



UDLA

“GERENCIA DE INSTITUCIONES DE SALUD”._ (Capstone-Guía-
del-Proyecto, 2013)

PROYECTO DE TITULACION

**GESTION DE LA CALIDAD DEL SMT DEL HOSPITAL DR RAFAEL
RODRIGUEZ ZAMBRANO**

AUTOR:

**LCDA. BELLA LAURA BRAVO ARTEAGA
COORDINADOR DEL SERIVCIO DE MEDICINA TRANSFUSIONAL
HOSPITAL DR RAFAEL RODRIGUEZ ZAMBRANO**

TUTORA:

MD GABRIELA SIMBAÑA MSC

MANTA – ECUADOR

ABRIL DEL 2022

TABLA DE CONTENIDO._ (Capstone-Guia-del-Proyecto, 2013)

LISTA DE TABLAS._ (Capstone-Guia-del-Proyecto, 2013)	3
LISTA DE FIGURAS._ (Capstone-Guia-del-Proyecto, 2013).....	4
LISTA DE ANEXOS._ (Capstone-Guia-del-Proyecto, 2013).....	5
RESUMEN EJECUTIVO._ (Capstone-Guia-del-Proyecto, 2013).....	6
ABSTRACT._ (Capstone-Guia-del-Proyecto, 2013).....	7
CAPÍTULO I._ (Capstone-Guia-del-Proyecto, 2013).....	8
INTRODUCCIÓN.- (Capstone-Guia-del-Proyecto, 2013).....	8
ANÁLISIS_DE_LA_SITUACIÓN_ACTUAL_DE_GESTIÓN_GERENCIAL._ (Capstone-Guia-del-Proyecto, 2013) DEL HOSPITAL R.Z.....	9
ESTRUCTURA_ADMINISTRATIVA,_FINANCIERA_Y_OPERATIVA	11
OFERTA_Y_DEMANDA_DE_SERVICIOS._ (Capstone-Guia-del-Proyecto, 2013)	12
ANÁLISIS_GEOESPACIAL_Y_GEOPOLÍTICOS._ (Capstone-Guia-del-Proyecto, 2013).....	15
POBLACIÓN ATENDIDA.....	16
DEMANDA DE SERVICIOS INSATISFECHA._ (Capstone-Guia-del-Proyecto, 2013).....	16
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA._ (Capstone-Guia-del-Proyecto, 2013)	17
FORMULACIÓN DEL PROBLEMA._ (Capstone-Guia-del-Proyecto, 2013).....	20
JUSTIFICACIÓN_DEL_PLANTEAMIENTO_DEL_PROBLEMA._ (Capstone- Guia-del-Proyecto, 2013)	21
OBJETIVOS_GENERAL_Y_ESPECÍFICOS._ (Capstone-Guia-del-Proyecto, 2013)	23
MATRIZ_DE_EVALUACIÓN_DE_ALTERNATIVAS_ESTUDIADAS	24

CAPITULO_II._ (Capstone-Guia-del-Proyecto, 2013)	26
JUSTIFICACION_Y_APLICACIÓN_DE_METODOLOGIA_CUALITATIVA_PA RA_LA_REALIZACION_DEL_PLAN_DE_PRESTACION_DE SERVICIOS._ (Capstone-Guia-del-Proyecto, 2013).....	26
GESTIÓN_GERENCIAL_DE_LA_DIRECCIÓN._ (Capstone-Guia-del-Proyecto, 2013).....	26
GESTIÓN_ADMINISTRATIVA_Y_DE_RECURSOS_HUMANOS._ (Capstone- Guia-del-Proyecto, 2013)	27
GESTIÓN_OPERATIVA, ABASTECIMIENTO_Y_LOGÍSTICA._ (Capstone-Guia- del-Proyecto, 2013)	28
GESTIÓN_FINANCIERA._ (Capstone-Guia-del-Proyecto, 2013)	28
GESTIÓN_INFORMATICA._ (Capstone-Guia-del-Proyecto, 2013).....	29
CAPITULO_III._ (Capstone-Guia-del-Proyecto, 2013).....	30
PROPUESTA_DE_SOLUCION:_FORMULACIÓN_PLAN_DE_GESTIÓN_GERE NCIAL._ (Capstone-Guia-del-Proyecto, 2013).....	30
ANÁLISIS_DE_LA_INDUSTRIA_DE_SERVICIOS_DE_SALUD_(M. PORTER) ._ (Capstone-Guia-del-Proyecto, 2013).....	34
ANÁLISIS_FODA._ (Capstone-Guia-del-Proyecto, 2013).....	36
CADENA_DE_VALOR_DE_LA_ORGANIZACIÓN._ (Capstone-Guia-del- Proyecto, 2013).....	38
PLANIFICACIÓN_ESTRATÉGICA._ (Capstone-Guia-del-Proyecto, 2013).....	38
PROPUESTA_DE_SOLUCION:_FORMULACIÓN_PLAN_DE_GESTIÓN_GEREN CIAL._ (Capstone-Guia-del-Proyecto, 2013)	40
INDICADORES DE GESTIÓN DEL SMT._ (Capstone-Guia-del-Proyecto, 2013)	40
MEJORA CONTINUA._ (Capstone-Guia-del-Proyecto, 2013).....	40
INDICADORES DE CALIDAD DEL ÁREA._ (Capstone-Guia-del-Proyecto, 2013)	41
EJECUCIÓN DE PLANES DE DESARROLLO._ (Capstone-Guia-del-Proyecto, 2013).....	41

GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y DE RECURSOS HUMANOS._ (Capstone-Guia-del-Proyecto, 2013)	41
INDICADORES DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA._ (Capstone-Guia-del-Proyecto, 2013).....	44
GESTIÓN FINANCIERA._ (Capstone-Guia-del-Proyecto, 2013)	44
GESTIÓN OPERATIVA, ABASTECIMIENTO Y LOGÍSTICA._ (Capstone-Guia-del-Proyecto, 2013)	44
GESTIÓN INFORMÁTICA	44
CAPITULO_IV._ (Capstone-Guia-del-Proyecto, 2013).....	46
LIMITACIONES_Y/O_RESTRICCIONES_EN_LA_GESTIÓN_GERENCIAL._ (Capstone-Guia-del-Proyecto, 2013).....	46
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	46
BIBLIOGRAFIA	47
ANEXOS (Capstone-Guia-del-Proyecto, 2013).....	49

LISTA DE TABLAS._ (Capstone-Guia-del-Proyecto, 2013)

Tabla 1. Total, hemocomponentes despachados en el año 2017.	17
Tabla 2. Total, hemocomponentes despachados en el año 2021.	18
Tabla 3. Pruebas inmunohematológicas disponibles desde el año 2010 al 2021.	19
Tabla 4. Unidad de hemocomponentes enviados en el año 2019.....	21
Tabla 5. Unidad de hemocomponentes enviados en el año 2021.....	21
Tabla 6. Matriz de Evaluación de Alternativas Estudiadas	24
Tabla 7. Análisis FODA del SMT del Hospital R.Z.	36
Tabla 8. Estudios inmunohematológicos semana 22 al 28 de noviembre del 2021.	42
Tabla 9. Estudios inmunohematológicos por semana propuesto.....	43

LISTA DE FIGURAS._ (Capstone-Guia-del-Proyecto, 2013)

Figura 1. Estructura Orgánica.....	11
Figura 2. Cartera de Servicios	13
Figura 3. Ubicación Geográfica	16
Figura 4. Total, de hemocomponentes despachados en el año 2017 por mes.	18
Figura 5. Total, de hemocomponentes despachados en el año 2021 por mes.	19

LISTA DE ANEXOS._ (Capstone-Guia-del-Proyecto, 2013)

ANEXO 1. Formulario 06 MSP-DNEAIS-FORM.06-SUCSSSP-06-01-2016.	49
ANEXO 2. Página del contrato para la “adquisición de insumos, reactivos y complementaciones para el área de medicina transfusional del Hospital R.Z..	50
ANEXO 3. Matriz de confirmación de hemocomponentes transfundidos por áreas.	51
ANEXO 4. Matriz en hoja electrónica Form.25 RCDCS.....	52
ANEXO 5. Matriz en hoja electrónica Formulario 07 RURPCS Diario 30.....	53
ANEXO 6. Informe técnico Admisiones del año 2019.	54
ANEXO 7. Informe técnico Admisiones del año 2021.	55
ANEXO 8. Reporte unidades enviadas a transfundir 2019.	56
ANEXO 9. Unidades enviadas a transfundir 2021.....	58
ANEXO 10. Horario del personal diciembre 2021.	61
ANEXO 11. Horario propuesto.	62
ANEXO 12. Hemocomponentes recibidos semana 22 al 28 de noviembre del 2021....	63
ANEXO 13. Hemocomponentes despachados semana 22 al 28 de noviembre del 2021.	64

RESUMEN EJECUTIVO._ (Capstone-Guia-del-Proyecto, 2013)

El SMT en el Hospital R.Z., se apertura por la necesidad de proveer al usuario con hemocomponentes, de forma segura y gratuita. En su gran mayoría los procedimientos quirúrgicos efectuados requieren transfundir al paciente. Antes de la apertura del SMT en el año 2010, la única opción era adquirir los hemocomponentes en el sector privado. Al tratarse de una entidad de salud pública la gratuidad se veía comprometida; para los usuarios de bajos ingresos económicos representaba un obstáculo, ocasionaba retraso en los procedimientos médicos y afectaba su salud.

Con el transcurrir del tiempo el SMT se expandió sin planificación previa, con escasez de recursos, lo que no impidió cumplir con.

El propósito de coleccionar y preparar productos sanguíneos seguros en una forma eficiente y oportuna, para ser transfundidos de manera apropiada, conforme a las políticas del Ministerio de Salud Pública y el trabajo en red, en marco de la justicia y la equidad social. Este proyecto busca la gestión de la calidad del SMT. (PUBLICA, 2004)

Del Hospital R.Z..

La calidad de la atención es el grado en que los servicios de salud para las personas y los grupos de población incrementan la probabilidad de alcanzar resultados sanitarios deseados y se ajustan a conocimientos profesionales basados en datos probatorios. Esta definición de calidad de la atención abarca la promoción, la prevención, el tratamiento, la rehabilitación y la paliación, e implica que la calidad de la atención puede medirse y mejorarse continuamente mediante la prestación de una atención basada en datos probatorios que tenga en cuenta las necesidades y preferencias de los usuarios de los servicios: los pacientes, las familias y las Comunidades. (OMS, 2020).

Con la gestión de la calidad del SMT la calidad beneficiara a todos. Estratégicamente es necesario para la institución contar con la gestión de la calidad del SMT del Hospital R.Z. para mejorar la atención y proporcionar una base para iniciativas de desarrollo futuras.

ABSTRACT._ (Capstone-Guia-del-Proyecto, 2013)

The SMT at Hospital R.Z., is opened by the need to provide the user with hemocomponents, safely and free of charge. The vast majority of surgical procedures require the patient to be transfused. Before the opening of the SMT in 2010, the only option was to purchase hemocomponents in the private sector. Being a public health entity, free health was compromised; for low-income users it was an obstacle, caused delays in medical procedures and affected their health.

Over time the SMT expanded without prior planning, with scarcity of resources, which did not prevent compliance.

The purpose of collecting and preparing safe blood products in an efficient and timely manner, to be transfused appropriately, in accordance with the policies of the Ministry of Public Health and networking, within the framework of justice and social equity. This project seeks the quality management of the SMT. (PUBLICA, 2004)

From the Hospital R.Z..

Quality of care is the degree to which health services for individuals and population groups increase the likelihood of achieving desired health outcomes and match evidence-based professional knowledge. This definition of quality of care covers promotion, prevention, treatment, rehabilitation and palliation, e implies that the quality of care can be measured and continuously improved by providing evidence-based care that takes into account the needs and preferences of service users: patients, families and communities. (WHO, 2020).

With SMT quality management quality will benefit everyone. Strategically it is necessary for the institution to have the quality management of the SMT of the R.Z. Hospital to improve care and provide a basis for future development initiatives.

CAPÍTULO I._ (Capstone-Guia-del-Proyecto, 2013)

INTRODUCCIÓN.- (Capstone-Guia-del-Proyecto, 2013)

“El Ministerio de Salud Pública fue creado el 16 de junio de 1967, cuya misión es ejercer la rectoría, regulación, planificación, coordinación, control y gestión de la Salud Pública ecuatoriana a través de la gobernanza y vigilancia y control sanitario y garantizar el derecho a la Salud a través de la provisión de servicios de atención individual, prevención de enfermedades, promoción de la salud e igualdad, la gobernanza de salud, investigación y desarrollo de la ciencia y tecnología; articulación de los actores del sistema, con el fin de garantizar el derecho a la Salud.” (Pública M. d., Valores / Misión / Visión – Ministerio de Salud Pública, 2022)

“El Ministerio de Salud Pública dentro de sus actividades tiene como objetivo principal el ejercerá plenamente la gobernanza del Sistema Nacional de Salud, con un modelo referencial en Latinoamérica que priorice la promoción de la salud y la prevención de enfermedades, garantizando la salud integral y el acceso universal a la red de servicios.” (Pública M. d., Valores / Misión / Visión – Ministerio de Salud Pública, 2022) El artículo 32 de la Constitución de la República del Ecuador prescribe que: “la salud es un derecho que garantiza el Estado, cuya realización se vincula el ejercicio de otros derechos, entre ellos el derecho de al agua, la alimentación, la educación, la culturales física, el trabajo, la seguridad social, los ambientes sanos y otros que sustente el buen vivir”.

“El Estado garantizará este derecho mediante políticas económicas, sociales, culturales, educativas y ambientales; y el acceso permanente, oportuno y sin exclusión a programas, acciones y servicios de promoción y atención integral de la salud, salud sexual y salud reproductiva. La prestación de servicio de salud se regirá por los principios de equidad, universalidad, solidaridad, interculturalidad, calidad, eficiencia, eficacia, precaución y bioética, con enfoque de género y generosidad”. (2007-2008, 2007)

Con este antecedente y considerando que la sangre es un recurso terapéutico escaso, de alto costo de procesamiento y principalmente su uso no está exento de riesgo para el paciente, el Ministerio de Salud dispone la apertura del SMT para el Hospital R.Z., cumpliendo con los lineamientos de la Organización Panamericana de la Salud que establece los criterios técnicos con el propósito básico de estandarizar y elevar la calidad de los procedimientos transfusionales.

“Una de las estrategias de acceso, es el fortalecimiento de los sistemas de suministro que permitan garantizar una oportuna disponibilidad de reactivos, poniendo en práctica criterios de uso racional en todos los pasos. Por otro lado, es necesario considerar la integralidad de los procesos tomando en cuenta que los reactivos son elementos esenciales para una transfusión segura” (Pública M. d., Programa Nacional de Sangre, 2013).

El presente trabajo busca gestionar la calidad del SMT del Hospital R.Z., por medio de la gestión en planificación, recursos y procesos.

ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN ACTUAL DE GESTIÓN GERENCIAL. **(Capstone-Guia-del-Proyecto, 2013) DEL HOSPITAL R.Z.**

“El Modelo de Gestión Hospitalaria está estructurado bajo el Enfoque Sistémico de Gestión por procesos en base a resultados con calidad. Señala requerimientos por parte del Nivel Central como ente rector/normativo y del Nivel Zonal como ente que opera las regulaciones; describe como pilares fundamentales a la gestión hospitalaria, y a la Gestión Clínica, y destaca sus cambios operacionales. Finalmente, describe los entendimientos necesarios para su implementación y desarrollo en cuanto al financiamiento y el relacionamiento con el ente financiador”. (Pública M. d., Programa Nacional de Sangre, 2013).

Que, el primer inciso del Art. 22 de la Ley Orgánica del Sistema Nacional de Contratación Pública establece; “Las Entidades Contratantes, para cumplir con los objetivos del Plan Nacional de Desarrollo, sus objetivos y necesidades institucionales, formularán el Plan Anual de Contratación con el presupuesto correspondiente, de conformidad a la planificación plurianual de la Institución, asociados al Plan Nacional de Desarrollo y a los presupuestos del Estado. El Plan será publicado obligatoriamente en la página Web de la Entidad Contratante dentro de los quince (15) días del mes de enero de cada año e interoperará con el portal de COMPRAS PUBLICAS.

ESTRUCTURA ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y OPERATIVA.

(Capstone-Guia-del-Proyecto, 2013)

Esquema formalizado donde se muestran las conexiones, los procesos de toma de decisión y las acciones que articulan el Hospital R.Z.:

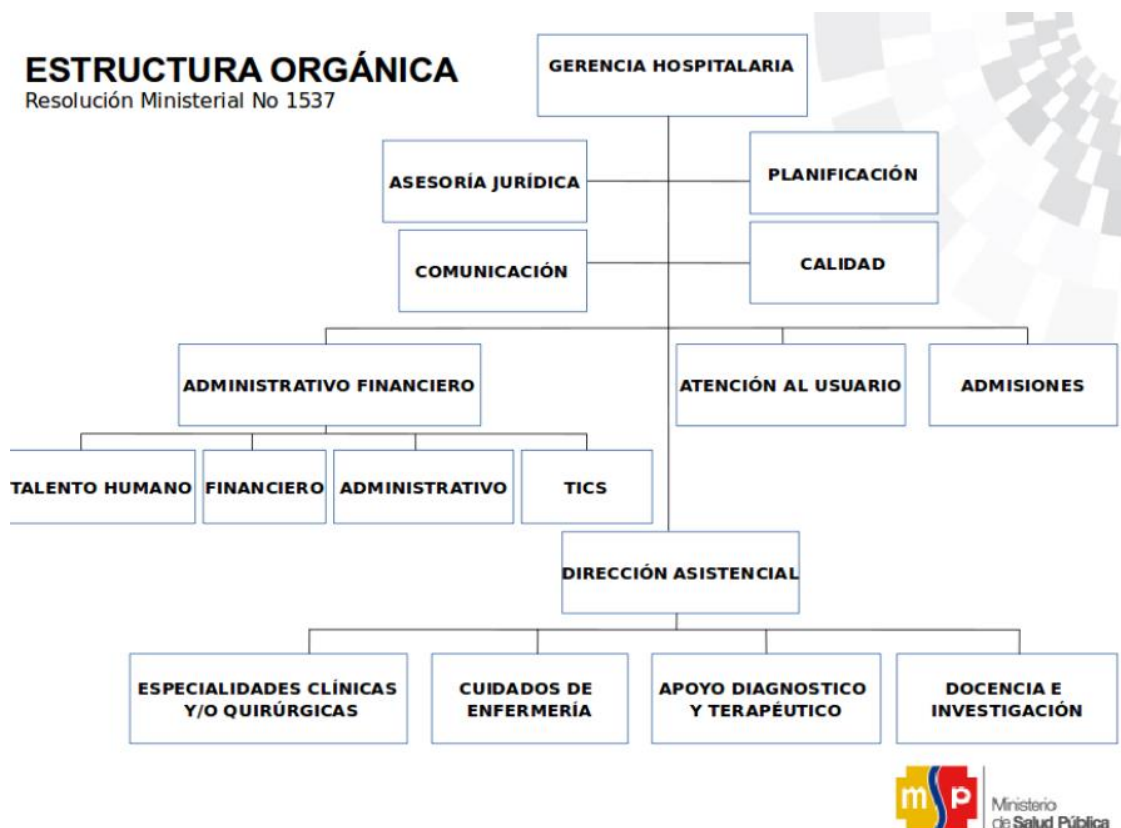


Figura 1. Estructura Orgánica

Fuente: Estructura Orgánica Resolución Ministerial No. 1537, MSP, 2015, (<http://www.hrz.gob.ec/index.php/hospital/organigrama>).

OFERTA_Y_DEMANDA_DE_SERVICIOS._ (Capstone-Guia-del-Proyecto, 2013)

En la cartera de servicios del Hospital R.Z., se observa que el SMT se encuentra dentro del área de apoyo diagnóstico y terapéutico:

CARTERA DE SERVICIOS			
PLANTA BAJA			
EMERGENCIA	Triage	de 7:00 a 22:00 (7 días de la semana)	
	Boxes de atención polivalente 9 boxes de atención		
	Consultorio de emergencia de pediatría		
	consultorio de emergencia de gineco/obstetricia		
	Observación	Observación de adultos: 8 camas	
		observación de niños: 5 camas	
	Unidad de Cuidados Intermedios Críticos		
	Unidad de Reanimación		
	Cirugía menor de emergencia		
	Servicios de Cuidados de enfermería en emergencia		
	Ecografías de emergencia		
	Servicios Complementarios	Trabajo Social	
		Nutrición	
		Psicología	
Rehabilitación y fisioterapia			
Laboratorio: 24 horas			
Rayos X y Tomografía: 24 horas			
Farmacia: 24 horas			
SEGUNDO PISO			
GINECO OBSTETRICIA	Hospitalización: 50 camas	Hospitalización obstétrica Hospitalización Ginecológica	
	Centro Obstétrico	Sala de Partos	
		Quirófanos.	
		Sala de Recuperación	
	Servicios de Enfermería		
	Ecografía/Colposcopia		
	Consulta externa	lunes a viernes: (8:00 a 16:30)	
	Emergencias Obstétricas/ginecológicas	consultorio de Gineco/obstetricia en emergencias 24 horas	
	Servicios Complementarios	Trabajo Social	
		Nutrición	
		Psicología	
Rehabilitación y fisioterapia			
Laboratorio: 24 horas Rayos X y Tomografía: 24 horas Farmacia: 24 horas			
TERCER PISO			
CIRUGÍAS	Hospitalización: 61 camas	Hospitalización cirugía general y especialidades: 45 camas hospitalización traumatología: 16 camas	
	Especialidades Quirúrgicas	Cirugía General	
		Cirugía Torácica	
		Traumatología	
		Cirugía Plástica	
		Cirugía vascular	
		Oftalmología	
		Otorrinolaringología	
		Urología	
		Cirugía Máxilo-facial	
	Neurocirugía		
	Servicios de Cuidados de enfermería quirúrgico		
	Consulta Externa: de 9:00 a 16:30 (varias especialidades)		
Servicios Complementarios	Trabajo Social		
	Nutrición		
	Psicología		
	Rehabilitación y fisioterapia		
	Laboratorio: 24 horas Rayos X y Tomografía: 24 horas Endoscopia/colonoscopia Farmacia: 24 horas		

UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS	Camas de UCI: 8	7 camas de Intensivos Generales 1 cama de UCI infectología	
	Servicios de Cuidados Críticos de Enfermería		
	Terapia respiratoria		
	Servicios Complementarios	Trabajo Social	
		Nutrición	
		Psicología	
		Rehabilitación y fisioterapia	
Laboratorio: 24 horas			
Rayos X y Tomografía: 24 horas			
Farmacia: 24 horas			

CUARTO PISO		
MEDICINA INTERNA	Hospitalización: 56 camas	hospitalización en medicina interna: 42 camas Hospitalización en infectología: 14 camas
	Especialidades Clínicas	Medicina Interna
		Cardiología
		Neumología
		Infectología
		Nefrología
		Neurología
		Diabetología
		Gastroenterología
		Reumatología
		Dermatología
		Geriatría
	Nutrición	
	Psiquiatría	
	Alergología	
	Ebdocrinología	
	Hematología	
Servicio de Cuidados de Enfermería Clínica		
Consulta Externa	de 8:00 a 18:00 (varias especialidades)	
Servicios Complementarios	Trabajo Social	
	Nutrición	
	Psicología	
	Rehabilitación y fisioterapia	
	Laboratorio: 24 horas	
	Rayos X y Tomografía: 24 horas	
Endoscopia/colonoscopia		
Farmacia: 24 horas		

QUINTO PISO			
PEDIATRÍA	Hospitalización: 42 camas	Pediatría General: 34 camas Cirugía pediátrica: 8 camas	
	Especialidades pediátricas	Endocrinología pediátrica	
		dermatología pediátrica	
		neumología pediátrica	
	Servicios de Enfermería en pediatría		
	Ludoteca		
	Consulta externa	lunes a viernes: (8:00 a 16:30)	
	Emergencias pediátricas	consultorio de pediatría en emergencias	
		observación de pediatría en emergencias	

Figura 2. Cartera de Servicios

Fuente: Ministerio de Salud Pública., 2015, Cartera de Servicios, (<http://www.hrz.gob.ec/index.php/servicios/carteradeservicios>).

Actualmente el SMT ofrece los siguientes estudios:

- ✓ Pruebas de grupo sanguíneo y Rh.
- ✓ Prueba inversa.
- ✓ Rastreo de anticuerpos.
- ✓ Panel de células.
- ✓ Identificación de anticuerpos.
- ✓ Prueba de compatibilidad.
- ✓ Fenotipos a la bolsa.

- ✓ Fenotipos al paciente.
- ✓ Coombs directo a la bolsa.
- ✓ Coombs directo al paciente.
- ✓ Coombs indirecto.
- ✓ Screening I.
- ✓ Fraccionamiento de alícuotas a los neonatos y niños.
- ✓ Fenotipaje extendido.
- ✓ Identificación de antígeno.
- ✓ Prueba de Elución.
- ✓ Pruebas enzimáticas.
- ✓ Identificación de Id-Diego.

ANÁLISIS_GEOESPACIAL_Y_GEOPOLÍTICOS._ (Capstone-Guia-del-Proyecto, 2013)

“Para la construcción y equipamiento del nuevo hospital, el gobierno nacional, mediante decreto supremo No 480, de fecha 25 de junio de 1976, publicado en registro oficial No 117 del 28 de junio de 1976, se faculta al Ministerio de Salud Pública para que proceda a contratar, el equipamiento y construcción del nuevo hospital de Manta, que luego del proceso de licitación se suscribe el contrato con la empresa Técnico Comercial Compañía Anónima “ETECO” e Ingeniero Gustavo Gándara Robalino, así como la empresa “PREDIOS COMPAÑÍA LTDA”, según escritura celebrada el 27 de enero de 1978, ante el notario Dr. José Lara de la ciudad de Quito. Posteriormente el 8 de octubre de 1986 se suscribe un contrato complementario con la misma empresa para la total terminación de obras civiles y suministros de equipos, según escritura celebrada ante la notaría vigésima sexta, Dr. Napoleón Lombeyda.” (Manta, 2022) El Hospital R.Z. funcionaba con 220 camas en un edificio en el barrio Santa Martha, en la ciudad de Manta provincia de Manabí, fundado el 5 de agosto de 1988 con un área de influencia de 155.000 habitantes. El mismo que desde el año 2020 se encuentra en proceso de repotenciación adjudicado a la constructora Vicente Rodríguez Cia. Ltda. CVR, donde se redujo su capacidad a 135 camas y en la actualidad sigue en construcción por lo que desde ese mismo año se trasladaron sus servicios al área de contingencia construida por el Ministerio de Salud donde actualmente funciona el SMT, situada junto a la Cruz Roja diagonal a la ubicación original y las demás áreas se ubicaron en el edificio del Policlínico Universitario a aproximadamente 15 metros frente a la entrada del aeropuerto Eloy Alfaro, Barrio Divino Niño.



Figura 3. Ubicación Geográfica

Fuente: Adaptado Ubicación Geográfica, MSP, 2015, (<http://www.hrz.gob.ec/index.php/hospital/ubicacion-geografica>)

POBLACIÓN ATENDIDA

La casa salud brinda cobertura sanitaria para la población de la ciudad de Manta, que además beneficia a la zona sur de Manabí, apoyando a cantones como Montecristi, Jaramijó, Jipijapa, Paján y otros; recibe usuarios de toda edad, sexo, genero, nacionalidad y condición social, para emergencia y consulta externa. El SMT principalmente atiende a usuarios: ingresados en emergencia y hospitalización.

DEMANDA DE SERVICIOS INSATISFECHA._ (Capstone-Guia-del-Proyecto, 2013)

La demanda insatisfecha en el SMT del Hospital R.Z., se debe: al déficit de talento humano para cubrir con los horarios; el personal no es suficiente, a la falta de asignación presupuestaria que afecta la cartera de servicios interna comprometiendo la calidad en la atención, y al retraso en la entrega o disponibilidad de hemocomponentes de ciertos tipos de sangre como por ejemplo del tipo O Rh negativo, por parte del Homocentro Nacional; entidad que nos provee de los hemocomponentes mediante el formulario 06 MSP-DNEAIS-FORM.06-SUCSSSP-06-01-2016 (ANEXO 1).

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA._ (Capstone-Guia-del-Proyecto, 2013)

El SMT apertura su área en el año 2010, desde esta fecha a la actualidad ha incrementado su demanda tanto en despacho de hemocomponentes como en pruebas que se realizan. Según los registros digitales disponibles a partir del año 2017 (la documentación física de años anteriores se perdió en el terremoto del 16 de abril del 2016), los datos obtenidos muestran un total de 3344 de hemocomponentes transfundidos en el año 2017, que en contraste los 365 días anteriores del 2021 la cifra crece a 4235, lo que muestra un incremento del 26.64%.

Tabla 1. Total, hemocomponentes despachados en el año 2017.

Año 2017	Total, Hemocomponentes transfundidos	%
ENERO	307	9%
FEBRERO	307	9%
MARZO	311	9%
ABRIL	229	7%
MAYO	214	6%
JUNIO	362	11%
JULIO	256	8%
AGOSTO	296	9%
SEPTIEMBRE	240	7%
OCTUBRE	256	8%
NOVIEMBRE	286	9%
DICIEMBRE	280	8%
SUMA	3344	100%

Notas: Indica las cantidades de hemocomponentes despachados en el año 2017.

Fuente: Archivos digitales del SMT del Hospital R.Z.

Elaboración: Lcda. Bella Bravo

Fecha: Diciembre 2017

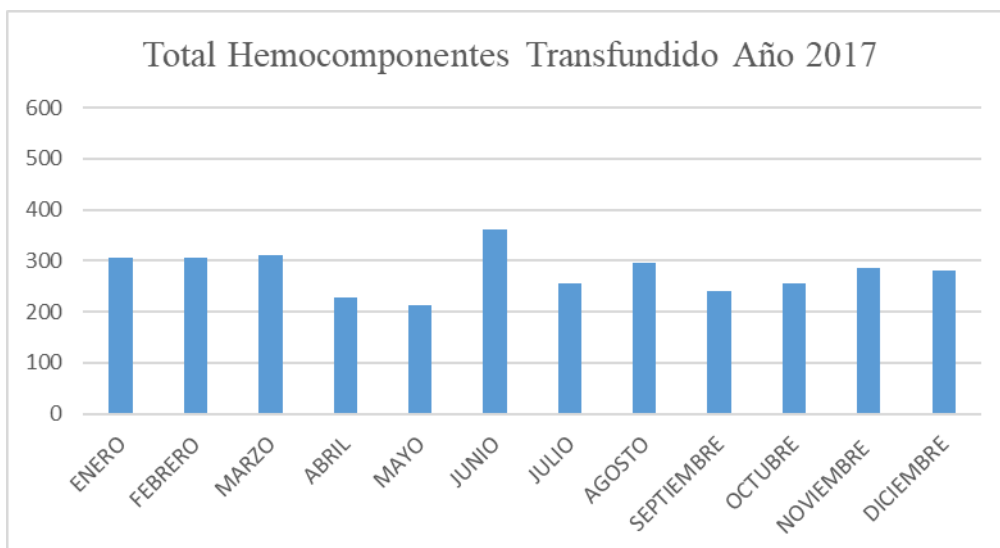


Figura 4. Total, de hemocomponentes despachados en el año 2017 por mes.

Notas: La figura muestra el total de hemocomponentes despachados en el año 2017 por mes.

Fuente: Archivos digitales del SMT del Hospital R.Z.

Elaboración: Lcda. Bella Bravo

Fecha: Diciembre 2017

Tabla 2. Total, hemocomponentes despachados en el año 2021.

AÑO 2021	Total, Hemocomponentes transfundidos	%
ENERO	251	6%
FEBRERO	212	5%
MARZO	275	6%
ABRIL	252	6%
MAYO	305	7%
JUNIO	320	8%
JULIO	375	9%
AGOSTO	400	9%
SEPTIEMBRE	419	10%
OCTUBRE	443	10%
NOVIEMBRE	526	12%
DICIEMBRE	457	11%
SUMA	4235	100%

Notas: Indica las cantidades de hemocomponentes despachados en el año 2021.

Fuente: Archivos digitales del SMT del Hospital R.Z.

Elaboración: Lcda. Bella Bravo

Fecha: Diciembre 2021

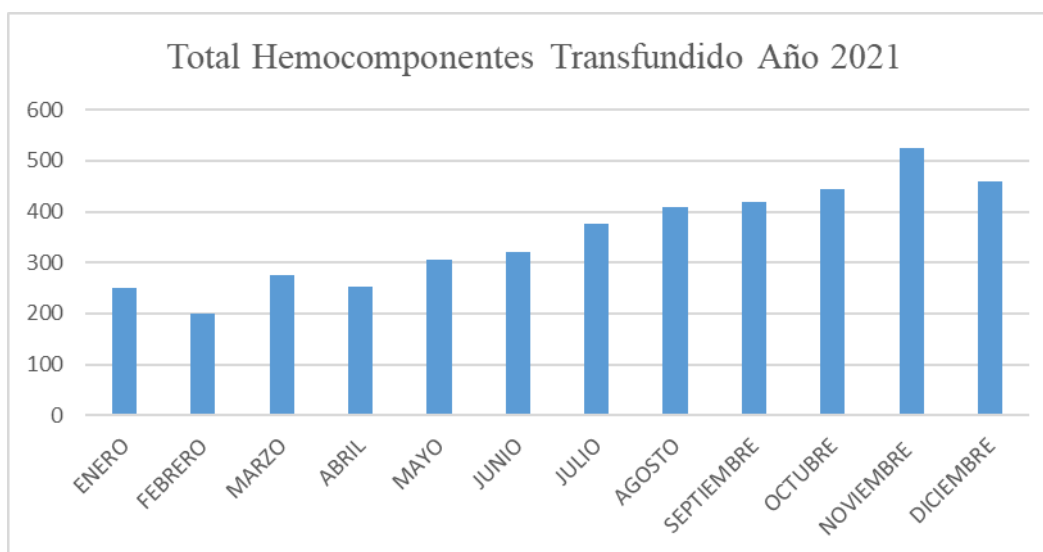


Figura 5. Total, de hemocomponentes despachados en el año 2021 por mes.

Notas: La figura muestra el total de hemocomponentes despachados en el año 2021 por mes.

Fuente: Archivos digitales del SMT del Hospital R.Z.

Elaboración: Lcda. Bella Bravo

Fecha: Diciembre 2021

Los estudios inmunohematológicos para la realización de pruebas pre transfusionales desde el año 2010 hasta la fecha se han incrementado como se detalla en la tabla a continuación:

Tabla 3. Pruebas inmunohematológicas disponibles desde el año 2010 al 2021.

No.	PRUEBAS INMUNOHEMATOLOGICAS DISPONIBLES	2010-2017	2018-2020	2021
1	Pruebas de grupo sanguíneo y Rh	X	X	X
2	Prueba inversa	X	X	X
3	Rastreo de anticuerpos		X	X
4	Panel de células		X	X
5	Identificación de anticuerpos			X
6	Prueba de compatibilidad	X	X	X
7	Fenotipos a la bolsa			X
8	Fenotipos al paciente		X	X
9	Coombs directo a la bolsa		X	X
10	Coombs directo al paciente	X	X	X
11	Coombs indirecto	X	X	X
12	Screening I		X	X

13	Confirmación de la transfusión			X
14	Fraccionamiento de alícuotas a los neonatos y niños			X
15	Fenotipaje extendido			X
16	Identificación de antígeno			X
17	Prueba de Elución			X
18	Pruebas enzimáticas			X
19	Identificación de Id-Diego			X
20	Control de calidad externo		X	X
21	Recepción de hemocomponentes de la Cruz Roja ecuatoriana a nivel nacional	X	X	X

Notas: Pruebas inmunohematológicas disponibles desde el año 2010 al 2021.

Fuente: Archivos digitales del SMT del Hospital R.Z.

Elaboración: Lcda. Bella Bravo

Fecha: Diciembre 2021

Los datos muestran una tendencia de crecimiento en la cartera de servicios en los próximos años; se evidencia la necesidad de intervenir en la gestión de calidad del SMT del Hospital R.Z., para cubrir las necesidades identificadas.

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA._ (Capstone-Guia-del-Proyecto, 2013)

¿Cómo afecta la gestión de la calidad al SMT del Hospital R.Z.?

JUSTIFICACIÓN DEL PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA. (Capstone-Guia-del-Proyecto, 2013)

El crecimiento demográfico en el área de influencia del SMT del Hospital R.Z., incrementa la demanda de atención; el número de pacientes atendidos en esta casa de salud durante el año 2019 fue de 14284 (ANEXO 6) en comparación con atenciones en el año 2021 de 17875 (ANEXO 7). Donde las unidades de hemocomponentes enviados en el 2019 fue de 3630 (ANEXO 8) y en el año 2021 de 4235 (ANEXO 9).

Tabla 4. Unidad de hemocomponentes enviados en el año 2019.

AÑO 2019	UNIDADES DE HEMOCOMPONENTES ENVIADAS
ENERO - JUNIO	1808
JULIO – DICIEMBRE	1822
TOTAL	3630

Notas: Unidad de hemocomponentes enviados en el año 2019.

Fuente: Archivos digitales del SMT del Hospital R.Z.

Elaboración: Lcda. Bella Bravo

Fecha: Diciembre 2019

Tabla 5. Unidad de hemocomponentes enviados en el año 2021.

AÑO 2021	UNIDADES DE HEMOCOMPONENTES ENVIADAS
ENERO - JUNIO	1615
JULIO – SEPTIEMBRE	1194
OCTUBRE – DICIEMBRE	1426
TOTAL	4235

Notas: Unidad de hemocomponentes enviados en el año 2021.

Fuente: Archivos digitales del SMT del Hospital R.Z.

Elaboración: Lcda. Bella Bravo

Fecha: Diciembre 2021

Cálculo del coeficiente de correlación lineal entre las unidades de hemocomponentes enviados y pacientes atendidos en emergencia y hospitalización:

	X	Y
AÑO	UNIDADES ENVIADAS	PACIENTES ATENDIDOS EN EMERGENCIA Y HOSPITALIZACION
2019	3630	14284
2021	4235	17875
TOTAL	7865	32159

AÑO	Xi	Yi	Xi * Yi	Xi ²	Yi ²
2019	3630	14284	51850920	13176900	204032656
2021	4235	17875	75700625	17935225	319515625
SUMA	7865	32159	127551545	31112125	523548281

$$\bar{x} = 3932.5 \quad \bar{y} = 16079.5$$

$$\sigma_x^2 = \frac{31112125}{2} - 3932.5^2 = 91506.25$$

$$\sigma_y^2 = \frac{523548281}{2} - 16076.5^2 = 3223820.25$$

$$\sigma_{xy} = \frac{127551545}{2} - \bar{x} \cdot \bar{y} = 543138.75$$

$$r = \frac{543138.75}{\sqrt{3223820.25} \cdot \sqrt{91506.25}} = 1$$

Se observa un valor de correlación de 1, lo que indica una relación lineal perfecta, entre las unidades de hemocomponentes enviados y pacientes atendidos.

Con este incremento se vuelve complejo el manejo de este volumen, por ello se requiere gestionar la calidad del SMT, para optimizar los recursos: humano, componentes hematológicos (sangre, plasma, plaquetas), e insumos. Para atender al paciente con excelencia, mejorando progresivamente la calidad de atención al usuario externo y el bienestar del usuario interno.

OBJETIVOS_GENERAL_Y_ESPECÍFICOS._ (Capstone-Guia-del-Proyecto, 2013)

OBJETIVO GENERAL

- Innovar la calidad de servicio del SMT del Hospital R.Z..

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Mantener el personal técnico suficiente y capacitado para realizar todos los estudios inmunohematológicos, veinte y cuatro horas al día; de lunes a domingo.
- Gestionar la asignación de infraestructura adecuada para la correcta distribución de los equipos y flujo de actividades.
- Planificar el abastecimiento de los insumos que permita cumplir con todo el proceso analítico.

MATRIZ_DE_EVALUACIÓN_DE_ALTERNATIVAS_ESTUDIADAS

Tabla 6. Matriz de Evaluación de Alternativas Estudiadas

Problema	Causa	Efecto	Desafíos	Alternativas de Solución	Unidad de Gestión Responsable
Carencia de insumos	Carencia de presupuesto	No realizar todas las pruebas preanalíticas a los hemocomponentes y a los pacientes	Entregar hemocomponentes sin pruebas pretransfusionales	Llevar a tiempo el proceso de compra de insumos anual	Hospital R.Z.
Carencia de personal	Carencia de presupuesto	No cubrir la demanda de pedidos de hemocomponentes	Demanda de más tiempo para hacer oportuna la entrega de los hemocomponentes de acuerdo al pedido	Proponer asignación de presupuesto para la contratación de personal al convenio vigente	Hospital R.Z.
Reducción de infraestructura	Carencia de información	Riesgo laboral	Aumentan los riesgos de enfermedades patológicas y psicológicas, derivadas de las	Extender el SMT de acuerdo a la infraestructura que emite el PNS (Programa	Hospital R.Z.

			condiciones laborales.	Nacional de Sangre)	
--	--	--	---------------------------	------------------------	--

Notas:Matriz de Evaluación de Alternativas Estudiadas Fuente: Adaptado Ubicación Geográfica, MSP, 2015,
[http://www.hrz.gob.ec/index.php/hospital/ubicacion-geografica.](http://www.hrz.gob.ec/index.php/hospital/ubicacion-geografica)) Elaboración: Lcda. Bella Bravo.Fecha: Febrero 2022

CAPITULO II._ (Capstone-Guia-del-Proyecto, 2013)

JUSTIFICACION_Y_APLICACIÓN_DE_METODOLOGIA_CUALITATIVA_P ARA_LA_REALIZACION_DEL_PLAN_DE_PRESTACION_DE_SERVICIOS._ (Capstone-Guia-del-Proyecto, 2013)

La presente investigación es de carácter descriptiva mixta, cualitativa por el análisis realizado a la Gestión de Gerencia que le corresponde a la Dirección, Gestión Administrativa y de RRHH, Gestión Operativa, Abastecimiento y Logística, Gestión Informática, y cuantitativa por el análisis a la Gestión Financiera, para la gestión de calidad del SMT del Hospital R.Z..

GESTIÓN GERENCIAL DE LA DIRECCIÓN._ (Capstone-Guia-del-Proyecto, 2013)

“Los procesos de los Hospitales del Ministerio de Salud Pública se ordenan y clasifican en función de su grado de contribución o valor agregado al cumplimiento de su misión. Estos son:

- Los Procesos Gobernantes orientan la gestión institucional a través de la formulación de propuestas de políticas, directrices, normas, procedimientos, planes, acuerdos y resoluciones para la adecuada administración y ejercicio de la representación legal de la institución.
- Los Procesos Agregadores de Valor son los encargados de generar y administrar los productos y servicios destinados a usuarios y permiten cumplir con la misión institucional y los objetivos estratégicos.
- Los Procesos Habilitantes de Asesoría y de Apoyo generan productos y servicios para los procesos gobernantes, agregadores de valor y para sí mismos, apoyando y viabilizando la Gestión Institucional”. (Pública S. G.-M., 2012)

El SMT del Hospital R.Z. es parte de los procesos agregadores de valor, al administrar los productos y facilitar los mismos al usuario, cumpliendo con las normativas vigentes. Actualmente la gestión gerencial de la dirección de esta casa de salud es jerárquica, la toma de decisiones es responsabilidad del Gerente Hospitalario, que a través de los coordinadores de los servicios recibe información sobre el estado y necesidades de los mismos. Para efectuar el Plan Operativo Anual; “El Plan Operativo Anual o POA, que es un instrumento que vincula la planificación con el presupuesto, para elaborar la proforma presupuestaria; se sustenta en los grandes objetivos y metas e indicadores gubernamentales establecidos en el Plan Plurianual del Gobierno, y se ajusta a las disposiciones legales concretándose en función de la disponibilidad real de recursos conforme el presupuesto asignado a la institución” (2007-2008, 2007).

GESTIÓN ADMINISTRATIVA_Y_DE_RECURSOS_HUMANOS._ (Capstone-Guia-del-Proyecto, 2013)

El SMT del Hospital R.Z., cuenta con un coordinador, cinco tecnólogos en medicina transfusional y un auxiliar de laboratorio. Cumpliendo con una jornada de 160 horas mensual dividida en turnos de veinte y cuatro, y doce horas los 365 días del año cubriendo los siete días de la semana (ANEXO 10).

“Todo el personal que labora en este servicio está capacitado y es responsable de cada turno, se encarga de realizar todo el proceso operativo desde la recepción de solicitud hasta el despacho del hemocomponentes y recepción de pedidos de hemocentro” (Ministerio de Salud Pública, 2004) .

Desde el año 2017 se ha realizado el requerimiento de más talento humano para este servicio, para poder cumplir con la propuesta del Manual Técnico de “Hemovigilancia en Bancos de Sangre y Servicios de Medicina Transfusional” que dice: “Se propone que cada servicio de salud responsable de procedimientos transfusionales cuente con un Comité o un Responsable de las actividades de hemovigilancia.

Propuesta de estructuración de un Sistema de Hemovigilancia

I. Hospitales públicos y privados que brindan servicios de transfusión:

- Comité Transfusional intrahospitalario responsable de la notificación e investigación.” (Ministerio de Salud Pública, 2004)

Sistema de Hemovigilancia que actualmente no existe en la unidad de salud. Además, no solo la falta de personal se evidencia en esta carencia sino en los problemas de rotación

del personal, que frecuentemente deben doblar turno para cubrir a compañeros por calamidades y vacaciones.

GESTIÓN_OPERATIVA, ABASTECIMIENTO_Y_LOGÍSTICA._ (Capstone-Guia-del-Proyecto, 2013)

En estos días la cartera estatal de Salud Pública mantiene un convenio con el Hemocentro Nacional, el cual rige en todas las instituciones públicas, brindando así el abastecimiento al SMT del Hospital R.Z.. El servicio también apoya e intercambia hemocomponentes a la red pública y privada (MSP , IESS, ISSFA, ISSPOL).

El Hemocentro Nacional es el responsable de realizar la distribución de los hemocomponentes, llevando a cabo lo siguiente: los hemocomponentes son ubicados en recipientes que conserven la cadena de frío y se trasladan desde la ciudad de Quito hasta los diferentes servicios de medicina transfusional en el País, partiendo desde la oficina matriz ubicada entre las calles gran Colombia y Elizalde, por transporte terrestre, hasta el terminal terrestre de la ciudad de Manta para ser retirados por personal del parque automotor de la unidad de salud, quienes trasladan los mismos al SMT para ser recibidos por el personal responsable de turno.

Los insumos son entregados de acuerdo a la planificación que consta en el contrato para la “adquisición de insumos, reactivos y complementaciones para el área de medicina transfusional del Hospital R.Z.”, por la empresa ganadora del concurso de compras públicas del SERCOP. (ANEXO 2).

GESTIÓN_FINANCIERA._ (Capstone-Guia-del-Proyecto, 2013)

Por tratarse de un Hospital Público, la gestión financiera está regulada por regulaciones de la ley y sus disposiciones actuales emitidos por el MEF, que, a través del Departamento Financiero de esta casa de salud, efectúa los procesos correspondientes para la elaboración de contratos y compras en general.

En el SMT, corresponde al coordinador participar en estos procesos, para obtener los recursos para su funcionamiento; con la presentación de la siguiente información: identificación de la necesidad, detalle de las especificaciones técnicas, stock de bodega y

estudio de mercado, para poder solicitar al Director Financiero, la inclusión de la necesidad en Plan Operativo Anual del Hospital R.Z. (2007-2008, 2007) y así lograr la Certificación Presupuestaria al Ministerio de Economía y Finanzas, que permita a la Gerencia Hospitalaria el inicio del proceso de contratación. El SMT depende de la asignación presupuestaria del servicio de laboratorio clínico. No tiene autonomía en la asignación del presupuesto; está sujeto a modificaciones.

GESTIÓN INFORMATICA. _ (Capstone-Guia-del-Proyecto, 2013)

Para la gestión informática, esta unidad de salud cuenta con un servicio responsable de administrar el acceso a la información digital, el cual brinda conectividad a la red local e internet, a los servicios de la institución basado en las normas y directrices del Ministerio de Salud Pública. En el SMT del Hospital R.Z., los equipos están configurados para facilitar las actividades y manejo del software especializado e-Delphyn BANCO DE SANGRE, versión 10.61.0.0. Hemasoft ©. Software donde se registran los ingresos, egresos de hemocomponentes e historial de los pacientes transfundidos, permite obtener datos estadísticos e informes.

CAPITULO_III._ (Capstone-Guia-del-Proyecto, 2013)

PROPUESTA_DE_SOLUCION:_FORMULACIÓN_PLAN_DE_GESTIÓN_GERENCIAL._ (Capstone-Guia-del-Proyecto, 2013)

- **Económico**

“El Banco Mundial, la Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL) y la Organización de las Naciones Unidas (ONU) han actualizado y presentado sus proyecciones sobre el crecimiento de las economías del mundo en 2022. A diferencia de las proyecciones para Latinoamérica, que se han ajustado a la baja, las previsiones de los organismos sobre la evolución del Producto Interno Bruto (PIB) de Ecuador en 2022 se mantienen y en algunos casos son más optimistas. Por ejemplo, el Banco Mundial incrementó la proyección para Ecuador en 1,7 puntos porcentuales en comparación al anterior informe, publicado en junio de 2021. El Banco Mundial y la ONU prevén una mejora de la economía del país de 3,1% en este año. En cambio, la CEPAL sostiene que Ecuador crecerá en 2,6%. Según Alfredo Arízaga, director de la Escuela de Negocios de la Universidad SEK, el buen desempeño de la economía en los últimos meses ha permitido mejorar la proyección de crecimiento.

Eso se evidencia en los siguientes indicadores:

- Recuperación del precio del petróleo y de su producción, lo que ha hecho que las exportaciones de ese rubro asciendan a USD 8.300 millones entre enero y noviembre de 2021. Eso significa una mejora del 78% en valor frente a los 11 primeros meses de 2020.

- Las exportaciones no petroleras mantienen su tendencia al alza, estimuladas por el crecimiento de las exportaciones de camarón y productos mineros. En los 11 primeros meses de 2021, la canasta no petrolera aumentó 16% frente al mismo período de 2020.
- Además, la cartera de crédito ha mejorado 14% al cierre de 2021. Una mayor colocación de préstamos incide en un incremento del consumo de los hogares y de la inversión.
- Disminución de las tasas de interés, por el aumento de liquidez, lo que permite a los negocios obtener un mayor flujo de caja y ser más competitivos.
- De acuerdo a Simón Cueva, ministro de Finanzas, “la economía ya muestra señales claras de recuperación”. Por su parte, Arízaga sostiene que las proyecciones sobre el PIB de Ecuador también mejoran en respuesta a las acciones que está realizando el Gobierno para atraer inversión.” (Ecuador C. M., 2022).

Con estas cifras favorables, el sector de la salud pública no será objeto de cambios significativos en las asignaciones presupuestarias del gobierno central. “Para 2022 se espera una mayor recuperación de la inversión privada que la pública, aunque esta también tendrá una dinámica positiva con recursos que se destinarán principalmente a la adquisición de maquinarias y equipos; equipos médicos, bienes de seguridad nacional, sistemas y paquetes informáticos; y, partes y repuestos, necesarios para la ejecución de los diferentes proyectos del Ministerio de Transporte Obra Públicas, Ministerio de Salud Pública, Ministerio de Defensa, entre otros”. (Subsecretaría de Política Fiscal, 2021). Por lo que la gestión del mejoramiento de la calidad de las pruebas pre transfusionales en columna en gel automatizadas, en el SMT del Hospital General Dr. Rafael Rodríguez Zambrano, no se ven afectadas en lo económico.

- **Tecnológico**

El SMT cuenta con: centrifuga para tarjetas ID, dispensador para reactivo 2, incubadora de hasta 24 tarjetas ubicadas en soporte tipo racks, lectores PDA para código de barra, sellador, centrifuga lectora y licencia del software que permite controlar y registrar todos y cada uno de los procesos. (BioRad, 2018).

- **Político-legal**

“El Ministerio de Salud Pública (MSP) como Autoridad Sanitaria Nacional, y en cumplimiento de los mandatos consignados en el marco constitucional y legal vigente, ejerce su rectoría en la Red de Servicios de Sangre públicos y privados del Ecuador en virtud del derecho a la salud que garantiza el Estado mediante políticas económicas, sociales, culturales, educativas y ambientales bajo los principios de acceso permanente, oportuno, gratuito y sin exclusión a programas, acciones y servicios de atención integral de salud.

En este sentido, con la finalidad de lograr la autosuficiencia nacional de sangre y sus componentes sanguíneos seguros y de calidad provenientes en un 100% de donantes voluntarios, y entregados de forma oportuna, permanente y gratuita para el usuario, el Ministerio de Salud mediante el Programa Nacional de Sangre (PNS) reorganiza, regula, emite y hace cumplir la política pública y normas técnicas a los servicios de sangre a nivel nacional. Así mismo, garantiza la provisión de componentes sanguíneos seguros, en forma oportuna y gratuita para los usuarios del MSP atendidos en los establecimientos de salud en la Red Pública Integral de Salud y Red Privada Complementaria, a través del Convenio Interinstitucional Nro. 00001-2020 suscrito entre el Ministerio de Salud Pública y la Sociedad de la Cruz Roja Ecuatoriana, el 01 de enero de 2020 con vigencia hasta el 31 de diciembre del año 2021” (Sangre, 2022).

- **Demográfico**

“De acuerdo a la Carta Magna del Ecuador, la elaboración del Modelo Zonificado de Sangre responde a una lógica de eficacia, eficiencia y calidad, principios básicos para la cobertura de la salud en el país. Con la finalidad de reorganizar la estructura y el funcionamiento de la Red de Servicios de Sangre del Ecuador, el PNS en coordinación con áreas especializadas del Ministerio de Salud, se encuentra desarrollando el Modelo Zonificado de Sangre. En cuanto a la producción de componentes sanguíneos en el Ecuador, desde el año 2018 funcionan 16 Bancos de Sangre y 1 Hemocentro, de los cuales: 12 pertenecen a la Red Privada Complementaria (70.6%), 4 a la Red Pública Integral de Salud (23.5%) y el hemocentro pertenece a la Red Privada Complementaria (5.9%). Hasta el año 2018, el 53% de los bancos de sangre tienen una producción ineficiente (menos de 5.000 unidades de sangre/año); el 6% alcanzó una colecta aceptable (entre 5.001 a 10.000 unidades de sangre/año) y, el 41% presentaron una colecta satisfactoria (colectaron más de 10.001 unidades de sangre/año). El 71% de los bancos de sangre son intrahospitalarios; es decir, colectan sangre de familiares de pacientes, con una producción predominante para el autoconsumo” (Sangre, 2022).

- **Sociocultural**

La Constitución de la República ordena: “Art. 32.- La salud es un derecho que garantiza el estado cuya realización se vincula al ejercicio de otros derechos, entre ellos el derecho del agua, la alimentación, la educación, la cultura física, el trabajo, la seguridad social, los ambientes sanos y otros que sustentan el buen vivir. Es Estado garantizará este derecho mediante políticas económicas, sociales, culturales, educativas y ambientales; y el acceso permanente, oportuna y sin exclusión a programas acciones y servicios de promoción y atención integral de salud, salud sexual y reproductiva. La prestación de los servicios de salud se regirá por los principios de: equidad, universalidad, solidaridad,

interculturalidad, calidad, eficiencia, eficacia, precaución y bioética, con enfoque de género y generacional” (ECUADOR, 2015).

- **Medioambiental**

“La planta física debe estar ubicada, diseñada, construida, utilizada y mantenida en un todo de acuerdo a la actividad para la cual está destinada. La planificación y distribución debería ser diseñada para que permita que los diferentes procesos sean llevadas a cabo en un orden lógico correspondiente a la secuencia de operaciones sucesivas. La planta física debe ser diseñada para permitir una limpieza, desinfección y mantenimiento efectivos y para minimizar el riesgo de errores” (PUBLICA, 2004).

ANÁLISIS_DE_LA_INDUSTRIA_DE_SERVICIOS_DE_SALUD_(M. PORTER) ._ (Capstone-Guia-del-Proyecto, 2013)

El marco contextual de la planeación estratégica de la Unidad de Medicina Transfusional, es totalmente dependiente del Hospital General “Dr. Rafael Rodríguez Zambrano”; entidad a la pertenece de donde toma los recursos energéticos, financieros, tecnológicos y humanos. La relación con el micro entorno se gestiona por los profesionales responsables del área; quienes informan el estado situacional para la asignación de recursos.

- Poder de negociación del cliente:

No determinado. Al tratarse de una empresa pública, que brinda gratuidad en los servicios de salud. El usuario final no efectúa ninguna transacción financiera por el servicio recibido.

- Poder de negociación del proveedor:

La negociación entre la institución: Ministerio de Salud Pública, y el proveedor, es realizada bajo las leyes que regulan la adquisición de equipos e insumos que constan en la Ley Orgánica del SERCOP mediante el uso del portal web:

<https://portal.compraspublicas.gob.ec/sercop/>. El SMT a través de los funcionarios responsables de la administración, identifican la necesidad de recursos e informan el requerimiento a la unidad inmediata superior; que según el organigrama institucional es la unidad de Apoyo y Diagnóstico. Está es toda la participación del SMT en el proceso de compra.

- Amenaza de nuevos competidores.

No existen empresas en el mercado local que brinden SMT gratuito o pagado, público o privado; Que operen fuera del Programa Nacional de Sangre. Por lo que la principal amenaza para la medición de la calidad de las pruebas pre transfusionales, recae en el equipo y sus insumos; los fabricantes cumplen con estándares internacionales pero su eficacia y efectividad varía entre ellos. Si bien el informe del requerimiento contiene las especificaciones técnicas necesarias para asegurar la calidad en la medición de pruebas pre transfusionales, en el proceso de contratación de insumos y equipos, las ofertas presentadas por los laboratorios participantes son ponderadas por su costo, lo que compromete la calidad.

- Amenaza de productos sustitutos.

La sangre humana y sus derivados, son la materia prima del SMT. En el presente caso los insumos utilizados (ABD-Confirmación, DiaClon Rh-Subgroups + K y LISS/Coombs), para la medición de la calidad de las pruebas pre transfusionales, dependiendo del tipo de equipo pueden ser sustituidos y alterar los resultados de especificidad en la prueba. Constituyendo una amenaza.

- Rivalidad entre los competidores.

La oferta de empresas que ofrezcan el SMT en la zona, lo realizan sin fines lucrativos, e implementan los mismos estándares en su actividad en un ambiente

colaborativo entre entidades, la medición de la calidad de pruebas pre transfusionales es semejante.

ANÁLISIS_FODA._ (Capstone-Guia-del-Proyecto, 2013)

Tabla 7. Análisis FODA del SMT del Hospital R.Z..

	FORTALEZAS (F)	DEBILIDADES (D)
<p>MATRIZ FODA:</p> <p>Gestión de la calidad del Servicios de Medicina Transfusional del Hospital R.Z.</p>	<p>-F1 Obtención de mejores resultados de las pruebas inmunohematológicas.</p> <p>-F2 La atención y entrega rápida y oportuna del hemo componente en un corto periodo de tiempo permita actuar eficazmente al personal médico.</p> <p>-F3 El manejo de la información a través del software e-Delphn permite la obtención de datos confiables en tiempo real</p>	<p>-D1 Demora en la adquisición de insumos para procesamiento de las pruebas pre transfusionales.</p> <p>-D2 Deficiencia de personal para cubrir la demanda de atención.</p> <p>-D3 Infraestructura reducida entorpece el flujo para el análisis de las muestras; no brinda comodidad al tecnólogo en su trabajo de análisis.</p>
<p>OPORTUNIDADES (O)</p> <p>-O1 El convenio existente entre el Hemocentro Nacional y MSP; permite mantener un stock del</p>	<p>Estrategia FO:</p> <p>-O2 Establecer canales de comunicación, para compartir información de los inventarios y resultados</p>	<p>Estrategia DO:</p> <p>-O1D2 Proponer asignación de presupuesto para la contratación de</p>

<p>inventario para asegurar la atención de los usuarios.</p> <p>-O2 Intercambio de hemo componentes entre Hospitales que cuentan con el SMT; apoyo mutuo para abastecimiento.</p>	<p>de pruebas pre transfusionales.</p> <p>-O1F3 Optimizar el abastecimiento de hemo componentes basado en el análisis de los datos procesados.</p>	<p>personal al convenio vigente.</p> <p>-O2D1 Fortalecer la red de Hospitales que cuentan con Medicina Transfusional incluyendo en intercambio de insumos para procesamiento de las pruebas pre transfusionales.</p>
<p>AMENAZAS (A)</p> <p>-A1 Proveedor tiene problemas de logista en las entregas, causa retraso en el abastecimiento.</p> <p>-A2 Reducción en la asignación del presupuesto anual para el SMT.</p> <p>-A3 Poco porcentaje de donantes voluntarios.</p>	<p>Estrategia FA:</p> <p>-A1 Inclusión de clausula en futuras contrataciones que sancione retrasos en la entrega.</p> <p>-F1A2 Gestionar por medio del Programa Nacional de Sangre el aumento en la asignación presupuestaria basada en la importancia de la Gestión de la Calidad de Pruebas pre Transfusionales y los resultados que se obtienen</p>	<p>Estrategia DA:</p> <p>-A3D3 Gestionar la ampliación del espacio físico para adecuar una sala para captación de donantes, y del servicio.</p>

	para evitar futuras aloinmunizaciones.	
--	---	--

Notas: Albert Humphrey, Instituto de Investigación de Stanford, FODA.

Fuente: Registros del SMT del Hospital Rodríguez Zambrano del periodo 2020-2021.

Elaboración: Lcda. Bella Bravo

Fecha: Abril 2022

CADENA_DE_VALOR_DE_LA_ORGANIZACIÓN. (Capstone-Guia-del-Proyecto, 2013)

- Comprar equipos de ultima tecnologías.
- Programar el tema logístico de la entrega de insumos y Hemocomponentes.
- Llevar un control de la Hemovigilancia y de las reacciones adversas presentadas por pacientes politransfundidos.

PLANIFICACIÓN ESTRATÉGICA. (Capstone-Guia-del-Proyecto, 2013)

- **Misión:** La misión del SMT del Hospital R.Z., es coleccionar y preparar productos sanguíneos seguros en una forma eficiente y oportuna, para ser transfundidos de manera apropiada, conforme a las políticas del Ministerio de Salud Pública y el trabajo en red, en marco de la justicia y la equidad social.
- **Visión:** Que al SMT del Hospital R.Z. se le considere como referente de garantía con calidad, equipos y tecnología capaces de resolver los requerimientos que se presenten en esta institución, conservando altos estándares que brinden el servicio oportuno al usuario externo.

- **Valores:** Integridad y honestidad, pasión en la atención de los usuarios, humanismo, autocrítica, compromiso con la excelencia y la superación personal. Responsabilidad por los compromisos y los resultados.
- **Objetivos Institucionales:** Reconocer a aquellas personas que permitieron la extracción de su fluido corporal vital voluntariamente, que faculta ayudar a todos lo que necesitan ser transfundidos, hacer conciencia a los usuarios y familiares de la demanda de sangre frecuentemente para permitir la frescura de la misma, un stock de hemocomponentes para aquellos que así lo demanden.
- **Principios Éticos:** Apreciar a la persona que entrega su sangre, aplicar todas las precauciones y asepsia para prevenir cualquier contaminación cruzadas, almacenar adecuadamente los hemocomponentes extraídos siguiendo los protocolos vigentes; por el bienestar de los pacientes.
- **Políticas:** Política de stock, basada en un servicio zonal, compartiendo unidades entre los diferentes Centros, asegurando un abastecimiento justo para todos los usuarios y así evitar la caducidad y el desperdicio de los hemocomponentes.

PROPUESTA_DE_SOLUCION:_FORMULACIÓN_PLAN_DE_GESTIÓN_GER ENCIAL._ (Capstone-Guia-del-Proyecto, 2013)

El SMT se encuentra dentro del proceso de GESTIÓN DE APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO, es parte del equipo de salud institucional eficientemente para dar una óptima atención al usuario que contribuye. Están relacionados para su adecuado desempeño con los servicios de la casa de salud y de las unidades operativas. Una mayor participación en la resolución de nudos críticos en el SMT fortalecería y agilizaría la gestión de la coordinación.

INDICADORES DE GESTIÓN DEL SMT._ (Capstone-Guia-del-Proyecto, 2013)

- Informes mensuales de hemocomponentes, enviados a planta central.
- Insistido de requerimiento de personal.

MEJORA CONTINUA._ (Capstone-Guia-del-Proyecto, 2013)

- Es un proceso que describe muy bien lo que es la esencia de la calidad y refleja lo que las empresas necesitan hacer si quieren ser competitivas a lo largo del tiempo.
(CORDOVA, 2018)
- Para nosotros como SMT el acceso adecuado a los insumos necesarios nos permite mantener y mejorar el sistema de gestión de calidad, y obtener cada vez mejores resultados clínicos, así como mantener motivado al personal que labora en este servicio.

INDICADORES DE CALIDAD DEL ÁREA._ (Capstone-Guia-del-Proyecto, 2013)

- Reporte mensual al Equipo de Mejoramiento de la Calidad
- Reporte mensual de matrices de hemocomponentes al Programa Nacional de Sangre
- Confirmación de transfusiones (ANEXO 3) (matriz de confirmación de hemocomponentes transfundidos por áreas).

EJECUCIÓN DE PLANES DE DESARROLLO._ (Capstone-Guia-del-Proyecto, 2013)

- Gestionar por medio del Programa Nacional de Sangre el aumento en la asignación presupuestaria basada en la importancia de la Gestión de la Calidad del servicio.
- Alimentar datos a las matrices en hoja electrónica Form.25 RCDSCS (ANEXO 4) más Formulario 07 RURPCS Diario 30 (ANEXO 5), para identificar cuantas transfusiones se realizan y cuantas fueron devueltas por mes en esta casa de salud.
- Implementar en el sistema e-Delphyn, un diseño específico para conocer de manera más eficiente las pruebas realizadas a los hemocomponentes recibidos (Coombs directo).

GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y DE RECURSOS HUMANOS._ (Capstone-Guia-del-Proyecto, 2013)

Se propone la contratación de 5 tecnólogos más para cubrir la demanda de atención del SMT del Hospital R.Z.. La cantidad de estudios inmunohematológicos que se realizan en la semana por tecnólogo excede el tiempo de trabajo que le corresponde:

Tabla 8. Estudios inmunohematológicos semana 22 al 28 de noviembre del 2021.

No.	ESTUDIOS INMUNOHEMATOLOGICOS	CANTIDAD ESTUDIOS INMUNOHEMATOLOGICOS REALIZADOS POR TECNOLOGO	TIEMPO PRUEBA (MINUTOS)	TOTAL TIEMPO OPERATIVO POR TECNOLOGO (MINUTOS)
1	AUTOCONTROL	11	25	275
2	BAJA DE UNIDADES	7	5	35
3	CONFIRMACION TRANSFUSION	15	2	30
4	COOMBS DIRECTO	11	10	110
5	COOMBS INDIRECTO	11	25	275
6	ENVIO DE UNIDADES A TRANSFUNDIR	36	5	180
7	ENVIO UNIDADES A OTROS CENTROS	1	5	5
8	GRUPO	11	10	110
9	PANTALLA I	11	25	275
10	PANTALLA II	11	25	275
11	PANTALLA III	11	25	275
12	PETICIONES	18	2	36
13	PRUEBAS CRUZADAS	32	25	800
14	RH	11	10	110
15	UNIDADES RECIBIDAS	7	40	280
16	PACIENTES FENOTIPADOS	7	10	70
17	UNIDADES FENOTIPADAS	22	40	880
TOTAL ESTUDIOS		233		
TOTAL MINUTOS				4021
HORAS				67,01666667

Notas: Estudios inmunohematológicos semana 22 al 28 de noviembre del 2021.

Fuente: Archivos digitales del SMT del Hospital R.Z.

Elaboración: Lcda. Bella Bravo

Fecha: Noviembre 2021

Se observa en la Tabla. 8, que la cantidad de horas por semana de un tecnólogo es de 67 horas, cuando su horario es de cuarenta horas semanales (ANEXO 10), con estos valores se evidencia que es necesario dos o tres tecnólogos por turno. Al ser la transfusión de tejidos algo que demanda precisión, el tiempo por estudio debe aumentar, para ofrecer una óptima calidad en el SMT del Hospital R.Z..

Tabla 9. Estudios inmunohematológicos por semana propuesto.

No.	ESTUDIOS INMUNOHEMATOLOGICOS	CANTIDAD ESTUDIOS INMUNOHEMATOLOGICOS PROPUESTOS POR TECNOLOGO	TIEMPO PRUEBA (MINUTOS)	TOTAL TIEMPO OPERATIVO POR TECNOLOGO (MINUTOS)
1	AUTOCONTROL	5	40	200
2	BAJA DE UNIDADES	3	10	30
3	CONFIRMACION TRANSFUSION	8	5	40
4	COOMBS DIRECTO	5	10	50
5	COOMBS INDIRECTO	5	40	200
6	ENVIO DE UNIDADES A TRANSFUNDIR	16	5	80
7	ENVIO UNIDADES A OTROS CENTROS	1	5	5
8	GRUPO	5	10	50
9	PANTALLA I	5	30	150
10	PANTALLA II	5	30	150
11	PANTALLA III	5	30	150
12	PETICIONES	9	5	45
13	PRUEBAS CRUZADAS	15	40	600
14	RH	5	15	75
15	UNIDADES RECIBIDAS	3	45	135
16	PACIENTES FENOTIPADOS	3	15	45
17	UNIDADES FENOTIPADAS	11	45	495
TOTAL ESTUDIOS		233		
TOTAL MINUTOS				2500
HORAS				41,66666667

Notas: Estudios inmunohematológicos por semana propuesto.

Fuente: Lcda. Bella Bravo

Elaboración: Lcda. Bella Bravo

Fecha: Noviembre 2021

Se propone una rotación de dos tecnólogos por turno (ANEXO 11), como se demuestra en la Tabla 9, la carga de estudios por tecnólogo se reduce, aumenta el tiempo por análisis, lo que permite mayor seguridad transfusional.

INDICADORES DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA._ (Capstone-Guia-del-Proyecto, 2013)

- Gestiona de requerimientos del área de Medicina Transfusional
- Elaboración y entregar informes semanales, mensuales de los hemocomponentes despachados en la casa de salud y prestaciones a otros servicios.
- Pedido de hemocomponentes semanalmente para:
 - Mantener un suficiente stock en el SMT (ANEXO 12).
 - Abastecer la demanda de despachos (ANEXO 13).
 - Prevenir la caducidad de hemocomponentes.
- Efectuar el proceso de compra publica (prever de insumos para el SMT)

GESTIÓN FINANCIERA._ (Capstone-Guia-del-Proyecto, 2013)

La asignación presupuestariaa del SMT del Hospital R.Z., no cuenta con un ítem presupuestario independiente. Se propone separar el mismo del servicio de laboratorio clínico.

GESTIÓN OPERATIVA, ABASTECIMIENTO Y LOGÍSTICA._ (Capstone-Guia-del-Proyecto, 2013)

Comprende la zona inicial que es la recepción de los formularios y muestras, además una pequeña área administrativa, luego el espacio de las computadoras donde se ingresa la información del paciente, se validan resultados y se procede al despacho de los hemocomponentes en el sistema E-delphyn, en el área de procesos contamos con la serófuga y centrifuga, baño maría y otros equipos para trabajar. El SMT cuenta con un coordinador y 6 tecnólogos médicos, esta área actualmente está diseñada para laborar un máximo de 2 personas por turno dentro del servicio.

GESTIÓN INFORMÁTICA

Desarrollar matriz que permita conocer en el personal de SMT, por usuario; cuantos ingresos de hemocomponentes, pruebas realizadas, validación de resultados y cuantos despachos realizó en el mes.

Inclusión de reportes totalizados por año de los registros. Mantener y renovar la licencia del software.

CAPITULO_IV._ (Capstone-Guia-del-Proyecto, 2013)

LIMITACIONES_Y/O_RESTRICCIONES_EN_LA_GESTIÓN_GERENCIAL._ (Capstone-Guia-del-Proyecto, 2013)

Reducción en la asignación del presupuesto anual para la compra de insumos para el SMT.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Esta investigación tuvo como objetivo mejorar la calidad de atención del SMT del Hospital R.Z.. Con base en un análisis que permita aumentar la eficacia que se realiza a diario, despachando hemocomponentes aptos para los receptores. Puntualizar los procesos que contribuyen al logro de los productos, mantener procesos de control interno y externo, para así brindar complemento de la calidad total. El análisis demuestra falta de personal, para cubrir la demanda de atención. La gestión financiera del SMT necesita ser independiente; debe separarse del servicio de laboratorio clínico, para gestionar el abastecimiento de insumos y asignación de recursos.



BIBLIOGRAFIA

- 2007-2008, A. N. (2007). *CONSTITUCIÓN DE LA REPÚBLICA DEL ECUADOR*. Quito: Tip. de la Escuela de Artes y Oficios.
- BioRad. (2018). *BioRad*. Obtenido de <https://www.bio-rad.com/>
- Bitrodiagnóstico S.A. (2020). *Bitrodiagnóstico*. Obtenido de <https://bitrodiagnostico.com/immunoematologia-ecuador-2021/>
- Bitrodiagnóstico S.A. (2021). *Immunoematología ID-System*. Obtenido de <https://bitrodiagnostico.com/immunoematologia-ecuador-2021/>
- Capstone-Guia-del-Proyecto. (2013). *Capstone-Guia del Proyecto Integrador MGN SM*. Quito: UDLA.
- CORDOVA, H. G. (2018). *Manual de Servicio de Medicina Transfusional*. Obtenido de Indicadores de Calidad : https://hospitalgeneralchone.gob.ec/wp-content/uploads/2018/05/2._manual_servicio_de_medicina_transfusional1.pdf
- Ecuador, C. M. (2022). *CAMAE*. Obtenido de CAMAE: <http://www.camae.org/economia-del-ecuador/proyecciones-de-crecimiento-para-ecuador-en-2022-se-mantienen-o-mejoran/>
- Ecuador, M. d. (2008). *Guías de Apoyo para el Manejo de: Mujeres con Riesgo Obstétrico Pacientes Pediátricos Pacientes en General*. Quito: Artegraf.
- Ecuador, M. d. (2013). *Transfusión de sangre y sus componentes*. Quito: El Telégrafo.
- ECUADOR, M. D. (2015). *INFORME No. 00005317*. QUITO.
- Golfed, J. (2014). *MICROTÉCNICA DE AGLUTINACIÓN EN GEL*. Obtenido de FUNDAMENTOS Y TÉCNICAS: http://www.donasangre.uy/wpcontent/uploads/2014/07/Microtecnica_de_Aglutination_en_Gel.pdf
- Gutiérrez López, M. N. (2021). Cultura Punitiva en Seguridad del Paciente: Revisión Sistemática de la Literatura. *Revista Científica Hallazgos*21, 236- 259.
- HORA, L. (s.f.). Hospital Rodríguez Zambrano, saturado. *Hospital Rodríguez Zambrano, saturado*. Obtenido de <https://lahora.com.ec/noticia/1101079742/hospital-rodrguez-zambrano-saturado#:~:text=La%20casa%20de%20salud%20mantiene,ahora%20tiene%20300%20mil%20habitantes.>
- Manta, H. G. (24 de Enero de 2022). *HRZ*. Obtenido de <http://www.hrz.gob.ec/index.php>

- Menchaca, D. J. (2015). *Manual de Procedimiento de Inmunoematología*. Obtenido de Hospital Civil de Guadalajara : http://www.hcg.udg.mx/PAGs/Sec_Transparencia/PDFs_Transparencia/Inmunoematologia.pdf
- Ministerio de Salud Pública, D. N. (2004). *Manual Técnico de Hemovigilancia en Bancos de Sangre y Servicios de Medicina Transfucional*. Quito: Imprenta Activa, 3217080.
- No.4153, R. O. (2013). *Ministerio de Salud Pública*. Quito.
- OMS. (11 de 08 de 2020). *Servicios sanitarios de calidad*. Obtenido de OMS: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/quality-health-services#:~:text=La%20calidad%20de%20la%20atenci%C3%B3n,profesionales%20basados%20en%20datos%20probatorios>.
- Padrino, M., Melians, S., León, L., & Diaz, D. (2017). Control de calidad en banco de sangre del Hospital Abel Santamaría Cuadrado. *Revistas de Ciencias Médicas Pinar del Río*, 25-34.
- PUBLICA, M. D. (2004). *GUIA DE BUENAS PRACTICAS PARA SERVICIOS DE SANGRE*. MONTEVIDEO.
- Pública, M. d. (2013). *Programa Nacional de Sangre*. Dirección Nacional de Normatización.
- Pública, M. d. (2022). *Valores / Misión / Visión – Ministerio de Salud Pública*. Obtenido de <https://www.salud.gob.ec/valores-mision-vision>
- Pública, S. G.-M. (2012). *Estatuto Orgánico Gestión Organizacional por Procesos de Hospitales*. Quito.
- Sangre, F. d. (2022). *Ministerio de Salud Pública*. Obtenido de Ministerio de Salud Pública: <https://www.salud.gob.ec/fortalecimiento-del-ministerio-de-salud-publica-en-el-sistema-nacional-de-sangre/>
- Subsecretaría de Política Fiscal, S. d. (2021). *Programación Fiscal* . Quito / Ecuador.
- Ubeda, S. G. (2015). ¿Se necesita un esfuerzo para reemplazar la cultura punitiva por la de seguridad del paciente? *Revista de Calidad Asistencial*, 173-176.

ANEXOS (Capstone-Guia-del-Proyecto, 2013)

ANEXO 1. Formulario 06 MSP-DNEAIS-FORM.06-SUCSSSP-06-01-2016.

BLOQUE A: DATOS GENERALES DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD		SISTEMA NACIONAL DE SANGRE PROGRAMA NACIONAL DE SANGRE SOLICITUD ÚNICA DE COMPONENTES SANGUÍNEOS AL SERVICIO DE SANGRE PROVEEDOR	
FECHA DE SOLICITUD: <u>11</u> / <u>04</u> / <u>2022</u>		N° DE SOLICITUD: _____	
ZONA: <u>4</u>	NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD: <u>HOSPITAL GENERAL RODRIGUEZ ZAMBRANO</u>		UNICÓDIGO: <u>001416</u>
PROVINCIA: <u>MANABI</u>	RED: PÚBLICA: <input checked="" type="checkbox"/> PRIVADA: <input type="checkbox"/>		
DISTRITO: <u>13D02</u>	RESPONSABLE DEL SERVICIO DE MEDICINA TRANSFUSIONAL		
CIRCUITO: <u>13D02C05</u>	NOMBRE Y APELLIDOS: <u>Cda. BELLA LINDA BAZZO KOTENGA</u> C.I.: <u>130975238-2</u> CÓDIGO PROFESIONAL: <u>130975238-2</u>		
FIRMA: 			
BLOQUE B: COMPONENTES SANGUÍNEOS SOLICITADOS			
CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS ESTANDAR (CGRE)			
GRUPO SANGUÍNEO	O	A	AB
SOLICITADO			
ENTREGADO			
DIFERENCIA			
TOTALES			
CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS SIN CAPA LEUCOPLAQUETARIA (CGRSCLp)			
GRUPO SANGUÍNEO	O	A	AB
SOLICITADO	<u>20</u>	<u>10</u>	<u>8</u>
ENTREGADO			
DIFERENCIA			
TOTALES			
CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS (CGRL)			
GRUPO SANGUÍNEO	O	A	AB
SOLICITADO			
ENTREGADO			
DIFERENCIA			
TOTALES			
CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS PEDIÁTRICOS (CGRP)			
GRUPO SANGUÍNEO	O	A	AB
SOLICITADO			
ENTREGADO			
DIFERENCIA			
TOTALES			
CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS PEDIÁTRICOS SIN CAPA LEUCOPLAQUETARIA (CGRPSCLp)			
GRUPO SANGUÍNEO	O	A	AB
SOLICITADO			
ENTREGADO			
DIFERENCIA			
TOTALES			
CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS PEDIÁTRICOS LEUCORREDUCIDOS (CGRPL)			
GRUPO SANGUÍNEO	O	A	AB
SOLICITADO			
ENTREGADO			
DIFERENCIA			
TOTALES			
CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS IRRADIADOS (CGRI)			
GRUPO SANGUÍNEO	O	A	AB
SOLICITADO			
ENTREGADO			
DIFERENCIA			
TOTALES			
CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS PEDIÁTRICOS IRRADIADOS (CGRPI)			
GRUPO SANGUÍNEO	O	A	AB
SOLICITADO			
ENTREGADO			
DIFERENCIA			
TOTALES			
CONCENTRADO DE PLAQUETAS (CP)			
GRUPO SANGUÍNEO	O	A	AB
SOLICITADO			
ENTREGADO			
DIFERENCIA			
TOTALES			
CONCENTRADO DE PLAQUETAS POR AFÉRESIS (CPA)			
GRUPO SANGUÍNEO	O	A	AB
SOLICITADO			
ENTREGADO			
DIFERENCIA			
TOTALES			
PLASMA FRESCO CONGELADO (FFC)			
GRUPO SANGUÍNEO	O	A	AB
SOLICITADO			
ENTREGADO	<u>10</u>	<u>10</u>	
DIFERENCIA			
TOTALES			
CROPRECIPITADO (CRID)			
GRUPO SANGUÍNEO	O	A	AB
SOLICITADO			
ENTREGADO			
DIFERENCIA			
TOTALES			
PLASMA REFRIGERADO (PR)			
GRUPO SANGUÍNEO	O	A	AB
SOLICITADO			
ENTREGADO			
DIFERENCIA			
TOTALES			
SANGRE RECONSTITUIDA (SR)			
GRUPO SANGUÍNEO	O	A	AB
SOLICITADO			
ENTREGADO			
DIFERENCIA			
TOTALES			
¿SE REALIZARON PRUEBAS PRETRANSFUSIONALES? SI NO N° DE PRUEBAS PRETRANSFUSIONALES REALIZADAS			
CÓDIGOS DE LOS COMPONENTES SANGUÍNEOS EN LOS QUE SE REALIZARON PRUEBAS PRETRANSFUSIONALES			
OBSERVACIONES:			
BLOQUE C: DATOS GENERALES DEL SERVICIO DE SANGRE QUE DESPACHA			
FECHA DE DESPACHO: _____		_____	
NOMBRE DEL SERVICIO DE SANGRE QUE DESPACHA: _____			
DESPACHADO POR: _____		FIRMA Y SELLO	
NOMBRES Y APELLIDOS			

ANEXO 2. Página del contrato para la “adquisición de insumos, reactivos y complementaciones para el área de medicina transfusional del Hospital R.Z..

- 4.2. Los precios acordados en el contrato, constituirán la única compensación al contratista por todos sus costos, inclusive cualquier impuesto, derecho o tasa que tuviese que pagar, excepto el Impuesto al Valor Agregado que será añadido al precio del contrato.

Cláusula Quinta.- FORMA DE PAGO

- 5.1 El pago se realizará contra entrega total de los bienes solicitados, condiciones de pago: será cancelado con la presentación de los documentos habilitantes, factura, informe de satisfacción y el acta de entrega-recepción definitiva por parte del administrador de contrato.

Cláusula Sexta.- GARANTÍAS

- En forma previa a la suscripción de los contratos derivados del presente procedimiento, se deberán presentar las garantías que fueren aplicables de acuerdo a lo previsto en el artículo 74 y 76 de la LOSNCP, esta es
 - Garantía de Fiel Cumplimiento
 - Garantía Técnica

Cláusula Séptima.- PLAZO:

- 7.1. El plazo de entrega de los bienes y/o prestación de los servicios normalizados es de 30 días contados desde la fecha de suscripción del contrato.
- 7.2. La entrega se realizará en la Bodega de farmacia del Hospital Rodríguez Zambrano Manta ubicado en el Barrio Santa Martha vía San Mateo diagonal la clínica del sol, Teléfono 052612014 ext. 3023, en el horario de 08h30 a 15h30 de lunes a viernes y con previa coordinación de la Responsable de la Bodega y administrador de contrato.

Cláusula Octava.- MULTAS:

- 8.1. Por cada día de retraso en la ejecución de las obligaciones contractuales por parte del Contratista, se aplicará la multa de 1 por 1.000 y se calcularán sobre el porcentaje de las obligaciones que se encuentran pendientes de ejecutarse conforme lo establecido en el contrato. (De acuerdo al 2do inciso del Art. 71 de la Ley Orgánica Servicio Nacional Contratación Pública).

Dichas multas no serán revisadas ni devueltas por ningún concepto.

Cláusula Novena.- DEL REAJUSTE DE PRECIOS

- 9.1. El valor de este contrato es fijo y no estará sujeto a reajuste por ningún concepto, caso contrario se deberá aplicar lo establecido en el artículo 141 del Reglamento General de la Ley Orgánica del Sistema Nacional de Contratación Pública.

Cláusula Décima.- DE LA ADMINISTRACIÓN DEL CONTRATO

- 10.1 La contratante designa mediante Resolución de Adjudicación MSP-HRZ-GH-2021-0079,

Gestión Asesoría Jurídica
Rodríguez Zambrano
al Hospital Rodríguez Zambrano
2. Av. Barrio Santa Martha, Manta - Manabí
No: 593 (5) 2 611 - 849, correo electrónica:
Teléfono: 593 (5) 2 611 - 849, correo electrónica:




CONTRATO N°: 422-2021-008
CONTRATANTE: MSP-HRZ-GH-2021-0079
RE-HRZ-007-2021

Gestión Asesoría Jurídica

ANEXO 3. Matriz de confirmación de hemocomponentes transfundidos por áreas.

Año:2021/OCTUBRE			
CONFIRMACION DE LA TRANSFUSIÓN SEGURA HEMODERIVADOS (FORM 027)			
SERVICIO	CONFIRMADAS	TRANSFUNDIDAS	% Cumplimiento
CENTRO OBSTETRICO	0	8	0.00%
CIRUGIA	10	12	83.33%
EMERGENCIA	118	211	55.92%
GINECOLOGIA	29	70	41.43%
MEDICINA INTERNA	53	57	92.98%
NEONATOLOGIA	5	20	25.00%
PEDIATRIA	1	4	25.00%
QUIROFANO	2	3	66.67%
UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS	5	8	62.50%
AREA COVID	0	0	0.00%

ANEXO 5. Matriz en hoja electrónica Formulario 07 RURPCS Diario 30.

 																
SISTEMA NACIONAL DE SANGRE PROGRAMA NACIONAL DE SANGRE NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD Y UNICÓDIGO REGISTRO DE USO Y REQUERIMIENTO PLANIFICADO DE COMPONENTES SANGUÍNEOS																
FECHA DE REPORTE: 01/04/2022										MES DE REPORTE: MARZO						
RESPONSABLE DEL SERVICIO DE MEDICINA TRANSFUSIONAL																
NOMBRES Y APELLIDOS										FIRMA						
LCDA. LAURA BRAVO																
C.I.: 1309752382																
CÓDIGO PROFESIONAL: 1309752382																
COMPONENTES SANGUÍNEOS (SIGLAS)	GRUPO ABORRH	SALDO DEL MES ANTERIOR	TOTALES SOLICITADOS		TOTALES ENTREGADOS		DEMANDA INSATISFECHA	TOTAL ABASTECIMIENTO	TOTAL DE COMPONENTES SANGUÍNEOS TOMADOS PARA MODIFICACIÓN	TOTAL DE COMPONENTES SANGUÍNEOS OBTENIDOS DE LA MODIFICACIÓN	TOTAL DE COMPONENTES SANGUÍNEOS ENVIADOS A OTRO ESTABLECIMIENTO DE SALUD	TOTAL DE COMPONENTES SANGUÍNEOS TRANSFUNDIDOS	TOTAL DE COMPONENTES SANGUÍNEOS DESCARTADOS	SALDO ACTUAL	REQUERIMIENTO DEL PRÓXIMO MES	CANTIDAD A SOLICITAR AL SERVICIO DE SANGRE PROVEEDOR
			H/BS/CCD	SMT	H/BS/CCD	SMT										
CGRE	O	+	0				0	0	0	0	0	0	0	0	3	3
	O	-	0				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	A	+	0				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	A	-	0				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	B	+	0				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	B	-	0				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CGRSCLP	AB	+	0				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	AB	-	0				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	O	+	70	263	1	263	1	334	5	1	9	223	0	98	9	89
	O	-	8	15		15		23	1	0	1	10	0	11	36	25
	A	+	8	33		33		41	0	0	1	29	3	8	16	8
	A	-	4	4		4		8	0	0	3	2	2	1	8	7
CGRL	B	+	10	11		11		21	0	0	1	15	0	5	1	4
	B	-	2	1		1		3	0	0	0	0	2	1	1	0
	AB	+	0					0	0	0	0	0	0	0	0	0
	AB	-	0					0	0	0	0	0	0	0	0	0
	O	+	0					0	0	0	0	0	0	0	0	0
	O	-	0					0	0	0	0	0	0	0	0	0
CGRL	A	+	0					0	0	0	0	0	0	0	0	0
	A	-	0					0	0	0	0	0	0	0	0	0

ANEXO 6. Informe técnico Admisiones del año 2019.


	COORDINACION ZONAL 4		
	DIRECCION ZONAL DE PROVISION Y CALIDAD DE LOS SERVICIOS DE SALUD		
	HOSPITAL DR RAFAEL RODRIGUEZ ZAMBRANO		
	Informe Técnico	Fecha de elaboración:	13 de enero del 2020
	Área/Proceso:	GERENCIA / DIRECCION / ADMISIONES	

Tabla Nro. 7 Indicadores Hospitalarios Enero Diciembre 2019

Indicadores	Indicadores 2019
Total de atenciones en Consulta Externa	4401
Total de atenciones de Emergencia	14284
Total de Partos	1070
Total de Cesáreas	1105
Número de Muertes Maternas < 48hrs	0
Número de Muertes Maternas >48hrs	0
Número de Muertes Neonatales < 48hrs	1
Número de Muertes Neonatales >48hrs	2
Total de Egresos	11191
Total de altas	11175
Porcentaje de Ocupación de camas	84.31
Número de días de estada	26289
Número de pacientes ingresados a la UCI	148
Número de pacientes ingresados a unidad de quemados	74
Total de defunciones generales	125
Total de defunciones neonatales	12
Promedio días estada	5.3

Fuente: DEPARTAMENTO DE ADMISIONES Y ESTADISTICAS
Elaborado por: DRA. DAYANA GRANADO

ANEXO 7. Informe técnico Admisiones del año 2021.

Subsecretaría Nacional de Provisión de Servicios de Salud
Dirección Nacional de Hospitales

Tabla 13. Indicadores Hospitalarios de Producción enero- diciembre 2021

Indicadores	Enero - diciembre
Total de atenciones de Emergencia	17875
Total de Egresos Hospitalarios	6903
Total de Partos (vaginales)	1207
Total de Cesáreas	1537
Número de Muertes Maternas < 48hrs	0
Número de Muertes Maternas >48hrs	1
Total de Altas	6790
Número de defunciones generales	80
Porcentaje de Ocupación de camas	33
Número de días de estada	32419
Intervalo de Giro de camas	1.37
Promedio diario de camas disponibles	132.3
Total de cirugías programadas	1515
Total de cirugías de emergencia	2357
Número de pacientes ingresados a Unidad de Terapia Intensiva	167
Número de pacientes ingresados s en Unidad de Quemados	77
Número de pacientes ingresados a neonatología	453
Número de defunciones neonatales	33
Total de Ligaduras realizadas	981
Total de Vasectomías realizadas	8
Total de electrocardiogramas realizados	1439
Total de producciones de anatomías patológica	3160
Total de determinaciones de laboratorio	169491
Porcentaje de contrareferencias	97
Rayos X	5913
Tomografía Axial Computarizada	4649
Ecografía	3269

Fuente: Bases de producción

Elaborado por: Dayana Granado- Unidad de Admisiones 2021

ANEXO 8. Reporte unidades enviadas a transfundir 2019.

UNIDADES ENVIADAS A TRANSFUNDIR

HOSPITAL DR. RAFAEL RODRIGUEZ ZAMBRANO

FECHA DE LA PETICIÓN

01/01/2019 - 30/06/2019

TODOS

TODAS LAS UNIDADES ENVIADAS

SÓLO UNIDADES NO DEVUELTAS

Pacientes transfundidos: 456

Unidades enviadas 1808

Fecha	Hora	Petición	Origen	Paciente	Grupo	Componente	Unidad	Grupo	Destino	P.C.	Enviada	Usuario	Devolta
01/01/2019	07:33	1 (002072)	1		O+	CRIO	181808446	O+	GO	NO	01/01/2019 (10:03)		NO
01/01/2019	07:33	1 (002072)	1		O+	CRIO	621806141	O+	GO	NO	01/01/2019 (10:03)		NO
01/01/2019	07:33	1 (002072)	1		O+	CRIO	001809413	O+	GO	NO	01/01/2019 (10:03)		NO
01/01/2019	07:33	1 (002072)	1		O+	CRIO	001809373	O+	GO	NO	01/01/2019 (10:03)		NO
01/01/2019	07:33	1 (002072)	1		O+	CRIO	571807951	O+	GO	NO	01/01/2019 (10:03)		NO
01/01/2019	07:33	1 (002072)	1		O+	CRIO	511806597	O+	GO	NO	01/01/2019 (10:03)		NO
01/01/2019	07:33	1 (002072)	1		O+	CRIO	001809374	O+	GO	NO	01/01/2019 (10:03)		NO
01/01/2019	15:14	1 (002063)	1		O+	CGRSCLP	621808397	O+	MI	SÍ	01/01/2019 (18:40)		NO
01/01/2019	19:22	1 (002073)	1		O+	CGRSCLP	181811663	O+	CIR	NO	01/01/2019 (19:24)		NO
01/01/2019	19:22	1 (002073)	1		O+	CGRSCLP	141823380	O+	CIR	SÍ	01/01/2019 (20:21)		NO
01/01/2019	19:22	2 (002073)	1		O+	PFC	181804002	O+	UCI	NO	01/01/2019 (23:04)		NO
01/01/2019	21:23	1 (002074)	1		A+	CGRSCLP	211805706	A+	EM	SÍ	01/01/2019 (23:38)		NO
01/01/2019	21:23	1 (002074)	1		A+	CGRSCLP	141823279	A+	EM	SÍ	02/01/2019 (03:11)		NO
02/01/2019	10:30	1 (002075)	1		O+	CGRSCLP	211805833	O+	QF	SÍ	02/01/2019 (11:49)		NO
02/01/2019	10:30	1 (002075)	1		O+	CGRSCLP	181811660	O+	QF	SÍ	02/01/2019 (13:21)		NO
02/01/2019	11:56	1 (002077)	1		O+	CGRSCLP	181811693	O+	MI	SÍ	02/01/2019 (12:52)		NO
02/01/2019	19:21	1 (002078)	1		O+	PR	081500056	O+	GO	NO	02/01/2019 (23:14)		NO
02/01/2019	19:21	1 (002078)	1		O+	PR	111500387	O+	GO	NO	03/01/2019 (01:07)		NO
02/01/2019	19:21	1 (002078)	1		O+	PR	111500421	O+	GO	NO	03/01/2019 (02:39)		NO

14/04/2022 11:56

HOSPITAL DR. RAFAEL RODRIGUEZ ZAMBRANO

1 / 69

UNIDADES ENVIADAS A TRANSFUNDIR

HOSPITAL DR. RAFAEL RODRIGUEZ ZAMBRANO

FECHA DE LA PETICIÓN

01/07/2019 - 31/12/2019

TODOS

TODAS LAS UNIDADES ENVIADAS

SÓLO UNIDADES NO DEVUELTAS

Pacientes transfundidos: 444

Unidades enviadas 1822

Fecha	Hora	Petición	Origen	Paciente	Grupo	Componente	Unidad	Grupo	Destino	P.C.	Enviada	Usuario	Devolta
01/07/2019	00:34	1 (E723806)	1		O+	CGRSCLP	141900377	O+	EM	SI	01/07/2019 (01:42)		NO
01/07/2019	00:34	1 (E723806)	1		O+	CGRSCLP	141921681	O+	EM	SI	01/07/2019 (04:48)		NO
01/07/2019	05:39	3 (E723806)	1		O+	PFC	621807052	O+	EM	NO	01/07/2019 (10:53)		NO
01/07/2019	16:29	1 (E723286)	1		O+	CGRSCLP	001906074	O+	MI	SI	01/07/2019 (17:44)		NO
01/07/2019	16:29	1 (E723286)	1		O+	CGRSCLP	141900380	O+	MI	SI	01/07/2019 (20:47)		NO
01/07/2019	16:32	1 (E0614)	1		O+	CGRSCLP	141921642	O+	MI	SI	01/07/2019 (17:47)		NO
01/07/2019	18:46	1 (002702)	1		O+	PFC	621807054	O+	EM	NO	01/07/2019 (20:15)		NO
01/07/2019	18:46	1 (002702)	1		O+	PFC	621807132	O+	EM	NO	01/07/2019 (22:40)		NO
02/07/2019	10:22	1 (E723286)	1		O+	CGRSCLP	141921682	O+	MI	SI	02/07/2019 (10:26)		NO
02/07/2019	10:22	1 (E723286)	1		O+	CGRSCLP	141921684	O+	MI	SI	02/07/2019 (12:46)		NO
02/07/2019	10:22	2 (E723286)	1		O+	PFC	181810114	O+	EM	NO	02/07/2019 (16:25)		NO
02/07/2019	12:27	1 (E723294)	1		O+	CGRSCLP	141921683	O+	EM	SI	02/07/2019 (13:34)		NO
02/07/2019	12:27	1 (E723294)	1		O+	CGRSCLP	141921688	O+	EM	SI	02/07/2019 (15:31)		NO
02/07/2019	15:02	1 (E723302)	1		O+	CGRSCLP	141921690	O+	CIR	SI	03/07/2019 (19:23)		NO
03/07/2019	02:45	1 (E723838)	1		O+	CGRSCLP	511903991	O+	GO	SI	03/07/2019 (04:01)		NO
03/07/2019	02:45	1 (E723838)	1		O+	CGRSCLP	551904715	O+	GO	SI	03/07/2019 (08:58)		NO
03/07/2019	02:45	1 (E723838)	1		O+	CGRSCLP	631904466	O+	GO	SI	03/07/2019 (13:23)		NO
03/07/2019	02:45	2 (E723838)	1		O+	PFC	571808251	O+	GO	NO	03/07/2019 (21:06)		NO
03/07/2019	12:58	1 (E723310)	1		B+	CGRSCLP	621905297	B+	MI	SI	03/07/2019 (16:32)		NO
03/07/2019	12:58	1 (E723310)	1		B+	CGRSCLP	571902726	B-	MI	SI	03/07/2019 (18:56)		NO

ANEXO 9.Unidades enviadas a transfundir 2021.

UNIDADES ENVIADAS A TRANSFUNDIR

HOSPITAL DR. RAFAEL RODRIGUEZ ZAMBRANO

FECHA DE LA PETICIÓN

01/01/2021 - 30/06/2021

TODOS

TODAS LAS UNIDADES ENVIADAS

SÓLO UNIDADES NO DEVUELTAS

Pacientes transfundidos: 378

Unidades enviadas 1615

Fecha	Hora	Petición	Origen	Paciente	Grupo	Componente	Unidad	Grupo	Destino	P.C.	Enviada	Usuario	Devolta	
01/01/2021	20:38	1 (E76885)	1		O+	CGRSCLP	002008446	O+	UCI	Sí	01/01/2021 (22:56)		NO	Confirmada
01/01/2021	20:38	1 (E76885)	1		O+	CGRSCLP	512005550	O+	UCI	Sí	02/01/2021 (09:21)		NO	Confirmada
01/01/2021	22:07	1 (E683430)	1		O+	CGRE	042001960	O+	EM	Sí	02/01/2021 (12:38)		NO	Confirmada
01/01/2021	22:07	1 (E683430)	1		O+	CGRSCLP	572003611	O+	EM	Sí	02/01/2021 (16:03)		NO	Confirmada
01/01/2021	22:07	1 (E683430)	1		O+	CGRSCLP	632007724	O+	EM	Sí	02/01/2021 (20:39)		NO	Confirmada
01/01/2021	22:07	2 (E683430)	1		O+	PR	171900718	O+	EM	Sí	02/01/2021 (23:13)		NO	Confirmada
01/01/2021	22:07	2 (E683430)	1		O+	PR	551904586	O+	EM	Sí	03/01/2021 (01:57)		NO	Confirmada
02/01/2021	11:34	1 (E94411)	1		O+	CGRE	212006765	O+	GO	Sí	02/01/2021 (12:43)		NO	Confirmada
02/01/2021	11:34	1 (E94411)	1		O+	CGRSCLP	512005561	O+	EM	Sí	02/01/2021 (17:19)		NO	Confirmada
02/01/2021	11:34	1 (E94411)	1		O+	CGRSCLP	002008461	O+	GO	Sí	02/01/2021 (21:21)		NO	Confirmada
02/01/2021	11:34	2 (E94411)	1		O+	PFC	572050954	O+	EM	Sí	02/01/2021 (20:11)		NO	Confirmada
02/01/2021	22:44	1 (003050)	1		O+	PR	041901637	O+	MI	Sí	03/01/2021 (07:36)		NO	Confirmada
02/01/2021	22:44	1 (003050)	1		O+	PR	171900882	O+	MI	Sí	03/01/2021 (22:48)		NO	Confirmada
02/01/2021	22:44	1 (003050)	1		O+	PR	571902814	O-	MI	Sí	04/01/2021 (16:06)		NO	Confirmada
02/01/2021	22:44	1 (003050)	1		O+	PFC	622001441	O+	MI	Sí	05/01/2021 (05:49)		NO	Confirmada
02/01/2021	22:44	1 (003050)	1		O+	PR	171900925	O+	MI	Sí	05/01/2021 (18:33)		NO	Confirmada
03/01/2021	18:09	1 (003049)	HMP		O+	CGRE	212006776	O+	EM	Sí	03/01/2021 (20:29)		NO	
03/01/2021	18:09	1 (003049)	HMP		O+	CGRE	042001952	O+	EM	Sí	03/01/2021 (20:29)		NO	
03/01/2021	20:16	1 (E681245)	1		B+	CGRSCLP	552006995	B+	EM	Sí	03/01/2021 (23:33)		NO	Confirmada
04/01/2021	00:39	1 (E56117)	1		O+	CGRE	212006768	O+	EM	Sí	04/01/2021 (01:58)		NO	
04/01/2021	00:39	1 (E56117)	1		O+	CGRE	212006751	O+	EM	Sí	04/01/2021 (02:00)		NO	
04/01/2021	18:06	1 (E708643)	1		O+	CGRE	212006737	O+	MI	Sí	04/01/2021 (19:24)		NO	Confirmada

14/04/2022 12:00

HOSPITAL DR. RAFAEL RODRIGUEZ ZAMBRANO

1 / 55

UNIDADES ENVIADAS A TRANSFUNDIR

HOSPITAL DR. RAFAEL RODRIGUEZ ZAMBRANO

FECHA DE LA PETICIÓN

01/07/2021 - 30/09/2021

TODOS

TODAS LAS UNIDADES ENVIADAS

SÓLO UNIDADES NO DEVUELTAS

Pacientes transfundidos: 258

Unidades enviadas 1194

Fecha	Hora	Petición	Origen	Paciente	Grupo	Componente	Unidad	Grupo	Destino	P.C.	Enviada	Usuario	Devuelta	
01/07/2021	01:43	1 (E722658)	1		O+	CGRSCLP	512102798	O+	GO	NO	01/07/2021 (02:15)		NO	
01/07/2021	01:43	1 (E722658)	1		O+	CGRSCLP	522102042	O+	GO	SI	01/07/2021 (04:46)		NO	
01/07/2021	01:43	1 (E722658)	1		O+	CGRSCLP	522102055	O+	GO	SI	01/07/2021 (07:13)		NO	
01/07/2021	01:43	2 (E722658)	1		O+	PFC	002006747	O+	GO	SI	01/07/2021 (11:16)		NO	
01/07/2021	15:17	1 (003137)	1		O+	CGRSCLP	512102839	O+	HMP	SI	01/07/2021 (15:54)		NO	
01/07/2021	15:17	1 (003137)	1		O+	CGRSCLP	632102272	O+	HMP	SI	01/07/2021 (15:54)		NO	
01/07/2021	15:44	1 (E80911)	1		O+	CP	002105732	O+	GO	NO	01/07/2021 (18:02)		NO	
01/07/2021	15:44	1 (E80911)	1		O+	CP	002105747	O+	GO	NO	01/07/2021 (18:02)		NO	
01/07/2021	15:44	1 (E80911)	1		O+	CP	572101931	O+	GO	NO	01/07/2021 (18:02)		NO	
01/07/2021	15:44	1 (E80911)	1		O+	CP	542101483	O+	GO	NO	01/07/2021 (18:02)		NO	
01/07/2021	15:44	1 (E80911)	1		O+	CP	522102611	O+	GO	NO	01/07/2021 (18:02)		NO	
01/07/2021	15:44	2 (E80911)	1		O+	PFC	512004817	O+	GO	SI	01/07/2021 (20:58)		NO	
01/07/2021	16:22	1 (E682407)	1		B+	CGRSCLP	142180884	B+	EM	SI	05/07/2021 (11:52)		NO	
01/07/2021	16:22	1 (E682407)	1		B+	CGRSCLP	252150134	B+	EM	SI	05/07/2021 (11:52)		NO	
01/07/2021	17:15	1 (E81631)	1		O+	CGRSCLP	272100566	O+	EM	SI	01/07/2021 (18:28)		NO	
01/07/2021	17:15	1 (E81631)	1		O+	CGRSCLP	002105054	O+	EM	SI	01/07/2021 (21:17)		NO	
01/07/2021	17:15	2 (E81631)	1		O+	PFC	562005205	O+	EM	SI	02/07/2021 (00:18)		NO	
01/07/2021	17:15	2 (E81631)	1		O+	CGRSCLP	612101864	O+	EM	SI	02/07/2021 (04:49)		NO	
02/07/2021	09:28	1 (E681271)	1		A+	CGRSCLP	002104459	A-	EM	SI	02/07/2021 (10:57)		NO	Confirmada

14/04/2022 12:01

HOSPITAL DR. RAFAEL RODRIGUEZ ZAMBRANO

1 / 40

UNIDADES ENVIADAS A TRANSFUNDIR

HOSPITAL DR. RAFAEL RODRIGUEZ ZAMBRANO

FECHA DE LA PETICIÓN

01/10/2021 - 31/12/2021

TODOS

TODAS LAS UNIDADES ENVIADAS

SÓLO UNIDADES NO DEVUELTAS

Pacientes transfundidos: 302

Unidades enviadas 1426

Fecha	Hora	Petición	Origen	Paciente	Grupo	Componente	Unidad	Grupo	Destino	P.C.	Enviada	Usuario	Devolta	
01/10/2021	01:43	1 (M060350)	1		O+	CGRSCLP	212107550	O+	UCI	SÍ	01/10/2021 (03:22)		NO	Confirmada
01/10/2021	01:43	1 (M060350)	1		O+	CGRSCLP	512104766	O+	UCI	SÍ	01/10/2021 (03:24)		NO	Confirmada
01/10/2021	01:43	2 (M060350)	1		O+	PFC	002100167	O+	UCI	SÍ	01/10/2021 (06:16)		NO	Confirmada
01/10/2021	08:16	1 (M039326)	1		O+	CGRPSCLP	002108280 B0	O+	EM	SÍ	01/10/2021 (11:08)		NO	Confirmada
01/10/2021	08:16	1 (M039326)	1		O+	CGRSCLP	512104774	O+	EM	SÍ	01/10/2021 (16:59)		NO	Confirmada
01/10/2021	12:21	1 (M039366)	1		A+	CGRSCLP	002107669	A+	MI	SÍ	01/10/2021 (14:08)		NO	Confirmada
01/10/2021	12:21	1 (M039366)	1		A+	CGRSCLP	632102811	A+	MI	SÍ	01/10/2021 (15:30)		NO	Confirmada
01/10/2021	14:15	1 (M039351)	1		A+	CGRSCLP	552103571	A+	MI	NO	01/10/2021 (14:17)		NO	Confirmada
01/10/2021	14:15	1 (M039351)	1		A+	CGRSCLP	562102815	A+	MI	SÍ	01/10/2021 (22:31)		NO	Confirmada
01/10/2021	16:11	4 (M060350)	1		O+	CGRSCLP	002108257	O+	QF	SÍ	01/10/2021 (21:55)		NO	Confirmada
01/10/2021	16:11	4 (M060350)	1		O+	CGRSCLP	542102854	O+	QF	SÍ	01/10/2021 (22:06)		NO	Confirmada
01/10/2021	17:09	1 (M039343)	1		O+	PFC	002100182	O+	MI	SÍ	01/10/2021 (22:23)		NO	Confirmada
02/10/2021	00:01	1 (M060038)	1		O+	PFC	002100169	O-	EM	SÍ	02/10/2021 (02:16)		NO	Confirmada
02/10/2021	00:01	1 (M060038)	1		O+	PFC	622100115	O+	EM	SÍ	02/10/2021 (03:22)		NO	
02/10/2021	14:07	1 (M060111)	1		O+	PLP	632100018 B0	O+	NEO	SÍ	02/10/2021 (15:29)		NO	
02/10/2021	14:07	1 (M060111)	1		O+	PLP	622100148 A0	O+	NEO	NO	03/10/2021 (10:49)		NO	
02/10/2021	14:07	1 (M060111)	1		O+	PLP	622100148 B0	O+	NEO	SÍ	03/10/2021 (23:39)		NO	
03/10/2021	08:33	2 (M040791)	1		O+	PFC	002100287	O+	EM	SÍ	03/10/2021 (22:14)		NO	Confirmada
03/10/2021	08:33	1 (M040791)	1		O+	CGRSCLP	042101899	O+	EM	SÍ	03/10/2021 (09:33)		NO	Confirmada
03/10/2021	08:33	1 (M040791)	1		O+	CGRSCLP	042101906	O+	EM	SÍ	03/10/2021 (15:04)		NO	Confirmada
03/10/2021	09:50	1 (M060038)	1		O+	CGRSCLP	582105158	O+	EM	SÍ	04/10/2021 (23:23)		NO	
03/10/2021	09:50	2 (M060038)	1		O+	PFC	512100243	O+	EM	NO	05/10/2021 (01:17)		NO	

14/04/2022 12:01

HOSPITAL DR. RAFAEL RODRIGUEZ ZAMBRANO

1 / 49

ANEXO 10. Horario del personal diciembre 2021.



UNIDAD DE SALUD HOSPITAL RODRIGUEZ ZAMBRANO "MANTA"
UNIDAD DE SALUD HOSPITAL RODRIGUEZ ZAMBRANO "MANTA"



MES: DICIEMBRE AÑO: 2021	HORA S LABOR	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V								
PERSONAL		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
Coordinador	184	M	M	M	L	L	M	M	M	M	M	L	L	M	M	M	M	M	L	L	M	M	M	M	L	L	M	M	M	M	M		
Tecnólogo 1	144	N	L	L	L	M/T	N	L	L	L	M/T	N	L	L	L	M/T	N	L	L	L	M/T	N	L	L	L	N	L	L	M/T	N	L	L	
Tecnólogo 2	116	L	L	RT	RT	RT	RT	RT	M/T	N	L	L	L	M/T	N	L	L	L	M/T	N	L	L	L	T	L	M/T	N	L	L	L	M/T	L	
Tecnólogo 3	120	L	L	L	M/T	N	L	L	L	M/T	N	L	L	L	M/T	N	L	L	L	M/T	N	L	L	L	M/T	N	L	L	L	N	L	L	L
Tecnólogo 4	144	L	M/T	N	L	L	L	M/T	N	L	L	L	M/T	N	L	L	L	M/T	N	L	L	L	M	M	N	L	L	M/T	L	M/T	N	L	L
Tecnólogo 5	24	L	L	M/T	N	L	L	L	VACACIONES																		RT	RT					
Auxiliar 1	156	M	T	N	L	L	M	T	N	L	L	M	T	N	L	L	M	T	N	L	L	M	T	N	L	L	M	T	N	L	L	N	

S
1
L
M/T
N

DIAS						TOTAL HORAS
M	T	M/T	N	15	24	
23						184
		5	7			144
	1	5	4			116
		5	5			120
					6	144
		1	1			24
6	6		7			156

Mañana de 8h00-16H30
Turno 12 horas: 08h00 - 20h00
Turno 24 horas: 08h00 - 20h00
Tecnólogo 5 Turnos Ciclicos

ELIMINACION DE DESECHOS

JEFE DE SERVICIO
Tecnólogo 3 SE LE RETRIBUIRA LOS SIGUIENTES DÍAS
3,4,5,6,7 DE DICIEMBRE DEL 2021 POR
29 Y 30 DE DICIEMBRE DEL 2020 CAMPAÑA DE DONACIÓN EN LA CAPITANIA DEL PUERTO
14 Y 15 DE ENERO 2021 CAMPAÑA DE DONACIÓN EN LA BASE NAVAL

JEFE U.A.T.H.

ANEXO 11. Horario propuesto.



UNIDAD DE SALUD HOSPITAL RODRIGUEZ ZAMBRANO "MANTA"
UNIDAD DE SALUD HOSPITAL RODRIGUEZ ZAMBRANO "MANTA"



MES: X AÑO: X	HORA S LABO	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V								
PERSONAL		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
COORDINADOR	184	M	M	M	L	L	M	M	M	M	M	L	L	M	M	M	M	M	L	L	M	M	M	M	M	L	L	M	M	M	M	M	
TECNOLOGO 1	144	N	L	L	L	M/T	N	L	L	L	M/T	N	L	L	L	M/T	N	L	L	L	M/T	N	L	L	L	N	L	L	M/T	N	L	L	
TECNOLOGO 2	116	L	L	RT	RT	RT	RT	RT	M/T	N	L	L	L	M/T	N	L	L	L	M/T	N	L	L	L	T	L	M/T	N	L	L	L	M/T	L	
TECNOLOGO 3	120	L	L	L	M/T	N	L	L	L	M/T	N	L	L	L	M/T	N	L	L	L	M/T	N	L	L	L	M/T	N	L	L	L	N	L	L	L
TECNOLOGO 4	156	M/T	N	L	L	L	M/T	N	L	L	L	M/T	N	L	L	L	M/T	N	L	L	L	M/T	N	L	L	L	M/T	N	L	L	L	M/T	
TECNOLOGO 5	156	M/T	N	L	L	L	M/T	N	L	L	L	M/T	N	L	L	L	M/T	N	L	L	L	M/T	N	L	L	L	M/T	N	L	L	L	M/T	
TECNOLOGO 6	160	L	M/T	N	L	L	L	M/T	N	L	L	L	M/T	N	L	L	L	M/T	N	L	L	L	M	M	N	L	L	M/T	L	M/T	N	L	
TECNOLOGO 7	144	L	L	M/T	N	L	L	L	M/T	N	L	L	L	M/T	N	L	L	L	M/T	N	L	L	L	M/T	N	L	L	L	M/T	N	L	L	
TECNOLOGO 8	144	L	L	M/T	N	L	L	L	M/T	N	L	L	L	M/T	N	L	L	L	M/T	N	L	L	L	M/T	N	L	L	L	M/T	N	L	L	
TECNOLOGO 9	144	L	M/T	N	L	L	L	M/T	N	L	L	L	M/T	N	L	L	L	M/T	N	L	L	L	M	M	N	L	L	M/T	L	M/T	N	L	
TECNOLOGO 10	24	L	L	M/T	N	L	L	L	VACACIONES																		RT	RT					
AUXILIAR 1	156	M	T	N	L	L	M	T	N	L	L	M	T	N	L	L	M	T	N	L	L	M	T	N	L	L	M	T	N	L	L	N	

DIAS						TOTA L HORA
M	T	M/T	N	15	24	
23						184
		5	7			144
	1	5	4			116
		5	5			120
		7	6			156
		7	6			156
2		6	6			160
		6	6			144
		6	6			144
6	6		7			156
0	0	1	1			24
6	6		7			156

ANEXO 12. Hemocomponentes recibidos semana 22 al 28 de noviembre del 2021.

UNIDADES RECIBIDAS

HOSPITAL DR. RAFAEL RODRIGUEZ ZAMBRANO
22/11/2021 - 28/11/2021

Número Unidades: 113

HEMOCENTRO NACIONAL (CRE) (HNCRE)									
GLOBULOS (GLOBULOS)	A+	A-	B+	B-	O+	O-	AB+	AB-	Total
GLOBULOS ROJOS SIN CAPA LEUCOPLAQUETARIA	8	2	0	0	45	2	0	0	57
Total	8	2	0	0	45	2	0	0	57
PLASMA (PLASMA)	A+	A-	B+	B-	O+	O-	AB+	AB-	Total
PLASMA FRESCO CONGELADO (PFC)	0	0	0	0	30	0	0	0	30
PLASMA REFRIGERADO (PR)	0	0	0	0	15	0	0	0	15
Total	0	0	0	0	45	0	0	0	45
PLAQUETAS (PLAQUETAS)	A+	A-	B+	B-	O+	O-	AB+	AB-	Total
CONCENTRADO DE PLAQUETAS (CP)	0	0	10	0	0	0	0	0	10
Total	0	0	10	0	0	0	0	0	10
HOSPITAL BASICO PAJAN (HBP)									
GLOBULOS (GLOBULOS)	A+	A-	B+	B-	O+	O-	AB+	AB-	Total
GLUBULOS ROJOS PEDIAT SIN CAPA LEUCOPLAQ	0	0	0	0	1	0	0	0	1
Total	0	0	0	0	1	0	0	0	1
Total	8	2	10	0	91	2	0	0	113

UNIDADES RECIBIDAS (RESUMEN)

22/11/2021 - 28/11/2021

Número Unidades: 113

GLOBULOS (GLOBULOS)	A+	A-	B+	B-	O+	O-	AB+	AB-	Total
GLOBULOS ROJOS SIN CAPA LEUCOPLAQUETARIA	8	2	0	0	45	2	0	0	57
GLUBULOS ROJOS PEDIAT SIN CAPA LEUCOPLAQ	0	0	0	0	1	0	0	0	1
Total	8	2	0	0	46	2	0	0	58
PLASMA (PLASMA)	A+	A-	B+	B-	O+	O-	AB+	AB-	Total
PLASMA FRESCO CONGELADO (PFC)	0	0	0	0	30	0	0	0	30
PLASMA REFRIGERADO (PR)	0	0	0	0	15	0	0	0	15
Total	0	0	0	0	45	0	0	0	45
PLAQUETAS (PLAQUETAS)	A+	A-	B+	B-	O+	O-	AB+	AB-	Total
CONCENTRADO DE PLAQUETAS (CP)	0	0	10	0	0	0	0	0	10
Total	0	0	10	0	0	0	0	0	10
Total	8	2	10	0	91	2	0	0	113

ANEXO 13. Hemocomponentes despachados semana 22 al 28 de noviembre del 2021.

ESTADÍSTICA DE BOLSAS ENVIADAS A TRANSFUNDIR

HOSPITAL DR. RAFAEL RODRIGUEZ ZAMBRANO
22/11/2021 - 28/11/2021

TIPO DE COMPONENTE	A+	A-	B+	B-	O+	O-	AB+	AB-	Total
GLOBULOS (GLOBULOS)	10	0	6	0	45	3	0	0	64
PLASMA (PLASMA)	0	0	5	0	14	0	2	0	21
PLAQUETAS (PLAQUETAS)	0	0	2	0	0	0	0	0	2
Total	10	0	13	0	59	3	2	0	87