



HOSPITAL CIVIL DE GUADALAJARA

Proyectos Prioritarios 2011



Proyectos Prioritarios Hospital Civil de Guadalajara “Fray Antonio Alcalde”: Obra



1. Consulta Externa de Alta Especialidad y Archivo Clínico (requiere apoyo adicional)
2. Ampliación de la Unidad de Cuidados Intensivos de Adultos (En proceso)
3. Diseño de la Unidad de Cuidados Intensivos Pediatría
4. Rediseño de la CEyE (Central de Equipos y Esterilización) para las nuevas áreas.
5. Remodelación de Quirófanos de la Torres de Especialidades Primer piso



Proyectos Hospital Civil de Guadalajara “Fray Antonio Alcalde”: Obra



6. Unificación y reubicación de Laboratorios de Análisis Clínico (Núcleo de Diagnostico).
7. Banco de Leche
8. Remodelación y acondicionamiento del servicio de Imagenología Diagnostica.
9. Remodelación de las salas de Hospitalización del área antigua: Sala Pablo Gutiérrez Primera etapa, Leonardo Oliva y Julio Clement; Sala Francisco Mascias y Antonio Arias



Proyectos Prioritarios del Hospital Civil de Guadalajara “Fray Antonio Alcalde” Pendientes de la autorización y toma de decisión



1. Proyecto de Cirugía Ambulatoria (Corta Estancia)
2. Unidad de Atención Geriátrica de Alta Especialidad
3. Unidad de Atención al Paciente Adulto con Quemaduras

Dichos proyectos están contemplados para llevarse a cabo en un mismo espacio físico por lo que está pendiente la asignación.

- 4.- Laboratorio de Hemodinamia
- 5.- Remodelación de los pisos 2,3,5,6,7,8 y 9 de la Torre de Especialidades
- 6.- Remodelación de Neumología



Proyectos Nuevo Hospital Civil de Guadalajara “Dr. Juan I Menchaca”: Obra



1. Rehabilitación del área de Quirófanos
2. Equipamiento de quirófanos
3. Colocación de montacargas para RPBI
4. Diseño de la consulta de médico de empleados
5. Remodelación de Urgencias Adultos
6. Remodelación de Toco Cirugía

Pendiente del financiamiento

Aprobado y financiado



Situación actual de la Consulta Externa



- “ En el año 2009 se otorgaron **468,000** consultas, 390,000 de adultos y 78,300 de pediátricos.
- “ Dichos pacientes fueron atendidos en 104 consultorios; 23 ubicados en la explanada de Torre de Especialidades para la atención de adultos, 4 en el área antigua de colposcopia para la atención de Pediatría y otros **77 consultorios de adultos y pediátricos dispersos en áreas hospitalarias y torre antigua de consulta externa, provocando un excesivo transito**, tanto de pacientes como familiares al interior del Hospital.
- “ Esta sobredemanda deriva en que **se tenga un diferimiento de consulta de Especialidad en algunos Servicios de hasta seis meses**, teniendo la necesidad de construir un edificio de 4 niveles para concentrar la atención ambulatoria.



Impacto y propuesta de solución

Creación de la Torres de Consulta Externa



- “ Con el termino de la obra se contara con **137 consultorios en total**, divididos en 4 niveles; en planta baja 17 y 40 en cada piso, con un total de **7,776 m2** .
- “ **Inicialmente se aumentará la capacidad de atención en un 31% (613,080 consultas)**, con un crecimiento paulatino anual.
- “ Se podrá **concentrar la atención ambulatoria de Especialidad**, tanto adultos como pediátricos en un solo edificio, en el turno matutino y vespertino.
- “ **Reducirá importantemente el diferimiento de consulta de Especialidad, contando con agenda electrónica para programar citas.**
- “ Favorecerá el **cumplimiento de los Estándares de Certificación y Acreditación**, así como la Normatividad aplicable.
- “ Será el **único Hospital público en contar con un Helipuerto**, que refuerce los acuerdos de apoyo interinstitucionales.



PRODUCTIVIDAD

| | |
|--------------------|----------------------|
| 2009 | 468,000 CONSULTAS |
| PROYECTADO 2011 | 613,080 CONSULTAS |



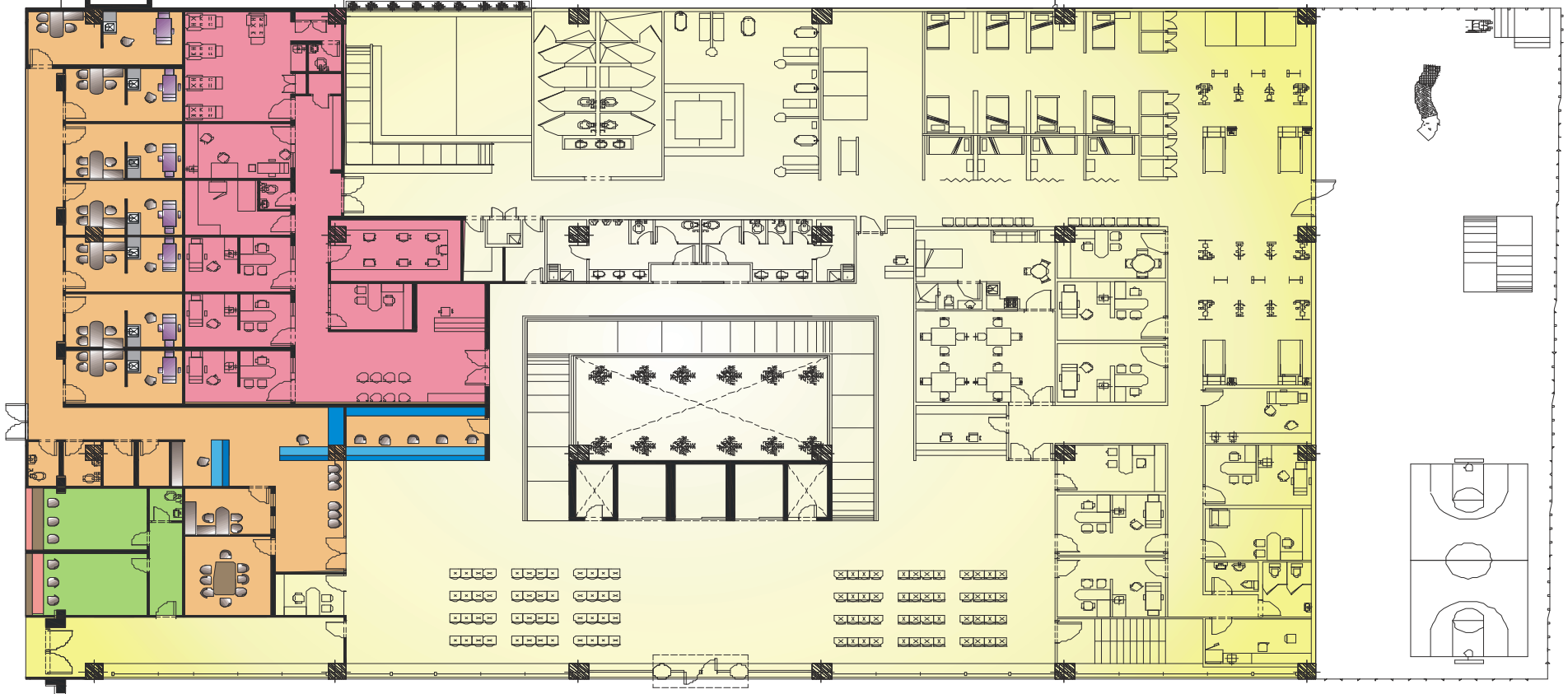


CONSULTA EXTERNA

Hospital Civil Fray Antonio Alcalde



1908 m²



Medicina Clasificación



Caja y Seguro Popular.

Reumatología

Rehabilitación

PLANTA BAJA

Rehabilitación, Reumatología, Consulta Externa





CONSULTA EXTERNA

Hospital Civil Fray Antonio Alcalde

1908 m²



- Cuarto de curaciones
- Jefatura-secretaria
- Cuarto de maquinas
- Triage
- Auditorio
- Central de enfermeras
- Sala de juntas
- Baños Personal-Públicos

PRIMER NIVEL

DIVISION DE PEDIATRIA

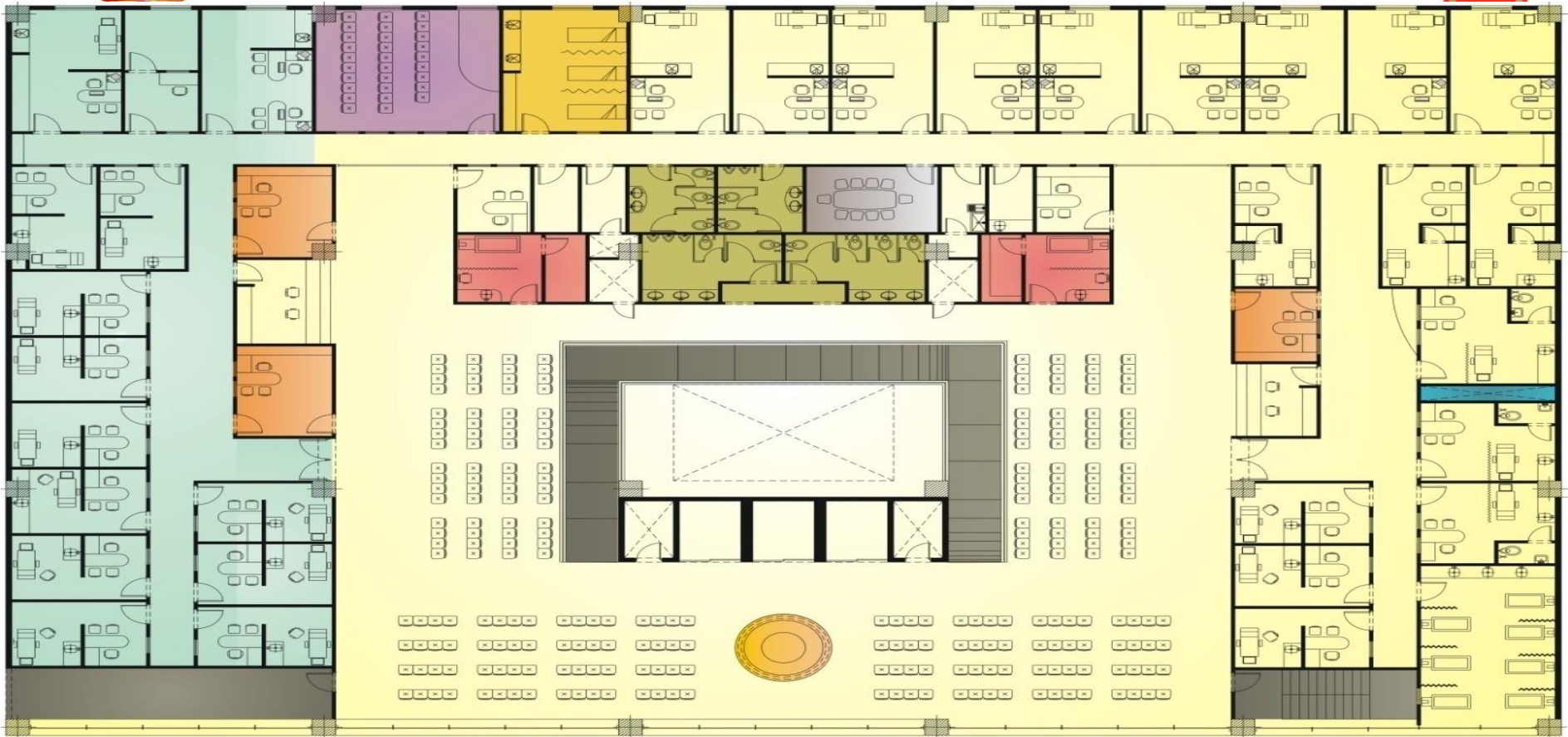




CONSULTA EXTERNA

Hospital Civil Fray Antonio Alcalde

1908 m²



-  Cuarto de curaciones
-  Auditorio
-  Central de enfermeras
-  Otorrino - Audiología
Foniatría-Otoneurología
-  Sala de juntas
-  Jefatura
-  Baños Personal-
Públicos

SEGUNDO NIVEL

DIVISION DE CIRUGIA





CONSULTA EXTERNA

Hospital Civil Fray Antonio Alcalde

1908 m²



- Cuarto de curacione
- Jefatura
- Sala de juntas
- Baños Personal-Públicos
- Central de enfermeras
- Cuarto de maquinas

TERCER NIVEL

DIVISION DE MEDICINA



Torre de la Consulta Externa, Costo del Proyecto



| | COSTOS DE OBRA | EQUIPAMIENTO | TOTAL |
|----------------------------------|-------------------|------------------|-------------------|
| TORRE DE CONSULTA EXTERNA | 48,654,000 | 6,000,000 | 54,654,000 |
| SUBTOTALES | 48,654,000 | 6,000,000 | |

Recursos Humanos

| CATEGORIAS | CANTIDAD | SUELDO MENSUAL | TOTAL ANUAL |
|--------------------------------------|----------|----------------|-------------------|
| Auxiliar de Enfermera | 155 | 27,845,440 | 37,668,932 |
| Afanador | 40 | 4,892,720 | |
| Auxiliar de Admisión | 33 | 4,049,892 | |
| Manejador de Fondos y Valores | 8 | 880,880 | |



Torre de la Consulta Externa, Fases de Cumplimiento



| PROYECTO | INDICADORES | 2010 | 2011 | | 2012 | | | 2013 | |
|---------------------------|---------------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| | | Nov-Dic | Ene-Abr | May-Ago | Sep-Dic | Ene-Abr | May-Ago | Sep-Dic | Ene-Abr |
| TORRE DE CONSULTA EXTERNA | ESTRUCTURA FISICA | | | | | | | | |
| | MOBILIARIO Y EQUIPO | | | | | | | | |
| | HELIPUERTO | | | | | | | | |



Proyecto del Archivo Clínico



Estructura Física y Equipamiento



Proyecto del Archivo Clínico Problemática



- “ Espacio insuficiente para el resguardo de expedientes debido a la gran demanda de pacientes que acuden diariamente a consulta.
- “ Crecimiento desmedido dentro de la misma área, implementando anaqueles de mayor altura y poniendo en riesgo al personal.
- “ Espacios muy reducidos para maniobrar en el archivo y extracción de expedientes.
- “ Incumplimiento de la Normatividad en materia de Seguridad por Protección Civil.
- “ Iluminación inadecuada para la búsqueda de los expedientes
- “ Creación diaria de 200 Expedientes Clínicos.



Proyecto del Archivo Clínico

Propuesta de solución



- “ Construcción de **un Archivo Único Central**, que cuente con todos los sistemas de seguridad en caso de incendios, inundaciones, temblores, etc.
- “ Incluye 3 torres de resguardo de expedientes, estación de control y mobiliario diverso.
- “ Eficientar las actividades que realiza el personal que labora en el área de Archivo clínico.
- “ **Modernizar y renovar el equipo, así como los procesos para el control de expedientes.**



Proyecto del Archivo Clínico Impacto



“Reducción de los tiempos de respuesta para la atención de pacientes, tanto de consulta externa como hospitalización.

“Tener sistemas tecnológicos modernos, que nos ayuden a eficientar las labores diarias del personal.

“Contribuir con la calidad en la atención del paciente resguardando su Expediente Clínico, cumpliendo con las Normas Oficiales Mexicanas y con los sistemas de seguridad requeridos por Autoridades de Protección Civil.



Proyecto del Archivo Clínico

Costo del proyecto



| | COSTOS DE OBRA | EQUIPAMIENTO | TOTAL |
|------------------------|--------------------------|--------------|-------|
| ARCHIVO CLINICO | En fase de costeo | 7,060,000 | |
| SUBTOTALES | | 7,060,000 | |

| PROYECTO | INDICADORES | 2010 | 2011 | | 2012 | | | 2013 |
|------------------------|----------------------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| | | Nov-Dic | Ene-Abr | May-Ago | Sep-Dic | Ene-Abr | May-Ago | Sep-Dic |
| ARCHIVO CLINICO | ESTRUCTURA FISICA | | | | | | | |
| | MOBILIARIO Y EQUIPO | | | | | | | |





Remodelación Primer Piso Torre de Especialidad: Terapia Intensiva adultos y Pediátrica, Quirófanos y CEyE:

(Infraestructura y Equipamiento)



Terapia Intensiva Adultos y Pediatría Problemática



- En la actualidad **las solicitudes de ingreso** de pacientes a nuestras **Unidades de Cuidados Intensivos**, tanto adultos como pediátricos se han incrementado considerablemente, ya que somos el **centro de referencia de trauma** de toda la zona metropolitana y en gran medida por la apertura de nuestros **Centros de Urgencias**.
- Con **14 camas** para la atención de **Adultos** y **5** para la atención de **Pediátricos (dentro de Urgencias Pediatría)**, más del **80%** de dichas solicitudes **son rechazadas** por falta de espacios, aumentando la estancia hospitalaria.
- Cabe mencionar que **no se cuenta con Terapias Intermedias**, ni en adultos ni en pediátricos.



Imágenes de Internet



Terapia Intensiva Adultos y Pediatría Impacto



- El proyecto arquitectónico incluye la **remodelación de Terapia Intensiva** de adultos, en donde se **contará con 22 camas**, misma que **incluye Terapia Intermedia**.
- Así mismo, para **Terapia Intensiva pediátrica** se planeo la **construcción de un área anexa** al primer piso de pediatría de la torre de Especialidades, misma que contará con **18 camas**.
- Con éste crecimiento, **se beneficiarán** no solo a nuestros pacientes, si no también **los pacientes graves de toda la zona metropolitana de Guadalajara**, ya que **representamos aproximadamente el 50% de camas de cuidados críticos en Hospitales públicos**.



Imágenes de Internet



Plano del proyecto de remodelación Quirófanos, Terapia Intensiva Adultos y Pediátrica



**TERAPIA
INTENSIVA
PEDIATRICA**

**TERAPIA
INTENSIVA
ADULTOS**

QUIROFANOS



Remodelación de Quirófanos Problemática



- Con **19 años** de funcionamiento los **6 quirófanos de la Torre de Especialidades** se encuentran en malas condiciones, a pesar de varios remozamientos.
- Así mismo, el equipamiento de las **maquinas de anestesiología** se encuentran en similares condiciones, ya que los modelos de dichas maquinas, **ya no cuentan con refacciones de reemplazo**, por lo cual al momento de fallar difícilmente son reparadas, implicando mayores costos.



Imágenes de Internet



Remodelación de Quirófanos Impacto



- Con la remodelación y equipamiento de ésta área, se tendrán **9 quirófanos** para realizar procedimientos de **Alta Especialidad y Complejidad**, como son Trasplantes (Renal, Hepático, Cardíaco, Pancreático, etc.), Neurocirugía en adultos y pediátricos, Cirugía de Corazón abierto tanto adultos como pediátricos, Cirugías reconstructivas , entre otras.
- Se cumplirá con la normas de regulación sanitarias y se fortalecerán los procesos de calidad y seguridad en la atención de pacientes quirúrgicos.



Remodelación del primer piso de la Torres de Especialidades

Costo del proyecto



| | COSTOS DE OBRA | EQUIPAMIENTO | TOTAL |
|------------------------------|----------------------|--------------------|----------------|
| TERAPIA INTENSIVA ADULTOS | 12,019,262.14 | 55,564,000 | 121,455,262.14 |
| TERAPIA INTENSIVA PEDIATRICA | | 33,872,000 | |
| QUIROFANOS | | 20,000,000 | |
| SUBTOTALES | 12,019,262.14 | 109,436,000 | |

| SERVICIO | CATEGORIAS | | | |
|------------------------------------|------------------------|-------------------|-----------|------------|
| | ENFERMERA ESPECIALISTA | ENFERMERA GENERAL | AFANADOR | CAMILLEROS |
| TERAPIA INTENSIVA ADULTOS | 62 | - | 12 | - |
| TERAPIA INTENSIVA PEDIATRICA | 51 | - | 12 | - |
| QUIROFANOS TORRE DE ESPECAILIDADES | 21 | 21 | 12 | 5 |
| TOTALES POR CATEGORIA | 30,717,624 | 4,399,710 | 4,403,448 | 611,590 |
| TOTAL ANUAL | 40,132,372 | | | |



Fases propuestas de cumplimiento



| PROYECTO | INDICADORES | 2010 | 2011 | | | 2012 | | | 2013 |
|---|---------------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| | | Nov-Dic | Ene-Abr | May-Ago | Sep-Dic | Ene-Abr | May-Ago | Sep-Dic | Ene-Abr |
| QUIROFANOS, TERAPIA INTENSIVA ADULTOS Y PEDIATRICOS | ESTRUCTURA FISICA | | | | | | | | |
| | MOBILIARIO Y EQUIPO | | | | | | | | |



Central de Esterilización y Equipos Problemática



- Al igual que los quirófanos de la Torre de Especialidades, la Central de Esterilización y Equipos CEYE, se encuentra en condiciones de obsolescencia, ya que los equipos no cuentan con refacciones de reemplazo.
- Esta CEYE surte a todos los quirófanos y pisos de la Torre de Especialidades, además de la Torre de Atención materno infantil, por lo cual, por el volumen de insumos que se manejan, es necesario también la remodelación de dicha área y el cambio del equipo que ya no cumpla con lo esperado.
- Por lo anterior expuesto, se planeo la remodelación y ampliación de la misma, la cual contará con 330 m².



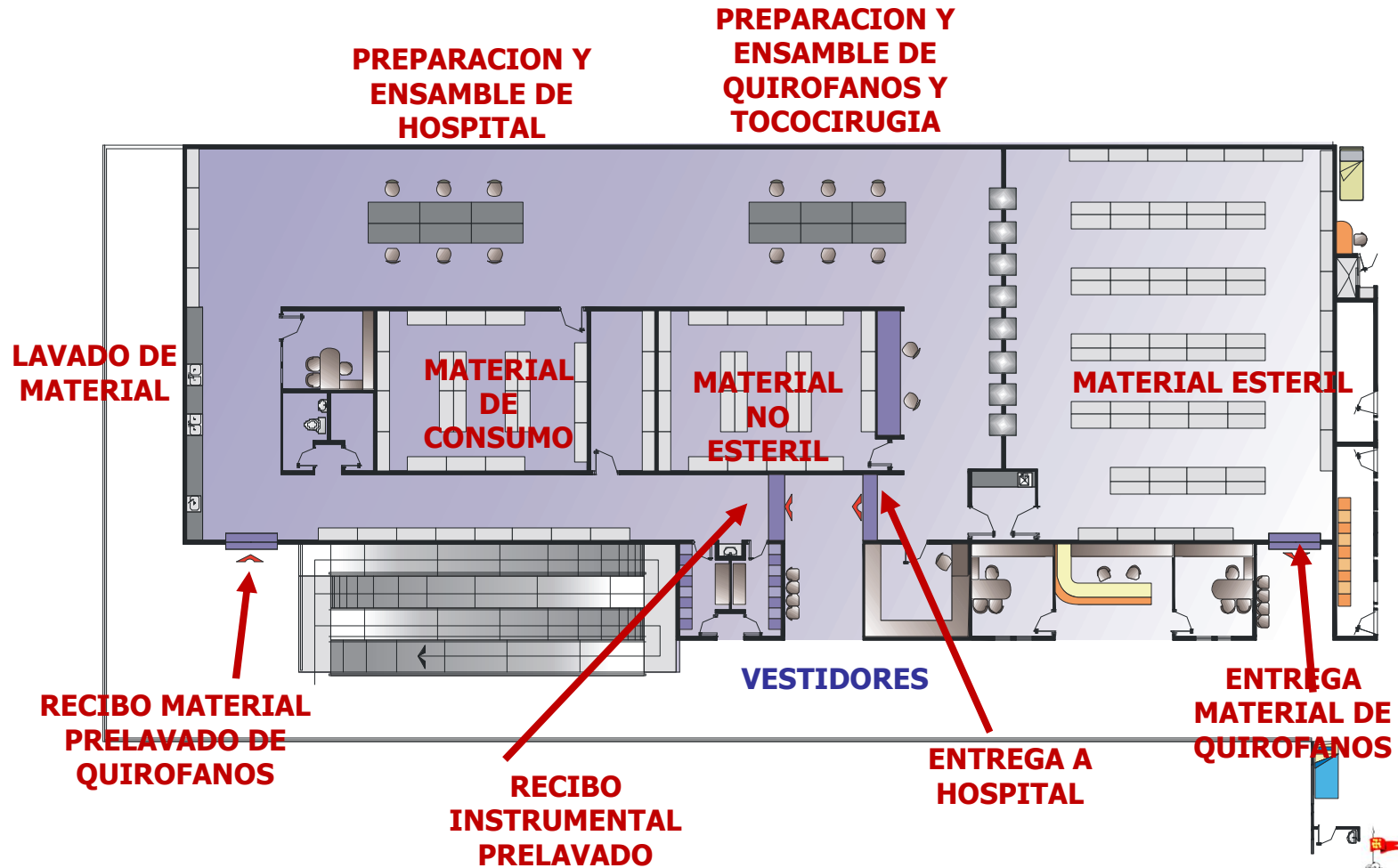
Imágenes de Internet



Plano de C.E.Y.E, Primer Piso torre de especialidades



330 m²



Central de Esterilización y Equipos Costo del Proyecto



| | COSTOS DE OBRA | EQUIPAMIENTO | TOTAL |
|--|------------------|------------------|-------------------|
| CENTRAL DE ESTERILIZACION Y EQUIPOS | 8,961,000 | 3,200,672 | 12,161,672 |
| SUBTOTALES | 8,961,000 | 3,200,672 | |

Recursos Humanos

| CATEGORIAS | CANTIDAD | TOTAL POR CATEGORIA | TOTAL ANUAL |
|-----------------------|----------|---------------------|-------------|
| Auxiliar de Enfermera | 40 | 7,185,920 | 10,940,160 |
| Enfermera General | 15 | 3,142,650 | |
| Afanador | 5 | 611,590 | |





Fases propuestas de Cumplimiento

| PROYECTO | INDICADORES | 2010 | 2011 | | | 2012 | | | 2013 |
|----------|---------------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| | | Nov-Dic | Ene-Abr | May-Ago | Sep-Dic | Ene-Abr | May-Ago | Sep-Dic | Ene-Abr |
| CEYE | ESTRUCTURA FISICA | | | | | | | | |
| | MOBILIARIO Y EQUIPO | | | | | | | | |





Proyecto de Creación del Núcleo de Laboratorios (Patología Clínica , Bacteriología, Histopatología, y Hematología)

(Estructura Física y Equipamiento)



Problemática



- “ Actualmente existen dispersos en diferentes espacios del hospital 4 diferentes laboratorios (Patología Clínica, Hematología, Bacteriología e Histopatología)
- “ Por lo que existen personal administrativo, jefaturas y espacios físicos para cada uno.
- “ Además tanto los usuarios externos como los internos, tienen que acudir a diferentes áreas para la realización de su estudios.



Objetivos del Proyecto



- “ Unificar tanto en área como en procesos los diferentes laboratorios del hospital
- “ Equipar con alta tecnología para el diagnóstico y para la administración de los procesos
- “ Reducir el personal administrativo y técnico adscrito a los diferentes laboratorios del hospital



“MODERNIZACION, RENOVACION Y ADECUACION HACIA UN HOSPITAL DE VANGUARDIA

ALTA RESOLUTIVIDAD CON CALIDAD Y SEGURIDAD CLINICA



Unificación del Nucleo de Diagnóstico: Impacto



✓ Se contará con un núcleo de diagnóstico con 990 m², en donde:

1. Se garantizará que cerca de 500,000 pacientes al año, sean atendidos con calidad y seguridad en una área con extraordinaria ubicación.
2. Se tendrán instalaciones que otorguen funcionalidad y seguridad, a nuestros 160 empleados de dichas áreas.
3. Contará con equipamiento de alta tecnología (Laboratorio Robotizado) para una respuesta mas rápida, así como mas eficiente a nuestros usuarios internos y externos.
4. Redistribuirán los costos tanto de personal como en insumos, para poder realizar más y diferentes exámenes que actualmente no se realizan.



Auxiliares de Diagnóstico: Productividad



| LABORATORIO | 2009 | ESPERADO |
|----------------------------------|-----------|-----------|
| PATOLOGIA CLINICA (EXAMENES) | 1,667,344 | 2,427,547 |
| PATOLOGIA CLINICA (PACIENTES) | 218,247 | 346,792 |
| HEMATOLOGIA | 123,295 | 166,421 |
| BACTERIOLOGIA | 26,348 | 31,728 |
| HISTOPATOLOGIA | 22,143 | 30,332 |



NUCLEO DE LABORATORIOS

Hospital Civil Fray Antonio Alcalde



Planta Baja

PATOLOGIA CLINICA CON LABORATORIO ROBOTIZADO

990 m²

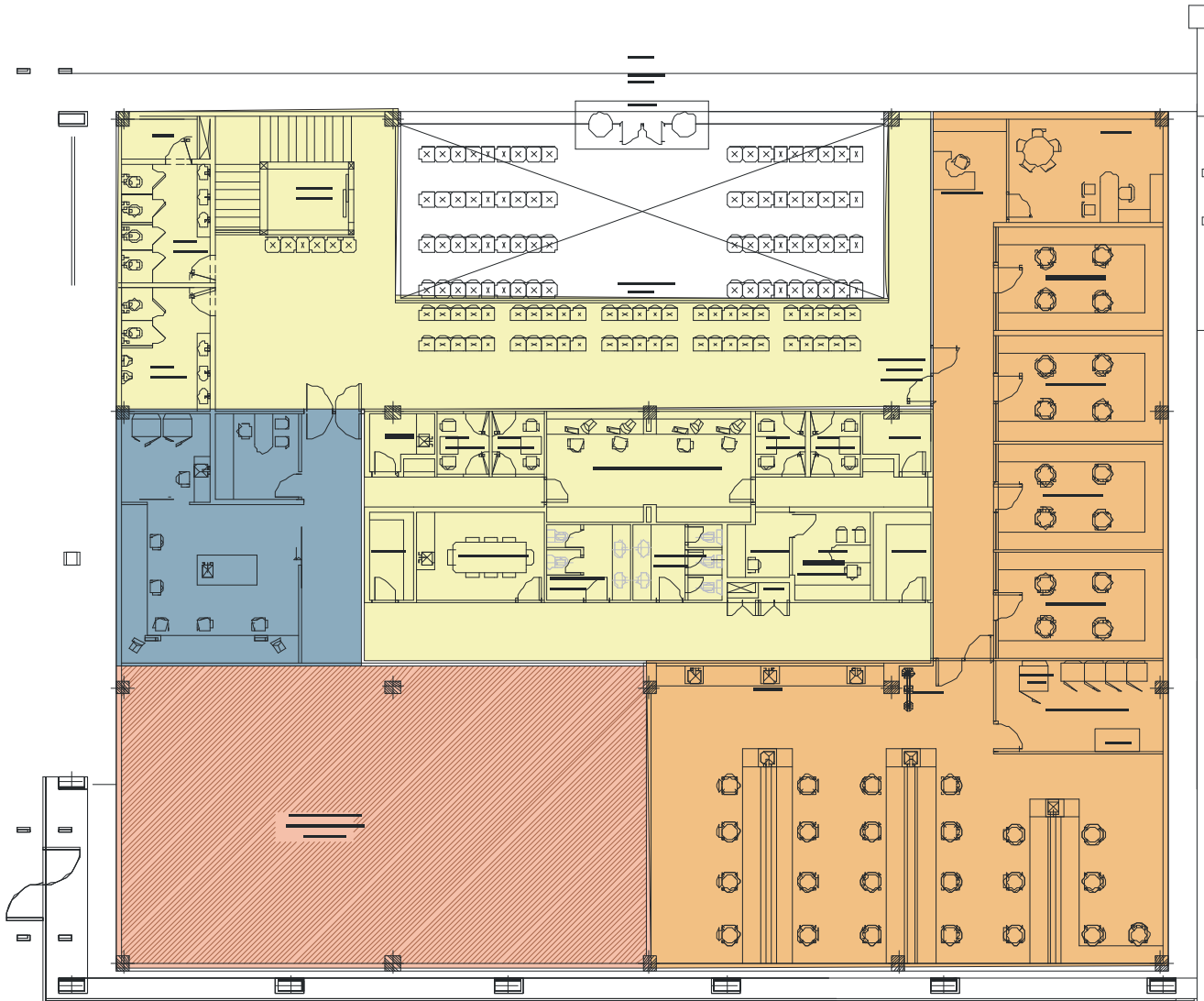


NUCLEO DE LABORATORIOS

Hospital Civil Fray Antonio Alcalde



Planta Alta



- Áreas comunes
- Bacteriología
- Histopatología
- Hematología



Costo del Proyecto



| | COSTOS DE OBRA | EQUIPAMIENTO | TOTAL |
|-------------------------------|-------------------|------------------|-------------------|
| NUCLEO DE LABORATORIOS | 18,661,500 | 2,944,600 | 21,606,100 |
| SUBTOTALES | 18,661,500 | 2,944,600 | |

| PROYECTO | INDICADORES | 2010 | 2011 | | 2012 | | | 2013 |
|-------------------------------|----------------------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| | | Nov-Dic | Ene-Abr | May-Ago | Sep-Dic | Ene-Abr | May-Ago | Sep-Dic |
| NUCLEO DE LABORATORIOS | ESTRUCTURA FISICA | | | | | | | |
| | MOBILIARIO Y EQUIPO | | | | | | | |



Proyecto del Banco de Leche



(Estructura Física y Equipamiento)



Banco de leche: Estado Actual



“Con 40 años aprox. de funcionamiento, el Banco de Leche de nuestro hospital, labora casi con el mismo equipo desde entonces (esterilizadoras, mesas de trabajo, refrigeradores, instalaciones de luz, agua y gas).

“En dicha área se elaboran alrededor de **2,300** fórmulas diarias, las cuales se reparten en los distintos turnos, lo que se traduce en aproximadamente **839,500 biberones anuales**.

“Este volumen de producción **exige desarrollar un sistema que garantice la inocuidad de las fórmulas para los Recién Nacidos y Lactantes hospitalizados**, el cual soporte la viabilidad de los procesos, dentro de un área digna, la cual cumpla con la Normatividad aplicable en la materia.

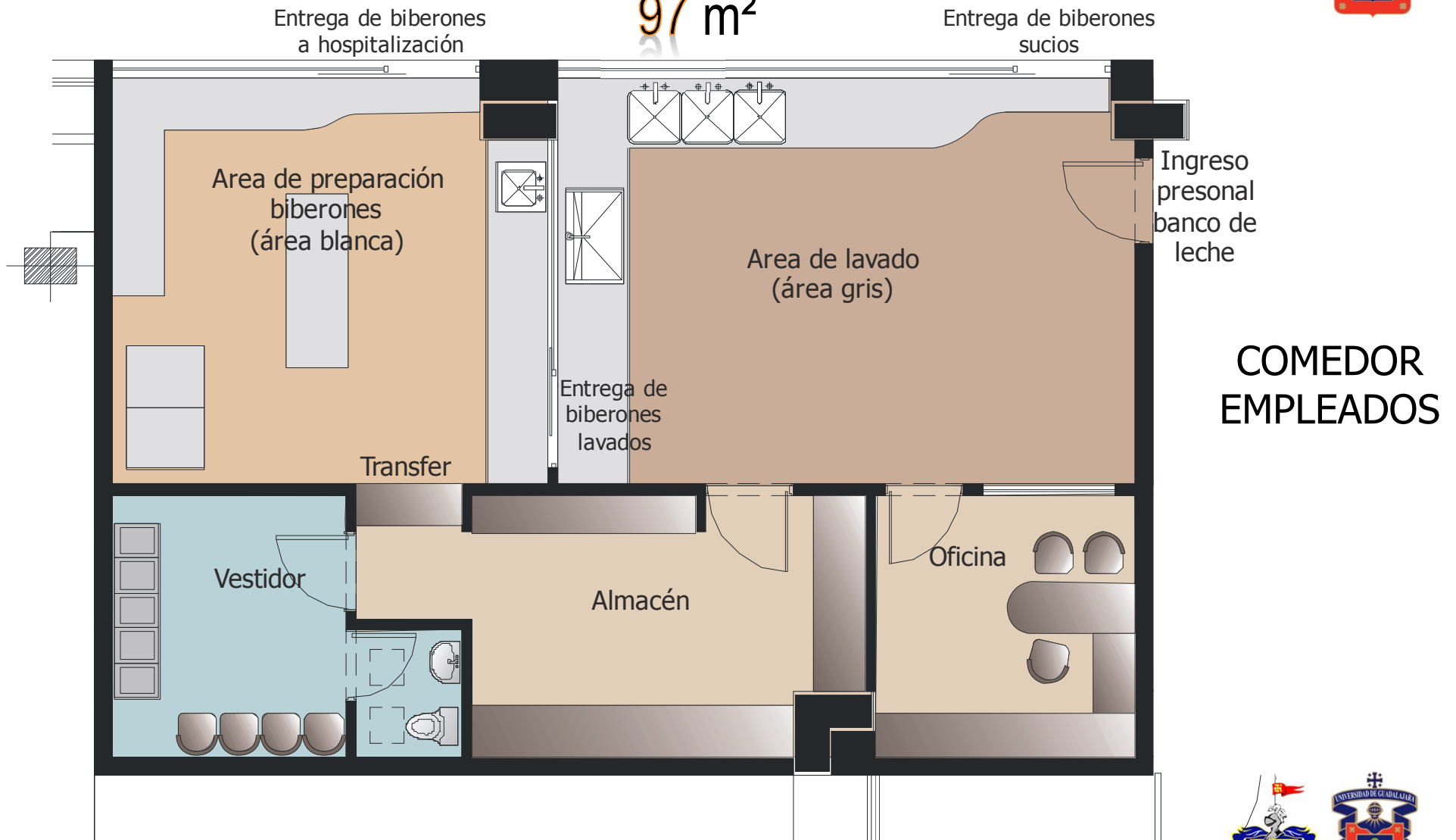


Propuesta del Banco de leche



Hospital Civil Fray Antonio Alcalde

97 m²



Proyecto Banco de leche : Impacto



“El proyecto contempla la **reubicación y construcción de un área de 97 m², anexa a la Torre de Atención Materno-Infantil**, equipada con pasteurizadoras, refrigeradores industriales, campana de flujo laminar, carritos para transporte de alimento, anaqueles, mesas de acero inoxidable y materiales diversos.

“ Lo anterior **nos permitirá contar con un Banco de Leche Materna**, beneficiando con esto a Recién Nacidos y lactantes hospitalizados, incluyendo los pacientes prematuros y gestionar su **inclusión a la Red Latinoamericana de Bancos de Leche Humana**, para la formación de convenios interinstitucionales a favor de la Lactancia Materna.

“ Se podrá **garantizar** que las formulas lácteas sean elaboradas con los más estrictos estándares de calidad y en cantidad necesarios, que confieran un optimo **valor nutricional e inocuidad**.

Productividad actual

2,300 biberones



Productividad esperada

3,450 biberones



Costo del Proyecto



| | COSTOS DE OBRA | EQUIPAMIENTO | TOTAL |
|-----------------------|------------------|----------------|------------------|
| BANCO DE LECHE | 2,133,000 | 900,000 | 3,033,000 |
| SUBTOTALES | 2,133,000 | 900,000 | |

Recursos Humanos

| CATEGORIAS | CANTIDAD | TOTAL POR CATEGORIA | TOTAL ANUAL |
|---------------------------|----------|---------------------|------------------|
| Auxiliar de Cocina | 8 | 976,192 | 1,465,464 |
| Afanador | 4 | 489,272 | |



Banco de Leche

Fases propuestas de cumplimiento



| PROYECTO | INDICADORES | 2010 | 2011 | | 2012 | | | 2013 | |
|----------------|---------------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| | | Nov-Dic | Ene-Abr | May-Ago | Sep-Dic | Ene-Abr | May-Ago | Sep-Dic | Ene-Abr |
| BANCO DE LECHE | ESTRUCTURA FISICA | | | | | | | | |
| | MOBILIARIO Y EQUIPO | | | | | | | | |





Estructura Física



Servicio de radiología e imagen: Situación actual



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, distribuido mensualmente de la siguiente manera:

“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**

“La última actualización del equipo se realizó hace 5 años, por lo cual la vida útil del mismo ya se cumplió.



Servicio de radiología e imagen

Propuesta de solución



• Por lo anterior descrito es necesaria la adquisición de nuevos equipos, para el **reemplazo de aquellos que se encuentren obsoletos**, lo que significa la actualización del Servicio de Radiología e Imagenología, con el fin de estar a la par de los adelantos tecnológicos y los nuevos requerimientos Normativos en la materia.

“ Se tiene el Certificado de Necesidad de la **Resonancia Magnética Nuclear**, así como del **Tomógrafo Helicoidal de 64 cortes**, lográndose la adquisición de éste último, entre otros equipos, los cuales nos permitirán realizar estudios Especializados de vanguardia, que no podemos ofrecer actualmente.

“ **Nuestras Metas a corto plazo son:**

“Incremento en 30 % en la realización de T.A.C.

“Disminución en 50 % de los tiempos de espera en la realización de estudios.

“ Incremento en un 50% en Cuotas de Recuperación.

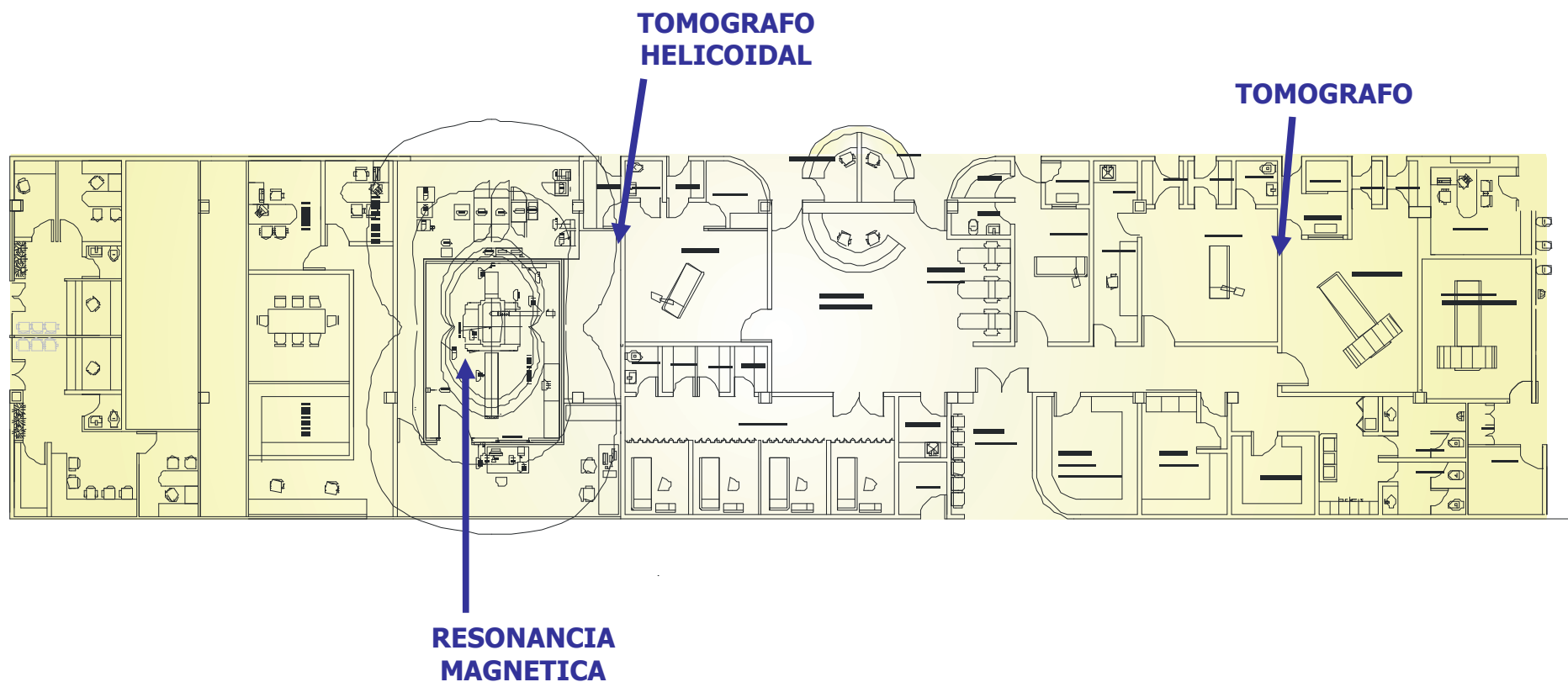
Tomógrafo Helicoidal



Resonancia Magnética



Proyecto de Remodelación Radiología e Imagen



Servicio de radiología e imagen

Costo del Proyecto



| | COSTOS DE OBRA | EQUIPAMIENTO | TOTAL |
|-------------------|------------------|-------------------|-------------------|
| TOMOGRAFIA | 4,614,400 | 50,000,000 | 54,614,400 |
| SUBTOTALES | 4,614,400 | 50,000,000 | |

Recursos Humanos

| CATEGORIA | CANTIDAD | TOTAL ANUAL |
|--------------------------|-----------|------------------|
| Técnico Radiólogo | 12 | 1,964,088 |



Servicio de Radiología e Imagen

Fases de Cumplimiento



| PROYECTO | INDICADORES | 2010 | 2011 | | | 2012 | | | 2013 |
|------------|---------------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| | | Nov-Dic | Ene-Abr | May-Ago | Sep-Dic | Ene-Abr | May-Ago | Sep-Dic | Ene-Abr |
| TOMOGR AFO | ESTRUCTURA FISICA | | | | | | | | |
| | MOBILIARIO Y EQUIPO | | | | | | | | |



Remodelación de las salas de Hospitalización del área antigua



(Estructura Física y Equipamiento)



Sala Í Pablo Gutiérrez Estado actual



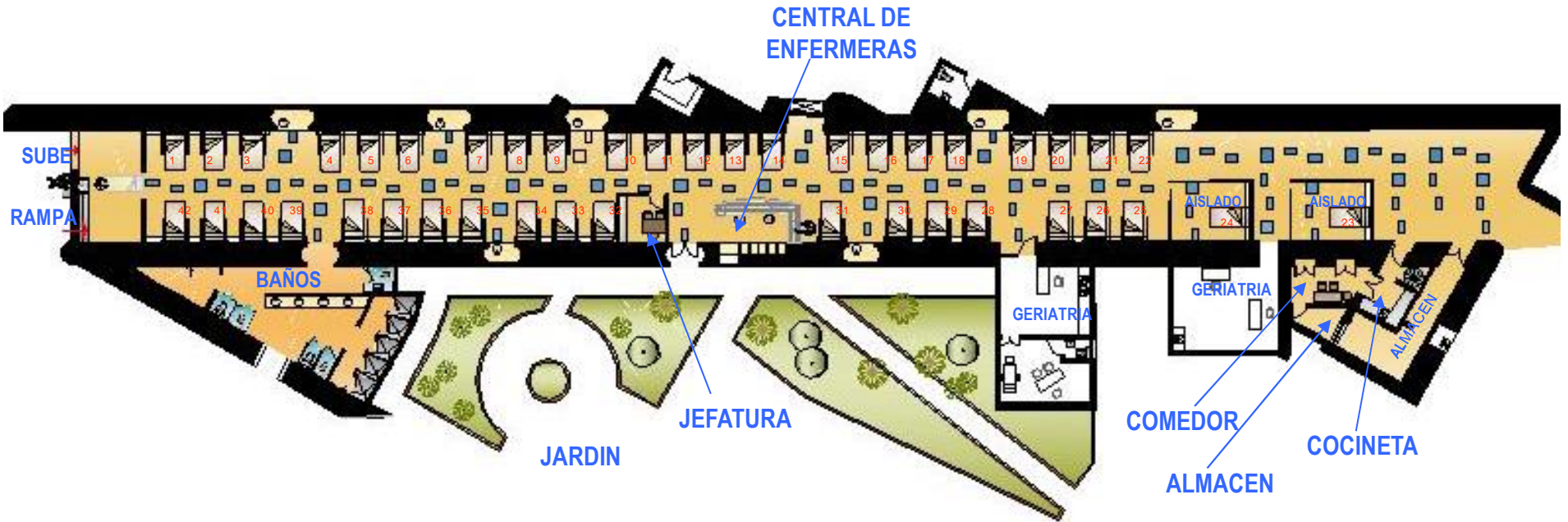
“ En la sala **Í Pablo Gutiérrez** se hospitaliza a los pacientes masculinos de los servicios de **Geriatría, Medicina Interna, Cirugía General, Cirugía Medicina Legal, Nefrología** y pacientes con **Obesidad Mórbida**.



“ Al igual que las salas anteriores **solo ha recibido remozamientos menores**, las camas se encuentran en malas condiciones generales así como paredes y pisos, por lo cual también es necesario su remodelación, para atender con mayor calidad a nuestros pacientes hospitalizados.



Plano de proyecto de remodelación Sala Í Pablo Guitierrez



Sala Í Pablo Gutiérrez Costo del proyecto



| | COSTOS DE OBRA | EQUIPAMIENTO | TOTAL |
|---------------------------|------------------|------------------|-------------------|
| Í PABLO GUTIERREZÍ | 8,655,560 | 3,480,000 | 12,135,560 |
| SUBTOTALES | 8,655,560 | 3,480,000 | |

| PROYECTO | INDICADORES | 2010 | 2011 | | 2012 | | | 2013 | |
|---------------------------|----------------------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| | | Nov-Dic | Ene-Abr | May-Ago | Sep-Dic | Ene-Abr | May-Ago | Sep-Dic | Ene-Abr |
| Í PABLO GUTIERREZÍ | ESTRUCTURA FISICA | | | | | | | | |
| | MOBILIARIO Y EQUIPO | | | | | | | | |



Sala Í Fortunato Arce Estado actual



“ En la sala Í Fortunato Arceí actualmente son ingresados pacientes masculinos de los Servicios de Cirugía General, Ortopedia y Trauma, Urología, Cirugía Plástica, Neurocirugía, Dermatología y Cirugía Medicina Legal.



“ Esta sala ha sido una de las más olvidadas, ya que no se le ha rehabilitado nunca y carece de Infraestructura para gases medicinales.



“ En el interior de esta sala, se encuentra ubicado el Servicio de Urología, el cual cuenta con; Jefatura, Almacén, Recepción y dos salas para procedimientos como R.T.U.P., Cistoscopias, Cambio de sondas, etc.



Sala Í Fortunato Arce Impacto



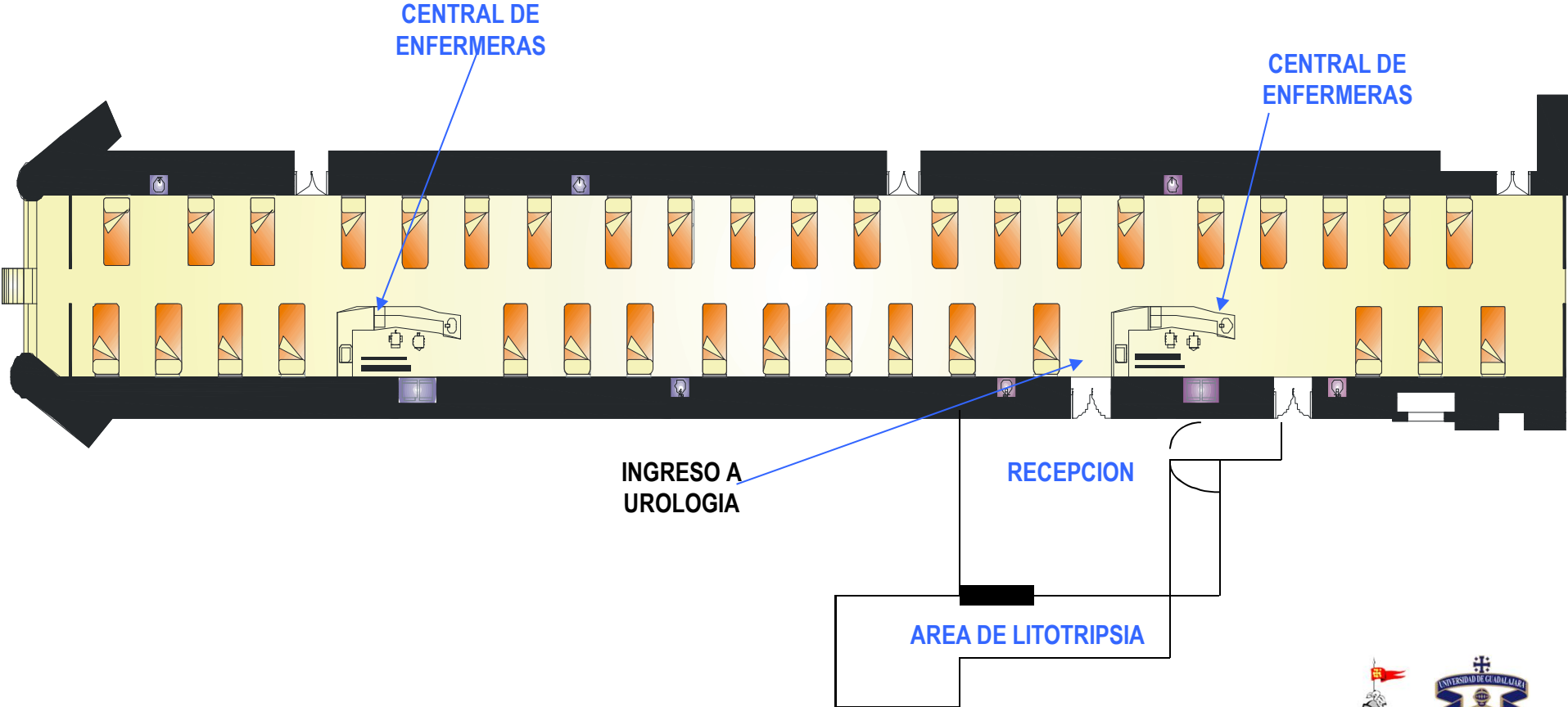
- “ El proyecto incluye la **Remodelación de ésta sala**, en donde serán beneficiados los pacientes hospitalizados de los servicios antes mencionados, la cual contará con ;
- “ **Gases medicinales**, estaciones de monitoreo, sistemas de comunicación en cada cama, separación con cortinas para mayor privacidad, lavabos, etc.
- “ Aunado a lo anterior será remodelado también el Servicio de Urología, el cual contará con una **sala equipada para procedimientos de Litotripsia Extracorpórea**, además de los antes mencionados.
- “ Con dicho equipamiento se podrán ofertar servicios a otras instituciones, siendo el **primer hospital público en contar con éste tipo de tratamiento.**



Plano de remodelación Sala Í Fortunato Arceî



332 m²



Sala Í Fortunato ArceÍ Costo del proyecto



| | COSTOS DE OBRA | EQUIPAMIENTO | TOTAL |
|-------------------------------|------------------|------------------|------------------|
| SALA Í FORTUNATO ARCEÍ | 6,012,000 | 3,480,000 | 9,492,000 |
| SUBTOTALES | 6,012,000 | 3,480,000 | |

| PROYECTO | INDICADORES | 2010 | 2011 | | 2012 | | | 2013 | |
|-------------------------------|----------------------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| | | Nov-Dic | Ene-Abr | May-Ago | Sep-Dic | Ene-Abr | May-Ago | Sep-Dic | Ene-Abr |
| SALA Í FORTUNATO ARCEÍ | ESTRUCTURA FISICA | | | | | | | | |
| | MOBILIARIO Y EQUIPO | | | | | | | | |



Sala Í Leonardo Olivaî y Í Julio Clementî



Estructura Física y Equipamiento



Sala Í Leonardo Olivaî y Í Julio Clementî

Situación actual



- “ En la sala Í Leonardo Olivaî se ingresan los pacientes de Neurocirugía, el 80% son por causa de Trauma. Tan solo en 2009 la tercera causa de hospitalización fue por Traumatismo Cráneo Encefálico con 1458 casos y fue la quinta causa de muerte con 57 decesos.
- “ Por lo anterior descrito, la mayoría de éstos pacientes requieren de ventilación mecánica y cuidados estrechos, sin embargo la mayoría no se pueden ingresar a la Terapia Intensiva por la falta de espacios.
- “ Esto deriva en la necesidad de convertir la sala en un espacio para Cuidados Intermedios, tanto para hombres como para mujeres, dividida en dos secciones.



Sala Í Leonardo Olivaî y Í Julio Clementî

Situación actual

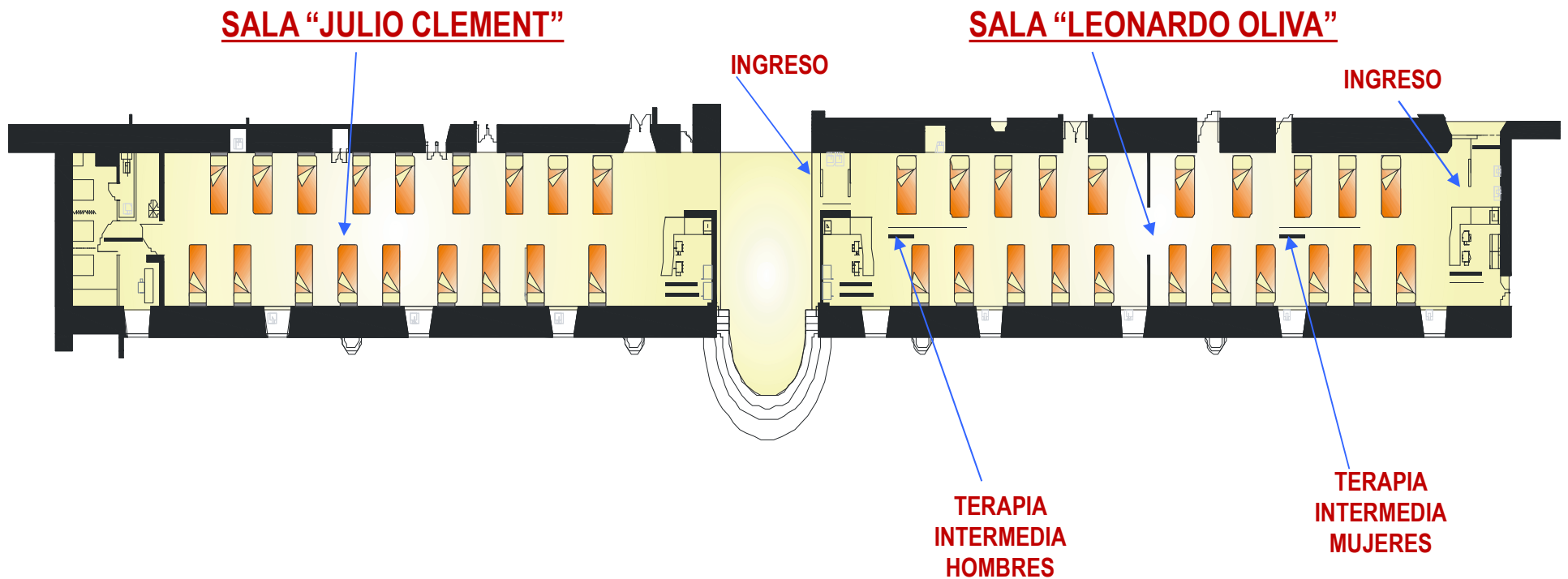


- “ Por su parte en la sala Í **Julio Clementî** se hospitaliza a los pacientes masculinos de Cirugía Plástica y Coloproctología.
- “ Al igual que las salas anteriores **solo ha recibido remozamientos menores**, por lo cual también es necesario su remodelación, para atender con mayor calidad a nuestros pacientes hospitalizados.



Sala Í Leonardo Oliva y Í Julio Clement

Planos de Remodelación



Sala Í Leonardo Olivaî y Í Julio Clementî Costo del Proyecto



| | COSTOS DE OBRA | EQUIPAMIENTO | TOTAL |
|-------------------|----------------|--------------|------------|
| Í LEONARDO OLIVAÎ | 3,445,280 | 3,480,000 | 13,257,520 |
| Í JULIO CLEMENTÎ | 2,852,240 | 3,480,000 | |
| SUBTOTALES | 6,297,520 | 6,960,000 | |

| PROYECTO | INDICADORES | 2010 | 2011 | | 2012 | | | 2013 |
|---|---------------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| | | Nov-Dic | Ene-Abr | May-Ago | Sep-Dic | Ene-Abr | May-Ago | Sep-Dic |
| SALAS Í LEONARDO OLIVAÎ Y JULIO CLEMENT Î | ESTRUCTURA FISICA | | | | | | | |
| | MOBILIARIO Y EQUIPO | | | | | | | |



Proyecto de Creación de Cirugía de Corta Estancia



(Estructura Física y Equipamiento)



Proyecto de Creación de Cirugía de Corta Estancia

Problemática actual



“ Actualmente se programan en el hospital alrededor de **19,000 procedimientos quirúrgicos anualmente**, de los cuales el **30% son considerados como ambulatorios** o de corta estancia.

“ Sin embargo dichas cirugías tienen que ser programadas en los distintos quirófanos con los que se cuenta actualmente, **provocando estancias hospitalarias prolongadas**, ya que los pacientes que requieren una cirugía de tipo ambulatorio, **suelen esperar turno para ser intervenidos** de 5 días hasta tres semanas, generando un alto costo, tanto para el hospital como para el paciente.



Proyecto de Creación de Cirugía de Corta Estancia Propuesta



Al proyectar un área de Cirugía de Corta estancia, la cual sea exclusiva para el manejo de pacientes programados ambulatorios, se tendrá la posibilidad de:

- ✓ Optimización de aprox. 30% de la camas para pacientes quirúrgicos.
- ✓ Diminución de los días estancia hospitalaria.
- ✓ Disminución en las tasas de infección hospitalaria.
- ✓ Reducción de costos de operación en pacientes quirúrgicos hospitalizados.
- ✓ Incremento en la Captación de Recursos por Cuotas de Recuperación.
- ✓ Se podrán realizar convenios con otras instituciones o aseguradoras para ofertar servicios de éste tipo.
- ✓ Reincorporación del paciente a su vida social y laboral más rápidamente.



Proyecto de Creación de Cirugía de Corta Estancia Necesidades



EL PROYECTO INCLUYE:

- 2 Quirófanos
- Central de enfermeras
- Recuperación 4 camas
 - Sub-CEYE
- Área de lavado material
 - Almacén
- Vestidores pacientes.
 - Aseo
 - RPBI

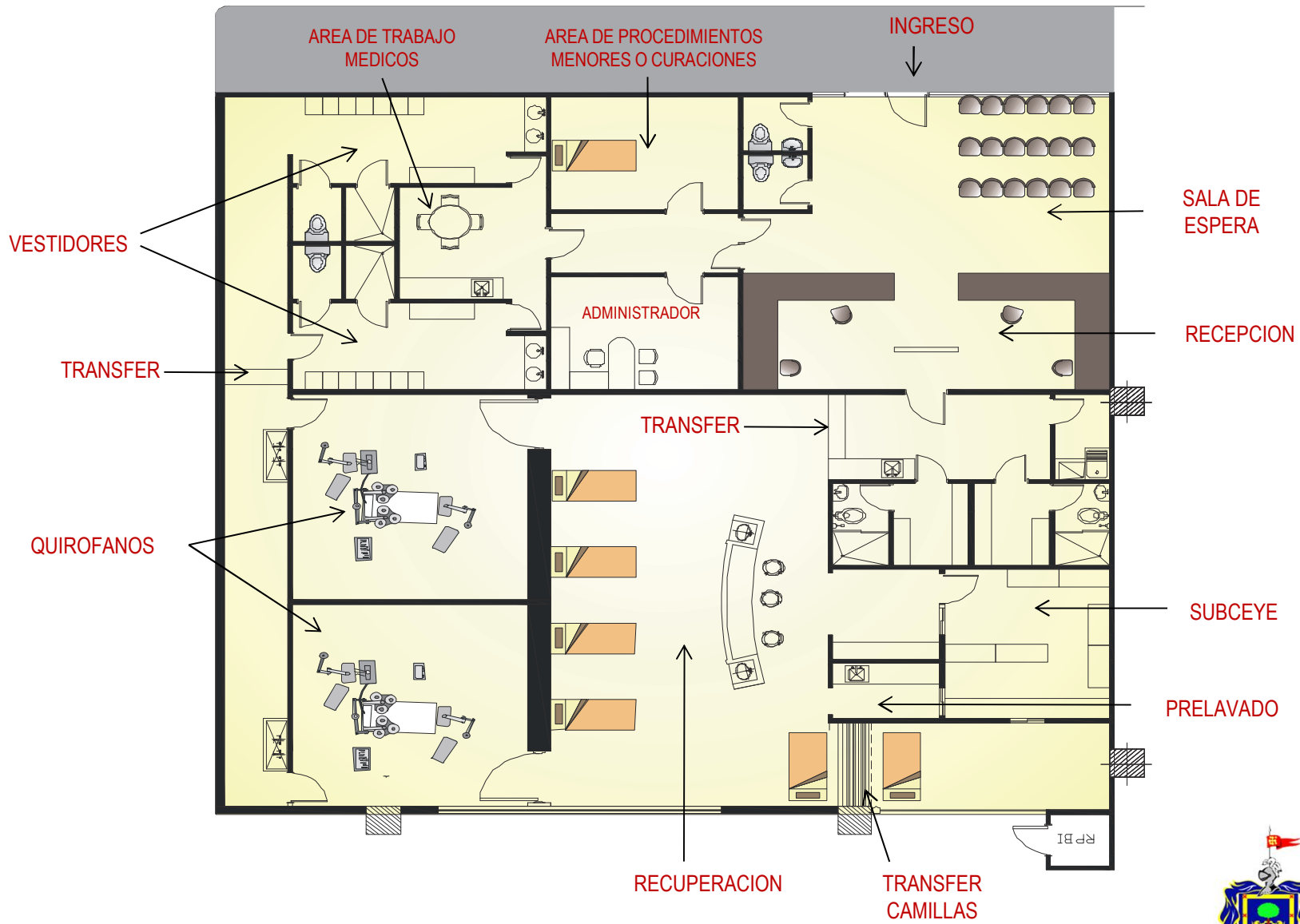
- Recepción
- Sala de espera
- Baños públicos
- Área de procedimientos menores o curaciones
- Oficina del Administrador
 - Vestidores médicos
- Área de trabajo médicos.

La construcción se planeó anexa al Centro Integral de Urgencias Adultos con una superficie de 436 m²





Plano del Proyecto de Cirugía de Corta Estancia



Proyecto de Creación de Cirugía de Corta Estancia

Costo del Proyecto



| | COSTOS DE OBRA | EQUIPAMIENTO | TOTAL |
|----------------------------|------------------|------------------|-------------------|
| CIRUGIA AMBULATORIA | 9,494,182 | 2,000,000 | 11,494,182 |
| SUBTOTALES | 9,494,182 | 2,000,000 | |

Recursos Humanos

| CATEGORIAS | CANTIDAD | TOTAL POR CATEGORIA | TOTAL ANUAL |
|-------------------------------|----------|---------------------|------------------|
| Enfermera Especialista | 5 | 1,146,180 | 3,646,230 |
| Enfermera General | 5 | 1,047,550 | |
| Auxiliar de Enfermería | 4 | 718,592 | |
| Afanador | 4 | 489,272 | |
| Camillero | 2 | 244,636 | |



Proyecto de Creación de Cirugía de Corta Estancia

Fases de propuesta de cumplimiento



| PROYECTO | INDICADORES | 2010 | 2011 | | 2012 | | | 2013 |
|---------------------|---------------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| | | Nov-Dic | Ene-Abr | May-Ago | Sep-Dic | Ene-Abr | May-Ago | Sep-Dic |
| CIRUGIA AMBULATORIA | ESTRUCTURA FISICA | | | | | | | |
| | MOBILIARIO Y EQUIPO | | | | | | | |



Proyecto de reubicación de Geriátrica



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 |





Unidad para atención de adultos quemados



Unidad para atención de adultos quemados

Problemática



- 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



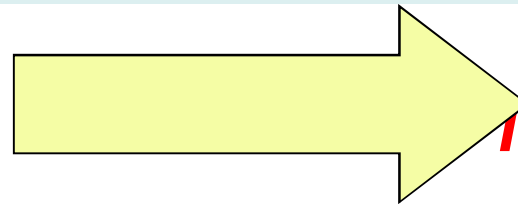
Unidad para atención de adultos quemados

Productividad anual



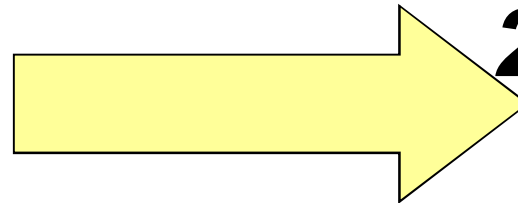
Productividad actual

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



123 pacientes

Defunción



22 pacientes

200

pacientes

Proyección



Unidad para atención de adultos quemados

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)

Productividad actual

123 *pacientes*

Productividad esperada

200 *pacientes*



Unidad de Atención del Paciente Adulto con Quemaduras (UAPAQ)



PLANTA BAJA



Unidad de Atención del Paciente Adulto con Quemaduras (UAPAQ)



PLANTA ALTA

Unidad para atención de adultos quemados

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

Convenios de colaboración y asistencia tecnológica con Shriners Hospital en Galveston, Texas





Laboratorio de Hemodinámica

(Infraestructura y Equipamiento)



Laboratorio de hemodinamica: Situación Actual



“Las Enfermedades cardiovasculares son problema de salud en todo el mundo y en nuestro medio. **La tasa de cardiopatía isquémica se ha aumentado por arriba del 100 % desde el año 2000.**

“El principal grupo de edad afectado es la población entre 45 y 65 años.

“Debido a este aumento en la frecuencia de las enfermedades cardiovasculares, **el número de departamentos de cateterismo cardiaco** y salas de Hemodinámica, han proliferado importantemente, según las recomendaciones de los Colegios y Asociaciones de Cardiología, tanto Nacionales como Internacionales.

“**Nuestro Laboratorio de Hemodinámica es el único en un hospital publico**, el cual atiende a pacientes con enfermedades cardiacas de todo el Occidente del País.



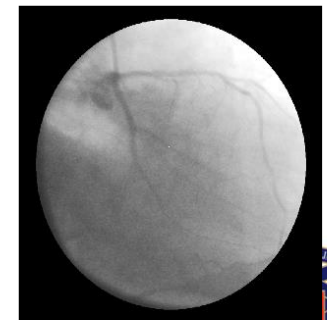
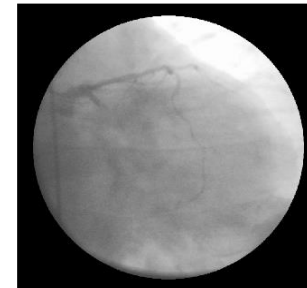
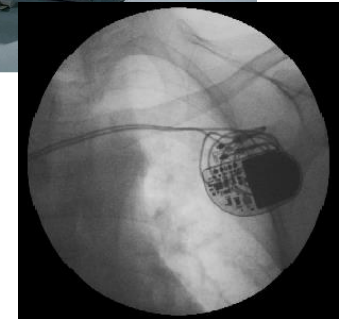
Laboratorio de hemodinamica: Propuesta



“Hasta el día de hoy el laboratorio de hemodinámica ha beneficiado a más de **2,300 personas**, desde su inicio de actividades hace 5 años.

“**Se podrán realizar procedimientos invasivos complejos** como; Cateterismos Diagnósticos y Terapéuticos, Angioplastias con o sin colocación de STENT, Valvuloplastías, Colocación de Marcapasos, Estudios Electrofisiológicos y Ablación, Cierre de Defectos Intra y Extra Cardiacos, etc.

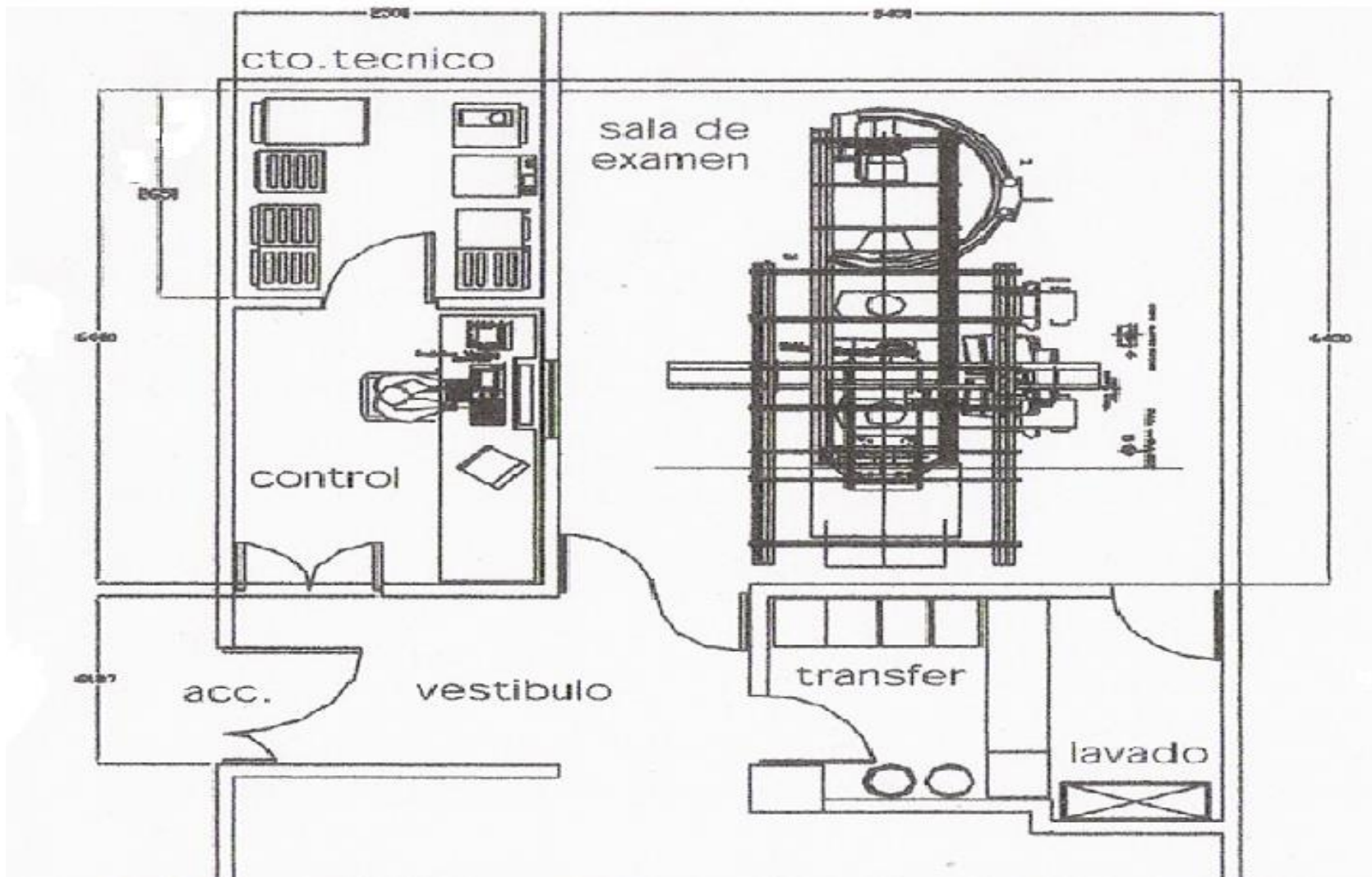
“**La remodelación y equipamiento** del Laboratorio de Hemodinámica, nos permitirá **ofertar servicios a otras Unidades Hospitalarias**, tanto de la zona metropolitana como de toda la Entidad Federativa y Estados circunvecinos. **Además seremos el único hospital público para resolver éste tipo de Urgencias las 24 hrs, los 365 días del año.**



Imágenes de Internet



Plano del Laboratorio de Hemodinámica



Laboratorio de hemodinamica: Costo



| | COSTOS DE OBRA | EQUIPAMIENTO | TOTAL |
|-----------------------------|--|--|-------|
| LABORATORIO DE HEMODINAMICA | Propuesta de Inversión por Cardiopace, Pro-Medica García y Secretaría de Salud del Estado. | Propuesta de Inversión por Cardiopace, Pro-Medica García y Secretaría de Salud del Estado. | |
| SUBTOTALES | | | |

Recursos Humanos

| CATEGORIAS | CANTIDAD | TOTAL POR CATEGORIA | TOTAL ANUAL |
|------------------------|----------|---------------------|------------------|
| Enfermera Especialista | 10 | 2,292,360 | 4,725,490 |
| Técnico Radiólogo | 5 | 818,370 | |
| Medico Especialista | 4 | 1,614,760 | |





Laboratorio de Hemodinámica: Fases de cumplimiento

| PROYECTO | INDICADORES | 2010 | 2011 | | 2012 | | | 2013 |
|-----------------------------|---------------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| | | Nov-Dic | Ene-Abr | May-Ago | Sep-Dic | Ene-Abr | May-Ago | Sep-Dic |
| LABORATORIO DE HEMODINAMICA | ESTRUCTURA FISICA | | | | | | | |
| | MOBILIARIO Y EQUIPO | | | | | | | |





Neumología

Proyecto Aprobado por la Junta de Gobierno

(Estructura Física y Equipamiento)



Creación del Servicio de Neumología

Situación Actual



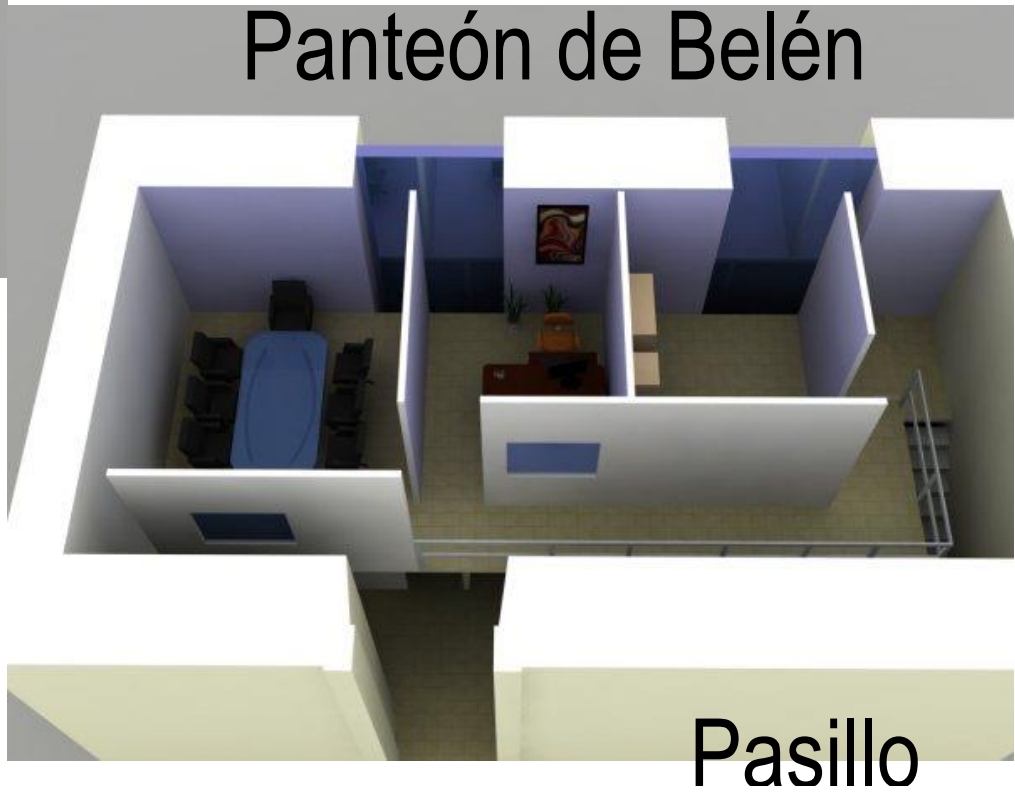
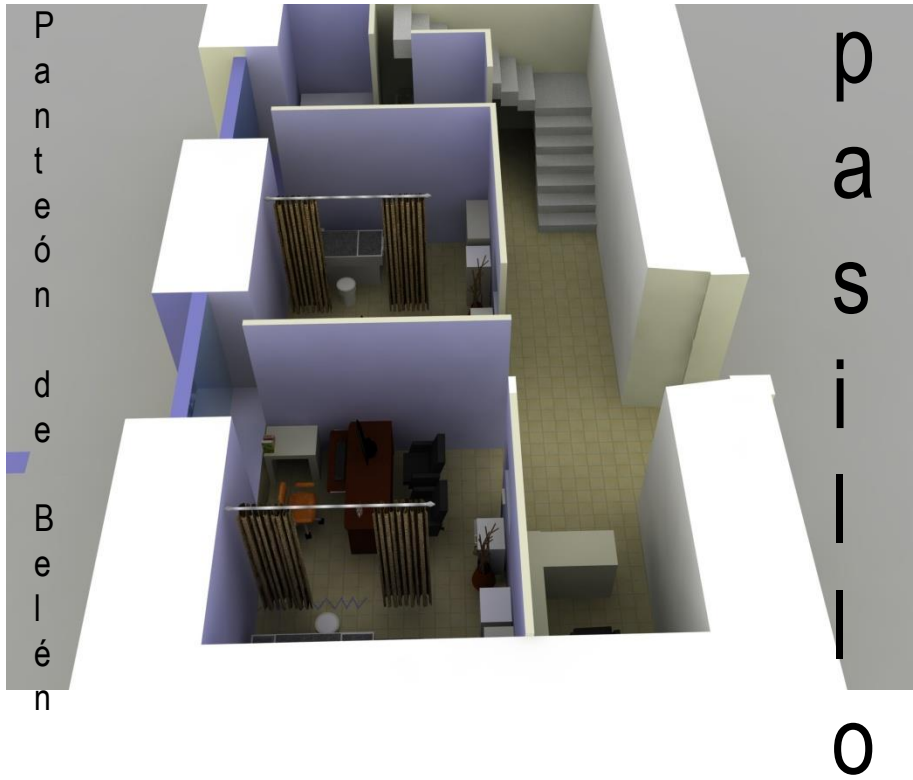
El Servicio actual de Fisiología Pulmonar atiende en promedio por semestre 1,893 consultas.

- Asma 32.9%
- Bronconeumonias 21.4%
- Enf. Pulmonar Obstructiva Crónica 12%
- Alteraciones del Corazón Derecho como consecuencia de algún trastorno cardiopulmonar 3.7%
- *Infecciones de las Vías Respiratorias Superiores y Consultas Subsecuentes 30%*
- Entre otras.

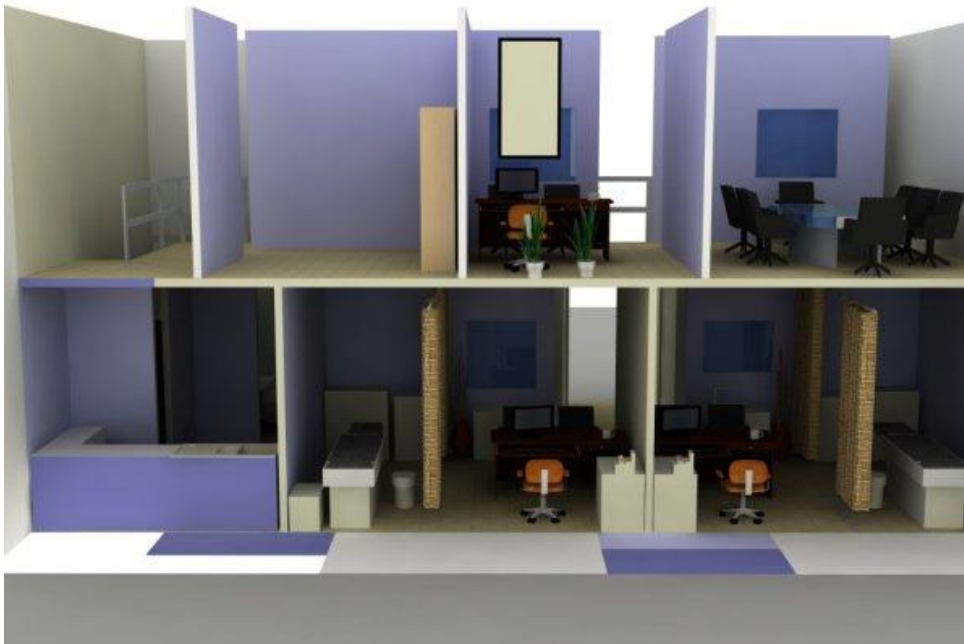
- **Las Condiciones del área física en las que se encuentra el Servicio son deplorables.**



Proyecto de Neumología (Remodelación)



Proyecto de Neumología (Remodelación)



Vista Posterior



Vista Frontal



Creación del Servicio de Neumología

Costo



| | COSTOS DE OBRA | EQUIPAMIENTO | TOTAL |
|-------------------|----------------|------------------|------------------|
| NEUMOLOGIA | 454,946 | 1,900,000 | 2,354,946 |
| SUBTOTALES | 454,946 | 1,900,000 | |

Recursos Humanos

| CATEGORIAS | CANTIDAD | TOTAL POR CATEGORIA | TOTAL ANUAL |
|--------------------------------|----------|---------------------|------------------|
| Auxiliar de Enfermería | 2 | 359,296 | 3,462,718 |
| Técnico Especializado | 14 | 1,788,108 | |
| Medico Especialista | 3 | 1,211,070 | |
| Auxiliar Administrativo | 1 | 104,244 | |



Creación del Servicio de Neumología

Fases de Cumplimiento



| PROYECTO | INDICADORES | 2010 | 2011 | | | 2012 | | | 2013 |
|------------|---------------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| | | Nov-Dic | Ene-Abr | May-Ago | Sep-Dic | Ene-Abr | May-Ago | Sep-Dic | Ene-Abr |
| NEUMOLOGIA | ESTRUCTURA FISICA | | | | | | | | |
| | MOBILIARIO Y EQUIPO | | | | | | | | |





OPD Hospital Civil de Guadalajara
Calle Coronel Calderón 777, Colonia Centro
Teléfono (52)(33) 36147711, Fax (52) (33) 36130434
Guadalajara, Jalisco, México C.P. 44080
<http://www.hcg.udg.mx>

Antiguo Hospital Civil de Guadalajara
“Fray Antonio Alcalde”
Calle Hospital 278 , Colonia Centro
Teléfono (52)(33) 36146988, Fax (52) (33) 3614413
Guadalajara, Jalisco. México C.P. 44080
<http://www.hcg.udg.mx>

Hospital Civil “Dr. Juan I. Menchaca”
Calle Salvador Quevedo y Zubieta 750
Col. Independencia
Teléfono (52)(33) 36170067, Fax (52) (33) 36177177
Guadalajara, Jalisco, México C.P. 44340
<http://www.hcg.udg.mx>

Agradecimiento especial por elaboración, corrección y actualización.

Lic. Claudia Lucía Fonseca Segovia

Dr. Miguel Roberto Kumazawa Ichikawa

Dr. Héctor Enrique Montes Muñoz

Dr. Jaime Parra Estrada

Lic. Claudia Amador Soto

y a todos aquellos que de una u otra forma aportaron ideas y sugerencias para una mejor conformación del documento.



