

# Área Operativa 55

---

Hospital Papa Francisco

Octubre 2018

Gerente General:

Dr. Romero Daniel

Director Primer Nivel de atención:

Dr. Quinteros Nelson

# Organización. Fortalezas y oportunidades de mejora.

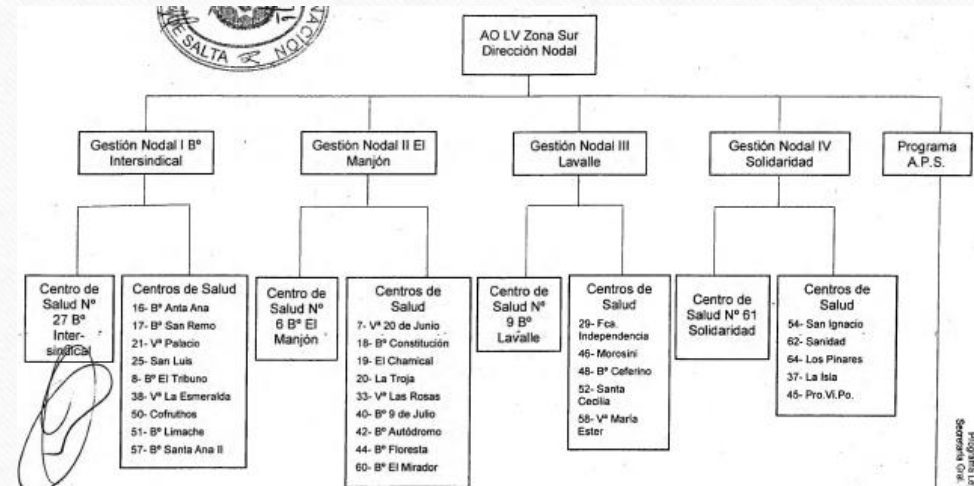
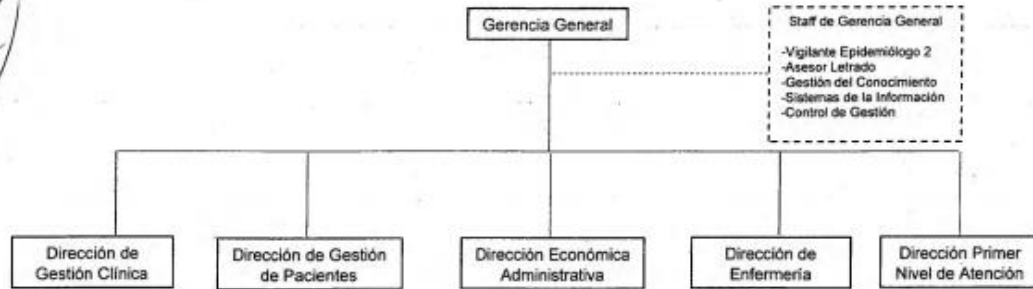
## Objetivo

- Transmitir aspectos identificados por el equipo de salud del AOLV como fortalezas, a partir de las actividades y procesos llevados a cabo en la campaña de invierno 2018 en el AOLV.



# Organización: Estructura Orgánica

ESTRUCTURA ORGÁNICA DE STAFF DE LA GERENCIA GENERAL DEL ÁREA OPERATIVA LV  
HOSPITAL "PAPA FRANCISCO"



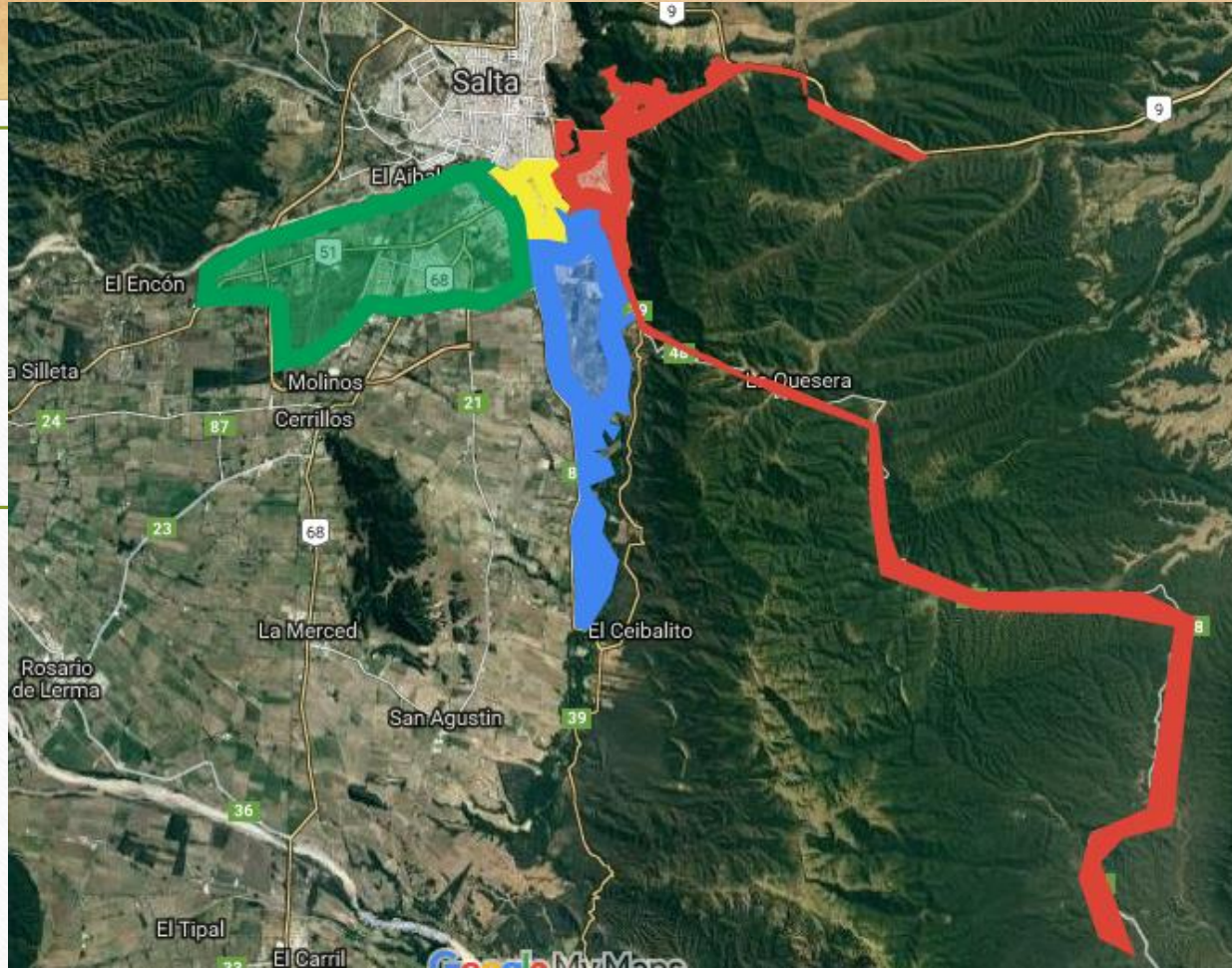
DECISION Nº 240

ANEXO VII

ESCOPIA

Supervisor Prog. A.P.S. 5 (cinco)  
Tutor Prog. A.P.S. 3 (tres)





## LIMITES

**Norte:** Rio Arenales, Rio Arias. Av. Independencia, Av. Asunción, Ruta 9.

**Sur:** Rio Ancho, Cerrillos

**Este:** Rio Arias, (Chamical, La troja, Estación las Higuierillas, La Quesera)

**Oeste:** El Encon, Circunvalación Oeste, Ruta 26.



## Concepción de la campaña con enfoque de sistema

- Carácter dinámico, multidimensional y multidisciplinario.
- Módulo/conjunto ordenado de elementos que se encuentran interrelacionados y que interactúan entre sí.
- Vinculado a la administración (Acto de administrar: organizar o gestionar recursos).
- Respetar los procedimientos establecidos que llevan a la toma de decisiones.
- Establecer las responsabilidades y los roles que corresponden a cada puesto dentro de la organización y a cada unidad administrativa.

## Concepción de la campaña como parte de un sistema

- Operacional: tiene el objetivo de generar reportes, además de llevar a cabo el procesamiento de la información, la cual es reiterativa.
- Informativo: Crucial a la hora de tomar decisiones. Basado en el procesamiento de datos y de la producción de reportes.
- Sistema de atención de complejidad creciente. Niveles de atención.

# Plan de Contingencia Infecciones Respiratorias 2018

**A.O. LV-Hospital Papa Francisco**

## ***Objetivo General***

Coordinar las acciones correspondientes de Gestión que permitan dar respuesta óptima a la situación de salud relacionada a infecciones de transmisión respiratoria, durante la Campaña de invierno 2018, jerarquizando el Primer Nivel de Atención y la consulta ambulatoria en el AO LV.

## ***Objetivos Específicos***

1-Definir ámbitos de trabajo, recursos básicos existentes, responsabilidades, estimación de riesgos, brechas y proyección del incremento de demandas para dar una respuesta oportuna, eficaz y eficiente.

2-Precisar estrategias de prevención, atención integral, y epidemiológicas; articulando las actividades en red como Área Operativa, mejorando la oportunidad y calidad de respuesta para la población.

3-Disminuir la incidencia, complicaciones, secuelas y mortalidad por Infecciones Respiratorias agudas en el Área Operativa 55

4-Promover las instancias de formación necesarias.



## **Objetivo 1: Definición de ámbitos, Responsabilidades y Estimación de riesgo**

- Se definen 2 ámbitos: PNA y Hospitalario
- Responsabilidades Generales: Cada Jefatura de servicios asume el rol protagónico en la gestión y organización del RRHH y de insumos que le compete. Específicos: SIA, Control de infecciones, Bioseguridad, formación y capacitación.
- Estimación de riesgos y recursos: Relevamiento de camas y respiradores. Análisis y medidas de expansión de Recursos en PNA, Hospital, Enfermería, Laboratorio.

## **Objetivo 2. Estrategias**

### Estrategias de Prevención:

- Vacunación. Normas y Recomendaciones. Registros. Avance de cobertura.
- EDSA intra y extramuros.
- Medidas de bioseguridad.

### Estrategia de atención integral:

- Organizar las SIA (hospitalaria y ambulatoria). Relevamiento.
- Difundir Normas y recomendaciones.
- Gestión y control de stock de medicamentos e insumos
- Coordinar y Optimizar la red de apoyo (movilidad y red atención)

### Estrategias Epidemiológicas y de Laboratorio:

- Optimizar la vigilancia Clínica y de Laboratorio
- Registros y reportes epidemiológicos.
- Gestión de Bloqueos.

## Actividades según estrategias: Antigripal

<b>N O D O S</b>	<b>- 1 AÑO</b>	<b>1 AÑO</b>	<b>2 A 4 AÑOS</b>	<b>5 A 9 AÑOS</b>	<b>10 A 14 AÑOS</b>	<b>15 A 19 AÑOS</b>	<b>20 A 49 AÑOS</b>	<b>50 A 64 AÑOS</b>	<b>65 Y MÁS</b>	<b>TOTAL</b>
NODO MANJON	912	1007	3459	5075	5700	6761	21818	5994	3942	54667
NODO INTERSINDICAL	1696	1605	4967	8807	9424	9578	41667	11536	7120	96400
NODO LAVALLE	824	904	2703	4230	4690	4697	18132	4664	2883	43726
NODO SOLIDARIDAD	1255	1246	4170	6948	7235	6258	22503	4187	1432	55234
<b>PRIMER NIVEL A.O. LV PAPA FRANCISCO</b>	<b>4687</b>	<b>4761</b>	<b>15299</b>	<b>25061</b>	<b>27048</b>	<b>27294</b>	<b>104120</b>	<b>26381</b>	<b>15377</b>	<b>250028</b>

embarazadas esperadas	N° de dosis	%
3515	2670	76

poblacion	> de 65 años	%
15377	6806	44.3

poblacion	6 m a 24 m					
	1° dosis	%	2° dosis	%	dosis unica	%
7105	3204	45.1	1516	21.3	2448	34.5

<u>Area Operativa N° 55</u>		<u>Notificación diaria de los casos de NEUMONIA por grupos etareos correspondientes al año 2018</u>										
Dias	<1	1	2 a 4	5 a 9	10 a 14	15 a 24	25 a 34	35 a 44	45 a 64	65 y +	S/ESP.	Total
Totales	73	91	160	89	18	22	19	25	78	80	0	655

<u>Area Operativa N°</u>		<u>Notificación diaria de los casos de SBO de niños menores de 2 años de la campaña 2018</u>										
Dias	<1	>1										
Totales	586	2347										

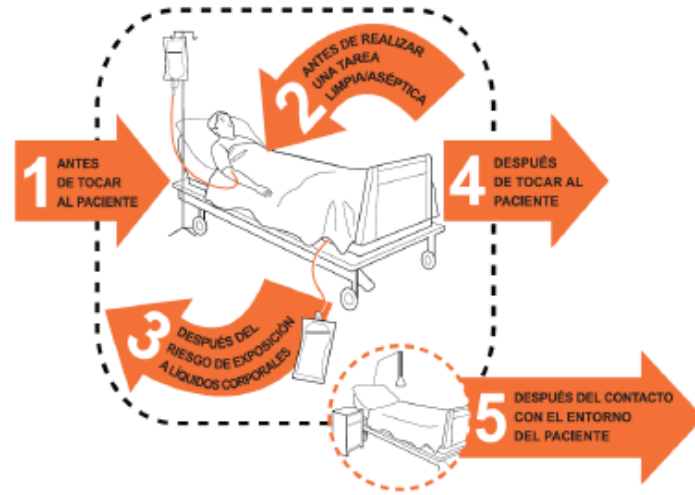
<u>Area Operativa N°</u>		<u>Notificación diaria de los casos de ETI por grupos etareos correspondientes al año 2018</u>										
Dias	<1	1	2 a 4	5 a 9	10 a 14	15 a 24	25 a 34	35 a 44	45 a 64	65 y +	S/ESP.	Total
Totales	1	9	43	63	33	40	44	37	36	9	0	#¡REF!

<u>Area Operativa N°</u>		<u>Notificación diaria de casos asistidos en la SIA 2018</u>				
Dias	<1	1	2 a 4	5 a 9	10 a 14	Adultos
Totales	430	318	399	246	69	279

## Relevamiento SIA

Etiquetas de fila	Cuenta de SI	Cuenta de NO
ADRENALINA	29	1
ALCOHOL EN GEL	25	5
BARBIJOS	27	3
BETAMETASONA	26	4
BIGOTERAS	12	18
BUDESONIDE	30	
DEXAMETASONA	28	2
DIPIRONA	29	1
FLUJIMETRO	10	20
GUANTES	29	1
HIDROCORTISONA	26	4
IBUPROFENO	30	
JERINGAS Y AGUJAS	30	
MASCARA CON RESERVORIO (ADULTO)	18	12
MASCARA CON RESERVORIO (PEDIÁTRICO)	16	14
PARACETAMOL	29	1
SALBUTAMOL	29	1
TIENE AEROCAMARAS ? (ADULTO)	24	6
TIENE AEROCAMARAS ? (PEDIÁTRICO)	30	
TIENE ESCALA DE TAL?	25	5
TIENE FICHA DE REGISTRO DE S.I.A.?	28	2
TIENE LUGAR ESPECIFICO PARA LA S.I.A.?	19	11
TIENE RELOJ?	23	7
TIENE SATUROMETRO? (ADULTO)	28	2
TIENE SATUROMETRO? (PEDIÁTRICO)	25	5
TIENE TERMOMETROS?	30	
TIENE TUBO DE OXIGENO CON MANÓMETRO?	29	1
<b>Total general</b>	<b>684</b>	<b>126</b>

# Sus 5 Momentos para la Higiene de las Manos



Momento	¿CÓMO?	¿POR QUÉ?
1 ANTES DE TOCAR AL PACIENTE	Líquido jabonoso	Líquido jabonoso
2 ANTES DE REALIZAR UNA TAREA LIMPIA/ASEPTICA	Líquido jabonoso	Líquido jabonoso
3 DESPUÉS DEL RIESGO DE EXPOSICIÓN A LÍQUIDOS CORPORALES	Líquido jabonoso	Líquido jabonoso
4 DESPUÉS DE TOCAR AL PACIENTE	Líquido jabonoso	Líquido jabonoso
5 DESPUÉS DEL CONTACTO CON EL ENTORNO DEL PACIENTE	Líquido jabonoso	Líquido jabonoso



Seguridad del Paciente  
UNA ALIANZA MUNDIAL PARA UNA ATENCIÓN MÁS SEGURA

SAVE LIVES  
Clean Your Hands

La Organización Mundial de la Salud se complace en haber publicado esta información. Sin embargo, el material publicado no garantiza un resultado específico, ni una recuperación o curación. Consulte al médico responsable de la atención y el tratamiento apropiado del niño antes de utilizar cualquier medicamento. La OMS apoya a las estrategias basadas en evidencia para la prevención de la transmisión de infecciones en el entorno de atención de salud.

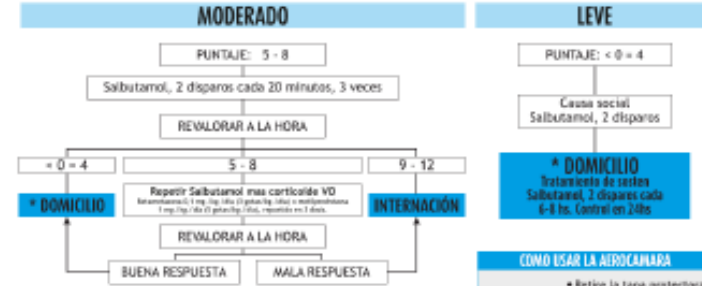
## Anexo 2B Flujograma de Atención 2018

### PROGRAMA DE HOSPITALIZACIÓN ABREVIADA PARA LOS NIÑOS CON SBO

#### ESCALA DE TAL (Modificado)

PUNTAJE	FRECUENCIA RESPIRATORIA		TIRAJE	SIBILANCIOS	CANORES
	- 6m + 40	+ 6m + 30			
0			No	No	No
1	41 - 55	31 - 45	Intercostal	Fin de espiración	Perifoneo al liberar
2	56 - 70	46 - 60	Intercostal Subcostal	Inspiratorios y espiratorios	Perifoneo en reposo
3	> 70	> 60	Generalizado Universal	Audible sin estetoscopio	Generalizado en reposo

#### DIAGRAMAS DE DECISIÓN



#### CÓMO USAR LA AEROSOLIZADORA

- Retire la tapa protectora del aerosol.
- Agite vigorosamente el aerosol antes de su uso durante un minuto. Coloque en la parte posterior de la aerosolizadora, el aerosol en posición vertical.
- Coloque la máscara de la aerosolizadora en la cara del niño, cubriendo boca y nariz. Presione el aerosol, cuente hasta 30 lentamente. Deje pasar un minuto y repita el procedimiento.

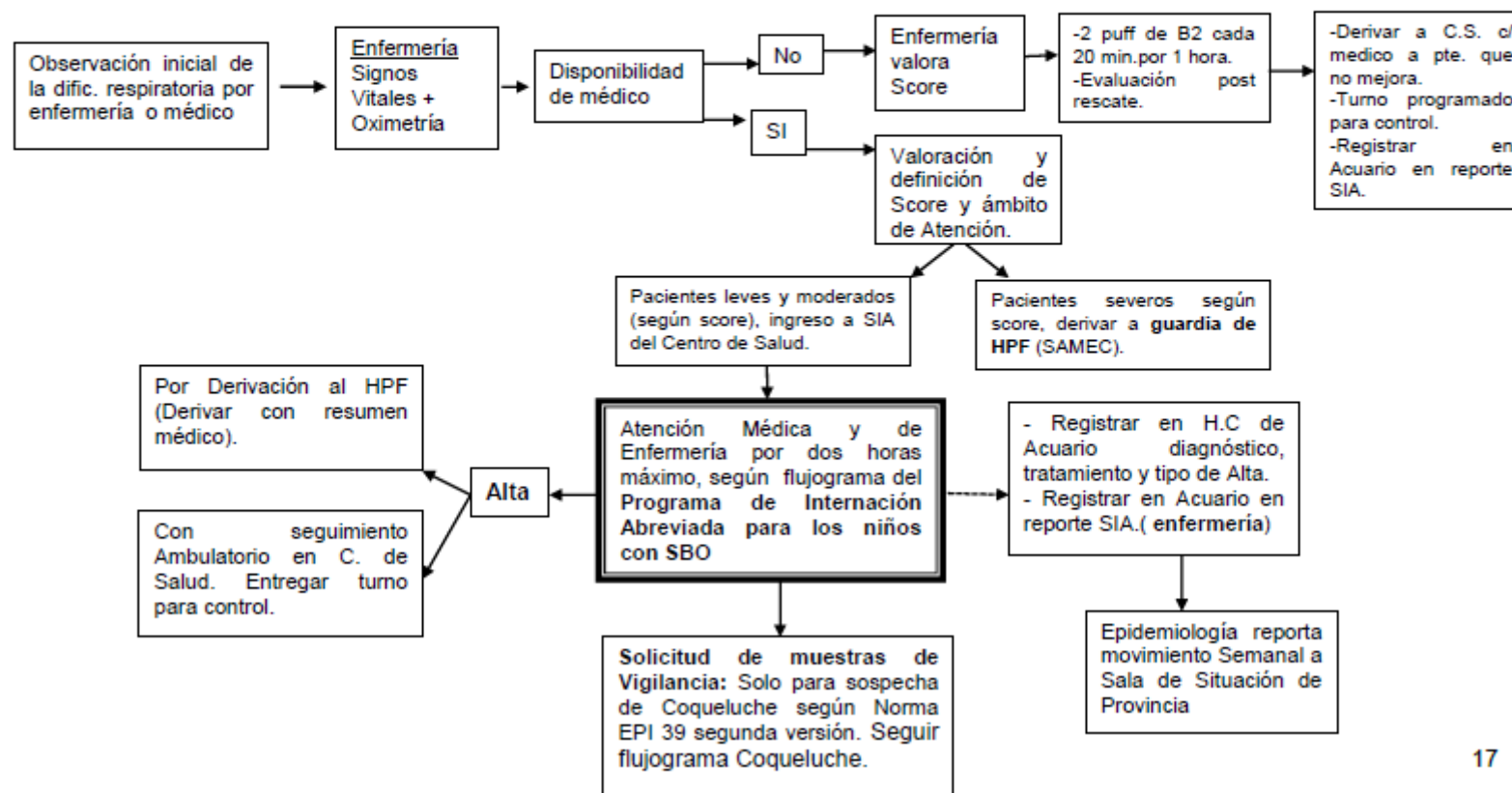
**\* DOMICILIO**  
Tratamiento de crisis Salbutamol, 2 disparos cada 6-8 hs. Control en 24hs.

**\* DOMICILIO**  
El paciente debe continuar con Salbutamol 2 ppc cada 4 horas.  
Si el paciente requiere corticoide durante la hospitalización abreviada debe recibir corticoide VO de 2 mg/kg/día (1 mg/kg/día en niños de 15 años o más) o 1 mg/kg/día (0.5 mg/kg/día en niños de 15 años o más), separados en 3 dosis.  
Corticoides IM/IV:  
• Emplastro de budesonida, 1 cm x 1 cm y 0.5 mg de budesonida por día.  
• Emplastro de dexametasona, 1 cm x 1 cm y 0.6 mg de dexametasona por día.





**Anexo 2D**  
**Diagrama de Proceso SIA en Centros de Salud 2018.**

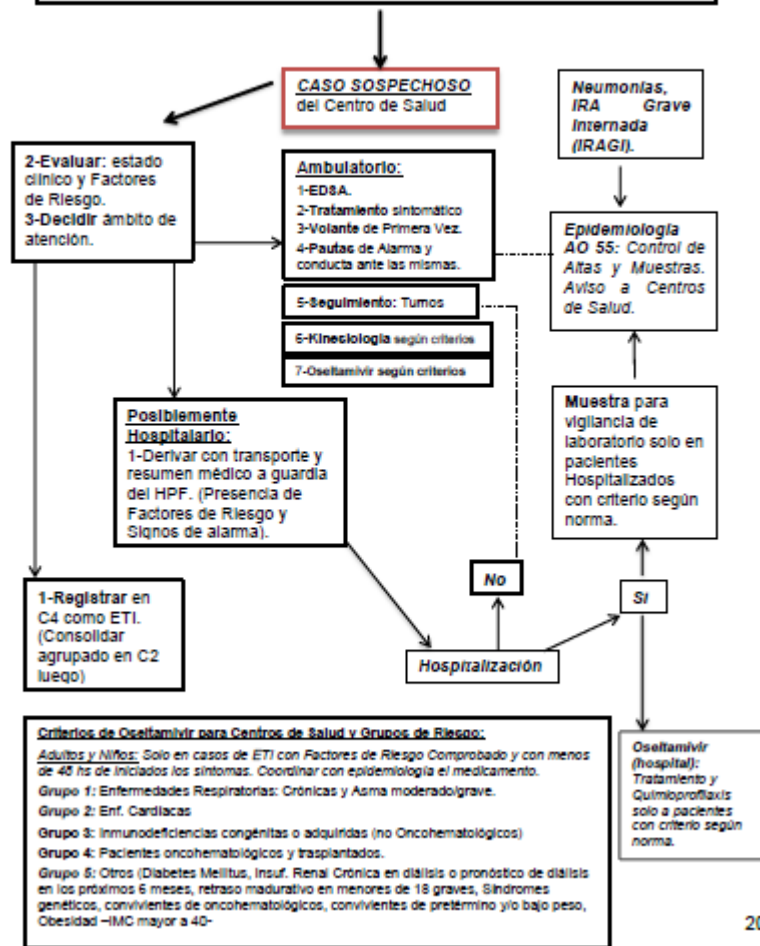




Vigilancia clínica de ETI y conducta en Centros de Salud. 2018

Definición de **Caso Sospechoso**

Paciente de cualquier edad con aparición súbita de fiebre mayor de 38 °C + Tos o dolor de garganta + Ausencia de otros diagnósticos



## Conclusiones:

- 1-Flujogramas (ETI-Coque) del Hospital: Los empleados en guardia y consultorios.
- 2-Protocolo Manejo ETI 2018. Enviado a Dirección de Gestión clínica para su aplicación
- 3-Plan de Contingencia IRA 2018: SIA hospitalaria deficiente Espacio físico.
- 4-Propuesta al programa de Farmacia.
- 5-Resumen coque: actualizado. Bloqueos
- 6-Planillas de notificación a Sala con casos de SBO, ETI, Neumonía así como asistidos en SIA de Centros de Salud. También pacientes internados y fallecidos durante la campaña.
- 7-Relevamiento de SIA
- 8-Moviles de traslados.

Muchas gracias!