

ANEXO II
UNIVERSIDAD NACIONAL DE SANTIAGO DEL ESTERO
SECRETARÍA DE CIENCIA Y TÉCNICA
PRESENTACION DE PROYECTOS NUEVOS DE INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO

1. TITULO: Propuesta de un programa de gestión de calidad en Enfermería

2. CATEGORÍA SOLICITADA

Proyectos

1. En ejecución

2. Nuevo

3.- IDENTIFICACIÓN DEL PROYECTO

3.1.- UNIDAD EJECUTORA (INSTITUTOS Y FACULTADES)

Nombre: Instituto de Estudios e Investigación en Enfermería y Salud (INEIES). Facultad de Humanidades, Cs. Sociales y de la Salud

Dirección Postal: Av. Belgrano (S) 1912. C. P: 4.200. Santiago del Estero

Teléfono:4509574

Palabras Claves: gestión de calidad – enfermería – guías clínicas - estándares

Código Disciplina Científica: 3099 gestión de enfermería

Campo de Aplicación: 0599- Enfermería

Tipo de Actividad: Aplicada

3.2. LUGAR DE TRABAJO:

Nombre: Universidad Nacional de Santiago del Estero

Dependencia: Carrera de Licenciatura en Enfermería

Dirección - Calle: Av. Belgrano 1912

Código Postal: 4.200 Ciudad: Santiago del Estero

Tel: 4509574

Fax: 4509574

Correos electrónicos:

anamdea@unse.edu.ar

edinardo@unse.edu.ar

ospe_ralta@hotmail.com

marialuz@unse.edu.ar

luciogerardo@latinmail.com

3.3. AUTORIZACIÓN:

La Sra. María Mercedes Arce de Vera, quien ocupa el cargo de Decana de la Facultad de Humanidades Ciencias Sociales y de la Salud, presta su acuerdo para que el proyecto que se menciona se realice en el ámbito de la misma.

Firma:

4. RECURSOS HUMANOS

4.1. DIRECTOR

Apellido y Nombres: Mesquida Ana Lía

Título/s alcanzado/s: Lic. Enfermería. Mgter. en Administración y Gerencia de Servicios de Salud. Especialista en Docencia Universitaria.

Documento de Identidad (Tipo y N°): DNI N° 11.562.386

Cargo Docente: Profesora Adjunta

Dedicación: Exclusiva

Asignaturas a Cargo y el Carácter (A: anual, C: Cuatrimestral):

Práctica Profesional (C), Seminario Administración Unidades de Enfermería (C). Equipo cátedra Enfermería Comunitaria II (C) Ciclo Nivelador ingreso enfermeros terciarios no universitarios al ciclo de Licenciatura en Enfermería (C)

Categoría Investigación: 3

Dedicación a la Investigación: 20

4.2. CODIRECTOR

Apellido y Nombres:

Título/s alcanzado/s: Licenciada en Enfermería. Mgter. en Administración y Gerencia de Servicios de Salud. Especialista en Docencia Universitaria

Documento de Identidad (Tipo y N°): DNI N° 14.054.918

Cargo Docente: Profesora Adjunta

Dedicación: Semi Exclusiva

Asignaturas a Cargo y el Carácter : Administración de Enfermería Hospitalaria (C) Administración de Enfermería Comunitaria (C). Seminario Liderazgo en Enfermería. Seminario Condiciones y Medio Ambiente de Trabajo en Enfermería (C)

Categoría Investigación: 4

Dedicación a la Investigación: 10 horas

4.3. ASESOR/ES

Apellido y Nombres:

Título/s alcanzado/s:

Documento de Identidad (Tipo y N°): DNI N°

Categoría Docente (si es que la hubiere):

Dedicación:

Categoría Investigación:

4.4. INTEGRANTES:

Apellido y Nombre	Título	Cargo Docente	Dedicac. Docente	Asignaturas a cargo	Unidad Académica	Categ Invest.	Dedic. al proyecto [hs sem.]
Mesquida, Ana Lía	Licenciada en Enfermería Mgter. en Administración y Gerencia de Servicios de Salud. Especialista en Docencia Universitaria	Profesora Adjunta	Exclusiva	Práctica Profesional Administración Unidades de Enfermería	Facultad de Humanidades Ciencias Sociales y de la Salud	3	20
Dinardo, Rosa Esther	Licenciada en Enfermería Mgter. en Administración y Gerencia de Servicios de Salud. Especialista en Docencia Universitaria	Profesora Adjunta	Semi Exclusiva	Administración de Enfermería Hospitalaria Administración de Enfermería Comunitaria	Facultad de Humanidades Ciencias Sociales y de la Salud	4	10
Peralta, Osbaldo	Licenciado en Enfermería	Ayudante de Primera	Semi Exclusiva	Integrante Equipo cátedra Enfermería Básica y Pasantía de Enfermería Básica	Facultad de Humanidades Ciencias Sociales y de la Salud	N/T	5
Palomares María Luz	Licenciada en Administración Especialista en Docencia Universitaria Magíster en Dirección de Empresas	Profesora Adjunta	Simple	Administración I	Facultad de Humanidades, Ciencias Sociales y de la Salud	4	5
Sosa, Lucio Gerardo	Ingeniero en Computación. Master en Administración Pública. UNSE	Egresado	No corresponde	No corresponde	No corresponde	No corresponde	No corresponde

4.5. ANTECEDENTES

4.5.1. DEL GRUPO DE TRABAJO

Ver Curriculum Vitae del equipo de trabajo adjuntos al presente documento.

4.5.2. DEL PROYECTO (Estado de Avance) No corresponde

5. PLAN DE TRABAJO

5.1. RESUMEN (No más de 200 palabras)

El objetivo fundamental de este estudio es generar un programa participativo de gestión de calidad en Enfermería. Este estudio se enmarca en una propuesta de investigación-acción dado que a partir de resultados de otras investigaciones sobre el tema "calidad asistencial de enfermería", se busca estudiar una situación que permita a los involucrados idear un plan para transformar y mejorar la calidad de la acción. En el marco de un enfoque de planificación proactiva, contar con un programa de gestión de calidad del servicio de Enfermería hospitalario sustentado en los principios de la dirección participativa, abona una cultura organizacional que tiende a garantizar una oferta de servicio que minimice los riesgos de los usuarios y de los trabajadores. Es necesario además, que se acompañe de un sistema de control, seguimiento y monitorización de las acciones.

Una organización sanitaria debe estar dotada de elementos tangibles de calidad, con un factor humano competente y satisfecho con su trabajo, como así también orientada al mercado y al usuario para satisfacer sus necesidades.

En este marco, se considera acertada la implementación de estrategias como la creación de grupos de expertos, la elaboración de guías clínicas y el establecimiento de estándares de perfección.

5.2. JUSTIFICACIÓN DE LA IMPORTANCIA TEÓRICO-PRÁCTICA DEL TEMA

Las instituciones de salud, han tomado conciencia de la necesidad de implementar sistemas innovadores de gestión, dada la ineficiencia de los métodos clásicos, para garantizar servicios de calidad.

El servicio hospitalario de enfermería, genera servicios autónomos que contribuyen a la eficiencia hospitalaria, en tanto la cantidad y calidad de los recursos humanos con que cuente, sean suficientes de acuerdo a la complejidad de los cuidados a brindar. Salvado este aspecto estructural, desempeña un papel fundamental el sistema de gestión que se implemente.

Contar con un programa de gestión de calidad del servicio de Enfermería hospitalario enmarcado en los principios de la dirección participativa, abona una cultura organizacional que tienda a garantizar una oferta de servicio que minimice los riesgos de los usuarios y de los trabajadores.

De acuerdo a lo expresado, surge la inquietud de implementar una propuesta de investigación acción, que contribuya a optimizar el servicio de Enfermería del hospital cabecera de la provincia; lugar en el que se han desarrollado previamente, tres proyectos de investigación en la línea de la evaluación de la calidad asistencial de enfermería de los cuales integrantes de este equipo han sido autoras investigadoras.

5.3.- ESTADO ACTUAL DEL CONOCIMIENTO DEL TEMA

Benet y colaboradores¹ en su propuesta de un programa de gestión de calidad, destacan una afirmación que ellos mismos llaman una obviedad indiscutible: “La práctica profesional enfermera nos exige, ofrecer una atención de calidad, dado que existen razones de tipo ético hacia el paciente y de tipo profesional, que redundan en un mayor desarrollo de la praxis”. Agregan a esto, razones económicas, políticas y sociales y, enfatizan que la *no calidad* es cara, antisocial y no competitiva. Recalcan la necesidad de un sistema de control, seguimiento y monitorización de las acciones, para convertirse en real gestión de calidad.

Como se afirma en el Informe final de una de las investigaciones previamente desarrolladas por las autoras² y, en coincidencia con las enunciaciones de la Organización Mundial de la Salud, la calidad de la asistencia sanitaria consiste en asegurar que cada usuario/cliente reciba las prestaciones diagnósticas y terapéuticas más apropiadas para conseguir una atención sanitaria óptima, considerando todos los factores y conocimientos del paciente y del servicio médico para obtener un mejor resultado con el mínimo riesgo iatrogénico y la máxima satisfacción del paciente. En este concepto de calidad se distinguen las dimensiones referidas a los criterios: técnico, interpersonal y económico.

Para ello, una organización sanitaria debe estar dotada de elementos tangibles de calidad, con un factor humano competente y satisfecho con su trabajo, como así también orientada al mercado y al usuario para satisfacer sus necesidades.

La cohesión social (promovida por el modelo industrial) apunta a estimular el sentido de responsabilidad de los trabajadores (cliente interno), quienes asumen que para dar el siguiente paso de la “secuencia de la producción”, es necesario cumplir con los requisitos del paso anterior. Así, cuando los trabajadores se sienten “clientes” del paso anterior y “proveedores” del siguiente, se crea una “realidad instrumental” y se pone en marcha una “cadena de obligaciones” con los demás clientes, de tal manera que todos se interesan en la empresa.³ Por analogía, en los servicios de salud los distintos prestadores (profesionales, técnicos y otros) son clientes y a su vez proveedores; por lo tanto se establece una cadena en la que los servicios y productos de salud del cliente interno son el resultado de la interacción entre los grupos de trabajo y de los usuarios (cliente externo).

De esto se deriva la necesidad que existe de “profesionalizar” el trabajo en el área de salud, para ello es imprescindible centrarse en la continuidad y coordinación de la tarea, comprometiéndose los profesionales a brindar oportunidades y responsabilidades similares, además de adoptar (y practicar) una visión

¹ www.enfuro.org Asociación Española de Enfermería en Urología. Revista Enfuro N° 95 julio/agosto/septiembre 2005. Pag. 30 a 34 consultada el 15/12/2010 Aparcero Bernet, L; López Rodríguez, L.; González Burguillos, Ja.; Rubio Revuelta, J.;Tejedor Fernández, M. Propuesta de diseño de programa de gestión de calidad para una unidad de enfermería: *Programa MARTE*

² Delgado J, Dinardo R, Mesquida A, Zóttola L. “Evaluación de la Calidad de Atención en Enfermería desde la Perspectiva del Usuario, del Prestador y del Equipo de Salud” CICyT. UNSE Santiago del Estero. Argentina. 2006.

³ Donabedian, Avedis. Conferencia magistral: Continuidad y cambio en la búsqueda de la calidad. Publicada en Revista de Salud Pública México, Mayo-Junio 1993, VOL. 35, N° 3

multidisciplinaria de la atención para lograr la calidad desde su propia esfera de trabajo y obtener la satisfacción y el orgullo de hacerlo. A su vez, esto está íntimamente relacionado con las perspectivas de una gestión participativa⁴ que propicia una gestión de calidad y genera otras expectativas con relación a los valores profesionales: el reconocimiento como persona y como profesional que aporta valía a los procesos en los que está implicado, el compromiso con la toma de decisiones descentralizada, el liderazgo democrático y asertivo y también la obligación con la optimización de los recursos. En suma, quienes “pueden” garantizar la calidad asistencial son los profesionales motivados y la gestión participativa propicia, en parte, esta “motivación”.

Retomando las estrategias propuestas en el informe final de otro de los estudios realizados por las autoras⁵ se reafirma que el enfoque de planificación proactiva, privilegia la determinación de los objetivos reconociendo las categorías de complejidad, fragmentación, incertidumbre y conflicto; el problema del poder, utiliza e integra elementos normativos que corresponden al “deber ser” y elementos estratégicos como el “poder ser” en una actitud exploradora que permite crear situaciones futuras, intermedias y finales (situación objetivo probable). Esto, se logra a través de proyectos dinámicos, combinados en secuencias alternativas, que maximicen su efecto, analizando y construyendo la viabilidad de las propuestas. Utiliza la negociación hacia el interior y hacia el exterior de la fuerza organizacional que planifica, como categoría clave para conferir viabilidad a las propuestas. Esto, requiere de una intervención de naturaleza política y técnica, para que, al decir de Mario Rovere⁶ circule el poder y el saber. En este marco, se considera acertada la implementación de estrategias como la creación de grupos de expertos, la elaboración de guías clínicas y el establecimiento de Estándares de perfección.

En síntesis, la calidad de un servicio depende de procesos efectivos que garanticen una dirección participativa y democratizadora, en la cual los que ocupan los puestos directivos tengan actitudes de liderazgo transformador y una visión de futuro para desenvolverse exitosamente en la organización. Esto conlleva que los integrantes del equipo tengan un profundo sentido de pertenencia y se manifiesten satisfechos con su labor, dado que conocen de antemano los requerimientos, obligaciones y derechos que le asisten para desarrollar sus tareas permitiéndoles autoevaluarse y, de ser necesario ampliar sus prácticas y eventualmente corregir sus errores.

BIBLIOGRAFÍA

1. Burmester, H. “Reflexiones sobre los programas hospitalarios de garantía de calidad”. Revista Panamericana de Salud Pública. Vol. 1 N° 2. Washington Febrero de 1997.
2. Carreras Viñas, M., García Fernández, R., Mosquera Ferreiro, R. “Enfermeras

⁴ Peya Gascóns, Margarita. Un repaso a la evolución de los estudios de calidad de los cuidados de enfermería. Revista Nursing 2004, Vol. 22, N° 9. Pág. 62.

⁵ Delgado J, Dinardo R, Mesquida A. “Evaluando el impacto del nivel de formación del recurso humano de enfermería en la eficacia y eficiencia de la atención a los pacientes hospitalizados”. CICyT. UNSE. Santiago del Estero. 2009

⁶ Rovere, M. Gestión Estratégica de la Educación Permanente en Salud. Cap. III. Pag. 63-104. Tomado de Hadad, S y Roschke, M. OPS/OMS Serie de Desarrollo de Recursos Humanos N° 100. Washington DC. 1.994.

dinamizadoras de programas de calidad de cuidados”. Revista Todo Hospital. Pág. 52-57. La Coruña. España ISSN 2121972.1997

3. Delgado J, Dinardo R, Mesquida A, Zóttola L. “Evaluación de la Calidad de Atención en Enfermería desde la Perspectiva del Usuario, del Prestador y del Equipo de Salud” CICyT. UNSE Santiago del Estero. Argentina. 2006.
4. Delgado J, Dinardo R, Mesquida A. “Evaluando el impacto del nivel de formación del recurso humano de enfermería en la eficacia y eficiencia de la atención a los pacientes hospitalizados”. CICyT. UNSE. Santiago del Estero. 2009
5. Donabedian, Avedis. Conferencia magistral: Continuidad y cambio en la búsqueda de la calidad. Publicada en Revista de Salud Pública México, Mayo-Junio 1993, VOL. 35, N° 3.
6. Ortega Vargas, C; Suárez Vázquez, M y otros. Manual de Evaluación del Servicio de Calidad en Enfermería- estrategias para su aplicación. Editorial médica Panamericana. México. 2006
7. Peya Gascóns, Margarita. Un repaso a la evolución de los estudios de calidad de los cuidados de enfermería. Revista Nursing 2004, Vol. 22, N° 9. Pág. 62.
8. Rovere, M. Gestión Estratégica de la Educación Permanente en Salud. Cap. III. Pag. 63-104. Tomado de Hadad, S y Roschke, M. OPS/OMS Serie de Desarrollo de Recursos Humanos N° 100. Washington DC. 1.994.
9. Sánchez F. C. La gestión de enfermería. Un proceso de formación y capacitación. Revista de Enfermería 1999; 7 (2) 121-125. Antioquía Colombia
10. www.enfuro.org Asociación Española de Enfermería en Urología. Revista Enfuro N° 95 julio/agosto/septiembre 2005. Pag. 30 a 34 consultada el 15/12/2010 Aparcero Bernet, L; López Rodríguez, L.; González Burguillos, Ja.; Rubio Revuelta, J.; Tejedor Fernández, M. Propuesta de diseño de programa de gestión de calidad para una unidad de enfermería: Programa MARTE

5.4. OBJETIVO GENERAL

Generar un programa participativo de gestión de calidad en Enfermería

5.5. OBJETIVOS ESPECIFICOS (Discriminados por año)

Primer año

Sensibilizar al equipo de enfermería sobre la necesidad de implantar un programa de calidad de cuidados de enfermería

Impulsar la participación de los profesionales de enfermería del hospital, en el trabajo por la cultura de la calidad

Conformar grupos estables de trabajo para la gestión de la cultura de la calidad

Segundo año

Formular el diagnóstico de necesidades con los grupos conformados

Determinar el estilo de gerenciamiento de la calidad a implementar

Impulsar la formación de grupos guiados por expertos para elaborar guías clínicas y estándares de calidad

5.6. METODOLOGIA (a partir de los objetivos específicos formulados)

Este estudio se enmarca en una propuesta de investigación-acción participativa dado que, a partir de resultados de otras investigaciones sobre el tema calidad asistencial de enfermería, se busca estudiar una situación que permita a los involucrados idear un plan de acción para transformar y mejorar la calidad de la acción. La esencia democratizadora de la investigación acción, propicia que los actores involucrados se hagan conscientes de sus potencialidades creativas, que participen en el establecimiento de un diagnóstico y en la búsqueda colectiva de soluciones, para impulsar la toma de decisiones para el cambio y las transformaciones de sus comportamientos.

Se pretende implicar a todos los Licenciados en Enfermería y Enfermeros de los servicios de cuidados críticos del HR. "Dr. Ramón Carrillo" (7 y 13, respectivamente), porque se considera a este colectivo, como el más preparado para integrar, involucrar y comprometerlos en la búsqueda y establecimiento de un programa participativo de gestión de calidad en Enfermería.

El diseño de investigación-acción básico a seguir en esta propuesta es de tipo participativo (Creswell 2005), partiendo de una pregunta esencial "¿Cómo podemos mejorar la calidad de la práctica de enfermería?"; con una visión emancipadora que propenda a la transformación de la organización en general y, de enfermería en particular en el HR.

Siguiendo a Hernández Sampieri (2006), nos proponemos cumplimentar 4 ciclos para llevar a cabo la I - A:

Primer ciclo, convocar a los profesionales para recolectar la información necesaria que nos permita identificar las necesidades orientadas a una gestión de la calidad, generación de hipótesis y planteamiento y diagnóstico del problema.

Segundo ciclo, A partir de la información recogida y del compromiso generado entre los profesionales, elaborar el plan de trabajo que implica, determinar objetivos, estrategias, acciones, recursos y cronogramas; para delinear el programa de gestión de la calidad. Recogida de datos adicionales que se estimen necesarios para el desarrollo del plan.

Tercer ciclo, poner en marcha el plan. Determinado el estilo de gerenciamiento necesario, se impulsará la formación de grupos con expertos para elaborar guías clínicas y estándares de calidad. Se monitoreará su implementación valorando sus efectos, para realizar los ajustes necesarios y redefinir el problema; creando nuevas hipótesis. Así se ajustará el plan para implementarlo nuevamente.

Cuarto ciclo, nueva valoración y retroalimentación del plan implementado. Modificar la práctica a la luz de los resultados.

Se plantea trabajar con pequeños grupos de discusión en su ámbito cotidiano de labor, guiando sus quehaceres y observando cómo interactúan entre sí ante la responsabilidad de la tarea encomendada

6. RECURSOS			
6.1.- DISPONIBLES			
6.1.1.- FINANCIEROS (especificar sueldos del personal de la UNSE u otros organismos)	1º Año	2º Año	
Lía Mónica Zóttola	\$ 35.184	\$ 35.184	
Ana Lía Mesquida	\$ 63.316	\$ 63.316	
Rosa Esther Dinardo	\$ 30.218	\$ 30.218	
Osbaldo Peralta	\$ 5.470	\$ 5.470	
Totales	\$134.188	\$134.188	-----

6.1.1. FINANCIEROS (especificar otras fuentes de financiamiento)			
Entidades que Financian	Nombre de la Entidad	Monto (1º Año)	Concepto
- Universidad: monto total			
Facultad			
Otros			
- Organismos Nacionales			
- Organismos Internacionales			
- Empresas Privadas			
- Otros			
Totales			

6.1.2. INFRAESTRUCTURA - EQUIPAMIENTO – BIBLIOGRAFIA

Se dispone de la infraestructura (oficinas) y equipamiento de la Carrera de Lic. en Enfermería, la biblioteca central de la universidad y las bibliotecas del INEIES y del INDES

6.2. SOLICITADOS			
6.2.1 Primer año			
Rubro	Descripción	Monto solicitado(\$)	%por rubro del monto total
Insumos	3 Resmas papel 20 Folios Plásticos A4 x 10 8 4 Biblioratos 15 1 Abrochadora 1 Perforadora 25 Marcadores pizarra acrílica 25 fibrones 1 Pizarra acrílica 50 Papel afiche 40 Lapiceras 2 Cinta engomada 1 Tinta impresora HP Laser Jet P 1 Tinta impresora HP 1210 negro	90 80 60 50 50 50 50 180 50 40 10 200 100	13.5 %
Publicaciones de resultados del proyecto	Boletines con estados de avance	350	4.7 %
Inscripciones a congresos o viajes de formación de recursos humanos	1 Inscripción XI Conferencia Iberoamericana de Educación en Enfermería.	700	9.3 %
Viajes			
Contratos de locación			
Contratos de locación de servicios técnicos espec.			
Servicios	Fotocopias	50	0.7 %
Gastos administrativos de subsidio	Impuesto al cheque o mantenimiento cuenta	40	0.5 %
Bibliografía	Libros	1.200	16 %
Equipamiento	Pendrive 8 GB NetBook	150 4.000	55 %
MONTO TOTAL AÑO 1		7.500	

6.2.2. Segundo año			
Rubro	Descripción	Monto solicitado(\$)	%por rubro del monto total
Insumos	4 Resmas papel 10 Folios Plásticos A4 x 10 2 Cinta engomada Refrigerios reuniones de trabajo	120 80 10 700	12 %
Publicaciones de resultados del proyecto	Impresión de Manual de guías clínicas y estándares de calidad Compra espacios publicación	2.050 400	33 %
Inscripciones a congresos o viajes de formación de recursos humanos	2 Inscripciones Jornadas Internacionales de Salud Pública 1 Inscripciones congreso Argentino de Enfermería. FAE	600 100	9 %
Viajes	Visita a hospital publico BS.AS a determinar con programa de garantía de calidad instaurado.	2.000	27 %
Contratos locación de obras			
Contratos de locación de servicios técnicos especializados	Generación de información digital para los servicios del hospital	600	8 %
Servicios	Fotocopias Encuadernaciones	200 300	7 %
Gastos administrativos de subsidio	Impuesto al cheque o mantenimiento cuenta	40	5 %
Bibliografía	Suscripción revista electrónica	300	4 %
Equipamiento			
MONTO TOTAL AÑO 2		7.500	

6.2.3. MONTO TOTAL SOLICITADO:		
Rubro	Descripción	Monto solicitado(\$)
Insumos	Librería Artículos de computación Refrigerios	1.920
Publicaciones de resultados del proyecto	Boletines con estados de avance Impresión de Manual de guías clínicas y estándares de calidad Compra espacios publicación	2.800
Inscripciones a congresos o viajes de formación de recursos humanos	Inscripción conferencia internacional, jornada internacional y congreso nacional	1.400
Viajes	Visita a hospital publico BS.AS a determinar con programa de garantía de calidad instaurado.	2.000
Contratos de locación de servicios técnicos especializados	Generación de información digital para los servicios del hospital	600
Servicios	Fotocopias Encuadernaciones	550
Gastos administrativos de subsidio	Impuesto al cheque o mantenimiento cuenta	80
Bibliografía	Libros y Suscripción electrónica	1.500
Equipamiento	Pendrive 8 GB NetBook	4.150
TOTAL		\$ 15.000

7.1.- FORMACIÓN DE RECURSOS HUMANOS	1º Año	2º Año
Trabajos Finales	A incorporar	
Cursos de Capacitación	Seminario taller	Seminario taller
Especialización	Incorporación de tesis del Posgrado de Enfermería de la FHCSyS	
Magister		Incorporación de tesis del Programa de Posgrado de Enfermería de la FHCSyS
Doctorados		
Cursos de Postgrado	Participación de los licenciados en Enfermería del hospital en el Seminario Planificación local participativa del programa de postgrado en Enfermería de la FHCSyS	Participación de los licenciados en Enfermería del hospital en el Seminario Gestión Calidad del programa de postgrado en Enfermería de la FHCSyS

7.2. ACTIVIDADES DE TRANSFERENCIA (Publicaciones, patentes, Innovación y desarrollo tecnológico, servicios especiales, asistencia técnica, etc.)

Se participará de actividades científicas relacionadas con la temática.
 Se realizarán publicaciones en revistas nacionales e internacionales con referato.
 Se desarrollarán talleres de socialización y de capacitación
 Se Instaurarán las guías clínicas de enfermería en el Hospital Regional
 Se constituirán grupos asesores para la elaboración y revisión permanente de las guías clínicas, las normas y los estándares de calidad del Hospital Regional.

7.3. IMPACTO

Instaurar la cultura de la gestión de calidad de Enfermería en el Hospital Regional "Dr Ramón Carrillo" de la ciudad de Santiago del Estero.

7.4. ALCANCE

El alcance del presente trabajo es a nivel local, concretamente en el Hospital Regional "Dr. Ramón Carrillo", centro de salud cabecera de provincia.

Santiago del Estero, 28 de febrero de 2011

Declaro que los datos e información en este formulario son auténticos, que conozco y acepto la Convocatoria de Presentación de Proyectos Nuevos de Investigación y Desarrollo.

Firma de la Decana

Firma de la Directora