

Portal de Tránsito de Pacientes del Servicio Médico Subrogado

2006

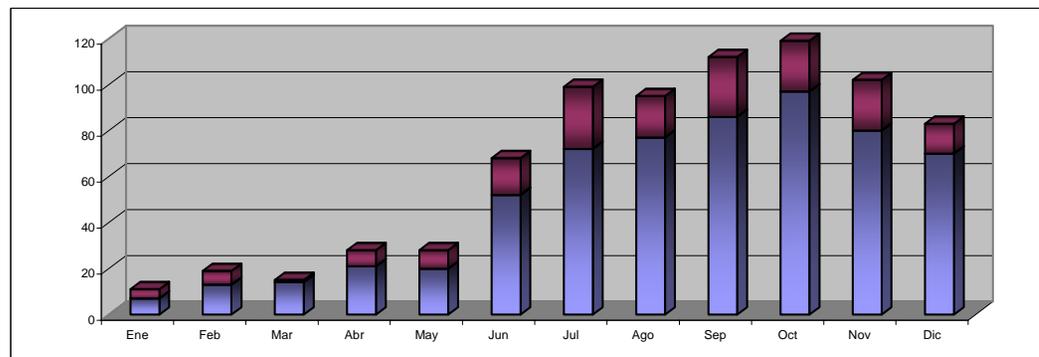
A lo largo de 2006, en el Portal de Tránsito de Pacientes del Servicio Médico Subrogado se registró un total de 779 traslados; la numeración de estos va del 0001/06 al 0809/06 debido a que algunos folios fueron utilizados para pruebas y demostraciones del sistema. De los 779 casos 170 fueron cancelados por diversas causas derivadas de la propia operación. Por lo anterior, durante 2006, hubo un total de **609** traslados efectivos.

La operación del sistema se inició en noviembre de 2005 con la Coordinación médica de Guadalajara y se mantuvo así hasta junio de 2006 cuando se incorporó la Coordinación de Mazatlán y en julio la de Villahermosa. Posteriormente, en octubre de 2006 inició su operación en la Coordinación de Monterrey.

Procesos de traslado registrados por mes / 2006.

(Ene - Dic)

| Mes | Traslados | Cancelados |
|-----|------------|------------|
| Ene | 7 | 4 |
| Feb | 13 | 6 |
| Mar | 14 | 1 |
| Abr | 21 | 7 |
| May | 20 | 8 |
| Jun | 52 | 16 |
| Jul | 72 | 27 |
| Ago | 77 | 18 |
| Sep | 86 | 26 |
| Oct | 97 | 22 |
| Nov | 80 | 22 |
| Dic | 70 | 13 |
| | 609 | 170 |

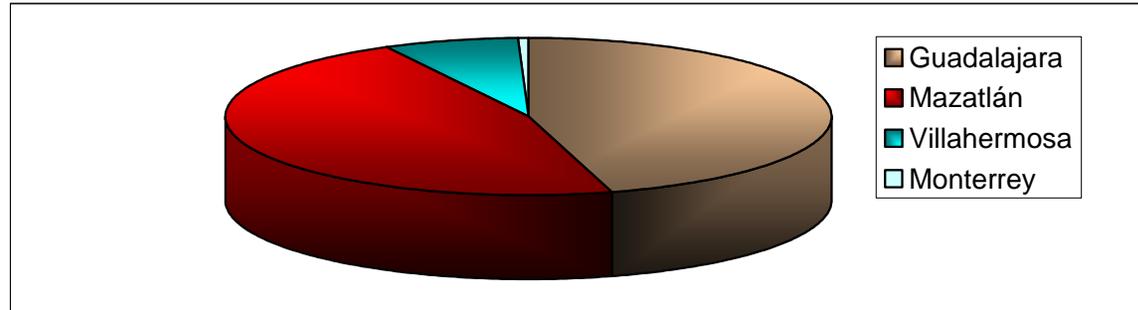


Las gráficas siguientes muestran el número de registros por Coordinación y por cada una de las localidades que atienden.

Procesos de traslado por Coordinación / 2006.

(Ene - Dic)

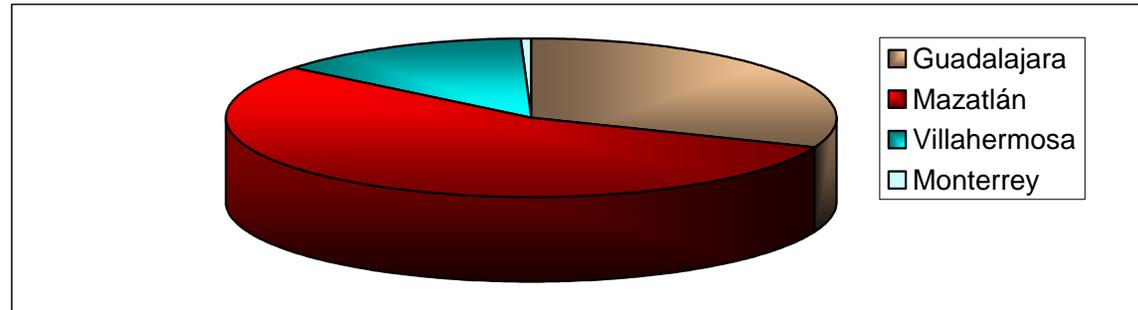
| Coordinación | Traslados | % |
|--------------|------------|--------|
| Guadalajara | 277 | 45.48% |
| Mazatlán | 285 | 46.80% |
| Villahermosa | 43 | 7.06% |
| Monterrey | 4 | 0.66% |
| | 609 | |



Procesos de traslado cancelados por Coordinación / 2006.

(Ene - Dic)

| Coordinación | Traslados | % |
|--------------|------------|--------|
| Guadalajara | 53 | 31.18% |
| Mazatlán | 93 | 54.71% |
| Villahermosa | 23 | 13.53% |
| Monterrey | 1 | 0.59% |
| | 170 | |

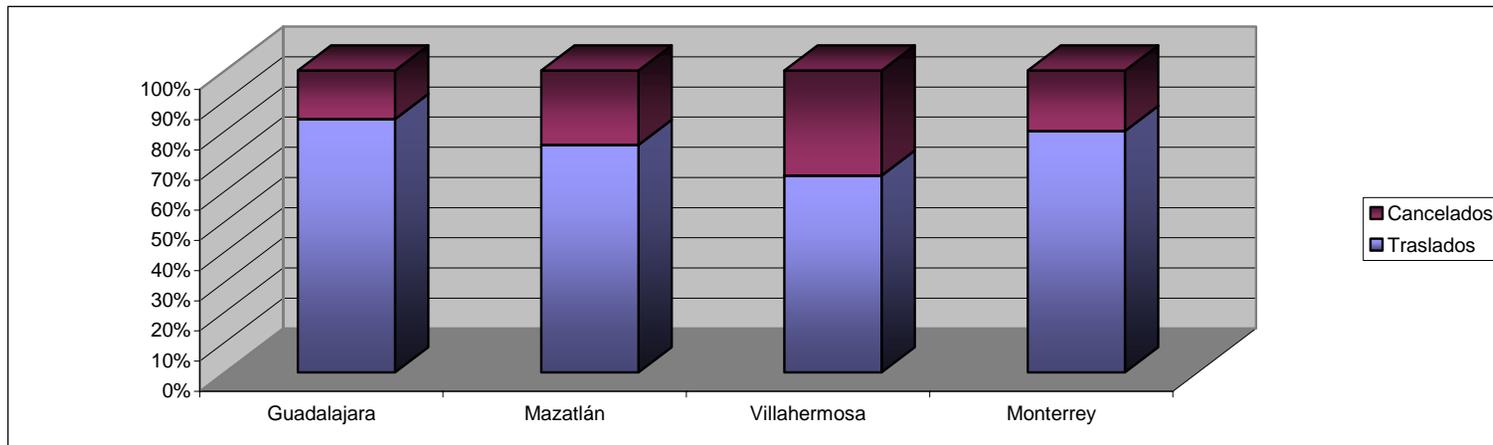


Porcentaje de traslado cancelados por Coordinación / 2006.

(Ene - Dic)

| Coordinación | Traslados | Cancelados |
|--------------|------------|------------|
| Guadalajara | 277 | 53 |
| Mazatlán | 285 | 93 |
| Villahermosa | 43 | 23 |
| Monterrey | 4 | 1 |
| | 609 | 170 |

| Traslados | Cancelados |
|-----------|------------|
| 83.94% | 16.06% |
| 75.40% | 24.60% |
| 65.15% | 34.85% |
| 80.00% | 20.00% |
| 78.18% | 21.82% |



Entre las principales causas de cancelación de traslados se encuentran:

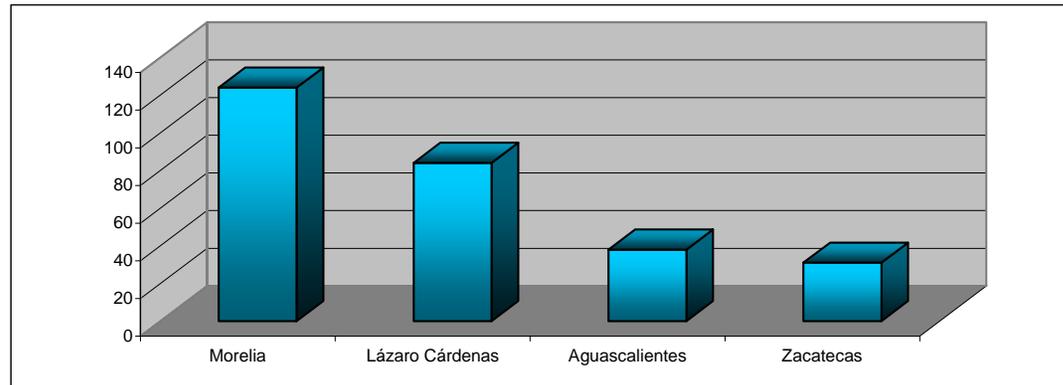
- Duplicidad del registro
- No salieron a tiempo los viáticos
- Registro extemporáneo (no permitía el tiempo suficiente para trámite de viáticos)
- Errores diversos al registrar el destino del paciente o al hacer el cálculo de viáticos.

Procesos de traslado registrados por Localidad / 2006.

(Ene - Dic)

Coordinación Guadalajara

| Localidad | Traslados | % |
|-----------------|-----------|--------|
| Morelia | 124 | 44.77% |
| Lázaro Cárdenas | 84 | 30.32% |
| Aguascalientes | 38 | 13.72% |
| Zacatecas | 31 | 11.19% |
| 277 | | |

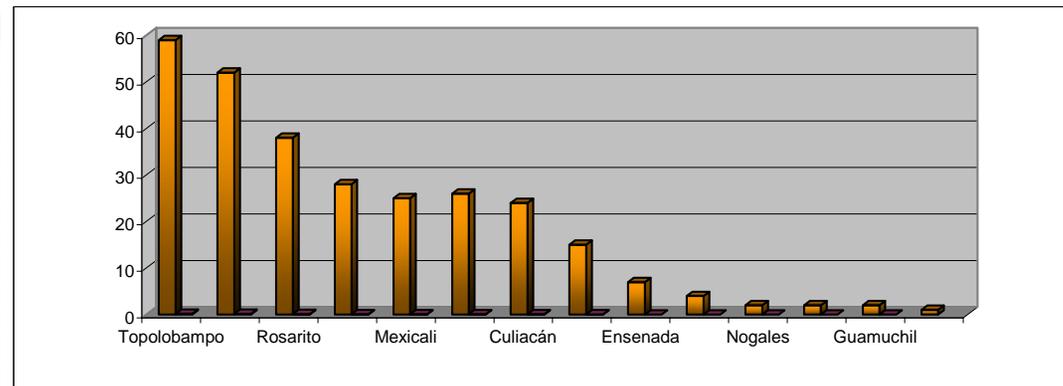


Procesos de traslado registrados por Localidad / 2006.

(Ene - Dic)

Coordinación Mazatlán

| Localidad | Traslados | % |
|-------------------|-----------|--------|
| Topolobampo | 59 | 20.70% |
| Guaymas | 52 | 18.25% |
| Rosarito | 38 | 13.33% |
| La Paz | 28 | 9.82% |
| Mexicali | 25 | 8.77% |
| Tepic | 26 | 9.12% |
| Culiacán | 24 | 8.42% |
| Hermosillo | 15 | 5.26% |
| Ensenada | 7 | 2.46% |
| Cd. Obregón | 4 | 1.40% |
| Nogales | 2 | 0.70% |
| Navojoa | 2 | 0.70% |
| Guamuchil | 2 | 0.70% |
| Magdalena de Kino | 1 | 0.35% |

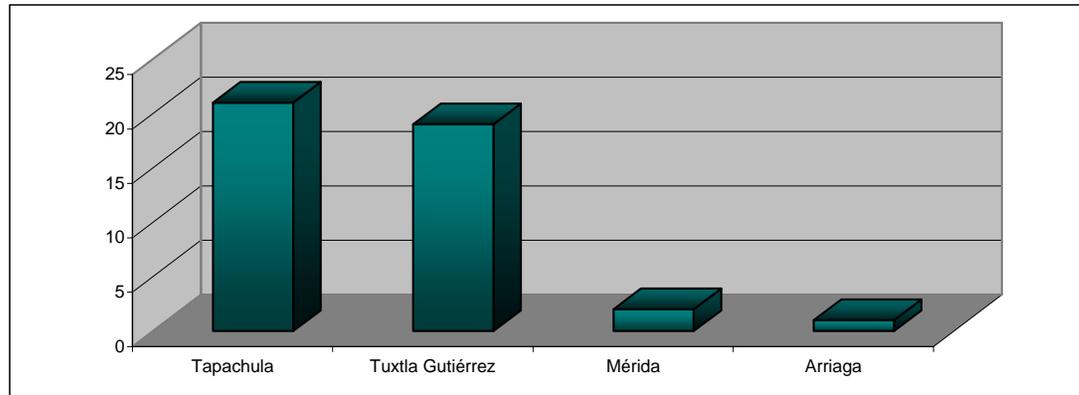


Procesos de traslado registrados por Localidad / 2006.

(Ene - Dic)

Coordinación Villahermosa

| Localidad | Traslados | % |
|------------------|-----------|--------|
| Tapachula | 21 | 48.84% |
| Tuxtla Gutiérrez | 19 | 44.19% |
| Mérida | 2 | 4.65% |
| Arriaga | 1 | 2.33% |
| 43 | | |

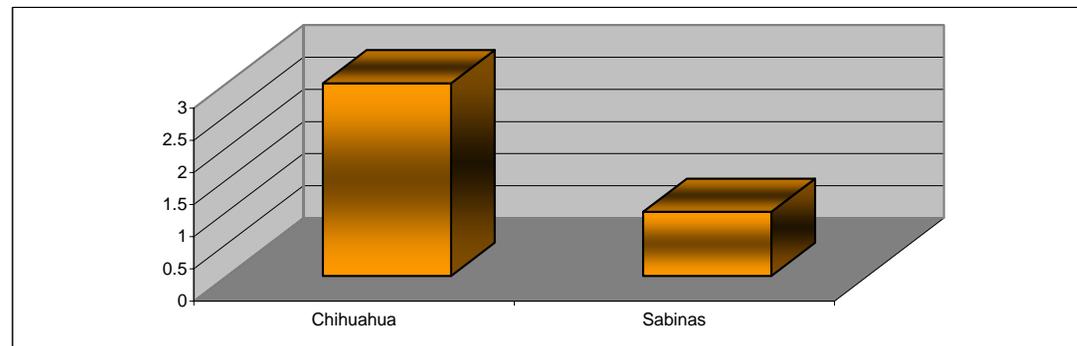


Procesos de traslado registrados por Localidad / 2006.

(Ene - Dic)

Coordinación Monterrey

| Localidad | Traslados | % |
|-----------|-----------|--------|
| Chihuahua | 3 | 75.00% |
| Sabinas | 1 | 25.00% |
| 4 | | |

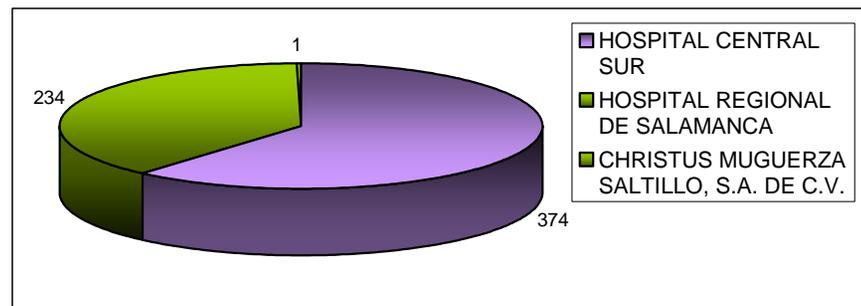


Casi en su totalidad el Hospital Central Sur de Alta Especialidad y el Hospital Regional de Salamanca fueron los receptores de los pacientes. Solamente se presentó un caso en el que el traslado fue a un subrogado (Christus Muguierza Saltillo, S.A. de C.V.).

Procesos de traslado registrados por Unidad destino / 2006.

(Ene - Dic)

| Unidad | Traslados | % |
|--|------------|--------|
| HOSPITAL CENTRAL SUR | 374 | 61.41% |
| HOSPITAL REGIONAL DE SALAMANCA | 234 | 38.42% |
| CHRISTUS MUGUERZA SALTILLO, S.A. DE C.V. | 1 | 0.16% |
| | 609 | |



Las tablas siguientes muestran las localidades en las que se originan los traslados que son dirigidos a cada uno de los hospitales destino.

| HOSPITAL CENTRAL SUR | | | |
|-----------------------------|------------------|----------|----------------|
| Localidad origen | Traslados | % | % Acum. |
| Topolobampo | 49 | 13.10% | 13.10% |
| Morelia | 40 | 10.70% | 23.80% |
| Guaymas | 37 | 9.89% | 33.69% |
| Rosarito | 36 | 9.63% | 43.32% |
| Lázaro Cárdenas | 31 | 8.29% | 51.60% |
| Zacatecas | 26 | 6.95% | 58.56% |
| La Paz | 24 | 6.42% | 64.97% |
| Mexicali | 24 | 6.42% | 71.39% |
| Tapachula | 21 | 5.61% | 77.01% |
| Tuxtla Gutiérrez | 19 | 5.08% | 82.09% |
| Aguascalientes | 16 | 4.28% | 86.36% |
| Culiacán | 15 | 4.01% | 90.37% |
| Hermosillo | 10 | 2.67% | 93.05% |
| Tepic | 5 | 1.34% | 94.39% |
| Ensenada | 5 | 1.34% | 95.72% |
| Cd. Obregón | 3 | 0.80% | 96.52% |
| Chihuahua | 3 | 0.80% | 97.33% |
| Mérida | 2 | 0.53% | 97.86% |
| Guamuchil | 2 | 0.53% | 98.40% |
| Navojoa | 2 | 0.53% | 98.93% |
| Nogales | 2 | 0.53% | 99.47% |
| Arriaga | 1 | 0.27% | 99.73% |
| Magdalena de Kino | 1 | 0.27% | 100.00% |
| | 374 | | |

| HOSPITAL REGIONAL DE SALAMANCA | | | | |
|---------------------------------------|------------------|----------|----------------|--|
| Localidad origen | Traslados | % | % Acum. | |
| Morelia | 84 | 35.90% | 35.90% | |
| Lázaro Cárdenas | 53 | 22.65% | 58.55% | |
| Aguascalientes | 22 | 9.40% | 67.95% | |
| Tepic | 21 | 8.97% | 76.92% | |
| Guaymas | 15 | 6.41% | 83.33% | |
| Topolobampo | 10 | 4.27% | 87.61% | |
| Culiacán | 9 | 3.85% | 91.45% | |
| Zacatecas | 5 | 2.14% | 93.59% | |
| Hermosillo | 5 | 2.14% | 95.73% | |
| La Paz | 4 | 1.71% | 97.44% | |
| Ensenada | 2 | 0.85% | 98.29% | |
| Rosarito | 2 | 0.85% | 99.15% | |
| Mexicali | 1 | 0.43% | 99.57% | |
| Cd. Obregón | 1 | 0.43% | 100.00% | |
| 234 | | | | |

| CHRISTUS MUGUERZA SALTILLO, S.A. DE C.V. | | | | |
|---|------------------|----------|----------------|--|
| Localidad origen | Traslados | % | % Acum. | |
| Sabinas | 1 | 100.00% | 100.00% | |

Las especialidades médicas más solicitadas han sido Neurocirugía en el Hospital Central Sur, Medicina Pericial en el Hospital Regional de Salamanca y, considerando la suma de ambos hospitales, Ortopedia y Traumatología ha sido la especialidad más solicitada.

Especialidades atendidas por Unidad médica destino
(Ene - Dic)

| Especialidad | HOSPITAL CENTRAL SUR | HOSPITAL REGIONAL DE SALAMANCA | CHRISTUS MUGUERZA SALTILLO, S.A. DE C.V. | Total |
|-------------------------------------|----------------------|--------------------------------|--|-------|
| ALERGOLOGIA | 10 | 2 | | 12 |
| ANGIOLOGIA | 2 | 11 | | 13 |
| AUDIOLOGIA | 2 | | | 2 |
| CARDIOLOGIA | 23 | 5 | | 28 |
| CARDIOLOGIA PEDIATRICA | 7 | | | 7 |
| CIRUGIA CARDIACA | 1 | | | 1 |
| CIRUGIA CARDIOVASCULAR | 3 | | | 3 |
| CIRUGIA GENERAL | 5 | | | 5 |
| CIRUGIA MAXILOFACIAL | 3 | 2 | | 5 |
| CIRUGIA PEDIATRICA | 6 | | | 6 |
| CIRUGIA RECONSTRUCTIVA | 2 | 5 | | 7 |
| CIRUGIA TORAX | 3 | | | 3 |
| CLINICA DE NUTRICION | | 4 | | 4 |
| CLINICA DEL DOLOR | 1 | | | 1 |
| DERMATOLOGIA | 3 | 12 | | 15 |
| ENDOCRINOLOGIA | 6 | 1 | | 7 |
| FONIATRIA | 2 | | | 2 |
| GASTROENTEROLOGIA | 4 | 9 | | 13 |
| GINECOBSTETRICIA | 8 | | | 8 |
| GINECOLOGIA | 12 | 2 | | 14 |
| HEMATOLOGIA | 23 | 2 | | 25 |
| HEMODINAMIA | 1 | | | 1 |
| INFECTOLOGIA | 15 | | | 15 |
| LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS | 1 | | | 1 |
| MAXILO-FACIAL | 4 | | | 4 |
| MEDICINA DEL TRABAJO | | 2 | | 2 |
| MEDICINA INTERNA | 3 | 3 | | 6 |
| MEDICINA PERICIAL | | 46 | | 46 |
| NEFROLOGIA | 13 | 2 | | 15 |
| NEUROCIURUGIA | 55 | 8 | | 63 |
| NEUROLOGIA | 12 | 7 | | 19 |
| OFTALMOLOGIA | 18 | 27 | 1 | 46 |
| ONCOLOGIA | 33 | 11 | | 44 |
| ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA | 51 | 29 | | 80 |
| OTORRINOLARINGOLOGIA | 13 | | | 13 |
| PEDIATRIA | 1 | | | 1 |
| PEDIATRIA AE | 1 | | | 1 |
| PROCTOLOGIA | 3 | | | 3 |
| PSICOLOGIA | 3 | | | 3 |
| PSIQUIATRIA | 3 | 13 | | 16 |
| REUMATOLOGIA | 6 | 14 | | 20 |
| SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO | 2 | | | 2 |
| TERAPIA DEL LENGUAJE | 3 | | | 3 |
| TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA | 1 | | | 1 |
| UROLOGIA | 3 | 8 | | 11 |
| VASCULAR PERIFERICO | 3 | 9 | | 12 |
| | 374 | 234 | 1 | 609 |

La tabla siguiente muestra cuáles son las Coordinaciones médicas que más solicitan determinada Especialidad

Especialidades solicitadas por Coordinación
(Ene - Dic)

| Especialidad | Coordinación que lo solicita | | | | Total |
|-------------------------------------|------------------------------|-----------|-------------|--------------|-------|
| | Mazatlán | Monterrey | Guadalajara | Villahermosa | |
| ALERGOLOGIA | | | 3 | 9 | 12 |
| ANGIOLOGIA | 8 | | 5 | | 13 |
| AUDIOLOGIA | 2 | | | | 2 |
| CARDIOLOGIA | 18 | | 10 | | 28 |
| CARDIOLOGIA PEDIATRICA | 3 | | 1 | 3 | 7 |
| CIRUGIA CARDIACA | | | | 1 | 1 |
| CIRUGIA CARDIOVASCULAR | 3 | | | | 3 |
| CIRUGIA GENERAL | 4 | | 1 | | 5 |
| CIRUGIA MAXILOFACIAL | 1 | | 4 | | 5 |
| CIRUGIA PEDIATRICA | 5 | | 1 | | 6 |
| CIRUGIA RECONSTRUCTIVA | 4 | | 2 | 1 | 7 |
| CIRUGIA TORAX | 1 | | | 2 | 3 |
| CLINICA DE NUTRICION | 4 | | | | 4 |
| CLINICA DEL DOLOR | | 1 | | | 1 |
| DERMATOLOGIA | 1 | | 14 | | 15 |
| ENDOCRINOLOGIA | 5 | | 2 | | 7 |
| FONIATRIA | 1 | | 1 | | 2 |
| GASTROENTEROLOGIA | 3 | | 9 | 1 | 13 |
| GINECOBSTETRICIA | 4 | | 4 | | 8 |
| GINECOLOGIA | 7 | | 7 | | 14 |
| HEMATOLOGIA | 15 | | 8 | 2 | 25 |
| HEMODINAMIA | 1 | | | | 1 |
| INFECTOLOGIA | 5 | | 4 | 6 | 15 |
| LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS | 1 | | | | 1 |
| MAXILO-FACIAL | 1 | | 3 | | 4 |
| MEDICINA DEL TRABAJO | 2 | | | | 2 |
| MEDICINA INTERNA | 3 | | 3 | | 6 |
| MEDICINA PERICIAL | 34 | | 12 | | 46 |
| NEFROLOGIA | 14 | 1 | | | 15 |
| NEUROCIRUGIA | 44 | | 19 | | 63 |
| NEUROLOGIA | 4 | | 15 | | 19 |
| OFTALMOLOGIA | 7 | 1 | 38 | | 46 |
| ONCOLOGIA | 21 | 1 | 13 | 9 | 44 |
| ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA | 39 | | 40 | 1 | 80 |
| OTORRINOLARINGOLOGIA | 8 | | 4 | 1 | 13 |
| PEDIATRIA | | | | 1 | 1 |
| PEDIATRIA AE | | | | 1 | 1 |
| PROCTOLOGIA | 1 | | 2 | | 3 |
| PSICOLOGIA | | | 2 | 1 | 3 |
| PSIQUIATRIA | 2 | | 13 | 1 | 16 |
| REUMATOLOGIA | 3 | | 17 | | 20 |
| SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO | 1 | | 1 | | 2 |
| TERAPIA DEL LENGUAJE | 1 | | | 2 | 3 |
| TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA | 1 | | | | 1 |
| UROLOGIA | 3 | | 7 | 1 | 11 |
| VASCULAR PERIFERICO | | | 12 | | 12 |
| | 285 | 4 | 277 | 43 | 609 |

Con los 609 casos registrados se ha movido a 335 pacientes diferentes. El 50% de los traslados ha sido ocupado por 91 pacientes. Considerando el número de traslados requeridos por un mismo paciente, el caso extremo ha sido de 8 traslados; 5 pacientes han requerido hasta 6 traslados, 10 pacientes hasta 5 traslados. La tabla siguiente muestra el resumen de traslados requeridos por paciente.

| No de traslados | Pacientes |
|-----------------|-----------|
| 8 | 1 |
| 6 | 5 |
| 5 | 10 |
| 4 | 15 |
| 3 | 37 |
| 2 | 83 |
| 1 | 184 |

Los pacientes con mayor número de traslados requeridos han sido:

| Ficha | Codigo | Nombre | Ap Pat | Ap Mat | Traslados | Localidad |
|--------|--------|------------------|------------|-----------|-----------|-----------------|
| 731935 | 11 | CARLOS OVIER | GALAVIZ | QUINONEZ | 8 | Topolobampo |
| 642568 | 8 | MARIA RUTH | LEYVA | VAZQUEZ | 6 | Lázaro Cárdenas |
| 223988 | 0 | JOSE JACINTO | ESCAREÑO | JIMENEZ | 6 | Aguascalientes |
| 53695 | 0 | JUAN | REYES | FRANCO | 6 | Morelia |
| 54863 | 8 | AMANDA | MORALES | ESCAREÑO | 6 | Zacatecas |
| 207686 | 11 | HECTOR GAEL | LAURIAS | FERNANDEZ | 6 | Mexicali |
| 247932 | 0 | LUIS TARSICIO | PINTOR | CHAVEZ | 5 | Morelia |
| 179676 | 0 | MA. LUISA | CORTES | GOMEZ | 5 | Lázaro Cárdenas |
| 190395 | 0 | XICOTENCATL | VILLASENOR | CARRILLO | 5 | Topolobampo |
| 88366 | 0 | JOSE LUIS | ROQUE | FRANCO | 5 | Aguascalientes |
| 66840 | 0 | MARIA AUXILIO | LOPEZ | GARCIA | 5 | Zacatecas |
| 147473 | 5 | FLORENTINO | BALDERAS | | 5 | Morelia |
| 229176 | 7 | ANGEL DAVID | GARCIA | SALAMANCA | 5 | Lázaro Cárdenas |
| 449799 | 0 | MARIA DE LOURDES | AGUILAR | ESQUIVEL | 5 | Morelia |
| 110901 | 8 | HILDELIZA | VALENCIA | QUIROZ | 5 | Culiacán |
| 417412 | 16 | DANIELA | BLANCO | GALAN | 5 | Lázaro Cárdenas |

El tipo de paciente, considerando si es trabajador o derechohabiente, es bastante similar en todas las Coordinaciones. Se distinguen la Coordinación de Mazatlán en predominan ligeramente los trabajadores y la Villahermosa con mayor traslado de familiares derechohabientes.

Tipo de paciente por Coordinación (Ene - Dic)

| Coordinación | Mazatlán | Guadalajara | Villahermosa | Monterrey | Total |
|-----------------|------------|-------------|--------------|-----------|------------|
| Trabajador | 151 52.98% | 135 48.74% | 12 27.91% | 2 50.00% | 300 49.26% |
| Derechohabiente | 134 47.02% | 142 51.26% | 31 72.09% | 2 50.00% | 309 50.74% |
| | 285 | 277 | 43 | 4 | 609 |

Derivado de los traslados de pacientes se acumularon 404 días de hospitalización (promedio 0.76 días) y 1,453 días de estancia (promedio 2.73 días).

| Días Hospitalización | No. de casos |
|----------------------|--------------|
| 87 | 1 |
| 40 | 1 |
| 30 | 1 |
| 20 | 1 |
| 16 | 1 |
| 15 | 1 |
| 13 | 2 |
| 12 | 1 |
| 10 | 2 |
| 8 | 2 |
| 7 | 2 |
| 6 | 1 |
| 5 | 3 |
| 4 | 6 |
| 3 | 12 |
| 2 | 11 |
| 1 | 5 |
| 0 | 480 |

Suma de días en hospitalización **404**
Promedio de días en hospitalización **0.76**

533 Sólo se consideran casos cerrados por el hospital de destino

| Días En Estancia | No. de casos |
|------------------|--------------|
| 88 | 1 |
| 59 | 1 |
| 44 | 1 |
| 43 | 1 |
| 40 | 1 |
| 34 | 1 |
| 31 | 3 |
| 29 | 1 |
| 25 | 1 |
| 22 | 2 |
| 20 | 1 |
| 19 | 1 |
| 17 | 1 |
| 16 | 1 |
| 15 | 1 |
| 14 | 1 |
| 13 | 3 |
| 12 | 1 |
| 10 | 3 |
| 9 | 6 |
| 8 | 3 |
| 7 | 2 |
| 6 | 4 |
| 5 | 9 |
| 4 | 18 |
| 3 | 19 |
| 2 | 60 |
| 1 | 362 |
| 0 | 24 |

Suma de días en estancia
Promedio de días en estancia

1453
2.73

533 Sólo se consideran casos cerrados por el hospital de destino

Para apoyo a la operación del Portal se construyó un **“Revisor automático de avance de procesos”** que desde el 22 de febrero de 2006 ha corrido ininterrumpidamente dos veces al día. Este “revisor” detecta si algún proceso se encuentra detenido en alguna de sus etapas y, si ese es el caso, envía en forma automática un mail al encargado de dicha etapa a fin de que realice la tarea que le corresponda a fin de que el proceso pueda continuar su curso.

Desde el punto de vista informático, el Portal ha operado continuamente sin presentar ninguna falla. El único problema que en ocasiones ocurre, y realmente es de tipo administrativo, es la saturación de algunos buzones de correo.

Para la operación correcta del Portal es de fundamental importancia la anticipación con la que se realicen las acciones necesarias, previas a la fecha en que se tiene programado el traslado del paciente: registro del traslado, autorización, registro de datos complementarios, obtención de la cuenta por pagar, envío del oficio a la Gerencia de Administración Financiera (GAF), registro de la fecha de disponibilidad y entrega de documentos al paciente. Si el proceso se “atora” en alguna de estas etapas se origina una cadena de problemas ya que, por ejemplo, si en la obtención de la cuenta por pagar no se realiza a tiempo retarda el registro de la fecha en la que se puede cobrar el DIE y esto impide que el Auxiliar técnico entregue documentos al paciente, el hospital de destino no se entera del traslado del paciente, no se registra su llegada y salida, no se realiza la comprobación de gastos.

La Subgerencia de Programación de Pagos de la GAF ha solicitado disponer de al menos tres días hábiles para realizar el trámite de depósito del DIE. Revisando los casos registrados durante 2006, se tienen las siguientes cifras:

Anticipación del registro respecto a la fecha de traslado:

Promedio: 18.88 días

| | |
|--------------|-----|
| Negativos | 0 |
| 0 días | 0 |
| 1 día | 2 |
| 2 días | 2 |
| 3 días | 4 |
| 4 días | 8 |
| 5 días | 11 |
| 6 o más días | 578 |

Todos aquellos casos con menos de 6 días de anticipación presentaban poca probabilidad de tramitarse en tiempo. El caso de mayor anticipación se registró con 110 días.

Anticipación de la cuenta por pagar respecto a la fecha de traslado:

Promedio: 13.46 días

| | |
|--------------|-----|
| Negativos | 2 |
| 0 días | 3 |
| 1 día | 7 |
| 2 días | 12 |
| 3 días | 15 |
| 4 días | 28 |
| 5 días | 23 |
| 6 o más días | 511 |

Los casos en los que se obtuvo la cuenta por pagar con menos de 5 días tenían el riesgo de ya no entregar documentos a tiempo al paciente.

Anticipación del oficio enviado a GAF respecto a la fecha de traslado:

Promedio: 11.86 días

| | |
|--------------|-----|
| Negativos | 2 |
| 0 días | 3 |
| 1 día | 8 |
| 2 días | 20 |
| 3 días | 15 |
| 4 días | 37 |
| 5 días | 31 |
| 6 o más días | 444 |

Al igual que en el punto anterior, los casos en los que se obtuvo la cuenta por pagar con menos de 5 días tenían el riesgo de ya no entregar documentos a tiempo al paciente.

Anticipación de registro de la fecha de disponibilidad respecto a la fecha de traslado:

Promedio: 2.45 días

| | |
|--------------|-----|
| Negativos | 42 |
| 0 días | 39 |
| 1 día | 101 |
| 2 días | 121 |
| 3 días | 100 |
| 4 días | 110 |
| 5 días | 18 |
| 6 o más días | 6 |

Como se puede ver, en todos aquellos casos en los que el registro de la fecha de disponibilidad del DIE se efectúa con 3 o menos días se reduce mucho el tiempo que queda disponible al Auxiliar técnico para entregar documentos al paciente.

Probablemente esta es la etapa más crítica y causa principal de que el paciente no pueda cobrar a tiempo sus viáticos y de toda la secuela de problemas posteriores (falta de registro en el hospital tanto de arribo del paciente como de su salida y falta de comprobación de gastos y cierre de cuentas).

Anticipación con la que se entregan documentos al paciente, respecto a la fecha de traslado.

Promedio: 1.37 días

| | |
|--------------|-----|
| Negativos | 51 |
| 0 días | 65 |
| 1 día | 124 |
| 2 días | 112 |
| 3 días | 98 |
| 4 días | 71 |
| 5 días | 13 |
| 6 o más días | 3 |

Evidentemente cuando el número de días de “anticipación” es negativo ó cero resulta imposible o muy poco probable que el paciente pueda acudir a tiempo a su cita.

Dada la situación de que la Subgerencia de Recursos Humanos no cerró ninguna de las cuentas por pagar generadas para el otorgamiento del anticipo de viáticos, se conformó un grupo con la participación primordial de la Lic. Ma Carmen Guerra y personal de la Gerencia de Sistemas Administrativos, como apoyo a la Coordinación Nacional del Servicio Médico Subrogado, para la revisión de cada uno de los traslados, de su comprobación de gastos y el cierre de cuentas correspondiente, con la finalidad de determinar saldos a favor de los trabajadores o de Pemex y proceder al pago o descuento necesarios.

A la fecha en que se escribe esta nota, el avance de este proceso es el siguiente:

| Situación | No. | Lo debe atender | | |
|---|------------|----------------------|--------|--------|
| Revisados | 332 | | 42.61% | |
| Cancelados Sin CxP | 133 | | 17.07% | |
| Aun no autorizados | 2 | | 0.25% | |
| Aun no llega al hospital (Aun no es fecha de su cita) | 57 | | 7.31% | 67.26% |
| Comprobados, aun no revisados | 146 | Grupo 4F | 18.74% | |
| Cancelados con CxP | 39 | Grupo 4F | 5.00% | 23.74% |
| Salió del hospital, aun no hay Comprobación | 18 | Aux. Tec. | 2.31% | |
| Llegó al hospital, no ha salido | 7 | Hospital | 0.89% | |
| Aun no llega al hospital (ya debía haber llegado) | 45 | Aux. Tec. + Hospital | 5.77% | |
| Otros casos | 0 | | 0.00% | 8.98% |
| Total | 779 | | | |

Con relación a los casos que ya han sido revisados, se tiene:

| | Casos | Importe |
|-------------------------------|---|-------------|
| A favor del trabajador | 212 Con CxP: 186 Con DIE: 186 Con fecha: 144 | \$154456.15 |
| A favor de Pemex | 112 Con oficio: 112 | \$42315.53 |
| En ceros | 8 | \$0.00 |

Exceptuando lo relativo al cierre de cuentas, a modo de conclusión, se puede decir que la operación del sistema (considerando la parte computacional así como todo el personal que interviene) ha sido satisfactoria, sin embargo aún hay mucho por hacer para 2007:

- Incorporación de las Coordinaciones faltantes
- Manejo del envío de subrogado a subrogado
- Módulo de administración de catálogos
- Evolución del sistema para manejo del Expediente médico y Ordenes de servicio.