



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
 UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN
 COORDINACIÓN DE CONSERVACIÓN Y SERVICIOS GENERALES
 COORDINACIÓN TÉCNICA DE SERVICIOS GENERALES
 DIVISIÓN DE VIÁTICOS, CORRESPONDENCIA Y SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
INFORME DE LA COMISIÓN

NÚMERO DE PLIEGO

13141

Ciudad de México, a 14 de octubre de 2022

Nombre del Coordinador Normativo: **MTRA. FABIANA MARIBEL ZEPEDA ARIAS**Nombre de la Coordinación Normativa: **COORDINACIÓN TÉCNICA DE ENFERMERÍA****ADSCRIPCIÓN: DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS****LUGAR DE LA COMISIÓN: DURANGO, DGO.****DEL: 12/10/2022****AL: 13/10/2022****OBJETO DE LA COMISIÓN: SUPERVISION EN UNIDADES MED.****1. PROPÓSITO DE LA COMISIÓN**

Acompañamiento en la implementación del "Lineamiento Técnico de Prevención y Control de Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud (IAAS) y Programa de Optimización del Uso de Antimicrobianos (PROA)"

2. ACTIVIDADES REALIZADAS

12 de octubre de 2022.

- 1.- Salida al aeropuerto terminal 1 de la Ciudad de México
- 2.- Arribo a la Ciudad de Durango
- 3.- Traslado al Hospital General de Zona No 1 del Instituto Mexicano del Seguro Social
- 4.- Reunión de apertura con autoridades de la OOAD y del Hospital General de Zona No 1

5.- Componente de IAAS

Paquetes de Acción Preventiva:

- 5.1- Revisión en campo de implementación y apego de paquetes de acción preventiva, con énfasis en Neumonía asociada a la ventilación mecánica, infección de vías urinarias asociada a catéter, infección del torrente sanguíneo e infección de vías urinarias asociada a catéter urinario.
- 5.2.- Evidencias de difusión de Manual para la implementación de los Paquetes de Acciones para Prevenir y vigilar las IAAS.
- 5.3.- Evidencias de capacitación al personal operativo y directivo en el Manual para la implementación de los paquetes de Acciones para Prevenir y vigilar las IAAS.

6.- Proceso transversal:

Central de Esterilización

- 6.1.- Evidencia de capacitación
- 6.2.- Revisión de bitácoras
- 6.3.- Recorrido por la Central de esterilización.

7.- Uso y Manejo de soluciones antisépticas:

- 7.1.- Evidencia de capacitación
- 7.2.- Recorrido por la unidad hospitalaria y Central de Esterilización.

8.- Traslado del equipo evaluador al hotel sede

13 de octubre de 2022.

Presentación de resultados por parte del equipo evaluador a las autoridades del OOAD y Hospital
 Salida al aeropuerto de la Ciudad de Durango rumbo a la Ciudad de México.

3. CONCLUSIONES

No existe concordancia entre el resultado de la evaluación del hospital contra la evaluación del equipo estratégico de IAAS, los resultados obtenidos, sobrestiman cada uno de los items, debido a: escaso conocimiento de los procesos de vigilancia epidemiológica, prevención y control de las IAAS por parte del personal evaluador del hospital, No se llevan a cabo la vigilancia de los procesos transversales (central de esterilización, política de antisépticos, limpieza y desinfección dispositivos semi-críticos) por lo cual la difusión y capacitación del Manual para la implementación de los Paquetes de Acciones para Prevenir y vigilar las IAAS no ha impactado favorablemente.

4. RESULTADOS OBTENIDOS

Una vez realizado el recorrido por los servicios de la unidad de cuidados intensivos y hospitalización (Medicina Interna) en donde se aplicaron las cédulas de los Paquetes de Acción Preventiva de IAAS en donde se observa un cumplimiento global en los PAPS de IAAS de un 62 %

5. CONTRIBUCIONES PARA LA DEPENDENCIA

Contribuir en la determinación de riesgos asociados a la atención de los pacientes relativos a las Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud, así como la vigilancia de los procesos transversales (central de esterilización, política de antisépticos, limpieza y desinfección dispositivos semi-críticos).

"Declaro bajo protesta de decir verdad, que los datos contenidos en este informe son verídicos, y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarán en caso contrario"



CONSUELO VILLAFUENTES PENA

Nombre y Firma del servidor público comisionado

1270-009-032