



HOSPITAL REGIONAL
DOCENTE DE TRUJILLO



DOCUMENTO TÉCNICO:

“PLAN DE EVALUACIÓN INTERNA DE LA VIGILANCIA, PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAS INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD”

Elaborado por: MC. María Elena Luna Farro	Firma: REGION LA LIBERTAD Gerencia Regional de Salud MC. María Elena Luna Farro JEFE DE LA OFICINA DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL Hospital Regional Docente de Trujillo
Cargo: Jefa de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental	
Revisado por: Lic.Adm. Fernando Mercado Acuña	Firma: REGION LA LIBERTAD Gerencia Regional de Salud LIC. ADM. FERNANDO GUILLERMO MERCADO ACUÑA JEFE DE LA OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO Hospital Regional Docente de Trujillo
Cargo: Jefe de la Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico	
Revisado por: Abog. Jorge Cáceda Saldaña	Firma: REGION LA LIBERTAD Gerencia Regional de Salud Abog. Jorge Miguel Cáceda Saldaña REG. CALL N° 1350 JEFE DE LA OFICINA DE ASESORIA JURIDICA Hospital Regional Docente de Trujillo
Cargo: Jefe de Oficina de Asesoría Jurídica	
Aprobado por: Dr. Víctor Augusto Salazar Tantaleán	Firma: REGION LA LIBERTAD Gerencia Regional de Salud M.C. Víctor Augusto Salazar Tantaleán DIRECTOR GENERAL Hospital Regional Docente de Trujillo
Cargo: Director de Hospital III	

OFICINA DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL

AÑO 2024

I. DIAGNOSTICO SITUACIONAL

RESULTADOS TOTALES OBTENIDOS EN LA EVALUACIÓN INTERNA (AUTOEVALUACIÓN) IV TRIMESTRE 2023



PORCENTAJE ALCANZADO EN ESTRUCTURA SEGÚN TRIMESTRES Y SERVICIOS 2022 – 2023

SERVICIOS	META OPTIMA	I TRIMESTRE%		II TRIMESTRE %		III TRIMESTRE %		IV TRIMESTRE %	
		2022	2023	2022	2023	2022	2023	2022	2023
Comité de IAAS	80	88	88	88	88	75	88	88	100
Epidemiología	80	100	83	100	83	100	83	100	83
Salud Ambiental	80	100	100	100	100	100	100	100	100
Laboratorio	80	83	83	92	83	92	83	83	75
Farmacia	80	50	88	50	75	50	63	75	75
C. de Esterilización	80	75	88	75	100	75	88	88	88
DAN	80	71	71	71	71	86	71	86	71
C. Quirúrgico	80	71	71	71	71	71	71	71	71

C. Obstétrico	80	100	100	100	100	86	100	100	100
UCI Adultos	80	45	45	36	73	45	82	45	82
UCI Neonatal	80	82	91	64	82	64	64	73	82
Pediatría	80	80	90	80	80	80	50	80	70
Gineco- Obstetricia	80	100	100	100	80	100	100	100	100
Medicina	80	100	87	100	87	100	87	80	93
Cirugía	80	90	100	90	100	80	100	80	100
Emergencia	80	80	100	73	100	82	100	60	100
UCI pediátrica	80	82	82	80	27	60	64	64	73

EN ESTRUCTURA:

En el IV Trimestre del año 2023 en relación a estructura de los 17 servicios evaluados se observa que es mayor el número de servicios (11) que han alcanzado lo óptimo (80% a más) y en menor cantidad (06) fueron los servicios que no alcanzaron la meta.

PORCENTAJE ALCANZADO EN PROCESO SEGÚN TRIMESTRES Y SERVICIOS 2022 - 2023

SERVICIOS	META OPTIMA	I TRIMESTRE %		II TRIMESTRE %		III TRIMESTRE %		IV TRIMESTRE %	
		2022	2023	2022	2023	2022	2023	2022	2023
Comité de IIH	80	85	77	85	85	77	85	77	85
Epidemiología	80	100	92	85	100	92	100	92	100
Salud Ambiental	80	83	83	83	83	83	100	100	83
Laboratorio	80	87	87	87	87	87	87	87	87
Farmacia	80	38	63	38	67	38	88	50	75
C. de Esterilización	80	91	91	91	91	82	91	91	91
DAN	80	50	50	50	50	100	50	25	75
C. Quirúrgico	80	40	40	40	40	40	40	50	40
C. Obstétrico	80	100	100	100	71	86	100	71	100



DOCUMENTO TÉCNICO:
**“PLAN DE EVALUACIÓN INTERNA DE LA VIGILANCIA, PREVENCIÓN Y CONTROL
 DE LAS INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD”**

UCI Adultos	80	88	63	63	100	63	75	63	88
UCI Neonatal	80	88	88	88	88	75	75	88	88
Pediatría	80	93	57	93	93	71	86	79	93
Gineco-Obstetricia	80	100	100	100	100	100	100	86	100
Medicina	80	100	100	86	86	86	76	100	95
Cirugía	80	71	100	71	100	71	100	71	100
Emergencia	80	86	100	88	100	86	100	43	100
UCI pediátrica	80	88	88	86	52	43	71	75	86

EN PROCESO:

En el IV Trimestre del año 2023 en relación a los procesos de los 17 servicios evaluados 14 alcanzaron calificativo óptimo (80% a más) y 03 servicios tienen calificativo bajo.

**PORCENTAJE ALCANZADO EN RESULTADOS SEGÚN TRIMESTRES Y SERVICIOS
 2022 – 2023**

SERVICIOS	META OPTIMA	I TRIMESTRE %		II TRIMESTRE %		III TRIMESTRE %		IV TRIMESTRE %	
		2022	2023	2022	2023	2022	2023	2022	2023
Comité de IAAS	80	75	50	50	75	50	50	75	50
Epidemiología	80	100	100	100	100	100	100	100	100
Salud Ambiental	80	100	100	100	100	100	100	100	100
Laboratorio	80	100	100	100	100	100	100	100	100
Farmacia	80	0	0	0	100	0	100	0	100
C. de Esterilización	80	100	100	100	100	100	100	100	100
DAN	80	100	0	0	0	0	0	100	0
C. Quirúrgico	80	50	50	0	0	0	0	50	50
C. Obstétrico	80	100	100	100	100	100	100	100	100



DOCUMENTO TÉCNICO:
"PLAN DE EVALUACIÓN INTERNA DE LA VIGILANCIA, PREVENCIÓN Y CONTROL
DE LAS INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD"

UCI Adultos	80	33	67	0	100	67	100	67	100
UCI Neonatal	80	67	100	67	100	67	100	100	100
Pediatría	80	100	100	100	100	100	100	100	100
Gineco- Obstetricia	80	100	100	100	100	100	100	100	100
Medicina	80	100	100	100	83	100	100	100	100
Cirugía	80	100	100	100	100	100	100	100	100
Emergencia	80	0	100	100	0	100	100	100	0
UCI pediátrica	80	100	100	0	67	100	67	100	67

EN RESULTADO:

En el IV Trimestre del año 2023 de los 17 servicios evaluados, 12 servicios alcanzaron calificativo óptimo (80% a más), se debe realizar planes de mejora en 05 servicios que tienen el puntaje más bajo.

La presente evaluación Interna (autoevaluación) del Año 2024 de la vigilancia, prevención y control de las infecciones asociadas a la atención de salud (IAAS), nos permitirá precisar los logros alcanzados en relación a las metas trazadas, y servirá de soporte técnico administrativo para una adecuada toma de decisiones a los Directivos de la Gestión Hospitalaria y a los responsables de la atención directa.

También permitirá el mejoramiento de los procesos, procedimientos, suministro permanente del material e insumo y capacitación en servicio que conlleve a disminuir las Infecciones Asociadas a la Atención de Salud que favorezcan el logro de una atención de calidad.

La evaluación se realizará trimestralmente haciendo uso de la Guía Técnica para la Evaluación Interna 2007, propuesta por el MINSA instrumento que nos permitirá reconocer, caracterizar, confrontar, ver la disponibilidad de documentos técnicos y precisar el involucramiento del personal, del equipo de salud y equipo de Gestión en el cumplimiento de las acciones de prevención y control de las infecciones asociadas a la atención de salud que permitan mejorar las estrategias que contribuyan en la disminución de la incidencia.

III. OBJETIVOS

- ☛ Evaluar el grado de desarrollo del sistema de vigilancia, prevención y control de la IAAS del Hospital Regional Docente de Trujillo en el I, II, III y IV Trimestre del Año 2024.



DOCUMENTO TÉCNICO:
"PLAN DE EVALUACIÓN INTERNA DE LA VIGILANCIA, PREVENCIÓN Y CONTROL
DE LAS INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD"

- ☞ Difundir el análisis de la información de la autoevaluación en el equipo de salud y en el equipo de gestión, para la toma de decisión oportuna para la prevención y control de las IAAS en los servicios del Hospital Regional Docente de Trujillo.
- ☞ Contribuir a mejorar los procesos de planificación, programación y ejecución de las actividades de vigilancia, prevención y control de las IAAS en el Hospital Regional Docente de Trujillo.
- ☞ Contribuir a desarrollar competencias, habilidades y cumplimiento de las funciones del personal de salud en el campo de la vigilancia, prevención y control de las IAAS del Hospital Regional Docente de Trujillo.

III. ETAPAS DE LA EVALUACIÓN

☞ ETAPA I: PREPARACIÓN DE LA EVALUACIÓN

El presidente del comité de IAAS (director del H.R.D.T.): M.C. Víctor Augusto Salazar Tentalean y la jefa de la Oficina de Epidemiología: Mc. María Elena Luna Farro (jefe de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental), previamente al proceso de evaluación interna se reunirán para la implementación de la evaluación de acuerdo a lo indicado en la guía del MINSA: "GUÍA TÉCNICA PARA LA EVALUACIÓN INTERNA DE LA VIGILANCIA, PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAS INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS" 2007.



IV. EVALUADORES

La evaluación interna, será realizada por miembros del comité de IAAS, el equipo evaluador y personal de Epidemiología.

Director ejecutivo del HRDT - presidente del Comité de IAAS: M.C. Víctor Augusto Salazar Tentalean.

- Jefa de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental: M.C. María Elena Luna Farro.
- Enf. Vigilante de Infecciones Asociadas a la Atención de Salud: Enf. Violeta del Socorro Collantes Salas.
- Representante de la Oficina de Gestión de la Calidad: Lic Delia Jara Campos.
- Jefe del Servicio de Patología Clínica: M.C. Cristina Carrillo Ramírez.
- Jefa de Central de Esterilización: Enf. Lourdes Reyna Flores.
- Representante del Dpto. de Farmacia: Q. F. Haydee Villafana Medina.
- Representante de UCI: M.C. Yesenia Ruiz López.
- Representante del Dpto. Gineco - Obstetricia: M.C. Maritza Núñez Rodas.





DOCUMENTO TÉCNICO:
"PLAN DE EVALUACIÓN INTERNA DE LA VIGILANCIA, PREVENCIÓN Y CONTROL
DE LAS INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD"

- Representante del Dpto. de Pediatría: M.C. Marlon Alayo Chávez.
- Representante de Neonatología: M.C. Silvia Ayquipa Gil.
- Representante del Dpto. de Enfermería: Lic. Mriam Casapía Rodríguez.
- Representante del Dpto. de Cirugía: M.C. Edwin García Gutiérrez.
- Representante del Dpto. de Medicina: M.C. William Aguilar Urbina.
- Representante del Dpto. de Emergencia: M.C. Santiago Geldres Quispe.
- Representante de Microbiología: Mblgo. Jorge Zambrano Aguilar.
- Representante de Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental: Mblga. Sandra Zarpan Ortiz y Enf. Verónica García León.

Además, participarán:

- Jefes de los Departamentos y Servicios. Enfermeras jefas de servicios y otros profesionales.

V. INSTRUMENTOS/DOCUMENTOS USADOS EN LA EVALUACIÓN:

- **Fichas de evaluación:** se usarán los formatos indicados en la Guía Técnica para la evaluación interna de la vigilancia, prevención y control de las infecciones intrahospitalarias del MINSA 2007, para ser aplicados en todos los servicios del Hospital Regional Docente de Trujillo.
- **Documentos técnicos y de gestión:** se considerará como documentos de verificación, Normas, Manuales de procedimientos, Protocolos, Planes generales/específicos, plan de actividades, informes, etc.

VI. TÉCNICAS PARA LA EVALUACIÓN:

Serán la evaluación directa, revisión documentaria, entrevistas, reuniones con los jefes de departamento y/o jefes de servicios médicos y de enfermería.

ETAPA II: LEVANTAMIENTO DE LA INFORMACIÓN: (Visita a los servicios)

Luego de presentarse el quipo evaluador y realizar las coordinaciones necesarias con los jefes de servicios y personal encontrado el día de la visita, se dará a conocer el objetivo de la visita y la metodología indicada para la evaluación.

En cada servicio se aplicará la ficha de evaluación correspondiente, haciéndose: observación, revisión documentaria, discusión, análisis de la situación encontrada con los

entrevistados para que se dé soluciones a los problemas encontrados relacionados a los procesos que se estén siendo evaluados.

Posteriormente se realizará la calificación de los criterios señalados en las fichas para la obtención de los puntajes y porcentajes alcanzados.

Una vez finalizada la visita de evaluación se realizará la retroalimentación respectiva y luego en la ficha respectiva se consignará las firmas de las personas que participaron en la evaluación.

ETAPA III: ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN

Esta actividad se considerará como la más importante pues permitirá: la calificación respectiva de cada uno de los servicios/oficinas/unidades/áreas, identificar los problemas para determinar estrategias viables y factibles a mejorar el desempeño en los procesos de vigilancia, prevención y control de las IAAS.

Posteriormente se elaborará el informe final de la autoevaluación en el que se sistematizará los aspectos más relevantes del proceso, así como las conclusiones y recomendaciones por servicios/oficinas/unidades/áreas evaluadas. Se anexará la información de respaldo sobre la cual se sustentará los juicios emitidos.

El informe será remitido a la Dirección del Establecimiento para difusión del mismo y supervisión del cumplimiento de las recomendaciones.



VII. RECURSOS MATERIALES Y PRESUPUESTO:

Por cada Trimestre	Costo x Trim.	Costo x Año
Fotocopias de fichas de evaluación 350 x S/.0.20 c/u	S/. 70.00	280.00
1/2 millar de papel bond A 4	17.00	68.00
1 docena y media de lapiceros x 0.50 c/u	9.00	36.00
1docena y media lápices x 0.50 c/u	9.00	36.00
Material de impresión y tipeo	50.00	200.00
	-----	-----
TOTAL	S/. 155.00	620.00





DOCUMENTO TÉCNICO:
"PLAN DE EVALUACIÓN INTERNA DE LA VIGILANCIA, PREVENCIÓN Y CONTROL
DE LAS INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD"

VIII. EJECUCIÓN DE LA EVALUACIÓN

La evaluación se realizará, después de terminar el I, II, III y IV Trimestre del año 2024 según lo indicado a continuación en el cronograma de ejecución de la Evaluación Interna H.R.D.T. 2024.

CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN DE LA EVALUACION INTERNA HRDT 2024

TRIMESTRE	FECHAS			
	Distribución instrumentos	Ejecución de Autoevaluación	Análisis de resultados	Presentación del Informe
I TRIMESTRE	14 y 15/03/2024 (jueves y viernes)	16 al 22/03/2024 (sábado a viernes)	23 al 1/04/2024 (sábado a lunes)	05/04/2024 (viernes)
II TRIMESTRE	13 y 14/06/2024 (jueves y viernes)	15 al 21/06/2024 (sábado a viernes)	22 al 28/06/2024 (sábado a viernes)	01/07/2024 (lunes)
III TRIMESTRE	12 y 13/09/2024 (jueves y viernes)	14 al 20/09/2024 (sábado a viernes)	21 al 27/09/2024 (sábado a viernes)	30/09/2024 (lunes)
IV TRIMESTRE	12 y 13/12/2024 (jueves y viernes)	14 al 20/12/2024 (sábado a viernes)	23 al 31/12/2024 (lunes a miércoles)	07/01/2025 (lunes)

IX. EQUIPOS DE AUTO EVALUACIÓN IAAS 2024 H.R.D.T.

Comité de IAAS, Of. Epidemiología	: Enf. Violeta Collantes Salas.
Laboratorio de Microbiología y Farmacia	: Mblga. Sandra Zarpan Ortiz.
	Mblgo. Jorge Zambrano Aguilar.
Farmacia	: Q. F. Haydee Villafana Medina.
Centro Quirúrgico y Obstetricia	: Enf. Lourdes Reyna Flores.
Ginecología y Centro Obstétrico	: M.C. Maritza Núñez Rodas.
Centra de Esterilización y DAN	: M.C María Elena Luna Farro.
Pediatría y UCIP	: M.C. Marlon Alayo Chávez.
Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN)	: M.C. Hubert Alvarado Herrera.
Neonatologías Intermedios	



DOCUMENTO TÉCNICO:
"PLAN DE EVALUACIÓN INTERNA DE LA VIGILANCIA, PREVENCIÓN Y CONTROL
DE LAS INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD"

Unidad de Cuidados Intensivos Adultos : M.C. Yesenia Ruiz López.
Enf. Violeta Collantes Salas.
Medicina A, B y C : M.C. William Aguilar Urbina.
Enf. Jazel Villegas García.
Cirugía A, B y Emergencia :M.C Edwin García Gutiérrez.
Enf. Jesús Cerna Cóndor.
Emergencia : M.C Santiago Geldres Quispe.

