

PLAN MÉDICO FUNCIONAL

HOSPITAL GENERAL DEL IESS – CHONE



Elaborado por:

DR. JAVIER MENDOZA GARCÍA

DIRECTOR MÉDICO

ING. MARIO RODRÍGUEZ EGÚEZ

DIRECTOR ADMINISTRATIVO

Colaboradores:

DR. FABRICIO PALMA COBEÑA

AUDITOR MÉDICO

ING. JUAN MENDOZA BARBERÁN

RESPONSABLE DE ESTADÍSTICA

LCDO. FRANCISCO MUÑOZ RODRÍGUEZ

RESPONSABLE DE ENFERMERÍA

ÍNDICE

1. **INTRODUCCIÓN Y CONTEXTO**
2. **ANÁLISIS DE SITUACIÓN**
3. **CARTERA DE SERVICIOS Y DIMENSIONADO BASICO**
4. **MODELO DE HOSPITAL**
5. **ORGANIZACIÓN FUNCIONAL**
6. **ACCESO, CIRCULACIONES Y RELACIONES FUNCIONALES**
 - 6.1. **ACCESOS Y CIRCULACIONES**
7. **DESCRIPCIÓN DE ÁREAS FUNCIONALES Y PLAN DE ESPACIOS**
8. **RESUMEN DE SUPERFICIES POR ÁREAS**
9. **PLAN DE ESPACIOS REQUERIDOS**
10. **CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**
11. **BIBLIOGRAFÍA**
12. **ANEXOS**



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

IESS HOSPITAL CHONE

CAPITULO I

INTRODUCCIÓN Y CONTEXTO

En Chone, existe un Hospital IESS que fue inicialmente construido ante la solicitud de los afiliados, y un Hospital Básico del Ministerio de Salud Pública (MSP), los que cubrían la demanda de salud de la población, tanto afiliada y no afiliada.

En Chone, existe un Hospital IESS que fue inicialmente construido ante la solicitud de los afiliados, y un Hospital Básico del Ministerio de Salud Pública (MSP), los que cubrían la demanda de salud de la población, tanto afiliada y no afiliada.

Sin embargo, la demanda de atenciones, se incrementó progresivamente, la misma que en los últimos 4 años tuvo un crecimiento exponencial, resultando una demanda de hasta 10 veces a la que se tenía hace 15 años, sin crecimiento en infraestructura de la Unidad, lo que ha provocado hacinamiento del personal médico y administrativo, así como de usuarios en las áreas de atenciones.

El Ministerio de Salud Pública en su calidad de Autoridad Sanitaria Nacional de Ecuador está implementando cambios estructurales en el Sector Salud, los cuales se enmarcan en el proceso de la Revolución Ciudadana que el Gobierno Nacional viene impulsando desde el año 2007.

La Constitución de la República garantiza el derecho a la salud, por sí mismo y a través del ejercicio de otros derechos interdependientes, con la finalidad de lograr el buen vivir, la vida plena o Sumak Kawsay. En correspondencia con el marco constitucional, el Plan Nacional del Buen Vivir 2013-2017, establece las políticas y metas que contribuirán al mejoramiento de la calidad de vida de la población, entendida como el nivel de bienestar, felicidad y satisfacción de necesidades individuales y colectivas.



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

IESS HOSPITAL CHONE

MARCO LEGAL

Considerando que en el **Art. 32** de la Constitución señala: “La salud es un derecho que garantiza el Estado, cuya realización se vincula al ejercicio de otros derechos, entre ellos el derecho al agua, la alimentación, la educación, la cultura física, el trabajo, la seguridad social, los ambientes sanos, y otros que sustenten el buen vivir.

El Estado garantizará este derecho mediante políticas económicas, sociales, culturales, educativas y ambientales; y el acceso permanente, oportuno y sin exclusión a programas, acciones y servicios de promoción y atención integral de la salud, salud sexual y salud reproductiva. La prestación de los servicios de salud se regirá a los principios de equidad, universalidad, solidaridad, interculturalidad, calidad, eficiencia, eficacia, precaución y bioética, con enfoque de género y generacional.”

La Ley de Seguridad Social, señala, en su **Art. 102.- “ALCANCE DE LA PROTECCIÓN.-** El Seguro General de Salud Individual y Familiar protegerá al asegurado contra las contingencias de enfermedad y maternidad, dentro de los requisitos y condiciones señalados en este Título. La prevención de accidentes de trabajo y enfermedades profesionales estará a cargo del Seguro General de Riesgos del Trabajo.

El afiliado, su cónyuge o conviviente con derecho, y sus hijos menores hasta los dieciocho (18) años de edad, así como el jubilado, serán beneficiarios de acciones integrales de fomento y promoción de la salud, prevención, diagnóstico y tratamiento de enfermedades no profesionales, recuperación y rehabilitación de la salud individual. Las beneficiarias del seguro de maternidad recibirán atención de embarazo, parto y puerperio”.

Art. 103.- PRESTACIONES DE SALUD.- “La afiliación y la aportación obligatoria al Seguro General de Salud Individual y Familiar otorgan derecho a las siguientes prestaciones de salud:



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

IESS HOSPITAL CHONE

- a. Programas de fomento y promoción de la salud;
- b. Acciones de medicina preventiva, que incluyen la consulta e información profesional, los procedimientos auxiliares de diagnóstico, los medicamentos e intervenciones necesarias, con sujeción a los protocolos "elaborados por el Ministerio de Salud Pública con asesoría del Consejo Nacional de Salud, CONASA";
- c. Atención odontológica preventiva y de recuperación, con sujeción a los protocolos "elaborados por el Ministerio de Salud Pública con asesoría del Consejo Nacional de Salud, CONASA";
- d. Asistencia médica curativa integral y maternidad, que incluye la consulta profesional, los exámenes y procedimientos de diagnóstico, los actos quirúrgicos, la hospitalización, la entrega de fármacos y las demás acciones de recuperación y rehabilitación de la salud, con sujeción a los protocolos "elaborados por el Ministerio de Salud Pública con asesoría del Consejo Nacional de Salud, CONASA";
- e. Tratamiento de enfermedades crónico degenerativas, dentro del régimen de seguro colectivo que será contratado obligatoriamente por la administradora, bajo su responsabilidad, para la atención oportuna de esta prestación, sin que esto limite los beneficios o implique exclusiones en la atención del asegurado, con sujeción al Reglamento General de esta Ley; y,
- f. Tratamiento de enfermedades catastróficas reconocidas por el Estado como problemas de salud pública, bajo la modalidad de un fondo solidario financiado con el aporte obligatorio de los afiliados y empleadores y la contribución obligatoria del Estado.

En todo caso, las prestaciones de salud serán suficientes y adecuadas para garantizar la debida y oportuna atención del sujeto de protección. Cuando el sujeto de protección sufre complicación o complicaciones, la prestación de salud se extenderá a tales complicaciones.

Las unidades médicas del IESS o los demás prestadores acreditados, según el caso, proporcionarán al sujeto de protección la prestación de salud suficiente, que



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

IESS HOSPITAL CHONE

incluirá los servicios de diagnóstico auxiliar, el suministro de fármacos y la hotelería hospitalaria establecidos en los respectivos protocolo y tarifario, bajo su responsabilidad. Dentro de estos límites, no habrá lugar a pago alguno por parte del sujeto de protección”.

En el **Art. 104 CONTINGENCIA DE ENFERMEDAD** señala: “En caso de enfermedad, el afiliado tendrá derecho a:

- a. La asistencia médica, quirúrgica, farmacéutica y de rehabilitación, con sujeción
- b. A los protocolos de diagnóstico y terapéutica elaborados por los especialistas médicos del IESS y aprobados por la administradora de este Seguro; y, b. Un subsidio monetario de duración transitoria, cuando la enfermedad produzca incapacidad en el trabajo. Los familiares del afiliado no tendrán derecho al subsidio.
- c. El jubilado recibirá asistencia médica, quirúrgica, farmacéutica y de rehabilitación en las unidades médicas del IESS, de conformidad con lo señalado en el literal d) del artículo 10 de esta Ley”.

En el **Art. 105 de la CONTINGENCIA DE MATERNIDAD**. “Se indica que en caso de maternidad, la asegurada tendrá derecho a:

- a. La asistencia médica y obstétrica necesaria durante el embarazo, parto y puerperio, cualquiera sea la calificación de riesgo del embarazo;
- b. Un subsidio monetario, durante el período de descanso por maternidad, en el caso de la mujer trabajadora; y,
- c. La asistencia médica preventiva y curativa del hijo, con inclusión de la prestación farmacológica y quirúrgica, durante el primer año de vida, sin perjuicio de la prestación de salud hasta los dieciocho (18) años de edad”.

En la **Resolución CD-308, firmada el 10 de marzo del 2010, se indica en el Art. 11** de las prestaciones de salud: “El Seguro de Salud Individual y Familiar otorgará las prestaciones de salud integral e integradas de conformidad con la “Guía de reorientación y fortalecimiento de los servicios de salud de la Seguridad Social con enfoque al asegurado con derecho y en Red Plural” anexa a esta Resolución, de acuerdo a las siguientes carteras de servicios:



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

IESS HOSPITAL CHONE

- a) Programas de fomento y promoción de salud para todas las edades por ciclo vital;
- b) Acciones de medicina preventiva y visita domiciliaria para todas las edades por ciclo vital;
- c) Atención odontológica preventiva y de recuperación para todas las edades por ciclo vital;
- d) Asistencia médica curativa integral para todas las edades por ciclo vital y maternidad;
- e) Atención gerontológica y geriátrica;
- f) Atención de salud laboral;
- g) Tratamiento de enfermedades crónico-degenerativas para lo cual contratará un seguro colectivo, observando el procedimiento que para el efecto determine el Consejo Directivo; y,
- h) Tratamiento de enfermedades catastróficas reconocidas por el Estado como problemas de salud pública”.

En el **Art. 15 sobre Sistema de Referencia y Contrarreferencia**, “indica que los asegurados y los beneficiarios con derecho podrán acceder a los otros niveles de complejidad del sistema de servicios de salud, si su problema de salud así lo requiere, mediante un sistema informatizado integral e integrado de referencia que se debe efectuar desde el primer nivel de atención.

Los Hospitales de segundo y tercer nivel de la Red Plural de base territorial aceptarán de forma zonificada, las referencias enviadas desde las unidades de primer nivel prestadoras de servicios de salud. Una vez resuelto el evento, la unidad que corresponda, bajo responsabilidad de su titular, tendrá la obligación de remitir la contrarreferencia a la unidad correspondiente al primer nivel y/o a la unidad que originó la referencia. El sistema de referencia y contrarreferencia será obligatorio para prestadores propio y externo”.

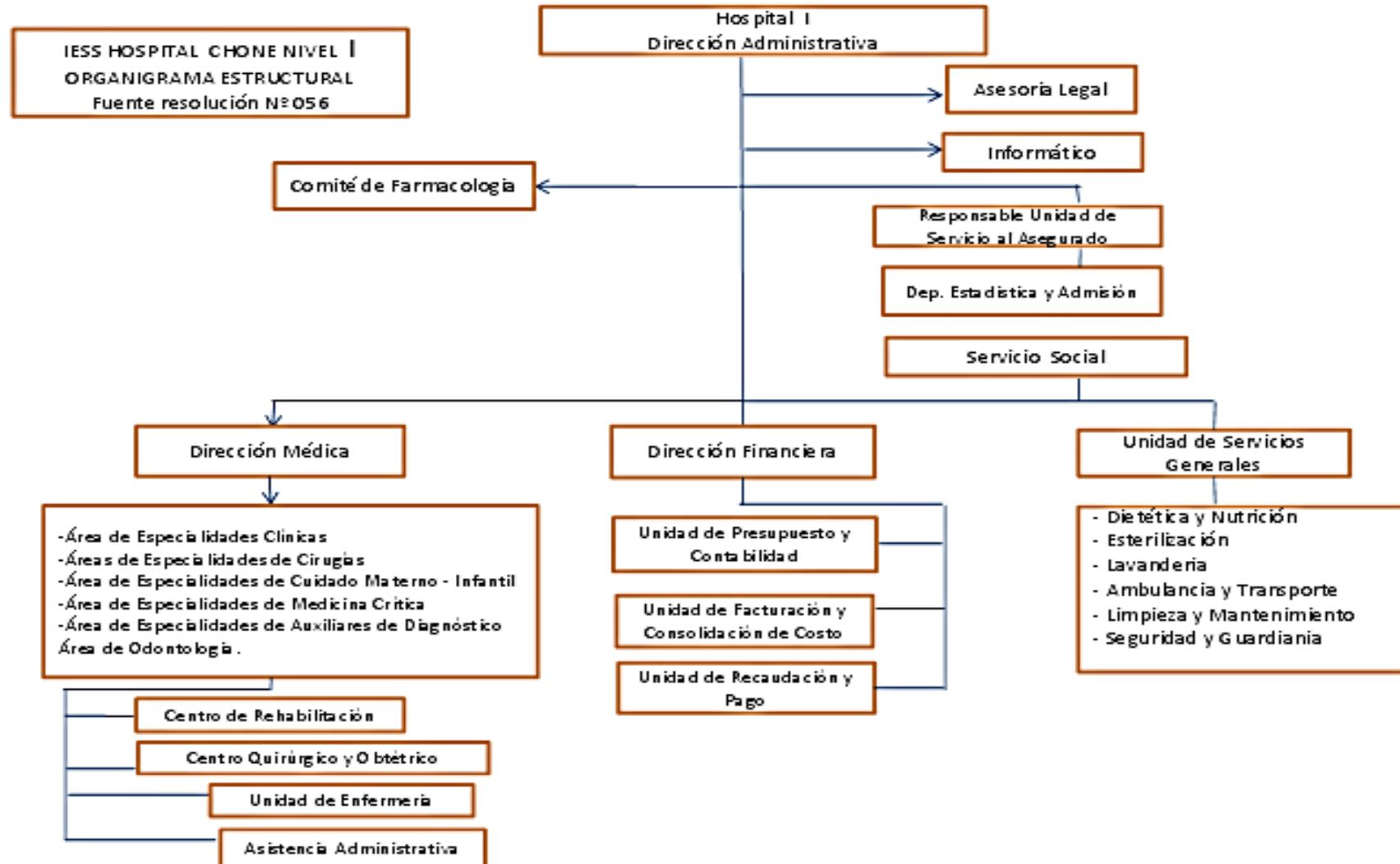
Por lo tanto, en nuestra Unidad actual, se requiere una intervención integral para poder brindar una atención de calidad y calidez a los usuarios de la Zona Norte de Manabí.



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

IESS HOSPITAL CHONE

ESTRUCTURA ORGANIZACIÓN INSTITUCIONAL





PROPÓSITO

El propósito del plan médico funcional está en concordancia con el modelo de Atención Integral en Salud teniendo en cuenta los siguientes ejes:

- Orientar el accionar integrado de los actores del Sistema Nacional de Salud hacia la garantía de los derechos en salud y el cumplimiento de las metas del Plan Nacional de Desarrollo para el Buen Vivir.
- Mejorar las condiciones de vida y salud de la población ecuatoriana a través de la implementación del Modelo Integral de Salud Familiar Comunitario e Intercultural (MAIS-FCI), bajo los principios de la Estrategia de Atención Primaria de Salud Renovada.
- Transformar el enfoque médico curativo, hacia un enfoque integral en salud, centrado en el cuidado y recuperación de la salud individual, familiar y comunitaria, como un derecho humano.

Además, dentro de las reflexiones sobre el Plan, también es necesario incorporar los nuevos elementos y tendencias que están modificando profundamente el concepto tradicional de atención médica. La creación y el proceso de remodelación y ampliación del centro 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. Existe un incremento considerable en el nivel de exigencia de la calidad de la atención hospitalaria y de las prestaciones asociadas de los afiliados y beneficiarios. 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.



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL IESS HOSPITAL CHONE

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.

VISIÓN

Hasta el año 2017 el Hospital del IESS de Chone busca convertirse en una institución que proporcione a todos sus clientes un servicio de máxima calidad, que busque el desarrollo humano y social de sus afiliados, el crecimiento profesional del personal; utilizando para esto, toda la infraestructura, maquinaria y equipos médicos con tecnología de punta. Lograr que las autoridades superiores y Consejo Directivo aprueben la construcción de un nuevo y moderno Hospital que cubra la demanda y necesidades de la clase afiliada y la Universalidad de atención médica que es proyecto impulsado por el Gobierno de la República del Ecuador, y así convertirse en la Unidad de referencia para la zona Norte de Manabí.

MISIÓN

El Hospital del IESS de Chone, tiene como MISIÓN, contribuir de forma proactiva y responsable en ser una de las instituciones más sólidas, eficientes y de más prestigio, de carácter público, mediante la puesta en práctica de un servicio de salud óptimo en todas las áreas fundamentales de la rama médica, a todos los afiliados y jubilados, Seguro Social Campesino y para todos quienes demanden sus servicios, con alta calidad científico técnico, humanista e integral, en un clima de participación y mutuo compromiso.



PROBLEMAS DE LA UNIDAD

- Limitada capacidad instalada para poder satisfacer la demanda de la población.
- Dificultad de acceso a la Unidad Médica debido a su ubicación, tiene una sola vía de acceso en la parte anterior de la unidad misma que tiene congestión vehicular y peatonal, en la posterior y lateral lindera con las riveras del río Chone lo que dificulta abrir otras vías alternativas de acceso.
- Déficit de profesionales especialistas en: otorrinolaringología, urología, imagenología, emergensiólogo.



CAPITULO II

ENTORNO

El cantón Chone es una entidad territorial subnacional ecuatoriana de la Provincia de Manabí con una superficie de 3.570,60 km², administrada por un municipio en sus instancias jurisdiccionales. Su sede y capital es Chone, donde residen todas sus principales instituciones públicas y privadas. El cantón Chone se extiende a lo largo de toda la zona norte y septentrional de la provincia de Manabí, ocupando la mayor proporción territorial de dicha jurisdicción, ubicándose en la zona noroccidental de la región costa ecuatoriana y encontrándose situada en plena línea ecuatorial. Está dividida a nivel hemisférico por dicha principal línea paralela que la sobrevuela encima de un subsuelo productivo, húmedo y tórrido. Oficialmente consta dividida en 9 parroquias: 2 urbanas y 7 rurales.

La ciudad está rodeada de cerros y lomas que forman pequeños sistemas de elevaciones litorales con alturas que sobrepasan los 100 metros sobre el nivel del mar. En una de las llanuras costeras más bajas de la zona Norte de Manabí es donde se encuentra ubicada la Ciudad de Chone siendo fundada geográficamente entre los territorios pantanosos, semisecos, subtropicales y húmedos que derivan de la Cordillera Occidental de los Andes adyacente directamente al Océano Pacífico y a los pueblos relacionados directamente con la geografía costeña. El relieve más alto está concentrado en la parte sur-este, siendo su mayor altitud en el Cerro Blanco con 560 metros.

El cantón Chone por tradición es netamente agropecuario que conserva una arquitectura clásica donde predomina la clase social media-baja sin presencia absoluta de empresas del sector secundario. Se puede apreciar varias instituciones públicas: como la empresa de agua potable, empresa eléctrica, colegios públicos y privados, Municipalidad, empresa de telefonías móviles, CNT, entre otras.

Mapa de la provincia de Manabí



FUENTE: Consejo Provincial de Manabí



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

IESS HOSPITAL CHONE

DEMANDA

La demanda de la población local del cantón se basa en las enfermedades crónicas degenerativas más comunes, así como atenciones promocionales y preventivas, al existir una vía que comunica con otras provincias y ciudades.

El crecimiento poblacional de este cantón ha creado la enorme necesidad de establecer centros médicos especialidades y hospitales de primer nivel, ya que tanto el Hospital Civil “Napoleón Dávila Córdova”, como el Hospital General del IESS, no llegan a satisfacer tal demanda, en la que se puedan realizar cirugías más complejas en las ramas de neurología, pediatría, cardiología, gastroenterología, entre otras.

Son comunes las enfermedades respiratorias debido a los cambios bruscos de temperatura, especialmente en época invernal en que prolifera la humedad y las enfermedades respiratorias. Por otro lado la cultura tradicional de consumo y la alimentación alta en grasas polisaturadas (grasa animal), los problemas de hipertensión, corazón, diabetes y los problemas gástricos y sus derivados son frecuentes, especialmente los tumores hepáticos, colon-rectal, gastritis y úlceras gástricas.

ÁREA DE INFLUENCIA

El cantón Chone recibe una afluencia directa de la Zona norte de Manabí, en la que se anexan los cantones: Tosagua, Bahía de Caráquez, San Vicente, Calceta, Flavio Alfaro y El Carmen.

El comercio es la principal característica que une estos cantones, en donde se destacan el manejo de productos agropecuarios como: las frutas cítricas, derivados lácteos, granos, papaya, plátano, cacao, entre otros.

En el campo de la salud, este cantón cuenta con un hospital general civil de primer orden donde recibe a diario pacientes de cantones aledaños, tanto así también el IESS



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

IESS HOSPITAL CHONE

Hospital de Chone, que colabora con la demanda de esta zona, incluyendo la gran afluencia de afiliados del Seguro Social Campesino de las diferentes parroquias y sitios rurales, tales como: Convento, Eloy Alfaro, Cucuy, San Pablo, Rio Grande, Tablada de Sánchez, El Pueblito, Balzar, Bravos Chico, Santa Rita, Ricaurte, Pavón, La Crespa, Colorado, Domingullo, Chichanda, Las Piedras, etc.

ACCESIBILIDAD

La accesibilidad al cantón se encuentra principalmente demarcada por la vía que conecta por el Suroeste con Portoviejo, Montecristi, Manta y la provincia del Guayas; mientras que por el Norte con Flavio Alfaro, El Carmen, Santo Domingo de los Tsáchilas, y la provincia de Pichincha; con una carretera de primer orden construida de hormigón armado y de asfalto en varios tramos, con señalética legalmente instalada.

Por otro lado se mantiene vías principales alternas que conectan con los cantones de Calceta y Junín que actualmente se encuentra en proceso de mantenimiento, San Clemente y Bahía de Caráquez, carretera que está siendo reconstruida en su totalidad proyectada a ser de primer orden; especialmente para fomentar el turismo que representan estos dos últimos cantones para la provincia y el país.

RED DE VÍAS DE COMUNICACIÓN

En el aspecto de la viabilidad, Chone se encuentra interconectada con la región Sierra por medio de la Vía Colectora Chone-Pimpiguasí (E384) (vía de hormigón armado) es una vía secundaria de sentido norte-sur ubicada en la Provincia de Manabí. Esta colectora se inicia en la Vía Colectora Santo Domingo-Rocafuerte (E38) a la altura de la localidad de Chone. A partir de Chone, la colectora se extiende en sentido general sur pasando por las localidades manabitas de Calceta y Junín. La colectora termina su recorrido en la Transversal Central (E30) en la localidad manabita de El Rodeo. Y por el Sur se encuentra conectada por la Transversal Central (E30) que es una carretera que



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

IESS HOSPITAL CHONE

atraviesa las Provincias de Manabí, Guayas, Los Ríos, Cotopaxi, Tungurahua, y Pastaza.

En su red vial más simple o interna, la urbe de la ciudad mantiene calles estables con señalética básica, mientras que el mayor problema vial lo mantiene con los caminos vecinales durante la época de invierno, afectando sobre todo a la población rural y a la producción agropecuaria.

MEDIOS DE TRANSPORTE

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 ser Chone un cantón de inviernos fuertes y veranos inestables, su red vial tanto interna como periférica se ve afectada constantemente, por lo que las obras de mantenimiento son perennes, lo que ocasiona que cada año las vías se encuentren en varios tramos con agujeros, partiduras o pequeños deslaves de tierra.

Los medios de transporte utilizados por vía terrestre son los automóviles de todo tipo vehicular, dejándolo de lado el extinto transporte fluvial que se utilizaba hace más de medio siglo atrás por medio del afluente del Río Chone, y la no existencia de aeropuerto que limita el transporte aéreo.

Sin embargo en la actualidad aún se puede observar el uso de, la mula y el asno, que son utilizados por campesinos de sitios rurales aledaños a la ciudad principalmente para

transportar productos agropecuarios hacia el centro de la ciudad en donde son comercializados.

El uso típico y cultural de las famosas “Rancheras” constituyen un medio de carga tanto humana, animal, como material, así como las tan llamadas “Nissan” que son pequeños camiones adaptados con baldes de madera con usos de transporte mixto: personas, animales y productos agropecuarios.

El acceso al IESS Hospital de Chone se encuentra constituido por una vía de asfalto estable, aunque el barrio San Felipe donde se encuentra localizado, es propenso a inundaciones en la estación invernal, por lo que se torna en riesgo para el transporte peatonal y automotriz. Por otro lado es de destacarse que la ubicación geográfica de la unidad es limitada en cuanto a sus límites ya que en la parte anterior y lateral se anexa las riberas del río Chone, por lo que únicamente existe una entrada y una salida, sin dar paso a salidas de emergencia o estratégicas que permitan una ágil circulación.

MAPA RED VIAL DE LA PROVINCIA DE MANABÍ



FUENTE: Google Maps



ÁMBITO HISTÓRICO

El territorio de Chone fue descubierto por la tribu de los Caras, que llegaron por Bahía de Caráquez en el siglo VII, embarcados en balsas bordeando la costa del mar, estableciéndose en la actual cabecera cantonal del Cantón Sucre (Provincia de Manabí), donde construyeron la ciudad de "Carán", gobernada por un cacique de nombre Shyris.

El espíritu expansionista, inquieto y colonizador de la tribu errante hace que esta explore las zonas existidas más adentro del estuario donde terminaba un río y comenzaban las playas y el océano.

Cuando descubrieron la presente geografía del Cantón Chone, ya habían explorado la mayor parte del territorio, ubicándose en las riberas del río Chagualú y río Garrapata, donde construyeron la segunda ciudad indígena llamada Chonana, que estuvo representada por un jefe llamado "Chuno", el mismo que tal vez por razones de seguridad tenía su palacio en la cima de la Cordillera de Chagualú, vecina a la parroquia Ricaurte, que a pesar de haber transcurrido siglos, existen vestigios de lo que pudo haber sido una fortaleza o un palacio subterráneo, consistente en escaleras labradas en roca, miradores con asientos de piedra, orificios subterráneos profundos que salen de una cueva bastante grande a los miradores, observándose de uno de ellos; el valle formado por los ríos: río Garrapata, río Santos y río Chagualú. Este lugar ha sido visitado siempre por estudiantes y personas que aprecian la cultura aborigen de los choneros.

La ciudad y el cantón Chone, al igual que las demás localidades ecuatorianas, se rige por una municipalidad según lo estipulado en la Constitución Política Nacional. La Municipalidad de Chone es una entidad de gobierno seccional que administra el cantón de forma autónoma al gobierno central. La municipalidad está organizada por la separación de poderes de carácter ejecutivo representado por el alcalde, y otro de carácter legislativo conformado por los miembros del concejo cantonal.



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL IESS HOSPITAL CHONE

El alcalde ocupa una dignidad significativa cuando asume sus funciones, tanto es así, que se lo considera heredero del jefe indio que dominó las zonas actuales de Chone en tiempos precolombinos, por lo que se considera que el rango a ocupar del alcalde en su despacho es el Sillón del Chuno y Sillón del Colibrí. Aunque el alcalde de Chone se encuentra sujeto a las mismas leyes que sus similares de otros cantones ecuatorianos y a las normativas implicadas en el desempeño de las funciones administrativas constadas en la Constitución, además históricamente los alcaldes de Chone fueron denominados Presidentes del Consejo Cantonal por periodos a mediados del siglo XX. De acuerdo con la legislación ecuatoriana vigente actualmente, el alcalde o alcaldesa de Chone también automáticamente adquiere un puesto en el concejo de su provincia asignada, es decir que se consagra jurídicamente como Consejero Provincial de Manabí.

Por otro lado la construcción de la planta física del hospital local del IESS de la ciudad de Chone, se inició en el año de 1983, y luego de una espera de dos años, fue inaugurado oficialmente el 17 de julio de 1985, previo a un proceso de apertura cuyo plan fue aprobado por el Consejo Superior del IESS, de ese entonces.

En consecuencia el Hospital del IESS de Chone, nace de Dispensario a Hospital Local.

El Dispensario del IESS de Chone, con todo su personal desde los primeros días del mes de julio de 1984, se trasladó al hospital local funcionando desde ese entonces la consulta externa, el servicio de Odontología y la parte administrativa, pasando más de un año para la apertura de Hospitalización, el 17 de julio de 1985.

La labor del hospital se desarrolla y se ejecuta en un primer nivel de atención y como unidad de referencia se ubicó en un nivel de Complejidad 1 de acuerdo a las normas internacionales.

Esta unidad médica cuenta actualmente con los siguientes servicios: Medicina General, Ginecología, Odontología, Cirugía, Traumatología, Pediatría, Gastroenterología, como Medicina Preventiva y los servicios de Hospitalización, Emergencia, como Medicina



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL IESS HOSPITAL CHONE

Curativa y los servicios de Auxiliares y Diagnóstico, como Laboratorio Rayos X, los servicios de Quirófano y Sala de Parto.

ASPECTOS AMBIENTALES

Chone es por excelencia una urbe subtropical de abundante y rica flora y fauna por lo que la ciudad se edificó en un territorio muy parecido a la selva ecuatoriana. El clima predominante es el cálido seco en verano, que va desde junio hasta noviembre, en épocas normales; y el cálido lluvioso en época de invierno, que va de diciembre a mayo. En verano los vientos modifican el clima y su temperatura oscila entre los 23 y 28 grados centígrados, mientras que en invierno alcanza los 34 grados centígrados, considerándose uno de los climas más inestables y desequilibrados de las regiones costeras del Pacífico sudamericano.

Puesto que a lo largo de su historia la ciudad ha sido afectada por una serie de inundaciones masivas y continuas que en su espacio geográfico (Provocadas por el Fenómeno de El Niño 1998-1999 en la estación invernal ecuatoriana) perjudican su rica y productiva economía basada en la agricultura y ganadería. Las incontables inundaciones han acarreado un sinnúmero de pestes y epidemias tropicales que han afectado a la población considerándolas incluso como normales y comunes por hoy. Entre las citadas están el dengue, paludismo, etc.

Aún se conserva un medio ambiente rico en áreas verdes, aunque la contaminación del Río Chone ha conllevado serias consecuencias en el entorno natural y en la calidad del agua potable. La pobre presencia de industrias del sector secundario de producción ha beneficiado en la conservación, aunque las microempresas artesanales – familiares producen daños residuales menores/moderados – en comparación con los efectos de la industria -, tales como: elaboración de productos lácteos, fumigaciones de cultivos de ciclo corto y largo, actividades de plataneras, etc.



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

IESS HOSPITAL CHONE

La poca cultura sanitaria de las personas conlleva a tener una ciudad con presencia de basura en las calles, especialmente a nivel del centro de la ciudad donde se concentra la actividad comercial. Los alrededores del IESS Hospital de este cantón se encuentran rodeados de una zona montañosa por un lado, y por otro la influencia del río Chone, lo que la hace una zona tranquila y agradable, retirada de la zona congestionada.

POBLACIÓN

La población del cantón Chone se encuentra estimada en **126491** personas, distribuidas de la siguiente manera:

Población del Cantón Chone por: Grupos de edad	Hombre	Mujer	Total
Población del Cantón Chone por: Menor de 1 año	1142	1099	2241
Población del Cantón Chone por: De 1 a 4 años	5352	5181	10533
Población del Cantón Chone por: De 5 a 9 años	7410	7029	14439
Población del Cantón Chone por: De 10 a 14 años	7269	7078	14347
Población del Cantón Chone por: De 15 a 19 años	6409	6506	12915
Población del Cantón Chone por: De 20 a 24 años	5131	5192	10323
Población del Cantón Chone por: De 25 a 29 años	4327	4520	8847
Población del Cantón Chone por: De 30 a 34 años	3961	4196	8157
Población del Cantón Chone por: De 35 a 39 años	3875	4055	7930
Población del Cantón Chone por: De 40 a 44 años	3600	3692	7292
Población del Cantón Chone por: De 45 a 49 años	3436	3382	6818
Población del Cantón Chone por: De 50 a 54 años	2936	2847	5783
Población del Cantón Chone por: De 55 a 59 años	2538	2426	4964
Población del Cantón Chone por: De 60 a 64 años	1918	1829	3747
Población del Cantón Chone por: De 65 a 69 años	1394	1368	2762
Población del Cantón Chone por: De 70 a 74 años	1061	1046	2107
Población del Cantón Chone por: De 75 a 79 años	659	733	1392
Población del Cantón Chone por: De 80 a 84 años	482	523	1005
Población del Cantón Chone por: De 85 a 89 años	240	304	544
Población del Cantón Chone por: De 90 a 94 años	106	134	240
Población del Cantón Chone por: De 95 a 99 años	29	49	78
Población del Cantón Chone por: De 100 años y más	8	19	27
Población del Cantón Chone por: Total	63283	63208	126491

FUENTE: <http://redatam.inec.gob.ec/cgibin/RpWebEngine.exe/PortalAction?&MODE=MAIN&BASE=CPV2010&MAIN=WebServerMain.inl>

INDICADORES DE SALUD

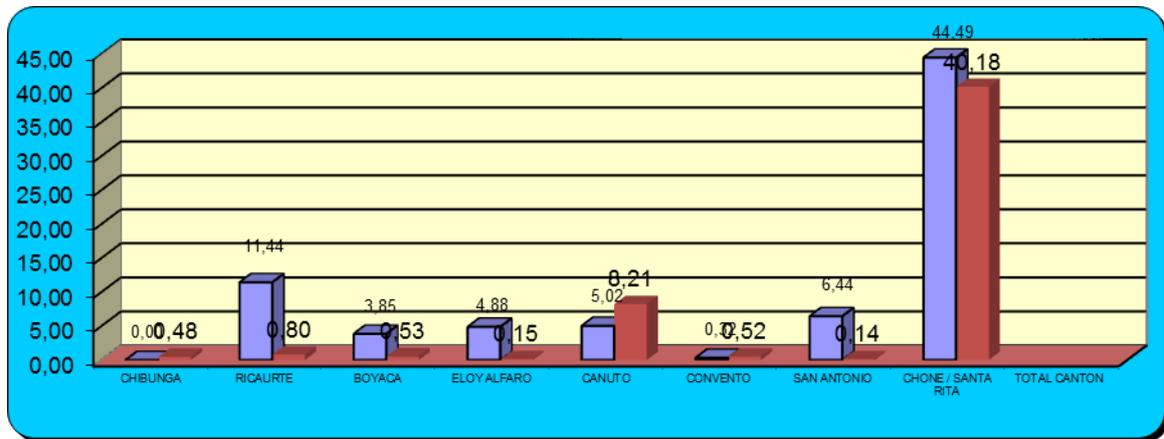
El índice de saneamiento básico es un promedio ponderado de cada una de las Parroquias del cantón a partir de la transformación de un conjunto de variables en dos indicadores: agua de un conjunto de variables en dos indicadores: agua entubada por red pública y la red de alcantarillado. Para el cuadro citado se puede decir que valores entre una escala de 30-100, señalan límites inferiores y de mejores condiciones sanitarias (100%).

**ÍNDICE DE SANEAMIENTO BÁSICO POR PARROQUIAS
DEL CANTÓN CHONE 2010**

No.	PARROQUIAS	ÍNDICE DE SERVICIO AGUA POTABLE	ÍNDICE DE SERVICIO ALCANTARILLADO
1	CHIBUNGA	0,00	0,48
2	RICAURTE	11,44	0,80
3	BOYACA	3,85	0,53
4	ELOY ALFARO	4,88	0,15
5	CANUTO	5,02	8,21
6	CONVENTO	0,32	0,52
7	SAN ANTONIO	6,44	0,14
8	CHONE / SANTA RITA	44,49	40,18

FUENTE: SIISE II,

ELABORACIÓN: LIC. JEANINE VERA / ING. JUAN MENDOZA



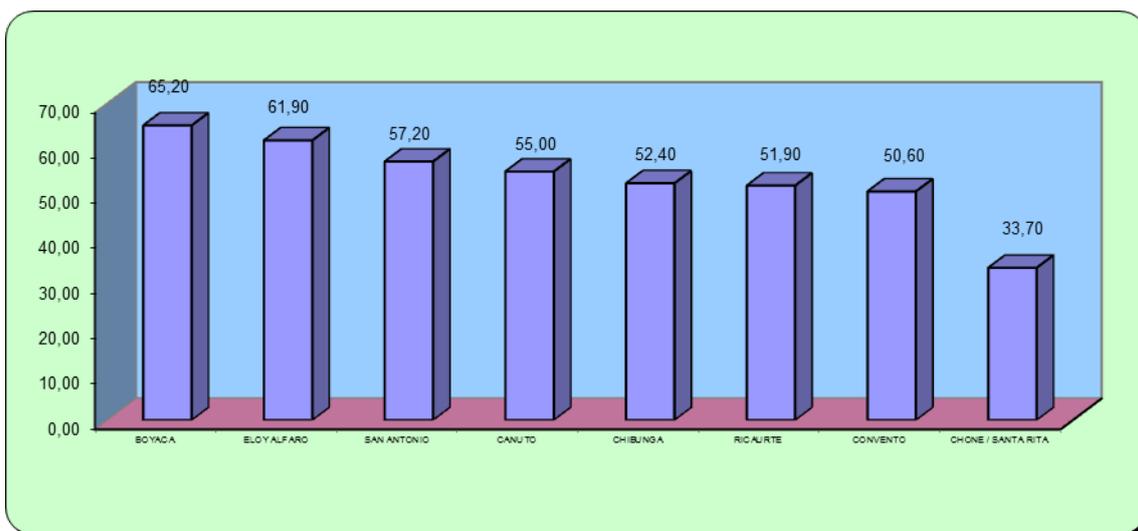
ANÁLISIS: Se puede observar que las parroquias rurales son las que mantienen un índice alarmante en su red de agua potable y alcantarillado, teniendo por ejemplo a la Parroquia Chibunga que es la más extrema con cero por ciento de presencia de agua potable y apenas un 0,48% en alcantarillado. Esta parroquia aún subsiste con métodos tradicionales de tomas de agua entubada o por transporte animal desde las fuentes hasta los diferentes domicilios. De igual manera se encuentra la parroquia Convento, que aunque en la actualidad cuenta con una vía asfaltada pero en mal estado, su red de agua potable está estimada en un 0,32% y el alcantarillado en 0,52%. Esto es fiel reflejo de un sub-progreso que se encuentra en niveles por debajo de los índices de pobreza. Por ser considerados zonas rurales, se encuentra en su mayoría rezagada y las obras civiles de infraestructura básica son nulas. Por su lado la urbe del cantón Chone y la parroquia Santa Rita mantienen un índice estable del 44,49% en su sistema de agua potable y otro 40,18% en alcantarillado con tendencia a incrementarse con los planes estratégicos de obras de la Municipalidad local.

ÍNDICE DE POBREZA POR PARROQUIAS DEL CANTÓN CHONE
ESTIMADO DEL AÑO 2010

PARROQUIAS	ESTIM POB. AL 2010	% DE POBREZA	POBLACIÓN POBRE
BOYACÁ	4.501	65,20	2.935
ELOY ALFARO	7.832	61,90	4.848
SAN ANTONIO	8.039	57,20	4.598
CANUTO	10.355	55,00	5.695
CHIBUNGA	6.360	52,40	3.333
RICAURTE	7.920	51,90	4.110
CONVENTO	6.578	50,60	3.328
CHONE / SANTA RITA	74.906	33,70	25.243
TOTAL	126,492		54.091

FUENTE: INEC Y SIISE II y <http://institutodelaciudad.com.ec/index.php/informacion-estadistica/informacion-especializada/101-pobreza-por-parroquia-nbi-2010>

ELABORACIÓN: LIC. JEANINE VERA / ING. JUAN MENDOZA



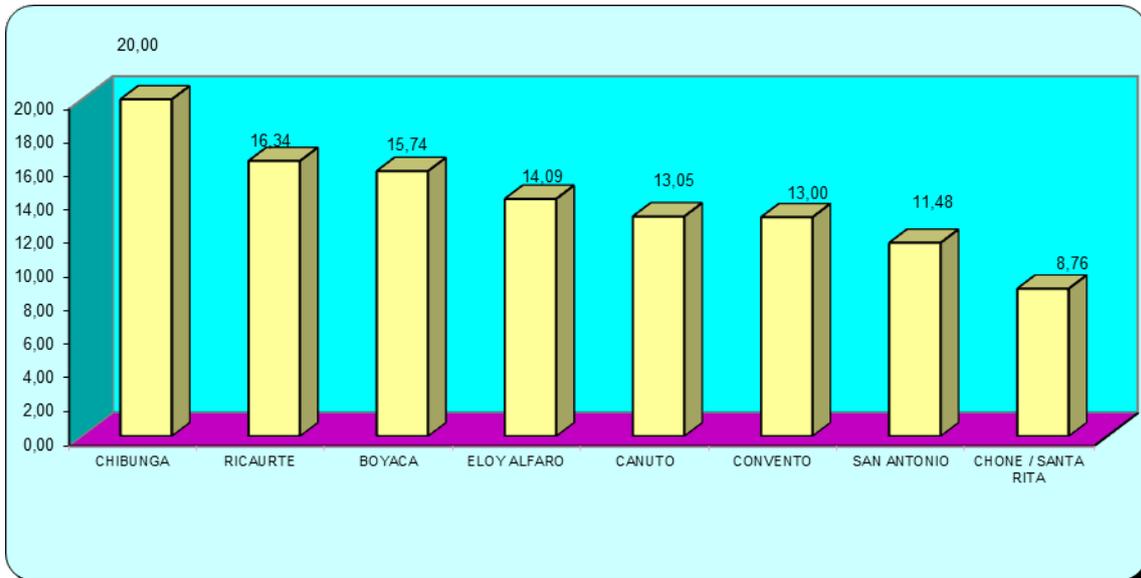
ANÁLISIS: La parroquia de Boyacá tiene la incidencia más alta de la pobreza de consumo, está ubicada con el 65,20% de la población total. A excepción de la parroquia Chone/Santa Rita con 33,70% de incidencia de pobreza de consumo, todas las demás parroquias están sobre el 50% de incidencia de pobreza; se podría decir que la principal causa de la gran diferencia entre las parroquias con alto índice de pobreza de consumo y de las de Chone y santa Rita, es que se encuentran ubicadas en zonas rurales, en donde la aplicación de la políticas de desarrollo socio-económicas son lentas o simplemente rezagadas por parte principalmente de la entidad seccional del cantón.

ÍNDICE DE ANALFABETISMO POR PARROQUIAS DEL CANTÓN CHONE
ESTIMADO DEL AÑO 2010

No.	PARROQUIAS	%
1	CHIBUNGA	20,00
2	RICAUARTE	16,34
3	BOYACA	15,74
4	ELOY ALFARO	14,09
5	CANUTO	13,05
6	CONVENTO	13,00
7	SAN ANTONIO	11,48
8	CHONE / SANTA RITA	8,76
	TOTAL	112,5

FUENTE: CENSO DE POBLACIÓN Y VIVIENDA, INEC-2001

ELABORACIÓN: LIC. JEANINE VERA / ING. JUAN MENDOZA



ANÁLISIS: Chone / Santa Rita es la Parroquia con menor índice de analfabetismo con un 8,76%; mientras que Chibunga, Ricaurte y Boyacá son las que tienen mayor índice de analfabetismo con más del 15%. Nuevamente el tema de la ubicación zona rural se hace presente y algo del centralismo en el campo educativo, a pesar de que existen varios programas para erradicar el analfabetismo en el país, todavía existen zonas donde la accesibilidad no permite que se desarrolle de manera integral el tema de la alfabetización. En las zonas rurales son las personas adultas de un promedio de edad de 40 años en adelante que constituyen el grupo más difícil de alfabetizar – según datos de la Dirección Cantonal de Educación de Chone.



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
IESS HOSPITAL CHONE

POBLACIÓN ECONÓMICAMENTE ACTIVA (PEA)

EMPLEO - OFERTA LABORAL - INDICADORES DEL CANTÓN CHONE - 2013		
Tasa de participación laboral bruta	Porcentaje	35,6
Tasa de participación laboral global	Porcentaje	45,4
Población en edad de trabajar (PET)	Número	99278
Población económicamente activa (PEA)	Número	45049

FUENTE: SIISE

INDICADORES SOCIO ECONÓMICO, DE SANEAMIENTO, SERVICIOS BÁSICOS E INFRAESTRUCTURA DE VIVIENDAS DEL CANTÓN CHONE

SECTOR / INDICADOR	MEDIDA	VALENCIA
Agua entubada por red pública de la vivienda	% (viviendas)	16,20
Casas, villas o departamentos	% (viviendas)	73,42
Cuarto de cocina	% (hogares)	72,42
Ducha exclusiva	% (hogares)	32,26
Hacinamiento	% (hogares)	24,72
Medios de eliminación de basura	% (viviendas)	55,96
Red de alcantarillado	% (viviendas)	1,82
Servicio eléctrico	% (viviendas)	87,72
Servicio higiénico exclusivo	% (hogares)	78,08
Servicio telefónico convencional	% (viviendas)	6,07
Tipo de piso	% (viviendas)	91,76
Uso de gas para cocinar	% (hogares)	94,56
Uso de leña o carbón para cocinar	% (hogares)	2,56
Vivienda propia	% (hogares)	58,17

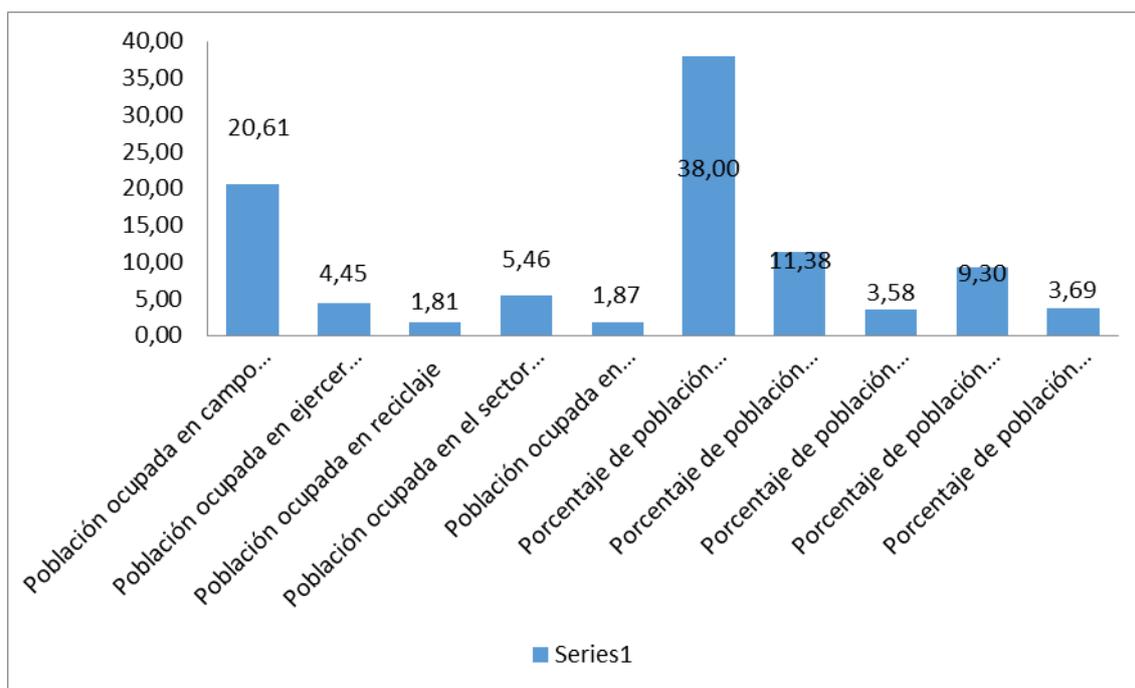
FUENTE: SIISE

10 PRINCIPALES OCUPACIONES DE LA POBLACIÓN DEL CANTÓN CHONE ECONÓMICAMENTE ACTIVA MAYOR DE 15 AÑOS

N°	INDICADOR	PORCENTAJE
1	Población ocupada en campo educativo	20,61
2	Población ocupada en ejercer profesiones particulares	4,45
3	Población ocupada en reciclaje	1,81
4	Población ocupada en el sector privado	5,46
5	Población ocupada en manufactura	1,87
6	Porcentaje de población ocupada en agricultura, silvicultura, caza y pesca	38,00
7	Porcentaje de población ocupada en comercio al por mayor y menor	11,38
8	Porcentaje de población ocupada en construcción	3,58
9	Porcentaje de población ocupada en el sector público	9,30
10	Porcentaje de población ocupada en manufactura	3,69
	TOTAL	100%

FUENTE: Dra. Mayte Arteaga / MSP

ELABORACIÓN: LIC. JEANINE VERA / ING. JUAN MENDOZA



ANÁLISIS: La mayor parte de la población del cantón Chone se desenvuelve en labores agrícolas, silvicultura, caza y pesca, con un 38,00%; especialmente por el hecho de ser un cantón tradicionalmente agropecuario desde tiempos ancestrales. Otro 20,61% de la población se dedican a actividades educativas en donde sobresale la docencia en instituciones públicas y privadas. Mientras que otro rubro a considera es la ocupación del comercio al por mayor y menor con un 11,38; de ahí con menor porcentaje se encuentra población ocupada en manufactura, empleados públicos, construcción, etc.

MODELO DE ATENCIÓN POR CICLO VITAL



FUENTE: MODELO DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD 2012 (MAIS)

El concepto de salud dado por la Organización Mundial de la Salud (OMS) en su Constitución de 1948, define salud como el estado de completo bienestar físico, mental, espiritual, emocional y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades.

La salud implica que todas las necesidades fundamentales de las personas estén cubiertas: afectivas, sanitarias, nutricionales, sociales y culturales. La salud entendida en una doble dimensión: como producto de las condiciones sociales y biológicas y a la vez como productor de condiciones que permiten el desarrollo integral a nivel individual y colectivo, se construye en el marco de las condiciones económicas, sociales, políticas, culturales, ambientales, de las formas de relación con los grupos sociales, de las formas en que cada sociedad se organiza para la distribución de los bienes, entre ellos los servicios de salud y de cómo a nivel individual y sobre una base



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL IESS HOSPITAL CHONE

biológica y espiritual se procesan estas condiciones.

En palabras de Del Bosque S. (1998, pp. 20) *“La salud se crea donde la gente vive, ama, trabaja, y se divierte: es la integración entre ambientes y gentes, en el proceso de la vida diaria lo que crea un patrón de salud”*. La salud como productor de desarrollo implica un esfuerzo consciente de los individuos y los grupos sociales, en función del mejoramiento de las condiciones de vida, de la generación de oportunidades, adquiere un papel de cohesión social y puede constituirse en una de las fuerzas que juega un papel constructivo en el proceso de desarrollo social. El cuidado de la salud es un eje estratégico del desarrollo individual y colectivo, un elemento clave para la consecución del buen vivir. Como señala Betancourt Z. (2011) *“la salud y la enfermedad son formas de caminar por la vida”*

La salud y el enfoque de la Atención Primaria de Salud APS-R están en estrecha relación con la noción de desarrollo humano sustentable, que trasciende el sentido de generación de riqueza económica pues plantea el desarrollo como el logro de bienestar y generación de oportunidades en el presente y para las generaciones futuras.

El bienestar significa la satisfacción de necesidades materiales y espirituales, la potenciación de las capacidades humanas, la libertad, el ejercicio de derechos, la participación, el cuidado de los recursos naturales y los ecosistemas, el reconocimiento y respeto a la diversidad, es decir, el mejoramiento de la calidad de vida. Citando a Max N. (1986), *“el mejor proceso de desarrollo será aquel que permita elevar más la calidad de vida de las personas”*

La Constitución Ecuatoriana, desde una visión integral de la salud (Capítulo segundo, Art. 32) reconoce la salud como un derecho fundamental que tiene que ser garantizado por el Estado y cuya realización se vincula al ejercicio de otros derechos que sustentan “el Buen Vivir” . Estado de completo bienestar físico, mental y social y no solamente la ausencia de enfermedad

En este marco, el MAIS-FCI se orienta a la construcción, cuidado y Recuperación de la salud en todas sus dimensiones: biológicas, mentales, espirituales, psicológicas y sociales. Y pone en el centro de su accionar la garantía del derecho a la salud de las personas, las familias, la comunidad y desde este enfoque organiza las modalidades y contenidos de la prestación de servicios integrales, la articulación intersectorial y la participación ciudadana.

MODELO DE ATENCIÓN POR CICLO VITAL				
CICLO DE VIDA	GRUPOS DE EDAD			
Niñez 0 a 9 años	RN de 0 a 28 días	1 mes a 11 meses	1 año a 4 años	5 años a 9 años
	Atención preventiva y curativa.	Cuidados pediátricos paliativos, acciones de recuperación, promoción y prevención de salud. Detección precoz de enfermedades crónicas transmisibles y no transmisibles.		
Adolescencia 10 a 19 años	Cuidados pediátricos paliativos, acciones de recuperación, promoción y prevención de salud.			
Adultos/as	Cuidados paliativos, acciones de recuperación, promoción y prevención de salud. Detección precoz de enfermedades crónicas transmisibles y no transmisibles.			
Adulto/a mayor	Programa de manejo de diabéticos e hipertensos. Medicina familiar (visita domiciliaria). Programa de fomento y protección de la salud. Resolución quirúrgica de baja complejidad.			

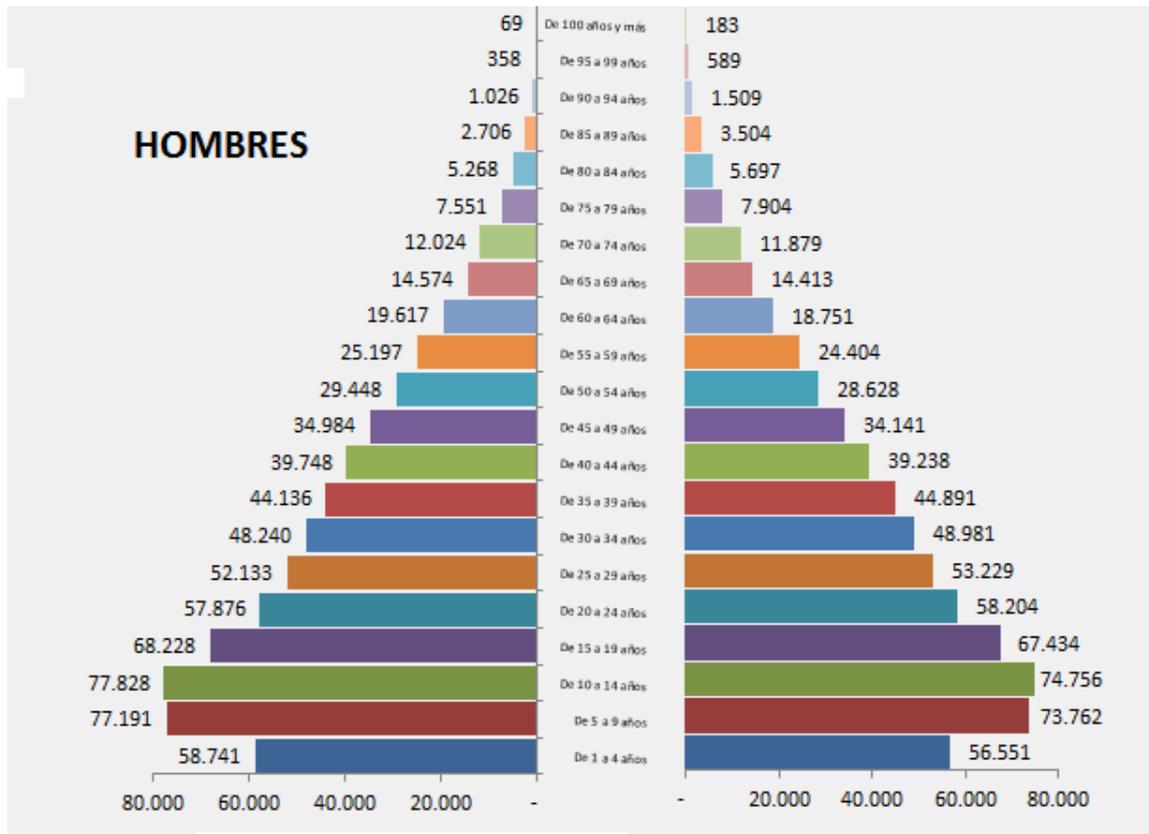
PIRÁMIDE POBLACIONAL



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

IESS HOSPITAL CHONE

La población total de la provincia de Manabí es 1345.591 habitantes (49,70% de mujeres). La población ha experimentado un rápido crecimiento, que se espera se mantengan durante los próximos años. En coherencia con ello, la población de influencia presenta las características propias de una población joven en crecimiento con una elevada tasa de natalidad.



FUENTE: CENSO DE POBLACIÓN 2010 (INEC)



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
IESS HOSPITAL CHONE

FICHA DE LA UNIDAD

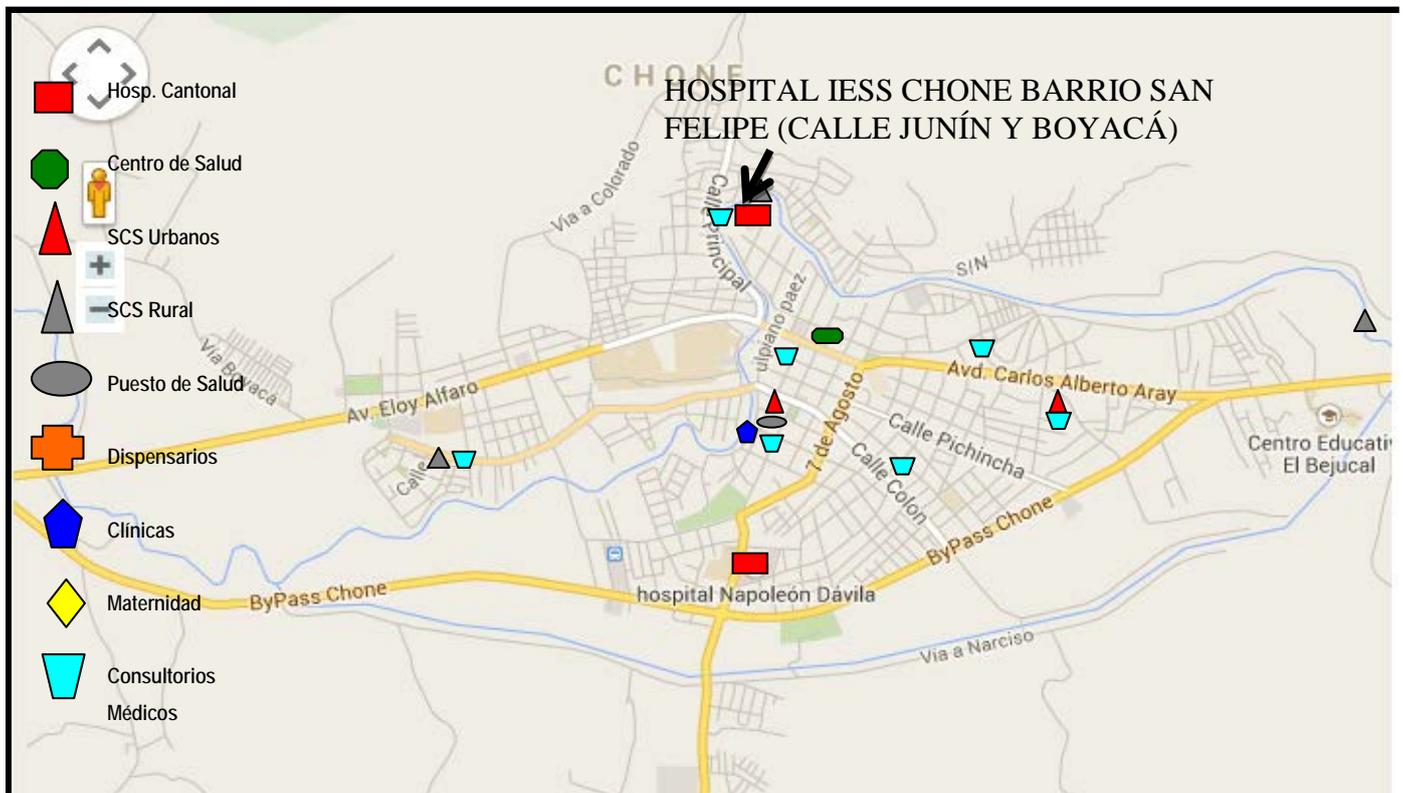
Subdirección o Jefatura	SUBDIRECCIÓN PROVINCIA DE SALUD
SGSIF:	ZONA 4 MANABÍ – SANTO DOMINGO
Nombre de la unidad:	HOSPITAL GENERAL IESS CHONE
Provincia:	MANABÍ
Cantón:	CHONE
Barrio:	SAN FELIPE
Dirección:	CALLE JUNÍN Y Boyacá
Infraestructura física:	PROPIA
Teléfono 1:	052-696411
Teléfono 2:	052-695008
Fax:	EXT. 1001
e-mail (Correo electrónico unidad):	mhrodriguez@iess.gob.ec jmendozag@iess.gob.ec
Responsables de la unidad:	ING. MARIO RODRÍGUEZ EGÜEZ DR. JAVIER MENDOZA GARCÍA

RED INTERNA:

Considerando las características geográficas de la región y la ausencia de otras unidades de atención médica, corresponde al Hospital IESS de Chone velar y responder por la atención primaria de salud de la población afiliada, aplicando los criterios de calidad, calidez y los principios de continuidad, integralidad, permanencia, complementariedad y globalidad. Ello implica que los servicios de salud a ser implementados respondan a las condiciones cambiantes del perfil epidemiológico de su zona de influencia o a su particular modo de enfermar o cuidar de su salud por parte de la población.

La Unidad Médica de referencia principal es el Hospital IESS de Portoviejo la misma que se encuentra a una distancia de 72,2 Km, y el Hospital IESS de la ciudad de Manta a una distancia de 92 Km. Por otro lado también se hace uso del Hospital Teodoro Maldonado para transferir paciente que necesiten de atención más especializada de emergencias, hospitalización, cirugías, exámenes de Imagenología, laboratorio e histopatológicos y atención médica especializada que no existen en la provincia. Además se remiten interconsultas a unidades como las del Hospital Carlos Andrade Marín de la ciudad de Quito y a varios prestadores externos de la provincia del Guayas especialmente.

Mapa de localización de red interna de establecimientos médicos del cantón Chone





INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

IESS HOSPITAL CHONE

FUENTE: DRA. MAYTE ARTEAGA / MSP

También esta unidad cubre la demanda de 26 Dispensarios del Seguro Social Campesino distribuidas en varias parroquias y sitios de la zona rural del cantón en general.

RED INTERNA DE LAS UNIDADES MÉDICAS DEL SSC.

NOMBRE DEL DISPENSARIO	CANTÓN	PARROQUIA	SITIO
PUEBLITO DE RÍO GRANDE	CHONE	SANTA RITA	PUEBLITO DE RÍO GRANDE
TABLADA DE SÁNCHEZ	CHONE	SANTA RITA	TABLADA DE SÁNCHEZ
SALAZAR	CHONE	SANTA RITA	SALAZAR
EL CEIBO	CHONE	SANTA RITA	EL CEIBO
LA FERIA	CHONE	SANTA RITA	LA FERIA
PLATANALES	CHONE	SANTA RITA	PLATANALES
BEJUCO DE HACHA	CHONE	SANTA RITA	BEJUCO DE HACHA
TRANQUIPIEDRA	CHONE	CANUTO	TRANQUIPIEDRA
BEJUQUILLO	CHONE	CANUTO	BEJUQUILLO
PIÑUELA	CHONE	CANUTO	PIÑUELA
LA CHORRERA	CHONE	CANUTO	LA CHORRERA
LIMÓN 2	CHONE	CANUTO	LIMÓN 2
BALZAR 1	CHONE	ELOY ALFARO	BALZAR 1
SAN JACINTO 2	CHONE	ELOY ALFARO	SAN JACINTO 2
CUCUY	CHONE	ELOY ALFARO	CUCUY
SAN AGUSTÍN 3	CHONE	ELOY ALFARO	SAN AGUSTÍN 3
LOS BRAVOS CHICOS	CHONE	SAN ANTONIO	LOS BRAVOS CHICOS
SAN PABLO	CHONE	SAN ANTONIO	SAN PABLO
BARQUERO	CHONE	SAN ANTONIO	BARQUERO
PUEBLO SECO	CHONE	CHIBUNGA	PUEBLO SECO
SAN JUAN DEL BÚA	CHONE	CHIBUNGA	SAN JUAN DEL BÚA
CHIBUNGA	CHONE	CHIBUNGA	CHIBUNGA
RÍO SANTO	CHONE	RICOURTE	RÍO SANTO
RANCHO VIEJO	CHONE	RICOURTE	RANCHO VIEJO
EL EDÉN	CHONE	CONVENTO	EL EDÉN
MANTA BLANCA	CHONE	CONVENTO	MANTA BLANCA

FUENTE: Seguro Social Campesino - Chone

Por los antecedentes expuesto se considera necesaria la ampliación y remodelación de esta unidad médica ya que existen datos de una gran proyección de incremento de





INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL IESS HOSPITAL CHONE

usuarios dado por la cobertura a hijos de los afiliados y afiliadas menores de 18 años; la afiliación a las y los conyugues de afiliados, la obligatoriedad de afiliación a las personas con relación de dependencia laboral, atención a las víctimas de accidentes de tránsito a través del SOAT, afiliados del SSC y otros.

RED PÚBLICA

El cantón Chone cuenta con dos unidades médicas que conforman la red pública del Ministerios de Salud Pública: El Centro de Salud “Dr. Amadeo Aizpurúa” – Distrito 7 y el Hospital general “Napoleón Dávila Córdova”, y con varios sub centros que se detallan a continuación en el siguiente cuadro:

ESTABLECIMIENTOS	NÚMERO
CENTRO DE SALUD DR. AMADEO AIZPRUA DISTRITO 7	1
HOSPITAL GENERAL DR. NAPOLEON DAVILA CORDOVA	1
SUBCENTRO DE SALUD SANTA RITA	1
SUBCENTRO DE SALUD RICAURTE	1
SUBCENTRO DE SALUD SANTA MARTHA	1
SUBCENTRO DE SALUD CANUTO	1
SUBCENTRO DE SALUD CUCUY	1
SUBCENTRO DE SALUD COÑAQUE	1
SUBCENTRO DE SALUD SANTA MARTHA	1
TOTAL	9

FUENTE: Centro de Salud del cantón Chone – MSP – Distrito 7

RED PRIVADA

ESTABLECIMIENTOS	NÚMERO
CLÍNICAS	2
CENTRO DE DIÁLISIS - MANADIALISIS	1
POLICLÍNICO	3
CENTRO DE MATERNIDAD	1
CONSULTORIOS MÉDICOS	63



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

IESS HOSPITAL CHONE

LABORATORIOS CLÍNICOS	9
-----------------------	---

FUENTE: Centro de Salud del cantón Chone – MSP – Distrito 7

La red de servicios de salud del MSP se encuentra estructurada por un hospital general de referencia provincial (Dr. Verdi Cevallos de la ciudad de Portoviejo), un centro de salud (Dr. Amadeo Aizprúa – Distrito 7) y 9 Subcentros de Salud que de alguna forma responden a las necesidades del cantón y parroquias de todo el cantón Chone.

Un creciente número de transferencias que el hospital actual realiza hacia establecimientos de mayor complejidad de las ciudades de Quito y Guayaquil, demuestra que la unidad no cuenta con la capacidad instalada suficiente y no está respondiendo al perfil epidemiológico de su zona de influencia. Esta situación se podría explicar por falta de adecuación de infraestructura física, limitaciones en instalaciones físicas, equipamiento o déficit de recursos humanos en capacidad de responder de manera apropiada a la demanda de la población. Las limitaciones de recursos profesionales y técnicos han provocado importantes tasas de demanda insatisfecha a usuarios de casos que pueden ser resueltos en un establecimiento de este nivel de complejidad.

Considerando las características geográficas de la región y la ausencia de otros establecimientos públicos que oferten estos servicios, corresponde al Estado Ecuatoriano, de conformidad a la Constitución de la República, velar y responder por la salud de la población, aplicando los criterios de calidad, calidez y los principios de continuidad, integralidad, permanencia, complementariedad y globalidad. Ello implica que los servicios de salud a ser implementados respondan a las condiciones cambiantes del perfil epidemiológico de su zona de influencia o a su particular modo de enfermar o cuidar de su salud por parte de la población.

Consecuentemente, el sistema de salud a ser implementado debe garantizar la conformación y funcionamiento de una red de servicios, con establecimientos del tercero, segundo y primer nivel de complejidad y los medios para mantener una coordinación y referencia entre las unidades de mayor complejidad y las de menor





INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL IESS HOSPITAL CHONE

complejidad para efectos de asesoría técnica y referencia bidireccional.

En consecuencia, el sistema deberá disponer de los medios de transporte adecuados (red de ambulancias), además de un sistema de transferencia de pacientes y usuarios hacia establecimientos de mayor complejidad para casos especiales, que por su baja prevalencia no justifican ser implementados en la región, dados por los criterios de eficacia y eficiencia.

Es así como el sistema de salud a ser implementado en el Cantón Chone debe garantizar la conformación y funcionamiento de una red de servicios, con establecimientos del segundo y primer nivel de complejidad bien estructurados y los medios para mantener una coordinación y referencia entre las unidades de mayor complejidad y las de menor complejidad para efectos de asesoría técnica y referencia bidireccional; el sistema deberá disponer de los medios de transporte adecuados (red de ambulancias).

POLÍTICAS

- Atención de calidad, mediante el desempeño adecuado de los profesionales que laboran en el IESS Hospital Chone y poniendo a la disposición del usuario externo material y equipos de alta tecnología.
- Trato humanizado al afiliado por parte del personal, calidez, oportunidad y eficacia, atención integral con un enfoque holístico, tratando al cliente como un todo, respetando su identidad e idiosincrasia.
- Cumplir con los principios fundamentales de calidad, eficiencia, sustentabilidad, y transparencia. Además se enmarca en tres principios fundamentales que ha sido su base desde su creación y se sigue manteniendo la Equidad, Universalidad y Solidaridad.



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

IESS HOSPITAL CHONE

- **EQUIDAD.-** Trata de reducir las disparidades e injustas entre los diferentes grupos y asegurar el acceso a servicios de calidad de acuerdo a las necesidades específicas de cada persona, considerando y respetando particularidad étnica, culturales de género y ciclo vital.
- **UNIVERSALIDAD.-** Garantiza la igualdad de oportunidades para toda la población asegurada, para acceder a las prestaciones del Seguro. Haciendo énfasis en materno infantil, niños y adolescentes hasta los 18 años y amas de casa.
- **SOLIDARIDAD.-** Ayuda entre todas las personas aseguradas, sin distinción de nacionalidad, etnia, edad sexo, educación, ocupación o ingresos, con el fin de financiar conjuntamente las prestaciones del Seguro General.
- **LIDERAZGO.-** En todos los niveles de gestión, fomentando el trabajo en equipo



OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

Remodelar y ampliar la infraestructura tanto física como tecnológica Hospital General del IESS del canto Chone que permita 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 y así lograr ampliar la capacidad resolutive de servicios ambulatorios.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

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



ANÁLISIS SITUACIONAL:

El hospital IESS Chone es una institución de referencia para la zona norte de Manabí compuesta por los cantones: Bolívar, Tosagua, Flavio Alfaro, Junín, El Carmen. El Cantón Chone se encuentra en la zona norte de Manabí, cuenta actualmente con aproximadamente 126491 habitantes y tiene una extensión territorial de 3570 kilómetros cuadrados.

El área de influencia del hospital corresponde a los cantones de la zona norte de Manabí, totalizando un área de 7072 Kilómetros cuadrados con una población aproximada de 324281 habitantes

El IESS Hospital Chone, que fue construido con una capacidad de 32 camas está clasificado en nivel II actualmente. Abarcando la atención de salud general en los procesos de:

- Consulta Externa
- Emergencia
- Hospitalización
- Cirugías

La incidencia de la pobreza es de 74,8%, la de mayor incidencia de toda la Región 4 que en promedio es de 72,2%. Esto significa la población que está bajo la línea de pobreza, tiene ingresos per-cápita menores al costo mínimo de una canasta de bienes y servicios que permitiría la satisfacción de sus necesidades básicas.

La indigencia o incidencia de pobreza extrema en Manabí es del 47%, también la mayor en la Región 4 que es de 31%, y muy sobre el promedio nacional de 13%, esto es la población de la provincia que está bajo la línea de pobreza extrema, tiene ingresos



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL IESS HOSPITAL CHONE

per-cápita menores al costo mínimo de una canasta básica alimenticia que permitiría la satisfacción de sus necesidades de alimentación vitales.

La desigualdad en la distribución del ingreso medida a través del Coeficiente de Gini, con un rango de 0 a 1, 0 para igualdad total y 1 para desigualdad total, muestra en Manabí un coeficiente de 0,43, igual a la media nacional de 0,43. En cuanto a la desnutrición crónica entendida como el indicador que refleja la deficiencia en talla y peso en niños entre 1 a 5 años, resultado de desequilibrios nutricionales intergeneracionales, se puede ver que en Manabí la afectación a la población infantil es del 39 %, porcentaje similar al promedio regional, pero con una diferencia significativa sobre el promedio nacional que es de 26%. El 54,8 % de la población manabita ha cursado al menos la educación primaria, lo que la bajo el 59 %, que es el promedio de la Región 4.

La población que en el IESS Hospital Chone se atiende, tiene las siguientes grupos poblacionales:

POBLACION	171,481		
GRUPOS	TOTAL	% HOMBRES	% MUJERES
0 a 4 a		0,8	1,1
5 a 9 a		1,1	1,4
10 a 14		1,6	1,7
15 A 19		1,9	2,0
20 a 24		1,0	2,0
25 a 29		2,2	2,6
30 a 35		2,9	3,4
36 a 39		2,3	2,5
40 a 44		2,8	4,2
45 a 49		4,8	5,7
50 a 54		3,6	7,1
55 a 59		4,1	7,0
60 a 64		5,0	5,3
65 a 69		2,0	4,3
70 a 74		2,6	2,5
75 y mas		3,8	4,1
TOTAL	171.481	43,2	56,8

Para el primer semestre del año 2014 la población creada de hcls del IESS HOSPITAL CHONE es de 171,481 de los cuales el 43,20% corresponde al sexo masculino y



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL IESS HOSPITAL CHONE

56,80% al sexo femenino. En el resto de grupos es claramente predominante la población de mujeres sobre la de hombres de 15 a 19 comienzan a aumentar según los grupos quinquenales, tanto en hombres como en mujeres. En general se puede decir que a partir del grupo de 35 años en adelante la población disminuye con mayor intensidad y que la esperanza de vida en mujeres casi duplica a la de los hombres.

La primera atención por morbilidad se concentra en la hipertensión esencial (primaria) (27,9%). Un segundo bloque importante está constituido por control general de salud de rutina de subpoblaciones definidas (28,9%). Las causas restantes se concentran en las caries dentales (30,9%) y las demás causas de morbilidad son de menor incidencia.

Dentro del perfil Materno-infantil, se muestra que la anemia en el embarazo constituye la principal causa de morbilidad en el IESS Hospital Chone afectando directamente 56,6% del total de mujeres atendidas en el primer semestre del año 2014, le sigue en importancia la vaginitis en un 12,8% del total de casos atendidos. Los factores causales obedecen a: i) Posible falta de aseo adecuado; ii) No utilización de métodos de barrera en relaciones sexuales. En tercer lugar está el control del embarazo normal con un 10,8% del total que tiene factores causales similares al anteriormente indicado. Seguidamente se encuentra la infección de vías urinarias con un 8,5% y luego las demás patologías con incidencias menores en las tenciones médicas.

No. DE ORDEN	C A U S A S	No DE CASOS	%	% ACUMULADO
1	D50 - ANEMIA EN EL EMBARAZO	372	56,6	29,3
2	N760 - VAGINITIS	84	12,8	29,3
	Z34 - EMBARAZO NORMAL	71	10,8	30,3
3	N39 - INFECCION DE VIAS URINARIAS	56	8,5	31,3
5	N951 - ESTADO MENOPAUSICO Y CLIMATERIO FEMENINO	33	5,0	33,3
6	B37 - CANDIDIASIS	9	1,4	34,3
7	O23 - INFECCION DE VIAS GENITOURINARIAS EN EL EMBARAZO	7	1,1	35,3
8	N958 - OTROS TRASTORNOS MENOPAUSICOS	2	0,3	36,3
9	A59 - TRICOMONIASIS	1	0,2	37,3
10	N81 - OSTEOPORISI POSTMENOPAUSICA SIN FRACTURA PATOLOGICA	1	0,2	38,3
11	O21 - VOMITO EN EL EMBARAZO	1	0,2	39,3
	OTRAS	20	3,0	100,0
	TOTAL	657	100,0	

Los valores que se presentan en la tabla, son bajos, debido a que desde agosto del 2013, hasta la presente fecha (octubre/2014), no se contaba con médico Gineco-Obstetra,

debido a la jubilación del profesional y a la baja oferta de la misma en el área. Actualmente se ha reanudado.

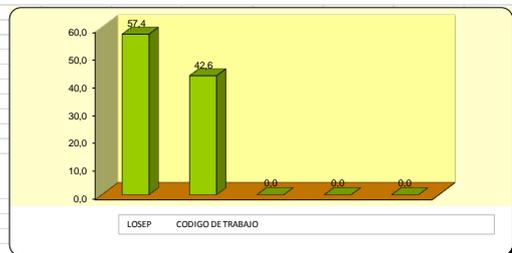
Así mismo en las parroquias de Chone y Santa Rita son las que menor índice de analfabetismo con un 8,76%; mientras que Chibunga, Ricaurte y Boyaca son las que tienen mayor índice de analfabetismo con mas del 15%.

Nuestra Unidad, actualmente cuenta con una plantilla de personal laborando, como se ve en las siguientes tablas:

1. DISTRIBUCION POR REGIMEN LABORAL

TIPO DE RELACION	NUMERO	%
LOSEP	108	57,4
CODIGO DEL TRABAJO	80	42,6
CONTRATO FONIN	0	0,0
MEDICATURA RURAL(RURALES)	0	0,0
OTROS	0	0,0
TOTAL	188	100,0

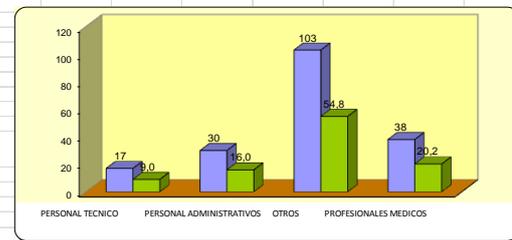
Del personal que dispone el área de salud el 15% corresponde a personal ocasional de apoyo en la prestación de servicios de la red ambulatoria entre profesionales y otros relacionados. Tanto el personal de la Losep es 57,4% como el de código de trabajo es del 42,7%.



2. DISTRIBUCION POR CLASE

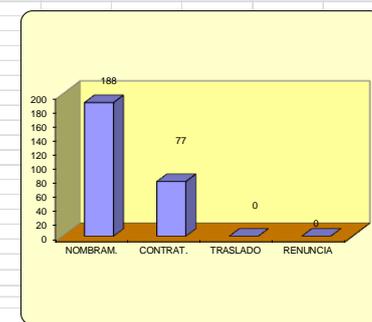
CLASE	NUMERO	%
PERSONAL TECNICO	17	9,0
PERSONAL ADMINISTRATIVO	30	16,0
OTROS	103	54,8
PROFESIONALES MEDICOS	38	20,2
TOTAL	188	79,8

De los 188 empleados del HOSPITAL CHONE, 9% corresponden al personal tecnico, 16% al personal administrativo, el 20,2% a profesionales medicos y el 54,8% estan distribuidos en diferentes categoria laborales



SERVICIOS	NOMBRAM.	CONTRAT.	TRASLADO	RENUNCIA	TOTAL	%
MEDICOS	38	21			7	25,9
ENFERMERIA	32	3			4	14,8
AUX. ENFERMERIA	37	16			3	11,1
AUX. FARMACIA	8	6				0,0
REHABILITACION	3	1			3	11,1
IMAGEN	5	3		1		0,0
ASIST. ADMINISTRATIVOS	4	0			2	7,4
OFICINISTAS	14	6			2	7,4
ABOGADO	1	0			2	7,4
DIRECTORES (ADMINISTRATIVO-MEDICO)	2	0				0,0
AUX. DE ODONTOLOGIA	1	0			1	
LABORATORIO CLIN.	6	0			1	
TECNOLOGOS	2	1				
INFORMATICOS	2	1				
DEPARTAMENTO FINANCIERO	2	0			1	
ECONOMO	1	1				
ESTADISTICA	2	0			1	
INVESTIGADORA SOCIAL	2	1				
QUIMICO FARMACEUTICO	1	0				
OTROS	25	17				
TOTAL	188	77	0	0	27	85,2

FUENTE: DEPARTAMENTO DE TALENTO HUMANO HOSPITAL CHONE
ELABORACION: LIC. NUBIA CANDELA



Cerca del 80% del personal es Médico y Paramédico, y de Apoyo al Diagnóstico. Sin embargo es evidente la necesidad de médicos en algunas especialidades y que hasta el



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL IESS HOSPITAL CHONE

momento se están haciendo los trámites respectivos para obtenerlos mediante un convenio Cubano-Ecuatoriano de cooperación para tenerlos.

La cobertura según el tipo de seguro es el siguiente:

IESS HOSPITAL CHONE

HCLS CREADAS A JUNIO 2014

SEGURO	NUMERO DE AFILIADOS	%
SEGURO GENERAL	16092	58,25%
MENORES DE 18 AÑOS	4376	15,84%
JUBILADOS	2880	10,43%
VOLUNTARIOS	309	1,12%
MONTEPIOS	343	1,24%
SEGURO SOCIAL CAMPESINO	3006	10,88%
NO AFILIADOS(CUANDO PIERDEN DERECHO)	8	0,03%
CONYUGES	112	0,41%
JUBILADOS CAMPESINOS	400	1,45%
CONVENIO INTERNACIONAL	0	0,00%
HIJOS PENSIONISTA	98	0,35%
TOTAL	27624	

COBERTURA:

Siendo una población con limitada oferta de servicios públicos de salud y con servicios privados de baja capacidad resolutiva, la gran mayoría de sus habitantes son usuarios del sistema público de salud accediendo a sus prestaciones en todos los ámbitos: fomento y promoción, recuperación y rehabilitación.

Para resolver los problemas cuya capacidad resolutiva rebasa a la capacidad instalada, el sistema recurre a la referencia de pacientes y usuarios a los establecimientos del MSP o IESS en la ciudad de Guayaquil y Quito. Las patologías más frecuentes que son transferidas corresponden a las subespecialidades y servicios de terapia Intensiva, enfermedades gástricas cirugías de corazón, neurocirugías, enfermedades terminales, resonancias magnéticas, entre otras. Las principales razones para las transferencias





INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

IESS HOSPITAL CHONE

obedecen a la escasez de profesionales, falta de medios de apoyo diagnóstico y la falta de la implementación de los servicios.

El IESS Hospital de Chone, tiene una infraestructura de orden horizontal, es decir que no presenta una edificación vertical, es una sola planta en la que se transita horizontalmente, esto afecta a toda la unidad hospitalaria, la demanda y el recurso humano ha crecido, hace falta espacio para el alojamiento general de usuarios, personal y equipos.

Es preferible que se cree la partida presupuestaria para la construcción de un Hospital nuevo, con una infraestructura acorde a las demandas y necesidades de la clase afiliada y empleados en general.

Ejecutar una planificación estratégica Institucional (metas) del IESS Hospital de Chone. Y hacer relevancia de las necesidades prioritarias que amerita este Hospital de servicio de salud y de esta manera fortalecer la mencionada casa de salud. El IESS Hospital de Chone se compromete como institución de entidad pública a ser partícipe de la reestructuración global del Sistema de Salud nacional que engloba a la población ecuatoriana como principal beneficiario, para que la reestructuración del IESS Hospital de Chone garantice un moderno y equilibrado desarrollo del entorno interno y externo, busca convertirse en el marco de lo posible en una institución que proporcione a todos sus usuarios un servicio de máxima calidad y calidez que busque el desarrollo humano y social de sus afiliados incrementando el recurso Humano basado en la infraestructura con maquinarias y equipos médicos con tecnología de punta.

Brindar un servicio de calidad y calidez que redunde en la clase afiliada, jubilada, y Seguro Campesino, y que se convierta en el centro de salud referencial de la calidad de servicios hospitalarios de la región Norte de Manabí mediante la entrega de una atención eficiente, con logística bien planificada y un personal de primera en todas las ramas de la salud, técnico, administrativo y de servicios.



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL IESS HOSPITAL CHONE

Construir un edificio vertical de acuerdo a la infraestructura orgánica debido al incremento de nuevas especialidades, y que de acuerdo a la ley de seguridad social obligatoria y decreto presidencial, se deberá brindar atención médica, odontológica y farmacológica, a un considerable aumento de usuarios (menores de 6 años, Cónyuges, servicio doméstico), ser atendidos para dar la atención adecuada a la gran población afiliada de la zona norte de Manabí, además porque el área de Chone está afectada por el río Chone, que impide en la época invernal trabajar o laborar normalmente.

Nuestra principal metas es tener un afiliado satisfecho que se sienta seguro, de que sus aportaciones mensuales son bien invertidas de manera responsable y organizada en una institución que le brinda la mejor atención medica sin necesidad de salir de la ciudad de Chone.

ASPECTOS SOCIO-ECONÓMICOS

El cantón Chone se lo considera de característica trascendental por su gran extensión en la provincia de Manabí; posee una extensa zona rural, las mismas que debido a sus tierras fértiles son utilizadas para la agricultura así como para las actividades pecuarias.

En Chone la economía se mueve al ritmo de la ganadería, este es el cantón con mayor hato ganadero del país y cuenta con 260.000 reses. El 85% de la población de este cantón está relacionada directa o indirectamente con este negocio. El 50% de las reses de Chone son las que la provincia de Manabí distribuye cada quince días.

Como actividad complementaria, unos 200 a 300 mil litros de leche se producen diariamente, distribuidas en: el 71% a la producción de queso que es destinado al consumo local, provincial y nacional, identificándose como el “Queso Chonero”; el 22% para la venta a industrias, y el 7% a consumo de leche cruda.

La agricultura también es otro rubro destacado en el cantón, especialmente los cultivos de ciclo perenne como las naranjas, mandarinas y cacao que abastecen al mercado provincial y nacional.



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL IESS HOSPITAL CHONE

Alrededor del 66% de la población del cantón se dedica a la agricultura, produciendo maíz, cítricos, cacao, café, plátano, banano, yuca, hortalizas, pastos, además de ganado vacuno, porcino y equino. También se desarrollan actividades familiares como la agroindustria donde se realiza producción de queso, manjar de leche, mermelada de frutas, pasta de maní y sal prieta.

Existen otras actividades de menor porcentaje económico, como es el caso del comercio, la construcción e industria manufacturera con el 7 y 4% de ocupación de la población económicamente activa.

En el área urbana del cantón existe una amplia zona comercial aledaña al mercado central y el centro de la ciudad. En la parroquia Santa Rita se encuentran centros de acopio de productos de la zona para distribuirse en la zona norte del país, principalmente a Quito.

En cuanto al comercio, el cantón cuenta con 2022 establecimientos de los cuales, el 55% es comercio, 36% servicios y 9% manufactura.

La ocupación del suelo a nivel urbano está representada por un área de 13,7 Km², de los cuales el 46,28% está clasificado como área residencial, el 49,77% como área de expansión para ser urbanizada y 3,95% de área protegida.

El cantón se encuentra ubicado en un valle al cual aportan tres ríos principales, uno de los cuales es el río Chone. Este atraviesa por la cabecera urbana de la ciudad. El cantón es uno de los más extensos de la provincia de Manabí, y su población se encuentra dispersa en mayor proporción en la zona rural. La ciudad adolece de cobertura de servicios de agua potable, mientras que a nivel rural el abastecimiento más frecuente es por medio de pozos. Históricamente el cantón ha estado expuesto a constantes inundaciones y sequías, tanto a nivel urbano como rural. La economía del cantón está basada en la actividad agrícola y pecuaria. De estas, la actividad pecuaria y sus derivadas son las que marcan la característica del cantón, siendo uno de los principales productores de ganado bovino a nivel nacional.

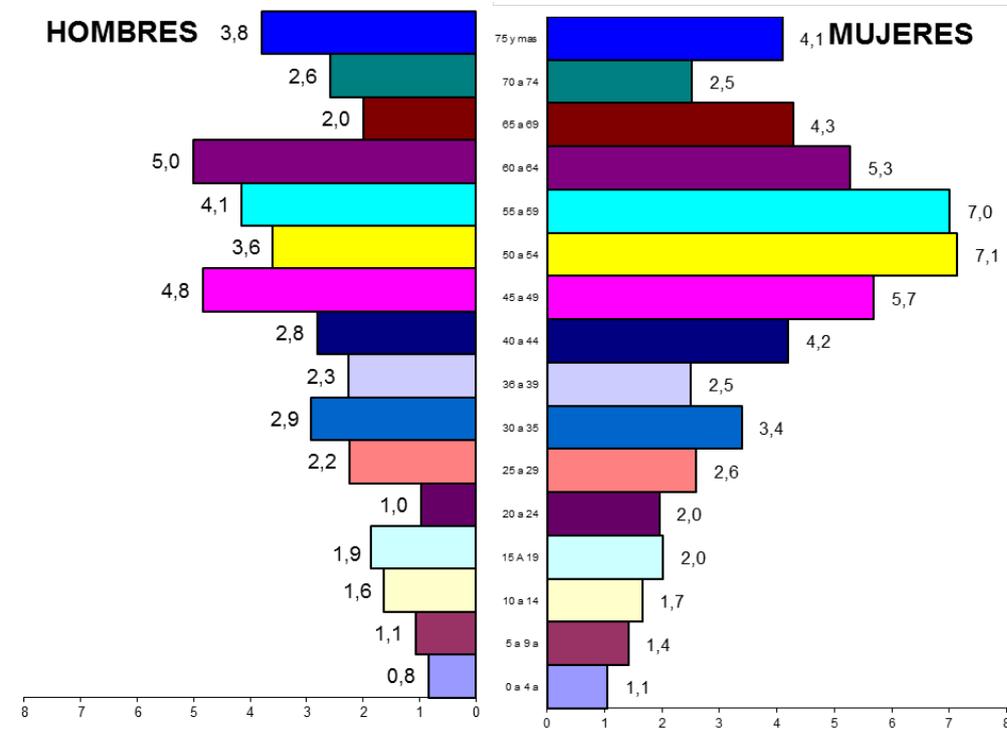
POBLACIÓN AFILIADA

**PIRÁMIDE POBLACIONAL DE AFILIADOS EN EL CANTÓN CHONE
 PRIMER SEMESTRE AÑO 2014**

POBLACIÓN	171,481	
GRUPOS	% HOMBRES	% MUJERES
0 a 4 a	0,8	1,1
5 a 9 a	1,1	1,4
10 a 14	1,6	1,7
15 A 19	1,9	2,0
20 a 24	1,0	2,0
25 a 29	2,2	2,6
30 a 35	2,9	3,4
36 a 39	2,3	2,5
40 a 44	2,8	4,2
45 a 49	4,8	5,7
50 a 54	3,6	7,1
55 a 59	4,1	7,0
60 a 64	5,0	5,3
65 a 69	2,0	4,3
70 a 74	2,6	2,5
75 y mas	3,8	4,1
TOTAL	43,2	56,8

FUENTE: AS400

ELABORACIÓN: LIC. JEANINE VERA / ING. JUAN MENDOZA





INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL IESS HOSPITAL CHONE

Para el primer semestre del año 2014 la población creada de HCLS del IESS HOSPITAL CHONE es de 171,481 de los cuales el 43,20% corresponde al sexo masculino y 56,80% al sexo femenino. En el resto de grupos es claramente predominante la población de mujeres sobre la de hombres de 15 a 19 comienzan a aumentar según los grupos quinquenales, tanto en hombres como en mujeres. En general se puede decir que a partir del grupo de 35 años en adelante la población disminuye con mayor intensidad y que la esperanza de vida en mujeres casi duplica a la de los hombres.



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

IESS HOSPITAL CHONE

HORARIOS MÉDICOS POR SERVICIOS Y ESPECIALIDADES

NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD DEPENDENCIA	DÍAS LABORABLES	HORARIO	
			ENTRADA	SALIDA
DR. EDUARDO CARRANZA REYES	PEDIATRA	Lunes a Viernes	07H00	16H00
DRA. FANNY VERA ZAMBRANO	MÉDICO GENERAL	Lunes a Viernes	06H30	15H00
DR. EDWAR CUENCA	MÉDICO GENERAL	Lunes a Viernes	06H30	15H00
DRA. MARIUXI CASTRO ARTEAGA	MÉDICO GENERAL	Lunes a Viernes	07H00	13H30
DR. ROBERTO AIZPRUA VILLAVICENCIO	MÉDICO GENERAL	Lunes a Viernes	14H00	22H00
DRA. BLADIMIR ZAMBRANO VARGAS	MEDICO GENERAL	Lunes a Viernes	06H00	14H30
DR. FABRICIO PALMA	MEDICO FAMILIAR	Lunes a Viernes	13H00	21H00
DR. CARLOS CEVALLOS POSLIGUA	MEDICO FAMILIAR	Lunes a Viernes	14H00	22H00
DRA. SANTA LUCIA MACÍAS PICO	MEDICO FAMILIAR	Lunes a Viernes	08H00	16H30
DRA. KAREN GALLARDO	ODONTÓLOGO/PEDIÁTRICA	Lunes a Viernes	07H00	15H30
DR. WALTON MEJÍA GARCÍA	ODONTÓLOGO	Lunes a Viernes	07H00	15H30
DR. FABIÁN MACÍAS ANDRADE	ODONTÓLOGO	Lunes a Viernes	16H00	22H00
DR. JOSÉ ERAZO ZAMBRANO	CIRUJANO	Lunes a Viernes	07H00	15H30
DR. RENÁN CENTENO VÉLEZ	CIRUJANO	Lunes a Viernes	07H00	15H30
DRA. VERÓNICA PANCHANA CASANOVA	ENDOCRINÓLOGA	Lunes a Viernes	08H00	16H30
DRA. AMPARO BARRETO GALVÁN	ENDOCRINÓLOGA	Lunes a Viernes	07H00	15H30
DRA. NARMYS GARCÍA	GASTROENTERÓLOGO	Lunes a Viernes	10H00	18H30
DR. FREDDY HINOSTROZA DUEÑAS	GASTROENTERÓLOGO	Lunes a Viernes	07H00	14H00
DRA. ILEANA LÓPEZ	INTERNISTA	Lunes a Viernes	10H00	18H30
DR. DEMETRIO MARTILLO SANTANDER	INTERNISTA	Lunes a Viernes	07H00	15H30
DR DARWIN FERNÁNDEZ	TRAUMATÓLOGO	Lunes a Viernes	07H30	16H00
DR. ALBERTO CADENA LINZAN	CARDIÓLOGO	Lunes a Viernes	07H20	15H20
T.Md. MARÍA ELIZABETH ARTEAGA	NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	Lunes a Viernes	08H00	16H30
DR. MEDARDO TORRES GONZÁLEZ	GINECÓLOGO	Lunes a Viernes	08H00	16H30
DRA. TAIURIUMY BATISTA CRUZ	OFTALMÓLOGA	Lunes a Viernes	07H00	15H30

FUENTE: Ing. Juan Mendoza Barberan. – Estadística IESS - Chone



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

IESS HOSPITAL CHONE

MATRIZ DE TALENTO HUMANO

SERVICIOS	NOMBRAM.	CONTRAT.	TRASLADO	RENUNCIA	TOTAL	%
MÉDICOS	38	21			7	25,9
ENFERMERÍA	32	3			4	14,8
AUXILIAR. ENFERMERÍA	37	16			3	11,1
AUXILIAR. FARMACIA	8	6				0,0
REHABILITACIÓN	3	1			3	11,1
IMAGEN	5	3		1		0,0
ASISTENTES ADMINISTRATIVOS	4	0			2	7,4
OFICINISTAS	14	6			2	7,4
ABOGADO	1	0			2	7,4
DIRECTORES (ADMINISTRATIVO-MEDICO)	2	0				0,0
AUXILIAR. DE ODONTOLOGÍA	1	0			1	
LABORATORIO CLÍNICO	6	0			1	
TECNÓLOGOS	2	1				
INFORMÁTICOS	2	1				
DEPARTAMENTO FINANCIERO	2	0			1	
ECÓNOMO	1	1				
ESTADÍSTICA	2	0			1	
INVESTIGADORA SOCIAL	2	1				
QUÍMICO FARMACÉUTICO	1	0				
OTROS	25	17				
TOTAL	188	77	0	0	27	85,2

FUENTE: DEPARTAMENTO DE TALENTO HUMANO IESS HOSPITAL CHONE

ELABORACIÓN: LIC. NUBIA CANDELA – RESPONSABLE DEL ÁREA TH

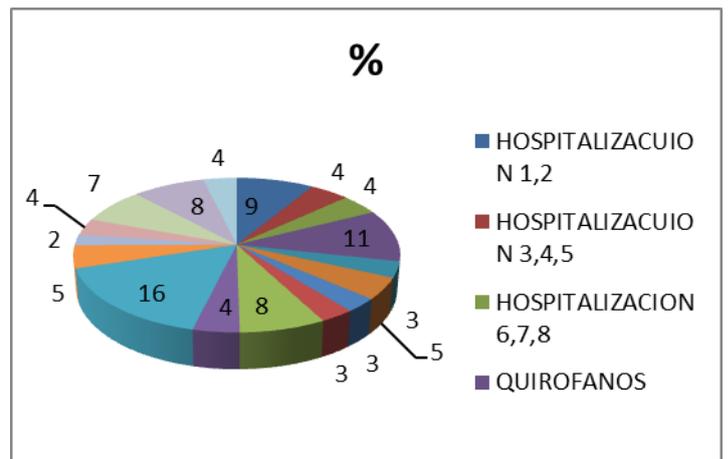
**ESTRUCTURA DE LA UNIDAD SEGÚN SU NIVEL DE COMPLEJIDAD
(CARTERA DE SERVICIOS Y PROCEDIMIENTOS)**

El Hospital General del IESS del cantón Chone, Unidad considerada de Nivel II, actualmente funciona bajo el liderazgo de un Gerente o Director Administrativo, Director Médico y una Directora Financiera, y en el último período se ha delegado en la figura de Auditor Médico, uno de los profesionales médicos; bajo la Dirección Administrativa se encuentran las dependencias de Financiero, Talento Humano, Servicios Generales; y, bajo la coordinación de Dirección Médica se encuentran las áreas de Consulta Externa y Hospitalización con las diferentes especialidades clínico-quirúrgicas, Emergencias y Observación, Trabajo Social, Farmacia Central, Odontología, Laboratorio, Imagenología, Fisioterapia, Admisión-Estadística- Información (AEI), Nutrición y Servicios Comunitarios; todos representados por un Responsable de cada área, los que a su vez trabajan en coordinación con el Auditor Médico.

Nuestra infraestructura actual se encuentra distribuida de la siguiente manera:

ÁREAS	%	SUPERFICIE (m ²)
HOSPITALIZACIÓN 1,2	9	240,95
HOSPITALIZACIÓN 3,4,5	4	122,93
HOSPITALIZACIÓN 6,7,8	4	120,59
QUIRÓFANOS	11	301,80
EMERGENCIA	3	92,23
NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	5	125,52
IMÁGENES	3	81,00
LABORATORIO	3	82,06
BODEGA	8	208,05
CONTABILIDAD	4	112,35
CONSULTORIOS	16	450,17
FARMACIA	5	132,27
COMPUTO	2	61,36
FISIOTERAPIA	4	97,20
ADMINISTRACIÓN	7	204,03
MANTENIMIENTO	8	226,77
LAVANDERÍA	4	105,00
TOTAL	100,00	2.764,28

FUENTE: Área de Estadística IESS Hospital - Chone





INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL IESS HOSPITAL CHONE

La finalidad es acometer una obra de reforma lo más rápida posible de manera que toda o al menos parte del nuevo Hospital General IESS Chone esté operativo lo antes posible.

Para ello, la Dirección Provincial de Manabí elaboró un Programa Médico-Funcional con carácter de mínimos que incluía:

- Hospitalización: 38 camas censales
- Consultorios: 14 consultorios
- Centro obstétrico: 1 sala de parto,
- Centro quirúrgico: 2 quirófanos generales, 1 sala de recuperación con dos camas.
- Servicios de apoyo asistencial, administrativo y general

Toda vez que las primeras aproximaciones sitúan la demanda de recursos por encima de estos mínimos, la Dirección Nacional de Hospitales ha decidido revisar con el fin de diseñar un nuevo Hospital que dé respuesta a las necesidades asistenciales actuales pero también del medio y largo plazo, y satisfaga los requerimientos del nuevo modelo de gestión hospitalaria.

Morbilidad neonatal en 2013 del IESS hospital Chone

No. DE ORDEN	C A U S A S	No DE CASOS	%	% ACUMULADO
1	RECIÉN NACIDO POSTERMINO SIN SOBREPESO PARA SU EDAD GESTACIONAL	970	36,4	38,1
2	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	20	0,7	38,8
3	VÓMITOS	10	0,4	39,2
4	SÍNDROME DE ASPIRACIÓN	10	0,4	39,6
5	SEPTICEMIA	10	0,4	40,0
LAS DEMAS		1647	61,8	101,7
TOTAL		2667	100,0	

FUENTE: Sistema de Información Médica (MIS) AS/400/ año 2013

Aunque los indicadores de morbilidad han mejorado durante los últimos años, siguen teniendo importante margen de mejora. Como primera causa de morbilidad infantil en el



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL IESS HOSPITAL CHONE

2013 tenemos al RECIÉN NACIDO POSTERMINO SIN SOBREPESO PARA SU EDAD GESTACIONAL, con un 36.4%, seguido por DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO con un 0.70%.

En el periodo de los años 2008 al 2013 el hospital IESS Chone ha tenido en términos porcentuales un promedio de crecimiento de atenciones en el área de Emergencia de 80 %; Consulta Externa 50 %; Hospitalización 40 % y en el porcentaje de ocupación 70 %, lo que demuestra la importancia del hospital en la zona norte de Manabí.

Desde enero del 2012 en que la atención al usuario externo se la hace estrictamente por medio de las referencias enviadas por los diferentes centros de salud, las atenciones de consulta externa se mantiene por cuanto es en el nivel primario (centros de salud del SSC) por donde se inician las atenciones en salud, es decir que el hospital atenderá solamente especialidades, las mismas que están limitadas porque se hace necesaria la contratación de especialistas como: Patólogo, Gastroenterólogo, Intensivista, Urólogo, Otorrinolaringólogo, Imagenólogo, especialidades que tienen bastante demanda, razón por la cual los centros de salud refieren a Portoviejo y Manta. Actualmente se ha contratado un Endocrinólogo, Traumatólogo y Cirujano de Emergencias; y, a través del convenio internacional con Cuba, se ha completado la plantilla de Especialistas con Oftalmólogo, otro Endocrinólogo, además un Médico Internista, Ginecólogo y Gastroenterólogo. Así mismo se completa la plantilla de Médicos de Atención Primaria en Salud, con tres profesionales bajo la denominación de Médicos Familiares.

En cuanto a las atenciones de emergencias entre el 2008 a 2013, conservan una media anual de 61522. Para fines del 2012 tendríamos un total de atenciones por encima de los 70.000 pacientes, si consideramos que hasta agosto 2012 existen un total 46794. Esto obedece a que los pacientes se resisten a llegar primero a los centros de salud para que sean referidos acudiendo a la emergencia porque dicen que aquí se los atiende en el mismo día y que en los centros de salud les dan cita para otro día, lo que requiere la necesidad de educarlos en el conocimiento del nuevo sistema de atención. En cuanto a los egresos hospitalarios estos en el presente año 2012 han tenido un significativo incremento si consideramos que se había mantenido una media anual desde el 2008 del





INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL IESS HOSPITAL CHONE

73.5 %, encontrándonos hasta agosto del 2012 en el 85.4%, que es el porcentaje de ocupación óptimo que espera contar el MSP en todos los hospitales.

El crecimiento de la población y la elevada población flotante existente, hace que, aunque el IESS esté construyendo un nuevo Hospital de 100 camas en la provincia orientado a dar servicio a sus asegurados, continúe existiendo una importante brecha de oferta en la provincia, mayor aún si se considera la posible atracción de poblaciones cercanas. El área de influencia de la Unidad, es la Zona Norte de Manabí, con sus cantones aledaños que son: Flavio Alfaro, Tosagua, Calceta, Junín, Bahía de Caráquez, San Vicente, Pichincha y El Carmen.

A demás de la consulta externa ofertamos la atención de Emergencia, Farmacia, Imagenología (Rayos x y Ecografías), Laboratorio, Hospitalización, Gastroenterología, Ginecología, Traumatología, Cirugía Laparoscópica, Cirugía General, exámenes optométricos, Servicio de Endoscopia, y Colonoscopia.

El IESS Hospital de Chone Nivel 1, de acuerdo a su complejidad, mediante resolución C.I N° 056, actualmente cuenta con 32 camas distribuidas mediante los siguientes servicios:

- CIRUGÍA GENERAL: 4
- GASTROENTEROLOGÍA: 2
- GINECOLOGÍA: 4
- MEDICINA GENERAL: 8
- NEONATOLOGÍA: 2
- OBSTETRICIA: 4
- PEDIATRÍA: 2
- TRAUMATOLOGÍA: 2
- ENDOCRINOLOGÍA: 4



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
IESS HOSPITAL CHONE

CARTERA DE SERVICIOS IESS HOSPITAL CHONE

DEPENDENCIA/ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL DOCTOR/A	HORARIO	
		ENTRADA	SALIDA
MEDICINA FAMILIAR	DR. FABRICIO PALMA	13H00	21H00
	DR. CARLOS CEVALLOS POSLIGUA	14H00	22H00
	DRA. SANTA LUCIA MACÍAS PICO	08H00	16H30
MEDICINA GENERAL	DRA. FANNY VERA ZAMBRANO	06H30	15H00
	DR. EDUAR CUENCA	06H30	15H00
	DRA. MARIUXI CASTRO ARTEAGA	07H00	13H30
	DR. ROBERTO AIZPRUA VILLAVICENCIO	14H00	22H00
	DRA. BLADIMIR ZAMBRANO VARGAS	06H00	14H30
PEDIATRÍA	DR. EDUARDO CARRANZA REYES	07H00	16H00
ODONTÓLOGO/PEDIÁTRICA	DRA. KAREN GALLARDO	07H00	15H30
ODONTOLOGÍA	DR. WALTON MEJÍA GARCÍA	07H00	15H30
	DR. FABIÁN MACÍAS ANDRADE	16H00	22H00
CIRUGÍA GENERAL	DR. JOSÉ ERAZO ZAMBRANO	07H00	15H30
	DR. RENÁN CENTENO VÉLEZ	07H00	15H30
ENDOCRINOLOGÍA	DRA. VERÓNICA PANCHANA CASANOVA	08H00	16H30
	DRA. AMPARO BARRETO GALVÁN	07H00	15H30
GASTROENTEROLOGÍA	DRA. NARMYS GARCÍA	10H00	18H30
	DR. FREDDY HINOSTROZA DUEÑAS	07H00	14H00
MEDICINA INTERNA	DRA. ILEANA LÓPEZ	10H00	18H30
	DR. DEMETRIO MARTILLO SANTANDER	07H00	15H30
TRAUMATOLOGÍA	DR DARWIN FERNÁNDEZ	07H30	16H00
CARDIOLOGÍA	DR. ALBERTO CADENA LINZAN	07H20	15H20
NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	T.Md. MARÍA ELIZABETH ARTEAGA	08H00	16H30
GINECOLOGÍA	DR. MEDARDO TORRES GONZÁLEZ	08H00	16H30
OFTALMOLOGÍA	DRA. TAIRIUMY BATISTA CRUZ	07H00	15H30
REHABILITACIÓN	LIC. CESAR PALMA	08H00	22H30
EMERGENCIAS	MÉDICOS RESIDENTES	24 HORAS	
IMAGENOLOGÍA	LICENCIADOS RADIOLOGOS Y ECOGRAFISTAS	06H30	21H00
	LABORATORISTAS	06H00	22H00
FARMACIA	Q.F. JULIO ESPINOZA / AUXILIARES DE FARMACIAS	24 HORAS	

FUENTE: Departamento de AEI – IESS Hospital Chone





INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
IESS HOSPITAL CHONE

HORARIO DE ATENCIÓN IESS HOSPITAL CHONE 2014

ÁREA	DÍAS LABORABLES	HORARIO
Administrativa	Lunes a Viernes	08H00 – 16H30
Estadística	Lunes a Viernes	06H00 – 22H00
Consulta Externa	Lunes a Viernes	06H00 – 22H00
Laboratorio	Lunes a Viernes	06H00 – 22H00
	Sábado	08H00 – 16H30
	Domingo	08H00 – 10H00
Imagenología	Lunes a Viernes	06H30 – 21H00
Rehabilitación	Lunes a Viernes	08H00 – 22H00
Emergencias	Lunes a Domingo	24 horas
Farmacia	Lunes a Domingo	24 horas
Servicios Comunitarios (Visitas Domiciliarias)	Lunes a Viernes	08h00 – 16h00
Centro quirúrgico	Lunes a Domingo	24 horas

FUENTE: Ing. Juan Mendoza Barberan – Estadístico IESS Chone

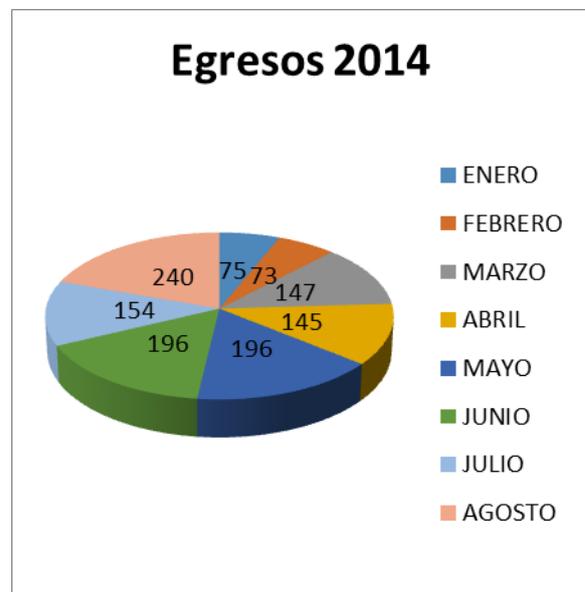
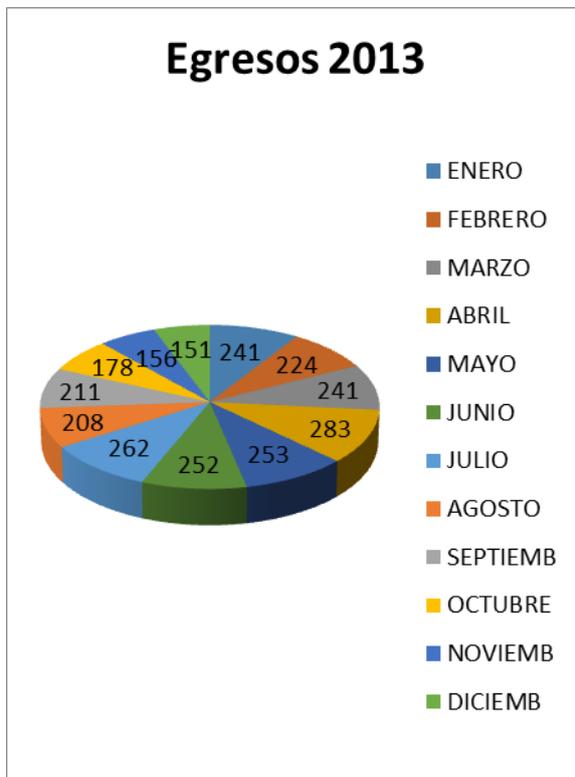
INDICADORES DE PRODUCCIÓN DEL IESS HOSPITAL CHONE

2013

	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMB	OCTUBRE	NOVIEMB	DICIEMB
Egresos	241	224	241	283	253	252	262	208	211	178	156	151

2014

	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO
Egresos	75	73	147	145	196	196	154	240



FUENTE: Departamento de Estadística – IESS Hospital Chone

Los egresos hospitalarios o pacientes dados de alta en nuestra unidad varían según la causa de la enfermedad, en nuestro medio el mayor porcentaje de morbilidad es la hipertensión esencial y la diabetes mellitus no insulodependiente e insulodependiente. En el año 2013 en el mes de abril hubo el mayor incremento de egresos hospitalarios con 283, comparado con el año 2014 entre los meses de enero y febrero no ha habido una gran demanda de pacientes dados de alta, pero en el mes de agosto comparado con el mes de enero hubo un incremento del más del 100% con 240 pacientes egresados.



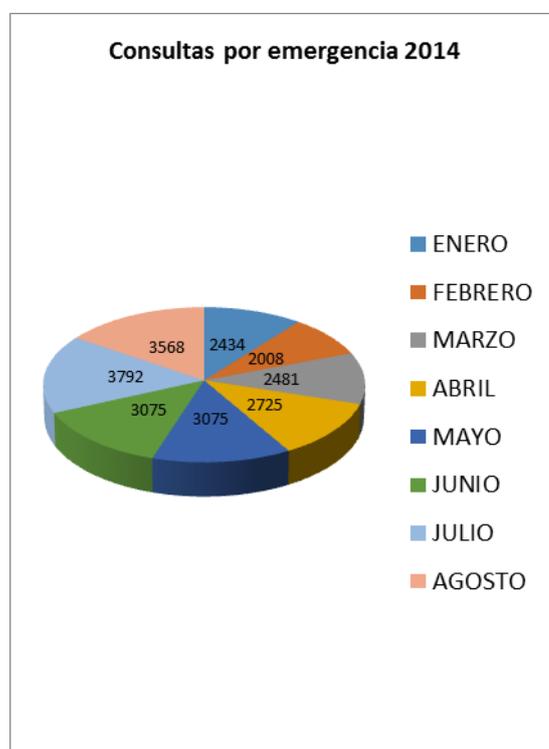
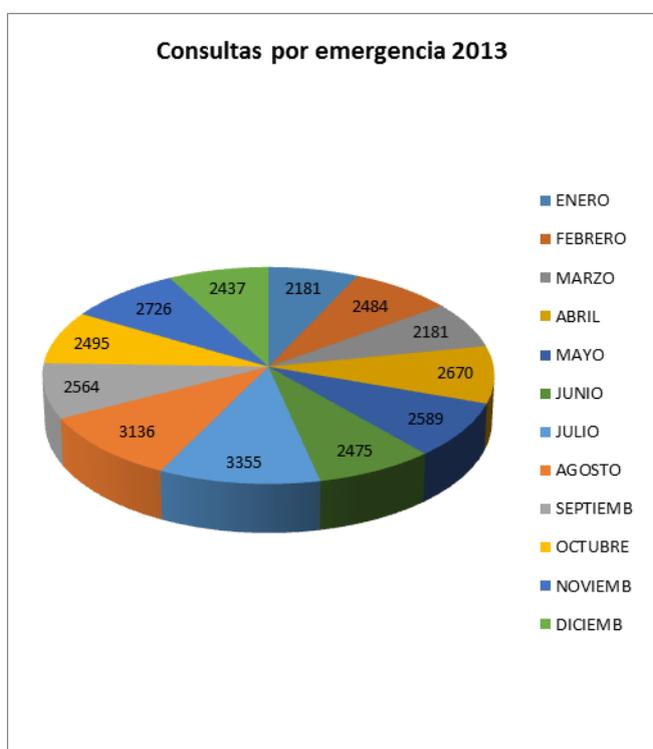
FUENTE: Departamento de Estadística – IESS Hospital Chone

Los afiliados que son atendidos por primera vez y las atenciones recibidas después de la consulta de primera vez en el año 2013 fueron de 17765 en comparación con el año 2014 que fue de 34732, con un porcentaje de incremento del 96%.

Mientras que las consultas que recibieron los pacientes después de la consulta de primera vez en el año en el 2013 fue de 16554 y en el año 2014 de 27373, habiendo un incremento del 65%.

2013	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMB	OCTUBRE	NOVIEMB	DICIEMB
Consultas por emergencia	2181	2484	2181	2670	2589	2475	3355	3136	2564	2495	2726	2437

2014	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO
Consultas por emergencia	2434	2008	2481	2725	3075	3075	3792	3568



FUENTE: Departamento de Estadística – IESS Hospital Chone

Las atenciones inmediatas, no programadas y brindadas a un paciente no hospitalizado, ni con cita previa son todas aquellas atenciones por emergencia. Y en el año 2013 en el mes de julio hubo el mayor incremento de atenciones, mientras que en el 2014, en mes de julio hubo el mayor incremento de atenciones, siendo la mayor parte mujeres con un valor de 1963 y en hombres 1829 con un total de 3792 atenciones.

2013	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMB	OCTUBRE	NOVIEMB	DICIEMB
Exámenes laboratorio realizados	9436	9440	9436	8888	9324	9500	9806	10349	9409	9227	8438	7221

2014	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO
Exámenes laboratorio realizados	7805	8021	7992	10116	9777	9777	12669	10133

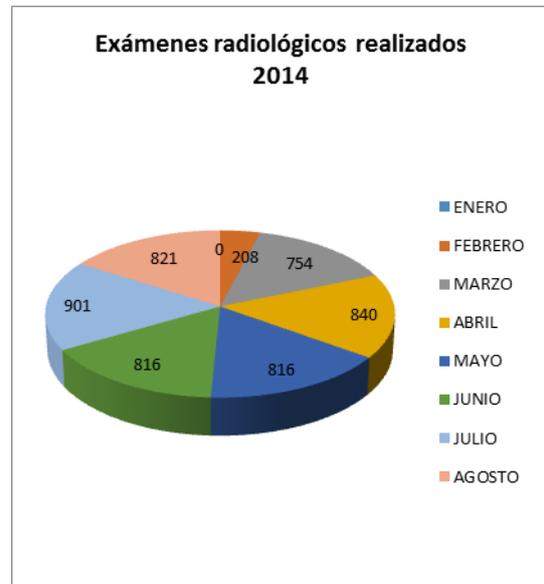


FUENTE: Departamento de Estadística – IESS Hospital Chone

Las pruebas efectuadas en laboratorio clínico, con finales de diagnóstico, pronóstico o investigación se han visto incrementadas en el año 2013 en el mes de agosto con un total de 10349, mientras que en el año 2014, en el mes de julio con un total de 12669, siendo HEMATOLOGÍA Y COAGULACIÓN el ítem con mayor producción de pruebas con 3476 y con un total de determinaciones de 17380.

2013	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMB	OCTUBRE	NOVIEMB	DICIEMB
Exámenes radiológicos realizados	780	839	780	750	750	773	555	643	915	845	779	396

2014	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO
Exámenes radiológicos realizados	0	208	754	840	816	816	901	821

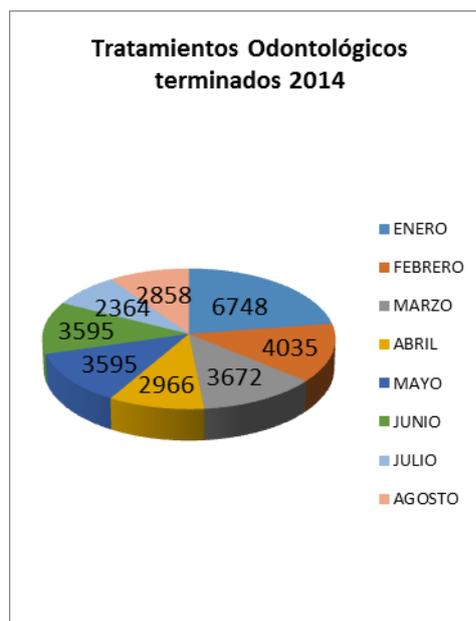
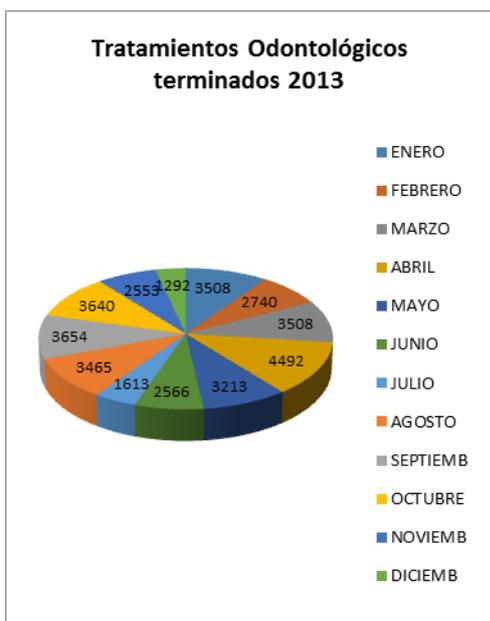


FUENTE: Departamento de Estadística – IESS Hospital Chone

Las pruebas efectuadas en imagenología, con finales de diagnóstico, pronóstico o investigación se han visto incrementadas en el año 2013 hubo el mayor incremento de estudios en el mes de septiembre con 915, mientras que en 2014 en el mes de julio con un total de 901 estudios, siendo RADIOLOGÍA CONVENCIONAL DE TÓRAX el ítem con mayor dato con 901 estudios. En el mes de enero no hubo producción ya que se realizó mantenimiento al área.

2013	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMB	OCTUBRE	NOVIEMB	DICIEMB
Tratamientos Odontológicos terminados	3508	2740	3508	4492	3213	2566	1613	3465	3654	3640	2553	1292

2014	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO
Tratamientos Odontológicos terminados	6748	4035	3672	2966	3595	3595	2364	2858

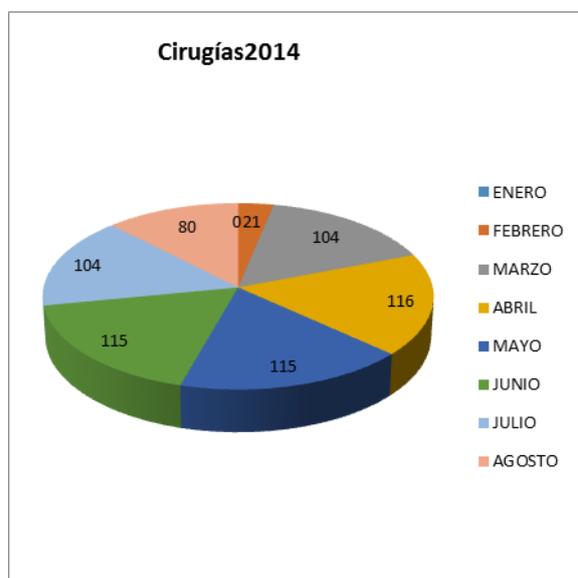
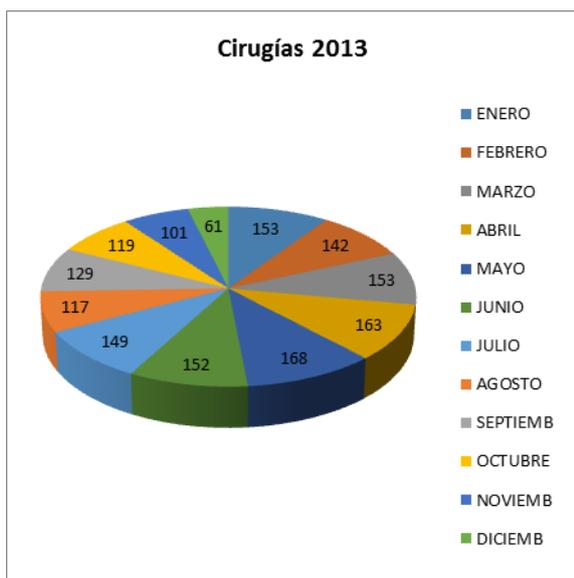


FUENTE: Departamento de Estadística – IESS Hospital Chone

Los tratamientos básicos y tratamientos especializados varían de acuerdo a la demanda, incidente o diagnóstico del paciente. En el año 2013 hubo 36244, mientras que en el año 2014 hubo 29833, siendo en enero el mayor incremento de T.O.T con 6748 tratamientos odontológicos, en la que PROFILAXIS es el mayor ítem con 628 tratamientos.

2013	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMB	OCTUBRE	NOVIEMB	DICIEMB
Cirugías	153	142	153	163	168	152	149	117	129	119	101	61

2014	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO
Cirugías	0	21	104	116	115	115	104	80

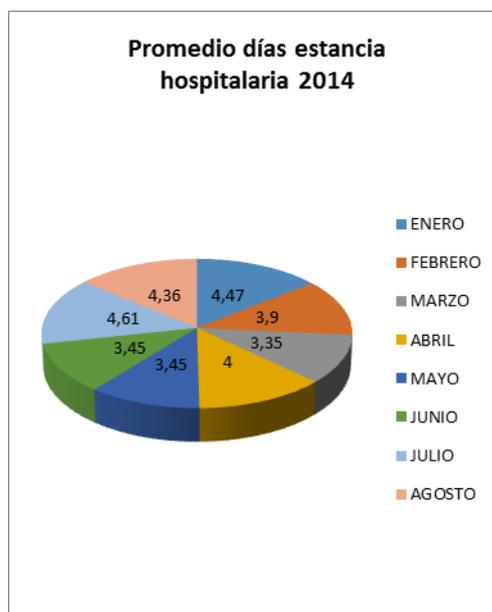
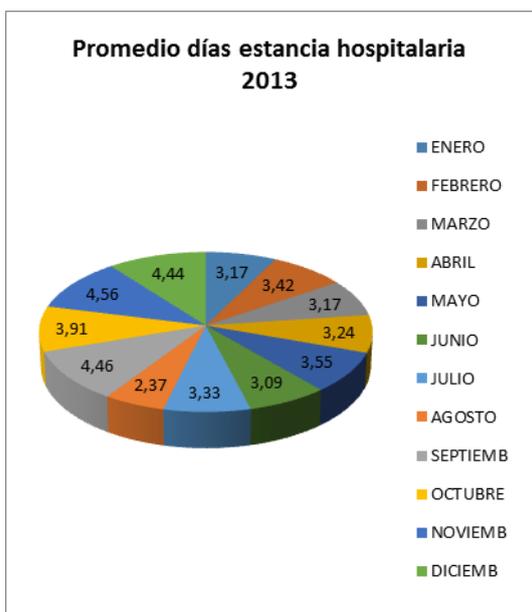


FUENTE: Departamento de Estadística – IESS Hospital Chone

Los procedimientos quirúrgicos en el 2013 fueron 1607. En el año 2014 hubo hasta el mes de agosto 655, tomando en consideración que en el mes de enero no hubo producción ya que el área se encontraba en mantenimiento.

2013	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMB	OCTUBRE	NOVIEMB	DICIEMB
Promedio días estancia hospitalaria	3,17	3,42	3,17	3,24	3,55	3,09	3,33	2,37	4,46	3,91	4,56	4,44

2014	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO
Promedio días estancia hospitalaria	4,47	3,9	3,35	4	3,45	3,45	4,61	4,36



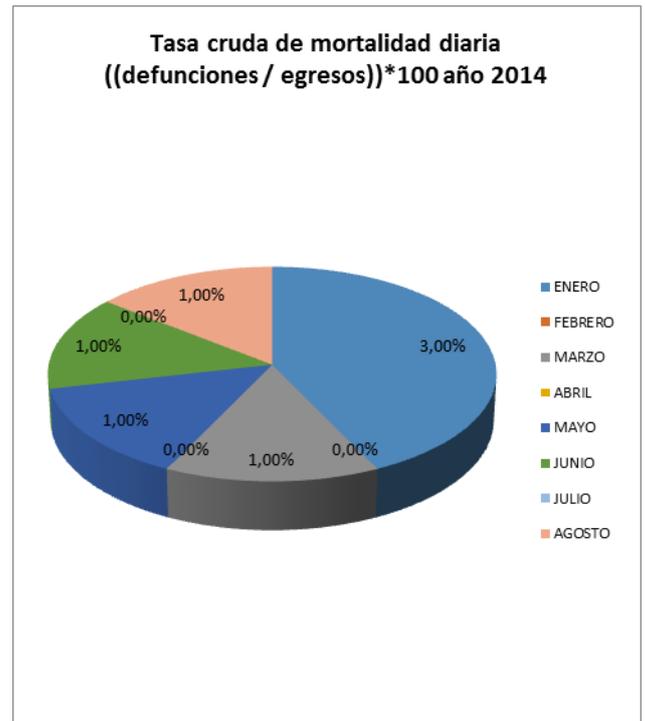
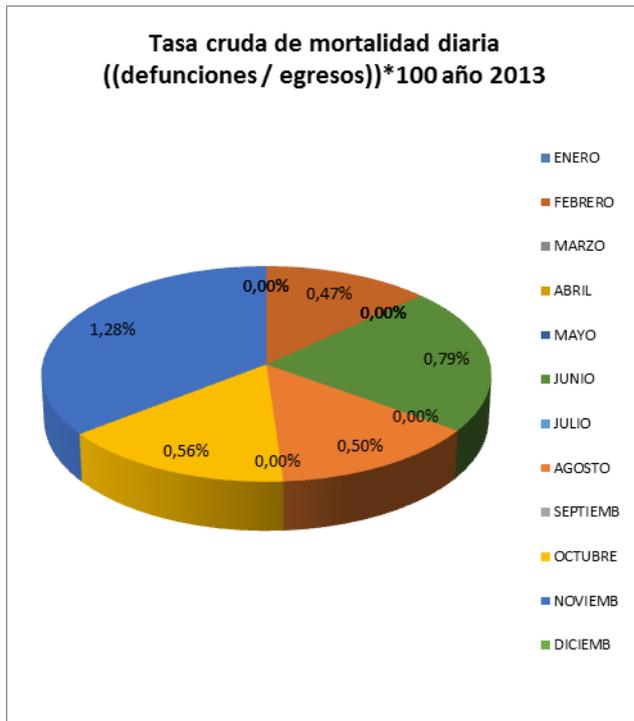
FUENTE: Departamento de Estadística – IESS Hospital Chone

En el año 2013 en el mes de septiembre y en el año 2014 en el mes de julio los días en promedio que un paciente permanece hospitalizado fue de 5 días. Tomando en consideración que nuestro medio abarca pacientes hipertensos, pacientes con problemas de coleditiasis que terminan en cirugías, diarreas y gastroenteritis de presunto origen infeccioso, por lo consiguiente son pacientes que se ingresan con mayor frecuencia a hospitalización y según el tratamiento o disposición del médico y este varía entre 3 a 5

días de ingreso.

2013	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMB	OCTUBRE	NOVIEMB	DICIEMB
Tasa cruda de mortalidad diaria ((defunciones / egresos))*100	0,00%	0,47%	0,00%	0,00%	0,00%	0,79%	0,00%	0,50%	0,00%	0,56%	1,28%	0,00%

2014	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO
Tasa cruda de mortalidad diaria ((defunciones / egresos))*100	3,00%	0,00%	1,00%	0,00%	1,00%	1,00%	0,00%	1,00%



FUENTE: Departamento de Estadística – IESS Hospital Chone

Las defunciones en muestra unidad son bajas. Y en el año 2014 la tasa de mortalidad está en 1%, mientras que en el 2014 en el mes de enero hubo una tasa cruda de

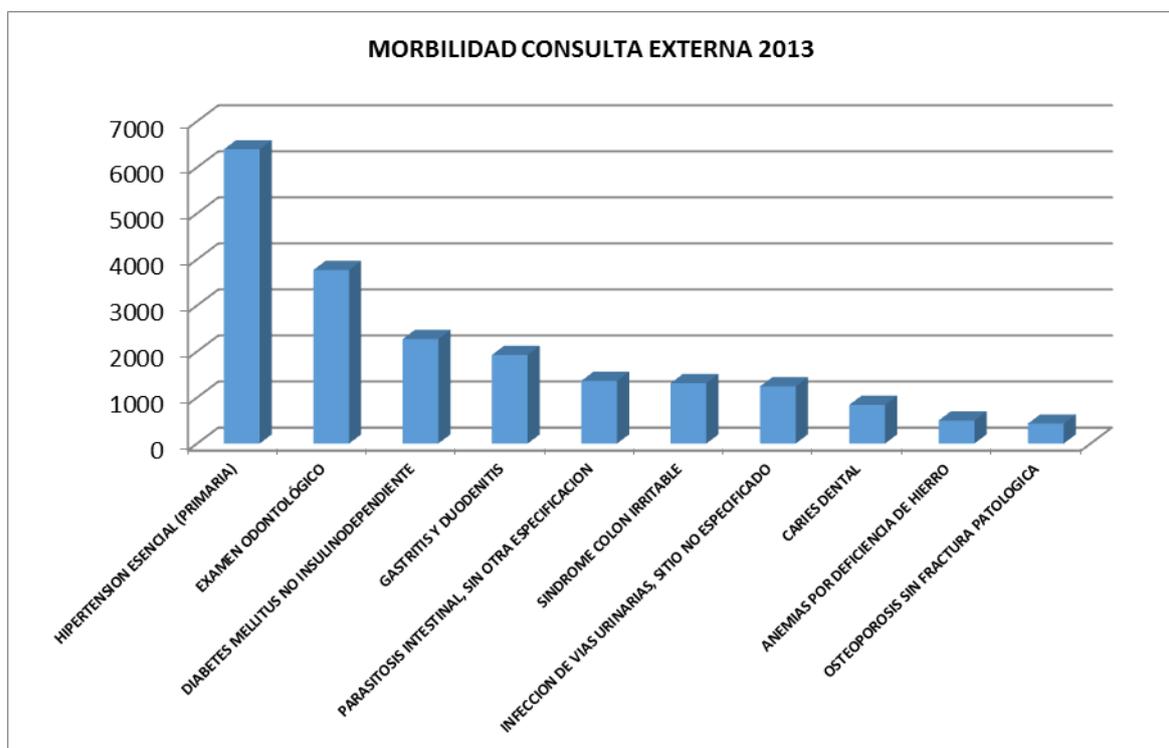
mortalidad del 3%. Relativo a 75 egresos hospitalarios y dos pacientes fallecidos en la especialidad de medicina interna.

PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DE LA UNIDAD – IESS HOSPITAL CHONE

MORBILIDAD 2013 – 2014

MORBILIDAD CONSULTA EXTERNA 2013

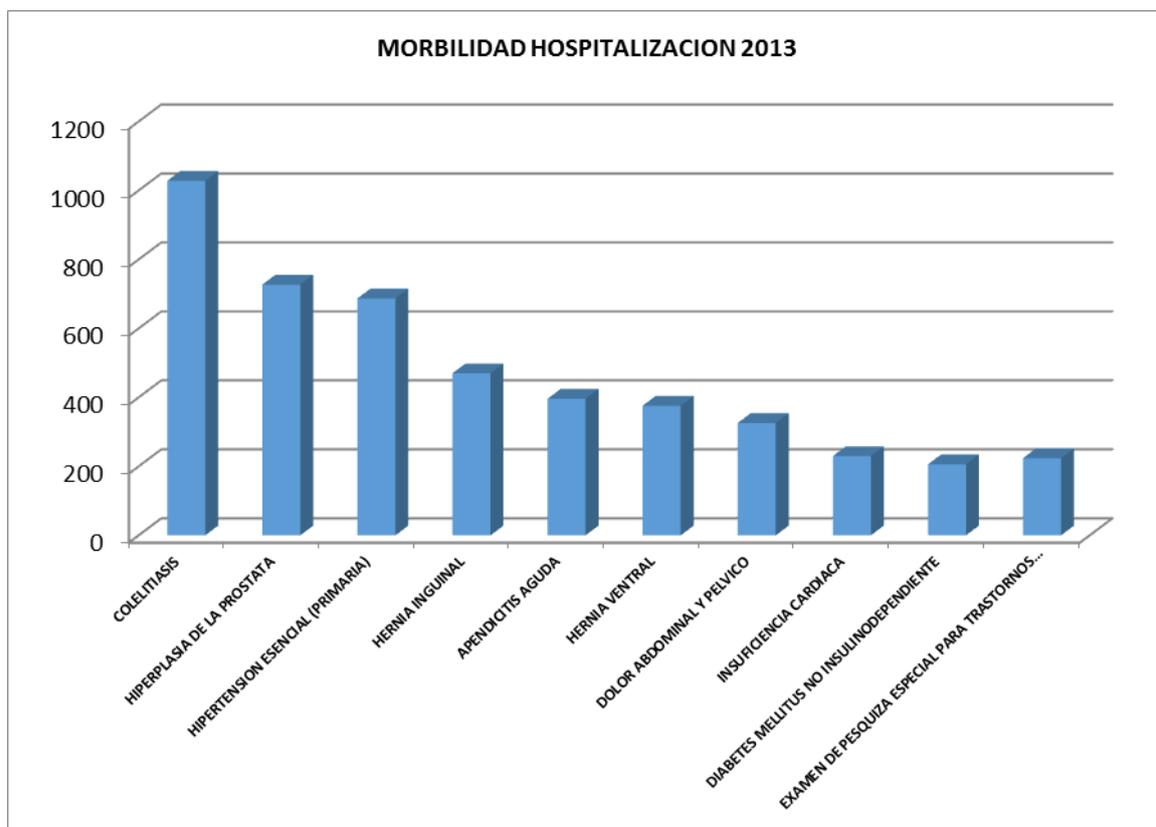
HIPERTENSIÓN ESENCIAL (PRIMARIA)	6392
EXAMEN ODONTOLÓGICO	3768
DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE	2268
GASTRITIS Y DUODENITIS	1925
PARASITOSIS INTESTINAL, SIN OTRA ESPECIFICACIÓN	1361
SÍNDROME COLON IRRITABLE	1311
INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	1241
CARIES DENTAL	841
ANEMIAS POR DEFICIENCIA DE HIERRO	501
OSTEOPOROSIS SIN FRACTURA PATOLÓGICA	434



FUENTE: Departamento de Estadística – IESS Hospital Chone

MORBILIDAD HOSPITALIZACIÓN 2013

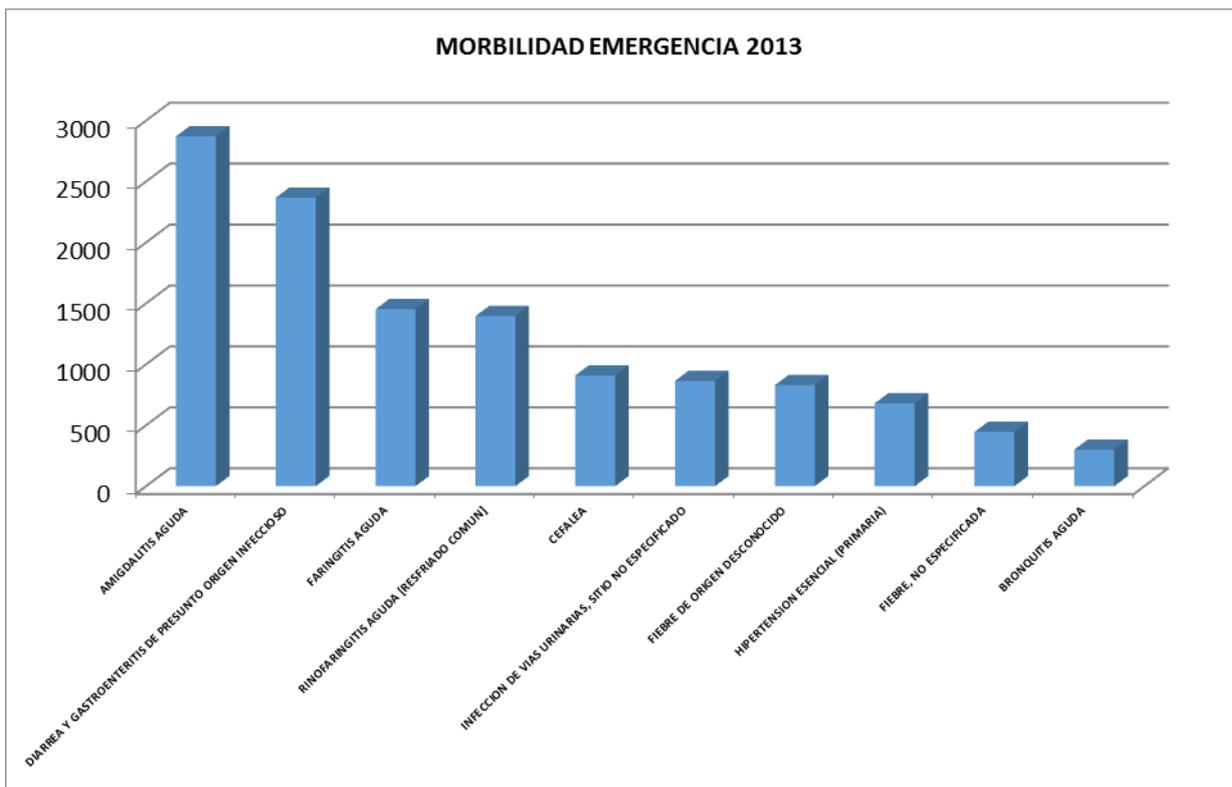
COLELITIASIS	1028
HIPERPLASIA DE LA PRÓSTATA	727
HIPERTENSIÓN ESENCIAL (PRIMARIA)	687
HERNIA INGUINAL	470
APENDICITIS AGUDA	396
HERNIA VENTRAL	376
DOLOR ABDOMINAL Y PÉLVICO	326
INSUFICIENCIA CARDIACA	230
DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE	206
EXAMEN DE PESQUISA ESPECIAL PARA TRASTORNOS CARDIOVASCULARES	224



FUENTE: Departamento de Estadística – IESS Hospital Chone

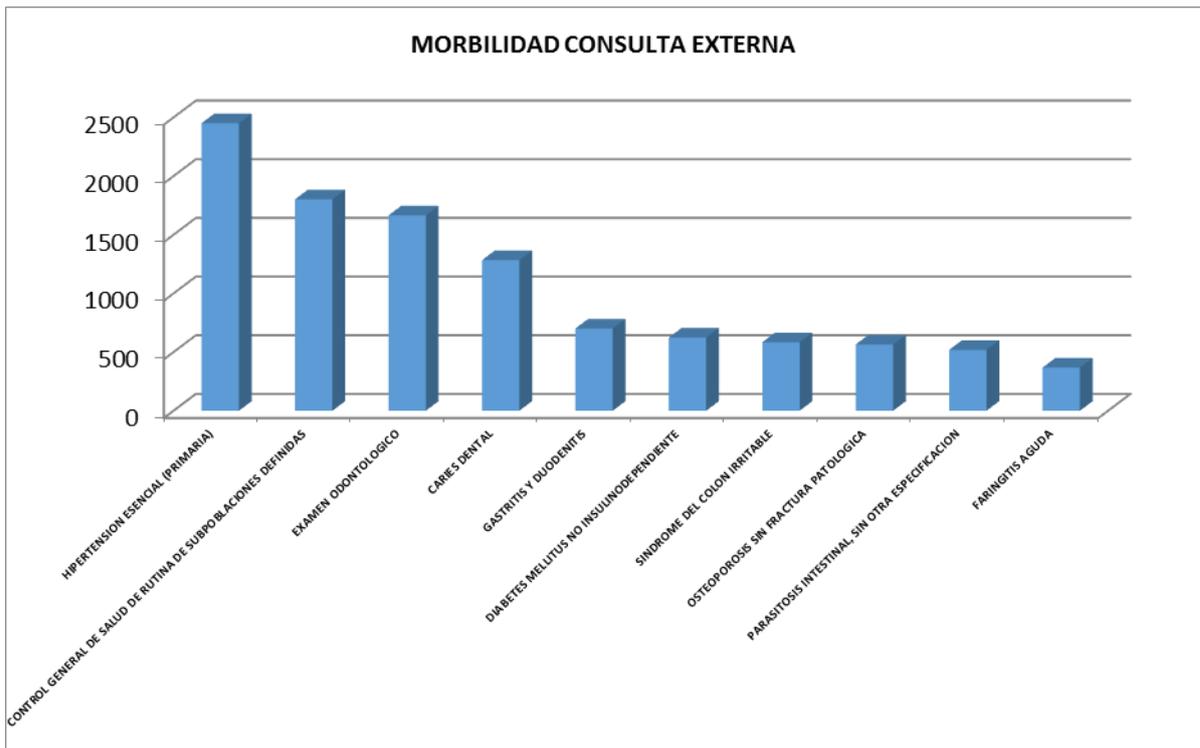
MORBILIDAD EMERGENCIA

AMIGDALITIS AGUDA	2871
DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	2368
FARINGITIS AGUDA	1453
RINOFARINGITIS AGUDA [RESFRIADO COMÚN]	1396
CEFALEA	909
INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	865
FIEBRE DE ORIGEN DESCONOCIDO	829
HIPERTENSIÓN ESENCIAL (PRIMARIA)	680
FIEBRE, NO ESPECIFICADA	446
BRONQUITIS AGUDA	301



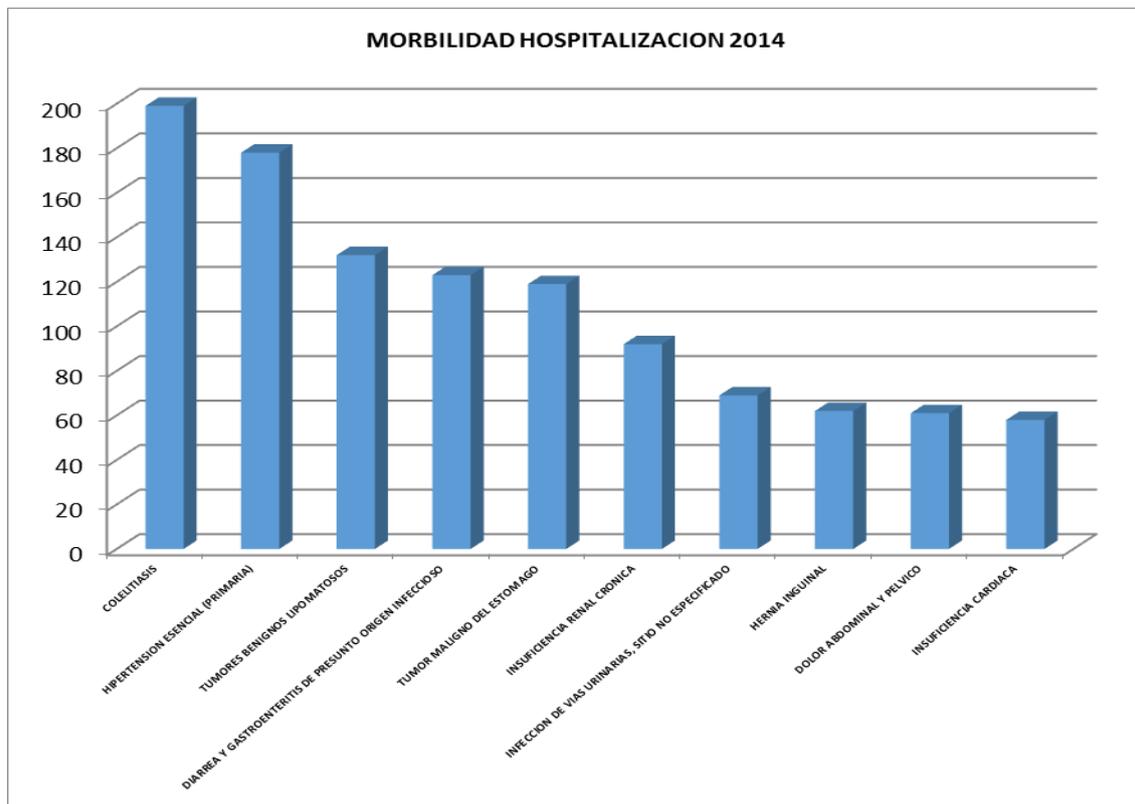
FUENTE: Departamento de Estadística – IESS Hospital Chone

	MORBILIDAD CONSULTA EXTERNA 2014
HIPERTENSIÓN ESENCIAL (PRIMARIA)	2451
CONTROL GENERAL DE SALUD DE RUTINA DE SUBPOBLACIONES DEFINIDAS	1802
EXAMEN ODONTOLÓGICO	1665
CARIES DENTAL	1283
GASTRITIS Y DUODENITIS	701
DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE	624
SÍNDROME DEL COLON IRRITABLE	584
OSTEOPOROSIS SIN FRACTURA PATOLÓGICA	565
PARASITOSIS INTESTINAL, SIN OTRA ESPECIFICACIÓN	519
FARINGITIS AGUDA	368



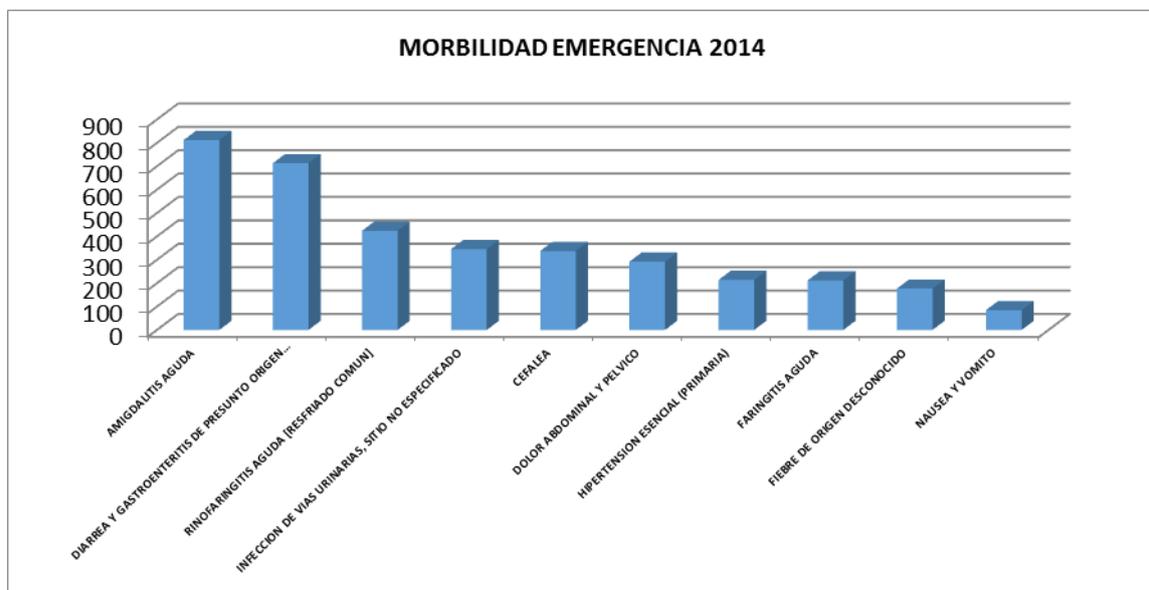
FUENTE: Departamento de Estadística – IESS Hospital Chone

	MORBILIDAD HOSPITALIZACIÓN 2014
COLELITIASIS	199
HIPERTENSIÓN ESENCIAL (PRIMARIA)	178
TUMORES BENIGNOS LIPOMATOSOS	132
DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	123
TUMOR MALIGNO DEL ESTOMAGO	119
INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA	92
INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	69
HERNIA INGUINAL	62
DOLOR ABDOMINAL Y PÉLVICO	61
INSUFICIENCIA CARDIACA	58



FUENTE: Departamento de Estadística – IESS Hospital Chone

	MORBILIDAD EMERGENCIA 2014
AMIGDALITIS AGUDA	812
DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	713
RINOFARINGITIS AGUDA [RESFRIADO COMÚN]	424
INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	346
CEFALEA	338
DOLOR ABDOMINAL Y PÉLVICO	292
HIPERTENSIÓN ESENCIAL (PRIMARIA)	214
FARINGITIS AGUDA	212
FIEBRE DE ORIGEN DESCONOCIDO	177
NAUSEA Y VOMITO	85



FUENTE: Departamento de Estadística – IESS Hospital Chone

En el año 2013 el perfil muestra que la HIPERTENSIÓN ESENCIAL (PRIMARIA), COLELITIASIS y AMIGDALITIS AGUDA constituyen las principales causas de morbilidad en nuestra unidad médica, seguidas por la DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE, HIPERPLASIA DE LA PRÓSTATA y AMIGDALITIS AGUDA. En el año 2014 el perfil muestra los distintos tipos de enfermedades y debido a que un paciente puede tener más de una enfermedad, se observa que la HIPERTENSIÓN ESENCIAL (PRIMARIA), COLELITIASIS y AMIGDALITIS AGUDA constituyen las principales causas de morbilidad en nuestra unidad médica. Tomando en consideración que en nuestro medio no se lleva un control educativo de alimentación, prevención y valoración de nuestro organismo, por lo que conlleva a diferentes enfermedades como la hipertensión, diabetes entre otras. Así mismo producto de la ingesta de comidas altas en grasa y carbohidratos son causantes de colelitiasis, provocados por cálculos biliares. Por lo tanto el perfil indica y da una pauta para la adquisición de fármacos e insumos y también y sin dejar o considerar como importante sirve para prevenir, la cual debe ser útil para vivir mejor y si es posible vivir más.



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
IESS HOSPITAL CHONE

INFORMACIÓN FINANCIERA:

FACTURACIÓN

INGRESOS POR FACTURACION	VALOR
CONSULTA EXTERNA (AMB-PAR)	1713363,24
HOSPITALIZACION (HOS-OPR-INH)	590818,08
EMERGENCIA (HME)	299305,83
FARMACIA (FAR-FAH)	722218,59
AMBULANCIA (AMB)	98508,36
INSUMOS (IMM)	34212,9
TOTAL	\$ 3458427

FUENTE: Departamento Financiero IESS Hospitala Chone

NOTA: Esta facturación es la comprendida desde el mes de Enero a Junio del año 2014

ASIGNACIÓN PRESUPUESTARIA:

El Hospital General del IESS Chone, para el año 2014 tiene una asignación presupuestaria de \$ 8.577.930,62 dólares teniendo una ejecución presupuestaria del 42,50% hasta el mes de septiembre del 2014; en cuanto al gasto Directo de Personal la asignación es de \$ 4.388.639,25 dólares con una ejecución del 57,54%; Otros Gastos Directos con un valor de \$ 3.500.741,18 dólares con una ejecución del 31,62%. En cuanto al rubro de Otros Gastos Corrientes prestaciones la ejecución está en 1,24% y en relación a Activos Fijos la asignación tiene un valor de \$ 312.354,23 con una ejecución del 2,95%.



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
IESS HOSPITAL CHONE

EJECUCIÓN MATRIZ DE EQUIPAMIENTO

	Equipos biomédicos	ESTADO
1	MONITOR MULTIPARÁMETRO CON CAPNOGRAFIA	REGULAR
1	SUCCIONADOR QUIRÚRGICO	REGULAR
1	MONITOR PULSIOMETRIA	BUENO
1	MAQUINA DE ANESTESIA	BUENO
1	MICROSCOPIO BINOCULAR	BUENO
1	MICROMOTOR	BUENO
1	AUTOCLAVE CAPACIDAD 143 LITROS	BUENO
1	AUTOCLAVE CAPACIDAD 85 LITROS	BUENO
3	EQUIPOS DE CALOR SECO	BUENO
1	DIGITALIZADOR DE RAYOS X	BUENO
1	TRANSDUCTOR CONVEXO C3-71M	BUENO
1	TRANSDUCTOR LINEAL L5-121M	BUENO
1	TRANSDUCTOR VOLUMETRIC CURVED 3D4-TEK	BUENO
1	TORRE ENDOSCÓPICA	BUENO
1	SISTEMA DE RAYOS X (GENERADOR RX DE ALTA FRECUENCIA)	BUENO
3	BOMBAS DE SUCCIÓN	BUENO
4	MONITOR DEFIBRILADOR	BUENO
1	ESTIMULADOR DE NERVIOS PARA ANESTESIA DE PLEXO	BUENO
2	DOPPLER FETAL	BUENO
2	ELECTROCOAGULACIÓN POR RADIOFRECUENCIA	BUENO
1	DETECTOR DE MESA	BUENO
1	ESPECTOFOTOMETRO DIGITAL SEMIAUTOMATICO	DAÑADO
1	ANALIZADOR DE COAGULACION	DAÑADO
1	ANALIZADOR DE ELECTROLITOS	DAÑADO
1	ANALIZADOR DE PRUEBAS CARDIACAS	BUENO
1	ANALIZADOR AUTOMATICO DE HEMATOLOGIA	BUENO
1	CONJUNTO ODONTOLÓGICO COMPLETO	BUENO
1	CONSOLA DE DOS LASERES DENTALES	DAÑADO

Equipos electromecánicos:

Equipo	Cant.	Estado	Marca	Año de compra	Valor de compra
ELECTROGENO (INCLUYE TABLERO DE TRANSFERENCIA AUTOMATICA E INSTALACIONES ELECTRICAS)	1	EXELENTE	LEROY SOMER LSA471MG. AÑO DE FABR.	2007	\$ 97,681-00



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

IESS HOSPITAL CHONE

			2008/03		
--	--	--	---------	--	--

Transporte:

Transporte	Cantidad	Estado	Marca	Año de compra	Valor de compra
AMBULANCIA	1	REGULAR	NISSAN URBAN	1991	\$ 2,911.52 (72'787.939,00)
AMBULANCIA	1	Buena	Mercedes Benz	2010	\$ 2,911.52 (72'787.939,00)
MOTO	1	NUEVA	YAMAHA	Se entregó a nivel de Quito	Se desconoce valor

Instalaciones:

Eléctricas:

Año de instalación: 2007
Periodo de mantenimiento: ANUAL

Sanitarias:

Año de instalación: 2006
Periodo de mantenimiento: SEMESTRAL

Telefónicas:

Año de instalación: 1989
Periodo de mantenimiento:

Cableado estructural:

Año de instalación: 2007
Periodo de mantenimiento: SEMESTRAL
Características mínimas del cableado estructurado:
Categoría 6e

Otros

Grupo Electrónico (Generador eléctrico, tablero eléctrico, y demás componentes)

Equipos Informáticos

44	COMPUTADORAS DE ESCRITORIO + REGULADOR DE VOLTAJE + FLASH USB
6	COMPUTADOR PORTATIL
23	IMPRESORAS LASER
6	IMPRESORA MATRICIAL
2	U.P.S.
5	COPIADORA DIGITAL





INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
IESS HOSPITAL CHONE

Mobiliario

5	SILLAS DE RUEDAS
10	CAMAS ELECTRICAS
2	CAMILLAS
5	CAMAS CUNAS
5	CAMAS ELECTRICAS
25	CAMAS MANUALES CON VELADORES Y COLCHONES
	SECRETARIA GENERAL
1	ESCRITORIO PEDESTAL DIAG. EN L IZQ. 1800- 1600-600 CRESCENTE
	INCLUYE PORTA C.P.U. Y TABLERO DE TECLADO
1	ARCHIVO AEREO 120
1	BIBLIOTECA MIXTA 2045X900 (900X500X204.5H)
1	ARCHIVADOR VERTICAL DE 4 GAVETAS
	SALA DE ESPERA
12	TANDEM TRIPERSONAL PLASTICO ASIENTO TAPIZADO
	GERENCIA
1	ESCRITORIO ADAGIO CURVO 2480-1820 EN L 900-600
1	SILLON MULTITASK EUFORIA REGULACION GAS
1	BIBLIOTECA MIXTA 2045X900(900X500X2045H)
1	MESA TERRA 2040-1020 C/TOMAS ELECTRICAS (STANDARD)
	R.R.H.H.
2	ESCRITORIO PEDESTAL DIAG. EN L DERECHO 1500-1500 CRESCENTE
	INCLUYE PORTA TECLADO Y PORTA C.P.U.
2	SILLON GERENTE REGULACION GAS
1	BIBLIOTECA MIXTA 1385X1800 (1800X500X1385H)
4	SILLA GABY SIN BRAZOS
	AREA ADMINISTRATIVA (CONTABILIDAD)
3	ESCRITORIO PEDESTAL DIAG. EN L DERECHO 1800-1500 CRESCENTE
	INCLUYE PORTA TECLADO Y PORTA C.P.U.
1	COUNTER RECEPCION DIAGONAL 1800-1500-600 INCLUYE PORTA
	TECLADO Y PORTA C.P.U. C/ TABLERO DE TRANSACCION
4	SILLON ASISTENTE C/BRAZOS
8	SILLA GABY SIN BRAZOS
4	ARCHIVADOR AEREO DE 0,90
2	ARCHIVACION MOVIL C/PUERTA Y BANDEJAS 2 CARAS
	(3,00X0,90X2,10H)
3	DIVISION MIXTA MELA/VIDRIO 1,50X1,60
	FACTURACION Y COSTOS
1	ESCRITORIO PEDESTAL DIAG. EN L DERECHO 1500-1500 CRESCENTE
	INCLUYE PORTA TECLADO Y PORTA C.P.U.
1	ARCHIVADOR VERTICAL DE 4 GAVETAS
1	SILLON SECRETARIA CONTORNO
1	ARCHIVO AEREO 120
2	SILLA GABY SIN BRAZOS
	FARMACIA
1	ESCRITORIO PEDESTAL DIAG. EN L DERECHO 1500X1500X600 CRESCENTE
	INCLUYE PORTA TECLADO Y PORTA C.P.U.



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

IESS HOSPITAL CHONE

1	TABLERO DE TRABAJO RECTO 1500 C/ MODULO DE 3 GAVETAS
3	ARCHIVADOR VERTICAL DE 4 GAVETAS
3	ARCHIVADOR LATERAL DE 4 GAVETAS
18	PERCHAS METALICAS (2,00HX0,40X1,10)
	UNIDAD DE SERVICIO AL ASEGURADO
1	ESCRITORIO PEDESTAL DIAGONAL 1500X1500X600 INCLUYE PORTA TECLADO Y PORTA C.P.U.
3	ARCHIVADOR VERTICAL DE 4 GAVETAS
1	SILLON ASISTENTE
6	SILLA GABY SIN BRAZOS
	PREPARACION AL PACIENTE
1	ESCRITORIO PEDESTAL DIAGONAL 1500X1500X600
1	ARCHIVADOR LATERAL DE 4 GAVETAS
1	SILLON ASISTENTE
2	SILLA GABY SIN BRAZOS
1	MESA AUXILIAR (0,40X0,50X0,80H)
	SALA DE ESPERA II
15	TANDEM TRIPERSONAL PLASTICO ASIENTO TAPIZADO
	LABORATORIO
1	ESCRITORIO PEDESTAL DIAG. EN L DERECHO 1500-1500 CRESCENTE
3	SILLON OPERATIVO ALTO
1	SILLON GERENTE
2	SILLA GABY SIN BRAZOS
2	ARCHIVADOR VERTICAL DE 4 GAVETAS
1	ARCHIVADOR LATERAL DE 4 GAVETAS
2	SILLONES PARA TOMAR MUESTRAS DE SANGRE
	ADMISION ESTADISTICA
2	ESCRITORIO PEDESTAL DIAG. EN L DERECHO 1500-1500 CRESCENTE
2	ARCHIVADOR LATERAL DE 4 GAVETAS
1	SILLON SECRETARIA CONTORNO REGULACION GAS
	EMERGENCIA
1	ESCRITORIO PEDESTAL DIAG. EN L DERECHO 1500-1500 CRESCENTE INCLUYE PORTA TECLADO Y PORTA C.P.U.
1	SILLON ASISTENTE
1	MESITA DE CURACIONES
1	BIOMBO (2,00X1,80H)
2	SILLA GABY SIN BRAZOS
	OBSERVACION
1	COCHE DE HISTORIA CLINICA PARA 20 CARPETAS
1	ESCRITORIO PEDESTAL DIAG. EN L DERECHO 1500-1500 CRESCENTE INCLUYE PORTA TECLADO Y PORTA C.P.U.
1	VITRINA DE METAL (1,84H X 0,40 X 0,92)
4	BIOMBO (2,00X1,80H)
	QUIROFANO
12	CANCELES DE UN SOLO CUERPO (2,00X0,45PX0,40A)
1	PERCHERA GRANDE PARA ROPA (ESTANTERIA ABIERTA)
10	SOPORTES CROMADOS
10	GRADILLAS



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

IESS HOSPITAL CHONE

10	MESAS AUXILIARES
2	VITRINAS
3	MESA DE MAYO
8	VITRINAS PARA MEDICINA (0,92X0,40X1,84H)
	C/SOPORTE METALICO GRADUABLE
2	MESAS SEMILUNAS
6	PORTA BALDES
	NEONATO
1	ESCRITORIO PEDESTAL DIAG. EN L DERECHO 1500-1500 CRESCENTE
	INCLUYE PORTA TECLADO Y PORTA C.P.U.
1	SILLON ASISTENTE
2	SILLA GABY SIN BRAZOS
1	ARCHIVO AEREO 120
	ESTACION DE ENFERMERIA HOSPITALIZACION
2	SILLONES SECRETARIA REG. GAS
1	VITRINA (0,92X0,40X1,84H)
4	BALDES C/RUEDAS Y TRAPEADOR PARA LIMPIEZA
	RAYOS X
2	ESCRITORIO DIAGONAL C/MODULO DE 3 GAVETAS 1200X1500X600
1	SILLON SECRETARIA
1	SILLAS DE VISITA MODELO GABY
	AREA DE DIETETICA
1	ESCRITORIO PEDESTAL DIAG. EN L DERECHO 1500-1500 CRESCENTE
	INCLUYE PORTA TECLADO Y PORTA C.P.U.
1	SILLON ASISTENTE
2	SILLA GABY SIN BRAZOS
2	ARCHIVADOR VERTICAL DE 4 GAVETAS
1	CONGELADOR
1	FRIGORIFICO
2	EXTRATOR DE JUGO INDUSTRIAL



CAPITULO III

PLAN DE ESPACIOS ACTUAL

El IESS Hospital Chone tiene una superficie de construcción de 2764,28 m² y un terreno total de 30184 m² lo cual permitiría su expansión horizontal, sin embargo al encontrarse en un sector donde la accesibilidad se va limitando cada vez más por las características del tráfico (en incremento) y las del terreno (inundable, rodeado en su mayor parte por el Río Chone), se hace imposible seguir construyendo horizontal o verticalmente en la estructura actual.

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

CONSULTA EXTERNA Y GABINETES AUXILIARES:

CONSULTAS EXTERNAS y GABINETES AUXILIARES						Calificación (¿Cuenta con el Recurso y funciona?)	
		Planificación nuevos hospitales			Licenciamiento	Si = 10	No = 0
Área de pacientes y familiares		Uds.	M 2.	Total	m2 unitarios		
Dependencia	Función						
Vestíbulo	Acceso al área de consultas					Si = 10	
	Preferible diferenciado de vestíbulo general						
	Dimensionar por arquitecto en función de tráfico estimado						
	No ocupado por sala de espera						
Recepción-Admisión	Citación y control de pacientes que acuden a CCEE y Gabinetes.	1	16	16	requerido	Si = 10	
	Dimensionar en función de actividad prevista y modelo de citación.						
	Si las CCEE se disponen en varias plantas, disponer puntos auxiliares de Atención-Citación en cada planta.						
Local para trabajo	Pegado a Recepción-admisión	1	10	10	requerido		NO



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

IESS HOSPITAL CHONE

social							
Cuarto de sillas de ruedas	Depósito de sillas de ruedas	1	10	10	requerido		NO
	un bloque por Unidad de CCEE						
Cuarto de Limpieza	Almacén de útiles de limpieza	1	3	3	requerido		NO
Subtotal				39			
Área de consultorios	Dimensionar en función de actividad prevista						
Dependencia	Función	Uds.	M 2.	Total			
Salas de espera	Estancia de pacientes y familiares	3	57	171	requerido		NO
	Nunca coincidente con el vestíbulo de acceso						
	Máximo 10 consultorios por sala de espera. Mínimo 5						
	1 m2 por persona, 9 personas por consultorio						
Baterías sanitarias	Servicios higiénicos para visitas diferenciar hombres y mujeres, ambos con al menos 1 para capacidades especiales. Cada batería tiene hombres y mujeres	6	4	24	requerido		NO
Consultorio de enfermería	Realización de mediciones clínicas o somatométricas previas al ingreso en los consultorios médicos.	3	16	48	requerido	SI	
	Mínimo 1 para adultos y 1 para niños						
Consultorio/ Gabinete	Para exploración y atención de pacientes	10	16	160	14 m2	SI	
	Dimensionar en función de actividad prevista						
	Mínimo uno por especialidad						
Consultorio Odontológica con Rx (apical)	Espacio para la prestación de cuidados odontológicos.	2	18	36	16 m2	SI	
	Dispone de sillón dental y equipo de rx odontológica (precisa protección radiológica para su uso)						
	Dimensionar en función de demanda esperada						
Consultorio gineco-obstétrico	Dimensionar en función de actividad prevista	4	18	72	14 m2	SI	
	Con baño incluido						
Sala de procedimientos	Realización de curas y pequeños procedimientos	1	20	20	requerido	SI	
	Dimensionar en función de demanda esperada						
Aseo de personal	Para uso del personal de la Unidad	2	4	8	deseable		NO
Subtotal Consultorios				539			
TOTAL Consultas Externas				578			

Como podemos notar, en el área de Consulta Externa, que involucra Admisión e información al usuario, no se cuenta con los espacios suficientes y además no da las condiciones para los usuarios pediátricos, sin espacios de entretenimiento infantil. Es un



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

IESS HOSPITAL CHONE

área común de conexión con el área administrativa, volviendo más caótica la circulación tanto del personal de la Unidad y de los usuarios.

Existen consultorios que deben ser remodelados para dar una mejor atención, los mismos que no cuentan con los espacios adecuados en su mayoría ni con los servicios requeridos para tal efecto.

Nuestra estructura actual requiere al menos 4 consultorios más, y además con una sala exclusiva de Curaciones, donde acuden pacientes para sus tratamientos y administración de medicinas del día, y así como otros procedimientos menores.

ADMISIÓN:

Plan de espacios para el Área de Admisión						Calificación (¿Cuenta con el Recurso y funciona?)	
Ubicada en el planta calle, con fácil acceso a Unidades de Hospitalización		Planificación nuevos hospitales			Licenciamiento	Si = 10	No = 0
Admisión Hospitalaria							
ADMISIÓN	Función	Uds.	M2	Total			
Vestíbulo de acceso	Acceso de familiares (visitas) y pacientes con orden de ingreso programado					Si = 10	
Baterías sanitarias	Para uso del público. Una hombres, otras mujeres, ambas con capacidad para personas con capacidad limitada	2	4	8	requerido	Si = 10	
Recepción-Admisión	Información, control, tramitación de ingresos programados	1	8	8	requerido	Si = 10	
	Dimensiones ajustadas a tamaño de hospital						
Trabajo Administrativo	Trabajo administrativo del servicio (detrás de mostrador de recepción)	1	10	10	opcional	Si = 10	
Mesa de ayuda	Atención telefónica	1	5	5	opcional		No = 0
Despacho atención al paciente	Despacho para atención de pacientes y familiares	1	10	10	deseable		No = 0
TOTAL Admisión general	Sin vestíbulo			41			

El servicio de atención al usuario, y de admisión, no cuenta al momento con los espacios requeridos, tampoco con una mesa de ayuda que sea factible para la atención de discapacitados o personas adultas mayores, que tienen dificultades de estar en bipedestación. Lo que hace que la calidad humana en atención se vuelva imposible. Además que este espacio no cuenta con más espacios de ampliación.

HOSPITALIZACIÓN:

En Hospitalización se cuenta con 8 salas múltiples, sin especificaciones para las atenciones materno-infantiles, ni quirúrgicas que requieren un cuidado especial.





INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

IESS HOSPITAL CHONE

Al momento ni una cuenta con estancia de pacientes, y hay tres salas de espera comunes para cada 2 o 3 salas. No tienen privacidad y no se cuenta con habitaciones individuales, o salas de aislamiento.

Requiere la construcción de más áreas y más habitaciones individuales para aislamiento en caso necesario o cuidados especiales clínicos o quirúrgicos.

No se cuenta con hospitalización obstétrica exclusiva y se improvisan una de las salas cuando hay demanda de pacientes de esta categoría, haciendo que la calidad, la privacidad y por tanto la calidez en la atención sea muy limitada, aun cuando el personal hace sus mejores esfuerzos.

HOSPITALIZACIÓN CONVENCIONAL (MEDICO-QUIRÚRGICA)						Calificación (¿Cuenta con el Recurso y funciona?)		
				Planificación nuevos hospitales		Licenciamiento	SI = 10	No = 0
Dependencia	Función	Ud	M2	Total				
Area de familiares								
Dependencia	Función	Ud	M2	Total				
Despacho de información	Contacto e información	1	10	10	m2 unitarios opcional			NO
Sala de espera	Descanso y contacto	1	34	34	requerido	SI		
	1 m2 por cama de la Unidad (1 m2 x persona, 1 familiar por paciente). Mínimo 12 m2							
Baterías sanitarias	Servicios higiénicos para visitas diferenciar hombres y mujeres, ambos con al menos 1 para capacidades especiales	2	4	8	requerido	SI		
Subtotal				52				
Area del paciente								
Dependencia	Función	Ud	M2	Total				
Habitación doble con baño. Uso individual	Estancia del paciente y recibir cuidados	12	25	300	16			NO
Habitación individual con baño de aislados	Estancia del paciente y recibir cuidados	2	20	40	16			NO
Habitación doble con baño	Con exclusión a la entrada para aislamiento							
Habitación múltiples (solo licenciamiento)	Estancia del paciente y recibir cuidados	8	25	200	20	SI		
	Número máximo de pacientes por habitación: 4-6				No idóneo pero transitoriamente aceptable			
	Mínimo 6 m2 por cama, óptimo 9					SI		
	Mínimo 1 baño por cada 3 pacientes							
Estar de pacientes	Estar y relaciones	1	26	26	opcional			NO
	0,75 m2 por paciente							
	No necesaria si todas las habitaciones individuales							
Subtotal				566				
Area técnica								
Dependencia	Función	Ud	M2	Total				
Estación de Enfermería	Organización, vigilancia, recepción, control y centro de comunicaciones	1	10	10	requerido	SI		
	Trabajo de enfermería							SI
Limpio	Almacenaje de material limpio y preparación	1	6	6	requerido	SI		
Usado	Limpieza y almacenaje de material usado	1	3	3	requerido			NO
Sala de Procedimientos	Realización de pequeñas curas fuera de la habitación	1	18	18	requerido			NO
	No necesaria si todas las habitaciones individuales							
Subtotal				37				
Area de suministros y soporte								
Dependencia	Función	Ud	M2	Total				
Medicación	Almacén específico de Farmacia	1	4	4	requerido			NO
	Valorar posible ubicación de dispensadores							
Lencería	Almacén de ropa limpia	1	4	4	requerido	SI		
Bodega de material	Almacén de fungible	1	6	6	requerido			NO
Bodega de equipos	Almacén de aparataje y otros productos	1	10	10	requerido			NO
Repostería	Llegada de carros de comida y preparación de alimentos	1	8	8	opcional	SI		
Deshechos intermedios	Almacenaje de residuos	1	4	4	requerido			NO
Cuarto de limpieza	Almacén de útiles de limpieza	1	3	3	requerido			NO
Subtotal				39				
Area de personal								
Dependencia	Función	Ud	M2	Total				
Despacho Jefe de Servicio	Trabajo administrativo	1	10	10	opcional			NO
Secretaría	Apoyo administrativo al Servicio							NO
	Valorar necesidad	1	8	8	opcional			NO
Despacho supervisión	Trabajo Supervisor de enfermería	1	8	8	opcional			NO
Estar de personal	Descanso de personal	1	12	12	opcional			NO
Aseo de personal	Para uso del personal de la Unidad	2	4	8	opcional			NO
Habitación médico de guardia	Descanso de los médicos de guardia	1	14	14	Puede ser doble.			NO
	Individual con baño							
	Valorar si una por Unidad/Planta/Servicio o concentradas en Residencia Médicos de Guardia							
Sala multiuso	Sala de reuniones de staff	1	24	24	Al menos 1 por piso			NO
Subtotal				84				
TOTAL Unidad				778				



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

IESS HOSPITAL CHONE

HOSPITALIZACIÓN OBSTÉTRICA						Calificación (¿Cuenta con el Recurso y funciona?)			
					Planificación nuevos hospitales	Licenciamiento			
					Ud	M2	Total	SI = 10	NO = 0
Area de familiares									
Dependencia	Función	Ud	M2	Total	m2 unitarios				
Despacho de información	Contacto e información	1	10	10	opcional			NO	
Sala de espera	Descanso y contacto	1	20	20	requerido			NO	
	1 m2 por cama de la Unidad (1 m2 x persona, 1 familiar por paciente). Mínimo 12 m2								
Baterías sanitarias	Servicios higiénicos para visitas diferenciar hombres y mujeres, ambos con al menos 1 para capacidades especiales	2	4	8	requerido	SI			
Subtotal				38					
Area del paciente									
Dependencia	Función	Ud	M2	Total					
Habitación individual con baño de aislados	Estancia del paciente y recibir cuidados	2	20	40	16			NO	
	Con exclusiva a la entrada para aislamiento								
Habitación doble con baño. Uso individual	Estancia del paciente y recibir cuidados	13	25	325	20			NO	
Habitación múltiples (solo licenciamiento)	Estancia del paciente y recibir cuidados				no roneo pero transitoriamente aceptable	SI			
	Número máximo de pacientes por habitación: 4-6								
	Mínimo 6 m2 por cama, óptimo 9								
	Mínimo 1 baño por cada 3 pacientes								
Estar de pacientes	Estar y relaciones	1	14	14	opcional	SI			
	0,75 m2 por paciente								
	No necesario si todas las habitaciones individuales								
Subtotal				379					
Area técnica									
Dependencia	Función	Ud	M2	Total					
Estación de Enfermería	Organización, vigilancia, recepción, control y centro de comunicaciones	1	10	10	requerido			NO	
	Trabajo de enfermería								
Lactario	Aseo, alimentación y cuidado de neonatos	1	40	40	requerido	SI			
	Aseo del recién nacido	1	20						
	Biberonería	1	10						
	Zona de soporte	1	6						
Cuarto de orientación	Formación a madres	1	12	12	opcional			NO	
Limpio	Almacenaje de material limpio y preparación	1	6	6	requerido			NO	
Usado	Limpieza y almacenaje de material usado	1	3	3	requerido			NO	
Sala de Procedimientos	Realización de pequeñas curas fuera de la habitación	1	18	18	requerido			NO	
	No necesaria si todas las habitaciones individuales								
Subtotal				89					
Area de suministros y soporte									
Dependencia	Función	Ud	M2	Total					
Medicación	Almacén específico de Farmacia	1	4	4	requerido			NO	
	Valorar posible ubicación de dispensadores								
Lencería	Almacén de ropa limpia	1	4	4	requerido			NO	
Bodega de material	Almacén de fungible	1	6	6	requerido			NO	
Bodega de equipos	Almacén de aparataje y otros productos	1	10	10	requerido			NO	
Repostería	Llegada de carros de comida y preparación de	1	8	8	opcional			NO	
Deshechos intermedios	Almacenaje de residuos	1	4	4	requerido			NO	
Cuarto de limpieza	Almacén de útiles de limpieza	1	3	3	requerido			NO	
Subtotal				39					
Area de personal									
Dependencia	Función	Ud	M2	Total					
Despacho Jefe de Servicio	Trabajo administrativo	1	10	10	opcional			NO	
Secretaría	Apoyo administrativo al Servicio							NO	
	Valorar necesidad	1	8	8	opcional				
Despacho supervisión	Trabajo Supervisor de enfermería	1	8	8	opcional			NO	
Estar de personal	Descanso de personal	1	12	12	opcional			NO	
Aseo de personal	Para uso del personal de la Unidad	2	4	8	opcional			NO	
Habitación médico de guardia	Descanso de los médicos de guardia	1	14	14	Puede ser doble. Al menos una por piso			NO	
	Individual con baño								
	Valorar si una por Unidad/Planta/Servicio o concentradas en Residencia Médicos de Guardia								
Sala multiuso	Sala de reuniones de staff	1	24	24	Al menos 1 por piso			NO	
Subtotal				84					
TOTAL Unidad				629					



HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA:

Actualmente no contamos con este tipo de área, los infantes hospitalizados se los hospeda en una de las salas comunes que contamos, sin considerar el grupo etéreo, por lo que es otro justificativo de un nuevo hospital.



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

IESS HOSPITAL CHONE

HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA						Calificación (¿Cuenta con el Recurso y funciona?)	
		Planificación nuevos hospitales			Licenciamiento	Si = 10	No = 0
Dependencia	Función	Ud	M2	Total	m2 unitarios		
Area de familiares							
Despacho de información	Contacto e información	1	10	10	opcional		NO
Sala de espera	Descanso y contacto	1	24	24	requerido		NO
	1 m2 por cama de la Unidad (1 m2 x persona, 1 familiar por paciente). Mínimo 12 m2						
Baterías sanitarias	Servicios higiénicos para visitas diferenciar hombres y mujeres, ambos con al menos 1 para capacidades especiales	2	4	8	requerido		NO
Subtotal				42			
Area del paciente							
Habitación individual con baño de aislados	Estancia del paciente y recibir cuidados	2	20	40	16		NO
	Con exclusiva a la entrada para aislamiento						
Habitación doble con baño. Uso individual	Estancia del paciente y recibir cuidados	13	25	325	20		NO
Habitación múltiples (solo licenciamiento)	Estancia del paciente y recibir cuidados						NO
	Número máximo de pacientes por habitación: 4-6						
	Mínimo 6 m2 por cama, óptimo 9						
	Mínimo 1 baño por cada 3 pacientes						
Sala de juegos/escuela	Juegos y formación	1	30	30	requerido		NO
	Mínimo 1 m2 por paciente o 24 m2						
Subtotal				395			
Area técnica							
Estación de Enfermería	Organización, vigilancia, recepción, control y centro de comunicaciones	1	10	10	requerido		NO
	Trabajo de enfermería						
Limpio	Almacenaje de material limpio y preparación	1	6	6	requerido		NO
Usado	Limpieza y almacenaje de material usado	1	3	3	requerido		NO
Sala de Procedimientos	Realización de pequeñas curas fuera de la habitación	1	18	18	requerido		NO
	No necesaria si todas las habitaciones individuales						
Subtotal				37			
Area de suministros y soporte							
Medicación	Almacén específico de Farmacia	1	4	4	requerido		NO
	Valorar posible ubicación de dispensadores						
Lencería	Almacén de ropa limpia	1	4	4	requerido		NO
Bodega de material	Almacén de fungible	1	6	6	requerido		NO
Bodega de equipos	Almacén de aparataje y otros productos	1	10	10	requerido		NO
Repostería	Llegada de carros de comida y preparación de	1	8	8	opcional		NO
Deshechos intermedios	Almacenaje de residuos	1	4	4	requerido		NO
Cuarto de limpieza	Almacén de útiles de limpieza	1	3	3	requerido		NO
Subtotal				39			
Area de personal							
Despacho Jefe de Servicio	Trabajo administrativo	1	10	10	opcional		NO
Secretaría	Apoyo administrativo al Servicio						NO
	Valorar necesidad	1	8	8	opcional		NO
Despacho supervisión	Trabajo Supervisor de enfermería	1	8	8	opcional		NO
Estar de personal	Descanso de personal	1	12	12	opcional		NO
Aseo de personal	Para uso del personal de la Unidad	2	4	8	opcional		NO
Habitación médico de guardia	Descanso de los médicos de guardia	1	14	14	Puede ser doble. Al menos una por piso		NO
	Individual con baño						
	Valorar si una por Unidad/Planta/Servicio o concentradas en Residencia Médicos de Guardia						
Sala multiuso	Sala de reuniones de staff	1	24	24	Al menos 1 por		NO
Subtotal				84			
TOTAL Unidad				597			

CENTRO QUIRÚRGICO:

El Centro Quirúrgico, cuenta actualmente con dos salas de cirugías y una sala de parto, los mismos que comparten una hall común, y hay una sala para recuperación que cuenta con espacio limitado para dos camillas.



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

IESS HOSPITAL CHONE

CENTRO QUIRÚRGICO					Calificación (¿Cuenta con el Recurso y funciona?)		
			Planificación nuevos hospitales		Licenciamiento	Si = 10	No = 0
Área de familiares							
Dependencia	Función	Ud	M2	Total			
Despacho de Información	Contacto e información	1	10	10	m2 unitarios opcional		NO
Sala de espera	Espera de familiares 1,5 m2 por cama de la Unidad (0,75 m2 x persona, 2 familiares por paciente). Mínimo 12 m2	1	24	24	requerido	SI	
Baterías sanitarias	Servicios higiénicos para visitas diferenciar hombres y mujeres, ambos con al menos 1 para capacidades especiales	2	4	8	requerido		NO
Subtotal				42			
Área administrativa (Servicio de Anestesia)							
Dependencia	Función	Ud	M2	Total			
Despacho Jefe de Servicio	Trabajo administrativo	1	10	10	opcional	SI	
Secretaría	Ubicación del eventual personal de apoyo administrativo	1	8	8	opcional		NO
Despacho Supervisión	Sirve también de zona de espera y antesala de acceso al despacho del Jefe Médico	1	8	8	opcional		NO
Sala multiuso	Trabajo administrativo	1	24	24	opcional		NO
Subtotal	Sesiones clínicas / aula / reuniones y trabajo médico			50			
Área quirúrgica							
Dependencia	Función	Ud	M2	Total			
Control	Acceso único controlado de personal, pacientes y material					SI	
Vestibulo acceso	Dimensionar por arquitectos en función de flujo estimado						
Recepción y transferencia quirúrgicas	Paso de cama a camilla quirófano Limpieza y desinfección de tableros quirúrgicos y carritos de transporte por medios manuales Tamaño en función de número de quirófanos	1	8	8	opcional	SI	
Vestidor de personal	Filtros de acceso a zona limpia Dimensionar en función de número de quirófanos	2	12	24	requerido	SI	
Exclusa	Espacio para la colocación /depositar calzas en la salida de los vestidores al área quirúrgica	2	2	4	requerido		NO
Bodega equipos anestesia	Almacenaje equipos de anestesia	1	12	12	opcional		NO
Bodega material estéril	Recepción, almacenaje y preparación material estéril	1	8	8	requerido	SI	
Esterilización	Zona para esterilización rápida y puntual Solo si esterilización general no anexa a centro quirúrgico	1	12	12	opcional	SI	
Sala de preanestesia	Zona común para preparación del paciente 1 por quirófano	1	30	30	opcional	SI	
Zona de lavado de manos	Desinfección y colocación de guantes y mascarillas 1 por quirófano	3	2	6	requerido	SI	
Quirófano	Acto quirúrgico Quirófanos polivalentes para cirugía de diversas especialidades Número de quirófanos en función de demanda	2	42	84	30 m2 para cirugía	SI	
Usado	Almacenaje de material sucio antes de su envío	1	4	4	requerido	SI	
Bodega de equipos	Almacenaje de equipos de RX portátiles e Intensificadores de Imagen	1	12	12	opcional	SI	
Cuarto de Limpieza	Almacén artículos de limpieza	1	3	3	requerido	SI	
Subtotal				207			
Área de reanimación							
Dependencia	Función	Ud	M2	Total			
Recepción y transferencia Reanimación postquirúrgica (Recuperación)	Paso de la mesa quirúrgica a la cama Reanimación de pacientes y espera traslado a unidades 2,5 puesto por quirófanos 10 m2 por puesto	1	75	75	requerido	SI	
Estación de Enfermería	Vigilancia y control de enfermería de las áreas de reanimación	1	8	8	requerido		NO
Limpio	Almacenaje de material limpio y preparación	1	4	4	requerido		NO
Usado	Área de lavado y almacén de material sucio	1	4	4	requerido		NO
Lencería	Lavado de instrumental quirúrgico	1	4	4	opcional	SI	
Bodega de material	Para almacenaje y mantenimiento de equipos	1	6	6	opcional	SI	
Aseo de personal	Apoyo para el personal del Área	2	2	4	requerido	SI	
Cuarto de Limpieza	Almacén artículos de limpieza	1	3	3	opcional		
Subtotal				108			
Área de personal							
Dependencia	Función	Ud	M2	Total			
Estar de personal	Descanso de personal no sanitario y sanitario Específico del centro quirúrgico	1	10	10	opcional	NO	
Aseo de personal	Dimensionado en función de número de quirófanos	2	2	4	opcional	NO	
Subtotal	Apoyo para el personal del Área			14			
TOTAL Centro Quirúrgico				421			

CENTRO OBSTÉTRICO:

En nuestra actual estructura no contamos con un Centro Obstétrico como tal. La sala de parto comparte un espacio con los dos quirófanos y la sala de recibimiento del recién nacido se encuentra separada por alrededor de 8 o 10 metros de distancia fuera de esta área, debiendo pasar por la sala común y el pasillo de ingreso al Centro Quirúrgico.



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

IESS HOSPITAL CHONE

BLOQUE OBSTÉTRICO						Calificación (¿Cuenta con el Recurso y funciona?)	
		Planificación nuevos hospitales			Licenciamiento	SI = 10	No = 0
Dependencia	Función	Uds	M2	Total	m2 unitarios		
Area recepción y espera.							
Recepción-Admisión	Recepción de pacientes y familiares	1	6	6	opcional		No = 0
Sala de espera	Espera de pacientes y familiares	1	12	12	opcional		No = 0
	1 m2 por cama de la Unidad (1 m2 x persona, 1 familiar por paciente). Mínimo 12 m2						
Baterías sanitarias	Servicios higiénicos para visitas diferenciar hombres y mujeres, ambos con al menos 1 para capacidades especiales	2	4	8	opcional		NO
Subtotal				26			
Area paciente							
Consultorio	Atención a embarazadas	1	16	16	opcional		NO
Sala de monitorización	Para registros con ultrasonidos en las últimas semanas de gestación	1	16	16	deseable		NO
Vestidor de pacientes	Cambio de la ropa de calle por ropa de cama	1	12	12	opcional		NO
Baterías sanitarias	Servicios higiénicos para visitas diferenciar hombres y mujeres, ambos con al menos 1 para capacidades especiales	2	4	8	requerido		NO
Subtotal				52			
Area técnica de la parturienta							
Dependencia	Función	Uds	M2	Total	m2 unitarios		
Modelo tradicional: Sólo para licenciamiento							
Sala de labor	3 puestos por parto/día. 10 m2 por puesto				30		NO
Sala de partos	1 puesto por cada 3-4 partos/día. Todos individuales				18	SI	NO
Sala de recuperación	2 puestos por parto/día. 10 m2 por puesto. Puede ser múltiple				20		NO
Para nuevos hospitales							
Zona de lavado de manos	Filtros de acceso a zona limpia	2	2	4	requerido		NO
UTPR	Unidad integrada de dilatación, parto y recuperación Incluye baño en cada UTPR Criterio para dimensionado: 1 UTPR por cada 2 partos vaginales al día	2	32	64	opcional		NO
Para nuevos hospitales y para licenciamiento							
Vestidor de personal	Filtros de acceso a zona limpia Dimensionar en función de número de quirófanos	2	12	24	requerido		NO
Técnica de Aislamiento	Espacio para la colocación /depositar calzas En la salida de los vestidores al área quirúrgica Ubicar de forma que den servicio también a las UTPR	2	2	4	requerido		NO
Zona de lavado de manos	Desinfección y colocación de guantes y mascarillas Uno por quirófano	2	2	4	requerido		NO
Quirófano	Acto quirúrgico Quirófano específico para cesáreas	1	42	42	36 m2		NO
	Dimensionar en función de actividad esperada: 1 quirófanos por cada 3-4 cesáreas/día						
Quirófano	Acto quirúrgico Quirófano específico para legrados	1	40	40	opcional		NO
	Dimensionar en función de número de actividad prevista Se puede ubicar en Centro Quirúrgico						
Sala de legrados	Realización de legrados Solo para licenciamiento. En nuevos hospitales los legrados se harán en quirófano.	1			20		NO
Reanimación posquirúrgica	Reanimación de pacientes y espera traslado a unidades	1	40	40	requerido		NO
Usado	2 puestos por quirófano, 10 m2 por puesto						
Cuarto de Limpieza	Almacenaje de material sucio antes de su envío Almacén artículos de limpieza	1	4	4	requerido		NO
		1	3	3	opcional		NO
Subtotal				229			
Area del neonatología							
Pegada al área de partos							
Reanimación neonato	Atención inicial Neonato Dimensionado en función de actividad prevista Si la sala de neonatología está pegada al área de partos, puede ubicarse dentro de esta	1	16	16	requerido	SI	
Area de cunas/incubadoras	Cuidados de enfermería iniciales del neonato	1	48	48	requerido	SI	
Bodegas incubadoras	2 puestos por parto/día, 6 m2/puesto Para almacenaje de incubadoras, incluida la de transporte	1	16	16	opcional		NO
Zona de limpieza de incubadoras		1	8	8	opcional		NO
Subtotal				88			
Area técnica y sus apoyos							
Estación de Enfermería	Vigilancia y control de enfermería de las áreas de reanimación	1	8	8	requerido	SI	
Limpio	Almacenaje de material limpio y preparación	1	4	4	requerido		NO
Usado	Área de lavado y almacén de material sucio Lavado de instrumental quirúrgico	1	4	4	requerido		NO
Lencería	Almacén de ropa limpia	1	4	4	opcional		NO
Bodega de equipos	Para almacenaje y mantenimiento de equipos	1	6	6	opcional		NO
Sanitario Personal	Apollo para personal del área	2	2	4	requerido		NO
Cuarto de Limpieza	Almacén artículos de limpieza	1	3	3	requerido		NO
Subtotal				29			
Area personal							
Despacho	Poliivalente, información, trabajo, supervisión	1	10	10	opcional		NO
Sala de estar de personal	Estar del personal	1	16	16	opcional		NO
Aseo de personal	Apoyo para el personal de planta	2	4	8	opcional		NO
Habitación médico de guardia	Descanso de los médicos de guardia Individual con baño	1	14	14	opcional		NO
Subtotal				48			
TOTAL Centro Obstétrico				446			

SALA DE ESTERILIZACIÓN:

No es una sala exclusiva, sino que comparte el ingreso común del Centro Quirúrgico y la entrega se hace de manera incómoda cuando distribuir ropa estéril o material estéril a otras áreas como la Consulta Externa, a los EAIS-IESS, etc.



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

IESS HOSPITAL CHONE

CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN Y EQUIPOS						Calificación (¿Cuenta con el Recurso y funciona?)	
		Planificación nuevos hospitales			Licenciamiento	SI = 10	No = 0
		Uds.	M2.	Total			
Area administrativa							
Dependencia	Función						
Recepción	Información, control, acceso a la Unidad						
Secretaría	Apoyo administrativo de la Unidad	1	8	8	requerido		NO
	Para archivar todos los cultivos de los procesos de esterilización y sus registros						
Despacho de Responsable	Para la supervisión	1	10	10	opcional		NO
Subtotal				18			
Area técnica							
Dependencia	Función						
Si el material no llega lavado a la Unidad de Esterilización							
Recepción de material usado	Llegada de material usado por las diferentes Unidades funcionales del Hospital	1	6		opcional		NO
Lavado de carros	Lavar carros de transporte de material Secado de los carros de transporte	1	10		opcional		NO
Almacén de carros	Espera de carros hasta su utilización	1	10		opcional		NO
Cuarto de limpieza zona usada	Almacén de útiles de limpieza	1	3		opcional		NO
Zona de lavado y clasificación	Se agrupan los materiales por familias de igual tratamiento	1	10		opcional		NO
Si el material llega ya lavado a la Unidad de Esterilización							
Recepción de material limpio	Llegada de material usado por las diferentes Unidades funcionales del Hospital	1	8	8	requerido	SI	
Exclusa	Espacio para cambiarse de calzas, batas y lavado de manos	1	2	2	requerido		NO
Zona de preparación	Control de la eficacia del lavado Preparación del material ya lavado, se empaqueta y se introduce en bolsas que son termoselladas	1	16	16	requerido		NO
Zona de autoclaves	Área para la colocación de equipos de esterilización de material por vapor	1	16	16	requerido	SI	
Zona de esterilización a baja temperatura	Área para la colocación de equipos de esterilización de material termosensible	1	8	8	requerido		NO
Bodega de material	Almacén de material ya esterilizado, dispuesto para su entrega	1	8	8		SI	
	Dimensión en función de actividad						
Entrega material	Entrega de material estéril a las diferentes unidades funcionales del Hospital	1	8	8	requerido		NO
	Dimensión en función de actividad						
Cuarto de Limpieza	Almacén de útiles de limpieza	1	3	3	requerido		NO
Subtotal				69			
Area de apoyo y suministros							
Dependencia	Función						
Bodega de textil	Almacén de material textil nuevo	1	8	8	requerido		NO
Bodega de material	Almacén de material como papel, bolsas, fungibles, etc.	1	8	8	opcional		NO
Subtotal				16			
Area de personal							
Dependencia	Función						
Vestidor de personal	Espacio para cambiarse de ropa Con aseo	2	12	24	requerido		NO
Estar de personal	Descanso de personal	1	12	12	opcional		NO
Subtotal				36			
TOTAL Esterilización				139			

IMAGENOLÓGIA:

Nuestra Unidad de Imagenología realiza procedimientos ultrasonográficos, radiología convencional y además de contrastes, lo que hace que a pesar de contar con el equipamiento y casi la plantilla ideal en recurso humano, sin embargo el espacio es muy reducido y sin dar las comodidades al usuario ni a los empleados de la Unidad, para poder desarrollar a cabalidad sus labores.

IMAGENOLÓGIA					Calificación (¿Cuenta con el Recurso y funciona?)		
			Planificación nuevos hospitales		Licenciamiento	Si = 10	No = 0
Dependencia	Función	Ud	M2	Total			
Acceso y espera							
Recepción-Admisión	Recepción de pacientes y familiares	1	6	6	requerido	Si = 10	
Sala de espera	Espera de pacientes y familiares	1	24	24	requerido		No = 0
	6 m2 por sala de exploración (1 m2 x persona, 1 familiar por paciente). Mínimo 18 m2						
Baterías sanitarias	Servicios higiénicos para visitas diferenciar hombres y mujeres, ambos con al menos 1 para capacidades especiales	2	4	8	requerido	Si = 10	
Preparación paciente/ Espera de encamados	Preparación del paciente para estudio				deseable		No = 0
	Separado de la sala de espera de ambulantes						
Subtotal				38			
Unidad de Ultrasonidos							
Dependencia	Función	Ud	M2	Total			
Sala de ultrasonidos	Estudios con ultrasonidos con baño	1	12	12	requerido	SI	
Cabinas	Para el desvestirse y vestirse del paciente para el estudio ecográfico	4	1	4	requerido		NO
	2 por ecógrafo				1 por sala		
Subtotal				16			
Unidad de Radiología							
Dependencia	Función	Ud	M2	Total			
Cabinas	Para el desvestirse y vestirse del paciente para el estudio radiológico	2	1	2	requerido		NO
	2 por sala convencional				1 por sala		
Radiología convencional	Estudios radiológicos	1	22	22	requerido		
Control	Control y mando de equipo	1	2	2	requerido	SI	
	Si la distribución arquitectónica lo permite, una sala de control puede ser compartida por los 2 equipos						
Bodega de portátiles	Ubicación de equipos portátiles	1	10	10	opcional		NO
Espacio de reserva	Posible ampliación	1	50	50	opcional		NO
	Valorar necesidad en función de estimación de evolución de la demanda						
Subtotal				86			
Unidad de Atención a la mujer							
Dependencia	Función	Ud	M2	Total			
Cabinas	Para el desvestirse y vestirse del paciente para el estudio	2	1	2	requerido		NO
	2 por sala				1 por sala		
Mamógrafo	Estudios mamográficos sin esterotaxia	1	18	18	opcional		NO
Subtotal				20			
Telemedicina							
Sala de telemedicina	Transmisión/recepción de imágenes	1	16	16	opcional		NO
Subtotal				16			
Área técnica							
Dependencia	Función	Ud	M2	Total			
Sala de trabajo	Para interpretación de imágenes y realización de informes	1	14	14	opcional		NO
	Ubicación consolas interpretación						
	Dimensionado en función de número de salas						
Sala de impresión y digitalización	Digitalización de placas realizadas en el exterior e impresión de imágenes digitales realizadas en el hospital	1	8	8	opcional		NO
Sala de servidores PACS	Armarios y electrónica del sistema PACS	1	8	8	requerido informatizado		NO
Subtotal				30			
Área de Apoyo							
Dependencia	Función	Ud	M2	Total			
Bodega de material	Almacenaje de productos de Imagenología	1	6	6	requerido		NO
Limpio	Almacenaje de material limpio y preparación	1	4	4	requerido	SI	
Usado	Limpieza y almacenaje de material sucio	1	3	3	requerido	SI	
Cuarto de Limpieza	Almacén de útiles de limpieza	1	3	3	requerido		NO
Subtotal				16			
Área administrativa y de personal							
Dependencia	Función	Ud	M2	Total			
Despacho de Jefe de Servicio	Trabajo administrativo del servicio	1	10	10	opcional		NO
Secretaría	Trabajo administrativo del servicio	1	8	8	opcional		NO
Estar de personal	Para descanso del personal	1	12	12	opcional		NO
Aseo de personal	Apoyo para el personal de Endoscopia	2	4	8	opcional		NO
Subtotal				38			
TOTAL Imagenología				260			

FISIOTERAPIA:

Es un área improvisada, desde que se inició, puesto que el espacio se había proyectado como garaje de ambulancias, sin embargo, al no hacer uso de este espacio para dicha necesidad, y al haber alta demanda de usuarios para este Servicio, que no se contaba antes, y pero el espacio adecuado, se improvisa y se le da la funcionalidad que es

FISIATRÍA						Calificación (¿Cuenta con el Recurso y funciona?)		
					Planificación nuevos hospitales	Licenciamiento	Si = 10	No = 0
Area de recepción de pacientes								
Dependencia	Función	Uds.	M2.	Total				
Recepción-Admisión	Recepción de pacientes y familiares	1	6	6	opcional	Si = 10		
Sala de espera	Espera de pacientes y familiares	1	24	24	requerido		No = 0	
	6 m2 por consultorio + boxes de tratamiento (1 m2 x persona, 1 familiar por paciente). Mínimo 12 m2 Puede ser compartida con servicios anexos de similar perfil de pacientes (ambulantes)							
Baterías sanitarias	Servicios higiénicos para visitas diferenciar hombres y mujeres, ambos con al menos 1 para capacidades especiales	2	4	8	requerido		No = 0	
Subtotal				38				
Area técnica								
Dependencia	Función	Uds.	M2.	Total				
Consultorio	Espacios para examen clínico y entrevista	1	16	16	12 opcional		NO	
Vestidor de pacientes	Cambio de ropa de los pacientes, sanitario y guardarropa Dimensionar en función de actividad prevista	2	12	24	requerido		NO	
Sala de Cinesiterapia	Terapias del sistema locomotor (gimnasio) Terapia física (mecanoterapia) Tracción Cervical Terapia de la marcha Dimensionar en función de actividad prevista	1	40	40	requerido	SI		
Zona de Boxes	Aplicación de compresas	2	6	12	requerido	SI		
Subtotal				76				
Area de soporte y suministros								
Dependencia	Función	Uds.	M2.	Total				
Bodega	Almacenaje de aparataje y otros productos	1	6	6	requerido		NO	
Limpio	Almacenaje de material limpio y lencería	1	4	4	requerido		NO	
Usado	Limpieza y almacenaje de material sucio	1	3	3	requerido		NO	
Cuarto de Limpieza	Almacén de útiles de limpieza	1	3	3	requerido		NO	
Subtotal				16				
Area de personal								
Dependencia	Función	Uds.	M2.	Total				
Aseo de personal	Apoyo para el personal	2	2	4	opcional		NO	
Subtotal				4				
TOTAL Fisiatría				134				

LABORATORIO:

Este Servicio se ha vuelto caótico, puesto que al considerarse un Hospital General, y la necesidad de ampliar el servicio las 24 horas, los 7 días de la semana, no ha sido posible, por la falta de espacio físico en su momento, que era un espacio adecuado y funcional, pero actualmente es lo contrario, ya no tiene capacidad de albergar por ejemplo un área de citología, ni de patología que es muy necesario en nuestra localidad y zona:

LABORATORIO Y DEPOSITO DE SANGRE						Calificación (¿Cuenta con el Recurso y funciona?)	
						SI = 10	No = 0
LABORATORIO							
					Planificación nuevos hospitales	Licenciamiento	
Zonas comunes del laboratorio							
Área de extracciones							
Dependencia	Función	Uds.	M2.	Total			
Sala de espera	Espera de pacientes y familiares 9 m2 por puesto de toma de muestras (1 m2 x persona, 1 familiar por paciente). Mínimo 9 m2 Puede ser compartida con servicios anexos de similar perfil de pacientes (ambulantes)	1	18	18	requerido	NO	
Baterías sanitarias	Servicios higiénicos para visitas diferenciar hombres y mujeres, ambos con al menos 1 para capacidades especiales	2	4	8	requerido	NO	
Toma de muestras	Para pacientes ambulantes Dimensionar número de puestos según población. 5 m2 por puesto	1	10	10	requerido	SI	
Sala de muestras especiales	Espacio específico para toma de muestras por microbiólogos	1	9	9	requerido	NO	
Subtotal				45			
Área de recepción							
Dependencia	Función	Uds.	M2.	Total			
Recepción de muestras	Zona de recepción de muestras Dimensionar en función de actividad prevista	1	10	10	requerido	SI	
Subtotal				10			
Área de procesamiento							
Dependencia	Función	Uds.	M2.	Total			
Bioquímica y Hematología	Procesamiento muestras	1	30	30	requerido	SI	
Urianálisis	Preparación de orina	1	15	15	12 m2	SI	
Microbiología	Procesamiento muestras Cerrado, pero con ventilación	1	14	14	requerido	NO	
Regadera de seguridad	Para situaciones puntuales	1	2	2	requerido	NO	
Subtotal				61			
Zona de soporte							
Cámara fría	Almacenaje de reactivos	1	6	6	requerido	NO	
Bodega de material	Almacenaje productos generales reactivos y fungible	1	6	6	requerido	NO	
Lavado del material	Limpieza de material	1	6	6	requerido	SI	
Cuarto de Limpieza	Almacén artículos de limpieza	1	3	3	requerido	NO	
Zona de refrigeradores y congeladores	Congeladores a -30° o -40°	1	6	6	requerido	NO	
Usado	Área de lavado y almacén de material sucio Zona de evacuación y almacenaje en bolsas de los residuos	1	4	4	requerido	SI	
Subtotal				31			
Área Administrativa y de personal							
Dependencia	Función	Ud	M2	Total			
Despacho supervisión	Para supervisión	1	8	8	opcional	NO	
Estar de personal	Para descanso del personal	1	12	12	opcional	NO	
Aseo de personal	Apoyo para el personal de la Unidad Regadera seguridad, para situaciones puntuales	2	2	4	requerido	NO	
Subtotal				24			
HEMOTECA							
Zona técnica							
Dependencia	Función	Ud	M2.	Total			
Retipaje y Pruebas Cruzadas	Retipaje y Pruebas Cruzadas - Estudios Identificar sangre compatible	1	12	12	requerido	NO	
Zona de refrigeradores y congeladores	Albergar congeladores diferenciados para productos biológicos Refrigeradores para bolsas de sangre y depósito de derivados hemoterapias	1	10	10	requerido	NO	
Subtotal				22			
TOTAL Laboratorio				193			



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

IESS HOSPITAL CHONE

EMERGENCIAS:

Es el área denominada “piedra angular” de la Unidad, ya que sufre los embates de las críticas de la comunicación social y usuarios, y ante cualquier cambio de índole estadística, sufre todas las críticas.

No cuenta con salas con privacidad, ni con boxes adecuado para las atenciones de los usuarios no emergentes pero que acuden al servicio. Tampoco se cuenta con área de críticos espe4cial, sino que se ha improvisado un área antes utilizada como utilería.

La demanda es alrededor de 150 – 170 pacientes por día, de los cuales el 30% son del Seguro Social Campesino, y contamos con 14 médicos residentes distribuidos en turnos cada 4to. día y de 3 integrantes por equipo, en vías de contratar más recurso como médico residente para cubrir la demanda y no existan críticas o malestar de los usuarios:

EMERGENCIAS				Planificación nuevos hospitales		Licenciamiento	Calificación (¿cuenta con el recurso y función?)	
Dependencia	Función	Uds	M2	Total	SI = 10		No = 0	
Área de recepción de pacientes								
Dependencia	Función	Uds	M2	Total				
Estacionamiento	Estacionamiento ambulancias				requerido	SI = 10		
Llegada de Ambulancias	Desembarco de pacientes que acceden en ambulancia				requerido	SI = 10		
Vestibulo	Desembarco y acceso de pacientes				requerido		No = 0	
Control	Control de estar de celadores	1	6	6	requerido		No = 0	
Triaje	Triaje de pacientes que llegan en ambulancia	1	12	12	requerido	SI = 10		No = 0
Bodega camillas / sillas	Almacén de camillas u otras ayudas	1	10	10	requerido		No = 0	
Recepción-Admisión	Forma de datos- Única para toda la Emergencia	1	12	12	requerido		No = 0	
Central de seguridad	Puesto permanente de control: Junto a Recepción-Admisión	1	10	10	opcional		No = 0	
Cuarto de custodia	Custodia de bienes y objetos de pacientes y personal del hospital. Incluida en la anterior	1			opcional		No = 0	
Subtotal				50				
Área de familiares								
Dependencia	Función	Uds	M2	Total				
Estacionamiento	Estacionamiento familiares y pacientes que acceden por sus medios				requerido	SI		
Vestibulo familiares	Acceso de familiares				requerido		NO	
Sala de espera	Estar y esperar para el familiar del paciente tratado en Emergencias. Dimensión mínima 2 familiares por paciente y 2 pacientes por punto de atención. 1 m2 por persona (3 m2 por punto de atención)	1	60	60	requerido		NO	
Baterías sanitarias	Servicios higiénicos para visitas diferencial hombres y mujeres, ambos con al menos 1 para capacidades especiales	2	4	8	requerido		NO	
Subtotal				77				
Área de atención inmediata								
Dependencia	Función	Uds	M2	Total				
Unidad de Choque	Atención del paciente grave	1	22	22	18		NO	
Sala de procedimientos	Para pequeños procedimientos urgentes, curas ...	1	20	20	18	SI		
Subtotal				42				
Área de atención a pacientes								
Dependencia	Función	Uds	M2	Total				
Triaje	Para exploración y diagnóstico de pacientes 2 de adultos y 1 de niños	3	16	48	12 m2		NO	
Consultorio Médico	Para exploración y diagnóstico de pacientes con dimensión 4 de demanda	4	16	64	14m2	SI		
Subtotal				112				
Área de terapias								
Dependencia	Función	Uds	M2	Total				
Sala de espera	Espera de pacientes pendientes de ser vistos	1	14	14	opcional		NO	
Consultorio	Para exploración diagnósticos de pacientes	1	16	16	opcional		NO	
Sala de Inhaloterapia	Terapia Inhalatoria	1	16	16	opcional		NO	
Sala de Inhaloterapia	Terapia Inhalatoria	1	16	16	opcional		NO	
Sala de hidratación	Hidratación	1	16	16	opcional		NO	
Baterías sanitarias	Servicios higiénicos para pacientes diferencial hombres y mujeres, ambos con al menos 1 para capacidades especiales	2	4	8	opcional		NO	
Subtotal				70				
Observación								
Dependencia	Función	Uds	M2	Total				
Sala de observación y estabilización adultos	Para pacientes que requieran tratamientos o valoración secuencial durante varias horas Adultos: mínimo 2 y 2, hasta 3 puestos por sexo. 8 m2 por puesto	2	24	48	requerido	SI		
Sala de observación y estabilización niños	Para pacientes que requieran tratamientos o valoración secuencial durante varias horas Niños: mínimo 2 y 2, hasta 3. 8 m2 por puesto	1	24	24	requerido		NO	
Baterías sanitarias	Servicios higiénicos para pacientes diferencial hombres y mujeres, ambos con al menos 1 para capacidades especiales	2	4	8	requerido	SI		
Subtotal				80				
Área técnica zonas de apoyo								
Dependencia	Función	Uds	M2	Total				
Estación de Enfermería	Apoyo a las salas de atención asistencial Una en área de atención ambulatoria y otra en observación	2	8	16	requerido		NO	
Limpio	Almacén de material limpio y preparación	2	4	8	mínimo 1	SI		
Usado	Área de lavado y almacén de material sucio	2	3	30	mínimo 1	SI		
Subtotal				30				
Área de suministros y soporte								
Dependencia	Función	Uds	M2	Total				
Medicación	Almacén específico de Farmacia	1	4	4	requerido	SI		
Lencería	Valorar posible ubicación de dispensadores	1	4	4	requerido	SI		
Bodega de material	Almacén de ropa limpia	1	6	6	requerido	SI		
Bodega de equipos	Almacén de aparataje y otros productos	1	10	10	requerido	SI		
Repositoria	Llegada de carros de comida y preparación de	1	8	8	requerido		NO	
Desechos intermedios	Almacenaje de residuos	1	4	4	requerido		NO	
Cuarto de limpieza	Almacén de útiles de limpieza	1	3	3	requerido		NO	
Subtotal				39				
Área de personal								
Dependencia	Función	Uds	M2	Total				
Despacho Jefe de Servicio	Trabajo administrativo	1	10	10	opcional		NO	
Secretaría	Apoyo administrativo al Servicio	1	8	8	opcional		NO	
Despacho supervisión	Valorar necesidad	1	8	8	opcional		NO	
Estar de personal	Trabajo Supervisor de enfermería	1	8	8	opcional		NO	
Asés de personal	Descanso de personal	1	12	12	opcional		NO	
Platón medico de guardia	Apoyo para el personal de la Unidad	2	4	5	opcional		NO	
Cuarto de baño	Almacén de los médicos de guardia Individual con baño	2	14	25	Puede ser doble		NO	
Sala multiso	Número ajustado a profesionales de guardia	1	24	24	opcional		NO	
Subtotal				98				
TOTAL Emergencias				598				

FARMACIA:

Esta área ya se encuentra en vías del colapso infraestructural, por la falta de espacio físico, una vez que el crecimiento de la demanda de la Unidad, ha hecho que se incremente el pedido de los fármacos, y hasta de las ventanillas de despacho. También es un área que se ha hecho caótica en cuanto a la parte operativa y haciendo esfuerzo su personal, dan la mejor atención.

SERVICIO DE FARMACIA					Calificación (¿Cuenta con el Recurso y		
		Planificación nuevos hospitales			Licenciamiento	Si = 10	No = 0
Dependencia	Función	Uds	M2.	Total			
Area técnica							
Zona de Dispensación Externa	Dispensación a pacientes externos	1	24	24	Requerido		NO
	Incluye un mostrador a zona de atención y comunicación interna con almacén						
Zona dispensación al Hospital	Disposición de los carros preparados para su traslado a planta	1	16	16	Requerido		NO
Área de Farmacotécnia	Preparación de Unidosis	1	20	20	Requerido		NO
Zona de lavado de manos	Protocolos de higiene del personal					Si = 10	
Zona de refrigeradores y congeladores	Ubicación de refrigeradores y congeladores	1	6	6	Requerido	Si = 10	
Subtotal				66			
Area de Recepción, almacenamiento y suministro (con control de acceso)							
Dependencia	Función	Uds	M2.	Total			
Acceso exterior	Acceso exterior para descarga de suministros				Deseable	SI	
Recepción-Admisión	Recepción de suministros previamente controlados por el Almacén central	1	8	8	Deseable	SI	
Bodega general	Almacén central de la unidad	1	40	40	Requerido	SI	
Subtotal				48			
Area Administrativa y de personal							
Dependencia	Función	Uds	M2.	Total			
Despacho Químico	Trabajo administrativo	1	10	10	Deseable	SI	
Secretaría	Apoyo administrativo	1	8	8	Opcional		NO
Trabajo administrativo	Gestión de la adquisición de medicamentos	1	10	10	Requerido	SI	
	Control de consumos y existencias					SI	
Aseo de personal	Apoyo	2	2	4	Deseable		NO
Subtotal				32			
TOTAL Farmacia				146			

ADMINISTRACIÓN:

El área administrativa también se encuentra en crisis de espacio, y sin tener más posibilidad de ampliación por las características del terreno actual. Los espacios de secretarías se comparten, y no existe una sala de reuniones aislada, sin que deba interrumpirse la labor o actividad dentro de las oficinas:

DIRECCIÓN Y GESTIÓN ADMINISTRATIVA					Calificación (¿Cuenta con el Recurso y funciona?)	
			Planificación nuevos hospitales		Licenciamiento	Sí = 10 No = 0
Dependencia	Función	Uds.	M2	Total		
Dirección Estratégica						
Depacho de Director Gerente	Trabajo del Director	1	16	16	opcional	Sí = 10
Secretaría	Secretaría del Director	1	8	8	opcional	Sí = 10
Sala de espera	Espera de visitas del Director	1	10	10	opcional	Sí = 10
Subtotal				34		
Dirección Asistencial						
Depacho Director Técnico	Trabajo administrativo	1	14	14	12 m2 requerido	Sí
Secretaría	Secretaría de Director Técnico	1	8	8		Sí
Depacho Coordinador/epidemiólogo	Trabajo administrativo	1	10	10	opcional	NO
Subtotal				22		
Dirección de Cuidados						
Depacho Coordinación de Enfermería	Trabajo administrativo	1	14	14	12 m2	NO
Subtotal				14		
Dirección Administrativo-Financiera						
Depacho de Responsable	Trabajo administrativo	1	14	14	12 m2	Sí
Zona de trabajo de Técnico financiero	Trabajo administrativo	1	14	14	requerido	Sí
Subtotal				28		
Dirección de Talento Humano						
Depacho de Responsable	Trabajo administrativo	1	14	14	12 m2	Sí
Zona de trabajo de Técnico de talento humano	Trabajo administrativo	1	14	14	requerido	Sí
Subtotal				28		
Zona de apoyo de la Dirección						
Sala de reuniones	Reuniones de 12 personas	1	16	16	deseable	NO
Cafetería	Preparación de alimentos	1	4	4	opcional	NO
Aseo de personal	Para el personal de la unidad	2	4	8	opcional	Sí
Subtotal				28		
TOTAL Administración				154		

DOCENCIA:

No se cuenta con espacios de docencia, la misma se realiza en forma improvisada en la oficina de la Dirección Médica o de la Administrativa.

DOCENCIA					Calificación (¿Cuenta con el Recurso y		
			Planificación nuevos hospitales		Licenciamiento	Si = 10	No = 0
Auditorio/ Salón de actos: que se pueda dividir							
Dependencia	Función	Uds.	M2	Total			
Auditorio	Actos relacionados con el Hospital	1	80	80	opcional		NO
Despacho	Para el conferenciante	1	8	8	opcional		NO
Sala de proyección	Proyecciones diversas	1	8	8	opcional		NO
Instalaciones	Redes de comunicación e informáticas	1	1	1	opcional		NO
Baterías sanitarias	Servicios higiénicos para el salón de actos	2	2	4	opcional		NO
Subtotal				101			
Biblioteca							
Dependencia	Función	Uds.	M2	Total			
Vestíbulo	Acceso a la biblioteca						
Sala de lectura	Lectura y consulta de documentación.	1	16	16	opcional		NO
Acervo	Depósito del Fondo Bibliográfico	1	30	30	opcional		NO
Baterías sanitarias	Servicios higiénicos para la biblioteca	2	2	4	opcional		NO
Subtotal				50			
TOTAL Docencia				151			



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

IESS HOSPITAL CHONE

ARCHIVO:

No existe dicha área actualmente y comparte espacios dentro del área de Admisión, o en Financiero.

REGISTROS HOSPITALARIOS Y ARCHIVOS CLÍNICOS					Calificación (¿Cuenta con el Recurso y funciona?)			
					Planificación nuevos hospitales	Licenciamiento	Si = 10	No = 0
Area técnica								
Dependencia	Función	Uds.	M2.	Total				
Despacho de Responsable	Trabajo de Jefe de Registros	1	10	10	requerido		NO	
Secretaría	Trabajo Administrativo y de Secretaría	1	8	8	opcional		NO	
Zona de trabajo	Área de trabajo	1	24	24	requerido		NO	
Escaneado	Escaneado de documentos que se incorporan a H ^o C ^o digital	1	8	8	opcional		NO	
Subtotal				50				
Area de archivo								
Dependencia	Función	Uds.	M2.	Total				
Archivo de historias	Zona de almacenamiento de documentos clínicos Podría pensarse en su reducción en nuevos hospitales informatizados	1	30	30	Dimensión		NO	
Subtotal				30				
Area de personal y soporte								
Dependencia	Función	Uds.	M2.	Total				
Bodega	Almacén de material	1	8	8	opcional		NO	
Aseo de personal	Sanitarios de personal	2	4	8	opcional		NO	
Subtotal				16				
TOTAL Registros y Archivos				96				

INFORMÁTICA:

Según la matriz de licenciamiento, esta área cuenta con los servicios adecuados al momento:

INFORMÁTICA					Calificación (¿Cuenta con el Recurso y funciona?)			
					Planificación nuevos hospitales	Licenciamiento	Si = 10	No = 0
Area técnica								
Dependencia	Función	Ud.	M2.	Total				
Despacho de Responsable	Trabajo administrativo	1	10	10	opcional		Si = 10	
Zona de trabajo	Zona de trabajo de informáticos	1	14	14	requerido en informatizados		Si = 10	
Granja Servidores	Espacio para la ubicación de servidores informáticos	1	24	24	requerido en informatizados		Si = 10	
TOTAL Informática				48				

BODEGA:

El área de bodega de insumos médicos cuenta con una alta necesidad de espacio, que están en función así mismo, del crecimiento de la Unidad y la demanda, por lo que han llegado más insumos pero el espacio ha sido insuficiente:

BODEGA					Calificación (¿Cuenta con el Recurso y funciona?)			
					Planificación nuevos hospitales	Licenciamiento	Si = 10	No = 0
Area de acceso y recepción								
Dependencia	Función	Ud.	M2.	Total				
Muelle de descarga	Descarga de suministros	1	8	8	requerido		Si = 10	
Recepción-Admisión	Área de recepción y comprobación de suministros	1	8	8	requerido		Si = 10	
Subtotal	Estar de almaceneros			8				
Area de almacenes								
Dependencia	Función	Ud.	M2.	Total				
Bodega general	Área de Almacenamiento centralizada Dimensionar en función de tamaño del Hospital y accesibilidad geográfica	1	60	60	requerido		Si	
Bodega de Distribución	Preparación de pedidos y salida de estos	1	12	12	opcional		NO	
Bodega productos volátiles	De material inflamable, alcohol, etc.....	1	8	8	4 m2		NO	
Cámara fría	Para material de Laboratorios y otros que necesiten conservarse a baja temperatura	1	8	8	6 m2		NO	
Sala de compresores							NO	
Subtotal				88				
Area Administrativa y de apoyo								
Dependencia	Función	Ud.	M2.	Total				
Despacho de responsable	Supervisión y Coordinación	1	10	10	opcional		NO	
Aseo de personal	Apoyo para el personal	2	2	4	opcional		NO	
Cuarto de Limpieza	Almacén de útiles de limpieza	1	3	3	opcional		NO	
Subtotal				17				
TOTAL Bodega				113				

ALIMENTACIÓN:

El área es una de las más dotada de la Unidad, sin embargo al considerar el crecimiento de la población usuaria que acude a la Unidad y del personal que ha incrementado en el último año, es un área que requerirá de manera inmediata una intervención y a lo mejor de una re ubicación, por encontrarse cerca al área de emergencias.

ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN				Licenciamiento	Calificación (¿Cuenta con el Recurso y funciona?)	
			Planificación nuevos hospitales		Si = 10	No = 0
Área de recepción y almacenado						
Dependencia	Función	Ud	M2.	Total		
Muelle de descarga	Descarga de suministros				requerido	Si = 10
Control	Control de suministros y de stock de almacenes	1	4	4	requerido	Si = 10
Bodega de productos no perecederos	Guardado de productos no perecederos	1	10	10	requerido	Si = 10
Bodega de productos perecederos	Guardado de productos perecederos o de diario	1	10	10	requerido	Si = 10
Sala de espera	Actuará como vestíbulo	1	4	4	requerido	No = 0
Cámara fría	Para conservación de productos lácteos	1	3	3	requerido	Si = 10
Cámara fría	Para conservación de productos cárnicos	1	3	3	requerido	Si = 10
Cámara fría	Para conservación de pescados	1	3	3	requerido	Si = 10
Cámara fría	Para conservación de verduras y hortalizas	1	3	3	requerido	Si = 10
Cámara fría	Para conservación de productos congelados	1	3	3	requerido	Si = 10
Sala de compresores	Proporcionan la temperatura adecuada a las distintas cámaras de conservación	1	4	4	requerido	Si = 10
Subtotal				47	requerido	
Área de preparación y condimentación						
Dependencia	Función	Ud	M2.	Total		
Preparación de alimentos	Para preparación de carnes	1	6	6	requerido	Si = 10
Preparación de alimentos	Para preparación de pescados	1	6	6	requerido	NO
Preparación de alimentos	Para preparación de verduras	1	6	6	requerido	NO
Preparación de alimentos	Para preparación de dietas especiales	1	6	6	requerido	NO
Preparación de alimentos	Para preparación de desayunos	1	8	8	requerido	Si = 10
Subtotal				32	requerido	
Área de cocción y emplatado						
Dependencia	Función	Ud	M2.	Total		
Zona de cocción	Área para cocina y plancha	1	18	18	requerido	Si = 10
	Área de ollas				requerido	
	Área de freidoras				requerido	
Emplatado	labores de emplatado y preparación de carros de bandejas	1	18	18	requerido	Si = 10
Lavado de ollas	Área de lavado de perlas y elementos de cocción que no entran en el tren de lavado	1	6	6	requerido	Si = 10
Almacén de carros	guardado de carros de transporte de comida	1	12	12	requerido	NO
Bodega de menaje	Guardado de menaje y vajillas	1	8	8	requerido	Si = 10
Subtotal				62	requerido	
Área de Almacenamiento y distribución de carros						
Dependencia	Función	Ud	M2.	Total		
Estacionamiento carros	Espera de carros procedente de la cocina, listos para distribución a plantas	1	12	12	requerido	NO
Cámara fría	Para conservación de productos	1	4	4	requerido	Si = 10
Sala de compresores	Proporcionan la temperatura adecuada a las distintas cámaras de conservación	1	2	2	requerido	NO
Distribución carros comida		1	12	12	requerido	NO
Acceso carros usados		1	10	10	requerido	
Subtotal				40	requerido	
Área de lavado y residuos						
Dependencia	Función	Ud	M2.	Total		
Lavado de carros	limpieza de carros de transporte de comida	1	10	10	requerido	NO
Lavado de vajilla	espacio para el lavado e higienización de vajilla	1	8	8	requerido	Si = 10
Bodega de cartones	zona de desembalaje y ubicación de cartonajes y envases	1	3	3	requerido	NO
Cámara desperdicios	Almacenado de basuras hasta su retirada por el correspondiente servicio	1	3	3	requerido	NO
Cuarto de Limpieza	Almacén de útiles de limpieza	1	3	3	requerido	Si = 10
Subtotal				27		
Área de personal						
Dependencia	Función	Ud	M2.	Total		
Despacho	Zona de trabajo administrativo del responsable de Dietética	1	10	10	opcional	SI
Trabajo administrativo	Apoyo administrativo a Nutrición	1	8	8	requerido	NO
	Control de consumos y existencias					
Estar de personal	Comedor y descanso de personal	1	10	10	opcional	SI
Vestidor de personal	Cambio de ropa del personal	2	10	20	requerido	NO
Aseo de personal	Con aseo	2	2	4	requerido	NO
Subtotal				52		

LIMPIEZA:

Otra área que requiere espacio, puesto que el actual queda insuficiente:

SERVICIO DE LIMPIEZA					Calificación (¿Cuenta con el Recurso y funciona?)		
		Planificación nuevos hospitales			Licenciamiento	Sí = 10	No = 0
		Ud	M2.	Total			
Area de personal y administración							
Dependencia	Función	Ud	M2.	Total			
Despacho	Para el coordinador, administración y supervisión del servicio	1	8	8	opcional		NO
Estar de personal	Descanso del personal de limpieza	1	12	12	opcional		NO
Vestidor de personal	Vestidor del personal de limpieza con aseo	2	12	24	requerido		NO
	Dimensión ajustada a tamaño del hospital						
Subtotal				44			
Area de almacenes de productos y equipos de limpieza							
Dependencia	Función	Ud	M2.	Total			
Bodega de equipos	Almacén de aparatos de limpieza	1	12	12	requerido	SI	
Bodega de material	Almacén de material de limpieza	1	8	8	opcional	SI	
	Útiles de limpieza					SI	
Subtotal				20			
TOTAL Limpieza				64			

RESIDUOS:

No existe de manera exclusiva, y aunque existe el sistema de recolección de los desechos, no hay el espacio suficiente o adecuado al momento:

SERVICIO DE ELIMINACIÓN DE RESIDUOS					Calificación (¿Cuenta con el Recurso y funciona?)		
		Planificación nuevos hospitales			Licenciamiento	Sí = 10	No = 0
		Ud	M2.	Total			
Area Técnica							
Dependencia	Función	Ud	M2.	Total			
Recepción de residuos	Para residuos generales procedentes de carros	1	6	6	requerido		NO
Lavado de carros	Área de lavado de carros	1	12	12	requerido		NO
Área de residuos generales	Para residuos recuperables y reciclables	1	10	10	requerido		NO
Área de residuos sólidos	Recogida de residuos asimilables a urbanos	1	10	8	requerido	SI = 10	
Área de residuos peligrosos	Material infeccioso, químico y radioactivo	1	8	4	requerido		NO
Subtotal				40			
TOTAL Eliminación de residuos				40			

MANTENIMIENTO:

Es un área considerablemente amplia, y las necesidades de mejoras son incipientes al momento:

SERVICIO DE MANTENIMIENTO DE EQUIPOS E INSTALACIONES					Calificación (¿Cuenta con el Recurso y funciona?)		
		Planificación nuevos hospitales			Licenciamiento	Sí = 10	No = 0
		Ud	M2.	Total			
Area administrativa							
Dependencia	Función	Ud	M2.	Total			
Recepción-Admisión	Trabajos administrativos y de archivo	1	8	8	opcional	SI = 10	
Oficina Técnica	Trabajos varios de delineación, control.	1	10	10	opcional	SI = 10	
Gestión Técnica Centralizada	Trabajos de Gestión de los recursos energéticos y de operaciones de mantenimiento	1	10	10	requerido		No = 0
Subtotal				28			
Area Técnica							
Dependencia	Función	Ud	M2.	Total			
Taller	Trabajos de reparación	2	16	32	requerido	SI	
Bodega de material	Almacén de material específico del Área	1	12	12	8 m2	SI	
Cuarto de Limpieza	Almacén de útiles de limpieza	1	3	3	opcional	SI	
Subtotal				47			
Area de personal							
Dependencia	Función	Ud	M2.	Total			
Vestidor de personal	Cambio de ropa del personal Con aseo	2	20	40	requerido		NO
Subtotal				40			
TOTAL Mantenimiento				115			

Suficientes aunque reducidos, sin embargo existe el espacio para crear más, en la infraestructura actual:

PARQUEADERO					Calificación (¿Cuenta con el Recurso y funciona?)			
					Planificación nuevos hospitales	Licenciamiento	Si = 10	No = 0
PARQUEADERO								
Dependencia	Función	Ud	M2.	Total				
Estacionamiento general	Plazas de aparcamiento para público y visitas.	80	11	880	opcional	Si = 10		
Estacionamiento de discapacitados	Plazas de aparcamiento para pacientes con discapacidad. Se ubicarán en las inmediaciones de los accesos.	4	18	72	requerido	Si = 10		
Estacionamiento de personal	Plazas aparcamiento reservado al personal del centro.	28	11	308	deseable		No = 0	
Estacionamiento de ambulancias	Espacio protegido para aparcamiento de ambulancias. Ubicado en puerta de urgencias	2	14	29	requerido	Si = 10		
TOTAL Parqueadero								

En resumen, en la actualidad, nuestra Unidad cuenta con áreas que tienen espacios suficientes, como son:

- Financiero
- Mantenimiento
- Informática

Otras en cambio no existen y nunca se consideraron, aun cuando son importantes como:

- Eliminación de desechos
- Morgue
- Cafetería
- Centro Materno Infantil (Quirúrgico y Hospitalización)
- Docencia
- Auditorium
- Sala de críticos o cuidados intermedios.

Y las actuales que no cuentan ya con espacio suficiente que son:

- Consulta Externa
- Hospitalización
- Emergencias
- Centro Quirúrgico
- Área de Administración (Direcciones médica y administrativa)
- Fisioterapia
- Imagenología
- Laboratorio
- Odontología



CAPITULO IV



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

IESS HOSPITAL CHONE

PLAN DE ESPACIOS PROPUESTO O IDEAL

El IESS Hospital Chone posee actualmente 3124 m² de construcción y un terreno total de 30184 m² lo cual permite su expansión horizontal, aunque por las características del terreno (bordeado por el Río Chone) y del crecimiento urbanístico de la ciudad de Chone, y del tráfico en crecimiento actual, hace que no sea posible una expansión o edificación vertical en la estructura actual. 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:

ADMISIÓN HOSPITALARIA:

Plan de espacios para el Área de Admisión de Hospitalización				
Ubicada en el planta calle, con fácil acceso a Unidades de Hospitalización				
Admisión Hospitalaria				
Dependencia	Función	Ud	M2	Total
Vestíbulo de acceso	Acceso de familiares (visitas) y pacientes con orden			
Zona de espera	Estancia de pacientes y familiares			
Baterías sanitarias	Para uso del publico. Una hombres, otras mujeres, ambas con capacidad para personas con capacidad limitada	4	2	8
Recepción-Información-Admisión	Información, control, tramitación de ingresos programados	1	16	16
Trabajo Administrativo	Trabajo administrativo del servicio (detrás de mostrador de recepción)	1	14	14
Help Desk	Atención telefónica	1	5	5
Atención al paciente	Despacho para atención de pacientes y familiares	2	10	20
TOTAL Admisión general	Sin vestíbulo			63

HOSPITALIZACIÓN:

Calle Junín y Boyacá / Telf.: 052696411 – 2695008
Chone – Manabí

Renovar para actuar,
actuar para servir

www.iess.gob.ec / @IESSec f IESSecu



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

IESS HOSPITAL CHONE

HOSPITALIZACIÓN CONVENCIONAL (MEDICO-QUIRÚRGICA)				
Aplicado criterio estándar de distribución de camas: 30% Medicina Interna, 24% Cirugía y Especialidades Quirúrgicas, 18% Gineco-Obstetricia y 20% Pediatría. Ajustar en cada caso según perfil epidemiológico			Planificación nuevos hospitales	Licenciamiento
Área de familiares	Ubicar a la entrada de la Unidad. Puede ser compartida por 2 Unidades			
Dependencia	Función	Ud	M2	Total
Despacho de información	Contacto e información	1	10	10
Sala de espera de familiares	Descanso y contacto	1	34	34
	1 m2 por cama de la Unidad (1 m2 x persona, 1 familiar por paciente). Mínimo 12 m2			
Baterías sanitarias	Servicios higiénicos para visitas diferenciar hombres y mujeres, ambos con al menos 1 para capacidades especiales	2	4	8
Subtotal				52
Área del paciente	Unidades tipo de 34 camas, 30% en habitación individual, 2 de aislados por Unidad			
Dependencia	Función	Ud	M2	Total
Habitación doble con baño. Uso individual	Estancia del paciente y recibir cuidados	10	25	250
Habitación individual con baño de aislados	Estancia del paciente y recibir cuidados	2	20	40
	Con exclusión a la entrada para aislamiento			
Habitación doble con baño	Estancia del paciente y recibir cuidados	10	25	250
Habitación múltiples (solo licenciamiento)	Estancia del paciente y recibir cuidados			
	Número máximo de pacientes por habitación: 4-6			
	Mínimo 6 m2 por cama, óptimo 9			
	Mínimo 1 baño por cada 3 pacientes			
Habitación múltiples (solo licenciamiento)	Estancia del paciente y recibir cuidados			
	Número máximo de pacientes por habitación: 4-6			
	Mínimo 6 m2 por cama, óptimo 9			
	Mínimo 1 baño por cada 3 pacientes			
Estar de pacientes	Estar y relaciones	1	26	26
	0,75 m2 m2 por paciente			
	No necesario si todas las habitaciones individuales			
Subtotal				566
Área técnica				
Dependencia	Función	Ud	M2	Total
Central de enfermeras	Organización, vigilancia, recepción, control y centro de comunicaciones	1	10	10
	Trabajo de enfermería			
Limpio	Almacenaje de material limpio y preparación	1	6	6
Usado	Limpieza y almacenaje de material usado	1	3	3
Sala de Procedimientos	Realización de pequeñas curas fuera de la habitación	1	18	18
	No necesaria si todas las habitaciones individuales			
Subtotal				37
Área de suministros y soporte	Puede ser compartida por 2 Unidades			
Dependencia	Función	Ud	M2	Total
Medicación	Almacén específico de Farmacia	1	4	4
	Valorar posible ubicación de dispensadores			
Lencería	Almacén de ropa limpia	1	4	4
Bodega de fungible	Almacén de fungible	1	6	6
Bodega de material	Almacén de aparataje y otros productos	1	10	10
Oficio	Llegada de carros de comida y preparación de alimentos	1	8	8
Deshechos intermedios	Almacenaje de residuos	1	4	4
Cuarto de limpieza	Almacén de útiles de limpieza	1	3	3
Subtotal				39
Área de personal	Puede ser compartida por 2 Unidades			
Dependencia	Función	Ud	M2	Total
Despacho Jefe de Servicio	Trabajo administrativo	1	10	10
Secretaría	Apoyo administrativo al Servicio			
	Valorar necesidad	1	8	8
Despacho supervisión	Trabajo Supervisor de enfermería	1	8	8
Estar de personal	Descanso de personal	1	12	12
Baterías sanitarias	Servicios higiénicos para visitas diferenciar hombres y mujeres, ambos con al menos 1 para capacidades especiales	2	4	8
Habitación médico de guardia	Descanso de los médicos de guardia	1	14	14
	Individual con baño			
	Valorar si una por Unidad/Planta/Servicio o concentradas en Residencia Médicos de Guardia			
Sala multiuso	Sala de reuniones de staff	1	24	24
Subtotal				66
TOTAL por 2 Unidades	No considerada posibilidad de compartir espacios			1.519

HOSPITALIZACIÓN OBSTÉTRICA:

Calle Junín y Boyacá / Telf.: 052696411 – 2695008
Chone – Manabí

Renovar para actuar,
actuar para servir

www.iessec.gob.ec / @IESSec f IESSec



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

IESS HOSPITAL CHONE

HOSPITALIZACIÓN GINECO-OBSTÉTRICA						
Aplicado criterio estándar de distribución de camas: 30% Medicina Interna, 24% Cirugía y Especialidades Quirúrgicas, 18% Gineco-Obstetricia y 20% Pediatría. Ajustar en cada caso según perfil epidemiológico				Planificación nuevos hospitales		Licenciamiento
Área de familiares		Ubicar a la entrada de la Unidad. Puede ser compartida por 2 Unidades				
Dependencia	Función	Ud	M2	Total	m2 unitarios	
Despacho de información	Contacto e información	1	10	10	opcional	
Sala de espera de familiares	Descanso y contacto	1	18	18	si	
	1 m2 por cama de la Unidad (1 m2 x persona, 1 familiar por paciente). Mínimo 12 m2					
Baterías sanitarias	Servicios higiénicos para visitas diferenciar hombres y mujeres, ambos con al menos 1 para capacidades especiales	2	4	8	si	
Subtotal				36		
Área del paciente		Unidad tipo de 18-24 camas todas en habitación individual con posibilidad de uso doble, 2 de ellas de aislados				
Dependencia	Función	Ud	M2	Total	m2 unitarios	
Habitación individual con baño de aislados	Estancia del paciente y recibir cuidados	2	20	40	16	
	Con exclusiva a la entrada para aislamiento					
Habitación doble con baño. Uso individual	Estancia del paciente y recibir cuidados	16	25	400	20	
Habitación múltiples (solo licenciamiento)	Estancia del paciente y recibir cuidados					
	Número máximo de pacientes por habitación: 4-6					
	Mínimo 6 m2 por cama, óptimo 9					
	Mínimo 1 baño por cada 3 pacientes					
Estar de pacientes	Estar y relaciones	1	14	14	opcional	
	0,75 m2 por paciente					
	No necesario si todas las habitaciones individuales					
Subtotal				454		
Área técnica						
Dependencia	Función	Ud	M2	Total	m2 unitarios	
Central de enfermeras	Organización, vigilancia, recepción, control y centro de comunicaciones	1	10	10	10	
	Trabajo de enfermería					
Lactario	Aseo, alimentación y cuidado de neonatos	1	40	40	si	
	Cuidados del recién nacido	1	20			
	Biberonería	1	10			
	Zona de soporte	1	6			
Cuarto de orientación a Limpio	Formación a madres	1	12	12	opcional	
	Almacenaje de material limpio y preparación	1	6	6	5	
Usado	Limpieza y almacenaje de material usado	1	3	3	5	
Sala de Procedimientos	Realización de pequeñas curas fuera de la habitación	1	18	18	16	
	No necesaria si todas las habitaciones individuales					
Subtotal				89		
Área de suministros y soporte		Puede ser compartida por 2 Unidades				
Dependencia	Función	Ud	M2	Total	m2 unitarios	
Medicación	Almacén específico de Farmacia	1	4	4	4	
	Valorar posible ubicación de dispensadores					
Lencería	Almacén de ropa limpia	1	4	4	4	
Bodega de fungible	Almacén de fungible	1	6	6	6	
Bodega de material	Almacén de aparataje y otros productos	1	10	10	10	
Oficio	Llegada de carros de comida y preparación de	1	8	8	8	
Deshechos intermedios	Almacenaje de residuos	1	4	4	4	
Cuarto de limpieza	Almacén de útiles de limpieza	1	3	3	3	
Subtotal				39		
Área de personal		Puede ser compartida por 2 Unidades				
Dependencia	Función	Ud	M2	Total	m2 unitarios	
Despacho Jefe de Servicio	Trabajo administrativo	1	10	10	opcional	
Secretaría	Apoyo administrativo al Servicio					
	Valorar necesidad	1	8	8	opcional	
Despacho supervisión	Trabajo Supervisor de enfermería	1	8	8	opcional	
Estar de personal	Descanso de personal	1	12	12	opcional	
Baterías sanitarias	Servicios higiénicos para visitas diferenciar hombres y mujeres, ambos con al menos 1 para capacidades especiales	2	4	8	opcional	
Habitación médico de guardia	Descanso de los médicos de guardia	1	14	14	Puede ser doble. Al menos una por piso	
	Individual con baño					
	Valorar si una por Unidad/Planta/Servicio o concentradas en Residencia Médicos de Guardia					
Sala multiuso	Sala de reuniones de staff	1	24	24	Al menos 1 por piso	
Subtotal				84		
TOTAL por 2 Unidades		No considerada posibilidad de compartir espacios			1.403	

HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA						
Aplicado criterio estándar de distribución de camas: 30% Medicina Interna, 24% Cirugía y Especialidades Quirúrgicas, 18% Gineco-Obstetricia y 20% Pediatría. Ajustar en cada caso según perfil epidemiológico				Planificación nuevos hospitales		Licenciamiento
Área de familiares Ubicar a la entrada de la Unidad. Puede ser compartida por 2 Unidades						
Dependencia	Función	Ud	M2	Total	m2 unitarios	
Despacho de información	Contacto e información	1	10	10	opcional	
Sala de espera de familiares	Descanso y contacto 1 m2 por cama de la Unidad (1 m2 x persona, 1 familiar por paciente). Mínimo 12 m2	1	24	24	si	
Baterías sanitarias	Servicios higiénicos para visitas diferenciar hombres y mujeres, ambos con al menos 1 para capacidades especiales	2	4	8	si	
Subtotal				42		
Área del paciente Unidad tipo de 18-20 camas todas en habitación individual con posibilidad de uso doble, 2 de ellas de aislados						
Dependencia	Función	Ud	M2	Total	m2 unitarios	
Habitación individual con baño de aislados	Estancia del paciente y recibir cuidados	2	20	40	16	
Habitación doble con baño. Uso individual	Con exclusiva a la entrada para aislamiento	18	25	450	20	
Habitación múltiples (solo licenciamiento)	Estancia del paciente y recibir cuidados Número máximo de pacientes por habitación: 4-6 Mínimo 6 m2 por cama, óptimo 9 Mínimo 1 baño por cada 3 pacientes					
Sala de juegos/escuela	Juegos y formación Mínimo 1 m2 por paciente o 24 m2	1	30	30	si	
Subtotal				520		
Área técnica						
Dependencia	Función	Ud	M2	Total	m2 unitarios	
Central de enfermeras	Organización, vigilancia, recepción, control y centro de comunicaciones Trabajo de enfermería	1	10	10	10	
Limpio	Almacenaje de material limpio y preparación	1	6	6	5	
Usado	Limpieza y almacenaje de material usado	1	3	3	5	
Sala de Procedimientos	Realización de pequeñas curas fuera de la habitación	1	18	18	16	
	No necesaria si todas las habitaciones individuales					
Subtotal				37		
Área de suministros y soporte Puede ser compartida por 2 Unidades						
Dependencia	Función	Ud	M2	Total	m2 unitarios	
Medicación	Almacén específico de Farmacia	1	4	4	4	
	Valorar posible ubicación de dispensadores					
Lencería	Almacén de ropa limpia	1	4	4	4	
Bodega de fungible	Almacén de fungible	1	6	6	6	
Bodega de material	Almacén de aparataje y otros productos	1	10	10	10	
Oficio	Llegada de carros de comida y preparación de	1	8	8	8	
Deshechos intermedios	Almacenaje de residuos	1	4	4	4	
Cuarto de limpieza	Almacén de útiles de limpieza	1	3	3	3	
Subtotal				39		
Área de personal Puede ser compartida por 2 Unidades						
Dependencia	Función	Ud	M2	Total	m2 unitarios	
Despacho Jefe de Servicio	Trabajo administrativo	1	10	10	opcional	
Secretaría	Apoyo administrativo al Servicio					
	Valorar necesidad	1	8	8	opcional	
Despacho supervisión	Trabajo Supervisor de enfermería	1	8	8	opcional	
Estar de personal	Descanso de personal	1	12	12	opcional	
Baterías sanitarias	Servicios higiénicos para visitas diferenciar hombres y mujeres, ambos con al menos 1 para capacidades especiales	2	4	8	opcional	
Habitación médico de guardia	Descanso de los médicos de guardia	1	14	14	Puede ser doble. Al menos una por piso	
	Individual con baño					
	Valorar si una por Unidad/Planta/Servicio o concentradas en Residencia Médicos de Guardia					
Sala multiuso	Sala de reuniones de staff	1	24	24	Al menos 1 por piso	
Subtotal				66		
TOTAL por 2 Unidades				1.408		
No considerada posibilidad de compartir espacios						

UNIDAD DE ATENCIÓN NEONATAL						
Aplicado criterio estándar de 15 nacimientos/1.000 habitantes años y distribución de camas según estándar internacional: 4,5 puestos de cuidados básicos/1000 nacidos; 4,5 puestos de cuidados medios/1.000 nacidos y 1,5 puestos de cuidados críticos por cada 1.000 nacidos. Ajustar en cada caso según perfil epidemiológico					Planificación nuevos hospitales	Licenciamiento
Area de familiares	Ubicar a la entrada de la Unidad. Puede ser compartida por 2 Unidades					
Dependencia	Función	Ud	M2	Total	m2 unitarios	
Sala de espera de familiares	Descanso y contacto	1	64	64	si	
	2 m2 por puesto de la Unidad (1 m2 x persona, 2 familiares por paciente). Mínimo 12 m2					
Baterías sanitarias	Servicios higiénicos para visitas diferenciar hombres y mujeres, ambos con al menos 1 para capacidades especiales	2	4	8	si	
Despacho de información	Contacto e información	1	10	10	opcional	
Técnica de aislamiento familiares	Control visitas para entrada en unidad	1	4	4	si	
Estar familiares (dentro de la Unidad)	Estar de padres de niños ingresados en la unidad	1	24	24	opcional	
Subtotal				110		
Area del paciente						
Dependencia	Función	Ud s.	M2	Total		
Sala de Cuidados básicos: 12 puestos (+2 aislados)	Recibir cuidados de bajo nivel tecnológico	1	72	72	si	
	6 m2 por puesto					
Sala de Cuidados medios: 12 puestos (+ 2 aislados)	Recibir cuidado de nivel tecnológico medio	1	72	72	si	
	6 m2 por puesto					
UCIN: 3 puestos (+ 2 aislados)	Recibir cuidado de alto nivel tecnológico	1	30	30	si	
	10 m2 por puesto				6 m2 puesto	
Box aislado 6	Con condiciones de aislamiento. 18 m2 por puesto	6	18	108	si	
	Ubicar 2 en cada sala				10 m2 puesto	
Subtotal				282		
Area técnica y de servicio						
Dependencia	Función	Ud s.	M2	Total		
Central de enfermeras	Organización, vigilancia, recepción, control y centro de comunicaciones	2	10	20	si	
Banco de leche y biberonería	Aseo, alimentación y cuidado de neonatos	1	64	64	si	
	Cuidados de neonato	3	36			
	Banco de leche y biberonería	1	22			
	Zona de soporte	1	6			
	Vinculada a Centra de enfermería de cuidados básicos					
Sala de lactancia (4 puestos)	Lactancia de neonatos	1	16	16	si	
	Vinculada a Centra de enfermería de cuidados básicos					
Limpio	Almacenaje de material limpio y preparación	1	6	6	si	
Usado	Área de lavado y almacén de material sucio	1	3	3	si	
Subtotal				109		
Area de suministros y soporte	Compartida por toda la Unidad					
Dependencia	Función	Ud	M2	Total		
Medicación	Almacén específico de Farmacia	1	4	4	si	
	Valorar posible ubicación de dispensadores automáticos					
Lencería	Almacén de ropa limpia	1	4	4	si	
Bodega de fungible	Almacén de fungible	1	6	6	si	
Bodega de material	Almacén de aparataje y otros productos	1	10	10	si	
Deshechos intermedios	Almacenaje de residuos	1	4	4	si	
Cuarto de limpieza	Almacén de útiles de limpieza	1	3	3	si	
Subtotal				31		
Area de personal	Compartida por toda la Unidad					
Dependencia	Función	Ud	M2	Total		
Despacho Jefe de Servicio	Trabajo administrativo	1	10	10	opcional	
Secretaría	Apoyo administrativo al Servicio					
	Valorar necesidad	1	8	8	opcional	
Despacho supervisión	Trabajo Supervisor de enfermería	1	8	8	opcional	
Estar de personal	Descanso de personal	1	12	12	si	
Baterías sanitarias	Servicios higiénicos para visitas diferenciar hombres y mujeres, ambos con al menos 1 para capacidades especiales	2	4	8	si	
Habitación médico de guardia	Descanso de los médicos de guardia	1	14	14	si	
	Individual con baño					
Sala multiuso	Sala de reuniones de staff	1	24	24	Al menos 1 por piso	
Subtotal				66		
TOTAL Unidad de Atención Neonatal				598		

UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS					
Aplicado criterio estándar de dotación: 5% de las camas totales. Camas de cuidados intermedios: Igual a intensivos. Ajustar según perfil epidemiológico			Planificación nuevos hospitales		Licenciamiento
Área de familiares					
Ubicar a la entrada de la Unidad. Puede ser compartida por 2 Unidades					
Dependencia	Función	Ud	M2	Total	m2 unitarios
Sala de espera de familiares	Descanso y contacto	1	20	20	si
	2 m2 por puesto de la Unidad (1 m2 x persona, 2 familiares por paciente). Mínimo 12 m2				
Baterías sanitarias	Servicios higiénicos para visitas diferenciar hombres y mujeres, ambos con al menos 1 para capacidades especiales	2	4	8	si
Despacho de información	Contacto e información	1	10	10	opcional
Técnica de aislamiento familiares	Control visitas para entrada en unidad	1	4	4	si
Subtotal				42	
Área del paciente crítico					
Dependencia	Función	Ud s.	M2	Total	
Sala de cuidados intensivos	Estancia del paciente y recibir cuidados	1	96	96	
	12 m2 por paciente				
Box individual de aislados	Estancia del paciente y recibir cuidados	2	22	44	
	22 m2 por box con técnica de aislamiento				
Box individual de quemados (aislados)	Estancia del paciente y recibir cuidados	2	22	44	
	22 m2 por box con técnica de aislamiento				
Subtotal				184	
Área del paciente intermedio					
Dependencia	Función	Ud s.	M2	Total	
Sala de cuidados intermedios	Estancia del paciente y recibir cuidados	1	100	100	
	10 m2 por paciente				
Sala de quemados	Estancia del paciente y recibir cuidados	1	40	40	
	10 m2 por paciente. 4 puestos				
Subtotal				140	
Área técnica y de servicio					
Una para cada área de atención					
Dependencia	Función	Ud s.	M2	Total	
Central de enfermeras	Organización, vigilancia, recepción, control y centro de comunicaciones	2	10	20	si
Limpio	Almacenaje de material limpio y preparación	2	6	12	si
Usado	Área de lavado y almacén de material sucio	2	3	6	si
Subtotal				38	
Área de suministros y soporte					
Dependencia	Función	Ud	M2	Total	
Medicación	Almacén específico de Farmacia	1	4	4	si
	Valorar posible ubicación de dispensadores automáticos				
Lencería	Almacén de ropa limpia	1	4	4	si
Bodega de fungible	Almacén de fungible	1	6	6	si
Bodega de material	Almacén de aparataje y otros productos	1	10	10	si
Deshechos intermedios	Almacenaje de residuos	1	4	4	si
Cuarto de limpieza	Almacén de útiles de limpieza	1	3	3	si
Subtotal				31	
Área de personal					
Dependencia	Función	Ud	M2	Total	
Despacho Jefe de Servicio	Trabajo administrativo	1	10	10	opcional
Secretaría	Apoyo administrativo al Servicio				
	Valorar necesidad	1	8	8	opcional
Despacho supervisión	Trabajo Supervisor de enfermería	1	8	8	deseable
Estar de personal	Descanso de personal	1	12	12	si
Baterías sanitarias	Servicios higiénicos para visitas diferenciar hombres y mujeres, ambos con al menos 1 para capacidades especiales	2	4	8	si
Habitación médico de guardia	Descanso de los médicos de guardia	1	14	14	si
	Individual con baño				
Sala multiuso	Sala de reuniones de staff	1	16	16	deseable
Subtotal				58	
TOTAL Unidad de Cuidados Intensivos				493	



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

IESS HOSPITAL CHONE

CONSULTA EXTERNA Y AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO:

CONSULTAS EXTERNAS y GABINETES AUXILIARES					
Criterio de dimensionado preliminar: 20 consultorios médicos/100.000 habitantes. Salas de procedimiento y gabinetes: 35% de los consultorios médicos. Consultorios de enfermería (incluye post-atención e inyectables): 1 por cada 5 consultorios médicos. 1 Unidad Odontológica (compleja) por cada 100.000 habitantes			Planificación nuevos hospitales		Licenciamiento
Área de pacientes y familiares					
Dependencia	Función	Ud s.	M2.	Total	m2 unitarios
Vestibulo	Acceso al área de consultas				
	Preferible diferenciado de vestibulo general				
	Dimensionar por arquitecto en función de tráfico estimado				
	No ocupado por sala de espera				
Recepción-Admisión	Citación y control de pacientes que acuden a CCEE y Gabinetes.	1	16	16	si
	Dimensionar en función de actividad prevista y modelo de citación.				
	Cuando el número de consultorios es muy elevado, diferenciar Recepción-Información general de Atención-Citación	3	16	48	deseable en función de número de consultorios
	Si las CCEE se disponen en varias plantas, disponer puntos auxiliares de Atención-Citación en cada planta.				
Consultorio para trabajo social	Pegado a Recepción-admisión	1	10		opcional
Cuarto de sillas de ruedas	Depósito de sillas de ruedas	1	10	10	opcional
	un bloque por Unidad de CCEE				
Cuarto de Aseo	Almacén de útiles de limpieza	1	3	3	opcional
Subtotal				77	
Área de consultorios					
Organizar en Unidades de unos 8 locales					
Dependencia	Función	Ud s.	M2.	Total	
Salas de espera	Estancia de pacientes y familiares	8	74	592	si
	Nunca coincidente con el vestibulo de acceso				
	Máximo 10 consultorios por sala de espera. Mínimo 5				
	1 m2 por persona, 9 personas por consultorio				
Baterías sanitarias	Servicios higiénicos para visitas diferenciar hombres y mujeres, ambos con al menos 1 para capacidades especiales. Cada batería tiene hombres y mujeres	16	4	64	si
	Mínimo 1 batería sanitaria por sala de espera				
Local de enfermería	Realización de mediciones clínicas o somatométricas previas al ingreso en los consultorios médicos.	10	16	160	opcional, 14 m2
	Ajustar a proceso de atención				
Consultorio polivalente	Para exploración y atención de pacientes	40	18	720	14
	Dimensionar en función de actividad prevista				
	Mínimo uno por especialidad				
Gabinete/Procedimientos	Para exploración y atención de pacientes	14	18	252	si
	Dimensionar en función de actividad prevista				
	Asignar a Especialidades en función de cartera de servicios de técnicas y procedimientos				
Unidad Odontológica con Rx	Espacio para la prestación de cuidados odontológicos.	2	18	36	16 m2
	Dispone de sillón dental y equipo de rx odontológica (precisa protección radiológica para su uso)				
	Dimensionar en función de demanda esperada				
Subtotal Consultorios				1.824	
TOTAL Consultas Externas				1.901	

UNIDAD DE ENDOSCOPIAS					
Una sala por modalidad de endoscopia: digestiva alta, digestiva baja, ginecológica, respiratoria. Incluye sala de urodinamia				Planificación nuevos hospitales	Licenciamiento
Acceso y espera					
Dependencia	Función	Ud	M2.	Total	
Recepción pacientes	Recepción de pacientes y familiares	1	6	6	opcional
Sala de espera	Espera de pacientes y familiares	1	30	30	si
	6 m2 por sala de exploración (1 m2 x persona, 1 familiar por paciente). Mínimo 18 m2				
Baterías sanitarias	Servicios higiénicos para visitas diferenciar hombres y mujeres, ambos con al menos 1 para capacidades especiales	2	4	8	si
Vestidores pacientes	Cambio de la ropa de calle por ropa quirúrgica	2	12	24	deseable
	Guardia y custodia de objetos personales				
	Con acceso directo a la sala de preparación				
Subtotal				68	
Área Técnica					
Dependencia	Función	Ud s.	M2.	Total	
Consultorio Médico	Atención e información a pacientes	2	16	32	14
	Elaboración informes, trabajo médico				
Preparación paciente/ Espera de encamados	Preparación del paciente para estudio	1	12	12	deseable
	Separado de la sala de espera de ambulantes				
	1,5 puestos por sala: 6 m2 por puesto				
Vestidores profesionales	Cambio de la ropa de calle por ropa quirúrgica	2	12	24	deseable
Sala de Endoscopia	Realización de endoscopia	4	20	80	si
	Dimensionar en función de cartera de servicios y actividad prevista				
	Digestiva alta				
	Digestiva baja				
	Respiratoria				
	Ginecológica				
Sala de Urodinamia	Exploraciones funcionales de Urología	1	22	22	Puede tener otra ubicación
Sala de Recuperación de pacientes	Recuperación de pacientes	1	56	56	si
	1,5 puestos por sala: 8 m2 por puesto				
Lavado y desinfección de material	Para limpieza de endoscopios y material	1	10	10	si
Subtotal				236	
Área de soporte y suministros					
Dependencia	Función	Ud s.	M2.	Total	
Bodega	Zona de stock de medicación, material y sueros	1	8	8	si
Limpio	Almacenaje de material limpio y preparación	1	4	4	opcional
Usado	Área de lavado y almacén de material sucio	1	4	4	si
Cuarto de Aseo	Almacén artículos de limpieza	1	3	3	si
Subtotal				19	
Área de Personal					
Dependencia	Función	Ud s.	M2.	Total	
Zona de estar	Para descanso del personal	1	16	16	opcional
Sanitarios personal	Apoyo para el personal de Endoscopia	2	2	4	si
Subtotal				20	
Área de Gestión y Administración					
Dependencia	Función	Ud s.	M2.	Total	
Despacho Responsable	Trabajo administrativo	1	10	10	opcional
Secretaría	Trabajo administrativo	1	8	8	si
	Archivo de películas				
Subtotal				18	
TOTAL Endoscopias				361	

BLOQUE OBSTÉTRICO						
Dimensionar espacios en función de actividad, actual y prevista. Se ha considerado una tasa de natalidad de 15/1.000 habitantes (3.000 partos/año) y una tasa de cesáreas del 30%				Planificación nuevos hospitales		Licenciamiento
Área recepción y espera.		Uds.	M2	Total		
Dependencia	Función	Uds.	M2	Total		m2 unitarios
Recepción	Recepción de pacientes y familiares	1	6	6		opcional
Sala de espera	Espera de pacientes y familiares	1	24	24		opcional
	1 m2 por cama de la Unidad (1 m2 x persona, 1 familiar por paciente). Mínimo 12 m2					
Baterías sanitarias	Servicios higiénicos para visitas diferenciar hombres y mujeres, ambos con al menos 1 para capacidades especiales	2	4	8		opcional
Subtotal				38		
Área paciente						
Dependencia	Función	Uds.	M2	Total		
Consultorio	Atención a embarazadas	2	16	32		opcional
Sala de monitorización	Para registros con ultrasonidos en las últimas semanas de gestación	1	24	24		deseable
Vestidor pacientes	Cambio de la ropa de calle por ropa de cama	1	16	16		opcional
Baterías sanitarias	Servicios higiénicos para visitas diferenciar hombres y mujeres, ambos con al menos 1 para capacidades especiales	2	4	8		si
Subtotal				80		
Área técnica de la parturienta						
Dependencia	Función	Uds.	M2	Total		m2 unitarios
	Modelo tradicional: Sólo para licenciamiento					
Sala de labor	3 puestos por parto/día; 10 m2 por puesto					30
Sala de partos	1 puesto por cada 3-4 partos/día; Todos individuales					18
Sala de recuperación	2 puestos por parto/día; 10 m2 por puesto. Puede ser múltiple					20
	Para nuevos hospitales					
Lavabo médicos	Desinfección y colocación de guantes y mascarillas	3	2	6		si
UTPR	Unidad integrada de dilatación, parto y recuperación Incluye baño en cada UTPR Criterio para dimensionado: 1 UTPR por cada 2 partos vaginales al día	3	32	96		opcional
	Para nuevos hospitales y para licenciamiento					
Vestidores personal	Filtros de acceso a zona limpia Dimensionar en función de número de quirófanos	2	12	24		si
Técnica de Aislamiento	Espacio para la colocación /depositar calzas En la salida de los vestidores al área quirúrgica Ubicar de forma que den servicio también a las UTPR	2	2	4		si
Lavado de cirujanos	Desinfección y colocación de guantes y mascarillas	2	2	4		si
Quirófano	Uno por quirófano	2	40	80		Mínimo 30
	Quirófano específico para cesáreas					
Quirófano	Dimensionar en función de actividad esperada: 1 quirófanos por cada 3-4 cesáreas/día	1	36	36		Mínimo 30
	Acto quirúrgico Quirófano específico para legrados Dimensionar en función de número de actividad prevista					
Sala de legrados	Se puede ubicar en Centro Quirúrgico Realización de legrados	1				20
	Solo para licenciamiento. En nuevos hospitales los legrados se harán en quirófano.					
Reanimación posquirúrgica	Reanimación de pacientes y espera traslado a unidades	1	60	60		si
Usado	2 puestos por quirófano, 10 m2 por puesto					
Cuarto de Aseo	Almacenaje de material sucio antes de su envío	1	4	4		si
	Almacén artículos de limpieza	1	3	3		opcional
Subtotal				317		
Área del neonatología						
Dependencia	Función	Uds.	M2	Total		
Reanimación neonato	Pegada al área de partos Atención inicial Neonato Dimensionado en función de actividad prevista Si la sala de neonatología está pegada al área de partos, puede ubicarse dentro de esta	1	24	24		si
	Cuidados de enfermería iniciales del neonato	1	48	48		si
Almacén incubadoras y cunas limpias	Para almacenaje de incubadoras, incluida la de transporte	1	18	18		opcional
Zona de limpieza de incubadoras		1	10	10		opcional
Subtotal				100		
Área técnica y sus apoyos						
Dependencia	Función	Uds.	M2	Total		
Control Enfermería	Vigilancia y control de enfermería de las áreas de reanimación	1	8	8		si
Limpio	Almacenaje de material limpio y preparación	1	4	4		si
Usado	Área de lavado y almacén de material sucio	1	4	4		si
	Lavado de instrumental quirúrgico					
Lencería	Almacén de ropa limpia	1	4	4		opcional
Bodega	Para almacenaje y mantenimiento de equipos	1	6	6		opcional
Sanitario personal	Apoyo para el personal del Área	2	2	4		si
Cuarto de Aseo	Almacén artículos de limpieza	1	3	3		opcional
Subtotal				33		
Área personal						
Dependencia	Función	Uds.	M2	Total		
Despacho	Polivalente, información, trabajo, supervisión	1	10	10		opcional
Sala de estar	Estar del personal	1	16	16		si
Aseo personal	Apoyo para el personal de planta	2	2	4		si
Habitación médico de guardia	Descanso de los médicos de guardia Individual con baño	1	14	14		opcional
Subtotal				44		
TOTAL Centro Obstétrico				612		

CENTRO QUIRÚRGICO						
Ajustar número de quirófanos en función de actividad prevista (población, cartera de servicios y tasa de uso). Si se ajusta en exceso número inicial de quirófanos, dejar espacio de reserva para futuros crecimientos.				Planificación nuevos hospitales		Licenciamiento
Área de familiares						
Dependencia	Función	Ud s.	M2	Total	m2 unitarios	
Despacho de información	Contacto e información	1	10	10	opcional	
Sala de espera de familiares	Espera de familiares	1	24	24	si	
	1,5 m2 por cama de la Unidad (0,75 m2 x persona, 2 familiares por paciente). Mínimo 12 m2					
Baterías sanitarias	Servicios higiénicos para visitas diferenciar hombres y mujeres, ambos con al menos 1 para capacidades especiales	2	4	8	si	
Subtotal				42		
Área administrativa (Servicio de Anestesia)						
Dependencia	Función	Ud s.	M2	Total	m2 unitarios	
Despacho Jefe del Centro Quirúrgico	Trabajo administrativo	1	10	10	10	
Secretaría	Ubicación del eventual personal de apoyo administrativo	1	8	8	opcional	
	Sirve también de zona de espera y antesala de acceso al despacho del Jefe Médico					
Despacho Supervisora	Trabajo administrativo	1	8	8	8	
Sala multiuso	Sesiones clínicas / aula / reuniones y trabajo médico	1	24	24	opcional	
Subtotal				50		
Área quirúrgica						
Dependencia	Función	Ud s.	M2	Total	m2 unitarios	
Control	Acceso único controlado de personal, pacientes y material					
Vestibulo acceso	Dimensionar por arquitectos en función de flujo estimado					
Recepción y transferencia	Paso de cama a camilla quirófano					
Limpieza de Tablero Quirúrgico/Tablas / Mesas	Limpieza y desinfección de tableros quirúrgicos y carritos de transporte por medios manuales	1	12	12	opcional	
	Tamaño en función de número de quirófanos					
Vestidores personal	Filtros de acceso a zona limpia	2	18	36	si	
	Dimensionar en función de número de quirófanos					
Técnica de Aislamiento	Espacio para la colocación /depositar calzas	2	2	4	si	
	En la salida de los vestidores al área quirúrgica					
Almacén equipos anestesia	Almacenaje equipos de anestesia	2	12	24	si	
Almacén material estéril	Recepción, almacenaje y preparación material estéril	1	14	14	si	
Esterilización	Zona para esterilización rápida y puntual	1	12	12	opcional	
	Solo si esterilización general no anexa a centro quirúrgico					
Sala de preanestesia	Zona común para preparación del paciente	1	80	80	opcional	
	1 puesto por quirófano, 10 m2 por puesto					
Lavabo médicos	Desinfección y colocación de guantes y mascarillas	8	2	16	si	
	1 por quirófano					
Quirófano	Acto quirúrgico	8	42	336	Mínimo 30 m2 para Cirugía Ambulatoria, 36 para cirugías complejas	
	Quirófanos polivalentes para cirugía de diversas especialidades					
	Número de quirófanos en función de demanda					
	Organizar en 2 cluster de 4					
	2 Quirófanos vinculados a la Unidad de Cirugía Mayor Ambulatoria					
Usado	Almacenaje de material sucio antes de su envío	2	4	8	si	
Almacén de equipos portátiles	Almacenaje de equipos de RX portátiles e Intensificadores de Imagen	2	12	24	opcional	
Cuarto de Aseo	Almacén artículos de limpieza	1	3	3	si	
Subtotal				569		
Área de reanimación						
Dependencia	Función	Ud s.	M2	Total	m2 unitarios	
Recepción y transferencia	Paso de la mesa quirúrgica a la cama					
Reanimación de Cirugía	Reanimación de pacientes y espera traslado a unidades	1	200	200	si	
	2,5 puesto por quirófanos 10 m2 por puesto					
	Máximo 20 puestos por sala					
Control Enfermería	Vigilancia y control de enfermería de las áreas de reanimación	1	8	8	si	
Limpio	Almacenaje de material limpio y preparación	1	4	4	si	
Usado	Área de lavado y almacén de material sucio	1	4	4	si	
	Lavado de instrumental quirúrgico					
Lencería	Almacén de ropa limpia	1	4	4	opcional	
Bodega	Para almacenaje y mantenimiento de equipos	1	6	6	opcional	
Sanitario personal	Apoyo para el personal del Área	2	2	4	si	
Cuarto de Aseo	Almacén artículos de limpieza	1	3	3	opcional	
Subtotal				233		
Área de personal						
Dependencia	Función	Ud s.	M2	Total	m2 unitarios	
Estar personal	Descanso de personal no sanitario y sanitario	1	18	18	opcional	
	Específico del centro quirúrgico					
	Dimensionado en función de número de quirófanos					
Sanitario personal	Apoyo para el personal del Área	4	2	8	opcional	
Subtotal				26		
TOTAL Centro Quirúrgico				920		

UNIDAD DE CIRUGÍA AMBULATORIA				
Se trata de una Unidad asistencial deseable para apoyar el fomento de la Cirugía Mayor Ambulatoria. Deberá situarse anexa al Centro Quirúrgico, pues es la vía de acceso a este de los pacientes ambulatorios que acuden directamente desde su domicilio. Por razones de eficiencia en el uso de los recursos, salvo las dependencias aquí descritas, el resto de las dependencias son las generales del Centro Quirúrgico. En hospitales con elevada tasa de utilización de la CMA, valorar independizar los quirófanos de CMA e integrarlos con esta Unidad. En ese caso, disponer además de puestos de reanimación en cama.		Planificación nuevos hospitales		Licenciamiento
Área recepción y espera.				
Dependencia	Función	Uds.	M2	Total
Recepción pacientes	Recepción de pacientes y familiares	1	10	10
	Apoyo administrativo a la Unidad			
Sala de espera	Espera de pacientes y familiares	1	12	12
	3 m2 por quirófano de la Unidad de CMA (1 m2 x persona, 2 familiares por paciente). Mínimo 12 m2			
Baterías sanitarias	Servicios higiénicos para visitas diferenciar hombres y mujeres, ambos con al menos 1 para capacidades especiales	2	4	8
Subtotal				30
Área paciente				
Dependencia	Función	Uds.	M2	
Consultorio	Pueden ser utilizadas indistintamente para toma de datos, definición de pruebas prequirúrgicas, consulta, reconocimiento o tratamiento y cura post-quirúrgica	1	16	16
	1 consultorio por cada 2 quirófanos de CMA			
Vestidor pacientes	Cambio de la ropa de calle por ropa quirúrgica	2	12	24
	Guardia y custodia de objetos personales			
	Dimensionar en función de número de quirófanos			
Subtotal				40
Área de preparación y recuperación	Respetando los circuitos quirúrgicos, puede ser única con la necesaria diferenciación			
Dependencia	Función	Uds.	M2	
Sala de preparación	Zona común para preparación del paciente	1	30	30
	Acceso desde vestidores de pacientes			
	Considerar relación con el transfer de acceso al área quirúrgica			
	1,5 puestos por quirófanos de CMA. 10 m2 por			
	Pueden utilizarse la del Centro Quirúrgico			
Recepción y transferencia	Paso de la mesa quirúrgica a la cama			
Reanimación	Recuperación de pacientes y espera traslado al área de Pre-Alta	1	29	29
	4 puestos en sillón por quirófano de CMA (8 m2 por puesto). Para la reanimación inicial en cama si precisa, utilizar unidad de reanimación del Centro Quirúrgico.			
	Pueden utilizarse las camas de reanimación del Centro Quirúrgico, pero los sillones son específicos)			
	De la sala de reanimación el paciente vuelve al vestuario			
Control Enfermería	Vigilancia y control de enfermería de las áreas de reanimación	1	8	8
Limpio	Almacenaje de material limpio y preparación	1	4	4
Usado	Área de lavado y almacén de material sucio	1	4	4
	Lavado de instrumental quirúrgico			
Subtotal				45
Área quirúrgica	Utiliza la general del Centro Quirúrgico			
TOTAL CMA				115

HOSPITAL DE DIA						
Ajustar dimensionado en función de actividad. Si el diseño lo permite, y la Unidad de CMA no lleva los quirófanos integrados, puede sustituir a esta aumentando la capacidad.				Planificación nuevos hospitales		Licenciamiento
Zona de recepción-admisión		Ud	M2.	Total		
Dependencia	Función					
Recepción	Admisión de pacientes	1	10	10	deseable	
Sala de espera	Espera de pacientes y familiares	1	36	36	si	
	2 m2 por puesto de atención (1 m2 x persona, 1 familiares por paciente). Mínimo 12 m2					
Baterías sanitarias	Servicios higiénicos para visitas diferenciar hombres y mujeres, ambos con al menos 1 para capacidades especiales	2	4	8	si	
Subtotal				54		
Zona de atención		Ud	M2.	Total		
Dependencia	Función					
Consultorio	Espacios para examen clínico y entrevista	2	16	32	14	
Sala de tratamiento	16 puestos de tratamiento, 8 en cama, 8 en sillón	1	112	112	si	
	Ajustar en función de demanda prevista				si	
Cubiculos independientes	Mínimo 2	2	12	24	si	
Baterías sanitarias	Servicios higiénicos	2	4	8	si	
	Ajustar en función de puestos totales					
Subtotal				176		
Area técnica		Ud	M2	Total		
Dependencia	Función					
Central de enfermeras	Apoyo a las salas de atención asistencial	1	8	8	6 m2	
	Control de las salas de camillas					
Limpio	Almacenaje de material limpio y preparación	1	4	4	si	
Medicación	Almacén específico de Farmacia					
Sucio	Área de lavado y almacén de material sucio	1	3	3	si	
Subtotal				15		
Area de suministros y soporte		Ud	M2	Total		
Dependencia	Función					
Almacén	Almacén de fungible y material	1	8	8	si	
Residuos / ropa sucia	Almacenaje de residuos y ropa sucia	1	4	4	si	
Cuarto de Aseo	Almacén de útiles de limpieza	1	3	3	si	
Subtotal				15		
Area de Gestión y Administración		Ud s.	M2.	Total		
Dependencia	Función					
Despacho	Trabajo administrativo	1	10	10	opcional	
Secretaría	Apoyo administrativo	1	8	8	opcional	
Zona de estar	Para descanso del personal	1	12	12	deseable	
Sanitarios personal	Apoyo para el personal de la Unidad	2	2	4	si	
Subtotal				34		
TOTAL Hospital de día				294		

MEDICINA TRANSFUSIONAL					
Ajustar dimensionado en función de normativa sobre bancos de sangre hospitalarios			Planificación nuevos hospitales		Licenciamiento
Área de donación					
Dependencia	Función	Uds.	M2.	Total	
Recepción	Recepción-Admisión de donantes	1	8	8	opcional
Sala de espera	Espera de pacientes y familiares	1	9	9	solo si donación
	1 m2 por puesto de toma de donación. Mínimo 9 m2				
Baterías sanitarias	Servicios higiénicos para donantes diferenciar hombres y mujeres, ambos con al menos 1 para capacidades especiales	2	4	8	solo si donación
Consulta médica	Trabajo médico. Valoración del donante	1	14	14	solo si donación
	Dimensionar número de puestos según población. 5 m2 por puesto				
Sala de donación	Espacio específico para toma de muestras por microbiólogos	1	12	12	solo si donación
	Número de puestos en función de actividad. 6 m2 por puesto				
Sala de refrigerio post-donación	Para descanso y toma de refrigerio por donantes	1	10	10	solo si donación
Subtotal				61	
Área de laboratorio					
Dependencia	Función	Ud	M2.	Total	
Fraccionamiento	Fraccionamiento de sangre extraída	1	14	14	solo si donación
	No necesario si no donación				
Retipaje y Pruebas Cruzadas	Retipaje y Pruebas Cruzadas - Estudios	1	14	14	si
	Identificar sangre compatible				
Subtotal				28	
Zona de soporte					
Refrigeradores, congeladores	Refrigeradores para bolsas de sangre y depósito de derivados hemoterapias	1	8	8	si
Cámara fría	Almacenaje de reactivos	1	6	6	si
Almacén	Almacenaje productos generales reactivos y fungible	1	6	6	si
Lavado del material	Limpieza de material	1	6	6	si
Limpieza	Almacén artículos de limpieza	1	3	3	si
Sucio	Área de lavado y almacén de material sucio	1	4	4	si
	Zona de evacuación y almacenaje en bolsas de los residuos				
Subtotal				25	
Área Administrativa y de personal					
Dependencia	Función	Ud	M2	Total	
Despacho supervisor	Para supervisión	1	8	8	opcional
Zona de estar	Para descanso del personal	1	12	12	deseable
Sanitarios personal	Apoyo para el personal de la Unidad	2	2	4	si
	Regadera seguridad, para situaciones puntuales				
Subtotal				24	
TOTAL Medicina Transfusional				138	



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

IESS HOSPITAL CHONE

EMERGENCIAS:

EMERGENCIAS					
Ajustar número, tipo y dimensión de espacios en función de actividad prevista				Planificación nuevos hospitales	Licenciamiento
Dependencia	Función	Uds.	M2	Total	
Área de recepción de pacientes					
Estacionamiento	Estacionamiento ambulancias				si
Llegada de Ambulancias	Desembarco de pacientes que acceden en ambulancia			Dimensionar por arquitecto en función de frecuentación	si
Vestíbulo	Desembarco y acceso de pacientes				si
Control puerta y accesos	Control de estar de celadores	1	6	6	si
Triaje de pacientes	Triaje de pacientes que llegan en ambulancia	1	12	12	si
Almacén camillas / sillas	Parking de camillas, sillas u otras ayudas	1	12	12	8 m2
Recepción y Admisión	Toma de datos. Única para toda la Emergencia	1	12	12	si
Central de seguridad	Puesto permanente de control. Junto a Recepción-Admisión	1	10	10	opcional
Cuarto de custodia	Custodia de bienes y objetos de pacientes y personal del hospital. Incluida en la anterior	1			opcional
Subtotal				52	
Área de familiares					
Dependencia	Función	Uds.	M2	Total	
Estacionamiento	estacionamiento familiares y pacientes que acceden por sus medios				si
Vestíbulo familiares	Acceso de familiares				si
Espera de familiares	Estar y espera para el familiar del paciente tratado en Admisión Continua	1	140	140	si
	Estar y espera para el familiar del paciente tratado en Emergencias. Dimensión mínima 2 familiares por paciente y 2 pacientes por punto de atención. 1 m2 por persona (3 m2 por punto de atención)				
Baterías sanitarias	Servicios higiénicos para visitas diferenciar hombres y mujeres, ambos con al menos 1 para capacidades especiales	2	4	8	si
	Dimensionar en función de número de personas que se estima estarán en la sala de espera				
Subtotal				148	
Área de atención inmediata					
Dependencia	Función	Ud	M2	Total	
Unidad de Choque	Atención del paciente grave	2	22	44	18
Sala de procedimientos	Para pequeños procedimientos urgentes, curas ...	2	20	40	18
Subtotal				84	
Área de atención a pacientes					
Dependencia	Función	Uds.	M2	Total	
Triaje	Para exploración y diagnóstico de pacientes	3	16	48	12 m2
	Licenciamiento mínimo 1				
Consultorio de atención	Para exploración y diagnóstico de pacientes	4	16	64	14 m2
	Dimensionar en función de demanda				
Sala de espera de pacientes en espera de resultados	Dimensionar en función de número de personas que se estima estarán en la sala de espera	1	30	30	deseable en función de actividad
Baterías sanitarias	Servicios higiénicos para pacientes diferenciar hombres y mujeres, ambos con al menos 1 para capacidades especiales	2	4	8	deseable en función de actividad
Subtotal				150	
Área de atención a pacientes					
Dependencia	Función	Uds.	M2	Total	
Triaje	Para exploración y diagnóstico de pacientes	2	16	32	12 m2
	Licenciamiento mínimo 1				
Consultorio de atención	Para exploración y diagnóstico de pacientes	3	16	48	14 m2
	Dimensionar en función de demanda				
Sala de espera de pacientes en espera de resultados	Dimensionar en función de número de personas que se estima estarán en la sala de espera	1	24	24	deseable en función de actividad
Baterías sanitarias	Servicios higiénicos para pacientes diferenciar hombres y mujeres, ambos con al menos 1 para capacidades especiales	2	4	8	deseable en función de actividad
Subtotal				112	
Área de terapias respiratorias					
Dependencia	Función	Uds.	M2	Total	
Sala de espera	Espera de pacientes pendientes de ser vistos				opcional
Consulta de valoración	Para exploración diagnósticos de pacientes	1	14	14	opcional
Sala de Inhaloterapia Adultos	Terapia Inhalatoria	1	16	16	opcional
Sala de Inhaloterapia Niños	Terapia Inhalatoria	1	16	16	opcional
Sala de hidratación	Niños Hidratación	1	16	16	opcional
	2 puestos, 8 m2 por puesto				opcional
Baterías sanitarias	Servicios higiénicos para pacientes diferenciar hombres y mujeres, ambos con al menos 1 para capacidades especiales	2	4	8	opcional
Subtotal				70	
Observación					
Dependencia	Función	Uds.	M2	Total	
Sala de observación y estabilización adultos	Para pacientes que requieran tratamientos o valoración secuencial durante varias horas	2	72	144	si
	12 puestos puestos (6 por sexo). 8 m2 por puesto				mínimo 6 m2 por puesto
Baterías sanitarias	Servicios higiénicos para pacientes diferenciar hombres y mujeres, ambos con al menos 1 para capacidades especiales. Al menos una por sala de observación	4	4	16	si
Sala de observación y estabilización niños	Para pacientes que requieran tratamientos o valoración secuencial durante varias horas	1	48	48	si
	8 m2 por puesto. Ajustar puestos a demanda esperada				mínimo 6 m2 por puesto
Baterías sanitarias	Servicios higiénicos para pacientes diferenciar hombres y mujeres, ambos con al menos 1 para capacidades especiales	2	4	8	si
Subtotal				216	
Área técnica zonas de apoyo					
Dependencia	Función	Uds.	M2	Total	
Control de Enfermería	Apoyo a las salas de atención asistencial	4	8	32	si
	2 en área de atención ambulatoria y 2 en observación				mínimo 1
Limpio	Almacenaje de material limpio y preparación	2	4	8	mínimo 1
Usado	Área de lavado y almacén de material sucio	2	3	6	mínimo 1
Subtotal				46	
Área de suministros y soporte					
Dependencia	Función	Uds.	M2	Total	
Medicación	Almacén específico de Farmacia	1	4	4	si
	Valorar posible ubicación de dispensadores				
Lencería	Almacén de ropa limpia	1	6	6	si
Bodega de fungible	Almacén de fungible	1	6	6	si
Bodega de material	Almacén de aparataje y otros productos	1	10	10	si
Oficina	Llegada de carros de comida y preparación de	1	8	8	si
Deshechos Intermedios	Almacenaje de residuos	1	4	4	si
Cuarto de limpieza	Almacén de útiles de limpieza	1	3	3	si
Subtotal				41	
Área de personal					
Dependencia	Función	Ud	M2	Total	
Despacho Jefe de Servicio	Trabajo administrativo	1	10	10	opcional
Secretaría	Apoyo administrativo al Servicio	1	8	8	opcional
	Valorar necesidad				opcional
Despacho supervisión	Trabajo Supervisor de enfermería	1	8	8	opcional
Estar de personal	Descanso de personal	1	16	16	opcional
Baterías sanitarias	Servicios higiénicos diferenciar hombres y mujeres, ambos con al menos 1 para capacidades especiales	4	4	16	opcional
	Una batería en zona de personal y otra en zona de atención, de uso específico para el personal				
Habitación médico de guardia	Descanso de los médicos de guardia Individual con baño	2	14	28	Puede ser doble
Sala multiuso	Sala de reuniones de staff	1	24	24	opcional
Subtotal				110	
TOTAL Admisión Continua				1029	

ESTERILIZACIÓN:

Calle Junín y Boyacá / Telf.: 052696411 – 2695008
Chone – Manabí

Renovar para actuar,
actuar para servir

www.iessec.gob.ec / @IESSec f IESSecu IESSec



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

IESS HOSPITAL CHONE

CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN Y EQUIPOS					
Dimensionar en función de actividad prevista	Planificación nuevos hospitales			Licenciamiento	
Área administrativa					
Dependencia	Función	Ud s.	M2.	Total	
Recepción	Información, control, acceso a la Unidad				
Secretaría	Apoyo administrativo de la Unidad	1	8	8	si
	Para archivar todos los cultivos de los procesos de esterilización y sus registros				
Despacho del Responsable	Para la supervisión	1	10	10	opcional
Subtotal				18	
Área técnica					
Dependencia	Función	Ud s.	M2.	Total	
Si el material no llega lavado a la Unidad de Esterilización					
Recepción de material sucio	Llegada de material usado por las diferentes Unidades funcionales del Hospital	1	12		
Lavado de carros	Lavar carros de transporte de material	1	16		
	Secado de los carros de transporte				
Almacén de carros limpios	Espera de carros hasta su utilización	1	20		
Cuarto de aseo zona sucia	Almacén de útiles de limpieza	1	3		
Zona de lavado y clasificación	Se agrupan los materiales por familias de igual tratamiento	1	12		
Si el material llega ya lavado a la Unidad de Esterilización					
Recepción de material ya lavado	Llegada de material usado por las diferentes Unidades funcionales del Hospital	1	12	12	si
Técnica de Aislamiento	Espacio para cambiarse de calzas, batas y lavado de manos	1	2	2	si
Zona de preparación	Control de la eficacia del lavado	1	24	24	si
	Preparación del material ya lavado, se empaqueta y se introduce en bolsas que son termoselladas				
Zona de Autoclaves de Vapor	Área para la colocación de equipos de esterilización de material por vapor	1	30	30	si
Zona de esterilización a baja temperatura	Área para la colocación de equipos de esterilización de material termosensible	1	8	8	si
Almacén material estéril (en circuito)	Almacén de material ya esterilizado, dispuesto para su entrega	1	24	24	
	Dimensión en función de actividad				
Entrega material	Entrega de material estéril a las diferentes unidades funcionales del Hospital	1	10	10	si
	Dimensión en función de actividad				
Cuarto de aseo zona estéril	Almacén de útiles de limpieza	1	3	3	si
Subtotal				113	
Área de apoyo y suministros					
Dependencia	Función	Ud s.	M2.	Total	
Almacén textil	Almacén de material textil nuevo	1	12	12	si
Almacén desechable y nuevo	Almacén de material como papel, bolsas, fungibles, etc.	1	16	16	opcional
Subtotal				28	
Área de personal					
Dependencia	Función	Ud s.	M2.	Total	
Vestidor de personal	Espacio para cambiarse de ropa	2	12	24	si
	Con aseo				
Estar de personal	Descanso de personal	1	12	12	opcional
Subtotal				36	
TOTAL Esterilización				195	

IMAGENOLOGÍA:

Calle Junín y Boyacá / Telf.: 052696411 – 2695008
Chone – Manabí

Renovar para actuar,
actuar para servir

www.iessec.gob.ec / @IESSec f IESSecu IESSec

IMAGENOLÓGIA				Planificación nuevos hospitales	Licenciamiento
Ajustar número de equipos en función de cartera de servicios y actividad prevista de acuerdo con tasas estandarizadas de utilización de exploraciones. Se ha incluido Radiología convencional, ultrasonografía, Ortopantomógrafo, telemando, mamografía, CT, RNM y espacios de crecimiento en radiología y área de la mujer. Si no se incluye RNM al inicio, aumentar espacios de reserva					
Acceso y espera					
Dependencia	Función	Ud	M2	Total	
Recepción pacientes	Recepción de pacientes y familiares	1	6	6	opcional
Sala de espera	Espera de pacientes y familiares	3	40	120	si
	Organizar salas de espera por grupos de equipos. La de radiología general y ecografía más amplia				
	8 m2 por sala de exploración (1 m2 x persona, 1 familiar por paciente). Mínimo 18 m2				
Baterías sanitarias	Servicios higiénicos para visitas diferenciar hombres y mujeres, ambos con al menos 1 para capacidades especiales	6	4	24	si
	Una batería por sala de espera				
Subtotal				150	
Unidad de Ultrasonidos					
Dependencia	Función	Ud	M2	Total	
Sala de ultrasonidos	Estudios con ultrasonidos con baño	3	12	36	si
Cabinas	Para el desvestirse y vestirse del paciente para el estudio ecográfico	6	1	6	si
	2 por ecógrafo				
Subtotal				42	1 por sala
Unidad de Radiología					
Dependencia	Función	Ud	M2	Total	
Almacén de portátiles	Ubicación de equipos portátiles	1	16	16	opcional
Ortopantomógrafo	Realización de estudios de ortopantografía	1	12	12	en función cartera de servicios
Cabinas	Para el desvestirse y vestirse del paciente para el estudio radiológico	4	1	4	si
	2 por sala convencional				
Radiología convencional	Estudios radiológicos	2	22	44	1 por sala
Control	Control y mando de equipo	2	2	4	si
	Si la distribución arquitectónica lo permite, una sala de control puede ser compartida por los 2 equipos				
	Número de equipos en función de demanda				
Preparación paciente/ Espera de encamados	Preparación del paciente para estudio	1	20	20	deseable
Cabinas	Espera de pacientes encamados	2	1	2	
	2 por sala de telemando				
Telemando	Estudios radiológicos telecomandados	1	26	26	en función cartera de servicios
Control	Control y mando de equipo	1	2	2	
Sala Técnica	Número de equipos en función de demanda	1	4	4	
Sanitario	Lavabo personal y sanitario pacientes	2	2	4	
Espacio de reserva	Valorar necesidad en función de estimación de evolución de la demanda	1	50	50	opcional
Subtotal				188	
Servicio de CT y RNM					
Dependencia	Función	Ud	M2	Total	
Cabinas	Para el desvestirse y vestirse del paciente para el estudio	2	1	2	si
Tomógrafo Axial Computerizado	Estudios radiológicos multicorte computerizados	1	36	36	si
Control	Número de equipos en función de demanda	1	10	10	
	Control y mando de equipo				
	Puede ser compartido para dos TAC				
Sala Técnica	Compartida por los 2 equipos si preciso	1	10	10	
Preparación paciente	Preparación del paciente para estudio	1	18	18	deseable
	Compartida para los 2 TAC. Si el diseño lo permite compartida también con la RNM				
Sanitario	Lavabo personal y sanitario pacientes	2	2	4	
	Compartido con la RNM				
Cabinas	Para el desvestirse y vestirse del paciente para el estudio	2	1	2	
Resonancia Nuclear Magnética	Estudios de RNM	1	40	40	en función cartera de servicios
Preparación paciente	Número de equipos en función de demanda				
	Preparación del paciente para estudio				
Control	Debería ser compartida con la del TAC	1	10	10	
	Control y mando de equipo				
	Puede ser compartido para los dos RNM				
Sala Técnica	Compartida por los 2 equipos si preciso	1	2	2	
Subtotal				134	
Unidad de Atención a la mujer					
Dependencia	Función	Ud	M2	Total	
Cabinas	Para el desvestirse y vestirse del paciente para el estudio ecográfico	2	1	2	si
Sala de ultrasonidos	Estudios con ultrasonidos con baño	1	12	12	1 por sala
Cabinas	Para el desvestirse y vestirse del paciente para el estudio	2	1	2	si
Mamógrafo	Estudios mamográficos con y sin esterotaxia	1	18	18	1 por sala
Crecimiento	Estudios mamográficos con y sin esterotaxia	1	26	26	
Subtotal				58	
Telemedicina					
Sala de telemedicina	Transmisión/recepción de imágenes	1	16	16	opcional
Subtotal				16	
Área técnica					
Dependencia	Función	Ud	M2	Total	
Sala de trabajo/ Interpretación/ Informes	Para interpretación de imágenes y realización de Informes	2	16	32	si
	Ubicación consolas, interpretación				
	Dimensionado en función de número de salas				
	Digitalización de placas realizadas en el exterior e impresión de imágenes digitales realizadas en el hospital	1	14	14	opcional
Sala de servidores PACS	Armarios y electrónica del sistema PACS	1	18	18	si informatizado
Subtotal				64	
Área de Apoyo					
Dependencia	Función	Ud	M2	Total	
Almacén	Almacenaje de productos de Imagenología	1	6	6	si
Limpio	Almacenaje de material limpio y preparación	1	4	4	si
Usado	Limpieza y almacenaje de material sucio	1	3	3	si
Limpieza	Almacén de útiles de limpieza	1	3	3	si
Subtotal				16	
Área administrativa y de personal					
Dependencia	Función	Ud	M2	Total	
Despacho de Jefe de Servicio	Trabajo administrativo del servicio	1	10	10	opcional
Secretaría	Trabajo administrativo del servicio	1	8	8	si
Sala multiuso	Sala de reuniones de staff	1	24	24	opcional
Zona de estar	Para descanso del personal	1	16	16	opcional
Sanitarios personal	Apoyo para el personal de Endoscopia	2	2	4	opcional
Subtotal				62	
TOTAL Imagenología				730	

LABORATORIO:

Calle Junín y Boyacá / Telf.: 052696411 – 2695008
Chone – Manabí

Renovar para actuar,
actuar para servir

www.iessec.gob.ec / @IESSec f IESSecu IESSec

LABORATORIO					
Ajustar dimensionado en función de tipo de laboratorio (central o satelital): cartera de servicios y volumen de actividad. En hospitalización, emergencia y otras áreas hospitalarias, las muestras se toman in situ. La toma de muestras es solo para pacientes ambulantes.			Planificación nuevos hospitales	Licenciamiento	
Zonas comunes del laboratorio					
Área de extracciones					
Dependencia	Función	Uds.	M2.	Total	
Sala de espera	Espera de pacientes y familiares 9 m2 por puesto de toma de muestras (1 m2 x persona, 1 familiar por paciente). Mínimo 9 m2 Puede ser compartida con servicios anexos de similar perfil de pacientes (ambulantes)	1	45	45	si
Baterías sanitarias	Servicios higiénicos para pacientes y familiares diferenciar hombres y mujeres, ambos con al menos 1 para capacidades especiales	2	4	8	si
Toma de muestras	Para pacientes ambulantes Dimensionar número de puestos según población. 5 m2 por puesto	1	20	20	si número ajustado a demanda
Sala de toma de muestras especiales	Espacio específico para toma de muestras especiales y de microbiología	2	9	18	si
Limpieza	Almacén artículos de limpieza	1	3	3	
Usado	Área de lavado y almacén de material sucio	1	4	4	
Subtotal				98	
Área de recepción y otras zonas comunes					
Dependencia	Función	Uds.	M2.	Total	
Recepción de muestras	Zona de recepción de muestras Dimensionar en función de actividad prevista	1	16	16	si
Sanitarios personal	Apoyo para el personal de la Unidad Regadera seguridad, para situaciones puntuales	2	2	4	deseable
Subtotal				20	
Área de procesamiento					
Dependencia	Función	Uds.	M2.	Total	
Autoanalizadores	Procesamiento muestras Tipo de equipos (y dimensión de sala) en función de actividad	1	100	100	según características del laboratorio
Urianálisis	Preparación de orina Procesamiento muestras	1	18	18	si
Determinaciones especiales	Procesamiento de muestras Ajustar en función de cartera de servicios	3	18	54	si
Regadera de seguridad	Al menos una de ellas con control biológico Para situaciones puntuales	1	2	2	si
Despacho de validación	Trabajo bioquímicos	1	18	18	deseable
Subtotal				192	
Zona de soporte					
					según actividad
Cámara fría	Almacenaje de reactivos	1	6	6	si
Almacén	Almacenaje productos generales reactivos y fungible	1	12	12	si
Lavado del material	Limpieza de material	1	8	8	si
Limpieza	Almacén artículos de limpieza	1	3	3	si
Zona de refrigeradores y congeladores	Congeladores a -30° ó -40°	1	8	8	si
Sucio	Área de lavado y almacén de material sucio Zona de evacuación y almacenaje en bolsas de los residuos	1	4	4	si
Subtotal				41	
Área Administrativa y de personal					
Dependencia	Función	Ud	M2	Total	
Despacho de Jefe de Servicio	Trabajo administrativo del servicio	1	10	10	si
Secretaría	Trabajo administrativo del servicio	1	8	8	si
Sala multiuso	Sala de reuniones de staff	1	24	24	opcional
Despacho supervisor	Para supervisión	1	8	8	opcional
Zona de estar	Para descanso del personal	1	14	14	deseable
Sanitarios personal	Apoyo para el personal de la Unidad Regadera seguridad, para situaciones puntuales	2	2	4	si
Subtotal				68	
TOTAL Laboratorio				419	

ANATOMÍA PATOLÓGICA + MORGUE					
		Planificación nuevos hospitales		Licenciamiento	
Area de recepción					
Dependencia	Función	Uds.	M2.	Total	
Secretaría	Para supervisión	1	8	8	si
Recepción de muestras	Zona de recepción de muestras	1	8	8	si
	Dimensionar en función de actividad prevista				
	La toma de muestras (PAAF) se realizará en puesto de toma de muestras especiales, en el Laboratorio Clínico)				
Subtotal				8	
Área de procesamiento					
Dependencia	Función	Uds.	M2.	Total	
Laboratorio	Procesamiento muestras	1	40	40	si
	Ajustar dimensión en función de actividad prevista				
Sala de autopsias	En morgue				
Regadera de seguridad	Para situaciones puntuales	1	2	2	si
Subtotal				42	
Zona de soporte					
Archivo de parafina	Almacenaje de muestras	1	18	18	si
	Ajustar dimensión en función de actividad prevista				
Cámara fría	Almacenaje de reactivos	1	6	6	si
Almacén	Almacenaje productos generales reactivos y fungible	1	6	6	si
Lavado del material	Limpieza de material	1	6	6	si
Limpieza	Almacén artículos de limpieza	1	3	3	si
Usado	Área de lavado y almacén de material sucio	1	4	4	si
	Zona de evacuación y almacenaje en bolsas de los residuos				
Subtotal				43	
Área Administrativa y de personal					
Dependencia	Función	Ud	M2	Total	
Despacho Jefe de Servicio	Trabajo administrativo	1	10	10	deseable
Despacho supervisor	Para supervisión	1	8	8	deseable
Zona de estar	Para descanso del personal	1	12	12	deseable
Sanitarios personal	Apoyo para el personal de la Unidad	2	2	4	si
	Regadera seguridad, para situaciones puntuales				
Sala multiuso	Compartida con Laboratorio				opcional
Subtotal				34	
TOTAL Anatomía				127	
Area de Morgue					
Con salida directa a la calle					
Dependencia	Función	Uds.	M2.	Total	
Estacionamiento	Estacionamiento				
Vestíbulo	Acceso específico a Morgue				
Control puerta y accesos	Espacio de uso polivalente	1	6	6	
Espera de familiares	Espera de familiares (para autopsias)	1	10	10	deseable si sala de
Baterías sanitarias	Servicios higiénicos para familiares diferenciar hombres y mujeres, ambos con al menos 1 para capacidades especiales	2	4	8	si
Cámara	Conservación de cadáveres	1	5	5	si
Compresores	Para las cámaras	1	3	3	si
Vestidor personal	Cambio de ropa del personal	2	6	12	
Sala de autopsias	Realizar extracciones sobre difunto para su estudio	1	48	48	deseable
Usado	Área de lavado y almacén de material sucio	1	4	4	
Almacén	Para utillaje específico de autopsias	1	6	6	
Cuarto de Aseo	Almacén artículos de limpieza	1	6	6	si sala de autopsias
Batería sanitaria	Para personal	2	4	8	
Subtotal				116	
Anatomía Patológica + Morgue				243	

REHABILITACIÓN Y MEDICINA FÍSICA					
Ajustar dimensionado en función de cartera de servicios y actividad		Planificación nuevos hospitales		Licenciamiento	
Area de recepción de pacientes					
Dependencia	Función	Uds.	M2.	Total	
Recepción pacientes	Recepción de pacientes y familiares	1	6	6	opcional si
Sala de espera	Espera de pacientes y familiares	1	42	42	
	6 m2 por puesto de atención (1 m2 x persona, 1 familiar por paciente). Mínimo 12 m2				
	Puede ser compartida con servicios anexos de similar perfil de pacientes (ambulantes)				
Baterías sanitarias	Servicios higiénicos para sala de espera diferenciar hombres y mujeres, ambos con al menos 1 para capacidades especiales	2	4	8	si
Subtotal				56	
Area técnica					
Dependencia	Función	Uds.	M2.	Total	
Consultorios	Espacios para examen clínico y entrevista	2	14	28	12 opcional
Sala de logoterapia	Rehabilitación del lenguaje	1	14	14	si
Sala de electroterapia	Dimensionar en función de actividad prevista				
	Sala con puestos para 3 camillas	1	18	18	si
	Dimensionar en función de actividad prevista				
Terapia respiratoria	Rehabilitación pulmonar	1	18	18	si
Terapia ocupacional	Rehabilitación de actividades de la vida diaria	1	18	18	si
Vestidor pacientes	Cambio de ropa de los pacientes, sanitario y guardarropa	2	12	24	si
	Salidas diferenciadas a zona seca y zona húmeda				
	Dimensionar en función de actividad prevista				
Sala de Cinesiterapia	Terapias del sistema locomotor (gimnasio)	1	80	80	si
	Terapia física (mecanoterapia)				
	Tracción Cervical				
	Terapia de la marcha				
	Dimensionar en función de actividad prevista				
Zona de Boxes	Aplicación de compresas	2	6	12	si
Sala de hidroterapia	Pediluvios, y maniluvios. No piscina	1	20	20	si
	Servicios higiénicos para pacientes diferenciar hombres y mujeres, ambos con al menos 1 para capacidades especiales. Distribuir en zonas de tratamiento				
Baterías sanitarias	Servicios higiénicos para pacientes diferenciar hombres y mujeres, ambos con al menos 1 para capacidades especiales. Distribuir en zonas de tratamiento	6	4	24	si
Subtotal				256	
Area de soporte y suministros					
Dependencia	Función	Uds.	M2.	Total	
Almacén	Almacenaje de aparataje y otros productos	1	6	6	si
Limpio	Almacenaje de material limpio y lencería	1	4	4	si
Usado	Limpieza y almacenaje de material sucio	1	3	3	si
Limpieza	Almacén de útiles de limpieza	1	3	3	si
Subtotal				16	
Area de personal					
Dependencia	Función	Uds.	M2.	Total	
Despacho Jefe de Servicio	Trabajo administrativo	1	10	10	opcional
Secretaría	Apoyo administrativo al Servicio				
	Valorar necesidad	1	8	8	opcional
Despacho supervisión	Trabajo Supervisor de enfermería	1	8	8	si
Estar de personal	Descanso de personal	1	12	12	opcional
Baterías sanitarias	Servicios higiénicos para personal diferenciar hombres y mujeres, ambos con al menos 1 para capacidades especiales	2	4	8	opcional
Sala multiuso	Sala de reuniones de staff	1	24	24	Al menos 1 por piso
Subtotal				70	
TOTAL Rehabilitación				398	

FARMACIA:

SERVICIO INTEGRAL DE FARMACIA INTRAHOSPITALARIA					
Si por diseño no fuera posible mantener integralidad de la Farmacia, ubicar zona de dispensación externa en área de consultas, y resto en zona de logística. Ajustar dimensionado en función de actividad y modelo de farmacia. Se plantea con almacén automatizado y dosis unitaria tradicional. Valora dispensadores automatizados en unidades de enfermería (al menos las de mayor consumo)			Planificación nuevos hospitales		Licenciamiento
			Ud s.	M2.	Total
Área técnica					
Dependencia	Función	Ud s.	M2.	Total	
Zona de Dispensación Externa	Dispensación a pacientes externos. Dimensión en función de actividad	1	60	60	si
	Incluye un mostrador a zona de atención y comunicación interna con almacén				
Zona dispensación al Hospital	Disposición de los carros preparados para su traslado a planta. Dimensión en función de actividad	1	16	16	si
Preparación de unidosis	Preparación de Unidosis	1	20	20	si
Zona de lavado de manos	Protocolos de higiene del personal				si
Técnica de aislamiento	Control de acceso a salas blancas	2	2	4	
Área de farmacotecnia	Con varias zonas de trabajo: Preparación de citostáticos, nutrición parenteral y dosis unitarias estériles	1	24	24	si
Área de farmacotecnia no estéril	Preparación de formulaciones galénicas	1	12	12	si
Sanitarios de personal	Dos baterías (hombre + mujer) distribuidas en zona de de trabajo	4	2	8	si
Área de refrigeradores	Zona de refrigeradores y congeladores	1	6	6	si
Subtotal				150	
Área de Recepción, almacenamiento y suministro (con control de acceso)					
Dependencia	Función	Ud s.	M2.	Total	
Acceso exterior	Acceso exterior para descarga de suministros				deseable
Recepción	Recepción de suministros previamente controlados por el Almacén central	1	8	8	deseable
Almacén general	Almacén central de la unidad	1	40	40	si
	Prever kardex				
Almacén intermedio	Proporcionar mayor eficacia en la preparación de dosis unitarias	1	18	18	opcional
Almacén estupefacientes	Almacén de psicotrópicos (con acceso controlado)	1	4	4	si
Subtotal				70	
Área Administrativa y de personal					
Dependencia	Función	Ud s.	M2.	Total	
Despacho Químico	Trabajo administrativo	1	10	10	deseable
Secretaría	Apoyo administrativo	1	8	8	opcional
Trabajo administrativo	Gestión de la adquisición de medicamentos	1	10	10	si
	Control de consumos y existencias				
Estar de personal	Descanso de personal	1	12	12	opcional
Sanitarios de personal	Apoyo	2	2	4	si
Subtotal				44	
TOTAL Farmacia				264	



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

IESS HOSPITAL CHONE

ADMINISTRACIÓN:

DIRECCIÓN Y GESTIÓN ADMINISTRATIVA				
Dimensionado tipo. Ajustar a dotación y organización del área de gestión			Planificación nuevos hospitales	Licenciamiento
Dirección Estratégica				
Dependencia	Función	Uds.	M2	Total
Despacho de Director Gerente	Trabajo del Director	1	16	16
Secretaría	Secretaría del Director	1	8	8
Sala de espera	Espera de visitas del Director	1	10	10
Subtotal				34
Dirección Asistencial				
Dependencia	Función	Uds.	M2	Total
Despacho Director Técnico	Trabajo administrativo	1	14	14
Secretaría	Secretaría de Director Técnico	1	8	8
Despacho Sub-Director	Trabajo administrativo	2	12	24
Secretaría	Secretaría de Su-Director	1	8	8
Sala de espera	Espera de visitas del Director	1	10	10
Despacho Coordinador/epidemiólogo	Trabajo administrativo	1	10	10
Subtotal				74
Dirección de Cuidados				
Dependencia	Función	Uds.	M2	Total
Despacho Dirección de Enfermería	Trabajo administrativo	1	14	14
Secretaría	Secretaría de Director Técnico	1	8	8
Despacho Sub-Director	Trabajo administrativo	1	12	12
Subtotal				34
Dirección Administrativo-Financiera				
Dependencia	Función	Uds.	M2	Total
Sala de espera	Espera de visitas del Responsable	1	10	10
Secretaría	Secretaría del Responsable	1	8	8
Despacho de Responsable	Trabajo administrativo	1	14	14
Despachos	Trabajo administrativo	4	10	40
Zona de trabajo de Técnico financiero	Trabajo administrativo	3	24	72
Subtotal				144
Dirección de Talento Humano				
Dependencia	Función	Uds.	M2	Total
Sala de espera	Espera de visitas del Responsable	1	10	10
Secretaría	Secretaría del Responsable	1	8	8
Despacho de Responsable	Trabajo administrativo	1	14	14
Despachos	Trabajo administrativo	3	10	30
Zona de trabajo de Técnico de talento humano	Trabajo administrativo	1	24	24
Subtotal				68
Zona de apoyo de la Dirección				
Dependencia	Función	Uds.	M2	Total
Sala de reuniones	Reuniones de 12 personas	3	16	48
Cafetería	Preparación de alimentos	1	4	4
Batería sanitaria	Servicios higiénicos para el área	8	2	16
Subtotal				68
TOTAL Administración				422

DOCENCIA:

DOCENCIA				
			Planificación nuevos hospitales	Licenciamiento
Auditorio/ Salón de actos: que se pueda dividir				
Dependencia	Función	Uds.	M2	Total
Auditorio/ Salón de actos	Actos relacionados con el Hospital	1	150	150
Despacho/zona preparación	Para el conferenciante	1	8	8
Sala de Técnica	Proyecciones diversas	1	8	8
Instalaciones	Redes de comunicación e informáticas	1	1	1
Sanitarios	Servicios higiénicos para el salón de actos	2	2	4
Subtotal				171
Aulas				deseable
Dependencia	Función	Uds.	M2	Total
Aulas	Sala de docencia para 30 personas	3	24	72
	Posibilidad de comunicación			
Aula de Telemedicina	Telemedicina	1	16	16
Sanitarios	Servicios higiénicos	6	2	12
Subtotal				100
Biblioteca				deseable
Dependencia	Función	Uds.	M2	Total
Vestíbulo	Acceso a la biblioteca			
Recepción y Control	Información y préstamo	1	6	6
Área Técnica	Área de procesamiento técnico del fondo bibliográfico	1	8	8
Despacho de Bibliotecario	Trabajo de bibliotecario	1	8	8
Sala de lectura	Lectura y consulta de documentación.	1	32	24
Acervo	Depósito del Fondo Bibliográfico	1	30	30
Área de Tele documentación e Informática. Hemeroteca, Videoteca.	Para manejo de Tele documentación, sistemas de lectura, videos, cintas, discos ópticos, etc.	1	10	10
	Sala de cómputo			
Sala de reprografía	Reproducción de documentos mediante máquinas fotocopiadoras e impresora	1	6	6
Sanitarios	Servicios higiénicos para la biblioteca	4	2	8
Subtotal				100
TOTAL Docencia				371



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

IESS HOSPITAL CHONE

ARCHIVO:

REGISTROS HOSPITALARIOS Y ARCHIVOS CLÍNICOS					
Ubicar en zona de consultas externas, pero en zonas alejadas del tránsito de pacientes				Planificación nuevos hospitales	Licenciamiento
Área técnica					
Dependencia	Función	Uds.	M2.	Total	
Despacho de Responsable	Trabajo de Jefe de Registros	1	10	10	si
Secretaría de Jefe de Oficina	Trabajo Administrativo y de Secretaría	1	8	8	opcional
Zona de trabajo para técnicos en estadística y codificadores	Área de trabajo	1	24	24	si
Escaneado	Escaneado de documentos que se incorporan a H ^o C ^a digital	1	8	8	opcional
Subtotal				50	
Área de archivo					
Dependencia	Función	Uds.	M2.	Total	
Archivo de historias	Zona de almacenamiento de documentos clínicos Podría pensarse en su reducción en nuevos hospitales informatizados	1	30	30	Dimensión
Subtotal				30	
Área de personal y soporte					
Dependencia	Función	Uds.	M2.	Total	
Almacén material unidad	Almacén de material	1	8		opcional
Sanitarios	Sanitarios de personal	2	2	4	opcional
Subtotal				4	
TOTAL Registros y Archivos				84	

INFORMÁTICA:

INFORMÁTICA					
				Planificación nuevos hospitales	Licenciamiento
Área técnica					
Dependencia	Función	Uds.	M2.	Total	
Despacho de Responsable	Trabajo administrativo	1	10	10	opcional
Zona de trabajo	Zona de trabajo de informáticos	1	18	18	si en
Sala de reuniones	Reuniones de 12 personas	1	16	16	al menos 1
Cafetería	Preparación de alimentos	1	4	4	opcional
Batería sanitaria	Servicios higiénicos para el área	2	2	4	si
Granja Servidores	Espacio para la ubicación de servidores	1	40	40	si en
Bodega	Almacenamiento de material de la Unidad	1	8	8	deseable
TOTAL Informática				100	



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

IESS HOSPITAL CHONE

CAFETERÍA:

CAFETERÍA					Licenciamiento
			Planificación nuevos hospitales		
Cafetería					
Dependencia	Función	Ud	M2.	Total	
Cafetería de público	Zona de barra y espacio para mesas y sillas	1	100	100	deseable
Cafetería de personal	Zona de barra y espacio para mesas y sillas	1	60	60	opcional
Cocina	Preparación de la comida	1	18	18	si cafetería
Almacén	Zona de almacén de varios	1	10	10	si cafetería
Lavado de vajilla	espacio para el lavado e higienización de vajilla	1	8	8	si cafetería
Baterías sanitarias	Apoyo para el personal	4	2	8	si cafetería
TOTAL Cafetería				204	

NUTRICIÓN Y DIETÉTICA:

NUTRICIÓN Y DIETÉTICA					Licenciamiento
			Planificación nuevos hospitales		
El servicio se prevé será prestado por una empresa externa especializada, pero en instalaciones del Hospital. Ajustar dimensionado en función de número de camas y distribución en función de modelo de cocina (línea fría o caliente)					
Área de recepción y almacenado					
Dependencia	Función	Ud s.	M2.	Total	
Muelle de descarga	Descarga de suministros				si
Control	Control de suministros y de stock de almacenes	1	8	8	si
Almacén	Guardado de productos no perecederos	1	20	20	si
Almacén	Guardado de productos perecederos o de diario	1	14	14	si
Antecámaras	Actuará como vestíbulo	1	6	6	si
Cuartos fríos	Para conservación de productos lácteos	1	4	4	si
Cuartos fríos	Para conservación de productos cárnicos	1	4	4	si
Cuartos fríos	Para conservación de pescados	1	4	4	si
Cuartos fríos	Para conservación de verduras y hortalizas	1	4	4	si
Cuartos fríos	Para conservación de productos congelados	1	4	4	si
Sala de compresores	Proporcionan la temperatura adecuada a las distintas cámaras de conservación	1	6	6	si
Subtotal				74	
Área de preparación y condimentación					
Dependencia	Función	Ud	M2.	Total	
Preparación	Para preparación de carnes	1	8	8	si
Preparación	Para preparación de pescados	1	8	8	si
Preparación	Para preparación de verduras	1	8	8	si
Preparación	Para preparación de dietas especiales	1	8	8	si
Preparación	Para preparación de desayunos	1	10	10	si
Subtotal				42	
Área de cocción y emplatado					
Dependencia	Función	Ud s.	M2.	Total	
Zona de cocción y preparación de alimentos	Área para cocina y plancha	1	36	36	si
	Área de ollas				
	Área de freidoras				
Emplatado	labores de emplatado y preparación de carros de bandejas	1	30	30	si
Lavado de ollas	Área de lavado de perlas y elementos de cocción que no entran en el tren de lavado	1	6	6	si
Almacén de carros	Guardado de carros de transporte de comida	1	20	20	si
Almacén de menaje	Guardado de menaje y vajillas	1	10	10	si
Subtotal				102	
Área de Almacenamiento y distribución de carros					
Dependencia	Función	Ud s.	M2.	Total	
Estacionamiento carros en espera	Espera de carros procedente de la cocina, listos para distribución a plantas	1	12	12	si
Cámara	Para conservación de productos	1	8	8	si
Sala de compresores	Proporcionan la temperatura adecuada a las distintas cámaras de conservación	1	2	2	si
Distribución carros comida		1	12	12	si
Subtotal				34	
Área de lavado y residuos					
Dependencia	Función	Ud s.	M2.	Total	
Acceso carros sucios	limpieza de carros de transporte de comida	1	10	10	si
Lavado de carros	espacio para el lavado e higienización de vajilla	1	10	10	si
Lavado de vajilla	zona de desembalaje y ubicación de cartonajes y envases	1	8	8	si
Almacén cartonajes		1	3	3	si
Cámara desperdicios	Almacenado de basuras hasta su retirada por el correspondiente servicio	1	3	3	si
Limpeza	Almacén de útiles de limpieza	1	3	3	si
Subtotal				37	
Área de personal					
Dependencia	Función	Ud s.	M2.	Total	
Oficina del nutricionista	Zona de trabajo administrativo del responsable de Dietética	1	10	10	opcional
Trabajo administrativo	Apoyo administrativo a Nutrición	1	8	8	si
Estar de personal	Control de consumos y existencias	1	10	10	opcional
Vestidores	Comedor y descanso de personal	2	12	24	si
Sanitarios	Cambio de ropa del personal	2	2	4	si
Apoyo para el personal		2	2	4	si
Subtotal				56	
TOTAL Provisión de Alimentos				345	

ROPERÍA Y LAVANDERÍA:

SERVICIO DE ROPERÍA (Y LAVANDERÍA)					
En hospitales nuevos solo ropería, pues lavandería externalizada fuera del hospital (verificar disponibilidad de proveedores expertos)				Planificación nuevos hospitales	Licenciamiento
Área de ropería					
Dependencia	Función	Uds.	M2.	Total	
Zona de entrega de uniformes	Control y Supervisión de Lavandería	1	10	10	si
Costura	Zona de reparación de prendas o adaptaciones	1	10	10	opcional
Almacén de uniformes	Custodia de los uniformes de personal debidamente colgados o doblados según el orden establecido	1	20	20	si
Subtotal				40	
Área sucia					
Dependencia	Función	Uds.	M2.	Total	
Recepción y clasificación de ropa usada	Lugar donde se entrega y se clasifica la ropa usada	1	30	30	si
Subtotal				30	
Área de Lavado					
Dependencia	Función	Uds.	M2.	Total	
Lavadoras/secadoras		1	150		si
	Dimensión adecuada al tamaño del hospital				
Planchadoras		1	150		si
	Dimensión adecuada al tamaño del hospital				
Subtotal					
Zona de apoyo					
Dependencia	Función	Uds.	M2.	Total	
Bodega general de ropería	Almacenado de ropa limpia en circulación	1	50	50	si
Bodega de ropería nueva	Almacenado de ropa nueva	1	24	24	opcional
Bodega de material del servicio	Almacén de productos de lavado	1	10		si
Cuarto de Aseo	Almacén de útiles de limpieza	1	3		si
Subtotal				74	
Zona de personal					
Dependencia	Función	Uds.	M2.	Total	
Oficina	Supervisión y Control de Servicio	1	8		opcional
	Labores administrativas				
Zona de estar	Para descanso del personal	1	16		si
Batería sanitaria	Servicios higiénicos para el área	2	4		si
Subtotal				0	
TOTAL Ropería				144	

BODEGA:

Calle Junín y Boyacá / Telf.: 052696411 – 2695008
Chone – Manabí

BODEGA						
					Planificación nuevos hospitales	Licenciamiento
Área de acceso y recepción						
Dependencia	Función	Ud s.	M2.	Total		
Muelle de descarga	Descarga de suministros					si
Recepción-Administración	Área de recepción y comprobación de suministros	1	14	14		si
	Estar de almaceneros					
Desembalaje	Desembalaje de material	1	12	12		
Subtotal				26		
Área de almacenes						
Dependencia	Función	Ud s.	M2.	Total		
Almacén	Área de Almacenamiento centralizada	1	100	100		si
	Dimensionar en función de tamaño del Hospital y accesibilidad geográfica					
Almacén de gran volumen	Área de Almacenamiento centralizada	1	80	80		opcional
	Dimensionar en función de tamaño del Hospital y accesibilidad geográfica					
Área de Distribución	Preparación de pedidos y salida de estos	1	12	12		opcional
Almacén productos volátiles	De material inflamable, alcohol, etc.,...	1	8	8		4 m2
Cámara Frigorífica	Para material de Laboratorios y otros que necesiten conservarse a baja temperatura	1	6	6		6 m2
Compresores			2			
Subtotal				206		
Área Administrativa y de apoyo						
Dependencia	Función	Ud s.	M2.	Total		
Despacho responsable	Supervisión y Coordinación	1	10	10		opcional
Batería sanitaria	Apoyo para el personal	2	2	4		opcional
Cuarto de aseo	Almacén de útiles de limpieza	1	3	3		opcional
Subtotal				17		
TOTAL Bodega				249		

MANTENIMIENTO:

SERVICIO DE MANTENIMIENTO DE EQUIPOS E INSTALACIONES						
					Planificación nuevos hospitales	Licenciamiento
Área administrativa						
Dependencia	Función	Ud s.	M2.	Total		
Recepción / Secretaria y Archivo	Trabajos administrativos y de archivo	1	8	8		opcional
Despacho Responsable	Trabajo administrativo	1	10	10		opcional
Despacho Ingeniero	Trabajo administrativo	1	10	10		opcional
Oficina Técnica	Trabajos varios de delineación, control.	1	16	16		opcional
Gestión Técnica Centralizada	Trabajos de Gestión de los recursos energéticos y de operaciones de mantenimiento	1	16	16		si
Batería sanitaria	Servicios higiénicos para el área	2	4	8		si
Subtotal				58		
Área Técnica						
Dependencia	Función	Ud s.	M2.	Total		
Taller	Trabajos eléctricos	1	30	30		si
Taller	Trabajos de reparación	4	20	80		si
	Ingeniería biomédica, albañilería, Fontanería, Electromedicina					
Almacén de mantenimiento	Almacén de material específico del Área	1	16	16		10 m2
Almacén de material en desuso	Almacén de material específico del Área	1	30	30		12 m2
Cuarto de aseo	Almacén de útiles de limpieza	1	3	3		opcional
Subtotal				159		
Área de personal						
Dependencia	Función	Ud s.	M2.	Total		
Vestuarios + sanitarios	Cambio de ropa del personal	2	12	24		si
Subtotal				24		
TOTAL Mantenimiento				241		

GUARDIANÍA:

Calle Junín y Boyacá / Telf.: 052696411 – 2695008
Chone – Manabí



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

IESS HOSPITAL CHONE

SERVICIO DE GUARDIANÍA					
				Planificación nuevos hospitales	Licenciamiento
Área técnica					
Dependencia	Función	Uds.	M2.	Total	
Central de vigilancia	Puesto permanente de control	1	14	14	opcional
	Ubicar en zona estratégica para el control del Hospital				
Subtotal				14	
Área de personal					
Dependencia	Función	Uds.	M2.	Total	
Despacho	Ubicación del responsable del servicio y labores administrativas	1	10	10	opcional
Sanitario - Vestidor	Servicios higiénicos y vestidores del personal	2	12	24	si
Subtotal				34	
TOTAL Seguridad				48	

VESTUARIOS:

VESTIDORES GENERALES					
				Planificación nuevos hospitales	Licenciamiento
Ajustar en función de talento humano. Se consideran 600 trabajadores usuarios de los vestuarios					
Área de personal					
Dependencia	Función	Uds.	M2.	Total	
Vestíbulo	Control y registro de personal	1	8	8	opcional
	Aumentar si además se hace distribución de uniformes				si
Vestidor general femenino	Zona de cambio de ropa y aseo del personal	1	200	200	
	60% de la platilla. 0,5 m2 persona				
Vestidor general masculino	Zona de cambio de ropa y aseo del personal	1	100	100	si
	40% de la plantilla. 0,5 m2 por persona				
TOTAL Vestidores				308	

LIMPIEZA:

SERVICIO DE LIMPIEZA					
				Planificación nuevos hospitales	Licenciamiento
Área de personal y administración					
Dependencia	Función	Uds.	M2.	Total	
Despacho	Para el coordinador, administración y supervisión del servicio	1	8	8	opcional
Estar de personal	Descanso del personal de limpieza	1	12	12	opcional
Vestidores personal	Servicios higiénicos y vestidor del personal de limpieza	2	30	60	si
	Dimensión ajustada a tamaño del hospital				
Subtotal				80	
Área de almacenes de productos y equipos de limpieza					
Dependencia	Función	Uds.	M2.	Total	
Almacén aparatos	Almacén de aparatos de limpieza	1	12	12	si
Almacén material	Almacén de material de limpieza	1	8	8	opcional
	Útiles de limpieza				
Subtotal				20	
TOTAL Limpieza				100	

RESIDUOS:

Calle Junín y Boyacá / Telf.: 052696411 – 2695008
Chone – Manabí

Renovar para actuar,
actuar para servir

www.iessec.gob.ec / @IESSecu f IESSecu



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

IESS HOSPITAL CHONE

SERVICIO DE ELIMINACIÓN DE RESIDUOS						
					Planificación nuevos hospitales	Licenciamiento
Área Técnica						
Dependencia	Función	Ud	M2.	Total		
Recepción de residuos	Para residuos generales procedentes de carros	1	18	18	si	
Lavado de carros	Área de lavado de carros	1	12	12	si	
Área de residuos generales	Para residuos recuperables y reciclables	1	40	40	si	
Área de residuos sólidos	Recogida de residuos asimilables a urbanos	1	30	8	si	
Área de residuos peligrosos	Material infeccioso, químico y radioactivo	1	15	4	si	
Subtotal				82		
Área de personal y administración						
Dependencia	Función	Ud	M2.	Total		
Despacho	Para el coordinador, administración y supervisión del servicio	1	8	8	opcional	
Asee vesturaio	Servicios higiénicos y vestidor del personal de residuos	2	6	12	si	
					Dimensión ajustada a tamaño del hospital	
Subtotal				20		
TOTAL Eliminación de residuos				102		

PARQUEADEROS:

PARQUEADERO						
					Planificación nuevos hospitales	Licenciamiento
Área de personal						
Dependencia	Función	Uds.	M2.	Total		
Aparcamiento general	Plazas de aparcamiento para público y visitas.	285	11	3.135	opcional	
Aparcamiento general discapacitados	Plazas de aparcamiento para pacientes con discapacidad. Se ubicarán en las inmediaciones de los accesos.	11	18	198	si	
Plazas aparcamiento de personal	Plazas aparcamiento reservado al personal del centro.	98	11	1.078	deseable	
Aparcamiento de ambulancias	Espacio protegido para aparcamiento de ambulancias. Ubicado en puerta de urgencias	6	14,3	86	si	
TOTAL Vestidores		400		4.497		



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

IESS HOSPITAL CHONE

Por lo tanto, si nos ajustamos a los estándares que impone el ente rector de la salud en nuestro país, como es el MSP, el IESS Hospital Chone requeriría un moderno y nuevo hospital con las siguientes características en resumen:

Hospital general tipo: Superficies útiles por área y unidad funcional				
Area/unidad funcional		Subtotal	Total área	
Hospitalización	Hospitalización convencional	Admisión de hospitalización	63,00	4.393,00
		Unidades de Hospitalización polivalente	1519	
		Unidad de Hospitalización Traumatológica		
		Unidad de Hospitalización Obstétrica	1.403	
		Unidad de Hospitalización Pediátrica	1408	
	Unidad de atención neonatal	Cuidados básicos	598,00	598,00
		Cuidados intermedios		
		Cuidados intensivos		
	Unidades Especiales	Cuidados intensivos del adulto(incluye quemados)	493,00	493,00
		Cuidados intermedios del adulto (incluye quemados)		
CCEE y gabinetes	CCEE y Gabinetes	1.901,00	1.901,00	
	Unidad de Endoscopias	361,00	361,00	
Auxiliares del diagnóstico	Imagenología	730,00	730,00	
	Laboratorio Clínico	419,00	419,00	
	Antomía Patológica + Morgue	243,00	243,00	
	Centro obstétrico	612,00	612,00	
Auxiliares del tratamiento	Centro quirúrgico	920,00	920,00	
	Unidad de Cirugía Mayor Ambulatoria	114,80	114,80	
	Hospital de día	294,00	294,00	
	Medicina Transfusional	138,00	138,00	
	Emergencias	1.029,00	1.029,00	
	Unidad de Diálisis	422,00	422,00	
	Medicina Física y Rehabilitación	398,00	398,00	
	Administración	Dirección y Administración	422,00	422,00
	Docencia	Docencia	371,00	371,00
Servicios de apoyo	Farmacia	264,00	264,00	
	Registros hospitalarios y archivo clínico	84,00	84,00	
	Informática	100,00	100,00	
	Esterilización	195,00	195,00	
Servicios generales	Cafetería	204,00	204,00	
	Alimentación y nutrición	345,00	345,00	
	Ropería	144,00	144,00	
	Bodega	249,00	249,00	
	Mantenimiento	241,00	241,00	
	Guardiana	48,00	48,00	
	Vestuarios generales	308,00	308,00	
	Limpieza	100,00	100,00	
	Residuos	102,00	102,00	
Zona comercial	?????			
TOTAL			10.758,80	
	Parquadero		4.496,50	



CAPITULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

En conclusión, la Unidad actual del IESS Hospital Chone, requiere una nueva infraestructura, debido a la edad del edificio actual, y a las características geográficas de su ubicación, que no permite el crecimiento ni horizontal ni vertical de la Unidad.

El actual Plan Médico Funcional, que ha sido el esfuerzo unificado de los representantes de algunas áreas médicas y administrativas, en la cual se ha podido observar las necesidades internas que sienten los colaboradores para poder desempeñar sus funciones. Es por tal motivo que al entregar el presente Plan Médico Funcional del IESS Hospital Chone, se sabrá con exactitud cuáles son nuestras necesidades para poder tener un Centro apto para desempeñar las actividades de salud en beneficio de la población afiliada, beneficiaria y de la red integral de salud pública y complementaria.

El IESS Hospital Chone tiene una demanda que ha crecido debido a la amplitud de la cobertura, a las mejores vías para poder llegar hasta este Centro de Salud, y a la localización ya que Chone es una ciudad que tiene un área de influencia amplia, siendo que en Manabí por su extensión geográfica, todos los Centros de II Nivel se encuentran en el Centro sur de la provincia, y como se encuentra en una de las vías principales que conecta la serranía con las ciudades costeras, la población flotante siempre está presente.

Gracias a las pequeñas mejoras que anteriores administraciones de esta Unidad, se ha podido dar atención a los afiliados y usuarios de la RED de salud pública 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.



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL IESS HOSPITAL CHONE

Alcanzar y mantener las plantillas óptimas del Talento Humano según la capacidad instalada que permitan brindar una atención de calidad y calidez con eficiencia y eficacia a los usuarios que demanda de nuestros servicios.

Por tanto la posibilidad de tener un nuevo hospital funcional de acorde a las necesidades de la localidad manabita, es imperiosa, ya que la actual atenta al buen servicio e incluso al riesgo de sufrir enfermedades por burnout de nuestros empleados, toda vez que no se cuenta con espacios, infraestructura adecuada. De esta manera la atención a los usuarios de la zona norte de Manabí mejoraría, y así mismo la capacidad resolutive de los casos que nos envían las Unidades del nivel antecesor, se resolvería utilizando óptimamente los recursos y las capacidades del personal, y de esta manera la congestión del nivel sucesor disminuiría.

BIOGRAFÍA

- Acuerdo Ministerial N° 318, glosario de términos. Ministerio de Salud Pública del Ecuador.
- Application System/400 – Hospital IESS Chone
- CONSTITUCIÓN DE LA REPÚBLICA DEL ECUADOR. TITULO II.- Derechos. Capítulo Segundo.- Derechos del Buen Vivir. Sección Séptima.- Salud. Art. 32. 2008
- Documento base para la normativa de la Planificación Territorial de la red servicios salud. Agosto 2012. Ministerio de Salud Pública del Ecuador.
- Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC).
- LEY DE SEGURIDAD SOCIAL. Publicada en el Registro Oficial No. 465 de 30 de noviembre del 2001.
- Ministerio de Salud Pública del Ecuador.
- Modelo De Atención Integral de Salud – MAIS. Ministerio Salud Pública del Ecuador 2013
- 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.
- Plan Médico Funcional Centro de Atención Ambulatorio Especializado San Francisco
- 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)
- Reglamento de Aplicación para el Proceso de Licenciamiento en los Establecimientos del Primer Nivel de Atención del Sistema Nacional de Salud. Acuerdo Ministerial N° 1484. 24 de Julio del 2012. Ministerio de Salud Pública del Ecuador.
- Resolución 308 del Consejo Directivo del IESS. Aprobada el 10 de Marzo del 2010.
- Sistema Integrado de Indicadores Sociales del Ecuador (SIISE).www.siise.gob.ec/siiseweb/
- VIDAL HIDROVO, José. .Chone Viejo: tomo I, II, III y IV. Chone 2000.www.ecuadorencifras.gob.ec/base-de-datos-censo-2010/
- www.geosalud.msp.gob.ec/Gui/indexZona.php?id=0