

Ministerio de Salud

Dirección de Jurisdicción de Seguridad de Paciente

Ministerio de
SALUD



GOBIERNO DE LA
PROVINCIA DE
CÓRDOBA

PROGRAMA PROVINCIAL DE VIGILANCIA, CONTROL Y PREVENCIÓN DE LAS INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD

ALCANCE

**Mejorar la Calidad de la Atención
Sanitaria como Proceso Único**

Noviembre 2014



GOBIERNO DE CÓRDOBA
MINISTERIO DE SALUD

CORDOBA, 19 NOV 2014

VISTO: Las actuaciones obrantes en Expediente Nro. 0425-286596/14 – III Cuerpos, relacionadas con la solicitud efectuada por el Dr. Héctor Maisuls, Director de Jurisdicción Seguridad del Paciente de esta Cartera Ministerial, para la aprobación del “**PROGRAMA DE VIGILANCIA, CONTROL Y PREVENCIÓN DE INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD**”, para ser implementado en Establecimientos Asistenciales de esta Jurisdicción.



EL MINISTRO DE SALUD

RESUELVE:

- 1º- CRÉASE a partir de la fecha del presente Instrumento Legal, el PROGRAMA DE VIGILANCIA, CONTROL Y PREVENCIÓN DE INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD, de esta Jurisdicción Ministerial, el cual será Coordinado por la Dirección de Jurisdicción de Seguridad del Paciente en conjunto con los referentes provinciales de IACS/VIHDA; a fin de normatizar, asesorar, controlar y evaluar el Programa; y cuyos propósitos, objetivos, estrategias y desarrollo se adjuntan en Anexo Único, el que

Gustavo Alberto Martínez, infectólogo del Hospital Rawson y Referente del Programa VIHDA (Res. Nro. 688/09);

Dra. Patricia de Lourdes Fernández, Microbióloga del Hospital Materno Neonatal, Doctora en Biomedicina y Referente del Programa VIHDA (Res. Nro. 688/09);

Prof. Lic. Especialista en Enfermería Genoveva Elizabeth Ávila del Departamento Central de Enfermería, docente de la FCM, UNC y Referente de Seguridad del Paciente (Res. Nro. 421/11);

Lic. en Comunicación social Mónica Andrea Lucero, encargada del Área de Comunicación de la Dirección de Seguridad del Paciente (Disposición Nro. 1/13).

de Comunicación de la Dirección de Seguridad del Paciente (Disposición Nro. 1/13).

- 3º- PROTOCOLÍCESE, comuníquese, publíquese en el Boletín Oficial, notifíquese y archívese.

RESOLUCIÓN

Nro.

Fos

1091

San Martín
10 de mayo de 2011


H. RAÚL A. CASTAÑEDA
MINISTRO DE SALUD



Gobierno de Córdoba
Ministerio de Salud

**MINISTERIO DE SALUD
DE LA PROVINCIA DE CÓRDOBA**

**PROGRAMA DE VIGILANCIA, CONTROL Y PREVENCIÓN DE
INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD**

Versión 1.0 – 2014



Glosario

1.Introducción

2.Situación Epidemiológica Nacional

3. Propósitos, objetivos y estrategias

PROPÓSITOS

- Contribuir a la mejora de la Calidad en la Atención Sanitaria.

OBJETIVOS GENERALES

- Vigilar, controlar y prevenir IACS.
- Disminuir los costos asociados a IACS
- Reducir el riesgo del equipo de salud.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Reducir la incidencia IACS y Tasas de mortalidad
- Prevenir y actuar eficazmente en caso de brotes.
- Incrementar la eficacia, efectividad y sensibilidad del sistema de vigilancia.
- Mejorar la calidad operativa de los laboratorios de microbiología.
- Información, educación, adiestramiento y comunicación efectiva

ESTRATEGIAS

Optimizar la Seguridad de Paciente en los hospitales y centros asistenciales, logrando la mejora continua en la calidad de la atención.

4. ORGANIZACIÓN Y FUNCIONES ESPECÍFICAS DE CADA NIVEL DEL SISTEMA DE SALUD

Nivel Nacional

Nivel Nacional

Nivel Provincial

Nivel Hospitalario

Coordinación General

Nivel Municipal

Nivel Municipal



Nivel Nacional

ANLIS (Convenio Marco N° 33/11) se compromete a:
Trabajar en forma conjunta, coordinada y cooperativa
con el Min. de Salud de Cba. en la elaboración de
estrategias de prevención vigilancia y control de IACS y
colaboración en la capacitación y formación de RRHH en
la prevención y tratamiento de IACS.

Nivel Provincial

- Garantizar la planificación estratégica referida a la provisión de recursos según las necesidades.
- La Dirección de Seguridad de Paciente será corresponsable junto a las direcciones hospitalarias en la gestión y promoción del Programa.
- Asesorar, supervisar, controlar y evaluar los Cs.IACS. Receptar trimestralmente los indicadores de impacto del Programa.
- Organizar las comisiones provinciales multidisciplinarias para la evaluación y control del Programa.
- Promover el cumplimiento del Programa, adaptándolo a las condiciones locales específicas.

Nivel Provincial II

- Recomendar que c/ C.IACS disponga de una unidad de referencia vinculante para el adiestramiento y capacitación del personal.
- Programar reuniones con los integrantes del Programa a nivel provincial acorde a las necesidades de cada región.
- Asesorar para la confección y control de las normas técnicas de este Programa en los hospitales.
- Controlar el desarrollo de los laboratorios de microbiología y promover su incorporación a la red WHONET y al control de calidad del instituto Carlos G. Malbrán y su utilización en la investigación y la docencia relacionada con el Programa.
- Colaborar en el desarrollo de la docencia, adiestramiento y educación continua
- Inspeccionar y fiscalizar

Nivel Hospitalario

El Director Garantizará el cumplimiento de las siguientes actividades:

- Adecuar el Programa Provincial a las necesidades de c/hospital.
- Garantizar el funcionamiento continuo y sistemático del VIHDA y la información estadística complementaria que necesita el Programa en este nivel de atención.
- Diagnosticar la situación local y materializar acciones de prevención y control de IACS .
- Establecer el C.IACS, garantizar la función de asesoría del mismo y monitorear sus resultados.
- Asegurar la calidad prestacional del Laboratorio de microbiología.
- Garantizar la interrelación Nivel Central – Hospital (ejecución y cumplimiento).
- Evaluar el Impacto local.
- Monitorear los pacientes que adquirieron IACS tras su egreso.
- Crear un registro de pacientes con aislamientos de microorganismos multiresistentes.

Coordinación General

La Dirección de Seguridad de Paciente en conjunto con los referentes provinciales (*Res.N°0668/2009*) IACS/VIHDA estarán a cargo de normatizar, asesorar, controlar y evaluar el Programa Provincial de IACS

Nivel Municipal

El Ministerio de Salud y la Dirección de Seguridad de Paciente coordinarán con las autoridades sanitarias municipales, en los niveles que corresponda, la implementación y seguimiento del Programa.

5. Indicadores del Programa

- **Operacionales**
- **Epidemiológicos**
- **Específicos**

6. ASPECTOS FUNDAMENTALES DEL PROGRAMA

El Comité de IACS órgano asesor de la Dirección con autoridad para: sugerir, recomendar y proponer medidas e intervenciones que considere necesarias para la prevención y el control de IACS y emprender acciones en consecuencia...

...Atentos a la Resolución de implementación del presente Programa, los hospitales deberán contar con un C. IACS. Aquellos hospitales que ya han establecido un Comité, deberán adecuar el marco legal de creación del Comité a la nueva Resolución...

Para cumplir con los objetivos del Programa el C. IACS deberá cumplir las siguientes funciones:

- **Garantizar con el máximo de claridad y eficiencia el sistema de vigilancia epidemiológica**
- **Elaborar un plan anual de actividades**
- **Adaptar las normas y procedimientos para la prevención de IACS**

- **Planificar, organizar, dirigir y controlar las actividades de los miembros del C. IACS.**
- **Definir la magnitud de IACS y de mortalidad por esta causa.**
- **Mantener actualizados los aspectos microbiológicos relacionados a las IACS y la susceptibilidad a los antimicrobianos en uso.**
- **Garantizar el saneamiento ambiental básico, sistemas de gestión de residuos, etc.**

FUNCIONAMIENTO DEL COMITÉ DE IACS

- Para que el C. IACS logre su propósito, debe darse gran importancia a la selección de sus miembros.
- Grupo ejecutivo conformado por un infectólogo/a, un microbiólogo/a y un/a ECI
- Se reunirán con regularidad.

- El Comité se puede desempeñar como comité ampliado multidisciplinario.
- Las reuniones se deben convocar, por lo menos, con una periodicidad mensual.
- a) Informe sobre la incidencia de infecciones,
b) Informe de Microbiología,
c) Informe sobre la mortalidad y letalidad relacionada con sepsis.

- d) Evaluación de los resultados de las acciones preventivas
- e) Informes diversos (esterilización, antisépticos y antibióticos, estado higiénico sanitario del hospital, etc.)
- Especial atención a los últimos adelantos en materia de prevención y control de infecciones

EQUIPO DE VIGILANCIA, CONTROL Y PREVENCIÓN DE IACS

ECI

Sin duda la incorporación de un/a ECI ha sido el logro más importante de los programas de vigilancia, control y prevención de IACS

Sus funciones deberán ser de dedicación exclusiva para el C. IACS.

PRINCIPALES TAREAS

- Realizará las actividades de vigilancia epidemiológica
- Notificación de casos
- Participación en la consolidación y análisis de los datos de infecciones
- Identificación de los factores de riesgo, manejo de brotes epidémicos.

- Asesorará a los miembros del equipo de salud en materia de IACS.
- Capacitará a los miembros del servicio de enfermería u otros, sobre temas relacionados a IACS.

un/a ECI por cada 200 camas

título de Lic. en enfermería, formación de post-grado

experiencia de trabajo en estadística, microbiología, técnicas de supervisión y destreza para realizar adiestramiento formal e incidental.

INFECTÓLOGO/A

- Cada hospital debe contar con un especialista en infectología.
- El profesional que se ocupe de estas funciones ha de tener interés en las IACS,
- Visión de las infecciones como problema de salud,
- Título o certificado de especialista,
- Conocimientos acreditados por post-grado en epidemiología y en prevención y control de IACS.

Funciones:

- Planificará, dirigirá, controlará y evaluará el Sistema de Vigilancia Epidemiológica.
- Propondrá, planificará y realizará las investigaciones que den respuesta a problemas relacionados con IACS,
- Revisará semanalmente la información epidemiológica recolectada,
- Realizará análisis trimestrales de la incidencia de IACS,

-
- Realizará estudios sobre la mortalidad hospitalaria de causa infecciosa, así como otros indicadores que se consideren necesarios.
 - Evaluará los resultados de las acciones preventivas adoptadas.
 - Coordinará y vigilará las acciones a desarrollar en lo referido a política de uso racional de antimicrobianos.

MICROBIÓLOGO/A

- Trabajar en equipo con el/la infectólogo/a y ECI.
- Ha de tener interés en las IACS,
- visión de las infecciones como problema de salud,
- Título o certificado de especialista, así como conocimientos acreditados por post-grado en epidemiología y en prevención y control de IACS.

PRINCIPALES TAREAS

- Garantizará el diagnóstico e información de los patógenos causantes de IACS,
- Detectará los aumentos inusuales de patógenos en muestras, salas o servicios,
- Analizará las tendencias de la susceptibilidad antimicrobiana.

-
- Producirá y distribuirá normas para la toma, conservación y el envío de muestras, capacitar al personal en este sentido.
 - Garantizar que la determinación de especies se haga según los métodos establecidos.
 - Participará en la selección y recomendaciones de uso de antimicrobianos, desinfectantes y antisépticos.
 - Participará en la evaluación y normativas de bioseguridad.
 - El laboratorio deberá estar suscripto a un Programa de Control de Calidad Interno y Externo.

RECOMENDACIONES DEL PROGRAMA

- RECOMENDACIONES PARA EL DIAGNÓSTICO DE LA SITUACIÓN DE IACS EN EL HOSPITAL
- RECOMENDACIONES PARA LA CONFECCIÓN DEL PROGRAMA HOSPITALARIO
- RECOMENDACIONES PARA LA VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LAS IACS
- RECOMENDACIONES PARA EL CONTROL DE BROTES DE IACS

-
- RECOMENDACIONES PARA LA CONFECCIÓN DE NORMAS GENERALES PARA LA VIGILANCIA, CONTROL Y PREVENCIÓN DE IACS EN EL HOSPITAL
 - RECOMENDACIONES PARA EL AISLAMIENTO HOSPITALARIO
 - RECOMENDACIONES PARA LA DESINFECCIÓN Y ESTERILIZACIÓN HOSPITALARIA

-
- RECOMENDACIONES PARA LA CAPACITACIÓN Y ADIESTRAMIENTO DEL PERSONAL DE SALUD
 - RECOMENDACIONES PARA EL CONTROL DE LA SALUD OCUPACIONAL
 - RECOMENDACIONES SOBRE EL SANEAMIENTO AMBIENTAL BÁSICO
 - RECOMENDACIONES PARA EL LABORATORIO DE MICROBIOLOGÍA

RECOMENDACIONES PARA UNA POLÍTICA DE USO RACIONAL DE ANTIMICROBIANOS

- OBJETIVOS
 1. Optimización del uso de antimicrobianos.
 2. Reducción del gasto innecesario.
 3. Disminución de la resistencia bacteriana.

SERVICIOS CON IMPLEMENTACIÓN OBLIGADA

- UTI/UCI/ adulta, pediátrica y neonatológica.
- Inmunodeprimidos.
- Salas de aislamientos.
- Cirugía (profilaxis).
- Quemados.

7. EVALUACIÓN DEL PROGRAMA DE CONTROL DE LAS IACS

Anexos



Esterilización y Desinfección.PDF
Adobe Acrobat 7.0 Document
434 KB



Guia para el lavado de manos en áreas
de cuidados de la Salud.PDF
Adobe Acrobat 7.0 Document



Guías de Higiene Hospitalaria.PDF
Adobe Acrobat 7.0 Document
385 KB



Guías para las precauciones de
aislamiento.PDF
Adobe Acrobat 7.0 Document



isqfinal.pdf
Adobe Acrobat 7.0 Document
2.433 KB



Medidas para la prevención de la
Infección del Tracto Urinario y ...
Adobe Acrobat 7.0 Document



Medidas para la prevención de la
Neumonía Intrahospitalaria.PDF

PDF



Normas para el manejo del lactario.PDF
Adobe Acrobat 7.0 Document
390 KB

PDF



Normas para la prevención y el control
de Infecciones en los Servicios de Ali...
Adobe Acrobat 7.0 Document

PDF



Prevención de Tuberculosis
Nosocomial.PDF
Adobe Acrobat 7.0 Document



RECETA RESTRINGIDOHOSPITAL
general 1.docx
Documento de Microsoft Office Wor...

PDF



Recomendaciones para el manejo de
Residuos hospitalarios.PDF
Adobe Acrobat 7.0 Document

PDF



Recomendaciones para la prevención
de Infecciones en la Trabajadora de...
Adobe Acrobat 7.0 Document

Hay **algunos** pacientes a los que no podemos ayudar, pero **ninguno** al que no podemos dañar

Arthur Bloomfield

Cuervo G, Aronson JK. The road to health care. BMJ 2004; 329:1.

MUCHAS GRACIAS

DATOS DE CONTACTO

seguridaddepacientes@gmail.com

