



Hospital Delicia C. Masvernat
Concordia, febrero 2011

Informe de Gestión 2011



Director: Dr. Orlando Elordi
Director Adjunto: Dr. Guillermo Saucedo
Fuente de datos: División Informática;
Servicio de estadística.
Procesamiento: División Informática

Índice

❖ Breve reseña del hospital Delicia C. Masvernat.....	Pág. 4
▪ Ubicación geográfica	Pág. 4
▪ Ubicación georeferencial con otros prestadores de la red sanitaria hospitalaria provincial.....	Pág. 5
▪ Población objetivo.....	Pág. 5
▪ Composición del sistema sanitario de la ciudad de Concordia.....	Pág. 5
❖ Datos bioestadísticos.....	Pág. 5
▪ Producción global hospitalaria.....	Pág. 5
▪ Atención por guardia	Pág. 6
▪ Atención por consultorios externos.....	Pág. 7
▪ Egresos hospitalarios.....	Pág. 8
▪ Egresos por servicios.....	Pág. 9
▪ Evolución de producción hospitalaria 2006-2010.....	Pág. 10
▪ Principales diagnósticos de internación.....	Pág. 11
▪ Principales diagnósticos de C. externos	Pág. 12
▪ Principales diagnósticos de guardia.....	Pág. 12
▪ Evolución de la composición de consultas 2006-2010.....	Pág. 13
▪ Evaluación de las cirugías HDCM 2010.....	Pág. 15
▪ Evolución anual de cirugías HDCM 2010.....	Pág. 15
▪ Producción del servicio de obstetricia.....	Pág. 16
▪ Detalle de Morbi Mortalidad.....	Pág. 17
▪ Producción de placas radiográficas.....	Pág. 18
▪ Producción de ecografías.....	Pág. 18
▪ Producción de tomografías.....	Pág. 19
▪ Producción de laboratorio.....	Pág. 20
▪ Accidentología (accidentes de tránsito).....	Pág. 21
▪ Evolución anual de accidentes.....	Pág. 22
❖ Datos económicos financieros.....	Pág. 24
▪ Ingresos presupuestarios.....	Pág. 24
▪ Evolución del cobro a la seguridad social.....	Pág. 24
▪ Déficit presupuestario.....	Pág. 24
❖ Evaluación de objetivos 2009 – 2010.....	Pág. 24
❖ Objetivos 2012.....	Pág. 25

Breve reseña del hospital Delicia C. Masvernati

Ubicación geográfica

El hospital Delicia C. Masvernati se encuentra en la ciudad de Concordia a 450 Km. de la capital federal y a 270 Km. de la ciudad de Paraná capital de la provincia. Es un hospital nuevo, de aproximadamente 8 años de su construcción y 5 años desde su puesta en funcionamiento.

Posee una estructura edilicia y tecnología de última generación cubriendo una amplia zona geográfica como hospital regional de referencia, nivel VI de complejidad y nivel III de riesgo, recibiendo derivaciones desde la zona centro, noreste de la provincia de Entre Ríos, sur de corrientes. Así como también pacientes que consultan por sus propios medios sin derivación formal alguna en busca de solucionar un problema de salud.

Es un hospital que fue concebido como un hospital para la atención de pacientes con dolencias agudas, con una internación indiferenciada y de cuidados progresivos, contando con una dotación de 250 camas distribuidas de la siguiente forma en la atención de las distintas especialidades:

- Terapia de adultos
- Terapia infantil
- Neonatología
- Clínica médica
- Traumatología
- Urología
- Unidad de emergencia y traumatología
- Cirugía general
- Cirugía pediátrica
- Pediatría
- Maternidad y obstetricia

Consta con servicio de apoyo:

- Laboratorio
- Rayos x
- Ecografía
- Tomografía
- Kinesiología
- Anatomía patológica
- Nutrición
- Enfermería
- Esterilización
- Lactario
- Bioingeniería (electrotérmica, obra civil, mantenimiento, etc)

Además de poseer:

- Lavadero
- Cocina
- S. de Ambulancias
- Sector administrativo (contable, compras, servicio social).

Ubicación georeferencial con otros prestadores de la red sanitaria hospitalaria provincial.

Ubicado en el área noreste de la provincia de Entre Ríos el HDCM recibe derivaciones de los siguientes efectores, integrantes de la red sanitaria provincial:

- Hospital Francisco Ramírez. Feliciano
- Hospital San Vicente. San Jaime
- Hospital Santa Rosa. Chajari
- Hospital San José. Federación
- Hospital Santa Rosa. Villaguay
- Hospital Gral. Urquiza. Federal
- Hospital San Benjamín. Colon. En forma eventual según patología a derivar.

En casos puntuales de saturación de camas en sector público y privados a causa de picos estacionales de diferentes patologías, se ha recibido pacientes derivados desde el hospital San Roque de la ciudad de Paraná al servicio de Neonatología. Desde la ciudad de Colon casos de partos de alto riesgo, recién nacidos prematuros o a término de alto riesgo, pacientes traumatológicos.

Población objetivo

Es obvio que determinar una población objetivo correspondiente a un área programática de HDCM no es sencillo, en forma amplia debemos mencionar como población potencial de consultar y/o atenderse en el hospital a los aproximadamente 140.000 habitantes de la ciudad de Concordia, sumándosele las poblaciones referenciadas a través de los hospitales de menor complejidad que le derivan. Debiéndose tener en cuenta el elevado número de pacientes que arriban desde el sur de la provincia de Corrientes. Además debemos hacer notar que se han atendido pacientes de provincias vecinas como Buenos Aires que en busca de solucionar su problema en la mayoría quirúrgico, en un tiempo menor se operan en el HDCM.

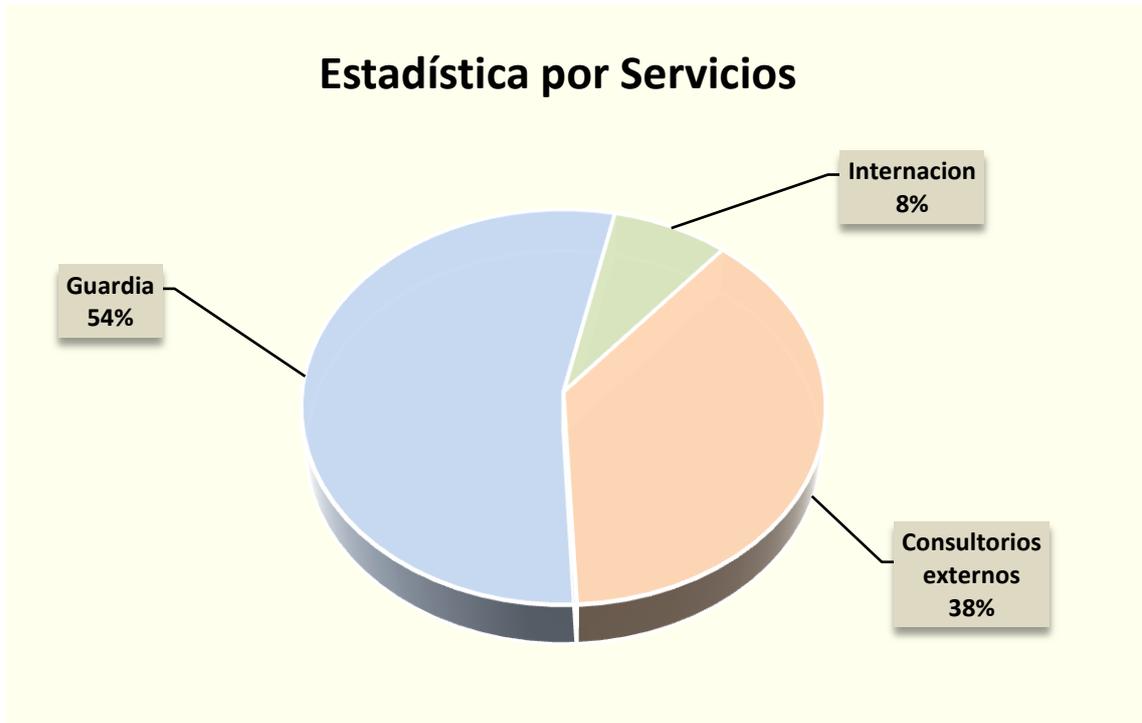
Composición del sistema sanitario de la ciudad de Concordia

La ciudad de Concordia cuenta con 15 centros de salud de dependencia municipal, un hospital nivel IV, 2 centros regionales de referencia (Constitución, R. Carrillo), 2 Centros de salud provinciales (La Blanca, M. Caminal), 12 centros de salud rurales. Los cuales evacúan las consultas de APS que realiza la población y actúan como primer lugar de contacto previo a la derivación hacia el HDCM si la patología lo amerita.

Datos bioestadísticos

- Producción global hospitalaria

SERVICIOS	TOTALES
Consultorios externos	57498
Internación	11644
Guardia	81642



Atención por guardia

La atención del servicio de emergencia y trauma arroja una cifra de 81642 pacientes atendidos por toda especialidad médica. Desagregando el dato total de consultas por guardia obtenemos un promedio de 6803 atenciones/mes, lo que se traduce en 223 paciente/ día aproximadamente. Además en estos datos se puede analizar y cuantificar la cantidad de atenciones realizadas tanto por el servicio de Guardia Pediátrica como por la Guardia de Adultos logrado los siguientes datos:

- **Guardia Pediátrica:** Pacientes Atendidos 28996 (representando el **35.5%** de atenciones)
- **Guardia Adulto:** Pacientes Atendidos 52646 (representando el **64.5%** de atenciones)

Atenciones en Guardia (Estadística Mensual)

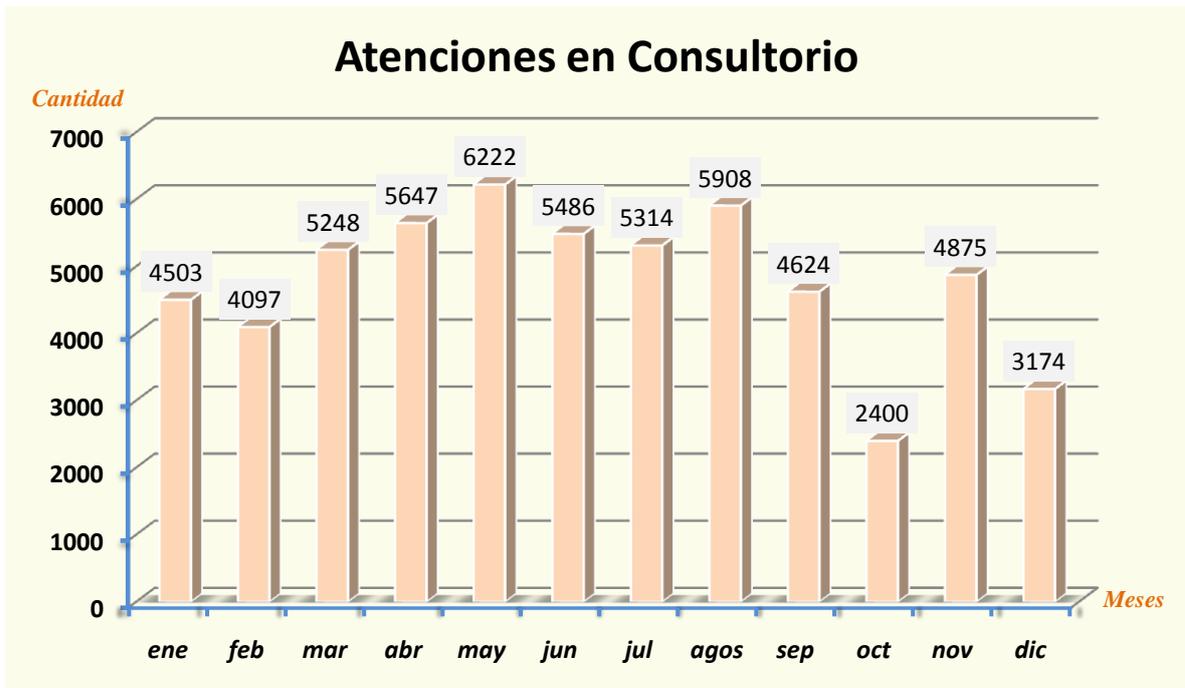
MES	GUARDIA
enero	7926
febrero	6810
marzo	6870
abril	6593
mayo	7145
junio	7108
julio	6560
agosto	6861
setiembre	7226
octubre	6010
noviembre	6185
diciembre	6348



Atención por consultorios externos

En los consultorios externos se atendieron 57498 pacientes. Es decir que durante el 2011 se atendieron en los consultorios externos del HDCM un promedio de 4791 pacientes/mes; podríamos decir que a razón de 157 pacientes/día aproximadamente.

MES	Consultas
enero	4503
febrero	4097
marzo	5248
abril	5647
mayo	6222
junio	5486
julio	5314
agosto	5908
setiembre	4624
octubre	2400
noviembre	4875
diciembre	3174



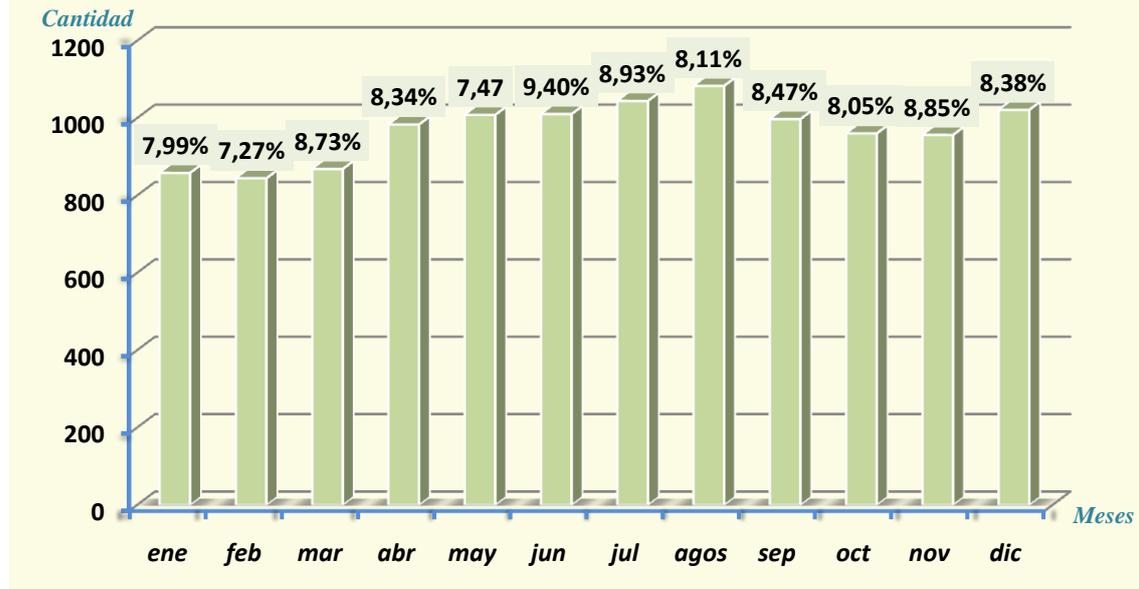
Sumadas las consultas de guardia y consultorio externo al HDCM acude aproximadamente un promedio de 377 pacientes/día, en busca de la solución de un problema de salud.

Egresos hospitalarios

Los egresos hospitalarios ascendieron 11.644 egresos en el año 2011. Abarcando este numero, los egresos propiamente dichos, los traslados por derivación a institución de mayor complejidad y las defunciones. Con un valor promedio de 970 egresos/mes aproximadamente.

MES	Egresos Totales
enero	859
febrero	845
marzo	869
abril	984
mayo	1009
junio	1011
julio	1045
agosto	1084
setiembre	998
octubre	961
noviembre	957
diciembre	1022

Egresos Totales (porcentaje por mes)



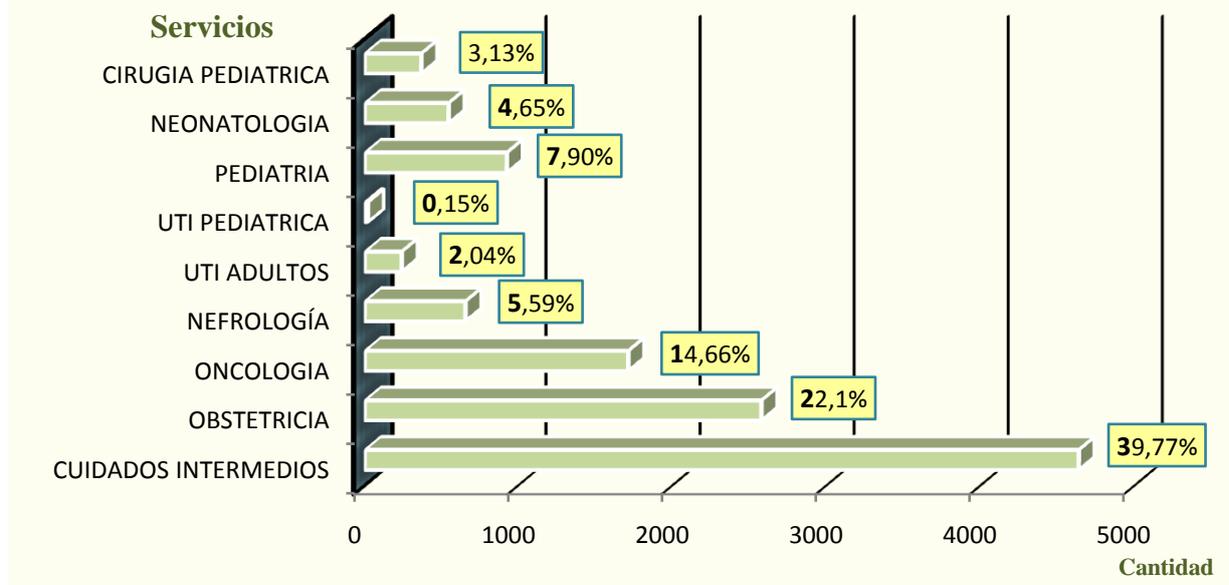
Egresos por servicios

Al analizar y desagregar los egresos totales de la institución, podemos analizar la participación de cada servicio en la producción hospitalaria. Donde podemos ver que luego de los egresos tipificados como cuidados intermedios con un 43% (desagregables en traumatológicos, quirúrgicos, clínicos, ginecológicos, urológicos, etc.); observamos una fuerte participación del área de obstetricia 22,1% y además se añadió un nuevo servicio al nosocomio, el servicio de Nefrología llegando casi a un 6%.

EGRESOS POR SERVICIOS	
SERVICIOS	Nº Egresos
CUIDADOS INTERMEDIOS (*)	4631
OBSTETRICIA	2572
ONCOLOGIA	1708
NEFROLOGÍA	651
UTI ADULTOS	237
UTI PEDIATRICA	18
PEDIATRIA	920
NEONATOLOGIA	542
CIRUGIA PEDIATRICA	365

(*) Clínica Médica, Cirugía; Traumato; Urología; Ginecología.

Egresos Totales (Porcentaje por servicio)



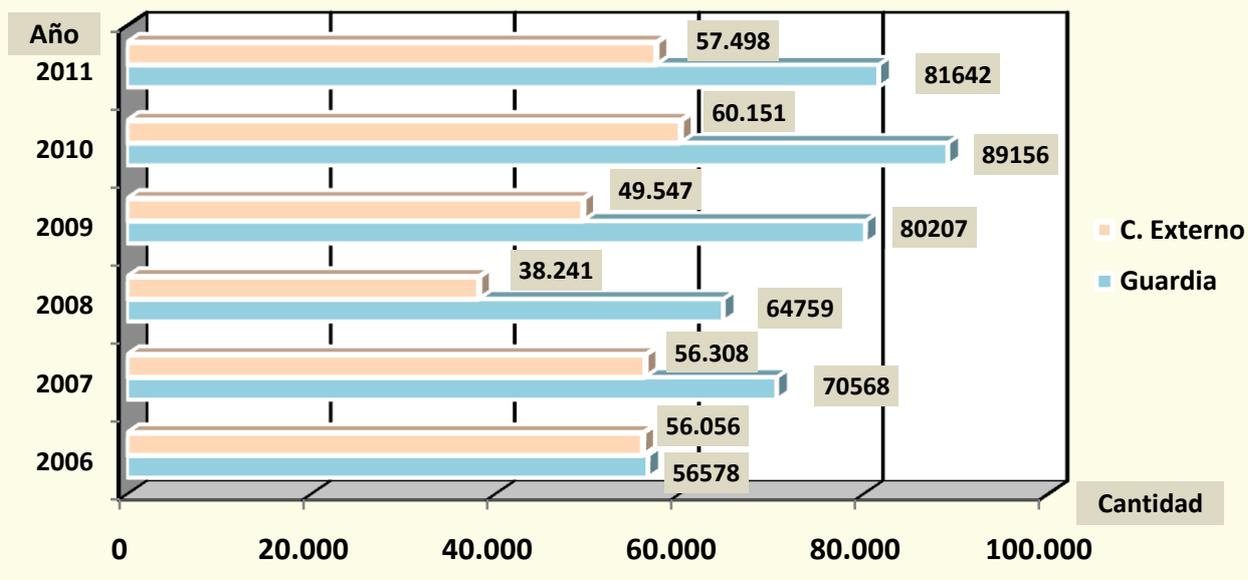
Evolución producción hospitalaria año 2006 al 2011

La demanda en el HDCM tanto en el servicio de guardia como en consultorios externos tuvo un mínimo descenso tomando como referencia el año 2010, llegando en el 2011 a atenderse 139.140 pacientes/año, con un franco predominio de la consulta por guardia produciendo una distorsión del sistema de salud.

El objetivo es poder invertir la relación de consulta entre guardia y consultorios externos mediante un proceso de cambio de cultura con la finalidad de optimizar el funcionamiento del hospital como centro de referencia de patologías y especialidades consultando el resto de las patologías en el 1er nivel de atención.

AÑO	Guardia	C. Externo
2006	56.578	56.056
2007	70.568	56.308
2008	64.759	38.241
2009	80.207	49.547
2010	89.156	60.151
2011	81.642	57.498

Evolución producción hospitalaria años 2006 al 2011



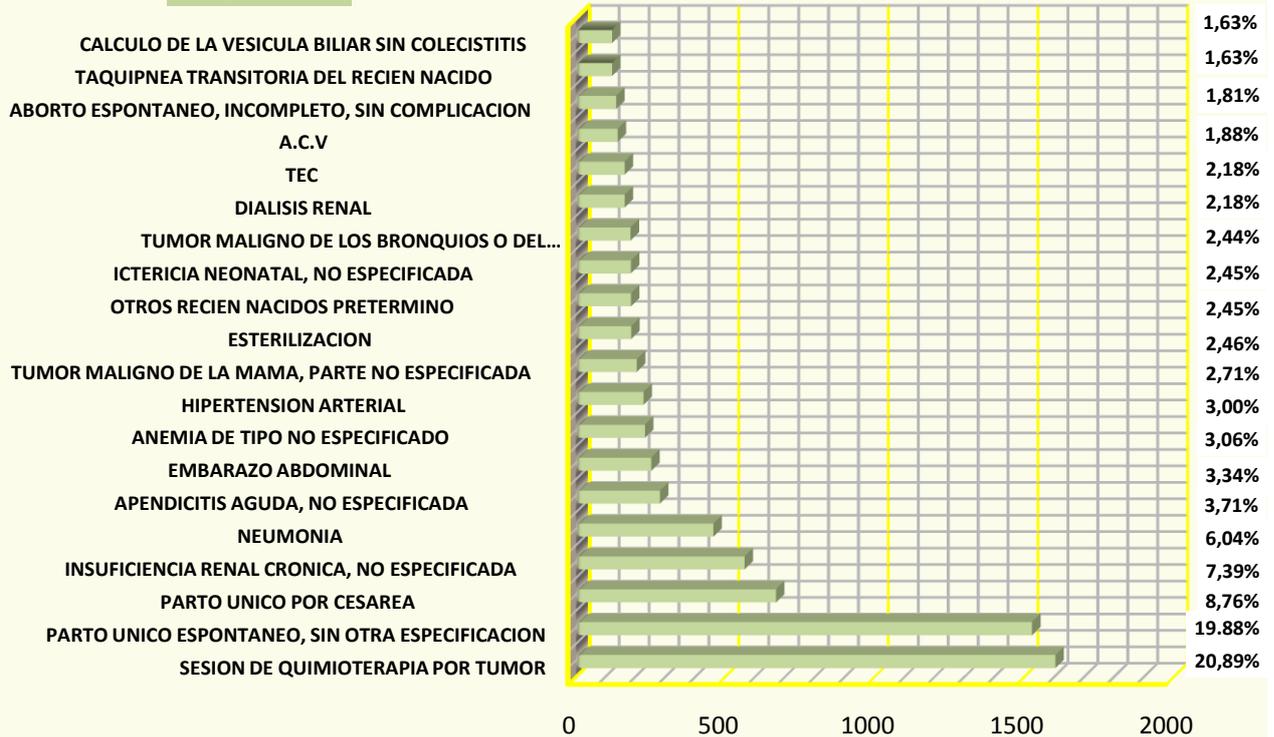
Principales diagnósticos de internación HDCM

Dentro de los 20 principales diagnósticos de internación en el HDCM observamos que la de mayor porcentaje 20,89 %, corresponde a sesión de quimioterapia por tumor, en 2do lugar con un 19,88% corresponde a partos normales, en 3er lugar con un 8,76 %, el parto único por cesárea, y en 4to lugar sumando un 7,39% insuficiencia renal crónica.

DIAGNOSTICOS DE INTERNACION	TOTALES
SESION DE QUIMIOTERAPIA POR TUMOR	1608
PARTO UNICO ESPONTANEO, SIN OTRA ESPECIFICACION	1530
PARTO UNICO POR CESAREA	674
INSUFICIENCIA RENAL CRONICA, NO ESPECIFICADA	569
NEUMONIA	465
APENDICITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	286
EMBARAZO ABDOMINAL	257
ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO	236
HIPERTENSION ARTERIAL	231
TUMOR MALIGNO DE LA MAMA, PARTE NO ESPECIFICADA	209
ESTERILIZACION	190
OTROS RECIEN NACIDOS PRETERMINO	189
ICTERICIA NEONATAL, NO ESPECIFICADA	189
TUMOR MALIGNO DE LOS BRONQUIOS O DEL PULMON, PARTE	188
DIALISIS RENAL	168
TEC	168
A.C.V	145
ABORTO ESPONTANEO, INCOMPLETO, SIN COMPLICACION	140
TAQUIPNEA TRANSITORIA DEL RECIEN NACIDO	126
CALCULO DE LA VESICULA BILIAR SIN COLECISTITIS	126

TOTAL DE 20 PRINCIPALES DIAGNOSTICOS DE INTERNACION AÑO 2011

Diagnósticos



Datos calculados sobre los primeros 20 diagnosticos (Total 7649 diagnosticos = 100%)

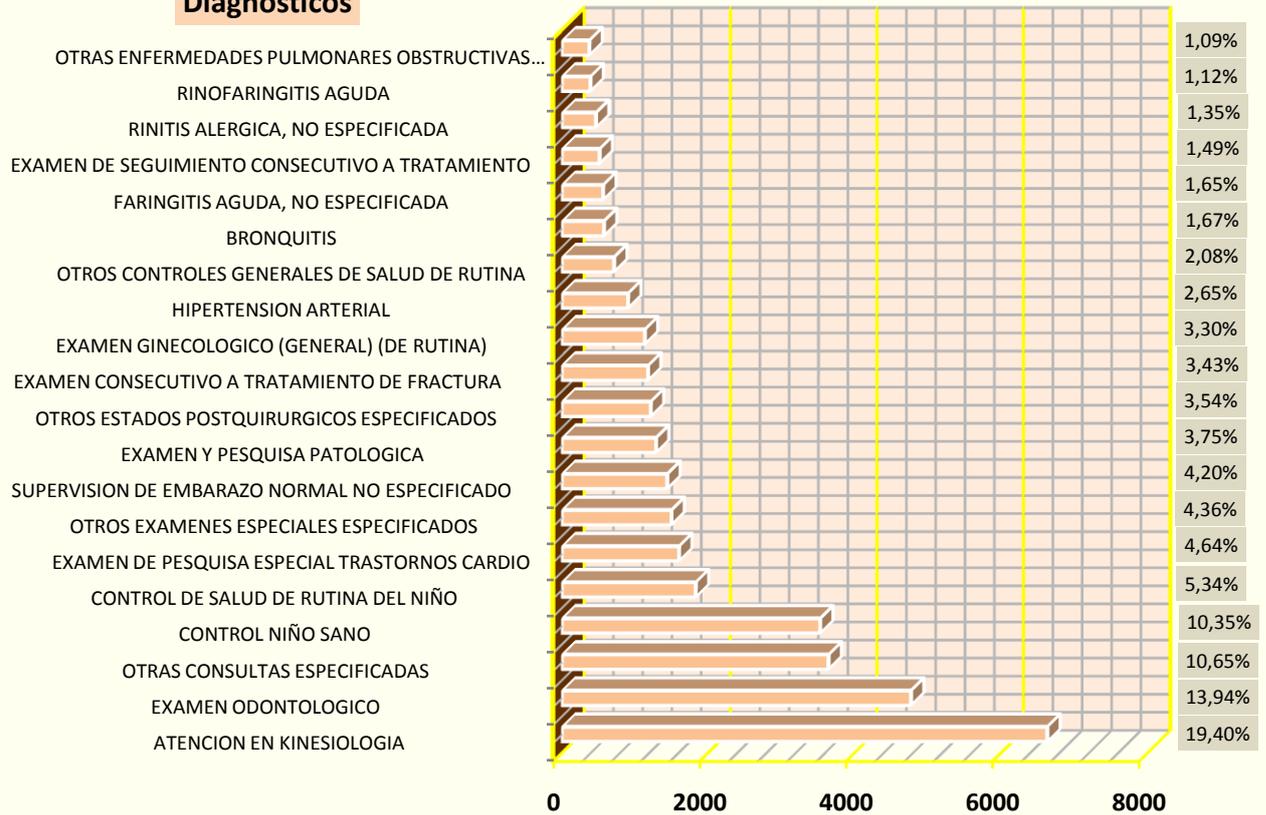
Principales diagnósticos de Consultorios Externos

Al analizar los principales motivos (20 primeros) de consulta en consultorios externos, observamos que el 19,40% corresponden a consulta de Atención en kinesiología, hecho que podría ser evacuadas dichas consultas en su mayoría en el 1er lugar de atención. El 2do lugar corresponde a consultas de Examen Odontológico con un 13,94% y en 3er lugar, sin tener en cuenta el motivo retirado sin atención por voluntad propia, se encuentra Otras consultas especificadas con un 10,65%.

DIAGNOSTICOS CONSULTORIOS EXTERNOS	TOTALES
ATENCION EN KINESIOLOGIA	6621
EXAMEN ODONTOLOGICO	4759
OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS	3635
CONTROL NIÑO SANO	3520
CONTROL DE SALUD DE RUTINA DEL NIÑO	1822
EXAMEN DE PESQUISA ESPECIAL TRASTORNOS CARDIO	1594
OTROS EXAMENES ESPECIALES ESPECIFICADOS	1491
SUPERVISION DE EMBARAZO NORMAL NO ESPECIFICADO	1433
EXAMEN Y PESQUISA PATOLOGICA	1280
OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	1208
EXAMEN CONSECUTIVO A TRATAMIENTO DE FRACTURA	1171
EXAMEN GINECOLOGICO (GENERAL) (DE RUTINA)	1128
HIPERTENSION ARTERIAL	898
OTROS CONTROLES GENERALES DE SALUD DE RUTINA	707
BRONQUITIS	570
FARINGITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	558
EXAMEN DE SEGUIMIENTO CONSECUTIVO A TRATAMIENTO	509
RINITIS ALERGICA, NO ESPECIFICADA	460
RINOFARINGITIS	385
OTRAS ENFERMEDADES OBSTRUCTIVAS CRONICAS	370

TOTAL DE 20 PRINCIPALES DIAGNOSTICOS DE CONSULTORIOS EXTERNOS AÑO 2011

Diagnósticos

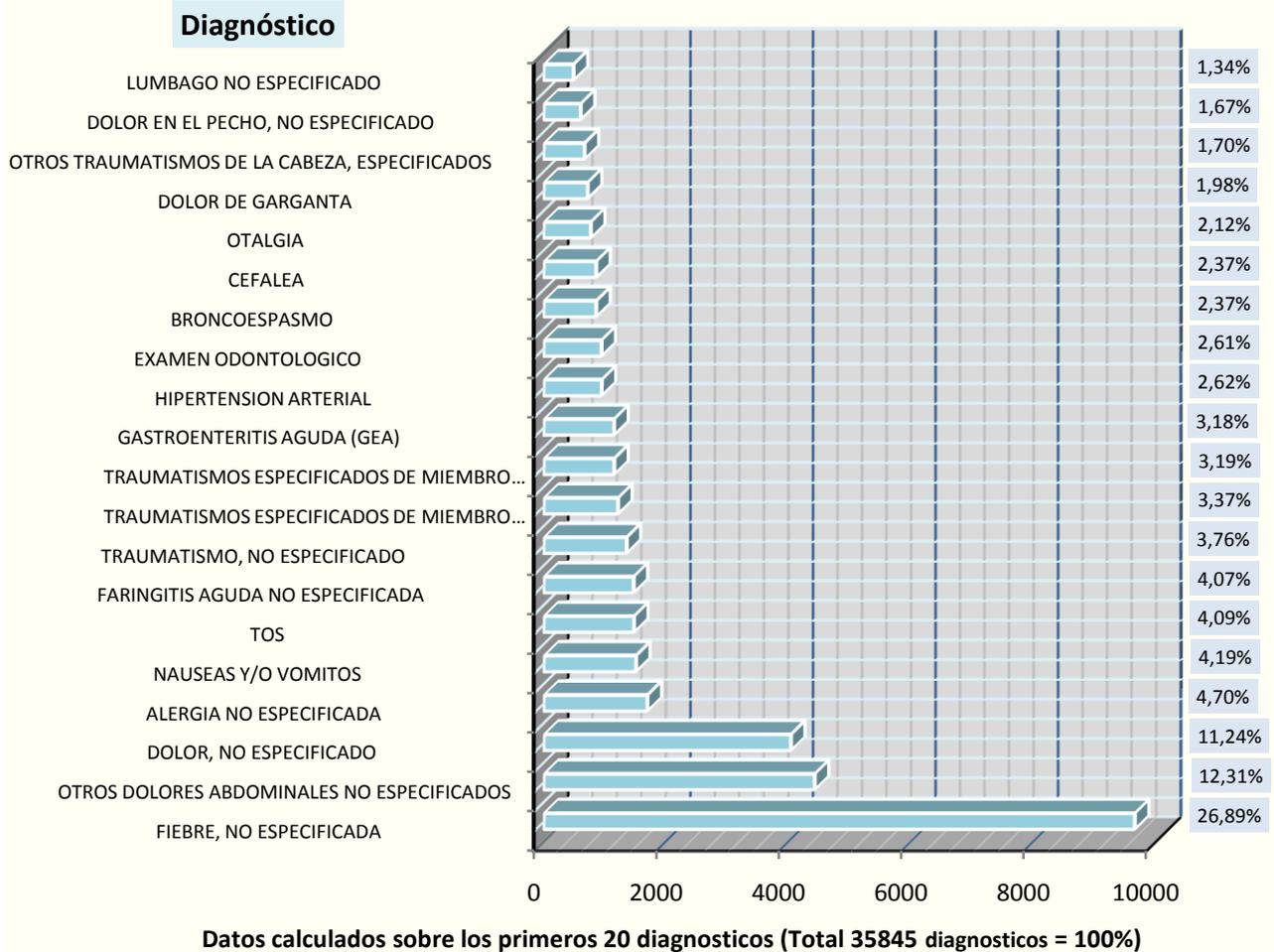


Datos calculados sobre los primeros 20 diagnosticos (Total 34119 diagnosticos = 100%)

Principales diagnósticos de consultas realizadas por guardia

DIAGNOSTICOS GUARDIA	TOTALES
FIEBRE, NO ESPECIFICADA	9642
OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	4416
DOLOR, NO ESPECIFICADO	4029
ALERGIA NO ESPECIFICADA	1687
NAUSEAS Y/O VOMITOS	1502
TOS	1467
FARINGITIS AGUDA NO ESPECIFICADA	1461
TRAUMATISMO NO ESPECIFICADO	1348
TRAUMATISMO ESPECIFICADO DE MIEMBRO SUPERIOR	1208
TRAUMATISMO ESPECIFICADO DE MIEMBRO INFERIOR	1145
GASTROENTERITIS AGUDA (GEA)	1143
HIPERTENSION ARTERIAL	940
EXAMEN ODONTOLOGICO	938
BRONCOESPASMO	852
CEFALEA	851
OTALGIA	763
DOLOR DE GARGANTA	712
OTROS TRAUMATISMOS DE LA CABEZA ESPECIFICADOS	661
DOLOR EN EL PECHO NO ESPECIFICADO	599
LUNBAGO NO ESPECIFICADO	481

TOTAL DE 20 PRINCIPALES DIAGNOSTICOS DE GUARDIA AÑO 2011

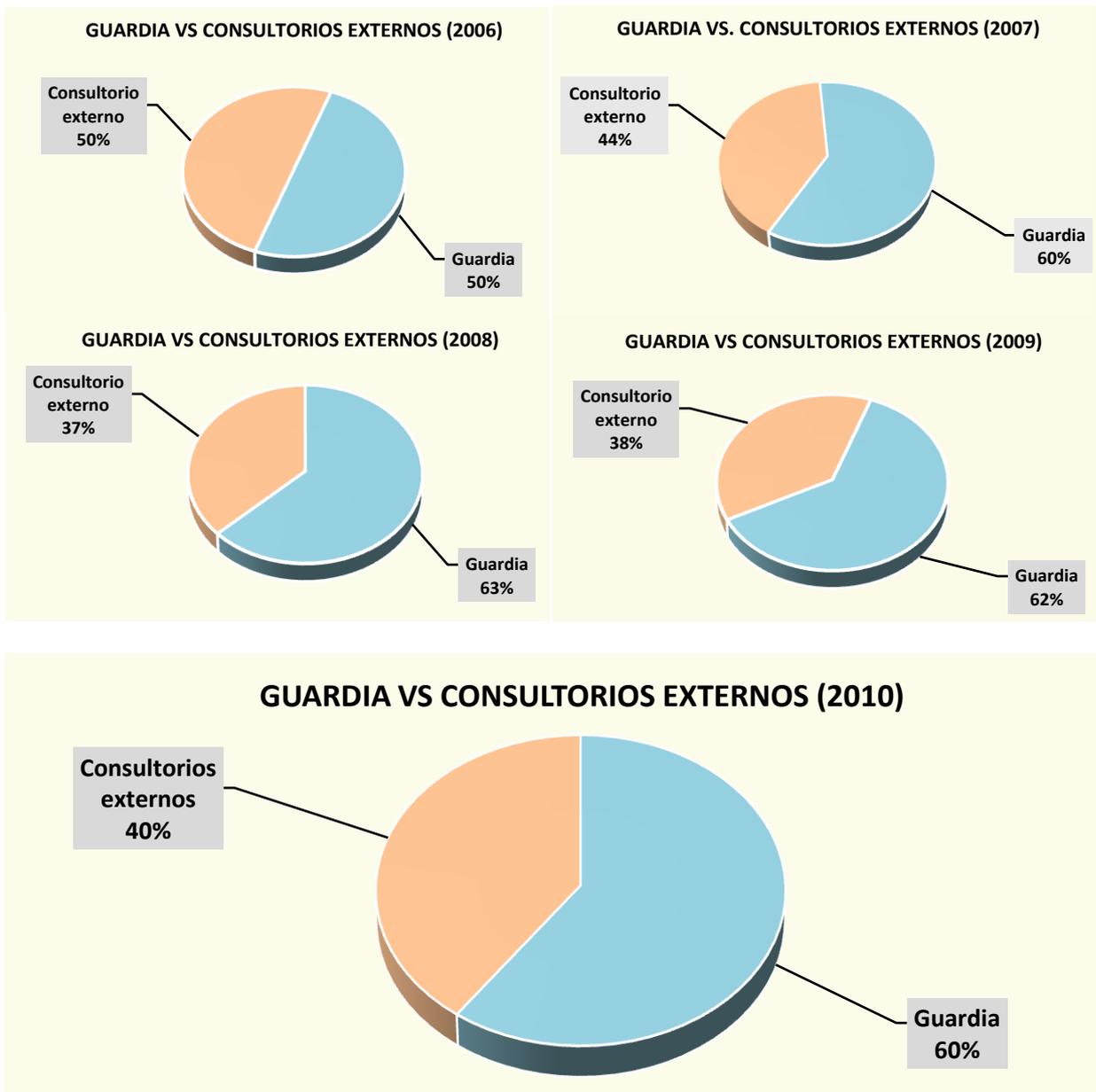


Analizando los principales 20 diagnósticos de las consultas realizadas por guardia debemos puntualizar que los tres primeros lugares son ocupados por los mismos diagnósticos del año 2010 variando el porcentaje ya que en el 2010 solo se tuvieron en cuenta los 10 diagnósticos principales a diferencia del 2011 que se tuvo como referencia los 20 principales, en donde en 1er lugar observamos fiebre con 26,89%, en 2do lugar dolor abdominal con un 12,31%, en 3er lugar con un 11,27% figura dolor no especificado.

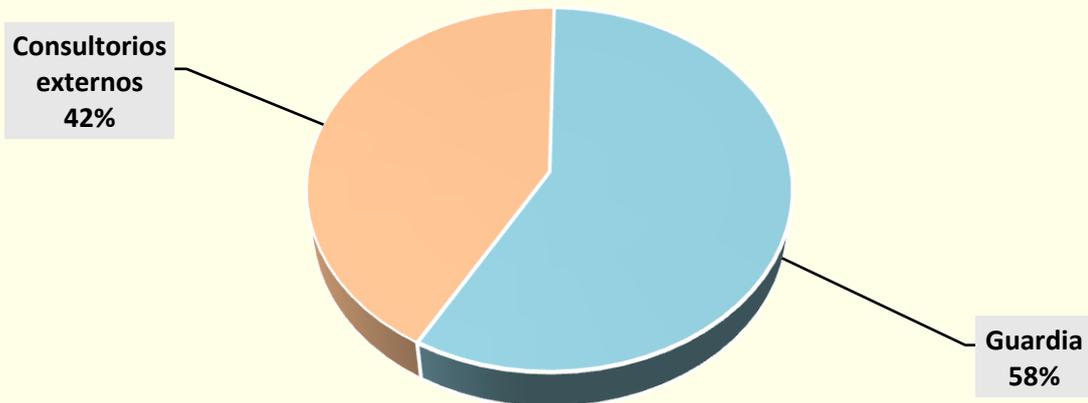
Como detalle hacemos mención que en el 8vo lugar aparece el traumatismo, no especificado producto de accidentes varios (3,76%), el cual será analizado más adelante y desde una perspectiva de suma preocupación como son los accidentes de tránsito.

Evolución de la composición de consultas del HDCM desde 2006 al 2010

Analizando la composición de las consultas realizadas en la guardia y consultorios externos podemos observar que la demanda ha tenido una leve baja, llegando al 58% a través de la guardia, por lo cual podemos decir que solucionada la oferta de turnos por consultorios estamos ante una desviación en la utilización de la guardia por patologías banales, hecho cultural que se deberá cambiar paulatinamente, aunque en el año 2011 la demanda en guardia ha bajado en un 2% con respecto al año 2010 lo cual deja asentado que poco a poco se puede lograr un cambio cultural en la sociedad.



Guardia vs. Consultorios Externos (2011)

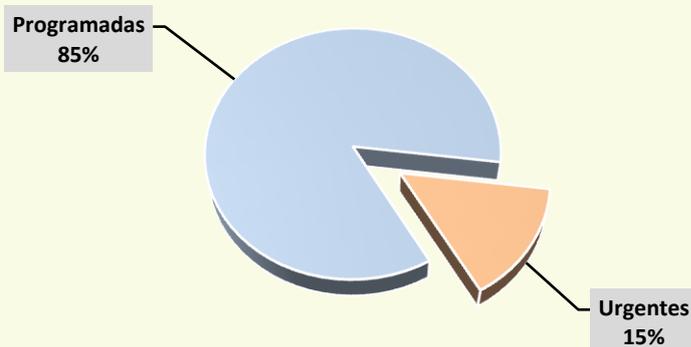


Evaluación de las cirugías en el HDCM

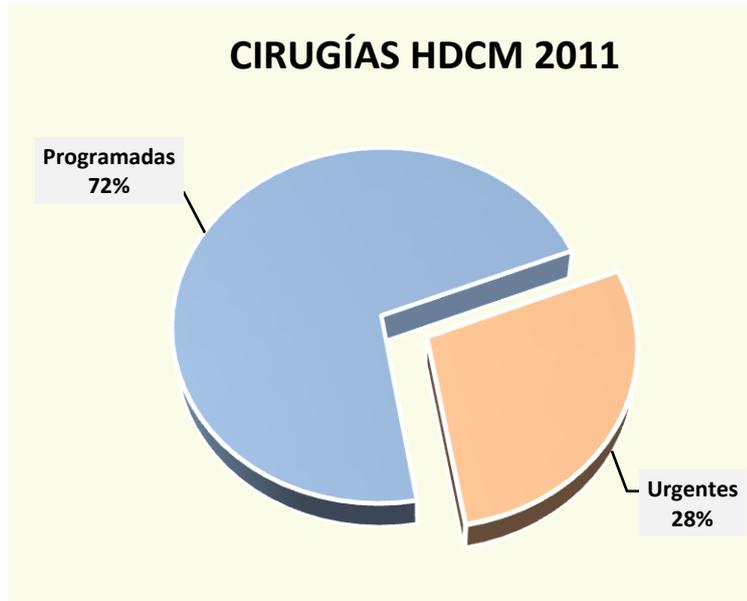
Debemos recordar que a comienzo de gestión del HDCM, existía una lista de espera de 400 cirugías programadas algunas con una espera de hasta más de 3 años, hoy gracias a la incorporación de la residencia de cirugía y la creación del centro quirúrgico la espera se disminuido considerablemente.

En el año 2011 las cirugías no han tenido una variación significativa con respecto al 2010, en el 2011 en total se realizaron 3400 cirugías mostrando una mínima disminución a comparación del año anterior donde se realizaron un total de 3404 cirugías.

CIRUGIAS HDCM 2010



CIRUGÍAS 2010	
Programadas	2904
Urgentes	500
Total	3404



CIRUGÍAS 2011	
Programadas	2437
Urgentes	963
Total	3400

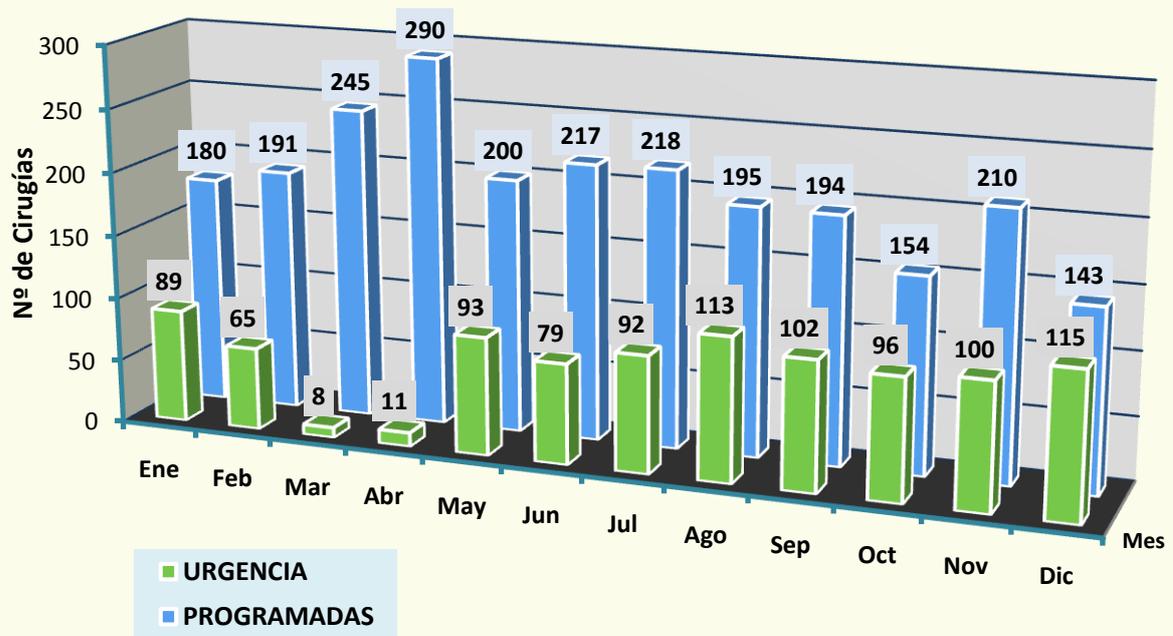
Para finalizar con la evaluación de las cirugías del año 2011 debemos puntualizar que el único cambio dado a comparación del año anterior se dio dentro del análisis por tipo de cirugías en donde las cirugías urgentes crecieron en forma significativa llegando a un total del 28% (963 cirugías) a comparación del 2010 en donde solo llegaba al 15% (500 cirugías) del total; lo cual a su vez denota una baja en la cantidad de cirugías programadas.

Evolución anual de cirugías 2011

Podemos observar que las cirugías programadas al igual que las de urgencia se han mantenido en cifras constantes rondando aproximadamente en 283 cirugías/ mes. Debiendo recordar que al inicio de gestión las cirugías programadas no alcanzaban a 40 cirugías/ mes

MES	PROGRAMADAS	URGENCIA
ENERO	180	89
FEBRERO	191	65
MARZO	245	8
ABRIL	290	11
MAYO	200	93
JUNIO	217	79
JULIO	218	92
AGOSTO	195	113
SETIEMBRE	194	102
OCTUBRE	154	96
NOVIEMBRE	210	100
DICIEMBRE	143	115
SUBTOTAL	2437	963
TOTAL GENERAL	3400	

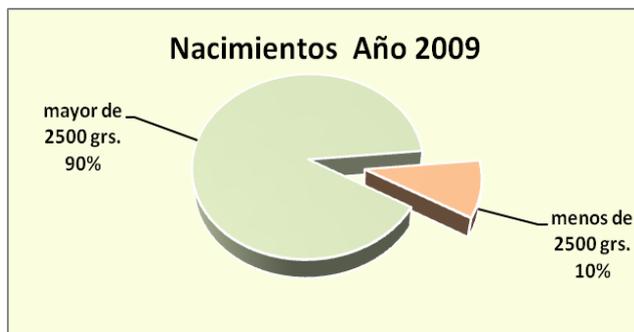
Evolución Anual de cirugías (2011)



Producción del servicio de obstetricia

Durante el año 2011 se produjeron 2421 partos lo que arroja un promedio de 201 partos mensuales a razón de 6 partos diarios aproximadamente; lo cual arrojó un total de 2448 nacimientos de los cuales el 11,72% corresponde a RN de menos de 2.500 gr.

Debemos tener en cuenta que dentro de estos datos están incluidos también nacimientos que en su condición al nacer fueron declarados como fallecidos de los cuales se realizara, más adelante, un informe que dará a conocer la tasa de morbi mortalidad dentro del Hospital D. C. Masvernat.



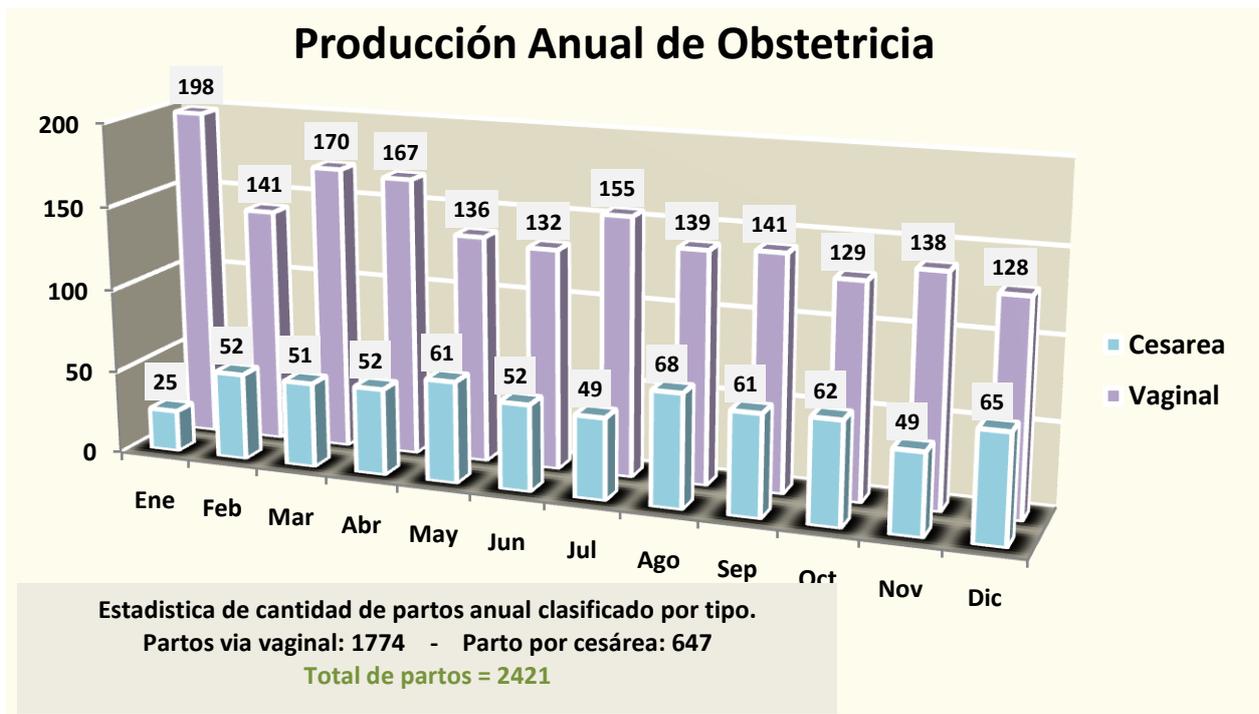
Nacimientos 2009	
mayor de 2500 grs.	2123
menos de 2500 grs.	232
Total	2355



Nacimientos 2010	
mayor de 2500 grs.	2051
menos de 2500 grs.	368
Total	2419



Nacimientos 2011	
mayor de 2500 grs.	2161
menos de 2500 grs.	287
Total	2448



Tasa de Mortalidad 2011

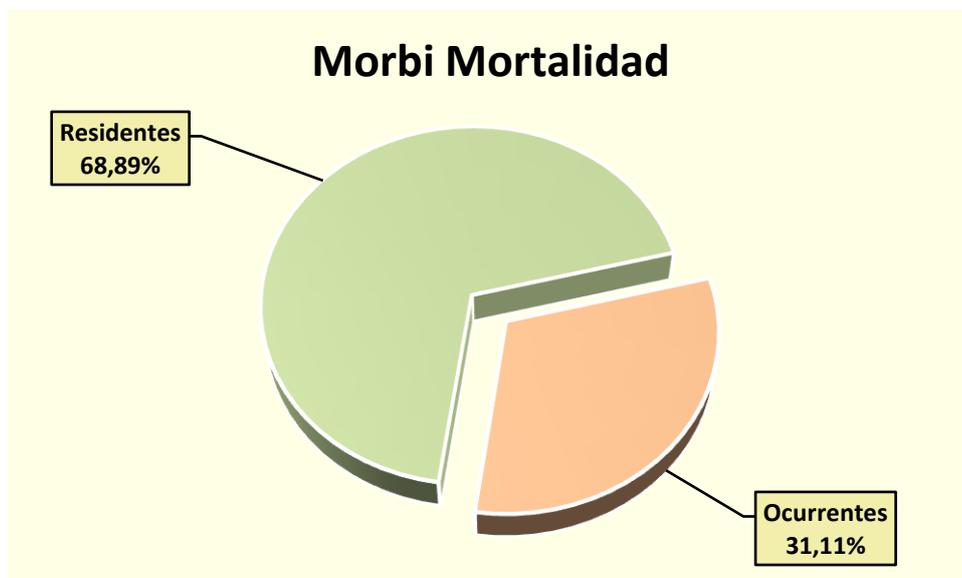
NACIMIENTOS		CONDICION AL NACER	
	PESO	VIVOS	DEF. FETAL
	MAS 2500Grs	2156	5
MENOS 2500Grs	250	37	
TOTALES		2406	42
		2448	

Tasa Mortalidad
(Defunciones/Partos)
1,71% (*)

Detalle de Morbi Mortalidad

Durante el año 2011 se produjeron un total de 45 fallecimientos declarados en los siguientes servicios del hospital, U.T.I Pediátrica y Neonatología, en donde la tasa de mayor porcentaje de fallecidos pertenece a pacientes residentes, con un total de 68,89%; esto muestra que el nivel de morbi mortalidad a mostrado una pequeña disminución con respecto a los datos obtenidos en el 2010 (Total de 51 fallecidos) pero a su vez se refleja un aumento significativo en la cantidad de residentes fallecidos y una baja notoria en los ocurrentes.

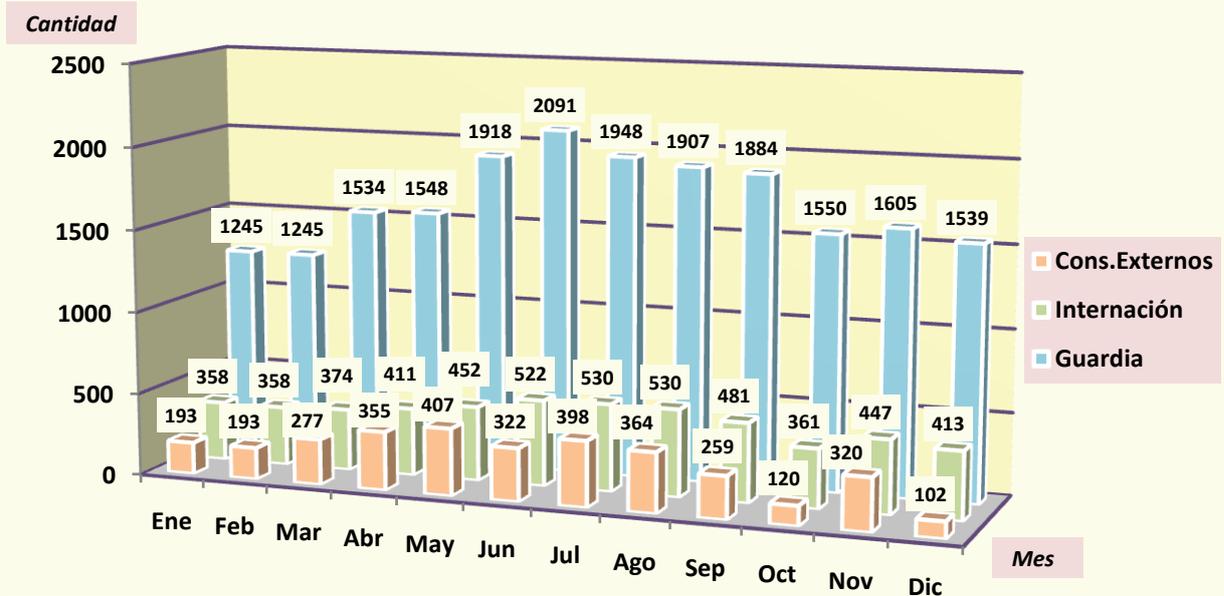
Morbi Mortalidad	
Residentes	31
Ocurrentes	14
Total	45



Producción de placas radiográficas

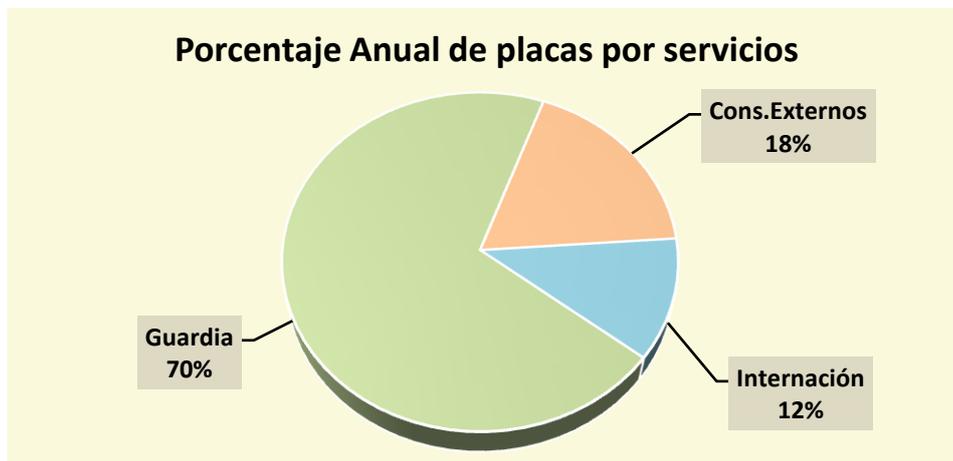
Placas Rx				
Mes	Internación	Cons.Externos	Guardia	Total mensual
Enero	358	193	1245	1796
Febrero	358	193	1245	1796
Marzo	374	277	1534	2185
Abril	411	355	1548	2314
Mayo	452	407	1918	2777
Junio	522	322	2091	2935
Julio	530	398	1948	2876
Agosto	530	364	1907	2801
Septiembre	481	259	1884	2624
Octubre	361	120	1550	2031
Noviembre	447	320	1605	2372
Diciembre	413	102	1539	2054
Total Anual	5237	3310	20014	

Producción Mensual de placas radiográficas (2011)



- > Total Anual de placas = 28561
- > Promedio de 2380 placas mensuales aproximadamente.
- > Promedio de 78 placas diarias aproximadamente.

Porcentaje anual de producción de placas por servicios



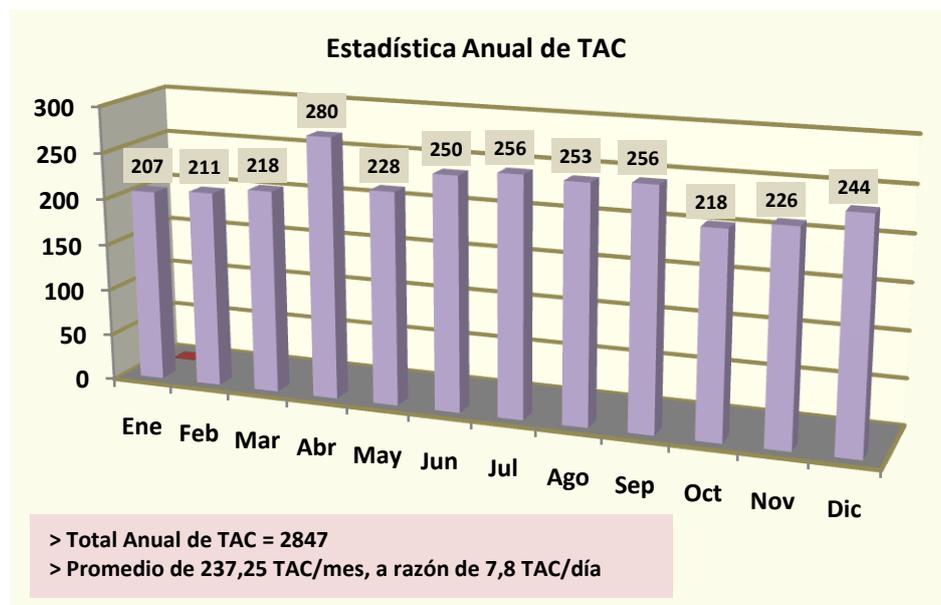
Producción de tomografías

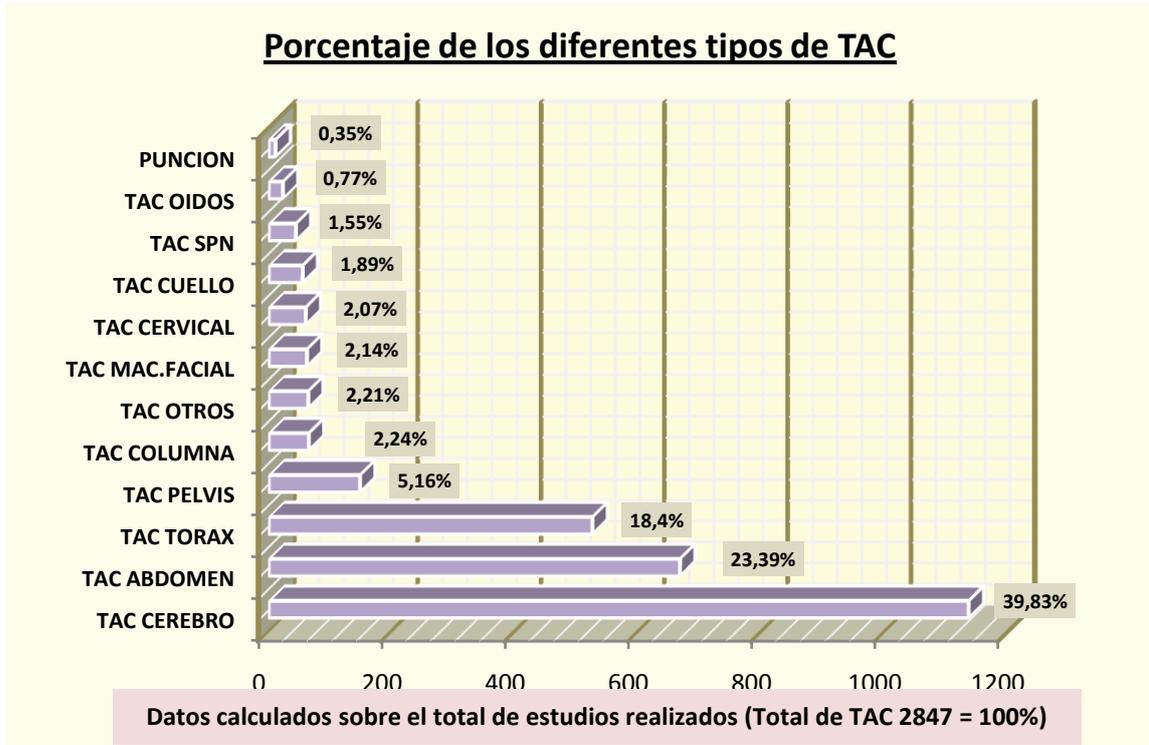
En el caso de las TAC podemos notar que se realizaron en el 2011 un total de 2847 estudios arrojando un promedio de 237,25 TAC/mes, a razón de 7,8 TAC/día.

Tomando como referencia el 2010 en donde se realizaron un total de 1370 estudios debemos puntualizar que el número de TAC se ha duplicado llegando a ser en el 2011 un 107% mayor que en el 2010.

Estadística Anual de TAC

Mes	TAC
enero	207
febrero	211
marzo	218
abril	280
mayo	228
junio	250
julio	256
agosto	253
setiembre	256
octubre	218
noviembre	226
diciembre	244
Total	2847





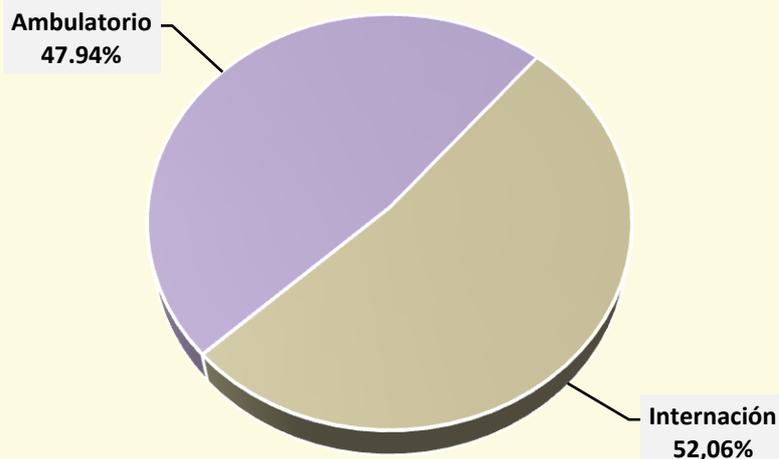
Producción del servicio de laboratorio

En el transcurso del año 2011 en el servicio de laboratorio se realizaron análisis para un un total de 21422 pedidos, tanto de internación como ambulatorias, teniendo en cuenta que las demandas de atenciones en internación pueden ser pedidas en más de una oportunidad por un mismo paciente. Analizando los datos podemos deducir que la demanda de atenciones en internación supera a las de ambulatorias, llegando a un total de 11153 pedidos de atención lo que alcanzaría al 52.06% de los pedidos.

LABORATORIO		
Lugar de Atención	Cantidad	%
Internación (*)	11153	52,06
Ambulatorio	10269	47,94
Total	21422	100,00

(*) Un paciente internado puede demandar más de un pedido en la misma atención

Producción de Laboratorio 2011



En cuanto a las determinaciones de cada atención el número llega a un total general de **479836**, pero en este informe solo haremos un análisis de las 20 principales determinaciones de mayor demanda en el servicio de laboratorio; esto nos da como resultado los siguientes datos:

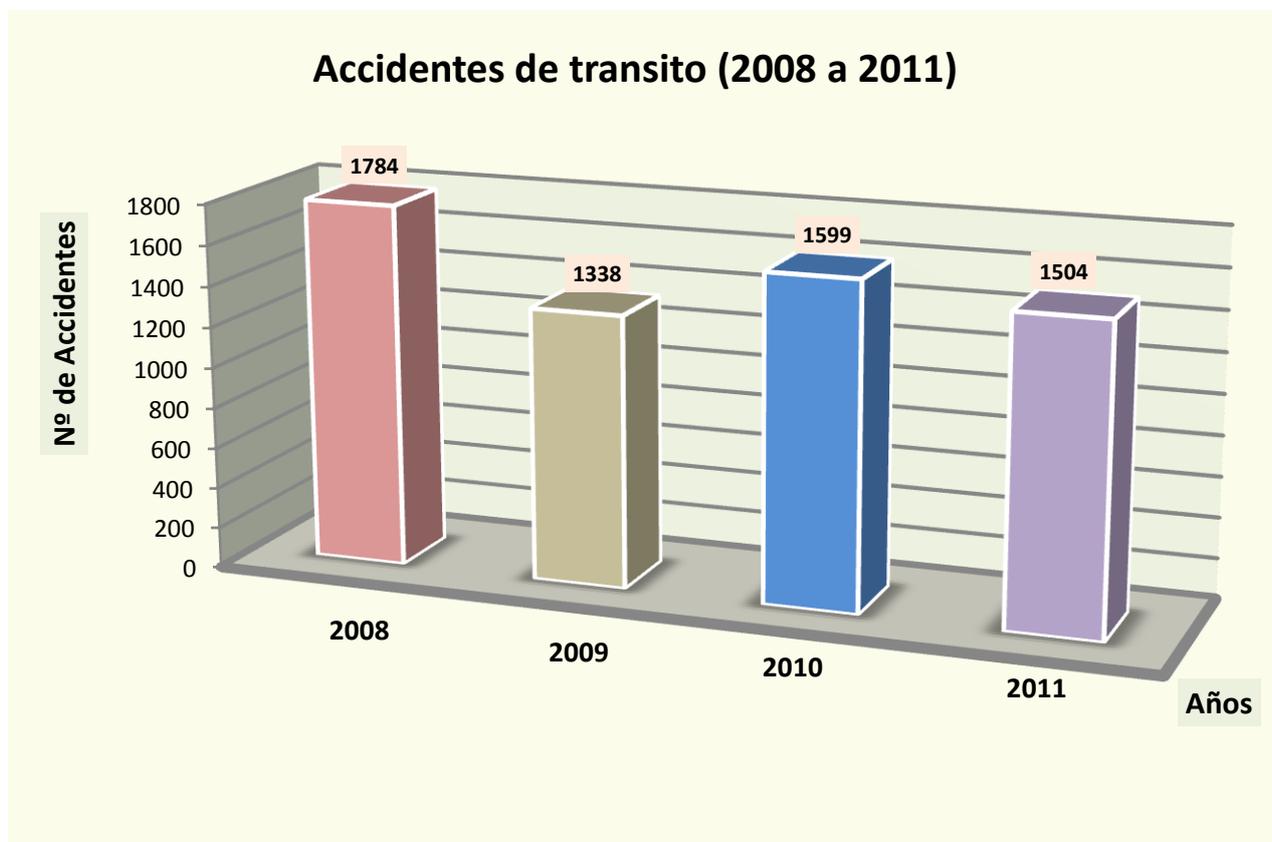
Descripción	Determinaciones	Cantidad
HEMATOCRITO	Hema	12153
GLOBULOS BLANCOS RECuento	gIBla	11682
HEMOGLOBINA	hemgl	11665
GLOBULOS ROJOS RTO.	GIROj	11610
INDICES HEMATIMETRICOS	MCH	11609
INDICES HEMATIMETRICOS	MCHC	11609
INDICES HEMATIMETRICOS	VCM	11609
FORMULA LEUCOCITARA	BaABS	11608
FORMULA LEUCOCITARA	Basof	11608
FORMULA LEUCOCITARA	EoABS	11608
FORMULA LEUCOCITARA	Eosin	11608
FORMULA LEUCOCITARA	LiABS	11608
FORMULA LEUCOCITARA	Linfo	11608
FORMULA LEUCOCITARA	MoABS	11608
FORMULA LEUCOCITARA	Monoc	11608
FORMULA LEUCOCITARA	neABS	11608
FORMULA LEUCOCITARA	NeABS	11608
FORMULA LEUCOCITARA	NeCay	11608
FORMULA LEUCOCITARA	NeSeg	11608
GLUCEMIA	GLUCE	10284
TOTAL		231517

Accidentología (accidentes de tránsito)

El número de accidentes de tránsito en la ciudad de Concordia, que son asistidos en su totalidad en primera instancia en la guardia del HDCM y en su gran mayoría siguen su internación en la institución y su rehabilitación en institutos especializados privados financiados por medio de subsidios del estado provincial, han mostrado una pequeña disminución durante el 2011.

Si tomamos en cuenta los números obtenidos en el 2010, debemos destacar que en el 2011 los accidentes disminuyeron en un 5,9% después de un aumento de 8,8% que se había manifestado en el periodo 2009 – 2010.

Accidentes de tránsito	
Año	Nº accidentes
2008	1784
2009	1338
2010	1599
2011	1504



Evolución anual de accidentes 2011

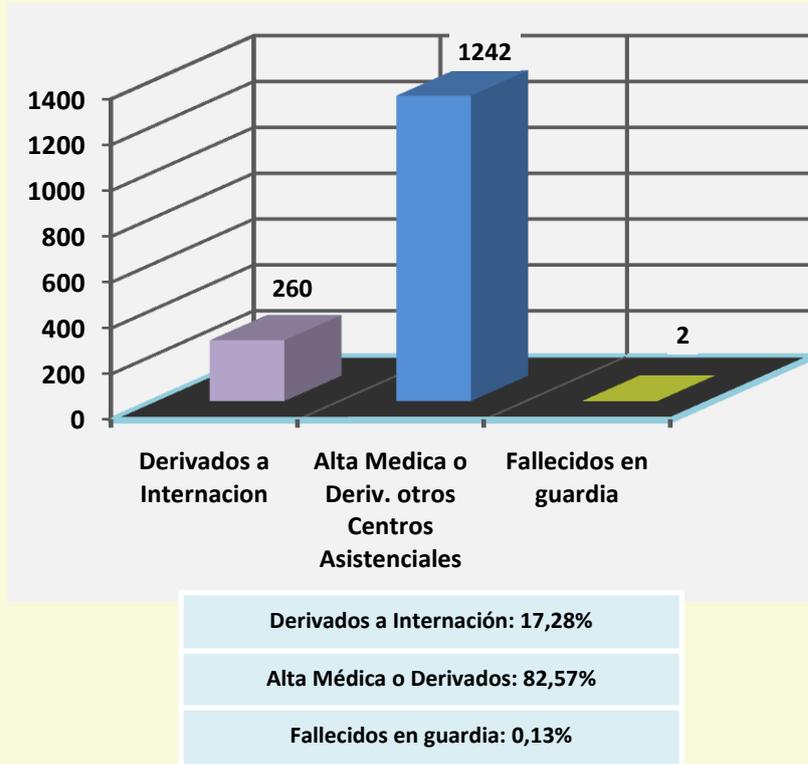
La evolución del número de accidentes a lo largo del año 2011 se mantuvo relativamente constante alrededor de una media aproximada de 125 accidentes/ mes, es decir que ingresan 4,12 accidentados por accidentes de tránsito por día en la guardia del HDCM.

Mes	Nºaccidentes
Enero	142
Febrero	135
Marzo	126
Abril	143
Mayo	179
Junio	117
Julio	123
Agosto	97
Setiembre	101
Octubre	110
Noviembre	98
Diciembre	133
TOTAL	1504



Además de analizar la evolución de los accidentes de tránsito durante el 2011 cabe destacar que de la totalidad de accidentados ingresados (1504) por el servicio de la Guardia, el número de derivaciones a Internación llega a un total de 260 pacientes, 2 fueron declarados sin vida en Guardia y el resto fue dado de Alta Médica o con derivación a otros centros asistenciales.

Accidentes de Transito



Para cerrar con la Accidentología, en el siguiente cuadro se analizarán los datos anteriormente brindados y se darán a conocer los costos que el hospital afronta por accidentes tanto en el Servicio de Guardia como en Internación.

Destino Posterior - Internación	
Internación Traumatológica	260
Fallecidos en Internación	
total de días de Internación	1606
Costo diario (Valor primeros 3 Días) (Costo día Subsidiado \$4.500.-)	\$10.000
Costo Total de Internaciones	\$10.743.500,00

Ingreso Guardia	
Internación Shock Room (12hs)	1244
Fallecidos en Shock Room	2
Costo Valor por día	\$800
Costo Total Accidentes en Guardia	\$ 995.200,00

Total Costo Accidentados	11.738.700,00
---------------------------------	----------------------

Datos económicos financieros

Evolución de cobro de Seguridad Social

- Evolución del cobro a la seguridad social en los últimos dos ejercicios (arancelamiento). Se produjo un aumento en el cobro a obras sociales.

Año	Cobro de Seguridad Social
2008	\$ 2.934.926
2009	\$ 3.408.357
2010	\$ 5.954.586,68
2011	\$ 7.188.097,78

Detalle de lo facturado, cobrado y saldo de cada obra social y seguros

INOS	Nombre	Facturado	Cobrado	Saldo
3	ASO.MUTUAL DEL PERS JER. DE BANCOS OFIC.NAC.	2900	950	1950
46	CIRME SALUD	37223,01	31623,01	5600
999	INST. DE OBRA SOCIAL LA PCIA. DE ENTRE RIOS	528889,38	343501,24	185388,14
1006	FEDERAL SEGUROS	7795,35		7795,35
1012	LA PERSEVERANCIA SEGUROS S.A.	7372,41		7372,41
1013	LA SEGUNDA COOP. LTDA. DE SEG. GENERALES	9737,13		9737,13
1014	LIDERAR CIA. GRAL. DE SEGUROS S.A.	2775,98		2775,98
1015	MAPFRE ACONCAGUA ASEG. RIESGOS DEL TRABAJO S.A.	1225,03	1225,03	0
1016	MAPFRE ACONCAGUA VIDA CIA. DE SEGUROS S.A.	9928,67		9928,67
1018	PRODUCTORES DE FRUTAS ARGENTINAS CIA DE SEG. LTDA.	3475,79		3475,79
1019	PROTECCION MUTUAL DE SEG. DEL TRANSP. PUBLICO DE PASAJEROS	8238,25		8238,25
1021	RIO URUGUAY COOPERATIVA DE SEGUROS LIMITADA	126915,71	6706,25	120209,46
1022	SAN CRISTOBAL SOCIEDAD MUTUAL DE SEGUROS GENERALES	11641,51		11641,51
1023	SANCOR SEGUROS	9421,17		9421,17
1024	SEGUROS BERNARDINO RIVADAVIA COOPERATIVA LIMITADA	19454,55		19454,55
1027	EL COMERCIO COMPAÑIA DE SEGUROS A PRIMA FIJA S.A.	11778,8		11778,8
1029	LIBERTY SEGUROS ARGENTINA S.A.	33247,58		33247,58
1102	O.SOCIAL PARA LA ACTIVIDAD DOCENTE	17157,35	6102,35	11055
1300	OBRA SOCIAL FERROVIARIA	10503,7	6943,7	3560
1508	O.S. DE LA ASOC. CIVIL PROSINDICATO DE AMAS D	3260	3200	60
3207	ASO.MUT.DEL PERS.JER.DE BANCOS OFICIALES NAC.JERARQUICO SALUD	15402,23	11983,23	3419
100304	O.S. DE TECNICOS DE VUELO DE LINEAS AEREAS	1600	1600	0
100601	O.S. DEL PERS. DE AERONAVIGACION DE ENTES PRI	350		350
101208	O.S. DEL PERS. DE LA INDUSTRIA DE LA ALIMENTACION	46100,47	27503,42	18597,05
103204	O.S. DE COND.CAMIONEROS Y PERS. DEL TRANSP. AUT. DE CARGAS	59652,09	59652,09	0
103600	O.S. DEL PERS. AUXILIAR DE CASAS PARTICULARES	15468	6818	8650
104108	OBRA SOCIAL DE CERAMISTAS	1050		1050
105408	OBRA SOCIAL DEL PERSONAL DE LA CONSTRUCCION	417165,72	188054,74	229110,98

106005	O.S. DEL PERS. DE ENTIDADES DEPORTIVAS Y CIVILES	57253,8		57253,8
106302	O.S. DE DOCENTES PARTICULARES	4710	4710	0
106708	O.S. DE OBREROS EMPAC. DE FRUTA DE RIO NEGRO Y NEUQUEN	5560		5560
107404	O.S. DEL PERS. DE FARMACIA	5835		5835
108407	O.S. DEL PERSONAL DE LA ACTIVIDAD FRUTICOLA	685156,75	126691,74	558465,01
108803	O.S. DEL PERSONAL HOTELERO Y GASTRONOMICO DE LA REP.ARG.	67001,74	4584,2	62417,54
110701	O.S. DE LA FED.ARG. DE TRABALUZ Y FUERZA	40825	15540	25285
111001	O.S. DEL PERSONAL DE LA INDUSTRIA MADERERA	101633,61	98833,61	2800
111209	O.S. DEL PERS. DE MAESTRANZA	5530		5530
111704	O.S. DE ENCARGADOS APUNTAORES MARITIMOS	975	975	0
111902	O.S. DEL SIND. MEC. AFINES DEL TRANS.AUTOMOTOR	9715	3245	6470
112103	O.S. DE LA UNION OBRERA METALURGICA DE LA REP	19790,37	11284,57	8505,8
112202	O.S. DE LOS SUPERV. DE LA IND. METALMECANICA DE LA R. ARG.	2674,2	2584,2	90
112608	O.S. DEL PERS. DE LA INDUSTRIA MOLINERA	1950		1950
112707	O.S. DEL PERSONAL MOSAISTA	3000		3000
113809	O.S. DE COMISARIOS NAVALES	9449,6	7629	1820,6
114000	O.S. DE PANADEROS. PASTELEROS Y FACTUREROS DE ENTRE RIOS	32339,86	2145	30194,86
115300	OBRA SOCIAL DE PETROLEROS	52950	42503	10447
115409	O.S. DEL PETROLEO Y GAS PRIVADO	1600		1600
116105	O.S. DE CAPATACES ESTIBADORES PORTUARIOS	450	450	0
118705	O.S. DEL PERS. DE INDUSTRIAS QUIMICAS Y PETROQUIMICAS	6165		6165
118804	O.S. DE RECIBIDORES DE GRANOS Y ANEXOS	1600		1600
119302	O.S. DEL PERS. RURAL Y ESTIBADORES DE LA REP.ARGENTINA	618339,78	4801,7	613538,08
119500	O.S. DEL PERS. DE LA SANIDAD ARGENTINA	3435	2735	700
119609	O.S. DEL PERS. DE INSTALACIONES SANITARIAS	1600		1600
119708	O.S. DEL PERS. DE SEG. COMERCIAL. IND. E INV. PRIVADAS	10478,75	1198,75	9280
120702	O.S. DEL PERS. DE TELECOMUNICACIONES DE R.A.	1869		1869
120801	O.S. DE TRABAJADORES DE LAS COMUNICACIONES	21637,08	21637,08	0
121606	O.S. DE CONduc. DE TRANSP. COLECTIVO DE PASAJEROS	2090	2090	0
121705	O.S. DEL PERS. DE LA ACT. DEL TURF	6843,5	1750	5093,5
122104	O.S. DE VIAJANTES VENDEDORES DE LA REPUBLICA ARGENTINA	1420	1420	0
122302	O.S. DEL PERSONAL DE LA ACTIVIDAD VIAL	16628,6		16628,6
123008	O.S. PARA EL PERS. DE ESTACIONES DE SERVICIO	9320	2970	6350
125707	O.S. UNION PERS. DE LA UNION DEL PERS. CIVIL	32452,5	28927,5	3525
126205	O.S. DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES	500561,88	281501,26	219060,62
126304	OBRA SOCIAL BANCARIA ARGENTINA	9755,9	447,31	9308,59
290670	UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA NACIONAL (DASUTEN)	1000	1000	0
400800	O.S. DE EJECUTIVOS Y DEL PERS. DE DIR. DE EMPRESAS	5690,6	1815,6	3875
500807	INST.NAC. DE SERVICIOS SOCIALES PARA JUBILADOSY PENSIONADOS	5865727,02	5726445,93	139281,09
992005	DIRECCION DE BIENESTAR DE LA ARMADA	3996,6	2650	1346,6
994007	INST. DE O.S. DEL EJERCITO	107130,06	89668,27	17461,79
995003	PROGRAMA FEDERAL DE SALUD	167108,16		167108,16
TOTALES		\$ 9.922.979,24	\$ 7.188.096,78	\$2.734.882,46

Arancelamiento, Ingresos y Egresos efectivos de la cuenta bancaria.

Arancelamiento		
Año	Egresos (gastos)	Ingresos
2008	\$ 2.934.926,34	\$ 2.879.106,60
2009	\$ 3.523.185,89	\$ 3.457.364,89
2010	\$ 5.517.665,25	\$ 5.786.032,70
2011	\$ 8.147.161,89	\$ 8.223.456,07

Rentas Generales. Ingresos y Egresos efectivos de la cuenta bancaria.

Cuenta	Año	Descripción	Ingresos	Egresos
1989/4	2008	Rentas Generales (F.F)	\$ 9.786.163,86	\$ 9.782.133,28
1989/4	2009	Rentas Generales (F.F)	\$ 11.954.388,42	\$ 12.506.022,14
1989/4	2010	Rentas Generales (F.F)	\$ 19.758.877,11	\$ 19.533.257,00
1989/4	2011	Rentas Generales (F.F)	\$ 27.333.313,42	\$ 26.919.324,93

Déficit presupuestario de la Cuenta Rentas Generales.

- No se publica el déficit del año 2011.

Rubro	2008	2009	2010	2011
Medicamentos	3.703.361	3.507.700	5.308.651,52	
Consumo	2.237.206	314.341	750.517,55	
Servicios	134.263	145.169	48.449,46	
TOTAL	6.074.831	3.967.211	6.107.618,53	

Evaluación de objetivos 2009 – 2010

- Basado en la implementación de la residencia de cirugía general, se logro terminar con la lista de espera de cirugías programadas la cual ascendía a aproximadamente 400 cirugías, algunas pendientes de hasta 3 años.
- Se logro implementar con éxito el Plan Nacer, el cual en el HDCM comenzó a desarrollarse a partir de principios de 2008.
- Se adquirió tecnología de suma importancia como son 3 respiradores para completar y ampliar el equipamiento de las UTI adultos, pediátrica y neonatal.
- El servicio de cirugía y su residencia del HDCM, fueron elegidos como sede del curso anual de cirugía auspiciado por la Asociación Argentina de cirugía en un franco reconocimiento a su crecimiento y desarrollo
- Se implemento la asistencia con alimentación parenteral no solo en el servicio de neonatología sino que se hizo extensivo, bajo supervisión medica a la UTI de adultos y el servicio de cirugía clínica
- El HDCM fue sede de las VII Jornadas de Medicina General y familiar, organizada por la residencia homónima que se desempeña en el hospital
- Durante el mes de setiembre se desarrollo en el HDCM, la primera diálisis de agudos, realizada a un paciente de la unidad de terapia intensiva. Con lo cual quedo implementada como prestación propia del hospital la diálisis de pacientes agudos, con equipo, RRHH e insumos provistos por el hospital.
- Un trabajo realizado por profesionales integrantes del plantel de laboratorio pertenecientes al área de bacteriología del HDCM fue premiado a nivel nacional
- En la implementación del sistema informático, se logro terminar la implementación del mismo en las áreas contable, farmacia, guardia central.
- Se celebro un acuerdo entre PAMI y el servicio de kinesiología del HDCM para la atención de pacientes crónicos afiliados a dicho instituto, acuerdo el cual va ser refrendado entre la UGL XXXIV y el ministerio de salud y acción social de la provincia.
- Se creó recientemente el “centro quirúrgico”, como herramienta de gestión con la finalidad de normalizar y optimizar el numero de cirugías, los recursos físicos, humanos, físicos, económicos e insumos con respecto a las distintas áreas quirúrgicas del hospital.

Objetivos 2010

- Adquisición de equipamiento para 3 de los 8 quirófanos (oxímetros, monitores múltipara métricos, oxicapnografos) ya que desde la apertura del hospital el área quirúrgica salvo las mesas de anestesia no se le realizó ninguna incorporación de tecnología.
- Aunar esfuerzos, con el ministerio de salud y la secretaria de salud para gestionar la puesta en marcha del servicio de diálisis y nefrología del HDCM.
- Incorporar las especialidades de cirugía vascular y endocrinología, que son dos especialidades donde el recurso humano profesional es crítico no solo en el área hospitalaria sino en la ciudad en su totalidad.
- Poner en marcha el convenio de cooperación entre el Ministerio de salud de Entre Ríos - hospital Garrahan, teniendo como sede el HDCM, creando la oficina de coordinación entre el hospital Garrham y HDCM en este ultimo con un personal administrativo y un medico a cargo de la relación entre ambos hospitales.
- Gestionar ante la Secretaria de salud y el Ministerio de salud y acción social en forma mediata la incorporación de residentes y/o profesionales en la especialidad de anestesia cuyo déficit sumado a la edad avanzada de la mayoría de los anestesistas de nuestra ciudad en breve se va a transformar en un serio problema de salud publica que va a resentir no solo la atención en la ciudad de Concordia sino también las ciudades aledañas que derivan pacientes quirúrgicos al HDCM.
- Solicitar la creación de la residencia de Clínica Medica, ámbito de suma importancia en la formación de profesionales especializados en la atención del paciente internado y el manejo de sus patologías.
- Dar continuidad y optimizar el funcionamiento del Comité de morbimortalidad maternoinfantil, cuya primera reunión se produjo entre los jefes de servicio del HDCM en conjunto con referentes del municipio de Concordia.
- Conformar el comité de Infecciones, con la finalidad de normalizar, analizar y protocolizar todo a lo referente a infecciones hospitalarias, uso racional de antibióticos.
- El HDCM va ser sede de las jornadas de pediatría organizadas por la residencia de pediatría del HDCM, con la participación de un panel de primer nivel académico.