



ALMACENES DE DATOS Y PROCESAMIENTO ANALÍTICO EN LÍNEA

SALUD PÚBLICA

¿CÓMO MEJORARLA?

ESTUDIO SOBRE LA OPTIMIZACIÓN DE RECURSOS EN
HOSPITALES PÚBLICOS EN UN MUNICIPIO DE ZONA NORTE

GRUPO 4

MARÍA VICTORIA BALBI VACCAREZZA
JIMENA TACIANA GARCIA

OLIVIA POGGI SOQUEFF
SARA MARIEL FERNANDEZ





ALMACENES DE DATOS Y PROCESAMIENTO ANALÍTICO EN LÍNEA



CONTEXTO

¿QUÉ ESTÁ PASANDO?

- La Constitución Nacional garantiza la salud como derecho universal, lo que obliga a los hospitales públicos a atender a toda la población, con o sin cobertura.
- El financiamiento se sostiene con presupuestos provinciales y municipales, pero resulta insuficiente frente a la creciente demanda
- En 1977 la Provincia de Buenos Aires implementó el SAMO (Decreto Ley N.º 8.801) como estrategia para recuperar parte de esos costos a través de obras sociales y prepagas.
- El SAMO, gestionado por la Dirección de Recuperación de Costos, solicita el reembolso económico a las coberturas privadas y canaliza los recursos hacia los hospitales, aunque con resultados limitados.
- Una parte de las prestaciones no se factura ni se cobra, lo que genera ineficiencias y pérdida de recursos para los hospitales.
- El ausentismo de pacientes (turnos perdidos) disminuye la productividad y representa una oportunidad desaprovechada de atención y financiamiento.



OBJETIVO PRINCIPAL

Optimizar el uso de los recursos en el sistema de salud público de la Provincia de Buenos Aires mediante el análisis de las ineficiencias en la gestión hospitalaria en un municipio de Zona Norte desde enero a diciembre de 2024.



OBJETIVOS SECUNDARIOS

Conocer el costo público
per cápita asociado a
medicamentos

Mejorar la tasa de
recupero a partir del
sector privado

Medir la productividad
hospitalaria en relación
con la utilización de turnos



CONSULTAS PRINCIPALES

¿Cuál es el porcentaje de ausentismo agrupado por tipo de cobertura y especialidad?

¿Cuáles son los meses con mayores demanda de turnos por especialidad comparando con el mes previo?

¿Cuáles son las especialidades que más medicamentos recetan?

¿Cuál es el costo promedio por paciente en relación a medicación indicada según cobertura de salud?

¿Cuál es el gasto en medicamentos por especialidad y por mes?



¿Cuál es el tiempo transcurrido entre fecha de solicitud de turno y turno asignado y luego calcular porcentaje de asistencia. ¿Hay relación entre tiempo transcurrido y asistencia?

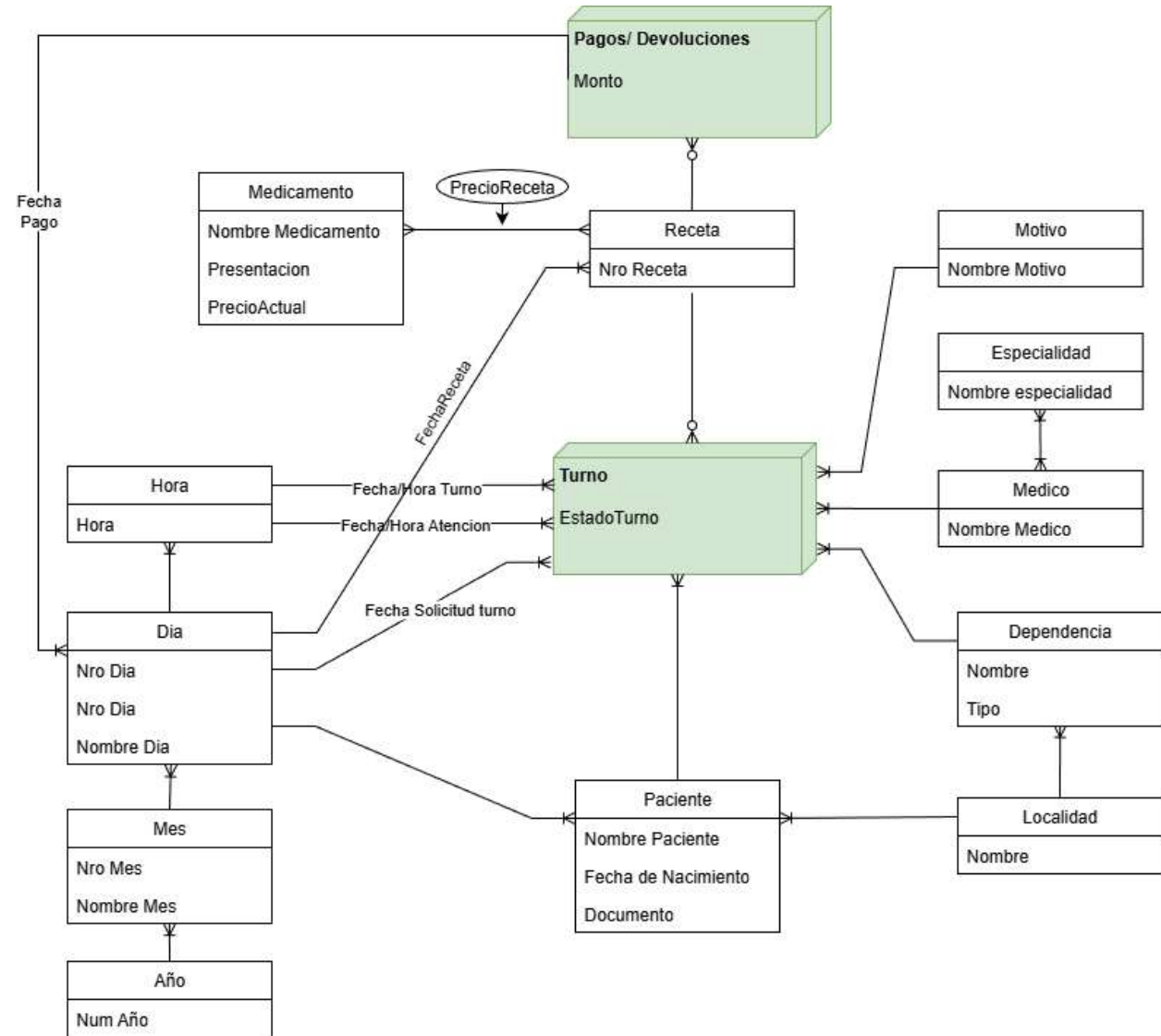
¿Cuáles son las especialidades con mayor cantidad de turnos asignados?

¿Cuál es la cantidad de medicamentos recetados, su costo y tasa de recupero por mes?

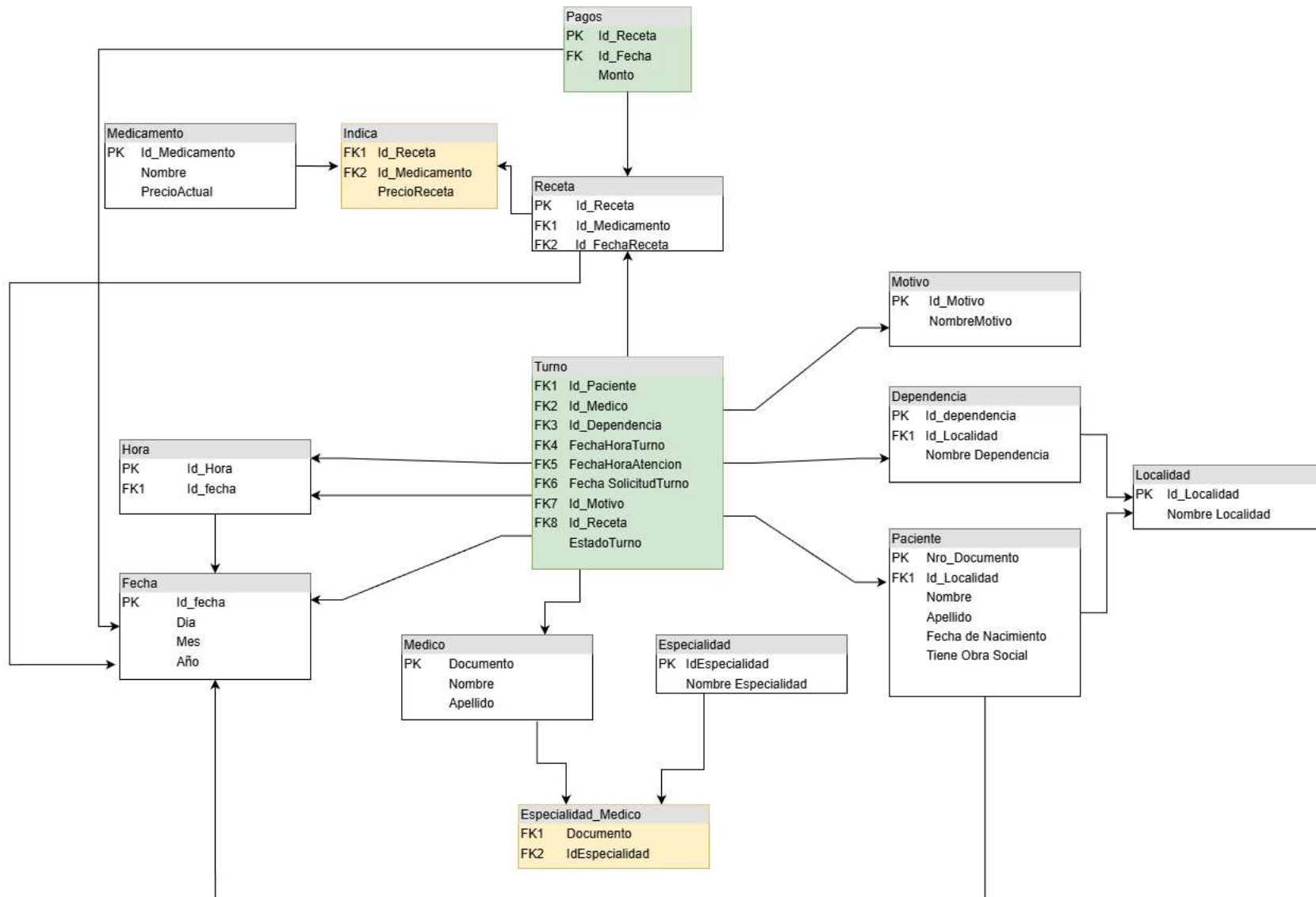
¿Cuál es el monto recuperado por recetas ajustado por ajuste de precio mensual de medicación?

¿Influye la ubicación geográfica del efector de salud en la tasa de asistencia de los pacientes?

MODELO CONCEPTUAL



MODELO LÓGICO





ALMACENES DE DATOS Y PROCESAMIENTO ANALÍTICO EN LÍNEA

GRACIAS

¿PREGUNTAS?

MARÍA VICTORIA BALBI VACCAREZZA, , SARA MARIEL FERNANDEZ, JIMENA TACIANA GARCIA, OLIVIA POGGI SOQUEFF