



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**ORGANIZANDO UN ADECUADO MANEJO DE
RESIDUOS SOLIDOS HOSPITALARIOS POR LOS
INTERNOS EN EL HOSPITAL VÍCTOR RAMOS
GUARDIA - HUARAZ, 2018**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE
SEGUNDA ESPECIALIDAD EN GERENCIA EN SERVICIOS DE
SALUD**

AUTORA:

LIC. YENNIFFER SIDNEY YANAC CHAUCA

ASESORA:

DRA. MARÍA ADRIANA VÍLCHEZ REYES

HUARAZ - PERÚ

2018

HOJA DE FIRMA DEL JURADO

Mgtr. LEDDA MARÍA GUILLEN SALAZAR
Presidente alterno

Dra. RUTH COTOS ALVA
Miembro

Dra. MARYSABEL VILCHEZ ZUTA
Miembro.

Dra. MARÍA ADRIANA VÍLCHEZ REYES
Asesora

AGRADECIMIENTO

A Dios por las oportunidades que me brinda cada día.

A mis hermanas por su apoyo, su aliento en los días difíciles, su comprensión y afecto.

A mi abuela que desde el cielo ilumina y guía mi camino, a mis padres por ser ejemplos de lucha constante.

DEDICATORIA

Dedico este trabajo a Dios, por las diversas oportunidades y la fortaleza que me da, para sobrellevar cada reto.

A mi pequeña Madeley quien es el motivo de mi inspiración para continuar superándome, por su apoyo, constancia y frases de aliento.

A mis docentes que a lo largo de mi formación fueron mis guías, a mis compañeros con quienes se crearon lazos de amistad y apoyo mutuo en el proceso de formación profesional.

Yennifer

ÍNDICE

	Pág.
CARATULA	i
HOJA DE JURADO	ii
AGRADECIMIENTO	iii
DEDICATORIA	iv
INDICE	v
I. PRESENTACIÓN	1
II. HOJA RESUMEN	2
2. 1. Título del trabajo académico.	2
2.2. Localización (Distrito, Provincia, departamento, región).	2
2.3. Población beneficiaria.	2
2.4. Institución(es) que lo presentan.	2
2.5. Duración del trabajo académico.	2
2.6. Costo total o aporte solicitado/aporte propio.	2
2.7. Resumen del trabajo académico.	3
III. JUSTIFICACIÓN	5
IV. OBJETIVOS	15
V. METAS	16
VI. METODOLOGÍA	16
6.1. Líneas de acción y/o estrategias de intervención.	16
6.2. Sostenibilidad del trabajo académico.	20
VII. SISTEMA DE MONITOREO Y EVALUACIÓN	21
VIII. RECURSOS REQUERIDOS	27
IX. CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN DE ACCIONES	29
X. ASPECTOS ORGANIZATIVOS E INSTITUCIONALES	35
XI. COORDINACIONES INTERINSTITUCIONALES	35
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	36
ANEXOS	39

PRESENTACIÓN

En la actualidad se puede observar la creciente demanda de atenciones en salud lo que a su vez trae consigo aumento de los residuos sólidos, productos del servicio brindado, Dichos residuos deben recibir un manejo de acuerdo a las normas vigentes.

Para lo cual es de suma importancia que el personal de salud empezando desde la dirección, personal asistencial médicos, enfermeras, técnicos en enfermería, personal de laboratorio, rayos x, obstetras, personal de limpieza y mantenimiento, internos de las diferentes carreras profesionales se encuentren debidamente capacitados para realizar un adecuado manejo de los residuos sólidos hospitalarios (1).

Siendo el personal de enfermería el que mayor tiempo se encuentra en contacto con el paciente y en cuidado de los servicios, presenta un mayor riesgo de contaminación y lesión con objetos punzo cortantes que puedan tener microorganismos infecciosos y patógenos (2).

El personal que se encuentra durante un año realizando sus prácticas pre-profesionales que toma la denominación de “interno”, es quien mayor dificultad presenta en el manejo de residuos sólidos hospitalarios, exponiéndose y exponiendo a potencial contaminación al personal de salud, usuarios, y medio ambiente, siendo de vital importancia que dicho personal reciba las capacitaciones para el ejercicio de sus funciones dentro de una normativa cumpliendo las guía y protocolos existentes.

II. HOJA DE RESUMEN

1.1. TÍTULO DEL TRABAJO ACADÉMICO:

Organizando un adecuado manejo de residuos sólidos hospitalarios por los internos en el Hospital Víctor Ramos Guardia - Huaraz, 2018.

1.2. LOCALIZACIÓN:

Distrito : Huaraz

Provincia : Huaraz.

Departamento: Ancash.

Región : Ancash.

1.3. POBLACIÓN BENEFICIARIA:

Directa: 84 internos del Hospital Víctor Ramos Guardia - Huaraz (20 internos de medicina, 4 internos de psicología, 44 internos de enfermería, 4 internos de tecnología médica, 12 internas de obstetricia)

Indirecta:

Todos los trabajadores del Hospital Víctor Ramos Guardia - Huaraz.

1.4. INSTITUCIÓN QUE LO PRESENTA:

Hospital Víctor Ramos Guardia - Huaraz

1.5. DURACIÓN DEL TRABAJO ACADÉMICO: 01 años.

Fecha de inicio: 1 de enero del 2019

Fecha de término: 31 de diciembre 2019

1.6. COSTO TOTAL: S/. 3,309.00

1.7. RESUMEN DEL TRABAJO ACADÉMICO

Todo establecimiento de salud, genera como parte de la prestación de servicios a la comunidad, residuos sólidos hospitalarios los cuales se dividen en residuos, comunes, especiales, bio-contaminados, estos últimos son los que ponen en peligro la integridad física del personal de asistencial y el usuario.

Como parte de la acción del estado, se han promulgado leyes, decretos supremos, para fortalecer el manejo de dichos residuos, proponiendo guías, pautas, protocolos.

Dichos documentos normativos son de estricto cumplimiento en todo establecimiento de salud sea público o privado para garantizar y salvaguardar la salud e integridad del prestador de servicio, el usuario la comunidad y el medio ambiente.

El personal de salud debe contar con el conocimiento y pericia suficiente para la adecuada manipulación, segregación, almacenamiento y eliminación de los residuos procedentes de la prestación de la atención al usuario.

La consecuencias de una inadecuada manejo de los residuos sólidos hospitalarios trae diversas consecuencias como: el riesgo de infecciones tales como VIH-Hepatitis B las cuales son incurables y generan ausentismo laboral, así como un gasto económico a la persona, familia y al estado; las infecciones intrahospitalarias que acarean consigo la resistencia de los microorganismos patógenos a

antibióticos de última generación los cuales tienen un costo elevado en el mercado; la contaminación del medio ambiente por elementos radioactivos.

El Hospital Víctor Ramos Guardia, siendo un hospital referencial que presta atención tanto en consulta externa como hospitalización no está exento de la producción de residuos sólidos hospitalarios por lo que es importante que el personal de salud conozca, practique y ejecute una adecuada eliminación de dichos residuos.

Siendo los internos de las diferentes carreras profesionales los más propensos a errores de manejo de los residuos por encontrarse en proceso de formación académica, este grupo de recurso humano será en el cual se realizará las actividades de capacitación, para lo que se requiere la formulación de guías de ejercicio de internado, una adecuada supervisión por los coordinadores de internado, un presupuesto para las inducciones, que garanticen que realicen sus actividades con los conocimientos requeridos. Apoyando a su formación para que sean profesionales idóneos y desarrollen sus actividades con responsabilidad social.

II. JUSTIFICACIÓN

El Hospital Víctor Ramos Guardia, es un establecimiento de segundo nivel de atención, cuenta con los servicios de consulta externa (con más de veinte especialidades y estrategias sanitarias), hospitalización (pediatría, medicina, ginecología, cirugía, neonatología.), sala de partos, traumashock, unidad de cuidados intensivos, sala de operaciones y emergencia.

Cubre la demanda de atención de por diversas modalidades de financiamiento entre ellos: pagantes, convenios como Fospoli, EPS (Empresa Prestadora de Salud), SOAT, etc. Las atenciones brindadas son a población de callejón de Huaylas, los Conchucos, las vertientes y parte de la Región Huánuco.

El Hospital Víctor Ramos Guardia cuenta actualmente con 87 plazas para internos de las diferentes carreras profesionales (medicina humana, psicología, enfermería, Tecnología médica, Obstetricia.) quienes permanecen realizando sus prácticas pre profesionales por un periodo de un año en el nosocomio huaracino, quienes en sus actividades diarias durante la prestación de servicios de los usuarios realizan el manejo de residuos sólidos hospitalarios.

Se observa que más del 80 % de internos presenta un manejo inadecuado-deficiente de los residuos sólidos hospitalarios. Siendo por tal razón el propósito del trabajo académico demostrar la necesidad de implementar un plan de capacitaciones a los internos, que promueva un adecuado conocimiento del manejo de residuos sólidos, de tal modo que la

segregación de dichos residuos sea realizada de forma apropiada, evitando exponer al personal que labora en el Hospital Víctor Ramos Guardia, a riesgo con objetos punzo cortantes y material bio-contaminado, que incrementan a su vez la posibilidad de transmisión de infecciones como VIH- Hepatitis B. Produciendo un ausentismo laboral así como gastos económico innecesarios, y su vez la contaminación del medio ambiente.

La organización mundial de la salud (OMS) resalta la importancia de un adecuado manejo de lo residuos hospitalarios a nivel de los países en desarrollo como los desarrollados; así mismo recalca que dicho manejo es influenciado por circunstancias culturales, sociales y económicas (1).

Los hospitales y demás establecimientos según la OMS tienen un deber de atención no solo con los usuarios, sino también con el medio ambiente y la salud pública, pues la responsabilidad del adecuado manejo de los residuos producidos recae en los establecimientos de salud que los producen. Garantizar que no existan efectos adversos para la salud y el medio ambiente, para lo cual se debe implementar políticas de gestión que promuevan el logro de ambientes sanos y seguros para los empleados y comunidades (1).

De acuerdo a una evaluación mundial que realizo la OMS y el UNICEF, en el 2000, aproximadamente más de la mitad de centros de salud carecen de sistemas adecuados para la eliminación sin riesgo de residuos sanitarios (2).

De las atenciones sanitarias que se realizan a nivel mundial, del total de residuos generados aproximadamente el 85% son desechos comunes, el

15% restante es considerado material peligroso que es potencialmente infeccioso, tóxico o radiactivo. Según las estimaciones, se administran cada año en el mundo 16 000 millones de inyecciones, aunque no todas las agujas y jeringas son eliminadas correctamente después de su uso. En algunas circunstancias, los desechos sanitarios son incinerados, que generan dioxinas, furanos y otros contaminantes atmosféricos tóxicos (3).

En muchos países del mundo el desconocimiento de la adecuada gestión de residuos sólidos conlleva al incremento de riesgos para la salud, del mismo modo que el deficiente sistema de tratamiento y disposición final. El déficit de personal encargado de su manipulación, así como la poca inversión económica acrecienta el problema, sumado a esto la falta de normativas o el poco interés en el cumplimiento de las mismas (3).

Un sujeto que experimenta un pinchazo con aguja previamente utilizado en una paciente fuente, el riesgo de infección por el virus de hepatitis B, virus de hepatitis C y el virus de inmunodeficiencia humana es del 30%, el 1.8% y 0,3% respectivamente (3).

En América Latina y el Caribe se identifican problemas como infecciones provocadas por objetos punzocortantes al personal de limpieza y personal que manipula los residuos sólidos, por otro lado, el riesgo de infección fuera de los hospitales para el personal que maneja los residuos sólidos, los que recuperan materiales de la basura y público en general, así mismo las infecciones de los pacientes hospitalizados debido al manejo deficiente de desechos (4).

Otros países de nuestro continente no se encuentran ajenos a la producción y manipulación de desechos hospitalarios, por razones que los dichos residuos representan riesgo para la salud del personal médico, paramédico, de enfermería, de limpieza, así como para los familiares y visitantes, además del riesgo ambiental que de ellos se deriva, En Cartagena este tema ha adquirido mucha importancia donde el año 2000 solo un 9% de hospitales y centros médicos presentó un adecuado manejo de los residuos sólidos (5).

En el Hospital Víctor Ramos Guardia casi el 40 % de los residuos producidos son entre bio-contaminados y especiales, pero debido a un inadecuado manejo de los mismos, llegan a contaminar el 60% restante considerado como residuos comunes. Que incrementan el costo de su tratamiento y disposición final del mismo modo que los riesgos para la salud de los trabajadores y el medio ambiente. Considerando que el Hospital cuenta con la recolección gratuita de los residuos comunes por parte de la municipalidad; mientras que el transporte y disposición final de los residuos bio-contaminados y especiales generan un gasto de entre 3 y 3.5 soles el Kg. Un adecuado manejo de los residuos sólidos nosocomiales promueve una reducción en los gastos, así como disminución de los riesgos de accidentes ocupacionales y de la contaminación del medio ambiente.

Debido a que este grupo de recurso humano (internos) se encuentra en proceso de formación presenta débil conocimiento en la importancia del adecuado manejo de residuos sólidos, actualmente no presentan una adecuada inducción para el inicio de sus actividades y durante su

permanencia no reciben capacitaciones ni monitoreo referente a manejo de residuo sólidos hospitalarios.

El presente trabajo académico propone las siguientes líneas de acción: reunión de sensibilización y concertación para la elaboración de directivas de internado, con los jefes de los diferentes servicios, elaboración de roles de turno de los coordinadores de internado que permitan la adecuada supervisión de los internos. Elaboración de plan de capacitaciones y monitoreo a los internos en temas de manejo de residuo sólidos, elaboración de plan de inducción a los internos, Inclusión dentro del POI de la unidad de capacitación presupuesto para capacitación de los internos.

De dichas acciones, se contribuirá al adecuado manejo de residuos sólidos hospitalarios por los internos, minimizando los riesgos para la salud de los trabajadores y medio ambiente, así mismo se reducirá los gastos que implican el transporte y disposición final de los residuos bio-contaminados y especiales, los beneficiarios del presente trabajo son los internos del Hospital Víctor Ramos Guardia y la población huaracina.

Residuos sólidos de establecimientos de salud son aquellos residuos generados en el proceso y en las actividades para la atención e investigación médica en establecimientos como: hospitales, clínicas, centros y puestos de salud, laboratorios clínicos, consultorios entre otros afines, algunos de estos residuos se caracterizan por estar contaminados con agentes infecciosos o que puedan contener alta concentración de microorganismos que son de potencial peligro, tales como: agujas hipodérmicas, gasas algodones, medios

de cultivo, órganos patógenos, restos de comida, papeles, embalajes, material de laboratorio entre otros (6,7)

Una clasificación adecuada de los residuos que se generan en un centro de atención de salud permite que su manejo sea eficiente, económico y seguro. La clasificación facilita una apropiada segregación de los residuos, reduciendo riesgos sanitarios y costos en el manejo de los mismos, ya que los sistemas más seguros y costosos se destinarán sólo para la fracción de residuos que lo requieran y no para todos.

Con el objeto de facilitar la recolección de residuos clasificados en las fuentes de generación y teniendo en cuenta la diversidad de los centros de atención de salud en los países de la Región, se cuenta con una forma sencilla y práctica de clasificar los residuos sólidos de acuerdo a su peligrosidad (6, 8).

Tomando como criterio el riesgo para la salud y considerando los puntos de generación y los tipos de tratamiento o disposición final que se le debe dar a los residuos, éstos se clasifican en peligrosos y no peligrosos:

a. **Infeciosos o Bio- contaminados (Clase A):** Son aquellos residuos peligrosos generados durante las diferentes etapas de la atención de salud (diagnóstico, tratamiento, inmunizaciones, investigaciones, etc.) que contienen patógenos. Estos residuos representan diferentes niveles de peligro potencial de acuerdo al grado de exposición con los agentes infecciosos que provocan las enfermedades (6, 7, 8)

b. **Especiales (clase B):** Son los residuos peligrosos generados durante las actividades auxiliares de los centros de atención de salud. Estos residuos constituyen un peligro para la salud por sus características agresivas, tales como corrosividad, reactividad, inflamabilidad, toxicidad, explosividad y radiactividad (6, 7, 8).

c. **Comunes (Clase C):** Son aquellos residuos generados por las actividades administrativas, auxiliares y generales que no corresponden a ninguna de las categorías anteriores. No representan peligro para la salud y sus características son similares a los residuos domésticos comunes (6, 7, 8).

El manejo de residuos sólidos es toda actividad técnica operativa de residuos sólidos que involucren manipuleo, acondicionamiento, acondicionamiento, segregación, transporte, transferencia, tratamiento, disposición final o cualquier otro procedimiento técnico operativo utilizado desde la generación hasta la disposición final del mismo (6).

Este trabajo académico tiene como base legal

- Ley N° 26842, Ley General de Salud, y sus modificaciones
- Ley N° 29783, Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo, y su modificatoria
- Ley N° 27446, Ley del Sistema Nacional de Evaluación de Impacto Ambiental, y sus modificatorias.
- Decreto Legislativo N° 1278, Decreto legislativo que aprueba la ley de Gestión Integral de Residuos Sólidos, y su modificatoria.

- Decreto Supremo N° 013-006-SA, que aprueba el Reglamento de establecimientos de Salud y servicios Médicos de Apoyo, y sus modificatorias.
- Decreto Supremo N° 013-2006-SA que aprueba el Reglamento de la Ley N° 27446, Ley del Sistema Nacional de Evaluación de Impacto Ambiental.
- Decreto supremo N° 012-2014-TR, que aprueba el Registro único de información sobre accidentes de trabajo, incidentes peligrosos y enfermedades ocupacionales y modifica el artículo 110 del reglamento de la Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo.
- Decreto Supremo N° 014-2017 – MINAM, que aprueba el Reglamento del Decreto Legislativo N° 1278, Decreto Legislativo que aprueba la Ley de Gestión Integral de Residuos Sólidos.
- NTS N° 096-MINSA/DIGESA-V.01, Norma Técnica de Salud: “Gestión y Manejo de Residuos Sólidos de Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo”

Los mencionados documentos legales contribuyen a promover la seguridad del personal, pacientes y visitantes de los establecimientos de salud a nivel nacional, con la finalidad de prevenir, controlar y minimizar los riesgos sanitarios y ocupacionales por la gestión y manejo inadecuado de los residuos sólidos, del mismo modo disminuir el impacto negativo que estas generan a la salud pública y al medio ambiente (6, 10).

Ponce G, Bonilla k, (11). En su estudio “Manejo de desechos cortopunzantes por parte del personal de salud en un centro de salud pública de Guayaquil, de mayo a septiembre del 2016” De tipo descriptivo cualitativo observacional, obtiene como resultados que el 100% del personal reencapsula las agujas utilizadas, 65% menciona no haber sido capacitado, 80% afirma haber sufrido accidentes con punzo cortantes; concluyendo que existe déficit en los conocimientos en el personal de salud acerca del tema en mención, cumplimiento parcial de las normas, no disponibilidad de las normas de desechos punzo cortantes.

Vera J, Romero M, (12). En su estudio “Caracterización del Manejo de desechos hospitalarios infecciosos a través de una auditoria Inicial y propuesta de un modelo de gestión para su segregación, Transporte, almacenamiento y disposición final en el Hospital Teodoro Maldonado Carbo del IESS” en su estudio descriptivo no experimental, uno de sus objetivos fue conocer las practicas que realizan en el manejo de residuos hospitalarios, concluyendo que en general no existe una buena segregación de desechos, así como tampoco presentan un programa integrado de reciclaje.

Diaz F, Romero M, (13). En su estudio “Estrategias para mejorar la gestión de residuos sólidos hospitalarios servicio de emergencia hospital Regional Docente las Mercedes Chiclayo 2015” de tipo cuantitativo de diseño descriptivo de corte transversal, Se concluyó que el 60% del personal desconoce el contenido de la Norma Técnica de los residuos sólidos hospitalarios, lo cual lo predispone a tener mayor riesgo laboral, el 72% no

ha recibido capacitación, haciéndolos más vulnerables a tener riesgos laborales, enfermedades infectocontagiosas. Es por ello la importancia que el servicio de emergencia debe implementar un Sistema de Gestión para el Manejo de Residuos Sólidos Hospitalarios.

Vilca A, (14). En su Estudio “Influencia de un programa de capacitación en la gestión y manejo de residuos solidos en el Instituto Regional de Enfermedades Neoplasicas del Norte (IREN Norte) 2013-2014” de tipo descriptivo -comparativo, cuya población fueron a los trabajadores del IREN Norte. Entre los resultados, la generación de residuos sólidos fue de 12929.56 kg/mes antes; y de 12940,92 kg/mes después de la capacitación; la diferencia no fue significativa. Sin embargo, los residuos clase AB se redujeron de 46,84% al 29,46% con lo cual la institución ahorro 3 701,68 soles/mes. La adecuada clasificación y comercialización de residuos clase C, pueden generar un ingreso de 465,05 soles/mes. Concluyendo que una adecuada capacitación al personal disminuye lo riesgos laborales, así como los costos de la disposición final de los mismos.

Por lo expuesto como profesional de enfermería del Hospital Víctor Ramos Guardia, dentro de mis funciones de gestión de brindar un cuidado de salud evitando los riesgos para la salud para el usuario así como para el que brinda la atención, Como en la teoría de Florence Nightingale que quien utilizó las estadísticas de mortalidad para cada tipo de patología para demostrar que las mejoras en la higiene, cuidados, y condiciones sanitarias en las que se atendía a los pacientes mejoraban los resultados y justificaban la moderna atención de enfermería.

El presente trabajo académico se relaciona con mi labor como profesional de enfermería, en el área asistencial pues se observa el manejo de residuos sólidos que realizan los internos, siendo el profesional de enfermería uno de los que se encuentra mayor tiempo a cuidado del usuario encontrándose expuesta a los riesgos por un inadecuado manejo de residuos sólidos. Por lo mismo es de gran interés poder ayudar a la formación de los futuros profesionales, dándoles una base teórica y científica en el manejo de residuos sólidos, en la reducción de riesgos para la salud y el medio ambiente, promoviendo un ambiente laboral con seguridad sanitaria.

III. OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

Promover un adecuado manejo de residuos sólidos hospitalarios por los internos en el Hospital Víctor Ramos Guardia -Huaraz

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Lograr una adecuada formulación de directiva para el ejercicio del internado
- Efectivizar la eficiente distribución laboral de los coordinadores del internado
- Reforzar el conocimiento de la importancia del adecuado manejo de residuos sólidos a los internos
- Fomentar la intervención oportuna de la unidad de capacitación en la inducción de los internos
- Lograr la eficiente distribución de recursos financieros

IV. METAS

- Elaborar 01 directiva de Internado
- Elaboración 100% de rol de turno de los coordinadores que cuenten con horas de supervisión a los internos
- 95% de los internos conocen la importancia de un adecuado manejo de residuos sólidos hospitalarios
- Realizar 01 reunión de Inducción con los internos
- Contar 01 presupuesto a a unidad de capacitación para la inducción de los internos

VI. METODOLOGIA

6.1. LINEAS DE ACCIÓN Y/O ESTRATEGIAS DE INTERVENCIÓN:

Las estrategias para el presente trabajo académico son: gestionar en la unidad de capacitación, sensibilización y capacitación, para involucrarlas en las diferentes etapas del desarrollo del trabajo académico.

A) GESTIÓN.

Conjunto de acciones que se realizan para concretar metas, propósitos y proyectos; teniendo como objetivo el incrementar los resultados óptimos a través de la utilización con eficacia y eficiencia de los recursos; mediante la planificación, organización, implementación y control. En salud la gestión es parte primordial del accionar de los profesionales de la salud, pues promueve la ejecución del proceso de cuidado con eficiencia, eficacia y efectividad de

insumos, materiales y recurso humano, sin dejar de brindar una atención de calidad y con calidez (9, 15)

La gestión en el Hospital Víctor Ramos Guardia es dada en la mayoría de las situaciones de modo horizontal e influenciada por decisiones políticas, lo que dificulta el progreso y acciones que beneficien a la mayoría de personal que labora en la institución, así como a la población en general.

Acciones:

1.1 Realizar y entregar memorándums de invitación a reunión de sensibilización a los diferentes jefes de servicio

1.3 Reunión de concertación de la directiva con los diferentes jefes de servicio.

2.1 Reunión de concertación con los coordinadores de internado

2.2 Elaboración de roles de turno que permitan cuatro supervisiones de los internos por parte de los coordinadores

5.2 Inclusión dentro del POI de la unidad de Capacitación presupuesto para capacitación de los internos.

B) CAPACITACIÓN:

La capacitación es una de las funciones clave de la administración y desarrollo del personal en las organizaciones, por consiguiente, debe operar de manera integrada con el resto de las funciones de este sistema. Lo anterior significa que la administración y el desarrollo del

personal debe entenderse como un todo, en que las distintas funciones incluida la capacitación interactúan para mejorar el desempeño de las personas y la eficiencia de la organización (16).

El Hospital Víctor Ramos Guardia cuenta con la unidad de capacitación, sin embargo, la participación de la misma se ve restringida debido al bajo presupuesto económico que se le asigna anualmente. Por lo mismo es importante promover las capacitaciones, así como el incremento de la asignación presupuestal encaminada a fortalecer las capacidades de los internos en cuanto a manejo de residuos sólidos hospitalarios.

Acciones:

3.1 Elaboración de plan de capacitación y retroalimentación en manejo de residuos sólidos hospitalarios para los internos.

3.2 Capacitación a los internos acerca del manejo de residuos solidos

3.3 Monitoreo de los internos manejo de residuos solidos

3.4. Sesiones retroalimentación a lo internos manejo de residuos solidos

4.1 Elaboración de plan de inducción a los internos.

4.2 Inducción a los internos acerca del manejo de residuos solidos

c) SENSIBILIZACIÓN:

Dentro de la conducta humana existen tres pilares: la autonomía, voluntad y capacidad; viniendo a ser la voluntad la intensidad del querer hacer o lograr algún echo específico. Así mismo la voluntad es representada por la sensibilización, que es parte importante del aprendizaje y de la toma de decisiones. Una mayor sensibilización promueve una mejor respuesta esperada, originando la adaptación de las personas a un determinado medio (17).

En la actualidad las autoridades directivas, jefes de departamento, coordinadores del Hospital Víctor Ramos Guardia, no se encuentran sensibilizados acerca de la importancia de un manejo adecuado de residuos sólidos hospitalarios por parte de los internos y las posibles consecuencias que trae consigo.

Acciones:

1.2 Reunión de sensibilización a los diferentes jefes de servicio.

5.1 Reunión de sensibilización con el personal de la unidad de capacitación, planeamientos y presupuesto del Hospital Víctor Ramos Guardia

6.2. SOSTENIBILIDAD DEL TRABAJO ACADÉMICO

La sostenibilidad del trabajo académico estará a cargo del equipo de salud que trabaja directamente en el servicio de enfermería, capacitación y la jefatura de enfermería tiene el compromiso de trabajar coordinadamente con la dirección administrativa del Hospital Víctor Ramos Guardia, para el cumplimiento de los objetivos.

VII. SISTEMA DE MONITOREO Y SUPERVISIÓN

MATRIZ DE SUPERVISIÓN

JERARQUÍA DE OBJETIVOS	METAS POR CADA NIVEL DE JERARQUÍA	INDICADORES DE IMPACTO Y EFECTO TRABAJAR	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	FUENTE DE VERIFICACIÓN	FRECUENCIA	INSTRUMENTO PARA RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN
Propósito: Lograr el adecuado manejo de residuos sólidos hospitalarios por los internos en el hospital Víctor ramos guardia -Huaraz	El 95 % de los internos realizan un adecuado manejo de residuos solidos	Internos que realizan un adecuado manejo de residuos solidos	N° de internos que realizan un adecuado manejo de residuos sólidos / N° de internos	<ul style="list-style-type: none"> Informe de monitoreo 	Trimestral.	Lista de monitoreo
Resultados 1. Lograr una adecuada formulación de directiva para el ejercicio del internado 2. Efectivizar la eficiente distribución laboral de los coordinadores del internado	01 directiva de Internado elaborada y aprobada 100% de rol de turno de los coordinadores cuentan con asignación horas de supervisión a los internos	Directiva de internado aprobada por dirección del Hospital Víctor Ramos Guardia Roles de turnos de los coordinadores aceptados por la unidad de personal	N° de directiva elaborada / N° de directiva aprobada por dirección del Hospital Víctor Ramos Guardia N° rol de turno de los coordinadores cuentan con asignación horas de supervisión a los internos / N° de roles de turno de los coordinadores	<ul style="list-style-type: none"> Cuaderno de cargos de la unidad de legajos Libro de actas Base de datos de la unidad de personal 	Triannual Mensual	Lista de chequeo Lista de chequeo

3. Reforzar el conocimiento de la importancia del adecuado manejo de residuos sólidos a los internos	95% de los internos conocen la importancia de un adecuado manejo de residuos sólidos hospitalarios	Internos que conocen la importancia del manejo de residuos sólidos	N° de internos que conocen la importancia del manejo de residuos sólidos / N° de internos	<ul style="list-style-type: none"> • Libro de actas 	Trimestral	Lista de chequeo
4. Fomentar la intervención oportuna de la unidad de capacitación en la inducción de los internos	Los internos reciben 01 reunión de inducción	Internos participan de la reunión de inducción	N° de internos que reciben inducción / N° de internos	<ul style="list-style-type: none"> • Libro de actas • Lista de participantes 	Anual	Lista de chequeo
5. Lograr la eficiente distribución de recursos financieros	Se cuenta con 01 presupuesto designado a la unidad de capacitación para inducción y capacitaciones de los internos	Presupuesto se encuentra designado	Presupuesto designado / presupuesto solicitado	<ul style="list-style-type: none"> • Sistema de Administración de recursos Financieros. 	Anual	Lista de chequeo

MATRIZ DE MONITOREO

RESULTADOS DEL MARCO LÓGICO	ACCIONES O ACTIVIDADES	METAS POR CADA ACTIVIDAD	MONITOREO DE METAS	DEFINICIÓN POR INDICADOR	FUENTE DE VERIFICACIÓN	FRECUENCIA	RECOJO DE LA INFORMACIÓN
1. Lograr una adecuada formulación de directiva para el ejercicio del internado	1.a Realizar y entregar memorándums de invitación a reunión de sensibilización a los diferentes jefes de servicio	10 memorándums de invitación elaborados y entregados a los jefes de servicio	10 memorándums entregados	N° de memorándums entregados/ N° de memorándums elaborados.	<ul style="list-style-type: none"> • Cuaderno de cargos de la unidad de legajos 	Anual	Lista de chequeo.
	1.b Reunión de sensibilización a los diferentes jefes de servicio	01 Reunión de sensibilización con los 10 jefes de servicio	Reunión de sensibilización ejecutada con la asistencia de los 10 jefes de servicio	Numero de jefes de servicio que acuden a la reunión /N° de total de jefes de servicio	<ul style="list-style-type: none"> • Libro de actas • Lista de participantes 	Anual	Lista de chequeo
	1.c Reunión de concertación de la directiva de Internado con los diferentes jefes de servicio	01 Reunión de concertación con los 10 jefes de servicio	Reunión de concertación ejecutada con la asistencia de los 10 jefes de servicio	Numero de jefes de servicio que acuden a la reunión /N° de total de jefes de servicio	<ul style="list-style-type: none"> • Libro de actas • Lista de participantes 	Anual	Lista de chequeo

2. Efectivizar la eficiente distribución laboral de los coordinadores del internado	2.a Reunión de concertación con los coordinadores de internado	Reunión de concertación con el 100% de coordinadores de internado	% de coordinadores de internados asistentes	% de coordinadores asistentes/ 100% de coordinadores	<ul style="list-style-type: none"> • Libro de actas 	Anual	Lista de chequeo
	2.b Elaboración de roles de turno que permitan cuatro supervisiones a los internos por parte de los coordinadores	100% de roles de turno de los coordinadores de internado que permiten 4 supervisiones por mes	Numero de supervisiones que reciben los internos	N° de supervisiones realizadas /n° de supervisiones programadas	<ul style="list-style-type: none"> • Libro de actas 	Mensual	Lista de chequeo
3. Reforzar el conocimiento de la importancia del adecuado manejo de residuos sólidos a los internos	3.a Elaboración de plan de capacitación y retroalimentación en manejo de residuos sólidos hospitalarios para los internos.	Realizar 01 plan de capacitación y retro-alimentación visada por la unidad de capacitación del Hospital Víctor Ramos Guardia	Plan capacitación y retroalimentación visado por la unidad de capacitación	Plan visado / plan realizado	<ul style="list-style-type: none"> • libro de registros de la unidad de capacitación del Hospital Víctor Ramos Guardia 	Anual	Lista de chequeo
	3.b Capacitación a los internos acerca del manejo de residuos solidos	Realizar una capacitación a inicio de internado con el 100% de internos	100% de internos reciben capacitación	N° de internos capacitados/N° de total de internos	<ul style="list-style-type: none"> • Libro de actas • Lista de asistencia • Informe de capacitación. 	Anual	Lista de Chequeo

	3.c Monitoreo de los internos manejo de residuos solidos	Realizar: 3 monitoreos (marzo, junio, setiembre)	3 monitoreos realizados	N° de monitoreos realizados /N° de monitoreos programados	<ul style="list-style-type: none"> • Ficha de monitoreo informe de monitoreo 	Trimestral	Lista de chequeo
	3.d Sesiones retroalimentación a lo internos manejo de residuos solidos	Realizar: 3 sesiones retroalimentaciones (abril, julio, octubre)	3 retroalimentaciones realizadas	N° de retroalimentaciones realizadas /N° de capacitaciones programados	<ul style="list-style-type: none"> • Libro de actas • Lista de asistencia 	Trimestral	Lista de chequeo
4. Fomentar la intervención oportuna de la unidad de capacitación en la inducción de los internos	4.a Elaboración de plan de inducción a los internos.	Realización de 01 plan de inducción para los internos	Plan de inducción a los internos realizado	N° Plan de inducción presentados /N° de plan de inducción presentado	<ul style="list-style-type: none"> • Libro de registros de la unidad de capacitación 	Anual	Lista de chequeo
	4.b Inducción a los internos acerca del manejo de residuos solidos	01 reunión de inducción a los internos	01 reunión de inducción realizada con todos los internos	N° de internos que reciben inducción/ N° total de internos	<ul style="list-style-type: none"> • Lista de participantes • Libro de actas 	Anual	Lista de chequeo

5. Lograr la eficiente distribución de recursos financieros	5.a Reunión de sensibilización con el personal de la unidad de capacitación, planeamientos y presupuesto del Hospital Víctor Ramos Guardia	Realizar una reunión de sensibilización	Número de participantes	N° de participantes/N° total de personal de unidad de capacitación, planeamiento y presupuesto.	<ul style="list-style-type: none"> • Lista de participantes • Libro de actas 	Anual	Lista de chequeo
	5.b Inclusión dentro del POI de la unidad de capacitación presupuesto para capacitación de los internos.	Elaboración del POI de la unidad de capacitación.	POI entregado a la dirección administrativa	N° de POI entregado a dirección administrativa/ N° de POI elaborado	<ul style="list-style-type: none"> • Libro de cargos 	Anual	Lista de chequeo

VIII. RECURSOS REQUERIDOS

8.1. Recursos Humanos.

RECURSOS HUMANOS	No	COSTO	COSTO TOTAL
Ponente	01	S/. 250.00	S/. 250.00

8.2. MATERIALES APORTE REQUERIDO

No	EQUIPOS	CANTIDAD	COSTO UNIT.	COSTO TOTAL
1	Multimedia	01	S/. 600.00	S./ 600.00
2	Usb	01	S/. 45.00	S/. 45.00
3	Laptop	01	S/. 1800.00	S/. 1800.00
4	Papel bond	03 millares	S/. 20.00	S/. 60.00
5	Puntero	01	S/. 60.00	S/. 60.00
6	Libro de actas	02	S/. 20.00	S/. 40.00
COSTO TOTAL				S/. 2,605.00

8.4. SERVICIOS

SERVICIO	CANTIDAD	COSTO UNITARIO S/.	COSTO TOTAL S/.
Impresiones	300	S/. 0.10	S/. 30.00
Fotocopias	700	S/. 0.10	S/. 70.00
Legalización de libros de actas	2	S/. 50.00	S/. 100.00
Movilidad local	20	S/. 1.00	S/. 20.00
Refrigerios	78	S/. 3.00	S/. 234.00
Total			S/. 454.00

8.5. RESUMEN DE PRESUPUESTO:

DENOMINACION	APOORTE REQUERIDO	COSTO TOTAL
Recursos Humanos	S/. 250.00	S/. 250.00
Materiales	S/. 2605.00	S/. 2605.00
Servicios	S/. 454.00	S/. 454.00
TOTAL	S/. 3,309.00	S/. 3,309.00

IX. CRONOGRAMA DE EJECUCION DE ACCIONES

PLAN OPERATIVO

OBJETIVO GENERAL: Promover un adecuado manejo de residuos sólidos hospitalarios por los internos en el Hospital Víctor Ramos Guardia -Huaraz

N°	ACTIVIDAD	META	RECURSOS		CRONOGRAMA				INDICADOR
					2019				
			DESCRIPCION	COSTOS S/.	I	II	III	IV	
1	Elaboración del trabajo académico	1	Informe	S/. 250.00	X				Trabajo Elaborado
2	Presentación y exposición del trabajo académico a la Dirección del Hospital Víctor Ramos Guardia -Huaraz.	1	Informe	S/. 40.00	X				Trabajo académico Presentado
3	Reunión con Jefatura de Enfermería y personal de Enfermería para formar Comité de apoyo en la ejecución del trabajo académico.	2	Informe	S/. 50.00	X				Reuniones realizadas
4	Ejecución del trabajo académico	1	Informe	S/. 2,639.00	X	X	X	X	Trabajo académico ejecutado
5	Evaluación del trabajo académico	1	Informe	S/. 180.00				X	Informe elaborado
6	Presentación del Informe Final	1	Informe	S/. 150.00				X	Informe presentado

PLAN OPERATIVO

- **OBJETIVO ESPECÍFICO 1:** Lograr una adecuada formulación de directiva para el ejercicio del internado

Nº	ACTIVIDAD	SUB ACTIVIDADES	RECURSOS		2019			
			DESCRIPCION	COSTOS	I	II	III	IV
1	Realizar y entregar memorándums de invitación a reunión de sensibilización a los diferentes jefes de servicio sobre la importancia de un adecuado manejo de residuos sólidos por los internos del Hospital Víctor Ramos Guardia	<ul style="list-style-type: none"> • Coordinación para permiso del ambiente donde se realiza la reunión. • Realización de memorándums • Entrega de los memorándums con por lo menos dos días de anticipación. 	Memoramdums	S./ 50.00	X			
2	Reunión de sensibilización a los diferentes jefes de servicio	Acondicionamiento del ambiente Ejecución de la reunión de sensibilización	Plan	S./ 150.00	X			
3	Reunión de concertación de la directiva con los diferentes jefes de servicio	Acondicionamiento del ambiente Ejecución de la reunión de sensibilización	Plan	S./ 80.00		X		

- **OBJETIVO ESPECIFICO 2:** Efectivizar la eficiente distribución laboral de los coordinadores del internado

Nº	ACTIVIDAD	SUB ACTIVIDADES	RECURSOS		2019			
			DESCRIPCION	COSTOS S	I	II	III	IV
1	Reunión de concertación con los coordinadores de internado	<ul style="list-style-type: none"> • Elaboración de memoramdums de invitación a los coordinadores. • Ejecución de la reunión 	Memoramdums	S./ 60.00	X			
2	Elaboración de roles de turno que permitan cuatro supervisiones de los internos por parte de los coordinadores	<ul style="list-style-type: none"> • Ejecución de los roles de turno • Presentar los roles a la unidad de personal 	Roles de turno.	S./ 120.00	X	X	X	X

- **OBJETIVO ESPECIFICO 3:** Reforzar el conocimiento de la importancia del adecuado manejo de residuos sólidos a los internos

Nº	ACTIVIDAD	SUB ACTIVIDADES	RECURSOS		2019			
			DESCRIPCION	COSTOS	I	II	III	IV
1	Elaboración de plan de capacitación y retroalimentación en manejo de residuos sólidos hospitalarios para los internos.	<ul style="list-style-type: none"> • Elaboración de plan • Presentación del plan para su aprobación • Coordinar ambiente para las capacitaciones 	Plan	S/. 140.00	X	X		
2	Capacitación a los internos acerca del manejo de residuos solidos	<ul style="list-style-type: none"> • Ambientación del local • Ejecución de la capacitación 	Libro de actas	S./ 350.00	X	X	X	X
3	Monitoreo de los internos manejo de residuos solidos	<ul style="list-style-type: none"> • Aplicación de la ficha de monitoreo • Realizar informe de monitoreo 	Ficha de monitoreo	S./ 224.00	X	X	X	X
4	Sesiones retroalimentación a lo internos manejo de residuos solidos	<ul style="list-style-type: none"> • Ambientación del local de reunión • Ejecución de la retroalimentación 	Plan	S./ 650.00	X	X	X	X

- **OBJETIVO ESPECIFICO 4:** Fomentar la intervención oportuna de la unidad de capacitación en la inducción de los internos

N°	ACTIVIDAD	SUB ACTIVIDADES	RECURSOS		2019			
			DESCRIPCION	COSTOS	I	II	III	IV
1	Elaboración de plan de inducción a los internos.	<ul style="list-style-type: none"> • Reunión de los integrantes de la unidad de capacitación • Formulación del plan • Presentación del plan para su aprobación 	Plan	S/. 185.00	X			
2	Inducción a los internos acerca del manejo de residuos solidos	<ul style="list-style-type: none"> • Ambientación del local de reunión • Ejecución de la reunión • Rueda de preguntas y respuestas 	Plan	S/. 450.00	X			

- **OBJETIVO ESPECIFICO 5:** Lograr la eficiente distribución de recursos financieros

N°	ACTIVIDAD	SUB ACTIVIDADES	RECURSOS		2019			
			DESCRIPCION	COSTOS	I	II	III	IV
1	Reunión de sensibilización con el personal de la unidad de capacitación, planeamientos y presupuesto del Hospital Víctor Ramos Guardia	<ul style="list-style-type: none"> • Coordinar el ambiente donde se realizará la reunión • Enviar memorandums de invitación • Ejecución de la reunión 	Plan	S/. 80.00	X			
2	Inclusión dentro del POI de la unidad de Capacitación presupuesto para capacitación de los internos.	<ul style="list-style-type: none"> • Elaboración del POI de la unidad de capacitación • Presupuestar los gastos de inducción • Presentar POI a la dirección administrativa 	POI	S/.100.00	X	X		

X. ASPECTOS ORGANIZATIVOS E INSTITUCIONALES

El trabajo académico: Organizando un adecuado manejo de residuos sólidos hospitalarios por los internos en el hospital Víctor Ramos Guardia - Huaraz, 2018. Estará a cargo de la autora en coordinación con el equipo de la unidad de capacitación, epidemiología, jefaturas de servicio, unidad de planificación y dirección del Hospital, los cuales están calificados para organizar, dirigir, realizar incidencia política cuando el trabajo académico lo requiera y participar de las actividades propias del mismo.

XI. COORDINACIONES INTERINSTITUCIONALES

Se establecerán coordinaciones con la Universidad Nacional Santiago Antunez de Mayolo para el apoyo de ponentes profesionales de ingeniería sanitaria para el logro de metas del trabajo académico.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

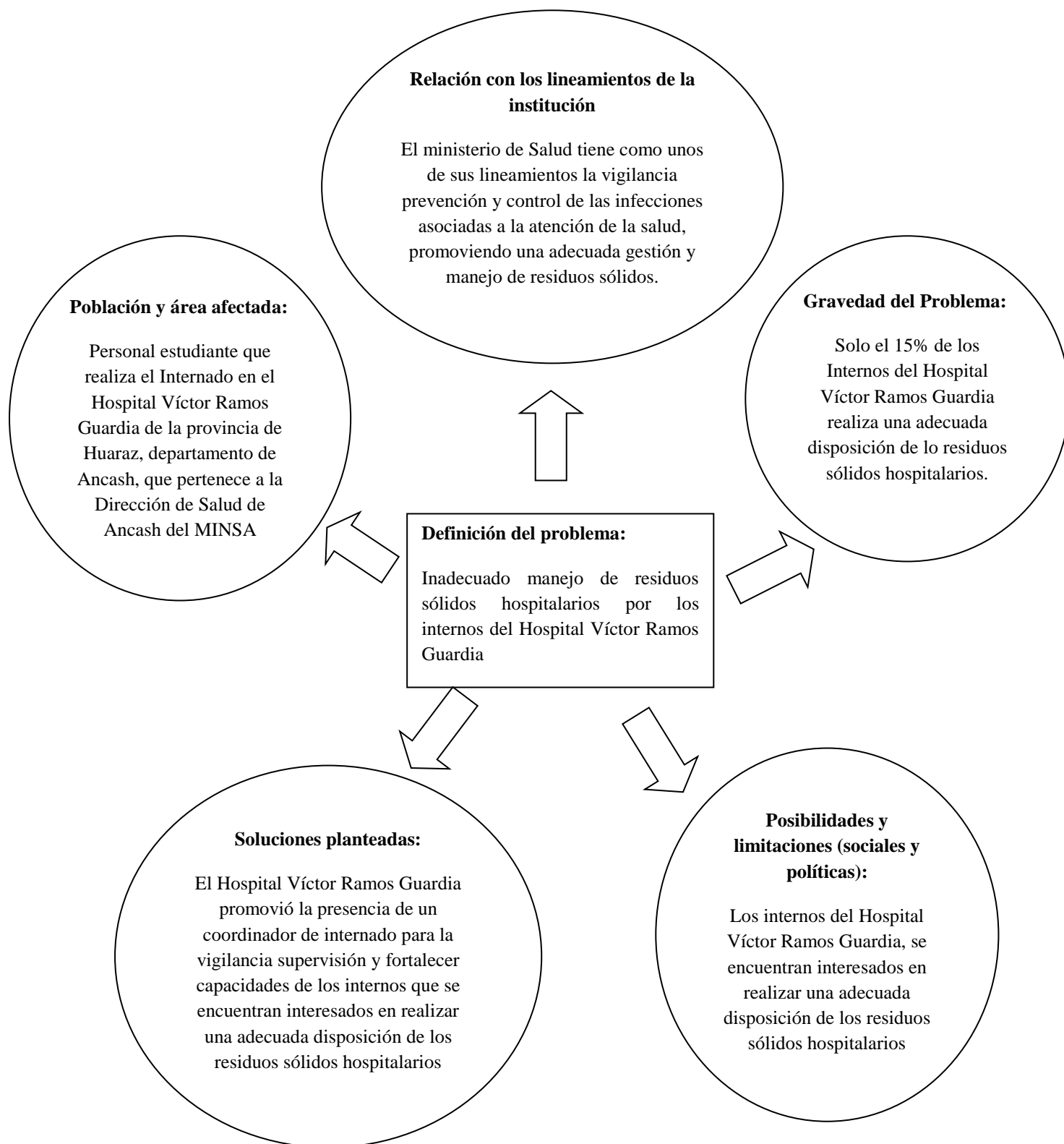
1. Organización Mundial de la Salud. *Safe management of wastes from health-care activities* [libro en línea] Genova: 1999 [citada 17 May 2018] disponible en:
https://www.who.int/water_sanitation_health/medicalwaste/001.pdf?ua=1
2. Organización Mundial de la Salud, Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Informe sobre la Evaluación Mundial del Abastecimiento de Agua y el Saneamiento en 2000. EEUU: Organización Mundial de la Salud y Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia; 2000.
3. Organización Mundial de la Salud. Desechos de las actividades de atención sanitaria. [en línea]: 2018 [Citada 10 Jul 2018] disponible en: <https://www.who.int/es/newsroom/fact-sheets/detail/health-care-waste>
4. Organización Panamericana de la Salud, Desarrollo Sostenible y Salud Ambiental [Página en Internet]. Columbia: Organización Panamericana de la Salud, Desarrollo Sostenible y Salud Ambiental [citada 19 Jul 2018]. Residuos Hospitalarios. Disponible en: http://www.bvsde.paho.org/cursoa_reas/e/fulltext/Ponencias-ID52.pdf
5. Lugo K. Riesgo de la salud humana e impactos ambientales derivados del manejo integral de residuos hospitalarios en el hospital infantil Napoleón Franco Pareja. *Rev Gestión & Desarrollo*. 2014; 11: 135-145
6. Ministerio de salud. Norma técnica de salud “Gestión y manejo de residuos sólidos en establecimiento de salud y servicios médicos de apoyo” Perú: Ministerio de Salud; 2012.

7. Dirección General de Salud Ambiental. Guía Práctica ilustrada para manejo externo de residuos sólidos de establecimientos de salud y servicios médicos de apoyo. Perú: Dirección General de Salud Ambiental; 2009
8. Organización Panamericana de la Salud. Guía para el manejo interno de residuos sólidos en centros de atención de salud. Colombia: Organización Panamericana de la Salud; 1995.
9. Cantanhede A. Gestión y tratamiento de los residuos generados en los centros de atención de salud. Montevideo: OPS-OMS; 1999.
10. Ley General de Residuos Sólidos. Ley N° 27314. Diario oficial el Peruano (21 Set 2000).
11. Ponce G, Bonilla K, manejo de desechos cortopunzantes por parte del personal de salud en un centro de salud pública de Guayaquil, de mayo a septiembre del 2016 [trabajo para optar el título de licenciatura en enfermería]. Guayaquil: Universidad Católica de Santiago de Guayaquil; 2016
12. Vera J, Romero M, “Caracterización del Manejo de desechos hospitalarios infecciosos a través de una auditoria Inicial y propuesta de un modelo de gestión para su segregación, Transporte, almacenamiento y disposición final en el Hospital Teodoro Maldonado Carbo del IESS” [trabajo para optar el de magister en sistemas integrados de Gestión de calidad, ambiente y seguridad]. Guayaquil: Universidad Politécnica Salesiana; 2012

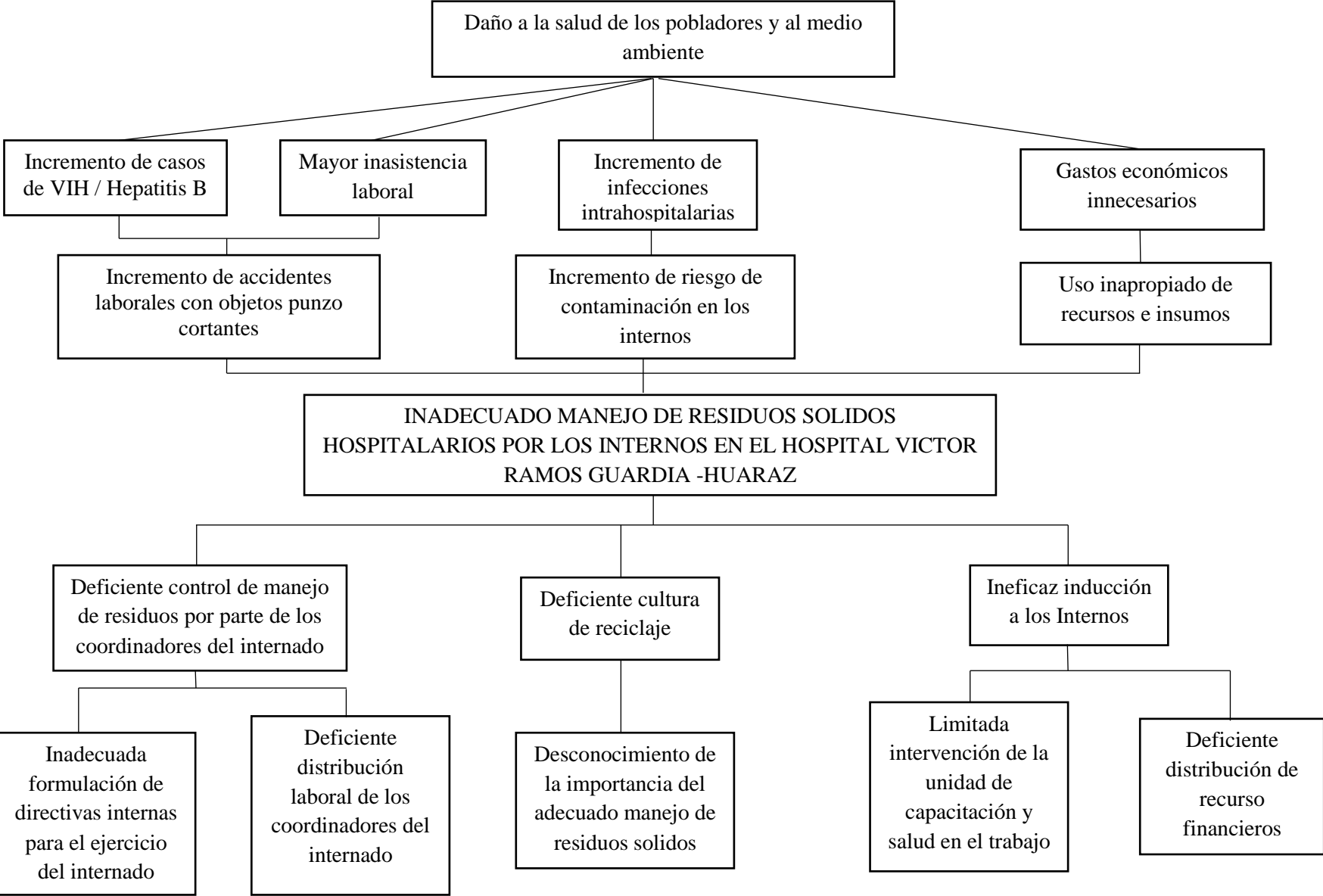
- 13.** Diaz F, Romero M, Estrategias para mejorar la gestión de residuos sólidos hospitalarios servicio de emergencia hospital Regional Docente las Mercedes Chiclayo 2015. [trabajo para optar el título de licenciatura en administración pública]. Pimentel: Universidad Señor de Sipán; 2016.
- 14.** Vilca A. Influencia de un programa de capacitación en la gestión y manejo de residuos solidos en el Instituto Regional de Enfermedades Neoplasicas del Norte 2013-2014. [trabajo para optar el título de Doctora en ciencias ambientales]. Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo; 2014.
- 15.** Morfi Samper Rosa. Gestión del cuidado en Enfermería. Rev Cubana Enfermer [revista en la Internet]. 2010 Mar; 26(1): 1-2. Disponible en URL: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192010000100001&lng=es
- 16.** Ministerio de salud, “Gestión de la capacitación en las organizaciones”, Perú: Ministerio de Salud; 1998.
- 17.** Beltrán J, Pérez L. El proceso de sensibilización [Foro en Internet] Madrid: Fundación Encuentro; 2004 [citada 18 Oct 2018]. Disponible en: <http://www.fund-encuentro.org/foro/publicaciones/C1.pdf>

ANEXOS

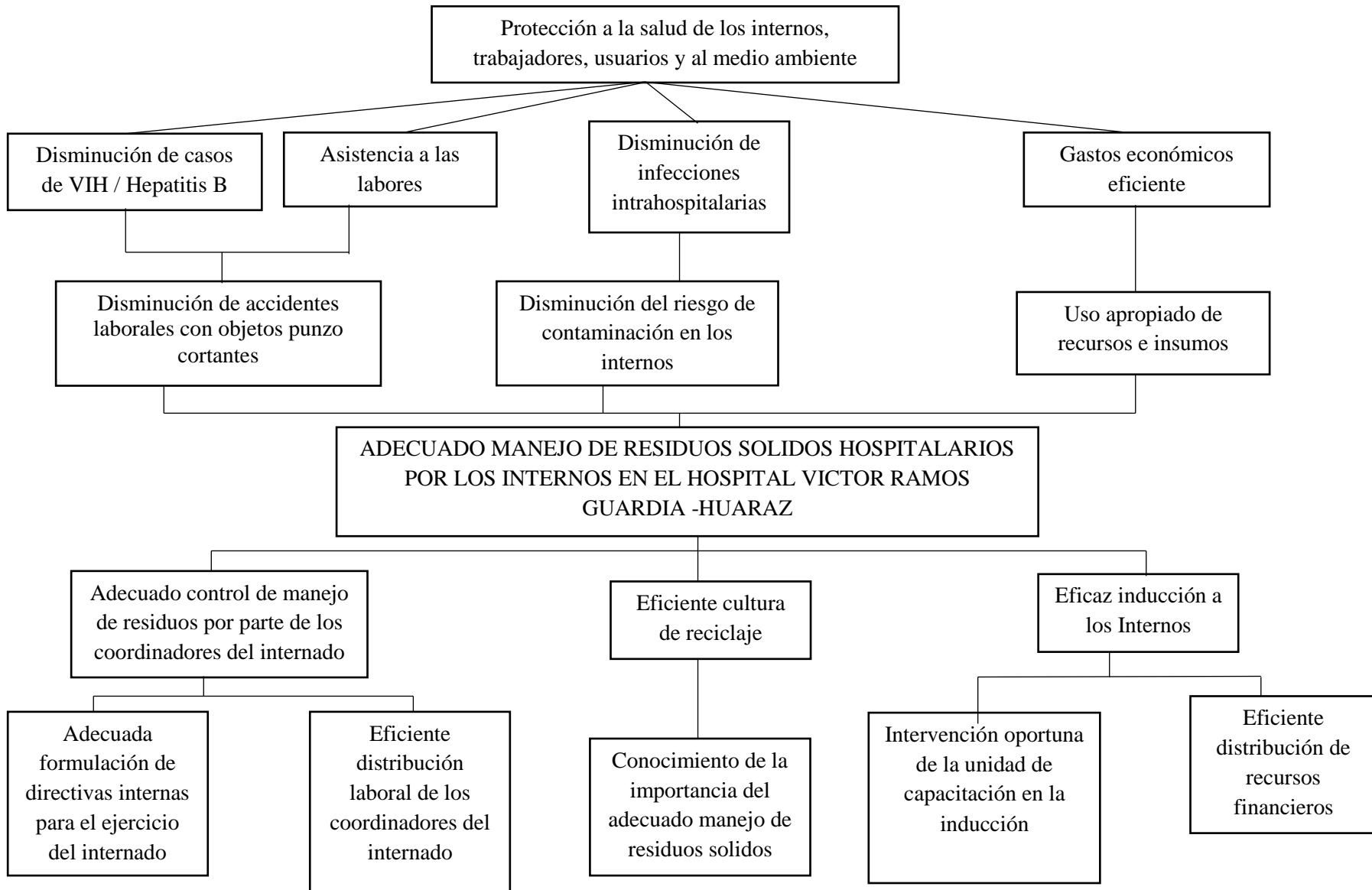
ANEXO 1



ANEXO 2 ARBOL CAUSA-EFECTO

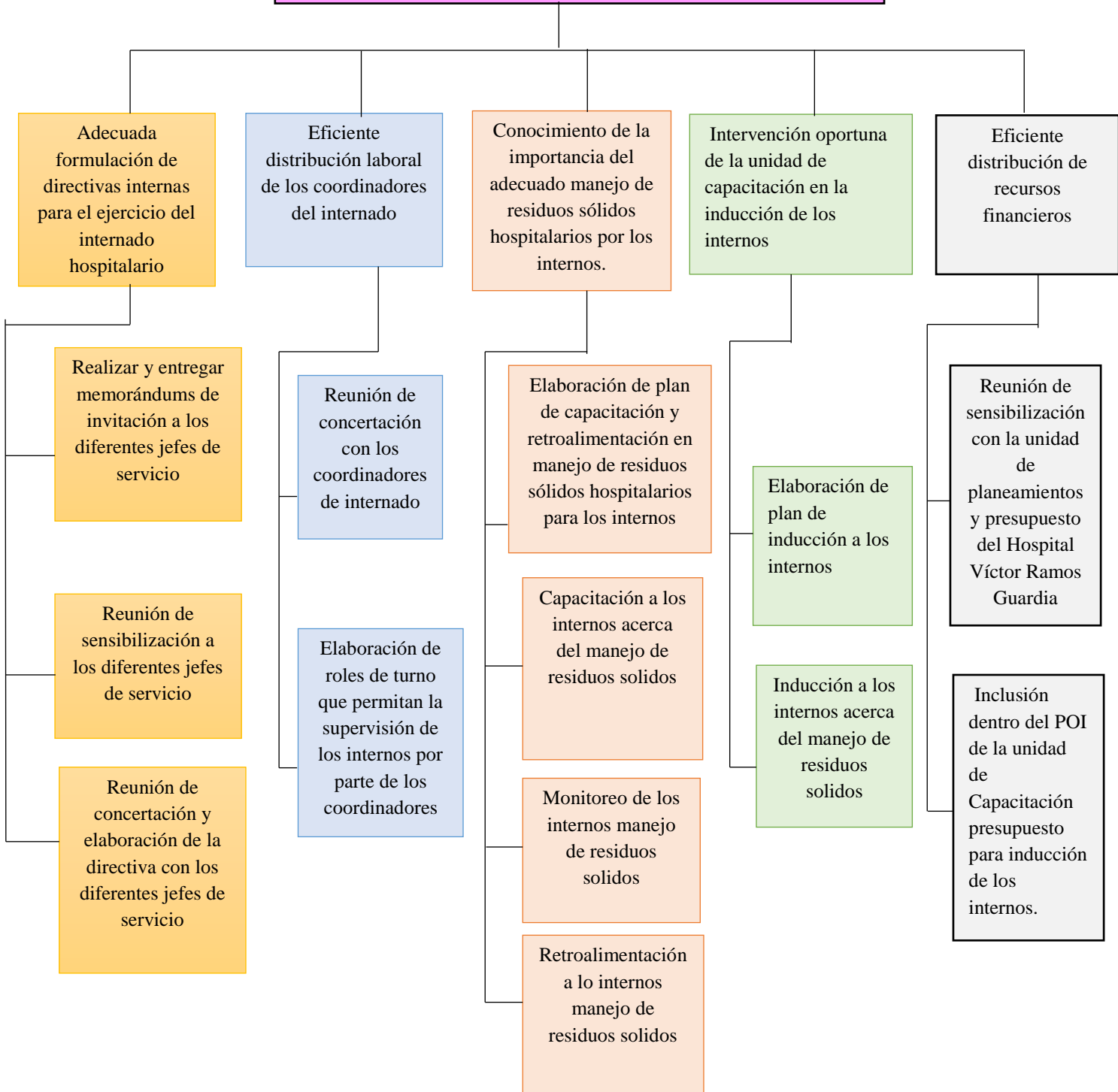


ANEXO 3 ARBOL DE OBJETIVOS



ANEXO 4

ÁRBOL DE MEDIOS FUNDAMENTALES Y ACCIONES PROPUESTAS



ANEXO 5

MARCO LOGICO

Correspondencia					
	Resumen de objetivos	Metas	Indicadores	Medios de verificación	Supuestos
Fin	Proteger la salud de los internos, trabajadores, usuarios y al medio ambiente				
Propósito	Promover un adecuado manejo de residuos sólidos hospitalarios por los internos en el Hospital Víctor Ramos Guardia -Huaraz	El 95 % de los internos realizan un adecuado manejo de residuos solidos	Porcentaje de Internos que realizan un adecuado manejo de residuos solidos	<ul style="list-style-type: none"> • Informe de monitoreo 	Internos del HVRG realizan un adecuado manejo de residuos sólidos hospitalarios
Componentes	1. Lograr una adecuada formulación de directiva para el ejercicio del internado	01 directiva de Internado elaborada y aprobada	Número de Directiva de internado aprobada por dirección del Hospital Víctor Ramos Guardia	<ul style="list-style-type: none"> • Cuaderno de cargos de la unidad de legajos • Libro de actas 	El hospital VRG cuenta con una directiva de internado que promueve, garantiza, la capacitación, monitoreo y evaluación de los Internos.
	2. Efectivizar la eficiente distribución laboral de los coordinadores del internado	100% de rol de turno de los coordinadores cuentan con asignación horas de supervisión a los internos	Numero de roles de turnos de los coordinadores aceptados por la unidad de personal	<ul style="list-style-type: none"> • Base de datos de la Unidad de Personal 	Coordinadores de internado cuentan con horas de supervisión a los internos en sus roles de turno
	3.Reforzar el conocimiento de la importancia del adecuado manejo de residuos sólidos a los internos	95% de los internos conocen la importancia de un adecuado manejo de residuos sólidos hospitalarios	Internos que conocen la importancia del manejo de residuos sólidos hospitalarios	<ul style="list-style-type: none"> • Libro de Actas 	Los internos del HVRG conocen la importancia del adecuado manejo de residuos sólidos hospitalarios.

	4. Fomentar la intervención oportuna de la unidad de capacitación en la inducción de los internos	Los internos reciben 01 reunión de inducción	Número de internos que reciben inducción	<ul style="list-style-type: none"> • Libro de Actas • Lista de Participantes 	Los internos reciben inducción previa al inicio de sus prácticas de internado.
	5. Lograr la eficiente distribución de recursos financieros	Se cuenta con presupuesto la unidad de capacitación para inducción y capacitaciones de los internos	Presupuesto se encuentra designado	<ul style="list-style-type: none"> • Sistema de Administración de recursos Financieros. 	La unidad de capacitación cuenta con presupuesto designado a la inducción y capacitaciones de los internos.
Acciones	1.a Realizar y entregar memorándums de invitación a reunión de sensibilización a los diferentes jefes de servicio	10 memorándums de invitación elaborados y entregados a los jefes de servicio	Numero de memorándums entregados	<ul style="list-style-type: none"> • Cuaderno de cargos de la unidad de legajos 	Todos los jefes de los diferentes servicios reciben memorándum de invitación a reunión de sensibilización.
	1.b Reunión de sensibilización a los diferentes jefes de servicio	01 Reunión de sensibilización con los jefes de servicio	Numero de reunión de sensibilización ejecutada	<ul style="list-style-type: none"> • Libro de actas • Lista de participantes 	Reunión de sensibilización es realizada con la participación de los jefes de los diferentes servicios.
	1.c Reunión de concertación de la directiva Internado con los diferentes jefes de servicio	01 Reunión de concertación con los 10 jefes de servicio	Numero de reunión de concertación ejecutada	<ul style="list-style-type: none"> • Libro de actas • Lista de participantes 	Reunión de concertación ejecutada con los jefes de los diferentes servicios para la elaboración de la directiva de Internado.
	2.a Reunión de concertación con los coordinadores de internado	Reunión de concertación con el 100% de coordinadores de internado	Porcentaje de coordinadores de internado asistentes	<ul style="list-style-type: none"> • Libro de actas 	Reunión de concertación es realizada con la participación de los coordinadores de internado.

	2.b Elaboración de roles de turno que permitan cuatro supervisiones a los internos por parte de los coordinadores	100% de roles de turno de los coordinadores de internado que permiten 4 supervisiones por mes	Numero de supervisiones que reciben los internos	<ul style="list-style-type: none"> • Libro de actas de supervisión 	Los coordinadores de internado realizan 4 supervisiones mensuales a sus internos.
	3.a Capacitación a los internos acerca del manejo de residuos sólidos hospitalarios	Realizar una capacitación a inicio de internado con el 100% de internos	Numero de internos capacitados	<ul style="list-style-type: none"> • Libro de actas • Lista de asistencia • Informe de capacitación. 	Los internos reciben una capacitación inicial de manejo de residuos sólidos hospitalarios.
	3.b Monitoreo de los internos manejo de residuos sólidos hospitalarios	Realizar: 3 monitoreos (marzo, junio, setiembre)	Número de monitoreos realizados	<ul style="list-style-type: none"> • Ficha de monitoreo • Informe de monitoreo 	Los son monitoreados en el manejo de residuos sólidos hospitalarios en 3 oportunidades durante el año.
	3.c Sesiones retroalimentación a lo internos manejo de residuos solidos	3 sesiones retroalimentaciones (abril, julio, octubre)	Número de sesiones de retroalimentación realizadas	<ul style="list-style-type: none"> • Libro de actas • Lista de asistencia 	Los internos reciben 3 sesiones de retroalimentación en manejo de residuos sólidos hospitalarios
	4.a Elaboración de plan de inducción a los internos.	Realización de 01 plan de inducción para los internos	Plan de inducción realizado	<ul style="list-style-type: none"> • Libro de registros de la unidad de capacitación 	Se cuenta con el plan de inducción a los internos.
	4.b Inducción a los internos acerca del manejo de residuos solidos	01 reunión de inducción a los internos	Número de internos participantes de la reunión de inducción	<ul style="list-style-type: none"> • Lista de participantes • Libro de actas 	Los internos participan en la reunión de inducción
	5.a Inclusión dentro del POI de la unidad de Capacitación presupuesto para capacitación de los internos.	Elaboración del POI de la unidad de capacitación.	POI elaborado	<ul style="list-style-type: none"> • Libro de cargos 	La unidad de capacitación cuenta con presupuesto dentro del POI para las capacitaciones a lo internos