

PLAN MÉDICO FUNCIONAL DEL CENTRO CLÍNICO-QUIRÚRGICO AMBULATORIO HOSPITAL DEL DIA DEL TENA

MAYO 2014

Dra. Andrea Herrera PLAN MÉDICO FUNCIONAL



Elaborado por:

Doctora Andrea Herrera

GRUPO DE TRABAJO

Lcda. Lida Sangacha

Ing. Leomir Quiñonez

FUENTES DE INFORMACIÓN

Entorno y análisis poblacional:

- ✓ Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC)
- ✓ Municipio de Tena
- ✓ ASIS
- ✓ Diseño y Estudio para la Construcción del CAA Tena Ing. Franklin Espinosa.
- ✓ Matriz Plan Médico Funcional. CAA Tena Dr. José Andrade.
- ✓ Matriz Plan Médico Funcional. Hospital Básico Tena. Dra. Ibeth
 Garcés
- ✓ Matrices de Licenciamiento del Ministerio de Salud Pública
- ✓ Indicadores de Salud.

Modelo Hospitalario:

✓ Plan Funcional Hospital de Almansa



INTRODUCCION

Los insumos usados en este documento se basan en las estadísticas emitidas por los departamentos de Sistemas, Talento Humano y los planos de construcción del CAA IESS Tena. Se adaptó a las matrices proporcionadas desde el nivel central referentes a los planes médico-funcionales de Hospital de Especialidades, Hospital General, Hospital Básico, Hospital del Día y Centro de Especialidades.



CONTENIDO

CAPITULO 1. INTRODUCCION

CAPITULO 2. ENTORNO Y ANALISIS POBLACIONAL

CAPITULO 3. PLAN DE ESPACIOS



CAPITULO 1

INTRODUCCION



ANTECEDENTES

Con fecha 24 de Mayo del 2012 se realizó el acta de entrega-recepción definitiva del Edificio del Centro de Atención Ambulatorio IESS Tena.

MISIÓN

Somos una empresa social, que brinda servicios integrales de salud de primer nivel con calidad y tecnología científica a través de una gestión financiera eficiente, con un equipo humano comprometido, calificado, con actitud de servicio y vocación para contribuir al mejoramiento de las condiciones de salud de la población de la Provincia de Napo, y que son afiliados al IESS como activos, jubilados, voluntarios, hijos menores de 18 años.

VISIÓN

Ser en el año 2015 un modelo de empresa social prestadora de servicios de salud, con responsabilidad y compromiso con la sociedad afiliada, contará con el número de médicos e infraestructura necesaria para que sea un hospital de referencia Provincial, logrando satisfacer las necesidades de los usuarios de salud, respetando la cultura, los derechos humanos y ofertar servicios de calidad, con calidez eficiencia y eficacia.

Según el acuerdo ministerial Nº 1203 que reglamenta la Tipología para Homologar los Establecimientos de Salud por Niveles de Atención y el Acuerdo Ministerial Nº 2716 que se refiere al Reglamento de Licenciamiento de Establecimientos de Segundo Nivel del Sistema Nacional de Salud; el CAA IESS Tena corresponde al Segundo Nivel de Atención y Tercer Nivel de Complejidad, (II-3) creándose así el Centro Clínico-Quirúrgico Ambulatorio (Hospital del Día IESS Tena).

Por lo tanto un modelo de atención que busca ofertar servicios de consulta externa de las cuatro especialidades básicas: Cirugía General, Anestesiología Medicina Familiar, Pediatría, Ginecología y Medicina Interna, con la perspectiva de lograr conseguir los médicos de las especialidades de Otorrinolaringología, Oftalmología, Imagenología, Fisiatría, Psicología, Nutrición y Emergenciólogos para lograr completar el equipo multidisciplinario que exige la normativa de del Adulto Mayor y la Atención Integral del adolescente, bajo un enfoque Bio-psico-social. Y lograr que las interconsultas de referencia y contra-referencia sean con criterio médico adecuado, oportunas y eficaces.

Considerando que la población según el INEC es de 89095 habitantes para la Provincia de Napo para el año 2015, con un crecimiento poblacional de aproximadamente de 3,3% anual (censo proyección INEC 2010); la oferta de servicios del Hospital del Día de Tena, se encuentra limitada frente a la demanda actual existente, el incremento de beneficiarios del Seguro Social Campesino, los hijos menores de 18 años, cónyuges y afiliados voluntarios y falta de médicos especialistas, hace que la demanda de los servicios no abastezcan la capacidad resolutiva y se produzca una considerable demanda insatisfecha.

Los cuadros presentados justifican de manera comprensiva y sistematizada la creación de un Hospital del Día para los afiliados, beneficiarios y jubilados del Tena y de sus once parroquias.

PROPOSITO

Replantear la estructura y funcionamiento de la Red de Servicios de Salud (RSS), donde se garantice la calidad, el funcionamiento del nuevo Modelo de Atención Integral de Salud, Familiar, Comunitario e



Intercultural (MAIS FCI), así como, la articulación de los actores del Sistema Nacional de Salud, para que, en conjunto garanticen la salud como un derecho.

Durante sus 20 años de servicio, el centro de salud ha tratado de responder a la demanda ciudadana en sus expectativas en salud, mismas que con el transcurso de los años se ha visto dificultado en gran parte por factores como:

- ✓ Crecimiento poblacional.
- ✓ Zona territorial extensa.
- ✓ Demanda insatisfecha.
- ✓ Infraestructura Insuficiente

Crecimiento poblacional: La población de la provincia del Napo según el INEC es de 103.279 habitantes, con una proyección para el año 2015 de 120.114 habitantes con un crecimiento poblacional de aproximadamente de 3,3% anual (censo proyección INEC 2010). Y con una proyección para el 20120 de 133.705 habitantes.

Usuarios de los servicios de Salud dispersos. . Se observa que los requerimientos se incrementan conforme se alejan las parroquias del centro urbano. La provincia es extensa, con habitantes localizados en zonas rurales dispersas, ciertas comunidades son de acceso sólo por vía fluvial o aérea.

Demanda insatisfecha: Con los servicios disponibles del Centro de Atención Ambulatorio del IESS de Tena, el área física y talento humano son insuficientes para cubrir las necesidades de la población del Tena. Esta demanda insatisfecha está determinada principalmente por:

El 50% por patologías que interesa a las especialidades de Medicina Familiar, General e Interna; el otro 50% de Patologías Quirúrgicas, Emergencias, Gineco-Obstétricas, y pediaátricas.

El total de derivaciones hacia prestadores internos y externos del segundo y tercer Nivel en este primer semestre del año 2014 fue de 1114 pacientes.

Infraestructura Insuficiente.

Al momento el CAA less Tena no cuenta con servicio de hospitalización, puesto que no dispone de espacio físico, la infraestructura fue construida para atención médica e intervenciones quirúrgicas de menor complejidad, sin visión a futuro, puesto que no se dispone de estructura para construir un segundo piso y lograr repontencializar el CAA, sin embargo la Subdirección de Regulación emitió una lista de las unidades médicas con la clasificación de acuerdo al nivel de complejidad; el Centro de Atención Ambulatorio de Tena está enmarcado en el segundo nivel de atención y tercer nivel de complejidad, (II-3).

Es importante la base legal del Acuerdo Ministerial Nº 1203 que reglamenta la Tipología para Homologar los Establecimientos de Salud por niveles de atención y el Acuerdo Ministerial Nº 2716 que se refiere al reglamento de licenciamiento de establecimientos de segundo nivel del Sistema Nacional de Salud.

Estas factores influyen de forma negativa en la calidad calidez y eficiencia de la atención médica. Por lo que se hace necesario repontencializar la atención médica, con la contratación de recursos humanos; médicos y administrativos suficientes y proyectar una ampliación de la infraestructura física acorde al nivel de resolución que permita brindar una atención médica enmarcada en los principales instrumentos normativos: Constitución de la República, Plan Nacional de Desarrollo del Buen Vivir, Agencia Social de Desarrollo Social y los Objetivos del Milenio.



CAPÍTULO 2

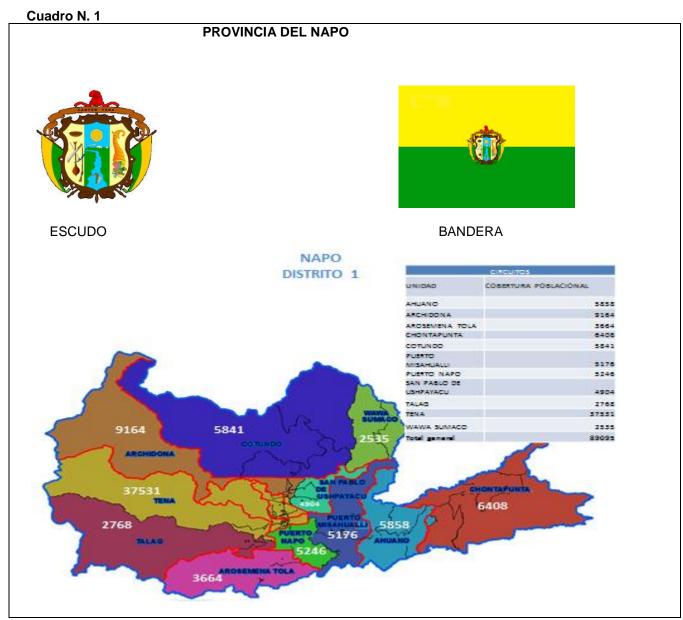
ENTORNO Y ANALISIS POBLACIONAL



Situación Geográfica del Cantón Tena:

El Centro de Atención ambulatoria del IESS Tena está ubicado en la Provincia de Napo, Cantón Tena, Barrio Huertos Familiares Vía a Puerto Napo, en la Avenida Jaime Roldós Aguilera, al norte limita con la Universidad ESPEA, al sur Con el del MSP Hospital José María Velasco Ibarra de Tena, y al este y oeste con terrenos en construcción.

El Hospital del Día Tena, se encuentra en la Provincia de Napo y comparte su área de influencia entre los cantones de Quijos, Chaco , Arosemena Tola, Archidona y Arosemena Tola, y las Parroquias de Ahuano, Chonta Punta, Puerto Misahualli, Puerto Napo, San Pablo de Ushpayacu, Talag, y Wawa Sumaco.



Fuente: INEC Censo 2010

Elaborado por: Dra. Andrea Herrera R.

Factores Físicos:



La provincia de Napo se halla en la región amazónica ecuatoriana, incluyendo parte de las laderas de los Andes, hasta las llanuras amazónicas.

Toma su nombre del río Napo. Su capital es la ciudad de Tena , está ubicada sobre el valle del río Misahuallí.

Fundación: 15 de Noviembre de 1965.

Limites:

Al norte Provincia de Sucumbíos Al sur Provincia de Pastaza

Al oeste Provincia de Pichincha, Cotopaxi y Tungurahua A

Al este Provincia de Orellana.

Altitud: 510 msnm.

Clima: Promedio es de 25 grados centígrados, siendo cálido-húmedo

por la presencia de la selva.

Humedad: 90 a 100 %.

Población: 79.139 habitantes (censo año 2010).

Población área urbana: 25.759 (32.22%) Población área Rural: 53.380 (67.45%)

La población representa: el 0,7% de la población nacional total.

La población femenina: 38.385 La población la masculina: 40.284. La tasa de crecimiento poblacional: 2,79% anual.

La densidad poblacional: 6,59 habitantes/km2.

Las poblaciones de Tena y El Chaco presentan la mayor densidad poblacional. Siendo la ciudad del Tena la que registra la mayor tasa de crecimiento poblacional (5,38%). El cantón con mayor población es Tena con 46.007 habitantes y el cantón con menor población es Carlos Julio Arosemena con 2.943 habitantes.

Extensión: la provincia tiene una extensión de 1 250.452 (12504km2) hectáreas, de las cuales 389 255(31,13%) corresponden a áreas degradadas o intervenidas que se utilizan en gran parte para actividades agrícolas y ganaderas. Las áreas con un mejor estado de conservación corresponden a las áreas protegidas, bosques protectores y remanentes naturales que cubren un total de 861 193 hectáreas (68,87%) de la extensión provincia.

La ciudad del Tena es el centro político de la provincia, alberga los principales organismos gubernamentales, culturales y comerciales del Napo.

Hidrografía

Por la ciudad de Tena atraviesan dos ríos, el río Tena y el río Pano, el cual desemboca en el rio Tena en el centro de la ciudad. Unos pocos decámetros más abajo, de el río se une con el río Misahuallí, el cual desemboca en el Napo en la población de Misahuallí.

La provincia del Napo posee una extensa red hidrográfica. Corresponde a la cuenca alta del río Napo y se localizan importantes subcuencas como las de los ríos Quijos, Coca, Jatunyacu, Misahuallí, Payamino y Bueno. Entre los principales ríos de la provincia se encuentran los ríos Quijos, Coca, Jatunyacu, Misahuallí, Arajuno, Curaray y Napo. Estos ríos tienen sus orígenes en los páramos de



Cotopaxi, Llanganates, Antisana, Cayambe y en las estribaciones del volcán Sumaco y Napo Galeras.

El potencial hídrico de la provincia es muy alto por lo cual se ha considerado la construcción de 14 proyectos hidroeléctricos y de 2 que ya operan como son el proyecto Papallacta y Loreto.

Los proyectos que se planean construir en la provincia poseen potenciales de generación entre 1 MW y 1500 MW. El proyecto hidroeléctrico más importante a desarrollarse en la provincia es el Coca Codo Sinclair, con una potencia de 1500MW. Este es el proyecto hidroeléctrico más grande jamás construido en el Ecuador y empezó su construcción en el año 2009 y entraría en operación en el año 2014. El cantón El Chaco será el que mayor relación tendrá con la construcción de este proyecto hidroeléctrico.

Las fuentes de agua son aprovechadas para el abastecimiento de agua para consumo humano de las diversas poblaciones alrededor de la provincia. También estas fuentes utilizadas por parte de la Empresa Metropolitana de Agua Potable y Alcantarillado de Quito (EMAAP-Q) para el suministro de agua potable para la ciudad de Quito a través de los proyectos Papallacta, La Mica, principalmente.

La EMAAP-Q incluye en sus planes el desarrollo del Proyecto Ríos Orientales que utilizará varias fuentes de agua de la vertiente oriental ubicados en la provincia del Napo en la jurisdicción de los cantones Quijos y Archidona.

Algunos proyectos de riego de las provincias de Tungurahua y Cotopaxi poseen adjudicaciones de agua de ríos que se encuentran la jurisdicción de la provincia del Napo para la irrigación y abrevadero de animales de alrededor de 31 comunidades de estas provincias andinas.

La gran cantidad de ríos presentes en la provincia ha permitido el desarrollo de actividades turísticas y de deportes como el kayak y rafting. La presencia de estos ríos permitió el desarrollo del mundial de rafting en el río Quijos en el año 2005 en los cantones Quijos y El Chaco. Los principales ríos donde se efectúan estas actividades deportivas son: Quijos, Oyacachi, Cosanga, Jatunyacu, Hollín, Anzu, Piatua, Jondachi y Misahuallí.

Las ciudades de Baeza, El Chaco, Tena y Misahuallí son los sitios donde se encuentran las principales operadoras turísticas para el desarrollo de estas actividades deportivas. Las actividades turísticas y deportivas en los ríos han permitido la generación de ingresos económicos a los habitantes de la provincia y la construcción de hoteles en estas zonas. Las fuentes de aguas termales en la provincia han permitido el desarrollo de un gran atractivo turístico especialmente en la parroquia de Papallacta. Esto se refleja en el desarrollo de instalaciones turísticas en la parroquia para la atención de los visitantes de esta zona.

Orografía

Cerca y alrededor de la ciudad de Tena existen elevaciones menores como el Pasourco, Pullurco, Chiuta, Tamburo, e Itaurco. La Cordillera de Galeras entra al territorio del Cantón Tena, en el sector donde nace el río Pusuno, en la línea divisoria con el Cantón Loreto (Provincia de Orellana).



Economía

El 32% de la población económicamente activa se dedica a las actividades agrícolas y pecuarias. La prestación de servicios en calidad de funcionarios, empleados públicos, de la pequeña industria y manufactura siguen en importancia.

En la ciudad de Tena se concentra la administración pública provincial, en la cual existe una variada actividad económica como tiendas, almacenes, restaurantes, hoteles, cooperativas de taxis, camionetas, farmacias.

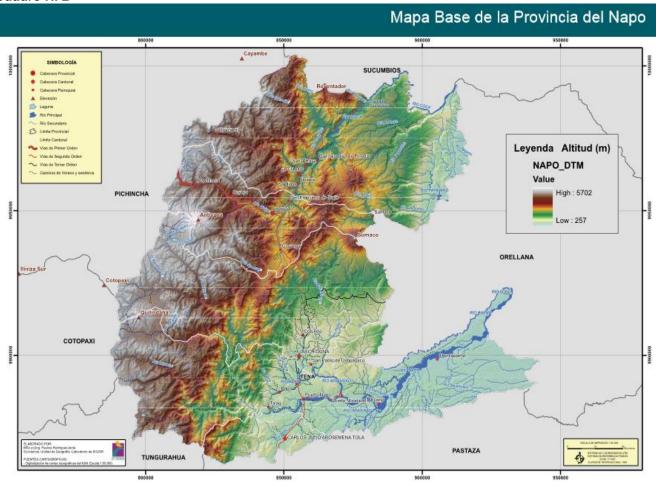
Petróleo y Minería

La historia de la provincia el Napo está ligada en parte a la explotación petrolera. La construcción del Sistema de Oleoducto Transecuatoriano (SOTE) representó la apertura de la vía y la posterior colonización a lo largo de su recorrido. En la actualidad además del SOTE se encuentra paralelamente el Oleoducto de Crudos Pesados (OCP). Adicionalmente a los oleoductos se encuentra también el poliducto que transporta derivados de petróleo. En la provincia del Napo se encuentran total o parcialmente 7 bloques petroleros correspondientes a las compañías Perenco (Bloques 7 y 21) Petroecuador (Bloques 19 y 22) Tripetrol (Bloque 28), Petrobras (Bloque 18), CNPC (Bloque 11), algunos de los cuales se encuentran sobre áreas del SNAP. La presencia de estas instalaciones petroleras ha provocado derrames de petróleo que han contaminado varios ríos de la provincia afectando en algunos casos las fuentes de provisión de agua potable en la zona baja de las provincias de Napo y Orellana.

Otra actividad extractiva en la provincia es la minería, tanto de metales como de material pétreo. La minería se la realiza de manera artesanal en la mayoría de casos con la presencia de unas pocas compañías mineras grandes. La mayoría de las concesiones mineras se encuentran localizadas a lo largo del río Napo, en la cual se efectúa la extracción de material pétreo (piedras y arena) de los lechos de los ríos mediante el uso de maquinaria pesada que ingresa los ríos para realizar esta actividad. En los ríos Napo, Jatunyacu, Anzu, Cosanga Hila, Huambuno, Tuyano, entre otros, un grupo de pobladores se dedica a la obtención de oro de manera artesanal. En las parroquias de Napo y Ahuano la extracción de materia pétreo del lecho del río provoca la contaminación de los ríos y las consecuencias sobre la biodiversidad pueden ser graves. En la zona de Ahuano en la época de invierno alrededor de 500 personas se dedican a la extracción artesanal de oro utilizando la batea y el canelón, cada persona puede obtener hasta 4 gramos de oro por semana. La actividad minera tiene un gran potencial en la provincia pero debe ser realizada bajo condiciones adecuadas que minimicen los impactos sobre el medio ambiente y la salud de las personas.



Cuadro N. 2



Fuente: INEC Censo 2010

Elaborado por: Dra. Andrea Herrera R.

DESCRIPCIÓN BÁSICA DE LA ZONA.

Historia. Gil Ramírez Dávalos, el 14 de mayo de 1559 fundó la primera ciudad española en la Gobernación de Quijos, con el nombre de Baeza de la Nueva Andalucía. El 15 de Noviembre de 1565 Gil Ramírez Dávalos funda San Juan de los dos ríos de Tena.

Don Pedro de la Gasca, nombrado por el Consejo de Indias para pacificar el Perú, dividió la región oriental en cuatro Provincias: la de Quijos al Norte; la de Macas al centro y al Sur las de Yahuarsongo y de Bracamoros. Al inicio del siglo XIX, Quijos estaba integrado en el Corregimiento de Quito, jurisdicción de la Presidencia de Quito, que en ese tiempo formaba parte del Virreinato de Nueva Granada.

Uso actual del Suelo:

La provincia del Napo tiene una extensión de 1 250 452 hectáreas, de las cuales 389 255 (31,13%) corresponden a áreas degradadas o intervenidas que se utilizan en gran parte para actividades



agrícolas y ganaderas, las restantes 861 193 hectáreas (68,87%) corresponden a zonas con cobertura vegetal natural.

La variación altitudinal que se presenta en la provincia del Napo, desde los 5752 metros en las cumbres del volcán Antisana hasta los 360 metros en la comuna Babahoyo en el límite con la provincia de Orellana en las zonas bajas del río Napo lo cual permite la presencia de varias formaciones vegetales. En Napo se localizan 12 formaciones vegetales entre las más importantes en la zona alta están el Páramo de Almohadillas, Páramo Herbáceo y Páramo de frailejones y en la zona baja se encuentran el Bosque Siempreverde de Tierras Bajas de la Amazonía, el Bosque Siempreverde Piemontano de la Amazonía, y el Bosque Siempreverde Montano Bajo de las Cordilleras Amazónicas. Además, en las zonas intervenidas se localizan mosaicos de cultivos de ciclo corto, y pastizales con remanentes de vegetación natural.

Los principales cultivos de la provincia son arroz, fréjol, maíz, té, plátano, café, caña de azúcar, yuca, cacao y variedad de frutas, especialmente naranja, naranjilla, tomate de árbol, sandia y piña. Los pastizales de la provincia se dedican a la cría de ganado vacuno para la producción de leche y carne, esta actividad es una de las mayores fuentes de ingresos económicos de un gran porcentaje de la población provincial en la zona alta.

ESTRUCTURA DEMOGRÁFICA

POBLACION

La población de la provincia del Napo según el INEC es de 103.279 habitantes, es con una proyección para el año 2015 de 120.114 habitante con un crecimiento poblacional de aproximadamente de 3,3% anual (censo proyección INEC 2010).



POBLACION DE LA PROVINCIA DEL NAPO POR DISTRITOS DISTRITO 1

Tabla N. 1

HABITANTES
5858
9164
3664
6408
5841
5176
5246
4904
2768
37531
2535
89095

Fuente: INEC Censo 2010

Elaborado por: Dra. Andrea Herrera R.



POBLACION DE LA PROVINCIA DEL NAPO POR DISTRITOS DISTRITO 2

Tabla N.2

	CIRCUITOS
UNIDAD	HABITANTES
BAEZA	2451
BORJA	2239
EL CHACO	5562
PAPALLACTA	2154
SANTA ROSA	1778
Total general	14184

Fuente: INEC Censo 2010

Elaborado por: Dra. Andrea Herrera R.

POBLACION DE LA PROVINCIA DEL NAPO POR SEXO

Tabla N. 3

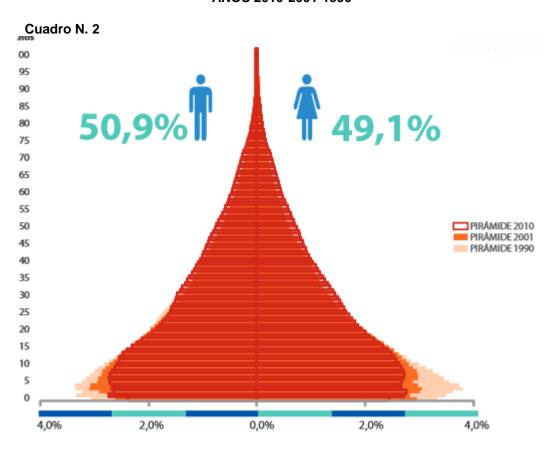
CIRCUITOS	SEXO			TOTAL	
	HOMBE	RES	MUJEF	RES	
ARCHIDONA	12.633	23.9	12.336	24.2	24.969
C.J	1.934	3.7	1730	3.4	3.664
AROSEMENA					
EL CHACO	4128	7.8	3.832	7.5	7.960
QUIJOS	3.136	5.9	3.088	6.1	6.224
TENA	30.934	58.6	29.937	58.8	60.880
Total general	52.774	100%	50.923	100%	103.697

Fuente: INEC Censo 2010

Elaborado por: Dra. Andrea Herrera R.



PIRAMIDE DE CRECIMIENTO POBLACIONAL DE LA PROVINCIA DEL NAPO AÑOS 2010-2001-1990



Fuente: INEC Censo 2010 Elaborado por: Dra. Andrea Herrera

- Se trata de una pirámide de crecimiento rápido con la mayor cantidad de la población en edades jóvenes lo que demuestra una gran natalidad y a la vez una punta estrecha que demuestra una elevada mortalidad.
- Describe la historia poblacional desde el año 1930 hasta el 2010.
- Su forma denota que los servicios de salud no son los adecuados ni en curación ni en prevención.
- Hay un discreto predominio del número de hombres sobre las mujeres de forma general; sin embargo, por edades se ve que hasta los 19 años predominan los hombres (100 más), luego el número se va emparejando sin encontrar mayores diferencias entre sexos y por edades.
- No se observa mortalidad hasta los 19 años pero se observa gran natalidad.
- Se observa que hay una muesca más pronunciada en la pirámide entre 1984 y 1988, época en la que la región del oriente ecuatoriano fue víctima de un terremoto, se puede deber a esto la muesca en la pirámide.



POBLACION DE LA PROVIINCIA DEL NAPO POR AREA GEOGRAFICA

Tabla N. 4

Tabla N. 4				
ARROQUIAS	CANTONES	URBANO	RURAL	TOTAL
ARCHIDONA	ARCHIDONA	5.478	6.211	11.689
	COTUNDO	-	8.376	8.376
	SAN PABLO DE USHPAYACU	-	4.904	4.904
	Total	5.478	19.491	24.969
CARLOS JULIO		URBANO	RURAL	Total
AROSEMENA		ORB/ IIVO	TOTAL	rotar
	CARLOS JULIO	931	2.733	3.664
	AROSEMENA TOLA			
	Total	931	2.733	3.664
EL CHACO		URBANO	RURAL	Total
	EL CHACO	4.026	790	4.816
	GONZALO DIAZ DE	-	535	535
	PINEDA			
	LINARES	-	209	209
	OYACACHI	-	620	620
	SANTA ROSA	-	1.243	1.243
				_
	SARDINAS	-	537	537
	Total	4.026	3.934	7.960
QUIJOS		URBANO	RURAL	Total
	BAEZA	1.691	255	1.946
	COSANGA	-	505	505
	CUYUJA	-	614	614
	PAPALLACTA	-	920	920



	SAN FRANCISCO DE BORJA	-	2.200	2.200
	SUMACO	-	39	39
	Total	1.691	4.533	6.224
TENA		URBANO	RURAL	Total
	AHUANO	-	5.579	5.579
	CHONTAPUNTA	-	6.687	6.687
	PANO	-	1.392	1.392
	PUERTO MISAHUALLI	-	5.127	5.127
	PUERTO NAPO	-	5.393	5.393
	TALAG	-	2.768	2.768
	TENA	23.307	10.627	33.934
	Total	23.307	37.573	60.880
Total		URBANO	RURAL	Total
	AHUANO	-	5.579	5.579
	ARCHIDONA	5.478	6.211	11.689
	BAEZA	1.691	255	1.946
	CARLOS JULIO AROSEMENA TOLA	931	2.733	3.664
	CHONTAPUNTA	-	6.687	6.687
	COSANGA	-	505	505
	COTUNDO	-	8.376	8.376
	CUYUJA	-	614	614
	EL CHACO	4.026	790	4.816
	GONZALO DIAZ DE PINEDA	-	535	535
	LINARES	-	209	209
	OYACACHI	-	620	620



PAPALLACTA	-	920	920
PUERTO MISAHUALLI	-	5.127	5.127
PUERTO NAPO	-	5.393	5.393
SAN FRANCISCO DE BORJA	-	2.200	2.200
SAN PABLO DE USHPAYACU	-	4.904	4.904
SANTA ROSA	-	1.243	1.243
SARDINAS	-	537	537
SUMACO	-	39	39
TALAG	-	2.768	2.768
TENA	23.307	10.627	33.934
Total	35.433	68.264	103.697

Fuente: INEC Censo 2010

Elaborado por: Dra. Andrea Herrera



POBLACION DE LA PROVINCIA DEL NAPO POR GRUPOS ETAREOS AÑO 2010

Tabla N. 5

i abia iv. 5				
Rango de edad	2001		2010	
De 95 y más años	137	0,2%	38	0,0%
De 90 a 94 años	148	0,2%	82	0,1%
De 85 a 89años	230	0,3%	164	0,2%
De 80 a 84 años	308	0,4%	386	0,4%
De 75 a 79 años	501	0,6%	649	0,6%
De 70 a 74 años	726	0,9%	1.078	1,0%
De 65 a 69 años	1.014	1,3%	1.699	1,6%
De 60 a 64 años	1.359	1,7%	2.097	2,0%
De 55 a 59 años	1.605	2,0%	2.771	2,7%
De 50 a 54 años	2.329	2,9%	3.250	3,1%
De 45 a 49años	2.715	3,4%	4.457	4,3%
De 40 a 44 años	3.597	4,5%	4.771	4,6%
De 35 a 39 años	4.308	5,4%	6.091	5,9%
De 30 a 34 años	4.864	6,1%	6.973	6,7%
De 25 a 29 años	5.854	7,4%	8.347	8,0%
De 20 a 24 años	7.245	9,2%	8.862	8,5%
De 15 a 19 años	8,653	10,9%	11.307	10,9%
De 10 a 14 años	10.378	13,1%	13.023	12,6%
De 5 a 9 años	11.513	14,5%	14.028	13,5%
De 0 a 4 años	11.655	14,7%	13.624	13,1%
Total	79.139	100,0%	103.697	100,0%

Fuente: INEC Censo 2010

Elaborado por: Dra. Andrea Herrera R.

ESTADO CIVIL DE LA POBLACION DE LA PROVINCIA DEL NAPO

Tabla. N. 6

ESTADO CONYUGAL			
	TOTAL	HOMBRES %	MUJERES %
Soltero	27.622	42.6	35.4
Casado	26271	36.6	37.8
Unido	12279	16.7	18.1
Separado	1834	1.8	3.4
Viudo	1773	1.3	3.8
Divorciado	918	1.1	1.5

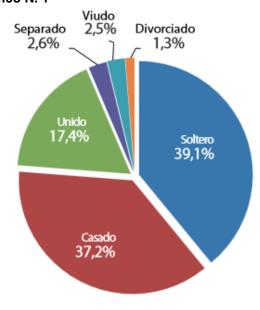
Fuente: INEC Censo 2010

Elaborado por: Dra. Andrea Herrera R.



ESTADO CIVIL DE LA POBLACION DE LA PROVINCIA DEL NAPO

Grafico N. 1

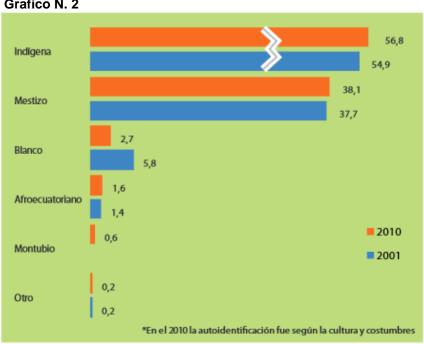


Fuente: INEC Censo 2010

Elaborado por: Dra. Andrea Herrera R.

DISTRIBUCION DE LA POBLACION DE LA PROVINCIA DEL NAPO POR GRUPO ETNICO

Grafico N. 2



Fuente: INEC Censo 2010

Elaborado por: Dra. Andrea Herrera R.

Página **22** de **63**

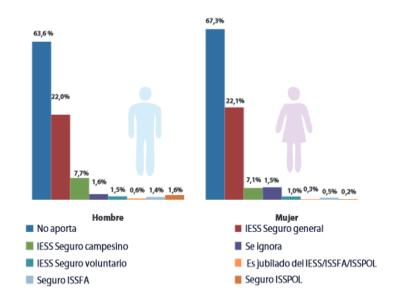


HABITANTES DE LA PROVINCIA DEL NAPO AFILIADOS AL IESS

Tabla N. 7

Aporte o afiliación*	Personas
No aporta	24.628
IESS Seguro general	8.333
IESS Seguro campesino	2.816
Se ignora	591
IESS Seguro voluntario	496
Es jubilado del IESS/ISSFA/ISSP	182
Seguro ISSFA	390
Seguro ISSPOL	388

*Personas ocupadas de 18 años y más.

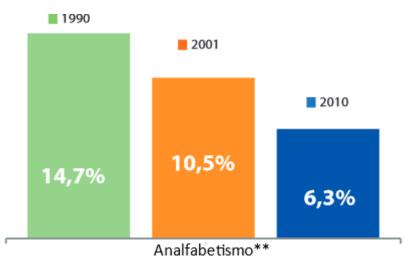


Fuente: INEC Censo 2010 Elaborado por: Dra. Andrea Herrera R.

EDUCACION

PORCENTAJE DE ANALFABETISMO EN LA PROVINCIA DEL NAPO

Grafico N. 3



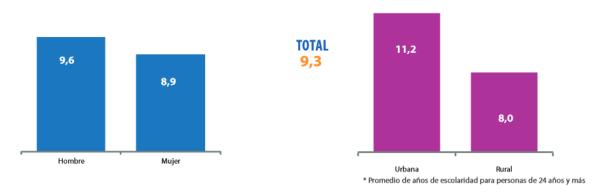
^{**} Analfabetismo Personas de 15 años y más que no saben leer ni escribir Fuente: INEC Censo 2010

Elaborado por: Dra. Andrea Herrera R.



ESCOLARIDAD DE LA PROVINCIA DEL NAPO POR SEXO

Grafico N. 4



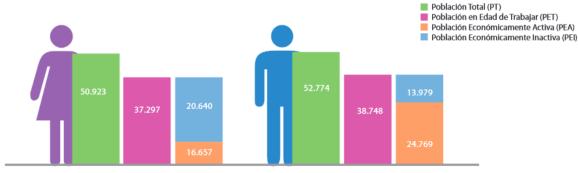
*Promedio de años de escolaridad para personas de 24 años y más.

Fuente: INEC Censo 2010

Elaborado por: Dra. Andrea Herrera R

POBLACION ECONOMICAMENTE ACTIVA DE LA PROVINCIA DE NAPO

Grafico. N. 5



* La Población en Edad de Trabajar y la PEA se calculan para las personas de 10 años de edad y más.

 La población en edad de Trabajar y la PEA se calcula para las personas de 10 años de edad y más.

Fuente: INEC Censo 2010

Elaborado por: Dra. Andrea Herrera R



OCUPACION DE LOS HABITANTES DE LA PROVINCIA DEL NAPO

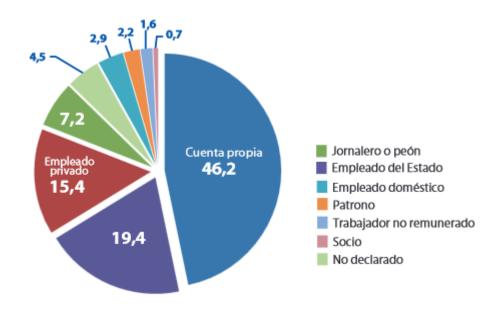
Tabla. N. 8

Ocupación*	Hombre	Mujer
Empleado privado	4.319	1.796
Cuenta propia	10.375	8.002
Jornalero o peón	2.522	335
Empleado u obrero del Estado, Municipio o Consejo Provincial	4.446	3.258
No declarado	897	879
Empleada doméstica	91	1.077
Patrono	518	366
Trabajador no remunerado	360	281
Socio	171	101
Total	23.699	16.095

^{*}Personas ocupadas de 10 años y más.

OCUPACION DE LOS HABITANTES DE LA PROVINCIA DE NAPO

Grafico N. 9



Fuente: INEC Censo 2010 Elaborado por: Dra. Andrea Herrera R



Fecundidad

a) Tasa de Natalidad

Existen 28.8 nacimientos por cada 1000 habitantes. Es un componente importante para darnos cuenta los cambios poblacionales. Comparando con la tasa de natalidad nacional que es de 15.4, nos damos cuenta que casi dobla la cifra. Además con este indicador podemos medir la fecundidad.

b) Tasa General de Fecundidad

Existen 119 nacimientos por cada 1000 habitantes. Esto nos indica que es una población joven.

c) Razón de niños a mujeres

Hay 56.3 niños menores de cinco años por cada 100 mujeres en edad reproductiva.

Mortalidad

A)Tasa de Mortalidad

Es de 2.5 por cada 1000 habitantes, lo cual es la mitad de media nacional que es 4.3.

b)Tasa de Mortalidad Infantil

Fallecen 10. 5 niños por cada 1000 nacidos vivos. Es menor a la media nacional que es de 15,2. Esto nos deja saber que las condiciones de salud relacionadas con prevención, promoción y curación están desarrolladas adecuadamente. Por otro lado podemos decir que al tener una población dispersa posiblemente las muertes infantiles no estén registradas y lo que tengamos es un subregistro.

c)Razón de mortalidad materna

No se cuenta con este dato. No existe en los registros INEC.

Nupcialidad

a)Tasa de Nupcialidad

Es de 3.1 por cada 1000 habitantes. Es menor en comparación al promedio nacional que es de 5.5.

b)Tasa de Divorcios

Es de 9.1 por cada 1000 habitantes. En comparación con la tasa nacional (1.2) es 9 veces más alta 1.2.5. Urbanización y Distribución

a)Densidad de la población

La densidad poblacional de la provincia del Napo es de 8.6 hab./Km2. Lo que quiere decir que la población es dispersa.

b)Población urbana

El 32.5% de la población vive en la región urbana.



c)Población rural

El 67.5% de la población vive en la zona rural.

Cambios en la población

a)Tasa de crecimiento natural

Es de 2.63. Es decir que la población aumenta un 2.63 pobladores anualmente. Es decir que hay más nacimientos que muertes infantiles y a esto se debe que es una población joven.

b)Tasa de crecimiento

La tasa de crecimiento de esta población es de 13.43. Esto nos indica la tasa a la que está creciendo o disminuyendo una población durante un tiempo determinado a causa de aumentos naturales y migración neta

c)Tiempo de duplicación

El tiempo de duplicación es de 5.2 % lo que nos indica la velocidad de crecimiento de una población.

OFERTA ACTUAL DE SERVICIOS

La Cartera de Servicios de Salud en el Tena se encuentra formada por centros de salud del MSP y del IESS, consultorios médicos privados, y dos clínicas particulares, distribuidas en las diferentes parroquias y comunidades del Cantón Tena.

En el Cantón Tena contamos con la siguiente red de servicios;

Cuadro N. 3.- RED DE SERVICIOS DE SALUD DEL CANTÓN TENA

MSP	IESS	PRIVADO
- 1 CS en Tena	- 1 CAA	- 1 Clínica de diálisis
- 8 SCS ubicados : uno en el área urbana , resto es el área rural Napo, Misahualli, Talag , Shandia, Chonta punta , Ahuano, Pano, y Wamani	- SSC: cuentan con 6 dispensarios ubicados en el Pano, Muyuna, Campana cocha, Santa Rosa 2, Juan Shiguango, Wuamaní.	- 1 Clínica Particular
- 1 Hospital Provincial	 2 dispensarios anexos en el Consejo Provincial y el Gobierno Municipal 	- 7 Consultorios de Médicos Generales.



 4 Consultorios de Médicos Ginecólogos
 4 Consultorios de Médicos pediatras
 2 Consultorios de traumatólogos
- 1 Consultorio de Fisioterapia
- 12 consultorios
Odontológicos
- 4 Laboratorios

Fuente: MSP

Elaborado por: Dirección Técnica CAA

SERVCIOS PÚBLICOS:

MSP:

- 1 Centros de Salud, ubicados a nivel urbano cuenta con laboratorio y consulta externa.
- 8 SCS ubicados tanto en el área urbana y rural. Estos son el Paushiyaku, Pano, Misahualli, Ahuano, Talag , Shandia, Chonta Punta, Napo .
- 1 Hospital Provincial José María Velasco Ibarra : cuenta con los servicios de hospitalización , emergencias, consulta externa, laboratorio , imagen (Rx , TAC, Mamografía , Ecografía) , cuidados intermedios ,cirugía, medicina interna, pediatría, ginecología , dermatología , psiquiatría .Además cuenta con 70 camas en hospitalización , 3 en cuidados intermedios y 9 en emergencia , el porcentaje de ocupación en promedio es del 97,5 , con días promedio de estada de 3,4

IESS:

- Centro de Atención Ambulatoria : posee 2 dispensarios anexos en el Consejo Provincial y el gobierno Municipal
- Seguro Social Campesino: cuenta a nivel del Cantón Tena con 7 dispensarios ubicados en Pano , Muyuna, Campana Cocha, Santa Rosa, Juan Shiguango y Guamaní, cada uno cuenta con Médico , Odontólogo y Auxiliar de enfermería , laboran 5 días a la semana de 8h00 a 16h00. La solicitud de exámenes de laboratorio y transferencias las realizan con el Hospital Stadler Richert ubicado en Archidona.



Cuadro N. 4.- CARTERA DE SERVICIOS DEL CAA IESS TENA

SERVICIO DE EMERGENCIAS:	
	HORARIO DE ATENCION
SI	24 HORAS
8 MEDICOS RESIDENTES	
TRIAGE:	
SI/NO	HORARIO DE ATENCION
SI	24 HORAS
SERVICIO DE HOSPITALIZACION / ES	PECIALIDAD:
SI/NO	ESPECIALIDADES
CLINICO: SI	MEDICINA INTERNA
	PEDIATRIA
	MEDICINA FAMILIAR
	MEDICINA FAMILIAR
	MEDICINA INTERNA
	GASTROENTEROLOGIA
	PEDIATRIA
	MEDICINA GENERAL
QUIRURGICO:	
	GINECOLOGIA
	CIRUGIA GENERAL
	GINECOLOGIA
	ANESTESIOLOGIA



SERVICIO DE HOSPITALIZACION / CAMAS:		
ESPECIALIDAD	No. CAMAS	
CLINICO:	8	
QUIRURGICO:	2	
HORARIOS:		
PEDIATRIA	08H00 -16H30	
GINECOLOGIA	07H00- 15H30	
CIRUGIA GENERAL	08H00-16H30	
MEDICINA INTERNA	JUBILACION INVALIDEZ/DIRECCION	
ODONTOLOGIA	14H00-22H00	
ODONTOLOGIA	07H00-22H00	
MEDICINA GENERAL	06H00-16H30	
MEDICINA FAMILIAR	08H00 -16H30	
MEDICINA FAMILIAR	08H00 -16H30	
MEDICINA INTERNA	08H00 -16H30	
GASTROENTEROLOGIA	08H00 -16H30	
PEDIATRIA	08H00 -16H30	
CIRUGIA GENERAL	08H00 -16H30	
GINECOLOGIA	08H00 -16H30	
GINECOLOGIA	08H00 -16H30	
ANESTESIOLOGIA	08H00 -16H30	



LABORATORIO

LABORATORIO	TIPO DE EXAMENES
HEMATOLOGICOS	BH, UREA GLUCOSA, CREATININA AC. URICO, TGO TGP LDH FA PROTEINAS ALBUMINA BILIRRUBINAS GAMA GT AMILASA LIPASA
UROANALISIS	NO CULTIVOS
COPROLOGICOS	COPROLOGICOS
INMUNOLOGICOS	HEPATITIS A B C
MARCADORES TUMORALES	PSA LIBRE TOTAL
SEROLOGIA	VDRL
HORMONAS	T3 T4 TSH PROGESTERONA PROLACTINA, LH, FSH TESTOSTERONA ESTRADIOL CORTISOL

IMAGENOLOGIA	TIPO DE EXAMENES		
RADIOLOGIA CONVENCIONAL	CABEZA CUELLO TORAX ABDOMEN Y HUESOS		
ECOSONOGRAFIAS	PARTES BLANDAS, CUELLO, ABDOMEN PELVIS.GINECO- OBSTETRICAS		
MAMOGRAFIAS	BILATERALES		

PROCEDIMIENTOS POR SERVICIOS;

AREA	SERVICIOS EN	ACTIVIDADES	PROCEDIMIENTOS
	FUNCIONAMIENTO		
EMERGENCIA	FUNCIONAMIENTO MEDICINA GENERAL PACIENTES GENERALES, PEDIATRICOS Y GINECO- OBSTETRICOS HORARIO: 24 horas	Electrocardiograma. Realización de drenajes de absceso fistulizados. Reducción bajo sedación en Quirófanos. Legrados en caso de abortos. Atención partos de	que requiere 3er. Nivel de atención. Realización de curaciones de heridas. Suturas de diferentes índoles.
		emergencia. Monitoreo Fetal. Limpiezas de quemaduras en Quirófanos de 2do. Y 3er. Grado. HORARIO: 24 HORAS.	Colocación de valvas de yeso. Inmovilización de férulas de dedos. Drenaje de absceso pequeños y medianos sin fistula. Intubación endotraqueal en casos críticos. Lavados de oídos. Lavados de ojos. Lavados gástricos.



ENFERMERIA	CONSULTA EXTERNA: 6:00 a 14:00 EMERGENCIA 24 horas COLPOSCOPIA.	EMERGENCIA: 24 HORAS -Toma de electrocardiogramasServicios de Medicina Interna: pacientes Crónicos, toma de signos vitales, índice de Masa Corporal, llenado de Historia Clínica. HORARIO: 24	Vendajes en distención muscular esquinces. Sondaje vesical. Extracción de uñeros. Nebulizaciones emergentes. ESTACIONES DE ENFERMERIA: -Toma de signos vitalesAdministración de Medicación: IM. IVFacturación. EMERGENCIA: -Administración de medicación IM, IV, vía rectal, vía oralSignos vitales. Hidrataciones -TriageCirculación en
FARMACIA	RECETAS DESPACHADAS DISPENSACIÓN DE RECETAS DE EMERGENCIA DISPENSACIÓN DE RECETAS DE DISP. ANEXOS. DISPENSACIÓN DE RECETAS DE CONSULTA EXTERNA. ATENCIÓN INDIVIDUALIZADA CON EL PACIENTE. HORARIO: 07h00- 16h30	HORAS HORARIO: 8 horas	Procedimientos Médicos. -Atención individualizada de manejo de FármacosDispensación de Recetas de EmergenciasDispensación de Recetas de Consulta ExternaDispensación de Dispensación de Dispensación de Dispensación
REHABILITACIÓ N	ONDAS DE CHOQUE. ELECTROTERAPIA. ULTRASONIDO. MAGNETOTERAPIA. TANQUE DE COMPRESAS CALIENTES PARAFINA. EQUIPOS DE GIMNASIA: -BANDA SIN FIN -PARALELAS.		-El paciente llega con la Epícrisis hecha por el Médico Especialista -Fisioterapista plantea el tratamiento a seguir en base al diagnóstico y a la valoración personal del paciente. (hasta que se integre Fisiatra) -Se aplica varios procedimientos en el Área de Rehabilitación: ULTRASONIDO,



GASTROENTER	CUÁDRICEPSRESTAURADOR DEL HOMBRO -COLCHONETASMESA DE KANNABEL -BICICLETA ESTACIONARIAPLANO INCLINADO CON ESCALERAS LATERALES. HORARIO: 8H00' a 16H30' TERAPIA OCUPACIONAL LASERTERAPIA HIDROTERAPIA TINA DE HUBART HORARIO: : 8H00' a 16H30'	INVESTIGACION	ELECTROTERAPIA, MAGNETOTERAPIA. GIMNASIO 1: Trabajo en colchonetas con pacientes neurológicos, traumatológicos, Estimulación temprana y pacientes geriátricos. GIMNASIO 2: MECANOTERAPIA: -Bandas sin finBicicleta estacionariamesa de Kannabelmesa para cuádriceps restaurador de hombrocama elásticaprono-supinador.
OLOGIA	CONSULTA EXTERNA.	PARA CANCER GASTRICO.	PROXIMAMENTE PROCEDIMIENTOS DE COLONOSCOPIA Y ENDOSCOPIA ALTA.
GINECOLOGIA	CONSULTA EXTERNA ECOGRAFIA COLPOSCOPIA HORARIO: 8H00' a 16H30	MONITOREO FETAL. PAPANICOLAOU. CIRUGIAS DEL DIA: LAPAROSCOPIAS -Ligaduras, -conizaciones. CAUTERIZACIONES CERVICALES. CIRUGIAS DE QUISTES DE BARTHOLINO.	Consulta Externa. PAPANICOLAOU. ECOGRAFIA COLPOSCOPIA Emergencias.
IMAGENOLOGIA	MAMOGRAFIAS RAYOS X ECOGRAFIAS HORARIO: 08H00' a 19H00'		EMERGENCIAS CONSULTAS EXTERNAS: ESTUDIOS DE RAYOS X, MAMOGRAFIAS, ECOGRAFIAS.
LABORATORIO	HEMATOLOGIA Y COAGULACIÓN: -Biometría hemática -TP -TTP		PROCESO PREANALITICO: RECEPCIÓN DE MUESTRAS. MEMBRETADO DE CODIGO



	Tiompo do consulación		DE BARRAS
	Tiempo de coagulación.		DE BARRAS. FLEBOTOMIA.
	-Hemoparasitos.		FLEDUTOWIIA.
	QUIMICA		ANALITICO:
	SANGUINEA:		ANALITICO:
	-Glucosa.		PROCESO DE MUESTRAS
	-Urea		EN CADA MODULO.
	-Creatinina		REVISIÓN DE DATOS.
	-Ácido Úrico		
	-Colesterol		POSTANALISIS:
	-Triglicéridos		VALIDACIÓN DE
	-HDL		RESULTADOS Y SUBIDA AL
	-LDL		SISTEMA AS-400
	-TGO		
	-TGP		
	-Bilirrubinas		
	-Fosfatasa Alcalina		
	-GamaGT		
	-Amilasa		
	-Lipasa		
	-Electrolitos.		
	UROANALISIS:		
	-Elemental y		
	microscópico de orina		
	COPROANALISIS:		
	-Coproanalisis		
	-Sangre Oculta		
	-Polimorfo nucleares		
	-rotavirus.		
	Papanicolaou.		
	HORARIO: Miércoles y		
	Viernes		
MEDICINA	CONTROL	Charlas y talleres	Control de glucosa con tiras
INTERNA		para pacientes	reactivas.
	CONSULTA EXTERNA	crónicos.	
	EMERGENCIAS		
	JUBILACIÓN POR		
	INVALIDEZ.		
	HORARIO: 08H00' a		
	16H00'		
MEDICINA	CONSULTA EXTERNA	HORARIO: 6H00' a	
GENERAL	EMERGENCIAS	22H00'	
CLITCIAL	PACIENTES		
	MAYORES DE 15		
	AÑOS		
	ANUS		
MEDICINA	VISITAS A DOMICILIO	PROGRAMA DEL	
FAMILIAR	ATENCIÓN INTEGRAL		Emorgonoico
PAWILIAK		ADULTO MAYOR.	Emergencias.
	DEL ADULTO A		Lavados de oídos



EMPRESAS.

ATENCIÓN

CONSULTA EXTERNA

-Call Center-

ATENCIÓN DE

DEMANDAS

INSATISFECHAS A

PACIENTES.

HORARIO: 08H00' a

16h30

ODONTOLOGÍA ODONTOLOGÍA

GENERAL CIRUGIA BUCAL

ENDODONCIA UNIRADICULAR

HORARIO: 08H00' a

22h00

Cambios de ondas vesicales

Extracción de uñeros.

ODONTOLOGIA GENERAL:

Examen clínico.

Resinas:

Obturación simple Obturación compuesta Obturación complejas

Periodoncia Profilaxis Sellantes

Actividades preventivas

Exodoncias

Endodoncias uní-radiculares Prótesis total y parcial

acrílicas.

Cementación de Coronas

Odontopediatría

Exodoncia dentro alveolar

terceros molares.

Atención de Emergencias.

Control de dolor.

PEDIATRIA CONSULTA

EXTERNA: EMERGENCIA PEDIATRICA.

HORARIO: 7H00 a

16h30H

ATENCIÓN CALL

CENTER

Programa de Control del niño Sano (niños Recién. Nacidos,

y menores de dos años)

CIRUGIA GENERAL

CONTROL DE CONSULTA EXTERNA

EMERGENCIAS

HORARIO: 08H00' a 16H00'

CIRUGIAS DE MEDIANA Y BAJA

COMPLEJIDAD. LAPAROSCOPIAS

TALENTO HUMANO DEL CAA IESS TENA



TALENTO HUMANO	NOMBR AM.	CONTRA TO	NOMB. PROVISI ONAL	RENUN CIA	TOTA L	%
MEDICOS	1	21	4	0	26	45.6
ENFERMERIA	2	2	7	0	11	19.3
AUX. ENFERMERIA	0	6		0	6	10.5
AUX. ADMINISTRATIVOS	1	0	3	0	4	7.0
ESTOMATOLOGIA	1	0	1	0	2	3.5
AUX. DE ODONTOLOGIA	1	0	0	0	1	1.8
LABORATORIO CLINICO	1	2	2	0	5	8.8
DEPARTAMENTO FINANCIERO	1	0	0	0	1	1.8
ESTADISTICA	1	0	0	0	1	1.8
TOTAL	9	31	17	0	57	100.0

TIPO DE RELACION	NUMERO	%
SERVICIO CIVIL Y	40	58.0
CARRERA ADMINISTRATIVA		
CODIGO DEL TRABAJO	15	21.7
PERSONAL ADMINISTRATIVO LOSEP	6	8.7
MEDICOS CUBANOS	8	11.6
TOTAL	69	100.0

Cuadro N. 5.- PRESTADORES DE SALUD EN LA PROVINCIA DEL NAPO

TIPO DE INSTITUCIÓN	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CARTERA DE SERVICIOS
PÚBLICA	Hospital de Tena MSP (70 camas) II nivel de atención	 Medicina General Cirugía general Traumatología Ginecología Pediatría Psicología Psiquiatría Cardiología Cirugía vascular Urología Dermatología Odontología Farmacia Laboratorio



•	Vacunas Cuidados Intermedios	
•	Emergencias horas	24

Fuente: Análisis de la situación de salud del área de influencia del hospital del día less Tena.

Cuadro N. 6.- RED DE UNIDADES DEL IESS

TIPO DE ATENCIÓN	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CARTERA DE SERVICIOS
UNIDAD DE ATENCIÓN AMBULATORIA IESS TENA	Dispensario médico del Municipio y del	 Medicina General Cirugía General Anestesiología Medicina Interna Medicina Familiar Pediatría Fisioterapia Oftalmología Ginecología Odontología Laboratorio clínico Radiología convencional. Medicina General
	Consejo Provincial del Napo.	 Odontología.
SEGURO SOCIAL CAMPESINO	8 Dispensarios	Medicina GeneralOdontología.

Fuente: Información Directa.

Cuadro N.7.- PRESTADORES DE SALUD LOCALES ACREDITADOS POR EL IESS

NONBRE DE LA INSTITUCION	TIPOLOGIA	CARTERA DE SERVICIOS	DIRECCION
HOSPITAL STADLER RICHTER DE ARCHIDONA	Hospital nivel	Consulta externa de especialidades;	Archidona

Fuente: Análisis de la situación de salud del área de influencia del hospital del Día Tena

Cuadro N. 8.- RED PRIVADA DEL AREA DE INFLUENCIA DE CAA TENA

Página **37** de **63**



Nombre de la Institución	SERVICIOS	CAMAS	CAMAS
CLINICA GALENUS	Consulta externa de especialidades;		6

INFRAESTRUCTURA VIAL:

La infraestructura vial es escasa y falta vialidad en los barrios y comunidades distantes del cantón, lo que dificulta el acceso de los pacientes a las unidades de salud, sin embargo existen Dispensarios y Centros de Salud del Seguro Social Campesino y del MSP ubicados en ciertas parroquias.

El horario de los buses de transporte es limitado, existen líneas de transporte que sólo se trasladan dos veces al día; a las 06h00 y alas 16h00., lo que dificulta el acercamiento a las unidades para la atención médica.



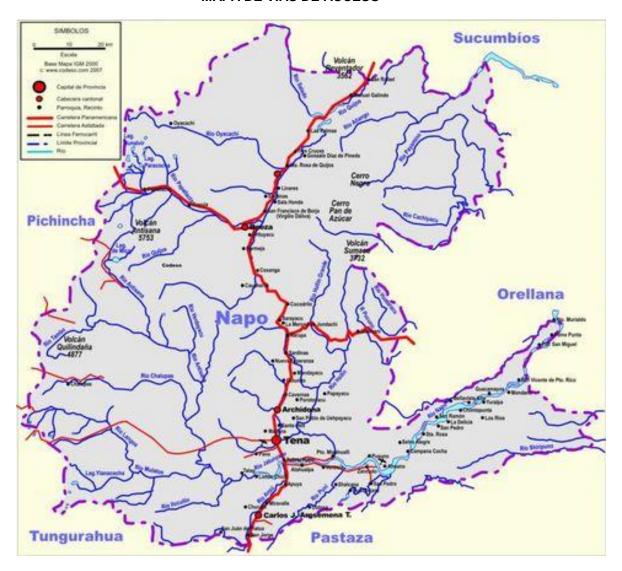
DIVISION POLITICA Y VIALIDAD DEL ÁREA DE INFLUENCIA DEL CAA. TENA

Cuadro N. 9.- VIALIDAD DE LA PROVINCIA DEL NAPO

CANTON	PARROQUIA	TRANSPORTE PUBLICO	TIEMPO A CABECERA PARROQUIAL	TIPO DE VIA
TENA	 Tena Ahuano Chontapunta Pano Puerto Misahualli Puerto Napo Talag 	Coop. Centinela del Tena, los Guacamayos frecuencia en la mañana y en la tarde	30 minutos	Carretera asfaltada a la cabecera parroquia
ARCHIDONA	8. Archidona9. Cotundo10. San Pablo De Ushpayacu	Coop.Centinela del Tena, los Guacamayos frecuencia en la mañana y en la tarde.	30 minutos	Carretera asfaltada
EL CHACO	 11. El Chaco 12. Gonzalo Diaz De Pineda 13. Linares 14. Oyacachi 15. Santa Rosa 16. Sardinas 	Cooperativa de Transporte Quijos Frecuencia en la mañana y en la tarde	3 horas	Carretera asfaltada y empedrada
QUIJOS	17. Baeza18. Cosanga19. Cuyuja20. Papallacta21. San Francisco De Borja22. Sumaco	Cooperativa de Transporte Quijos , y rutas intermedia s Frecuencia en la mañana y en la tarde	3 horas	Carretera asfaltada
CARLOS JULIO AROSEMENA TOLA	23. Carlos Julio Arosemena Tola	Rutas intermedias de al menos 5 cooperativas	Entre 30 a 40 minutos	Carretera asfaltada



PROVINCIA DEL NAPO Y SUS PARROQUIAS MAPA DE VIAS DE ACCESO



Fuente: Municipio de Tena



NUMERO DE PERSONAS ECONOMICAMENTE ACTIVAS DE LA PROVINCIA DEL NAPO

Debemos considerar el número de afiliados que se encuentran en la Provincia del Napo, para conocer la población económicamente activa que se encuentran en cada una de las parroquias

Tabla N. 10.- NÚMERO DE PENSIONISTAS / AFILIADOS POR PARROQUIAS

PARROQUIA	TOTAL
TENA	
ARCHIDONA	
EL CHACO	
QUIJOS	
C.JULIO	
AROSEMENA	
TOTAL	

FUENTE: RECURSOS HUMANOS CAAS

Tabla N. 11.- PERFIL EPIDEMIOLOGICO DEL CAA IESS TENA DEL AÑO 2013

Codigo C10	N.	ENFERMEDAD	No DE CASOS	%
J30	1	INFECCIONES AGUDAS DE LAS VIAS AEREAS	1575	22.9
B82	2	PARASITOSIS	1470	21.4
l10	3	HIPERTENSION ARTERIAL	1017	14.8
E11	4	DIABETES MELLITUS	714	10.4
K29	5	GASTRITIS CRONICA	690	10.0
E782	6	DISLIPIDEMIA	491	7.2
M792	7	NEURALGIA NEURITIS	259	3.8
J06	8	RINITIS	254	3.7
D649	9	ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADA	231	3.4
A09	10	DIARREAS Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	165	2.4
		TOTAL	6866	100.0

Fuente: Sistema AS 400 de Historias Clínicas del less

Elaborado por: Dra. Andrea Herrera R

Tabla N. 12. PERFIL EPIDEMIOLOGICO DEL CAA IESS TENA DE ENERO A Página 41 de 63



SEPTIEMBRE AÑO 2014

Código Cl10	N	ENFERMEDAD	No DE CASOS	%
K02	1	CARIES	3165	39.1
B82	2	PARASITOSIS	1567	19.4
I10	3	HIPERTENSION ARTERIAL	720	8.9
K29	4	GASTRITIS	601	7.4
M255	5	DOLOR DE ARTICULACION	102	1.3
E11	6	DIABETES MELLITUS	608	7.5
N390	7	INFECCION DE LAS VIAS URINARIAS	408	5.0
J30	8	INFECCION DE LAS VIAS AEREAS SUP.	555	6.9
J06	9	RINITIS	228	2.8
E782	10	HIPERLIPIDEMIA MIXTA	144	1.8
		TOTAL	8098	100.0

Fuente: Sistema AS 400 de Historias Clínicas del less

Elaborado por: Dra. Andrea Herrera R



PRODUCCION POR ESPECIALIDAD AÑO 2013

PRODUCCION POR SERVICIO AÑO 2013



Fuente: Sistema AS 400 de Historias Clínicas del less Elaborado por: Dra. Andrea Herrera R

En cuanto a productividad en el 2013 tenemos que el promedio de consulta diario en el CAA es de 92 consultas; si realizamos un análisis pormenorizado por especialidad y tomando en cuenta que el número en promedio como norma de atención por hora es de 4 pacientes para medicina general y de tres pacientes por especialidad, podemos observar que la única especialidad que se acerca a una productividad adecuada es Medicina Familiar, el resto de servicios cuentan con una productividad baja, con respecto a Odontología es de 19 pacientes día, dividido para los dos profesionales da un total de 9 pacientes día el cual también es baja con respecto a la norma, en cuanto a la productividad de los departamentos auxiliares diagnósticos tenemos que Laboratorio al día realiza 163 exámenes dividido para los cinco profesionales son 32 exámenes al día por profesional lo cual es adecuado; en Rayos X se realizan al día aproximadamente 16 placas y en cuanto a fisioterapia 205 procedimientos lo cual es adecuado de acuerdo a la normativa existente.





Fuente: Sistema AS 400 de Historias Clínicas del less

Elaborado por: Dra. Andrea Herrera R



Fuente: Estadística 2013

Elaborado por: Dirección Técnica CAA



Si analizamos el rendimiento por especialidad se nota ciertas incongruencias ya que reporta un excesivo rendimiento hora por especialidad, lo cual nos lleva analizar la calidad de la atención brindada ya que de acuerdo a lo reportado se estaría dedicando un corto tiempo para la atención, cinco a seis minutos por paciente. También podría presentarse estas incongruencias ya que no se está registrando el tiempo real de atención en el sistema AS-400, ya que no permanece abierto el sistema de historial clínico durante la atención lo que lleva a una reducción no real del tiempo de atención. Con respecto a la tasa de concentración de consulta por especialidad que mide la eficacia de la atención para curar una determina enfermedad se registra elevada, la norma registra dos atenciones por proceso patológico y el reportado en el CAA es de hasta cinco atenciones, lo cual nos permite analizar muchas probabilidades por las cuales se estaría presentando esta elevada tasa de re consulta, podría ser por un registro inadecuado en el tipo de atenciones primera y subsecuente, también podría deberse al incumplimiento en protocolos de atención lo cual se comprobaría con auditorías de caso y de facturación para valorar el proceso de atención.

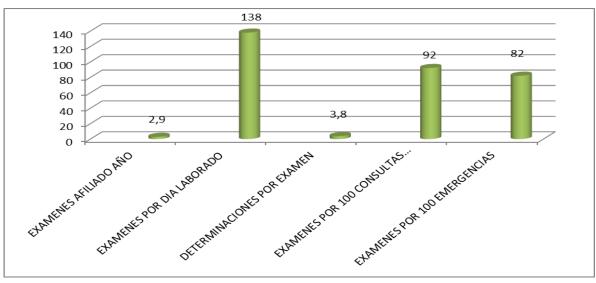


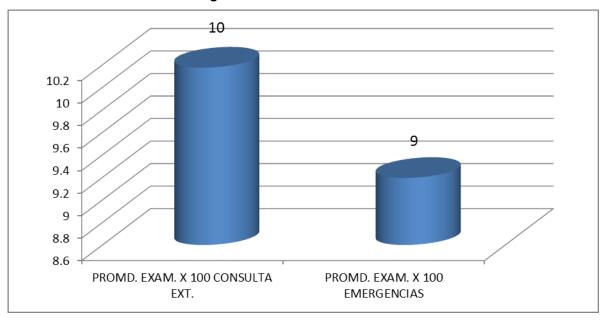
Gráfico 11.- Productividad Laboratorio 2013

Fuente: Estadísticas 2013

Elaborado por: Dirección Técnica CAA



Gráfico N12.- Productividad Imagen 2013



Fuente: Estadísticas 2013

Elaborado por: Dirección Técnica CAA

Tabla N5.- Productividad Farmacia

INDICADOR	FORMUL	.А	CÁLCULO	RESULTADO	NORMA
PROMEDIO	No. R	Recetas	71665/12113	5,9	5
RECETAS	despacha	idas/			
DESPACHADAS	Población	1			
POR AFILIADO/	afiliada				
AÑO					
PROMEDIO	No. R	Recetas	36666/22957	1,5	2
RECETAS	despacha	idas en			
DESPACHADAS	CE/ No	o. De			
POR CE	consultas				
PROMEDIO	No. R	Recetas	31463/14540	2,1	2
RECETAS	despacha	ıdas en			
DESPACHADAS	emergeno	cia/ No.			
POR	de emerg	encias			
EMERGENCIA					

Fuente: Estadística 2013

Elaborado por: Dirección Técnica CAA



En cuanto al análisis de los indicadores de productividad de los departamentos de auxiliares diagnósticos encontramos que en el departamento de laboratorio existe una excesiva demanda de exámenes de acuerdo a la norma existente, en cuanto al número de exámenes por afiliado al año la norma registra en promedio dos exámenes, en el análisis estadístico tenemos tres exámenes al año. En cuanto al número de determinaciones por examen la norma registra en promedio dos determinaciones por examen, en el análisis estadístico tenemos cuatro. En cuanto al ítem exámenes por cada 100 consultas tenemos que la norma registra en promedio 9 exámenes por cada 100 consultas, en el CAA se registran 92 exámenes por cada 100 consultas. En cuanto al número de exámenes por consulta de emergencia tenemos que la norma registra en promedio 2 exámenes por cada 100 consultas de emergencia, en el CAA se registran 82 exámenes. Todo lo cual nos lleva analizar si los exámenes solicitados son pertinentes de acuerdo a protocolos terapéuticos o si existe una duplicación de exámenes innecesarios.

Con respecto al departamento de imagen la normativa vigente registra que se realicen 10 estudios de imagen por cada 100 consultas, las estadísticas reportan 10 estudios por cada 100 consultas. Con respecto a los estudios realizados en emergencia la normativa registra que por cada 100 consultas de emergencia se realicen 2 estudios de imagen, en el CAA se registra 9 lo cual indica un incremento de exámenes lo cual tendría que analizarse si es pertinente su solicitud.

Con respecto a Farmacia de acuerdo a la normativa el promedio de recetas despachadas por afiliado es de 5 recetas al año, en las estadísticas del CAA se registra 6. El promedio de recetas despachadas por consulta externa, la normativa reporta 2 recetas por cada consulta, las estadísticas del CAA reporta 2. Con respecto al promedio de recetas despachadas por emergencia, la normativa registra 2 por cada paciente de emergencia, las estadísticas registran dos. Si bien es cierto algunos parámetros se encuentran dentro de la normativa tiene cierta tendencia al incremento del despacho de recetas, lo que nos lleva analizar si se están cumpliendo los protocolos terapéuticos para valorar la pertinencia de la medicalización de la atención.



INDICADORES DE CALIDAD DE LA ATENCIÓN Y DEL SERVICIO CAA 2013

Tabla N. 7.- Indicadores Calidad de la Atención 2013

CONTINUIDAD	INTEGRACIÓN	INTEGRALIDAD	EFICIENCIA
Tasa de Re consulta 1,5 Tasa de Utilización 1,2	Papanicolaou 2,8% de las mujeres atendidas	 Médico Tratante: 30% MB; 50% B. Médico Residente: 40%MB; 20%B. Enfermeras: 60%MB; 10%B. Administrativos: 40%MB; 40%B 	Costo promedio de consulta: 53,5
Tasa de Referencia 21,9%			Costo Ginecología :703,6
Tasa re consulta Odontología: 2			Costo de Medicina Familiar :12
			Costo de Medicina Interna: 51 Costo Pediatría: 151
			Costo de Emergencia: 5,8



CAPITULO 4. PLAN DE ESPACIOS



El CAA cuenta con dos plantas: en la planta alta se encuentra las oficinas del personal administrativo, en la planta baja está distribuida la Consulta externa, farmacia, laboratorio, imagen, emergencias y el quirófano.

Hospital de día		
	Area de construcción	2960.00 m2
CCEE y gabinetes	CCEE y Gabinetes	380.00 m2
Auxiliares del	Imagenología	200.00 m2
diagnóstico	Laboratorio Clínico	220.00 m2
Servicios de apoyo	Farmacia	55.00 m2
	Esterilización	60.00 m2
	Registros y archivo clínico	55.00 m2
	Informática	22.00 m2
Administración	Dirección y Administración	50.00 m2
/ turining er a cron	Direction y Manimistration	30.00 1112
Servicios generales	Cafetería	30.00 m2
	•	
	Cafetería	30.00 m2
	Cafetería Ropería	30.00 m2 32.00 m2
	Cafetería Ropería Bodega	30.00 m2 32.00 m2 13.50 m2
	Cafetería Ropería Bodega Mantenimiento	30.00 m2 32.00 m2 13.50 m2 13.50.m2
	Cafetería Ropería Bodega Mantenimiento Guardianía	30.00 m2 32.00 m2 13.50 m2 13.50.m2 18.00 m2

Los criterios funcionales básicos están referidos a las siguientes condicionantes:

- Se ha buscado lograr adecuadas condiciones funcionales para la correcta relación entre personal administrativo con el público, que permita las facilidades para la utilización de las instalaciones, abastecimiento y desalojo de desechos; condiciones estructurales acordes al tipo de instalación; y características formales adecuadas a la función que cumplen.
- ❖ Los bloques se hallan conectados a partir del hall central, que se constituye en el modo de circulación, para que a partir de él desarrolle sus componentes principales, permitiendo una fácil localización de los servicios que la unidad médica presta, provocando el interés del usuario. El hall central funciona como un radio concéntrico que reparte las circulaciones y las funciones.

Accesos, Circulaciones y Estacionamientos:

Dispone de un sistema elemental de circulación, que permite un desplazamiento fluido y seguro al interior y exterior de los espacios, jerarquizando los mismos para los desplazamientos horizontales como verticales por medio de rampas, y gradas.



ZONA DE SERVICIOS ESPECIALES

ADMISIÓN-RECEPCIÓN

En la zona central del acceso principal desde la Via a Puerto Napo, se encuentra el área de Admisión-Recepción de pacientes y familiares, una zona amplia a un solo nivel y con una distribución fluida y segura para una buena comunicación hacia las diferentes alas norte y sur, su planta alta.

Hacia el extremo sur del Hospital se han implantado dos bloques que se comunican entre sí; en el primer bloque se halla la Consulta Externa, observación, y en el otro bloque se encentra el área de rehabilitación, al extremo norte se encuentra el área de Cirugía del día, Laboratorio, Radio diagnóstico. Cada una de estas áreas de servicios cuenta tanto con pequeñas salas de espera como baterías sanitarias completas.

	Área recepción y espera.			
Dependencia	Función	Uds.	M2	Total
Recepción-Admisión	Recepción de pacientes y familiares	1	10	10
Sala de espera	Espera de pacientes y familiares	1	10	10
Baterías sanitarias	Servicios higiénicos para visitas diferenciar hombres y mujeres, ambos con al menos 1 para capacidades especiales	2	20	40
Subtotal				60
Dependencia	Función	Uds.	M2	Total
Consultorio Médico	Pueden ser utilizadas indistintamente para toma de datos, definición de pruebas prequirúrgicas, consulta, reconocimiento o tratamiento y cura post-quirúrgica	1	17	17
Vestidor de pacientes	Cambio de la ropa de calle por ropa quirúrgica	1	10	10
Subtotal				27
Dependencia	Función	Uds.	M2	Total
Sala de preparación	Zona común para preparación del paciente	1	18	18
	Acceso desde vestidores de pacientes	1	23	23
Recepción y transferencia	Paso de la mesa quirúrgica a la cama			
Recuperación	Recuperación de pacientes	1	26	26
Estación de Enfermería	Vigilancia y control de enfermería de las áreas de reanimación	1	69	69
Limpio	Almacenaje de material limpio y preparación	1	9	9
Usado	Área de lavado y almacén de material sucio	1	16	16
Bodega de material	Almacén de fungible	1	6	6



Almacén artículos de limpieza	1	1,70	1.70
			168.70
Función	Uds.	M2	Total
	1	5	5
Acceso único controlado de personal, pacientes y material	1	17	17
Filtros de acceso a zona limpia	2	10	20
Espacio para la colocación /depositar calzas	2	17,33	17,33
Almacenaje equipos de anestesia	1	3.50	3.50
Recepción, almacenaje y preparación material estéril	1	8.00	8.00
Zona para esterilización rápida y puntual		60	60
Solo si esterilización general no anexa a centro quirúrgico			
Desinfección y colocación de guantes y mascarillas	1	3,00	3,00
1 por quirófano			
Acto quirúrgico	1	30,00	30,00
2 Quirófanos vinculados a la Unidad de Cirugía Mayor Ambulatoria			
Almacenaje de material sucio antes de su envío	1	15	15
Almacenaje de equipos de RX portátiles e Intensificadores de Imagen			
Almacén artículos de limpieza	1	3,00	3,00
			181,83
			409.83
	Función Acceso único controlado de personal, pacientes y material Filtros de acceso a zona limpia Espacio para la colocación /depositar calzas En la salida de los vestidores al área quirúrgica Almacenaje equipos de anestesia Recepción, almacenaje y preparación material estéril Zona para esterilización rápida y puntual Solo si esterilización general no anexa a centro quirúrgico Desinfección y colocación de guantes y mascarillas 1 por quirófano Acto quirúrgico 2 Quirófanos vinculados a la Unidad de Cirugía Mayor Ambulatoria Almacenaje de material sucio antes de su envío Almacenaje de equipos de RX portátiles e Intensificadores de Imagen	Función Acceso único controlado de personal, pacientes y material Filtros de acceso a zona limpia Espacio para la colocación /depositar calzas En la salida de los vestidores al área quirúrgica Almacenaje equipos de anestesia Recepción, almacenaje y preparación material estéril Zona para esterilización rápida y puntual Solo si esterilización general no anexa a centro quirúrgico Desinfección y colocación de guantes y mascarillas 1 por quirófano Acto quirúrgico 1 2 Quirófanos vinculados a la Unidad de Cirugía Mayor Ambulatoria Almacenaje de material sucio antes de su envío 1 Almacenaje de equipos de RX portátiles e Intensificadores de Imagen	Función Uds. M2 Acceso único controlado de personal, pacientes y material 1 17 Filtros de acceso a zona limpia 2 10 Espacio para la colocación /depositar calzas 2 17,33 En la salida de los vestidores al área quirúrgica Almacenaje equipos de anestesia 1 3.50 Recepción, almacenaje y preparación material estéril 1 8.00 Zona para esterilización rápida y puntual 60 Solo si esterilización general no anexa a centro quirúrgico Desinfección y colocación de guantes y mascarillas 1 3,00 1 por quirófano Acto quirúrgico 1 30,00 2 Quirófanos vinculados a la Unidad de Cirugía Mayor Ambulatoria Almacenaje de material sucio antes de su envío 1 15 Almacenaje de equipos de RX portátiles e Intensificadores de Imagen

AREA QUIRÚRGICA

Está conformado por un área de admisión-recepción, vestidor de pacientes, toma de datos y preparación de los mismos, comunicadas con la estación de anestesia y recuperación inmediata; en la pared sur de este acceso se encuentran las baterías sanitarias.

Hacia el norte se encuentra el quirófano para cirugías ambulatorias de mediana y baja complejidad. Junto a la zona de lavado de manos, se encuentra bodegas para insumos y equipos de anestesia y material de cirugías. El vestidor del personal, tiene acceso exterior propio.

CONSULTA EXTERNA

Hacia el extremo del ala sur del hospital, se encuentra el servicio de emergencias, siendo la principal asistencia, y al sur se encuentran los consultorios de consulta externa.

HOSPITAL DE DIA

En la planta baja está ubicado el área de emergencia y observación en donde se les mantiene a los pacientes se encuentra compuesta de 6 camas.



El consultorio de Endoscopías se encuentra junto al consultorio de Gastroenterología, de fácil acceso para los pacientes, en medio del bloque sur de la planta baja.

AREA DE IMAGEN

Se considera la planta baja, contiguo a Información hacia el ala norte, con una sala de espera amplia, frente a quirófanos a las áreas contiguas de laboratorio y jerarquizándose como remate visual; dentro del Área de Imagen se ingresa contemplando admisión y recepción de pacientes, posteriormente se encuentran seguidas las salas de Rayos X, contiguo a Tomografía, continúa con batería sanitaria, sala de interpretación, Mamografía, y Ecografía con su batería sanitaria propia.

Dependencia	Función	Ud	M2.	Total
Recepción-Admisión	Recepción de pacientes y familiares	1	5	5
Sala de espera	Espera de pacientes y familiares	1	30	30
Baterías sanitarias	Servicios higiénicos para visitas diferenciar hombres y mujeres, ambos con al menos 1 para capacidades especiales	1	3	3
Subtotal	Una batería por sala de espera			38
Dependencia	Función	Ud	M2	Total
Sala de ultrasonidos	Estudios con ultrasonidos con baño	1	15,87	15,87
Cabinas	Para el desvestirse y vestirse del paciente para el estudio ecográfico	1	3,15	3,15
	2 por ecógrafo			
Subtotal				19.02
Dependencia	Función	Ud	M2	Total
Cabinas	Para el desvestirse y vestirse del paciente para el estudio radiológico	1	2,90	2,90
Radiología convencional	Estudios radiológicos	1	5	5,00
Radiología convencional Control	Estudios radiológicos Control y mando de equipo	1 1	5 5,18	5,00 5,18
				5,18
Control				5,18 13.80
Control Subtotal	Control y mando de equipo	1	5,18	5,18 13.80
Control Subtotal Dependencia	Control y mando de equipo Función Para el desvestirse y vestirse del	Uds.	5,18 M2	5,18 13.80 Total
Control Subtotal Dependencia Cabinas Tomógrafo Axial	Control y mando de equipo Función Para el desvestirse y vestirse del paciente para el estudio Estudios radiológicos multicorte	1 Uds.	M2 2.90	5,18 13.80 Total
Control Subtotal Dependencia Cabinas Tomógrafo Axial Computarizado	Control y mando de equipo Función Para el desvestirse y vestirse del paciente para el estudio Estudios radiológicos multicorte computarizados	1 Uds. 1	5,18 M2 2.90 24	5,18 13.80 Total 2.90



Función	Ud	M2	Total
Para el desvestirse y vestirse del paciente para el estudio	1	1	0
Estudios con densitómetro	1	0	0
Para el desvestirse y vestirse del paciente para el estudio	1	1	1
Estudios mamográficos con y sin esterotaxia	1	20	20
Función	Ud	M2	Total
Para interpretación de imágenes y realización de informes	1	9.00	9.00
Armarios y electrónica del sistema PACS	1	5.5	5.5
			34.5
	Ud	M2	Total
Imagenología	1	3	3
Limpieza y almacenaje de material sucio	1	2,3	2.3
Almacén de útiles de limpieza	1	2.3	2.3
			7.6
	Para el desvestirse y vestirse del paciente para el estudio Estudios con densitómetro Para el desvestirse y vestirse del paciente para el estudio Estudios mamográficos con y sin esterotaxia Función Para interpretación de imágenes y realización de informes Armarios y electrónica del sistema PACS Función Almacenaje de productos de Imagenología Limpieza y almacenaje de material sucio	Para el desvestirse y vestirse del paciente para el estudio Estudios con densitómetro 1 Para el desvestirse y vestirse del paciente para el estudio Estudios mamográficos con y sin 1 esterotaxia Función Ud Para interpretación de imágenes y 1 realización de informes Armarios y electrónica del sistema PACS 1 Función Ud Almacenaje de productos de 1 Imagenología Limpieza y almacenaje de material sucio 1	Para el desvestirse y vestirse del paciente para el estudio Estudios con densitómetro 1 0 Para el desvestirse y vestirse del paciente para el estudio Estudios mamográficos con y sin 1 20 Estudios mamográficos con y sin 2 20 Estudios mamográficos con y sin 2 3 Estudios mamográficos con y sin 2 3

LABORATORIO

El servicio de laboratorio se encuentra contigua a Imagen, presenta en su entrada al área de recepción-admisión, dispone el sitio de toma de muestras generales y ginecológicas, frente a éste está el consultorio de coordinación, para concluir hacia el norte se encuentra el área de procesamiento de exámenes varios.

Área de extracciones				
Dependencia	Función	Uds.	M2.	Total
Sala de espera	Espera de pacientes y familiares	1	7.00	7.00
Baterías sanitarias	Servicios higiénicos para pacientes y familiares diferenciar hombres y mujeres, ambos con al menos 1 para capacidades especiales	1	4,5	4,5
Toma de muestras	Para pacientes ambulantes	1	6.00	6.00
Sala de muestras especiales	Espacio específico para toma de muestras especiales y de microbiología	1	8.50	8.50
Usado	Área de lavado y almacén de material sucio	1	1.5	1.5
Subtotal				27.5



Dependencia	Función	Uds.	M2.	Total
Recepción de muestras	Zona de recepción de muestras	1	6	6
Subtotal				6
Dependencia	Función	Uds.	M2.	Total
Autoanalizadores	Procesamiento muestras	6	34	34
Urianálisis	Preparación de orina	1	18	18
	Procesamiento muestras			
Determinaciones especiales	Procesamiento de muestras	1	0	0
Regadera de seguridad	Para situaciones puntuales	1	1.75	1,75
Zona de trabajo	Trabajo bioquímicos. Validación de resultados	1	10	10
Subtotal				63,75
Cámara fría	Almacenaje de reactivos	1	1,5	1,5
Bodega de material	Almacenaje productos generales reactivos y fungible	1	9.5	9.5
Lavado del material	Limpieza de material	1	2.15	2.15
Cuarto de limpieza	Almacén artículos de limpieza	1	1.5	1,5
Usado	Área de lavado y almacén de material sucio Zona de evacuación y almacenaje en bolsas de los residuos	1	2.15	2,15
Subtotal	,			16,80
Dependencia	Función	Uds.	M2	Total
Despacho de Jefe de Servicio	Trabajo administrativo del servicio	1	10	10
Subtotal				10
TOTAL Laboratorio				124.0

FARMACIA

El área de Farmacia, de fácil acceso, se localiza hacia la zona norte de la entrada principal en la planta baja, con acceso desde la Avenida Atahualpa, se encuentra junto al área de Información y frente al bloque Administrativo; se compone del área de dispensación externa, batería sanitaria y la oficina del coordinador y una pequeña bodega.

Área técnica				
Dependencia	Función	Uds.	M2.	Total
Zona de Dispensación Externa	Dispensación a pacientes externos. Dimensión en función de actividad	1	3.50	3.50



	Incluye un mostrador a zona de atención y comunicación interna con almacén			
Aseo de personal	Dos baterías (hombre + mujer) distribuidas en zona de trabajo	1	2.00	2.00
Zona de lavado de manos	Protocolos de higiene del personal			
Técnica de aislamiento	Control de acceso a salas blancas			
Subtotal				5.50
Dependencia	Función	Uds.	M2.	Total
Bodega general	Almacén central de la unidad	1	17.5	17.5
Subtotal				
TOTAL Farmacia				23

ESTERILIZACIÓN

El área de Esterilización compuesta con una zona sucia, prelavado y zona limpia, se encuentra con acceso posterior a la unidad, en el ala norte de la planta baja junto a los quirófanos con los que tiene comunicación a través de una ventanilla y adosada al acceso posterior del área de Emergencia.

SERVICIOS DE ARCHIVOS

Esta área se encuentra en la parte de área de estadística en el primer piso.

Área técnica				
Dependencia	Función	Uds.	M2.	Total
Zona de trabajo	Área de trabajo para técnicos en estadística y codificadores	1	14	14
Escaneado	Escaneado de documentos que se incorporan a HªCª digital	1		
Subtotal				14
Dependencia	Función	Uds.	M2.	Total
Archivo de historias	Zona de almacenamiento de documentos clínicos	1	14	14
	Podría pensarse en su reducción en nuevos hospitales informatizados			
Subtotal				14
TOTAL Registros y A	rchivos			28

ADMINISTRACIÓN

Hacia la zona central sur del hospital, y el planta alta se ha establecido el bloque de Administración, Farmacia y Consulta externa, dentro del área administrativa en el extremo sur, se encuentra el área de Informática, Talento Humano y Financiero.



Dependencia	Función	Uds.	M2	Total
Despacho de Director	Trabajo del Director	1	17	17
Secretaría	Secretaría del Director	1	3	3
Despacho de asistente	Trabajo del apoyo al Director			
Sala de espera	Espera de visitas del Director	1	8	8
Subtotal				28
Dependencia	Función	Uds.	M2	Total
Zona de trabajo de Técnico financiero	Trabajo administrativo	1	25.5	25.5
<u>-</u>	Tamaño ajustado a carga de trabajo			
Subtotal	·			25.5
Dependencia Despacho de Responsable Zona de trabajo de Técnico de talento	Función Trabajo administrativo Trabajo administrativo	Uds.	M2	Total
humano	Tamaño ajustado a carga de			
	trabajo			
Subtotal	trabajo			19
	Función	Uds.	M2	19 Total
Subtotal Dependencia Sala de reuniones	Función	Uds.	M2 16.5	
Dependencia	·			Total
Dependencia Sala de reuniones	Función Reuniones de 12 personas	1	16.5	Total 16.5
Dependencia Sala de reuniones Cafetería	Función Reuniones de 12 personas Preparación de alimentos	1	16.5 0	Total 16.5
Dependencia Sala de reuniones Cafetería	Función Reuniones de 12 personas Preparación de alimentos Servicios higiénicos para el área	1	16.5 0	Total 16.5
Dependencia Sala de reuniones Cafetería Aseo de personal	Función Reuniones de 12 personas Preparación de alimentos Servicios higiénicos para el área	1	16.5 0	Total 16.5

CAFETERÍA

El área de Cafetería con zona de mesas y sillas y barra lateral, se encuentra en la planta baja junto al área del auditorio.

Cafetería				
Dependencia	Función	Uds.	M2.	Total
Cafetería de publico	Zona de barra y espacio para mesas y sillas	1	22	22
Cocina de cafetería	Preparación de la comida	1	4	4
Bodega	Zona de almacén de varios	1	0	0
Lavado de vajilla	espacio para el lavado e higienización de vajilla	1	0	0
Aseo de personal	Para el personal de la Unidad	2	2	2
TOTAL Cafetería				28



AREA DE ROPERÍA

Abastece y recepta los uniformes para el personal, ropa tanto limpia como usada, se encuentra frente al área de fisioterapia.

ZONA DE VESTIDORES

Se encuentran en el sitio posterior al Área de Emergencia, con fácil acceso desde la parte externa del edificio hacia el extremo norte.

AREA DE RESIDUOS Y DESECHOS

Se encuentra en el extremo norte del hospital, con fácil acceso desde la avenida via a Puerto Napo, fuera del contacto de los pacientes.

ZONA DE AREAS VERDES y PARQUEADEROS

Correspondiente al jardín y áreas verdes circundantes al conjunto edificado, está provista de los uficientes especies arbóreas y de vegetación; en la que se implementa el área de estacionamiento y el área de esparcimiento (contemplación – descanso) de los usuarios (pacientes, visitantes y funcionarios).

Área de personal				
Dependencia	Función	Uds.	M2.	Total
Estacionamiento general	Plazas de aparcamiento para público y visitas.	1	1115	1115
Estacionamiento de discapacitados	Plazas de aparcamiento para pacientes con discapacidad. Se ubicarán en las inmediaciones de los accesos.	4	24	24
Estacionamiento de personal	Plazas aparcamiento reservado al personal del centro.	26	2.43	63
TOTAL Parqueadero				1202

REHABILITACION

Se encuentra en la planta baja por el acceso principal.

Rehabilitación	m2	Total
Fisiatría	15	15
Hidroterapia	6	6
Vestidor general femenino+ servicio higiénico	2.3	2.3
Vestidor general masculino + servicio higiénico		2.3
	2.3	
servicio higiénico para discapacitados	2.2	2.2
sala de capacitación	14	



18	18
4.5	4.5
55	55
4.5	4.5
0	0
30.6	30.6
8.2	8.2
	148.6
	148
	4.5 55 4.5 0 30.6

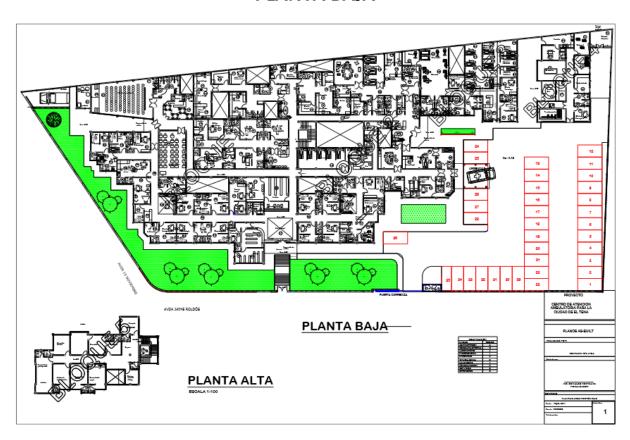


CAPITULO 4

PLANOS



CENTRO DE ATENCION AMBULATORIA IESS TENA PLANTA BAJA





CENTRO DE ATENCION AMBULATORIA IESS TENA VISTA DE LA PALANTA ALTA



