

PROCEDIMIENTO No. 12

PARA LA PREALTA

de la DGAM

Planteamiento del problema

- Falta de **apego** al procedimiento No. 12 “Para la prealta, el egreso del paciente, control del expediente clínico y liberación de camas censables”, de la DGAM.
- Lo anterior, limita la capacidad del hospital para ingresar a pacientes en hospitalización, aumenta los costos de operación y hay inadecuada utilización de recursos (personal, insumos, equipos entre otros).

“PROCEDIMIENTO PARA LA PREALTA, EL EGRESO DEL PACIENTE, CONTROL DEL EXPEDIENTE CLÍNICO Y LIBERACIÓN DE CAMAS CENSABLES”

METODOLOGÍA

Tipo y diseño de estudio.

ESTUDIO DESCRIPTIVO

Descripción de los hechos como son observados.

ESTUDIO EXPLICATIVO

Se busca el por qué de los hechos, estableciendo relaciones de causa-efecto.

MÉTODO INDUCTIVO

Análisis de casos particulares, cuyos resultados se tomaron para extraer conclusiones de carácter general.

“PROCEDIMIENTO PARA LA PREALTA, EL EGRESO DEL PACIENTE, CONTROL DEL EXPEDIENTE CLÍNICO Y LIBERACIÓN DE CAMAS CENSABLES”

Los Jefes de Servicio, personal de enfermería, delegados administrativos y personal de trabajo social, **conocen las generalidades del proceso de prealta** y alta del paciente hospitalizado, sin contar con el soporte documental que respalde dichas actividades, lo antes citado se presenta en la tabla siguiente:

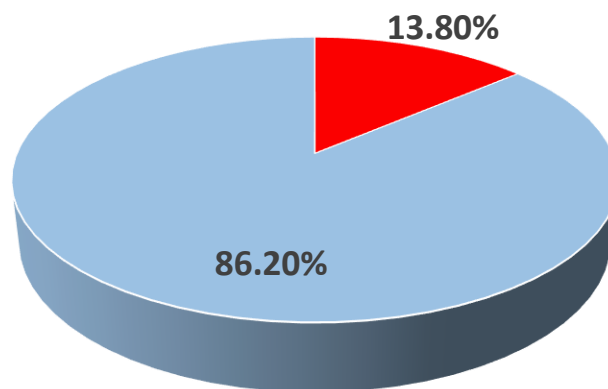
UNIDAD Y/O SERVICIO	CONOCIMIENTO DEL PROCESO DE PREALTA Y ALTA DEL PACIENTE							
	JEFE DE SERVICIO	MEDICOS DE BASE	MEDICOS RESIDENTES	ENFERMERIA	DELEGADO ADMINISTRATIVO	TRABAJO SOCIAL	PACIENTE	FAMILIAR
MI 103	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
MI 108	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
MI 110	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
GASTROENTEROLOGIA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	NO
UROLOGIA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	NO
GINECOLOGIA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO
ONCOLOGÍA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	NO
PEDIATRIA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	NO
CARDIOLOGIA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	NO
NEUMOLOGIA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	NO

Los **pacientes y familiares** que son hospitalizados por primera vez, **desconocen el proceso de prealta y alta del paciente hospitalizado.**

“PROCEDIMIENTO PARA LA PREALTA, EL EGRESO DEL PACIENTE, CONTROL DEL EXPEDIENTE CLÍNICO Y LIBERACIÓN DE CAMAS CENSABLES”

No. PACIENTES EGRESADOS	No. PACIENTES A LOS QUE NO SE REALIZÓ PREALTA	% DE PACIENTES A LOS QUE SE REALIZÓ PREALTA
58	50	13.8%

PORCENTAJE DE PACIENTES EGRESADOS CON PREALTA



- Se evaluó la problemática alrededor del egreso hospitalario.
- Los egresos hospitalarios fueron 47,185 en 2015; acorde a la evaluación referida, en el **86% de los pacientes no se realizó el procedimiento de Prealta.**
- Permanecieron, en promedio, 1 día más en hospitalización.
- Lo anterior promedia **40,107 días de hospitalización no productiva**
- Representa **12%** del total de días camas disponibles para el 2015 (**333,610**).

Factores que afectan el correcto procedimiento

- Falta de apego al procedimiento por parte del personal involucrado en el proceso de PREALTA del paciente hospitalizado.
- No hay supervisión de los Jefes de Servicio para que se realice el proceso de PREALTA con el personal involucrado.
- La falta de apego al procedimiento, y egreso oportuno, se justifico por que al ingresarlos al sistema se limitaba la atención (no poder solicitar medicamentos, estudios, etc.)

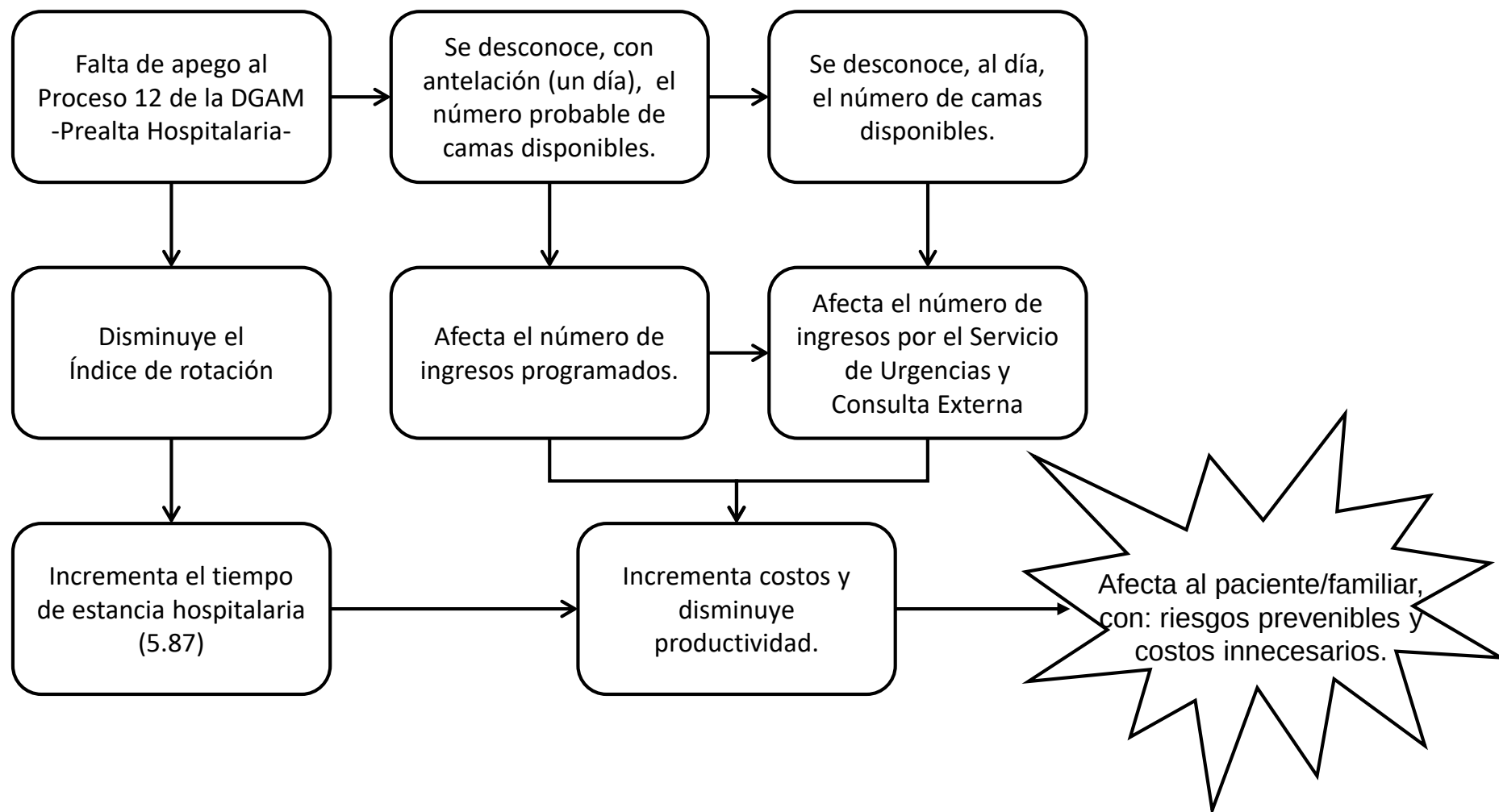
Factores que afectan el correcto procedimiento

- El familiar, responsable del paciente, es informado el día de egreso del paciente y, generalmente, no anticipa el pago de los servicios generados por la estancia hospitalaria.
- Los pacientes foráneos no cuentan con medio de traslado del paciente a su domicilio.
- Paciente sin familiar, falta de transporte a su domicilio, falta de vestido para su egreso.

Factores que afectan el correcto procedimiento

- No contar con la documentación requerida para el egreso del paciente
- El paciente no desocupa la cama, aún cuando en el sistema la cama se reporta como desocupada.
- Falta de personal médico, paramédico y del área administrativa para realizar las actividades correspondientes.

“PROCEDIMIENTO PARA LA PREALTA, EL EGRESO DEL PACIENTE, CONTROL DEL EXPEDIENTE CLÍNICO Y LIBERACIÓN DE CAMAS CENSABLES”



“PROCEDIMIENTO PARA LA PREALTA, EL EGRESO DEL PACIENTE, CONTROL DEL EXPEDIENTE CLÍNICO Y LIBERACIÓN DE CAMAS CENSABLES”

INDICADOR

Número de egresos hospitalarios realizados
acorde al Proceso de la DGAM

Número total de egresos hospitalarios

MÉDICO DE BASE
RESIDENTE DEL SERVICIO.

INFORMA A:

ELABORA

JEFE DE SERVICIO

Nota de egreso, indicaciones,
receta médica, solicitudes de
laboratorio, interconsultas, citas
próximas, etc.. **TODA LA
DOCUMENTACIÓN**

DÍA DE PREALTA

ENFERMERIA:
Informa a familiar, sobre
medidas de apoyo y prepara
egreso.

TRABAJO SOCIAL:
Informa a familiar sobre
trámites pendientes de pago.
Entrega citatorio de
“PREALTA” .

ADMINISTRATIVO:
Ingresa al censo diario el
concepto “PREALTA”.

FAMILIAR:
Acude a Trabajo Social y
recibe informes sobre
pendientes de pago y
traslado

DÍA DE ALTA

ENFERMERIA:
Confirma expediente
completo y entrega plan de
alta a paciente. Notifica
egreso.

TRABAJO SOCIAL:
Recaba recibos de pago,
genera boleta y registro del
egreso.

ADMINISTRATIVO: Captura
egreso e indica preparación
de cama.

FAMILIAR:
Recibe nota de alta con
indicaciones y
recomendaciones.

HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO, "DR. EDUARDO LICEAG"

DIRECCIÓN GENERAL ADJUNTA MÉDICA

CENSO DIARIO DE CAMAS

CENSO DE LA UNIDAD: 310T TORRE QUIRURGICA

CAMA	TIPO CAMA	ESTADO CAMA	RFC	ECU	SEXO	NOMBRE DEL PACIENTE	DÍA ESTAD
310E201IN	N	O	MECA750717000	3448103/16	F	MEJIA CA STILLO ALEJANDRA	7
310E202IN	N	O	GU SA 301123000	3453963/16	M	GUTIERREZ SANTOYO ANTONIO	3
310E203IN	N	O	LOAA 890907000	3150604/16	F	LOZANO AGUILAR ADRIANA	10
310E204IN	N	O	CA SR431031000	3437589/16	M	CANTU SUAREZ RAUL	33
310E205IN	N	O	MA HA870101000	3150623/16	F	MARTINEZ HERNANDEZ ANABEL	7
310E206IN	N	O	COMM890628000	3412849/16	F	COLIN MARTINEZ MARLENE	2
310E207IN	N	O	SORC501125000	1745049/14	F	SOTO RIVERA CATALINA	15
310E208IN	N	L		/		Desocupada	
310E209IN	N	L		/		Desocupada	
310E210IN	N	O	CUME670912000	3453014/16	F	CRUZ MARTINEZ ELENA (MARIA)	8
310T001IC	C	O	CECM541109000	3449312/16	F	CERON CARDENAS MARIA	12
310T002IC	C	O	GARR901220000	2586279/15	F	Pre-alta cancelada GABRIEL RIOS ROSA LBA	31
310T003IC	C	O	QUSI670822000	2984823/16	F	QUINTANA SANCHEZ ISABEL (MARIA)	1
310T004IC	C	O	ROOG720812000	2953170/16	F	ROSALLES OLARTE GRACIELA	2
310T005IC	C	O	RALE460709000	1651939/16	F	En proceso de pre-alta RAMIREZ LOPEZ ELENA (MARIA)	92
310T006IC	C	O	OIPL320630000	3454453/16	F	OLIVERA PEREZ LUCINA	1
310T007IC	C	O	SAPF880504000	3448607/16	F	SANCHEZ PEREZ FLOR SILVINA	4
310T008IC	C	O	LOCA100410000	3438588/16	F	LOPEZ CORREO LUCIA	3

HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO, "DR. EDUARDO LICEAGA"

DIRECCIÓN GENERAL ADJUNTA MÉDICA

CENSO DIARIO DE CAMAS

CENSO DE LA UNIDAD: 310T TORRE QUIRURGICA

CAMA	TIPO CAMA	ESTADO CAMA	RFC	ECU	SEXO	NOMBRE DEL PACIENTE	DÍAS ESTANCIA
310T022IC	C	L		/		Desocupada	
310T023IC	C	P	MECM770913000	2897674/16	F	En proceso de egreso MENDEZ CERVANTES MARIA GUADALUPE	3
310T024IC	C	O	TOPT801015000	3450993/16	F	TOVAR PEREZ TERESA (MARIA)	15
310T025IC	C	O	FOSV730427000	0495747/16	F	FLORES SANCHEZ VIRGINIA (MARIA)	2
310T026IC	C	O	GAA P731030000	1800654/16	F	GALICIA ARELLANO PERLA FLOR	2
310T027IC	C	O	HEOR720704000	3432784/16	F	HERNANDEZ ORTIZ REFUGIO CARMEN (MARIA DEL)	8
310T028IC	C	O	VAMJ630131001	3444043/16	F	VAZQUEZ MENDEZ JUANA	5
310T029IC	C	O	JAJC720518000	3443757/16	M	JAIME JIMENEZ CESAR	3
310T030IC	C	O	REME491119000	3450120/16	M	REYES MARTINEZ ELEUTERIO	20
310T031IC	C	O	CUGA740801000	2756025/16	M	CRUZ GARCIA ALFONSO	18
310T032IC	C	O	HEBO791120000	2964640/16	M	HERNANDEZ BERMEJO OCTAVIO	3

Cumplimiento Implementación

Servicios	Menos 24 h	24 h y más	Total egresos	Cumplimiento %
Endocrinología	20	3	27	11 (42%)
Reumatología	6	2	16	12 (21%)
Cirugía General	290	11	445	2.4
Gastroenterología	69	7	100	7
Coloproctología	80	2	103	1.94
Total	465	25	691	3.61