

SUBSECRETARÍA DE COORDINACIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA, CALIDAD HOSPITALARIA Y SEGURIDAD DEL PACIENTE

# RELEVAMIENTO DE DATOS HOSPITALARIOS 2018

LIC. MÓNICA LUCERO

División Comunicación en Seguridad de Paciente

Ministerio de  
SALUD



GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE  
**CÓRDOBA**



**ENTRE  
TODOS**

## RELEVAMIENTO HOSPITALARIO

El **relevamiento anual** es una herramienta de gestión que permite la revisión de los sistemas hospitalarios y del sistema de salud.

Lo que se hace al relevar es registrar cierta **información** que se manifiesta en la observación y el seguimiento de datos específicos.

Su **objetivo** es **determinar la situación real y existente** que hay en un sistema concreto.

La **información** está constituida por un **grupo de datos supervisados y ordenados** que permiten reducir incertidumbre, resolver problemas, tomar decisiones, determinar acciones prioritarias y planificar el futuro.

Su aprovechamiento racional es la **base del conocimiento**.

## RELEVAMIENTO HOSPITALARIO

El Ministerio de Salud, por intermedio de la Subsecretaría de Coordinación de Atención Médica, Calidad Hospitalaria y Seguridad de Pacientes, realiza un Relevamiento Hospitalario anual desde el año 2015 (se cuenta con datos e información de tres años de gestión).

Cada relevamiento consigna los datos del año anterior transformándolos en información que tendrá la función de:

- Cruzar datos de importancia para generar indicadores de gestión o situación
- Generar un “mapa individual” de realidad hospitalaria para el uso de cada dirección en la toma de decisiones.
- Componer un “mapa general” del conglomerado hospitalario para la evaluación de situación y ordenamiento de prioridades a nivel estructural general.

Responder a las preguntas de manera correcta, certera y veraz es la base de una construcción de “fotografía de situación” coherente con la realidad hospitalaria.

No se requiere que se completen los datos a modo de mostrar números o situaciones que “complazcan a las autoridades” sino que las respuestas deben reflejar la realidad del momento.

# FORMATO

Se trata de una planilla Excel que contiene 210 ítems a ser completados en y que se divide en tres aspectos:

**A.**

OFERTA
CAMAS, CONSULTORIOS Y TRASLADOS RRHH Y ADMINISTRACIÓN
EQUIPO DE SALUD HUMANA (LEY 7625) EQUIPO ADMINISTRATIVO (LEY 7233 Y 9361)
OTROS RELACIONADOS CON RRHH, ADMINISTRACIÓN Y GESTIÓN

**B.**

DEMANDA
INTERNACIÓN CONSULTORIOS EXTERNOS GUARDIA CENTRAL AREA QUIRURGICA SERVICIOS COMPLEMENTARIOS
LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES HEMOTERAPIA

**C.**

OTROS
INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD (IACS) RESIDUOS HOSPITALARIOS ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS EN INTERNACIÓN FARMACIA ASISTENCIAL ESTERILIZACIÓN SEGURIDAD DEL PACIENTE HISTORIA CLÍNICA Y CONSENTIMIENTO INFORMADO PRODUCCIÓN CIENTÍFICA CALIDAD ASISTENCIAL CONTINGENCIA PARA DESASTRE SEGURIDAD DE BIENES Y PERSONAS

## LOS DATOS A COMPLETAR

Se registran **UNICAMENTE** en las dos columnas designadas para esto:

RESPUESTAS	OBSERVACIONES
------------	---------------

### RESPETE LAS SIGUIENTES DIRECTIVAS

- **TODOS** los ítems deben ser respondidos.
- Leer atentamente todo el ítem antes de responder.
- Cualquier acotación pertinente va en **OBSERVACIONES**.
- No utilice formato básico de planillas de años anteriores.
- No agregue filas ni columnas.
- No utilice abreviaturas.
- Consulte si tiene dudas respecto de la pregunta o la consignación de respuesta.

### RESPUESTAS POSIBLES

- **SI / NO.**
- **NÚMERO** (cantidad, monto, porcentaje, etc.).
- **REDACCION DE UN TEXTO.**
- **NO CORRESPONDE.**
- **SIN DATOS.**

## EJEMPLOS

RELEVAMIENTO ANUAL DE HOSPITALES			
ITEM A	DATOS DEL HOSPITAL	RESPUESTAS	OBSERVACIONES
A.1	DENOMINACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO		
A.2	DOMICILIO POSTAL Calle, n°, Barrio, CP, Localidad, Departamento		
A.3	SUPERFICIE CUBIERTA EN M2		
A.4	¿CUENTA CON LOS PLANOS ACTUALIZADOS DE LA EDIFICACIÓN HOSPITALARIA?		
A.5	CATEGORIZACIÓN DEL HOSPITAL <span style="color: #00B0F0;">SEGÚN CRITERIOS INDICADOS EN TABLA DE PESTAÑA 2</span>	DE PRIMERA	

CATEGORIZACIÓN
<b>PRIMER NIVEL</b>
1.A- ATENCIÓN AMBULATORIA SIN ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS
1.A.1 CON ESPECIALIDADES BÁSICAS (CL. MÉDICA, CL. QUIRÚRGICA, OBST. Y GENECOLOGÍA Y PEDIATRÍA)
1.A.2 CON ESPECIALIDADES BÁSICAS + SUB-ESPECIALIDADES (CARDIOLOGÍA, NEUROLOGÍA, TRAUMATOLOGÍA, ETC)
1.B- ATENCIÓN AMBULATORIA CON ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS
1.B.1 CON ESTUDIOS DE BAJA COMPLEJIDAD (LAB + RX SIMPLE, ECOGRAFÍA)
1.B.2 CON ESTUDIOS DE ALTA COMPLEJIDAD (LAB. ESPECIALIZADO + TAC / RMN / RADIOTERAPIA / CAMARA GAMA)
1.C - ATENCIÓN AMBULATORIA + ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS + HOSPITAL DE DÍA
1.C.1 BAJA COMPLEJIDAD (CON ESTUDIOS DE BAJA COMPLEJIDAD LAB + RX SIMPLE, ECOGRAFÍA + HOSPITAL DE DÍA)
1.C.2 ALTA COMPLEJIDAD (CON ESTUDIOS DE ALTA COMPLEJIDAD LAB. ESPECIALIZADO + TAC / RMN / RADIOTERAPIA / CAMARA GAMA + HOSPITAL DE DÍA)
<b>SEGUNDO NIVEL</b>
2.A- ATENCIÓN CON INTERNACIÓN
2A.1 CLÍNICA
2A.2 OBSTÉTRICA DE BAJO RIESGO
2A.3 SALUD MENTAL
2A.4 GERIATRIA
2.B- ATENCIÓN CON INTERNACIÓN QUIRÚRGICA GENERAL SIN UTI
2.C- ATENCIÓN CON INTERNACIÓN QUIRÚRGICA GENERAL CON UTI
<b>TERCER NIVEL</b>
3- ATENCIÓN CON INTERNACIÓN QUIRÚRGICA CON UTI + ALTO RIESGO + ALTA COMPLEJIDAD
3.A MONOVALENTE (MATERNIDAD Y NEONATOLOGÍA)
3.B POLIVALENTE
3.B.1 POLIVALENTE SIN MATERNIDAD Y NEONATOLOGÍA
3.B.2 POLIVALENTE CON MATERNIDAD Y NEONATOLOGÍA
SI SU HOSPITAL CORRESPONDE A ESTA CATEGORIA ACLARE CUAL O CUALES DE ESTAS ATENCIONES SE PRESTAN EN SU INSTITUCIÓN
I. CIRUGÍA CARDIOVASCULAR
II. NEUROCIRUGÍA
III. GRAN QUEMADO
III. TRANSPLANTE

ITEM N	SEGURIDAD DEL PACIENTE	RESPUESTAS	OBSERVACIONES
N.1	¿EXISTE UN COMITÉ DE SEGURIDAD DEL PACIENTE CON DESIGNACION FORMAL?	SI	
N.2	¿EXISTE UN PLAN DE ACTIVIDADES DEL COMITÉ DE SEGURIDAD DEL PACIENTE?	SI	
N.3	¿CON QUÉ FRECUENCIA SE REALIZAN LAS REUNIONES DEL COMITÉ?	SEMANAL	
N.4	¿EXISTE UN LIBRO DE ACTAS DEL COMITÉ?	SI	
N.5	¿SE MIDE CON INDICADORES LA SEGURIDAD DEL PACIENTE? EJ LAVADO DE MANOS, IDENTIFICACIÓN DE PACIENTES, MEDICACIÓN SEGURA, LISTA DE VERIFICACIÓN QUIRÚRGICA, ETC.	SI	
N.6	PORCENTAJE DE ADHESIÓN DEL INDICADOR LAVADO DE MANOS	SI	
N.7	PORCENTAJE DE ADHESIÓN DEL INDICADOR IDENTIFICACIÓN DE PACIENTES	SI	
N.8	PORCENTAJE DE ADHESIÓN DEL INDICADOR MEDICACION SEGURA / CHECK LIST	SI	
N.9	PORCENTAJE DE ADHESIÓN DEL INDICADOR LISTA DE VERIFICACION QUIRURGICA / CHECK LIST QUIRÚRGICO	SI	
N.10	¿EXISTE UN SISTEMA DE REPORTE DE EVENTOS ADVERSOS O INCIDENTES EN SEGURIDAD DEL PACIENTE?	SI	
N.11	Nº DE EVENTOS ADVERSOS Y/O INCIDENTES REPORTADOS INSTITUCIONALMENTE EN EL ÚLTIMO AÑO. NO SE INCLUYEN EN ESTE ITEM LOS REPORTES DE IACS	NO SE CUENTA CON ESA INFORMACIÓN	

ITEM N	SEGURIDAD DEL PACIENTE	RESPUESTAS	OBSERVACIONES
N.1	¿EXISTE UN COMITÉ DE SEGURIDAD DEL PACIENTE CON DESIGNACION FORMAL?	SI	
N.2	¿EXISTE UN PLAN DE ACTIVIDADES DEL COMITÉ DE SEGURIDAD DEL PACIENTE?	SI	
N.3	¿CON QUÉ FRECUENCIA SE REALIZAN LAS REUNIONES DEL COMITÉ?	QUINCENAL	
N.4	¿EXISTE UN LIBRO DE ACTAS DEL COMITÉ?	SI	
N.5	¿SE MIDE CON INDICADORES LA SEGURIDAD DEL PACIENTE? EJ LAVADO DE MANOS, IDENTIFICACIÓN DE PACIENTES, MEDICACIÓN SEGURA, LISTA DE VERIFICACIÓN QUIRÚRGICA, ETC.	SI	
N.6	PORCENTAJE DE ADHESIÓN DEL INDICADOR LAVADO DE MANOS	NO HAY DATOS	
N.7	PORCENTAJE DE ADHESIÓN DEL INDICADOR IDENTIFICACIÓN DE PACIENTES	NO HAY DATOS	
N.8	PORCENTAJE DE ADHESIÓN DEL INDICADOR MEDICACION SEGURA / CHECK LIST	NO HAY DATOS	
N.9	PORCENTAJE DE ADHESIÓN DEL INDICADOR LISTA DE VERIFICACION QUIRURGICA / CHECK LIST QUIRÚRGICO	NO HAY DATOS	
N.10	¿EXISTE UN SISTEMA DE REPORTE DE EVENTOS ADVERSOS O INCIDENTES EN SEGURIDAD DEL PACIENTE?	SI	
N.11	Nº DE EVENTOS ADVERSOS Y/O INCIDENTES REPORTADOS INSTITUCIONALMENTE EN EL ÚLTIMO AÑO. NO SE INCLUYEN EN ESTE ITEM LOS REPORTES DE IACS	NO HAY DATOS	

ITEM I	INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD (IACS)	RESPUESTAS	OBSERVACIONES
I.1	¿EXISTE UN COMITÉ DE CONTROL DE IACS CON DESIGNACIÓN FORMAL?		
I.2	¿EXISTE UN PLAN ANUAL DE ACTIVIDADES DEL COMITÉ?		
I.3	TOTAL DE ENFERMERA/O EN CONTROL DE INFECCIONES (discrimine en observaciones si el personal es de dedicación exclusiva para la tarea o se comparte tiempo de trabajo con otras responsabilidades inherentes a la enfermería)	1	
I.4	TOTAL DE ENFERMERA/O EN CONTROL DE INFECCIONES OPERATIVA/OS (discrimine en observaciones si el personal es de dedicación exclusiva para la tarea o se comparte tiempo de trabajo con otras responsabilidades inherentes a la enfermería)	1	
I.5	¿CON QUÉ FRECUENCIA SE REALIZAN LAS REUNIONES DEL COMITÉ?		
I.6	¿EXISTE UN LIBRO DE ACTAS DEL COMITÉ?		
I.7	¿EXISTEN NORMAS ESCRITAS Y PUBLICADAS SOBRE CONTROL DE IACS?		
I.8	¿EXISTE UN SISTEMA DE VIGILANCIA DE IACS?		
I.9	¿SE REALIZAN CONTROLES BIOLÓGICOS EN ESTERILIZACIÓN?		
I.10	TASA GLOBAL DE IACS DE LA INSTITUCIÓN		

ITEM B	CAMAS	
B.1	N° TOTAL DE CAMAS DE INTERNACIÓN ADULTOS	
B.2	N° DE CAMAS DE INTERNACIÓN ADULTOS OPERATIVAS	70

ITEM E	INTERNACIÓN	RESPUESTAS
E.1	N° TOTAL ANUAL DE EGRESOS DE INTERNACIÓN (ULTIMO AÑO 2015). EGRESO ES LA SALIDA DEL ESTABLECIMIENTO DE UN PACIENTE INTERNADO. UN EGRESO IMPLICA LA CONCLUSIÓN DEL PERÍODO DE INTERNACIÓN Y LA DESOCUPACIÓN DE LA CAMA DEL HOSPITAL YA SEA POR ALTA, DEFUNCIÓN O DERIVACIÓN. NO SE INCLUYEN COMO EGRESOS LOS PACIENTES DEL HOSPITAL DE DÍA, LOS DE LAS ÁREAS DE GUARDIA (OBSERVACION O CAMA FRÍA) NI LAS DERIVACIONES QUE NO TUVIERON INGRESO A INTERNACIÓN	22.256 (2.256)
E.2	N° TOTAL DE DERIVACIONES ANUALES. NÚMERO TOTAL DE PACIENTES QUE FUERON DERIVADOS A OTROS ESTABLECIMIENTOS EN UN AÑO	SIN DATOS
E.3	N° TOTAL DE DEFUNCIONES	132
E.4	PROMEDIO ANUAL DE DÍAS DE ESTADA EN INTERNACIÓN. PROMEDIO DE DÍA QUE PEMACIERON INTERNADOS LOS PACIENTES EGRESADOS EN UN AÑO	5,28
E.5	PORCENTAJE DE OCUPACIÓN ANUAL DE CAMAS DE INTERNACIÓN	72,62
E.6	PROMEDIO DIARIO DE PACIENTES ATENDIDOS EN HOSPITAL DE DÍA	3,04
E.7	N° DE EGRESOS HOSPITAL DE DÍA (AÑO ANTERIOR, 2015)	1081



ITEM <sup>8</sup>	CAMAS, CONSULTORIOS Y TRASLADOS	RESPUESTAS	OBSERVACIONES
B.1	TOTAL DE CAMAS DE INTERNACIÓN GENERAL ADULTOS	132	34=Clinica Medica, 34=Cirurgias, 24=Gineco-Obstetricia (con 8=Pre-Parto), 8=Hospital de Dia 3° Piso Infectologia ( no habilitado,tiene otro uso), 16= Salud Mental y 16=UCA. Datos relevados según Mantenimiento y Estadísticas, siempre teniendo en cuenta que se habla de dotacion de camas y no camas operativas.
B.2	TOTAL DE CAMAS DE INTERNACIÓN ADULTOS GENERAL OPERATIVAS	108	34=Clinica Medica, 34=Cirurgias, 19=Gineco-Obstetricia (con 8=Pre-Parto), 0=Hospital de Dia 3° Piso Infectologia, 15= Salud Mental y 6=UCA. Datos relevados según Mantenimiento y Estadísticas, siempre teniendo en cuenta que se habla de dotacion de camas y no camas operativas.
B.3	TOTAL DE CAMAS DE INTERNACIÓN GENERAL PEDIATRICAS	42	8= Hospital de dia peditrico 2° Piso( Se destina a otro uso, Servicio de Cardiologia), 34= Sala Pediatria
B.4	TOTAL DE CAMAS DE INTERNACIÓN GENERAL PEDIATRICAS OPERATIVAS	32	0= Hospital de dia peditrico 2° Piso, 32= Sala Pediatria
B.9	TOTAL DE CAMAS DE UCI PEDIATRICAS	7	No Habilitada la Sala
B.10	TOTAL DE CAMAS DE UCI PEDIATRICAS OPERATIVAS	0	No Habilitada la Sala
B.11	TOTAL DE CAMAS DE UTI	5	
B.12	TOTAL DE CAMAS DE UTI OPERATIVAS	5	
B.13	TOTAL DE CAMAS DE UTI PEDIATRICAS	6	
B.14	TOTAL DE CAMAS DE UTI PEDIATRICAS OPERATIVAS	6	
B.15	TOTAL DE CAMAS DE UTI NEONATOLÓGICAS	11	
B.16	TOTAL DE CAMAS DE UTI NEONATOLÓGICAS OPERATIVAS	11	
B.17	TOTAL DE CAMAS DE UCO	7	
B.18	TOTAL DE CAMAS DE UCO OPERATIVAS	7	
B.19	TOTAL DE CAMAS DE GUARDIA (o camas frías)	6	3=Guardia Adultos y 3=Guardia Pediatrica.
B.20	TOTAL DE CAMAS DE GUARDIA OPERATIVAS (o camas frías)	6	
B.21	¿CUENTA CON SHOCK ROOM EN GUARDIA? Se cuenta con Shock Room cuando se tiene la posibilidad de realizar reanimación y estabilización de pacientes. SI LA RESPUESTA ES SI DISCRIMINE EN OBSERVACIONES SI SU APARATOLOGÍA ES P/ADULTOS, NIÑOS, NEONATOS O LOS TRES	si	Existen 3=Camas en Shock Room Adultos y 3=camas en Shock Room pediatrico, equipadas con la aparatologia necesaria.
	TOTAL DE CAMAS DE HOSPITAL DE DÍA (O SILLONES DE QUIMIOTERAPIA)	8	
B.22	TOTAL DE CAMAS DE HOSPITAL DE DÍA (O SILLONES DE QUIMIOTERAPIA) OPERATIVAS/OS	8	
B.23	N° TOTAL DE CAMAS DEL HOSPITAL	240	132=Internacion General Adultos, 42=Internacion General Pediatricas (Sala y Hosp de Dia), 5=UTI=Adultos, 6=UTIP, 11=UTI NEO, 7UCI Adultos, 10=UCI NEO, 8=Hosp de dia Onco, 6= Camas Frias de Guardia Adultos y Pediatricas, 6= Camas Shock Room Guardias Adultos y Pediatricas., 7= UCI Pediatrica.
B.24	N° TOTAL DE CAMAS OPERATIVAS DEL HOSPITAL	199	108=Internacion General Adultos, 32=Internacion General Pediatricas, 5=UTI=Adultos, 6=UTIP, 11=UTI NEO, 7UCI Adultos, 10=UCI NEO, 8=Hosp de dia Onco, 6= Camas Frias de Guardia Adultos y Pediatricas, 6= Camas Shock Room Guardias Adultos y Pediatricas.

N° TOTAL ANUAL DE CONSULTAS EXTERNAS.	1171	1160	575	
N° TOTAL ANUAL DE CONSULTAS POR GUARDIA CENTRAL	2505 (*)	394	226	(*) 346
N° TOTAL ANUAL DE CONSULTAS	3976 (**)	1554	801	(**) 1517
N° TOTAL ANUAL DE EGRESOS DE INTERNACION	401	412	223	
N° TOTAL ANUAL DE PARTOS	0	0	0	
N° TOTAL ANUAL DE CESAREAS	0	0	0	
N° TOTAL ANUAL DE CIRUGIAS	0	0	0	

**Ministerio de  
SALUD**

**Aclaración:**

En rel. a los items N° TOTAL ANUAL DE CONSULTAS POR GUARDIA CENTRAL y TOTAL ANUAL DE CONSULTAS del año 2015 se aclara que los Equipo consideraron "CONSULTAS POR GUARDIA" a los controles del internado.



SUBSECRETARÍA DE COORDINACIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA, CALIDAD HOSPITALARIA Y SEGURIDAD DEL PACIENTE

# GRACIAS

LIC. MÓNICA LUCERO

Ministerio de  
SALUD



GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE  
**CÓRDOBA**

