



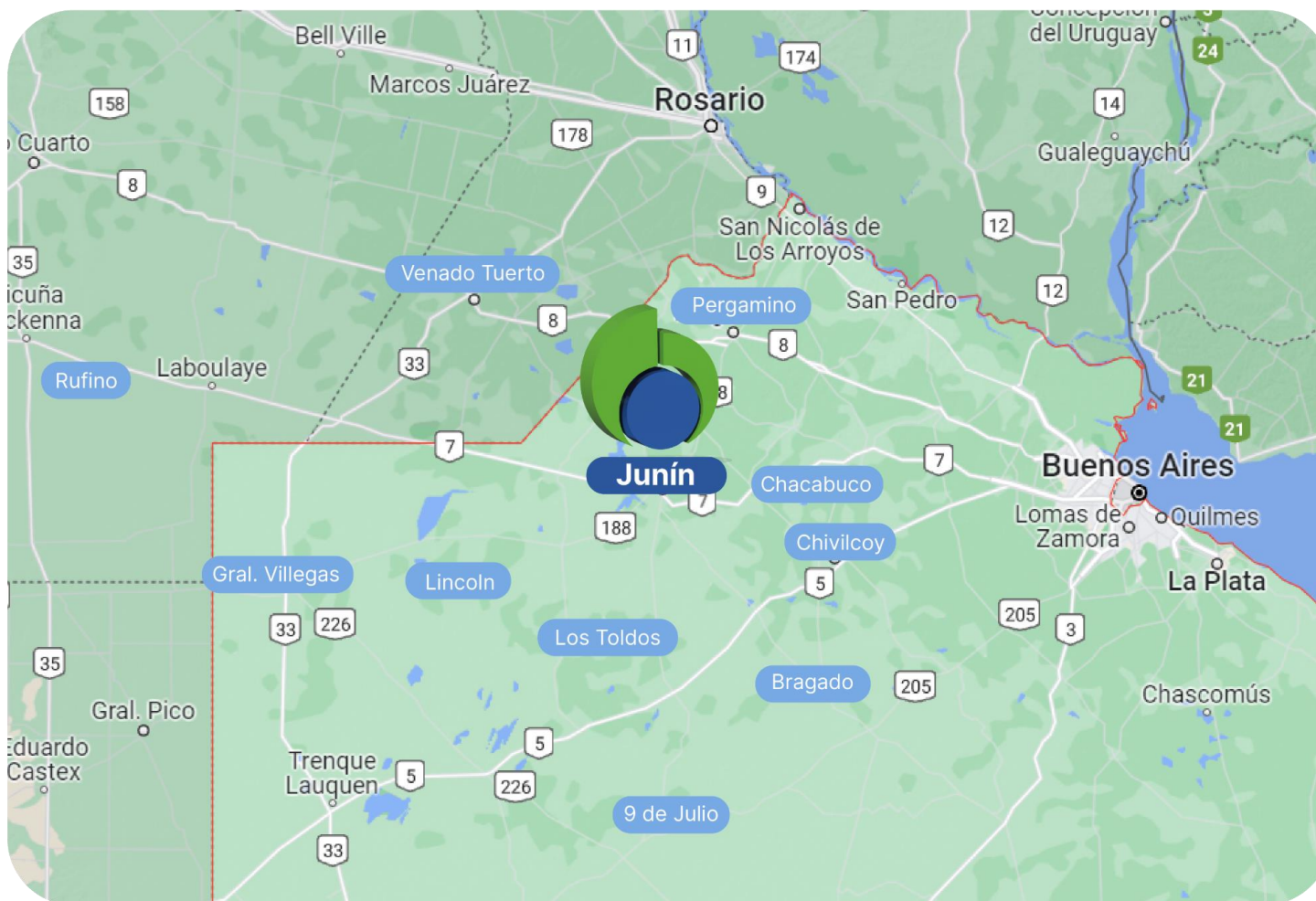
ORGANIZACIÓN DE LA GUARDIA

07/07/2022



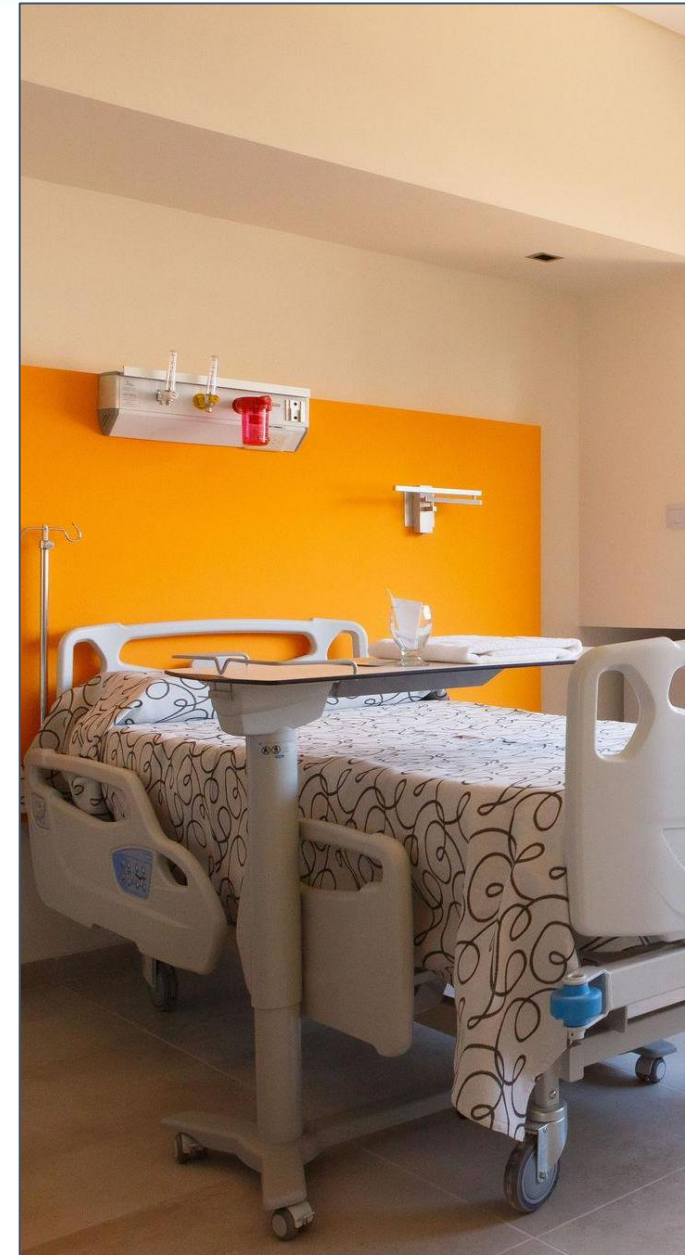






CARACTERÍSTICAS INSTITUCIONALES

- **57** Camas de **Internación general**.
- **20** Camas de **UTI** adultos.
- **14** Camas de **Pediatría**.
- **14** Camas de Neonatología.
- **6** Camas de Cirugía ambulatoria.
- **6** Quirófanos, Sala de Partos y Quirófano Obstétrico.



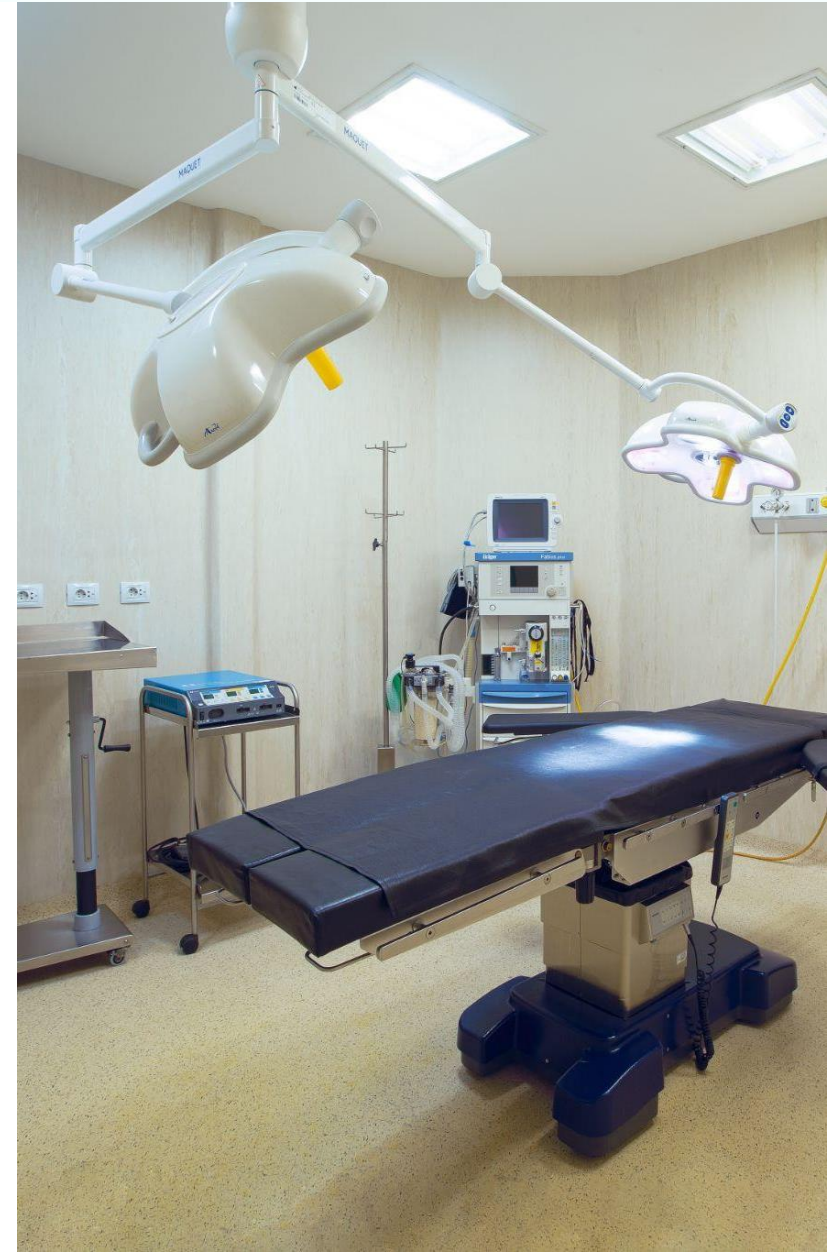
> CARACTERÍSTICAS INSTITUCIONALES

- Estructura de Guardia:
 - **02** Consultorios de adultos.
 - **02** consultorios de pediatría.
 - **03** camas de observación.
- Nuevo edificio de Guardia (En construcción).
- Formación de RRHH:
 - Residencias M. en **8 especialidades.**
 - Escuela de Enfermería.
- Acreditada por **ITAES y CENAS.**



PRODUCCIÓN

- **900** egresos /mes.
- **550** Cirugías/mes.
- **7300** Cons. ambulatorias Programadas /mes.
- **3600** Consultas de Guardia/Demanda espontánea:
(1500 Pediatría y 2100 adultos).



CÓMO ERA NUESTRO SISTEMA

- 1 Médico de 8 a 20 hs (en 4 turnos de 4 hs) Remunerado por Bonos de Consulta.
- 1 Médico Residente mayor de Clínica Médica de refuerzo de 8 a 14 hs.
- 1 Médico Residente mayor de Guardia de 20 a 8 hs. (Porque no lográbamos seducir a médicos en horarios nocturnos).

Problemas

- Falta de Gobernanza sobre los médicos.
- Interés por los horarios de mayor demanda y desinterés por la noche.
- Dificultad para cubrir Feriados, Fiestas, y reemplazos antes faltas inesperadas.

DIFICULTADES PARA RESOLVER EL PROBLEMA

- Las obras sociales y Gerenciadoras, en su mayoría, no permiten cobrar honorarios de consultas médicas a las Instituciones. Esto dificulta la posibilidad de contar con fondos que permitan un sistema de remuneración diferente.
- Los financiadores no jerarquizan el pago de consultas de guardias y no existe una norma de control de calidad de prestación médica en Guardia.
- Escasez de Médicos adecuadamente capacitados para este rol y menor interés de médicos en realizar horas de guardia.
- Competencia desleal del sector Público, Hospitales Municipales pagan altos montos y seducen al recurso que nosotros formamos.

QUÉ HICIMOS

- Establecer Guardias con pago por hora con Turnos de 12 horas.
- Se designó un Médico Coordinador de Guardia.
- Gestionamos con Financiadores el pago de consultas de guardia a la Institución.
- Al IOMA se le facturan las consultas en cabeza del Director Médico de la Institución y esa recaudación se asigna al fondo de financiamiento del sistema.

QUÉ HICIMOS

Se estableció que cada médico debe cubrir **10** turnos de **12** hs. De esta manera tenemos:

- **1** Médico con Residencia completa en Clínica Médica de **8** a **20** hs.
- **1** Médico Residente mayor de refuerzo de **8** a **16** hs.
- **1** Médico con Residencia completa en Clínica Médica de **20** a **8** hs.

Otros estímulos:

- Realizar consultorio programado de *Evaluación Prequirúrgica*.
- Relación de Dependencia en el mediano plazo.



¡MUCHAS GRACIAS!