



**Ministerio de
Salud**

Presidencia de la Nación

REGISTRO FEDERAL DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD

**SECRETARIA DE POLITICAS, REGULACION E INSTITUTOS
SUBSECRETARIA DE POLITICAS, REGULACION Y
FISCALIZACIÓN**

**Reunión Ordinaria de COFESA
Buenos Aires, 12 Y 13 de marzo de 2009**

JUSTIFICACION

- **En la Argentina no existe a la fecha un ámbito donde se encuentren registrados todos los establecimientos públicos y privados, con y sin internación.**
- **Existen registros provinciales o de prestadores de la Seguridad Social o de Prestadores privados u otros.**
- **En el propio Ministerio de Salud de la Nación existen registros parciales según los programas que los utilizan.**

PRINCIPIOS REGISTRO FEDERAL DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD

- **RESPETO FEDERALISMO**
- **REGULACION Y FISCALIZACION A CARGO AUTORIDAD JURISDICCIONAL**
- **NECESIDAD DE ARTICULACION DE LOS REGISTROS JURISDICCIONALES.**
- **GENERACION INSTRUMENTOS ARMONIZANTES Y DECODIFICANTES DE LOS REGISTROS PROVINCIALES.**
- **ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA Y/O RESPONSABLES JURISDICCIONALES.**

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- **Que la población tenga acceso al conocimiento de todos los establecimientos de salud existentes sean públicos o privados en relación a su ubicación, tipo de establecimiento, categoría y servicios que ofrece.**
- **Que los Ministerios de Salud, financiadores y prestadores tengan también acceso a lo especificado para la población en el punto anterior.**
- **Que los Ministerios de Salud Nacional y provinciales dispongan del conocimiento en profundidad de los recursos humanos, físicos y de equipamiento que disponen en su ámbito jurisdiccional a fin evaluar y poder mejorar la infraestructura incorporando nuevos recursos y/o conformando redes de servicios basada en una planificación real.**

LINEAS DE ACCION PARA LA IMPLEMENTACION DEL REGISTRO FEDERAL DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD

- **Armonización de la tipología de los establecimientos.**
- **Armonización de las metodologías de evaluación de los establecimientos. Proceso de Habilitación Categorizante**
- **Armonización de las categorías de los establecimientos.**
- **Armonización de los marcos jurídicos para la habilitación y categorización de establecimientos de salud.**

ARMONIZACION TIPOLOGIA ESTABLECIMIENTOS – RM 267/03

- **ES -Establecimiento de salud**
- **ESSI - Establecimiento de salud sin Internación**
- **ESCIG -Establecimiento de salud con Internación general**
- **ESCIE - Establecimiento de salud con Internación especializado**
- **ESSID - Establecimiento de salud sin Internación de Diagnóstico**
- **ESSIT - Establecimiento de salud sin Internación de Tratamiento**
- **ESSIDT - Establecimiento de salud sin Internación de diagnóstico y Tratamiento**
- **ESSIC - Establecimiento de salud sin Internación complementario**

Armonización de las metodologías de evaluación de los establecimientos. Proceso de Habilitación Categorizante

- **RM 1262/06 – Aprobación grillas habilitación Categorizante de establecimientos con internación.**
- **RM 1414/07 – Aprobación Grillas Habilitación Categorizante de Establecimientos sin internación y de Alta Complejidad**
- **RM 1108/08 – Aprobación Grillas Habilitación Categorizante de Centros de Atención Primaria CAPS.**
- **Otras Resoluciones**

Armonización de las categorías de los establecimientos. Antecedentes-Niveles de complejidad

- **NIVEL I Atención ambulatoria. Visita programada de médico general. Enfermería permanente**
- NIVEL II Atención ambulatoria médica general. Dispone de imágenes y laboratorio.**
- NIVEL III Internación simple. Hospitales rurales.**
- **NIVEL IV Internación con Clínica médica - Cirugía - Pediatría y Toco ginecología**
- NIVEL V Atención ambulatoria diferenciada : Clínica médica - Pediatría - Toco ginecología . Cuenta con laboratorio y Radiología**
- NIVEL VI Internación con Clínica médica - Cirugía - Pediatría y Toco ginecología. Se Agregan servicios auxiliares de diagnóstico y tratamiento**
- NIVEL VII Atención ambulatoria, pero realiza prácticas quirúrgicas**
- NIVEL VIII Internación complejidad.**
- NIVEL IX Internación complejidad , docencia universitaria**

Armonización de las categorías de los establecimientos. Antecedentes

RM 282-94
Criteria de categorización Establecimientos con Internación

BAJO RIESGO

MEDIANO RIESGO

ALTO RIESGO

● **Clasificación Internacional**

● **NIVEL I**

● **NIVEL II**

● **NIVEL III**

CATEGORIZACION DE ESTABLECIMIENTOS CON INTERNACION

Consensuado

- **Lo que define la categoría es el tipo de internación y los cuidados que se pueden dar.**
 - 1. La primera categoría es exclusivamente con internación simple y sin capacidad de cuidados especiales.**
 - 2. La segunda categoría es aquella que está capacitada para cuidados especiales con mayor capacidad de seguimiento de la evolución.**
 - 3. La tercera categoría es aquella que está capacitada para realizar cuidados intensivos, es decir que posea Terapia Intensiva. Esta tercera categoría a su vez presenta dos niveles de acuerdo a la terapia intensiva que se dispone. Es decir distinguir los establecimientos que poseen terapia intensiva común o especializada (ambas se encuentran claramente definidas en las grillas de habilitación categorizante que se utilizan)**

CATEGORIZACION DE ESTABLECIMIENTOS SIN INTERNACION DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO

No consensuado

- **CAPS sin atención médica o asistencia de un médico en forma periódica (periodicidad menor a 3 veces por semana).**
- **CAPS con atención médica general por lo menos 3 días de la semana**
- **CAPS con atención médica diaria y con especialidades y/o otras profesiones.**
- **CAPS con guardia permanente.**

Para establecimientos sin internación de Diagnóstico

No consensuado

- Esta tipología engloba a los laboratorios de análisis clínicos, de anatomía patológica y de diagnóstico por imágenes, por separado o asociados. Las categorías para cada uno de ellos podrían ser:
- Para laboratorios de Análisis Clínicos 3 categorías según el tipo de determinaciones que realice.
- Para Laboratorios de Anatomía Patológica similar categorización.
- Para Diagnóstico por imágenes también 3 categorías según prácticas que realice en función del equipamiento disponible.




**Para establecimientos sin
internación de Tratamiento**

No consensuado

**Para establecimientos sin
internación complementarios**

No consensuado

- 
- **Armonización de los marcos jurídicos para la habilitación y categorización de establecimientos de salud.**

REQUISITOS PARA ESTAR EN EL REGISTRO FEDERAL DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD

- **CUMPLIR CON LA REGLAMENTACION VIGENTE EN LA JURISDICCION EN RELACION A LA HABILITACION.**
- **ESTAR EVALUADO CON LAS GRILLAS DE HABILITACION CATEGORIZANTE Y REFRENDADO POR AUTORIDAD SANITARIA JURISDICCIONAL**

ESTABLECIMIENTOS QUE DEBEN INTEGRAR EL REGISTRO FEDERAL

- ESTABLECIMIENTOS DE SALUD INSCRIPTOS EN EL REGISTRO DE HPGD.
- CAPS
- PRESTADORES DE LA SEGURIDAD SOCIAL NACIONAL Y DEL PAMI.
- PRESTADORES DE OTRAS OBRAS SOCIALES
- OTROS ESTABLECIMIENTOS.

CODIFICACION DE ESTABLECIMIENTOS EN EL REGISTRO FEDERAL DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD

- **1-DIGITO DE TIPOLOGIA**
- **1- DIGITO DE CATEGORIZACION**
- **1-DIGITOS DE DEPENDENCIA**
- **2- DIGITOS DE PROVINCIA**
- **3-DIGITOS DE DEPARTAMENTO**
- **5-DIGITOS DE ESTABLECIMIENTO**

GRADO DE AVANCE INCOPORACION INFORMACION AL REGISTRO FEDERAL

- IDENTIFICACION ESTABLECIMIENTOS DE SALUD 90% CUMPLIMENTADO.
- EVALUACION HOSPITALES PUBLICOS
 - TOTAL EVALUADO AL 12-3-09: 500 HOSPITALES
 - 37% DEL TOTAL PAIS
- EVALUACION DE CAPS
 - TOTAL EVALUADO AL 12-3-09: 2916 CAPS
 - 41% DEL TOTAL PAIS
 - **60% INFORMACION RECIBIDA NORMALIZADA**

ACTIVIDADES 2009

- **APROBACION DEL PROYECTO DE REGISTRO FEDERAL**
- **CONSENSO TECNICO POR LAS CATEGORIZACIONES NO CONSENSUADAS abril/09**
- **PRESENTACION SISTEMA INFORMATICO EN OPERACIONES – abril/09**
- **PUESTA ON LINE LISTADO DE ESTABLECIMIENTOS abril/09**
- **PUESTA ON LINE CAPS EVALUADOS –JUNIO/ 09**
- **COMPLETAR EVALUACION CAPS Y DE HOSPITALES PUBLICOS**

ACTIVIDADES 2009

- **PUESTA EN MARCHA MECANISMOS DE INCLUSION EN EL REGISTRO DE PRESTADORES DE LA SEGURIDAD SOCIAL NACIONAL.**
- **APROBACION NUEVOS INSTRUMENTOS DE EVALUACION**
- **ARTICULACION DEL REGISTRO DE ESTABLECIMIENTOS CON LA IMPLEMENTACION DE LA MATRIZ MINIMA PARA EL REGISTRO DE PROFESIONES Y DE REGISTROS DE RRHH EN SALUD.**
- **ADQUISICION A TRAVES DEL PROYECTO FESP DE EQUIPAMIENTO PARA EL DESARROLLO DEL REGISTRO FEDERAL PARA LOS NIVELES NACIONAL Y PROVINCIALES.**