

ARL

SEGUROS
BOLÍVAR



Compañía de Seguros Bolívar S.A.



INSPECCIONES DE BIOSEGURIDAD

TALLER LAVADO DE MANOS

CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL DE BOYACÁ E.S.E.

LABORAMOS SAS

NIT: 820004258

CRONOGRAMA: 378213

SECUENCIA: 83

AGOSTO

KAREN TATIANA ARAQUE ESTUPIÑAN

Número de licencia: 0583

Fecha de expedición: 21 de abril 2016



TEMA 1: INSPECCIONES DE BIOSEGURIDAD

INTRODUCCIÓN

En un sistema de gestión en un estado avanzado de evolución, las inspecciones de seguridad son herramientas valiosas no solo para la identificación de nuevos peligros, sino para el seguimiento a las mejoras definidas dentro de la gestión de este sistema. Es importante que dentro de ellas se involucren aspectos de otros campos de la Seguridad y Salud en el Trabajo y que quienes las realizan, cuenten con conceptos básicos en controles y medidas de prevención, mitigación y/o contención del riesgo.

Dentro de las inspecciones de seguridad, se pueden incluir evaluaciones de cumplimiento de las normas mínimas establecidas para la protección de la integridad del personal que realiza trabajo, labor y actividad, con la identificación de comportamiento seguros, procesos y situaciones peligrosas y de acciones de intervención en los riesgos propios de la actividad económica, mejorando así los entornos laborales y la salud de los trabajadores.

ALCANCE

Va dirigido a todos los trabajadores en misión de LABORAMOS SAS, que prestan sus servicios a la empresa usuaria CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL DE BOYACA E.S.E

OBJETIVO

Reducir el comportamiento riesgoso y afianzar los comportamientos seguros en los trabajadores de LABORAMOS SAS que prestan sus servicios en misión en el CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL DE BOYACA E.S.E, durante la realización de las actividades donde exista riesgo biológico.

ANTECEDENTES

El factor de riesgo biológico y la probabilidad de contagio con los diversos contaminantes biológicos, es una de las mayores preocupaciones de los empleadores y trabajadores, que por su labor se exponen a la posibilidad de contagiarse por una enfermedad transmisible, lo que sigue siendo un problema de proporciones gigantescas dentro del ámbito laboral, por la potencialidad del riesgo y las dificultades para evaluarlo. A pesar de los avances de la ciencia en el campo de la detección, el diagnóstico y tratamiento, con la presencia de enfermedades como el Síndrome de inmunodeficiencia adquirida, la permanencia de enfermedades propias de las poblaciones vulnerables como la tuberculosis y la aparición de brotes como la enfermedad del Ébola y Covid-19, se requiere de una vigilancia continua así como de un compromiso institucional para su prevención.

En un estudio realizado en trabajadores afiliados a una Administradora de Riesgos Laborales de Colombia en el 2009, se encontró que la actividad económica más afectada por el peligro biológico fue la recolección de basuras (45.9%), seguida por el sector salud (37,6%) y dentro de las ocupaciones más afectadas fueron: recolector de basura (45.9%), auxiliar de enfermería (19.2%) y servicios generales (9.2%). El tipo de lesión más frecuente fue punción con objetos corto punzantes (agujas hipodérmicas) y la parte más afectada fueron los dedos de las manos (87%).

En Colombia en el año 2014 con el Decreto 1477, “Por la cual se expide la Tabla de Enfermedades Laborales Anexo Técnico Sección I 3. Agentes Biológicos”. En el Grupo I –Enfermedades infecciosas y parasitarias, encontramos enfermedades como la Varicela, Sarampión, Rubeola, se pueden contagiar trabajadores de la salud, de guarderías, maestros de preescolar, primaria, como también de Hepatitis tipo A. Como de Hepatitis aguda tipo B, tipo C, tipo D, tipo E, trabajadores de la salud, personal de limpieza, lavandería y mantenimiento entre otros.

La enfermedad por virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), se pueden contagiar trabajadores de la salud, odontólogos, terapistas, estudiantes y aprendices, también el

personal de la limpieza en instituciones prestadoras de servicios de salud, y de laboratorios clínicos y de investigación. Adicional, el personal de empresas de manejo de desechos biológicos. También encontramos posibilidad de contagio con enfermedades como la Influenza Pandémica en personal médico y paramédico, prisiones, escuelas, personal de aeropuerto, por nombrar algunos.

METODOLOGÍA

Previo reconocimiento al CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL DE BOYACA E.S.E con acompañamiento de auxiliar administrativo de la institución, se realiza aplicación de las siguientes listas de chequeo institucionales:

- Condiciones de Bioseguridad y observación Comportamientos asistenciales
- Condiciones de Bioseguridad y observación Comportamientos Servicios Generales
- Condiciones de Bioseguridad para Servicios de hospitalización

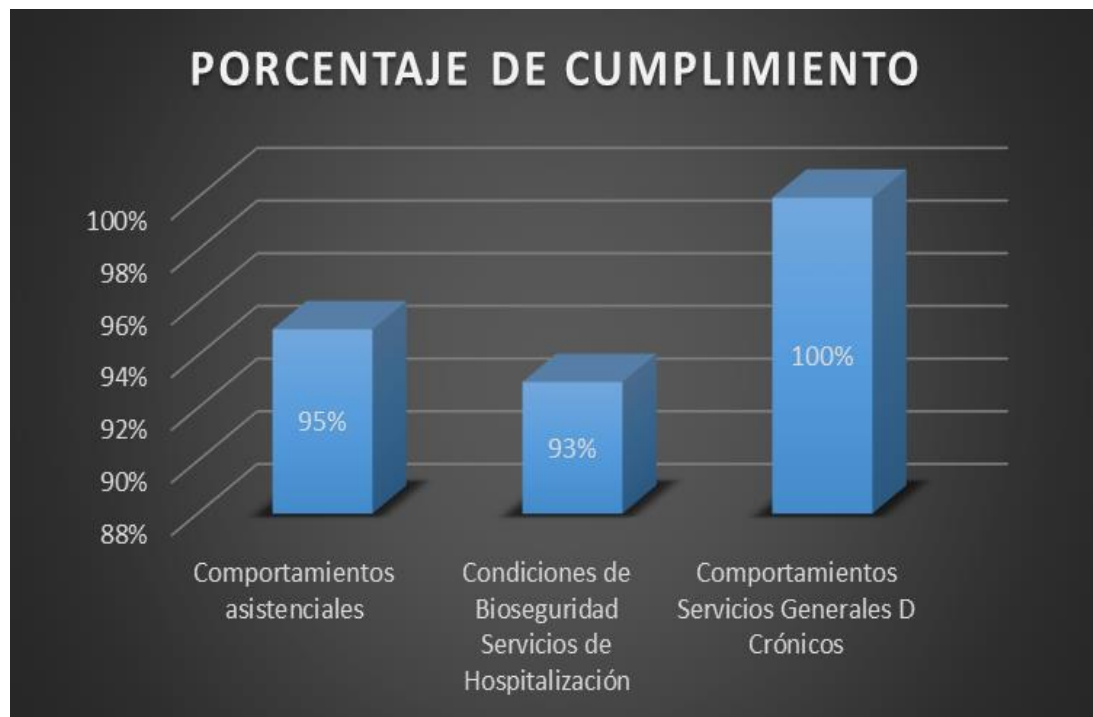
A través de la observación y aplicación de las listas de chequeo institucionales mencionadas anteriormente; en el servicio definido por la institución D crónicos, se identifican los comportamientos inseguros en áreas asistenciales.

De igual manera, se afianzan los comportamientos Bioseguros y se informa las medidas prioritarias de intervención, los cuales son dados a conocer en su momento a los trabajadores y a su jefe inmediato, en pro al plan de mejoramiento continuo de la institución.

DESCRIPCIÓN

A continuación se relaciona el porcentaje de cumplimiento que se obtuvo durante la realización del área inspeccionada, con la aplicación de las listas de chequeo institucional:

LISTA DE CHEQUEO	N° TRABAJADORES INSPECCIONADOS	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO
Comportamientos asistenciales	3	95%
Condiciones de Bioseguridad Servicios de Hospitalización	3	93%
Comportamientos Servicios Generales D Crónicos	1	100%







HALLAZGOS

1. Se evidencia uso de joyas (collares y manillas) y uñas largas.
2. No adherencia al uso constante de careta en procedimientos y actividades con alta exposición a riesgo biológico y químico.
3. Se evidencia falta de insumos como toallas desechables en dispensadores, para garantizar un adecuado lavado de manos al ingreso del servicio.
4. Cuarto de aseo con productos desinfectantes ubicados en desnivel, sobre repisa con riesgo de caída.

ANEXO FOTOGRÁFICO

EVIDENCIA FOTOGRAFICA	DESCRIPCION	AREA DE HALLAZGO
	Se observa capuchón en guardián para cortopunzantes.	Cuarto de preparación de medicamentos
	Se observa caneca para segregación de ropa contaminada sin bolsa.	Área de pasillo
	Productos desinfectantes en desnivel, repisa, con riesgo de caída y potencialidad de accidente laboral	Cuarto de aseo
	Se encuentra cumplimiento de traslado de guardián para elementos cortopunzantes	Cuarto de medicamentos

	<p>Divisor el cual es utilizado para alcanzar los productos desinfectantes</p>	<p>Cuarto de aseo</p>
	<p>Utilización de carro de aseo.</p>	<p>Pasillo del servicio</p>
	<p>Se observa caneca para segregación de residuos biológicos abierta.</p>	<p>Cuarto de medicamentos</p>
	<p>No se encuentra insumos para realizar lavado de manos adecuadamente.</p>	<p>Ingreso al servicio</p>

CONCLUSIONES

- De acuerdo al nivel de cumplimiento de las inspecciones realizadas con apoyo de las listas de chequeo institucionales, se evidencia que el servicio asistencial D Crónicos, se encuentra entre el rango de 90 al 100%, lo cual corresponde a un cumplimiento satisfactorio.
- De los estándares evaluados en la lista de Observación de Comportamientos asistenciales ítem Normas Generales de Bioseguridad: uso de joyas, uñas largas y poca adherencia a uso de visor y/o monogafas, son las conductas en las que más incurren los trabajadores del servicio.
- Poca precisión durante la realización de la técnica y tiempo de lavado de manos , según lo sugerido por la OMS
- Falta de toallas desechables, para garantizar adecuada técnica y secado durante el lavado de manos, al ingresar al servicio.
- Inadecuada segregación de residuos en guardián para elementos cortopunzantes
- Caneca para disposición de ropa contaminada sin bolsa.

RECOMENDACIONES

1. Insistir en el cumplimiento de las normas generales de bioseguridad establecidas tales como; evitar uso de joyas, uñas largas y elementos distractores (radios y celulares).
2. Se sugiere dotar de toallas desechables al ingreso del servicio, para facilitar y garantizar adecuado lavado de manos.
3. Sensibilizar al personal asistencial el uso de los EPP (Elementos de Protección personal).
4. Realizar revisión del cuarto de aseo del servicio, retirando y adecuando el área con la finalidad de situación de riesgo de caída de objetos y sustancias nocivas (productos desinfectantes) de la repisa.
5. Facilitar bolsa en tela para disposición de ropa contaminada.
6. Sensibilizar en el manejo, disposición y eliminación de elementos cortopunzantes.
7. Realización de taller de lavado de manos, para garantizar adecuada técnica, momentos y tiempos sugeridos por la Organización Mundial de la Salud (OMS)

TEMA 2: TALLER LAVADO DE MANOS

INTRODUCCION

La OMS ha elaborado unas directrices sobre higiene de las manos en la atención sanitaria, cuya finalidad es proporcionar a los profesionales de la atención de salud, los administradores de hospitales y las autoridades sanitarias los mejores datos científicos y recomendaciones que les permitan perfeccionar las prácticas y reducir las infecciones relacionadas con la atención sanitaria.

Es por ello que la conmemoración del “Día Mundial de Higiene de las Manos” el 5 de mayo a nivel mundial, es una oportunidad para promocionar la adecuada realización de la higiene de las manos, reducir las infecciones y mejorar la seguridad del paciente en todos los ámbitos desde los sistemas sanitarios avanzados de los países industrializados, a los dispensarios locales del mundo en desarrollo.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) alienta a los profesionales de la salud a velar por una buena higiene de las manos al realizar los cuidados a los pacientes para evitar que contraigan infecciones en las instituciones de atención en salud.

ALCANCE

Va dirigido a todos los trabajadores en misión de LABORAMOS SAS, que prestan sus servicios a la empresa usuaria CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL DE BOYACA E.S.E.

OBJETIVO

Verificar en los trabajadores en misión de la empresa LABORAMOS SAS que prestan sus servicios en el CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL DE BOYACA E.S.E la técnica, tiempos y momentos de lavado de manos según la Organización Mundial de la Salud (OMS).

ANTECEDENTES

La iniciativa anual "Salve vidas: límpiense las manos" se enmarca dentro de un esfuerzo mundial de gran alcance dirigido por la Organización Mundial de la Salud (OMS) para ayudar al personal sanitario a mejorar la higiene de las manos en la atención sanitaria y reforzar así la prevención de IAAS (infecciones asociadas a la atención en salud) que a menudo ponen en peligro la vida del paciente.

Esta iniciativa forma parte del programa "Una atención limpia es una atención más segura" puesto en marcha en octubre de 2005 por la OMS con el fin de reducir las IAAS en el mundo entero. Hasta la fecha, el programa se ha centrado eminentemente en llamar la atención sobre la importancia de la higiene de las manos dentro de la atención sanitaria. En ese sentido, ha movilizado a muchas instancias, en particular los Ministerios de Salud, que se han comprometido a reducir las IAAS y a apoyar la labor de la OMS. Desde su puesta en marcha, más de 40 países y territorios también han iniciado campañas de higiene de las manos.

La iniciativa "Salve vidas: límpiense las manos" se entiende como la continuación lógica del programa "Una atención limpia es una atención más segura"; lo que se busca ahora ya no es tanto el compromiso de los países sino la adhesión de los establecimientos y del personal de salud. El mensaje principal de la iniciativa "Salve vidas: límpiense las manos" es que todos los trabajadores sanitarios deben lavarse las manos en el momento adecuado y de la manera correcta.

La iniciativa comprende la celebración anual de un día mundial dedicado a la concienciación sobre la importancia de mejorar la higiene de las manos en el marco de la atención sanitaria, con el apoyo de la OMS para los esfuerzos desplegados en ese sentido. Se ha elaborado un conjunto de herramientas y material para la mejora de la higiene de las manos, sobre la base de las investigaciones y los datos científicos disponibles y de una serie de pruebas rigurosas, y partiendo también de la estrecha colaboración con diversos expertos en este campo. Estas herramientas ayudarán a poner en práctica la estrategia multimodal para la mejora y el mantenimiento de la higiene de las manos dentro de la atención de salud.

METODOLOGÍA

Previo reconocimiento de las instalaciones del CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL DE BOYACA E.S.E, con acompañamiento de la Ingeniera Rosa Nonsoque, se realiza Taller de Lavado de Manos, donde se afianza y refuerza la técnica, tiempos y momentos recomendados por la OMS (Organización Mundial de la Salud).

Se dan las recomendaciones generales y/u observaciones a los trabajadores, según los hallazgos encontrados durante la actividad.


Se realiza entrega de incentivo: kit de higienización y se registra en formato de asistencia la colaboración de 20 trabajadores de las diferentes áreas asistenciales, registro el cual se anexa al presente documento.

HALLAZGOS

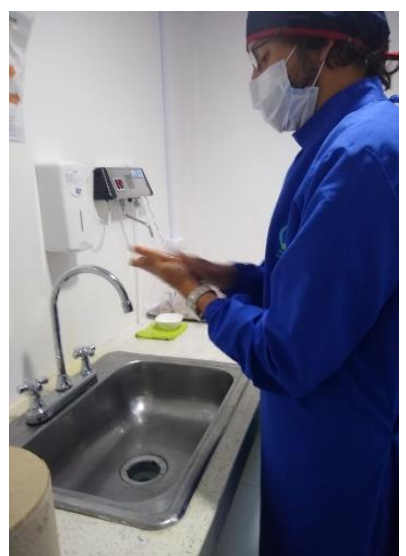
1. Se evidencia uso de joyas (anillo, manillas y reloj)
2. Uñas largas y algunas trabajadoras con uso de esmalte.
3. Tiempo escaso para lavado de manos (menor de 20 segundos)
4. Inadecuada técnica de lavado de manos
5. Poca adherencia a permanecer con el visor facial durante el procedimiento
6. Lavamanos sin mecanismo de pedal.
7. Falta de insumos tales como toallas desechables y dispensadores con gel antibacterial en zonas estratégicas.
8. Toallas desechables fuera de dispensadores.

ANEXO FOTOGRÁFICO DE HALLAZGOS

EVIDENCIA FOTOGRAFICA	DESCRIPCION	AREA DE HALLAZGO
	Se evidencia falta de cartel informativo con la técnica de lavado de manos, según la OMS.	Servicio denominado mixtos y cuarentena.
	Lavamanos sin mecanismo pedal Otro hallazgo: Se observa canecas con exposición de residuos biológico, sin cierre de las mismas	Servicio cuarentena
	Se observa toalla fuera de dispensador	Servicio de cuarentena
	Canecas para segregación de residuos con daño en tapa.	Ingreso a servicio asistencial

	<p>Se observa obstáculo en zona de lavamanos (silla)</p>	<p>Servicio de imputables</p>
---	--	-------------------------------

REGISTRO FOTOGRÁFICO





RECOMENDACIONES

1. Insistir en el cumplimiento de las normas generales de bioseguridad establecidas tales como; evitar uso de joyas, uñas largas y/o con esmalte.
2. Sensibilizar a trabajadores en el uso de visor facial y/o monogafas durante la atención de los pacientes y en el procedimiento del lavado de manos.
3. Se sugiere facilitar mecanismo pedal en los lavamanos de las áreas asistenciales
4. Dotar de los insumos necesarios para garantizar adecuada técnica del lavado de manos, según la OMS
5. Evitar obstáculos en áreas de lavado de manos
6. Facilitar carteles educativos de la técnica de lavado de manos según la OMS, en las diferentes áreas y zonas de lavado.

BIBLIOGRAFÍA

- Lineamientos para prevención, control y reporte de accidente por exposición ocupacional al COVID-19 en instituciones de salud
- Manual de bioseguridad para prestadores de servicios de salud que brinden atención en salud ante la eventual introducción del nuevo coronavirus (COVID-2019) a Colombia, del Ministerio de Salud y Protección social publicado el 30 de Enero de 2020
- Limpieza y Desinfección en Servicios de Salud ante la introducción del nuevo coronavirus (SARS-CoV-2) a Colombia
- LEY 9 DE 1979 “Por la cual se dictan medidas sanitarias”
- Organización Mundial de la Salud 20 Avenue Appia, Directrices de la OMS sobre Higiene de las manos en la atención Sanitaria.
- Protocolo general de Bioseguridad Resolución 1155 de 2020