



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ANGELES DE
CHIMBOTE**

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

**MEJORANDO EL CONOCIMIENTO DEL PERSONAL
DE SALUD EN EL MANEJO Y TRANSPORTE DEL
PACIENTE CRITICO DEL HOSPITAL DE HUARI, 2018**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OBTENER EL TÍTULO DE
SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA EN
EMERGENCIAS Y DESASTRES.**

AUTORA

Lic. Enf. LIZ MAGALY RODRÍGUEZ PÉREZ

ASESOR:

Mgtr. JOSÉ ORLANDO CHERO CUSTODIO

CHIMBOTE- PERÚ

2018

JURADO EVALUADOR

Mgtr. Susana Elizabeth Cabanillas De La Cruz

Presidenta

Mgtr. Fredy Wilson Mosqueira Poémape

Miembro

Mgtr. Rosana Morales Chihuahua

Miembro

AGRADECIMIENTO

A mis compañeras y amigas por brindarme el apoyo y aliento para seguir adelante en la realización del presente trabajo.

A mi asesor por la instrucción y sugerencias brindadas en la elaboración del trabajo académico.

DEDICATORIA

A Dios porque es mi guía, es quien me brinda sabiduría y me da las fuerzas para seguir adelante en mi centro de trabajos, mi vida personal y espiritual.

A mis padres Rogelio y Angélica, por haber forjado guiado y formado como la persona que soy en la actualidad

A mi hijo Jhair, mis hermanos y primas, por la paciencia y el apoyo incondicional que brindaron durante la etapa de la especialidad.

INDICE

	Pág.
AGRADECIMIENTO	iii
DEDICATORIA	iv
I. PRESENTACIÓN	1
II. HOJA RESÚMEN	4
2. 1. Título del Proyecto	4
2.2. Localización (Distrito, Provincia, departamento, región)	4
2.3. Población beneficiaria	4
2.4. Institución(es) que lo presentan	4
2.5. Duración del proyecto	4
2.6. Costo total o aporte solicitado/aporte propio	4
2.7. Resumen del proyecto	5
III.JUSTIFICACIÓN	7
IV. OBJETIVOS	14
V. METAS	14
VI. METODOLOGÍA	16
6.1. Líneas de acción y /o estrategias de intervención	16
6.2. Sostenibilidad del proyecto	21
VII. SISTEMA DE MONITOREO Y EVALUACIÓN	22
VIII. RECURSOS HUMANOS	31
IX. CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN DE ACCIONES	33
X. ASPECTOS ORGANIZATIVOS E INSTITUCIONALES	38
XI. COORDINACIONES INTERINSTITUCIONALES	39
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	40
ANEXOS	

I. PRESENTACIÓN

La constante mejora del avance tecnológico en salud permite cada vez más con paneles de recursos humanos de gran potencial, cada vez más los profesionales se van superando con el único fin de mejorar conocimientos y brindar en este caso un cuidado humanizado holístico al usuario en salud y mejorar más aun el estado del paciente critico en las referencias que se dan a un hospital de mayo complejidad. En la actualidad se hablan ya de la tipificación de ambulancias con la única finalidad de mejorar la calidad de transporte asistido público y no público de pacientes por vía terrestre a nivel nacional. Las ambulancias en cualquiera de sus niveles de complejidad de atención son consideradas vehículos de emergencia y se rigen por el Código Nacional de Tránsito y las leyes que los protegen, les brindan prioridad y cuidado especializado por parte del público (1).

El equipo que toma a cargo el traslado, debe efectuar una minuciosa evaluación de los antecedentes del paciente, verificando los aspectos clínicos y el perfil temporal de las variables fisiológicas como son las funciones vitales. Igualmente, deberán ser revisadas las imágenes tomadas y los exámenes de laboratorio.

Para poder ofrecer al paciente un verdadero cuidado integral con calidad y obtener el objetivo trazado; es necesario conocer que puede encontrarse algunas dificultades; todas ellas superables por el profesionalismo y la madurez que como enfermeras integrantes de un equipo interdisciplinario de salud poseemos, es clave una adecuada y respetuosa comunicación entre todos los integrantes del equipo a fin de no interferir ni interrumpir, ni juzgar

y/o evaluar los criterios de otros profesionales o de nuestros propios colegas; evitando conclusiones precipitadas; tratando mejor de colaborar y orientar en caso necesario; generando un ambiente de intercambio y análisis de conceptos y situaciones que ayuden a la toma de decisiones logrando la más acertada para el bienestar integral del paciente (2).

Es una función de los Hospitales de niveles de atención II-1 brindar la atención, medico quirúrgica de emergencia en forma prioritaria , permanente durante las 24 horas del día para aquellos usuarios que su vida y salud se encuentren en peligro inminente de muerte o que pueda quedar con secuelas el paciente , y esta manera disminuir grandes probabilidades de daños a la integralidad del paciente o usuario (3).

El traslado de enfermos entre nosocomios constituye una gran prioridad de primera línea en la práctica de salud, que implica unos costos de recursos humanos y material de notable magnitud. El principal gran objetivo reside en proporcionar a los enfermos que acuden a cada centro hospitalario, aquellos medios diagnósticos y de tratamiento más adecuados a su problema médico, independientemente de que éstos estén o no, disponibles en dicho hospital. El gran esfuerzo que supone la debida atención al enfermo y la necesidad de coordinación entre el centro emisor y el receptor, exigen una homogeneización de los criterios de traslado, de las maniobras diagnósticas y terapéuticas previas necesarias y de la elección del medio de transporte (4).

II. HOJA RESUMEN

2.1. Título Del Trabajo Académico:

MEJORANDO EL CONOCIMIENTO DEL PERSONAL DE SALUD EN EL
MANEJO Y TRANSPORTE DEL PACIENTE CRÍTICO DEL HOSPITAL
DE HUARI, - 2018

2.2. Localización

Localidad : Huari
Distrito : Huari
Provincia : Huari
Departamento : Ancash
Región : Áncash

2.3. Población beneficiaria

Población directa:

26,200 Usuarios externos que acuden al Hospital de Huari.

Población indirecta:

Personal de salud que labora en el Hospital.

2.4. Instituciones que lo presentan

Hospital de Huari.

Escuela Profesional de Enfermería.

Especialidad: Enfermería en Emergencias y Desastres

2.5. Duración del proyecto

Inicio: 01 -08-17

Término: 01-08-18

2.6. Costo total: S. / Soles. 19,320.00

2.7. Resumen del proyecto:

“El reciente trabajo académico tiene como finalidad de mejorar los saberes en el manejo y transporte del paciente en situaciones de emergencia a un Hospital referencial. En la que se evidencia en nuestro hospital no se tiene conocimientos actualizados, en el manejo y traslado del paciente en situaciones de emergencia, en el Hospital de Huari. Analizando los puntos donde el personal de salud tiene el desconocimiento, donde produce impactos positivos o negativos, produciendo al paciente en estado crítico secuelas y en el peor de los casos llevando a la muerte en el transporte a otro hospital referencial.

La norma técnica sanitaria 051-MINSA/OGDN-01 norma técnica de salud para el transporte asistido de pacientes por vía terrestre, aprobada con resolución ministerial N° 953 -2006/ MINSA.

El presente trabajo, se ha realizado teniendo muy en presente las definiciones los soportes teóricos que nos indica o conceptualiza que es un paciente en estado crítico, donde indica que está en situación de cercanía del peligro de muerte y debe ser atendido en su totalidad como ser biopsicosocial de manera general cubriendo todas sus necesidades como persona, para la cual el personal de salud y más el profesional de enfermería, debe contar conocimientos actualizados para que brinde una atención al usuario con la única finalidad de minimizar o estabilizar el estado de salud en el que se encuentra el usuario y al mismo tiempo

también trabajar con la familia de nuestro usuarios haciéndole participe en su cuidado del mismo.

El manejo y traslado de los pacientes en estado emergencia donde se ve en riesgo su vida se enfrenta a muchas dificultades de diversas índoles, esto también enfrenta el personal de salud quien es el encargado de realizar la atención en el traslado del usuario. Una vez estabilizado el paciente en el servicio de emergencia el medico indica o toma la decisión de referir y transportar a un hospital de mayor complejidad con el único objetivo de mejorar la salud del usuario quien se está enfrentando al peligro inminente de muerte. Se dice que el riesgo para el paciente durante el traslado y la referencia se logra minimizar con un buen plan de cuidados enfermería y el profesional quien acompaña debe ser un personal calificado que tenga conocimientos científicos que pueda afrontar la emergencia.

Por el cual el personal salud quienes trabajan en el Hospital de Huari, forma parte del Sistema Nacional del Ministerio De Salud, donde menciona que cada profesional de la salud tiene roles definidos en el área o departamento donde labora. Todo profesional de la salud tiene la obligación brindar un buen trato, vocación de servicio y la mística de los profesionales para contribuir en la recuperación y rehabilitación del paciente, brindando buena atención de calidad y calidez con el único objetivo de que el paciente quede satisfecho con la labor que realiza el personal de salud.

Los cuidados de son parte de la vocación del profesional de enfermería, y no de las características principales de la profesión es el ser observadora de la parte objetiva y subjetiva, buscando información del usuario con el único objetivo de buscar y brindar un cuidado humanizado al usuario mediante acciones que puedan proteger, mejorar y preservar la humanidad ayudando a la persona a hallar un significado a la enfermedad, sufrimiento, dolor y existencia y ayudar en el proceso de su sanación.

El interés de enfermería está con una convicción de asistir a los usuarios con la finalidad de aceptar la enfermedad, el sufrimiento y el estrés que el usuario viene enfrentando en la situación en que se encuentra, con lo que se busca prevenir complicaciones; a identificar oportunamente los signos y síntomas de enfermedad; y así mismo a participar en un tratamiento oportuno, y a recuperar la salud del usuario.

El objetivo del trabajo académico es implementar mejoras para la atención holística a los usuarios que sientan que el personal de salud brinda atención con calidad y calidez. Esperamos con la implementación de instrumentos y estrategias cubrir las expectativas necesidad en el sistema del sector salud de poder cubrir las necesidades básica del usuario en el Hospital Huari.

III. JUSTIFICACION:

El profesionalismo entendido como la resaltante labor que realiza el profesional respaldado por la interacción de saber, querer hacer y ser capaz de hacer. Expresando la actuación eficaz y el deber de cada profesional en el lugar donde labora, responsabilidad con la calidad y mejora de los cuidados, estableciendo parámetros de estimación y autoevaluación como método de mejora continua y el desarrollo permanente y eficiente (5).

Para poder realizar el presente trabajo académico se consideró el estudio canalizado por el árbol de problemas, obteniéndose como problemas: Limitado conocimiento en el manejo y transporte del paciente en estado crítico del personal de salud quien es el encargo de la referencia del paciente en estado crítico aun un nivel del hospital de mayor complejidad.(Anexo 1, 2, 3, 4). “Siendo enfermería una profesión de vocación que abarca los cuidados autónomos como persona familia y comunidad. La profesión de enfermería es una vocación que tiene la persona en brindar cuidados especializados de calidad y calidez de manera oportuna de acuerdo a las necesidades del usuario, siempre el cuidado debe ser con criterios científicos y clínicos.

“El fin o el objetivo del presente trabajo académico es mostrar el requisito de implementar proyectos de mejora continua en sistema de gestión de la calidad del Hospital de Huari, con el fin de subsanar errores, reforzar aciertos y mejorar, en definitiva, el rendimiento operativo del Hospital. Es posible, orientada en mejorar las acciones de enfermería en aquellos pacientes que corren riesgo la vida del

paciente. Así tenemos que el Hospital de Huari es una institución prestadora de servicios en salud de nivel II-1 de atención, que viene funcionando según las políticas y directivas del MINSA. En este Hospital de apoyo atención y el mejorar y transporte del paciente en estado crítico, no existe un buen manejo y transporte de aquellos pacientes en estado o pelagra su vida al mismo se evidencia desconocimiento en las mismas siendo un problema para la población d Huari que se encuentran insatisfecho con los servicios que viene brindando.

“En LA IPRES de Huari , el punto difícil es atención de cuando llega los paciente politraumatizado y que necesitan por el estado de salud ser atendidos en unidades de Shock trauma, que por el nivel de atención no cuenta con este servicio, siendo así la atención de estos paciente en la unidad de emergencias, los cuales, los profesionales de salud no son especialista y al mismo tiempo las colegas no reciben las capacitaciones necesarias para el manejo de este tipo de pacientes. Cumpliendo con un horario de 24 horas diarias de Lunes a Domingo.

Las necesidades que causan el transporte de los enfermos en su situación grave dentro del propio hospital o fuera del hospital uno de mayor complejidad es diferentes y todos presentan un riesgo elevado para situación del que se encuentra el paciente y una responsabilidad para el equipo de salud que lo traslada en el transporte. El cuidado que se brinde debe considerarse con mucha cautela y conocimiento y que sea beneficiado con una buena atención al enfermo y la prioridad de coordinación entre las partes exigen una homogenización de los

parámetros de traslado y de las maniobras necesarias antes del traslado de paciente en situación de emergencia.

Martínez F, Avendaño G, Brinkman B, Cortés C, Carrillo L (6). Realizaron un estudio: Traslado de paciente, en el servicio de emergencia del Hospital de Chile. Los esfuerzos de cuidado Primaria deben estar dirigidas al reconocimiento de los usuarios con alto riesgo, la evacuación del usuario crítico es elemental en el pronóstico del usuario con padecimiento de emergencia cardiovascular. La tasa de eventos adversos es disminuir los riesgos por lo que el traslado al paciente puede ser efectuado de manera segura cuando interviene personal capacitado en reanimación cardiovascular. Se debe enfatizar que el traslado a un centro competente mejorará el pronóstico y la salud y será una conducta beneficiosa considerando que se trata de enfermedades tiempo- dependientes.

Gonzales M (7). Desarrollo Estudio sobre la correcta asignación de recurso para transporte interhospitalario en la Comunidad de Madrid en el 2014, donde llego a la resultado, El perfil clínico de una parte significativa de nuestra población trasladada, no se ajustaba, contemplaba al de un paciente en situación inestable o con riesgo de hacerlo durante su desplazamiento y transporte, y por tanto, no era susceptible de ser trasladada en la unidad de vigilancia intensiva móvil por otro lado La ausencia de un protocolos de atención consensuados entre la red hospitalaria de la comunidad de Madrid y el SUMMA 112 para los traslados interhospitalarios, fue determinante en la inadecuación del tipo de

recurso asignado a esta población, y en la falta de disponibilidad de los mismos personales de salud para la asistencia de pacientes en situaciones críticas.

Ramírez B, Fabre N. (8). “Impacto de la gestión de riesgos en la prevención y mitigación de eventos adversos o secundarios durante el traslado y transporte intrahospitalario de los usuarios” En el instituto de medicina de los estados unidos en este estudio los autores identificaron que los eventos adversos más frecuentes se relacionaron con reservas de oxígeno insuficientes, insuficiente conocimiento y la necesidad de mayor precisión de ajustes de respiradores y equipamiento, desconexión de tubos, alteraciones fisiológicas del paciente, entre otras; estos autores relatan incidencias de eventos adversos en estos procesos de traslados en rangos de un 5 a 70%, concluyendo que éstos tienen concordancia con la "preparación y gestión como pasos principales, ya que tiene un impacto en el corto y mediano plazo en el pronóstico del usuario", consideran la iniciativa de organizar y preparar equipo de recursos humano y tecnológico previo al movimiento, para disminuir factores de riesgo del usuario.

Morales J, (9). “En su estudio de estándares mínimos de calidad en el transporte neonatal en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión Callao Enero-Diciembre 2001” Menciona en su investigación, en general la gravedad de los recién nacidos que precisan transporte y traslado en la Región CALLAO, que los recién nacidos requieren de cuidados muy especializados por parte de los profesionales en la unidad de cuidados intensivos neonatales. Al mismo tiempo se observó el manejo y traslado inadecuado en un mayor porcentaje, siendo las fallas más frecuentes en estudio son el mal manejo del soporte respiratorio,

ausencia o filtración de acceso vasculares, hipotermia (más frecuente en los recién nacidos prematuros y bajo peso al nacer) y como descompensación hemodinámica y a sí mismo no se cumplen los estándares mínimos de cuidados en los recién nacidos transportados al Hospital Daniel Alcides Carrión.

Tarazona L, (10). En su estudio “Nivel de conocimiento de la enfermería en la atención al usuario adulto politraumatizado en el Servicio de Emergencia de la Clínica San Pablo-sede norte 2008- Independencia” donde llego a las siguientes conclusiones, precisando el nivel que el nivel de conocimiento de la de la Enfermera en la atención al paciente politraumatizado en el servicio de Emergencia no es la adecuada. Se pude concluir que las enfermeras de la clínica san pablo sede norte 10 (62.5%) poseen un conocimiento medio, seguido de 2 (12.5%) poseen un conocimiento alto y por último 4 (25%) poseen un conocimiento bajo en la atención al usuario politraumatizado en la evaluación primaria al paciente.

Urrutia S, (11). En su estudio “Calidad del cuidado de enfermería y satisfacción del usuario adulto del Servicio De Emergencia Del Hospital La Caleta – Chimbote. 2015” llego a la siguiente conclusión donde indica que gran parte de los usuarios adultos manifiestan una calidad buena del cuidado de los profesionales de enfermería y estar conformes y satisfechos con el cuidado de enfermería Existe relación estadísticamente significativa $p < 0,05$ entre la calidad total del cuidado de Enfermería con la satisfacción del usuario externo del servicio de emergencia del hospital La Caleta, comprobándose la hipótesis de investigación propuesta H_{i1} . En la mayoría de las dimensiones de calidad del

cuidado de Enfermería: Se relacionan con la satisfacción del usuario adulto con significancia estadística $p < 0,05$ en las dimensiones de relaciones interpersonales, información, competencia científico-técnico y comodidad, seguridad y confianza, probándose la hipótesis propuesta Hi2.

Los profesionales de Enfermería están muy cualificados para laborar en cualquier área como la hospitalaria y extrahospitalaria, para ello es importante, actualizar los conocimientos científicos, teóricos y prácticos en el manejo y el transporte del paciente en estado crítico, siendo esto de mucha importancia para la enfermera con la finalidad de mejorar sus conocimientos y estar a la vanguardia de la modernización con el objetivo de mejorar su currículo y tener más oportunidades de laborar tanto para el ministerio de salud o particularmente, en áreas de cuidados intensivos.

El usuario en situaciones de emergencia necesita que se les brinde cuidados especializados y específicos que los profesional de Enfermería debe de brindar con la mejor calidad y calidez con base científica para traslado y manejo del paciente crítico es de vital importancia para evitar las posibles complicaciones durante el traslado intra hospitalario o extrahospitalaria. El profesional de enfermería con una buena formación académica como capacitaciones, diplomados etc. Podrán brindar una buena atención al usuario en estado crítico respaldando con el trabajo que se desarrolla, al momento del traslado y manejo del usuario evitando así las posibles complicaciones que se pueda suscitar en el transporte.

Los profesionales de enfermería que trabajan en ambulancia en las unidades de emergencias como los programas de SAMU, son aún más complejos ya que tienen que reaccionar de manera rápido, y la mayoría de las veces delante de los familiares o en situaciones difíciles, en la calle o en un domicilio. Además, los profesionales de la salud deben destacar que, en ambulancias, se requiere una capacidad única de comunicación especial, ya que a menudo las intervenciones se realizan con otros servicios no sanitarios como bomberos o policía es por ello la enfermera especialista en emergencias y desastres tienen la capacidad de trabajar bajo el estrés que demanda el turno.

La Enfermera emergencista se define como la profesional que brinda cuidados especializados de Enfermería a una variedad de pacientes en las diferentes etapas de la vida enfermo o con lesiones graves ya que todo usuario que presenta malestar ingresa a un nosocomio por el servicio de emergencias. El estado de salud de los pacientes puede ser estable o inestable, de acuerdo a la gravedad de su estado sus necesidades son mayores y requiere de una vigilancia exhausta o el traslado a cuidados intensivos para mejorar su salud.

Finalmente, el trabajo académico diseñado va a permitir mejorar los conocimientos del personal de salud que labora en el Hospital de Huari sobre el manejo y transporte del paciente crítico y por ende a los profesionales de la salud brindaran una buena atención con conocimientos científicos teniendo así una mejor aceptación por los usuarios y mitigar los riesgos al que se encuentra

expuesto un usuario en estado crítico. El objetivo principal es que el paciente en estado crítico al ser transportado a otro hospital de mayor complejidad se disminuya los riesgos de secuelas o en el peor de los casos la muerte.

IV. OBJETIVOS:

4.1. Objetivo general:

Fortalecer el conocimiento del equipo de salud en el manejo y transporte del paciente crítico del hospital de Huari.

4.2. Objetivos específicos:

- Fortalecer acciones de capacitación en el recurso humano en el manejo y transporte del paciente crítico.
- Contar con las guías, normas y protocolos para el manejo y transporte del paciente crítico.

V. METAS:

- 100% de personal de salud satisfechos con la labor que realiza.
- 100% de capacitaciones: 75% en el primer trimestre 25% en el cuarto trimestre.
- El 100% del equipo multidisciplinario conoce sus funciones y labores durante el año.
- El 100% de personal capacitado en manejo y transporte del paciente en estado crítico.
- 100% del programa ejecutado en el año.
- 100% del programa de abogacía ejecutado en el año.
- 100% de autoridades de concientización en las guías y protocolos de atención del paciente crítico.
- 75% de las capacitaciones ejecutados en el primer trimestre.
- 25% de las capacitaciones de sensibilización ejecutados en el segundo semestre.
- 50% Implementado en el primer trimestre.
- 50% Implementado en el tercer trimestre.
- 100% del programa de sensibilización ejecutado en el año.
- 100% de autoridades en sensibilizadas en la implementación de las guías de manejo y transporte del paciente crítico en el año.
- 100% de autoridades involucrados e identificadas con las mejoras en la atención del paciente crítico.
- 100% de presupuesto gestionado durante el año.
- 100% de certificaciones brindadas durante el año.

VI. METODOLOGÍA

6.1. Líneas de acción y/o estrategias de intervención

A. Capacitación.

Las capacitaciones en la actualidad se definen como el conjunto de actividades, orientadas a mejorar los conocimientos, habilidades y aptitudes del personal de salud que viene laborando en los establecimientos de salud. La capacitación nos permite que los profesionales tengan un mayor desempeño en su centro de labores les permite a los trabajadores al logro y el compromiso de alcanzar las metas institucionales. Las capacitaciones son herramientas que hoy por hoy nos ayuda a mejorar tanto personalmente y profesionalmente (12).

Debido a que el Hospital de Huari cuenta con personal capacitado en temas de manejo y transporte del paciente crítico en el área de emergencias y el área de referencias por lo que se propone realizar las capacitaciones al personal que trabaja en dicha institución, con la finalidad de mejorar la atención al usuario.

Acciones:

A1. Programa de capacitación al equipo multidisciplinario sobre el manejo y transporte del paciente crítico.

- ✓ Evaluación del cumplimiento de las guías y normas de protocolos de atención

A2. Programa de sensibilización a las autoridades sobre calidad de atención al usuario.

- ✓ Elaboración del programa de sensibilización sobre la elaboración de protocolos de atención.
- ✓ Proponer a las autoridades sensibilizadas sobre la elaboración de protocolos de atención.
- ✓ Sustentación del programa de sensibilización a la unidad de capacitación.
- ✓ Realización de oficio de invitación para el taller de sensibilización
- ✓ Ejecución del taller de sensibilización.

B. Documentos de gestión.

Los documentos de gestión son herramientas, que debe contar toda institución pública y privada. Los documentos de gestión constan de resoluciones informes planes Etc., que permiten que la institución mejore con la finalidad de acreditar las cosas que se viene realizando y tener en orden los procesos de gestión (13).

Acciones:

B1. Talleres de elaboración de funciones: MOF participativo.

- ✓ Coordinar con la oficina de recursos humanos para fijar fechas para la realización del taller .
- ✓ Incorporar en el plan anual de capacitaciones la elaboración del MOF Y ROF
- ✓ Presentar el plan a la oficina de capacitación para su aprobación.
- ✓ Aprobación del plan mediante resolución directoral
- ✓ Realización del taller con asistencia técnica para la elaboración del MOF Y ROF
- ✓ Impresiones del MOF por servicios.
- ✓ Aprobación del MOF mediante resolución directoral

B2. Implementación de los diferentes servicios de atención con sus funciones y con guías, manuales y protocolos de atención.

- ✓ Elaboración de las guías, manuales y protocolos de atención.
- ✓ Aprobación por el comité de trabajo de servicios de salud.
- ✓ Aprobación, mediante resolución directoral las guías y protocolos de atención
- ✓ Impresión de las guías, manuales y protocolos de atención.
- ✓ Implementación por servicios las guías y protocolos de atención.

C. Sensibilización:

Es la Concienciación o el poder que se tiene sobre una persona de cambiar las ideas arraigadas sobre algo. Con la finalidad de cambiar sus ideales que cree tener la razón la persona. (13).

En este caso se estará realizando la sensibilización al personal de salud y a los directivos del hospital con la finalidad que entiendan la importancia, de la elaboración de los protocolos y las guías de atención.

Acciones:

C1. Plan de sensibilización a autoridades del Hospital de Huari sobre la problemática del manejo y transporte del paciente crítico.

- ✓ Emitir un oficio de invitación para la reunión de sensibilización en manejo y transporte del paciente crítico.
- ✓ Reunión con los jefes de cada servicio con la finalidad de informar la problemática.
- ✓ Ejecución de la capacitación de sensibilización y abogacía con los jefes de área.
- ✓ Evaluación a los jefes quienes participaron en el taller de sensibilización en la problemática del paciente en estado crítico.

C2. Proyecto de sensibilización a las autoridades sobre el paciente crítico y la importancia de su participación en el manejo y transporte del mismo

- ✓ Organización y preparación, de la exposición en temas concernientes en el manejo y transporte del paciente crítico.
- ✓ Notificar con memorándums con la finalidad que los jefes de cada área con la finalidad que participen de la capacitación.
- ✓ Definir que roles cumplen el personal de salud en el manejo y transporte del paciente crítico y así mejorar la calidad de atención y satisfacer al usuario externo.
- ✓ Evaluación mediante encuestas a los usuarios internos y externos

D. Gestión

Se denomina gestión al proceso de llevar al éxito a una institución mediante buenas relaciones personales e interpersonales. Gestión también son conjunto de acciones que permiten lograr algún objetivo trazado. El término gestión puede abarcar una larga lista de actividades, pero siempre se enfoca en la utilización eficiente de estos recursos, en la medida en que debe maximizarse sus rendimientos (14).

Acciones:

D1. Proyecto de dotación de recursos humanos capacitados que se comprometan con el manejo y transporte del paciente crítico.

- ✓ Presentación del proyecto a las autoridades del Hospital de Huari
- ✓ Gestionar ponentes, para capacitar al personal de salud en el manejo y transporte del paciente en estado crítico.

- ✓ Evaluación a los jefes de áreas sensibilizadas sobre el manejo y transporte del paciente en estado crítico.

D2. Programa de monitoreo sobre calidad de atención del personal de salud.

- ✓ Realizar el monitoreo continuo de las actividades que se tienen programadas.
- ✓ Realizar supervisión continua del cumplimiento de las normas, guías, normas y protocolos de atención en el servicio de emergencia.
- ✓ Evaluar la satisfacción del usuario externo respecto a la calidad de atención brindada por el personal de salud que labora en el Hospital de Huari.

6.2. Sostenibilidad del proyecto

La sostenibilidad del proyecto se encontrará a cargo del equipo del personal de salud que labora en el Hospital de Huari, quienes deberán trabajar conjuntamente con las oficinas de la Red De Salud Conchucos Sur con la única finalidad de obtener el presupuesto para cumplir los objetivos y metas planteados.

VII. SISTEMA DE MONITOREO Y EVALUACIÓN

MATRIZ DE SUPERVISION

JERARQUÍA DE OBJETIVOS	METAS POR CADA NIVEL DE JERARQUIA	INDICADORES DE IMPACTO Y EFECTO	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	FUENTE DE VERIFICACIÓN	FRECUENCIA	INSTRUMENTO PARA RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN
<p>Objetivo de desarrollo: Mejorar el conocimiento del personal del equipo de salud en el manejo y transporte del paciente en el estado crítico del hospital de Huari 2018.</p>	100% de personal capacitado.	<p>Nro. Personal De salud capacitado en el manejo y transporte del paciente en estado crítico /</p> <p>Nro. Total del personal de salud que labora en el Hospital de Huari.</p>	Personal de salud capacitado en manejo y transporte del paciente crítico.	Registro de participantes de la capacitación.	Mensual es	Registros

Resultados						
<p>Objetivo específico 1 Fortalecer las acciones de capacitación y certificación en el manejo y transporte del paciente crítico.</p>	<p>100% de capacitaciones realizadas en el tercer trimestre con certificaciones entregadas.</p>	<p>Número de certificaciones entregadas/ Número de capacitaciones realizadas</p>	<p>La capacitación es un proceso o herramienta que nos permite actualizar conocimientos del personal de salud para que brinde cuidados basados en hechos científicos</p>	<p>Plan de capacitación aprobadas Registro de participantes Fotos</p>	<p>En el tercer trimestre</p>	<p>Lista de control de asistencia de las capacitaciones.</p>
<p>Objetivo específico 2 promover la elaboración de las guías y los protocolos, para el manejo y transporte del paciente crítico en el hospital de Huari 2018</p>	<p>100% de guías y protocolos elaborados durante el año.</p>	<p>Número de guías y protocolos elaborados/Números de guías y protocolos programados</p>	<p>Los protocolos y las guías permiten identificar o seguir las atenciones que se pueda brindar al paciente.</p>	<p>Planes aprobados Resoluciones Protocolos y guías elaboradas</p>	<p>En el tercer trimestre</p>	<p>Lista de reuniones realizadas</p>

MONITOREO

RESULTADOS DEL MARCO LÓGICO CODIGO	ACCIONES O ACTIVIDADES	METAS	RECURSOS ASIGNADOS	INDICADORES	FUENTES DE INFORMACION	INSTRUMENTOS	FRECUENCIA	RESPONSABLE	FECHA DE PRESENTACION DEL INFORME	ENTREGAR
<p>Objetivo específico 1 Fortalecer las acciones de capacitación y certificación en el manejo y transporte del paciente crítico.</p>	<p>Acciones del objetivo 1: 1(a) Realizar cronograma y planes de capacitación en el manejo y transporte del paciente crítico.</p>	<p>100% de personal capacitado en el año.</p>	<p>Materiales financieros</p>	<p>Número de capacitaciones realizadas/Número de capacitaciones programadas.</p>	<p>Oficina de recursos humanos</p>	<p>Lista de cotejo</p>	<p>Semestral</p>	<p>Director del Hospital de Huari</p>	<p>Diciembre</p>	<p>Director del Hospital de Huari</p>

	A(2)Taller de capacitación del manejo y transporte del paciente crítico	100% de personal capacitado	Materiales financieros	N de capacitaciones realizadas s/ N° de capacitaciones realizadas	Personal de salud capacitado	Unidad de capacitación	Lista de cotejo	Trimestral	Octubre	Director del Hospital de Huari
Objetivo específico 2	promover la elaboración de las guías y los protocolos, para el manejo y transporte del paciente crítico en el hospital de Huari 2018	100% del las autoridades sensibilizado	Materiales financieros	Autoridades que reciben la socialización de la importancia de los protocolos de atención	Oficina de recursos Humanos	Lista de cotejo	Semestral	Director del hospital	Noviembre	Director del hospital
	B.2.Monitorización y supervisión de la implementación de las	100 de monitoreos realizados	Recursos financieros	Numero de monitoreos realizados s/ N° de	Oficina de recursos humanos	Lista de cotejo	Trimestral	Director del Hospital de Huari	Diciembre	Director del Hospital de Huari

	guías, de atención del manejo y traslado del paciente crítico con la personal salud capacitada.	durante el año		monitoreos programados						
--	---	----------------	--	------------------------	--	--	--	--	--	--

7.1 Beneficios.

❖ Beneficios con proyecto

- Reducir de la tasa de morbilidad y secuelas en la población del hospital de Huari.
- Población satisfecha con la calidad de atención que se brinda al paciente crítico del Hospital de Huari.
- Personal capacitado y acreditado en la atención del paciente crítico en el Hospital de Huari

❖ Beneficios sin proyecto

- Aumento de la tasa de morbimortalidad en la población adscrita del Hospital De Huari
- Pacientes con secuelas graves.
- Población insatisfecha con la calidad de atención brindada.
- Muerte de paciente en estado crítico al momento del transporte.

VIII. RECURSOS REQUERIDOS

A) Recursos humanos

- La autora
- El asesor
- Personal de salud que labora en el Hospital de Huari
- Director del Hospital de Huari
- Coordinadora de SAMU de la Red De Salud Conchucos Sur

B) Recursos requeridos

- **Capacitación**

N° orden	Concepto	Precio	Cantidad	Gastos propios	Aporte requerido
1	Copias	S/ 0.20	15000	S/ 2.00	S/ 3,000.00
2	Impresiones	S/ 0.30	3000	S/ 2.00	S/ 900.00
3	Anillados	S/ 7.00	10	S/ 2.50	S/ 70.00
4	Lapiceros	S/ 1.00	20	S/ 1.00	S/ 20.00
5	Folder manila	S/ 0.50	50	S/ 2.00	S/ 25.00
6	faster	S/ 0.30	50	S/ 1.50	S/ 15.00
7	Libreta de apuntes	S/ 17.00	30	S/ 5.30	S/ 510.00
8	Folder manila	S/ 0.50	80	S/ 2.50	S/ 40.00
9	Lápiz (carbón)	S/ 1.00	80	S/ 2.50	S/ 80.00
10	Cartulinas	S/ 0.30	300	S/ 0.50	S/ 90.00
11	Anillados	S /0.50	200	S/ 0.50	S/ 100.00
12	Facilitadores	S/5,000.00			S/ 5,000.00
13	Refrigerios	S/ 4.00	200	S/ 800.00	S/ 800.00
Total					S/ 10,650.00

- **Elaboración De Guías Y Protocolos De Atención**

N° orden	Concepto	Precio	Cantidad	Gastos propios	Aporte requerido
1	Copias	S/ 0.20	15000	S/ 2.00	S/ 3,000.00
2	Impresiones	S/ 0.30	3000	S/ 2.00	S/ 900.00
3	Anillados	S/ 7.00	10	S/ 2.50	S/ 70.00
4	Lapiceros	S/ 1.00	20	S/ 1.00	S/ 20.00
5	Folder manila	S/ 0.50	50	S/ 2.00	S/ 25.00
6	Faster	S/ 0.30	50	S/ 1.50	S/ 15.00
Total					S/ 4,030.00

- **Socialización de guías y protocolos de atención**

N° orden	Concepto	Precio	Cantidad	Gastos propios	Aporte requerido
1	Viaticos	S/ 150.00	4	S/ 2.00	S/ 600.00
2	Refrigerio	S/ 4.00	250	S/ 2.00	S/ 1,000.00
3	Facilitadores	S/ 100.00	10	S/ 2.50	S/ 1,000.00
4	Reuniones	S/ 500.00	4	S/ 1.00	S/ 2,000.00
5	Folder manila	S/ 0.50	50	S/ 2.00	S/ 25.00
6	Faster	S/ 0.30	50	S/ 1.50	S/ 15.00
Total					S/ 4,640.00

Presupuesto total

DENOMINACION	APORTE REQUERIDO	GASTO TOTAL
Capacitaciones	10,650.00	S/10,650.00
Elaboración de guías y protocolos de atención	4,030.00	S/4,030.00
Socialización de las guías y protocolos de atención	4,640.00	S/4,640.00
Total		S/19,320.00

PLAN OPERATIVO								
Objetivo General: Fortalecer los conocimientos del equipo de salud en el manejo y transporte del paciente crítico del Hospital de Huari -2018								
Objetivo Específico: Fortalecer las acciones de capacitación y certificación en el manejo y transporte del paciente crítico								
A1: Realizar el cronograma y planes de capacitación en el manejo y transporte del paciente crítico.								
ACTIVIDADES	PRODUCTO		INDICADOR DE MONITOREO	CRONOGRAMA				RESPONSABLE
	DM	TOTAL		I	II	III	IV	
Realizar la reunión de sensibilización y de problematización sobre la importancia de las capacitaciones		2	100% de reuniones realizadas en el I y el III trimestre	x			x	Equipo multidisciplinario
Realizar planes de capacitación en el manejo y transporte del paciente crítico		1	100% de planes elaborados y aprobados en el I trimestre	x				Equipo multidisciplinario
Gestionar el presupuesto para realizar el taller de manejo y transporte del paciente en estado crítico		1	100% de presupuesto gestionado en el primer trimestre	x				Equipo multidisciplinario

PLAN OPERATIVO								
Objetivo General: Fortalecer los conocimientos del equipo de salud en el manejo y transporte del paciente crítico del Hospital de Huari -2018								
Objetivo Específico: Fortalecer las acciones de capacitación y certificación en el manejo y transporte del paciente crítico								
A2: Taller de capacitaciones del manejo y transporte del paciente crítico								
ACTIVIDADES	PRODUCTO		INDICADOR DE MONITOREO	CRONOGRAMA				RESPONSABLE
	DM	TOTAL		I	II	III	IV	
Realizar reuniones con la finalidad de afinar detalles para realizar la capacitación.		1	100% de reuniones realizadas el III trimestre			X		Equipo multidisciplinario
Gestionar presupuesto para la realización del		1	100% de presupuesto gestionado durante el III Trimestre			X		Directivos del Hospital

taller del manejo y transporte del paciente crítico.							
Realizar el pre tes y pos tes de la capacitación en el tema de manejo y transporte del paciente crítico.	30	100% de pre y pos tes elaborados en el III trimestre			x		Equipo multidisciplinario
Ejecución de la capacitación en el manejo y trasporte del paciente critico	1	100 % ejecutado la capacitación en el III trimestre			X		Equipo multidisciplinario
Brindar las certificaciones al personal que participo en	30	100 % de certificados entregados al IV trimestre				x	Unidad de capacitación

la capacitación del manejo y transporte del paciente crítico									
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PLAN OPERATIVO

Objetivo General: Fortalecer los conocimientos del equipo de salud en el manejo y transporte del paciente crítico del Hospital de Huari -2018

Objetivo Específico: promover la elaboración y aplicación de las guías, normas y protocolos de atención para el manejo del traslado del paciente crítico

B1: Socialización de la importancia de la elaboración de guías, normas y protocolos de atención del manejo y transporte del paciente en estado crítico.

ACTIVIDADES	PRODUCTO		INDICADOR DE MONITOREO	CRONOGRAMA				RESPONSABLE
	DM	TOTAL		I	II	III	IV	
Realizar reuniones con el único fin de plasmar la importancia de la elaboración de guías y protocolos de atención en manejo y transporte del paciente crítico.		1	100% de reuniones realizadas el II trimestre		X			Equipo multidisciplinario
Formar los comités para la implementación y elaboración de guías		1	100% comités formados al II Trimestre		x			Directivos del Hospital

y protocolos de atención							
Aprobar con resolución el comité de implementación y elaboración de las guías de atención del manejo y transporte del paciente crítico.		1	100% resolución aprobada al II trimestre		X		Director del Hospital
Elaboración de las guías de atención del manejo y transporte del paciente crítico.		1	100 % de guías y protocolos de atención elaborados al III trimestre.			x	Comité de elaboración de guías
Aprobación con resolución las guías y		1	100 % de guía y protocolos aprobados al III trimestre.			x	Unidad de recursos

protocolos de atención del manejo y transporte del paciente crítico.							humanos.
--	--	--	--	--	--	--	----------

PLAN OPERATIVO

Objetivo General: Fortalecer los conocimientos del equipo de salud en el manejo y transporte del paciente crítico del Hospital de Huari -2018

Objetivo Específico: Promover la elaboración y aplicación de las guías, normas y protocolos de atención para el manejo del traslado del paciente crítico

B2: Monitorización y supervisión de las guías de atención del manejo y traslado del paciente crítico con el personal capacitado

ACTIVIDADES	PRODUCTO		INDICADOR DE MONITOREO	CRONOGRAMA				RESPONSABLE
	DM	TOTAL		I	II	III	IV	
Elaboración del plan de monitoreo y supervisión de la implementación de las guías de atención.		1	100% del plan elaborado al III trimestre			x		Equipo multidisciplinario
Monitoreo y supervisión insitu		4	100% de supervisiones realizadas al IV trimestre.			x	x	Equipo multidisciplinario
Solicitar la auditoria de la calidad de registro y atención de las HCL de los pacientes críticos		2	100% de auditorias realizadas al IV trimestre.				x	Sistema de gestión de la calidad.
Informe final del monitoreo y supervisión de la implementación de las guías y protocolos de atención del manejo y transporte del paciente en situación crítica.		4	100 % de informes elaborados al IV trimestre				x	Equipo multidisciplinario
Socialización de los hallazgos encontrados en la supervisión		1	100 % de socializaciones desarrolladas al IV trimestre				x	Equipo multidisciplinario

IX. ASPECTOS ORGANIZATIVOS E INSTITUCIONALES

El trabajo académico “Mejorando el conocimiento del personal de salud en el manejo y transporte del paciente crítico Del Hospital De Huari, 2018 estará a cargo del autor en coordinación con el personal de enfermería capacitado y calificado para direccionar y participar en las actividades a desarrollarse dentro del trabajo académico elaborado.

XII. COORDINACIONES INTERINSTITUCIONALES

Se creará constantes coordinaciones con la Red de Salud Conchucos Sur y la oficina de la reducción de la vulnerabilidad de emergencias por desastres.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.

1. López J, Rubiano A. Transporte de pacientes en ambulancia terrestre. [en línea] Hospitalcivilese.gov.co. [Fecha de acceso 29 de mayo 2018]. Disponible en: <http://www.hospitalcivilese.gov.co/site/images/guiasyprot/GUIASAMPH/43%20transporte%20de%20pacientes%20en%20ambulancia%20terrestre%20467%20a%20476.pdf>
2. Álvarez, M, Arkáute, I. (2018). CUIDADOS CRÍTICOS DE ENFERMERÍA. [en línea] Seeiuc.com. [fecha de acceso 29 de mayo 2018]. Disponible en: <http://www.seeiuc.com/profesio/criticos.pdf>
3. García, A. and Vallejos, C. (2018). Norma técnica de salud de los servicios de emergencia. [en línea] Bvs.minsa.gob.pe. [Fecha de acceso 29 de mayo 2018]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/dgsp/NT042emerg.pdf>
4. García, J. and Espinosa, J. (2018). TRASLADO DE ENFERMOS CRÍTICOS PROTOCOLOS DE TRANSPORTE SECUNDARIO Y PRIMARIO. [en línea] Epes.es. [Fecha de acceso 29 de mayo 2018]. Disponible en: <http://www.epes.es/wp-content/uploads/Traslado-Pacientes-Criticos.pdf>
5. García, A. (2018). Manual de Protocolos y Procedimientos de Actuación de Enfermería en Urgencias. [en línea] Hvn.es. [Fecha de acceso 29 de mayo 2018]. Disponible en: https://www.hvn.es/invest_calid_docencia/bibliotecas/publicaciones/archivos/doc_193.pdf
6. Traslado de pacientes críticos Felipe Martínez S.(1), Galo Avendaño A.(1), Manuela Brinkmann B.(2), César Cortés M.(1), Ignacio Carrillo L.(2)

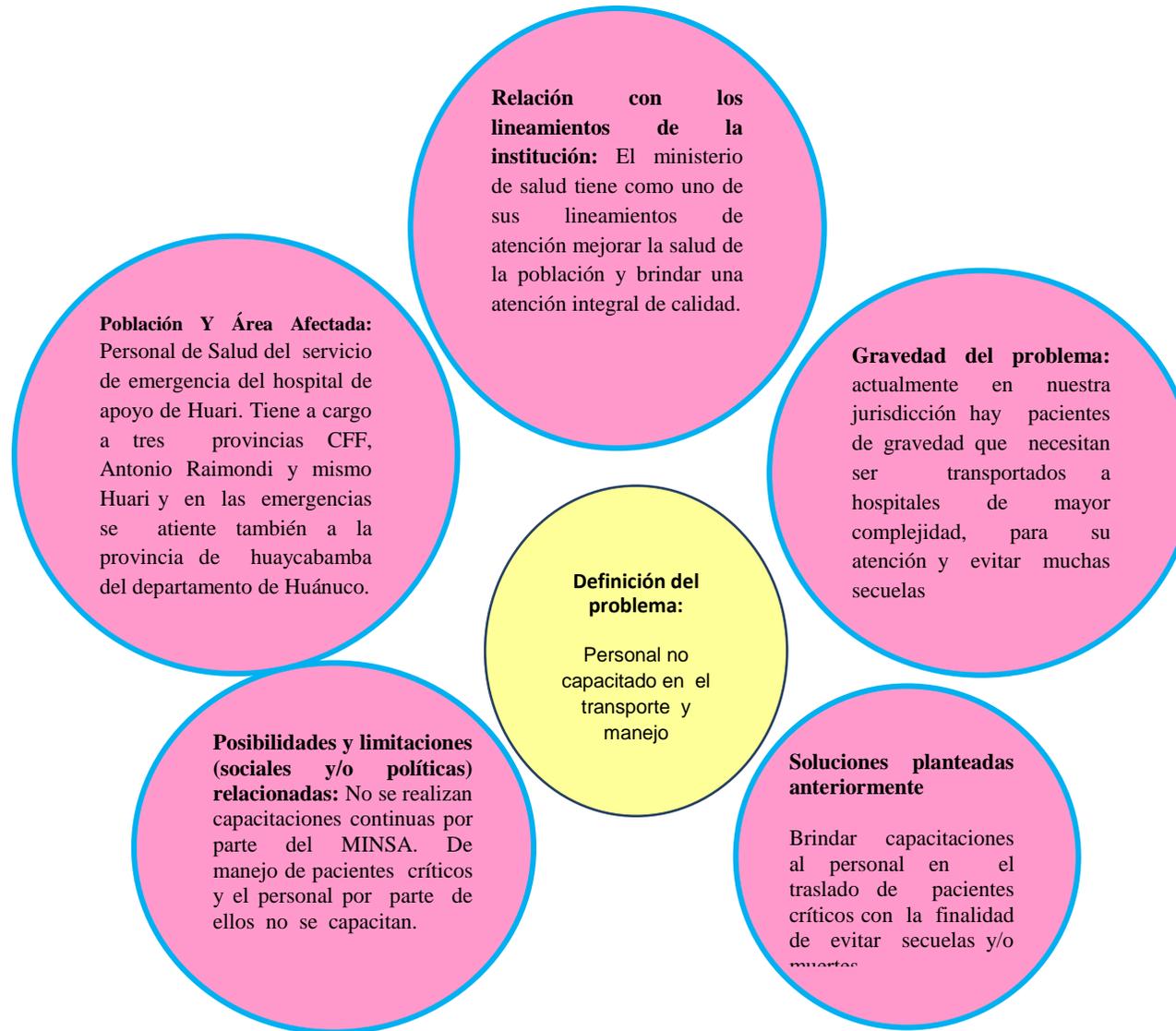
https://www.redclinica.cl/Portals/0/Users/014/14/14/traslado_pacientes_criticos.pdf

7. González, M. (2018). Estudio sobre la correcta asignación de recurso para transporte interhospitalario en la Comunidad de Madrid. [Fecha de acceso 29 de Mayo 2018]. [en línea] [Revistareduca.es](http://revistareduca.es). Disponible en: <http://revistareduca.es/index.php/reduca-enfermeria/article/viewFile/234/256>
8. Henostrosa, R. (2018). Proyecto para optar el Titulo de Enfermera Especialista en Centro Quirúrgico Especializado. [Fecha de acceso 29 de Mayo 2018]. [en línea] [Repositorio.upch.edu.pe](http://repositorio.upch.edu.pe). Disponible en: <http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/651/Eventos%20adversos%20durante%20el%20traslado%20del%20paciente%20postoperado%20inmediato%20en%20sala%20de%20operaciones%20en%20la%20Clínica%20Stella%20Maris%20Lima%2C%20Perú%2C%202016.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
9. Morales, J. (2018). [Fecha de acceso 29 de Mayo 2018]. [en línea] [Sisbib.unmsm.edu.pe](http://sisbib.unmsm.edu.pe). Disponible en: http://sisbib.unmsm.edu.pe/bibvirtualdata/Tesis/Salud/morales_qj/Introd.pdf.
10. Tarazona L. Nivel de conocimiento de la enfermería en la atención al usuario adulto politraumatizado en el Servicio de Emergencia de la Clínica San Pablo-sede norte 2008- Independencia [Internet]. [Ateneo.unmsm.edu.pe](http://ateneo.unmsm.edu.pe). 2018 [Fecha de acceso 29 de mayo 2018]. Disponible en: http://ateneo.unmsm.edu.pe/ateneo/bitstream/123456789/4817/1/Tarazona_Apolinario_Liliana_Antonia_2009.pdf.

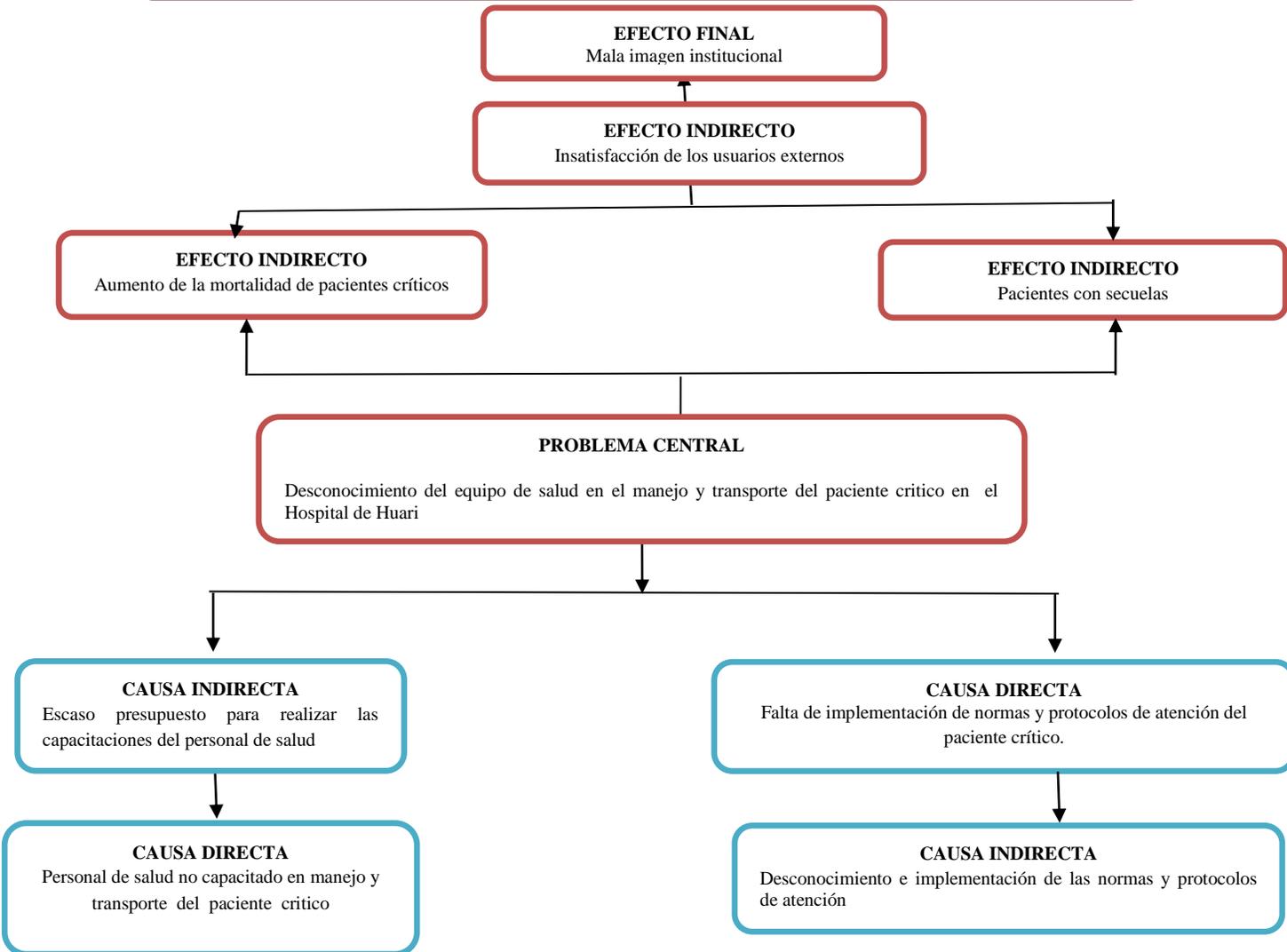
11. Mundana S, Noriega N. Calidad de cuidado de enfermería y satisfacción del usuario adulto en emergencia. Hospital la caleta, 2015 [Internet]. Revistas.uladech.edu.pe. 2018 [citado el 29 de Mayo 2018]. Disponible en: <http://revistas.uladech.edu.pe/index.php/increscendo-salud/article/view/1426>
12. Jaureguiberry M. ¿Qué es la Capacitación? [Internet]. Fio.unicen.edu.ar. 2018 [citado el 29 de Mayo 2018]. Disponible en: <http://www.fio.unicen.edu.ar/usuario/segumar/Laura/material/Que%20es%20la%20Capacitaci%F3n.pdf>
13. Onegolive.com. (2018). FAQ | Golive. [en línea] [Fecha de acceso 29 de Mayo 2018]. Disponible en: <http://onegolive.com/es/faq/gestion-documental/que-es-gestion-docu>
14. Módulo de sensibilización ambiental [Internet]. Upm.es. 2018 [citado el 29 de Mayo 2018]. Disponible en: <http://www.upm.es/sfs/Rectorado/Vicerrectorado%20de%20Doctorado%20y%20Postgrado/Servicio%20de%20Formacion%20Continua/estaticos/sm.pdf>
15. Loyola M. Gestión [Internet]. Mardelplata.gob.ar. 2018 [citado el 29 de Mayo 2018]. Disponible en: <https://www.mardelplata.gob.ar/documentos/ongs/gestioncenoc.pdf>

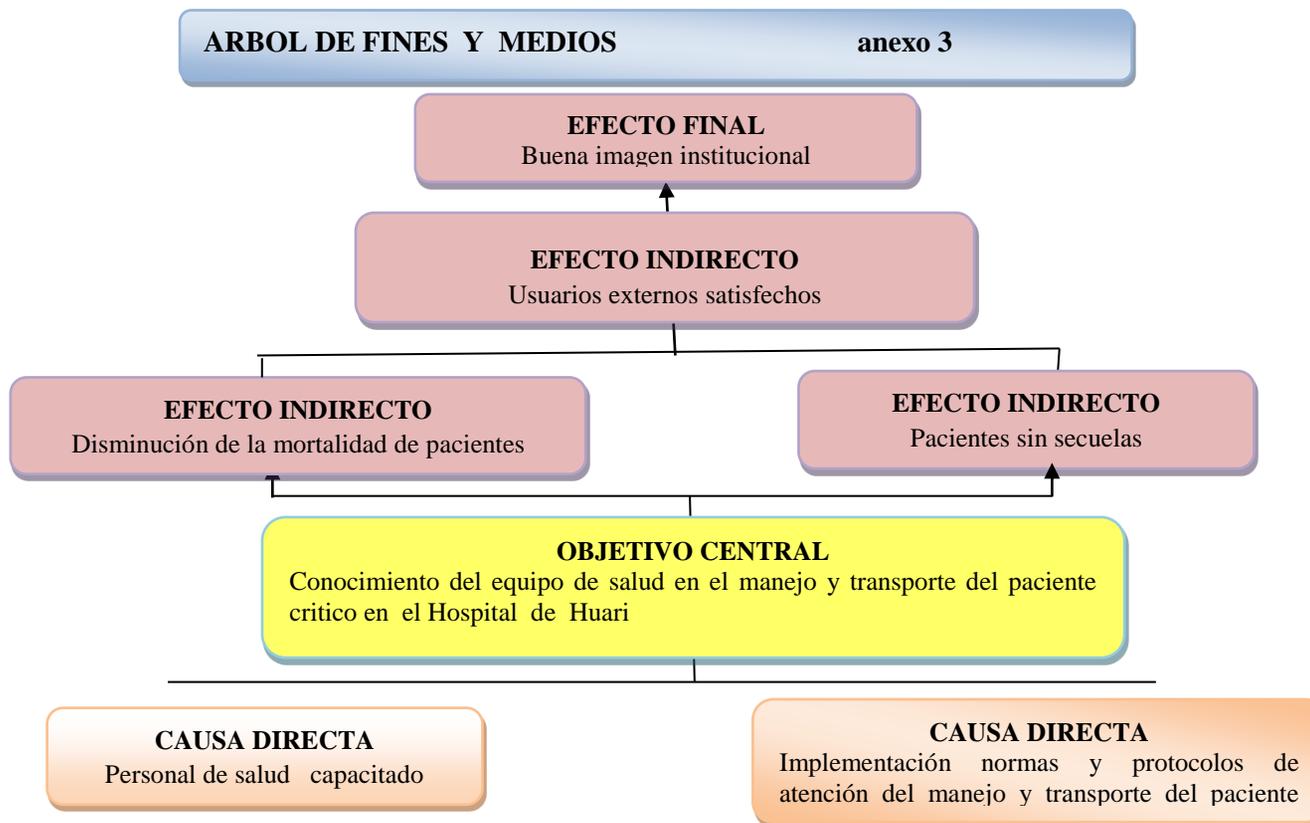
ANEXOS

ANEXO 01

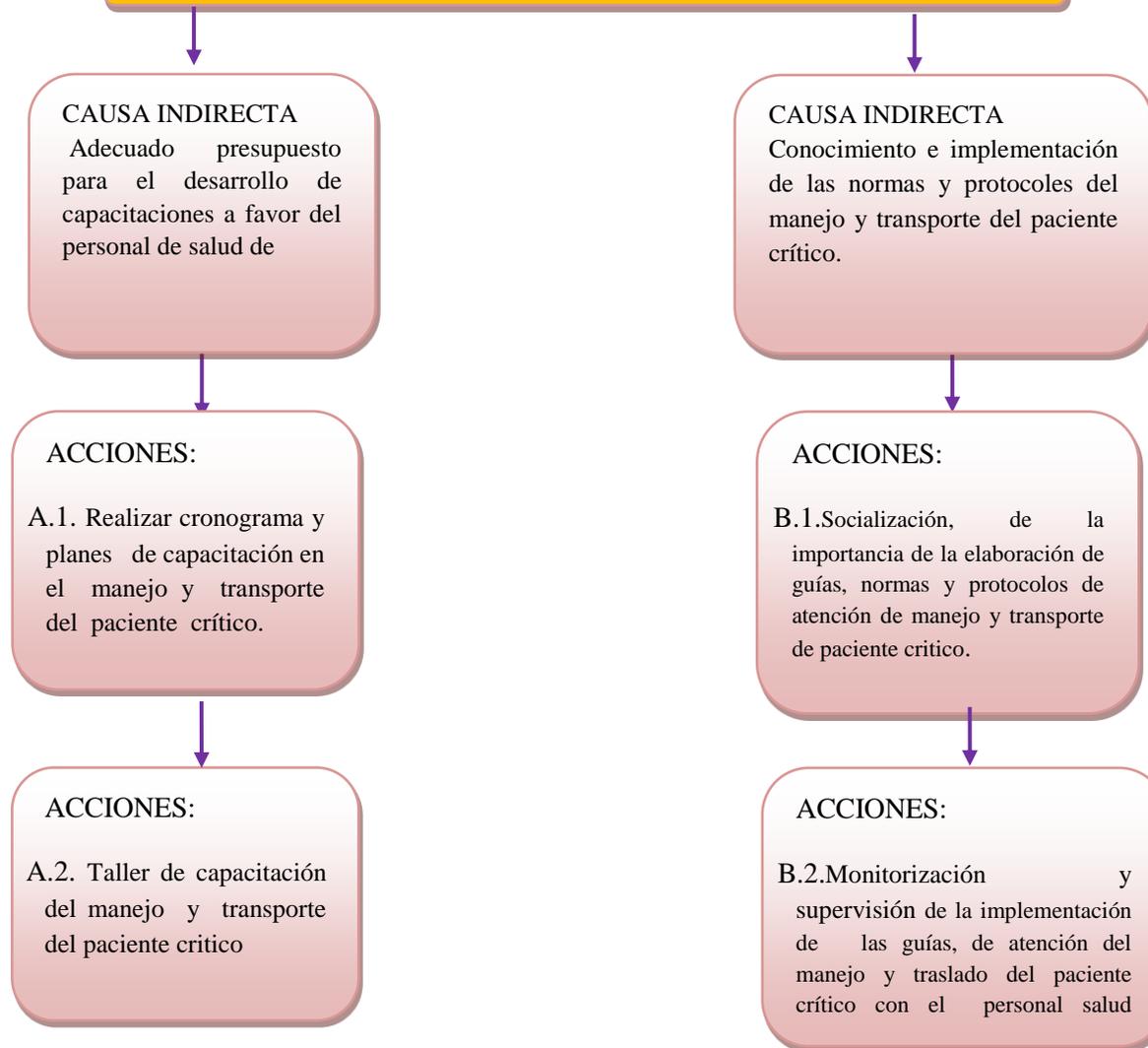


Árbol causa – efecto ANEXO 2





ARBOL DE MEDIOS FUNDAMENTALES Y ACCIONES



Anexo 5

Marco Lógico

JERARQUIA DE OBJETIVOS	META	INDICADORES	FUENTE DE VERIFICACION	SUPUESTOS
<p>FIN: Personal de salud con amplia conocimiento en manejo y trasporte de los pacientes en estado crítico.</p>				
<p>PROPOSITO OBJETIVO GENERAL Fortalecer el conocimiento del equipo de salud en el manejo y trasporte del paciente crítico del hospital de Huari 2018</p>	<p>100% de personal fortalecido en conocimiento de manejo y transporte</p>	<p>Número de personal capacitado/ Número de del personal que labora.</p>	<p>Capacitaciones Lista de participantes. Personal con certificados en capacitaciones.</p>	<p>Personal de salud fortalecidos en el manejo y trasporte de del paciente en estado crítico.</p>

<p>Objetivo específico 1 Fortalecer las acciones de capacitación y certificación en el manejo y transporte del paciente crítico.</p>	<p>del paciente crítico 100% de personal capacitado en manejo y transporte del paciente crítico.</p>	<p>Unidad de capacitación</p>	<p>Lista de participantes registros. Fotos</p>	<p>El personal de salud conociendo el manejo y transporte del paciente crítico.</p>
<p>Objetivo específico 2 promover la elaboración de las guías y los protocolos, para el manejo y transporte del paciente crítico en el hospital de Huari 2018</p>	<p>100% de guías y protocolos realizados en el manejo y transporte del paciente crítico.</p>	<p>N.º Protocolos y guías realizadas/ N.º de guías y protocolos de programados.</p>	<p>Actas de reuniones Reuniones para la realización de guías y protocolos de atención Fotos Registros</p>	<p>Personal de salud emplea las guías y protocolos de atención.</p>

