



FACULTAD DE POSTGRADO

MAESTRÍA EN GERENCIA DE INSTITUCIONES DE SALUD

PROYECTO DE TITULACIÓN

**INNOVACIÓN DE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD DEL
ÁREA DE QUIRÓFANO EN LA FUNDACIÓN OFTALMOLÓGICA**

DOCTOR OSWALDO LOOR

TUTOR

RICARDO HERIBERTO ANDRADE PINEIROS

AUTORA

EVELYN LILIBETH INTRIAGO GILER

AÑO

2024

RESUMEN

La innovación del protocolo de bioseguridad en el área de quirófano de la Fundación Doctor Oswaldo Llor Moreira tiene como finalidad de fortalecer la seguridad y calidad de atención quirúrgica, por medio de la revisión de la literatura científica, la comparación con las mejores prácticas internacionales y la identificación de oportunidades para la innovación. El estudio se evidencio a través de entrevistas y encuestas. Las entrevistas realizadas a la persona de salud, donde se destacó la importancia de la capacitación continua y la innovación de protocolos para adaptarlos a las últimas directrices internacionales y a las particularidades de la cirugía oftalmológica. Se resalto la importancia de establecer un sistema de monitoreo y evaluación continua de los protocolos para identificar oportunidades de mejora y garantizar su efectividad a lo largo del tiempo. La encuesta aplicada posterior a la aplicación del protocolo innovado evaluó el nivel de cumplimiento y la percepción, se destaca que la mayoría del personal de salud reportó una disminución en el riesgo de infecciones nosocomiales y una mejora en la eficacia operativa tras la innovación del protocolo, se menciona que menos de la mitad de los pacientes (34.2%) informó haber recibido información clara sobre las medidas adicionales de bioseguridad implementadas antes de sus procedimientos quirúrgicos, adicional un 43.8% de los pacientes indicó que no fueron informados claramente, y el 21.9%5 restante no recuerda si recibir esta información.

ABSTRACT

The innovation of the biosafety protocol in the operating room area of the Fundación Doctor Oswaldo Llor Moreira aims to strengthen the safety and quality of surgical care, through the review of scientific literature, comparison with international best practices and identification of opportunities for innovation. Changes in the daily routine of the operating room were observed, such as: greater focus on disinfection and cleaning, rigorous use of personal protective equipment (PPE) and an improvement in the practice of hygiene and safety in the operating room, contributing to minimize the risk of infections and ensure a safer environment for both patients and health personnel. The study was evidenced through interviews and surveys. The study was evidenced through interviews and surveys. Interviews were conducted with the health person, where the importance of continuous training and innovation of protocols to adapt them to the latest international guidelines and to the particularities of ophthalmologic surgery was highlighted. The importance of establishing a system of continuous monitoring and evaluation of the protocols to identify opportunities for improvement and guarantee their effectiveness over time was highlighted. The survey applied after the application of the innovated protocol evaluated the level of compliance and perception, it is highlighted that most health personnel reported a decrease in the risk of nosocomial infections and an improvement in operational efficiency after the innovation of the protocol, it is mentioned that less than half of the patients (34.2%) reported having received clear information about the additional biosafety measures implemented before their surgical procedures, an additional 43.8% of the patients indicated that they were not clearly informed, and the remaining 21.9%5 did not remember if they had received any information about the additional biosafety measures implemented before their surgical procedures.

ÍNDICE DE CONTENIDO

RESUMEN	II
ABSTRACT	III
ÍNDICE DE CONTENIDO	IV
ÍNDICE DE TABLAS	IX
ÍNDICE DE FIGURAS	X
INDICE DE IMÁGENES.....	XI
INTRODUCCIÓN.....	1
CAPÍTULO I.....	2
1. ANÁLISIS AMBIENTAL SITUACIONAL	2
1.1. Introducción.....	2
1.2. Análisis de la situación actual de gestión gerencial	3
1.3. Estructura administrativa, financiera y operativa	5
1.4. Oferta y demanda de servicios.....	8
1.5. Análisis geoespacial y geopolíticos	9
1.6. Oferta de servicios	10
1.7. Población atendida.....	11
1.8. Demanda de servicios insatisfecha	14
CAPÍTULO II.....	15
2. IDENTIFICACIÓN DEL OBJETO DE ESTUDIO, PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA U OPORTUNIDAD DE MEJORA.....	15
2.1. Planteamiento del problema	15
2.2. Justificación del planteamiento del problema	17
2.3. Objetivos.....	18
2.3.1. Objetivo General.....	18

2.3.2.	Objetivos Específicos	18
2.4.	Oportunidades de mejora para la prestación de servicios.....	18
CAPÍTULO III		22
3.	JUSTIFICACIÓN Y APLICACIÓN DE LA METODOLOGÍA	22
3.1.	METODOLOGÍA.....	22
3.1.1.	Análisis de contenido documental y bibliográfico	22
3.1.2.	Observación participante	23
3.1.3.	Entrevista estructurada	24
3.1.4.	Técnica de triangulación de la información	24
3.1.5.	Encuesta.....	24
3.1.6.	Análisis cuantitativo	25
3.2.	DIAGNÓSTICO DE SERVICIOS, RECURSOS Y CAPACIDADES FUNCIONALES EN LA UNIDAD DE SALUD.....	25
3.2.1.	Gestión Gerencial de la Dirección.....	25
3.2.1.1.	Fortalezas.....	26
3.2.1.2.	Oportunidades.....	26
3.2.1.3.	Debilidades	26
3.2.1.4.	Amenazas.....	26
3.2.2.	Gestión Estratégica de Marketing.....	26
3.2.2.1.	Fortalezas.....	27
3.2.2.2.	Oportunidades.....	27
3.2.2.3.	Debilidades	27
3.2.2.4.	Amenazas.....	27
3.2.3.	Gestión Administrativa y de Recursos Humanos	27
3.2.3.1.	Fortalezas.....	28

3.2.3.2.	Oportunidades.....	28
3.2.3.3.	Debilidades.....	28
3.2.3.4.	Amenazas.....	28
3.2.4.	Gestión Financiera.....	29
3.2.4.1.	Fortalezas.....	29
3.2.4.2.	Oportunidades.....	29
3.2.4.3.	Debilidades.....	29
3.2.4.4.	Amenazas.....	29
3.2.5.	Gestión Operativa, Abastecimiento y Logística.....	30
3.2.5.1.	Fortalezas.....	30
3.2.5.2.	Oportunidades.....	30
3.2.5.3.	Debilidades.....	30
3.2.5.4.	Amenazas.....	31
3.2.6.	Gestión de las Tecnologías de la Información y comunicaciones.....	31
3.2.6.1.	Fortalezas.....	31
3.2.6.2.	Oportunidades.....	31
3.2.6.3.	Debilidades.....	32
3.2.6.4.	Amenazas.....	32
3.2.7.	Gestión de los Servicios de Clínica y/u Hospitalización.....	32
CAPÍTULO IV.....		32
4.	FORMULACIÓN PLAN DE GESTIÓN GENERAL.....	32
4.1.	PLANTEMIANTO ESTRATÉGICO.....	32
4.1.1.	Análisis de entorno social.....	32
4.1.2.	Análisis de entorno político.....	33
4.1.3.	Análisis de entorno económico.....	33

4.1.4.	Análisis de entorno tecnológico	34
4.1.5.	Análisis de entorno ecológico.....	35
4.1.6.	Análisis legal	35
4.2.	ANÁLISIS DE LAS ORGANIZACIONES DE SERVICIOS DE SALUD EN MEDIO (M.PORTER).....	36
4.3.	MATRIZ FODA	37
4.4.	ANÁLISIS FODA	38
4.5.	PLANIFICACIÓN ESTRATÉGICA.....	42
4.5.1.	Misión.....	43
4.5.2.	Visión.....	43
4.5.3.	Valores	43
4.5.4.	Objetivos institucionales.....	43
4.6.	PRINCIPIOS ÉTICOS	44
4.7.	POLÍTICAS.....	44
4.8.	PLAN DE GESTIÓN GENERAL.....	45
4.8.1.	PROPUESTA DE SOLUCION: FORMULACION DE PLAN DE GESTION GERENCIAL	45
4.8.1.1.	Gestión Gerencial de la Dirección.....	46
4.8.1.2.	Gestión Administrativa y de Recursos Humanos	47
4.8.1.3.	Gestión Financiera.....	48
4.8.1.4.	Gestión Financiera.....	49
4.8.1.5.	Gestión Operativa, Abastecimiento y Logística	50
4.8.1.6.	Gestión de las Tecnologías de la Información y comunicaciones	50
CAPÍTULO V.....		52
5.	EVALUCIÓN E IMPLEMENTACIÓN INTEGRAL DE GESTIÓN GENERAL ..	52
5.1.	Monitoreo y evaluación.....	53

6.	LIMITACIONES Y/O RESTRICCIONES EN LA GESTIÓN GENERAL	53
7.	RESULTADOS.....	55
7.1.	Entrevista al personal de salud del área de quirófano	55
7.2.	Encuesta aplicada al personal de salud y paciente del área de quirófano.....	56
7.2.1.	Personal de salud	57
7.2.2.	Pacientes	62
8.	ANÁLISIS CUALITATIVO.....	68
9.	ANÁLISIS CUANTITATIVO.....	68
10.	CONCLUSIONES.....	69
11.	RECOMENDACIONES	71
12.	REFERENCIAS	72
ANEXOS		75
13.	Entrevista	75
13.1.	Preguntas de entrevista estructurada.....	75
14.	Encuesta.....	75
14.1.	Para el Personal de Salud del Área de Quirófano:.....	76
14.2.	Para los Pacientes:	76
15.	Innovación del protocolo de bioseguridad del área de quirófano de la Fundación Oswaldo Loor Moreira	78
16.	Imágenes.....	82

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Matriz de evaluación de alternativas estudiadas	20
Tabla 2: Matriz FODA de la unidad de quirófano de la FOLM	38
Tabla 3: Matriz de Estrategias FODA	40
Tabla 4: Indicador de medida defensiva en actividades de gestión gerencial FOLM	46
Tabla 5: Indicador de medida de supervivencia en actividades de gestión gerencial FOLM	46
Tabla 6: Indicador de acción adaptativa en actividades de gestión administrativa y recursos humanos en la FOLM:	47
Tabla 7: Indicador en medida defensiva en actividades de gestión administrativa y recursos humanos.....	48
Tabla 8: Indicador en acción proactiva en actividades de gestión financiera	48
Tabla 9: Indicador en medidas de supervivencia en actividades de gestión financiera	49
Tabla 10: Indicador en acción adaptativa en actividades de gestión operativa, abastecimiento y logística.....	50
Tabla 11: Indicador en acción adaptativa en actividades de tecnologías de la Información y comunicaciones	50
Tabla 12: Indicador en acción proactiva en actividades de tecnologías de la Información y comunicaciones	51
Tabla 13: Monitoreo de Indicadores	52
Tabla 14: Valoración en indicadores de porcentaje de evaluación	53

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1: Organigrama de la estructura funcional administrativa de la Fundación Doctor Oswaldo Loor	6
Figura 2: Organigrama interno de la unidad de quirófano de la Fundación Doctor Oswaldo Loor	6
Figura 3: Ubicación geográfica de la Fundación Doctor Oswaldo Loor	9
Figura 4: Número de pacientes ingresados según año de atención en la FOLM	12
Figura 5: Grupo etarios ingresados a la FOLM.....	13
Figura 6: Diagnósticos por patología	13
Figura 7: Procedencia por provincia	14
Figura 8: Árbol de problema en el área de quirófano	16
Figura 9: Análisis de Porter en la unidad de quirófano	36
Figura 10: Ocupación del personal de la salud del área de quirófano de la FOLM.....	55
Figura 11: Grupo etarios del personal de salud del área de quirófano de la FOLM	56
Figura 12: Resultado de encuesta al personal de salud sobre la implementación del protocolo de bioseguridad.....	57
Figura 13: Resultado de encuesta al personal de salud respecto a la adherencia del equipo quirúrgico a las medidas de bioseguridad.....	58
Figura 14: Resultado de encuesta al personal de salud respecto a la rutina diaria del quirófano como resultado de la actualización del protocolo de bioseguridad	59
Figura 15: Resultado de encuesta al personal de salud respecto a los beneficios o mejoras que ha traído consigo la actualización del protocolo de bioseguridad	60
Figura 16: Resultado de encuesta al personal de salud respecto al desafío significativo en la implementación del nuevo protocolo de bioseguridad.....	61
Figura 17: Resultado de encuesta a los pacientes respecto a las medidas adicionales de bioseguridad implementadas antes de su procedimiento quirúrgico	62
Figura 18: Resultado de encuesta a los pacientes respecto a seguridad y limpieza del ambiente quirúrgico durante su estancia en el quirófano	63
Figura 19: Resultado de encuesta a los pacientes respecto a la seguridad y cuidado durante su experiencia quirúrgica.....	64

Figura 20: Resultado de encuesta a los pacientes respecto a la calidad del ambiente quirúrgico..... 66

Figura 21: Resultado de encuesta a los pacientes respecto a la recomendación de la FOLM 67

INDICE DE IMÁGENES

Imagen 1: Autorización para la implementación de herramientas de investigación dentro de la Fundación Oswaldo Loor Moreira..... 82

Imagen 2: Aplicación de la entrevista con el personal de salud del área de quirófano de la FOLM 83

Imagen 3: Aplicación de la encuesta al personal del área de quirófano de salud de la FOLM 84

Imagen 4: Aplicación de la encuesta a los pacientes del área de quirófano de la FOLM... 84

INTRODUCCIÓN

La bioseguridad es considerada como la prevención y control de enfermedades y agentes infecciosos que pueden afectar a los seres humanos, animales y plantas. La bioseguridad es considerada como aspecto crucial para garantizar la seguridad de los pacientes y del personal médico, especialmente en instituciones dedicadas a la atención oftalmológica. El presente proyecto de titulación se centra en la innovación de los protocolos de bioseguridad en el área de quirófano de la Fundación Doctor Oswaldo Loor Moreira. La investigación tiene como objetivo de mejorar la prevención de infecciones nosocomiales y complicaciones postoperatorias. La innovación del protocolo de bioseguridad en el área de quirófano surge por la necesidad de adaptar los protocolos existentes a las últimas directrices internacionales y a las particularidades propias de la cirugía oftalmológica, con la finalidad de optimizar la calidad de la atención y fortalecer la reputación institucional.

La investigación se fundamenta en la triangulación de la información provenientes de diversas fuentes en conjunto con el análisis de contenido documental, observación participante y entrevista estructurada con el personal de salud. Los enfoques anteriormente mencionados permiten identificar discrepancias entre los protocolos formales, la práctica cotidiana en el quirófano, y las recopilaciones de percepciones y experiencia que enriquecen el análisis cualitativo. La revisión literaria científica y la realización de encuestas detalladas contribuyen a una evaluación integral de los protocolos vigentes, destacando la importancia de la comparación con las mejores prácticas internacionales y la identificación de oportunidades para la innovación.

La innovación del protocolo de bioseguridad contempla la eficacia y eficiencia en el área de quirófano para prevenir infecciones, eventos adversos para la seguridad y bienestar de los pacientes y del personal de salud. La innovación y mejora continua de los protocolos de bioseguridad en la Fundación Doctor Oswaldo Loor Moreira representan un paso significativo hacia la excelencia en la atención oftalmológica, y a través del estudio se generan recomendaciones clave que potencien la seguridad, calidad y eficacia de los procedimientos quirúrgicos, contribuyendo así a la consolidación de un entorno seguro y libre de riesgos infecciosos en las instituciones hospitalarias.

CAPÍTULO I

1. ANÁLISIS AMBIENTAL SITUACIONAL

1.1. Introducción

La bioseguridad es una piedra angular en la práctica médica, especialmente en entornos quirúrgicos donde el riesgo de infecciones nosocomiales y complicaciones postoperatorias es elevado. En este contexto, en la Fundación Oftalmológica Doctor Oswaldo Loor se ha identificado la necesidad imperante de innovar y optimizar su protocolo de bioseguridad en el área de quirófano. Por ello, la investigación se centra en la creación e implementación de un nuevo protocolo de bioseguridad, adaptado a las últimas directrices internacionales y a las peculiaridades específicas de la cirugía oftalmológica.

Según la Fundación Doctor Oswaldo Loor (2024), es una organización privada sin fines de lucro fundada en el año 1988 y que desde el año 1992 lleva adelante un programa de prevención de ceguera, salud visual y atención a personas con discapacidad visual. Para la FOLM una red de protección integral no solo implica el tratamiento médico de problemas visuales, sino que abarca también su componente social. Por ello, además de brindar atención oftalmológica, la FOLM dispone de programas de prevención y trabaja con personas con discapacidad visual en su integración socioeconómica.

Como institución de salud contempla misión y visión que procura un cumplimiento íntegro. La misión es procurar la prevención, atención y curación de enfermedades visuales de nuestra población, especialmente de aquella de recursos económicos más limitados. La visión es contar en Portoviejo, con un centro oftalmológico de excelencia donde se atienda la salud visual de las personas en todo su ámbito, se apoye la capacitación continua de su personal y se procure la reinserción social de las personas con discapacidad visual, a fin de ser un referente del cuidado de la salud visual.

El área de quirófano, especialmente en una institución dedicada a la oftalmología, presenta desafíos específicos debido a la precisión que demandan las intervenciones y la vulnerabilidad del tejido ocular. Las infecciones postoperatorias pueden tener consecuencias graves, afectando la recuperación del paciente y comprometiendo los resultados visuales. Por esta razón, es crucial contar con un protocolo de bioseguridad actualizado que minimicen estos riesgos y garantice procedimientos seguros y efectivos.

1.2. Análisis de la situación actual de gestión gerencial

Expresa Cobos Valdés (2021) que la bioseguridad es una disciplina encargada de controlar, regular y gestionar el riesgo biológico a través de medidas científico-organizativas y técnico-ingenieras. Las medidas están destinadas a proteger a los trabajadores, la comunidad y el medio ambiente de los riesgos asociados con el trabajo con agentes biológicos o la liberación de organismos al medio ambiente.

Considera Sinchi Mazón (2020) que la bioseguridad es un problema presente de salud pública y resalta la necesidad de cumplir frecuentemente con las normas de prevención de infecciones nosocomiales en los centros hospitalarios. La no observancia de estos aspectos puede violar el sistema de bioseguridad en el sistema de salud, lo que conlleva un impacto negativo como el aumento de enfermedades, días de hospitalización y costos de salud. Las estrategias de bioseguridad y el cumplimiento de las pautas actuales reducen los riesgos laborales tanto para los empleados como para los pacientes hospitalizados.

Rojas Jaimes & Carmnina Callalli (2021) destaca la importancia de aplicar las normas de bioseguridad para salvaguardar la vida y la salud a nivel personal, de grupo y del medio ambiente. La capacitación en bioseguridad y control de infecciones debe brindarse de manera regular a todo el personal de salud, y que el conocimiento es un factor influyente en la protección y prevención de enfermedades, optimizando las decisiones de los profesionales. Se menciona que es un deber del personal de salud aplicar las normas de bioseguridad para evitar infecciones innecesarias.

Destaca Valero (2020) la importancia de la bioseguridad para el personal de salud durante la pandemia de COVID-19. Destaca que la enfermedad por coronavirus ha afectado a todos los segmentos del sistema de atención de salud en todo el mundo, incluido Ecuador, y resalta la necesidad de proteger a los trabajadores de la salud mediante medidas adecuadas de bioseguridad.

Considera Sánchez Lera & Pérez Vázquez (2021) que la bioseguridad es considerada una norma preventiva universal para reducir factores de riesgo en el ámbito de la salud, orientada a promover la seguridad y protección de los profesionales y estudiantes que trabajan en este contexto. El cumplimiento de las medidas de seguridad biológica disminuye las experiencias de riesgo de infección y accidentes para el personal de la salud. La bioseguridad es un componente vital del sistema de garantía de la calidad en el ámbito

sanitario, y se enfatiza el estricto cumplimiento de prácticas y procedimientos adecuados, y el uso eficiente de materiales y equipos como barrera de contención para proteger al personal y al medio ambiente.

La bioseguridad comprende diversas normas y requerimientos que se han puesto en consideración desde un protocolo. Por ello, Noguera & Tropiano (2020) contempla al protocolo de bioseguridad como un acuerdo entre profesionales expertos en un tema específico, donde se establecen las actividades a realizar frente a una tarea determinada. Se destaca la importancia de implementar medidas y planes de contingencia para prevenir, resguardar y concientizar sobre la seguridad y salud de los trabajadores al retornar al trabajo.

Manifiesta Pita-Pincay y otros (2023) que el riesgo laboral en el personal de salud, especialmente en áreas como enfermería y laboratorio clínico, se encuentra en un nivel medio-alto debido a la exposición a agentes biológicos. La extracción de sangre y la toma de muestras son actividades con mayor incidencia de accidentes biológicos. Se resalta que el desconocimiento y la falta de saberes son factores predisponentes para un aumento en la exposición a riesgos biológicos. Los trabajadores de la salud están expuestos a una variedad de riesgos biológicos que pueden causar infecciones agudas y crónicas, así como reacciones alérgicas y tóxicas, lo que subraya la importancia de implementar medidas de bioseguridad para prevenir accidentes y proteger la salud del personal.

Urquiaga Varga & Chunga Medina (2022) destaca la importancia de la bioseguridad como doctrina de comportamiento para prevenir y reducir los riesgos de infecciones para el personal de salud y para las personas involucradas en el entorno hospitalario. La bioseguridad busca crear actitudes y conductas que contribuyan a disminuir el peligro de complicaciones en la salud, y se mencionan principios básicos como la universalidad, el uso de barreras, el manejo adecuado del material punzocortante y de los residuos sólidos hospitalarios. La importancia de la formación continua del personal en medidas de bioseguridad para garantizar la seguridad de los pacientes, del personal de salud, de los visitantes y del medio ambiente.

Considera Pogo Guamán (2023) que la bioseguridad en ambientes hospitalarios es un pilar fundamental en materia de salud laboral, con un enfoque especial en el personal sanitario y usuarios. Se destaca la importancia de contar con manuales estandarizados, normas y protocolos en cada institución para capacitar constantemente al personal en materia

de salud laboral. Además, se menciona que el personal sanitario está expuesto a riesgos biológicos, por lo que hay que utilizar Equipos de Protección Personal (EPP) adecuados según el área laboral, que puede incluir de emergencia a áreas críticas como la Unidad de Cuidados Intensivos, Neonatología y Quirófano.

El Ministerio de Salud Pública de la República del Ecuador (2016), crea el Manual de Bioseguridad para los establecimientos de salud, donde abarca una amplia gama de temas relacionados con la bioseguridad en el ámbito de la salud. Proporciona directrices detalladas sobre la prevención de infecciones, el manejo adecuado de desechos biológicos, la esterilización de equipos médicos, el uso de elementos de protección personal, entre otros aspectos cruciales para garantizar la seguridad de los pacientes y del personal de salud. Además, incluye información sobre abreviaturas, signos y símbolos utilizados en el manual, así como recomendaciones específicas para la aplicación de productos de limpieza y desinfección.

1.3. Estructura administrativa, financiera y operativa

La Fundación Doctor Oswaldo Loor cuenta con una estructura organizacional estructurada en niveles jerárquicos por el nivel gobernante, nivel asesor, nivel de apoyo y nivel creador de valor. El nivel gobernante representa las autoridades directoras de la fundación, representada por la Asamblea General, Directorio y el presidente ejecutivo. Las personas que ocupan estos puestos son como: presidente ejecutivo la Sra. Yolanda Loor Giler, vicepresidente la Sra. Magdalena Pisco Sánchez, secretaria la Dra. María Parrales Sabando y tesorería Ab. Virginia Arteaga Ponce.

Figura 1: Organigrama de la estructura funcional administrativa de la Fundación Doctor Oswaldo Loor

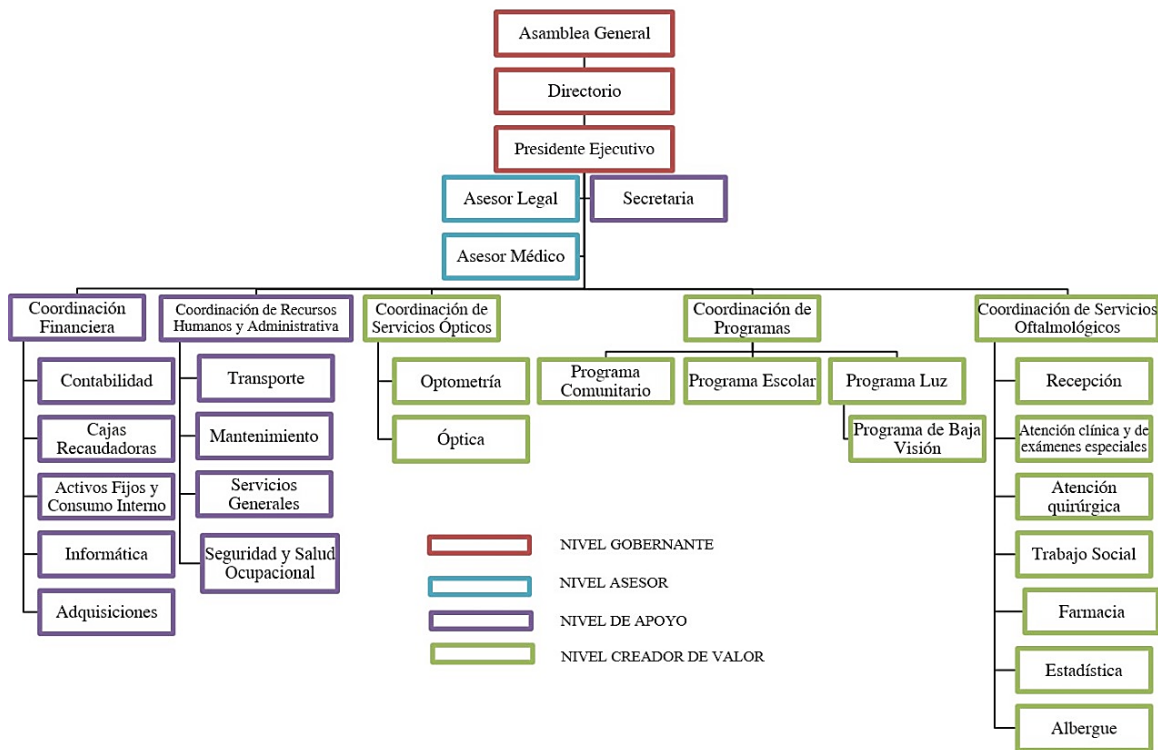
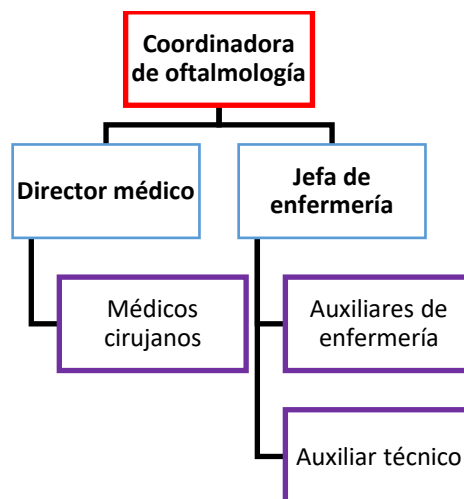


Figura 2: Organigrama interno de la unidad de quirófano de la Fundación Doctor Oswaldo Loor



La estructura financiera de la fundación se basa en la diversificación de sus fuentes de ingresos, los cuales son: la donaciones y subvenciones, por contribuciones de individuos, empresas y organizaciones internacionales que apoyan la misión de la fundación; los

servicios pagados, aunque muchos servicios son gratuitos o subsidiados, algunos procedimientos y consultas se ofrecen a tarifas reducidas para aquellos que pueden costearse; las alianzas estratégicas, por las colaboraciones con otras instituciones que pueden incluir apoyo financiero o en especie.

La fundación opera en un entorno regulado por normativas de salud pública y leyes específicas para organizaciones sin fines de lucro. Las políticas gubernamentales actuales promueven la colaboración con entidades privadas para mejorar la atención sanitaria, lo que puede facilitar la obtención de subvenciones y apoyo institucional. Sin embargo, los cambios en las políticas de salud o en la legislación sobre ONGs pueden representar riesgos.

La estructura operativa de la fundación está diseñada para maximizar la eficiencia y el impacto de sus servicios. Las principales áreas operativas incluyen: clínica oftalmológica (equipos médicos y personal de apoyo), programas y proyectos comunicativos (campañas de prevención y educación, y brigadas móviles), y la investigación y desarrollo (proyectos de investigación y colaboración académicas).

La Clínica Oftalmológica que cuenta con equipo médicos y personal de apoyo. Los equipos médicos conformados por oftalmólogos, optometristas, enfermeros y técnicos especializados proporcionan diagnósticos, tratamientos y cirugías. El personal de apoyo, que cuenta con administrativos, recepcionistas y personal de limpieza que aseguran el funcionamiento diario de las instalaciones.

Los programas y proyectos comunitarios, que son las campañas de prevención y educación, y las brigadas móviles. Las campañas de prevención y educación, que cuenta con programas dirigidos a aumentar la conciencia sobre la salud ocular y prevenir enfermedades mediante la educación comunitaria. Las brigadas móviles, con equipos que se desplazan a áreas rurales y comunidades desfavorecidas para ofrecer atención oftalmológica gratuita.

La investigación y desarrollo, con proyectos de investigación y colaboración académica. Los proyectos de investigación son las iniciativas para estudiar enfermedades oculares prevalentes y desarrollar nuevas técnicas y tratamientos. Las colaboraciones académicas, las alianzas con universidades e instituciones de investigación para promover estudios y formar a nuevos profesionales.

1.4. Oferta y demanda de servicios

La Fundación Oftalmológica Doctor Oswaldo Loor ha estado llevando a cabo un Programa de Prevención de Ceguera, Salud Visual y Atención a Personas con Discapacidad Visual desde 1992. A través de su oferta de servicios, la fundación atiende a personas con problemas visuales y ofrece tratamientos oftalmológicos, atención quirúrgica, exámenes especiales y servicios ópticos.

Entre los servicios que ofrecen, son: Tratamientos oftalmológicos, donde los oftalmólogos altamente calificados de la Fundación realizan tratamientos como capsulotomía y fotocoagulación láser; Atención quirúrgica, se llevan a cabo cirugías de catarata, pterigión, estrabismo, glaucoma y entre otra cirugías, con la asistencia de anestesiólogos para garantizar la seguridad del paciente; Exámenes especiales como eco biometría, campimetría, fotos de fondo de ojo, OCT y microscopía especular; Atención optométrica, la Fundación cuenta con dos profesionales en optometría que utilizan un moderno autoqueratorefractómetro para detectar y corregir alteraciones oculares refractivas, como miopía, hipermetropía, astigmatismo y presbicia, ofrecen monturas y lentes a precios accesibles; Dispone de una óptica con una amplia variedad de lentes, monturas y accesorios ópticos; convenios con empresas: ofrece atención a empresas en sus propias instalaciones, proporcionando exámenes optométricos gratuitos y lentes solo a quienes los necesitan.

La Fundación Oftalmológica Doctor Oswaldo Loor Moreira ha desempeñado un papel crucial en la provisión de servicios oftalmológicos a la comunidad, tanto a nivel clínico como comunitario. Durante el período de 1992 a octubre de 2020, se ha evidenciado una notable demanda de servicios, con un total de 206,591 servicios optométricos brindados a 38,119 niños y 167,779 adultos en el Centro Médico de Portoviejo. Las cifras anteriores reflejan la importancia de la atención oftalmológica en la población, destacando la necesidad de servicios especializados para abordar problemas de visión en diferentes grupos etarios.

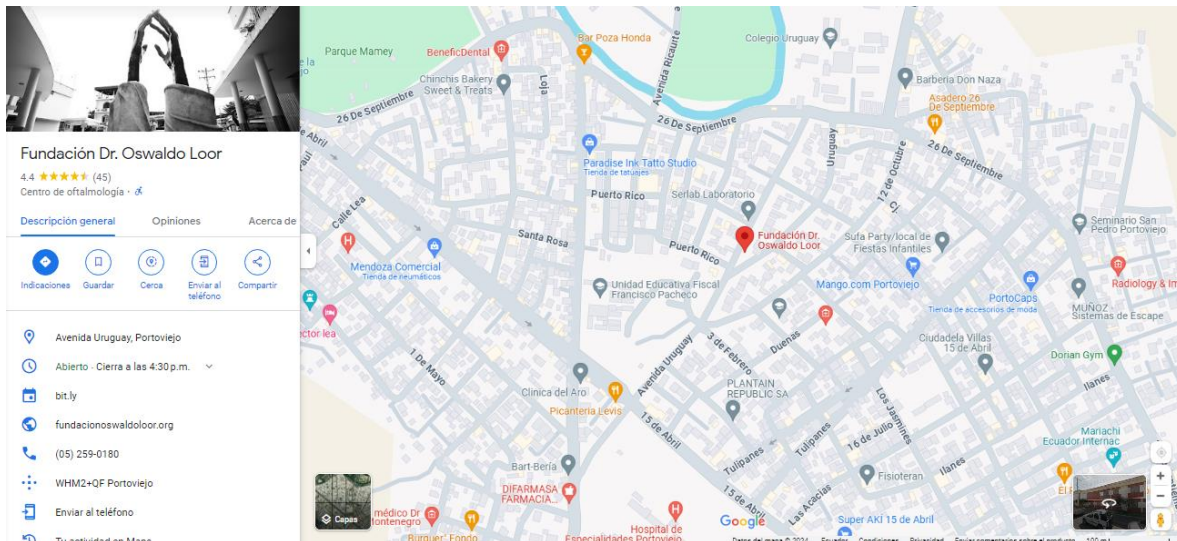
La Fundación ha realizado un total de 1,599 visitas a comunidades marginadas, ofreciendo atención ocular básica gratuita a 1,865 personas. La iniciativa ha permitido llegar a poblaciones vulnerables que de otra manera podrían no tener acceso a servicios oftalmológicos, demostrando un compromiso con la equidad en la atención de la salud visual. Por ende, se subraya la relevancia de la labor realizada por la Fundación en la detección, tratamiento y prevención de problemas de visión en la provincia de Manabí. La combinación

de servicios clínicos especializados y programas comunitarios ha permitido abordar las necesidades oftalmológicas de la población, contribuyendo a mejorar la salud visual y la calidad de vida de los beneficiarios.

1.5. Análisis geoespacial y geopolíticos

La fundación tiene su sede en el Centro Médico ubicado en la Av. Uruguay y Padre Solano de Portoviejo, en la provincia de Manabí, Ecuador. La ubicación de la fundación se encuentra en una región estratégicamente seleccionada para maximizar el acceso a la atención oftalmológica. La ubicación se encuentra en una ciudad con buena conectividad de transporte, lo que facilita la llegada de pacientes de áreas urbanas y rurales.

Figura 3: Ubicación geográfica de la Fundación Doctor Oswaldo Loor



Fuente: Google Maps (2024)

El acceso a las instalaciones de la fundación es facilitado por una infraestructura de transporte relativamente desarrollada. Sin embargo, las comunidades rurales más remotas pueden tener dificultades para llegar a la clínica principal. Las brigadas móviles de la fundación juegan un papel crucial al llevar los servicios directamente a estas comunidades. La infraestructura sanitaria se encuentra con áreas urbanas bien equipadas y zonas rurales con recursos limitados. Las condiciones climáticas y ambientales pueden afectar las operaciones, especialmente en áreas rurales. La planificación operativa debe considerar estos factores para garantizar la continuidad del servicio.

Ecuador es un país democrático con un sistema de gobierno estable. La salud pública es una prioridad para el gobierno, lo que se refleja en la inversión en infraestructura y servicios de salud. La provincia de Manabí, donde está la Fundación Oftalmológica Doctor Oswaldo Loor, tiene uno de los índices de pobreza más altos del país. En Manabí existe una gran necesidad de servicios de salud gratuitos o de bajo costo. La economía del Ecuador se basa principalmente en la exportación de petróleo y productos agrícolas. El país ha experimentado un crecimiento económico en los últimos años, lo que ha permitido mejorar el nivel de vida de la población.

1.6. Oferta de servicios

Consultas Oftalmológicas Especializadas: Evaluaciones completas de la salud ocular. Diagnóstico y tratamiento de enfermedades oculares como glaucoma, cataratas, y degeneración macular. **Cirugías Oculares:** Procedimientos quirúrgicos avanzados, incluyendo cirugía de cataratas, cirugía refractiva (LASIK), y corrección de estrabismo. Utilización de tecnología de vanguardia para garantizar procedimientos seguros y efectivos.

Exámenes Visuales y Prescripción de Lentes: Exámenes de la vista para la detección de problemas refractivos como miopía, hipermetropía y astigmatismo. Prescripción y adaptación de lentes correctivos y lentes de contacto. **Tratamientos Láser:** Terapias con láser para el tratamiento de condiciones como retinopatía diabética y oclusiones venosas. Corrección de errores refractivos mediante procedimientos LASIK y PRK. **Terapias y Rehabilitación Visual:** Programas personalizados de rehabilitación visual para pacientes con baja visión. Ejercicios y terapias visuales para mejorar la función ocular y la coordinación visual.

Detección y Tratamiento de Enfermedades Oculares: Programas de detección temprana de enfermedades oculares en poblaciones de riesgo. Tratamiento médico y quirúrgico de enfermedades oculares crónicas y agudas. **Servicios de Optometría:** Evaluaciones optométricas completas. Asesoramiento y suministro de ayudas visuales, incluyendo gafas y lentes de contacto. **Educación y Capacitación:** Programas educativos sobre salud ocular para pacientes y profesionales de la salud. Capacitaciones continuas para el personal médico en técnicas y tecnologías oftalmológicas avanzadas.

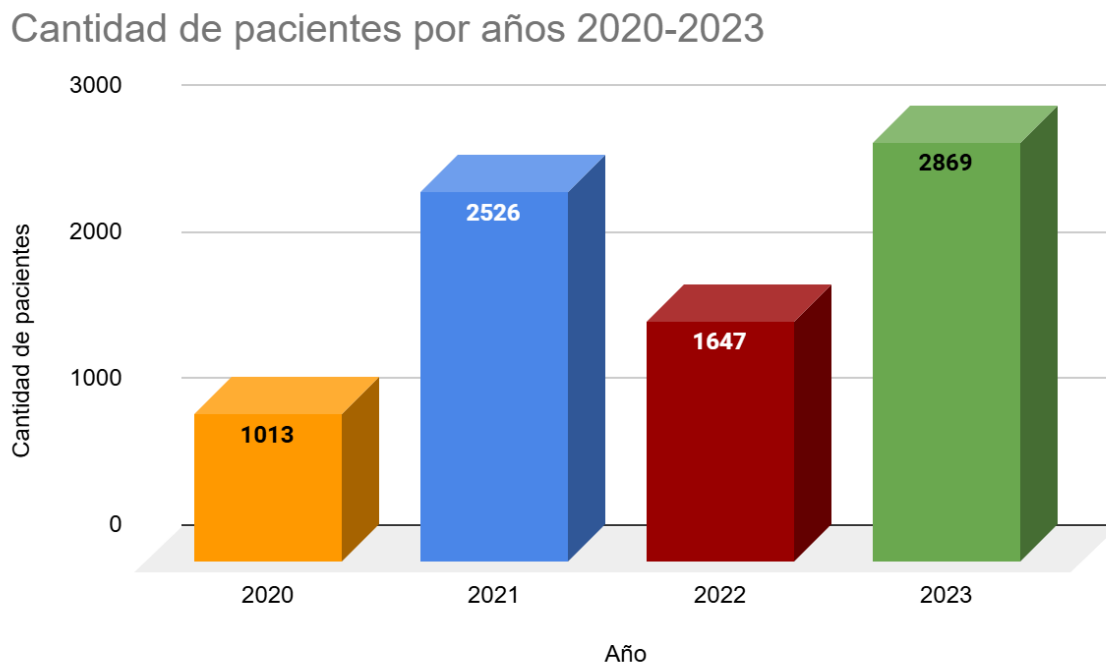
1.7. Población atendida

En la población de la provincia de Manabí según el Instituto Nacional de Estadística y Censos (2010) corresponde a 1.4 millones de habitantes, en su mayoría residentes en área rurales o urbanas marginales. Según el Consejo Nacional para la Igualdad de Discapacidades (2022) en Manabí existen alrededor de 6000 personas con discapacidad visual lo que la ubica como la tercera provincia del Ecuador con mayor número de personas que padecen esta afección. Este perfil demográfico establece una importante demanda de servicios de atención oftalmológica.

Desde 1992, ha realizado más de 50,000 cirugías y 750,000 consultas, estableciéndose como un referente en salud visual en la provincia de Manabí. FOLM cuenta con un equipo de 10 oftalmólogos altamente capacitados y 35 profesionales operativos, y ofrece servicios integrales que incluyen exámenes, cirugías, optometría y programas sociales de apoyo a personas con discapacidad visual. La institución cuenta con tecnología de punta para el diagnóstico y tratamiento de diversas condiciones oculares, como cataratas, pterigión, estrabismo y glaucoma. Además de su labor clínica, FOLM implementa programas comunitarios y escolares para promover la salud visual y prevenir enfermedades oculares en la población.

En cada año de la población atendida entre los años 2020 hasta 2023 de la Fundación Oswaldo Loor Moreira (FOLM) corresponden a una cantidad de entre 1000 y 1500 pacientes. El pico más alto se observó durante el año 2023 con más de dos mil pacientes. Para el 2024, en el periodo de enero a junio fueron atendidos 1647 pacientes (Figura 4).

Figura 4: Número de pacientes ingresados según año de atención en la FOLM

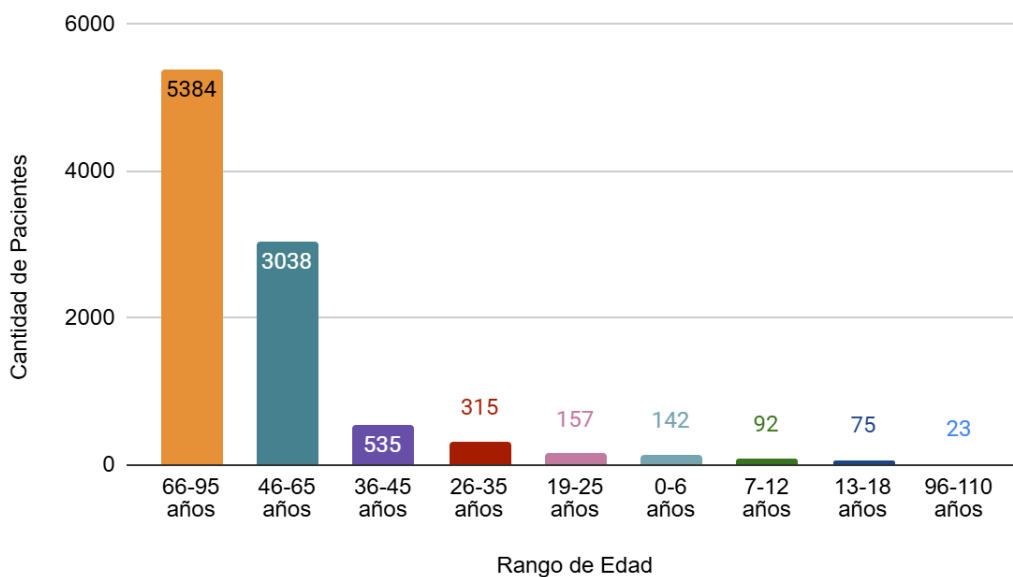


Elaborado por: Intriago E. (2024)

El rango de edad con mayores pacientes atendidos se encuentra entre 66 a 95 años que corresponde a una cantidad de 5384 pacientes. Como siguiente rango de edad con mayores pacientes corresponde a las edades entre 45 a 65 años con la cantidad de 3038 pacientes atendidos. Se puede evidencia que la población con mayores problemas oftalmológico corresponde a personas adulta y adultos mayores (Figura 5).

Figura 5: Grupo etarios ingresados a la FOLM

Grupos etarios (2020-2023)

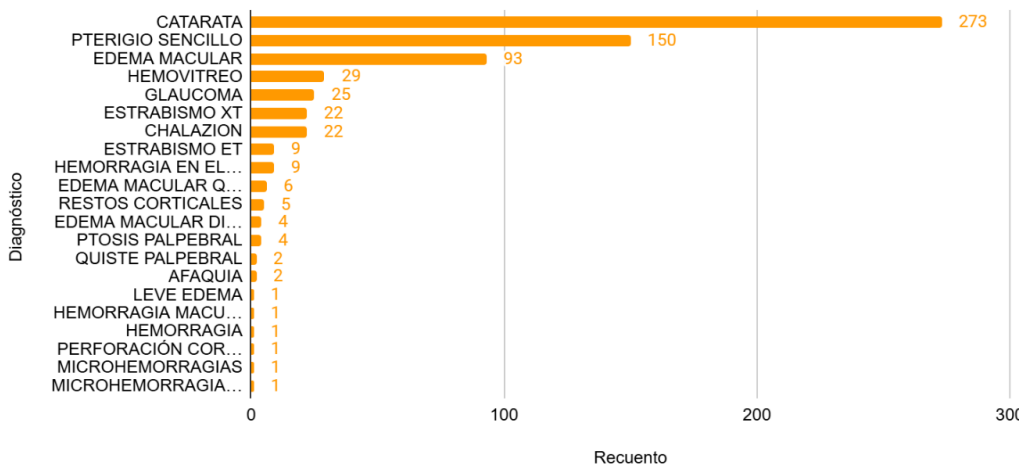


Elaborado por: Intriago E. (2024)

Las patologías con mayores atenciones son de catarata con 41% pacientes, le sigue Pterigio sencillo con 22% de pacientes y Edema Macular con 14% de pacientes. Como se puede evidencia la patología con mayor atención en la FOLM es por catarata (Figura 6).

Figura 6: Diagnósticos por patología

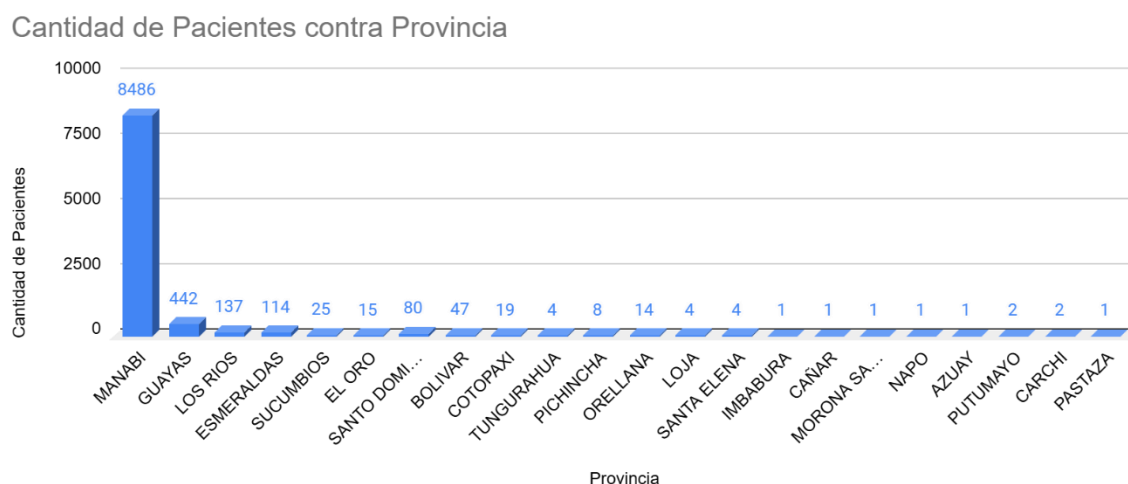
Diagnóstico (2022-2023)



Elaborado por: Intriago E. (2024)

La definición demográfica de pacientes de la FOLM en Ecuador por provincia corresponde con una mayor incidencia de pacientes que provienen de Manabí con 8486 mil pacientes. En consideración que Manabí es una provincia donde se encuentra establecido la fundación.

Figura 7: Procedencia por provincia



Elaborado por: Intriago E. (2024)

1.8. Demanda de servicios insatisfecha

La demanda insatisfecha está relacionada con la falta de recursos humanos y financieros para atender a todos los pacientes que requieren servicios oftalmológicos, así como con limitaciones en la infraestructura y logística para llegar a todas las comunidades que necesitan atención. Para abordar esta demanda insatisfecha, la Fundación podría considerar estrategias como la expansión de sus programas comunitarios, la búsqueda de financiamiento adicional para aumentar su capacidad de atención, la colaboración con otras organizaciones para ampliar su alcance, y la implementación de tecnologías innovadoras para mejorar la eficiencia en la prestación de servicios.

CAPÍTULO II

2. IDENTIFICACIÓN DEL OBJETO DE ESTUDIO, PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA U OPORTUNIDAD DE MEJORA

2.1. Planteamiento del problema

La Fundación Doctor Oswaldo Loor Moreira (FOLM) es una organización sin fines de lucro dedicada a brindar atención oftalmológica de calidad a la población de Manabí, Ecuador. La FOLM cuenta con un equipo de profesionales altamente calificados y brinda una amplia gama de servicios, incluyendo cirugía oftálmica, exámenes de la vista y tratamiento de enfermedades oculares. La FOLM es una institución de salud con atención oftalmológica con diversos servicios enfocados al estudio, diagnóstico y tratamiento de las enfermedades del ojo y sus anexos.

La FOLM como una institución de salud, tiene medidas, procedimientos y normas de bioseguridad destinados a proteger la salud de las personas frente a riesgos biológicos, químicos y físicos en el ambiente de la atención médica. La bioseguridad es un aspecto fundamental de la atención médica, especialmente en el ámbito de la oftalmología, donde existe un alto riesgo de transmisión de infecciones. Las normativas de bioseguridad establecen las pautas y procedimientos necesarios para proteger a los pacientes, al personal sanitario y al público en general de los riesgos asociados a la exposición a agentes biológicos.

Actualmente, la FOLM cuenta con protocolos de bioseguridad en el área de quirófano establecidos en el año 2016 por el Ministerio de Salud Pública, en lo cual, ante la rápida evolución de las amenazas biológicas y los avances tecnológicos, se exigen una revisión exhaustiva y una optimización de las normativas de bioseguridad. Las normas de bioseguridad deben permitir cumplir con las características de universalidad, preocupación, eliminación de barreras, protección personal, adaptabilidad, revisión y actualización periódica, comunicación y participación, evaluación y seguimiento, documentación, y cumplimiento.

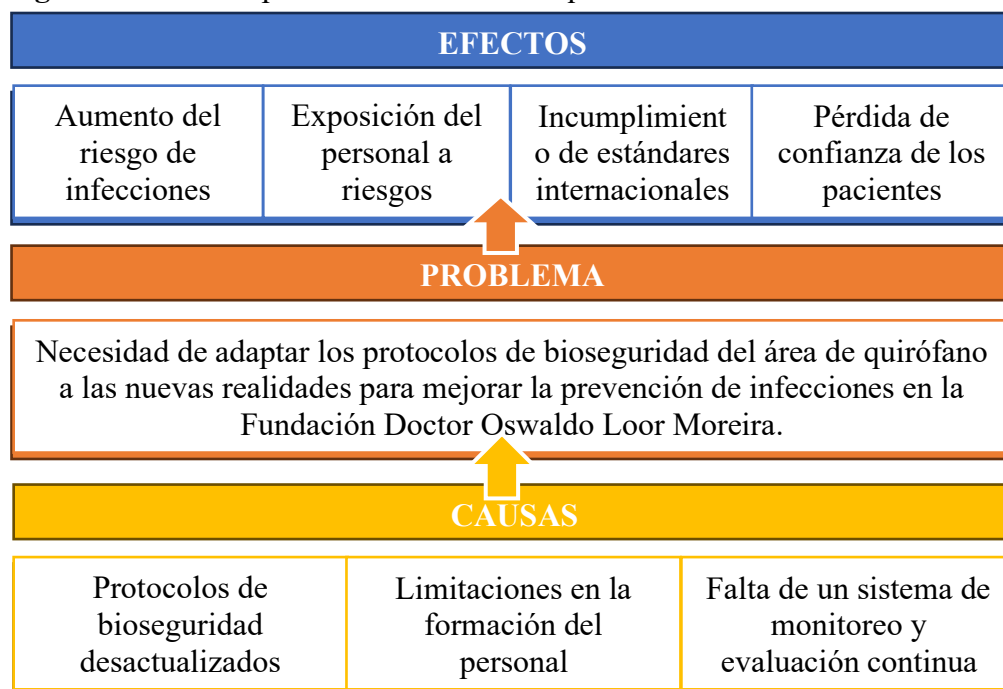
Los protocolos desactualizados demuestran ciertas limitaciones, evidenciadas por incidentes aislados de infecciones postoperatorias y episodios de exposición accidental a agentes biológicos. Por ello, la problemática central radica en la necesidad de adaptar los protocolos de bioseguridad a las nuevas realidades. La oportunidad de mejora incluye la

integración de innovaciones tecnológicas, el fortalecimiento de la formación del personal y la implementación de un sistema de monitoreo y evaluación continua. Se prevé la necesidad ante estos eventos la urgencia de revisar y fortalecer las prácticas de bioseguridad.

En este sentido, ante la investigación se plantea como principal problema a preguntarse: ¿Cómo la innovación de los protocolos de bioseguridad del área de quirófano en la Fundación Doctor Oswaldo Looor Moreira puede mejorar la prevención de infecciones?

Desde una lluvia de ideas se considera que como parte de la prevención de infecciones se considera necesario la innovación de los protocolo, por ende, se establecen como problemas fundamentales: aumento del riesgo de infecciones postoperatorias, donde el impacto negativo en la salud de los pacientes y en la reputación de la FOLM; exposición del personal a riesgos biológicos, ante el potencial daño a la salud del personal y ausentismo laboral; incumplimiento de estándares internacionales, por la dificultad para obtener acreditaciones y reconocimientos; pérdida de confianza de los pacientes, ante el impacto negativo en la afluencia de pacientes y en la sostenibilidad financiera de la FOLM.

Figura 8: Árbol de problema en el área de quirófano



Elaborado por: Intriago E. (2024)

La integración de innovaciones tecnológicas es fundamental para mejorar la eficiencia y la efectividad de los protocolos de bioseguridad. Desde la formación del

personal, asegurando que todos los miembros del equipo quirúrgico estén adecuadamente capacitados y actualizados en las mejores prácticas de bioseguridad. La implementación de un sistema de monitoreo y evaluación continua permitirá identificar y corregir rápidamente cualquier deficiencia, garantizando un entorno quirúrgico seguro y conforme a los más altos estándares internacionales.

Se considera imperativo desarrollar e implementar protocolos de bioseguridad innovadores que aborde estas necesidades. La innovación de los protocolos debe ser integral, basados en evidencia científica robusta y adaptable a las cambiantes necesidades del entorno quirúrgico. La mejora de los protocolos no solo asegurará la seguridad y el bienestar de los pacientes y del personal, sino que también fortalecerá la posición de la Fundación como líder en atención oftalmológica de calidad.

2.2. Justificación del planteamiento del problema

La necesidad de innovar los protocolos de bioseguridad en el área de quirófano de la Fundación Oftalmológica Doctor Oswaldo Llor se justifica por las amenazas biológicas, los avances tecnológicos, la importancia de la capacitación del personal, la necesidad de un monitoreo y evaluación continua, y el impacto en la calidad de la atención y la reputación institucional. En un entorno quirúrgico, donde se realizan procedimientos invasivos, la implementación de medidas de bioseguridad eficaces es esencial para prevenir infecciones nosocomiales y otros eventos adversos que pueden tener consecuencias graves.

Expresa Cobos Valdés (2021), que la importancia de actualizar los protocolos de bioseguridad como una medida fundamental para garantizar la seguridad de los trabajadores expuestos a riesgos biológicos. La correcta implementación de protocolos certificados, que incluyan prácticas de microbiología, equipos de contención, barreras de protección, educación especializada y entrenamiento al personal de laboratorio, puede contribuir a incrementar la bioseguridad y la bioprotección, disminuyendo así las infecciones adquiridas en el laboratorio y los riesgos asociados. La importancia de la actualización de los protocolos de bioseguridad es una actividad preventiva y beneficiosa.

2.3. Objetivos

2.3.1. Objetivo General

Innovar los protocolos de bioseguridad del área de quirófano en la Fundación Oftalmológica Doctor Oswaldo Loor.

2.3.2. Objetivos Específicos

Contextualizar la información y normativa nacional e internacional relacionada con los protocolos de bioseguridad en el área de quirófano.

Identificar la eficiencia y eficacia en la aplicación de los protocolos actualizados de bioseguridad del área de quirófano en la Fundación Oftalmológica Doctor Oswaldo Loor.

Analizar el impacto de los protocolos actualizados en la prevención de infecciones nosocomiales en las cirugías oftalmológicas.

2.4. Oportunidades de mejora para la prestación de servicios

La actualización de protocolos de esterilización, desde la implementación de tecnologías de esterilización avanzadas para garantizar la máxima seguridad en la preparación de equipos quirúrgicos. Se puede incluir el uso de sistemas de esterilización por vapor de peróxido de hidrógeno o tecnologías de esterilización de plasma, que ofrecen ciclos más rápidos y efectivos.

La mejora en la gestión de residuos biológicos, se desarrolla un sistema integral de gestión de residuos biológicos que optimice la segregación, almacenamiento, transporte y eliminación adecuada de los desechos quirúrgicos. Se incluye la implementación de contenedores de residuos especiales y la capacitación del personal en prácticas seguras de manejo de desechos.

El uso de tecnología de punta en monitoreo de bioseguridad, desde la incorporación de sistemas de monitoreo ambiental avanzados para detectar y prevenir la propagación de agentes patógenos en el quirófano. Se puede incluir la instalación de sensores de calidad del aire y sistemas de monitoreo de superficies para identificar áreas de riesgo de contaminación.

La optimización de la ventilación y circulación del aire, en la revisión y actualización del sistema de ventilación del quirófano para garantizar un flujo de aire óptimo que minimice

la concentración de partículas y agentes infecciosos en el ambiente. Esto podría implicar la instalación de sistemas de filtración de aire de alta eficiencia y la implementación de protocolos de purificación del aire.

La implementación de medidas de control de infecciones específicas, desarrollar protocolos específicos de control de infecciones para cada tipo de cirugía oftalmológica, considerando las particularidades de cada procedimiento y los riesgos asociados. La implementación de medidas adicionales de protección ocular y facial durante las cirugías de estrabismo y pterigión, así como protocolos de desinfección ocular preoperatoria para reducir el riesgo de infecciones postoperatorias.

La capacitación continua del personal en bioseguridad, donde se brindan capacitaciones regulares y actualizadas al personal médico, de enfermería y de apoyo en temas de bioseguridad, incluyendo prácticas de higiene, uso adecuado de equipos de protección personal (EPP) y técnicas de esterilización. Se garantiza que todo el personal esté debidamente preparado para cumplir con los más altos estándares de seguridad durante los procedimientos quirúrgicos.

Tabla 1. Matriz de evaluación de alternativas estudiadas

UNIVERSIDAD DE LAS AMÉRICAS ESCUELA DE NEGOCIOS MAESTRÍA EN GERENCIA DE INSTITUCIONES DE SALUD “Innovación de los protocolos de bioseguridad del área de quirófano en la Fundación Oftalmológica Doctor Oswaldo Loor” MATRIZ DE EVALUACIÓN DE ALTERNATIVAS DE SOLUCIÓN						
PROBLEMA	CAUSA	EFEECTO	DESAFÍOS	ALTERNATIVAS DE SOLUCIÓN	UNIDAD DE GESTIÓN RESPONSABLE	TIEMPO ESTIMADO
La obsolescencia de los protocolos de bioseguridad en el área de quirófano de la Fundación Oftalmológica Doctor Oswaldo Loor.	Falta de actualización regular de los protocolos para adaptarse a los avances científicos y tecnológicos en el control de infecciones.	Aumento del riesgo de infecciones nosocomiales entre pacientes y personal médico, comprometiendo la seguridad y la calidad de la atención oftalmológica.	Identificar y adoptar nuevas estrategias de bioseguridad que sean efectivas y eficaces de implementar en el entorno quirúrgico oftalmológico.	Establecer un comité de actualización de protocolos de bioseguridad compuesto por especialistas en control de infecciones, oftalmólogos y personal de enfermería. Unidad de Gestión.	Dirección Médica.	1-8 semanas Lunes 3, junio de 2024 al Domingo 28, julio 2024
Escasa conciencia y cumplimiento de los protocolos de bioseguridad por parte del personal médico y de enfermería en el área de quirófano.	Falta de programas de capacitación y supervisión adecuados sobre prácticas de bioseguridad.	Aumento del riesgo de errores y omisiones en la aplicación de medidas preventivas, lo que puede conducir a incidentes de seguridad y propagación de infecciones.	Promover una cultura organizacional de seguridad y cumplimiento de protocolos entre el personal clínico.	Implementar programas regulares de capacitación en bioseguridad y realizar auditorías periódicas de cumplimiento.	Departamento de Recursos Humanos.	1-8 semanas Lunes 3, junio de 2024 al Domingo 28, julio 2024

Falta de protocolos específicos para abordar riesgos únicos asociados con procedimientos oftalmológicos en el área de quirófano.	La ausencia de una evaluación exhaustiva de riesgos oftalmológicos específicos y su integración en los protocolos de bioseguridad.	Aumento del riesgo de complicaciones intraoperatorias y postoperatorias debido a la falta de medidas preventivas adaptadas a las peculiaridades de la oftalmología.	Desarrollar protocolos de bioseguridad personalizados que aborden los riesgos únicos asociados con cirugías oftalmológicas sin comprometer la eficacia quirúrgica.	Constituir un equipo multidisciplinario que incluya oftalmólogos, epidemiólogos y especialistas en control de infecciones para desarrollar y actualizar protocolos oftalmológicos específicos.	Dirección Médica.	1-8 semanas Lunes 3, junio de 2024 al Domingo 28, julio 2024
Insuficiente seguimiento y evaluación de la efectividad de los protocolos de bioseguridad implementados en el área de quirófano.	La falta de un sistema estructurado para recopilar y analizar datos sobre la incidencia de infecciones relacionadas con la atención oftalmológica.	Limitaciones en la capacidad para identificar áreas de mejora y ajustar los protocolos de bioseguridad en función de resultados concretos y evidencia científica.	Establecer un sistema de vigilancia epidemiológica efectivo para monitorear la incidencia de infecciones y evaluar la eficacia de las medidas de control de infecciones.	Implementar un sistema electrónico de registro de datos de infecciones nosocomiales y establecer indicadores de desempeño para evaluar la efectividad de los protocolos de bioseguridad.	Dirección Médica.	1-8 semanas Lunes 3, junio de 2024 al Domingo 28, julio 2024
<p>Notas: Se tomará en cuenta con rigidez el tiempo estimado para la evaluación los problemas descritos con anterioridad. Fuentes: Fundación Oftalmológica Dr. Oswaldo Loor. Elaboración: Evelyn Lilibeth Intriago Giler Fecha: miércoles 29 de mayo del 2024</p>						

CAPÍTULO III

3. JUSTIFICACIÓN Y APLICACIÓN DE LA METODOLOGÍA

3.1. METODOLOGÍA

El presente trabajo es una investigativo de modelo descriptivo con un enfoque mixto que combinó las vertientes cualitativa y cuantitativa, lográndose realizar una percepción acerca de la innovación de los protocolos en el área de quirófano en la Fundación Doctor Oswaldo Looor Moreira (FOLM). Aunado a la inclusión en la investigación mixta en el diseño exploratorio secuencial de los métodos aplicados se inició desde la fase cualitativa hasta llegar a la cuantitativa. El enfoque empleado posibilitó la evaluación integral de las prácticas actuales y las innovaciones planteadas, demostró la validez y confiabilidad de los resultados obtenidos a partir de la interpretación y el análisis. Se realizó la indagación, recolección, análisis y estructuración de la información documental o bibliográfica sobre protocolos nacionales e internacionales en el área de quirófano.

Con el fin de generar información de datos numéricos y no numéricos, se llevó a cabo una investigación mixta a los propósitos del estudio. La estrategia mixta permitió unir tanto métodos cuantitativos como cualitativos para obtener un producto más completo y significativo. Las combinaciones permitieron obtener información que se puede triangular y explorar diferentes caminos de manera más efectiva para tener una comprensión e interpretación más amplia del fenómeno en estudio. Se pudo lograr una total comprensión del fenómeno estudiado. Se sumó al enriquecimiento de la validez, confiabilidad y factibilidad de la investigación. (Ruiz Medina y otros, 2013).

3.1.1. Análisis de contenido documental y bibliográfico

Se realizo un análisis de contenido documental y bibliográfico sobre los protocolos de bioseguridad en la unidad de quirófano. Por medio del método de análisis de contenido documental y bibliográfico, se recopiló y sistematizó la información relevante a partir de fuentes primarias y secundarias. La presente fase implicó la revisión detallada de documentos internos de la Fundación como manuales de procedimientos, registros históricos de

protocolos, y reportes de auditorías previas, donde se identificó las fortalezas y debilidades de los protocolos de bioseguridad vigentes.

La revisión de literatura científica y estudios previos sobre bioseguridad en quirófanos oftalmológicos proporcionó un marco teórico robusto y actualizado. La revisión fue crucial para comparar los protocolos de la Fundación con las mejores prácticas y estándares internacionales, y para identificar innovaciones recientes en el campo. La codificación de datos y el análisis temático facilitó la identificación de patrones y tendencias recurrentes en la información recopilada. La codificación y análisis permitió elaborar un diagnóstico detallado de las necesidades de mejora y de las oportunidades para la innovación de los protocolos de bioseguridad.

3.1.2. Observación participante

Desde el método de observación participante, como un método cualitativo se involucró directamente en la situación o contexto de los protocolos de bioseguridad en la FOLM para observar y registrar información de primera mano. Se utilizó la técnica de notas de campo, donde se anotó observaciones detalladas sobre las actividades, conversaciones y eventos observados; se realizó entrevistas informales, en el cual se instauró conversaciones espontáneas con los miembros del grupo, donde se obtuvo información adicional; se elaboró grabaciones de audio/video, donde se capturó eventos y conversaciones para un análisis posterior; se efectuó diarios reflexivos, donde se mantuvo un diario reflexivo las propias experiencias y reacciones durante la investigación.

A través de la observación participante se pudo integrar de manera activa y sistemática en el entorno del quirófano, lo que implicó participar en las actividades cotidianas y en los procedimientos quirúrgicos, permitiendo una inmersión directa en las prácticas y dinámicas del equipo médico y de apoyo. Se observaron directamente las prácticas diarias, los desafíos enfrentados por el personal y las soluciones improvisadas que surgían en respuesta a problemas específicos. La observación participante permitió capturar aspectos como los comportamientos y las prácticas reales del personal pueden diferir de las respuestas declaradas.

3.1.3. Entrevista estructurada

La utilización de entrevistas estructuradas permitió a los investigadores recolectar datos de manera sistemática y consistente. Las entrevistas se realizaron utilizando un conjunto predeterminado de preguntas cerradas, lo que aseguró que se cubrieran todos los aspectos relevantes de los protocolos de bioseguridad. Las entrevistas estructuradas facilitaron la comparación de respuestas y la cuantificación de datos, permitiendo identificar patrones y tendencias en las percepciones y prácticas del personal del quirófano. La técnica fue particularmente útil para obtener información específica y precisa sobre el cumplimiento de los protocolos y la identificación de áreas de mejora.

3.1.4. Técnica de triangulación de la información

La triangulación de la información permitió identificar oportunidades de mejora específicas para la prestación de servicios. El análisis de los datos obtenidos de diferentes fuentes reveló la necesidad de implementar tecnologías de esterilización avanzadas, mejorar la gestión de residuos biológicos, optimizar la ventilación del quirófano y proporcionar capacitación continua en bioseguridad al personal. Las mejoras, basadas en evidencia sólida obtenida mediante la triangulación de la información, se proyectaron para asegurar un entorno quirúrgico más seguro y eficiente, alineado con los estándares internacionales y adaptado a las particularidades de la cirugía oftalmológica.

3.1.5. Encuesta

Se diseñó una encuesta estructurada que se aplicó a profesionales de salud y pacientes en la FOLM, en cuanto se validó y cuantificar las percepciones y la aceptación de las innovaciones propuestas. La realización de encuestas detalladas a todo el personal involucrado en las actividades quirúrgicas, incluyendo cirujanos, enfermeras, y personal de apoyo técnico. Las encuestas se estructuraron para evaluar el nivel de cumplimiento y percepción de los protocolos existentes, así como para identificar áreas de mejora potencial.

3.1.6. Análisis cuantitativo

Se utilizará el método de análisis cuantitativo por medio de la estadística descriptiva donde se calculó medias, desviaciones estándar y porcentajes, se conoció el impacto de la innovación del protocolo de bioseguridad en la unidad de quirófano de la FOLM. El análisis mediante estadística descriptiva permitió resumir, interpretar y comunicar de manera efectiva los resultados de la encuesta sobre el impacto del protocolo de bioseguridad en el área de quirófano, proporcionando información valiosa para la mejora continua de las prácticas y políticas en salud.

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

El diagnóstico en la unidad de quirófano de la Fundación Oswaldo Llor Moreira se ha representado por la herramienta de matriz FODA. La herramienta FODA es fundamental en la estrategia de servicios de salud, al facilitar la identificación y análisis sistemático de las fortalezas, oportunidades, debilidades y amenazas presentes en una unidad de salud. Su aplicación en el diagnóstico de servicios, recursos y capacidades funcionales permite a los gestores y profesionales de la salud obtener una visión integral y estructurada de los factores internos y externos que influyen en el desempeño y la eficacia operativa de la unidad. El enfoque sistemático del FODA promueve la optimización de recursos disponibles y la planificación estratégica a largo plazo, y también facilita la adaptación proactiva a cambios del entorno, garantizando así una prestación continua y mejorada de servicios de salud a la comunidad atendida.

3.2.1. Gestión Gerencial de la Dirección

La gestión gerencial de la dirección en la Fundación Oswaldo Llor Moreira se caracteriza por su enfoque estratégico, su liderazgo inspirador, su compromiso con la excelencia y su capacidad para innovar y adaptarse a los desafíos del sector de la salud. La dirección en la FOLM es un pilar fundamental para el logro de los objetivos institucionales y para el impacto positivo en la comunidad a la que sirve. La FOLM se destaca en el ámbito

de la salud visual gracias a una sólida Gestión Gerencial que se apoya en la utilización de la matriz FODA (Fortalezas, Oportunidades, Debilidades y Amenazas).

3.2.1.1.Fortalezas

Cuenta con más de 30 años de experiencia en la atención oftalmológica, lo que le ha permitido posicionarse como un referente en la provincia de Manabí.

Tiene un enfoque en la prevención, atención y curación de enfermedades visuales en personas de bajos recursos económicos es una fortaleza clave que resalta su compromiso social.

Gestión proactiva y una constante búsqueda de mejora en sus procesos.

3.2.1.2.Oportunidades

Se presentan en la colaboración con instituciones públicas y privadas, lo que amplía el alcance de los servicios de la fundación y facilita el acceso a recursos y tecnología de vanguardia.

La posibilidad de expandir sus programas sociales y de capacitación para el personal refuerza su impacto en la comunidad.

3.2.1.3.Debilidades

La sostenibilidad financiera puede ser un desafío constante para una organización sin ánimo de lucro como la FOLM.

3.2.1.4.Amenazas

Cambios en las políticas de salud.

Competencia con otras instituciones.

Limitaciones en el acceso a tecnología médica de última generación.

3.2.2. Gestión Estratégica de Marketing

La gestión estratégica de marketing en la Fundación Oswaldo Loor Moreira se orienta a promover la salud visual, difundir los servicios ofrecidos y fortalecer la imagen

institucional a través de acciones que generen valor para los pacientes, el personal y la comunidad en general. La estrategia de marketing en la FOLM es un componente clave para el logro de los objetivos institucionales y para el impacto positivo en la sociedad a la que sirve. La FOLM ha implementado una sólida Gestión Estratégica de Marketing que se apoya en la matriz FODA (Fortalezas, Oportunidades, Debilidades y Amenazas) para promover sus servicios oftalmológicos y programas sociales de manera efectiva.

3.2.2.1.Fortalezas

Reputación consolidada en la provincia de Manabí como un centro oftalmológico de excelencia, lo que le brinda una ventaja competitiva en el mercado de la salud visual.

El enfoque en la atención a personas de bajos recursos económicos resalta su compromiso social y genera confianza en la comunidad.

3.2.2.2.Oportunidades

La posibilidad de expandir la presencia de la FOLM en medios digitales y redes sociales para llegar a un público más amplio.

La colaboración con figuras públicas puede aumentar la visibilidad de la fundación y atraer donaciones y apoyo de la comunidad.

3.2.2.3.Debilidades

La falta de recursos para campañas de marketing a gran escala puede limitar la difusión de los servicios de la FOLM.

3.2.2.4.Amenazas

Competencia con otras instituciones de salud visual.

Cambios en las preferencias del público o crisis reputacionales.

3.2.3. Gestión Administrativa y de Recursos Humanos

La gestión administrativa y de recursos humanos en la Fundación Oswaldo Loor Moreira se orienta a garantizar la eficiencia en la gestión de recursos, el desarrollo del talento

humano y el cumplimiento de los objetivos institucionales, con un enfoque en la transparencia, la equidad y el compromiso con la excelencia en la atención oftalmológica y en los programas sociales. La administración en la FOLM es un pilar fundamental para el logro de la misión y visión de la institución y para el impacto positivo en la comunidad a la que sirve. La FOLM ha implementado una sólida Gestión Administrativa y de Recursos Humanos que se apoya en la matriz FODA (Fortalezas, Oportunidades, Debilidades y Amenazas) para garantizar la eficiencia en sus operaciones y el desarrollo integral de su personal.

3.2.3.1.Fortalezas

Compromiso con la retención y formación continua de sus empleados, lo que se refleja en el tiempo de servicio de su equipo. Esta dedicación al talento humano fortalece la cohesión interna y la calidad de los servicios ofrecidos.

3.2.3.2.Oportunidades

La posibilidad de implementar programas de capacitación y desarrollo profesional para el personal, lo que contribuirá a mejorar la calidad de la atención y fomentar un ambiente laboral positivo.

La colaboración con instituciones educativas y programas de intercambio puede enriquecer el capital humano de la fundación.

3.2.3.3.Debilidades

Desafíos en la gestión de recursos financieros y en la planificación estratégica de personal.

3.2.3.4.Amenazas

Cambios en la legislación laboral.

Competencia por talento especializado.

Crisis internas que afecten el clima laboral.

3.2.4. Gestión Financiera

La gestión financiera en la Fundación Oswaldo Loor Moreira se orienta a garantizar la sostenibilidad económica, la transparencia en la gestión de recursos y la eficiencia en el uso de los fondos para cumplir con la misión y visión de la institución. La administración financiera en la FOLM es un componente clave para el logro de los objetivos institucionales y para el impacto positivo en la comunidad a la que sirve. La FOLM ha establecido una Gestión Financiera sólida y estratégica que se apoya en la matriz FODA (Fortalezas, Oportunidades, Debilidades y Amenazas) para garantizar la sostenibilidad económica y el cumplimiento de su misión en el ámbito de la salud visual.

3.2.4.1.Fortalezas

Cuenta con una base financiera estable y diversificada, respaldada por donaciones, alianzas estratégicas y fondos gubernamentales.

3.2.4.2.Oportunidades

La posibilidad de diversificar las fuentes de ingresos a través de campañas de recaudación de fondos, eventos benéficos y colaboraciones con empresas privadas.

La implementación de tecnologías financieras innovadoras puede optimizar la gestión de recursos y aumentar la transparencia en la administración financiera.

3.2.4.3.Debilidades

Planificación presupuestaria, el control de costos y la gestión de riesgos financieros.

3.2.4.4.Amenazas

Fluctuaciones económicas.

Cambios en las políticas de financiamiento público.

Crisis financieras que afecten la estabilidad económica de la fundación.

3.2.5. Gestión Operativa, Abastecimiento y Logística

La gestión operativa, de abastecimiento y logística en la Fundación Oswaldo Looor Moreira se orienta a garantizar la eficiencia en la prestación de servicios, la disponibilidad de recursos y la coordinación efectiva de las actividades internas y externas de la institución. Estos aspectos son fundamentales para el cumplimiento de la misión y visión de la FOLM, así como para el impacto positivo en la salud visual y la atención a personas con discapacidad visual en la comunidad a la que sirve. La FOLM ha implementado una Gestión Operativa, de Abastecimiento y Logística eficiente que se apoya en la matriz FODA (Fortalezas, Oportunidades, Debilidades y Amenazas) para garantizar la calidad en la prestación de servicios oftalmológicos y la optimización de los recursos disponibles.

3.2.5.1.Fortalezas

Infraestructura bien establecida.

Equipamiento médico de última tecnología.

Equipo multidisciplinario altamente capacitado.

3.2.5.2.Oportunidades

En el ámbito operativo, de abastecimiento y logística se presentan en la posibilidad de implementar sistemas de gestión de inventarios más eficientes, establecer alianzas estratégicas con proveedores confiables y optimizar los procesos de distribución de medicamentos y material médico.

La adopción de tecnologías de información y comunicación puede agilizar la coordinación de actividades y mejorar la trazabilidad de los recursos.

3.2.5.3.Debilidades

Gestión de la cadena de suministro.

La planificación de la demanda.

La coordinación interdepartamental.

3.2.5.4.Amenazas

Interrupciones en la cadena de suministro.

Cambios en las regulaciones sanitarias.

Desastres naturales que afecten la operatividad de la fundación.

3.2.6. Gestión de las Tecnologías de la Información y comunicaciones

La gestión de las Tecnologías de la Información y Comunicaciones en la Fundación Oswaldo Looor Moreira se orienta a aprovechar el potencial de la tecnología para mejorar la calidad de la atención médica, optimizar los procesos internos, fortalecer la comunicación y contribuir al logro de los objetivos institucionales en materia de salud visual y atención a personas con discapacidad visual. La implementación efectiva de soluciones tecnológicas adecuadas puede potenciar el impacto positivo de la fundación en la comunidad a la que sirve. La FOLM ha establecido una Gestión de las Tecnologías de la Información y Comunicaciones (TIC) estratégica que se apoya en la matriz FODA (Fortalezas, Oportunidades, Debilidades y Amenazas) para potenciar la eficiencia en la prestación de servicios oftalmológicos y la mejora continua de sus procesos internos.

3.2.6.1.Fortalezas

Infraestructura tecnológica sólida.

Sistemas de información integrados.

Un equipo de profesionales capacitados en el uso de TIC.

3.2.6.2.Oportunidades

Posibilidad de implementar nuevas herramientas tecnológicas para la telemedicina, la gestión de citas en línea, la educación a distancia y la teleasistencia.

La adopción de sistemas de inteligencia artificial y análisis de datos puede mejorar la toma de decisiones clínicas y la personalización de los tratamientos oftalmológicos.

3.2.6.3. Debilidades

Desafíos en la actualización constante de sus sistemas informáticos, la ciberseguridad y la capacitación del personal en el uso de nuevas tecnologías.

3.2.6.4. Amenazas

Ataques cibernéticos.

Obsolescencia tecnológica.

Interrupciones en los servicios de internet que afecten la operatividad de la fundación.

3.2.7. Gestión de los Servicios de Clínica y/u Hospitalización

La Fundación Oswaldo Loor Moreira no cuenta con servicios de clínica y/u hospitalización, sin embargo, la institución se compromete a seguir brindando servicios de excelencia y a contribuir al cuidado de la salud visual de la comunidad a la que sirve.

CAPÍTULO IV

4. FORMULACIÓN PLAN DE GESTIÓN GENERAL

4.1. PLANTEAMIENTO ESTRATÉGICO

Desde el presente proyecto se considera establecer una estructura con el propósito de mejorar el índice de salud por medio de la innovación del protocolo de bioseguridad del área de quirófano. La estrategia tendrá como resultado el posicionamiento de la Fundación Oswaldo Loor Moreira (FOLM) de manera sostenible de la prestación de servicio oftalmológicos a los pacientes en un establecimiento seguro y favorable para la solución de la demanda institucional.

4.1.1. Análisis de entorno social

La Fundación Oswaldo Loor Moreira se desenvuelve en un entorno social marcado por una elevada incidencia de problemas visuales, exacerbados por factores socioeconómicos y ambientales que limitan el acceso a cuidados oftalmológicos preventivos y correctivos. La comunidad atendida, en su mayoría de bajos recursos, enfrenta barreras significativas como

la falta de educación sobre salud ocular y la escasez de servicios especializados en áreas rurales y periurbanas.

En este contexto, se crea una necesidad imperiosa de intervenciones dirigidas no solo al tratamiento, sino también a la prevención y educación en salud ocular. La fundación, por ende, no solo proporciona servicios clínicos, sino que también desempeña un papel crucial en la sensibilización y capacitación de la población, promoviendo la importancia del cuidado visual para mejorar la calidad de vida y reducir las disparidades en salud ocular.

4.1.2. Análisis de entorno político

La Fundación Oswaldo Loor Moreira opera en un entorno político influenciado por políticas públicas y regulaciones en salud que afectan directamente su capacidad para prestar servicios, a pesar de ser una institución privada. La disponibilidad y asignación de recursos gubernamentales para la salud ocular, así como las políticas de subsidios y apoyo a organizaciones sin fines de lucro, juegan un papel crucial en la sostenibilidad de sus programas.

Como institución de salud privada sin fines de lucro, se encuentra regulada por el Ministerio de Salud Pública (MSP) y el Ministerio de Inclusión Económica y Social (MIES). El MSP regula la actividad de la FOLM por las normativas para el Funcionamiento de Establecimientos de Salud (Libro VI del Código Orgánico de Salud)

La fundación navega en un marco regulatorio complejo que incluye requisitos de acreditación, normativas de salud y estándares de calidad, lo cual demanda una gestión administrativa eficiente y adaptativa. Las políticas de salud pública que priorizan la atención primaria y preventiva pueden tanto facilitar como desafiar la misión de la fundación, dependiendo de su implementación y alcance. La capacidad de la fundación para influir en la formulación de políticas, establecer alianzas estratégicas y asegurar financiamiento adecuado es esencial para maximizar su impacto en la salud ocular de la comunidad.

4.1.3. Análisis de entorno económico

La Fundación Oswaldo Loor Moreira se encuentra en un entorno económico desafiante, donde las fluctuaciones en la economía local y nacional impactan tanto en la capacidad de los pacientes para costear servicios de salud ocular como en la disponibilidad

de recursos para la fundación. La dependencia de donaciones, subvenciones y contribuciones de benefactores se ve afectada por la salud económica general, lo que puede limitar la sostenibilidad y expansión de sus programas.

La fundación debe lidiar con los costos crecientes de equipos médicos especializados y tecnologías avanzadas necesarias para ofrecer atención de calidad. La capacidad de la fundación para mantener tarifas asequibles para sus pacientes, muchos de los cuales pertenecen a sectores de bajos ingresos, es crucial para su misión. En este contexto, la gestión eficiente de recursos financieros, la diversificación de fuentes de ingresos y la implementación de estrategias innovadoras para la sostenibilidad económica son esenciales para asegurar la continuidad y el impacto positivo de sus servicios en la comunidad.

4.1.4. Análisis de entorno tecnológico

La importancia de mantener el área de quirófano oftalmológico con tecnología actualizada radica en permitir a los cirujanos realizar procedimientos más precisos y minimizar el impacto en los pacientes, como el equipamiento de última generación, donde los quirófanos oftalmológicos modernos cuentan con tecnología de vanguardia como láser de femtosegundo, microscopios intraoperatorios con tomografía de coherencia óptica, y cirugía 3D con hiperrealidad. Existe un beneficio por los mejores resultados quirúrgicos, ya que el uso de tecnología avanzada en los quirófanos oftalmológicos se traduce en mejores resultados postoperatorios para los pacientes (Adán Civera, 2022).

La Fundación Oftalmológica Oswaldo Loor Moreira se destaca en un entorno tecnológico dinámico, caracterizado por la continua evolución de herramientas y técnicas en el campo de la salud visual. La fundación ha integrado equipos modernos y avanzados en su práctica diaria, incluyendo dispositivos para imágenes de retina de alta resolución, láseres oftalmológicos de última generación y técnicas quirúrgicas innovadoras. La adopción de tecnología de punta permite realizar evaluaciones completas para la detección y tratamiento de problemas visuales, así como cirugías complejas como las de catarata, pterigión y estrabismo, con una mayor precisión y efectividad.

El uso de estas tecnologías avanzadas en programas comunitarios y en la atención a personas con discapacidad visual, asegura una atención integral y de alta calidad. No obstante, mantener y actualizar estos equipos requiere una inversión continua y significativa,

lo que subraya la importancia de una gestión financiera eficiente y la búsqueda de financiamiento sostenido. La capacidad de la fundación para mantenerse al día con los avances tecnológicos es crucial para seguir proporcionando servicios oftalmológicos de excelencia y mejorar la salud visual de sus pacientes.

4.1.5. Análisis de entorno ecológico

La Fundación Oftalmológica Oswaldo Loor Moreira opera en un entorno ecológico que influye directamente en la salud visual de la comunidad a la que sirve. Factores ambientales como la calidad del aire, la exposición a la luz ultravioleta, y la contaminación, pueden exacerbar problemas oculares como el síndrome del ojo seco, cataratas y enfermedades retinianas. La fundación debe considerar estas variables al diseñar sus programas de prevención y tratamiento, así como en la promoción de la salud visual. Además, la adopción de prácticas sostenibles y ecológicamente responsables dentro de la fundación, como la gestión adecuada de residuos médicos y el uso eficiente de recursos energéticos, es esencial no solo para minimizar su huella ecológica, sino también para servir como un modelo de responsabilidad ambiental en la comunidad. Desde este contexto, la fundación debe equilibrar la provisión de servicios oftalmológicos de alta calidad con la implementación de prácticas que promuevan un entorno saludable y sostenible.

4.1.6. Análisis legal

En términos legales, la fundación se rige por las normativas aplicables a organizaciones sin fines de lucro en Ecuador, así como por las regulaciones específicas relacionadas con la salud y la atención oftalmológica. A partir de la Constitución de la República del Ecuador, en el artículo 3, numeral 1, Se establece que es responsabilidad fundamental del Estado asegurar que todos disfruten de manera efectiva y sin discriminación los derechos consagrados en la Constitución y en los tratados internacionales, especialmente en lo que respecta a la salud.

Desde el apartado administrativo, se considera por la definición de la jerarquía institucional definida para la organización y sistematización de competencia específica dentro de la institución. Por ello, el Código Orgánico Administrativo (2017) expresa en el artículo 130 que “las máximas autoridades administrativas tienen competencia normativa de

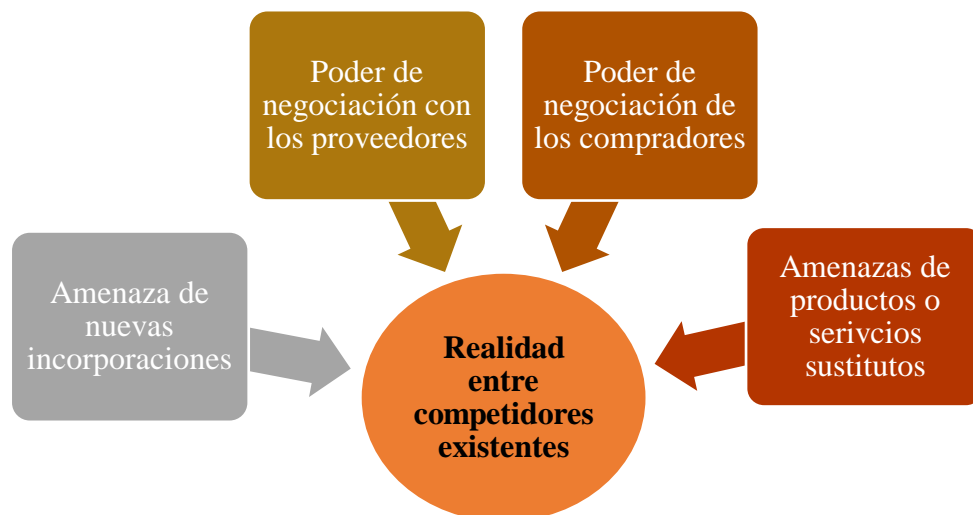
carácter administrativo únicamente para regular los asuntos internos del órgano a su cargo”, para ello, como respaldo para la ejecución del proyecto para el favorecimiento de los servicios.

Las normativas incluyen aspectos como la constitución legal, la transparencia financiera, la responsabilidad social y el cumplimiento de las leyes laborales. La fundación también debe cumplir con los requisitos de registro y presentación de informes ante las autoridades competentes. En este caso, su labor legal se centra en garantizar su funcionamiento ético, la protección de los derechos de los pacientes y la sostenibilidad de sus actividades benéficas.

4.2. ANÁLISIS DE LAS ORGANIZACIONES DE SERVICIOS DE SALUD EN MEDIO (M.PORTER)

Comprendiendo que el éxito de una empresa depende de una relación equilibrada pero competitiva con otras empresas, es necesario reconocer que el entorno juega un papel fundamental en el logro de resultados (Baena et al., 2003). Las fuerzas que influyen en la rentabilidad de una empresa o sus servicios, es crucial realizar un análisis que guíe la competitividad empresarial (Michael E. Porter, 1980). Los elementos de estas fuerzas se basan en los siguientes elementos: 1.- Competidor directo; 2.- Poder de clientes; 3.- Proveedores; 4.- Productos sustitutos, y: 5.- Competidores potenciales.

Figura 9: Análisis de Porter en la unidad de quirófano



Elaborado: Intriago, E. 2024

4.3. MATRIZ FODA

Una de las diversas estrategias utilizadas para abordar problemas o examinar conflictos en la gestión empresarial es el análisis FODA. El método se centra en identificar las Fortalezas, Oportunidades, Debilidades y Amenazas que enfrenta una organización en un momento dado (Ponce Talancón, 2007).

La matriz FODA, es un método utilizado para estudiar la situación para un proyecto u organización. El método permite el análisis de características tanto internas como externas para identificar Fortalezas, Oportunidades, Debilidades y Amenazas. Se considera de importancia señalar que las fortalezas y debilidades son factores que se pueden controlar, mientras que las oportunidades y amenazas están fuera del control de la organización. La herramienta FODA se emplea para comprender el estado actual de la organización, permitiendo la toma de decisiones estratégicas (Ballesteros et al., 2010).

La Matriz FODA es una herramienta objetiva, práctica y viable que permite realizar evaluaciones continuas para diagnóstico en las organizaciones del sector productivo. La herramienta proporciona juicios para la construcción de un balance estratégico, lo que brinda a la dirección de las organizaciones la oportunidad de participar exitosamente en la implementación de estrategias (Sarli, 2015). El Análisis FODA es una herramienta que permite conformar un cuadro de la situación actual de una organización, proporcionando un

diagnóstico preciso que facilita la toma de decisiones acordes con los objetivos y políticas formulados.

Tabla 2: Matriz FODA de la unidad de quirófano de la FOLM

Análisis interno	
Fortalezas	Debilidades
<p>F1. Calidad y Calidez, la fundación se destaca por brindar atención oftalmológica de alta calidad con un enfoque cálido y humano.</p> <p>F2. Profesionales Altamente Calificados, cuenta con un equipo de profesionales de la salud visual capacitados y experimentados.</p> <p>F3. Programas Sociales, sus programas comunitarios y de baja visión impactan positivamente en la comunidad</p>	<p>D1. Recursos Limitados, como organización sin fines de lucro enfrentan restricciones financieras y de recursos.</p> <p>D2. Acceso Geográfico, algunas áreas rurales pueden tener dificultades para acceder a sus servicios.</p>
Análisis externo	
Oportunidades	Amenazas
<p>O1. Colaboración con Instituciones, se pueden fortalecer alianzas con otras organizaciones de salud y educación para ampliar su alcance.</p> <p>O2. Educación y Concientización, mayor énfasis en la educación sobre salud ocular y la concienciación pública.</p>	<p>A1. Cambios en la legislación con cambios en las políticas de salud o en la regulación podrían afectar su funcionamiento.</p> <p>A2. Competencia donde otras organizaciones pueden ofrecer servicios similares en la región.</p>

Elaborado: Intriago, E. 2024

4.4. ANÁLISIS FODA

La Fundación Oswaldo Loor Moreira (FOLM) presenta una serie de elementos clave que impactan su operación y su capacidad para cumplir con su misión de proporcionar atención oftalmológica de calidad.

Las fortalezas destacan la calidad y calidez en la atención, respaldadas por un equipo altamente calificado de profesionales en salud visual. Los aspectos no solo mejoran la experiencia del paciente, sino que también fortalecen la reputación y confianza en la fundación. Los programas sociales, especialmente los enfocados en la baja visión y la comunidad, son puntos fuertes que demuestran un compromiso efectivo con el bienestar comunitario.

Las oportunidades para la fundación incluyen la posibilidad de establecer colaboraciones estratégicas con otras instituciones de salud y educación, lo cual podría ampliar su alcance y mejorar la eficiencia en la entrega de servicios. La educación y concientización pública sobre la salud ocular representan una vía prometedora para prevenir enfermedades y fomentar la atención preventiva, beneficiando tanto a la fundación como a la comunidad en general.

La fundación enfrenta desafíos significativos como los recursos limitados, típicos de una organización sin fines de lucro, lo cual puede restringir su capacidad de expansión y desarrollo de nuevos programas. El acceso geográfico desigual puede dificultar el alcance a poblaciones rurales y remotas, limitando el impacto de sus iniciativas en áreas más necesitadas.

Las amenazas potenciales incluyen cambios legislativos y la presencia de competidores en el sector, factores que podrían afectar adversamente la estabilidad financiera y operativa de la fundación. La adaptabilidad estratégica será crucial para mitigar estos riesgos y aprovechar las oportunidades identificadas, asegurando así que la FOLM continúe siendo un pilar de excelencia en la salud visual comunitaria.

En situaciones donde se combinan fortalezas con oportunidades (FO), es crucial adoptar una estrategia proactiva u ofensiva para maximizar las posibilidades de éxito al implementar completamente los proyectos o planes (Jurevicius, 2013). En contraste, enfrentar una oportunidad sin los recursos adecuados representa una debilidad que requiere una estrategia adaptativa (DO), focalizada en reorientar esfuerzos para superar esta limitación.

Cuando las fortalezas se ven amenazadas (FA), es esencial implementar medidas defensivas que refuercen los recursos internos y optimicen al máximo las capacidades existentes (Lemus et al., 2009). Por otro lado, la combinación de debilidades con amenazas (DA) motiva la adopción de medidas de supervivencia, donde el objetivo primordial es mantener la estabilidad operativa, aunque esto implique postergar iniciativas de crecimiento o fortalecimiento en otras áreas (Antonio Galesio, 2015).

Tabla 3: Matriz de Estrategias FODA

<div style="text-align: center;">Variables internas</div> <div style="text-align: center;">Variables externas</div>	<div style="text-align: center;">FORTALEZAS</div>	<div style="text-align: center;">DEBILIDADES</div>
	<p>FO Estrategia Ofensiva Acción proactiva</p> <ul style="list-style-type: none"> • Desarrollar redes de colaboración con líderes del sector para intercambiar mejores prácticas y recursos. • Desarrollar programas de intercambio y capacitación con universidades y hospitales para mejorar las habilidades administrativas y clínicas del personal. • Establecer alianzas estratégicas con instituciones de salud y educación para obtener fondos conjuntos y subvenciones. • Desarrollar alianzas con proveedores y distribuidores locales para garantizar un flujo constante de suministros médicos y equipos oftalmológicos. • Desarrollar alianzas con proveedores de tecnología para implementar sistemas de gestión de registros médicos electrónicos y telemedicina. 	<p>DO Estrategia de reorientación Acción adaptativa</p> <ul style="list-style-type: none"> • Implementar programas de mentoría interna y coaching ejecutivo para aprovechar al máximo el potencial del equipo directivo. • Establecer alianzas con instituciones educativas para ofrecer programas de formación continua y desarrollo profesional a bajo costo. • Desarrollar convenios de colaboración con instituciones que puedan aportar recursos financieros o en especie, como equipos médicos, materiales educativos y voluntarios. • Implementar programas de formación interna enfocados en técnicas de optimización de la cadena de suministro y gestión logística. • Implementar programas de formación interna en habilidades digitales básicas y avanzadas.

	<p>FA Estrategia Defensiva Medida defensiva</p> <ul style="list-style-type: none"> • Establecer relaciones sólidas con asesores legales y reguladores para mantenerse actualizado sobre cambios legislativos relevantes. • Realizar auditorías internas regulares para evaluar la conformidad con las regulaciones vigentes y ajustar los procedimientos administrativos según sea necesario. • Reforzar la gestión financiera de los programas sociales mediante una auditoría interna que identifique áreas de mejora en la eficiencia del uso de recursos. • Establecer un equipo de cumplimiento normativo dedicado a monitorear y adaptar los procedimientos operativos en respuesta a cambios legislativos. • Establecer políticas de seguridad robustas y procedimientos de gestión de datos que cumplan con las normativas locales e internacionales. 	<p>DA Estrategia de supervivencia Medida de supervivencia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificar y priorizar áreas críticas para la reducción de costos y mejorar la productividad. • Establecer equipos móviles y flexibles que puedan adaptarse a las necesidades específicas de las áreas remotas. • Crear un fondo de reserva financiera para emergencias, financiado a través de campañas de recaudación de fondos y donaciones. • Desarrollar rutas de distribución eficientes y utilizar tecnologías de seguimiento para asegurar la entrega oportuna de servicios oftalmológicos en competencia con otros proveedores. • Establecer alianzas estratégicas con empresas de tecnología para acceder a soluciones de TIC asequibles y de alta calidad.
--	---	---

Elaborado: Intriago, E. 2024

4.5. PLANIFICACIÓN ESTRATÉGICA

Los quirófanos son los lugares del hospital destinados a realizar los diferentes procedimientos quirúrgicos que los pacientes puedan necesitar. Para poder realizar esta función, las salas quirúrgicas necesitan una serie de equipos quirúrgicos especializados que deben ser instalados por personal capacitado. La importancia del área de quirófano se refleja en la salud y la vida del paciente hospitalizado ((UNITECO, 2023). La unidad de quirófanos dentro de una institución de salud debe establecer una planificación estratégica para conocer sus problemas y necesidad a resolver o solucionar con la finalidad de sustentar el mejoramiento estratégico específicas tanto del área como de la institución.

La planificación estratégica se define como un proceso fundamental para establecer los objetivos de una organización y definir las acciones necesarias para alcanzarlos. La planificación estratégica es un proceso continuo que implica la toma de decisiones a largo plazo que afectarán la dirección y el éxito de la organización en el futuro. La planificación estratégica se enfoca en la visión a largo plazo de la organización, la alineación de recursos y esfuerzos hacia metas comunes, la adaptación a cambios en el entorno empresarial y la toma de decisiones informadas y estratégicas (Armijo, 2011).

La planificación estratégica de la Fundación Oswaldo Loor Moreira (FOLM) se encuentra definida por un sistema que permite direccionar, planificar y guiar las tomas de decisiones que se realizarán en el futuro. La planificación estratégica en la FOLM permite previsualizar y definir las acciones y actos específicos que se van a tomar en cuenta para ser plasmado con posterioridad a lo largo del desarrollo institucional.

Como parte de la planificación estratégica expresa García López & Cano Flores (2013) que se explica por la definición a futuro del logro para aquellas propuestas a partir del objetivo, donde se debe determinar la visión, misión, valores y objetivos. La definición y especificación de los puntos anteriores permiten conocer el proyecto a futuro de las actividades y estrategias que conducirán al desarrollo propuesto en la institución. Por ello, en la FOLM se considera plasmar su futuro desde la misión, visión, valores y objetivos institucionales.

4.5.1. Misión

Procurar la prevención, atención y curación de enfermedades visuales de nuestra población, especialmente de aquella de recursos económicos más limitados.

4.5.2. Visión

Contar en Portoviejo, con un centro oftalmológico de excelencia donde se atienda la salud visual de las personas en todo su ámbito, se apoye la capacitación continua de su personal y se procure la reinserción social de las personas con discapacidad visual, a fin de ser un referente del cuidado de la salud visual.

4.5.3. Valores

Compromiso

La fundación está comprometida con la salud visual y el bienestar de las personas, especialmente aquellas de recursos económicos limitados.

Solidaridad

Su enfoque en la prevención de ceguera y la atención oftalmológica refleja una profunda solidaridad con quienes enfrentan desafíos visuales.

Excelencia

Buscan la excelencia en la atención médica, la capacitación del personal y la reinserción social de personas con discapacidad visual.

Colaboración

La fundación trabaja en conjunto con amigos, legisladores y organizaciones para lograr sus objetivos.

4.5.4. Objetivos institucionales

El objetivo institucional de la Fundación Dr. Oswaldo Loor Moreira (FOLM) es combatir la ceguera y establecer programas de atención a la salud visual.

4.6. PRINCIPIOS ÉTICOS

Los principios éticos que rigen la Fundación Dr. Oswaldo Loor Moreira (FOLM) se basan en la integridad, el respeto, la equidad y la responsabilidad social. La FOLM se compromete a brindar atención oftalmológica de calidad a todas las personas, independientemente de su condición socioeconómica, promoviendo la equidad en el acceso a los servicios de salud visual. La Fundación se guía por principios de transparencia en su gestión, garantizando la honestidad y la ética en todas sus actividades. El respeto a la dignidad y los derechos de los pacientes, así como la responsabilidad hacia la comunidad en la que opera, son pilares fundamentales en la actuación de la FOLM, demostrando su compromiso con la excelencia y la ética en la prestación de servicios oftalmológicos.

4.7. POLÍTICAS

La Fundación Dr. Oswaldo Loor Moreira (FOLM) cuenta con políticas internas relacionadas con la adquisición, mantenimiento y donación de equipos médicos, así como con la política de remuneración de los médicos asociados. Las políticas están diseñadas para garantizar la eficiencia en la gestión de recursos, la calidad en la prestación de servicios oftalmológicos y la sostenibilidad financiera de la Fundación. La FOLM se compromete a cumplir con las normativas y regulaciones vigentes en el ámbito de la salud y las organizaciones sin fines de lucro, asegurando la transparencia y la legalidad en todas sus operaciones.

La unidad de quirófano de la FOLM tiene políticas internas que deben realizar el personal que se encuentra en la institución: tratar al paciente como la persona más importante; concientizar al personal sanitario sobre la importancia de brindar atención a los pacientes con calidad; investigar y ofrecer procedimientos y usar de las nuevas tecnologías para optimizar el manejo de los pacientes; concientizar al personal sanitario sobre la importancia de brindar atención a los pacientes con calidad; crear y mantener un clima adecuado para el paciente y el personal del servicio; no permitir el ingreso de alimentos; se debe utilizar indumentaria quirúrgica de uso exclusivo de quirófano; los profesionales que laboran en la unidad deben participar en simposios, conferencias, charlas, publicaciones nacionales y/o internacionales; dar buen uso al mobiliario y equipo médico para su conservación; dentro del quirófano se ha de ir con cuidado y diferenciar la zona limpia de la zona sucia; dentro del quirófano se

realizarán movimientos controlados y suaves para evitar desplazamientos de partículas; al abrir y cerrar las puertas del quirófano se hará de manera suave para impedir corrientes de aire; el exceso de personal supone un riesgo para la adecuada asepsia de la intervención quirúrgica; evitar la entrada a quirófano de bolsos de mano, maletines y otros objetos personales; se debe hablar con voz normal o baja; se intentará no ir de un quirófano a otro pasando por la zona sucia; mantener un área de seguridad en torno al campo quirúrgico.

4.8. PLAN DE GESTIÓN GENERAL

4.8.1. PROPUESTA DE SOLUCION: FORMULACION DE PLAN DE GESTION GERENCIAL

Dentro de la actividad como parte del cumplimiento del proyecto para lograr los objetivos propuestos que se consideran enmarcar, es necesario realizar un plan con actividades dispuestas y accesibles con resultados efectivos y eficaces desde actos regulados por medio de los indicadores de cumplimiento. Conforme al análisis realizado se determinan tasas de la necesidad existente por la innovación del protocolo de bioseguridad en el área de quirófano de la Fundación Oswaldo Loor Moreira (FOLM).

Por medio de la innovación se considera desarrollar postulados que permitan desde el área gerencial optimizar actividades realizadas en la labor diaria del área de quirófano. Desde la actualización del protocolo se vincula con la eficiencia y eficacia que permitan involucrarse en las necesidades y limitaciones existente en la Fundación, para poder utilizar mecanismos, herramientas, organizar y estructurar actividades del personal de salud del área de quirófano.

De conformidad con las acciones estudiadas y analizadas desde el área gerencial se vincula con la gestión de estrategias para poder establecer diversas acciones a tomar en cuenta dentro de la institución. Por ello, se considera tomar acciones en área de gestión institucional de: gestión gerencial de la dirección; gestión administrativa y de recursos humanos, gestión financiera, gestión Operativa, Abastecimiento y Logística, gestión de las Tecnologías de la Información y comunicaciones, y gestión de los Servicios de Clínica y/u Hospitalización.

4.8.1.1. Gestión Gerencial de la Dirección

Estrategia 1

Establecer relaciones sólidas con asesores legales y reguladores para mantenerse actualizado sobre cambios legislativos relevantes.

Actividad

Identificación de asesores legales y reguladores clave.

Implementación de mecanismos de seguimiento de cambios legislativos.

Organización de sesiones informativas y de actualización.

Tablero de Tareas

Tabla 4: Indicador de medida defensiva en actividades de gestión gerencial FOLM

Estrategia institucional	Actividad	Tarea	Indicador de cumplimiento
Establecer relaciones sólidas con asesores legales y reguladores para mantenerse actualizado sobre cambios legislativos relevantes.	Identificación de asesores legales y reguladores clave.	Análisis de implicaciones legales y regulatorias.	Frecuencia de actualización con asesores legales.
	Implementación de mecanismos de seguimiento de cambios legislativos.	Elaboración de informes y recomendaciones.	Implementación de recomendaciones.
	Organización de sesiones informativas y de actualización.	Formación del personal en cumplimiento normativo.	Nivel de cumplimiento normativo.

Elaborado: Intriago, E. 2024

Estrategia 2

Identificar y priorizar áreas críticas para la reducción de costos y mejorar la productividad.

Actividad

Análisis de costos por área de servicio.

Implementación de prácticas de eficiencia operativa.

Capacitación en gestión de recursos

Tablero de Tareas

Tabla 5: Indicador de medida de supervivencia en actividades de gestión gerencial FOLM

Estrategia institucional	Actividad	Tarea	Indicador de cumplimiento
Identificar y priorizar áreas críticas para la reducción de costos y mejorar la productividad.	Análisis de costos por área de servicio.	Recopilación y análisis de datos de costos.	Ratio de reducción de costos operativos.
	Implementación de prácticas de eficiencia operativa.	Implementación de nuevas prácticas operativas.	Adopción de prácticas de eficiencia.
	Capacitación en gestión de recursos.	Desarrollo de programas de formación.	Adopción de prácticas de eficiencia.

Elaborado: Intriago, E. 2024

4.8.1.2. Gestión Administrativa y de Recursos Humanos

Estrategia 3

Establecer alianzas con instituciones educativas para ofrecer programas de formación continua y desarrollo profesional a bajo costo.

Actividad

Identificación de instituciones educativas colaboradoras.

Desarrollo de programas de formación adaptados.

Promoción y difusión de los programas.

Tablero de Tareas

Tabla 6: Indicador de acción adaptativa en actividades de gestión administrativa y recursos humanos en la FOLM:

Estrategia institucional	Actividad	Tarea	Indicador de cumplimiento
Establecer alianzas con instituciones educativas para ofrecer programas de formación continua y desarrollo profesional a bajo costo.	Identificación de instituciones educativas colaboradoras.	Negociación de acuerdos y convenios.	Número de alianzas establecidas.
	Desarrollo de programas de formación adaptados.	Diseño curricular y materiales didácticos.	Participación del personal en programas de formación.
	Promoción y difusión de los programas.	Evaluación y seguimiento del impacto.	Índice de satisfacción del personal.

Elaborado: Intriago, E. 2024

Estrategia 4

Realizar auditorías internas regulares para evaluar la conformidad con las regulaciones vigentes y ajustar los procedimientos administrativos según sea necesario.

Actividad

Planificación de auditorías internas.

Ejecución de auditorías conforme a normativas.

Análisis y reporte de hallazgos.

Tablero de Tareas

Tabla 7: Indicador en medida defensiva en actividades de gestión administrativa y recursos humanos

Estrategia institucional	Actividad	Tarea	Indicador de cumplimiento
Realizar auditorías internas regulares para evaluar la conformidad con las regulaciones vigentes y ajustar los procedimientos administrativos según sea necesario.	Planificación de auditorías internas.	Preparación de documentos y registros.	Frecuencia y puntualidad de las auditorías.
	Ejecución de auditorías conforme a normativas.	Entrevistas y revisión documental.	Nivel de conformidad alcanzado.
	Análisis y reporte de hallazgos.	Implementación de acciones correctivas.	Implementación efectiva de acciones correctivas.

Elaborado: Intriago, E. 2024

4.8.1.3.Gestión Financiera

Estrategia 5

Establecer alianzas estratégicas con instituciones de salud y educación para obtener fondos conjuntos y subvenciones.

Actividad

Identificación de instituciones colaboradoras.

Desarrollo de propuestas de colaboración.

Negociación y establecimiento de acuerdos.

Tablero de Tareas

Tabla 8: Indicador en acción proactiva en actividades de gestión financiera

Estrategia institucional	Actividad	Tarea	Indicador de cumplimiento
Establecer alianzas estratégicas con instituciones de salud y educación para obtener fondos conjuntos y subvenciones.	Identificación de instituciones colaboradoras.	Elaboración de planes de trabajo y presupuestos.	Número de alianzas establecidas.
	Desarrollo de propuestas de colaboración.	Presentación de propuestas potenciales financiadores.	Monto total de fondos y subvenciones obtenidos.
	Negociación y establecimiento de acuerdos.	Seguimiento y evaluación de proyectos.	Impacto de los proyectos financiados.

Elaborado: Intriago, E. 2024

4.8.1.4. Gestión Financiera

Estrategia 6

Crear un fondo de reserva financiera para emergencias, financiado a través de campañas de recaudación de fondos y donaciones.

Actividad

Planificación de campañas de recaudación de fondos.

Promoción y difusión de la causa.

Gestión de relaciones

Tablero de Tareas

Tabla 9: Indicador en medidas de supervivencia en actividades de gestión financiera

Estrategia institucional	Actividad	Tarea	Indicador de cumplimiento
Crear un fondo de reserva financiera para emergencias, financiado a través de campañas de recaudación de fondos y donaciones.	Planificación de campañas de recaudación de fondos.	Desarrollo de materiales de campaña.	Monto recaudado.
	Promoción y difusión de la causa.	Organización de eventos de recaudación.	Número de donantes nuevos y recurrentes.
	Gestión de relaciones con donantes.	Seguimiento y gestión de donaciones.	Cobertura del fondo de reserva.

Elaborado: Intriago, E. 2024

4.8.1.5. Gestión Operativa, Abastecimiento y Logística

Estrategia 7

Implementar programas de formación interna enfocados en técnicas de optimización de la cadena de suministro y gestión logística.

Actividad

Evaluación de necesidades de formación.

Desarrollo de contenido educativo.

Implementación de sesiones formativas

Tablero de Tareas

Tabla 10: Indicador en acción adaptativa en actividades de gestión operativa, abastecimiento y logística

Estrategia institucional	Actividad	Tarea	Indicador de cumplimiento
Implementar programas de formación interna enfocados en técnicas de optimización de la cadena de suministro y gestión logística.	Evaluación de necesidades de formación.	Elaboración de materiales didácticos.	Participación en programas de formación.
	Desarrollo de contenido educativo.	Facilitación de talleres y prácticas.	Nivel de adopción de nuevas prácticas.
	Implementación de sesiones formativas.	Evaluación del impacto de la formación.	Mejora en la eficiencia operativa.

Elaborado: Intriago, E. 2024

4.8.1.6. Gestión de las Tecnologías de la Información y comunicaciones

Estrategia 8

Implementar programas de formación interna en habilidades digitales básicas y avanzadas.

Actividad

Evaluación de necesidades de formación.

Diseño de programas de formación adaptados.

Implementación de sesiones formativas

Tablero de Tareas

Tabla 11: Indicador en acción adaptativa en actividades de tecnologías de la Información y comunicaciones

Estrategia institucional	Actividad	Tarea	Indicador de cumplimiento
Implementar programas de formación interna en habilidades digitales básicas y avanzadas.	Evaluación de necesidades de formación.	Desarrollo de contenido educativo.	Participación en programas de formación.
	Diseño de programas de formación adaptados.	Organización de talleres prácticos.	Competencia digital mejorada.
	Implementación de sesiones formativas.	Evaluación del progreso y competencias adquiridas.	Aplicación de habilidades en el trabajo.

Elaborado: Intriago, E. 2024

Estrategia 9

Desarrollar alianzas con proveedores de tecnología para implementar sistemas de gestión de registros médicos electrónicos y telemedicina.

Actividad

Identificación de instituciones colaboradoras.

Desarrollo de propuestas de colaboración.

Negociación y establecimiento de acuerdos.

Tablero de Tareas

Tabla 12: Indicador en acción proactiva en actividades de tecnologías de la Información y comunicaciones

Estrategia institucional	Actividad	Tarea	Indicador de cumplimiento
Desarrollar alianzas con proveedores de tecnología para implementar sistemas de gestión de registros médicos electrónicos y telemedicina.	Identificación y selección de proveedores tecnológicos.	Evaluación de propuestas tecnológicas.	Proveedores evaluados y seleccionados.
	Negociación de acuerdos y contratos.	Redacción y revisión de contratos.	Progresión de la implementación.
	Planificación e implementación de sistemas.	Coordinación de la implementación.	Mejora en la gestión de registros médicos.

Elaborado: Intriago, E. 2024

CAPÍTULO V

5. EVALUCIÓN E IMPLEMENTACIÓN INTEGRAL DE GESTIÓN GENERAL

De conformidad con la evaluación de las actividades anteriormente planeadas para lograr de conformidad del proyecto se establece un plan de gestión donde se referencian 4 parámetros de manera específica, tal como se contemplan a continuación:

Indicadores de la actividad: Mediación para el cumplimiento de la actividad.

Plazo: Tiempo estimado para que se cumpla la estrategia.

Responsable de la actividad: Personal encargado del cumplimiento de la estrategia propuesta.

Tabla 13: Monitoreo de Indicadores

Área de Gestión	Indicadores	Monitoreo	Plazo	Responsable
Gestión gerencial de la dirección	Frecuencia de actualización con asesores legales.	Semestral	Mensual	Director médico
Gestión administrativa y de recursos humanos	Índice de satisfacción del personal.	Mensual	Diario	Director de recursos humanos
Gestión financiera	Monto total de fondos y subvenciones obtenidos.	Mensual	Mensual	Coordinadora de Gestión Financiera
Gestión operativa, abastecimiento y logística	Nivel de adopción de nuevas prácticas.	Trimestral	Mensual	Coordinadora de Gestión Financiera
Gestión de las tecnologías de la información y comunicación	Aplicación de habilidades en el trabajo.	Mensual	Diario	Coordinadora de Gestión Financiera

Elaborado: Intriago, E. 2024

5.1. Monitoreo y evaluación

El grado de ejecución de las actividades dará lugar a un porcentaje de cumplimiento que determinará el nivel de compromiso de cada área en relación con los objetivos de la unidad. A continuación, se presenta un desglose del porcentaje de cumplimiento y la interpretación asignada a cada rango.

Tabla 14: Valoración en indicadores de porcentaje de evaluación

Línea de indicadores para cumplimiento de metas		
% cumplimiento	Interpretación	Interpretación
91% a 100%	Objetivo completo	Excelente
71% a 90%	Aceptable	Medio
51% a 70%	No suficiente	Regular
0 a 50%	Objetivo no cumplido	Malo

Elaborado: Intriago, E. 2024

En primer punto se considera que en los resultados para un cumplimiento óptimo de debe llegar a un mínimo de hasta el 70%, donde se debe llevar a cabo un análisis específico del sustento y justificación de los resultados y de las medidas necesarias para potenciar o remediarlo. El presente enfoque tiene como objetivo conocer el cumplimiento de la estrategia a seguir en disposición del apego del personal del área de quirófano en la implementación del protocolo de bioseguridad.

6. LIMITACIONES Y/O RESTRICCIONES EN LA GESTIÓN GENERAL

Desde un análisis de la factibilidad del proyecto se ha impedido de manera pertinente los potenciales limitantes en la innovación del protocolo de bioseguridad del área de quirófano de la Fundación Oswaldo Loor Moreira (FOLM). Sin embargo, en la aplicación del proyecto existieron diversas condiciones externas que se dificultan controlar en un corto plazo dispuesto por el proyecto, donde este limitante externo afectaron de cierta manera la aplicación del proyecto.

Los equipos de monitoreo y esterilización actuales pueden no estar a la altura de los avances tecnológicos recientes, limitando la capacidad de la FOLM para adoptar medidas de bioseguridad más efectivas y eficientes. La infraestructura existente no se encuentra diseñada

para incorporar nuevas tecnologías de bioseguridad, lo que dificulta la implementación de sistemas avanzados de monitoreo ambiental y de esterilización.

Como una organización sin fines de lucro, la FOLM puede enfrentar restricciones presupuestarias que dificultan la adquisición de nuevos equipos y la implementación de programas de formación continua en bioseguridad. La viabilidad financiera de proyectos de actualización de bioseguridad puede depender en gran medida de la obtención de donaciones y subvenciones externas, lo cual no siempre es predecible o sostenible.

La formación continua en prácticas de bioseguridad es esencial, en este aspecto se visualizó limitada por la disponibilidad de recursos, tiempo y personal capacitado para impartir la formación necesaria. Los profesionales de la salud pueden mostrar resistencia a adoptar nuevos protocolos o tecnologías debido a la inercia de las prácticas establecidas y la falta de familiaridad con los nuevos procedimientos.

Burocracia y Procedimientos Administrativos, donde procesos administrativos internos pueden ser lentos y engorrosos, dificultando la implementación rápida y efectiva de cambios en los protocolos de bioseguridad. Por otro lado, la ausencia de un sistema robusto para el monitoreo y la evaluación continua de los protocolos de bioseguridad limita la capacidad de la FOLM para identificar y corregir deficiencias de manera oportuna.

La FOLM debe cumplir con diversas normativas de bioseguridad establecidas por autoridades nacionales e internacionales, lo que puede restringir la flexibilidad para adaptar rápidamente los protocolos a las necesidades específicas del entorno local. Las normativas de bioseguridad establecidas en 2016 pueden no reflejar las últimas recomendaciones y mejores prácticas internacionales, lo que crea una brecha entre los protocolos actuales y los estándares óptimos de bioseguridad.

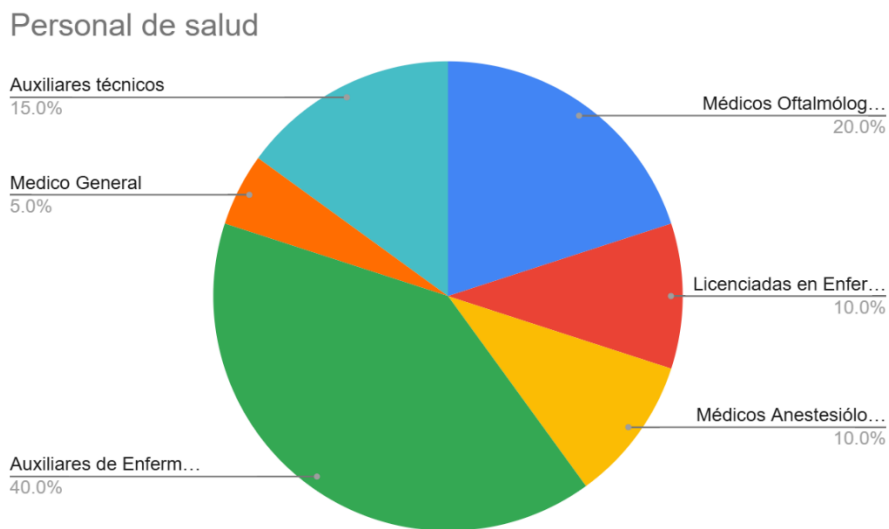
La gestión de residuos biológicos es un desafío significativo que requiere sistemas de segregación, almacenamiento, transporte y eliminación adecuados. La falta de infraestructura y recursos puede limitar la capacidad de la FOLM para gestionar estos residuos de manera segura y eficiente.

7. RESULTADOS

7.1. Entrevista al personal de salud del área de quirófano

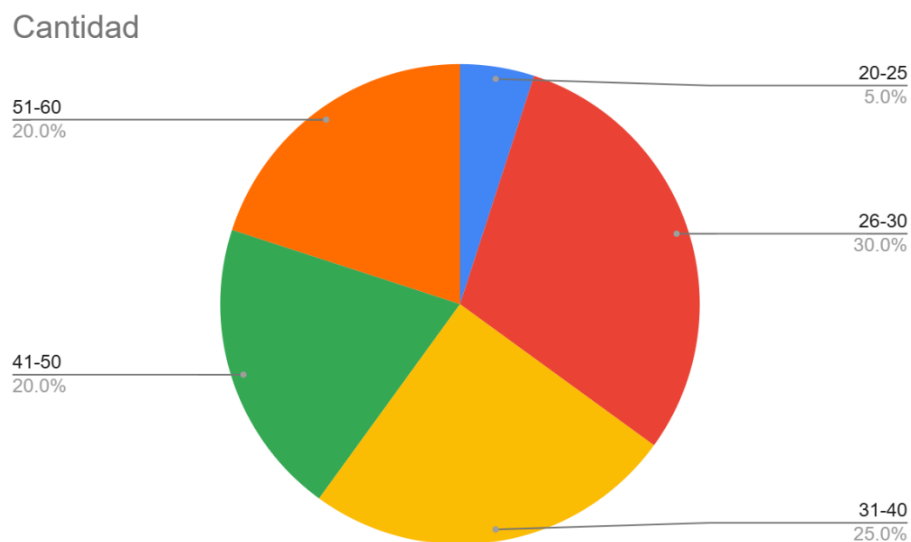
Como parte de la innovación del protocolo de bioseguridad se implementó la herramienta de entrevista como parte de la investigación de tipo cualitativa, con la finalidad de conocer la necesidad de innovar del protocolo de bioseguridad del área de quirófano de la Fundación Oswaldo Llor Moreira (FOLM). Para la implementación de la entrevista se lleva a cabo con 20 sujetos de estudios, entre los cuales conformaban los roles dentro de la FOLM de: 4 Médicos Oftalmólogos Cirujanos; 2 Licenciadas en Enfermería; 2 Médicos Anestesiólogos; 8 Auxiliares de Enfermería; 1 Médico General; 3 auxiliares técnicos, y; 3 auxiliares técnicos. Entre los sujetos entrevistados se encuentran trabajando entre 1 a 22 años, cumpliendo con una cantidad considerable de experiencia dentro de la Fundación para la aplicación de la entrevista.

Figura 10: Ocupación del personal de la salud del área de quirófano de la FOLM



Las edades del personal salud del área de quirófano con 1 personal de salud entre 20-25 años, con 6 entre 26-30 años, con 5 entre 31-40 años, con 4 entre 41-50 años, con 4 entre 51-60 años.

Figura 11: Grupo etarios del personal de salud del área de quirófano de la FOLM



Entre los sujetos entrevistados con respecto al conocimiento que tiene en base a la utilización actual del protocolo: 7 expresan que el protocolo se encuentra regido por el Ministerio de Salud Pública con respecto al ingreso a quirófano, lavado de manos, limpieza del quirófano, evitar contacto con la parte externa e interna del quirófano. Por otro lado, 13 sujetos expresan que el protocolo de manera general y de conocimiento interno limpieza, manejo de desechos, lavado de manos, manejo de áreas.

Con respecto a la necesidad de innovar los protocolos de bioseguridad en el área de quirófano de la FOLM, expresa 3 sujetos que no se ha organizado una reunión o conversado para realizar cambios en el protocolo, y 17 sujetos expresan que existe personal encargado para el proceso de innovación de los protocolos.

La entrevista realizada denota la necesidad de actualizar el protocolo de bioseguridad del área de quirófano de la FOLM y adicional de capacitar al personal de salud sobre la innovación de protocolo.

7.2. Encuesta aplicada al personal de salud y paciente del área de quirófano

Para conocer el impacto de la innovación del protocolo de bioseguridad en el área de quirófano

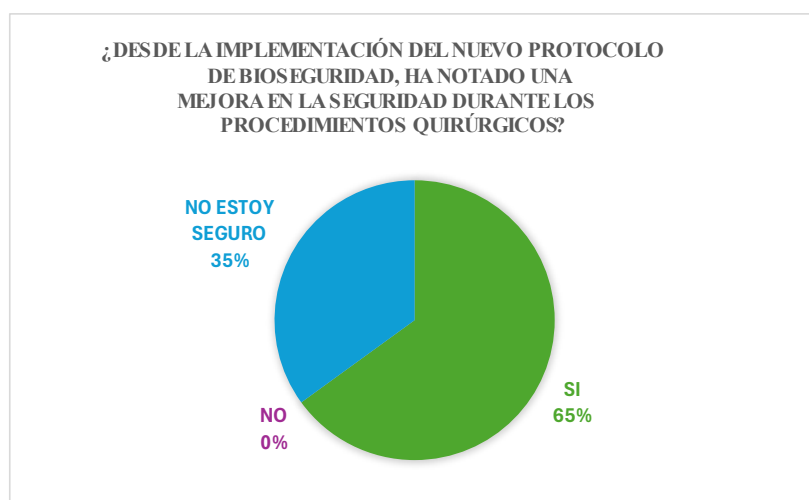
Como parte de los resultados de la encuesta realizada al personal de salud del área de quirófano

Con respecto a la mejora perceptible en la seguridad durante los procedimientos quirúrgicos ante la implementación del nuevo protocolo de bioseguridad

7.2.1. Personal de salud

¿Desde la implementación del nuevo protocolo de bioseguridad, ha notado una mejora en la seguridad durante los procedimientos quirúrgicos?

Figura 12: Resultado de encuesta al personal de salud sobre la implementación del protocolo de bioseguridad



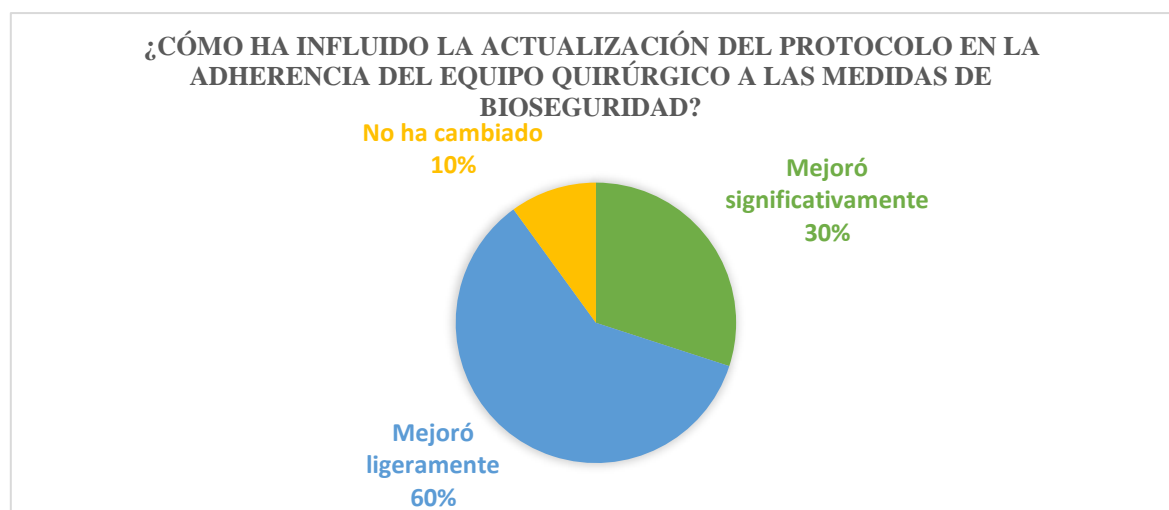
El objetivo principal de la pregunta fue evaluar la percepción del personal de salud en cuanto a la efectividad del nuevo protocolo de bioseguridad implementado en el área de quirófano. Los resultados obtenidos muestran que una mayoría significativa del personal encuestado, es decir, 13 sujetos, percibe una mejora en la seguridad durante los procedimientos quirúrgicos desde la implementación del nuevo protocolo, lo que representa aproximadamente el 65% de los encuestados.

Por otro lado, ningún sujeto indicó que no ha habido mejoras, lo cual es un indicativo positivo de que el protocolo no ha generado percepciones negativas en cuanto a la seguridad. Sin embargo, es importante considerar que 7 sujetos, que representan el 35% de los encuestados, se mostraron inseguros acerca de la efectividad del protocolo.

La percepción positiva mayoritaria sugiere que el nuevo protocolo de bioseguridad ha sido exitoso en mejorar la seguridad percibida durante los procedimientos quirúrgicos. Se atribuye a una implementación eficaz y a una correcta adhesión a las nuevas normas y procedimientos por parte del personal de salud. Por otro lado, la incertidumbre expresada por el 35% de los encuestados se deben a varios factores, entre ellos: falta de tiempo suficiente para observar cambios significativos desde la implementación del protocolo; necesidad de mayor capacitación o familiarización con el nuevo protocolo, y; posibles preocupaciones no abordadas durante el proceso de implementación.

¿Cómo ha influido la actualización del protocolo en la adherencia del equipo quirúrgico a las medidas de bioseguridad?

Figura 13: Resultado de encuesta al personal de salud respecto a la adherencia del equipo quirúrgico a las medidas de bioseguridad



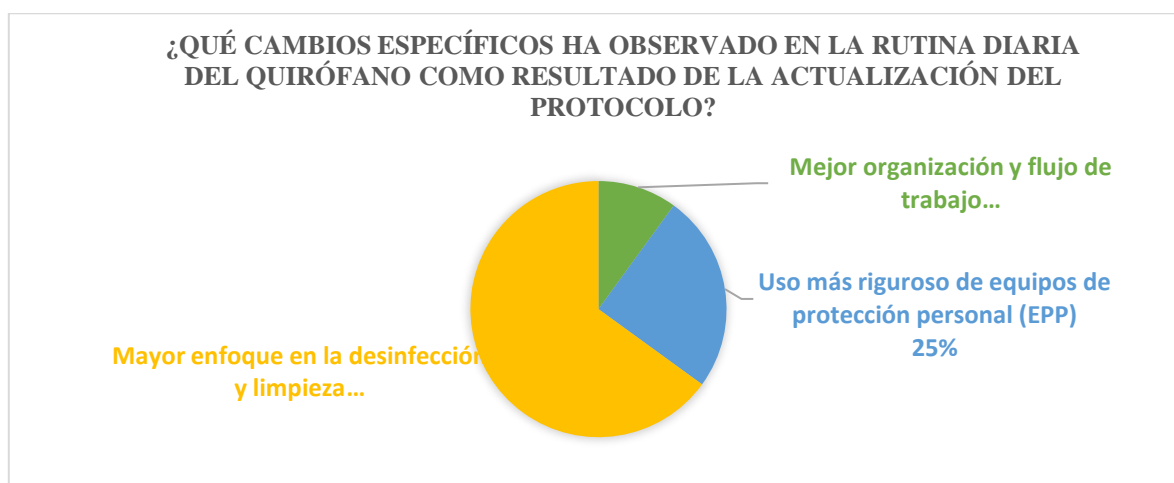
El objetivo de la pregunta fue evaluar la percepción del personal de salud respecto a cómo la actualización del protocolo de bioseguridad ha influido en la adherencia del equipo quirúrgico a las medidas de bioseguridad. Los resultados indican que 18 de los 20 encuestados perciben una mejora en la adherencia a las medidas de bioseguridad tras la actualización del protocolo. De estos, 6 sujetos (30%) creen que la adherencia mejoró significativamente, mientras que 12 sujetos (60%) opinan que mejoró ligeramente. Solo 2 sujetos (10%) señalaron que no ha habido cambios en la adherencia, y ninguno de los encuestados considera que la adherencia haya empeorado.

Se visualiza una mejora generalizada en la adherencia, donde el 90% del personal de salud percibe una mejora en la adherencia a las medidas de bioseguridad, lo que sugiere que la actualización del protocolo ha tenido un impacto positivo significativo en las prácticas de bioseguridad del equipo quirúrgico. La percepción de mejora se atribuye a una mayor claridad en las nuevas directrices, una mejor capacitación, y una mayor concienciación sobre la importancia de estas medidas.

El hecho de que el 30% de los encuestados perciba una mejora significativa y el 60% una mejora ligera indica que, aunque el protocolo ha tenido un efecto positivo, existe un margen para seguir mejorando y consolidando estas prácticas. El 10% de los encuestados que no notaron cambios en la adherencia se debe a varias razones, como: la ya alta adherencia antes de la actualización del protocolo o resistencia a los cambios implementados. La ausencia de respuestas indicando que la adherencia ha empeorado es un signo positivo que reafirma que la actualización del protocolo no ha generado retrocesos en las prácticas de bioseguridad.

¿Qué cambios específicos ha observado en la rutina diaria del quirófano como resultado de la actualización del protocolo?

Figura 14: Resultado de encuesta al personal de salud respecto a la rutina diaria del quirófano como resultado de la actualización del protocolo de bioseguridad



El objetivo de esta encuesta fue identificar los cambios específicos en la rutina diaria del quirófano percibidos por el personal de salud tras la implementación del nuevo protocolo de bioseguridad en la Fundación Oswaldo Loor Moreira. Los resultados indican que la mayoría del personal encuestado ha observado un mayor enfoque en la desinfección y

limpieza, con 13 sujetos (65%) reportando este cambio. Otros cambios percibidos incluyen un uso más riguroso de equipos de protección personal (EPP) y una mejor organización y flujo de trabajo, reportados por 5 sujetos (25%) y 2 sujetos (10%), respectivamente.

La percepción mayoritaria de un mayor enfoque en la desinfección y limpieza refleja una importante mejora en las prácticas de higiene dentro del quirófano. El cambio es crucial para minimizar el riesgo de infecciones y garantizar un entorno más seguro tanto para los pacientes como para el personal de salud. El uso más riguroso de equipos de protección personal, reportado por el 25% de los encuestados, indica una mayor conciencia y adherencia a las medidas de protección individual. La encuesta develo que debe existir una contribución a la reducción de la exposición a agentes patógenos y mejora la seguridad general en el quirófano.

Aunque solo el 10% de los encuestados reportaron una mejor organización y flujo de trabajo, este cambio es igualmente significativo. Una mejor organización puede conducir a una mayor eficiencia operativa y una reducción de errores durante los procedimientos quirúrgicos.

En su opinión, ¿cuáles han sido los mayores beneficios o mejoras que ha traído consigo la actualización del protocolo de bioseguridad?

Figura 15: Resultado de encuesta al personal de salud respecto a los beneficios o mejoras que ha traído consigo la actualización del protocolo de bioseguridad



El objetivo de esta encuesta fue identificar los mayores beneficios o mejoras percibidos por el personal de salud tras la implementación del nuevo protocolo de bioseguridad en la Fundación Oswaldo Loor Moreira. Los resultados indican que el beneficio

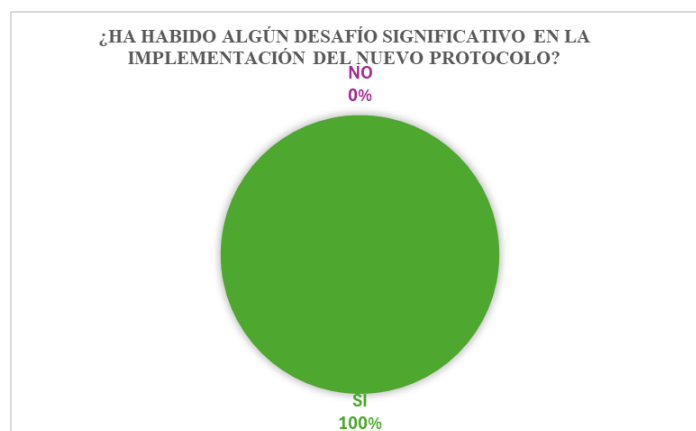
más destacado ha sido la reducción del riesgo de infecciones nosocomiales, con 13 sujetos (65%) señalando este aspecto como el más significativo. Además, 7 sujetos (35%) identificaron una mejora en la eficiencia operativa como un beneficio clave. Ninguno de los encuestados reportó una mayor sensación de seguridad entre el equipo quirúrgico como un beneficio notable.

La reducción del riesgo de infecciones nosocomiales es percibida como el mayor beneficio de la actualización del protocolo, lo que sugiere que las nuevas medidas de bioseguridad han sido efectivas en minimizar las infecciones adquiridas en el hospital. El resultado es crucial, ya que las infecciones nosocomiales representan un riesgo significativo para los pacientes y pueden complicar los resultados quirúrgicos. La percepción de una mejora en la eficiencia operativa, reportada por el 35% de los encuestados, indica que el nuevo protocolo ha contribuido a optimizar los procesos y el flujo de trabajo en el quirófano. Una mayor eficiencia puede llevar a una utilización más efectiva del tiempo y los recursos, mejorando la calidad del servicio ofrecido.

La ausencia de respuestas indicando una mayor sensación de seguridad entre el equipo quirúrgico sugiere que, aunque se han logrado mejoras tangibles en la reducción de infecciones y la eficiencia operativa, puede ser necesario abordar otros aspectos psicológicos y de comunicación para que el equipo quirúrgico perciba un aumento en su sensación de seguridad.

¿Ha habido algún desafío significativo en la implementación del nuevo protocolo?

Figura 16: Resultado de encuesta al personal de salud respecto al desafío significativo en la implementación del nuevo protocolo de bioseguridad



El objetivo de esta encuesta fue identificar si el personal de salud percibió desafíos significativos durante la implementación del nuevo protocolo de bioseguridad en la Fundación Oswaldo Llor Moreira. Los resultados muestran que la totalidad de los encuestados (100%) señaló que sí hubo desafíos significativos en la implementación del nuevo protocolo. La respuesta unánime indica que todos los miembros del personal de salud enfrentaron desafíos durante la implementación del nuevo protocolo. Los resultados sugieren que los obstáculos fueron considerables y afectaron a todos los niveles del personal involucrado en las actividades quirúrgicas.

Dado que todos los encuestados percibieron desafíos, es importante identificar y analizar los problemas comunes que pudieron haber surgido. Los desafíos podrían incluir la adaptación a nuevas prácticas, la necesidad de capacitación adicional, problemas con el suministro y disponibilidad de equipos de protección personal (EPP), o dificultades en la coordinación y comunicación del nuevo protocolo.

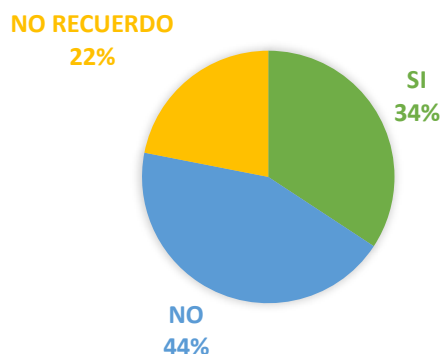
7.2.2. Pacientes

En la FOLM se encuestó a 73 pacientes atendidos en el área de quirófano, donde el género de los pacientes fueron 45 masculinos y 28 femeninos, entre los rangos de edades fueron de 24 pacientes con edades de entre 66-95, 22 con edades de entre 45-65, 12 con edades de entre 36-45, 10 con edades entre 26-35 y 5 con edades entre 19-25.

¿Se le informó claramente sobre las medidas adicionales de bioseguridad implementadas antes de su procedimiento quirúrgico?

Figura 17: Resultado de encuesta a los pacientes respecto a las medidas adicionales de bioseguridad implementadas antes de su procedimiento quirúrgico

¿SE LE INFORMÓ CLARAMENTE SOBRE LAS MEDIDAS ADICIONALES DE BIOSEGURIDAD IMPLEMENTADAS ANTES DE SU PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO?

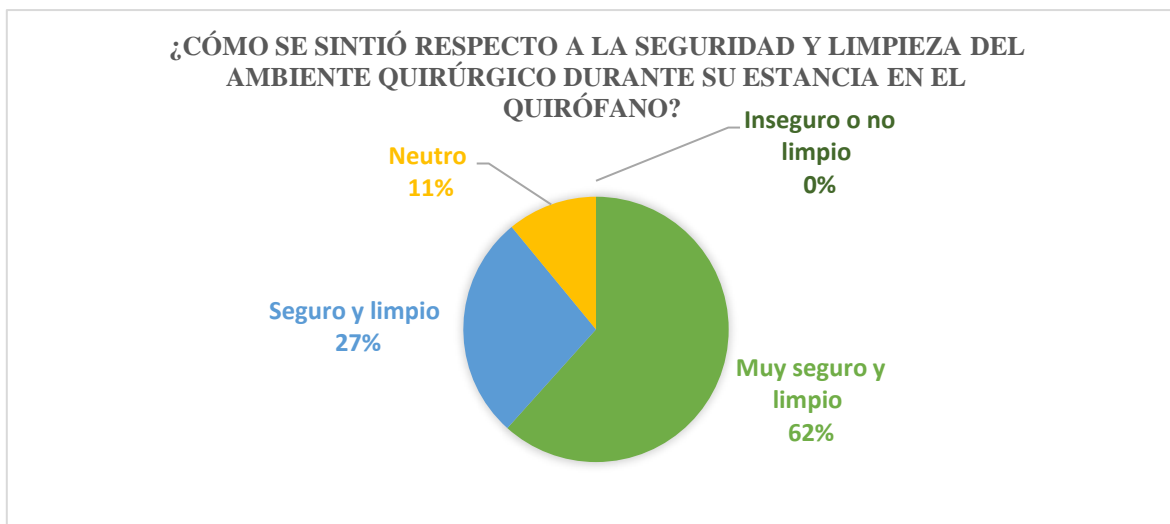


El objetivo de esta encuesta fue evaluar la claridad de la comunicación hacia los pacientes sobre las medidas adicionales de bioseguridad implementadas antes de sus procedimientos quirúrgicos en la Fundación Oswaldo Loor Moreira. Los resultados indican que menos de la mitad de los pacientes (34.2%) informó haber recibido información clara sobre las medidas adicionales de bioseguridad. Una mayor proporción de pacientes (43.8%) indicó que no fueron informados claramente, y el 21.9% restante no recuerda si recibieron esta información.

Los resultados sugieren que la comunicación sobre las medidas adicionales de bioseguridad no ha sido suficientemente efectiva. Con un 43.8% de los pacientes indicando que no fueron informados claramente, existe una necesidad significativa de mejorar la comunicación con los pacientes para asegurar que comprendan las nuevas medidas de bioseguridad implementadas. El 21.9% de los pacientes que no recuerdan haber recibido la información puede indicar problemas en la forma en que la información fue presentada, es posible que la información no haya sido lo suficientemente destacada o clara como para ser recordada por los pacientes. Dado que solo el 34.2% de los pacientes percibieron haber recibido información clara, es crucial revisar y mejorar las estrategias de comunicación utilizadas para informar a los pacientes sobre las nuevas medidas de bioseguridad.

¿Cómo se sintió respecto a la seguridad y limpieza del ambiente quirúrgico durante su estancia en el quirófano?

Figura 18: Resultado de encuesta a los pacientes respecto a seguridad y limpieza del ambiente quirúrgico durante su estancia en el quirófano



El objetivo de esta encuesta fue evaluar la percepción de los pacientes sobre la seguridad y la limpieza del ambiente quirúrgico durante su estancia en el quirófano en la Fundación Oswaldo Llor Moreira. Los resultados indican que la mayoría de los pacientes (61.6%) se sintieron muy seguros y percibieron un ambiente quirúrgico limpio. Además, un 27.4% adicional de los pacientes se sintieron seguros y también percibieron limpieza en el ambiente quirúrgico. Un pequeño porcentaje de pacientes (11%) manifestaron sentirse neutros respecto a la seguridad y limpieza del ambiente quirúrgico.

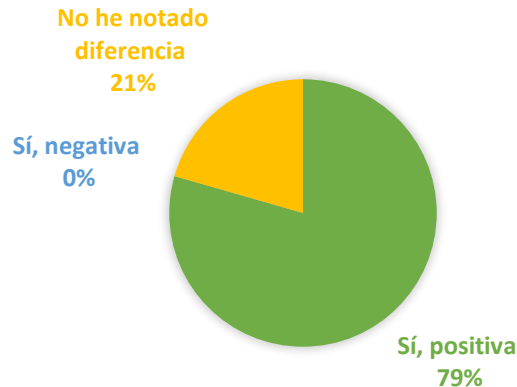
La mayoría abrumadora de los pacientes encuestados expresaron sentirse muy seguros y percibir limpieza en el ambiente quirúrgico. La mayoría sugiere que las medidas de bioseguridad implementadas han contribuido positivamente a la percepción de seguridad y limpieza entre los pacientes. Se considera significativo notar que ningún paciente reportó sentirse inseguro o percibir falta de limpieza en el ambiente quirúrgico. Los resultados se interpretan como un indicativo de que las medidas de bioseguridad han sido efectivas en garantizar un entorno seguro y limpio para los procedimientos quirúrgicos.

La percepción del paciente sobre la seguridad y limpieza del ambiente quirúrgico no solo refleja la efectividad de las medidas implementadas, sino que también puede influir en su satisfacción general y confianza en la atención médica recibida.

¿Ha notado alguna diferencia perceptible en términos de seguridad y cuidado durante su experiencia quirúrgica?

Figura 19: Resultado de encuesta a los pacientes respecto a la seguridad y cuidado durante su experiencia quirúrgica

¿HA NOTADO ALGUNA DIFERENCIA PERCEPTIBLE EN TÉRMINOS DE SEGURIDAD Y CUIDADO DURANTE SU EXPERIENCIA QUIRÚRGICA?



El propósito de esta encuesta fue evaluar la percepción de los pacientes respecto a la seguridad y el cuidado durante su experiencia quirúrgica tras la implementación del nuevo protocolo de bioseguridad en la Fundación Oswaldo Loor Moreira. Los resultados muestran que una gran mayoría de los pacientes, 58 sujetos, reportaron una diferencia positiva en términos de seguridad y cuidado. Esto representa aproximadamente el 79.5% de los encuestados.

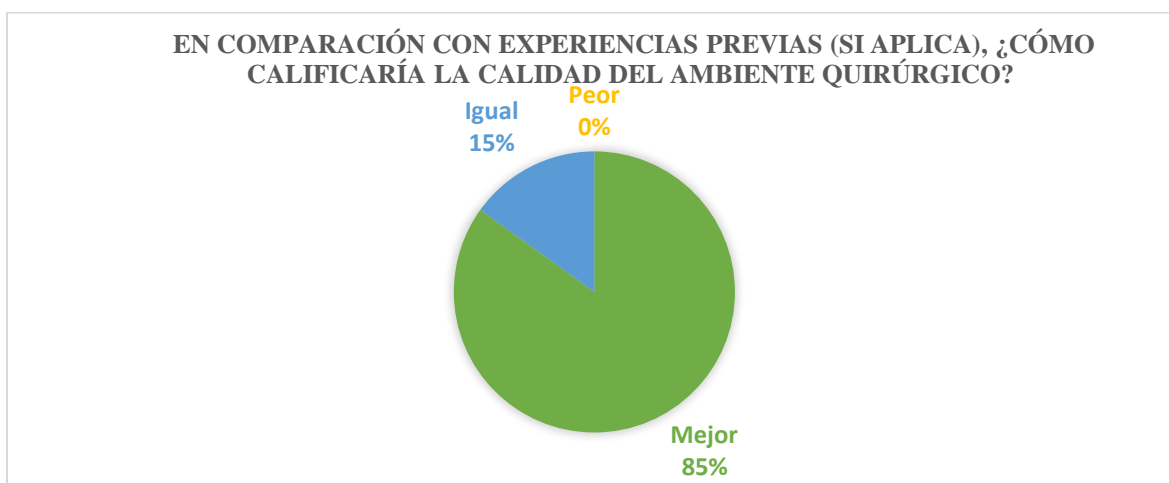
Ningún paciente indicó una diferencia negativa en su experiencia, lo cual es un indicativo alentador de que el protocolo no ha generado experiencias adversas en términos de seguridad o cuidado. Sin embargo, 15 pacientes, que representan el 20.5% de los encuestados, señalaron que no notaron ninguna diferencia en su experiencia quirúrgica. La percepción positiva mayoritaria entre los pacientes sugiere que la implementación del nuevo protocolo de bioseguridad ha sido efectiva en mejorar la percepción de seguridad y cuidado durante los procedimientos quirúrgicos. Los resultados reflejan un impacto positivo tanto en la calidad de atención brindada como en la confianza de los pacientes hacia la institución.

La ausencia de respuestas negativas indica que el nuevo protocolo no ha sido percibido de manera desfavorable por los pacientes, lo que puede deberse a una implementación cuidadosa y a la comunicación efectiva con los pacientes sobre los cambios introducidos. El 20.5% de los pacientes que no notaron ninguna diferencia puede reflejar la necesidad de realizar ajustes adicionales para maximizar el impacto del protocolo o mejorar la visibilidad de las medidas de seguridad para que todos los pacientes las perciban claramente.

Los resultados de la encuesta indican que la implementación del nuevo protocolo de bioseguridad en la Fundación Oswaldo Loor Moreira ha tenido un impacto positivo significativo en la percepción de seguridad y cuidado entre los pacientes. Sin embargo, es crucial continuar mejorando la visibilidad y comunicación de estas medidas para asegurar que todos los pacientes perciban los beneficios de los esfuerzos realizados.

En comparación con experiencias previas (si aplica), ¿cómo calificaría la calidad del ambiente quirúrgico?

Figura 20: Resultado de encuesta a los pacientes respecto a la calidad del ambiente quirúrgico



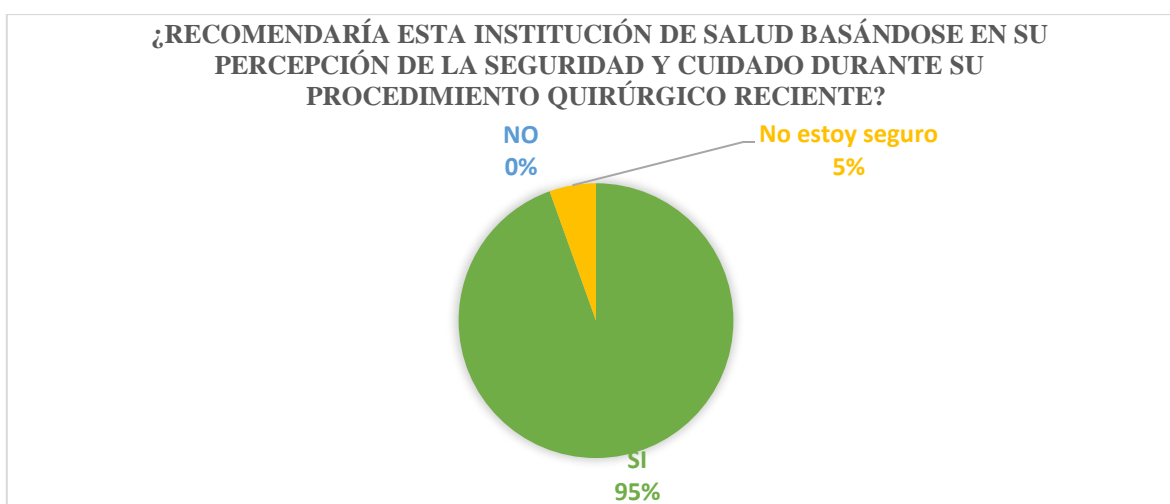
El objetivo de esta pregunta fue evaluar la percepción de los pacientes sobre la calidad del ambiente quirúrgico en comparación con sus experiencias previas, en el contexto de la implementación del nuevo protocolo de bioseguridad en la Fundación Oswaldo Loor Moreira. Los resultados muestran que la gran mayoría de los pacientes (84.9%) consideraron que la calidad del ambiente quirúrgico mejoró en comparación con experiencias anteriores. Un pequeño porcentaje (15.1%) opinó que la calidad era igual que en experiencias previas, y ningún paciente reportó que la calidad fuera peor.

La percepción generalizada de que la calidad del ambiente quirúrgico ha mejorado es un indicativo positivo de la efectividad del nuevo protocolo de bioseguridad implementado. Las medidas adicionales tomadas han tenido un impacto positivo en la percepción de los pacientes sobre la seguridad, limpieza y calidad general del entorno quirúrgico. La falta de pacientes que consideren que la calidad del ambiente quirúrgico ha empeorado refuerza la idea de que las intervenciones implementadas no solo han sido efectivas en mejorar, sino

también en mantener o superar las expectativas previas de los pacientes. La mejora en la calidad del ambiente quirúrgico no solo puede influir en la percepción del paciente sobre la atención recibida, sino también en su satisfacción general y confianza en el establecimiento médico.

¿Recomendaría esta institución de salud basándose en su percepción de la seguridad y cuidado durante su procedimiento quirúrgico reciente?

Figura 21: Resultado de encuesta a los pacientes respecto a la recomendación de la FOLM



El propósito de esta pregunta fue evaluar la disposición de los pacientes a recomendar la institución de salud basándose en su experiencia de seguridad y cuidado durante un procedimiento quirúrgico reciente en la Fundación Oswaldo Looor Moreira. Los resultados indican que una gran mayoría de los pacientes (94.5%) estarían dispuestos a recomendar la institución. Ningún paciente expresó una falta de disposición para recomendar, y un pequeño porcentaje (5.5%) no estaba seguro.

La alta proporción de pacientes que estarían dispuestos a recomendar la institución sugiere una percepción positiva y confianza en la seguridad y cuidado durante los procedimientos quirúrgicos. Se refleja la efectividad del protocolo de bioseguridad implementado y el nivel de satisfacción experimentado por los pacientes. La falta de pacientes que expresen dudas o que no estén seguros para recomendar la institución indica una percepción consistente de calidad y seguridad en la atención recibida. Se considera crucial para mantener la reputación y credibilidad de la institución en la comunidad. La disposición para recomendar la institución no solo refleja la percepción de seguridad y

cuidado durante el procedimiento quirúrgico, sino también la satisfacción general con la atención médica proporcionada.

8. ANÁLISIS CUALITATIVO

El análisis cualitativo de la investigación sobre la innovación de los protocolos de bioseguridad en el área de quirófano de la Fundación Oftalmológica Doctor Oswaldo Looor Moreira (FOLM) se basó en la triangulación de datos provenientes de diversas fuentes. En primer lugar, el análisis de contenido documental y bibliográfico permitió contextualizar la problemática, revelando la necesidad de actualizar los protocolos existentes a la luz de las últimas recomendaciones científicas y tecnológicas. La revisión de literatura también permitió identificar áreas de mejora potencial, como la implementación de tecnologías de barrera de aire y sistemas de monitoreo de calidad del aire.

La observación participante brindó una visión detallada de las prácticas cotidianas en el quirófano, revelando discrepancias entre los protocolos formales y la realidad observada. Por ejemplo, se identificaron oportunidades de mejora en la gestión de residuos y materiales contaminados, así como en la capacitación y monitoreo del personal.

Las entrevistas estructuradas enriquecieron aún más el análisis al recopilar las percepciones y experiencias del personal de salud. Las entrevistas señalan una falta de comunicación y organización en torno a la actualización de los protocolos. Mientras que la mayoría del personal indica que hay personal encargado de la innovación de protocolos, algunos mencionan que no se han llevado a cabo reuniones ni conversaciones para discutir posibles cambios.

La triangulación de estos datos cualitativos permitió identificar áreas clave de intervención, como la implementación de tecnologías de desinfección avanzada, la optimización de la ventilación del quirófano y el desarrollo de protocolos específicos para cada tipo de cirugía.

9. ANÁLISIS CUANTITATIVO

El análisis cuantitativo se centró en los resultados de las encuestas aplicadas al personal de salud y a los pacientes. Los resultados de la encuesta al personal de salud revelaron una percepción positiva sobre la mejora en la seguridad y la adherencia a las

medidas de bioseguridad tras la implementación del nuevo protocolo. La mayoría del personal reportó una disminución en el riesgo de infecciones nosocomiales y una mejora en la eficiencia operativa. Sin embargo, también se identificaron desafíos en la implementación, como la necesidad de mayor capacitación y adaptación a las nuevas prácticas.

La encuesta a pacientes reflejó una alta satisfacción con la seguridad y limpieza del ambiente quirúrgico, así como con la calidad de la atención recibida. La mayoría de los pacientes se sintieron seguros y notaron una diferencia positiva en comparación con experiencias previas. Los resultados cuantitativos respaldan la efectividad del nuevo protocolo de bioseguridad y su impacto positivo en la experiencia del paciente.

En el personal de Salud, el 65% del personal percibe una mejora en la seguridad desde la implementación del nuevo protocolo, pero un 35% no está seguro; el 90% del personal percibe una mejora en la adherencia a las medidas de bioseguridad, pero un 10% no ha notado cambios; los cambios más notorios son un mayor enfoque en la desinfección y limpieza (65%), seguido por un uso más riguroso de EPP (25%); el 65% considera que el mayor beneficio es la reducción del riesgo de infecciones nosocomiales; el 100% del personal reporta haber enfrentado desafíos significativos en la implementación del nuevo protocolo.

En los pacientes, solo el 34.2% de los pacientes afirma haber recibido información clara sobre las medidas de bioseguridad; el 89% de los pacientes se siente seguro y percibe el ambiente quirúrgico como limpio; el 79.5% de los pacientes notó una diferencia positiva en términos de seguridad y cuidado; el 84.9% de los pacientes considera que la calidad del ambiente quirúrgico ha mejorado en comparación con experiencias previas; el 94.5% de los pacientes recomendaría la institución basándose en su percepción de seguridad y cuidado.

10. CONCLUSIONES

La Fundación Oftalmológica Doctor Oswaldo Loor Moreira se distingue por contar con un equipo multidisciplinario en su área de quirófano, compuesto por cirujanos oftalmológicos, personal de enfermería especializado, técnicos quirúrgicos y otros profesionales dedicados a brindar atención oftalmológica de alta calidad. El personal, altamente capacitado y comprometido con la seguridad del paciente, ha sido clave en la implementación y seguimiento de los nuevos protocolos de bioseguridad, demostrando una percepción positiva hacia las mejoras introducidas en el entorno quirúrgico.

La implementación de los protocolos actualizados de bioseguridad en el área de quirófano de la FOLM ha demostrado ser altamente eficaz. Los resultados de las encuestas revelan que el 90% del personal de salud percibe una mejora en la adherencia a las medidas de bioseguridad, lo que se traduce en una mayor conciencia y compromiso con las prácticas seguras. El 65% del personal reporta una disminución en el riesgo de infecciones nosocomiales, lo que confirma la efectividad de las innovaciones implementadas.

El impacto de los protocolos actualizados en la prevención de infecciones nosocomiales es innegable. La reducción del riesgo de infecciones, reportada por el 65% del personal de salud, es un logro significativo que no solo protege la salud de los pacientes y del personal, sino que también contribuye a la eficiencia operativa y a la reputación de la institución. La percepción positiva de los pacientes, con un 89% sintiéndose seguros y percibiendo un ambiente quirúrgico limpio, refuerza la idea de que la innovación de los protocolos ha sido exitosa en crear un entorno más seguro y confiable para todos los involucrados.

La innovación de los protocolos de bioseguridad en el área de quirófano de la Fundación Oftalmológica Doctor Oswaldo Loor Moreira ha impactado en la seguridad y calidad de la atención en entornos quirúrgicos. La innovación ha demostrado generar una percepción positiva mayoritaria tanto en el personal de salud como en los pacientes, reflejando una mejora en la seguridad percibida durante los procedimientos quirúrgicos. A pesar de los desafíos identificados en la implementación, como la necesidad de mayor capacitación y adaptación a las nuevas prácticas, los beneficios observados en términos de adherencia a las medidas de bioseguridad y reducción del riesgo de infecciones nosocomiales son evidentes.

La combinación de enfoques cualitativos y cuantitativos ha sido fundamental para obtener resultados válidos y confiables en este estudio, permitiendo identificar áreas clave de intervención como la implementación de tecnologías de desinfección avanzada, la optimización de la ventilación del quirófano y el desarrollo de protocolos específicos para cada tipo de cirugía. Los hallazgos derivados de la triangulación de datos provenientes de diversas fuentes han sentado las bases para la mejora continua de los protocolos de bioseguridad en el área de quirófano, destacando la importancia de compararlos con las mejores prácticas internacionales y de identificar oportunidades para la innovación.

11. RECOMENDACIONES

Se sugiere la implementación de protocolos de bioseguridad actualizados y basados en evidencia científica robusta, que sean adaptables a las necesidades cambiantes del entorno quirúrgico. Los protocolos deben incluir medidas de prevención de infecciones nosocomiales y eventos adversos, así como capacitación continua del personal en prácticas de microbiología y uso de equipos de protección.

Se recomienda establecer un sistema de monitoreo y evaluación continua de los protocolos de bioseguridad, con el fin de identificar oportunidades de mejora y garantizar su efectividad a lo largo del tiempo. El sistema debe incluir auditorías periódicas, revisiones de la literatura científica actualizada y la participación del personal de salud en la identificación de posibles riesgos y soluciones. Se sugiere promover una cultura de seguridad y bioseguridad en todo el personal de la Fundación, fomentando la comunicación abierta, la colaboración interdisciplinaria y el cumplimiento riguroso de los protocolos establecidos.

Se recomienda la implementación de estrategias de formación y capacitación continua para el personal de quirófano, con el objetivo de garantizar un alto nivel de competencia en materia de bioseguridad y prevención de infecciones. Las estrategias deben incluir sesiones de entrenamiento práctico, actualización constante sobre nuevas tecnologías y procedimientos, así como la promoción de una cultura de aprendizaje continuo en el equipo de salud. Se sugiere la creación de programas de sensibilización para pacientes y familiares sobre la importancia de las medidas de bioseguridad en el quirófano, con el fin de promover una mayor conciencia y colaboración en la prevención de riesgos.

12. REFERENCIAS

1. Adán Civera, A. (marzo de 2022). Innovación, tecnología, cirugía y formación. El nuevo Bloque quirúrgico de Oftalmología del Hospital Clínic Barcelona. HOSPITECNIA: <https://hospitecnia.com/servicios-hospitalarios/servicios-centrales-diagnostico-y-tratamiento/innovacion-tecnologia-cirugia-formacion-bloque-quirurgico-oftalmologia-clinic/>
2. Antonio Gallesio. (2015). Enfoque sistémico de las organizaciones de servicios y análisis FODA.
3. Armijo, M. (2011). Planificación estratégica. Instituto Latinoamericano y del Caribe de Planificación Económica y Social (ILPES), 69, 15.
4. Baena, E., Sanchez, J. J., & Montoya, O. (2003). El entorno empresarial y la teoría de las cinco fuerzas competitivas. *Scientia et Technica*, 23(23), 61–66.
5. Ballesteros, H., Verde, J., Costabel, M., Sangiovanni, R., Dutra, I., Rundie, D., ... & Bazán, L. (2010). Análisis FODA: Fortalezas, Oportunidades, Debilidades y Amenazas. *Revista Uruguaya de enfermería*, 5(2).
6. Cobos Valdés, D. (2021). Bioseguridad en el contexto actual. *Revista Cubana de Higiene y Epidemiología*, 58.
7. Cobos Valdés, D. (2021). Bioseguridad en el contexto actual. *Revista Cubana de Higiene y Epidemiología*, 58.
8. Código Orgánico Administrativo (2017). LEXIS
9. Constitución de la República del Ecuador (2008). LEXIS.
10. Fundación Doctor Oswaldo Loor. (2024). Inicio. Fundación Doctor Oswaldo Loor: <https://www.fundacionoswaldoor.org/>
11. García López, T., & Cano Flores, M. (2013). El FODA: Una Técnica para el Análisis de Problemas en el Contexto de la Planeación en las Organizaciones. *Investigadoras Del I.I.E.S.C.A*, 84–98. <https://www.uv.mx/iiesca/files/2013/01/foda1999-2000.pdf>
12. Jurevicius, O. (2013). ¡Análisis FODA - hacerlo bien! 2020, 1–5.
13. Lemus, J., Aragüez, V., & Lucioni, Ma. (2009). *Administración Hospitalaria y de Organizaciones de atención de la salud* (E. O. Mestre (ed.); Corpus Edi)
14. Michael E. Porter. (1980). *Competitive Strategy (The Free P)*.

15. Ministerio de Salud Pública. (2016). Bioseguridad para los establecimientos de salud. Ministerio de Salud Pública.
16. Noguera, A., y Tropiano, Y. (2020). El protocolo de bioseguridad, bajo el modelo de varios países de América Latina, y papel de los servicios y/o comité de seguridad y salud laboral ante el Covid-19. CIELO, 10.
17. Pita-Pincay, C. D., Durán-Pincay, Y. E., y Castro-Tigua, J. J. (2023). Riesgo laboral y bioseguridad aplicado en el personal de salud. *Revista Multidisciplinaria Arbitrada de Investigación Científica*, 7(3), 63-75. <https://doi.org/https://doi.org/10.56048/MQR20225.7.3.2023.63-75>
18. Pogo Guamán, R. M. (2023). Bioseguridad en ambientes hospitalarios. *LATAM VI*, 4(2). <https://doi.org/https://doi.org/10.56712/latam.v4i2.1039>
19. Ponce Talancón, H. (2007). Matrix SWOT: An alternative for diagnosing and determining intervention strategies in organizations. *Enseñanza e Investigación En Psicología*, 12(1), 113–130. <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=29212108>
20. Rojas Jaimes, J., y Carminina Callalli, L. (2021). Incumplimiento de las normas de bioseguridad por personal de salud aun en tiempos de la COVID 19. *Revista Médica Herediana*, 32(1), 64-65. <https://doi.org/https://doi.org/10.20453/rmh.v32i1.3953>
21. Ruiz Medina, M. I., Borboa Quintero, M. d., y Rodríguez Valdez, J. C. (2013). El enfoque mixto de investigación en los estudios fiscales. *Revista Académica de Investigación* (13).
22. Sánchez Lera, R. M., y Pérez Vázquez, I. A. (2021). Pertinencia del conocimiento y cumplimiento de la bioseguridad para el profesional de la salud. *Humanidades Médicas*, 21(1), 239-258.
23. Sarli, R., Gonzalez, S. I., & Ayres, N. A. T. A. L. I. A. (2015). Análisis FODA. Una herramienta necesaria. *Revista de la Facultad de Odontología*, 9(1), 17-20.
24. Sinchi Mazón, V.-c. M. (2020). Bioseguridad en el sistema de salud pública, protección a pacientes y colaboradores. *Revista Publicando*, 7(25).
25. UNITECO. (25 de julio de 2023). La importancia de los equipos quirúrgicos en quirófano. UNITECO Correduría de seguros: <https://www.unitecoprofesional.es/blog/importancia-equipos-quirurgicos-quiروفano/>

26. Urquiaga Varga, T. M., y Chunga Medina, J. J. (2022). Conocimientos y prácticas de bioseguridad del personal de salud de una Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos. *Sciendo*, 25(3), 251-256. <https://doi.org/http://dx.doi.org/10.17268/sciendo.2022.030>
27. Valero, N. (2020). La bioseguridad y el personal de salud: A propósito de la Pandemia de Covid-19. *Enfermería Investiga*, 5(3), 1-4. <https://doi.org/https://doi.org/10.31243/ei.uta.v5i3.901.202>
28. Consejo Nacional para la Igualdad de Discapacidades (enero, 2022). Estadísticas de Discapacidad. <https://www.consejodiscapacidades.gob.ec/estadisticas-de-discapacidad/>
29. Instituto Nacional de estadística y censos (2010). Población y Demografía. <https://www.ecuadorencifras.gob.ec/censo-de-poblacion-y-vivienda/>

ANEXOS

13. Entrevista

13.1. Preguntas de entrevista estructurada

Contexto General y Operativo: ¿Cuál es su rol específico dentro de la Fundación Oftalmológica Doctor Oswaldo Llor (FOLM)? ¿Cuánto tiempo lleva trabajando en la FOLM?

Protocolos Actuales de Bioseguridad: ¿Qué protocolos de bioseguridad se están utilizando actualmente en el quirófano de la FOLM? ¿Con qué frecuencia se revisan y actualizan estos protocolos? ¿Qué tipos de equipos de protección personal (EPP) son obligatorios en el quirófano?

Eficacia y Cumplimiento: ¿Cómo evalúa la eficacia de los protocolos actuales en la prevención de infecciones nosocomiales? ¿Se han registrado incidentes de infecciones postoperatorias en los últimos dos años? Si es así, ¿cuántos y qué medidas se tomaron? ¿Qué estrategias se utilizan para asegurar que todo el personal cumpla con los protocolos de bioseguridad?

Innovación y Mejora Continua: ¿Existen planes actuales para la innovación o actualización de los protocolos de bioseguridad en el quirófano? ¿Qué métodos se utilizan para la capacitación continua del personal en temas de bioseguridad?

Impacto y Satisfacción: ¿Cómo se mide el impacto de los protocolos de bioseguridad en la seguridad del paciente y del personal? ¿Se realizan encuestas de satisfacción entre el personal y los pacientes en relación con las prácticas de bioseguridad? ¿Qué feedback ha recibido de parte del personal médico y de enfermería sobre los protocolos actuales?

14. Encuesta

Encuesta sobre el impacto del nuevo protocolo de bioseguridad en el área de quirófano. Instrucciones: Por favor, marque con una "X" la opción que mejor refleje su experiencia y opinión. Sus respuestas son anónimas y se utilizarán únicamente con fines de evaluación y mejora continua. Gracias por su colaboración.

14.1. Para el Personal de Salud del Área de Quirófano:

1. ¿Desde la innovación del nuevo protocolo de bioseguridad, ha notado una mejora en la seguridad durante los procedimientos quirúrgicos?

Sí

No

No estoy seguro

2. ¿Cómo ha influido la actualización del protocolo en la adherencia del equipo quirúrgico a las medidas de bioseguridad?

Mejóro significativamente

Mejóro ligeramente

No ha cambiado

Ha empeorado

3. ¿Qué cambios específicos ha observado en la rutina diaria del quirófano como resultado de la actualización del protocolo?

Mejor organización y flujo de trabajo

Uso más riguroso de equipos de protección personal (EPP)

Mayor enfoque en la desinfección y limpieza

4. En su opinión, ¿cuáles han sido los mayores beneficios o mejoras que ha traído consigo la actualización del protocolo de bioseguridad?

Mayor sensación de seguridad entre el equipo quirúrgico

Reducción del riesgo de infecciones nosocomiales

Mejora en la eficiencia operativa

5. ¿Ha habido algún desafío significativo en la implementación del nuevo protocolo?

Sí

No

14.2. Para los Pacientes:

1. Género

F

M

Otro _____

2. Edad

3. ¿Se le informó claramente sobre las medidas adicionales de bioseguridad implementadas antes de su procedimiento quirúrgico?

Sí

No

No recuerdo

4. ¿Cómo se sintió respecto a la seguridad y limpieza del ambiente quirúrgico durante su estancia en el quirófano?

Muy seguro y limpio

Seguro y limpio

Neutro

Inseguro o no limpio

5. ¿Ha notado alguna diferencia perceptible en términos de seguridad y cuidado durante su experiencia quirúrgica?

Sí, positiva

Sí, negativa

No he notado diferencia

6. En comparación con experiencias previas (si aplica), ¿cómo calificaría la calidad del ambiente quirúrgico?

Mejor

Igual

Peor

7. ¿Recomendaría esta institución de salud basándose en su percepción de la seguridad y cuidado durante su procedimiento quirúrgico reciente?

Sí

No

No estoy seguro

15. Innovación del protocolo de bioseguridad del área de quirófano de la Fundación Oswaldo Loor Moreira

Se considera que el área de quirófano debe generar un ambiente óptimo para realizar los procedimientos quirúrgicos de oftalmología. La Fundación Oswaldo Loor Moreira debe ceñirse a la gestión especificada y detallada en el árbol de problemas expuesto con anterioridad. Por medio del árbol del problema se pudo detallar las causas, el problema central y los efectos, en donde el principal problema que se desarrolla por la siguiente pregunta: ¿Cómo la innovación de los protocolos de bioseguridad del área de quirófano en la Fundación Oswaldo Loor Moreira puede mejorar la prevención de infecciones?

De conformidad con la resolución del problema, se considera que la innovación de los protocolos de bioseguridad en el área de quirófano de la Fundación Oswaldo Loor Moreira puede tener un impacto significativo en la prevención de infecciones nosocomiales y complicaciones postoperatorias. Al actualizar y adaptar los protocolos a las últimas directrices internacionales y a las peculiaridades específicas de la cirugía oftalmológica, se pueden implementar medidas más efectivas para reducir la transmisión de agentes infecciosos durante los procedimientos quirúrgicos. La mejora en la organización y flujo de trabajo, el uso más riguroso de equipos de protección personal (EPP) y un mayor enfoque en la desinfección y limpieza, como se observa en el estudio realizado en la Fundación, pueden contribuir a crear un entorno más seguro y libre de riesgos infecciosos.

En consideración del problema expuesto, el protocolo de bioseguridad del área de quirófano en la Fundación Oswaldo Loor Moreira debe realizar modificaciones respecto a las siguientes actividades, tecnologías y materiales que permitirán el fortalecimiento de la prevención de infecciones en el quirófano, tales como:

Lámparas UV-Portátiles que puedan ser usadas para desinfectar superficies y equipos

La implementación de puertas de aire en las entradas de las zonas negras y grises para crear una barrera física de aire que reduce la entrada de contaminantes.

Monitoreo de calidad del aire, por medio de sistemas de monitoreo en tiempo real y filtros HEPA y UV-C. la instalación de sistemas de monitoreo de la calidad del aire que utilizan sensores para detectar partículas, microorganismos y gases, proporcionando alertas inmediatas si los niveles superan los límites seguros. el uso de filtros HEPA combinados con

tecnología de luz UV-C en los sistemas de ventilación para eliminar microorganismos patógenos del aire circulante.

Higiene de manos, con la implementación de estaciones automáticas de desinfección. la instalación de estaciones automáticas de desinfección de manos en puntos estratégicos que utilizan soluciones alcohólicas y monitorean la frecuencia y efectividad de la higiene de manos del personal.

Protocolos de desinfección avanzada con la aplicación tecnología de desinfección por nebulización, en la implementación de sistemas de nebulización con peróxido de hidrógeno y ozono para la desinfección periódica de las áreas quirúrgicas, asegurando una cobertura completa y efectiva.

Capacitación y monitoreo del personal, como las plataformas de capacitación virtual, donde por medio del desarrollo de programas de capacitación en bioseguridad mediante plataformas virtual que permiten simular procedimientos y situaciones críticas o incluso recursos del Ministerio de Salud. Organización de talleres de formación y actualización periódica en bioseguridad. Supervisar que todo el personal use el equipo de protección personal adecuado realizando auditoria internas evaluando el cumplimiento de los protocolos de bioseguridad.

Gestión de residuos y materiales contaminados sistema de gestión de residuos automatizado para la clasificación, empaquetado y eliminación de residuos médicos y quirúrgicos, minimizando la manipulación humana y el riesgo de contaminación.

Detalle de las Normas Implementadas

Área de Ingreso o Zona Negra:

- Higiene personal
 - Lavado de manos con agua y jabón antes de ingresar a áreas restringidas.
 - Uso de desinfectantes de manos a base de alcohol disponibles en puntos calve.
- Uso de EPP
 - Uniformes hospitalarios, obligatorios para todo el personal
 - Provisión de gorros y mascarillas al ingresa a zonas restringidas.
 - Retiro de calzado propio por calzado especial para el quirófano.
- Limpieza y Desinfección

- Limpieza diaria de todas las superficies y áreas comunes.
- Uso de desinfectantes aprobados por entidades sanitarias.
- Control de Acceso
 - Señalización clara de las áreas de acceso restringido.
 - Supervisión del personal para asegurar el cumplimiento de las normas antes de ingresar a las zonas restringidas.

Área Intermedia o Zona Gris:

- Higiene personal
 - Lavado de manos con agua y jabón antes de ingresar a áreas restringidas.
 - Uso de desinfectantes de manos a base de alcohol disponibles en puntos clave.
- Uso de EPP
 - Uniforme quirúrgico, batas, gorros, mascarillas y calzado especial obligatorios
 - Cambio de EPP si hay contaminación visible
- Limpieza y Desinfección
 - Limpieza y desinfección de pasillos y áreas de almacenamiento varias veces al día.
- Gestión de Residuos
 - Contenedores específicos para residuos biológicos y no biológicos.
 - Procedimiento de manejo seguro de residuos biológicos, incluyendo transporte y eliminación.
- Control de acceso
 - Control de acceso para asegurar que solo el personal autorizado, pacientes y visitantes ingresen a la zona.

Área Restringida o Zona Blanca:

- Control de aire
 - Sistemas de desinfección por nebulización y limpieza de aire con ozono.
 - Monitoreo de calidad del aire y flujo laminar.
- Higiene Personal
 - Lavado de manos quirúrgicos durante al menos 5 minutos antes de cada procedimiento (personal que va a intervenir en el sitio quirúrgico).

- Uso de soluciones antisépticas avanzadas para el lavado de manos, así mismos dispensadores de jabón automático por sensor.
- Uso de EPP
 - Mascarillas KN95, batas quirúrgicas estériles, guantes estériles, gorros y calzado especial (personal que intervendrá en el acto quirúrgico).
- Limpieza y desinfección
 - Limpieza y desinfección exhaustiva de la sala de operaciones antes y después de cada cirugía.
 - Esterilización de todos los instrumentos quirúrgicos utilizando autoclaves.
- Gestión de Residuos
 - Eliminación inmediata de residuos quirúrgicos en contenedores biológicos estériles.
 - Procedimientos estrictos para la manipulación y eliminación de residuos biológicos.
- Control de infecciones
 - Monitoreo continuo de la calidad de aire con sistemas de flujo de aire controlado.
 - Vigilancia y reporte de infecciones nosocomiales con análisis de datos para identificar y controlar brotes.
- Control de acceso
 - Acceso estrictamente controlado, limitado al personal quirúrgico autorizado.

16. Imágenes

Imagen 1: Autorización para la implementación de herramientas de investigación dentro de la Fundación Oswaldo Loor Moreira



**FUNDACIÓN
DOCTOR
OSWALDO
LOOR**

A QUIEN PUEDA INTERESAR

Quien suscribe, Yolanda Loor Giler, en mi calidad de Presidente Ejecutiva de la Fundación Dr. Oswaldo Loor Moreira, autorizo a la Lic. Evelyn Lisbeth Intriago Giler, con cédula de ciudadanía No. 131548529-0, estudiante de la Maestría en Gerencia en Instituciones de Salud, a realizar la investigación titulada: *"Innovación del Protocolo de Bioseguridad del Área de Quirófano en la Fundación Oftalmológica Doctor Oswaldo Loor"*, que tiene como objetivo principal, evaluar y proponer mejoras en los protocolos de bioseguridad actualmente implementados en la Unidad de Quirófano de nuestra Institución.

Para lograr este objetivo, la Lic. Intriago Giler utilizará los siguientes instrumentos de investigación con el personal de salud de la Fundación:

- Observación: Realización de observaciones directas sobre las prácticas actuales de bioseguridad en la Unidad de Quirófano.
- Encuesta: Aplicación de encuestas al personal de salud para recolectar datos cuantitativos sobre el conocimiento y la aplicación de los protocolos de bioseguridad.
- Entrevista: Realización de entrevistas a miembros clave del personal de salud para obtener información cualitativa y detallada sobre las percepciones y sugerencias relacionadas con los protocolos de bioseguridad.

Confío en que esta investigación proporcionará valiosos conocimientos que contribuirán al mejoramiento continuo de los procesos de bioseguridad en nuestra Institución, beneficiando tanto al personal de salud como a nuestros pacientes.

Por la presente, autorizo formalmente a la Lic. Evelyn Lisbeth Intriago Giler a llevar a cabo esta investigación en la Fundación Oftalmológica Doctor Oswaldo Loor.

La interesada puede dar a la presente el uso que considere conveniente.

Portoviejo, 27 de mayo de 2024


Yolanda Loor Giler

PRESIDENTE EJECUTIVA



Teléfonos: Secretaría (05) 2417 560 - Para citas (05) 2418 227 WhatsApp 0986756128
Correo electrónico: fundacion_olm@yahoo.com Sitio Web: www.fundacionoswaldolloor.org
Casilla 13-01-47 Dirección: Av. Uruguay y Padre Solano - Portoviejo - Manabí

Imagen 2: Aplicación de la entrevista con el personal de salud del área de quirófano de la FOLM



Imagen 3: Aplicación de la encuesta al personal del área de quirófano de salud de la FOLM



Imagen 4: Aplicación de la encuesta a los pacientes del área de quirófano de la FOLM

