



**DOCUMENTO DE TRABAJO IRAS.
COMPETENCIAS DE LA ENFERMERA DE
PREVENCIÓN Y CONTROL DE
INFECCIONES
ESTRATEGIA IRASPROA ARAGÓN**

Versión 1.0
Página 1 de 15
01/03/2019

DOCUMENTO DE TRABAJO IRAS
COMPETENCIAS DE LA ENFERMERA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE INFECCIONES
ESTRATEGIA IRASPROA ARAGÓN



| | | |
|---|--|---|
|  | DOCUMENTO DE TRABAJO IRAS. COMPETENCIAS DE LA ENFERMERA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE INFECCIONES ESTRATEGIA IRASPROA ARAGÓN | Versión 1.0 Página 2 de 15 01/03/2019 |
|---|--|---|

| | |
|---|--------|
| Índice | |
| 1. Introducción | Pag 3 |
| 2. Análisis de la situación | Pag 4 |
| 3. Objetivos | Pag 4 |
| 4. Normativa | Pag 5 |
| 5. Desarrollo | Pag 5 |
| 6. Alcance | Pag 11 |
| 7. Actividades | Pag 11 |
| 8. Bibliografía consultada | Pag 13 |
| ANEXO 1: Análisis DAFO de la Vigilancia, Prevención y Control de IRAS en Aragón | Pag 14 |

| | | |
|---|---|--|
|  | <p>DOCUMENTO DE TRABAJO IRAS. COMPETENCIAS DE LA ENFERMERA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE INFECCIONES ESTRATEGIA IRASPROA ARAGÓN</p> | <p>Versión 1.0 Página 3 de 15 01/03/2019</p> |
|---|---|--|

1. Introducción

La resolución de 13 de abril de 2018 de la Dirección General de Asistencia Sanitaria y de la Dirección General de Salud pública del Departamento de Sanidad del Gobierno de Aragón por la que se aprueba el Programa Integral de Vigilancia y Control de Infecciones Relacionadas con la Asistencia Sanitaria y Optimización de uso de antibióticos en el ámbito de la Comunidad Autónoma de Aragón, indica que los principios de ambos programas son prácticamente idénticos, **ambos se benefician de la participación coordinada de los profesionales sanitarios de las especialidades con mayor relación con las infecciones, tanto de medicina como de enfermería.**

Otras comunidades más avanzadas en estos programas como PIRASOA (Programa Integral de Prevención y Control de Infecciones Relacionadas con la Asistencia Sanitaria y uso Apropiado de los Antimicrobianos) afirma que **el trabajo en equipos multidisciplinares, con inclusión de profesionales de las especialidades más implicadas en ambos problemas, y el apoyo institucional, han sido las claves del éxito, destacando el papel de las enfermeras en el control de las infecciones.**

La Norma UNE 179006: 2013 “Sistema para la vigilancia, prevención y control de las infecciones relacionadas con la atención sanitaria en los hospitales”, designa como responsable del sistema a un especialista de **Medicina Preventiva y Salud Pública (MPySP) y en los hospitales de Aragón , las enfermeras que desempeñan la vigilancia, prevención y control de la infecciones** están adscritas a estos Servicios de MPySP, pero la asignación de estas enfermeras está infraestimada, presenta alta rotación y no tienen formación específica.

El Programa VINCat (Programa de vigilancia de las infecciones nosocomiales de los hospitales de Cataluña, 2015), informa que se dispone de una gran cantidad de información relativa a las competencias de los Equipos de Control de Infecciones, especialmente de los profesionales de enfermería. Prestigiosas organizaciones oficiales, como el (Centers for Disease Control and Prevention, CDC; Association for Professionals in Infection Control and Epidemiology, APIC; Society for Healthcare Epidemiology of America, SHEA), y el (European Centre for Disease Prevention and Control, ECDC), han

| | | |
|---|--|---|
|  | DOCUMENTO DE TRABAJO IRAS. COMPETENCIAS DE LA ENFERMERA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE INFECCIONES ESTRATEGIA IRASPROA ARAGÓN | Versión 1.0 Página 4 de 15 01/03/2019 |
|---|--|---|

recogido esta información y la han publicado, a menudo de forma exhaustiva, en documentos y manuales.

En 2013 se constituyó un grupo nacional de enfermeras para desarrollar las competencias de las Enfermeras de Prevención y Control de Infecciones (EPyCI), el boletín oficial del estado de 20 de enero de 2018, publica la Resolución Nº 20/2017 por la que se ordenan determinados aspectos del ejercicio profesional enfermero en el ámbito de la prevención y control de infecciones emitida por el Consejo General de los Colegios Oficiales de Enfermería de España.

2. Análisis de la Situación

El Grupo asesor técnico de la estrategia IRAS-PROA, realiza un análisis DAFO. Ver ANEXO 1, identificando aspectos a mejorar de la enfermera que presta su trabajo en los SMPySP debido a:

- Dotación insuficiente. Excesiva rotación de profesionales.
- Dudas sobre la capacitación para el desempeño de las funciones por ausencia de formación específica previa en las competencias necesarias para el puesto.

3. Objetivos

Los objetivos que se pretenden conseguir son:

1. Conocer las competencias de las enfermeras de prevención y control de infecciones (EPyCI).
2. Mejorar los conocimientos de las actividades que realizan las EPyCI en el desarrollo de su labor profesional
3. Establecer un plan de formación, según el contenido curricular mínimo de la EPyCI y el desarrollo de su labor profesional.
4. Solicitar el perfil competencial de la EPyCI al SALUD y la asignación al puesto de trabajo según dicho perfil.

| | | |
|--|--|--|
|  <p>IRAS PROA programa de optimización del uso de antibióticos</p> <p>infecciones relacionadas asistencia sanitaria</p> | <p>DOCUMENTO DE TRABAJO IRAS. COMPETENCIAS DE LA ENFERMERA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE INFECCIONES ESTRATEGIA IRASPROA ARAGÓN</p> | <p>Versión 1.0 Página 5 de 15 01/03/2019</p> |
|--|--|--|

5. Adecuar la dotación de EPyCI de los Hospitales de la CCAA, según indican las recomendaciones actuales, para asegurar la implantación de la estrategia IRAS en el hospital.
6. Mejorar la prestación de servicios de las EPyCI.

4. Normativa

- Norma UNE 179006: 2013. Sistema para la vigilancia, prevención y control de las infecciones relacionadas con la atención sanitaria en los hospitales.
- Resolución del Consejo General de los Colegios Oficiales de Enfermería de España, Nº 20/2017 por la que se ordenan determinados aspectos del ejercicio profesional enfermero en el ámbito de la prevención y control de infecciones

5. Desarrollo

5.1 Conocer las competencias de las EPyCI

La resolución Nº 20/2017 del Consejo de Enfermería, por la que se ordenan determinados aspectos del ejercicio profesional enfermero en el ámbito de la prevención y control de infecciones, indica respecto a **la EPyCI** en su Artículo 1 “la enfermera experta en sistemas de vigilancia, prevención y control de infecciones, **realiza funciones específicas dirigidas hacia el fomento de la higiene hospitalaria y la indicación de medidas para la prevención de enfermedades transmisibles y mejora de los entornos sanitarios para minimizar el impacto de la multirresistencia.** Es la responsable de la **instauración, seguimiento y evaluación de los programas de control de la infección, higiene hospitalaria, bioseguridad ambiental de centros sanitarios y asistenciales.** Lidera el diseño, difusión, implantación y gestión de los programas destinados a fomentar la seguridad del paciente para garantizar la **calidad** y gestión de la asistencia sanitaria de forma individual o como parte de un grupo interdisciplinario. Esta enfermera es un profesional referente en la Comisión de Infecciones de los centros sanitarios.

| | | |
|---|--|---|
|  | DOCUMENTO DE TRABAJO IRAS. COMPETENCIAS DE LA ENFERMERA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE INFECCIONES ESTRATEGIA IRASPROA ARAGÓN | Versión 1.0 Página 6 de 15 01/03/2019 |
|---|--|---|

Como tal, la enfermera experta en la prevención y control de infecciones es garante de la seguridad del paciente y tiene una visión integradora de la asistencia y de los cuidados, con una visión y actuación estratégica que no solo contribuye a la seguridad del individuo, sino a la sociedad en general. Desempeña un papel crucial en la calidad de la asistencia y en la prevención de riesgos. Tiene también un papel relevante en la gestión **de la información, la formación y el asesoramiento** social, así como los recursos humanos y materiales en situaciones **de alerta sanitaria y/ o situación epidémica”**.

En dicho documento se desarrollan las competencias y se identifican las actividades de las que las EPyCI son responsables:

- Competencias en el ámbito asistencial
- Competencias en el ámbito administrativo/gestión
- Competencias en el ámbito docente
- Competencias en el ámbito investigador
- Colaboración en equipos interdisciplinares

Se puede consultar en:

<http://www.consejogeneralenfermeria.org/index.php/servicios-juridicos/legislacion/send/8-normativa-colegial/690-resolucion-n-20-2017-de-14-de-diciembre-de-2017>

5.2 Mejorar los conocimientos de las actividades que realizan las EPyCI en el desarrollo de su labor profesional.

Si tenemos en cuenta la práctica diaria, en España, se constituyó en 2013 un grupo de enfermeras para desarrollar las competencias de las EPyCI. Dicho grupo está formado por profesionales de enfermería expertos, por su vinculación profesional y experiencia demostrada en el ámbito del control de la infección a lo largo de los años. Este grupo está integrado por profesionales del ámbito hospitalario de distintas Comunidades Autónomas, y en el que está representada la Comunidad Autónoma de Aragón. Se acordaron por consenso las competencias de las EPyCI, quedando reflejadas en el documento técnico “Competencias de la enfermera de prevención y control de infecciones (EPyCI)”, este documento está avalado por las Asociaciones científicas AMEP

| | | |
|---|--|---|
|  | DOCUMENTO DE TRABAJO IRAS. COMPETENCIAS DE LA ENFERMERA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE INFECCIONES ESTRATEGIA IRASPROA ARAGÓN | Versión 1.0 Página 7 de 15 01/03/2019 |
|---|--|---|

(Asociación Madrileña de Enfermería Preventiva) y ACICI (Associació Catalana d'Infermeres de Control d'Infecció).

El desempeño profesional queda dividido en cuatro Áreas con sus correspondientes dominios, identificando los criterios y actividades que se deben conocer y desarrollar en la práctica asistencial.

| AREA | DOMINIO |
|---|--|
| Vigilancia y control de la infección | MICROBIOLOGÍA |
| | VACUNACIÓN |
| | EPIDEMIOLOGÍA |
| | IMPLEMENTACIÓN Y SEGUIMIENTO DE LOS SISTEMAS DE VIGILANCIA DE LA INFECCIÓN. PRÁCTICAS PARA PREVENIR Y CONTROLAR LA INFECCIÓN |
| Sistemas y métodos para prevención y control de las infecciones: Higiene y saneamiento | HIGIENE DE MANOS |
| | HIGIENE DEL PACIENTE |
| | DESCONTAMINACIÓN DE SUPERFICIES |
| | DESCONTAMINACIÓN DE INSTRUMENTAL Y MATERIAL CLÍNICO |
| | PROTOCOLIZACIÓN DE PRÁCTICAS SEGURAS |
| | BIOSEGURIDAD MEDIOAMBIENTAL: AIRE, AGUA, ALIMENTOS Y VECTORES |
| Calidad, seguridad del paciente, investigación y formación | GESTIÓN DE CALIDAD |
| | GESTIÓN DE RIESGOS RELACIONADOS CON LA ATENCIÓN SANITARIA |
| | INVESTIGACIÓN |
| | DOCENCIA |
| | GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO |
| | PARTICIPACIÓN EN COMISIONES Y GRUPOS DE MEJORA |
| Tecnología de la información y la comunicación | TECNOLOGÍA |
| | COMUNICACIÓN |

| | | |
|---|--|---|
|  | DOCUMENTO DE TRABAJO IRAS. COMPETENCIAS DE LA ENFERMERA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE INFECCIONES ESTRATEGIA IRASPROA ARAGÓN | Versión 1.0 Página 8 de 15 01/03/2019 |
|---|--|---|

El desarrollo más detallado de las competencias con sus actividades está disponible en:

http://www.amepreventiva.es/docamep/competencias_enfermera_EPyCI.pdf

5.3 Establecer un plan de formación, según en contenido curricular mínimo de la EPyCI y el desarrollo de su labor profesional.

De acuerdo con la resolución Nº 20/2017 por la que se ordenan determinados aspectos del ejercicio profesional enfermero en el ámbito de la prevención y control de infecciones, y tal como indica en su Artículo 4º: Definición del contenido curricular mínimo de la EPyCI .

Para la formación de los enfermeros y enfermeras expertos en la prevención y control de las infecciones se identificarán los conocimientos, habilidades y actitudes que deben ser incluidos en los programas de formación, los cuales comprenderán al menos:

1. Epidemiología: conceptos básicos de epidemiología y bioestadística aplicada al control de las infecciones
2. Sistemas de vigilancia de la infección asociada a la atención sanitaria.
3. Conocimiento y control de las principales infecciones:
 - 3.1.- Control de las infecciones relacionadas con la atención sanitaria: conceptos y organización.
 - 3.2.- Control de infecciones en unidades de hospitalización convencionales y unidades especiales (UCIs pediátricas y neonatales, Onco-Hematología, Unidades de Diálisis).
4. Enfermedades infecto contagiosas.
5. Microbiología y uso de antibióticos.
6. Medidas de prevención y control:
 - 6.1. Higiene de manos.
 - 6.2. Bioseguridad ambiental.
 - 6.3. Higiene hospitalaria.
 - 6.4. Precauciones especiales: aislamientos.

| | | |
|---|---|--|
|  | <p>DOCUMENTO DE TRABAJO IRAS. COMPETENCIAS DE LA ENFERMERA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE INFECCIONES ESTRATEGIA IRASPROA ARAGÓN</p> | <p>Versión 1.0 Página 9 de 15 01/03/2019</p> |
|---|---|--|

6.5. Protocolos, guías, recomendaciones y normativa para prevenir las infecciones relacionadas con la atención sanitaria.

6.6. Inmunizaciones a pacientes inmunodeprimidos o grupos de riesgo.

7. Seguridad del paciente efectos adversos.

8. Metodología y principios de la investigación.

10. Liderazgo y gestión sanitaria y de cuidados.

11. Metodología docente.

12. Aspectos éticos y legales.

5.4 Solicitud del perfil competencial de la EPyCI al SALUD y la asignación al puesto de trabajo según dicho perfil.

El análisis DAFO identifica como una debilidad para las enfermeras que desempeñan su trabajo en los Servicios de MPySP, “Dudas sobre la capacitación para el desempeño de las funciones por ausencia de formación específica previa en las competencias necesarias para el puesto”.

Es necesario solicitar el perfil competencial de las EPyCI al SALUD y que se asigne el puesto de trabajo en los Servicios de MPySP a enfermeras con dicho perfil.

5.5 Adecuar la dotación de EPyCI de los Hospitales de la CCAA, según indican las recomendaciones actuales, para asegurar la implantación de la estrategia IRAS en el hospital y mejorar la prestación de los servicios de las EPyCI.

Para conocer la adecuada dotación de EPYCI, disponemos de recomendaciones a este respecto. En los años 70, el Estudio SENIC (Study of the Efficiency of Nosocomial Infection Control) indicó que los equipos de control de infecciones, deben contar con una enfermera a tiempo completo dedicada a las actividades de control de la infección por cada 250 camas. Posteriormente el CDC comunicó que en el programa NNIS (National Nosocomial Infection Surveillance System) los hospitales disponían de una media de una EPyCI por 115 pacientes ingresados. Más recientemente, un estudio dirigido a determinar las necesidades de EPyCI de los hospitales holandeses determinó una media

de una EPyCI por cada 178 camas de hospital; sin embargo, propuso un nuevo parámetro basado en el número de ingresos, sería una EPyCI por cada 5.065 ingresos.

El estándar más extendido en hospitales de agudos es 1 enfermera por cada 100-115 camas. En nuestros hospitales, para poder realizar las tareas asignadas a las EPyCI, sería necesario

| Hospital | Camas | Situación actual | | | Recomendación CDC 2002 Enfermeras por 100 camas | |
|---------------------------------------|-------|------------------------|-----------|------|--|-----------|
| | | Supervisora de Higiene | Enfermera | TCAE | Supervisora de Higiene | Enfermera |
| Hospital San Jorge + Hospital de Jaca | 312 | | 1 | 0 | | 3 |
| Hospital de Barbastro | 160 | 0 | 1 | 0 | | 2 |
| Hospital Obispo Polanco | 215 | 0 | 1 | 0 | | 2 |
| Hospital de Alcañiz | 155 | 0 | 0,50 | 0 | | 2 |
| Hospital Clínico Universitario Lozano | 802 | 0,75 | 3 | 2 | 1 | 7 |
| Hospital Universitario Miguel Servet | 1148 | | 7 | 3 | 1 | 10 |
| Hospital Royo Villanova | 235 | | 1 | 0 | | 3 |
| Hospital Nuestra Señora de Gracia | 165 | | 0,20 | 0 | | 2 |
| Hospital de Calatayud | 124 | | 1,5 | 0 | | 2 |

En la situación actual, se detecta: falta de Supervisora de Higiene en el Hospital Miguel Servet, de enfermeras en todos los hospitales y que hay otros profesionales de enfermería (TCAE) asignados a los Servicios de MPySP, en lugar de las EPyCI.

La resolución de 13 de abril de 2018 de la Dirección General de Asistencia Sanitaria y de la Dirección General de Salud pública del Departamento de Sanidad del Gobierno de Aragón por la que se aprueba el Programa Integral de Vigilancia y Control de Infecciones Relacionadas con la Asistencia Sanitaria y Optimización de uso de antibióticos en el

| | | |
|---|--|--|
|  | DOCUMENTO DE TRABAJO IRAS. COMPETENCIAS DE LA ENFERMERA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE INFECCIONES ESTRATEGIA IRASPROA ARAGÓN | Versión 1.0 Página 11 de 15 01/03/2019 |
|---|--|--|

ámbito de la Comunidad Autónoma de Aragón, **indica que los equipos multidisciplinares de trabajo estarán coordinados por la Dirección Asistencial de cada centro hospitalario** y de cada sector de Atención Primaria, en el marco de la Comisión de Infecciones, Profilaxis y Política Antibiótica (CIPPA). Se constituirá una única Comisión a nivel de sector, que incluya profesionales de ambos niveles asistenciales. **Será responsabilidad de las Direcciones dotar a los equipos de los recursos necesarios para el desarrollo de los objetivos del programa en cada centro.**

6. Alcance

A todas las EPyCI que desempeñan su trabajo de los hospitales de la comunidad autónoma de Aragón que participen en la estrategia IRAS-PROA.

7. Actividades

29/06/2018:

Formación del Grupo de trabajo de EPyCI Aragón

Se propone formar un grupo operativo de trabajo de EPyCI, e inicialmente revisar y actualizar conjuntamente sus competencias, funciones-actividades.

Las EPyCI, que no participen en el **Grupo de trabajo de EPyCI Aragón** recibirán la información a través de su supervisora y si no tienen personalmente mediante correo electrónico.

El Grupo de trabajo EPyCI ARAGON queda formado por:

Hospital Miguel Servet

Serrano Trillo, Inmaculada

Hospital Clínico Lozano Blesa

Pozo Rincón, Alicia

Hospital Nuestra Señora de Gracia

Esteban Urban, Rosa

Hospital Calatayud

Ballano de Miguel, Ana

| | | |
|---|---|---|
|  | <p>DOCUMENTO DE TRABAJO IRAS. COMPETENCIAS DE LA ENFERMERA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE INFECCIONES ESTRATEGIA IRASPROA ARAGÓN</p> | <p>Versión 1.0 Página 12 de 15 01/03/2019</p> |
|---|---|---|

Hospital San Jorge Huesca

Salvatierra, Susana

Mateos, Nuria

Hospital de Alcañiz

Navarro, M^a Ángeles

Hospital Clinico Lozano Blesa,

Coordinadora EPyCI ARAGON: Felix Martín, Manuela

13/07/2018:

Se realiza reunión del Grupo de trabajo de EPyCI Aragón

Revisión, aprobación y acuerdo del

“Documento de Trabajo IRAs. COMPETENCIAS DE LA ENFERMERA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE INFECCIONES ESTRATEGIA IRASPROA ARAGÓN”

| | | |
|---|---|---|
|  | <p>DOCUMENTO DE TRABAJO IRAS. COMPETENCIAS DE LA ENFERMERA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE INFECCIONES ESTRATEGIA IRASPROA ARAGÓN</p> | <p>Versión 1.0 Página 13 de 15 01/03/2019</p> |
|---|---|---|

8. Bibliografía consultada.

- Documento de trabajo IRAS ESTRATEGIA IRASPROA ARAGON
- Equipo de infección y Control de IRAS HOSPITALES. ARAGON.
- Resolución Nº 20/2017 del Consejo de Enfermería, por la que se ordenan determinados aspectos del ejercicio profesional enfermero. Consultado el 13/07/2018 en <http://www.consejogeneralenfermeria.org/index.php/servicios-juridicos/legislacion/send/8-normativa-colegial/690-resolucion-n-20-2017-de-14-de-diciembre-de-2017>
- Competencias de la Enfermera de Prevención y Control de Infecciones (EPyCI). Grupo de desarrollo de las Competencias de la Enfermera de Prevención y Control de Infecciones Documento Técnico. Diciembre de 2014. consultado en http://www.amepreventiva.es/docamep/competencias_enfermera_EPyCI.pdf
- N. Freixas e tal/Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica. 2009; 27(5):285–289 Documento descargado el 18/02/2018 de <http://www.elsevier.es/es-revista-enfermedades-infecciosas-microbiologia-clinica-28-articulo-cambios-el-control-infeccion-nosocomial-S0213005X09001268>
- Cisneros JM, Neth O, Gil-Navarro M^ªV, Lepe JA, Jiménez-Parrilla F, Cordero E, Rodríguez-Hernández MJ, Amaya-Villar R, Cano J, Gutiérrez-Pizarra A, García- Cabrera E, Molina J, for the PRIOAM team. Global Impact of an Educational PIRASOA [14/01/2014]. Antimicrobial Stewardship Program on Prescribing Practice in a Tertiary Hospital Center. Clin Microbiol Infect 2013 Feb 27. doi: 10.1111/1469-0691.12191
- Programa VINCat (Programa de vigilancia de las infecciones nosocomiales de los hospitales de Cataluña, 2015.

ANEXO 1: Análisis DAFO de la Vigilancia, Prevención y Control de IRAS en Aragón

| | Negativos | Positivos |
|----------------|--|--|
| Origen interno | <p>Debilidades</p> <ul style="list-style-type: none"> • Problemática en los Equipos de Vigilancia, Prevención y Control de IRAS: <ul style="list-style-type: none"> – Enfermería: Dotación insuficiente. Excesiva rotación de profesionales. – Dudas sobre la capacitación para el desempeño de las funciones por ausencia de formación específica previa en las competencias necesarias para el puesto. • Deficientes sistemas de información <ul style="list-style-type: none"> – No existe un sistema de información único para todos los centros. – Los sistemas de información que existen no son modernos y consumen una gran cantidad de recursos humanos que, con sistemas informatizados, podrían dedicarse a otras actividades. • Ausencia de una estrategia unificada de vigilancia, prevención y control de IRAS y MMR a nivel de comunidad autónoma. • Variabilidad entre equipos, tanto vigilancia UCI como NO-UCI • Plantillas de enfermería con elevada rotación y sin exigencia de formación previa | <p>Fortalezas</p> <ul style="list-style-type: none"> • Legislación europea y nacional, con compromiso de la Comunidad Autónoma. • Disponibilidad de un grupo de expertos motivados • Experiencia en el ámbito de vigilancia, prevención y control de las IRAS en Aragón • Implicación y compromiso |

| | | |
|----------------|--|---|
| Origen externo | <p>Amenazas</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dispersión de proyectos en marcha. Existencia de numerosos proyectos en marcha o en proyecto en el ámbito de las IRAS/MMR sin una suficiente coordinación en el ámbito asistencial. • Política de RR.HH. de la organización. • Exceso de burocracia y falta de agilidad por parte de la organización para responder a las necesidades programadas y no programadas en el área de IRAS y MMR. • Escasa prioridad concedida por los gestores hospitalarios a la vigilancia, prevención y control de IRAS y MMR | <p>Oportunidades</p> <ul style="list-style-type: none"> • Potenciar la cultura de la calidad (excelencia) asistencial y la seguridad del paciente en los hospitales. • Potenciar la cultura de trabajo en equipo (convergencia IRAS y PROA). |
|----------------|--|---|