



MUNICIPALIDAD DE  
CORONEL BOGADO

CONSEJO  
LOCAL DE SALUD



Hospital Sub Regional  
Coronel Bogado



Agencia de los Estados  
Unidos para el Desarrollo  
Internacional

  
Centro de Información  
y Recursos para el Desarrollo

# HOSPITAL SUB REGIONAL DE CORONEL BOGADO



## BOLETÍN DE DIFUSIÓN

*Análisis de datos provenientes del  
Sistema de Información Gerencial (SIG)  
Datos de Enero a Mayo 2003*

**Coronel Bogado, Itapúa, Junio de 2003**

En el marco del Proyecto de Descentralización de los Servicios de Salud – CIRD/USAID se ha venido brindando asistencia técnica orientada al mejoramiento de la capacidad gerencial de los servicios de salud al Hospital Sub Regional de Coronel Bogado. En ese contexto se está apoyando el proceso de implementación de un Sistema de Información Gerencial (SIG) a fin de permitir con medidas simples y sintéticas, evaluar la gestión de los servicios de salud, buscando incrementar la equidad, calidad, y eficiencia en el uso de los recursos.

## UN INSTRUMENTO PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CAPACIDAD GERENCIAL

### SISTEMA DE INFORMACION GERENCIAL (SIG)

#### ¿Qué es el SIG?

El Sistema de Información Gerencial (SIG) es una metodología que permite conocer la gestión de los servicios de salud y sirve especialmente para generar y obtener información gerencial requerida para la toma de decisiones, y para la evaluación del desempeño de la institución.

El SIG se opera a través de un programa computacional, que se originó en 1984 y fue desarrollado por encargo de la OPS/OMS.

La información procesada se refiere a la cobertura y productividad de los servicios de salud, la mayoría relacionada con la equidad, eficiencia y la eficacia, así como también a los costos de operación y al financiamiento institucional.

#### Información Procesada

### INFORME A LA COMUNIDAD

El Consejo Local de Salud y el Hospital Sub Regional de Cnel. Bogado, periódicamente van a estar entregando un informe a la comunidad acerca de la gestión desempeñada, a fin de que la ciudadanía pueda tener elementos de juicios para juzgarlos. En esta entrega, se presentan algunos indicadores referidos a los meses de Enero a Mayo del año 2003.

### INTEGRANTES DEL CONSEJO LOCAL DE SALUD DE CORONEL BOGADO

| <u>Mesa Directiva</u>                                                                                                                                                                                                                                                                          | <u>Comité Ejecutivo</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>PRESIDENTE</b><br/>Sr. Wildo Alberto Giles</p> <p><b>VICEPRESIDENTE</b><br/>Dr. Marcelino Rodríguez</p> <p><b>SECRETARIA TÉCNICA</b><br/>Dahiana Díaz</p> <p><b>MIEMBROS TITULARES</b><br/>Fátima Fretes<br/>Josefa Ortiz<br/>David Szostak<br/>Abog. Sonia Arce<br/>Blanca Mereles.</p> | <p><b>AREAS DE TRABAJO</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ FINANZAS<br/>Fátima Fretes</li> <li>✓ RELACIONES PÚBLICAS<br/>Josefa Ortiz</li> <li>✓ EDUCACIÓN Y CAPACITACIÓN<br/>David Szostak</li> <li>✓ MARCO JURÍDICO Y FORTALECIMIENTO DEL CLS<br/>Abog. Sonia Arce</li> <li>✓ SERVICIOS DE SALUD Y PROMOTORES:<br/>Blanca Mereles</li> </ul> |

| MES (2003)          | N° CAMAS | EGRESOS    | D.C.O.     | % OCUPACIÓN   | CONSULTAS    | GASTO TOTAL (En Guaraníes) |
|---------------------|----------|------------|------------|---------------|--------------|----------------------------|
| ENERO               | 19       | 62         | 89         | 16,89%        | 709          | 28.392.902                 |
| FEBRERO             | 19       | 47         | 77         | 16,18%        | 887          | 28.311.898                 |
| MARZO               | 19       | 60         | 92         | 21,20%        | 1072         | 28.498.901                 |
| ABRIL               | 19       | 58         | 101        | 24,05%        | 814          | 28.731.901                 |
| MAYO                | 19       | 71         | 107        | 18,17%        | 907          | 28.687.901                 |
| <b>TOTAL</b>        |          | <b>298</b> | <b>466</b> |               | <b>4.389</b> | <b>142.623.503</b>         |
| <b>PROMEDIO/MES</b> |          | <b>60</b>  | <b>93</b>  | <b>27,60%</b> | <b>878</b>   | <b>28.524.701</b>          |

El Hospital Subregional de Coronel Bogado tiene una dotación de 19 camas distribuidas de la siguiente forma: 8 para internación clínica, 4 para gineco-obstetricia, 5 para pediatría y 2 para internación cirugía. Desde enero hasta mayo de 2003 hubieron 298 egresos, con un promedio de 60 egresos mensuales.

Hubo 466 días cama ocupado, que implica 93 días cama ocupado como promedio mensual.

El índice de ocupación de cama acumulado desde Enero a Mayo en promedio fue de 27,60%; siendo 24,05% el índice más alto en el mes de abril.

Se realizaron un total de 4.389 consultas en los cinco meses, representando un promedio mensual de 878 consultas.

El promedio de gastos mensual fue de 28.524.701 Gs.

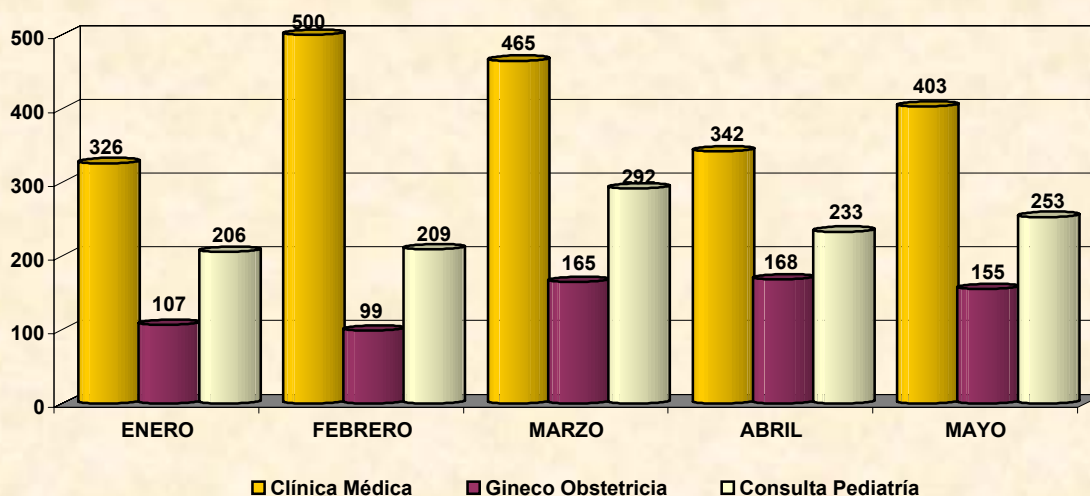
| CANTIDAD DE FUNCIONARIOS: |           |                          |
|---------------------------|-----------|--------------------------|
| TIPO RR.HH.               | CANTIDAD  | HORAS DISPONIBLES AL MES |
| ADMINISTRATIVOS           | 4         | 400                      |
| MÉDICO                    | 7         | 800                      |
| LIC. EN ENFERMERÍA        | 2         | 240                      |
| OBSTETRAS (*)             | 4         | 720                      |
| ODONTOLOGO                | 2         | 52                       |
| BIOQUÍMICO                | 1         | 48                       |
| AUXILIAR EN ENFERMERÍA    | 5         | 888                      |
| TECNICO (**)              | 2         | 140                      |
| PERSONAL DE APOYO         | 5         | 820                      |
| <b>TOTAL</b>              | <b>32</b> | <b>4.108</b>             |

(\*) Dos Lic.en Obstetricia y 2 Auxiliares en Obstetricia

(\*\*) Un Técnico Anestesiista y Un Técnico en Laboratorio

| SERVICIOS OFRECIDOS          |                     |                         |                        |
|------------------------------|---------------------|-------------------------|------------------------|
| INTERNACION                  | CLINICA GENERAL     | SALUD PÚBLICA           | VACUNACION             |
|                              | GINECO OBSTETRICIAS |                         | PLANIFICACION FAMILIAR |
|                              | PEDIATRÍA           |                         | ENTREVISTAS            |
|                              | CIRUGÍA             |                         | PAP                    |
| CONSULTORIOS                 | CLINICA             |                         | CHARLAS                |
|                              | GINECO OBSTETRICIA  | URGENCIAS               |                        |
|                              | PEDIATRIA           | LABORATORIO y ECOGRAFIA |                        |
|                              | ODONTOLOGIA         | AMBULANCIA              |                        |
| SALA DE PARTO                |                     | QUIRÓFANO               |                        |
| SERVICIO DE GUARDIA 24 HORAS |                     |                         |                        |

### CANTIDAD DE CONSULTAS POR ESPECIALIDAD ENERO A MAYO 2003



|                    | ENERO | FEBRERO | MARZO | ABRIL | MAYO | TOTAL |
|--------------------|-------|---------|-------|-------|------|-------|
| Clínica Médica     | 326   | 500     | 465   | 342   | 403  | 2.036 |
| Gineco Obstetricia | 107   | 99      | 165   | 168   | 155  | 694   |
| Consulta Pediatría | 206   | 209     | 292   | 233   | 253  | 1.193 |

#### CLÍNICA MÉDICA FUE LA ESPECIALIDAD CON MAYOR DEMANDA

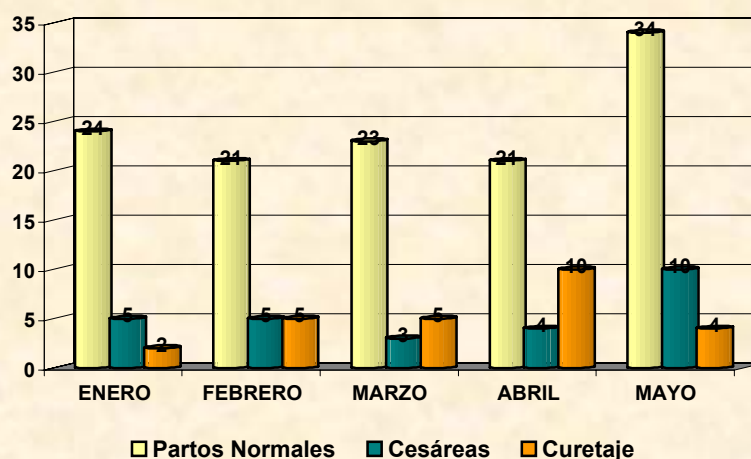
La especialidad que mayor consultas realizó fue la de Clínica, alcanzando un total de 2.036 consultas, con un promedio de 407 por mes. Las consultas de Pediatría totalizaron 1.193 promediando mensualmente 238 consultas. En cambio las consultas de Gineco-Obstetricia fueron las de menor frecuencia, totalizando 694 en el periodo de enero a mayo, promediando 139 consultas mensuales.

#### SALA DE PARTOS CON MUCHA DEMANDA

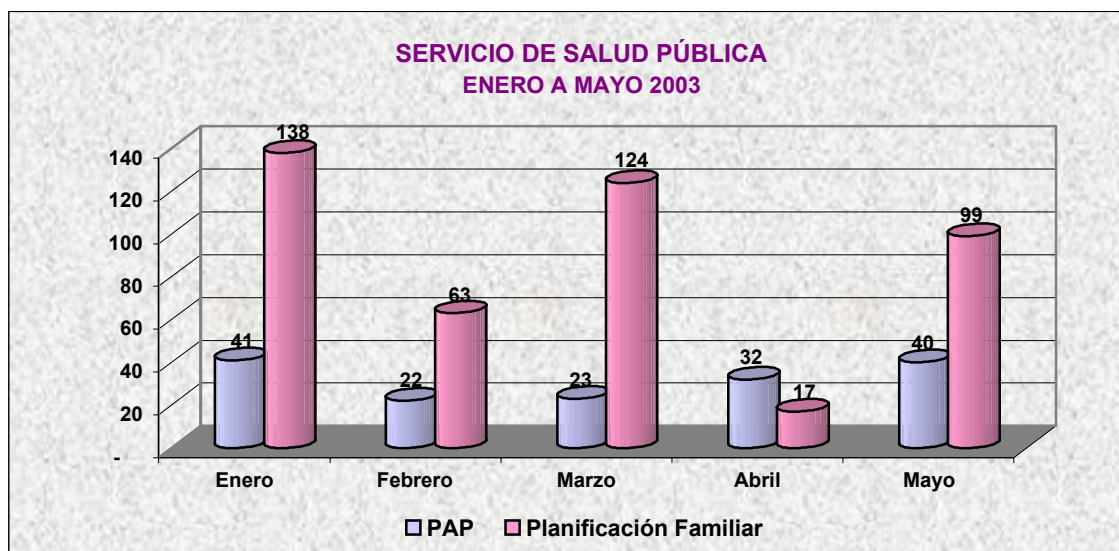
En la Sala de Partos del Hospital de Coronel Bogado, se realizan partos normales, cesáreas y curetajes.

En el periodo enero a mayo del 2003, se realizó un total de 150 partos, 123 de ellos fueron normales y 27 cesáreas. El curetaje se realizó en promedio de 5,2 al mes.

#### SERVICIO DE SALA DE PARTOS ENERO A MAYO 2003

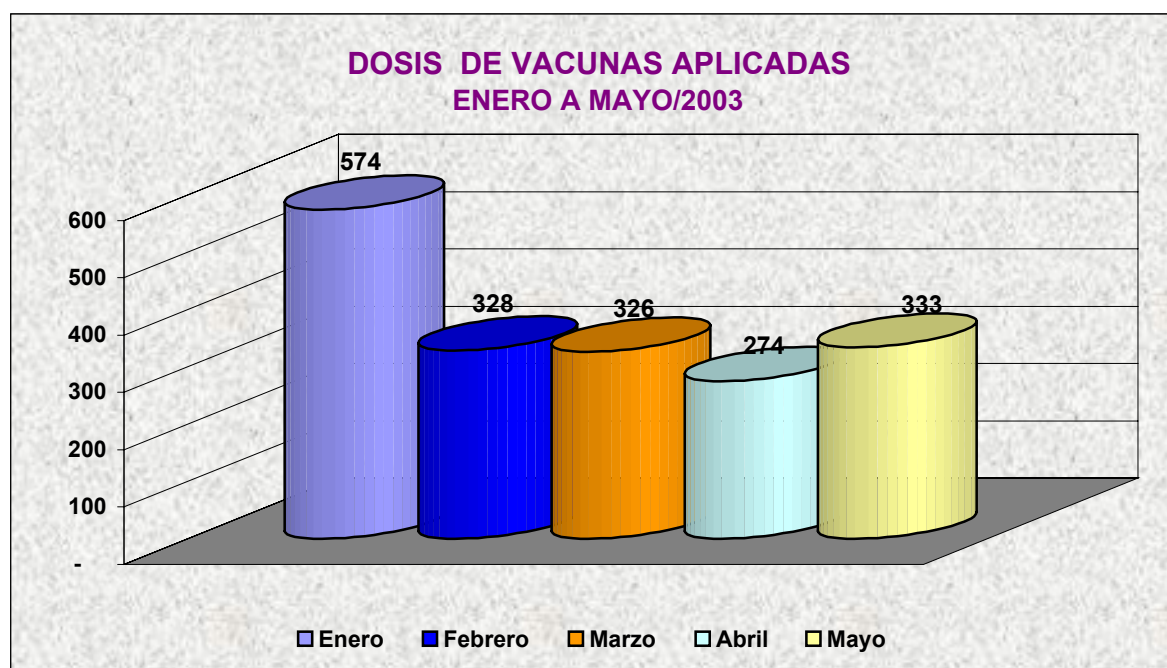


|                 | ENERO | FEBRERO | MARZO | ABRIL | MAYO | TOTAL |
|-----------------|-------|---------|-------|-------|------|-------|
| Partos Normales | 24    | 21      | 23    | 21    | 34   | 123   |
| Cesáreas        | 5     | 5       | 3     | 4     | 10   | 27    |
| Curetaje        | 2     | 5       | 5     | 10    | 4    | 26    |



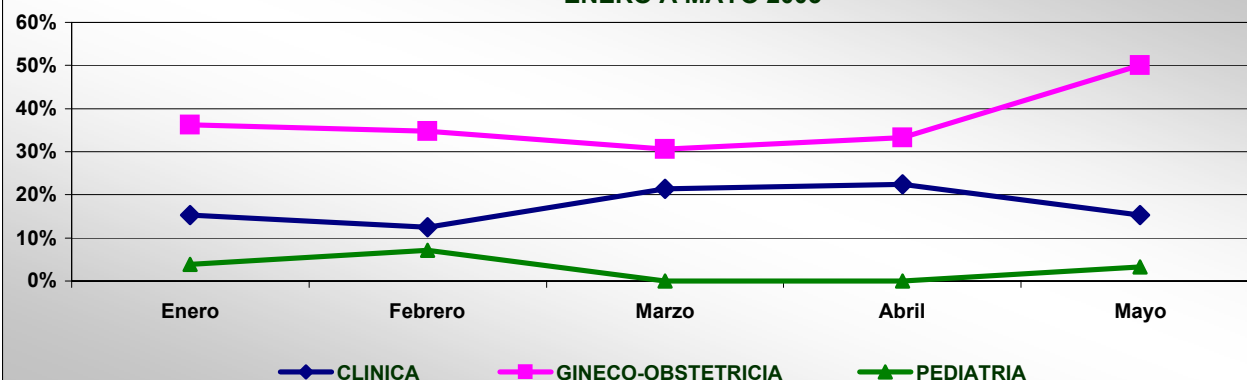
En el área de Salud Pública, las Consultas de Planificación Familiar han fluctuado entre los meses de enero y mayo, pasando de 138 en enero a 63 en febrero, volviendo a subir a 124 en marzo. Las tomas de muestra de Papanicolau comenzaron con 41 en enero, luego disminuyeron en los meses de febrero, marzo y abril, volviendo a repuntar a partir de mayo.

|                  | Enero | Febrero | Marzo | Abril | Mayo | Total |
|------------------|-------|---------|-------|-------|------|-------|
| PAP              | 41    | 22      | 23    | 32    | 40   | 158   |
| Planificación Fa | 138   | 63      | 124   | 17    | 99   | 441   |
| Vacunación       | 574   | 328     | 326   | 274   | 333  | 1.835 |



Las dosis de vacunas en enero alcanzaron las 574. Esta cifra bajo entre enero y febrero. El promedio de las dosis de vacunas aplicadas en los meses de febrero y marzo fue de 327 dosis al mes, esto disminuyó en abril, y volvió a aumentar en mayo. Cabe destacar que el 5 de mayo empezó la campaña de vacunación y culmina el 7 de junio del corriente año.

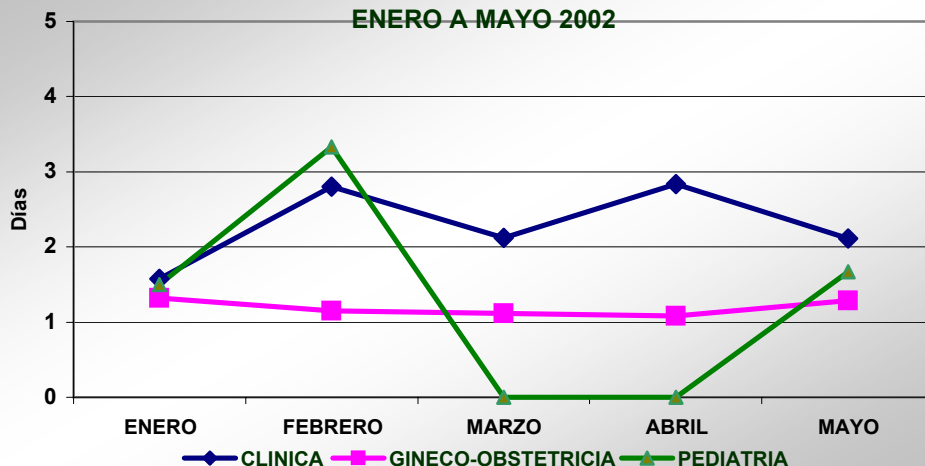
### INDICE OCUPACIONAL DE SERVICIOS DE INTERNACION ENERO A MAYO 2003



|                    | Enero | Febrero | Marzo | Abril | Mayo  | TOTAL |
|--------------------|-------|---------|-------|-------|-------|-------|
| CLINICA            | 15,3% | 12,5%   | 21,4% | 22,5% | 15,3% | 17,5% |
| CIRUGIA            | 0,0%  | 0,0%    | 1,6%  | 11,7% | 3,2%  | 4,1%  |
| PEDIATRIA          | 3,9%  | 7,1%    | 0,0%  | 0,0%  | 3,2%  | 3,5%  |
| GINECO-OBSTETRICIA | 36,3% | 34,8%   | 30,7% | 33,3% | 50,0% | 37,1% |
| Cantidad de Partos | 29    | 26      | 26    | 25    | 44    | 150   |

En el índice ocupacional de los servicios de hospitalización, se puede ver que el porcentaje de utilización de camas varía de un mes a otro. En Gineco Obstetricia el mayor índice de ocupación se tuvo en el mes de mayo con el 50%; mientras que en Internación Clínica y Pediatría se registraron los mayores índices en el mes de abril con 22,5% y en el mes de febrero con el 7,1%, respectivamente. Este indicador está determinado entre otros factores por el volumen de pacientes ingresados y por el número de días que cada paciente permanece internado en el hospital. A mayor índice ocupacional mayor capacidad de oferta de servicios y costos de operación más bajos y a menor índice ocupacional, mayor capacidad ociosa y mayores costos de operación. Como puede observarse, el índice de ocupación de camas de Gineco-Obstetricia está directamente relacionado con la cantidad de partos realizados. En el periodo enero a mayo se realizaron 150 partos, con un índice ocupacional de 37,10% de ocupación.

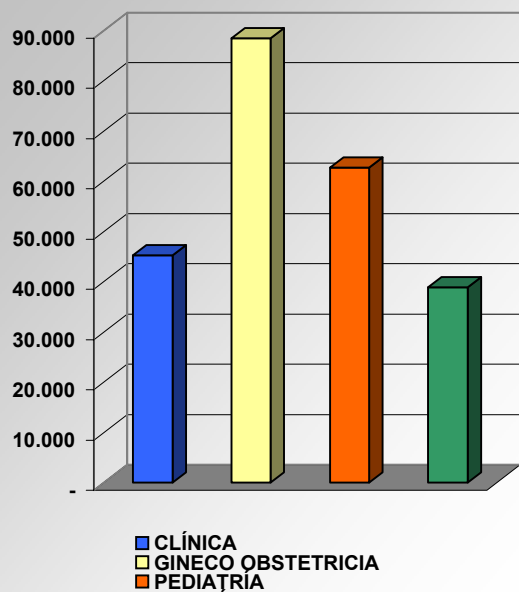
### ESTANCIA PROMEDIO DE INTERNACION ENERO A MAYO 2002



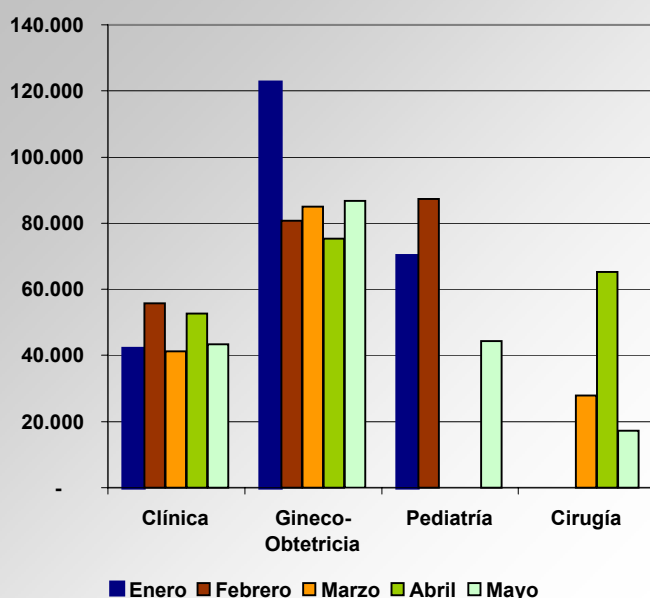
A través de la estancia promedio, se puede observar el número de días que en promedio el paciente permanece hospitalizado ocupando una cama. Este indicador está determinado entre otros factores por la cantidad de camas y por el número de días que cada paciente permanece internado en el hospital. A mayor estancia promedio, menor disponibilidad de camas y a menor estancia promedio, mayor es la disponibilidad de camas. La estancia promedio de Cirugía fue de dos días en el periodo de enero a mayo. En la especialidad de Pediatría el promedio fue de 2,1 días. En contraste con Gineco-Obstetricia, que tuvo un promedio relativamente bajo.

|                    | ENERO | FEBRERO | MARZO | ABRIL | MAYO | TOTAL |
|--------------------|-------|---------|-------|-------|------|-------|
| CLINICA            | 1,58  | 2,8     | 2,12  | 2,8   | 2,11 | 2,2   |
| GINECO-OBSTETRICIA | 1,3   | 1,2     | 1,12  | 1,1   | 1,3  | 1,2   |
| PEDIATRIA          | 1,5   | 3,3     | 0     | 0     | 1,7  | 2,1   |
| CIRUGIA            | 0     | 0       | 1     | 3,5   | 1,0  | 2,0   |

### COSTO UNITARIO POR EGRESO ENERO A MAYO 2002



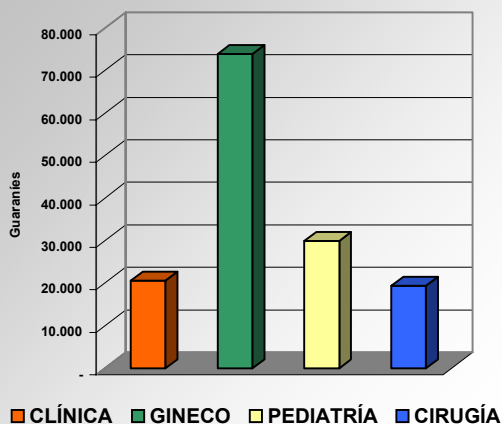
### COSTO UNITARIO POR EGRESO ENERO A MAYO 2002



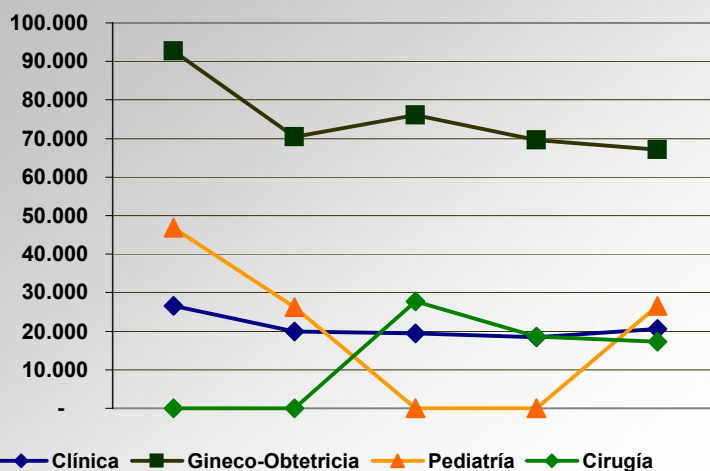
|                    | Enero   | Febrero | Marzo  | Abril  | Mayo   | Total  |
|--------------------|---------|---------|--------|--------|--------|--------|
| Clínica            | 42.112  | 55.776  | 41.281 | 52.576 | 43.467 | 45.259 |
| Gineco-Obstetricia | 122.604 | 80.817  | 84.969 | 75.248 | 86.774 | 88.382 |
| Pediatría          | 70.167  | 87.325  | -      | -      | 44.278 | 62.718 |
| Cirugía            | -       | -       | 27.789 | 65.182 | 17.322 | 38.890 |

En los costos unitarios de las internaciones se observó que el mayor correspondió a la internación Gineco-Obstetricia con 89.616 Gs. por cada egreso y el menor, a internación de Cirugía con 38.890 Gs.

### COSTO UNITARIO POR DÍA CAMA OCUPADO ENERO A MAYO 2002

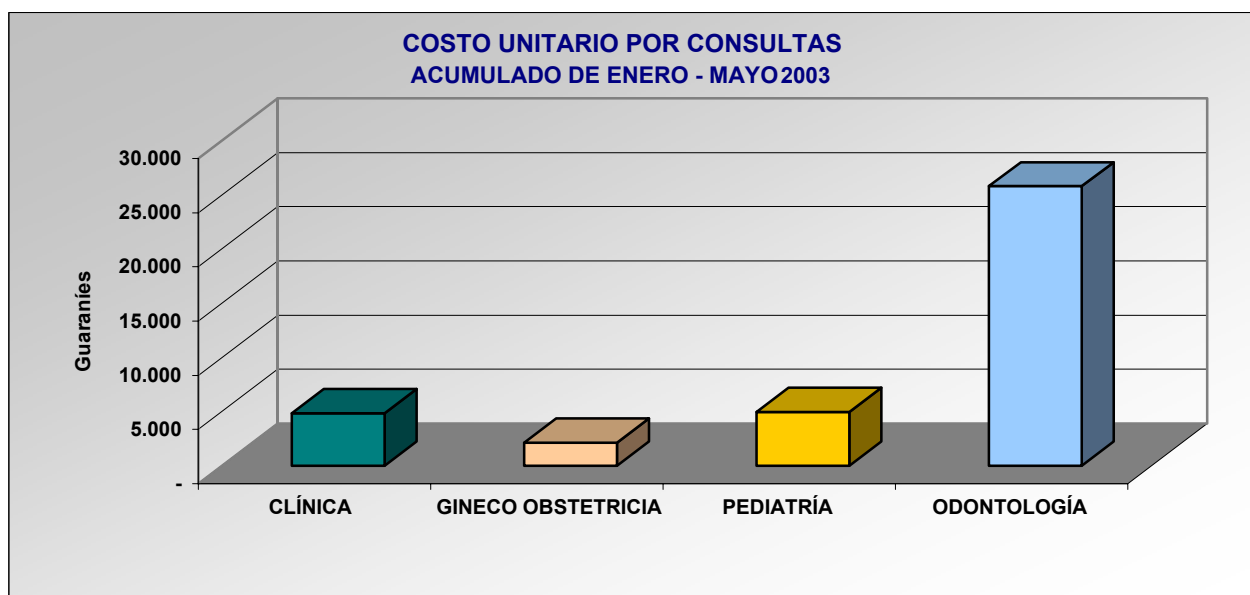


### COSTO UNITARIO POR EGRESO ENERO A MAYO 2002



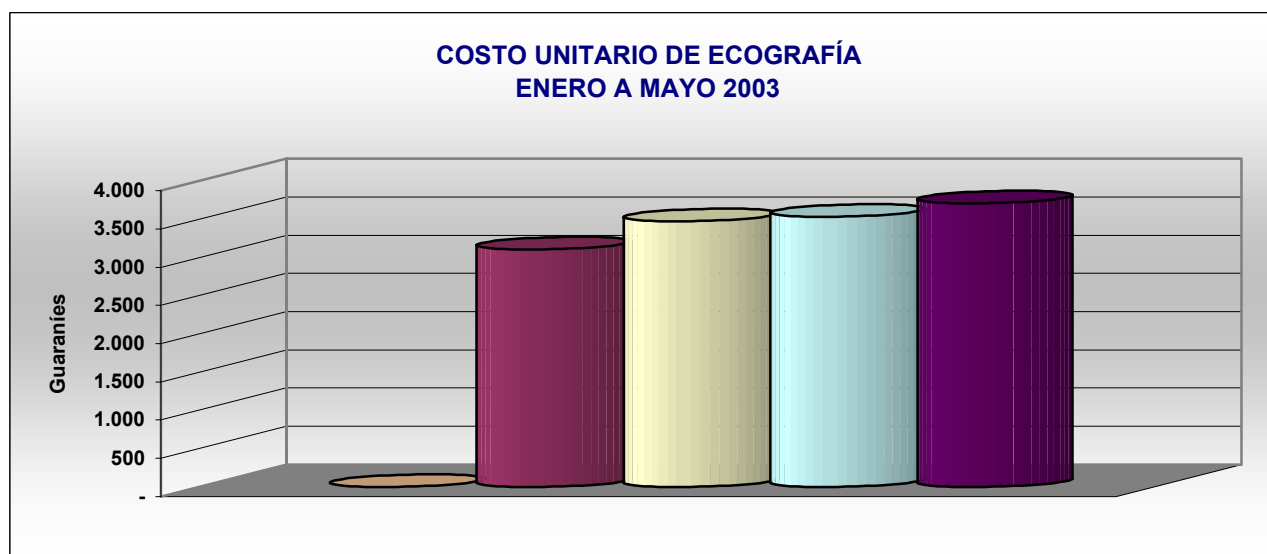
|                    | Enero  | Febrero | Marzo  | Abril  | Mayo   | Total  |
|--------------------|--------|---------|--------|--------|--------|--------|
| Clínica            | 26.597 | 19.920  | 19.472 | 18.499 | 20.589 | 20.592 |
| Gineco-Obstetricia | 92.634 | 70.456  | 76.025 | 69.605 | 67.180 | 73.783 |
| Pediatría          | 46.778 | 26.198  | -      | -      | 26.567 | 29.866 |
| Cirugía            | -      | -       | 27.789 | 18.623 | 17.322 | 19.445 |

En cuanto al costo unitario por día cama ocupado (D-C-O), el menor correspondió al servicio de internación Cirugía con 19.445 Gs. por día, mientras que el mayor fue el de Gineco - Obstetricia con 73.783 Gs. por día.



| ENERO A MAYO | CLÍNICA<br>Guaraníes | GINECO OBSTETRICIA<br>Guaraníes | PEDIATRÍA Guaraníes | ODONTOLOGÍA Guaraníes |
|--------------|----------------------|---------------------------------|---------------------|-----------------------|
|              | 4.833                | 2.139                           | 4.977               | 25.785                |

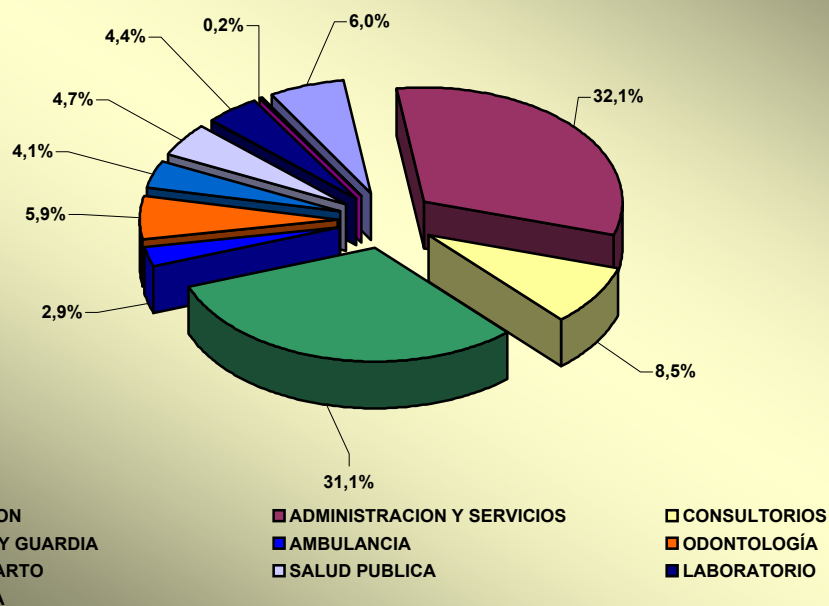
El costo unitario representa al costo promedio por producir una unidad de cualquier servicio final. En el costo unitario de las consultas por especialidades se observó que el mayor correspondió a Odontología con 25.785 Gs. y el menor a Gineco Obstetricia con 2.139 Gs. por consulta.



| COSTO UNITARIO DE ECOGRAFÍAS ENERO A MAYO 2003 |       |         |       |       |       |          |
|------------------------------------------------|-------|---------|-------|-------|-------|----------|
|                                                | Enero | Febrero | Marzo | Abril | Mayo  | Promedio |
| Costo Unitario                                 | -     | 3.102   | 3.476 | 3.537 | 3.708 | 3.745    |

En el costo unitario de los exámenes para diagnóstico que se realizan en el Hospital Sub Regional de Coronel Bogado, el costo promedio de un examen de Ecografía es de 3.745 Gs.

### COSTOS DIRECTOS ACUMULADOS POR SERVICIOS ENERO A MAYO 2002



### COSTOS DIRECTOS ACUMULADOS POR SERVICIOS ENERO A MAYO 2002

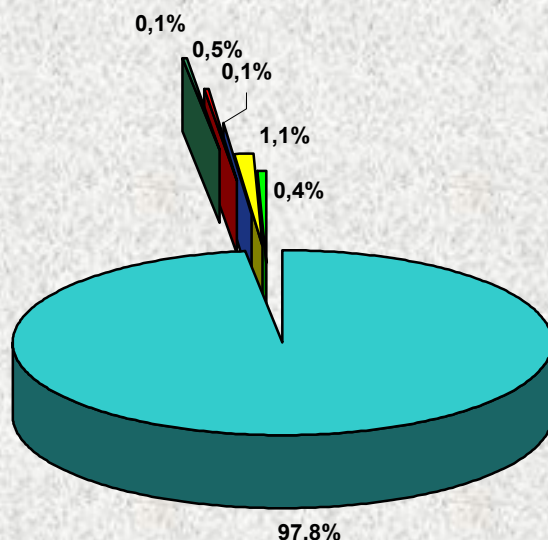
| ÁREA                       | MONTO Gs.          | %           |
|----------------------------|--------------------|-------------|
| INTERNACION                | 8.555.119          | 6,0%        |
| ADMINISTRACION Y SERVICIOS | 45.824.499         | 32,1%       |
| CONSULTORIOS               | 12.102.865         | 8,5%        |
| URGENCIA Y GUARDIA         | 44.422.086         | 31,1%       |
| AMBULANCIA                 | 4.115.000          | 2,9%        |
| ODONTOLOGÍA                | 8.447.906          | 5,9%        |
| SALA DE PARTO              | 5.833.955          | 4,1%        |
| SALUD PÚBLICA              | 6.719.625          | 4,7%        |
| LABORATORIO                | 6.250.000          | 4,4%        |
| ECOGRAFÍA                  | 352.449            | 0,2%        |
| <b>TOTAL</b>               | <b>142.623.504</b> | <b>100%</b> |

En este cuadro se puede ver hacia que bloques de servicios se distribuyeron los gastos en el periodo enero a mayo de 2003. Para Internaciones se destinó el 6,0% y comprenden las internaciones Clínicas, Gineco-Obstetricia, Pediatría y Cirugía, y para el área de Consultas el 8,5%, que incluyen las consultas de Clínica Médica, Gineco Obstetricia, Pediatría. En el servicio de Urgencias y Guardia se gastó el 31,1%, que comprende al personal de guardia (Médico, Obstetra y Auxiliar de Enfermería). En las consultas Odontológicas se gastó el 5,9% y en la Sala de Partos el 4,1%

Las actividades de Salud Pública representaron el 4,7% del costo total e incluyen las consultas de Planificación Familiar, Vacunaciones, Entrevistas, y toma de muestras para PAP.

La Administración y los Servicios de Apoyo (limpieza y mantenimiento) absorbieron el 32,1 % del total de gastos de los cinco meses y el mantenimiento y combustible para la ambulancia el 2,9%.

### ESTRUCTURA DE GASTOS POR RUBRO DE ENERO A MAYO DE 2003



■ RECURSOS HUMANOS      ■ GASTOS DE MANTENIMIENTO      ■ UTILES DE OFICINA  
 ■ PASAJES Y VIÁTICOS      ■ INSUMOS Y MEDICAMENTOS      ■ COMBUSTIBLES

### ESTRUCTURA DE GASTO POR RUBROS ENERO A MAYO 2002

| RUBROS                  | MONTOS EN Gs       | %             |
|-------------------------|--------------------|---------------|
| RECURSOS HUMANOS        | 139.504.504        | 97,8%         |
| GASTOS DE MANTENIMIENTO | 197.000            | 0,1%          |
| UTILES DE OFICINA       | 648.000            | 0,5%          |
| PASAJES Y VIÁTICOS      | 78.000             | 0,1%          |
| INSUMOS Y MEDICAMENTOS  | 1.581.000          | 1,1%          |
| COMBUSTIBLES            | 615.000            | 0,4%          |
| <b>TOTAL</b>            | <b>142.623.504</b> | <b>100,0%</b> |

Como puede verse, los Recursos Humanos representan el 97,8% de los gastos acumulados, lo cual hace que los costos tengan un comportamiento fijo salvo que varíen los sueldos.

El 2,2% restante se distribuye entre los gastos de mantenimiento, útiles de oficina y combustibles para la movilidad de la ambulancia.

## INDICADORES DE GESTIÓN

Los indicadores son el producto final que el SIG genera para facilitar la gestión de los servicios de salud y la toma de decisión o ejecutar acciones correctivas. Cada indicador cumple una función específica, pero los procesos de gestión con frecuencia requieren del uso articulado de conjuntos de indicadores. El aporte del SIG constituye: a) Agregar algunos elementos nuevos en el contexto de la salud, emulando recursos propios de la gerencia empresarial por ejemplo como disponer y usar los recursos de la mejor forma al menor costo posible. b) Mientras la información tradicional ha tenido de hecho una utilidad principalmente histórica, desarticulada del quehacer inmediato de la administración, el tratamiento que le da el SIG es más fluido y genera una mayor oportunidad de uso para la toma de decisiones gerenciales críticas.

### **PRINCIPALES INDICADORES DEL SIG:**

#### **DIAS CAMA OCUPADA (DCO)**

Es el indicador fundamental de programación de recursos. El Día Cama Ocupada representa la articulación de los recursos que se emplean en la atención del paciente y que determina los costos de operación: atención médica y de enfermería, alimentación, procedimientos, limpieza, administración de la cama, etc.

#### **DIAS CAMA DISPONIBLE (DCD)**

Es una medida de la capacidad de oferta de servicios de la institución, determinada por la dotación de camas.

$$\text{Días cama disponible} = \text{N}^\circ \text{ de camas} \times \text{N}^\circ \text{ de días del período considerado}$$

#### **ESTANCIA PROMEDIO**

Es el tiempo promedio, en días y fracción de días, que el paciente permanece hospitalizado ocupando una cama.

$$\text{Estancia promedio} = \frac{\text{DCO}}{\text{Egresos}}$$

#### **ÍNDICE OCUPACIONAL**

Es el porcentaje de camas que en promedio están siendo utilizadas durante un periodo dado.

$$\text{Índice Ocupacional} = \frac{\text{DCO}}{\text{DCD}}$$

## INTERVALO DE SUSTITUCIÓN

Es el promedio, en días o fracción de días, que dura desocupada una cama, entre un ingreso y otro.

$$\text{Intervalo de sustitución} = \frac{DCD - DCO}{\text{Egresos}}$$

## COSTO POR UNIDAD DE PRODUCCIÓN (COSTO UNITARIO)

Es el costo promedio por unidad de producción de cualquier servicio final o complementario.

$$\text{Costo unitario} = \frac{CT}{\text{Volumen de producción}}$$

## COSTO DIRECTO

Es aquel que se identifica con una actividad o con un producto. Ejemplo: El costo de la anestesia en una cirugía.

## COSTO INDIRECTO

Es aquel que no se identifica con una actividad o producto, pero tienen relación con éstos. Ejemplo: El salario del directorio del hospital con el costo de una cirugía.

## COSTO TOTAL DEL ESTABLECIMIENTO

Constituye la suma del costo directo más el costo indirecto e identifica el peso relativo de cada servicio final con respecto al costo total del establecimiento. Por ejemplo, en un hospital permite conocer la importancia relativa de los servicios que brindan atención al paciente internado y atención ambulatoria.