

UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

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

**MANEJO Y TRANSPORTE DE ROPA CONTAMINADA
EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA HOSPITAL LA
CALETA- CHIMBOTE 2015.**

**PROYECTO DE INTERVENCIÓN PARA OBTENER EL
TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN
ENFERMERÍA EN EMERGENCIA Y DESASTRES.**

AUTOR

ADRIÁN SOLANO, FEBE JUNIA

ASESORA

GIRON LUCIANO, SONIA AVELINA

CHIMBOTE – PERÚ

2015

JURADO EVALUADOR

**Dra. PILAR JAVES AGUILAR
PRESIDENTA**

**Mgtr. FREDY MOSQUEIRA POEMAPE
PRESIDENTE.**

**Mgtr. SUSANA CABANILLAS DE LA CRUZ
MIEMBRO.**

AGRADECIMIENTO

A Dios por darme la vida y la salud para no tener obstáculos en culminar este proyecto.

Agradezco, al Hospital “LA CALETA” por su apoyo en facilitarnos información, a mi tutora Dra. Enf. Sonia Avelina Girón Luciano por brindarme sus enseñanzas y conocimientos, con el fin de hacer realidad este proyecto.

DEDICATORIA

A Dios, mi padre Celestial por darme la sabiduría y las fuerzas para poder culminar con éxito este proyecto de investigación.

A mi esposo, mis hijas, y hermanos por su amor incondicional quienes me motivan para seguir especializándome profesionalmente.

ÍNDICE

	Pág.
AGRADECIMIENTO	iii
DEDICATORIA	iv
I. PRESENTACIÓN	1
II. HOJA RESUMEN	2
2. 1. Título del Proyecto	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 proyecto	2
2.6. Costo total o aporte solicitado/aporte propio	2
2.7. Resumen del proyecto.	3
III. JUSTIFICACIÓN	4
IV. OBJETIVOS	11
V. METAS	12
VI. METODOLOGÍA	13
6.1. Líneas de acción y/o estrategias de intervención.	13
6.2. Sostenibilidad del proyecto	17
6.3. Beneficios	17
VII. SISTEMA DE MONITOREO Y EVALUACIÓN.	18
VIII. RECURSOS REQUERIDOS	23
IX. CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN DE ACCIONES	27
X. ASPECTOS ORGANIZATIVOS E INSTITUCIONALES	33
XI. COORDINACIONES INTERINSTITUCIONALES	34
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	35
ANEXO	37

I. PRESENTACIÓN

En el Hospital La Caleta de Chimbote según estadísticas del año 2014 en el Servicio de Emergencia se atendieron 33,995 pacientes de diferentes grupos etáreo, Se atienden pacientes con enfermedades infecciosas como tuberculosis VIH/SIDA, Neumonías, Infecciones del tracto respiratorio, del tracto digestivo, del tracto urinario, Traumatismos, entre otras; lo que hace diariamente que se produzca un alto porcentaje de materiales infecciosos que si no son manejados adecuadamente estarían incrementando el riesgo de las infecciones intrahospitalarias y vulnerando la bioseguridad en perjuicio de los trabajadores que laboran en el servicio y de los mismos pacientes siendo una problemática en el Área de Salud.

Actualmente se puede observar que el recojo de ropa y el transporte no es adecuado, ya que se realiza por el pasadizo interno del servicio lo cual genera un riesgo de contaminación.

Por lo expuesto considero elaborar el Proyecto nominado “Manejo y Transporte de ropa contaminada en el Servicio de Emergencia del H.L.C”, con la finalidad de aplicar aspectos normativos y técnicos para contribuir en la disminución de la morbilidad del usuario interno y externo.

En el presente proyecto fue elaborado según el esquema del Magister Percy Bobadilla Díaz: Árbol de Problemas, Árbol de Objetivos, Árbol de Alternativas ó Medios Fundamentales, Indicadores y Marco Lógico.

Así mismo se considera las palabras claves: Infecciones Intrahospitalarias y Bioseguridad.

II. HOJA RESUMEN

2. 1. Título del Proyecto

“Manejo y transporte de ropa contaminada en el Servicio de Emergencia Hospital la Caleta.”

2.2. Localización

Localidad : Chimbote Malecón Grau s/n
Provincia : Santa
Departamento : Ancash
Región : Ancash

2.3. Población beneficiaria

Usuario Externo e Interno del Servicio de Emergencia del Hospital La Caleta.

Población destinataria Directos: Usuarios externos que acuden al servicio de emergencia del Hospital La Caleta.

Población destinataria Indirectos:

Médicos, Enfermeras, Técnicos de Enfermería, Personal de Lavandería, Dirección y Equipos de Gestión siendo un total de 42.

2.4. Institución que lo presenta

Estudiante de la especialidad de Emergencias y Desastres de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote

Hospital La Caleta –Emergencia

2.5. Duración del proyecto

3 años.

2.6. Costo total o aporte solicitado/aporte propio

Unidad de Economía del Hospital La Caleta.

Ministerio de Economía y Finanzas.

COSTO TOTAL DEL PROYECTO: S/. 8873.10

2.7. Resumen del proyecto

El presente proyecto pretende mejorar el manejo y transporte de ropa contaminada en el Servicio de Emergencia contribuyendo a disminuir las infecciones intrahospitalaria en el usuario interno y externo, para esto se promoverá la organización del servicio de lavandería, así mismo se brindará programas educativos y de sensibilización dirigido al personal que labora en este servicio, involucrado a su jefatura para la capacitación continua, mejorando el transporte de la ropa sucia y también fortaleciendo su capacidad gerencial.

El trabajo incluye la creación de la infraestructura física del servicio de emergencia para un adecuado almacenaje y transporte de ropa contaminada, reduciendo el riesgo de infecciones intrahospitalarias tanto para el usuario interno como externo. Los Directivos y Equipo de Gestión de nuestra Institución se involucraran con los responsables de ejecutar este proyecto garantizando la culminación del mismo a través de su participación y coordinación en planes de trabajo concertados que serán aplicados en nuestra realidad hospitalaria.

Asimismo se está considerando cuatro líneas de acción: Capacidad Gerencial del Servicio de Lavandería del H.L.C. Implementar un programa de Capacitación sobre el manejo y transporte de ropa contaminada. Adecuada utilización del Presupuesto asignado para el servicio de Emergencia del H.L.C. Mayor interés en el equipo de Gestión en priorizar

el manejo de Ropa Contaminada, que se describe en la matriz del Marco Lógico.

Pretendo disminuir el riesgo de las infecciones intrahospitalarias que son complicaciones que se producen al interior de un hospital y que tienen repercusiones sobre la morbilidad y costos tanto hospitalarios como para los pacientes y sus familias. Por otro lado la infecciones intrahospitalarias son consideradas un buen indicador para medir uno de los aspectos de la calidad de atención.

III. JUSTIFICACIÓN

Es importante realizar este proyecto de intervención “Manejo y transporte de ropa contaminada en el Servicio de Emergencia” para prevenir las infecciones intrahospitalarias en el usuario Interno –Externo, observándose el mal manejo y transporte de la ropa contaminada, según el área de epidemiología en las estadísticas los casos reportados son mínimos de infecciones intrahospitalarias hasta el año 2015- I Semestre; no considerando al usuario Interno por manejo confidencial, pero es un problema potencial.

Mi contribución como profesional de enfermería es sensibilizar, capacitar, monitorear sobre el manejo y transporte de ropa contaminada al Personal de Lavandería. A los Directivos, Equipo de Gestión es sensibilizar y capacitar en Gestión porque existe en la actualidad una infraestructura inadecuada en el Servicio de Emergencia no existiendo un ambiente para eliminar la ropa contaminada, todo lo mencionado es un problema existente que puede afectar al usuario Interno y Externo adquiriendo las infecciones intrahospitalaria en el futuro si no se resuelve este problema.

El impacto social es el cambio en los procedimientos que se van a observar en el personal de lavandería en el manejo y transporte de la ropa contaminada aplicando las medidas de bioseguridad, un coche de transporte hermético y una infraestructura adecuada.

El recolectar la información es mediante el monitoreo, seguimiento y evaluación por intermedio de las jefaturas y a largo plazo se medirá a través de las tasas de incidencia, el riesgo potencial de usuario externo y el cambio de actitud en el usuario interno, siendo los grupos beneficiarios.

Las infecciones Intrahospitalarias constituyen un importante problema médico, social y económico, tanto en los países desarrollados como en los subdesarrollados y son causa de morbilidad, mortalidad y prolongación de las estancias hospitalarias y pérdida económicas para la familia.

Las Infecciones Intrahospitalarias (IIH) son un problema de salud mundial ampliamente conocido, que se han asociado en numerosas investigaciones con aumento de la morbilidad, mortalidad muchas veces evitable en los hospitales que incrementan los costos de los pacientes hospitalizados, ya que son infecciones que se adquieren dentro de un hospital que representa un problema muy importante para las Instituciones. Además el personal de salud que atiende a los pacientes en las diferentes áreas del hospital están expuestos al riesgo de exposición a sangre y fluidos corporales, pudiendo contraer: Hepatitis B, Hepatitis C, e infecciones por VIH, así como el riesgo de adquirir Tuberculosis Pulmonar. (1)

La prevención y control de las infecciones intrahospitalarias se basa en estrategias ligadas principalmente a las buenas prácticas de atención. Sin embargo, diversas características de la prestación de atención de salud, entre las que destacan los métodos invasivos de exploración, los procedimientos quirúrgicos, la cirugía en personas mayores, o el manejo de niños prematuros plantean hoy día nuevos retos, uno de los cuales es disminuir la incidencia de infecciones intrahospitalarias (2).

Siendo un problema las infecciones Intrahospitalaria, que son afectadas el usuario interno y externo se realizaron estudios con la finalidad de prevenir, promocionar y controlar utilizando las medidas de bioseguridad. Este proyecto tiene una base legal incluyendo en los Lineamientos de Política de Salud RM 179-2005/MINSA que aprueba la NT N°-026/OGE-v.01 Norma Técnica de Vigilancia Epidemiológica de Infecciones Intrahospitalarias (2).

Menciono que el tratamiento de la ropa debe partir de la existencia de políticas y reglas normativas que delimiten el adecuado manejo y transporte evitando la transmisión de microorganismos a pacientes y ambiente reduciendo su exposición.

La utilización de las barreras de protección para el personal a cargo de la manipulación de este insumo durante el proceso de transporte es recomendable, donde se estima conveniente hacer las gestiones para mejorar las zonas de almacenamiento seguras (coche de transporte), en las salas de hospitalización y

medidas de higiene conociendo que la primera medida de control administrativo tiene como objetivo reducir la exposición del personal

de salud y de pacientes ,involucrados están el servicio de Emergencia por parte del personal de lavandería.

Buenaño L y Vázquez V, (3). En Ecuador, realizaron el estudio de “Conocimientos y actitudes del personal de hospitalización, en el control infecciones intrahospitalarias”. Metodología de investigación cuantitativo descriptivo - transversal, cuyo objetivo fue describir los conocimientos y las actitudes en el control de las infecciones intrahospitalarias del personal de salud. Entre los resultados principales están: El 51,2% de los encuestados, conservan un conocimiento adecuado y válido, mostrando su dominio el área de Pediatría con un 64,1% y los médicos tratantes con un 76%. Un 88,1% exhiben un buen conocimiento sobre la importancia del control de las infecciones intrahospitalarias.

Así mismo, se demuestra que las actitudes ante la prevención, precauciones y control de las infecciones intrahospitalarias, son favorables en el medio hospitalario, mostrando una aceptación en más del 50% del personal. (3)

Chincha O, Cornelio E, Valverde E, Acevedo M, (4). En Perú, realizaron estudios de “Infecciones intrahospitalarias asociadas a dispositivos invasivos en unidades de cuidados intensivos”. Metodología observacional retrospectivo, con el objetivo de describir la incidencia de infecciones intrahospitalarias asociadas a dispositivos invasivos en unidades de cuidados intensivos (UCI) del Hospital

Nacional Cayetano Heredia. Los principales agentes infecciosos aislados fueron Pseudónoma sp. (32,3%) en la UCI de emergencia, Staphylococcus coagulase negativo (36%) en la UCI de medicina y Candida sp

(69,2%) en la UCI de cirugía.

Huamán D y Romero L, (5). En Perú, realizaron el estudio de “Nivel de conocimiento y práctica de medidas de bioseguridad en las enfermeras del servicio de medicina”. Con la metodología descriptiva-correlacional. Tuvo como objetivo, determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la práctica de medidas de bioseguridad en las enfermeras de los servicios de Medicina del Hospital Belén de Trujillo. El universo muestra estuvo constituido por 25 enfermeras. Los resultados fueron: El 56% de enfermeras obtuvieron nivel de conocimientos medio, el 44% nivel alto y no se encontró nivel bajo de conocimiento. El 72% de las enfermeras realizaron buenas prácticas de medidas de bioseguridad y el 28% malas prácticas de medidas de bioseguridad. Encontrándose una relación de significancia entre ambas variables.

Además de los antecedentes encontrados se puede decir que la inadecuada recolección, transporte, almacenamiento y disposición final de los desechos hospitalarios puede provocar daños físicos serios e infecciones graves al personal que labora en los hospitales, a los pacientes y a la comunidad en general.

La manipulación de estos desechos incrementa el riesgo para el trabajador hospitalario, que puede contaminarse la piel o las conjuntivas oculares, herirse

con objetos corto punzantes, inhalar aerosoles infectados o irritantes, o ingerir en forma directa o indirecta, el material contaminado.

Un mal manejo de desechos puede facilitar la transmisión de enfermedades intrahospitalarias, causando un aumento en el número de día de hospitalización, en los costos de tratamiento y en la mortalidad intrahospitalaria (6).

En nuestro Hospital La Caleta en el servicio de Emergencia el usuario Interno y el Externo están en riesgo de contraer enfermedades intrahospitalarias por los problemas existentes, ya que en el estudio puntual de prevalencia hasta el año 2014 no se encontró infecciones intrahospitalarias reportados en el servicio de Emergencia.

En el servicio de Emergencia del H.L.C. en el año 2013 fueron 33, 297 atenciones, en el año 2014 fueron 33, 995 atenciones, en el año 2015 primer semestre fueron 19, 458 atenciones. Datos oficina de estadística del H.L.C.

Tabla 1: Pacientes atendidos en el servicio de emergencia. Enfermedades infecto-contagiosas, Primer Semestre 2015.

<i>ENFERMEDAD</i>	<i>M</i>	<i>F</i>	<i>TOTAL</i>
TBC	15	1	16
VIH/SIDA	7	1	8
NEUMONIA	12	30	42

TOTAL	34	32	66
-------	----	----	----

FUENTE: Libro de Registro de pacientes de Emergencia HLC

A continuación presentamos cifras estadísticas de las primeras causas de morbilidad en el servicio de emergencia del año 2014.

Tabla 2: Causas de Morbilidad en el servicio de emergencia en el año 2014

AÑO 2014						
DAÑO		M	F	TOTAL	%	
Enfermedades del Aparato Respiratorio				3,404	3,037	
6,441	18,95					
Traumatismos y Envenenamientos			3,632	1,964	5,596	
16,46						
Sig. Sint.y Est. Morb. Mal definidos			2,711	3,744	6,455	
18,99						
Complicaciones. Emb. Parto y puerperio				0	3,948	
3,948	11,61					
Disentería y Gastroenteritis		1,113	1,204	2,317	6,82	
Abortos y Hemorrag. Emb. Parto y P.		0		1,900	1,900	
5,59						
Enfermedades del Aparato Genito Urinario			296	1,328	1,624	
4,78						
Enf. Otras partes Aparato Digestivo			392	689		
1,081	3,18					
Otras Enfer. Del Aparato Circulatorio			286	496	782	
2,30						
Enferm. Piel y Tejido Celular Subcut.		347		424	771	
2,27						
Otros		1,251	1,829	3,080	9,06	
TOTAL		13,432	20,563	33,995	100,00	

FUENTE: Oficina de Estadística HLC

Como se puede apreciar en el cuadro el 18.95% de los pacientes padecen de enfermedades del aparato respiratorio considerándose a pacientes con Tuberculosis, MDR, Neumonías y otros, esto implica que el uso de ropa de cama utilizada en la atención de pacientes es considerada potencialmente contaminada, más aún si ello contiene materia orgánica o cualquier fluido orgánico.

El interés personal y profesional al ser elegido este proyecto es que el Personal de Salud del Servicio de Lavandería conozca y apliquen las medidas de bioseguridad haciendo uso del manejo adecuado de la ropa contaminada, institucionalmente o social que no sean afectados tanto el Hospital y la Comunidad que es el usuario Interno y Externo manteniéndonos con las estadísticas que no hay alto índice de infecciones intrahospitalarias.

Como enfermera asistencial dentro de mi función de gestión es organizar actividades que realce a la enfermería como intervención aplicando como hizo FLORENCE NIGHTINGALE “TEORIA DEL ENTORNO “que se centra en el medio ambiente que un entorno saludable era necesario para aplicar unos adecuados cuidados de Enfermería .Ella afirma “Que hay cinco puntos esenciales para asegurar la salubridad: el aire, agua pura, desagües eficaces, limpieza y luz”. (7)

Por lo tanto este proyecto de intervención se relaciona con mi labor profesional actual porque enfermería es ciencia y arte, previniendo así las infecciones intrahospitalarias juntamente con el Equipo de Salud.

IV. OBJETIVOS:

OBJETIVO GENERAL

Lograr el adecuado manejo y transporte de la ropa contaminada en el Servicio de Emergencia del Hospital La Caleta Chimbote 2015.

OBJETIVO ESPECIFICO



Fortalecimiento de competencias y herramientas de Gestión a la Jefatura del servicio de lavandería del Hospital “La Caleta”.



Implementar un programa de Capacitación y sensibilización en el manejo de la ropa hospitalaria contaminada a los encargados de jefaturas y personal del

servicio de Emergencia del Hospital “La Caleta”.



Implementar un sistema de procesos presupuestario afines para la Creación de área física para el almacén de ropa contaminada. al Servicio de Emergencia del Hospital “La caleta”.

V. METAS

- Reducir el riesgo de las Infecciones Intrahospitalaria por el contacto de ropa contaminada.
- Mejorar en la recolección, transporte y almacén del manejo hospitalario de la ropa contaminada al segundo año del proyecto, al 100%.
- El personal de lavandería capacitado y sensibilizado en el manejo hospitalario de ropa contaminada al término del proyecto, al 100%.
- Implementación de materiales de protección para el manejo de recolección , transporte y almacén de la ropa contaminada al segundo año del proyecto al 100%.
- Implementación de guías y/o protocolos de monitoreo y evaluación, de recolección, transporte y almacén de la ropa hospitalaria contaminada.
- Elaboración del proyecto técnico de la creación de la Infraestructura del almacén de la ropa contaminada en el Servicio de Emergencia al 100%, a

partir del segundo año del proyecto.

12

VI. METODOLOGÍA

6.1. Líneas de acción y/o estrategias de intervención.

A. PROYECTO DE PREVENCIÓN EN GESTIÓN:

Muchas de las infecciones intrahospitalarias podrían ser evitadas a través de programas de control de infecciones y con el cumplimiento de normas preventivas, con el fin de modificar conocimientos, actitudes y prácticas del personal de salud en lo referente a las medidas básicas para la prevención y control de las infecciones intrahospitalarias (IH). Está demostrado que las intervenciones destinadas a educar al personal de salud y modificar sus conductas y prácticas, podrían tener grandes repercusiones a un relativo bajo costo. (8)

El propósito de la actividad es lograr concientizar a los trabajadores de lavandería en la importancia del manejo adecuado de la ropa contaminada y el riesgo de infecciones intrahospitalarias que se exponen.

Como parte de las herramientas de trabajo para que el personal de limpieza pueda realizar su labor se les proporcionara los materiales de protección necesarios para la manipulación de la ropa contaminada. Dichos materiales son: mascarillas, guantes, mamelucos de manga larga, botas de jebe, gorro o turbante, bolsas de colores. Se ejecutara el II semestre del año 2016.

Actividades:

14

- Programa de sensibilización al personal de lavandería del H.L.C.
sobre el adecuado manejo y transporte de ropa contaminada
mediante un curso taller.
- Se desarrollara un ciclo de videos, donde se aprecie las consecuencias de una inadecuada manipulación de esta ropa contaminada como: tuberculosis, MDR, VIH/SIDA.
- Este programa se iniciara en el II semestre del 2015 del proyecto y contara con la participación y coordinación directa del personal del Ministerio de Salud (MINSA), de tal forma que se pueda establecer una relación de trabajo coordinada antes, durante y después de la ejecución para que contribuya a la sostenibilidad del proyecto.
- Coordinación para la compra de Implementación de los materiales de protección y traslado de ropa contaminada como: coche de transporte hermético, gorros, mandilones, botas, guantes, mascarillas etc.

B. OPTIMIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD-CAPACITACIÓN:

La capacitación busca actualizar conocimientos, modificar prácticas de atención de pacientes y actitudes en las actividades del trabajo, procurando siempre que los contenidos de los programas educativos sean consistentes con las funciones y responsabilidades de cada grupo de profesionales o técnicos que forman parte del equipo de salud.(9)

El propósito de la actividad es lograr que el personal de lavandería aprenda el manejo adecuado de la ropa contaminada a través de un programa

educativo participativo, como medio para transmitir el conocimiento, el cual permita un aprendizaje significativo.

Actividades:

-Programa Educativo dirigido al Personal de Lavandería del H.L.C.

Este programa incluirá tres talleres:



Epidemiología de las infecciones intrahospitalarias -lavado de manos.



Medidas de protección para manipular la ropa contaminada.



Ma
nej
o,
al
ma
ce
na
mi
ent
o y
lav
ad
o
de
rop
a
co
nta
mi
na
da.



Programa de sensibilización a los Directivos y/o Equipo de Gestión sobre el manejo adecuado de ropa contaminada mediante un curso taller en I y II semestre del 2016.



Elaboración del Programa Educativo en Gestión y Gerencia a los Directivos y/o Equipo de Gestión.



Coordinar para el contrato de un Expositor en Gestión y Gerencia.

Los cuales se desarrollaran durante el I semestre del 2016 de iniciado el proyecto.

- Reuniones para crear un instrumento de monitoreo y evaluación para el Personal de Lavandería del H.L.C. en forma periódica II semestre del 2016 hasta el término del proyecto 2017.

C. PROYECTO DE CREACIÓN DEL ALMACÉN DE ROPA

HOSPITALARIA EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA:

Otro aspecto de suma importancia relacionado con las Infecciones Intrahospitalarias es lo concerniente a la infraestructura física y el medio ambiente hospitalario; la relación de este último con la infección nosocomial se establece tanto a nivel del origen de la

15

infección como a nivel de las vías de transmisión. Respecto a la infraestructura, existen elementos que constituyen amenazas como potenciales trasmisores de agentes responsables de Infecciones Intrahospitalarias (10).

La Infraestructura física de un Hospital es el meollo en el área de Salud para prevenir las Infecciones Intrahospitalarias por lo que es un reto en este proyecto para hacerse realidad y cumplir así uno de los objetivos trazados.

Consiste en la realización de la Infraestructura del Servicio de emergencia según las especificaciones del expediente técnico.

El ingeniero realiza mediciones correspondientes para elaborar el expediente técnico. Este contenido técnico incluye las modificaciones que se realizarán siguiendo con las especificaciones y estándares establecidos por el Ministerio de Salud. Se ejecutará el II semestre del 2016.

Actividades:

- Reunión para la Elaboración del Expediente Técnico de Infraestructura. Se Ejecutará el II semestre del 2016.
- Reuniones periódicas para la Ejecución del Proyecto de la creación de Infraestructura del almacén de ropa hospitalaria del Servicio de Emergencia hasta finalizar el proyecto
- Asignación presupuestaria destinada al financiamiento del diseño y ejecución del proyecto del Almacén de ropa hospitalaria en el hospital la caleta.

6.2. Sostenibilidad del proyecto

La sostenibilidad del proyecto estará a cargo del equipo de salud que trabaja directamente en el Servicio de Emergencia, la Jefatura de Enfermería tiene el compromiso de interrelacionarse con el Departamento de Lavandería y la Dirección del Hospital

La Caleta, con la finalidad de impulsar, mantener este proyecto en forma sostenible a través del tiempo.



Disponibilidad del Ministerio de Salud para involucrarse en el proyecto. ❖

Disponibilidad del personal del Ministerio de Salud para la participación en las actividades del proyecto.



Disposición del personal de lavandería y del Servicio de Emergencia para asumir con responsabilidad el manejo adecuado y transporte de ropa contaminada.



Disposición de la dirección y equipo de gestión para involucrarse en las actividades del proyecto.

6.3. Beneficios

Beneficios con proyecto

- • Disminución del riesgo de las infecciones intrahospitalarias.□
- • Personal de lavandería adiestrado en el manejo adecuado de la ropa contaminada.□
- • Mayor interés en el equipo de gestión y dirección sobre el manejo de ropa contaminada.□

Beneficios sin proyecto

- • Aumento del riesgo de la infecciones intrahospitalarias.□
- • Desorganización del personal de lavandería.□
- • Desinterés en el equipo de gestión en priorizar el manejo de ropa contaminada.□

VII. SISTEMA DE MONITOREO Y EVALUACIÓN

El monitoreo y la evaluación será en forma semestral, la que servirá para conocer como se está ejecutando el proyecto y la necesidad de modificar la estrategia de intervención si es preciso para alcanzar los objetivos del proyecto y también para tener un control sobre la marcha del mismo.

Asimismo servirá para la elaboración de los informes semestral.

Esta actividad estará a cargo de la coordinadora del proyecto.

7.1 MATRIZ DE EVALUACIÓN

JERARQUÍA DE OBJETIVOS	METAS POR CADA NIVEL DE JERARQUÍA	INDICADORES DE IMPACTO Y EFECTO	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	FUENTE DE VERIFICACIÓN	FRECUENCIA	INSTRUMENTO PARA RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN
Fortalecimiento de competencias y herramientas de Gestión a la Jefatura del servicio de lavandería del Hospital “La Caleta”.	100% de habilidades y destrezas en la toma de decisiones en las actividades por la autoridad hospitalaria y de los servicios a fines.	Formación y fortalecimiento al 100% en modelos gerenciales de salud pública para la toma de decisiones del manejo de ropa hospitalaria.	Nro. de jefes encargados fortalecidos en gestión del servicio/ total de jefes del nosocomio x 100	-Plan de trabajo/informe de trabajo -Acta de reunión	Semestral	Lista de chequeo
Implementar un programa de Capacitación y sensibilización en el manejo de la ropa hospitalaria contaminada a los	Programa de capacitación implementada en un 100% aplicada en el servicio de emergencia y lavandería del	Personal de salud y jefes capacitados y sensibilizados en el manejo de la ropa hospitalaria	Nro de personal capacitado y sensibilizado/total de personal de salud del nosocomio x 100	Plan de trabajo/informe de trabajo -Acta de reunión	Semestral	Lista de chequeo

encargados de jefaturas y personal	nosocomio					
------------------------------------	-----------	--	--	--	--	--

del servicio de Emergencia del Hospital “La Caleta”.						
Implementar un sistema de procesos presupuestario afines para la Creación de área física, insumos y materiales para el manejo de ropa contaminada en el Servicio de Emergencia del Hospital “La caleta”.	Implementación de materiales e insumos y Construcción del almacén de la ropa hospitalaria en el servicio de emergencia en un 100%	Manejo adecuado de la recolección , transporte y almacenamiento dela ropa hospitalaria en el servicio de emergencia	Presupuesto aprobado de la construcción del almacén de ropa hospitalaria/presupuesto total del nosocomio	Plan de trabajo/informe de trabajo	Semestral	Lista de chequeo

7.2 MATRIZ DE MONITOREO

RESULTADOS DEL MARCO LÓGICO	ACCIONES O ACTIVIDADES	METAS POR CADA ACTIVIDAD	INDICADORES DE PRODUCTO O MONITOREO POR META	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	FUENTE DE VERIFICACIÓN	FRECUENCIA	INSTRUMENTO QUE SE UTILIZARÁ PARA EL RECOJO DE LA INFORMACIÓN
Fortalecimiento de competencias y herramientas de Gestión a la Jefatura del servicio de lavandería del Hospital “La Caleta”.	-Programa de planificación, procesos, monitoreo y Supervisión. -Implementación de herramientas de gestión, en la toma de decisiones en el manejo de ropa hospitalaria contaminada	I año: 50%, II año:25%, III año 25% I año: 50%, II año:25%, III año 25%	Nro. de jefes encargados fortalecidos en gestión del servicio/ total de jefes del nosocomio x 100	Formación y fortalecimiento al 100% en modelos gerenciales de salud pública para la toma de decisiones del manejo de ropa hospitalaria.	- Registro de hojas de monitoreos (sheck list) para cada etapa del proceso. - Informes de supervisión de los procesos.	Semestral	Lista de chequeo

<p>Implementar un programa de Capacitación y sensibilización en el manejo de la ropa hospitalaria contaminada a los encargados de jefaturas y personal del servicio de Emergencia del Hospital “La Caleta”.</p>	<p>-Programa educativo dirigido al personal asistencial y jefes del servicio de emergencia y lavandería para manejo adecuado en el transporte de ropa contaminada. -Crear un instrumento para el monitoreo y evaluación del personal de lavandería del H.L.C</p>	<p>I año: 50%, II año:25%, III año 25%</p> <p>I año: 50%, II año:25%, III año 25%</p>	<p>Nro de personal capacitado y sensibilizado/total de personal de salud del nosocomio x 100</p>	<p>Personal de salud y jefes capacitados y sensibilizados en el manejo de la ropa hospitalaria</p>	<p>- Registro de hojas de monitoreos (sheck list) para cada etapa del proceso.</p> <p>- Informes de supervisión de los procesos.</p>	<p>Semestral</p>	<p>Lista de chequeo</p>
--	--	---	--	--	--	------------------	-------------------------

<p>Implementar un sistema de procesos presupuestario afines para la Creación de área física, insumos y materiales para el manejo de ropa contaminada en el Servicio de Emergencia del Hospital “La caleta”.</p>	<p>-Aprobación del presupuesto, para la elaboración de del expediente técnico de infraestructura, material e insumos construcción del almacén de ropa hospitalaria en el servicio de emergencia. - Construcción del almacén de ropa hospitalaria en el servicio de emergencia</p>	<p>I año: 50%, II año:25%, III año 25%</p> <p>I año: 50%, II año:25%, III año 25%</p>	<p>-Presupuesto aprobado de la construcción del almacén de ropa hospitalaria / presupuesto total del nosocomio. - N° de m2 construidos de acuerdo a norma técnica.</p>	<p>Implementación de materiales e insumos y Construcción del almacén de la ropa hospitalaria en el servicio de emergencia .</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Reporte de aprobación de presupuesto para construcción del ambiente físico para funcionamiento. - Facturas boletas de los gastos realizados para la construcción. - Reporte de adquisición de equipos. - Facturas boletas de los gastos realizados para la compra de equipo y materiales para la implementación. - Reporte de contratación de profesionales de la salud.. - Planillas de sueldo de personal contratado para el funcionamiento. 	<p>Semestral</p>	<p>Lista de chequeo</p>
--	---	---	--	---	---	------------------	-------------------------

--	--	--	--	--	--	--	--

VIII. RECURSOS REQUERIDOS

8.1. Humanos

- Coordinadora del programa de bioseguridad.
- Enfermera
- Personal de apoyo
- Psicólogo
- Ingeniero Civil
- Facilitadores
- Maestros de obras

7.2. Materiales

- **Material de oficina:** papel bond, lapiceros, engrapadora, perforador, archivadores, papel sabana, papel kraf, plumones, cartulina, fólderes plastificados, cinta masking y de embalaje.
- **Mobiliario:** escritorio, sillas, modulo para computadora.
- **Equipamiento y capacitación:** computadora, impresora, escáner, cámara fotográfica, equipo multimedia.
- **Infraestructura:** Un ambiente para depósito de ropa sucia. Medidas:
 - 2.40mt. x 1.20mt.
- **Material de bioseguridad:** Gorro, mascarilla, chaqueta, pantalón, botas, guantes y coche de transporte.

7.3 Presupuesto:

- Aportes solicitados por la misma institución (Hospital “La Caleta”)

Tabla 3: Aportes solicitados por el Hospital La Caleta

<i>CODIGO</i>	<i>DENOMINACION</i>	<i>CANTIDAD</i>	<i>COSTO UNITARIO</i>	<i>COSTO TOTAL</i>
5.3.0	SERVICIOS Honorarios Profesionales	01	1000	1000
5.3.11.20	Viáticos y Asignaciones Movilidad Local			400
5.3.11.30	BIENES DE CONSUMO Papel Bond A4 x 80 gr Plumones de pizarra Plumones gruesos Papel sábana Cartulina de colores Folder plastificado Lapiceros Lapices Cd's Corrector Borradores	1000 04 04 20 20 06 50 50 25 2 4	18.00 3.50 2.50 0.50 0.50 4.00 0.50 1.00 1.00 2.00 1.50	18.00 14.00 10.00 10.00 10.00 24.00 25.00 50.00 25.00 4.00 6.00
5.3.11.39	Libros y Suscripciones Búsqueda de base de datos			300.00
5.3.11.32	SERVICIOS DE CONSULTORIA Gastos de Transporte OTROS SERVICIOS A TERCEROS: Impresión Espiralado Alquiler de equipo multimedia Refrigerios	200 6 200 75	0.50 20.00 3.00	200.00 400.00 100.00 120.00 200.00 240.00 225.00

--	--	--	--	--

MATERIAL DE BIOSEGURIDAD PARA EL MES

DENOMINACION	CANTIDAD	COSTO UNITARIO	TOTAL
- Gorro descartable x 100.	1 caja	20.00	20.00
- Chaqueta y pantalón descartable (kit).	90 unid.	7.00	630.00
- Mascarilla N° 95 (descartable). - Bota de Jefe.	2 cajas	85.00	170.00
- Bolsa de plástico (grande).	3 pares	55.00	165.00
- Coche de transporte 80x65x80 cm. Con ruedas de plástico.	90 unid. 1 unid.	0.20	18.00
		350.00	350.00

MATERIAL DE CONSTRUCCIÓN

CÓDIGO	DENOMINACIÓ	CANTIDAD	COSTO UNITARIO	TOTAL
23.24.11	INFRAESTRUCTURA			
	- Ingeniero Civil	3 planos	50.00	150.00
	- Mano de obra			1 200.00
	- Varilla de fierro ½"	12 varillas	24.00	288.00
	- Varilla de ¼"	7 varillas	6.00	42.00
	- Alambre delgado	3 kilos	4.00	12.00
	- Clavos 3"	2 kilos	4.00	8.00
	- Arena gruesa	7 tricicladas	17.50	122.50
	- Arena fina	4 tricicladas	15.00	60.00
	- Cemento	30 bolsas	22.50	675.00

- Ladrillo King Kong	580 ladrillos	0.30	174.00
- Piedra chancada	7 tricicladas	30.00	210.00
- Ladrillos de techo	24 ladrillos	2.40	57.60
30x30 de 12" - Cerámica de 30x30	4 metros	25.00	100.00
- Pegamento para cerámica - Fragua	2 bolsas	15.00	30.00
	1 bolsa	5.00	5.00
- Puerta de madera con marco y chapa 90cm de ancho y 2.40cm de alto - Pintura	1 puerta	500.00	500.00
	1 balde	45.00	45.00
- Material de electricidad (foco, interruptor, cable, tubos, toma corriente)		60.00	60.00

CONSOLIDADO GENERAL

CÓDIGO	DENOMINACIÓN	COSTO
5.3.0	Servicios	1000.00
5.3.11.20	Viáticos y Asignaciones	400.00
5.3.11.27	Servicios No Personales	400.00
5.3.11.30	Bienes de Consumo	196.00
5.3.11.39	Servicio de Búsqueda de base de Datos	300.00
	Servicio de Consultoría	200.00
5.3.11.32	Gastos de Transporte	400.00
	Otros Servicios a Terceros	885.00
	MATERIAL DE BIOSEGURIDAD	1353.00
23.24.11	Infraestructura	3739.10
	TOTAL	S/. 8873.10

IX. **CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN DE ACCIONES**

Objetivo General: Lograr el adecuado manejo y transporte de ropa contaminada en el Servicio de Emergencia del Hospital La Caleta

Chimbote 2015

No	ACTIVIDAD	META	RECURSOS		2015		2016		2017		INDICADOR
			Descripción	Costos	I Sem	II Sem	I Sem	I I Sem	I Sem	II Sem	
1	Elaboración del proyecto “Manejo adecuado y transporte de ropa Hospitalaria contaminada en el servicio de Emergencia del Hospital La Caleta”	1 proyecto elaborado	Informe	100	X	X					Proyecto elaborado
2	Presentación del Proyecto a la Dirección del Hospital La Caleta.	1 proyecto	Informe	20.00		X					Proyecto presentado

3	Coordinación de Enfermería y la Oficina de Capacitación	1	Informe				X				Reuniones realizada
4	Elaboración de indicadores de gestión	1	Guías de atención	100.00			X				Indicadores de gestión elaborado
5	Ejecución del Proyecto de Intervención	1	Informe	100.00				X			Proyecto de intervención ejecutado
6	Evaluación del proyecto de Intervención	1	Informe						X	X	Proyecto evaluado
7	Presentación del Informe Final	1	Informe	150.00						X	Proyecto presentado

✓

Objetivo específico : 1.-Fortalecimiento en competencias y herramientas de Gestión a la Jefatura del servicio de lavandería del Hospital “La Caleta”.

N°	ACTIVIDAD	META	RECURSOS		2015		2016		2017		INDICADOR
			Descripción	Costos	I Sem	II Sem	I Sem	II Sem	I Sem	II Sem	
1	Coordinación con el Departamento de enfermería y dirección del Hospital La Caleta	1	Informe					X			1
2	Coordinación con el Personal de Salud del Servicio de lavandería para dar a conocer los objetivos del Proyecto para la sensibilización	1	Informe					X			1
3	Reunión con autoridades competentes para la socialización de herramientas de planificación, procesos y monitoreo y supervisión.	1	Fichas de Observación y listado de materiales	60.00					X		1
	Revisión y análisis de los resultados de la										

4	supervisión del manejo de ropa hospitalaria contaminada	1	Informe	200.00				X	X	X	1
---	---	---	---------	--------	--	--	--	---	---	---	---

Objetivo específico 2: Implementar un programa de capacitación y sensibilización en el adecuado manejo y transporte de ropa contaminada al personal de salud y jefes de los servicios afines del Hospital La Caleta.

N°	ACTIVIDAD	META	RECURSOS		2015		2016		2017		INDICADOR
			Descripción	Costos	I Sem	II Sem	I Sem	II Sem	I Sem	II Sem	
1	Coordinación con el Dpto. de Enfermería y la Unidad de Capacitación	1	Informe	20.00			X				1 -Personal de enfermería - Personal de capacitación
	Reunión para la elaboración de un										1

2	programa educativo dirigido al personal de lavandería.	1	Informe	150.00			X				-Personal de enfermería -Jefe del Servicio de Lavandería
3	Reunión para la elaboración de un instrumento para el monitoreo y evaluación del personal de lavandería.	1	Informe -Guía de monitoreo y evaluación	50	_____	_____	X	X	X	X	1 -N° de participantes asistentes -N° de participantes programadas

✓

Objetivo específico: 3.-Implementar un sistema de procesos presupuestario para la Creación de área física para el almacén de ropa contaminada al Servicio de Emergencia del Hospital “La caleta”

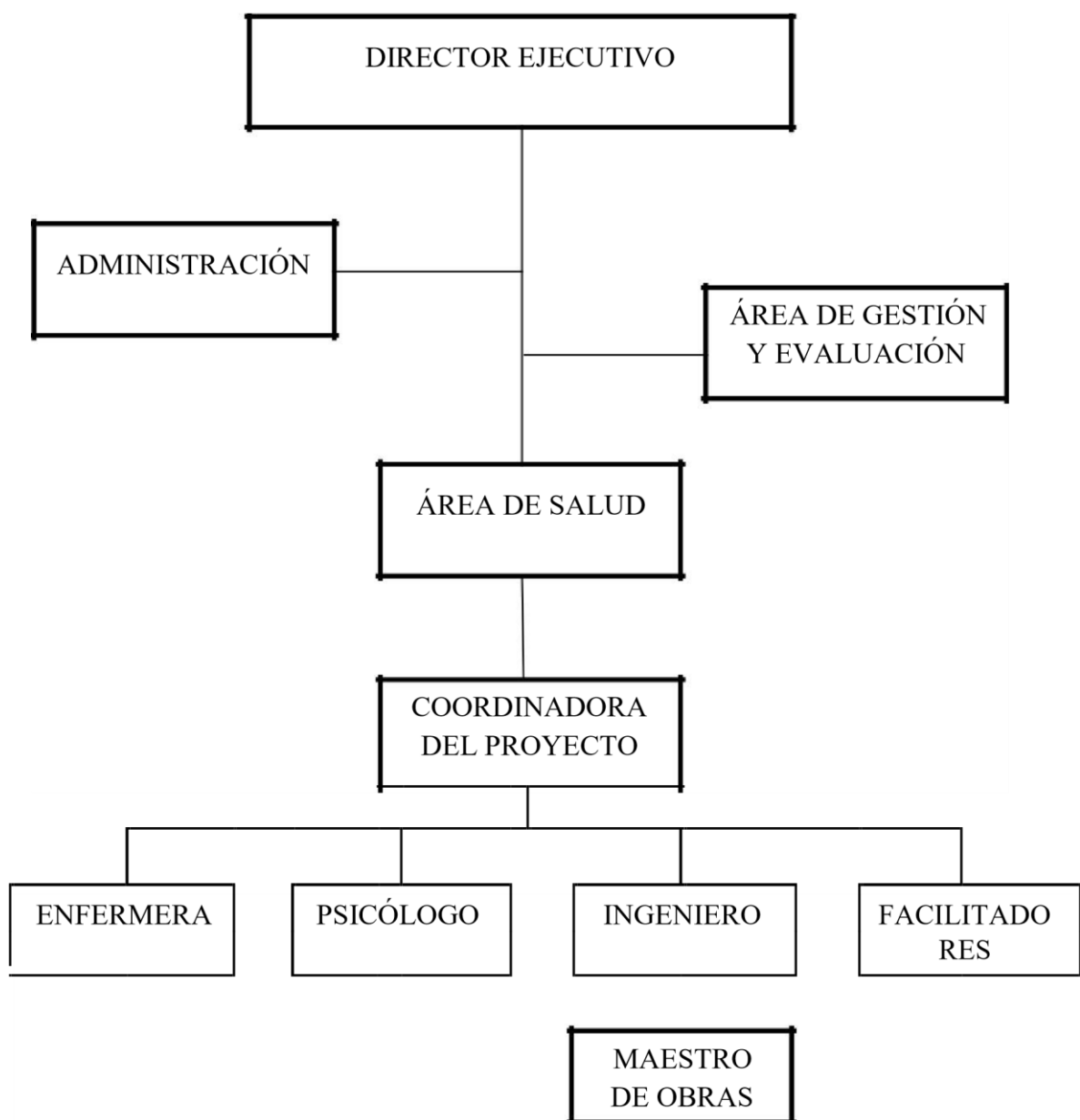
N°	ACTIVIDAD	META	RECURSOS		2015		2016		2017		INDICADOR
			Descripción	Costos	I Sem	II Sem	I Sem	II Sem	I Sem	II Sem	
1	Coordinación con la Dirección Equipo Gestión y la Unidad de Economía sobre el presupuesto.	1	Informe	20.00			X				1 -Medico Jefe de Emergencia -Enfermera Jefe de Emergencia
2	Reunión de priorización de asignación de presupuesto para el servicio de emergencia en bienes y servicios.	1	Informe	250.00				X			1 -Personal de salud involucrados - Ingeniero Civil
	Asignación y/o modificación de presupuesto para la elaboración del										1

	proyecto de construcción del almacén		Informe								-Dirección -Economía
3	de ropa hospitalaria contaminada, insumos y/o materiales a fines al servicio de recolección, transporte y almacén de la ropa contaminada.	1		200.00				X	X	X	-Jefe de Emergencia -Ingeniero Civil.
4	Reunión para la elaboración de un expediente técnico de Infraestructura	1	Informe	250.00				X			1 -Personal de salud involucrados
	con el Ingeniero Civil y Personal de salud involucrados.										-Ingeniero Civil
	Reunión para la elaboración del proyecto de construcción de la										1 -Dirección

5	infraestructura del almacén de ropa hospitalaria contaminada en el Servicio de Emergencia.	1	Informe -proyecto	200.00				X	X	X	-Economía -Jefe de Emergencia -Ingeniero Civil.
6	Construcción del almacén de ropa hospitalaria en el servicio de emergencia	1	infraestructura	3739.10							

X. ASPECTOS ORGANIZATIVOS E INSTITUCIONALES

El Proyecto de Intervención “Manejo adecuado y transporte de ropa contaminada en el Servicio de Emergencia Hospital la Caleta”, estará a cargo de la autora en coordinación con el equipo de gestión de calidad enfermería, jefatura de servicio y departamento, calificados para organizar, dirigir, realizar incidencia política cuando el proyecto lo requiera y participar de las actividades propias del proyecto de intervención.



En la Institución existe el Área de Salud en cuyo ámbito se ejecutara esta propuesta, en ella existe un jefe de Área, quien monitorea los proyectos a través de las programaciones e informes mensuales en contraste con el plan operativo y las visitas de campo.

Este proyecto tiene un coordinador, quien es la persona responsable de la ejecución del proyecto y trabaja con un equipo multidisciplinario en forma

conjunta, planifica sus actividades y realiza sus requerimientos.

Trimestralmente se realizan evaluaciones intensas con participación directa del

Área de Gestión y Evaluación de proyectos y la Dirección Ejecutiva.

Profesionales que participaran en el proyecto:

- Coordinadora del proyecto: Enfermera de profesión, con especialidad, se encargara de la gerencia y administración del proyecto.

- Especialista en Salud: Licenciada en Enfermería. Tendrá a cargo todas las actividades del proyecto en la línea de salud.

- Especialista en Infraestructura: Ingeniero Civil, que tendrá a cargo la construcción de un ambiente adecuado para la ropa sucia en el servicio de Emergencia del Hospital La Caleta.

XI. COORDINACIONES INTERINSTITUCIONALES

MINISTERIO DE SALUD: Contribuirá al proyecto proporcionando los ambientes para los programas de sensibilización y educación. Asimismo una vez concluido el proyecto, será quien apoye la sostenibilidad del mismo.

REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA:

1. Hospital Vitarte - Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental. Plan anual del Comité de Control y Prevención de Infecciones Intrahospitalarias, pág. 6. Lima - Perú 2015.
2. MINSA/DGSP: Norma Técnica de Prevención y Control de Infecciones Intrahospitalarias. Lima Perú. Vol. 01, 2004
3. Buenaño L; Vázquez A. “Conocimientos y actitudes del personal de hospitalización, en el control infecciones intrahospitalarias”. [Tesis]. Cuenca-Ecuador: Hospital José Carrasco Arteaga; 2010.
4. Omaira E, Valverde V', Acevedo M. “Infecciones intrahospitalarias asociadas a dispositivos invasivos en unidades de cuidados intensivos” [Tesis]. Lima-Perú: Hospital Cayetano Heredia; 2013.
5. Huamán D; Romero E. “Nivel de conocimiento y práctica de medidas de bioseguridad en las enfermeras de los servicios de medicina”. [Tesis]. Trujillo-Perú: Hospital Belén; 2014.
6. Zabala L/ Fundación Natura. Manual para el Manejo de Desechos en Establecimientos de Salud. CEPIS/OPS: "Manejo de residuos hospitalarios". Lima, 1994. Disponible en www.bvsde.paho.org/bvsair/e/repindex/rep62/guiamane/manuma.html.
7. UNICEF: Recomendaciones para la Prevención de Infecciones Intrahospitalarias. Octubre / Oficina de Argentina-Córdoba.2010

8. Rivera, R, Castillo G; Ateste M; Linares V; Huánuco D: “Eficacia de un Programa de Capacitación en Medidas Básicas de Prevención de Infecciones Intrahospitalarias”. Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública. Abril-Jun. vol. 22, núm. 2, pp88- 95. 2005
9. Gil R; Navas R. “Vulnerabilidad de los Hospitales ante una Amenaza Específica: Las Infecciones Intrahospitalaria”, Maracaibo Venezuela: Julio-Diciembre 2010.
10. Hospital de Emergencias “José Casimiro Ulloa”. Guía de Procedimientos para el Manejo de Ropa Hospitalaria. 2014; Versión 1, pág.4, Lima-Perú.

36

ANEXOS

37

Diagnóstico:

El Hospital “La Caleta” fue construido el 1945 por el Presidente Manuel Prado y su primer Director fue el Dr. Carlos Quiroz y su esposa Hilda Raffo de Quiroz como la primera Jefa de las Enfermeras.

Su construcción fue de material noble, empezó su funcionamiento con tan solo 32 camas y 10 trabajadores, de un solo piso cuando la ciudad de Chimbote era una caleta.

Este Hospital está ubicado frente al mar de Chimbote y contemplando hacia la legendaria y bella Isla Blanca, tiene una superficie territorial de 4,195.12km², constituyendo el 10.33% del territorio regional y comprendiendo en la costa el 36% y sierra el 64%, con realidades históricas, sociales, económicas, ecológicas, culturales y sanitarias distintas entre ellas. Cuenta con una población asignada de 371,012 habitantes constituyendo el 32,30% de la población regional.

Limita por el norte con la Urbanización Caleta, al sur con el AAHH. Nueva Caleta, al este con el AAHH Manuel Seoane y por el Oeste con el Océano Pacífico. Tiene un clima templado y húmedo.

La economía de las familias se basa primordialmente en el trabajo como fuente de supervivencia, en su mayoría: comercio ambulatorio, pesca artesanal e industrial. En menor porcentaje se dedican a: trabajo en fábricas pesqueras, empresas siderúrgicas, empresas públicas y comercio formal. Así también en 1985 se construyó las oficinas administrativas del segundo piso y entre los años 1985-1986 se hizo la reconstrucción de gran parte de los ambientes de hospitalización como Emergencia, Cirugía y en 1994 se realiza la ampliación del servicio de Emergencia.

El ámbito jurisdiccional del Hospital “La Caleta”, comprende la provincia del Santa (Distrito de Chimbote, Coishco, Santa y Macate) y la provincia de Pallasca (Distrito de Cabana, Bolognesi, Conchucos, Huacaschuque, Huandoval, Lacabamba, Llapo, Pallasca, Santa Rosa y Tauca. Para referencias.

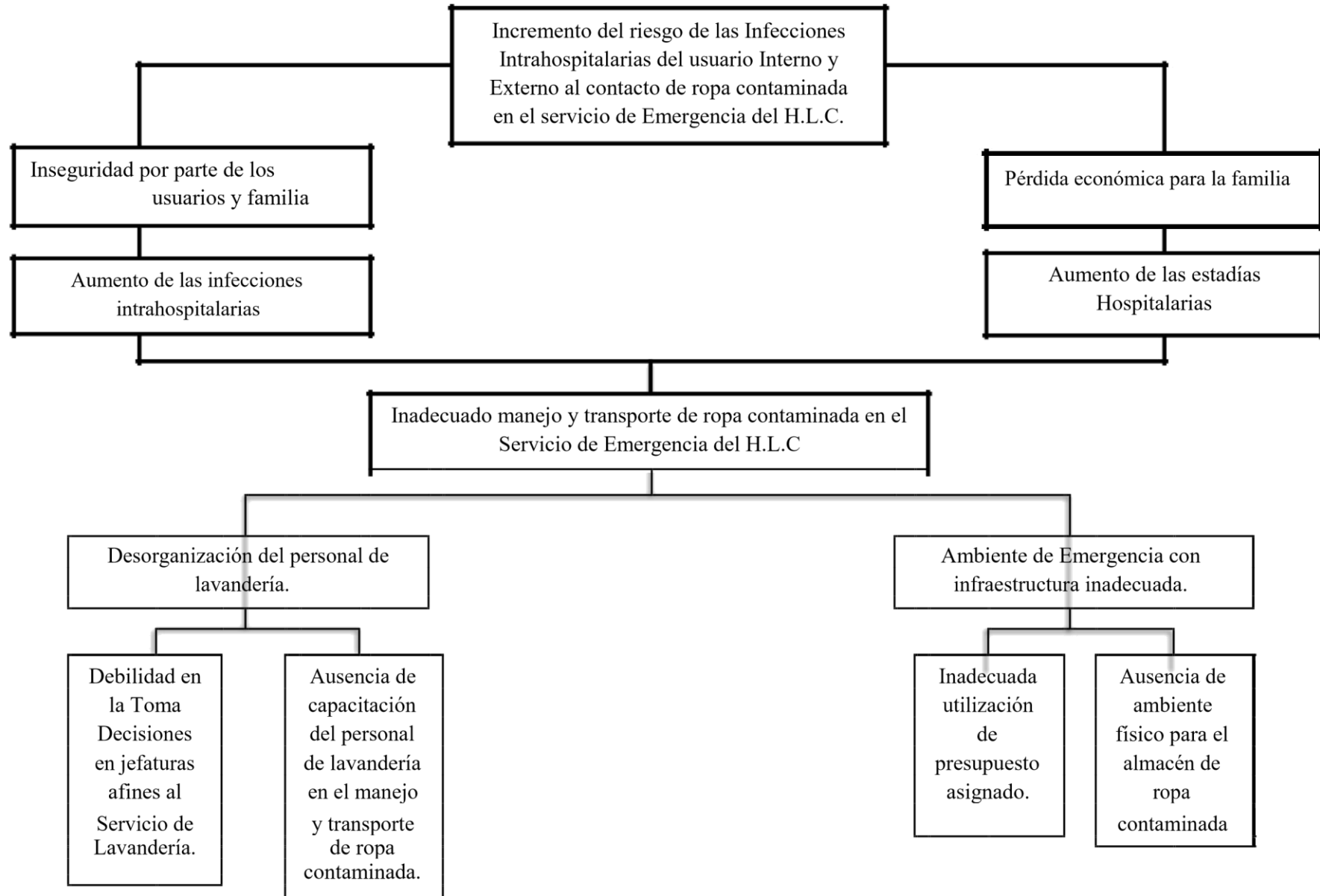
Actualmente el hospital tiene la capacidad de albergar 123 pacientes, funciona con inadecuados ambientes para el almacenamiento de ropa contaminada lo que genera el

riesgo de problemas de salud, especialmente el servicio de Emergencia donde se hospitalizan pacientes con enfermedades altamente contagiosas y no contagiosas. Si bien es cierto, que como estrategia para enfrentar esta problemática los trabajadores del servicio de lavandería hace uso de algunos materiales de protección y un coche para el recojo de ropa, actualmente se puede observar que el recojo de ropa no se diferencia en relación a pacientes altamente infectados y de los que no lo están, así mismo el personal al hacer cambio de este material lo deposita en una bolsa para ropa sucia y cuando el personal de lavandería traslada la ropa sucia muchas veces lo arrastran contaminando los pisos y pasadizos con fluidos corporales, teniendo el coche descubierto al aire libre favoreciendo las infecciones cruzadas, contaminando el medio ambiente, también siendo afectados el personal de salud, encontrándose en el reporte de enfermería.

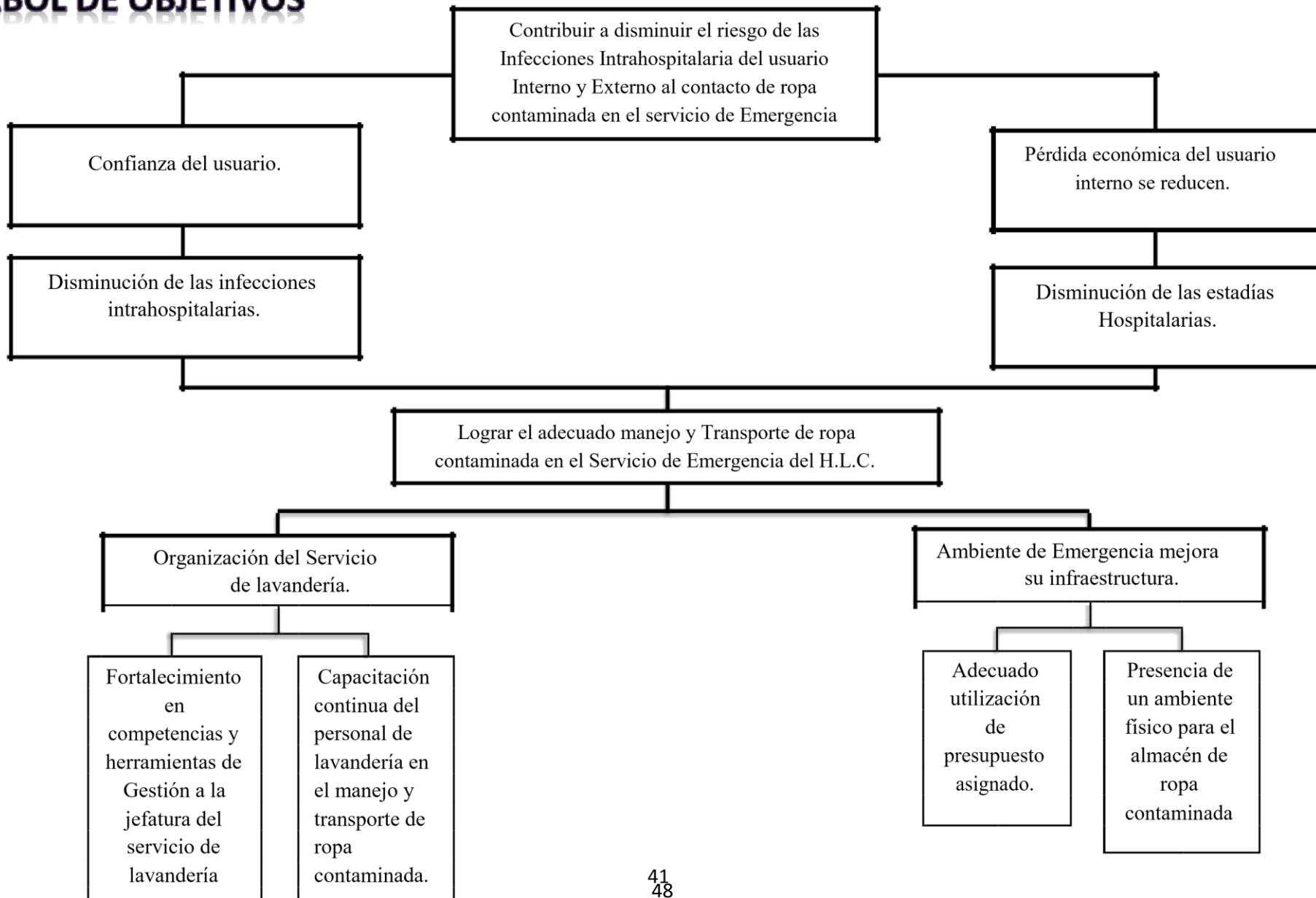
Es importante resaltar que el personal de lavandería y técnicos en Enfermería adecuadamente concientizados, capacitados y con un ambiente adecuado, implementado y operativo cumplirán un rol importante para disminuir el riesgo de infecciones intrahospitalarias y estaríamos cumpliendo con las medidas de control administrativas.

El problema sobre el cual gira la presente temática es el árbol de problemas de ropa contaminada en el servicio de Emergencia del Hospital “La Caleta”, cuyas causas de primer orden es la desorganización del servicio de lavandería debido a la incapacidad de la Jefatura del servicio de lavandería, ausencia de capacitación del personal de lavandería. Otra causa de primer orden es el ambiente del servicio de Emergencia con infraestructura inadecuada, debido al inadecuado uso del presupuesto asignado e incremento de la demanda de pacientes en Emergencia. Finalmente la gestión inadecuada de la Dirección debido al desinterés en priorizar el manejo de ropa contaminada y escaso conocimiento de los problemas en esta área.

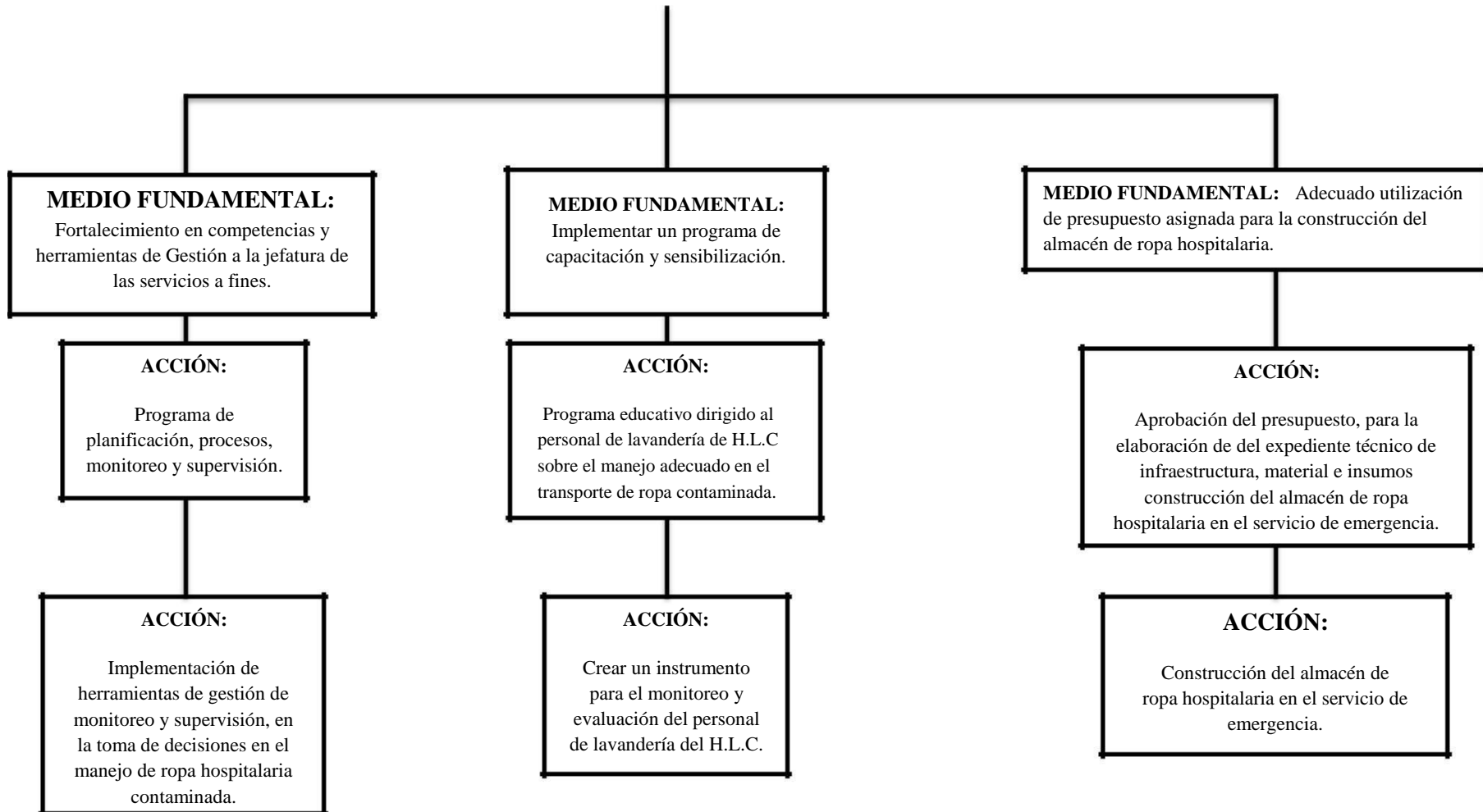
ÁRBOL DE PROBLEMAS



ÁRBOL DE OBJETIVOS



ÁRBOL DE ALTERNATIVAS O MEDIOS FUNDAMENTALES



MARCO LOGICO

RESUMEN DE OBJETIVOS	METAS	INDICADORES	MEDIOS DE VERIFICACION	SUPUESTOS
Contribuir a disminuir el riesgo de las infecciones Intrahospitalaria del usuario Interno y Externo al contacto de ropa contaminada en el servicio de Emergencia del H.L.C.	Un 100 % reducir las Infecciones Intrahospitalaria por el contacto de ropa contaminada.	.-Disminución de las infecciones Intrahospitalaria del usuario Interno y Externo al contacto de ropa contaminada 3 años después de finalizar el proyecto.	-Informe de: Nota informática. -Oficina de estadística.	Existen las medidas de bioseguridad para disminuir las Infecciones Intrahospitalaria al término del proyecto.
Lograr el adecuado manejo y transporte de ropa contaminada en el Servicio de Emergencia del H.L.C.	Mejorar el 100% en mejorar el adecuado manejo de transporte de ropa contaminada.	- Programa de manejo de ropa contaminada con buen nivel de operatividad al término del proyecto.	-Ficha de operatividad del programa de manejo de ropa contaminada.	-Disponibilidad del Ministerio de Salud para involucrarse en el proyecto.
Fortalecimiento de competencias y herramientas de Gestión a la Jefatura del servicio de lavandería del Hospital “La Caleta”.	100% de habilidades y destrezas en la toma de decisiones en las actividades por la autoridad hospitalaria y de los servicios a fines.	Nro. de jefes encargados fortalecidos en gestión del servicio/ total de jefes del nosocomio x 100	-Plan de trabajo/informe de trabajo -Acta de reunión	El Personal encargado de las jefaturas están dispuestos en aplicar lo aprendido en el fortalecimiento en gestión sobre el manejo adecuado de ropa contaminada.
Implementar un programa de Capacitación y sensibilización en el	Programa de capacitación implementada en un	Nro de personal capacitado y sensibilizado/total de personal de	Plan de trabajo/informe de	El Personal encargado de las jefaturas y asistencial están dispuestos en aplicar lo

manejo de la ropa hospitalaria contaminada a los encargados de	100% aplicada en el servicio de emergencia y	salud del nosocomio x 100	trabajo -Acta de reunión	aprendido en sobre el manejo adecuado de ropa contaminada.
---	--	---------------------------	---------------------------------	--

jefaturas y personal del servicio de Emergencia del Hospital “La Caleta”.	lavandería del nosocomio			
Implementar un sistema de procesos presupuestario afines para la Creación de área física, insumos y materiales para el manejo de ropa contaminada en el Servicio de Emergencia del Hospital “La caleta”.	Implementación de materiales e insumos y Construcción del almacén de la ropa hospitalaria en el servicio de emergencia en un 100%	Presupuesto aprobado de la construcción del almacén de ropa hospitalaria/presupuesto total del nosocomio	Plan de trabajo/informe de trabajo	Cumplimiento del presupuesto asignado para la infraestructura del Servicio de Emergencia por parte del Ministerio de Salud. -Disposición de la Dirección y el Equipo de Gestión para la compra de materiales e implementación.
1.1.-Programa de planificación, procesos, monitoreo y supervisión.	I año: 50%, II año:25%, III año 25%	Nro. de jefes encargados fortalecidos en gestión del servicio/ total de jefes del nosocomio x 100	- Registro de hojas de monitoreos (sheck list) para cada etapa del proceso.	-El personal Directivo y asistencial estarán dispuestos en priorizar el manejo de ropa
1.2.-Implementación de herramientas	I año: 50%, II año:25%, III			

de gestión, en la toma de decisiones en el manejo de ropa hospitalaria contaminada	año 25%		- Informes de supervisión de los procesos.	contaminada mediante las buenas prácticas de la salud pública.
2.1.-Programa educativo dirigido al personal asistencial y jefes del servicio de emergencia y lavandería para manejo adecuado en el transporte de ropa contaminada. 2.2.- Crear un instrumento para el monitoreo y evaluación del personal de lavandería del H.L.C	I año: 50%, II año:25%, III año 25% I año: 50%, II año:25%, III año 25%	Nro de personal capacitado y sensibilizado/total de personal de salud del nosocomio x 100	- Registro de hojas de monitoreos (sheck list) para cada etapa del proceso. - Informes de supervisión de los procesos.	

3.1.-Aprobación del presupuesto, para la elaboración de del expediente técnico de infraestructura, material e insumos construcción del almacén de ropa hospitalaria en el servicio de emergencia.	I año: 50%, II año:25%, III año 25% I año: 50%, II año:25%, III año 25%	-Presupuesto aprobado de la construcción del almacén de ropa hospitalaria / presupuesto total del nosocomio. - N° de m2 construidos de acuerdo a norma técnica.	- Reporte de aprobación de presupuesto para construcción del ambiente físico para funcionamiento. Facturas boletas de los gastos realizados para la construcción. Reporte de adquisición de equipos. Facturas boletas de los gastos realizados para la compra de equipo y materiales para la implementación.	
3.2.-Construcción del almacén de ropa hospitalaria en el servicio de emergencia				

			<ul style="list-style-type: none"> - Reporte de contratación de profesionales de la salud. - Planillas de sueldo de personal contratado para el funcionamiento. 	
--	--	--	---	--

TIPOS DE PROYECTOS Y LINEAS DE ACCION	INDICADORES	
		MEDIANO PLAZO

INMEDIATOS		
1) Proyecto de Prevención en Gestión.		
a) Programa de sensibilización al personal de lavandería del HLC sobre el manejo y transporte de ropa contaminada.	- N° del personal de Lavandería sensibilizado sobre el manejo adecuado en el transporte de ropa contaminada.	- Aumento en la calidad de atención por parte del personal de salud sensibilizado.
b) Implementación de materiales de protección al traslado de ropa contaminada del servicio de lavandería del HLC	- N° equipo y materiales implementados.	- Disminución de las infecciones intrahospitalarias al personal de salud.
2) Proyecto de optimización de los servicios de salud (capacitación).		
a) Programa educativo dirigido al personal de lavandería de H.L.C. sobre el manejo y transporte de ropa contaminada.	- N° del personal de lavandería capacitado.	- Porcentaje de profesionales de salud que aplica los conocimientos recibidos en las capacitaciones.

INDICADORES DE RESULTADO POR TIPO DE PROYECTO

b) Crear un instrumento para el monitoreo y evaluación del personal de lavandería del H.L.C.	- N° de instrumento elaborado en el monitoreo y evaluación.	- Aumento del personal de lavandería monitorizado y evaluado sobre el manejo y transporte adecuado de ropa contaminada.
3) Proyecto de infraestructura del servicio de Emergencia del Hospital La Caleta		
a) Elaboración del expediente técnico de infraestructura.	- N° de expediente técnico de infraestructura.	- Expediente técnico elaborado. - Ambiente adecuado para ropa contaminada.
b) Ejecución del Proyecto de la modificación/ampliación de la infraestructura del servicio de Emergencia del HLC.	- N° de ambiente modificado/ampliación de la infraestructura.	- Disminución en la contaminación al Usuario Interno y Externo.
4) Proyecto de Gestión y Gerencia.		
a) Programa de sensibilización a los Directivos y/o equipo de gestión sobre el manejo de ropa contaminada.	- N° del personal Directivo y/o equipo de Gestión sensibilizado.	- Aumento de la calidad de atención por el personal Directivo y/o equipo de Gestión sensibilizado.
b) Programa educativo en gestión	- N° de programa	- Porcentaje del personal de salud que aplica los conocimientos recibidos

y gerencia.	y	educativo en Gestión Gerencia.	en la capacitación.
-------------	---	--------------------------------	---------------------

PROBLEMÁTICA EN EL TRANSPORTE DE ROPA SUCIA EN EL HOSPITAL “LA CALETA” POR EL PERSONAL DE LAVANDERIA



SOLUCIÓN:

COCHE DE TRANSPORTE HERMÉTICO PARA ROPA SUCIA



48

AMBIENTE PARA ROPA SUCIA

