

## INDICE

	Página
Cuadro sinóptico provisional de los temas que abarca la serie. . . . .	3
Introducción: Problemas de la planificación y diseño de instalaciones de atención de la salud y sus posibles soluciones . . . . .	5
Areas para pacientes internos - R. Llewelyn-Davies y J. Weeks. . . . .	21
Departamento de pacientes externos - L. C. Vogel . . . . .	41
Requisitos mínimos para actividades quirúrgicas - J. Cook. . . . .	83
Radiología en ambulatorios y hospitales de atención básica - P. E. S. Palmer . .	95
Equipamiento de hospitales y otras instalaciones de salud en los países en desarrollo - J. Cooper-Poole . . . . .	147
Instalaciones móviles y transportables para la atención de salud en los países en desarrollo - M. Torfs . . . . .	165



83.1

1951

## AREAS PARA PACIENTES INTERNOS

Richard Llewelyn-Davies<sup>a</sup> y John Weeks<sup>a</sup>



### INDICE

	Página
1. Funciones. . . . .	22
2. Diferentes tipos de locales necesarios . . . . .	23
Especialidades médicas. . . . .	23
Atención de enfermería. . . . .	24
3. Dimensiones de la unidad de enfermería . . . . .	25
4. Cuartos para pacientes . . . . .	30
5. Datos necesarios . . . . .	30
Contexto demográfico. . . . .	31
Factores culturales y económicos. . . . .	31
Requisitos de funcionamiento. . . . .	31
6. Factores físicos . . . . .	32
Ubicación . . . . .	32
Costos de capital y de funcionamiento . . . . .	33
Diseño de las salas . . . . .	33
7. Consideraciones generales acerca del diseño. . . . .	38
8. Bibliografía . . . . .	40

---

<sup>a</sup>Fitzroy Square, Londres W1, Inglaterra.

## DEPARTAMENTO DE PACIENTES EXTERNOS

L. C. Vogel<sup>a</sup>

### INDICE

	Página
1. Introducción. . . . .	43
Definiciones . . . . .	43
Contexto de los servicios de atención ambulatoria. . . . .	43
Principios básicos . . . . .	44
Los cuatro niveles de atención y el sistema de envío de casos. . . . .	45
Conveniencia, viabilidad y aceptabilidad . . . . .	47
Creación y remodelación de instalaciones . . . . .	47
Planificación de demandas y necesidades futuras. . . . .	47
2. Conceptos, parámetros y datos básicos necesarios. . . . .	47
Derecho a la atención de salud . . . . .	47
Demanda, utilización y cobertura . . . . .	48
El concepto de flujo . . . . .	49
Parámetros del funcionamiento del departamento de pacientes externos . . . . .	51
Parámetros de las operaciones. . . . .	51
Parámetros de la calidad de la atención . . . . .	52
Parámetros de costo y eficiencia . . . . .	53
Parámetros de las expectativas y satisfacción de los pacientes . . . . .	54
3. Problemas frecuentes en los servicios de atención ambulatoria . . . . .	54
Identificación de los problemas. . . . .	54
Clasificación de los problemas . . . . .	55
Los problemas vistos por personas diferentes . . . . .	55
Causas y efectos de los problemas. . . . .	56
Discrepancias entre la demanda y los recursos. . . . .	58
El sistema de envío de casos . . . . .	58
¿Cantidad o calidad? . . . . .	59
Equipo: la demanda de complejidad y la necesidad de sencillez. . . . .	59
Estructura física. . . . .	60
¿Quién debe y puede corregir la situación? . . . . .	61
4. Supuestos, previsiones, opciones y decisiones . . . . .	61
Incertidumbres en el proceso de planificación. . . . .	61
Necesidad de investigaciones y experimentos. . . . .	62

---

<sup>a</sup>Director de proyectos, Proyecto Kenya-Países Bajos de Investigación Operativa en Servicios para Pacientes Externos, Centro de Investigaciones Médicas, Nairobi; Departamento del Real Instituto Tropical, Amsterdam, Países Bajos.

# REQUISITOS MINIMOS PARA ACTIVIDADES QUIRURGICAS

John Cook<sup>a</sup>

## INDICE

	Página
1. Introducción. . . . .	84
2. El bloque operatorio. . . . .	85
3. Instrumental quirúrgico . . . . .	86
4. Esterilización. . . . .	87
5. Uso de material desechable. . . . .	88
6. Reposición de sangre y líquidos tisulares . . . . .	88
7. Alivio del dolor. . . . .	90
8. Personal. . . . .	91
9. Bibliografía. . . . .	91
Apéndice. Juego básico de instrumentos quirúrgicos. . . . .	92

---

<sup>a</sup>Federación Internacional de Colegios de Cirujanos, c/o Royal College of Surgeons of Edinburh, Nicolson Street, Edimburgo, Escocia.

# RADIOLOGIA EN AMBULATORIOS Y HOSPITALES DE ATENCION BASICA<sup>a</sup>

P. E. S. Palmer<sup>b</sup>

## INDICE

	Página
1. Introducción. . . . .	97
2. Enfermedades que pueden ser diagnosticadas por radiografía. . . . .	98
3. Ubicación de la instalación radiológica . . . . .	101
4. El servicio de radiología . . . . .	101
5. Materiales de construcción. . . . .	103
La sala de rayos X . . . . .	104
La cámara oscura . . . . .	105
Entrada a la cámara oscura . . . . .	106
La oficina/almacén . . . . .	107
6. Suministro eléctrico. . . . .	107
7. Color de los locales. . . . .	108
8. Protección y seguridad contra las radiaciones . . . . .	108
Grosor de las paredes para la protección contra las radiaciones. . . . .	108
Sectores específicos de elevado riesgo de irradiación en los locales de radiología. . . . .	110
Protección del operador del aparato de rayos X . . . . .	111
Las ventanas en la sala de rayos X . . . . .	111
¿Es más económico aumentar el tamaño de la sala de rayos X o intensificar la protección en las paredes?. . . . .	112
Vigilancia de la protección contra las radiaciones . . . . .	112
9. El suministro eléctrico para un servicio de radiología. . . . .	113

<sup>a</sup>Artículo basado en: Palmer, P. E. S. (1978) La radiología y la atención médica primaria, Organización Panamericana de la Salud, Washington, D.C., (Publicación Científica de la OPS No. 357).

<sup>b</sup>Profesor de Radiología, Universidad de California, Davis, CA, EUA.

# EQUIPAMIENTO DE HOSPITALES Y OTRAS INSTALACIONES DE SALUD EN LOS PAISES EN DESARROLLO

J. Cooper-Poole<sup>a</sup>

## INDICE

	Página
Principios básicos. . . . .	149
Importancia de las instrucciones al arquitecto. . . . .	149
Importancia de las políticas y procedimientos operativos. . . . .	150
Importancia de las condiciones locales. . . . .	151
Combustible y electricidad . . . . .	151
Mantenimiento. . . . .	151
Operadores . . . . .	151
Capacitación de personal . . . . .	152
Costos de funcionamiento . . . . .	152
Preparación de la lista de equipo . . . . .	152
Hoja de equipamiento por salas . . . . .	152
Agrupamiento del equipo. . . . .	153
Sistema de clasificación del equipo. . . . .	154
Catálogo de tarjetas . . . . .	154
Lista unificada. . . . .	154
Especificaciones y descripciones . . . . .	154
Programa de compras . . . . .	155
Elección de proveedores . . . . .	155
Fabricantes locales. . . . .	156
Importadores locales . . . . .	156
Firmas para la contratación global de suministro e instalación de equipo . . . . .	156
Compra directa a fabricantes extranjeros . . . . .	157
Licitación abierta o restringida . . . . .	157
Importancia de los servicios de mantenimiento . . . . .	158
Piezas de repuesto. . . . .	158
Petición de licitaciones. . . . .	158

<sup>a</sup> Instituto de Salud, Ahmadu Bello University, Zaria, Nigeria.

# INSTALACIONES MOVILES Y TRANSPORTABLES PARA LA ATENCION DE SALUD EN LOS PAISES EN DESARROLLO

M. Torfs<sup>a</sup>

## INDICE

	Página
1. Introducción. . . . .	166
2. Condiciones para el uso de las instalaciones de salud . . . . .	166
3. Instalaciones móviles o transportables. . . . .	167
Hospitales transportables no permanentes . . . . .	167
Centros de salud y dispensarios móviles. . . . .	168
Grupos de instalaciones móviles. . . . .	168
Servicios médicos aéreos . . . . .	169
Embarcaciones. . . . .	169
4. Utilización y limitaciones posibles . . . . .	170
Hospitales móviles . . . . .	170
Unidades móviles: aisladas o en grupos . . . . .	170
Servicios médicos aéreos . . . . .	171
Embarcaciones. . . . .	172
5. Costos. . . . .	172
6. Conclusiones. . . . .	173
7. Bibliografía. . . . .	174

---

<sup>a</sup>Tecnología Apropriada para la Salud, División de Fortalecimiento de Servicios de Salud, Organización Mundial de la Salud, Ginebra.