



CLINICAS DE CHILE A.G.
Clínicas y Centros de Salud

Temas de Coyuntura

Número 51
JUNIO 2012

CREANDO MEJORES INSTALACIONES PARA LAS ATENCIONES DE SALUD

La evidencia ha mostrado que el diseño, espacialidad e incluso la decoración de un establecimiento de salud puede tener una influencia importante en la mejoría de los pacientes, la seguridad de sus atenciones y, en el largo plazo incidir en la reducción de gastos del establecimiento.

En Estados Unidos todas las innovaciones orientadas a hacer más eficiente el sistema de salud son particularmente consideradas ya que, aun cuando haya profundos desacuerdos con la reforma de salud en curso, nadie cree que el sistema pueda ser económicamente sustentable en el mediano plazo.

Esta convicción ha ido generando una serie de tendencias en el mercado que es interesante considerar, destacando entre ellas los siguientes aspectos en los que indirectamente el diseño físico y la arquitectura de los establecimientos puede colaborar positivamente.

La revolución de la calidad y seguridad

El Instituto de Medicina (IOM) en sus informes, "Errar es humano" y "Cruzando el abismo de calidad", documentó que miles de pacientes se estaban muriendo innecesariamente en los hospitales estadounidenses y se presentaron recomendaciones de gran alcance para la reducción de ese número, provocando un nuevo examen general de los procesos de atención. En esta línea de trabajo la nueva ley de la reforma de salud del año 2010 considera el desarrollo de una estrategia de mejora de la calidad a nivel nacional y en este ámbito, la funcionalidad física de un establecimiento tiene mucha incidencia.

Pago por rendimiento

Los aseguradores de salud ya no están dispuestos a pagar por los malos resultados. Están adoptando un nuevo concepto de "pago por desempeño", en que el pago se basa en medidas de resultado o calidad. A partir del año 2012 está considerado que el Medicare comience a utilizar este sistema de pago lo que seguramente generará un fuerte impulso en la implementación de estrategias para la mejora de la calidad en los establecimientos.

Los Centros para Medicare y Medicaid (CMS) y el Foro Nacional de la Calidad ha identificado una lista de errores "que nunca deberían suceder", que son ampliamente evitables y previsibles. La nueva política de pago considerará que el Medicare no reembolsará por los gastos adicionales incurridos por este tipo de errores. Medicaid y los aseguradores privados están comenzando a seguir su ejemplo. Parece razonable suponer que en el mediano plazo, muchos aseguradores no reembolsaran a los hospitales y los médicos por los costos de daños que pueden prevenirse. Los diseños de construcción que ayudan a reducir el daño evitable se están convirtiendo en elementos clave en la estrategia de administración y gestión de un hospital.

Aumento de la transparencia

En esta era de la transparencia, los pacientes en Estados Unidos cada vez tienen acceso a los datos de rendimiento del hospital sobre los resultados del paciente y la calidad del servicio. A partir de octubre de 2008 se ha requerido a los hospitales dar a todos los pacientes de Medicare la oportunidad de completar una encuesta de percepción sobre su experiencia en el establecimiento. Hospitales que son seguros, agradables y cómodos es probable que reciban una alta valoración por los pacientes, lo que podría influir en la elección del hospital. Además de las preguntas específicas sobre el ruido y la limpieza, el estudio concluye con una consulta sobre su disposición a recomendar el establecimiento, respuesta que se ha demostrado que es fuertemente influenciada por el ambiente del hospital.

Diseños Sostenibles y ecológicos

Las estrategias de diseño ecológicamente sensibles se están convirtiendo en prácticas habituales en las organizaciones de salud, llevándolos a mejorar la salud y la seguridad de los usuarios del edificio, reducir los costos operativos, y demostrar la responsabilidad social corporativa.

En una encuesta realizada en 2007 a los líderes del sector salud sobre la planificación de proyectos de inversión, el 90% dijo que incorporará o tiene intención de incorporar conceptos “verdes” a pesar de la percepción de los costos adicionales que eso implica, lo que indica claramente que el diseño sostenible se ha convertido en parte integrante de esta generación de la construcción de establecimientos de salud. La estimación de los costos adicionales relacionados con el diseño de estrategias verdes difieren entre los proyectos. En una encuesta, los costos adicionales van de cero a 5%.

Los beneficios del diseño sostenible incluyen mejora de la calidad del aire interior, la reducción del consumo de energía y agua potable, y la satisfacción y retención del personal. La eficiencia energética es generalmente una inversión en que los ejecutivos de la salud buscan un retorno de la inversión. En la encuesta de 2007, los líderes de los 13 proyectos certificados por LEED, un programa de fomento de la certificación verde, prevé una reducción anual promedio de la demanda de energía de 22%.

Hay aún un número limitado pero creciente de estudios que dan evidencia sobre la conexión entre calidad del aire interior y estado de salud. Medidas para reducir los contaminantes interiores incluyen el uso de pinturas, adhesivos y otros materiales que emiten poco o nada de productos químicos orgánicos volátiles.

LA CONTRIBUCIÓN DE ELEMENTOS DE ARQUITECTURA Y DISEÑO

Generalmente el diseño arquitectónico de los establecimientos de salud se ha basado en un criterio orientado a facilitar el proceso de una atención de salud desde el punto de vista clínico, poniendo énfasis en aspectos de flujos y funcionalidad eficiente. Estos factores claramente son fundamentales, sin embargo análisis de situaciones reales han demostrado que considerar en el diseño otros aspectos espaciales complementarios generan mejoras evidentes para los pacientes y el establecimiento. Incluso se ha logrado cuantificar que las mayores inversiones que requiere su implementación se recuperan con creces en un periodo no máximo de tres años.

2

Un estudio detallado que analizó estos aspectos y cuantificó impactos es el denominado “Análisis Fable”, publicado en 2004 y actualizado el año 2010.

Durante los últimos seis años, numerosos hospitales han puesto en práctica muchos de sus sugerencias y han evaluado su influencia sobre los pacientes, familias y personal. Dentro de las innovaciones que han logrado mayor evidencia de impacto positivo comprobable se destacan las siguientes:

Habitaciones individuales más grandes: Habitaciones para un solo paciente es una de las sugerencias más efectivas y se ha convertido en el estándar en la mayoría de los hospitales de nueva construcción o rehabilitados. Un solo paciente por habitación mejora los resultados clínicos mediante la reducción de las infecciones adquiridas en hospitales, los eventos adversos de medicamentos y las caídas. También mejoran la satisfacción del paciente. El aumento de tamaño de la habitación permite a los miembros de la familia pasar la noche con el paciente, aumentando su satisfacción y la implicación en el cuidado.

Habitaciones adaptables. Existen pruebas claras que demuestran que el traslado de pacientes de alta complejidad de atención de una unidad a otra puede contribuir a los errores médicos. Por ello se sugiere equipar las habitaciones con equipos de monitoreo, que aumenta los costos de construcción, pero que disminuye las transferencias. La reducción de los traslados de pacientes para exámenes de diagnóstico y ciertas terapias evita retrasos en el tratamiento, reduce los errores de medicación y caídas de los pacientes, reduce la carga de trabajo del personal, y aumenta la satisfacción del paciente.

Ventanas más grandes. El aumento de tamaño de la ventana puede aumentar la luz y ampliar la vista al exterior. La luz natural y vistas de la naturaleza son relajantes y un papel decisivo en la recuperación del paciente y mejora los resultados. Este efecto calmante también beneficia al personal del hospital.

Baños más grandes para pacientes, con doble puerta de acceso. Muchas caídas de pacientes se producen entre la cama y el baño o en el propio cuarto de baño. La ampliación de los baños de pacientes y la ampliación de las puertas del baño ayuda a los miembros del personal o de familia a ayudar a los pacientes que se desplazan hacia y desde la cama y el baño.

Elevadores para movilizar pacientes. la experiencia personal del hospital es de una alta tasa de lesiones músculo-esqueléticas causadas por el levantamiento de los pacientes dentro y fuera de la cama o un baño. Los elevadores para pacientes son relativamente nuevos, están conectados sobre la cama y se extienden hacia el cuarto de baño. Está probado que su uso reduce las lesiones del personal a la espalda, el tiempo de licencia por recuperación por enfermedad del personal, y los costos hospitalarios.

Mejora de la calidad del aire interior. Ciertos filtros tienen altísima efectividad en la eliminación de partículas nocivas para reducir las infecciones hospitalarias. Las infecciones pueden reducirse aún más si se evita usar sistemas de recircularización del aire.

Descentralización de las estaciones de enfermería. Tradicionalmente, los hospitales fueron diseñados con una estación de enfermería centralizada por piso, pero la evidencia muestra que las estaciones descentralizadas permiten ver a las enfermeras en las salas de los pacientes y responder a los problemas más rápidamente. Las unidades descentralizadas ayudan a reducir las caídas de pacientes y permiten a las enfermeras pasar más tiempo en la atención directa al paciente.

Higiene de las manos en las instalaciones. La higiene de manos es la medida más importante para prevenir la propagación de agentes patógenos. La facilidad de acceso a los lavamanos en todas las habitaciones de los pacientes y otros puntos de atención ayuda a incrementar el cumplimiento por lavado.

Mejora de la iluminación del área de medicamentos. En cuanto a los medicamentos se reducen los errores de suministro cuando la iluminación se mejora porque los médicos pueden leer las etiquetas de los medicamentos y las recetas con más precisión. Muchas investigaciones han demostrado que el rendimiento y los errores se ven afectados por los niveles de iluminación.

Medidas de reducción de ruido. El ruido es un problema común para los pacientes y el personal, provocando la privación del sueño a los pacientes, una recuperación más lenta, y el aumento de estrés. En el análisis Fable 2.0 se plantean múltiples estrategias para calmar el ruido en el edificio, incluyendo placas de absorción acústicas en el techo, alfombras en las áreas que es posible, aislamiento de salas de máquinas, localizadores inalámbricos, espacio para la discusión privada, la reducción de los sonidos de alarma, y un solo paciente por habitación.

La reducción de la demanda de energía y agua. Reducir el uso de combustibles fósiles, ahorra dinero de operación, reduce las emisiones de carbono, y reduce las emisiones al aire relacionadas con problemas de salud de la comunidad, (como el asma). También, como grandes consumidores de agua, los hospitales pueden ahorrar dinero mediante la implementación de medidas tales como accesorios de bajo flujo, la captura de agua de lluvia y equipos de alta eficiencia de servicio de alimentos.

Unidad Electrónica de Cuidados Intensivos. El sistema de e-UCI es un sistema de alta tecnología de vigilancia a distancia, proporcionando monitoreos electrónicos en tiempo real a las unidades de cuidados intensivos del hospital. A través del uso de este sistema, que incluye indicadores de signos vitales y las capacidades visuales de vigilancia, los médicos pueden controlar el estado de varios pacientes y comunicarse eficientemente con el personal, pacientes y familiares. El uso del e-UCI ha reducido las tasas de mortalidad, acorta el promedio de estancia en UCI, y reduce costos.

Las medidas positivas de distracción. La distracción puede jugar un papel integral en el proceso de curación del paciente. Además de arte, música relajante en las habitaciones y zonas de procedimiento puede acelerar la recuperación y disminuir el dolor de los pacientes, duración de la estancia, el estrés y la depresión. También se ha demostrado que los jardines interiores y exteriores bien diseñados ayudan a reducir el estrés y a mejorar los resultados, proporcionando la distracción positiva y contacto con la naturaleza reparadora para los pacientes, familias y personal.

Este artículo está basado en un artículo original publicado en enero de 2011 por *el Hastings Center Report*.

Clínicas de Chile A.G. es una asociación gremial que reúne a los principales prestadores y establecimientos de salud privados de Chile en el proyecto común de entregar un mejor servicio de salud al país. Su objetivo es fomentar el desarrollo y perfeccionamiento de las instituciones prestadoras privadas, promoviendo el diseño de políticas públicas que permitan a todas las personas aprovechar la capacidad de gestión eficiente, la experiencia y las competencias del sector privado, para ampliar la cobertura y las opciones de atención en salud.