



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

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

**FORTALECIENDO LA OFERTA PARA MEJORAR
LA COBERTURA DE ATENCION DE PACIENTES
EN EL SERVICIO DE CUIDADOS CRITICO DEL
ADULTO DEL HOSPITAL REGIONAL EGB, 2017**

**TRABAJO ACADEMICO PARA OBTENER EL TITULO
DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ENFERMERIA DE
CUIDADOS INTENSIVOS DEL ADULTO**

AUTOR:

LIC. ENF. YOJANE ELIZABETH ELERA SAAVEDRA

ASESORA:

MGTR. ENF. LEDA MARIA GUILLEN SALAZAR

CHIMBOTE - PERÚ

2017

JURADO EVALUADOR

Dra.Enf. MARTINA MIRTHA CABEZUDO TORRES

PRESIDENTA

Mgtr.Enf. ROSA MARIA SANCHEZ NAZARIO

MIEMBRO.

Mgtr.Enf. JOSE ORLANDO CHERO CUSTODIO

MIEMBRO.

AGRADECIMIENTO

En primer lugar a Dios todo poderoso y a la comprensión de mi hija por ayudarme y darme tranquilidad para culminar el presente proyecto.

Agradezco, al Hospital Regional ELEAZAR GUZMAN BARRON por facilitarme en la información de datos para el presente proyecto a mi tutora .Mg. Leda Guillen Salazar por su asesoramiento con la finalidad de culminar el presente proyecto.

DEDICATORIA

A Dios, por derramarme el espíritu santo y darme tiempo y entendimiento durante la elaboración del presente proyecto de investigación.

A mi hija, Danna por su amor y comprensión quien en todo momento me motivo para seguir el presente proyecto a fin de obtener una segunda especialidad.

ÍNDICE

	Pág.
AGRADECIMIENTO	iii
DEDICATORIA	iv
I. PRESENTACIÓN	5
INDICE	9
II. HOJA RESUMEN	10
2. 1. Título del Proyecto	10
2.2. Localización (Distrito, Provincia, departamento, región)	10
2.3. Población beneficiaria	10
2.4. Institución(es) que lo presentan	10
2.5. Duración del proyecto	11
2.6. Costo total o aporte solicitado/aporte propio	11
2.7. Resumen del proyecto.	11
III. JUSTIFICACIÓN	15
IV. OBJETIVOS	19
V. METAS	20
VI. METODOLOGÍA	22
6.1. Líneas de acción y/o estrategias de intervención.	22
6.2. Sostenibilidad del proyecto	28
6.3. Beneficios	29
VII. SISTEMA DE MONITOREO Y EVALUACIÓN.	31
VIII. RECURSOS REQUERIDOS	38
IX. CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN DE ACCIONES	42
X. ASPECTOS ORGANIZATIVOS E INSTITUCIONALES	45
XI. COORDINACIONES INTERINSTITUCIONALES	45
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	47
ANEXO	

I. PRESENTACIÓN.

Las Unidades de Cuidados Intensivos son los lugares fundamentales donde se realiza la labor asistencial de la especialidad. Desde tiempos remotos existe la imperiosa necesidad de atender de forma prioritaria a los pacientes en peligro de muerte, situación que se refleja. Desde el año 1854 durante la Guerra de Crimea, cuando Florence Nightingal consideró que era preciso separar a los soldados en estado de gravedad de aquéllos que sólo tenían heridas menores para cuidarlos de manera especial. Logró reducir la tasa de mortalidad de la batalla de 40% a 2%.(1)

En 1950 el anesthesiólogo Peter Safar creó un área de cuidados intensivos en la que mantenía a los pacientes sedados y ventilados. Es considerado el primer intensivista.(1) Las epidemias de poliomielitis de 1947 a 1952 obligaron a concentrar a los pacientes con parálisis respiratoria en unidades llamadas de «respiración artificial». Los primeros servicios de respiración artificial fueron desarrollados en Dinamarca por Lassen, Dam, Ipsen y Poulsen; en Suecia por Holmdahl y en Francia por Mollaret como respuesta a las epidemias de poliomielitis y que surgieron de la necesidad de vigilar y ventilar constantemente a los enfermos.(1)

Las primeras unidades centrales de tratamiento y cuidado intensivo en el sentido actual de este concepto fueron instaladas por iniciativa de P. Safar en Baltimore en 1958 y en Pittsburg en 1961. Con el paso del tiempo estas unidades fueron creándose en hospitales de todo el mundo a la par de los

avances tecnológicos y el desarrollo de la medicina. Hoy en día existen unidades de cuidados intensivos específicas para diferentes especialidades de la salud. Las unidades de cuidados intensivos (UCI) son servicios dentro del marco institucional hospitalario que poseen una estructura diseñada para mantener las funciones vitales de pacientes en riesgo de perder la vida, creadas con la finalidad de recuperación (1)

En el Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón de Chimbote según las atenciones del año 2017. Se atendieron pacientes de diferentes grupos etéreo, dentro ellos pacientes críticos y para ello tuvieron la necesidad de la Unidades de Servicio Críticos del Adulto (SCCA) lugares fundamentales donde se realiza la labor asistencial de la especialidad. El enfermero, independientemente del diagnóstico del contexto clínico, debe estar apto a cuidar a todos los enfermos, incluyendo los pacientes internados en Unidades de Cuidados Críticos (SCCA) unidades hospitalarias destinadas al servicio de pacientes graves y recuperables.

El enfermero y su equipo se enfrentan Constantemente con el binomio vida y muerte y, debido a las características tecnológicas y científicas de ese local, es necesario dar prioridad a los procedimientos técnicos de alta complejidad, fundamentales para mantener la vida del ser humano. Es importante tener saber que en las Unidades de Cuidados Intensivos se encuentran los pacientes que requieren cuidado constante y atención especializada durante las 24 horas del día. Debido a que el estado de estas personas es muy crítico, las unidades médicas deben contar con profesionales especializados y altamente capacitados para dar la atención debida a los pacientes.

Asimismo, estas unidades están provistas con equipos y sistemas especializados, tomando en cuenta la especificidad del servicio. He aquí la importancia de la formación del Especialista de Enfermería en cuidados intensivos del adulto en estado crítico debido a la demanda social.(6)

La Creación de esta especialización es de tipo profesionalizante, lo cual constituye el primer paso para el desarrollo de profesionales cualificados para prestar este tipo de atención (6). Desde 2005, con la implantación del plan Bolonia, las enfermera tenemos acceso a estudios de posgrado (máster y doctorado), Sin embargo, los recursos técnicos, humanos y equipos disponibles en estas unidades externas a las SCCA son insuficientes para manejar aumento de demanda de pacientes críticos más allá de la condición actual inicial.

A pesar que desde año 2017 se incremento una cama mas sumando con las anteriores una cantidad de cuatro camas sin embargo aún existen pacientes en espera a esta unidad se concluye como consecuencia la carencia de **camas críticas**, muchos pacientes deben permanecer fuera de las SCCA por tiempos prolongados Cuando no se logra disponer oportunamente a los pacientes en las unidades que les corresponde según su complejidad y patología, se disminuye el tiempo en que el equipo tratante puede hacerse cargo de éste, disminuyendo la continuidad, óptimo seguimiento y tratamiento médico oportuno. Todo esto finalmente se traduce en aumento de la MORTALIDAD (9)

.La razón del presente proyecto tienen como finalidad implementar el fortalecimiento y/o aumento de camas en la unidad de cuidados críticos del

Adulto del Hospital Eleazar Guzmán Barrón .En el presente Proyecto tenemos el método para llegar al problema, en el planteamiento de objetivos y Plan de trabajo, se usó el Modelo de Proyectos de Inversión del SNIP del autor Bobadilla. Esperando que este proyecto sea de gran utilidad para los directivos en salud de este hospital y para todos los profesionales de salud que deseen mejorar la problemática de su establecimiento de salud.

II. HOJA RESUMEN

2. 1. Título del Proyecto

Fortaleciendo La oferta Para Mejorar La Cobertura De Atención De Pacientes
En Unidad De Cuidados intensivos del Adulto Hospital Regional EGB, 2017

2.2. Localización

Localidad : Nuevo Chimbote Av. Brasil S/N

Provincia : Santa

Departamento: Ancash

Región : Ancash

2.3. Población beneficiaria

Usuarios hospitalizados del Servicio de la Unidad de Cuidados Críticos del
adulto del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón.

Población destinataria Directos: Usuaris internos que acuden al servicio de
la unidad de cuidados Criticos del Adulto del Hospital Regional Eleazar
Guzmán Barrón

Población destinataria Indirectos:

Médicos, Médicos Residentes Enfermeras, obstetricas Técnicos de
Enfermería, Personal de servicios generales Dirección y Equipos de Gestión
siendo un total de 21.

2.4. Institución que lo presenta

Estudiante de la especialidad de Unidad de Cuidados Intensivos de
La Universidad Uladech Católica. Chimbote Hospital Regional Eleazar
Guzmán Barrón

2.5. Duración del proyecto

3 años.

Fecha de Inicio: Agosto 2017

Fecha de Término: Agosto 2020

2.6 Costo total o aporte solicitado/aporte propio:

Unidad de Economía del Hospital La Regional Eleazar Guzmán Barrón.

Ministerio de Economía y Finanzas.

Costo total S/. 326.526.8

2.7. Resumen del proyecto

El presente proyecto tiene como objetivo la satisfacción de la atención de los usuarios de la Unidad de Cuidados Intensivos frente a la demanda, necesidad fisiológicamente inestable, que requiere soporte vital avanzado y una evaluación clínica estrecha con ajustes continuos de terapia según evolución. Los servicios de cuidados críticos del adulto (SCCA) es sin duda el lugar que está dotado del personal humano y la infraestructura adecuada para cumplir con los requerimientos de cuidado anteriormente descritos.

El análisis de la forma en la que funciona la Red de Atención de Salud, muestra que muchos pacientes críticamente enfermos son evaluados y manejados inicialmente en unidades fuera de la UCI, desde el mundo pre-hospitalario, servicios de urgencia y/o recuperaciones quirúrgicas y otras unidades. El advenimiento de protocolos que estandarizan terapias en pacientes críticos y la generación de unidades de accidente vascular cerebral o de dolor torácico fuera de la UCI.

Sin embargo, los recursos técnicos y humanos disponibles en estas unidades externas a las UCIs son insuficientes para manejar pacientes críticos más allá de la oferta existente y como consecuencia de ello la carencia de camas críticas, muchos pacientes deben permanecer fuera de las UCIs por tiempos prolongados(9).

Cuando no se logra disponer oportunamente a los pacientes en las unidades que les corresponde según su complejidad y patología, se disminuye el tiempo en que el equipo tratante puede hacerse cargo de éste, disminuyendo la continuidad, óptimo seguimiento y tratamiento médico oportuno. Todo esto finalmente se traduce en aumento de la mortalidad.

La razón del presente proyecto tienen como finalidad implementar el fortalecimiento y/o aumento de camas en los espacios muertos en la unidad de cuidados intensivos para esto se promoverá la reorganización de la unidad de Cuidados Intensivos del, así mismo se brindará análisis de las gestiones a los directivos personal que labora en este servicio, involucrado a ellos también los médicos Intensivistas asistenciales que laboran en este servicio a fin que se mejore la atención al Usuario según protocolo del minsa, y así obtengamos menos incidencias de complicaciones y evitar aumento de **morbimortalidad** en el servicio de la Unidad de Cuidados críticos y en el hospital regional EGB.

El análisis y las estadísticas continuas de las incidencias de complicaciones de las pacientes con necesidad de la Unidad de Cuidados

Intensivos en espera de cama para su atención y los resultados frente a los directivos y médicos Intensivistas que laboran en dichas unidades competentes de los cuales se verán comprometidos a ver sus conclusiones de la necesidad de optar por estrategias y/o cambios en manejo de estas pacientes que son las que incrementan la morbilidad, que es uno de los principales indicadores importantes de la política de salud actual.

El trabajo incluye en realizar en presentar el presente proyecto de Inversión al Director del Hospital a fin que conjuntamente con los directivos puedan aprobar el proyecto y el presupuesto. 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.

Así mismo se está considerando como línea de acción: Realizar cronogramas de cursos de capacitación, sobre perfiles y/o capacitación sobre prevención de complicaciones a directivos, médicos sobre manejo de usuarios La jefatura del Servicio de Unidad de Cuidados Criticos del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón.

Implementara un programa de Capacitación a familiares sobre prevención de complicaciones de pacientes con enfermedades Crónicas sobre la importancia de sus controles y el cumplimiento de tratamiento ambulatorio. Adecuada utilización del Presupuesto asignado para el

servicio de Unidad de Cuidados Críticos del Hospital Regional EGB. Mayor interés en el equipo de Gestión en priorizar la atención de pacientes con estas patologías. En el presente proyecto se pretende disminuir las complicaciones que se producen al interior de un hospital y que tienen repercusiones sobre la morbilidad, aumento de pacientes en Unidad de Cuidados Críticos ya que sabemos cómo personal de salud que el periodo crítico de esta unidad deberá ser una etapa normal sin complicaciones, ni costos altos tanto hospitalarios como para los pacientes y sus familias. Por otro lado las complicaciones y/o eventos adversos son consideradas un buen indicador para medir uno de los aspectos de la calidad de atención.

III. JUSTIFICACIÓN

Es de vital importancia la elaboración de este proyecto de intervención sobre implementación de camas en la unidad de cuidados Críticos del Hospital Regional Eleazar Guzman Barron con la finalidad de disminuir en el tiempo de espera de los pacientes críticos en unidades no aptas para el manejo de este tipo de usuarios y así mismo disminuir la condición del paciente y evitar complicaciones irreversibles como la muerte en esta unidad y todo el hospital.

Mi contribución como profesional de enfermería es gestionar sobre el fortalecimiento de la unidad de cuidados críticos del adulto en espacios muertos que pueden ser útiles para el fortalecimiento de la unidad de cuidados críticos del hospital en estudio y así evitar complicaciones como en la actualidad. El impacto social de este proyecto es el cambio en los procedimientos que se van a observar por el personal de enfermería en el manejo de la atención con calidad de los usuarios de la unidad de cuidados críticos y así ofertar mejor garantía de vida para el usuario y satisfacción al equipo de la unidad y familiar del usuario.

Cardona. N , Montoya. B. (10). En San Adres Colombia realizo un estudio en Análisis de factibilidad técnica para la adecuación e implementación de una unidad de cuidados intensivos para adultos en el hospital departamental amor de patria en san Andrés islas, en el año 2014 cuyo objetivo fue Establecer la factibilidad técnica para la adecuación e implementación de una Unidad de Cuidados Intensivos para adultos en el Hospital

Departamental Amor de Patria en San Andrés Islas concluye en proponer adoptar estructura de la unidad de cuidados intensivos mediante un plano físico que se articula por interdependencia con servicios directamente relacionados con la prestación del servicio como de apoyo . Esta unidad de cuidados intensivos deberá brindar atención inicialmente solo a personas adultas

Castaño.L, Vellorín I. (11). En Cartagena Colombia Análisis del comportamiento de la oferta y la demanda de camas en la uci adulto de la ese hospital universitario del caribe de Cartagena, en el periodo enero-diciembre de 2012. Cuyo objetivo fue Analizar el comportamiento de la oferta y la demanda de camas de la UCI Adulto en la Empresa Social del Estado - ESE Hospital Universitario del Caribe de Cartagena en el periodo comprendido entre enero a diciembre de 2012.

La conclusión es que queda claro que las camas disponibles en las diferentes Unidades de Cuidados Intensivos Adulto del Departamento de Bolívar sólo cubren parcialmente la demanda de éstas y se siguen quedando pacientes sin ser atendidos en dichas Unidades. Lo más grave es que la población de Cartagena y su zona de influencia sigue creciendo, y por lo tanto la demanda de camas para cuidados intensivos es mayor y esto hace que crezca la demanda de servicios en las UCI Adulto de la ciudad de Cartagena.

En estas condiciones, una vez determinada la necesidad de camas para dichas UCI's, pues hay un déficit de 38 camas, se hace necesario que el Estado o las Secretarías de Salud asuman el problema y replanteen las redes de servicios y se definan las políticas de planeación y habilitación de

servicios, o un estructurado plan de contingencia que permita aproximarse a un equilibrio racional entre la oferta y la demanda potencial con la oferta y demanda real

Tarín J. (12). En España se realizó estudio en, Diseño y gestión de una unidad de enfermería de atención al paciente crítico en el hospital, cuyo objetivo es Aumentar la efectividad de los resultados clínicos de la UCI. Y concluye en Mayor seguridad para el paciente. Contrastable con la medición de Indicadores de calidad antes de implantar el proyecto y seis meses después de la puesta en marcha del mismo.

Herrera. C, Rojano. J (13). En Bogotá Colombia Oferta y demanda de camas en unidades de cuidado intensivo para adulto. Una revisión sistemática de literatura su objetivo fue Realizar una revisión sistemática de literatura, con el fin de identificar las variables que inciden en la oferta y demanda de camas en unidades de cuidado intensivo para adultos.

Se concluyó La revisión hecha posteriormente con mayor profundidad a esas publicaciones permitió establecer que existen diferentes variables que inciden en el equilibrio que debe existir entre la demanda y la oferta de camas en las UCI. Dentro de esas variable El número de profesionales de la salud que habita en la ciudad para la cual se está es la revisión de literatura realizada en el presente trabajo señala la importancia de; Estimando la necesidad de camas de UCI, teniendo en cuenta que este número de profesionales puede incidir en que se requieran más o menos camas por habitante. El deseo o no de los pacientes de recibir atención en unidades de

cuidado intensivo con el propósito de recibir tratamientos para prolongar su vida. Lo que explica el concepto de unidad de cuidados intensivos que son todos los procedimientos que hace la enfermera en un solo ambiente como una organización constante del ella hacia los demás o hacia en el presente como es mi proyecto se relaciona con esta teoría **el entorno** que utilizo nuestra teorista Florence Nightingal que se refería a la administracion de ventilación higiene y iluminación y así mismo separaba a los heridos complicados de los que tenían heridas leves, ella contempla la enfermedad como un proceso reparador de la naturaleza debido a una falta de cuidado.(1)

El presente es para contribuir con la implementación del servicio de la unidad de cuidados críticos SCCA. Y a la vez evitar las largas esperas y el deterioro de los usuarios que necesitan de este servicio.

IV. OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL:

Eficiente capacidad de la oferta frente a la demanda de atención de usuarios del servicio de la unidad de cuidados críticos del adulto del hospital regional EGB de Nvo. chbte.2017.

OBJETIVOS ESPECIFICOS:

- Generar espacios útiles y aprovecharlos al máximo en la unidad de CCA. del Hospital Regional EGB
- Interés para incrementar la oferta de camas en la unidad de cuidados críticos del adulto
- Buena distribución y asignación de recursos humanos de enfermería en U CCA
- Adquisición de equipos de alta tecnología para el incremento de oferta de camas en SCCA

V. METAS..

- Lograr que el 95% al final del proyecto la capacitaciones para la jefatura y personal de enfermería en proyectos de inversión y de gestión para la adquisición de pliegos presupuestales en la atención de los usuarios.
- Lograr que al 100% al final del proyecto la Adecuación de ambiente considerando un diseño físico funcional para la cantidad de camas.
- Lograr que al 95% final del proyecto se realice la capacitación al personal sobre implementación de camas en áreas de unidad de cuidados críticos.
- Lograr que el 95% al final del proyecto la Programación de Pasantías para los profesionales de enfermería a otros hospitales de mayor complejidad con respecto a implementación en Unidades Críticas.
- Lograr en un 95 % al final del proyecto resolver la problemática por falta de personal de enfermería.
- Lograr en un 95% al final del proyecto la Elaboración del CAP y requerimiento del CAS, SIS o RDR según perfil.
- Lograr en un 95 % al final del proyecto solucionar la problemática de falta de equipos de la unidad de cuidados intensivos.

- Lograr en un 95% al final del proyecto la Elaboración del CAP y requerimiento del CAS, SIS o RDR según corresponda para los equipos de implementación de SCCA

VI. METODOLOGÍA

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

1. Capacitación en organización de servicios

Capacitación en servicio es un instrumento que permite favorecer los cambios de procesos mediante la ampliación del conocimiento, destrezas y habilidades que favorezcan el cuidado de la salud del paciente, el logro de objetivos institucionales y profesionales. La capacitación permanente en servicio es una pieza fundamental en el desarrollo del conocimiento científico y la experticia de las destrezas y resolución de situaciones complejas dentro de los servicios de cuidado crítico y no crítico.(14)

Los servicios involucrados en la capacitación anual en servicio del Sanatorio Allende brindan cuidados de alta complejidad como de mediana complejidad, por lo que nos vemos en la necesidad de seguir con este programa como hace años se desarrolla, involucrando en esta oportunidad como en años anteriores la elaboración por parte del equipo de enfermeros de nuestra institución de protocolos y normas de cuidado, de indicadores de calidad y de evidencias científicas que aportan a la mejora continua.

Luego serán presentadas en las Jornadas Científicas de Enfermería en el mes de noviembre del presente año y formarán parte de la

revista Notas de Enfermería luego de una revisión por comité de pares. (14)

a) Capacitación en proyectos de inversión y de gestión para la adquisición de pliegos presupuestales para remodelación de unidades críticas

- Solicitar al departamento de enfermería y oficina de capacitación la facilidad para programar capacitación al personal de SCCA y a los directivos del hospital regional Eleazar Guzmán Barrón.
- Presentar en forma físico el presente trabajo académico en varias copias a fin de que todos tomen conocimiento sobre el presente.
- Coordinar para el contrato de un Expositor en Gestión y Gerencia.
- Sensibilizar al personal y directivos sobre la necesidad de remodelar el servicio de cuidados críticos del adulto.
- Programa de sensibilización a los Directivos y/o Equipo de Gestión sobre el fortalecimiento de la unidad del servicio de cuidados críticos del adulto mediante un curso taller en I y II semestre del 2019.
- Reuniones para crear un instrumento de monitoreo y evaluación para el Personal de Lavandería del H.L.C. en

forma periódica II semestre del 2019 hasta el término del proyecto 2020

b) Realizar un cronograma de capacitación sobre implementación de camas en áreas de unidad de cuidados críticos.

- Invitar a un ingeniero gestor experimentado sobre equipamiento de unidades críticas a fin de que capacite a todo el personal del servicio de cuidados críticos del adulto y directivos.
- Realizar la misma replica de capacitación con el personal de ingeniería y mantenimiento del Hospital Regional con la finalidad de que participen en la remodelación del SCCA.
- Coordinar con los ingenieros del hospital a fin de que verifiquen los espacios muertos del hospital para poder ser utilizados para el fortalecimiento del SCCA.

c) Programación de Pasantías para los profesionales de enfermería con respecto a implementación de camas en áreas de unidad de cuidados críticos.

- Solicitar al departamento de enfermería la gestión para facilitar las pasantías a un hospital de mayor complejidad para el equipo del servicio de cuidados críticos del adulto de H.R EGB.

- Gestionar con la unidad de capacitación la facilidad de las coordinaciones con otros hospitales a fin de que haga el seguimiento de las fechas de capacitación del equipo del SCCA del H.R EGB.
- Solicitar a la unidad de Economía del hospital con la finalidad de que facilite el presupuesto de viáticos por RDR para los pasantes del SCCA HR. EGB. A.

2. PROYECTO DE GESTIÓN DE OFERTA

Deber tenerse en cuenta que la disponibilidad del servicio de UCI constituye un problema complejo, debido a que involucra simultáneamente intereses de diferentes actores; desde el punto de vista de los usuarios, una UCI es un servicio que debería estar siempre disponible para cuando alguien la pueda necesitar, pues puede llegar a significar en algunos casos la diferencia entre vivir o dejar de hacerlo (13).

Desde el punto de vista de los médicos, la UCI es un recurso necesario y a veces indispensable para poder aplicar ciertos protocolos eficaces frente a diagnósticos a los que se enfrentan a diario. Desde el punto de vista de las autoridades que vigilan la prestación de los servicios de salud, una UCI es un sitio que debe reunir una serie de requisitos mínimos de diferente tipo para poder atender pacientes. Y desde el punto de vista de un inversionista, una UCI es una inversión muy alta que debe estar ocupada la

mayor parte del tiempo que sea posible, para que se justifique su construcción y operación.(13)

a. Informe y análisis sobre la problemática por falta de personal de enfermería.

- Solicitar al departamento de enfermería la necesidad de equipo de enfermería para el fortalecimiento del SCCA. Del H.R. EGB.
- Coordinar con los directivos del hospital la necesidad del equipo de enfermería para el SCCA.
- Colaborar con la jefatura de enfermería con la finalidad que haga una buena distribución de personal de enfermería.
- Priorizar que el personal que labore en el servicio de cuidados críticos sea especialista en el área crítica.
- Sensibilizar a los directivos sobre el problema legal que podrían tener por el déficit de personal de enfermería
- Este programa se iniciara en el II semestre del 2019 del trabajo 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.

b. Elaboración del CAP y requerimiento del profesional de enfermería (gestionar los recursos humanos) por CAS, SIS o PDR según perfil.

- Se formula a partir de la estructura orgánica debidamente aprobada por el ROF de la Entidad.
- Para fines del CAP Provisional, la Oficina de Recursos Humanos o quien haga sus veces, debe elaborar un anexo de grupos laborales de rotación permanente con una clasificación por grupos ocupacionales y cargos de los mismos.
- Coordinar con la oficina de planificación a fin de que gestione la necesidad de personal de enfermería en el SCCA.
- Realizar reuniones de monitoreo periódicamente a fin de ver el avance del CAP para la SCCA.
- Hacer el seguimiento del CAP.
- Solicitar al departamento de enfermería con el fin que nos apoye en el avance del trámite del mismo.

c. Solicitar a los directivos y oficina de logística el pedido de equipos de alta tecnología para el incremento de oferta de camas en SCCA

- Solicitar a los directivos la necesidad de camas equipadas para el Servicio de Cuidados Críticos del Adulto para la implementación de la unidad de cuidados críticos.
- Convocar a una reunión con directivos, jefatura del personal de enfermería conjuntamente con un proveedor de equipos médicos con el fin de dar a conocer las facilidades de los equipos necesarios para este SCCA.
- Motivar a la unidad planificación el interés de elaborar el CAP para el equipamiento del SCCA.

d. Elaboración del CAP y requerimiento de insumos y equipos por CAS, SIS o PPR, RDR según corresponda

- Asignación presupuestaria destinada al financiamiento del diseño y ejecución del trabajo académico sobre el Fortalecimiento de equipos médicos Del Servicio De Cuidados Críticos Del Adulto.
- Reunión para la Elaboración del Expediente Técnico de Infraestructura. Se Ejecutará el II semestre del 2019.
- Reuniones periódicas para la Ejecución del trabajo académico de la creación de remodelación del Servicio de Cuidados Críticos del Adulto.

6.2. Sostenibilidad del proyecto

La sostenibilidad del proyecto estará a cargo del equipo de salud que trabaja directamente en el Servicio de la unidad de cuidados críticos del adulto del hospital Eleazar Guzmán Barrón, la Jefatura de Enfermería tiene el compromiso de interrelacionarse con el servicio de la unidad de cuidados críticos del adulto y la Dirección del Hospital Regional con la finalidad de impulsar, mantener este proyecto en forma sostenible a través del tiempo.

6.3. Beneficios

Beneficios con proyecto

- Demanda aceptada a familiar y usuario crítico. con necesidad de la oferta de la unidad de cuidados críticos del adulto.
- Buenos manejos en unidades de otros servicios no acreditados y equipados de acuerdo a la necesidad del usuario
- Buena distribución de espacios en ambiente de la planta física de la unidad de cuidados críticos del adulto.

Beneficio sin proyecto

- Demanda rechazada a familiar y usuario crítico. con necesidad de la oferta de la unidad de cuidados críticos del adulto.

- Malos manejos en unidades de otros servicios no acreditados , ni equipados de acuerdo a la necesidad del usuario
- Mala distribución de espacios en ambiente de la planta física de la unidad de cuidados críticos del adulto
- Deficientes recursos humanos de enfermería, equipos para la atención y falta de gestión

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 de inversión y el interés de cambiar 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 trimestral y semestral.

Esta actividad estará a cargo de la coordinadora del proyecto.

VIII. SISTEMA DE MONITOREO Y EVALUACION

7.1 MATRIZ DE SUPERVISIÓN

JERARQUÍA DE OBJETIVOS	METAS	INDICADORES	FUENTES DE VERIFICACIÓN	SUPUESTOS
<p>FIN</p> <p>Disminución de la morbilidad hospitalaria y del servicio de Unidad de cuidados críticos.</p>				
<p>PROPOSITO</p> <p>Eficiente capacidad de la oferta frente a la demanda de atención de usuarios del servicio de la unidad de cuidados críticos del adulto del hospital</p>	<p>Lograr una adecuada oferta frente a la demanda de atención de usuarios durante el tiempo del proyecto.</p>	<p>Porcentajes de usuarios atendidos frente a la demanda de atención de usuarios.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Unidad de estadística del hospital regional. • Libro de censo de pacientes de SCCA. 	<p>Se logra una eficiente capacidad de la oferta frente a la demanda de atención. De usuarios.</p>

<p>regional EGB.</p> <p>Generar espacios útiles y aprovecharlos al máximo en la unidad de CCA. del Hospital Regional EGB</p> <p>Interés para incrementa la oferta de camas en la unidad de CCA del H.R EGB-</p> <p>Buena distribución y asignación de recursos .humanos de enfermería en U CCA del Hospital Regional 2017.</p> <p>Adquisición de equipos de alta tecnología para el incremento de oferta de camas en SCCA</p>	<p>Lograr generar espacios muertos convirtiéndolos en útiles para implementa aumento de camas en SCCA</p> <p>Lograr en un 90% al final del proyecto el Interés para incrementa la oferta de camas en la unidad de CCA del H.R EGB</p> <p>Se lograra una buena distribución en de asignación de recursos de enfermería en al SCCA.</p> <p>Se lograra la adquisición de equipos de alta tecnología para el fortalecimiento de la SCCA</p>	<p>Cantidad de espacios muertos aprovechados para la implementar el aumento de camas de SCCA</p> <p>Número de personal enfermería interesado en Interés en incrementa la oferta de camas en la unidad de CCA del H.R EGB-</p> <p>Numero de enfermaras asignadas asignadas para la SCCA del EGB.</p> <p>Número de equipos de alta tecnología adquiridos para el incremento de oferta</p>	<p>Medir en metros la cantidad de espacio que puede ser útil</p> <p>Reporte y documentos sobre el personal de enfermería interesados en Interés en incrementa la oferta de camas en la unidad de CCA del H.R EGB-</p> <p>Enfermeras asignadas exclusivamente para la SCCA</p> <p>Número de equipos de alta tecnología adquiridos para el incremento de oferta</p>	<p>Se logró generar espacios útiles y aprovecharlos para la unidad de SCCA en el periodo de la ejecución del proyecto</p> <p>Se logra el interés del personal de enfermería en incrementa la oferta de camas en la unidad de CCA del H.R EGB-</p> <p>Se logró asignar enfermeras para el fortalecimiento de la SCCA la SCCA</p> <p>Se logró la adquisición de equipos para el fortalecimiento de la SCCA.</p>
---	---	---	---	---

<p>ACCIONES</p> <p>1a Capacitación en proyectos de inversión y de gestión para la adquisición de pliegos presupuestales en la atención al personal de LA SCCA.</p> <p>1b Adecuación de ambiente considerando un diseño físico funcional para la cantidad de camas.</p> <p>2a Realizar un cronograma de capacitación sobre implementación de camas en áreas de unidad de cuidados críticos</p>	<p>Lograr la capacitación en proyectos de inversión y de gestión del personal de la SCCA</p> <p>Lograr que al 100% al final del proyecto la Adecuación de ambiente considerando un diseño físico funcional para la cantidad de camas.</p> <p>Lograr que al 95% final del proyecto se realice la capacitación al personal sobre implementación de camas en áreas de unidad de cuidados críticos</p>	<p>de camas SCCA</p> <p>Numero de profesional de enfermería capacitados referente al proyectos de inversión y de gestión para la adquisición de pliegos presupuestales en la atención de las usuarios.</p> <p>Numero de adecuación de ambientes para cada cama considerando un diseño físico funcional para la cada una.</p> <p>Numero de capacitaciones al personal sobre implementación de camas en áreas de</p>	<p>de camas en SCCA</p> <p>Informe sobre seguimiento de programa de capacitaciones realizadas.</p> <p>Facturas y boletas de los gastos realizados con sesiones de capacitación</p> <p>Documentos emitidos y recibidos con respecto a la adecuación y coordinación con el área de ingeniería y servicios y mantenimiento.</p> <p>▪ Documentos emitidos y recibidos con respecto al presupuesto para la</p>	<p>Se logró las capacitaciones de todo el equipo de UCI.</p> <p>Se logró la adecuación correspondiente con respecto a la adecuación de ambientes de la SCCA</p> <p>Se logro las capacitaciones al Se Se logreo realizar la capacitación sobre implementación de camas en</p>
---	--	--	---	--

<p>2b Programación de Pasantías para los profesionales de enfermería con respecto a implementación de la en áreas de unidad de cuidados críticos</p>	<p>Lograr que el 95% al final del proyecto la Programación de Pasantías para los profesionales de enfermería a otros hospitales de mayor complejidad con respecto a implementación en Unidades Criticas.</p>	<p>unidad de cuidados criticos</p> <p>Numero de enfermeras programadas para que realicen pasantías a un establecimiento de mayor complejidad referentes a Implementación de Unidades Criticas</p>	<p>capacitación</p> <p>Registro de asistencia .Cumplimiento de réplica de las pasantías ejecutadas Documentos emitidos y recibidos con respecto al</p>	<p>áreas de unidad de cuidados críticos</p> <p>Se efectivizaron las pasantías para los profesionales de enfermería con respecto a implementación de camas en áreas de unidad de cuidados críticos</p>
<p>3a Informe y análisis sobre la problemática por falta de personal de enfermería</p>	<p>Lograr en un 95 %al final del proyecto resolver la problemática por falta de personal de enfermería</p>	<p>Numero de informes y análisis sobre la problemática por falta de personal de enfermería</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Acta de reunión de trabajo con las jefaturas. • Reportes de seguimiento y monitoreo de las actividades realizadas. 	<p>Se realiza el informe y análisis sobre la problemática por falta de personal de enfermería</p>
<p>3b Elaboración del CAP y requerimiento del CAS,</p>	<p>Lograr en un 95% al final del proyecto la Elaboración del CAP y</p>	<p>Realizar el sustento técnico justificando la necesidad de profesional de</p>	<p>Documentos emitidos y recibidos con respecto a la gestión del</p>	<p>Se logró la aprobación del CAP y requerimiento. del CAS, SIS o RDR según per</p>

<p>SIS o RDR según perfil.</p> <p>4a Solicitar a los directivos y oficina de logística el pedido de equipos de alta tecnología para el incremento de oferta de camas en SCCA.</p> <p>.</p> <p>4b Elaboración del CAP y requerimiento de insumos y equipos por CAS, SIS o PPR, RDR según corresponda.</p>	<p>requerimiento del CAS</p> <p>Lograr en un 95 % al final del la problemática de falta de equipo de la uci</p> <p>Lograr en un 95% al final la Elaboración del CAP y requerimiento del CAS, SIS o RDR s para los equipos de implementación.</p>	<p>enfermería</p> <p>Número de solicitudes realizadas a la oficina de logística con el pedido de equipos de alta tecnología para el incremento de oferta de camas en SCCA</p> <p>Numero de documentos solicitando la nueva implementación de SCCA según la necesidad</p>	<p>presupuesto para</p> <p>documento emitidos y recibidos respecto a la adquisición de equipos para la implementación de UCCI</p> <p>Documentos emitidos y recibidos con respecto a la gestión del presupuesto para la implementación de la SCCA.</p>	<p>Se logró la adquisición de equipos para la implementación de nuevas camas de SCCA.</p> <p>. Se logró la aprobación del CAP y requerimiento de insumos según perfil. .</p> <p>.</p>
--	--	--	---	---

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
<p>Generar espacios útiles y aprovecharlos al máximo en la unidad de CCA. del Hospital Regional EGB</p>	<p>Capacitación en proyectos de inversión y de gestión para la adquisición de pliegos presupuestales en la atención de los usuarios.</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 espacios generados x 100</p>	<p>.generar al 100% Eespacios útiles en SCCA</p>	<p>1. Registro de hojas de monitoreos (sheck list) para cada etapa del proceso.</p> <p>2. Informes de supervisión de los procesos.</p>	<p>SEMESTRAL</p>	<p>Lista de chequeo</p>
<p>Interés para incrementa la oferta de camas en la unidad de CCA del H.R EGB</p> <p>-.</p>	<p>Realizar un cronograma de capacitación sobre implementación de camas en áreas de unidad de cuidados criticos</p> <p>-</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 interezadod y sensibilizado/total de personal de salud del nosocomio x 100</p>	<p>Personal de salud y interesados en oferta de camas</p>	<p>1. Registro de hojas de monitoreos (sheck list) para cada etapa del proceso.</p> <p>2. Informes de supervisión de los procesos.</p>	<p>SEMESTRAL</p>	<p>Lista de chequeo</p>
<p>Buena distribución y asignación de recursos .humanos de enfermería en S CCA del Hospital</p>	<p>Informe y análisis sobre la problemática por falta de personal de enfermería</p>	<p>I año: 50%, II año:25%, III año 25%</p>	<p>Numero de profesionales asignados para SCCA</p>	<p>buena distribución de ambientes de SCCA</p>	<p>Registro de hojas de monitoreos (sheck list) para cada etapa del proceso</p>		

Regional 2017.		I año: 50%, II año:25%, III año 25%					
Adquisición de equipos de alta tecnología para el incremento de oferta de camas en SCCA	Elaboración del CAP y requerimiento de insumos y equipos por CAS, SIS o PPR, RDR según corresponda. -	I año: 50%, II año:25%, III año 25% I año: 50%, II año:25%, III año 25%	-Presupuesto aprobado para la Adquisición de equipos de alta tecnología para el incremento de oferta de camas en SCCA	Implementación de materiales e insumos para el equipamiento SCCA.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Reporte de aprobación de presupuesto para la compra de equipos SCCA 2. funcionamiento. 3. Facturas boletas de los gastos realizados para La compra de eqqipos. 4. Reporte de adquisición de equipos. 5. Facturas boletas de los gastos realizados para la compra de equipo y materiales para la implementac. 	SEMESTRAL	Lista de chequeo

IX. RECURSOS REQUERIDOS

7.1 Humanos

- Coordinador de adecuación de ambientes SCCA
- Enfermeras
- Técnicos de enfermería
- Personal de apoyo
- Personal de mantenimiento
- Facilitadores

7.2. Materiales

Material de oficina: papel bond, lapiceros, engrapadora, perforador, archivadores, papel sabana, papel Graf, plumones, cartulina, fólderes plastificados, cinta más King y de embalaje.

- **Mobiliario:** escritorio, sillas, modulo para computadora.
- **Equipamiento y capacitación:** computadora, impresora, escáner, cámara fotográfica, equipo multimedia.
- **Infraestructura: Nuestro ambiente que se encuentra En**
- **Material de Bioseguridad:** Gorro, mascarilla, chaqueta, pantalón, botas, guantes y coche de transporte.
- **Coche de tratamiento :** Con medicamentos de indicaciones médicos
- **Coche de Paro:** Con los medicamentos de emergencia, Resucitador con conecciones y Laringoscopio.

7.3 Presupuesto:

- Aportes solicitados por la misma institución (Hospital Regional “Eleazar Guzmán Barrón

1.1. Humanos:

RECURSO HUMANO	HORAS MENSUALES	COSTO POR HORAS	COSTO TOTAL EN 3 AÑOS
ENFERMERA	05	53.33	57,600
TECNICO DE ENFERMERIA	05	33.0	36.000
COSTO TOTAL EN RECURSO HUMANO			S93,600

1.2. Materiales:

CODIGO	MATERIALES	CANTIDAD	COSTO UNT	COSTO TOTAL
	Esterilizador a alta temperatura-vapor de 20 litros	3	2300.00	6900.00
	Bata quirúrgica estéril descartable talla M	500.00	3.00	1500.00
COSTO TOTAL				99004.56

**1.3. Presupuesto: Aportes propios / aportes solicitados (institución, población)
Colocar en cuadro.**

CODIGO	DENOMINACION	CANTIDAD	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL
5.3.0	SERVICIOS Honorarios Profesionales	03	7000	21000
	TOTAL			21.000

RESUMEN DE PRESUPUESTO:

DENOMINACION	APORTE REQUERIDO	APORTE PROPIO	COSTO TOTAL
Recursos Humanos	S/. 93,600		S/. 93,600
Materiales	S/. 15,551.00	S/. 99,004.56	S/. 114,555.56
Materiales para Capacitación	S/. 365.00	S/. 690.00	S/. 1,055.00
Presupuesto para Pasantía	S/. 2,550.00		S/. 2,550.00
Materiales para remodelación	S/. 115,557.52		S/. 115,557.52
TOTAL	S/. 226,832.24	S/.99694.56	S/. 326,526.8

PLAN OPERATIVO

OBJETIVO GENERAL: Se coloca del árbol de objetivos

Nº	ACTIVIDAD	META	RECURSOS		CRONOGRAMA						INDICADOR		
					2017		2018		2017			2020	
					DESCRIPCION	COSTOS	II Semestre	I- semestre	II	I		II	I
1	Eficiente capacidad de la oferta frente a la demanda de atención de usuarios del servicio de la unidad de cuidados críticos del adulto del hospital regional EGB de Nvo. chbte.2017	1	Informe	5.000	X							Proyecto Elaborado	
2	Genera espacios útiles y aprovechados en unidad de CCA.	1	Informe	800	X							Proyecto Presentado	
3	Interés para incrementa la oferta de camas en la unidad de CCA	2	Informe	300		X						Reuniones realizadas	
4	Buena distribución y asignación de recursos .humanos de enfermería en SCCA	1	Informe	30,600			X					Proyecto ejecutado	
5	Adquisición de equipos de alta tecnología para el incremento de oferta de camas en SCCA	1	Informe	250.000						X		Proyecto desarrollado	
7	Presentación del Informe Final	1	Informe	150.00							X	Proyecto presentado	

OBJETIVO ESPECIFICO 1: Se coloca del árbol de objetivos

Colocar las actividades según su problema.

Nº	ACTIVIDAD	SUB ACTIVIDADES	RECURSOS		CRONOGRAMA 2015-2018						
			DESCRIPCIÓN	COSTOS	II	I	II	I	II	I	
1	. Genera espacios útiles y aprovechados en unidad de SCCA. Interés para incrementar la oferta de camas en el servicio.	1a Capacitación en proyectos de inversión y de gestión para la adquisición de pliegos presupuestales en la atención al personal de LA SCCA.. 1b Adecuación de ambiente considerando un diseño físico funcional para la cantidad de camas	Plano de ubicación de la obra.	10,000	X						

2	Interés para incrementar la oferta de camas en el servicio de cuidados críticos del adulto	<p>2a Realizar un cronograma de capacitación sobre implementación de camas en áreas de unidad de cuidados críticos</p> <p>2b Programación de Pasantías para los profesionales de enfermería con respecto a implementación de la en áreas de unidad de cuidados críticos</p>	<p>Proyecto</p> <p>Cuadro de necesidades para reposición y compra</p>	500.00	X					
3	Buena distribución y asignación de recursos .humanos de enfermería en SCCA.	<p>3a Informe y análisis sobre la problemática por falta de personal de enfermería</p> <p>3b Elaboración del CAP y requerimiento del CAS, SIS o RDR según perfil</p>	Solicitud			X				

4	Adquisición de equipos de alta tecnología para el incremento de oferta de camas en SCCA	<p>4a Solicitar a los directivos y oficina de logística el pedido de equipos de alta tecnología para el incremento de oferta de camas en SCCA</p> <p>4b Elaboración del CAP y requerimiento de insumos y equipos por CAS, SIS o PPR, RDR según corresponda.</p>					X			
---	---	---	--	--	--	--	---	--	--	--

X. ASPECTOS ORGANIZATIVOS E INSTITUCIONAL

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 El abogado a fin de que capacite para que nos capacite sobre la parte legal del problema..

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.

XII. ASPECTOS ORGANIZATIVOS E INSTITUCIONALES

El trabajo académico "...FORTALECIENDO DE OFERTA PARA MEJORAR COBERTURA DE ATENCION DE PACIENTES EN EL SERVICIO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS CRITICOS SCCA..." estará a cargo de la autora en coordinación con el equipo de gestión de calidad ,jefatura de servicio EL servicio de cuidados críticos del adulto

La jefa de enfermeras del servicio de la unidad de cuidados críticos del adulto Lic. Molusca Flores y departamento de Logística y Adquisiciones de Hospital Regional Eleazar GUZMAN BARRON calificados para organizar, dirigir, realizar incidencia política cuando el proyecto lo requiera y participar de las actividades propias del trabajo académico.

XIII. COORDINACIONES INTERINSTITUCIONALES

- Con la municipalidad de Nuevo Chimbote.
- Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón.
- Jefatura de la Unidad de Cuidados Críticos del Adulto del Hospital Regional. EGB.

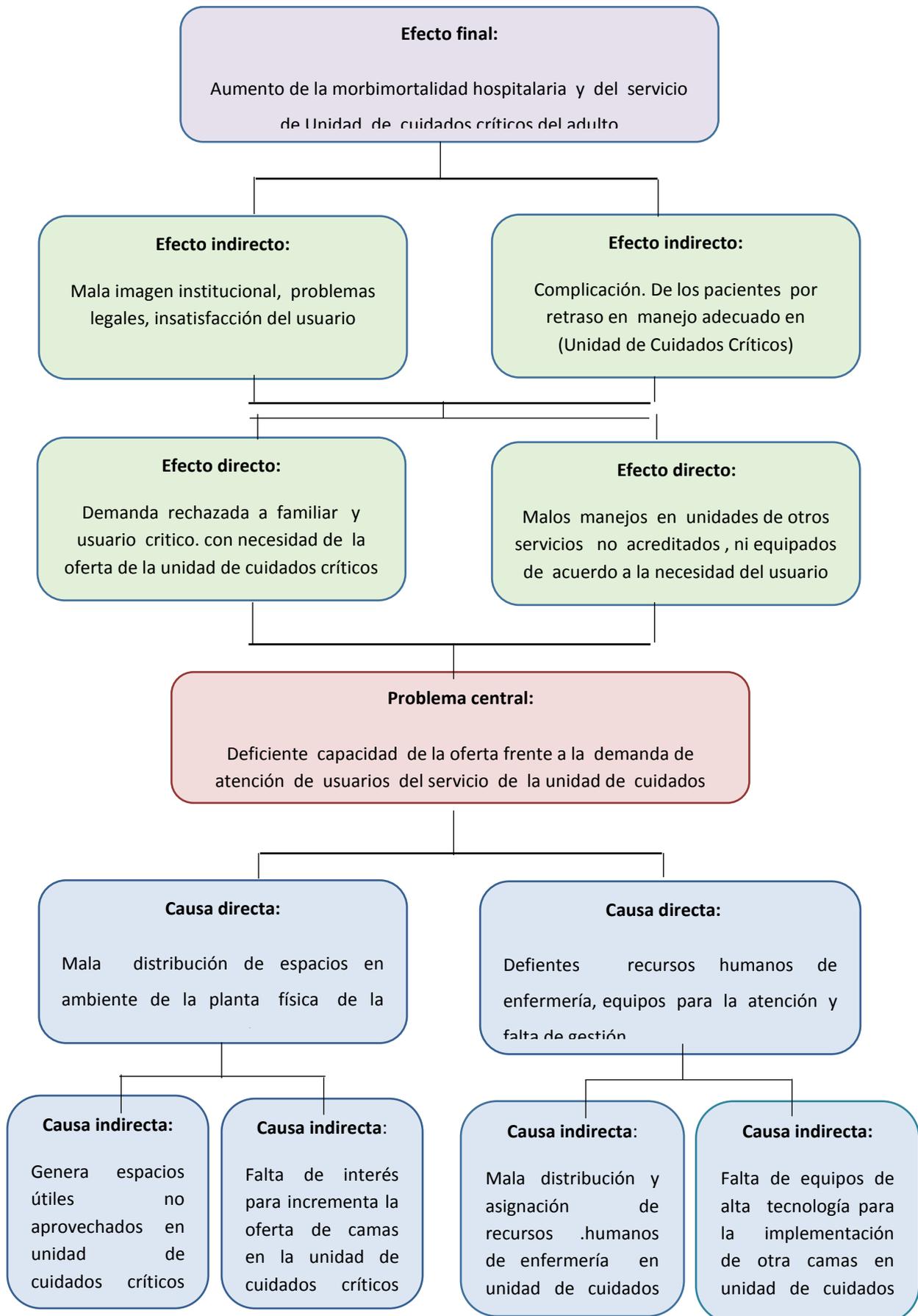
BIBLIOGRAFIA

- 1) Aguilar C, Martínez L. La realidad de la Unidad de Cuidados Intensivos México 2017.pag..171.
- 2) Instituto Aragonés de ciencias de la salud el enfermo crítico. Breve historia de la medicina intensiva pág.1 México 2015.
- 3) Argilaga M, Arias S. Práctica avanzada de enfermería en las unidades de cuidados intensivos de España Rivera editorial de España, 135 España 2013.pag. 135
- 4) Vera O. Origen y desarrollo histórico de la medicina crítica y unidades de cuidados intensivos .Revista Médica La Paz Introducción On-line ISSN 1726-8958 Rev. Méd. La Paz vol.21 no.2 Bolivia 2015.pag. 01
- 5) Henríquez S. Competencias profesionales de los enfermeros para trabajar en Unidades de Cuidados Intensivos: una revisión integradora1 Brasil 2012pag.03.
- 6) Universidad Veracruzana Especialización de Enfermería en Cuidados Intensivos del Adulto en Estado Crítico (Justificación) Veracruz México 2018, 50-52
- 7) Navarro J .Revisión de los estudios sobre los profesionales de enfermería de las Unidades de Cuidados Intensivos de España 2012 Pág. 267 .
- 8) Alberio J..Roemmers S. La enfermería en cuidados intensivos. Argentina 2000 pág.23
- 9) Revista med 23-25 ica de Chile Rev.MED.Chile vol.144 n°7 Santiago Jul.Santiago. Chile 2016.

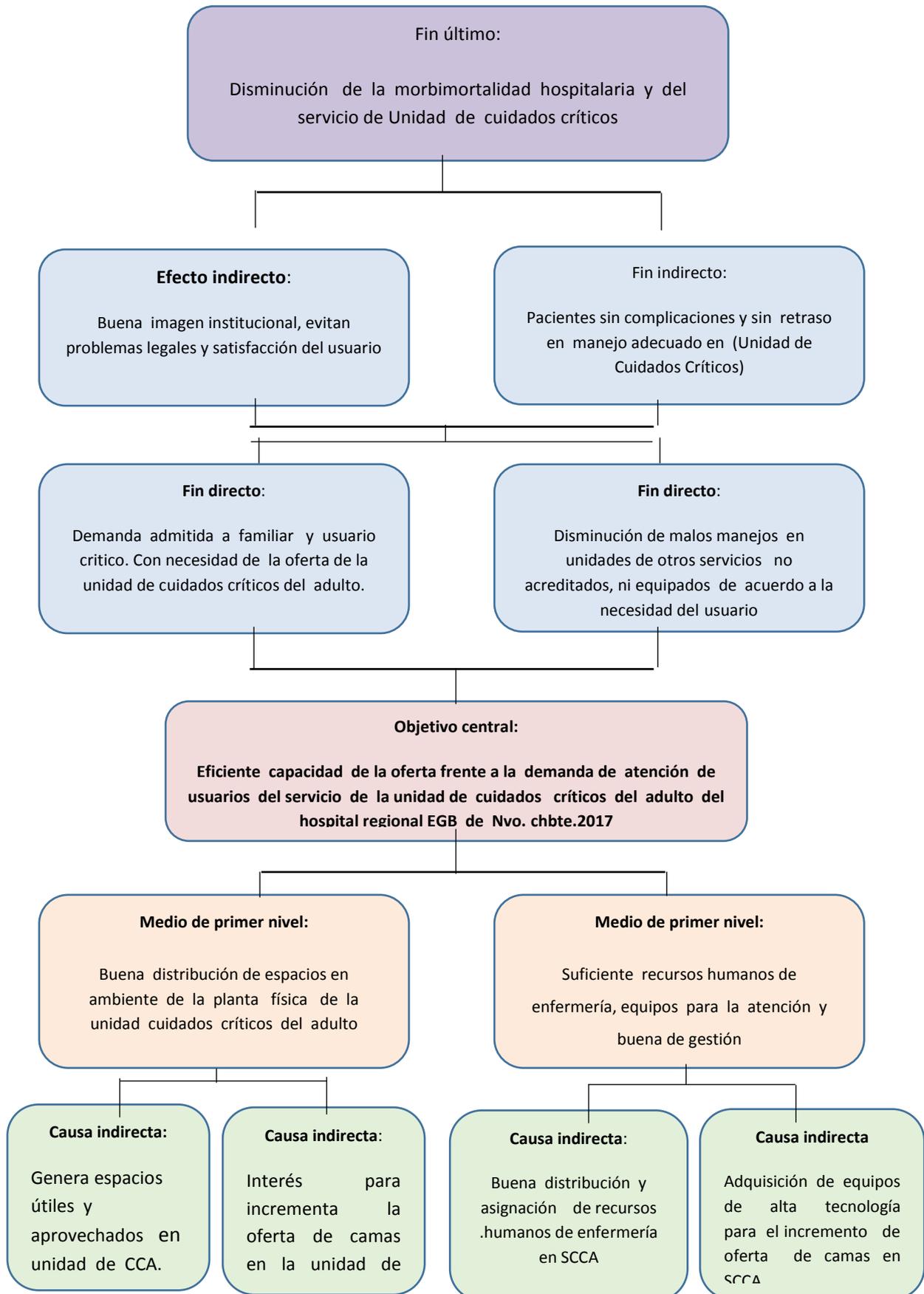
- 10) Cardona N y Montoya B, un estudio en Análisis de factibilidad técnica para la adecuación e implementación de una unidad de cuidados intensivos para adultos en el hospital departamental amor de patria en san Andrés islas Colombia 2014.Pag 163
- 11) Castaño L, Vellorín I . Análisis del comportamiento de la oferta y la demanda de camas en la uci adulto de la ese hospital universitario del caribe de Cartagena, en el periodo enero- diciembre de 2012. Colombia 2012.pag.02
- 12) Tarín. J En España se realizó estudio en, Diseño y gestión de una unidad de enfermería de atención al paciente crítico en el hugtip España 2013. Pag 41, 64.
- 13) Herrera C. y Rojano J. Oferta y demanda de camas en unidades de cuidado intensivo para adulto. Colombia 2013 12) Gropper E. Citando a Florence Nightingale. Notes on Nursing: what it is and what it is not. D. Appleton. Florence Nightingale: nursing's first environmental theorist. Nursing forum Nueva York 1990; 25 : 30-3
- 14) Archivo. Sanatorio Sallende. Especialista en el cuidado de la vida programa de capacitación en servicio departamento de enfermería capacitación y docencia sanatorio allende nueva córdoba y cerro Argentina 2011.pag.1
- 15) Gropper E. Citando a Florence Nightingale. Notes on Nursing: what it is and what it is not. D. Appleton. Florence Nightingale: nursing's first environmental theorist. Nursing forum Nueva York 1990; 25 : 30-3

ANEXOS

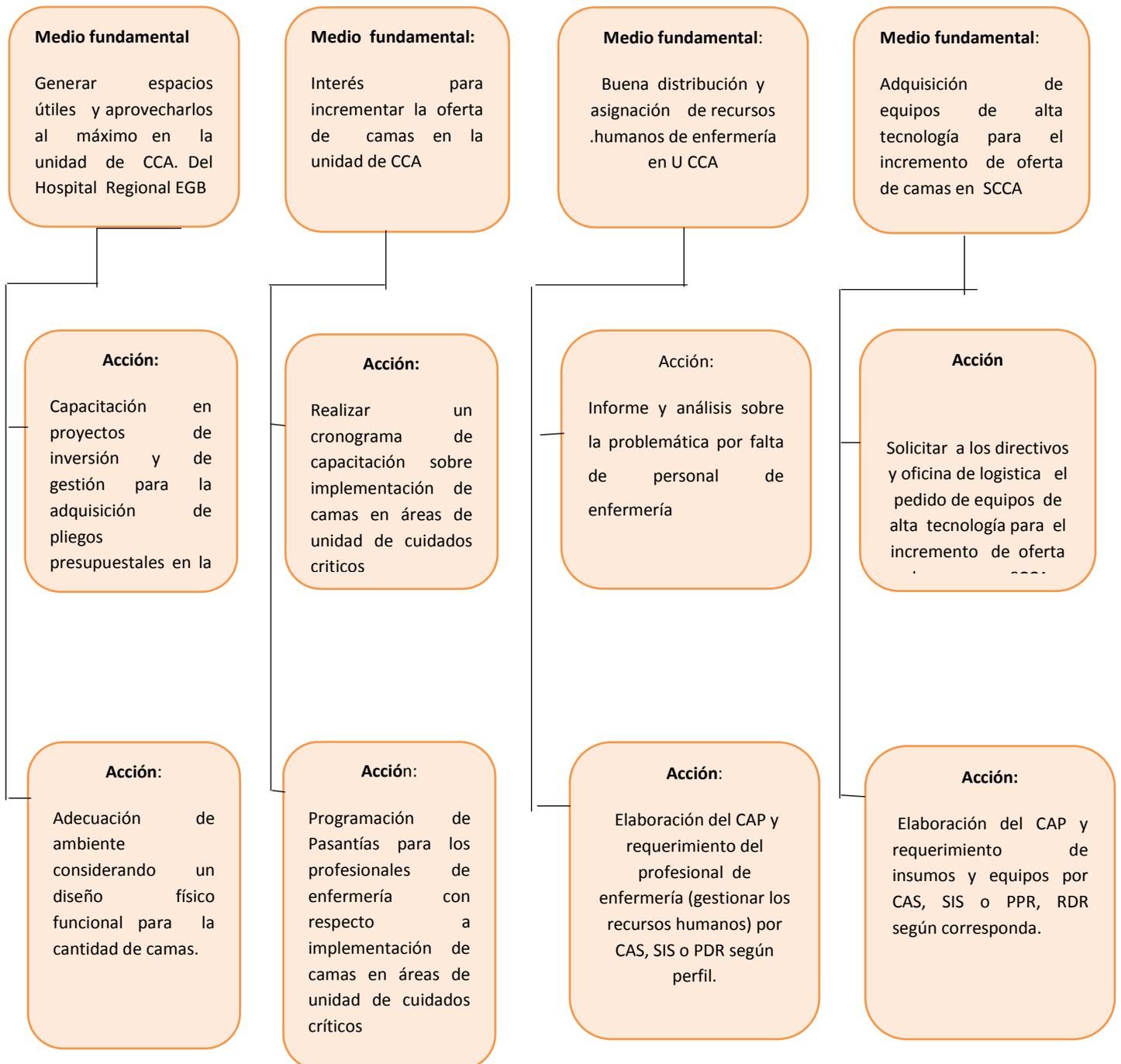
N° 02: ÁRBOL DE CAUSA – EFECTO



N° 03: ÁRBOL DE FINES Y MEDIOS



ANEXO N° 03: ÁRBOL DE MEDIOS FUNDAMENTALES Y ACCIONES PROPUESTAS



JERARQUÍA DE OBJETIVOS	METAS	INDICADORES	FUENTES DE VERIFICACIÓN	SUPUESTOS
<p align="center">FIN</p> <p>Disminución de la morbimortalidad hospitalaria y del servicio de Unidad de cuidados críticos.</p>	<p>Se lograra en un 90% al final del proyecto la Disminución de la morbimortalidad hospitalaria y del servicio de Unidad de cuidados críticos.</p>			
<p align="center">PROPÓSITO</p> <p>Eficiente capacidad de la oferta frente a la demanda de atención de usuarios del servicio de la unidad de cuidados críticos del adulto del hospital regional EGB de Nvo. chbte.2017</p>	<p>Lograr en un 95% al final del proyecto una Eficiente demanda de atención de usuarios del servicio de la unidad de cuidados críticos del adulto del hospital regional EGB de Nvo. chbte.2017</p>	<p>Numero de porcentajes de eficiente Eficiente demanda de atención de usuarios del servicio de la unidad de cuidados críticos del adulto del hospital regional EGB de Nov. chbte.2017</p>	<p>Test evaluación de calidad. Buzón de sugerencias y quejas</p>	<p>Las usuarias y familiares de la unidad de cuidados intensivos refieren una eficiente demanda de atención de usuarios.</p>

RESULTADOS				
1 Generar espacios útiles y aprovecharlos al máximo en la unidad de CCA. del Hospital Regional EGB	Utilizar el 100% al final del proyecto, espacios muertos en espacios útiles y aprovechados al máximo en la unidad de CCA. del Hospital Regional EGB	Cantidad de espacios muertos utilizados y aprovechados para implementación de la unidad de cuidados críticos del adulto.	Réplica de la jefatura a los directivos y todo el personal sobre la cantidad de espacios útiles que se genera en la Unidad de Cuidados Intensivos del H.R EGB.	Jefatura de enfermería con conocimientos sobre la cantidad de espacio útil para implementar la unidad de cuidados intensivos.
2 Interés para incrementa la oferta para la mejora de la cobertura en el servicio de SCCA del H.R EGB-	Lograr en un 90% al final del proyecto el Interés para incrementa la oferta de camas en la unidad de CCA del H.R EGB	Número de personal enfermería interesado en Interés en incrementa la oferta de camas en la unidad de CCA del H.R EGB-	Reporte y documentos sobre el personal de enfermería interesados en Interés en incrementa la oferta de camas en la unidad de CCA del H.R EGB-	Personal de enfermería interesado interesados en incrementa la oferta de camas en la unidad de CCA del H.R EGB-
3 Buena distribución y asignación de recursos .humanos de enfermería en U CCA del Hospital Regional 2017.	Lograr en un 95% al final del proyecto, Buena distribución y asignación de recursos humanos de enfermería en U CCA del Hospital Regional 2017.	Número de recursos .humanos de enfermería asignados en SCCA del Hospital Regional 2017.	Enfermera asignada para la implementación del servicio de la unidad de Cuidados Críticos del Adulto.	Enfermeras registradas en rol de la Unidad de Cuidados Críticos del Adulto.

<p>4 Adquisición de equipos de alta tecnología para el incremento de oferta de camas en SCCA</p> <p>ACCIONES</p> <p>1a Capacitación en proyectos de inversión y de gestión para la adquisición de pliegos presupuestales en la atención de las usuarios.</p> <p>1b Adecuación de ambiente considerando un diseño físico funcional para la cantidad de camas.</p>	<p>Lograr que al final del proyecto el 1000% de Adquisición de equipos de alta tecnología para el incremento de oferta de por lo menos una cama mas</p> <p>Lograr que el 95% al final del proyecto la capacitaciones para la jefatura y personal de enfermería en proyectos de inversión y de gestión para la adquisición de pliegos presupuestales en la atención de las usuarios.</p> <p>Lograr que al 100% al final del proyecto la Adecuación de ambiente considerando un diseño físico funcional para la cantidad de camas.</p>	<p>Número de equipos de alta tecnología adquiridos para el incremento de oferta de camas en SCCA</p> <p>Numero de profesional de enfermería capacitados referente al proyectos de inversión y de gestión para la adquisición de pliegos presupuestales en la atención de las usuarios.</p> <p>Numero de adecuación de ambientes para cada cama considerando un diseño físico funcional para la cada una.</p>	<p>Número de equipos de alta tecnología adquiridos para el incremento de oferta de camas en SCCA</p> <p>Informe sobre seguimiento de programa de capacitaciones realizadas.</p> <p>Facturas y boletas de los gastos realizados con sesiones de capacitación</p> <p>Documentos emitidos y recibidos con respecto a la adecuación y coordinación con el área de ingeniería y servicios y mantenimiento.</p>	<p>El personal responsable de ADQUISICIONES adquirió la compra de equipos de alta tecnología para el incremento de oferta de camas en SCCA</p> <p>Jefatura y el personal de enfermería capacitados sobre proyectos de inversión y de gestión para la adquisición de pliegos presupuestales en la atención de las usuarios.</p> <p>Se realizó la adecuación correspondiente con respecto s a la adecuación de ambientes de la SCCA</p>
--	--	--	---	---

<p>2a Realizar un cronograma de capacitación sobre implementación de camas en áreas de unidad de cuidados críticos</p>	<p>Lograr que al 95% final del proyecto se realice la capacitación al personal sobre implementación de camas en áreas de unidad de cuidados críticos</p>	<p>Realización de tres capacitaciones para tomar conocimiento sobre implementación de camas en áreas de unidad de cuidados críticos.</p>	<p>Documentos emitidos y recibidos con respecto al presupuesto para la capacitación</p>	<p>Se realiza la programación y análisis sobre la capacitación sobre implementación de camas en áreas de unidad de cuidados críticos</p>
<p>2b Programación de Pasantías para los profesionales de enfermería con respecto a implementación de camas en áreas de unidad de cuidados críticos</p>	<p>Lograr que el 95% al final del proyecto la Programación de Pasantías para los profesionales de enfermería a otros hospitales de mayor complejidad con respecto a implementación en Unidades Criticas</p>	<p>Numero de enfermeras programadas para que realicen pasantías a un establecimiento de mayor complejidad referentes a Implementación de Unidades Criticas</p>	<p>. Facturas y boletas de los gastos realizados en las sesiones de capacitación de los participantes. Registro de asistencia. Cumplimiento de réplica de las pasantías ejecutada</p>	<p>Se efectivizaron las pasantías para los profesionales de enfermería con respecto a implementación de camas en áreas de unidad de cuidados críticos</p>
<p>3a Informe y análisis sobre la problemática por falta de personal de enfermería</p>	<p>Lograr en un 95 %al final del proyecto resolver la problemática por falta de personal de enfermería</p>	<p>Realizar el sustento técnico justificando la necesidad de profesional de enfermería para la Unidad de UCI.</p>	<p>Documentos emitidos y recibidos con respecto al</p>	<p>Se realiza el informe y análisis sobre la</p>
	<p>Lograr en un 95% al final del proyecto la Elaboración del</p>	<p>Realizar el sustento técnico justificando la necesidad de</p>	<p>Acta de reunión de trabajo con las jefaturas.</p>	<p>problemática por falta de personal de enfermería</p>

<p>3b Elaboración del CAP y requerimiento del CAS, SIS o RDR según perfil.</p> <p>4a Solicitar a los directivos y oficina de logística el pedido de equipos de alta tecnología para el incremento de oferta de camas en SCCA</p> <p>4b Elaboración del CAP y requerimiento de insumos y equipos por CAS, SIS o PPR, RDR según corresponda.</p>	<p>CAP y requerimiento del CAS, SIS o RDR según perfil.</p> <p>Lograr en un 95 % al final de la problemática de falta de equipo de la uci.</p> <p>Lograr en un 95% al final del Proyecto la Elaboración del CAP y requerimiento del CAS, SIS o RDR según corresponda para los equipos de implementación de UCCI.</p>	<p>profesional de enfermería para la Unidad de UCI.</p> <p>Realizar solicitud de requerimiento de equipos justificando la demanda de usuarios y necesidad de la implementación de SCCA</p> <p>Realizar documento solicitando la nueva implementación de SCCA según la necesidad</p>	<p>Reportes de seguimiento y monitoreo de las actividades realizadas.</p> <p>Documentos emitidos y recibidos con respecto a la gestión del presupuesto para</p> <p>Reportes de seguimiento y monitoreo de las actividades realizadas. Para la aprobación del CAP.</p> <p>documento emitidos y recibidos respecto a la adquisición de equipos para la implementación de UCCI</p> <p>Documentos emitidos y recibidos con respecto a la gestión del presupuesto para</p> <p>Reportes de seguimiento y monitoreo de las actividades realizadas. Para la aprobación del SCCA.</p>	<p>Se logró la aprobación d del CAP y requerimiento del CAS, SIS o RDR según perfil. .</p> <p>Se logró la adquisición de equipos para la implementación de nuevas camas de SCCA.</p> <p>Se logró la aprobación d del CAP y requerimiento de insumos según perfil. .</p>
--	--	---	--	---

