

CPAIM PONENCIA POR ZOOM



Viernes 30 de Octubre 2020 19 hs. Por ZOOM . Organiza Consejo Profesional de Ingeniería de Misiones

1) Implementación de un Sistema de Gestión de la Calidad para Laboratorio de Análisis Clínico en el Hospital Nivel I de Santo Pipó. Norma ISO 15189: Fase I

2) Implementación de una Aplicación Móvil en el Control Vectorial del Mosquito Transmisor del Dengue, Zika y Chikungunya en dos barrios de la localidad de Santo Pipó. Estudio Piloto.

3) Análisis de Pareto para la Gestión de Stock del Servicio de Farmacia: Clasificación ABCD

Bioingeniero. Araujo Hugo Emanuel M.P 3283

Viernes 30 de Octubre 2020 19 hs. Por ZOOM . Organiza Consejo Profesional de Ingeniería de Misiones



Sistema de Gestión de Calidad
Para Laboratorio de Análisis Clínico: ISO 15189

Año 2020

Bioing. Hugo Emanuel Araujo



El Dengue y la Pandemia: RelevAr

Planificación basada en información para el control vectorial.

Año 2020

Bioing. Hugo Emanuel Araujo

**SISTEMA DE GESTION DE STOCK
FARMACIA HOSPITALARIA
ANALISIS DE PARETO
CLASIFICACIÓN ABCD**

Hospital Nivel I Santo Pipó
Bioing. Hugo Emanuel Araujo

Implementación de un Sistema de Gestión de la Calidad para Laboratorio de Análisis Clínico en el Hospital Nivel I de Santo Pipó.

Norma ISO 15189: Fase I

¹Bqco Barrera Herán Ariel

²Téc. Sup. Lab. Químico-Biológico Scattolaro Sosa Milena

³Bioing. Araujo Hugo Emanuel

¹her772000@gmail.com - ²miileesosaa@gmail.com - ³arhuem@hotmail.com

Resumen

Introducción: Contar con un sistema de gestión de calidad en el laboratorio permite producir resultados más confiables y seguros. **Objetivo:** El objetivo fue implementar en el laboratorio del Hospital Nivel I de Santo Pipó, un sistema de gestión de calidad para laboratorios de análisis clínicos basada en la norma ISO 15189. **Metodología:** se utilizó una herramienta web para implementar el sistema de gestión de calidad para laboratorio de análisis clínicos. Esta herramienta proporciona una guía compuesta por cuatro fases, paso a paso, para que un laboratorio, tanto privado como público y sin importar su tamaño y complejidad, pueda acreditar la norma de calidad ISO 15189, ayudando a organizar la tarea. Se comenzó con la revisión de la norma ISO 15189: requisitos de calidad y competencia, y la norma 15190: requisitos de seguridad, ambas para laboratorio de análisis clínicos. Posteriormente, se procedió a comenzar con la fase I de la guía. Se realizaron reuniones con el personal del laboratorio y los directivos del hospital para crear el compromiso necesario para lograr el objetivo. Se definieron los roles y se comenzó a trabajar en los procesos operativos para todos los análisis realizados en el laboratorio, para los equipos, se organizó el sistema de inventario y se elaboró el manual de bioseguridad. **Resultados:** se completó al 100% la etapa de creación de procedimientos operativos para los análisis que realiza el laboratorio, se elaboró una hoja de petición para solicitud de diagnóstico de embarazadas, pediátricos y controles de rutina; se creó un registro del 100% del equipamiento del laboratorio y se creó un plan de mantenimiento preventivo, se crearon los procedimientos operativos de los equipos de laboratorio; se creó un sistema de gestión de insumos de laboratorio; se determinó el nivel de bioseguridad del laboratorio, se elaboró un manual de bioseguridad, se realizó una capacitación en bioseguridad al personal del laboratorio, se organizó la higiene y desinfección del laboratorio y se capacitó al personal en el mismo tema, se preparó un kit de derrames de material biológico. **Conclusión:** completar la primera fase del proceso se debió al compromiso asumido por los responsables del establecimiento así como del personal del laboratorio. Se creó conciencia en el personal sobre la importancia de garantizar resultados confiables y seguros, así como la importancia de respetar las normas de bioseguridad en el laboratorio, al crear conciencia de los riesgos a los que se encuentran expuestos. Al finalizar esta primera fase, el laboratorio ha introducido mejoras significativas en su sistema.

alabras Claves

Año 2020

Implementación de una Aplicación Móvil en el Control Vectorial del Mosquito

Transmisor del Dengue, Zika y Chikungunya en dos barrios de la localidad de

Santo Pipó. Estudio Piloto.

Téc. Benítez Franco Fabricio - Bioing. Araujo Hugo Emanuel

Introducción: el control vectorial del mosquito transmisor del Dengue, Zika y Chikungunya es la actividad de mayor importancia que se realiza todos los años, en los meses de agosto hasta diciembre, para prevenir un brote de Dengue el año entrante.

Objetivo: El objetivo del presente estudio piloto fue la implementación de una aplicación móvil para el control vectorial en dos barrios de la localidad de Santo Pipó.

Metodología: Se procedió a la instalación del

aplicativo ReleVar en dispositivos celulares con sistema Android del equipo que se desempeña en terreno, se los capacitó en el uso y se realizó un ensayo en dos barrios de la localidad de Santo Pipó. La selección de los barrios se basó en la cercanía entre ellos y en no interrumpir el cronograma de trabajo que se venía desarrollando. El equipo de terreno realizó inspecciones en el peridomicilio de las viviendas, registrando en el aplicativo la presencia o no de criaderos, larvas o pupas del mosquito Aedes Aegypti. En el caso de que no se encontrara nadie en la vivienda, al momento de la visita, o el propietario no permitiera realizar la inspección, la misma se registró como vivienda cerrada. Al finalizar la actividad diaria, se enviaban los archivos, mediante Whatsapp, generados por el aplicativo, al coordinador de vectores municipal para que realice el respectivo mapeo y elabore los índices. El tiempo de la prueba fue de una semana en la cual se

lograron mapear 108 viviendas y elaborar el índice de casas infectadas.

Resultados: Se mapearon 108 viviendas, de las cuales 54 dieron positivas para Aedes Aegypti, 32 fueron negativas y 22 de las viviendas estuvieron cerradas o los propietarios no permitieron el ingreso del equipo en terreno.

Conclusión: La experiencia nos permitió corregir los errores al momento de registrar los datos en el aplicativo y mejorar la técnica en terreno. Se hicieron ajustes para mejorar el mapeo ya que no siempre se logró una precisión adecuada para identificar dos viviendas como separadas o ubicadas correctamente, debido al error propio del GPS. En algunos casos, el GPS no logro registrar la ubicación de la vivienda, por lo

que se decidió mapearla manualmente. La experiencia fue positiva y logró incentivar al equipo en el uso de la herramienta informática, dado que al poder observar los resultados en un mapa, nos permitió hacer un análisis cualitativo y cuantitativo de la situación aédica en los barrios, generando un valor agregado al trabajo realizado.

PALABRAS CLAVE

Salud Pública – Dengue – Control Vectorial – ReleVar – Dispositivos Móviles

HOSPITAL NIVEL I SANTO PIPO

Análisis de Pareto para la Gestión de Stock del Servicio de Farmacia: Clasificación ABCD

**¹Farm. Ciekowicz Yamila Anahí - ²Bioing. Araujo Hugo Emanuel
¹1234yami@gmail.com; ²arhuem@hotmail.com**

RESUMEN

Introducción: Realizar una adecuada gestión de stock permite disponer de insumos y medicamentos de manera continua, lo cual mejora la tención sanitaria.

Objetivo: El objetivo del presente trabajo fue identificar los insumos y medicamentos de alta, media, baja y muy baja rotación.

Metodología: Se procesaron datos, en una planilla de cálculo, de movimientos e ingresos de insumos y medicamentos durante los tres primeros meses de inaugurado el hospital. Los datos fueron procesados de manera semiautomática utilizando una planilla de cálculo, se realizaron gráficos de Pareto para cada formula farmacéutica y se calcularon las proporciones de los elementos y sus respectivas tasas de rotación en el stock de la farmacia. Luego se los clasificó y agrupó según el criterio ABCD. Los elementos de la clase A, tendrán una rotación del 80% en promedio, los de la clase B, rondaran el 15%, los de la clase C, tendrán valores de rotación del 5%, mientras que los de la clase D no tendrán rotación, o una rotación menor al 1%.

Resultados: Para los medicamentos los valores promedios fueron para la clase A, el 32% del stock produjo una rotación del 81%; la clase B, el 15% del stock produjo una rotación del 13%; la clase C, el 29% del stock rotó al 6%; la clase D no produjo rotación y representó el 25% del stock mensual. De los insumos y medicamentos dispensados al servicio de guardia médica; para la clase A en promedio, el 38% del stock produjo una rotación del 80%; la clase B, el 24% del stock produjo una rotación del 14%; la clase C, el 38% del stock rotó un 6% mensual; mientras que no hubo elementos en la clase D.

Conclusión: mediante el análisis de Pareto, se pudieron clasificar los elementos del stock de farmacia según el criterio ABCD. Ésta organización facilita identificar aquellos elementos del almacén de farmacia que requieren ser repuestos con mayor frecuencia, de aquellos que casi no lo requieren. Al momento de realizar los pedidos de medicamentos, esta información es importante ya que evita que se soliciten medicamentos de muy baja rotación que terminarían por vencerse en el almacén de la farmacia. Además orienta la organización de los medicamentos ya que los elementos de la clase A, se ubicarán al frente, y los de la clase D, al final del almacén. Esto mejora los tiempos de búsqueda de algún elemento. Por otro lado, se debe tener en cuenta que la pertenencia de un determinado elemento en alguna de las clases, dependerá del momento en el año en curso, por lo que se recomienda realizar un monitoreo permanente de todos los elementos cada fin de mes.

PALABRAS CLAVES Salud Pública – Farmacia Hospitalaria – Diagrama Pareto – Gestión de stock – Clasificación ABCD