

EPINE-EPPS 2023: Encuesta IPCAF (Formulario I)

Marco de Evaluación de la Prevención y el Control de Infecciones en Hospitales Infection Prevention and Control Assessment Framework (IPCAF) at the facility level

Código del Hospital: _____

Componente básico 1: Programa de Prevención y Control de Infecciones (PCI)

Pregunta	Respuestas	Puntuación	
1.1: ¿Su hospital dispone de un programa de PCI? (1). Seleccione <u>solo una</u> respuesta	O No	0	
	O Sí, sin objetivos claramente definidos	5	
	O Sí, con objetivos claramente definidos y un plan de actividades anual	10	
1.2: ¿El programa de PCI cuenta con el apoyo de un equipo formado por profesionales capacitados en PCI? (Personal médico o de enfermería formado en un curso certificado de PCI). Seleccione <u>solo una</u> respuesta	O No	0	
	O No hay equipo, sólo una persona encargada de la PCI	5	
	O Sí	10	
1.3: ¿Tiene el equipo de PCI al menos un profesional de PCI a tiempo completo o equivalente (enfermero o médico que dedique el 100% de la jornada laboral a PCI)? Seleccione <u>solo una</u> respuesta	O No hay profesional de PCI disponible	0	
	O No, sólo se dispone de un profesional de PCI a tiempo parcial	2,5	
	O Sí, uno por cada > 250 camas	5	
	O Sí, uno por cada ≤ 250 camas	10	
1.4: ¿Dispone el equipo o la persona responsable de PCI de tiempo dedicado específicamente para las actividades de PCI?	O No	0	
	O Sí	10	
1.5: ¿El equipo de PCI incluye médicos y personal de enfermería?	O No	0	
	O Sí	10	
1.6: ¿Hay un comité/comisión de PCI que apoye activamente al equipo de PCI? (2).	O No	0	
	O Sí	10	
1.7: ¿Alguno de los siguientes grupos profesionales está representado/incluido en el comité de PCI?	Personal directivo del centro (gerente, director de gestión, director médico, etc.).	O No O Sí	0 5
	Profesionales del ámbito clínico (medicina o enfermería).	O No O Sí	0 2,5
	Personal de gestión y mantenimiento de las instalaciones (bioseguridad, residuos, red sanitaria de agua, etc.).	O No O Sí	0 2,5
	1.8: ¿Tiene objetivos de PCI claramente definidos (por ejemplo, en áreas críticas específicas)? Seleccione <u>solo una</u> respuesta	O No	0
		O Sí, sólo objetivos de PCI	2,5
		O Sí, objetivos de PCI e indicadores de resultados medibles (por ejemplo, medidas de mejora)	5
1.9: ¿Muestra el equipo directivo del centro un claro compromiso y apoyo al programa de PCI?	O Sí, objetivos de la PCI, indicadores de resultados medibles y establece objetivos futuros	10	
	Mediante un presupuesto asignado específicamente al programa de PCI (cubre las actividades de PCI, incluidos los salarios).	O No O Sí	0 5
	Mediante un apoyo constatado a los objetivos e indicadores del programa dentro del establecimiento (reuniones a nivel ejecutivo, participación en reuniones sobre morbilidad y mortalidad, etc.).	O No O Sí	0 5
1.10: ¿Cuenta su establecimiento con soporte de laboratorio microbiológico (en el hospital o externo) para el uso rutinario (diario)? Seleccione <u>solo una</u> respuesta	O No	0	
	O Sí, pero los resultados no son fiables (con demoras o de calidad insuficiente)	5	
	O Sí, y los resultados son fiables (a tiempo y de calidad suficiente)	10	

(1) **Programa PCI:** Los programas de PCI deben tener objetivos claramente definidos basados en la epidemiología local y prioridades en consonancia con la evaluación de riesgo, funciones y actividades definidas que se alinean y contribuyen a la prevención de infecciones asociadas a la atención en salud y resistencia antimicrobiana. Debiera además incluir profesionales de PCI entrenados y con tiempo dedicado para estas actividades.

(2) **Comité/comisión de PCI:** Grupo de trabajo multidisciplinar formado por grupos de interés del establecimiento que interactúa con el equipo de PCI y lo asesora.

EPINE-EPPS 2023: Encuesta IPCAF (Formulario I)

Componente básico 2: Guías y directrices sobre Prevención y Control de Infecciones

Pregunta	Respuestas	Puntuación	
2.1: ¿Dispone su centro de la experiencia necesaria (en PCI y/o enfermedades infecciosas) para elaborar o adaptar guías?	O No	0	
	O Sí	7,5	
2.2: ¿Dispone su centro de guías de PCI para...	Precauciones estándar?	O No 0 O Sí 2,5	
	Higiene de manos?	O No 0 O Sí 2,5	
	Precauciones específicas basadas en la transmisión (contacto, gotas, aéreo)?	O No 0 O Sí 2,5	
	Gestión de brotes epidémicos y planes de respuesta?	O No 0 O Sí 2,5	
	Prevención de la infección del sitio quirúrgico? <i>Si en su centro NO se realizan intervenciones quirúrgicas, marque "Sí"</i>	O No 0 O Sí 2,5	
	Prevención de las infecciones de la sangre asociadas a catéteres vasculares?	O No 0 O Sí 2,5	
	Prevención de la neumonía adquirida en el hospital (todos los tipos, incluyendo no solo la neumonía asociada a ventilación mecánica)?	O No 0 O Sí 2,5	
	Prevención de las infecciones urinarias asociadas a catéter?	O No 0 O Sí 2,5	
	Prevención de la transmisión de microorganismos multirresistentes (3)?	O No 0 O Sí 2,5	
	Desinfección y esterilización?	O No 0 O Sí 2,5	
	Protección y seguridad del personal sanitario (4)?	O No 0 O Sí 2,5	
	Inyecciones seguras?	O No 0 O Sí 2,5	
	Gestión de residuos?	O No 0 O Sí 2,5	
	Programas de optimización del uso de antimicrobianos (5)?	O No 0 O Sí 2,5	
	2.3: ¿Las guías/directrices de su centro son coherentes con las guías nacionales o internacionales (si existen)?	O No	0
		O Sí	10
	2.4: ¿Se adapta la implementación de las guías a las necesidades y recursos locales, manteniendo los estándares clave de la PCI (6)?	O No	0
		O Sí	10
	2.5: Además del personal de PCI, ¿los trabajadores sanitarios de primera línea participan en la planificación e implementación de las guías de PCI (7)?	O No	0
		O Sí	10
2.6: Además del personal de PCI, ¿otros grupos de interés (stakeholders: por ejemplo, médicos y enfermeras jefe, directores de hospitales, gestores de la calidad) participan en el desarrollo y adaptación de las guías de PCI?	O No	0	
	O Sí	7,5	
2.7: ¿El personal sanitario recibe formación específica relacionada con las guías de PCI al ser introducidas o actualizadas en el centro?	O No	0	
	O Sí	10	
2.8: ¿Se supervisa regularmente la implementación de al menos alguna de las guías de PCI en su centro?	O No	0	
	O Sí	10	

EPINE-EPPS 2023: Encuesta IPCAF (Formulario I)

- (3) **Microorganismos multirresistentes:** No susceptibles al menos a un agente antibiótico de tres o más categorías de antimicrobianos.
- (4) **Protección y seguridad del equipo de salud:** Incluye aspectos relacionados con la mejora de las condiciones de trabajo, la detección de enfermedades profesionales, la vigilancia de la salud de los trabajadores, el cribado previo a la contratación y las vacunaciones correspondientes.
- (5) **Uso racional de antibióticos:** Se refiere al uso adecuado de los antimicrobianos para mejorar los resultados de los pacientes y reducir al mínimo la aparición y transmisión resistencias antimicrobianas.
- (6) **Adaptación de guías y directrices:** El equipo de PCI realiza una revisión precisa de las guías para priorizar actividades de acuerdo con necesidades y recursos manteniendo los estándares claves para PCI.
- (7) **Trabajadores sanitarios de primera línea:** Trabajadores de la salud que realizan atención directa a pacientes.

Componente básico 3: Formación y capacitación en Prevención y Control de Infecciones		
Pregunta	Respuestas	Puntuación
3.1: ¿Existe personal con experiencia en PCI (y/o enfermedades infecciosas) que lidere la formación en PCI?	<input type="radio"/> No	0
	<input type="radio"/> Sí	10
3.2: ¿Existe personal diferente al equipo de PCI, con habilidades adecuadas para actuar como formadores y mentores (profesionales enfermeros o médicos de enlace, líderes entre compañeros, etc.)?	<input type="radio"/> No	0
	<input type="radio"/> Sí	10
3.3: ¿Con qué frecuencia recibe el personal sanitario entrenamiento en PCI en su centro? <i>Seleccione <u>solo una</u> respuesta</i>	<input type="radio"/> Nunca o rara vez	0
	<input type="radio"/> Formación sólo para personal sanitario de nueva incorporación	5
	<input type="radio"/> Formación para personal sanitario de nueva incorporación y se ofrece entrenamiento periódica en PCI, al menos anualmente, aunque no sea obligatoria	10
	<input type="radio"/> Formación para todo el personal sanitario de nueva incorporación y entrenamiento periódico en PCI, al menos anualmente	15
3.4: ¿Con qué frecuencia los trabajadores de limpieza y otros trabajadores directamente involucrados en la atención de pacientes reciben formación sobre PCI en su centro? <i>Seleccione <u>solo una</u> respuesta</i>	<input type="radio"/> Nunca o rara vez	0
	<input type="radio"/> Formación de nueva incorporación	5
	<input type="radio"/> Formación para trabajadores de limpieza y otros trabajadores de nueva incorporación y se ofrece entrenamiento periódica en PCI, al menos anualmente, aunque no sea obligatoria	10
	<input type="radio"/> Formación para todo los trabajadores de limpieza y otros trabajadores de nueva incorporación y entrenamiento periódico en PCI, al menos anualmente	15
3.5: ¿El personal administrativo y directivo recibe formación general sobre PCI en su centro?	<input type="radio"/> No	0
	<input type="radio"/> Sí	5
3.6: ¿Cómo se realiza la formación a los trabajadores sanitarios y otros trabajadores? <i>Seleccione <u>solo una</u> respuesta</i>	<input type="radio"/> No hay formación disponible	0
	<input type="radio"/> Utilizando sólo información escrita y/o verbal y/o e-learning	5
	<input type="radio"/> Incluye adicionalmente sesiones de formación interactiva (por ejemplo, simulación y/o formación práctica al pie de cama)	10
3.7: ¿Se realizan evaluaciones periódicas de la efectividad de los programas de formación (ej. auditorías sobre la higiene de manos u otras comprobaciones de conocimientos)? <i>Seleccione <u>solo una</u> respuesta</i>	<input type="radio"/> No	0
	<input type="radio"/> Sí, pero no regularmente	5
	<input type="radio"/> Sí, regularmente (al menos una vez al año)	10
3.8: ¿La formación en PCI está integrada en la práctica clínica y en la formación de otras especialidades (por ejemplo, la formación de cirujanos incluye aspectos de PCI)? <i>Seleccione <u>solo una</u> respuesta</i>	<input type="radio"/> No	0
	<input type="radio"/> Sí, en algunas especialidades	5
	<input type="radio"/> Sí, en todas las especialidades	10
3.9: ¿Existe formación en PCI específica para los pacientes o sus familiares con el fin de minimizar el riesgo de las IRAS (por ejemplo, pacientes inmunodeprimidos, con dispositivos invasivos o pacientes con infecciones multirresistentes)?	<input type="radio"/> No	0
	<input type="radio"/> Sí	5
3.10: ¿Dispone el personal de PCI de formación continuada (por ejemplo, asistiendo regularmente a conferencias o cursos)?	<input type="radio"/> No	0
	<input type="radio"/> Sí	10

EPINE-EPPS 2023: Encuesta IPCAF (Formulario I)

Componente básico 4: Vigilancia de las Infecciones Relacionadas con la Asistencia Sanitaria

Pregunta	Respuestas	Puntuación	
Sobre la organización de la vigilancia			
4.1: ¿En su programa de PCI se incluye un componente definido de vigilancia?	O No	0	
	O Sí	5	
4.2: ¿Dispone de personal responsable de las actividades de vigilancia?	O No	0	
	O Sí	5	
4.3: ¿Los profesionales responsables de las actividades de vigilancia han recibido formación en epidemiología básica, vigilancia y PCI (capacidad para supervisar los métodos de vigilancia, gestión e interpretación de datos)?	O No	0	
	O Sí	5	
4.4: ¿Dispone de apoyo informático para llevar a cabo la vigilancia (equipos, tecnologías móviles, historias clínicas electrónicas, apoyo de profesionales informáticos)?	O No	0	
	O Sí	5	
Sobre la priorización de la vigilancia según el ámbito de atención			
4.5: ¿Se realiza una labor de priorización para determinar las IRAS que deben ser objeto de vigilancia de acuerdo con el contexto local (por ejemplo, identificando las infecciones que causan mayor morbilidad y mortalidad en el centro sanitario)? (8) .	O No	0	
	O Sí	5	
4.6: En su centro sanitario se lleva a cabo la vigilancia de:	Infecciones del sitio quirúrgico. <i>Si en su centro NO se realizan intervenciones quirúrgicas, marque la respuesta "SI".</i>	O No	0
		O Sí	2,5
	Infecciones asociadas a dispositivos (infecciones del tracto urinario asociadas a catéter, infecciones del torrente sanguíneo asociadas a vía central o periférica, neumonía asociada a ventilación, etc.)	O No	0
		O Sí	2,5
	Infecciones definidas clínicamente (por ejemplo, basadas en signos o síntomas en ausencia de pruebas microbiológicas)	O No	0
		O Sí	2,5
	Colonización o infecciones causadas por microorganismos multirresistentes, según su situación epidemiológica local	O No	0
		O Sí	2,5
	Infecciones con potencial para producir epidemias a nivel local (por ejemplo, norovirus, gripe, tuberculosis, ébola, fiebre de Lassa, etc.)	O No	0
		O Sí	2,5
	Infecciones en poblaciones vulnerables (por ejemplo, neonatos, unidad de cuidados intensivos, inmunodeprimidos, pacientes quemados). <i>Si en su centro no se trata a poblaciones de pacientes vulnerables, marque la respuesta "SI".</i>	O No	0
		O Sí	2,5
	Infecciones que pueden afectar al personal sanitario en entornos clínicos, de laboratorio u otros (por ejemplo, VHB, VHC, VIH, gripe)	O No	0
		O Sí	2,5
4.7: ¿Se evalúa periódicamente si la vigilancia realizada se ajusta a las necesidades y prioridades actuales del centro? (8)	O No	0	
	O Sí	5	

EPINE-EPPS 2023: Encuesta IPCAF (Formulario I)

Sobre los métodos de vigilancia			
4.8: ¿Utiliza definiciones estandarizadas de los casos de vigilancia (numerador y denominador según las definiciones internacionales del CDC-NHSN o ECDC), o, si se han adaptado, que haya sido mediante un proceso basado en evidencia y consultas a expertos?	O No		0
	O Sí		5
4.9: ¿Utiliza métodos estandarizados de recopilación de datos (por ejemplo, vigilancia prospectiva activa) de acuerdo con protocolos internacionales de vigilancia (por ejemplo, del CDC-NHSN o ECDC) o, si se han adaptado, que haya sido mediante un proceso basado en evidencia y consultas a expertos?	O No		0
	O Sí		5
4.10: ¿Dispone de procesos estandarizados para revisar periódicamente la calidad de los datos (por ejemplo, evaluación de los formularios de notificación de casos, revisión de los resultados microbiológicos, cálculo de denominadores, etc.)?	O No		0
	O Sí		5
4.11: ¿Tiene en su centro un laboratorio de microbiología con capacidad suficiente para apoyar la vigilancia? <i>Seleccione solo una respuesta</i>	O No		0
	O Sí, puede diferenciar entre cepas gram positivo y gram negativo pero no puede identificar el patógeno		2,5
	O Sí, puede realizar identificación fiable y oportuna del patógeno		5
	O Sí, puede realizar identificación patógeno y patrones de resistencia a fármacos antimicrobianos (sensibilidad) de forma fiable y oportuna		10
Sobre el análisis y gestión de los datos y la difusión de la información de la vigilancia			
4.12: La información obtenida de la vigilancia, ¿se utiliza para elaborar planes adaptados en la unidad/centro para la mejora de las prácticas de PCI?	O No		0
	O Sí		5
4.13: ¿Se analiza los datos de resistencias antimicrobianas de forma periódica (trimestral, semestral o anualmente)?	O No		0
	O Sí		5
4.14: Se proporciona feedback de la información actualizada de vigilancia periódicamente (por ejemplo, trimestral, semestral o anual) a:	Trabajadores sanitarios de primera línea (médicos/enfermeras)	O No	0
		O Sí	2,5
	Directores clínicos o jefes de servicio	O No	0
		O Sí	2,5
	Comité de PCI	O No	0
		O Sí	2,5
Gestión/administración no clínica (director ejecutivo o financiero)	O No	0	
	O Sí	2,5	
4.15: ¿Cómo se realiza el feedback de la información aportada por la vigilancia (al menos anualmente)? <i>Seleccione solo una respuesta</i>	O Sin información		0
	O Sólo mediante información escrita/oral		2,5
	O Mediante presentación y búsqueda interactiva de soluciones orientadas a los problemas		7,5

(8) **Priorización en la vigilancia:** Se realiza un ejercicio de priorización para identificar las IRAS que deben ser objeto de vigilancia de acuerdo con el contexto local (por ejemplo, las principales causas de morbilidad y mortalidad en el establecimiento, áreas y/o pacientes con mayor riesgo, etc.) según los recursos disponibles. Para más detalle, consulte el documento de la OMS "Directrices sobre los componentes básicos de los programas de prevención y control de las infecciones a nivel nacional y en los centros de atención sanitaria de agudos".

EPINE-EPPS 2023: Encuesta IPCAF (Formulario I)

Componente básico 5: Estrategias multimodales implementadas en la Prevención y Control de Infecciones

Pregunta	Respuestas	Puntuación	
5.1: ¿Utiliza estrategias multimodales (9) para llevar a cabo intervenciones de PCI?	<input type="radio"/> No	0	
	<input type="radio"/> Sí	15	
5.2: ¿Incluyen sus estrategias multimodales alguno o todos de los siguientes elementos...	cambio del sistema? <i>Seleccione <u>solo una</u> respuesta</i>	<input type="radio"/> Elemento no incluido en estrategias multimodales	0
		<input type="radio"/> Intervenciones para garantizar la infraestructura necesaria y la disponibilidad continua de suministros	5
		<input type="radio"/> Intervenciones para garantizar la infraestructura necesaria, la disponibilidad continua de suministros, y abordar la ergonomía (10) y la accesibilidad (por ejemplo, la mejor ubicación del set de catéteres venosos centrales y la bandeja que los contiene)	10
	educación y formación? <i>Seleccione <u>solo una</u> respuesta</i>	<input type="radio"/> Elemento no incluido en estrategias multimodales	0
		<input type="radio"/> Se ofrece sólo información escrita y/o verbal y/o e-learning	5
		<input type="radio"/> Se ofrecen adicionalmente sesiones de formación interactiva (incluye simulación y/o formación práctica a pie de cama)	10
	monitorización y feedback? <i>Seleccione <u>solo una</u> respuesta</i>	<input type="radio"/> Elemento no incluido en estrategias multimodales	0
		<input type="radio"/> Monitorización del cumplimiento con indicadores de proceso o resultado (por ejemplo, monitorización de la higiene de manos o de las prácticas de inserción y mantenimiento de catéteres)	5
		<input type="radio"/> Monitorización del cumplimiento y feedback a tiempo de los resultados de la monitorización con el personal sanitario y actores clave	10
	comunicaciones y recordatorios? <i>Seleccione <u>solo una</u> respuesta</i>	<input type="radio"/> Elemento no incluido en estrategias multimodales	0
		<input type="radio"/> Recordatorios, carteles u otras herramientas de promoción/sensibilización para promover la intervención	5
		<input type="radio"/> Adicionalmente se realizan métodos/iniciativas para mejorar la comunicación del equipo entre unidades y servicios/especialidades (por ejemplo, estableciendo sesiones periódicas sobre casos o rondas con feedback de la información)	10
	cambio de clima de seguridad y cambio cultural? <i>Seleccione <u>solo una</u> respuesta</i>	<input type="radio"/> Elemento no incluido en estrategias multimodales	0
		<input type="radio"/> Los gerentes/líderes muestran un apoyo visible y actúan como defensores y modelos de conducta, promoviendo un enfoque adaptativo y reforzando una cultura que apoye la PCI, la seguridad del paciente y la calidad	5
		<input type="radio"/> Adicionalmente , los equipos y trabajadores se han empoderado de sus intervenciones, de forma que las perciben como propias (por ejemplo, mediante ruedas de feedback participativas)	10
	5.3: ¿Está involucrado un equipo multidisciplinar en la implementación de las estrategias multimodales de PCI?	<input type="radio"/> No	0
<input type="radio"/> Sí		15	
5.4: ¿Se tiene en cuenta a los profesionales encargados de la calidad y seguridad del paciente para desarrollar y promover estrategias multimodales de PCI?	<input type="radio"/> No	0	
	<input type="radio"/> Sí	10	
5.5: ¿Incluyen las estrategias paquetes de acciones (bundles) o listas de comprobación (checklists)? (11).	<input type="radio"/> No	0	
	<input type="radio"/> Sí	10	

(9) **Estrategia multimodal**: 3 ó más componentes implementados de manera integrada para lograr mejoras de un resultado y cambios de conducta (por ejemplo, prácticas de higiene de manos). Los componentes pueden incluir (i) cambio de sistemas (disponibilidad de infraestructura, insumos y recursos humanos), (ii) educación y entrenamiento del personal sanitario y actores clave (por ejemplo, gerentes), (iii) monitorización de infraestructuras, prácticas, procesos y resultados aportando feedback), (iv) recordatorios en el sitio de trabajo/comunicaciones, y (v) cambio cultural en el establecimiento o el fortalecimiento de un clima de seguridad. También incluye herramientas tales como listas de chequeo y bundles, desarrollados por equipos multidisciplinarios que consideren las condiciones locales. Las cinco áreas deben ser consideradas y deben tomarse las medidas necesarias, basadas en el contexto local y la situación identificada por evaluaciones periódicas.

(10) **Ergonomía**: Factores humanos o una comprensión de las interacciones entre los seres humanos y los elementos de un sistema para optimizar el bienestar humano y el rendimiento general del sistema y evitar errores humanos.

(11) **Bundle**: Conjunto de prácticas basadas en la evidencia orientadas a mejorar el proceso de cuidado de una manera estructurada, por ejemplo, mejoría en la inserción de una vía venosa. Se debe tener en cuenta que los "bundles" y las estrategias multimodales no son el mismo concepto; "bundles" son herramientas que pueden utilizarse para facilitar la implementación de medidas de PCI, idealmente en el contexto de estrategias multimodales, que implican un enfoque mucho más amplio.

EPINE-EPPS 2023: Encuesta IPCAF (Formulario I)

Componente básico 6: Monitorización, seguimiento y feedback de las prácticas de Protección y Control de la Infección

Pregunta	Respuestas	Puntuación		
6.1: ¿Dispone de personal formado responsable de la monitorización/auditoría de las prácticas y feedback de PCI?	O No	0		
	O Sí	10		
6.2: ¿Dispone de un plan de seguimiento bien definido con objetivos, metas y actividades claras (incluidas herramientas para recopilar datos de forma sistemática)?	O No	0		
	O Sí	7,5		
6.3: ¿Qué procesos e indicadores se monitorizan/auditan en su centro?	Cumplimiento de la higiene de manos (utilizando la herramienta de observación de la OMS o uno equivalente)	O No O Sí	0 5	
	Inserción y/o mantenimiento de catéteres intravasculares	O No O Sí	0 5	
		Cambio de apósitos de heridas	O No O Sí	0 5
	Precauciones y aislamientos específicas basadas en la transmisión para prevenir la diseminación de microorganismos multirresistentes	O No O Sí	0 5	
		Limpieza ambiental de las plantas/unidades	O No O Sí	0 5
	Desinfección y esterilización de equipos/instrumentos médicos		O No O Sí	0 5
		Consumo/uso de preparados de base alcohólica	O No O Sí	0 5
	Consumo/uso de antimicrobianos		O No O Sí	0 5
		Gestión de residuos	O No O Sí	0 5
	6.4: ¿Con qué frecuencia se realiza la Encuesta del Marco de Autoevaluación de la Higiene de Manos de la OMS? <i>Seleccione <u>solo una</u> respuesta</i>		O Nunca	0
		O Periódicamente, pero sin un calendario regular	2,5	
		O Al menos anualmente	5	
	6.5: ¿Realiza feedback de los informes de auditoría sobre el estado de las actividades/desempeño de la PCI (por ejemplo, feedback de los datos de cumplimiento de la higiene de manos u otros procesos)?	al equipo de PCI	O No O Sí	0 2,5
			a los jefes de departamento/servicio y gestores de las áreas auditadas	O No O Sí
		a los trabajadores sanitarios de primera línea		O No O Sí
			al comité de PCI, o al comité de calidad asistencial o equivalente	O No O Sí
a la dirección del hospital y a los altos cargos de la administración		O No O Sí		0 2,5
		6.6: ¿Se comunican regularmente los datos de monitorización/auditorías (al menos una vez al año)?	O No O Sí	0 10
6.7: ¿La monitorización y feedback de los procesos e indicadores de la PCI se realiza dentro de una cultura institucional no punitiva ("blame-free") orientada a la mejora y al cambio de conducta?			O No O Sí	0 5
		6.8: ¿Evalúa los factores culturales de seguridad en su establecimiento (por ejemplo, utilizando otras encuestas como HSOPSC, SAQ, PSCHO, HSC2)? (12).	O No O Sí	0 5

EPINE-EPPS 2023: Encuesta IPCAF (Formulario I)

(12) **Evaluaciones de la cultura de seguridad:** HSOPSC: Encuesta hospitalaria de cultura de seguridad del paciente; SAQ: Cuestionario de actitudes seguras, PSCHO: Clima de seguridad del paciente en organizaciones de salud; HSC: Escala de clima de seguridad hospitalaria. Una revisión sobre los instrumentos utilizados se encuentra en el siguiente artículo: <http://dx.doi.org/10.1136/qshc.2005.014217>

Componente básico 7: Carga de trabajo, dotación de personal y ocupación de camas		
Pregunta	Respuestas	Puntuación
Sobre la dotación de personal		
7.1: ¿Se evalúa la necesidad de personal de acuerdo a la carga de trabajo en su centro mediante estándares nacionales o una herramienta estandarizada de evaluación de las necesidades de personal? (13).	O No	0
	O Sí	5
7.2: ¿Existe una ratio adecuada de trabajadores sanitarios por paciente (dotación de personal según los estándares nacionales o de la OMS) en su centro? (14). <i>Seleccione <u>solo una</u> respuesta</i>	O No	0
	O Sí, para el personal de menos del 50% de las unidades	5
	O Sí, para el personal de más del 50% de las unidades	10
	O Sí, para todo el personal sanitario del centro	15
7.3: Cuando se considera que la plantilla de personal es demasiado baja, ¿existe un sistema para adecuar la plantilla en función de los resultados de las evaluaciones de necesidades de dotación?	O No	0
	O Sí	10
Sobre el nivel de ocupación de camas		
7.4: ¿El diseño de las plantas de su centro cumple con los estándares internacionales de acuerdo al tamaño del hospital? (15). <i>Seleccione <u>solo una</u> respuesta</i>	O No	0
	O Sí, pero sólo en determinados servicios/unidades	5
	O Sí, para todos los servicios/unidades (incluidos urgencias y pediatría)	15
7.5: ¿Se mantiene el ratio paciente-cama en su centro a un paciente por cama? <i>Seleccione <u>solo una</u> respuesta</i>	O No	0
	O Sí, pero sólo en determinados servicios/unidades	5
	O Sí, para todos los servicios/unidades (incluidos urgencias y pediatría)	15
7.6: En su centro, ¿se ubican pacientes encamados en pasillos o fuera de las habitaciones (incluidas las camas del servicio de urgencias)? <i>Seleccione <u>solo una</u> respuesta</i>	O No	15
	O Sí, menos de dos veces por semana	5
	O Sí, más de dos veces por semana	0
7.7: ¿Se garantiza en su establecimiento un distanciamiento adecuado (> 1 metro) entre las camas de los pacientes? <i>Seleccione <u>solo una</u> respuesta</i>	O No	0
	O Sí, pero sólo en determinados servicios/unidades	5
	O Sí, para todos los servicios/unidades (incluidos urgencias y pediatría)	15
7.8: ¿Existe un sistema establecido para valorar y responder cuando se excede la adecuada ocupación de camas? <i>Seleccione <u>solo una</u> respuesta</i>	O No	0
	O Sí, es responsabilidad del jefe de servicio	5
	O Sí, es responsabilidad de la administración/gestión del hospital	10

(13) **Carga de trabajo y necesidad de personal:** Los indicadores de la carga de trabajo y de necesidad de personal brindan a los gerentes de salud una manera sistemática de determinar cuántos trabajadores de la salud de un tipo en particular son necesarios para hacer frente a la carga de trabajo de un establecimiento de salud determinado y ayudan a la toma de decisiones (Recomendamos consultar el documento de la OMS "Workload indicators of staffing need").

(14) **Dotación de personal:** La dotación de personal se calcula teniendo en cuenta a todos los trabajadores de la salud que participan en la prestación de servicios y la atención al paciente, incluido el personal clínico (médicos, enfermeras, dentistas, asistentes médicos, etc.), técnicos de laboratorio y otros trabajadores de la salud (por ejemplo, limpiadores)

(15) **Diseño de establecimientos sanitarios:** Los estándares esenciales de salud ambiental de la OMS en la orientación de la atención médica brindan orientación sobre las normas requeridas para la atención médica en países de recursos medios y bajos. Estas directrices han sido escritas para ser utilizadas por los administradores y planificadores de salud, arquitectos, planificadores urbanos, personal de agua y saneamiento, personal clínico y de enfermería, cuidadores y otros proveedores de atención médica, y promotores de salud (Recomendamos consultar el documento de la OMS "Essential environmental health standards in health care guidance")

EPINE-EPPS 2023: Encuesta IPCAF (Formulario I)

Componente básico 8: Infraestructura, materiales y equipos para la Prevención y Control de Infecciones

Pregunta	Respuestas	Puntuación
Sobre el suministro de agua		
8.1: ¿Se dispone de suministro de agua en todo momento y en cantidad suficiente, para todos los usos (por ejemplo, lavado de manos, bebida, higiene personal, actividades médicas, esterilización, limpieza y lavandería)? <i>Seleccione <u>solo una</u> respuesta</i>	O No, disponible de media < 5 días por semana	0
	O Sí, disponible de media ≥ 5 días por semana o todos los días pero no en cantidad suficiente	2,5
	O Sí, todos los días y en cantidad suficiente	7,5
8.2: ¿Hay un suministro de agua potable accesible para el personal, los pacientes y las familias, en todo momento y en todas las ubicaciones? <i>Seleccione <u>solo una</u> respuesta</i>	O No, no está disponible	0
	O A veces, o sólo en algunos lugares, o no disponible para todos los usuarios	2,5
	O Sí, accesible en todo momento y para todas las plantas/grupos	7,5
Sobre la realización de la higiene de manos e instalaciones sanitarias		
8.3: ¿Existen puntos de higiene de manos funcionales (es decir, con solución alcohólica o agua, jabón y toallas limpias de un solo uso) en todos los puntos de atención? <i>Seleccione <u>solo una</u> respuesta</i>	O No, no existen	0
	O Sí, hay puestos, pero los suministros no están disponibles de forma fiable	2,5
	O Sí, con suministros disponibles de forma fiable	7,5
8.4: En su centro, ¿hay disponibles ≥ 4 inodoros para pacientes ambulatorios o ≥ 1 inodoro por cada 20 pacientes hospitalizados? <i>Seleccione <u>solo una</u> respuesta</i>	O Menos del número requerido de inodoros disponibles y en funcionamiento	0
	O Hay un número suficiente de inodoros pero no todos funcionan	2,5
	O Hay un número suficiente de inodoros y en funcionamiento	7,5
Sobre la fuente de energía, la limpieza y la ventilación		
8.5: En su centro, ¿se dispone de un suministro de energía y potencia durante el día y la noche para todos los usos (por ejemplo, bombeo y ebullición de agua, esterilización y desinfección, incineración o tecnologías de tratamiento alternativas, dispositivos médicos electrónicos, iluminación general de las zonas donde se realizan procedimientos de atención sanitaria e iluminación de los aseos y duchas)? <i>Seleccione <u>solo una</u> respuesta</i>	O No	0
	O Sí, a veces o sólo en algunas de las zonas mencionadas	2,5
	O Sí, siempre y en todas las zonas mencionadas	5
8.6: ¿Existe ventilación ambiental (natural o mecánica) en funcionamiento en las zonas de atención al paciente? (16) .	O No	0
	O Sí	5
8.7: Para suelos y superficies de trabajo horizontales, ¿existe un registro de limpieza disponible y firmado por el personal de limpieza diariamente? <i>Seleccione <u>solo una</u> respuesta</i>	O No hay registro de limpieza de suelos y superficies	0
	O Existe un registro, pero no se cumplimenta/firma diariamente o está desactualizado	2,5
	O Sí, existe un registro cumplimentado y firmado diariamente	5
8.8: ¿Se dispone de materiales adecuados y en buen estado para la limpieza (por ejemplo, detergente, fregonas, cubos, etc.)? <i>Seleccione <u>solo una</u> respuesta</i>	O No hay materiales disponibles	0
	O Sí, hay materiales disponibles, pero no en buen estado	2,5
	O Sí, hay materiales disponibles y en buen estado	5
Sobre la ubicación de los pacientes y equipos de protección personal		
8.9: ¿Dispone de habitaciones individuales o habitaciones para agrupar pacientes (cohortes) con patógenos similares, si el número de habitaciones de aislamiento es insuficiente (por ejemplo, para tuberculosis, sarampión, cólera, ébola, SARS)? <i>Seleccione <u>solo una</u> respuesta</i>	O No	0
	O No hay habitaciones individuales, pero sí habitaciones adecuadas para cohortes de pacientes	2,5
	O Sí, hay habitaciones individuales disponibles	7,5
8.10: ¿Hay equipos de protección individual (EPI) disponibles en todo momento y en cantidad suficiente para todos los usos y para todos los trabajadores sanitarios? <i>Seleccione <u>solo una</u> respuesta</i>	O No	0
	O Sí, pero no disponible continuamente en cantidades suficientes	2,5
	O Sí, disponible de forma continua y en cantidades suficientes	7,5

EPINE-EPPS 2023: Encuesta IPCAF (Formulario I)

Sobre la gestión de los residuos y de agua residuales		
8.11: ¿Dispone de contenedores funcionales para la recogida de residuos no infecciosos (generales), infecciosos y cortopunzantes cerca de todos los puntos de generación de residuos? <i>Seleccione <u>solo una</u> respuesta</i>	O No hay contenedores ni eliminación de forma separada de material punzante	0
	O Hay contenedores para la eliminación separada de material cortopunzante pero faltan las tapas o están llenos en más de 3/4 partes; o sólo hay dos contenedores (en lugar de tres); o hay contenedores en solo algunos puntos de generación de residuos (no en todos)	2,5
	O Sí	5
8.12: ¿Existe una fosa o vertedero vallado o un servicio de recogida municipal para la eliminación de residuos no infecciosos (no peligrosos/residuos urbanos)? <i>Seleccione <u>solo una</u> respuesta</i>	O No existe fosa ni vertedero ni otro método de eliminación	0
	O Se dispone de fosa/vertedero en las instalaciones, pero de dimensiones insuficientes; fosas/vertederos que exceden su capacidad o no vallados/cerrados; o recogida municipal de residuos irregular	2,5
	O Sí	5
8.13: ¿Existe una incineradora o tecnología alternativa para el tratamiento de residuos infecciosos y cortopunzantes (por ejemplo, autoclave) (dentro o fuera de las instalaciones y gestionada por un servicio autorizado de gestión de residuos), funcional y con capacidad suficiente? <i>Seleccione <u>solo una</u> respuesta</i>	O No, no hay ninguno	0
	O Sí, pero no funcional	1
	O Sí	5
8.14: ¿Existe un sistema de tratamiento de aguas residuales (por ejemplo, una fosa séptica con un pozo de drenaje), dentro o fuera de las instalaciones, y que funciona de forma fiable? <i>Seleccione <u>solo una</u> respuesta</i>	O No, no está presente	0
	O Sí, pero no funciona de forma fiable	2,5
	O Sí y funciona de forma fiable	5
Sobre la desinfección y esterilización		
8.15: ¿Existe en su centro un área específica de desinfección y/o esterilización (dentro o fuera del centro y gestionado por un servicio autorizado) para la desinfección y esterilización de dispositivos médicos y otros artículos/equipos? <i>Seleccione <u>solo una</u> respuesta</i>	O No, no está presente	0
	O Sí, pero no funciona de forma fiable	2,5
	O Sí y funciona de forma fiable	5
8.16: ¿Dispone de forma fiable de equipos estériles y desinfectados listos para su uso? <i>Seleccione <u>solo una</u> respuesta</i>	O No, solo están disponibles una media de < 5 días por semana	0
	O Sí, disponibles una media de ≥ 5 días por semana o todos los días, pero no en cantidad suficiente	2,5
	O Sí, disponibles todos los días y en cantidad suficiente	5
8.17: ¿Se dispone de artículos desechables cuando son necesarios (por ejemplo, dispositivos de seguridad para inyecciones, guantes de exploración)? <i>Seleccione <u>solo una</u> respuesta</i>	O No, no están disponibles	0
	O Sí, pero sólo algunas veces	2,5
	O Sí, y de forma continua	5

(16) **Ventilación natural y mecánica:** La ventilación natural se refiere a la provisión de aire externo impulsado por fuerzas naturales (por ejemplo, el viento) a través de aberturas en la edificación hechas para ese propósito, incluyendo ventanas, puertas, torres de viento y ventiladores. Por el contrario, ventilación mecánica hace referencia al aire impulsado por dispositivos mecánicos instalados directamente en ventanas, paredes o conductos de aire para proveer inyección de aire o extracción de aire en una sala (Para más detalles, recomendamos consultar el documento de la OMS "Natural Ventilation for Infection Control in Health-Care Settings").