

Programa para un Gobierno Cercano y Moderno Ejercicio de participación ciudadana 2015

Primera sesión de trabajo encaminada a atender las propuestas de los actores sociales

RESPUESTA A LAS PROPUESTAS DE LOS ACTORES SOCIALES			
Propuesta	Programa, acción, trámite o servicio de la institución con la que se relaciona la propuesta	Respuesta	Responsable
1. Digitalizar parcialmente la evaluación socioeconómica.	<ul style="list-style-type: none"> • Aplicación de estudio socioeconómico en consulta externa. 	<ul style="list-style-type: none"> • No se suscribe la propuesta pero se presenta alternativa. 	<ul style="list-style-type: none"> • Trabajo Social • CIIMEIT • Dirección Médica
2. Mejorar el control del expediente clínico para que se encuentre en tiempo y lugar indicado.	<ul style="list-style-type: none"> • Procedimiento para la hospitalización de pacientes de consulta externa. 	<ul style="list-style-type: none"> • Se suscribe la propuesta. 	<ul style="list-style-type: none"> • Archivo Clínico • Dirección Médica
3. Revisar y corregir el diagrama de flujo de la evaluación socioeconómica.	<ul style="list-style-type: none"> • Aplicación de estudio socioeconómico en pacientes de consulta externa. 	<ul style="list-style-type: none"> • Se suscribe la propuesta. 	<ul style="list-style-type: none"> • Trabajo Social • Dirección Médica • Dirección de Planeación
4. Revisar y corregir el diagrama de flujo en los numerales 8 y 9 del procedimiento de admisión hospitalaria.	<ul style="list-style-type: none"> • Admisión hospitalaria. 	<ul style="list-style-type: none"> • Se suscribe la propuesta. 	<ul style="list-style-type: none"> • Admisión hospitalaria • Dirección Médica • Dirección de Planeación
5. Ofrecer citas telefónicas para la evaluación socioeconómica de pacientes.	<ul style="list-style-type: none"> • Evaluación socioeconómica de pacientes en consulta externa. 	<ul style="list-style-type: none"> • No se suscribe la propuesta pero se presenta alternativa. 	<ul style="list-style-type: none"> • Trabajo Social • Dirección Médica. • Biomédica
6. Participación del personal en diseño conceptual del sistema informático.	<ul style="list-style-type: none"> • Tecnología de la información y comunicación. 	<ul style="list-style-type: none"> • Se suscribe la propuesta. 	<ul style="list-style-type: none"> • CIIMEIT • Dirección Médica • Dirección Administrativa • Dirección de Planeación Estratégica
7. Incremento en la plantilla de trabajadoras sociales, para disminuir el tiempo de espera para el estudio socioeconómico.	<ul style="list-style-type: none"> • Alta hospitalaria. • Gestión de recursos humanos para el mejoramiento de la calidad de atención. 	<ul style="list-style-type: none"> • No se suscribe la propuesta pero se presenta alternativa. 	<ul style="list-style-type: none"> • Trabajo Social • Dirección Administrativa
8. Contar con un sistema informático para el control de los expedientes clínicos para fines de investigación.	<ul style="list-style-type: none"> • Tecnología de la comunicación e información • Archivo clínico. • Dirección de Investigación y Enseñanza 	<ul style="list-style-type: none"> • No se suscribe la propuesta pero se presenta alternativa 	<ul style="list-style-type: none"> • Archivo Clínico • Dirección de Investigación y Enseñanza
9. Valorar la posibilidad de plataforma para el pre llenado de estudios socioeconómicos en línea.	<ul style="list-style-type: none"> • Procedimiento de estudio socioeconómico de pacientes tecnología de la información y comunicación. 	<ul style="list-style-type: none"> • No se suscribe la propuesta pero se presenta alternativa 	<ul style="list-style-type: none"> • Trabajo Social • Dirección Médica • CIIMEIT

<p>10. Optimizar el proceso de alta hospitalaria.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Procedimiento de admisión hospitalaria Agilizar el egreso hospitalario. 	<ul style="list-style-type: none"> • Se suscribe parcialmente la propuesta. 	<ul style="list-style-type: none"> • Trabajo Social • Admisión hospitalaria • Jefatura de enfermería • Dirección Médica • Unidad de Gestión de la Calidad
<p>11. Enriquecer el procedimiento de admisión hospitalaria para evitar atrasos o suspensión de hospitalización por falta del expediente clínico.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Procedimiento de admisión hospitalaria Disponibilidad del expediente clínico por el servicio de archivo. 	<ul style="list-style-type: none"> • Se suscribe la propuesta. 	<ul style="list-style-type: none"> • Admisión hospitalaria • Archivo Clínico • Dirección Médica

Programa para un Gobierno Cercano y Moderno Ejercicio de participación ciudadana 2015

Primera sesión de trabajo encaminada a atender las propuestas de los actores sociales

COMPROMISOS INSTITUCIONALES ADQUIRIDOS POR LAS PROPUESTAS DE LOS ACTORES SOCIALES

Fecha. 13 de agosto de 2015

Propuesta	Compromiso de la institución, incluyendo una meta, fecha de cumplimiento y medio de verificación.			Detalle del compromiso: Explicación del compromiso.- Describir cómo se llevará a cabo.	Comentarios adicionales (opcional): En materia normativa, presupuestal u operativa del compromiso.
	Meta	Fecha de cumplimiento	Medio de verificación		
1. Digitalizar parcialmente la evaluación socioeconómica.	100%	25 agosto de 2015	Documento que demuestra la evaluación y viabilidad de la propuesta	<ul style="list-style-type: none"> Se propone trabajar con la programación de cita vía internet para la clasificación socio económica de pacientes 	A partir del 20 de agosto de 2015 se encuentra en el portal institucional del Hospital Juárez de México el aplicativo electrónico, que permite a los usuarios programar su cita vía internet.
2. Mejorar el control del expediente clínico para que se encuentre en tiempo y lugar indicado.	100%	31 diciembre 2015	Sistema de Gestión de Pacientes.	<ul style="list-style-type: none"> Se trabajará con el Sistema de Gestión de Pacientes (SGP) Sustituir, que consta de cuatro módulos. Uno de ellos denominado Archivo Clínico (Actualmente se trabaja en el desarrollo del sistema
3. Revisar y corregir el diagrama de flujo de la evaluación socioeconómica para el paciente de consulta externa(15-16)	50%	25 agosto de 2015	Documento que muestra la revisión y corrección (procedimiento)	<ul style="list-style-type: none"> Sesiones de trabajo para revisión y corrección del procedimiento. Envío a la Dirección de Planeación para revisión y autorización del procedimiento. 	<ul style="list-style-type: none"> Conformación de equipo de trabajo para la revisión y corrección del procedimiento. Envío del documento a la Dirección de Planeación Estratégica para su revisión y autorización. Difusión del procedimiento
4. Revisar y corregir el diagrama de flujo en los numerales 8 y 9 del procedimiento de admisión hospitalaria.	50%	16 octubre de 2015	Documento que muestra la revisión y corrección (procedimiento)	<ul style="list-style-type: none"> Sesiones de trabajo para revisión y corrección del procedimiento Envío a la Dirección de Planeación para revisión y autorización del procedimiento 	<ul style="list-style-type: none"> Conformación de equipo de trabajo para la revisión y corrección del procedimiento. Envío del documento a la Dirección de Planeación Estratégica para su revisión y autorización. Difusión del procedimiento

5.	Ofrecer citas telefónicas para la evaluación socioeconómica de pacientes.	100%	25 agosto de 2015	Implementación de la cita electrónica.	<ul style="list-style-type: none"> Se propone trabajar con la programación de citas vía internet para la clasificación socioeconómica de pacientes. (sustituir) 	A partir del 20 de agosto de 2015 se encuentra en el portal institucional del Hospital Juárez de México el aplicativo electrónico, que permite a los usuarios programar su cita vía internet (sustituir).
6.	Participación del personal en diseño conceptual del sistema informático durante la solicitud, el análisis y desarrollo en cada uno de los sistemas informáticos.	100%	31 diciembre de 2015.	Minutas de trabajo/ Oficios/ Sistema en operación	<ul style="list-style-type: none"> Las áreas que participan en desarrollo del Sistema de Gestión de Pacientes (SGP) las siguientes. Dirección Médica (Archivo Clínico, Urgencias y Estadística); Dirección de Administración (Subdirección de Recursos Financieros/Tesorería) y el Centro de Integración Informática Médica e Innovación Tecnológica (CIIMEIT). 	Actualmente se trabaja en la definición de requerimientos.
7.	Incremento en la plantilla de trabajadoras sociales, para disminuir el tiempo de espera para el estudio socioeconómico.	50%	16 octubre de 2015.	Documentos del análisis de la capacidad instalada en el servicio. Gestión de recursos	<ul style="list-style-type: none"> Fortalecer la supervisión para asegurar que todos los pacientes hospitalizados cuenten con estudio socioeconómico actualizado 	Gracias a las tareas de supervisión en las áreas de hospitalización, se ha logrado la disminución del tiempo para realizar el trámite de clasificación a partir del ingreso del paciente En una la medición inicial que llevó a cabo el Servicio de Trabajo Social (febrero de 2014), el promedio fue de 3.9 días; en el mismo mes del 2015, el tiempo promedio fue de 1.5 y en la última se obtuvo un promedio de 1.2 días.
8.	Contar con un sistema informático para el control de los expedientes clínicos para fines de investigación.	100%	31 diciembre de 2015	Minutas de reuniones de trabajo	<ul style="list-style-type: none"> Revisar el proceso para el préstamo de expedientes clínicos para fines de investigación 	
9.	Valorar la posibilidad de contar con una plataforma para el pre llenado de estudios socioeconómicos en línea.	100%	25 agosto de 2015	Aplicativo en la página electrónica.	<ul style="list-style-type: none"> Se propone trabajar con la programación de cita vía internet para la clasificación socio económica de pacientes 	A partir del 20 de agosto de 2015 se encuentra en el portal institucional del Hospital Juárez de México el aplicativo electrónico, que permite a los usuarios programar su cita vía internet, en el cual se encuentran descritos los requisitos que se deben cubrir para la programación de cita.

10.	Optimizar el proceso de alta hospitalaria.	50%	19 diciembre de 2015	Documento que demuestre el mapeo y optimización del proceso.	<ul style="list-style-type: none"> • Análisis de la variabilidad del proceso. • Mapa del proceso. • Mejora del proceso (optimización) 	<ul style="list-style-type: none"> • Determinar equipo de trabajo. • Análisis longitudinal del proceso. • Elaboración del mapa del proceso. • Optimización del proceso en tiempos y distribución de actividades. • Estandarización del proceso.
11.	Enriquecer el procedimiento de admisión hospitalaria para evitar atrasos o retraso en la hospitalización por falta del expediente clínico.	50%	16 octubre de 2015	Documento correspondiente a la gestión de acuerdos de los servicios involucrados.	<ul style="list-style-type: none"> • Análisis de la problemática • Convocatoria a los servicios involucrados para la entrega y disponibilidad del expediente clínico. 	

IMPORTANTE: Una vez que el compromiso se haya cumplido, se deberá integrar la siguiente leyenda a un lado de la respuesta y compromiso de la institución que corresponda:

“COMPROMISO CUMPLIDO”.