Observatorio Regional de Riesgos Sanitarios

manos seguras

Servicio Madrileño de Salud

SaludMadrid

Comunidad de Madrid

JORNADA

SOBRE PREVENCIÓN DE INFECCIONES NOSOCOMIALES

Estrategia Comunidad Madrid Higiene de Manos

fundación Tecnología y Salud

SaludMadrid

TECNOLOGÍA SANITARIA

Higiene de manos

- Situación de partida
- Higiene de manos
- Estrategias
- Actuaciones
- Lecciones aprendidas

Situación de partida: IRAS

IRAS

- Afectan a un importante porcentaje de pacientes
- Aumentan la morbilidad y la mortalidad
- Hospitalizaciones más prolongadas
- Alto coste social y personal

Situación partida: Oportunidad de mejora

- Entre el 10 y el 70% de las infecciones son evitables según diversos estudios.
- En España este porcentaje sería del 56 % según el estudio EPINE.
- Primer principio de prevención: el 35-50% de las infecciones están relacionadas con 5 prácticas, entre las que se incluyen la Higiene de Manos y precauciones estándar.

Herramienta básica prevención: Higiene de manos

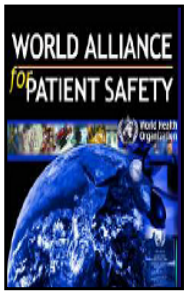
- Desde Semmelweis (s. XIX)…. … hasta hoy, todos los estudios demuestran que la Higiene de Manos es la herramienta mas efectiva para reducir las infecciones
- Higiene de manos: Término que se aplica genéricamente a las medidas de descontaminación de las manos
- Múltiples estudios han demostrado que los preparados basados en alcohol son más efectivos en reducir el número de bacterias sobre las manos, que el lavado con jabón normal o jabón antiséptico (Pittet D. Lancet 2000)

Higiene de manos: resumen situación partida

Resumen

- Importancia y consecuencia IRAS.
- Higiene de manos herramienta básica
- Bajo nivel cumplimiento:
  - Desconocimiento
  - Falta de motivación y concienciación
  - Escasas o inadecuadas infraestructuras
  - Falta de apoyo institucional
- Necesidad estrategias de actuación

Estrategias actuación: OMS



- La OMS lanzó la Alianza Mundial para la Seguridad del Paciente en el año 2004 para reducir las consecuencias adversas de la asistencia sanitaria.
- Un elemento de esta Alianza es la formulación de un reto mundial en aspectos específicos
- El primer reto fue, el establecido en el año 2005, con el lema "una atención limpia es una atención segura"
- Su objetivo es reducir las infecciones relacionadas con la atención sanitaria.
- Su herramienta básica implantación higiene de manos.

Estrategia actuación OMS

Componentes que conforman una estrategia multimodal eficaz para la mejora de la higiene de manos

1. **Cambio en el sistema:** Acceso a: agua, jabón, toallas y a preparados con base alcohólica en todos los puntos de atención.
2. **Formación /educación** periódica a todos los profesionales.
3. **Observación y retroalimentación al personal** Vigilar las prácticas de higiene de manos, infraestructuras, percepciones y conocimientos
4. **Recordatorios en el lugar de trabajo** (ejm. carteles)
5. **Clima de seguridad institucional** (participación individual y apoyo institucional activo)

Estrategia actuación Ministerio Sanidad

Años 2005-08: fomentando la disponibilidad y utilización de preparados de base alcohólica en los puntos de atención a los pacientes

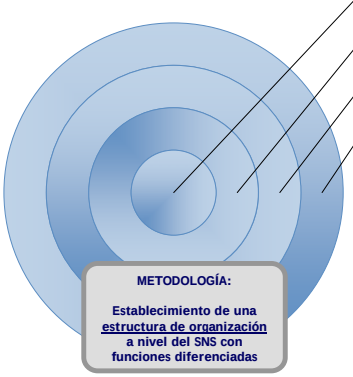
Año 2008: "Salvar vidas está en tus manos"

Coordinar para:

- **Consensuar actividades básicas comunes.**
- **Identificar INDICADORES e instrumentos de evaluación que puedan ser implantados a distintos niveles en las CCAA**
- **Mejorar la información y formación de los profesionales sobre la HM**

Estrategia actuación SNS

PROTOCOLO PARA LA IMPLANTACIÓN Y SEGUIMIENTO DE LA CAMPAÑA DE MEJORA DE LA HIGIENE DE MANOS DURANTE LA ATENCIÓN SANITARIA A NIVEL DEL SNS



- Agencia de Calidad
- Grupo coordinador del SNS
- Equipo de coordinación a nivel autonómico
- Responsables a nivel de centro sanitario

Agencia de Calidad:	Financiar y coordinar Realizar el seguimiento y difusión
Grupo coordinador del SNS:	Proponer objetivos, acciones e indicadores Transmitir la información Facilitar la evaluación y proponer mejoras
Equipo de coordinación a nivel autonómico:	Liderar la campaña en su CCAA Informar, formar y asesorar Planificar acciones y distribuir recursos Evaluar y proponer mejoras
Responsables de la campaña a nivel de centro sanitario:	Implementar las acciones de campaña Registrar, si procede Evaluar Implementar mejoras

Estrategia higiene manos Servicio Madrileño Salud

GRUPO COORDINADOR DE HIGIENE DE MANOS EN EL SERMAS

Subdirección de Calidad

- ✓ Técnicos de la Subdirección de Calidad
- ✓ Especialistas en Medicina Preventiva y Salud Pública
- ✓ Profesionales de enfermería de hospitales y Atención Primaria

"Desarrollar una estrategia para la implantación efectiva de la higiene de manos, como práctica de atención segura de los profesionales, en los centros sanitarios del Servicio Madrileño de Salud."

Antecedentes Servicio Madrileño Salud

1.-Impulsar y difundir la cultura.

2.-Crear una estructura organizativa.

3.-Establecer líneas de información

4.-Formación continuada de los profesionales.

5.-Desarrollar herramientas.

6.-Establecer medidas para prevenir, eliminar reducir los riesgos sanitarios.

Primer Plan Riesgos Sanitarios año 2005
SERMAS

Cultura: sensibilización

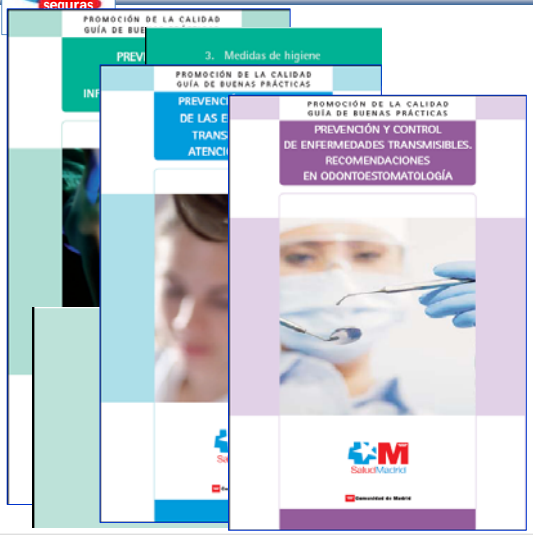
Antecedentes Servicio Madrileño Salud

SERMAS

Objetivos de seguridad 2009 (Contrato Programa)

Carteles

Antecedentes Servicio Madrileño Salud



SERMAS

Objetivos de seguridad 2009 (Contrato Programa)

Carteles

Guías Buenas Prácticas

Antecedentes: Estrategia seguridad paciente

LÍNEA ESTRATÉGICA 4: MEJORAR LA SEGURIDAD EN LA ATENCIÓN A LOS PACIENTES

Objetivo 4.5: Mejorar la prevención de la infección asociada a la atención sanitaria.

Mejorar la higiene de manos

Estrategia higiene manos Servicio Madrileño Salud

1.- Fase de PREPARACIÓN

2.- Fase de ANÁLISIS Y DIAGNÓSTICO

3.- Fase de PUESTA EN MARCHA

4.- Fase de REFUERZO

5.- Fase de EVALUACIÓN

6.- Fase de APRENDIZAJE Y MEJORA

Este proyecto ha sido financiado a cargo de los fondos para la cohesión territorial 2009 del Ministerio de Sanidad y Política Social, que fueron aprobados en el CISNS de fecha 26-XI-2008 como apoyo a la implantación a la Estrategia en Seguridad del Paciente del Sistema Nacional de Salud.

Estrategia higiene manos Servicio Madrileño Salud

Material de apoyo (CD)

Herramientas informativas y técnicas
(Directrices y guía aplicación OMS, Guías de prevención y control de infección…)

Herramientas educativas
(2 Cursos básicos en power point)

Material gráfico divulgativo
Cartel "Técnica para una correcta higiene de manos" y "5 momentos"

Herramientas de evaluación
(cuestionarios percepción y conocimientos, actividades e indicadores de estructura, proceso y resultado)

Presentación y difusión del documento

500 ejemplares

DISTRIBUCIÓN a las gerencias de hospitales, primaria y SUMMA 112 del documento de "Higiene de Manos: Estrategia de despliegue en centros sanitarios del Servicio Madrileño de Salud" para su difusión.

También disponible en el Portal de Seguridad del Paciente.

1. Fase de preparación

Establecer una estructura para la implantación de la estrategia en la gerencia.
Adaptar el documento a la realidad de cada gerencia.

Designación de un RESPONSABLE DE HIGIENE DE MANOS

Marzo 2010

En el 100% de las gerencias.

HOSPITALES: 91% hospitales, profesionales de M. Preventiva. En el resto, Dirección Médica o de Enfermería.

ATENCIÓN PRIMARIA: Dirección técnica de procesos y calidad

1. Fase de preparación

Constitución de un GRUPO COORDINADOR DE HIGIENE DE MANOS en cada gerencia

Identificación de INDIVIDUOS o grupos CLAVE

Adaptación del documento de la estrategia

Marzo Mayo 2010

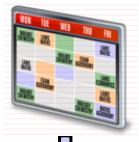
Constitución de un GRUPO COORDINADOR DE HIGIENE DE MANOS en cada gerencia*: 85% de las gerencias. Media de 8 personas
Identificación de INDIVIDUOS o grupos CLAVE*: en el 70% de gerencias.
Aplicación en todo el hospital/gerencia: 75%

(* Fuente: Cuestionario de situación del despliegue de la estrategia enviado a los centros en Junio 2010. Tasa de Respuesta: 44% 20 gerencias (12 hospitales y 8 gerencias de A. Primaria)

1. Fase de preparación

Habilitar espacio de colaboración en el portal

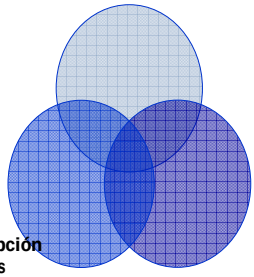
2. Fase de análisis y diagnóstico



Marzo
Junio
2010

Evaluar la situación de partida de las unidades y centros.
Facilitar la puesta en marcha de la estrategia

Formularios recogida actividades e indicadores



Cuestionarios percepción y conocimientos

Observación

2. Fase de análisis y diagnóstico

Indicadores Ministerio Sanidad

% Camas con preparados de base alcohólica en el punto de atención	
Fórmula de cálculo: Nº de camas con dispensador en el punto de atención x 100 / Nº camas	
Definiciones Dispensador en el punto de atención: disponibilidad del producto lo más cerca posible del lugar donde se va a desarrollar una actividad que requiere contacto con el paciente y/o su entorno inmediato y sin tener que abandonar la zona del paciente *No se considera punto de atención si está colocado a la entrada de la habitación o en un punto que requiera que el profesional se desplace. No incluye los envases de bolsillo.* Punto de atención: es el lugar donde coinciden tres elementos juntos: el paciente, el profesional sanitario y el cuidado o tratamiento que implica contacto con el paciente. Zona del paciente: lugar donde está el paciente y su entorno inmediato, esto incluye: la piel intacta del paciente todas superficies y objetos inanimados que el paciente puede tocar (por ejemplo, barandillas de la cama, mesita de noche, ropa de cama, sillas, tubos de infusión, monitores, timbre y botones, mando TV, etc)	
Numerador: Nº de camas/camillas/incubadoras con dispensador de preparados de base alcohólica en el punto de atención. Todos los servicios incluido urgencias. *Sólo se excluye el servicio de psiquiatría.*	**Denominador:** Total de camas/camillas/incubadoras de los diferentes servicios. *Sólo se excluye el servicio de psiquiatría.*
Fuente de datos recomendada: Servicio de Medicina Preventiva u otro servicio que disponga de dicha información	
Frecuencia de entrega de resultados: Anual	
Referencias bibliográficas: Guía de implementación de la OMS (encuesta de infraestructura). Mayo de 2009	

Madrileño de Salud

NO

%

Total

2. Fase de análisis y diagnóstico

CUESTIONARIOS SOBRE PERCEPCIÓN Y CONOCIMIENTOS SOBRE HIGIENE DE MANOS

Servicio Madrileño de Salud

Cuestionario sobre la percepción de la higiene de las manos y las infecciones relacionadas con la atención sanitaria para directivos

(Basado en documentos originales de la OMS © World Health Organization)

Servicio Madrileño de Salud

Cuestionario inicial sobre las concepciones acerca de la higiene de manos y las infecciones relacionadas con la atención sanitaria de los profesionales sanitarios

(Basado en documentos originales de la OMS © World Health Organization)

Servicio Madrileño de Salud

Encuesta de conocimiento sobre la higiene de manos de los profesionales sanitarios

(Basado en documentos originales de la OMS © World Health Organization)

fundación Tecnología y Salud

SaludMadrid Comunidad de Madrid

"Jornada sobre Prevención de Infecciones Nosocomiales", 29 de marzo 2011

2. Fase de análisis y diagnóstico

Marzo
Junio
2010

CUESTIONARIOS DE PERCEPCIÓN Y CONOCIMIENTOS

- **Cuestionario sobre percepción de HM para directivos. (aprox. 500 profesionales).**
- **Cuestionario sobre percepción de HM para profesionales. (aprox. 2100 profesionales).**
- **Cuestionario sobre conocimiento HM de profesionales sanitarios. (aprox. 1600 profesionales).**

2. Fase de análisis y diagnóstico

Informe global

Informe por centro

Herramientas de apoyo a centros

Access

Para facilitar el análisis de los datos recogidos en los Cuestionarios de Higiene de Manos, se han diseñado tres bases de datos, que permitirán completar los cuestionarios de una manera sencilla y realizar un análisis posterior.

- Cuestionario sobre la percepción de la higiene de las manos y las infecciones relacionadas con la atención sanitaria para directivos.
- Cuestionario inicial sobre las concepciones acerca de la higiene de manos y las infecciones relacionadas con la atención sanitaria de los profesionales sanitarios.
- Encuesta de conocimiento sobre la higiene de los profesionales sanitarios.

3. Fase de puesta en marcha

Facilitar estructuras adecuadas para la higiene manos.
Promover la sensibilización y compromiso de los profesionales
Implantar y/o consolidar la higiene de manos de los profesionales

Marzo 2010 Actualidad

- **Relacionadas con la organización (infraestructura)**
- **Realización de actividades divulgativas y de sensibilización**
- **Realización de actividades de formación**

3. Fase de puesta en marcha

Material de sensibilización divulgación

3.000 carteles

20.000 Trípticos

800 alfombrillas de ratón

Elaboración
Marzo Mayo 2010

Distribución
Junio 2010

3. Fase de puesta en marcha

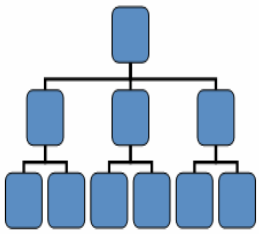
Jornadas: Celebración del Día Mundial de Higiene de Manos

5 de Mayo

3. Fase de puesta en marcha

Introducción: El problema: infección nosocomial;
Oportunidad de mejora
Definiciones
Contexto epidemiológico y Adherencia
Indicaciones: Basadas en los 5 momentos
Técnicas y recomendaciones: Lavado convencional; preparados de base alcohólica, Uso de guantes
Conclusiones

Formación en cascada



Curso de formación de formadores

3. Fase de puesta en marcha

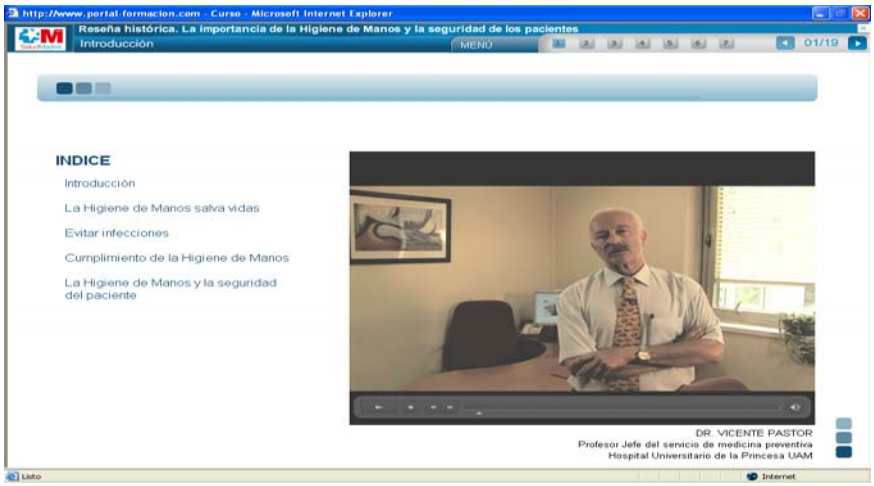
CURSO ON-LINE HIGIENE DE MANOS

EL CURSO ON LINE ES LA PRINCIPAL INTERVENCION CENTRALIZADA PARA INCREMENTAR LA ADHERENCIA

3 enero 2011

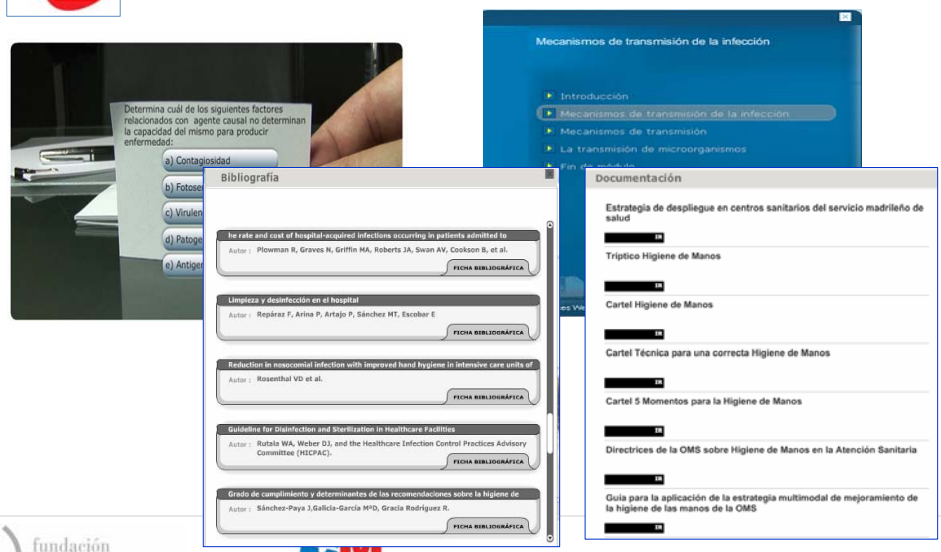
1ª edición: +/- 1200 solicitudes	548 admitidos
2ª edición: +/- 1300 solicitudes	790 admitidos
3ª edición: +/- 2500 solicitudes	896 admitidos

3. Fase de puesta en marcha



fundación Tecnología y Salud
SaludMadrid
"Jornada sobre Prevención de Infecciones Nosocomiales", 29 de marzo 2011

3. Fase de puesta en marcha



4. Fase de refuerzo

Año 2011

Reforzar la adherencia.
Favorecer la adquisición del hábito estable en el tiempo.

- Intervenciones formativas breves cada 3 meses. Programa de refuerzo periódico.
- Actos de sensibilización en cada centro cada 2-3 meses.
- Se recomienda instalar en los ordenadores de los puestos de trabajo mensajes recordatorios periódicos.
- **Reuniones de seguimiento**.

3. Fase de puesta en marcha

Reunión de RESPONSABLES de Higiene de Manos

- **Situación de la estrategia (Resultados del Cuestionarios, estudio observación, indicadores.)**
- **Curso "on-line" de higiene de manos y resto de formación.**
- **Coordinación actuaciones**

6 de Julio 2010

12 de noviembre 2010

2 de diciembre 2010

8 de marzo 2011

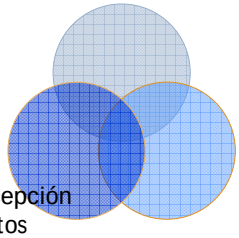
5. Fase de evaluación

Determinar la repercusión de las acciones realizadas
Vigilar el proceso de mejora continua de higiene de manos.

Año 2011

Indicadores
Cuestionarios
Estudios Observación

Formularios recogida actividades e indicadores



Cuestionarios percepción y conocimientos

Observación

6. Fase de aprendizaje y mejora

Año 2014

Identificar puntos fuertes y áreas de mejora. Establecer acciones de mejora continua de la estrategia.

Informe de resultados

Retroalimentación a los profesionales.

A modo de resumen … algunas lecciones aprendidas

1. Higiene de manos herramienta básica prevención y control IRAS
2. Buena situación en infraestructuras y mejorables resultados de cumplimiento
3. Objetivo institucional: estrategia despliegue con implicación de directivos y profesionales.
4. Formación aspecto básico, debemos incluir a todos los implicados, incluidas nuevas incorporaciones.
5. Necesidad de ser constantes, cambio lento con problemas culturales, resultados a largo plazo.

Observatorio Regional de Riesgos Sanitarios

manos seguras

Servicio Madrileño de Salud
SaludMadrid
Comunidad de Madrid

Mejoramos juntos

Gracias
por vuestra atención