



INFORME DE RELEVAMIENTO

PROYECTO N° 3.07.02.07
GESTION DEL PROGRAMA
MATERNO INFANTO JUVENIL
EN EL HOSPITAL DE NIÑOS
DR. RICARDO GUTIÉRREZ

SUBPROYECTO 01
RELEVAMIENTO DEL HOSPITAL
DE NIÑOS DR. RICARDO
GUTIERREZ
PERIODO 2000/2001

Buenos Aires, Julio de 2002

AUDITORIA GENERAL DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES

Av. Corrientes 640 piso 5º Capital Federal

Presidente

Dr. Vicente Mario Brusca

Auditores Generales:

Dr. Jorge Argüello

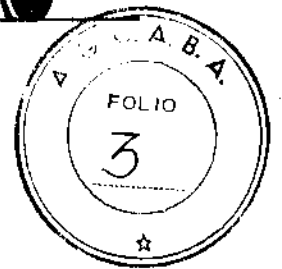
Dr. Nicolás Corradini

Dra. Noemí Fernández Cotonat

Dr. Daniel Rodríguez

Dra. Gabriela Serra

Dr. José María Pazos



CÓDIGO DEL PROYECTO 3.07.02.07

NOMBRE DEL PROYECTO Gestión del Programa Materno Infanto Juvenil en el Hospital de Niños Dr. Ricardo Gutiérrez

SUB PROYECTO 01: Relevamiento del Hospital de Niños Dr. Ricardo Gutiérrez

PERIODO BAJO EXAMEN 2.000 / 2.001

FECHA DE PRESENTACIÓN DEL INFORME: 22 de abril de 2002

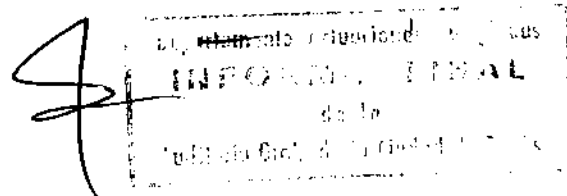
EQUIPO DESIGNADO

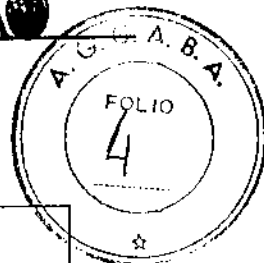
Director de Proyecto Rodríguez, Walter
Supervisor Lef, Mario Eduardo
Auditores de campo Grieco, Alberto
Bentancourt, Marcos
Marcos, Adolfo
Luteral, Patricio
Rébora, Norma
Becerra Ojeda, Mario W

Colaboradores técnicos Caci, Alberto
Erne, Alejandro
Collar, Liliana

OBJETIVO: Obtención de información de base para la realización de la auditoría de gestión.

Corrientes 640, piso 5° - C1043AAT, Ciudad de Buenos Aires
Tel. y Fax 4321-3700 / 4325-6688-6967-5047



**Informe de Relevamiento****Proyecto: 3.07.02.07****Subproyecto 01: Relevamiento del Hospital de Niños Dr. Ricardo Gutiérrez**

Señora
Presidenta de la Legislatura
De la Ciudad Autónoma de
Buenos Aires
Lic. María Cecilia Felgueras

En uso de las facultades conferidas por la Constitución de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires (artículo 135), la Ley 70 (artículos 131, 132 y 136) y la Resolución N° 62/2001 de la Legislatura de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, esta Auditoría General de la Ciudad de Buenos Aires procedió a efectuar un examen en el ámbito del Hospital de Niños Dr. Ricardo Gutiérrez, dependiente de la Secretaría de Salud, con el objeto detallado en el apartado I siguiente.

I) OBJETO DEL RELEVAMIENTO

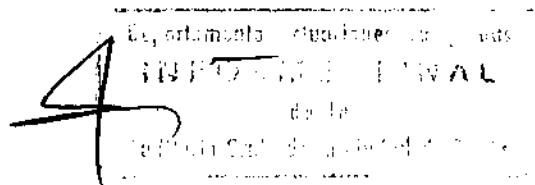
Recopilación y análisis de información relativa a operaciones, mecanismos de control y gestión del Programa Materno Infanto Juvenil en el Hospital de Niños Dr. Ricardo Gutiérrez.

II) ALCANCE

El examen fue realizado de conformidad con las normas de auditoría externa de la Auditoría General de la Ciudad de Buenos Aires, aprobadas por la Ley N° 325.

A tal fin se procedió a relevar los aspectos normativos, operativos, administrativos y de planta física relacionados con la gestión del Hospital de Niños Dr. Ricardo Gutiérrez, obteniendo elementos e indicadores que permitan evaluar el ambiente de control, determinar las áreas críticas y el riesgo de la futura auditoría.

Las tareas propias del Relevamiento fueron concluidas el 28 de diciembre de 2001.





III) RELEVAMIENTO

Las tareas de relevamiento realizadas por el equipo de Auditoría designado fueron las siguientes:

- 1) Obtención de información histórica del Hospital.
- 2) Entrevistas con las autoridades y funcionarios de distintos niveles de la estructura del Hospital.
- 3) Obtención de información sobre las siguientes áreas:
 - a) Recursos Humanos. Organigrama formal e informal (Anexo 2). Composición de la nómina total del hospital. Estructuras. Autoridades. Listado de Comités.
 - b) Presupuesto
 - c) Planta Física.
 - d) Sistema de admisión y registro. Subsistema de otorgamiento de turnos. Información estadística.
 - e) Servicios seleccionados.
 - f) Normativa general e interna del Hospital.

El resultado de las tareas de relevamiento precitadas se resume a continuación en el siguiente orden:

1. Introducción
2. Entrevistas.
3. Estructura organizativa
4. Recursos humanos
5. Presupuesto
6. Recursos físicos (planta edilicia y equipamiento)
7. Estadística. Admisión y registro. Otorgamiento de turnos
8. Descripción de los Servicios relevados



Departamento de Auditoría
INFORME FINAL
de la
Auditoría General de la Contabilidad

III.1) INTRODUCCIÓN.

El Hospital de Niños Dr. Ricardo Gutiérrez es un hospital monovalente general para la atención de neonatos, niños y adolescentes.

Inaugurado el 30 de abril de 1875, ocupa desde 1893 el predio en la manzana rodeada por las calles Paraguay, Gallo, Sánchez de Bustamante y Charcas; la Ley N° 12649, promulgada el 2 de Octubre de 1940, aprueba su denominación actual¹.

Por Decreto N° 2166 / GCBA / 01 (BOCBA N° 1359 del 15-1-2002), fue aceptada la renuncia de los doctores Carlos A. Nocetto y Nicolás Sade El Juri como Director Director Médico y Subdirector Médico Interino, respectivamente, designándose en los cargos citados a los doctores Carlos A. Cánepa y Gregorio Rowensztein.

III.2) ENTREVISTAS

Las entrevistas realizadas estuvieron orientadas a la obtención de información sobre el funcionamiento e interrelación de los servicios del efector. El criterio de selección para las entrevistas fue, en una primera instancia, niveles de conducción estratégica del Hospital (Director, Subdirector Médico, Administrador de recursos desconcentrados y Jefes de los distintos Departamentos) y, en una segunda etapa, niveles de conducción operativa seleccionados en función de la producción de los servicios y de la complejidad de los mismos.

En el Anexo 1 se detalla la nómina de los funcionarios entrevistados.

III.3) ESTRUCTURA ORGANIZATIVA

La Jefatura de Gobierno derogó todas las estructuras del Poder Ejecutivo mediante el Decreto 12/96, manteniendo las responsabilidades vigentes y la dotación ocupada a la fecha del citado decreto, hasta tanto sea dictada la norma que establezca la nueva estructura organizativa. En consecuencia, la organización actual se basa en las últimas estructuras aprobadas previamente al decreto mencionado.

En Anexo 2 se expone el organigrama preparado sobre la base de información suministrada por el Director del Hospital.

No existen manuales de organización ni de procedimiento técnico administrativo que delimiten las responsabilidades de los funcionarios. La carencia de normas escritas técnico administrativas para los profesionales de las distintas especialidades limita la coordinación entre los jefes de los departamentos y el

¹ Fuente: "Hospital de Niños" Estampas y apuntes para su historia de Oscar R. C. Vogliano. Bs. As. 1982 3ª Edición. A.M.H.N

Handwritten initials in a box:

Al
Cep

Handwritten signature and stamp:

Departamento de Relaciones Públicas
INFORMACIÓN
de la
Unidad de Gestión de la Calidad

jefe del Departamento de Consultorios Externos, con implicancias en la atención a los pacientes.

El Hospital cuenta con manuales y normativas relativas a la atención médica pediátrica, para las patologías y para niño sano. La normatización está a cargo de la Asociación de Profesionales del Hospital.

El Hospital cuenta en la actualidad, entre otros, con los siguientes Comités que tienen por objetivo la optimización de la calidad médica de la atención de los pacientes, conforme su área de competencia:

3.1 Comité de Bioética

Creado por Disposición Interna N° 429/99, sus funciones son:

- Promover la protección, integridad, seguridad y bienes en lo referido a los pacientes asistidos en el ámbito de los mismos.
- Establecer la libre decisión y participación de las personas que reciben atención médica en dichos ámbitos, previo conocimiento de los efectos favorables o desfavorables en cuanto a tratamientos y estudios a someterse y bajo el consentimiento expreso de los mismos.
- Establecer con claridad los niveles de riesgo que exijan el debido desarrollo previo de investigación de laboratorio, con o sin el uso de animales de experimentación.
- Jerarquizar el nivel de investigación en los ámbitos de atención de Salud Municipales, dotando a los mismos de los recursos mínimos necesarios y del nivel académico adecuado de los profesionales que integren sus diferentes planteles.

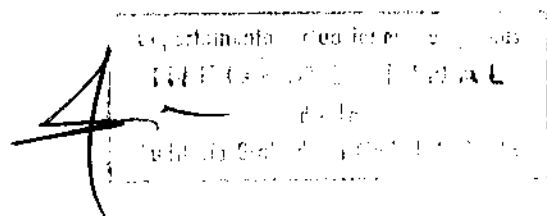
3.2 Comité de Auditoría y Gestión Médica

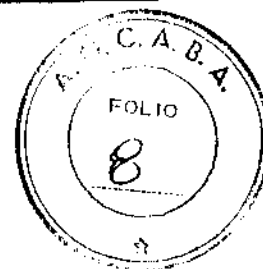
Creado por Disposición Interna N° 109/78, se ocupa de la codificación y auditoría de resúmenes de historias clínicas de pacientes con cobertura médica, elaboración de bases de datos, codificación de epicrisis, auditoría rutinaria de historias clínicas de pacientes egresados, relevamiento mensual del equipo hospitalario y análisis estadístico de la producción del Hospital.

3.3 Comité de Docencia e Investigación

Creado por Ordenanza N° 41823/87 (Boletín Municipal N° 18041), entiende en las siguientes áreas y / o actividades:

- Pre-grado universitario
- Sistema Municipal de Residencias del Equipo de Salud
- Concurrencias





- d) Becas Municipales
- e) Visitancias y becas municipales
- f) Profesionales adscriptos honorarios
- g) Educación continua
- h) Investigación
- i) Capacitación de técnicos de la salud y personal de enfermería
- j) Biblioteca
- k) Otras actividades relacionadas con capacitación profesional y técnica.

El Secretario de este Comité integra el Consejo Asesor Técnico Administrativo.

3.4 Consejo Asesor Técnico Administrativo (CATA)

Creado por Decreto N° 5429/78 (B.M. 15.849), está integrado por el Director del Hospital, el Sub Director Médico, Jefes de Departamento, el Secretario del Comité de Docencia e Investigación y un representante de las organizaciones gremiales Asociación de Médicos Municipales, ATE y SUTECBA.

El CATA está dividido en dos áreas:

- a) Médica, que analiza los temas de concursos de personal, organización y métodos, cuestiones gremiales del personal médico, propuestas con relación a temas médicos, aspecto edilicio, equipamiento y metodología de trabajo; y
- b) Laboral, que analiza todos los aspectos del personal del escalafón general, por ejemplo justificación retroactiva de inasistencias, ropa de trabajo y temas de carácter gremial del resto del personal.

3.5 Comité de Infecciosas

Creado por Disposición Interna N° 143/77

3.6 Comité de Drogas, Medicamentos y Fármaco-vigilancia

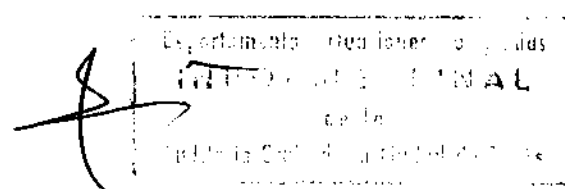
Creado por Disposición Interna N° 196/93

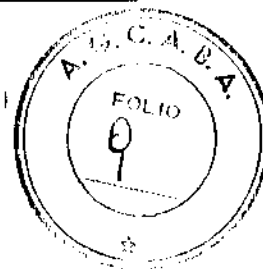
3.7 Comité de Trauma

Creado por resolución 7/97 de la Secretaría de Salud (BO N° 132) y Disposición Interna N° 83/97.

3.8 Comité de Seguridad Biológica Hospitalaria

Creado por Disposición Interna N° 770/98





3.9 Comité de Maltrato

Creado por Disposición Interna N° 279/82

III.4) RECURSOS HUMANOS

La dotación total del personal del Hospital al 30 de setiembre de 2001 se resume en el cuadro siguiente:

Cuadro 1. Dotación de personal

DEPARTAMENTO	CANTIDAD	% S/TOTAL
Enfermería	353	29,0%
Profesionales	529	43,4%
Servicios Generales	70	5,8%
Mantenimiento	15	1,2%
Técnicos	110	9,0%
Administrativos	92	7,6%
Otros	49	4,0%
Total	1.218	100,0%

Los residentes y concurrentes rotan en los distintos servicios, de acuerdo a los destinos asignados por el Comité de Docencia e Investigación del Hospital.

Conforme documentación recibida, personal no perteneciente a la nómina del GCBA presta servicios en el Hospital: administrativo financiado por la Asociación Cooperadora, y profesionales de la salud concurrentes (por convenios con fundaciones y otras entidades) en determinados servicios, no dependientes de Docencia e Investigación, sino de determinados servicios.

En el Anexo 2 se incluye la estructura organizativa del **Departamento Recursos Humanos**, sector encargado de las tareas inherentes a las funciones de administración de personal. La División Movimiento y los niveles de Supervisión correspondientes a Relevamiento de Datos y Certificaciones se hallan vacantes, habiéndose distribuido las tareas respectivas en el resto del personal administrativo del Departamento.

La nómina total está conformada por 10 personas, incluyendo los niveles jerárquicos y 6 administrativos.

Se observa un adecuado espacio físico para el desempeño diario de los empleados y razonable prolijidad en el archivo y guarda de la documentación.

En los acápites siguientes se describen brevemente los procesos administrativos de rutina a cargo de este Departamento.

Liquidación de Haberes

El Departamento de Recursos Humanos eleva las novedades mensuales para la liquidación de remuneraciones en la Secretaría de Hacienda (Sector Sueldos

Handwritten signatures and initials in a box.

Handwritten signature and a rectangular stamp with text: "Departamento de Recursos Humanos", "INTENDENTE", "Fecha", "Rubrica".



y Jornales). Adicionalmente procede a la separación y clasificación de los recibos de sueldos para su entrega, tarea que insume 2 días mensualmente.

El pago de haberes se efectúa por acreditación en las cajas de ahorros de los agentes; dado que no todos los agentes retiran su recibo, en la oficina de personal se generan problemas de archivo en virtud de la obligación de conservar los recibos por el término de dos años.

Fichero- Control de Asistencia y Puntualidad

La dotación afectada a esta tarea asciende a 3 agentes, en el horario de 7 a 17 horas. En oportunidad del presente relevamiento, por estar de licencia una de las personas, atiende de 7 a 15 horas.

Los registros de control de asistencia consisten en carpetas conteniendo planillas mensuales para cada agente, con horarios diarios de entrada y salida y espacio para la firma del personal; físicamente están disponibles en la entrada de la oficina de personal, en un anaquel ad-hoc. Allí el personal concurre para firmar la hora de entrada sin presencia de control alguno, lo cual posibilita la firma de la planilla por parte de terceros en los casos de aquellos agentes que, habiendo ingresado al hospital y registrado con una firma su ingreso, se retiran del establecimiento sin haber firmado la planilla de salida.

El personal de escalafón general firma en fichero, con excepción del personal de Dirección, que lo hace en su lugar de trabajo, y del personal dependiente de la Subdirección Administrativa, que lo hace ante la oficina de personal.

El personal de escalafón profesional registra su asistencia en los respectivos servicios. En particular, en el sector de quirófanos (donde se lleva una carpeta en el servicio para médicos e instrumentadores), existen dificultades con la firma de salida, ya que en estos casos los agentes firman al día siguiente. El personal de enfermería firma en la jefatura de su departamento.

El control no resulta estricto por cuanto posibilita la firma conjunta de entrada y salida. Esta apreciación se vio confirmada por inspecciones oculares, en las que se determinó que algunos residentes firman por otros; al sugerir que firmen en el interior de la oficina, ante un empleado, hicieron un planteo ante la Dirección por trato persecutorio.

Los días lunes a viernes después de las 15 horas, los sábados y domingos no funciona el fichero por falta de personal, por lo tanto los agentes que se retiran en ese periodo y deben firmar en dicho sector se hallan imposibilitados de hacerlo, y consecuentemente no existe control alguno acerca de la asistencia y cumplimiento de horarios de ingreso y egreso.

Media hora después de cumplido el horario de ingreso y egreso, se retiran las carpetas para su control. En los casos de personal que hasta ese momento no hubiere firmado, se traza una línea roja anulando el espacio de la firma faltante, a efectos de indicar su ausencia o llegada fuera de horario para, en su caso, proceder al descuento correspondiente. Según la jefa del Departamento, dicha



Reporte de la Subdirección de Asistencia y Puntualidad
FOLIO 10
FOLIO 10
FOLIO 10



anulación no siempre es cumplida, sea por omisiones de la oficina en sus obligaciones, por gestiones gremiales, o por indicaciones de la dirección ante reclamos del sector médico.

No existen controles programados ni sorpresivos acerca de la permanencia efectiva del personal en sus lugares de trabajo en los horarios correspondientes.

En la Dirección del Hospital firman la secretaria y el Personal de Dirección. Las tres secretarías que prestan servicios en la misma se retiran a las 14 horas, sin contarse con personal en el turno vespertino que se ocupe de cuestiones administrativas. Conforme lo expuesto por el Director, dicho personal percibía un adicional por cooperadora para dar continuidad a sus tareas en ese turno hasta las 17 horas. Desde la prohibición de cobrar bonos en el establecimiento, la cooperadora discontinuó dichas erogaciones suspendiéndose, en consecuencia, la atención fuera del horario matutino.

Licencias Ordinarias y Médicas

Se llevan en Excel sendas bases de datos para el seguimiento de ambos tipos de licencias y la cantidad de días restantes.

Los comprobantes de licencias médicas se archivan en un bibliorato. La base de datos precitada se controla con la "sábana" o "Planilla Certificante" emitida por la Dirección Medicina del Trabajo (sita en el Ex Hospital Rawson).

Legajos personales

Por lo general se llevan en carpetas de cartulina tamaño oficio, en los cuales se ha procurado constar los antecedentes del agente, excepto en cuanto a las licencias, las cuales se llevan en registro aparte.

Se encuentran archivados en un placard que forma parte de la pared de la oficina principal. La manera de archivo (apilados en forma vertical) no permite una rápida búsqueda y también contribuye a que se encuentran expuestos al deterioro por la forma de guarda, la manipulación y también a la acumulación de polvillo ambiental. Asimismo el recinto carece de seguridad, dado que las carpetas se encuentran al alcance de cualquier persona.

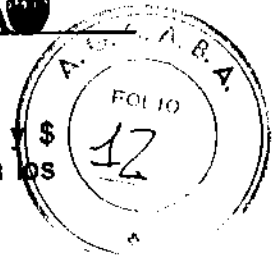
III.5) PRESUPUESTO

5.1 Ejercicio 2000

La asignación presupuestaria, excluido el inciso 1 gastos en personal, correspondiente al Programa 134 "Materno Infante Juvenil" con fuente de financiamiento "O" ascendió a \$ 3.001.900. A este monto se adicionó fuente de finan-

Expediente N° 100.000.000
INFORME N° 100.000.000
de la
Comisión de la Ciudad de Buenos Aires

11



ciamiento 6 \$1.600.000 del Programa 380 "Convenio de Prestaciones", y \$ 1.193.890 del Programa 381 "Decreto 1772/92" (Bingo), totalizando para los incisos 2 a 5 la suma de \$5.795.790

Cuadro 2. Presupuesto 2000

Incisos	Programa 134	Programa 380	Programa 381	Total
1 Gastos de personal	22.567.441			22.567.441
2 Bienes de consumo	2.966.896	1.350.000	1.193.890	5.510.786
3 Servicios no personales	35.004	200.000		235.004
4 Bienes de uso				0
5 Transferencias		50.000		50.000
Total	25.569.341	1.600.000	1.193.890	28.363.231

La ejecución de las partidas, a excepción del inciso 1, recae en la División de Programación y Control. Esta división es la responsable del mantenimiento actualizado de una base de datos en la cual se tiene información sobre los costos de cada uno de los insumos que adquiere el hospital, permitiendo el suministro de información operativa actualizada en forma oportuna.

A tal efecto verifica los precios de cada orden de compra emitida con los existentes en la base de datos. Lleva un registro de recepción de las necesidades de los servicios, previamente autorizadas por el Comité de Racionalización de Aprovisionamiento de Insumos, en donde consta la fecha de recepción de la solicitud, concepto, periodo a cubrir y cantidad de renglones y monto del pedido. Emite las solicitudes de pedido de todas las compras programadas que efectúa el hospital, identificándolas conforme el financiamiento afectado, con numeración en forma correlativa, y dejando constancia de la fecha de entrega a la División Compras para la prosecución del trámite de la respectiva contratación.

Por cada fuente de financiamiento y por partida presupuestaria registra: fecha, concepto, crédito, afectación (preventiva, provisoria y definitiva), valores acumulados y saldos disponibles. También es responsable del registro presupuestario de las adquisiciones efectuadas por Fondo de Emergencia, por partida, y de las Ayudas Médicas. Si se trata de compras menores, se efectúan directamente con fondos presupuestarios. Caso contrario, se efectúa el trámite en la Secretaría.

5.2 Ejercicio 2001

El presupuesto cambió tanto en su estructura como en el monto asignado. Está compuesto por tres programas: uno correspondiente a la fuente de financiamiento 0 - Recursos del Tesoro (programa N° 370 "Materno Infante Juvenil"), y dos correspondientes a la fuente de financiamiento 6 - (programas N° 366

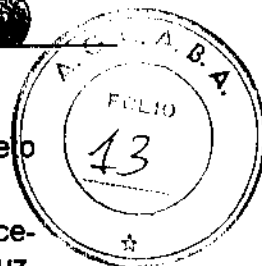
4

El presente documento es el resultado de la ejecución del presupuesto de la División de Programación y Control para el ejercicio 2001.

SECRETARÍA GENERAL

de la

Provincia de Buenos Aires



"Convenio de Prestaciones Médicas", y N° 367 "Cumplimiento del Decreto 1772/92 PEN").

En 2001 se agregó dentro del presupuesto de cada hospital los créditos necesarios para hacer frente a los gastos que demandan los servicios básicos (luz, gas, teléfono, etc.), y otros como: mantenimiento, limpieza integral, lavadero, mantenimiento y reparación de maquinarias y equipos, servicios de policía adicional, residuos patogénicos y de alimentación.

Cuadro 3. Presupuesto 2001

Incisos	Programa 370	Programa 366	Programa 367	Total
1 Gastos de personal	32.602.087			32.602.087
2 Bienes de consumo	2.685.000	1.330.000	1.100.000	5.115.000
3 Servicios no personales	4.762.290	70.000		4.832.290
4 Bienes de uso				0
5 Transferencias		50.000		50.000
Total	40.049.377	1.450.000	1.100.000	42.599.377

III.6) RECURSOS FÍSICOS

El Hospital Gutiérrez es un establecimiento apabellonado, con circulaciones exteriores cubiertas que unen los distintos pabellones; los mismos están rodeados de jardines. (Ver plano 1)

En general los servicios se encuentran en buen estado de mantenimiento, siendo el punto de mayor criticidad el estado de los Quirófanos.

Existen dos áreas de limpieza: las áreas exteriores y públicas, a cargo de Mejores Hospitales SA., y las áreas interiores, a cargo del propio hospital.

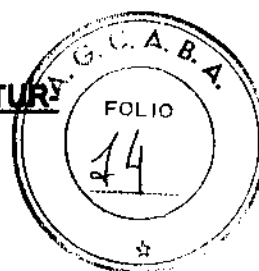
En general se observó un buen cuidado y mantenimiento de jardines, circulaciones cubiertas, luminarias. La pintura exterior de los pabellones se encuentra en buen estado y se observó el buen mantenimiento de la misma.

En general las áreas interiores están en buen estado de mantenimiento y buena limpieza. Las salas de máquinas, tableros, calderas, ascensores y equipos de aire acondicionado centrales están en perfecto estado de mantenimiento y limpieza.

En el apartado IV se puntualizan las principales debilidades observadas, agregándose para una mejor apreciación contextual:

- en Anexo 3, algunos planos del Hospital
- en Anexo 4, evidencia fotográfica respaldatoria de las debilidades que se consideran más relevantes.

Expediente N° 100.000.000/2001
INFORME FINAL
 de la
 Inspección General de la Ciudad de Buenos Aires

III. 7) ESTADÍSTICA. ADMISIÓN Y REGISTRO; OTORGAMIENTO DE TURNOS**7.1 División Estadística**

Dependencia (jerárquica y funcional): Dpto. Técnico

Jefe División: Dra. Carmen Gil Fernández

Las siguientes son las funciones que tiene a su cargo esta División:

- a) Admisión e inscripción en consultorios externos- otorgamiento de turnos para diferentes especialidades
- b) Registro de pacientes admitidos y de egresos (altas y defunciones correspondientes al área de internación)
- c) Archivo de historias clínicas de internación
- d) Recolección y elaboración de datos de internación y de consultorios externos, a efectos de su elevación a la Secretaría de Salud.

De la División Estadística dependen cuatro unidades:

- Recolección y elaboración de datos
- Admisión y egresos
- inscripción Consultorios Externos
- Archivo de Historias clínicas

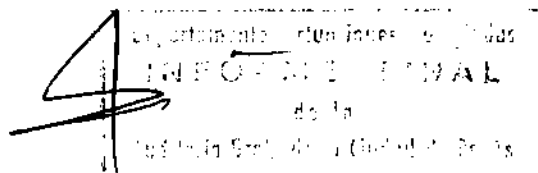
El personal de escalafón general que presta servicios en la División totaliza 31 personas. El equipamiento informático es insuficiente, antiguo, y sin mantenimiento

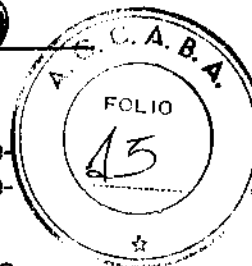
7.2 Descripción del sistema de admisión y registro y otorgamiento de turnos

Para la atención al público se cuenta con 5 equipos de computación en red interna, de los cuales sólo tres están en buenas condiciones.

El horario de atención del mostrador de otorgamiento de turnos es de 7:30 a 13:30. Eventualmente, cuando se cuenta con la presencia de una secretaria de clínica médica, esta comienza a atender a las 6:30 horas.

La historia clínica del paciente de primera vez es numerada en forma secuencial y correlativa, siendo acompañada dicha denominación con el número de documento. En este caso, luego de tomar todos sus datos, se retira una carpeta de ficha de historia clínica en blanco y prenumerada, cuyo número es cargado en el sistema. Si el paciente es de nefrología, o de internación, se le adosa otra carpeta diferente, con datos específicos requeridos en dichos servicios.





Si es un indocumentado, se le da igual un turno, con un número generado (denominado "negativo"). En el turno vespertino, se efectúa la atención por demanda espontánea.

Cuando se trata de pacientes de domicilio muy distante (por ejemplo un radio mayor a los 60 a 70 Km) se otorgan turnos telefónicos, llamando a los teléfonos de conmutador del hospital, quien deriva el llamado a otorgamiento de turnos.

La composición de los pacientes de consultorios externos, clasificados por procedencia, se analiza dos veces por año, en los meses de mayo y octubre, conforme requerimientos formulados desde la Secretaría de Salud.

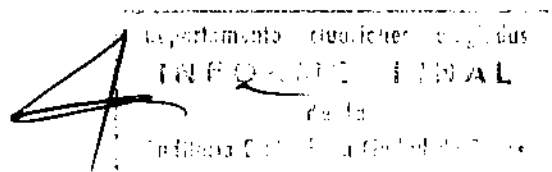
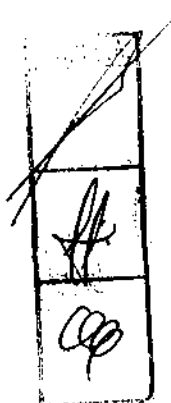
De acuerdo al último análisis disponible a la fecha, correspondiente a la semana del 14 al 18 de mayo de 2001, los totales y porcentajes respectivos fueron los siguientes:

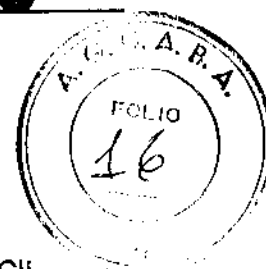
Cuadro 4. Procedencia de pacientes

Procedencia	Cantidad	%
Ciudad de Buenos Aires	3.057	39,7%
Conurbano	3.826	49,6%
Resto Pcia. Buenos Aires	498	6,5%
Otras	325	4,2%

Por mostrador se otorgan turnos para las siguientes especialidades:

- Nefrología
- Hipertensión arterial
- Cirugía general (todos turnos espontáneos)
- Ortopedia y traumatología
- Cirugía plástica
- Quemados
- ORL
- Urología
- Neuro/ortopedia. Caderas.
- Tumores
- Artroscopia
- Reflujo
- Mielomeningocele
- Cirugía rectal
- Manos,





- Cabeza y cuello
- Parálisis Branquial y Facial,
- Fisurados.

Una vez registrado el ingreso, los pacientes de primera vez son enviados a Clínica Médica, donde son atendidos por profesionales que deciden si es necesaria la derivación a otra especialidad o, en su caso, directamente la atención en ese servicio. Clínica médica atiende de 8 a 12hs; fuera de ese horario los pacientes son derivados a la guardia.

Las restantes especialidades otorgan directamente sus propios turnos en cada servicio generando su propia historia clínica, independiente. Por lo tanto no existe Historia Clínica única.

En los turnos programados, las historias son retiradas conforme la agenda del día. A los espontáneos de primera vez, se les confecciona la historia en el momento.

No existen mecanismos (expendedor de números, visor, llamado por altoparlantes) que permitan hacer más fluido el movimiento y más acotada la espera del público.

La cantidad de bancos y sillas para los pacientes en espera es insuficiente, por lo cual las madres, con hijos en brazos, se ven obligadas a permanecer de pie en la espera, mientras hacen la fila para solicitar un turno.

7.3 Archivo de historias clínicas

Se divide en dos sectores: historias activas, en el cual se encuentran todas las fichas con movimiento dentro de los últimos cuatro años; y el archivo pasivo (historias sin movimiento), que abarca fichas sin movimiento en los últimos cuatro años, y hasta los 21 años de edad. Este sector cuenta con un espacio reservado para el archivo de casos de defunción, creado a efectos de la rápida ubicación de dichas historias por potenciales requerimientos judiciales.

Se efectuó una verificación ocular dichos sectores. En cuanto al de historias activas, debe destacarse su correcto ordenamiento, conservación y disposición; con la salvedad de que por falta de personal administrativo, las historias son trasladadas por los familiares de los pacientes. El espacio físico y las instalaciones son adecuados, pero si se considera que no se cuenta con un servicio de microfilmado de las historias, se estima la insuficiencia de espacio a mediano plazo.

En lo referido al archivo pasivo, si bien se encuentra en buena disposición de ordenamiento, se observó un significativo cúmulo de historias pendientes de archivo; razón por la cual, ante requerimientos judiciales resulta dificultosa en muchos casos su ubicación. Además, el lugar físico es un subsuelo con serios problemas de humedad ambiental y sin adecuada ventilación, por lo cual se corre el riesgo de deterioro de las historias en depósito.

Handwritten marks in a box, including the letters 'H' and 'CO'.

Handwritten signature and a rectangular stamp with text: "Asesoría General de la Corte Suprema de Justicia", "FOLIO 16", and "AGCBA".



III.8) SERVICIOS RELEVADOS

Se ha efectuado el relevamiento de los servicios que a continuación se detallan, seleccionados en función de su producción en el año 2000 y su complejidad.

8.1 Departamento Consultorios Externos

- 8.2 Clínica Médica Pediátrica
- 8.3 Promoción y Protección de la Salud
- 8.4 Neurología
- 8.5 Cardiología Infantil
- 8.6 Endocrinología
- 8.7 Gastroenterología
- 8.8 Psicopatología
- 8.9 Adolescencia

8.10 Departamento de Medicina

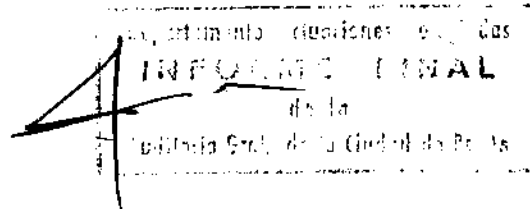
- 8.11 Neonatología
- 8.12 Inmunología Clínica

8.13 Departamento de Cirugía

- 8.14 Cirugía General- Internación
- 8.15 Traumatología y Ortopedia
- 8.16 Neurocirugía
- 8.17 Cardiovascular
- 8.18 Urología
- 8.19 Otorrinolaringología
- 8.20 Audiología
- 8.21 Oftalmología

8.22 Departamento Área de Urgencia

- 8.23 Terapia Intensiva



Departamento Servicios Centrales Diagnóstico y Tratamiento

8.25 Radiodiagnóstico

8.25 Laboratorio de Análisis Clínicos

8.26 Farmacia

8.27 Foniatria

8.28 Anestesiología



Los datos de producción del año 2000 mencionados en el presente informe fueron extractados de la publicación "Movimiento Hospitalario año 2000" emitida por la Dirección General de Planeamiento y Evaluación del Desempeño, dependiente de la Dirección de Estadísticas para la Salud de la Secretaría de Salud del Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires.

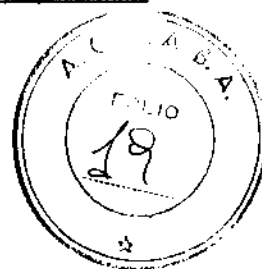
Corresponde señalar que las consultas ambulatorias de Psicopatología y Salud Mental se exponen en dicha publicación en un capítulo específico a partir de 2000 inclusive, debido a que la atención es brindada por psicólogos y psiquiatras en forma indistinta o conjunta, con numerosas prestaciones grupales además de las individuales. Hasta 1999 dicha información se exponía en el capítulo de Consultorios Externos.

Los cuadros "Recursos humanos con horas semanales" fueron confeccionados sobre la base de información proporcionada por el Hospital. En los cuadros que muestran la producción de diversos servicios se han incluido los siguientes indicadores:

- Índice de concentración de consultas: mide el promedio de consultas que se brindan por cada una de primera vez.
- Promedio días de permanencia: indica el promedio de días que estuvieron internados los pacientes egresados durante 2000.
- Giro de camas: expresa la cantidad de egresos sobre el promedio de camas disponibles en 2000.
- Tasa de mortalidad: proporción de defunciones producidas sobre el total de egresos en 2000.

Handwritten signature and initials in a box.

Departamento Diagnóstico y Tratamiento
INFORME FINAL
 de la
 Subdirección Central de la Ciudad de Buenos Aires



8.1 DEPARTAMENTO CONSULTORIOS EXTERNOS

Jefe de Departamento: Dra. Miguela Lapacó

Coordinadora del Turno Matutino: Dra. Lía Bisio

Coordinador del Turno Vespertino: Dr. Gregorio Rowensztein

Dependencia: Sub-Dirección Médica

La Jefatura del Departamento de Consultorios Externos considera que existe una doble dependencia de los efectores de Consultorios Externos: funcional y profesional con relación a los servicios respectivos, y administrativa (horarios, licencias, entre otros) con relación a dicha Jefatura. Este esquema de funcionamiento provoca dificultades y superposiciones en la línea jerárquica.

Información general sobre este Departamento:

- Demanda de consultas - año 1999: 437.242
- Demanda de consultas - año 2000: 430.981
- Horario de atención matutino de 8 a 13 hs.
- Horario de atención vespertino de 13 a 20 hs.
- Cantidad de personal afectado a la admisión 4 personas
- Cantidad de personal de enfermería 32 personas
- Porcentaje de consultas programadas 50%
- Tiempo de espera para otorgar turnos de 5 a 60 minutos
- Tiempo de espera antes de ser atendidos de 5 a 150 minutos.
Los tiempos de espera varían de acuerdo a la especialidad.
- La atención ambulatoria se concentra en el turno matutino, entre las 7 y las 13 hs.

Cada sector que brinda atención ambulatoria elabora diariamente una planilla de atención de pacientes de consultorios externos, que es remitida a la División Estadísticas, oficina que compila dicha información y la envía a la Secretaría de Salud.

La estructura del Departamento de Consultorios Externos comprende una batería de consultorios centralizados y otros servicios diseminados en los distintos pabellones del ámbito hospitalario, con un total de 213 puestos de atención, a saber:



Departamento de Consultorios Externos
INFORME FINAL
de la
Auditoría Social de la Ciudad de Buenos Aires



Cuadro 5. Detalle de Consultorios Externos - Ubicación y características

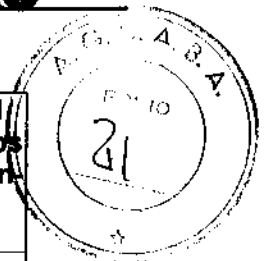
	Especialidad	Consultorios	Camillas	Boxes / cabina	Sillones	Total puestos de atención
CONSULTORIOS GENERALIZADOS						
PABELLÓN "L" (inaugurado agosto 2000)						
P.B.	Cardiología	9				
P.B.	Admisión - Orientación	3				
P.B.	Vacunación	3				
P.B.	Hepatología	2				
P.B.	Ergometría	1				
1er Piso	Adolescencia	9				
1er Piso	Nutrición	7				
1er Piso	Reumatología	4				
		38				38
PABELLÓN "A1"						
P.B.	Cirugía:					
P.B.	Urología - Traumatología y Ortopedia	6				
1er Piso	Promoción y Protección de la Salud	10	4			
1er Piso	Odontología	2			5	
2° Piso	Neurología	17				
3er. Piso	Psicopatología	12				
		47	4		5	56
PABELLÓN "A"						
1er Piso	Clínica Pediátrica	25				
2° Piso	Gastroenterología	4				
2° Piso	Nefrología	4	2			
2° Piso	Dermatología	7				
2° Piso	Neumotisiología	5				
2° Piso	Genética	5				
3er. Piso	Oftalmología	9				
3er. Piso	Alergia	4		7		
3er. Piso	Otorrinolaringología	8				
		71	2	7		80

Expediente - Situación - 2000 - 2001

INFORME FINAL

de la

Unidad de Gestión y Control de la Salud



	Especialidad	Consultorios	Camillas	Boxes / cabina	Sillones	Total puestos de atención
PABELLÓN "Q"						
	Parasitología	2				
	Inmunología			2		
	Hipertensión			2		
		2		4		6
Total Consultorios Centralizados						
		158	6	11	5	180
CONSULTORIOS DESCENTRALIZADOS						
PABELLÓN GOMEZ						
P.B.	Respiratorias	6				
P.B.	Endoscopio	1				
1er. Piso	Clínica Médica	2				
PABELLÓN de ENDOCRINOLOGÍA						
		9		1		
PABELLÓN de NEUROCIRUGÍA						
		1				
PABELLÓN "E" ONCOHEMATOLOGÍA						
		9				
PABELLÓN "F" INFECCIOSAS						
		4				
Total Consult. Descentralizados		32		1		33
TOTAL						
		190	6	12	5	213

Fuente : Datos aportados por el Hospital "Ricardo Gutiérrez" confirmados mediante inspección ocular

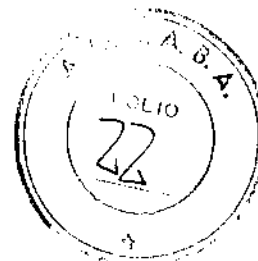
La capacidad disponible resultante es de 12.780 horas consultorio semanales, computando 12 horas diarias de lunes a viernes (no se consideran las horas del servicio de guardia a partir de las 20 horas, ni los fines de semana)

Handwritten signatures and initials in a box.

Departamento de Asesoría y Apoyo
INFORME FINAL
 de la
 Unidad de la Ciudad de Guatemala

Cuadro 6. Producción total de los Consultorios- Año 2000

Total de consultas	430.981
Días de atención	248
Promedio diario	1.738
Consultas de 1ª vez	208.300
Consultas ulteriores	189.962
Interconsultas	32.719
% de 1ª vez	52,3%
Índice de concentración	1,9



8.2 CLÍNICA MÉDICA PEDIÁTRICA

Coordinadora Turno matutino: Jefa de Unidad Dra. Lía Bisio

Coordinador Turno vespertino: Jefe de Unidad Dr. Gregorio Rowensztein

Dependencia: Departamento de Consultorios Externos.

Ubicación: Pabellón "A" (1er. piso)

Cuadro 7. Recursos humanos, con horas semanales

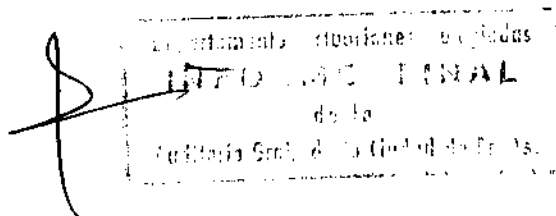
	Can- tidad	Horas semanales
Médicos	24	660
Técnicos	no	
Enfermeras		
Administrat.	no	

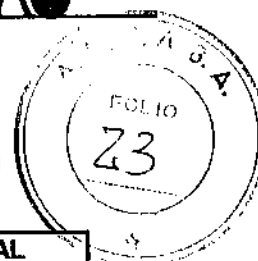
Los médicos de Consultorios Externos han efectuado la residencia de la especialidad o tienen como mínimo cinco años de antigüedad en la misma.

Al momento del relevamiento existen dos secretarías pagadas por la Cooperadora; en el resto de los servicios prestan tareas 57 personas en las mismas condiciones.

No existe centralización informatizada de turnos.

El archivo de historias clínicas está bien organizado, y además se creó un centro de informática con apoyo de la Cooperadora.





Cuadro 8. Producción total de Consultorios Externos- año 2000

TURNO ==>	MATUTINO	VESPERTINO	TOTAL
Total de consultas	55.168	19.600	74.768
Días de atención	248	248	248
Promedio diario	222	79	301
Consultas de 1ª vez	35.160	10.421	45.581
Consultas ulteriores	20.008	9.179	29.187
Interconsultas	0	0	0
% de 1ª vez	63,7%	53,2%	61,0%
Índice de concentración	1,6	1,9	1,6

Planta Física

De acuerdo al relevamiento efectuado, sobre un total ideal de 370 puntos determinados por los cuestionarios guía contestados por la Jefa de Departamento, se obtuvo un puntaje de 276 (equivalente a 74,6%), de lo cual se infiere que el estado de la planta es adecuado para las funciones que cumple.

Dos ascensores están clausurados desde hace dos años, debido a un accidente producido a un agente del hospital; existe una acción judicial, que se encuentra radicada en la Procuración. Al no resolverse la causa, se generan inconvenientes en el traslado de los niños por las escaleras, agravándose el caso cuando se trata de pacientes discapacitados.

8.3 DIVISIÓN PROMOCIÓN Y PROTECCIÓN DE LA SALUD

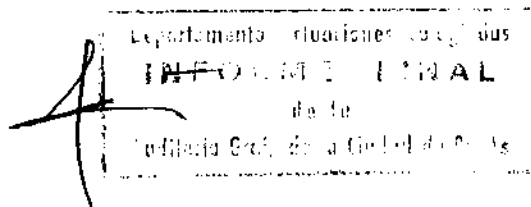
Jefa de División: Dra. Ángela Spagnuolo de Gentile

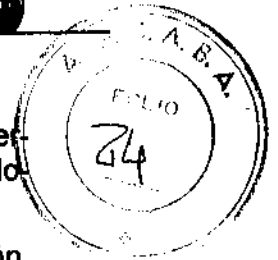
Dependencia: Este servicio depende de la Subdirección del Hospital y funciona coordinadamente con el Departamento Consultorios Externos.

Ubicación: Pabellón "A-1" (1er piso)

Objeto del Servicio:

- Seguimiento longitudinal del niño sano y su familia de 0 a 6 años (medicina preventiva del niño sin patología).
- Elaboración de normas de atención médica sobre control de niño sano
- Tareas de capacitación permanente del personal y de los médicos residentes.
- Información y asesoramiento a la comunidad (escuelas de la zona, clubes, etc.).





- Interconexión directa y permanente con el Dpto. de Consultorios Externos, con el Servicio de Psicopatología y con el grupo de trabajo de Adolescencia, realizando actividades grupales y conjuntas.
- Vacunación al público (niños y / o madres). Según la jefa de división, hubo discontinuidad en el suministro de vacunas desde Nación a la División Promoción y Protección de la Salud.
- Vigilancia Epidemiológica: intercambio de información relativa a enfermedades con la Dirección de Salud Comunitaria de la Secretaría de Salud del GCABA, y con la Dirección Nacional de Migraciones
- Seguimiento de serología y verificación del estado inmunológico del personal, sobre la base de registros del personal que sufrió punciones.
- Control vacunatorio del personal y de los residentes.

Dadas estas tareas, la Jefa de la División opina que este servicio debería tener participación en el C.A.T.A. por su importancia en las decisiones que allí se toman; no se la invita a participar de las reuniones periódicas hasta el presente informe.

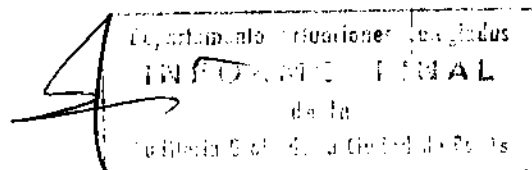
Hasta el comienzo de esta auditoría, prestaba servicios una secretaria pagada por la Cooperadora. Al dejar sin efecto el cobro de los bonos por parte de la misma, la Secretaría ha dejado de concurrir.

Cuadro 9. Recursos humanos, con horas semanales

	Can- tidad	Horas semanales
Médicos	10	252
Técnicos	no	
Enfermeras	3	
Administrat.	no	

Cuadro 10. Producción de Promoción y Protección - año 2000

TURNO ==>	MATUTINO
Total de consultas	25.465
Días de atención	248
Promedio diario	103
Consultas de 1ª vez	7.351
Consultas ulteriores	17.445
Interconsultas	669
% de 1ª vez	29,6%
Índice de concentración	3,4



Planta Física (Cantidad de consultorios 14)

Estado general de la planta física: la mayoría de los Consultorios son individuales y conservan la privacidad necesaria para realizar una adecuada entrevista pediátrica. No obstante se observó:

- Falta de espacio para el guardado de las historias clínicas
- Falta de espacio y condiciones de habitabilidad mínimas en la sala de espera
- Falta de estar médico
- Falta de un área adecuado para los médicos residentes
- El espacio físico es reducido, verificándose la existencia de insuficientes consultorios dentro del servicio, con respecto a la demanda.
- En un pasillo se observan tres camillas lo que dificulta una adecuada atención del paciente y falta de privacidad.

La falta de funcionamiento de 2 ascensores clausurados, explicitada en el punto 8.2, afecta también a este servicio pues incrementa la incomodidad para el traslado de los pacientes.

El servicio carece de personal administrativo, lo cual recarga la tarea médica. Al dejar sin efecto el cobro de bonos por parte de la Cooperadora, la secretaria que era solventada por la misma ha dejado de concurrir.

8.4 SERVICIO DE NEUROLOGÍA

Jefe de División: Dr. Jorge Grippo

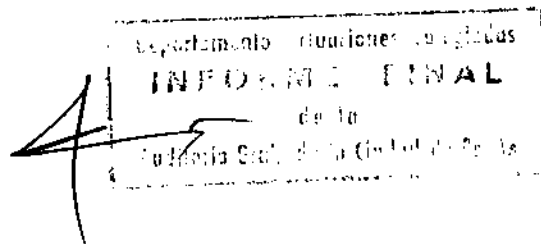
Dependencia: Dpto. de Medicina

Ubicación: Pabellón "A"

Objeto del Servicio: El Servicio de Neurología Pediátrica tiene gran demanda de pacientes que son derivados desde los Hospitales Generales, donde no hay neurólogos infantiles, y desde el conurbano bonaerense, donde escasean los servicios de neurología.

Cuadro 11. Recursos humanos, con horas semanales

	Can- tidad	Horas semanales
Médicos	6	192
Técnicos	1	
Enfermeras	1	
Administrat.	1	
Foniatras	2	
Psicopedagogas	1	



Según el Jefe del servicio faltan 2 técnicos en neurofisiología para abastecer los estudios polisomnográficos, un terapeuta ocupacional para realizar estimulación temprana y un neurosicológico-pedagogo para abordar los problemas de lenguaje.



Cuadro 12. Producción de Neurología de C.C.E.E.- año 2000

TURNO ==>	MATUTINO
Total de consultas	10.956
Días de atención	248
Promedio diario	44
Consultas de 1ª vez	3.622
Consultas ulteriores	6.411
Interconsultas	923
% de 1ª vez	36,1%
Índice de concentración	2,8

Planta Física: La planta física está en buenas condiciones, a excepción de la sala de juegos que se encuentra en el lugar de espera, que debería refaccionarse. Los pacientes son atendidos con la privacidad necesaria.

Equipamiento: El Jefe del servicio plantea la necesidad de contar con 2 equipos de electroencefalografía, debido a un aumento creciente de los estudios electroencefalográficos. El resto de los equipos se encuentra desactualizado respecto de lo requerido por las técnicas modernas.

El mantenimiento de los aparatos de electro está a cargo de la Cooperadora.

Se debería implementar un Servicio de Bio-ingeniería para el mantenimiento y la reparación de los equipos.

Propuestas del Jefe de la División para mejorar el servicio

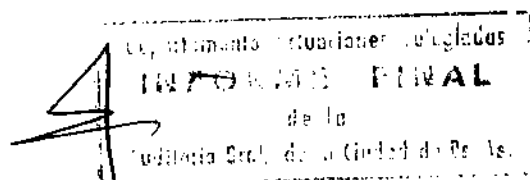
- Jerarquizar el Centro de Epilepsia de niños y adolescentes, con el nombramiento de un Jefe de División, encargado del área
- La Residencia médica debería volver al sistema anterior (1 año de residencia de pediatría básica y 3 años de neurología); el sistema actual es arduo y termina con abandonos (4 de pediatría básica y 3 de neurología).

8.5 SERVICIO DE CARDIOLOGÍA INFANTIL

Jefe de División: Dr. Alberto Rodríguez Coronel

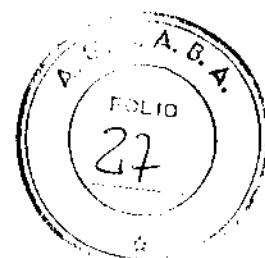
Dependencia: Dpto. de Medicina

Ubicación: Pabellón "L".



Cuadro 13. Recursos humanos, con horas semanales

	Can- tidad	Horas semanales
Médicos	10	338
Técnicos	2	
Enfermeras	2	
Administrat.	no	



La falta de personal administrativo impide realizar informes sumamente necesarios y detallados de las patologías.

Debido a no contarse con un cargo de técnico en electroencefalografía —por renuncia—, se resiente el funcionamiento del servicio.

Cuadro 14. Producción total de consultorios externos- año 2000

TURNO ==>	MATUTINO
Total de consultas	17.865
Días de atención	248
Promedio diario	72
Consultas de 1ª vez	5.085
Consultas ulteriores	9.866
Interconsultas	2.914
% de 1ª vez	34,0%
Índice de concentración	2,9

Este servicio ha ido incrementando y haciendo más compleja su atención debido a los cambios producidos en la tecnología, esto es, mayor número de consultas e incremento de patologías más complejas. Un ejemplo son los estudios de Arritmias y Holter que alcanzaron en el año 2000 a 3.000 estudios anuales y 400 cateterismos (50% terapéuticos, ya que con ellos se evitan cirugías).

Según el Jefe de división, el servicio mejoraría su atención incorporando 2 médicos de 24 horas semanales para el sector de ecocardiografía, y un anestesiólogo con concurrencia de 2 veces por semana para realizar cateterismos cardíacos terapéuticos, complementados con 2 secretarías (para consultorios y Hemodinamia).

8.8 SERVICIO DE ENDOCRINOLOGÍA

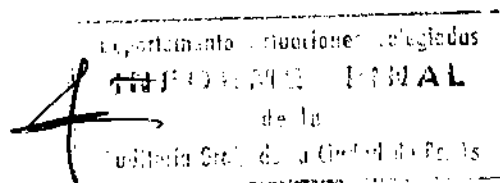
Jefe de División: Dr. Juan Henrich

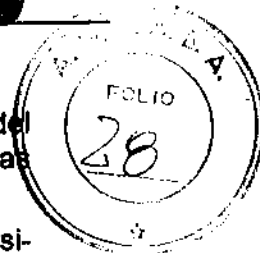
Dependencia: Dpto. de Medicina

Ubicación: Pabellón "F"

Objeto del servicio:

Este Servicio brinda apoyo a los hospitales generales de la Ciudad, atiende a los pacientes derivados de los Hospitales de la Provincia de Buenos Aires. Las





derivaciones de pacientes que recibe, se realizan por la alta complejidad del servicio ya que efectúa tratamientos únicos en el país, en especial patologías complejas.

Sus tareas incluyen actividades docentes intrahospitalarias y para la Universidad de Buenos Aires. El servicio cuenta con investigadores del CONICET, siendo reconocido internacionalmente.

Cuadro 15. Recursos humanos, con horas semanales

	Can- tidad	Horas semanales
Médicos	9	273
Técnicos	4	185
Enfermeras	4	140
Administrat.	No	

Cuadro 16. Producción de Endocrinología C.C.E.E.- año 2000

Total de consultas	10.726
Días de atención	248
Promedio diario	43
Consultas de 1ª vez	1.737
Consultas ulteriores	8.729
Interconsultas	260
% de 1ª vez	16,6%
Índice de concentración	6,0

Según el Jefe de división, el servicio brindaría una atención más fluida con la creación de dos cargos de técnicos de laboratorio y la asistencia de 3 administrativos.

Planta Física: este servicio se encuentra ubicado en un Pabellón independiente con una adecuada planta física y un correcto mantenimiento que es solventado por el Consejo de Endocrinología.

8.7 SERVICIO DE GASTROENTEROLOGÍA

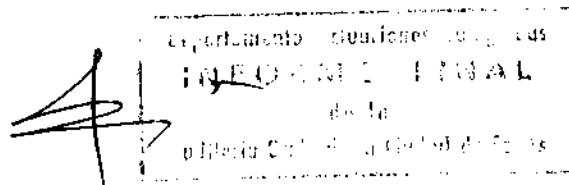
Jefe de Unidad: Dra. Norma Castagnino

Dependencia: Dpto. de Medicina

Ubicación: Pabellón "A"

Objeto del servicio

De manera similar a Endocrinología, este Servicio recibe pacientes derivados de hospitales generales de la Ciudad y de la Provincia de Buenos Aires. En el



mismo se realiza atención ambulatoria y algunas prácticas; para los pacientes que necesitan anestesia, se utilizan los quirófanos centrales.

Cuadro 17. Recursos humanos, con horas semanales

	Can- tidad	Horas semanales
Médicos	5	122
Técnicos	no	
Enfermeras	no	
Administrativos	1 (*)	

(*) compartido con otros dos servicios

Existen dificultades para conseguir quirófanos; debido a la falta de anestesistas se le quitó al servicio horas de quirófanos en los días de endoscopia.

Cuadro 18. Producción de Gastroenterología C.C.E.E.- año 2000

TURNO ==>	MATUTINO
Total de consultas	14.956
Días de atención	135
Promedio diario	111
Consultas de 1ª vez	2.712
Consultas ulteriores	7.664
Interconsultas	4.580
% de 1ª vez	26,1%
Índice de concentración	3,8

Planta Física:

Los consultorios son individuales, cerrados y azulejados. Los consultorios son insuficientes en las horas "pico", por no atender en turno vespertino.

Equipamiento:

Algunos equipos se encuentran al final de su vida útil, como es el caso de ph- metro. Si bien el servicio cuenta con equipamiento informático, el mismo no está interconectado; además, el servicio no dispone de un teléfono directo que le permita realizar consultas al exterior con mayor rapidez.

8.8 SERVICIO DE PSICOPATOLOGÍA

Jefe de Unidad: Dr. Carlos Camusso

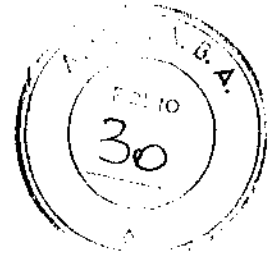
Ubicación: Pabellón "A"

Dependencia: Dpto. de Medicina

Departamento de Gastroenterología
INFORME FINAL
 de la
 Inspección General de la Calidad de los As

Cuadro 19. Recursos humanos, con horas semanales

	Can- tidad	Horas semanales
Médicos	11	270
Psicólogos	19	488
Terap. Ocupacional	1	24
Asistentes Sociales	2	60
Psicopedagogos	3	72
Administrativos	no	
Residentes	24	
Concurrentes	10	

**Cuadro 20. Producción de Psicopatología de C.C.E.E.- año 2000**

Total de consultas	57.652
Días de atención	248
Promedio diario	232
Consultas de 1ª vez	1.993
Consultas ulteriores	41.918
Interconsultas	13.741
% de 1ª vez	4,5%
Índice de concentración	22,0

Por no atender en turno vespertino, se observó gran concentración de pacientes en horas pico (de 8 a 12 hs).

Planta Física:

Según el Jefe de Unidad, esta área tiene alrededor de treinta años sin que se le haya efectuado refacción ni mantenimiento. Se ha licitado el proyecto de refacción, habiéndose adjudicado el estudio del mismo.

8.9 SERVICIO DE ADOLESCENCIA

Coordinadora del Grupo de trabajo: Dra. María Del Carmen Hiebra (a cargo)

Dependencia: Dpto. de Medicina

Ubicación: Pabellón "L"

Antigüedad del Servicio: 19 años

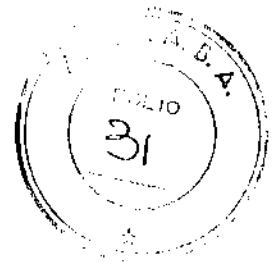
Este es un Servicio que se halla en franco crecimiento, se dedica a la atención integral del niño luego de los 12 años hasta los 19 años y 11 meses.

ff
ale

Departamento de Intervenciones Psicológicas
INFORME FINAL
 de la
 "Industria Social" de la Ciudad de Buenos Aires

Cuadro 21. Recursos humanos, con horas semanales

	Can- tidad	Horas semanales
Médicos	7	184
Psicólogos	4	96
Enfermeras	no	
Administrativos	no	
Asistente Social	1	
Residentes	3	



Todos los médicos tienen nombramiento de médicos de planta; los psicólogos citados corresponden al servicio de Sicopatología; la asistente social pertenece a la División Servicio Social.

Asimismo se encuentra pendiente el nombramiento de una médica del servicio que presentó un amparo ante la Procuración General de la Ciudad. A pesar de que la Procuración falló a favor de esta doctora el nombramiento todavía no se efectivizó. El expediente se encuentra en la Dirección Legal y Técnica de la Secretaría de Hacienda del Gobierno de la Ciudad.

Cuadro 22. Producción total de consultorios externos- año 2000

Total de consultas	8.264
Días de atención	248
Promedio diario	33
Consultas de 1ª vez	4.328
Consultas ulteriores	3.896
Interconsultas	40
% de 1ª vez	52,6%
Índice de concentración	1,9

Planta física: se encuentra en buenas condiciones por pertenecer al Pabellón "L", que es una construcción nueva.

Aclaración: A efectos de jerarquizar el servicio se realizaron pedidos a la Secretaría de Salud solicitando el reconocimiento de nivel de sección o de unidad, fundamentado en la producción del servicio (en los mismos pedidos se incluyen otros grupos de trabajo: inmunología, hipertensión, reumatología y ginecología).

8.10 DEPARTAMENTO de MEDICINA

Jefe de Departamento: Dr. Ángel Plaza

Dependencia: Subdirección Médica

ff.
Cly

Departamento Situaciones de Salud
INFORME FINAL
 de la
 Subdirección Médica

Cuadro 23. Resumen de la actividad del Departamento en 2000

	Ingre- sos	Pases	Ingresos + pases	Egre- sos	Promed io Camas Disponi- bles	% Camas Ocupad- as	Promed io Días de Perma- nencia	Giro Cama	Tasa de Mortali- dad
Pediatría	3.097	507	3.604	3.275	96,24	73,74	7,19	37,54	0,14
Endocrinología	74	6	80	74	6,00	11,07	3,08	13,17	0,00
Infecciosas	967	159	1.126	973	31,34	83,43	8,50	35,92	0,89
Neonatología	244	24	268	239	18,84	86,79	22,50	14,12	6,39
Centro respiratorio	361	88	449	384	12,25	84,48	8,57	36,07	0,45
Nefrología	331	44	375	333	12,56	70,08	8,57	29,94	0,27
Totales	5.074	828	5.902	5.258	177,24	75,20	8,27	33,30	0,59

El servicio de pediatría se brinda dos divisiones A y B, y consta de salas de internación pediátricas y unidades de internación de distintas especialidades.

El Dr. Oscar Capurro es el Jefe de División de las Unidades 2, 3, 4 y 5

Unidad 2, "Neonatología" cuyo Jefe de unidad es el Dr. Alberto Durante. Pabellón "N"

Unidad 3, "Patología respiratoria de niños". Jefe de Unidad Carlos Macri. Pabellón "I"

Unidad 4, "Hepatology". Jefe de Unidad. Dra Isabel Badía Pabellón "I"

Unidad 5, "Diarrea". Jefe de Unidad Dra Marta César. Pabellón "I"

Unidad Hematología Jefe de Unidad Dr. Pedro Bustelo.

Unidad "Nefrología" Jefe de Unidad Dr. Carlos Cánepa. Pabellón "C"

Unidad "Diálisis" Jefe de sección Dra Elena Waimberg. Pabellón "C"

Unidad "Tisiología" Jefe de Sección Dra. María Cerqueiro

Unidad "Dermatología" Jefe de Sección

Unidad "Alergia" Jefe de Sección Dr. Marcelo Kohan.

El Dr. Eduardo López es el Jefe de la División Pediatría B que tiene a su cargo las siguientes Unidades:

Unidad 6 Jefe de Unidad Dr. Alejandro Awad

Unidad 7 Jefe de Unidad Dr. Alberto Benítez

Unidad 8 Internación Pediátrica Jefe de Unidad Dra. Elsa Miatello.

Unidad 9 Enfermedades Infecciosas "A" Jefe de Unidad Dra. Noemí Rivas.

Unidad 10 Enfermedades Infecciosas "B" Jefe de Unidad Dr. Luis Sisto

Departamento de Pediatría - Hospital de Niños
INFORME FINAL
 de la
 Subcomisión de la Calidad de la Atención



Existen unidades de internación para las siguientes especialidades:

- Neurología
- Oncología
- Psiquiatría
- Gastroenterología
- Nutrición
- Genética
- Endocrinología
- Laboratorio de Endocrinología
- Cardiología
- Hemodinamia.

8.11 SERVICIO DE NEONATOLOGÍA

Jefe de Unidad: Dr. Alberto Durante

Dependencia: Dpto. de Medicina

Ubicación: Pabellón "N"

Objeto del servicio

Es un servicio abierto, por lo tanto recibe pacientes de derivación de otros hospitales. La Unidad de Neonatología integra la Red Interhospitalaria de Pediatría del Sistema de la Secretaría de Salud.

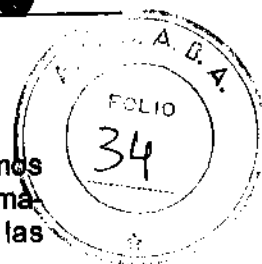
Cuadro 24. Recursos humanos, con horas semanales

	Cantidad	Horas semanales
Médicos	5	132
Técnicos	no	
Enfermeras	25	
Administrat.	1 compartido c/ otro servicio	

Los médicos de UTI de guardia son de 24 horas; no tienen continuidad en el servicio.

H.
cep

Departamento de Educación y Cultura
INFORME FINAL
de la
Comisión de Evaluación de la Calidad de la Educación



Planta física

Neonatología tiene una planta moderna, recién refaccionada, con los últimos adelantos técnicos, fue donada por la Fundación Fortabat. Se inauguró en mayo de 1999. Se encuentra bien mantenida y con una distribución acorde a las necesidades del área.

Cuenta con una central de enfermería, un sector de apoyo logístico y la siguiente dotación de cunas:

Sector	Cunas
Cuidados Intensivos	8
Cuidados Intermedios	10
Aislamiento	2

Equipamiento

Los respiradores y monitores no tienen mantenimiento preventivo. Los equipos son de distinta marca, lo cual dificulta las reparaciones

8.12 SERVICIO DE INMUNOLOGÍA CLÍNICA

Grupo de trabajo. Coordinadora Dra. Eva María Rivas (a cargo)

Dependencia: Dpto. de Medicina.

Ubicación: Pabellón "Q" 1er piso

Este servicio fue creado en el año 1989, y en él se desarrollan actividades clínicas y de laboratorio de mediana y alta complejidad.

En los consultorios externos se atienden pacientes ambulatorios y hospital de día; este régimen evita internaciones innecesarias y reduce el riesgo de infecciones intra-hospitalarias.

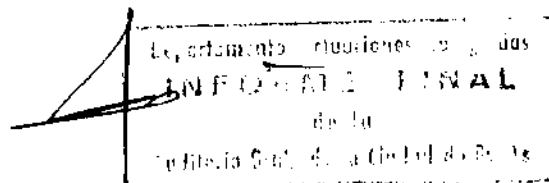
El Grupo consta de dos secciones de trabajo: sección clínica y laboratorio.

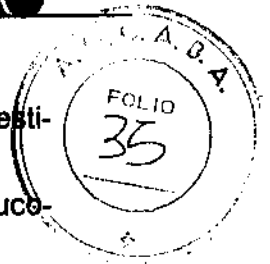
La primera abarca consultorios externos con 950 consultas anuales; hospital de día, con 80 consultas anuales promedio; Inter-consultas con 350 consultas por año. La segunda sección es internación

La segunda sección, laboratorio, efectúa un promedio de 24.000 prestaciones anuales.

Se divide en 4 áreas:

- Inmunidad humoral, con 12.450 prestaciones (cuantificación de inmunoglobulina, factores del complemento, etc.).
- Inmunidad celular, que hace citometría de flujo, con un promedio de 3.600 determinaciones anuales; y cultivo celular, con un promedio de 500 ensayos anuales.





- Auto-inmunidad, con un promedio de 7.200 prestaciones anuales (investigación de anticuerpos, etc.)
- Fagocitosis, con un promedio anual de 100 prestaciones anuales (leucotaxis, quimiotaxis, etc.).

La demanda de este servicio ha crecido significativamente, en razón del incremento de pacientes con SIDA y Hepatitis. El Servicio recibe pacientes derivados de hospitales de la Provincia de Buenos Aires y de la Ciudad.

Se han realizado diferentes gestiones para ubicar a este servicio en carácter de sección o unidad pero no ha habido respuesta a pesar de las reiteradas presentaciones que realizó la Dirección del Hospital a la Secretaría de Salud.

Cuadro 25. Recursos humanos, con horas semanales

	Cantidad	Horas semanales
Médicos	4	128
Bioquímicos	3	110
Residentes	8	
Concurrentes	2	
Administrat.	no	

Cuadro 26. Producción de Inmunología de C.C.E.E.- año 2000

TURNO ==>	MATUTINO únicamente
Total de consultas	1.238
Días de atención	248
Promedio diario	5
Consultas de 1ª vez	306
Consultas ulteriores	786
Interconsultas	146
% de 1ª vez	28,0%
Índice de concentración	3,6

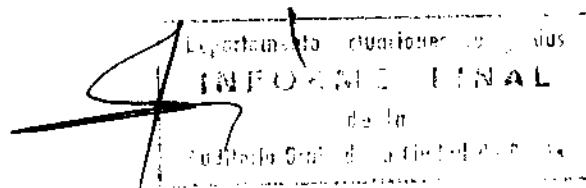
Planta física: Consiste en un pabellón que no ha sido remodelado. Es el más antiguo del Hospital y no tiene mantenimiento. El mal estado ha producido pérdidas de equipos por lluvias debido a las roturas que poseen los techos.

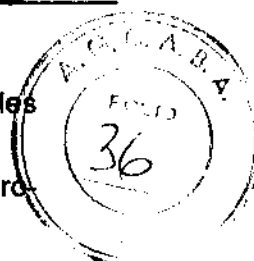
Equipamiento: consta de un laboratorio de alta complejidad y una aparatología moderna. Para las cargas virales, se dispone de un equipamiento adecuado y moderno. Los equipos carecen de mantenimiento preventivo.

8.13 DEPARTAMENTO CIRUGÍA

Jefe de Departamento Dr. Aldo Vizcaíno

Dependencia: Subdirección Médica del Hospital





En el hospital se efectúan intervenciones quirúrgicas de alta complejidad, tales como de tórax, corazón y columna.

El departamento quirúrgico cuenta con normatización formal de todos los procedimientos.

La producción de este servicio está disminuida por dos factores:

- Existen dificultades con las horas de anestesia.
- Escasa actividad en el turno vespertino

La corrección de estas circunstancias permitiría aumentar la producción del Departamento, y disminuir los tiempos de espera (que en algunos casos llegan a 12 meses). Se suspenden intervenciones quirúrgicas por falta de anestesisistas y quirófanos.

Planta física: Los quirófanos se encuentran en muy mal estado (véase Anexo 4). Existen nueve quirófanos, de los cuales uno es de cirugía cardiovascular.

Equipamiento: En su mayoría proviene de donaciones y consta de diferentes marcas de fabricación, lo cual dificulta las reparaciones. no poseen un mantenimiento preventivo.

Cuadro 27. Resumen de la actividad del Departamento Cirugía en 2000

	Ingre- sos	Pases	Ingresos + pases	Egre- sos	Promed lo Camas Disponi- bles	% Camas Ocupad as	Promed lo de Perman encia	Giro	Tasa de Mortali- dad
Cirugía general	2.487	96	2.583	2.430	38,53	50,17	2,74	67,07	0,00
Cirugía cardiovascular	413	39	452	423	15,49	72,15	9,17	28,79	8,52
Cirugía plástica	160	6	166	155	3,46	50,59	3,86	48,03	0,00
Neurocirugía	505	60	565	487	22,00	66,10	9,31	28,00	0,35
Ortopedia y traumatol.	1018	118	1.136	1.018	24,49	80,21	6,31	46,51	0,00
Urología	376	27	403	374	13,00	57,78	6,94	30,46	0,00
Totales	4.959	346	5.305	4.887	116,97	63,22	5,10	45,34	0,75

8.14 DIVISIÓN CIRUGÍA GENERAL- INTERNACIÓN

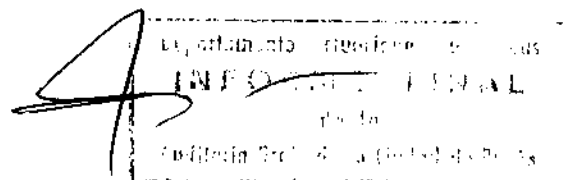
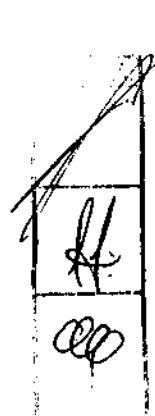
Jefe de División Dr. Mariano Cabrini

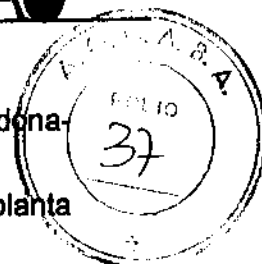
Dependencia: Dpto. Cirugía

Planta física:

La condiciones de asepsia son inadecuadas. Las falencias de los quirófanos² inciden negativamente en el normal desenvolvimiento del servicio.

² Cañerías de desagüe tapadas en la sala de lavado de manos, vidrios rotos, falta de pintura, filtraciones en techos, ausencia de aire acondicionado y de aire filtrado, ausencia de depósito para aparatología, no existe zona de transferencia, no existe sala para padres, pisos y paredes





Equipamiento: Prácticamente la totalidad del equipamiento proviene de donaciones.

Recursos Humanos: Los profesionales y técnicos son calificados. La planta quirúrgica carece de Jefe de Quirófanos. Existe falta de administrativos.

8.15 SERVICIO DE TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA INFANTIL

Jefe de División: Dr. Néstor Vallejos Meana

Dependencia: Departamento Cirugía

Ubicación: Pabellón "N"

Su demanda se ve incrementada por pacientes provenientes del Sur del Conurbano Bonaerense, y pacientes derivados de Hospitales Generales de Aguados de la Ciudad.

Cuadro 28. Recursos humanos, con horas semanales

	Cantidad	Horas semanales
Médicos	16	414
Técnicos	no	
Enfermeras		
Administrat.	no	

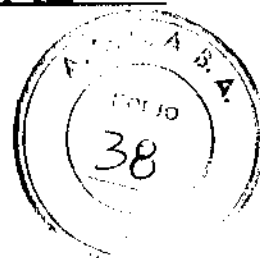
Cuadro 29. Producción de Traumatología y Ortopedia de C.C.E.E.2000

TURNO ==>	MATUTINO	VESPERTINO	TOTAL
Total de consultas	13.322	3.635	16.957
Días de atención	234	127	
Promedio diario	57	29	
Consultas de 1ª vez	1.929	602	2.531
Consultas ulteriores	11.393	3.033	14.426
Interconsultas	0	0	0
% de 1ª vez	14,5%	16,6%	14,9%
Índice de concentración	6,9	6,0	6,7

Inadecuados, no hay circulación adecuada de material sucio y limpio, las puertas angostas impiden la circulación necesaria, entre otros

Handwritten signature and initials.

Handwritten signature and stamp.
 Departamento de Cirugía y Traumatología
 HOSPITAL INFANTIL
 Dr. Néstor Vallejos Meana
 Jefe de División

**Cuadro 30- Grupos de trabajo. Estadística año 2000.**

Especialidad	Cantidad de intervenciones quirúrgicas
ortopedia general	14.073
escoliosis	2880
neuro-ortopedia	2380
discrepancia de miembros	1065
patología de cadera	1.699
patología tumoral	677
artroscopia y deportología	369
espina bífida	555

Fuente: Resumen estadístico. Departamento Técnico del Hospital "Dr. Ricardo Gutiérrez".

Planta Física: Se encuentra distribuida en dos pisos. Ha sido recientemente remodelada, encontrándose en buenas condiciones de mantenimiento, con buen diseño de la planta física y circuito de TV cerrado para el control de pacientes.

Equipamiento: en general es obsoleto.

8.16 SERVICIO DE NEUROCIRUGÍA

Jefe de División: Dr. Heber Picco

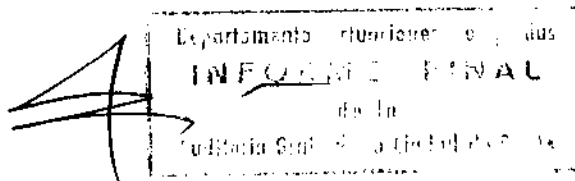
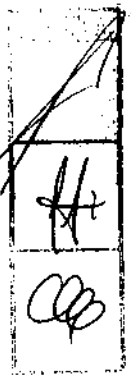
Dependencia: Departamento Cirugía.

Ubicación: 1er piso Pabellón Central de la Dirección.

Por el prestigio de este servicio, su demanda se ve incrementada por pacientes provenientes de todo el país, del Conurbano Bonaerense y derivados de Hospitales Generales de Agudos de la Ciudad, a través del SAME.

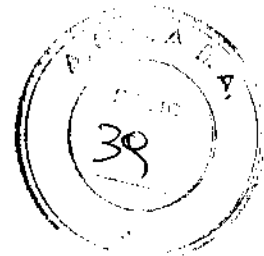
Este Servicio cuenta con un consultorio multidisciplinario para la atención e investigación de Espina Bífida. Además dispone de un laboratorio de Microcirugía y Endoscopia, y una unidad docente que realiza actividades como:

- Curso superior de Neurocirugía.
- Curso superior de Neurología
- Rotación de Residentes de Hospitales del Gobierno de la Ciudad y Privados.



Cuadro 31. Recursos humanos, con horas semanales

	Cantidad	Horas semanales
Médicos	5	142
Instrumentadoras	3	
Enfermeras	13	
Administrat.	3	
Residentes	3	



El personal administrativo, un anestesista y 2 mucamas es personal del FLENI; no hay personal administrativo pagado por el Gobierno de la Ciudad.

Cuadro 32. Producción de Neurocirugía C.C.E.E.- año 2000

TURNO ==>	matutino
Total de consultas	3.356
Días de atención	248
Promedio diario	14
Consultas de 1ª vez	645
Consultas ulteriores	2.711
Interconsultas	0
% de 1ª vez	19,2%
Índice de concentración	5,2

Planta Física: El servicio de neurocirugía cuenta con una planta de 22 camas, 2 quirófanos (uno disponible y otro que no se puede habilitar, por falta de equipamiento, aire acondicionado y mesa de anestesia, según el Jefe de servicio). El estado general de la planta es bueno.

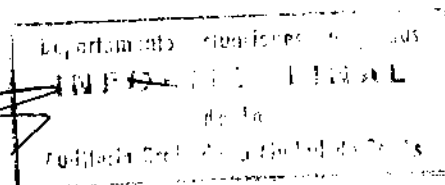
Funcionan diariamente 1 Consultorio externo y 1 consultorio de guardia.

Equipamiento e insumos:

Equipamiento: en general es obsoleto y sin mantenimiento preventivo, y se ha conseguido a través de compras efectuadas por donaciones o por Cooperadora.

Según el Jefe del servicio, faltan lámparas cialítica microscopio, negatoscopio, frontoluz, filtros de aire acondicionado y diversos equipos (cardioscopios, oxícapnógrafos, respiradores, transductores).

Se constata la necesidad de insumos básicos como conectores, sistema de derivación ventrículo peritoneal y drenajes ventriculares externos.



8.17 SERVICIO DE CARDIOVASCULAR

Jefe de División: Dr. Guillermo Kreutzer

Dependencia: Dpto. de Cirugía

Ubicación: Unidad 17 Pabellón "N"

Este Servicio ha visto incrementada su tarea con pacientes de mayor complejidad de edad neonatal y de un gran número de emergencias derivadas del SAME.

Es un Servicio cuyo nivel académico es reconocido internacionalmente, y mantiene relaciones estrechas con el Hospital de Pediatría Dr. Humberto Notti de Mendoza.

Participa en la formación de profesionales y realiza trabajos de investigación presentados en numerosos Congresos Nacionales e Internacionales.

Cuadro 33 . Recursos humanos, con horas semanales

	Cantidad	Horas semanales
Médicos	6	156
Enfermeras	16	480
Administrat.	no	
Instrumentad.	2	70
Perfusionista	1	

Planta física: Se realizó la obra civil de la sala de recuperación cardiovascular para 9 camas con 2 camas de aislamiento. No pudo ser inaugurada por falta de previsión de los poliductos para gases médicos, el aire presurizado y filtrado, la enfermería imprescindible y el equipamiento tecnológico adecuado para la misma.

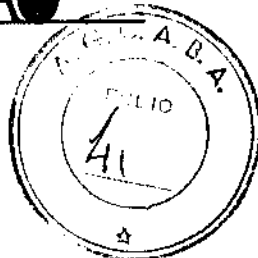
Equipamiento: Se necesita instrumental delicado para cirugía neonatal, monitores de alta complejidad, respiradores neonatales, una bomba de circulación extracorpórea, solamente hay una en el servicio, lámpara cialítica con satélite, bombas infusoras, etc.

**Cuadro 34- Producción año 2000
Intervenciones sin circulación extracorpórea**

Complejidad	N° de intervenciones	Fallecidos	%
menor	41	0	0
mediana	37	1	2,70%
mayor	36	4	11,11%
totales	114	5	

Fuente: Resumen estadístico. Departamento Técnico del Hospital "Dr. Ricardo Gutiérrez".

Departamento de Estadísticas y Cuentas
INFORME FINAL
 de la
 Evaluación Social de la Calidad de los Servicios



Cuadro 35- Producción año 2000

Intervenciones con circulación extracorpórea

complejidad	Nº de intervenciones	fallecidos	%
menor	33	0	0,00%
mediana	34	1	2,94%
mayor	126	20	15,87%
totales	193	21	

Fuente: Resumen estadístico. Departamento Técnico del Hospital "Dr. Ricardo Gutiérrez".

Cuadro 36- Producción año 2000 totales globales

intervenciones	cantidad	fallecidos	porcentaje
total global	307	26	8,47%

Según el Jefe del servicio:

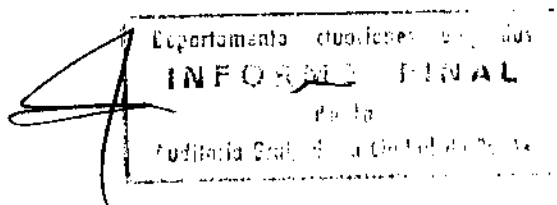
- este Servicio tiene intervenciones postergadas y la posibilidad de solución radica en realizar un relevamiento general de las condiciones que operan en contra de un adecuado funcionamiento.
- Se encuentran en espera 27 pacientes, de estado reservado, por falta de anestelistas y de quirófanos.
- Se necesitan 15 enfermeras para habilitar la Terapia Intensiva Cardiovascular.
- Se necesita el nombramiento del anestesista del servicio, que se encuentra como concurrente.

8.18 SERVICIO DE UROLOGÍA

Jefe de Unidad : Dr. Miguel L. Podestá

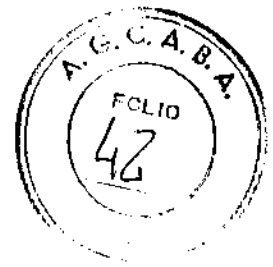
Dependencia: Departamento Cirugía.

Recibe derivaciones de Hospitales Generales de Agudos de la Ciudad.



Cuadro 37. Recursos humanos, con horas semanales

	Can- tidad	Horas semanales
Médicos	4	102
Investigadores	1	24
Enfermeras	5	
Administrat.	no	
Residentes	7	



Cuadro 38. Producción Urología CCEE -año 2000

TURNO ==>	MATUTINO
Total de consultas	4.201
Días de atención	234
Promedio diario	18
Consultas de 1ª vez	313
Consultas ulteriores	3.777
Interconsultas	111
% de 1ª vez	7,7%
Índice de concentración	13,1

Según el Jefe de unidad se producen suspensiones de intervenciones quirúrgicas por falta de anestesistas, instrumentadoras y camas de terapia intensiva (UTI). Se ofrecen turnos quirúrgicos con un año aproximadamente de demora.

El Departamento Cirugía pone a disposición de Urología un quirófano 3 veces por semana de 8 a 14 horas.

Planta Física: El servicio se encuentra distribuido en dos pisos. La planta ha sido recientemente remodelada y se encuentra en buenas condiciones de mantenimiento.

Equipamiento: en general es obsoleto, se han conseguido a través de compras efectuadas por donaciones o por la Cooperadora.

8.19 SERVICIO DE OTORRINOLARINGOLOGÍA

Jefe de Unidad: Dra. Alicia Merediz

Dependencia: Departamento de Cirugía

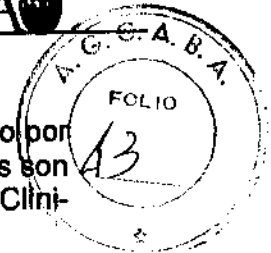
Ubicación: 3º piso – Pabellón CCEE.

Horario de atención: 8 a 12 y 13 a 16 hs.

La admisión de pacientes se realiza directamente en el Servicio, el que no está informatizado. La mayoría de los niños que se reciben son derivados del servicio de Pediatría.

[Handwritten signature and initials]

Departamento de Cirugía y Urología
INFORME FINAL
de la
Auditoría General de la Unidad de Cirugía



El Servicio no cuenta con médicos otorrinolaringólogos de guardia, motivo por el cual las urgencias fuera del horario de atención de consultorios externos son derivadas a otros hospitales cercanos: Hospital Rivadavia y Hospital de Clínicas.

Según la Jefa de unidad en el Servicio se generan dificultades por contar con un solo quirófano (días martes y jueves, de 10 a 12 hs.). La demanda es muy elevada; aproximadamente el 50% de los pacientes debe ser operado y los turnos se dan con una demora significativa, llegando a un año de espera (un paciente que ingresó con una obstrucción, con el tiempo puede llegar a agravarse y convertirse en una hipoacusia, con distintos grados de severidad).

Las guardias son atendidas por 2 cirujanos. La jefa de la Unidad manifiesta la necesidad de prolongar el horario de quirófano; esto permitiría ejecutar dos operaciones más por día, disminuyendo los tiempos de espera.

Cuadro 39. Recursos humanos, con horas semanales

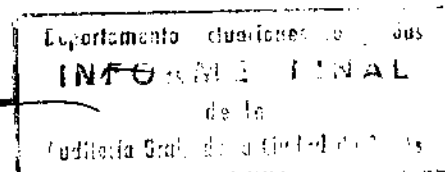
	Can- tidad	Horas semanales
Médicos	7	174
Fonoaudiologas	3	90
Enfermeras	3	105
Administrat.	1	35

Cuadro 40. Producción total de consultorios externos- año 2000

TURNO ==>	MATUTINO	VESPERTINO	TOTAL
Total de consultas	10.893	3.388	14.281
Días de atención	248	248	248
Promedio diario	44	14	58
Consultas de 1ª vez	3.798	2.696	6.494
Consultas ulteriores	6.273	496	6.769
Interconsultas	822	196	1.018
% de 1ª vez	37,7%	84,5%	49,0%
Índice de concentración	2,7	1,2	2,0

Planta física: Cuenta con 2 amplios consultorios— uno de ellos con cuatro boxes para revisión y confección de historias clínicas y el otro para internación (cuenta con tres boxes) —, un aula de capacitación, un office, un box para enfermeras y 2 ascensores en el área central, clausurados desde hace dos años, lo cual ocasiona dificultades a pacientes con dificultades motoras.

Equipamiento: es adecuado a las necesidades del servicio. Cuenta con una camilla por box, 2 microscopios modernos, un otomicroscopio y equipos de na-



sofibroscopia (instrumento para visualización del oído). El equipo de aire acondicionado está en desuso.



8.20 Sección Audiología

Jefa de Sección: Lic. Adriana Copiz

El Servicio de Fonoaudiología está dividido en *Foniatría* y *Audiología*. Audiología depende del Servicio de Otorrinolaringología; Foniatría, de Diagnóstico y Tratamiento.

En Audiología funciona la Unidad Docente Hospitalaria de la Universidad de Buenos Aires (UDH). La Cátedra de Audiología Infantil está a cargo de las fonoaudiólogas. Asimismo, en el área se realiza la selección y el seguimiento de audífonos analógicos y computarizados.

Equipamiento: El sector cuenta con 2 cámaras sonoamortiguadas con sus respectivos audiómetros, un audiómetro de dos canales AMPLAY de 18 años de antigüedad, un audiómetro portátil A-D-17, un impedanciómetro audiométrico COMPLEX AZ26, 2 equipos de campo libre (de los cuales funciona sólo uno), y un equipo de otoemisiones (único en la Ciudad)

8.21 SERVICIO DE FONIATRÍA

Jefa de Sección: Lic. Nora Tajés. Fonoaudióloga

Dependencia: Departamento de Diagnóstico y Tratamiento

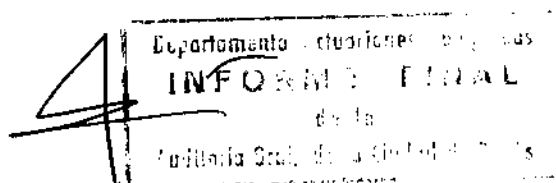
Ubicación: Pabellón Tamini

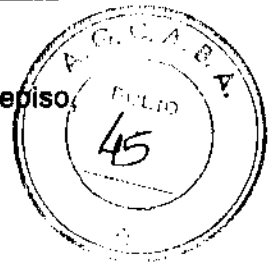
Entrevista: La admisión se realiza directamente en el servicio, el cual no se encuentra informatizado. La mayoría de los pacientes que se atienden son derivados de los servicios de Pediatría, Plástica, Neurología, Otorrinolaringología y Audiología, siendo su edad desde recién nacidos hasta 17/18 años.

Los turnos son en general programados, atendiendo aproximadamente doce pacientes individuales por día y por fonoaudióloga; la duración promedio de la consulta es de 30 minutos. Se atiende también grupos con niños fisurado-labio-palatinos (FLAP) y con disfluentes (niños de hasta 3 años, en los que el habla por momentos se vuelve vacilante o titubeante). Estos datos son consignados en una planilla de atención (registro), donde también consta si tienen obra social

Planta física: Está compuesta por:

- Un despacho pequeño, con una ventana, el que consta de un baño sin ventilación (único en la sección Foniatría).
- Dos consultorios, con ventanas, muy pequeños y húmedos.





- Una escalera con pendiente resbaladiza, que comunica con el entrepiso, en el cual hay dos boxes.

Recursos Humanos:

- 2 fonoaudiólogas de planta
- 5 concurrentes.
- 1 instructora de concurrentes.
- 1 recepcionista voluntaria.

Además, revista en la sección una Fonoaudióloga perteneciente al Servicio de Neurología.

Historias clínicas: son archivadas por nombre y apellido. Se dividen en dos grupos: las de antigüedad de hasta 5 años, y las de más de 5 años.

En casos de malformaciones, las historias contienen fotos del paciente.

Administración de turnos: Según la jefa de sección, si bien los turnos son programados, los pacientes deben esperar varios meses para ser atendidos debido a la escasez de profesionales.

Equipamiento:

- 1 televisor
- 1 filmadora
- 1 video
- 1 computadora inutilizada
- 1 teléfono interno (no existe comunicación con el exterior)

Los tres primeros se utilizan para registrar los casos.

8.21 SERVICIO OFTALMOLOGÍA

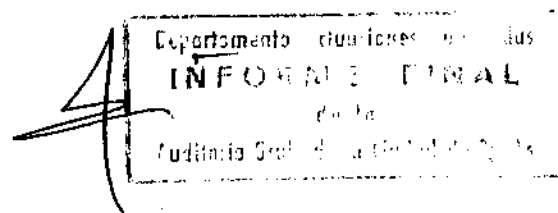
Jefe de Unidad: Dra. Verónica Hauiviller

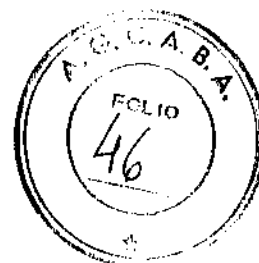
Ubicación: Pabellón "A"

Dependencia: Departamento de Cirugía

Objeto del servicio

Es un servicio de referencia ya que los pacientes provienen de distintos puntos de las Capital Federal y de la Provincia de Buenos Aires; se operan estrabismos.



**Cuadro 41. Recursos humanos, con horas semanales**

Médicos	4	102
Técnicos	no	
Enfermeras	1	
Administrat.	no	

Fuente: Resumen estadístico. Departamento Técnico del Hospital "Dr. Ricardo Gutiérrez".

Según el jefe de unidad, entre los recursos faltantes cabe destacar la necesidad de:

- 3 médicos adicionales,
- una estimuladora de niños ciegos y ambliopes.

Cuadro 42. Producción de Oftalmología C.C.E.E.- año 2000

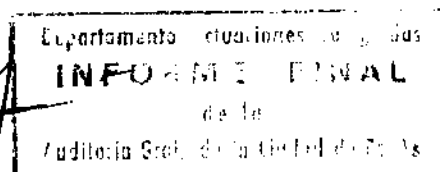
TURNO ==>	MATUTINO únicamente
Total de consultas	14.579
Días de atención	248
Promedio diario	59
Consultas de 1ª vez	4.951
Consultas ulteriores	8.705
Interconsultas	923
% de 1ª vez	36,3%
Índice de concentración	2,8

La producción quirúrgica es baja y se encuentra supeditada a los turnos brindados por el Departamento Cirugía de acuerdo a los anestesiistas disponibles en el momento; se suspende una cantidad importantes de operaciones, existiendo demoras de 6 meses para turnos quirúrgicos.

Producción quirúrgica año 2000

- Estrabismos: 222
- Cataratas : 79
- Ptosis: 23
- Chalazion: 6
- Glaucoma: 10
- Nistagmus: 5
- Quistes: 15
- Botox: 18

Fuente: Resumen estadístico. Departamento Técnico del Hospital "Dr. Ricardo Gutiérrez".





Planta física: La planta física es adecuada, pero se encuentran en los pasillos materiales e historias clínicas por falta de espacio para la colocación de armarios y archivos.

Equipamiento: Según el jefe de unidad es antiguo y debería realizarse un relevamiento para reemplazar el equipamiento existente por uno más moderno, siendo necesarios para completar el equipamiento los siguientes elementos:

- 2 Cartas de Snellen para evaluar la visión de lejos.
- un test de mirada preferencial para evaluar la visión de niños menores de 1 año.
- un test de Cardiff para visión en niños de 1 a 2 años.
- un campo visual computarizado.

8.22 DEPARTAMENTO ÁREA DE URGENCIA

Jefe de Departamento de Urgencias: Dr. Rodolfo Majluf (a cargo)

Recursos humanos: La guardia dispone de del siguiente personal: 1 médico interno de cirugía, 1 jefe de sección de clínica pediátrica, 6 médicos de clínica pediátrica, 2 asistentes de cirugía, 1 psicólogo, 1 psiquiatra, 1 ortopedista, 1 neurocirujano, 2 neonatólogos, 2 terapistas, 1 cardiocirujano, 1 kinesiólogo, 3 bioquímicas, 1 técnico radiólogo, 1 Endoscopista.

Cuadro 43. Producción del Dpto. de Urgencias- año 2000

Total de consultas	98.006
Días de atención	366
Promedio diario	268
Consultas de 1ª vez	98.006
Consultas ulteriores	0
Interconsultas	0
% de 1ª vez	100,0%
Índice de concentración	1,0

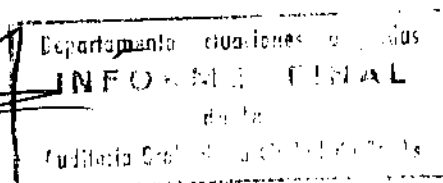
8.23 SERVICIO DE TERAPIA INTENSIVA

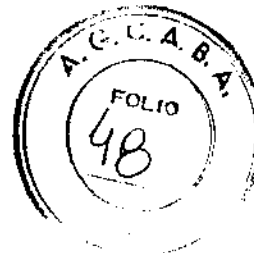
Jefe de Unidad: Dr. Francisco Olazari

Dependencia : Dpto. de Urgencias

Ubicación: Pabellón "N"

Objeto del Servicio: reciben pacientes del SAME



**Cuadro 44. Recursos humanos, con horas semanales**

	Cantidad	Horas semanales
Médicos	6	212
Técnicos	no	
Enfermeras	18	758
Administrat.	no	

Fuente : Datos aportados por el Hospital "Ricardo Gutiérrez"

Planta física: El servicio dispone de una de las mejores estructuras edilicias del Hospital. Cuenta con 16 camas y 16 bocas para gases. Dispone de Sala de padres y dormitorio para los médicos en buenas condiciones.

Cuenta con un depósito para la aparatología de tamaño insuficiente.

La superficie del estar de médicos, aledaño a la sala de terapia intensiva, es insuficiente y se utiliza también para charlas con padres. No existe control de ingreso y circulación del sector médico

Equipamiento: Es suficiente, aunque la aparatología no tiene mantenimiento preventivo.

Cuadro-45 Indicadores de Internación

ingresos más pases	572
egresos	129
giro cama	37,92
promedio de permanencia	7,58
porcentaje de camas ocupadas	78,52
promedio de camas disponibles	15,08

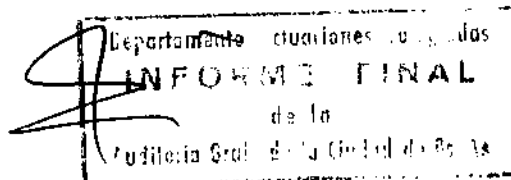
8.24 SERVICIO DE RADIODIAGNÓSTICO

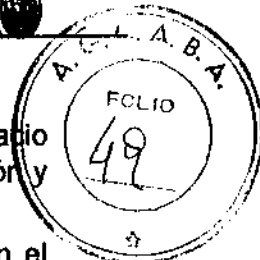
Dependencia: Departamento Diagnóstico Y Tratamiento

Jefe de División: Dr. Luis Gentile

Dependencia: Del Dpto. de Diagnostico y Tratamiento

Ubicación. Pabellón "A"





Planta Física: El servicio se encuentra ubicado en un subsuelo con espacio limitado; el Jefe del Servicio ha enviado notas de pedido para su ampliación y/o traslado a otro sector del Hospital.

Se observó la falta de circulación técnica para médicos, poco espacio en el área de espera (ya que se juntan pacientes ambulatorios con internados) y falta de espacio para el depósito de insumos.

Cuadro-46 Tiempos de espera

	tiempo de espera
ecografías	20 días
estudios ambulatorios	30 días
estudios no ambulatorios	2 días
internación y urgencias	no hay espera

Fuente: Resumen estadístico. Departamento Técnico del Hospital "Dr. Ricardo Gutiérrez".

Cuadro 47. Producción en el año 2000

	Cantidad de estudios	Cantidad de placas	Diferencia	%
Internación	19.343	21.610	2.267	11,7%
Consultorios Ext.	46.990	42.053	4.937	10,5%
Servicio de Guardia	18.296	23.295	4.999	27,3%
Totales anuales	84.629	86.958	2.329	2,8%

El servicio cuenta sólo con una empleada administrativa pagada por la Cooperadora.

Se necesitaría informatizar el servicio y entrar en red para los pedidos de turnos.

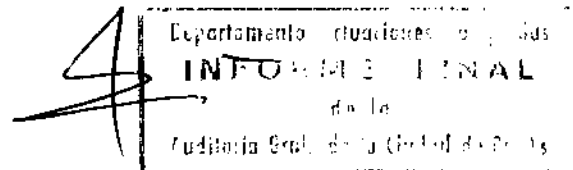
El Jefe ha solicitado y sin respuesta que los pedidos de estudios sean acompañados con los diagnósticos presuntivos correspondientes.

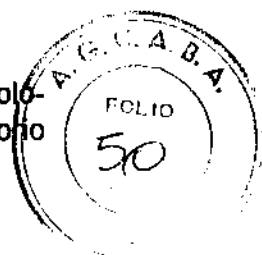
8.25 SERVICIO DE LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS

Jefe de División: Dra. Nélica R. De Fernández

Dependencia: Departamento de Diagnóstico y Tratamiento

Ubicación: Pabellón "D" (2 piso)





Estructura: La unidad de laboratorio se divide en tres Secciones: Hemocitología, Bioquímica y Microbiología. Dentro del laboratorio funciona un laboratorio de guardia.

Cuadro 48. Recursos humanos, con horas semanales

	Cantidad	Horas semanales
Bioquímicos	20	556
Técnicos	16	454
Médicos	4	120
Auxiliares	7	204
Administrat.	2	

Fuente : Datos aportados por el Hospital "Ricardo Gutiérrez".

Operatoria

De la entrevista realizada se desprende que el paciente llega al laboratorio con el pedido del médico para la realización de un estudio, el cual se registra en libros rubricados. La receta del médico queda archivada hasta que se retiran los análisis.

Los resultados de los estudios de rutina se dan entre 48 y 72 horas; los de análisis especializados (como inmuno-serología), entre 15 y 20 días. Este servicio atiende el servicio de Toxicología y Neonatología.

Existen pedidos reiterados de análisis similares, debido a que no existe historia clínica única.

Cuadro 49- Tiempos de espera

	Tiempo de espera
Internados	en el día
Proteinogramas	24 hs
Cultivos	48 hs

Fuente: Resumen estadístico. Departamento Técnico H. "Dr. Ricardo Gutiérrez"

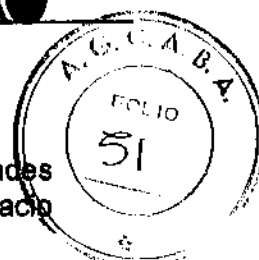
Cuadro 50- Cantidad de estudios realizados en 2000:

Sección	Cantidad de estudios
Hemocitología	164,689
Bioquímica	588,288
Microbiología	454,465

Fuente: Resumen estadístico. Departamento Técnico H. "Dr. Ricardo Gutiérrez"

Handwritten signature and initials in the left margin.

Departamento de Estudios
FINQUE FINAL
 de la
 Auditoría General de la Ciudad de Buenos Aires



Planta Física: Se encuentra ubicada en un segundo piso con las dificultades que ésto representa, y está alejada de los servicios que los utilizan. El espacio es limitado y sin posibilidades de ampliación.

El laboratorio de guardia está compuesto de dos boxes de extracciones, que son insuficientes de acuerdo a la demanda. Algunas de las áreas no cuentan con la ventilación adecuada.

Cuenta con un solo ascensor de acceso, no contando con adecuado espacio físico para la guarda de aparatos, insumos y archivo.

Equipamiento: Los equipos se renuevan cada dos años, a excepción de los refrigeradores que son anticuados, se descomponen frecuentemente y requieren de una renovación.

8.26 DIVISIÓN FARMACIA

Jefe de División: Dra. Nora Flandrino

Jefe de Sección Droguería: Dra. Alicia Capelli

Jefe de Sección Esterilización : Dra. Berta Fridmanis

Cuadro 51 . Recursos humanos

	Can- tidad
Farmacéuticos de Planta	3
Farmacéuticos de Guardia	7
Farmacéuticos Suplentes de Guardia	7
Administrativos	1
Auxiliar de Farmacia y Laboratorio	1
Operarios	3

Actividades de Farmacia Hospitalaria

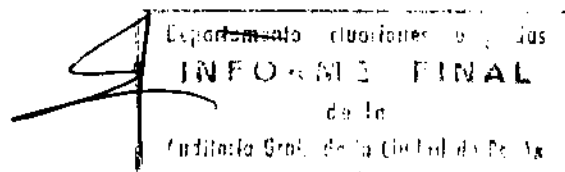
Farmacia Hospitalaria: atención farmacéutica

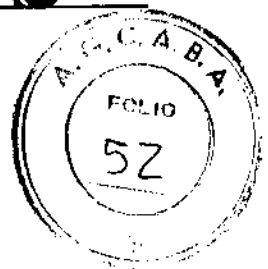
Desde el punto de vista institucional, el principal objetivo de la atención farmacéutica es asegurar una farmacoterapia accesible para lograr resultados terapéuticos definidos en la salud y calidad de vida del paciente.

Para ello desarrolla diferentes actividades:

- ASISTENCIAL

- Dispensación de medicamentos por diferentes sistemas





- Farmacotecnia: preparaciones magistrales-Area de Mezclas
- Intravenosas y nutrición parenteral
- Farmacovigilancia y tecnovigilancia
- Farmacocinética clínica
- Esterilización
- Atención primaria
- Oxigenoterapia

- CONTROL DE GESTION

- Clínica:
 - Selección de medicamentos, material sanitario y otros insumos
 - Comité de Farmacia y terapéutica
- Económica:
 - Adquisición – consumos – inventario - informes

- DOCENCIA

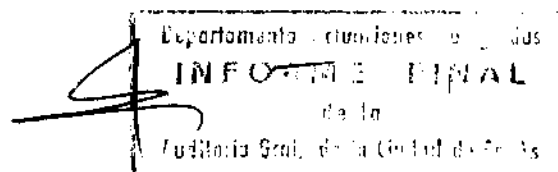
- Pregrado
- Postgrado –Residencias-
- Cursos
- Congresos

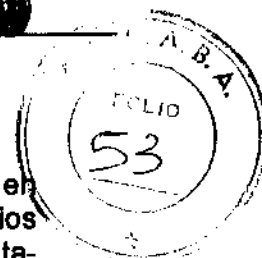
- INVESTIGACIÓN

- Monitoreo de drogas
- Ensayos clínicos
- Fármaco-economía
- Publicaciones

SOLICITUDES DE PEDIDO DE MEDICAMENTOS Y MATERIAL SANITARIO

Catalogación: para cumplimentar las solicitudes de pedido es necesario establecer para cada uno de los insumos un número de catálogo, definido por la Secretaría de Salud.





Dicho catálogo presenta inconvenientes de identificación:

- El mismo medicamento está presentado por distintas características, y en consecuencia con diferentes números de catálogo; esto incide en los precios testigos, siendo motivo de anulación de renglones de pedidos en las contrataciones de medicamentos.

- También es difícil de visualizar, y crea problemas en la búsqueda rápida de los insumos.

La División Farmacia estima conveniente que la Comisión de Catalogación sea asesorada por técnicos y o profesionales de cada especialidad a efectos de la inequívoca y rápida identificación de los elementos solicitados.

8.27 SERVICIO DE FONIATRÍA

Jefe de Sección: Lic. Nora Tajés. Fonoaudióloga

Dependencia: Departamento de Diagnóstico y Tratamiento

Ubicación: Pabellón Tamini

Entrevista: La admisión se realiza directamente en el servicio, el cual no se encuentra informatizado. La mayoría de los pacientes que se atienden son derivados de los servicios de Pediatría, Plástica, Neurología, Otorrinolaringología y Audiología, siendo su edad desde recién nacidos hasta 17/18 años.

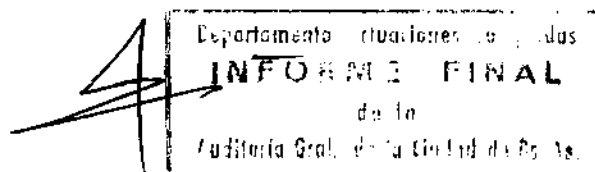
Los turnos son en general programados, atendiendo aproximadamente doce pacientes individuales por día y por fonoaudióloga; la duración promedio de la consulta es de 30 minutos. Se atiende también grupos con niños fisurado-labio-palatinos (FLAP) y con disfluente (niños de hasta 3 años, en los que el habla por momentos se vuelve vacilante o titubeante). Estos datos son consignados en una planilla de atención (registro), donde también consta si tienen obra social.

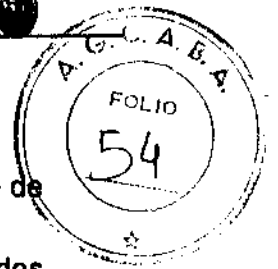
Planta física: Está compuesta por:

- Un despacho pequeño, con una ventana, el que consta de un baño sin ventilación (único en la sección Foniatria).
- Dos consultorios, con ventanas, muy pequeños y húmedos.
- Una escalera con pendiente resbaladiza, que comunica con el entrepiso, en el cual hay dos boxes.

Recursos Humanos:

- 2 fonoaudiólogas de planta
- 5 concurrentes.
- 1 instructora de concurrentes.





- 1 recepcionista voluntaria.

Además, revista en la sección una Fonoaudióloga perteneciente al Servicio de Neurología.

Historias clínicas: son archivadas por nombre y apellido. Se dividen en dos grupos: las de antigüedad de hasta 5 años, y las de más de 5 años.

En casos de malformaciones, las historias contienen fotos del paciente.

Administración de turnos: Según la jefa de sección, si bien los turnos son programados, los pacientes deben esperar varios meses para ser atendidos debido a la escasez de profesionales.

Equipamiento:

- 1 televisor
- 1 filmadora
- 1 video
- 1 computadora inutilizada
- 1 teléfono interno (no existe comunicación con el exterior)

Los tres primeros se utilizan para registrar los casos.

8.28 DIVISIÓN ANESTESIOLOGÍA

Jefe de División: Dr. Juan Carlos Schkair

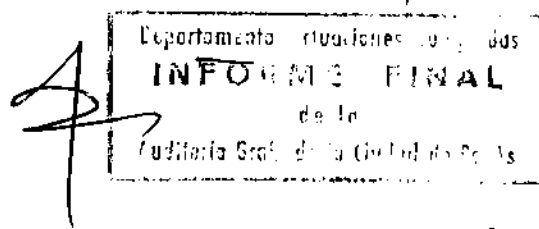
Dependencia: De la Sub-Dirección Médica

Recursos humanos: Este Departamento dispone de 20 anestelistas de 486 horas semanales, de las cuales 348 son de planta y 192, de guardia.

Cuadro 52. Total de anestesiología - año 2000

	Complejidad	Cantidad	Promedio-Horas por práctica
<i>Programadas</i>	Baja	2.177	1
	Mediana	1.187	2
	Alta	970	3
	Muy alta	842	4
	<i>Subtotal</i>	5.176	
<i>Urgencias</i>		1.617	
<i>Total</i>		6.793	

De dicho total, 3.489 corresponden a cirugías y el resto (3.304) a Oftalmología, Endoscopia, y Diagnóstico por Imágenes.

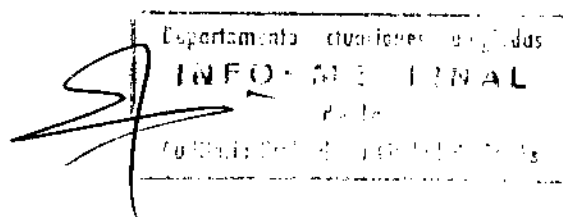


Cuadro 53- Cirugías suspendidas en 2000:

	Cantidad	%
a) Cirugía suspendidas		
• Por problemas del paciente (que no concurre a internarse, que no cumple con los estudios solicitados, presenta una patología imprevista)	228	48,5%
• Tiempo material (ante cirugías prolongadas, no alcanza el tiempo para realizarlas)	134	28,5%
• Falta de cirujano	46	9,8%
• Falta de anestesistas	32	6,8%
• Otras (falta de agua, luz, inconvenientes con equipamientos)	30	6,4%
Total	470	100,0%
b) Total de cirugías	3.959	
% de cirugías suspendidas	11,9 %	

Planta física

El hospital no cuenta con un lugar físico para los anestesistas.



**IV) PRINCIPALES DEBILIDADES DETECTADAS****RECURSOS HUMANOS**

1. Incumplimiento de la oficina de personal, en el control sobre asistencia y cumplimiento de los horarios de ingreso y egreso del personal. El método de firma de planillas empleado, en reemplazo del sistema de tarjeta reloj utilizado anteriormente, es inconsistente.

PLANTA FÍSICA**Áreas generales**

2. La falta de una rampa de acceso en la entrada principal ocasiona trastornos en el ingreso al Hospital a personas con dificultades motrices³.
3. El pabellón Pirovano en su cabecera, se encuentra en estado de abandono.
4. En caso de emergencias los Pabellones no tienen contemplado salidas alternativas o evacuación de pacientes.
5. Falta de sanitarios en cantidad suficiente y adecuados para niños; la mayoría son para adultos.
6. La instalación de la red eléctrica es insuficiente para el consumo actual, por lo cual se halla en riesgo potencial de colapsar en el período estival.
7. Es incorrecto el encasillamiento tarifario en el que está categorizado el Hospital, por lo cual el costo de la energía eléctrica es mayor al que correspondería por su nivel de usuario.

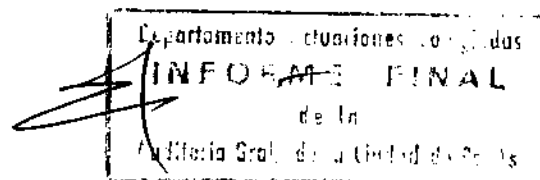
Clínica Médica Pedlática

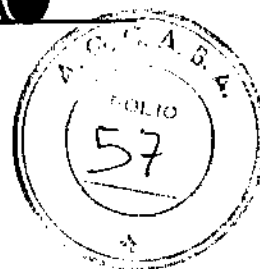
8. En el pabellón "A" se encuentran dos ascensores clausurados, pendientes de habilitación.

Departamento Cirugía

9. Los quirófanos se encuentran en muy mal estado. Las condiciones de asepsia son inadecuadas, presentando las siguientes fallencias:
 - cañerías de desagüe tapadas en la sala de lavado de manos.

³ Discapacitados, niños transportados en cochecitos, etc. Existe una rampa para discapacitados a 60 metros de la entrada principal, pero la puerta permanece cerrada





- vidrios rotos.
- falta de pintura.
- filtraciones en techos
- ausencia de aire acondicionado y de aire filtrado.
- ausencia de depósito para aparatología.
- no existe zona de transferencia
- no existe sala para padres.
- pisos y paredes inadecuados.
- no hay circulación adecuada de material sucio y limpio.
- las puertas angostas impiden la circulación necesaria.

Servicio de Promoción y Protección de la Salud

10. Falta de boxes y de privacidad para la atención de pacientes.
11. Falta de espacio, comodidades y condiciones mínimas de confort en la sala de espera.
12. En el pabellón A1 las salas de esperas son insuficientes.

Servicio de Neurocirugía

13. No ha sido inaugurada la sala de terapia del servicio por falta del aire presurizado y filtrado.

Servicio de Radiodiagnóstico

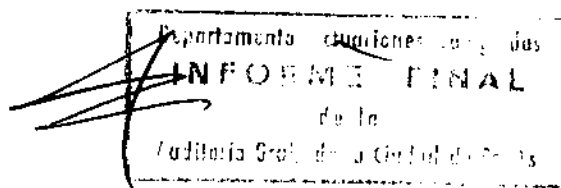
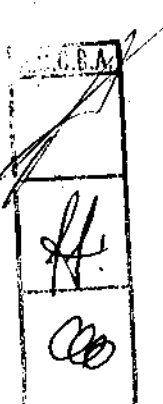
14. Falta de circulación técnica. Poco espacio en la sala de espera.

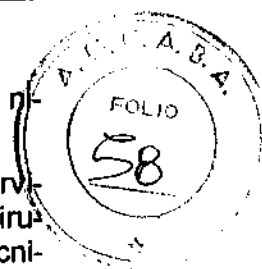
Servicio de Laboratorio de Análisis Clínicos

15. Falta de boxes para las extracciones.

CONSULTORIOS EXTERNOS

16. Sólo las siguientes especialidades: Psicopatología, Diabetes / Nutrición, Oncohematología y Adolescencia, funcionan con el régimen de hospital de día; el resto de las especialidades carece de tal régimen, por lo cual, en algunos casos se pueden efectuar internaciones innecesarias de niños, con el consiguiente mayor costo económico para el Hospital y





consecuencias negativas de diversa índole para las familias de los niños que se internan.

17. Falta de coordinación acerca de la doble dependencia en algunos servicios, sobre todo en aquellos que dependen del Departamento de Cirugía, y del Departamento de Consultorios Externos. No responden técnicoadministrativamente del Jefe de Departamento Consultorios Externos, sino del Departamento Cirugía. El Departamento de Consultorios Externos no abarca en su totalidad el control operativo y administrativo de la calidad de atención de los pacientes ambulatorios.
18. No existen manuales de procedimientos administrativo-funcionales que definan las líneas jerárquicas y las respectivas dependencias y responsabilidades del personal profesional y administrativo. Por lo tanto se dan en la práctica directivas contradictorias, y se desconocen los marcos jerárquicos.
19. En el turno vespertino existen dificultades para la confección de historias clínicas a pacientes ambulatorios de primera vez, y no se registra en dicho documento la atención a los pacientes de visita ulterior; la causa esgrimida es la falta de personal administrativo para el manejo de historias clínicas (apertura, distribución a los consultorios, recuperación y archivo).
20. No existe un sistema de Historia Clínica Única. Cada servicio de consultorios externos tiene su propio archivo.

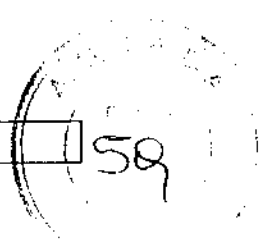
SECTORES DE INTERNACIÓN

21. No existe terapia intermedia pediátrica, lo que dificulta el traspaso desde la terapia intensiva, con el consiguiente aumento de los días de internación y de los costos. Se debe rechazar pacientes de terapia intensiva por encontrarse camas ocupadas con pacientes que deberían estar internados en terapia intermedia.
22. No hay mantenimiento preventivo de los equipos de terapia intensiva, ni definidas las necesidades y costos de los mismos.
23. En Cirugía: Se pudo observar poco espacio en los vestuarios y falta de lugar para los residuos.
24. Falta de un espacio destinado a recuperación de la anestesia, en el que pueda estar presente algún familiar.
25. Falta de un "estar" para padres, teniendo que ubicarse en los descansos de las escaleras.
26. El área quirúrgica se encuentra deteriorada, provocando una disminución en la producción de las intervenciones quirúrgicas y demoras en el otorgamiento de turnos programados.



Departamento Consultorios Externos
INFORME FINAL
 de la
 Auditoría Social de la Ciudad de Buenos Aires

V) CONCLUSIONES



De las tareas de relevamiento efectuadas puede concluirse que:

- Los niveles de centralización normativa y descentralización operativa en vigencia impiden que el Hospital cuente con la capacidad de decisión necesaria para solucionar algunos aspectos organizativos que inciden en su funcionamiento, tales como la falta de consolidación de la planta profesional respecto a los cargos y funciones emergentes de la estructura hospitalaria; en tal sentido, existen servicios como Adolescencia, Inmunología, Reumatología, Hipertensión Arterial que por su producción deberían ostentar un nivel de sección y/o unidad, y sólo mantienen el rango de grupos de trabajo. Asimismo surge la necesidad de diseñar un manual de procedimientos administrativo funcionales, a efectos de corregir los déficit de organización y coordinación mencionados en el informe.
- Existen importantes barreras respecto de la accesibilidad a los servicios brindados por el Hospital, tales como tardanza en trámites diversos (admisión y entrega de turnos), demoras en la atención de pacientes, falta de comodidades en las salas de espera e insuficiente cantidad de sanitarios adecuados para los niños.
- El deterioro de la Planta Física de Cirugía influye en la dinámica del Hospital, ya que se traduce en demoras con los pacientes que necesitan intervenciones quirúrgicas, agravándose en los casos de patologías complicadas. Existen demoras de hasta un año, según los servicios, por falta de una adecuada distribución de los recursos humanos, técnicos y físicos disponibles.
- Surge de las entrevistas efectuadas con la conducción del área de Consultorios Externos una importante debilidad de registración de la atención de pacientes debido a la falta de personal administrativo, que se hace aún más notoria en aquellos servicios que requieren informes médicos por escrito, situación que puede agravarse al ser suspendidos los pagos de sueldos de personal administrativo y técnico que se encontraba a cargo de la Asociación Cooperadora. Se evidencia la necesidad de reasignar los recursos humanos disponibles, a efectos de permitir un mejoramiento en la calidad de atención a los pacientes, respetando el horario de 8 a 20 horas en Consultorios Externos.

Dr. Vicente M. Brusca
Presidente
Auditoría General de la
Ciudad Autónoma de Buenos Aires

Departamento de Auditoría General
AUDITORÍA GENERAL
de la
Auditoría General de la Ciudad de Buenos Aires



PROYECTO: 3.07.02.07

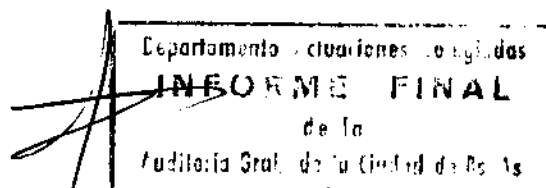
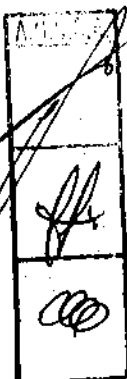
SUB PROYECTO 01: Relevamiento del Hospital de Niños Dr. Ricardo Gutiérrez



ANEXO 1

ENTREVISTAS REALIZADAS

<u>Entrevistado</u>	<u>Cargo / Función</u>
Director:	Dr. Carlos A. Nocetto
Sudirector:	Dr. Nicolás El Juri
Subdirectora Administrativa:	Rosa Liñares
Departamento Medicina:	Dr. Angel Plaza
Departamento Cirugía:	Dr. Aldo Vizcaíno
Departamento Servicios Centrales y Tratamiento:	Dr. Marcelo Kohan
Departamento Consultorios Externos:	Dra. Michela Lapacó
Departamento de Urgencias:	Dr. Rodolfo Majluf
Departamento Técnico:	Dr. Walter Sarquis
División Pediatría "A":	Dr. Oscar Capurro
División Neurología:	Dr. Jorge Grippo
División Endocrinología:	Dr. Juan Henrich
División Cardiología:	Dr. Alberto Rodríguez Coronel
División Cirugía General "A":	Dr. Mariano Cabrini
División Cardiovascular:	Dr. Guillermo Kreutzer
División Traumatología y Ortopedia:	Dr. Nestor Vallejos Meana
División Anestesia:	D. Juan Carlos Schkair
División Radiodiagnóstico:	Dr. Luis Gentile



División Laboratorio y
Análisis Clínicos:

División Farmacia:

Unidad de Neonatología:

Unidad de Internación:

Unidad de Psicopatología:

Unidad de Oftalmología:

Unidad de O.R.L.:

Unidad de Internación
Cardio-Vascular:

Unidad de CCEE Matutino:

Unidad de CCEE Vespertino:

Unidad de UTI:

Dra. Nélica R de Fernández

Dra. Nora Fiandrino

Dr. Alberto Durante

Dra. Isabel Badia

Dr. Carlos Camusso

Dra. Verónica Hauviller

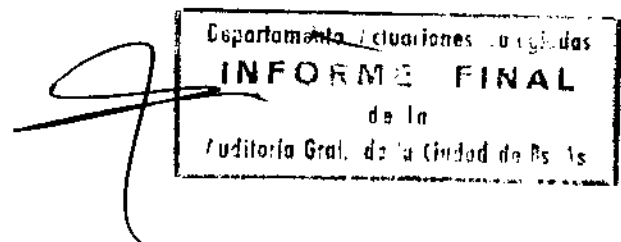
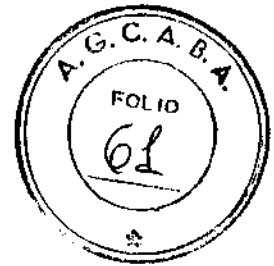
Dra. Alicia Merediz

Dr. Andrés Schlister

Dra. Lidia Visio

Dr. Gregorio Rowestein

Dr. Francisco Olazarri



HOSPITAL GUTIÉRREZ
ORGANIGRAMA DEL HOSPITAL

ANEXO 2 ☆
Hoja 1 de 10

NIVELES

DIRECCIÓN

DIRECTOR
Dr. Carlos Cánepa

SUBDIRECCIÓN

SUBDIRECTOR MÉDICO

SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

DEPARTAMENTOS

Medicina
Cirugía
Servicios Centrales
Diagnóstico y Tratamiento
Consultorios Externos
Area de Urgencia
Técnico
Recursos Materiales
y Servicios
Enfermería

Recursos Humanos
Financiero Contable

DIVISION

DESPACHO

SECCION

**MESA DE
ENTRADAS**

**ASUNTOS
LEGALES**

Departamento de Evaluaciones de los Servicios
INFORME FINAL
de la
Auditoría Gral. de la Ciudad de P. R.

A.G.C.A.B.A.
H.
C.



HOSPITAL GUTIÉRREZ
ORGANIGRAMA DEL HOSPITAL

ANEXO 2
Hoja 2 de 10

NIVELES

DIRECCION

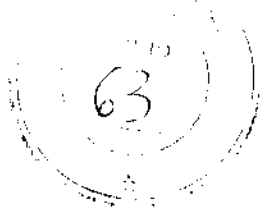
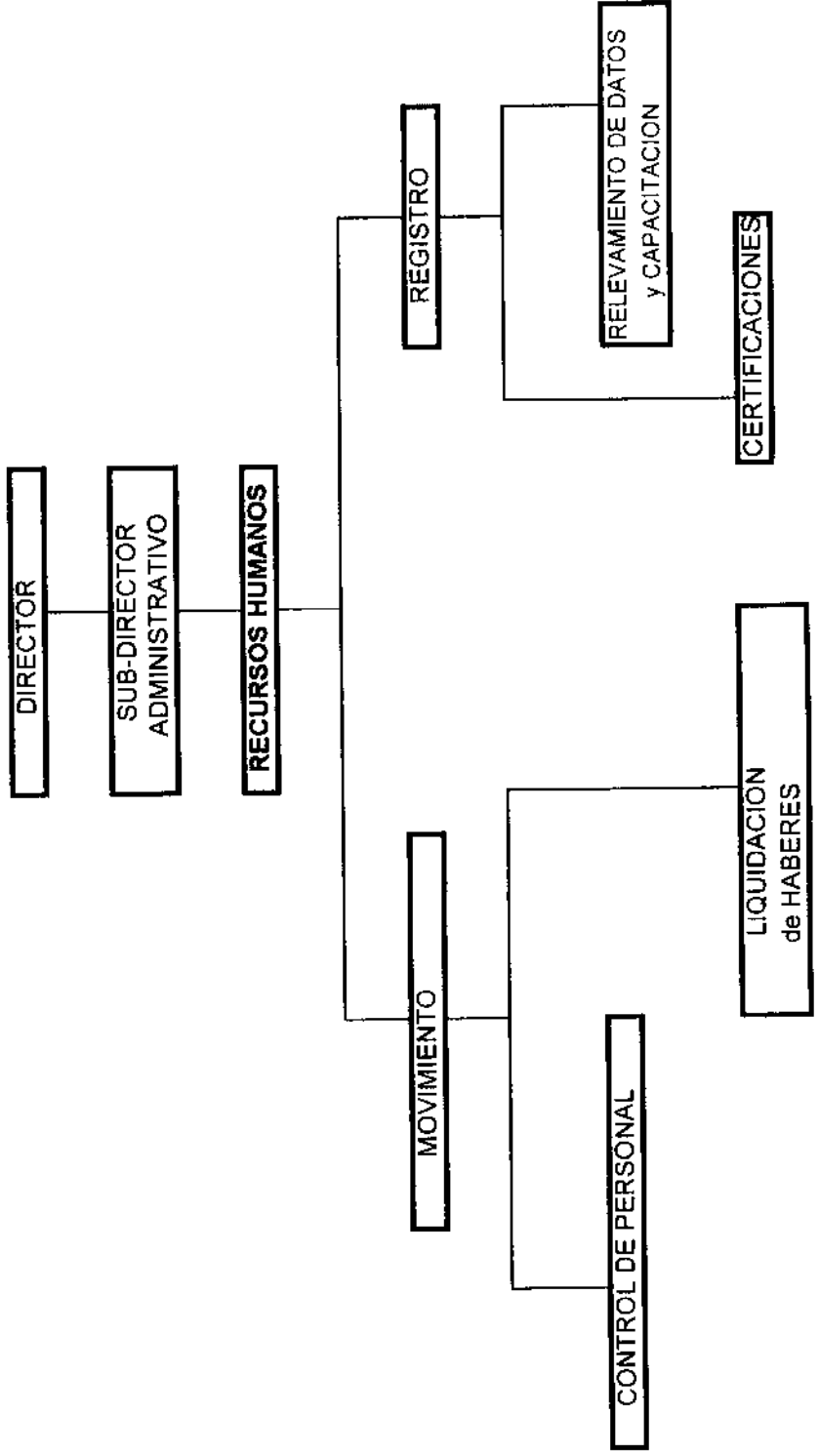
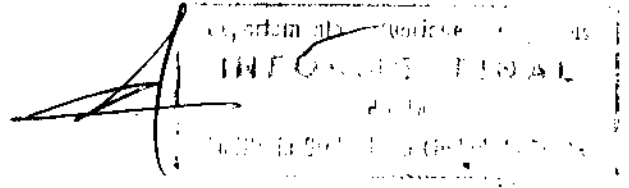
SUBDIRECCION

DEPARTAMENTO

DIVISION

SECCION

SUPERVISIÓN



Handwritten initials and marks in a box.

HOSPITAL GUTIÉRREZ
ORGANIGRAMA DEL HOSPITAL

ANEXO 2
Hoja 3 de 10

NIVELES

DIRECCION

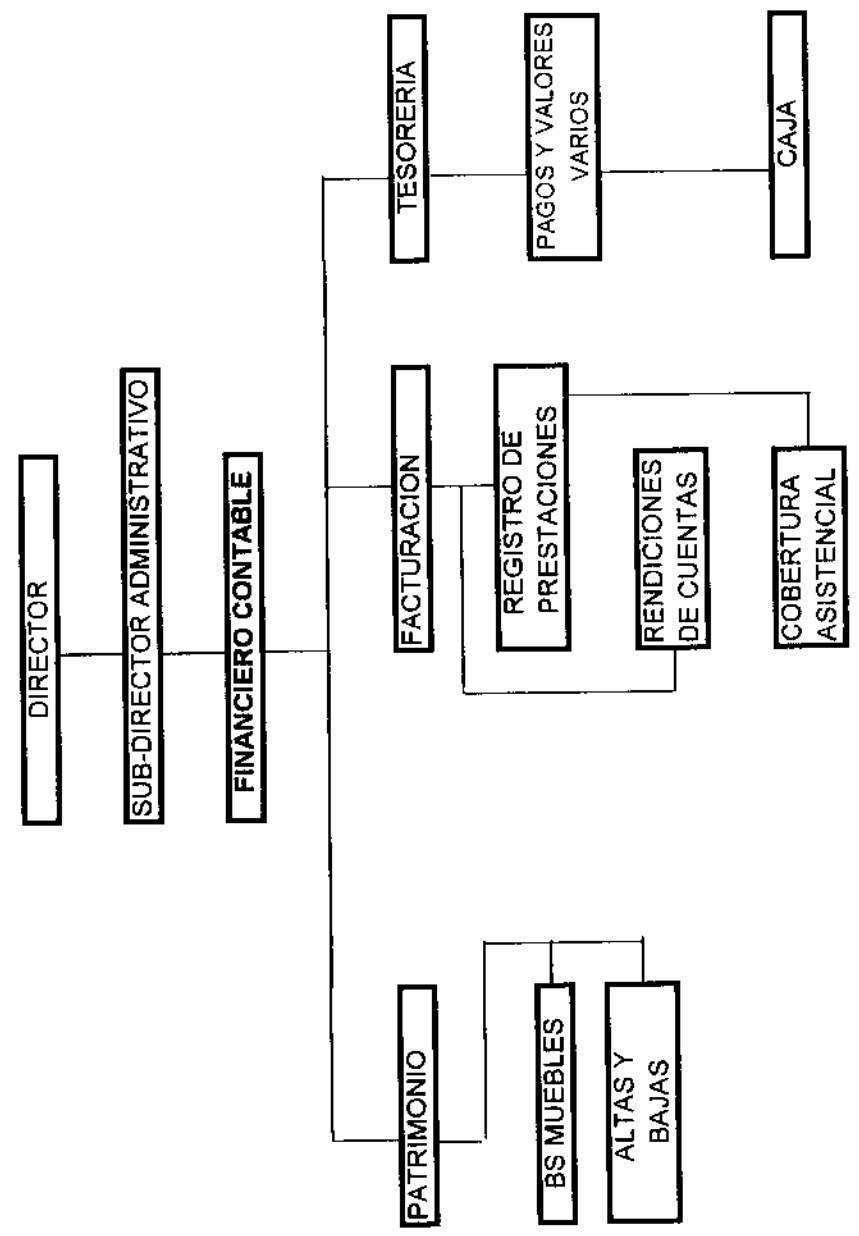
SUBDIRECCION

DEPARTAMENTO

DIVISION

SECCION

SUPERVISION



64




HOSPITAL GUTIÉRREZ
ORGANIGRAMA DEL HOSPITAL

NIVELES

DIRECCION

SUBDIRECCION

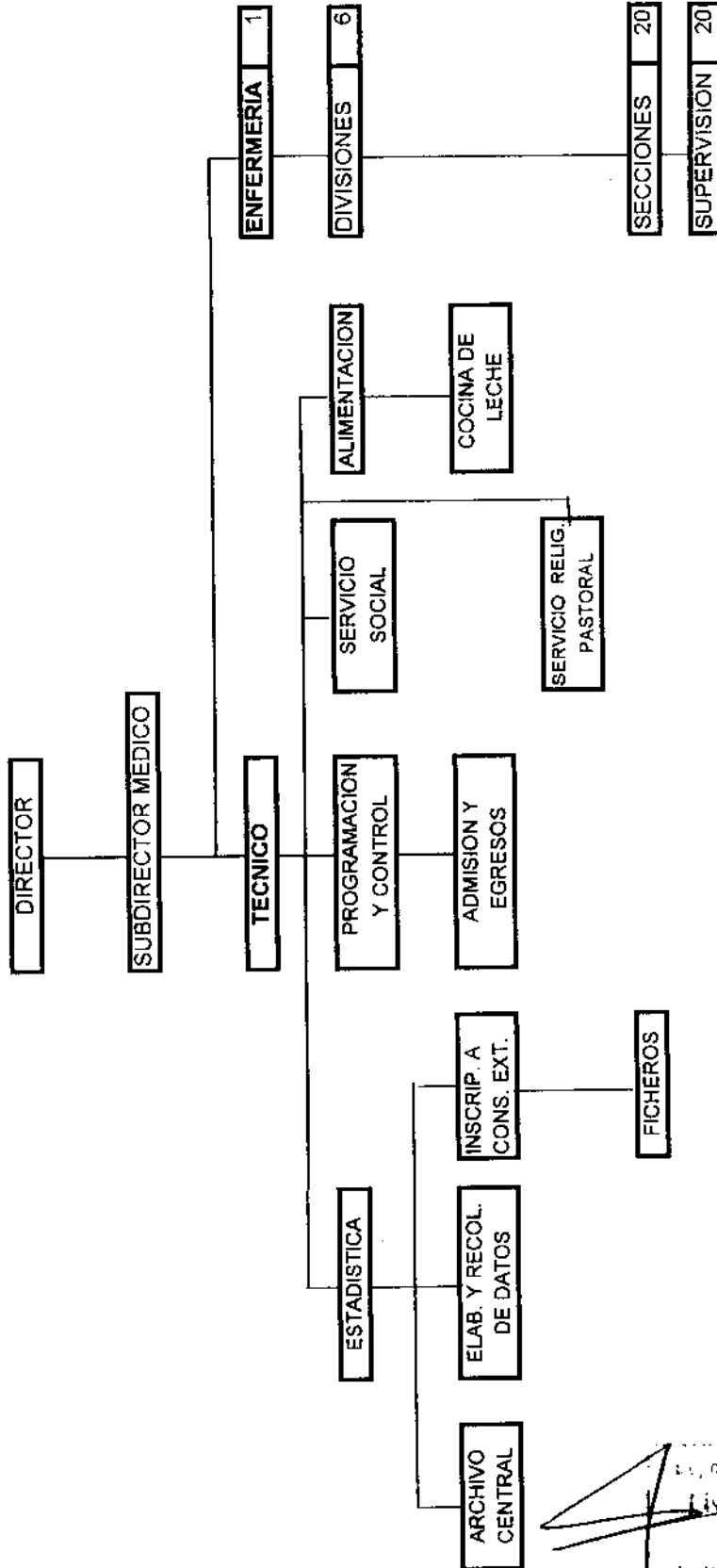
DEPARTAMENTOS

DIVISION

UNIDADES

SECCION

SUPERVISION



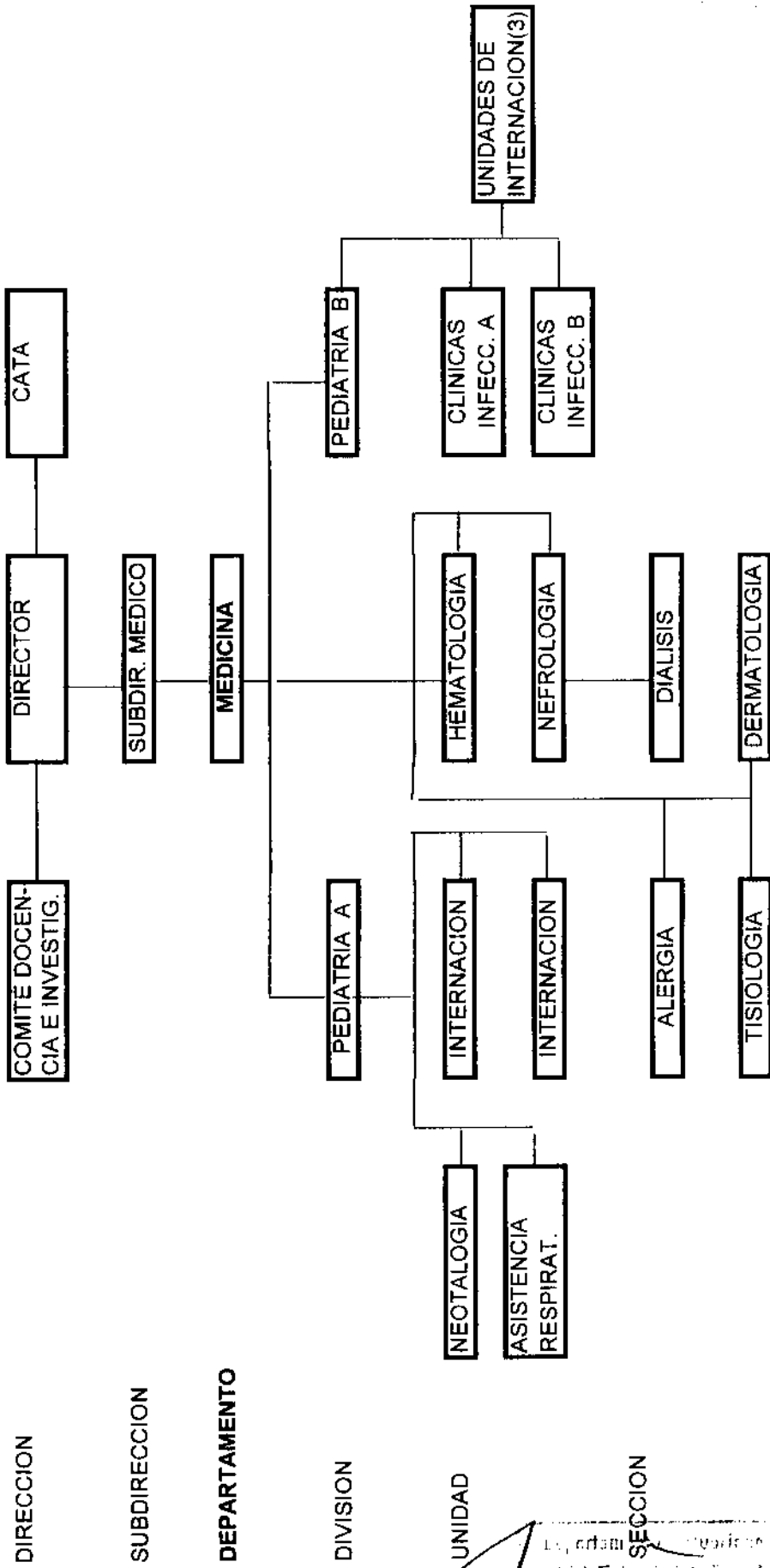
65


DIRECTOR GENERAL
HOSPITAL GUTIÉRREZ

[Handwritten initials]

HOSPITAL GUTIÉRREZ
ORGANIGRAMA DEL HOSPITAL

ANEXO 2
Hoja 5 de 10

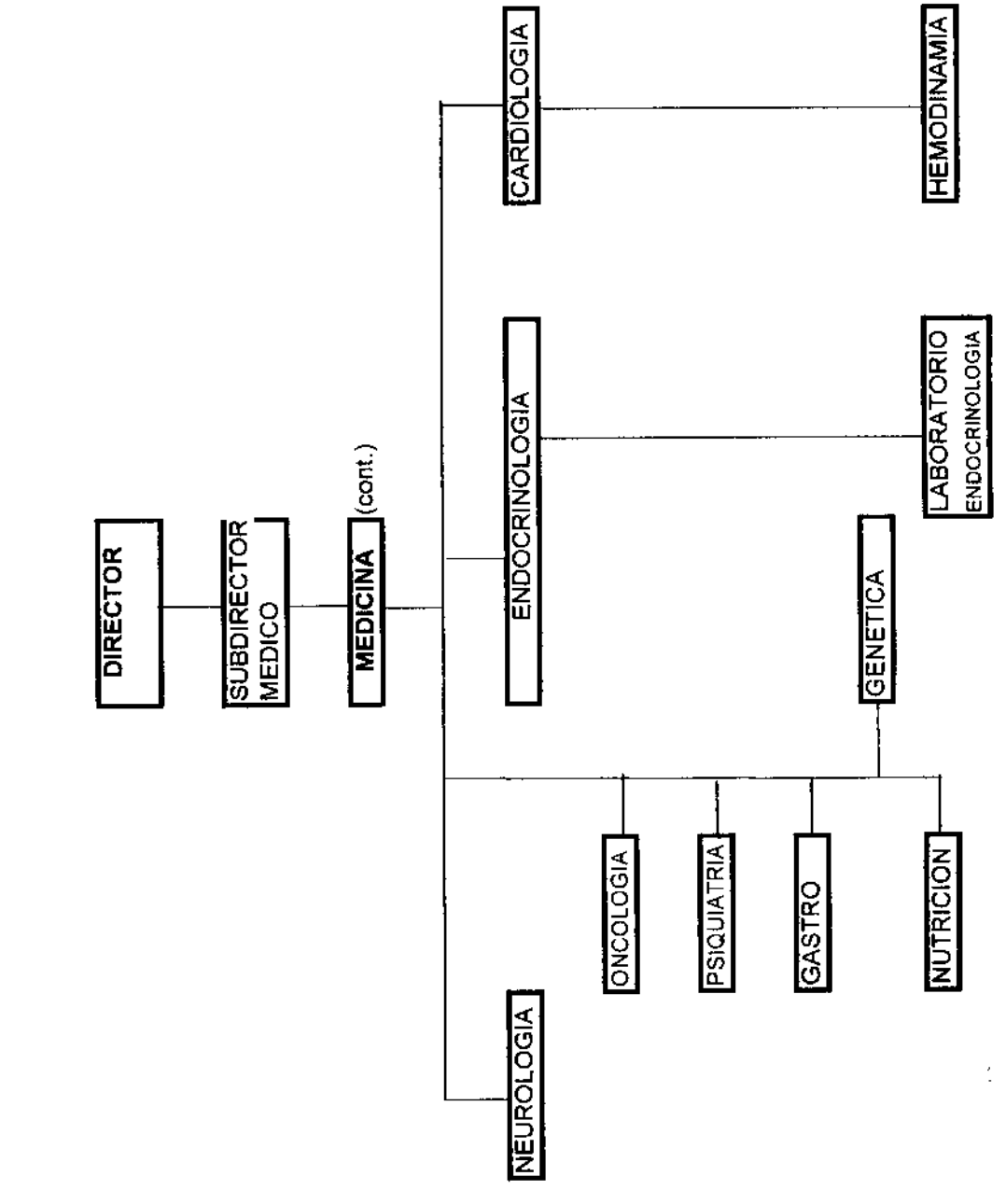


[Handwritten signature]
SECCION
INFORMACIONAL

[Handwritten number 66]

Handwritten initials and signature in a box.

HOSPITAL GUTIÉRREZ
ORGANIGRAMA DEL HOSPITAL
ANEXO 2
Hoja 6 de 10



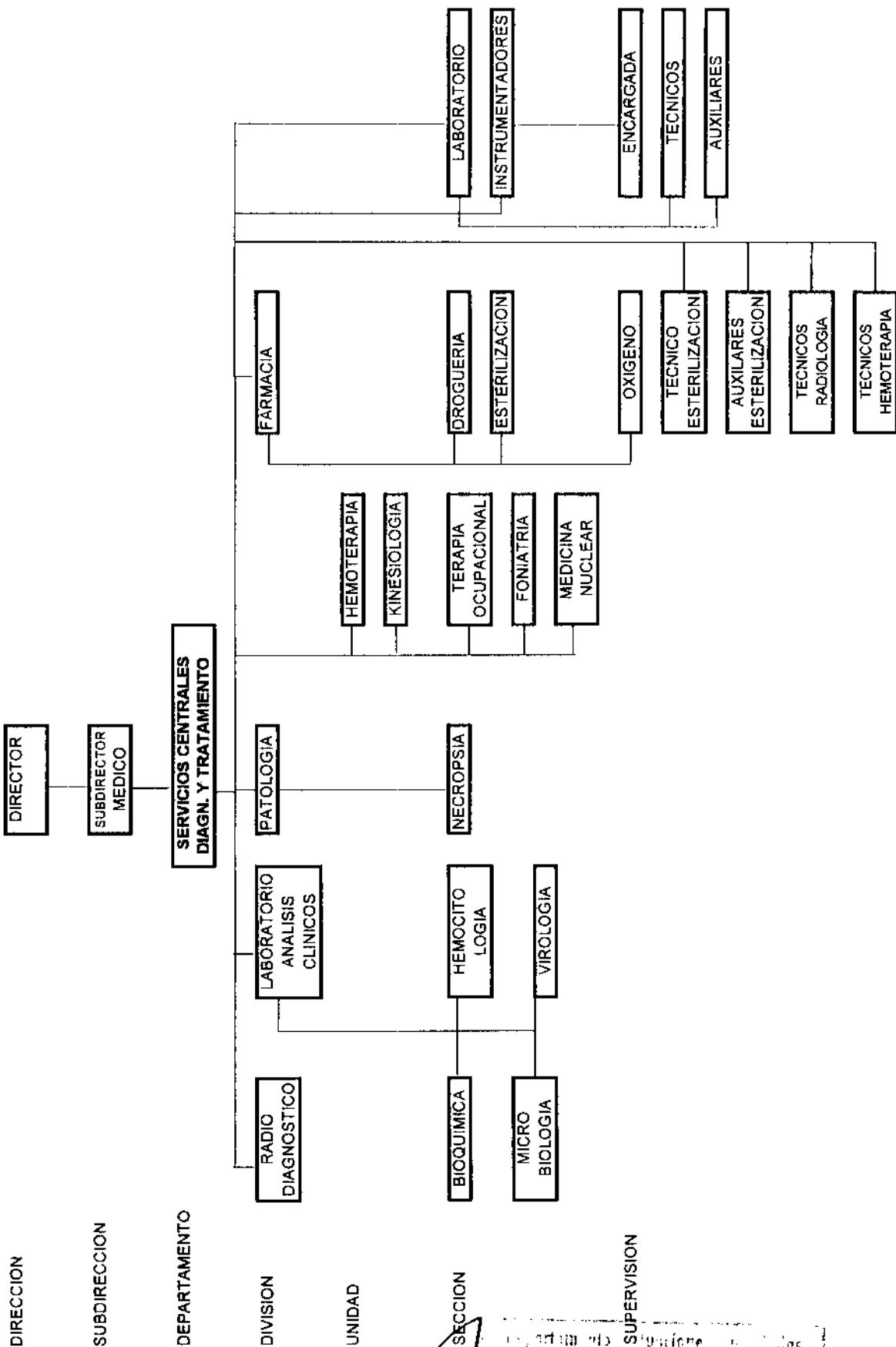
Handwritten signature and stamp. The stamp contains the text: "Expediente de condiciones de los", "INFORME FINAL", "de la", "Comisión de Salud y Seguridad".

Handwritten number 67 in a circle.

COOP

HOSPITAL GUTIÉRREZ
ORGANIGRAMA DEL HOSPITAL

ANEXO 2
Hoja 7 de 10



INFORME FINAL

CO




HOSPITAL GUTIÉRREZ
ORGANIGRAMA DEL HOSPITAL

ANEXO 2
Hoja 8 de 10

NIVELES

DIRECCION

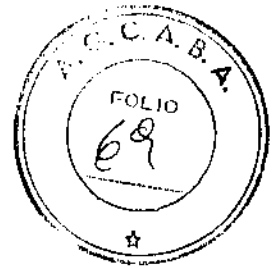
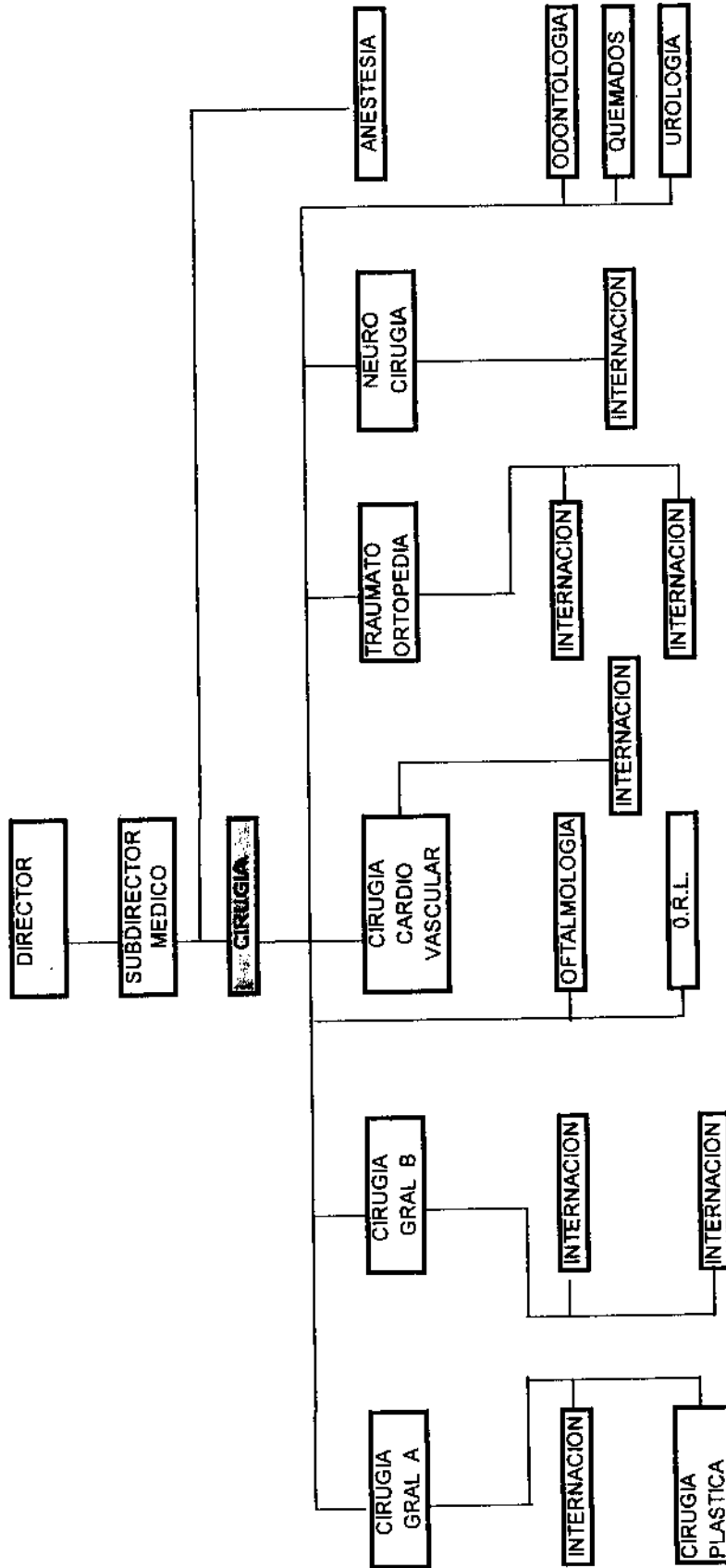
SUBDIRECCION

DEPARTAMENTO

DIVISION

UNIDAD

SECCION




UNIDAD
Departamento Evaluaciones Contables
INFORME FINAL
de la
Auditoría Gral. de la Ciudad de Bs. As.



HOSPITAL GUTIÉRREZ
ORGANIGRAMA DEL HOSPITAL

ANEXO 2
Hoja 9 de 10

NIVELES

DIRECCION

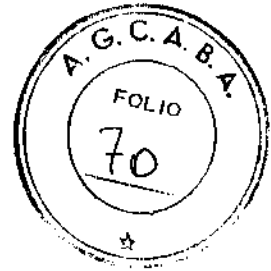
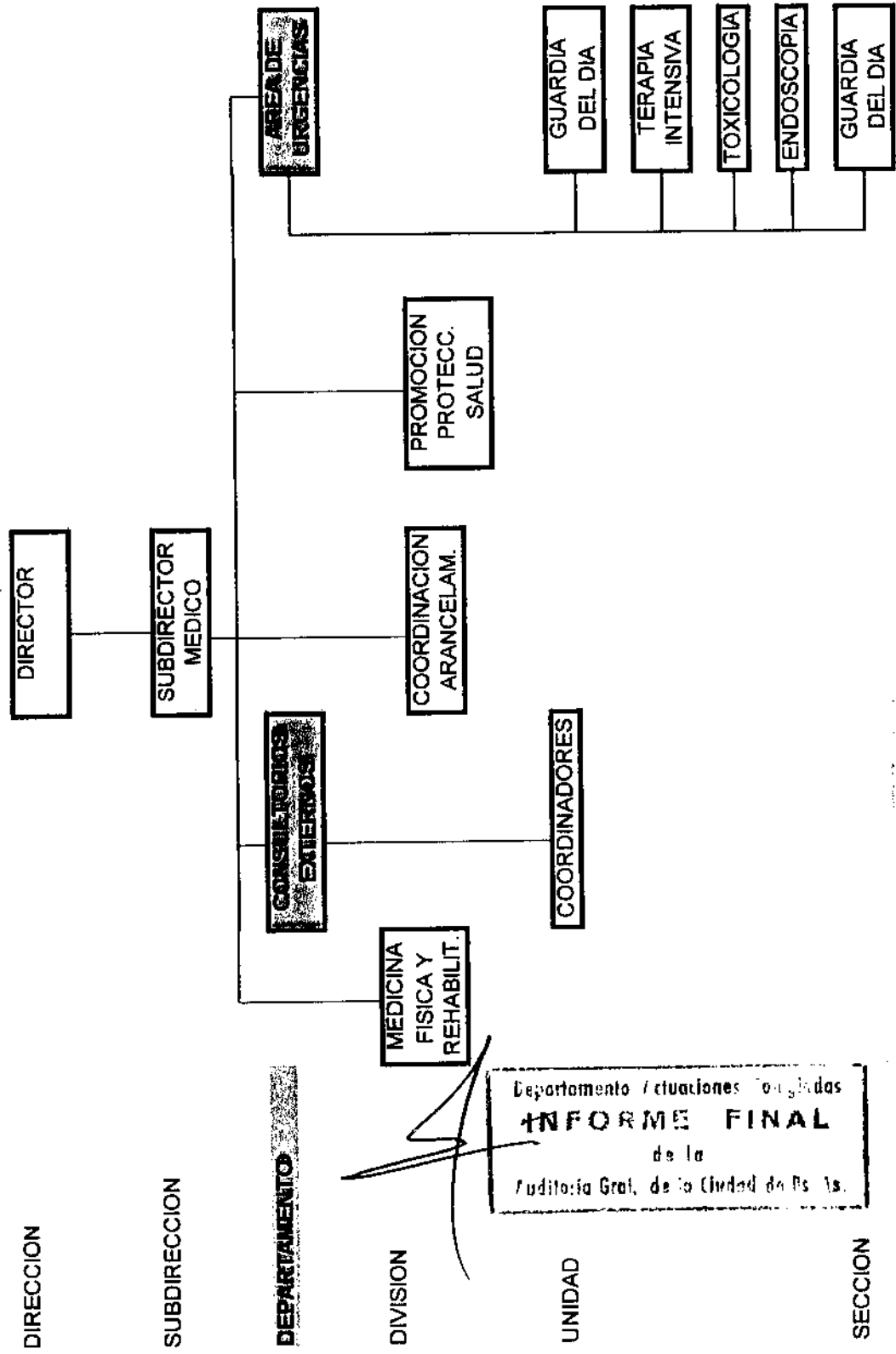
SUBDIRECCION

DEPARTAMENTO

DIVISION

UNIDAD

SECCION



Departamento / Situaciones Investigadas
INFORME FINAL
de la
Auditoría Gral. de la Ciudad de P. S.

HOSPITAL GUTIÉRREZ
ORGANIGRAMA DEL HOSPITAL

ANEXO 2
Hoja 10 de 10

NIVELES

DIRECCION

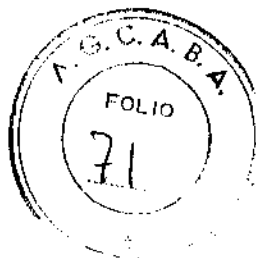
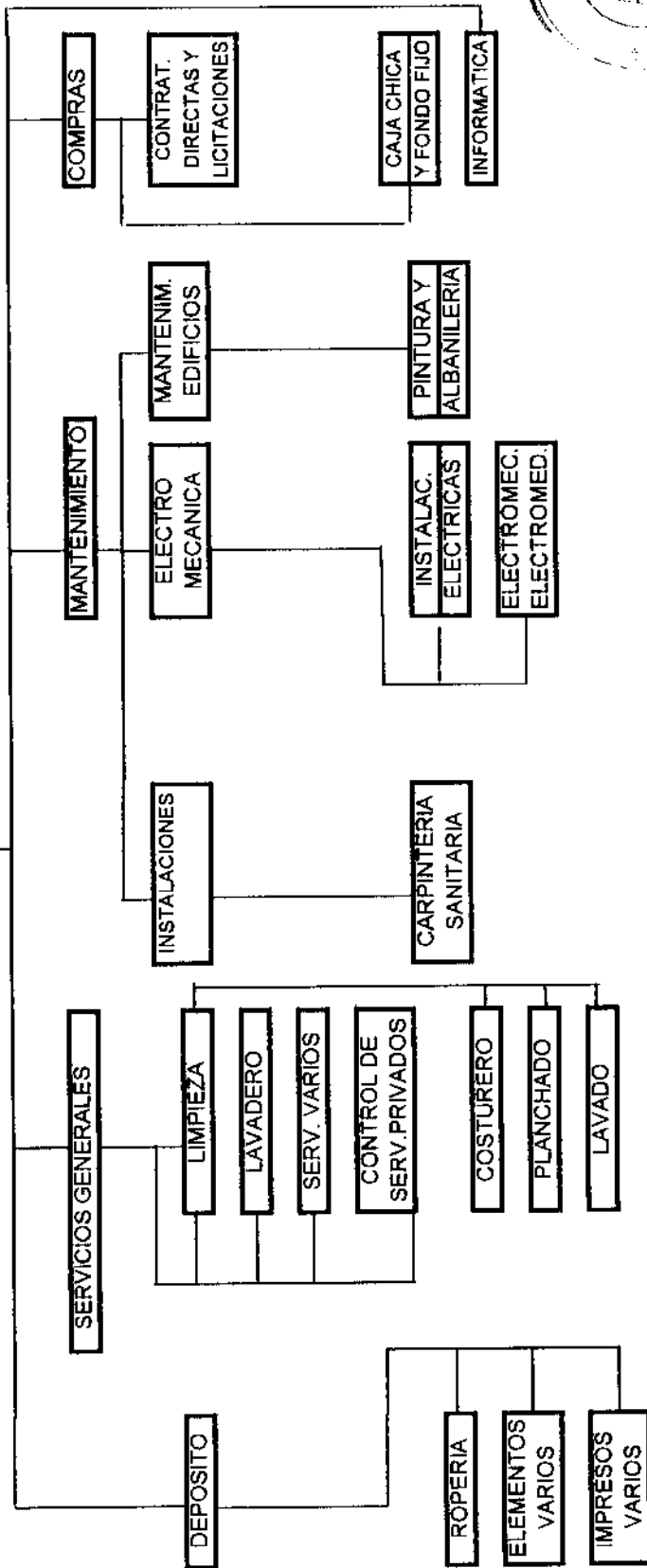
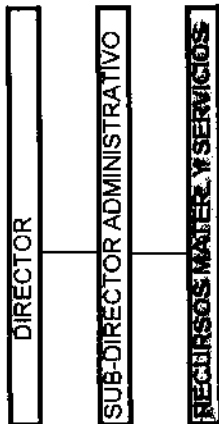
SUBDIRECCION

DEPARTAMENTO

DIVISION

SECCION

SUPERVISION

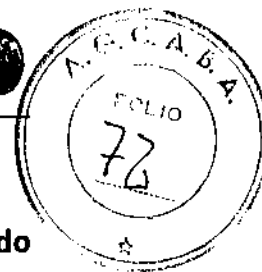


Departamento de Actuaciones Contables

INFORME FINAL

de la

Auditoría Gral. de la Ciudad de Bogotá



PROYECTO: 3.07.02.07

SUB PROYECTO 01: Relevamiento del Hospital de Niños Dr. Ricardo Gutiérrez

ANEXO 3

PLANOS

- REFERENCIAS
- PLANO 1
- PLANO 2



Departamento Situaciones Sociales
INFORME FINAL
de la
Fiscalía Gral. de la Ciudad de Bs. As.

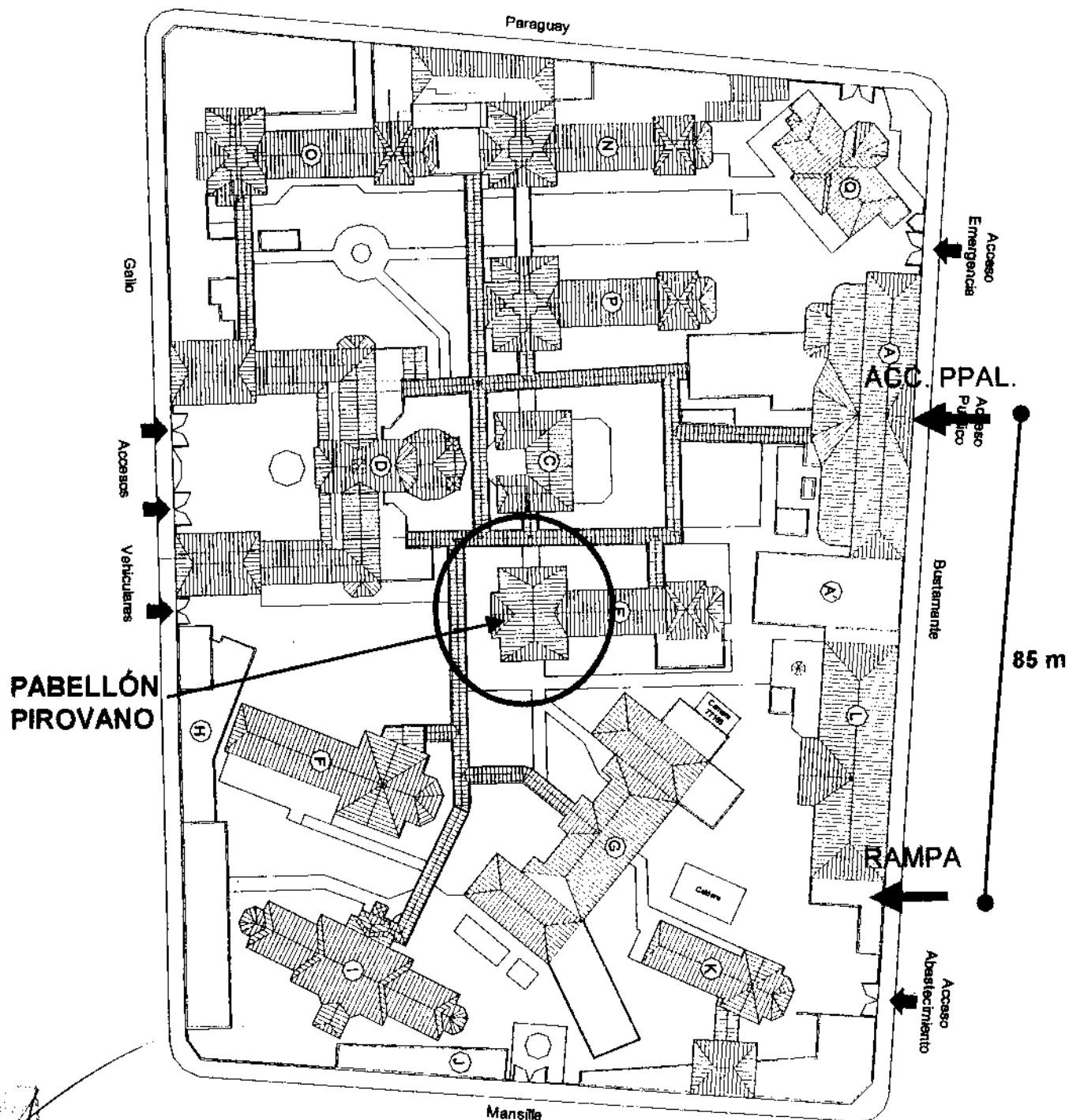
REFERENCIAS

- | | |
|--|---|
| <p>A Consultorios Externos
Guardia
Admisión
Toxicología</p> <p>A 1 Consultorios Externos</p> <p>C Nefrología
Urología</p> <p>D Dirección
Subdirección
Biblioteca
Farmacia
Laboratorio
Neurología</p> <p>E Pabellón Pirovano
Oncohematología</p> <p>F Unidad 4 (Internación Infecciosas)
Unidad 5 (Internación Infecciosas)</p> <p>G Pabellón Gómez (Internación Clínica)
Unidad 3 (Respiratorias)
Unidad 6
Unidad 7
Unidad 8
Endoscopia
Hemoterapia</p> <p>H Endocrinología
(laboratorios e internación)</p> | <p>I Unidad 9
Unidad 10</p> <p>J Cátedra Clínica</p> <p>K Kinesiología
Audiología
Archivo
Deposito
Lavadero</p> <p>L Consultorios Externos</p> <p>O / N Quirófanos
Terapia Intensiva
Neonatología
Unidad 11 (Cirugía Plástica)
Unidad 13, 14 (Traumatología)
Unidad 17 (Cardiovascular)
Esterilización
Cardiología
Hemodinamia</p> <p>P Unidad 15, 16 (internac. Cirugía)</p> <p>Q Anatomía Patológica
Inmunología</p> <p>R Residentes
Comité de Docencia</p> <p>S Asociación Médica</p> |
|--|---|

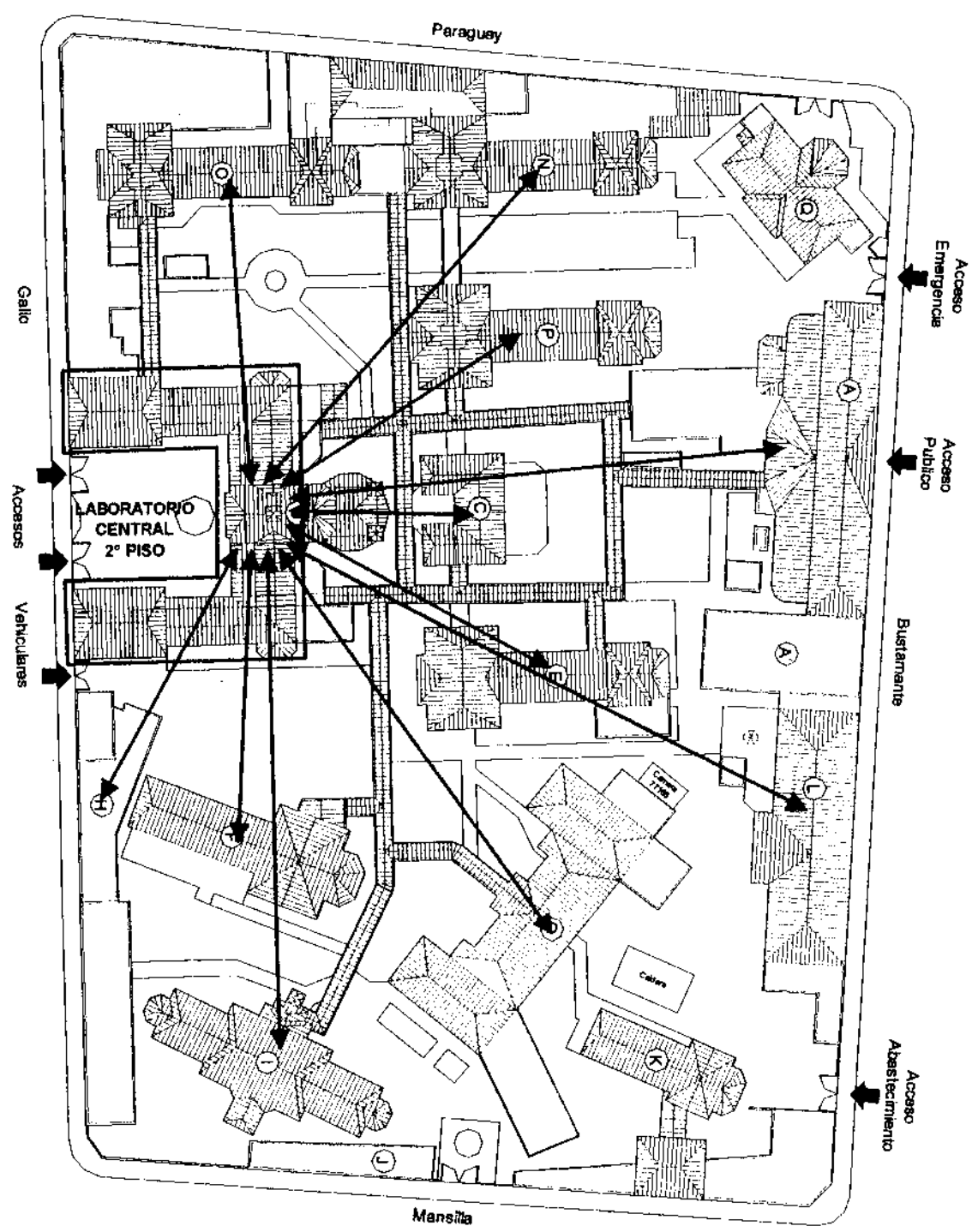
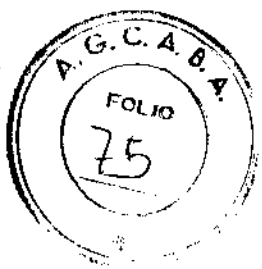
11

11

Departamento de Actuaciones Logísticas
INFORME FINAL
de la
Auditoría Gral. de la Ciudad de Bs. As.

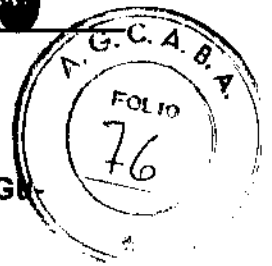


Departamento Actuaciones Terciarias
INFORME FINAL
de la
Auditoría Gral. de la Ciudad de Bs. As.



Departamento Situaciones Coagidas
INFORME FINAL
de la
Auditoria Gral. de la Ciudad de Bs. As.

H.
CC



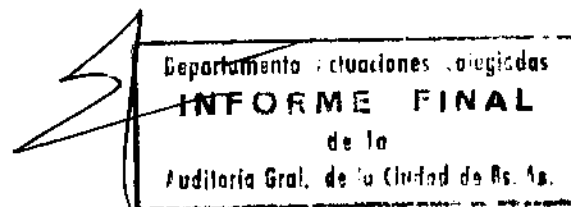
PROYECTO: 3.07.02.07

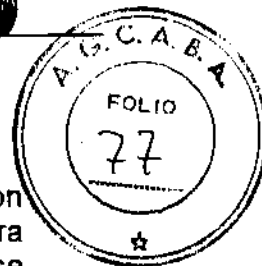
SUB PROYECTO 01: Relevamiento del Hospital de Niños Dr. Ricardo Gutiérrez

ANEXO 4

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

- A. ÁREAS GENERALES (fotos 1 a 16)
- B. CONSULTORIOS EXTERNOS (pabellones A1 y Q) (fotos 1 a 3)
- C. PROMOCIÓN Y PROTECCIÓN DE LA SALUD (fotos 1 a 10)
- D. PSICOPATOLOGÍA (foto 1)
- E. CIRUGÍA (QUIRÓFANOS) (fotos 1 a 32)
- F. TERAPIA INTENSIVA (fotos 1 a 5)
- G. RADIODIAGNÓSTICO (fotos 1 y 2)
- H. LABORATORIO CENTRAL (fotos 1 a 8)
- I. EXTRACCIONES / LABORATORIO DE GUARDIA (fotos 1 a 7)
- J. FONIATRÍA (fotos 1 a 6)
- K. KINESIOLOGÍA (foto 1)
- L. ARCHIVO DE HISTORIAS CLÍNICAS (fotos 1 a 5)





ÁREAS GENERALES

- Falta de rampa de entrada principal, dificulta el ingreso de los padres con niños en brazos o cochecitos (fotos 1 y 2), la rampa existente se encuentra muy alejada del acceso principal, mal señalizada (foto 3) y por lo general se encuentra cerrada la puerta de acceso a la misma (foto 4). Ver plano 1
- Cabecera del pabellón Pirovano en estado de abandono. (fotos 5 y 6)
- Falta de higiene en áreas exteriores; gran cantidad de gatos. (foto 8)
- Falta de sanitarios adecuados para niños; la mayoría son para adultos. (foto 7)
- En el mesón de entrada, donde se otorgan los turnos se forman largas colas, y no hay comodidades para los padres con niños en brazos. (fotos 9 y 10)
- Control de asistencia del personal del hospital. (foto 11)
- Falta de camilleros para el traslado de pacientes, lo realizan los médicos. (foto 12)
- Falta de salidas de escape y evacuación en caso de incendio en la gran mayoría de los servicios. El sistema de hidrantes se encuentra desafectado ya que no existe un tanque de reserva de agua, está reemplazado por matafuegos. (foto 13)
- La sala donde se encuentra el grupo electrógeno del hospital no está adecuadamente ventilada y tiene problemas de recalentamiento, con lo cual por ser un sistema computarizado corre el riesgo de detenerse, esto sucedió en el verano de 2001 (foto 14); el equipo de reemplazo (foto 15) provisto por la empresa de mantenimiento será retirado a la brevedad.
- Este hospital tiene importantes donaciones de entes privados. (foto 16)

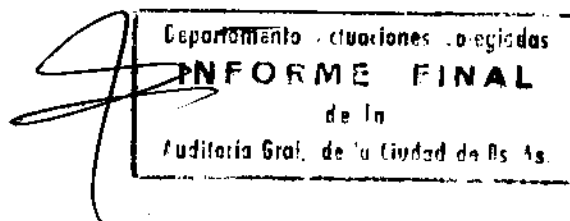


FOTO 1

78



FOTO 2



H.
Cep

4
El documento adjunto es el
INFORME FINAL
de la
investigación de la causa de la
muerte.

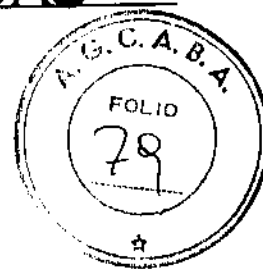


FOTO 3

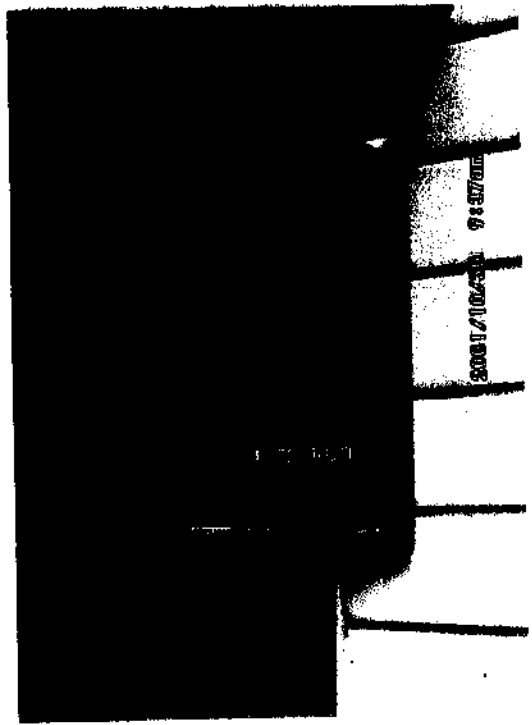
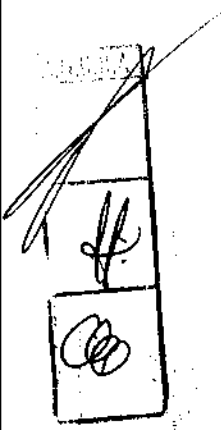


FOTO 4



4

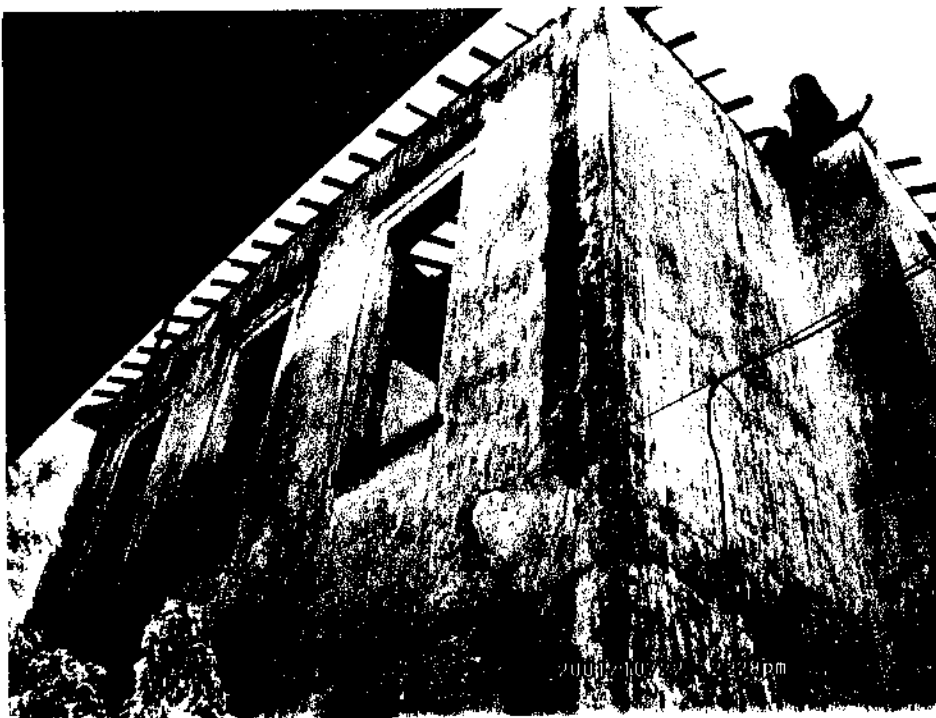
Departamento Situaciones Colegiadas
INFORME FINAL
de la
Auditoría Gral. de la Ciudad de Bs. As.

FOTO 5



CC

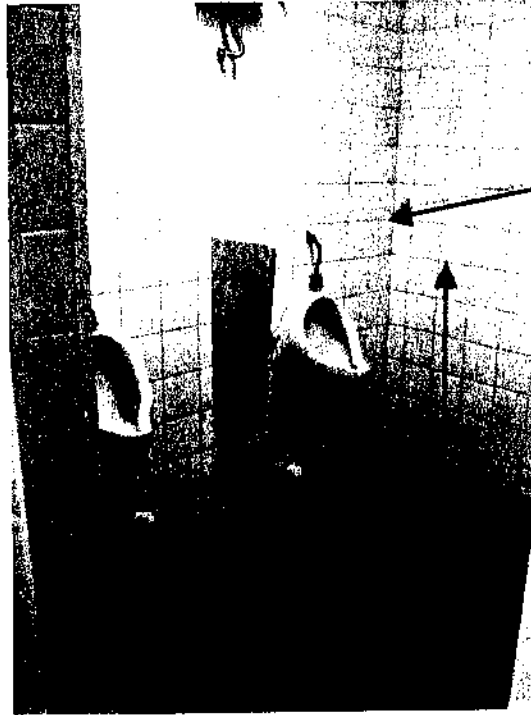
FOTO 6



H.
CC

Departamento de Recursos Humanos
INFORME FINAL
 de la
 Misión de Evaluación de la Gestión de Recursos Humanos

FOTO 7



La mayoría de los baños están preparados para adultos

FOTO 8



Departamento de Situaciones de Emergencia
INFORME FINAL
 de la
 Comisión de Seguimiento de la Ciudad de Buenos Aires

H
 CO

FOTO 9



Una sola ventanilla de atención

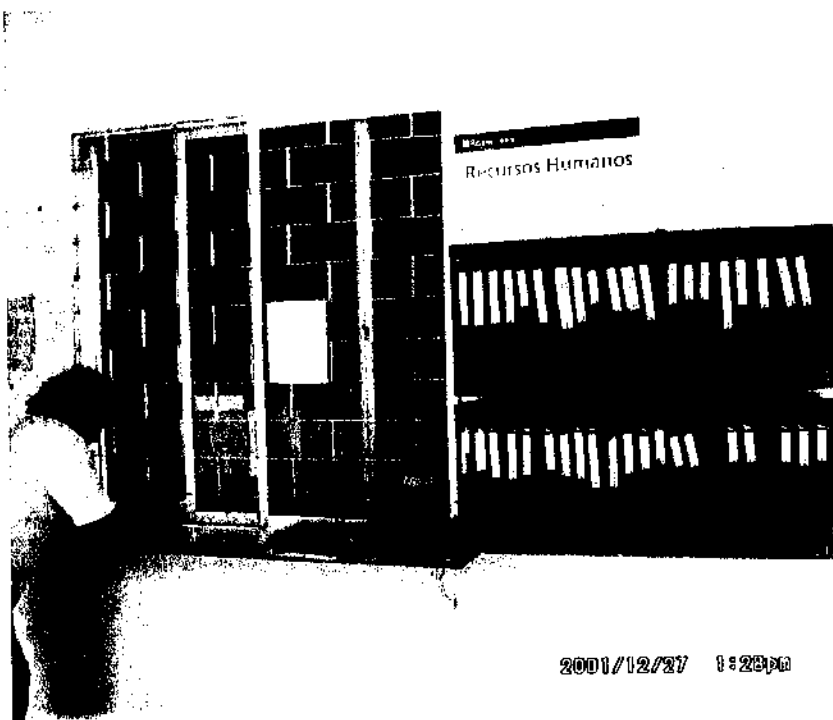
FOTO 10



Documentación de las
INFORMACIÓN FINAL
 de la
 investigación de la

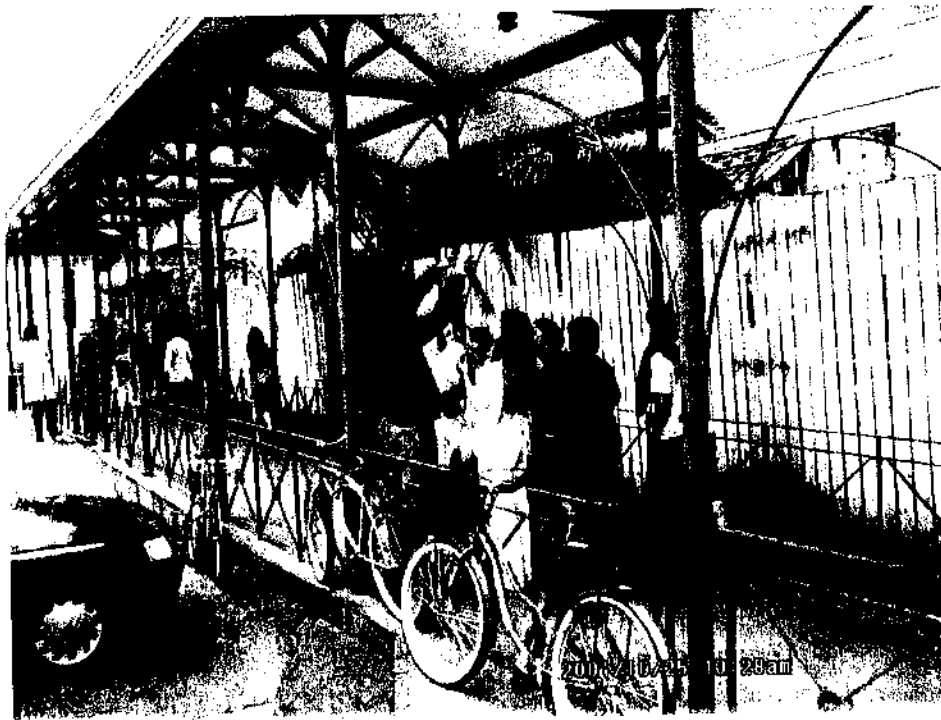
Handwritten notes and signatures in the bottom left corner, including a large 'H' and some illegible scribbles.

FOTO 11



83

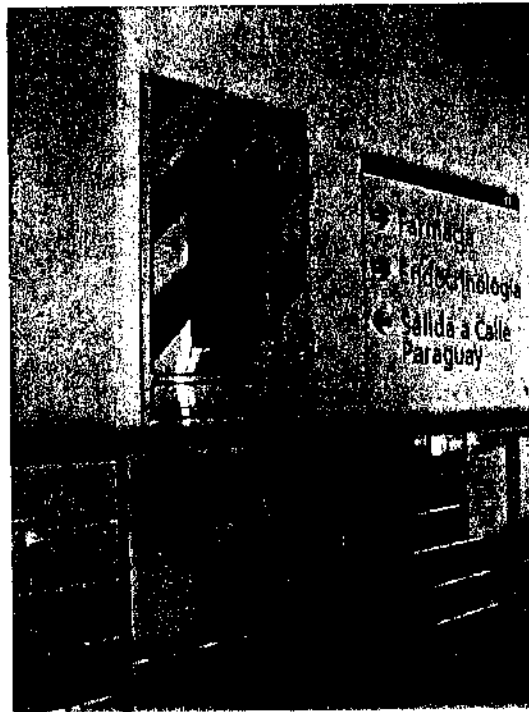
FOTO 12



H
Ceo

Interno de Confianza
INFORME FINAL
2001/12/27 1:23pm

FOTO 13



RECIBO
84

FOTO 14



Handwritten notes and signatures in a box.

Departamento de Relaciones Públicas
INFORME FINAL
de la
Auditoría Social de la Ciudad de Bogotá

FOTO 15



85

FOTO 16



A
H
C

Departamento Situaciones Complicadas
INFORME FINAL
de la
Autoridad Gub. de la Ciudad de Buenos Aires

B. CONSULTORIOS EXTERNOS (pabellones A1 y Q)

86

Se encuentran concentrados sobre la calle Sánchez de Bustamante, en los pabellones L / A1 / A. Los únicos que no se encuentran concentrados son los de neurología, endocrinología, y vías respiratorias.

En la verificación ocular del servicio, se observó:

- En el pabellón A1 se encuentran dos ascensores clausurados, obligando a los padres a utilizar las escaleras. (fotos 1 y 2)
- En el pabellón A1 las salas de esperas son insuficientes. (foto 3)

Handwritten notes and signatures in the left margin.

Departamento de Auditorías y Vigilancia
INFORME FINAL
 de la
 Auditoría Gral. de la Ciudad de Bogotá

FOTO 1



B7

FOTO 2



1
4i
60

Informe Final

FOTO 3



88

ff
Co

Departamento de Funciones Delegadas
INFORME FINAL
 T. P. T.
 Auditoría Genl. de la Ciudad de Bogotá

C. PROMOCIÓN Y PROTECCIÓN DE LA SALUD

- Falta de espacio y condiciones de habitabilidad mínimas en la sala de espera. (fotos 1 y 2)
- Falta de espacio para el archivo de las historias clínicas. (foto 3)
- Falta de boxes suficientes para la atención de pacientes, se atiende en áreas comunes con lo cual se dificulta la atención individual y privacidad. (fotos 4 a 6)
- Los pocos boxes de atención son de reducidas dimensiones. (fotos 7 y 8)
- Falta de estar médico; actualmente se utiliza un espacio de muy reducidas dimensiones para las reuniones médicas. (foto 9)
- Falta de un área adecuada para los médicos residentes; se cuenta con un aula que se utiliza como sala de residentes, office, aula, etc. (foto 10)

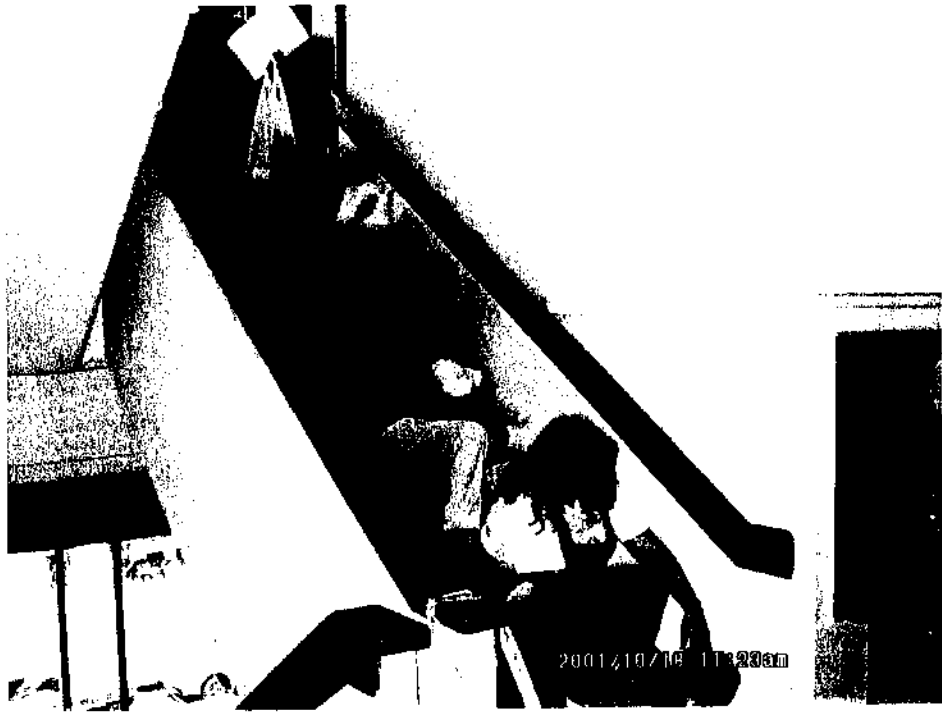
89

Departamento de Situaciones Originales
INFORME FINAL
 de la
 Inspección Gral. de la Ciudad de Bogotá

FOTO 1



FOTO 2



44
00

Departamento Artuwinnes Co-regiadas
INFORME FINAL
de la
Auditoria Gen. de la Unidad de Ps. As.

FOTO 3

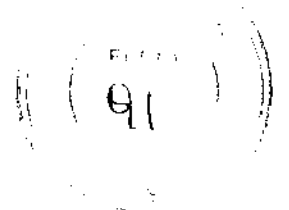


FOTO 4



Departamento de Asesorías Legales
INFORME FINAL
 de la
 Auditoría Gral. de la Ciudad de Bogotá

FOTO 5



FOTO 6



Departamento de Relaciones Externas
INFORME FINAL
de la
Auditoría Gral. de la Ciudad de Bogotá

FOTO 7



93

FOTO 8



BA.
H
Co

Departamento de Funciones Legales
INFORME FINAL
de la
Auditoria Gral. de la Ciudad de As. Ns.

FOTO 9

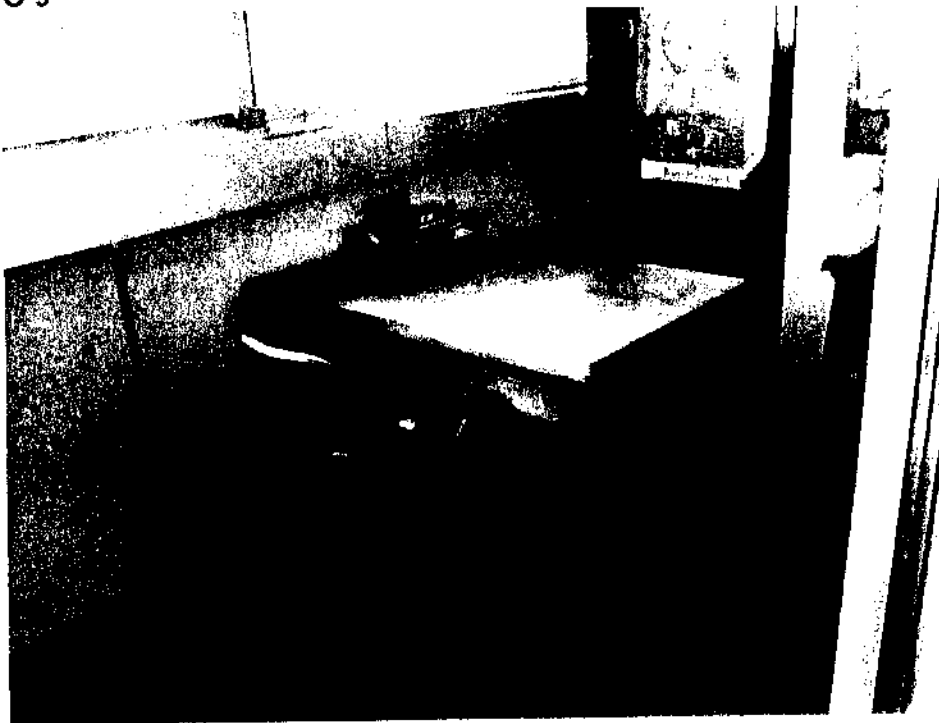
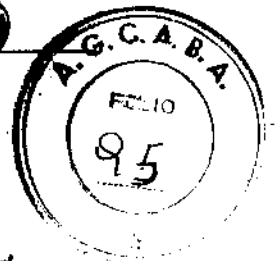


FOTO 10



Departamento de Situaciones Prejudiciales
INFORME FINAL
 de la
 Auditoría Gral. de la Ciudad de Bs. As.

**D. PSICOPATOLOGÍA**

- Esta área tiene alrededor de treinta años sin refaccionarse.
- Falta de resolución por parte de "Hábitat Físico" de la Secretaria de Salud sobre la posible remodelación del área con recursos propios EXP N° 75.323/99; el proyecto se concursó.
- En uno de los consultorios existe una pérdida de agua. (foto 1)

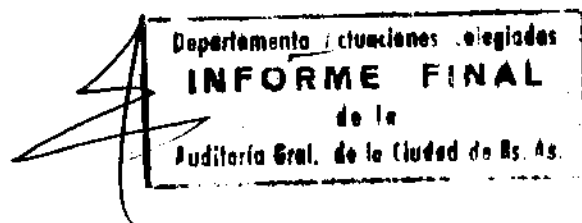
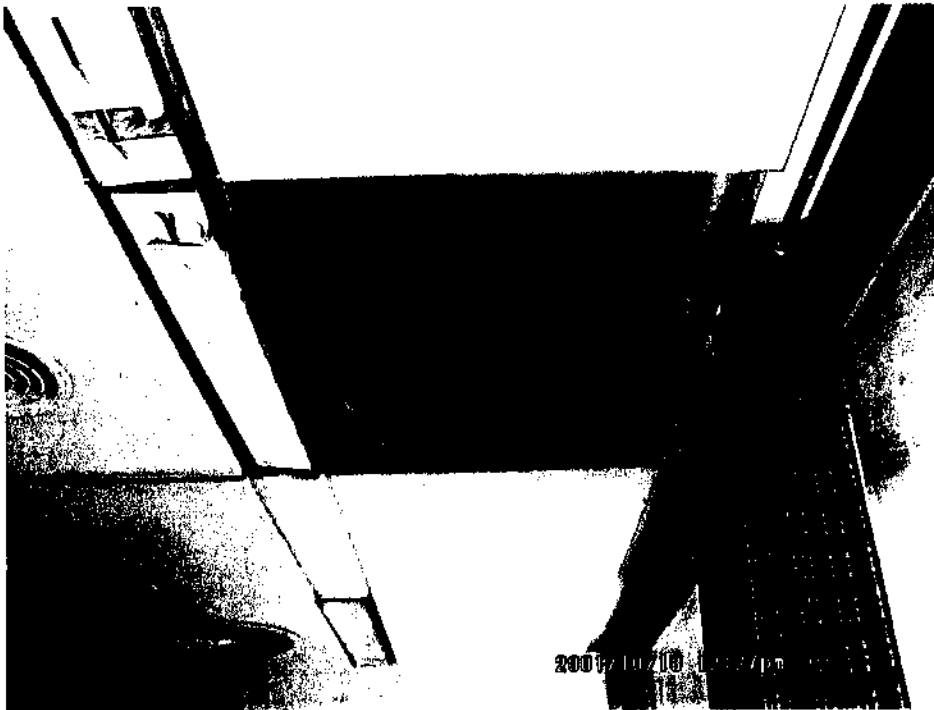
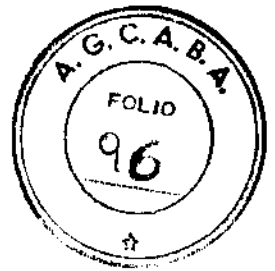


FOTO 1



2007/10/10 10:27:10

AGCBA

Departamento / ctuciones Co-egidas
INFORME FINAL
de la
Auditoría Gral. de la Ciudad de Bs. As.

E. CIRUGÍA (QUIRÓFANOS)

En la inspección ocular se observó falta de mantenimiento del área y la falta de equipamiento adecuado.

- Falta de cuidado en la limpieza por parte de los médicos en los vestuarios (fotos 1 y 2)
- Equipamiento obsoleto y en malas condiciones en vestuarios (fotos 3 a 5)
- Reparaciones que no han sido terminadas (foto 6)
- Cañerías de desagües tapadas, se puede observar cómo desborda agua en el sector de lavado previo a los quirófanos (fotos 7 y 8)
- Rejillas tapadas con bolsas de plástico para evitar la contaminación del ambiente (foto 9)
- Terminaciones no adecuadas para mantener la limpieza y la asepsia del área (foto 10)
- Refacción del cuarto oscuro para radiografías sin terminar con el inminente riesgo de contaminación (foto 11)
- Falta de mantenimiento y pintura (fotos 12 y 26)
- Aire acondicionado sin los filtros correspondientes para áreas de quirófanos (fotos 13 a 15)
- Vidrios rotos reparados provisoriamente con cinta de papel (foto 16)
- Falta de mantenimiento, pintura y humedades producidas por filtraciones de los techos, en el área de depósito de elementos para los quirófanos (fotos 17 a 20)
- Humedades en los cielorrasos de los quirófanos con reparación incompleta; persiste el ingreso de agua desde las azoteas (fotos 21 a 25)
- Anchos de puertas de ingreso a los quirófano angostas (aprox. 85 cm) no permite el ingreso de los pacientes en camillas con la comodidad necesaria (foto 26)
- Falta de espacio y orden por parte del personal en los elementos utilizados en los quirófanos (foto 27)
- Falta de espacio para depósito de aparatos utilizados en los quirófanos, estos son ubicados en los pasillos de circulación de camillas entorpeciendo la misma (fotos 28 a 30)
- Falta de cierre adecuado entre el área de espera de padres y el acceso a quirófanos (permite a los mismos ingresar al área pre-quirúrgica sin el debido control) (fotos 31 y 32)
- Falta de circuito de elementos sucios y limpios: por los mismos acceso y ascensor se ingresan pacientes y se retiran los elementos "sucios" (foto 32)



Departamento / ctuaciones Colegiadas
INFORME FINAL
de la
Auditoría Gral. de la Ciudad de Bs. As.

FOTO 5

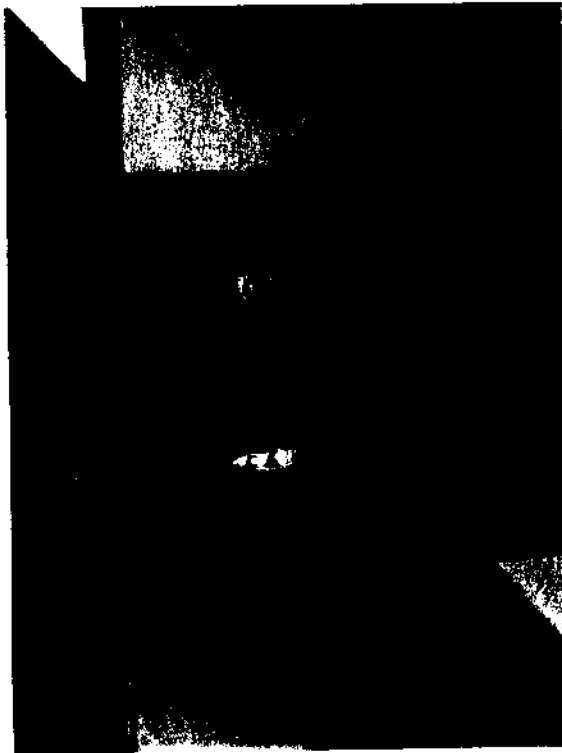
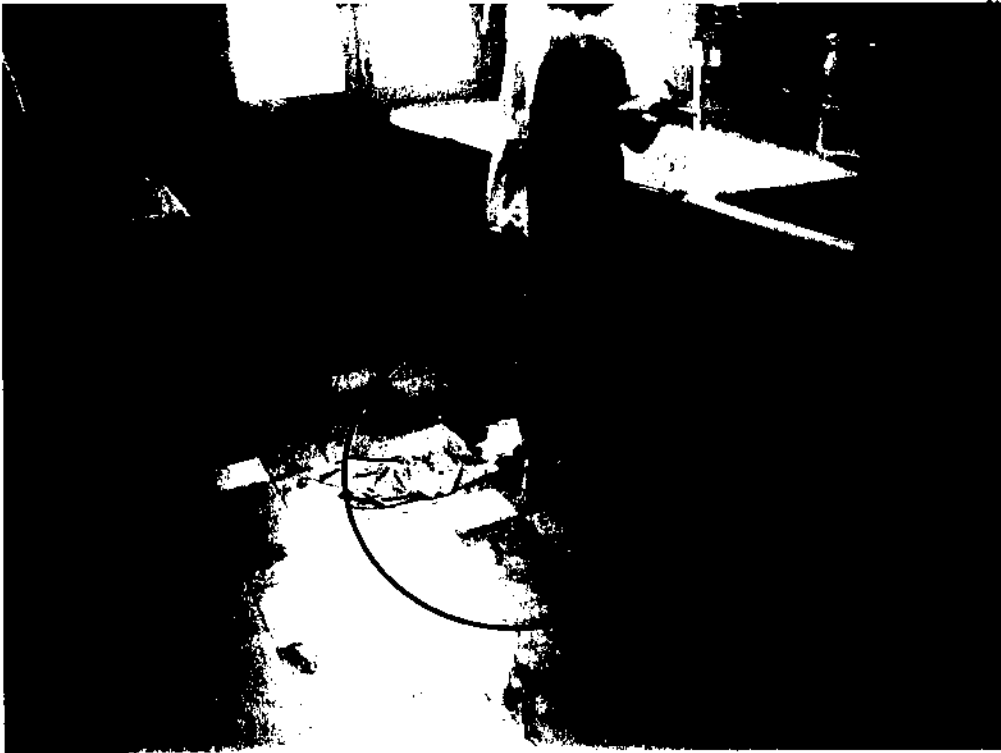


FOTO 6



[Handwritten signature]
AGCBA

FOTO 7



161

FOTO 8



H
C

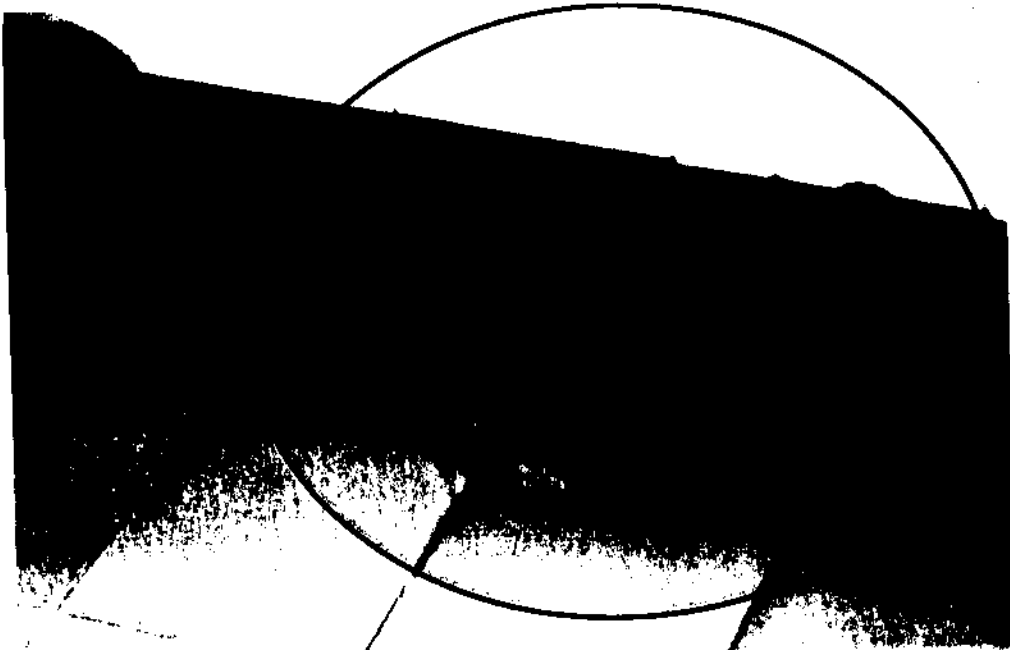
Handwritten signature or scribble.

FOTO 9



Bolsa de plástico para aislar la rejilla

FOTO 10



H
co

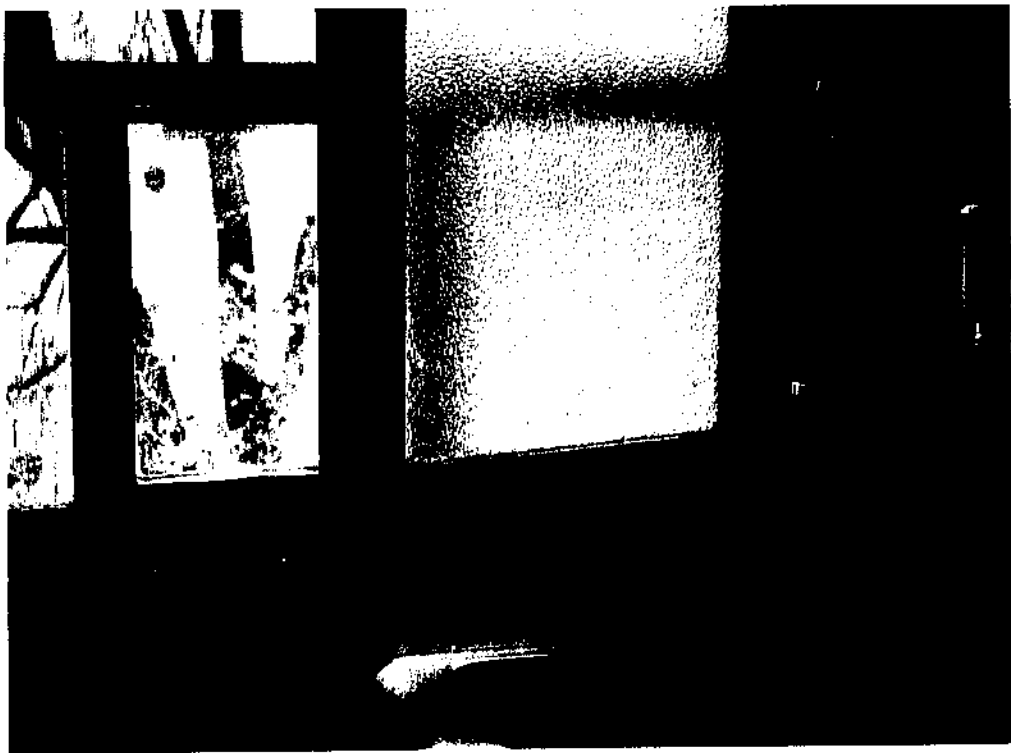
4/11/11

FOTO 11



103

FOTO 12



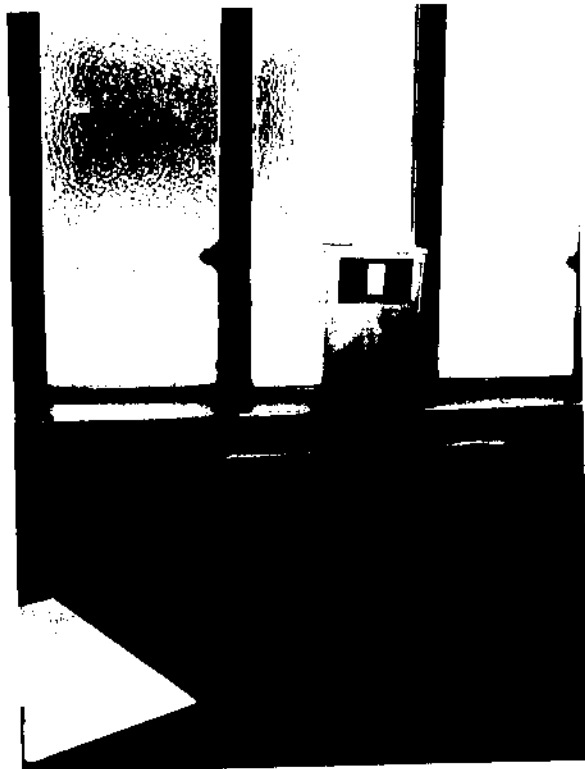
9

H
C

FOTO 13



FOTO 14



Handwritten signature and initials in a box.

Handwritten signature.

Handwritten text, possibly a date or time.

Handwritten text, possibly a date or time.

FOTO 15



FOTO 16



Cinta de papel para reparar vidrios rotos

[Handwritten signature]

[Handwritten initials]

FOTO 17

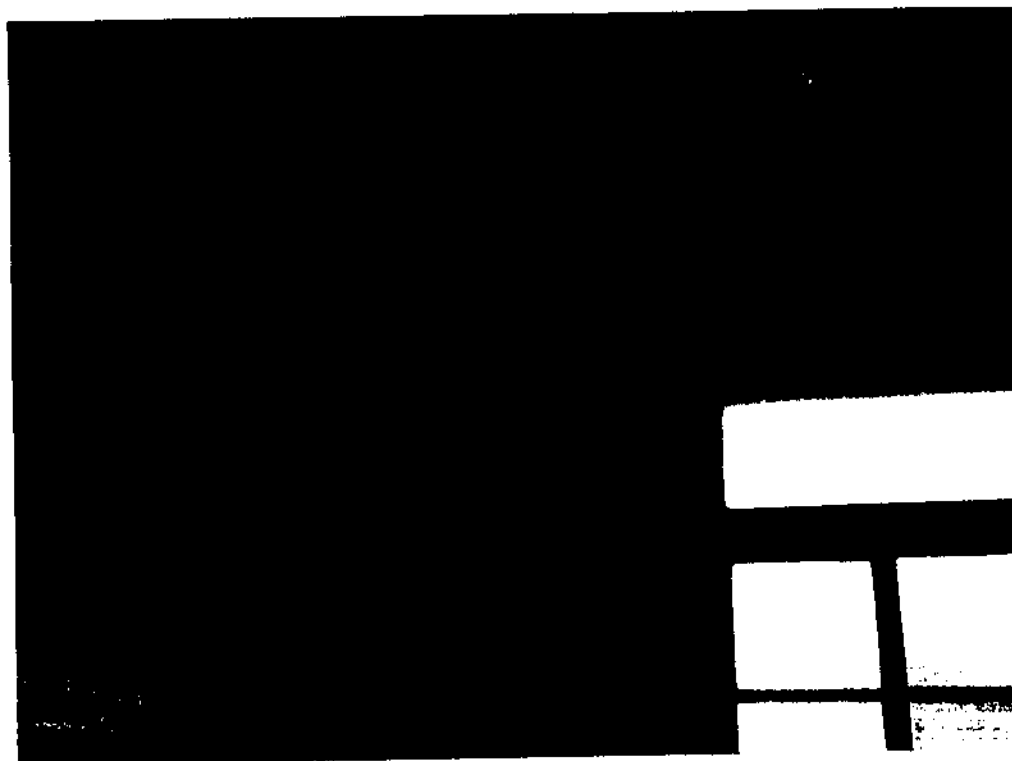
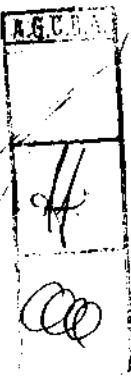


FOTO 18



4

INSTRUMENTO DE

1998

10/10/98

FOTO 19

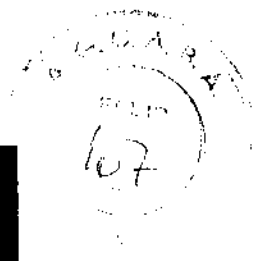
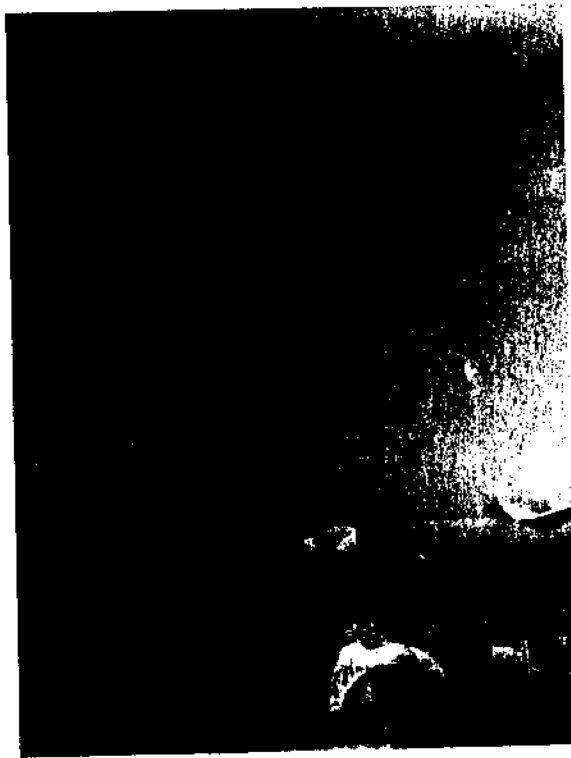


FOTO 20



41 107 107 107

FOTO 21



108

FOTO 22



1	2	3	4
5	6	7	8
9	10	11	12
13	14	15	16

17

4

108

FOTO 23

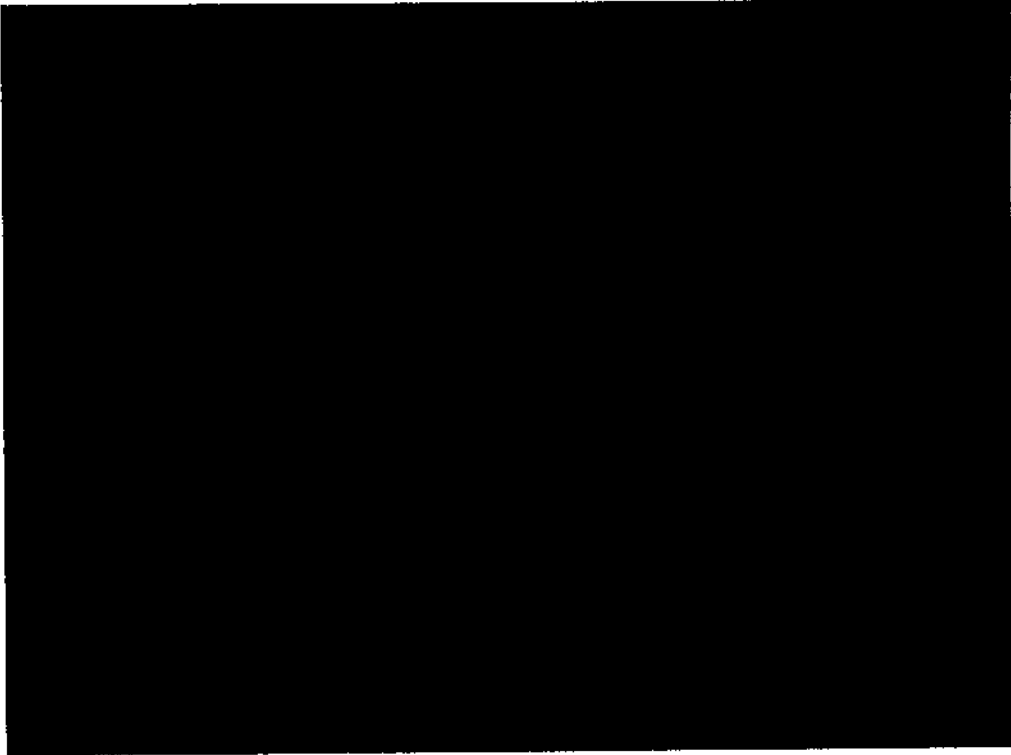


FOTO 24



00

4
174-61
174-61

FOTO 25

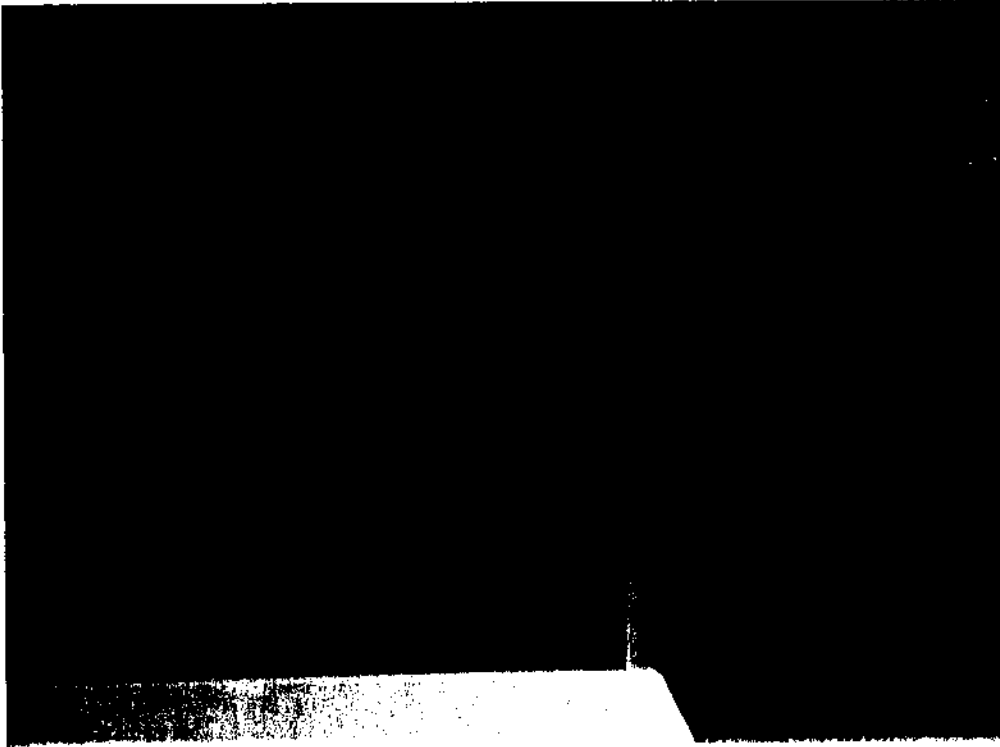


FOTO 26



Puertas angostas para el ingreso a los quirófanos con las camillas ancho aproximado de 85 cm

HA
COO

INC - 85 cm

FOTO 27



FOTO 28



AGCBA
H
Co

Departamento de
INFORMACIÓN

MAI

FOTO 29



FOTO 30



AGCBA
1
H
CP

Departamento de
INFORMACIÓN

INFORMACIÓN
NACIONAL

FOTO 31



115

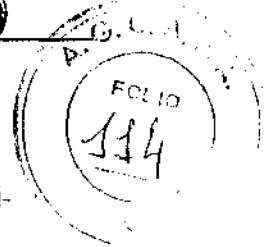
FOTO 32



115
H.
C.

4
INFORMAL

REGISTRO
NAL

**F. TERAPIA INTENSIVA**

Esta área ha sido recientemente remodelada y se encuentra en buenas condiciones.

- Falta de control en el acceso a la sala por el área de médicos. (fotos 1 y 2)
- Falta de estar de médicos, aledaño a la sala; actualmente se utiliza una habitación que no es lo suficientemente amplia. (foto 3)
- Falta de espacio para el depósito de aparatos. (fotos 4 y 5)



Departamento de
INFORME FINAL
Auditoría

FOTO 1



445

FOTO 2



H
@

Department of
INFORM.

NAL

FOTO 3



FOTO 4



ff
CO

Experimento de
INFORM
10

aprobado
NAL

FOTO 5

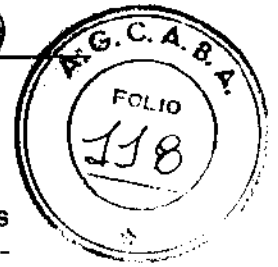
117



SA
ff
Ooo

4
Departamento de
INFORMACIÓN

INFORMACIÓN
NAL

**G. RADIODIAGNÓSTICO**

- Falta de espacio en el sector de espera; en la circulación de acceso a las salas se encuentran los pacientes internados (en camillas o sillas de ruedas) con los pacientes ambulatorios (foto 1)
- Falta de depósitos para insumos. (foto 2)

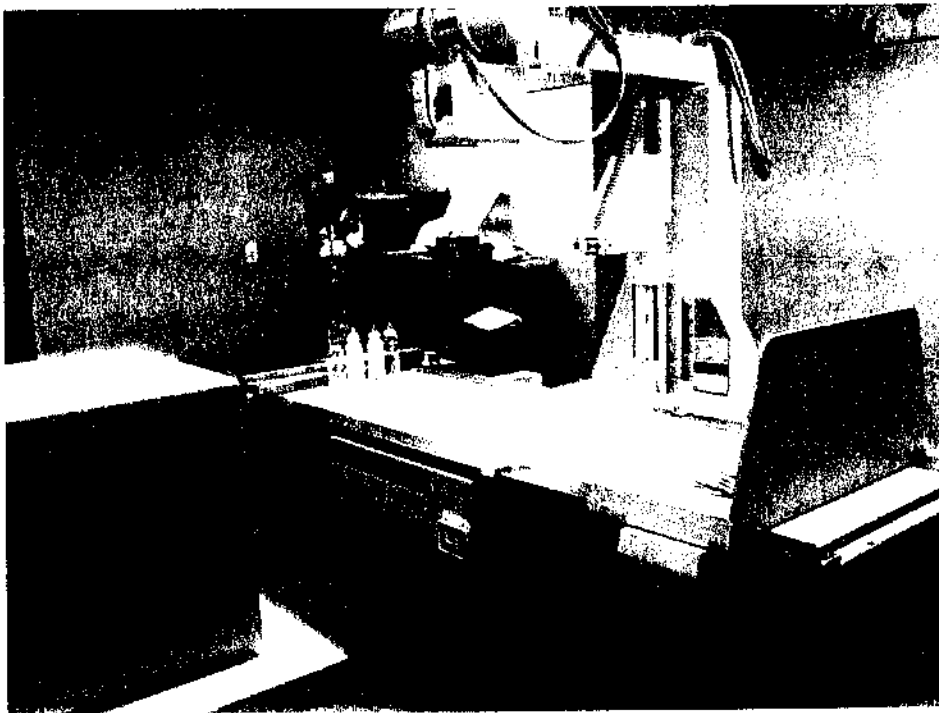


4

FOTO 1

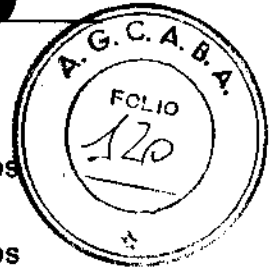


FOTO 2



4-

He
op



H. LABORATORIO CENTRAL

Se observó falta de espacio en los laboratorios y la falta de depósitos para los insumos y los archivos.

- El servicio tiene una mala ubicación, en un segundo piso y alejado de los servicios que lo utilizan, lo cual al no estar informatizado el hospital, implica el deambular de padres con las muestras y los resultados. (ver plano 2)
- Falta de espacio físico para los aparatos en los distintos laboratorios, falta de mobiliario (fotos 1 y 2)
- Falta de depósitos para los insumos y archivos, se utilizan los pasillos para acopiar insumos, ubicar heladeras y archivos reduciendo significativamente la circulación. (fotos 3 y 4)
- Hall de espera donde los padres retiran los resultados, donde se encuentra un archivo del servicio. (foto 5)
- Falta de ventilación adecuada. (foto 6)
- Antiguo ropero utilizado como habitación para un microscopio. (foto 7)
- Un solo ascensor de acceso. (foto 8)



FOTO 1

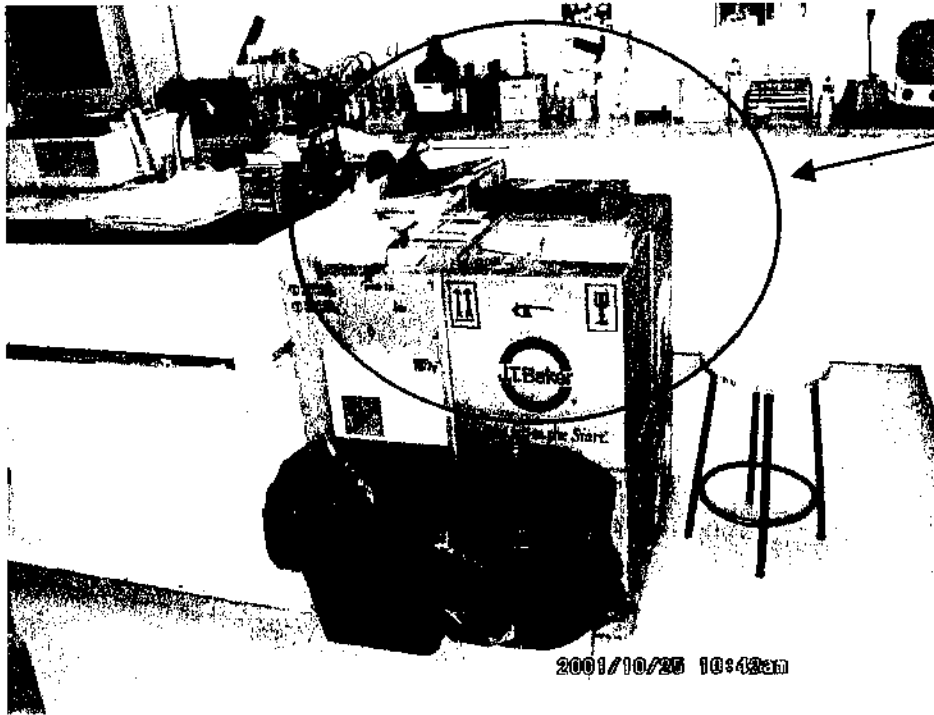
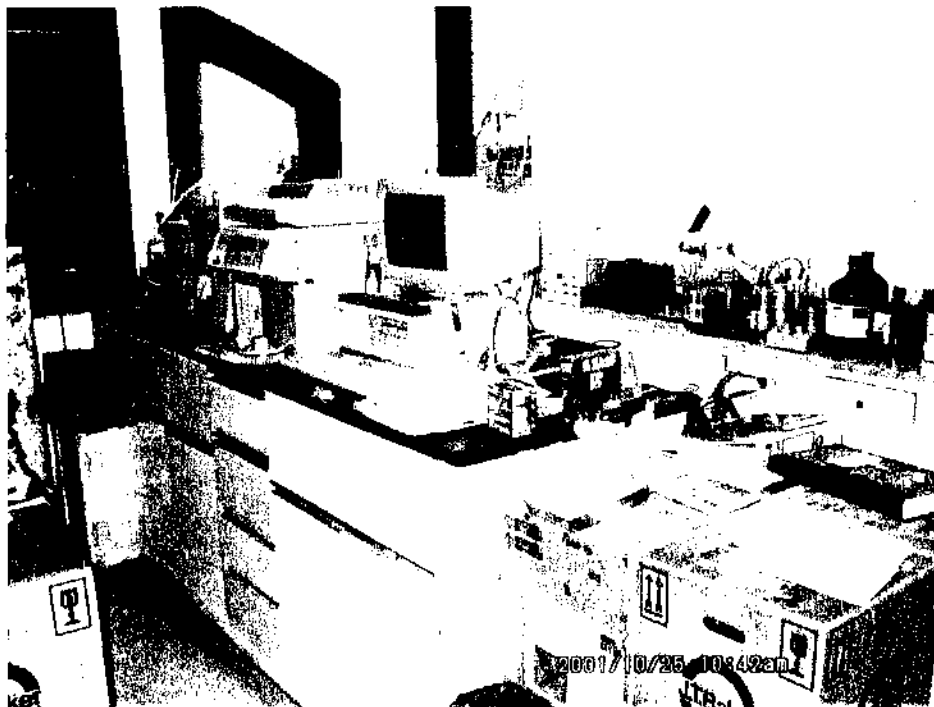


FOTO 2



H.

oo

4-

FOTO 3



FOTO 4



H.

Q

f

FOTO 5

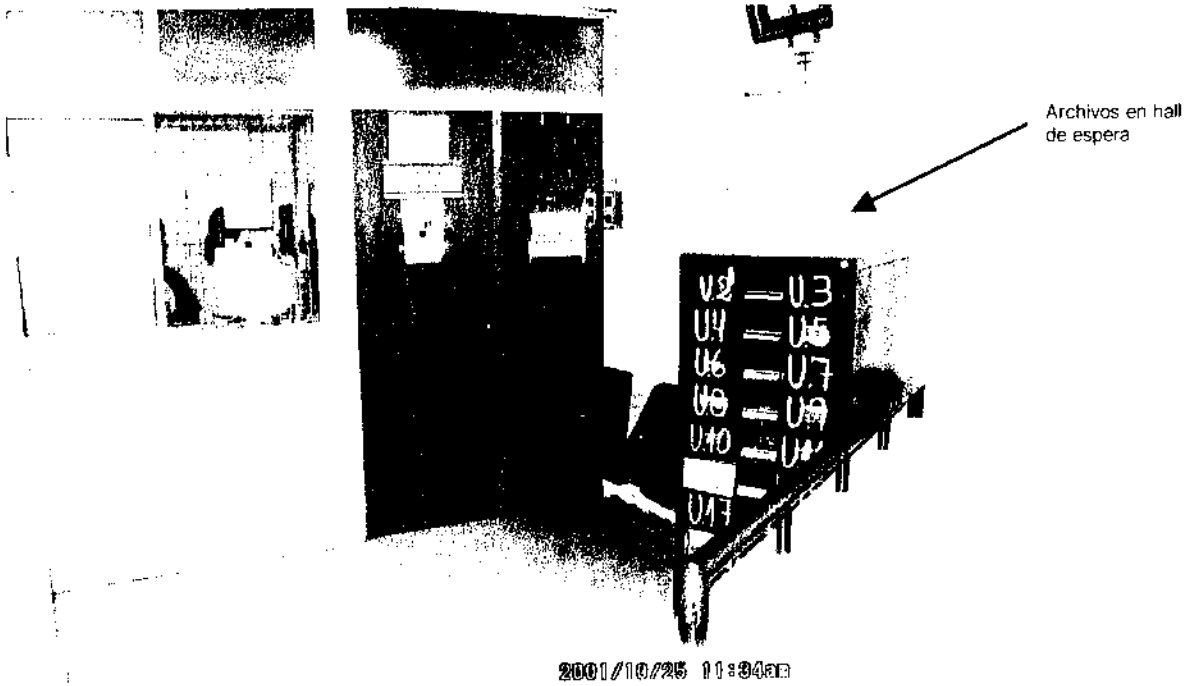
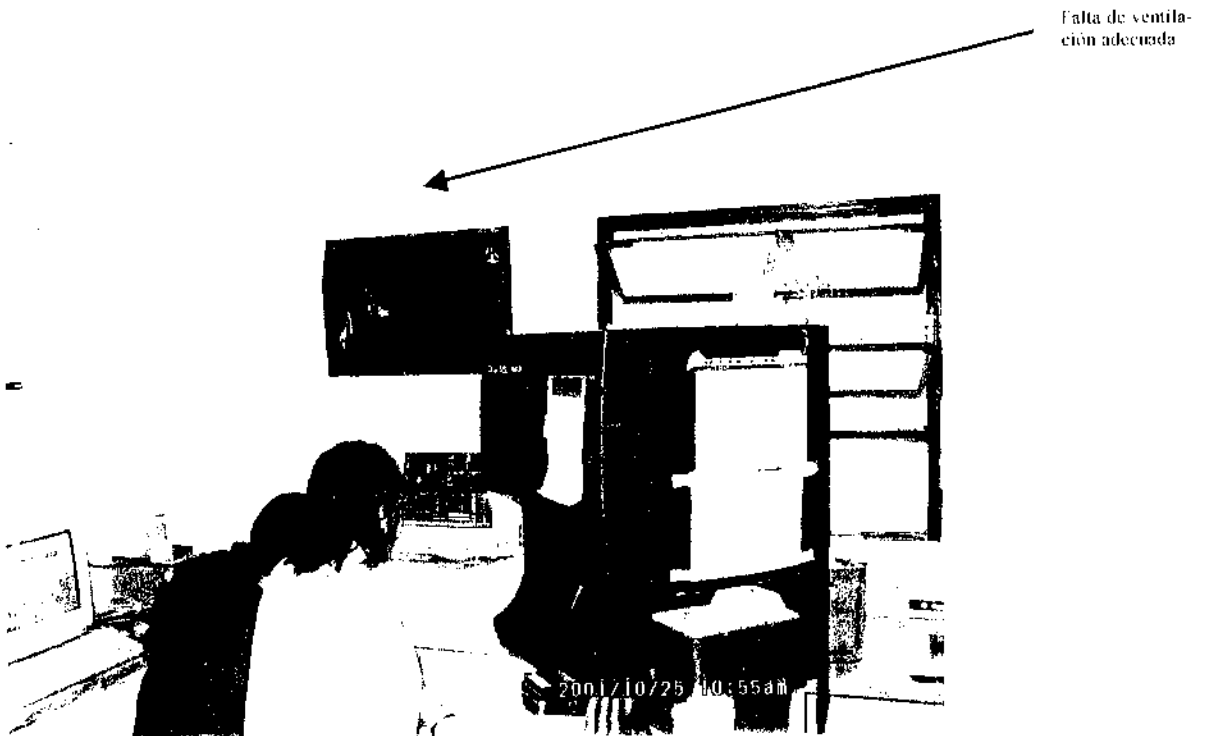


FOTO 6



44

CO

4

FOTO 7

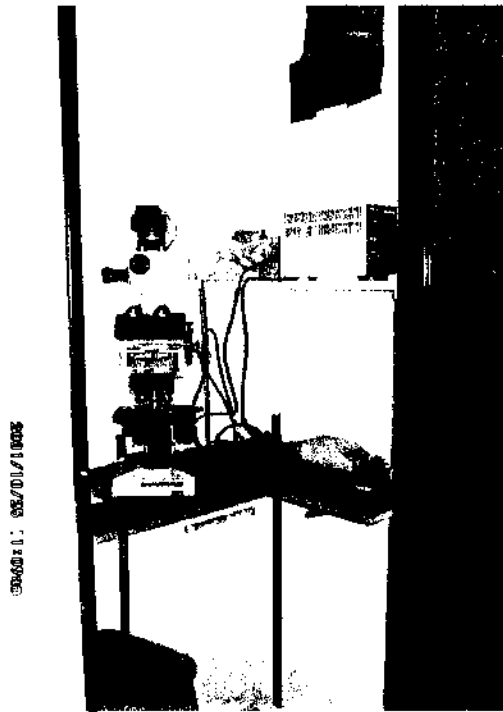


FOTO 8



H.
CO

4

I. EXTRACCIONES / LABORATORIO DE GUARDIA

Se observó la falta de boxes para extracciones, lo que genera largas colas y espera de los pacientes.

- Cuenta con 4 boxes de extracciones de los cuales dos son utilizados para extracciones (fotos 1 y 2), uno como laboratorio de guardia (foto 3) y el restante como dormitorio del médico de guardia. (foto 4)
- Sala de espera de dimensiones pequeñas para la demanda matutina. (foto 5)
- Falta de lugar para el equipamiento (se utiliza la antecámara de un baño para la ubicación de aparatos sofisticados de análisis. (foto 6)
- La inadecuada ubicación de los boxes de extracción con respecto al laboratorio, origina que los padres deambulen por los pasillos con las muestras y los resultados de los análisis. (foto 7)

125

125

4

FOTO 1

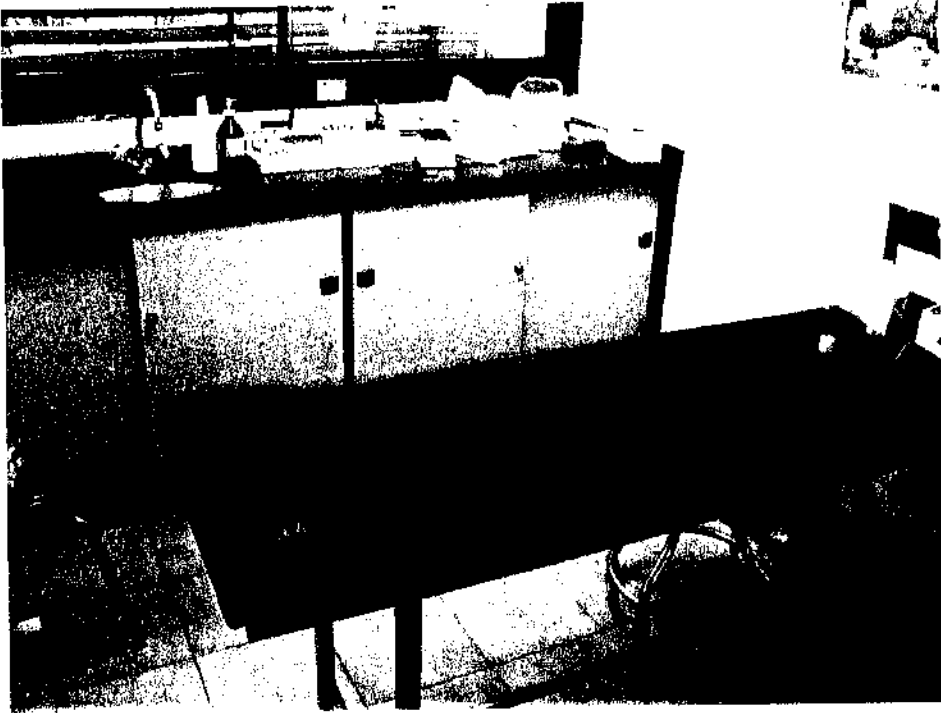


FOTO 2



ff
co

4

FOTO 3

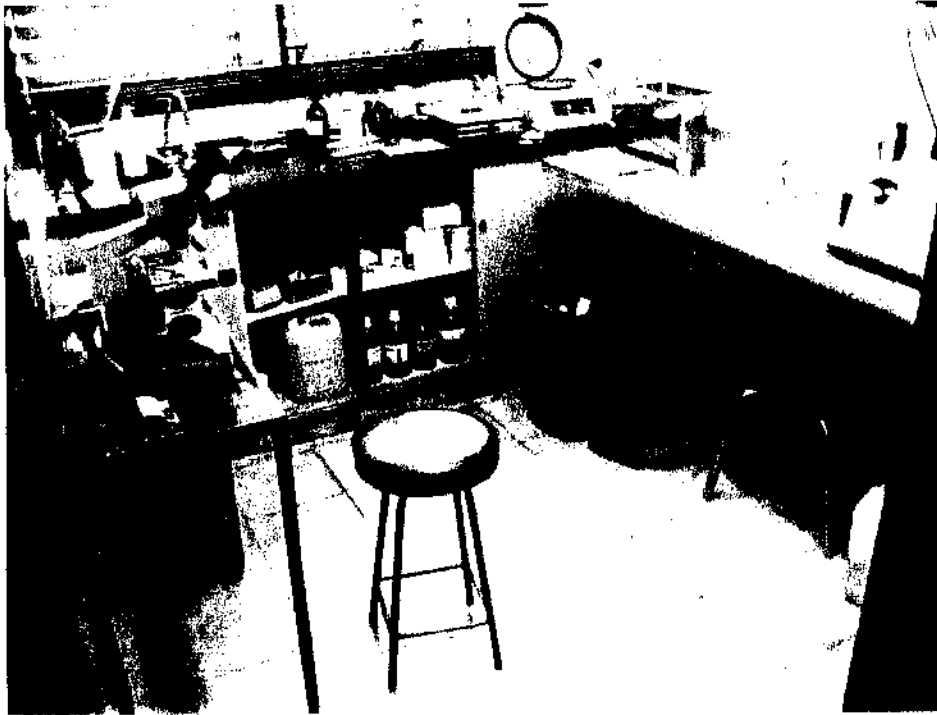


FOTO 4



H.
CO

f

FOTO 5



FOTO 6



4

4

FOTO 7



Muestra transportada
por los propios padres

4

H.
Co

J. FONIATRÍA

Se encuentra ubicado en el pabellón K; a este pabellón no se le realizó la puesta a cero por la empresa de mantenimiento, con lo cual se encuentra muy deteriorado.

- Depósito de contenedores con basura generando un aspecto muy desagradable y malos olores en los días de altas temperaturas. (foto 1)
- Escalera de acceso a consultorios con excesiva pendiente y muy riesgos para los niños. (foto 2)
- Baño para médicos de escasas dimensiones y sin ventilación. (foto 3)
- Humedades en consultorios y áreas de trabajo. (fotos 4 y 5)
- Las áreas linderas a este servicio se utilizan como depósito de rezago. (foto 6)
- Falta de vestuarios y office para médicos



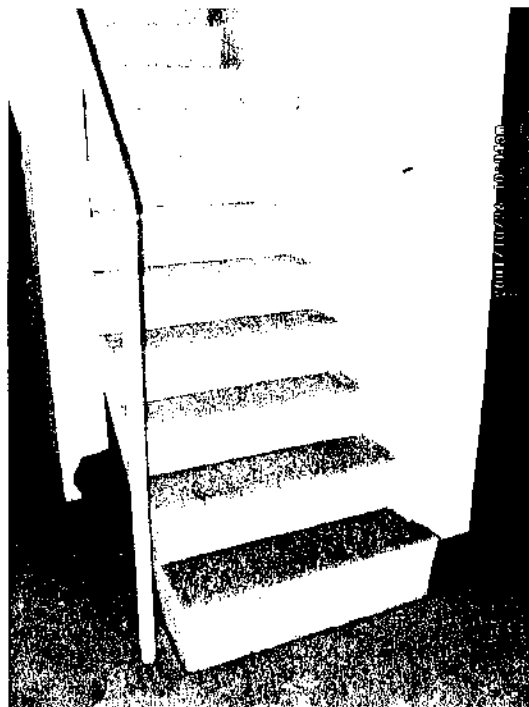
4

FOTO 1



131

FOTO 2



ff.
co

4-

FOTO 3

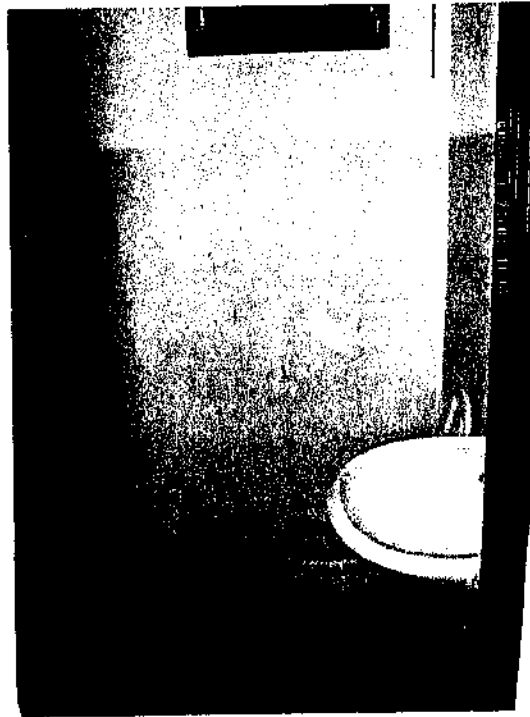
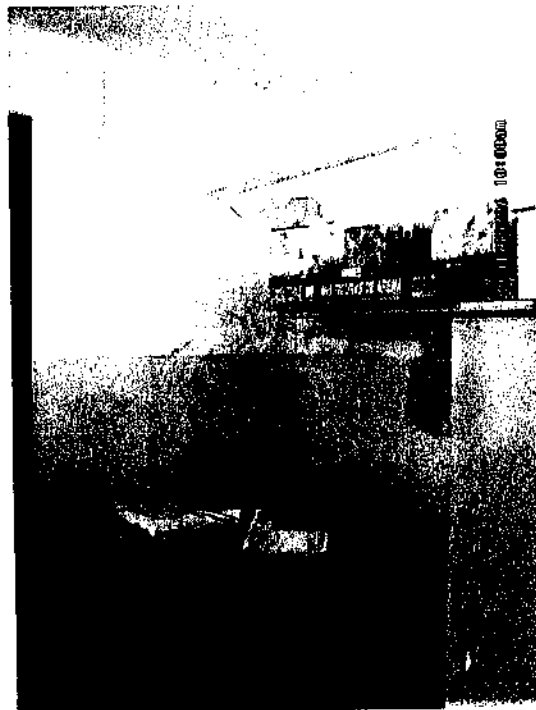


FOTO 4



H.
CP

4 -

FOTO 5

(33)

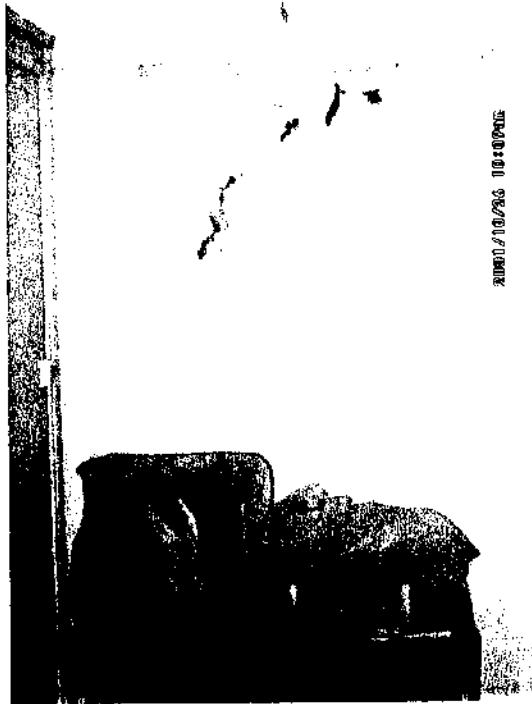
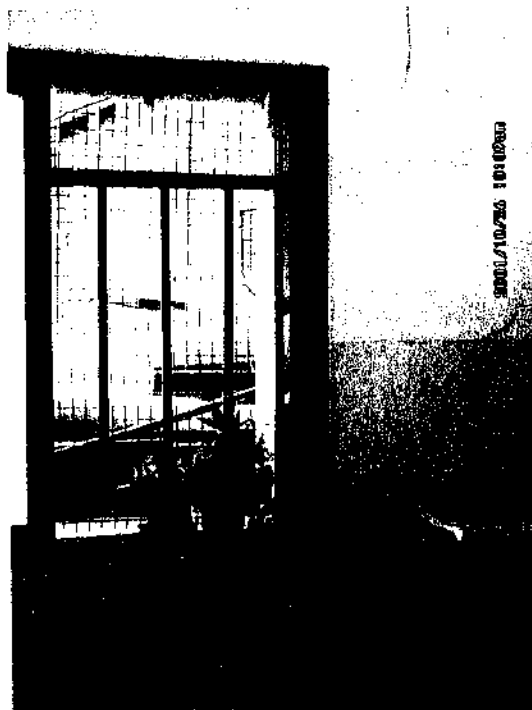


FOTO 6



4 -

H.
CO

K. KINESIOLOGÍA

Se encuentra ubicado en el pabellón K; a este pabellón no se le realizó la puesta a cero por la empresa de mantenimiento, con lo cual se encuentra muy deteriorado.

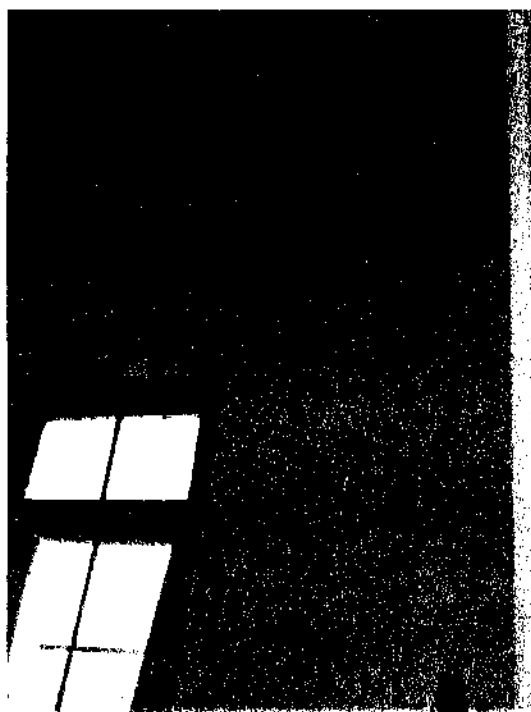
- Existen problemas de filtraciones en los techos. (foto 1)



4

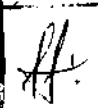
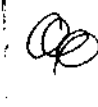
auditoría fiscal, de gestión y de sistemas

FOTO 1



156


 ...
 ...
 ...

L. ARCHIVO DE HISTORIAS CLÍNICAS

Se encuentra ubicado en el pabellón K; a este pabellón no se le realizó la puesta a cero por la empresa de mantenimiento, con lo cual se encuentra muy deteriorado.

- Los padres retiran las historias clínicas para presentar en los servicios. (foto 1)
- El subsuelo donde se archivan las historias no activas tiene graves problemas de humedades y falta de espacio. (fotos 2 a 5)

136

4 -

H
OO

FOTO 1



134

FOTO 2



134

134

FOTO 3

fig.

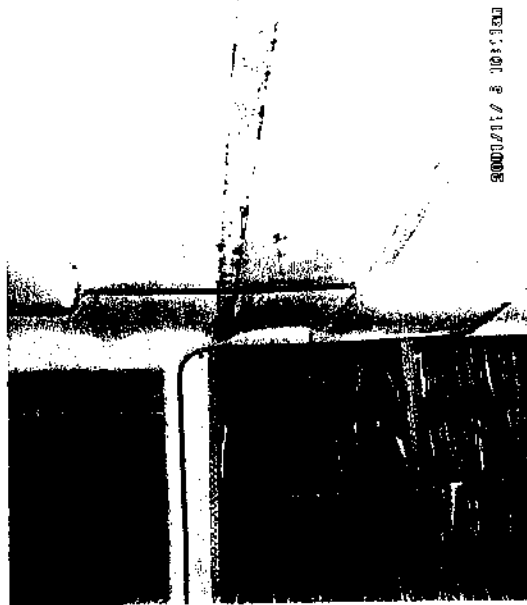


FOTO 4



ff
cep

4 -

FOTO 5

134



134

134