
	HOSPITAL Y CRS EL PINO PROGRAMA CONTROL DE INFECCIONES	Característica: Complementario al Programa de vigilancia IAAS
		Código: SDM-MED
		Fecha de Aprobación: 10 de enero del 2024
		Fecha de Vigencia: 10 de enero del 2025
		Revisión :10
PROGRAMA DE PREVENCION Y CONTROL DE IAAS SERVICIO MEDICINA 2024		

PROGRAMA DE PREVENCION Y CONTROL DE IAAS SERVICIO MEDICINA 2024

Elaborado Por:	Revisado Por:	Aprobado Por:
EU. Lissette Villarroel Rojas Encargada Calidad Medicina (s) Hospital y CRS El Pino	Dra. Ximena Salinas Jefa Unidad PCI Hospital y CRS El Pino	Dr. Mauricio Muñoz Subdirector Médico Hospital y CRS El Pino
	Stephanie Poblete Olmos Jefa Unidad de Calidad y Seguridad del Paciente Hospital y CRS El Pino	
Fecha: 05 de enero del 2024	Fecha: 08 de enero del 2024	Fecha: 10 de enero del 2024

INTRODUCCIÓN

	HOSPITAL Y CRS EL PINO PROGRAMA CONTROL DE INFECCIONES	Característica: Complementario al Programa de vigilancia IAAS
		Código: SDM-MED
		Fecha de Aprobación: 10 de enero del 2024
		Fecha de Vigencia: 10 de enero del 2025
		Revisión : 10
PROGRAMA DE PREVENCION Y CONTROL DE IAAS SERVICIO MEDICINA 2024		

Las Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud (IAAS), se definen de acuerdo a la Organización Mundial de la Salud (OMS), como aquellas infecciones que afectan a un paciente durante el proceso de asistencia en un hospital o Centro Sanitario, que no estaba presente, ni en período de incubación al momento de su ingreso y que pueden inclusive llegar a manifestarse después del alta del paciente. Las IAAS se consideran uno de los mayores problemas a nivel mundial, para la seguridad del paciente, afectando directamente la calidad en la prestación de servicios en las Unidades para la Atención Médica.

El cambio de nomenclatura se debe a que la prevención y control de estas infecciones no solo incluye a los pacientes hospitalizados sino también a aquellos que son sometidos a procedimientos invasivos en forma ambulatoria.


Las Infecciones Asociadas a la Atención de Salud (IAAS) son un problema relevante de salud, cuyas implicancias en morbilidad y costos para el sistema son ampliamente conocidos, requiriendo para su control un conjunto de acciones que abarcan toda la organización hospitalaria, y la incidencia de estas es un indicador de calidad de la atención otorgada.

De las evaluaciones realizadas durante el año 2023, la mantención del CUP fue el indicador que se mantuvo dentro de los umbrales programados, cumpliendo en un 91.8% global 2023. Se mantiene la evaluación para el 2024 aumentando algunos criterios de evaluación para ser más exhaustiva y prolijo el procedimiento de mantención.

Si bien, el resultado obtenido en oportunidad de lavado de manos se mantuvo bajo los niveles programados (75.7% global 2023), se definió a nivel institucional realizar un cambio en esta pauta, dejando de medirla y evaluar para el 2024 técnica de lavado de manos dado a la cantidad de brotes por CD y COVID que se dieron durante el año 2023.

Mantendremos la evaluación de cumplimiento de aislamientos dado al descenso en el resultado obtenido 2023 (de 64% a 59.2% global) y a la evaluación de desinfección recurrente de unidades de pacientes se agregará la revisión de antisépticos y desinfectantes de las unidades evaluadas.

1. OBJETIVOS

	HOSPITAL Y CRS EL PINO PROGRAMA CONTROL DE INFECCIONES	Característica: Complementario al Programa de vigilancia IAAS
		Código: SDM-MED
		Fecha de Aprobación: 10 de enero del 2024
		Fecha de Vigencia: 10 de enero del 2025
		Revisión : 10
PROGRAMA DE PREVENCION Y CONTROL DE IAAS SERVICIO MEDICINA 2024		

Objetivo General

Mejorar y/o mantener el cumplimiento de las medidas preventivas relacionadas con las Infecciones Asociadas a la Atención de Salud en el servicio de Medicina HEP, con el fin de disminuir su incidencia y prevalencia.

Objetivos Específicos

- Supervisar las prácticas clínicas en relación a la prevención de las IAAS en el servicio de Medicina.
- Supervisar las medidas de prevención de infecciones asociadas al CUP relacionadas con la correcta mantención de la Sonda Folley según protocolo.
- Cuantificar la adherencia a la correcta técnica de lavado de manos realizada por el personal clínico del servicio de Medicina.
- Aumentar el umbral de cumplimiento del manejo de pacientes en aislamientos para disminuir la incidencia de IAAS.
- Aumentar el cumplimiento de la desinfección recurrente de superficies de pacientes.
- Supervisar la correcta preparación y mantención de desinfectantes del servicio de Medicina.

2. ALCANCE: Todos los funcionarios que desempeñen labores en Servicio de Medicina.


3. RESPONSABLES:

De la supervisión: Médico jefe de la Unidad, Enfermera Supervisora de la Unidad.

De la ejecución: Enfermera de Continuidad.

4. DEFINICIONES: NO APLICA.

5. DESARROLLO:

	HOSPITAL Y CRS EL PINO PROGRAMA CONTROL DE INFECCIONES	Característica: Complementario al Programa de vigilancia IAAS
		Código: SDM-MED
		Fecha de Aprobación: 10 de enero del 2024
		Fecha de Vigencia: 10 de enero del 2025
		Revisión : 10
PROGRAMA DE PREVENCION Y CONTROL DE IAAS SERVICIO MEDICINA 2024		

METODOLOGÍA

Coordinación con Supervisora, Encargada de Calidad de Medicina, Encargada de Continuidad y Enfermera de IAAS para definir PCI servicio de Medicina.

Coordinación de la Supervisora, Encargada de Calidad y Enfermera de continuidad del servicio para establecer la operatividad del PCI servicio de Medicina.

Revisión y actualización de Pautas y fórmulas de los indicadores.

Realizar metodología de las mediciones para cada objetivo planteado.


Capacitaciones al personal de Medicina durante el año en curso.

Difusión en reuniones programadas según resultados en el servicio para evaluar resultados del PCI servicio de Medicina.

Planificar en conjunto con el personal del servicio planes de mejora reales y acotados a la realidad local.


CRONOGRAMA

OBJETIVO ESPECIFICO	ACTIVIDAD	UMBRAL	INDICADOR	PERIODICIDAD	RESPONSABLE
Supervisar las medidas de prevención de infecciones asociadas a mantención de CUP	Difusión de Protocolo	90%	Nº de pacientes que cumplen con la mantención del catéter urinario permanente según protocolo, en periodo x / Nº total de pacientes evaluadas en el mismo periodo x 100	Prevalencia Mensual Análisis Trimestral	Encargado de Calidad Servicio de Medicina
	Reuniones y capacitaciones de actualizaciones en criterios				EU Supervisora del Servicio de Medicina.
	Aplicación de Pautas de Supervisión según metodología acordada. Entrega de insumos a TENS sin restricción.				Médico jefe de Servicio de Medicina
OBJETIVO ESPECIFICO	ACTIVIDAD	UMBRAL	INDICADOR	PERIODICIDAD	RESPONSABLE

	HOSPITAL Y CRS EL PINO PROGRAMA CONTROL DE INFECCIONES	Característica: Complementario al Programa de vigilancia IAAS
		Código: SDM-MED
		Fecha de Aprobación: 10 de enero del 2024
		Fecha de Vigencia: 10 de enero del 2025
		Revisión :10
PROGRAMA DE PREVENCION Y CONTROL DE IAAS SERVICIO MEDICINA 2024		


Cuantificar la adherencia a la correcta técnica de lavado de manos realizada por el personal clínico del servicio de Medicina.	<p>Reforzar Protocolo de Precauciones estándar, lavado de manos.</p> <p>Envío de video explicativo de la correcta técnica a todo el personal clínico del servicio</p> <p>Aplicación de pautas de supervisión según metodología acordada.</p>	90%	Nº de técnica de lavado de manos que cumplen según protocolo, en periodo x/ Nº total de técnica de lavado de manos evaluadas en el mismo periodo x 100.	<p>Muestra trimestral con mediciones mensuales</p> <p>Análisis trimestral</p>	<p>Encargado de Calidad Servicio de Medicina</p> <p>EU Supervisora del Servicio de Medicina.</p> <p>Médico Jefe de Servicio de Medicina.</p>
Prevención de infecciones asociadas a técnicas de aislamiento	<p>Capacitaciones al personal clínico.</p> <p>Aplicación de pautas de supervisión según metodología acordada.</p> <p>Reforzamiento de protocolo de aislamientos</p>	90	Nº de pautas que cumplen con las técnicas de aislamiento según protocolo, en periodo x / Nº total de pautas evaluadas en el mismo periodo x 100.	<p>Estadística Mensual</p> <p>Análisis trimestral</p>	<p>Encargado de Calidad Servicio de Medicina</p> <p>EU Supervisora del Servicio de Medicina.</p> <p>Médico jefe de Servicio de Medicina</p>

OBJETIVO	ACTIVIDAD	UMBRAL	INDICADOR	PERIODICIDAD	RESPONSABLE
----------	-----------	--------	-----------	--------------	-------------

	HOSPITAL Y CRS EL PINO PROGRAMA CONTROL DE INFECCIONES	Característica: Complementario al Programa de vigilancia IAAS
		Código: SDM-MED
		Fecha de Aprobación: 10 de enero del 2024
		Fecha de Vigencia: 10 de enero del 2025
		Revisión :10
PROGRAMA DE PREVENCION Y CONTROL DE IAAS SERVICIO MEDICINA 2024		

ESPECIFICO					
Aumentar el cumplimiento de la desinfección recurrente de superficies de pacientes.	Capacitar al personal en relación al uso del registro Aplicación de pauta de supervisión (anexo 2) según metodología realizada (anexo 1)	85%	N° de pautas que cumplen con el registro completo de desinfección de la sala en el periodo x/ N° total de pautas evaluadas en el mismo periodo x100	Estadística mensual Análisis trimestral	Encargado de Calidad Servicio de Medicina EU Supervisora del Servicio de Medicina. EU continuidad del Servicio de Medicina EU clínicas del servicio de Medicina
Supervisar la correcta preparación y mantención de desinfectantes del servicio de Medicina.	Capacitaciones al personal clínico. Aplicación de pautas de supervisión según metodología acordada. (anexo 3) Reforzamiento de protocolo de antisépticos y desinfectantes	>= 90%	N° de pautas aplicadas a antisépticos y/o desinfectantes que cumplen con todos los criterios descritos en protocolo, en un periodo X/ N° total de antisépticos y/o desinfectantes evaluados en el mismo periodo x 100	Estadística mensual Análisis trimestral	Encargado de Calidad Servicio de Medicina EU Supervisora del Servicio de Medicina. EU continuidad del Servicio de Medicina EU clínicas del servicio de Medicina

SISTEMA DE EVALUACIÓN DEL PROGRAMA

	HOSPITAL Y CRS EL PINO PROGRAMA CONTROL DE INFECCIONES	Característica: Complementario al Programa de vigilancia IAAS
		Código: SDM-MED
		Fecha de Aprobación: 10 de enero del 2024
		Fecha de Vigencia: 10 de enero del 2025
		Revisión : 10
PROGRAMA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE IAAS SERVICIO MEDICINA 2024		

Se realizarán análisis trimestrales del cumplimiento de los objetivos planteados, para trabajar en las mejoras de éstas. En esta evaluación participarán:

Encargado de Calidad.

Enfermera de Continuidad.

Enfermera Supervisora del servicio.


Los resultados de los análisis deben ser enviados a la unidad de IAAS y al médico jefe del servicio para difusión de los resultados y quedará copia en la carpeta de PCI servicio de medicina.

INTERVENCIONES DE MEJORA

Capacitaciones descritas en el cronograma por cada objetivo.

Difusión en reuniones programadas según resultados en el servicio para evaluar resultados del PCI servicio de Medicina

Planificar en conjunto con el personal del servicio planes de mejora reales y acotados a la realidad local.

	HOSPITAL Y CRS EL PINO PROGRAMA CONTROL DE INFECCIONES	Característica: Complementario al Programa de vigilancia IAAS
		Código: SDM-MED
		Fecha de Aprobación: 10 de enero del 2024
		Fecha de Vigencia: 10 de enero del 2025
		Revisión :10
PROGRAMA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE IAAS SERVICIO MEDICINA 2024		

1 Metodología medición de indicador desinfección de unidad de paciente

Nombre del indicador: Prevención de infecciones asociadas a correcta desinfección de unidad de paciente.

Fecha: Año 2024

Responsable de la Medición: Enfermera Encargada de Calidad

Calculadora de muestra: (Superintendencia de Salud): No aplica

Periodicidad: Trimestral

Descripción de selección de la muestra


Se le designará un número del 1 al 12 a las salas de pacientes existentes en el servicio de manera consecutiva partiendo en la sala 312 y terminando en la sala 323. Se aplicará la pauta de supervisión 1 vez a la semana a 4 salas de pacientes elegidas de manera aleatoria por randomizado de SerQ con una totalidad de 16 pautas mensuales.

Fuente primaria: check de desinfección de unidad

Fuente secundaria: Pauta de supervisión directa

Calendario Programado: Según randomizado de SerQ

Observaciones de incumplimiento del calendario: En caso de incumplimientos se dejará estipulado en el análisis respectivo de ese trimestre la razón del cambio.

	HOSPITAL Y CRS EL PINO PROGRAMA CONTROL DE INFECCIONES	Característica: Complementario al Programa de vigilancia IAAS
		Código: SDM-MED
		Fecha de Aprobación: 10 de enero del 2024
		Fecha de Vigencia: 10 de enero del 2025
		Revisión : 10
PROGRAMA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE IAAS SERVICIO MEDICINA 2024		

ANEXO 2 PAUTA DE SUPERVISIÓN

PUNTOS A EVALUAR:

Existencia de los 3 ticket de horarios del día anterior al evaluado
Existencia del nombre o iniciales del funcionario que realizó la desinfección de unidad.

ANEXO 3 Metodología medición de indicador prevención de infecciones asociadas al uso de antisépticos y desinfectantes

Nombre del indicador: _Prevención de infecciones asociadas al uso de antisépticos y/o desinfectantes.

Fecha: Año 2024

Responsable de la Medición: Enfermera Encargada de Calidad

Calculadora de muestra: (Superintendencia de Salud): _No aplica

Periodicidad: Trimestral


Descripción de selección de la muestra

Se le aplicará pauta de supervisión a los desinfectantes encontrados dentro de las salas seleccionadas por el indicador de desinfección recurrente de unidad. Se aplicará la pauta de supervisión 1 vez a la semana a 4 salas de pacientes elegidas de manera aleatoria por randomizado de SerQ. Deberían encontrarse dentro de la sala 2 soluciones de desinfectantes por lo tanto deberían existir alrededor de 32 pautas mensuales.

Fuente primaria: Pauta de supervisión directa

Fuente secundaria: Pauta de supervisión directa

Calendario Programado: Según randomizado de SerQ


	HOSPITAL Y CRS EL PINO PROGRAMA CONTROL DE INFECCIONES	Característica: Complementario al Programa de vigilancia IAAS
		Código: SDM-MED
		Fecha de Aprobación: 10 de enero del 2024
		Fecha de Vigencia: 10 de enero del 2025
		Revisión :10
PROGRAMA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE IAAS SERVICIO MEDICINA 2024		

Observaciones de incumplimiento del calendario: En caso de incumplimientos se dejará estipulado en el análisis respectivo de ese trimestre la razón del cambio.

6. DOCUMENTACIÓN DE REFERENCIA: NO APLICA.

7. DISTRIBUCIÓN: Servicio de Medicina, Unidad de PCI, Unidad de Calidad.

8. FLUJOGRAMA: NO APLICA.

	HOSPITAL Y CRS EL PINO PROGRAMA CONTROL DE INFECCIONES	Característica: Complementario al Programa de vigilancia IAAS
		Código: SDM-MED
		Fecha de Aprobación: 10 de enero del 2024
		Fecha de Vigencia: 10 de enero del 2025
		Revisión : 10
PROGRAMA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE IAAS SERVICIO MEDICINA 2024		

Corrección N°	Fecha	Descripción de la Modificación	Publicado en
0	11/02/2014	Edición no formalizada	
01	30/01/2015	Formalización del documento en formato institucional de los indicadores: oportunidad de lavado de manos, manejo de antisépticos y mantención de catéter urinario permanente.	-
02	11/05/2016	Formalización del documento en formato institucional. Se mantienen los indicadores evaluados en el año 2015	-
03	22/02/2017	Formalización del documento en formato institucional. Se retira indicador de manejo de desinfectantes y antisépticos, ya que se cumplen umbrales de cumplimiento. Se mantiene oportunidad de lavado de manos y mantención de catéter urinario permanente.	-
04	02/01/2018	Actualización del documento, se mantienen indicadores de CUP, oportunidad de lavado de manos y se incorpora indicador de aislamientos.	-
05	02/01/2019	Actualización del documento. Se mantienen indicadores del año 2018 y se incorpora indicador de manejo de vía venosa periférica.	-
06	02/01/2020	Actualización del documento. Se mantienen indicadores del año 2019	-
07	30/12/2020	Actualización del documento, se agrega indicador de desinfección de unidades y se elimina medición de pertinencia SF	SERQ
08	12/2021	Actualización	SERQ
09	12/2022	Actualización	SERQ
10	10/01/2024	Actualización, se agrega evaluación de desinfectantes y se cambia indicador de oportunidad de lavado de manos por técnica de lavado de manos	SERQ

1. CONTROL DE CAMBIO DEL DOCUMENTAL