



FACULTAD DE POSTGRADOS

MAESTRÍA DE GERENCIA EN INSTITUCIONES DE SALUD

PLAN DE GESTIÓN PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS AUTOMATIZADOS
PARA LABORATORIO CLÍNICO DEL CENTRO DE SALUD TIPO "C"
CATAMAYO MEJORANDO TÉCNICAS DE DETERMINACIÓN CON
SISTEMAS DE IDENTIFICACIÓN Y SUSCEPTIBILIDAD MICROBIANA Y DE
UROANALISIS

Profesor:

Eco. Ana Cristina Mena

Autor:

Santiago Israel Paucar Carrión

2022

RESUMEN

El presente plan de gestión administrativa “PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS AUTOMATIZADOS PARA LABORATORIO CLÍNICO DEL CENTRO DE SALUD TIPO “C” CATAMAYO MEJORANDO TÉCNICAS DE DETERMINACIÓN CON SISTEMAS DE IDENTIFICACIÓN Y SUSCEPTIBILIDAD MICROBIANA Y DE UROANALISIS” cumple con el objetivo de presentar detalladamente como estrategia normas a fin de garantizar que la implementación del mencionado apoyo tecnológico cumpla con procesos de calidad que suplan las necesidades de esta casa de salud, se aplicó un método inductivo basado en historiales de atención dentro del laboratorio para posteriormente justificarlo, se logró establecer acuerdos y compromisos con las autoridades que manifestaron un interés en reforzar tecnológicamente el departamento con la intención principal de mejorar la imagen institucional, se recomienda que el presente plan de gestión forme parte de las necesidades institucionales a fin de establecer un presupuesto para su implementación.

ABSTRACT

The present administrative management plan "FOR THE IMPLEMENTATION OF AUTOMATED EQUIPMENT FOR THE CLINICAL LABORATORY OF THE CATAMAYO TYPE "C" HEALTH CENTER IMPROVING DETERMINATION TECHNIQUES WITH IDENTIFICATION AND MICROBIAL SUSCEPTIBILITY AND UROANALYSIS SYSTEMS" fulfills the objective of presenting in detail the strategy standards in order to guarantee that the implementation of the mentioned technological support complies with quality processes that meet the needs of this health center, An inductive method was applied based on histories of care within the laboratory to subsequently justify it, it was possible to establish agreements and commitments with the authorities who expressed an interest in technologically strengthening the department with the main intention of improving the institutional image, it is recommended that this management plan is part of the institutional needs in order to establish a budget for its implementation.

INDICE

CAPITULO I	1
1. ANALISIS AMBIENTAL SITUACIONAL	1
INTRODUCCIÓN	1
1.1 Análisis de la Situación Actual de Gestión Gerencial	2
1.1.1 Estructura Administrativa, Financiera y Operativa	2
1.2 Oferta y Demanda de servicios	4
1.2.1 Análisis geoespacial y geopolíticos	4
1.2.2 Oferta de Servicios	5
1.2.3 Población atendida	7
1.2.4 Demanda de servicios insatisfecha	8
1.3 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	9
1.4 JUSTIFICACION	10
OBJETIVOS	11
1.5 Objetivo General	11
1.6 Objetivo Especifico	11
CAPITULO II	11
2.1 JUSTIFICACION Y APLICACIÓN DE METODOLOGIA	11
2.2 DIAGNÓSTICO DE SERVICIOS, RECURSOS Y CAPACIDADES FUNCIONALES EN LA UNIDAD DE SALUD	12
2.2.1 GESTIÓN GERENCIAL DE LA DIRECCIÓN	12
2.2.2 GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y DE RECURSOS HUMANOS	13
2.2.3 GESTIÓN FINANCIERA	14
2.2.4 GESTIÓN OPERATIVA, ABASTECIMIENTO Y LOGÍSTICA	15
2.2.5 GESTIÓN DE LAS TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y COMUNICACIONES	16
2.2.6 GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE CLÍNICA	16
CAPITULO III	17
3.1 PROPUESTA DE SOLUCION: FORMULACIÓN PLAN DE GESTIÓN GERENCIAL	17

3.2 PLANTEMAINTO ESTRATEGICO	18
TABLA 2: Plan de Gestión Gerencial	18
3.2.1 ANÁLISIS DEL ENTORNO SOCIAL	19
3.2.2 ANÁLISIS DE LA INDUSTRIA DE SERVICIOS DE SALUD	20
3.3 ANÁLISIS FODA	21
3.3.1 FORTALEZAS	21
3.3.2 DEBILIDADES	22
3.3.3 OPORTUNIDADES	23
3.3.4 AMENAZAS	23
CADENA DE VALOR	23
3.4 PLANIFICACIÓN ESTRATÉGICA	23
3.5 MISION	23
3.6 VISION	24
3.7 OBJETIVOS INSTITUCIONALES	24
3.8 PRINCIPIOS ETICOS	25
3.9 POLITICAS	25
3.10 PLAN DE GESTION GERENCIAL	25
PROPUESTA DE SOLUCION	25
3.10.1 GESTIÓN GERENCIAL DE LA DIRECCIÓN	25
3.10.2 INDICADORES DE GESTIÓN POR ÁREAS	25
3.10.3 MEJORAMIENTO CONTINUO DE LA CALIDAD	26
3.10.4 INDICADORES DE CALIDAD POR AREAS	26
3.10.5 EJECUCION DE PLANES DE DESARROLLO INSTITUCIONAL	27
3.10.6 INDICADORES DE EJECUCION POR AREAS	27
3.10.7 GESTION ADMINISTRATIVA Y DE RECURSOS HUMANOS	28
3.10.8 INDICADORES DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA POR ÁREAS	28
3.10.9 PRESTACIÓN DE SERVICIOS, INDICADORES DE GESTIÓN	29
3.10.10 GESTIÓN FINANCIERA	29
3.10.11 GESTIÓN OPERATIVA, ABASTECIMIENTO Y LOGÍSTICA	31
3.10.12 CAPACIDAD INSTALADA	31

3.10.13 INDICADORES DE ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS, MATERIAL QUIRÚRGICO E INSUMOS	31
3.10.14 GESTIÓN DE LAS TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y COMUNICACIONES	34
3.10.15 INDICADORES DE GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN	34
3.10.16 GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE CLÍNICA	35
CAPITULO IV	36
4.1 EVALUACION E IMPLEMENTACION INTEGRAL DE GESTION GERENCIAL	36
CONCLUSIONES	37
RECOMENDACIONES	38
BIBLIOGRAFIA	39

CAPÍTULO I

1. ANÁLISIS AMBIENTAL SITUACIONAL

Introducción.

El laboratorio clínico de una institución sirve como apoyo fundamental para establecer un diagnóstico médico, por lo cual es necesario que cumpla con parámetros de calidad para análisis clínicos, estableciendo protocolos y contando con el apoyo tecnológico necesario que ayuden a mejorar la precisión y confiabilidad de sus resultados, es por ello que se debe considerar la intervención de todas las áreas que conforman esta casa de salud a fin de garantizar la utilidad de los recursos, optimizar el personal operativo, mejorar la utilización de fármacos en el tratamiento a elegir o para establecer un diagnóstico acertado.

Es indispensable conformar equipos de calidad como parte de procesos de calidad cuyo objetivo sea brindar los mejores beneficios a paciente, personal médico, laboratorio y hospitales, estableciendo políticas y protocolos que cuya visión y misión sea otorgar a los pacientes un diagnóstico acertado y oportuno. Dentro de una casa de salud es necesario optimizar los recursos con la finalidad de que los mismos formen parte en la planificación y control de asignaciones sean presupuestarias o de talento humano de una institución, como mejoras a los servicios de salud desde un punto de vista estratégico es necesario fortalecer cada una de las áreas con el objetivo de mejorar los servicios brindados, el presente proyecto forma parte de una Gestión Administrativa cuyo fin es justificar la mejora en la atención normal del departamento de Laboratorio Clínico mediante el uso de equipos automatizados de identificación y susceptibilidad microbiana y de uroanálisis lo que permita el aprovechamiento máximo de los reactivos logrando una mayor eficiencia en cuanto a resultados obtenidos.

El contar con un equipo automático dentro del laboratorio no solo representa beneficios para el personal, del departamento representa de gran utilidad ya que le mismo puede enlazarse a los modernos sistemas de información de salud de

los sus pacientes con los que deberían contar las instituciones a fin de reducir el margen de error,

El uso de sistemas informáticos en las casas de salud y en los diferentes servicios que pueda prestar cumplen con una gran utilidad como herramienta para el seguimiento de tratamientos así como pilar fundamental en la el diagnostico diferenciado de las patologías, parte de ello se debe a procesos de construcción del conocimiento a partir del método científico que en sus pilares esta la confrontación de los datos frente a la hipótesis planteada lo que permite la construcción del conocimiento a partir de un conjunto de elementos ordenados en una disciplina, disminuyendo la subjetividad e inexactitud, en salud, es a través de los sistemas de información que se pueden tomar decisiones desde los hechos y no de suposiciones, a través del análisis dentro de las distribuciones lo que permite priorizar una decisión frente a las otras. (Barbosa, 2022,p.14)

1.1. Análisis de la Situación Actual de Gestión Gerencial.

1.1.1 Estructura Administrativa, Financiera y Operativa.

En la implementación del equipo automático se debe cumplir con una serie de características que serán expuestas por el líder del departamento del departamento, las mismas están orientadas al nivel de complejidad del laboratorio de la institución, el uso diario al cual va a ser sometido, el tipo de necesidades médicas a fin de suplir dentro de la institución.

El personal operativo debe ser capacitado a fin de poder manejar protocolos de mantenimiento uso y lavados, garantizando la vida útil del bien logrando resultados óptimos acordes a la necesidad de los usuarios cumpliendo con estándares de calidad.

El departamento ofertara el servicio a cada una de las unidades, así como las diferentes áreas que forman parte de la casa de salud.

Se establecerá cronogramas de mantenimientos externos realizados por personal calificado y se deberá proveer paulatinamente de los reactivos

necesarios mediante la identificación de necesidades semestrales o anuales a fin de garantizar la normal atención.

El número de pacientes atendidos, la demanda por la ejecución de los exámenes de orina, un mal diagnóstico o mal seguimiento de tratamientos pueden servir como base a ser considerados en dimensión a los recursos asignados.

Con la finalidad de garantizar un correcto abastecimiento de reactivos y utilidad en las diferentes poblaciones, es preciso contar con datos que serán proporcionados por los diferentes responsables de cada una de las áreas que conforman esta casa de salud:

- Emergencia
- Pediatría
- Medicina familiar
- Ginecología
- Medicina general

La intervención de los responsables de cada área permitirá plantear una mejor necesidad y el uso óptimo de los recursos, una vez conocida la necesidad se expondrá mediante procesos de adquisición al comité multidisciplinario de la institución el mismo que asignará si fuere el caso el presupuesto referencial para iniciar con el proceso de implementación de la necesidad expuesta.

Establecer un plan de Gestión Administrativa con la visión de que forme parte de los equipos tecnológicos de uso de laboratorio equipos automatizados de identificación y susceptibilidad microbiana y de uroanálisis, logrando establecer mejores diagnósticos, una mejor atención a los usuarios y optimizar el uso del recurso humano de la institución.

Complementar de manera satisfactoria los requerimientos de atención en salud y servicios de diagnóstico de laboratorio clínico con calidad y calidez a los beneficiarios del Ministerio de Salud, mejorando el equipamiento tecnológico del departamento.

El departamento de Laboratorio Clínico a través de su creación para obtener un mejoramiento en cuanto al diagnóstico, suma procesos de calidad con la introducción de un equipo automatizado que se encargará del estudio, la investigación y el diagnóstico oportuno, tratamiento y control mediante la ejecución de exámenes de manera oportuna eficiente y eficaz solicitados por el personal médico, con el fin de mejorar en el ámbito de salud influyendo sobre su calidad de vida incluyéndolos en un estado de bienestar que intervenga directamente sobre sus condiciones y relación con la sociedad.

Obtener el reconocimiento por parte de la ciudadanía como laboratorio accesible que cuenta con equipos automatizados y personal diestro para la ejecución de exámenes cuyo fin es satisfacer inclinándonos más desde el punto de vista en salud, optimizando el uso del recurso tecnológico y públicos de forma eficiente, segura y eficaz.

Realizar exámenes que cumplan con estándares de calidad como apoyo en el diagnóstico y tratamiento de los usuarios.

Ofrecer un número mayor en cuanto a la atención de pacientes con enfoques a cubrir la totalidad en cuanto a la demanda de los usuarios.

Priorizar el mejoramiento en la calidad de vida minimizando los efectos producidos por un mal diagnóstico.

Ofrecer una mejor valoración médica con el apoyo en resultados de alta complejidad

1.2 Oferta y Demanda de Servicios.

1.2.1 Análisis geoespacial y geopolíticos.

En este trabajo se pretende instaurar las características y beneficios de contar con un equipo automatizado para la ejecución de exámenes de orina del Laboratorio del Centro de salud Catamayo, cuya población es de aproximadamente 25.200 habitantes, en donde se realiza determinaciones analíticas a 122. 325 de la cuales 11760 representan la solitud de exámenes de orina. Puesto que en la actualidad los individuos se enfrenta a un incremento cierto de enfermedades crónicas e incurables, las cuales ocasionan un impacto

importante en su calidad de vida, la funcionalidad y el performance tanto de los pacientes como de sus familias (Secretaría Distrital de Salud de Bogotá, 2019)

Así, un diagnóstico o tratamiento más acertado de los pacientes con determinada enfermedad que causa dolor ayuda a controlar los síntomas para mejorar el bienestar en un contexto individualizado.

1.2.2 Oferta de Servicios.

El Centro de Salud tipo “C” CATAMAYO da prestación de servicios a sus usuarios en los siguientes horarios:

CONSULTA EXTERNA (brinda atención médica a los pacientes ambulatorios con diversas patologías)	LUNES A SÁBADOS	7 am A 19 pm
SALA DE PROCEDIMIENTOS (se destinan para efectuar procedimientos, diagnósticos en pacientes ambulatorios que no requieren hospitalización)	LUNES A VIERNES	8 am A 17 pm
OBSERVACION (permanencia de un paciente dentro del establecimiento para sus cuidados hasta dar el alta)	LUNES A DOMINGO	24 HORAS
IMAGENOLOGÍA (realizan diagnósticos por imagen)	LUNES A SÁBADOS	7 am A 19 pm
LABORATORIO CLINICO (estudio integral de fragmentos, tejidos u órganos obtenidos a través de diferentes procedimientos)	LUNES A DOMINGO	24 HORAS

TABLA 1: Oferta de Servicios

Fuente: Centro de salud tipo C Catamayo

Autor: Santiago Paucar

El incremento en cuanto a la necesidad y la alta demanda por requerir la atención de los diferentes servicios se ve evidenciada en cada una de las casas de salud lo que plantea a desafiarse como instituciones a desarrollar técnicas más eficaces y contar con nuevas herramientas para mejorar los servicios de los laboratorios. Dentro de la cartera de servicios para el diagnóstico y tratamiento mediante el uso de exámenes médicos con los que cuenta el Centro de Salud se encuentran diferentes áreas como Hematología, Química Clínica, Microbiología, Serología y Microscopia.

El laboratorio clínico de una institución sirve como apoyo fundamental para establecer un diagnóstico médico, por lo cual es necesario que cumpla con parámetros de calidad para análisis clínicos, estableciendo protocolos y contando con el apoyo tecnológico necesario que ayuden a mejorar la precisión y confiabilidad de sus resultados, es por ello que se debe considerar la intervención de todas las áreas que conforman esta casa de salud a fin de garantizar la utilidad de los recursos, optimizar el personal operativo, mejorar la utilización de fármacos en el tratamiento a elegir o para establecer un diagnóstico acertado.

El examen general de orina (EMO) es un examen de rutina, en algunas ocasiones realizado de una manera rápida, considerados de bajo costo dentro de algunos análisis de laboratorio y fácil acceso en los servicios de salud para la población, dentro del laboratorio su uso es de gran frecuencia por el personal médico ya que aporta información relevante del estado de salud de los pacientes, en algunos casos puede considerarse para muchos la mejor herramienta de diagnóstico no invasiva como apoyo para el diagnóstico y seguimiento terapéutico de enfermedades renales entre ellas la diabetes, enfermedades hepáticas y otras autoinmunes.

Este examen en su fase analítica en laboratorio se lo realiza en tres etapas: el examen físico. (Quispe, Callizaya, Marianela, Yana, & Mendoza, 2019). El examen microscópico del sedimento urinario previa centrifugación de elementos, evalúa la presencia o ausencia de bacterias, células, hematíes, piocitos, moco cervical, cristales, cilindros. Estos parámetros pueden orientar al diagnóstico de

muchas enfermedades de origen renal tales como una infección urinaria, diabetes.

El contar con un equipo automático dentro del laboratorio no solo representa beneficios para el personal del departamento, si no mas bien permite enlazarse a los modernos sistemas de información de salud de los pacientes con los que deberían contar las instituciones a fin de reducir el margen de error.

Se necesita realizar un plan de implementación y posicionamiento conformado por un perfil de los consumidores (pacientes), un lugar donde se establezca el equipo, y un espacio de reunión con las diferentes especialidades y departamentos que van inmiscuidos en el tema para promover información del servicio. Se debe buscar ayuda para gestionar el presupuesto para la implementación del equipo incluidos insumos y reactivos apropiados que garanticen el funcionamiento adecuado.

1.2.3 POBLACIÓN ATENDIDA

El laboratorio de esta casa de salud mediante el grupo de profesionales con los que cuenta realiza estos exámenes solicitados por los servicios de consulta externa, pediatría, ginecología y emergencia de manera manual el tiempo de producción en la ejecución de las mencionadas técnicas de procesamiento representan una debilidad por el tiempo que conlleva su realización y el volumen de atención que es alto retrasando diagnósticos y/o tratamiento, así mismo la revisión de datos ya existentes o de muestras procesadas para monitoreo de tratamientos de los pacientes es de difícil acceso o exploración dentro del laboratorio ya que el sistema por ahora empleado dificulta y retrasa algunos procesos internos del departamento, impidiendo cumplir con parámetros que brinden seguridad en la atención de salud para los pacientes, es decir satisfacer con calidad, calidez, de manera oportuna y confiable sus requerimientos. Como principal objetivo está el cubrir una demanda de 25000 usuarios.

La falta de compromiso a mejorar los servicios de salud y el bajo presupuesto asignado para reforzar los servicios de atención directa al usuario han desencadenado en el poco interés en automatizar el departamento provocando un retraso en la entrega oportuna de los resultados, un número menor en cuanto

a la capacidad de atención lo que conlleva a un malestar general tanto en el personal médico como en los usuarios que acuden diariamente a recibir atención de esta casa de salud.

1.2.4 DEMANDA DE SERVICIOS INSATISFECHA.

Es imprescindible tomar en cuenta los niveles en los que se ve obstaculizado la inserción tecnológica en la realización de exámenes médicos en cada una de las casas de salud que forman parte del MSP, sea esta por falta de responsabilidad de las autoridades o el bajo presupuesto asignado para la ejecución. Las mejoras con apoyo tecnológico les competen a todas las especialidades médicas. Por eso su implementación debe considerarse un trabajo sistematizado.

Analizar la competencia en nuestra ciudad, donde lastimosamente no se cuenta a nivel provincial con la implementación en ninguno de los laboratorios o centro de salud ni en hospitales de referencia de segundo nivel. Aquí vemos que la implementación no tiene una relevancia en el mercado sanitario de nuestra comunidad.

1.3 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

En nuestro CENTRO DE SALUD TIPO "C" CATAMAYO perteneciente al DISTRITO DE SALUD 11D03 PALTAS-CATAMAYO-CHAGUARPAMBA-OLMEDO el mismo que forma parte del sistema nacional de salud y brinda atención en salud correspondiente al Primer Nivel de Atención en Salud al igual como en otros la implementación o el poco interés en contar con equipos automáticos involucra fundamentos éticos y profesionales además de la satisfacción beneficiaria del paciente debido a que un resultado adecuado influye mucho en el tratamiento y recuperación de su dolencia. De aquí nace el interés por considerar la repotenciación del laboratorio como una herramienta fundamental en el funcionamiento de calidad de esta casa de salud. Si vemos de otra perspectiva o, por otra parte, debe considerarse que el dolor no es la única fuente de sufrimiento de los pacientes, existe también la incertidumbre diagnóstica, los tiempos de espera, el inadecuado manejo de muestras, problemas económicos y otros; todos estos son factores implicados en nuestra atención de salud.

El Laboratorio Clínico tiene una atención aproximada de pacientes que varía de 50 a 60 pacientes diarios. En el año 2021 comprendido desde enero a septiembre el laboratorio clínico realizó aproximadamente 122325 determinaciones analíticas de la cuales 11760 representan la solitud de exámenes de orina los cuales son procesados de manera manual por el personal con el que cuenta el departamento, el tiempo de producción en la ejecución de las mencionadas técnicas de procesamiento representan una debilidad por el tiempo que conlleva su realización y el volumen de atención que es alto retrasando diagnósticos y/o tratamiento, así mismo la revisión de datos ya existentes o de muestras procesadas para monitoreo de tratamientos de los pacientes es de difícil acceso o exploración dentro del laboratorio ya que el sistema por ahora empleado dificulta y retrasa algunos procesos internos del departamento, impidiendo cumplir con parámetros que brinden seguridad en la atención de salud para los pacientes, es decir satisfacer con calidad, calidez, de manera oportuna y confiable sus requerimientos.

La falta de compromiso a mejorar los servicios de salud y el bajo presupuesto asignado para reforzar los servicios de atención directa al usuario han desencadenado en el poco interés en automatizar el departamento provocando un retraso en la entrega oportuna de los resultados, un número menor en cuanto a la capacidad de atención lo que conlleva a un malestar general tanto en el personal médico como en los usuarios que acuden diariamente a recibir atención de esta casa de salud.

Por eso nos salta la interrogante de ¿Cómo realizar la gestión administrativa para gestionar la implementación de equipos automatizados para laboratorio clínico del Centro de Salud tipo “C” Catamayo mejorando técnicas de determinación con sistemas de identificación y susceptibilidad microbiana y de uroanálisis?

1.4 JUSTIFICACIÓN

Un diagnóstico médico está basado en el apoyo y uso correcto de pruebas de laboratorio las cuales deben cumplir con normativas a fin de concluir con análisis clínicos de calidad, pues la precisión y confiabilidad de sus resultados representan ser la base para que un especialista decide qué es lo mejor para tratar tal o cual enfermedad y poder establecer un plan de tratamiento más conveniente para el paciente.

Desde hace un siglo la ciencia ha mejorado tanto, que ya es posible lograr un diagnóstico certero en las primeras etapas de una enfermedad, a diferencia de lo que solía pasar anteriormente, donde la enfermedad debía evolucionar para poder obtener la misma información. Los laboratorios deben contar con equipos de calidad que brinden beneficios a paciente, personal médico, laboratorio y hospitales. Los pacientes deben recibir un diagnóstico acertado y oportuno. La optimización de recursos cumple con un papel fundamental en la planificación y control de recursos de una institución es por ello que implementar equipos automatizados en un laboratorio permite aprovechar al máximo los reactivos logrando una mayor eficiencia en cuanto a resultados obtenidos.

El contar con un equipo automático dentro del laboratorio no solo representa beneficios para el personal del departamento representa de gran utilidad ya que el mismo puede enlazarse a los modernos sistemas de información de salud de los sus pacientes con los que deberían contar las instituciones a fin de reducir el margen de error.

Desde el punto de vista administrativo, la gestión para la implementación de equipos automáticos es un proceso altamente importante, aunque represente ciertas dificultades por no existir un modelo único de unidad existencial, para lo que me permito traer a colación la idea donde se plantea la estrategia para obtener el apoyo tecnológico que se aspira conseguir y al cual puedan acceder los pacientes de las diferentes áreas y servicios.

OBJETIVOS

1.5 Objetivo general

- Establecer un plan de Gestión Administrativa con la visión de que forme parte de los equipos tecnológicos de uso de laboratorio equipos automatizados de identificación y susceptibilidad microbiana y de uroanálisis, logrando establecer mejores diagnósticos, una mejor atención a los usuarios y optimizar el uso del recurso humano de la institución

1.6 Objetivos específicos

- Satisfacer las necesidades de atención en salud y servicios de diagnóstico de laboratorio clínico con calidad y calidez a los beneficiarios del Ministerio de Salud mejorando el equipamiento tecnológico del departamento

CAPITULO II

2.1 JUSTIFICACION Y APLICACIÓN DE METODOLOGIA

En el presente proyecto de Gestión administrativa para implementar equipos automatizados para laboratorio clínico del Centro de Salud tipo “C” Catamayo

mejorando técnicas de determinación con sistemas de identificación y susceptibilidad microbiana y de uroanálisis, se ejecutara un análisis descriptivo, se empleara un estudio de mercado, se utilizara un método inductivo en el cual se incluirán las necesidades de la institución, basados en un proporcional en cuanto al número de pacientes atendidos para establecer como plan de Gestión Administrativa la utilidad y beneficio para esta casa de salud.

2.2 DIAGNÓSTICO DE SERVICIOS, RECURSOS Y CAPACIDADES FUNCIONALES EN LA UNIDAD DE SALUD

2.2.1 GESTIÓN GERENCIAL DE LA DIRECCIÓN

Dentro del servicio de laboratorio clínico brindado por esta casa de salud la cual forma un pilar fundamental como apoyo en el diagnóstico clínico de los usuarios, inmerso en la cartera de servicios brindados por el departamento, la extensa demanda provoca en días de gran afluencia que el servicio pase por momentos en los que puede colapsar ya que no cuenta con equipos de realización automática que apoyen no solo en la identificación de estructuras sino también facilite el reporte en el sistema tecnológico de la institución, el poco tiempo con el que cuenta cada profesional para emitir un reporte puede provocar un efecto adverso ya sea por la mala identificación o reconocimiento de estructuras, detalles al realizar el reporte.

La implementación de un equipo automático dentro del departamento debe tratarse como una estrategia de mejora en el nivel de atención vinculada al nivel de necesidades de los usuarios tomando como referencias pacientes de consulta externa, necesidades en cuanto al personal médico y en base a ser una casa de salud que brinda atención a diferentes unidades anidadas.

Dentro de las funciones de mejora continua de la casa de salud, podría considerarse en contar con equipos que brinden seguridad en cuanto a resultados reduciendo altamente el margen de error, permitiendo un mejor diagnóstico de patologías y seguimiento de las mismas, el reducir el tiempo de procesamiento de los distintos exámenes por parte del personal permite brindar

un mayor número de atención a pacientes, lo que desencadena en la ampliación en la cartera de servicios dentro del departamento.

Es necesario resaltar que la “Gestión Administrativa para la implementación de equipos automatizados para laboratorio clínico del Centro de Salud tipo “C” Catamayo mejorando técnicas de determinación con sistemas de identificación y susceptibilidad microbiana y de uroanálisis” se orienta al fortalecimiento de acciones integradas en el modelo de atención, lograr la inclusión en las necesidades establecidas en los presupuestos generales y comprometer asignaciones para implementar realizar mantenimientos y lograr un óptimo funcionamiento del equipo automatizado logrando establecer buenas prácticas y mejorar estándares de calidad obteniendo como resultado un modelo de gestión de conocimiento e innovación que permita reflejar una mejor visión institucional, con la optimización de recursos administrativos y humanos la institución lograra establecer un mejor nivel de atención orientado a la excelencia y logrando un óptimo rendimiento del departamento.

2.2.2 GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y DE RECURSOS HUMANOS

La implementación del equipo automático debe cumplir con una serie de características que deben ser expuestas por el responsable del departamento, las mismas están orientadas al nivel de complejidad del laboratorio de la institución, el uso diario al cual va a ser sometido, el tipo de necesidades médicas a fin de suplir dentro de la institución.

El personal operativo debe ser capacitado a fin de poder manejar protocolos de mantenimiento, uso y lavados garantizando la vida útil del bien logrando resultados óptimos acordes a la necesidad de los usuarios cumpliendo con estándares de calidad.

El departamento ofertara el servicio a cada una de las unidades, así como las diferentes áreas que forman parte de la casa de salud.

Se establecerá cronogramas de mantenimiento externo realizado por personal calificado y se deberá proveer paulatinamente de los reactivos necesarios mediante la identificación de necesidades semestrales o anuales a fin de garantizar la normal atención.

2.2.3 GESTIÓN FINANCIERA

El número de pacientes atendidos, la demanda por la ejecución de los exámenes de orina, un mal diagnóstico o mal seguimiento de tratamientos pueden servir como base a ser considerados en dimensión a los recursos asignados permitiendo comprometer una parte de la asignación anual y realizar procesos de subasta o ínfima cuantía a fin de lograr repotenciar tecnológicamente el departamento.

A fin de garantizar un correcto abastecimiento de reactivos así como la utilidad en las diferentes poblaciones, es necesario contar con datos que serán proporcionados por los diferentes responsables de cada una de las áreas que conforman esta casa de salud:

- Emergencia
- Pediatría
- Medicina familiar
- Ginecología
- Medicina general

La intervención de los responsables de cada área permitirá plantear una mejor necesidad y el uso óptimo de los recursos.

Una vez conocida la necesidad se expondrá mediante procesos de adquisición al comité multidisciplinario de la institución el mismo que asignará si fuere el caso el presupuesto referencial para iniciar con el proceso de implementación de la necesidad expuesta.

2.2.4 GESTIÓN OPERATIVA, ABASTECIMIENTO Y LOGÍSTICA

El laboratorio clínico de una institución sirve como apoyo fundamental para establecer un diagnóstico médico, por lo cual es necesario que cumpla con parámetros de calidad para análisis clínicos, estableciendo parámetros que ayuden a mejorar la precisión y confiabilidad de sus resultados, el especialista es quien decide el procedimiento para el tratamiento de una enfermedad, es por ello que se debe considerar la intervención de todas las áreas que conforman esta casa de salud a fin de garantizar la utilidad de los recursos, optimizar el personal operativo, mejorar la utilización de fármacos.

Con el fin de establecer mejoras continuas se debe considerar la implementación y apoyo tecnológico considerando acciones a fin de solventar las necesidades de los usuarios y del personal médico de la institución, para poder llevar a cabo nuestro proyecto es necesario establecer:

- Un plan financiero.
- Controlar flujos de caja.
- Optimizar recursos.
- Manejar la afluencia de las actividades operacionales de los proveedores.
- Proyectar gastos financieros que permitan medir la ventaja de la implementación y apoyo tecnológico dentro de la casa de salud.
- Registro de información para la adquisición de reactivos e insumos.
- Realizar capacitaciones continuas para el uso adecuado del equipo.
- Socializar mejoras en cuanto a calidad y utilidad de los resultados obtenidos de cada uno de los análisis.

2.2.5 GESTIÓN DE LAS TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y COMUNICACIONES

La gestión administrativa para iniciar la Implementación de equipos automatizados para laboratorio clínico del Centro de Salud tipo "C" Catamayo

mejorando técnicas de determinación con sistemas de identificación y susceptibilidad microbiana y de uro análisis, debe contar con la capacitación minuciosa del personal operativo, establecer una correcta socialización de cada uno de los parámetros medibles por el equipo, establecer en cada una de las computadoras de consultorio médicos el software necesario para su correcta interpretación, almacenamiento de datos y establecer una base de datos que permitan revisar el historial médico de cada uno de los usuarios que se han realizado la prueba, mejorando los diagnósticos y tratamientos de cada uno de los usuarios. Así mismo para implementar y que cumplan satisfactoriamente con su funciones, es necesario establecer responsabilidades a las diferentes áreas que conforman esta casa de salud.

2.2.6 GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE CLÍNICA Y/U HOSPITALIZACIÓN

La atención a los usuarios por consulta externa se podrá expandir en número de usuarios atendidos normalmente.

El flujo de pacientes referidos por el servicio de emergencia será ejecutado en un horario de 24 horas y los resultados serán enviados en lapsos cortos de tiempo.

Dependiendo los resultados obtenidos se establecerá si los mismos sugieran ser revisaos de manera urgente mediante una base de datos críticos.

CAPITULO III

3.1 PROPUESTA DE SOLUCION: FORMULACIÓN PLAN DE GESTIÓN GERENCIAL.

VARIABLE	DEFINICION	INDICADORES
Ampliar el número de pacientes atendidos por el departamento	Como establecimiento de salud cuyo objetivo es brindar atención con calidad y calidez a sus usuarios.	Número total de pacientes atendidos último semestre 2022 / número total de pacientes atendidos último semestre 2021.
Establecer mejores diagnósticos	Como establecimiento de salud cuyo objetivo es brindar atención con calidad y calidez a sus usuarios.	Número total de pacientes con resistencias bacterianas / número total de pacientes con sensibilidad bacteriana.
Mejorar el equipamiento tecnológico	Como establecimiento de salud cuyo objetivo es brindar atención con calidad y calidez a sus usuarios a través del uso adecuado de la tecnología.	Número de equipos operativos / número de resultados obtenidos.

Tabla 2: Plan de gestión gerencial

Autor: Santiago Paucar

Año: 2022

3.1.1 METAS

- Lograr establecer un mayor número de pacientes atendidos tomando como base la gran demanda de pacientes que solicitan la atención diaria.
- Mejorar y establecer con mayor certeza los diagnósticos médicos y tratamientos programados a los pacientes atendidos a partir de historiales y realización de exámenes médicos que reflejen el uso adecuado de la variedad de antibióticos con los que cuenta la institución.
- Reforzar los métodos de diagnóstico y el número de resultados obtenidos con el uso de equipos de alta tecnología y de mayor precisión.

3.2 PLANEAMIENTO ESTRATEGICO

PROBLEMA	CAUSA	EFEECTO	DESAFIOS	ALTERNATIVAS DE SOLUCION	UNIDAD DE GESTION RESPONSABLE
Ausencia de equipos automáticos para la identificación y susceptibilidad microbiana y de uroanálisis.	Falta de presupuesto asignado para su implementación	Retraso en la entrega de resultados	Contar con un equipo automático para la ejecución de estas pruebas	Gestionar la implementación de un equipo automático	Gerencia y Dirección Médica del distrito de Salud
Mala interpretación de parámetros de estudio de equipos automatizados expresados en los resultados paulatinamente procesados afectando en el diagnóstico y tratamiento.	Falta de empoderamiento de interpretación en el personal médico y de socialización de la importancia de diagnósticos médicos por el personal administrativo de la institución	Desconocimiento de detalles en los reportes y mediciones de los equipos automáticos destinados a estas pruebas	Establecer protocolos con mínimo margen de error para validación e interpretación de resultados	Inducir en la interpretación correcta de los reportes y resultados al personal medico	Dirección Médica y responsable de la unidad de laboratorio
Ausencia del lugar físico para la implementación de un equipo automático.	No se ha propuesto la implementación de un equipo automático ni del espacio físico para su funcionamiento	No se cuenta con espacio físico dentro del departamento	Implementar un área dentro de microbiología para el normal funcionamiento del mismo	Gestionar el espacio físico para su funcionamiento	Gerencia y Dirección Médica del distrito de Salud

Tabla 3: Plan de gestión gerencial

Autor: Santiago Paucar

Año: 2022

3.2.1 ANÁLISIS DEL ENTORNO SOCIAL

El fundamento en el cual se orienta la problemática es la falta de implementación de equipos automatizados en nuestro país, se ha contemplado desde una perspectiva nacional por el poco presupuesto asignado a las unidades de menor complejidad del Sistema Nacional de Salud, por lo que se indicara bajo qué entorno se va a desarrollar en nuestro centro de salud, puesto que el escenario debe ser analizado a fin de organizar lo más prolijo posible debido a que debería adaptar al presupuesto económico asignado y lograr implementar el apoyo tecnológico en la mejora y como apoyo en los diagnósticos de nuestro usuarios.

Se tomaran como referencias estudios de mercado en nuestro medio que incluye un análisis de lugares en los que se encuentren prestando servicios con este tipo de ayuda tecnológica, además se realizó una revisión de la necesidad en nuestro medio mediante la aplicación de un FODA en la que intentamos determinar fortalezas, debilidades de nuestro departamento de laboratorio, así como las oportunidades y amenazas que se van a presentar con la intención de lograr un equilibrio y una estrategia con los resultados obtenidos.

Tomando como base que el “HOSPITAL ISIDRO AYORA DE LOJA” en sus procesos de adquisición de ayuda y apoyo en el diagnóstico clínico de laboratorio cuenta con estrategias de implementación para diferentes áreas de laboratorio, entre una de ellas el reforzar el área de microbiología con la contratación de equipos automatizados la cual le permite cubrir el alta demanda de la población de la provincia de Loja considerada aproximadamente 170280 habitantes, el ejecutar planes operativos anuales semestrales o mensuales le permite satisfacer las necesidades de atención en salud y servicios de diagnóstico de laboratorio clínico con calidad y calidez.

3.2.2 ANÁLISIS DE LA INDUSTRIA DE SERVICIOS DE SALUD (M. PORTER)

Tomando como referencia lo establecido por Michael Porter quien sostiene que el estado de competitividad de un sector depende de cinco fuerzas competitivas como son: poder de negociación de los clientes, poder de negociación de los proveedores, amenaza de nuevos competidores entrantes, amenaza de nuevos productos sustitutivos y rivalidad entre competidores; se observó que contar con un equipo automático dentro del departamento de laboratorio es altamente necesario y competitivo, por que pudiera existir la amenaza en cuanto a la fuga de pacientes acudiendo a otra casa de salud por la premura en cuanto a la ejecución de sus pruebas, asignación de presupuestos a otras casa de salud a nivel del país, acuerdo con las autoridades para iniciar el proyecto y un plan de negocio con los proveedores. Estos cinco factores determinan en conjunto la intensidad de la competencia en el sector y la rentabilidad del departamento en el centro de salud y el componente más fuerte será el que domine, y el que se debe tener en cuenta cuando formulamos las estrategias.

La primera de las cinco fuerzas competitivas básicas es la amenaza que se inicie la repotenciación en otras casas de salud, el equipo automatizado de determinación con sistemas de identificación y susceptibilidad microbiana y de uroanálisis de dolor tiene la ventaja que sería el primero en implementarse en un Centro de Salud, permitiendo aumentar en gran número la atención normal diaria del departamento lo que se verá reflejado en mejoras en cuanto a calidad de servicios de las casa de salud de esta tipología instaurada por el MSP.

El segundo que es el acuerdo con las autoridades para iniciar el proyecto en el Centro de Salud como estrategia a llevar a cabo contando con el apoyo de los directivos.

La amenaza de productos y servicios sustitutos no existe en el proyecto ya que no contamos con esta competencia cerca, hay que viajar a otras ciudades

para establecer un mejor diagnóstico apoyado con la ayuda tecnológica de este tipo de equipos.

Tercero las competencias con otras entidades a nivel del país son una competitividad difícil ya que existen laboratorios de mayor complejidad que cuentan en sus departamentos con equipos ya en funcionamiento para realizar esta actividad con excelentes resultados en las ciudades del país, como es Cuenca, Guayaquil, Quito y como se citó anteriormente Loja.

El quinto y último de las fuerzas es un plan de negocio con los proveedores habría que apoyarse con proveedores ya existentes que prestan servicios en el Centro de Salud o mediante un concurso de oferentes ya que son insumos que van de la mano con el funcionamiento normal de laboratorio.

3.3 ANÁLISIS FODA

Dentro del Plan de Gestión establecido para la implementación de equipos automatizados para laboratorio clínico del Centro de Salud tipo “C” Catamayo mejorando técnicas de determinación con sistemas de identificación y susceptibilidad microbiana y de uroanálisis es imprescindible la elaboración y análisis FODA la cual contribuirá como una herramienta que será diseñada para comprender la situación de esta casa de salud, a través de la realización de una lista completa de sus fortalezas, oportunidades, debilidades y amenazas lo que servirá de base para la toma de decisiones actuales y futuras.

3.3.1 FORTALEZAS

- Las instalaciones del laboratorio del Centro de Salud Tipo “C” CATAMAYO son nuevas y nos permiten brindar las facilidades a médicos, personal operativo, usuarios.
- Se brinda atención 24 horas los siete días de la semana en una distribución interna que abastece a cubrir los horarios planteados.
- Personal altamente capacitado y comprometido con su trabajo.
- Se cuenta con insumos y reactivos de gran variedad en el mercado

- Equipos propios para corroborar resultados alterados que se puede utilizar para el mejoramiento de diagnósticos estableciendo resultados de alta calidad.

3.3.2 DEBILIDADES

- No se cuenta con un protocolo estandarizado en cuanto a la emisión de resultados acoplado a un sistema automatizado.
- No existe una relación y un posible acuerdo con los proveedores en cuanto a la adquisición por determinaciones lo cual es beneficioso para el centro de salud, los ofertantes justifican que no abastece a la población definida y no le represente demasiada utilidad como empresa contratante, considerando que los insumos y reactivos a utilizar son relativamente nuevos en el mercado.
- La rotación existente de profesionales que ya cuentan con un alto grado de experiencia y capacitación en diferentes áreas de laboratorio, lo que no permite establecer el personal fijo para el uso y manipulación de un determinado equipo.

3.3.2 OPORTUNIDADES

- Actualmente no existe en los Centros de salud del mismo nivel de complejidad dentro de la cartera de servicios la realización de este tipo de exámenes utilizando métodos o equipo automatizados, lo que permitirá aumentar el nivel de complejidad y confianza en el personal médico, administrativo y usuarios que acuden diariamente, pero si contamos con personal capacitado para iniciar el proyecto.
- Contamos con la red de salud que permitirá atender pacientes de otras entidades: Institución de Seguridad Social de la Policía Nacional (ISSPOL) Instituto de Seguridad Social de las Fuerzas Armadas (ISSFA) y de esa manera atender pacientes a todos los usuarios que acudan al Centro de Salud sin que tengan que acudir a otros centros en ciudades lejanas.
- El Laboratorio del Centro de salud cuenta con la estructura necesaria en cuanto a instalaciones, ubicación de redes eléctricas, espacios físicos que

cumplen con los requisitos propios para un normal funcionamiento donde se podría ubicar el equipo aprovechando al máximo las ventas del mismo.

3.3.2 AMENAZAS

- Puede nacer la iniciativa de repotenciar casas de salud con el fin de aumentar la complejidad o por la alta demanda de los usuarios en la provincia, lo que reduciría altamente el presupuesto asignado para implementar en el laboratorio los equipos.
- Que no se logre concluir con el proyecto por dificultad en la organización de la gestión de este y por falta de presupuesto.
- La creación de nuevas estrategias por parte de Ministerio de Salud Pública, programas orientados a la Donación de Sangre, control de niño sano que debiliten en cuanto al número de profesionales operativos dentro del departamento que ya cuenten con la destreza para realizar los exámenes reduciendo cualquier margen de error.

Cadena de Valor

CADENA DE VALOR

Servicios hospitalarios
 Servicios de Emergencia
 Servicios de Diagnóstico y tratamiento
 Atención al paciente.

Tabla N° 4 Cadena de valor

Fuente: Centro de Salud Tipo "C" CATAMAYO

Autor: Ing. Mónica Alvarado

Año: 2019

3.4 PLANIFICACIÓN ESTRATÉGICA

3.5 MISIÓN

El departamento de Laboratorio Clínico a través de la implantación para mejora de diagnóstico y en sus procesos de calidad mediante un equipo automatizado se encargará del estudio la investigación en el diagnóstico oportuno, tratamiento y control mediante la ejecución de examen de manera

oportuna eficiente y eficaz solicitados por el personal médico, mejorando el estilo y calidad en el diario vivir de nuestros usuarios.

3.6 Visión

Ser reconocidos por los usuarios de la casa de salud como un laboratorio viable que cuenta con equipos automatizados y un personal eficaz para el diagnóstico de los exámenes, que tiene el objetivo de satisfacer las necesidades de la población, garantizando que el uso de sus equipos sea de una tecnología con alto grado de eficacia y eficiencia.

3.6 VALORES

Actitud de servicio: deseo y buena predisposición para brindar una solución eficaz para las distintas necesidades de los pacientes siempre otorgando un servicio con excelente calidad y buen trato.

Seguridad: permitir la ayuda al paciente, proveer los cuidados necesarios para disminuir los factores de riesgos que puedan presentarse a lo largo de su tratamiento u hospitalización.

Trabajo en equipo: es indispensable el aporte y la predisposición al cambio de todos los profesionales operativos dentro del laboratorio.

Ética: valorar, decidir y actuar siempre con coherencia buscando siempre el bienestar del paciente

Respeto: establecer respeto de confidencialidad en cuanto a resultados y diagnósticos obtenidos, a su vez escuchar y atender sus preferencias e inquietudes.

3.7 OBJETIVOS INSTITUCIONALES

Realizar exámenes que cumplan con estándares de calidad como apoyo en el diagnóstico y tratamiento de los usuarios.

Ofrecer un número mayor en cuanto a la atención de pacientes con enfoques a cubrir la totalidad en cuanto a la demanda de los usuarios.

Ofrecer una mejor valoración médica con el apoyo en resultados de alta complejidad.

3.8 PRINCIPIOS ÉTICOS

Reconocer los riesgos de malas prácticas en laboratorio cuando el procedimiento y el resultado de los exámenes no son claros y establecer soluciones alternativas mediante la aplicación de ciclos rápidos o procesos administrativos dentro de la institución.

3.9 POLÍTICAS

En el ámbito de las buenas prácticas seguras en laboratorio y sistemas de acreditación, se enfoca en establecer resultados inequívocos, seguros y eficaces en cuanto a la ejecución de exámenes, corrigiendo el proceso y perfeccionando los tiempos de respuesta.

Para buenas prácticas en laboratorio, destaca el «Buenas prácticas de la OMS para laboratorios de microbiología farmacéutica» que hace mención sobre el manejo e identificación de las muestras la garantía en la calidad de resultados y control de calidad de desempeño (páginas 13 y 14)

3.10 PLAN DE GESTIÓN GERENCIAL

PROPUESTA DE SOLUCION: FORMULACIÓN PLAN DE GESTIÓN GERENCIAL

3.10.1 GESTIÓN GERENCIAL DE LA DIRECCIÓN

3.10.2 INDICADORES DE GESTIÓN POR ÁREAS

El establecer un plan de implementación de equipos automatizados dentro del laboratorio de esta casa de salud nos va a permitir garantizar la continuidad asistencial, el mejoramiento de equipo tecnológico provocara un incremento al crecimiento y mejoramiento en cuánto a parámetros de calidad a los lineamientos planteados a los centro de Salud, le implementación permitirá integrarse en una red más de servicios a los usuarios de mayor complejidad, además permitirá integrar otras unidades especializadas del mismo distrito de salud de distinta complejidad. La gerencia tiene claro los parámetros establecidos en el presente plan administrativo por cuanto se intentó establecer un presupuesto que no fue asignado por los motivos en cuanto a la emergencia sanitaria ya conocidos.

3.10.3 MEJORAMIENTO CONTINUO DE LA CALIDAD

Desde el punto de vista administrativo la implementación de equipos automatizados para el departamento de laboratorio va a ser presentado una vez se lo haya culminado, solicitando la revisión del comité multidisciplinario o autoridades del Centro de Salud. Para las modalidades desarrolladas como es: consulta externa, emergencia, se recomienda utilizar los indicadores generales que para estas modalidades se irán a desarrollar en protocolos establecidos.

Se establece una reunión con el comité de calidad del Centro de salud donde se expone las expectativas en cuanto al cumplimiento total de parámetros establecidos a los laboratorios pertenecientes al sistema de salud SIGMELAB orientados siempre a la ejecución de las buenas prácticas en laboratorio mismos que serán cubiertos con el diferente software que contienen cada uno de los equipos.

3.10.4 INDICADORES DE CALIDAD POR ÁREAS

Nuestro principal interés en establecer un plan administrativo como base para repotenciar el apoyo tecnológico en el departamento es el bienestar y mejor calidad de vida de nuestros pacientes, por lo tanto, debemos buscar siempre un balance entre calidad y eficiencia.

Estructura física: contamos con un laboratorio estructuralmente adecuado para la atención de nuestros usuarios y además cuentan con la accesibilidad para los pacientes y personal médico en cuanto a sus resultados que pueden ser solicitados de manera física.

Estructura ocupacional: es importante incluir calidad y así mismo la cantidad del de profesionales en laboratorio auxiliar y personal administrativo que pueda brindar una asistencia y a su vez satisfacer dudas y sugerencias dentro del mismo.

Estructura financiera: no se cuenta por el momento con un presupuesto disponible para iniciar adecuadamente los servicios y financiar los requerimientos mínimos.

Estructura organizacional: son las relaciones entre las autoridades y responsabilidades, así mismo los diseños de organización se espera una buena proximidad entre las responsabilidades tanto operacionales y financieras.

3.10.5 EJECUCIÓN DE PLANES DE DESARROLLO INSTITUCIONAL

Se estableció un dialogo con la Administradora Técnica del Centro de salud, Directora Distrital, Financiero y Líder del departamento y se socializo la idea de iniciar con el proyecto de repotenciación con apoyo tecnológico atreves de este plan administrativo cuyo fin es obtener resultados de alta calidad mejorando el servicio y la imagen institucional, partiendo de los profesionales con los que ya se cuenta y espacio físico que tiene a la disponibilidad el Centro de Salud, llegando a la conclusión de al existir la demanda por parte de los usuarios, la aparición de nuevas técnicas para diagnóstico, el espacio físico y el talento humano se podría considerar realizar una solicitud de presupuesto en el transcurso del segundo semestre.

El interés de cada uno de los profesionales que han ejercido funciones de líderes del departamento siempre existió, basando informes en la necesidad de adquirir equipos con apoyo tecnológico con la finalidad de establecer un nivel mayor en cuanto a la complejidad del departamento, el presupuesto asignado se podría considerar la mayor dificultad para la puesta en marcha de cualquier necesidad interna de laboratorio, el presente plan de gestión se utilizara como base según lo informado por la máxima autoridad con el fin de justificar la necesidad del laboratorio conseguir la asignación presupuestaria y poner en marcha la implementación, siempre orientados en nuestro principal interés que es el paciente como apoyo en el mejoramiento de su estado de salud.

3.10.6 INDICADORES DE EJECUCIÓN POR ÁREAS

- Se colocará al acceso de los usuarios en ánfora las no conformidades del proceso de calidad del departamento que brinda información en cuanto a

la atención recibida por los pacientes y familiares que acuden al departamento.

- Se incluirá dentro de las necesidades del departamento el presente plan de gestión socializado revisado y aprobado por las autoridades pertinentes.
- Los protocolos de funcionamiento de los equipos serán establecidos en POAS (PROCEDIMIENTOS OPERATIVOS AUTOMATIZADOS) establecidos para cada equipo dentro del departamento los mismos que se basarán en recomendaciones de guías de práctica del fabricante.
- Se recomendará estandarizar las diferentes alarmas en cuanto a edades, sexo, morbilidad, gestación para los procedimientos de mayor relevancia dentro de departamento.
- Se dispondrá de documentos de información al paciente sobre los tratamientos farmacológicos y su incidencia en cuanto a resultados.
- En la primera realización de exámenes de un paciente nuevo dentro del departamento se debe realizar un ingreso completo de información
- En el informe de resultados del paciente se hará constar la validación o no de la prueba o la sugerencia a repetir la misma.

3.10.7 GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y DE RECURSOS HUMANOS

3.10.8 INDICADORES DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA POR ÁREAS

Se estableció un dialogo con la Administradora Técnica del Centro de salud, Directora Distrital, Financiero y Líder del departamento socializando el presente plan de gestión, concluyendo que por el momento la asignación presupuestaria estaba comprometida por ende proyecto no forma parte ya que la asignación presupuestaria debido a la emergencia fue menor según lo indicado por la Directora Distrital y se priorizara la adquisición de medición de primer y segundo nivel, se argumentó además que quizá para el segundo semestre se realice una intra al presupuesto de la institución y mostrando interés por la implementación de los equipos para el laboratorio, para el uso de los equipos que forman parte de este proceso de implementación se utilizara el recurso humano del Centro de Salud contamos con ocho Laboratoristas Clínicos que cuentan con la formación profesional para la ejecución de análisis clínicos, un auxiliar con

conocimientos generales de laboratorio clínico y un personal administrativo que cumple sus funciones en admisión.

3.10.9 PRESTACIÓN DE SERVICIOS, INDICADORES DE GESTIÓN DE RECURSOS HUMANOS

Para ejecutar de manera correcta un equipo automatizado y asegurar su normal funcionamiento con resultados de calidad el personal inmerso en el mismo deberá cumplir con las siguientes funciones y competencias:

- Responsable o líder del departamento. Para ser responsable de la unidad se requiere contar con experiencia en procesos administrativos para la renovación o para la solicitud en cuanto a insumos y reactivos además del conocimiento en laboratorio clínico.
- Profesionales con formación en laboratorio clínico.
- Auxiliares y personal de admisión.
- Personal de mantenimiento externo.

3.10.10 GESTIÓN FINANCIERA

Al momento no existe un presupuesto ni se incluyó en el plan anual de la institución como parte de procesos para adquisición asignados para el departamento, pero se dialogó con el gerente y financieros para la posibilidad de una repotenciación con apoyo tecnológico una vez aprobado el proyecto que sería accesible debido a que se organizaría recursos humanos y materiales, el presente proyecto será incluido como plan estratégico de repotenciación el cual formara parte de los justificativos para establecer valores referenciales y la posterior consignación de un presupuesto institucional o la aplicación de una introducción a la asignación presupuestaria.

El estudio de mercado para la implementación de equipos debe ser ejecutado a fin de establecer especificaciones en cuanto a los equipos un valor referencial con el fin de garantizar eficiencia y eficacia.

Basados en que los estudios de mercado permiten conocer un número total de empresas que desarrollan la actividad que se pretende implementar con el

proyecto, es necesario ejecutar un estudio de mercado, al ser un establecimiento rectorado por el MSP la mencionada actividad debe cumplir con ciertos lineamientos establecidos por el SISTEMA OFICIAL DE CONTRATACION PUBLICA, para la ejecución del estudio de mercado que posteriormente ayudara a establecer un análisis comparativo se establecerá parámetros que se mencionan a continuación:

- CODIGO CPC o calcificación central de productos es el resultado de la revisión programada de la estructura y desagregación de la CPC para asegurar la relevancia de la clasificación en cuanto a la descripción de los productos que se hallan actualmente en la economía.
- CANTIDAD números.
- UNIDAD cajas, numero.
- DETALLE tomando como referencia parámetros de determinación como susceptibilidad, identificación, población de uso.
- CARACTERISITCAS tarjetas de identificación, tarjetas de susceptibilidad, tubos pediátricos para hemocultivo.
- ORIGEN extranjero, nacional.
- FACILIDAD DE ADQUISICION.
- NUMERO DE OFERENTES.
- RIESGO AL CAMBIO DE PRECIO alto, bajo, medio.

Posterior a establecer los cuadros para el estudio de mercado se realizara un cuadro comparativo de ser el caso, se realizará el análisis pertinente, se procederá a la búsqueda de procesos similares y con proforma, se establecerá el estudio de mercado, donde se establece como valor de referencia unitario los valores más bajos tanto de los procesos seleccionados del sistema informático SERCOP y precios de la proforma que de igual manera se encuentren por debajo de estos, finalmente se concluye determinando el precio unitario final de cada producto

3.10.11 GESTIÓN OPERATIVA, ABASTECIMIENTO Y LOGÍSTICA

En la organización se facilitará el objetivo básico del mismo, así como es importante tener en cuenta que la tecnología necesaria para el correcto

funcionamiento del equipo en base al departamento, los protocolos y normativas de funcionamiento de ejecución de pruebas, también en la verificación de un análisis detallado con la infraestructura necesaria, se consideran la ampliación de los servicios que se van a brindar y los horarios en favor de los pacientes.

3.10.12 CAPACIDAD INSTALADA

Se cuenta con la infraestructura adecuada que está disponible para la instalación y uso de equipos automatizados y a su vez del personal necesario en los horarios matutinos que son de alta demanda de usuarios a fin de garantizar los resultados obtenidos ya que se dispondrá que uno solo realice el manejo de este equipo, pero la adquisición de las destrezas en manipulación de los equipos será brindada a todo el personal

Se trabajará en la capacitación y el buen uso de las funciones asignadas a fin de establecer un protocolo de visualización de resultados en los diferentes consultorios de atención médica con las que cuenta esta casa de salud.

3.10.13 INDICADORES DE ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS, MATERIAL QUIRÚRGICO E INSUMOS

Se establecerá planes anuales o semestrales para la adquisición de reactivos e insumos necesario para el normal funcionamiento basados en historiales de atención que estarán a cargo del profesional que cumpla las veces de líder del departamento.

Se evaluará las mejores ofertas de servicio ya sea por prestación de equipos por compra de insumos y reactivos, o mediante la compra directa que preste las garantías pertinentes que cumpla con parámetro de satisfacción para la institución.

Se ejecutará una identificación de la necesidad a fin de garantizar una asignación presupuestaria, se establecerá un estudio de mercado garantizando el mejor producto y valorando un precio referencial, se expondrá y dejará a disposición del líder del departamento a fin de adquirir reactivos e insumos para los equipos.

A fin de garantizar que el equipo a adquirir cumpla a satisfacción con las necesidades institucionales, el centro de salud solicitara en sus términos de referencia:

- Experiencia en venta de Reactivos de Laboratorio.
- Cronograma de mantenimientos preventivos durante la dotación del equipo automatizado.
- Sistema de refrigeración para almacenar reactivos o dispositivos inmersos en este proceso hasta finalizar el consumo de los mismos.

Dentro de las características y especificaciones del equipo a considerar para la implementación el cual es el reflejo de la necesidad en cuanto a patologías, numero de resultados a obtener, especificaciones microbianas, software, se tomará en cuenta lo siguiente para la elaboración de las fichas técnicas:

Especificaciones técnicas:

- Tipo de muestra: orina
- Capacidad de muestras: 50/270 muestras (opcional)
- Rendimiento: 200 muestras/hora
- Volumen de muestra: volumen mínimo: 3ml; volumen de aspiración: 1.8ml
- Sistema: sistema bidereccional con LIS/HIS
- Almacenamiento: igual o mayor a 100.000 resultados

ANÁLISIS DE ORINA

- Rendimiento: 240 muestras/hora
- Volumen de muestra: volumen mínimo: 2ml; volumen de aspiración: 1ml
- Parámetros mínimos: urobilinógeno, bilirrubina, cetonas, sangre, proteínas, nitrito, leucocitos, glucosa, pH, creatinina, calcio,

vitamina C, microalbuminuria, gravedad específica, color, turbidez.

- Principio de uso: colorimetría fotoeléctrica
- Carga máxima de tiras: 200 tiras

ANÁLISIS SEDIMENTO DE ORINA

- Rendimiento: 120 muestras/hora
- Volumen de muestra: volumen: 3ml, volumen de aspiración: 1ml
- Parámetros mínimos: eritrocitos, leucocitos, células epiteliales (escamosas y no escamosas), cilindros hialinos, elementos no clasificados, mucosidad, bacterias, levaduras, agregados de leucocitos, esperma.
- Análisis paramétrico: información sobre los eritrocitos analizados
- Principio de uso: citometría de flujo (captura digital de imágenes con ayuda de inteligencia artificial).

DETALLE	CARACTERÍSTICAS
Sistema de identificación para bacterias gram negativas.	Tarjetas que contienen sustratos deshidratados para la identificación de microorganismos pertenecientes al grupo gram negativo
Pruebas de susceptibilidad por concentración mínima inhibitoria para bacilos gram negativos.	Contiene: panel de distintos antibióticos para determinaciones de CMI para bacterias gram negativas.
Sistema de identificación de bacterias gram positivos (Staphylococcus, Enterococcus, Streptococcus).	Tarjeta que contienen sustratos deshidratados, para la identificación de microorganismos pertenecientes al grupo gram positivo como: Staphylococcus, Enterococcus, Streptococcus.

Pruebas de susceptibilidad por concentración mínima inhibitoria para bacilos gram positivos	Contiene: panel de distintos antibióticos para determinaciones de CMI
Determinaciones para uroanálisis automatizadas	Determinaciones en uroanálisis con apoyo tecnológico, incluyen calibradores y controles de calidad en todos los niveles.

Tabla N° 4 Detalle y características equipo automático

Fuente: Subsecretaria Nacional de Gobernanza de salud pública- MINISTERIO DE SALUD PUBLICA

Elaborado por: Santiago Paucar Carrión

Año: 2022

3.11.14 GESTIÓN DE LAS TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y COMUNICACIONES

Dependiendo de cómo se llegue a establecer el convenio con una institución privada para la adquisición y posterior implementación de equipos automatizados se tendría que agregar al sistema de reporte de resultados el formato de reporte urinario dependiendo de la oferente y de la cartera de servicios que se utilizaría en esta dependencia.

Los resultados para pacientes referidos de unidades lejanas se realizarán mediante un correo institucional el cual será previamente socializado a fin de reducir el malestar en cuanto a la información requerida.

3.11.15 INDICADORES DE GESTIÓN DE REGISTROS DE LA INFORMACIÓN

La información se procede a ingresar cumpliendo con cada una de las fases de laboratorio clínico PRE-ANALITICA-POST, en el sistema interno del departamento la cual consta de lo siguiente:

- Información básica
- Detalle del examen a realizar
- Validación de muestras
- Procesamiento de exámenes
- Validación de resultados
- Exposición de resultados
- Historial del paciente

3.11.16 GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE CLÍNICA Y/U HOSPITALIZACIÓN INDICADORES DE GESTIÓN CLÍNICA Y HOSPITALARIA POR ÁREAS DE ATENCIÓN

El Centro de Salud tipo “C” CATAMAYO da prestación de servicios a sus usuarios en los siguientes horarios:

CONSULTA EXTERNA (brinda atención médica a los pacientes ambulatorios con diversas patologías)	LUNES A SÁBADOS	7 am A 19 pm
SALA DE PROCEDIMIENTOS (se destinan para efectuar procedimientos, diagnósticos en pacientes ambulatorios que no requieren hospitalización)	LUNES A VIERNES	8 am A 17 pm
OBSERVACION (permanencia de un paciente dentro del establecimiento para sus cuidados hasta dar el alta)	LUNES A DOMINGO	24 HORAS
IMAGENOLOGÍA (realizan diagnósticos por imagen)	LUNES A SÁBADOS	7 am A 19 pm
LABORATORIO CLINICO (estudio integral de fragmentos, tejidos u órganos obtenidos a través de diferentes procedimientos)	LUNES A DOMINGO	24 HORAS

Tabla N° 5: Prestación de servicios Centro de Salud tipo “C” CATAMAYO

Fuente: Centro de Salud tipo “C” CATAMAYO

Elaborado por: Santiago Paucar

Año: 2022

CAPITULO IV

4.1 EVALUACION E IMPLEMENTACION INTEGRAL DE GESTION GERENCIAL

La implementación de equipos automáticos dentro del sistema de salud a nivel nacional todavía tiene muchas interrogantes, así como expectativas, más

aún en nuestra provincia donde todavía no se logra observar un compromiso directo de las autoridades nacionales hacia las unidades de salud que no están dentro de la ciudad o cabecera provincial, se tiene que recurrir a otras ciudades o provincia para realizar estudios específicos para tratamientos farmacológico o diagnósticos más avanzados produciendo no solo una mala imagen institucional sino un desgaste tanto psicológico como económico de los usuarios.

Al estar afrontando una situación difícil el país sobre todo en el sector salud; nos encontramos con el limitante que no existe presupuesto suficiente para iniciar con el plan de gestión de implementación de equipos sin embargo es necesario implantar una imagen institucional de calidad en servicios, difundir una correcta utilización de recursos brindando tranquilidad y seguridad a nuestros usuarios.

Al momento dentro del reglamento interno de la institución se contempla las itinerancias de los profesionales de la institución bajo la figura de capacitación a instituciones de mayor complejidad lo que podría desencadenar en posibles errores de manipulación y algunas causas de desactualización en cuanto al uso y manipulación correcta de los equipos.

El Centro de Salud al ser considerado un establecimiento de primer nivel por su complejidad podría desatender el presente plan de Gestión por cuanto no cuenta con especialidades médicas de las cuales la entidad reguladora la Coordinación Zonal no considere establecer un mayor presupuesto para ejecución de apoyo tecnológica en ninguna de sus áreas bajo la figura de priorizar gastos y optimizar recursos.

CONCLUSIONES

- Se inició la propuesta del proyecto para gestionar o incluir en el presupuesto de la institución la implementación de equipos automáticos para el Laboratorio del Centro de Salud, siendo notable el interés por parte de los directivos.
- Se espera que a corto plazo se pueda gestionar la organización e inicio de la adquisición de los equipos.
- Se tendrá principal interés en mejorar las condiciones de seguridad y calidad con buenas prácticas de laboratorio estableciendo protocolos de mejora continua
- La idea se basa en elaborar como necesidad institucional un plan de gestión para la implementación de equipos automáticos dentro del departamento basado en el número de atenciones, necesidades del personal médico y la iniciativa por mejorar el nivel de complejidad del laboratorio.

RECOMENDACIONES

- Se recomienda un análisis sistemático de los indicadores necesarios para la implementación equipos automáticos para el Laboratorio del Centro de Salud tomando como base los indicadores redactados en este documento.
- Un registro de los recursos, insumos y reactivos necesarios para la implementación de los equipos con el fin de lograr un abastecimiento adecuado.
- Proporcionar información consistente sobre estudios de mercado referente a esta clase de adquisiciones en otras casas de salud y efectividad en nuestro medio.
- Se propone la capacitación específica a fin de garantizar mayor adquisición de destrezas en el uso de los equipos.

BIBLIOGRAFIA

- Herrera Silva¹, J. Rodríguez Matallana¹, D. Contreras de la Fuente², R. de la Torre Liébanas³Gómez Armenta, F; Linares del Río, F;López Moraleda, I; Neira Reina, F; Rodríguez López, M, Rodríguez de la Torre, R; Rubio Andrada,A; Ruiz Ortiz, S. (2012). *Scielo , Revista de la Sociedad Española del Dolor*, vol.19 no.5 .
- Barbosa, S. (EPICRIS). La importancia y los límites de los sistemas de información en salud (SIS). 2022, 14-15.
- Jimenez, R. (2004). Indicadores de calidad y eficiencia de los servicios hospitalarios. Una mirada actual. *Scielo. Rev Cubana Salud Pública* , v.30 n.1.
- José María Antequera, Javier Barbero, Jacinto Bátiz, Ramón Bayés, Miguel Casares, et al. (2006). GUÍAS DE ÉTICA EN LA PRÁCTICA MÉDICA. *ÉTICA EN CUIDADOS PALIATIVOS*. Madrid: Fundación de Ciencias de la Salud y Autores.
- Pradal Jarne, L. M. (2021). Analizando los perfiles y características de las derivaciones intrahospitalarias a la Clínica del Dolor. *Revista Electrónica de Portales Medicos.com*, Vol. XVI; nº 6; 247.
- Quispe, A., Callizaya , L., Marianela, K., Yana, L., & Mendoza, M. (2019). Importancia del examen general de orina, en el diagnóstico preliminar de patologías de vías urinarias renales y sistémicas, en mujeres aparentemente sanas. *CON-CIENCIA*, 93-101.
- Secretaría Distrital de Salud de Bogotá. (2019). Manual de rutas Clínicas del dolor. Bogotá.
- Signo, F. (2012). *Dolor crónico como enfermedad – ¿Política o ciencia?. El III Simposio Europeo sobre el “Social Impact of Pain” (SIP) tendrá lugar durante la presidencia danesa de la UE en Copenhague*. Obtenido de <https://www.fundacionsigno.com/noticia/dolor-cronico-como-enfermedad-politica-o-ciencia-el-iii-simposio-europeo-sobre-el-social-impact-of-pain->

sip-tendra-lugar-durante-la-presidencia-danesa-de-la-ue-en-copenhague/20120328215727

Simba, S. (2007). Prevalencia del dolor postoperatorio en pacientes sometidos a cirugía mayor en un hospital de especialidades. *Revista de la Facultad de Ciencias Médicas (Quito)*, vol. 32 N° 1.

Vernaza, R. M. (s.f.). *Servicio de Terapia del Dolor Hospital Luis Vernaza* . recuperado de <https://www.hospitalvernaza.med.ec/servicios/diagnostico/terapia-dolor>