

**PROGRAMA MÉDICO-FUNCIONAL DE LA UNIDAD DE ATENCION
AMBULATORIA IESS DEL CAÑAR
TIPOLOGIA I3 CENTRO DE SALUD A**

**REALIZADO POR DR. JORGE MURILLO GUEVARA
DIRECTOR DE LA UNIDAD DE ATENCION AMBULATORIA 307 DEL
CAÑAR**

31 DE DICIEMBRE 2015

ÍNDICE

1.- INTRODUCCIÓN Y CONTEXTO	3
2.- ANÁLISIS DE SITUACIÓN	4
LIMITES DE LA PROVINCIA	4
Población de Referencia	5
Historia del Cantón Cañar	5
DATOS GENERALES	6
CARACTERISTICA GEOGRAFICAS	8
SERVICIOS BASICOS.	8
Servicio Eléctrico.	8
Servicio de Alcantarillado.	9
Recolección de basura.	9
Vías y Medios de Comunicación:	10
PIRAMIDE POBLACIONAL DE CAÑAR 2010	12
DENSIDAD POBLACIONAL	12
POBLACIÓN POR ÁREA, SEGÚN PROVINCIA, CANTÓN Y PARROQUIA DE EMPADRONAMIENTO	12
POBLACION DEL CAÑAR AFILIADA	14
ÀREA DE AFLUENCIA DE AFILIADOS AL IESS DEL CAÑAR	16
4. - CARTERA DE SERVICIOS DE LA UNIDAD DE ATENCION AMBULATORIA IESS DEL CAÑAR	18
MODELO DE HOSPITAL	19
5.- Organización funcional	20
6.- ACCESO, CIRCULACIONES Y Relaciones funcionales	20
8.- RESUMEN DE SUPERFICIES POR AREAS	24
LICENCIAMIENTO DE LA UNIDAD	25
CONCLUSIONES:	25
RECOMENDACIONES	26
Proyecto Arquitectónico	26
BIBLIOGRAFIA:	29

1.- INTRODUCCIÓN Y CONTEXTO

El Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social es una entidad, cuya organización y funcionamiento se fundamenta en los principios de solidaridad, obligatoriedad, universalidad, equidad, eficiencia, subsidiariedad y suficiencia. Se encarga de aplicar el Sistema del Seguro General Obligatorio que forma parte del sistema nacional de Seguridad Social.

El objetivo de un plan funcional hospitalario consiste en fijar las bases identificar los determinantes que configuran y concretan las necesidades y demandas previsibles de los ciudadanos, garantizando unos niveles adecuados de servicios y de calidad. El plan funcional permite, por tanto, establecer la cartera de servicios y el dimensionamiento de las estructuras precisas para llevar adelante la actividad sanitaria previamente planificada.

En la realización de un plan funcional, existe una serie definida de elementos cuyo análisis es imprescindible para la determinación de la estructura final propuesta. El análisis del entorno externo e interno, los objetivos y líneas de actuación previstas en el plan de salud, la definición del tamaño de la población y la accesibilidad geográfica al recurso propuesto, la identificación de la oferta y demanda asistencial previa, así como la demanda insatisfecha, los escenarios previsibles a corto, medio y largo plazo, la coordinación con otros recursos ya existentes, etc., constituyen la base de este trabajo y de la propuesta final.

La realización de un plan funcional precisa:

- Análisis del entorno externo e interno.
- Líneas de actuación previstas.
- Definición del tamaño de la población y su accesibilidad.
- Identificación de la oferta y demanda previa y la demanda insatisfecha.
- Escenarios previsibles a corto, medio y largo plazo.
- Coordinación con otros recursos ya existentes.

2.- ANÁLISIS DE SITUACIÓN

ASPECTOS FISICOS-GEOGRAFICOS.

LOCALIZACION, LÍMITES Y DISTRIBUCION DE LA PROVINCIA Y DEL CANTON



LIMITES DE LA PROVINCIA

Norte: Provincia del Chimborazo.

Sur: Provincia del Azuay.

Este: Provincias de Morona Santiago y Azuay.

Oeste: Provincia del Guayas.

La población de la Provincia es de 217.000 habitantes, distribuidos de la siguiente manera:

✚ Área Urbana: 80.000

✚ Área Rural: 137.000

La Provincia esta constituida por 7 Cantones:

✚ Azogues: su extensión es de 617.20 km

✚ Biblian: 204.90 km

✚ Cañar: 1.751.20KM.

✚ La Troncal: 319.40 km.

✚ El Tambo: 66.10km.

✚ Deleg: 79 km.

✚ Suscal: 85.7 km.

Población de Referencia

El cantón **Cañar** es una entidad territorial subnacional ecuatoriana, de la Provincia de Cañar. Su cabecera cantonal es la ciudad de Cañar, lugar donde se agrupa gran parte de su población total. Es considerada Capital Arqueológica del Ecuador, por el complejo de Ingapirca.

Historia del Cantón Cañar

Cañar se hizo asiento de españoles y fue la primera fundación extranjera en toda la provincia de los Cañarís. Los asentamientos de los españoles se fundaban en los lugares agrícolas de mayor tránsito, en los mineros o en las mismas ciudades indianas.

Por decreto firmado por Francisco de Paula Santander, general de la República y encargado del Poder Ejecutivo de la Gran Colombia; el 25 de junio de 1824, se establecen cuatro cantones, entre ellos Cañar; fecha que consta en la Ley de División Territorial de la República, del Senado y de la Cámara de Representantes de la República de Colombia.

Historia de la Unidad de Atención Ambulatoria de Cañar

La Unidad de Atención Ambulatoria del IESS del Cañar inicia sus primeras prestaciones en la década de los 50 mediante convenio con el Municipio del Cañar, perteneciendo de acuerdo a la división política y regionalización de aquella época a la Regional de Guayaquil, contando con dos funcionarios quienes cumplían diferentes actividades entre ellos el Dr. Patricio Espinoza quien hacía las veces de Director de la Unidad y médico y una secretaria que también se encargaba de farmacia, debiendo indicar que el mismo funcionaba en un local arrendado.

Varios años después se nombra Director al Dr. Luis Fernando García Urgiles, quien realiza varias gestiones para la construcción de esta Casa de Salud al que se trasladan en noviembre de 1981, dos años después se amplía la Unidad tanto en infraestructura, en servicios médicos como en requerimiento de talento humano.

En diciembre de 1992 se inaugura el servicio de laboratorio clínico, en enero del 2008 se inaugura el área de fisioterapia, en el año 2011 se incrementa el área de Imagenología, donde solo se realiza diagnósticos de patologías por ecografía.

A finales del año 2011, a Nivel Nacional se adjudican la compra de ambulancias, contando desde aquel entonces esta Casa de Salud con una ambulancia nueva y equipada con tecnología de punta.

Actualmente el hospital está ubicado en la avenida Colón en ciudad de Cañar, tiene dos puertas de acceso en la parte frontal, presentando una construcción de bloque de 1 piso donde contamos con:

- Dirección
- Enfermería
- Farmacia
- Secretaria
- Laboratorio
- Tres consultorios Médicos
- Imagenología
- Consultorio Odontológico
- Balcón de Servicios
- Contabilidad
- Fisiatría
- Ambulancia y
- Guardianía

DATOS GENERALES

Cañar en la actualidad tiene alrededor de 58.185 habitantes, de los cuales el 80 por ciento corresponden a la población rural y sólo el 20 por ciento a la urbana. El 40 por ciento de la población es indígena, representada principalmente por la etnia Cañari.

Está conformada por 12 parroquias: Cañar, Chontamarca, Chorocopte, Ducur, General Morales, Gualleturo, Honorato Vásquez, Ingapirca, Juncal, San Antonio de Paguancay, Ventura y Zhud.

San Antonio de las Reales Minas de Hatun Cañar, se encuentra a 31km. de Azogues, posee un clima frío, con una temperatura promedio de 10° C. Localizado a unos 3170 msnm, posee un suelo apto para el cultivo de cereales y tubérculos, su población, alcanza los 58.000 habitantes en su mayoría indígena, dedicados a la agricultura y el tejido artesanal; hablan el idioma español y quichua conservando aún sus rasgos, costumbres y tradiciones.

La población del Cantón CAÑAR según el Censo del 2001, representa el 28,1 % del total de la Provincia de Cañar; ha crecido en el último período intercensal 1990-2001, a un ritmo de crecimiento de 0,5 % promedio anual.

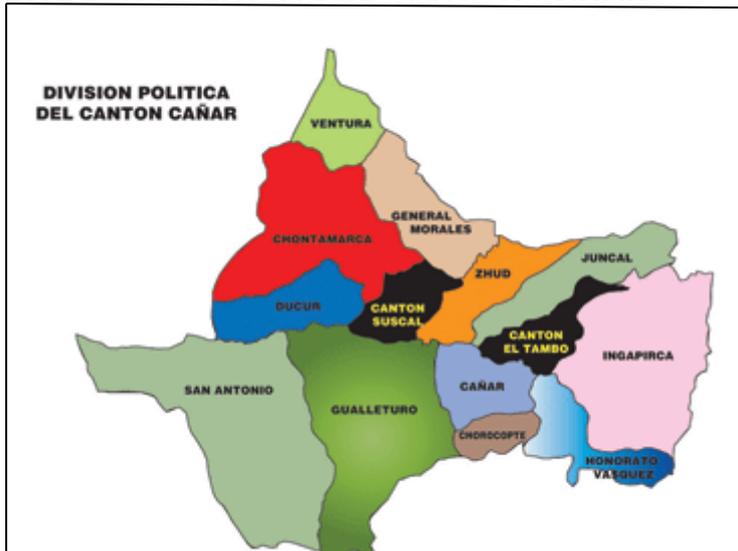
El 80,9% de su población reside en el Área Rural; se caracteriza por ser una población joven, ya que el 52,3% son menores de 20 años, según se puede observar en la Pirámide de Población por edades y sexo (INEC, 2001)

Ya en el censo del 2010, se puede notar que existe un aumento en la población, pues en la actualidad es de 59,323 personas de las cuales 31,953 son hombres y 27,370 son mujeres (INEC, 2011).

La población del cantón tiene una marca migratoria realmente grande, por lo que ha sufrido variaciones importantes en los últimos veinte años, a tal punto de que —han modificado drásticamente la presencia de la población joven en el cantón.

En todos los grupos sociales encontraremos —en menor o mayor grado— las consecuencias de la emigración. || (SENAMI, 2008, pág. 17)

DIVISION POLITICA DEL CANTON CAÑAR



Ubicación: Cañar se encuentra en la región sur del Ecuador en la Provincia que lleva su nombre.

Superficie: 1751.20 km².

Altitud: 3.160 m.s.n.m.

Temperatura: 11.8°C media anual

Idiomas: Español y Quichua

Parroquias: 12 parroquias

Limites:

Norte con la provincia del Chimborazo,

Al sur con la provincia del Azuay, los cantones Biblián y Azogues;

Al este con el cantón Azogues y al oeste con la provincia del Guayas.

Características generales de la población

CARACTERISTICA GEOGRAFICAS

Orografía: El Cantón Cañar, ubicado en la altiplanicie de la Cordillera de Los Andes, tiene una topografía accidentada, presentando elevaciones de diferente altura en toda su geografía como el Buerán con una altura sobre el nivel del mar de 3.806,00 m; el Molobog, con 3.490,00 m.s.n.m.; el Huirapungo con 3.163 m.s.n.m. Las cordilleras de Chichil, el cerro de Cutuhuay y Bulobulo en Suscal. Las cordilleras de Puruvin, Malal y Cauca y en la parroquia de Gualleturo.

Adicionalmente, la vasta extensión que tiene el cantón, hace que tenga límites con la provincia del Guayas en la parte occidental, por lo que de la cordillera de los Andes se baja a las planicies de la costa, prácticamente, al nivel del mar en las parroquias de Chontamarca y Ventura, San Antonio y General Morales.

Hidrografía: Los ríos Pucuhuayco y Zhamzhan, que en su curso, bañan a la parroquia Cañar y sus poblados, incluyendo la cabecera Cantonal, Cañar. La laguna de Culebrillas y el río del mismo nombre que al confluir con el río Silante, forman el río Cañar, que tiene varios afluentes como el Celes, San Vicente, Tisay y otros, el mismo que al bajar a la costa, toma el nombre de río Naranjal.

Clima: El cantón presenta una variedad de climas que van desde el Páramo 8.62° C, el templado con una temperatura media anual de 11.18° C, con precipitaciones de 13.3 – 67 mm., hasta el Subtrópico 18 – 26° C, en las parroquias de Chontamarca, Ventura, San Antonio y General Morales, determinando una diversidad de cultivos y productos. La humedad relativa media es del 73.8 %.

Los meses ecológicamente secos son: junio, julio, agosto y septiembre presentando el resto de meses ligeras precipitaciones.

SERVICIOS BASICOS.

Agua.

En la cabecera cantonal el 100 % se abastece de Red Pública, en Nar se abastece el 50% por red pública y el 50% por sistema comunitario de agua, en Sigsihuayco el 100% por sistema comunitario de agua.

Servicio Eléctrico.

Es la disponibilidad del servicio de electricidad en la vivienda, en este caso suministrado por red pública, la cabecera cantonal de Cañar tiene el 100% de energía eléctrica.

Telefónicas.

El servicio de telefonía fija dentro del Cantón según el censo del INEC 2010, el 29,06 % de viviendas poseen este servicio.

Telefonía celular el 71,04

Servicio de Alcantarillado.

En la Ciudad de Cañar en la cabecera cantonal es del 100 %, en el área periférica de los sectores Nar y Sigsihuyaco no lo poseen en su totalidad siendo un problema sanitario importante, en donde las aguas servidas sirven para regadío.

Recolección de basura.

En la ciudad de Cañar se realiza recolección de basura de manera diferenciada cubriendo a todo el casco urbano, siendo depositado la misma en el relleno sanitario de Yuracasha.

Vivienda: Las casas son rústicas, construidas con materiales propios del área, lo que ha caracterizado su arquitectura que ocupa piedra y barro en forma de adobes rectangulares con techo de paja. En su interior existe el fogón con tullpa (parrilla sobre piedras) lo que constituye la cocina tradicional los cantones principales como son Cañar, El Tambo y Suscal ha tenido un gran desarrollo poblacional a través de los años, cada uno de estos ha ido creciendo logrando matices de una ciudad moderna como consecuencia de los cambios socioeconómicos producidos.

Las casas son rústicas, construidas con materiales de la zona, lo que ha caracterizado su arquitectura que ocupa piedra y barro en forma de adobes rectangulares con techo de paja. En su interior existe el fogón con tullpa (parrilla sobre piedras) lo que constituye la cocina tradicional.

Actualmente la influencia de un mundo consumista y de tecnología importada, el paisaje rural del campo está cambiado, las casas son de bloques de hormigón y techos de chapas metálicas zin o asbesto.

En los centros poblados se pueden observar también gran cantidad de edificaciones patrimoniales que aún se conservan a través de los tiempos, pertenecientes a la época colonial y republicana, representadas en iglesias, plazas, capillas y casas.

El porcentaje de los hogares que cuentan con cuarto dedicado exclusivamente a la cocina es del 43%. Sin embargo al interior del cantón, la proporción de hogares es mayor en la zona urbana y en los hogares no indígenas (90% y 89%, respectivamente) con respecto a sus pares rurales e indígenas.

El 16% de las viviendas en la provincia de Cañar cuentan con pisos inadecuados, en el cantón esta característica empeora: una de cada cinco viviendas tiene piso de tierra o caña. Co desarrollo

Vías y Medios de Comunicación:

Actualmente casi todos los domicilios urbanos cuentan con servicio de telefonía convencional y celular, este último servicio se ha incrementado en los últimos años a tal punto que la mayoría de las familias cuentan con un celular para cada uno de sus miembros.

Por el contrario, en la zona rural apenas dos de cada 10 hogares cuentan con telefonía fija en sus viviendas. La disponibilidad de este servicio es aún menor para los hogares indígenas y rurales: apenas el 6% y el 10% de estos hogares, respectivamente.

En cuanto a empresas radiales tenemos algunas distribuidas en los 3 cantones, entre las que destacan: Radio Ingapirca, Cumbres, Radio Mega, El Tambo Stereo, Radio Suscal.

Televisión prepagada con dos proveedores, uno a nivel local que es Cumbres y a nivel nacional CNT, este último con mayor cobertura.

Población: De acuerdo a los datos del censo de población y vivienda del INEC del año 2010, el Cantón Cañar cuenta con 59.323 habitantes, predominando la población de género femenino con un 53,86 % en comparación con el 46,14% de hombres.

El cantón Cañar cuenta con una población eminentemente joven comprendida entre 5 a 29 años, siendo el rango de edad más representativo el comprendido entre los 5 a 14 años (24.72%). El 57,53% de la población total del Cantón Cañar se consideran mestizos, mientras que el 39,03% son indígenas, de acuerdo a los datos del INEC 2010.

La población económicamente activa (PEA) del cantón es de 22.128,00 habitantes, que representa 37,30% de la población total del cantón. (INEC 2010). El sector agropecuarios es una de las principales actividades del cantón Cañar, es así que el 59% de la PEA se dedica al sector primario, el 2% al sector secundario y el 29% al sector de servicios.

Según el Compendio Agropecuario del año 2003, el número de UPAs por tamaño de las parcelas en el cantón Cañar, se muestran que las UPAs más predominantes son las de tamaño menor a 1 y 3 ha, esto manifiesta una marcado minifundio, utilizando mano de mano de obra familiar.

Referente a la legalización de las tierras en 3,5% no está legalizada

La producción agropecuaria se comercializa en su mayoría a través de los intermediarios en un porcentaje del 66,07%, seguido para autoconsumo de la familia campesina con el 19,63%, y apenas un 12,53% es de venta directa, finalmente para la industria de procesamiento y exportación son mínimos.

En general los agricultores venden los productos en las ferias de Cañar, El Tambo y Suscal, Cuenca, Azogues, la Troncal, el Triunfo, Huigra, además de los mercados de Guayaquil y Machala

Artesanía.- El cantón Cañar se destaca por el trabajo manual que realizan los grupos de mujeres, en trabajos manuales como son: el tejido de manera especial ponchos, fajas, elementos que son propios de la cultura Cañarí; además la confección de sombreros de lana y bordados.

Pequeña y Mediana Industria.- Las pequeñas y medianas industrias locales tienen un bajo nivel de competitividad, escasa expansión comercial y limitado crecimiento empresarial, que se debe entre otros aspectos a la falta de innovación tecnológica, falta de personal capacitado en el área y canales de comercialización que les posibilite alcanzar mejores nichos de mercado.

Turismo.-a nivel Local, Nacional e Internacional el cantón Cañares considerado uno de los destinos turísticos principalmente por el posicionamiento que tiene el Complejo Arqueológico de Ingapirca, sin embargo falta posicionar los otros lugares turísticos que se tiene como son: el complejo histórico del Cerro Narrío, Laguna de Culebrillas, Shungumarca, Cashaloma y últimamente los vestigios de petroglifos distribuidos por la cordillera occidental del río Cañar.

Por otro lado, la cultura viva del pueblo Cañarí, con identidades propias de cada pueblo, como comunidad de Huayrapungo, las comunidades de la zona baja y alta; estos pueblos conservan sus manifestaciones culturales típicas y originarias, cabe manifestar aquí la red de conexión ancestral existente hacia la Costa y Oriente, la misma que se debe realizar un inventario de caminos ancestrales con fines de conservación.

Los principales indicadores destacados en el tema de educación son: El porcentaje de la población analfabeta 15.68%, de este índice de analfabetismo el -5,23%-corresponde a habitantes de género masculino y el -10,42%-al género femenino. Los índices de educación media es de 23.34, Máximo: 49.59 y Mínimo: 0.04.

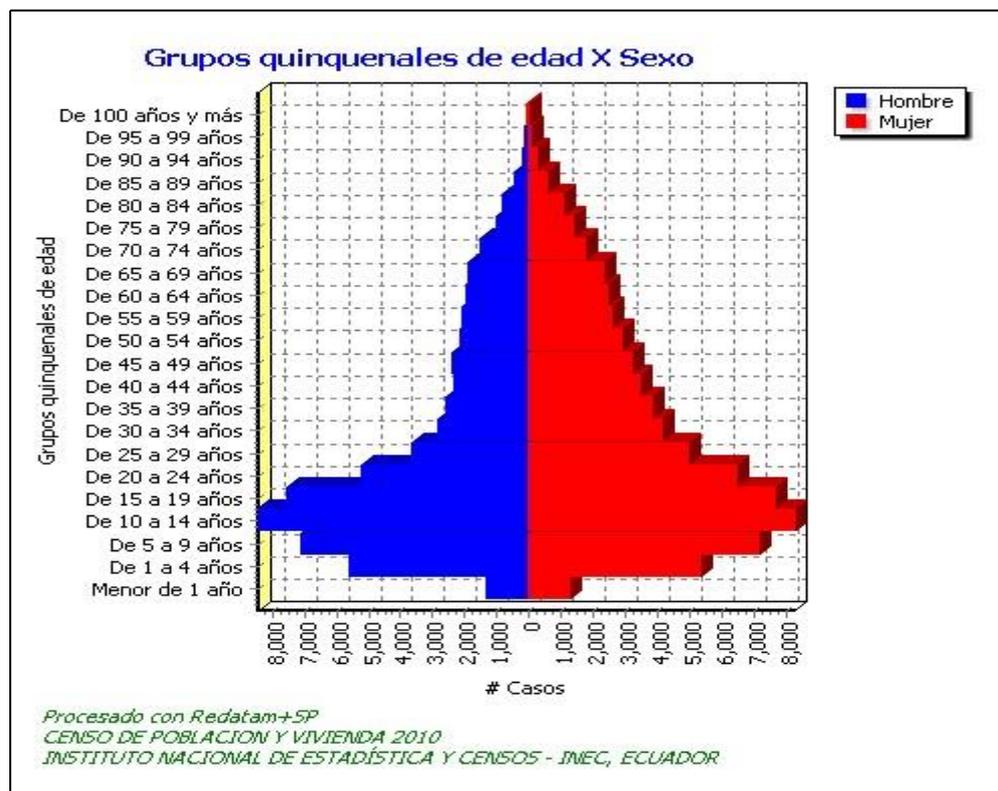
Situación socio económica.-De acuerdo al PDOT, la población del cantón Cañar el 12.1% viven en condiciones “regulares”, 31.9% en la categoría de “mal”, -48.4% -en la categoría “muy mal” y el -7.6% -en la categoría “crítica”.

Los datos estadísticos indican que se mantiene altos índices de desnutrición en la población materno infantil, el -60 % -de niños y niñas sufren de desnutrición global, El -16,5 % -de niños y niñas tienen bajo peso al nacer, el -1,71% -de mortalidad neonatal precoz.

El 28,87% de adolescentes se encuentran embarazadas; (ampliar). De acuerdo a estudios realizados en el PDOT el abastecimiento de agua a través de la red pública corresponde al -58.24% -, constituyendo la mayoría de medio de abastecimiento de agua para las viviendas del Cantón Caña, siendo el segundo medio más utilizado para abastecerse de agua los ríos y quebradas (29%); además existe una minoría de viviendas que utilizan pozos y otros medios de abastecimiento ocupando el 10% y el 68% respectivamente.

Es preocupante que el presente siglo existan grupos poblacionales que se abastecen de agua de la lluvia y otros medio en determinados sectores de las parroquias de Ingapirca (22.96%, Honorato Vázquez (14.03%), y General Morales (7.65%)

PIRAMIDE POBLACIONAL DE CAÑAR 2010



DENSIDAD POBLACIONAL

PROVINCIA	ÁREA KM2	POBLACIÓN	DENSIDAD POBLACIONAL
CAÑAR	3146.08	225,184	72

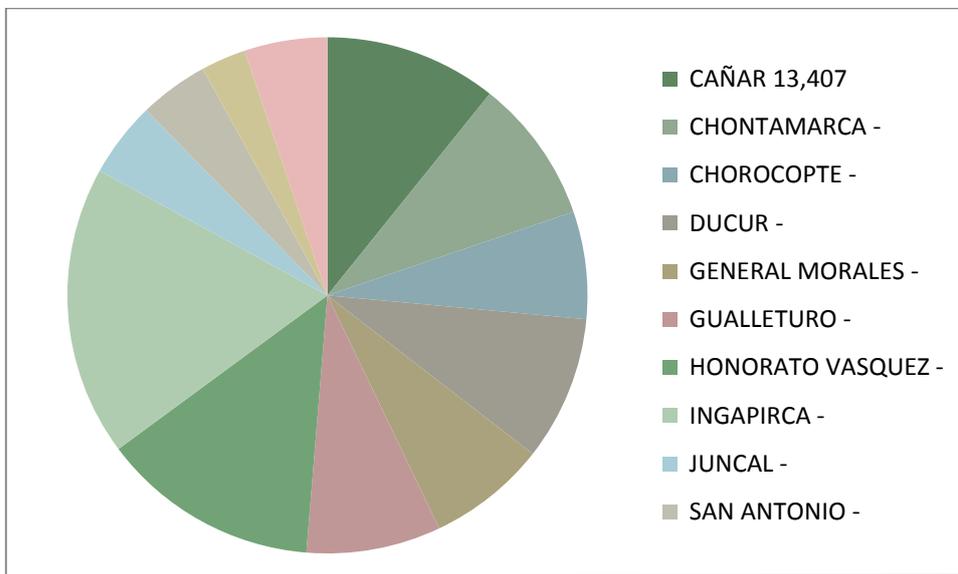
FUENTE: CENSO DE POBLACIÓN Y VIVIENDA (CPV-2010)
 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS (INEC)

POBLACIÓN POR ÁREA, SEGÚN PROVINCIA, CANTÓN Y PARROQUIA DE EMPADRONAMIENTO

CAÑAR	URBANO	RURAL	Total
CAÑAR	13,407	4,928	18,335
CHONTAMARCA	-	4,140	4,140

CHOROCOYTE	-	3,088	3,088
DUCUR	-	4,153	4,153
GENERAL MORALES	-	3,400	3,400
GUALLETURO	-	3,842	3,842
HONORATO VASQUEZ	-	6,226	6,226
INGAPIRCA	-	8,340	8,340
JUNCAL	-	2,169	2,169
SAN ANTONIO	-	1,974	1,974
VENTURA	-	1,288	1,288
ZHUD	-	2,368	2,368

FUENTE: CENSO DE POBLACIÓN Y VIVIENDA (CPV-2010)
INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS (INEC)



FUENTE: CENSO DE POBLACIÓN Y VIVIENDA (CPV-2010)
INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS (INEC)

POBLACIÓN, SUPERFICIE (KM2), DENSIDAD POBLACIONAL A NIVEL PARROQUIAL

030351	CAÑAR	CAÑAR	CHONTAMARCA	4,140	214.85	19.27
030352	CAÑAR	CAÑAR	CHOROCOYTE	3,088	37.71	81.89
030353	CAÑAR	CAÑAR	GENERAL MORALES	3,400	114.20	29.77
030354	CAÑAR	CAÑAR	GUALLETURO	3,842	299.36	12.83

030355	CAÑAR	CAÑAR	HONORATO VASQUEZ	6,226	88.39	70.44
030356	CAÑAR	CAÑAR	INGAPIRCA	8,340	277.60	30.04
030357	CAÑAR	CAÑAR	JUNCAL	2,169	100.74	21.53
030358	CAÑAR	CAÑAR	SAN ANTONIO	1,974	348.02	5.67
030361	CAÑAR	CAÑAR	ZHUD	2,368	86.42	27.40
030362	CAÑAR	CAÑAR	VENTURA	1,288	68.33	18.85
030363	CAÑAR	CAÑAR	DUCUR	4,153	87.12	47.67

FUENTE: CENSO DE POBLACIÓN Y VIVIENDA (CPV-2010)
INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS (INEC)

POBLACION DEL CAÑAR AFILIADA

Aporte o afiliación	Personas
No aporta	50078
IESS Seguro general	16714
IESS Seguro campesino	4412
IESS Seguro Voluntario	1445
Se ignora	881
Jubilado IESS/ISSFA/ISSPOL	621
Seguro ISSFA	399
Seguro ISSPOL	393

FUENTE: CENSO DE POBLACIÓN Y VIVIENDA (CPV-2010)
INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS (INEC)

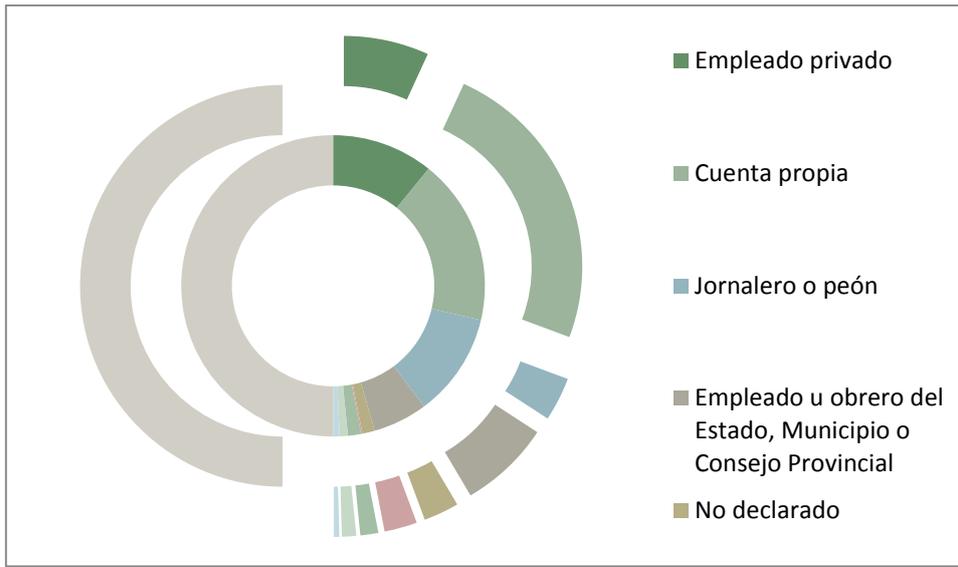


FUENTE: CENSO DE POBLACIÓN Y VIVIENDA (CPV-2010)
INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS (INEC)

TABLA N° 1
PRINCIPALES OCUPACIONES DE LA POBLACIÓN ECONOMICAMENTE
ACTIVA DEL CANTON CAÑAR POR SEXO SEGÚN RAMA DE ACTIVIDAD

Ocupación*	Hombre	Mujer
Empleado privado	10783	4835
Cuenta propia	17738	16958
Jornalero o peón	11060	2500
Empleado u obrero del Estado, Municipio o Consejo Provincial	5788	5200
No declarado	1308	2007
Empleada doméstica	159	1859
Patrono	1385	1014
Trabajador no remunerado	863	809
Socio	688	312
Total	49772	35494

FUENTE: CENSO DE POBLACIÓN Y VIVIENDA (CPV-2010)
INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS (INEC)



FUENTE: CENSO DE POBLACIÓN Y VIVIENDA (CPV-2010)
INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS (INEC)

ÀREA DE AFLUENCIA DE AFILIADOS AL IESS DEL CAÑAR

CANTÓN	PARROQUIA	URBANO	RURAL	Total
El Tambo	EL TAMBO	4,674	4,801	9,475
El Tambo	Total	4,674	4,801	9,475

CANTÓN EL TAMBO	URBANO + RURAL			RURAL			URBANO		
	NO POBRES	POBRES	Total	NO POBRES	POBRES	Total	NO POBRES	POBRES	Total
El Tambo	2,971	6,457	9,428	413	4,387	4,800	2,558	2,070	4,628
Total	2,971	6,457	9,428	413	4,387	4,800	2,558	2,070	4,628

Población del Cantón El Tambo por: Grandes grupos de edad	Hombre	Mujer	Total
Población del Cantón El Tambo por: De 0 a 14 años	1684	1694	3378
Población del Cantón El Tambo por: De 15 a 64 años	2380	2994	5374

Población del Cantón El Tambo por: De 65 años y más	300	423	723
Población del Cantón El Tambo por: Total	4364	5111	9475

CANTÓN	PARROQUIA	URBANO	RURAL	Total
Suscal	SUSCAL	1,266	3,750	5,016
Suscal	Total	1,266	3,750	5,016

Cantón Suscal

Población:	5.0 mil hab. (2.2% respecto a la provincia de CAÑAR).
Urbana:	25.20%
Rural:	74.80%
Mujeres:	54.70%
Hombres:	45.30%
PEA:	48.3% (2.2% de la PEA de la provincia de CAÑAR)

6 UNIDADES DE SALUD EN LA RED PUBLICA Y COMPLEMENTARIA DEL DISTRITO 03D02 CAÑAR

TABLA No 10

TIPO		INSTITUCIÓN	Nº	%
			U.O	Sector
PUBLICO	1	Ministerio de Salud Publica	27	57,58
	2	I.E.S.S. y anexos	1	
	3	Seguro Campesino	8	
	4	Dispensario del municipio	1	
	5	Unidad Móvil	1	
PRIVADO	6	Centros Médicos	2	42,42
	7	Consultorio Privados	26	
		Unidades Red del área 2 Cañar	66	100

- Fuente: departamento de Control y Vigilancia Sanitaria de la DPSC

INDICE DE POBREZA: El índice de pobreza puede medirse según las necesidades básicas insatisfechas NBI, es así que según el censo poblacional del INEC de 2010 el índice de pobreza por cantones se expresa en la siguiente tabla.

NBI Urbano Cañar..

PARROQUIA/ CANTON	POBLACIÓN SEGUN NIVEL DE POBREZA				
	POBLACIÓN NO POBRES	POBLACIÓN POBRES	TOTAL	% POBLACIÓN NO POBRES	% POBLACIÓN POBRES
Cañar	8.541	4.681	13.222	64,50%	35,50%

4. - CARTERA DE SERVICIOS DE LA UNIDAD DE ATENCION AMBULATORIA IESS DEL CAÑAR

Nombre del Hospital:	UNIDAD DE ATENCION AMBULATORIA 307 CAÑAR
Dirección:	Avenida Colón s/n y Quilliganes
Dependencia:	Dirección de Salud individual y familiar
Categoría:	Nivel 1 (cuatro especialidades básicas)
Ciudad:	Cañar
Cantón:	Cañar
Provincia:	Cañar
Teléfonos:	072235208 – 072235058

- Dirección
- Farmacia
- Secretaria
- Laboratorio: **Hematología:** leucocitos, eritrocitos, hemostasia
Química Sanguínea: Glucosa
Colesterol
Triglicéridos
Acido úrico
Urea
Creatinina

Bilirrubina total
Bilirrubina directa
TGO
TGP

Orina: Elemental y Microscópico

Heces: Coprológico - Coproparasitario

- Tres consultorios Médicos
- Consultorio Odontológico: Profilaxis
 - + Fluorizaciones
 - + Sellantes
 - + Obturaciones
 - + Exodoncias
 - + Radiografías peri-apicales
- Imagenología: Ecografías de abdomen y vías biliares
Ecografía renal y vías urinarias
Ecografías pélvicas
Ecografía transvaginal
Ecografía prostática pélvica
Ecografía prostática transrectal
Ecografía obstétrica transabdominal y transvaginal
Ecografía mamaria, tiroidea, partes blandas, articulares, vasculares, testiculares, musculares.
- Balcón de Servicios
- Contabilidad
- Enfermería
- Fisiatría
- Ambulancia
- Medicina familiar y preventiva.

MODELO DE HOSPITAL

- ✚ De acuerdo al nuevo modelo de gestión hospitalaria: favorece la gestión clínica/ la atención de calidad/ la externalización de los servicios generales/ el uso eficiente de los recursos económicos, humanos y financieros.
- ✚ Acorde a nuevos estándares de planificación: # de camas por habitación/ estandarización de infraestructuras/ espacios para recuperación post-intervenciones/ ...
- ✚ Integrado en la Red Pública Integral de Salud: Con los centros de primer y segundo nivel, hospitales de distrito, así como con hospitales de referencia nacional, mediante un sistema de referencias y contrarreferencia, que favorece la resolución del hospital al tiempo que evitará la masificación y permite reducir el tamaño (y la ocupación) de las salas de espera.

- Orientado y centrado en el usuario:
- Versátil, con capacidad de adaptación
- Altamente resolutivo y eficiente
- Con tecnología de punta en cada servicio
- Motivador e incentivador de los profesionales
- Accesible y sin barreras
- Sostenible

5.- Organización funcional

- El área asistencial	Fisiatría Consultas Externas
- El área de soporte asistencial	Imagenología Laboratorio Clínico Farmacia
- El área no asistencial	Dirección / Administración Atención al paciente Informática Bodega Guardianía Parqueadero

6.- ACCESO, CIRCULACIONES Y Relaciones funcionales

- Pacientes y familiares que acuden a la zona de actividad ambulatoria: consultas externas, fisioterapia, enfermería, dirección, toma de muestras de laboratorio, odontología e Imagenología.
- Visitantes del área de Dirección y Administración

7.- DESCRIPCION DE AREAS FUNCIONALES Y PLAN DE ESPACIOS

ESPACIOS CON LOS QUE ACTUALMENTE CUENTA LA UNIDAD

		IMAGENOLOGIA		
		Ud	M2	Total
Unidad de Ultrasonidos				
Dependencia	Función	Ud	M2	Total
Sala de ultrasonidos	Estudios con ultrasonidos con	1	12.8	12.8

	baño			
TOTAL Imagenología				12.8

Área de consultorios Dimensionar en función de actividad prevista				
Dependencia	Función	Uds.	M2.	Total
Salas de espera	Estancia de pacientes y familiares	1	56	56
	1 m2 por persona, 9 personas por consultorio			
Local de enfermería	Realización de mediciones clínicas o somato métricas previas al ingreso en los consultorios médicos.	1	16	16
Consultorio/ Gabinete	Para exploración y atención de pacientes	3	16	39
	Mínimo uno por especialidad			

TOTAL Consultas Externas		4	39	106

FISIATRÍA				
Área de recepción de pacientes				
Dependencia	Función	Uds.	M2.	Total
Recepción pacientes	Recepción de pacientes y familiares	1	2	2
Subtotal		1	2	2
Área técnica				
Dependencia	Función	Uds.	M2.	Total
Consultorios	Espacios para examen clínico y entrevista	1	2	2
Sala de Cinesiterapia	Terapias del sistema locomotor (gimnasio)	1	24	24
Subtotal		1	26	26
TOTAL Rehabilitación		1	26	26

LABORATORIO, BANCO DE SANGRE, ANATOMÍA PATOLÓGICA				
LABORATORIO				
Área de procesamiento				
Dependencia	Función	Uds.	M2.	Total
Bioquímica y Hematología	Procesamiento muestras	1	15	15
Urianálisis	Preparación de orina	1		
	Procesamiento muestras	1		
Subtotal		1	15	15
TOTAL Laboratorio				

SERVICIO INTEGRAL DE FARMACIA INTRAHOSPITALARIA				
Área técnica				
Dependencia	Función	Uds.	M2.	Total
Zona de Dispensación Externa	Dispensación a pacientes externos	1	2	2
	Incluye un mostrador a zona de atención y comunicación interna con almacén	1	2	2
Área de refrigeradores	Zona de refrigeradores y congeladores	1	2	2
Subtotal		3	6	6
Área Administrativa y de personal				
Dependencia	Función	Uds.	M2.	Total
Despacho Químico	Trabajo administrativo	1	20	20
Trabajo administrativo	Gestión de la adquisición de medicamentos	1		
	Control de consumos y existencias		1	
Subtotal				
TOTAL Farmacia			26	26

DIRECCIÓN Y GESTIÓN ADMINISTRATIVA				
Dirección Estratégica				
Dependencia	Función	Uds.	M2	Total
Despacho de Director Gerente	Trabajo del Director	1	17	17
Zona de apoyo de la Dirección				

Dependencia	Función	Uds.	M2	Total
Batería sanitaria	Servicios higiénicos para el área	1	6	6
TOTAL Administración		2	23	23

INFORMÁTICA				
Área técnica				
Dependencia	Función	Uds.	M2.	Total
Despacho de Responsable	Trabajo administrativo	1	4	4
Granja Servidores	Espacio para la ubicación de servidores informáticos	1	4	4
TOTAL Informática		2	8	8

BODEGA				
Área de acceso y recepción				
Dependencia	Función	Uds.	M2.	Total
Recepción-Administración	Área de recepción y comprobación de suministros	1	3.3	11
Área de almacenes				
Dependencia	Función	Uds.	M2.	Total
Almacén	Área de Almacenamiento centralizada	1	2.96	10.89
TOTAL Bodega		2	6.26	21.89

SERVICIO DE GUARDIANIA				
Área técnica				
Dependencia	Función	Uds.	M2.	Total
Central de vigilancia	Puesto permanente de control			
	Ya ubicada en Emergencias			
TOTAL Seguridad				

PARQUEADERO				
Área de personal				
Dependencia	Función	Uds.	M2.	Total
Plazas aparcamiento de personal	Plazas aparcamiento reservado al personal del centro.	1	168.96	168.96

Aparcamiento de ambulancias	Espacio protegido para aparcamiento de ambulancias. Ubicado en puerta de urgencias	1	16.5	16.5
TOTAL Vestidores			185.46	185.46

8.- RESUMEN DE SUPERFICIES POR AREAS

Hospital básico tipo: Superficies útiles por área y unidad funcional			
Área/unidad funcional		Subtotal	Total área
CCEE y gabinetes	CCEE y Gabinetes	106.00	106.00
Auxiliares del diagnóstico	Imagenología	12.80	12.80
	Laboratorio	15.00	15.00
	Morgue	0.00	0.00
Auxiliares del tratamiento	Apoyo a la Cirugía Mayor Ambulatoria	13.00	13.00
	Centro quirúrgico	0.00	0.00
	Centro obstétrico	0.00	0.00
	Fisiatría	26.00	26.00
	Emergencias	0.00	0.00
Administración	Dirección y Administración	23.00	23.00
Docencia	Docencia	0.00	0.00
Servicios de apoyo	Farmacia	26.00	26.00
	Registros hospitalarios y archivo clínico	0.00	0.00
	Informática	8.00	8.00
	Esterilización	0.00	0.00
Servicios generales	Cafetería	0.00	0.00
	Alimentación y nutrición	0.00	0.00
	Ropería	0.00	0.00
	Bodega	21.86	21.86
	Mantenimiento	0.00	0.00
	Guardianía	5.25	5.25
	Vestuarios generales	0.00	0.00
	Limpieza	4.00	4.00
Residuos			
TOTAL			260.91

3.1.10.5 MORBILIDAD.-

TABLA No 8
PERFIL EPIDEMIOLOGICO DE LA UNIDAD DE ATENCION
AMBULATORIA DEL CAÑAR

PERFIL GENERAL 2012	%
HIPERTENSION	653
ENFERMEDADES RESPIRATORIAS ALTAS	456
GASTRITIS	281
LUMBALGIA	247
I.V.VU.	224
DISLIPIDEMIAS	179
ARTROSIS	166
HIPOTIROIDISMO	153
H.P.B.	142
SINDROME DEPRESIVO	120

Fuente: Estadístico de la Unidad

LICENCIAMIENTO DE LA UNIDAD

La Unidad de Atención Ambulatoria del Cañar cuenta con el licenciamiento y permiso de funcionamiento válido hasta octubre del 2016.

CONCLUSIONES:

- Con las nuevas resoluciones emitidas por el IESS en las que se incrementa la cobertura de atención a los hijos menores de 18 años y esposas de los afiliados, hijos de afiliados con extensión hasta los 25 años, así como el establecimiento de Prestadores Externos y la RPIS a los afiliados, la Unidad ha experimentado un incremento importante en los últimos meses, al igual que en todos los servicios como, imagen, fisiatría, laboratorio enfermería y atención al cliente.
- Cabe indicar que esta es la única Unidad de referencia de los Cantones el Tambo, Suscal y sus comunidades.
- Se debe además mencionar que la Unidad es relativamente pequeña como se puede observar en el Resumen de Espacios, este edificio tiene aproximadamente más de 30 años de construcción, la misma que presenta ya agrietamientos en sus paredes y daños propios causados por el clima del Cantón.

RECOMENDACIONES

1.-Construcción de una nueva edificación para esta Unidad para el 2014

Necesidades físicas para el proyecto

- Es importante la gestión realizada en la I. Municipalidad del Cantón Cañar sobre la donación de un terreno donde se edificará el hospital del Día del IESS, se tendrá en cuenta los siguientes aspectos importantes.
- Facilidad de acceso a las líneas de transporte y comunicaciones. El sitio está cerca de los transportes públicos y buenas carreteras. Es importante considerar esta facilidad de acceso para los pacientes y las visitas. Es de igual importancia el transporte de las grandes cantidades de abastecimiento para uso de la institución. Los gastos de transporte aumentarán si el sitio es de acceso difícil, por lo que se debe pensar en los pacientes.
- Disponibilidad de Servicios Públicos. El hospital del Día requiere agua, gas, teléfonos, electricidad, se debe asegurar que dichos servicios públicos estarán disponibles para abastecer eficientemente las necesidades.
- Suficiente elevación para asegurar un drenaje eficiente y las medidas de higiene general. Existe un principio universal que se aplica a todas las instituciones donde se aglomera gente en cantidad. Tal consideración se aplica a los hospitales.
- Ausencia de molestias como ruidos, humo y malos olores. La reacción de los pacientes a tales condiciones es sensible.

Proyecto Arquitectónico

Una vez concretado el terreno donde se edificará el nuevo hospital, es necesario que un profesional arquitecto realice el proyecto arquitectónico. En base a la experiencia de otros hospitales, no solo en el país sino de fuera, existen estándares sobre cómo debería estar diseñado un hospital del Día. Esta edificación debería contar con los siguientes espacios físicos y será de un solo piso, con losa fundida para futuras ampliaciones:

Sala de cirugía menor y medicina interna.- Será la primera sala al ingresar por emergencia, debido a que se necesita una atención oportuna. Esta tendrá por lo menos cuatro camillas de atención.

Sala de Gineco-obstetricia.- En la misma área ubicaremos esta sala, aquí habrá además de las camillas, unas sillas cómodas para las pacientes que esperan ser atendidas.

Sala de reanimación y quirófano. Completamente equipada, estará junto al área de emergencia y su acceso será restringido.

Salas de observación.- Dos cuartos amplios, uno para varones y otro para mujeres. Tendrán seis camas cada una, habrá servicio de televisión y música ambiental.

Estación central de enfermería.- Una especie de mezanine que no quite mayor espacio, pero que tenga las suficientes comodidades para el trabajo. Se dotará con modernos sistemas de computación y de archivo.

Área de laboratorio.- Un espacio apartado de los cuartos de hospitalización y junto a los consultorios. De igual forma contará con todos los implementos y equipos necesarios.

Farmacia.- La farmacia se ubicará a un costado de la entrada principal y tendrá dos frentes. El primero dentro del hospital para que las familias adquieran las recetas y el otro dará a la parte exterior, para que la ciudadanía tenga acceso a las medicinas las 24 horas.

Oficinas para consulta externa.- Tres consultorios se construirán por el momento. (Las especialidades están por definirse).

Área administrativa: Dirección, Secretaría, Enfermería y Trabajo Social.- En un bloque se edificarán todas estas áreas, tendrán otro ambiente para el confort de los trabajadores.

Residencia médica.- Dos cuartos, uno para varones y otro para mujeres, equipados con camas, televisión, teléfono, timbres y radio comunicación.

Laboratorios y salas de rayos X.- Estas tendrán suficiente espacio físico y estarán dotados con tecnología de punta, a fin de que se pueda cumplir con las expectativas del proyecto.

En lo que se refiere a pasillos y áreas de descanso, habrá bastante iluminación, natural y artificial. Los colores de las paredes serán minuciosamente estudiados, para que no sea el frío hospital que se encuentra en todas las ciudades.

La sala de Rayos X

El lugar debe elegirse principalmente por su facilidad de acceso para todos los pacientes hospitalizados y de emergencia. Los pacientes que acudan al servicio radiológico procederán de todos los sectores del hospital y consulta externa.

La sala de rayos X debe ser de fácil acceso para todos los departamentos del hospital. No habrá escaleras ni otros obstáculos que impidan el libre movimiento de las camillas y sillas de ruedas.

—Cuanto menos superficie resulte tener la sala de radiología, tendrá que añadirse más protección contra las radiaciones, en muchos hospitales rurales resulta menos costoso construir un local más amplio que aumentar el grosor de las paredes o el empleo de materiales diferentes

—Los materiales con los que se puede construir un departamento de rayos x, puede ser cualquiera que cumpla con los siguientes requisitos:

- a) Impermeable e impenetrable al polvo
- b) Firme especialmente para el suelo
- c) Cálculo de resistencia de materiales para 20 años como mínimo.

El potencial de protección contra las radiaciones varía según el material. La madera resulta menos satisfactoria, los ladrillos y el hormigón son ideales. Las paredes deben reunir ciertos requisitos importantes como: tener por lo menos 2,5 metros de altura, pintura de caucho y una o dos ventanas, las mismas de acuerdo a su funcionalidad; por lo general las paredes son construidas de ladrillo o bloque. La sala debe estar provista de un buen alumbramiento, es conveniente instalar 3 a 4 lámparas en cada una de las salas, unos 4 a 6 tubos de luz fluorescentes, en pares de 1.2 metros de largo aproximadamente resulta muy provechoso, así la altura interior mínima debe ser de 2,5 a 3 metros para poder colocar sin mayores problemas el soporte del tubo de rayos x

2.-Construcción del nuevo local, equipamiento y recursos humanos para la nueva Unidad

BIBLIOGRAFIA:

1. INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS. CENSO POBLACIONAL Y VIVIENDA 2010
2. ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE CANTON CAÑAR, UNIDAD DE DESARROLLO COMUNITARIO Y SOCIAL.
3. MODELO DE ATENCION INTEGRAL DEL SISTEMA NACIONAL DE SALUD
4. HOSPITAL LUIS FERNANDO MARTINEZ DE CAÑAR UNIDAD DE CONDUCCION DEL AREA