

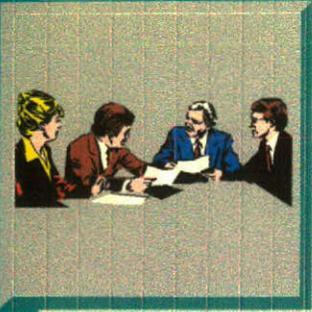
Hospitales Públicos



Provincia de Entre Ríos

01/11. 411
151
111

45166



Provincia de Entre Ríos

Informatización de Establecimientos

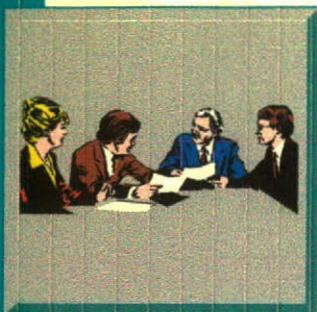
Asistenciales y su Integración

en Red Informática



Etapa II

5. Conclusiones del Relevamiento



Relevamiento realizado en:

Ciudad de Paraná

- ✓ Hospital San Roque (Mat. Inf.)
- ✓ Hospital San Martín (Gral.)
- ✓ Hospital Pascual Palma (Geriatr.)
- ✓ Hospital Roballos (Psiquiatr.)
- ✓ Dir. de Atención Médica
- ✓ Dir. de Administración
- ✓ Dir. de Atención Primaria de la Salud
- ✓ Area Arancelamiento
- ✓ Area Bioestadísticas

Interior de la Provincia

- ✓ Hospital Salaberry - Victoria (Gral.)
- ✓ Hospital San Antonio - Gualeguay (Gral.)
- ✓ Hospital Centenario - Gualeguaychú (Gral.)
- ✓ Hospital Santa Rosa - Villaguay (Gral.)
- ✓ Hospital R. Carrillo - Concordia (Mat. Inf.)
- ✓ Hospital J.J. de Urquiza - C. del Uruguay (Gral.)



Consideraciones

- *De los Hospitales relevados, el Centenario, el R. Carrillo y el J.J. de Urquiza son de Autogestión desde hace 3 años aproximadamente.-*
- *Los Hospitales P. Palma (Ger.) y Roballos (Psic.) no están incluidos dentro del marco de Autogestión al día de la fecha.-*
- *El resto de los Hospitales relevados pasaron o están incorporándose a la modalidad de Autogestión recientemente, estando en el proceso de organización como tal.-*

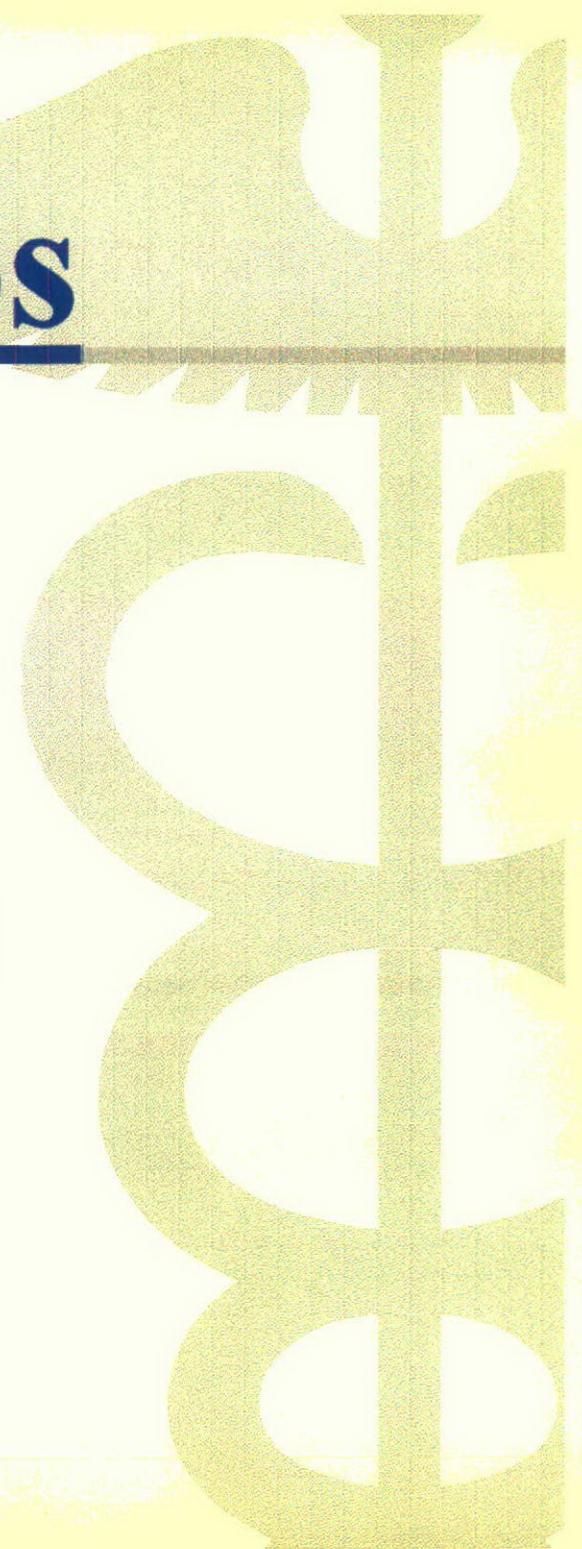
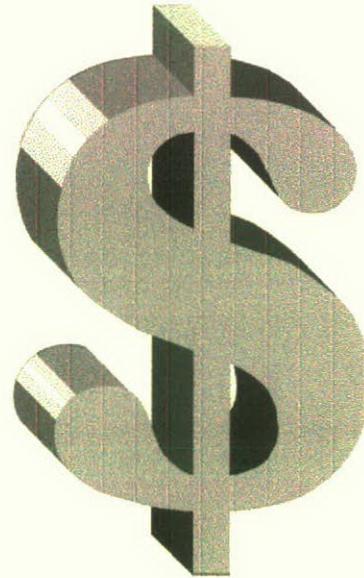
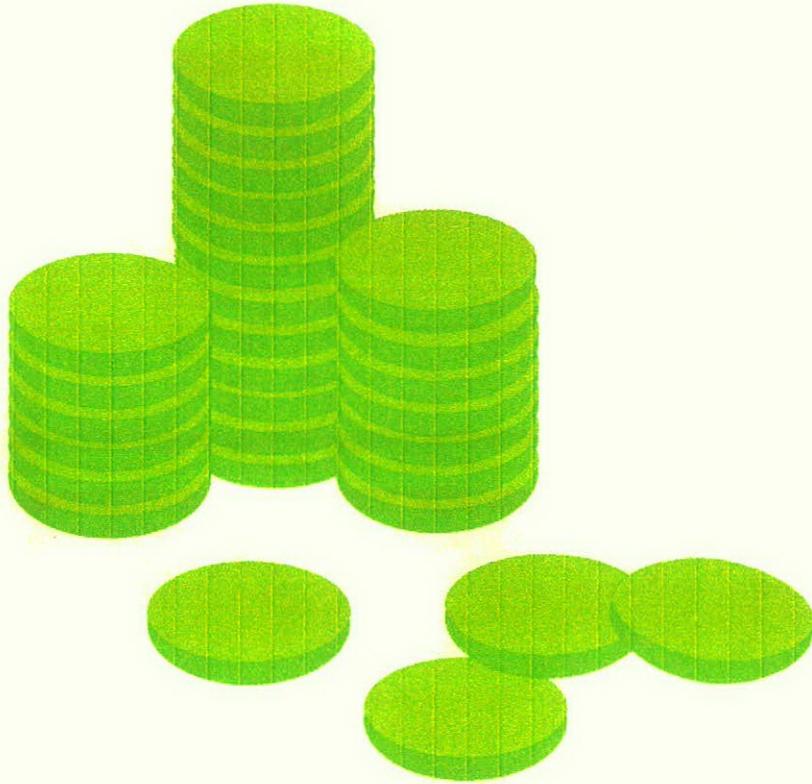
RESUMEN DATOS RELEVANTES DE HOSPITALES PUBLICOS

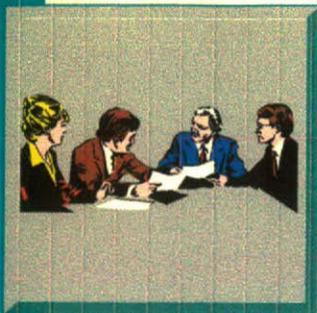
SEGUN RELEVAMIENTO REALIZADO EN LOS HOSPITALES Y EN LA SECRETARIA DE SALUD PUBLICA

Fuente	San Roque		San Martín		Pascual Palma		Roballos		Fermin Salaberry		San Antonio		Centenario		Santa Rosa		Ramón Carrillo		J. J. de Urquiza		
	Hosp.	Secretaría	Hosp.	Secretaría	Hosp.	Secretaría	Hosp.	Secretaría	Hosp.	Secretaría	Hosp.	Secretaría	Hosp.	Secretaría	Hosp.	Secretaría	Hosp.	Secretaría	Hosp.	Secretaría	
Ubicación Geográfica	Paraná	Paraná	Paraná	Paraná	Paraná	Paraná	Paraná	Paraná	Victoria	Victoria	Gualeguay	Gualeguay	Gguaychú	Gguaychú	Villaguay	Villaguay	Concordia	Concordia	C. Uruguay	C. Uruguay	
Nivel de Complejidad	6to	6to	6to	6to	4to	4to	6to	6to	4to	4to	6to	6to	6to	6to	6to	6to	4to	4to	6to	6to	
Especialidad	Mat. Inf.	Mat. Inf.	Pol. Gral.	Pol. Gral.	Pol. Gral.	Pol. Gral.	Neur. Psiq.	Neur. Psiq.	Pol. Gral.	Pol. Gral.	Pol. Gral.	Pol. Gral.	Pol. Gral.	Pol. Gral.	Pol. Gral.	Pol. Gral.	Mat. Inf.	Mat. Inf.	Pol. Gral.	Pol. Gral.	
Meses que es Autogestión	--	4	--	4	--	0	--	0	--	0	--	4	--	38	--	4	--	38	--	30	
Nivel de Informatizado (1 a 10)	4	--	5	--	1,5	--	1	--	2,5	--	3	--	6,5	--	2	--	3	--	5,5	--	
Personal Fuera Escalafón (Nivel I, II, III)	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	3	--	--	--	--	2	3	2
Personal Profesional	155	34	230	33	26	3	39	7	31	4	40	4	101	14	58	5	--	6	12	12	
Personal Carrera Médica	Incl en Prof	150	Incl en Prof	223	Incl en Prof	3	Incl en Prof	22	Incl en Prof	35	Incl en Prof	51	Incl en Prof	114	Incl en Prof	47	29	23	78	78	
Profesional Ad-Honorem	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	24	0	0	0	0	0	0	0	
Personal Concurrente	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0	
Personal Técnico	37	41	40	63	3	0	14	6	9	16	13	27	29	18	14	6	6	11	11		
Personal de Enfermería	171	171	270	254	36	36	50	61	70	66	85	88	155	152	113	117	49	54	93	93	
Personal Administrativo	64	33	65	94	14	14	90	29	15	16	15	17	30	32	16	15	15	12	38	37	
Personal de Maestranza	114	105	120	179	31	20	61	68	60	41	37	40	80	91	45	47	30	27	53	59	
Personal Contratado	0	4	0	5	16	0	0	1	0	0	0	4	0	0	0	1	0	9	13	10	
Personal Residente	0	7	0	7	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0	14	5	
Clero	0	1	0	0	0	0	0	1	0	2	0	1	0	0	0	2	0	1	1	1	
Personal Suplente	71	--	250	--	S/I	--	S/I	--	36	--	42	--	123	--	40	--	25	--	0	--	
Suplencias Realizadas	--	228	--	290	--	53	--	92	--	75	--	84	--	166	--	66	--	89	--	94	
Vacante Cubierta con Suplencia	--	44	--	74	--	8	--	14	--	23	--	17	--	30	--	24	--	37	--	38	
Planta Total	--	546	--	858	--	76	--	206	--	173	--	218	--	435	--	248	--	140	--	308	
Total de Personal Abonado	612	495	975	777	126	68	240	189	218	150	235	201	546	402	295	224	154	101	316	263	
Nivel de Ausentismo	Alto	--	Alto	--	Muy Alto	--	Bejo	--	Alto	--	Alto	--	Muy Bajo	--	Alto	--	Alto	--	Alto	--	
Costo de personal per capita	--	\$851,85	--	\$732,44	--	\$781,69	--	\$649,62	--	\$780,28	--	\$761,69	--	\$830,16	--	\$818,71	--	\$881,62	--	\$843,55	
Cantidad de Camas	189	190	270	262	71	72	120	111	83	84	132	134	213	219	243	262	49	60	121	121	
Porcentaje Ocupacional	63,00%	63,00%	83,00%	83,00%	58,00%	89,00%	78,00%	78,00%	47,00%	39,00%	64,44%	59,00%	43,00%	46,00%	36,50%	36,50%	76,00%	57,00%	37,72%	36,70%	
Promedio Día de Estada	5	5	12	12	90	407	80	38	4	4	4	4	4	5	S/I	7	S/I	5	7	4	
Giro Cama	S/I	50	25	24	S/I	0,01	S/I	4	33	33	39	41	33	31	S/I	17	S/I	26	S/I	21	
Cant. Internaciones Prom. Mens.	794	794	535	536	9	1	44	41	260	232	424	456	587	568	378	378	160	131	304	287	
Cant. Atenciones de Guardia	S/I	3.804	3.782	3.463	10	0	190	0	1.300	S/I	2.930	2.629	5.071	5.258	S/I	1.112	4.239	3.209	2.294	2.519	
Cant. Atenciones Consultorio Externo	S/I	8.721	11.045	9.005	5	0	833	557	4.500	5.423	4.458	4.063	10.963	11.299	S/I	4.811	1.684	3.015	6.367	5.355	
Total de Ambulatorio	11.160	10.525	14.827	12.468	15	0	833	747	5.800	5.423	7.388	6.692	16.034	16.557	4.769	5.923	5.923	6.224	8.661	7.874	
Porcentaje de Mortalidad	1,00%	1,30%	7,00%	6,30%	4,00%	--	0,00%	0,00%	4,00%	2,30%	3,50%	2,80%	3,10%	3,20%	2,50%	2,30%	0,00%	0,00%	5,46%	3,80%	
Estimado Población c/Obra Social	35,00%	--	30,00%	--	85,00%	--	10,00%	--	S/I	--	40,00%	--	35,00%	--	35,00%	--	S/I	--	45,00%	--	
Detección Paciente c/Ob. Soc.	15,00%	--	15,00%	--	S/I	--	S/I	--	10,00%	--	15,00%	--	80,00%	--	S/I	--	12,00%	--	18,00%	--	
Facturación Promedio Mensual	\$50.000	\$33.109	\$80.000	\$83.297	\$26.000	\$13.404	S/I	\$1.775	\$18.000	\$16.512	\$25.000	S/I	\$150.000	\$128.125	\$5.800	\$5.380	\$2.500	S/I	\$15.291	\$67.464	
Porcentaje de Cobranza	30,00%	63,86%	35,00%	31,72%	70,00%	95,95%	--	67,49%	56,00%	54,26%	47,00%	--	95,00%	20,26%	30,00%	96,81%	10,00%	--	40,00%	5,04%	
Deuda de Ob.Soc. con el Hospital	\$850.000	\$397.311	S/I	\$999.262	\$258.000	\$29.945	S/I	\$43.750	\$82.000	\$144.952	\$228.000	S/I	\$1.000.000	S/I	\$48.000	\$182.359	\$14.695	S/I	\$81.096	\$263.377	
Recursos Gastos Hosp. Prov.	\$65.000	\$78.627	S/I	\$159.799	S/I	\$3.512	\$12.000	\$8.686	\$27.500	\$28.683	\$46.900	\$46.687	\$95.000	\$95.078	\$36.000	\$36.086	\$26.600	\$26.667	\$59.000	\$59.623	
Recursos Sueldos de Planta	\$435.000	\$421.667	S/I	\$569.103	S/I	\$53.155	S/I	\$122.778	\$173.500	\$117.043	\$118.000	\$153.100	\$271.900	\$333.723	S/I	\$183.392	S/I	\$89.044	S/I	\$221.854	
Recursos para Suplencias	S/I	\$111.442	S/I	\$142.935	S/I	\$29.415	S/I	\$56.061	S/I	\$35.446	S/I	\$37.434	\$53.000	\$84.186	S/I	\$22.817	S/I	\$39.177	S/I	\$46.488	
Recursos Totales Provinciales	\$500.000	\$611.736	\$1.100.000	\$871.837	\$45.500	\$86.082	\$12.000	\$187.525	\$201.000	\$181.172	\$164.900	\$237.221	\$366.900	\$512.985	\$36.000	\$242.295	\$26.600	\$154.888	\$59.000	\$327.965	
Recursos Propios x Facturación	\$15.000	\$21.144	\$30.000	\$26.424	\$18.500	\$12.861	\$1.000	\$1.198	\$10.000	\$8.960	\$11.700	\$11.700	\$143.000	\$25.962	\$1.500	\$5.189	\$2.500	\$2.500	\$11.608	\$3.397	
Recursos Totales	\$515.000	\$632.880	\$1.130.000	\$898.261	\$64.000	\$98.943	\$13.000	\$188.723	\$211.000	\$190.132	\$176.600	\$248.921	\$509.900	\$538.947	\$37.500	\$247.485	\$29.100	\$157.388	\$70.608	\$331.362	
% Rec. Propios / Rec. Tot. Prov.	2,45%	3,46%	3,44%	3,03%	21,49%	14,94%	0,53%	0,64%	5,52%	4,95%	4,93%	4,93%	27,88%	5,06%	0,62%	2,14%	1,61%	1,61%	3,54%	1,04%	
% Rec. Propios / Rec. Totales	2,39%	3,34%	3,33%	2,94%	17,69%	13,00%	0,53%	0,63%	5,23%	4,71%	4,70%	4,70%	21,80%	4,82%	0,62%	2,10%	1,59%	1,59%	3,42%	1,03%	



Recursos





Recursos de los Hospitales

✓ Composición:

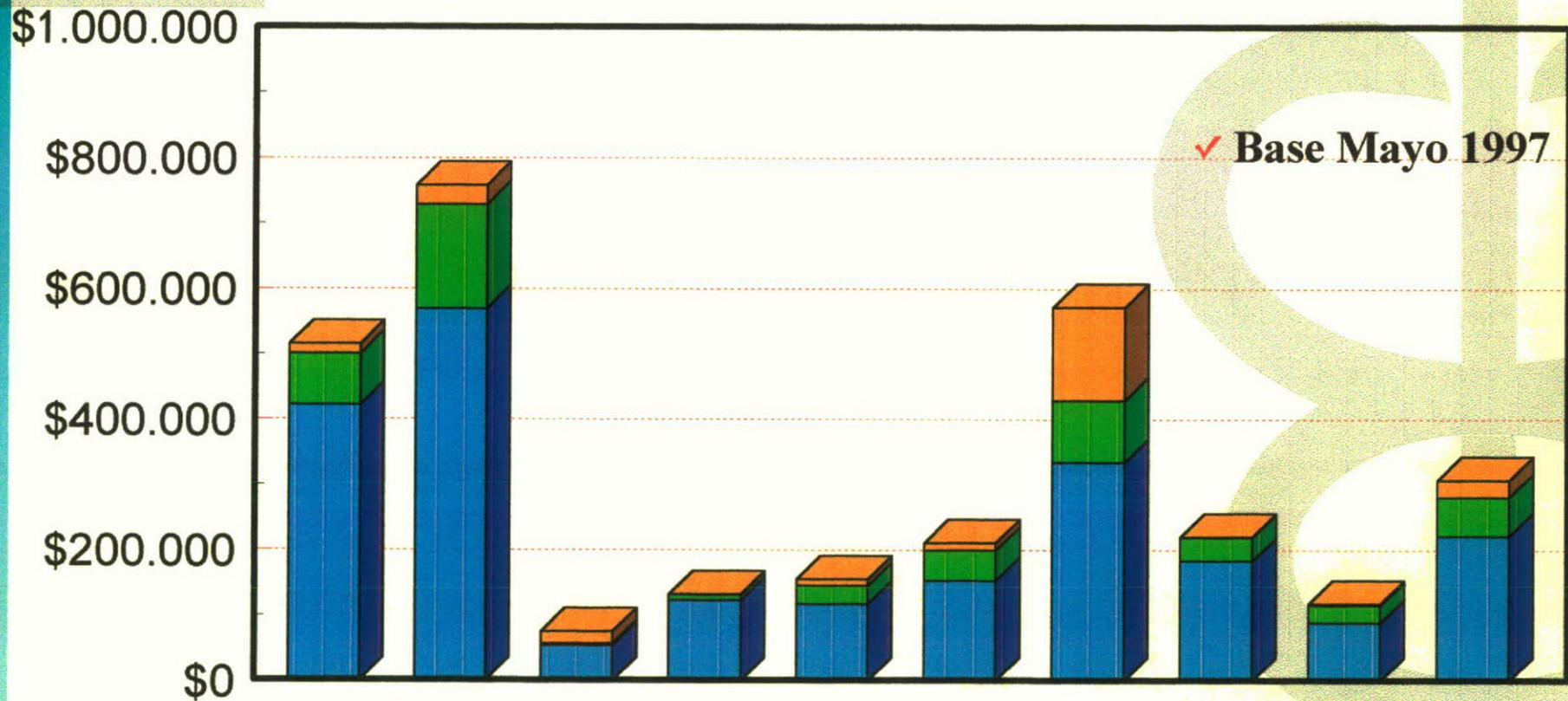
- ✓ Partidas Presupuestarias asignadas para Sueldos de Planta (mes de Mayo), sin incluir suplencias
- ✓ Partidas Presupuestarias asignadas para Gasto Hospitalario (70% para Medicamentos)
- ✓ Recursos Promedio generados por Arancelamiento de los Servicios según información de los Hospitales

✓ Observaciones:

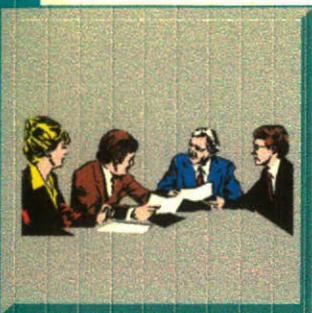
- ✓ El 80,65% de los recursos es asignado a sueldos
 - ✓ El 13,55% de los recursos es destinado a la compra de Medicamentos
 - ✓ El 5,80% de los recursos es para hacer frente a otros gastos.
-
- ✓ Si se tuvieran en cuenta las partidas para suplencias:
 - ✓ El 84,08% de los recursos es asignado a sueldos
 - ✓ El 11,140% de los recursos es destinado a la compra de Medicamentos
 - ✓ El 4,78% de los recursos es para hacer frente a otros gastos.



Composición de los Recursos



	S.Roque	S.Martín	P.Palma	Roballos	Salaberry	S.Antonio	Centenario	Sta.Rosa	Carrillo	Urquiza
Sueldo Pta.	421.667	569.103	53.155	122.778	117.043	153.100	333.723	183.392	89.044	221.854
Gto. Hosp.	78.627	159.799	3.512	8.686	28.683	46.687	95.076	36.086	26.667	59.623
Arancelamiento	15.000	30.000	18.500	1.000	10.000	11.700	143.000	1.500	2.500	26.000

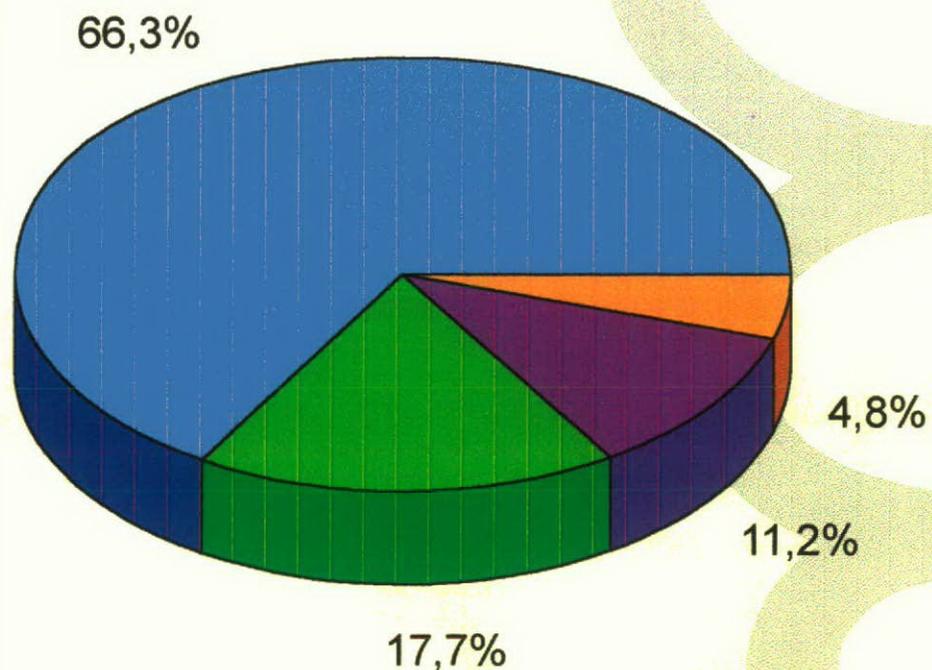


Composición de los Recursos

✓ Valores a Mayo'97

■ Sueldo Planta ■ Suplencias ■ Medicamentos ■ Otros Gtos

Concepto	Importes
Sueldos Planta	\$2.264.858
Suplencias	\$605.402
Medicamentos	\$60.560
Otros Gastos	\$25.954
TOTAL	\$3.413.706





Facturación y Cobranza

✓ Composición:

- ✓ Se expresan los Montos Facturados y efectivamente Cobrados según información suministrada por los Hospitales (promedio mensual a la fecha del relevamiento)
- ✓ Se expresan los Montos Facturados y efectivamente Cobrados según información del Área Contable de la Secretaría de Salud (al 31/07/97 con los balances que se disponían)

✓ Observaciones:

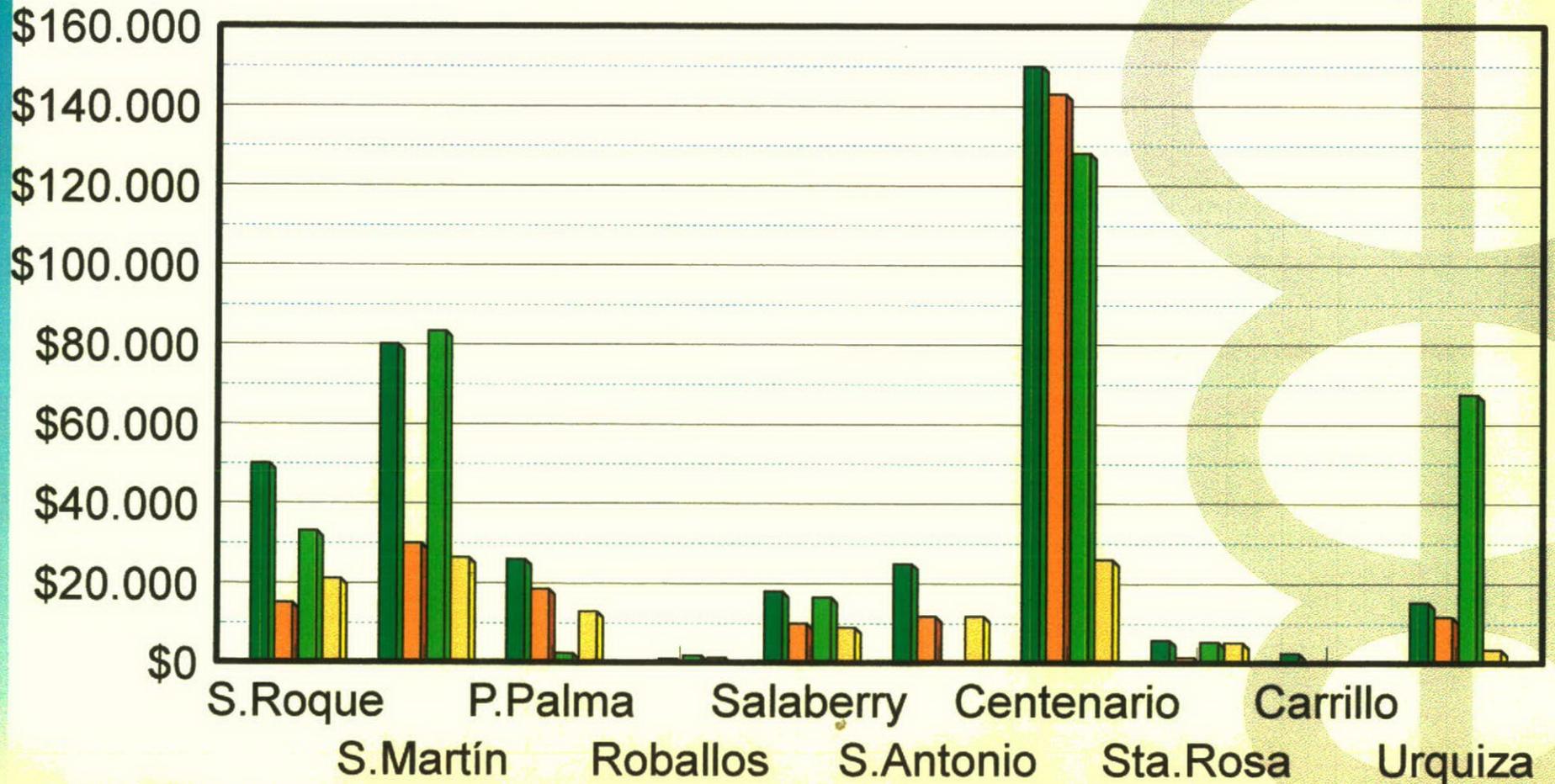
- ✓ Existe disparidad en la información que manejan los Hospitales y la Secretaría de Salud
- ✓ Se aprecia un alto nivel de cobranza (entre el 70% y el 95%) en los Hospitales P. Palma, J.J. Urquiza y Centenario
- ✓ Existe un nivel de cobranza medio (entre el 47% y el 56%) en los Hospitales San Antonio y Salaberry
- ✓ En los demás Hospitales se observa un bajo nivel de cobranza (por debajo del 35%)
- ✓ El nivel de facturación alcanzado en el Hospital Centenario se debe a la implementación de un sistema de detección de pacientes mutualizados y registración de servicios prestados
- ✓ El alto nivel de cobranza obtenido es debido a la incorporación de un método de gestión de cobro.
- ✓ Ser Hospital Descentralizado no garantiza por si solo el aumento de los recursos del Arancelamiento y Cobranza sin el soporte de una metodología para la Detección, Registración, Facturación y Cobranza.

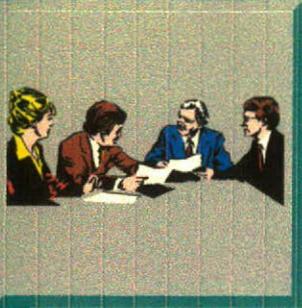


Facturación y Cobranza

✓ Promedio Mensual a la Fecha del Relevamiento

■ Aranc s/Hosp
 ■ Cobr s/Hosp
 ■ Aranc s/Secr
 ■ Cobr s/Secr





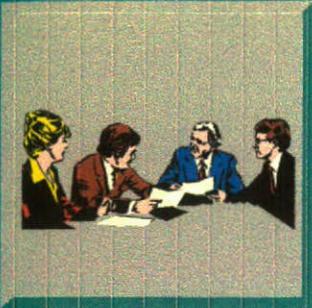
Recursos Propios por Arancelamiento

✓ Composición:

- ✓ Se reflejan porcentajes de incidencia de los recursos genuinos generados por el Arancelamiento según informe de cada Hospital
- ✓ Se compara dicho monto con las Partidas Presupuestarias asignadas por la Provincia, que incluyen sueldos de planta, sueldos de suplencias y fondo fijo.
- ✓ Se compara dicho monto contra el total del Presupuesto manejado por el Hospital, incluye los montos generados por la cobranza del Arancelamiento.

✓ Observaciones:

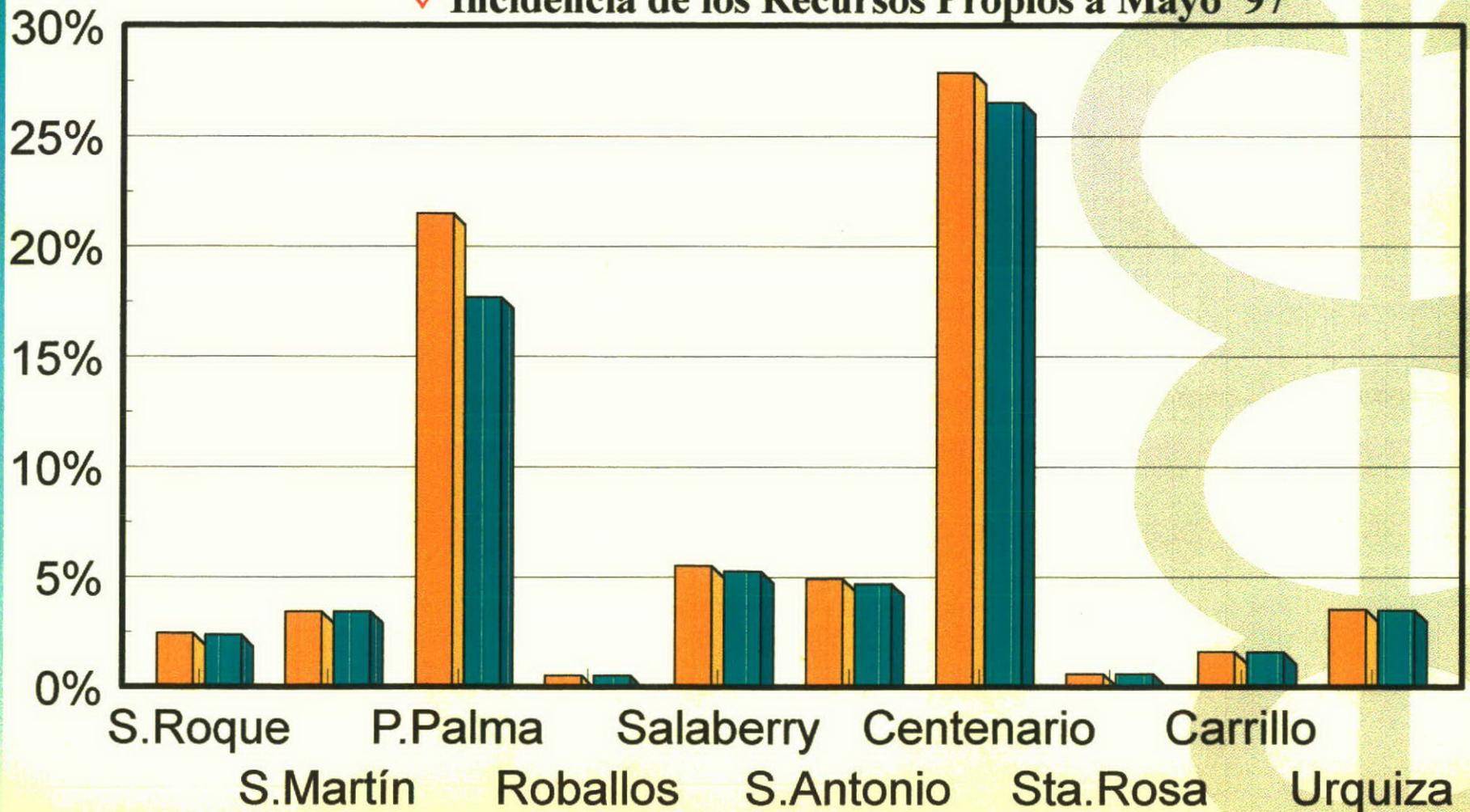
- ✓ Se da una eficiente generación de recursos, en comparación a los asignados, en los Hospitales Centenario y Pascual Palma.
- ✓ En el Hospital Centenario esto es debido al cumplimiento de una metodología provista por la Autogestión para el proceso de Facturación y Cobranza
- ✓ El Hospital P.Palma tiene la particularidad de contar con convenios, que se cumplen puntualmente, con las Obras Sociales que generan el mayor gasto (IOSPER y PAMI)
- ✓ El resto de los Hospitales tienen un nivel de generación de recursos propios muy bajos, aún aquellos incluidos en el régimen de Autogestión desde hace un largo tiempo.

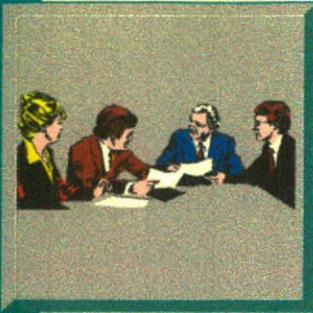


Recursos Propios

■ vs Asignación Provincia ■ vs Recursos Totales

✓ Incidencia de los Recursos Propios a Mayo '97





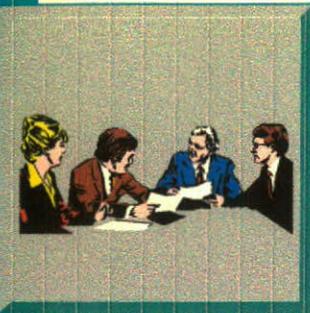
Deudas de las Obras Sociales

✓ Composición:

- ✓ Se refleja la Deuda de las Obras Sociales con los Hospitales según la información suministrada por los Establecimientos a la fecha del relevamiento
- ✓ Se refleja la Deuda de las Obras Sociales con los Hospitales según la información suministrada por la Secretaría de Salud al 31 de Julio de 1997, de acuerdo al último Balance enviado por los establecimientos (En algunos casos a Febrero, Abril, Mayo o Junio)

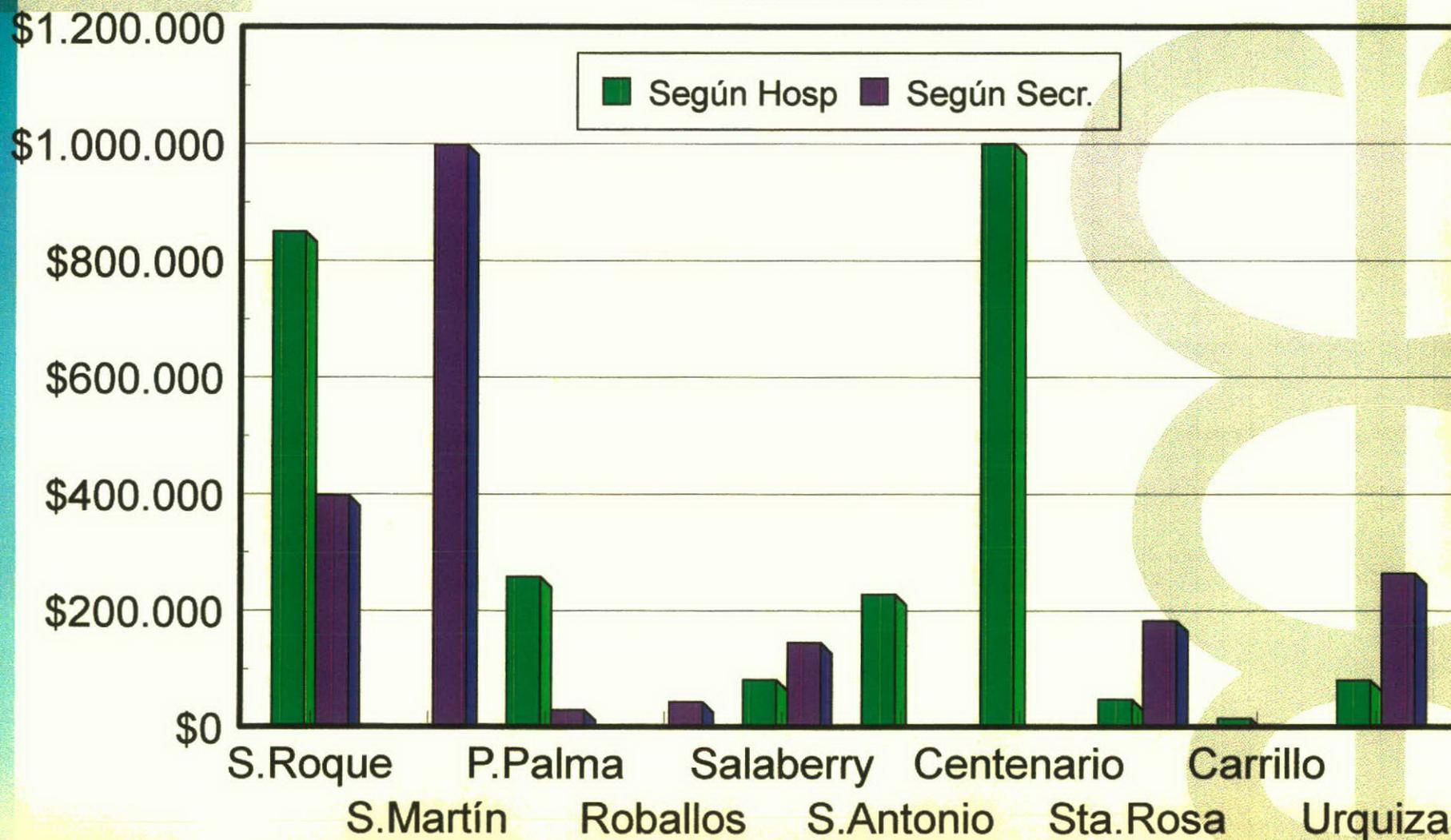
✓ Observaciones:

- ✓ La Información que existe de la deuda de las Obras Sociales en la Secretaría de Salud es incompleta y desactualizada debido a la falta de remisión de la misma en tiempo.
- ✓ Es notable la disparidad que se existe en el análisis de la deuda, entre lo informado por los Hospitales y la existente en la Secretaría
- ✓ Es altamente elevada la Deuda de las Obras Sociales con el Sistema de Salud Provincial, siendo en los 10 Hospitales relevados de \$ 2,5 MILLONES aproximadamente.
- ✓ Con un porcentaje promedio de cobranza del 45%, en estos 10 Hospitales, la Deuda tiende a crecer indeterminadamente.
- ✓ La Deuda actual, en estos 10 Hospitales, según los datos de la Secretaría, equivale a SIETE (7) meses de Facturación o QUINCE (15) meses de la Cobranza actual.
- ✓ Según la información de estos 10 Hospitales, la Deuda asciende a \$ 3,5 MILLONES, la que representa DIEZ (10) meses de Facturación o VEINTIÚN (21) meses de la Cobranza actual
- ✓ La información no graficada no implica que la Deuda sea 0, sino que no se obtuvo información al respecto



Nivel de Deudas de Obras Sociales

✓ a Julio de 1997





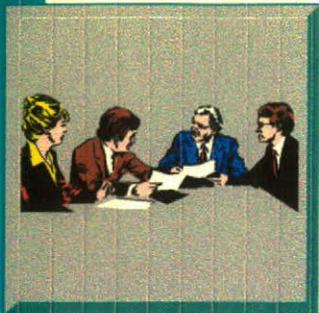
Facturación y Cobranza

Hospitales sin Metodología de Facturación y Cobranza

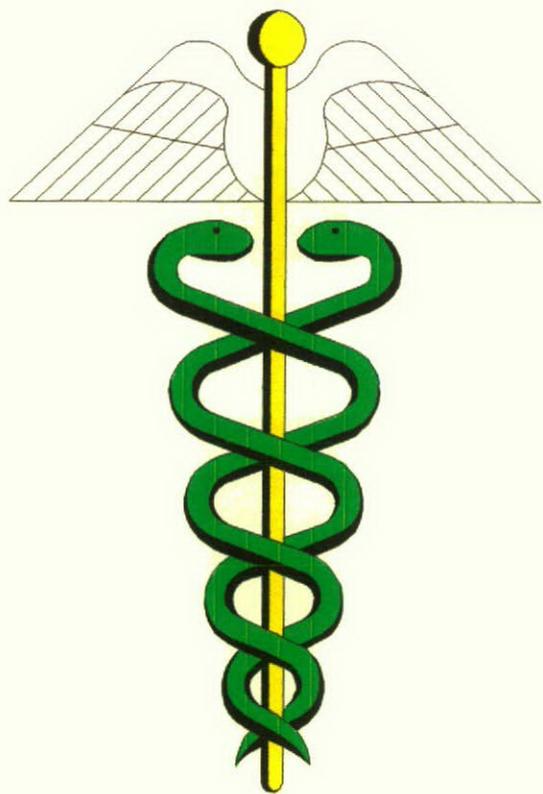
- ✓ Bajo nivel de Facturación
- ✓ Bajo nivel de Cobranza
- ✓ Crecimiento de las Deudas de las Obras Sociales

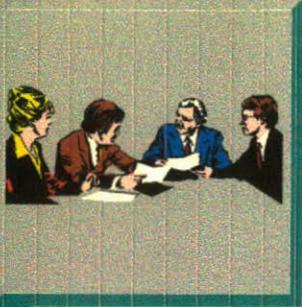
Hospitales con Metodología de Facturación y Cobranza

- ✓ Elevan su nivel de Facturación
- ✓ Elevan su nivel de Cobranza
- ✓ Estabilizaron las Deudas de las Obras Sociales



Nivel de Atención





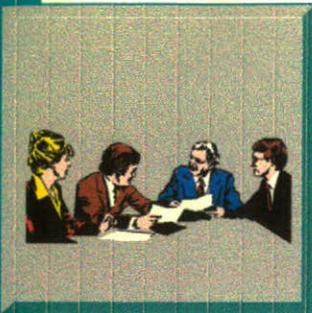
Atenciones Ambulatorias

✓ Composición:

- ✓ Se expresa el promedio mensual de atenciones en Guardia y Consultorios externos
- ✓ Las correspondientes al año 1996, son según las Estadísticas de la Secretaría de Salud
- ✓ Las correspondientes al año 1997, son según las Estadísticas de los Hospitales a la fecha del relevamiento

✓ Observaciones:

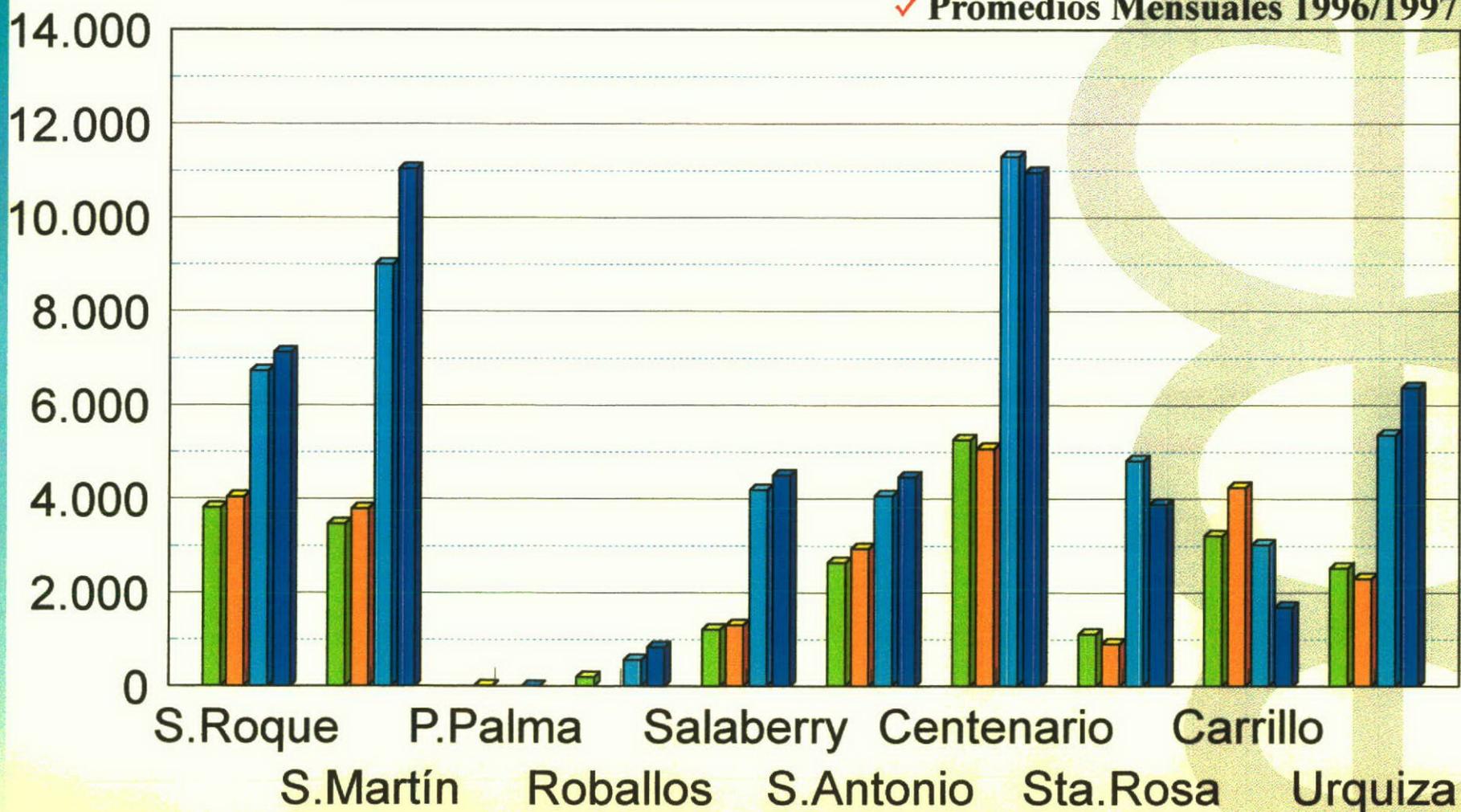
- ✓ Se aprecia un incremento de la demanda, en la mayoría de los establecimientos, tanto sea en la Guardia como en Consultorios Externos
- ✓ Se incrementó la demanda de asistencia en la Guardia en un 5% del año 1.996 al 1.997 y en un 4% en Consultorios Externos para el mismo período
- ✓ En promedio, el 33% de la Atenciones Ambulatorias son realizadas a través de la Guardia
- ✓ Únicamente en el Hospital R. Carrillo se da el caso que las atenciones de la Guardia duplican las atenciones de Consultorios Externos
- ✓ En el resto de los Hospitales, la proporción es directamente inversa al caso anterior.
- ✓ En los Hospitales Centenario, Santa Rosa y J.J. Urquiza disminuyó levemente las atenciones en la Guardia
- ✓ En el Hospital Centenario disminuyó levemente la asistencia a Consultorios Externos
- ✓ En los Hospitales Santa Rosa y R. Carrillo disminuyó considerablemente la atención en Consultorios Externos

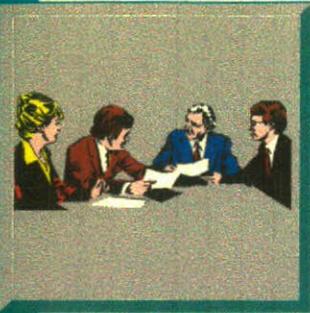


Atenciones Ambulatorias

■ Guardia 1996
 ■ Guardia 1997
 ■ Consult. 1996
 ■ Consult. 1997

✓ Promedios Mensuales 1996/1997





Internaciones

✓ Composición:

- ✓ Se expresan el promedio mensual de egresos ocurridos
- ✓ Las correspondientes al año 1996, son según las Estadísticas de la Secretaría de Salud
- ✓ Las correspondientes al año 1997, son según las Estadísticas de los Hospitales a la fecha del relevamiento

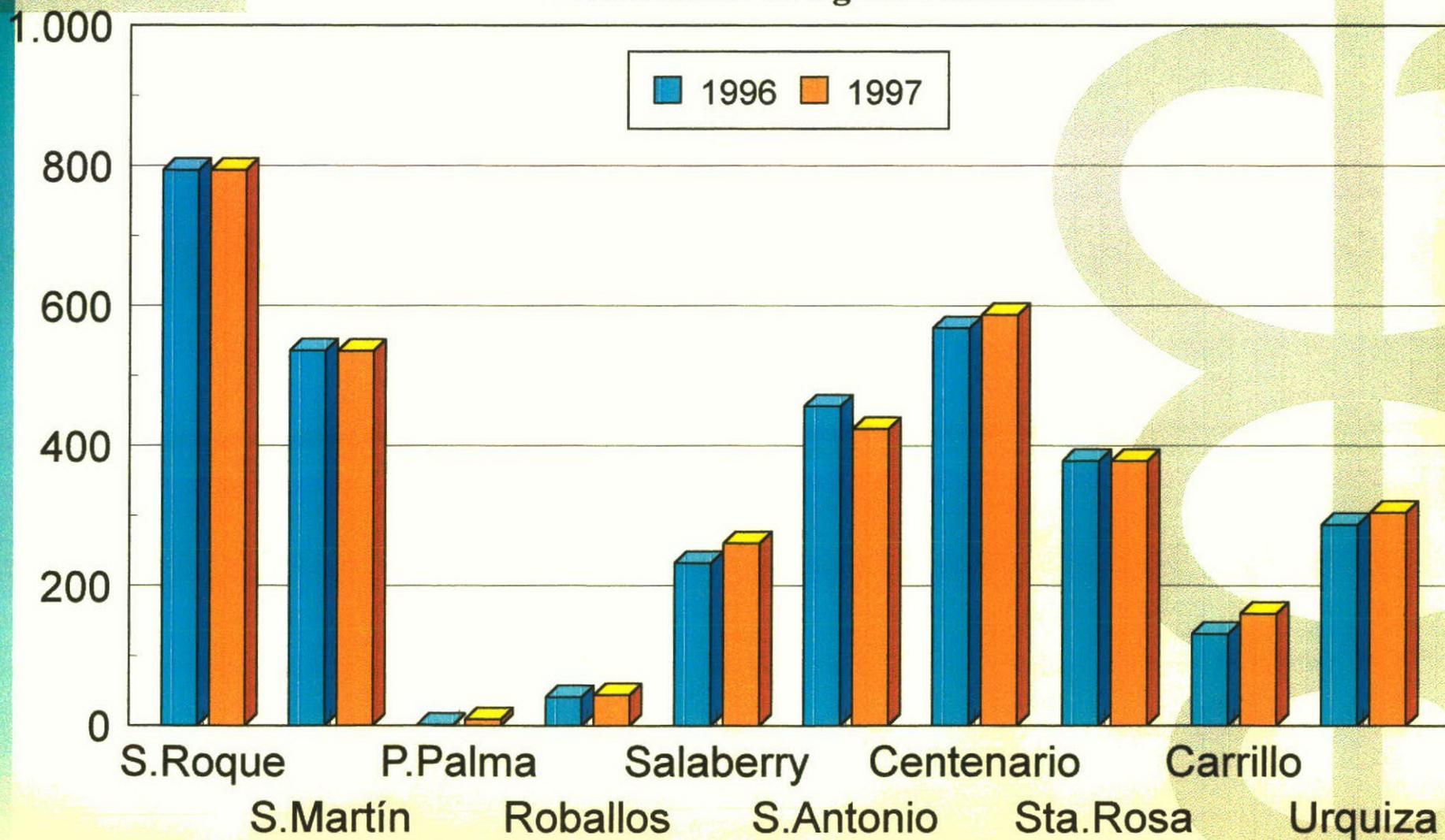
✓ Observaciones:

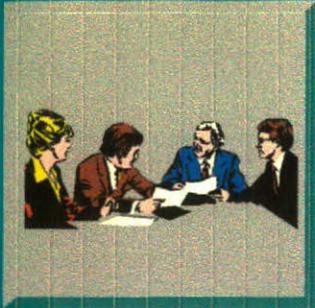
- ✓ En el Hospital San Antonio se observa una disminución de la Demanda de alrededor del 7% con respecto a las Estadísticas del año 1996.
- ✓ En los Hospitales San Roque y San Martín se aprecia el mismo nivel de internaciones pero es debido a que dichos establecimientos utilizaron las Estadísticas del año 1996 para su informe.
- ✓ En cuanto al resto de los Hospitales se manifiesta un incremento de la Demanda de alrededor del 6% con respecto a las Estadísticas del año 1996.
- ✓ Sin incluir el San Roque y San Martín, se obtiene un promedio global de incremento de la Demanda para los ocho Hospitales relevados del 3,4%



Internaciones

✓ Promedios de Egresos Mensuales





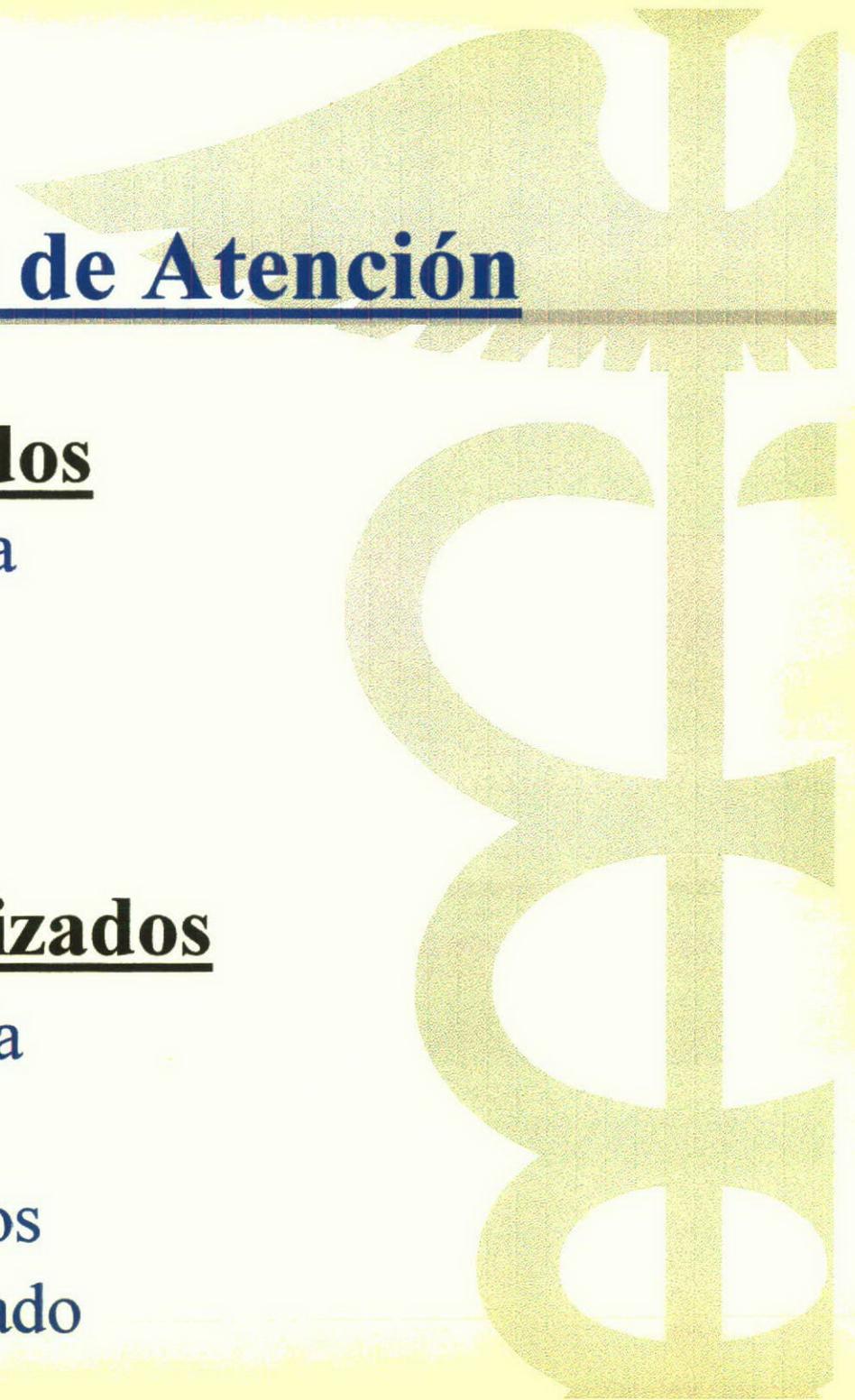
Niveles de Atención

Hospitales Centralizados

- ✓ Incremento de la Demanda
- ✓ Incremento de los Gastos
- ✓ Igual nivel de Recursos
- ✓ Reequipamiento eventual

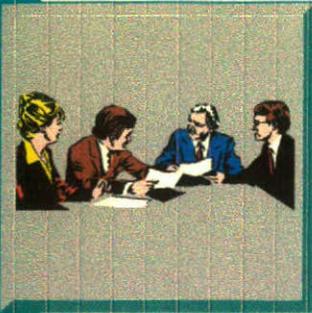
Hospitales Descentralizados

- ✓ Incremento de la Demanda
- ✓ Incremento de los Gastos
- ✓ Incremento de los Recursos
- ✓ Reequipamiento programado



Personal





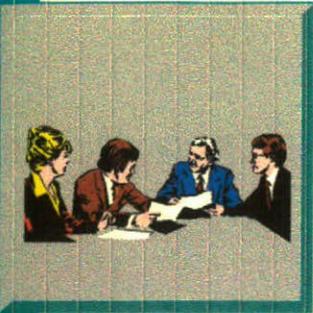
Cantidad de Personal

✓ Composición:

- ✓ Se representa la Planta de Personal informada por los Hospitales donde no está incluido el personal que ocupa suplencias
- ✓ Se representa la Planta de Personal informada por la Secretaría donde no está incluido el personal que ocupa suplencias

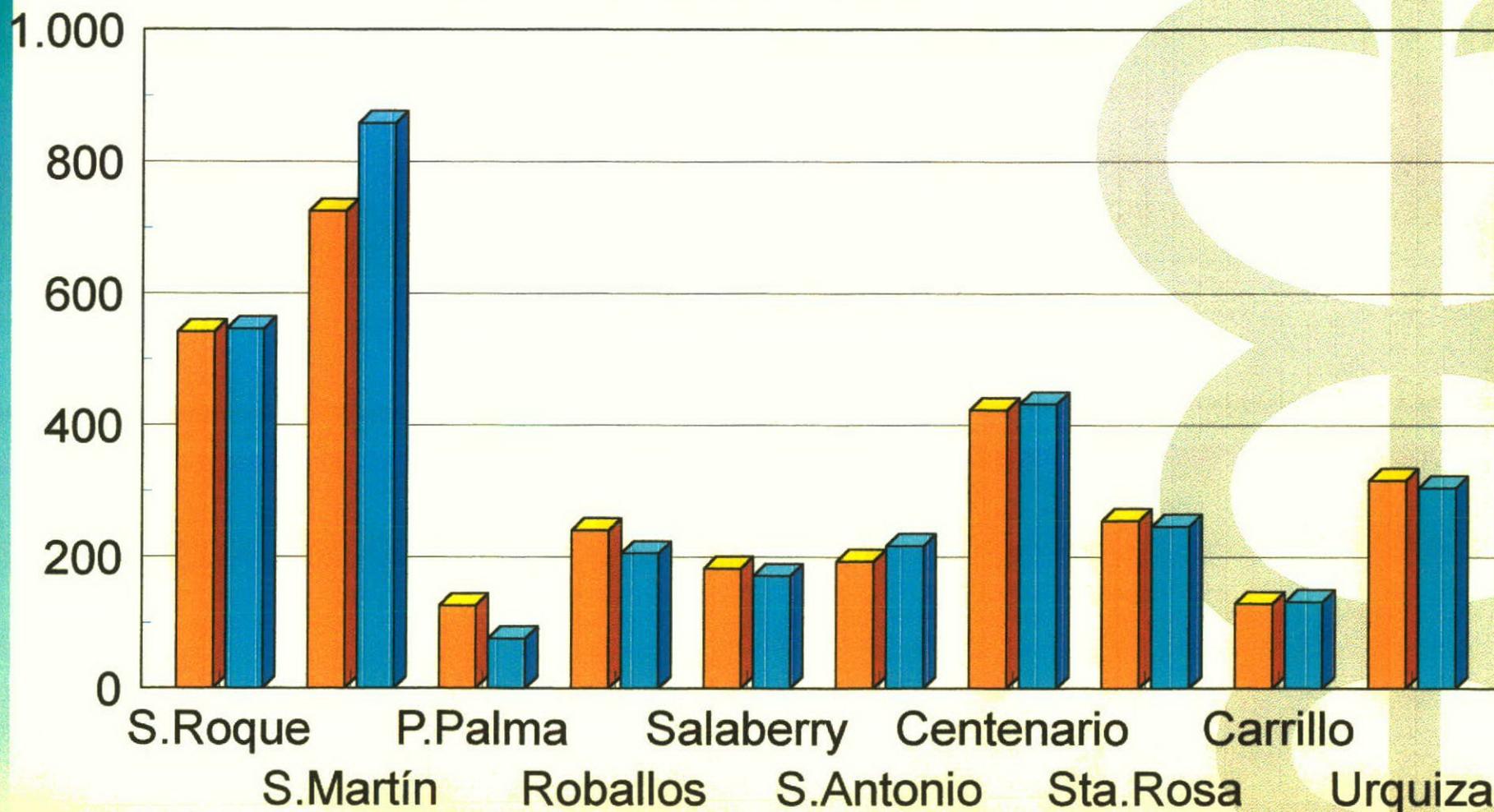
✓ Observaciones:

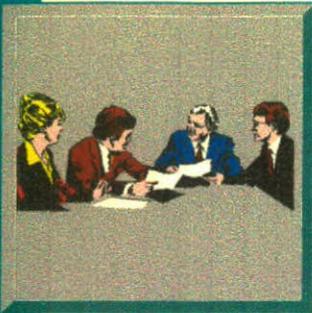
- ✓ Se debe tener en cuenta que durante el transcurso del relevamiento se produjo un cambio de la Planta de Personal en algunos Hospitales debido al nombramiento de personal suplente que estaba ocupando cargos vacantes
- ✓ Esto se manifiesta sobre manera en los Hospitales de Paraná, que fueron relevados en la primer etapa de este trabajo
- ✓ A pesar de esto la información obtenida en los Hospitales y la Secretaría de Salud tienen diferencias de alrededor del 3% en más o en menos de la planta, que pueden responder a los distintos momentos en que fué recolectada la información
- ✓ Aún así, con la información suministrada por los Hospitales, se pudo determinar que aproximadamente el 22% del personal corresponde a suplentes



Cantidad de Personal

■ Fuente Hospital. ■ Fuente Secretaría





Costo per Cápita del personal

✓ Composición:

- ✓ Se representa el sueldo promedio abonado en cada Hospital en función de las partidas asignadas por la Secretaría de Salud para la planta de personal por ellos liquidada sin incluir suplencias ni vacantes ocupadas con suplencias
- ✓ Se representa el adicional que les corresponde a los empleados no profesionales de los Hospitales Descentralizados (25% de lo Recaudado)

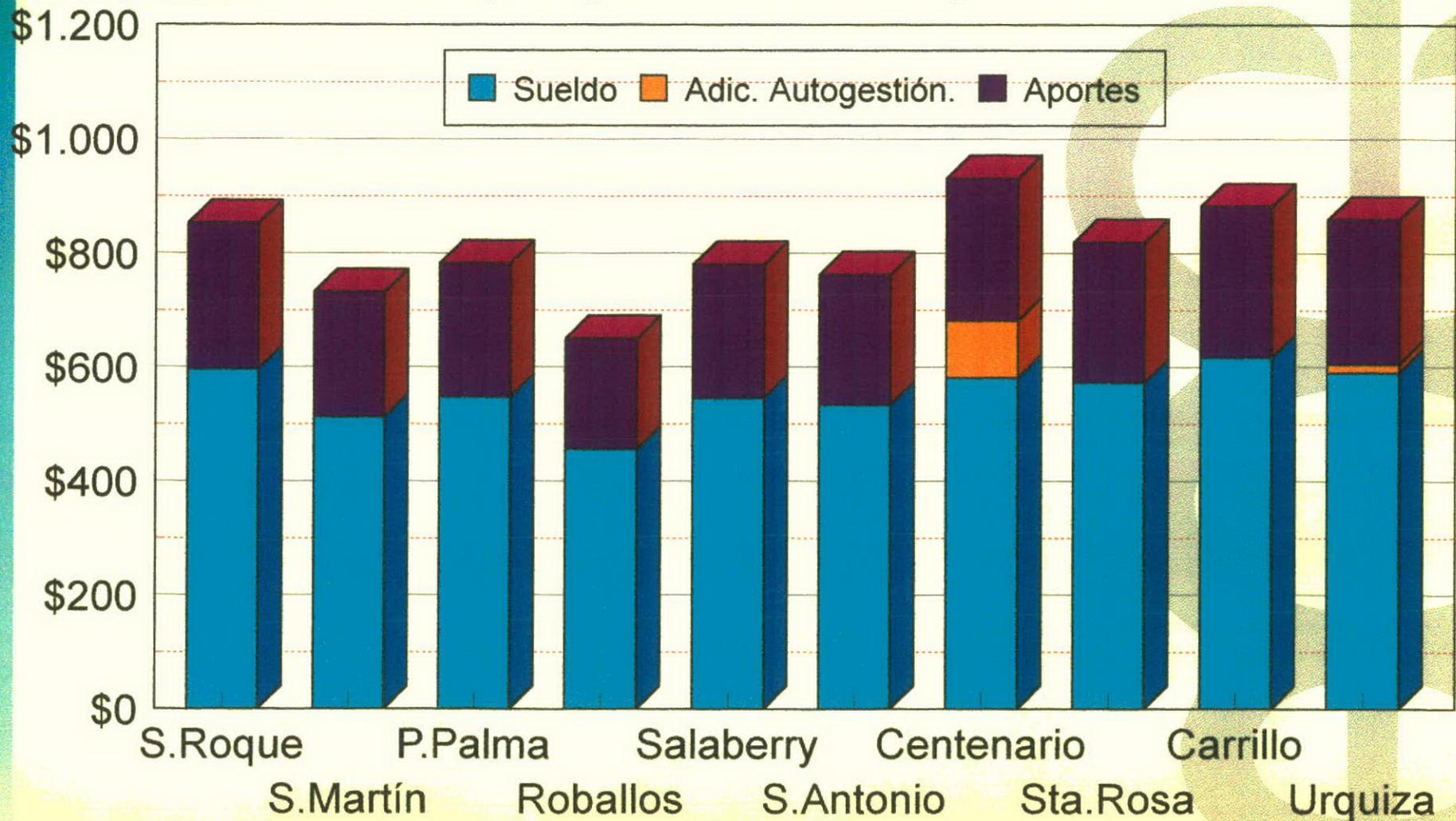
✓ Observaciones:

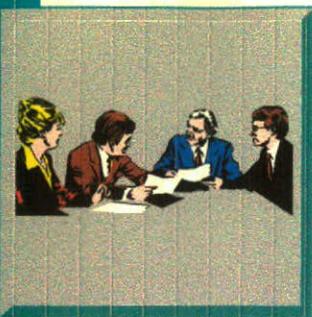
- ✓ Los importes representados incluyen los aportes personales y patronales
- ✓ De esta manera lo representando es cabalmente lo que le cuesta a la Provincia un empleado de Salud promedio por Establecimiento
- ✓ En el Hospital Centenario el Adicional por Autogestión representa un 17% del sueldo de bolsillo abonado por la Provincia
- ✓ En el Hospital J.J de Urquiza este monto no es tan significativo, siendo totalmente inexistente en el R. Carrillo
- ✓ En el Hospital R. Carrillo el 82% de su planta es Profesional, Profesional de la Carrera Médica o de Enfermería, de ahí que su costo per cápita sea el más elevado
- ✓ En el Hospital A. Roballos el 47% de su planta tiene dicha característica, es por ello que su costo per cápita es el más bajo
- ✓ En los Hospitales P. Palma y San Martín este personal representa el 62% y 66% respectivamente
- ✓ En el resto de los Hospitales este porcentaje oscila entre el 70% y el 76%



Costo per cápita del personal

Incluye Aporte Personales y Patronales





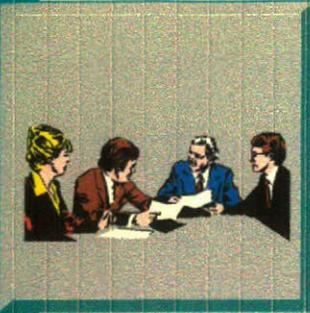
Nivel Ausentismo

✓ Composición:

- ✓ Se representa la apreciación del Ausentismo registrado en cada Hospital según la información recabada en ellos

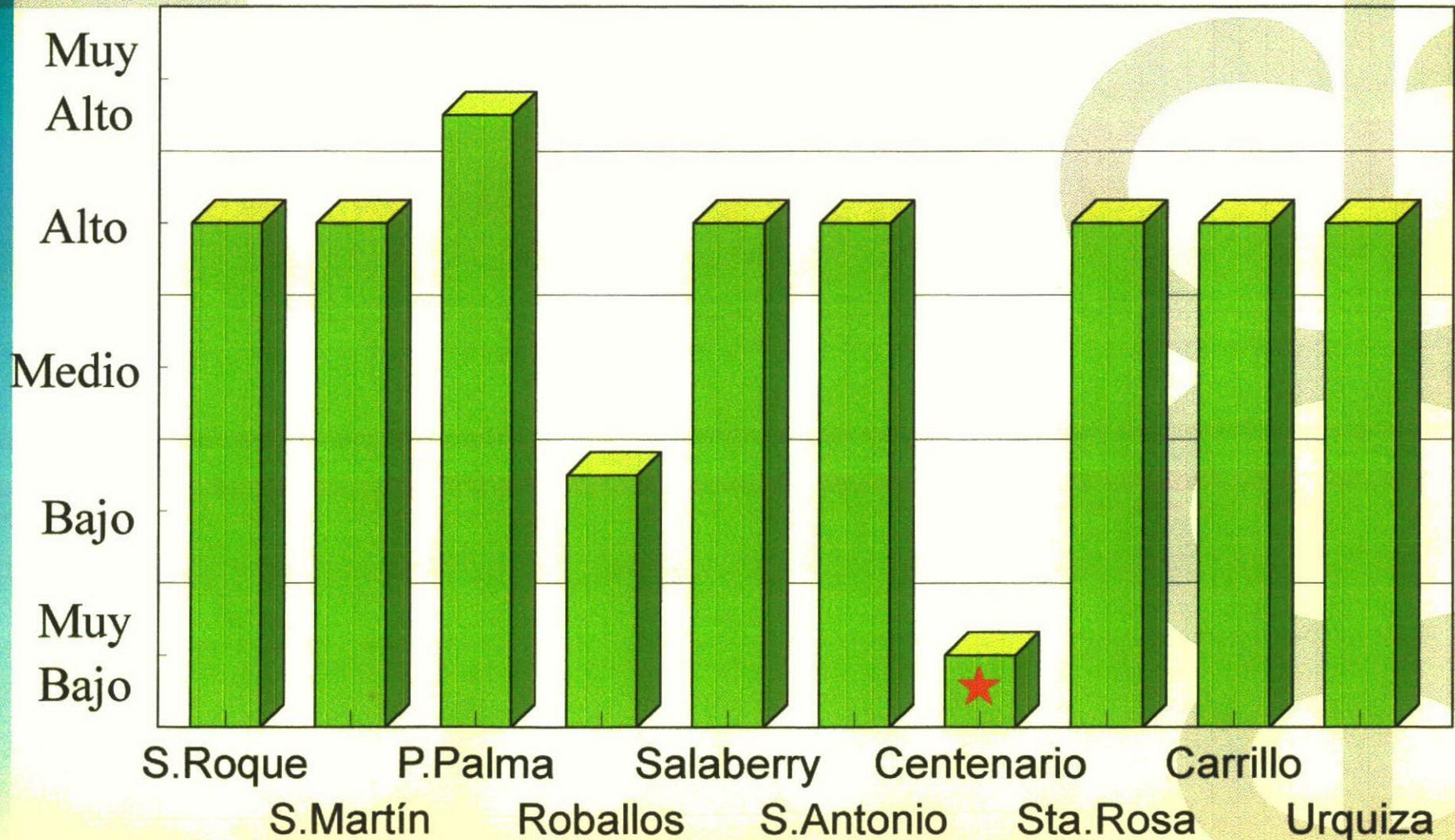
✓ Observaciones:

- ✓ A excepción de los Hospitales A. Roballos y Centenario es alto o muy alto el nivel de ausentismo registrado
- ✓ En el Hospital A. Roballos se debe a una característica particular del personal que desempeña funciones en el mismo
- ✓ En el Hospital Centenario se debe fundamentalmente a que la Asistencia Perfecta es un requisito para tener derecho al cobro del Adicional de Autogestión
- ✓ En los Hospitales R. Carrillo y J.J. Urquiza no se da esta característica debido a que los montos de adicionales generados por la Autogestión no son importantes



Nivel de Ausentismo

★ Adicional Autogestión exige Asist. Perfecta





Impacto en el Personal

Hospitales en General

- ✓ Incremento de la tareas
- ✓ Mismo nivel de Retribuciones
- ✓ Sin participación en las Decisiones
- ✓ Bajo nivel de Compromiso

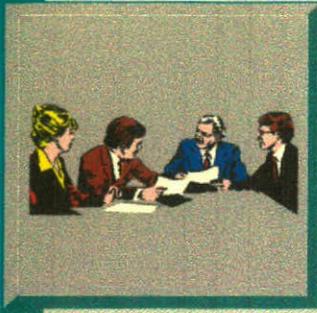
Hospitales con Modificación en procesos de Gestión

- ✓ Incremento de las tareas
- ✓ Incremento en la Retribución
- ✓ Con participación en las Decisiones
- ✓ Mayor nivel de Compromiso



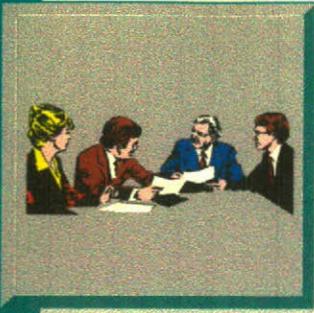
Falencias Detectadas





Comunes a todos los Hospitales

- Falta de una Orgánica Funcional Aprobada
- Falta de Integración de la Información Hospitalaria, con el nivel central y entre los distintos establecimientos
- Falta de Información Consolidada
- Falta de Procedimientos acordes a un correcto Sistema de Información
- Falta de Historias Clínicas Únicas y Completas
- Falta de Estadísticas Diaria, Semanal o Mensual
- Inexistencia de Análisis de Costos Hospitalarios
- Falta de Padrones de Mutualizados actualizados
- Dispar Nivel de Informatización



Comunes en algunos Hospitales

- Baja Detección de Pacientes con O. Social
- Bajo Nivel de Facturación a Mutualizados
- Bajo Nivel de Cobranza (Sec.Salud Pública)
- Baja Participación del Personal
- Bajo Nivel de Capacitación del Personal Administrativo
- Escasa Utilización de los Recursos Informáticos
- Equipamiento Informático Obsoleto