Dirección General de Información en Salud, atendiendo la necesidad de contar con un conjunto de elementos que faciliten la generación de información en salud, oportuna, íntegra, válida, veraz, consistente y con amplia cobertura, para coadyuvar en la toma de decisiones de operación, evaluación y planeación de los servicios para la conducción estratégica del Sistema Nacional de Salud, en respuesta a las diferentes necesidades y requerimientos de los Programas de Salud de la Subsecretaría de Prevención y Promoción de la Salud, así como de las Direcciones Generales de la Subsecretaría de Integración y Desarrollo del Sector Salud, la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios y el Instituto de Salud para el Bienestar, así como otros organismos descentralizados y/o desconcentrados.

En cumplimiento a lo previsto en la Norma Oficial Mexicana NOM-035-SSA3-2012, En materia de información en salud, donde refiere que el contar con información oportuna y de calidad permite: a) Reorientar los recursos materiales, financieros y humanos hacia políticas públicas en salud, principalmente preventivas y correctivas; b) Coadyuvar para planear, normar, coordinar y evaluar el Sistema Nacional de Salud y los diferentes sistemas a cargo de la Secretaría de Salud; c) Proveer la adecuada participación de las y los integrantes del Sistema Nacional de Salud, a fin de promover el cumplimiento del derecho a la protección de la salud establecido en el Artículo 4o. de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; d) Impulsar que se proporcionen servicios de salud a toda la población y mejorar la calidad de los mismos; y, e) Reforzar las acciones de atención a los problemas sanitarios y a los factores que condicionen y causen daños a la salud, con especial interés en la promoción de acciones preventivas, fines que se encuentran establecidos.

Considerando que el proceso de registro de actividades del Reporte de Actividades de Hospitalización no difiere entre las unidades con atención hospitalaria, y que todas y todos los prestadores de servicio que están en contacto con el Sistema de Información en Salud, Subsistema de Prestación de Servicios mejor conocido como SIS tienen la responsabilidad de que el registro de la información sea de carácter obligatorio, oportuno, completo, íntegro y veraz, considerando que la actividad de registro del dato es de suma importancia para el Sistema Nacional de Información en Salud.

Los datos estadísticos serán utilizados dentro y fuera de las unidades médicas por personas usuarias directas e indirectas, así como personal responsable de la toma de decisiones; por ello, los datos registrados deben cumplir con la calidad requerida.

El principal objetivo del presente es mostrar las definiciones operativas, así como las instrucciones para el registro de la información obtenida a través del formato del Reporte de Actividades de Hospitalización con el fin de mejorar la calidad de la información registrada.

Asimismo, constituye una guía de aprendizaje para el personal de nuevo ingreso durante el periodo de familiarización con el SIS, ya que resuelve las dudas que surjan durante la jornada laboral.

La Dirección General de Información en Salud a través del equipo que conforman la Subdirección de Información Institucional, instruyen la implementación del Subsistema de Prestación de Servicios (SIS) versión 2025, exhortando a las y los Responsables de los Programas de Salud y a las Áreas de Estadística Estatales y Jurisdicciones Sanitarias difundan y promuevan el presente material y sus instructivos al interior de las unidades médicas y establecimientos de salud.

## Términos y Definiciones

Para los fines de este Instructivo y el registro del Reporte de Actividades de Hospitalización se entenderán las siguientes definiciones:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TÉRMINO** | **ACRÓNIMO** | **DEFINICIÓN** |
| **Cama censable** |  | Su característica fundamental, es que genera un Egreso Hospitalario; ésta se encuentra en el servicio instalado en el área de hospitalización (para el uso regular de las y los pacientes internos; debe contar con los recursos indispensables de espacio, así como los recursos materiales y de personal para la atención médica de la o el paciente), incluye incubadoras para la atención a las personas recién nacidas en estado patológico. |
| **Clave Única de Establecimientos en**  **Salud** | ***CLUES*** | Identificador único, consecutivo e intransferible que asigna la DGIS de manera obligatoria en términos de las disposiciones jurídicas aplicables a cada establecimiento de salud (unidad médica fija o móvil, laboratorio, farmacia, centros de diagnóstico, centros de tratamiento, oficinas administrativas) que exista en el territorio nacional, sea público o privado, y con la cual se identifica todo lo reportado por el establecimiento a cada uno de los subsistemas de información del SINAIS. |
| **Días paciente** |  | Período de servicios prestados a una o un paciente interno, entre las horas en que se toma el censo diario, es decir, de 12.01 a.m. a 12.01 a.m. del día siguiente. El día-paciente se cuenta también para la persona que ingresa y egresa el mismo día, siempre que ocupe una cama censable y se prepare una Historia Clínica. |
| **Egreso hospitalario** |  | Evento de salida de la o el paciente del servicio de hospitalización que implica la desocupación de una cama censable. Incluye altas por curación, mejoría, traslado a otra unidad hospitalaria, defunción, alta voluntaria o fuga. Excluye movimientos entre diferentes servicios dentro del mismo hospital. |
| **SINAIS** | ***SINAIS*** | Sistema Nacional de Información en Salud |
| **SINBA** | ***SINBA*** | Sistema Nacional de Información Básica en Materia de Salud. |
| **SIS** | ***SIS*** | Subsistema de Prestación de Servicios del Sistema de Información en Salud. |

# Referencias

## Ligas Web

En la siguiente página web se puede consultar la versión electrónica del presente instructivo de llenado del Reporte de Actividades de Hospitalización (SINBA-SIS-15-P) versión 2025 y este Instructivo de llenado que se encuentran en Insumos SIS2025-formatos e Instructivos, dentro de la carpeta “01. Unidad Médica”, al que puede entrar con usuario y contraseña en:

<http://sinba.salud.gob.mx>

En la siguiente liga puede acceder a la descarga del catálogo de Establecimientos que se actualiza a mediados de cada mes y donde puede consultar los datos de la Unidad médica.

<http://gobi.salud.gob.mx>

## Bibliografía

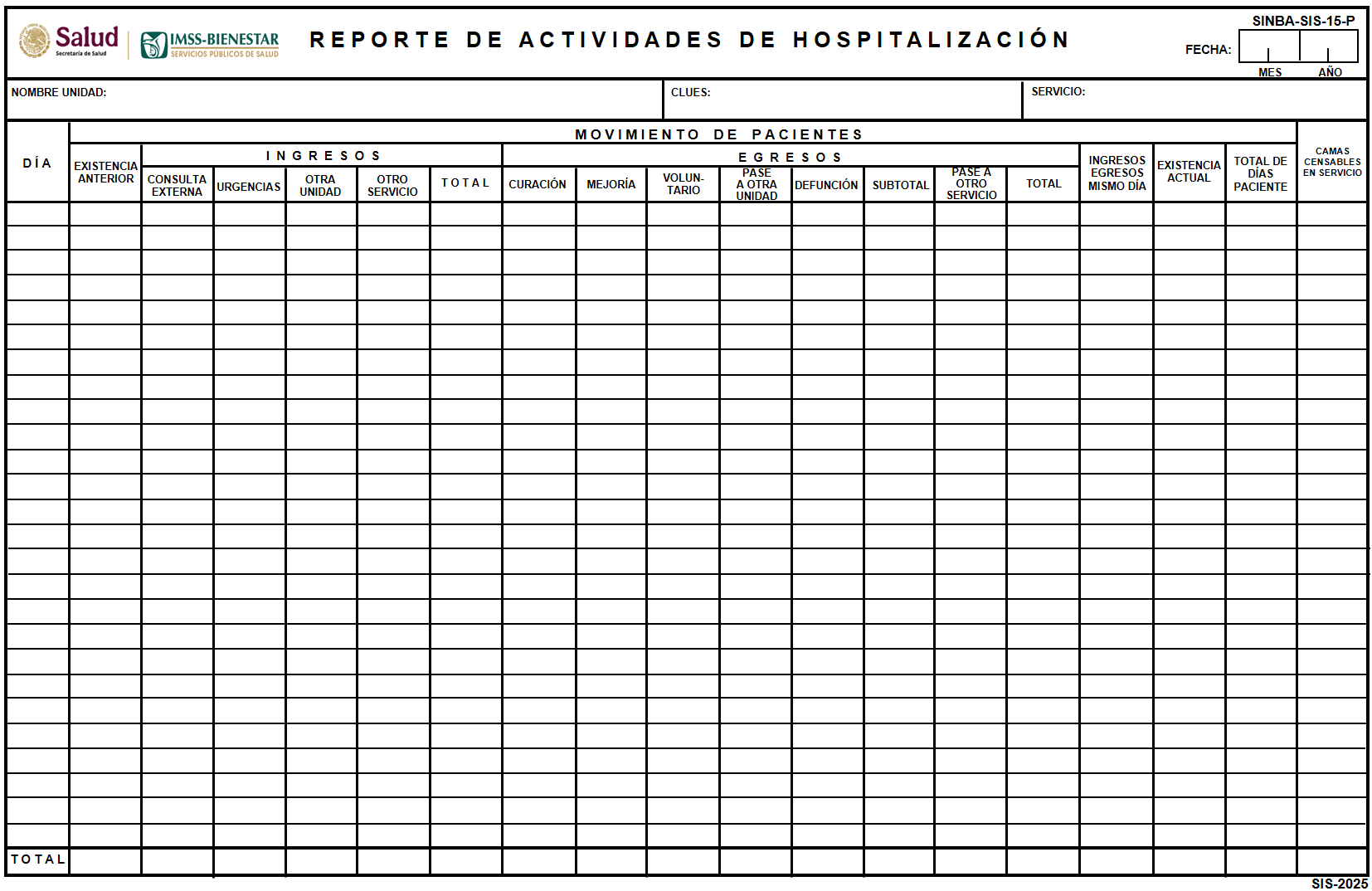
* NORMA Oficial Mexicana NOM-004-SSA3-2012, Del expediente clínico.
* NORMA Oficial Mexicana NOM-016-SSA3-2012, Que establece las características mínimas de infraestructura y equipamiento de hospitales y consultorios de atención médica especializada.
* NORMA Oficial Mexicana NOM-024-SSA3-2012 Sistemas de Información de Registro Electrónico para la Salud. Intercambio de Información en Salud.
* NORMA Oficial Mexicana NOM-035-SSA3-2012 En Materia de Información en Salud.

## Archivos anexos

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Id. | Descripción | Nombre del archivo | Formato / Aplicación para su visualización |
| 18 | Reporte de Actividades de Hospitalización (SINBA-SIS-15-P) | SINBA-SIS-15-P 2025 | Excel |

# REPORTE DE ACTIVIDADES DE HOSPITALIZACIÓN (SINBA-SIS-15-P)

## Formato



# DESCRIPCIÓN DEL REPORTE DE ACTIVIDADES DE HOSPITALIZACIÓN

El Reporte de Actividades de Hospitalización se divide en los siguientes apartados:

* Mes y año
* Identificación de la Unidad
* Día
* Movimiento de las y los pacientes
* Camas censables en servicio

## MES Y AÑO

En este apartado se especifica el mes y año a la que se refiere la información. Cuenta con 2 variables:

* Mes
* Año

## DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA UNIDAD

Es donde se realizó la actividad, así como el nombre de la o el responsable de la información. Cuenta con 3 variables:

* Nombre de la unidad
* CLUES
* Servicio

## DÍA

Al finalizar el día se anota el consecutivo según calendario al que corresponde la información. Cuenta con 1 variable.

## MOVIMIENTO DE PACIENTES

Al finalizar el día la o el responsable de la información obtiene esta información. Cuenta con 17 variables:

* Existencia del mes anterior
* Ingresos
  + Consulta externa
  + Urgencias
  + Otra unidad
  + Otro servicio
  + Total
* Egresos
  + Curación
  + Mejoría
  + Voluntario
  + Pase a otra unidad
  + Defunción
  + Subtotal
  + Pase a otro servicio
  + Total
* Ingresos y egresos mismo día
* Existencia actual
* Total de Días paciente

## CAMAS CENSABLES EN SERVICIO

Mediante esta variable se busca contar con el total de camas disponibles para brindar el servicio de hospitalización ocupadas o no.

## TOTAL

Al finalizar el mes se obtiene la sumatoria de las columnas para reportar los días paciente.

# Instrucciones de llenado del REPORTE DE ACTIVIDADES DE HOSPITALIZACIÓN

## Instrucciones Generales

* El Reporte de Actividades de Hospitalización debe llenarse en su totalidad para las unidades que hayan proporcionado servicios de hospitalización.
* La persona responsable del llenado es la Jefa o el Jefe de enfermería de cada servicio o especialidad quien debe llenar el Reporte de Actividades de Hospitalización y es el o la responsable de su contenido, por lo que se recomienda llenarlo cuidadosamente, plasmando información completa y veraz.
* Para el llenado del Reporte de Actividades de Hospitalización, debe escribir con tinta, con letra de molde, utilizar únicamente bolígrafo, no usar plumas con tinta de gel, pluma fuente, plumón o similares, debido a que los trazos pierden claridad y este tipo de tintas tienden a desaparecer con el tiempo.
* En las celdas abiertas se debe escribir sin abreviaturas, con letra de molde, clara y legible.
* Para las respuestas en que se requiera anotar números (fecha, edad, etc.) debe usarse números arábigos (0, 1, 2, …, 9).

## MES Y AÑO

En la parte superior derecha de la forma anote con números arábigos el mes y año de las actividades realizadas en la Hoja de Hospitalización.

## IDENTIFICACIÓN DE LA UNIDAD

***NOMBRE DE LA UNIDAD:***

Anote el tipo y nombre de la unidad médica con base en el Catálogo de Clave Única de Establecimientos de Salud. Recuerde que este formato aplica tanto a unidades de Hospitalización, como de Consulta Externa.

***CLUES:***

Registre la CLUES de la unidad, con base en el Catálogo de Clave Única de Establecimientos de Salud, en caso de no contar con dicha clave solicitarla al área de estadística de la Jurisdicción Sanitaria de la cual depende la unidad médica, la CLUES está constituida inicialmente por dos caracteres alfanuméricos que identifican la Entidad Federativa, posteriormente tres caracteres que corresponden a la Institución, después cinco números que identifican al establecimiento y finalmente un número que es un dígito verificador; por lo que cada CLUES debe contener once caracteres en total.

***SERVICIO:***

Anote el Servicio que reporta las actividades de hospitalización para ese mes.

## DÍA

Anote el día consecutivo según calendario del día que se reporta.

## MOVIMIENTO DE PACIENTES

### EXISTENCIA ANTERIOR

Anote el número de las y los pacientes que permanecen en el área de hospitalización al inicio del día.

### INGRESOS

Anote, de acuerdo a la procedencia de las o los pacientes, el número de ingresos en el día y que permanecen hospitalizados (excluir los que ingresaron y egresaron el mismo día).

### TOTAL

Anote la suma horizontal de ingresos de cada renglón. Aplica también para Egresos.

### EGRESOS

Anote, de acuerdo al motivo de egreso, el número de las y los pacientes egresados del área de hospitalización en el día (excluir los que ingresaron y egresaron el mismo día), por otro lado anote los que pasaron a otro servicio y totalice.

### INGRESOS-EGRESOS MISMO DÍA

Anote el número de las y los pacientes que ingresaron y egresaron el mismo día.

### EXISTENCIA ACTUAL

Anote el número existente de las y los pacientes en hospitalización, en el momento del censo.

### TOTAL DE DÍAS PACIENTE

Definido como la utilización de una cama censable por una persona hospitalizada durante un día o menos.

Se obtiene a partir del censo diario de las y los pacientes hospitalizados; las camas censables son susceptibles de ser utilizadas por dos o más personas en un día, generando tantos días paciente como personas hayan utilizado la cama.

**Método de cálculo:** Se obtiene a partir de la “Existencia anterior” más los Ingresos habidos en las últimas 24 horas (y que se quedaron hospitalizados), menos los Egresos en las últimas 24 horas (no considerar los que ingresaron y egresaron el mismo día), este resultado es el Censo diario que se realiza de 12.01 a.m. a 12.01 a.m. del día siguiente y debe coincidir con la “Existencia actual”, es decir las camas ocupadas al momento del censo, a éste se le suman los ingresos y egresos del mismo día, el valor obtenido es el Total de Días Paciente.

**Nota**: Las camas censables son susceptibles de ser utilizadas por dos o más pacientes en un día, generando tantos días paciente como personas hayan utilizado la cama, si tres pacientes ocuparon una cama el mismo día, habrá tres días paciente para esa cama.

Anote el valor correspondiente a la hoja de movimiento diario de pacientes.

## CAMAS CENSABLES EN SERVICIO

Su característica fundamental, es que genera un Egreso Hospitalario; ésta se encuentra en el servicio instalado en el área de hospitalización (para el uso regular de las y los pacientes internos; debe contar con los recursos indispensables de espacio, así como los recursos materiales y de personal para la atención médica de la o el paciente), incluye incubadoras para la atención a las y los pacientes recién nacidos en estado patológico. Es controlada por el servicio de administración de la unidad y se asigna a la o el paciente en el momento de su ingreso al hospital. Anote el número de camas que están realmente instaladas y en condiciones de uso, independientemente de que estén o no ocupadas. El número de éstas puede variar, debido a que se agregan camas por situaciones de urgencias, o bien se retiren temporalmente para reparación u otra situación.

Anote el número de camas que están realmente instaladas y en condiciones de uso, independientemente de que estén o no ocupadas.

## TOTAL

Finalizado el mes, anote la suma vertical de los valores de cada columna.



**Gobierno de México**

**Secretaría de Salud**

**Dirección General de Información en Salud**

**Instructivo de llenado del**

**Reporte de Actividades de Hospitalización**

(SINBA-SIS-15-P)

VERSIÓN 2025

Sistema Nacional de Información

Básica en Materia de Salud

Av. Homero No. 213, Col. Chapultepec Morales,

Alcaldía Miguel Hidalgo, CP. 11570. Ciudad de México