
	<b>HOSPITAL Y CRS EL PINO PROGRAMA CONTROL DE INFECCIONES</b>	<b>Característica:</b> Complementario al Programa de vigilancia IAAS
		<b>Código:</b> SDM-PCI
		<b>Fecha de Aprobación:</b> 10 de enero del 2024
		<b>Fecha de Vigencia:</b> 10 de enero del 2025
		<b>Revisión:</b> 10
<b>PROGRAMA DE PREVENCION Y CONTROL DE IAAS SERVICIO PENSIONADO 2024</b>		

# **PROGRAMA DE PREVENCION Y CONTROL DE IAAS SERVICIO PENSIONADO 2024**

	<b>HOSPITAL Y CRS EL PINO</b> <b>PROGRAMA CONTROL DE INFECCIONES</b>	Característica: Complementario al Programa de vigilancia IAAS
		Código: SDM-PCI
		Fecha de Aprobación: 10 de enero del 2024
		Fecha de Vigencia: 10 de enero del 2025
		Revisión:10
<b>PROGRAMA DE PREVENCION Y CONTROL DE IAAS SERVICIO PENSIONADO 2024</b>		


<b>Elaborado Por:</b>	<b>Revisado Por:</b>	<b>Aprobado Por:</b>
<b>Mt. Mirtha Sulantay</b> <b>Matrona Supervisora</b> <b>Hospital y CRS El Pino</b>	<b>Dra. Ximena Salinas</b> <b>Jefa Unidad PCI</b> <b>Hospital y CRS El Pino</b>	<b>Dr. Mauricio Muñoz Miranda</b> <b>Sub Director Médico</b> <b>Hospital y CRS El Pino</b>
	<b>Stephanie Poblete Olmos</b> <b>Jefa Unidad de Calidad y</b> <b>Seguridad del paciente</b> <b>Hospital y CRS El Pino</b>	
<b>Fecha: 04 de enero del 2024</b>	<b>Fecha: 08 de enero del 2024</b>	<b>Fecha: 10 de enero del 2024</b>

## INTRODUCCIÓN

Las infecciones asociadas a la atención de salud es un problema que trasciende a través de los años y que no pueden dejar de vigilarse, representan un problema de salud pública debido a su morbilidad, mortalidad asociada y aumento de costos tanto por concepto de prolongación de hospitalización, extensión de tratamiento el uso de terapias especiales, lo que implica un alto costo social y económico tanto para el paciente, su familia, la comunidad y las Instituciones involucradas

El programa de IAAS del CCRR Pensionado año 2024 estará enfocado en las medidas de prevención de endometritis de parto normal, cesáreas con y sin trabajo de parto e infección de herida operatoria, la técnica correcta del lavado de manos, además se agrega para este año la supervisión de los Aislamientos en hospitalizados

La endometritis puerperal, es la infección intrahospitalaria más antigua del punto de vista epidemiológico y sus medidas de prevención y control son fáciles de implementar, el uso de la profilaxis con antimicrobianos, junto con la técnica aséptica durante el parto y cesárea ha disminuido las tasas de endometritis, pero cuando ello ocurre generalmente es debido a la transgresión en medidas de antisepsia y asepsia y/o mala indicación de la profilaxis antibiótica. Por lo tanto, en nuestro servicio se controlará el cumplimiento de la correcta indicación y aplicación de profilaxis antibiótica dada la importancia de su seguimiento.

	<b>HOSPITAL Y CRS EL PINO</b> <b>PROGRAMA CONTROL DE INFECCIONES</b>	Característica: Complementario al Programa de vigilancia IAAS
		Código: SDM-PCI
		Fecha de Aprobación: 10 de enero del 2024
		Fecha de Vigencia: 10 de enero del 2025
		Revisión:10
<b>PROGRAMA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE IAAS SERVICIO PENSIONADO 2024</b>		

Por otro lado, uno de los puntos críticos en la prevención de las infecciones, es cumplir con las precauciones estándar, en donde la higienización de manos cobra suma importancia en relación con la transmisión de agentes intrahospitalarios. En el año 2023 se evaluó el cumplimiento de la oportunidad de higienización de manos tanto en la atención del paciente adulto como en la atención de recién nacido en donde se observó un 100% de cumplimiento en las pautas aplicadas. Se cambiará este indicador a la realización de la correcta técnica de lavado de manos este indicador debido a la importancia que esto implica.


## 1- OBJETIVOS

### Objetivo General

- Mantener y/o mejorar el cumplimiento de las medidas preventivas relacionadas con las Infecciones Asociadas a la Atención de Salud en el Servicio de Pensionado del Hospital El Pino, con el fin de disminuir su incidencia y prevalencia.

### Objetivos Específicos

- Supervisar las prácticas clínicas realizadas en relación con la prevención de las IAAS en el servicio de Pensionado.
- Mantener y supervisar el cumplimiento de la técnica de lavado de manos en el personal del Servicio de Pensionado.
- Mantener y supervisar el cumplimiento con la antibiopprofilaxis para la prevención de endometritis recomendadas según norma.

	<b>HOSPITAL Y CRS EL PINO</b> <b>PROGRAMA CONTROL DE INFECCIONES</b>	<b>Característica:</b> Complementario al Programa de vigilancia IAAS
		<b>Código:</b> SDM-PCI
		<b>Fecha de Aprobación:</b> 10 de enero del 2024
		<b>Fecha de Vigencia:</b> 10 de enero del 2025
		<b>Revisión:</b> 10
<b>PROGRAMA DE PREVENCION Y CONTROL DE IAAS SERVICIO PENSIONADO 2024</b>		

- Mantener y supervisar el correcto cumplimiento de aislamientos en el servicio pensionado.

**2- ALCANCE:** Todos los funcionarios del servicio de pensionado.

### **3.- RESPONSABLES:**

**Supervisión:** Matrona Supervisora del Servicio de Pensionado.


**Ejecución:** Profesional Encargada(o) de las funciones de Calidad del Servicio de Pensionado.

### **4. DEFINICIONES: N/A**

### **5- DESARROLLO:**

#### **Metodología**

- Coordinación con Supervisora, Encargada de las funciones de Calidad de Pensionado, encargada de Continuidad y Enfermera de IAAS para definir PCI del servicio de Pensionado.
- Coordinación de la Supervisora y encargada de las funciones de Calidad del servicio para establecer la operatividad del PCI del Servicio de Pensionado.
- Revisión y actualización de Pautas, Supervisión semanal.
- Evaluación semestral y planes de mejora según resultado de los indicadores supervisados


	<b>HOSPITAL Y CRS EL PINO</b> <b>PROGRAMA CONTROL DE INFECCIONES</b>	<b>Característica:</b> Complementario al Programa de vigilancia IAAS
		<b>Código:</b> SDM-PCI
		<b>Fecha de Aprobación:</b> 10 de enero del 2024
		<b>Fecha de Vigencia:</b> 10 de enero del 2025
		<b>Revisión:</b> 10
<b>PROGRAMA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE IAAS SERVICIO PENSIONADO 2024</b>		

- La encargada de aplicar la pauta es la Profesional encargada de las funciones de Calidad.
- Distintas Capacitaciones al personal de Pensionado durante el año en curso.
- Coordinación entre supervisión de Supervisora jefe(a) de servicio y encargada de las funciones calidad para la planificación y ejecución de las capacitaciones al personal en relación a los indicadores supervisados.

#### CRONOGRAMA:

Actividad	Umbral	Indicador	Prioridad	Responsable	Sistema de validación
Supervisar la correcta técnica de lavado de manos en los funcionarios que desempeñen funciones en el Servicio de Pensionad	≥ 90%	Nº de funcionario que cumplen con técnica correcta de lavado de manos según protocolo, en un periodo x/Nº total de funcionarios evaluados en el mismo periodo	Mensual  Análisis Semestral	Profesional Encargada(o) de Calidad Servicio Pensionado  Matrona Supervisora Servicio Pensionado	Registro en plataforma Ser Q



 <p><b>Hospital El Pino</b> Servicio de Salud Metropolitano Sur</p> <p>Ministerio de Salud</p>	<p><b>HOSPITAL Y CRS EL PINO PROGRAMA CONTROL DE INFECCIONES</b></p>	<p><b>Característica:</b> Complementario al Programa de vigilancia IAAS</p>
		<p><b>Código:</b> SDM-PCI</p>
		<p><b>Fecha de Aprobación:</b> 10 de enero del 2024</p>
		<p><b>Fecha de Vigencia:</b> 10 de enero del 2025</p>
		<p><b>Revisión:</b>10</p>
<p><b>PROGRAMA DE PREVENCION Y CONTROL DE IAAS SERVICIO PENSIONADO 2024</b></p>		

## HOSPITAL Y CRS EL PINO PROGRAMA CONTROL DE INFECCIONES

**Código: SDM-PCI**

**Fecha de Vigencia: 10 de enero del 2025**

## PROGRAMA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE IAAS SERVICIO PENSIONADO 2024

				Servicio de Pensionado	
<b>Actividad</b>	<b>Umbral</b>	<b>Indicador</b>	<b>PERIODICIDAD</b>	<b>Responsable</b>	<b>Sistema de validación</b>
Supervisar el correcto cumplimiento de las medidas de aislamiento	≥ 75%	N° de pautas que cumplen con los criterios de aislamiento según protocolo, en periodo x/N° total de pautas evaluadas en el mismo periodo x 100	Mensual  Análisis semestral	Profesional Encargada(o) de las funciones de Calidad del Servicio Pensionado  Matrona Supervisora Servicio	Registro en plataforma SerQ

## Actividad

## Umbral

Indicador

## PERIODICIDAD

**Responsable**

## Sistema de validación

Supervisar el  
correcto  
cumplimiento de  
las medidas de  
aislamiento

 $\geq 75\%$ 

$$\frac{\text{N}^{\circ} \text{ de pautas que cumplen con los criterios de aislamiento según protocolo, en periodo } x / \text{N}^{\circ} \text{ total de pautas evaluadas en el mismo periodo}}{100}$$


Mensual

## Análisis semestral

Profesional  
Encargada(o)  
de las  
funciones de  
Calidad del  
Servicio  
Pensionado

Matrona  
Supervisora  
Servicio

Registro en  
plataforma  
SerQ

	<b>HOSPITAL Y CRS EL PINO</b> <b>PROGRAMA CONTROL DE INFECCIONES</b>	Característica: Complementario al Programa de vigilancia IAAS
		Código: SDM-PCI
		Fecha de Aprobación: 10 de enero del 2024
		Fecha de Vigencia: 10 de enero del 2025
		Revisión:10
<b>PROGRAMA DE PREVENCION Y CONTROL DE IAAS SERVICIO PENSIONADO 2024</b>		

				Pensionado	
--	--	--	--	------------	--

## EVALUACIÓN

Se realizarán análisis trimestrales del cumplimiento de los objetivos planteados, para trabajar en las mejoras de éstas.

En esta evaluación participarán:


- Matrona Supervisora del Servicio de Pensionado.
- Enfermera encargada de las funciones de Calidad.
- Jefe de servicio.

Los resultados de los análisis deben ser ingresados a sistema de SERQ, ser enviados a la unidad de IAAS y al médico jefe del servicio para difusión de los resultados y quedara copia en la carpeta de PCI servicio de Pensionado.

## INTERVENCIONES DE MEJORA

Capacitaciones al personal de Pensionado durante el año en curso



	<b>HOSPITAL Y CRS EL PINO</b> <b>PROGRAMA CONTROL DE INFECCIONES</b>	<b>Característica:</b> Complementario al Programa de vigilancia IAAS
		<b>Código:</b> SDM-PCI
		<b>Fecha de Aprobación:</b> 10 de enero del 2024
		<b>Fecha de Vigencia:</b> 10 de enero del 2025
		<b>Revisión:</b> 10
<b>PROGRAMA DE PREVENCION Y CONTROL DE IAAS SERVICIO PENSIONADO 2024</b>		

Debe existir registro físico de las capacitaciones ej: la firma.

- Difusión en reuniones programadas según resultados en el servicio para evaluar resultados del PCI servicio de Pensionado.
- Planificar en conjunto con el personal del servicio planes de mejora reales y acotados a la realidad local.

## METODOLOGÍAS DE LOS INDICADORES

1. **Nombre del indicador:** Precauciones estándar técnica lavado de manos.
2. **Característica asociada:** GCL 3.3
3. **Servicio:** Pensionado
4. **Punto de verificación:** Medicina, obstetricia y Ginecología
5. **Período:** Año 2024

## 6. DOCUMENTACIÓN DE REFERENCIA: N/A

## 7. RESPONSABLES

### Responsable de la medición:

- a. **De la supervisión:** Supervisor(a).
- b. **De la ejecución:** Profesional encargado(a) de las funciones de calidad.

### Periodicidad:


- c. **De la medición:** Mensual
- d. **Del análisis:** Semestral

**Umbral de cumplimiento:**  $\geq 90\%$

### Descripción de la muestra:

Se desconoce número total de lavados de manos realizados en el servicio, por lo que se utiliza el escenario 2 de la calculadora muestral.

### Cálculo de muestra:

	<b>HOSPITAL Y CRS EL PINO</b> <b>PROGRAMA CONTROL DE INFECCIONES</b>	Característica: Complementario al Programa de vigilancia IAAS
		Código: SDM-PCI
		Fecha de Aprobación: 10 de enero del 2024
		Fecha de Vigencia: 10 de enero del 2025
		Revisión:10
<b>PROGRAMA DE PREVENCION Y CONTROL DE IAAS SERVICIO PENSIONADO 2024</b>		

### Escenario 2: Usted no tiene una idea clara del número total de fichas o casos

Paso 1:	Seleccione cuál es el porcentaje esperado de cumplimiento del proceso o el resultado. Por ejemplo, si espera que en alrededor de $\frac{2}{3}$ de los pacientes se haya cumplido el procedimiento definido en el protocolo institucional, seleccione 0,67	0,9
Paso 2:	Seleccione el margen de error con el que desea trabajar. Por ejemplo, si desea que el resultado del indicador tenga $\pm 10\%$ de error, ingrese 0,1 (ello implica que si la medición podría estar entre 60% y 80% con un 95% de confianza) arrojó un 70% de cumplimiento, el resultado verdadero	0,05
Paso 3:		138

**Descripción de selección de la muestra:** De la muestra obtenida trimestralmente (138) se divide en 12 y se obtiene una muestra de 12 pautas mensuales a evaluar, 3-4 a evaluar por semana aplicadas por observación directa por el personal encargado de las funciones de calidad de lunes a viernes.

**Fuente primaria:** La fuente de información es la pauta directa de la oportunidad del lavado de mano.


**Fuente secundaria:** No aplica

### Calendario programado:

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES
X	X	X	X	X

**Observaciones de incumplimiento:** Si no se logra el mínimo en el día asignado se debe pasar la pauta al otro día.

### METODOLOGIAS DE LOS INDICADORES

	<b>HOSPITAL Y CRS EL PINO</b> <b>PROGRAMA CONTROL DE INFECCIONES</b>	Característica: Complementario al Programa de vigilancia IAAS
		Código: SDM-PCI
		Fecha de Aprobación: 10 de enero del 2024
		Fecha de Vigencia: 10 de enero del 2025
		Revisión:10
<b>PROGRAMA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE IAAS SERVICIO PENSIONADO 2024</b>		


- Nombre del indicador:** Prevención de endometritis puerperal.
- Característica asociada:** GCL 3.3
- Servicio:** Pensionado
- Punto de verificación:** Medicina, Cirugía, Obstetricia y Ginecología.
- Período:** Año 2024
- Responsable de la medición:**
  - De la supervisión:** Supervisor(a) de servicio.
  - De la ejecución:** Profesional encargado(a) de las funciones de calidad.
- Periodicidad:**
  - De la medición:** mensual
  - Del análisis:** mensual
- Umbral de cumplimiento:**  $\geq 90\%$
- Descripción de la muestra:**  
Se realiza la suma de todos los partos (partos, fórceps, cesáreas) del tercer trimestre del año 2023, se aplica la calculadora de muestra cuyo valor que se dividirá por 3 dando el número de muestra a utilizar por mes.

MES	DATOS
Julio	37
Agosto	34
Septiembre	30
TOTAL	101

### Cálculo de muestra:

#### Escenario 1: Usted conoce o tiene una estimación del número total de fichas o casos

Paso 1:	Ingrese el número total de casos (2.000 en nuestro ejemplo)	101
Paso 2:	Seleccione cuál es el porcentaje esperado de cumplimiento del proceso o el resultado. Por ejemplo, si espera que un 80% de las fichas de pacientes operados posean consentimiento informado, seleccione 0,8	0,9
Paso 3:	Seleccione el margen de error con el que desea trabajar. Por ejemplo, si desea que el resultado del indicador tenga $\pm 5\%$ de error, ingrese 0,05 (ello implica que si la medición podría estar entre 55% y 65%, con un 95% de confianza) arrojó un 60% de cumplimiento, el resultado verdadero podría estar entre 55% y 65%, con un 95% de confianza)	0,05
Paso 4:	TAMAÑO DE MUESTRA	59

	<b>HOSPITAL Y CRS EL PINO</b> <b>PROGRAMA CONTROL DE INFECCIONES</b>	<b>Característica:</b> Complementario al Programa de vigilancia IAAS
		<b>Código:</b> SDM-PCI
		<b>Fecha de Aprobación:</b> 10 de enero del 2024
		<b>Fecha de Vigencia:</b> 10 de enero del 2025
		<b>Revisión:</b> 10
<b>PROGRAMA DE PREVENCION Y CONTROL DE IAAS SERVICIO PENSIONADO 2024</b>		

### Descripción de selección de la muestra:

Se evaluarán un mínimo 19 - 20 fichas al mes, de las altas de puérperas (partos-cesáreas y fórceps) acumuladas de lunes a viernes de cada semana, a las cuales se le aplicará la pauta

Según protocolo hasta completar las 19-20 pautas mensuales requeridas. La persona encargada de aplicar pauta será la Supervisora del Servicio y/o personal clínico encargado de realizar las funciones de encargado de calidad.

**Fuente primaria:** Ficha Obstétrica.

**Fuente secundaria:** Pauta de cotejo aplicada.


**Calendario programado:** Todos los viernes de cada semana.

**Observaciones de incumplimiento:** Si no se logra el número de pautas, se evaluarán altas del fin de semana. N = Egresos del mes.

### METODOLOGIAS DE LOS INDICADORES

1. **Nombre del indicador:** Manejo de pacientes con aislamiento.
2. **Característica asociada:** GCL 3.3
3. **Servicio:** Pensionado.
4. **Punto de verificación:** Medicina, Cirugía, Obstetricia y Ginecología.
5. **Período:** Año 2024.
6. **Responsable de la medición:**
  - e. **De la supervisión:** Supervisor(a) de Pensionado.
  - a. **De la ejecución:** Profesional encargado(a) de las funciones de calidad.
7. **Periodicidad:**
  - f. **De la medición:** mensual.
  - g. **Del análisis:** mensual.
8. **Umbral de cumplimiento:** 75%
9. **Descripción de la muestra:**

Durante el año 2023 se obtuvieron por oportunidad en su mayoría aislamiento de contacto, llevando solo la oportunidad y no un registro contable mensual.

	<b>HOSPITAL Y CRS EL PINO</b> <b>PROGRAMA CONTROL DE INFECCIONES</b>	Característica: Complementario al Programa de vigilancia IAAS
		Código: SDM-PCI
		Fecha de Aprobación: 10 de enero del 2024
		Fecha de Vigencia: 10 de enero del 2025
		Revisión:10
<b>PROGRAMA DE PREVENCION Y CONTROL DE IAAS SERVICIO PENSIONADO 2024</b>		

Se define que durante el año 2024 se incluirá y aplicara la pauta correspondiente, donde se consideran el total de la oportunidad de pacientes con aislamiento en el servicio durante el mes.

**10. Cálculo de muestra:** N/A

**11. Descripción de selección de la muestra:**

La aplicación de la pauta será según oportunidad aplicada por la Enfermera /Matrona de turno.

Además de registro en cuaderno de novedades de enfermeras de número de pacientes o salas en el servicio con aislamiento.

**12. Fuente primaria:** Pauta de Supervisión.

**13. Fuente secundaria:** Registro diario en cuaderno de novedades de enfermería.


**14. Calendario programado:** N/A

**15. Observaciones de incumplimiento:** N/A

**8. FLUJOGRAMA:** N/A

**9. CONTROL DE CAMBIO DEL DOCUMENTO**


	Fecha	Descripción de la Modificación	Publicado
0	2014	Edición No formalizada	CC
1	20/02/2015	Formalización del documento en formato institucional. Modificación del Indicador de oportunidad lavado de manos e incorporación del indicador en prevención endometritis puerperal	CC
2	14/07/2015	Modificación del documento agregando el indicador de oportunidad de lavado de manos en atención al Recién nacido sano.	CC
3	11/05/2016	Documento en formato Institucional, se mantiene el indicador de oportunidad de lavado de manos y prevención de endometritis puerperal	CC
4	05/05/2017	Documento en formato Institucional, se mantiene el indicador de oportunidad de lavado de manos y prevención de endometritis puerperal. Se estandariza la fórmula del indicador	CC
5	05/01/201	Documento en formato Institucional, se mantiene el	CC

	<b>HOSPITAL Y CRS EL PINO</b> <b>PROGRAMA CONTROL DE INFECCIONES</b>	Característica: Complementario al Programa de vigilancia IAAS
		Código: SDM-PCI
		Fecha de Aprobación: 10 de enero del 2024
		Fecha de Vigencia: 10 de enero del 2025
		Revisión:10
<b>PROGRAMA DE PREVENCION Y CONTROL DE IAAS SERVICIO PENSIONADO 2024</b>		

	8	indicador de oportunidad de lavado de manos, cambiando el ítem de prevención de endometritis puerperal. Se cambia pauta y umbral	
6	29/12/2018	Documento en formato institucional se mantiene el indicador de oportunidad de lavado de manos y prevención de endometritis puerperal	CC
7	27/12/2019	Documento en formato institucional se mantiene el indicador de lavado de manos y prevención de endometritis puerperal	CC
8	27/12/2020	Documento en formato institucional se mantiene el indicador de lavado de manos y prevención de endometritis puerperal	CC
9	30/12/2021	Documento en formato institucional se mantiene el indicador de lavado de manos y prevención de endometritis puerperal	
10	10/01/2024	Formalización de documento institucional La evaluación de indicadores serán: técnica de lavado de mano, prevención de endometritis y Manejo de pacientes con Aislamiento	

## 10. ANEXOS PAUTA DE EVALUACIÓN

### 1. TECNICA DE LAVADO DE MANOS

 <div><b>Hospital El Pino</b>  Servicio de Salud Metropolitano Sur  </div>
--


## HOSPITAL EL PINO

Pauta de supervisión - Ingreso de datos



Precaución estándar: Técnica de lavado de manos clínico o quirúrgico 2024	
Servicio:	
Evaluator	Tipo de lavado *
Estamento**	Nombre del evaluado
Servicios clínicos***	Fecha de evaluación
*1. Lavado quirúrgico ; 2. Lavado clínico **1. Técnico; 2. Auxiliar; 3. Profesional ; 4. Médico ***1. UPC 2. Medicina 3. Cirugía 4. Pensionado 5. Maternidad 6. UCE 7. UTIM 8. Pediatría 9. Urgencia adulto 10. Urgencia pediátrica 11. Urgencia maternidad 12. Pabellón Central 13. Pabellón Maternidad 14. Pabellón Oftalmología 15. Pabellón UCMA 16. Dermatología 17. Dental 18. Endoscopia 19. Neonatología 20. UPC Neonatología	

Criterios	Sí	No	N/A
Uñas cortas, limpias y sin esmalte			
Retirar accesorios de manos y muñecas			
Mojarse las manos y muñecas, o hasta el codo según corresponda			
Aplicar jabón (neutro o con antisépticos según corresponda) hasta obtener espuma en toda la superficie.			
Frotar las palmas entre sí, con los dedos entrelazados.			
Frotar la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos, y viceversa.			
Frotar el dorso de los dedos de una mano contra la palma de la mano opuesta, manteniendo unidos los dedos.			
Rodear el pulgar izquierdo con la palma de la mano derecha, frotarlo con un movimiento de rotación, y viceversa			

	<b>HOSPITAL Y CRS EL PINO</b> <b>PROGRAMA CONTROL DE INFECCIONES</b>	Característica: Complementario al Programa de vigilancia IAAS
		Código: SDM-PCI
		Fecha de Aprobación: 10 de enero del 2024
		Fecha de Vigencia: 10 de enero del 2025
		Revisión:10
<b>PROGRAMA DE PREVENCION Y CONTROL DE IAAS SERVICIO PENSIONADO 2024</b>		


## HOSPITAL EL PINO

Pauta de supervisión - Ingreso de datos



Frotar la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación, y viceversa.			
Frotar la muñeca de la mano derecha con la mano izquierda con movimientos de rotación y viceversa.			
Frotar hasta el codo (Quirúrgicos).			
Enjuagar las manos hasta eliminar todo el jabón			
Secar las manos y muñecas, o codo según corresponda de distal a proximal con toalla de un solo uso o compresa estéril según corresponda			
Utilizar la toalla para cerrar llave y eliminar en el contenedor de basura común sin contaminarse.			
El lavado de manos se realiza entre 40 a 60 segundos, o 3 minutos según corresponda.			



 <p><b>Hospital El Pino</b> Servicio de Salud Metropolitano Sur  Ministerio de Salud</p>	<b>HOSPITAL Y CRS EL PINO PROGRAMA CONTROL DE INFECCIONES</b>	<b>Característica:</b> Complementario al Programa de vigilancia IAAS
		<b>Código:</b> SDM-PCI
		<b>Fecha de Aprobación:</b> 10 de enero del 2024
		<b>Fecha de Vigencia:</b> 10 de enero del 2025
		<b>Revisión:</b> 10
<b>PROGRAMA DE PREVENCION Y CONTROL DE IAAS SERVICIO PENSIONADO 2024</b>		

## 2. PAUTA ENDOMETRITIS

### Anexo 1. Prevención de Endometritis Puerperal.

Evaluator

Criterios antibiótico profilaxis\*

Ficha

RUT del paciente

Profilaxis antibiótica\*\*

Fecha de evaluación

- \*1. Parto con 5 o más tactos
- 2. Cesáreas
- 3. Fórceps
- 4. Parto con Revisión instrumental
- 5. No aplica criterios

- \*\*1. Clindamicina 900 mg (si el paciente es alérgico a la PNC)
- 2. Cefazolina 1 g. (<80 kg.)
- 3. Cefazolina 2 g. (> o = 80 kg.)
- 4. No aplica criterios


Criterios

Si

No

N/A

Cumple con criterios de antibiótico profilaxis

 <p><b>Hospital El Pino</b> Servicio de Salud Metropolitano Sur</p> <p>Ministerio de Salud</p>	<p><b>HOSPITAL Y CRS EL PINO PROGRAMA CONTROL DE INFECCIONES</b></p>	<p><b>Característica:</b> Complementario al Programa de vigilancia IAAS</p>
		<p><b>Código:</b> SDM-PCI</p>
		<p><b>Fecha de Aprobación:</b> 10 de enero del 2024</p>
		<p><b>Fecha de Vigencia:</b> 10 de enero del 2025</p>
		<p><b>Revisión:</b>10</p>
<p><b>PROGRAMA DE PREVENCION Y CONTROL DE IAAS SERVICIO PENSIONADO 2024</b></p>		


## HOSPITAL Y CRS EL PINO PROGRAMA CONTROL DE INFECCIONES

**Código: SDM-PCI**

**Fecha de Vigencia: 10 de enero del 2025**

Revisión:10

## PROGRAMA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE IAAS SERVICIO PENSIONADO 2024

 Hospital El Pino y CRS				PAUTA GCL 3.3								
				EVALUACION ANTIBIOPROFILAXIS PARA PREVENCIÓN DE ENDOMETRITIS								
				Objetivo: Cuantificar el grado de Cumplimiento de las medidas de prevención de Endometritis.								
Servicio: PENSIONADO												
Evaluador:				Antecedentes			Antibioticoprofilaxis			Cumple 1 No Cumple: 0	Observaciones	
Mes:												
Nº	Tipo de Parto	Fecha de Evaluación	Nº de Ficha	Nº de Tactos	Forceps	Revisión Instrumental o Manual	Clindamicina 900 mg (Pcte Alérgica a PNO)	Cefazolina 1 grs (< 80 kg)	Cefazolina 2 grs (> o = a 80 kg)			
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
Paciente con 5 tactos o más debe tener Antibioticoprofilaxis											Cumplen:	
											Total:	
											% Cumplimiento:	

Hospital El Pino y CRS

PAUTA GCL 3.3

EVALUACION ANTIBIOPROFILAXIS PARA PREVENCIÓN DE ENDOMETRITIS

Servicio: PENSIONADO

Objetivo: Cuantificar el grado de Cumplimiento de las medidas de prevención de Endometritis.

Evaluador:

Mes:

## Antecedentes

### Antibioticoprophylaxis

Cumple 1 M  
Cumple: 0

Observaciones


RUT

Paciente con 5 tactos o más debe tener Antibioticoprofilaxis

Cumplen:

Total:

% Cumplimiento:	
-----------------	--

 <div><b>Hospital El Pino</b> Servicio de Salud Metropolitano Sur  Ministerio de Salud</div>	<b>HOSPITAL Y CRS EL PINO</b> <b>PROGRAMA CONTROL DE INFECCIONES</b>	<b>Característica:</b> Complementario al Programa de vigilancia IAAS
		<b>Código:</b> SDM-PCI
		<b>Fecha de Aprobación:</b> 10 de enero del 2024
		<b>Fecha de Vigencia:</b> 10 de enero del 2025
		<b>Revisión:</b> 10
<b>PROGRAMA DE PREVENCION Y CONTROL DE IAAS SERVICIO PENSIONADO 2024</b>		

### 3. PAUTA AISLAMIENTO:


#### HOSPITAL EL PINO

Pauta de supervisión - Ingreso de datos



Evaluación precauciones adicionales: aislamiento (Contacto-Gotitas-Aérea)	
Servicio: Unidad IAAS	
Evaluador	servicio clínico *
Tipo de Aislamiento**	Rut Paciente
Fecha de evaluación	
*1. Urgencia Adulto 2. Urgencia pediátrica 3. Urgencia Maternidad 4. Neonatología 5. Pabellón Central 6. Pediatría 7. Corta estadia 8. UCM 9. Medicina 10. UTI 11. UCI 12. Cirugía 13. Pensionado 14. Maternidad  **1. Aislamiento contacto; 2. Aislamiento Gotitas; 3. Aislamiento Aéreo	

Criterios	Sí	No	N/A
1.Aislamiento por contacto			
Sala individual o separación de un metro entre pacientes en sala compartida			
Lavado de manos con jabón neutro y/o antiséptico			
Uso de guantes			
Uso de delantal			
Se dispone caja de aislamiento con material de uso individual			
2.Precauciones por gotitas			
Sala individual o separación de un metro entre pacientes en sala compartida			
Uso de mascarilla a menos de un metro del paciente			
Lavado de manos			
Se dispone caja de aislamiento con material de uso individual			
Al trasladar al paciente fuera de la unidad éste usa mascarilla			
3. Precauciones aérea			
Sala individual Puerta cerrada con extractor de aire funcionando.			


 <div><b>Hospital El Pino</b> Servicio de Salud Metropolitano Sur</div> <div>Ministerio de Salud</div>	<b>HOSPITAL Y CRS EL PINO PROGRAMA CONTROL DE INFECCIONES</b>	<b>Característica:</b> Complementario al Programa de vigilancia IAAS
		<b>Código:</b> SDM-PCI
		<b>Fecha de Aprobación:</b> 10 de enero del 2024
		<b>Fecha de Vigencia:</b> 10 de enero del 2025
		<b>Revisión:</b> 10
<b>PROGRAMA DE PREVENCION Y CONTROL DE IAAS SERVICIO PENSIONADO 2024</b>		

## HOSPITAL EL PINO

Pauta de supervisión - Ingreso de datos



Personal usa mascarilla al interior de la sala			
Se dispone caja de aislamiento con material fuera de la habitación (carrito de enfermería)			
Al trasladar al paciente fuera de la unidad éste usa mascarilla			

 <b>Hospital El Pino</b> Servicio de Salud Metropolitano Sur  Ministerio de Salud	<b>HOSPITAL Y CRS EL PINO</b> <b>PROGRAMA CONTROL DE INFECCIONES</b>	Característica: Complementario al Programa de vigilancia IAAS
		Código: SDM-PCI
		Fecha de Aprobación: 10 de enero del 2024
		Fecha de Vigencia: 10 de enero del 2025
		Revisión:10
<b>PROGRAMA DE PREVENCION Y CONTROL DE IAAS SERVICIO PENSIONADO 2024</b>		

## HOSPITAL EL PINO

Pauta de supervisión - Ingreso de datos



Evaluación precauciones adicionales: aislamiento.	
Servicio: Unidad IAAS	
Evaluator	tipo de aislamiento*
rut	Identificación del evaluado
Estamento**	servicio clinico ***
Fecha de evaluación	
<p>*1. contacto; 2. gotitas; 3. aereo</p> <p>**1. Enfermera/o 2. Matrona/o 3. TENS 4. Medico 5. Kinesioologo 6. Auxiliar 7. Fonoaudiologo 8. Terapeuta Ocupacional 9. Otros</p> <p>***1. Urgencia adulto 2. Urgencia pediatria 3. Urgencia maternidad 4. Neonatologia 5. Pabellon central 6. UCM 7. Pediatria 8. Imagenologia 9. Corta estadia 10. Cirugia 11. Maternidad 12. Pensionado 13. Medicina 14. UTI 15. UCI</p>	

Criterios	Sí	No	N/A
existe identificacion del aislamiento en la unidad del paciente			
se lava las manos antes del contacto con el paciente			
se coloca guantes de procedimiento			
se coloca pechera			
se coloca mascarilla			
elimina equipo de proteccion personal en sala una vez terminado el procedimiento			
se lava las manos despues del contacto con el paciente			