Programa Médico-Funcional del Hospital del Día Central Quito IESS Mayo 2014

ELABORADO POR

Dr. Fredi Tinillo Ortiz. Director Médico Centro de Atención Ambulatoria Central Quito

COLABORACIÓN

Lic. Myriam Melo Lic. Tatiana Ponce Ing. Pilar Luna

FUENTES UTILIZADAS

Plan Médico Funcional de Hospital Materno Infantil de Santo Domingo elaborado por Globesalud

Programa Médico-Funcional del Hospital Materno-Infantil de Santa Domingo, 2012 Plan Médico Funcional Hospital Alberto Correa Cornejo Yaruquí, 2012 Plan Médico Funcional del Centro de Atención Ambulatorio Especializado San Francisco, 2012 Matrices de Licenciamiento del Ministerio de Salud Pública ASIS del CAA CQ 2014

Plan estratégico del CAA CQ 2014 Historia Laboral IESS

Clínica de Crónico Metabólicos, un Modelo de Atención (2008 – 2013)

ÍNDICE

1. INTRODUCCION Y CONTEXTO	4
2. ANALISIS DE LA SITUACIÓN	6
3. CARTERA DE SERVICIOS	19
4. MODELO DE UNIDAD DE SALUD	23
5. ORGANIZACIÓN FUNCIONAL	24
6. ACCESO, CIRCULACIONES Y RELACIONES FUNCIONALES	26
7. DESCRIPCIÓN DE ÁREAS FUNCIONALES Y PLAN DE ESPACIOS	27
8 RESUMEN DE SUPERFICIES DOR AREAS	10

1. INTRODUCCIÓN Y CONTEXTO

El Dispensario Central se fundó el 31 de mayo de 1.970, cuando la Clínica del IESS pasó a las instalaciones del Hospital Carlos Andrade Marín (HCAM); por tanto, el tiempo de funcionamiento en el local de la calle Benalcázar y Manabí en el centro histórico de Quito, es de 44 años; considerada como una unidad del sistema de atención del IESS que es parte de la Red Pública de Salud, de acuerdo a la Constitución del Ecuador, Ley del Sistema Nacional de Salud, Convenio de Red, Resolución CD 308, Modelo de Atención Integral de Salud Familiar Comunitario e Intercultural, contribuye a cumplir con los Objetivos del Milenio y con el Plan nacional del Buen Vivir 2013 2017.

La construcción del nuevo edificio del Centro de Atención Ambulatoria Central de Quito (CAACQ) data desde hace unos 8 años atrás cuando sus directivos emprendieron la remodelación del edificio del antiguo Monte de Piedad del IESS en la calle Flores y posteriormente incorporaron la remodelación del edificio colonial adjunto, que dentro del proceso de remodelación se lo denominó "contrato complementario".

Es decir el nuevo CAA CQ se ha proyectado en un edificio compuesto de dos cuerpos que no han sido diseñados para una unidad de salud, sin embargo se ha organizado sus áreas para darle funcionalidad, y confort a los usuarios internos y externos.

Al momento, la nueva edificación ubicada sobre la calle Flores, está concluida y la edificación colonial adjunta (contrato complementario), está en un 70% de remodelación. Se estima que para los meses de julio o agosto de 2014, entrará en funcionamiento y posee servicios que facilitarán el tránsito de los/las pacientes y trabajadores del CAACQ.

El nuevo edificio consta de las siguientes áreas:

AREA DE QUIRÒFANOS	
AREA DE EMERGENCIA	
MATERNIDAD DE CORTA ESTANCIA	
REHABILITACIÓN	
AREA DE IMÁGENES	
AREA DE LABORATORIO	
AREA DE HISTOPATOLOGÌA	
AREA DE CRONICO METABÒLICOS	
AREA DE CONSULTA EXTERNA	
AREA DE FARMACIA	
AREA DE BODEGA	
AREA ADMINISTRATIVA	

Su oferta de servicios incluye diversas especialidades médico-quirúrgicas de mediana-baja complejidad, prestadas en todas las modalidades asistenciales: consultas, urgencias, centro quirúrgico, laboratorio clínico e histopatológico, diagnóstico por imágenes y hospitalización de corta estancia

Por ello con esta capacidad instalada en la actualidad se proyecta como una unidad del Segundo Nivel de Atención, Segundo Nivel de Complejidad, Categoría II 3, Centro Clínico Quirúrgico Ambulatorio (Hospital del Día).

Toda vez que el proyecto ha tenido casi una década desde su inicio, el Consejo Directivo del IESS, la Dirección del Seguro de Salud Individual y Familiar, la Dirección de Infraestructura han dado prioridad a la culminación del Hospital del Día Central, para dar respuesta a las necesidades asistenciales actuales y los requerimientos de la Red Interna del IESS y la Red Pública Integral de Salud.

Brindar a los usuarios atención en un local moderno se va a concretar en los próximos 3 a 4 meses, luego de 44 años de funcionar en una edificación obsoleta y sometida permanentemente a adecuaciones y reparaciones

Para agilitar este proceso, se han realizado múltiples visitas de trabajo a las instalaciones del nuevo edificio y se ha solicitado información adicional a los Coordinadores de Servicio para el equipamiento y determinar las necesidades de talento humano en la nueva unidad.

Con estos antecedentes y tomando en cuenta que la Unidad ya está construida, la Dirección Médica del CAACQ elaboró un Programa Médico-Funcional que va a describir los siguientes servicios y espacios:

- Cirugía Ambulatoria: 3 quirófanos,1 sala de recuperación, 8 camas
- Maternidad de corta estancia: 1 sala de partos
- Hospitalización del Día: 12 camas
- Consulta Externa: 33 consultorios y 8 de procedimientos.
- Clínica de Crónico Metabólicos: 9 consultorios
- Emergencias: con 2 consultorios y 1 sala de choque
- Servicios de apoyo asistencial, administrativo y servicios generales

Concluidos los estudios de planificación, se presenta este Plan Funcional que se somete a consideración de la DGSIF del IESS.

OBJETIVOS

General

Contribuir a la atención integral de salud de la población que corresponde a la Zona 9, Distrito 17D04 del Distrito Metropolitano de Quito y los pacientes referidos de otras partes del país, a través de acciones de fomento, promoción de la salud, prevención de la enfermedad, recuperación y rehabilitación de la salud para, satisfacer las necesidades de los usuarios de la Red Interna del IESS y la Red Pública Integral de Salud.

Específicos

- Descongestionar los servicios de salud en la Red de atención del IESS sobre todo en los Hospitales de Tercer nivel de atención, incrementando la oferta clínica- quirúrgica del Hospital del Día Central Quito
- 2. Conservar y ampliar el servicio de visita a domicilio
- 3. Incrementar el número de atenciones de emergencias médicas
- 4. Fortalecer el modelo de gestión y atención de la Clínica de Crónico Metabólicos
- 5. Implementar y/o reforzar servicios asistenciales con tecnología de punta

- 6. Implementar un círculo de Mejoramiento Continuo optimizando los procesos en la gestión que garanticen la capacidad resolutiva de la Unidad.
- 7. Mantener la tendencia creciente de atención a la población afiliada adscrita
- 8. Desplegar actividades que fortalezcan los procesos y eleven la facturación del Dispensario Central.

2. ANÁLISIS DE SITUACIÓN

2.1. La Nueva Unidad Operativa

Tipo de unidad:	Centi	o Clìn	ico Quirùrg	ico (F	lospital	del Dìa) Central	Quito	- IESS
Servicio:	AMBULATORIO	Х	NIVEL 2	X		II 3	X	
	Norte:	Avenida (Avenida Colón					
Límites de influencia	Sur:		Avenida 2	24 de	Mayo			
de la unidad operativa:	Este:	Av. Napo	Av. Napo, Puengasí, Monjas, Floresta					
GEOREFERENCIA	Oeste:	La Libertad, San Roque, El Tejar, San Juan, Miraflores, La Comuna						
Población asignada (núi	mero de habitantes):	164.131 (población afiliada adscrita)					
Horario de atención de la unidad: (marcar con una x)		ana	X	Tard	de X	Mañana y tarde DE 07:00 A 20:00HORA S		24horas (ininterrumpido) Servicio de emergencia
Días laborables:		7	x semana	3	•	•		•

La construcción del nuevo edificio data desde hace unos 8 años, cuando los directivos del CAACQ de ese entonces (doctores Dante Orellana y Guillermo Silva) emprendieron la remodelación del edificio del antiguo Ministerio del Trabajo en la calle Flores y posteriormente en julio 2012 mediante resolución CD 438 incorporaron la remodelación del edificio colonial adjunto del Monte de Piedad del IESS, que dentro del proceso de remodelación se lo denominó: "contrato complementario".



Situación geográfica

El Dispensario Central Quito del IESS, se ubica en la Zona 9, Distrito 17D04 correspondiente al Centro Histórico de Quito, en la calle Flores, entre Olmedo y Bustamante, Barrio La Marín.

Extensión

Los Barrios del Distrito 17D04 que están en el área de influencia del CAACQ son: La Tola, Toctiuco, La Libertad, Centro La Libertad, San José de Monjas, La Vicentina, San Juan, La Ermita, Centro Histórico, Itchimbía, Nueva Puengasí, Orquídeas.

Accesibilidad

Ubicado en el barrio La Marín, tiene muy buena accesibilidad mediante transporte público y privado. Con un pasaje de 0,25 a 0,50 ctvs. de dólar, los afiliados pueden llegar a las consultas del Hospital del Día Central, en un tiempo promedio de 50 minutos, partiendo desde los sitios más alejados de la zona sur (Guamaní) como del norte de la ciudad de Quito (Calderón). Los momentos de mayor congestión (horas pico) pueden tardar la movilización sobre el tiempo antes indicado.

Los servicios básicos en el Centro Histórico de Quito.

Con respecto a los servicios públicos, la cobertura promedio del servicio de agua potable y alcantarillado en el Distrito Metropolitano de Quito se estima en la actualidad en 98.50% y 92.27% respectivamente¹, pero con ciertos problemas que la Unidad Operativa comparte en esta esta zona histórica: el alcantarillado y las tuberías de agua potable son muy viejas, no existe mucha presión de agua, las dificultades, sin embargo, no se deben a la falta de fuentes de abastecimiento, pues en el centro se distribuye el agua proveniente de tanques de reserva dispuestos en El Placer, San Juan, La Libertad y en el Itchimbía. Los problemas son por el deterioro de la red pública y de las instalaciones domiciliarias.

En cuanto al alcantarillado, las redes actuales fueron instaladas a partir de 1907 y están conectadas con el Machángara. Con casi un siglo de antigüedad, las redes presentan ya muchas deficiencias.

No existen problemas graves en cuanto al abastecimiento de energía eléctrica.

Sin embargo en la remodelación del Edificio de la Unidad han sido consideradas redes nuevas de tuberías y desagües acorde a las necesidades de una unidad de salud de tipología II.

El manejo de desechos en el CAA CQ se encuentra tercer izado y la recolección en el Centro Histórico se lo realiza en horario nocturno, con frecuencia diaria (incluido domingo).

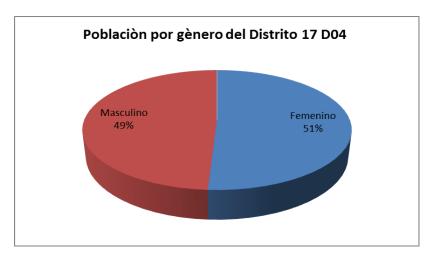
¹ Empresa Pública Metropolitana de Agua Potable y Saneamiento DMQ 2014

2.2. Población de referencia del Distrito 17D04²

El Distrito 17D04³ correspondiente al Centro Histórico de Quito y donde se ubica el Hospital del Día Central Quito, tenía una población adscrita para el año 2.010 de 225.527 y con una proyección al año 2.020 de 245.197 habitantes

Población por género:

Femenino: 50,9%Masculino: 49,01%



Población del Territorio Por Grupos de Edad:

AREA MSP	GRUPOS DE EDAD							
	<1ano	1-4	5 - 9	10 - 14	15-19	20-64	65 y mas	TOTAL
1	1180	4.845	6.326	5.895	5.855	36.148	4.985	65.241
2	1454	5.465	6.656	6.311	7.211	53.935	8.372	89.463
3	2410	8.947	10.652	10.306	11.402	93.206	15.043	151.966
6	879	3.695	4.691	4.483	4.414	26.027	3.445	47.635

2.3. Oferta actual de servicios en el distrito 17D04

Unidades de la Red Pública de Salud que brindan atención en el Distrito 17D04

NOMBRE	TIPOLOGÌA						
	I NIVEL	II NIVEL	III NIVEL				
Centro Salud N 3 La Tola	В						
Centro de Salud N 1 Centro de Quito	В						
Centro de Salud N 6 La Libertad	В						
Centro Salud N 2 San Juan	В						

 $^{^{2}}$ Fuente: Servicio de Epidemiología del Area de Salud N $^{\mathrm{O}}$ 1 el MSP

³ Barrios del Distrito 17D04: La Tola, Toctiuco, La Libertad, Centro La Libertad, San José de Monjas, La Vicentina, San Juan, La Ermita, Centro Histórico, Itchimbía, Nueva Puengasí, Orquídeas.

Hospital Eugenio Espejo			Hospital especialidades	de
UAA San Juan	C			
Hospital Gineco- obstétrico Isidro Ayora		Hospital especializado		
La Vicentina	С			
San José de Monjas	В			
Toctiuco	В			

Unidades de la Red Complementaria de Salud que brindan atención en el Distrito 17D04

NOMBRE	TIPOLOGÌA						
	I NIVEL	II NIVEL	III NIVEL				
Clínica Santa Bárbara		Х					
Clínica Oftálmica		Х					
Clínica la Merced		X					
Clínica Mosquera		X					
Clínica DAME		X					

Oferta de Servicio de las Unidades de Primer Nivel de las Áreas de Salud 1, 2, 3, 6 del MSP:

- Pediatría
- Ginecología
- Medicina General
- Adolescentes
- ITS
- Vacunas
- Odontología general
- Emergencias 24 Horas
- Maternidad de Corta Estancia (12 horas, solo partos "normales" en el Área de Salud N.- 1, con seis camas).

2.4. Oferta de servicios del CAACQ

CENTRO I	CENTRO DE ATENCION AMBULATORIA CENTRAL QUITO IESS							
OFERTA DE ESPECIALIDADES, SERVICIOS Y PROGRAMAS								
CLINICAS	QUIRÚRGICAS	SERVICIOS	PROGRAMAS					
MEDICINA GENERAL	TRAUMATOLOGÍA	LABORATORIO CLÍNICO	CLINICA DE CRÓNICOS					
MEDICINA INTERNA	OFTALMOLOGÍA	HISTOPATOLOGÍA						
CARDIOLOGÍA	VASCULAR	IMAGENOLOGÍA						
GASTROENTEROLOGIA	CIRUGÍA GENERAL	EMERGENCIA	HOSPITALIZACIÓN					
PFDIATRIA	ORL	REHABILITACIÓN	DOMICILIARIA					
MASTOLOGIA	PROCTOLOGÍA	FARMACIA						
DERMATOLOGÍA	UROLOGÍA	QUIRÓFANO	ATENCIÓN A DOMICILIO PACIENTES ESPECIALES					
PSIQUIATRIA	GINECOLOGÍA	INYECTOLOGÍA	EST ECTALES					
GERONTOLOGÍA	MAXILOFACIAL	CISTOSCOPÍA						
NEFROLOGÍA		EKG						
NEUROLOGÍA		AUDIOMETRÍA						
ENDOCRINOLOGÍA		ENDOSCOPÍA						
FOMENTO Y PROMOCIÓN		TRABAJO SOCIAL						
VISITA A DOMICILIO		DIRECCIÓN						
FISIATRÍA		ADMINISTRACIÓN						
ODONTOLOGÍA								

Demanda de atención en el CAACQ

Dinámica poblacional

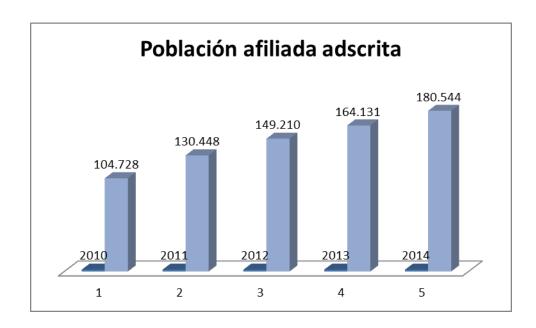
Población adscrita (Afiliada) al CAACQ)	164.131 (1)
POBLACION ESTIMADA DEL DISTRITO	225.527 (2)
	()
Número de Atenciones en el 2.013:	243.291 (3)
- (1) -	(2) 5

Fuentes: (1) Fuente: Anuario IESS 2012, proyección 2013; (2) Dato 2010 del MSP; (3) Fuente: Estadística Dispensario Central 2.013

Población afiliada adscrita por años⁴

Año	Población afiliada adscrita
2010	104.728
2011	130.448
2012	149.210
2013	164.131
2014	180.544

⁴ Fuente: Estadísticas de la DGSIF 2010, 2011, Anuario Estadístico de Salud 2012, Proyección 2013 -2014 incremento 10%



El crecimiento de la demanda de la población de afiliados ha sido siempre constante y a un ritmo del 1,4% anual (INEC) hasta el año 2011. Desde el año 2.012 y dependiente de "políticas aperturistas" por cubrir a mayores segmentos de la población, la demanda se ha incrementado considerablemente.

Dispensarios Anexos adscritos al CAA CQ

De acuerdo a resolución CD 335 y con la finalidad de desconcentrar la atención en la UAA y CAA, el IESS crea los Dispensarios anexos que dan atención de primer nivel en la empresas públicas y privadas, con el compromiso que la empresa contrate el personal operativo y el IESS de dotar de los insumos, materiales, fármacos, exámenes de diagnóstico.

El CAA CQ en la actualidad tiene bajo su responsabilidad⁵:

TIPO DE ANEXO	NUMERO	POBLACIÒN
EMPRESAS PRIVADAS	4	3342
INSTITUCIONES PUBLICAS	32	23753
TOTAL	36	27095

La dinámica de la demanda de atención en el CAA CQ

La atención en las unidades de salud del IESS y del Sistema Nacional de Salud (SNS) está caracterizada por una SOBREDEMANDA, con la presencia masiva de Afiliados en las consultas (congestión).

Tomando en cuenta los actores que intervienen en la atención como son los usuarios, servidor público e Institución, establezcamos algunos motivos por los que ocurre esta sobre-demanda en las unidades de salud y particularmente en el Dispensario Central Quito (DC):

Pacientes que desconocen o no son debidamente informados de los procedimientos de la atención de las unidades de salud.

11

⁵ Area de fomento y prevención CAA CQ 2014

La jubilación de los profesionales médicos y la ausencia en el mercado de especialistas.

Escasez de personal médico, para-médico y administrativo.

Edificación estrecha y poco funcional, como es el caso del CAACQ.

Poco apoyo institucional a las políticas y programas preventivos de las Unidades, como es el caso del desarrollo de los Dispensarios Anexos como unidades básicamente preventivas

Unidad de salud que ofrece servicios solo con una perspectiva curativa.

Políticas institucionales que no han favorecido el incremento de la oferta a la medida del crecimiento de la demanda.

Call center que no ha respondido a la demanda

Ante este panorama de la demanda de atención; la oferta de personal, infraestructura, mobiliario del DC, creció en menor proporción.

Estrategias que han adoptado los afiliados (demanda) para ser atendidos en el CAA CO

Para compensar la **no** atención del sistema de salud, los afiliados/das han encontrado las siguientes formas para conseguir una atención médica

- 1.- Omiten llamar al Call Center porque les ofrece citas más allá de la fecha que el afiliado espera⁶.
- 2.- Acuden directamente al CAA CQ
- 3.- Sin ser urgencia ni emergencia acuden al Servicio de Urgencias del CAA CQ⁷. Este grupo de personas son una demanda insatisfecha que no encontró una cita médica a tiempo, por el servicio de call center.
- 4.-Aprovechan las ampliaciones⁸ que ofrecen todos los servicios de la consulta externa clínico-quirúrgica del CAA CQ.

La demanda en el CAA CQ creció por la presencia de los/las pacientes en el servicio de emergencia y por las atenciones ampliadas que ofrece la consulta externa del DC.

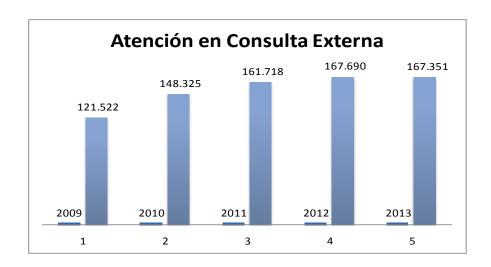
⁶Al momento, el Call Center asigna citas a los Afiliados, al menos luego de 15 días para medicina general y después de mínimo 3 a 4 semanas para el especialista, en relación a la fecha que el/la afiliado realiza la llamada telefónica para realizar esa cita.

⁷En respuesta a la dinámica del paciente por hallar atención, el DC implementó dentro del Servicio de Emergencias, la denominada consulta rápida de emergencia, que resuelve la demanda insatisfecha de pacientes que no encontraron cita en la consulta externa, a través de call center

⁸Los servicios de la Consulta Externa del DC, se amplían al menos en 4 citas más, de su agenda regular de pacientes diarios. Se agendan 7 horas por call center y una hora para ampliaciones donde no interviene el call center.

Número de atenciones en Consulta Externa por años y por tipo de afiliado: 9

	CONSULTA EXTERNA									
AÑOS	SEG. SALUD	RIESGO TRABAJO	VOLUNTARIOS	CONYUGE	MENOR 6 AÑOS	JUBILADOS	s.s.c.	MONTEPIO	NO AFILIAD O	TOTAL
2009	56.986	2	7122	-	4980	42215	87	10024	106	121.522
2010	75.524	0	7024	0	8155	47396	353	9873	0	148.325
2011	83.926	3	808	0	16064	47131	990	12696	100	161.718
2012	76.303	674	12116	491	18611	37486	10399	8798	2812	167.690
2013	83.209	0	5089	0	18559	47138	727	12591	38	167.351



La demanda de consulta externa en el CAACQ, es un reflejo del crecimiento de la población de afiliados que acuden por atención. El crecimiento es sostenido en todos los grupos de edad

Las ampliaciones de atención en la Consulta Externa del CAA CQ

Del 1 de enero al 13 de agosto de 2013, el número de pacientes que tuvieron atención ampliada fue de 30.167^{10} , lo que representa el 27,88% del total de pacientes atendidos en ese período (108.192).

Sin embargo; se debe indicar que los pacientes que constituyen la demanda insatisfecha en el CAA CQ, son al final atendidos por la "atención rápida" de emergencias y la atención ampliada de la consulta externa.

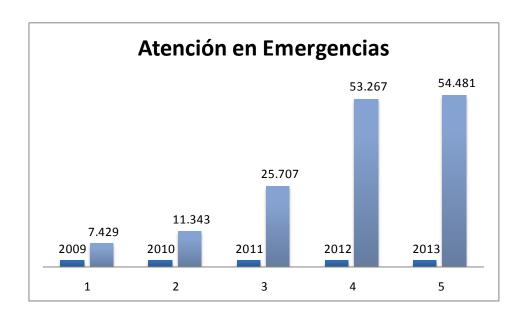
13

⁹Fuente: Anuario de Estadísticas de salud IESS 2009 - 2012 / Archivo Estadístico CAA CQ 2013

¹⁰ Informe del Servicio de Informática del Dispensario Central.

Número de atenciones en Emergencias por años y por tipo de afiliado¹¹

	EMERGENCIA									
AÑOS	SEG. SALUD	RIESGO TRABAJO	VOLUNTARIOS	CONYUGE	MENOR 6 AÑOS	JUBILADOS	S.S.C.	MONTEPIO	NO AFILIADO	TOTAL
2009	5.620		263		2	1.449	4	80	11	7.429
2010	8601	3	421	1	1	2168	2	145	1	11.343
2011	19491	16	788	40	706	4318	65	264	19	25.707
2012	39991	16	966	20	3816	8064	40	338	16	53.267
2013	42594	10	1083	53	2400	7825	53	454	9	54.481



Demanda en el servicio de Emergencias¹² CAA CQ:

El promedio de pacientes atendidos cada día en el servicio de emergencias es de: 161 personas. De este valor:

- 25 son urgencias y/o emergencias, lo que representa el...... 15%.
- 17 pacientes se atienden por urgencias traumatológicas.......11%.

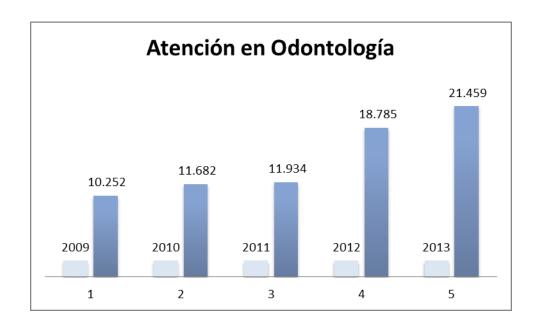
Urgencias/	26%		
Consulta	externa	no	74%
atendida			

 $^{^{11}}$ Fuente: Anuario de Estadísticas de salud IESS $\,$ 2009 - 2012 / Archivo Estadístico CAA CQ 2013

¹² Estadísticas del Servicio de Emergencias del Dispensario Central Quito, 2.013.

Número de atenciones en Odontología por años y por tipo de afiliado¹³

	ODONTOLOGIA									
AÑOS	SEG. SALUD	RIESGO TRABAJO	VOLUNTA RIOS	CONYUGE	MENOR 6 AÑOS	JUBILADOS	s.s.c.	MONTEPIO	NO AFILIADO	TOTAL
2009	7.088	_	738	-	-	2.191	-	235	-	10.252
2010	8200	0	623	0	54	2475	5	325	0	11.682
2011	7502	0	436	0	1016	1671	7	1302	0	11.934
2012	11841	6	560	0	1900	2409	14	2055	0	18.785
2013	14720	2	603	4	798	3497	63	1770	2	21.459



Estimación de la demanda insatisfecha¹⁴ en el CAA CQ

La demanda insatisfecha en el DC, se constituye de la suma de pacientes de: AMPLIACIONES + "consulta externa" en emergencias (consulta rápida)

- De 1 de enero a 13 de agosto 2013: 30.167 + 5.892= 36.059 pacientes.
- Cada mes 4.873 pacientes.
- 222 pacientes cada día
- 4,43 pacientes por cada médico y por cada día.

 $^{^{13}}$ Fuente: Anuario de Estadísticas de salud IESS $\,$ 2009 - 2012 / Archivo Estadístico CAA CQ 2013

¹⁴ Demanda Insatisfecha: definimos como los pacientes que al no ser atendidos por el sistema regular que ofrece el IESS mediante call center, acudieron a recursos como ingresar por emergencias o gestionar ampliaciones

Consideraciones importantes a la población atendida

La esperanza de vida en el Ecuador se ha incrementado, de 53 años a 76 años, entre 1974 a 2.011¹⁵; la demanda de los servicios de salud en general, cada vez incrementan en el segmento de 41 a 60 años y más todavía de los 61 años en adelante. La población en el Ecuador está "envejeciendo", lo cual se relaciona con una tendencia mundial.

Según el Servicio de Estadística del Dispensario Central Quito, la estructura de la demanda en la Unidad, de acuerdo a la edad de los afiliados, fue la siguiente en el año 2013:

Menor 1 mes	1 a 11 meses	1 a 14 años	15 a 40 años	41 a 60 años	61 y más	TOTAL
98	2.162	14.362	30.299	57.601	62.829	167.351

El Dispensario Central atiende diariamente a una población mayoritaria de adultos y adultos mayores, que padecen las incomodidades de una infraestructura que al momento es obsoleta, nada funcional, y que provoca la insatisfacción de los usuarios en general, de los adultos mayores en particular y de los servidores que laboramos en ésta edificación.

AI momento, en el Dispensario Central trabajan alrededor de 220 personas entre profesionales médicos, odontólogos, administrativos y servicios. Se atienden diariamente de 800 a 1000 pacientes en promedio. Existe una congestión importante de pacientes, de empleados y trabajadores que laboramos en esta casa de salud. EI número de trabajadores rebasa al número de oficinas disponibles.

Como la demanda está rebasando la oferta de profesionales médicos, el espacio físico reducido es un factor que impide planificar la contratación de mayor número de profesionales. El viejo edificio demanda continuas reparaciones y por ende, muchos recursos económicos.

Esperamos que el nuevo edificio brinde condiciones óptimas para la atención de los usuarios y de un ambiente laboral adecuado para el personal operativo y administrativo.

Servicios de Apoyo Diagnóstico y Tratamiento

Son fundamentales los servicios de apoyo en el CAACQ: el laboratorio clínico, el patológico y el servicio de imágenes que ha proyectado para la nueva unidad la implementación de tomografía axial computarizada, si las condiciones de RED lo permiten.

El servicio de fisiatría y rehabilitación atiende afiliados que vienen de otras unidades de la red interna del IESS, en la nueva unidad implementará laser e hidroterapia.

.

¹⁵ INEC

SERVICIO	ACTIVIDADES (Unidad de Medida)	PRODUCCIÓN 2013 ¹⁶	PROYECCIÓN 2.014 ¹⁷
	Estudios histopatológico	1469	1615 (b)
	Estudios Citopatológicos	4407	4847 (b)
PATOLOGIA	Citopatologia especial	2163	2379 (b)
	Consulta de Fisiatría	7665	11431 (a)
REHABILITACION	Sesiones de rehabilitación	226609	249269 (b)
	Consulta Médica	2700	2970 (b)
	Consulta Psicológica	2160	2376 (b)
FOMENTO Y	Consulta Odontológica	1660	1826 (b)
PROTECCION	Consulta de trabajo social	768	844 (b)
	Curaciones	2997	3296 (b)
OLINIOA DE	Retiro de puntos	391	430 (b)
CLINICA DE HERIDAS	Drenaje de abscesos	686	754 (b)
	Placas Radiología panorámica	378	415 (b)
IMAGENOLOGIA	Placas de Mamografía bilateral	1942	2136 (b)
IWAGENOLOGIA	Placas Radiología convencional	13313	14647 (b)
	Exámenes de ecografía	5962	6558 (b)
	Determinaciones	654433	719876 (b)
LABORATORIO	Exámenes	153144	168458 (b)
	Hospitalización Domiciliaria		
	Visitas	474	521
	Consultas	6823	7505 (b)
PROGRAMAS DE	Atención a Domicilio		
EXTENSIÓN A LA	Visitas	429	471
COMUNIDAD	Consultas	3274	3601 (b)
	Médico a Domicilio		
	Visitas	1539	1692
	Consultas	1830	2013 (b)
	Consultas de Rehabilitación Oral	13392	14731 (b)
ODONTOLOGÍA	Consultas de Endodoncia	8089	8897 (b)

El CAACQ fiel al MAIS FCI dispone de los programas de fomento y protección del afiliado, extensión a la comunidad cuyo eje primordial es la visita domiciliaria al grupo de atención prioritaria del adulto mayor

Finalmente odontología está representada por un programa que atiende de manera integral la salud oral de los afiliados del CAACQ

¹⁶ Fuente: Servicio de Estadística del CAACQ, 2013

¹⁷ Proyección de la Producción 2.014:

a).- Consultas: Número de días contratados por año X Número de horas contratadas X Número de consultas por hora según la norma

b).- Otras Unidades de Medida: 10% agregado a la producción inmediata anterior.

Perfil Epidemiológico de la Demanda que Consulta en el Dispensario Central Quito¹⁸

	PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DE LA CONSULTA EXTERNA (ENERO A DICIEMBRE 2012)	NUMERO	%
1	HIPERTENSIÓN ESENCIAL (PRIMARIA)	43.634	23,00
2	OTROS HIPOTIROIDISMOS	24.663	13,00
3	GASTRITIS DUODENITIS	23.714	12,50
4	DIABETES MELLITUS NO INSULINO DEPENDIENTE	19.920	10,50
5	HIPOTIROIDISMO SUBCLÍNICO POR DEFICIENCIA DE YODO	17.074	9,00
6	FARINGITIS AGUDA	16.126	8,50
7	CARIES DENTAL	14.228	7,50
8	CONTROL DE SALUD RUTINA DEL NIÑO	13.280	7,00
9	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	9.486	5,00
10	VENAS VARICOSAS DE LOS MIEMBROS INFERIORES	7.589	4,00
		189.713	100,00

PER	FIL EPIDEMIOLÓGICO DE EMERGENCIA (ENERO A DICIEMBRE 2012)	NUMERO	%
J02	FARINGITIS AGUDA	14.382	27,00
A039	DIARREA Y GASTROENTERITIS	12.251	23,00
R10	DOLOR ABDOMINAL Y PÉLVICO	5.859	11,00
N39	OTROS TRASTORNOS DEL SISTEMA URINARIO	5.327	10,00
K29	GASTRITIS DUODENITIS	4.261	8,00
M544	LUMBAGO CIÁTICA	3.196	6,00
J04	LARINGITIS Y TRAQUEITIS AGUDA	2.663	5,00
M972	NEURALGIA Y NEURITIS	2.131	4,00
G442	CEFALEA DEBIDA A TENSIÓN	1.598	3,00
M796	DOLOR EN MIEMBRO	1.598	3,00
		53.266	100,00

2.6. Conclusión

Los datos poblaciones, de dotación de recursos y de actividad asistencial justifican la creación del nuevo Hospital del Dìa CQ y su equipamiento, al menos en tanto se decide el destino y actuaciones del edificio actual, que en todo caso parece aconsejable sea sometido a una actuación de mejora tan pronto toda la actividad sea trasladada al nuevo local.

El Plan Funcional que a continuación se presenta, ha sido elaborado considerando que esta nueva unidad de salud del IESS, ha tenido que adaptarse a un edificio previamente construido, sin embargo recoge tendencias arquitectónicas funcionales con espacios que cumplen los estándares de gestión hospitalaria actual, establecida en el Modelo de Atención.

¹⁸ Fuente: Servicio de Estadística del CAACQ, 2013

3. CARTERA DE SERVICIOS 19

La cartera de servicios (especialidades y modalidades asistenciales) que se propone para la nueva unidad incluye las siguientes:

CARTERA DE ESPECIALIDADES	CARTERA DE PROCEDIMIENTOS	TIPO HOSPITALARIO (H)/ AMBULATORIO (A)/ OBSERVACIÓN (O)	PACIENTES ADULTOS (A)/PEDIATRICOS (P)
	Consulta Externa	Α	А
	Colelap	A/H	А
Cirugía General	Apendilap	H/H	Α
	Hernio plastia (inguinal, umbilical, epigástrica)	A/H	A/P
	Consulta Externa	Α	Α
	Safenectomía uni o bilateral	Α	Α
	Ablación con laser	Α	А
Cirugía Vascular	Escleroterapia	Α	А
	Curaciones postquirúrgicas	Α	А
	Ecos Doopler venosos	Α	А
	Tratamiento de úlceras venosas.	Α	А
	Diagnóstico no invasivo.	Α	А
	Consulta Externa	Α	А
Cardiología	Electrocardiogramas	Α	А
	Consulta Externa,	Α	А
	Electro terapia	Α	А
	Infiltraciones	Α	А
5	Crioterapia	Α	А
Dermatología	Procedimientos varios	Α	А
	Consulta externa	Α	А
	Cirugía Dermatológica	Α	А
Endocrinología	Consulta Externa	Α	A - P
	Consulta Externa,	Α	А
Gastroenterología	Endoscopía digestiva alta.	Α	А
	Histerectomía Vaginal	А	А
	Colposcopía	Α	А
	Conización	Α	А
Ginecología	Ligadura laparoscópica	Α	А
	Plastia Vaginal	Α	А
	Colpoperinorrafía	Α	А
	Colocación de bandas TVT	A	A
	Histeroscopías	Α	Α

¹⁹ Fuente: Dirección Técnica, Centro de cómputo CAA CQ

	Cistectomía Ovárica	А	Α
	Laparoscopía Diagnóstica y Quirúrgica	А	Α
	Tumorectomías benignas de mama	А	A/P
	Biopsias abiertas de mama	A	A/P
	Excéresis de tejido mamario	А	A/P
	Ginecomastias	А	A/P
	Legrados Diagnósticos	A	A
Nefrología	Consulta Externa	Α	Α
Medicina Interna	Consulta Externa	Α	Α
	Urgencias Odontológicas	А	A/P
	Odontología General	Α	A/P
	Prótesis Odontológicas	Α	Α
	Extracciones y cirugía Menor	Α	A/P
	Limpiezas y Profilaxis	Α	A/P
Odontología	Periodoncia y Endodoncia	Α	Α
	Rayos X periapicales	А	Α
	Odontología Preventiva	А	Α
	Odontopediatría	А	Р
	Rehabilitación oral	Α	Α
	Consulta Externa General	А	A - P
	Urgencias oftalmológicas	Α	A - P
Oftalmología	Glaucoma	А	A - P
	Pterigium	Α	А
	Consulta Externa	А	A - P
	Audiometría	А	A - P
	Rinoscopia	Α	A - P
	Laringoscopia indirecta	А	А
Otorrinolaringología	Lavado de oídos	А	
Otorrinolaringologia	Septorrinoplastía	Α	Α
	Drenaje de absceso peri amigdalino	А	Α
	Biopsia oro faríngeas	А	Α
	Cauterizaciones	Α	A /P
	Impedanciometría	Α	Α
	Consulta Externa	А	Р
D. D. C.	Urgencias Pediátricas	А	Р
Pediatría	Traumatología Pediátrica (Ortopedia)	А	Р
	Cuidados Intermedios Pediátricos	А	Р
	Consulta Externa	А	А
	Hemorroidectomía	А	А
Proctología	Colonoscopia baja	А	A
	Fisurectomía	А	A
	Fistulectomía	А	Α

	Tratamiento local de hemorroides	Α	А
Psicología	Consulta Externa	А	А
Psicologia	Fisioterapia	Α	Α
	Onda Corta	Α	А
Rehabilitación /	Ultrasonido	Α	Α
Fisioterapia	Terapia ocupacional	Α	А
	Laser terapia	Α	Α
	Rehabilitación postquirúrgica	Α	A /P
	Consulta Externa	А	Α
	Sala de Yesos	Α	Α
T	Osteosíntesis	А	Α
Traumatología	Cirugía traumatológica pediátrica	Α	Р
	Artroscopía	Α	Α
	Cirugía Correctiva	А	Α
	Triage	А	A-P
	Urgencias generales	А	A - P
F	Procedimientos varios	A/O	A - P
Emergencias	EKG	A/O	A - P
	Observación 24 horas	Α	A - P
	Inyecto logia 24 horas	Α	A - P
	Consulta Externa	Α	Α
	Cirugía convencional ambulatoria	А	Α
	Cistopexias con banda TVT	A/H	А
Urología	Orquidopexias	Α	A/P
	Green Laser	Α	А
	Instrumentación Urológica (Cistoscopia)	А	А
	PTU	А	А
	Radiología convencional.	А	A - P
	Ultrasonido	А	A - P
Imagenología	Mamografía	Α	
	Ultrasonido Ginecoobstètrico	А	А
	Biopsias y drenajes dirigidos con contraste	Α	A - P
	Hematología	Α	A - P
	Urianalisis	А	A - P
	Parasitología	Α	A - P
Laboratorio Clínico	Hormonas	А	A - P
Laboratorio Cillico	Serología	Α	A - P
	Bacteriología	А	A - P
	Urgencia	Α	A - P
	Bioquímica	А	A - P
Laboratorio de	Procesamiento y estudio de muestras	Α	A - P

Histopatología	Procesamiento y estudio de piezas quirúrgicas	А	A - P
	Citología e histopatología a pacientes de provincias y anexos del IESS	А	A - P
	Citología	Α	Α
	Anestesia peridural y raquídea	Α	A - P
	Anestesia Troncular	Α	A - P
	Bloqueos	Α	Α
Anestesiología	Terapia del Dolor agudo en recuperación	Α	A - P
	Anestesia General	Α	A - P
	Chequeo preoperatorio	Α	A - P
	Sedoanalgesía	Α	A - P
	Mediana Complejidad	Α	A/P
Quirófano	Sala de Recuperación	Α	Α
	Central de Esterilización 24 horas		
Geronto psiquiatría	Consulta externa	Α	Α
Clínica de heridas	Curaciones, drenajes, quemaduras, retiro de puntos	А	A/P
Vista a domicilio	2 programas: Clínica de crónicos y otro específico para adultos mayores con trastornos de movilidad o doble carga de morbilidad	А	А
Farmacia	Consulta externa y emergencia	Α	A/P
Trabajo social	Apoyo en todas las áreas	А	A/P

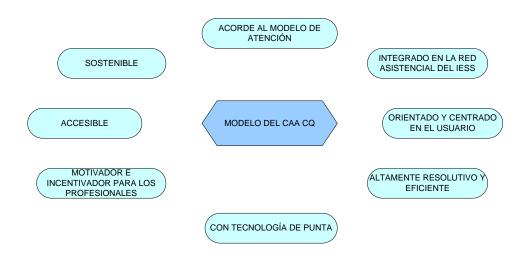
En la tabla siguiente se recoge el desglose de recursos por área y especialidad, así como de servicios de soporte asistencial y la justificación de la Unidad Operativa.

AREA	RECURSOS	JUSTIFICACIÓN	
Centro de Cirugía Ambulatoria	3 quirófanos inteligentes 6 puestos de recuperación	Necesidad de dar respuesta a demanda insatisfecha,	
	3 habitaciones con 2 camas para hospitalización de corta estancia	se utilizará las camas de UMI	
	Central de esterilización		
Maternidad de corta	1 sala de partos	Previsto para atender 2 a 4	
estancia	1 sala de labor	partos por día	
	3 habitaciones con 2 camas cada una para recuperación		
	1 sala de cuidados mínimos para neonatos		
Emergencias	2 consultorios para emergencias	Necesidad de dar respuesta a demanda creciente	
	1 área de triage	demanda creciente	
	7 espacios para observación		
	1 cuarto crítico		
Consulta Externa	26 consultorios	165.000 consultas realizadas	
	7 salas de procedimientos	en el año 2013	
	1 local de enfermería y 1 de trabajo social		
Odontología	5 consultorios	Necesidad de dar respuesta a	
	1 sala de cirugía máxilo facial	demanda creciente	

	1 sala de RX dental	
Fisiatría	2 consultorios, terapia física, rehabilitación y gimnasio	
Imagenología	2 salas de radiología convencional	Considerar implementar el
	1 sala de ecografía	Tomógrafo para descongestionar la demanda
	1 sala de mamografía	de HCAM
	1 sala de TAC	
Laboratorio Clínico	19 cubículos de toma de muestras	Necesidad de mantener la
	1 área de preparación, esterilización	certificación ISO
	1 área de microbiología	
	Área de análisis de muestras	
Histopatología	Área de toma de muestras ginecológicas	Mantener el servicio que
	Área de análisis de muestras	descongestiona al HCAM y es Centro de referencia nacional
Farmacia	Interna y dispensación ambulatoria	

4. MODELO DE UNIDAD DE SALUD

La planificación funcional del nuevo Dispensario Central, y el proyecto arquitectónico que de ella se derive, se sustentan en los siguientes principios básicos.



Acorde al Modelo de Atención

El CAACQ se ha concebido con una organización y funcionamiento que favorece la gestión clínica, la atención de calidad, y el uso eficiente de los recursos.

• Integrado en la red asistencial del IESS

El nuevo CAA CQ se integrará funcionalmente con los centros de primer nivel y hospitales de distrito, así como con hospitales de referencia nacional, mediante un

sistema de referencias y contra referencia, que favorece la resolución del Centro al tiempo que evitará la masificación y permite reducir el tamaño (y la ocupación) de las salas de espera.

Orientado y centrado en el usuario

El diseño y la organización funcional tiene en cuenta con espacios para el servicio de atención al paciente, amplios espacios para toma de muestras, con circulaciones sencillas, bien señalizado. Unidad que incorpora sistemas de seguridad integrados en las áreas de mayor riesgo para los pacientes: Emergencias, UMI y Centro Quirúrgico

• Altamente resolutivo y eficiente

Que estructura sus recursos para resolver en el menor espacio y tiempo posible los procesos a los que tiene que dar respuesta. Concentra unidades por tipología de recursos. El Hospital incorpora todos los elementos que facilitan la alta resolución: elevada dotación diagnóstica y terapéutica (adaptada a su nivel), cirugía ambulatoria, Quirófanos para varias especialidades de acuerdo a la demanda.

Con tecnología de punta

El CAA CQ dispondrá del más moderno equipamiento (ajustado a su cartera de servicios, nivel asistencial y a las necesidades de la Red Interna del IESS) y estará integramente informatizado, con historia clínica electrónica e integración de sistemas de información asistencial y no asistencial.

• Motivador e incentivador de los profesionales

Las infraestructuras han sido concebidas y organizadas para facilitar el trabajo de los profesionales, dotándoles de ambientes agradables, luminosos y confortables.

• Accesible y sin barreras

Con circuitos claros para pacientes, usuarios y visitantes, diferenciados según el área asistencial. La organización funcional y el diseño arquitectónico tendrá en cuenta las diferentes necesidades de acceso y circulación de cada tipo de pacientes y usuarios, así como las limitaciones de movilidad de algunos pacientes y visitantes.

Auto sostenible

Su cartera de servicios permitirá auto financiar su presupuesto operacional.

5. ORGANIZACIÓN FUNCIONAL

El CAA CQ se estructura entre tres áreas:

- El área asistencial
- El área de soporte asistencial
- El área no asistencial

Cada una de ellas engloba las unidades que se indican en el siguiente gráfico.

HOSPITAL DEL DIA CENTRAL QUITO IESS							
	AREA ASISTENCIAL						
CENTRO DE CIRUGÍA AMBULATORIA	UNIDAD MATERNO INFANTIL	HOSPITALIZACION DE CORTA ESTANCIA	AREA AMBULATORIA				
CIRUGIA GENERAL	SALA DE PARTOS	OBSERVACION 4 A 6 H	EMERGENCIAS				
GINECOLOGIA	SALA DE LABOR	HOSPITALIZACIÓN 24 HORAS	FISIATRIA				
CIRUGIA VASCULAR	RECUPERACIÓN		CONSULTA EXTERNA				
UROLOGIA			CLINICA DE CRÓNICOS				
TRAUMATOLOGIA			ODONTOLOGÍA				

HOSPITAL DEL DIA CENTRAL QUITO IESS						
AREA DE SOPORTE ASISTENCIAL						
IMAGENOLOGIA	LABORATO CLÍNIC		HISTOPATOLOGIA		FARMACIA	
RX CONVENCIONAL	TOMA DE MUE	ESTRAS	TOMA DE MUESTRAS		HOSPITALIZACION	
ECOGRAFIA	BIOQUIMI	CA	USUARIOS INTERNOS		DISPENSACIÓN EXTERNA	
TAC	HEMATOLO	OGIA	USUARIOS EXTERNOS			
	MICROBIOL	OGIA		J		

HOSPITAL DEL DIA CENTRAL QUITO IESS					
AREA NO ASISTENCIAL					
AREA DE PÚBLICO	AREA DE GESTION	SERVICIOS GENERALES			
CAFETERIA	DIRECCION ADMINISTRATIVA	INFORMÁTICA			
AUDITORIO	DIRECCIÓN TECNICA	BODEGA			
	TALENTO HUMANO	RESIDUOS			
	FINANCIERA	ADMINISTRACIÓN			

Adicionalmente arquitectos e instaladores deberán incorporar las necesarias zonas de instalaciones generales (agua, vapor, electricidad, red informática) y específicas de un centro con cirugía ambulatoria.

6. ACCESO, CIRCULACIONES Y RELACIONES FUNCIONALES

6.1. Accesos y circulaciones

El CAA CQ dispone de accesos y circuitos diferenciados para:

- Pacientes y familiares que acuden a la zona de actividad ambulatoria: consultas externas, toma de muestras de laboratorio, pero también imagenología, e histopatología.
- Pacientes que acuden para ingreso programado a quirófano para cirugía ambulatoria, y familiares y visitantes que esperan el alta del paciente intervenido.
- Pacientes y familiares que acuden a la Unidad de Emergencias, que tendrá accesos claramente diferenciados para los que acuden en ambulancia de los que acuden por su pie o en coche particular.
- Pacientes de la Clínica de Crónico Metabólicos tendrá un área exclusiva en el Edificio Colonial
- Visitantes del área de Dirección y Administración.
- Profesionales
- Procesos logísticos, con diferenciación de circuitos de limpio y usado.

Los diferentes servicios estarán dotados de puntos de recepción-información, y salas de espera para evitar la sensación de masificación. Con medidas de control y seguridad necesarias, de forma que puedan cerrarse en horarios de inactividad del área.

En el diseño de la nueva Unidad, por ser un edificio adaptado, son fundamentales y **necesarios los medios de transporte vertical**, con ascensores diferenciados para pacientes, visitantes.

6.2. Relaciones funcionales

Las relaciones funcionales existentes de acuerdo a su ubicación y comunicaciones entre las distintas áreas son las siguientes:

- La relación entre Emergencias y la Unidad Materno Infantil y el Centro de Cirugía Ambulatoria es vertical directa
- La relación entre Unidad Materno Infantil en el quinto piso y el Centro de Cirugía Ambulatoria en el cuarto piso es estrecha, ya que en caso de una complicación obstétrica el quirófano debe estar preparado para una cesárea.
- Las camas de la Unidad Materno Infantil se presentan como una posibilidad de utilizar como apoyo a la potenciación de la cirugía de día (cirugía mayor ambulatoria).
- Las áreas de soporte asistencial: Laboratorio Clínico, Imágenes e Histopatología se encuentran estratégicamente ubicadas en el primer piso y se relacionan de manera directa con consulta externa en piso 2 y 3 y con

Emergencia que está en la planta baja. Así mismo en la formulación de su relación con las Áreas y Unidades asistenciales, se ha supuesto que la toma de muestras de pacientes de UMI, hospitalización ambulatoria y Emergencias se lleva a cabo en las propias Unidades, sin desplazamiento de pacientes "viajan las muestras, no los pacientes".

- Las dos áreas de la Clínica de Crónico Metabólicos tienen comunicación vertical directa a través de escaleras o ascensor de uso específico.
- La cafetería está bien comunicada con las zonas más externas del Centro de Atención para ser utilizada por pacientes ambulantes, familiares y visitantes.

7. DESCRIPCIÓN DE ÁREAS FUNCIONALES Y PLAN DE ESPACIOS

Estructuralmente el nuevo Hospital del Día Central Quito va a funcionar en un edificio de dos cuerpos, el de la Ex Caja de Pensiones del IESS donde estarán ubicadas el área operativa y el edificio Ex Monte de Piedad del IESS donde se ubicará el Area Administrativa y la Clínica de Crónico Metabólicos.

Áreas del Edificio ex Caja de Pensiones IESS

	EDIFICIO EX CAJA DE PENSIONES						
SUBSUELO	PLANTA BAJA	PRIMER PISO	SEGUND O PISO	TERCER PISO	CUARTO PISO	QUINTO PISO	
Estacionamiento ambulancias	Rehabilitación	Laboratorio Clínico	Consulta Externa Clínica	Consulta Externa Cirugía	Área de esterilizaci ón	Maternidad de Corta Estancia/ Quirófano ORL- Oftalmología	
Bodega	Centro de Cómputo	Laboratorio Histopatológico	Consulta Externa Urgencias	Sala de uso múltiple	Centro Quirúrgico	Hospitalización 12 camas	
Guardianía	Farmacia	Rayos X	Baños Públicos	Baños Públicos			
Cámara de transformación	Admisión	Baños Públicos	Baño personal/ Vestidores	Baños PCD			
Emergencias	Guardianía	Baños PCD		Inyectología			
Información	Baños Públicos	Cuarto de Basura					
Acopio de Desechos		Terapia Ocupacional o Centro de Cómputo(por definir)					

Áreas del edificio ex Monte de Piedad

EDIFICIO EX MONTE DE PIEDAD						
PLANTA BAJA	PRIMER PISO	SEGUNDO PISO	TERCER PISO			
Preconsulta	Consulta externa	Sala de Uso mùltiple	Direccion			
Preconsulta	de CCM	Sala de Oso multiple	Administrativa			
Sala de espera	Cala do ocnora	Administraciòn del	Dirección tècnica			
Sala de espera	Sala de espera	edificio	Dirección tecnica			
Post consulta	Baños Pùblicos y	Mnatenimiento	Secretaria			
Post consulta	PCD	lvinateriimento	Secretaria			
Observación	Coordinaciòn CCM	Fomento y promocion de la salud	Area financiera			
Cafeterìa		Dispensario Anexo	TT HH			
Baños Pùblicos y		De a co Dùbliana y DCD	Baños Pùblicos y			
PCD		Baños Pùblicos y PCD	PCD			

7.1 AREA ASISTENCIAL

7.1.1 Centro de Cirugía Ambulatoria del Dispensario Central

Se define Cirugía Mayor Ambulatoria a todas las operaciones realizadas con anestesia general, bloqueos anestésicos, local con sedación en los cuales es necesario o recomendable un período de recuperación u observación postoperatoria, por lo que no necesitan ingreso hospitalario y pueden ser dados de alta pocas horas (4 a 6 horas) después del procedimiento.

Los términos Unidad de Cirugía Ambulatoria (UCA), Centro de Cirugía Ambulatoria (CCA), son sinónimos y se definen como una organización de profesionales sanitarios, que ofrece asistencia multidisciplinaria a procesos mediante CA, y que cumple unos requisitos funcionales, estructurales y organizativos de forma que garantiza las condiciones adecuadas de calidad y eficiencia para realizar esta actividad.

En la Nueva Unidad Central Quito , para satisfacer la demanda generada por los usuarios de este servicio, van a funcionar tres quirófanos integrados, una sala de recuperación y la central de esterilización, donde se realizará procedimientos de pequeña , mediana y mayor complejidad como: vaporizaciones de próstata, colelap, ligalap, artroscopias, hallux valgus, litotripsias intracorporeas, colocación de bandas, safenectomías, varicectomías, herniorrafias, tumorectomías, septumplastias, hemorroidectomías, fistulectomías y lipomectomía, con el fin de optimizar los recursos tanto humano como de infraestructura existente, además de ampliar la cobertura para especialistas que por falta de espacio quirúrgico no han podido ejecutar sus cirugías.

Con este sistema que viene funcionando con éxito desde 1991 en el CAA CQ y la nueva infraestructura se puede incrementar el número de cirugías, la cobertura del servicio, disminuir las listas de espera quirúrgicas, descongestionar los pacientes quirúrgicos del HCAM y con ello aumentará la facturación (ingresos) del dispensario Central.

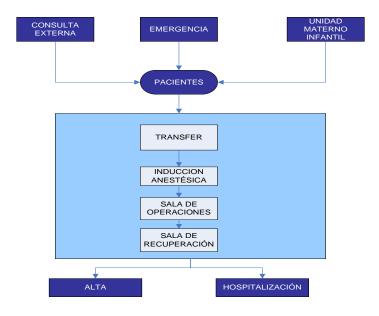
En la nueva unidad se dispone de un área de hospitalización está formada por 6 habitaciones de 2 camas cada en las que los pacientes recibirán atención y cuidados de menos de 24 horas del día los 365 días del año, para los procedimientos de mayor complejidad.

En Centro Quirúrgico Ambulatorio está ubicado en el cuarto y quinto pisos teniendo en cuenta los circuitos diferenciados de pacientes, personal y logística, y sus relaciones funcionales con Emergencias, Hospitalización temporal y los circuitos logísticos de limpio y sucio (incluida Esterilización).

El bloque de quirófanos está situado con comunicación vertical con consulta externa, emergencia y sala de partos.

Las cirugías a practicarse deben ser programadas y que no impliquen la estancia del paciente más allá del horario diario de atención, en casos especiales con pacientes de provincia o que son intervenidos pasadas las 16h00 o con dificultades de comunicación se puede utilizar las habitaciones de sala de partos para la estancia de 12 horas; implica contratar personal de 24 h. y servicios generales.

El circuito de pacientes es el siguiente:



Los espacios que componen el Centro Quirúrgico del CAACQ son:

PLAN DE ESPACIOS CENTRO DE CIRUGÍA AMBULATORIA					
Área de familiares					
Dependencia	Función	Uds.	M2	Total	
Sala de espera de familiares	Descanso y contacto	1	53,69	53,69	
Subtotal				53,69	
Área quirúrgica					
Dependencia	Función	Uds.	M2	Total	
Sala de preparación, con baño	Preparación pre quirúrgica	1	31,35	31,35	
Consultorio de pre anestesia	Preparación pre quirúrgica	1	8,17	8,17	
Área de transferencia	Paso del paciente del área limpia a semirestringida	1	13,45	13,45	
Hall de recuperación	Vía de acceso a quirófanos y recuperación	1	32,56	32,56	
Hall de lavabos quirúrgicos	Vía de acceso a quirófano (restringida)	1	37,43	37,43	
Quirófano 1	Acto quirúrgico	1	34,45	34,45	

Quirófano 2	Acto quirúrgico	1	30,92	30,92
Quirófano 3	Acto quirúrgico	1	37,33	37,33
Recuperación con 6 camillas	Recuperación post quirúrgica	1	66,84	66,84
Enfermería y deposito de medicamentos	Almacenamiento y preparación	1	4,02	4,02
Utilería limpia		1	3,85	3,85
Utilería sucia		1	5,68	5,68
Lavachatas	Vertedero clínico de fluidos	1	4,30	4,30
Área de prelavado	Lavado de instrumental	1	5,95	5,95
Rack		1	3,27	3,27
Acopio de Ropa sucia		1	5,29	5,29
Filtro	Barrera entre área contaminada y restringida	1	2,90	2,90
Cuarto de Limpieza	Aseo de utilería	1	1,93	1,93
Cuarto de desechos	Depósito de desechos	1	2,84	2,84
Cuarto de Rack		1	6,58	6,58
Subtotal				339,11
Central de esterilización				
Dependencia	Función	Uds.	М2	Total
Vestidor hombres con baño			7,65	7,65
Vestidor hombres con baño			7,65	7,65
Acopio de ropa limpia	Almacenamiento y preparación de material		72,58	72,58
Oficina			6,13	6,13
Bodega			5,14	5,14
Bodega material esterilizado	Almacenamiento de material estéril		26,73	26,73
Subtotal				125,88
Subtotal				123,00
Área de personal				
Dependencia	Función	Uds.	М2	Total
Vestidor hombres		1	9,10	9,10
Baño	Servicio higiénico	1	3,06	3,06
Vestidor de mujeres		1	9,10	9,10
Baño	Servicio higiénico	1	4,02	4,02
	Servicio higiénico	1	4,02	4,02 25,28
Baño	Servicio higiénico	1	4,02	

7.1.2 Maternidad de corta estancia²⁰:

Ha sido concebida como una sala de partos, para atención de partos eutócicos que no impliquen atención quirúrgica

Previsión de actividades:

La atención de partos normales, será realizada por médicos residentes supervisados por ginecólogos o pediatras que requieren ser contratados.

_

²⁰ La tipología del Hospital del Día no contempla la atención Materno Infantil, por ello se ha propuesto utilizar esta área para la hospitalización de Centro Quirúrgico, y utilizar la sala de partos como quirófano de ORL – Oftalmología, hasta desarrollar progresivamente la capacidad de atender partos eutócicos.

Al presentarse una complicación dinámica del parto con necesidad de intervención quirúrgica (cesárea), la paciente debe ser referida a una unidad de mayor complejidad.

En relación a la proximidad con otras áreas: tiene conexión directa vertical con emergencia, con quirófano.

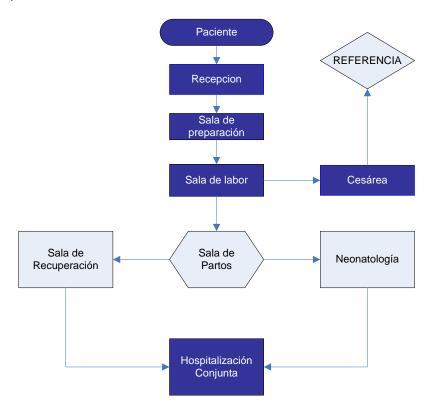
Internamente la sala de partos está próxima a zona de recepción, sala de labor, reanimación del recién nacido, recuperación y sala de ecografía

Incluye una estación de enfermería, para hospitalización se dispone de 6 habitaciones cada una con dos camas que corresponden al Hospital del Día, cada habitación dispondrá de baño propio

Con la finalidad de favorecer la atención integral al proceso del parto, la comunicación con emergencias debe ser de fácil acceso toda vez que un elevado porcentaje de los casos accederán al Centro Obstétrico desde Urgencias. En el diseño se tiene en cuenta el circuito de las pacientes y las relaciones

En el diseno se tiene en cuenta el circuito de las pacientes y las relaciones funcionales de este con otras áreas y unidades del Hospital.

Circuito de pacientes de la maternidad de corta estancia:



PLAN DE ESPACIOS DE LA MATERNIDAD DE CORTA ESTANCIA						
Ubicada en el quinto piso, con fácil acceso a Unidades de Hospitalización						
Admisión						
Dependencia	Función	Uds.	M2			
Vestíbulo de acceso	Acceso de familiares y pacientes desde el cuarto piso a través del ascensor					
Zona de espera	Estancia de pacientes y familiares	1	32,90	32,90		
Subtotal 3						

Área del paciente				
Dependencia	Función	Uds.	M2	
Habitación doble	Estancia del paciente y recibir cuidados	6	17,73	106,39
	Con baño en cada habitación			
Cuidados mínimos del recién	Estancia del RN y cuidados médicos y de	1	10,34	10,34
nacido	enfermería	_		
Subtotal				116,73
Área técnica				
	Eunción	Uda	Ma	
Dependencia	Función Organización, vigilancia, recepción, control	Uds.	M2	
Estación de enfermería	y centro de comunicaciones	1	7,96	7,96
Depósito de medicamentos	Preparación de medicamentos	1	4,98	4,98
Ecografía	Estudio diagnóstico	1	6,15	6,15
Preparación de paciente con baño	Evaluación a paciente obstétrica	1	11,60	11,60
Labor de parto con baño	Control de evolución de labor	1	18,13	18,13
Sala de partos	Atención de parto normal	1	23,49	23,49
Recuperación	Control postparto	1	22,52	22,52
Subtotal				94,83
Área de suministros y				
Soporte Dependencia	Función	Uds.	M2	
Bodega de lencería	Almacenamiento de lencería hospitalaria	1	3,40	2.40
Rack	Cajas de revisión	1		3,40
	Almacenaje de material limpio y	1	3,72	3,72
Utilería Limpia	preparación	1	2,33	2,33
Utilería sucia	Limpieza y almacenaje de material sucio	1	2,34	2,34
Lava chatas	Sitio de drenaje	1	4,16	4,16
Limpieza	Almacén de útiles de limpieza	2	2	4
Clasificación de desechos	Centro de acopio primario	1	4,83	4,83
Subtotal				24,78
Área de personal	Compartida por las dos unidades			
Dependencia	Función	Uds.	M2	
•	Apoyo para el personal de planta	2	5,35	10,70
Sanitario personai		1		27,98
Sanitario personal Hall de sala de partos	Vía de circulación	1 1	27,90	
Hall de sala de partos	Via de circulación Vía de circulación	1	27,98 66,32	
Hall de sala de partos Hall de habitaciones			66,32	66,32
Hall de sala de partos				
Hall de sala de partos Hall de habitaciones				66,32

7.1.3 Área de emergencia

El centro de salud tipo C, a diferencia de los tipo A y B, tiene una permanencia de atención de 24 horas, con el objetivo de garantizar la atención inmediata de las emergencias presentadas en la zona de influencia

Previsión de actividades

Atención de pacientes que requieren atención de emergencia o urgencia. El servicio de emergencia tendrá un acceso diferenciado del resto del CAA, próximo al acceso principal de vehículos Tendrá fácil acceso para vehículos particulares y ambulancias que tras dejar a los enfermos, tendrán un área de estacionamientos que eviten la acumulación de vehículos en la zona de acceso

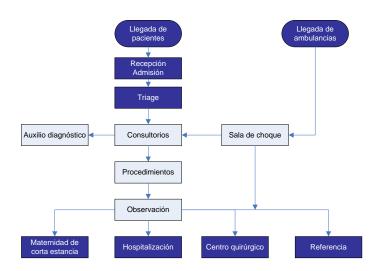
En el Triage: los pacientes serán atendidos inicialmente por enfermeros que valorarán su nivel de gravedad, tomarán signos vitales y asignarán nivel de prioridad de atención. Es el primer espacio al que se dirigen los pacientes.

Consultorios es la zona en la que los pacientes con problemas menores es atendido, sin pasar a observación. Un elevado porcentaje de los pacientes requiere estudios complementarios (laboratorio, imagenología)

Observación: concebida para estancias inferiores a 24 horas (promedio 12 h.), mientras se adopta la decisión clínica de ingresar al paciente o darle de alta. Por ello desde esta zona deberá haber un acceso fácil a las Unidades de Hospitalización, mediante un circuito en el que no haya cruces con circulaciones externas.

Desde la perspectiva de las relaciones funcionales con otras áreas de actividad, la Unidad de Emergencias va a tener una buena comunicación (preferiblemente horizontal, o en su defecto vertical directa) con Imagenología, Laboratorio, Sala de partos y Quirófanos. La comunicación con el laboratorio puede obviarse mediante el traslado de muestras y la ubicación en la Unidad de equipos de respuesta inmediata.

En la organización de los espacios deberán tenerse en cuenta tanto los circuitos de los pacientes, como los de profesionales y logístico.



La Unidad de Emergencias estará compuesta por los siguientes espacios:

PLAN DE ESPACIOS DE EMERGENC	IAS
Ubicada en el subsuelo con ingreso exclusivo por la calle Bustamante Hospitalización	con fácil acceso a Unidades de
,	

Área de estacionamiento				
Dependencia	Función	Uds	M2.	Total
Estacionamiento y llegada de ambulancias	Estacionamiento ambulancias y desembarco de pacientes	1	183,50	183,50

Guardianía con baño	Seguridad de la Unidad	1	14,45	14,45
Información	Información al usuario	1	7,18	7,18
Cuarto Eléctrico	Cajas de brekers	1	8,85	8,85
Baño público de hombres	Batería sanitaria para pacientes en espera	1	4,32	2,32
Baño público de mujeres	Batería sanitaria para pacientes en espera	1	3,95	3,95
Baño público discapacitado	Baterías sanitaria para pacientes en espera	1	6,12	6,12
Subtotal	Copera			226,37
Área de recepción de pacientes y	familiares			
Dependencia	Función	Uds	M2.	Total
Estacionamiento	estacionamiento familiares y pacientes que acceden por sus medios	En tr	ámite	
Vestíbulo	Acceso de pacientes que llegan por sus medios y familiares.	1	22	22
Recepción y Admisión	Recepción de pacientes única	1	20	20
Sala de Espera	Estar y espera para el familiar del paciente tratado en Emergencias. Dimensión mínima 2 familiares por paciente y 3 pacientes por punto de atención. 0,75 m2 por persona.	1	28	28
Sanitario	Sanitario	1	6.4	6.4
Sanitario adaptado	Servicios para familiares	2	4.35	8.7
Montacamilla	Transporte de paciente	1		
Consultorio	Revisión médica para Dg	2	21,37	21,37
Subtotal				106,47
Área de atención a pacientes				
Dependencia	Función	Uds	M2.	Total
Consulta de triage	Para exploración y diagnóstico de pacientes	1	10,93	10,93
Consultorio con 1 bañ0	Atención del paciente grave	2	25,35	25,35
Cuarto Critico	Atención médica y de enfermería de emergencia con el propósito de estabilizar y realizar transferencia a quirófano	1	20,53	20,53
Lavabo quirúrgico	Realización del procedimiento para lavado de manos quirúrgico	1	1,78	1,78
				58,59
Área de Observación				
Sala de observación y estabilización	Para pacientes que requieran tratamientos o valoración secuencial durante varias horas. Número de puestos ajustados a demanda. Deseable 9-10m2 por puesto	1	66,65	66,65
Estación de enfermería	Zona de monitoreo y preparación para procedimientos	1	13,50	13,50
Baño de recuperación	Batería sanitaria	1	6,54	6,54
Subtotal				86,69
Área de soporte				
Utilería limpia	Almacenaje de material limpio y preparación	1	4,84	4.84

Almacenaje de material usado

Utilería usada

55,58

1

5,58

Lencería y lavachatas	Almacén de lencería hospitalaria y eliminación de fluidos	2	6,87	6,87
Almacén material unidad	Almacén de aparataje y otros productos	1	12	12
Deshechos intermedios	Almacenaje transitorio de residuos	1	5,58	5,58
Dormitorios individuales con aseo	Descanso del personal de guardia. Número de dormitorios ajustado a profesionales de guardia	1	10	10
Vestidor mujeres y hombres	Cambio de vestimenta de calle por ropa de trabajo	2	18,59	18,59
Confort	Sala de estar para personal	1	8,55	8,55
Subtotal Total de Emergencia				122,01 470,31

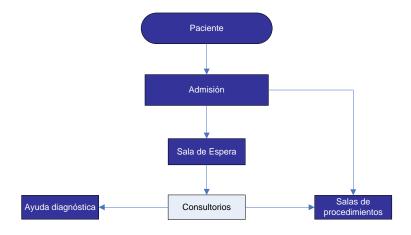
7.1.4 Consulta externa

En el área de Consulta Externa se realizan las visitas médicas de los pacientes ambulatorios. Es una de las áreas de mayor importancia en un hospital moderno, debido al elevado número de pacientes que atiende, a la complejidad creciente de los procesos que se resuelven de forma ambulatoria y a la generalización de las denominadas "consultas de alta resolución". En el CAACQ está modalidad es especialmente importante dada la fragilidad de los pacientes que atiende, y el coste-oportunidad que los desplazamientos al hospital conllevan para los familiares y acompañantes.

La Unidad de Consultorios está distribuida en dos sub-unidades:

- La Unidad de especialidades clínicas, ubicada en el segundo piso: con 3 consultorios de medicina familiar/ general y 14 de especialidad más el centro odontológico.
- La Unidad de especialidades quirúrgicas, ubicada en el tercer piso: con 16 consultorios, con una sala de uso múltiple y 6 de procedimientos.

El circuito de pacientes es el siguiente:



La Unidad de Consulta Externa de especialidades clínicas y quirúrgicas está compuesta por los siguientes espacios:

PLAN DE ESPACIOS CONSULTAS EXTERNA ESPECIALIDADES CLÍNICAS (SEGUNDO PISO)

Área de recepción-admisión				
Dependencia	Función	Uds.	M2.	Total
Recepción-Citación	Citación y control de pacientes que acuden a CCEE y Gabinetes.	1	7,83	7,83
Hall y sala de espera	Estancia de pacientes y familiares	1	201,96	201,96
Pre consulta	Signos vitales- triage	1	13,18	13,18
Baños públicos hombres	Servicio Higiénico	2	3,01	6,02
Baños públicos mujeres	Servicio Higiénico	2	3,22	6,44
Baños PCD	Servicio Higiénico	1	5,77	5,77
Subtotal				241,2
Área técnica - Consultorios				
Dependencia	Función	Uds.	M2.	Total
Coordinación de enfermería	Trabajo Administrativo y de Secretaría	1	19,37	19,37
Consultorio medicina general/familiar	Atención a pacientes	3	16,23	48,69
Consultorio Nefrología	Atención a pacientes	1	18,68	18,68
Consultorio Medicina Interna	Atención a pacientes	1	17,96	17,96
Consultorio Gerontología	Atención a pacientes	1	23,43	23,43
Consultorio Cardiología	Atención a pacientes	2	17,65	35,31
Sala de EKG	Atención a pacientes y procedimiento	1	11,26	11,26
Consultorio Endocrinología	Atención a pacientes	1	19,54	19,54
Consultorio Gastroenterología	Atención a pacientes	1	17,64	17,64
Sala de endoscopía	Atención a pacientes y procedimiento	1	15,97	15,97
Consultorio Neurología	Atención a pacientes	1	13,68	13,68
Sala de EEG	Atención a pacientes y procedimiento	1	9,20	9,20
Consultorio de Servicio a Domicilio	Atención a pacientes	1	14,21	14,21
Subtotal				264,94
Unidad de Odontología				
Dependencia	Función	Uds.	M2.	Total
Consultorio Odontología 1	Atención a pacientes y procedimiento	1	14,97	14,97

Consultorio Odontología 2	Atención a pacientes y procedimiento	1	19,56	19,56
Consultorio Odontología 3	Atención a pacientes y procedimiento	1	21,40	21,40
Consultorio Odontología 4	Atención a pacientes y procedimiento	1	23,40	23,40
Consultorio Odontología 5	Atención a pacientes y procedimiento	1	20,82	20,82
Unidad Máxilo Facial	Atención a pacientes y procedimiento	1	18,31	18,31
Rayos X dental	Servicio de radiología	1	15,72	15,72
Subtotal				134,18

Servicios de apoyo				
Dependencia	Función	Uds.	M2.	Total
Rack		1	3,66	3,66
Área de aseo		1	1,95	1,95
Basura		1	3,67	3,67
Vestidor de personal con baño hombres	Servicio Higiénico	1	7.53	7,53
Vestidor de personal con baño mujeres	Servicio Higiénico	1	8,13	8,13
Subtotal				24,94

TOTAL Consulta Externa Especialidades clínicas	664,95
--	--------

PLAN DE ESPACIOS CONSUL	TAS EXTERNA ESPECIALIDADES QUIRÚRO	ICAS	(TERCE	R PISO)
Área de recepción-admisión				
Dependencia	Función	Uds.	M2.	Total
Recepción-Citación	Citación y control de pacientes que acuden a CCEE y Gabinetes.	1	7,89	7,89
Hall y sala de espera	Estancia de pacientes y familiares	1	216,93	216,93
Pre consulta	Signos vitales- triage	1	13,32	13,32
Baños públicos hombres	Servicio Higiénico	1	4,40	4,40
Baños públicos mujeres	Servicio Higiénico	1	4,07	4,07
Baños públicos niños	Servicio Higiénico	1	1,98	1,98
Baños PCD	Servicio Higiénico	1	7,01	7,01
Subtotal				255,6
Área técnica - Consultorios				
Dependencia	Función	Uds.	M2.	Total
Consultorio de cirugía	Atención a pacientes	1	24,22	24,22
Consultorio cirugía vascular	Atención a pacientes	1	20,31	20,31
Consultorio oftalmología	Atención a pacientes	1	15,88	15,88
Consultorio ORL	Atención a pacientes	1	22,70	22,70
Sala de audiometría	Procedimiento	1	4,10	4,10
Consultorio de urología	Atención a pacientes	1	25,88	25,88
Sala de cistoscopia con baño	Atención a pacientes y procedimiento	1	8,74	8,74

compartido de urología				
Consultorio traumatología	Atención a pacientes	2	17,06	34,13
Consultorio ginecología	Atención a pacientes	2	19,16	38,32
Consultorio de pediatría	Atención a pacientes	2	17,15	34,31
Consultorio mastología	Atención a pacientes	1	14,07	14,07
Consultorio dermatología	Atención a pacientes	1	22,62	22,62
Consultorio proctología	Atención a pacientes	1	13,68	13,68
Sala de colonoscopia	Procedimiento	1	8,88	8,88
Inyectología	Inyecciones	1	11,93	11,93
Cistoscopia	Procedimiento	1	13,65	13,65
Sala de yesos	Procedimiento	1	13,00	13,00
Ludoteca	Actividades grupales	1	15,60	15,60
Preparación - vacunación	Procedimiento	1	19,48	19,48
Sala de Colposcopía		1	16,43	16,43
Subtotal 37				377,93

Servicios de apoyo				
Dependencia	Función	Uds.	M2.	Total
Rack		1	4,55	4,55
Área de aseo		1	2,51	2,51
Vestidor de personal con baño hombres	Servicio Higiénico	1	7,32	7,32
Vestidor de personal con baño mujeres	Servicio Higiénico	1	6,08	6,08
Ludoterapia	Procedimientos psicomotrices	1	15,60	15,60
Subtotal				36,06

TOTAL Consulta Externa Especialidades clínicas	669,59
--	--------

7.1.5 Clínica de Crónico metabólicos

Las enfermedades crónicas metabólicas en los últimos 30 años vienen registrando demanda de mayores servicios y recursos de salud y pasaron a ocupar las primeras causas de mortalidad general en el país (del 6,5% en 1983 al 23,7% en el 2011 de la mortalidad general). Todo esto hace que las diferentes unidades de salud colapsen en sus servicios si no han desarrollado y/o disponen de un modelo de atención.

"EL PROGRAMA DE CLÍNICA DE CRÓNICOS METABÓLICOS" se crea en abril de 2008 atiende a un grupo mayoritariamente de adultos y adultos mayores con una demanda en la actualidad de más de 8000 afiliados, con un modelo de gestión y atención propios, que ha evidenciado un impacto en la salud de este grupo de atención prioritaria.

Este servicio cada vez creciente se encuentra ubicado en el bloque B o edificio administrativo que corresponde al Edificio Colonial, ocupa la planta baja y la primera planta alta comunicados a través de acceso vertical.

Por las características de la población a atender en la Clínica, estar en el otro edificio va a brindar comodidad y exclusividad para la atención integral, con amplias salas de espera y halles que facilitan la circulación y acceso a los consultorios. Tendrá acceso interior desde la planta baja hacia Laboratorio o Imagenología, servicios de apoyo frecuentes de los usuarios.

Tiene 9 consultorios y uno de la visita a domicilio, tiene las siguientes áreas:

PLAN DE ESPACIOS	CLINICA DE CRONICO METABÓLICOS (planta	i baja	edificio	в)
Área de recepción-admisión				
Dependencia	Función	Uds.	M2.	Total
Recepción-Admisión-pre consulta	Citación y control de pacientes que acuden a CCM y Gabinetes.	1	31,25	31,25
Hall de ingreso	Estancia de pacientes y familiares	1	34,58	34,58
Área de espera	Estancia de pacientes y familiares	1	113,45	113,45
Baños públicos hombres	Servicio Higiénico	1	9,25	9,25
Baños públicos mujeres	Servicio Higiénico	1	7,36	7,36
Baños PCD	Servicio Higiénico	1	4,98	4,98
Baño	Servicio Higiénico	1	2,65	2,65
Cafetería		1	14,60	14,60
Subtotal				218,12
,				
Área técnica - Consultorios				
Dependencia	Función	Uds.	M2.	Total
Observación	Atención a pacientes descompensados	1	35,93	35,93
Consultorio 1	Atención a pacientes	1	14,72	14,72
Post consulta		1	18,17	18,17
Subtotal				68,82
Servicios de apoyo				
Dependencia	Función	Uds.	M2.	Total

Servicios de apoyo				
Dependencia	Función	Uds.	M2.	Total
Rack		1	8,83	8,83
Área de aseo		1	2,35	2,35
Baño de personal hombres	Servicio Higiénico	1	3,40	3,40
Baño de personal mujeres	Servicio Higiénico	1	3,40	3,40
Subtotal				17,98

TOTAL Clínica de Crónico Metabólicos Planta Baja

304,92

PLAN DE ESPACIOS CLINICA DE CRONICO METABÓLICOS (Primer piso)				
Área de recepción-admisión				
Dependencia	Función	Uds.	M2.	Total
Area de espera	Estancia de pacientes y familiares	1	96,16	96,16
Baños públicos hombres	Servicio Higiénico	1	6,87	6,87
Baños públicos mujeres	Servicio Higiénico	1	14,05	14,05
Subtotal				117,08
Área técnica - Consultorios				
Dependencia	Función	Uds.	M2.	Total
Consultorio 2	Atención a pacientes	1	19,74	19,74
Consultorio 3	Atención a pacientes	1	21,63	21,63

Consultorio 4	Atención a pacientes	1	21,47	21,47
Consultorio 5	Atención a pacientes	1	19,68	19,68
Consultorio 6	Atención a pacientes	1	19,38	19,38
Consultorio 7	Atención a pacientes	1	12,84	12,84
Consultorio 8	Atención a pacientes	1	16,90	16,90
Consultorio 9	Atención a pacientes	1	16,93	16,93
Visita domiciliaria	Atención a pacientes	1	17,54	17,54
Subtotal 16			166,11	

Servicios de apoyo				
Dependencia	Función	Uds.	M2.	Total
Ducto		1	1,98	1,98
Baño de persona	Servicio Higiénico	1	8,10	8,10
Subtotal				10,08

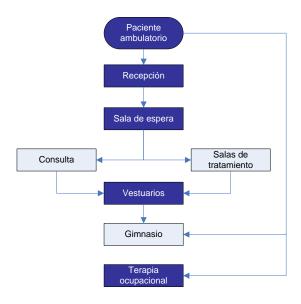
TOTAL Clínica de Crónico Metabólicos Primer Piso 293,	27
---	----

7.1.6 Fisiatría

Es el Área de atención para aquellos pacientes que requieren recuperación física y social. En el CAACQ estará destinada principalmente a la rehabilitación inicial de los procesos traumatológicos y a la rehabilitación de pacientes referidos desde otras unidades operativas. Está ubicada en la Planta Baja del edificio accesible para los usuarios que requieran del servicio.

Los pacientes que circulan por esta área lo harán empleando sillas de ruedas, andaderas o muletas, por lo que se dotará la zona con agarraderas, puertas de mayores dimensiones y todos los mecanismo adecuados. Dispondrá de rampas de acceso antideslizantes, de inclinación no superior al 5%, y barandales, conforme a la norma de atención a este grupo de pacientes.

En la organización de los espacios en la Unidad deberán tenerse en cuenta los circuitos de los pacientes.



La Unidad de Fisiatría del CAACQ dispondrá de los siguientes espacios:

	PLAN DE ESPACIOS FISIATRÍA			
Area de recepción de pacientes				
Dependencia	Función	Uds.	M2.	Total
Recepción	Admisión de pacientes	1	30	30
Sala de espera general	Para pacientes	1	25,56	25,56
Sanitarios	Servicios higiénicos adaptados	3	7,33	21,99
Vestuario-aseo de pacientes	Aseo y custodia de ropa	3	13,33	20,66
Debería poder utilizarse la de C	onsultas Externas			
Subtotal				
Área técnica				
Dependencia	Función	Uds.	M2.	Total
Consultorio	Espacios para examen clínico y entrevista	1	10,4	10,4
Sala de Terapia Física general	Magnetoterapia, electroterapia, estimulación, laserterapia, parafinoterapia,	1	150	150
T	tina de miembros, compresas químicas Rehabilitación de motricidad fina	-	10	10
Terapia ocupacional Gimnasio		1	60	60
	Espacio de rehabilitación	1	60	
Subtotal				230.4
Karanda aran aka manatatatan				
Área de soporte y suministros	Función	Lido	Ma	Total
Dependencia		Uds.	M2.	Total
Bodegas Cuarto de Aseo	Almacén de aparataje y otros productos	1	4	12
Subtotal	Almacén de útiles de limpieza	1	4	16
Subtotal				10
Área de personal				
Dependencia	Función	Uds.	M2.	Total
Utilerìa	Trabajo administrativo	1	5	5
Vestuario de personal	Apoyo para el personal	2	6	12
Sanitario personal	Apoyo para el personal	2	6	12
Subtotal				29
TOTAL Fisiatría	<u> </u>			373.6

7.2 ÁREAS DE SOPORTE ASISTENCIAL

En esta área confluyen tres servicios asistenciales claves en el funcionamiento del CAACQ: Imagenología, Laboratorio Clínico y Laboratorio Histopatológico, que han mantenido una producción cada vez creciente.

Funcionalmente ubicar las tres áreas en un solo nivel permitirá descongestionar la circulación de pacientes que actualmente por estar ubicados en zonas poco funcionales no brindan confort para el usuario.

Desde la perspectiva de las relaciones funcionales, el área de imagenología tiene buena comunicación, con Emergencias (vertical directa) y Consultas Externas (CCEE). También tiene buen acceso desde Hospitalización del día, sin cruce con circulaciones externas

7.2.1 Imagenología

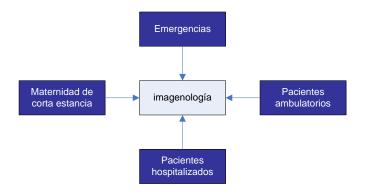
El área de imagenología tiene como finalidad el estudio diagnóstico, y, cada vez más también, la realización de procedimientos intervencionistas, a pacientes ambulantes y hospitalizados ocasionalmente. Por ello el área se encuentra ubicada en el primer piso y de fácil acceso para el usuario que viene con solicitudes de exámenes desde otras unidades operativas o generadas desde el propio centro o por emergencias.

Imagenología es una de las áreas más afectadas por la innovación tecnológica y el aumento de la actividad. Por ello el Proyecto prevé la incorporación de un tomógrafo que vendrá a descongestionar la demanda que se genera en HCAM y evitar la derivación a los prestadores externos; dependerá de la desición de la DGSIF y de la tipología de la nueva unidad operativa.

El área de Imagenología se concibe como un servicio íntegramente digitalizado, por lo que deberá preverse el cableado de todo el área, con la consiguiente reducción de espacios de almacenamiento e impresión. No obstante se prevé colocar algunos negatoscopios para la eventual lectura de placas realizadas en otros hospitales.

Considerando la cartera de servicios del CAACQ, y si se considera como un servicio en crecimiento por la demanda de pacientes internos y de la red del IESS y anexos el Servicio de Radiodiagnóstico dispondrá de radiología convencional y ecografía.

Sus relaciones funcionales son:



7.2.2 Laboratorio clínico

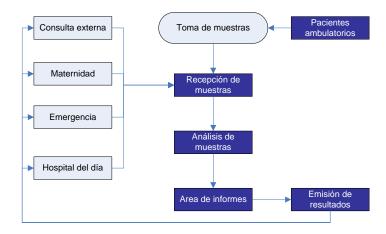
El laboratorio es una unidad central de la Unidad Operativa, donde se realizan las determinaciones cuantitativas y cualitativas de los líquidos biológicos procedentes de la consulta externa, emergencia, hospitalización y quirófano o también de pacientes externos al CAA CQ.

El laboratorio clínico actual, es una sola área física, subdividida en ambientes adecuados: para esterilización, microbiología, urianálisis, química clínica, hematología, coprología, inmunoqímica, serología.

La funcionalidad del área se realizará en torno a las siguientes fases: pre analítica, analítica y pos analítica.

Ubicado en el segundo piso se encuentra comunicado con consulta externa, emergencias, bloque quirúrgico, otras unidades del IESS y de fácil acceso desde el exterior del CAA CQ.

El flujo de las muestras de laboratorio es el siguiente:



7.2.3 Laboratorio de anatomía patológica

Es el área donde se realizan las determinaciones cuantitativas y cualitativas de las muestras de tejidos de los pacientes.

La funcionalidad del área se realizará en torno a las siguientes fases: pre analítica, analítica y pos analítica., estudios histopatológicos (macroscopía y microscopía), estudios cito patológicos, histotécnica y toma de muestras cérvico vaginal.

Se relaciona con las áreas de quirófano, mastología, ginecología. Tiene proximidad interna con laboratorio e imagenología.

El Área de soporte Asistencial conformado por Laboratorio Clínico, Imagenologia e Histopatología dispone de los siguientes espacios:

2141122				
PLAN DE	ESPACIÓS AREA DE SOPORTE ASISTENC	IAL		
Área del paciente compartida		IIda	Ma	Total
Dependencia	Función	Uds.	M2	Total
Salas de espera (compartida	~			
para los tres servicios	Pacientes y acompañantes pendiente de	1	134,16	134,16
Laboratorio, Histopatología e	estudio		- , -	,
Imagenología)			2.25	
Baños públicos hombres	Servicio Higiénico	1	2,35	2,35
Baños públicos mujeres	Servicio Higiénico	1	2,35	2,35
Baño PCD	Servicio Higiénico	1	4,06	4,06
Subtotal				142,92
	IMAGENOLOGÍA			
Area Técnica				
Dependencia	Función	Uds.	M2	Total
Recepción y entrega de	Citación control y organización de los	1	22	22
informes	pacientes para estudios	1	22	22
Sala de ultrasonido	Estudios con ultrasonidos con baño	1	21 05	21.05
Sala de ditrasoriido	vestidor	1	21,05	21,05
Sala de mamografía	Estudios de mamografía con vestidor	1	18,72	18,72
Sala de Rayos X 1, con vestidor			,	· ·
y sala de mando	Estudio RX convencional	1	24,32	24,32
Sala de Rayos X 2, con vestidor		+		
	Estudio RX convencional	1	28,02	28,02
		1	1	
y sala de mando	Povolado do placas	1	2 27	2 27
y sala de mando Cámara oscura	Revelado de placas Pendiente utilización de esta área que	1	3,27	3,27

				48645
Subtotal				156,13
Area de Soporte				
Dependencia	Función	Uds.	M2	Total
	Tuncion			
Rack		1	3,59	3,59
Cuarto de basura	Depósito de desechos	1	6,19	6,19
Vestidor de personal con baño		1	7,19	7,19
Subtotal				16,97
	HISTOPATOLOGÍA			
Area Técnica				
Dependencia	Función	Uds.	M2	Total
Toma de muestras				
ginecológicas	Procedimiento	1	5,80	5,80
Oficina de laboratorio con				
vestidor y baño	Elaboración de informes	1	23,07	23,07
Bodega	Almacenamiento de insumos	1	3,19	3,19
Laboratorio histopatológico	Análisis de muestras	1	32,99	32,99
Subtotal	_			65,05
	LABORATORIO CLÍNICO			
Área Técnica				
Dependencia	Función	Uds.	M2	Total
TG con baño		1	13,01	13,01
Recepción y toma de muestras	Procedimiento	1	44,87	44,87
Bodega de recepción	Almacenamiento de material e insumos	1	3,85	3,85
Laboratorio clínico	Análisis de muestras	1	128,89	128,89
Bodega de laboratorio	Almacenamiento de material e insumos	1	7,30	7,30
Preparación de muestras	Procedimiento	1	14,92	14,92
Esterilización	Procedimiento	1	15,12	15,12
Microbiología	Análisis de muestras	1	13, 44	13,44
Subtotal				237,55
TOTAL AREA DE SOPORTE				618,65

7.2.4 Farmacia

ASISTENCIAL

La ubicación del servicio tendrá en cuenta los siguientes condicionantes: Debe tener un fácil acceso de mercancías desde el exterior (con circulación independiente). Además existirá un buen acceso desde el servicio de farmacia a los sistemas de circulación vertical de suministros, de forma que los desplazamientos de productos farmacéuticos a las distintas áreas consumidoras deberán ser lo más cortos posible.

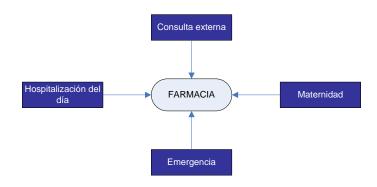
Incluye un área de dispensación externa, que presenta una elevada frecuentación de pacientes y familiares, procedentes principalmente de CCEE, pero también de otras áreas asistenciales, como emergencias. Esta circunstancia deberá tenerse en cuenta en la ubicación del servicio.

El diseño del servicio, debe caracterizarse por la flexibilidad de los espacios, fácilmente modificables y/o ampliables, en función de las necesidades futuras. Comprende los siguientes espacios:

	PLAN DE ESPACIOS FARMACIA			
Área técnica				
Dependencia	Función	Uds.	M2.	Total
Zona de Dispensación Externa	Dispensación de medicamentos a pacientes externos	1	51,34	51,34

Baño de farmacia	Servicio higiénico	1	5,20	5,20
Vestidor de farmacia	Apoyo para el personal	1	3,36	3,36
Almacén	Almacén central de la unidad	1	82,12	82,12
Total				142,02

Farmacia y sus relaciones funcionales



7.3 ÁREA NO ASISTENCIAL

7.3.1 Área de público

Como su denominación indica, es una zona orientada a personal ajeno al hospital, y que por tanto debe ser fácilmente accesible desde el exterior, preferiblemente sin pasar por otras dependencias hospitalarias. Por ello el edificio administrativo y su área de gestión está ubicado en el segundo bloque en la segunda y tercera plantas con acceso a través de escaleras o mediante ascensor.

7.3.2 Sala de uso múltiple

Dispone de un amplio salón de uso múltiple que tiene acceso fácil desde el exterior, previendo que la circulación de asistentes a actividades docentes se mezcle lo menos posible con la de pacientes y profesionales que están desarrollando su actividad asistencial.

7.3.3 Dirección y Administración

Dadas las características del área, no se plantean requerimientos específicos a nivel de relaciones funcionales, excepto los siguientes: Prever fácil acceso desde el exterior para simplificar circulaciones de visitas de la Dirección, personal de nueva incorporación y proveedores (no mercancías) que acudan a la Dirección, ninguna de las cuales debería mezclarse con las circulaciones de pacientes y profesionales que están desarrollando su actividad asistencial.

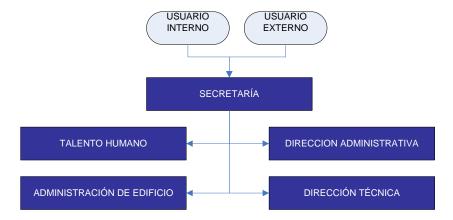
Los espacios destinados a la dirección y administración incluyen:

PLAN DE ESPACIOS DIRECCIÓN Y ADMINISTRACIÓN (segunda planta alta)				
Area de atención al público				
Dependencia	Función	Uds.	M2	Total
Área de espera	Estancia de usuarios	1	106,29	106,29

Baños públicos hombres	Servicio Higiénico	1	9,10	7,05
Baños públicos mujeres	Servicio Higiénico	1	9,38	9,38
Baño PCD	Servicio Higiénico	1	2,97	2,97
Subtotal				125,69
Dirección Asistencial				
Dependencia	Función	Uds.	M2	Total
Oficina personal de servicio		1	12,46	12,46
Oficina Administración del Edificio	Apoyo administrativo	1	13,70	13,70
Oficina Mantenimiento	Mantenimiento de edificio	1	17,28	17,28
Sala de uso múltiple	Uso múltiple	1	77,96	77,96
Vestidor de mujeres	Confort	1	7,05	7,05
Ducto		1	1,98	1,98
Subtotal				130,43
Area técnica				
Dependencia	Función	Uds.	M2	Total
Área de Fomento y promoción de la salud	Medicina Preventiva	1	29,90	29,90
Dispensario anexo	Atención al personal de dispensario	1	42,47	42,47
Subtotal				72,37
TOTAL Dirección Administración (segunda Planta)				328,49

DIRECCIO	ÓN Y ADMINISTRACIÓN (tercera planta al	ta)		
Area de atención al público				
Dependencia	Función	Uds.	M2	Total
Area de espera	Estancia de usuarios	1	108,80	108,80
Baños públicos hombres	Servicio Higiénico	1	10,26	10,26
Baños públicos mujeres	Servicio Higiénico	1	9,51	9,51
Baño PCD	Servicio Higiénico	1	2,45	2,45
Subtotal				131,02
Gerencia				
Dependencia	Función	Uds.	M2	Total
Dirección administrativa	Gerencia	1	26,51	26,51
Secretaría	Apoyo a Gerencia	1	12,91	12,91
Dirección técnica	Gerencia	1	19,03	19,03
Recursos humanos	Apoyo administrativo	1	16,16	16,16
Adquisiciones	Apoyo administrativo	1	17,60	17,60
Sala de reuniones	Uso múltiple	1	18,04	18,04
Docencia	Capacitación	1	15,25	15,25
Area finaciera	Apoyo administrativo	1	76,80	76,80
Subtotal				202,30
Area apoyo				
Dependencia	Función	Uds.	M2	Total
Cuarto de aseo limpieza		1	1,86	1,86
Ducto		1	1,98	1,98
Subtotal				3,84
TOTAL Dirección				337,16
Administración (Tercera				337,10
Planta)				

El flujo de los usuarios en el área administrativa es la siguiente:



7.3.4 Atención al paciente

Zona destinada a la ubicación del personal que realiza funciones de información, acogida y acompañamiento de pacientes. Está ubicada frente a farmacia, cerca a emergencia en línea horizontal y en línea vertical se comunica con consulta externa y área guirúrgica.

ATENCIÓN AL PACIENTE				
Dependencia	Función	Uds.	M2.	Total
Hall de ingreso	Acceso de familiares (visitas) y pacientes	1	60,47	60,47
Admisión-Información	Información, control, y atención al beneficiario y visitantes	1	12,98	12,98
Bodega de admisión		1	5,80	5,80
Guardianía		1	12.93	12,93
TOTAL Atención al paciente	TOTAL Atención al paciente 92			

7.3.5 Servicios Generales

Informática

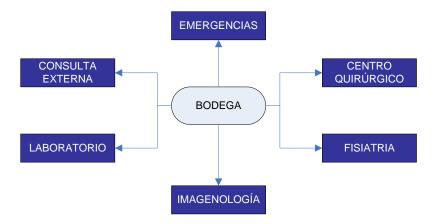
Este servicio tiene una importancia creciente en las unidades de salud, dada la tendencia a la informatización integral de la actividad sanitaria. El Hospital del Día está íntegramente informatizado al sistema AS400 del IESS.

PLAN DE ESPACIOS INFORMÁTICA					
.					
Área de técnica					
Dependencia	Función	Uds.	M2.	Total	
Centro de cómputo		1	16,97	16,97	
TOTAL Informática				16,97	

Bodega

El servicio de bodega es el responsable del almacenamiento de todos los materiales, insumos, accesorios para equipos, materiales de oficina e insumos para limpieza, que requerirán para dar operatividad a la Unidad de Salud.

El servicio de bodega es el responsable de la existencia, control y expendio del material en resguardo, se encuentra ubicado en el subsuelo con acceso directo hacia la calle para facilitar el ingreso de los vehículos de carga. Su localización permite que exista un circuito de logística con todos los servicios de la unidad.



Dispone de los siguientes espacios:

PLAN DE ESPACIOS BODEGA					
Área de acceso y recepción					
Dependencia	Función	Uds.	M2.	Total	
Bodega	Almacenamiento de materiales e insumos	1	66.13	66.13	
Baño de bodega	Apoyo para el personal	1	2.23	2,23	
Total				68.36	

Mantenimiento, Limpieza y Dietética

Estos servicios se encuentran tercerizados, de acuerdo con lo definido en el Modelo de gestión de unidades de salud.

Residuos

Esta zona contempla la Normativa Vigente Legal en Ecuador en lo que se refiera a los diferentes tipos de residuos hospitalarios y su gestión.

Esta área se encuentra ubicada en el subsuelo, en el patio posterior oeste del edificio para la gestión y eliminación de todo tipo de residuos generados en el nuevo edificio específicamente en lo referente al Depósito de Residuos Patológicos, Biológico, Infecciosos Peligrosos Biológico-infecciosos (RPBI), con las condiciones y especificaciones que indique la Ley Ecuatoriana.

Seguridad

Un hospital, como edificio de actividad continua, nunca cierra sus puertas, por lo que desde el punto de vista de la Seguridad, la prevención debe ser el principal punto en el desarrollo de dicho servicio. También se encuentra tercerizado.

También es cometido de este servicio, se incluye la custodia de bienes y objetos para lo que se le debe dotar de la correspondiente instalación.

La central de seguridad se ha incluido en el plan de espacios de la Unidad de Emergencias.

Archivo

Ubicado en el sótano dispone de un área de 43,80 m2

8. RESUMEN DE SUPERFICIES POR ÁREAS

En la tabla se recogen las superficies útiles propuestas para las diferentes áreas y unidades funcionales, de acuerdo con la cartera de servicios y dimensionado básico definidos.

Si por limitaciones de espacio, y una vez agotadas las zonas de ampliación del edificio, no fuera posible dar respuesta a todo el programa funcional, se podrían realizar ajustes en espacios destinados a salas de estar, apoyo administrativos y otras.

Centro de Atención Ambulatoria Central Quito		Subtotal	Total área
Área Asistencial	Maternidad de corta estancia	374,24	3694.85
	Centro de Cirugía Ambulatoria	543,96	
	Consulta Externa Clínica	664,95	
	Consulta Externa Cirugía	669,59	
	Emergencia	470,31	
	Clínica de Crónico Metabólicos Planta Baja	304,92	
	Clínica de Crónico Metabólicos Primer Piso	293,27	
	Fisiatría	373,61	
Área de soporte asistencial	Laboratorio	237,55	760,64
	Histopatología	65,05	
	Area compartida	159,89	
	Imagenología	156,13	
	Farmacia	142,02	
Área no asistencial	Asistencia técnica y mantenimiento	130,43	886,96
	Área de público/hall/espera 2° planta	125,69	
	Área de público/hall/espera 3° planta	131,02	
	Disp. Anexo/ Fom. Prevención	72,37	
	Gerencia Administrativa y Técnica/TTHH/Financiero	202,3	
	Apoyo	3,84	
	Atención al paciente	92,18	
	Informática	16,97	
	Bodega	68,36	
	Archivo	43,8	
Total m2			
útiles			5342,45
propuesto			

ELABORACIÓN DE DOCUMENTO

El presente Plan Médico Funcional del HOSPITAL DEL DÍA CENTRAL QUITO fue desarrollado por el Dr. Fredi Tinillo Ortiz, Director Médico de la Unidad Operativa.

Documento que fue elaborado en el mes de mayo del 2014, bajo las directrices y revisión de la Dra. Mónica Sánchez, Técnica de la Subdirección de Regulación de Salud del IESS.

Los insumos usados en este documento se basan en el diseño arquitectónico realizado por Hospiplán, supervisor del Proyecto y documentos de apoyo presentados por las autoridades de la Dirección del Seguro de Salud Individual y Familiar, Dirección de Infraestructura del IESS, Archivo de la Dirección Técnica del CAA CQ y en las matrices proporcionadas desde el nivel central referentes a los planes médico funcionales de Unidades operativas de similares características.

Elaborado Por DR. FREDI TINILLO ORTIZ Revisado Por DRA. MÓNICA SANCHEZ