
 <p>Hospital El Pino Servicio de Salud Metropolitano Sur</p> <p>Ministerio de Salud</p>	HOSPITAL Y CRS EL PINO PROGRAMA CONTROL DE INFECCIONES	Característica: Complementario al Programa de vigilancia IAAS
		Código: HIAAS-09
		Fecha de Aprobación: 10 de enero del 2024
		Fecha de Vigencia: 10 de enero del 2025
		Revisión: 10
PROGRAMA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAS INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD SERVICIO PEDIATRÍA HOSPITALIZADOS 2024		

PROGRAMA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAS INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD SERVICIO PEDIATRÍA 2024

	HOSPITAL Y CRS EL PINO PROGRAMA CONTROL DE INFECCIONES	Característica: Complementario al Programa de vigilancia IAAS
		Código: HIAAS-09
		Fecha de Aprobación: 10 de enero del 2024
		Fecha de Vigencia: 10 de enero del 2025
		Revisión: 10
PROGRAMA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAS INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD SERVICIO PEDIATRÍA HOSPITALIZADOS 2024		


Elaborado Por:	Revisado Por:	Aprobado Por:
E.U. Águeda Gaete Godoy Encargada Calidad CCRR Pediatría Hospitalizados Hospital y CRS El Pino	Dra. Ximena Salinas Jefa Unidad PCI Hospital y CRS El Pino	Dr. Mauricio Muñoz Miranda Subdirector Médico Hospital y CRS El Pino
E.U. Carolina Pérez Salinas Enfermera Supervisora CCRR Pediatría Hospital y CRS El Pino	Stephanie Poblete Olmos Jefa Unidad de Calidad y Seguridad del paciente Hospital y CRS El Pino	
Fecha: 05 de enero del 2024	Fecha: 08 de enero del 2024	Fecha: 10 de enero del 2024

INTRODUCCIÓN

Las infecciones Asociadas a la atención en Salud (IAAS) son aquellas infecciones que el paciente adquiere mientras recibe tratamiento para alguna condición médica o quirúrgica y en quien la infección no se había manifestado ni estaba en período de incubación en el momento del ingreso a la institución, se asocian con varias causas incluyendo la transmisión entre pacientes y trabajadores de la salud (OMS, 2011).

La higiene de manos es la principal medida cuya eficacia para prevenir las IAAS y difundir la resistencia antimicrobiana ha sido demostrada. Sin embargo, se ha demostrado que los Trabajadores de la Salud tienen dificultades para cumplir con las indicaciones sobre la higiene de manos a diferentes niveles (OMS, 2009). De lo antes señalado es que es de suma importancia supervisar dicha actividad, realizando una modificación este año realizando la medición de la Técnica de lavado de manos.

Dentro de las precauciones adicionales se encuentra el manejo de los aislamientos, cuyo objetivo es prevenir la transmisión de microorganismos entre un paciente y otro “infección cruzada” o entre pacientes y el personal que

	HOSPITAL Y CRS EL PINO PROGRAMA CONTROL DE INFECCIONES	Característica: Complementario al Programa de vigilancia IAAS
		Código: HIAAS-09
		Fecha de Aprobación: 10 de enero del 2024
		Fecha de Vigencia: 10 de enero del 2025
		Revisión: 10
PROGRAMA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAS INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD SERVICIO PEDIATRÍA HOSPITALIZADOS 2024		

dependiendo del mecanismo de transmisión de la infección y consisten en precauciones de contacto, gotitas y aérea.

Durante los años anteriores ha existido una adherencia a ambas medidas, pero se mantendrán como metas del presente año según lo indicado por la oficina de PCI.

1. OBJETIVOS

Objetivo General


Mejorar y/o mantener el cumplimiento de las medidas preventivas relacionadas con las Infecciones Asociadas a la Atención de Salud en el servicio de Pediatría Hospitalizados del Hospital El Pino, con el fin de disminuir su incidencia y prevalencia.

Objetivos Específicos

Objetivo 1: Lograr el cumplimiento de la Técnica de lavado de manos en el personal del servicio de Pediatría del HEP.

Objetivo 2: Lograr el umbral de cumplimiento del manejo de pacientes en aislamientos para disminuir la incidencia de IAAS.

2. ALCANCE: Todos los funcionarios que desempeñen labores en la Unidad de Pediatría HEP.

	HOSPITAL Y CRS EL PINO PROGRAMA CONTROL DE INFECCIONES	Característica: Complementario al Programa de vigilancia IAAS
		Código: HIAAS-09
		Fecha de Aprobación: 10 de enero del 2024
		Fecha de Vigencia: 10 de enero del 2025
		Revisión: 10
PROGRAMA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAS INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD SERVICIO PEDIATRÍA HOSPITALIZADOS 2024		

3. RESPONSABLES:

De la supervisión: Médico jefe de servicio y Enfermera Supervisora del servicio de Pediatría.


De la ejecución: Enfermera Encargada de calidad del servicio de Pediatría.

4. DEFINICIONES: NO APLICA.

5. DESARROLLO

METODOLOGÍA


- Coordinación con Supervisora, Encargada de Calidad del servicio de Pediatría Hospitalizados y Enfermera de IAAS para definir PCI servicio de Pediatría Hospitalizados.
- Coordinación de la Supervisora y Encargada de Calidad del servicio para establecer la operatividad del PCI servicio de Pediatría Hospitalizados.
- Realizar evaluación a través de informe de los resultados obtenidos.
- Diseñar plan de intervención, según los datos obtenidos.

	HOSPITAL Y CRS EL PINO PROGRAMA CONTROL DE INFECCIONES	Característica: Complementario al Programa de vigilancia IAAS
		Código: HIAAS-09
		Fecha de Aprobación: 10 de enero del 2024
		Fecha de Vigencia: 10 de enero del 2025
		Revisión: 10
PROGRAMA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAS INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD SERVICIO PEDIATRÍA HOSPITALIZADOS 2024		

CRONOGRAMA:

Objetivo 1: Alcanzar el cumplimiento de la Técnica de lavado de manos en el personal del servicio de Pediatría del HEP.


Actividad	Umbral	Indicador	Periodicidad	Responsable	Sistema de validación
Alcanzar el Cumplimiento de la Técnica del lavado de manos en el personal del servicio de Pediatría a través de la aplicación de pautas de	≥90%	Nº de funcionarios que cumplen con técnica correcta de lavado de manos, según protocolo, en un periodo x/ Nº total de funcionarios evaluados en el mismo periodo x	Muestra anual con mediciones mensuales Análisis semestral	Encargada de Calidad del Servicio de Pediatría EU Supervisora del Servicio de Pediatría	Registro en plataforma SerQ

	HOSPITAL Y CRS EL PINO PROGRAMA CONTROL DE INFECCIONES	Característica: Complementario al Programa de vigilancia IAAS
		Código: HIAAS-09
		Fecha de Aprobación: 10 de enero del 2024
		Fecha de Vigencia: 10 de enero del 2025
		Revisión: 10
PROGRAMA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAS INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD SERVICIO PEDIATRÍA HOSPITALIZADOS 2024		

supervisión.		100.		Médico Jefe de Servicio de Pediatría	
--------------	--	------	--	--------------------------------------	--

Objetivo 2: Mantener el umbral de cumplimiento del manejo de pacientes en aislamientos para disminuir la incidencia de IAAS.

Actividad	Umbral	Indicador	Periodicidad	Responsabl e	Sistema de validación
Alcanzar el umbral de cumplimiento del manejo de pacientes en aislamientos para disminuir la incidencia de IAAS en el servicio de Pediatría a través de la aplicación de	≥90%	Nº de pautas que cumplen con los criterios de aislamiento según protocolo, en periodo x / Nº total de pautas evaluadas en el mismo periodo x 100.	Muestra anual con mediciones mensuales Análisis semestral	Encargada de Calidad del Servicio de Pediatría EU Supervisora del Servicio de Pediatría	Registro en plataforma SerQ

	HOSPITAL Y CRS EL PINO PROGRAMA CONTROL DE INFECCIONES	Característica: Complementario al Programa de vigilancia IAAS
		Código: HIAAS-09
		Fecha de Aprobación: 10 de enero del 2024
		Fecha de Vigencia: 10 de enero del 2025
		Revisión: 10
PROGRAMA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAS INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD SERVICIO PEDIATRÍA HOSPITALIZADOS 2024		

pautas de supervisión.				Médico Jefe del Servicio de Pediatría	
------------------------	--	--	--	---------------------------------------	--

EVALUACIÓN


Se realizarán análisis semestrales del cumplimiento de los objetivos planteados, para trabajar en las mejoras de éstas. En esta evaluación participarán:

- Encargado de Calidad.
- Enfermera de Continuidad.
- Enfermera Supervisora del servicio.

Los resultados de los análisis deben ser enviados a la unidad de IAAS y al médico jefe del servicio para difusión de los resultados y quedará copia en la carpeta de PCI servicio de Pediatría Hospitalizados.

INTERVENCIONES DE MEJORA

- Capacitaciones al personal del servicio de Pediatría Hospitalizados durante el año en curso.
- Difusión en reuniones programadas según resultados en el servicio para evaluar resultados del PCI servicio de Pediatría Hospitalizados.
- Planificar en conjunto con el personal del servicio planes de mejora reales y acotados a la realidad local.

	HOSPITAL Y CRS EL PINO PROGRAMA CONTROL DE INFECCIONES	Característica: Complementario al Programa de vigilancia IAAS
		Código: HIAAS-09
		Fecha de Aprobación: 10 de enero del 2024
		Fecha de Vigencia: 10 de enero del 2025
		Revisión: 10
PROGRAMA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAS INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD SERVICIO PEDIATRÍA HOSPITALIZADOS 2024		

METODOLOGÍA Y ANÁLISIS DE INDICADORES DE ACREDITACIÓN

INDICADOR N°1:

Nombre del indicador: Precauciones estándar: Técnica de lavado de manos

Característica asociada: GCL 3.3

Servicio: Pediatría

Punto de verificación: Pediatría

Período: Año 2024

Responsable de la medición:

- De la supervisión:** Médico jefe de servicio y Enfermera Supervisora del servicio de Pediatría.
- De la ejecución:** Enfermera Encargada de calidad del servicio de Pediatría.


Periodicidad:

- De la medición:** Periodicidad Mensual.
- Del análisis:** Periodicidad 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:

	HOSPITAL Y CRS EL PINO PROGRAMA CONTROL DE INFECCIONES	Característica: Complementario al Programa de vigilancia IAAS
		Código: HIAAS-09
		Fecha de Aprobación: 10 de enero del 2024
		Fecha de Vigencia: 10 de enero del 2025
		Revisión: 10
PROGRAMA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAS INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD SERVICIO PEDIATRÍA HOSPITALIZADOS 2024		

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:


Se define la aplicación de pauta de supervisión una vez a la semana en total 4 días en el mes. Para la selección de los días a aplicar la pauta, se le dará un número del 1 al 5 a los días de lunes a viernes y se seleccionarán a través de randomizer de SERQ para que sea aleatorio y se dejará definido el calendario mensualmente.

Aleatorización	
Cantidad de grupos: 1	Tamaño muestral: 1
Rango mínimo: 1	Rango máximo: 5
Fecha: 07-01-2024	
Grupo 1	
3	

Mensualmente se aplicarán 12 pautas, se randomizaron los días según programa randomizer, siendo los días Miércoles (3) y se aplicarán 3 pautas diarias, correspondientes a las pautas semanales.

La aplicación de las pautas se realizará en horario hábil de lunes a viernes por la encargada de calidad del servicio.

Fuente primaria: Observación Directa.

	HOSPITAL Y CRS EL PINO PROGRAMA CONTROL DE INFECCIONES	Característica: Complementario al Programa de vigilancia IAAS
		Código: HIAAS-09
		Fecha de Aprobación: 10 de enero del 2024
		Fecha de Vigencia: 10 de enero del 2025
		Revisión: 10
PROGRAMA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAS INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD SERVICIO PEDIATRÍA HOSPITALIZADOS 2024		

Fuente secundaria: Pautas de cotejo.

Calendario programado:

Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio
10,17,24, 31	7,14,21,28	6,13,20,27	3,10,17,24	1,8,15,22	5,12,19,26
Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
3,10,17,24	7,14,21,28	4,11,18,25	2,9,16,23	6,13,20,27	4,11,18,25

Observaciones de incumplimiento:

En caso de que el día seleccionado por el Randomizado sea un día feriado, se procederá a reemplazar por el día hábil más contiguo al seleccionado.

En los casos que existan incumplimientos del calendario seleccionado por Randomizado por causas como, inasistencia de encargada de calidad, contingencia de servicio y/u otras causas serán debidamente justificados en documento de selección y/o en el análisis semestral.

INDICADOR N°2:

Nombre del indicador: Precauciones estándar: Manejo de Aislamientos.

Característica asociada: GCL 3.3

Servicio: Pediatría

Punto de verificación: Pediatría

Período: Año 2024


Responsable de la medición:

- De la supervisión:** Médico jefe de servicio y Enfermera Supervisora del servicio de Pediatría.
- De la ejecución:** Enfermera Encargada de calidad del servicio de Pediatría.

Periodicidad:

- De la medición:** Periodicidad Mensual.
- Del análisis:** Periodicidad Semestral.

Umbral de cumplimiento: ≥90%

	HOSPITAL Y CRS EL PINO PROGRAMA CONTROL DE INFECCIONES	Característica: Complementario al Programa de vigilancia IAAS
		Código: HIAAS-09
		Fecha de Aprobación: 10 de enero del 2024
		Fecha de Vigencia: 10 de enero del 2025
		Revisión: 10
PROGRAMA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAS INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD SERVICIO PEDIATRÍA HOSPITALIZADOS 2024		

Descripción de la muestra: Se desconoce número total de pacientes con indicación de aislamiento en el servicio durante el año anterior.


Cálculo de muestra:

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:

Se define la aplicación de pauta de supervisión una vez a la semana en total 4 días en el mes. Para la selección de los días a aplicar la pauta, se le dará un número del 1 al 5 a los días de lunes a viernes y se seleccionarán a través de randomizer de SERQ para que sea aleatorio y se dejará definido el calendario mensualmente.

Aleatorización	
Cantidad de grupos: 1	Tamaño muestral: 1
Rango mínimo: 1	Rango máximo: 5
Fecha: 02-01-2024	
Grupo 1	
2	

	HOSPITAL Y CRS EL PINO PROGRAMA CONTROL DE INFECCIONES	Característica: Complementario al Programa de vigilancia IAAS
		Código: HIAAS-09
		Fecha de Aprobación: 10 de enero del 2024
		Fecha de Vigencia: 10 de enero del 2025
		Revisión: 10
PROGRAMA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAS INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD SERVICIO PEDIATRÍA HOSPITALIZADOS 2024		

Mensualmente se aplicarán 12 pautas, se randomizaron los días según programa randomizer, siendo los días Martes (2) y se aplicarán 3 pautas diarias, correspondientes a las pautas semanales.

La aplicación de las pautas se realizará en horario hábil de lunes a viernes por la encargada de calidad del servicio.

Fuente primaria: Observación Directa.

Fuente secundaria: Pautas de cotejo.

Calendario programado:

Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio
9,16,23,30	6,13,20,27	5,12,19,26	2,9,16,23	7,14,21,28	4,11,18,25
Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
9,16,23,30	6,13,20,27	3,10,17,24	1,8,15,22	5,12,19,26	3,10,17,24


Observaciones de incumplimiento:

En caso de que el día seleccionado por el Randomizado sea un día feriado, se procederá a reemplazar por el día hábil más contiguo al seleccionado.

En los casos que existan incumplimientos del calendario seleccionado por Randomizado por causas como, inasistencia de encargada de calidad, contingencia de servicio y/u otras causas serán debidamente justificados en documento de selección y/o en el análisis semestral.


6. DOCUMENTACIÓN DE REFERENCIA: NO APLICA.

7. DISTRIBUCIÓN: Unidad de Pediatría, Unidad de PCI, Unidad de Calidad.

	HOSPITAL Y CRS EL PINO PROGRAMA CONTROL DE INFECCIONES	Característica: Complementario al Programa de vigilancia IAAS
		Código: HIAAS-09
		Fecha de Aprobación: 10 de enero del 2024
		Fecha de Vigencia: 10 de enero del 2025
		Revisión: 10
PROGRAMA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAS INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD SERVICIO PEDIATRÍA HOSPITALIZADOS 2024		

8. FLUJOGRAMA: NO APLICA

9. CONTROL DE CAMBIO DEL DOCUMENTO

	HOSPITAL Y CRS EL PINO PROGRAMA CONTROL DE INFECCIONES	Característica: Complementario al Programa de vigilancia IAAS
		Código: HIAAS-09
		Fecha de Aprobación: 10 de enero del 2024
		Fecha de Vigencia: 10 de enero del 2025
		Revisión: 10
PROGRAMA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAS INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD SERVICIO PEDIATRÍA HOSPITALIZADOS 2024		

	Fecha	Descripción de la Modificación	Publicado en
0	2014	Edición no formalizada	-
01	24 de Febrero 2015	Formalización del documento en formato Institucional. Incorporación del indicador de oportunidad de lavado de manos.	SISQ
02	11 de Mayo 2016	Formalización del documento en formato institucional. Se mantienen los indicadores evaluados en el año 2015.	SISQ
03	25 de Mayo 2017	Formalización del documento en formato institucional. Se mantienen los indicadores evaluados en el año 2016.	SISQ
04	29 de Diciembre 2017	Formalización del documento en formato institucional. Se mantienen los indicadores evaluados en el año 2017.	SISQ
05	30 de Diciembre 2018	Formalización del documento en formato institucional. Se mantienen los indicadores evaluados en el año 2018.	SISQ
06	30 De Diciembre 2019	Formalización del documento en formato institucional. Se mantienen los indicadores evaluados en el año 2019.	SERQ
07	30 De Diciembre 2020	Formalización del documento en formato institucional. Se mantienen los indicadores evaluados en el año 2020.	SERQ
08	30 de Diciembre 2021	Formalización del documento en formato institucional. Se mantienen los indicadores evaluados en el año 2021.	SERQ
09	30 de Diciembre 2022	Formalización del documento en formato institucional. Se mantienen los indicadores evaluados en el año 2022.	SERQ
10	10 de enero 2024	Formalización del documento en formato institucional. Se mantienen los indicadores evaluados en el año 2023.	SERQ