

Buena Práctica de **Seguridad**



Fomento de hábitos de trabajo seguros

Abril 2016

Descripción de la tarea

El análisis y seguimiento de los accidentes de trabajo en nuestra Área nos muestra que en no pocas ocasiones estos son ocasionados por malos hábitos instaurados entre la práctica profesional. En las entrevistas realizadas a profesionales accidentados estas prácticas incorrectas se podían identificar de forma clara existiendo siempre técnicas o procedimientos de trabajo alternativos que de ser aplicados podrían haber evitado el accidente. Se hacía necesario mejorar los niveles de difusión de prácticas de trabajo seguras, en especial aquellas que podían evitar un elevado número de accidentes dada la repetitividad observada en la investigación de accidentes.

Solución adoptada

Con objeto de mejorar la difusión y el fomento de técnicas de trabajo seguras, hemos desarrollado en el Portal de Prevención de Riesgos Laborales del Área de Gestión Sanitaria Sur de Córdoba una sección con difusión de prácticas inseguras, de conteniendo eminentemente gráfico (abundantes capturas fotográficas) con indicación de alternativas a seguir para la prevención de accidentes asociados a dichas prácticas. Los sondeos realizados nos muestran una muy buena acogida por parte de los profesionales, colaborando incluso con la aportación de sugerencias de mejora y el apoyo con diverso material.

Resultados o consecuencias de la implantación de la Buena Práctica

Iniciado seguimiento, no obstante entendemos que la práctica iniciada contribuye de forma importante a mejorar el nivel de conocimientos de los profesionales en relación a la adopción de buenos hábitos de trabajo. Adicionalmente, la implicación activa de los profesionales mejora el nivel de integración de esta buena práctica en nuestro entorno inmediato.

Pretendemos seguir desarrollando nuevas áreas que mejora en este sentido, de modo que nuestra inicial Intranet de Prevención de Riesgos Laborales vaya adquiriendo cada vez más la condición de un verdadero portal de información a los profesionales de nuestro entorno.

Estado en el que se encuentra la Buena práctica

Finalizada y en condiciones para su continuidad

Autoría: Jose Antonio Garrido Muñoz

Centro: UPRL UP II-6 Área Gestión Sanitaria Sur de Córdoba

INICIO



CENTROS



ACCIDENTES



AGRESIONES



FORMACIÓN



PLAN GRAL. PRL



BIBLIOTECA PRL



ENLACES WEB



Servicio Andaluz de Salud
CONSEJERÍA DE SALUD
ÁREA DE GESTIÓN SANITARIA SUR DE CÓRDOBA

UNIDAD DE PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES
UP-II-6

PRÁCTICAS INSEGURAS QUE DEBES EVITAR

Esta sección se ha creado con objeto de mostrar lo más gráficamente posible, una serie de prácticas más o menos habituales en entornos sanitarios y que generan un riesgo importante de sufrir accidentes laborales o de contraer enfermedades profesionales. (No necesariamente en el propio trabajador, a veces, el riesgo es generado en relación a terceros).

La primera imagen (izquierda) muestra la práctica de riesgo. La segunda, (derecha) la técnica realizada de forma correcta. Dice el refrán que vale más una imagen que mil palabras...

Cada una de las prácticas indicadas han sido motivo de accidente(s) en nuestra AGSSC por lo que por el bien de todos, ten en cuenta las recomendaciones.

| PRÁCTICA INCORRECTA | PRÁCTICA CORRECTA | OBSERVACIONES |
|---------------------|-------------------|---------------|
|---------------------|-------------------|---------------|



RIESGO DE EXPOSICIÓN A AGENTES BIOLÓGICO POR PUNCIÓN.

El reencapuchado de agujas tras su uso está **TOTALMENTE DESACONSEJADO**, (y prohibido por ley), ya que es origen de numerosos accidentes por punción. La técnica correcta es la eliminación directa del punzante en contenedor específico tras su uso. Es importante disponer de un contenedor que pueda ser trasladado a la zona de aplicación de la técnica, manteniendo el mismo al alcance de la mano, en superficie estable, y fuera del campo de movimiento del paciente. La manipulación intermedia del punzante entre la punción al paciente y su eliminación, aumenta el riesgo de accidente.

Si no nos queda más remedio que reencapuchar la aguja porque se va a utilizar varias veces a lo largo de un corto intervalo de tiempo, (anestésistas) se utiliza a veces la técnica llamada "de reencapuchado seguro" no recomendada, ya que en este caso se deberían manipular tanto capuchón como aguja con herramientas auxiliares **NUNCA DIRECTAMENTE CON LA MANO**.

En el caso de odontólogos, la aguja se inserta al cono de la jeringa **mediante rosca**, por lo que la única manera de reencapuchar la