

Informe de Medidas de Equidad Hospitalaria

Información General

Tipo de Informe: Informe de Medidas de Equidad Hospitalaria

Año: 2024

Nombre del Hospital: NATIVIDAD MEDICAL CENTER

Tipo de Instalación: Hospital de Cuidados Agudos Generales

ID HCAI del Hospital: 106274043

Período del Informe: 1/1/2024 - 12/31/2024

Estado: Enviado

Fecha de Vencimiento: 29/11/2025

Última Actualización: 18/11/2025

Ubicación del Hospital con Agua y Aire Limpios: S

Dirección Web del Hospital para el Informe de Equidad: <https://www.natividad.com>

Resumen

El Proyecto de Ley de la Asamblea No. 1204 exige que el Departamento de Acceso y Información de Atención Médica (HCAI) desarrolle y administre un Programa de Informes de Medidas de Equidad Hospitalaria para recopilar y publicar resúmenes de datos clave sobre el desempeño hospitalario y los resultados de los pacientes, relacionados con información sociodemográfica, incluyendo, entre otros, edad, sexo, raza/etnicidad, tipo de pagador, idioma, estado de discapacidad, y orientación sexual e identidad de género.

Los hospitales (de cuidados agudos generales, infantiles y psiquiátricos agudos) y los sistemas hospitalarios deben presentar anualmente sus informes al HCAI. Estos informes contienen resúmenes de cada medida, las 10 principales disparidades y los planes de equidad para abordar las disparidades identificadas. El HCAI debe mantener un enlace en su sitio web que proporcione acceso al contenido de los informes de medidas de equidad hospitalaria y los planes de equidad para el público. Todos los hospitales que envían informes también deben publicarlos en sus propios sitios web.

Leyes y Regulaciones

Para obtener más información sobre el Proyecto de Ley de la Asamblea No. 1204, visite el siguiente enlace copiando y pegando la URL en su navegador web:

https://leginfo.legislature.ca.gov/faces/billTextClient.xhtml?bill_id=202120220AB1204

Medidas de Equidad Hospitalaria

Accreditación de The Joint Commission

Los hospitales de cuidados agudos generales deben reportar tres medidas

estructurales basadas en los Estándares de Acreditación de Comunicación Centrada en el Paciente y Reducción de Disparidades en la Atención Médica de The Joint Commission. Para más información sobre estas medidas, visite el siguiente enlace copiando y pegando la URL en su navegador web:

<https://www.jointcommission.org/standards/r3-report/r3-report-issue-36-new-requirements-to-reduce-health-care-disparities/>

Las dos primeras medidas estructurales se califican como "sí" o "no"; la tercera medida estructural comprende los porcentajes de pacientes según cinco categorías de idiomas preferidos hablados, además de una categoría de otro/idioma desconocido.

Designar a una persona para liderar las actividades de equidad en salud del hospital (S = Sí, N = No).

S

Proporcionar documentación de una política que prohíbe la discriminación (S = Sí, N = No).

S

Número de pacientes a quienes se les preguntó su idioma preferido, cinco categorías definidas y una categoría de otros/idioma desconocido: 68729

Tabla 1. Resumen de los idiomas preferidos reportados por los pacientes.

Idiomas	Número de pacientes que reportan preferir el idioma	Número total de pacientes	Porcentaje del total de pacientes que reportan preferir el idioma (%)
Idioma Inglés	34,525	68,729	50.2
Idioma Español	31,217	68,729	45.4
Idiomas de las Islas del Pacífico Asiático	124	68,729	0.2
Idiomas del Medio Oriente	92	68,729	0.1
Lengua de Señas Americana	15	68,729	0
Otros Idiomas	2,756	68,729	4

Centros de Servicios de Medicare y Medicaid (CMS) Medida Estructural del Compromiso Hospitalario con la Equidad en la Salud (HCHE)**

Existen cinco dominios que componen las medidas HCHE del Compromiso Hospitalario con la Equidad en la Salud de CMS. Cada dominio se califica como "sí" o "no". Para obtener una calificación de "sí", se requiere que un hospital de cuidados agudos generales confirme todas las aseveraciones del dominio. La falta de una o más de las aseveraciones da como resultado una calificación de "no". Para obtener más información sobre las medidas HCHE del Compromiso Hospitalario con la Equidad en la Salud de CMS, visite el siguiente enlace copiando y pegando la URL en su navegador web:

<https://data.cms.gov/provider-data/topics/hospitals/health-equity>

Domino 1 de la Medida HCHE de CMS: Planificación Estratégica (Sí/No)

- El plan estratégico de nuestro hospital identifica poblaciones prioritarias que actualmente experimentan disparidades en la salud.
- El plan estratégico de nuestro hospital identifica metas de equidad en la atención médica y pasos de acción específicos para alcanzar estas metas.
- El plan estratégico de nuestro hospital describe los recursos específicos que se han destinado para lograr nuestras metas de equidad.
- El plan estratégico de nuestro hospital describe nuestro enfoque para involucrar a partes interesadas clave, como organizaciones comunitarias.

S

Dominio 2 de la Medida HCHE de CMS: Recolección de Datos (Sí/No)

- El plan estratégico de nuestro hospital identifica metas de equidad en la atención médica y pasos de acción específicos para alcanzar estas metas.
- Nuestro hospital cuenta con capacitación para el personal en la recolección culturalmente sensible de datos demográficos y/o información sobre determinantes sociales de la salud.
- Nuestro hospital ingresa la información demográfica y/o de determinantes sociales de la salud recopilada de los pacientes en elementos de datos estructurados e interoperables utilizando tecnología de registro electrónico de salud (EHR) certificada.

Si

Dominio 3 de la Medida HCHE de CMS: Análisis de Datos (Sí/No)

- Nuestro hospital estratifica los indicadores clave de desempeño por variables demográficas y/o determinantes sociales de la salud para identificar brechas de equidad e incluye esta información en los tableros de desempeño del hospital.

Si

Dominio 4 de la Medida HCHE de CMS: Mejora de la Calidad (Sí/No)

- Nuestro hospital participa en actividades de mejora de calidad locales, regionales o nacionales enfocadas en reducir las disparidades en la salud.

Si

Dominio 5 de la Medida HCHE de CMS: Participación del Liderazgo (Sí/No)

- El liderazgo senior de nuestro hospital, incluidos los directivos principales y toda la junta directiva del hospital, revisa anualmente nuestro plan estratégico para lograr la equidad en la salud.
- El liderazgo senior de nuestro hospital, incluidos los directivos principales y toda la junta directiva del hospital, revisa anualmente los indicadores clave de desempeño estratificados por factores demográficos y/o sociales.

S

Centros de Servicios de Medicare y Medicaid (CMS) Determinantes Sociales de la Salud (SDOH)

Los hospitales de cuidados agudos generales están obligados a reportar las tasas de evaluación y las tasas de intervención entre los pacientes mayores de 18 años para cinco necesidades sociales relacionadas con la salud (HRSN): inseguridad alimentaria, inestabilidad de vivienda, problemas de transporte, dificultades con los servicios públicos, y seguridad interpersonal. Estas tasas se reportan por separado como: pacientes evaluados como positivos para cualquiera de las cinco HRSN, pacientes positivos para cada HRSN individual, y la tasa de intervención para cada HRSN con resultado positivo. Para más información sobre los SDOH de CMS, visite el siguiente enlace copiando y pegando la URL en su navegador web:

<https://www.cms.gov/priorities/innovation/key-concepts/social-drivers-health-and-health-related-social-needs>

Número de pacientes admitidos para una estancia hospitalaria que tienen 18 años o más en la fecha de admisión y que fueron evaluados para las cinco HRSN: 5418	Número total de pacientes admitidos para una estancia hospitalaria y que tienen 18 años o más en la fecha de admisión: 6954.
	Tasa de pacientes admitidos para una estancia hospitalaria, con 18 años o más, que fueron evaluados para una HRSN y que dieron positivo para una o más HRSN: 77.9

Tabla 2. Tasas de evaluación positiva y tasas de intervención para las cinco Necesidades Sociales Relacionadas con la Salud (HRSN) de los Determinantes Sociales de la Salud (SDOH) de CMS.

Determinante Social de la Salud	Número de evaluaciones positivas	Tasa de evaluaciones positivas (%)	Número de evaluaciones positivas que recibieron intervención	Tasa de evaluaciones positivas que recibieron intervención (%)
Inseguridad Alimentaria	338	6.2	0	0
Inestabilidad de Vivienda	646	11.9	0	0
Problemas de Transporte	460	8.5	0	0
Dificultades con Servicios Públicos	239	4.4	0	0
Seguridad Interpersonal	181	3.3	0	0

Medidas Básicas de Calidad para Hospitales de Cuidados Agudos Generales

Existen dos medidas de calidad derivadas de la encuesta HCAHPS (Evaluación del Consumidor Hospitalario de Proveedores y Sistemas de Atención Médica). Para obtener más información sobre la encuesta HCAHPS, visite el siguiente enlace copiando y pegando la URL en su navegador web:

<https://hcahponline.org/en/survey-instruments/>

El Paciente Recomienda el Hospital

La primera medida de calidad de HCAHPS es el porcentaje de pacientes que recomendarían el hospital a sus amigos y familiares. Para esta medida, los hospitales de cuidados agudos generales reportan: el porcentaje de pacientes que respondieron “probablemente sí” o “definitivamente sí”, el porcentaje de personas que respondieron la encuesta (es decir, la tasa de respuesta), y los datos que respaldan estos porcentajes. Los porcentajes y datos se estratifican por raza y/o etnicidad, categorías de edad no maternal, sexo, tipo de pagador, idioma preferido, estado de discapacidad, orientación sexual e identidad de género. El número de la pregunta correspondiente de HCAHPS es la **Pregunta 19**.

Número de encuestados que respondieron “probablemente sí” o “definitivamente sí” a la Pregunta 19 de HCAHPS: “¿Recomendaría este hospital a sus amigos y familiares?” 607

Número total de encuestados en la Pregunta 19 de HCAHPS:

653

Porcentaje total de encuestados que respondieron “probablemente sí” o “definitivamente sí” a la Pregunta 19:

93

Número total de personas encuestadas en la Pregunta 19 de HCAHPS:

5442

Tasa de respuesta, o porcentaje de personas que respondieron la Pregunta 19 de HCAHPS:

12

Tabla 3. El paciente recomienda el hospital según raza y/o etnicidad, categorías de edad no maternal, sexo, tipo de pagador, idioma preferido, estado de discapacidad, orientación sexual e identidad de género.

Raza y/o Etnicidad

Raza y/o Etnicidad	Número de respuestas “probablemente sí” o “definitivamente sí”	Número total de respuestas	Porcentaje de respuestas “probablemente sí” o “definitivamente sí” (%)	Número total de pacientes encuestados	Tasa de respuesta de los pacientes encuestados (%)
Indígena Estadounidense o Nativo de Alaska					
Asiático					
Negro o Afroamericano					
Hispano o Latino					
Medio Oriente o Norte de África					

Raza y/o Etnicidad	Número de respuestas “probablement e sí” o “definitivament e sí”	Número total de respuesta s	Porcentaje de respuestas “probablement e sí” o “definitivament e sí” (%)	Número total de pacientes encuestado s	Tasa de respuesta de los pacientes encuestado s (%)
Multirracial y/o Multiétnico (dos o más razas)					
Nativo de Hawái o Isleño del Pacífico					
Blanco					

Edad

Edad	Número de respuestas “probablemente sí” o “definitivamente sí”	Número total de respuestas	Porcentaje de respuestas “probablemente sí” o “definitivamente sí” (%)	Número total de pacientes encuestados	Tasa de respuesta (%)
Edad < 18					
Edad 18 a 34					
Edad 35 a 49					

Edad	Número de respuestas “probablemente sí” o “definitivamente sí”	Número total de respuestas	Porcentaje de respuestas “probablemente sí” o “definitivamente sí” (%)	Número total de pacientes encuestados	Tasa de respuesta (%)
-------------	---	-----------------------------------	---	--	------------------------------

Edad

50 a

64

Edad

65 o

más

Sexo asignado al nacer

Sexo asignado al nacer	Número de “probablemente sí/definitivamente sí”	Total de respuestas	Porcentaje (%)	Total de encuestados	Tasa de respuesta (%)
-------------------------------	--	----------------------------	-----------------------	-----------------------------	------------------------------

Femenino

Masculino

Desconocido

Tipo de Pagador

Tipo de pagador	Número de “probablemente sí/definitivamente sí”	Total de respuestas	Porcentaje (%)	Total encuestado	Tasa de respuesta (%)
------------------------	--	----------------------------	-----------------------	-------------------------	------------------------------

Medicare

Medicaid

Privado

Tipo de pagador	Número de “probablemente sí/definitivamente sí”	Total de respuestas	Porcentaje (%)	Total encuestado	Tasa de respuesta (%)
Pago propio					
Otro					

Idioma Preferido

Idioma preferido	Número de “probablemente sí/definitivamente sí”	Total de respuestas	Porcentaje (%)	Total encuestado	Tasa de respuesta (%)
Idioma Inglés					
Idioma Español					
Idiomas de las Islas del Pacífico Asiático					
Idiomas del Medio Oriente					
Lengua de Señas Americana					
Otros/Idioma desconocido					

Estado de Discapacidad

Estado de discapacidad	Número de “probablemente sí/definitivamente sí”	Total respuestas	Porcentaje (%)	Total encuestado	Tasa de respuesta (%)
No tiene discapacidad					
Tiene discapacidad de movilidad					
Tiene discapacidad cognitiva					
Tiene discapacidad auditiva					
Tiene discapacidad visual					
Tiene discapacidad de autocuidado					
Tiene discapacidad de vida independiente					

Orientación Sexual

Orientación sexual	Número “probablemente sí/definitivamente sí”	Total respuestas	Porcentaje (%)	Total encuestado	Tasa de respuesta (%)
Lesbiana, gay u homosexual					
Heterosexual					
Bisexual					
Algo más					
No sabe					
No revelado					

Identidad de Género

Identidad de género	Número “probablemente sí/definitivamente sí”	Total respuestas	Porcentaje (%)	Total encuestado	Tasa de respuesta (%)
Femenino					
Mujer trans/hombre trans (FTM)					
Masculino					
Hombre trans/mujer trans (MTF)					
Género no conforme					

Identidad de género	Número “probablemente sí/definitivamente sí”	Total respuestas	Porcentaje (%)	Total encuestado	Tasa de respuesta (%)
Categoría de género adicional u otro					
No revelado					

El Paciente Recibió Información por Escrito

La segunda medida de calidad de HCAHPS es el porcentaje de pacientes que informaron haber recibido información por escrito sobre los síntomas y problemas de salud a los que debían estar atentos después de salir del hospital. Los hospitales de cuidados agudos generales deben proporcionar: el porcentaje de pacientes que respondieron “sí” a haber recibido información por escrito, el porcentaje de personas que respondieron la encuesta (es decir, la tasa de respuesta), y los datos de respaldo para estos porcentajes. Estos porcentajes y datos se estratifican por raza y/o etnicidad, categorías de edad no maternal, sexo, tipo de pagador, idioma preferido, estado de discapacidad, orientación sexual e identidad de género. El número de la pregunta correspondiente de HCAHPS es la **Pregunta 17**.

Número de encuestados que respondieron “sí” a la Pregunta 17 de HCAHPS:
“Durante esta estadía en el hospital, ¿recibió información por escrito sobre qué síntomas o problemas de salud debe vigilar después de salir del hospital?”

562

Número total de encuestados en la Pregunta 17 de HCAHPS:

653

Porcentaje de encuestados que respondieron “sí” a la Pregunta 17:

86.1

Número total de personas encuestadas en la Pregunta 17 de HCAHPS:

5442

Tasa de respuesta, o porcentaje de personas que respondieron la Pregunta 17:

12

Tabla 4. El paciente informa haber recibido información por escrito sobre síntomas o problemas de salud, estratificado por raza y/o etnicidad, categorías de edad no maternal, sexo, tipo de pagador, idioma preferido, estado de discapacidad, orientación sexual e identidad de género.

Raza y/o Etnicidad

Raza y/o Etnicidad	Número de respuestas "sí"	Total de respuestas	Porcentaje de respuestas "sí" (%)	Total de pacientes encuestados	Tasa de respuesta (%)
Indígena Estadounidense o Nativo de Alaska					
Asiático					
Negro o Afroamericano					
Hispano o Latino					
Medio Oriente o Norte de África					
Multirracial y/o Multiétnico (dos o más razas)					
Nativo de Hawái o Isleño del Pacífico					
Blanco					

Edad

Edad	Número de respuestas “sí”	Total de respuestas	Porcentaje de respuestas “sí” (%)	Total de encuestados	Tasa de respuesta (%)
Edad < 18					
Edad 18 a 34					
Edad 35 a 49					
Edad 50 a 64					
Edad 65 años y más					

Sexo asignado al nacer

Sexo asignado al nacer	Número de respuestas “sí”	Total de respuestas	Porcentaje (%)	Total encuestado	Tasa de respuesta (%)
Femenino					
Masculino					
Desconocido					

Tipo de Pagador

Tipo de pagador	Número de respuestas “sí”	Total de respuestas	Porcentaje (%)	Total encuestado	Tasa de respuesta (%)
Medicare					

Tipo de pagador	Número de respuestas “sí”	Total de respuestas	Porcentaje (%)	Total encuestado	Tasa de respuesta (%)
Medicaid					
Privado					
Pago propio					
Otro					

Idioma Preferido

Idioma preferido	Número de respuestas “sí”	Total de respuestas	Porcentaje (%)	Total encuestado	Tasa de respuesta (%)
Idioma Inglés					
Idioma Español					
Idiomas de las Islas del Pacífico Asiático					
Idiomas del Medio Oriente					
Lengua de Señas Americana					
Otros/Idiomas desconocidos					

Estado de Discapacidad

Estado de discapacidad	Número de respuestas "sí"	Total de respuestas	Porcentaje (%)	Total encuestado	Tasa de respuesta (%)
No tiene discapacidad					
Tiene discapacidad de movilidad					
Tiene discapacidad cognitiva					
Tiene discapacidad auditiva					
Tiene discapacidad visual					
Tiene discapacidad de autocuidado					
Tiene discapacidad para vida independiente					

Orientación Sexual

Orientación sexual	Número de respuestas "sí"	Total de respuestas	Porcentaje (%)	Total encuestado	Tasa de respuesta (%)
Lesbiana, gay u homosexual					
Heterosexual					
Bisexual					

Orientación sexual	Número de respuestas "sí"	Total de respuestas	Porcentaje (%)	Total encuestado	Tasa de respuesta (%)
Algo más					
No sabe					
No revelado					

Identidad de Género

Identidad de género	Número de respuestas "sí"	Total de respuestas	Porcentaje (%)	Total encuestado	Tasa de respuesta (%)
Femenino					
Mujer trans/hombre trans (FTM)/hombre trans					
Masculino					
Hombre trans/mujer trans (MTF)/mujer trans					
Género no conforme					
Categoría adicional de género u otro					
No revelado					

Indicadores de la Agencia para la Investigación y la Calidad de la Atención Médica (AHRQ)

Los hospitales de cuidados agudos generales están obligados a reportar dos indicadores de la Agencia para la Investigación y la Calidad de la Atención Médica (AHRQ). Para obtener información general sobre los indicadores de AHRQ, visite el siguiente enlace copiando y pegando la URL en su navegador web:

<https://qualityindicators.ahrq.gov/>

Tasa de Mortalidad por Neumonía

La Tasa de Mortalidad por Neumonía se define como la tasa de muertes hospitalarias por cada 1,000 altas hospitalarias con un diagnóstico principal de neumonía o un diagnóstico principal de sepsis con un diagnóstico secundario de neumonía presente al momento de la admisión, en pacientes de 18 años o más. Los hospitales de cuidados agudos generales reportan la Tasa de Mortalidad por Neumonía estratificada por raza y/o etnicidad, categorías de edad no maternal, sexo, tipo de pagador, idioma preferido, estado de discapacidad, orientación sexual e identidad de género. El indicador correspondiente de AHRQ para Calidad Hospitalaria de Pacientes Hospitalizados es el número **20**. Para más información sobre este indicador, visite el siguiente enlace copiando y pegando la URL en su navegador web:

https://qualityindicators.ahrq.gov/Downloads/Modules/IQI/V2023/TechSpecs/IQI_20_Pneumonia_Mortality_Rate.pdf

Número de muertes hospitalarias con un diagnóstico principal de neumonía o un diagnóstico principal de sepsis con un diagnóstico secundario de neumonía presente al momento de la admisión:

11

Número total de altas hospitalarias con un diagnóstico principal de neumonía o un diagnóstico principal de sepsis con un diagnóstico secundario de neumonía presente al momento de la admisión:

123

Tasa de muertes hospitalarias por 1,000 altas hospitalarias con un diagnóstico principal de neumonía o sepsis con un diagnóstico secundario de neumonía presente al momento de la admisión:

89.4

Tabla 5. Tasa de Mortalidad por Neumonía por raza y/o etnicidad, categorías de edad no maternal, sexo, tipo de pagador, idioma preferido, estado de discapacidad, orientación sexual e identidad de género.

Raza y/o Etnicidad

Raza y/o Etnicidad	Número de muertes hospitalarias que cumplen los criterios de inclusión/exclusión	Número de altas hospitalarias que cumplen los criterios de inclusión/exclusión	Tasa de muertes hospitalarias por 1,000 altas hospitalarias (%)
Indígena Estadounidense o Nativo de Alaska			
Asiático	Suprimido	suprimido	suprimido
Negro o Afroamericano	Suprimido	suprimido	suprimido
Hispano o Latino	Suprimido	suprimido	suprimido
Medio Oriente o Norte de África			
Multirracial y/o Multiétnico (dos o más razas)			
Nativo de Hawái o Isleño del Pacífico			
Blanco	suprimido	suprimido	suprimido

Edad

Edad	Número de muertes hospitalarias	Número de altas hospitalarias	Tasa por 1,000 altas (%)
Edad < 18			
Edad 18 a 34	0	13	0
Edad 35 a 49	0	16	0

Edad	Número de muertes hospitalarias	Número de altas hospitalarias	Tasa por 1,000 altas (%)
Edad 50 a 64	suprimido	suprimido	suprimido
Edad 65 años y más	suprimido	suprimido	suprimido

Sexo asignado al nacer

Sexo asignado al nacer	Número de muertes hospitalarias	Número de altas hospitalarias	Tasa por 1,000 altas (%)
Femenino	suprimido	suprimido	suprimido
Masculino	suprimido	suprimido	suprimido
Desconocido			

Tipo de Pagador

Tipo de pagador	Número de muertes hospitalarias	Número de altas hospitalarias	Tasa por 1,000 altas (%)
Medicare	suprimido	suprimido	suprimido
Medicaid	suprimido	suprimido	suprimido
Privado	suprimido	suprimido	suprimido
Pago propio			
Otro	suprimido	suprimido	suprimido

Idioma Preferido

Idioma preferido	Número de muertes hospitalarias	Número de altas hospitalarias	Tasa por 1,000 altas (%)
Idioma Inglés	suprimido	suprimido	suprimido
Idioma Español	suprimido	suprimido	suprimido
Idiomas de las Islas del Pacífico Asiático	suprimido	suprimido	suprimido
Idiomas del Medio Oriente			
Lengua de Señas Americana			
Otros/Idioma desconocido			

Estado de Discapacidad

Estado de discapacidad	Número de muertes hospitalarias	Número de altas hospitalarias	Tasa por 1,000 altas (%)
No tiene discapacidad			
Tiene discapacidad de movilidad			
Tiene discapacidad cognitiva			
Tiene discapacidad auditiva			
Tiene discapacidad visual			
Tiene discapacidad de autocuidado			

Estado de discapacidad	Número de muertes hospitalarias	Número de altas hospitalarias	Tasa por 1,000 altas (%)
Tiene discapacidad para vida independiente			

Orientación Sexual

Orientación sexual	Número de muertes hospitalarias	Número de altas hospitalarias	Tasa por 1,000 altas (%)
Lesbiana, gay u homosexual			
Heterosexual			
Bisexual			
Algo más			
No sabe			
No revelado			

Identidad de Género

Identidad de género	Número de muertes hospitalarias	Número de altas hospitalarias	Tasa por 1,000 altas (%)
Femenino			
Mujer trans/hombre trans (FTM)/hombre trans			
Masculino			
Hombre trans/mujer trans (MTF)/mujer trans			

Identidad de género	Número de muertes hospitalarias	Número de altas hospitalarias	Tasa por 1,000 altas (%)
Género no conforme			
Categoría adicional de género u otro			
No revelado			

Tasa de Mortalidad entre Pacientes Hospitalizados Quirúrgicos con Complicaciones Graves y Tratables

La Tasa de Mortalidad entre Pacientes Hospitalizados Quirúrgicos con Complicaciones Graves y Tratables se define como la tasa de muertes hospitalarias por cada 1,000 altas quirúrgicas entre pacientes de 18 a 89 años o pacientes obstétricas que presentan complicaciones graves y tratables. Los hospitales de cuidados agudos generales reportan esta medida estratificada por raza y/o etnicidad, categorías de edad no maternal, sexo, tipo de pagador, idioma preferido, estado de discapacidad, orientación sexual e identidad de género. El indicador correspondiente del AHRQ para Seguridad del Paciente es el número **04**. Para obtener más información sobre este indicador, visite el siguiente enlace copiando y pegando la URL en su navegador web: https://qualityindicators.ahrq.gov/Downloads/Modules/PSI/V2023/TechSpecs/PSI_04_Death_Rate_among_Surgical_Inpatients_with_Serious_Treatable_Complications.pdf

Número de muertes hospitalarias entre pacientes de 18-89 años o pacientes obstétricas con complicaciones graves y tratables:
suprimido

Número total de altas quirúrgicas entre pacientes de 18-89 años o pacientes obstétricas:
suprimido

Tasa de muertes hospitalarias por cada 1,000 altas quirúrgicas entre pacientes de 18-89 años o pacientes obstétricas con complicaciones graves y tratables:
suprimido

Tabla 6. Tasa de Mortalidad entre Pacientes Hospitalizados Quirúrgicos con Complicaciones Graves y Tratables, por raza y/o etnicidad, categorías de edad no maternal, sexo, tipo de pagador, idioma preferido, estado de discapacidad, orientación sexual e identidad de género.

Raza y/o Etnicidad

Raza y/o Etnicidad	Número de muertes hospitalarias que cumplen los criterios de inclusión/exclusión	Número de altas quirúrgicas que cumplen los criterios de inclusión/exclusión	Tasa de muertes por 1,000 altas (%)
Indígena Estadounidense o Nativo de Alaska			
Asiático	suprimido	suprimido	suprimido
Negro o Afroamericano			
Hispano o Latino	suprimido	suprimido	suprimido
Medio Oriente o Norte de África			
Multirracial y/o Multiétnico (dos o más razas)			
Nativo de Hawái o Isleño del Pacífico			
Blanco	suprimido	suprimido	suprimido

Edad

Edad	Número de muertes hospitalarias	Número de altas quirúrgicas	Tasa por 1,000 altas (%)
Edad < 18			
Edad 18 a 34	suprimido	suprimido	suprimido
Edad 35 a 49	suprimido	suprimido	suprimido
Edad 50 a 64	suprimido	suprimido	suprimido
Edad 65 años y más	suprimido	suprimido	suprimido

Sexo asignado al nacer

Sexo asignado al nacer	Número de muertes hospitalarias	Número de altas quirúrgicas	Tasa por 1,000 altas (%)
Femenino	suprimido	Suprimido	suprimido
Masculino	suprimido	Suprimido	suprimido
Desconocido			

Tipo de Pagador

Tipo de pagador	Número de muertes hospitalarias	Número de altas quirúrgicas	Tasa por 1,000 altas (%)
Medicare	suprimido	suprimido	suprimido
Medicaid	suprimido	suprimido	suprimido
Privado	suprimido	suprimido	suprimido
Pago propio			
Otro			

Idioma Preferido

Idioma preferido	Número de muertes hospitalarias	Número de altas quirúrgicas	Tasa por 1,000 altas (%)
Idioma Inglés	Suprimido	suprimido	suprimido
Idioma Español	Suprimido	suprimido	suprimido
Idiomas de las Islas del Pacífico Asiático			
Idiomas del Medio Oriente			
Lengua de Señas Americana			
Otros/Idiomas desconocidos			

Estado de Discapacidad

Estado de discapacidad	Número de muertes hospitalarias	Número de altas quirúrgicas	Tasa por 1,000 altas (%)
No tiene discapacidad			
Tiene discapacidad de movilidad			
Tiene discapacidad cognitiva			
Tiene discapacidad auditiva			
Tiene discapacidad visual			
Tiene discapacidad de autocuidado			

Estado de discapacidad	Número de muertes hospitalarias	Número de altas quirúrgicas	Tasa por 1,000 altas (%)
Tiene discapacidad para vida independiente			

Orientación Sexual

Orientación sexual	Número de muertes hospitalarias	Número de altas quirúrgicas	Tasa por 1,000 altas (%)
Lesbiana, gay u homosexual			
Heterosexual			
Bisexual			
Algo más			
No sabe			
No revelado			

Identidad de Género

Identidad de género	Número de muertes hospitalarias	Número de altas quirúrgicas	Tasa por 1,000 altas (%)
Femenino			
Mujer trans/hombre trans (FTM)/hombre trans			
Masculino			
Hombre trans/mujer trans (MTF)/mujer trans			

Identidad de género	Número de muertes hospitalarias	Número de altas quirúrgicas	Tasa por 1,000 altas (%)
Género no conforme			
Categoría adicional de género u otro			
No revelado			

Medidas Básicas de Calidad del California Maternal Quality Care Collaborative (CMQCC)

Existen tres medidas maternas básicas de calidad adoptadas del California Maternal Quality Care Collaborative (CMQCC).

Tasa de Parto por Cesárea en Primíparas, a Término, con Feto Único en Presentación Cefálica (NTSV)

La

Tasa de Parto por Cesárea NTSV del CMQCC se define como mujeres primíparas con embarazo a término (al menos 37 semanas de gestación), con un solo bebé en presentación cefálica, que tuvieron un parto por cesárea. Los hospitales de cuidados agudos generales reportan la Tasa de Cesáreas NTSV estratificada por raza y/o etnicidad, categorías de edad materna, sexo, tipo de pagador, idioma preferido, estado de discapacidad, orientación sexual e identidad de género. Para obtener más información, visite el siguiente enlace copiando y pegando la URL en su navegador web:

<https://www.cmqcc.org/quality-improvement-toolkits/supporting-vaginal-birth/ntsv-cesarean-birth-measure-specifications>

Número de pacientes NTSV con partos por cesárea:
137

Número total de pacientes NTSV primíparas:
535

Tasa de pacientes NTSV con parto por cesárea:
0.256

Tabla 7. Tasa de Cesáreas en Pacientes Primíparas, a Término, con Feto Único en Presentación Cefálica (NTSV), por raza y/o etnicidad, edad materna, sexo, tipo de pagador, idioma preferido, estado de discapacidad, orientación sexual e identidad de género.

Raza y/o Etnicidad

Raza y/o Etnicidad	Número de pacientes NTSV con cesárea	Número total de pacientes NTSV	Tasa de pacientes NTSV con cesárea (%)
Indígena Estadounidense o Nativo de Alaska	0		
Asiático	suprimido	suprimido	suprimido
Negro o Afroamericano	suprimido	suprimido	suprimido
Hispano o Latino	126	498	0.253
Medio Oriente o Norte de África			
Multirracial y/o Multiétnico (dos o más razas)	suprimido	suprimido	suprimido
Nativo de Hawái o Isleño del Pacífico	suprimido	suprimido	suprimido
Blanco	suprimido	suprimido	suprimido

Edad Materna

Edad	Número de pacientes NTSV con cesárea	Número total de pacientes NTSV	Tasa de pacientes NTSV con cesárea (%)
Edad < 18	suprimido	suprimido	suprimido

Edad	Número de pacientes NTSV con cesárea	Número total de pacientes NTSV	Tasa de pacientes NTSV con cesárea (%)
Edad 18 a 29	105	433	0.242
Edad 30 a 39	suprimido	suprimido	Suprimido
Edad 40 años y más	suprimido	suprimido	Suprimido

Sexo Asignado al Nacer

Sexo asignado al nacer	Número de pacientes NTSV con cesárea	Número total de pacientes NTSV	Tasa (%)
Femenino			
Masculino			
Desconocido			

Tipo de Pagador

Tipo de pagador	Número de pacientes NTSV con cesárea	Número total de pacientes NTSV	Tasa (%)
Medicare	suprimido	suprimido	suprimido
Medicaid	107	451	0.237
Privado	suprimido	suprimido	suprimido
Pago propio	suprimido	suprimido	suprimido
Otro	suprimido	suprimido	suprimido

Idioma Preferido

Idioma preferido	Número de pacientes NTSV con cesárea	Número total de pacientes NTSV	Tasa (%)
Idioma Inglés	suprimido	suprimido	suprimido
Idioma Español	suprimido	suprimido	suprimido
Idiomas de las Islas del Pacífico Asiático	0		
Idiomas del Medio Oriente	0		
Lengua de Señas Americana	0		
Otros/Idiomas desconocidos	suprimido	suprimido	suprimido

Estado de Discapacidad

Estado de discapacidad	Número de pacientes NTSV con cesárea	Número total de pacientes NTSV	Tasa (%)
No tiene discapacidad			
Tiene discapacidad de movilidad			
Tiene discapacidad cognitiva			
Tiene discapacidad auditiva			
Tiene discapacidad visual			
Tiene discapacidad de autocuidado			
Tiene discapacidad para vida independiente			

Orientación Sexual

Orientación sexual	Número de pacientes NTSV con cesárea	Número total de pacientes NTSV	Tasa (%)
Lesbiana, gay u homosexual			
Heterosexual			
Bisexual			
Algo más			
No sabe			
No revelado			

Identidad de Género

Identidad de género	Número de pacientes NTSV con cesárea	Número total de pacientes NTSV	Tasa (%)
Femenino			
Mujer trans/hombre trans (FTM) / hombre trans			
Masculino			
Hombre trans/mujer trans (MTF) / mujer trans			
Género no conforme			
Categoría adicional de género u otro			
No revelado			

Tasa de Parto Vaginal Después de Cesárea (VBAC) del CMQCC

La Tasa de Parto Vaginal Después de Cesárea (VBAC) del CMQCC se define como los partos vaginales por cada 1,000 partos en pacientes con antecedentes de parto por cesárea.

Los hospitales de cuidados agudos generales reportan la Tasa de VBAC estratificada por raza y/o etnicidad, categorías de edad materna, sexo, tipo de pagador, idioma preferido, estado de discapacidad, orientación sexual e identidad de género. La medida VBAC utiliza las especificaciones del Indicador de Calidad Hospitalaria de AHRQ para Pacientes Hospitalizados (IQI) número 22. Para obtener más información, visite el siguiente enlace copiando y pegando la URL en su navegador web:

[https://qualityindicators.ahrq.gov/Downloads/Modules/IQI/V2023/TechSpecs/IQI_22_Vaginal_Birth_After_Cesarean_\(VBAC\)_Delivery_Rate_Uncomplicated.pdf](https://qualityindicators.ahrq.gov/Downloads/Modules/IQI/V2023/TechSpecs/IQI_22_Vaginal_Birth_After_Cesarean_(VBAC)_Delivery_Rate_Uncomplicated.pdf)

Número de partos vaginales entre casos con cesárea previa que cumplen con los criterios de inclusión y exclusión:

151

Número total de altas por parto con cesárea previa que cumplen con los criterios de inclusión y exclusión:

391

Tasa de partos vaginales por cada 1,000 partos en pacientes con cesárea previa:
386.2

Tabla 8. Tasa de Parto Vaginal Después de Cesárea (VBAC) por raza y/o etnicidad, edad materna, sexo, tipo de pagador, idioma preferido, estado de discapacidad, orientación sexual e identidad de género.

Raza y/o Etnicidad

Raza y/o Etnicidad	Número de partos vaginales con cesárea previa	Total de altas por parto con cesárea previa	Tasa de partos vaginales por 1,000 partos (%)
Indígena Estadounidense o Nativo de Alaska	suprimido	suprimido	suprimido
Asiático	suprimido	suprimido	suprimido
Negro o Afroamericano	suprimido	suprimido	suprimido
Hispano o Latino	140	364	384.6

Raza y/o Etnicidad	Número de partos vaginales con cesárea previa	Total de altas por parto con cesárea previa	Tasa de partos vaginales por 1,000 partos (%)
Medio Oriente o Norte de África			
Multirracial y/o Multiétnico (dos o más razas)	suprimido	suprimido	suprimido
Nativo de Hawái o Isleño del Pacífico	0		
Blanco	suprimido	suprimido	suprimido

Edad Materna

Edad	Número de partos vaginales con cesárea previa	Total de altas por parto con cesárea previa	Tasa (%)
Edad < 18	Suprimido	suprimido	suprimido
Edad 18 a 29	Suprimido	suprimido	suprimido
Edad 30 a 39	Suprimido	suprimido	suprimido
Edad 40 años y más	Suprimido	suprimido	suprimido

Sexo Asignado al Nacer

Sexo asignado al nacer	Número de partos vaginales con cesárea previa	Total de altas por parto con cesárea previa	Tasa (%)
Femenino			
Masculino			
Desconocido			

Tipo de Pagador

Tipo de pagador	Número de partos vaginales con cesárea previa	Total de altas por parto con cesárea previa	Tasa (%)
Medicare	0		
Medicaid	135	344	392.4
Privado	suprimido	suprimido	suprimido
Pago propio	suprimido	suprimido	suprimido
Otro	suprimido	suprimido	suprimido

Idioma Preferido

Idioma preferido	Número de partos vaginales con cesárea previa	Total de altas por parto con cesárea previa	Tasa (%)
Idioma Inglés	suprimido	suprimido	suprimido
Idioma Español	suprimido	suprimido	suprimido
Idiomas de las Islas del Pacífico Asiático	0		
Idiomas del Medio Oriente	0		
Lengua de Señas Americana	0		
Otros/Idiomas desconocidos	suprimido	suprimido	suprimido

Estado de Discapacidad

Estado de discapacidad	Número de partos vaginales con cesárea previa	Total de altas por parto con cesárea previa	Tasa (%)
No tiene discapacidad			
Tiene discapacidad de movilidad			
Tiene discapacidad cognitiva			
Tiene discapacidad auditiva			
Tiene discapacidad visual			
Tiene discapacidad de autocuidado			
Tiene discapacidad para vida independiente			

Orientación Sexual

Orientación sexual	Número de partos vaginales con cesárea previa	Total de altas por parto con cesárea previa	Tasa (%)
Lesbiana, gay u homosexual			
Heterosexual			
Bisexual			
Algo más			
No sabe			
No revelado			

Identidad de Género

Identidad de género	Número de partos vaginales con cesárea previa	Total de altas por parto con cesárea previa	Tasa (%)
Femenino			
Mujer trans/hombre trans (FTM) / hombre trans			
Masculino			
Hombre trans/mujer trans (MTF) / mujer trans			
Género no conforme			
Categoría adicional de género u otro			
No revelado			

Tasa de Alimentación Exclusiva con Leche Materna del CMQCC

La **Tasa de Alimentación Exclusiva con Leche Materna** del CMQCC se define como el número de recién nacidos por cada 100 que alcanzaron al menos 37 semanas de gestación (o 3000 g si falta la edad gestacional) y que recibieron **únicamente leche materna** durante su estancia en el hospital. Otros criterios: El recién nacido **no** fue admitido en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (NICU). **No** hubo transferencia o fallecimiento. **No** se trata de embarazos múltiples. **No** existen códigos de nutrición parenteral ni de galactosemia. Los hospitales de cuidados agudos generales reportan la Tasa de Alimentación Exclusiva con Leche Materna estratificada por: raza y/o etnicidad, categorías de edad materna, sexo, tipo de pagador, idioma preferido, estado de discapacidad, orientación sexual, identidad de género. La Tasa de Alimentación Exclusiva utiliza la Medida Nacional de Calidad PC-05 de The Joint Commission. Para más información, visite:

<https://manual.jointcommission.org/releases/TJC2024B/MIF0170.html>

Número de casos de recién nacidos que fueron alimentados exclusivamente con leche materna durante su estancia y que cumplen los criterios de inclusión/exclusión:
568

**Número total de casos de recién nacidos nacidos en el hospital que cumplen con los criterios de inclusión/exclusión:
1929**

**Tasa de casos de recién nacidos por cada 100 que fueron alimentados exclusivamente con leche materna y cumplen con los criterios:
29.4**

Tabla 9. Tasa de Alimentación Exclusiva con Leche Materna por raza y/o etnicidad, edad materna, sexo, tipo de pagador, idioma preferido, estado de discapacidad, orientación sexual e identidad de género.

Raza y/o Etnicidad

Raza y/o Etnicidad	Número de recién nacidos alimentados exclusivamente con leche materna	Total de recién nacidos que cumplen criterios	Tasa por 100 (%)
Indígena Estadounidense o Nativo de Alaska	0		
Asiático	suprimido	suprimido	suprimido
Negro o Afroamericano	suprimido	suprimido	suprimido
Hispano o Latino	522	1827	28.6
Medio Oriente o Norte de África			
Multirracial y/o Multiétnico (dos o más razas)	suprimido	suprimido	suprimido
Nativo de Hawái o Isleño del Pacífico	suprimido	suprimido	suprimido
Blanco	suprimido	suprimido	suprimido

Edad Materna

Edad	Número de recién nacidos alimentados exclusivamente con leche materna	Total de recién nacidos	Tasa por 100 (%)
Edad < 18	suprimido	suprimido	suprimido
Edad 18 a 29	324	1085	29.9
Edad 30 a 39	210	717	29.3
Edad 40 años y más	suprimido	suprimido	suprimido

Sexo Asignado al Nacer

Sexo asignado al nacer	Número de recién nacidos alimentados exclusivamente con leche materna	Total de recién nacidos	Tasa por 100 (%)
Femenino			
Masculino			
Desconocido			

Tipo de Pagador

Tipo de pagador	Número de recién nacidos alimentados exclusivamente con leche materna	Total de recién nacidos	Tasa por 100 (%)
Medicare	0		
Medicaid	485	1725	28.1
Privado	suprimido	suprimido	suprimido
Pago propio	suprimido	suprimido	suprimido
Otro	suprimido	suprimido	suprimido

Idioma Preferido

Idioma preferido	Número alimentados exclusivamente con leche materna	Total	Tasa por 100 (%)
Idioma Inglés	0		
Idioma Español	0		
Idiomas de las Islas del Pacífico Asiático	0		
Idiomas del Medio Oriente	0		
Lengua de Señas Americana	0		
Otros/Idiomas desconocidos	suprimido	suprimido	suprimido

Estado de Discapacidad

Estado de discapacidad	Número alimentados exclusivamente con leche materna	Total	Tasa por 100 (%)
No tiene discapacidad			
Tiene discapacidad de movilidad			
Tiene discapacidad cognitiva			
Tiene discapacidad auditiva			
Tiene discapacidad visual			
Tiene discapacidad de autocuidado			

Estado de discapacidad	Número alimentados exclusivamente con leche materna	Total	Tasa por 100 (%)
Tiene discapacidad para vida independiente			

Orientación Sexual

Orientación sexual	Número alimentados exclusivamente con leche materna	Total	Tasa por 100 (%)
Lesbiana, gay u homosexual			
Heterosexual			
Bisexual			
Algo más			
No sabe			
No revelado			

Identidad de Género

Identidad de género	Número alimentados exclusivamente con leche materna	Total	Tasa por 100 (%)
Femenino			
Mujer trans / hombre trans (FTM) / hombre trans			
Masculino			
Hombre trans / mujer trans (MTF) / mujer trans			
Género no conforme			

Identidad de género	Número alimentados exclusivamente con leche materna	Total	Tasa por 100 (%)
Categoría adicional de género u otro			
No revelado			

Tasa de re-admisión No Planificada por Cualquier Causa a los 30 Días (HCAI)

Los hospitales de cuidados agudos generales están obligados a reportar varias tasas de re-admisión no planificada por cualquier causa a los 30 días, definidas de manera general como el porcentaje de re-admisiones no planificadas, por cualquier causa, a nivel hospitalario, que ocurren dentro de los 30 días posteriores al alta hospitalaria tras una admisión inicial elegible en pacientes de 18 años o más. Estas tasas se estratifican primero según: cualquier condición elegible, trastornos de salud mental, trastornos por uso de sustancias, trastornos concurrentes, ausencia de diagnóstico de salud conductual luego, cada una de estas tasas se estratifica por: raza y/o etnicidad, categorías de edad no maternal, sexo, tipo de pagador, idioma preferido, estado de discapacidad, orientación sexual, identidad de género. Para más información sobre la Tasa de Re-admisión No Planificada por Cualquier Causa a los 30 Días del HCAI, visite:

https://hcai.ca.gov/wp-content/uploads/2024/10/HCAI-All-Cause-Readmission-Rate-Exclusions_ADA.pdf

Tasa de Re-admisión No Planificada por Cualquier Causa a los 30 Días – Cualquier Condición Elegible

Número de admisiones hospitalarias que ocurrieron dentro de los 30 días posteriores a la fecha de alta de una admisión inicial elegible, en pacientes de 18 años o más:

209. Número total de pacientes admitidos al hospital de cuidados agudos generales, de 18 años o más:

3326

Tasa de rehospitalizaciones no planificadas por cualquier causa dentro de 30 días, para pacientes de 18 años o más:

6.3

Tabla 10. Tasa de Rehospitalización No Planificada por Cualquier Causa a los 30 Días para cualquier condición elegible, por raza y/o etnicidad, edad no maternal, sexo, tipo de pagador, idioma preferido, estado de discapacidad, orientación sexual e identidad de género.

Raza y/o Etnicidad

Raza y/o Etnicidad	Número de rehospitalizaciones	Número total de pacientes admitidos	Tasa de rehospitalización (%)
Indígena Estadounidense o Nativo de Alaska	suprimido	suprimido	suprimido
Asiático	suprimido	suprimido	suprimido
Negro o Afroamericano	suprimido	suprimido	suprimido
Hispano o Latino	154	2439	6.3
Medio Oriente o Norte de África			
Multirracial y/o Multiétnico (dos o más razas)	suprimido	suprimido	suprimido
Nativo de Hawái o Isleño del Pacífico	suprimido	suprimido	suprimido
Blanco	40	630	6.3

Edad

Edad	Número de rehospitalizaciones	Total de pacientes admitidos	Tasa (%)
Edad 18 a 34	43	1111	3.9

Edad	Número de rehospitalizaciones	Total de pacientes admitidos	Tasa (%)
Edad 35 a 49	48	690	7
Edad 50 a 64	59	654	9
Edad 65 años y más	59	871	6.8

Sexo Asignado al Nacer

Sexo asignado al nacer	Número de rehospitalizaciones	Total de pacientes admitidos	Tasa (%)
Femenino	97	1985	4.9
Masculino	112	1341	8.4
Desconocido			

Tipo de Pagador

Tipo de pagador	Número de rehospitalizaciones	Total de pacientes admitidos	Tasa (%)
Medicare	72	921	7.8
Medicaid	106	1680	6.3
Privado	20	554	3.6
Pago propio	suprimido	suprimido	suprimido
Otro	suprimido	suprimido	suprimido

Idioma Preferido

Idioma preferido	Número de rehospitalizaciones	Total de pacientes admitidos	Tasa (%)
Idioma Inglés	142	2233	6.4
Idioma Español	suprimido	suprimido	suprimido
Idiomas de las Islas del Pacífico Asiático	0	17	0
Idiomas del Medio Oriente	suprimido	suprimido	suprimido
Lengua de Señas Americana	suprimido	suprimido	suprimido
Otros/Idiomas desconocidos	0	27	0

Here is the full **Spanish-only translation**, keeping all formatting and structure exactly as in your original content:

Tasa de Rehospitalización No Planificada por Cualquier Causa a los 30 Días (HCAI) – Trastornos de Salud Mental

Número de admisiones hospitalarias que ocurrieron dentro de los 30 días posteriores a la fecha de alta por trastornos de salud mental en pacientes de 18 años o más:

26

Identidad de Género

Identidad de género	Número de rehospitalizaciones	Total de pacientes admitidos	Tasa de rehospitalización (%)
Femenino			

Identidad de género	Número de rehospitalizaciones	Total de pacientes admitidos	Tasa de rehospitalización (%)
Mujer trans / hombre trans (FTM) / hombre trans			
Masculino			
Hombre trans / mujer trans (MTF) / mujer trans			
Género no conforme			
Categoría adicional de género u otro			
No revelado			

Orientación Sexual

Orientación sexual	Número de rehospitalizaciones	Total de pacientes admitidos	Tasa de rehospitalización (%)
Lesbiana, gay u homosexual			
Heterosexual			
Bisexual			
Algo más			
No sabe			
No revelado			

Estado de Discapacidad (continuación del texto original)

- Tiene discapacidad de autocuidado
- Tiene discapacidad para vida independiente

Número total de pacientes admitidos al hospital de cuidados agudos generales, de 18 años o más:

401

Tasa de rehospitalización no planificada por cualquier causa dentro de los 30 días después de una admisión por trastornos de salud mental, para pacientes de 18 años o más:

6.5

Tabla 11. Tasa de Rehospitalización No Planificada por Cualquier Causa a los 30 Días para trastornos de salud mental, por raza y/o etnicidad, edad no maternal, sexo, tipo de pagador, idioma preferido, estado de discapacidad, orientación sexual e identidad de género.

Raza y/o Etnicidad

Raza y/o Etnicidad	Número de rehospitalizaciones	Total de pacientes admitidos	Tasa de rehospitalización (%)
Indígena Estadounidense o Nativo de Alaska			
Asiático	suprimido	suprimido	suprimido
Negro o Afroamericano	suprimido	suprimido	suprimido
Hispano o Latino	suprimido	suprimido	suprimido
Medio Oriente o Norte de África			

Raza y/o Etnicidad	Número de rehospitalizaciones	Total de pacientes admitidos	Tasa de rehospitalización (%)
Multirracial y/o Multiétnico (dos o más razas)	suprimido	suprimido	suprimido
Nativo de Hawái o Isleño del Pacífico	suprimido	suprimido	suprimido
Blanco	suprimido	suprimido	suprimido

Tipo de Pagador

Tipo de pagador	Número de rehospitalizaciones	Total de pacientes admitidos	Tasa de rehospitalización (%)
Medicare	suprimido	suprimido	suprimido
Medicaid	suprimido	suprimido	suprimido
Privado	suprimido	suprimido	suprimido
Pago propio	suprimido	suprimido	suprimido
Otro	suprimido	suprimido	suprimido

Edad

Edad	Número de rehospitalizaciones	Total de pacientes admitidos	Tasa de rehospitalización (%)
Edad 18 a 34	suprimido	suprimido	suprimido
Edad 35 a 49	suprimido	suprimido	suprimido
Edad 50 a 64	suprimido	suprimido	suprimido

Edad	Número de rehospitalizaciones	Total de pacientes admitidos	Tasa de rehospitalización (%)
Edad 65 años y más	suprimido	suprimido	suprimido

Sexo Asignado al Nacer

Sexo asignado al nacer	Número de rehospitalizaciones	Total de pacientes admitidos	Tasa de rehospitalización (%)
Femenino	suprimido	suprimido	suprimido
Masculino	suprimido	suprimido	suprimido
Desconocido			

Idioma Preferido

Idioma preferido	Número de rehospitalizaciones	Total de pacientes admitidos	Tasa de rehospitalización (%)
Idioma Inglés	suprimido	suprimido	suprimido
Idioma Español	suprimido	suprimido	suprimido
Idiomas de las Islas del Pacífico Asiático			
Idiomas del Medio Oriente			
Lengua de Señas Americana			
Otros/Idiomas desconocidos	suprimido	suprimido	suprimido

Tasa de Rehospitalización No Planificada por Cualquier Causa a los 30 Días (HCAI) – Trastornos por Uso de Sustancias

Número de admisiones hospitalarias que ocurrieron dentro de los 30 días posteriores a la fecha de alta por trastornos por uso de sustancias, en pacientes de 18 años o más:
49

Numero total de paceutes que fueron abmitidos a un hospital de atenciones criticas de 18 anos o mas al momento de ser admitidos.

Orientación Sexual

Orientación sexual	Número de rehospitalizaciones	Total de pacientes admitidos	Tasa de rehospitalización (%)
Lesbiana, gay u homosexual			
Heterosexual			
Bisexual			
Algo más			
No sabe			
No revelado			

Identidad de género	Número de rehospitalizaciones	Total de pacientes admitidos	Tasa de rehospitalización (%)
Femenino			
Mujer trans / hombre trans (FTM) / hombre trans			
Masculino			
Hombre trans / mujer trans (MTF) / mujer trans			
Género no conforme			
Categoría adicional de género u otro			
No revelado			
Tiene discapacidad de autocuidado			
Tiene discapacidad para vida independiente			

Número total de pacientes admitidos al hospital de cuidados agudos generales, de 18 años o más:

451

Tasa de rehospitalización no planificada por cualquier causa dentro de los 30 días posteriores a una admisión por trastornos por uso de sustancias:

10.9

Tabla 12. Tasa de Rehospitalización No Planificada por Cualquier Causa a los 30 Días para Trastornos por Uso de Sustancias, por raza y/o etnicidad, edad no maternal, sexo, tipo de pagador, idioma preferido, estado de discapacidad, orientación sexual e identidad de género.

Raza y/o Etnicidad

Raza y/o Etnicidad	Número de rehospitalizaciones	Total de pacientes admitidos	Tasa (%)
Indígena Estadounidense o Nativo de Alaska	suprimido	suprimido	suprimido
Asiático	suprimido	suprimido	suprimido
Negro o Afroamericano	suprimido	suprimido	suprimido
Hispano o Latino	suprimido	suprimido	suprimido
Medio Oriente o Norte de África			
Multirracial y/o Multiétnico (dos o más razas)	suprimido	suprimido	suprimido
Nativo de Hawái o Isleño del Pacífico	suprimido	suprimido	suprimido
Blanco	suprimido	suprimido	suprimido

Tipo de Pagador

Tipo de pagador	Número de rehospitalizaciones	Total de pacientes admitidos	Tasa (%)
Medicare	suprimido	suprimido	suprimido
Medicaid	suprimido	suprimido	suprimido

Tipo de pagador	Número de rehospitalizaciones	Total de pacientes admitidos	Tasa (%)
Privado	suprimido	suprimido	suprimido
Pago propio	suprimido	suprimido	suprimido
Otro	suprimido	suprimido	suprimido

Edad

Edad	Número de rehospitalizaciones	Total de pacientes admitidos	Tasa (%)
Edad 18 a 34	suprimido	suprimido	suprimido
Edad 35 a 49	suprimido	suprimido	suprimido
Edad 50 a 64	suprimido	suprimido	suprimido
Edad 65 años y más	suprimido	suprimido	suprimido

Sexo Asignado al Nacer

Sexo asignado al nacer	Número de rehospitalizaciones	Total de pacientes admitidos	Tasa (%)
Femenino	suprimido	suprimido	suprimido
Masculino	suprimido	suprimido	suprimido
Desconocido			

Idioma Preferido

Idioma preferido	Número de rehospitalizaciones	Total de pacientes admitidos	Tasa (%)
Idioma Inglés	suprimido	suprimido	suprimido
Idioma Español	suprimido	suprimido	suprimido
Idiomas de las Islas del Pacífico Asiático			
Idiomas del Medio Oriente			
Lengua de Señas Americana			
Otros/Idiomas desconocidos	suprimido	suprimido	suprimido

Estado de Discapacidad

Estado de discapacidad	Número de rehospitalizaciones	Total de pacientes admitidos	Tasa de rehospitalización (%)
No tiene discapacidad			
Tiene discapacidad de movilidad			
Tiene discapacidad cognitiva			
Tiene discapacidad auditiva			

Tasa de Rehospitalización No Planificada por Cualquier Causa a los 30 Días (HCAI) – Trastornos Concurrentes

Número de admisiones hospitalarias que ocurrieron dentro de los 30 días posteriores a la fecha de alta por trastornos concurrentes (co-occurring disorders) en pacientes de 18 años o más:
26

Identidad de Género

Identidad de género	Número de rehospitalizaciones	Total de pacientes admitidos	Tasa de rehospitalización (%)
Femenino			
Mujer trans / hombre trans (FTM) / hombre trans			
Masculino			
Hombre trans / mujer trans (MTF) / mujer trans			
Género no conforme			
Categoría adicional de género u otro			
No revelado			

Número total de pacientes que fueron admitidos al hospital de cuidados agudos generales y tenían 18 años o más al momento de la admisión:
183

Tasa de rehospitalizaciones no planificadas por cualquier causa, a nivel hospitalario, dentro de los 30 días posteriores al alta por trastornos concurrentes, para pacientes de 18 años o más:
14.2

Orientación Sexual

Orientación sexual	Número de rehospitalizaciones	Total de pacientes admitidos	Tasa de rehospitalización (%)
Lesbiana, gay u homosexual			
Heterosexual			
Bisexual			
Algo más			
No sabe			
No revelado			
Tiene discapacidad de autocuidado			
Tiene discapacidad para vida independiente			

Raza y/o Etnicidad

Raza y/o Etnicidad	Número de rehospitalizaciones	Total de pacientes admitidos	Tasa de rehospitalización (%)
Indígena			
Estadounidense o Nativo de Alaska			

Raza y/o Etnicidad	Número de rehospitalizaciones	Total de pacientes admitidos	Tasa de rehospitalización (%)
Asiático	suprimido	suprimido	suprimido
Negro o Afroamericano			
Hispano o Latino			
Medio Oriente o Norte de África			
Multirracial y/o Multiétnico (dos o más razas)	suprimido	suprimido	suprimido
Nativo de Hawái o Isleño del Pacífico			
Blanco	suprimido	suprimido	suprimido

Edad

Edad	Número de rehospitalizaciones	Total de pacientes admitidos	Tasa de rehospitalización (%)
Edad 18 a 34	suprimido	suprimido	suprimido
Edad 35 a 49	suprimido	suprimido	suprimido
Edad 50 a 64	suprimido	suprimido	suprimido
Edad 65 años y más	suprimido	suprimido	suprimido

Sexo Asignado al Nacer

Sexo asignado al nacer	Número de rehospitalizaciones	Total de pacientes admitidos	Tasa de rehospitalización (%)
Femenino	suprimido	suprimido	suprimido
Masculino	suprimido	suprimido	suprimido
Desconocido			

Tipo de Pagador

Tipo de pagador	Número de rehospitalizaciones	Total de pacientes admitidos	Tasa de rehospitalización (%)
Medicare	suprimido	suprimido	suprimido
Medicaid	suprimido	suprimido	suprimido
Privado	0	14	0
Pago propio	suprimido	suprimido	suprimido
Otro	suprimido	suprimido	suprimido

Idioma Preferido

Idioma preferido	Número de rehospitalizaciones	Total de pacientes admitidos	Tasa de rehospitalización (%)
Idioma Inglés	suprimido	suprimido	suprimido
Idioma Español	suprimido	suprimido	suprimido
Idiomas de las Islas del Pacífico Asiático			

Idioma preferido	Número de rehospitalizaciones	Total de pacientes admitidos	Tasa de rehospitalización (%)
Idiomas del Medio Oriente			
Lengua de Señas Americana			
Otros/Idiomas desconocidos			

Estado de Discapacidad

- **Tiene discapacidad de autocuidado**
- **Tiene discapacidad para vida independiente**

Orientación Sexual

Orientación sexual	Número de rehospitalizaciones	Total de pacientes admitidos	Tasa de rehospitalización (%)
Lesbiana, gay u homosexual			
Heterosexual			
Bisexual			
Algo más			
No sabe			
No revelado			

Identidad de Género

Identidad de género	Número de rehospitalizaciones	Total de pacientes admitidos	Tasa de rehospitalización (%)
Femenino			
Mujer trans / hombre trans (FTM) / hombre trans			
Masculino			
Hombre trans / mujer trans (MTF) / mujer trans			
Género no conforme			

Estado de Discapacidad

Estado de discapacidad	Número de rehospitalizaciones	Total de pacientes admitidos	Tasa de rehospitalización (%)
No tiene discapacidad			
Tiene discapacidad de movilidad			
Tiene discapacidad cognitiva			
Tiene discapacidad auditiva			

Estado de discapacidad	Número de rehospitalizaciones	Total de pacientes admitidos	Tasa de rehospitalización (%)
Tiene discapacidad visual			

Identidad de Género (continuación)

Identidad de género	Número de rehospitalizaciones	Total de pacientes admitidos	Tasa de rehospitalización (%)
Categoría adicional de género u otro			
No revelado			

Tasa de Rehospitalización No Planificada por Cualquier Causa a los 30 Días (HCAI) – Sin Diagnóstico de Salud Conductual

Número de admisiones hospitalarias que ocurrieron dentro de los 30 días posteriores a la fecha de alta, sin diagnóstico conductual, en pacientes de 18 años o más:
108

Número total de pacientes admitidos al hospital de cuidados agudos generales, de 18 años o más:
2291

Tasa de rehospitalizaciones no planificadas por cualquier causa dentro de los 30 días posteriores a una admisión sin diagnóstico conductual, para pacientes de 18 años o más:
4.7

Tabla 14. Tasa de Rehospitalización No Planificada por Cualquier Causa a los 30 Días sin Diagnóstico de Salud Conductual, por raza y/o etnicidad, edad no maternal, sexo, tipo de pagador e idioma preferido.

Raza y/o Etnicidad

Raza y/o Etnicidad	Número de rehospitalizaciones	Total de pacientes admitidos	Tasa de rehospitalización (%)
Indígena Estadounidense o Nativo de Alaska	suprimido	suprimido	suprimido
Asiático	suprimido	suprimido	suprimido
Negro o Afroamericano	suprimido	suprimido	suprimido
Hispano o Latino	suprimido	suprimido	suprimido
Medio Oriente o Norte de África			
Multirracial y/o Multiétnico (dos o más razas)	suprimido	suprimido	suprimido
Nativo de Hawái o Isleño del Pacífico	suprimido	suprimido	suprimido
Blanco	suprimido	suprimido	suprimido

Edad

Edad	Número de rehospitalizaciones	Total de pacientes admitidos	Tasa de rehospitalización (%)
Edad 18 a 34	suprimido	suprimido	Suprimido
Edad 35 a 49	suprimido	suprimido	Suprimido
Edad 50 a 64	suprimido	suprimido	Suprimido
Edad 65 años y más	suprimido	suprimido	Suprimido

Sexo Asignado al Nacer

Sexo asignado al nacer	Número de rehospitalizaciones	Total de pacientes admitidos	Tasa de rehospitalización (%)
Femenino	suprimido	suprimido	Suprimido
Masculino	suprimido	suprimido	Suprimido
Desconocido			

Tipo de Pagador

Tipo de pagador	Número de rehospitalizaciones	Total de pacientes admitidos	Tasa de rehospitalización (%)
Medicare	suprimido	suprimido	Suprimido
Medicaid	suprimido	suprimido	Suprimido
Privado	suprimido	suprimido	Suprimido
Pago propio	suprimido	suprimido	Suprimido
Otro	suprimido	suprimido	Suprimido

Idioma Preferido

Idioma preferido	Número de rehospitalizaciones	Total de pacientes admitidos	Tasa de rehospitalización (%)
Idioma Inglés	suprimido	suprimido	Suprimido
Idioma Español	suprimido	suprimido	Suprimido
Idiomas de las Islas del Pacífico Asiático	0	17	0

Idioma preferido	Número de rehospitalizaciones	Total de pacientes admitidos	Tasa de rehospitalización (%)
Idiomas del Medio Oriente	suprimido	suprimido	suprimido
Lengua de Señas Americana			
Otros/Idiomas desconocidos			

Estado de Discapacidad

Estado de discapacidad	Número de rehospitalizaciones	Total de pacientes admitidos	Tasa de rehospitalización (%)
No tiene discapacidad			
Tiene discapacidad de movilidad			
Tiene discapacidad cognitiva			
Tiene discapacidad auditiva			
Tiene discapacidad visual			

Idioma Preferido

Idioma preferido	Número de rehospitalizaciones	Total de pacientes admitidos	Tasa de rehospitalización (%)
Lengua de Señas Americana	suprimido	suprimido	suprimido
Otros/Idiomas desconocidos	0	25	0

Estado de Discapacidad

Estado de discapacidad	Número de rehospitalizaciones	Total de pacientes admitidos	Tasa de rehospitalización (%)
No tiene discapacidad			
Tiene discapacidad de movilidad			
Tiene discapacidad cognitiva			
Tiene discapacidad auditiva			

Aquí tienes la **traducción completa al español**, manteniendo el formato exacto y consistente con todas las tablas anteriores:

Estado de Discapacidad

Estado de discapacidad	Número de rehospitalizaciones	Total de pacientes admitidos	Tasa de rehospitalización (%)
Tiene discapacidad visual			
Tiene discapacidad de autocuidado			
Tiene discapacidad para vida independiente			

Orientación Sexual

Orientación sexual	Número de rehospitalizaciones	Total de pacientes admitidos	Tasa de rehospitalización (%)
Lesbiana, gay u homosexual			
Heterosexual			
Bisexual			
Algo más			
No sabe			
No revelado			

Identidad de Género

Identidad de género	Número de rehospitalizaciones	Total de pacientes admitidos	Tasa de rehospitalización (%)
Femenino			
Mujer trans / hombre trans (FTM) / hombre trans			
Masculino			
Hombre trans / mujer trans (MTF) / mujer trans			
Género no conforme			
Categoría adicional de género u otro			
No revelado			

Plan de Equidad en la Salud

Todos los hospitales de cuidados agudos generales deben presentar un plan de equidad en la salud que identifique las 10 principales disparidades y un plan por escrito para abordarlas.

Las 10 Principales Disparidades

Las disparidades para cada medida de equidad hospitalaria se identifican comparando las razones de tasas entre los grupos de estratificación. Las razones de tasas se calculan de manera diferente según si se trata de medidas donde se prefieren tasas bajas o tasas altas. Las razones de tasas se calculan después de aplicar las “**Directrices de Desidentificación de Datos (DDG)**” de la Agencia de Salud y Servicios Humanos de California, con fecha del 23 de septiembre de 2016.

Tabla 15. Las 10 principales disparidades y sus valores de razón de tasas (Rate Ratio).

Medida	Estratificaciones	Grupo de Estratificación	Tasa del Grupo	Grupo de Referencia	Tasa de Referencia	Razón de Tasa
Tasa de Rehospitalización No Planificada por Cualquier Causa a los 30 Días (HCAI)	Edad (excluyendo medidas maternas)	18 a 34	3.9	—	2.3	—
Tasa de Rehospitalización No Planificada por Cualquier Causa a los 30 Días (HCAI)	Tipo de Pagador	Privado	3.6	—	2.2	—
Tasa de Rehospitalización No Planificada por Cualquier Causa a los 30 Días (HCAI)	Edad (excluyendo medidas maternas)	18 a 34	3.9	—	1.8	—
Tasa de Rehospitalización No Planificada por Cualquier Causa a los 30 Días (HCAI)	Edad (excluyendo medidas maternas)	18 a 34	3.9	—	1.8	—
Tasa de Rehospitalización No Planificada por Cualquier Causa a los 30 Días (HCAI)	Tipo de Pagador	Privado	3.6	—	1.7	—

Medida	Estratificaciones	Grupo de Estratificación	Tasa del Grupo	Grupo de Referencia	Tasa de Referencia	Razón de Tasa
Causa a los 30 Días (HCAI)						
Tasa de Rehospitalización No Planificada por Cualquier Causa a los 30 Días (HCAI)	Sexo Asignado al Nacer	Femenino	4.9	—	1.7	—
CMQCC Alimentación Exclusiva con Leche Materna	Edad (materna)	18 a 29	29.9	—	1.0	—
Tasa de Rehospitalización No Planificada por Cualquier Causa a los 30 Días (HCAI)	Raza y/o Etnicidad	Hispano o Latino	6.3	—	1.0	—

Plan para abordar las disparidades identificadas en los datos

Siete de los ocho grupos de disparidad principales en Natividad Medical Center están relacionados con la Tasa de Rehospitalización No Planificada por Cualquier Causa a los 30 Días, que constituye el enfoque central del Plan de Equidad en la Salud.

Disparidades y Datos

Tasa de Rehospitalización No Planificada por Cualquier Causa a los 30 Días (HCAI)

– Disparidades #1, #3 y #4 (Grupo de Disparidad: Edad)

- **50–64 años:** 9.0; Razón de Tasa (RR) 2.3
- **35–49 años:** 7.0 (RR 1.8)
- **65+ años:** 6.8 (RR 1.8)
- **Grupo de referencia:** 18–34 años, con Tasa de Referencia: 3.9

– Disparidades #2 y #5 (Grupo de Disparidad: Fuente de Pago)

- **Medicare:** 7.8 (RR 2.2)
- **Medicaid:** 6.3 (RR 1.7)
- **Grupo de referencia:** Seguro Privado, con Tasa de Referencia 3.6

– Disparidad #6 (Grupo de Disparidad: Sexo Asignado al Nacer)

- **Sexo asignado al nacer: Masculino:** 8.4 (RR 1.7)
- **Grupo de referencia:** Femenino, con Tasa de Referencia: 4.9

– Disparidad #8 (Grupo de Disparidad: Raza/Etnicidad)

- **Raza/Etnicidad: Blanco:** 6.3 (RR 1.0)
- Grupo de referencia: **Hispano/Latino**, Tasa de Referencia 6.3
- No existe disparidad (RR = 1.0)

CMQCC Alimentación Exclusiva con Leche Materna

– Disparidad #7 (Grupo de Disparidad: Edad)

- **Grupo de edad 30–39 años:** 29.3 (RR 1.0)
- **Grupo de referencia:** 18–29 años (RR 29.9)

Medida Central: Tasa de Rehospitalización No Planificada por Cualquier Causa a los 30 Días (Disparidades #1, #2, #3, #4, #5, #6, #8)

Impacto en la Población

Las rehospitalizaciones no planificadas empeoran los resultados de salud del paciente, reducen la experiencia del paciente y aumentan los costos. Reducir disparidades por edad, fuente de pago y sexo mejora la salud y reduce costos, mientras que el monitoreo continuo garantiza equidad racial y étnica.

Objetivo Medible

- **#1, #3, #4:** Reducir las tasas de rehospitalización a 30 días en **1%** entre los grupos de edad en disparidad (35–49, 50–64 y 65+).
- **#2 y #5:** Reducir las tasas de rehospitalización a 30 días en **0.5%** entre los grupos de pagador Medicare y Medicaid.
- **#6:** Reducir las tasas de rehospitalización a 30 días en **0.5%** entre el grupo con disparidad: Sexo asignado al nacer Masculino.
- **#8:** Mantener la equidad entre los grupos Raza/Etnicidad: Blanco (6.3) y el Grupo de Referencia Hispano/Latino (6.3), con RR = 1.0.

Intervenciones

1. **Atención Centrada en la Persona:** Proporcionar instrucciones de alta en el idioma preferido y nivel de alfabetización del paciente.
2. **Seguridad del Paciente:** El Coordinador de Unidad programará una cita de seguimiento dentro de los 7 días posteriores al alta.
3. **Determinantes Sociales de la Salud (SDOH):** Evaluar a cada paciente para identificar necesidades de:
 - inseguridad alimentaria
 - inestabilidad de vivienda
 - necesidades de transporte
 - dificultades de servicios públicos
 - seguridad interpersonalIncluir recursos en el documento de alta cuando corresponda.
4. **Tratamiento Efectivo:** Cita con el proveedor de atención primaria dentro de una semana del alta.
5. **Coordinación de la Atención:** Enviar por fax el resumen clínico al proveedor de atención primaria el siguiente día hábil.
6. **Acceso a la Atención:** Proponer expansión de horarios de clínica:
 - abrir a las **7am**
 - cerrar a las **8pm** lunes–jueves

Fecha Objetivo: 4Q26

Medida Central: CMQCC Alimentación Exclusiva con Leche Materna (Disparidad #7)

Impacto en la Población

La lactancia exclusiva mejora la salud de los bebés y las madres, y reduce el uso de servicios médicos.

Brindar apoyo equitativo a la lactancia ayuda a superar desafíos de trabajo, recuperación y lactancia.

Objetivo Medible

Incrementar la tasa de alimentación exclusiva con leche materna en **1%**.

Grupo en disparidad: Edad 30–39 años

Intervenciones

1. **Atención Centrada en la Persona:** Ofrecer apoyo personalizado de lactancia considerando edad, plan de parto, estructura familiar, leche donada y regreso al trabajo.
2. **Seguridad del Paciente:** Educación consistente en alimentación, reducción de errores de suplementación y uso de leche donada cuando sea necesario.
3. **SDOH:** Evaluar necesidades sociales y agregar enlaces a WIC o recursos comunitarios en documentos de alta.
4. **Tratamiento Efectivo:** Protocolos clínicos estandarizados de lactancia, leche donada, e intervención temprana (problemas de agarre, dolor, recuperación de cesárea).
5. **Coordinación de la Atención:** Fortalecer comunicación entre atención prenatal, hospitalaria y posparto. Incluir planes de lactancia en los resúmenes de alta.
6. **Acceso a la Atención:** Proponer expansión de horarios de clínica de lactancia y opciones de telehealth para madres trabajadoras.

Fecha Objetivo: 4Q26

Desempeño en el área prioritaria

Los hospitales de cuidados agudos generales deben presentar planes de equidad en la salud que aborden las 10 principales disparidades identificando el impacto en la población, y proporcionando objetivos medibles y plazos específicos. Para cada disparidad, los planes deben demostrar el desempeño dentro de las áreas prioritarias: atención centrada en la persona, seguridad del paciente, abordaje de los determinantes sociales de la salud del paciente, tratamiento efectivo, coordinación de la atención y acceso a la atención.

Atención centrada en la persona

Aquí en Natividad, valoramos a cada paciente que confía en nosotros para su atención. Natividad ha logrado avances significativos en la planificación del cuidado que usted recibe de nosotros. Esta atención centrada en la persona incluye que los miembros del equipo de salud lo visiten e involucren directamente en las conversaciones sobre su atención.

Este equipo consiste en:

- su médico, quien dirige su plan de atención,
- los residentes que están aprendiendo a dirigir equipos de cuidados,
- el administrador de casos, quien organiza la atención después de su alta,
- el trabajador social, que lo conecta con recursos como apoyo financiero y consejería,

- el dietista, quien planifica sus alimentos diarios tomando en cuenta sus preferencias,
- los terapeutas físico y ocupacional, que lo ayudan a fortalecer su cuerpo y mejorar su capacidad para bañarse, vestirse y alimentarse por sí mismo,
- la enfermera responsable de su cuidado diario, y
- un intérprete, para asegurar que usted comprenda plenamente la información presentada.

Lo más importante es que el intérprete le ayuda a sentirse cómodo haciendo preguntas y brindando información necesaria a su equipo sobre lo que usted desea. Queremos asegurarnos de que usted sea visto y escuchado como la persona que es.

La participación del paciente en las visitas con todos los miembros del equipo asegura que el plan de cuidado se desarrolle con sus metas al frente. Cuando los pacientes son escuchados y sus metas se incorporan al plan, están más comprometidos con los tratamientos y procedimientos.

Además, nuestro extraordinario Departamento de Lenguaje garantiza que todos los pacientes tengan acceso a atención centrada en la persona y culturalmente competente que respete sus creencias y valores. Esto significa que el plan de cuidado se personaliza conforme a las necesidades de cada persona. Este enfoque ha tenido un impacto muy positivo en los comentarios y la satisfacción de nuestros pacientes.

Seguridad del paciente

La seguridad del paciente es la base de todo lo que hacemos en el cuidado de la salud. Una de las maneras más importantes de mantener a los pacientes seguros es asegurando una comunicación clara, oportuna y efectiva.

Según The Joint Commission, las fallas de comunicación contribuyen a casi el 60% de los eventos adversos en hospitales a nivel nacional. Estos eventos adversos incluyen incidentes inesperados o no deseados que pueden afectar negativamente el bienestar físico, emocional o financiero del paciente.

Reconociendo este papel vital de la comunicación, nuestro equipo continúa fortaleciendo sus habilidades a través del programa **TeamSTEPPS** (Team Strategies and Tools to Enhance Performance and Patient Safety). Este programa nacional, basado en evidencia, se enfoca en mejorar el trabajo en equipo y la comunicación entre profesionales de la salud, especialmente en situaciones de presión o emergencias.

TeamSTEPPS 3.0, la versión más reciente, fue desarrollada con la participación de pacientes, cuidadores familiares y expertos en diferentes entornos de atención médica. Enfatiza estrategias para fomentar colaboración, respeto mutuo y decisiones compartidas, asegurando que cada paciente reciba una atención segura y de alta calidad.

En el año calendario 2024, se brindó capacitación de TeamSTEPPS a nuestro personal de la Unidad de Cuidados Intensivos (ICU) y del Departamento de Emergencias (ED) los días 1 y 3 de octubre de 2024. Esta capacitación se enfocó en mejorar la comunicación durante cambios de turno, emergencias e interacciones multidisciplinarias. Al promover herramientas y técnicas

estandarizadas, ayudamos a garantizar que la información crítica se comparta y actúe de manera precisa.

A través de estos esfuerzos, continuamos priorizando la seguridad del paciente fomentando una cultura donde la comunicación abierta, el trabajo en equipo y el respeto están en el centro de cada encuentro. Nuestro compromiso es construir y mantener un entorno de atención donde cada paciente pueda sentirse seguro, atendido y respaldado por un equipo cohesionado.

Abordaje de los determinantes sociales de la salud del paciente

En octubre de 2023, Natividad comenzó a hacer a todos los pacientes de 18 años o más un conjunto de preguntas para identificar cualquier Necesidad Social Relacionada con la Salud (HSRN, por sus siglas en inglés) que pudieran tener.

El año siguiente, en 2024, Natividad comenzó a recopilar esta información y enviarla a agencias estatales y federales, quienes la utilizan para guiar programas y recursos de salud para las comunidades.

Ese mismo año también comenzó el trabajo con un grupo multidisciplinario compuesto por enfermería, administración de casos y trabajadores sociales, para desarrollar una lista de recursos destinados a los pacientes que respondieran “sí” a cualquiera de las 5 HSRNs:

1. Inseguridad alimentaria
2. Inestabilidad de vivienda
3. Necesidades de transporte
4. Dificultades con servicios públicos
5. Seguridad interpersonal

Estas preguntas sobre HSRNs ayudan a identificar necesidades esenciales para mantener la salud del paciente:

- si tienen dinero para los alimentos necesarios para sanar,
- si cuentan con transporte para llegar a sus citas,
- si tienen un lugar seguro donde dormir y recuperarse,
- si tienen luz y calefacción, y
- si están protegidos de cualquier tipo de daño.

Los **Determinantes Sociales de la Salud (SDOH)** son los factores a nivel comunitario que afectan la salud de grandes grupos de personas. Por ejemplo, vivir en un vecindario con poco acceso al transporte (SDOH) influye en la capacidad de un individuo para llegar a sus citas con el médico (HSRN).

Desempeño en el área prioritaria (continuación)

Desempeño en todas las siguientes áreas prioritarias.

Tratamiento efectivo

El Centro Médico Natividad observó que las tasas de transfusión comenzaron a aumentar rápidamente en 2021, especialmente entre las comunidades latinas e indígenas originarias de México atendidas por el hospital. Reconociendo que someterse a múltiples rondas de infusiones representaba una barrera para el tratamiento de los pacientes, los líderes del hospital obtuvieron cobertura de Medicaid para cursos de terapia de infusión única.

El equipo de liderazgo de obstetricia de Natividad capacitó al personal médico de ocho clínicas comunitarias sobre los efectos negativos de la anemia, cómo monitorear la hemoglobina y las reservas de hierro del paciente, y las mejores prácticas para el tratamiento de la deficiencia de hierro, que con frecuencia requiere hasta ocho rondas de infusiones de hierro.

La terapia de infusión es uno de los tratamientos utilizados para atender a los pacientes con anemia. La anemia es una condición en la cual el organismo del paciente no tiene suficientes glóbulos rojos sanos para llevar oxígeno a todo el cuerpo. A veces, cuando una persona tiene anemia, puede sentirse cansada, mareada o con sensación de desvanecimiento.

Del 2021 al 2024, la tasa de anemia en las clínicas participantes disminuyó de manera significativa.

Natividad recibió el **Premio Gage 2025**. Los Premios Gage, nombrados en honor al fundador de la asociación, Larry Gage, reconocen y comparten programas exitosos e innovadores de los hospitales miembros que mejoran la atención al paciente y satisfacen las necesidades de la comunidad. El Premio Gage a la mejora de la calidad reconoce actividades que mejoran la calidad de la atención o que mitigan amenazas a la seguridad del paciente.

Coordinación de la atención

El Sistema de Salud del Condado de Monterey, que incluye el Departamento de Salud del Condado de Monterey y el Centro Médico Natividad, trabaja en colaboración para coordinar la atención de las poblaciones desatendidas del condado. El Departamento de Radiología y Mamografía del Centro Médico Natividad y el Departamento de Salud del Condado de Monterey mejoraron la coordinación de la atención para los pacientes con referencias para mamografías a fin de programarlas de manera más oportuna.

Todas las referencias de mamografía provenientes del Departamento de Salud del Condado de Monterey hacia el Departamento de Radiología y Mamografía del Centro Médico Natividad se procesan dentro de 48 horas. Se lograron mejoras significativas en múltiples pasos, incluyendo la programación y las comunicaciones de seguimiento a lo largo de todo el proceso.

Acceso a la atención

El Sistema de Salud del Condado de Monterey, que incluye el Departamento de Salud del Condado de Monterey y el Centro Médico Natividad, trabaja en colaboración para coordinar la

atención de las poblaciones desatendidas del condado. El Departamento de Terapia Física (PT) y Terapia Ocupacional (OT) del Centro Médico Natividad, junto con el Departamento de Salud del Condado de Monterey, mejoraron la coordinación de la atención mediante mejoras sustanciales en el proceso de programación de PT/OT y en la disponibilidad de citas para los pacientes.

El departamento de OT/PT del Centro Médico Natividad aumentó la disponibilidad de citas ofreciendo horarios más tempranos y ampliando los recursos para atender a los pacientes con estas citas adicionales. OT agregó **60** horarios de citas y PT agregó **50**.

Las mejoras principales incluyeron:

- mayor acceso al expediente clínico electrónico (EHR) para ver notas y el estado de las citas,
- nuevos métodos de transmisión de órdenes, y
- mejor seguimiento del estado de las citas.

Guías de Metodología

¿El hospital siguió la metodología descrita en la Guía de Envío de Medidas? (S/N)

S