

La Asociación Venezolana de Arquitectura Médico Sanitaria-AVAMS, fue creada en la década de los setenta, momento en el que logra agrupar a numerosos especialistas del área de la Arquitectura Médico Asistencial aunque después de algunos años de funcionamiento quedó inactiva, no significando esto su disolución. Sus principales directivos continuaron trabajando en la investigación y desarrollo de la especialidad obteniendo importantísimos avances en cuanto a los requerimientos necesarios para el diseño y la construcción de estas edificaciones.

En el año 2009 la Asociación se reactivó con el ingreso de nuevos arquitectos y muchos de los miembros anteriores, obteniéndose la colaboración del Colegio Nacional de Arquitectos (CAV) quien cedió sus instalaciones para funcionar.

A finales del 2010 se conformaron comités con el fin de promover y realizar actividades de divulgación, organización y promoción y a partir de 2011 se programaron charlas mensuales dictadas por especialistas de la arquitectura, la ingeniería y la medicina. También se establecieron áreas de difusión de interés de especialistas entre arquitectos, ingenieros y médicos, habiendo realizado hasta la actualidad 148 eventos significativos concentrados en 4 importantes bloques de difusión:

- Visitas Técnicas a Clínicas Privadas
- Jornadas de Actualización tecnológica
- Cursos de especialidades hospitalarias
- Conversatorios y ponencias magistrales de Arquitectos, Ingenieros y Médicos especialistas

A partir del 2011 se comenzaron a realizar elecciones para la Junta Directiva con una duración de 2 años en sus funciones, alternando su presidencia entre arquitectos e ingenieros. En 2012 se reformularon los Estatutos y el registro con la denominación de AVAIMS. En 2017 se publicó el primer boletín *Noti-AVAIMS* y la primera revista sobre Arquitectura Médico Sanitaria gracias al apoyo de la Revista *Entre Rayas*. En enero de 2019 se realizó el primer Encuentro Digital Internacional en Edificaciones Médico Sanitarias, con la participación de conferencistas e invitados de la región, y en agosto de 2021 se firmó un Convenio marco con el Colegio de Ingenieros de Venezuela-CIV, para respaldar a los miembros de AVAIMS en su función y autorización para realizar proyectos y demás actividades relacionadas con las edificaciones médico sanitarias en el país.

Actualmente la Asociación cuenta con estrechas alianzas con sus agremiados que soportan con su experiencia y capacidad técnica gran variedad de servicios de consultoría y asesorías. Asimismo, la importancia del gremio ante el Colegio de Ingenieros de Venezuela (CIV) fortalece su participación en los temas que nos responsabilizan ante el desarrollo profesional de esta especialidad.

La AVAIMS ha tenido presencia en el Grupo Latinoamericano de IFHE (International Federation of Healthcare Engineering) desde su creación y aun cuando no es miembro inscrito, ha participado de sus comisiones, congresos y asambleas a través de sus miembros.

Arq. Jorge Garrido
Presidente de AVAIMS

Asociación Colombiana de Arquitectos e Ingenieros Hospitalarios-ACAIH



<https://acaih.com/>

Activa desde 1974 es un organismo–sin ánimo de lucro y legalmente constituido– creado en 1974 con fines científicos y de investigación. Vigilado por el Ministerio de Salud y Protección Social cuenta con Cámara de Comercio y Licencia Comercial. Al momento de su creación, todos los fundadores y asociados eran funcionarios públicos, adscrito al nivel central del Estado (Ministerio de Salud y otros) y a sus direcciones territoriales. Estuvo inicialmente integrado por arquitectos y sucesivamente abierto a las ingenierías y otras profesiones que se ocupan del área de salud.

Adscrita a la Federación Internacional de Ingeniería Hospitalaria-IFHE (2016), a lo largo de su existencia ha realizado seminarios, congresos (nacionales e internacionales), simposios, conversatorios, reuniones, y ha estado activa en docencia a nivel de especialización en convenio con varias universidades. Creó el Premio Latinoamericano de Arquitectura Hospitalaria asociada con SCA, produce Boletines informativos periódicos y apoya actividades de las reuniones de la Sociedad Colombiana de Arquitectos relacionadas con la arquitectura hospitalaria.

A raíz de la pandemia de la Covid, momento en el cual la humanidad ha sentido la necesidad de superar el aislamiento impuesto por las condiciones sanitarias surgidas cuando como nunca antes el recurso a la comunicación virtual ha revelado su utilidad con el consecuente crecimiento de la tecnología digital, las siguientes fuentes han surgido facilitando cadenas de información virtual. Son ellas:

- Sociedad Colombiana de Arquitectos-SCA, presente en los eventos de la ACAIH. Desde el

año de 2021 y en el 2022, la Seccional SCA del Departamento de Bolívar, liderada por el presidente de esta, Arq. Flavio Romero ha venido realizando, de manera presencial, viajes de estudio de visitas a hospitales en Europa y Japón, así como visitas guiadas a hospitales en Colombia. Igualmente, de manera virtual, cursos temáticos de arquitectura hospitalaria con participación de conferencistas españoles, italianos, y de Norte, Centro y Sur América, además de docentes nacionales (varios de los cuales asociados a la ACAIH).

- Revista: *Salud Hospitalaria*, de carácter mensual, se encuentra activa desde el 12 de febrero de 2020 y tiene como eslogan: “Construyendo una nueva generación en la Salud”. Esta publicación ha sido recientemente reestructurada.

- Grupo G7 IFH-Infraestructura Física Hospitalaria. Activo desde 2021. Conformado por un grupo de profesionales dedicados a la arquitectura e ingeniería hospitalaria (todos asociados a la ACAIH). El grupo es coordinado por la ingeniera electrónica Esmeralda Palomino que, con frecuencia semanal, en modalidad virtual, realizan conversatorios técnicos de arquitectura hospitalaria donde: Conferencistas, profesionales de distintas disciplinas, firmas comerciales, entre otros, presentan: Temas puntuales, proyectos y/o productos, del área de la arquitectura hospitalaria.

- “Ingeniería Hospitalaria”. Canal de WhatsApp activo desde 2021 –sin ánimo de lucro– liderado por la Ing. Esmeralda Palomino. Es una cadena de comunicación, activa de forma permanente, alimentada por aportes informativos y comentarios de los inscritos (gratuitamente)



que recibe y circula mensajes de variado contenido sobre Eventos, Productos comerciales ofertas de trabajo y de servicios en el área de la arquitectura hospitalaria.

- “Arquitectura Hospitalaria”. Canal de WhatsApp similar al de “Ingeniería Hospitalaria”, activo desde

2021, sin ánimo de lucro, liderado por la Arq. Magnolia Muñoz, que recibe y circula igualmente mensajes de variado contenido sobre: eventos, productos comerciales ofertas de trabajo y de servicios en el área de la arquitectura hospitalaria.

Arq. Amedeo Vita
Vicepresidente ACAIH



Foro Emergencias y desastres socio naturales en Caracas. Impacto en la salud pública

Sociedad Venezolana de Salud Pública / Academia Nacional de Medicina / COMIR UCV

23 de Junio 2022

Moderador: Dr. Saúl Orlando Peña



La Sociedad Venezolana de Salud Pública y el Programa Coordinado para la Mitigación de Riesgos ante desastres socio naturales de la Universidad Central de Venezuela-COMIR UCV, organizamos un foro para la Academia Nacional de Medicina, con el propósito de compartir algunos aspectos sobre las emergencias y desastres en Caracas y su impacto en la salud pública. En ese sentido, se dictaron Conferencias Magistrales comenzando por el tema cultural, a cargo de la Prof. Mercedes Marrero, quien expuso la presentación Desastres y Ciudadanía. La experiencia de la UCV. Luego, la profesora Sonia Cedrés de Bello disertó sobre la Oferta Hospitalaria. Seguidamente el Prof. Luis Báez. refirió la historia, diagnóstico y proyecciones de la Formación en Medicina del Desastre, la Lic. Ana Rosario Contreras fue la responsable de desarrollar el tema Condiciones Laborales del personal de salud en caso de emergencias y desastres y el Prof. Martín Villalobos cerró el ciclo con el tema Apoyo Psicosocial al personal de primera línea. Luego de las exposiciones, los participantes compartieron sus experiencias y opiniones concluyendo en la necesidad de que desde las diferentes instancias involucradas con la problemática se impulsen acciones para lograr que

la reducción de riesgos ante desastres socio naturales sea comprendido como una de las determinantes de la salud pública, para lo cual las políticas públicas deben incluir formación y atención del personal en cuanto a salud integral y condiciones laborales así como tomar en cuenta la calidad de la planta física y equipamiento de las instalaciones médico sanitarias.

A continuación, les presentamos los resúmenes de las ponencias las cuales se encuentran disponibles –en versión integral– en la página web de la Academia Nacional de Medicina: <https://youtu.be/-iBVVRQ3ATA>

DESASTRES Y CIUDADANÍA. LA EXPERIENCIA DE COMIR UCV.

Mercedes Marrero mmarrero1@gmail.com / www.ucv.ve/comir

Esta ponencia tiene como propósito mostrar la experiencia del Programa Coordinado para la Mitigación de Riesgos COMIR UCV y la importancia de la formación ciudadana para el manejo efectivo de emergencias y desastres. Incluye como referencia información de organismos especializados en el ámbito internacional y nacional sobre el impacto de la COVID-19 en el desarrollo sostenible durante la pandemia,

proyecciones futuras y recomendaciones basadas en la experiencia.

Se expone la importancia de la percepción y el significado para poner en valor la trascendencia del compromiso de tener coherencia entre el conocimiento y la aplicación cotidiana de los mismos. Se muestra la experiencia del Programa COMIR UCV, como laboratorio de innovación social para impulsar transformaciones en la gestión, producción académica y fortalecimiento de la comunidad universitaria, así como su impacto en la sociedad.

Se describe el propósito y contenido del Curso Introductorio de Ciudadanía Universitaria Resiliente, a fin de brindar a la Comunidad Universitaria principios y herramientas que desarrollan el razonamiento para contribuir a fortalecer la Voluntad, como factor clave para transformarnos en agentes de cambio para impulsar un futuro mejor para todos, en forma coherente, pertinente y oportuna, considerando la complejidad y la incertidumbre, contribuyendo a su Misión de orientar a la sociedad.

OFERTA HOSPITALARIA, CAPACIDADES Y ACCESIBILIDAD

Sonia Cedrés de Bello bello.sonia@gmail.com

En caso de un evento catastrófico natural, un hospital debe continuar con el tratamiento de los pacientes alojados en sus instalaciones y debe atender a las personas lesionadas por el evento. La OMS ha definido el concepto de HOSPITAL SEGURO que establece: protección a la vida, protección a las instalaciones y equipos, y protección a la función.

A la vista de los cambios originados por la pandemia y por los efectos de las recientes catástrofes naturales (sismos, volcanes, inundaciones, deslaves) los nuevos establecimientos de salud deberán ser planificados, diseñados y construidos bajo criterios de sustentabilidad y resiliencia.

En esta ponencia se presenta la oferta hospitalaria de la ciudad de Caracas, con sus caracte-

terísticas, niveles de complejidad y ubicaciones. Destacando los principales hospitales con su capacidad, áreas, distribución funcional, ubicación de las áreas críticas accesibilidad, así como la flexibilidad de transformación para atender demandas imprevistas y de diferentes niveles.

Se señalan acciones de mantenimiento preventivo y correctivo que inciden directamente en la vulnerabilidad estructural y funcional de la edificación, que puede tornarse crítica en una situación de desastre y a veces puede incluso originarlo. Se mencionan también algunas lecciones aprendidas después de la reciente pandemia en cuanto a la adecuación de áreas para la atención de los pacientes.

FORMACIÓN EN MEDICINA DE DESASTRES

Luis Oswaldo Báez lobaezm@gmail.com

En Medicina para casos de Desastres se abarca situaciones en las cuales las capacidades de atención se ven rebasadas por causa de recursos humanos insuficientes, falta de equipos médico-quirúrgicos, de insumos, además del hecho de que las Organizaciones de Salud no cuenten con programas de preparación y respuestas adecuadas. La Organización de un Sistema de Salud donde no exista una planificación previa, con lineamientos y políticas para la preparación y respuesta del sector, se continuaría con una infraestructura de atención desde el sitio donde se produzca el hecho calamitoso, la atención en Salud y posterior reincorporación a su entorno de vida.

Los equipos de AME (atención médica de emergencia) deben poseer el entrenamiento necesario para rescatar y estabilizar a los lesionados, manteniendo un soporte de vida que permita en el tiempo adecuado poderlos trasladar a la institución hospitalaria que posea la infraestructura, los equipos y el personal capacitado para prestar su atención. No todos los desastres significan afluencia masiva de lesionados, existen aspectos de Salud Pública ambientales, sociales y de otros órdenes que

gravitan y hacen de cada desastre un evento único y particular. En la ponencia se presenta un breve resumen de los inicios del Sistema de Preparación para Emergencias y Desastres en el ámbito internacional y nacional y se expone el desarrollo de la incorporación formal de la Medicina del Desastre como parte de la formación universitaria en Venezuela así como los resultados obtenidos hasta la fecha.

CONDICIONES LABORALES DEL PERSONAL SALUD EN CASO DE EMERGENCIAS Y DESASTRES

Ana Rosario Contreras Álvarez
anarosario1412@gmail.com

Una emergencia o desastre determina una situación excepcional para una comunidad o un país, cuyo correcto abordaje se deberá llevar a cabo con medidas muy específicas y contar con un equipo multidisciplinario de salud altamente cualificado y entrenado para intervenir. Para ello se requiere de una planificación previa que establezca un sistema de respuesta adecuada.

En este sentido las unidades clínicas de emergencia deberían tener una infraestructura y organización acordes a las comunidades, donde los integrantes del equipo multidisciplinario de salud conozcan a la perfección cual es el rol que van a desempeñar, a través de la delimitación de los distintos grados de responsabilidad que corresponde a cada uno en la atención prehospitalaria, hospitalaria y rehabilitación de los lesionados

A tal efecto, la preparación del equipo de salud en el área hospitalaria, es fundamental, por cuanto es indispensable que posea capacitación y el debido entrenamiento para prestar su atención en situaciones extremas, realizando técnicas y procedimientos de manera eficiente, eficaz y con calidad.

Sin embargo, la realidad actual de nuestros centros de salud está caracterizada por el grave

déficit de personal sanitario, la carencia de los más elementales insumos, la inoperatividad de los equipos de Rx y tomógrafos, fallas graves en los servicios de laboratorio y la falta de programas de preparación y respuestas adecuadas en caso de emergencias y desastres.

APOYO PSICOSOCIAL AL PERSONAL DE PRIMERA LÍNEA

Prof. Martín Villalobos. villalobos.martin@gmail.com

Tradicionalmente se asume que el personal de rescate y salvamento, el personal médico y demás profesionales de la salud, así como el de los organismos de orden público y de las Fuerzas Armadas, lo único que requieren es capacitación y entrenamiento en las tareas específicas que, dentro de su campo de competencia profesional les tocaría desempeñar en casos de crisis, emergencias, desastres o conflictos, eventos que tienen en la población secuelas psicológicas y sociales a corto, mediano y largo plazo. Sin embargo, se omite que el personal profesional –a pesar de su capacitación y experiencia en el área– es un grupo social vulnerable a la propia realidad del evento adverso y al sufrimiento de las víctimas (i.e. victimización secundaria, *burnout* o síndrome de desgaste profesional), en prevención de lo cual requiere apoyo psicosocial, antes, durante y después de la Operación de Rescate, Salvamento o Apoyo con el fin de atenuar el impacto psicosocial que pudiera tener sobre ellos. Finalmente, es procedente destacar el importante papel que en el Marco de Sendai para la Reducción de Desastres 2015-2030 (ONU), la UCV pudiera desempeñar en la investigación, formación académica, intercambio científico y divulgación en el área de las crisis, emergencias, desastres y conflictos.



6º Congreso Infraestructura Hospitalaria

La resiliencia y su impacto
en el entorno hospitalario

San José de Costa Rica, 11-14 de octubre 2022

Con el paso de la pandemia causada por el SARS CoV-2, el impacto sufrido en los servicios de salud, evidenciaron la capacidad de respuesta, conversión y reconversión de los establecimientos según las demandas y necesidades.

La prioridad a partir de marzo 2019 en los establecimientos de salud fue el abordaje de los pacientes con la enfermedad COVID-19, sin embargo, la continuidad de los servicios no se detuvo, permitiendo oportunidades de mejora e innovación para todas las instituciones de primera respuesta que hicieron frente a esta situación. Las enseñanzas y experiencias fueron trascendentales, y en este momento se hizo acopio de las buenas prácticas, desarrollos tecnológicos y de infraestructura que surgieron en medio de la situación de crisis.

Este fue el tema que se abordó en el 6º Congreso organizado por la Asociación Costarricense de Arquitectura e Ingeniería Hospitalaria-ACOAIH, combinando la modalidad virtual y la presencial, en el que fueron presentadas 26 ponencias –8 con modalidad virtual y 18 presenciales– por especialistas de España, Argentina, Brasil, Bolivia, Chile, México, Perú, Costa Rica y Venezuela, organizadas en torno a dos ejes temáticos: el tecnológico clínico y el referido a las edificaciones. A continuación hacemos

una síntesis de las líneas principales desarrolladas en cada uno de ellos.

Eje tecnológico clínico. En estos dos últimos años, como respuesta a la crisis causada por el COVID-19, los avances en las ciencias de la salud se han desarrollado en tiempo récord permitiendo que simultáneamente el campo de la tecnología también haya tenido innovaciones. Algunos de los ejemplos relevantes abarcan: telecomunicaciones, sistemas de filtración de aire, plantas generadoras de oxígeno, inteligencia artificial, termómetros infrarrojos, ventiladores pulmonares, imágenes médicas, monitoreo de signos vitales remoto, expediente médico electrónico y el teletrabajo; todos ellos han contribuido a la creación de soluciones para contrarrestar los efectos de esta pandemia.

Eje edificaciones. Se resaltó la importancia de considerar las edificaciones resilientes desde la etapa de diseño hasta la puesta en marcha y el propio funcionamiento de los establecimientos de salud, con el fin de que estas edificaciones estén preparadas durante su vida útil para eventos futuros y otras amenazas, como pandemias, desastres naturales, inundaciones, incendios, inclemencias del tiempo, entre otras.

Arq. Vania Ureña
Presidenta de ACOAIH

Hospital del futuro. Regenerar la salud con inteligencia artificial

18º Congreso Internacional SMAES y Seminario Internacional de Prospectiva IFHE-2021

México, 6 al 9 de Noviembre 2021



La pandemia nos mostró la urgente necesidad de reorientar las políticas públicas de los sistemas de salud, convirtiéndose en una ventana de oportunidad para un cambio de paradigma hacia los retos futuros. Como una línea tendencial, el desarrollo tecnológico ha evolucionado en forma exponencial orientándose a la denominada Revolución 4.0, una etapa que vislumbra transformaciones asombrosas en la ciencia y su respectivo impacto en los estilos de vida, incidiendo directamente en el estado de la salud de las personas. Esta etapa cuenta con un portador de futuros que es ajeno a la debilidad humana o poco influenciable por ella, y que aun cuando su cuestionamiento filosófico está vigente, mantiene un desarrollo dinámico y eficiente. El mayor portador de futuros hasta hoy conocido es la Inteligencia Artificial (IA).

La Sociedad Mexicana de Arquitectos Especializados en Salud (SMAES) y la Federación Internacional de Ingeniería de Cuidados para la Salud (IFHE), en coordinación con prestigiosas instituciones y empresas aliadas, celebraron este evento que se realizó en formato mixto (virtual y presencial) del 6 al 10 de noviembre del 2021, teniendo como sede la Ciudad de México.

El evento fue un espacio de exposición y reflexión en el que se mostraron experiencias, investigaciones, proyectos y propuestas sobre la incidencia de la Inteligencia Artificial en mejorar las políticas públicas de los diversos sistemas de salud, la planeación, gestión y evaluación de

tecnologías en salud, infraestructura y arquitectura, el avance y desarrollo de la Inteligencia Artificial (IA), a través del enfoque “Regenerar la Salud con Inteligencia Artificial” y cuatro áreas temáticas: IA y capacidad de soporte, IA y las personas, IA y la infraestructura, IA y las tecnologías apropiadas.

www.smaesac.org / www.ifhe.info / www.congreso2021.smaesac.org

Arq. Luis Enrique Lopez Cardiel
Presidente del Congreso

Salud, Ciudades y Arquitectura para la Salud Seminario del Grupo de Salud Pública de la Unión Internacional de Arquitectos-UIA Rio de Janeiro 20-23 de julio 2021



Integrado a las actividades del 27° Congreso Mundial de la UIA tuvo lugar entre los días 21 al 23 de julio de 2021, en Rio de Janeiro el 40° Seminario del Grupo de Salud Pública de la Unión Internacional de Arquitectos (UIA-PHG 2021), uno de los grupos temáticos que componen la Unión Internacional de Arquitectos (UIA). Fundado en 1955, participan en el grupo más de 60 países de todos los continentes. El Seminario PHG2021 fue organizado por el Instituto de Arquitectos de Brasil (IAB), por la Fundación Oswaldo Cruz (FIOCRUZ) y por la Asociación Brasileña para el Desarrollo Hospitalario (ABDEH).

En el escenario de la pandemia de COVID-19, el papel de la arquitectura y el urbanismo para la salud se hizo muy evidente. Las estructuras de asistencia permanente y temporal para combatir la pandemia han reavivado el debate sobre las características y el futuro de la arquitectura hospitalaria. Por otro lado, se han intensificado las discusiones sobre cómo las ciudades favorecen o no la salud colectiva a través de sus características espaciales. La pandemia puso de relieve dos temas muy queridos por el grupo PHG: la relación arquitectura/salud y la relación salud/ciudad. Repensar y rehacer nuestros espacios a la luz de la salud se ha convertido en un debate obligatorio.

Luego de un año desafiante como consecuencia de la COVID-19, se lanzó una convocatoria para la presentación de artículos y proyectos. Por parte del IDEC tuvimos la participación de la Prof. Sonia Cedrés de Bello (miembro de la UIA-PHG) con la presentación de la ponencia: El jardín en los procesos terapéuticos (con Valentina Moya) y también su participación en el Comité Científico y evaluador de las ponencias.

Los temas siguen siendo Salud, Ciudades y Arquitectura para la Salud, obras y proyectos que abordan más directamente estos temas asociados a las implicaciones de la pandemia. Uno de los temas más importantes de la salud contemporánea es el estudio y análisis, por intermedio de varios profesionales – arquitectos, urbanistas, paisajistas, geógrafos, ingenieros, y también médicos, enfermeros, nutricionistas, epidemiólogos, sanitaristas, administradores públicos, y otros– de la relación ya consolidada entre salud y medio urbano.

Arq. Jerónimo de Moraes Neto
Presidente Seminario PHG

I Encuentro Latinoamericano de Arquitectura e Ingeniería para la Salud

Sociedad Colombiana de Arquitectos -SCA /
Asociación Colombiana de Arquitectura e Ingeniería
Hospitalaria ACAIH

16-18 de septiembre 2021

Evento académico organizado por la Sociedad Colombiana de Arquitectos SCA, conjuntamente con la Asociación Colombiana de Arquitectura e Ingeniería Hospitalaria ACAIH y tuvo el propósito de reunir arquitectos, ingenieros y profesionales de la salud de los países latinoamericanos interesados en compartir conocimientos, experiencias y actualizarse en las nuevas tecnologías que marcan las tendencias en el diseño, construcción y operación de las edificaciones hospitalarias. El evento fue virtual realizado a través de la plataforma Zoom, transmitido por Youtube e Instagram. Se estableció el Premio Latinoamericano de Arquitectura Hospitalaria en su primera versión, seleccionado en tres categorías.



Además de las ponencias se realizó el Conversatorio Infraestructura para la Salud en tiempos de pandemia, donde el IDEC estuvo representado por la Prof. Sonia Cedrés de Bello con la ponencia: *Infreestructura resiliente, un reto en tiempos de pandemia.*

Arq. Flavio Romero Frieri
Presidente de SCA Bolívar

1er Encuentro digital internacional en edificaciones médico sanitarias

Asociación Venezolana de Arquitectura e Ingeniería
Médico Sanitaria-AVAIMS / Instituto de Desarrollo
Experimental de la Construcción-IDEC
Caracas, 29-30 de enero 2019

El 1er Encuentro Digital Internacional en Edificaciones Médico Sanitarias se realizó durante los días 29 y 30 de enero de 2019, organizado por la Asociación Venezolana de Arquitectura e Ingeniería Médico Sanitaria-AVAIMS con la coordinación académica del Instituto de Desarrollo Experimental de la Construcción-IDEC (FAU-UCV) y el uso de la plataforma y sala digital de Movistar.

El evento contó con la participación de 14 ponentes de Argentina, Chile, Brasil, Colombia, Costa Rica, Panamá, Venezuela y también de España, Alemania e Israel, conectados a través de Skype con el fin de mostrar y compartir desde la experiencia de cada uno los últimos conocimientos en las áreas de arquitectura, ingeniería, medicina y salud pública relacionadas con el desarrollo, la planificación, el diseño, proyectos, construcción y mantenimiento de las edificaciones médico sanitarias. El IDEC estuvo presente con la ponencia de la Prof. Sonia Cedrés de Bello titulada *Actualidad en la construcción de hospitales en América Latina. Aspectos de su Planificación, diseño y construcción*. Hubo 14 ponentes.

Primera vez que en la especialidad de arquitectura hospitalaria se realizaba un evento internacional de manera virtual, contando con la colaboración de la academia, los gremios profesionales y el mundo empresarial, gratuito y accesible a todos los interesados. Una experiencia que se anticipó a los eventos que se abrieron en esta modalidad al siguiente año,

después de la pandemia y con la aparición de Zoom como plataforma de comunicación.

Al finalizar el evento el Decano de la Facultad de Arquitectura y Urbanismo de la UCV, junto a los Miembros presentes de AVAIMS bautizaron el libro *Arquitectura para la Salud en América Latina* de Fábio Bitencourt y Luciano Monza (organizadores) con la colaboración del Capítulo sobre Venezuela de la Prof. Bello, editado por Rio Books, Brasil, 2018.

Arq. Sonia Cedrés de Bello
Coordinador Académico

Foro QUÉ HACER CON LAS GRANDES OBRAS PÚBLICAS INCONCLUSAS Y PARALIZADAS

Academia Nacional de la Ingeniería y el Hábitat (ANIH)

Comisión de Infraestructura

Caracas, 27 de mayo de 2022



La Academia Nacional de la Ingeniería y el Hábitat (ANIH), por iniciativa de la Comisión de Infraestructura, convocó este foro que se realizó de manera virtual a través de la plataforma Zoom.

La Dra. Marianela Lafuente, vicepresidenta de la Junta Directiva de la ANIH, dio apertura al evento y al dirigirse a los participantes destacó la importancia del tema por tratarse de un factor clave que brinda soporte y estructura a la economía y al desarrollo integral del país. En tal sentido, expresó la preocupación por la ingente cantidad de recursos que en los últimos tiempos se han destinado en Venezuela a obras que al día de hoy permanecen inconclusas.

Señaló como objetivo del foro revisar la lista de esas grandes obras sin terminar, de manera de jerarquizar entre ellas cuáles deberían continuarse en el corto y mediano plazo, considerando montos a invertir y posibles fuentes de financiamiento. Agregó que las conclusiones y recomendaciones de esta amplia discusión entre expertos, serían sin duda de interés al país.

Para la discusión del tema fueron presentadas siete ponencias:

Panorámica general de las obras públicas inconclusas. Expositor: Acad. Eduardo Páez Pumar.

Ferrocarriles. Expositor: Ing. Carlos Leo

Metro y otros sistemas masivos de transporte urbano. Expositor: Ing. Eduardo Yáñez

Carreteras, autopistas y viaductos. Expositor: Ing. Daniel Quintini

Sector eléctrico y centrales hidroeléctricas.

Expositor: Ing. Álvaro Yáber

Agua y saneamiento. Expositor: Ing. José Miguel Divasson

Edificaciones hospitalarias y educativas. Expositora: Arq. Sonia Cedrés de Bello.

Al finalizar las exposiciones, Marianela Lafuente pidió una reflexión a los ponentes sobre la forma como debemos continuar este trabajo. Definir por dónde empezar es un problema complejo de planificación, que amerita plantear prioridades y jerarquizar proyectos, en función de una visión del futuro económico y social del país, ello, sin olvidar el mantenimiento de lo que todavía está en pie, para que el patrimonio construido no se siga deteriorando. Se requiere también de esquemas imaginativos de financiamiento y de negociación entre los diferentes actores.

A continuación la Ing. Celia Herrera dio lectura a la síntesis de las recomendaciones formuladas por los expertos en sus conferencias y presentó las conclusiones.

Conclusiones

De las intervenciones de los conferencistas se desprende la necesidad de adecuar el marco legal nacional en aras de alcanzar una gestión transparente en los procesos de contratación de las obras de infraestructura en el país; sentar las bases institucionales, con capacidades



técnicas y oportunidades financieras, para la evaluación de los proyectos y obras de infraestructura inconclusas, con atribuciones para gestionar la responsabilidad de culminarlas, según sea conveniente para la nación.

El cierre estuvo a cargo de Alfonso Linares, en su condición de Presidente de la Comisión de Infraestructura, quien agradeció la participación de los asistentes al evento así como a los conferencistas el esmero por la valiosa información presentada.

Ing. Celia Herrera
Relatora