

PLAN MÉDICO FUNCIONAL

CAA IESS SANTO DOMINGO

**PROYECTO DE REMODELACIÓN Y AMPLIACIÓN
CENTRO DE ATENCIÓN AMBULATORIA IESS SANTO DOMINGO**

ELABORADO POR:

- ✓ **ING. JEANINE GUTIERREZ VALENCIA (jgutierrezv@iess.gob.ec)**
DIRECTORA ADMINISTRATIVA

- ✓ **DR. LEONIDAS RIVERA ANGULO (lriveraa@iess.gob.ec)**
DIRECTOR MÉDICO

- ✓ **ING. FIDEL LÓPEZ MEJIA (flopezmejia@iess.gob.ec)**
COORDINADOR FINANCIERO

- ✓ **LCDA. JACKELINE FLORES CARRILLO (jfloresc@iess.gob.ec)**
COORDINADORA DE ENFERMERÍA

- ✓ **ING. PAÚL NÚÑEZ PÁREDES (pnunezp@iess.gob.ec)**
COORDINADOR SISTEMAS INFORMÁTICOS

FUENTES UTILIZADAS:

Modelo Hospitalario

1. Plan Médico Funcional Hospital Alberto Correa de Yaruquí y otros documentos entregados el día 23 de junio del 2014 por la Dirección Zonal de Manabí.
2. Plan Médico Funcional Centro de Atención Ambulatorio Especializado San Francisco
3. Plan Médico Funcional y Matriz de Licenciamiento. Ministerio de Salud Pública del Ecuador (Material entregado por la Sub Dirección de Regulación Seguro de Salud-IESS en Octubre del 2013)
4. Acuerdo Ministerial Nº 318, glosario de términos. Ministerio de Salud Pública del Ecuador.
5. Documento base para la normativa de la Planificación Territorial de la red servicios salud. Agosto 2012. Ministerio de Salud Pública del Ecuador.
6. Reglamento de Aplicación para el Proceso de Licenciamiento en los Establecimientos del Primer Nivel de Atención del Sistema Nacional de Salud. Acuerdo Ministerial Nº 1484. 24 de Julio del 2012. Ministerio de Salud Pública del Ecuador.

Entorno y Análisis Poblacional

1. Instituto Nacional de Estadísticas y censos INEC. Datos Estadísticos de Santo Domingo.
2. Modelo De Atención Integral de Salud – MAIS. Ministerio Salud Pública del Ecuador 2013
3. Sistema Informático AS/400. IESS Santo Domingo

ÍNDICE:

Capítulo 1. INTRODUCCIÓN

Capítulo 2. JUSTIFICACIÓN

Capítulo 3. ENTORNO Y ANÁLISIS POBLACIONAL

Entorno físico

Red urbana e infraestructura vial

Desarrollo económico y social

Características demográficas de la población

Estudio sobre proyección de población.

Pobreza en Santo Domingo

Analfabetismo en Santo Domingo y sus parroquias

Saneamiento Básico por Parroquias

Población Económicamente Activa

Establecimientos de Salud en Santo Domingo

Capítulo 4. MODELO HOSPITALARIO

Cartera de servicios

 Especialidades y Servicios

 Estudio de necesidades

 Área de consulta externa

 Área de diagnóstico y tratamiento

 Área de emergencias

 Unidad de cirugía ambulatoria

 Zona quirúrgica

 Zona de recuperación y observación

Área de espera

Área de Bodega

Áreas complementarias generales

Capítulo 5. PROGRAMA DE SUPERFICIES

Unidades Funcionales

Consulta Externa y salas de diagnóstico y tratamiento

- Salas de Espera
- Baterías Sanitarias
- Consultorios Polivalentes

Área de Emergencias

- Cubierta para Vehículos de Emergencia (Ambulancias)
- Consultorios Polivalentes
- Sala de Observación
- Área de Críticos y Reanimación
- Área de Yesos y Curaciones
- Área de Utería Limpia y Usada

Área de Procedimientos

- Sanitarios
- Área de Esterilización
- Utería Limpia y Usada
- Lencería
- Desechos

Centro Quirúrgico

- Área de Recuperación
- Estación de Enfermería
- Bodega de Equipos de Anestesia
- Bodega de Material Estéril
- Área de Anestesiología
- Área de Oxígeno
- Cuarto de Limpieza y Área de Utería Sucia
- Área de Personal

Laboratorio

- Toma de Muestras
- Zona de Trabajo

Imagenología

- Cabina de cambio de prendas de vestir

Farmacia

- Bodega de Fármacos

Área de Servicios

- Cuarto de Alimentación
- Cuarto de Limpieza
- Punto Limpio
- Área de Residuos Sanitarios Comunes

CAPÍTULO 1

INTRODUCCIÓN

El desarrollo de planes médico funcionales constituye un proceso metodológico con una estructura bien definida. Entre los elementos imprescindibles de trabajo figuran: el análisis del entorno socio-demográfico, los objetivos del plan de salud, las isócronas al recurso propuesto, la cuantificación y definición de la demanda de servicios y cuidados, la oferta previa existente de recursos sanitarios, los escenarios de futuro previstos, etc. En esta línea se mantiene el Plan Médico Funcional que se expone a continuación.

Además, dentro de las reflexiones sobre el Plan, también es necesario incorporar los nuevos elementos y tendencias que están modificando profundamente el concepto tradicional del Centro de Atención Ambulatorio IESS Santo Domingo.

La creación y el proceso de remodelación y ampliación del Centro de Atención Ambulatoria IESS Santo Domingo a las ya existentes conseguiremos un dimensionamiento y una oferta de servicios adecuada para la provincia y la región debe desarrollarse de acuerdo con las siguientes líneas fundamentales:

- ✓ Esta unidad realiza una actividad fundamentalmente ambulatoria. Esto se traduce en un incremento notable y progresivo de las prestaciones y los servicios de carácter ambulatorio y en una disminución de las necesidades de hospitalización y/u observación convencional en el área de emergencias.
- ✓ La actividad de consulta externa adquiere un protagonismo sustancial y exige un aumento de la superficie dedicada a esta actividad. Esto se da no solamente en aquellas áreas dedicadas directamente a la actividad asistencial, sino también en áreas de recepción y admisión que proporcionen niveles altos de calidad en confort e intimidad al momento de acudir a la unidad.
- ✓ Los servicios técnico-asistenciales de diagnóstico constituyen un eje básico y fundamental del proceso de cuidados a todos los derecho habientes.
- ✓ La actividad prestada en unidades especiales sin ingreso hospitalario convencional, como hospital del día, unidad de cirugía sin ingreso, etc., representa una parte importante del trabajo ambulatorio.
- ✓ Existe un incremento considerable en el nivel de exigencia de la calidad de la atención hospitalaria y de las prestaciones asociadas de los derecho habientes. La presencia de áreas de información y/o recepción adecuadas, las facilidades de carácter logístico, la dotación de camas individuales con posibilidad de acompañante se cuentan entre los requisitos actualmente indispensables.

- ✓ El impacto y desarrollo de la tecnología diagnóstica y terapéutica en el ámbito hospitalario tiene una evolución de carácter exponencial que exige un diseño abierto que permita incorporar diferentes alternativas en el futuro.
- ✓ Los cambios en la gestión de los procesos asistenciales exigen también modelos de carácter flexible y con posibilidades de adaptación a las nuevas formas de atención.
- ✓ Las necesidades funcionales experimentan rápidos cambios que obligan a que los diseños idóneos actuales contemplen la posibilidad de adaptarse fácilmente al futuro. La flexibilidad, los espacios de usos múltiples, la articulación ágil entre las diferentes áreas, la capacidad y provisión de espacios para la expansión en función de la demanda y de la incorporación de nuevas tecnologías deben caracterizar el diseño final.
- ✓ El desarrollo de sistemas multihospitalarios con servicios comunes está plenamente justificado, tanto desde la perspectiva de la garantía de calidad como desde la optimización de los servicios. Esto conlleva necesariamente planteamientos específicos y áreas definidas.
- ✓ Las facilidades para la comunicación e información con transferencia de datos en tiempo real permiten el desarrollo de actividades separadas en el espacio e incrementan considerablemente las posibilidades de atención y la comodidad para el usuario.
- ✓ La participación de los profesionales de la salud en el desarrollo del Plan Médico Funcional es un elemento clave, dado su papel central en el proceso de asistencia.
- ✓ El enfoque hacia el derecho habiente debe ser obligadamente el eje sobre el que gire el desarrollo del Plan Médico Funcional.

OBJETIVOS

❖ **Objetivo General**

Contar con un Centro de Atención Ambulatoria en Santo Domingo con infraestructura tanto física como tecnológica que permita disminuir la demanda insatisfecha e incrementar el número de atenciones de los servicios de salud a la clase afiliada, red pública integral de salud complementaria de la localidad y su zona de influencia.

❖ **Objetivos Específicos**

- Descongestionar los servicios médicos y de diagnóstico de los hospitales de 2do nivel y 3er nivel de atención tanto IESS como la Red Pública Integral de Salud Complementaria.
- Implementar y dotar el equipamiento con tecnología de última generación a los diferentes servicios del Centro de Atención Ambulatoria IESS Santo Domingo.
- Incrementar el personal operativo necesario, para disminuir el tiempo de espera y el tiempo de respuesta en caso de emergencia.
- Determinar la viabilidad técnica y financiera acorde con la situación actual del Centro de Atención Ambulatoria IESS Santo Domingo.

CAPÍTULO 2

JUSTIFICACIÓN

Gracias a la ampliación y remodelación del Centro de Atención Ambulatoria del IESS de Santo Domingo, la unidad médica podrá prestar su contingente a los afiliados y usuarios de la Red Pública Integral de Salud en cuanto se refiere a los servicios de salud, permitiendo de esta manera ofrecer una atención de calidad y calidez a los usuarios que acudan a ella.

Con la ejecución del proyecto se lograra lo siguiente:

- Disminuir la demanda insatisfecha en un 30%.
- Se incrementará en un 14% el número de atenciones (90.000 anuales).
- El proyecto se encuentra alineado al objetivo Nro.3 del Plan nacional del Buen Vivir donde establece Mejorar la calidad de vida de la población, alineada a la política 3.2 ampliar los servicios de prevención y promoción de la salud para mejorar las condiciones y los hábitos de vida de las personas; 3.3 garantizar la prestación universal y gratuita de los servicios de atención integral de salud.

Se espera un incremento del 14% en la producción es decir que el número de atenciones anuales sea de 90.000, lo que representa 10.800 consultas más en relación a las 79.200 atenciones que se dan en la actualidad.

Detallamos la producción semestral de nuestra unidad operativa en los periodos de julio de 2013 hasta el mes de junio de 2014.

2013		2014	
Mes	Total atenciones	Mes	Total atenciones
Julio	9.203	Enero	8.937
Agosto	9.516	Febrero	8.604
Septiembre	9.022	Marzo	8.466
Octubre	8.635	Abril	8.077
Noviembre	7.576	Mayo	10.098
Diciembre	7.418	Junio	10.265
Total	51.370	Total	54.447

Fuente: Sistema de Información Médica AS/400

CAPÍTULO 3

ENTORNO Y

ANÁLISIS POBLACIONAL

ENTORNO FÍSICO:

Santo Domingo de los Tsáchilas es la Provincia número 23 de la República del Ecuador, su capital es Santo Domingo de los Colorados, tiene una población aproximada de 380.000 (censo 2010) habitantes, más una importante población fluctuante, una superficie de 3.523Km², 352.300 hectáreas, tiene una altitud de 655 msnm; sus límites son: Al norte y este con la Provincia de Pichincha, al noroeste con la Provincia de Esmeraldas, al oeste con la Provincia de Manabí, al sur con la Provincia de los Ríos y al sureste con la Provincia de Cotopaxi.



Se ubica a 133 Km al oeste de Quito. Su temperatura habitual es de 21 a 31°C en verano, en invierno el clima es más caliente la temperatura es de 22 a 32°C a veces 34°C, temperatura media 25,5°C.

El 26 de Noviembre del 2006 se realizó la consulta popular para decidir y promover la provincialización ante el gobierno central y legislativo. La misma que tuvo lugar el 6 de Noviembre del 2007.

Consta de dos cantones: Santo Domingo y La Concordia.

Sus parroquias urbanas son: Santo Domingo, Chiguilpe, Río Verde, Bomboli, Abraham Calazacón y Río Toachí.

Sus parroquias rurales: Alluriquin, Valle Hermoso, San Jacinto del Búa, Puerto Limón, Luz de América, El Esfuerzo y Santa María del Toachi.



La provincia toma el nombre de la etnia ancestral de la zona Tsáchila. La nación Tsáchilas está organizada por 7 comunas: Chiguilpe, Congoma, Búa, Naranjos, Poste, Peripa y Mapalí. Cuentan con su propio Gobernador.

En el año 2012 mediante consulta popular la Concordia pasa a ser Cantón de La Provincia de los Tsáchilas con las parroquias Plan Piloto, Las Villegas, Monterrey. Se calcula que el 70% de la población se encuentra en un nivel socio- económico bajo y medio. Es una población mayoritariamente joven.

RED URBANA E INFRAESTRUCTURA VÍAL

En la última década el crecimiento poblacional ha sido elevado; lamentablemente sin una adecuada planificación pese a existir los talentos humanos capacitados. Por lo que la carencia de infraestructura sanitaria básica se hace evidente en la zona, influyendo negativamente en la salud, bienestar y desarrollo de la población.

El principal medio de transporte es el terrestre, tanto para acceder desde las ciudades más importantes, como entre las distintas poblaciones del cantón y las parroquias rurales urbanas y

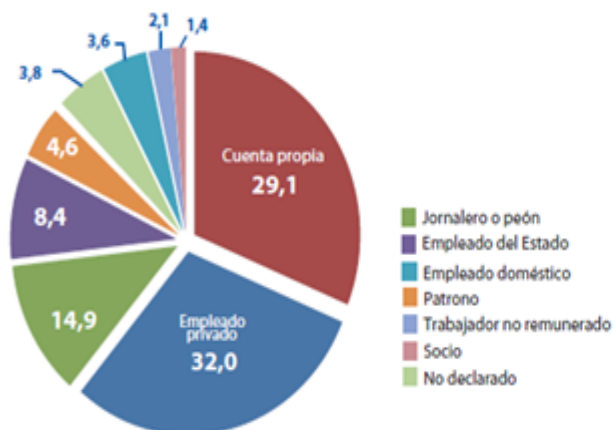
rurales que lo conforman. Por sus características esta zona si presenta ciertos peligros naturales, como son deslaves, además la unidad se encuentra cerca de una bomba de distribución de combustible.

La red vial comunica los diversos cantones y parroquias con las provincias limítrofes como Pichincha, Esmeraldas, Manabí, Cotopaxi, Los Ríos.



DESARROLLO ECONÓMICO Y SOCIAL

¿ EN QUÉ TRABAJAN LOS HAB. DE SANTO DOMINGO?



Ocupación*	Hombre	Mujer
Empleado privado	31.773	13.855
Cuenta propia	26.072	15.520
Jornalero o peón	19.679	1.592
Empleado u obrero del Estado, Municipio o Consejo Provincial	6.899	5.040
No declarado	2.698	2.732
Empleada doméstica	395	4.808
Patrono	4.081	2.498
Trabajador no remunerado	1.921	1.073
Socio	1.408	655
Total	94.926	47.773

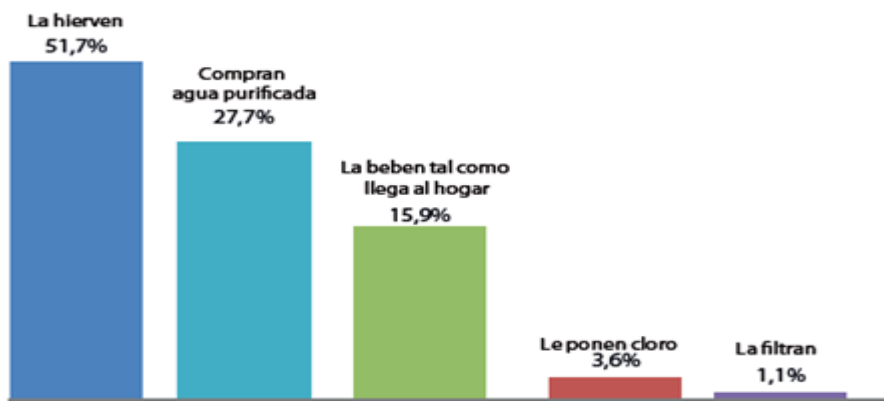
*Personas ocupadas de 10 años y más.

¿CUÁL ES LA TENENCIA DE LA VIVIENDA EN SANTO DOMINGO?



Tenencia de vivienda 2010	Hogares	%
Propia y totalmente pagada	35.608	37,4%
Arrendada	27.767	29,2%
Propia (pagada, donada, heredada o por posesión)	14.613	15,3%
Prestada o cedida (no pagada)	7.212	7,6%
Propia y la está pagando	6.445	6,8%
Por servicios	3.380	3,5%
Anticresis	196	0,2%
Total	95.221	100%

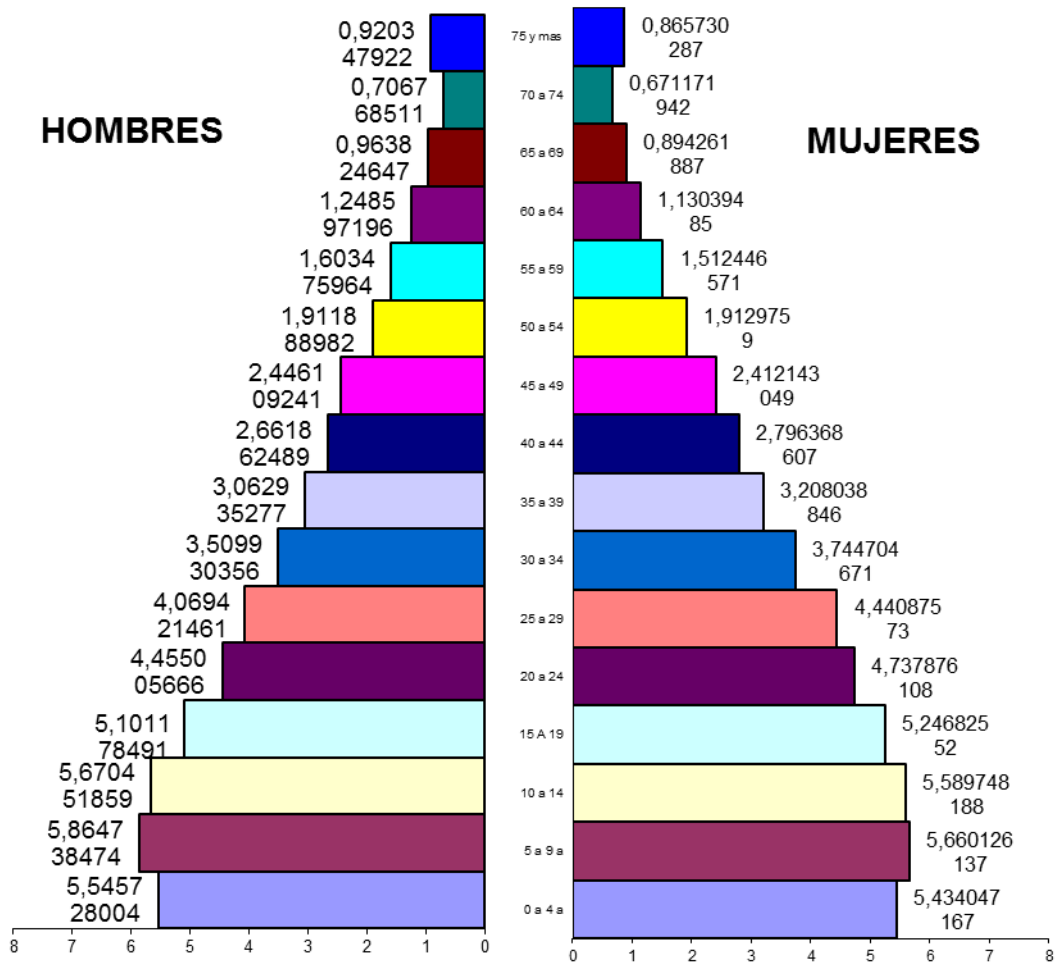
¿CÓMO TOMAN EL AGUA EN LOS HOGARES?



CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS DE LA POBLACIÓN:

La población de Santo Domingo es predominantemente joven, la misma que se detalla en la siguiente pirámide poblacional.

PIRÁMIDE POBLACIONAL SANTO DOMINGO CENSO 2010



POBLACION			368.013		
GRUPOS	TOTAL	HOMBRES	% HOMBRES	MUJERES	% MUJERES
0 a 4 a	40.407	20.409	5,5	19.998	5,4
5 a 9 a	42.413	21.583	5,9	20.830	5,7
10 a 14	41.439	20.868	5,7	20.571	5,6
15 A 19	38.082	18.773	5,1	19.309	5,2
20 a 24	33.831	16.395	4,5	17.436	4,7
25 a 29	31.319	14.976	4,1	16.343	4,4
30 a 34	26.698	12.917	3,5	13.781	3,7
35 a 39	23.078	11.272	3,1	11.806	3,2
40 a 44	20.087	9.796	2,7	10.291	2,8
45 a 49	17.879	9.002	2,4	8.877	2,4
50 a 54	14.076	7.036	1,9	7.040	1,9
55 a 59	11.467	5.901	1,6	5.566	1,5
60 a 64	8.755	4.595	1,2	4.160	1,1
65 a 69	6.838	3.547	1,0	3.291	0,9
70 a 74	5.071	2.601	0,7	2.470	0,7
75 y mas	6.573	3.387	0,9	3.186	0,9
TOTAL	368.013	183.058	49,7	184.955	50,3

Fuente: INEC. CENSO POBLACIONAL 2010

POBLACION AFILIADA DEL CAA

La Población Demandante Efectiva del CAA está dada por el número de afiliados y derechohabientes pertenecientes a la Provincia de Santo Domingo y que de acuerdo a estadísticas institucionales a Junio de 2014 serían:

POBLACIÓN PROTEGIDA IESS SANTO DOMINGO

Afiliado Seguro General (Activos)	Públicos	56.369
	Privados	
	Voluntarios	
Seguro Social Campesino	Jefes Afiliados	27.390
	Beneficiarios	
	Jubilados	
	Pensionistas Montepío	
Pensionistas Seguro General	Vejez	2.853
	Invalidez	
	Discapacidad	
Otros Beneficiarios y Derechohabientes	Montepío	40.464
	Hijos dependientes < 18 años	
	Extensión de cobertura a cónyuge	
	Hijo de pensionistas	
TOTAL POBLACIÓN		127.076

Fuente: B.I. Junio 2014 / Estadísticas C.A.A.

Por otro lado, en base a las estimaciones y proyecciones efectuadas por el propio INEC, se estima un crecimiento poblacional de Santo Domingo conforme el siguiente cuadro:

ESTUDIO SOBRE PROYECCIÓN DE POBLACIÓN

PROYECCIONES POBLACIONALES

REGIONES Y PROVINCIAS	AÑOS CALENDARIO										
	2.010	2.011	2.012	2.013	2.014	2.015	2.016	2.017	2.018	2.019	2.020
SANTO DOMINGO	379.378	387.229	395.133	403.063	411.009	418.957	426.910	434.849	442.788	450.694	458.580

Fuente: INEC

Estos resultados denotarían la demanda potencial futura que tendría que afrontar el CAA de Santo Domingo.

TENDENCIA DEMOGRÁFICA

En la última década el crecimiento Poblacional ha sido elevado; lamentablemente sin una adecuada planificación. Por lo que la carencia de infraestructura sanitaria básica se hace evidente en la zona, influyendo negativamente en la salud, bienestar y desarrollo de la población.

De acuerdo a los resultados del VII Censo de población y VI de vivienda en Noviembre del 2010, la población cantonal fue de 368.013 habitantes, el 50,3% era de género femenino y el 49.74 masculinos. Con una tasa de crecimiento anual del 3.7%. El 69,4% de la población se localiza en el área urbana.

La esperanza de vida calculada en relación a los datos obtenidos es de 65,5 años, y la edad media es de 23,5 años. Una población predominantemente joven. Los resultados del Censo poblacional reflejan además la existencia de una población flotante, esto es, llegan a inicio de semana y salen a finales, sobre todo profesionales y comerciantes.

Se observa que la tasa de crecimiento promedio anual al año bordea los 5.58% del crecimiento poblacional desde el año 1974 /2001; y a partir del 2001 se desarrolla una proyección del promedio 6.63% de crecimiento en la población Urbana.

Mientras que por el otro lado el promedio de crecimiento en el área rural es el 3.65% desde 1974/2001. Y del 2001 en proyección al 2020 se reduce anualmente al 1.11%, esto puede ser debido a la migración del campo a la ciudad por parte de la población rural; por búsqueda de mejores fuentes de trabajo.

POBLACIÓN Y CRECIMIENTO DE SANTO DOMINGO 1974-2001

AÑO CENSAL	POBLACIÓN	TASA DE CRECIMIENTO PROMEDIO ANUAL URBANO	TASA DE CRECIMIENTO PROMEDIO ANUAL RURAL
1974	30.523	3.81	6.45
1982	69.235	6.5	3.35
2001	301.1	6.44	1.15

FUENTE: Hospital Gustavo Domínguez. Dpto. de Estadística

AÑO 2005			AÑO 2006			AÑO 2007		
TOTAL	AREA URBANA	AREA RURAL	TOTAL	AREA URBANA	AREA RURAL	TOTAL	AREA URBANA	AREA RURAL
313.148	217.046	96.102	317.658	219.894	97.764	322.08	222.663	99.417

AÑO 2008			AÑO 2009			AÑO 2010		
TOTAL	AREA URBANA	AREA RURAL	TOTAL	AREA URBANA	AREA RURAL	TOTAL	AREA URBANA	AREA RURAL
326.581	225.503	101.078	331.126	228.384	102.742	335.712	231.302	104.41

Al 1 de enero del 2009 según el INEC:

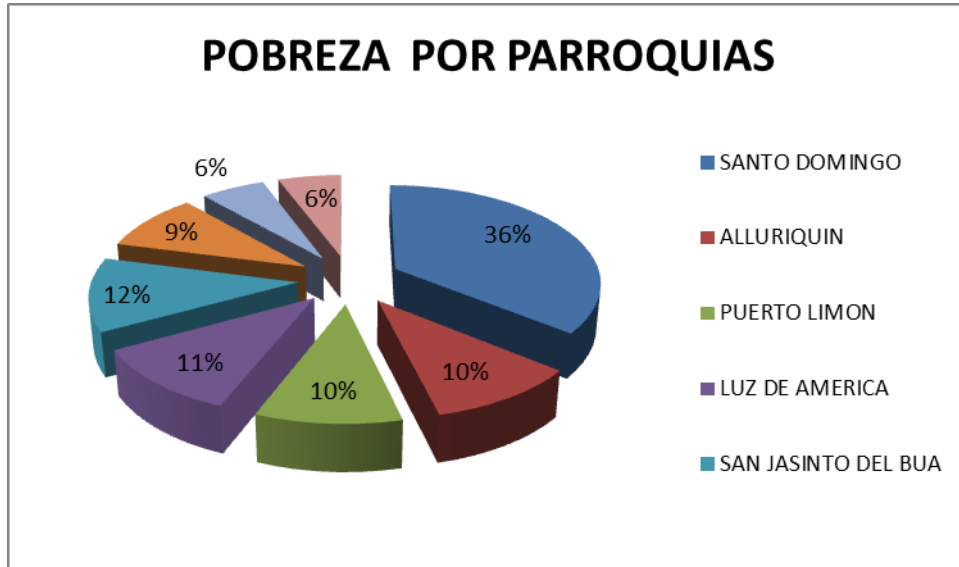
ANÁLISIS:

Se observa que la tasa de crecimiento promedio anual al año bordea los 5.58% del crecimiento poblacional desde el año 1974 /2001; y a partir del 2001 se desarrolla una proyección del promedio 6.63% de crecimiento en la población Urbana, lo cual indica que cada diez años el porcentaje de crecimiento aumenta en 1.5% en promedio urbano.

Mientras que por el otro lado el promedio de crecimiento en el área rural es el 3.65% desde 1974/2001. Y del 2001 en proyección al 2020 se reduce anualmente al 1.11%, esto puede ser debido a la migración del campo a la ciudad por parte de la población rural; por factores como: no apoyo Gubernamental al agricultor y por búsqueda de mejores fuentes de trabajo. La población de Santo Domingo de los Tsáchilas es de 368013 de los cuales 50.26% corresponden al género femenino y el 49.7% al género masculino.

Actualmente en nuestra provincia tenemos una población de referencia: de 410.937 incluida la Concordia y una clase afiliada de 40.125.

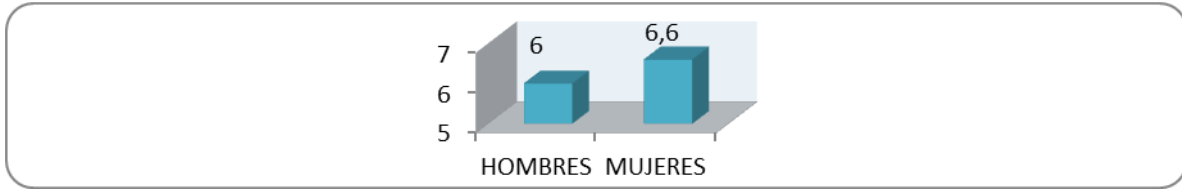
Pobreza



PARROQUIAS	ESTIM POB.	% DE
	2010	POBREZA
SANTO DOMINGO	31.544	36,0
ALLURIQUIN	9.122	10,0
PUERTO LIMON	8.661	10,0
LUZ DE AMERICA	9.684	11,0
SAN JASINTO DEL BUA	10.567	12,0
VALLE HERMOSO	8.302	9,0
EL ESFUERZO	5.112	6,0
SANTA MARIANA DEL TOACHI	5.045	6,0
TOTAL	88.037	100,00

FUENTE: INEC 2010

Analfabetismo



No.	SANTO DOMINGO	%
1	HOMBRES	6
2	MUJERES	6,6
	TOTAL CANTON	12,6

FUENTE: INEC 2010

SANEAMIENTO BÁSICO POR PARROQUIAS

TABLA 1

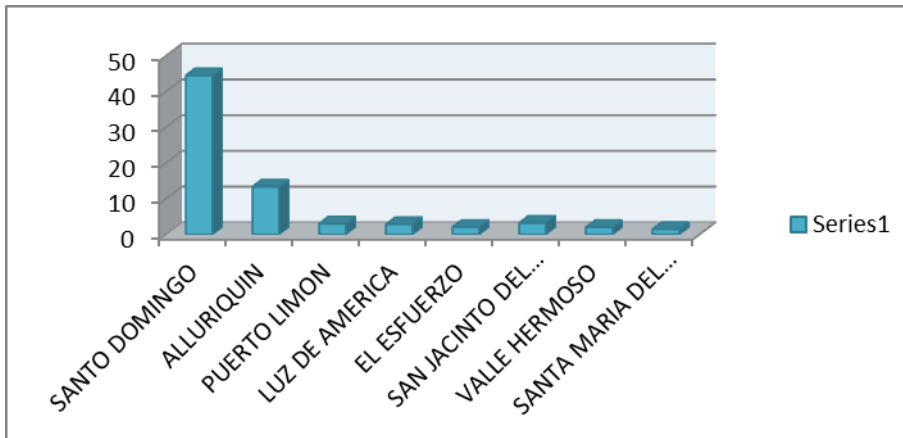


GRÁFICO 1

No.	PARROQUIAS	vivienda con alcantarillado
1	SANTO DOMINGO	44,53
2	ALLURIQUIN	13,40
3	PUERTO LIMON	3,06
4	LUZ DE AMERICA	2,85
5	EL ESFUERZO	2,10
6	SAN JACINTO DEL BUA	3,25
7	VALLE HERMOSO	2,03
8	SANTA MARIA DEL TOACHI	1,50

TABLA 2

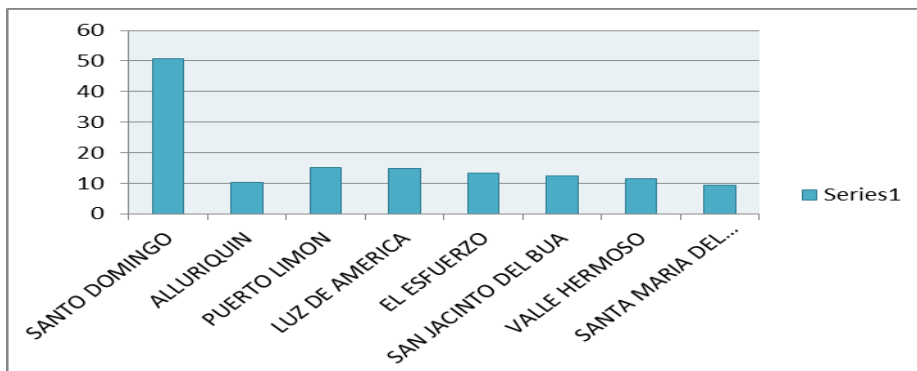


GRÁFICO 2

No.	PARROQUIAS	vivienda con recoleccion de basura
1	SANTO DOMINGO	50,82
2	ALLURIQUIN	10,30
3	PUERTO LIMON	15,19
4	LUZ DE AMERICA	14,91
5	EL ESFUERZO	13,25
6	SAN JACINTO DEL BUA	12,45
7	VALLE HERMOSO	11,50
8	SANTA MARIA DEL TOACHI	9,25

TABLA 3

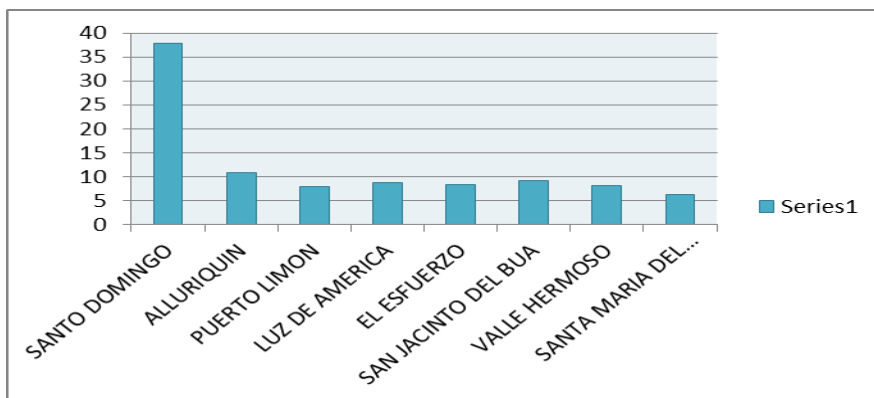
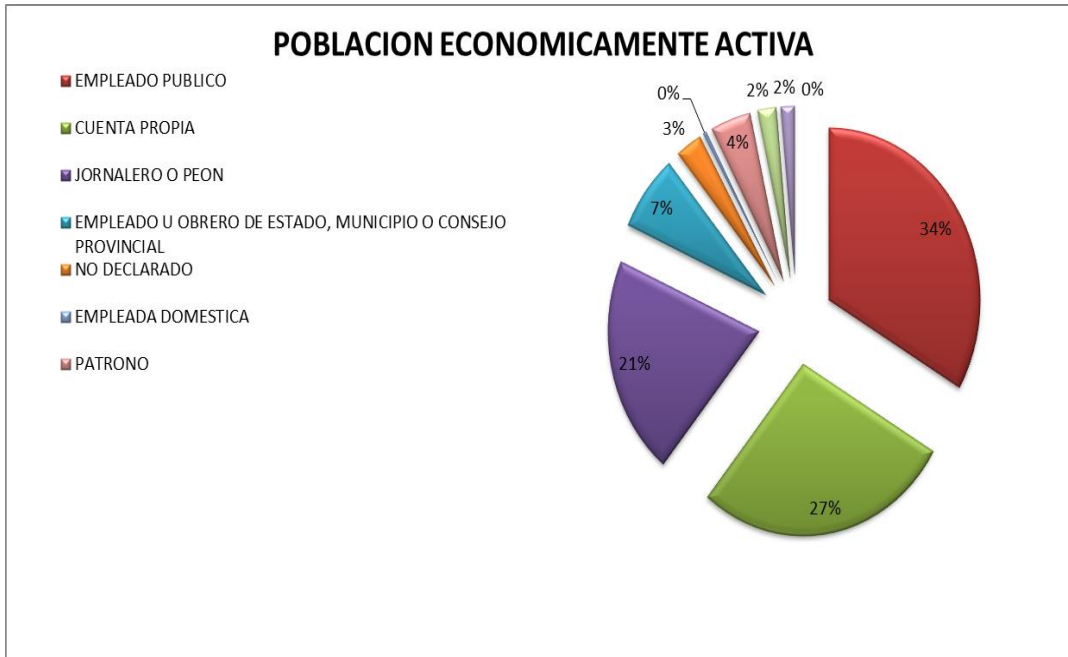


GRÁFICO 2

No.	PARROQUIAS	vivienda con agua potable
1	SANTO DOMINGO	37,77
2	ALLURIQUIN	10,74
3	PUERTO LIMON	7,84
4	LUZ DE AMERICA	8,80
5	EL ESFUERZO	8,30
6	SAN JACINTO DEL BUA	9,20
7	VALLE HERMOSO	8,10
8	SANTA MARIA DEL TOACHI	6,20

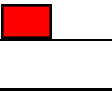
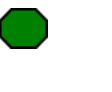

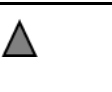
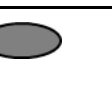
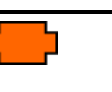
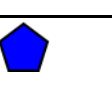
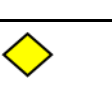
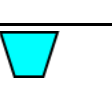
POBLACIÓN ECONÓMICAMENTE ACTIVA



No.	GRUPO OCUPACIONAL	HOMBRE	MUJER
1	EMPLEADO PUBLICO	31773,0	13855
2	CUENTA PROPIA	26072,0	15520
3	JORNALERO O PEON	19679,0	1592
4	EMPLEADO U OBRERO DE ESTADO, MUNICIPIO O CONSEJO PROVINCIAL	6899,0	5040
5	NO DECLARADO	2698,0	2732
6	EMPLEADA DOMESTICA	395,0	4808
7	PATRONO	4081,0	2498
8	TRABAJADOR NO REMUNERADO	1921,0	1073
9	SOCIO	1408,0	655
TOTAL		94926	47773

FUENTE: CENSO DE POBLACION Y VIVIENDA, INEC-2010

ESTABLECIMIENTOS DE SALUD EN SANTO DOMINGO

		MSP	IESS	FF.AA.	PRIVAD.	MIN. GOB.	SOLCA	C. ROJA	S. CAMP. IESS	TOTAL
	Hosp. Cantonal	1	1		1					3
	Centro de Salud	3								3
	SCS Urbanos	13								13
	SCS Rural	6							14	20
	Puesto de Salud					1				1
	Dispensarios		1				1	1		3
	Clínica				17					17
	Maternidad				2					2
	Consultorio Médico				130					130
TOTAL										192

Además existen 5 dispensarios anexos: Empresa Eléctrica, Gobierno Municipal, Coca Cola, Botrosa, y Hacienda San Antonio. También cubrimos la demanda de 23 Dispensarios del Seguro Social Campesino con una población afiliada de 25.850 personas.

CAPÍTULO 4

MODELO HOSPITALARIO

CARTERA DE SERVICIOS

La elaboración del Plan Médico Funcional del nuevo Centro de Atención Ambulatoria del IESS Santo Domingo ubicado en Km1 s/n y calle los Naranjos será un referente de la atención médica preventiva en el ámbito ambulatorio. Esto nos permite incorporar un nuevo modelo hospitalario que se implantará en el nuevo edificio. El primer punto que se debe tratar es la Cartera de Servicios que va a ofrecer este nuevo centro hospitalario, y a partir de ella podremos desglosar las unidades funcionales que contenga el centro ambulatorio. Como criterios a tener en cuenta en la elaboración de esta Cartera de Servicios, destacamos:

El ámbito de actuación directa del centro. Se realizará una actuación sobre una población específica. Es decir, se mantendrá un equilibrio entre las necesidades de la población adscrita, la escasa incidencia de algunos procesos y la eficiencia en su oferta y organización.

El modelo organizativo deberá contemplarse como una contundente unión entre atención primaria y atención especializada, es decir, deberá existir una relación directa entre los equipos de atención primaria y los facultativos especialistas. De esta manera, podrán existir espacios comunes en algunos servicios, como por ejemplo en el servicio de emergencias, que quedará cubierto con profesionales pertenecientes a atención primaria y a atención especializada. Además, muchos servicios de apoyo que necesiten ambos niveles asistenciales serán únicos y compartidos.

Este centro deberá contemplarse como un hospital del día que, a pesar de atender un número muy elevado de población, debe considerarse como aislado en cuanto a sus derivaciones, es decir, será un centro ambulatorio diseñado y organizado para alcanzar, como objetivo primordial, la resolución del 90% de los casos que se presenten.

El nuevo Centro de Atención Ambulatoria deberá de forma conjunta con los recursos sociales y de salud existentes en la provincia y con los que se instauren en futuro

Por todo lo expuesto, los criterios que se han seguido para la elaboración de la Cartera de Servicios han sido los siguientes:

- Especialidades consideradas en la actualidad básicas en la atención primaria de salud.
- Especialidades que en un plazo inferior a 10 años se considerarán necesarias y estarán consolidadas como especialidades básicas de un centro ambulatorio.
- Pruebas diagnósticas y/o terapéuticas que se consideran fundamentales en la práctica clínica actual y futura, y que además necesitan un espacio consolidado a nivel de Plan Funcional arquitectónico por su especificidad, equipamiento y alto nivel de resolución. Distintas formas de resolver los problemas sanitarios en la actualidad que precisan espacios físicos amplios y definidos. Por ejemplo: cirugía sin ingreso, área de diagnóstico y tratamiento, área de críticos, etc.

ESPECIALIDADES Y SERVICIOS

Considerando lo anteriormente expuesto, la Cartera de Servicios del nuevo Centro de Atención Ambulatoria IESS Santo Domingo será la siguiente:

Especialidades Médicas

- Dermatología: Consulta Externa y gabinete de técnicas complementarias.
- Medicina Interna: Consulta Externa.
- Psicología: Consulta Externa.

Especialidades Quirúrgicas

- Cirugía General: Consulta Externa y Cirugía del día sin ingreso.
- Oftalmología: Cirugía del día y sin ingreso.
- Otorrinolaringología: Cirugía del día y sin ingreso.

Área Quirúrgica y de Emergencia

- Anestesiología y Reanimación: Anestesia Quirúrgica.
- Atención de pacientes emergentes: Sala de Observación.

Área Materno infantil

- Ginecología y Obstetricia: Consulta Externa, gabinete de técnicas complementarias y cirugías del día sin hospitalización.
- Pediatría: Consulta Externa, gabinete de técnicas complementarias.

Servicios Centrales

- Laboratorio:
 - Hematología
 - Bioquímica.
 - Microbiología.
- Diagnóstico por imagen:
 - Radiología general.
 - Ecografía.
 - Espacio físico disponible para futuras incorporaciones.

- Medicina Fomento y Protección.
 - Atención a afiliados la pequeña empresa
- Odontología: Consulta Externa y Procedimientos de 1er nivel
- Farmacia Institucional

Servicios generales

- Dirección Administrativa y servicios administrativos
- Dirección Médica
- Coordinación de Enfermería
- Sistemas Informáticos
- Programa del Adulto Mayor
- Servicio de Atención al Afiliado

ESTUDIO DE NECESIDADES

- Servicio de Emergencias:
 - Área de Triage
 - Área de Exploración General
 - Área de Exploración Pediátrica
 - Área de Exploración Ginecológica
- Unidad de cuidados especiales
 - Área de Observación para Pacientes Críticos.
- Sala de Espera en área de Emergencia
- Ingreso de Ambulancias
- Sala de Espera en el Área de Diagnóstico y Tratamiento
- Turnómetro para el Área de Diagnóstico y Tratamiento
- Área de Bodega para Medicinas e Insumos

Servicios de hostelería

- Cafetería-Restaurante: Destinado al personal del centro.
- Cafetería-Restaurante: Destinado al público en general.

CAPÍTULO 5

PROGRAMA DE SUPERFICIES

ÁREAS A INTERVENIRSE O CONSTRUIRSE SEGÚN EL ESTUDIO DE LA ESTRUCTURA ACTUAL DEL CENTRO DE ATENCIÓN AMBULATORIA IESS SANTO DOMINGO.

El C.A.A de Santo Domingo posee actualmente 2.550m² de construcción y un terreno total de 8.543m² lo cual permite su expansión horizontal.

Luego de analizar en qué medida cumplimos con los estándares del licenciamiento y del programa médico funcional entregado por el M.S.P., se proponen las siguientes áreas ya sea para ser construidas en su totalidad, ampliadas o remodeladas:

CONSULTA EXTERNA

El tipo, número y dimensión de los locales depende de la cartera de servicios y la demanda. Cartera de servicios: mínimo 2 especialidades distintas. El modelo está definido para 8 consultorios. En la práctica se ajustará al número de consultorios.

Área de consultorios		Organizar en Unidades de unos 8 locales		
Dependencia	Función	Uds.	M2.	Total
Salas de espera	Estancia de pacientes y familiares	1	3	3
Baterías sanitarias	Servicios higiénicos para visitas diferenciar hombres y mujeres, ambos con al menos 1 para capacidades especiales. Cada batería tiene hombres y mujeres	1	8	8
Consultorio	Para exploración y atención de pacientes	6	16	96
	Consultorio para psicología	1	15	15
Subtotal Consultorios				122
TOTAL Consultas Externas				122

EMERGENCIA

El Centro de Atención Ambulatoria IESS Santo Domingo contara un área de emergencia completa con el objetivo de garantizar la atención de los casos de emergencia que presenten los afiliados en la zona de influencia, por tal motivo cuenta con una ambulancia y los siguientes ambientes: estacionamiento y lugar de llegada de ambulancia, vestíbulo o desembarco de pacientes, Triage de pacientes, área de camillas, recepción y admisión, sala de espera, sanitarios, unidad de choque o reanimación, consultorio de emergencia, sala de curaciones y yesos, sala de observación, área de enfermería y soporte y estación de enfermería.

Existe un área actual amplia de 218,4m², necesita una remodelación y ampliación para incluir las siguientes áreas:

Zona de recepción-admisión				
Dependencia	Función	Uds.	M2.	Total
Cubierta	Cubierta de vehículos	1	60	60
Subtotal				60
Zona de atención				
Dependencia	Función	Uds.	M2.	Total
Consultorio Médico	Triage	1	16	16
Observación	Adecuación sala de observación	1	26	26
Sala de espera	Adecuación de sala de espera	1	40	40
Sala	Unidad de choque y reanimación	1	16	16
Subtotal				98
Área técnica				
Dependencia	Función	Uds.	M2	Total
Dormitorios	Dormitorios individuales para personal de turno	1	20	20
Limpio	Almacenaje de material limpio y preparación	1	20	20
Subtotal				40
Área de suministros y soporte				
Dependencia	Función	Uds.	M2	Total
Deshechos intermedios	Almacenaje de residuos	1	22	22
Subtotal				22
TOTAL				220

AREA DE PROCEDIMIENTOS

Este ambiente está conformado por:

- Servicios higiénico, 2 de 3 metros cuadrados cada uno, uno para mujeres y otro para hombres. Conformados por inodoro y lavamanos.
- Servicios higiénicos para personas con discapacidades, 2 de 5 metros cuadrados cada uno, uno para hombres y otro para mujeres. Conformados por inodoro, lavamanos y ayudas técnicas, estas últimas compuestas por:
 - Barra de apoyo abatible de giro vertical. En acero inoxidable AISI 304 Ø 32 x 1.5 mm. Con gancho portarrollos.
 - Barra de apoyo fija pared-suelo en ángulo 90º con dos puntos de anclaje en acero inoxidable AISI 304. Longitud 700 mm, Altura: 700 mm. En acero inoxidable AISI 304 Ø 32 x 1.5 mm.

Esterilización

- Ambiente destinado para realizar la esterilización rápida y oportuna de equipamiento, lencería y otros, necesarios para ser utilizados en la sala de procedimientos como en otros servicios que no cuenten con el equipo para el caso.
- El área destinada para este ambiente según el licenciamiento es de 15 metros cuadrados. Debe contar con, tomas eléctricas, de agua y drenajes (para lavado y secado de instrumental previo el empaquetado).

Área técnica				
Dependencia	Función	Uds.	M2.	Total
Sanitario	Tanto para hombres y para mujeres	2	3	6
Sanitario	Adaptados	2	5	10
Esterilización	Área para procedimientos de esterilización	1	15	15
Utilería	Utilería Limpia	1	4	4
Utilería	Utilería Usada	1	3	3
Lencería	Área de lencería	1	3	3
Desechos	Desechos intermedios	1	3	3
Subtotal				44
TOTAL				44

CENTRO QUIRÚRGICO

Es un servicio básico de un hospital del día quirúrgico o clínico-quirúrgico pero actualmente en el ejercicio lo aplicamos en un centro de atención de primer nivel. La dotación mínima será de 1 quirófanos completamente equipado. El modelo está definido para un solo quirófano. En la práctica se ajustará a la cartera de servicios y la actividad.

Área de preparación y recuperación		Respetando los circuitos quirúrgicos, puede ser única con la necesaria diferenciación		
Dependencia	Función	Uds.	M2	Total
Recuperación	Reanimación Post Quirúrgica	1	14	14
Estación de Enfermería	Vigilancia y control de enfermería de las áreas de reanimación	1	8	8
Subtotal				22
Área quirúrgica				
Dependencia	Función	Uds.	M2	Total
Bodega de equipos anestesia	Almacenaje equipos de anestesia	1	10	10
Bodega material estéril	Recepción, almacenaje y preparación material estéril	1	6	6
Anestesia	Sala de pre anestesia	1	20	20
Usado	Almacenaje de material sucio antes de su envío	1	4	4
Oxígeno	Reubicación de oxígeno	1	10	10
Cuarto de limpieza	Almacén artículos de limpieza	1	3	3
Subtotal				53
Área de personal				
Dependencia	Función	Uds.	M2	Total
Estar de personal	Descanso de personal no sanitario y sanitario	1	10	10
Subtotal				10
TOTAL METROS				85

LABORATORIO

El laboratorio es un servicio opcional en este tipo de centros. Si opta por disponer de un punto de toma de muestras, deberá disponer de un acuerdo con un laboratorio central, y un sistema homologado de transporte de muestras. Si opta por disponer de un laboratorio clínico, este deberá cumplir con los criterios de licenciamiento de los laboratorios clínicos.

Área de extracciones				
Dependencia	Función	Uds.	M2.	Total
Sala de muestras especiales	Espacio específico para toma de muestras especiales y de microbiología	1	9	9
Subtotal				9
Área de procesamiento				
Dependencia	Función	Uds.	M2.	Total
Zona de trabajo	Trabajo bioquímicos. Validación de resultados, Sala de análisis de resultados	1	10	10
Subtotal				10
TOTAL Laboratorio				19

IMAGENOLOGÍA

Servicio opcional que tiene gran demanda en el servicio de rayos x, con lo requerido satisfacer por completo la falta de un área para que nuestros afiliados puedan tener el espacio adecuado para prepararse antes del examen requerido.

Unidad de Radiología				
Dependencia	Función	Ud	M2	Total
Cabinas	Para el desvestirse y vestirse del paciente para el estudio radiológico	1	2	2
Subtotal				2
TOTAL Imagenología				2

FARMACIA

La farmacia es un servicio donde se almacena, distribuye y dispensa medicamentos, insumos médicos y odontológicos necesarios para atender las necesidades del primer nivel de atención. El tipo, número y dimensión de los locales depende de la cartera de servicios y la demanda.

Área de Recepción, almacenamiento y suministro (con control de acceso)				
Dependencia	Función	Uds.	M2.	Total
Bodega general	Almacén central de la unidad	1	50	50
Subtotal				50
TOTAL Farmacia				50

ÁREA DE PERSONAL

Se trata de un área complementaria donde se encuentran varios ambientes cuya función es apoyar al desempeño de la unidad operativa. Consta de los ambientes: sala polivalente, zona de estar del personal, vestuarios y sanitarios.

Área de personal				
Dependencia	Función	Uds.	M2	Total
Sala de espera	Zona de estar ,polivalente	1	29	29
Subtotal				29
TOTAL				29

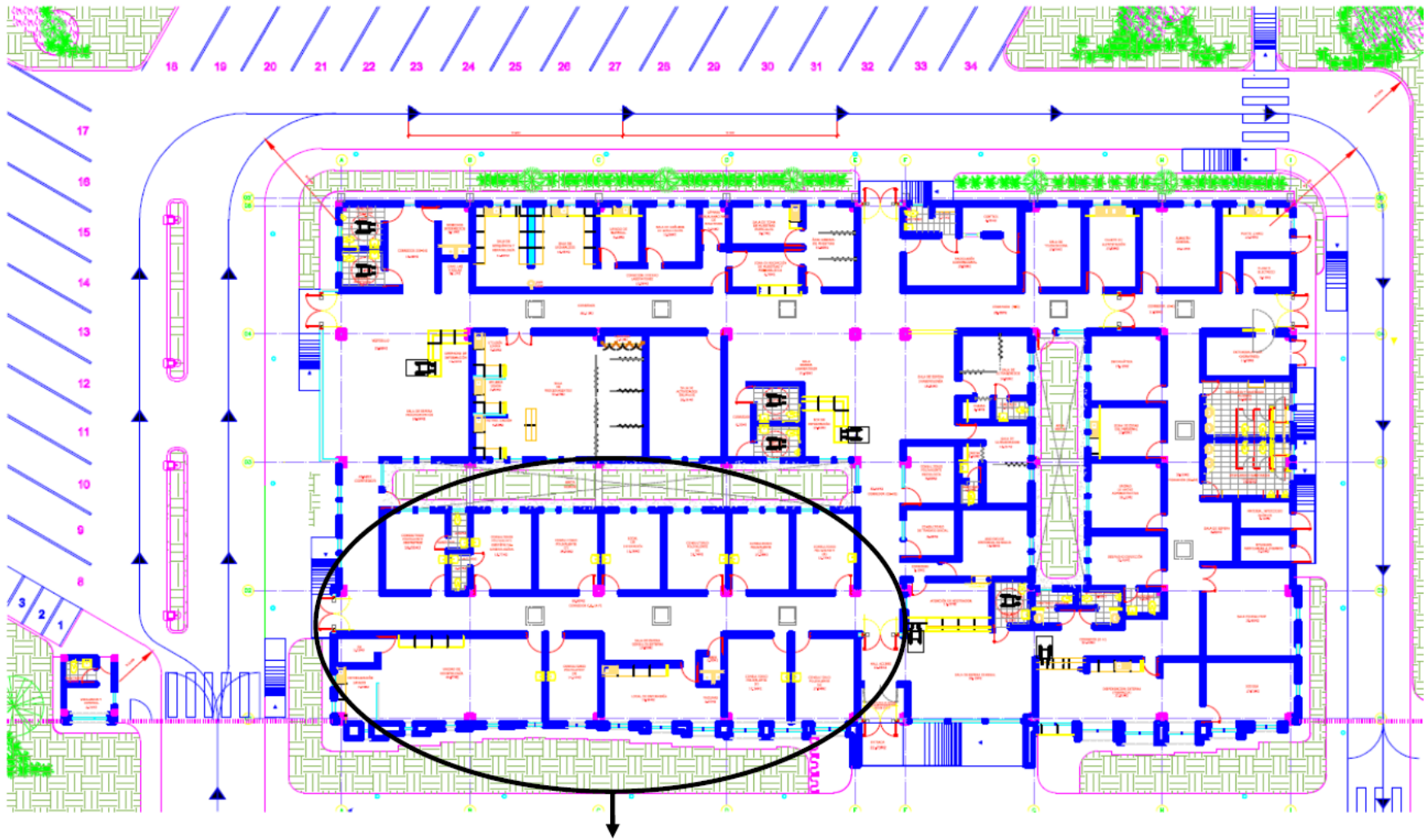
ÁREA DE SERVICIOS

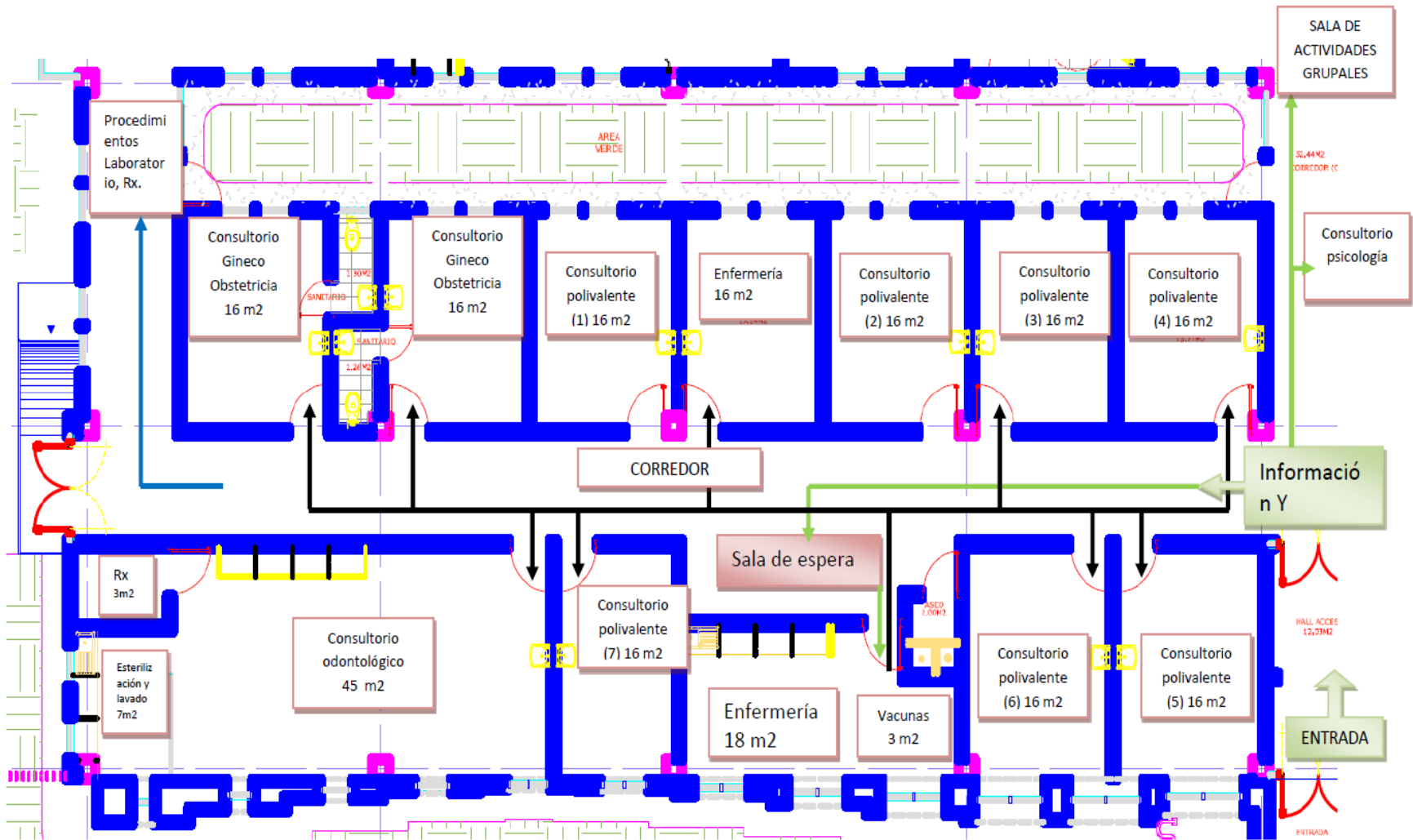
Se trata de un área complementaria donde se encuentran varios ambientes cuya función es apoyar al funcionamiento de la unidad operativa.

Cafetería				
Dependencia	Función	Uds.	M2.	Total
Cafetería	Zona de barra y espacio para mesas y sillas	1	7	7
Cocina de cafetería	Preparación de la comida	1	3	3
TOTAL Cafetería				10

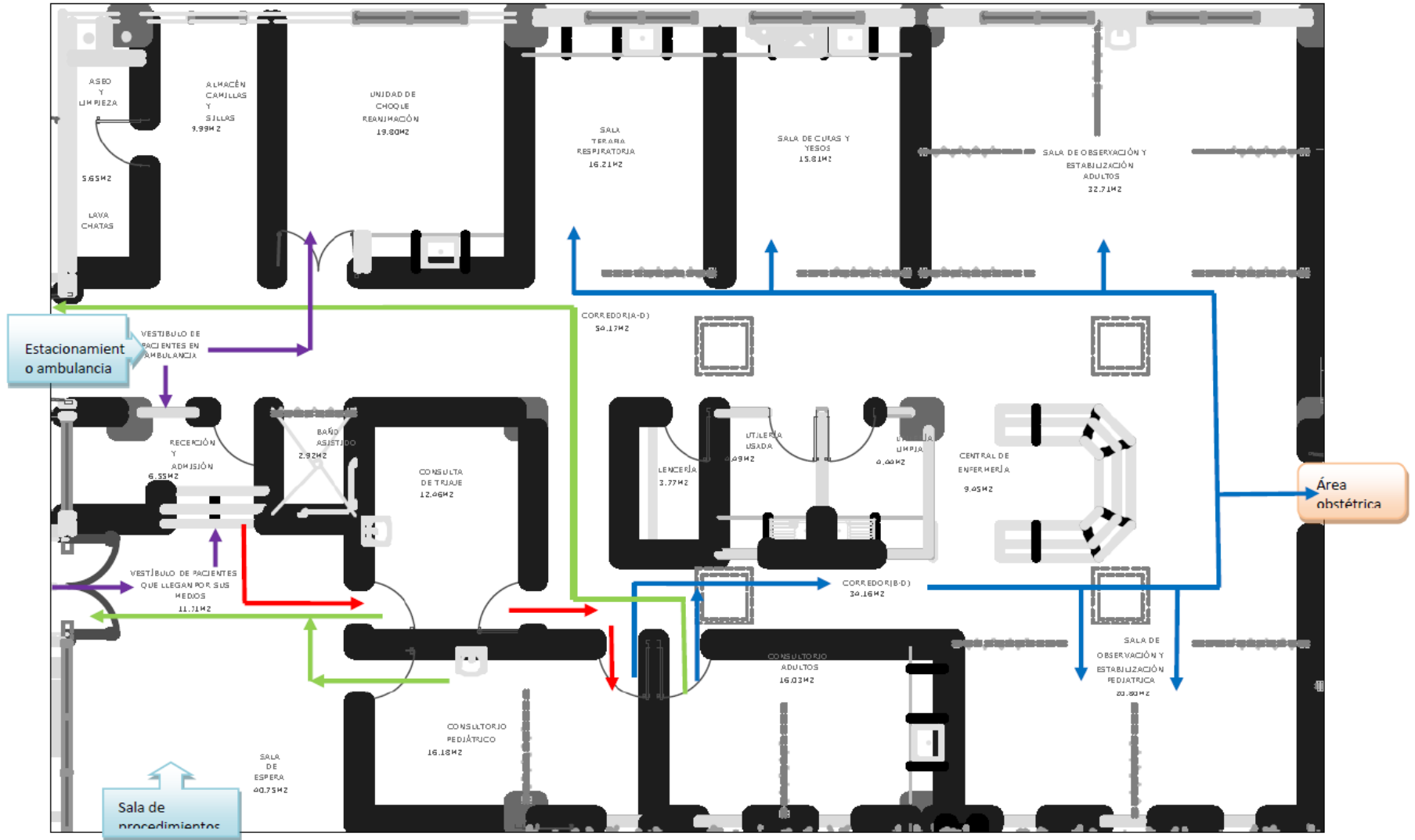
Área de almacenes de productos y equipos de limpieza				
Dependencia	Función	Uds.	M2.	Total
Bodega cuarto de limpieza	Almacén de material y aparatos de limpieza	1	3	3
Punto limpio	Punto limpio	1	10	10
Subtotal				13
TOTAL Limpieza				13

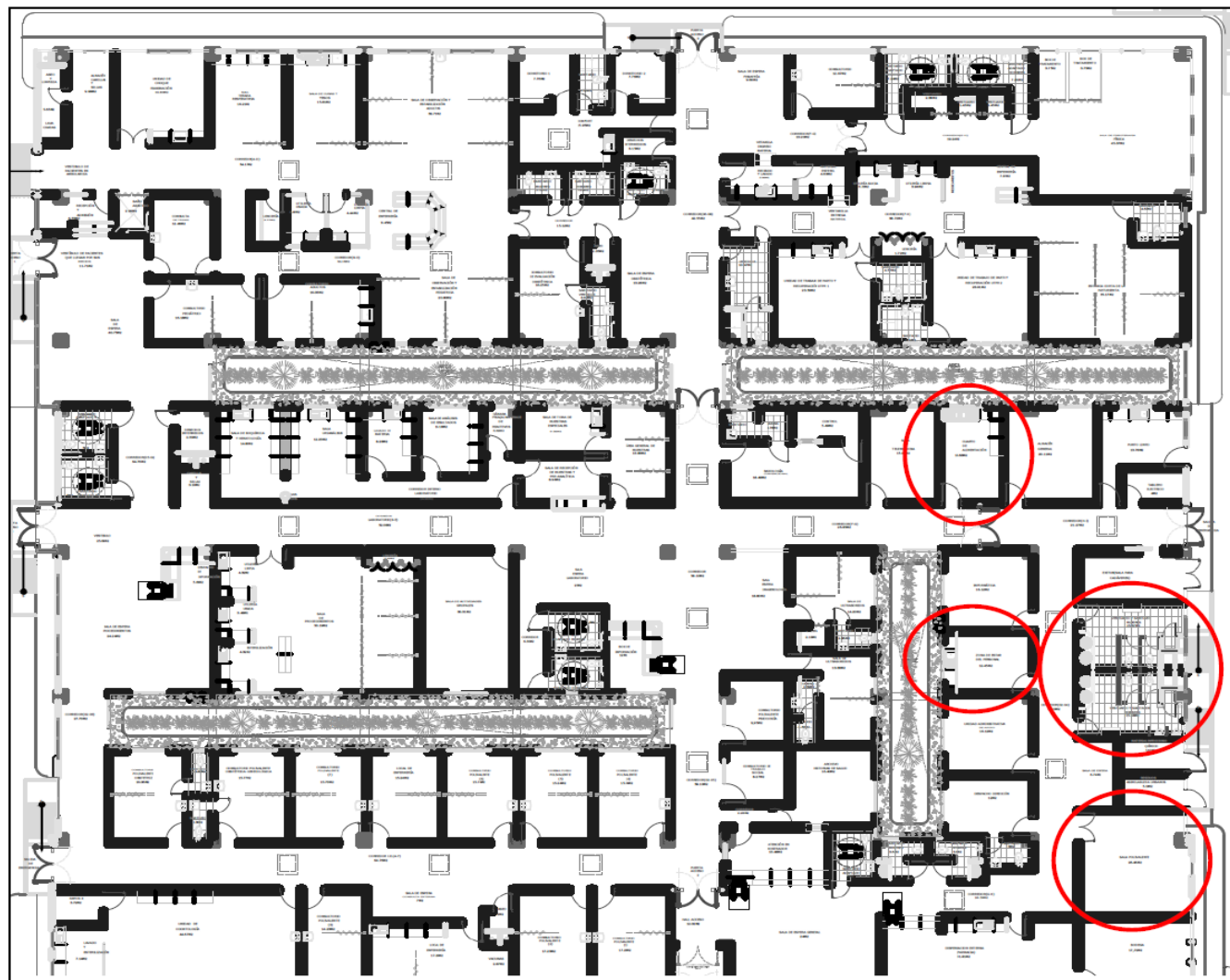
Área Técnica				
Dependencia	Función	Uds.	M2.	Total
Área de residuos generales	Para residuos recuperables y reciclables	1	8	8
Subtotal				8
TOTAL Eliminación de residuos				8

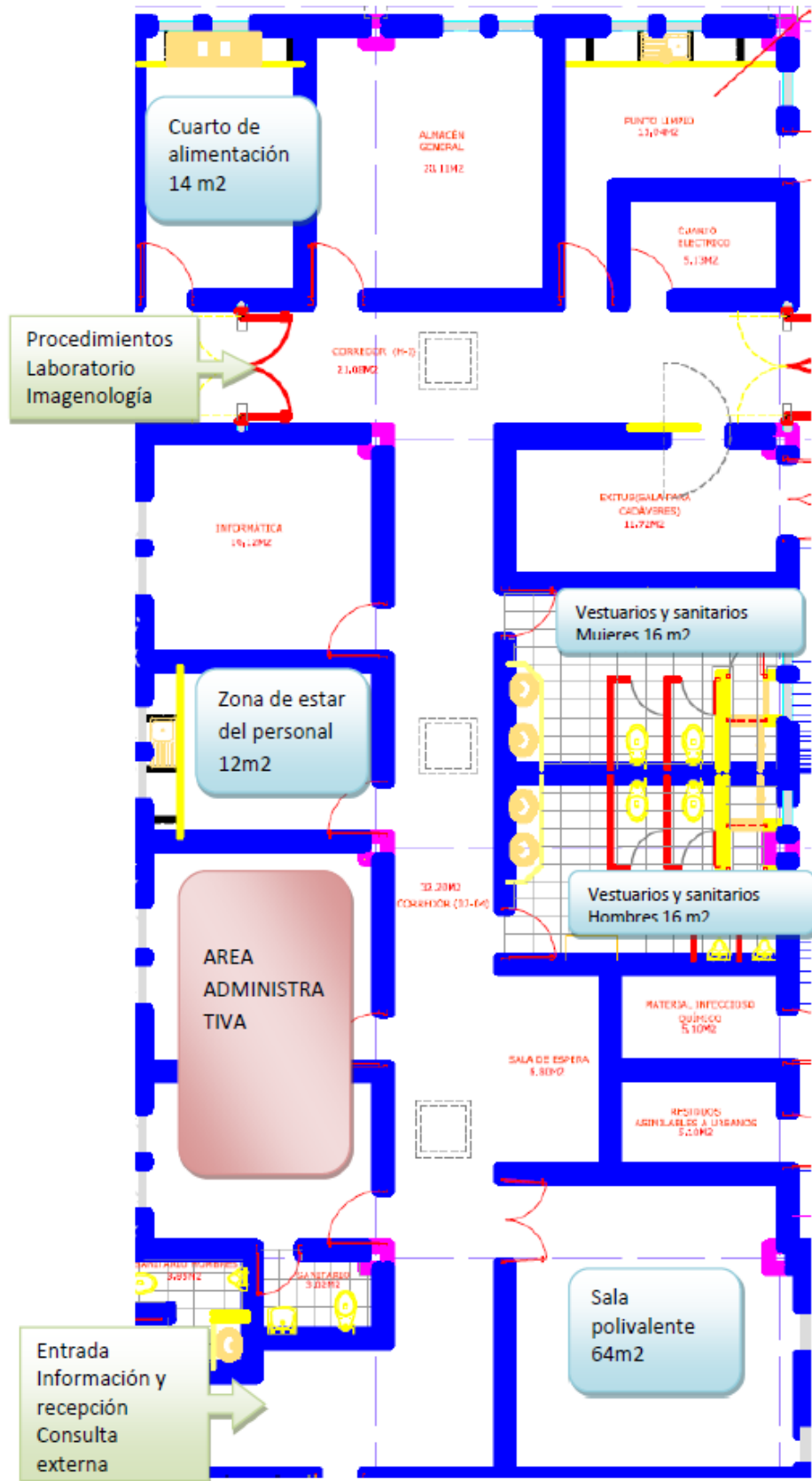


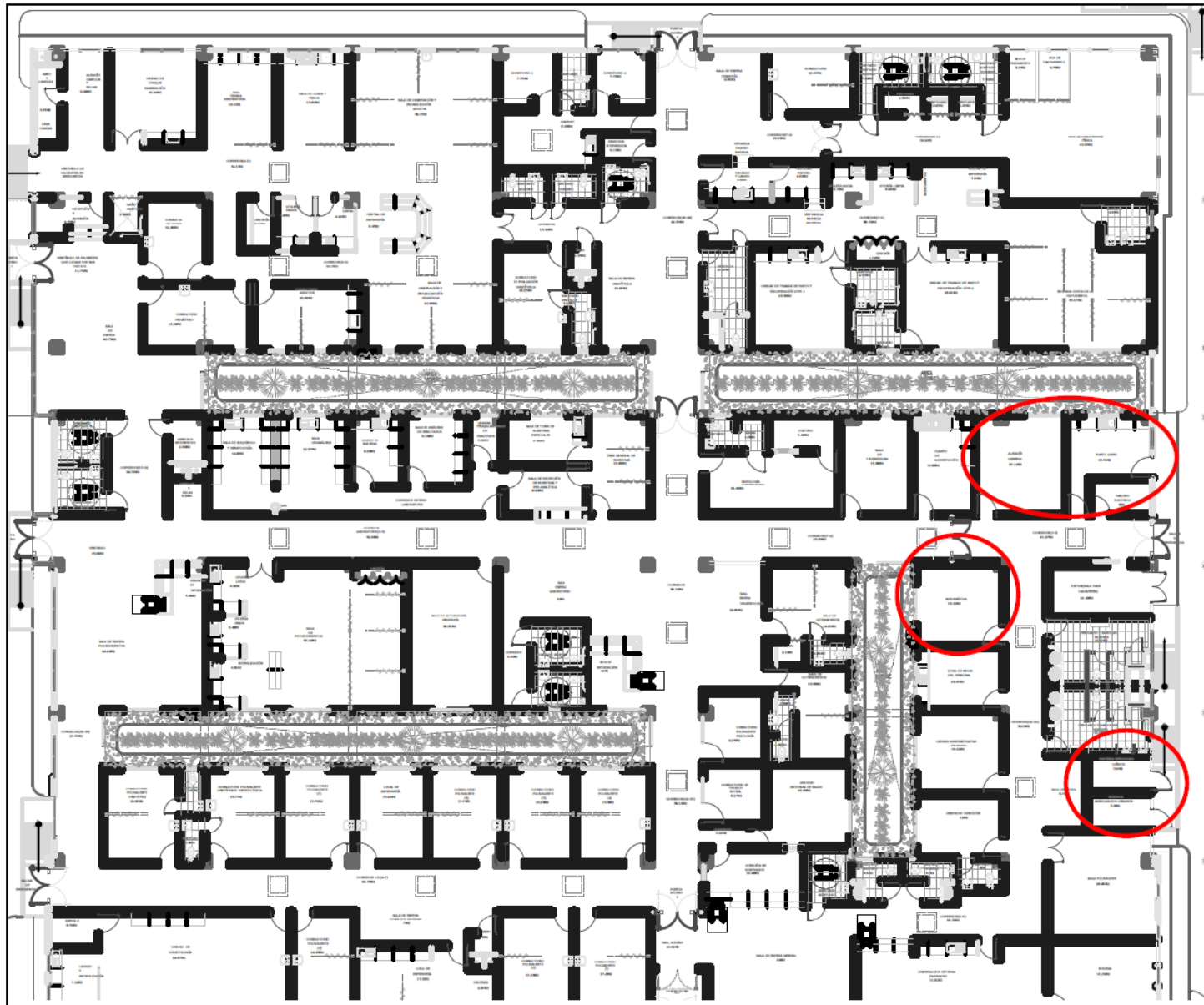


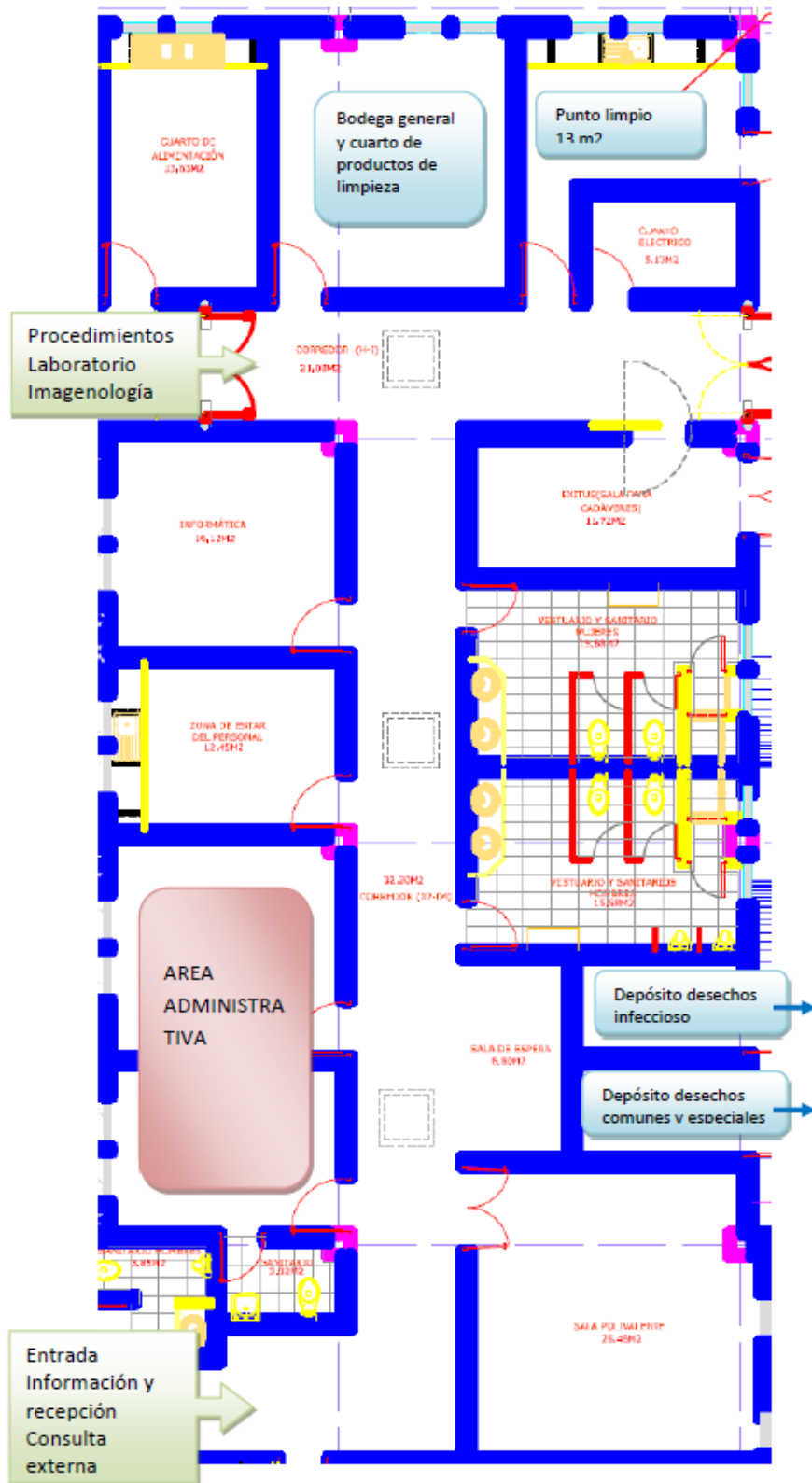


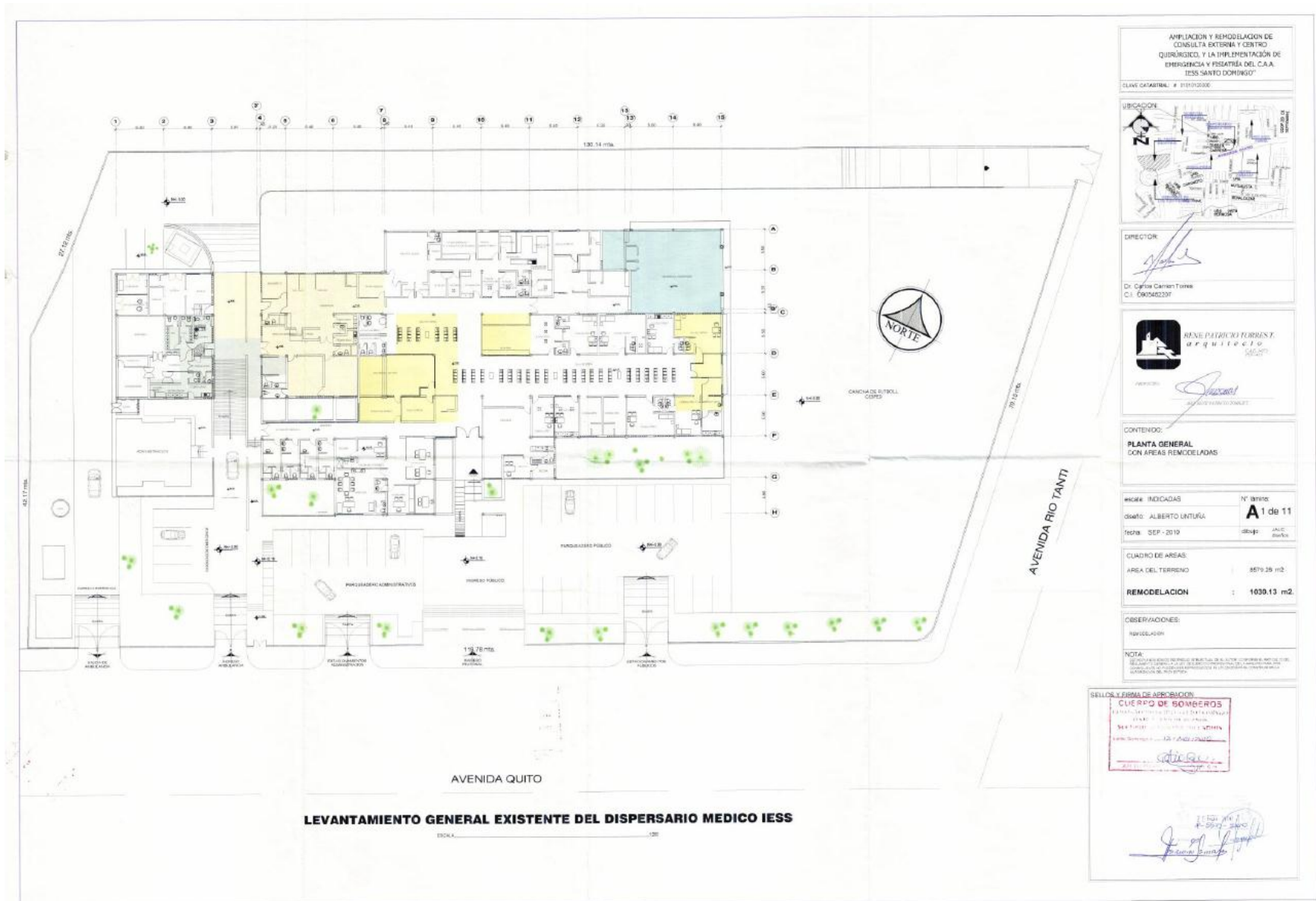












AMPLIACION Y REMODELACION DE CONSULTA EXTERNA Y CENTRO QUIRURGICO Y LA IMPLEMENTACION DE EMERGENCIA Y FISIATRIA DEL C.A.A IESS SANTO DOMINGO

CLIENTE CASABLANCA # 318102000



DIRECTOR:
D. Carlos Calero Torres
C.I. 090545237

INGENIERO FABIANO FERRER Y ARQUITECTO
FERRER
FABIANO FERRER Y
ARQUITECTO

CONTENIDOS:
PLANTA GENERAL
DON AREAS REMODELADAS

escala: INDICADAS	Nº lámina: A 1 de 11
diseño: ALBERTO LANTUÑA	dibujo: JACIL BARRERA
fecha: SEP - 2010	

CUADRO DE AREAS:	AREA DEL TERRENO: 8570.25 m ²
REMODELACION:	1030.13 m ²

OBSERVACIONES:
REVISACION:
NOTA:
SE CONSIDERAN LOS SERVICIOS DE UTILIDAD EN SU LUGAR CORRESPONDIENTE CON LAS NORMAS DE LA MUNICIPALIDAD DE SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS.

SELLOS Y FIRMA DE APROBACION
CUERPO DE BOMBEROS
FABIANO FERRER Y
ARQUITECTO
FABIANO FERRER Y
ARQUITECTO

10/09/2010
FABIANO FERRER Y
ARQUITECTO



Ministerio
de **Salud Pública**

DIRECCIÓN PROVINCIAL DE SALUD DE SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS
VIGILANCIA SANITARIA PROVINCIAL

PERMISO DE FUNCIONAMIENTO

AÑO 2013

Nº 0014936

Código del establecimiento: 1.19

Nombre o razón social del establecimiento: Hospital less Santo Domingo de los Tsachilas

Nombre del propietario o representante legal: Arevalo Loza Miguel Angel

No. RUC del establecimiento: 1768113660001 N° C.C del propietario del establecimiento: 1703861102

Ubicación del establecimiento: Santo Domingo Santo Domingo Chiguilpe
Av Quito y Los Naranjos frente al SRI /Cantón/ 022759573 /Ciudad/ /Parroquia/ /Sector/

Tipo del establecimiento: Hospital del Día - Clínico o Quirúrgico /Calle/ No./ Intersecciones/ /Teléfono/ Fax/ E-mail/

Categoría: Unidad Medico- Quirurgica De Corta Estancia o Unidad de Cirugía Ambulatoria

Actividad (es): Atencion Medica Ambulatoria Y Hospitalizacion 24 Horas

Orden de pago No.: 4690 Valor: _____

Fecha de expedición: 15/10/2013 Fecha de vencimiento: 31/12/2013
/Día/Mes/ Año/

Dra. Kathia Tinizaray M.
Directora Provincial de Salud

Dr. Franklin Quezada
Coordinador de Vigilancia Sanitaria Provincial

NOTA: Las condiciones bajo las cuales fue autorizado el funcionamiento son verificables en cualquier momento.

