RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO SUR

INFORME TECNICO DE HIGIENE DE MANOS DE LA LINEA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE

I



TRIMESTRE

GOBIERNO REGIONAL DEL CUSCO
Gestión y Calidad Sanitaria
RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO SUR

M.C JOSE LUIS ARROYO ARROYO
DIRECTOR EJECUTIO DE LA RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO SUR
M.C. CLAUDIO ARIASALMARAS
JEFA DE LA UNIDAD DE GESTION DE LA CALIDAD

Cusco, abril del 2023

1. FUNDAMENTACION.

La Red de Servicios de Salud Cusco Sur, a través de las IPRESS del Primer Nivel de Atención en Salud desarrolla actividades de seguridad del paciente. Busca fortalecer la gestión de cambio de la cultura organizacional en términos de calidad y seguridad. Estudios realizados alrededor del mundo documentan que las infecciones nosocomiales son una importante causa de morbilidad y mortalidad. Una elevada frecuencia de infecciones nosocomiales comprueba la calidad deficiente de la prestación de servicios de atención de salud y ocasiona costos evitables.

La higiene de las manos se considera la principal medida necesaria para reducir las infecciones asociadas a la atención de la salud (IAAS). Aunque la higiene de manos es una acción sencilla, la falta de cumplimiento entre los profesionales de la salud sigue constituyendo un problema a escala mundial. En este sentido, la OMS impulsa su accionar en varios niveles, desde el 2012 los Ministros de Salud de 127 países han suscrito un compromiso para la reducción de IAAS y más de 40 países han iniciado campañas de higiene de manos durante este tiempo.

La flora bacteriana compuesta por gérmenes contaminantes, recientemente adquiridos de pacientes colonizados o infectados; se multiplican fácilmente en las superficies de las manos y pueden sobrevivir por largo tiempo si no hay una adecuada higiene de manos. Comprenden fundamentalmente gérmenes patógenos hospitalarios como: enterobacterias, bacilos Gram negativos, Staphylococcus aureus y levaduras. Los antisépticos, son sustancias con capacidad bactericida o bacteriostática para destruir microorganismos y que por lo común, se añaden a sustancias con propiedades detergentes como jabones en barra o en gel y de esta manera potencian la

ción de la carga bacteriana residente o transitoria de la piel de las manos del personal de salud

isterio de Salud considera importante que el núcleo central de una atención segura en el paciente, es que os trabajadores de la salud deben higienizarse las manos en el momento adecuado y de la manera

a

2. FINALIDAD

Contribuir a la disminución de las infecciones asociadas a la atención de salud a través del desarrollo del programa de higiene de manos en las IPRESS del Primer Nivel de Atención en Salud de la RSSCS.

3. OBJETIVOS.

GENERAL.

- Presentar el avance trimestral de la implementación del proceso de higiene de manos por parte del personal de salud en las IPRESS del Primer Nivel de Salud de la RSSCS.

ESPECÍFICOS

- Evaluar las actividades planificadas del proceso de higiene de manos en las IPRESS del Primer Nivel de Atención en Salud de la RSSCS
- Fortalecer la adherencia del personal de salud a la Técnica Correcta de Higiene de Manos y los 5 Momentos en la higiene de manos en las IPRESS del Primer Nivel de Atención en Salud de la RSSCS
- Fortalecer el proceso de monitoreo y evaluación de la Adherencia a la Higiene de Manos en las IPRESS del Primer Nivel de Atención en Salud de la RSSCS

4. BASE LEGAL.

- Resolución Ministerial N° 519-2006/MINSA, que aprueba el "Documento Técnico del Sistema de Gestión de Calidad en Salud".
- Resolución Ministerial N°255-2016/MINSA, aprueba la guía técnica para la implementación del proceso de higiene de manos en Establecimientos de Salud.
- Resolución Ministerial N°168-2015/MINSA, aprueba los Lineamientos para la Vigilancia, Prevención y Control de las infecciones Asociadas a la Atención de Salud.
- Resolución Ministerial N° 523-2007/MINSA que aprueba la Guía Técnica para la Evaluación Interna de la Vigilancia, Prevención y Control de las Infecciones Intrahospitalarias
- Resolución Ministerial Nº 753-2004-SA/DM, aprueba la Norma Técnica de Prevención y Control de Infecciones Intrahospitalarias
- Resolución Ministerial Nº 179-2005 DGE/MINSA, aprueba la Norma Técnica de Vigilancia Epidemiológica de Infecciones Intrahospitalarias

GOBIERNO REGIONAL DEL CUSCO · Gestión y Calidad Sanitaria · RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO SUR

ANTECEDENTES.

Desde el año 2020, se ha intensificado en todas las IPRESS del Primer Nivel de Atención de la RSSCS el monitoreo de la adherencia a la higiene de manos con el instrumento normado, lo que viene permitiendo que el personal de salud asuma cada vez más con mayor responsabilidad la realización de esta práctica durante los 5 momentos. Actualmente, continuamos bregando para lograr cambios de actitud en el personal de salud en aras de mejorar la práctica de la higiene de manos y con ello garantizar una atención segura y de calidad.

6. JUSTIFICACION.

La supervisión y evaluación, es un conjunto de actividades destinadas a observar el cumplimiento de prácticas organizadas de un determinado sistema. La supervisión es concebida como parte del proceso continuo de aprendizaje y su objetivo es observar las prácticas y los procedimientos a través de métodos directos o indirectos con el fin de mejorar la calidad de la atención. La evaluación, debe estar dirigida a corregir prácticas de atención que afecten al paciente con relación a riesgos o pronóstico.

La supervisión, debe ser empleada por todos los miembros del comité de higiene de manos de la línea de seguridad del paciente debido que su responsabilidad está relacionada con la atención de pacientes y el proceso de atención donde intervienen otros trabajadores. Debe tener carácter formativo y no punitivo, debido que cuando el proceso de supervisión y/o evaluación se utiliza con este último objetivo o método, produce rechazo en el equipo y generalmente no se logra el fin deseado; los resultados de la evaluación deben ser empleados como parte del diagnóstico de situación para programar planes de corrección basados principalmente en programas de capacitación y evaluación continua del recurso humano.

7. METODOLOGIA DEL TRABAJO

Observación directa del cumplimiento de la higiene de manos, considerando los 5 momentos definidos previamente según la "*Guía Técnica para la implementación del proceso de higiene de manos en los establecimientos de Salud*"

8. ANALISIS.

Se hace el análisis e informe, considerando los siguientes componentes: Planificación, organización, control y resultados.

PLANIFICACION

Las actividades y metas programadas se encuentran establecidas en el anexo 01 del plan táctico, donde se evidencia seis actividades (cuadro nº 01) donde se muestra en forma general el cuadro de cumplimiento de actividades según trimestres

Cuadro N° 1
Actividades Programadas para el periodo Fiscal 2023- Seguridad del Paciente
IPRESS-Primer Nivel de Atención RSSCS

ACTIIDADES	CRONOGRAMA

	META	I TRIM	II TRIM	III TRIM	IV TRIM
Conformación del Comité de Seguridad del paciente reconocido con R.D.	1	1	0	0	0
Vigilancia de los insumos y materiales para la higiene de manos en los servicios de los Establecimientos de Salud	12	3	3	3	3
observación de la Técnica de Higiene de manos en los servicios de los Establecimientos de Salud	12	3	3	3	3
Evaluación de la adherencia a la higiene de manos en los Establecimientos de salud	12	3	3	3	3
Análisis y retroalimentación de resultados de Observación de la Técnica y Evaluación de la adherencia a la higiene de manos en los servicios y por grupo ocupacional por el Comité de Seguridad del paciente	4	1	1	1	1
Información de los resultados de la observación de la Técnica y la adherencia a la higiene de manos en los servicios y por grupo ocupacional de los establecimientos de salud	4	1	0	0	0

Fuente: Plan Táctico SP-DGC 2023

Respecto a la planificación durante el primer trimestre se evidencia el cumplimiento del total de actividades, no obstante aun el reconocimiento de los diferentes comités a través de la Resolución Directoral aún se encuentra en proceso.

ORGANIZACIÓN

Dentro del Sistema de Gestión de la Calidad Sanitaria está el componente de garantía y mejora con sus cuatro subcomponentes, siendo una de ellas la seguridad del paciente el mismo que tiene cuatro líneas de acción siendo una de ellas higiene de manos. Está organizado de la siguiente manera:

- Comité de Seguridad del Paciente con acto resolutivo en proceso.
- Implementación y asistencia técnica
- Capacitar al personal de salud.
- Supervisión y monitoreo.
- Evaluación de las actividades planificadas.

CONTROL.

Se realizó a través Supervisión y monitoreo presencial en algunos establecimientos de salud y en gabinete en la totalidad de establecimientos de salud.

RESULTADOS

Cuadro 02
Evaluación a la Adherencia de Higiene de Manos, IPRESS-Primer Nivel de Atención RSSCS
Primer Trimestre 2023

Grupo Profesional	Oportunidades	Acciones	Porcentajes

GOBIERNO REGIONAL DEL CUSCO · Gestión y Calidad Sanitaria · RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO SUR

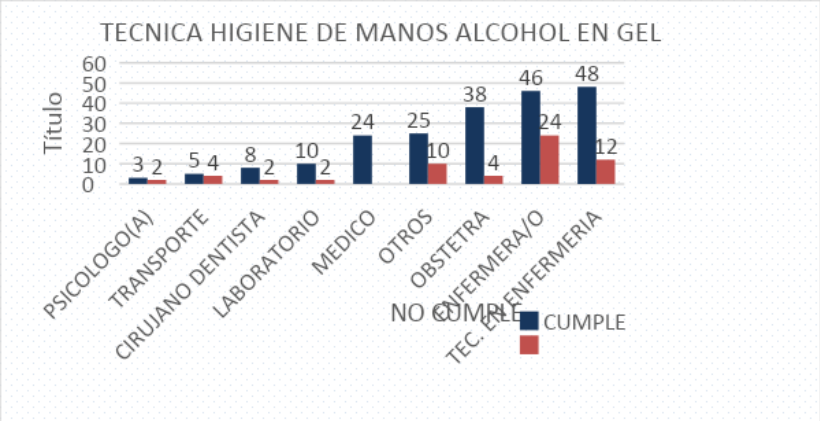
		Realizadas	
Obstetras	65	46	70.77
Otros(Med,Biolog,Tec)	92	70	76.09
Enfermeras	103	80	77.67
Cirujanos Dentistas	48	13	27.08
Total	312	192	62.90

Fuente: Informe mensual de actividades Microredes- 2023

Según la aplicación de los formularios de cálculo correspondientes la adherencia a la higiene de manos en el primer trimestre fue del 62.90%, teniendo 312 oportunidades y 192 acciones por parte del personal observado.

Los observados fueron obstetras con cumplimiento del 70.77%, enfermeras con cumplimiento del 77.67%, otros en este grupo se consideró a médicos, biólogos por el escaso número de participantes con cumplimiento del 76.09% y finalmente los Cirujanos Dentistas con cumplimiento del 27.08

Grafica 01
Evaluación a la Adherencia de Higiene de Manos, con desinfectante de base alcohólica
***IPRESS-Primer Nivel de Atención* RSSCS-Primer Trimestre 2023**

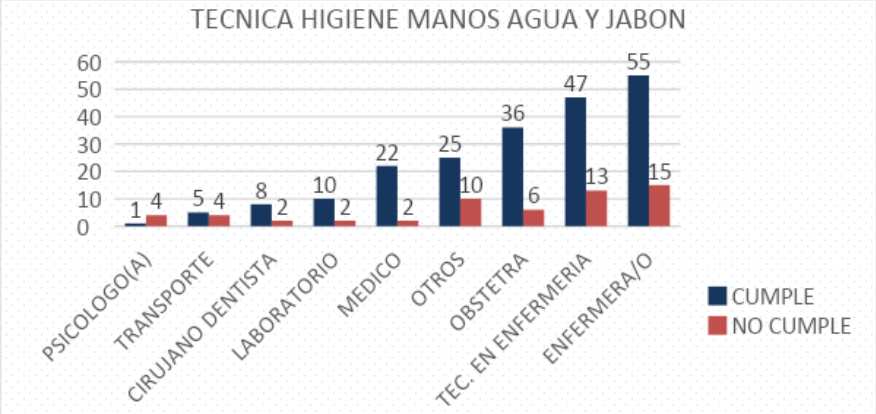


Fuente: Información mensual Microredes 2023

Se evidencia, la evaluación de 267 trabajadores de diferentes grupos ocupacionales en la totalidad de IPRESS, en relación a la higiene de manos con desinfectante de base alcohólica (son los que eliminan la flora transitoria y parte de la flora residente, consiguiendo además cierta actividad antimicrobiana residual).

Los grupos ocupacionales con mayor cantidad de participantes corresponden a enfermeras, seguida de técnicos en enfermería, obstetras y médicos respectivamente. De acuerdo a los ocho ítems evaluados, es el grupo de médicos que cumplen en su totalidad con esta técnica, seguida del grupo de Obstetras, técnicas en enfermería y enfermeras

Grafica 02
Evaluación de higiene de manos con agua y jabón antiséptico líquido por grupo ocupacional
IPRESS-Primer Nivel de Atención RSSCS-Primer Trimestre 2023



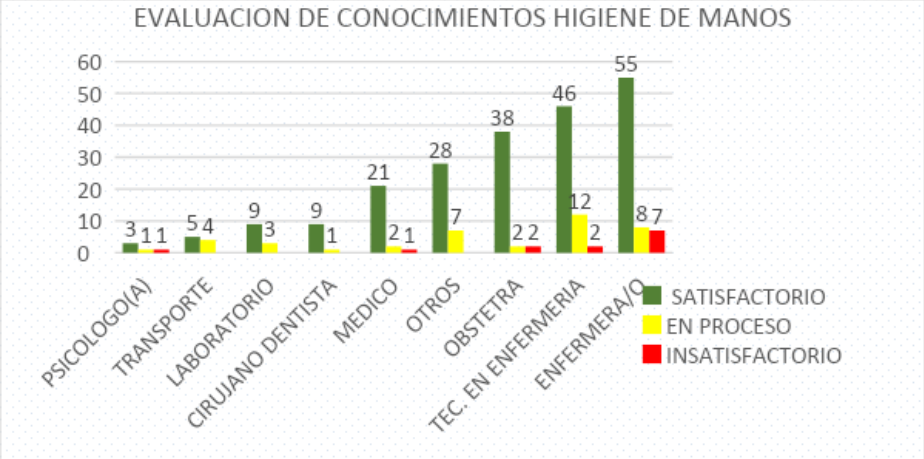
Fuente: Información mensual Microredes 2023

En el primer trimestre 2023, se realizaron 267 observaciones de higiene de manos con agua y jabón antiséptico a trabajadores de diferentes grupos ocupacionales, es importante indicar que la higiene de manos se debe realizar correctamente para evitar las propagaciones de las infecciones asociadas a la atención en salud. Se evidencia que aproximadamente 58 trabajadores no cumplen con la higiene de manos correctamente y en el momento adecuado que equivale al 22% de incumplimiento

En relación al cumplimiento por grupos profesionales es el grupo de enfermeras con mayor cumplimiento seguida de obstetras y médicos.

Grafica 03

Evaluación del conocimiento de higiene de manos por grupo ocupacional
IPRESS-Primer Nivel de Atención RSSCS-Primer Trimestre 2023

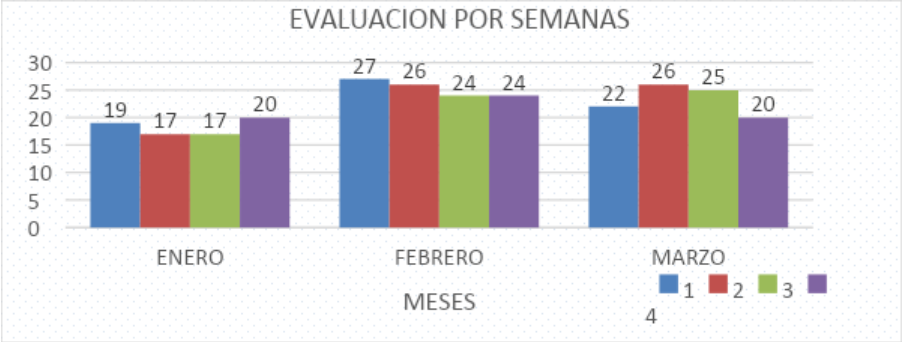


Fuente: información mensual microredes 2023

El porcentaje promedio de cumplimiento del conocimiento de higiene de manos en promedio corresponde al 80%, valor por debajo de lo adecuado.Son las Licenciadas en enfermeria quienes obtienen el valor mas alto de niento,seguida de tecnicos en enfermeria y en tercer lugar el grupo de obstetras.

Grafica 03

Evaluación del conocimiento de higiene de manos por semanas
IPRESS-Primer Nivel de Atención RSSCS-Primer Trimestre 2023



Fuente: información mensual microredes 2023

Durante el mes de enero el mayor porcentaje de cumplimiento de la actividad se realizó durante la última semana, en el mes de febrero el mayor porcentaje de cumplimiento fue durante la primera semanas y durante el mes de marzo el mayor cumplimiento fue en la segunda semana.

9. CONCLUSIONES

A. Las actividades programadas para el primer trimestre del periodo fiscal 2023 se cumplieron al 100%., quedando en proceso de firmas las resoluciones directorales para los comités conformados.

B. La adherencia trimestral promedio a la higiene de manos fue del 62.90%.

C. La evaluación a la Adherencia de Higiene de Manos, con desinfectante de base alcohólica, evidencia que cumplen en su totalidad con esta técnica solamente el grupo de médicos.

D. La evaluación de higiene de manos con agua y jabón antiséptico líquido por grupo ocupacional evidencia un cumplimiento mayor en el grupo de enfermeras, siendo el menor en el grupo de Cirujanos dentistas.

E. La evaluación del conocimiento de higiene de manos por grupo ocupacional en promedio corresponde al 80%, valor por debajo de lo adecuado.

F. La evaluación del conocimiento de higiene de manos por semanas no es en el mismo porcentaje.

10. RECOMENDACIONES

A. Al Jefe de personal de la Red de Servicios de Salud Cuso Sur, evitar cambios frecuentes de personal encargado del proceso de elaboración de Resoluciones Directorales.

B. A los jefes de Microredes realizar una mesa técnica de trabajo en relación a los resultados de la evaluación de la adherencia de higiene de manos por cada IPRESS y Grupos ocupacionales.

A Jefes de IPRESS, realizar educación continua en servicio a los grupos ocupacionales de enfermería, Obstetricia, Odontología y laboratorio sobre la Adherencia de Higiene de Manos, con desinfectante de base alcohólica.

GOBIERNO REGIONAL DEL CUSCO · Gestión y Calidad Sanitaria · RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO SUR

D. A jefes de IPRESS Realizar educación continua en servicio a todos los grupos ocupacionales sobre la higiene de manos con agua y jabón antiséptico líquido.

E. A encargado de gestión de la Calidad y Jefes de servicios incrementar el conocimiento de higiene de manos por grupo ocupacional

F. A encargado de Gestión de la Calidad de IPRESS ,programar la misma cantidad de trabajadores para realizar de la higiene de manos

GOBIERNO REGIONAL DEL CUSCO
Gestión y Calidad Sanitaria
RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO SUR