



**MD TENDENCIAS HEALTHCARE – AÑO:2024**

**AUTORES: AHEAD Barcelona Healthcare Architecture**

**MD 0 PUNTO DE PARTIDA**

**«La arquitectura tiene el poder de transformar la realidad».- Rem Koolhaas**

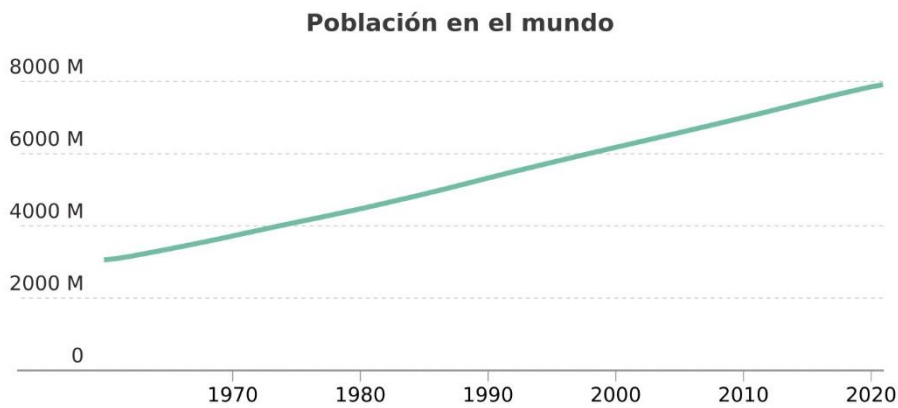
Los siguientes datos fueron obtenidos y procesados de Organizaciones tales como: Ministerio de Sanidad de España, de la Organización Mundial de la Salud y del Instituto Nacional de Estadística, entre otros.

El propósito de esta búsqueda es poder trabajar con datos concretos entendiendo que nuestra arquitectura se inserta en un contexto y que, a su vez, esta arquitectura crea un nuevo contexto.

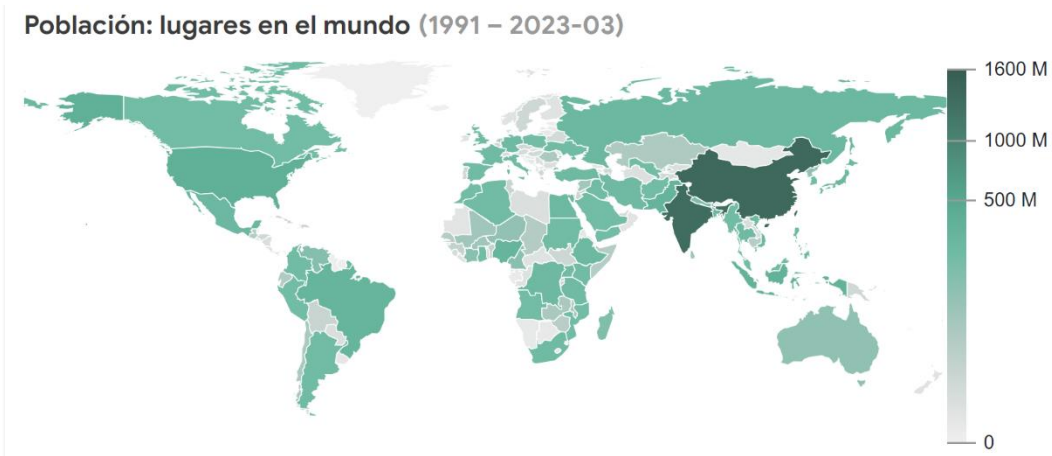
**MD 1 TENDENCIAS MUNDIALES**

**MD 1.1 POBLACION MUNDIAL**

Según el Banco Mundial de datos la tendencia<sup>1</sup> muestra un crecimiento sostenido de la población mundial con lo cual se puede inferir que, a mayor cantidad de personas, mayor deberá trabajar el Sistema de Salud para generar estructuras eficientes y nuevas estructuras que den respuesta a las necesidades de las personas.



Datos de datacatalog.worldbank.org



Datos de datacatalog.worldbank.org

<sup>1</sup> Banco Mundial de datos. <https://datos.bancomundial.org/>



## MD 1.2 CAMBIO CLIMATICO Y SU IMPACTO EN LA SALUD

Según palabras de la OMS el cambio climático es uno de los mayores desafíos para la salud en el siglo XXI. “A medida que las condiciones climáticas cambian, estamos presenciando eventos climáticos más frecuentes e intensos, como tormentas, olas de calor extremo, inundaciones, sequías e incendios forestales. Estos peligros climáticos afectan la salud tanto directa como indirectamente, aumentando el riesgo de muertes, enfermedades no transmisibles, la aparición y propagación de enfermedades infecciosas y emergencias sanitarias. El cambio climático también está teniendo un impacto en nuestra fuerza laboral y en la infraestructura de salud, disminuyendo la capacidad para proporcionar Cobertura Universal de Salud (CUS). Más fundamentalmente, los choques climáticos y las crecientes tensiones, como cambios en las temperaturas y patrones de precipitación, sequías, inundaciones y el aumento del nivel del mar, degradan los determinantes ambientales y sociales de la salud física y mental. Todos los aspectos de la salud se ven afectados por el cambio climático, desde el aire, agua y suelo limpios hasta los sistemas alimentarios y los medios de vida.”<sup>2</sup>

Por este motivo, consideran que “un mayor retraso en abordar el cambio climático aumentará los riesgos para la salud, socavará décadas de mejoras en la salud global y contravendrá nuestros compromisos colectivos de garantizar el derecho humano a la salud para todos”.

**Figure 1.16** Countries and areas with a national health and climate change plan or strategy in place, 2021

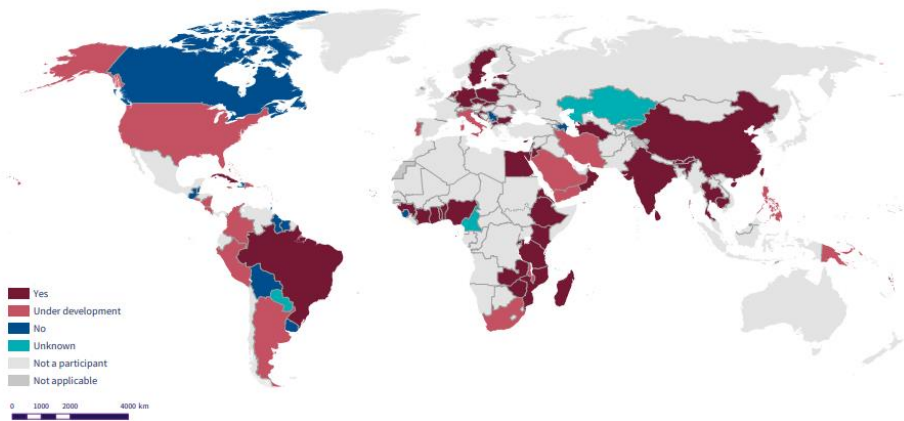


Gráfico obtenido del Informe de la OMS (2023)- Situación actual sobre países en vías de dar respuesta al CC.

**Figure 1.17** Main barriers to implementation of national health and climate change plans or strategies, 2021

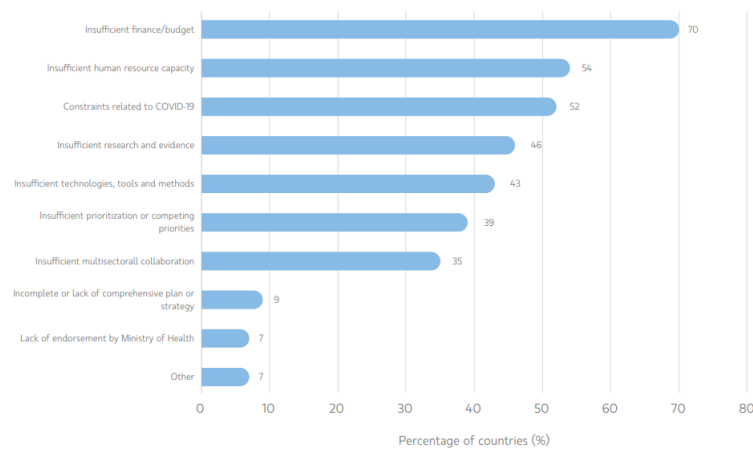


Gráfico obtenido del Informe de la OMS (2023)- Barreras que impiden las estrategias para dar respuesta a los problemas del cambio climático: las tres primeras son el dinero, el capital humano y la pandemia COVID 19.

<sup>2</sup> World Health Organization (2023). *World health statistics 2023: monitoring health for the SDGs, sustainable development goals*. <https://www.who.int/publications/i/item/9789240074323>



### MD 1.3 AVANCES TECNOLÓGICOS

Los avances tecnológicos en el ámbito de la salud han tenido un impacto significativo a nivel mundial, mejorando la prevención, el diagnóstico, el tratamiento y la gestión de enfermedades. Algunos de los avances más destacados incluyen: telemedicina<sup>3</sup>, robótica en cirugías<sup>4</sup>, terapias genéticas y medicina personalizada<sup>5</sup>, desarrollo de aplicaciones para pacientes<sup>6</sup>, etc.

Frente a este panorama, la arquitectura debe adaptarse a estos cambios y brindar soluciones que acompañen este desarrollo en pos de generar mejores espacios.

### MD 2 TENDENCIAS NACIONALES

Todos estos tipos de datos nos sirven para entender cómo podemos configurar los espacios de acuerdo al tipo de población, sus necesidades, etc. También, comprender estas variables nos brinda la posibilidad de preguntar de una manera más asertiva durante las primeras reuniones qué es lo que necesitamos resolver.

Se propone hacer un repaso por datos poblacionales, trabajadores, experiencia del paciente tiempos de espera, frecuencias de uso, alzas en el tipo de atención requerida, cuestiones de salud mental, etc.

#### MD 2.1 POBLACION ESPAÑOLA

De acuerdo con los datos obtenidos del Informe anual provisto por el Ministerio de Salud de España<sup>7</sup> se obtienen las siguientes conclusiones

- La población en España alcanza la cifra de 47.432.893 habitantes
- El 50,2% de la población es mayor de 45 años y una de cada cinco personas tiene 65 o más años.
- La población de mujeres (51%) se mantiene por **encima** de la de hombres (49%), consolidándose esta tendencia a lo largo de los años.
- A fecha 1 de julio de 2022 se encuentran registradas 47.181.639 personas en la Base de Datos de Población Protegida del SNS (BDPP-SNS).
- Un 96,5% de la población es atendida por el SNS (Sistema Nacional de Salud) y un 3,5% por entidades privadas, concertadas por las mutualidades de funcionarios.
- Andalucía y Cataluña son las dos comunidades autónomas con mayor número de personas registradas en el SNS.

#### MD 2.1 SISTEMA DE SALUD ESPAÑOL

De acuerdo con los datos obtenidos y gráficos del Informe anual provisto por el Ministerio de Salud de España<sup>7</sup> se obtienen las siguientes conclusiones:

- La tendencia al alza demuestra un crecimiento en la atención primaria
- La frecuentación media de la población a las consultas médicas de atención primaria es de 5,6 veces por persona y año (con un máximo de 7,5 y un mínimo de 4,1).
- Las consultas de atención especializada en el SNS presentan un incremento del 9,5% desde el 2012.
- La estancia media de los pacientes ingresados en los hospitales del SNS140 se sitúa en 8,0 días, manteniéndose estable desde 2012 (8,1 días).

<sup>3</sup> Rabanales Sotos, J., Párraga Martínez, I., López-Torres Hidalgo, J., Andrés Pretel, F., & Navarro Bravo, B. (2011). Tecnologías de la Información y las Telecomunicaciones: Telemedicina. *Revista Clínica de Medicina de Familia*, 4(1), 42-48.

<sup>4</sup> Mayo Clinic (2022). *Cirugía Robotica*. <https://www.mayoclinic.org/es/tests-procedures/robotic-surgery/about/pac-20394974>

<sup>5</sup> Ronchera-Oms, C. L., & González, J. M. (2013). Terapia génica. *Farmacia hospitalaria*, 2, 919-927.

<sup>6</sup> Romeu, Josep (2023). ACES, V *Simposio de Arquitectura, Ingeniería y Salud. Innovación en las infraestructuras Hospitalarias y centros sanitarios: Facility Management*. España.

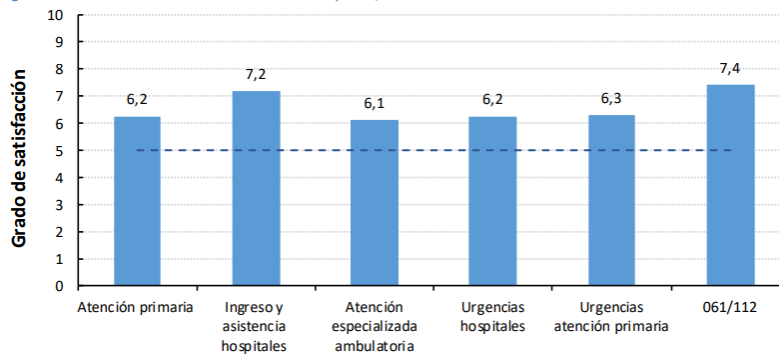
<sup>7</sup> Ministerio de Salud de España.

[https://www.sanidad.gob.es/estadEstudios/estadisticas/sisInfSanSNS/tablasEstadisticas/InfAnualSNS2022/INFORME\\_ANUAL\\_2022.pdf](https://www.sanidad.gob.es/estadEstudios/estadisticas/sisInfSanSNS/tablasEstadisticas/InfAnualSNS2022/INFORME_ANUAL_2022.pdf)



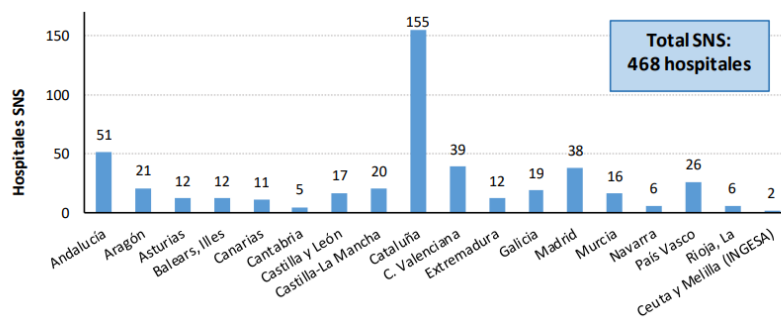
- Los hospitales de agudos del SNS presentan una estancia media de 6,9 días y la de los hospitales de larga estancia de 56,1 días.
- El índice de rotación anual<sup>141</sup> en los hospitales del SNS es de 33,51 pacientes por cama, habiendo disminuido su dinamismo con respecto al año 2012 en 2,3 puntos.
- La frecuentación de la población a la urgencias hospitalarias (hospitales de agudos y de larga estancia) en hospitales del SNS es de 0,44 veces por persona y año, lo que supone un total de 20.860.192 urgencias atendidas anualmente (2021).
- Desde 2021 las consultas de psiquiatría en el SNS aumentan un 13,3% respecto años anteriores.
- Han aumentado los tiempos de espera en atención primaria, disminuyendo los pacientes atendidos en el mismo día que lo solicitan o al día siguiente y aumentando los días de espera para el resto.
- La satisfacción con el sistema sanitario público es de 6,3 puntos

Gráfico 5-55 Grado de satisfacción con los diferentes niveles y dispositivos asistenciales en que se organiza el Sistema Nacional de Salud. España, 2022<sup>187, 188</sup>



- La red del SNS cuenta con 468 hospitales, un 60% de los 776 existentes en España. De ellos, 329 son hospitales de agudos y 139 hospitales de larga estancia. El número de hospitales ha aumentado un 4,9% desde 2010 a 2021 (22 hospitales más).

Gráfico 5-73 Número de hospitales del Sistema Nacional de Salud (SNS), según comunidad autónoma. España, 2021<sup>222, 223, 224</sup>



- La red del SNS cuenta con 468 hospitales, un 60% de los 776 existentes en España. De ellos, 329 son hospitales de agudos y 139 hospitales de larga estancia. El número de hospitales ha aumentado un 4,9% desde 2010 a 2021 (22 hospitales más).
- 758.619 profesionales trabajan en el SNS: 16,03 por cada 1.000 habitantes.
- El 76,6% de los mismos trabajan en los hospitales, el 15,6% en los centros de atención primaria, y el 3,1% en los servicios de urgencias y emergencias 112/061.
- De todos los efectivos del SNS, el 51,2% son profesionales de medicina y enfermería, que se acompañan de otro 4,6% en formación especializada.