

2010

PROYECTOS

Antiguo Hospital Civil de Guadalajara
"Fray Antonio Alcalde"
Dr. Alfredo Lepe Oliva
Director





LA REALIDAD EN LA ATENCIÓN OSPITALARIA

DEL PLAN NACIONAL DE SALUD 2007 a 2012

- Plan Nacional de Salud reconoce los problemas de salud derivados de:
 - la transición demográfica
 - de la desigualdad económica.
 - los padecimientos crónico degenerativos asociados a una larga vida
- las lesiones por accidentes o violencia,
- Estos padecimientos son complejos y de tratamiento costoso
- Los anteriores representan hoy el 85% de todas las muertes que se registran en México..
- México cuenta con 4,203 hospitales,
 - 1,121 son públicos . 0.74 camas /1000 hbs
 - 3,082, privados.
 - Deficiente Calidad en la atención

LA NUESTRA

- Somos un hospital de **concentración para atención de traumatología y neurotrauma** dirigido a población abierta en el Occidente del país,
- Resolutivo en problemas de salud que requieren alta especialidad .
- **Con alto impacto regional en:**
 - **Cirugía Cardíaca**
 - **Trasplantes**
 - **Oftalmología**
 - **SIDA**
 - **Endoscopia Ginecológica**
- **4 millones de jaliscienses sin seguridad social.**
- **Aportamos 827 Camas al Sistema estatal**
- **Hospital con Sistemas de Gestión de Calidad**



NUESTROS DESAFÍOS

POLÍTICAS

- Mejorar la oportunidad en la atención
- Favorecer la continuidad de los Programas
- Optimizar la suficiencia de recursos
- La innovación como una estrategia de desarrollo
- Garantizar la seguridad e integridad de los usuarios
- Humanismo en el ejercicio de la medicina
- Sistemas de Información ágiles y confiables
- Satisfacción de los Usuarios
- Compromiso y motivación de los empleados
- Mecanismos de monitoreo y evaluación continua
- Toma de decisiones eficientes, eficaces y oportunas

PROGRAMAS

- I. Ser resolutivos en la atención del adulto con quemaduras
- II. Ampliar nuestra cobertura de atención al adulto mayor
- III. Satisfacer la demanda de Atención del Paciente en Estado Crítico
- IV. Integrar e Innovar en la atención del paciente en Diagnóstico Clínico, Laboratorial y Anatomopatológico.
- V. Reemplazar el Ampliar la cobertura de atención en Dx
- VI. Rediseño de la CEyE para nuevas áreas



ÁREA DE OPORTUNIDAD

1. Unidad de Atención al Paciente Adulto con Quemaduras
2. Unidad de Atención Geriátrica de Alta Especialidad
3. Unificación y reubicación de Laboratorios de Análisis Clínico (Núcleo de Diagnostico).
4. Remodelación y acondicionamiento del servicio de Imagenología Diagnostica.
5. Remodelación y equipamiento del servicio de Histopatología.
6. Ampliación de la Unidad de Cuidados Intensivos de Adultos
7. Rediseño de la CEyE (Central de Equipos y Esterilización) para las nuevas áreas.



2010

**Unidad para la Atención del
Paciente Adulto
con Quemaduras (UAPAQ)**



Antecedentes

- En la actualidad los pacientes adultos quemados son atendidos en la Sala Julio Clement
- Por lo que el riesgo de infección es alto y así mismo la estancia hospitalaria es prolongada



- En nuestro país, se presentan más de 113,000 casos de quemaduras al año
- De las cuales requieren hospitalización aprox. el 10% (11,300)
- De estos llegan fallecer el 6%
- En nuestro estado el año pasado se quemaron **12,800 personas.**
- No existe en nuestro estado una Unidad de Atención para el paciente quemado adulto para población abierta.

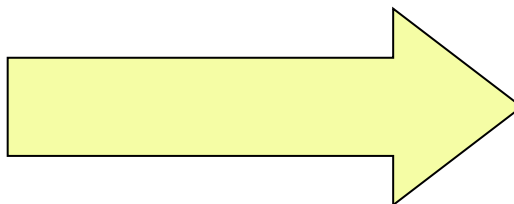
- Las quemaduras representan una de las primeras 20 causas de enfermedad en nuestro país, en Jalisco ocupa el lugar 17
- Tendríamos aproximadamente 750 usuarios potenciales de estos servicios



Productividad Anual

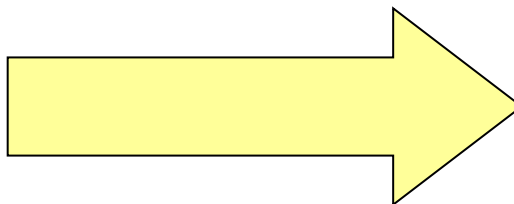
- Se atienden pacientes quemados sin seguridad social, se realizan curaciones, injertos, etc.

Productividad anual



123 *pacientes*

Defunción 22 pacientes



200 *pacientes*

Proyección



Impacto Social

- Se beneficiarían todos los jaliscienses y estados circunvecinos que no cuentan con ningún tipo de seguridad en salud, reintegrándolos a la vida familiar, productiva y social.
- Disminuiría el número de pacientes que mueren por quemaduras de 19% a 6% o menos (máximo esperado estándares nacionales)

Unidad de Atención del Paciente Adulto con Quemaduras (UAPAQ)



PLANTA BAJA



Unidad de Atención del Paciente Adulto con Quemaduras (UAPAQ)



PLANTA ALTA



Costos

- **Construcción y equipamiento tecnológico** : que incluye el área de curaciones, área de hospitalización aislada, con 8 camas de cuidados intensivos, 6 camas de autocuidados, sanitarios, central de monitoreo.
- Estaríamos en posibilidades de proporcionar la atención con personal altamente calificado.
- Se cuenta con banco de órganos y tejidos para potenciales injertos cutáneos de cadáver.

Construcción 786 m²

\$8'000,000.00

Equipamiento

\$20'000,000.00

Total

\$28'000,000.00

Recurso Humano Anual

\$ 9'993,734.3



2010

Unidad de
Atención Geriátrica de Alta Especialidad



Antecedentes

- **En Abril de 1993, inicia en el Antiguo Hospital Civil de Guadalajara la atención en Geriatría como parte del Servicio de Medicina Interna**
- **En Febrero de 1994 se inicia el Servicio de Geriatría como servicio autónomo**
- **En 1995 se acepta como especialidad en el Universidad de Guadalajara.**
- **La primera beca para residentes de esta especialidad es otorgada por la Secretaría de Salud en 1998**
- **Egresa el primer geriatra formado en esta Institución en el año 2000. (hasta el 2007 han egresado 20 Geriátras)**



Situación Actual

- **Tres consultorios**
- **Una oficina-consultorio**
- **Área de hospitalización (14 camas):**
 - **Sala Juan Valdez (mujeres)**
 - **Sala Pablo Gutiérrez (hombres)**
- **No se cuenta con hospital de día, ni con atención domiciliaria.**





Justificación

- ***La pirámide de población a nivel mundial se ha modificado en las últimas décadas debido al incremento sostenido del grupo de mayores de sesenta años y más (población geriátrica).***
- ***De acuerdo al último censo de población y vivienda, se registró una población geriátrica de aproximadamente 8 millones de habitantes, 47.2% hombres y 52.8% mujeres***
- ***En nuestro Estado, el número de ancianos ascendió a 576,000 representando el 8% de la población y se estima que para el año 2020 se incremente cerca del 12%.***



Impacto Social

- ✓ **Mas de 285,000 jaliscienses y de estados circunvecinos**
- ✓ **Incrementar en la cobertura de atención de ancianos en respuesta a la inversión de la pirámide de población**
- ✓ **Diagnóstico oportuno, atención integral y temprana para pacientes ancianos**
- ✓ **Mejorar la capacidad funcional de los ancianos atendidos**



Productividad Anual

Consulta externa	
Primera Vez	482
Subsecuente	2,334
Total	2,816
Hospitalización	
Ingresos	549
Egresos	520



Proyección

Consulta externa	
Primera Vez	650
Subsecuente	3,000
Total	3,650
Hospitalización	
Ingresos	750

Construcción



\$3'797,495.00

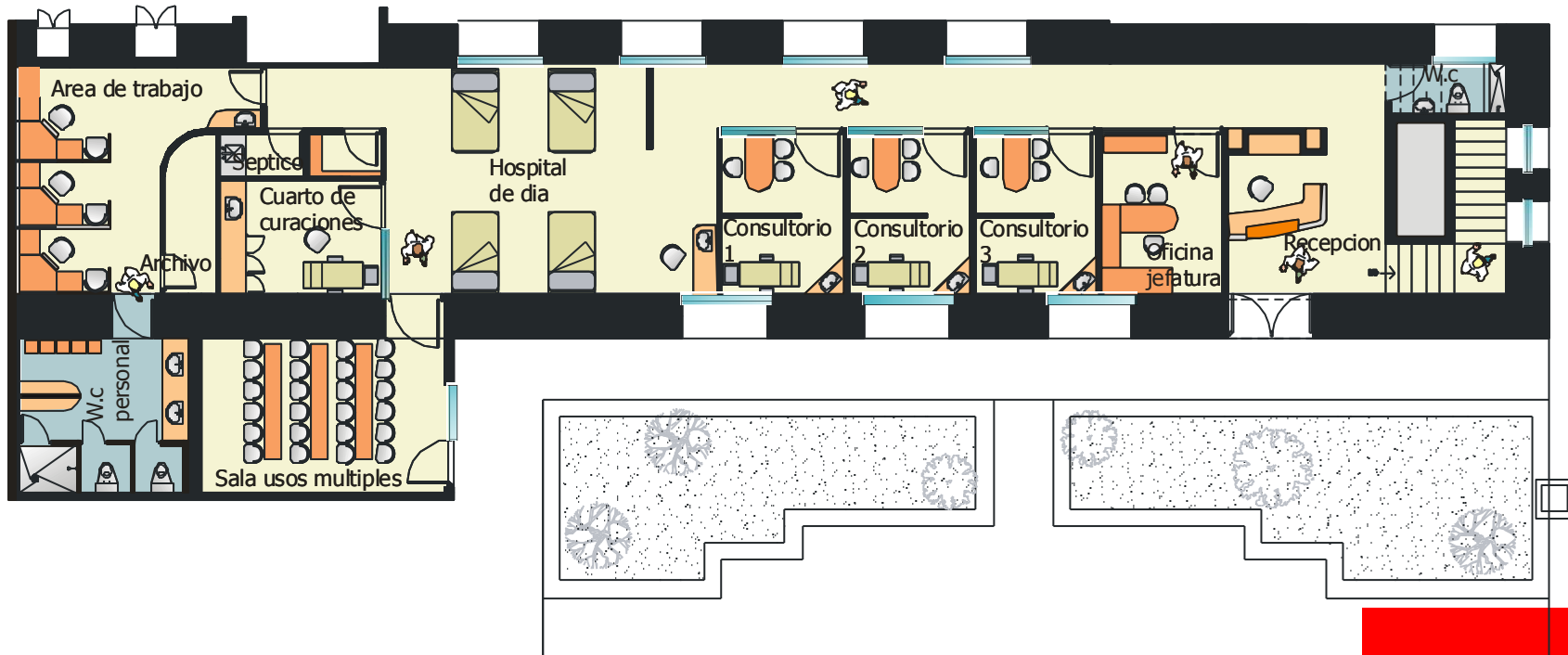
2010

Geriatría planta alta

279.00 m²

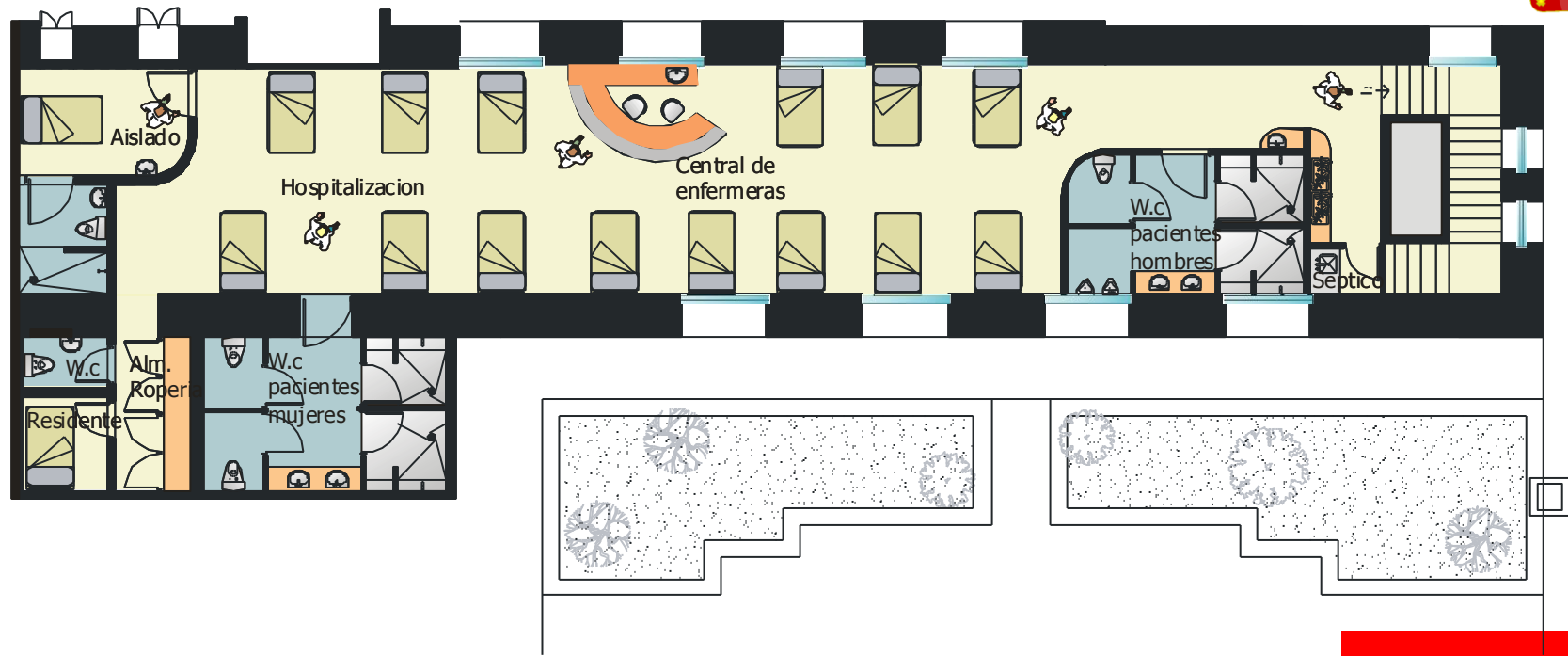
Geriatría planta baja

305.23 m²



Geriatría, Planta Baja

2010



Geriatría, Planta Alta

2010

Construcción



EQUIPAMIENTO

2010

\$ 3,000,000

Costo Plazas de Nueva Creación

\$ 9,249,093.87

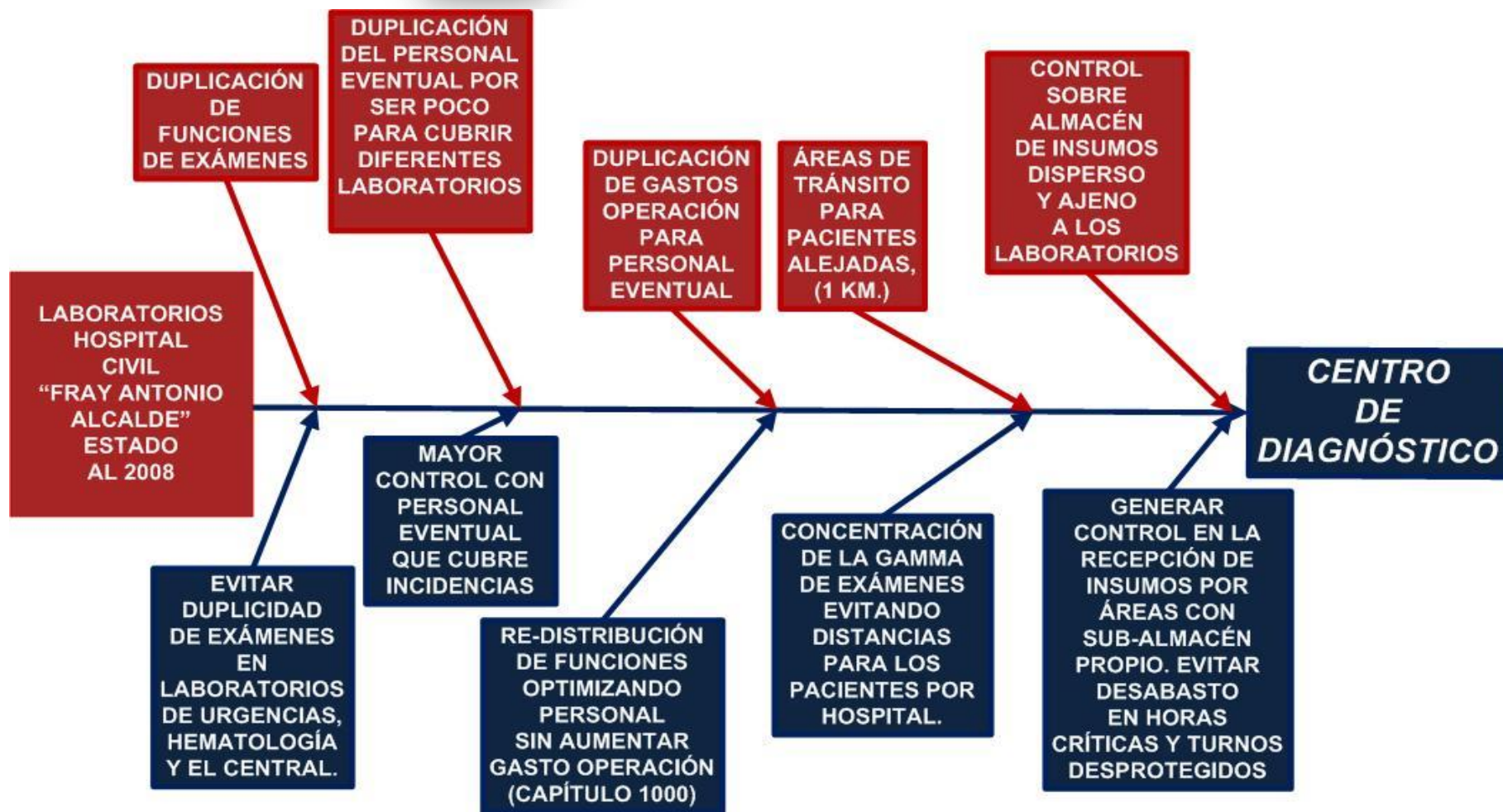


2010

Unificación de Laboratorios

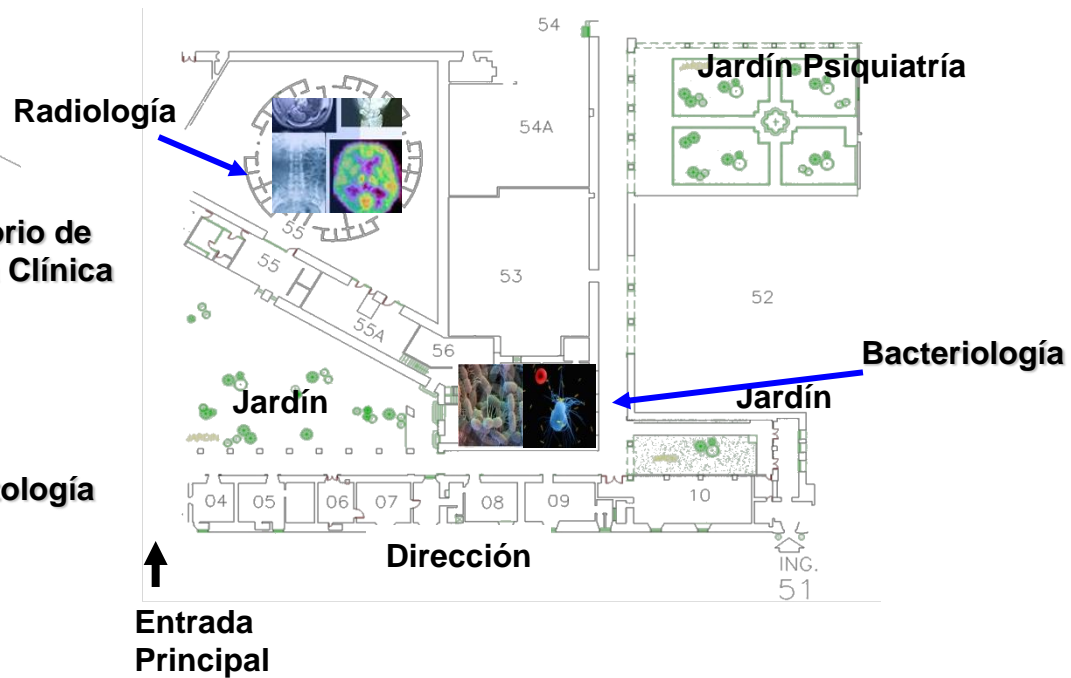
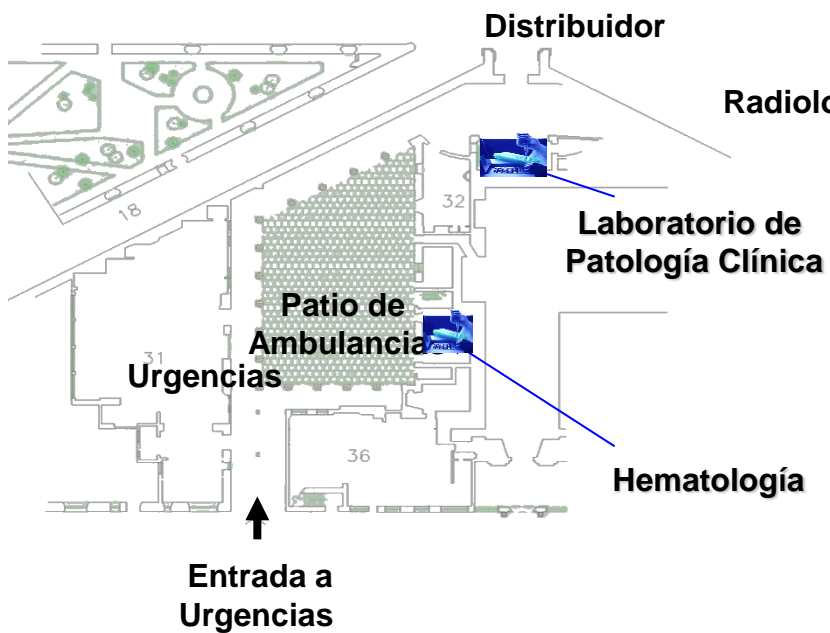


Estado Actual





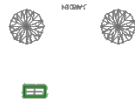
Laboratorios Area Antigua





Laboratorios Area Intermedia

Patio de Ambulancias
Urgencias Pediatría

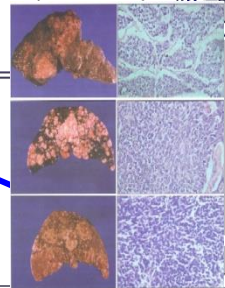


Pasillo Torre de Especialidades



JARDIN

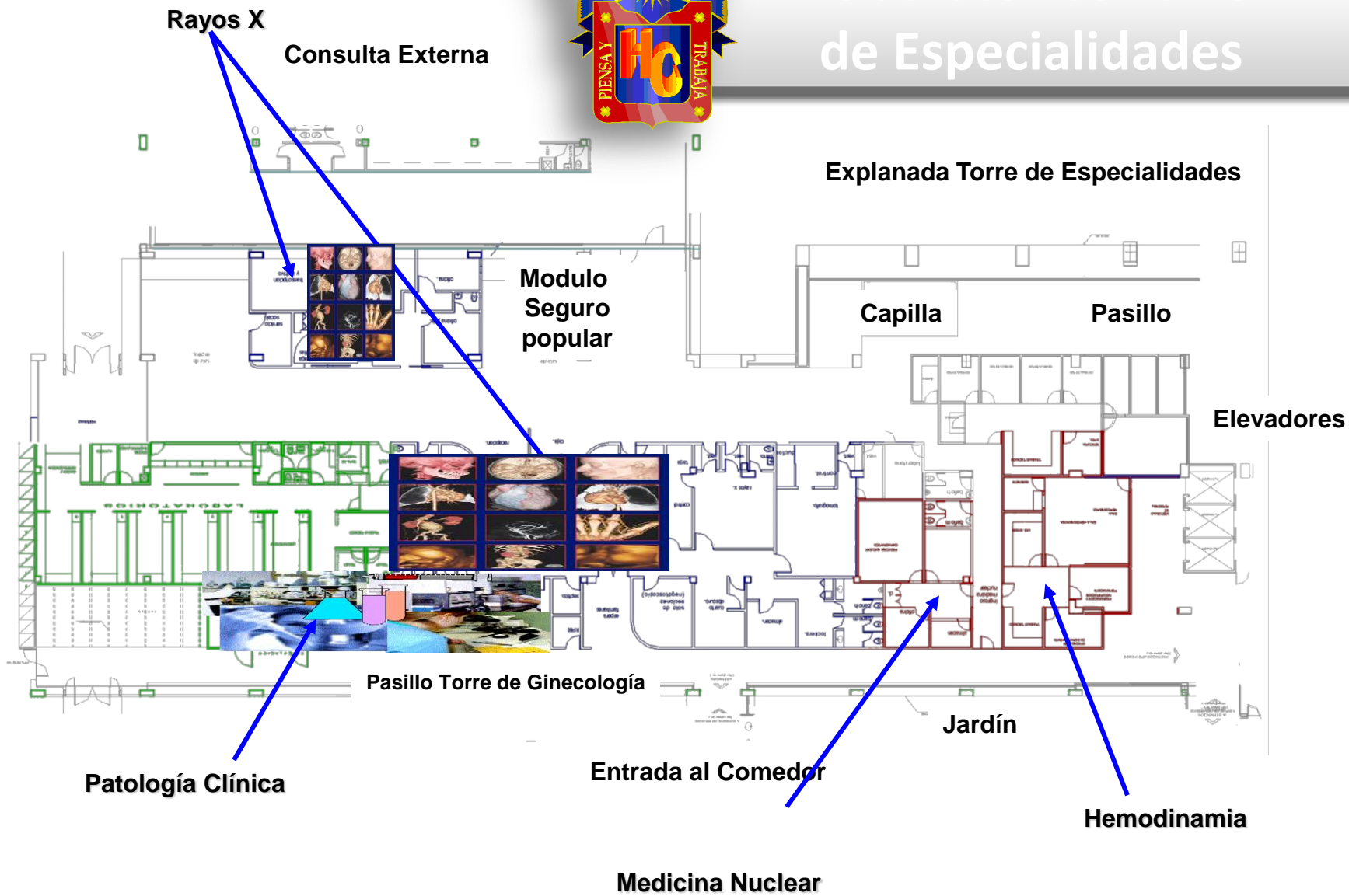
Histopatología



Banco de Sangre



Laboratorios Torre de Especialidades





Proyección

PACIENTES

- Actualmente beneficiamos a 35,000 pacientes de forma mensual.

FAMILIAS

- Impacta aproximadamente de 18 a 20,000 familias.

GAMMA
EXÁMENES

- Podremos ofertar la gamma de exámenes en turnos diferentes al matutino.

PERSONAL

- Mejor distribución del personal de laboratorios, sin generar gastos de operación, para el capítulo 1,00000.

EXÁMENES

- Actualmente de 70,000 a 80,000 exámenes mensuales, aumentaríamos hasta 5,000 más.



Construcción e Inversión

Planta Baja (Laboratorio de Patología Clínica y Urgencias) financiada por convenio con proveedor (parte de contrato con hospital).

Costo total por la empresa

Inversión en Recursos Humanos = \$ 0.00

Inversión en Material y equipamiento = \$ 0.00

Planta Alta (Laboratorio de Hematología, Bacteriología, Medicina Nuclear “en desarrollo”) con un costo total proyectado de= \$ 13'500,000.00.

900 mts² a

\$ 15,000.00 por metro cuadrado

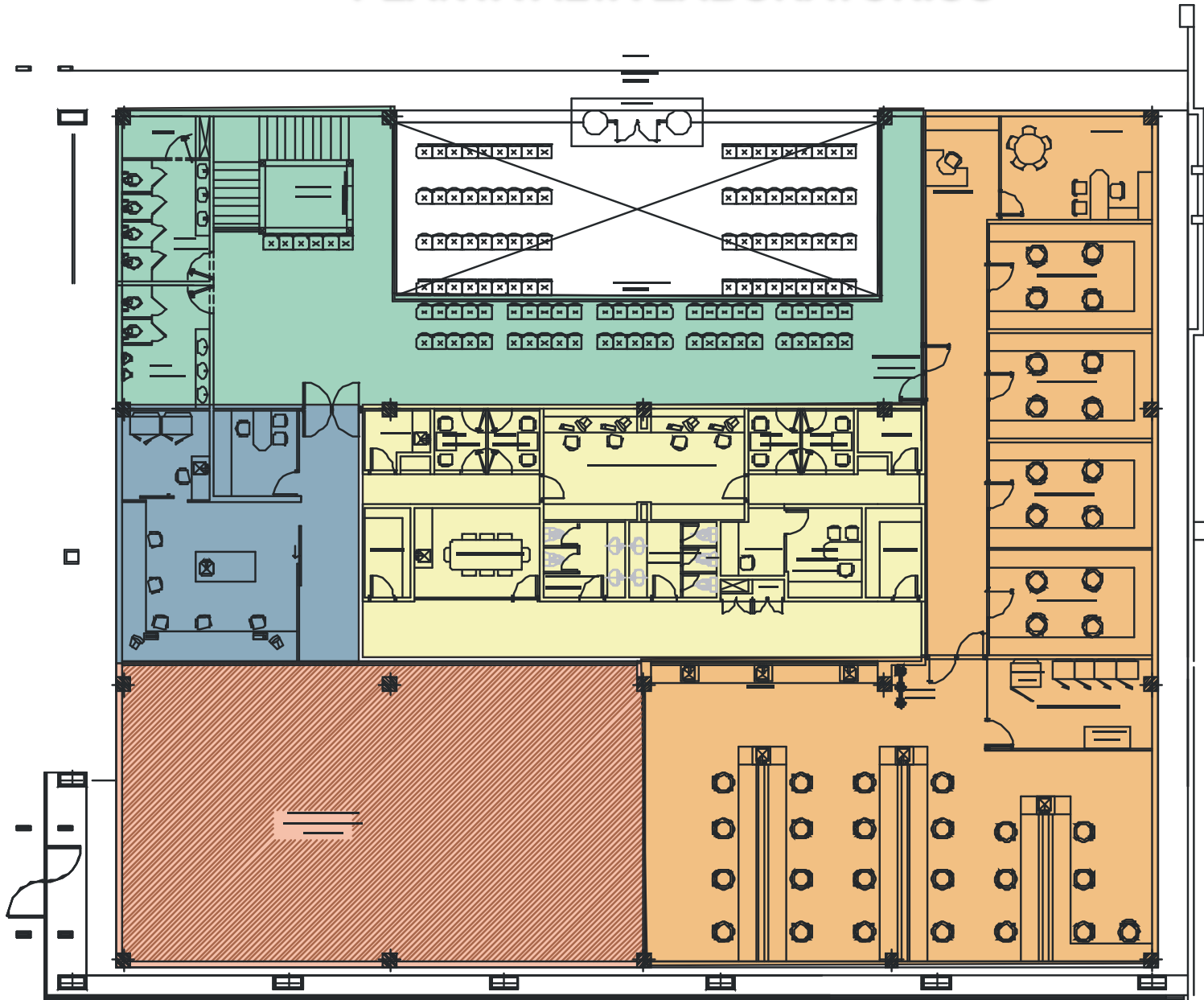


Proyeccion



PLANTA BAJA LABORATORIOS Y HEMODIALISIS

PLANTA ALTA LABORATORIOS





2010

Remodelación y Acondicionamiento del servicio de Imagenología Diagnóstica



Antecedentes

El servicio de Radiología e Imagen actualmente oferta estudios simples, estudios contrastados, ortopantomografía, mamografía, estudios de ultrasonido simples, doppler, doppler color, procedimientos de intervención, y tomografía helicoidal , atendiendo al mes un promedio mensual:

Estudios simples: 4,500 a 5000

Estudios contrastados: 175 a 220

Ultrasonidos simples: 1040 a 1200

Ultrasonidos doppler: 147 a 200

Procedimientos intervención: 139 a 200 más los estudios de coronarios

Tomografía helicoidal: 880 a 1171



Antecedentes

Todo ello genera ingresos en promedio de **1'071,000 a 1'300,000 pesos mensuales** por cuotas de recuperación.

El equipamiento con el que actualmente cuenta el servicio tuvo su última actualización hace 5 años en lo general en donde se compró **UN TOMÓGRAFO HELICOIDAL, DOS EQUIPOS DE ESTUDIOS GENERALES, UN SALA DE FLUOROSCOPIA, CUATRO EQUIPOS DE ESTUDIOS PORTÁTILES, Y DOS EQUIPOS DE ULTRASONIDO.**

Lo que significa que la vida media promedio de todos los equipos ya se cumplió y supone a corto plazo el daño permanente en alguno de los equipos antes descritos lo cual hace necesaria la presentación del actual proyecto ejecutivo donde se planteara la necesidad y justificación de adquisición de nuevos equipos para el reemplazo de equipos obsoletos, y la actualización con nuevos equipos debido a que los adelantos tecnológicos y los nuevos requerimientos de normatividad en el área significan la necesidad de su actualización.



“Hospital Fray Antonio Alcalde” Estado Actual

Equipo	Cantidad	Estado	Utilidad
Tomógrafo	2	Uno Fuera de Servicio, irreparable y Uno con antigüedad de 5 años	80 estudios diarios
Rx Portátil	9	Cuatro fuera de servicio (para baja) Uno condiciones regulares Cuatro Antigüedad de 4 años	30 Estudios diarios
Arco en “C” Portátil	2	Los dos fuera de servicio por reparaciones	4 estudios diarios
Salas Radiografías Simple	4	Una fuera de servicio (para baja) Una fuera de norma Dos funcionando en condiciones regulares, antigüedad de 4 años	175 pacientes diarios
Ultrasonido	4	Dos funcionando con una antigüedad mayor de 6 años Dos funcionando normalmente	40 pacientes diarios
Rx. Telemando	1	Fuera de servicio	5 pacientes diarios (promedio)



Costos

Equipo	Función	Cantidad	Proyección	Prioridad
Tomógrafo	Estudios de diagnóstico y tratamiento Avanzados en imagenología	1	Atender 500 pacientes al mes	Indispensable
Rx. Portátil	Estudios Simples a pacientes que no se pueden trasladar de Terapia Intensiva, y Urgencias , además de salas de operaciones	2	Atender 1,000 (un mil) pacientes mensuales	Necesario
Arco en "C" Portátil y Arco en "C" mini "C"	Realizar estudios que apoyan procedimientos quirúrgicos de: Ortopedia, neurocirugía, tórax y cardiovascular y cirugía general	2 + 1	Atender cada mes entre 150 y 200 pacientes.	Indispensable
Salas Radiografías Simple	Realizar radiografías simples y contrastadas a pacientes que se pueden movilizar y de consulta externa	3 Analógicas y 1 digital	Atención de 6,000 a 6,500 pacientes por mes	Indispensable
Ultrasonido	Realizar estudios simples y doppler (de alta especialidad para medir flujos sanguíneos) diagnósticos e intervencionismo dirigido	3	1,500 pacientes mensuales	Necesario
Rx. Telemando	Realizar estudios fluoroscópicos y dinámicos a pacientes que lo requieren, más procedimientos invasivos a pacientes que lo requieren	2	Alcance no menor a 250 pacientes mensuales	Indispensable



Costos

Descripción	Cantidad	Precio Unitario	Costo Aproximado	Total
Tomógrafo 64 Cortes	1	\$ 1'400,000.00 US dólares	\$ 16'744,000. 00 pesos + I.V.A	\$ 19'255,600. 00
Rx Portátil	2	\$ 18,171.43 US dólares	\$ 190,800.00 + I.V.A.	\$ 438,840.00
Arco en "C" Portátil	2	\$ 136, 875.00 US dólares	\$ 1'437,187.00 I.V.A. incluido	\$ 2'874,374.00
Arco en "C" Portátil Mini "C"	1	\$ 86,906 US dólares	\$ 912,513.00 I.V.A. incluido	\$ 912,513.00
Salas Radiografías Simple Análogas	3	\$ 61,669.00 US dólares	\$ 647, 524.00 I.V.A. incluido	\$ 1'942,572.00
Salas Radiografías Simple Digital	1	\$ 307,047.62 US dólares	\$3'224,000.00 + I.V.A.	\$3'707,600.00
Ultrasonido Doppler	3	\$ 183,713.00 US dólares	\$ 1'928,986.00 I.V.A. incluido	\$ 5'786,958.00
Rx. Telemando	1	\$ 409,860.00 US dólares	\$ 4'303,530.00 I.V.A. incluido	\$ 4'303,530.00
			TOTAL	\$ 39'221,987.00



2010

Remodelación del Servicio de Histopatología



Estado Actual

Situación Actual:

- Enfoque a Servicios Quirúrgicos.**
- Última Adquisición hace 3 años.**
 - Alta demanda.**
- Área insuficiente en espacio y fuera de norma.**
 - Falta una sección para estudios de Inmuno-histoquímica.**
- Aumento en citologías del 100% en los últimos 2 años.**
- Tiempo entre la recepción de la pieza y entrega de resultados prolongado.**

- Sección de autopsias en malas condiciones (fuera de norma).**
- El proceso del proceso de muestras y su interpretación, se dificulta por la propia infraestructura y genera tiempos de hospitalización prolongados.**
 - Los diagnósticos anatómopatológicos son retardados y eso genera aumento en los gastos hospitalarios.**
- A causa de la infraestructura no se ha podido utilizar equipamiento previamente adquiridos**



Proyección y Alcances

- **Al tener mejor infraestructura, los procesos de atención al usuario interno y al externo mejoraran considerablemente.**
- **Productividad que se puede incrementar hasta en un 20 %.**
- **Posibilidad de que los tratamientos de los pacientes se establezcan en un tiempo menor.**
- **Posibilidad de realizar estudios de Inmunohistoquímica (Marcadores Tumorales).**
- **Discusión de Casos Clínicos en Tiempo real.**
- **Aumento en el número de becarios (médicos en formación) y de pasantes en servicio social de carreras técnicas.**
- **Auto-suficiencia para el proceso de especímenes analizados.**
- **Disminución de los tiempos de entrega de resultados. (< de 3 días en el 90 % de los casos.**



Proyeccion y Alcances

• Estudios histopatológicos:	950
• Citologías:	1,300
• Autopsias:	5
• Total:	2,255



Recursos

Recursos Humanos:

Citotécno loga

Infraestructura:

Remodelación total del área.

Planta baja (485 mts²)

Planta alta (132 mts²).

Recursos Humanos:

\$ 7, 792.22 Mensual

Infraestructura:

Remodelación del área.

620 m² X 10,000

Total de:

\$ 6´200,000.00 pesos

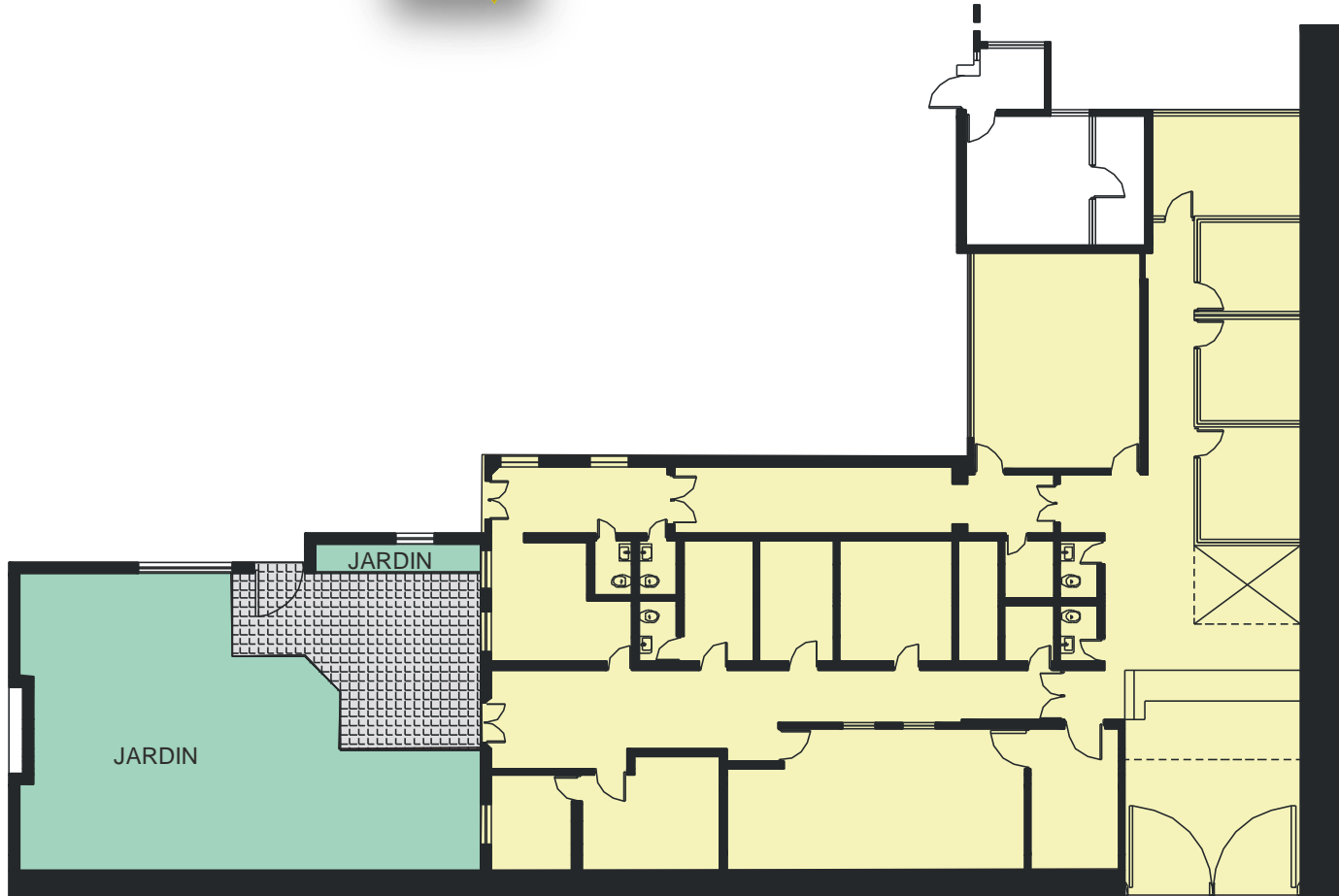
INSUMOS Y SERVICIOS:

Consumibles y Monoclonales

\$ 350,000.00 pesos por año.

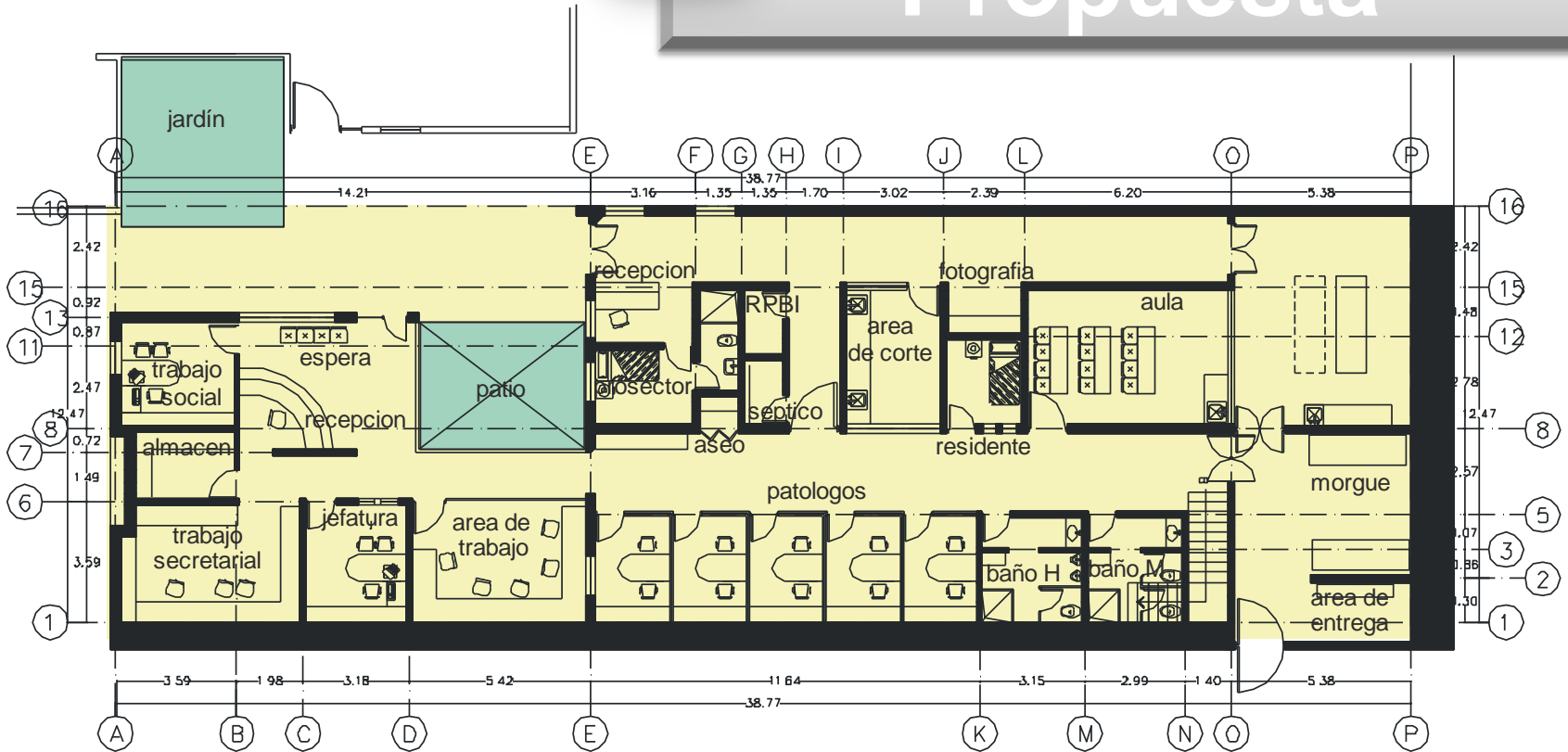


Estado Actual





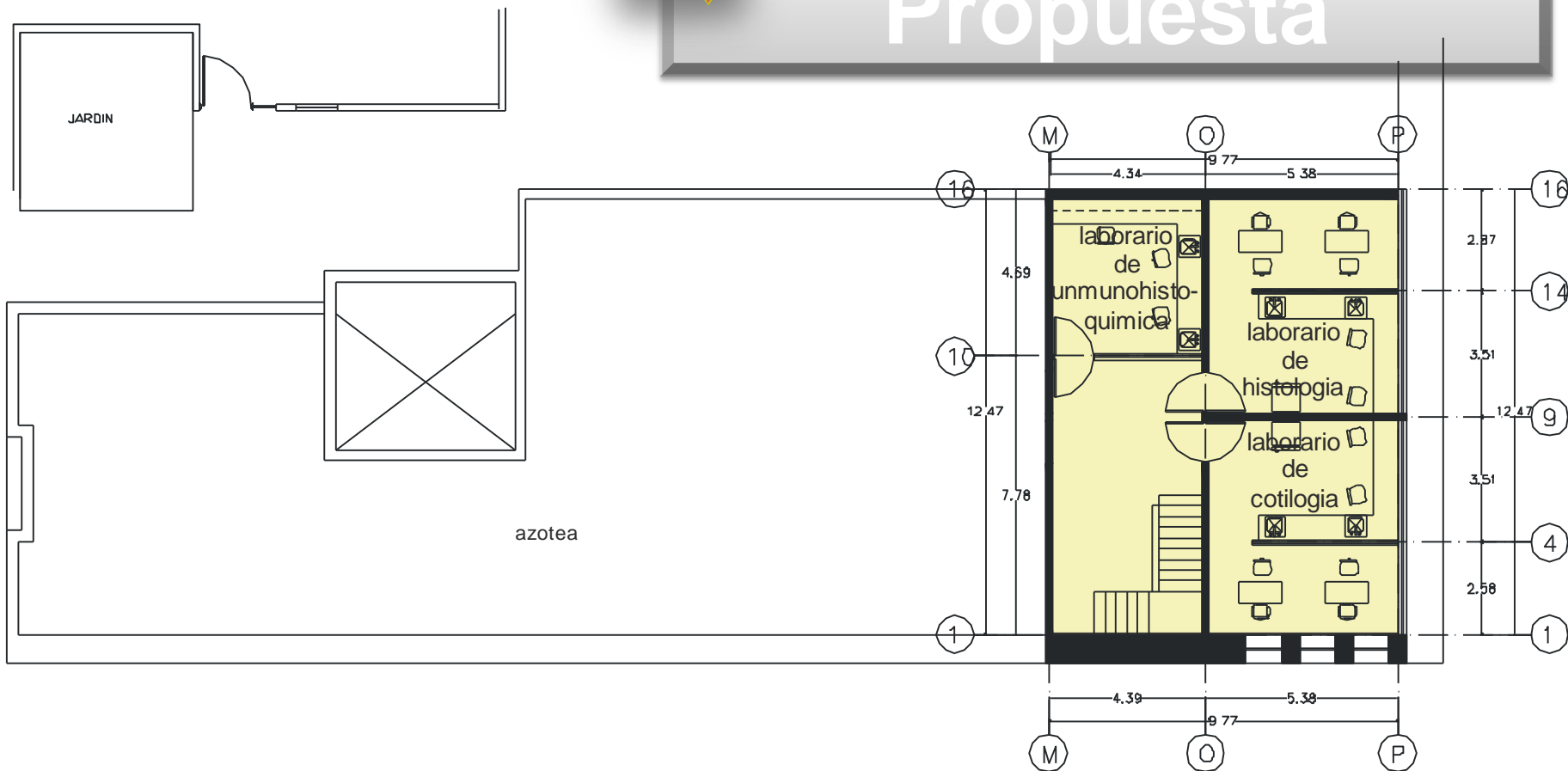
Proyección y Propuesta



PLANTA BAJA



Proyección y Propuesta



PLANTA ALTA



Costos de Equipamiento

Equipo	Cantidad	Costo unitario	Suma
Refrigerador para cadáver	2	\$ 122,000.00	\$ 488,000.00
Instrumental para Autopsias	1	\$ 50,156.00	\$ 50,156.00
Refrigerador para espécimen	2	\$ 22,200.00	\$ 44,400.00
Microscopio con cámara digital Hardware y Software para manejo del microscopio	1	\$ 110,117.00	\$ 110,117.00
Microscopio de Observación Múltiple (6 estaciones de observación)	1	\$ 236,000.00	\$ 236,000.00
Micrótomo (Juego completo de navajas)	1	\$ 96,000.00	\$ 96,000.00
Autoteñidor (Kit Completo)	1	\$ 422,300.00	\$ 422,300.00
Flotador de Tejidos	1	\$ 15,700.00	\$ 15,700.00
		TOTAL	\$ 1'462,673.00



2010

Ampliación de la Unidad de Cuidados Intensivos de Adultos



Antecedentes

Un alto porcentaje de los pacientes que requieren de cuidados intensivos son atendidos en las salas generales ya que la ocupación permanente de la UCI (Unidad de Cuidados Intensivos) se encuentra por arriba del 90%, con estancias promedio de 7 días, motivo por el cual aproximadamente 400 solicitudes de ingreso al servicio son rechazadas anualmente por la falta de espacio disponible, además de la suspensión de cirugías complejas de neurocirugía, trasplantes, ortopedia y trauma, etc., que requieren cuidados post-operatorios en la UCI.



Antecedentes

Comparando el porcentaje de camas de la UCI en relación al número total de camas sensibles del Hospital es del 2% (650 adultos), lo cual es insuficiente, si se considera las recomendaciones nacionales e internacionales que fijan en un 5% el número aconsejable de camas para pacientes graves (Sin contar las Unidades llamadas de Terapia Intermedia).



Indicadores de Desempeño

	2005	2006	2007	2008 (1er semestre)
Ingresos	621	614	629	319
Egresos x mejoría	481	442	504	243
Defunciones	129	136	125	76
Estancia promedio	7 días	7 días	7 días	7 días



Impacto

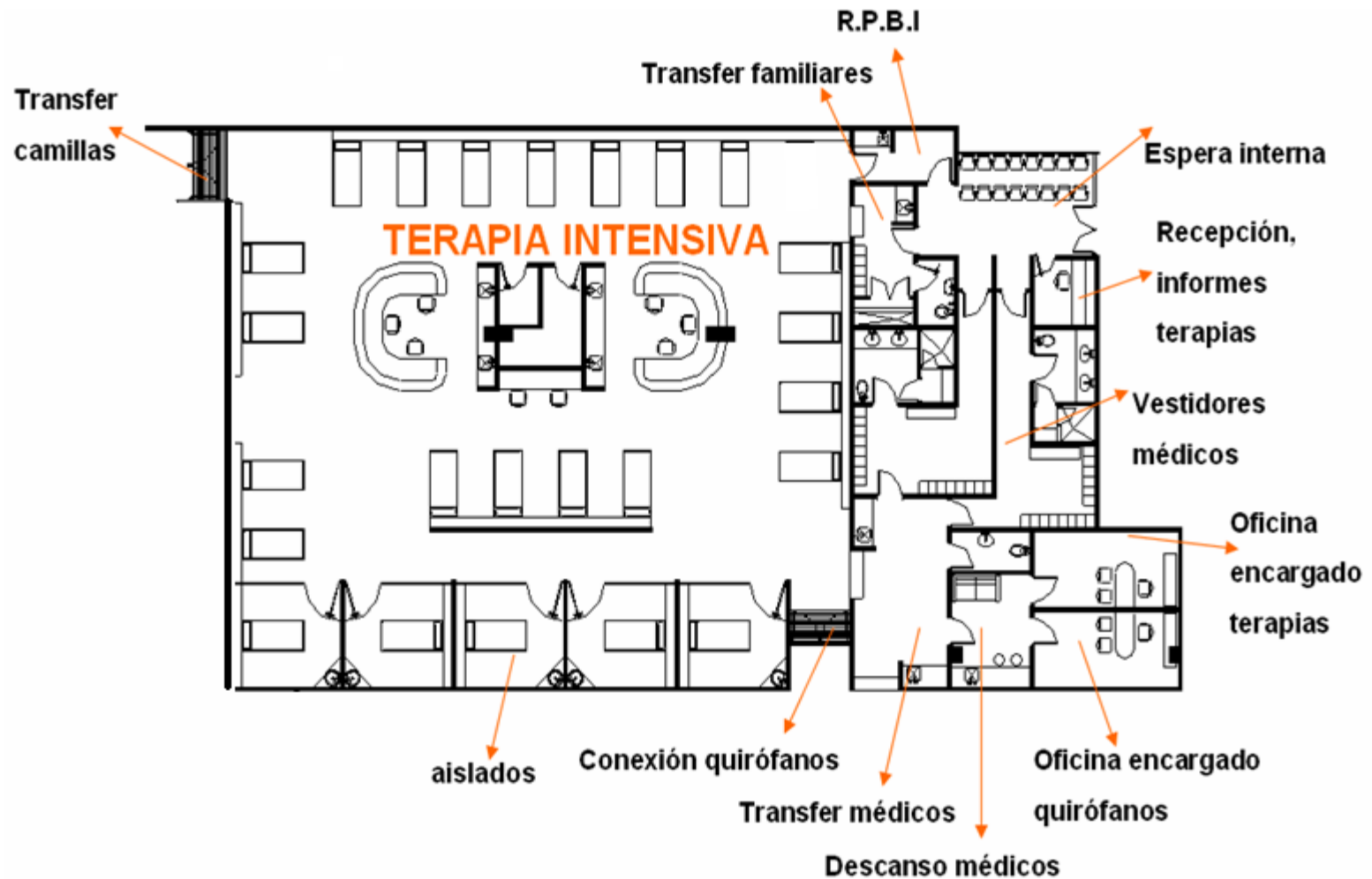
Se podrá satisfacer la demanda de atención de los pacientes adultos graves que se atienden en nuestro hospital provenientes de Jalisco y el Occidente del País.

Se disminuirá la morbilidad y mortalidad en el HCGFAA.

Se reducirá la estancia y costos de la misma.



Proyección y Propuesta





Costos

CONCEPTO	COSTO (\$)
Infraestructura (única vez)	7,570,050.00
Equipamiento (única vez)	1,254,882.00
Total	8'824,932.00
Recursos humanos (anual)	31,374,451.07



**Rediseño de la Ceye
(Central de Equipos y Esterilización)
para las Nuevas Áreas**

2010



Definición

Conjunto de espacios arquitectónicos con características de asepsia especiales, con áreas y equipos específicos donde se lavan, preparan, esterilizan, guardan momentáneamente y distribuyen, equipo, materiales, ropa e instrumental utilizados en los procedimientos quirúrgicos, tanto en la sala de operaciones como en diversos servicios del hospital

(MODIFICACION DE LA NOM-197-SSA1-2000, Que establece los requisitos mínimos de infraestructura y equipamiento de hospitales y consultorios de atención médica especializada)



Propósito

Contar con una CEyE con ubicación estratégica accesible que tenga la capacidad de proveer oportunamente el material quirúrgico y/o de curación a las nuevas áreas dentro de nuestro Hospital que proveerán atención para usuarios provenientes de Occidente del País.



Usuarios

Atención de hasta 90 Recién Nacidos por día.
Mayor capacidad de atención del Embarazo y Recién Nacido de Alto Riesgo.
25 procedimientos qx para turno matutino y vespertino
Urgencias medico-quirúrgicas adultos y pediatría
Hospitalización
UCI-obstetricia
UCI neonatal
Consulta externa.
Nuevas áreas de atención ginecológica de subespecialidad



Costos

CONCEPTO	COSTO (\$)
Infraestructura (única vez)	6'720,000.00
Equipamiento (única vez)	4'403,151.37
Total	11'123,151.37
Recursos humanos (anual)	2'715,819.30