

DEPENDENCIA DE PEDIATRIA



Hoy en día el área de pediatría cuenta con 11 habitaciones y capacidad para 27 pacientes, rompiendo las normativas que establecen los tratos que velan por la buena atención de los pacientes. Es normal encontrar habitaciones de escolares siendo utilizadas por neonatos o madres con sus recién nacidos, habitaciones con foto terapias o incubadoras portátiles por que el cupo para dichos pacientes en sus respectivos espacios ya es colmado, o pacientes infantiles hospitalizados en el área de adultos, suponiendo un peligro constante y un esfuerzo mayor al servicio médico por tener que dirigirse a otras estancias para controlar al paciente. De esta forma se crea un atropello en la forma de tratar al paciente.

El área de pediatría del hospital regional de García Rovira tiene a cargo como estancia de segundo nivel toda la población infantil de la provincia de García Rovira. Sin dejar de velar por la calidad seguridad y confort de la población perteneciente.

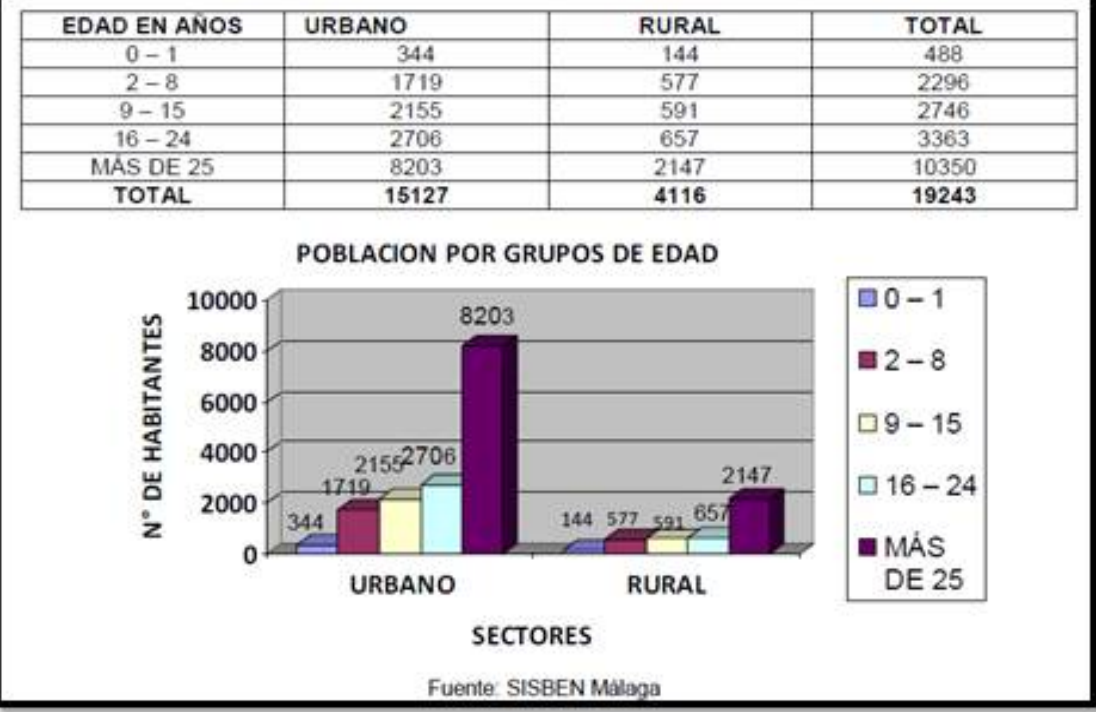


ANÁLISIS

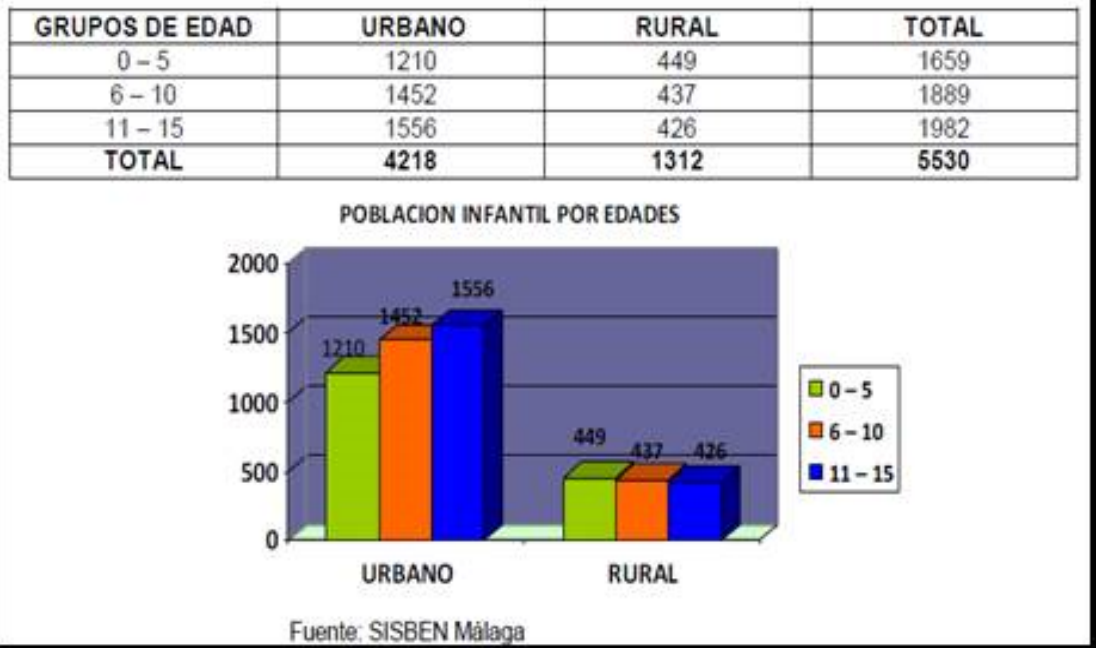
RELACION DE ESPACIOS

ESPACIO RELACIONADO	CIRCULACIONES	FUNCIONES	TIPO DE RELACION
URGENCIAS	Presenta circulaciones cruzadas (privadas, publicas) punto 4,5/7 se expone la privacidad del paciente, la asepsia y el trato reservado.	Atención de pacientes, primeros tratamientos de urgencia, remisión según complejidad al sector de pediatría.	directa
CIRUGIA	Presenta circulaciones cruzadas (privadas, publicas) punto 6/7 se expone la privacidad del paciente, la asepsia y el trato reservado.	procedimientos quirúrgicos, remisión sector de pediatría para cuidados intermedios y recuperatorios del paciente	directa
FISIOTERAPIA	Presenta circulaciones cruzadas (privadas, publicas) punto 6/7 se expone la privacidad del paciente, la asepsia y el trato reservado.	Tratamiento terapéutico durante el proceso de hospitalización y recuperación del paciente. Estipulado en el modelo del manejo del paciente	directa
CONSULTA EXTERNA	Presenta circulaciones cruzadas (privadas, publicas) punto 1,2,4,5,6/7 se expone la privacidad del paciente, la asepsia y el trato reservado.	Atención de pacientes por citas, en caso de encontrar gravedad en enfermedad remisión al sector de urgencias o directamente a pediatría.	indirecta
RAYOS X	Presenta circulaciones cruzadas (privadas, publicas) punto 4,5,6/7 se expone la privacidad del paciente, la asepsia y el trato reservado.	Toma de imágenes durante el proceso de hospitalización y recuperación del paciente. Estipulado en el modelo del manejo del paciente	directa
LABORATORIO	Presenta circulaciones cruzadas (privadas, publicas) punto 4,6/7 se expone la privacidad del paciente, la asepsia y el trato reservado.	Toma de muestras durante el proceso de hospitalización y recuperación del paciente. Estipulado en el modelo del manejo del paciente	directa
CONSULTORIOS	Presenta circulaciones cruzadas (privadas, publicas) punto 6/7 se expone la privacidad del paciente, la asepsia y el trato reservado.	Atención de pacientes para control medico de avances o mejoramiento en la recuperación o proceso evolutivo del paciente	directa

PBL. MALAGA



PBL. INFANTIL MALAGA



POBLACION INFANTIL P.

MUNICIPIO	POBLACION	EDADES	PORCENTAJE	TOTAL	TOTAL FINAL
capitanejo	5,988	0 a 4	8%	479,04	1736,52
		5 a 9	10%	598,8	
		10 a 14	11%	658,68	
carcasi	5,859	1 a 4	8%	468,72	1699,11
		6 a 9	10%	585,90	
		11 a 14	11%	644,49	
cerrito	1,989	2 a 4	8%	159,12	576,81
		7 a 9	10%	198,9	
		12 a 14	11%	218,79	
cepita	6,187	1 a 4	8%	494,96	1794,23
		6 a 9	10%	618,7	
		11 a 14	11%	680,57	
concepción	5,738	2 a 4	8%	459,04	1664,02
		7 a 9	10%	573,8	
		12 a 14	11%	631,18	
enciso	2,668	1 a 4	8%	213,44	773,72
		6 a 9	10%	266,8	
		11 a 14	11%	293,48	
guaca	6,78	2 a 4	8%	542,4	1966,2
		7 a 9	10%	678	
		12 a 14	11%	745,8	
macaravita	2,64	2 a 4	8%	211,2	765,6
		7 a 9	10%	264	
		12 a 14	11%	290,4	
malaga	20,561	3 a 4	8%	1644,88	5962,69
		8 a 9	10%	2056,1	
		13 a 14	11%	2261,71	
molagavita	5,854	1 a 4	8%	468,32	1697,66
		6 a 9	10%	585,4	
		11 a 14	11%	643,94	
san andres	9,48	2 a 4	8%	758,4	2749,2
		7 a 9	10%	948	
		12 a 14	11%	1042,8	
san jose de miranda	4,731	2 a 4	8%	378,48	1371,99
		7 a 9	10%	473,1	
		12 a 14	11%	520,41	
san miguel	2,592	3 a 4	8%	207,36	751,68
		8 a 9	10%	259,2	
		13 a 14	11%	285,12	
POBLACION TOTAL					17546,74

Se analiza las relaciones entre la dependencia de pediatría y los demás servicios.,

INDICADORES

Tabla Indicadores de dinámica poblacional del municipio.	
Indicador	Valor
Tasa bruta de natalidad (nacimientos por 1000 hab.)	64.8x1000 Hab.
Tasa general de fecundidad (nacidos vivos por 1000 mujeres entre 15 y 44 años)	76.4x1000 Hab.
Tasa general de mortalidad (defunciones por 1000 hab.)	6.2x1000 Hab.
Tasa de Mortalidad neonatal temprana	1.21x 1000 Hab.
Tasa de Mortalidad Postneonatal	3.0x 1000 Hab.
Tasa de Mortalidad neonatal tardía	3.0x 1000 Hab.
Tasa mortalidad infantil (defunciones en menores de 1 año por 1000 nacidos vivos)	1.9x1000 Hab.



QUE ES

Es un servicio de atención en salud ala población infantil, encargado de prestar servicios de atención, tratamiento y recuperación, según el nivel de complejidad que maneje. Establecer buenos tratos y velar por la salud e integridad de sus usuarios.

COMO ESTABA

Actualmente el Hospital no cuenta con una unidad pediátrica, maneja el servicio de hospitalización pediátrica y acoge todos los demás servicios para tratar al paciente, presenta problemas de circulación ya que se cruzan circulaciones publicas y privada en el proceso de manejo del paciente, carece de la cantidad necesaria de habitaciones, por lo cual recurre a internar sus pacientes en el área de adultos, no cuenta con unidad quirúrgica infantil.

COMO DEBE SER

servicios de atención en salud a la población pediátrica comprendida entre los cero (0) y dieciséis años (16). Brindando atención según su nivel de complejidad, debe contar con el apoyo del Servicio de Medicina Crítica, unidad de cuidados intensivos pediátricos y unidad de cuidado intensivo neonatal. El Servicio de Pediatría debe contar con un espacio específico para la atención de urgencias pediátricas. Además, disponer de un área para hospitalización, con habitaciones individuales que hacen que la compañía permanente del cuidador sea cómoda.



UNIVERSIDAD
SANTO TOMAS
BUGARAMANGA

PROYECTO:
PABELLON INFANTIL

ESTUDIANTE:
ELKIN YAHIR CARRILLO

DIRECTOR:
ARQ. JORGE NARVAEZ

CONTIENE:
MEMORIA

FECHA:
MARZO 2015

PL N:
8 DE 28

PABELLON INFANTIL DESDE UNA PERSPECTIVA PSICOSOCIAL

