



PERFIL DE PROYECTO

“MANTENIMIENTO Y CONSERVACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA EN QUIRÓFANO BLOQUE MEDICO-QUIRURGICO, HOSPITAL ESCUELA UNIVERSITARIO”

**DURACIÓN ESTIMADA:
COMO UN PROCESO PERMANENTE A PARTIR DE SU IMPLEMENTACION**

COSTO APROXIMADO

5.000,000 lps

RESPONSABE DEL PROYECTO:

RECTORIA DE UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE HONDURAS

JUNTA DIRECTIVA DE GESTION HEU

DIRECCION GENERAL HEU

DIRECCION DE ATENCION MEDICA HEU

UNIDAD DE PLANEAMIENTO Y EVALUACION DE LA GESTION HEU

TEGUCIGALPA, HONDURAS. MAYO DEL 2014

I. Marco de referencia

El Quirófano del Bloque Médico Quirúrgico del Hospital Escuela Universitario (HEU) fue aperturado en Marzo de 1979; el mantenimiento y conservación de sus instalaciones físicas y equipo ha sido deficitaria, situación que pone en riesgo la seguridad de los pacientes que demandan el servicio de dicho quirófano, exponiéndolos a Infecciones Asociadas a la Atención en Salud (IAAS).

Este deterioro en sus instalaciones y equipo, principalmente se ha dado por la escasez de recursos destinados para tal propósito, pero sobre todo porque las intervenciones de mejora han estado orientadas a la reparación, remodelación y construcción de otras unidades médicas y de apoyo diagnóstico.

La infraestructura física del Quirófano del Bloque Médico Quirúrgico del HEU está conformada por 11 quirófanos; 10 de los cuales son funcionales mas no ideales por su franco deterioro físico en paredes, instalaciones eléctricas y otro reservado para brigadas de cirugía maxilofacial, cirugía plástica, urología y ortopedia. En el Quirófano del Bloque Médico Quirúrgico del HEU se practica un promedio de 50 cirugías diarias lo que equivale a 6 cirugías por quirófano.

La presente administración tiene interés de implementar una estrategia que coadyuve a la percepción de un Quirófano que presta servicios quirúrgicos en instalaciones dignas y procurando en todo momento el servicio justo, oportuno y seguro que la población merece y demanda.

II. Justificación

El Centro Quirúrgico es un servicio de alta complejidad que plantea retos cada vez mayores respecto a la seguridad del paciente; uno de los cuales es minimizar el riesgo de sufrir un evento adverso durante los procesos de atención o de mitigar sus consecuencias.

Por todos es conocido que la seguridad del paciente es una prioridad sanitaria; en ese sentido en el Quirófano del Bloque Médico Quirúrgico se tienen bien delimitadas las áreas quirúrgicas estandarizadas para todos los países conocidas

como: área negra, área gris y área blanca las cuales están demarcadas geográfica, ambiental y bacteriológicamente; así como también estas áreas mantienen “*relativamente*” restringido el flujo entrante y saliente de personal, material estéril y productos de desechos.

Sin embargo no existe control sobre los procesos que se desarrollan en estas áreas así como también se observa falta de disciplina por parte del personal laborante de respetar estas áreas. Todo lo anterior conlleva a un elevado riesgo de contaminación de microorganismos patógenos en pacientes que se someten a procedimientos invasivos como medio diagnóstico o curativo y a minimizar la seguridad quirúrgica de los pacientes.

Las autoridades del HEU en el marco del proceso de bioseguridad y siguiendo las directrices y lineamientos del Reordenamiento de la Gestión Hospitalaria tiene la responsabilidad de promover la Seguridad del Paciente y para cumplir con esta responsabilidad propone un plan para disminuir los riesgos de infecciones y mejorar la seguridad del paciente en el área quirúrgica.

Esta propuesta de proyecto nace precisamente, de la necesidad de implementar un programa para preservar en óptima funcionalidad las instalaciones físicas y ofrecer procedimientos quirúrgicos en condiciones de seguridad y confiabilidad, ello representa el reto de la presente administración “Porque un servicio para los que menos tienen, no debe ser un pobre servicio”.

III. Objetivos

a. Objetivo General:

Reducir las infecciones asociadas a la atención en salud y mejorar la seguridad de los pacientes a través de la reorganización del proceso quirúrgico.

b. Objetivos específicos:

1. Contribuirá a minimizar la dispersión de microorganismos infecciosos desde el ingreso del paciente al quirófano hasta su traslado a las salas de hospitalización o áreas críticas como la Unidad de Cuidados Intensivos y la Unidad de Quemados.

2. Introducir cambios en el flujo de pacientes, personas, instrumentos y equipo necesarios en los procedimientos quirúrgicos.
3. Mejorar la imagen institucional, a través de la rehabilitación integral de espacios físicos deteriorados que inciden directamente en la prestación del servicio.
4. Implementar un programa de mantenimiento preventivo y correctivo de las instalaciones físicas, mobiliario y equipo que tienen contacto directo con los usuarios, tales como la fachada (entrada), área negra, área gris y aéreas blancas (salones quirúrgicos).

I DATOS DEL PERFIL

1.- Problemas que abordara el proyecto

- a. Reparación integral de espacios físicos deteriorados: área negra, área gris y área blanca y que inciden directamente en la prestación del servicio y en la aparición de IAAS a fin de mantener estas aéreas en condiciones higiénicas aceptables, ventiladas, ordenadas y confortables.
- b. Mantenimiento preventivo y correctivo de las instalaciones físicas rehabilitadas, mobiliario, sistemas de succión, oxígeno, aire acondicionado, sistema eléctrico, agua potable, agua estéril, agua destilada, vapor, equipos, instrumental, camillas, mesas quirúrgicas, lámparas cielíticas, cielo raso, paredes, puertas, ventanales, pisos, filtros, extractores de aire y otros.

2.- Pertinencia del Proyecto

En el marco del Proceso de Reforma del Sector Salud; las Directrices y Lineamientos para el Reordenamiento de la Gestión Hospitalaria establecen la necesidad de garantizar la calidad y eficiencia en la atención de los servicios que

demanda la población¹; en estos momentos la institución y específicamente el Quirófano del Bloque Médico Quirúrgico del HEU no cuenta con un programa preventivo y correctivo de sus instalaciones físicas, mobiliario y equipo.

3.- Meta del Proyecto

- a. Implementar cambios en el flujo de pacientes, personas, instrumentos y equipo necesarios en los procedimientos quirúrgicos.
- b. Reparar y remodelar las áreas físicas deterioradas.
- c. Implementar un programa de mantenimiento preventivo y correctivo de las instalaciones físicas, mobiliario y equipo del Quirófano del Bloque Médico Quirúrgico del HEU que permita ofrecer procedimientos quirúrgicos en condiciones de seguridad para el paciente y el personal de salud.

4. Propósito del Proyecto

Implementar la estrategia que permita recuperar el nivel de calidad en las cirugías y optimizar los recursos disponibles a través de la reparación, mantenimiento y conservación del área de quirófanos del Bloque Médico-Quirúrgico.

5.- Estrategias del Proyecto

- a. Nombrar un **equipo técnico** con dedicación exclusiva para implementar y dar seguimiento al proyecto con la siguiente estructura: 1 ingeniero civil, 1 ingeniero biomédico, Médico jefe responsable del quirófano, Enfermera Jefe del quirófano, Administrador/a, Jefe del Departamento de mantenimiento, Supervisor de Servicios Generales y Comité de Bioseguridad del Departamento de Vigilancia de la Salud.
- b. Hacer un diagnóstico y priorizar las necesidades de rehabilitación de espacios físicos, condiciones del mobiliario y equipo del Quirófano del Bloque Médico Quirúrgico del HEU.

¹ Secretaría de salud de Honduras. Proceso de Reforma del Sector Salud. Directrices y Lineamientos para el Reordenamiento de la Gestión Hospitalaria. 2009

- c. Establecer la ruta crítica y plan operativo del proyecto
- d. Asignación o gestión presupuestaria del proyecto
- e. Establecer alianzas de cooperación para el financiamiento del proyecto y apoyo técnico (carrera de ingeniería, carrera de biomédica).
- f. Gestión de insumos y equipamiento necesarios
- g. Monitoria, supervisión y evaluación del proyecto.
- h. Elaborar informes mensuales de actividades realizadas, limitantes y sugerencias.

6.- Partes interesadas

- a. La Dirección General del HEU tiene interés en garantizar la calidad y eficientar la atención de los servicios del Quirófano en instalaciones dignas y procurando en todo momento el servicio justo, oportuno y seguro que la población merece y demanda.
- b. El Comité de bioseguridad del Departamento de Vigilancia de la Salud; en su constante quehacer para asegurar el cumplimiento de las normas de bioseguridad de los usuarios internos y externos.
- c. La Fundación de Apoyo; ya que ha financiado proyectos de remodelación y reparación en varias salas y de servicios de la institución.
- d. La UNAH; puesto que este podría ser un espacio de práctica de pasantes de las carreras de ingeniería civil.

7.- Área Geográfica y grupo beneficiario

Este proyecto se ejecutara en el Quirófano del Bloque Médico Quirúrgico incluyendo todas las aéreas involucradas en el proceso de atención operatoria: salones quirúrgicos, recuperación posta anestésica y Central de Equipos y Esterilización.

Los beneficiarios serán más de 12,000 usuarios que anualmente demandan procesos invasivos ya sea por tratamiento y diagnostico y que se exponen a factores de riesgo de adquirir infecciones asociadas a la atención y más de 150

empleados del Quirófano del Bloque Médico Quirúrgico, de igual manera familiares de los pacientes.

8.- Situación actual y situación al finalizar el proyecto

- a. Situación previa al proyecto: Actualmente el Área de Quirófano del BMQ se encuentra con sus aéreas físicas deterioradas que ponen en riesgo la seguridad del paciente y contribuye a los factores condicionantes y determinantes de infecciones asociadas a la atención en salud; así como tampoco cuenta con un programa de mantenimiento preventivo y correctivo de la infraestructura, mobiliario, equipo e instrumental quirúrgico.

- b. Situación al finalizar el proyecto; el HEU contara con un Área de Quirófano en el Bloque Médico Quirúrgico con el flujo de pacientes adecuado a las normas estandarizadas, con las instalaciones físicas óptimas para ofrecer procedimientos quirúrgicos en condiciones de seguridad y confiabilidad. Además contara con un programa de mantenimiento preventivo y correctivo de sus instalaciones físicas y equipo; optimizando los recursos y su capacidad instalada.

9.- Consideraciones especiales

Es importante la participación de los jefes de departamento médicos (cirugía, ortopedia, neurocirugía, y anestesia), jefe de enfermería del Quirófano del Bloque Médico Quirúrgico y de Central de Equipos y el comité de bioseguridad del DVS; para colaborar en la etapa diagnóstica de las necesidades de reparación de las instalaciones físicas del quirófano y del equipo y en la monitoria de las actividades del proyecto colaborando activamente en la asesoría de los aspectos prioritarios que deberán cubrirse.

10.- Otros donantes o programas

Presentar el proyecto a la Unidad de Planificación y Evaluación de la gestión para que su Unidad de Proyectos gestione donantes o cooperantes.

11.- Supuestos y riesgos (factores externos)

Las condiciones necesarias para impulsar este proyecto son:

- a. Contar con un equipo técnico con dedicación exclusiva responsable de la ejecución de las actividades del proyecto
- b. Disponer de un diagnóstico actualizado de las condiciones de las instalaciones físicas del Quirófano del Bloque Médico Quirúrgico del HEU
- c. Asignación presupuestaria
- d. Alianzas de cooperación con las carreras de Ingeniería y biomédica de la UNAH y otras universidades privadas.
- e. Compromiso de los jefes de departamento médicos (cirugía, ortopedia, neurocirugía, y anestesia), jefe de enfermería del Quirófano del Bloque Médico Quirúrgico y de Central de Equipos y el Comité de bioseguridad del DVS como apoyo técnico del proyecto.
- f. Mantener un stock permanente de material, equipo e insumos necesarios

** La falta de cumplimiento de las condiciones anteriores pueden retardar o impedir el cumplimiento de los objetivos del proyecto **

Anexo No. 1
Plan Operativo de implementación del proyecto

No.	Descripción	Julio	Ago	Sept	Oct	Nov	Dic	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul
1	Socialización de la propuesta de proyecto	x												
2	Gestión y financiamiento del proyecto	x												
3	Definición de un equipo técnico	x												
4	Alianzas estratégicas de cooperación	x												
4	Diagnostico y priorización de necesidades de rehabilitación		x											
5	Asignación de presupuesto			x										
6	Gestión de equipos, etc			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
7	Ejecución del proyecto		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
7	Supervisión, evaluación y monitoreo.		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
8	Informe a las autoridades sobre avances.			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x