



Informe de Gestión Médico Asistencial y Económico Financiero
Año 2010



Director: Dr. Orlando Elordi
Director Adjunto: Dr. Guillermo Saucedo

Fuente de datos:
Sistemas Informáticos SIMA, SAC, VPH.
SIP (Sistema Informático Perinatal).
Registros Manuales (Quirófano, DX)

Procesamiento:
División Informática.
Febrero 2010, HDCM (c)

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
▪ Arancelamiento (Ingresos – Egresos).....	Pág. 24
▪ Déficit presupuestario.....	Pág. 24
▪ Rentas Generales.....	Pág. 25
❖ Evaluación de objetivos 2009 – 2010.....	Pág. 25
❖ Objetivos 2011.....	Pág. 26

Breve reseña del hospital Delicia C. Masvernat

Ubicación geográfica

El hospital Delicia C. Masvernat se encuentra en la ciudad de Concordia a 450 Km. de la capital federal y a 270Km. de la ciudad de Paraná capital de la provincia. Es un hospital nuevo de aproximadamente 15 años de su construcción y 8 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
- 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
- Servicio 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 Benjamin.Colon. En forma eventual según patología a derivar.

En casos puntuales de saturación de camas en sector publico y privados a causa de picos estacionales de diferentes patologías, se ha recibidos 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 pretermino o a termino 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 através 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.

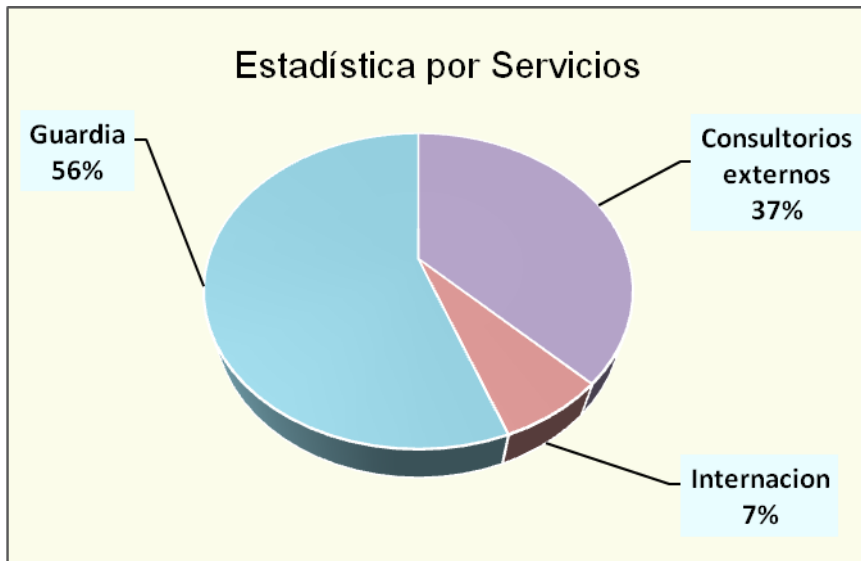
Composición del sistema sanitario de la ciudad de Concordia

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 Centro de salud provinciales (la Bianca, M.Caminal), 12 centros de salud rurales. Los cuales evacuan 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

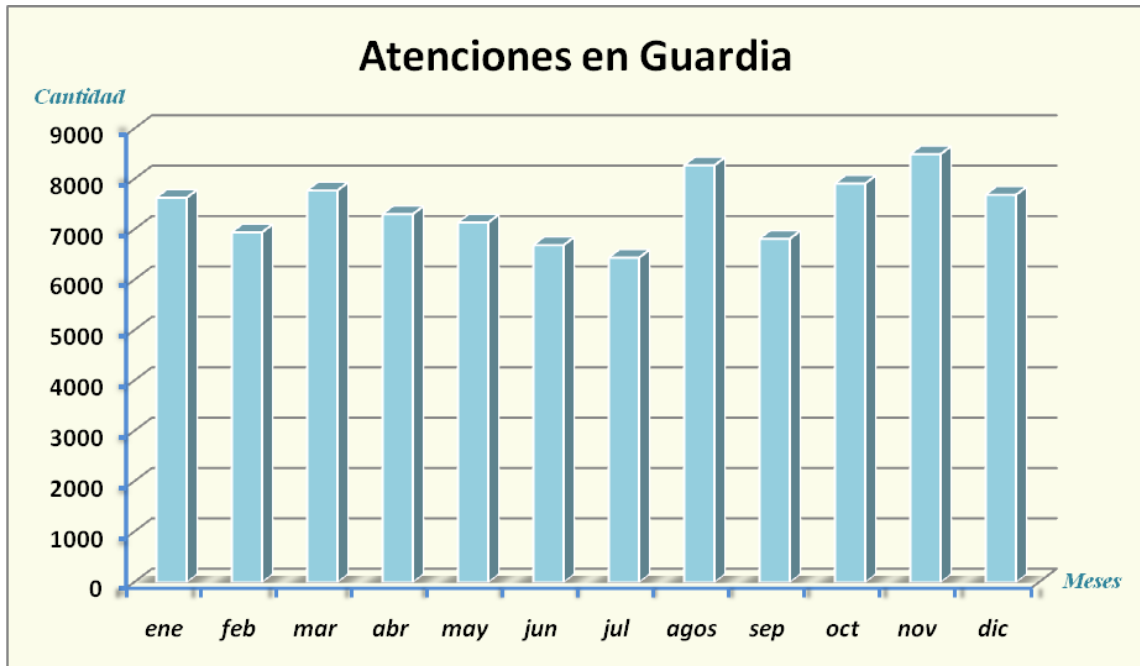
SERVICIOS	TOTALES
Consultorios externos	60151
Internacion	10974
Guardia	89156



Atención por guardia

La atención del servicio de emergencia y trauma arroja una cifra de 89156 pacientes atendidos por toda especialidad médica. Desagregando el dato total de consultas por guardia obtenemos un promedio de 7429 atenciones/mes, lo que se traduce en 244 paciente/ día.

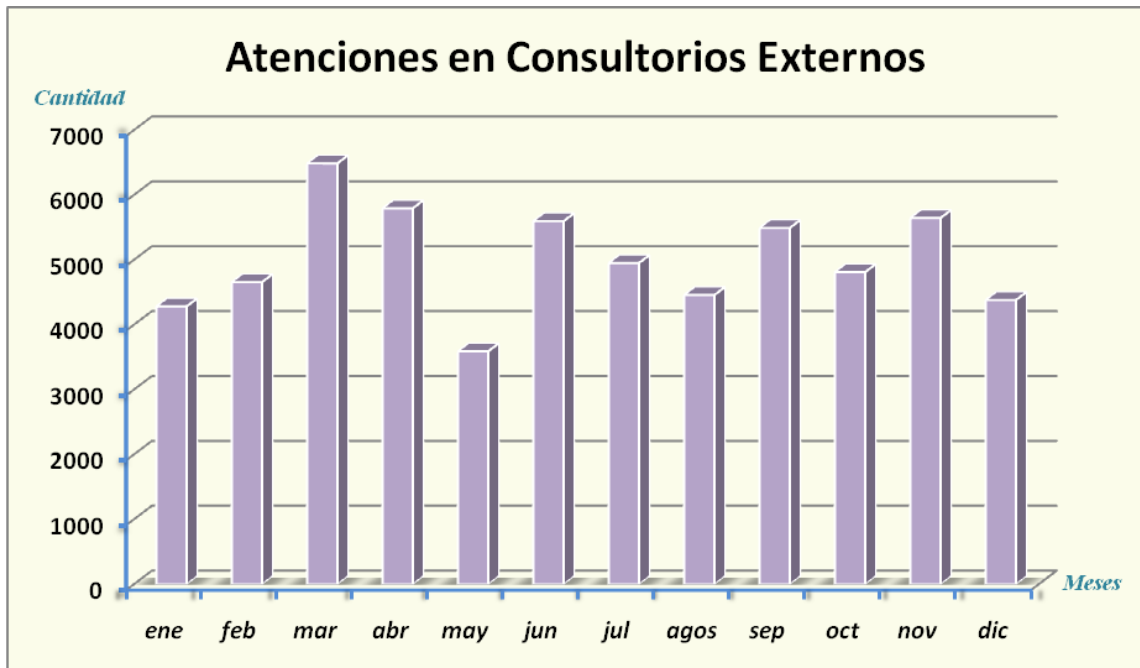
MES	GUARDIA
enero	7635
febrero	6948
marzo	7779
abril	7309
mayo	7143
junio	6693
julio	6444
agosto	8277
setiembre	6820
octubre	7916
noviembre	8500
diciembre	7692



Atención por consultorios externos

En los consultorios externos se atendieron 60151 pacientes. Es decir que durante el 2010 se atendieron en los consultorios externos del HDCM un promedio de 5012 pac/ mes; podríamos decir que a razón de 164 pacientes/ día.

MES	Consultas
enero	4283
febrero	4657
marzo	6488
abril	5795
mayo	3590
junio	5597
julio	4952
agosto	4458
setiembre	5492
octubre	4812
noviembre	5646
diciembre	4381

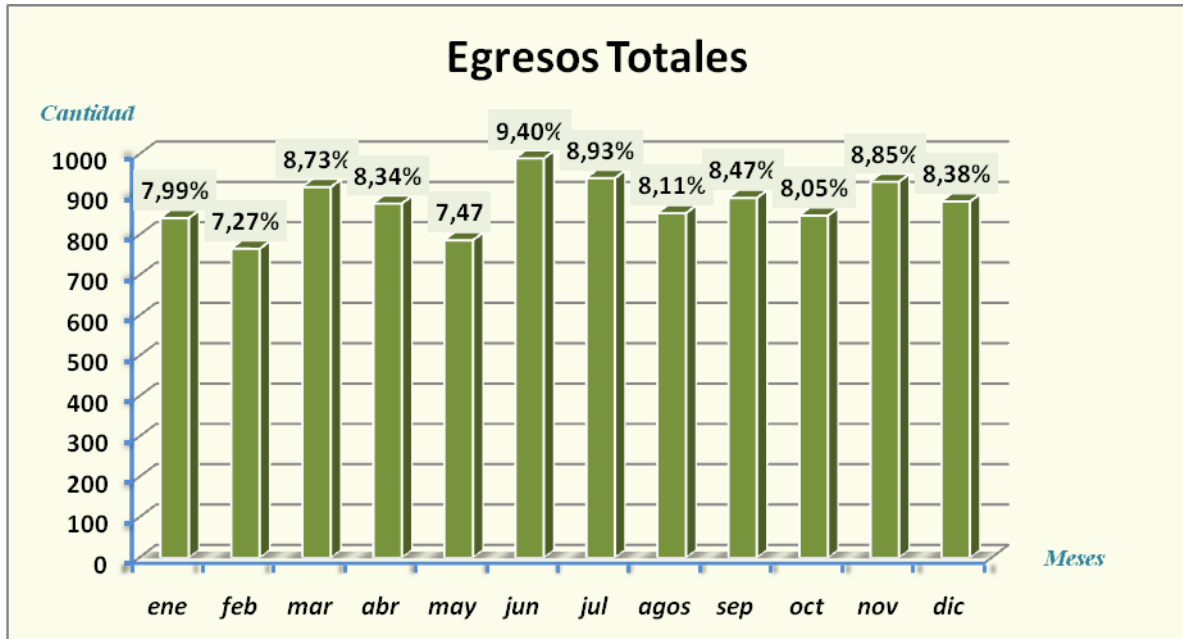


Sumadas las consultas de guardia y consultorio externo al HDCM acuden aproximadamente un promedio de 409 pacientes/ día, en busca de la solución de un problema de salud.

Egresos hospitalarios

Los egresos hospitalarios ascendieron 10.532 egresos en el año 2010. Abarcando este número, los egresos propiamente dichos, los traslados por derivación a institución de mayor complejidad y las defunciones. Con un valor promedio de 877 egresos/mes aproximadamente.

MES	EGRESOS TOTALES
enero	842
febrero	766
marzo	919
abril	878
mayo	787
junio	990
julio	941
agosto	854
setiembre	892
octubre	848
noviembre	932
diciembre	883

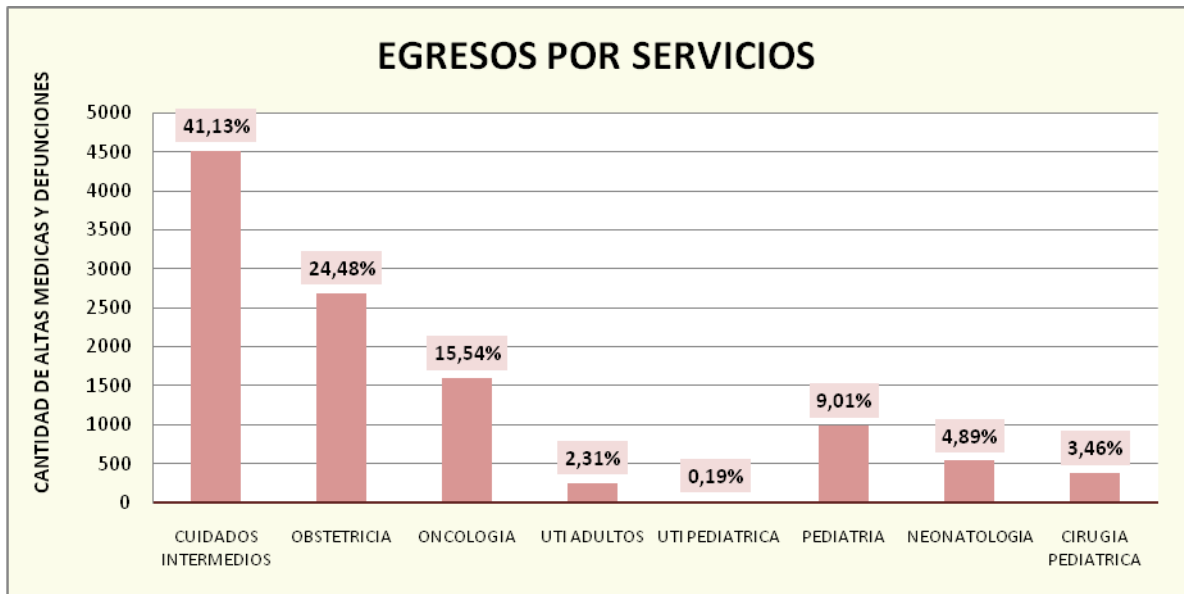


Egresos por servicios

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, etc); observamos una fuerte participación del área de obstetricia 27%.

EGRESOS POR SERVICIOS	
SERVICIOS	Nº Egresos
CUIDADOS INTERMEDIOS (*)	4518
OBSTETRICIA	2689
ONCOLOGIA	1597
UTI ADULTOS	254
UTI PEDIATRICA	21
PEDIATRIA	990
NEONATOLOGIA	537
CIRUGIA PEDIATRICA	380

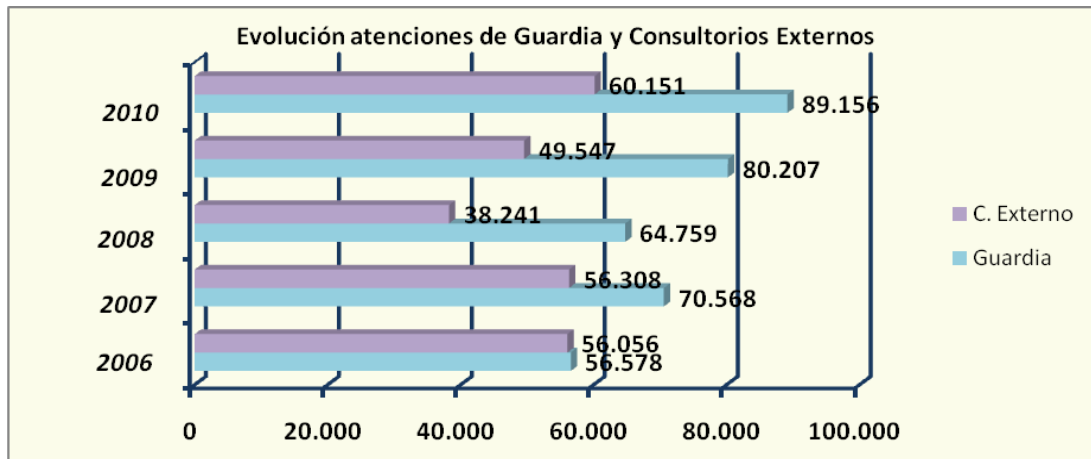
(*)Cuidados intermedios incluye Clínica Médica, Ginecología, Cirugía General y Traumatología.



Evolución producción hospitalaria años 2006 al 2010

La demanda en el HDCM tanto en el servicio de guardia como en consultorios externos ha ido creciendo llegando en el 2010 a tenderse 149.307 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



Principales diagnósticos de internación HDCM

Dentro de los principales diagnósticos de internación en el HDCM observamos que la de mayor porcentaje (28,07%) corresponde a partos normales, en 2do lugar con un 27,46 %, sesión de quimioterapia por tumor, en 3er lugar con un 11,33 %, el parto único por cesárea, y en 4to lugar sumando un 8,12% neumonía.

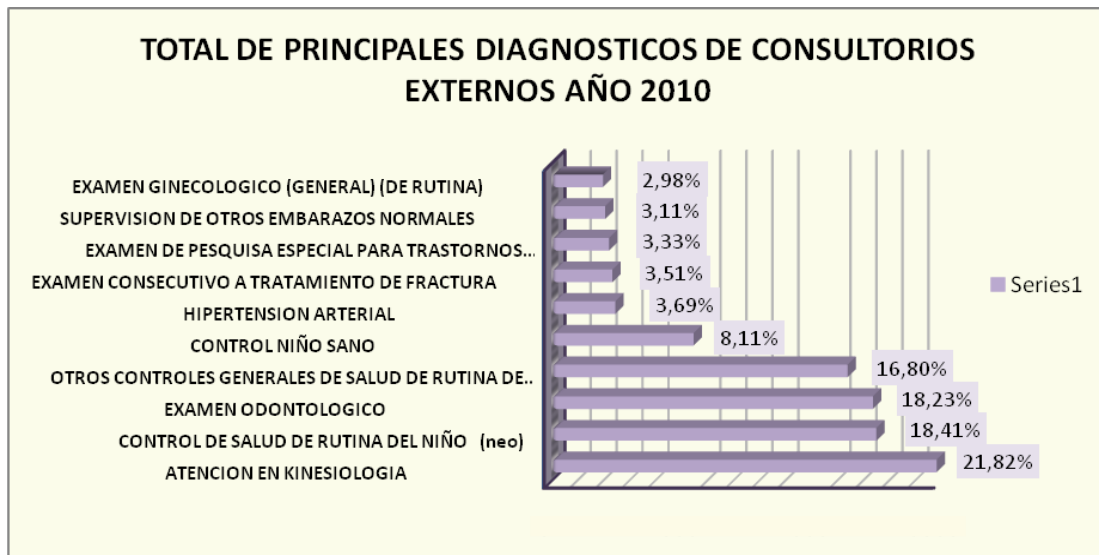
<i>DIAGNOSTICOS DE INTERNACION</i>	<i>TOTALES</i>
PARTO UNICO ESPONTANEO, SIN OTRA ESPECIFICACION	1489
SESION DE QUIMIOTERAPIA POR TUMOR	1457
PARTO UNICO POR CESAREA	601
NEUMONIA	431
APENDICITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	305
EMBARAZO ABDOMINAL	235
HIPERTENSION ARTERIAL	215
ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO	211
OTROS RECIEN NACIDOS PRETERMINO	197
TEC	164



Principales diagnósticos de Consultorios Externos

Al analizar los principales motivos de consulta en consultorios externos, observamos que el 21,82% corresponden a atenciones en kinesiología, hecho que podría ser evacuadas dichas consultas en su mayoría en el 1er lugar de atención. El 2do lugar corresponde a consultas rutinarias de control con un 18,41% y en 3er lugar corresponde a exámenes odontológicos con un 18,23%.

<i>DIAGNOSTICOS CONSULTORIOS EXTERNOS</i>	<i>TOTALES</i>
ATENCION EN KINESIOLOGIA	5951
CONTROL DE SALUD DE RUTINA DEL NIÑO (neo)	5021
EXAMEN ODONTOLOGICO	4972
OTROS CONTROLES GENERALES DE SALUD DE RUTINA DE OT	4580
CONTROL NIÑO SANO	2211
HIPERTENSION ARTERIAL	1005
EXAMEN CONSECUTIVO A TRATAMIENTO DE FRACTURA	958
EXAMEN DE PESQUISA ESPECIAL PARA TRASTORNOS CARDIO	909
SUPERVISION DE OTROS EMBARAZOS NORMALES	848
EXAMEN GINECOLOGICO (GENERAL) (DE RUTINA)	813

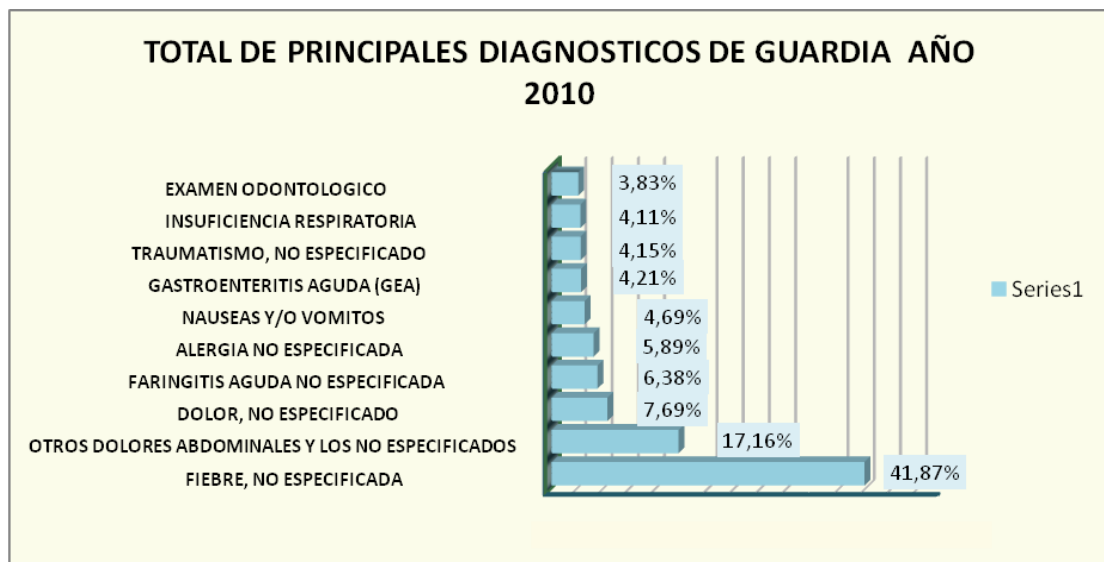


Principales diagnósticos de consultas realizadas por guardia

Analizando los principales diagnósticos de las consultas realizadas por guardia en 1er lugar observamos fiebre con 41,87%, en 2do lugar dolor abdominal con un 17,16%, en 3er lugar con un 7,69% figura dolor no especificado.

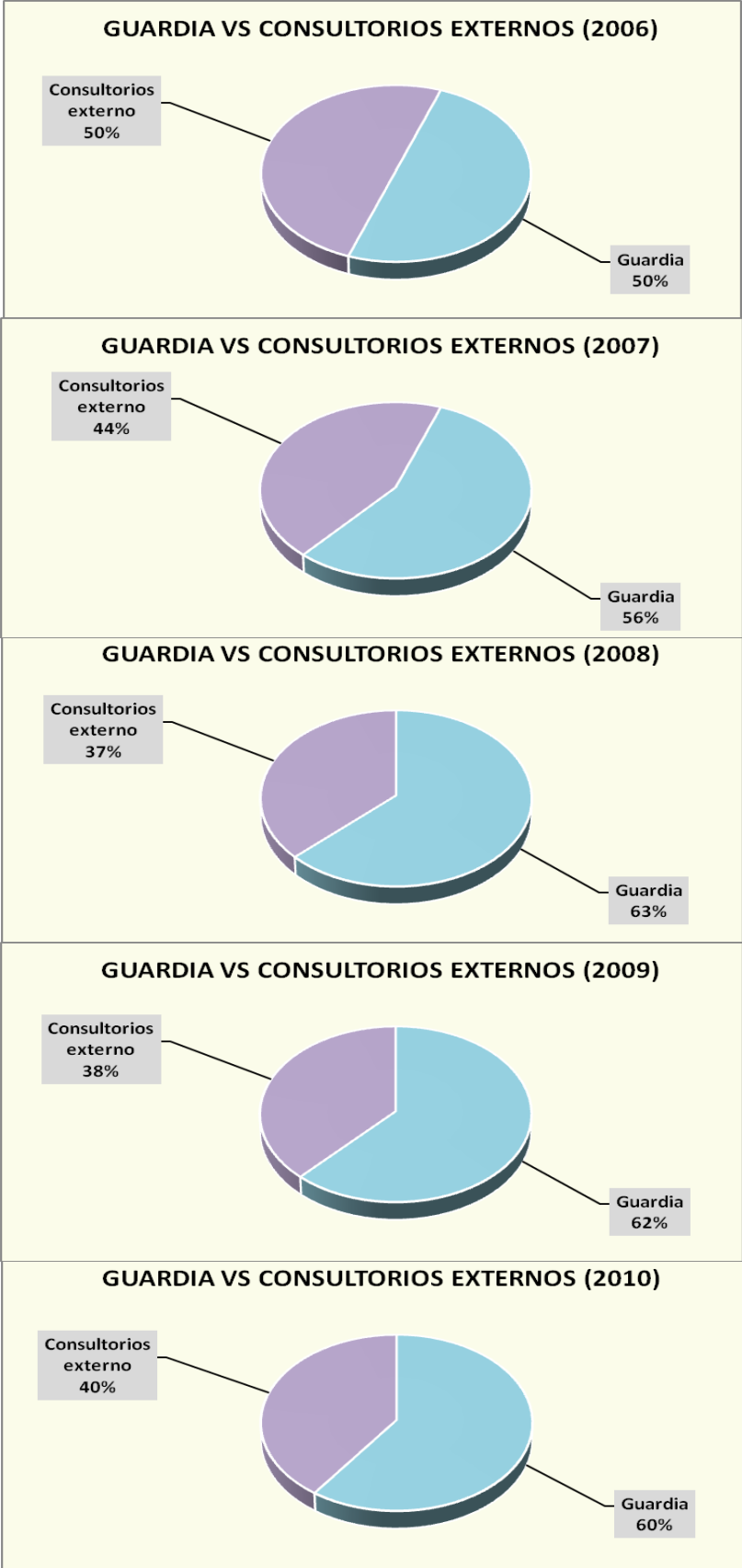
Como detalle hacemos mención que en el 8vo lugar aparecen el traumatismo, no especificado producto de accidentes varios (4,15%), el cual será analizado más adelante y desde una perspectiva de suma preocupación como son los accidentes de tránsito.

<i>DIAGNOSTICOS GUARDIA</i>	<i>TOTALES</i>
FIEBRE, NO ESPECIFICADA	12024
OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	4929
DOLOR, NO ESPECIFICADO	2209
FARINGITIS AGUDA NO ESPECIFICADA	1833
ALERGIA NO ESPECIFICADA	1692
NAUSEAS Y/O VOMITOS	1346
GASTROENTERITIS AGUDA (GEA)	1210
TRAUMATISMO, NO ESPECIFICADO	1192
INSUFICIENCIA RESPIRATORIA	1181
EXAMEN ODONTOLOGICO	1100



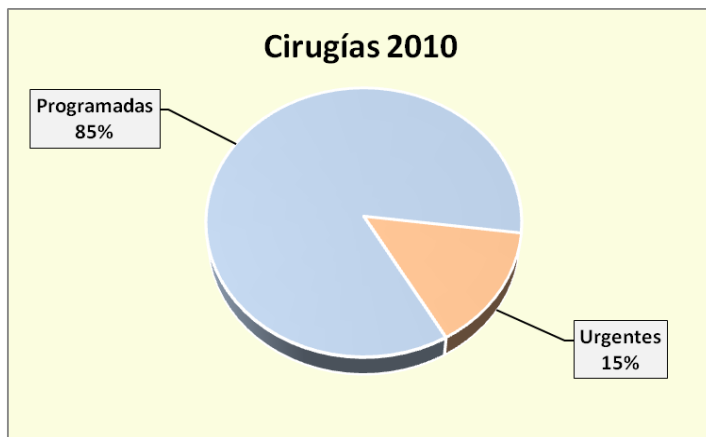
Evolución de la composición de consultas del HDCM desde 2006 al 2010

Analizando la composición de las consultas realizadas en la guardia y consultorios externos podemos observar que la demanda se ha sostenido en un 60% a través de la guardia, lo que 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.

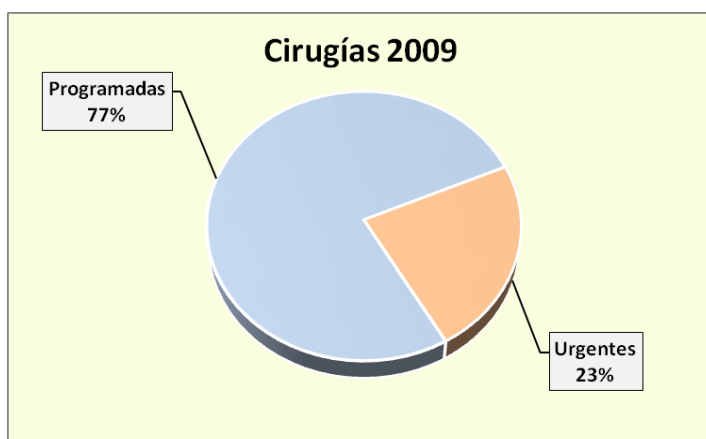


Evaluación de las cirugías en el HDCM

Debemos recordar que a comienzo de gestión el 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.



CIRUGÍAS 2010	
Programadas	2904
Urgentes	500
Total	3404

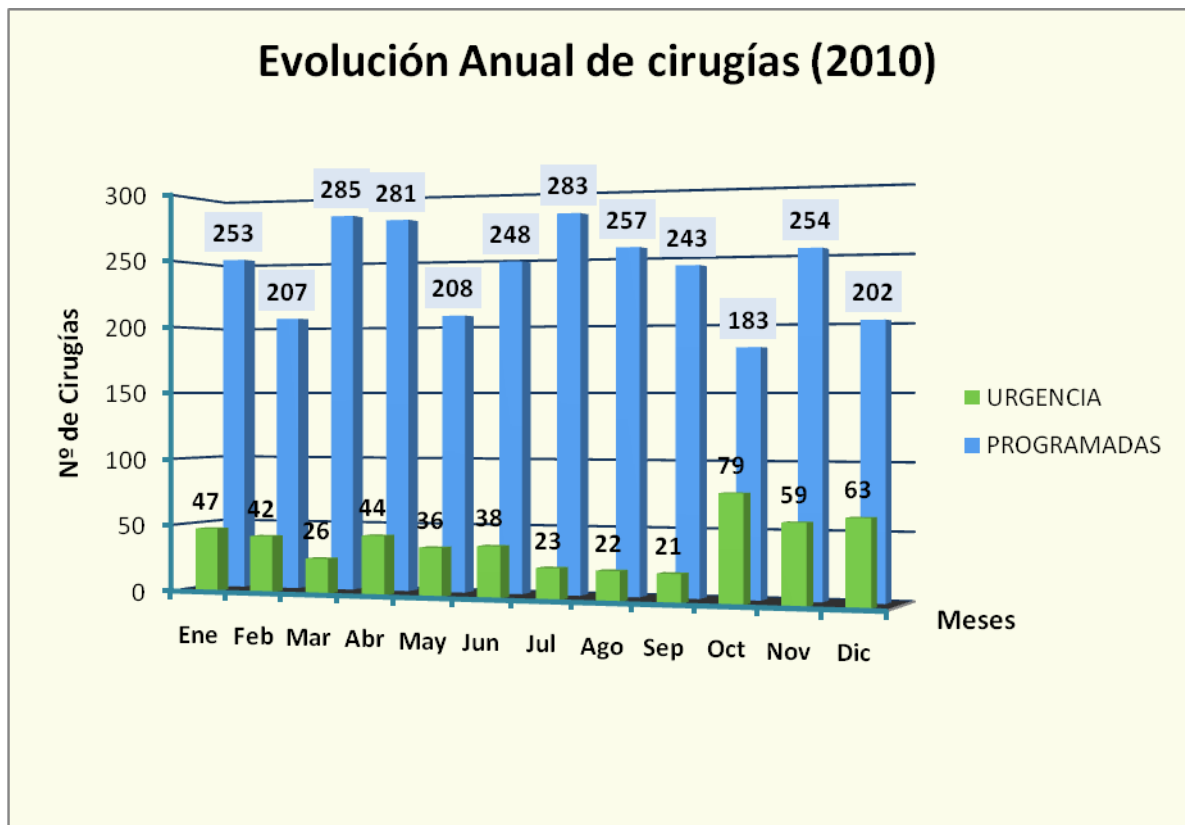


CIRUGÍAS 2009	
Programadas	2701
Urgentes	817
Total	3518

Evolución anual de cirugías 2010

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 esta gestión las cirugías programadas no alcanzaban a 40 cirugías/ mes

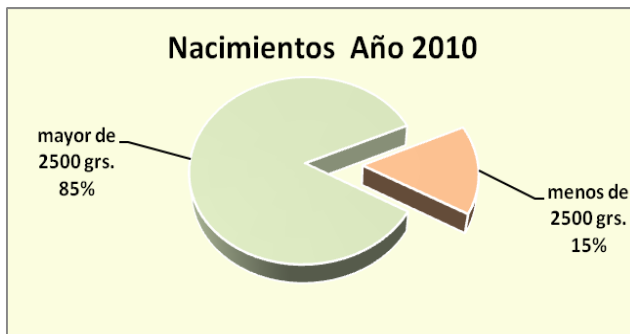
MES	PROGRAMADAS	URGENCIA
ENERO	253	47
FEBRERO	207	42
MARZO	285	26
ABRIL	281	44
MAYO	208	36
JUNIO	248	38
JULIO	283	23
AGOSTO	257	22
SETIEMBRE	243	21
OCTUBRE	183	79
NOVIEMBRE	254	59
DICIEMBRE	202	63



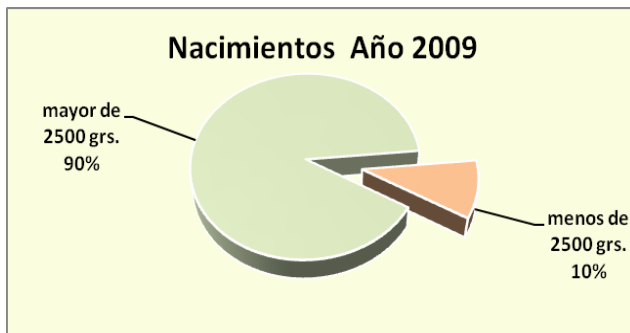
Producción del servicio de obstetricia

Durante el año 2010 se produjeron 2419 partos lo que arroja un promedio de 201 partos mensuales aproximadamente, de los cuales el 15,21% 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 2010	
mayor de 2500 grs.	2051
menos de 2500 grs.	368
Total	2419



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

Tasa de Mortalidad 2010

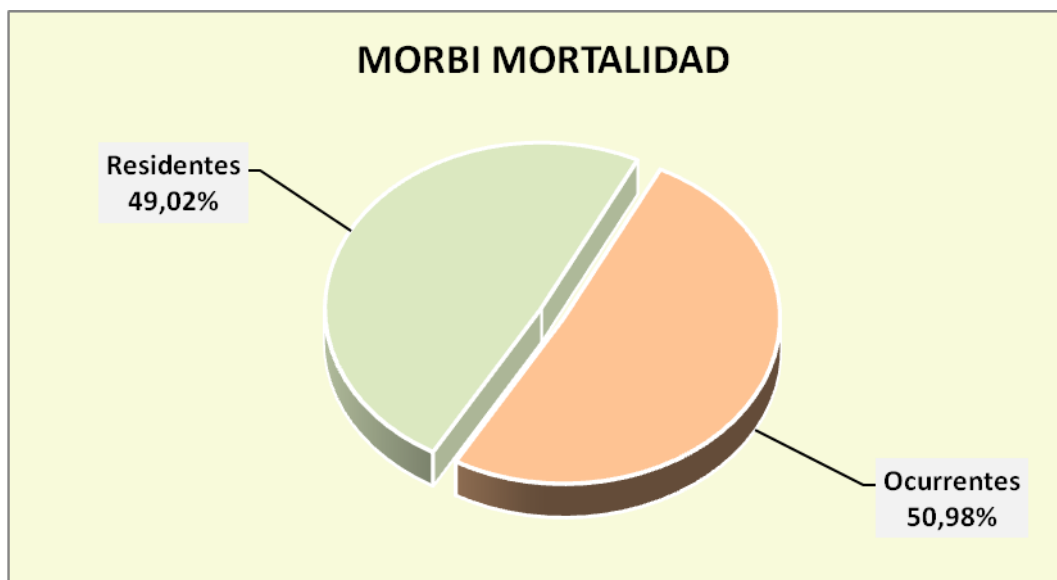
NACIMIENTOS	PESO	CONDICION AL NACER	
		VIVOS	DEF. FETAL
	MAS 2500 Grs	2047	4
MENOS 2500Grs	323	41	
TOTALES		2370	45
		2419	

Tasa Mortalidad
(Defunciones/Partos)
1,86% (*)

Detalle de Morbi Mortalidad

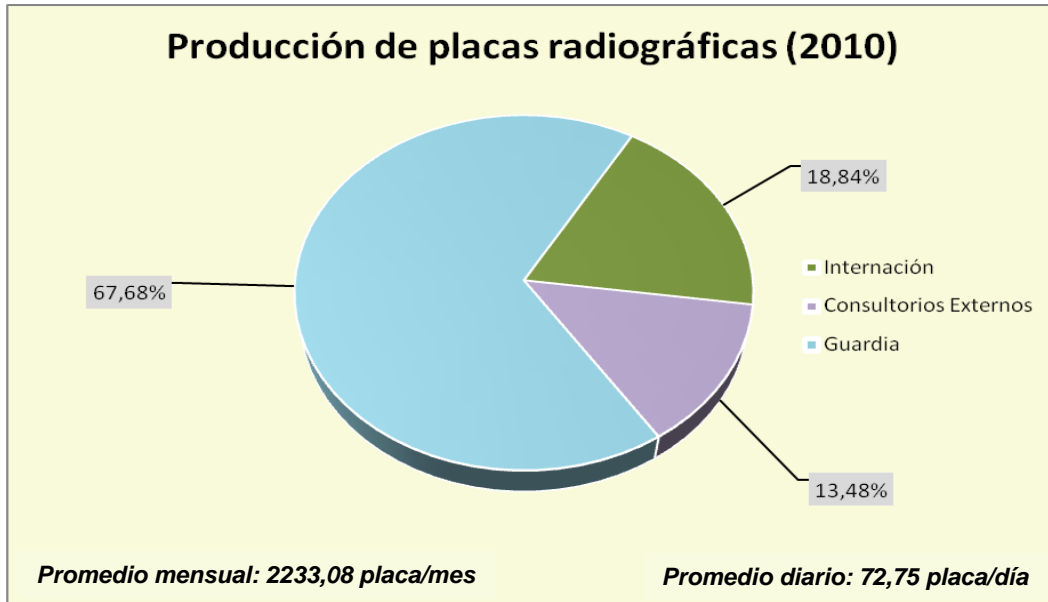
Durante el año 2010 se produjeron un total de 51 fallecimientos declarados en los siguientes servicios del hospital, U.T.I Pediátrica y Neonatología, en donde la tasa de mayor porcentaje de fallecidos pertenece a pacientes ocurrentes, con un total de 50,98%. La edad tope para estos guarismos es de 5 años.

Morbi Mortalidad	
Residentes	25
Ocurrentes	26
Total	51



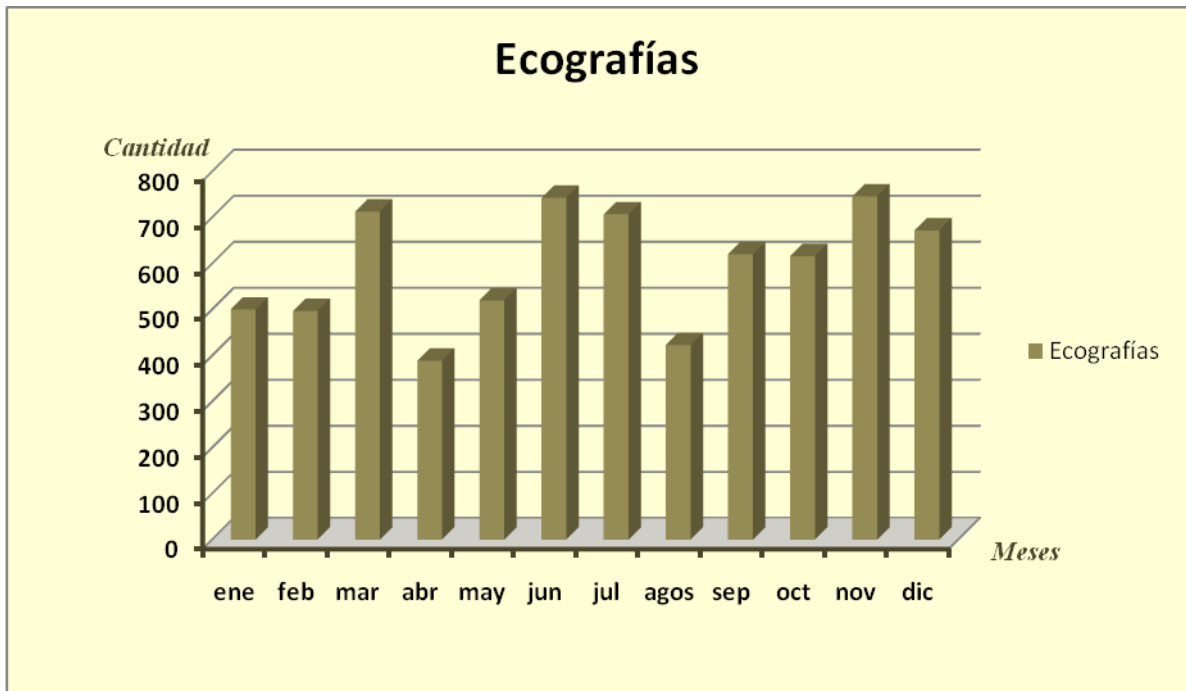
Producción de placas radiográficas

Placas Rx	
Internación	5004
Consultorios Externos	3580
Guardia	17973
TOTAL	26557



Producción de ecografías del HDCM

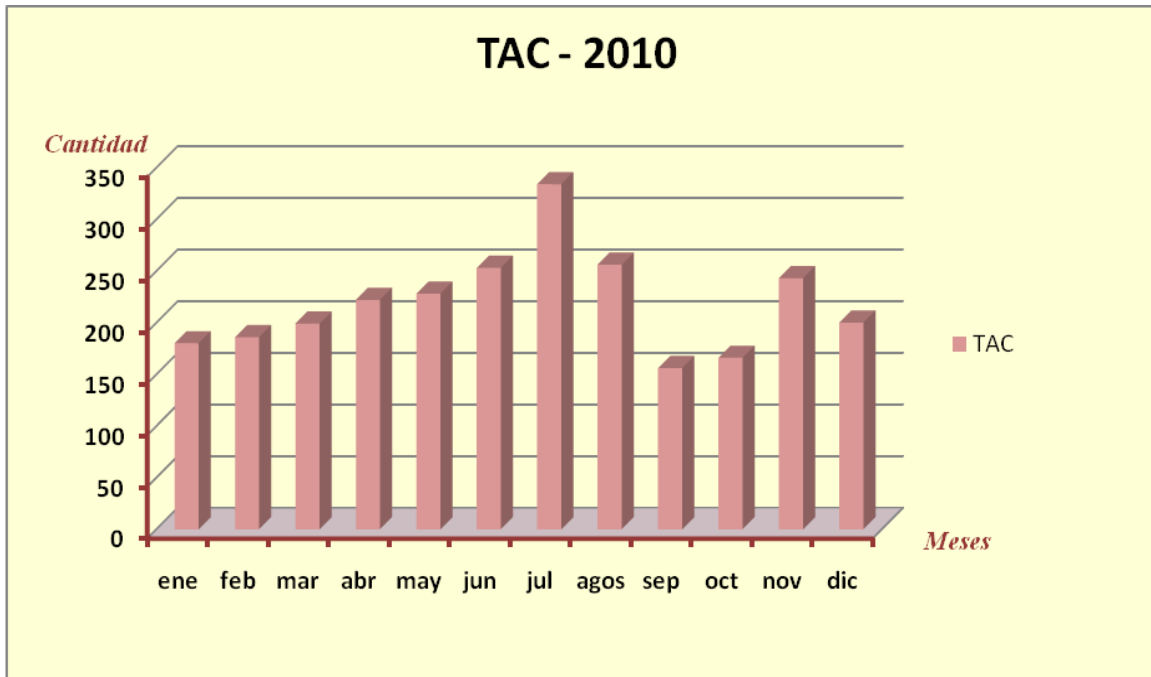
MES	Nº Ecografías
enero	500
febrero	497
marzo	713
abril	389
mayo	520
junio	743
julio	707
agosto	423
setiembre	620
octubre	616
noviembre	746
diciembre	672
TOTAL	6646



Producción de tomografías

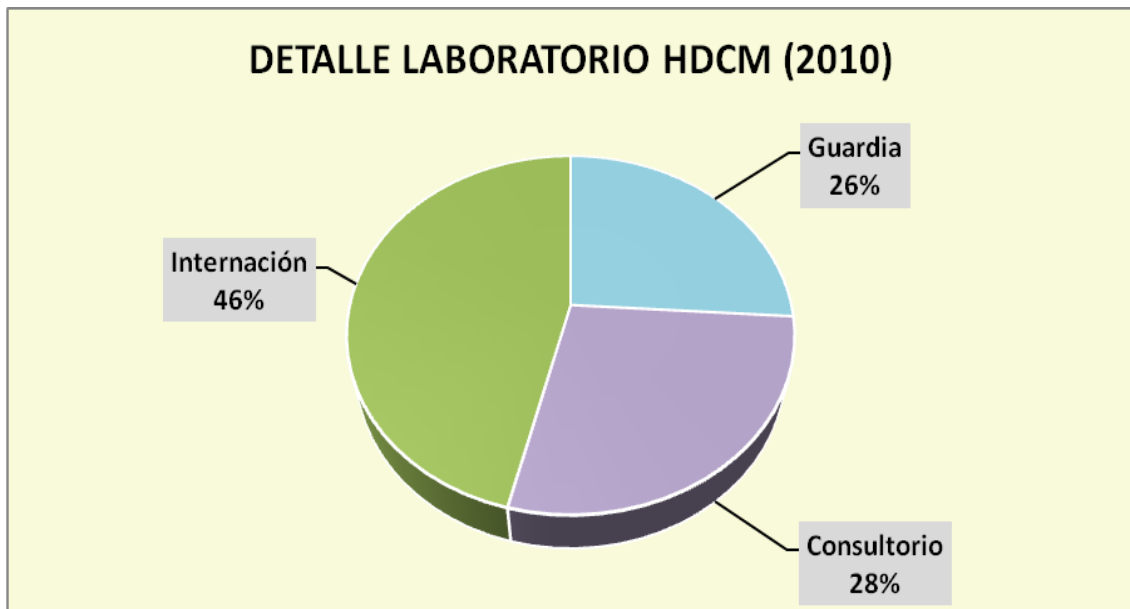
En el caso de las TAC podemos notar que se realizaron 1370 estudios durante el año 2010 arrojando un promedio de 218,58 TAC/ mes a razón de 7,18 TAC/día.

Mes	TAC
enero	180
febrero	186
marzo	199
abril	222
mayo	228
junio	253
julio	334
agosto	256
setiembre	156
octubre	166
noviembre	243
diciembre	200
Total	2623



Producción del servicio de laboratorio

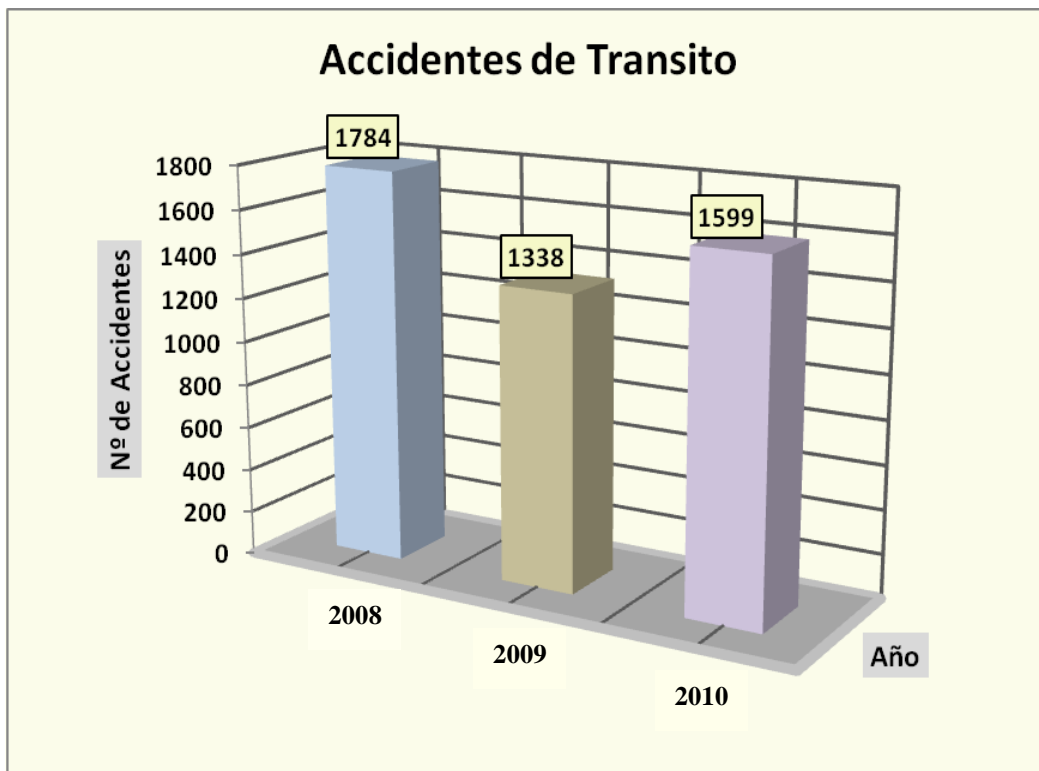
LABORATORIO	
Guardia	100716
Consultorio	107688
Internación	178680
TOTAL	387084



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 un incremento durante el 2010. Si tomamos en cuenta los números obtenidos en el 2009, en el 2010 los accidentes se incrementaron en un 8,8% después de una baja de 14,28% que se había manifestado en el periodo 2008 – 2009.

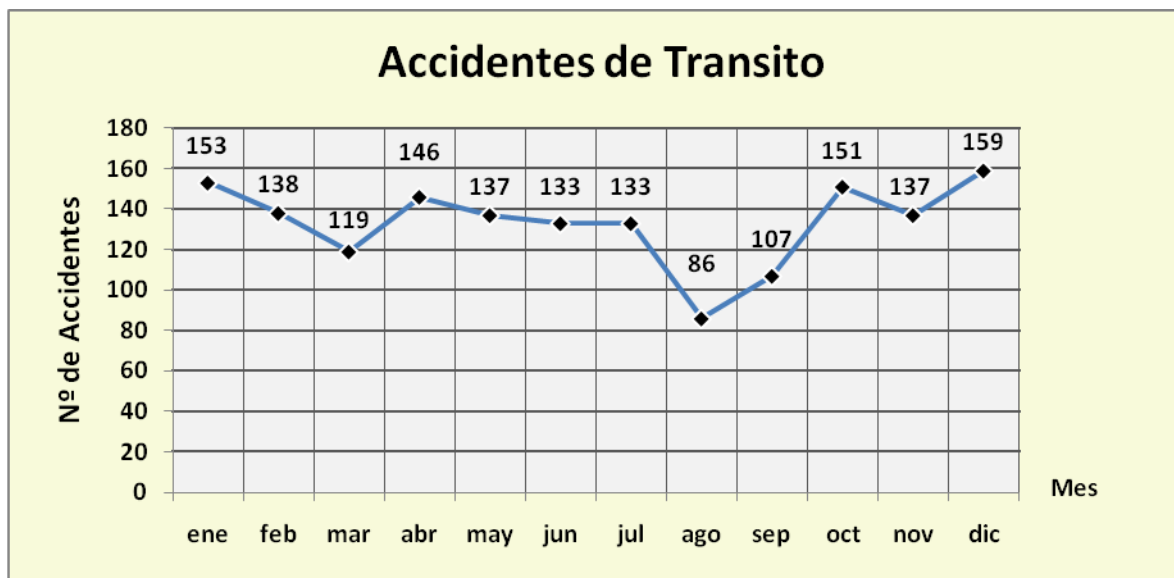
Accidentes de tránsito	
Año	Nº accidentes
2008	1784
2009	1338
2010	1599



Evolución anual de accidentes 2010

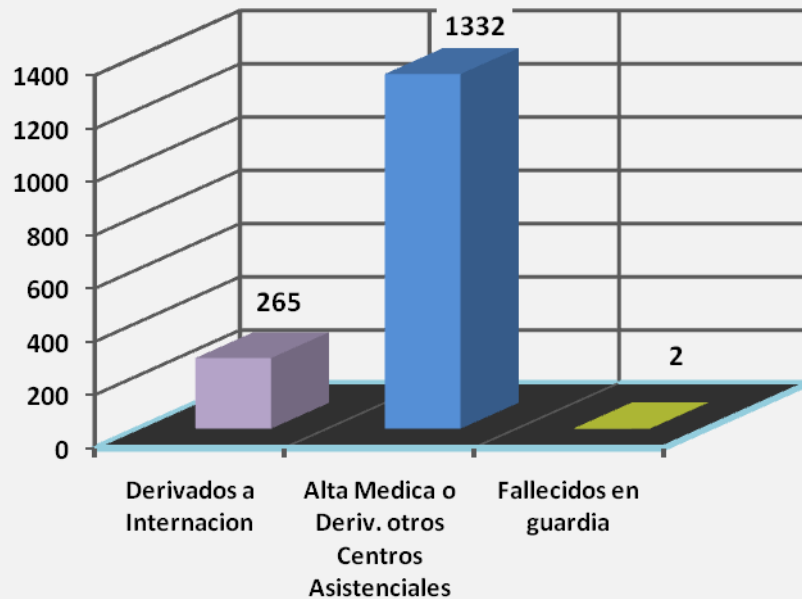
La evolución del número de accidentes a lo largo del año 2010 se mantuvo relativamente constante alrededor de una media aproximada de 133 accidentes/ mes, es decir que ingresan 4,38 accidentados por accidentes de tránsito por día en la guardia del HDCM.

Mes	Nº accidentes
Enero	153
Febrero	138
Marzo	119
Abril	146
Mayo	137
Junio	133
Julio	133
Agosto	86
Setiembre	107
Octubre	151
Noviembre	137
Diciembre	159
TOTAL	1599



Además de analizar la evolución de los accidentes de tránsito durante el 2010 cabe destacar que de la totalidad de accidentados ingresados (1599) por el servicio de la Guardia, el número de derivaciones a Internación llega a un total de 265 pacientes, 2 fueron declarados sin vida en Guardia y el resto fue dado de Alta Médica o con derivación a otros centros asistenciales y de los 265 internados, 11 fueron declarados como fallecidos en diferentes servicios de internación del HDCM.

Altas, derivaciones y fallecidos en Guardia por accidentes de tránsito.



Derivados a Internación: 16,57%

Alta Médica o Derivados: 83,30%

Fallecidos en guardia: 0,13%

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 Traumatológica	265
Fallecidos en Internación	11
total de días de Internación	1689
Costo (Valor Día = \$ 2440.-)	4.121.160,00
Internación Shock Room (1 día)	1334
Fallecidos en Shock Room	2
Costo (Valor Día = \$ 700.-)	\$ 933.800,00
Total Costo Accidentados	5.054.960,00

Datos económicos financieros

- Ingresos presupuestarios: monto que recibe el hospital en cuenta de fondo fijo desde nivel central.

Año	Fondo Fijo (promedio mensual)
2007	\$ 440.220
2008	\$ 516.660
2009	\$ 817.000
2010	\$ 930.600
2011	\$

Evolución Cobro de la Seguridad Social

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

Año	Cobro Seguridad Social
2008	\$ 2.934.926
2009	\$ 3.408.357
2010	\$ 5.954.586,68

Arancelamiento, Ingresos y Egresos efectivos de la cuenta bancaria.

Año	Arancelamiento	
	Egresos (gastos)	Ingresos
2010	\$ 5.517.665,25	\$ 5.786.032,70 (*)
2009	\$ 3.523.185,89	\$ 3.457.364,89
2008	\$ 2.934.926,34	\$ 2.879.106,6

(*) La diferencia con “Evolución Cobro de la Seguridad...” radica en la forma de imputar los recibos de cobro de las Obras Sociales, el sistema de Arancelamiento lo realiza por periodo, y el de tesorería por fecha de recibo.

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

Cuenta	Año	Descripción	Ingresos	Egresos
1989/4	2010	Rentas Generales (F.F.)	\$ 19.758.877,11	\$ 19.553.257,00
1989/4	2009	Rentas Generales (F.F.)	\$11.954.388,42	\$12.506022,14
1989/4	2008	Rentas Generales (F.F.)	\$9.786.163,86	\$9.782.133,28

Los montos del año 2010 incluyen Guardias y subsidios por un importe de \$2.580.000 tanto para ingresos como para egresos.

Déficit presupuestario de la Cuenta Rentas Generales.

- Déficit presupuestario es la deuda contraída durante el año y que al cierre del mismo quedo impago. En los 3 últimos ejercicios desglosados por rubros. Se puede observar un notorio aumento del déficit arrojado al finalizar el ejercicio 2010 respecto del año anterior.

Rubro	2008	2009	2010
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

