



RESOLUCIÓN DIRECTORAL

Lima, 27 de junio de 2018

VISTO el Expediente Nº 7527-2018 con el Informe Nº 064-2018-OESA-HCH, remitido por la Jefa de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental; respecto a la Aprobación del "Plan de Capacitación en Vigilancia, Prevención y Control de Infecciones Asociadas a la Atención en Salud Hospital Cayetano Heredia 2018", y;

CONSIDERANDO:

Que los artículos I y II del Título Preliminar de la Ley General de Salud, establecen que la salud es condición indispensable del desarrollo humano y medio fundamental para alcanzar el bienestar individual y colectivo; por lo que su protección es de interés público. Por tanto, es responsabilidad del Estado regularla, vigilarla y promoverla;

Que el artículo XV del Título Preliminar de la norma citada en el párrafo precedente, dispone que El Estado promueve la investigación científica y tecnológica en el campo de la salud, así como la formación, capacitación y entrenamiento de recursos humanos para el cuidado de la salud;

Que, mediante Resolución Ministerial Nº 179-2005/MINSA, se aprobó la Norma Técnica Nº 026-MINSA/OGE-V.01 "Norma Técnica de la Vigilancia en Epidemiología de Infecciones Intrahospitalarias", cuyo objetivo es proporcionar información actualizada sobre la magnitud de estas infecciones y sus diversos factores y de esta manera, orientar las acciones dirigidas a la disminuciones de daños que causan las mismas;

Que, mediante Resolución Ministerial Nº 168-2015/MINSA, de fecha 16 de marzo de 2015, se aprobó a nivel nacional el Documento Técnico: Lineamientos para la Vigilancia, Prevención y Control de las Infecciones Asociadas a la Atención de Salud, el cual tiene como finalidad contribuir a la disminución de las Infecciones Asociadas a la Atención de Salud (IAAS), en los establecimientos de salud, a través del cumplimiento de directrices en vigilancia, prevención y control de estos eventos;

Que, de acuerdo al artículo 10º del Reglamento de organización y Funciones del Hospital Cayetano Heredia, aprobado por Resolución Ministerial Nº 216-2007/MINSA, establece que la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental, es el órgano encargado de la vigilancia en la salud pública, análisis de la situación de salud hospitalaria, salud ambiental e investigación epidemiológica;

Que, resulta necesario aprobar el Plan de Capacitación en Vigilancia, Prevención y Control de Infecciones Asociadas a la Atención en Salud Hospital Cayetano Heredia 2018, el mismo que tiene como finalidad contribuir a la reducción de la morbilidad y mortalidad por infecciones asociadas a la atención de salud en pacientes, trabajadores del Hospital Cayetano Heredia, durante el año 2018; y cuyo objetivo general es desarrollar competencias, actitudes y habilidades en el personal de salud que ayuden a fortalecer la vigilancia, prevención y control de infecciones asociadas a la atención de salud;

Que, el literal i) del artículo 6º del Reglamento de Organización y Funciones del Hospital Cayetano Heredia; dispone que la Dirección General está a cargo de un Director General y tiene como una de sus funciones expedir Resoluciones Directorales en los asuntos de su competencia;



H. CHAVEZ J.



Estando a lo solicitado, por la Jefa de la Oficina de Epidemiología, lo recomendado por el Director Ejecutivo de Gestión de Recursos Humanos, la Directora Ejecutiva de la Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico y lo opinado por la Asesoría Jurídica en el Informe N° 519-2018-OAJ/HCH;

Con visación del Director Ejecutivo de la Oficina Ejecutiva de Gestión de Recursos Humanos, la Directora Ejecutiva de la Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico, la Jefa de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental y de la Jefa de la Oficina de Asesoría Jurídica;

De conformidad con lo dispuesto en el TUO de la Ley del Procedimiento Administrativo General, Ley N° 27444 y las facultades previstas en el Reglamento de Organización y Funciones del Hospital Cayetano Heredia aprobado por Resolución Ministerial N° 216-2007/MINSA;

SE RESUELVE:

Artículo 1°.- APROBAR el "Plan de Capacitación en Vigilancia, Prevención y Control de Infecciones Asociadas a la Atención en Salud Hospital Cayetano Heredia 2018", el mismo que se adjunta y forma parte integrante de la presente Resolución.

Artículo 2°.- ENCARGAR a la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental del Hospital Cayetano Heredia, adopte las acciones administrativas para el cumplimiento de la presente Directiva.

Artículo 3°.- DISPONER que la Oficina de Comunicaciones efectúe la publicación y difusión de la presente resolución y política en la página del Web del Hospital Cayetano Heredia.

REGÍSTRESE Y COMUNÍQUESE.

- () ACPR/BIC/ACV
DISTRIBUCIÓN:
() DG
() OESA
() OEGRHH
() OEPE
() OAJ
() OCOM

 MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
Aida Cecilia Palacios Ramirez
Dra. AIDA CECILIA PALACIOS RAMIREZ
DIRECTORA GENERAL
C.M.P. 23579 R.N.E. 9834

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL CAYETANO HEREDIA
EL PRESENTE DOCUMENTO ES COPIA
FIEL DEL ORIGINAL

28 JUN. 2018

EMILIANO ELIAS SUAREZ QUISEP
ASISTENTE ADMINISTRATIVO
Emiliano Elias Suarez Quisep





PERÚ

Ministerio
de Salud

Hospital
Cayetano Heredia

**PLAN DE CAPACITACION EN
VIGILANCIA, PREVENCION Y
CONTROL DE INFECCIONES
ASOCIADAS A LA ATENCION EN
SALUD
2018**

**OFICINA DE
EPIDEMIOLOGIA Y
SALUD
AMBIENTAL**



PLAN DE CAPACITACION EN VIGILANCIA, PREVENCION Y CONTROL DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION EN SALUD HOSPITAL CAYETANO HEREDIA 2018

Versión N° 1	Aprobado por: Dirección General Marzo 2018
Elaborado por: Unidad de Evaluación e investigación epidemiológica Oficina de epidemiología y Salud Ambiental	Revisado por: Comité de Prevención de Infecciones Asociadas a la atención en Salud
Próxima revisión: Julio 2018	N° páginas:



[Handwritten signature]

INTRODUCCION

Debido a los avances tecnológicos y los procedimientos intervencionistas, el aprendizaje permanente en el trabajador se ha transformado en un imperativo para las instituciones prestadoras de servicios de salud, siendo la capacitación la herramienta que, adecuadamente focalizada y administrada, nos permitirá responder a cada uno de los lineamientos estratégicos del Ministerio de salud, a brindar servicios de salud de mayor complejidad y calidad orientados a satisfacer las necesidades de nuestra población, con trato digno, humanitario y equitativo, incorporando nuevas tecnologías y equipos de recursos humanos capacitados.

Es así que la Unidad de Evaluación e Investigación Epidemiológica, encargada de la prevención y control de infecciones asociadas a la atención de salud en nuestro hospital, elabora el presente plan de Capacitación (PAC) que da respuesta a las exigencias de mejora de la calidad de prestaciones, así como las necesidades internas tendientes a desarrollar competencias en las personas a través de una capacitación activa y participativa.

En este plan se traducen las expectativas y necesidades de capacitación a través de un procedimiento sistemático, en un conjunto calendarizado de acciones a realizar en un determinado periodo, con el detalle de antecedentes que permite asociarlas a personas o grupos de personas específicas.

Cada una de las capacitaciones está inserta en el mejoramiento de los procesos para mejorar el desempeño de los trabajadores priorizando materias de relevantes en vigilancia prevención y control de infecciones asociadas a la atención de la salud en los servicios de nuestra institución.



FINALIDAD:

Contribuir a la reducción de la morbilidad y mortalidad por infecciones asociadas a la atención de salud, en pacientes, trabajadores del Hospital Cayetano Heredia, durante el año 2018.

BASE LEGAL:

- Ley N° 26842 – Ley General de Salud.
- Ley N° 27657 – Ley del Ministerio de Salud. Norma Técnica N° 026 de Vigilancia Epidemiológica de Infecciones Intrahospitalarias aprobada con la R.M. N°179-2005/MINSA.
- Norma Técnica N° 020 de Prevención y Control de Infecciones Intrahospitalarias aprobada con la R.M. N°753 - 2004/MINSA.
- Ley N° 27314 – Ley General de Residuos Sólidos.
- RM N° 216 – 2007/MINSA: Reglamento de Organización y Funciones del Hospital Cayetano Heredia.
- R.M. N° 372-2011/MINSA “Guía Técnica de Procedimientos de Limpieza y Desinfección de los Ambientes de los Servicios de Salud y Servicios Médicos de Apoyo”.
- R.M. N° 168-2015/MINSA que aprueba el Documento Técnico “Lineamientos para la Vigilancia, Prevención y Control de las Infecciones Asociadas a la Atención de Salud”.
- RD 524-2016-HCH/DG que aprueba el Manual de Prevención y Control de las Infecciones Asociadas a la Atención de Salud del Hospital Cayetano Heredia.



SITUACION PROBLEMÁTICA:

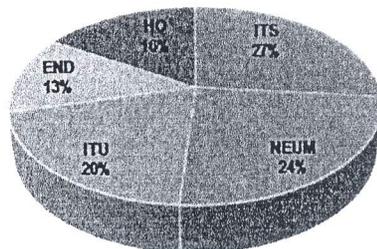
En el Hospital Cayetano Heredia, el año anterior, el equipo de trabajo de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental, se ha desarrollado una serie de actividades de capacitación, habiendo observado los siguientes resultados:

Desarrollar conocimientos, competencias y actitudes en el personal asistencial en las medidas de prevención y control de Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud.

Grafico 1

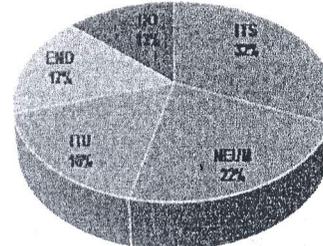
Indicadores de Infecciones Asociadas a la atención a la Salud Hospital

DISTRIBUCIÓN DE LAS INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD HCH, 2016



Fuente: Oficina de Epidemiología y S.A

DISTRIBUCIÓN DE LAS INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD HCH, HCH 2017

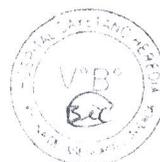


Fuente: Oficina de Epidemiología y S.A

En 2016 fueron 197 los pacientes con IAAS y en el 2017 se presentaron 145 observándose una reducción de año a año en un 26% (N= 52 pac.).

Analizando la distribución de las IAAS en el 2017 se observó que el 32% fueron ITS y el 22% Neumonías en conjunto representaron al 52% de todas las IAAS.

Comparando la presencia de las IAAS 2016 a 2017, se observó que las que disminuyeron fueron las neumonías, ITU, HO mientras que las ITS, Endometritis aumentaron.



Cayetano Heredia años 2012- 2017

Cuadro 1

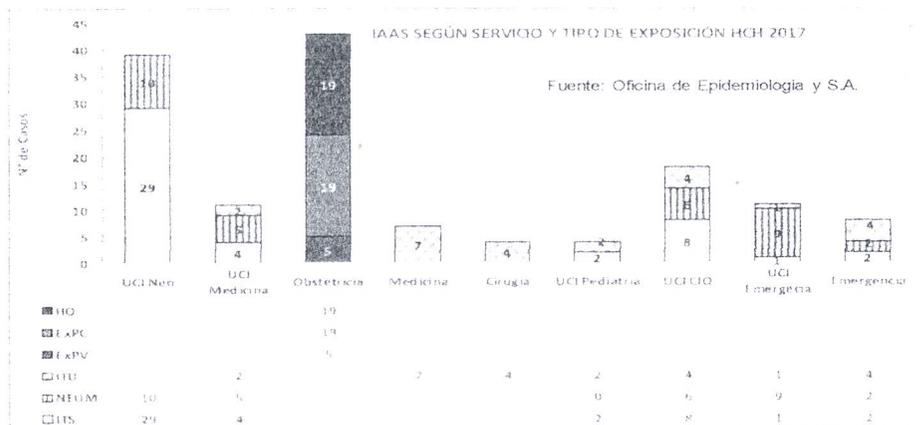
Tasas de Infecciones asociadas a la atención de salud según servicios
HCH 2017

AÑOS	UCI NEO			UCI ADULTOS			GINECO OBSTETRICIA			CIRUGIA			UCI PEDIATRIA			
	ITS X CVC	ITS X CVP	NEUMO X VM	ITS X CVC	ITU X CUP	NEUM X VM	END X PV	END X PC	IHO	ITU X CUP	ITU X CUP	IHO X COLE	HERN	ITS X CVC	ITU X CUP	NEUM X VM
2012	15.03	0.5	10.4	10.65	6.21	27.33	0.78	1.44	1.44	6.71	4.86	0	0	8.81	5.3	2.3
2013	10.96	2.02	14.79	11.33	4.39	24.78	0.44	1.08	1.08	8.07	4.25	0	0	11.27	0	5.05
2014	11.35	1.11	10.23	7.06	5.73	21.19	0.17	1.35	1.07	10.44	4.62	0	0	10.42	10.2	2.3
2015	7.31	0.89	8.26	10.68	4.87	17.06	0.14	1.35	1.72	4.39	2.28	0	0	11.6	8.85	2.49
2016	15.57	2.3	4.72	6.33	5.43	17.06	0.05	1.11	1.53	2.5	2.56	0	0	7.35	0	1.5
2017	13.1	0.72	8.34	4.8	2.16	7.77	0.22	0.86	0.9	2.22	1.01	0.00	0.00	5.59	28.17	0.00
TASA PROMEDIO HOSP. III-1	5.47	1.61	4.81	2.27	3.88	11.84	0.29	0.7	1.5	3.27	2.5	0.4	0.4	9.96	5.56	2.00

La identificación de los servicios que presentaron menor aplicación de las medidas de prevención fue analizada en base a la que mayor número de tasas de IAAS presentaron siendo UCI Neonatal quien mostro tasas de Densidad de incidencia en dos de las tres infecciones vigiladas ITS x CVC y Neumonía x VM , mientras que UCI adultos presento ITS x CVC, los demás servicios presentaron tasas que se encontraban por debajo de los promedios para hospitales III-1, solo UCI pediatría presento una tasa sumamente elevada en ITU x CUP, no presentando significancia estadística por tratarse solo de 2 casos en el mes de enero y por haber estado expuesto muy pocos días.

Grafico 2

Distribución de las IAAS según servicios HCH 2017



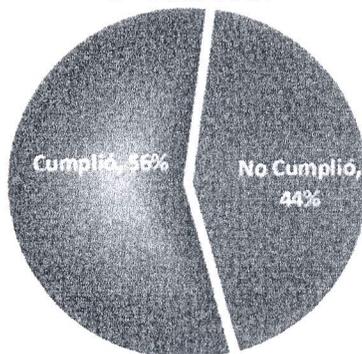
Handwritten signature.

Los servicios que presentaron mayor número absoluto de IAAS fueron UCI Neonatal (N= 39) siendo 29 casos de ITS y 10 de Neumonía, mientras que en Obstetricia (N=41) se observó 19 eran Infección de herida operatoria, 19 Endometritis en paro por cesáreas y 05 en parto vaginal, los demás servicios presentaron entre 4 y 18 casos en total

Evaluación de la Higiene de manos 2017

Grafico 3

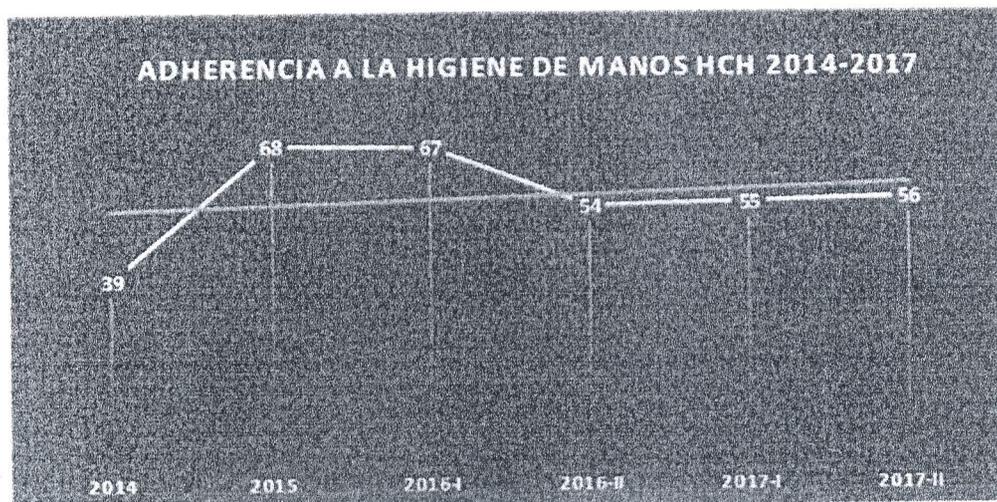
PORCENTAJE DE ADHERENCIA A LA HIGIENE DE MANOS HOSPITAL CAYETANO HEREDIA 2° SEM 2017



Del total de momentos observados se evidencio que en el 56% cumplió con la adherencia a la Higiene de manos mientras que en el 44% no lo hicieron

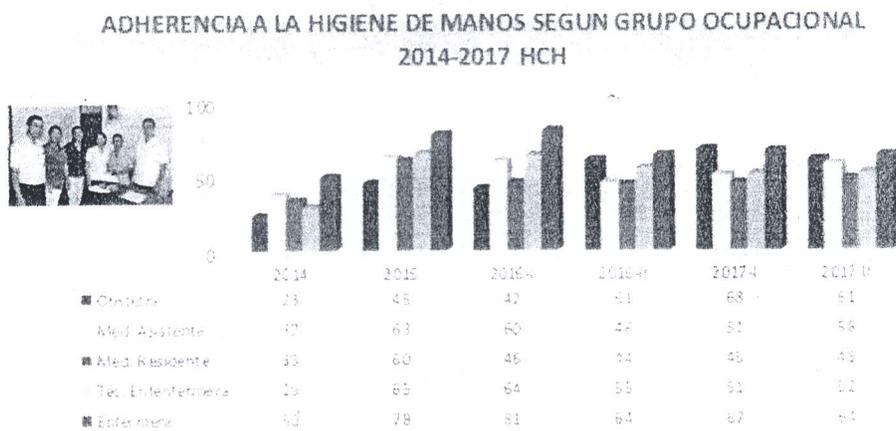
Fuente: Oficina de Epidemiología y S.

Grafico 4



En los años evaluados se encontró que la mayor adherencia se logró en el 2015 con 68% de adherencia y el 2016-1 67% etapas en el que se aplicó la estrategia multimodal de la higiene de manos, a partir de esos años la mejora ha sido muy poca variando de 54 a 56% hasta el 2017-2

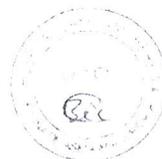
Grafico 5



La enfermera y la Obstetra fueron las que mejor adherencia mostraron en los últimos tres años, mientras que el médico residente se mantuvo como el que menos adherencia presentó

Grafico 6

Servicio	% Cumplió	%No Cumplió	Nivel de riesgo
Total	56	44	
Traumatología	12	88	
Ginecología	23	77	
Emergencia Adulto	42	58	
Neumología	44	56	
Cirugía B	47	53	
Medicina Tropical	48	52	
Sala Partos	48	52	
Pediatría I	52	48	
Obstetricia	56	44	
Medicina B	61	39	
Cirugía A	65	35	
Emergencia pediátrica	66	34	
Pediatría II	68	32	
UCI Medicina	69	31	
Medicina A	72	28	
UCI Pediatría	79	21	
UCI Quirúrgicos	83	17	
UCI Neonatología	85	15	



Se ha identificado 08 servicios de alto riesgo por presentar adherencia <56%, son: Traumatología (12%), Ginecología (23%), Emergencia adultos (42%), Neumología (44%), Cirugía B (47%), Medicina Tropical (48%), Sala de partos (48%), Pediatría I (52%).

IV. OBJETIVOS:

Generales

Desarrollar competencias, actitudes y habilidades en el personal de salud que ayuden a fortalecer la vigilancia, prevención y control de infecciones asociadas a la atención de salud.

Específicas

- Sensibilizar y concientizar al personal asistencial para la adecuada aplicación de las medidas de prevención y control de las infecciones asociadas a la atención en salud, en los diferentes servicios hospitalarios.
- Fortalecer el cumplimiento de la higiene de manos a través de los 5 momentos preconizado por la OMS, a fin de disminuir las infecciones asociadas a la atención en salud.
- Fortalecer los conocimientos y habilidades en la implementación de paquetes de medidas comprobadas para infección al torrente sanguíneo en pacientes adultos con catéter central.
- Fortalecer los conocimientos y habilidades en la implementación de paquetes de medidas comprobadas para infección al torrente sanguíneo en pacientes neonatos con catéter central
- Sensibilizar y concientizar el uso de la Profilaxis en pacientes que serán Cesareadas.
- Sensibilizar y concientizar al personal de salud en las medidas de aislamiento en pacientes portadores de gérmenes resistentes a Carbapenem.
- Fortalecer conocimientos y habilidades en la medición de la adherencia de la Higiene de manos en personal seleccionado
- Fortalecer y desarrollar habilidades en identificación de infecciones asociadas a la atención de la salud en personal seleccionado para el estudio de prevalencia de IAAS
- Desarrollar competencias y habilidades en medidas de prevención de IAAS en personal seleccionado para la supervisión en el Hospital
- Fortalecer los conocimientos en el personal de salud en limpieza y desinfección hospitalaria.



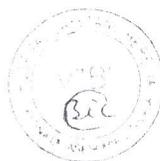
- Fortalecer los conocimientos en el personal de salud en manejo de residuos sólidos e incentivar la participación activa en el rehúso y reciclaje de papel, vidrio y plástico en los servicios administrativos y asistenciales.
- Fortalecer conocimientos y habilidades en esterilización y desinfección de alto nivel.
- Fortalecer conocimientos y habilidades en prevención y tratamiento en personal de salud sobre úlceras por decúbito
- Manejo y
- Fortalecer el sistema de identificación y notificación de Enfermedades de importancia para la salud individual y pública.

Público Objetivo:

La capacitación está dirigida de acuerdo al tema al personal asistencial profesional y técnico del Hospital Cayetano Heredia: médicos, médicos residentes, enfermeras, técnicas de enfermería, obstétricas, nutricionistas, odontólogos, psicólogos, tecnólogos médicos, técnicos de laboratorio, rayos X, medicina física y rehabilitación, otros profesionales asistenciales y administrativos, y personal en general que labora prestando asistencia directa o indirecta a los pacientes.

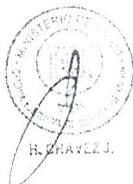
V: TEMAS, SERVICIOS INDICADORES DE RESULTADO

N°	TEMA	MODALIDAD PRESENCIAL	SERVICIOS	INDICADOR DE EVALUACION
1	Higiene de manos Clínico: Los cinco momentos y técnica con agua y jabón y solución alcohólica	Taller dirigido al personal de salud que labora en los servicios críticos	Medicina, UCI Neonatal, Cirugía, Traumatología, Emergencia adultos, Neumología, Medicina Tropical, Pediatría I, Sala de Partos, Consulta externa, Hemodialis	30% de médicos 50% residentes 70% enfermeras 70% obstetras 70% Tec. enfermería
2	Paquetes de Medidas para la prevención de Infección al Torrente sanguíneo por cateter central	Dirigido al personal medico residentes y enfermeras	UCI Neonatal UCI Adultos	80% médicos 90% residentes 90% enfermeras
3	Medidas de Aislamiento por presencia de Germen multidrogo resistente	Dirigido al personal de Salud	Laboratorio, Radiología, Lavandería, Tropicales, Cirugía, Traumatología, Consulta externa, Gineco obstetricia	50% de Tnigo médicos 80% personal de Lavandería 30% médicos de Tropicales 50% enfermeras de Tropicales 50% Tec. de enf. De tropicales 30% Residentes de tropicales



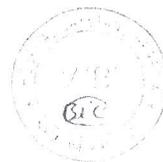
[Handwritten signature]

Nº	TEMA	MODALIDAD PRESENCIAL	SERVICIOS	INDICADOR DE EVALUACION
4	Medidas aislamiento por presencia de gérmenes transmitidas vía aérea	Dirigido al personal de Salud	Emergencia adultos	30% personal medico 40% de residentes, 50% de enfermeras 50% de camilleros 50% de personal vigilancia 50% Tec de enfermería
5	Profilaxis en cirujías	Enfermeras, Obstetras	Gineco obstetricia, cirugía, sala de partos	50% de medicos asistenciales 50% de residentes 50% de enfermeras 70% obstetras
6	Limpieza y desinfección Hospitalaria	Dirigido a enfermeras, Obstetras, Tnlgo. de laboratorio, Tnlgo. de RX y tec. de enfermería	Servicios de hospitalización, Cuidados intensivos Emergencia, Rx, Laboratorio	15% de personal de personal de servicios seleccionado
7	Esterilización y desinfección de alto nivel en hospitalización y consulta externa	enfermeras, obstetras y Tec. de enfermería		30% de enfermeras 30% tec de enfermería y 30% obstetras
	Uso de desinfectantes y antimicrobianos	enfermeras, obstetras y Tec. de enfermería		60% de personal de enfermería, 60% Tec de enfermería 70% de Obstetras
8	Segregación de Residuos sólidos Hospitalarios	Todo el personal		30% del personal hospitalario 10% personal administrativo
9	Medición de la adherencia de Higiene de manos	enfermeras observadoras ocultas	todos los servicios	100% personal seleccionado
10	Estudio de prevalencia puntual de IAAS	Medicos, Residentes, enfermeras	todos los servicios	100% personal seleccionado
11	supervision al cumplimiento de las medidas de Prevención de IAAS	Medicos, enfermeras, tecnólogos, obstetras	todos los servicios	100% de personal seleccionado
12	Prevención y tratamiento en úlceras por decúbito	Enfermeras y Tec. de enfermería	todos los servicios	30% enfermeras 30% de tec. de enfermería
13	Sistema de identificación y notificación de Enfermedades de importancia para la salud individual y pública.	Todo el personal	todos los servicios	30% personal de emergencia 30% personal de Emergencia pediátrica 100% Tec. de enfermería de atención inmediata
	Medidas de prevención en IAAS	personal nuevo	todos los servicios	80% personal ingresante nuevo



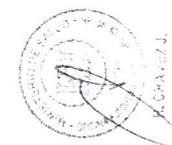
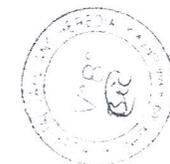
VI. METODOLOGÍA:

- La capacitación se realizará haciendo uso de dos modalidades: modalidad presencial, auditorio y servicios, con expositores externos e internos
- El Equipo de trabajo de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental (OESA), elabora la propuesta del Plan de Capacitación para la Vigilancia, Prevención y Control de las Enfermedades Transmisibles - año 2018, el mismo que será coordinado y revisado por la Unidad de Gestión del Talento Humano.
- Acto seguido será enviado a la Dirección General y demás instancias pertinentes para su aprobación mediante acto resolutivo.
- Los contenidos temáticos con sus respectivos bancos de preguntas de los temas a desarrollar, será elaborados por el Equipo de trabajo de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental,
- La Oficina de Capacitación y Oficina de Epidemiología realizaran la comunicación al personal asistencial del Hospital, por los diferentes medios de comunicación para que puedan acceder a la capacitación en los diferentes temas. Los trabajadores del Hospital podrán asistir se tomara asistencia luego de la entrega del post test
- Los resultados de la evaluación de los post test que realicen los trabajadores participantes, será realizado será entregado al usuario.
- Al finalizar cada semestre calendario, el equipo de trabajo de la oficina de Epidemiología, elaborará y presentará el Informe semestral de Capacitación en Medidas de vigilancia, prevención y control de las IAAS,
- El Informe final de Evaluación del presente Plan, será enviado a las instancias de gestión pertinentes, a fin de asumir las medidas correspondientes.
- La emisión y entrega de certificados y/o constancias a los participantes según sea el caso, será elaborado y entregado por la Oficina de Desarrollo del Talento Humano.



VII. CRONOGRAMA DE CAPACITACION HCH 2018

TEMA	RESPONSABLE	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
Higiene de manos Clínico: Los cinco momentos y técnica con agua y jabón y solución alcohólica	Jefes de Servicios médicos y de Enfermería priorizados y OESA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
Paquetes de Medidas para la prevención de Infección al Torrente sanguíneo por cateter central	Jefe medico y Coordinadora de UCI Neonatal			X									
Medidas de Aislamiento por presencia de Germen multirresistente	Jefe medico y Coordinadora de UCI Neonatal			X									
Medidas aislamiento por presencia de germen transmitido via aerea	Comité de IAAS OESA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
Profilaxis en cirugias	Enfermera Jefe de Gineco Obstetricia			X									
Limpieza y desinfección Hospitalaria	OESA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
Esterilización y desinfección de alto nivel en hospitalización y consulta externa	Dpto. Enfermería				X		X		X				
Segregación de Residuos solidos Hospitalarios	OESA			X		X		X		X		X	
Evaluadoras de la adherencia de Higiene de manos	OESA/Dpto. de Enfermería				X					X			
Estudio de prevalencia puntual de IAAS	OESA/IAAS							X					
Supervisión al cumplimiento de las medidas de Prevención de IAAS	OESA				X	X	X	X	X	X	X	X	
Prevención y tratamiento en úlceras por decúbito	Dpto. Enfermería					X		X		X		X	
Sistema de identificación y notificación de Enfermedades de importancia para la salud individual y pública	OESA				X		X		X		X		
Inducción en Medidas de Prevención y Control de IAAS	Docencia e investigación / OESA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	



VIII. FINANCIAMIENTO

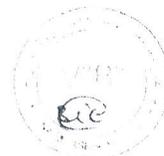
El Plan de Capacitación en Vigilancia, Prevención y Control de las Infecciones Asociadas a la Atención de Salud del HCH-2018 será financiado con Recursos Ordinarios del Hospital Cayetano Heredia.

IX. EVALUACION

El Plan de capacitación será evaluado en base a los indicadores de resultados consignados en el cuadro N ...

X BIBLIOGRAFIA

1. Marin da Silva S, Alves de Morales S, Gir E, Martins I, Factores asociados con heridas percutáneas en el equipo de enfermería de un hospital universitario de nivel terciario. Rev Latino-am Enfermagem 2008 setiembre-octubre; 16(5)-
2. Villarroel Julia, Bustamante M. Cecilia, Manríquez Iván, Bertoglia M. Paz, Mora María, Galarce Natalie. Exposición laboral a fluidos corporales de riesgo en el Hospital Clínico Félix Bulnes Cerda durante 11 años de estudio. Rev. chil. infectol. [revista en la Internet]. 2012 Jun [citado 2014 Mayo 20]; 29(3): 255-262.
3. Cuéllar L, Rosales R, Aquino F, Eficacia de un Programa Educativo para la Prevención y el Control de Infecciones Intrahospitalarias en el Instituto Especializado de Enfermedades Neoplásicas Rev. Per de Med. Exp. y Salud Pública, 2004 enero-marzo, año/vol. 21, N°001 número 001.
4. OMS, Prevención de las infecciones nosocomiales 2002 2da edición.
5. Rivera R, Castillo G, Astete M, Linares V, Huanco D, Eficacia de un Programa de Capacitación en medidas básicas de prevención de infecciones intrahospitalarias, Rev. Perú. Med. Exp. Salud Publica 22(2), 2005.
6. WHO guidelines on hand hygiene in health care. WHO, 2009.



7. WHO core principles for achieving safe and sustainable management of health-care waste. WHO 2007.
8. Directiva Sanitaria de Higiene de Manos, HNCH
9. Directiva Sanitaria de Higiene Hospitalaria, HNCH
10. Directiva Sanitaria de Aislamiento Hospitalario, HNCH
11. R.M. N° 617-2011-MINSA, Limpieza de EE.SS-2011.
12. R.M. N° 554-2012-MINSA, Norma Técnica N° 096-MINSA/DIGESA V.01, "Gestión y Manejo de residuos sólidos en Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo.

