



MINISTERIO DE SALUD  
SERVICIO DE SALUD CONCEPCIÓN  
HOSPITAL GMO. GRANT BENAVENTE  
DIRECCION  
UNIDAD DE CALIDAD Y SEGURIDAD DEL PACIENTE

ENF. CMH/ ebc

**MEMORANDUM N°404**

En Concepción, a 22 de ABRIL de 2024  
MAT.: Valida Valida Meta de Calidad año 2024 de  
Ex sector Pensionado Hospitalizado Médico  
Quirúrgico Adulto.



**DE: ENF. CLAUDIA MUÑOZ HERNANDEZ**  
**JEFE UNIDAD DE CALIDAD Y SEGURIDAD DEL PACIENTE**

**A: D. RODRIGO NOVOA TORRES**  
**JEFE(S) PENSIONADO**

Junto con saludar, informo a usted que se valida Meta de Calidad año 2024 de punto de verificación Ex sector Pensionado Hospitalizado Médico Quirúrgico Adulto: **“Lograr el 80% de cumplimiento en la oportunidad de higiene de manos ajustada a norma local en el servicio según protocolo, durante el año 2024”**.

Sin otro particular, saluda atentamente,

ENF. CLAUDIA MUÑOZ HERNANDEZ  
JEFE  
UNIDAD DE CALIDAD Y SEGURIDAD DEL PACIENTE

**DISTRIBUCIÓN :**

LA INDICADA - ARCHIVO DIGITAL

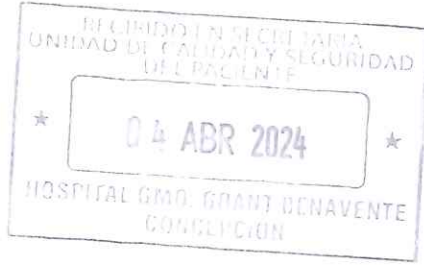
**ARCHIVOS ADJUNTOS :**

MEMO No 29 - PENSIONADO - VALIDA META DE CALIDAD AÑO 2024 EX SECTOR PENSIONADO MEDICO QUIRURGICO ADULTO..pdf



MINISTERIO DE SALUD  
SERVICIO DE SALUD CONCEPCIÓN  
HOSPITAL G.M.O. GRANT BENAVENTE  
CR QUIRURGICO  
PENSIONADO

RNT



**MEMORANDUM N°29**

En Concepción, a 04 de ABRIL de 2024  
MAT.: META CALIDAD 2024 EX SECTOR  
PENSIONADO



**DE: D. RODRIGO NOVOA TORRES  
JEFE(S) PENSIONADO**

**A: ENF. CLAUDIA MUÑOZ HERNANDEZ  
JEFE UNIDAD DE CALIDAD Y SEGURIDAD DEL PACIENTE**

**Estimada Sra.Claudia:**

Junto con saludar, adjunto envío Meta de calidad correspondiente al año 2024 con la modificaciones solicitadas.

Sin otro particular me despido.

atentamente:



Rodrigo Novoa Torres  
Enfermero Universitario  
RUT: 16.153.012 - 3

D. RODRIGO NOVOA TORRES  
JEFE(S)  
PENSIONADO

**DISTRIBUCIÓN :**

LA INDICADA - ARCHIVO DIGITAL

**ARCHIVOS ADJUNTOS :**

META DE CALIDAD AÑO 2024 CAL 1.2.docx



HOSPITAL CLÍNICO REGIONAL  
DR. GUILLERMO GRANT BENAVENTE  
  
SERVICIO DE EX SECTOR PENSIONADO

Vigencia  
Enero 2024-Diciembre 2024

## META DE CALIDAD AÑO 2024

### PUNTO VERIFICADOR:

- CIRUGÍA ADULTO
- MEDICINA
- PEDIATRIA
- GINECOLOGIA

### SUBPUNTO: EX SECTOR PENSIONADO CIRUGÍA ADULTO

#### CARACTERISTICA CAL 1.2

Elaborado Por:	Revisado Por:	Aprobado Por:
 <p>Claudia Sanchez Vergara. Enfermera Supervisora Servicio Pensionado. Encargada de Calidad</p> <p><b>ENERO 2024</b></p>	 <p>Claudia Muñoz Hernández Enfermera Jefe</p> <p>Unidad de Calidad y Seguridad del Paciente</p> <p><b>ENERO 2024</b></p>	 <p>Dr. Demetrio Del Rio Orrego Subdirector Médico HGGB.</p> <p><b>ENERO 2024</b></p>

 <p>Hospital Dr. Guillermo Grant Benavente Procedimientos Categorización Ministerio de Salud</p>	<b>HOSPITAL CLÍNICO REGIONAL</b>  <b>DR. GUILLERMO GRANT BENAVENTE</b>  <b>EX SECTOR PENSIONADO</b>	<b>Vigencia</b>  <b>Enero 2024-Diciembre 2024</b>
---	---	---

Servicio/Unidad	Ex Pensionado	
<b>Meta de Calidad Anual</b>	Lograr el 80% de cumplimiento en la oportunidad de higiene de manos ajustada a norma local en el servicio según protocolo, durante el año 2024.	
Descripción y racionalidad	Realización de la higiene de manos en el momento pertinente para la prevención de transmisión de microorganismos vía mano portada.	
Dominio	Proceso	
Numerador	Número de oportunidades de higiene de manos ajustada a norma local en el servicio X en periodo X en HGGB	X 100
Denominador	Total de oportunidades de higiene de manos evaluadas en el servicio X en periodo X en HGGB	
Fuente de datos	Pauta de observación Oportunidad de higiene de manos, REM.	
Periodicidad	Trimestral	
Umbral	80%	
Metodología de la medición	<p>Para la medición de cumplimiento de indicador se aplicará pauta de cotejo (Anexo 1).</p> <p>Para el cálculo de la muestra se utilizará el promedio trimestral de los días camas ocupados del año anterior, de acuerdo a las directrices otorgadas desde la Unidad de calidad y seguridad del paciente, y se multiplicará por 24 (promedio de lavados de manos diarios por paciente),</p> <p>El valor obtenido se ingresará a la calculadora de tamaño muestral para indicadores de calidad sugerida por Superintendencia de salud en Monografías de apoyo a la acreditación, con una confianza de 95% y un margen de error del 10%, con un cumplimiento esperado del 70%, obteniéndose el número trimestral de pautas a aplicar, las que deben distribuirse equitativamente en los meses del trimestre; aleatorizando aplicación de pautas de lunes a viernes.</p> <p>Para aleatorizar y programar los días de las mediciones se utilizará el sitio sugerido en Monografías de apoyo a la acreditación N°1, Intendencia de prestadores, agosto 2020 (<a href="http://www.randomizer.org/form.html">http://www.randomizer.org/form.html</a>) o aleatorización en Excel.</p> <p>Además, se utilizará un muestreo estratificado entre los integrantes del equipo de salud, considerando los siguientes porcentajes: Médicos 20%, Profesionales no médicos 30%, TENS 40% y Auxiliares 10%</p> <p>Mecanismo de sustitución: En caso de que el día aleatorizado corresponda aplicar pauta a un estamento que no se encuentre disponible o sea día inhábil, se aplicará la pauta el día hábil siguiente.</p>	
Objetivo N° 2 del programa de calidad institucional	Característica GCL 3.3 establecida por el estándar general de Acreditación	
Responsable	Encargado/a de calidad o supervisor/a de servicio	


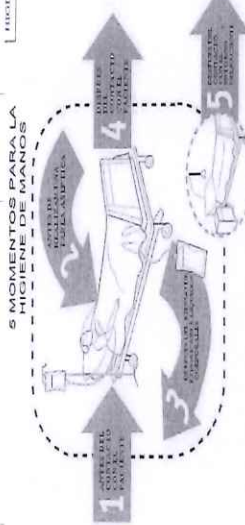


HOSPITAL CLÍNICO REGIONAL  
 DR. GUILLERMO GRANT BENAVENTE  
 EX SECTOR PENSIONADO

Vigencia

Enero 2024-Diciembre 2024

**ANEXO 1. "Pauta de observación Oportunidad de Higiene de manos"**

			
<b>PAUTA DE COTEJO          DE OPORTUNIDAD DE HIGIENE DE MANOS          GCL 3.3</b>			
UNIDAD O SERVICIO CLÍNICO: _____		FECHA: _____	
NOMBRE OBSERVADOR: _____			

N°	CASOS	CRITERIOS DE EVALUACIÓN		CUMPLIMIENTO		
		MOMENTOS: 1-2-3-4-5	Nombre Evaluado	Firma Evaluado	SI	NO
1	Estamato					
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

Se considera que el protocolo se cumple, si se cumple con el 100% de los criterios consignados.

Marque el número del momento de acuerdo a lo observado.

Observaciones:

**INSTRUCCIONES DE LLENADO DE CRITERIOS DE CUMPLIMIENTO:**  
 Marque con un ✓ la celda de SI o NO de acuerdo al cumplimiento de la materia señalada.