“Inmunización Humanizada al servicio de todos - cartera niño y adolescente - Estrategia de Inmunizaciones en el Hospital II Huamanga Carlos Tuppia García Godos”

EsSalud

«Primum non nocere»





CARTERA NIÑO Y ADOLESCENTE

RED ASISTENCIAL AYACUCHO	H_II	HUAMANGA	0	429	209	220
RED ASISTENCIAL AYACUCHO	H_II	HUAMANGA	01 - 04	2,346	1,167	1,179
RED ASISTENCIAL AYACUCHO	H_II	HUAMANGA	05 -09	3,076	1,531	1,545
RED ASISTENCIAL AYACUCHO	H_II	HUAMANGA	10 - 14	2,909	1,522	1,387
RED ASISTENCIAL AYACUCHO	H_II	HUAMANGA	15 - 17	1,692	865	827
RED ASISTENCIAL AYACUCHO	H_II	HUAMANGA	18 - 19	656	371	285

TIPO	TOTAL	%
ASISTENCIAL	324	83.0
ADMINISTRATIVO	71	17.0
TOTAL	395	100.0

2 ENFERMERAS CAS
2 ENFERMERAS POR TERCEROS





SERVICIOS QUE BRINDA



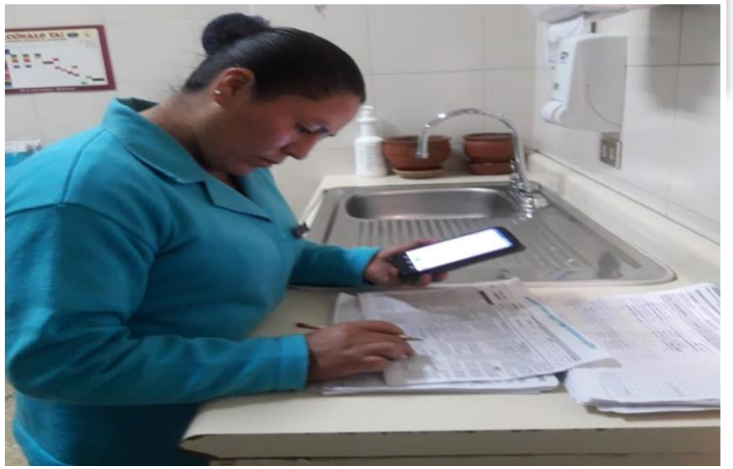




- Inmunización del niño y adolescente, neonato gestante y adulto mayor.
- Control de crecimiento y desarrollo al niño y adolescente.
- Tamizaje de Anemia en el niño menor de 36 meses.
- Promoción de nutrición saludable, y lactancia materna exclusiva
- Entrega de multimicronutrientes y sulfato ferroso
- Talleres y sesiones demostrativas de nutrición saludable.
- Seguimiento y monitoreo de inmunizaciones.

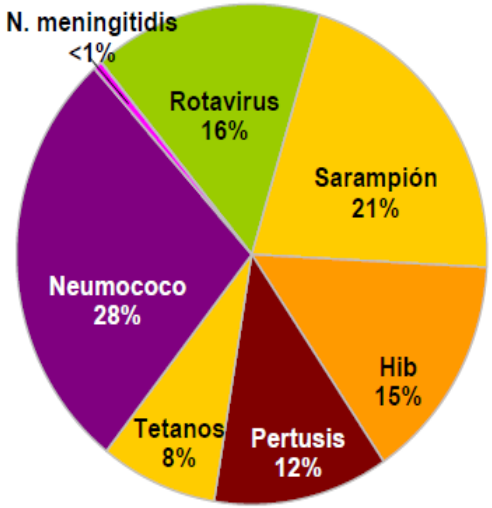






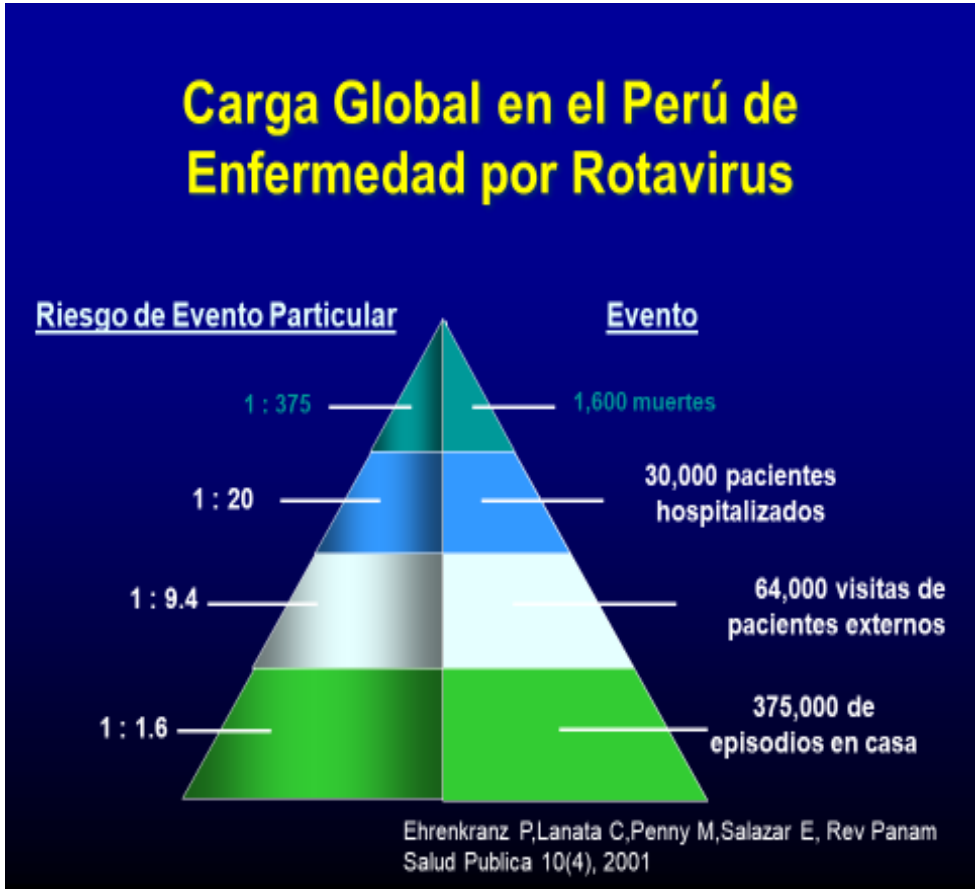
IMPACTO DE LAS INMUNIZACIONES EN LA SALUD

Enfermedades inmunoprevenibles



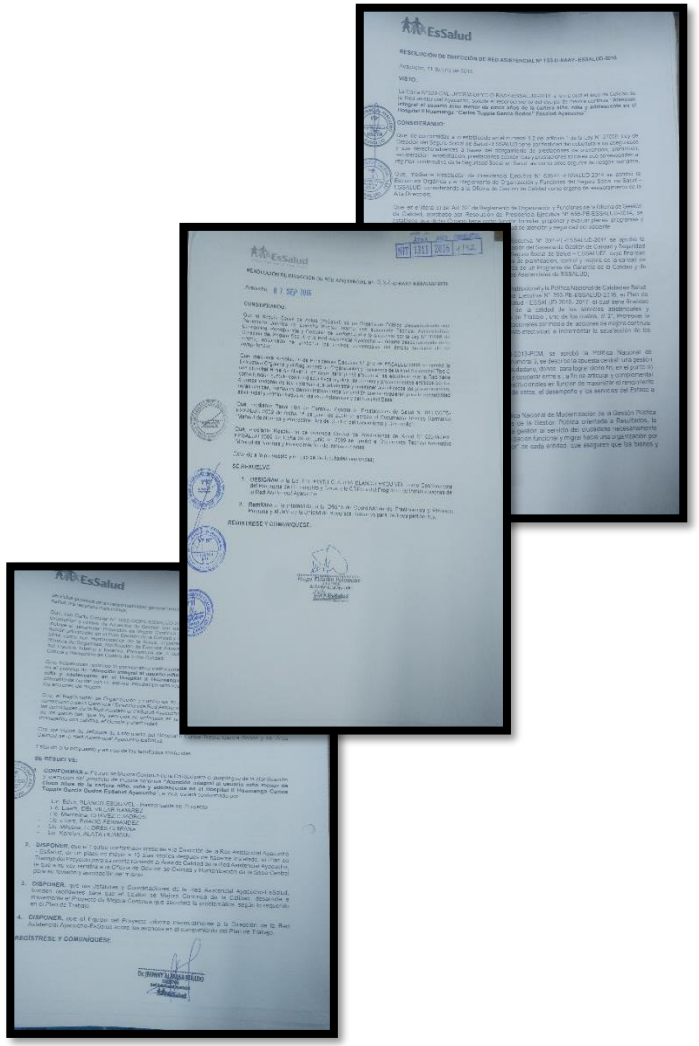
OMS: La enfermedad neumoccócica es la causa de muerte inmunoprevenible número 1 en niños menores de 5 años.

Bilous J. Lancet. 2006;367:1464-1465.
WHO Global Immunization Vision and Strategy. April 2005 .



RESPUESTA A LOS CRITERIOS Y SUB CRITERIOS
LIDERAZGO Y COMPROMISO DE LA ALTA DIRECCIÓN

- DIRECCION DE LA RED ASISTENCIAL AYACUCHO
- OFICINA DE PLANEAMIENTO Y CALIDAD
- DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA
- JEFE DE LA OFICINA DE COORDINACIÓN DE PRESTACIONES Y ATENCIÓN PRIMARIA





EQUIPO DE MEJORA CONTINUA DEL PMCC HIIHGA

RESOLUCION DE DIRECCION DE RED ASISTENCIAL Nª151-D-RAAY-ESSALUD-2019

INTEGRANTES	CARGO
Lic. Enf. Edith Blanco Esquivel	Coordinadora CRED e inmunizaciones de la RAAY
Lic. Enf María Jota Huamaccto	Enfermera de Uvi
Lic. Enf. Marcelina Chávez Cuadros	Enfermera asistencial del servicio de Pediatría Hospital II
Lic. Enf. Eva Yauri Guere	Enfermera asistencial de Centro Quirúrgico
Medico Pediatra Ciro Atauje Trillo	Medico asistencial del servicio de Pediatría



IDENTIFICACIÓN Y SELECCIÓN DEL PROYECTO DE MEJORA

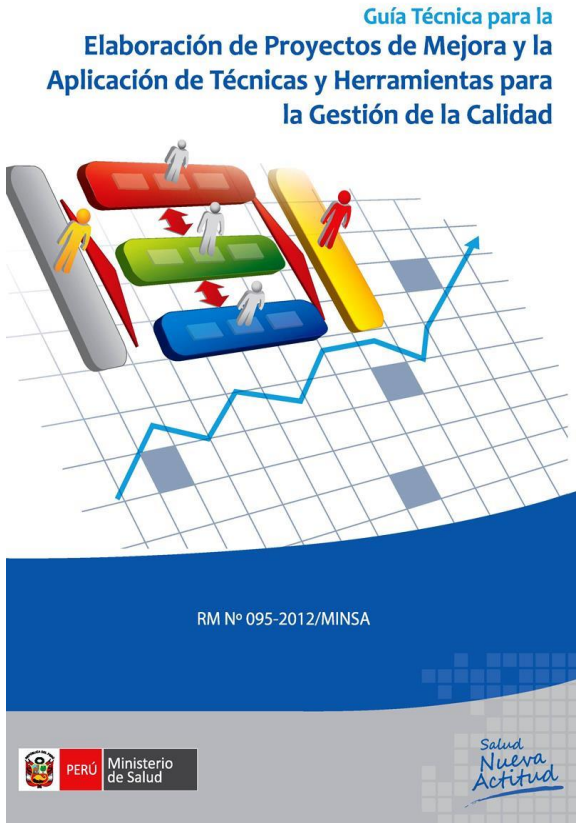
Objetivo – Eje N° 2 del Plan de Gestión de la Calidad del Seguro Social de EsSalud 2016-2017

Promover la eficiencia y efectividad de los procesos organizacionales por medio de acciones de mejora continua de la calidad enfocadas en la reducción de los costos de la calidad e incrementar la satisfacción de nuestros usuarios internos y externos.

Objetivo Estratégico N°2 del Plan Estratégico Institucional 2012-2016

Mejorar la calidad de los servicios de salud logrando un alto nivel de satisfacción de los usuarios".

MARCO NORMATIVO



NTS N° 137 MINSA/2017/ DGIEPS / Norma Técnica De Salud para el Control de Crecimiento y desarrollo del niño y la niña menor de cinco años

NTS N° 141- MINSA/2018/ DGIEPS: Norma Técnica de Salud que establece el esquema nacional de vacunación, aprobado por Resolución Ministerial N°719-2018/MINSA

IDENTIFICACIÓN DE OPORTUNIDADES DE MEJORA.







Falta de consultorios Insuficiente personal

Incremento de la demanda de paciente

Deficiente proceso de Inmunización en cartera niño y adolescente Hospital II Huamanga

Deficiente manejo del dolor durante las inmunizaciones

Coberturas de inmunización inadecuadas



Deficiente proceso de inmunización, en cartera niño y adolescente.



TRABAJO EN EQUIPO

"Enfermeras agentes de cambio".









IMPACTO

SATISFACCIÓN DEL USUARIO

- Usuario Interno: Satisfacción global, constituido por los profesionales involucrados en la atención en consulta externa de enfermería en la cartera del niño y adolescente del Hospital II.
- Usuario Externo: Se mejoró la satisfacción global, constituido por los padres y familiares del niño que acude a la cartera de niño y adolescente del Hospital

CALIDAD

- Optimización de recursos de enfermería.
- Implementación del consultorio de inmunizaciones.
- Implementación del equipo de enfermería capacitado y sensibilizado con manejo en el alivio del dolor durante el proceso de vacunación del niño.
- Mejora en los procesos de flujo de obtención de citas y cupos.
- Incremento de las coberturas de vacunación.



IMPACTO

EFICIENCIA ORGANIZACIONAL

- Reducción del diferimiento de citas.
- Reducción del tiempo de espera para su atención en consultorios CRED e inmunizaciones.

ECONÓMICO

- Incremento en la inversión en inmunización
- Diminución de costos por enfermedades inmunoprevenibles asociadas a inmunización.

DESEMPEÑO PERSONAL

- Programa de inducción a nuevos miembros del equipo, incluyendo internos y alumnos de enfermería.

MATRIZ DE PRIORIZACIÓN DE PROBLEMA.

PROBLEMAS	Frecuencia	Importancia	Factibilidad	total
Falta de consultorios para la atención de CRED e Inmunizaciones.	25	19	5	49
Insuficiente personal asistencial para consultorio CRED e inmunizaciones	23	18	5	46
Incremento en la demanda de los pacientes.	15	17	11	43
Coberturas de inmunización inadecuadas.	15	15	5	35
Deficiente manejo del dolor durante el proceso de inmunización.	25	13	7	45
Deficiente proceso de inmunización en cartera niño y adolescente del Hospital II.	25	25	14	64



PROBLEMA GENERAL

DEFICIENTE PROCESO DE INMUNIZACION EN CARTERA NIÑO Y ADOLESCENTE DEL HOSPITAL II

PROBLEMAS ESPECIFICOS

- Insuficiente personal asistencial para CRED e inmunizaciones
- Inadecuado manejo del dolor durante el proceso de la vacunación.
- Dolor ocasionado por la vacunación
- Falta de consultorios para la atención de CRED e Inmunizaciones y el Cumplimiento de la Estrategia
- Coberturas de inmunización inadecuadas en niños menores de 5 años

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Garantizar el personal asistencial suficiente para cred e inmunizaciones
- Implementar las herramientas adecuadas para el manejo del dolor durante el proceso de vacunación.
- Implementar las técnicas no farmacológicas destinadas a la disminución y manejo del dolor en el niño menor de cinco años
- Implementar nuevos consultorios de inmunización y cred en la cartera niño y adolescente del Hospital II
- Ampliar las coberturas de inmunización en niños menores de 5 años.



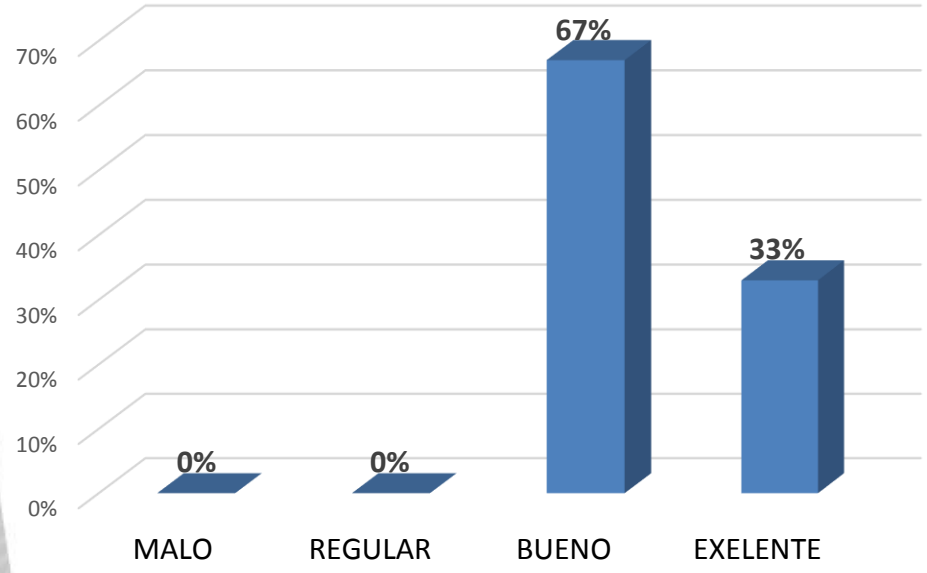
OBJETIVO GENERAL

Fortalecer el proceso de la inmunización humanizada cartera niño y adolescente - Estrategia de Inmunizaciones en el Hospital II Huamanga Carlos Tuppia García Godos .

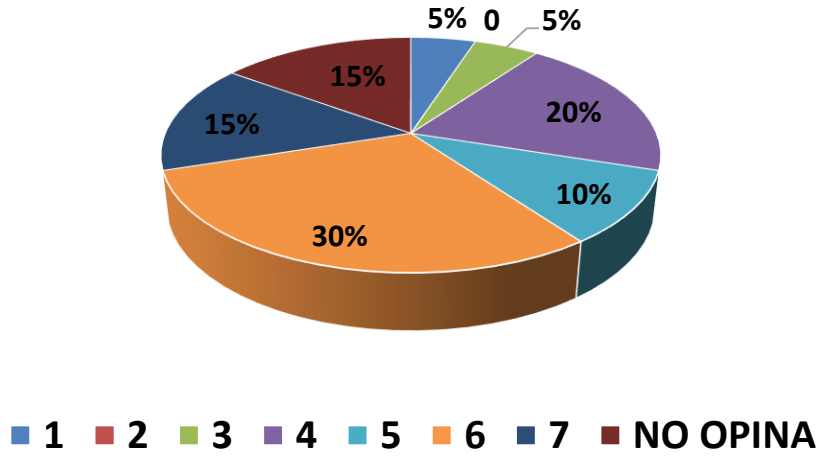
RESULTADOS

Impacto satisfacción del usuario externo

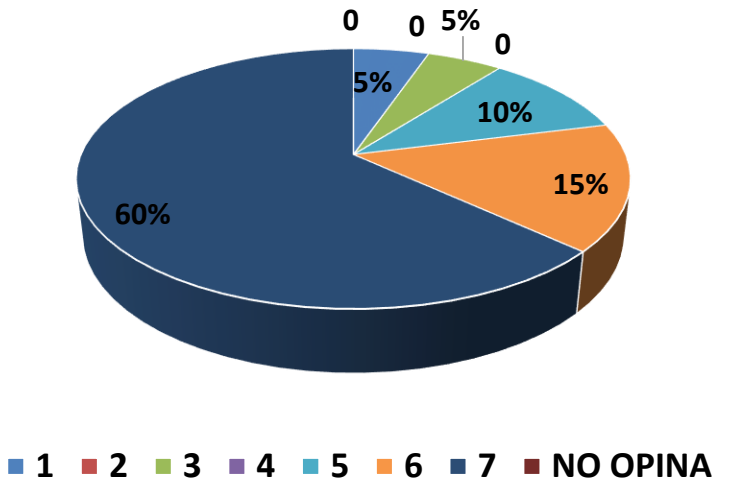
Satisfacción del usuario externo trato al paciente enfermera 2018 I trimestre



RESPETO DEL TIEMPO DE ATENCION



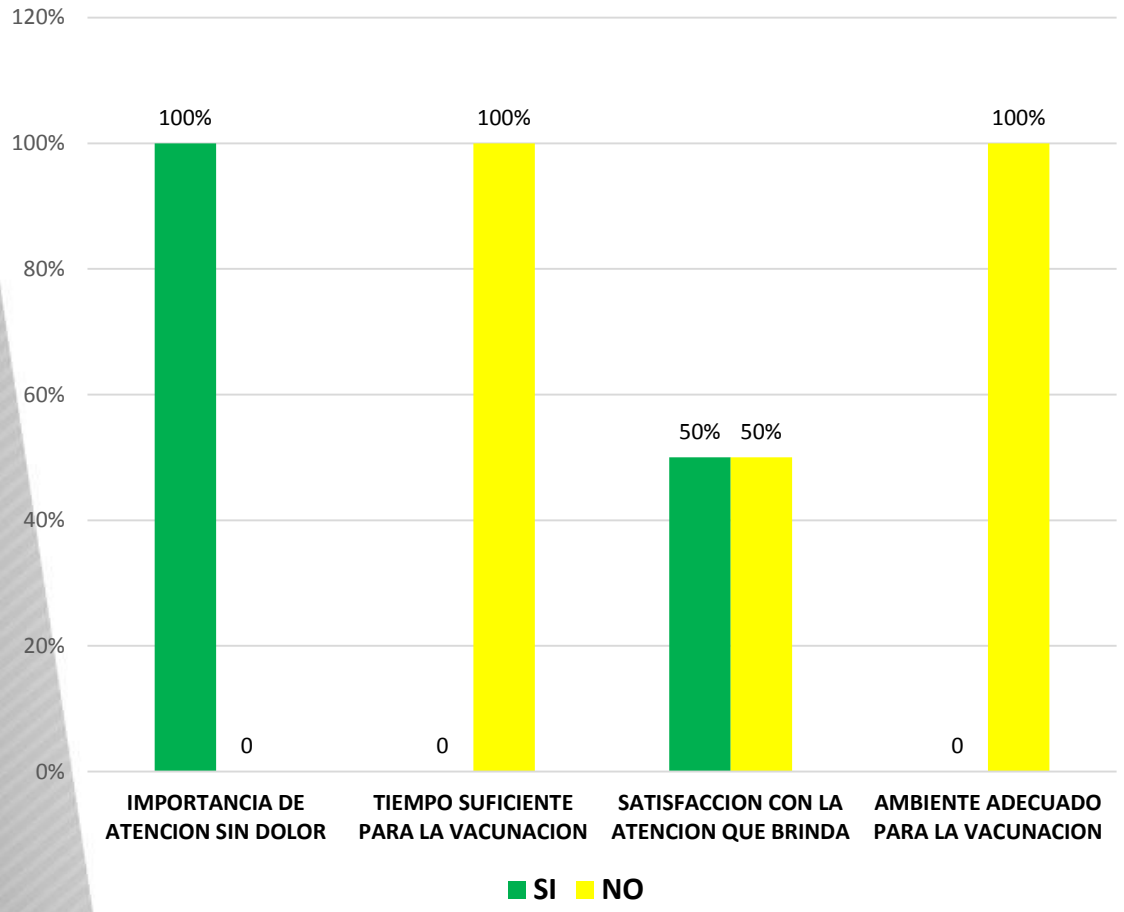
LA ENFERMERA LE INSPIRO CONFIANZA

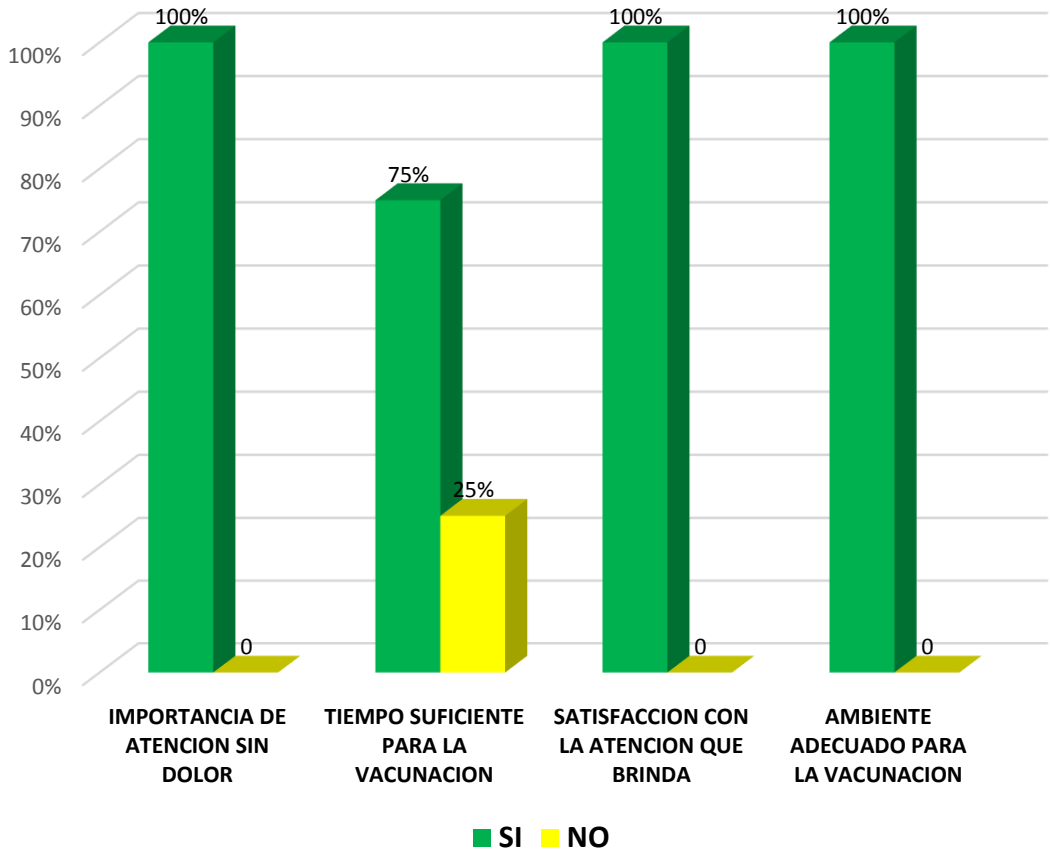


Impacto satisfacción del usuario interno

ANTES 2018

DESPUES 2019





Impacto Financiero

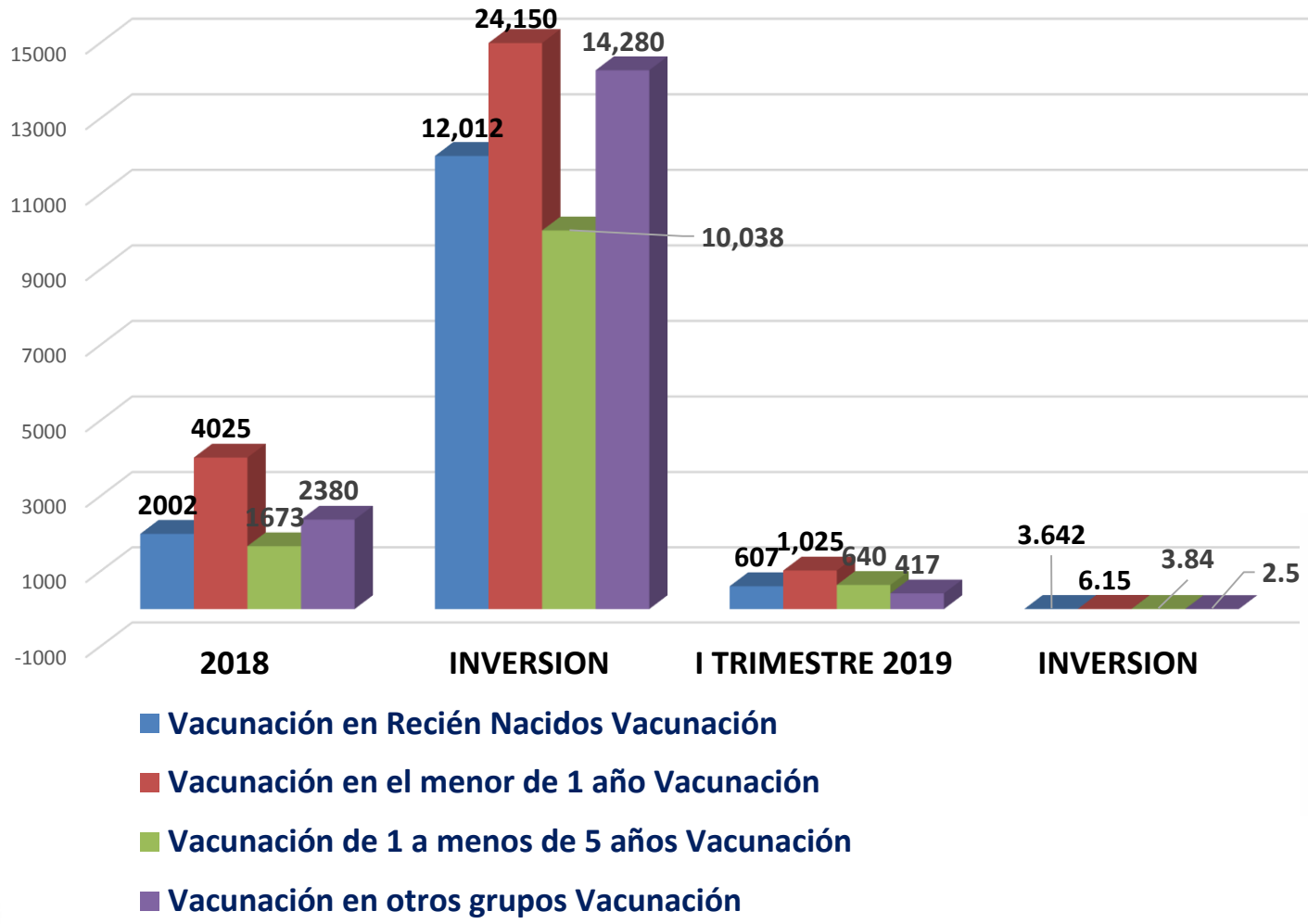
INVERSION TOTAL DE ATENCION INTEGRAL AL NIÑO MENOR DE CINCO AÑOS HOSPITAL II POR AÑO 2016 – 2019 I TRIMESTRE

DESCRIPCION	UNIDAD MEDIDA	PRODUCCION 2016	PRODUCCION 2017	PRODUCCION 2018	2019	TOTAL	TARIFA 2017	S/
Atención de Enfermería	Atención	16,171	21,077	24,006	3243	21,608	19	1,225,443
CRED en el niño	Atención	5,145	7,923	7,784	2756	8,356	25	590,200
CRED en el adolescente	Atención	32	23	74	44	86	25	4,325
Dotación de multimicronutrientes 6-35 m.	Atención	201	2,509	2,678	2,950	2,699	0	0

Fuente: Oficina central de planificación y desarrollo

Impacto Financiero

INVERSION TOTAL POR INMUNIZACIONES HOSPITAL II 2018 – I TRIMESTRE 2019





A MAYOR INVERSION

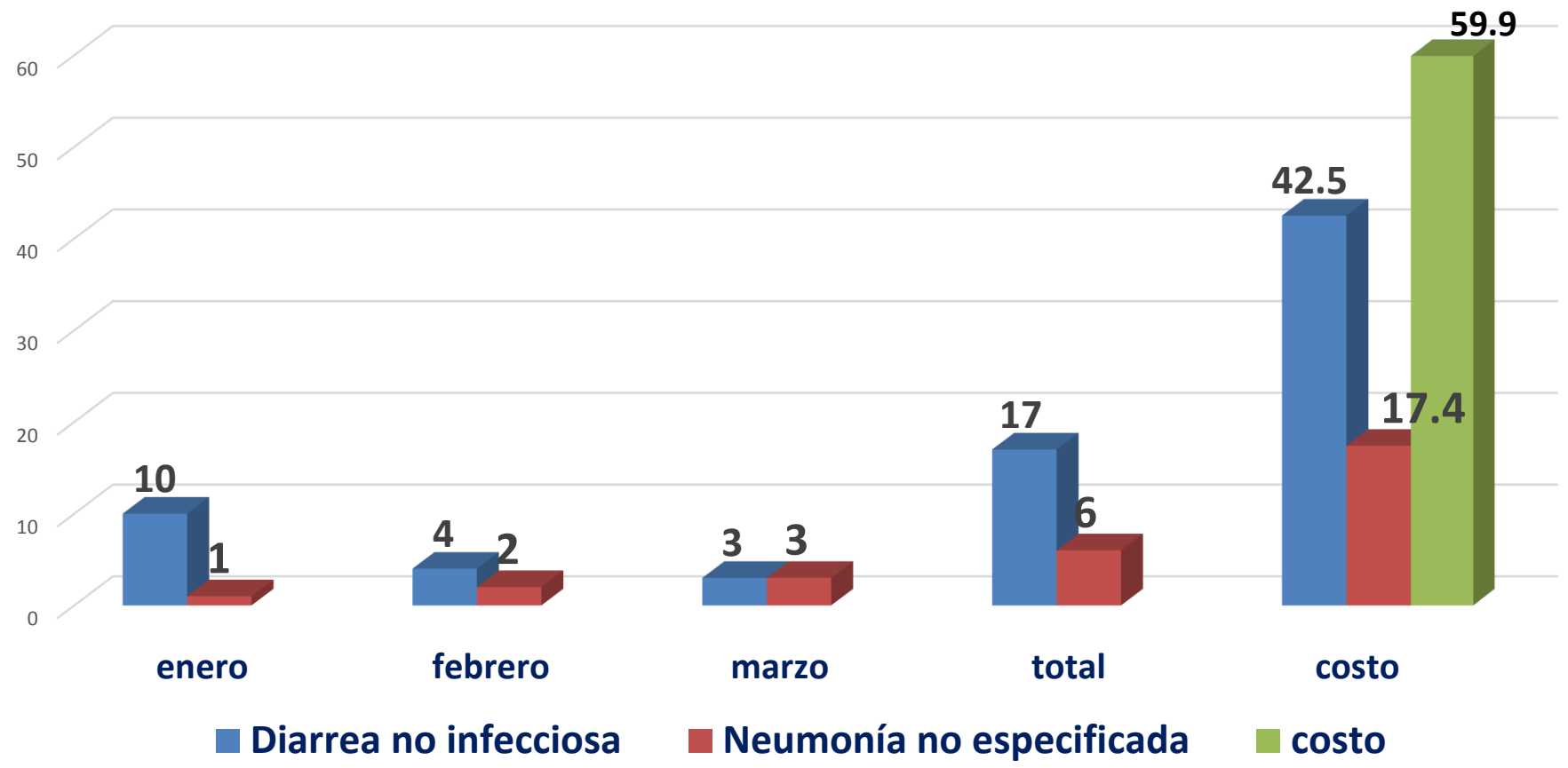


MENOR COSTO POR COMPLICACION

Fuente: Oficina central de planificación y desarrollo

Impacto Financiero

NIÑOS HOSPITALIZADOS CON CUADRO DE DIARREA NO ESPECIFICADA Y NEUMONIA NO ESPESIFICADA I TRIMESTRE 2019



Fuente: libro de registro de ingreso y egreso Hospitalización – Pediatría 2019

Inversión para implementación de consultorio inmunizaciones Hospital II Huamanga

Descripción	Ambiente	cantidad	P.U	Total
Lavamanos simple acero inoxidable	Corredor c.e	1	720	720
2 tomacorrientes, cableado, canaletas		2	49.5	99
01 punto de red		1	99	99
1 interruptor simple		1	49.5	49.5
01 instalación de cortinas con sistema s.		5.5	105	577.5
Puerta corrediza estructura de aluminio, melamine, y vidrios triples arenado		9	250	2250
Total				3,975





IMPACTO EFICIENCIA ORGANIZACIONAL

METAS ASISTENCIALES EJECUTADAS HOSPITAL II 2018 - 2019

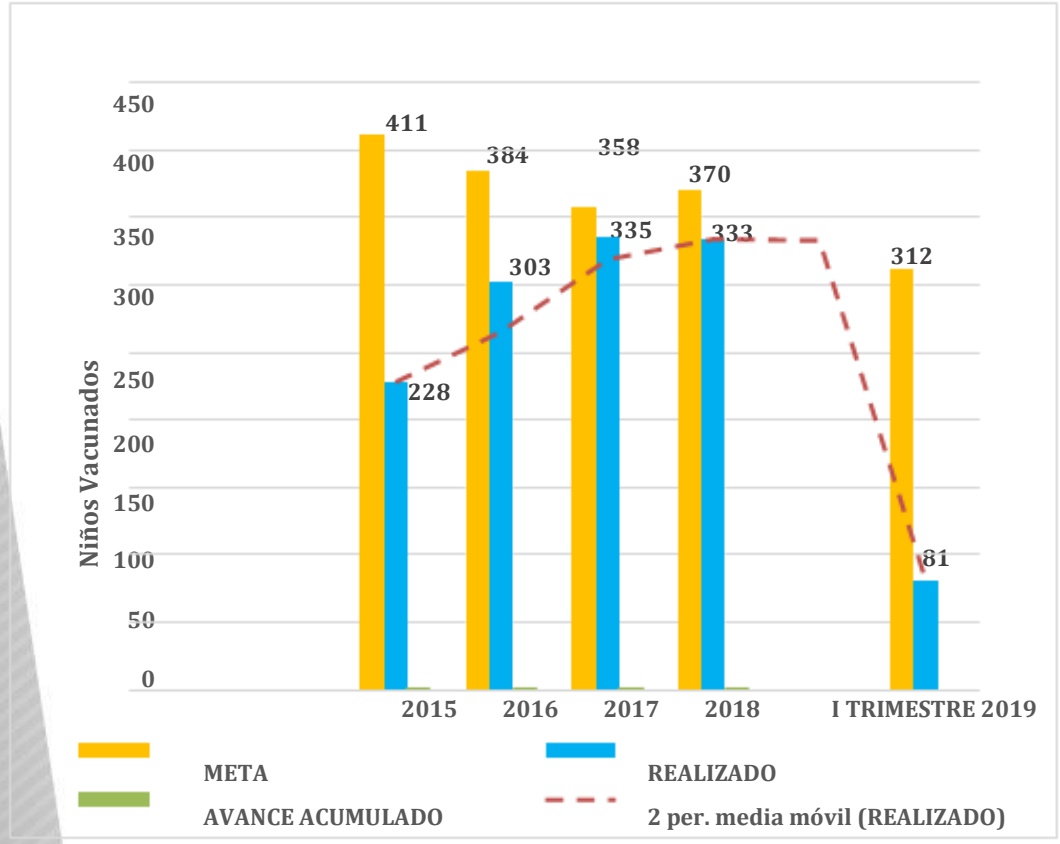
DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	META 2018	TOTAL EJECUTADO 2018	% AVANCE ALCANZADO 2018
Atención de Enfermería	Atención	24,248	24006	99.00
CRED en el niño	Atención	8,356	7784	93.15
CRED en el adolescente	Atención	86	74	86.05
Vacunación en Recién Nacidos	Vacunación	2,017	2002	99.26
Vacunación en el menor de 1 año	Vacunación	4,183	4025	96.22
Vacunación de 1 a menos de 5 años	Vacunación	1,381	1673	121.14
Vacunación en otros grupos	Vacunación	2,533	2380	93.96

Fuente: Oficina central de planificación y desarrollo

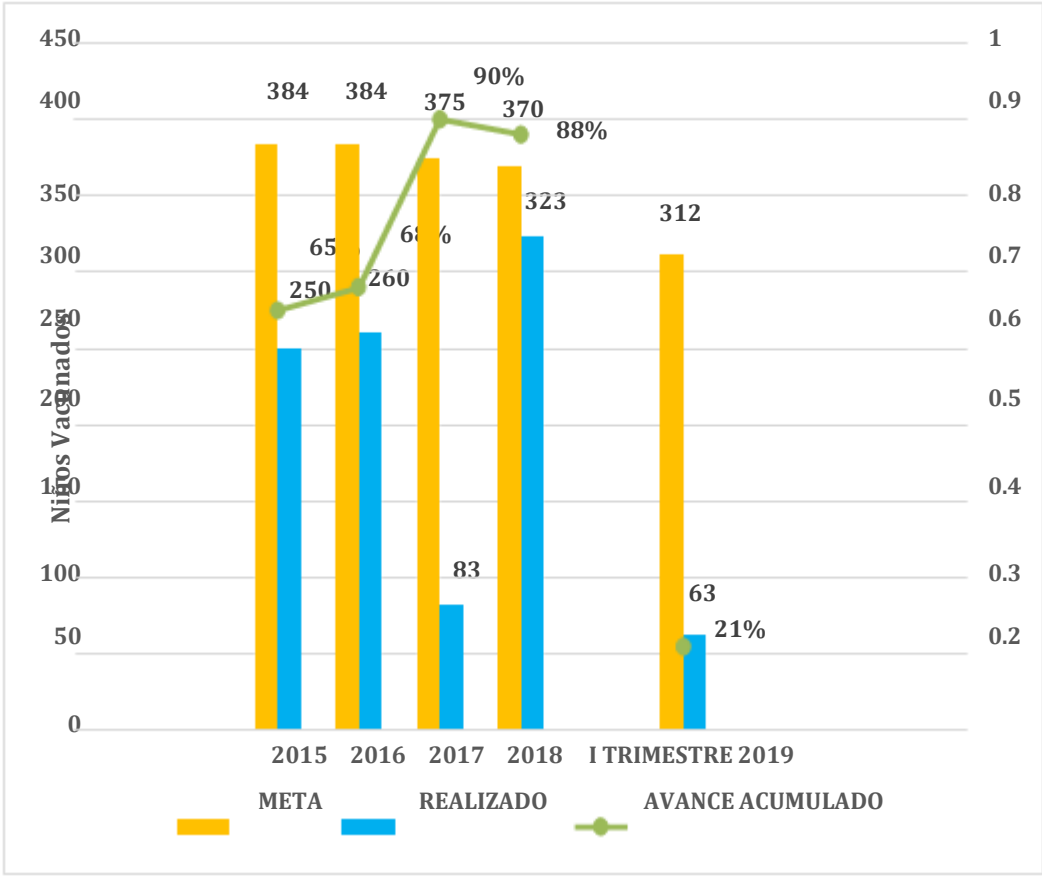
DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	META 2019	MES				TOTAL EJECUTADO	% AVANCE
			ENE	FEB	MAR	ABR		
Atención de Enfermería	Atención	21,929	1055	658	814	716	3243	14.79
CRED en el niño	Atención	8,006	416	846	748	746	2756	34.42
CRED en el adolescente	Atención	76	9	20	7	8	44	57.89
Vacunación en Recién Nacidos	Vacunación	2,002	110	153	167	177	607	30.32
Vacunación en el menor de 1 año	Vacunación	3,724	229	282	298	216	1025	27.52
Vacunación de 1 a menos de 5 años	Vacunación	1,812	137	187	137	179	640	35.32
Vacunación en otros grupos	Vacunación	1,646	95	73	87	162	417	25.33

IMPACTO EFICIENCIA ORGANIZACIONAL

Cobertura vacuna pentavalente niños menores de 1 año 2015- I Trimestre 2019



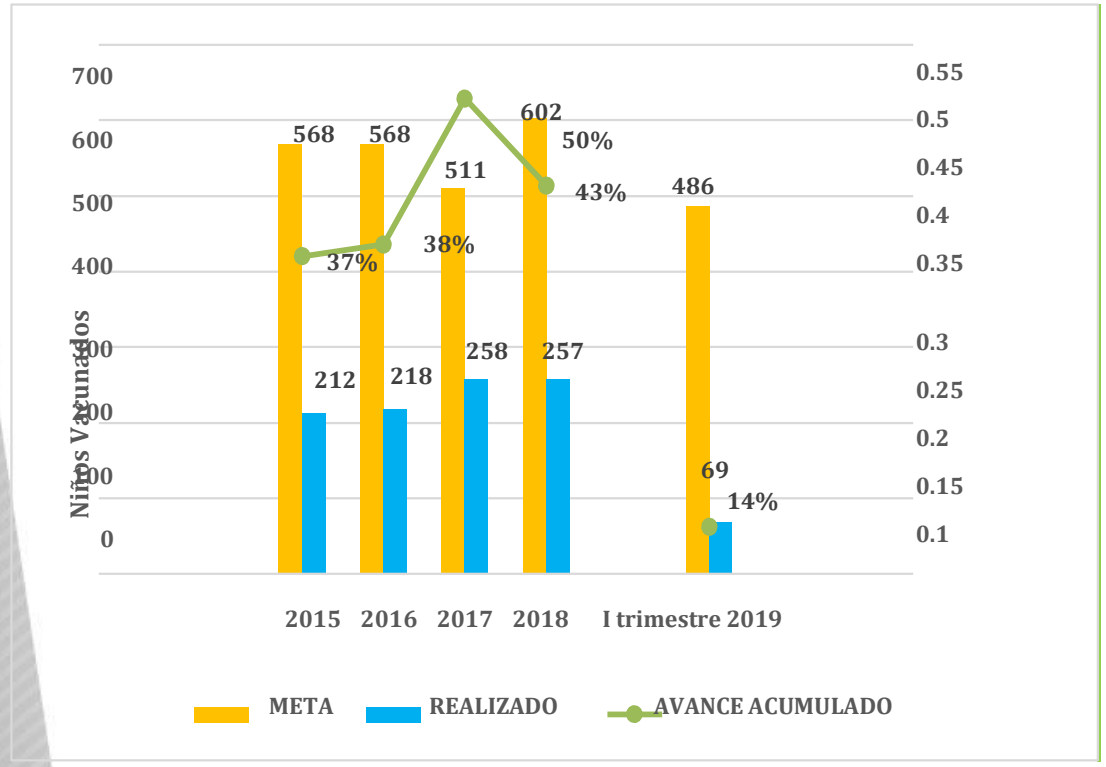
Cobertura de vacuna rotavirus niños menores de un año 2015- I trimestre 2019



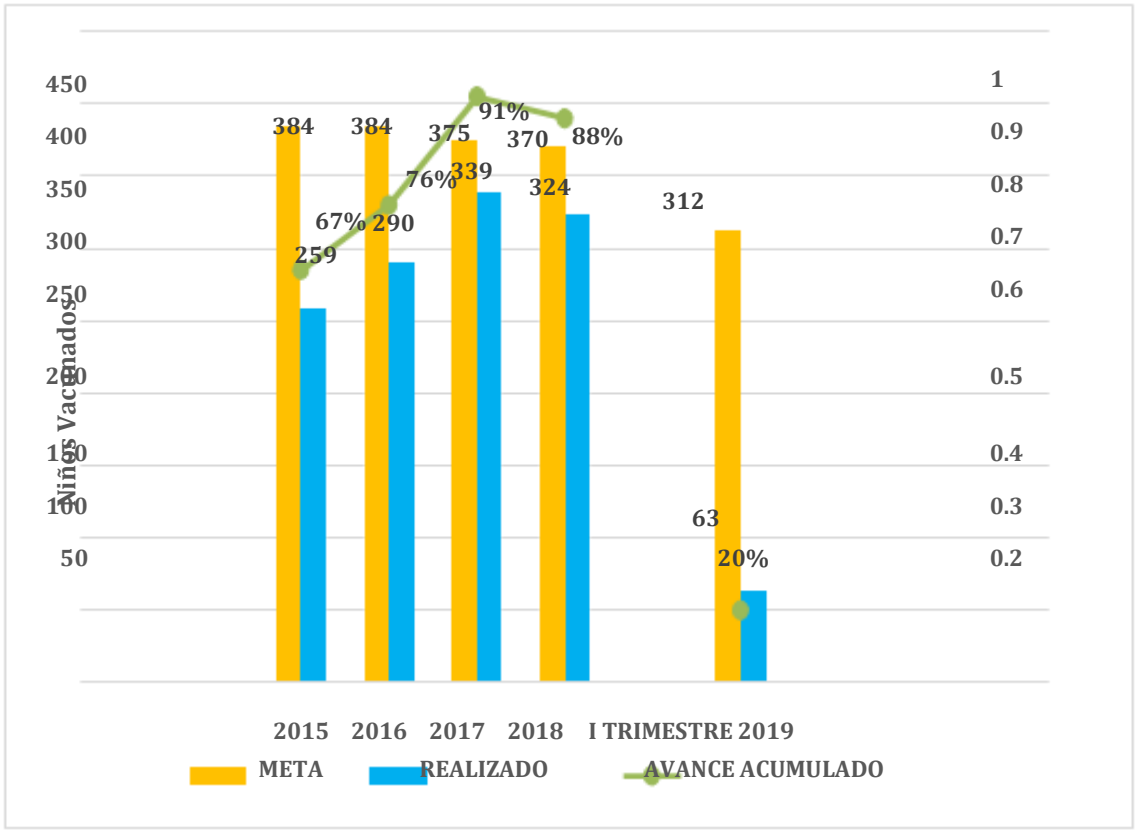
Fuente: Aplicativo Excel registro inmunizaciones

IMPACTO EFICIENCIA ORGANIZACIONAL

Cobertura vacuna neumococo niños de 1 año 2015- I trimestre 2019



Cobertura de vacuna neumococo niños menores de 1 año de edad 2015- I trimestre 2019



Fuente: Aplicativo Excel registro inmunizaciones

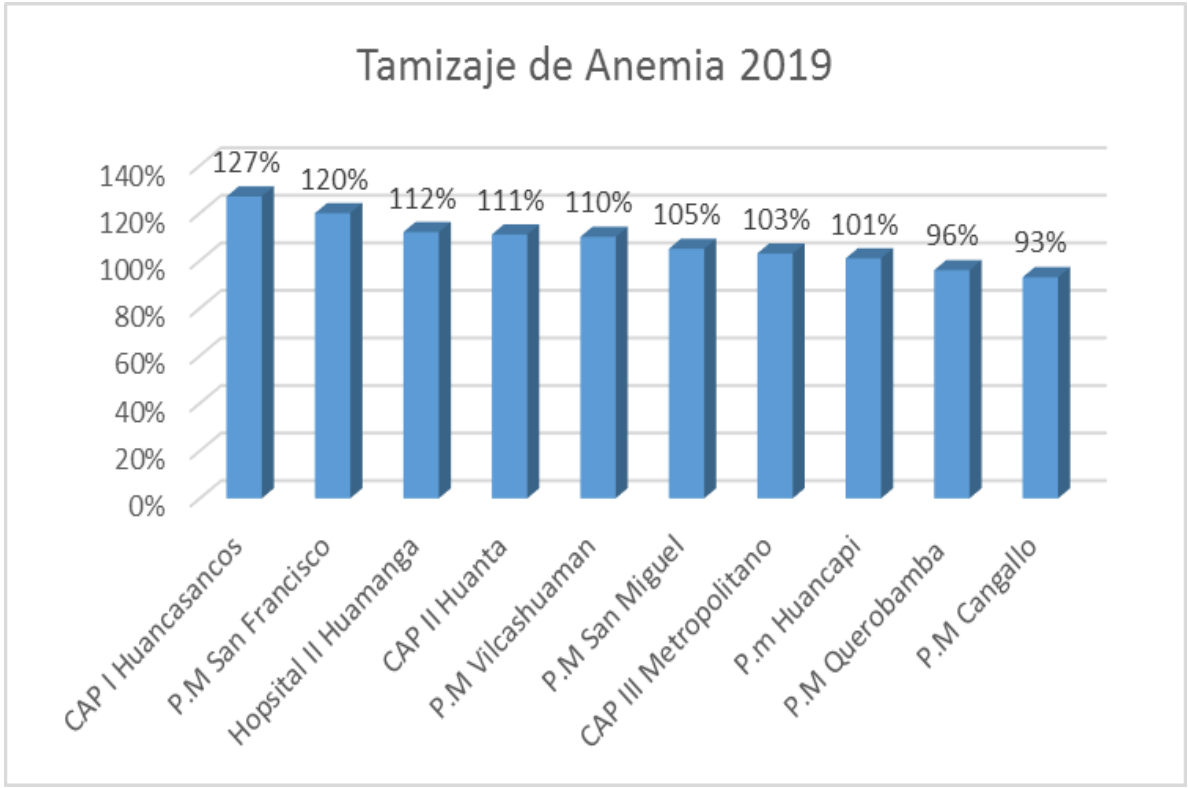
IMPACTO EFICIENCIA ORGANIZACIONAL

Tamizaje de anemia alcanzado 2018 niños menor de 36 meses

CONSOLIDADO DE TAMIZAJE DE ANEMIA DE 6 A 35 MESES POR ESTABLECIMIENTOS 2018															
IPRESS	META	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGOS	SET	OCT	NOV	DIC	AVANCE TOTAL ANUAL	% de avance
Metropolitano	2086	112	132	116	132	138	131	138	114	97	93	99	94	1396	66.92
H. II Huaman	1552	117	145	129	148	123	152	180	151	132	150	140	160	1727	111.28
Huanta	416	23	36	26	22	35	20	34	26	23	17	10	8	280	67.31

Fuente: ses 2018 – Oficina de APP

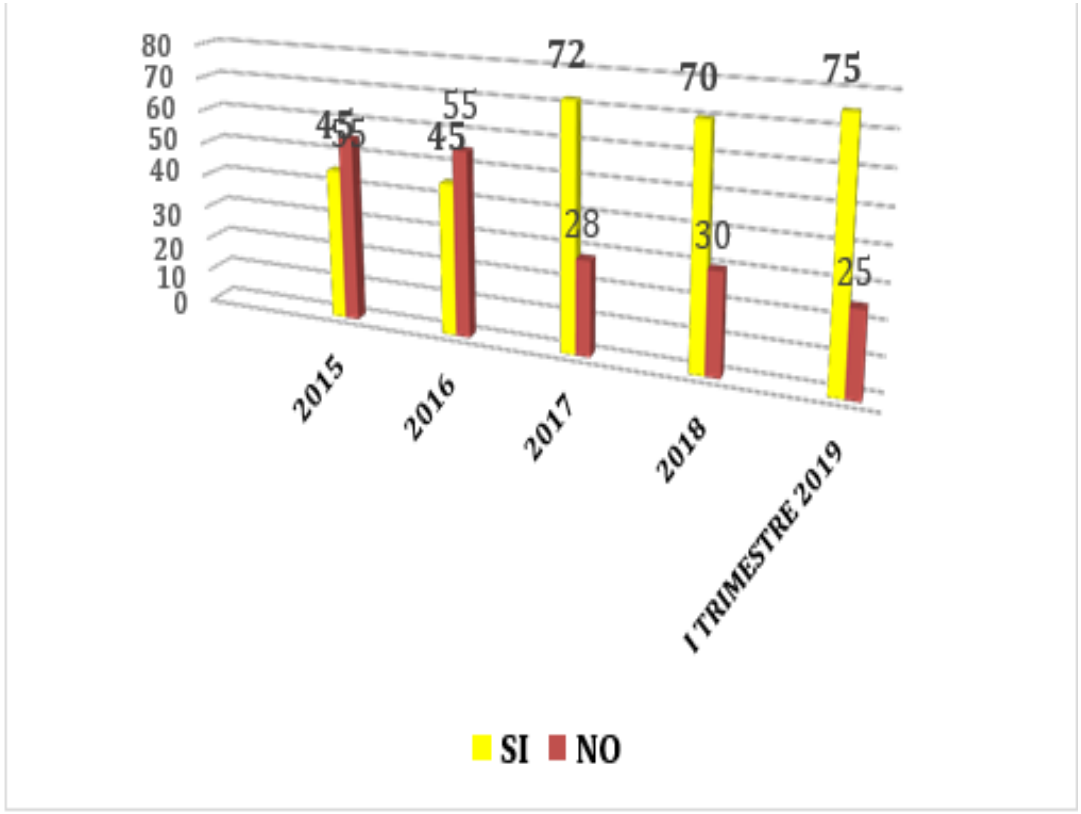
Porcentaje de niños menores de 36 meses tamizados enero –junio 2019



Fuente:GCPS.Essalud/GCPS/Tablerosdemando/

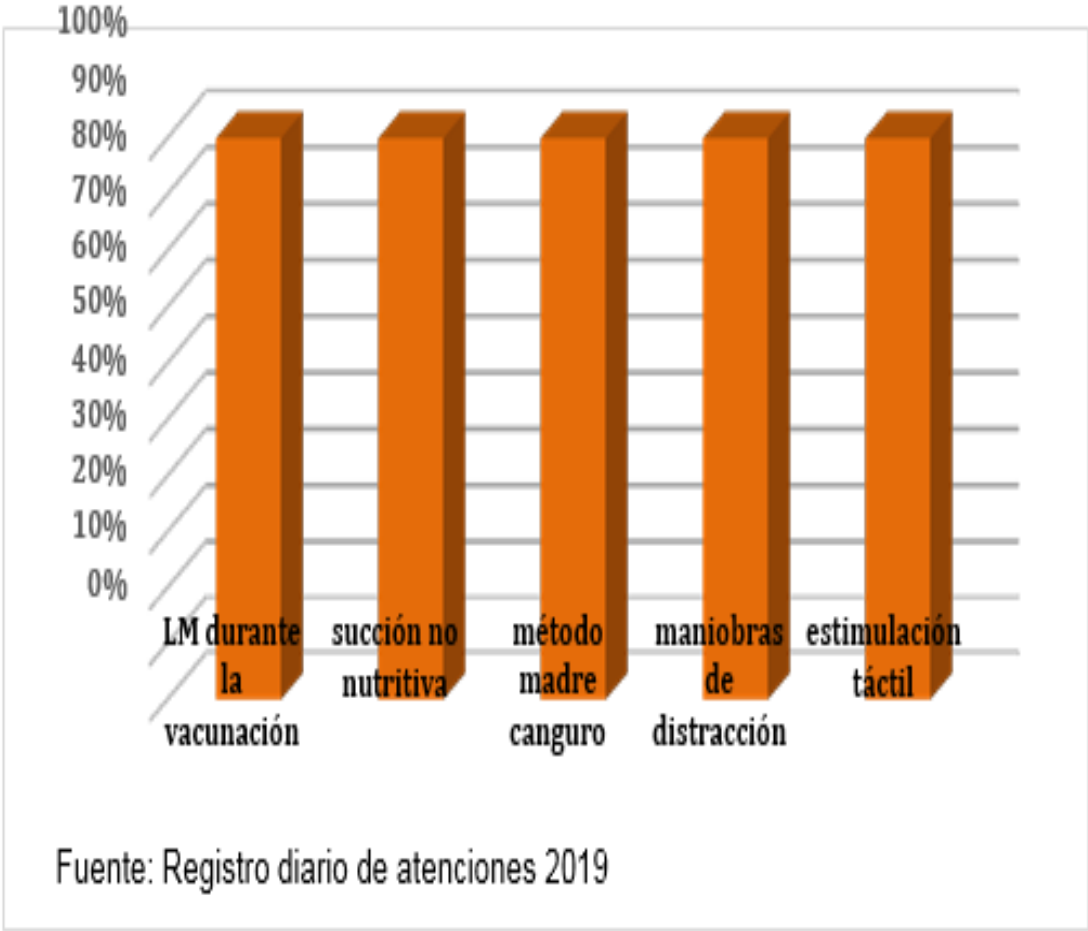
IMPACTO DE CALIDAD

Diferimiento de citas Hospital II de huamanga 2015 – I trimestre 2019



Fuente: Oficina de calidad y encuestas realizadas por el equipo de mejora.

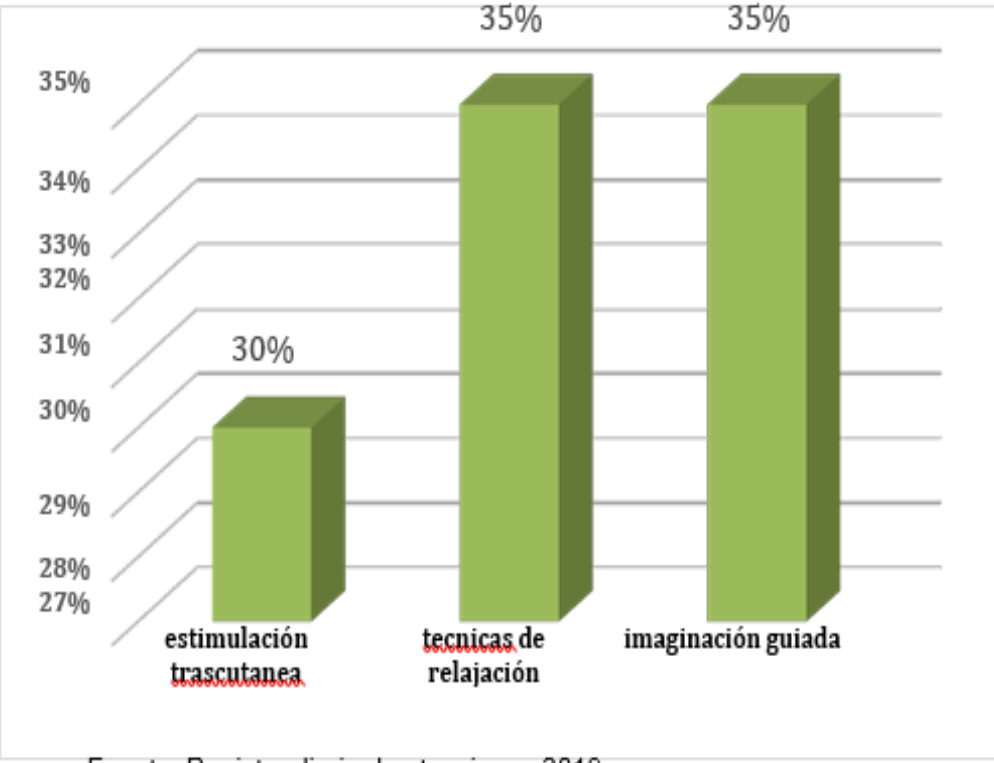
Técnicas y herramientas de disminución del dolor aplicadas en niños menores de 5 años



Fuente: Registro diario de atenciones 2019

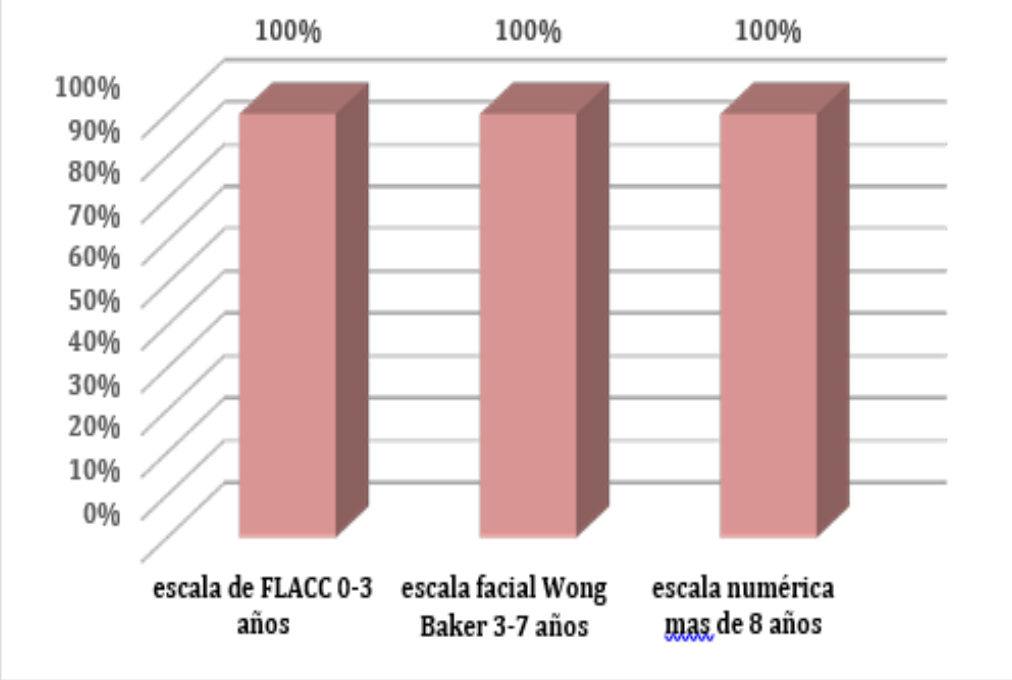
IMPACTO DE CALIDAD

Técnicas y herramientas de disminución del dolor aplicadas en niños mayores de 5 años



Fuente: Registro diario de atenciones 2019

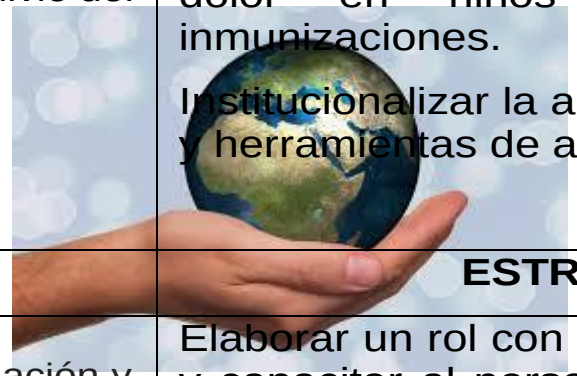
Escalas de valoración del dolor aplicadas en niños de 0 a 10 años



Fuente: Registro diario de atenciones 2019

VIII. SOSTENIBILIDAD Y MEJORA

AMENAZAS	ESTRATEGIAS
Cese del contrato por locación de servicios de las enfermeras en inmunizaciones y/ o cred. Personal nuevo que no aplique escalas de valoración del dolor y técnicas de alivio del dolor en niños.	Gestionar la contratación de personal CAS para las áreas de cred e inmunizaciones del Hospital II. Estandarizar la aplicación de las escalas del dolor en niños en las áreas de inmunizaciones. Institucionalizar la aplicación de las técnicas y herramientas de alivio del dolor en niños.
DEBILIDADES	**ESTRATEGIAS**
Personal nuevo de enfermería que reemplaza en las áreas de inmunización y cred cuando el personal del servicio toma vacaciones. Cambio o modificación de las normas de Inmunizaciones.	Elaborar un rol con 3 meses de anticipación y capacitar al personal nuevo que laborara en las áreas de inmunización. Mantenerse a la vanguardia en las normas y de salud y socializar a todo el personal de cartera niño y adolescente, las posibles modificatorias. Garantizar la programación de plan de capacitación anual por la oficina de capacitación del Hospital II



EsSalud

Tu satisfacción es nuestra satisfacción





«Divinum Opus est sedare dolorem»

GRACIAS