

INFORME EJECUTIVO

Lugar y fecha de emisión	Bs. As., noviembre de 2008
Código del Proyecto	3.08.16
Denominación del Proyecto	Hospital de Quemados. Relevamiento
Período examinado	Año 2007
Objetivo de la auditoría	Identificar las debilidades y áreas críticas del Hospital de Quemados
Alcance	Análisis de la estructura orgánico funcional, la planificación y ejecución presupuestaria, los circuitos administrativos, los sistemas de control, la gestión patrimonial y la gestión de recursos humanos.
Período de desarrollo de tareas de auditoría	Las tareas de campo se desarrollaron entre el 3 de enero y el 30 de junio de 2008.
Limitaciones al alcance	No tiene
Aclaraciones previas	Es un Hospital especializado en la atención integral de pacientes con quemaduras, en todos los niveles de complejidad y Cirugía Plástica y Reparadora. Cuenta con una dotación de 64 camas. Forma parte del sistema de Residencias Hospitalarias Posbásicas en la especialidad Cirugía Plástica y Reparadora, desde el año 1980. También cuenta con Médicos concurrentes con un plan de trabajo, formación y aprendizaje similares a los de la residencia. Se debe subrayar que, a diferencia de otros Hospitales monovalentes, cuyas especialidades se desarrollan en mayor o menor grado en los Hospitales Generales de Agudos, el Hospital de Quemados es el único en su tipo en la Salud Pública, y una de las pocas Instituciones que se ocupa de la atención integral del paciente con "enfermedad quemadura", en la totalidad de los sistemas de salud.
Debilidades	ÁREA ASISTENCIAL 1. Alto porcentaje de horas de profesionales médicos y profesionales no médicos cubiertas con horas SAME: el 84% de los Médicos que cumplen funciones en CCEE tienen nombramiento de Suplentes de Guardia. 2. Demora para la efectivización de nombramientos. 3. Falta de UTI pediátrica. 4. Con un porcentaje de 86.78% de RX de tórax, el Hospital no cuenta con Médico Neumólogo de planta, siendo, la patología respiratoria, la complicación más frecuente en un paciente quemado. 5. No hay Médico Clínico de Guardia, debiendo cumplir esa función, en caso de ser necesario, el Médico de Guardia de UTI. 6. No hay Técnico Radiólogo a partir de las 20 hs. Las placas se efectúan a través del SAME. 7. Banco de Tejidos fuera de estructura orgánica. El Jefe a cargo tiene nombramiento de Médico Cirujano Quemados, con 40 hs. semanales, lo

	que implica una reducción en la planta de dicho Servicio. 8. Los profesionales de CCEE no dependen de la jefatura de CCEE sino del Servicio al que pertenecen. 9. Insuficiente cantidad de profesionales en el área de rehabilitación. El Hospital no cuenta con Kinesiólogos de Guardia, lo que implica la imposibilidad de asistir a los pacientes críticos después de las 16 horas. ÁREA ADMINISTRATIVA. 1. La totalidad del área administrativa no cuenta con Manuales de Normas y Procedimientos. 2. Se deja constancia que los pacientes del Hospital, requieren entre dos y cinco cambios de ropa diarios, de acuerdo a la gravedad y extensión de la patología, siendo insuficiente la cantidad de agentes destinados al sector. 3. El Departamento de Personal no cuenta con archivo dentro del servicio, el mismo se halla dentro del archivo central, por no poseer un espacio físico acorde. 4. Demora en la designación de personal administrativo. (Propuestas elevadas en el año 2006) 5. Falta de concordancia entre el organigrama entregado y la organización vigente verificada. 6. Depende informalmente del Administrador de Recursos Desconcentrados. PLANTA FÍSICA. Farmacia. No posee instalación de gas natural. El espacio se inunda. No hay agua caliente en los baños. Falta espacio físico para el guardado de insumos. No se cuenta con salida de emergencia. Anatomía Patológica / Morgue. 1. Fuerte olor a humedad y a formol, por falta de ventilación y ubicación. 2. No posee instalación de gas natural. 3. No posee provisión de agua corriente. 4. El espacio físico se encuentra deteriorado y es de escasas dimensiones. Esterilización. 1. EL ingreso y egreso de insumos se realiza por un solo lugar 2. El laboratorio es de escasas dimensiones. 3. Falta lugar de depósito adecuado. PLANTA SUBSUELO. DEBILIDADES GENERALES.
--	---

	1. Ninguno de los servicios cuenta con ventilación natural. 2. Ninguno de los servicios cuenta con Salida de Emergencia. PLANTA BAJA Departamento Técnico. 1. Espacio sumamente acotado para el desenvolvimiento de las actividades. Consultorios Externos. 1. La ventilación natural no es directa tanto en los Consultorios como en la Sala de Espera. 2. El aire acondicionado central no se encuentra disponible. 3. No hay renovación de aire. 4. La calefacción se realiza con estufas eléctricas. 5. Falta espacio para depósito de insumos. Laboratorio. 1. El espacio físico es una suma de ambientes, de escasas dimensiones, vinculados por un pasillo estrecho (0.75 mts de paso). 2. El espacio físico es insuficiente. 3. El ambiente donde se halla la Sección Serología presenta manchas de humedad en pared. 4. Parte del equipamiento del Servicio se encuentra deteriorado, carece de elementos para su funcionamiento o es obsoleto. 5. El ambiente donde se halla la Sección Bacteriología no cuenta con cabina de flujo laminar. Hemoterapia. 1. La distribución edilicia de los sectores del Servicio es poco funcional. 2. El servicio solo cuenta con una pileta de lavado. Guardia. ▪ Se encuentra momentáneamente en obras de refacción. En el momento de la Auditoría, se verifica un volumen de ruido de medio a alto, generado por la misma, así como también el acopio de los materiales y la consiguiente acumulación de polvo. ÁREA ADMINISTRATIVA. ▪ Las oficinas donde se ubican Compras, Patrimonio, Presupuesto y Sala de Reuniones carecen de seguridad, por el tipo de separación (paneles divisorios) y por no contar con puerta. ZONA EXTERIOR:
--	---

	1. Depósito de Residuos Patogénicos, ubicado entre el edificio del Hospital y el edificio de mantenimiento, el camión no accede hasta el depósito, se trasladan los contenedores aproximadamente 20.00 mts. 2. Se observa que el depósito permanece abierto, que hay contenedores (llenos) en el exterior del depósito (al aire libre) y que se acumulan contenedores vacíos alrededor del perímetro, apreciándose la falta de limpieza dentro de los mismos. 3. Sobre un lateral del paso vehicular (lindante a la medianera) se aprecia gran cantidad de escombros, maderas, muebles, contenedores de basura y materiales. Dificultando la limpieza y la circulación de los proveedores del hospital. PLANTA 1º PISO. Centro Quirúrgico. 1. Reposición de parte del equipamiento del servicio. Dermatomo a batería y electro bisturí. Kinesiología. 1. El sistema de separación que cuentan los boxes no asegura la privacidad para los pacientes. 2. Falta lugar de depósito adecuado. PLANTA 2º PISO. En las áreas de Unidad de Terapia Intensiva e Internación Cuidados Intermedios, no hay una adecuada circulación de la ropa limpia-sucia y el abastecimiento se realiza por el mismo sector. PLANTA 3º PISO. El Hospital posee un proyecto para la reubicación de los Servicios cuyas diferentes sesiones se encuentran actualmente separadas dentro de la Planta del Hospital, ya que esta planta cuenta con suficiente superficie, pero el mismo es impracticable debido a las múltiples filtraciones en la losa. En este piso se encuentra el Banco de tejidos, en una superficie de dimensiones reducidas, y obligando resguardar en forma constante materiales y equipamiento debido a que las filtraciones previamente comentadas han provocado caída del cielo raso.
--	--

Conclusión	Tal vez en pocos pacientes como en el quemado pueda decirse que los primeros minutos y horas son decisivos en la definición de la evolución de la patología a futuro. Baste con decir que un plan de hidratación inadecuado puede generar la profundización de las lesiones, o determinar a futuro un mayor riesgo de colonización bacteriana y, por ende, infección. A pesar de las dificultades que comparte con otros efectores de salud, el Hospital de Quemados ofrece una atención integral del paciente con "enfermedad quemadura", denominación utilizada para subrayar que, cualquiera sea su etiología, la quemadura comprende a una serie de procesos no sólo físicos, cuyas repercusiones implican al paciente pero también a su entorno inmediato, requiriendo un abordaje interdisciplinario de la patología. Los tratamientos están a cargo de un equipo en el que la pieza más importante puede ir rotando. A veces la responsabilidad principal recae en el Cirujano, otras en los Médicos Clínicos, a veces en los Kinesiólogos o los Psicólogos. Con esta modalidad de trabajo, el Hospital de Quemados logra una atención de excelencia para los pacientes, y una contención adecuada para su grupo familiar.
-------------------	---