Nº 299 -2015-INSN-DG

RESOLUCION DIRECTORAL

Lima, 20 de mayo del 2015

Visto el Expediente con Registro Nº 06711-2015 el Memorando Nº395-DG-INSN-2015; con el cual se aprueba el Plan Institucional de Control de las Infecciones Asociadas a la Asistencia Sanitaria (I.A.A.S)-2015 del Instituto Nacional de Salud del Niño, remitido por el Comité de Prevención y Control de Infecciones Intrahospitalarias con Memo N° 001-CPCIIH-OGC_INSN-2014 y solicitando su aprobación mediante la Resolución Directoral correspondiente;

CONSIDERANDO:

Que, la Ley Nº 26842 Ley General de Salud, establece que la protección de la salud es de interés público y por tanto es responsabilidad del Estado regularla, vigilarla y promoverla. Que en el artículo 15° se menciona que toda persona usuaria de los servicios de salud, tiene derecho "A que se le comunique todo lo necesario para que pueda dar su consentimiento informado, previo a la aplicación de cualquier procedimiento o tratamiento, así como negarse a éste";

Que, el Artículo 16° del Decreto Supremo N° 013-2006-Reglamento de Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo, establece que dentro de los Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo, se podrá desarrollar actividades de docencia y de investigación y la participación de pacientes en programas de entrenamiento clínico o para obtener información con propósito de investigación, debe ser voluntaria y en el Artículo 113°; establece que los Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo se podrá desarrollar actividades de Docencia y de Investigación, de conformidad con lo dispuesto en el Artículo 16°;

Que, mediante Memorando Nº 579-OGC-2015, la Directora de la Oficina de Gestión de la Calidad, hace llegar el Plan Institucional de Control de las Infecciones Asociadas a la Asistencia Sanitaria (I.A.A.S) del Instituto Nacional de Salud del Niño, la cual cuenta con opinión técnica favorable de la Oficina Gestión de la Calidad, para su opinión y aprobación con Resolución Directoral;

En uso de las atribuciones conferidas en el Manual de Organización y Funciones aprobado por Resolución Directoral Nº 051-DG-INSN-2011; y,

Con la Visación de la Dirección Adjunta, Dirección Ejecutiva de Investigación, Docencia y Atención Especializada en Medicina del Niño y del Adolescente, la Dirección Ejecutiva de Investigación, Docencia y Atención Especializada de Cirugía, Oficina de Gestión de la Calidad y la Oficina de Asesoría Jurídica del Instituto Nacional de Salud del Niño;

SE RESUELVE:

Artículo Primero.- Aprobar el Plan Institucional de Control de las Infecciones Asociadas a la Asistencia Sanitaria (I.A.A.S)-2015 del Instituto Nacional de Salud del Niño, que consta de 14 folios (XIV) Folios----------

Artículo Segundo.- El Plan aprobado, será publicado en la página Web del Instituto Nacional de Salud del Niño.-----

Regístrese y Comuníquese

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
DR. ALFONSO JUAN TAPIA BAUTISTA
DIRECTOR GENERAL
C.M.P. 14181 R.N.E. 4503

ATP.
DISTRIBUCIÓN:
( ) DG
(x) OEA
( ) OGC
( ) Of. de Epidemiología
( ) Comité de Infecciones Intrahospitalarias
( ) Of. Comunicaciones
( ) DEIDAM
( ) DEIDAC
( ) DEIDAT
( ) DEAC
( ) OP
( ) UG

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
CERTIFICO: Que la presente copia fotostática es exactamente igual al original que he tenido a la vista y que he devuelto en este mismo acto al interesado.
26 MAYO 2015
Reg. N° 1179
Lic. CARMEN LUCIA MARTINEZ ESPINOZA
FEDATARIA

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO

PLAN OPERATIVO DE PREVENCION Y CONTROL DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ASISTENCIA SANITARIA (IAAS) – 2015

INSTITUTO ESPECIALIZADO DE SALUD DEL NIÑO
Comité de Prevención y Control de Infecciones Intrahospitalarias INSN
Oficina de Gestión de la Calidad

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
CERTIFICO: Que la presente copia fotostática es exactamente igual al original que he tenido a la vista y que he devuelto en este mismo acto al interesado.
26 MAYO 2015
Reg. N° 1179
Lic. CARMEN LUCIA MARTINEZ ESPINOZA
FEDATARIA

Instituto Nacional de Salud del Niño
1
FOLIO
Ofic. de Gestión de la Calidad

INTRODUCCION:

Las infecciones intrahospitalarias son aquellas que se adquieren o desarrollan como consecuencia de los procedimientos de atención hospitalaria y que a pesar de los esfuerzos para su prevención, siguen siendo una complicación frecuente de los pacientes hospitalizados. Constituyen un problema de salud pública a nivel mundial porque incrementan la morbilidad, mortalidad, estancia hospitalaria y costos de atención, siendo los Establecimientos de Salud que atienden pacientes con patologías que requieren atención de alto nivel de complejidad los que presentan las mayores tasas de infección intrahospitalaria(IIH).

En los últimos años, se han desarrollado múltiples estrategias de vigilancia y control de las IIHs, demostrándose que son eficaces tanto en la reducción como en el costo efectividad de las IIH. Se considera que en muchos hospitales podrían prevenirse un tercio o más de las infecciones.

Desde hace dos décadas los Centros para el Control y Prevención de Enfermedades (CDC) de Atlanta, en Estados Unidos, viene definiendo los criterios de infección nosocomial y sus tipos específicos con fines de vigilancia. **En la última revisión de 2008 el término de "nosocomial" ha sido sustituido por "infección asociada a la asistencia sanitaria" y se han actualizado algunos criterios.**

I. DEFINICIONES:

INFECCIONES NOSOCOMIALES O INFECCIÒN ASOCIADA A LA ASISTENCIA SANITARIA (IAAS)

Define infección asociada a la asistencia sanitaria como cuadro clínico localizado o sistémico resultante de una reacción adversa debida a la presencia de un agente infeccioso o su toxina. No debe existir evidencia de infección presente o en fase de incubación. **Se considera un caso de IAAS a todo aquel paciente que manifieste después de las 48 horas de permanencia hospitalaria una enfermedad infecciosa diferente a aquella que ocasionó su internamiento.**
Asimismo se considera caso de "IAAS" a todo neonato que manifieste enfermedad infecciosa, después de las 72 horas de su ingreso a la institución.

CONTROL DE LAS INFECCIONES ASOCIADA A LA ASISTENCIA SANITARIA (IAAS)

Para el control de las "IAAS", primero deben conocerse la magnitud del problema y sus características y después, poner en marcha una serie de medidas encaminadas a disminuir el número de infecciones.

II. ANTECEDENTES Y JUSTIFICACIÓN

El sistema de vigilancia de las infecciones asociadas a la atención en salud en Chile muestran los siguientes indicadores: en infecciones respiratorias inferiores (neumonías asociadas a ventilación mecánica) en establecimientos de salud con mayor de 500 días exposición al ventilador mecánico en población pediátrica, una tasa de densidad de incidencia de 6.2 por 1000 días de exposición (indicador de referencia), con una mediana de 5.01 por 1000 días de exposición. Las infecciones del torrente sanguíneo asociadas a catéter venoso central en la población pediátrica son de 3.5 por 1000 días de exposición (indicador de referencia) y con una mediana de 2.82 por 1000 días de exposición[1]

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
CERTIFICO: Que la presente copia fotostática es exactamente igual al original que he tenido a la vista y que he devuelto en este mismo acto al interesado.
26 MAYO 2015
1179
Reg. N°.....
Lic. CARMEN LUCIA MARTINEZ ESPINOZA
FEDATARIA

Instituto Nacional de Salud del Niño
2
FOLIO
Of. de Gestión de la Calidad

El INSN es un establecimiento de salud de categoría III-2 de referencia nacional y que brinda atención a la población pediátrica y adolescente en sus diversas especialidades.

El Instituto cuenta con 406 camas disponibles y durante el año 2014 tuvo 9246 egresos, con un porcentaje de ocupación de camas del 81.8% **(Oficina de Estadística e Informática INSN)**

Tasas de Densidad de Incidencia

Las tasas de densidad de incidencia de las infecciones intrahospitalarias según factor de riesgo en el año 2014 fueron como se detalla a continuación:

- Las Ventriculitis asociadas a Sistema de derivación ventricular externo (SDVE) en el Servicio de Neurocirugía fue: (**4.3 IIH por 1000 días de exposición a SDVE**)
- Las Infecciones de Torrente Sanguíneo (ITS) (**2.6 IIH por 1000 días de exposición a catéter venoso central**) UCI
- Las Neumonías Asociadas a Ventilación Mecánica (NAV) (**1.5 IIH por 1000 días de exposición a ventilación mecánica**) UCI
- Las Infecciones del Tracto Urinario (ITU) (**0.9 IIH por 1000 días de exposición a catéter urinario permanente**). UCI

Estudio de Prevalencia Puntual 2014

En el mes de abril del año 2014 se realizó el estudio de Prevalencia Puntual de IAAS; se evaluaron 231 pacientes hospitalizados de los diferentes servicios. De ellos 40 pacientes presentaron por lo menos una IAAS, reflejando una tasa de prevalencia general de 17 por cada 100 pacientes hospitalizados. Se identificaron 43 IAAS, lo que hace una prevalencia de 18.61 %

Los servicios de mayor prevalencia de IAAS:

- UCI- General
- Medicina D
- Neurocirugía
- Cardiología
- Cirugía general
- Medicina B
- UCI – Cardiología
- UCI- Neonatal
- UPO Cardiovascular

Las Infecciones Intrahospitalarias de mayor prevalencia fueron:

- Neumonías asociadas a ventilación mecánica
- Infecciones de torrente sanguíneo asociadas a catéter venoso central
- Infección del tracto urinario no asociada a catéter urinario
- Ventriculitis asociadas a sistema de derivación ventricular externo
- Infección de herida operatoria.

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
CERTIFICO: Que la presente copia fotostática es exactamente igual al original que he tenido a la vista y que he devuelto en este mismo acto al interesado.
26 MAYO 2015
Reg. N° 1179
Lic. CARMEN LUCIA MARTINEZ ESPINOZA
FEDATARIA

INSTITUTO NACIONAL de Salud del Niño
3
FOLIO
Oficina de Gestión de la Calidad

Identificación de problemas

- Incremento de las infecciones intrahospitalarias sobre todo neumonías asociadas a ventilación mecánica Infección del torrente sanguíneo asociado a CVC, y ventriculitis asociado sistema de derivación externo según el último informe del estudio de prevalencia 2014.
- Adherencia de lavado de manos por debajo de los indicadores de referencias internacionales 27 %.
- Baja adherencia al uso de los protocolos de los procedimientos con factores de riesgo (NAV, ITS/CVC, Ventriculitis/ SDVE y ITU/CUP).
- Adherencia por debajo de la meta en cuenta a la norma de prevención de neumonías asociadas a ventilador mecánico.
- Adherencia por debajo de la meta en cuanto a la normas de prevención de de ITS asociadas a CVC.
- Infecciones por bacterias multiresistentes (*Pseudomonas auruginosas multiresistentes, Escherichia coli BLEE, Klebsiella pneumoniae* productora de BLEE, *Staphilococcus coagulasa negativo, Staphylococcus aureus* meticilino resistente *Enterococo* resistente a vancomicin) y *Candida albicans y no albicans*
- Uso frecuente de antimicrobianos de reserva (vancomicina, carbapenems, ciprofloxacino, Fluconazol, Anfotericin B).
- Desconocimiento del Manual de Prevención y Control de IIH institucional por un número significativo de trabajadores de salud.
- Baja adherencia en las medidas de prevención de pacientes con VM, CVC.
- Limitaciones en el abastecimiento de equipos de protección personal.

III. OBJETIVOS:

OBJETIVO GENERAL:

- Disminuir las infecciones intrahospitalarias por debajo del referente histórico institucional y de los indicadores de referencia internacional.

OBJETIVOS ESTRATEGICOS:

- Implementar normas para la prevención y control de las IIH en el INSN
- Mejorar las capacidades, actitudes y comunicación en prevención y control de IIH en el INSN
- Monitorear las buenas de prácticas de prevención y control de IIH en el INSN
- Analizar la situación de las infecciones intrahospitalarias de la institución

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
CERTIFICO: Que la presente copia fotostática es exactamente igual al original que he tenido a la vista y que he devuelto en este mismo acto al interesado.
26 MAYO 2015
1179
Reg. N°.....
Lic. CARMEN LUCIA MARTINEZ ESPINOZA
FEDATARIA

Instituto Nacional de Salud del Niño
4
FOLIO
Of. de Gestión de la Calidad

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
CERTIFICO: Que la presente copia fotostática es exactamente igual al original que he tenido a la vista y que he devuelto en este mismo acto al interesado.
26 MAYO 2015
Reg. N° 1179
Lic. CARMEN LUCIA MARTINEZ ESPINOZA
FEDATARIA

COMPONENTE: NORMATIVIDAD

OBJETIVO ESTRATEGICO 1: IMPLEMENTAR NORMAS PARA LA PREVENCION Y CONTROL DE LAS IAAS EN EL INSN

OBJETIVOS ESPECIFICOS	ACTIVIDAD	INDICADOR	META	CRONOGRAMA TRIMESTRAL				RESPONSABLE
				I	II	III	IV	
	Reestructurar comisiones para elaboración de normas	Comisión reestructurada	1	x				Miembros del comité IAAS
	Actualizar el manual de normas y recomendaciones de prevención y control de infecciones asociadas a la atención sanitaria.	Manual actualizado	1		x			Miembros del comité IAAS y comisiones
	Elaborar la norma de la administración de medicamentos endovenosos (preparación, conservación y administración)	Norma elaborada	1	x				Comisión designada.
	Elaboración de la norma de prevención de IHO de toracotomía.	Norma elaborada	1	x				Comisión designada.
	Elaboración del protocolo de vigilancia de infecciones de herida operatoria por toracotomía.	Norma elaborada	1	x				Comisión designada.
	Elaboración de la norma de prevención de infecciones de herida por quemaduras	Norma elaborada	1		x			Comisión designada.
	Elaboración del protocolo de vigilancia de las infecciones de heridas por quemaduras con injertos.	Norma elaborada	1		x			Comisión designada.
	Elaboración del Reglamento interno del CIAAS	Reglamento elaborado	1	x				Comisión designada.

Instituto Nacional de Salud del Niño
Oficina de Epidemiología
5
FOLIO

	Revisión de la norma de la administración de medicamentos endovenosos.	Norma revisada	1		x			Comisión designada.
	Revisión de la norma de prevención de IHO de toracotomía.	Norma revisada	1		x			Comisión designada.
	Revisión del protocolo de vigilancia de infecciones de herida operatoria por toracotomía.	Norma revisada	1		x			Comisión designada.
	Revisión de la norma de prevención de infecciones de herida por quemaduras	Norma revisada	1			x		Comisión designada.
	Revisión del protocolo de vigilancia de las infecciones de heridas por quemaduras con injertos.	Norma revisada	1			x		Comisión designada.
	Revisión del Reglamento interno del CIAAS	Reglamento revisado	1	x				Comisión designada.
	Aprobación de la norma de prevención de IIH en la toma de hemocultivo	Norma aprobada R.D.	1			x		OGC (encargado de tramitar)
	Aprobación de la norma de la administración de medicamentos endovenosos.	Norma aprobada R.D.	1			x		OGC (encargado de tramitar)
	Aprobación de la norma de prevención de IHO de toracotomía.	Norma aprobada R.D.	1			x		OGC (encargado de tramitar)
	Aprobación del protocolo de vigilancia de infecciones de herida operatoria por toracotomía.	Protocolo aprobado R.D.	1			x		OGC (encargado de tramitar)
	Aprobación de la norma de prevención de infecciones de herida por quemaduras	Norma aprobada R.D.	1			x		OGC (encargado de tramitar)
	Aprobación del protocolo de vigilancia de las infecciones de heridas por quemaduras con injertos.	Norma aprobada R.D.	1			x		OGC (encargado de tramitar)
	Aprobación el Manual de Normas,	Norma aprobada R.D.	1			x		OGC

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
CERTIFICO: Que la presente copia fotostática es exactamente igual al original que he tenido a la vista y que he devuelto en este mismo acto al interesado.
Reg. N° 1179
26 MAYO 2015
Lic. CARMEN LUCIA MARTINEZ ESPINOZA
FEDATARIA

Instituto Nacional de Salud del Niño
Ofic. de Gestión de la Calidad
6
FOLIO

	Procedimientos y Recomendaciones de prevención y control de infecciones intrahospitalarias.							(encargado de tramitar)
	Aprobación del Reglamento internos del CIAAS	Reglamento aprobado	1		x			OGC (encargado de tramitar)

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
CERTIFICO: Que la presente copia fotostática es exactamente igual al original que he tenido a la vista y que he devuelto en este mismo acto al interesado.
Reg. N° 1179
26 MAYO 2015
Lic. CARMEN LUCIA MARTINEZ ESPINOZA
FEDATARIA

Instituto Nacional de Salud del Niño
7
FOLIO
Of. de Gestión de la Calidad

COMPONENTE: CAPACITACION, INFORMACION Y COMUNICACIÓN								
OBJETIVO ESTRATEGICO 2: MEJORAR LAS CAPACIDADES, ACTITUDES Y COMUNICACIÓN								
OBJETIVOS ESPECIFICOS	**ACTIVIDAD**	**INDICADOR**	**META**	**CRONOGRAMA TRIMESTRAL**				**RESPONSABLE**
				I	II	III	IV	
Mejorar la capacitación del personal en la prevención y control de IIH.	Solicitar a la Oficina de Gestión de la Calidad la actualización de los equipos de mejora continua	Documento tramitado	1	x				CIAAS - OGC
	Cursos sobre prevención y control de infecciones intrahospitalarias (equipos de mejora de los servicios que faltan).	Nº de cursos de capacitación.	1		x			CPCIIH Verificar si está en el PDP
		Nº equipos de mejora capacitados.	100% del personal programado		x			
	Reunión informativa y de coordinación para tratar la situación actual de las IAAS institucional y el cumplimiento de medidas de prevención y control de IAAS, dirigidos a los Médicos jefes de Servicio.	Nº de Jefes informados	100% del personal programado	x		x		CPCIIH- Miembros del Departamento de Cirugía y Medicina. Coordinar con DG
	Seguimiento a la capacitación: Charlas programadas por los equipos de mejora capacitados en *sus Servicios, sobre los siguientes* temas:	Servicios supervisados	4 por Servicio.		x	x	x	Grupos de mejora *continua - CPCIIH*

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
CERTIFICO: Que la presente copia fotostática es exactamente igual al original que he tenido a la vista y que he devuelto en este mismo acto al interesado.
Reg. N° 1179
26 MAYO 2015
Lic. CARMEN LUCIA MARTINEZ ESPINOZA
FEDATARIA

Instituto Nacional de Salud del Niño
9
FOLIO
Of. de Gestión de la Calidad

	- Lavado de manos - Uso de equipos de protección personal - Segregación de residuos - Uso racional de los ATM de reserva.							
		Servicios que cumplen con la programación de actividades	4 por Servicio.			x	x	Grupos de mejora continua - CPCIIH
	Difundir las normas aprobadas	Nº Normas difundidas	5 Normas 2 protocolos de vigilancia IIH.			x	x	CPCIIH- OGC
	Difundir el manual actualizado	Manual actualizado	100% actualizado			X		CPCIIH- OGC
	Campaña institucional de lavado de manos (5 de Mayo "Día Mundial de Lavado de Manos"): • Concurso: "Las manos limpias salvan vidas"	Campaña realizada	1		x			CPCIIH-OGC

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
CERTIFICO: Que la presente copia fotostática es exactamente igual al original que he tenido a la vista y que he devuelto en este mismo acto al interesado.
Reg. N° 1179
26 MAYO 2015
Lic. CARMEN LUCIA MARTINEZ ESPINOZA
FEDATARIA

Instituto Nacional de Salud del Niño
9
FOLIO
Of. de Gestión de la Calidad

COMPONENTE: MONITOREO DE PROCESOS								
OBJETIVO ESTRATEGICO 3: MONITOREAR LAS BUENAS PRACTICAS								
OBJETIVOS ESPECIFICOS	**ACTIVIDAD**	**INDICADOR**	**META**	**CRONOGRAMA TRIMESTRAL**				**RESPONSABLE**
				I	II	III	IV	
Evaluar la adherencia a la normatividad de lavado de manos.	Monitoreo de la adherencia de lavado de manos en los servicios.(total de servicios asistenciales del INSN)	N° total de Servicios programados	100% de los Servicios programados	x	x	x	x	Participación de los miembros del comité CPCIIH - OF. EPI.
Evaluar el abastecimiento en los Servicios y uso adecuado de insumos para antisepsia y desinfección.	Monitoreo del abastecimiento y uso adecuado de los insumos para antisepsia y desinfección en los Servicios. (participación en las propuestas técnicas de adquisición de insumos)	% de servicios abastecidos	4	x	x	x	x	Logística -Farmacia – Departamento de Enfermería
Monitorear los procedimientos de limpieza, desinfección y esterilización de material médico quirúrgico y endoscópico en los Servicios.	Analizar los reportes de supervisión de los procedimientos de limpieza, desinfección y esterilización. (central de esterilización y de los servicios)	Nº de informes revisados y analizados.	4	x	x	x	x	RESPONSABLE DE PRESENTAR LA INFORMACIÓN AL CPCIIH-Dpto. Enfermería – Central de esterilización.(Dpto. Anestesiologia)
	Supervisión de procedimientos de limpieza, desinfección y	Nº de visitas de supervisión.	2 - Central de Esteril	x		x		Comisión designada. (Jefe Departamento

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
CERTIFICO: Que la presente copia fotostática es exactamente igual al original que he tenido a la vista y que he devuelto en este mismo acto al interesado.
Reg. N° 1179
26 MAYO 2015
Lic. CARMEN LUCIA MARTINEZ ESPINOZA
FEDATARIA

Instituto Nacional de Salud del Niño
10
FOLIO
Oficina de Gestión de la Calidad

	esterilización.		2- Sala de procedimientos de DAN					Cirugía, Jefe Departamento Enfermería, Microbiología Oficina de Epidemiología).
Monitorear la segregación de los RSH en los Servicios, su almacenamiento intermedio y final.	Analizar los informes del monitoreo de la segregación de los RSH en los servicios, su almacenamiento intermedio y final.	Nº de informes revisados y analizados.	4	x	x	x	x	Responsable de presentar la Información al CPCIAAS-Oficina Epidemiología-Unidad de Salud Ambiental
Monitorear el cumplimiento de la lista de chequeo de Cirugía segura	Constatar el cumplimiento de la aplicación de la lista de chequeo de Cirugía segura en una muestra de historias clínicas de pacientes intervenidos en el 2014(10% del total de cirugías complejas).	Porcentaje de historias clínicas con listas de chequeo ejecutadas.	100% de las historias clínicas con lista de chequeo.		x		x	Responsable de presentar la Información al CPCIAAS- Departamento de Cirugía-Dpto. Enfermería
	Visitas inopinadas a sala de operaciones para verificar cumplimiento de lista de chequeo de cirugía segura.	N° Visitas inopinadas realizadas % de visitas inopinadas con buena adherencia	100% de visitas realizadas	x	x	x	x	Jefe Dpto. de Cirugía Comité de CPCIAAS

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
CERTIFICO: Que la presente copia fotostática es exactamente igual al original que he tenido a la vista y que he devuelto en este mismo acto al interesado.
26 MAYO 2015
Reg. N° 1179
Lic. CARMEN LUCIA MARTINEZ ESPINOZA
FEDATARIA

Instituto Nacional de Salud del Niño
11
FOLIO
Of. de Gestión de la Calidad

COMPONENTE: ANALISIS SITUACIONAL E INVESTIGACION DE INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS

OBJETIVO ESTRATEGICO 4: ANALIZAR LA SITUACIÒN DE LAS INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS DE LA INSTITUCION

OBJETIVOS ESPECIFICOS	ACTIVIDAD	INDICADOR	META	CRONOGRAMA TRIMESTRAL				RESPONSABLE
				I	II	III	IV	
Analizar los indicadores de infecciones Intrahospitalarias	Analizar los indicadores de infecciones intrahospitalarias obtenidas mediante la vigilancia activa.(NAV.ITS/CVC,ITU/CUP, Ventriculitis/SDVE y IHO (Esternotomías y cirugías de corazón)	Nº de informes revisados y analizados. (I Trim: inf. 2014 III Trim: Inf. I sem 2015)	2	x		x		Responsable de presentar la información al CPCIIH - OF. EPIDEMIOLOGIA- Unidad de Vigilancia Epidemiológica
	Analizar los indicadores de infección intrahospitalaria obtenidos por reporte de casos (vigilancia pasiva).	Nº de informes revisados y analizados.	2	x		x		Responsable de presentar la información al CPCIIH - OF. EPIDEMIOLOGIA- Unidad de Vigilancia Epidemiológica
	Analizar los indicadores de infección intrahospitalaria obtenidos por hemocultivo. (PRIORIDAD)	Nº de informes revisados y analizados.	2	x		x		Responsable de presentar la información al CPCIIH - OF. EPIDEMIOLOGIA- Unidad de Vigilancia Epidemiológica
	Analizar los indicadores de infección nosocomial por tuberculosis en el	Nº de informes revisados y analizados.		x		x		Responsable de presentar la

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
CERTIFICO: Que la presente copia fotostática es exactamente igual al original que he tenido a la vista y que he devuelto en este mismo acto al interesado.
Reg. N° 1179
26 MAYO 2015
Lic. CARMEN LUCIA MARTINEZ ESPINOZA
FEDATARIA

Instituto Nacional de Salud del Niño
12
FOLIO
Ofic. de Gestión de la Calidad

	personal de salud.		2					información al CPCIIH –Unidad de Bienestar de personal.
	Analizar los indicadores de accidentes punzo cortantes con riesgo biológicos en el personal de salud.	Nº de informes revisados y analizados.	4	x	x	x	x	Responsable de presentar la información al CPCIIH – Unidad Bienestar de personal.
Analizar los indicadores de infecciones Intrahospitalarias	Realizar el estudio de prevalencia de las IIH	Estudio realizado	1	x				CPCIAAS - OF. Epidemiologia OGC
	Analizar los resultados del estudio de prevalencia de las IIH	Nº de informes revisados y analizados.	1		x			CPCIAAS - OF. EPIDEMIOLOGIA
	Evaluar los informes de brotes presentados en la institución.	Nº de informes revisados y analizados.	4	x	x	x	x	OF. EPIDEMIOL. CPCIAAS-
	Analizar el mapa microbiológico del INSN	Nº de informes revisados y analizados.	2	x		x		Serv. Microbiología- CPCIAAS
	Evaluar y analizar el uso de antibióticos de reserva en áreas no criticas	Nº de informes revisados y analizados.	2	x		x		Responsable de presentar la información al CPCIAAS – Farmacia – Servicio de infectología.

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
CERTIFICO: Que la presente copia fotostática es exactamente igual al original que he tenido a la vista y que he devuelto en este mismo acto al interesado.
Reg. N°.1179
26 MAYO 2015
Lic. CARMEN LUCIA MARTINEZ ESPINOZA
PEDIATRIA

13
FOLIO

BLIBLIOGRAFIA

1. Indicadores de infecciones asociadas a la atención en salud vigentes desde mayo 2011 –MINSAL.
   http://www.minsal.gob.cl/portal/url/item /8794c42f35ad5111e04001011e013f93.pdf.

BASE LEGAL

1. Resolución Ministerial Nº 753-2004-SA/DM, aprueba la Norma Técnica de Prevención y Control de Infecciones Intrahospitalarias.
2. Resolución Ministerial Nº 179-2005 DGE/MINSA, aprueba la Norma Técnica de Vigilancia Epidemiológica de Infecciones Intrahospitalarias.
3. Resolución Ministerial N° 523-2007/MINSA que aprueba la "Guía Técnica para la Evaluación Interna de la Vigilancia, Evaluación y Control".

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
CERTIFICO: Que la presente copia fotostática es exactamente igual al original que he tenido a la vista y que he devuelto en este mismo acto al interesado.
26 MAYO 2015
Reg. N° 1179
Lic. CARMEN LUCIA MARTINEZ ESPINOZA
FEDATARIA

Instituto Nacional de Salud del Niño
Oficina de Gestión de la Calidad
FOLIO 14