

INDICE

1. Introducción	2
2. Control de Infecciones en Tuberculosis en los ambientes hospitalarios	4
3. Diagnóstico Situacional del Hospital Regional Honorio Delgado de Arequipa	7
4. Organización	20
5. Marco Lógico del Plan	22
6. Resultados Esperados y Actividades	29
7. Indicadores y Fuentes de Verificación del plan	43
8. Presupuesto	47
9. Anexos: Planteamiento Técnico de las Actividades	51

1. INTRODUCCIÓN

Este Plan ha sido elaborado por un equipo multidisciplinario de trabajadores del Hospital Regional Honorio Delgado de Arequipa utilizando la Metodología del Marco Lógico, para lo cual fueron capacitados en el uso de las medidas de control de la transmisión de la tuberculosis en los establecimientos hospitalarios, en base al Modulo de Capacitación Control de Infecciones de Tuberculosis en establecimientos de Salud a través de la Metodología educativa VSI (Instrucción Suplementaria basada en Videos).

Para lo cual se invito a representantes de diferentes áreas del Hospital, previamente entrenados, y a través de varias sesiones participativas y de discusión abierta se obtuvo el presente documento.

Los participante en la elaboración del presente documento, fueron los siguientes:

Dr. Percy Ortiz Manrique. Jefe del Departamento de Pediatría
Dr. Jesús Saldaña Díaz , Jefe del Servicio de Neonatología
Dra. Norma Miranda Rodríguez, Médico Pediatra
Dra. Dery Gomero Tejada : Jefe del Departamento de Diagnóstico por Imágenes
Dr. Edgar Arrióspide Villa, Jefe del Servicio de Neumología
Lic. Enf. Marcela Aspilcueta de Villamar, Jefe del Departamento de Enfermería y representante del Comité de Infecciones Intrahospitalarias
Lic. Enf. María Elena Cáceres, Jefe Enfermeras de Centro Quirúrgico
Lic. Enf. Lourdes Valenzuela
Lic. Enf. Elba Zela Medina, Responsable de la Estrategia Sanitaria CTB
Obs. Gladys Fernández Pérez , de la Oficina de Capacitación
Q.F. Aida Núñez Rodríguez, Jefe del Departamento de Farmacia
Dra. Patricia Pardo, del Servicio de Cirugía
Dr. Amalfi Gallegos Morante Jefe de Laboratorio Salud Pública
Srta. Blanca Rivera Delgado, representante de la Oficina Ejecutiva de Planeamiento y Presupuesto

El Plan de Control de transmisión de la tuberculosis, busca que el personal de todo los estamentos del Hospital Regional Honorio Delgado de Arequipa además de recibir una formación en las medidas de control, las aplique y las interiorice dentro de su practica diaria, disponga de un apoyo normativo, a través de un sistema específicamente diseñado para este fin, que le facilite la protección adecuada optimizando los recursos necesarios para protegerse de la transmisión de la Tuberculosis intrahospitalaria.

Así, el desarrollo del plan, se sostendrá en una constante comunicación entre todo el personal hospitalario, buscando como objetivo central que se disminuya la transmisión de tuberculosis intrahospitalaria, para bienestar no solo del trabajador sino de los pacientes y familiares que acuden a nuestro centro, y por ende a nuestra sociedad en general.

Este Plan, considera una evaluación permanente de sus actividades y resultados esperados a fin de afinar lo pretendido por el Ministerio de Salud y el Fondo Global promotores del cumplimiento de las actividades enmarcadas en el Objetivo II de la V Ronda del Fondo Global en la Lucha contra el SIDA, Tuberculosis y Malaria, cuyos objetivos son que este tipo de planes se conviertan en el motor impulsor del continuo desarrollo de nuestra Institución.

2. CONTROL DE INFECCIONES EN TUBERCULOSIS EN LOS AMBIENTES HOSPITALARIOS

La tuberculosis sigue siendo una enfermedad prevalente en el mundo y responsable de elevada mortalidad a nivel mundial, por lo que se le considera una amenaza mundial. El país reporta aproximadamente el 25% de todos los casos de TB en Latinoamérica, aún luego de un gran esfuerzo conseguido desde el año 1991 luego de la implementación de la Estrategia DOTS. Las cifras que presentaba el Perú el año 1992 fue de 243 casos por 100 mil habitantes como incidencia anual de TB en todas sus formas. El año 2005 se ha registrado una incidencia de 108 casos por 100 mil habitantes. Esta incidencia no es uniforme a lo largo del país, observándose una mayor incidencia en Lima y Callao. El año 2004 el 58% de todos los casos registrados en el país eran de Lima y Callao. Este fenómeno es consecuencia del contacto próximo con pacientes bacteriológicamente positivos. El factor de riesgo fundamental por lo tanto es el hacinamiento, se añaden otros factores de riesgo como la pobreza, los estilos de vida (alcoholismo, drogadicción, precariedad, promiscuidad) y nutrición deficiente.

La estrategia DOTS, implementada por el país, a pesar de ser exitosa, no ha podido detener el ingreso de la tuberculosis multidrogorresistente (TB MDR). Las tasas de incidencia de este tipo de tuberculosis, están aumentando año a año en nuestro país. Frente a esta situación el país ha implementado la estrategia DOTS-Plus para el uso de retratamientos individualizados, gracias al apoyo del Fondo Global extendiendo de 45% al 95% el acceso a estos tratamientos.

Por otro lado debido a la vulnerabilidad inmunológica de estos pacientes con Infección VIH la incidencia de TB en esta población es elevada, y se ha evidenciado que un gran porcentaje de pacientes con la coinfección VIH-TBC tienen TB MDR (42%), por lo que actualmente se esta considerando que en el enfoque de control de la TB, debe buscar estrategias de esfuerzo integrado con el control del VIH.

En el Perú, diversos estudios muestran la alta exposición a la TBC en los establecimientos de salud. Alonso Echanove estudió un brote de TB en el personal de laboratorio del Hospital Guillermo Almenara el año 1997 y registró una tasa de TB superior al 6,000 por 100 mil habitantes. Field Willingham en el Hospital A. Loayza en un ambiente de medicina interna encuentra una prevalencia de 16% de TB en los pacientes hospitalizados por cualquier causa (40/250 internamientos), Eduardo Ticona en el Hospital Dos de Mayo determina la presencia de transmisión intrahospitalaria de TB, al observarse una incidencia de TB-MDR en los pacientes de coinfección del 42%, y Nilo Bonifacio en el Hospital Carrión del Callao encuentra una incidencia creciente de infección TB en personal de salud, relacionada al mayor tiempo de exposición.

Frente a esta situación es necesario plantear la transmisión de la TB sensible y la TB MDR en los hospitales como un problema de salud pública e incorporar una estrategia integral, de este modo el enfoque de control de la transmisión de la TB en los establecimientos hospitalarios debe realizarse teniendo en consideración tres medidas esenciales: medidas de control administrativa, medidas de control ambiental y medidas de control personales.

La primera prioridad por ser la más efectiva es el empleo de medidas de control administrativas a fin de prevenir la generación de las gotitas infecciosas, responsables del mantenimiento de la transmisión. Estas medidas incluyen capacitación del personal de salud, educación de pacientes, recojo de esputo, triaje y evaluación de pacientes sospechosos de TB en entornos de atención ambulatoria. Se incluye además reducción de exposición en el laboratorio, aislamiento de pacientes con TB MDR, y otras normas específicas de aislamiento.

La segunda prioridad, son las medidas de control ambiental, cuyo objetivo es reducir la concentración de núcleos de gotitas en el aire. Estos métodos son de bajo costo

tales como la maximización de la ventilación natural o de costos mas elevados como son la instalación de lámparas de luz ultravioleta o los filtros HEPA.

Finalmente la tercera prioridad es proteger al personal sanitario de la inhalación de las gotitas infecciosas. Esta protección incluye mascarillas quirúrgicas y respiradores.

Con la finalidad que estos tres niveles de control de infecciones sean eficaces deben aplicarse conjuntamente pues cada nivel actúa en un punto distinto en el proceso de transmisión del *Micobacterium tuberculosis*.

3. DIAGNOSTICO SITUACIONAL DEL HOSPITAL REGIONAL HONORIO DELGADO DE AREQUIPA

Aspectos Generales:

El Hospital Regional Honorio Delgado se ubica en la ciudad de Arequipa, en la avenida Daniel Alcides Carrión ubicada a unos 2363 m.s.n.m. y bajo las Faldas del majestuoso Misti y Chanchani. La ciudad tiene una temporada seca y caliente entre los meses de abril hasta noviembre, y una temporada de lluvias entre diciembre y marzo. Esta tiene implicaciones para el uso de la ventilación natural, que no es muy apto en la durante el periodo de frío, especialmente en las noches. La temperatura promedio anual es de 21°C, con una temperatura mínima de 3°C y una temperatura máxima de 30° C. Los idiomas que se hablan son castellano, quechua y aymara. Su población esta predominantemente ubicada en la zona urbana, pero en las últimas décadas la ciudad ha crecido por la migración de mucha gente que vive en pueblos jóvenes situados alrededor de la ciudad de Arequipa los cuales carecen de los elementos básicos para subsistir. La población del distrito de Arequipa en el 2006 es de 94,334 habitantes. Las principales actividades económicas son el comercio y el turismo.

El actual Director del Hospital Regional Honorio Delgado es el Dr. Oscar Morriberon Rosas y Medico Jefe del Departamento de Medicina es el Dr. Emilio Lastarria Romero, Médico Jefe del Servicio de Neumología y Médico Neumólogo de la ESCTB, es el Dr. Edgar Arrospide Villa, Responsable de la ESCTB es la Lic. Enf. Elba Zela Medina

En 1945 se inicio la construcción del hospital destinado específicamente para la atención a pacientes con la tuberculosis. Pero a raíz de los terremotos de 1958 1960 que afectaron seriamente al hospital Goyeneche-único Hospital del Ministerio de Salud - la comunidad Médica arequipeña solicito y logro que el Presidente de la Republica Dr. Manuel Prado dispusiera el cambio a Hospital General. Por lo tanto este Hospital tiene características arquitectónicas de los sanatorios europeas, con techos altos, ventanas grandes, balcones, y salas como solariums.

Varias servicios han sido agregadas durante los años posteriores, por ejemplo el servicio de emergencia, de rayos X, de consultorios externos etc. Estas generalmente tiene una infraestructura moderna, con techos bajos, ventanas mas pequeñas,

El Hospital Regional Honorio Delgado tiene 644 camas de hospitalización. Cuenta con los servicios de Medicina, Cirugía, Ginecología Obstetricia y Pediatría. Cuenta también con especialidades medicas como Neumología, gastroenterología etc. El servicio de neumología tiene sus camas de hospitalización propias, ubicadas por el quinto piso, después de una remodelación el los últimos años. Los pacientes con VIH están hospitalizados en el servicio de medicina general. El hospital atendió a 44,014 pacientes en el año 2006.

En una apreciación general sobre los funcionarios entrevistados, se aprecia que la mayoría de los profesionales tienen muchos años de servicio (algunos mas de 15), aunque unos pocos tienen menos de cinco años de graduados. La mayoría también tiene muchos años dedicados al área que los encontramos, habiendo algunos que han desarrollado diferentes actividades dentro del hospital y tienen experiencia en diversos aspectos del control de infecciones, sin embargo no se involucran en atención de esos pacientes ni mucho menos asumen del riesgo de infección por TBC. Manifiestan en algunos casos desconocer completamente tanto las acciones curativas o de control que se realizan con los pacientes infectados con tuberculosis, así como la posibilidad de contagio. A pesar que manifiestan conocer o en todo caso haber conocido las características de tanto de riesgo de transmisión de la tuberculosis por los pacientes, no se sienten responsables del control del mismo, pues según la mayoría existe un Programa de Control de la Tuberculosis que se encarga de eso. En ese mismo sentido no se sienten responsables de desconocer los elementos técnicos básico del control de la transmisión de la tuberculosis en el Hospital.

Sin embargo los funcionarios que están directamente relacionados con la atención de los pacientes si se sienten comprometidos con las acciones de control de la tuberculosis dentro del hospital y demuestran además que han sido capacitados y conocen estas acciones de control y se sienten comprometidos en la capacitación del resto del personal tanto profesional como no profesional sobre estos aspectos

La atención en consulta externa se realiza en los turnos de mañana en horario de 7.00 a.m. a 2.15 p.m. de lunes a sábado y en el servicio de Emergencia las 24 horas día

El Hospital Regional Honorio Delgado por ser un establecimiento que cuenta con casi todas las especialidades Medicas se deriva transfiere y refiere no solo a pacientes con Tuberculosis Pulmonar Frotis Positivo que son prioridad epidemiológica sino que se atiende a todo paciente referido con complicaciones propias de la enfermedad o patologías asociadas que ponen en riesgo la vida del paciente. Así mismo se hace necesario las actividades de información, educación, capacitación a nivel intra y extrahospitalario, así como la supervisión e investigación en los aspectos relacionados a evaluar el impacto de la Estrategia en nuestra Región.

La transmisión de la tuberculosis en el Hospital Regional Honorio Delgado de Arequipa

Tasas de Infección de tuberculosis

INDICADOR	TASA
Tasa de Incidencia de TB BK + 2006 Hospital Regional Honorio Delgado	8.4 casos por 100000 habitantes
Numero de casos de pacientes TB BK + diagnosticados en el distrito	04

Se observa que en el H.R.H.D. la tasa de incidencia de la TB con baciloscopía positiva relacionada al 35 % del distrito de Arequipa es de 8.4 casos por 100000 hab. De tal manera observamos que la tasa de incidencia del H.R.H.D. es menor a la tasa nacional.

Riesgo general

Casos de TB entre los trabajadores del Hospital

INDICADOR	CONDICION
Número de trabajadores de salud que han enfermado de TB el año 2006	0

Atención de pacientes de la comunidad con sospecha de TB

INDICADOR	CONDICION
Número de pacientes sintomáticos respiratorios examinados en el hospital	5008
Número de pacientes sintomáticos respiratorios examinados en Consultorio Externo	4287
Número de pacientes sintomáticos respiratorios examinados en hospitalización	721
Porcentaje de TB BK+ entre los SR que acuden al hospital	1.9%
Porcentaje de TB BK+ entre los SR que acuden a Consultorio externo	1.3%
Porcentaje de TB BK+ entre los SR que acuden a hospitalización	6%

El porcentaje de Tuberculosis pulmonar con baciloscofia positiva entre la población que acude al hospital con el síntoma mas importante de la Tuberculosis que es la tos, es relativamente parecido al que se tiene a nivel nacional que alrededor de 6%. Sin embargo es notable que el porcentaje de tuberculosis pulmonar entre los SR hospitalizados es sumamente alto. Esto nos dice que los pacientes con Tuberculosis con mayor compromiso se están internando y no son detectados rápidamente entre los consultantes.

Según la Estrategia Sanitaria de control de la Tuberculosis del H.R.H.D., de manera regular se realiza la captación de personas Sintomáticos Respiratorios que acuden a atenderse al hospital y estratégicamente la realizan en el área de Consulta externa donde acuden por primera vez los que se acercan al hospital por cualquier razón

Atención de pacientes de la comunidad con TB confirmada

INDICADOR	CONDICION
Número de pacientes con TB detectados en el hospital	99
Número de pacientes con TB atendidos en el hospital con esquema primario	51
Número de pacientes con TB atendidos en consultorio externo con esquema primario	04
Número de pacientes con TB atendidos en hospitalización con esquema	51

primario	
Número de pacientes con TB MDR atendidos en el hospital	04
Número de pacientes con TB MDR atendidos en Consultorio Externo	01
Número de pacientes con TB MDR atendidos en Hospitalización	04

Considerando los casos nuevos y los continuadores, existe 51 casos de TB esquema primario que iniciaron tratamiento en hospitalización los mismos que fueron derivados a sus respectivos establecimientos de Salud lo que representa el 50% de pacientes detectados. La TB-MDR aparentemente no es un problema importante en Arequipa. Durante el año 2006 se han identificado solo 4 casos de TB-MDR.

Atención de pacientes con VIH

Indicador	Condición
Número de pacientes con TB VIH atendidos en el Hospital	03
Número de pacientes con TB VIH atendidos en Consultorio externo	03
Número de pacientes con TB VIH atendidos en Hospitalización	03
Numero de pacientes con VIH sin TB atendidos en el hospital	24

En la Estrategia Sanitaria de tuberculosis trabajan 02 personas, las que se encargan de la captación de Sintomático Respiratorio y suministro de medicamentos (DOTS). No se realiza una búsqueda regular de sintomático respiratorio en los trabajadores de salud porque en muchas ocasiones prefieren ir al Essalud.

Casos de Tuberculosis actualmente en evaluación

Indicador	Condición
Número de pacientes con Tuberculosis sensible en el Hospital	99
Número de pacientes con Tuberculosis multidrogoresistente en el hospital	04
Número de pacientes con Tuberculosis y VIH del Hospital	03

Actualmente existe riesgo de transmisión de la tuberculosis en el hospital pues hasta en el 2006 se han atendido en el hospital 99 pacientes con tuberculosis sensible. Este número ha aumentado con respecto al año anterior pues el año anterior pues se atendieron 92 pacientes en todo el año. De igual forma el número de pacientes con Tuberculosis multidrogoresistente atendido este primer semestre es de 14, número similar al que encontramos el año pasado atendidos durante todo el año. Por último el número de pacientes con la coinfección TB-VIH es similar al del año anterior, aunque reafirmamos esta cifra corresponde solo al primer semestre de este año.

Se pidió información adicional sobre si se había efectuado alguna evaluación de riesgo de transmisión de la tuberculosis en el hospital y la respuesta fue negativa.

Medidas administrativas para el control de la tuberculosis en el Hospital Regional Honorio Delgado de Arequipa

El hospital cuenta con un plan de control de infecciones de TB, que fue escrito en febrero de 2002, pero no fue actualizado hasta el abril del 2007. Pero existe confusión acerca de quien tiene la responsabilidad de implementarlo – posiblemente los de epidemiología; o posiblemente los de la ESNPCyT. El hospital cuenta con un Comité de control de infecciones en el hospital, el cual esta conformado por un médico, y tres enfermeros. La detección de sintomáticos respiratorios es una practica supuestamente generalizada entre todos los trabajadores de salud. Pero en realidad solamente lo realiza el personal del Programa de Tuberculosis y los médicos que se encuentran en consultorios externos de Medicina. Esto se debe básicamente a que no se han realizado capacitaciones a todo el personal de salud para promover la captación de sintomáticos respiratorios. En el hospital se evalúa a los contactos de los pacientes TB al inicio y también al final del tratamiento. Además se evalúa a los contactos del caso índice 6 meses posterior al termino del tratamiento.

Capacitación

Se capacita al personal sobre las prácticas de control de infecciones de TB. Se capacita acerca de los temas de la identificación de los sintomáticos respiratorios, DOTS, RAFA, recolección de muestras de esputo, y el uso continuo de respiradores. Pero algunos funcionarios entrevistados no han sido capacitados en estos temas, y no queda muy clara la frecuencia de estas capacitaciones. Periódicamente se capacita a los pacientes y familiares sobre las prácticas de control de infecciones por TB. Capacitan sobre los temas de los síntomas de la enfermedad tuberculosis, forma de contagio, el tratamiento, signos de RAFA, medidas preventivas. Durante la consulta se da consejería a los pacientes.

Percepción sobre la TB

Los profesionales entrevistados que tienen que ver directamente con el control de la TB o que anteriormente han sido responsables de este Programa, tienen un conocimiento más profundo del problema en su jurisdicción así como de las limitaciones en el hospital. Los demás profesionales entrevistados están alejados del tema. Son del primer grupo los que mejor han identificado los puntos sobre los que se podría desarrollar un plan de control.

Medidas administrativas consideradas en el Hospital

El Hospital Regional Honorio Delgado, cuenta con un comité de control de infecciones intrahospitalario. Está conformado por un médico y por una enfermera, sin embargo no esta adecuadamente establecida sus funciones como parte del control de la transmisión de la tuberculosis. Tampoco cuentan con disposiciones de control de la transmisión de la tuberculosis. Las únicas disposiciones disponibles proceden del Ministerio de Salud y son las

relacionadas a las acciones del programa de control de la tuberculosis. La disposición mas importante es la relacionada a captación de sintomáticos respiratorios, sin embargo no todos los trabajadores de salud realizan esa captación. En relación a la capacitación de pacientes con TB, en el hospital no ha habido ninguna capacitación en referencia a las actividades de control de la tuberculosis, ni tampoco sobre control de infecciones en tuberculosis.

La medida administrativa más importante que es necesario en este hospital, está relacionada a la participación de las autoridades del hospital y capacitación masiva. La primera de ellas debe manifestarse a través de una serie de dispositivos normativos que son expuestos a través de Resoluciones Directorales. El otro aspecto de que se debe incluir en las medidas administrativas es la capacitación. Es necesaria la capacitación continua del personal de salud del hospital, con su respectivo seguimiento

Por otro lado es necesario realizar un análisis de los procesos que están relacionados con el control de la transmisión de la TB y que tienen que ver con la captación, diagnóstico, tratamiento y seguimiento de pacientes con TB.

El aislamiento de pacientes, es una medida que puede controlar la transmisión de la tuberculosis, en este hospital las condiciones de hacinamiento lo dificultan pero es necesario que se tome en consideración en la atención de pacientes. Solamente en el Programa de TB se están captando sintomáticos respiratorios de manera activa. Los pacientes identificados en Emergencia son derivados a Consultorio de medicina. Los pacientes catalogados como sintomáticos respiratorios en el consultorio son derivados a los ambientes del Programa para su evaluación y entrega de frascos para la colecta de la muestra de esputo. No han evaluado el proceso de captación, diagnóstico y tratamiento de los pacientes con TB.

Como ya se menciona anteriormente, los profesionales del hospital no todos han identificado claramente los ambientes ni las prácticas de riesgo para la transmisión de la TB. Pero los servicios de Medicina, neumología y Pediatría, tiene implementadas medidas para aislamiento o separación de pacientes con TB, pero a veces hay demora en hacerlo.

Implementación del plan de infecciones de tuberculosis

El hospital, en general demora el mismo tiempo en promedio para diagnosticar tuberculosis o cualquier otra enfermedad, el número de días es 5, estos cinco días están repartidos entre los tres primeros días para solicitar el examen de baciloscopía y dos días para iniciar el tratamiento. El riesgo de transmitir tuberculosis, por lo tanto es alto debido la permanencia de estos pacientes de cinco días sin diagnóstico. Los tiempos de demora en la entrega de baciloscopía en Sintomáticos Respiratorios e inicio de tratamiento son moderadamente adecuados, demorando el diagnóstico de estos pacientes hasta 2 días en promedio. Sin embargo, este tiempo de demora podría disminuirse si la muestra se entregara en menos tiempo al laboratorio, pues en promedio puede demorarse hasta un día.

INDICADOR	CONDICION
Tiempo entre hospitalización y Diagnóstico clínico de cualquier enfermedad	5 días
Tiempo entre admisión de hospitalización y solicitud de BK	3 días
Tiempo entre hospitalización e inicio de tratamiento	5 días
Tiempo entre hospitalización y confirmación diagnóstica de TB por laboratorio	2 días
Tiempo entre hospitalización y aislamiento	Variable
Tiempo entre hospitalización y el inicio de aislamiento respiratorio	Variable
Tiempo entre captación de Sintomático Respiratorio y solicitud de primera Baciloscopía	1 días
Tiempo entre Solicitud de baciloscopía y la entrega de la muestra	1 días
Tiempo entre lectura de frotis y entrega de resultados	1 días
Tiempo entre entrega de resultados y el inicio de tratamiento	2 días

LA INFRAESTRUCTURA PARA EL CONTROL DE LA TUBERCULOSIS EN EL HRHD de Arequipa

Identificación de las Áreas de Transmisión

El número de casos de Tuberculosis frotis positivo diagnosticados el año 2006 en este hospital fue de 99 casos detectados en el Hospital Regional Honorio Delgado: 44 de los casos 44.4% fueron detectados en consultorios de Neumología y Medicina; 47 de los casos (47.5%) en el servicio de hospitalización de medicinas varones y mujeres y solo 8 casos (5%) fueron detectados en otros servicios.

Áreas de transmisión

Se han identificado como áreas más importantes de transmisión el servicio de Neumología, servicio de Emergencia y consultorios externos. Otras áreas identificadas como áreas de riesgo de transmisión son las salas de hospitalización de medicina, en donde no existe una zona de aislamiento de los pacientes con tuberculosis y los ambientes donde se realizan procedimientos tipo broncoscopía, lugar que es compartido con procedimientos que se realizan para gastroenterología Otros servicios de riesgo son laboratorio, Rayos X y el servicio de atención de pacientes con VIH. Este hospital no realiza operaciones de pacientes con tuberculosis.

Con respecto a algunos de estos servicios se puede tener lo siguiente:

Consultorios externos

Se pudo observar que las áreas de espera de los consultorios externos son espacios cerrados con poca ventilación, no habiendo buen recambio de aire. También existe gran hacinamiento por la presencia de pacientes que asisten a los consultorios de medicina, cardiología, gastroenterología, cirugías, hematológicos, traumatología etc.

Radiología y otros servicios

Se observa que en Radiología no existe ventilación adecuada. Tampoco hemos verificado la existencia de turnos especiales para la toma de Rayos X a pacientes sospechoso de tuberculosis.

Sobre la toma de Esputo inducido, se pudo observar que existe un lugar especial para la toma de este examen, sin embargo pudimos comprobar que este mismo espacio esta ubicado en un lugar donde ingresan otro tipo de pacientes a pesar que hay buena ventilación y sol existe el riesgo de transmisión de la tuberculosis. Existe un ambiente en el quinto piso destinado para las broncoscopio pero hasta la actualidad no ha sido equipado, de tal manera que este procedimiento por el momento se realiza en sala de operaciones el mismo que no cuenta con sistemas de ventilación mecánica (ya están malogrados después de muchos años), ni de ventilación natural

Medidas tomadas para pacientes de alto riesgo:

Pacientes con VIH

Los pacientes con infección VIH, tenían un ambiente de espera en la consulta médica bien ventilado y fuera de las áreas de los otros consultorios, evitando el contacto con pacientes bacilíferos por tuberculosis. Por otro lado al interior del consultorio cada paciente es atendido individualmente y no existe la posibilidad que simultáneamente se atiende a más de un paciente a la vez.

A los pacientes con tuberculosis que posteriormente se le diagnostica infección VIH, ingresa al tratamiento TARGA al término de la primera fase. Por otro lado todo paciente con diagnóstico de VIH se le realiza de forma constante despistaje para tuberculosis. Para este efecto se le realiza dos baciloscopías de esputo y cultivo si éstas son negativas se procede a realizarles, radiografías de tórax. Si este paciente es negativo entonces se inicia la quimiprofilaxis con Isoniacida. Si a pesar de todos los despistajes el paciente sigue siendo sospechoso de tuberculosis se le realiza una evaluación clínica interdisciplinaria.

Para el manejo de los pacientes con la coinfección TB-VIH siguen los lineamientos del MINSA. El Hospital no cuenta con normas institucionales para el manejo de estos pacientes.

Aislamiento de pacientes bacilíferos

Este hospital no tiene áreas definidas de aislamiento de pacientes con tuberculosis pulmonar BK positivo, En los servicios medicinas no existe zonas de aislamiento respiratorio. El problema es que en algunas ocasiones los pacientes sospechosos de tuberculosis de consultorio externos, emergencia o son transferidos de otros servicios del hospital

El Quinto piso fue renovado recientemente para funcionar como servicios de hospitalización para Neumología, el cual tiene dos ambientes con presión negativa para el aislamiento de pacientes con TB-MDR, y varios otros ambientes de aislamiento respiratorio, lamentable por falta de fondos, la remodelación no fue completa y todavía existe conexión aérea entre áreas de hospitalización de pacientes con y sin tuberculosis.

A veces existe la demora en la respuesta de interconsulta de neumología para facilitar el diagnóstico de tuberculosis y autorizar la transferencia de este tipo de paciente hacia el quinto piso donde existe el aislamiento respiratorio. Durante este lapso de tiempo existe el riesgo de transmisión de la tuberculosis en las salas de medicinas, teniendo en consideración que estos ambientes tienen techos altos y ventanas con buena ventilación natural durante el verano, en el invierno existe el riesgo de transmisión en estos ambientes, ha esto se agrega la carencia de Médicos Neumólogos que son en número de dos que cuando uno de ellos sale de vacaciones o asisten algún curso etc. se recarga la labor al otro Neumólogo.

PROTECCION DEL PERSONAL DE SALUD EN EL HOSPITAL HONORIO DELGADO

Riesgo de la población de trabajadores

En el H.R.H.D. de Arequipa existen 983 trabajadores de salud distribuidos de la siguiente forma: Profesionales de la salud 489, Otros profesionales de la salud 13, Técnicos asistenciales 264, Auxiliares asistenciales 100, Profesionales administrativos 95, Auxiliares administrativos 22.

De estos trabajadores de salud solo el 5% tienen una actividad directa con pacientes de tuberculosis, los cuales están en el programa de control de la tuberculosis del hospital, medicinas varones mujeres, Neumología, Pediatría Sala de operaciones. Asimismo se indagó si a los trabajadores nuevos que ingresan a trabajar al hospital se les realiza una evaluación inicial para descartar enfermedad tuberculosa en ellos y la respuesta fue negativa. A la pregunta si al personal de salud se le realiza Radiografías de tórax la respuesta fue también negativa.

El año anterior 2006, no se presentó casos de TB entre los trabajadores del hospital

Conocimientos de protección por parte del personal :

La mayor parte de los profesionales que tienen una acción en el control de la transmisión de la tuberculosis, poseen una información limitada acerca de la transmisión de la tuberculosis en el hospital, esta situación se da, probablemente, porque no existe un espacio dentro de las actividades de estos funcionarios dedicados a la discusión de la transmisión de la tuberculosis en el establecimiento. El conocimiento sobre los casos de tuberculosis entre el personal del hospital no lo tienen muy claro. La mayoría menciona que existen casos entre los trabajadores, incluso su procedencia dentro del hospital pero ignoran los detalles del mismo. No se han puesto a discutir como equipo multidisciplinario acerca del riesgo de transmisión de la población de trabajadores que comparten el lugar de labores de esta persona.

En general no se ha identificado algún lugar específico sobre el riesgo de transmisión de la tuberculosis dentro del hospital, todos mencionan los servicios donde se supone acuden los pacientes con tuberculosis, pero no aseguran que exista realmente la transmisión de esta enfermedad. El servicio que mayormente está catalogado como de mayor riesgo es el de neumología, debido a que en este servicio acuden los pacientes con tuberculosis. Por otro lado, todos están de acuerdo que la transmisión es por vía aérea y que no es importante la transmisión por compartir cubiertos.

En la mayoría de profesionales entrevistados existe la idea que la transmisión de TB sensible es diferente a la de TB MDR, y que esta segunda es más virulenta y por lo tanto más contagiosa. En relación, al riesgo de transmisión todos comparten la idea que el mayor riesgo de transmisión se da en los lugares donde no se puede cambiar adecuadamente el aire de la habitación.

En el hospital se observa que algún personal se encuentre usando respiradores N95 en el servicio de hospitalización de neumología, o en la ESNPCyT. Además hay poco conocimiento acerca de la diferencia entre estos y las mascarillas.

La mayoría de funcionarios ignoran que solamente el personal de salud debe usar respiradores y los pacientes mascarillas. Aparentemente, este personal piensa que ambos pueden usar indistintamente uno u otro. Así mismo, la población necesita más educación con respecto a estas medidas de bioseguridad.

Otro problema es la falta de suministro de respiradores N95. Después de una donación de Socios en Salud, al agotarse el stock, los médicos tienen que comprar sus propios respiradores N95, y algunas de las enfermeras también.

4. ORGANIZACIÓN

Responsable de la ejecución

Dirección General del Hospital Regional Honorio Delgado de Arequipa

Participantes

Unidad de Epidemiología.

Comité de control de Infecciones

Estrategia de control de tuberculosis del Hospital Regional Honorio Delgado de Arequipa

Laboratorio de Mycobacterias

Médico de Personal

Departamento de Medicina

Enfermedades Infecciosas y Tropicales

Departamento de Emergencia

Departamento de Enfermería

Gestión del Plan

Unidad de Epidemiología.

Repartición de las responsabilidades

El equipo de gestión multidisciplinario compartirá responsabilidades de este Plan con los diferentes jefes de departamentos y áreas administrativas del Hospital Regional Honorio Delgado de Arequipa en lo siguiente:

1. Implementar y ejecutar las medidas administrativas establecidas en el Plan, que le compete a cada área.
2. Cumplir y hacer cumplir las medidas de control ambientales correspondiente a los niveles de riesgo de cada área establecidas en el Plan.
3. Cumplir y hacer cumplir las medidas de protección respiratoria de los trabajadores de salud de acuerdo a las áreas de riesgo.
4. Cumplir y hacer cumplir las medidas de protección respiratoria de los pacientes tanto de los que acuden a consulta externa y los hospitalizados.
5. Cumplir y hacer cumplir las medidas de protección respiratoria a los familiares que visiten a los pacientes hospitalizados en áreas de riesgo.
6. Evaluación y mejoramiento del Plan.
7. Difusión del Plan.
8. Evaluación

5. MARCO LOGICO DEL PLAN

OBJETIVO GENERAL

Disminuir y controlar la tasa de incidencia de la tuberculosis en el hospital Regional Honorio Delgado de 8.4 por 100 mil habitantes a 4.2 por 100 mil habitantes

Objetivo específico 1

(Medidas de control Administrativo)

Controlar adecuadamente la transmisión de TB en el hospital

Objetivo Específico 2

(Medidas de control Ambiental)

Reducir la concentración de núcleos de gotitas infecciosas en áreas de hospitalización, consultorios externos y salas de procedimientos especiales del H.R.H.D.

Objetivo Específico 3

(Medidas de Protección del Personal)

Proteger al personal de salud en áreas donde la concentración de núcleos de gotitas infecciosas no puede ser reducida adecuadamente.

5.1 MARCO LOGICO DEL PLAN: Objetivos Especificos vs Supuestos

OBJETIVO GENERAL

Disminuir la tasa de incidencia de la tuberculosis en el Hospital Regional Honorio Delgado de Arequipa de 8.4 por 100 mil habitantes a 4.2 por 100 mil habitantes.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

OBJETIVOS ESPECÍFICOS	SUPUESTOS
<p>Objetivo específico 1 (Medidas de control Administrativo) Controlar adecuadamente la transmisión de TB en el hospital</p>	<p>Las condiciones de la transmisión de la TB fuera del hospital no han favorecido la presencia de un mayor riesgo de transmisión en la población general.</p> <p>Existe compromiso de parte de los directivos para enfrentar la propagación de la TBC</p>
<p>Objetivo Específico 2 (Medidas de control Ambiental) Reducir la concentración de núcleos de gotitas infecciosas en áreas de hospitalización, consultorios externos y salas de procedimientos especiales del H.R.H.D.</p>	<p>Existe compromiso y participación del equipo multidisciplinario sobre el control de la transmisión de la TB</p>
<p>Objetivo Específico 3 (Medidas de Protección del Personal) Proteger al personal de salud en áreas donde la concentración de núcleos de gotitas infecciosas no puede ser reducida adecuadamente.</p>	<p>Existe identificación e interés por parte del personal de salud con las medidas de protección personal contra la transmisión de la TB.</p> <p>No existen problemas sociales entre los trabajadores del hospital</p>

5.2 MARCO LOGICO DEL PLAN: Resultados Esperados vs Supuestos

RESULTADOS ESPERADOS

Objetivo específico 1 (Medidas de control Administrativo)	
1. Controlar adecuadamente la transmisión de TB en el hospital	
RESULTADOS ESPERADOS	SUPUESTOS
<p>1.1 Elaborar el Diagnóstico situacional y la evaluación de riesgo de la transmisión de la TB en forma anual.</p> <p>1.2 Satisfacer la demanda de recursos necesarios para el control de la transmisión de la TB en el hospital</p> <p>1.3 Diagnosticar y tratar oportunamente los casos de TB en el hospital</p> <p>1.4 Mejorar el conocimiento acerca del control de la transmisión de la TB</p>	<p>La información sobre la transmisión de la TB es accesible y actualizada</p> <p>Los Directivos del hospital están comprometidos con la adquisición de los requerimientos logísticos necesarios para el control de la transmisión de la TB</p> <p>Los órganos operativos están interesados en hacer adecuadamente los requerimientos necesarios</p> <p>El presupuesto para el control de la transmisión de la TB ha sido incluido en el plan anual de adquisiciones</p> <p>El responsable de la distribución de los insumos está adecuadamente identificado (Comité de Infecciones)</p> <p>Los insumos y medicamentos de la estrategia Nacional de Control de la TB se encuentran accesibles para el tratamiento de los pacientes</p> <p>El equipo técnico multidisciplinario de control de la transmisión de la TB cuenta con la confianza del equipo de gestión del hospital</p>

Objetivo Específico 2 (Medidas de control Ambiental)

2. Reducir la concentración de núcleos de gotitas infecciosas en áreas de hospitalización, consultorios externos y salas de procedimientos especiales del H.R.H.D.

RESULTADOS ESPERADOS	SUPUESTOS
<p>2.1 Implementar salas de aislamiento de pacientes TBC</p> <p>2.2 Modificar ventanas puertas, en los ambientes para mejorar la ventilación</p> <p>2.3 Remodelar, reubicar, optimizar salas de espera en consultorios externos.</p>	<p>Se han realizado intervenciones modificando la infraestructura de los ambientes que tenían riesgo de transmisión de la TB.</p> <p>Los Directivos del hospital están comprometidos con la aplicación de medidas de control en los ambientes de riesgo de transmisión de la TB.</p>

Objetivo Específico 3 (Medidas de Protección del Personal)

3. Proteger al personal de salud en áreas donde la concentración de núcleos de gotitas infecciosas no puede ser reducida adecuadamente.

RESULTADOS ESPERADOS	SUPUESTOS
<p>3.1 Lograr que el personal de salud, los pacientes y los familiares de los pacientes conozcan el uso correcto de los respiradores N95 y mascarillas.</p> <p>3.2 Lograr que los trabajadores de salud, cumplan con las normas establecidas para el personal en el control de transmisión intrahospitalaria de TB</p> <p>3.3 Fortalecer la supervisión y el monitoreo a nivel de las zonas de riesgo principalmente</p>	<p>La información sobre la transmisión de la TB es accesible y actualizada.</p> <p>El acceso al uso de respiradores y mascarillas esta garantizado por los Directivos del hospital.</p> <p>La distribución de los insumos para el uso de respiradores y mascarillas se ha realizado adecuadamente.</p> <p>No existe conflicto entre los trabajadores de salud y los Directivos del Hospital</p>

6. RESULTADOS ESPERADOS Y ACTIVIDADES RESPECTIVAS

OBJETIVOS ESPECÍFICO 1 (Medidas de Control Administrativo):

1. Controlar adecuadamente la transmisión de TB en el hospital

RESULTADOS ESPERADO 1

1.1 Elaborar el Diagnóstico situacional y la evaluación de riesgo de la transmisión de la TB en forma anual

Actividades

- 1.1.1 Elaborar el manual de procedimientos para el control de la transmisión de TB en el Hospital Regional Honorio Delgado
- 1.1.2 Elaborar el plan de control de la transmisión de TB en el Hospital Regional Honorio Delgado
- 1.1.3 Realizar la evaluación anual de gestión de indicadores sobre el control de la transmisión de la TB en el Hospital Regional Honorio Delgado
- 1.1.4 Elaborar e Implementar las normas de Bioseguridad en TB en el Hospital Regional Honorio Delgado
- 1.1.5 Monitorear el cumplimiento de medidas de Bioseguridad en TB en el Hospital Regional Honorio Delgado
- 1.1.6 Realizar el Control y despistaje anual de TB al personal del Hospital Regional Honorio Delgado

RESULTADOS ESPERADO 2 :

1.2 Satisfacer la demanda de recursos necesarios para el control de la transmisión de la TB en el hospital

Actividades

- 1.2.1 Realizar el mantenimiento preventivo de los equipos y ambientes necesarios para el control de la transmisión de la TB en el hospital
- 1.2.2 Proveer de insumos suficientes para el control de la transmisión de la TB en el hospital: respiradores, mascarillas, filtros y otros (vasitos recolectores de esputo, biombos, luz ultravioleta)
- 1.2.3 Proveer de personal operativo suficiente para efectuar las actividades que mejoren el control de la transmisión de la TB

RESULTADOS ESPERADO 3

1.3 Diagnosticar y tratar oportunamente los casos de TB en el hospital.

Actividades

- 1.3.1 Fortalecer de capacidad física, recursos humanos e insumos de laboratorio
- 1.3.2 Realizar actividades intra y extramurales de captación de contactos de TB
- 1.3.3 Realizar un estudio de proceso de captación de SR
- 1.3.4 Realizar el Monitoreo de la captación de SR

RESULTADOS ESPERADO 4

1.4 Mejorar el conocimiento acerca del control de la transmisión de la TB

Actividades

- 1.4.1 Implementar un plan de IEC sobre el control de la transmisión de la TB en el Hospital
- 1.4.2 Implementar un programa integrado de capacitación continua en medidas de bioseguridad en TB
- 1.4.3 Implementar cursos especializados en TB en el HSJ

OBJETIVOS ESPECÍFICO 2 (Medidas de Control Ambiental):

- 2. Reducir la concentración de núcleos de gotitas infecciosas en áreas de hospitalización, consultorios externos y salas de procedimientos especiales del H.R.H.D.**

RESULTADOS ESPERADO 1

- 2.1 Implementar salas de aislamiento de pacientes TBC

Actividades

- 2.1.1 Implementar sala de aislamiento respiratorio en el servicio de pediatría.
- 2.1.2 Implementar sala de procedimientos neumológicos con RUVG.
- 2.1.3 Construir un modulo, para la toma de muestra de esputo, en un espacio adecuado.
- 2.1.4 Contar con número adecuado de areas de aislamiento respiratorio para pacientes con TB sensibles y MDR.

RESULTADOS ESPERADO 2

- 2.2 Modificar ventanas, puertas, y ambientes para mejorar la ventilación

Actividades

- 2.2.1 Disponer de ventilación natural adecuada en ambientes de tópicos de trabajo, ambientes: de shock trauma, consultorios y salas de observación y salas de espera de pacientes.
- 2.2.2 Maximizar la ventilación natural de los ambientes de consultorios externos de neumología y Estrategia Sanitaria de control de Tuberculosis.
- 2.2.3 Implementar el uso de luz ultravioleta en los ambientes de consulta externa y sala de radiología, para disminuir la concentración y eliminar los gérmenes en los ambientes poco ventilados.

RESULTADOS ESPERADO 3

- 2.3 Remodelar, reubicar, optimizar salas de espera en consultorios externos.

Actividades

- 2.3.1 Implementar un sistema de manejo de residuos sólidos hospitalarios.
- 2.3.2 Optimizar las salas de espera para el uso de ventilación natural.
- 2.3.3 Reubicación de mobiliario dentro de los consultorios externos de atención que permita una ventilación adecuada.
- 2.3.4 Mejorar la redistribución y la ubicación de las camas hospitalarias de los diferentes servicios del hospital según las normas de Bioseguridad.

OBJETIVOS ESPECÍFICO 3 (Medidas de Protección del Personal):

- 3. Proteger al personal de salud en áreas donde la concentración de núcleos de gotitas infecciosas no puede ser reducida adecuadamente.**

RESULTADOS ESPERADO 1

- 3.1 Lograr que el personal de salud , los pacientes y los familiares de los pacientes conozcan el uso correcto de los respiradores N95 y mascarillas.

Actividades

- 3.1.1 Elaborar e implementar un plan de capacitación sobre el uso de respiradores
- 3.1.2 Elaborar y ejecutar el plan de supervisión y monitoreo del uso de respiradores y mascarillas en el personal de salud, pacientes y familiares.

RESULTADOS ESPERADO 2

- 3.2 Lograr que los trabajadores de salud, cumplan con las normas establecidas para el personal en el control de transmisión intrahospitalaria de TBC.

Actividades

- 3.2.1 Impresión y difusión de las normas a todos los departamentos y/o unidades, las normas establecidas para el personal en el control de transmisión intrahospitalaria de TBC.
- 3.2.2 Elaborar y ejecutar el plan de supervisión y monitoreo de las normas establecidas para el personal en el control de transmisión intrahospitalaria de TBC.

RESULTADOS ESPERADO 3

- 3.3 Fortalecer la supervisión y el monitoreo a nivel de las zonas de riesgo principalmente .

Actividades

- 3.3.1 Establecer los equipos multidisciplinarios de supervisión a nivel de los servicios con alto riesgo de transmisión TBC.
- 3.3.2 Capacitación de los equipos de supervisión en monitoreo de los indicadores de control de la transmisión de TBC.

6.1 OBJETIVO ESPECÍFICO 1
(MEDIDAS DE CONTROL ADMINISTRATIVO)
Actividades vs Supuestos Respectivos

6.1 ACTIVIDADES DE OBJETIVO ESPECÍFICO 1 (MEDIDAS DE CONTROL ADMINISTRATIVO):

1. Controlar adecuadamente la transmisión de TB en el hospital

Resultado Esperado 1:	
1.1 Elaborar el Diagnóstico situacional y la evaluación de riesgo de la transmisión de la TB en forma anual	
RESULTADOS ESPERADOS	SUPUESTOS
1.1.1 Elaborar el manual de procedimientos para el control de la transmisión de TB en el hospital Regional Honorio Delgado	El equipo de gestión del Hospital Regional Honorio Delgado ha identificado y priorizado el problema de la transmisión de la TB en el hospital
1.1.2 Elaborar el plan de control de la transmisión de TB en el hospital Regional Honorio Delgado	Los jefes de los diferentes servicios y Departamentos del hospital han identificado el problema de la transmisión de la TB como prioritario
1.1.3 Realizar la evaluación anual de gestión de indicadores sobre el control de la transmisión de la TB en el HRHD	El presupuesto para el control de la transmisión de la TB ha sido incluido en el plan anual de adquisiciones
1.1.4 Elaborar e Implementar las normas de Bioseguridad en TB en el HRHD	El personal administrativo del hospital conoce la importancia del problema de la transmisión de la TB
1.1.5 Monitorear el cumplimiento de medidas de Bioseguridad en TB en el HRHD	
1.1.6 Realizar el Control y despistaje anual de TB al personal del HRHD	

Resultado Esperado 2:	
1.2 Satisfacer la demanda de recursos necesarios para el control de la transmisión de la TB en el hospital	
RESULTADOS ESPERADOS	SUPUESTOS
1.2.1 Realizar el mantenimiento preventivo de los equipos y ambientes necesarios para el control de la transmisión de la TB en el hospital	Existe compromiso y participación del equipo multidisciplinario sobre el control de la transmisión de la TB
1.2.2 Proveer de insumos suficientes para el control de la transmisión de la TB en el hospital: respiradores, mascarillas, filtros y otros (vasitos recolectores de esputo, biombos, luz ultravioleta)	Los Directivos del hospital están comprometidos con la adquisición de los requerimientos logísticos necesarios para el control de la transmisión de la TB
1.2.3 Proveer de personal operativo suficiente para efectuar las actividades que mejoren el control de la transmisión de la TB	Los administrativos del hospital interpretan adecuadamente la importancia y la priorización en la compra de insumos y la provisión de personal para el control de la transmisión de la TB en el hospital Los órganos operativos están interesados en hacer adecuadamente los requerimientos necesarios Se ha incluido en el plan anual de adquisiciones todos los requerimientos necesarios para satisfacer la demanda de recursos para el control de la transmisión de la TB

Resultado Esperado 3:	
1.3 Diagnosticar y tratar oportunamente los casos de TB en el hospital	
RESULTADOS ESPERADOS	SUPUESTOS
1.3.1 Fortalecer de capacidad física, recursos humanos e insumos de laboratorio	Compromiso de participación del equipo multidisciplinario de control de la TB en el hospital en actividades de aumento de captación de SR. Adecuada coordinación entre Estrategia nacional en el hospital, las UADI, y las áreas de Promoción. Adecuada coordinación de la oficina de Mejora de la Calidad del Hospital
1.3.2 Realizar actividades intra y extramurales de captación de contactos de TB	
1.3.3 Realizar un estudio de proceso de captación de SR	
1.3.4 Realizar el Monitoreo de la captación de SR	

Resultado Esperado 4:	
1.4 Mejorar el conocimiento acerca del control de la transmisión de la TB	
RESULTADOS ESPERADOS	SUPUESTOS
1.4.1 Implementar un plan de IEC sobre el control de la transmisión de la TB en el Hospital	Los servicios del hospital mantienen una coordinación adecuada con la UADI El equipo multidisciplinario evalúa adecuadamente sus limitaciones y propone capacitaciones que mejoren su percepción del problema.
1.4.2 Implementar un programa integrado de capacitación continua en medidas de bioseguridad en TB	
1.4.3 Implementar cursos especializados en TB en el HRHD	

6.2 OBJETIVO ESPECÍFICO 2 (MEDIDAS DE CONTROL AMBIENTAL) Actividades vs Supuestos Respectivos

ACTIVIDADES DE OBJETIVO ESPECÍFICO 2 (MEDIDAS DE CONTROL AMBIENTAL):

2. Reducir la concentración de núcleos de gotitas infecciosas en áreas de hospitalización, consultorios externos y salas de procedimientos especiales del H.R.H.D.

Resultado Esperado 1:	
2.1 Implementar salas de aislamiento de pacientes TBC	
<i>RESULTADOS ESPERADOS</i>	<i>SUPUESTOS</i>
2.1.1 Implemetar sala de aislamiento respiratorio en el servicio de pediatría.	Las salas de aislamiento no van a ser trasladadas a otras áreas diferentes a la actual.
2.1.2 Implementar sala de procedimientos neumológicos con RUVG.	
2.1.3 Construir un modulo, para la toma de muestra de esputo, en un espacio adecuado.	Las áreas físicas actuales no tienen ninguna atingencia para que se siga realizando la atención en ese mismo lugar.
2.1.4 Contar con número adecuado de areas de aislamiento respiratorio para pacientes con TB sensibles y MDR.	

Resultado Esperado 2:	
2.2 Modificar ventanas puertas, ventanas, y ambientes para mejorar la ventilación	
<i>RESULTADOS ESPERADOS</i>	<i>SUPUESTOS</i>
2.2.1 Disponer de ventilación natural adecuada en ambientes de tópicos de trabajo, ambientes: de shock trauma, consultorios y salas de observación y salas de de espera de pacientes.	Redistribución de los servicios del hospital, limitando al máximo la circulación de pacientes con TB en el hospital.
2.2.2 Maximizar la ventilación natural de los ambientes de consultorios externos de neumología y Estrategia Sanitaria de control de Tuberculosis.	Sistema de ordenamiento de atención de pacientes según turnos.
2.2.3 Implementar el uso de luz ultravioleta en los ambientes de consulta externa y sala de radiología, para disminuir la concentración y eliminar los gérmenes en los ambientes poco ventilados.	Medición de cambios de aire por hora verifica riesgo de transmisión de la TB en esos ambientes

Resultado Esperado 3:

2.3 Remodelar, reubicar, optimizar salas de espera en consultorios externos.

RESULTADOS ESPERADOS	SUPUESTOS
2.3.1 Implementar un sistema de manejo de residuos sólidos hospitalarios.	Compromiso de directivos para limitar acceso de pacientes con TB al Hospital.
2.3.2 Optimizar las salas de espera para el uso de ventilación natural.	Compromiso de los jefes de cada servicio para la reubicación de mobiliario y distribución de las camas en la hospitalización.
2.3.3 Reubicación de mobiliario dentro de los consultorios externos de atención que permita una ventilación adecuada.	Medición de cambios de aire por hora verifica riesgo de transmisión de la TB en esos ambientes
2.3.4 Mejorar la redistribución y la ubicación de las camas hospitalarias de los diferentes servicios del hospital según las normas de Bioseguridad.	

6.3 OBJETIVO ESPECÍFICO 3
(MEDIDAS DE PROTECCION DEL PERSONAL)
Actividades vs Supuestos Respectivos

ACTIVIDADES DE OBJETIVO ESPECÍFICO 3 (MEDIDAS DE PROTECCIÓN DEL PERSONAL):

3. Proteger al personal de salud en áreas donde la concentración de núcleos de gotitas infecciosas no puede ser reducida adecuadamente.

Resultado Esperado 1:

3.1 Lograr que el personal de salud, los pacientes y los familiares de los pacientes conozcan el uso correcto de los respiradores N95 y mascarillas

RESULTADOS ESPERADOS	SUPUESTOS
3.1.1 Elaborar e implementar un plan de capacitación sobre el uso de respiradores	Los Directivos del hospital están comprometidos con la adquisición de los requerimientos logísticos necesarios para el control de la transmisión de la TB. Los órganos operativos están interesados en hacer adecuadamente los requerimientos necesarios. El presupuesto para el control de la transmisión de la TB ha sido incluido en el plan anual de adquisiciones. El responsable de la distribución de los insumos está adecuadamente identificado.
3.1.2 Elaborar y ejecutar el plan de supervisión y monitoreo del uso de respiradores y mascarillas en el personal de salud, pacientes y familiares.	

Resultado Esperado 2:

3.2 Lograr que los trabajadores de salud, cumplan con las normas establecidas para el personal en el control de transmisión intrahospitalaria de TB

RESULTADOS ESPERADOS	SUPUESTOS
3.2.1 Impresión y difusión de las normas a todos los departamentos y/o unidades, las normas establecidas para el personal en el control de transmisión intrahospitalaria de TBC.	Se ha establecido un sistema de verificación de prueba de ajuste en el uso de respiradores por parte de los trabajadores de salud del hospital.
3.2.2 Elaborar y ejecutar el plan de supervisión y monitoreo de las normas establecidas para el personal en el control de transmisión intrahospitalaria de TBC.	

Resultado Esperado 2:

3.3 Fortalecer la supervisión y el monitoreo a nivel de las zonas de riesgo principalmente

RESULTADOS ESPERADOS	SUPUESTOS
3.3.1 Establecer los equipos multidisciplinarios de supervisión a nivel de los servicios con alto riesgo de transmisión TBC.	Se identifica a equipos multidisciplinarios con compromiso e interés.
3.3.2 Capacitación de los equipos de supervisión en monitoreo de los indicadores de control de la transmisión de TBC.	Existe concientización de todo el personal para colaborar frente a la transmisión de TBC.

7. INDICADORES Y FUENTES DE VERIFICACIÓN

OBJETIVO GENERAL:		
Disminuir la tasa de incidencia de la tuberculosis en el Hospital Regional Honorio Delgado de Arequipa de 8.4 por 100 mil habitantes a 4.2 por 100 mil habitantes.		
<i>INDICADOR</i>	<i>META AL FINALIZAR EL AÑO</i>	<i>FUENTES DE VERIFICACIÓN</i>
Tasa de incidencia de la tuberculosis en el hospital	4.2 casos por 100 mil hab.	Informe operacional Libro de seguimiento de pacientes

OBJETIVO ESPECIFICO 1 . (Medidas de Control Administrativo)

1. Controlar adecuadamente la transmisión de TB en el hospital

Resultado Esperado 1:		
1.1 Elaborar el Diagnóstico situacional y la evaluación de riesgo de la transmisión de la TB en forma anual		
<i>RESULTADOS ESPERADOS</i>	<i>SUPUESTOS</i>	<i>RESULTADOS ESPERADOS</i>
Plan de Control de Control de la Transmisión de la TB anual elaborado Manual de procedimientos para el control de la transmisión de TB elaborado Porcentaje de trabajadores de salud del Hospital San José controlados contra la TB	1 plan elaborado 1 manual elaborado 100% de trabajadores	Resoluciones Directorales Libro de seguimiento de Trabajadores de Salud

Resultado Esperado 2:		
1.2 Satisfacer la demanda de recursos necesarios para el control de la transmisión de la TB en el hospital		
<i>RESULTADOS ESPERADOS</i>	<i>SUPUESTOS</i>	<i>RESULTADOS ESPERADOS</i>
Porcentaje de equipos necesarios para el control de la transmisión de la TB con mantenimiento preventivo Porcentaje de insumos necesarios para el control de la transmisión de la TB fueron adquiridos Porcentaje de personal requerido para el adecuado funcionamiento del control de la transmisión de la TB contratado	100% 100% 50%	Plan anual de adquisiciones Solicitud de Requerimiento de mantenimiento de equipos Solicitud de requerimiento de insumos Solicitud de requerimiento de personal

Resultado Esperado 3:		
1.3 Diagnosticar y tratar oportunamente los casos de TB en el hospital		
<i>RESULTADOS ESPERADOS</i>	<i>SUPUESTOS</i>	<i>RESULTADOS ESPERADOS</i>
Porcentaje de SR examinados	100%	Informe Operacional

Resultado Esperado 4:		
1.4 Mejorar el conocimiento acerca del control de la transmisión de la TB		
<i>RESULTADOS ESPERADOS</i>	<i>SUPUESTOS</i>	<i>RESULTADOS ESPERADOS</i>
Porcentaje de trabajadores de salud que conocen adecuadamente las normas de control de la transmisión de la TB	70%	Encuesta CAP

OBJETIVO ESPECIFICO 2 (Medidas de Control Ambiental)

2. Reducir la concentración de núcleos de gotitas infecciosas en áreas de hospitalización, consultorios externos y salas de procedimientos especiales del H.R.H.D.

Resultado Esperado 1:		
2.1 Implementar salas de aislamiento de pacientes TBC.		
<i>RESULTADOS ESPERADOS</i>	<i>SUPUESTOS</i>	<i>RESULTADOS ESPERADOS</i>
Numero de salas de aislamiento suficientes de acuerdo a servicios de alto riesgo de transmisión TBC	100%	Informe de modificación de ambientes suficientes para salas de aislamiento

Resultado Esperado 2:		
2.2 Modificar puertas, ventanas, y ambientes para mejorar la ventilación		
<i>RESULTADOS ESPERADOS</i>	<i>SUPUESTOS</i>	<i>RESULTADOS ESPERADOS</i>
Porcentaje de servicios que atienden pacientes ambulatorios de TB con más de 12 CAH	100%	Informe de medición de ventilación

Resultado Esperado 3:		
2.3 Remodelar, reubicar, optimizar salas de espera en consultorios externos.		
<i>RESULTADOS ESPERADOS</i>	<i>SUPUESTOS</i>	<i>RESULTADOS ESPERADOS</i>
Porcentaje de ambientes de salas de espera con más de 12 CAH	100%	Informe de medición de ventilación

OBJETIVO ESPECIFICO 3 (Medidas de Protección del Personal):

- 3. Proteger al personal de salud en áreas donde la concentración de núcleos de gotitas infecciosas no puede ser reducida adecuadamente.**

Resultado Esperado 1:		
3.1 Lograr que el personal de salud, los pacientes y los familiares de los pacientes conozcan el uso correcto de los respiradores N95 y mascarillas.		
<i>RESULTADOS ESPERADOS</i>	<i>SUPUESTOS</i>	<i>RESULTADOS ESPERADOS</i>
Porcentaje de trabajadores de áreas de riesgo de transmisión de la TB del hospital capacitados en medidas de control de la transmisión por TB	100%	Reportes de capacitación

Resultado Esperado 2:		
3.2 Lograr que los trabajadores de salud, cumplan con las normas establecidas para el personal en el control de transmisión intrahospitalaria de TB		
<i>RESULTADOS ESPERADOS</i>	<i>SUPUESTOS</i>	<i>RESULTADOS ESPERADOS</i>
Proporción de trabajadores que cumplen con normas de protección personal en zonas de riesgo de transmisión de la TB	70%	Encuesta CAP

Resultado Esperado 3:

3.3 Fortalecer la supervisión y el monitoreo a nivel de las zonas de riesgo principalmente

<i>RESULTADOS ESPERADOS</i>	<i>SUPUESTOS</i>	<i>RESULTADOS ESPERADOS</i>
Equipos de supervisión multidisciplinarios conformados	100%	Resolucion Directoral declarando los equipos de supervisión
Porcentaje de supervisiones y monitoreos de los servicios realizados vs los programados	100%	Libro de supervisiones y monitoreos.

8. PRESUPUESTO

	2008-2009
1.1 Elaboración del diagnóstico situacional y la evaluación de riesgo de la transmisión de la TB en forma anual.	189,115.90
1.1.1 Elaboración del manual de procedimientos para el control de la transmisión de TB en el hospital Regional Honorio Delgado de Arequipa	5,533.00
1.1.2 Elaboración del plan de control de la transmisión de TB en el hospital Regional Honorio Delgado de Arequipa	3,806.00
1.1.3 Realización de la evaluación anual de gestión de indicadores sobre el control de la transmisión de la TB en el Hospital Regional Honorio Delgado de Arequipa	1,698.00
1.1.4 Elaboración e Implementación de las normas de Bioseguridad en TB en el HRHD AREQUIPA	3,806.00
1.1.5 Monitoreo del cumplimiento de medidas de Bioseguridad en TB en el HRHD AREQUIPA	5,125.00
1.1.6 Realización del Control y despistaje anual de TB al personal del HRHD AREQUIPA	169,147.90
1.2 Demanda de recursos necesarios para el control de la transmisión de la TB en el hospital satisfecha	746,292.00
1.2.1 Mantenimiento preventivo de los equipos y ambientes necesarios para el control de la transmisión de la TB en el hospital realizados	103,200.00
1.2.2 Provisión de insumos suficientes para el control de la transmisión de la TB en el hospital: respiradores, mascarillas, filtros y otros (vasitos recolectores de esputo, biombos, luz ultravioleta)	146,292.00
1.2.3 Provisión de personal operativo suficiente para efectuar las actividades que mejoren el control de la transmisión de la TB	496,800.00
1.3 Los casos de TB en el hospital son diagnosticados y tratados oportunamente	513,292.04
1.3.1 Fortalecer de capacidad física, recursos humanos e insumos de laboratorio	172,777.04
1.3.2 Realizar actividades intra y extramurales de captación de contactos de TB	322,660.00
1.3.3 Realizar un estudio de proceso de captación de SR	12,730.00
1.3.4 Realizar el Monitoreo de la captación de SR	5,125.00
1.4 Mejoramiento del conocimiento acerca del control de la transmisión de la TB	105,686.00
1.4.1 Implementación de un plan de IEC sobre el control de la transmisión de la TB en el Hospital	3,806.00
1.4.2 Implementación de un programa integrado de capacitación continua en medidas de bioseguridad en TB	38,880.00
1.4.3 Implementación de cursos especializados en TB en el HSJ	63,000.00

		2008-2009
2.1 Implementar salas de aislamiento de pacientes TBC		756,574.12
2.1.1	Implementar sala de aislamiento respiratorio en el servicio de pediatría.	56,180.00
2.1.2	Implementar sala de procedimientos neumológicos con RUVG.	279,884.12
2.1.3	Construir un modulo, para la toma de muestra de esputo, en un espacio adecuado.	43,130.00
2.1.4	Contar con número adecuado de areas de aislamiento respiratorio para pacientes con TB sensibles y MDR.	377,380.00
2.2 Modificar puertas, ventanas, y ambientes para mejorar la ventilación		209,500.00
2.2.1	Disponer de ventilación natural adecuada en ambientes de tópicos de trabajo, ambientes: de shock trauma, consultorios y salas de observación y salas de de espera de pacientes.	4,500.00
2.2.2	Maximizar la ventilación natural de los ambientes de consultorios externos de neumología y Estrategia Sanitaria de control de Tuberculosis.	5,000.00
2.2.3	Implementar el uso de luz ultravioleta en los ambientes de consulta externa y sala de radiología, para disminuir la concentración y eliminar los gérmenes en los ambientes poco ventilados.	200,000.00
2.3 Remodelar, reubicar, optimizar salas de espera en consultorios externos.		672,533.00
1.1.1	Implementar un sistema de manejo de residuos sólidos hospitalarios.	5,533.00
1.1.2	Optimizar las salas de espera para el uso de ventilación natural.	43,000.00
1.1.3	Reubicación de mobiliario dentro de los consultorios externos de atención que permita una ventilación adecuada.	580,000.00
1.1.4	Mejorar la redistribución y la ubicación de las camas hospitalarias de los diferentes servicios del hospital según las normas de Bioseguridad.	44,000.00

2008-2009

1.1 Disminuir el riesgo de transmisión de TBC en el personal de salud, pacientes y familiares

	11,418.00
3.1.1 Incorporar en el Plan Anual de Adquisiciones la cantidad de respiradores N95 y mascarillas con estándares internacionales, necesarias para satisfacer las necesidades de los trabajadores del hospital	3,806.00
3.1.2 Elaborar e implementar un plan de capacitación sobre el uso de respiradores	3,806.00
3.1.3 Elaborar y ejecutar el plan de supervisión y monitoreo del uso de respiradores y mascarillas en el personal de salud, pacientes y familiares	3,806.00

1.2 Lograr que los trabajadores de salud, cumplan con las normas establecidas para el personal en el control de transmisión intrahospitalaria de TB

	5,806.00
3.2.1 Impresión y difusión de las normas a todos los departamentos y/o unidades, las normas establecidas para el personal en el control de transmisión intrahospitalaria de TB.	2,000.00
3.2.2 Elaborar y ejecutar el plan de supervisión y monitoreo de las normas establecidas para el personal en el control de transmisión intrahospitalaria de TBC	3,806.00

3.3 Fortalecer la supervisión y el monitoreo a nivel de las zonas de riesgo principalmente

	7,040.00
3.3.1 Establecer los equipos multidisciplinarios de supervisión a nivel de los servicios con alto riesgo de transmisión TBC.	1,440.00
3.3.2 Capacitación de los equipos de supervisión en monitoreo de los indicadores de control de la transmisión de TBC.	5,600.00

RESUMEN TOTAL DE PRESUPUESTO

	OBJETIVOS ESPECIFICOS	COSTO
1	Medidas de Control Administrativo	1'554,385.94
2	Medidas de control Ambiental	1,638,607.12
3	Medidas de Protección del Personal	24,264.00
	TOTAL	3,217,257.06

9. ANEXOS: PLANTEAMIENTO TÉCNICO DE LAS ACTIVIDADES

1. Actividades de Control administrativo

1.1.1 Elaborar el plan de control de la transmisión de TB en el hospital Regional Honorio Delgado

Para lograr disminuir la tasa de incidencia de casos de TB en el hospital Regional Honorio Delgado, es necesario contar con un plan de control de la transmisión de la TB, en donde se incluyan las medidas de control administrativas, medidas de control ambiental y medidas de protección personal. Las normas de la Estrategia Nacional de Control de la Tuberculosis son las mismas solo que en este Plan fortalece el control de la Tuberculosis incorporando medidas que son necesarias dependiendo de la realidad del establecimiento. En estas medidas también se incorporarán las recomendaciones incluidas en la "Normas para la Prevención de la Transmisión de la Tuberculosis en los establecimientos de Asistencia Sanitaria en condiciones de Recursos Limitados" elaborados por la OMS en colaboración con el Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) de los Estados Unidos de América. Asimismo se aplicará las recomendaciones propuestas por el Ministerio de Salud a través del Módulo de Capacitación para el "Control de Infecciones de Tuberculosis en Establecimientos de Salud.

Meta: es que cada año se pueda obtener un Plan de Control reconocida por una Resolución Directoral.

Presupuesto: S/ 5 533

ACTIVIDADES	UNIDAD DE MEDIDA	META	RECURSOS				
			DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
Gestión	Documento	2		Horas hombre	30	10	300
Coordinar con dirección							
Designacion de local y convocatoria							
1 reunión:							
Diagnostico situacional y análisis			20 personas x 6 horas	Horas hombre	120	10	1200
			Papel bond	Unidad	100	0.03	3
			Lapiceros	Unidad	20	0.5	10
			Plumon pizarra acrilica	Unidad	3	3	9
			Plumon 047	Unidad	10	1	10
			Papelografo	Unidad	10	0.5	5
			Folder	Unidad	20	0.5	10
			Fotocopias	Unidad	100	0.1	10
			Transparencias	Unidad	20	1.5	30
			Alquiler de equipo	Hora	6	30	180

			multimedia				
			Refrigerio	Unidad	20	2	40
			Almuerzo	Unidad	20	5	100
			Alquiler de local	Hora	6	20	120
II reunión:							
Objetivos, estrategias y actividades							
			20 personas x 6 horas	Horas hombre	120	10	1200
			Papel bond	Unidad	100	0.03	3
			Lapiceros	Unidad	20	0.5	10
			Papelografo	Unidad	10	0.5	5
			Fotocopias	Unidad	100	0.1	10
			Transparencias	Unidad	20	1.5	30
			Alquiler de equipo multimedia	Hora	6	30	180
			Refrigerio	Unidad	20	2	40
			Almuerzo	Unidad	20	5	100
			Alquiler de local	Hora	6	20	120
III reunión:							
Cronograma, supervisión, monitoreo y evaluación							
			20 personas x 6 horas	Horas hombre	120	10	1200
			Papel bond	Unidad	100	0.03	3
			Lapiceros	Unidad	20	0.5	10
			Papelografo	Unidad	10	0.5	5
			Fotocopias	Unidad	100	0.1	10
			Transparencias	Unidad	20	1.5	30
			Alquiler de equipo multimedia	Hora	6	30	180
			Refrigerio	Unidad	20	2	40
			Almuerzo	Unidad	20	5	100
			Alquiler de local	Hora	6	20	120
Elaborar el documento para revisión y aprobación				Horas hombre			
Gestionar para revisión y aprobación				Horas hombre			
IV Reunión:							
Socialización al personal del							
Establecimiento Del plan de control de infecciones TB 2009				5 personas x 2 horas	Horas hombre	10	10
				Alquiler de equipo multimedia	Hora	2	30
				Fotocopias	Unidad	100	0.1
				Refrigerio	Unidad	80	3
TOTAL							S/5 533

1.1.2 Elaborar el manual de procedimientos para el control de la transmisión de TB en el hospital Regional Honorio Delgado de Arequipa

Uno de las carencias más importante en los establecimientos de Salud es la falta de Manuales de Procedimientos (MAPRO) para las diferentes actividades que se realizan en el Hospital. La falta de este instrumento de gestión, hace que sea difícil evaluar las actividades que se realizan al interior de la institución. Es muy difícil realizar la supervisión, el monitoreo y la evaluación de las distintas actividades que se realizan en los hospitales sin tener una comparación estandarizada y autorizada. El Control de la Transmisión de la TB, del hospital Regional Honorio Delgado de Arequipa también carece de este instrumento de Gestión. En ese sentido es importante elaborar un "Manual de procedimientos para el Control de la Transmisión de la Tuberculosis" que nos sirva posteriormente para realizar los análisis respectivos sobre los cuales se tomarán las decisiones más adecuadas para el control de la Transmisión de la TB. La ventaja de este instrumento es que establece las responsabilidades individuales en todo el proceso que necesita el establecimiento para brindar un adecuado servicio en el control de la Tuberculosis en el hospital.

Meta: La meta es que al final de año se pueda contar con un "Manual de Procedimientos para el Control de la Transmisión de la TB en el Hospital Regional Honorio Delgado de Arequipa" reconocida por una Resolución Directoral.

Presupuesto (Alternativa 2): S/. 3,806.00

ALTERNATIVA 2 : REUNIONES TECNICAS	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	P. UNITARIO	TOTAL
I REUNIÓN: Objetivos, estrategias y actividades					1690
	20 PERSONAS X 6 HORAS	HORAS HOMBRE	120	10	1200
	PAPEL BOND	UNIDAD	100	0.03	3
	LAPICEROS	UNIDAD	20	0.5	10
	PAPELOGRAFO	UNIDAD	10	0.5	5
	FOTOCOPIAS	UNIDAD	100	0.1	10
	TRANSPARENCIAS	UNIDAD	20	1.5	30
	ALQUILER DE EQUIPO MULTIMEDIA	HORA	6	30	180
	REFRIGERIO	UNIDAD	20	2	40
	ALMUERZO	UNIDAD	20	5	100
	ALQUILER DE LOCAL	HORA	6	20	120
II REUNIÓN: Elaborar el documento para la revision y aprobacion					1690
	20 PERSONAS X 6 HORAS	HORAS HOMBRE	120	10	1200

	PAPEL BOND	UNIDAD	100	0.03	3
	LAPICEROS	UNIDAD	20	0.5	10
	PAPELOGRAFO	UNIDAD	10	0.5	5
	FOTOCOPIAS	UNIDAD	100	0.1	10
	TRANSPARENCIAS	UNIDAD	20	1.5	30
	ALQUILER DE EQUIPO MULTIMEDIA	HORA	6	30	180
	REFRIGERIO	UNIDAD	20	2	40
	ALMUERZO	UNIDAD	20	5	100
	ALQUILER DE LOCAL	HORA	6	20	120
III REUNIÓN: Socialización al personal del establecimiento					
	5 PERSONAS X 2 HORAS	HORAS HOMBRE	10	10	100
	ALQUILER DE EQUIPO MULTIMEDIA	HORA	2	30	60
	FOTOCOPIAS	UNIDAD	100	0.1	10
	REFRIGERIO	UNIDAD	80	3	240
TOTAL					S/.3 806

1.1.3 Realizar la evaluación anual de riesgo de transmisión y gestión de indicadores sobre el control de la transmisión de la TB en el Hospital Regional Honorio Delgado de Arequipa

Cualquier institución del Sector Salud, sin importar el tamaño y nivel, anualmente debe realizar una evaluación de riesgo de transmisión de la TB como paso inicial para mejorar el control de infecciones en TB. Sin este paso es improcedente aplicar intervenciones pues no se cuenta con datos apropiados basados en la evidencia. Esta evaluación de riesgo debe ser realizada con el apoyo de personal capacitado en el control de infecciones. Debe ser hecha en todos los servicios y las áreas del establecimiento, incluyendo las áreas de espera de pacientes. La evaluación será útil para el establecimiento en general y para cada área dentro del establecimiento considerado en riesgo de transmisión (emergencia, servicios de Neumología, servicios de TB, medicina general, infectología, laboratorios, Rayos X). Para realizar esta evaluación se tomará en consideración el recojo de información sobre indicadores epidemiológicos establecidos como los más importantes en la gestión del control de la Transmisión de la TB en el establecimiento, observaciones in situ de las prácticas de control de la transmisión, evaluaciones de cambios de aire en las áreas consideradas de riesgo.

Meta: La meta es que al final del año se pueda contar con un "Informe sobre la Transmisión de la TB en el Hospital Regional Honorio Delgado de Arequipa".

Presupuesto: S/ 1 698

REUNIÓN:	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
Evaluacion anual					
	20 PERSONAS X 6 HORAS	HORAS HOMBRE	120	10	1200
	PAPEL BOND	UNIDAD	100	0.03	3
	LAPICEROS	UNIDAD	20	0.5	10
	PAPELOGRAFO	UNIDAD	10	0.5	5
	FOTOCOPIAS	UNIDAD	100	0.1	10
	TRANSPARENCIAS	UNIDAD	20	1.5	30
	ALQUILER DE EQUIPO MULTIMEDIA	HORA	6	30	180
	REFRIGERIO	UNIDAD	20	2	40
	ALMUERZO	UNIDAD	20	5	100
	ALQUILER DE LOCAL	HORA	6	20	120
TOTAL					S/.1 698

1.1.4 Elaborar e Implementar las normas de Bioseguridad para el control de la transmisión de la TB en el Hospital Regional Honorio Delgado de Arequipa

Actualmente, la mayoría de hospitales del país ha elaborado las normas de bioseguridad para gérmenes comunes. No existe ninguna institución que haya elaborado normas de Bioseguridad para el control de la transmisión de la tuberculosis. Estas normas se complementan con el MAPRO a desarrollarse en este mismo Plan. Las normas de Bioseguridad es de responsabilidad mucho más genérica de todos los trabajadores de Salud del hospital, a diferencia del MAPRO no establece una responsabilidad individualizada de todo el proceso sino más bien una responsabilidad general sobre los cuidados que debe tener todo trabajador de salud, al margen si atiende o no directamente a pacientes con TB. Sirve para establecer parámetros internos en el hospital y que deben ser acatados por todos los trabajadores de salud, para evitar la transmisión de la TB dentro del establecimiento. Su elaboración debe contar con la participación del equipo de expertos del hospital, en control de infecciones.

Meta: La meta es que al final del año se debe contar con un instrumento de gestión denominado "Normas de Bioseguridad para el control de la Tuberculosis en el Hospital Regional Honorio Delgado de Arequipa", reconocido por Resolución Directoral.

Presupuesto (Alternativa 2): S/. 3,806.00

ALTERNATIVA 2 : REUNIONES TECNICAS	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	P. UNITARI O	TOTAL
I REUNIÓN: Objetivos, estrategias y actividades					
	20 PERSONAS X 6 HORAS	HORAS HOMBRE	120	10	1200
	PAPEL BOND	UNIDAD	100	0.03	3
	LAPICEROS	UNIDAD	20	0.5	10
	PAPELOGRAFO	UNIDAD	10	0.5	5
	FOTOCOPIAS	UNIDAD	100	0.1	10
	TRANSPARENCIAS	UNIDAD	20	1.5	30
	ALQUILER DE EQUIPO MULTIMEDIA	HORA	6	30	180
	REFRIGERIO	UNIDAD	20	2	40
	ALMUERZO	UNIDAD	20	5	100
	ALQUILER DE LOCAL	HORA	6	20	120
II REUNIÓN: Elaborar el documento para la revision y aprobacion					
	20 PERSONAS X 6 HORAS	HORAS HOMBRE	120	10	1200
	PAPEL BOND	UNIDAD	100	0.03	3
	LAPICEROS	UNIDAD	20	0.5	10
	PAPELOGRAFO	UNIDAD	10	0.5	5
	FOTOCOPIAS	UNIDAD	100	0.1	10
	TRANSPARENCIAS	UNIDAD	20	1.5	30
	ALQUILER DE EQUIPO MULTIMEDIA	HORA	6	30	180
	REFRIGERIO	UNIDAD	20	2	40
	ALMUERZO	UNIDAD	20	5	100
	ALQUILER DE LOCAL	HORA	6	20	120
III REUNIÓN: Socializacion al personal del establecimiento					
	5 PERSONAS X 2 HORAS	HORAS HOMBRE	10	10	100
	ALQUILER DE EQUIPO MULTIMEDIA	HORA	2	30	60
	FOTOCOPIAS	UNIDAD	100	0.1	10
	REFRIGERIO	UNIDAD	80	3	240
TOTAL					S/.3 806

1.1.5 Monitorear el cumplimiento de medidas de Bioseguridad en TB en el Hospital Regional Honorio Delgado de Arequipa.

El control de la transmisión de la TB en los servicios de salud es efectivo cuando las normas de bioseguridad dictadas por la Dirección del Hospital son seguidas estrictamente por el personal de salud. No existe en la actualidad, ninguna estrategia para verificar que estas normas son seguidas adecuadamente. Por lo tanto, es imperioso que exista un mecanismo que ayude a verificar, de manera periódica, el seguimiento de las normas y si existe alguna dificultad en el cumplimiento de alguna de las

medidas inmediatamente proceder a buscar la mejor alternativa para que se cumpla. Estos elementos son los que forman parte de las estrategias de supervisión, monitoreo y evaluación de las distintas actividades de intervención en las acciones de salud. Con esta actividad lo que se quiere es tener un plan de supervisión y monitoreo de las medidas de bioseguridad que son seguidas y cumplidas por el personal de salud del hospital Regional Honorio Delgado de Arequipa.

Meta: La meta es que al final del año se deben haber cumplido adecuadamente el 50% de las medidas de bioseguridad, que han sido verificadas en el hospital Regional Honorio Delgado de Arequipa.

Presupuesto: S/ 5 125

	ACTIVIDADES	UNIDAD DE MEDIDA	RECURSOS				
			DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	CONFORMAR EQUIPO DE MONITOREO Y CRONOGRAMA	DOCUMENTO		HORAS HOMBRE	120	10	1200
2	ELABORAR FORMATO DE MONITOREO		PAPEL BOND	UNIDAD	100	0.03	3
			LAPICEROS	UNIDAD	20	0.5	10
			PLUMON PIZARRA ACRILICA	UNIDAD	3	3	9
			FOTOCOPIAS	UNIDAD	100	0.1	10
			REFRIGERIO	UNIDAD	20	2	40
			ALMUERZO	UNIDAD	20	5	100
3	MONITOREO MENSUAL		FOTOCOPIAS	UNIDAD	100	0.1	10
				HORAS HOMBRE	120	10	1200
4	REUNIÓN DE EVALUACIÓN DE MONITOREO MENSUAL			HORAS HOMBRE	120	10	1200
5	INFORME ANUAL DE RESULTADOS			HORAS HOMBRE	120	10	1200
			PAPEL BOND	UNIDAD	100	0.03	3
			IMPRESIÓN	UNIDAD	100	0.5	50
6	INCENTIVO AL SERVICIO DE EXCELENCIA		DIPLOMA INDIVIDUAL	UNIDAD	30	2	60
			PREMIO SORPRESA AL SERVICIO	UNIDAD	1	30	30
	TOTAL						S/ 5 125

1.1.6 Realizar el Control y despistaje anual de TB al personal del Hospital Regional Honorio Delgado de Arequipa.

Los trabajadores de salud del hospital tienen el mayor riesgo de adquirir la tuberculosis que la población general. Es necesario establecer una estrategia de seguimiento y control en la transmisión de la tuberculosis en la población de trabajadores del hospital. Esta actividad debe ir

entrelazada con las normas de bioseguridad en la cual es una condición importante que a los trabajadores se les haga un seguimiento continuo acerca de la infección tuberculosa. Los trabajadores recibirán durante el año toda la atención médica necesaria para descartar la enfermedad tuberculosa cuando los signos y síntomas lo ameriten. Asimismo, una vez al año, cuando acceda a las vacaciones se debe realizar un despistaje concienzudo sobre la infección tuberculosa. Esta situación deberá ser normada y su seguimiento deberá estar a cargo del personal especializado de la estrategia de control de la tuberculosis del hospital.

Meta: La meta es que para el final del año el 100% de los trabajadores de salud del hospital se han realizado el despistaje respectivo al entrar de vacaciones.

Presupuesto : S/. 169,147.90

	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	P. UNITARIO	TOTAL
1	Neumologo	Persona	2	3500	7000
2	Biólogo	Persona	5	2000	10000
3	Enfermera	Persona	5	1900	9500
4	Tec. Enferm.	Persona	10	1000	10000
5	Asist. Social		2	1500	3000
6	Personal Administrativo	Persona	3	1300	3900
7	Frascos de Baciloscopia	Unidad	3000	0.5	1500
8	Láminas para extendido	Unidad	200	0.5	100
9	Guantes	Unidad	3000	0.2	600
10	Bajalenguas	Unidad	3000	0.02	57.6
11	Mandilon	Unidad	27	70	1890
12	Gorra	Unidad	27	10	270
13	Lapiz Marcador	Unidad	30	6.46	193.8
14	Fenol al 5%	litros	3	7.5	22.5
15	Autoclave	Unidad	1	15000	15000
16	Fucsina Fenicada	litros	12	157	1884
17	Zeel Nelsen	litros	12	120	1440
18	Azul de Metileno	litros	9	80	720
19	Alcohol acido	litros	15	50	750
20	Placas de Rx	Unidad	1000	20	20000
21	Respiradores N95	Unidad	30	9	270
22	Solicitudes de Bk	Unidad	3000	0.2	600
23	Verde malaquita	litros	12	150	1800
24	Glicerina	litros	6	40	240

25	Hidroxido de Sodio	litros	12	45	540
26	Tubo de vidrio con tapa rosca 10% 20mm	Unidad	2000	3.5	7000
27	Huevos	Unidad	150	0.3	45
28	Alcohol	litros	3	25	75
29	Gasa	kilo	15	50	750
30	Cuagulómetro	Unidad	1	10000	10000
31	Balanza analítica de precisión		1	2000	2000
32	Cabina de Flujo Laminar	Unidad	1	20,000.00	20000
33	Refrigeradora para laboratorio	Unidad	1	3,000.00	3000
34	Esterilizador de calor seco	Unidad	1	8,000.00	8000
35	Incubadora de cultivo	Unidad	1	10,000.00	10000
36	Incubadora de cultivo con CO2	Unidad	1	12,000.00	12000
37	Campana Extarctora	Unidad	1	5,000.00	5000
	TOTAL				169,147.90

1.2.1 Realizar el mantenimiento preventivo de los equipos y ambientes necesarios para el control de la transmisión de la TB en el hospital Regional Honorio Delgado de Arequipa

Una de las dificultades encontradas frecuentemente en los establecimientos de salud, es que los equipos y ambientes que se utilizan en el control de la transmisión de la TB, en poco tiempo pasan a ser inservibles por falta de mantenimiento. Esta queja por parte de los órganos operativos, tiene una contraparte en los órganos administrativos logísticos, quienes manifiestan que esto sucede por una inadecuada forma de hacer los requerimientos. Para cumplir con esta actividad es necesario contar con un supuesto favorable. Los órganos de gobierno del hospital y las áreas administrativas están comprometidas con un política agresiva favorable para la satisfacción del usuario con respecto al requerimiento de mantenimiento preventivo de equipos y ambientes necesarios para el control de la transmisión de la TB. Un segundo supuesto es que los órganos operativos han aprendido a realizar los requerimientos para el mantenimiento preventivo de equipos y ambientes de manera adecuada a la oficina de administración del hospital. Frente a esta situación el Plan anual de Adquisiciones y el presupuesto respectivo darán el apoyo necesario para que se cumpla ésta actividad.

Meta: La meta es que al finalizar el año al 100% de los equipos y al 100% de los ambientes requeridos se les realizó el mantenimiento respectivo.

Presupuesto: S/. 103,200.00

	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD REQUERIDA	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	Expediente técnico	Unidad	2	6000	12000
2	Programa de mantenimiento de equipos	Programa Anual	1	60000	60000
3	Programa de mantenimiento de ambientes	Programa Anual	1	24000	24000
4	Supervisión y monitoreo		12	500	6000
5	Equipo de monitoreo				0
6	Gastos administrativos e imprevistos(10%)		1	1200	1200
	TOTAL				103200

1.2.2 Proveer de insumos suficientes para el control de la transmisión de la TB en el hospital: respiradores, mascarillas, filtros y otros (vasitos recolectores de esputo, biombos, luz ultravioleta) al Hospital Regional Honorio Delgado de Arequipa

De manera similar a la actividad anterior se ha encontrado dificultades en los establecimientos de salud frente a la adquisición de insumos que se utilizan en el control de la transmisión de la TB. De igual manera la queja de los órganos operativos, es referida por parte de los órganos logísticos por una inadecuada forma de hacer los requerimientos. El supuesto es que los órganos de gobierno del hospital y las áreas administrativas están comprometidas con una política agresiva favorable para la satisfacción del usuario con respecto al requerimiento de insumos necesarios para el control de la transmisión de la TB. Con un adecuado requerimiento por parte de los órganos operativos, la oficina de administración preparará el Plan anual de Adquisiciones y el presupuesto respectivo lo cual dará el apoyo necesario para que se cumpla ésta actividad. La meta es que al finalizar el año al 100% de insumos requeridos fueron satisfechos.

Presupuesto: S/ 146,292.00

	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	P. UNITARIO	TOTAL
1	Frascos de Baciloscopia	Unidad	10000	0.5	5000
2	Láminas para extendido	Unidad	500	0.5	250
3	Guantes	Unidad	30000	0.2	6000

4	Bajalenguas	Unidad	10000	0.02	192
5	Mandilon	Unidad	750	70	52500
6	Gorra	Unidad	500	10	5000
7	Respiradores N95	Unidad	1000	9	9000
8	Solicitudes de Bk	Unidad	10000	0.2	2000
9	Alcohol	litros	10	25	250
10	Gasa	kilo	50	50	2500
11	Sobres de Manila	Unidad	1000	0.2	200
10	Gel Germicida x 250 cc	Frasco	500	18	9000
11	Coches Móviles para limpieza y accesorios	Unidad	18	400	7200
12	Carros Grandes con tapa de melamina(capacidad 2m3	Unidad	12	600	7200
13	Contenedores descart para objetos punzocortantes (2 y 3 Galones)	Unidad	1000	40	40000
TOTAL					146,292.00

1.2.3 Proveer de personal operativo suficiente para efectuar las actividades que mejoren el control de la transmisión de la TB en el Hospital Regional Honorio Delgado de Arequipa .

Una dificultad mayor es la contratación de personal que se necesitan para el control de la transmisión de la TB. Este problema tiene su origen en las restricciones que el Gobierno Central pone a las unidades ejecutoras en lo que respecta a la contratación de personal. Sin embargo, en el Sector Salud existen excepciones que posibilitan la contratación de personal. Los órganos de gobierno del hospital y las áreas administrativas deben estar comprometidas con una política agresiva favorable para la contratación de este personal especializado y no especializado necesario para el control de la transmisión de la TB. Frente a esta realidad, el Plan anual de Adquisiciones y el presupuesto respectivo deben dar el apoyo necesario para que se cumpla ésta actividad.

Meta: La meta es que al finalizar el año, el 50% del personal requerido, se le realizó el proceso de contratación respectivo.

Presupuesto: S/. 496,800.00

		UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	P. UNITARIO	Meses	TOTAL
1	Médico	Persona	4	2,800.00	12	134,400.00
	Enfermera	Persona	7	1,900.00	12	159,600.00
	TecnologoMédico RX	Persona	1	1,500.00	12	18,000.00
2	Tec. Enferm.	Persona	10	1,000.00	12	120,000.00
3	Asist. Social	Persona	1	1,500.00	12	18,000.00
4	Personal Administrativo	Persona	3	1,300.00	12	46,800.00
TOTAL						496,800.00

1.3.1 Fortalecer de capacidad física, recursos humanos e insumos de laboratorio del Hospital Regional Honorio Delgado de Arequipa

La captación de Sintomáticos Respiratorios, es una de las estrategias más importantes en el control de la tuberculosis en los establecimientos de salud del país. En muchos establecimientos ha dado resultados importantes esta estrategia. Una mayor captación debe estar acompañada también de una mayor capacidad de diagnóstico en el hospital. En el Hospital Regional Honorio Delgado de Arequipa se ha podido apreciar que el laboratorio encargado de realizar las baciloscopias y cultivos, no tienen las condiciones necesarias para poder cumplir con este objetivo, por tal razón es importante fortalecer el laboratorio con Recursos Humanos, Capacidad física e insumos.

Meta: La meta al finalizar el año es que el laboratorio de diagnóstico de tuberculosis se encuentra adecuadamente equipado y operativo, para realizar el diagnóstico oportuno a los pacientes con tuberculosis que acuden al hospital.

Presupuesto: S/. 172,777.04

	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	P. UNITARIO	TOTAL
1	Biólogo	Persona	2	1,500.00	36,000.00
2	Personal Administrativo	Persona	1	1,300.00	15,600.00
3	Frascos de Baciloscopia	Unidad	1000	0.50	500.00
4	Láminas para extendido	Unidad	10000	0.50	5,000.00
5	Guantes	Unidad	4800	0.20	960.00
6	Bajalenguas	Unidad	10000	0.02	192.00
7	Mandilon	Unidad	12	70.00	840.00
8	Gorra	Unidad	12	10.00	120.00
9	Lapiz Marcador	Unidad	24	6.46	155.04
10	Fenol Puro	Kilo	2	150.00	300.00
11	Autoclave	Unidad	1	15,000.00	15,000.00
12	Fucsina en polvo x 25 gramos	Unidad	6	157.00	942.00
13	Azul de Metileno x 25 gramos	Unidad	2	80.00	160.00
14	Alcohol absoluto	Litros	8	8.00	64.00
15	Placas de Rx	Unidad	500	20.00	10,000.00
16	Respiradores N95	Unidad	150	9.00	1,350.00
17	Solicitudes de Bk	Unidad	10000	0.20	2,000.00
18	Verde malaquita fco.x 25 grms	Frasco	2	150.00	300.00
19	Glicerina	Litros	2	40.00	80.00
20	Hidroxido de Sodio	Kilos	2	180.00	360.00
21	Tubo de vidrio con tapa rosca 12 x 20mm	Unidad	1000	3.50	3,500.00
22	Huevos	Unidad	360	0.30	108.00

23	Alcohol 75%	Litros	15	6.00	90.00
24	Gasa x 75 yardas	Paquete	1	70.00	70.00
25	Algodón po 500 Grms	Paquete	2	8.00	16.00
26	Cuagulómetro	Unidad	1	10,000.00	10,000.00
27	Balanza analítica de precisión		1	2,000.00	2,000.00
28	Centrífuga refrigerada	Unidad	1	44,000.00	44,000.00
29	Refrigeradora para laboratorio	Unidad	1	3,000.00	3,000.00
30	Esterilizador de calor seco	Unidad	1	8,000.00	8,000.00
31	Proveta x 500ml	Unidad	1	50.00	50.00
32	Incubadora de cultivo con CO2	Unidad	1	12,000.00	12,000.00
33	Proveta x 50ml	Unidad	1	20.00	20.00
	TOTAL				172,777.04

1.3.2 Realizar actividades intra y extramurales de captación de contactos de TB del Hospital Regional Honorio Delgado de Arequipa

La actividad de captación de contactos de pacientes con TB, debe ser fortalecida dentro y fuera del establecimiento de salud. La población de pacientes con tuberculosis, mantienen la enfermedad en los entornos donde viven, por lo tanto los contactos de estos pacientes son los que están en mayor riesgo de infectarse. El mantener registrado y realizando el seguimiento respectivo de estas personas, se logra el diagnóstico con mayor precocidad de los casos nuevos y de esta manera se bloquea la transmisión.

Meta: La meta es que para el primer año se debe haber logrado examinar al 40% de los contactos de los pacientes con tuberculosis diagnosticados en el hospital.

Presupuesto: S/. 322 660

	INTRAMURAL	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	P. UNITARIO	Meses	TOTAL
1	Enfermera	Persona	3	1900	12	68400
2	Tec. Enferm.	Persona	10	1000	12	120000
3	Asist. Social	Persona	2	1500	12	36000
4	Personal Administrativo	Persona	3	1300	12	46800
5	Fracos de Baciloscopia	Unidad	1000	0.5		500
6	Láminas para extendido	Unidad	50	0.5		25
7	Guantes	Unidad	1000	0.2		200
8	Reactivos	Unidad	1	150		150
9	Placas de Rx	Unidad	500	20		10000
10	Respiradores	Unidad	10	9		90
11	Solicitudes de Bk	Unidad	1000	0.2		200
12	Cultivo	Unidad	500	35		17500
	TOTAL					299,865.00

	EXTRAMURAL	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	P. UNITARIO	TOTAL
1	Servicio de Comunicadores	Persona	1	5000	5000
2	Diseñadores	Persona	2	2500	5000
3	Evaluador	Persona	2	4500	9000
4	computadora	Horas/uso	10	2.5	25
5	digitador	Horas/trabajadas	10	15	150
6	impresora	Horas/uso	5	2.5	12.5
7	tonner	Unidad	1	2.5	2.5
8	papel bond	Unidad	1000	0.03	30
9	Impresión Offset	Unidad	1000	3.5	3500
10	Gastos Imprevistos	Soles	15	5	75
TOTAL					S/. 22 795

	TOTALES	
1	INTRAMURAL	S/. 299,865
2	EXTRAMURAL	S/. 22 795
	TOTAL	S/. 322,660

1.3.3 Realizar un estudio de proceso de captación de SR en el Hospital Regional Honorio Delgado de Arequipa.

El mejoramiento de la calidad de atención esta ligada al estudio y evaluación de los procesos de las actividades de salud que se dan al interior de los establecimientos sanitarios en el país. La captación de Sintomáticos respiratorios es uno de estos procesos que deben ser evaluados para mejorar la calidad de atención de los pacientes con TB. El estudio de este proceso en este caso también contribuirá a la disminución del riesgo de transmisión de la tuberculosis en el hospital, pues con las acciones que se instalen luego de efectuado, el tiempo de exposición de los pacientes contagiantes de la tuberculosis también disminuirá.

Meta: La meta que se plantea con esta actividad es que en este año se realice un estudio del proceso de captación de Sintomáticos Respiratorios en el hospital.

Presupuesto: S/. 12 730

		UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	P. UNITARIO	TOTAL
1	Analista	Persona	1	5000	5000
2	Diseñadores	Persona	1	2500	2500.00
3	Evaluador	Persona	1	4500	4500.00
4	computadora	horas/uso	20	2.5	50.00
5	digitador	horas/trabajadas	20	15	300.00
6	impresora	horas/uso	5	2.5	12.50
7	Tonner	Unidad	1	2.5	2.50
8	papel bond	Unidad	500	0.03	15.00
9	Impresión del Flujograma	Unidad	1	150	150
10	Señalización	Unidad	10	20	200
	TOTAL				S/. 12 730

1.3.4 Realizar el Monitoreo de la captación de SR en el Hospital Regional Honorio Delgado de Arequipa

La implementación de medidas que disminuyan la captación de sintomáticos respiratorios no es suficiente para el mejoramiento de la calidad de atención de pacientes con TB y la disminución del riesgo de transmisión de la TB. Es necesario instalar un sistema de monitoreo para que estas medidas sean verificadas que realmente se están cumpliendo. Existen antecedentes en los cuales se demuestra que si no se realiza el seguimiento respectivo a las medidas de mejora de la calidad, éstas son difíciles de hacerlas cumplir, por lo tanto debe existir un sistema de monitoreo en el cual se verifique el cumplimiento de las medidas. Con esta actividad lo que se persigue es instalar un sistema de monitoreo sobre el proceso de captación de Sintomáticos respiratorios.

Meta: La meta es que luego de instalado este sistema de monitoreo en el transcurso del año se realicen por lo menos tres reuniones de evaluación de los datos obtenidos en este monitoreo.

Presupuesto: S/ 5 125

	ACTIVIDADES	UNIDAD DE MEDIDA	META	RECURSOS				
				DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
	CONFORMAR EQUIPO DE MONITOREO Y CRONOGRAMA	DOCUMENTO			HORAS HOMBRE	120	10	1200
	ELABORAR FORMATO DE MONITOREO			PAPEL BOND	UNIDAD	100	0.03	3

			LAPICEROS	UNIDAD	20	0.5	10
			PLUMON PIZARRA ACRILICA	UNIDAD	3	3	9
			FOTOCOPIAS	UNIDAD	100	0.1	10
			REFRIGERIO	UNIDAD	20	2	40
			ALMUERZO	UNIDAD	20	5	100
	MONITOREO MENSUAL		FOTOCOPIAS	UNIDAD	100	0.1	10
				HORAS HOMBRE	120	10	1200
	REUNIÓN DE EVALUACIÓN DE MONITOREO MENSUAL			HORAS HOMBRE	120	10	1200
	INFORME ANUAL DE RESULTADOS			HORAS HOMBRE	120	10	1200
			PAPEL BOND	UNIDAD	100	0.03	3
			IMPRESIÓN	UNIDAD	100	0.5	50
	INCENTIVO AL SERVICIO DE EXCELENCIA		DIPLOMA INDIVIDUAL	UNIDAD	30	2	60
			PREMIO SORPRESA AL SERVICIO	UNIDAD	1	30	30
	TOTAL						s/.5 125

1.4.1 Implementación de un Plan de IEC sobre control de la transmisión de la TB en el Hospital

Es importante que en el Hospital Regional Honorio Delgado el personal involucrado tenga amplio conocimiento sobre el control de la Transmisión de la TB en el Hospital, en tal sentido se hace necesario contar con un Plan de Información, educación y capacitación.

Meta : es que cada año se pueda obtener un Plan de IEC reconocido por Resolución Directoral

Presupuesto : S/. 3,806.00

ALTERNATIVA 2 : REUNIONES TECNICAS	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	P. UNITARIO	TOTAL
I REUNIÓN: Objetivos, estrategias y actividades					1690
	20 PERSONAS X 6 HORAS	HORAS HOMBRE	120	10	1200
	PAPEL BOND	UNIDAD	100	0.03	3
	LAPICEROS	UNIDAD	20	0.5	10
	PAPELOGRAFO	UNIDAD	10	0.5	5
	FOTOCOPIAS	UNIDAD	100	0.1	10
	TRANSPARENCIAS	UNIDAD	20	1.5	30
	ALQUILER DE EQUIPO MULTIMEDIA	HORA	6	30	180
	REFRIGERIO	UNIDAD	20	2	40
	ALMUERZO	UNIDAD	20	5	100

	ALQUILER DE LOCAL	HORA	6	20	120
II REUNIÓN: Elaborar el documento para la revisión y aprobación					1690
	20 PERSONAS X 6 HORAS	HORAS HOMBRE	120	10	1200
	PAPEL BOND	UNIDAD	100	0.03	3
	LAPICEROS	UNIDAD	20	0.5	10
	PAPELOGRAFO	UNIDAD	10	0.5	5
	FOTOCOPIAS	UNIDAD	100	0.1	10
	TRANSPARENCIAS	UNIDAD	20	1.5	30
	ALQUILER DE EQUIPO MULTIMEDIA	HORA	6	30	180
	REFRIGERIO	UNIDAD	20	2	40
	ALMUERZO	UNIDAD	20	5	100
	ALQUILER DE LOCAL	HORA	6	20	120
III REUNIÓN: Socialización al personal del establecimiento					
	5 PERSONAS X 2 HORAS	HORAS HOMBRE	10	10	100
	ALQUILER DE EQUIPO MULTIMEDIA	HORA	2	30	60
	FOTOCOPIAS	UNIDAD	100	0.1	10
	REFRIGERIO	UNIDAD	80	3	240
TOTAL					S/.3 806

1.4.2 Implementación de un programa integrado de capacitación continua en medidas de bio seguridad

Se quiere capacitar al personal hospitalario, para lo cual se estima realizar eventos de capacitación mensuales para 3 grupos de 12 personas, durante 3 días

Presupuesto : S/. 38,880.00

	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
Persona capacitada		432	90.00	38,880.00

1.4.3. Implementación de cursos especializados en TB en el Hospital Regional Honorio Delgado

Se quiere dar especialización a 7 médicos de las especialidades de Neumología, Pediatra Neumólogo, Radiólogo, Laboratorio, Cirujano de Tórax, Anestesiólogo, 12 enfermeras de los servicios de Medicina, Pediatría y Centro Quirúrgico, 1 Enfermera de la Estrategia Sanitaria, 1 Obstetriz del área de capacitación. Curso tipo diplomado por 6 meses, siendo el costo por persona S/.3,000.00

Presupuesto: S/ 63,000.00

		<i>UNIDAD DE MEDIDA</i>	<i>CANTIDAD</i>	<i>PRECIO UNITARIO</i>	<i>PRECIO TOTAL</i>
	Curso especializado en TB	Curso	1	63,000.00	63,000.00

2. Actividades de Control ambiental:

En el hospital es necesario maximizar la ventilación mejorando el tamaño de las ventanas de todas las habitaciones donde se atienden pacientes. La mayoría de estructuras tienen ventanas pequeñas que no se pueden abrir completamente. Esta situación aunada al gran hacinamiento hace que el riesgo de transmisión sea alto.

La ventilación mecánica a presión negativa en las salas de internamiento debe ser evaluado adecuadamente para este hospital por ser muy pequeño. Los cambios de la infraestructura deben ser adecuadamente estudiadas, pues el crecimiento del hospital no ha sido planificado y debido al poco espacio, al final ha derivado en un evidente hacinamiento. De manera alternativa al uso de la ventilación, se ha recurrido en algunos casos al uso de luz ultravioleta.

2.1.1- Implementar la sala de aislamiento respiratorio en el servicio de pediatría

El servicio de Pediatría actualmente cuenta con una sala de aislamiento respiratorio ubicado en la **entrada, el mismo que carece de** ventilación natural al momento de cerrar la puerta a pesar de tener ventana grande no hay ventilación cruzada corriendo el riesgo de la transmisión de la TB, se ha visto por conveniente implementar o adecuar un nuevo ambiente en las salas cerca al solárium al final del servicio de pediatría el mismo que utilizará especialmente para hospitalizar a pacientes con TB.

Meta : contar a final de año con la sala de aislamiento respiratorio para pacientes con TBC en Pediatría.

Presupuesto: S/. 56,180.00

	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD REQUERIDA	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	Adquisición de sistemas de ventilación x ambienteambiente de aislamiento y zonas IV y V de hospitalización pediatría (sistema de aire acondicionado con presión positiva con 12 a 15 recambios por hora filtros HEPA, instalado y operativo) incluye instalación	Unidad	1	20,000	20,000.00
3	Expediente técnico	Unidad	1	10800	10,800.00
4	Adecuación de infraestructura	Mts2	30	500	15,000.00
5	Programa de mantenimiento	Programa anual	1	3600	3,600.00
7	Supervisión y monitoreo	4/mes	1	2000	2,000.00
9	Gastos administrativos e imprevistos	Unidad	1	4780	4,780.00
	TOTAL				56,180.00

2.1.2 Implementar nuevos ambientes para procedimientos neumológicos destinados a pacientes con TBC.

Todos los procedimientos neumológicos realizados hasta el momento en el H.R.H.D. es una sala designada en sala de operaciones, actualmente esta planificado potenciar un ambiente destinado para estos procedimientos ubicado en servicio de Hospitalización del quinto piso, este ambiente es amplio, con ventanas grandes lo que permite ventilación natural cruzada, es necesario garantizar un ambiente libre de gérmenes o gotitas infecciosas a través de la implementación de RUVG asegura que este ambiente quede completamente esterilizado.

Meta: contar a final del año con el nuevo ambiente para procedimientos neumológicos para pacientes TBC

Presupuesto: S/. 279 884.12

	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD REQUERIDA	PRECIO UNITARIO	TOTAL
	Elaboración de expediente técnico	Estudio	1	40,000.00	40,000.00
1	Construcción Ambiente de Rayos X	m2	60	1,350.00	81,000.00
2	Construcción Ambiente de Lectura de placas	m2	10	1,350.00	13,500.00
3	Construcción Ambiente para Archivo	m2	20	675.00	13,500.00
4	Gastos Adm. e Imprevistos	Unidad	1	3568.12	3,568.12
	TOTAL CONSTRUCCIÓN Y REMODELAC.				S/. 151,568.12
	Equipo de Rayos X de 100 Ms (Torax)	Unidad	1	35,000.00	35,000.00
1	Equipo de Rayos X de 300 Ms (Abdomen y articul)	Unidad	1	35,000.00	35,000.00
2	Procesadora automatica de Radiografias	Unidad	1	42,600.00	42,600.00
3	Computadora P D- CORE E2140 1.6 GHZ	Unidad	1	1,750.00	1,750.00
4	Impresora Epson FX 2190 P/U	Unidad	1	1,970.00	1,970.00
5	Chasis para placas radiograficas	Unidad	6	932	5,592.00
6	Mandil de plomo	Unidad	2	1,810.00	3,620.00
7	Negatoscopio de 3 cuerpos para lectura de placas	Unidad	1	600	600.00
8	Mesa para colocación de placas	Unidad	1	2,000.00	2,000.00
9	Sillas metalicas	Unidad	2	92	184.00
	TOTAL EQUIPAMIENTO				S/. 128,316.00
	TOTAL GENERAL				S/. 279,884.12

2.1.3 Construir un Modulo, para la Toma de muestras de Esputo, en un espacio adecuado.

Actualmente el ambiente para la toma de muestras, se encuentra ubicado dentro de los Servicios higiénicos del Servicio de Consultorios especializados, separado de los servicios higiénicos del mismo ambiente con material prefabricado, donde existe el riesgo de transmisión de TB, por contagio aéreo. La norma establece que la unidad recolectora de muestras debe estar ubicado al aire libre. Se considera para la ubicación de este ambiente, el área del techo que corresponde a la sala de espera del consultorio de Neumología, cuyo acceso sería a través de la ampliación de las escaleras metálicas ya existentes.

Meta: La meta es que al final del año se implemente el modulo de Toma de muestra de esputo.

Presupuesto: S/ 43,130.00

	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD REQUERIDA	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	Adquisición de sistemas de ventilación x ambiente (sistema de aire acondicionado con presión positiva con 12 a 15 recambios por hora filtros HEPA, instalado y operativo)	Unidad	1	20,000.00	20,000.00
2	Expediente técnico	Unidad	1	6,000.00	6,000.00
3	Adecuación de infraestructura	Mts2	15	500.00	7,500.00
4	Programa de mantenimiento	Programa anual	1	3,600.00	3,600.00
6	Supervisión y monitoreo	4/mes	1	2,000.00	2,000.00
7	Gastos administrativos e imprevistos(10%)	Unidad	1	4,030.00	4,030.00
	TOTAL				43,130.00

2.1.4 Contar con un número adecuado de áreas de aislamiento respiratorio para pacientes con TBC sensible y MDR hospitalizados

En el H.R.H.D. actualmente en el servicio de Neumología con dos ambientes de aislamiento respiratorio los que son insuficientes para la capacidad de pacientes que hospitalizan m, siendo necesario se amplíe mas ambientes y atender a pacientes altamente bacilíferos en hospitalización así mismo en los otros servicios donde también se atienden a estos pacientes.

Todas las salas de aislamiento contarán con una pre-cámara, 02 lámparas de luz ultravioleta de 30 watts con su respectivo sistema de protección, dentro de las salas de aislamiento se habrá maximizado la ventilación natural con la ubicación adecuada de ventanas y la construcción de teatinas en su nivel superior.

Meta : contar a final de año con las áreas de aislamiento respiratorio para pacientes con TBC

Presupuesto: S/. 377,380.00

	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD REQUERIDA	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	Adquisición de sistemas de ventilación x 2 ambiente de aislamiento y un corredor (sistema de aire acondicionado con presión positiva con 12 a 15 recambios por hora filtros HEPA, instalado y operativo)	Unidad	3	25,000.00	75,000.00
2	Expediente técnico	Unidad	1	10,800.00	10,800.00
3	Adecuación de infraestructura	Mts2	200	1,350.00	270,000.00
4	Programa de mantenimiento	Programa	1	10,800.00	10,800.00
5	Supervisión y monitoreo	4/mes	1	2,000.00	2,000.00
6	Gastos administrativos e Imprevistos	Unidad	1	8,780.00	8,780.00
	TOTAL				377,380.00

2.2.1 Disponer de ventilación natural adecuada en ambientes de tópicos de trabajo, ambientes: de shock trauma, consultorios y salas de observación y salas de de espera de pacientes.

La remodelación e implementación del Servicio de Emergencia debe ser diseñado de acuerdo a la Normas arquitectónicas del MINSA. Ya que la ubicación de este Servicio está protegida del viento que no favorece la ventilación natural, especialmente los ambientes que corresponden a los Consultorios de Medicina. Del mismo modo existe un gran hacinamiento y poca ventilación, por ser ambiente cerrado sin apertura al exterior. Allí esperan los pacientes y familiares para la Consulta médica.

El riesgo de la transmisión de la tuberculosis es mayor en los lugares donde se encuentran pacientes bacilíferos (BK positivos), una población hacinada (muchas personas para el tamaño de dicho ambiente) y ambientes cerrados. Por lo tanto, estos ambientes se constituyen ambientes de potencial transmisión. Por ello es necesario asegurar que estos ambientes tengan un recambio de aire por hora de mas de 12 veces para disminuir el riesgo de transmisión.

Para la realización de esta actividad es necesario el compromiso y el entendimiento de las autoridades con la administración para viabilizar rápidamente esta actividad, asimismo el involucramiento de los todos los trabajadores de salud considerando el impacto de la mejora en las condiciones de trabajo y en su salud es de alta importancia.

Meta: La meta es a final de año disponer del 100% de ambientes con mas de 12CAH.

Presupuesto: S/. 4 500

	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD REQUERIDA	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	Modificacion de ventanas existentes en los diferentes ambientes.	Unidad	60	75	S/. 4,500.00

2.2.2 Maximizar la ventilación natural de los ambientes de consultorios externos de neumología y Estrategia Sanitaria de control de Tuberculosis.

Actualmente, el consultorio de Neumología y los ambientes destinados a la Estrategia Sanitaria de TB, están ubicados al final del pasillo del Servicio de Consultorios de otras especialidades médicas, por lo que los pacientes de neumología deben transitar necesariamente por este pasillo estrecho y hacinado. El consultorio de Neumología, cuenta con una sola ventana, con el riesgo de contagio por la ausencia de la ventilación cruzada, por ello se debe maximizar la ventilación, con la implementación de tres teatinas ò claraboyas (Consultorios: de Neumología, EScTB., y sala de espera)

Meta: La meta para el año, es contar con ambientes que reciben ventilación a través de teatinas.

Presupuesto. S/. 5,000.00

DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD REQUERIDA	PRECIO UNITARIO	TOTAL
Apertura de Teatinas en consultorio de Neumología, Estrategia Sanitaria y Sala de Espera de Neumología	Unidad	3	900	2700
Modificacion de ventanas existentes en Consultorio de Neumología, Estrategia Sanitaria y Sala de espera de Neumología	Unidad	7	200	1400
Modificacion de puertas existentes en Consultorio de Neumología, Estategia Sanitaria y Sala de espera de Neumología	Unidad	3	300	900
TOTAL				5000

2.2.3 Implementar el uso de luz ultravioleta en los ambientes de consulta externa y sala de radiología, para disminuir la concentración y eliminar los gérmenes en los ambientes poco ventilados.

Es necesario mejorar los ambientes de trabajo del personal de salud en el hospital a través del uso de lámparas de luz ultravioleta. Así mismo ofertar

ambientes libres de riesgo a los usuarios de la institución, para evitar la exposición adversa de los pacientes, familiares y personal de salud.

En general, el Hospital cuenta con ambientes de consulta externa con aceptables recambios de aire, pero por el alto número de personas que permanecen o ingresan a ellas (hacinamiento) se incrementa el riesgo de transmisión de tuberculosis. Por lo antes expuesto, se implementarán otras medidas físicas que contribuirán a disminuir la potencial carga bacilar del ambiente, para esto se ha considerado instalar lámparas de luz ultravioleta en ambientes de consulta ambulatoria con alto riesgo de transmisión de tuberculosis, especialmente en aquellos que tienen bajos recambios de aire o en los que permanecen hacinados.

El uso de lámparas germicidas no reemplazará a las adecuadas medidas que se conoce contribuyen a mantener una adecuada ventilación del consultorio.

Meta: : Contar con ambientes libres de riesgo de contaminación, e implementados con lámparas de luz ultravioleta en el plazo de un año, en el H.R.H.D.

Presupuesto: S/. 200 000.00

	CONSULTORIO	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	Medicina Interna	Equipo	1	10,000.00	10,000.00
2	Dermatología	Equipo	1	10,000.00	10,000.00
3	Cardiología	Equipo	1	10,000.00	10,000.00
4	Gastroenterología	Equipo	1	10,000.00	10,000.00
5	Salas de Rx	Equipo	7	10,000.00	70,000.00
6	Neumología	Equipo	1	10,000.00	10,000.00
7	Laboratorio TB	Equipo	2	10,000.00	20,000.00
8	Sala Espera Oftamología	Equipo	4	10,000.00	40,000.00
9	Extractor aire S.E. Oftalmo.	Equipo	2	10,000.00	20,000.00
	TOTAL		20		S/. 200,000.00

2.3.1 Implementar un sistema de manejo de residuos sólidos hospitalarios.

Actualmente el hospital no cuenta con un sistema adecuado de manejo de los residuos biocontaminados. No tiene el equipamiento, ni el fluxograma para recojo y traslado, disposición final de los residuos hospitalarios. En relación a los envases de esputo y otros, estos no reciben el tratamiento adecuado, no se aplican las normas en cuanto al uso de desinfectantes.

Meta: El Hospital, cuenta con un Sistema de Control, recolección tratamiento y disposición final adecuado de los residuos sólidos

biocontaminados. Con el Plan debidamente presupuestado e implementado en el plazo de un año.

Presupuesto: S/. 5,533.00

ACTIVIDADES	UNIDAD DE MEDIDA	META	RECURSOS				
			DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
Gestión	Documento	2		Horas hombre	30	10	300
Coordinar con dirección							
Designación de local y convocatoria							
I reunión:							
Diagnostico situacional y análisis			20 personas x 6 horas	Horas hombre	120	10	1200
			Papel bond	Unidad	100	0.03	3
			Lapiceros	Unidad	20	0.5	10
			Plumon pizarra acrílica	Unidad	3	3	9
			Plumon 047	Unidad	10	1	10
			Papelografo	Unidad	10	0.5	5
			Folder	Unidad	20	0.5	10
			Fotocopias	Unidad	100	0.1	10
			Transparencias	Unidad	20	1.5	30
			Alquiler de equipo multimedia	Hora	6	30	180
			Refrigerio	Unidad	20	2	40
			Almuerzo	Unidad	20	5	100
			Alquiler de local	Hora	6	20	120
II reunión:							
Objetivos, estrategias y actividades							
			20 personas x 6 horas	Horas hombre	120	10	1200
			Papel bond	Unidad	100	0.03	3
			Lapiceros	Unidad	20	0.5	10
			Papelografo	Unidad	10	0.5	5
			Fotocopias	Unidad	100	0.1	10
			Transparencias	Unidad	20	1.5	30
			Alquiler de equipo multimedia	Hora	6	30	180
			Refrigerio	Unidad	20	2	40
			Almuerzo	Unidad	20	5	100
			Alquiler de local	Hora	6	20	120
III reunión:							
Cronograma, supervisión, monitoreo y evaluación							
			20 personas x 6 horas	Horas hombre	120	10	1200

		Papel bond	Unidad	100	0.03	3
		Lapiceros	Unidad	20	0.5	10
		Papelografo	Unidad	10	0.5	5
		Fotocopias	Unidad	100	0.1	10
		Transparencias	Unidad	20	1.5	30
		Alquiler de equipo multimedia	Hora	6	30	180
		Refrigerio	Unidad	20	2	40
		Almuerzo	Unidad	20	5	100
		Alquiler de local	Hora	6	20	120
Elaborar el documento para revisión y aprobación			Horas hombre			
Gestionar para revisión y aprobación			Horas hombre			
IV Reunión:						
Socialización al personal del						
Establecimiento Del Sistema de manejo de Residuos solidos 2009		5 personas x 2 horas	Horas hombre	10	10	100
		Alquiler de equipo multimedia	Hora	2	30	60
		Fotocopias	Unidad	100	0.1	10
		Refrigerio	Unidad	80	3	240
TOTAL						S/.5 533

2.3.2 Optimizar las salas de espera para el uso de ventilación natural.

Es necesario realizar una mejora en las salas de espera pues existe un fenómeno de continuidad de los ambientes y los riesgos de transmisión de la tuberculosis son compartidos por todos los ambientes. Es necesario que exista un buen nivel de independencia de riesgo en estos ambientes para poder controlarlos individualmente, debido al gran hacinamiento en una habitación pequeña y en la que el intercambio e infección por el bacilo de Koch estaría incrementado, acompañado del cambio del sistema de las ventanas o la salida de aire por ductos. Esta medida, puede disminuir el riesgo de transmisión de la tuberculosis, permaneciendo constantemente una buena ventilación. Las autoridades deberán garantizar el cumplimiento del aislamiento respiratorio y todo el personal tendrá papel determinante para el cumplimiento del uso de estas áreas. La identificación de este riesgo de transmisión y la adecuación de ambientes tendrá un impacto positivo en el control de la transmisión.

Meta: contar para fin de año de óptima ventilación natural en las salas de espera

Presupuesto(alternativa 2) : S/. 43,000.00

	SALAS DE ESPERA DE EMERGENCIA Y CONSULTORIOS EXTERNOS				
	Alternativa 1: Modificación de Puertas y ventanas existentes en Salas de Espera de Emergencia	Unidad	6	200	1200
	Alternativa 2: Modificación de puertas y ventanas existentes en los ambientes de consultorios externos.	Unidad	215	200	43,000
	TOTAL				43,000

2.3.3 Reubicación de mobiliario dentro de los consultorios externos de atención que permita una ventilación adecuada

A los diferentes Consultorios Externos acuden pacientes con diversa patología respiratoria, algunas de ellas potencialmente transmisibles por vía aérea; el hacinamiento y la pobre ventilación de algunos consultorios contribuyen y facilitan la transmisión de tuberculosis en el caso que un paciente tuberculoso bacilífero permaneciera en la sala de espera o ingresara al consultorio.

Los ambientes dispondrán de amplias ventanas que aprovechen al 100% su capacidad de apertura, tanto en su pared posterior como anterior, inclusive sobre el dintel de la puerta, de tal manera que la ventilación cruzada se mantenga aun con la puerta cerrada; asimismo el de optimizar el mobiliario en cada Consultorio de acuerdo a potenciar la ventilación y la correcta dirección del flujo de aire que ayude a contribuir el barrido de las Gotitas de Flu de los pacientes potenciales.

Es indispensable el apoyo del personal y de los directivos para la realización de esta actividad.

Meta: contar a fin de año con los consultorios externos con mobiliario distribución adecuada

Presupuesto: S/. 580,000.00

	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD REQUERIDA	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	Escritorio con cajones	Unidad	40	600.00	24,000.00
2	Sillón metálico rodante	Unidad	40	500	20,000.00
3	Negatoscopio de 2 cuerpos	Unidad	40	1,000.00	40,000.00
4	Silla para pacientes	Unidad	80	200	16,000.00

5	Camilla para examen	Unidad	20	1,200.00	24,000.00
6	Lampara cuello de ganso	Unidad	20	500	10,000.00
7	Balanza mecánica de pié con tallímetro	Unidad	40	1,500.00	60,000.00
8	Tensiómetro aneroide	Unidad	40	600	24,000.00
9	Cubeta metálica de acero inoxidable	Unidad	20	300	6,000.00
10	Estetoscopio	Unidad	80	400	32,000.00
11	Biombo de dos cuerpos	Unidad	10	400	4,000.00
12	Escalinata de dos peldaños	Unidad	10	300	3,000.00
13	Vitrina metálica para material de un cuerpo	Unidad	10	1,200.00	12,000.00
	Sala de Espera				0.00
14	Banca para pacientes de 4 cuerpos	Unidad	50	1,000.00	50,000.00
15	Televisor de 21 "	Unidad	4	1,000.00	4,000.00
16	DVD	Unidad	4	500	2,000.00
17	Escritorio con cajones	Unidad	3	600	1,800.00
18	Sillas	Unidad	6	200	1,200.00
	Total equipamiento				334,000.00
1	Elaboración de expediente técnico	Estudio	1	6,000.00	6,000.00
2	Rehabilitación de ambientes	m2	800	300	240,000.00
3	Supervisión y Capacitación	Mes/Evento			0.00
	TOTAL GENERAL				580,000.00

2.3.4 Mejorar la redistribución y la ubicación de las camas hospitalarias de los diferentes servicios del hospital según las normas de Bioseguridad.

.La ventilación con los recambios adecuados de aire y la concentración de personas por ambiente, aunado a una correcta iluminación, son aspectos que se deben observar en todos os servicio, mayor aun en los ambientes de estancia prolongada (hospitalización), donde estos aspectos son obligatorios para disminuir todo foco infeccioso, ya que son áreas de alta peligrosidad bacteriológica.

La dirección dispondrá de los insumos de estudios técnicos previos evaluados

por los diferentes servicios para disponer el mejoramiento de la ventilación en los ambientes de hospitalización , contando con el apoyo de la administración y la parte asistencial.

Meta: La meta es a fin de año contar en los ambientes de hospitalización con la ventilación adecuada mayor a 12 CAH.

Presupuesto: S/. 44 000.00

<i>DESCRIPCION</i>	<i>UNIDAD DE MEDIDA</i>	<i>CANTIDAD REQUERIDA</i>	<i>PRECIO UNITARIO</i>	<i>TOTAL</i>
Modificación de ventanas en los ambientes existentes (Cirugía, Medicina, Pediatría, Gineco Obstetricia, Neonatología, UCI).	Unidad	90	200	18.000,00
Readecuacion de camas hospitalarias a las normas de bioseguridad vigentes	Unidad	100	200	20.000.00
Readecuacion de camas de emergencia a las normas de bioseguridad vigentes		20	300	6.000.00
TOTAL				S/.44,000.00

3. Actividades para Protección Personal

3.1.1 Incorporación en el plan anual de adquisiciones la cantidad de respiradores N95 y mascarillas con estándares internacionales , necesarias para satisfacer las necesidades de los trabajadores del hospital.

El aseguramiento en el plan anual de los requerimientos para la protección de los trabajadores es de vital importancia, con esto se asegura el desarrollo adecuado de la bioseguridad en los ambientes hospitalarios detectados de mayor flujo de pacientes TB, evitándose la exposición frente a pacientes bacilíferos positivos, disminuyendo las posibilidades de contagio desde los pacientes hacia los trabajadores de salud.

La alta dirección, la jefatura de logística, el encargado de las compras en el hospital y demás parte administrativa, teniendo en cuenta las necesidades de respiradores N95 y mascarillas en los diferentes servicios, debe de asegurar vía documentaria la adquisición de los mismos.

Meta: La meta es disponer en el Plan anual de Adquisiciones para el 2009 de la compra de los respiradores N95 y mascarillas con estándares internacionales.

Presupuesto (alternativa 2): S/. 3,806.00

ALTERNATIVA 2 : REUNIONES TECNICAS	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	P. UNITARIO	TOTAL
I REUNIÓN: Objetivos, estrategias y actividades					
	20 PERSONAS X 6 HORAS	HORAS HOMBRE	120	10	1200
	PAPEL BOND	UNIDAD	100	0.03	3
	LAPICEROS	UNIDAD	20	0.5	10
	PAPELOGRAFO	UNIDAD	10	0.5	5
	FOTOCOPIAS	UNIDAD	100	0.1	10
	TRANSPARENCIAS	UNIDAD	20	1.5	30
	ALQUILER DE EQUIPO MULTIMEDIA	HORA	6	30	180
	REFRIGERIO	UNIDAD	20	2	40
	ALMUERZO	UNIDAD	20	5	100
	ALQUILER DE LOCAL	HORA	6	20	120
II REUNIÓN: Elaborar el documento para la revisión y aprobación					
	20 PERSONAS X 6 HORAS	HORAS HOMBRE	120	10	1200

	PAPEL BOND	UNIDAD	100	0.03	3
	LAPICEROS	UNIDAD	20	0.5	10
	PAPELOGRAFO	UNIDAD	10	0.5	5
	FOTOCOPIAS	UNIDAD	100	0.1	10
	TRANSPARENCIAS	UNIDAD	20	1.5	30
	ALQUILER DE EQUIPO MULTIMEDIA	HORA	6	30	180
	REFRIGERIO	UNIDAD	20	2	40
	ALMUERZO	UNIDAD	20	5	100
	ALQUILER DE LOCAL	HORA	6	20	120
III REUNIÓN: Socialización al personal del establecimiento					
	5 PERSONAS X 2 HORAS	HORAS HOMBRE	10	10	100
	ALQUILER DE EQUIPO MULTIMEDIA	HORA	2	30	60
	FOTOCOPIAS	UNIDAD	100	0.1	10
	REFRIGERIO	UNIDAD	80	3	240
TOTAL					S/. 3 806

3.1.2 Elaborar e implementar un plan de capacitación sobre el uso de respiradores

La capacitación sobre el uso de respiradores es la herramienta clave para concientizar a todo el personal de las repercusiones de su uso incorrecto, así como de desterrar creencias que se tienen de su uso y que perjudican la protección adecuada del personal de salud, la capacitación asegura el buen entendimiento de los diferentes conceptos de protección, y el manejo de información uniforme para los pacientes y sus familiares, para el éxito de la capacitación se observara los objetivos para cada grupo profesional y jerárquico.

El servicio de neumología e infecciosas en coordinación con la alta dirección y la unidad de capacitación, elaboraran el mencionado plan.

Meta: La meta es de disponer al final del año el plan de capacitación sobre el uso de respiradores para el 2009.

Presupuesto(alternativa 2): S/. 3,806.00

ALTERNATIVA 2 : REUNIONES TECNICAS	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	P. UNITARIO	TOTAL
I REUNIÓN: Objetivos, estrategias y actividades					
	20 PERSONAS X 6 HORAS	HORAS HOMBRE	120	10	1200
	PAPEL BOND	UNIDAD	100	0.03	3
	LAPICEROS	UNIDAD	20	0.5	10
	PAPELOGRAFO	UNIDAD	10	0.5	5
	FOTOCOPIAS	UNIDAD	100	0.1	10
	TRANSPARENCIAS	UNIDAD	20	1.5	30
	ALQUILER DE EQUIPO MULTIMEDIA	HORA	6	30	180
	REFRIGERIO	UNIDAD	20	2	40
	ALMUERZO	UNIDAD	20	5	100
	ALQUILER DE LOCAL	HORA	6	20	120
II REUNIÓN: Elaborar el documento para la revisión y aprobación					
	20 PERSONAS X 6 HORAS	HORAS HOMBRE	120	10	1200
	PAPEL BOND	UNIDAD	100	0.03	3
	LAPICEROS	UNIDAD	20	0.5	10
	PAPELOGRAFO	UNIDAD	10	0.5	5
	FOTOCOPIAS	UNIDAD	100	0.1	10
	TRANSPARENCIAS	UNIDAD	20	1.5	30
	ALQUILER DE EQUIPO MULTIMEDIA	HORA	6	30	180
	REFRIGERIO	UNIDAD	20	2	40
	ALMUERZO	UNIDAD	20	5	100
	ALQUILER DE LOCAL	HORA	6	20	120
III REUNIÓN: Socialización al personal del establecimiento					
	5 PERSONAS X 2 HORAS	HORAS HOMBRE	10	10	100
	ALQUILER DE EQUIPO MULTIMEDIA	HORA	2	30	60
	FOTOCOPIAS	UNIDAD	100	0.1	10
	REFRIGERIO	UNIDAD	80	3	240
TOTAL					S/.3 806

3.1.3 Elaborar y ejecutar el plan de supervisión y monitoreo del uso de respiradores y mascarillas en el personal de salud, pacientes y familiares.

No habiéndose realizado esta actividad en el hospital, asimismo no habiéndose incluido a los familiares de los pacientes, y determinándose que sin adecuada protección las posibilidades de contagio TB aumentan. Con esta actividad se asegura el cumplimiento de lo realizado en la capacitación, teniendo en cuenta la evaluación y monitoreo periódico del cumplimiento de lo planteado en la capacitación y disminuyendo las probabilidades de la propagación intrahospitalario de la TBC.

El servicio de neumología e infecciosas en coordinación con la alta dirección y la unidad de capacitación, elaboraran el mencionado plan.

Meta: La meta es disponer a fin de año de Plan de supervisión y monitoreo del uso de respiradores y mascarillas.

Presupuesto (alternativa 2): S/. 3,806.00

ALTERNATIVA 2 : REUNIONES TECNICAS	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	P. UNITARIO	TOTAL
I REUNIÓN: Objetivos, estrategias y actividades					
	20 PERSONAS X 6 HORAS	HORAS HOMBRE	120	10	1200
	PAPEL BOND	UNIDAD	100	0.03	3
	LAPICEROS	UNIDAD	20	0.5	10
	PAPELOGRAFO	UNIDAD	10	0.5	5
	FOTOCOPIAS	UNIDAD	100	0.1	10
	TRANSPARENCIAS	UNIDAD	20	1.5	30
	ALQUILER DE EQUIPO MULTIMEDIA	HORA	6	30	180
	REFRIGERIO	UNIDAD	20	2	40
	ALMUERZO	UNIDAD	20	5	100
	ALQUILER DE LOCAL	HORA	6	20	120
II REUNIÓN: Elaborar el documento para la revision y aprobacion					
	20 PERSONAS X 6 HORAS	HORAS HOMBRE	120	10	1200
	PAPEL BOND	UNIDAD	100	0.03	3
	LAPICEROS	UNIDAD	20	0.5	10
	PAPELOGRAFO	UNIDAD	10	0.5	5
	FOTOCOPIAS	UNIDAD	100	0.1	10
	TRANSPARENCIAS	UNIDAD	20	1.5	30
	ALQUILER DE EQUIPO MULTIMEDIA	HORA	6	30	180
	REFRIGERIO	UNIDAD	20	2	40
	ALMUERZO	UNIDAD	20	5	100
	ALQUILER DE LOCAL	HORA	6	20	120
III REUNIÓN: Socializacion al personal del establecimiento					
	5 PERSONAS X 2 HORAS	HORAS HOMBRE	10	10	100
	ALQUILER DE	HORA	2	30	60

	EQUIPO MULTIMEDIA				
	FOTOCOPIAS	UNIDAD	100	0.1	10
	REFRIGERIO	UNIDAD	80	3	240
TOTAL					S/.3 806

3.2.1 Impresión y difusión de las normas a todos los departamentos y/o unidades, las normas establecidas para el personal en el control de transmisión intrahospitalaria de TBC.

Debido a que en el hospital no se ha tenido en cuenta información de difusión para la protección adecuada para el uso de respiradores y mascarillas. Debido a esto el personal de salud tiene diferentes conceptos y creencias individuales que no ayudan a la adecuada protección en TBC para el personal de salud, por lo tanto para asegurar la difusión de conceptos uniformes es de imprescindible valor la implementación de difusión de las normas acordadas a todos los servicios asegurándose de este modo la formalidad de la capacitación en un documento.

La jefatura de recursos humanos y capacitación con el apoyo de la alta dirección implementarán los canales de difusión e impresión de las mencionadas normas.

Meta: La meta es que al final del año se tenga aprobado con Resolución Directorial esta actividad.

Presupuesto: S/ 2,000.00

		UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECION TOTAL
	Implementar Difusión de Normas de uso correcto de los respiradores y mascarilla en el personal de los diferentes servicios				
	Impresión de Normas para difusión entre el personal	Doc. Impreso	2000	1.00	2,000.00
	TOTAL				2,000.00

3.2.2 Elaborar y ejecutar el plan de supervisión y monitoreo de las normas establecidas para el personal en el control de transmisión intrahospitalaria de TBC.

De principal importancia que asegura la continuidad de las normas y su monitoreo par evaluar los avances en su cumplimiento.

El servicio de neumología e infecciosas en coordinación con la alta dirección, elaboraran el mencionado plan.

Meta: La meta es al final del año disponer del mencionado plan con la aprobación de la alta Dirección.

Presupuesto (Alternativa 2): S/ 3,806.00

ALTERNATIVA 2 : REUNIONES TECNICAS	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	P. UNITARIO	TOTAL
I REUNIÓN: Objetivos, estrategias y actividades					
	20 PERSONAS X 6 HORAS	HORAS HOMBRE	120	10	1200
	PAPEL BOND	UNIDAD	100	0.03	3
	LAPICEROS	UNIDAD	20	0.5	10
	PAPELOGRAFO	UNIDAD	10	0.5	5
	FOTOCOPIAS	UNIDAD	100	0.1	10
	TRANSPARENCIAS	UNIDAD	20	1.5	30
	ALQUILER DE EQUIPO MULTIMEDIA	HORA	6	30	180
	REFRIGERIO	UNIDAD	20	2	40
	ALMUERZO	UNIDAD	20	5	100
	ALQUILER DE LOCAL	HORA	6	20	120
II REUNIÓN: Elaborar el documento para la revision y aprobacion					
	20 PERSONAS X 6 HORAS	HORAS HOMBRE	120	10	1200
	PAPEL BOND	UNIDAD	100	0.03	3
	LAPICEROS	UNIDAD	20	0.5	10
	PAPELOGRAFO	UNIDAD	10	0.5	5
	FOTOCOPIAS	UNIDAD	100	0.1	10
	TRANSPARENCIAS	UNIDAD	20	1.5	30
	ALQUILER DE EQUIPO MULTIMEDIA	HORA	6	30	180
	REFRIGERIO	UNIDAD	20	2	40
	ALMUERZO	UNIDAD	20	5	100
	ALQUILER DE LOCAL	HORA	6	20	120
III REUNIÓN: Socializacion al personal del establecimiento					
	5 PERSONAS X 2 HORAS	HORAS HOMBRE	10	10	100
	ALQUILER DE EQUIPO MULTIMEDIA	HORA	2	30	60
	FOTOCOPIAS	UNIDAD	100	0.1	10
	REFRIGERIO	UNIDAD	80	3	240
TOTAL					3806

3.3.1 Establecer los equipos multidisciplinarios de supervisión a nivel de los servicios con alto riesgo de transmisión TBC.

Presupuesto : S/. 1,440.00

	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECION TOTAL
Verificar el uso correcto de los respiradores y mascarilla entre el personal que fue capacitado				
supervision: 100 personas de áreas críticas, supervisión mensual)		12	120	1440.00
Diseño de instrumentos para supervisión				
impresión de instrumentos				
materiales: carpetas, lapiceros, etc)				

3.3.2 Capacitacion de los equipos de supervisión en monitoreo de los indicadores de control de la transmisión de TBC.

Presupuesto : S/. 5,600.00

	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
Persona capacitada		100	56	5600