



Hospital General De Reforma

Dr. Manuel Velasco Suarez

PLAN ESTRATÉGICO





UNIVERSIDAD DEL SURESTE

“PASIÓN POR EDUCAR”.

PLAN ESTRATEGICO

Asignatura:

ADMINISTRACION Y EVALUACION DE LOS SERVICIOS DE ENFERMERIA

LICENCIATURA EN ENFERMERIA

Presenta

Jesús Antonio García Salvador

Mayra Janeth García De La Cruz

Fabian Hernández Chablé

Gabriel Pérez Hernandez

BAJO LA DIRECCIÓN DE:

Mtra. Jessica Del Carmen Jiménez Méndez

VILLAHERMOSA, TABASCO, MAYO DE 2020.

INDICE

Resumen Ejecutivo	4
Visión	5
Misión	6
Objetivo	7
Análisis Interno Y Externo	8
Organización	9
Estrategia	10
Información financiera	12
Riesgo	13
ANEXO	15
Bibliografía	16

Resumen Ejecutivo

La función es brindar un servicio de enfermería de calidad dirigido a pacientes de todas las edades que se ubiquen en el estrato socioeconómico medio típico, medio alto y alto del estado de Chiapa

Desarrollamos un plan estratégico dirigido a brindar un servicio 100% profesional, que ofrezca a la vez calidad y calidez a nuestros clientes, con alto estándares éticos y morales

El departamento de enfermería es un órgano de línea intermedio responsable de brindar servicios integrales en forma interrumpida dentro del proceso de recuperación y rehabilitación, desarrolla acciones de promoción y prevención de la salud en la comunidad.

En este plan estratégico se integran los conocimientos teóricos-administrativos con este proyecto se espera brindar el servicio a la población afectada, mejorar la calidad de vida y ser una organización de apoyo al sistema de salud actual, para cubrir las necesidades de financiamiento se hará uso de los prestamos que otorga el gobierno destinados al servicio de salud

Visión

Lograr ser el establecimiento líder en la atención médica de mayor resolución, auto sustentable, de vanguardia en la medicina y de referencia por su calidad y eficiencia, para la atención de padecimientos considerados de alta especialidad, para toda la población del estado de Chiapas; así como constituirse en un centro de investigación y docencia en la salud, con plena satisfacción del usuario y del prestador de servicios. Además de otorgar Servicios de Alta Especialidad a la población que lo demande, con oportunidad y alto sentido humano, en un ambiente de calidad, con personal altamente capacitado, con procesos y técnicas de vanguardia y con autonomía de gestión; para satisfacer las necesidades de la población socialmente protegida; obteniendo el reconocimiento al hospital como un centro de referencia, educación e investigación.

Misión

Brindar servicios de salud centrados en el paciente, desarrollando programas médico-quirúrgicos enfocados a la prevención, tratamiento y rehabilitación, con ética, equidad, calidad y seguridad, formando talento humano de excelencia e innovando con investigación aplicada y fortaleciendo redes interinstitucionales en un marco de eficiencia y efectividad. Nuestro Instituto Otorgar Servicios de Alta Especialidad a los usuarios, con oportunidad y alto sentido humano, en un ambiente de calidad, con personal altamente capacitado, y con procesos y técnicas de vanguardia en autonomía de gestión; para resolver sus problemas de salud. Obteniendo el reconocimiento como un centro alto nivel para referencia, obteniendo la formación de recursos humanos, haciendo investigación; e integrado al funcionamiento y consolidación del Sistema Nacional de Salud, particularmente a las redes de servicio en el Estado de Chiapas. Y lograr ser el establecimiento de atención médica de mayor resolución, y de vanguardia en la medicina y en el cuidado enfermero paciente, siendo de referencia por su calidad y eficiencia, para la atención de padecimientos considerados de alta especialidad, para la población socialmente protegida de la región íntegra de Chiapas; así como constituirse en el centro de investigación y docencia en la salud, con plena satisfacción del usuario.

Objetivo

Planear, coordinar y dirigir las acciones de salubridad general y local en la entidad, así como regular y controlar las actividades de las instituciones del Sector Salud con sujeción a las leyes y normas federales y estatales vigentes en la materia.

- 1.- Orientación de las actividades hacia la Satisfacción de nuestros Usuarios
- 2.- Obtener eficiencia y eficacia en el accionar del Hospital
- 3.- Organización e integración en todas las actividades a realizar
- 4.- Mejorar los procesos de los servicios de enfermería.
- 5.- tener insumos suficientes siempre para tener satisfacción del paciente
- 6.- Satisfacer necesidades de clientes internos y externos.
- 7.- Impulsar la investigación y el desarrollo del personal.
- 8.- Innovar y crear otras técnicas de atención de enfermería.

Análisis Interno Y Externo

Diagnóstico de situación actual

Análisis INTERNO

Debilidades

Mayormente personal sin mucha experiencia laboral dentro de sus áreas o recién egresados

Recursos limitados falta de material para desempeñar las actividades acordes lo establecido

Fortalezas

Trabajo en equipo

Se procura el bienestar del paciente

Se provee cobertura de salud a la población de manera eficiente y gratuita con afiliación

Análisis EXTERNO

Amenaza

No cuenta con áreas especializadas para tener mayor cobertura de salud

Mal trato con los pacientes que pudieran provocar cambios de actitud hacia el hospital y viceversa.

Oportunidad

Hospital general único en el área

Necesidad primordial e inmediata por los servicios de salud

Genera vacantes/empleos para el personal de salud

Organización

El departamento de enfermería se cuenta con:

Una jefa de enfermeras (turno matutino)

Cuatro subjefes de enfermería (una por turno, matutino, vespertino y nocturnos A y B)

Cuatro jefas de piso (una por turno, matutino, vespertino y respectivamente nocturnos A y B)

Un comité de gestión de calidad (turno matutino)

Se cuenta con seis enfermeras especialistas en diferentes ramas

Junto con 39 enfermeras generales repartidos entre auxiliares, técnicos y licenciados (en los diferentes turnos).

Aun así con capacidad disponible para más personal en el departamento de enfermería titulados y no titulados al igual para espacios disponibles para: pasantes de año de servicio de enfermería y estudiantes/practicantes

Estrategia

se desarrolló un proceso de coordinación interdisciplinaria, escogiendo como referencias el perfil profesional declarado, el papel rector de la disciplina Enfermería y la identificación de aspectos que requerían de esa coordinación de acuerdo con el criterio de los profesores participantes que favorece que en el proceso formativo pueda aspirarse a lograr un elevado nivel de coordinación interdisciplinaria, pues además de la Morfo fisiología, se ha concebido una estrecha coordinación de objetivos y contenidos de las asignaturas Farmacología y Medios Diagnósticos con Enfermería.

A partir del diseño de la malla curricular, procedía dar paso al perfeccionamiento de los programas de las unidades curriculares como parte del mismo se precisó la necesidad de trabajar la coordinación vertical y horizontal de las diferentes disciplinas, identificándose al menos tres vertientes interrelacionadas entre sí coordinación interna de cada disciplina entre sus asignaturas componentes, lo que se inició por la disciplina Enfermería Coordinación de las diferentes disciplinas entre sí a nivel de cada año académico, es decir, la coordinación horizontal interdisciplinaria, Coordinación vertical e interdisciplinaria de aquellos aspectos que respondieran a objetivos formativos que por su complejidad y otras características no pudieran lograrse en una asignatura o disciplina

- 1- Identificar los aspectos de la formación del nuevo profesional que debieran ser estructurados como estrategias curriculares para su desarrollo a lo largo de la Carrera o en diversas etapas de éstas.
- 2- Identificar las asignaturas que debían participar en cada una de las estrategias y la asignatura o disciplina rectora de cada una.
- 3- Elaborar la propuesta de contenidos que cada una aportaría para la conformación de la estrategia.
- 4- Estructurar la estrategia curricular. El equipo de expertos que participó en el perfeccionamiento curricular estuvo integrado por la totalidad de los profesores principales para la Carrera de Licenciatura en Enfermería

considerados expertos en sus respectivas asignaturas por tener más de 10 años de experiencia en la conducción del proceso correspondiente y haber participado en la elaboración de los programas del Plan de estudio precedente.

- 1- Estrategia principal: desarrollo de la personalidad profesional de los estudiantes, Formación integral.
- 2- Estrategia para el desarrollo de las habilidades requeridas para la adecuada comunicación interpersonal, tanto para la función de atención como para la docente.
- 3- Formación económica, jurídica y administrativa.
- 4- Formación investigativo-laboral y de gestión del conocimiento como vía para la educación permanente mediante el empleo de las TIC.
- 5- Estrategia de Salud Pública y Geografía Médica.
- 6- Sexualidad.
- 7- Atención al adulto mayor.
- 8- Estrategia para la utilización adecuada de la medicina natural y tradicional.
- 9- Genética.
- 10- Estrategia para el dominio del idioma inglés.

cada estrategia se le ha puntualizado la función de convocar y coordinar a las restantes asignaturas participantes, ya que ésta es la vía para evitar repeticiones innecesarias, omisiones injustificadas, contradicciones antagónicas, etcétera.

El primero está representado por la estrategia principal o estrategia maestra, que se distingue porque en ella está prevista la participación de la totalidad de las disciplinas

El segundo grupo de estrategias se corresponde con lo que el MES ha denominado “ampliación del concepto de formación básica”. Comúnmente, ese concepto se ha relacionado con la formación básica específica para cada profesión, pero a partir de la generación “D” de los planes de estudio, se incluye en la formación básica aquella que ineludiblemente necesita u La estrategia para el desarrollo de habilidades para la comunicación interpersonal, en el caso particular de las carreras de Ciencias Médicas reviste una importancia clave porque esas habilidades forman parte de las herramientas esenciales que tienen nuestros profesionales para lograr el enfoque humanista de su práctica profesional.

El tercer grupo de estrategias está representado por aquellas que dan respuesta a intereses particulares de la profesión y a él corresponden La estrategia sobre Genética, a diferencia de la investigativo-laboral, se caracteriza por la participación concreta de múltiples asignaturas.

Información financiera

Inversión inicial	cantidad	Precio unitario	Costo total	Total x
Terreno 4 hectáreas	4	400 000	1 600 000	1 600 000
Proyecto arquitectónico y honorarios	1	250 000	250 000	
Costo del edificio	3150	5 150	16 222 500	16 472 500
Equipo de curación				
Aparatos multifuncionales	5	20 000	100 000	
autoclave	2	1 500 000	3 000 000	
Mesa de curaciones	3	17 000	51 000	
Mesa de riñón	5	10 000	50 000	
camas	30	60 000	1 800 000	
ropería	60	700	42 000	
Instrumental diverso	20	5 000	100 000	
Equipo rojo	5	5 000	25 000	5 168 000
Suma inversión inicial			23 240 500	
IVA de la inversión inicial			3 718 480	
Gran total de inversión			26 958 980	

Riesgo

Los riesgos relacionados con la exposición a agentes biológicos durante el trabajo, define a dichos agentes como microorganismos, con inclusión de los genéticamente modificados, cultivos celulares y endoparásitos, susceptibles de originar cualquier tipo de infección, alergia o toxicidad. El tipo de residuos peligrosos generados en estas unidades de servicio médico se conoce como Residuos Peligrosos Biológico Infecciosos (RPBI) otros microorganismos con capacidad de causar infección o que contiene o puede contener toxinas producidas por microorganismos que causan efectos nocivos a seres vivos y al ambiente, que se generan en establecimientos de atención médica. La investigación muestra que el grado de percepción de Riesgo Biológico del Personal de Enfermería ya que con el conocimiento que dejaron las encuestas fue favorable, un alto porcentaje del estudio el personal de enfermería en relación a la utilización de precauciones estándar nos revela que sólo el 50 % del personal de salud utiliza guantes, a pesar del conocimiento que se tiene de que con estos dispositivos se reduce notablemente el riesgo de exposición a patógenos hemáticos, esto tiene relación con lo que reportaron se dice que han sufrido una exposición accidental a sangre o fluidos corporales procedentes de pacientes infectados con VIH, mostraron que el riesgo de transmisión después de una exposición percutánea ocupacional, Prevalencia de al menos una lesión corto-punzante en el año previo, Prevalencia de al menos una lesión por pinchazo de aguja, Prevalencia de al menos una exposición a sangre o fluidos corporales, Prevalencia de al menos una exposición durante los últimos 12 meses a Pinchazos, Contacto a través de la membrana mucosa, Contacto a través de piel no intacta, Prevalencia de al menos una lesión por objeto corto-punzante o pinchazo de aguja en los últimos 12 meses, Prevalencia de pinchazo de aguja o lesión corto-punzante durante el último año.

Existen varios estudios realizados relacionados con el ATBIO y los factores de riesgo en población de enfermeras. Uno de ellos, realizado en los hospitales de Irán con una muestra de enfermeras evidenció una prevalencia de vida de exposición a sangre y fluidos corporales del contacto con objetos corto punzantes fue de Las agujas hipodérmicas estuvieron involucradas en la mayoría de las exposiciones el encapsulamiento de las agujas utilizadas fue el acto inseguro más frecuente con el de los casos. En este mismo estudio la sangre fue el mayor contaminante con el de los casos y el procedimiento más común fue la extracción de líneas endovenosas en el de los eventos. Así mismo, otro estudio en

enfermeras evidenció que el de las lesiones fueron asociadas con la extracción de sangre venosa, aplicación de inyecciones y apoyar procedimientos como la realización de suturas, hay evidencia suficiente que soporta el sub registro de la accidentalidad laboral en el personal de enfermería, es necesario incentivar el reporte de estos eventos para garantizar la cobertura en el sistema general de riesgos profesionales y las prestaciones que de allí se deriven. A pesar de lo anterior la prevalencia de vida de accidentes de trabajo de riesgo biológico en el personal de enfermería oscilo entre el es necesario enfatizar en acciones de prevención para el control de los factores de riesgo

ANEXO

Por las circunstancias de la situación en la que el plan estratégico se realizó el equipo no cuenta con encuestas, documentos para anexar

Bibliografía

Balderas, M. d. (2012). *ADMINISTRACIÓN DE LOS SERVICIOS DE ENFERMERÍA*. México, D.F.:
McGRAW-HILL INTERAMERICANA EDITORES, S.A. de C.V.