

PROGRAMA DE INDUCCIÓN EN IAAS

HOSPITAL SAN MARTIN DE QUILLOTA

PROGRAMA DE INDUCCION EN IAAS

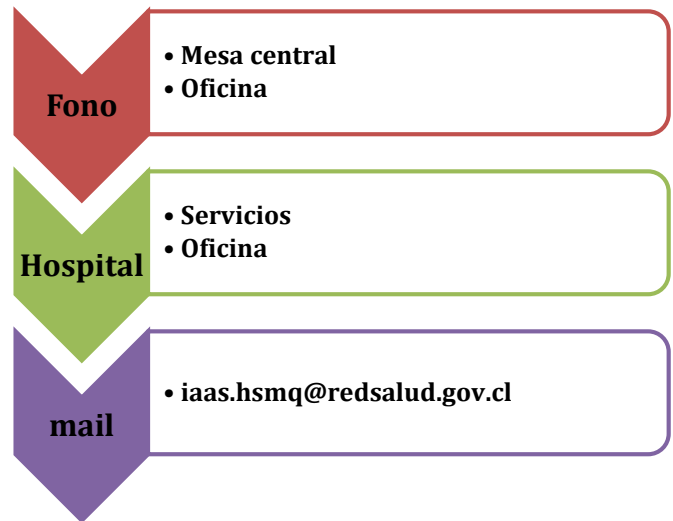
- ▶ **PRESENTACIÓN INTEGRANTES DEL PCI**
- ▶ **Objetivos del PC IAAS**
- ▶ **CONCEPTO IAAS**
- ▶ **PRECAUCIONES ESTANDAR**
- ▶ **PREVENCION Y MANEJO DE ACCIDENTES CON EXPOSICION LABORAL A FLUIDOS DE RIESGO**
- ▶ **AISLAMIENTOS**
- ▶ **LIMPIEZA AMBIENTAL ELIMINACION DE DESECHOS**

PROGRAMA DE INDUCCION EN IAAS

▶ **PC IAAS:**

- **MEDICO:** Dr. M. Nahmías
- **ENFERMERA:** Ana María Muñoz
- **ENFERMERA:** Nancy Pino Pastén
- **TECNOLOGO MEDICO:** Rubén López
- **ASESORIA POR INFECTOLOGO:** Dr. Rubén Muñoz
- **ENFERMERO:** Juan Carlos Pastenes
- **SECRETARIA:** Gissella Pizarro
- **FONO:** 338283 (MINSAL) - 0332298283

¿Como ubicarnos?



PROGRAMA DE INDUCCION EN IAAS

¿Cómo Ingresar a Proceso de Inducción?.

www.hsmq.cl



Inducción

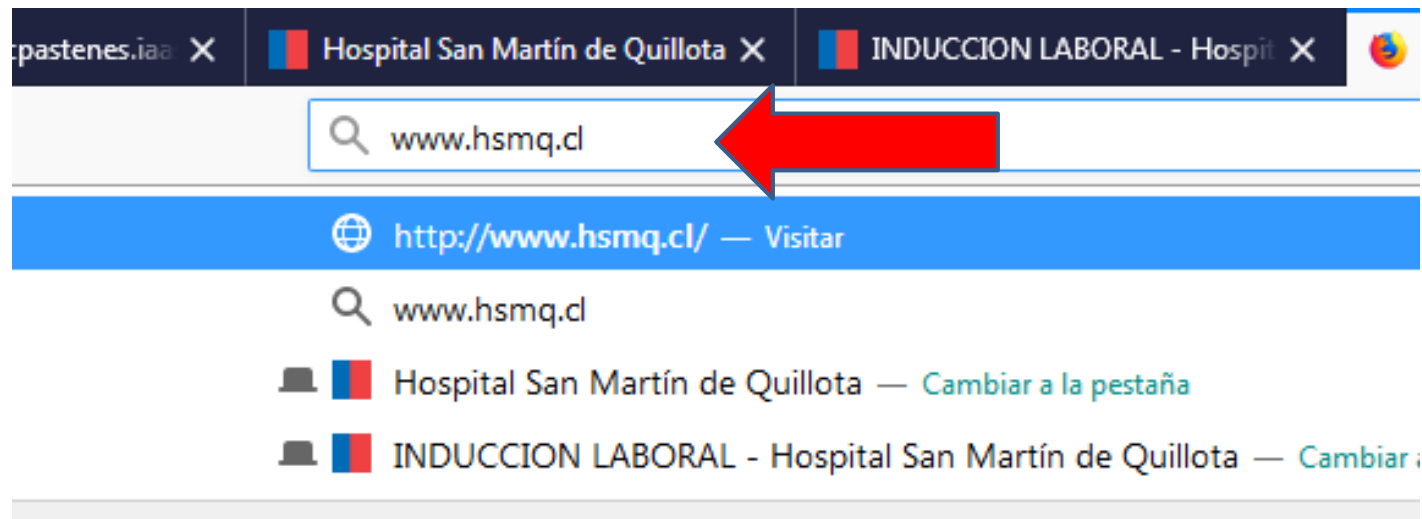


Afiches IAAS

Inducción IAAS 2018

Prevención IAAS Recomendaciones
básicas

PROGRAMA DE INDUCCION EN IAAS



PROGRAMA DE INDUCCION EN IAAS

The image shows a screenshot of the website for Hospital San Martín de Quillota. The browser address bar displays 'www.hsmq.cl'. The website header includes the hospital's logo and name, along with the slogan 'Hospital San Martín de Quillota - Nuestro Esfuerzo a su Servicio'. A navigation menu contains links for 'INICIO', 'BOLETINES HSMQ', 'CAMPAÑAS DE SALUD', 'COMITE DE ETICA ASISTENCIAL (CEA)', 'QUIENES SOMOS', and 'SERVICIOS'. A secondary menu includes 'RED HOSPITALARIA', 'HSMQ TV', 'INTRANET', 'CONTÁCTENOS', and 'SATISFACCIÓN USUARIA'. On the left side, there is a search bar, social media icons for Facebook, Twitter, and YouTube, and a list of menu items: 'Correo electrónico', 'Bases Concurso Asignación Responsabilidad (Médicos)', 'Farmacia', 'Nuevo Hospital Biprovincial', and 'Inducción Laboral'. A large red arrow points to the 'Inducción Laboral' menu item. The main content area features a large group photo of staff and a news article titled 'Nuevos funcionarios fueron inducidos en diversas materias laborales'. Below this, there is a section for 'Hospital Biprovincial Quillota Petorca' with an image of the building. At the bottom, a banner reads 'PREVENIR ES LA MEJOR ESTRATEGIA'.

PROGRAMA DE INDUCCION EN IAAS

www.hsmq.cl/?page_id=2841

ook GMAIL SiCH TrakCare Sis-Q EPTVIGILA 10.5.207.56/WebLab/Li... CANAL ENDEMICO C... G Camas Reportes de Vigilancia Laboratorio

Hospital San Martín de Quillota
Servicio de Salud
Viña del Mar - Quillota

Ministerio de Salud

Hospital San Martín de Quillota
Nuestro Esfuerzo a su Servicio

INICIO BOLETINES HSMQ CAMPAÑAS DE SALUD COMITE DE ETICA ASISTENCIAL (CEA) QUIÉNES SOMOS SERVICIOS

RED HOSPILATARIA HSMQ TV INTRANET CONTÁCTENOS SATISFACCIÓN USUARIA

Buscador

Buscador

Redes sociales

f t YouTube

Correo electrónico

Bases Concurso Asignación Responsabilidad (Médicos)

Estas aquí: Inicio » Quiénes somos »

INDUCCION LABORAL

29 de junio de 2017 [Twitter](#) [Recomendar](#)

[Afiche IAAS Precauciones de Aislamiento por gotitas](#)

[INDUCCIÓN EN IAAS](#)

[Prevención IAAS Recomendaciones Básicas](#)

[PPT INDUCCIÓN – CALIDAD Y SEGURIDAD DEL PACIENTE 2017](#)

[PPT INDUCCIÓN – CALIDAD DE VIDA 2017](#)

[PPT INDUCCIÓN LABORAL 2017](#)

PROGRAMA DE INDUCCION EN IAAS

INDUCCION LABORAL

29 de junio de 2017

Afiche IAAS Precauciones de Aislamiento por gotitas

INDUCCIÓN EN IAAS 2018

Prevención IAAS Recomendaciones Básicas



Organización
Panamericana
de la Salud



Organización
Mundial de la Salud
OFICINA REGIONAL PARA LAS
Américas

PREVENCIÓN Y CONTROL DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE LA SALUD

Recomendaciones Básicas

PROGRAMA DE INDUCCION EN IAAS

INDUCCION LABORAL

29 de junio de 2017

Afiche IAAS Precauciones de Aislamiento por gotitas



PRECAUCIONES DE AISLAMIENTO DE CONTACTO

BATA

- Uso de bata individual para cada paciente
- No es necesario bata desechable



Higiene de manos antes y después de tener contacto con el paciente

GUANTES

- De uso único
- Deben colocarse antes de ingresar a la habitación
- Se retiran dentro de la habitación al término de la atención

MASCARILLA

- En todas las situaciones indicadas por las precauciones estándares



ANTIPARRAS

- En todas las situaciones indicadas por las precauciones estándares



- Habitación individual si es posible
- Habitación compartida en cohorte con separación de un metro entre camas
- Mantener siempre la puerta cerrada
- Requieren baño exclusivo



- Evitar traslado de paciente a otros recintos del hospital

PROGRAMA DE INDUCCION EN IAAS

INDUCCION LABORAL

29 de junio de 2017

[Afiche IAAS Precauciones de Aislamiento por gotitas](#)

[INDUCCIÓN EN IAAS](#)



PROGRAMA DE INDUCCIÓN EN IAAS

HOSPITAL SAN MARTIN DE QUILLOTA

PROGRAMA DE INDUCCION EN IAAS

▶ **PROPOSITO:**

Contribuir a mejorar la calidad de la atención hospitalaria por medio de la Prevención y Control de las infecciones asociadas a la atención en salud.

▶ **OBJETIVO GENERAL:**

Disminuir las Infecciones asociadas a la atención en salud.

PROGRAMA DE INDUCCION EN IAAS

► INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION EN SALUD



PROGRAMA DE INDUCCION EN IAAS

Concepto de IAAS

- **Contrae en un hospital u otro centro de salud.**
- **No estaba presente o en incubación en el momento del ingreso del paciente o en el momento en que se produce la concurrencia del pacientes al centro de salud.**

PROGRAMA DE INDUCCION EN IAAS

- ▶ **Por que es tan importante???**
- ▶ **Por que esta directamente relacionado con la calidad de la atención y con la seguridad del paciente.**



PROGRAMA DE INDUCCION EN IAAS

Normas de IAAS que deben cumplirse

Normas de IAAS	Disponible en	Personal que debe conocer norma
Técnica aséptica	Servicios Clínicos o Unidades de Apoyo. Sis Q. Nube acreditación	Médicos (todos), profesionales ley 18.834, Técnicos, auxiliares
Precauciones Estándar / Considera norma de esterilización		
Precauciones por mecanismo de transmisión		
Exposición Laboral a sangre o fluidos de riesgo		
Saneamiento ambiental		
Guía <i>Clostridium difficile</i>		

Es responsabilidad del funcionario conocer normativas de IAAS Vigentes en la institución.

PROGRAMA DE INDUCCION EN IAAS

Normas de IAAS que deben cumplirse

Norma de IAAS	Disponible en	Personal que debe conocer norma
Prevención de Infecciones en el Torrente sanguíneo: CVC, NPT, Vía venosa.	<ul style="list-style-type: none"> • Servicios Clínicos o Unidades de Apoyo. • <u>SisQ.</u> • Nube de acreditación 	Médicos, profesionales no médicos, Técnicos paramédicos (pabellón, cirugía, medicina, obstetricia y ginecología, UPC, Sala MQ, Pensionado, <u>Bruzzone</u> , Unidad de Emergencia).
Infecciones respiratorias en adulto: Neumonía postrado, NAVM.		*incluye a Unidad de la mujer
Prevención de ITU asociado a CUP		
Infección Herida Operatoria*		
<u>Antibiopprofilaxis</u> Quirúrgica		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Todos los médicos cirujanos y anestesistas. • Profesional de enfermería y Técnicos paramédicos de Pabellón. • Químicos Farmacéuticos

Es responsabilidad del funcionario conocer normativas de IAAS Vigentes en la institución.

PROGRAMA DE INDUCCION EN IAAS

Normas de IAAS que deben cumplirse

Norma de IAAS	Disponible en	Personal que debe conocer norma
Prevención de Endometritis	Servicios Clínicos o Unidades de Apoyo. Sis Q. Nube acreditación	Médicos obstetras, Profesionales de matronería y técnicos de la Unidad de la Mujer
Infecciones Respiratorias Bajas agudas Virales		Médicos profesionales ley 18.834, Técnicos, auxiliares de Pediatría y Neonatología
Infecciones Intestinales en Pediatría		

Es responsabilidad del funcionario conocer normativas de IAAS Vigentes en la institución.

PROGRAMA DE INDUCCION EN IAAS

► Precauciones estándar



PROGRAMA DE INDUCCION EN IAAS

PRECAUCIONES ESTANDAR

- ▶ **Conjunto de medidas cuyo objetivo es prevenir la transmisión de la mayoría de los agentes microbianos durante la atención de salud**

Entre paciente y paciente

Paciente y personal

Personal y paciente

PROGRAMA DE INDUCCION EN IAAS

- ▶ **Las precauciones estándar consisten en:**
 1. **Higiene de manos**
 2. **Uso de protección personal: guantes, protección facial, uso de delantal.**
 3. **Prevención de accidentes con exposición a fluidos corporales de riesgo.**
 4. **Higiene respiratoria**
 5. **Manejo de equipos, desechos y ropa de pacientes.**

PROGRAMA DE INDUCCION EN IAAS

- ▶ A quienes debo aplicar las precauciones estándar?



PROGRAMA DE INDUCCION EN IAAS

HIGIENE DE MANOS



Higiene de las manos: ¿por qué, cómo, cuándo?

¿POR QUÉ?

- Miles de personas mueren diariamente en todo el mundo a causa de infecciones contraídas mientras reciben atención sanitaria.
- Las manos son la principal vía de transmisión de gérmenes durante la atención sanitaria.
- La higiene de las manos es, , la medida más importante para evitar la transmisión de gérmenes perjudiciales y evitar las infecciones asociadas a la atención sanitaria.
- Explicaremos aquí cómo y cuándo practicar la higiene de las manos.

¿QUIÉN?

- Todo profesional o dispensador de servicios de atención sanitaria, o cualquier persona que participe directa o indirectamente en la atención a un paciente, debe mantener la higiene de sus manos y saber cómo hacerlo correctamente en el momento adecuado.

¿CÓMO?

- Limpie sus manos **frotándolas con un desinfectante a base de alcohol**, como medio habitual preferente para desinfectar las manos cuando éstas no estén visiblemente sucias. Es más rápido, más eficaz y mejor tolerado por las manos que lavarlas con agua y jabón.
- **Lávese las manos con agua y jabón** cuando estén visiblemente sucias, manchadas de sangre u otros fluidos corporales, o después de usar el inodoro.
- Cuando se sospeche o se tenga constancia de haber estado expuesto a patógenos que liberan esporas, y en particular a brotes de *Clostridium difficile*, el método preferible consistirá en lavarse las manos con agua y jabón.

Indicaciones para la higiene de manos

- A.. Lavarse las manos con agua y jabón cuando estén visiblemente sucias o con sangre u otros fluidos corporales (IB) o luego de ir al toilet (II).¹³⁰⁻¹⁴⁰
- B. Si hay prueba o un alto indicio de exposición a potenciales microorganismos formadores de esporas, incluyendo brotes de C.difficile, el lavado de manos con agua y jabón es el medio preferido (IB).¹⁴¹⁻¹⁴⁴
- C Frotarse las manos con una preparación a base de alcohol como el medio preferido para la antisepsia de manos de rutina en todas las demás situaciones clínicas descritas en los puntos D (a) a D (f) enumeradas más adelante si las manos no están visiblemente sucias (IA).^{75, 82, 94, 95, 145-149} Si no se dispone de solución a base de alcohol, lavarse las manos con agua y jabón (IB).^{75, 150, 151}
- D. Higienizarse las manos:
- a) antes y después de tocar a un paciente (IB);^{35, 47, 51, 53-55, 66, 152-154}
 - b) antes de manipular un dispositivo invasivo para la atención de un paciente ya sea con o sin guantes (IB);¹⁵⁵
 - c) luego del contacto con fluidos corporales, membranas mucosas, piel lesionada, o gasas para heridas (IA);^{54.}
 - d) al moverse desde un sitio corporal contaminado a otro sitio corporal durante la atención del mismo paciente (IB);^{35, 53-55, 156}
 - e) luego del contacto con objetos o superficies inanimadas (incluyendo equipamiento médico) en la proximidad inmediata del paciente (IB);^{48, 49, 51, 53-55, 156-158}
 - f) luego de sacarse los guantes esterilizados (II) o no esterilizados (IB).^{53, 159-162}
- E. Antes de manipular medicamentos o preparar comida higienizarse las manos con una preparación a base de alcohol o lavarse las manos con agua y jabón común o antimicrobiano. (IB).¹³³⁻¹³⁶
- F. No debería usarse el jabón y la preparación a base de alcohol en forma concomitante (II).^{163, 164}

Técnica de higiene de manos con alcohol

Duración total del procedimiento: 20-30 segundos



Técnica para la higiene de manos con agua y jabón

Duración total del procedimiento: 40-60 segundos



Mojar las manos



Aplicar jabón suficiente para cubrir ambas manos;



Frotar palma con palma;



Palma derecha sobre el dorso izquierdo con los dedos entrelazados y viceversa;



Palma con palma, con los dedos entrelazados;



Frotar las uñas en las palmas opuestas con los dedos unidos



Frotar el pulgar izquierdo en forma circular sobre la palma derecha y viceversa;



Frotar las yemas en la palma izquierda en forma circular y viceversa;



Enjuagar las manos con abundante agua



Secar bien con una toalla descartable;



Cerrar la canilla con la misma toallita



Una vez secas sus manos están seguras

PROGRAMA DE INDUCCION EN IAAS



PROGRAMA DE INDUCCION EN IAAS

Estos cinco momentos tienen dos propósitos principales:
proteger al paciente y al trabajador de la salud.



1-2: Protege al paciente

3-4-5: trabajador y ambiente hospitalario

Fuente: Directrices de la OMS sobre la higiene de manos en la atención sanitaria.

Uso de guantes

- A. El uso de guantes no reemplaza la necesidad de la higiene de manos ya sea mediante el frotado o el lavado (IB).^{53, 159-161, 254-256}
- B. Usar guantes siempre que se hubiera previsto el contacto con sangre u otros materiales potencialmente infecciosos, membranas mucosas o piel lesionada (IC).²⁵⁷⁻²⁵⁹
- C. Quitarse los guantes luego de atender a un paciente. No usar el mismo par de guantes para atender otro paciente (IB).^{51, 53, 159-161, 260, 261}
- D. Cuando se usan guantes, cambiárselos o quitárselos durante la atención de un paciente al pasar de una zona corporal contaminada a otra zona corporal (incluyendo piel lesionada, membranas mucosas, o dispositivo médico) en el mismo paciente o el ambiente. (II).^{52, 159, 160}
- E. Se recomienda no usar nuevamente los guantes (IB).²⁶² En el caso de volver a usarlos, implementar el método de reprocesamiento más seguro (II).²⁶³



Las técnicas para usar y quitarse los guantes esterilizados y no esterilizados se ilustran en las Figuras II.4 y II.5

Otros aspectos de la higiene de manos

- A. No usar uñas artificiales ni extensiones de uñas al tener un contacto directo con los pacientes (IA).^{56, 191, 195, 264-266}
- B. Mantener las uñas cortas naturales (no más de 0,5 cm de largo o aproximadamente ¼ de pulgada) (II).²⁶

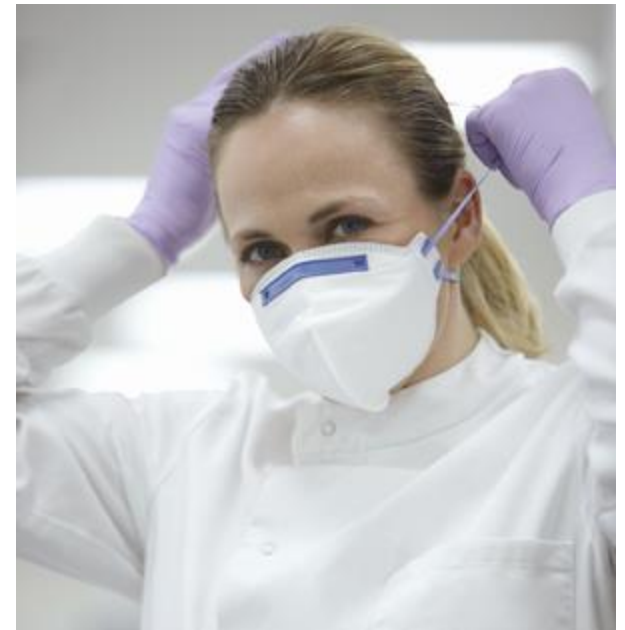
PROGRAMA DE INDUCCION EN IAAS

Tabla1. Higiene de manos: opciones recomendaciones según condición de manos.

	Agua + jabón 	Alcohol gel 
Manos visiblemente sucias (sangre-fluidos corporales)	Si	No
Manos visiblemente limpias	Si	Si
Manos en pacientes con <i>C. difficile</i>	Si	No

PROGRAMA DE INDUCCION EN IAAS

► USO DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)



PROGRAMA DE INDUCCION EN IAAS

- ▶ **Guantes**
- ▶ **Protección facial y respiratoria**
- ▶ **Delantal**



PROGRAMA DE INDUCCION EN IAAS

Como me instalo los EPP



Paso 1

- Identifique los peligros y evalúe el riesgo. Reúna el EPP necesario.
- Planifique dónde colocarse y quitarse el EPP
- ¿Tiene alguien que le ayude? ¿Un espejo?
- ¿Sabe qué hará con los elementos para desechar?



Paso 2

- Colóquese una bata.

PROGRAMA DE INDUCCION EN IAAS

Como me instalo los EPP



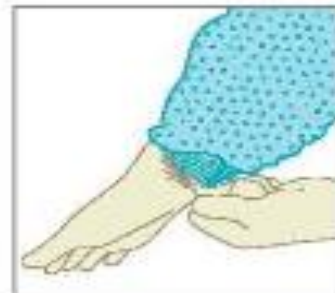
Paso 3

- Colóquese una mascarilla quirúrgica.



Paso 4

- Colóquese una protección ocular, por ej., visor, protector facial, gafas de seguridad (considere el uso de gotas antiempañamiento o gafas de seguridad antiempañables). Las gorras son opcionales: si se las usa, colóquelas después de la protección ocular



Paso 5

- Colóquese los guantes (por encima de los puños).

PROGRAMA DE INDUCCION EN IAAS

Como me retiro los EPP



Paso 1

Evite la contaminación propia, de otros y del ambiente.
Quítese primero los elementos más contaminados.

Quítese los guantes y la bata:

- Quítese la bata y los guantes y enróllelos de adentro hacia fuera.
- Deseche los guantes y la bata en forma segura.



Paso 2

- Realice higiene de las manos

PROGRAMA DE INDUCCION EN IAAS

Como me retiro los EPP



Paso 3

- Quitese la gorra (si está usando)
- Quitese la protección ocular desde atrás;
- Coloque la protección ocular en un contenedor separado para reprocesamiento



Paso 4

- Quitese la máscara desde atrás



Paso 5

- Realice higiene de las manos

PROGRAMA DE INDUCCION EN IAAS

- ▶ **Prevención y manejo de accidentes laborales con exposición a fluidos corporales de riesgo (Pinchazos, cortes, salpicaduras)**

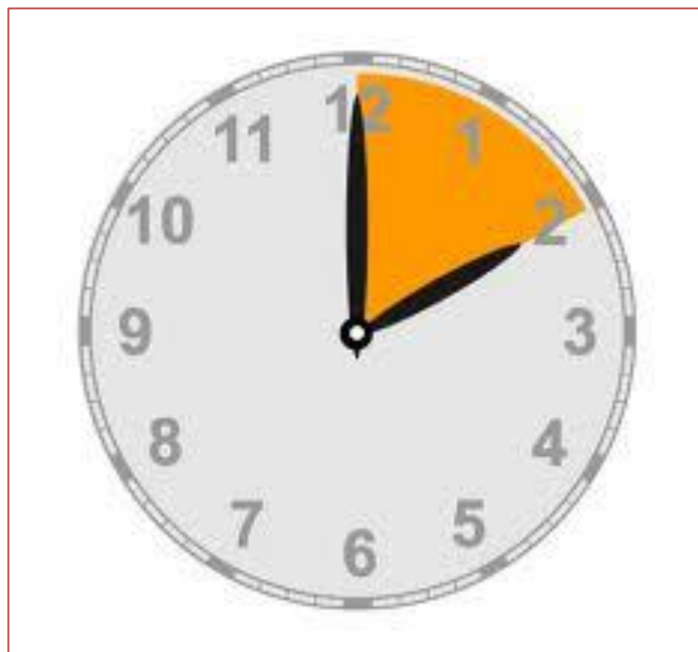


PROGRAMA DE INDUCCION EN IAAS

	Riesgo	
	Fuente (+)	Fuente desconocida
HIV	0,30%	(0,3 x 0,1) 0,03%
HVB	30%	(30 x 1) 30%
HVC	2%	(2 x 0,2) 0,4%

Exposición Significativa: 0,0004 a 0,003 ml

PROGRAMA DE INDUCCION EN IAAS



PROGRAMA DE INDUCCION EN IAAS

MANEJO DE ACCIDENTES LABORALES CON EXPOSICION A LIQUIDOS BIOLÓGICOS



PROGRAMA DE INDUCCION EN IAAS

RESPONSABILIDADES

Jefe Inmediato:	Funcionario	UE	Laboratorio
Liderar el proceso. Toma de Exámenes Acompañar al funcionario	Avisar a Jefe directo Asistir a UE Realizar DIAT Asistir a control	Categorizar Riesgo Toma de Ex funcionarios que no sean de servicios clínicos	Realizar VIH rápido Derivar Ex a IST

PROGRAMA DE INDUCCION EN IAAS

EL FUNCIONARIO ANTE UN ACP

NO DEBE TOMAR EXAMENES

NO DEBE LLEVAR EXAMENES A LABORATORIO

NO DEBE LLENAR FORMULARIOS

PROGRAMA DE INDUCCION EN IAAS

- ✓ **Recapsular agujas posterior a su uso.**
- ✓ **Cambio de agujas.**
- ✓ **Procedimiento con paciente intranquilo.**
- ✓ **Falta de Uso de EPP.**
- ✓ **Uso inadecuado de EPP.**
- ✓ **Uso de dispositivos médicos de tamaño inadecuado (Guantes).**
- ✓ **Malas Prácticas laborales.**

PROGRAMA DE INDUCCION EN IAAS

- ▶ **Obligaciones del trabajador:**
 - ✓ **CONOCER EL PROTOCOLO.**
 - ✓ **CONOCER E IDENTIFICAR RIESGOS**
 - ✓ **PRECAUCIONES ESTANDAR**
 - ✓ **CUMPLIR NORMAS**
 - ✓ **USO DE EPP**
 - ✓ **INFORMAR DE ACP**

Exposición Laboral a Agentes de Importancia Microbiológica

Patología	Exposición	Manejo
Neisseria meningitidis	Personal que tuvo contacto directo con secreciones respiratorias y <u>sin barreras</u> de protección (reanimación, intubación, Aspiración de TOT, laringoscopia, examen o aseo bucal).	Ciprofloxacino 500 mg. v/o X 1 vez Rifampicina 600 mg. v/o c/12 hrs x 2 días. Embarazadas: Ceftriaxona 250 mg i.m en una dosis.

Exposición Laboral a Agentes de Importancia Microbiológica

Patología	Exposición	Manejo
TBC	Personal en contacto con pacientes bacilíferos, sin utilización o uso incorrecta de las medidas de Precaución vía aérea.	Radiografía de tórax Informada Control con Médico Baciloscopías (2) en caso Sintomático Respiratorio Control en 6 meses con Rx y BK si presenta sintomatología respiratoria

Exposición Laboral a Agentes de Importancia Microbiológica



**Diarrea o
megacolon tóxico**



**Colitis
pseudomembran
osa**



GDH/Tóxicas +

Caso de ICD

Exposición Laboral a Agentes de Importancia Microbiológica

Patología	Exposición	Manejo
ICD	Personal en contacto con pacientes ICD, sin utilización o uso incorrecta de las medidas de Precaución de Contacto y déficit en lavado de manos	Funcionario Sintomático GDH/Tóxicas Atención Médica Derivación Entidad Aseguradora

PROGRAMA DE INDUCCION EN IAAS

▶ **HIGIENE RESPIRATORIA Y BUENOS HÁBITOS**

- ▶ Los trabajadores de la salud deben:
 - Cubrir su boca y nariz con un pañuelo desechable al toser o estornudar, desechar el pañuelo y posteriormente realizar higiene de manos.
 - Estornudar en el pliegue del codo o antebrazo.



PROGRAMA DE INDUCCION EN IAAS

► Precauciones por mecanismo de transmisión (AISLAMIENTOS)

- Aéreo
- Gotitas
- Contacto



PROGRAMA DE INDUCCION EN IAAS

PRECAUCIONES POR GOTITAS

UBICACIÓN DEL PACIENTE

Pieza Individual o Cohorte

HIGIENE DE MANOS



USO DE MASCARILLA



VISITAS RESTRINGIDAS



GUANTES Y DELANTAL

de acuerdo a evaluación de riesgo

TRASLADO DEL PACIENTE

El paciente **DEBE** usar mascarilla quirúrgica

PROGRAMA DE INDUCCION EN IAAS

PRECAUCIONES VÍA AEREA

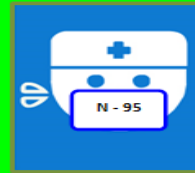
UBICACIÓN DEL PACIENTE

- Pieza Individual con extractor de aire o en su defecto bien ventilada

HIGIENE DE MANOS



USO DE MASCARILLA



N-95: Tuberculosis Pulmonar Activa,
Varicela, Herpes Zoster diseminado y
Sarampión

PUERTA CERRADA



RESTRICCIÓN DE VISITA



TRASLADO DEL PACIENTE

El paciente DEBE usar mascarilla N-95

PROGRAMA DE INDUCCION EN IAAS

PRECAUCIONES DE CONTACTO

UBICACIÓN DEL PACIENTE

Pieza individual o en cohorte

HIGIENE
DE MANOS



USO DE
GUANTES



USO DELANTAL
MARGA LARGA



MATERIAL CLINIO
USO INDIVIDUAL



RESTRICCIÓN
DE VISITAS



TRASLADO DEL PACIENTE

Usar Guantes y Delantal

PROGRAMA DE INDUCCION EN IAAS

Mascarilla N 95



PROGRAMA DE INDUCCION EN IAAS

▶ **Saneamiento Ambiental Básico :**

- Aseo de superficie agua y detergente
- Solución Clorada 1000 a 5000 ppm
- REAS

PROGRAMA DE INDUCCION EN IAAS



PROGRAMA DE INDUCCION EN IAAS

Aseo Concurrente:

- ✓ Limpieza y desinfección de objetos en contacto directo o indirecto con el paciente.
 - ▶ Con el paciente presente.
 - ▶ De rutina preestablecida, **al menos dos veces al día y SOS.**
 - ▶ **Inmediatamente si existen fluidos corporales** del paciente.
 - ▶ De otras áreas clínicas (clínicas de enfermería, estación de enfermería, áreas sucias, etc).

PROGRAMA DE INDUCCION EN IAAS

Manejo ficha clínica: No unidad del paciente, orden en los registros.

Dispositivos de uso medico:

- **Los Dispositivos de uso único: No se re-esterilizan.**
- **CUP, CVC, NPT, VVP, TOT, VM: Indicación médica escrita e indicando motivo de éste.**

Antibioprolaxis Quirúrgica.

Cirugía Segura.

Optimización en uso de antimicrobiano.

Manejo Pacientes con Infección por *Clostridium difficile*.

Gestión del capital vascular.

PROGRAMA DE INDUCCION EN IAAS



PROGRAMA DE INDUCCION EN IAAS

