



# Gestión Prestacional

Una solución para la administración  
de Obras Sociales, Gerenciadoras y  
Entidades Intermedias.

**Soft Over IP S.A.**

21A N° 2266, City Bell (1896)

Buenos Aires. Argentina

[www.medtech.com.ar](http://www.medtech.com.ar)

[info@medtech.com.ar](mailto:info@medtech.com.ar)

+54 (221) 472-0538

# Gestión Prestacional

## Introducción

MedTech ha estado mejorando y ampliando, durante mas de 3 años, su sistema de Gestión Prestacional, orientado a la administración de Obras Sociales, Gerenciadoras y Entidades Intermedias, que hoy se utiliza, entre otros, para administrar la obra social mas importante de la provincia de Buenos Aires (Argentina), y la segunda obra social mas importante del país.

Es por eso que hoy nuestra empresa cuenta con uno de los sistemas más avanzados en materia de administración prestacional, un sistema totalmente novedoso, con capacidades web-enabled, sumamente amigable, y a una fracción del costo de los sistemas tradicionales que se ofrecen hoy en día en el mercado.

Nuestra política de licenciamiento, y la capacidad de proveer nuestro Software como Servicio (SaaS, o "Software as a Service") nos ha permitido ofrecer a nuestros clientes un sistema de gran calidad a través de una licencia por uso del sistema (similar a un alquiler mensual), evitando que el cliente se vea involucrado en la adquisición de productos "enlatados", de por sí costosos, y poco adaptables a sus necesidades.

MedTech ofrece hoy una solución totalmente adaptable, y que evoluciona según las necesidades del cliente, sin costos adicionales por "adaptaciones" del sistema o implantación de nuevas versiones.

Estas ventajas nos han permitido posicionarnos actualmente como uno de los principales proveedores de este tipo de servicios en el mercado.

## **Características**

El sistema de Gestión Prestacional es una aplicación destinada a la administración de Obras Sociales, Gerenciadoras y Entidades Intermedias, desde la carga y autorización de prestaciones, hasta su liquidación y pago.

Es un sistema web-enabled (basado en web), lo cual permite aprovechar todas las ventajas que ofrece Internet, sin requerir inversión en infraestructura para soportarlo, y utilizando la capacidad instalada de las clínicas y sanatorios que acceden al sistema, ya que tampoco requiere equipamiento especial en los establecimientos de salud.

Entre las características principales podemos mencionar:

- Administración de padrones de afiliados, altas provisorias, bajas, etc.
- Carga, autorización, objeción y rechazo de prestaciones en línea.
- Definición de reglas de auditoría: prácticas que no requieren autorización, prácticas que requieren autorización de la gerenciadora, de la obra social, prácticas "sospechosas", auditoría en terreno, etc.
- Restricciones de prácticas por edad o sexo del afiliado.
- Restricciones de prácticas por categoría de los establecimientos y por servicios reconocidos por la obra social.
- Administración de precios de las prestaciones según convenio y categoría de los prestadores.
- Soporte de múltiples convenios por gerenciadora o entidad intermedia.
- Niveles de seguridad definidos por grupos de usuario que acceden a diversas funcionalidades del sistema según su perfil (usuarios de obras sociales, usuarios de entidades intermedias o gerenciadoras, auditores, prestadores, administradores, usuarios de solo lectura, etc.).
- Exportación de datos en diversos formatos: DBF, Excel, XML, PDF, etc.
- Interfases web-services para la integración con sistemas preexistentes.

## **Ventajas de los sistemas “Web Enabled”**

- Al ser totalmente basado en web, MedTech le provee la aplicación a través de Internet, por lo cual no se requiere ninguna instalación de hardware adicional, tanto en su empresa, como en los establecimientos que componen la red de prestadores, ya que basta contar con una conexión a Internet para acceder a nuestra aplicación.
- Al no requerir ningún tipo de instalación, el costo del sistema es mínimo. Usted no paga por la compra o el desarrollo de un sistema, sino que paga solamente por el uso del sistema.
- Es un sistema que no tiene requerimientos de mantenimiento adicional para su departamento de sistemas, ya que todo el mantenimiento, desde la actualización de la aplicación hasta los backups de información, los administramos nosotros mismos. Ni siquiera en las estaciones de trabajo es necesario instalar ningún programa, con lo cual su mantenimiento también se ve simplificado.
- Las actualizaciones del sistema no requieren ninguna instalación o actualización en las estaciones de trabajo. La actualización del sistema se realizan en el servidor central e instantáneamente todas las estaciones de trabajo acceden a la última versión del sistema.
- Es un sistema 24x7, es decir que está disponible las 24 horas del día, los 7 días de la semana, todos los días del año.
- Es un sistema accesible desde cualquier computadora con una conexión a Internet, con lo cual usted no está obligado a estar en su oficina para poder acceder al mismo, podría acceder al sistema desde su casa si así lo deseara, o hasta incluso un médico auditor en terreno podría cargar el resultado de su auditoría desde la misma estación de trabajo del prestador.
- La carga de datos se realiza en forma distribuida. Al ser un sistema accesible desde Internet, usted puede distribuir la carga entre las distintas delegaciones que tenga su obra social, e incluso entre los mismos prestadores, incentivándolos para que carguen ellos mismos la información en el sistema, con lo cual usted ahorra costos y tiempo al eliminar papeleo, comunicaciones, faxes, etc., y minimiza la demora que ocurre cuando el prestador debe enviar la documentación para que usted la ingrese al sistema.
- El tiempo de configuración inicial es mínimo. Una vez provistos la información requerida para la configuración, y de no mediar adaptaciones particulares del cliente, el sistema puede estar en funcionamiento en no más de 10 días.

## Cientes

Nuestros potenciales clientes son Obras Sociales, Gerenciadoras y Entidades Intermedias.

Nuestros principales clientes actualmente son:

- Centro Único Coordinador IOMA – Aclife – Fecliba, que administra el convenio de IOMA con las dos asociaciones de clínicas con las cuales tiene convenio en la provincia de Buenos Aires.
- Asociación de Clínicas y Sanatorios de la Provincia de Buenos Aires Federados (Aclife), entidad intermedia que administra diversos convenios con obras sociales dentro de la provincia de Buenos Aires.
- Acliba I, entidad intermedia que administra convenios con obras sociales dentro de la ciudad de La Plata y alrededores.
- Instituto Médico Constituyentes S.A., gerenciadora de diversas obras sociales dentro de la provincia de Buenos Aires.

Con nuestra aplicación, estas gerenciadoras y entidades intermedias están administrando actualmente los convenios de las siguientes Obras Sociales y Prepagas:

- IOMA, Instituto de Obra Médico Asistencial de la Provincia de Buenos Aires, a través de Aclife y el Centro Único Coordinador IOMA – Aclife – Fecliba.
- AMEBPBA, Asociación Mutualista de Empleados del Banco de la Provincia de Buenos Aires, en La Plata y alrededores, a través de Acliba I.
- ASOME, obra social de la Agreración Médica Platense, por intermedio de Acliba I.
- OSPRERA, Obra Social de Personal Rural y Estibadores de la República Argentina, gerenciada en la provincia de Buenos Aires por Instituto Médico Constituyentes S.A.
- OSPEP, Obra Social del Personal del Espectáculo Público, gerenciada en la provincia de Buenos Aires por Instituto Médico Constituyentes S.A.
- OSPIM, Obra Social del Personal de la Industria Maderera, gerenciada en la provincia de Buenos Aires por Instituto Médico Constituyentes S.A.

Es decir, que mas de 300 establecimientos, entre obras sociales, gerenciadoras, entidades intermedias y clínicas, en le provincia de Buenos Aires, están utilizando nuestro sistema de Gestión Prestacional para la carga, autorización, auditoria y liquidación de prestaciones.

## **Beneficios para su establecimiento**

- Los datos están siempre disponibles y de inmediato ya que todos los usuarios que intervienen en el proceso de carga y autorización de prestaciones interactúan en tiempo real sobre el sistema, con lo cual la información está disponible inmediatamente para su proceso.
- Se simplifican los procesos de auditoria y autorización de prestaciones, ya que al tener un sistema centralizado, accesible por Internet, al eliminar la distribución de documentación en papel, y al distribuir los procesos de carga en la red de prestadores, todos los procesos de auditoria y autorización de prestaciones son mucho más rápidos y eficientes.
- Mejora en la calidad de la auditoria: el auditor cuenta en todo momento con toda la información histórica de los afiliados para evaluar la correcta prestación, pudiendo en cualquier momento solicitar ampliación de la información al establecimiento, realizando objeciones a lo solicitado por el prestador, etc.
- Todas las validaciones se realizan en tiempo real, sobre los datos del sistema, desde padrones hasta la historia de consumos previos del paciente. De esa manera se minimiza la devolución de documentación por prestaciones informadas fuera de término, afiliados fuera de padrón, prácticas no reconocidas, prestaciones repetidas, suspensiones del convenio, etc.
- Es un sistema que se está utilizando ampliamente en la provincia de Buenos Aires para la atención de pacientes de las obras sociales IOMA y OSPRERA entre otras, por lo cual una gran parte de los establecimientos ya están habituados a su uso, lo cual implica que no requieren capacitación previa.
- El sistema permite elaborar proyecciones de consumo, en base al consumo previo y según la estacionalidad de las prestaciones, de manera de mejorar el flujo de caja de la obra social o la gerenciadora. Es decir, que la obra social podría prever por ejemplo con varios días de anticipación al cierre cual será el consumo del período.
- El sistema permite configurar alertas o recordatorios que se disparan ante determinadas situaciones, como por ejemplo un consumo excesivo de determinadas prestaciones que podría indicar una epidemia, o un consumo proyectado sobre el presupuesto estimado de la obra social o la gerenciadora.

## **Licenciamiento**

El modelo de licenciamiento de nuestras aplicaciones es principalmente el de ASP (Application Service Providers), es decir que proveemos las aplicaciones a través de Internet bajo la modalidad de un "alquiler" en concepto de uso del sistema, por lo cual usted no necesita comprar el producto ni realizar una instalación del producto en servidores propios, sino que abona una licencia por el uso y mantenimiento del software en forma mensual.

De esta manera, el costo de implementación del producto es casi nulo ya que solo se cobra un importe por la configuración inicial y un importe mensual por el uso del sistema.

El costo mensual por la suscripción a nuestro producto varía de acuerdo al volumen de transacciones, la cantidad de afiliados, los convenios que se implementen y el modelo de implementación que adopte el cliente.

Estos costos son evaluados de acuerdo al relevamiento que realizamos inicialmente con los primeros contactos de nuestros posibles clientes. Una vez confeccionado el relevamiento, se presenta un presupuesto formal detallando todos los costos correspondientes, para la evaluación del establecimiento.

Cabe destacar, que dentro de este abono mensual por uso y mantenimiento del sistema, se incluye:

- Funcionamiento del sistema durante las 24 horas, los 7 días de la semana, salvo tareas de mantenimiento que deberán ser programadas para horarios "no pico" de común acuerdo con el cliente.
- Soporte técnico del sistema, ya sea por e-mail o telefónicamente, de lunes a viernes de 8 a 19 horas garantizado. Fuera de estos horarios la atención se realizará a través de guardias pasivas de nuestro personal de soporte técnico.
- Backups de la información, realizados periódicamente y resguardados.
- Mantenimiento del equipamiento que da soporte al sistema, servidores y actualizaciones de software de base (sistema operativo y motor de base de datos).
- Actualización de nuevas versiones del producto, instantáneamente y sin necesidad de actualizar las estaciones de trabajo.
- Además contará con un abono de horas/hombre en concepto de modificaciones que usted pueda solicitar, y por las cuales usted no abonará ningún costo adicional.

## **Implementación**

La implementación del sistema es relativamente sencilla para nosotros, ya que una vez definidos los datos de parametrización del sistema (prestadores, prestaciones o módulos, los usuarios del sistema, etc.), y una vez cargado el padrón de afiliados, y de no mediar alguna adaptación importante del sistema requerida por nuestros clientes, estaríamos en condiciones de implementar el sistema en aproximadamente 10 días hábiles.

## Funcionalidad

### Captura de datos

El ingreso de las denuncias en el sistema se realiza a través de una interfase web amigable, muy intuitiva y clara, mediante la cual el prestador ingresa los datos de cada denuncia que corresponda a afiliados de la Obra Social.

Cada denuncia ingresada queda disponible inmediatamente para que el auditor de la Obra Social, Gerenciadora, o Entidad Intermedia la audite, la objete, la rechace, etc. Si un auditor está en ese momento utilizando el sistema, el mismo puede avisarle que hay una denuncia pendiente de autorización y el auditor en ese mismo instante puede ver la denuncia, si es necesario pedir ampliación de la historia clínica al establecimiento, o simplemente auditarla, e inmediatamente el prestador se entera que esa denuncia ha sido aprobada (o no) por la Obra Social.

**Modificación de denuncias (Internación)**

Nº Internación: **99999999** modificada por: Juan Perez  
 Fecha Ingreso: 8 / 2 / 2005 12 : 18  
 Tipo: QR Internación  
 Establecimiento: HOSPITAL ESPAÑOL más datos ...  
 Afiliado: 1199999999 PEREZ GONZALEZ JUAN JOS S1 elegir ... alta ...  
 Médico Solicitante: MP 000000 PEREZ MARIO elegir ... alta ...  
 Motivo de Ingreso: paciente que ingresa al hospital y se decide su internacion por presentar fiebre  
 Plan terapéutico: control, evaluacion y tratamiento  
 Estudios comp.:  
 Accidentología: Ninguno  
 El paciente llegó derivado de: No fué derivado  
 Bono: Pagó el bono  
 Peso en gr.(NEO): 0  
 Número Historia Clínica (legajo): 012345 (uso interno del establecimiento)  
 Enviar MAT  Auditada en Terreno  
 Traslado  
 Solicitud de Prótesis Fecha solicitud: Fecha autorización:  
 Programada  Urgencia

Consumo Histórico				
Nº Int.	Módulo	Prestador	F. Ingreso	F. Egreso
Denuncia Actual				
Módulo	Nombre	Médico Auditor	Importe	
GE25Q	Colecistectomía laparoscópica	Perez Juan	123	
GE25AQ	Adicional derecho aparatología	Perez Juan	12	
ET11	EXTRACCIÓN DE CÁLCULO COLE	Perez Juan	234	

[\[agregar módulo\]](#)

Figura 1. Pantalla de carga de prestaciones



## Consulta de prestaciones

El acceso a las denuncias ingresadas al sistema se realiza mediante búsquedas por distintos campos y criterios definidos por la obra social o gerenciadora.

Existen búsquedas predefinidas que le permiten, por ejemplo, a un auditor, acceder rápidamente a todas las denuncias sin autorizar, o las denuncias objetadas, a las denuncias con estadía prolongada, denuncias sin egreso, denuncias sin modular, etc.

The screenshot shows a web interface titled "Consulta de internaciones". It features several search filters and options:

- Nº Internación:** "Desde: 0" and "Hasta: 0" input fields.
- \*Tipeé una lista de números, separados por comas, x ej. : 12222, 12222, 1234545, 123445** (red text instruction).
- Lista Nº Internación:** Input field containing "0".
- Entidad Intermedia:** Dropdown menu with "Acliba I" selected and "Todos" as an option.
- Prestador:** Dropdown menu with "Todos" selected.
- \* Tipeé algunas letras del nombre del afiliado buscado** (red text instruction).
- Afiliado:** Input field.
- Estado:** Dropdown menu with "Sin Liquidar" selected and "Todas" as an option.
- Fecha carga:** "Desde" and "Hasta" input fields with calendar icons.
- Fecha alta:** "Desde" and "Hasta" input fields with calendar icons.
- Módulo ( x ej. HE ):** Input field and "Tipo: Todas" dropdown menu.
- Accidentología:** Dropdown menu with "Ninguno" selected.
- Sin auditar OS

Below the filters, there is a section for "accesos rápidos" with a list of pre-defined search criteria in brackets:

- [cargadas hoy] [programadas] [valorizan x día] [med.exc/a.par.]
- [sin aud. EI] [sin aud. EI/OS] [sin aud. OS] [pediátricas] [fuera de convenio]
- [obj. OS] [obj. EI] [obj. modificadas] [comentadas] [egresos sin días] [aud.OS modificadas]
- [AC en II Nivel] [sin modular (+ 5 días)] [reinternaciones] [no cumple días mín.]
- [mód.cambiados x OS][int. largas con mód. bajo][NEO][módulos no permitidos]

At the bottom, there are four checkboxes for actions:

- Formato PDF (imprimible)
- Formato Imprimible
- Editar las Denuncias
- Enviar el listado por mail

Two buttons are located at the bottom right: "Listar ..." and "Ir a Búsqueda Simple".

Figura 2. Búsqueda de denuncias por distintos criterios

De esta manera, los auditores acceden rápidamente a las denuncias que son de interés, ya sea para autorizarlas o auditarlas, para objetarlas, para pedir ampliación de la información, etc.

Como resultado de las búsquedas, el sistema retorna la lista de denuncias que cumplen con los criterios especificados, y desde la cual el usuario tiene acceso a la denuncia en si, a editar sus datos, a realizar objeciones, auditarla, o hasta incluso a enviar un mensaje al usuario que auditó o modificó la denuncia.

Página: 1  
Fecha: 13/2/2006

Acilba 1 - Internaciones (comentadas)											
Módulo	HOSPITAL ESPAÑOL (Categoría 4 - NEO C)				D. Piso	D. UTI	D. NEO	D. UC	Auditor	Importe	
282380	NO Liquidar	PEREZ, LA PLATA, 99								0.00	13/02/06 13:44 JA/EI MJE
282376	NO Liquidar	HAYDEE, LA PLATA, 74								3,728.40	13/02/06 12:32 JA/EI MJE
CV2C	IAM		1	0	0	0	0	Juan Auditor		3,728.40	
282297	NO Liquidar	JUAN JOSE, LA PLATA, 65								202.80	13/02/06 12:29 JA/EI MJE
[borrar]	Segun pantalla OS, ingreso y egreso el mismo dia.									06/02/06-GA/OS	
UT4C		OBSERVACIÓN CLÍNICA	1	0	0	0	0	Juan Auditor		202.80	
282212	NO Liquidar	INES, LA PLATA, 83								166.40	13/02/06 12:08 JA/EI MJE
PBRC		MODULO DE BAJOS REQUERIMIENTOS	1	0	0	0	0	Juan Auditor		166.40	
282197	NO Liquidar	SUSANA, LA PLATA, 55								2,116.40	13/02/06 12:05 JA/EI MJE
EN2Q		Tiroidectomía total	1	0	0	0	0	Juan Auditor		2,116.40	
282086	NO Liquidar	JOAQUIN, LA PLATA, 0								199.00	04/02/06 11:10 MA/EI MJE
* NE0B		NEONATOLOGÍA BAJA COMPLEJIDAD	1	0	0	0	0	Marcelo Auditor		199.00	
282085	NO Liquidar	PEREZ RN, LA PLATA, 0								295.00	04/02/06 11:21 MA/EI MJE
* NE0M		NEONATOLOGÍA MODERADO	1	0	0	0	0	Marcelo Auditor		295.00	
282013	A Liquidar	CARLOS ALBERTO, LA PLATA, 36								1,498.80	07/02/06 11:35 GA/OS MJE
GE25Q		Colecistectomía laparoscópica	2	0	0	0	0	Gustavo Auditor		1,190.80	
GE25AQ		Adicional derecho aparatología	1	0	0	0	0	Gustavo Auditor		308.00	
281930	A Liquidar	JUAN JOSE, SIN PARTIDO, 66								1,840.80	07/02/06 11:35 GA/OS MJE
GE6Q		Eventración-hernia recidivada	2	0	0	0	0	Gustavo Auditor		1,840.80	
281926	NO Liquidar	MIGUEL HORACIO, CHASCOMUS, 49								3,728.40	13/02/06 11:55 JA/EI MJE

Figura 3. Resultado de la búsqueda

También desde esta pantalla puede acceder a la historia de cada denuncia: cuándo se cargó, quién la cargó, quién la modificó, qué módulos fueron asignados a la denuncia, y los mensajes y comentarios relacionados con la denuncia.

Datos de la Denuncia		
Número:	28122909	carga: 01/02/06 09:39 (María) modif: 13/02/06 11:46 (Aldo) egreso: 07/02/06 17:18 (María)
Fecha ingreso:	30/1/2006	
Fecha egreso:	02/02/2006	
Beneficiario:	GOMEZ (99) - LA PLATA	
Estado:	NO LIQUIDAR (objetada)	
Prótesis (dd/mm/aaaa):	solicitud: <input type="text"/>	autorización: <input type="text"/> [actualizar]

Historia de módulos						
Módulo	Días	Auditor	Importe	Fecha	Cargado x	
SR1C (H)	-	Marcelo	1518.4	07/02/06 17:18	María	
SR1C	-	Aldo	1518.4	13/02/06 11:46	Aldo	

Historia de mails relacionados con la denuncia					
Tipo	Nº Mail	Fecha	Módulo 1	Módulo 2	Módulo 3
*Objecion	0				
Envío denuncia	2884	01/02/2006	SR1C		

Historia de mensajes relacionados con la denuncia			
Fecha	De	Para	Título
8/2/06 8:49:00 AM	Gustavo	Marcelo	Inf. den. Nº 28122909 - GOMEZ - HOSPITAL ESPAÑOL
<b>[objeción]</b> Segun pantalla O.S., no cumple dias minimos.			

Hojas de ruta relacionadas con la denuncia	
Descripción	3/2/2006 - HOSPITAL ESPAÑOL - ALDO

Comentarios	
Cargado x	
Aldo - 13/02/06 11:46	104 AÑOS-INGRESA A UTI DETERIORO DEL SENSORIO 2/2-MODULO VERIFICADO

[agregar comentarios]

no liquidar esta internación

Figura 4. Detalle de cambios de la denuncia

## Auditoria

El sistema provee los medios para que los auditores se comuniquen, a través de mensajes del mismo sistema, con los prestadores, o con cualquier usuario del sistema que esté involucrado en el proceso de auditoria.

De esta manera, el auditor puede solicitar por ejemplo una ampliación de la información para justificar una práctica, o el prestador puede solicitar al auditor de la obra social un cambio de módulo derivado, por ejemplo, de una complicación del paciente.

Todos estos mensajes quedan registrados en el sistema y asociados a la denuncia, sin necesidad de mantener información adicional fuera del sistema (correo electrónico, fax) que ocasionalmente se pierden o traspapelan.

[editar] [formulario] [detalles]	NO Liquidar								
		283753							13/02/06
									14:33
									NH/EI MJE
									218.40
									Marcelo
									1,112.80
									13/02/06
									14:35
									NH/EI MJE
									Marcelo
									1,112.80
									13/02/06
									14:35
									NH/EI MJE
									Marcelo
									3,099.20
									13/02/06
									14:38
									NH/EI MJE
									Marcelo
									1,613.20
									13/02/06
									14:38
									NH/EI MJE
									Marcelo
									1,305.20
									13/02/06
									14:41
									NH/EI MJE
									Marcelo
									1,471.60
									13/02/06
									14:50
									NH/EI MJE
									Marcelo
									1,747.20
									13/02/06
									14:50
									NH/EI MJE
									Marcelo
									1,747.20
									13/02/06
									15:05
									NH/EI MJE
									Marcelo
									1,112.80
									10/02/06
									17:04
									NH/EI MJE
									1,826.20

Figura 5. Mensajes relacionados a una denuncia

## Parametrización

Los parámetros que determinan el funcionamiento del sistema son configurables desde el mismo sistema, y dicha configuración está restringida a los usuarios con determinados privilegios.

Por ejemplo, el nomenclador de módulos que utiliza el sistema posee una configuración mediante la cual se determinan los valores de los módulos, los valores adicionales otorgados a las prácticas efectuadas en afiliados mayores o menores de cierta edad, las restricciones que se aplican según la categoría o los servicios con los que cuente el prestador (no todos los prestadores pueden efectuar cualquier práctica).

**Nomenclador Internaciones**

Código Módulo:    Activo

Código Módulo O.S.:

Nombre Módulo:

Condiciones:

Niveles:  Segundo Nivel  Alta Complejidad

Autorización:  Requiere Autorización de O.S.

Prioridad:

Especialidad:

Capítulo:

Rubro:

**Valores**

Valor:    Permite Ingresar Valor Manual

Adicional por Edad (mayor):   Edad:

Adicional por Edad (menor):   Edad:

Descuento por Fallecimiento:   % hasta 48 Hs.:  % hasta 72 Hs.:

[detalle de los valores de las unidades]

**Restricciones por Prestador**

Categoría Mínima:   Con Restricciones

Servicios Requeridos:

- NEO
- ALTA COMPLEJIDAD OFTALMOLOGIA
- MONOVALENTE TRAUMATOLOGICA
- MONOVALENTE TRAUMATOLOGICA CON UTI
- MONOVALENTE OTORRINOLARINGOLOGIA
- CIRUGIA CARDIOVASCULAR CENTRAL
- CIRUGIA CARDIOVASCULAR PERIFERICA
- RADIOTERAPIA
- LITOTRIZIA
- HEMODINAMIA TERAPEUTICA
- RMN
- NEUROCIRUGIA CON TAC

Figura 6. Configuración del nomenclador

También se definen las restricciones por sexo y/o edad del afiliado, los módulos que pueden ser adicionados a otros, la cantidad mínima de días para poder otorgar un módulo, etc.

Restricciones por Afiliado							
Sexo:	Femenino						
Edad:	Desde: 0 Hasta: 999						
Carencia por afiliación:	0 No definido (tiempo mínimo requerido desde la afiliación hasta la prestación)						
Básicos/Adicionales							
Básico/Adicional:	Sólo como módulo básico						
Días Mínimos:	0 (días mínimos requeridos por la internación para otorgar el adicional)						
Adicionales :	<table border="0"> <tr> <td>Puede ser adicional de:</td> <td>NO puede ser adicional de:</td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td><input type="button" value="agregar"/> <input type="button" value="eliminar"/></td> <td><input type="button" value="agregar"/> <input type="button" value="eliminar"/></td> </tr> </table>	Puede ser adicional de:	NO puede ser adicional de:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="button" value="agregar"/> <input type="button" value="eliminar"/>	<input type="button" value="agregar"/> <input type="button" value="eliminar"/>
Puede ser adicional de:	NO puede ser adicional de:						
<input type="text"/>	<input type="text"/>						
<input type="button" value="agregar"/> <input type="button" value="eliminar"/>	<input type="button" value="agregar"/> <input type="button" value="eliminar"/>						
<p>Si el módulo es adicional de varios módulos que tienen un código similar (el mismo prefijo) puede ingresar solo el prefijo de esos módulos en vez de ingresar cada módulo individualmente.                      Los módulos NO permitidos tienen prioridad sobre los permitidos.</p>							
Adicionales Automáticos:	<p>Cuando se agregue este módulo básico, agregar automáticamente los siguientes módulos adicionales:</p> <input type="text"/> <p><input type="button" value="buscar"/> <input type="button" value="eliminar"/></p>						
Otras restricciones							
Consumo Mínimo en Días:	2						
Máxima Cant. Prestaciones:	0 (por afiliado, por ej. Apendicectomía: máximo = 1)						
Máxima Cant. por Denuncia:	1 (máxima cantidad posible de ocurrencias de este módulo en una denuncia)						
Carencia por prestación:	0 No definido (tiempo mínimo requerido entre dos prestaciones con este módulo)						
Fecha de Vigencia:	01/10/05						
Última Modificación:	Facundo Irurueta 12/09/05 16:02						
<input type="button" value="Grabar"/> <input type="button" value="Cancelar"/>							

Figura 7. Configuración del nomenclador (continuación)

De la misma manera, la configuración de los prestadores determina los módulos que están permitidos de aplicar para cada uno de ellos, además de los datos básicos de contacto (dirección, teléfonos, etc.)

**Mantenimiento de Prestadores**

Código: 99999999  
Razón Social: HOSPITAL ESPA  
Nombre: HOSPITAL ESPA  
CUIT: 30000000000 (sin guiones ni barras)  
Posición tributaria: Responsable Inscripto  
Email:  
Dirección: CALLE 999 NRO. 9999  
Partido: ADOLFO ALSINA  
Localidad: AGUSTIN GASCON  
Código Postal: 9999  
Teléfono: 9999-9999 al 9999  
Fax: 9999-9999  
Categoría Ministerio: Categoría IV  
Categoría O.S.: Categoría IV  
Categoría Pago: Categoría IV  
Categoría NEO: NEONATOLOGIA C  
Entidad Intermedia: Entidad I  
Distrito: Ninguno  
Grupo: Ninguno [Editar] [Nuevo]  
 Activo Internación  
 Activo Ambulatorio

**Servicios Habilitados**

- NEO
- ALTA COMPLEJIDAD OFTALMOLOGIA
- MONOVALENTE TRAUMATOLOGICA
- MONOVALENTE TRAUMATOLOGICA CON UTI
- MONOVALENTE OTORRINOLARINGOLOGIA
- CIRUGIA CARDIOVASCULAR CENTRAL
- CIRUGIA CARDIOVASCULAR PERIFIERICA
- RADIOTERAPIA

Figura 8. Configuración de prestadores

De esta manera, el sistema controla la correcta aplicación de las prácticas a todas las denuncias cargadas por los prestadores, simplificando la tarea de auditoria y control.

## Liquidación

Al simplificarse toda la tarea de auditoria y control de las prestaciones denunciadas por los establecimientos, el ciclo completo de facturación se ve drásticamente reducido, ya que prácticamente no es necesario realizar una auditoria posterior sobre la facturación de los prestadores, porque es el mismo sistema el que determina cuáles son las prestaciones aptas para ser liquidadas en cada periodo, y desde el mismo sistema se obtienen los listados "proforma" que respaldan la presentación de la factura.

Este proceso de liquidación es sumamente sencillo para los prestadores, ya que tienen toda la información disponible en el sistema, agrupada por convenio, tipo afiliatorio (voluntarios, colectivos, etc.), y rubro o especialidad. De manera que el prestador solo necesita imprimir el listado del sistema y emitir las facturas a la obra social por los importes determinados en el mismo listado.

Denuncia	Legajo	Afiliado	Ingreso	Egreso	Prestación	Importe Prestación	Importe Cuentas Pendientes	Total
272077 (*)	0137580	301430124500 - KATIA MARIA HTHSE, EE NC90 - PROPRIOGAS MODULOS NEUROQUIRURGICOS NC9 - NEUROCIRUGIA - MODULO 9	01/12/05	06/01/06	6006.00	0.00	0.00	6006.00
					9233.00	0.00	0.00	9233.00
					<b>15239.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>15239.00</b>
275662 (*)	0137838	960290169499 - GONTEHO CLARA ANS AL 63 070214 - CIRUGIA CARDIOVASCULAR CON CIRCULACION EXTRACORPOREA	22/12/05	04/01/06	14346.00	0.00	0.00	14346.00
275776 (*)	0137777	314367892507 - PELOSO JUAN P L 070213 - CIRUGIA CARDIOVASCULAR SIN CIRCULACION EXTRACORPOREA	22/12/05	04/01/06	12325.00	0.00	0.00	12325.00
276368 (*)	137996	11614010468 - PROIZO REN 1.5 NC2 - NEUROCIRUGIA - MODULO 2	24/12/05	30/12/05	2350.00	0.00	0.00	2350.00
276660 (*)	0138052	301750760700 - DE ALONSO YDORAS MARCELO NC6 - NEUROCIRUGIA - MODULO 6	27/12/05	02/01/06	4100.00	0.00	0.00	4100.00
276771 (*)	0138026	116000999999 - BRACALONTE GUILTERMO 070214 - CIRUGIA CARDIOVASCULAR CON CIRCULACION EXTRACORPOREA	29/12/05	06/01/06	14346.00	0.00	0.00	14346.00
276882 (*)	0138010	304574647500 - CARATTASA IANITA ANSELMO SB NC9 - NEUROCIRUGIA - MODULO 9	28/12/05	28/12/05				

Figura 9. Listado proforma que acompaña a la liquidación

## Herramientas de análisis

El sistema cuenta con numerosas herramientas de análisis que le permiten a la obra social o gerenciadora contar con información al instante sobre el comportamiento de su cartera de afiliados, los consumos, la proyección del gasto estimado para el período, y hasta información de gestión sobre cómo están funcionando sus departamentos de auditoría.

### Proyecciones

El sistema permite obtener en todo momento una proyección del gasto que se generará en el período, aun mucho antes que finalice dicho período.

Esta estimación del consumo se elabora mediante el análisis de los consumos ocurridos en lo que va del período, el costo promedio por internación en cada nivel, la estacionalidad y el consumo de los períodos anteriores.

Como resultado el sistema obtiene un cuadro estadístico de consumos proyectados al final del período, por cada nivel y entidad intermedia o gerenciadora.

<b>Entidad IV - II Nivel</b> # denuncias: 235 (hasta 14/2/2006 11:34:18 AM) con egreso: 157 - \$153,669.00 - costo promedio: <b>\$978.78</b> sin egreso: 6 - \$6,569.09 sin módulo: 72 promedio días: 3.5 (*1) <b>Proyección: (*3)</b> \$153,669.00 (valorizadas c/alta) + 78 X CPP(*4) = <b>\$228,946.03</b> Al 28/2 = <b>\$463,172.82</b> [detalle CPP]	<b>Entidad IV - Alta Complejidad</b> # denuncias: 14 (hasta 10/2/2006 2: con egreso: 13 - \$24,199.00 - costo sin egreso: 0 - \$0.00 sin módulo: 1 promedio días: 3.0 (*1) <b>Proyección: (*3)</b> \$24,199.00 (valorizadas c/alta) + 1 X CPP(*4) = <b>\$24,199.00</b> Al 28/2 = <b>\$52,975.16</b> [detalle CPP]
<b>Liquidado 02/05: 297,537.83 (-35.76%)</b>	<b>Liquidado 02/05: 59,714.00 (12.72%)</b>
<b>Entidad IV - II Nivel - gráficos y cuadros</b> <b>Distribución por día:</b> [x fecha de ingreso] [x fecha de carga] [ comparación proyecciones con otros períodos ]	<b>Entidad IV - Alta Complejidad - gráfico:</b> <b>Distribución por día:</b> [x fecha de ingreso] [ comparación proyecciones con otros períodos ]
<b>Entidad V - II Nivel</b> # denuncias: 3581 (hasta 14/2/2006 11:50:33 AM) con egreso: 2501 - \$2,180,670.03 - costo promedio: <b>\$871.92</b> sin egreso: 635 - \$585,727.25 sin módulo: 445 promedio días: 3.5 (*1) <b>Proyección: (*3)</b> \$2,180,670.03 (valorizadas c/alta) + 1080 X CPP(*4) = <b>\$3,154,532.59</b> Al 28/2 = <b>\$6,580,621.42</b> [detalle CPP]	<b>Entidad V - Alta Complejidad</b> # denuncias: 167 (hasta 13/2/2006 4: con egreso: 128 - \$353,005.50 - co sin egreso: 28 - \$147,496.50 sin módulo: 11 promedio días: 3.0 (*1) <b>Proyección: (*3)</b> \$353,005.50 (valorizadas c/alta) + 39 X CPP(*4) = <b>\$353,005.50</b> Al 28/2 = <b>\$919,605.90</b> [detalle CPP]
<b>Liquidado 02/05: 4,667,292.08 (-29.08%)</b>	<b>Liquidado 02/05: 855,839.30 (-6.93%)</b>
<b>Entidad V - II Nivel - gráficos y cuadros</b> <b>Distribución por día:</b> [x fecha de ingreso] [x fecha de carga] [ comparación proyecciones con otros períodos ]	<b>Entidad V - Alta Complejidad - gráficos</b> <b>Distribución por día:</b> [x fecha de ingreso] [ comparación proyecciones con otros períodos ]
<b>Totales del periodo 2/2006</b>	
<b>Proyección: \$1,147,688.82</b> <b>Liquidado 02/06: \$0.00 (-100.00%)</b> <b>Liquidado 02/05: \$8,159,265.67 (-26.81%)</b>	<b>Proyección: \$906,607.98</b> <b>Liquidado 02/06: \$0.00 (-100.00%)</b> <b>Liquidado 02/05: \$1,600,093.00 (-16.08%)</b>

Figura 10. Proyección de consumo



Pueden observarse, además, la evolución de carga de las denuncias en el sistema, con lo cual la obra social puede monitorear como están trabajando los prestadores en la solicitud de autorizaciones, si la carga está demorada, etc.

Cuadro de Ingresos Diarios (fecha de ingreso) - entre paréntesis horas de latencia II Nivel - 02/06							
Fecha	II Nivel						Total
	Entidad I	Entidad II	Entidad III	Entidad IV	Entidad V		
<b>Mié 01/02/06</b>	<b>45/45</b>	<b>58/58</b>	<b>25/25</b>	<b>20/20</b>	<b>207/207</b>	<b>435/435</b>	
Dom 01/01/06	26/26	25/25	6/8	11/11	63/63	153/153	
Mar 31/02/05	45/45	73/73	18/18	23/23	261/261	421/421	
<b>Jue 02/02/06</b>	<b>65/110</b>	<b>64/122</b>	<b>20/45</b>	<b>16/36</b>	<b>307/594</b>	<b>472/907</b>	
Lun 02/01/06	60/66	67/92	22/30	15/27	327/410	492/645	
Mar 02/02/05	50/95	62/135	21/40	16/38	238/520	408/829	
<b>Vie 03/02/06</b>	<b>56/166</b>	<b>81/203</b>	<b>13/58</b>	<b>11/47</b>	<b>285/879</b>	<b>446/1353</b>	
Mar 03/01/06	55/142	62/184	13/43	22/48	340/750	523/1168	
Jue 03/02/05	41/136	72/207	24/64	15/54	295/815	447/1276	
<b>Sáb 04/02/06</b>	<b>28/194</b>	<b>30/233</b>	<b>14/72</b>	<b>9/56</b>	<b>162/1041</b>	<b>243/1596</b>	
Mar 04/01/06	34/128	32/286	13/66	17/64	267/1073	501/1669	
Vie 04/02/05	34/198	58/285	11/75	13/67	237/1852	373/1649	
<b>Dom 05/02/06</b>	<b>21/215</b>	<b>20/253</b>	<b>13/85</b>	<b>12/68</b>	<b>105/1146</b>	<b>171/1767</b>	
Vie 05/01/06	37/111	84/286	18/111	17/64	297/1068	496/2635	
Sáb 05/02/05	30/220	34/288	13/88	5/76	150/1202	236/1889	
<b>Lun 06/02/06</b>	<b>73/288</b>	<b>91/344</b>	<b>18/103</b>	<b>24/92</b>	<b>339/1485</b>	<b>545/2312</b>	
Vie 06/01/06	57/311	94/386	18/111	17/64	297/1068	496/2635	
Dom 06/02/05	24/244	19/318	6/94	11/87	90/1292	150/2035	
<b>Mar 07/02/06</b>	<b>55/343</b>	<b>69/413</b>	<b>27/130</b>	<b>27/119</b>	<b>344/1829</b>	<b>522/2834</b>	
Sáb 07/01/06	26/139	38/436	13/124	12/120	140/1838	231/2866	
Lun 07/02/05	66/313	61/378	26/119	18/105	280/1572	453/2488	
<b>Mié 08/02/06</b>	<b>59/402</b>	<b>58/471</b>	<b>15/145</b>	<b>20/139</b>	<b>315/2144</b>	<b>467/3301</b>	
Dom 08/01/06	25/164	21/459	5/129	5/134	104/1942	162/3028	
Mar 08/02/05	56/368	53/432	22/141	14/119	322/1894	467/2955	
<b>Jue 09/02/06</b>	<b>53/455</b>	<b>82/553</b>	<b>17/162</b>	<b>24/163</b>	<b>319/2463</b>	<b>495/3796</b>	
Lun 09/01/06	72/436	88/547	20/148	32/186	345/2287	557/3585	
Mar 09/02/05	66/435	79/507	20/161	14/138	310/2204	485/3440	
<b>Vie 10/02/06</b>	<b>58/513</b>	<b>60/613</b>	<b>15/177</b>	<b>15/178</b>	<b>281/2744</b>	<b>429/4225</b>	
Mar 10/01/06	72/508	72/618	17/166	26/192	325/2612	512/4097	
Jue 10/02/05	52/487	77/584	8/166	23/156	276/2480	436/3876	
<b>Sáb 11/02/06</b>	<b>25/538</b>	<b>22/635</b>	<b>8/185</b>	<b>7/185</b>	<b>116/2860</b>	<b>178/4403</b>	
Mar 11/01/06	78/586	84/703	16/182	22/214	327/2838	527/4624	
Vie 11/02/05	48/533	34/838	13/186	11/187	267/2148	395/4271	
<b>Dom 12/02/06</b>	<b>21/559</b>	<b>15/650</b>	<b>10/195</b>	<b>3/188</b>	<b>52/2912</b>	<b>101/4504</b>	
Jue 12/01/06	46/635	72/775	15/197	12/226	314/3153	462/5086	
Sáb 12/02/05	35/568	29/664	20/206	15/182	136/2883	232/4503	
<b>Lun 13/02/06</b>	<b>45/604</b>	<b>44/694</b>	<b>9/204</b>	<b>4/192</b>	<b>206/3118</b>	<b>308/4812</b>	
Vie 13/01/06	50/685	34/831	20/217	20/246	273/3526	419/5505	
Dom 13/02/05	21/589	28/692	10/216	8/190	84/2967	151/4654	
<b>Mar 14/02/06</b>	<b>15/619</b>	<b>14/708</b>	<b>15/219</b>	<b>4/196</b>	<b>108/3226</b>	<b>156/4968</b>	
Sáb 14/01/06	20/705	18/849	4/221	6/252	148/3676	197/5702	
Lun 14/02/05	25/814	30/722	8/224	2/192	311/3278	376/5030	
<b>TOTAL</b>	<b>619</b> 706 (-12.20%) 706 (0.81%)	<b>708</b> 849 (-16.61%) 849 (-1.94%)	<b>219</b> 221 (-0.90%) 221 (-2.23%)	<b>196</b> 282 (-22.22%) 282 (2.08%)	<b>3226</b> 3678 (-12.22%) 3678 (-1.56%)	<b>4968</b> 5702 (-12.87%)	

Figura 11. Cuadro de ingresos diarios

Esa misma información puede ser desplegada en forma gráfica, lo que le da al usuario una visión rápida del estado general del sistema para su análisis.

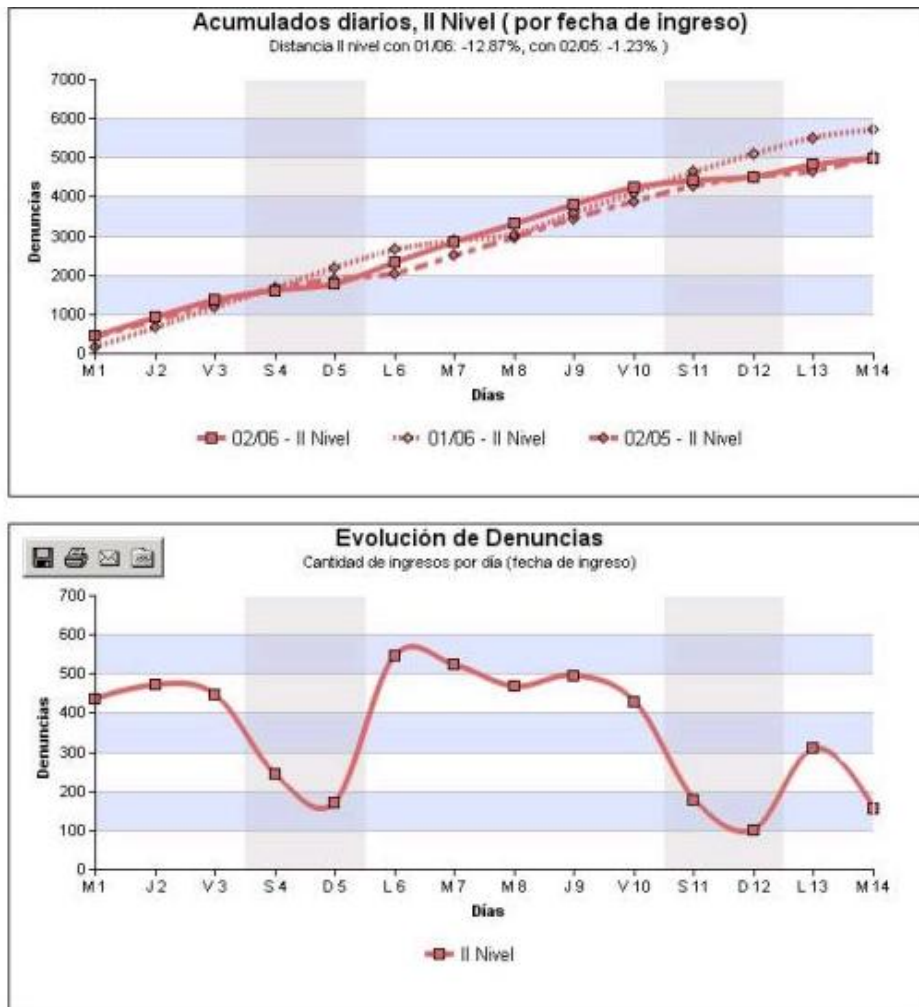


Figura 12. Cuadro de ingresos diarios (continuación)

Estos informes pueden ser enviados periódicamente y en forma automática por el sistema a las cuentas de correo electrónico de determinados usuarios que así lo deseen. De esta manera el usuario cuenta con el informe actualizado a primera hora del día, sin necesidad de solicitarlo a través del sistema.

## Informe de Gestión

El sistema cuenta además con una herramienta de gestión mediante la cual la obra social obtiene, en una sola pantalla o informe, la información resumida sobre el estado general del mismo.

Dicho informe se divide en varios apartados, cada uno con una función específica.

El Informe Económico Sanitario le brinda información al usuario acerca del último período facturado, por cada entidad intermedia o gerenciadora, según el tipo de prestación (clínicas, quirúrgicas, neonatológicas, de alta complejidad, etc.).

En este informe se detallan la cantidad de egresos en dicho período, el importe total de esas prestaciones, el costo promedio por internación, el promedio de días de estada, la cantidad y porcentaje de fallecimientos, y la cantidad de ingresos como consecuencia de accidentes (de tránsito, de trabajo, o delitos). Esta última información puede ser sumamente útil si la obra social pretende obtener algún recupero del gasto ocasionado por el accionar de un tercero.

Informe Económico Sanitario - Alta Complejidad (y R.T.) - período 1/2006										
Entidad	Tipo (1)	Egresos	Importe	Costo Promedio	Promedio Días Estada	Óbitos (2)		Accidentología		
								Tránsito	Trabajo	Delitos
Entidad I	CC	10	\$ 9,167	\$ 917	2.80	0	0.00%	0	0	0
	NC	23	\$ 103,045	\$ 4,480	7.43	2	8.70%	0	0	0
	HE	78	\$ 186,826	\$ 2,395	0.67	-	-	0	0	0
	RT y otros	13	\$ 140,675	\$ 10,821	7.38	-	-	0	0	0
Entidad II	CC	11	\$ 9,016	\$ 820	1.09	1	9.09%	0	0	0
	NC	6	\$ 18,213	\$ 3,036	17.50	2	33.33%	1	0	0
	HE	124	\$ 243,839	\$ 1,966	4.40	-	-	1	0	2
	RT y otros	21	\$ 140,577	\$ 6,694	4.05	-	-	0	0	0
Entidad III	CC	2	\$ 1,510	\$ 755	0.50	0	0.00%	0	0	0
	NC	7	\$ 33,716	\$ 4,817	6.57	0	0.00%	0	0	0
	HE	39	\$ 82,185	\$ 2,107	1.05	-	-	0	0	0
	RT y otros	3	\$ 29,291	\$ 9,764	5.00	-	-	0	0	0
Entidad IV	CC	4	\$ 3,257	\$ 814	2.50	0	0.00%	0	0	0
	NC	4	\$ 10,275	\$ 2,569	3.00	0	0.00%	0	0	0
	HE	38	\$ 87,187	\$ 2,294	0.97	-	-	0	0	1
	RT y otros	32	\$ 130,235	\$ 4,070	1.16	-	-	0	0	0
Entidad V	CC	20	\$ 17,467	\$ 873	3.30	0	0.00%	0	0	0
	NC	32	\$ 131,787	\$ 4,118	6.72	5	15.63%	1	0	0
	HE	321	\$ 572,200	\$ 1,783	0.89	-	-	0	0	0
	RT y otros	216	\$ 1,156,881	\$ 5,356	33.02	-	-	0	0	0
<b>TOTAL</b>	<b>CC</b>	<b>47</b>	<b>\$ 40,417</b>	<b>\$ 860</b>	<b>2.49</b>	<b>1</b>	<b>2.13%</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>TOTAL</b>	<b>NC</b>	<b>72</b>	<b>\$ 297,036</b>	<b>\$ 4,126</b>	<b>7.63</b>	<b>9</b>	<b>12.50%</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>TOTAL</b>	<b>HE</b>	<b>600</b>	<b>\$ 1,172,236</b>	<b>\$ 1,954</b>	<b>1.60</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>3</b>
<b>TOTAL</b>	<b>otros</b>	<b>285</b>	<b>\$ 1,597,659</b>	<b>\$ 5,606</b>	<b>25.85</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>TOTAL GENERAL</b>		<b>1,004</b>	<b>\$ 3,107,348</b>	<b>\$ 3,095</b>	<b>8.96</b>	<b>10</b>	<b>8.40%</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>3</b>

Figura 13. Informe de Gestión – Económico Sanitario

Otro componente del Informe de Gestión es el Informe de Mortalidad, donde se detalla por cada entidad intermedia o gerenciadora y por cada tipo de intervención (quirúrgica, clínica, etc.) la tasa de mortalidad distribuida por grupo etáreo.

Tasa de mortalidad por grupo etáreo - Segundo Nivel - periodo 1/2006																
Entidad	Tipo (1)	Denuncias	0-14		15-29		30-44		45-59		60-74		75+		Total Óbitos	
			N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Entidad I	CL	579	1	3.23%	2	5.88%	1	1.69%	12	12.63%	24	13.48%	25	13.74%	65	11.23%
	QR	739	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	3	2.07%	4	5.88%	7	0.95%
Entidad II	CL	811	0	0.00%	1	1.92%	2	1.85%	9	5.00%	20	8.77%	13	8.20%	45	5.55%
	QR	861	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	1	0.68%	1	0.71%	1	1.30%	3	0.35%
Entidad III	CL	238	0	0.00%	0	0.00%	1	2.63%	2	3.85%	5	7.25%	4	12.90%	12	5.04%
	QR	232	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%
Entidad IV	CL	262	1	4.55%	0	0.00%	0	0.00%	2	3.85%	7	10.14%	13	18.84%	23	8.78%
	QR	232	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%
Entidad V	CL	3,702	6	1.58%	6	2.07%	12	2.53%	26	3.27%	55	5.41%	73	9.77%	178	4.81%
	QR	3,845	1	0.34%	0	0.00%	1	0.10%	3	0.39%	8	1.14%	7	2.01%	20	0.52%
<b>TOTAL GENERAL</b>	CL	<b>5,592</b>	<b>8</b>	<b>1.48%</b>	<b>9</b>	<b>2.16%</b>	<b>16</b>	<b>2.23%</b>	<b>51</b>	<b>4.35%</b>	<b>111</b>	<b>7.11%</b>	<b>128</b>	<b>10.79%</b>	<b>323</b>	<b>5.78%</b>
	QR	<b>5,909</b>	<b>1</b>	<b>0.22%</b>	<b>0</b>	<b>0.00%</b>	<b>1</b>	<b>0.06%</b>	<b>4</b>	<b>0.36%</b>	<b>12</b>	<b>1.13%</b>	<b>12</b>	<b>2.31%</b>	<b>30</b>	<b>0.51%</b>
<b>TOTAL GENERAL</b>	<b>CL + QR</b>	<b>11,782</b>	<b>14</b>	<b>1.20%</b>	<b>10</b>	<b>0.65%</b>	<b>18</b>	<b>0.74%</b>	<b>55</b>	<b>2.39%</b>	<b>123</b>	<b>4.69%</b>	<b>140</b>	<b>8.21%</b>	<b>360</b>	<b>3.06%</b>

Notas : 1. tipo : CL = clínico, QR = quirúrgico.  
2. el informe corresponde al periodo 1/2006 .  
3. fecha de Actualización : 14/02/06 03:31 hs. (dur. 0m 15s ).

Figura 14. Informe de Gestión – Mortalidad

Dentro del mismo informe, el cuadro de Ranking de Módulos muestra cuáles son los módulos mas importantes de acuerdo a la cantidad de prestaciones realizadas, a la permanencia de los pacientes internados, y a la tasa de mortalidad ocurrida para dicha prestación.

Ranking de módulos - Top 15 por Cantidad				Ranking de módulos - Top 15 por Días				Ranking de módulos - Top 15 por Mortalidad			
N	Código	Descripción	Cantidad	N	Código	Descripción	Días	N	Código	Descripción	Óbitos
1	GO19Q	Cesárea y Atención d...	759	1	PBRC	MODULO DE BAJOS REQU...	3,610	1	EA1C	PATOLOGÍA CRÍTICA DE...	64.18%
2	UT4C	OBSERVACIÓN CLÍNICA	629	2	GO19Q	Cesárea y Atención d...	2,052	2	SS1C	SOSTÉN SINTOMÁTICO M...	23.46%
3	GO18Q	Parto y Atención del...	536	3	SR1C	NEUMONÍA	1,569	3	SN3C	ACVA 1	14.08%
4	ON1C	MODULO ONCOLÓGICO P...	415	4	SS1C	SOSTÉN SINTOMÁTICO M...	1,384	4	PBRC	MODULO DE BAJOS REQU...	8.91%
5	GE25Q	Colecistectomía lapa...	382	5	GO18Q	Parto y Atención del...	1,045	5	SR1C	NEUMONÍA	6.17%
6	PBRC	MODULO DE BAJOS REQU...	348	6	CV4C	INSUFICIENCIA CARDIA...	1,041	6	UT4C	OBSERVACIÓN CLÍNICA	5.72%
7	UB10C	DESHIDRATACIÓN	299	7	UB10C	DESHIDRATACIÓN	748	7	CV4C	INSUFICIENCIA CARDIA...	4.74%
8	OF16Q	Facoemulsificación c...	290	8	UT4C	OBSERVACIÓN CLÍNICA	641	8	UB10C	DESHIDRATACIÓN	4.68%
9	ON5C	ATENCIÓN ONCOLÓGICA ...	269	9	GE1C	PATOLOGÍA INFLAMATOR...	626	9	TR24Q	Cadera por fractura....	4.35%
10	GO9Q	Legrado uterino	264	10	GE15Q	Hemicolectomía	599	10	SR3C	ASMA MODERADO	3.88%
11	SR1C	NEUMONÍA	227	11	TR24Q	Cadera por fractura....	585	11	CV6C	ANGINA DE PECHO	3.30%
12	GE4Q	Hernioplastia unilat...	221	12	GE6Q	Eventración-hernia r...	577	12	GE15Q	Hemicolectomía	3.17%
13	CV4C	INSUFICIENCIA CARDIA...	190	13	GE25Q	Colecistectomía lapa...	551	13	GO2C	COMPLICACIONES DEL 3...	3.08%
14	SS1C	SOSTÉN SINTOMÁTICO M...	162	14	IN5C	ERISIPELA-CELULITIS	533	14	CV8C	ARRITMIA CARDÍACA A...	2.08%
15	GE19Q	Apendicectomía	156	15	GE19Q	Apendicectomía	525	15	EP3C	DESHIDRATACIÓN POR P...	1.96%

Notas : 1. el informe corresponde al periodo 1/2006 .  
2. fecha de Actualización : 14/02/06 03:31 hs. (dur. 0m 2s ).

Figura 15. Informe de Gestión – Ranking de módulos

La Proyección de Consumo brinda al usuario un informe similar a las Proyecciones (mencionadas anteriormente en esta presentación), pero en un formato más reducido y simple de visualizar.

Proyecciones de Consumo - período 2/2006									
Entidad	Nivel (1)	Con egreso (2)		Sin egreso (3)		Sin módulo (4)	Consumo		Facturación Mes Anterior
		Cant.	Importe	Cant.	Importe		Actual	Proyectado	
Entidad I	ZN	443	\$ 469,138	197	\$ 176,260	70	\$ 645,398	\$ 1,704,169	\$ 1,820,137 -6.4%
	AC	45	\$ 172,702	18	\$ 82,565	6	\$ 255,267	\$ 555,653	\$ 439,713 26.4%
	RT	0	\$ 0	0	\$ 0	0	\$ 0	\$ 0	\$ 0 0.0%
Entidad II	ZN	532	\$ 567,341	16	\$ 21,965	265	\$ 589,306	\$ 1,771,253	\$ 1,959,005 -9.6%
	AC	30	\$ 85,546	11	\$ 25,088	5	\$ 110,634	\$ 278,041	\$ 387,170 -28.2%
	RT	0	\$ 0	0	\$ 0	0	\$ 0	\$ 0	\$ 0 0.0%
Entidad III	ZN	91	\$ 88,409	2	\$ 3,416	148	\$ 91,826	\$ 561,088	\$ 562,472 -0.2%
	AC	12	\$ 38,150	2	\$ 5,170	1	\$ 43,320	\$ 94,203	\$ 146,702 -35.8%
	RT	0	\$ 0	0	\$ 0	0	\$ 0	\$ 0	\$ 0 0.0%
Entidad IV	ZN	148	\$ 147,810	7	\$ 8,412	79	\$ 156,222	\$ 463,575	\$ 524,788 -11.7%
	AC	13	\$ 24,199	0	\$ 0	1	\$ 24,199	\$ 52,975	\$ 139,734 -62.1%
	RT	12	\$ 37,856	0	\$ 0	0	\$ 37,856	\$ 92,630	\$ 86,632 6.9%
Entidad V	ZN	2,409	\$ 2,077,619	674	\$ 622,168	449	\$ 2,699,787	\$ 6,437,205	\$ 6,975,638 -7.7%
	AC	138	\$ 373,433	36	\$ 159,503	11	\$ 532,936	\$ 1,011,099	\$ 1,018,398 -0.7%
	RT	84	\$ 283,694	54	\$ 273,755	0	\$ 557,449	\$ 889,335	\$ 840,159 5.9%
<b>TOTAL GENERAL</b>	ZN	<b>3,623</b>	<b>\$ 3,350,317</b>	<b>896</b>	<b>\$ 832,221</b>	<b>1,011</b>	<b>\$ 4,182,538</b>	<b>\$ 10,937,289</b>	<b>\$ 11,842,040 -7.6%</b>
	AC	<b>238</b>	<b>\$ 694,030</b>	<b>67</b>	<b>\$ 272,326</b>	<b>24</b>	<b>\$ 966,355</b>	<b>\$ 1,991,972</b>	<b>\$ 2,131,656 -6.6%</b>
	RT	<b>96</b>	<b>\$ 321,550</b>	<b>54</b>	<b>\$ 273,755</b>	<b>0</b>	<b>\$ 595,305</b>	<b>\$ 981,964</b>	<b>\$ 926,791 6.0%</b>

Notas : 1. nivel : ZN = Internación, AC = Alta Complejidad, RT = Radioterapia.  
2. corresponde a las denuncias valorizadas (con módulo) con egreso.  
3. corresponde a las denuncias valorizadas (con módulo) sin egreso.  
4. corresponde a las denuncias no valorizadas (sin módulos). Se estima un valor según el costo promedio de las denuncias de la entidad intermedia.  
5. las proyecciones corresponden al período 2/2006.  
6. las proyecciones contemplan las denuncias con fecha de ingreso hasta el 12/02/06.  
7. fecha de actualización : 14/02/06 03:32 hs. (dur. 0m 11s ).

Figura 16. Informe de Gestión – Proyección de consumo

Finalmente el cuadro de Control de Gestión le da al usuario una visión sobre el funcionamiento de los establecimientos y auditores, indicando los egresos informados en el sistema hasta la fecha, la cantidad de denuncias auditadas (tanto por las entidades intermedias o gerencadoras como por las auditadas por la obra social), la cantidad de denuncias auditadas en terreno (médicos auditores en terreno o "MAT"), y las denuncias objetadas por la obra social.

Informe de Gestión - período 01/02/06 al 11/02/06						
Entidad	Cantidad de Denuncias					
	Egresos	Auditadas CC Periférico	M.A.T. CC Periférico	Auditadas CC Central	M.A.T. CC Central	Objetadas CC Central
Entidad I	481	566	264	192	0	29
Entidad II	676	556	462	284	0	14
Entidad III	219	125	122	70	0	22
Entidad IV	177	117	3	84	0	7
Entidad V	3,424	2,715	500	864	0	192
<b>TOTAL GENERAL</b>	<b>4,977</b>	<b>4,079</b>	<b>1,351</b>	<b>1,494</b>	<b>0</b>	<b>264</b>

Notas : 1. el informe corresponde a las denuncias con egreso cargado en el período 01/02/06 al 11/02/06.  
2. las cantidades auditadas por M.A.T. y objetadas corresponden a las realizadas en el período 01/02/06 al 11/02/06, independientemente de la fecha de egreso de la denuncia.  
3. fecha de actualización : 14/02/06 03:32 hs. (dur. 0m 34s ).

Figura 17. Informe de Gestión – Control de gestión

## Otras estadísticas

El sistema cuenta además con otras numerosas estadísticas, como ser tasas de consumo de uso por capítulo del nomenclador, por especialidad, por localidad o partido, tasas de mortalidad, ranking de módulos, etc.

## **Contacto**

### **Oficinas:**

**Buenos Aires, Argentina**  
21A N° 2266, City Bell (1896)  
Buenos Aires, Argentina  
+54 (221) 472-0538

**Mar Del Plata, Argentina**  
Dorrego N° 1721, Mar del Plata (7600)  
Buenos Aires, Argentina  
+54 (223) 476-2244

**Madrid, España**  
Netereo.com  
+34 (914) 790-231

### **Correo Electrónico:**

Ventas: [ventas@medtech.com.ar](mailto:ventas@medtech.com.ar)  
Información: [info@medtech.com.ar](mailto:info@medtech.com.ar)  
Soporte Técnico: [suporte@medtech.com.ar](mailto:suporte@medtech.com.ar)



Soft Over IP S.A.  
21A N° 2266, City Bell (1896)  
Buenos Aires. Argentina  
[www.medtech.com.ar](http://www.medtech.com.ar)  
[info@medtech.com.ar](mailto:info@medtech.com.ar)  
+54 (221) 472-0538