

## FICHA TÉCNICA

**TÍTULO** : Congestión clínica

**ESPECIALIZACIÓN** : Mercadeo

**PROMOCIÓN** : 22

**PALABRAS CLAVES:** Agilidad en el servicio de las clínicas

**TEMAS CUBIERTOS:** Congestión en el flujo de pacientes en clínicas y centro de atención hospitalarios.

### RESUMEN DEL CASO

En este proyecto se busca visualizar o describir las razones de congestiónamiento del flujo de pacientes en las clínicas de manera que mejore la calidad de servicio hacia el mismo y se pueda agilizar su atención, sin descuidar la salud de los pacientes con un diagnóstico inadecuado debido al afán de la atención.

---

---

---

---

---

**NOMBRE REAL DE LA EMPRESA:** Hservicios

**CONTACTO EMPRESA** : Personal de funcionamiento de la clínica

AUTORES	TELEFONO	E-MAIL
Lorena Andrea Valencia Gil	3002744142	lorenavalencia@hotmail.com

## **CASO CONGESTION CLINICA**

**Introducción:** Diariamente en Colombia presenciamos casos de tutelas y demandas por la muerte de personas que mueren por falta de atención en el momento que se presentan las emergencias, o también por la falta de cupos para operaciones de primer nivel que las EPS's otorgan de acuerdo a las prioridades, promedios de posibilidades de vida y urgencia de los pacientes, sin embargo estas demoras en pacientes supuestamente de menos prioridad pueden dejar secuelas irreversibles que en muchos casos el sistema de salud no cubre ni se hace responsable; además de esto, si el paciente no está afiliado a una EPS's, la atención en accidentes automovilísticos y el SOAT, no le cubre medicinas posteriores ni medicamentos para terminar sus curaciones ya que el sistema de salud todavía no está preparado para afrontar la demanda de medicamentos de personas que no tienen para pagar una EPS's o que se han quedado sin trabajo y no se encuentran cotizando su salud.

En el caso de los ancianos el sistema obligatorio debe suministrar los medicamentos a los ancianos para tratamiento en casa incluyendo nutrición medicada y más si están afiliados al sistema de pensiones, pero la mayoría de pacientes desconoce esto, sin añadir que si una persona se jubila y sale de la empresa donde trabaja, mientras espera su jubilación no está cubierto por el sistema de salud que le corresponde por haber cotizado, mientras le llega su pensión inmediatamente queda sin salud y debe pagarla particular hasta el momento que le empiece a llegar y le puedan tomarla de su salario, que en la mayoría de los casos las pensiones demoran de uno a dos años en ser aprobadas y entregadas a los jubilados.

## **Especialización en Mercadeo**

**Situación:** era temporada de feria en la ciudad de Cali, como es costumbre hay incremento de accidentes en la ciudad por falta de responsabilidad de los conductores, pues generalmente se suben a sus vehículos embriagados y sin conciencia de la velocidad, lo que lleva a los mismos a accidentarse y perder el control por la falta de reflejos, este día justamente fue el día del año donde más accidentes de tránsito se presentaron en la ciudad, esto generó alarmas en la misma, debido a que los hospitales que atienden las emergencias del Seguro Obligatorio de Accidentes de Tránsito (SOAT) estaban sobre saturados y sin saber qué hacer ante la inminente ola de accidentes que se presentaron en esa semana. El hospital de fracturas Sampayo no fue la excepción, allí como en muchos otros hospitales de la ciudad se prestan los servicios a la entidad de tránsito antes mencionada, por ende este día estaban sufriendo los mismos inconvenientes que sufrieron los demás hospitales. La sala de Urgencias estaba a reventar y todo tipo de pacientes a la espera de atención “urgente”, para su caso en particular, con disgusto por la larga espera, niños y ancianos también con grandes dificultades, unos por problemas respiratorios especialmente los niños por la cantidad de contaminación de la temporada, y los ancianos por fuertes dolores de cabeza y malestar general, el hospital estaba a la espera de insumos para radiografía por parte de la empresa FilmsRX Ltda, además de no contar con las suficientes camas para atender a todos los enfermos que llegaban al hospital (**ANEXO A**).

### **Cargos en el hospital del área en cuestión:**

#### **PERSONAJES:**

- 1. Dr. Francisco:** Director general del hospital Sampayo, encargado de velar por todas las funciones administrativas, financieras y de gestión

### **Especialización en Mercadeo**

de todas las personas que se encuentran en el hospital y que están involucradas directamente con la parte médica, encabeza la junta directiva de la clínica, que son los que toman las decisiones en conjunto de los procedimientos quirúrgicos y analizan las nuevas tecnologías, velando que el hospital esté en constante actualización de sus procedimientos, también analizan las hojas de vida de los empleados más importantes como lo son aquellos que toman decisiones cuando no se reúne la junta directiva.

- 2. Dr. Dionisio:** Director financiero, encargado del manejo adecuado de los recursos que entran al hospital Sampayo, y encargado del recaudo de los dineros públicos y privados (donaciones), para el mismo.

### **ACTORES:**

- 3. Dr. Tatiana (Rx):** Radióloga, Jefe de sala de Urgencias del hospital Sampayo, encargada del manejo administrativo del personal y área de Urgencias, incluyendo Rayos X.
- 4. Alejandra:** Administradora de empresas, jefe de compras del hospital Sampayo, encargada de la recepción de pedidos de insumos de la clínica, evaluación de costos y de proveedores, para suministros hospitalarios y de mantenimiento de la clínica.

**Dra. Tatiana (Rx):** Buena tarde Alejandra como estas?

**Alejandra:** Bien gracias doctora Tatiana, en que le puedo servir?

### **Especialización en Mercadeo**

**Dra. Tatiana (Rx):** Alejandra es que hace 2 semanas realicé un pedido de películas radiográficas y hasta ahora no me las han hecho llegar, tengo una gran congestión en la sala de urgencias, porque hay heridos con contusiones y fracturas severas, también estoy necesitada de antibióticos por las posibles infecciones que se puedan presentar y no ha sido posible atenderlos, será que me puedes colaborar con esos insumos?

**Alejandra:** Ah! Doctora es el mismo problema de siempre con esta empresa, no nos despacharon la mercancía y nosotros urgidos de la misma y yo la verdad, ya no sé qué hacer, de esa empresa ya ni me contestan, y cuando me contestan y la secretaria se da cuenta que soy yo, me trata súper despectiva y me dice que mientras no arreglemos los problemas financieros que tenemos con ellos, y les paguemos todo lo que les debemos que no nos despachan un insumo más.

**Dra. Tatiana (Rx):** No sé Alejandra pero si el problema es de pagos hable con el director de la clínica o el director financiero, porque si usted no habla con el que es la jefe de compras entonces quien va a hablar, averigüe que es lo que pasa pero solucióneme esto aquí, pues tengo un paciente con arritmia cardiaca y ni siquiera tengo papel para imprimir los resultados del electrocardiograma para enviárselos al cardiólogo, así que mejor hágale rápido con esa razón o se nos mueren los pacientes aquí, ni siquiera tengo donde acomodarlos mientras resolvemos este problema, averigüe si podemos solucionar algo, porque si no entonces yo los remito para otro hospital, o no se nos pueden morir.

**Alejandra:** Si doctora usted tiene razón voy a ver qué puedo hacer pero le advierto que hasta ahora no he logrado nada, y ya hablé con todos dos desde la semana pasada.

**Especialización en Mercadeo**

**Dra. Tatiana (Rx):** Si pero averigüe primero si se puede hacer algo desde aquí, dígalos que no tengo con qué trabajar y que los pacientes se nos están muriendo, sino pues yo tomo cartas en el asunto.

**Alejandra:** Dr Dionisio, buenas tardes

**Dr. Dionisio:** Buenas tardes Alejandra en que la puedo ayudar.

**Alejandra:** En mucho doctor, es que la doctora Tatiana de rayos X de urgencias está urgida de los insumos de radiografía que no se los hemos hecho llegar, y la verdad doctor es que llevo dos semanas tratando de negociar con la empresa FilmsRx, y dicen que no nos sueltan una película más hasta que no les cancelemos todo lo que les debemos, y pues esa parte le compete a usted doctor, la verdad yo estoy desesperada porque me siento muy preocupada por los pacientes que están accidentados en urgencias con fracturas o contusiones y sin poderlos atender todavía.

**Dr. Dionisio:** Yo sé Alejandra, pero lo que pasa es que no sé por qué razón no han entrado los recursos al hospital para pagarles esas cuentas a los proveedores, lo peor del todo es que el doctor Francisco no se encuentra, está de vacaciones y no regresa hasta dentro de dos semanas, y estoy solo con ese problema aquí, no solo de urgencias sino de todas las áreas del hospital, y usted sabe Alejandra que él es el director general del hospital, y es el que gestiona todos los dineros para el hospital, y aunque yo sea la persona que le doy manejo a los mismos, es él quien tiene la potestad de recibir o rechazar los dineros, además tengo entendido que las EPS's principales tampoco nos han pagado y ese es un dinero muy importante para nosotros poder funcionar, entonces definitivamente es el doctor Francisco quien nos debe ayudar con este tema.

**Especialización en Mercadeo**

**Alejandra:** Entonces que hacemos doctor, le digo a la doctora que los remita a otro hospital, porque usted sabe que por cada remisión de pacientes según lo que se firmó con el transito es que si no se atienden los pacientes inmediatamente, nos daban sanción, y la verdad no sé cuánto pueda ser porque eso le corresponde al departamento jurídico, pero si mal no recuerdo es bastante económicamente.

**Dr. Dionisio:** No, no, no, déjeme yo llamo al doctor Francisco, y le pregunto qué podemos hacer en este caso...

**Alejandra:** Gracias doctor.

**Dr. Dionisio:** Buena tarde doctor Francisco, que pena interrumpirle sus vacaciones...

**Dr. Francisco:** Buena tarde doctor Dionisio, en que le puedo ayudar?

**Dr. Dionisio:** Gracias doctor Francisco, me da pena llamarlo pero esta situación es de suma urgencia, es que tenemos a la doctora Tatiana de rayos x de urgencias, muy preocupada porque en este momento tiene una congestión de pacientes accidentados, usted sabe por la temporada, y está sin suministros radiográficos, y no sabemos qué hacer, pues no tenemos con qué atenderlos, y si los enviamos a otro hospital nos cobran la multa por inasistencia médica, y al parecer la multa es bastante alta...

**Dr. Francisco:** Si doctor, ya sé todo eso, pero tenemos un problema gravísimo, ya que las eps no nos quieren hacer los desembolsos, para pagarle las deudas a los proveedores, y así no podemos hacer absolutamente nada, yo la verdad no saqué mis vacaciones, estoy en Bogotá viendo a ver si puedo bajar unos recursos del

### **Especialización en Mercadeo**

estado para agilizar las compras de los insumos, para que cuando las EPS's nos paguen, ya no sean tan trágicas las cosas, sin embargo no le prometo nada hoy, sé que tal vez lo tenemos para esta semana pero no sé para qué día, mientras tanto doctor necesito que por favor me colabore con su habilidad para negociar a ver qué empresa proveedora, con músculo financiero, nos puede ayudar mientras resolvemos este problema de iliquidez, y si no es esa misma empresa pues averígüese con otras pero tenemos que darle solución a eso hoy mismo, yo llamé a mi amigo el dueño de la clínica Imbajoaco, para que me prestara insumos para atender los pacientes más graves, el resto que esperen, dígame a Alejandra que lo

llame y que se pongan de acuerdo a ver cuánto nos puede prestar mientras tanto, y no recibamos más pacientes mientras salimos de este problema, para que no nos cobren multas, simplemente se les dice a los pacientes que el día de hoy no

hay servicio y así sucesivamente mientras evacuamos la sala, sin embargo la verdad es que se nos ensancha el problema, por un lado la falta de iliquidez, y por el otro la falta de insumos para atender los pacientes...

**Dr. Dionisio:** Gracias doctor Francisco, usted siempre tan acertado en sus apreciaciones, se hará como usted dice, y esperamos verlo pronto en el hospital...

**Alejandra:** Doctor Dionisio, siquiera me llamó, me siento muy preocupada, que vamos a hacer para resolver este problema?

**Dr. Dionisio:** Alejandra la verdad es que no he podido solucionar mucho, por ahora llámese al gerente de la clínica Imbajoaco, para ver con cuantos insumos radiográficos nos va a colaborar, pues el doctor Francisco ya habló con él y quedaron en que él le colaboraba con eso, por otro lado póngase a llamar a otros



**Especialización en Mercadeo**

proveedores de insumos radiográficos con los que no tengamos deudas pendientes a ver si nos hacen un despacho grande para pago a 60 días, y pida todo lo que pueda porque probablemente, nos vamos a demorar 180 días o más en pagarle, y llame a la doctora Tatiana para que no se preocupe y no nos vaya a remitir a los pacientes ya ingresados a otros hospitales, porque nos cobran la multa, y que a los que vayan a entrar se les dice que no hay disponibilidad para más atención en el hospital y se les recomiendan otros hospitales, aunque creo que están en las mismas condiciones que nosotros.

**Alejandra:** Gracias doctor Dionisio, se hará como usted dice, ya llamo a la doctora y le comunico...

**Dr. Tatiana (Rx):** Gracias por la comunicación Alejandra, pero la verdad es que son paños de agua tibia, porque cuando se nos acaben los insumos que nos van a prestar, vamos a quedar en las mismas, y yo con todos estos pacientes represados aquí, además la atención al público no se puede cerrar indefinidamente, fuera de eso, te repito que no tenemos camas, ni siquiera para los que tenemos aquí, porque hay niños y ancianos en las mismas, los cuales tampoco se pueden dejar sentados en la sala de espera, hasta cuando se desmayan, así que a este problema hay que darle otro tipo de soluciones administrativamente o dentro de poco ni siquiera van a tener con que pagarnos a nosotros, la verdad me siento muy disgustada...

**Alejandra:** Si doctora, tiene razón, convocaré a una reunión cuando llegue el doctor Francisco para que le empecemos a poner fin a estas situaciones, porque esto se está yendo como una bola de nieve, ahora no solo le debemos a los proveedores, sino también a otra clínica, y si no le devolvemos pronto eso nos pasan una cuenta de cobro, como si nos hubieran prestado el servicio de

**Especialización en Mercadeo**

radiografías y no por préstamos de insumos, lo cual no saldría casi al triple del costo de los insumos que pagamos normalmente...

**Dr. Dionisio:** Dra. Tatiana buenas tardes, hablé con la Jefe Alejandra y sé que está muy disgustada por la situación que se está presentando en el hospital, y pues quiero pedirle disculpas pero no hemos podido evolucionar en el tema financiero debido a la falta de pago de las EPS's, para poder pagarles a nuestros proveedores, sin embargo también observo con gran inquietud que aunque este no es el momento para hacerle críticas ni comentarios acerca de su trabajo, pues se los quiero hacer, ya que posiblemente también pueda ser una solución para la situación actual, lo que quiero decirle doctora Tatiana es que usted es la jefe de la sala de urgencias en este hospital, por esta razón debe tener protocolos de manejo de pacientes sobre todo para esta área que es tan crítica, usted sabe que los pacientes no saben la diferencia entre una urgencia y una emergencia, hay personas que vienen a una sala de urgencias solo por un analgésico, es decir como usted y yo sabemos por un acontecimiento que no necesariamente es una urgencia o una emergencia.

Usted debe estandarizar y clasificar la entrada y evacuación de los pacientes y así evitar el represamiento en la sala de urgencias, también debe saber que las emergencias médicas deben tratarse de otra forma y no poner en el mismo nivel de importancia las urgencias, junto con las emergencias.

Por esta razón cuando salga de todo esta congestión que tiene en este momento doctora, debe presentar a la junta médica una alternativa o solución a este problema, porque como vamos esto no solo se nos va a presentar en temporada, sino todos los fines de semana vamos a pasar por la misma situación.

**Dr. Tatiana (Rx):** Si doctor tiene usted razón, en cuanto pueda me pongo al día, para encontrarle solución a esta situación.

## **Especialización en Mercadeo DOS SEMANAS MAS TARDE.....**

Aun no se ha solucionado la falta de insumos para el hospital, además de esto el hospital está debiendo a otra clínica lo cual puede meter en grandes problemas el director de la misma, debido a que está dejando de suplir sus propias necesidades por ayudar a sus colegas, lo cual podría generar la destitución del mismo....

Para subsanar estos inconvenientes el doctor Dionisio, se ve obligado a ir a los bancos a embargar la clínica para poder suplir estas necesidades, mientras llegan los pagos que provienen de las EPS's, encareciendo cada vez más la prestación de los servicios, con el agravante que ya hay tarifas establecidas para esta atención, es decir que no importa cuál sea el costo de la atención por paciente, la clínica siempre recibe la misma cantidad de dinero por paciente, lo único que compensa a las hospitales estos desaciertos son las operaciones, en las cuales

las EPS's colocan especial cuidado debido a la alta demanda de las mismas y al manejo de dineros de las EPS's, debe ser realmente urgente para que las cirugías sean autorizadas, sino entran en turno, hasta de 6 u 8 meses antes de ser operados, por no tratarse de una "urgencia" no importa cuál sea el tipo de servicio que se preste, siempre las EPS's pagan demasiado atrasados, lo cual además de lo anterior también se genera problemas de iliquidez, para pago de empleados, insumos de aseo y mantenimientos, como la compra de pinturas especiales para la desinfección de las salas de cirugía, muchas veces por esto los pacientes sales después de las operaciones "sanos" para sus casas, pero resulta que se han contagiado de alguna bacteria resistente en el aire, que se ha filtrado a través de los aires acondicionados por supuesto también con mal mantenimiento.

Empleados que faltan a sus labores porque aunque le tengan mucho amor a su profesión a veces no tienen ni para pagar el transporte, ni con qué darles la lonchera a sus hijos...

## Especialización en Mercadeo

### PROCESO ADMINISTRATIVO DE ABASTECIMIENTO

En el proceso de abastecimiento de las clínicas, obviamente se encasilla dentro del proceso administrativo general, sin embargo, el proceso administrativo de abastecimiento es bastante independiente de los demás procesos, en cuanto a su sinergia misma:

1. Se genera una necesidad de suministro dentro del área específica
2. Se hace un listado completo de lo que se tiene proyectado se va a utilizar dentro del mes, ó en los próximos dos meses.
3. El profesional de la salud de cualquier área hace el requerimiento necesario de suministro para su propia área, llenando una planilla de requerimientos, luego se las hace llegar a la enfermera jefe.
4. La enfermera jefe, llama a la Jefe de compras y genera el pedido por correo electrónico, guardando la constancia física del pedido, habiendo sido firmada esta por el profesional de la salud solicitada.
5. La Jefe de compras hace un comparativo de pedido, entre el mes actual, frente al mes anterior y mes reportado y debe ser coherentes los consumos del producto, o con un crecimiento proyectado y proporcionado.
6. La jefe de compras hace una selección de proveedores con las características de producto solicitadas.
7. La jefe de compras procede a hacer el pedido y envía la orden de compra al almacén, para que hagan la respectiva recepción del pedido.

### **Especialización en Mercadeo**

8. El proveedor debe abastecer el producto antes de 12 horas máximo
9. El proveedor lleva la mercancía a almacén, quien firma la factura de compra.
10. El almacén hace relación de lo que le acaba de llegar, lo mete al sistema de inventarios con los datos correspondientes (hora de entrada, proveedor, fecha de entrada al almacén, etc...)
11. Se procede a revisar la mercancía y luego de estar se procede a hacerle una validación en el sistema, sino cumple con la inspección de salubridad y averías a esta mercancía se le hará la respectiva devolución.
12. Se valida en el sistema y se procede a llamar a la jefe de compras, avisándole que la mercancía ya se encuentra disponible.
13. La jefe de compras le hace validación de suministro al sistema donde la enfermera jefe ha ingresado los requerimientos, lo que quiere decir que la mercancía ya está disponible para el área en cuestión.
14. La jefe de compras procede a hacerle entrega de la mercancía a la enfermera jefe, quien a su vez debe firmar una planilla de recibo de mercancía y proceder a meter esta mercancía en el inventario de su propia bodega de suministro hacia las áreas que a ella le corresponde, ya que normalmente hay varias enfermeras jefe para distintas áreas y para distintos turnos, por esta razón las enfermeras también tienen un código único dentro del hospital que las identifica, y donde se les puede hacer seguimiento a sus labores y en su cumplimiento del deber.

### **Especialización en Mercadeo**

15. La enfermera jefe abastece las áreas que los profesionales de la salud están solicitando.
  
16. La enfermera jefe procede a ingresar al sistema para hacer salida de la mercancía que suministra a las respectivas áreas.
  
17. El profesional de la salud firma una planilla de entrega de la mercancía donde debe justificar porque y para que paciente se están utilizando estos suministros, junto con la historia clínica del mismo.
  
18. El profesional de la salud procede a hacer uso de los implementos o medicamentos suministrados, e indica a las enfermeras las dosis a suministrar a cada paciente dependiendo de su problema y por cuantos días.
  
19. La enfermera jefe descuenta de los inventarios finales, solo después del consumo, pero consumo verificado con la historia del paciente ya que aunque ya haya salido del inventario del almacén de la enfermera jefe y se le haya entregado la droga a las enfermeras auxiliares, hay pacientes que no alcanzan a consumir la droga pues hay pacientes que se van del hospital sin previo aviso, presentan recuperaciones repentinas o en casos extremos presentan decesos, lo cual evita que la droga sea consumida y se pueda aprovechar en otros pacientes con igual necesidad de la misma.
  
20. Esta droga entra de nuevo en el inventario de la enfermera jefe como devolución y es reutilizable dependiendo el caso, por ejemplo si no ha sido destapada antes de 3 horas ó sino ha sido mezclada, se toma en el inventario como reembolso, pero si la droga tiene alguna no conformidad, lo que se hace aunque no haya sido usada es que se toma por una avería.

## Especialización en Mercadeo

### ANTECEDENTES

Normalmente en las clínicas la oportunidad de la atención en urgencias es directamente proporcional al acceso a los servicios ambulatorios y su resolutivez, es vital para la seguridad y efectividad de la atención en la salud de los usuarios una respuesta rápida en este nivel, ya que contribuye a disminuir la mortalidad, la incapacidad, las secuelas y riesgos inherentes al proceso patológico que origina la demanda de la atención además de disminuir la gestión en los servicios de urgencias.

La utilización inadecuada de los servicios de Salud genera atasco y colapsa la atención en áreas primordiales como son las urgencias. Por ello es importante educar, estimular e informar a la población de las posibles alternativas y opciones que tiene dentro de su afiliación a los servicios de salud, como es el uso de la consulta prioritaria o de la consulta externa. La gestión de la demanda no debe suponer simplemente una disminución de la misma, sino que debe implicar un control de la salud personal de los usuarios para que reduzca su inapropiado uso. Más grave aún es que los hospitales y clínicas prestan los servicios de salud, con carteras grandísimas, debido a que las EPS's, no pagan en los tiempos adecuados, y se demoran hasta 180 días para generar los pagos, lo que da el retraso de pago a proveedores, generando esto un desabastecimiento de insumos, donde la clínica debe salir a prestar a entidades bancarías con altos intereses para salir a cubrir las deudas, lo que encarece todavía más la prestación de los servicios.

“ 6 de cada 10 pacientes que acuden al servicio de urgencias lo hacen sin sin que sea realmente una urgencia médica. Los colombianos hemos aprendido a usar este servicio como algo habitual cuando tenemos un problema de salud, aunque no sea grave. Este "mal hábito" conduce al colapso de las urgencias y a un gasto público millonario e innecesario.

## VOCABULARIO

- **Analgésico:** Sustancia que atenúa las sensaciones dolorosas.
- **Antibióticos:** Medicamentos que eliminan las bacterias o impiden su desarrollo.
- **Contusión:** Golpe.
- **Electrocardiograma:** Gráfico que recoge las variaciones de potencial producidas por la actividad rítmica del músculo cardíaco.
- **Emergencia:** Es toda aquella situación en la que existe un compromiso de riesgo inminente para la vida de la persona y en las que se han de iniciar rápidamente las maniobras de soporte vital R.C.P. (Reanimación Cardiopulmonar).
- **Fractura:** Rotura de un hueso.
- **Urgencia:** Es toda aquella situación que por su riesgo potencial necesita de una valoración y respuesta en un corto plazo de tiempo, no existiendo riesgo inminente para la vida del paciente.



**Noticia documentada por la empresa de noticias RCN radio**



Por: RCN Radio

**Las empresas promotoras de salud atribuyeron la congestión hospitalaria a la insuficiencia de cupos para atender la alta demanda de servicios médicos que desborda la capacidad del sistema.**

En promedio Colombia cuenta con 12 camas hospitalarias por cada 10 mil habitantes, muy por debajo de los estándares internacionales e incluso inferior al promedio del resto de países de América Latina que cuentan con 20 camas por cada 10 mil habitantes.

El presidente de ACEMI, el gremio que representan a las EPS y empresas de medicina, Juan Manuel Díaz granados dijo que el país debe construir más clínicas y hospitales si se quiere garantizar la prestación de un servicio eficiente.

Texto copiado de [www.rcnradio.com](http://www.rcnradio.com) - Conozca el original en <http://www.rcnradio.com/noticias/nacional/03-09-10/congesti-n-en-cl-nicas-por-d-ficit-de-camas#ixzz1urOHbizG>

## NOTICIA (ANEXO A)

### Noticia documentada por la empresa de noticias RCN radio



Por: RCN Radio

**Las empresas promotoras de salud atribuyeron la congestión hospitalaria a la insuficiencia de cupos para atender la alta demanda de servicios médicos que desborda la capacidad del sistema.**

En promedio Colombia cuenta con 12 camas hospitalarias por cada 10 mil habitantes, muy por debajo de los estándares internacionales e incluso inferior al promedio del resto de países de América Latina que cuentan con 20 camas por cada 10 mil habitantes.

El presidente de ACEMI, el gremio que representan a las EPS y empresas de medicina, Juan Manuel Díaz Granados dijo que el país debe construir más clínicas y hospitales si se quiere garantizar la prestación de un servicio eficiente.

Texto copiado de [www.rcnradio.com](http://www.rcnradio.com) - Conozca el original en <http://www.rcnradio.com/noticias/nacional/03-09-10/congesti-n-en-cl-nicas-por-d-ficit-de-camas#ixzz1urOHbizG>

## Especialización en Mercadeo

### MORTALIDAD POR OCURRENCIA EN CALI VEINTE PRIMERAS CAUSAS

Descripción	1997	1998	1999	2000
<1> INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	984	1.020	1.065	1.019
<2> AGRESION DISP. OTRAS ARMAS FUEGO Y NO ESPECIFIC.	643	832	747	818
<3> OTRAS ENFERMEDADES CEREBRO VASCULARES	256	293	299	332
<4> INSUFICIENCIA CARDIACA	295	281	278	308
<5> OTRAS ENFERMEDADES PULMONARES OBSTRUC. CRONICAS	202	221	294	268
<6> ENFERMEDAD CARDIACA HIPERTENSIVA	213	244	249	258
<7> DIABETES MELLITUS NO ESPECIFICADA	226	194	237	233
<8> FETO Y RECIEN NACIDO AFEC COMPL PLACENT CORDON MEMB	nd	nd	nd	215
<9> TUMOR MALIGNO ESTOMAGO	207	246	212	211
<10> ENFERMEDAD ISQUEMICA CRONICA DEL CORAZON	166	166	220	186
<11> ACCIDENTE TIPO DE VEHICULO NO ESPECIFICADO	nd	110	197	168
<12> FIBROSIS Y CIRROSIS DEL HIGADO	152	142	157	162
<13> HEMORRAGIA INTRAENCEFALICA	154	153	184	146
<14> MUERTE SIN CERTIFICACION	nd	nd	310	140
<15> NEUMONIA ORGANISMO NOESPECIFICADO	162	158	187	137
<16> DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE	114	141	163	136
<17> INFARTO CEREBRAL	107	nd	122	122
<18> TUMOR MALIGNO BRONQUICS Y PULMON	nd	91	117	121
<19> TUMOR MALIGNO PROSTATA	nd	nd	nd	95
<20> TUMOR MALIGNO CUELLO DEL UTERO	nd	nd	nd	93

Fuente: SECRETARIA DE SALUD DE SANTIAGO DE CALI

nd: No disponible