

Subsecretaría de Integración y Desarrollo del Sector Salud
Dirección General de Planeación y Desarrollo en Salud

Reunión Regional de Planeación de Infraestructura

Modelos de Recursos en Unidades de Salud (Taller)

Mtro. Luis Martínez Liévano

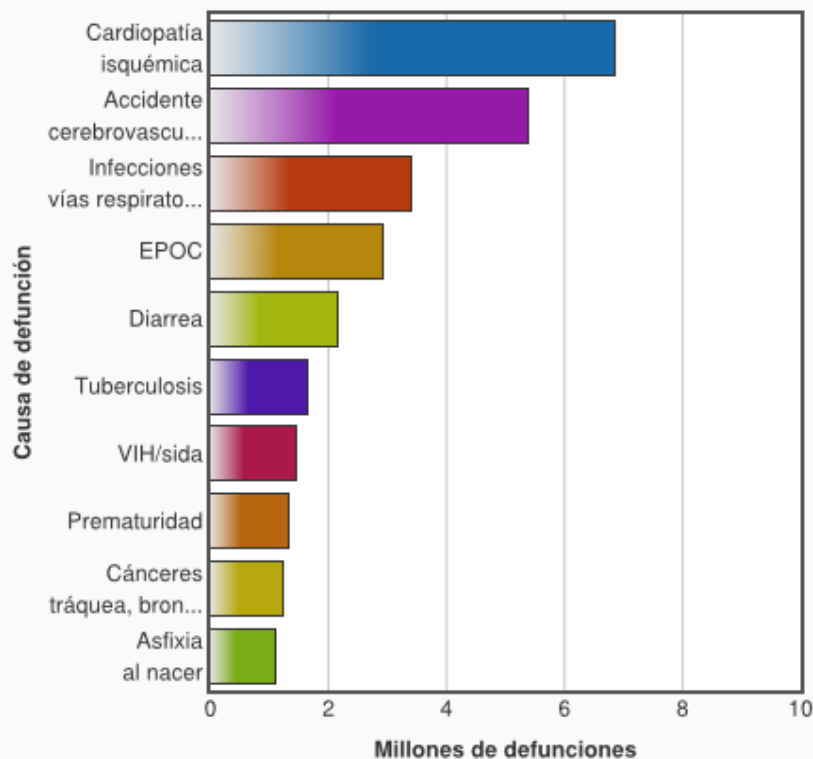
Mayo 2018



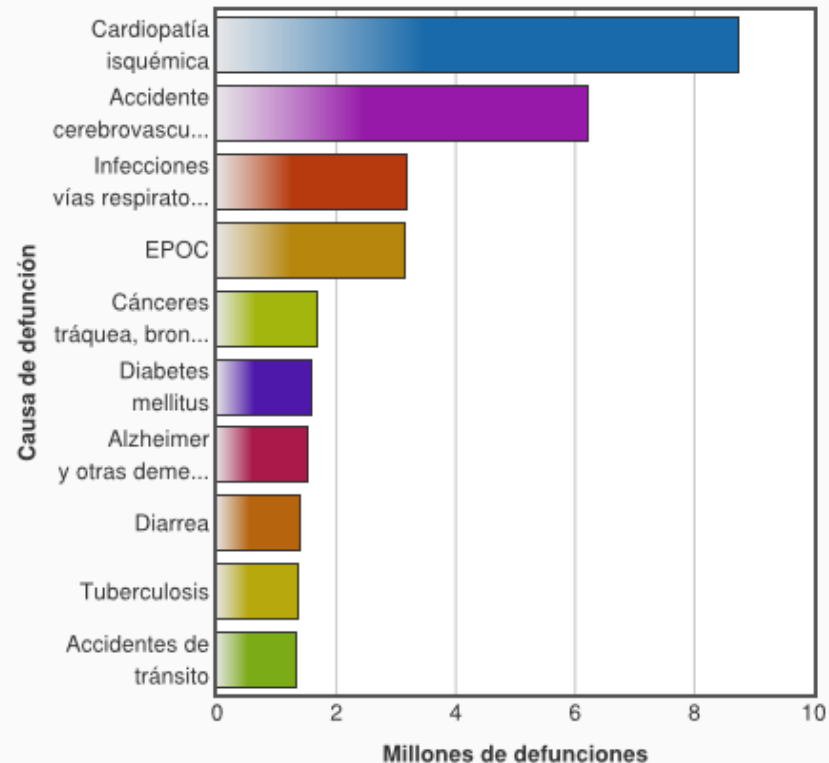
Introducción

Principales causas de defunción (OMS)

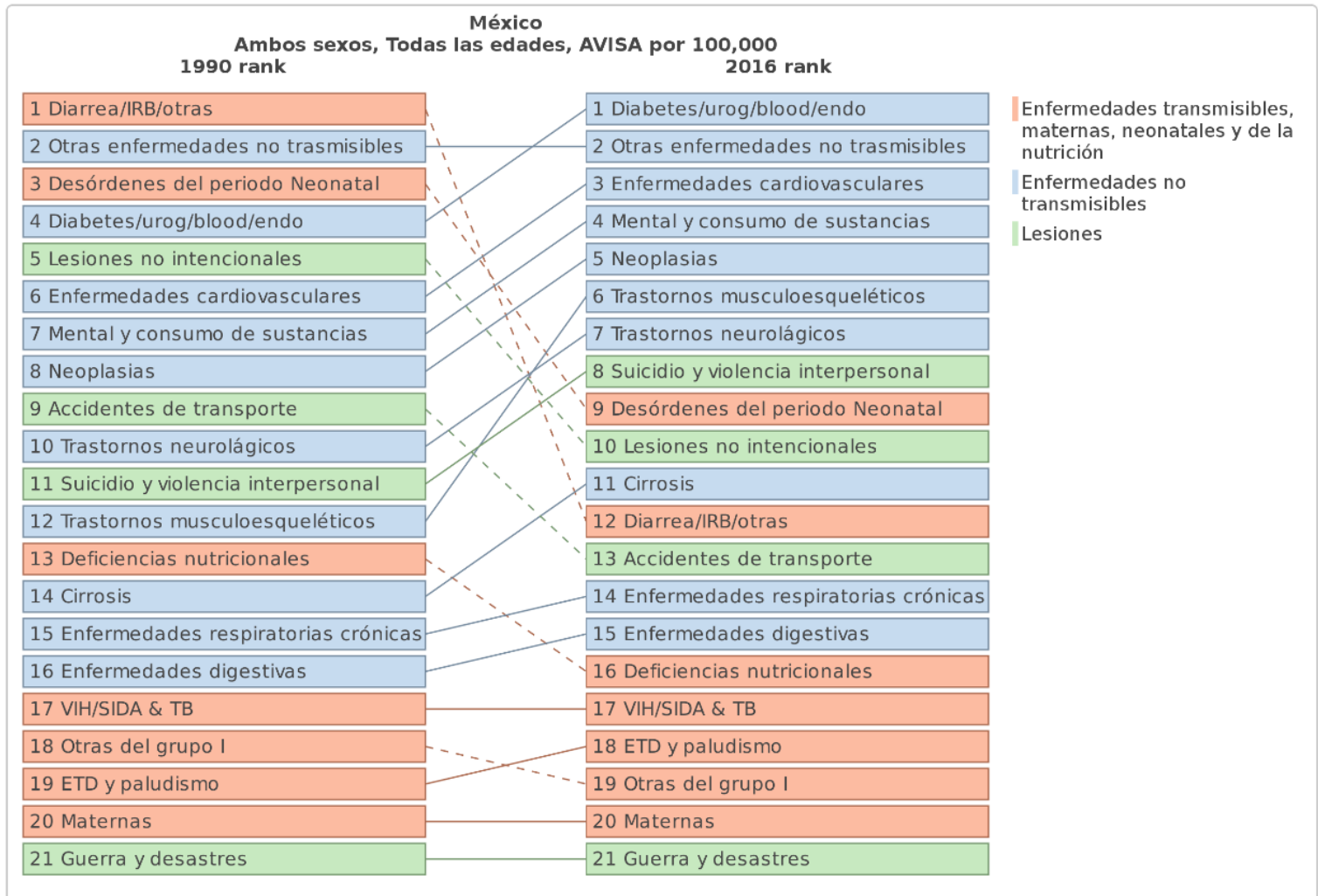
Las 10 principales causas de defunción en el mundo en el año 2000



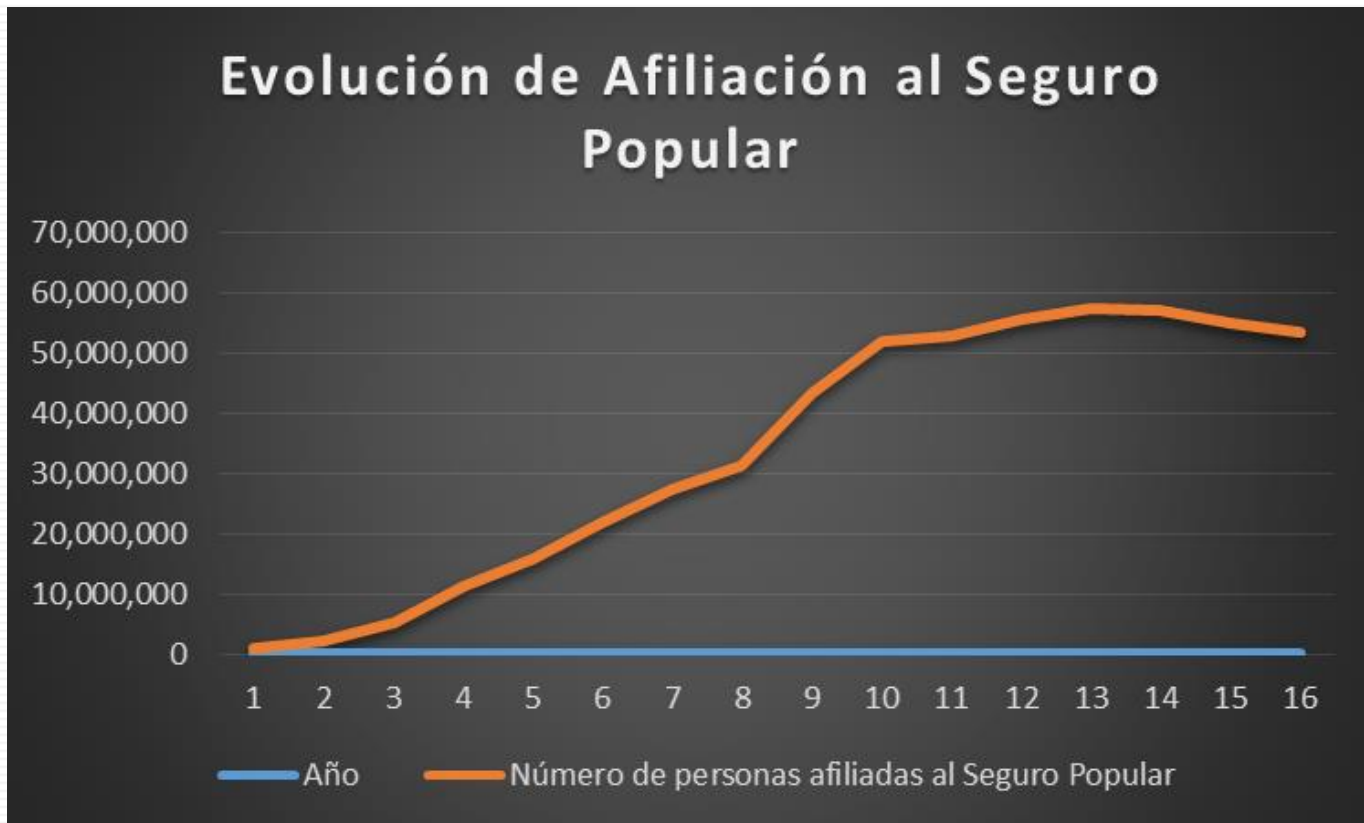
Las 10 principales causas de defunción en el mundo en 2015



Transición epidemiológica



Evolución en afiliación



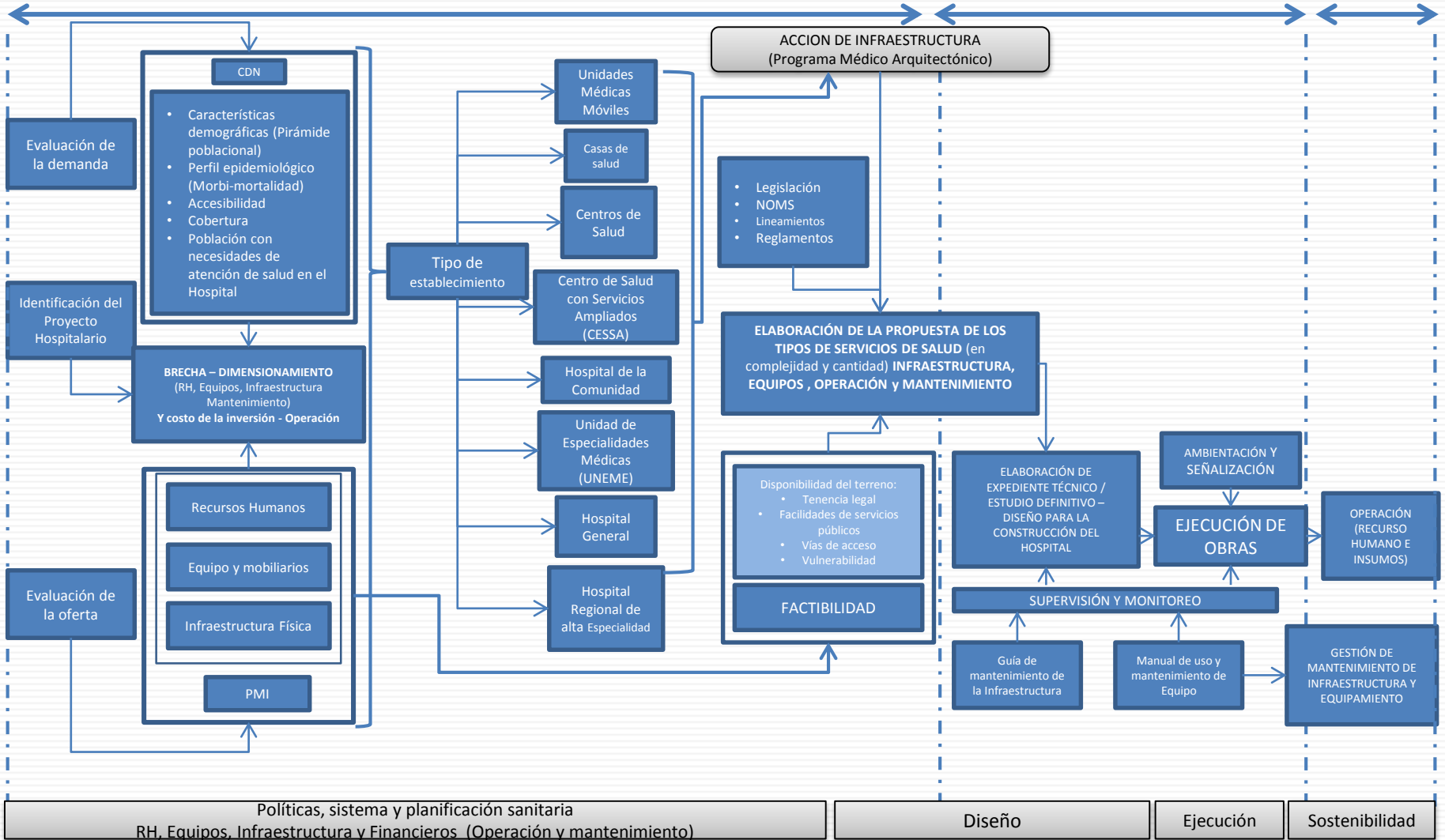


Elementos para la planeación de infraestructura

Etapa Pre Inversión

Etapa Inversión

Operación



Proceso de Planteamiento Hospitalario



Enfoques para el planteamiento hospitalario

- Modificación de la relación entre los establecimientos de atención primaria y los hospitales.
- Incremento de la cartera de servicios en los establecimientos de atención primaria o instalaciones extra hospitalarias debido a los aportes de la telemedicina, lo cual obliga a una mayor especialización y tecnificación de los hospitales.
- Humanización de los espacios donde se presta atención de salud.
- Hospitales más abiertos a la comunidad y sociedad. Los nuevos hospitales deberán parecerse a cualquiera de los espacios donde las personas desarrollan sus actividades cotidianas.
- Incorporación de nuevos estándares asociados a la privacidad, calidad y confort del paciente.
- Flexibilidad y capacidad de adecuarse a los veloces avances de las comunicaciones, la informática y la tecnología de diagnóstico y tratamiento.
- El diseño del espacio de diagnóstico debe ser abierto y que facilite la incorporación rápida de la nueva tecnología resolutive.

Enfoques para el planteamiento hospitalario

- La demanda de atención hospitalaria sigue siendo poco entendida y estudiada. Determinar la capacidad del establecimiento de salud, teniendo como única variable, el cambio demográfico, podría ser un grave error.
- La existencia de otras variables como la oferta de nueva tecnología y los cambios de preferencia de los pacientes, así como el efecto de la hospitalización de corta estancia, ala atención domiciliaria y otros elementos deben ser considerados en los modelos de pronósticos para el diseño de nuevos hospitales y la remodelación-ampliación de los existentes.

Enfoques para el planteamiento de la intervención de infraestructura

- Propósito del proyecto:

Indicar el tipo de intervención que se realizará, si es una construcción nueva o una remodelación (“cosmética” o “funcional”)

- Se optará por una construcción nueva si la intervención compromete la cimentación y los elementos estructurales, específicamente si serán afectados las áreas centrales del establecimiento.
- Edad de la construcción y operación del hospital (normas y códigos de construcción)
- Presencia de instalaciones sanitarias, eléctricas, mecánicas y especiales. (sus cambios pueden ser más costosas que una nueva construcción)
- Impacto en la operación diaria del hospital.

Programa Médico-arquitectónico

- Es el instrumento técnico que conjuga las necesidades que se derivan de la definición de la cartera de servicios, los estándares establecidos en la normatividad de cada país, y las necesidades identificadas por los usuarios internos del establecimiento.
- En base a este instrumento los especialistas desarrollarán los proyectos de arquitectura, equipamiento, ingeniería y especialidades.
- Instrumento determina la dimensión, características, relaciones funcionales de los ambientes y espacios físicos, las características de las instalaciones sanitarias, eléctricas y especiales que son requeridas para el funcionamiento de los equipos y mobiliario, así como otras condiciones que son indispensables para que el personal desarrolle las actividades propias de cada unidad funcional.

Tendencias



Infraestructura (Respetuosa del Medio Ambiente)

- Eficiencia Energética
- Diseño de Edificios Verdes
- Generación de energía alternativa
- Transporte
- Alimentación
- Residuos
- Agua



Integración de la práctica clínica a través de la Tecnología

- Atención de pacientes crónicos a distancia
- Expediente Electrónico (portable)
- Transversalidad de la salud
- Telemedicina



Médica

- Medicina Molecular
- Medicina de los Sistemas
- Integración y compatibilidad

Problemática en la planeación y gestión Hospitalaria

Buscar crecer en escala o en resolutividad.

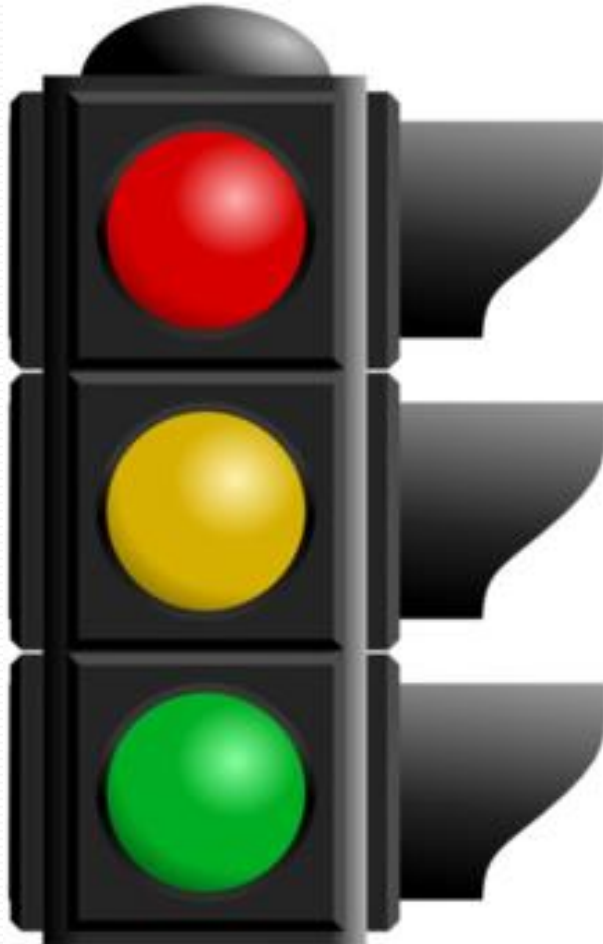
Orientarse hacia beneficiarios que mantiene fidelidad al servicio y profesional que les brinda respuesta médica o hacia los consumidores que asumen decisiones crecientes respecto a sus cuidados médicos.

Buscar la Integración de oferta y demanda

Inclinar su estructura a una burocracia profesional o incorporar la forma divisionaria configurando cada servicio como una gerencia de negocios.

Privilegiar un modelo en el cual las decisiones son muy orientadas por la misión, o responder más a las demandas internas de los médicos que conforman el staff del hospital.

Factores de Riesgo



- Licitaciones sin Proyecto Ejecutivo
- Administración de recursos por Finanzas del Estado.
- Ejecución de obras por Secretarías diferentes a Salud.
- Entregas tardías para pago de estimaciones.

- Ejecución de obras que responden a compromisos políticos y no técnicos
- Falta de procesos específicos para el seguimiento y supervisión de obra

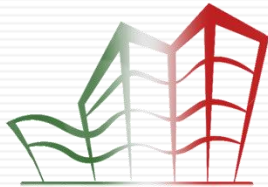
- Apego a CDN-Factibilidad-DVEM
- Generación de infraestructura en apego a las condiciones epidemiológicas de la región

SALUD

SECRETARÍA DE SALUD



DGPLADES



DNM

Dirección de Nuevos Modelos

Hospital del Futuro

Hospital del ¿futuro?

- La nueva tecnología impactando cada vez más en cómo se practica la medicina.
- Menos camas de hospital por un enfoque preventivo más eficaz.
- Pruebas de diagnóstico y tratamientos más certeros que condicen a estancias hospitalarias más cortas.
- Hospitalización caso exclusiva para pacientes con enfermedades agudas graves.



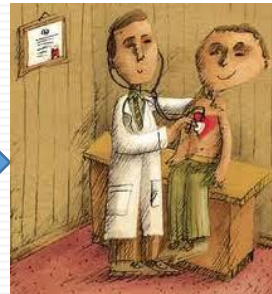
Consideraciones finales

La Planeación es un elemento prioritario en la correcta ejecución de los proyectos.

Planear una unidad médica es un trabajo multidisciplinario

Todo modelo debe corresponder a una necesidad perfectamente caracterizada.

Realizar una visualización del correcto uso y mantenimiento de la infraestructura



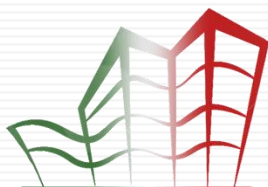
Eficientar el uso de la capacidad instalada.

SALUD

SECRETARÍA DE SALUD



DGPLADES



DNM

Dirección de Nuevos Modelos

Ejercicio 1



Gracias

Mtro. Luis Martínez Liévano
Director de Nuevos Modelos
luis.martinez@salud.gob.mx