

META QUE ABORDA LA INICIATIVA: 3.c Aumentar sustancialmente la financiación de la salud y la contratación, el desarrollo, la capacitación y la retención del personal sanitario en los países en desarrollo, especialmente en los países menos adelantados y los pequeños Estados insulares en desarrollo.

Resumen Ejecutivo

El Hospital Regional de Río Grande (HRRGA) es el principal prestador de salud de la ciudad y de todo el norte de la isla de Tierra del Fuego, siendo el único hospital público de la zona y la única institución preparada para casos de alta complejidad. El programa surgió a partir del requerimiento de los médicos del HRRGA, interesados en mejorar la atención a la comunidad, para desarrollar un Comité de Control de Infecciones, con el fin de abordar la problemática de las infecciones de adquisición hospitalaria (IAH). Es por eso que, a fines de 2013 Total Austral financió la realización de un estudio diagnóstico por parte de FUNCEI (Fundación del Dr. Stambouljian), que permitiera conocer en detalle la situación del hospital de modo de poder desarrollar un programa acorde a las necesidades locales.

A comienzos de 2014, Total Austral y FUNCEI acordaron la implementación del "Programa de mejora del control de infecciones de adquisición hospitalaria (IAH)", que asumió el desafío de elevar la calidad de atención sanitaria haciendo énfasis en el manejo apropiado, vigilancia y control de las infecciones de adquisición hospitalaria y la mejora de los Servicios de Laboratorio, Esterilización e Higiene Hospitalaria del Hospital.



Objetivo:
GARANTIZAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR DE TODOS A TODAS LAS EDADES.

#ODSConexos:

ODS 5 "Igualdad de género", ODS 17 "Alianzas para lograr los objetivos".

#PalabrasClaves: "Desarrollo Local", "Salud", "Acceso", "Reducción y gestión de riesgos", "Bienestar".

Descripción

• Antecedentes

El programa aborda tres focos de trabajo: el Comité de Control de IAH; el Servicio de Laboratorio, y los Servicios de Esterilización, Limpieza y Enfermería. Para cada uno de estos focos se definen contenidos y estrategias, que consisten en una capacitación intensiva y sostenida de todo el equipo de salud, con asesoramiento técnico y participación activa en la práctica asistencial, en línea con la política social de Total de contribuir al desarrollo local a través de la generación de capacidad instalada. De este modo, se benefician de manera directa unas 900 personas (personal del hospital y médicos de la zona) y de manera indirecta unas 70.000 personas (población de Río Grande y de Tolhuin, según Censo 2010). El proyecto se lleva adelante gracias a la articulación y trabajo en equipo de diferentes actores:



desde el sector privado, Total Austral como responsable del Programa y en representación de la UTE CMA-1, y la Fundación OSDE (préstamo de auditorio para seminarios); desde el sector público, el programa cuenta con el apoyo institucional del Ministerio de Salud de la Provincia de Tierra del Fuego, que lo declaró de interés provincial, y de la Municipalidad de Río Grande, que colabora en la difusión de los seminarios; desde el tercer sector, la ONG FUNCEI quien implementa las iniciativas que componen el proyecto a través de un equipo idóneo de 8 profesionales.

• Identificar barreras encontradas para el desarrollo de las acciones

La principal dificultad se relacionó con la permanente rotación de las autoridades del hospital, que pudo superarse trabajando activamente con los referentes de cada uno de los Servicios del hospital que, desde el inicio del programa, siguen en su mayoría siendo los mismos. Por otra parte, el lado “positivo” de obstáculo resultó el fehaciente interés de parte de los profesionales hacia el Programa, que se mantuvo con el mismo compromiso permitiendo que cada nuevo Director comprendiera la importancia del trabajo llevado adelante.

• Contribución de la iniciativa al ODS correspondiente

• ODS #3: (1) Fortalecimiento del funcionamiento del Comité de Control de infecciones del hospital; (2) Refuerzo del equipo profesional del Comité, con una pediatra infectóloga y un enfermero en control de infecciones, (3) Definición e implementación de indicadores para garantizar una correcta vigilancia epidemiológica de las IAH. (4) Optimización del uso racional de antibióticos en los pacientes internados; (5) Tasa de uso de dispositivos en Unidad de Cuidados Intensivos del Adulto (UTIA): Las tasas que superaron el percentil 75 propio, que fueron 4/9 (44.4%) para el último trimestre registrado, lo que significa una mejoría en relación a la información inicial, correspondiente a los meses de julio y agosto de 2015, en los que las tasas que habían superado el percentil 75 eran 6/6 (100%); (6) Tasa de densidad de incidencia de neumonías asociadas a ventilación mecánica (NAVM): Del indicador acumulado durante 19 meses se obtiene una tasa de incidencia de 7,75 NAVM/1000 días AVM, por debajo de la media nacional (programa VIHDA, 12,48 NAVM/1000 días AVM). Esto supone un manejo adecuado de los pacientes sometidos a AVM; Tasa de Incidencia de bacteriemias de inicio hospitalario: El número de bacteriemias diagnosticada se ha incrementado. Puede tratarse de un aumento real o de mejoras en la pesquisa de estos pacientes. No se detecta un patrón claro de microorganismos.

• ODS #5: se logró una mejora en la tasa de infección de herida en una cirugía limpia programada (ISQ-Cesárea), la cual pasó del 7.69% (2014) al 1.39% (2015).

