
	HOSPITAL Y CRS EL PINO PROGRAMA CONTROL DE INFECCIONES	Característica: Complementario al Programa de vigilancia IAAS
		Código: HIAAS-09
		Fecha de Aprobación: 10 de enero del 2024
		Fecha de Vigencia: 10 de enero del 2025
		Revisión: 00
PROGRAMA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE IAAS CRS DERMATOLOGIA Y DENTAL 2024		

PROGRAMA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE IAAS CRS DERMATOLOGIA Y DENTAL 2024

Elaborado Por:	Revisado Por:	Aprobado Por:
EU Ingrid Grandon Carvajal Jefe de Centro CRS Hospital y CRS El Pino	Dra. Ximena Salinas Jefa Unidad PCI Hospital y CRS El Pino	Dr. Mauricio Muñoz Miranda Subdirector Médico Hospital y CRS El Pino
EU. Karina Salas Ramírez Encargada de Calidad CRS 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

	HOSPITAL Y CRS EL PINO PROGRAMA CONTROL DE INFECCIONES	Característica: Complementario al Programa de vigilancia IAAS
		Código: HIAAS-09
		Fecha de Aprobación: 10 de enero del 2024
		Fecha de Vigencia: 10 de enero del 2025
		Revisión: 00
PROGRAMA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE IAAS CRS DERMATOLOGIA Y DENTAL 2024		

INTRODUCCIÓN

Las infecciones Asociadas a la atención en Salud (IAAS) son aquellas infecciones que el paciente adquiere mientras recibe tratamiento para alguna condición médica o quirúrgica y en quien la infección no se había manifestado ni estaba en período de incubación en el momento del ingreso a la institución, se asocian con varias causas incluyendo la transmisión entre pacientes y trabajadores de la salud (OMS, 2011).

La higiene de manos es la principal medida cuya eficacia para prevenir las IAAS y difundir la resistencia antimicrobiana ha sido demostrada. Sin embargo, se ha demostrado que los Trabajadores de la Salud tienen dificultades para cumplir con las indicaciones sobre la higiene de manos a diferentes niveles (OMS, 2009). De lo antes señalado es que es de suma importancia supervisar dicha actividad, realizando una modificación este año realizando la medición de la Técnica de lavado de manos.


Dentro de las precauciones adicionales se encuentra el manejo de elementos cortopunzantes, cuyo objetivo es prevenir accidentes del personal y los pacientes con material cortopunzante.

Durante los años anteriores ha existido una adherencia a esta medida, pero se iniciará como plan de intervención del presente año 2024 según lo indicado por la oficina de PCI.

1. OBJETIVOS

Objetivo General

Mejorar y/o mantener el cumplimiento de las medidas preventivas relacionadas con las Infecciones Asociadas a la Atención de Salud en las unidades de CRS dermatología y dental, con el fin de disminuir su incidencia y prevalencia.

	HOSPITAL Y CRS EL PINO PROGRAMA CONTROL DE INFECCIONES	Característica: Complementario al Programa de vigilancia IAAS
		Código: HIAAS-09
		Fecha de Aprobación: 10 de enero del 2024
		Fecha de Vigencia: 10 de enero del 2025
		Revisión: 00
PROGRAMA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE IAAS CRS DERMATOLOGIA Y DENTAL 2024		

Objetivos Específicos

Lograr el umbral de cumplimiento del 90% manejo de elementos cortopunzantes según protocolo para disminuir la incidencia de IAAS.

2. **ALCANCE:** Todos los funcionarios y/o alumnos que desempeñan labores en unidades de dermatología y dental del CRS.

3. RESPONSABLES

De la supervisión: Médico jefe de Unidad, Enfermera jefe de Centro, matrona encargada de unidad de dermatología.


De la ejecución: Enfermera Encargada de calidad de CRS.

4. **DEFINICIONES:** NO APLICA.

5. DESARROLLO

METODOLOGÍA

- Coordinación con jefe de centro CRS, Encargada de Calidad CRS, matrona encargada de dermatología, médico jefe de dental y Enfermera de IAAS para definir PCI CRS dental y dermatología.
- Coordinación de la jefa de Centro, Encargada de Calidad y Encargados de dental y dermatología de CRS para establecer la operatividad del PCI.
- Realizar evaluación a través de informe de los resultados obtenidos según los plazos establecidos.
- Diseñar plan de intervención y capacitación, según los datos obtenidos en las diferentes mediciones coordinado con encargados de dental y dermatología.


	HOSPITAL Y CRS EL PINO PROGRAMA CONTROL DE INFECCIONES	Característica: Complementario al Programa de vigilancia IAAS
		Código: HIAAS-09
		Fecha de Aprobación: 10 de enero del 2024
		Fecha de Vigencia: 10 de enero del 2025
		Revisión: 00
PROGRAMA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE IAAS CRS DERMATOLOGIA Y DENTAL 2024		

CRONOGRAMA:

Objetivo 1: Mantener el umbral de cumplimiento del manejo de elementos cortopunzante para disminuir la incidencia de IAAS.

Actividad	Umbral	Indicador	Periodicidad	Responsable	Sistema de validación
Alcanzar el umbral de cumplimiento del manejo de cortopunzantes para disminuir la incidencia de IAAS en el servicio de dental y dermatología a través de la aplicación de pautas de cotejo para supervisión	≥90%	Nº de pautas que cumplen con los criterios de manejo de elementos cortopunzante según protocolo, en periodo x / Nº total de pautas evaluadas en el mismo periodo x 100.	mediciones mensuales Análisis trimestral	Encargada de Calidad de CRS EU Jefa de centro CRS Matrona Unidad de Dermatología Medico jefe Unidad de Dental	Registro en plataforma SerQ

EVALUACIÓN

	HOSPITAL Y CRS EL PINO PROGRAMA CONTROL DE INFECCIONES	Característica: Complementario al Programa de vigilancia IAAS
		Código: HIAAS-09
		Fecha de Aprobación: 10 de enero del 2024
		Fecha de Vigencia: 10 de enero del 2025
		Revisión: 00
PROGRAMA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE IAAS CRS DERMATOLOGIA Y DENTAL 2024		

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

- Encargado de Calidad CRS
- Enfermera /matrona encargada de unidad, médico jefe de dental
- Enfermera jefa de Centro CRS.


Los resultados de los análisis deben ser enviados a la unidad de IAAS y al médico jefe de la Unidad y Directora de CRS, para difusión y análisis de los resultados.

INTERVENCIONES DE MEJORA

- Capacitaciones al personal de la Unidades de dental y dermatología durante el año en curso, en base a los resultados de las evaluaciones.
- Difusión en reuniones programadas según resultados en la Unidad de dermatología y dental para evaluar resultados del PCI.
- Planificar en conjunto con el personal del servicio las intervenciones a realizar de acuerdo a las evaluaciones.

INDICADOR:

- **Nombre del indicador:** Precauciones estándar: Manejo de elementos cortopunzantes.
- **Característica asociada:** GCL 3.3
- **Servicio:** Dental, Dermatología CRS
- **Punto de verificación:** Dental y Dermatología
- **Período:** Año 2024
- **Responsable de la medición:**
 - a. **De la supervisión:** Médico jefe de Unidad, Enfermera jefe de Centro, matrona encargada de unidad de dermatología
 - b. **De la ejecución:** Enfermera Encargada de Calidad de CRS
- **Periodicidad:**

	HOSPITAL Y CRS EL PINO PROGRAMA CONTROL DE INFECCIONES	Característica: Complementario al Programa de vigilancia IAAS
		Código: HIAAS-09
		Fecha de Aprobación: 10 de enero del 2024
		Fecha de Vigencia: 10 de enero del 2025
		Revisión: 00
PROGRAMA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE IAAS CRS DERMATOLOGIA Y DENTAL 2024		

- a. **De la medición:** Periodicidad Mensual.
- b. **Del análisis:** Periodicidad trimestral
- **Umbral de cumplimiento:** $\geq 90\%$
- **Descripción de la muestra:** Se desconoce datos acerca del manejo de elementos cortopunzantes en los servicios señalados durante el año anterior.

Cálculo de muestra:

CALCULO SERQ

Escenario 2: Usted no tiene una idea clara del número total de fichas o casos


Paso 1:	Seleccione cuál es el porcentaje esperado de cumplimiento del proceso o el resultado. Por ejemplo, si espera que en alrededor de $\frac{2}{3}$ de los pacientes se haya cumplido el procedimiento definido en el protocolo institucional, seleccione 0,67	0,9
Paso 2:	Seleccione el margen de error con el que desea trabajar. Por ejemplo, si desea que el resultado del indicador tenga $\pm 10\%$ de error, ingrese 0,1 (ello implica que si la medición podría estar entre 60% y 80% con un 95% de confianza) arrojó un 70% de cumplimiento, el resultado verdadero	0,05
Paso 3:		138

Descripción de selección de la muestra:

La muestra corresponde a un total de 138 eventos en un año y de 11 a 12 pautas mensuales.

La muestra será obtenida mediante randomizado para evaluar 8 días hábiles en el mes, en los cuales se deberá aplicar por oportunidad de observación directa aplicando 1 a 2 pautas por jornada, hasta completar la muestra.

- **Fuente primaria:** Observaciones directas: Pauta de Supervisión.
- **Fuente secundaria:** Plataforma ser Q.

	HOSPITAL Y CRS EL PINO PROGRAMA CONTROL DE INFECCIONES	Característica: Complementario al Programa de vigilancia IAAS
		Código: HIAAS-09
		Fecha de Aprobación: 10 de enero del 2024
		Fecha de Vigencia: 10 de enero del 2025
		Revisión: 00
PROGRAMA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE IAAS CRS DERMATOLOGIA Y DENTAL 2024		

- **Calendario programado:**

Se considera días hábiles y con programación de procedimientos. Las pautas serán aplicadas por enfermera encargada de Calidad de CRS. El calendario se rige por randomización de 8 días hábiles mensuales.

- **Observaciones de incumplimiento:**

No aplican días de la semana que sean feriados y días inhábiles. En el caso de cambios en el comportamiento de la agenda de procedimientos como por ejemplo sin programación de actividades clínicas, suspensión o cualquier cambio en la agenda de la tabla de procedimientos (menor o mayor cantidad de procedimientos programados), falta de enfermera a cargo de la aplicación de pautas por algún evento propio de la contingencia por demanda asistencial en CRS; también se incluyen capacitaciones del servicio; si ocurriera alguno de estos casos se reasignará el día de evaluación y el número de pautas a aplicar, hasta completar la muestra mensual y/o trimestral, coordinado por encargada de Calidad CRS.

6. DOCUMENTACIÓN DE REFERENCIA: NO APLICA.

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

8. FLUJOGRAMA: NO APLICA.

9. CONTROL DE CAMBIO DEL DOCUMENTO:

Corrección Nº	Fecha	Descripción de la Modificación	Publicado en
0	10/01/2024	Edición	SERQ