# ANALISIS DEL PLAN DE ACCION PARA MEJORAR EL INDICADOR LAVADO DE MANOS DEL PERSONAL DE MEDICINA INTERNA DEL HOSPITAL GENERAL DE CHONE

## Introducción:

La planificación es un instrumento que debe ser medido y evaluado para conocer su impacto, sabemos que la calidad de atención de los hospitales se mide a través del indicador que establece la tasa de infecciones asociadas a la atención de salud y que no están presentes en el momento del ingreso de los pacientes, al tener un índice significativo de falta de cumplimiento de la normativa se elaboró un plan de mejora para superar esta problemática donde se involucró a todo el personal del servicio de Medicina Interna como eje para alcanzar el cambio que se busca.

## Objetivo

Evaluar el plan de Mejora elaborado para el área de Medicina Interna en el PORS de lavado de lavado de manos y Contribuir a la reducción de las Infecciones relacionadas en la Atención de Salud.

## Propósito:

Valorar el cumplimiento del plan de mejora que eleve el cumplimiento de lavado de manos por el personal de Servicio de Medicina Interna del Hospital General de Chone de la Provincia de Manabí.

## Metodología:

Descriptivo, transversal con participación 11 enfermeras que cumplen con turnos rotativos, 10 médicos tratantes en turnos diurno y 4 médicos residentes, a través de la observación de la higiene de manos.

**FORMULA: Nº de usuario que aplica la técnica correcta en cada momento de lavado de manos x 100/ total de usuarios observados.**

$$\frac{23}{25} \times 100 = 92\%$$

**Durante el mes de noviembre se observa a 25 personas de las cuales el 92% realiza correctamente el lavado de manos es decir 23 personas.**

## ANALISIS DEL PLAN DE MEJORA DEL AREA DE MEDICINA INTERNA DEL HOSPITAL GENERAL DE CHONE LAVADO DE MANOS

- **Capacitación permanente sobre la técnica, los cinco momentos de lavado de manos e higienización de las mismas.**

  Se realiza capacitaciones permanentes a todo el equipo de trabajo del servicio de Medicina interna en forma informal incluidos los internos de medicina. Al terminar la capacitación se realizan observaciones directas del cumplimiento de la norma y se observa un mayor empoderamiento de la norma por todo el personal.

- **Recordar al personal del uso de los dispensadores colocados sobre las camas de los pacientes:**

  Se realiza la visita a los pacientes y se indica a los médicos especialmente que los dispensadores que están colocados en la cabecera de cada cama cuentan con el insumo necesario para ser usado en cada pase de visita, y es la alternativa para el lavado de manos.

- **Distribución del personal en los turnos**
  En los turnos diurnos donde se concentra el mayor flujo de personal se distribuyó al personal de enfermería con los pacientes en forma diaria para que el trabajo sea organizado y las oportunidades del cumplimiento de la norma se eleven.

# CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

| ACTIVIDAD | FECHA | OBJETIVO | FUENTE DE VERIFICACION | RESULTADO OBTENIDO |
|---|---|---|---|---|
| Observación directa al personal<br>Utilizar formato de cumplimiento de lavado de manos y socializar los resultados. | noviembre | Lograr el cumplimiento de la normativa | Formato de evaluación | Cumplimiento de la normativa<br>92% |
| Capacitación permanente sobre la técnica, los cinco momentos de lavado de manos e higienización de las mismas. | noviembre | Personal de medicina interna capacitado. | Firmas de capacitación | 100% personal capacitado |
| Mantener los dispensadores con insumos necesarios para el cumplimiento de la normativa | Todos los días | Proporcionar al personal las facilidades para el cumplimiento de la normativa | Dispensadores provistos de insumos | 100% cumplimiento |
| Distribución del personal en los turnos | Todos los días | Organizar las actividades del personal que permita el cumplimiento de la normativa | Personal distribuido | Cumplimiento de la normativa<br>92% |
| Supervisión del personal. | Todos los días | Conocer el avance en el cumplimiento de la normativa | Formato de evaluación | 92% cumplimiento |

**ANALISIS DEL INDICADOR LAVADO DE MANOS DEL AREA DE MEDICINA INTERNA FEBRERO DEL 2015**

**PLAN DE ACCION:**

- ✓ **Continuar con el fortalecimiento de la capacitación sobre la importancia de lavado de manos.**

  Se realiza en forma informal las capacitaciones en el personal del servicio de medicina interna

- ✓ **Insistir en la implementación de dispensadores para el cumplimiento de la normativa**

  Lic. Fanny indica que está en el portal de compras la adquisición de los dispensadores para todos los servicio, mientras tanto se continua con el uso de dispensadores de jabón y alcohol gel en recipientes que son llevados según la necesidad.

**Conclusiones:**

- Se observa un ligero aumento del cumplimiento de la normativa
- El personal no cumple la normativa de lavado e higiene de las manos entre paciente a paciente
- El personal no realiza correctamente la técnica de lavado de manos.
- Continua como factor predominante la poca accesibilidad a lavabos con jabón y toalla para realizar el lavado de manos en cada ambiente de pacientes

**ANALISIS DEL INDICADOR LAVADO DE MANOS DEL AREA DE MEDICINA INTERNA MARZO A MAYO DEL 2015**

PLAN DE ACCION:

- ✓ Se pregunta a los compañeros sobre los momentos de lavado de manos durante el turno.

La estrategia consistió en realizar preguntas en forma inesperada para evaluar el nivel de conocimiento.

- ✓ Se realizan supervisiones y se dan los resultados para mejorar.

- ✓ Solicitar la implementación de dispensadores para el cumplimiento de la normativa

Se implementan dispensadores de jabón y servilletas de papel en cada uno de los baños de los pacientes y en lugares estratégicos, esto ha permitido el mejoramiento de la norma

**Conclusiones:**

- Se observa un aumento del cumplimiento de la normativa así observamos que en el mes de mayo 37.89% de cumplimiento de los momentos y de estos el 32.98 realizan correctamente el proceso.
- Se aumenta el número de recipientes de alcohol gel
- El cumplimiento de la normativa se debe a la implementación de dispensadores de jabón con toallas de papel así como de 4 dispensadores de alcohol
- Se colocan material educativo en puntos estratégicos que ayudan al personal al cumplimiento de la normativa.
- Continúa un porcentaje importante que no cumplen con la técnica en el uso de alcohol gel en relación al proceso.

**ANALISIS DEL INDICADOR LAVADO DE MANOS DEL AREA DE MEDICINA INTERNA JUNIO. JULIO, AGOSTO DEL 2015**

PLAN DE ACCION:

- ✓ **Se fortalece la educación informal sobre los momentos del lavado de manos.**

Se aprovecha las reuniones informales para fortalecer la normativa se evidencia a través de las firmas de capacitaciones del personal del servicio de Medicina Interna

- ✓ **Mantener provisto de material los diferentes dispensadores.**

En forma diaria se evalúa y se hace la necesidad del insumo para mantener provisto al servicio del material necesario, aunque persiste cierto déficit de material los mismos que se solucionan

- ✓ **Realizar supervisiones y difundir los resultados para mejorar**

La estrategia consistió en observar al personal y realizar las respectivas observaciones a cada uno manifestándole las veces que cumplieron la norma y las veces que no lo hicieron, en forma clara y directa.

**Conclusiones:**

**JUNIO, JULIO, AGOSTO,**

- Es importante resaltar el aumento del cumplimiento de la normativa, el 51.59% de las oportunidades se cumplen sin embargo continua un porcentaje importante de cumplimiento del proceso, se observa que el uso de alcohol gel también ha tenido un aumento significativo pero su uso no cumple con el proceso y apenas el 20.89% lo realizan en forma correcta