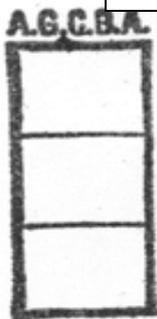


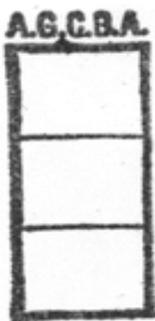
INFORME EJECUTIVO

Lugar y fecha de emisión	Buenos Aires, Julio de 2015
Código del Proyecto	3.13.15
Denominación del Proyecto	Condiciones de Bioseguridad en los Efectores de Salud – Auditoría de Gestión
Período examinado	Año 2012
Programas auditados	No aplicable.
Unidad Ejecutora	No aplicable.
Objetivo de la auditoría	Evaluar la adecuación de los recursos al cumplimiento de los objetivos institucionales y operativos, en términos de economía, eficacia y eficiencia.
Presupuesto	Sin reflejo presupuestario.
Alcance	<ol style="list-style-type: none"> 1. Entrevistas con autoridades de los 8 hospitales de la muestra: Hospital Rivadavia, Hospital Fernandez, Hospital Curie, Hospital Durand, Hospital Penna, Hospital de Quemados, Hospital Pinero y Hospital Alvarez. 2. Entrevistas con los responsables de los Comité de Control de Infecciones de los 8 hospitales de la muestra. 3. Entrevistas con las Enfermeras de Control de Infecciones, Laboratorio, Bacteriología y Estadística. 4. Entrevistas con los Jefes de Servicio de Quirófano de los 8 hospitales de la muestra. 5. Relevamiento "in situ" de las condiciones de bioseguridad de los Quirófanos de los 8 hospitales de la muestra. 6. Recopilación y análisis de la documentación e información suministrada de los 8 hospitales de la muestra. 7. Recopilación y análisis de la normativa relacionada con el objeto de auditoría.
Limitaciones al alcance	En el Hospital Fernández, se solicitó al Jefe de Laboratorio los siguientes datos: Cantidad de hisopados rectales realizados durante el año 2012, detallado por mes, Servicios solicitantes y resultados positivos de EVR y KPC. También, la misma información para los meses de febrero, junio y octubre de 2013, y de febrero, junio de 2014.

Av. Corrientes 640 – 6to. piso – C1043AAT – Ciudad Autónoma de Buenos Aires



	<p>Como respuesta se obtuvo una información incompleta, a través de una nota interna dirigida al Director Médico de fecha 11 de agosto de 2014, en la cual describe la cantidad total de hisopados rectales del año 2012, de febrero, junio y octubre de 2013 y febrero, junio de 2014, sin los resultados positivos, ni los Servicios solicitantes. La falta de información impidió llevar a cabo los procedimientos estadísticos pertinentes.</p>
<p>Aclaraciones previas</p>	<p>Para la elaboración del presente informe se realizaron previamente las tareas de relevamiento a los efectos de detectar las áreas críticas, procediéndose al análisis de los aspectos más significativos.</p>
<p>Observaciones principales</p>	<p><u>Control de Infecciones Asociadas al Cuidado de la Salud</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. En el período auditado 4 de los 8 Hospitales de la muestra, que representa el 50%, no tienen Programa Anual de Prevención de Infecciones Asociadas al Cuidado de la Salud (IACS). (Hospitales Alvarez, Rivadavia, Fernandez y Curie) 2. En 3 de los 8 Hospitales de la muestra, que representa el 38%, no realizan Vigilancia activa de Infecciones Hospitalarias. (Hospitales Alvarez, Curie y Quemados) 3. En 2 de los 8 Hospitales de la muestra, que representa el 25%, no tienen Enfermeras de Control de Infecciones. (Hospitales Curie y Quemados) 4. En 1 Hospital que representa el 13%, no funcionó el Comité de Control de Infecciones durante el período auditado. Estuvo inactivo desde el 25 de noviembre de 2011 hasta el 18 de marzo de 2014, es decir, por un período de 2 años, 4 meses, 21 días. (Hospital Curie) <p><u>Adherencia de Lavado de Manos</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 5. En los 8 Hospitales de la muestra, que representa el 100%, no se realizaron los estudios de prevalencia de lavado de manos. (Hospitales Pinero, Alvarez, Rivadavia, Fernandez, Curie, Penna, Durand y Quemados.)



Hisopados Rectales

6. En 1 Hospital que representa el 13%, no se entregaron los datos requeridos sobre los resultados positivos de los 2.133 hisopados rectales realizados en el año 2012. (Hospital Fernandez)

Tasa Global de mortalidad relacionada a las Infecciones Asociadas al Cuidado de la Salud (IACS).

7. En la totalidad de los 8 Hospitales de la muestra, que representa el 100%, no se realiza la tasa global de mortalidad relacionada a las Infecciones Asociadas al Cuidado de la Salud (IACS). (Hospitales Pinero, Alvarez, Rivadavia, Fernandez, Curie, Penna, Durand y Quemados)

Quirófanos

8. En 3 de los 8 Hospitales de la muestra, que representa el 38%, falta pileta con accionamiento a codo y pedal o automático. (Hospitales Alvarez, Rivadavia y Quemados)

9. En 3 de los 8 Hospitales de la muestra, que representa el 38%, la Climatización no es regulable. (Hospitales Rivadavia, Fernandez y Curie)

10. En 2 de los 8 Hospitales de la muestra, que representa el 25%, los pisos tienen desgaste por el transcurso del tiempo, no cumpliendo con lo dispuesto en la Resolución 573/MSGN/00, punto B.

II.3.a. Unidades Funcionales, Zona de Circulación Restringida, B.II.3.a.1 Salas de Operaciones, Características Constructivas, que determina que los pisos tienen que ser resistentes al desgaste. (Hospitales Alvarez y Fernandez)

11. En 3 de los 8 Hospitales de la muestra, que representa el 38%, los pisos no tienen antideslizante. (Hospitales Rivadavia, Penna y Durand)

12. En 5 de los 8 Hospitales de la muestra, que representa el 63%, falta dispositivo de jabón o solución antiséptica no manual. (Hospitales Rivadavia, Fernandez, Curie, Durand y Quemados)



13. En 5 de los 8 Hospitales de la muestra, que representa el 63%, carecen de secamanos con aire caliente o material desechable. (Hospitales Rivadavia, Fernandez, Curie, Durand y Quemados)
14. En 3 de los 8 Hospitales de la muestra, que representa el 38%, no cuentan con portabolsas para ropa usada y limpia. (Hospitales Rivadavia, Fernandez y Curie)
15. En 1 de los 8 Hospitales de la muestra, que representa el 13%, las puertas no permiten el acceso del paso de camillas y silla de ruedas, en el área de lavado y vestuario del quirófano. (Hospital Rivadavia)
16. En 2 de los 8 Hospitales de la muestra, que representa el 25%, falta toallero y carrito de suministros. (Hospitales Rivadavia y Curie)
17. En 2 de los 8 Hospitales de la muestra, que representa el 25%, falta toallero. (Hospitales Fernandez y Quemados).
18. En 1 de los 8 Hospitales de la muestra, que representa el 13%, (en 7 de los 10 quirófanos del mismo Hospital), la iluminación no es acorde a lo dispuesto en la Resolución 573/MSGN/00, BO Nro. 29.449 del 27 de julio del 2000, punto B.II.3.a. Unidades Funcionales, Zona de Circulación Restringida B.II.3.a.1. Salas de Operaciones. (Hospital Fernandez)
19. En 1 de los 8 Hospitales de la muestra, que representa el 13%, el vestuario de mujeres no cuenta con las dimensiones de superficie establecidas en el Capítulo B.I. Condiciones Generales de la Unidad de Salud en la que se realicen Tratamientos Quirúrgicos de Bajo Riesgo, punto B.I.7.1.c Vestuarios Personal, que dispone que la superficie mínima según sexo y cantidad será de 3 m² y aumentará 0,50 m², por persona. (Hospital Fernandez)
20. En 1 de los 8 Hospitales de la muestra, que representa el 13%, el área de lavado y vestuario del equipo quirúrgico, no está en relación directa con los quirófanos. (Hospital Fernandez)
21. En 1 de los 8 Hospitales de la muestra, que representa el 13%, no tienen un espacio exclusivo para el depósito de

	equipos médicos y materiales. (Hospital Fernandez)
Conclusiones	<p>"Del análisis pormenorizado de los 8 Hospitales de la muestra, respecto a las acciones implementadas para la prevención de Infecciones Asociadas al Cuidado de la Salud (IACS), cabe concluir que los mismos son escasos y por lo tanto ineficaces, lo cual demuestra en general la falta de eficiencia en el proceder de los mismos.</p> <p>Es de destacar, que las Infecciones Hospitalarias (IH) pueden derivar en graves consecuencias y mayor estadía hospitalaria, con el consiguiente aumento de los costos. Por lo tanto, deberían incrementarse las medidas de prevención de Infecciones Hospitalarias, a los efectos de reducir el riesgo de adquisición de las mismas, durante el tiempo de internación o relacionadas con las prácticas realizadas".</p>

