
	<b>METAS DE MEJORA DE LA CALIDAD Y SEGURIDAD DEL PACIENTE EN UNIDADES CLINICAS Y DE APOYO AÑO 2024</b>				
	<b>CÓDIGO</b> CAL 1.2	<b>VERSIÓN</b> 01	<b>FECHA</b> 01/2024	<b>VIGENCIA</b> 1 año	<b>N° PÁGINAS</b> 26




<b>Revisado por:</b>	<b>Aprobado por:</b>
 <p>EU. Karla Alfaro F. Jefa Unidad Calidad y Seguridad del Paciente</p>	 <p>Dr. Jorge Ibáñez P: Director (s)</p>
<b>Fecha: Enero 2024</b>	<b>Fecha: Enero 2024</b>

	HOSPITAL DE URGENCIA ASISTENCIA PÚBLICA	Código: CAL 1.2
	DIRECCIÓN	Fecha: Enero 2024 Vigencia: 1 año
	UNIDAD DE CALIDAD Y SEGURIDAD DEL PACIENTE	
	METAS DE MEJORA DE LA CALIDAD Y SEGURIDAD DEL PACIENTE EN UNIDADES CLÍNICAS Y DE APOYO AÑO 2024	Página: 2 de 26

## ÍNDICE

INTRODUCCIÓN .....	3
OBJETIVO GENERAL: .....	4
ALCANCE: .....	4
RESPONSABLES DE LA EJECUCIÓN:.....	5
METAS DE CALIDAD .....	5
UNIDAD DE EMERGENCIA HOSPITALARIA.....	6
ÁREA CRÍTICA: UPC 1º PISO .....	7
ÁREA CRÍTICA: UPC VALECH.....	8
ÁREA CRÍTICA: UPC QUEMADOS .....	9
ÁREA CRÍTICA: UTI 5º Piso.....	10
ÁREA CUIDADOS MÉDICO QUIRÚRGICO: CUIDADOS MEDIOS (1º PISO) .....	11
ÁREA CUIDADOS MÉDICO QUIRÚRGICO: CUIDADOS MEDIOS (3º PISO) .....	12
ÁREA CUIDADOS MÉDICO QUIRÚRGICO: CUIDADOS MEDIOS (4º PISO) .....	13
ÁREA CUIDADOS MÉDICO QUIRÚRGICO: CUIDADOS MEDIOS (6º PISO) .....	14
ÁREA CUIDADOS MÉDICO QUIRÚRGICO: CUIDADOS MEDIOS (CAPC) .....	15
ÁREA QUIRÚRGICA: PABELLÓN CENTRAL – CUIDADOS POSTANESTÉSICOS (UCPA) .....	16
UNIDAD ÁREA QUIRÚRGICA: ANGIOGRAFÍA .....	17
APOYO CLÍNICO Y DIAGNÓSTICO: ESTERILIZACIÓN.....	18
APOYO CLÍNICO Y DIAGNÓSTICO: ENDOSCOPIA .....	19
APOYO CLÍNICO Y DIAGNÓSTICO: REHABILITACIÓN Y GESTIÓN FUNCIONAL .....	20
APOYO CLÍNICO Y DIAGNÓSTICO: LABORATORIO CLÍNICO.....	21
APOYO CLÍNICO Y DIAGNÓSTICO: ANATOMÍA PATOLÓGICA .....	22
APOYO CLÍNICO Y DIAGNÓSTICO: FARMACIA.....	23
APOYO CLÍNICO Y DIAGNÓSTICO: IMAGENOLOGÍA .....	24
APOYO CLÍNICO Y DIAGNÓSTICO: BANCO DE SANGRE .....	25
APOYO CLÍNICO Y DIAGNÓSTICO: DENTAL.....	26


	HOSPITAL DE URGENCIA ASISTENCIA PÚBLICA	Código: CAL 1.2
	DIRECCIÓN	Fecha: Enero 2024 Vigencia: 1 año
	UNIDAD DE CALIDAD Y SEGURIDAD DEL PACIENTE	
	METAS DE MEJORA DE LA CALIDAD Y SEGURIDAD DEL PACIENTE EN UNIDADES CLÍNICAS Y DE APOYO AÑO 2024	Página: 3 de 26

## I. INTRODUCCIÓN

Las Metas de Calidad son herramientas de Gestión de la Calidad que impactan en un mejor desempeño del Sistema y en la Salud de nuestros usuarios.

El desarrollo de la Gestión de la Calidad en las Instituciones de Salud implica organizar y estructurar el trabajo para cumplir los logros colectivos de la organización de una manera efectiva y segura.

Las Metas de Calidad se planifican y desarrollan en conjunto, tanto por el equipo de las unidades clínicas y servicios de apoyo, como la Unidad de Calidad y Seguridad del Paciente y participan durante toda la gestión de la meta, tanto los jefes de servicio, supervisores, encargados de Calidad como el personal de cada Unidad.

	HOSPITAL DE URGENCIA ASISTENCIA PÚBLICA	Código: CAL 1.2
	DIRECCIÓN	Fecha: Enero 2024 Vigencia: 1 año
	UNIDAD DE CALIDAD Y SEGURIDAD DEL PACIENTE	
	METAS DE MEJORA DE LA CALIDAD Y SEGURIDAD DEL PACIENTE EN UNIDADES CLÍNICAS Y DE APOYO AÑO 2024	Página: 4 de 26


## II. OBJETIVO GENERAL:

Establecer las Metas de Calidad por Unidad, que permitan garantizar la calidad y seguridad de las prestaciones otorgadas a los pacientes.

## III. ALCANCE:

El presente documento debe ser aplicado a las siguientes Unidades Clínicas y de Apoyo Diagnóstico solicitados en la Pauta de Cotejo de Atención Cerrada:


Servicios Clínicos	Servicios de Apoyo Diagnóstico
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Unidad de Emergencia Hospitalaria</li> <li>- UPC 1° Piso</li> <li>- UPC Valech</li> <li>- UPC Quemados</li> <li>- UTI 5° piso</li> <li>- Unidad de Cuidados Medios (UCM) 1 ° piso</li> <li>- Unidad de Cuidados Medios (UCM) 3° piso</li> <li>- Unidad de Cuidados Medios (UCM) 4° piso</li> <li>- Unidad de Cuidados Medios (UCM) 6° piso</li> <li>- Unidad de Cuidados Medios Clínica Asistencial Posta Central (CAPC)</li> <li>- Unidad de Pabellón y Cuidados Post Anestésicos</li> <li>- Unidad de Angiografía</li> <li>- Unidad de Endoscopía</li> <li>- Unidad de Dental</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Unidad de Anatomía Patológica</li> <li>- Unidad de Esterilización</li> <li>- Unidad de Farmacia</li> <li>- Unidad de Imagenología</li> <li>- Unidad de Laboratorio Clínico</li> <li>- Unidad de Banco de Sangre</li> <li>- Unidad de Rehabilitación y Gestión Funcional</li> </ul>





	HOSPITAL DE URGENCIA ASISTENCIA PÚBLICA	Código: CAL 1.2
	DIRECCIÓN	
	UNIDAD DE CALIDAD Y SEGURIDAD DEL PACIENTE	Fecha: Enero 2024 Vigencia: 1 año
	METAS DE MEJORA DE LA CALIDAD Y SEGURIDAD DEL PACIENTE EN UNIDADES CLÍNICAS Y DE APOYO AÑO 2024	Página: 5 de 26

#### IV. RESPONSABLES DE LA EJECUCIÓN:


RESPONSABLE	FUNCIONES
Servicios Clínicos y de Apoyo Diagnóstico.	Elaborar en conjunto con la Unidad de Calidad y Seguridad del Paciente las Metas de Calidad anuales, las cuales deben estar relacionadas con la Seguridad de los Pacientes.

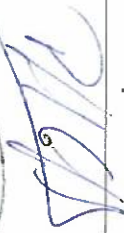


#### V. METAS DE CALIDAD

	HOSPITAL DE URGENCIA ASISTENCIA PÚBLICA		Código: CAL 1.2
	DIRECCIÓN		
	UNIDAD DE CALIDAD Y SEGURIDAD DEL PACIENTE		Fecha: Enero 2024 Vigencia: 1 año
	METAS DE MEJORA DE LA CALIDAD Y SEGURIDAD DEL PACIENTE EN UNIDADES CLÍNICAS Y DE APOYO 2024.		Página: 6 de 26

UNIDAD DE EMERGENCIA HOSPITALARIA (UEH)				
Objetivo: Mejorar la Calidad y Seguridad de las prestaciones brindadas a los usuarios				
META DE CALIDAD	Umbral	Responsable	Periodicidad	Evaluación
Aumentar cumplimiento de registros de evolución de Enfermería en pacientes hospitalizados mayor a 24 hrs. en UEH.	95%	 Enfermera Encargada de Calidad UEH 	Trimestral	N° fichas revisadas que cumplan con registro completo del plan de atención de enfermería ----- X 100 N° total de fichas revisadas
Aumentar cumplimiento de la Administración segura de medicamentos, según protocolo	90%	 Enfermera Encargada de Calidad UEH 	Mensual	N° de pautas de cotejo que cumplan con los criterios, según protocolo ----- X 100 N° total de pautas aplicadas en el periodo evaluado.


Hospital de Urgencia Asistencia Pública  
Servicio de Urgencia

	HOSPITAL DE URGENCIA ASISTENCIA PÚBLICA		Código: CAL 1.2
	DIRECCIÓN		
	UNIDAD DE CALIDAD Y SEGURIDAD DEL PACIENTE		Fecha: Enero 2024 Vigencia: 1 año
	METAS DE MEJORA DE LA CALIDAD Y SEGURIDAD DEL PACIENTE EN UNIDADES CLÍNICAS Y DE APOYO AÑO 2024		Página: 7 de 26

ÁREA CRÍTICA: UPC 1º PISO				
Objetivo: Mejorar la Calidad y Seguridad de las prestaciones brindadas a los usuarios				
META DE CALIDAD	Umbral	Responsable	Periodicidad	Evaluación
Mejorar cumplimiento de criterios de mantención de CVC/PICCLINE según protocolo institucional en UPC 1º piso.	>80%	<div>   </div> Enfermera Encargada de Calidad UPC 1º Piso	Mensual	N.º de pacientes que cumplen con criterios de mantención de CVC/PICCLINE, según protocolo institucional en UPC 1º piso durante el año 2024 ----- x 100 N.º total de pacientes con CVC/PICCLINE instalados en UPC 1º Piso durante el año 2024
Asegurar el cumplimiento de la norma de aseo hospitalario en UPC 1º Piso.	90%	<div>  </div> Enfermera Encargada de Calidad UPC 1º Piso	Mensual	N.º de unidades del paciente con aseo terminal realizado con resultado de bioluminiscencia <150 URL en UPC 1º piso, durante el año 2024. ----- x 100 N.º total unidades del paciente con aseo terminal con bioluminiscencia realizado en UPC 1º Piso, durante el año 2024


\*Unidad del paciente: cama + velador + repisa + mesa del paciente + pisos.

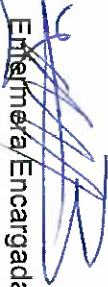





	HOSPITAL DE URGENCIA ASISTENCIA PÚBLICA		Código: CAL 1.2
	DIRECCIÓN		
	UNIDAD DE CALIDAD Y SEGURIDAD DEL PACIENTE		Fecha: Enero 2024 Vigencia: 1 año
	METAS DE MEJORA DE LA CALIDAD Y SEGURIDAD DEL PACIENTE EN UNIDADES CLÍNICAS Y DE APOYO AÑO 2024		Página: 8 de 26

ÁREA CRÍTICA: UPC VALECH				
Objetivo General: Mejorar la Calidad y Seguridad de las prestaciones brindadas a los usuarios				
META DE CALIDAD	Umbral	Responsable	Periodicidad	Evaluación
Aumentar cumplimiento de la Higiene bucal en pacientes con ventilación mecánica en UPC Valech, según protocolo.	90 %	 Enfermero Encargado de Calidad UPC Valech	Trimestral	N° de pacientes con ventilación mecánica Invasiva (VMi) con aseo bucal, según protocolo ----- x100 N° total de pacientes con ventilación mecánica invasiva (VMi) hospitalizados en UPC Valech
Disminuir incidencia de lesiones por presión (LPP) en pacientes hospitalizados en UPC Valech.  Incidencia 2023: 39.1%	<35%	  Enfermero Encargado de Calidad UPC Valech	Mensual	N° de casos nuevos de LPP en pacientes hospitalizados en UPC Valech ----- x100 N° total de pacientes hospitalizados en UPC Valech



	HOSPITAL DE URGENCIA ASISTENCIA PÚBLICA	Código: CAL 1.2
	DIRECCIÓN	
	UNIDAD DE CALIDAD Y SEGURIDAD DEL PACIENTE	Fecha: Enero 2024 Vigencia: 1 año
METAS DE MEJORA DE LA CALIDAD Y SEGURIDAD DEL PACIENTE EN UNIDADES CLÍNICAS Y DE APOYO AÑO 2024		Página: 9 de 26

ÁREA CRÍTICA: UPC QUEMADOS				
Objetivo General: Mejorar la Calidad y Seguridad de las prestaciones brindadas a los usuarios				
META DE CALIDAD	Umbral	Responsable	Periodicidad	Evaluación
<p>Disminuir incidencia de lesiones por presión (LPP) en pacientes hospitalizados en UPC Quemados</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Incidencia año 2023: 20%</li> </ul>	<18%	  Enfermera/Encargada Calidad UPC Quemados	Mensual	<p>N° de casos nuevos de LPP en pacientes hospitalizados en UPC Quemados</p> <p>----- x 100</p> <p>N° total de pacientes hospitalizados en UPC Quemados.</p>
<p>Disminuir la tasa de Neumonía asociada a Ventilación mecánica (NAVVM) de acuerdo al estándar nacional (MINSAL).</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Incidencia año 2023: 10.1</li> </ul>	≤9	  Enfermera/Encargada de Calidad UPC Quemados	Trimestral	<p>N° de pacientes con ventilación mecánica invasiva (VMI) &gt;24 hrs que desarrollen Neumonía asociada a ventilación mecánica (NAVVM)</p> <p>----- x 1000</p> <p>N° total de días de pacientes con VMI &gt;24 hrs hospitalizados en UPC Quemados.</p>






HOSPITAL DE URGENCIA ASISTENCIA PÚBLICA	Código: CAL 1.2
DIRECCIÓN	
UNIDAD DE CALIDAD Y SEGURIDAD DEL PACIENTE	Fecha: Enero 2024 Vigencia: 1 año
METAS DE MEJORA DE LA CALIDAD Y SEGURIDAD DEL PACIENTE EN UNIDADES CLÍNICAS Y DE APOYO AÑO 2024	Página: 10 de 26


ÁREA CRÍTICA: UTI 5° Piso

Objetivo General: Mejorar la Calidad y Seguridad de las prestaciones brindadas a los usuarios


META DE CALIDAD	Umbral	Responsable	Periodicidad	Evaluación
Disminuir la incidencia de ITU/ CUP en pacientes hospitalizados en UTI 5° Piso  Incidencia 2023: 1.9 %	<1.5%	Enfermero Encargado Calidad UTI 5° Piso	Mensual	N° de casos nuevos con ITU/CUP en pacientes hospitalizados en UTI 5° piso _____ x 100 N° total de pacientes con CUP hospitalizados en UTI 5° piso.
Cumplir con la correcta mantención de la línea arterial en pacientes hospitalizados en UTI 5° piso	90%	Enfermero Encargado Calidad UTI 5° Piso	Mensual	N° de pacientes que cumplen con los criterios de mantención de la línea arterial, según protocolo _____ x 100 N° total de pacientes que presentan línea arterial en el periodo evaluado.

	HOSPITAL DE URGENCIA ASISTENCIA PÚBLICA		Código: CAL 1.2
	DIRECCIÓN		
	UNIDAD DE CALIDAD Y SEGURIDAD DEL PACIENTE		Fecha: Enero 2024 Vigencia: 1 año
	METAS DE MEJORA DE LA CALIDAD Y SEGURIDAD DEL PACIENTE EN UNIDADES CLÍNICAS Y DE APOYO AÑO 2024		Página: 11 de 26


ÁREA CUIDADOS MÉDICO QUIRÚRGICO: CUIDADOS MEDIOS (1º PISO)				
Objetivo General: Mejorar la Calidad y Seguridad de las prestaciones brindadas a los usuarios				
META DE CALIDAD	Umbral	Responsable	Periodicidad	Evaluación
Mejorar cumplimiento de criterios de mantención de CVC/PICCLINE según protocolo institucional en unidades clínicas en UCM 1º piso.	90%	 Enfermera Encargada de Calidad UCM-1º piso.	Mensual	Nº de pacientes que cumplen con criterios de mantención de CVC/PICCLINE, según protocolo institucional en UCM 1º piso durante el año 2024 ----- x 100  Nº total de pacientes con CVC/PICCLINE instalados en UCM 1º piso durante el año 2024
Asegurar el cumplimiento de la norma de aseo hospitalario en unidades clínicas en UCM 1º piso	90%	 Enfermera Encargada de Calidad UCM 1º piso.	Mensual	N.º de unidades del paciente con aseo terminal realizado con resultado de bioluminiscencia <150 URL en UPC 1º piso, durante el año 2024. ----- x 100  N.º total unidades del paciente con aseo terminal con bioluminiscencia realizado en UPC 1º Piso, durante el año 2024



	HOSPITAL DE URGENCIA ASISTENCIA PÚBLICA		Código: CAL 1.2
	DIRECCIÓN		
	UNIDAD DE CALIDAD Y SEGURIDAD DEL PACIENTE		Fecha: Enero 2024 Vigencia: 1 año
	METAS DE MEJORA DE LA CALIDAD Y SEGURIDAD DEL PACIENTE EN UNIDADES CLÍNICAS Y DE APOYO AÑO 2024		Página: 12 de 26

ÁREA CUIDADOS MÉDICO QUIRÚRGICO: CUIDADOS MEDIOS (3º PISO)				
Objetivo General: Mejorar la Calidad y Seguridad de las prestaciones brindadas a los usuarios				
META DE CALIDAD	Umbral	Responsable	Periodicidad	Evaluación
Disminuir el tiempo transcurrido entre el alta efectiva y la disponibilidad de cama en UCM 3º piso* <ul style="list-style-type: none"><li>Se considera como estándar el tiempo de 1 hora.</li></ul>	80%	Enfermera Encargada de Calidad UCM 3º piso  	Mensual	Nº de aseos establecidos dentro del estándar entre el alta efectiva y disponibilidad de cama ----- x 100  Nº total de egresos hospitalarios en el periodo evaluado.
Aumentar cumplimiento en el registro de Bundle CVC/ PICCLINE en los pacientes hospitalizados en UCM 3º piso	90%	Enfermera Encargada de Calidad UCM 3º piso  	Trimestral	Nº de Bundle de CVC/PICCLINE realizados, según protocolo ----- x 100  Nº total de Bundle de CVC/PICCLINE realizados en el periodo evaluado


	
HOSPITAL DE URGENCIA ASISTENCIA PÚBLICA	
DIRECCIÓN	
UNIDAD DE CALIDAD Y SEGURIDAD DEL PACIENTE	
METAS DE MEJORA DE LA CALIDAD Y SEGURIDAD DEL PACIENTE EN UNIDADES CLÍNICAS Y DE APOYO AÑO 2024	
Cód.: CAL 1.2	Fecha: Enero 2024 Vigencia: 1 año
Página: 13 de 25	

ÁREA CUIDADOS MÉDICO QUIRÚRGICO: CUIDADOS MEDIOS (4º PISO)				
Objetivo General: Mejorar la Calidad y Seguridad de las prestaciones brindadas a los usuarios				
META DE CALIDAD	Umbral	Responsable	Fecha/ Periodicidad	Evaluación
Asegurar el uso correcto de Elementos de protección personal (EPP) en el manejo de aislamientos de la Unidad de Cuidados medios 4° piso	90%	 Enfermera encargada de Calidad 4 ° piso 	Prevalencia Mensual	Fórmula: N° de funcionarios evaluados con uso de EPP en manejo de Aislamientos, según protocolo. -----x 100 N° total de funcionarios evaluados con uso de EPP en manejo de Aislamientos, evaluados en el periodo.
Lograr cumplimiento de la correcta preparación prequirúrgica previo a intervención Quirúrgica en UCM 4° piso, según protocolo.	90%	 Enfermera encargada de Calidad 4 ° piso 	Prevalencia Mensual	N° de check list preoperatorios que cumplen con el registro mínimo ----- x 100 N° total de check list preoperatorios, evaluados en el periodo.

	HOSPITAL DE URGENCIA ASISTENCIA PÚBLICA		Código: CAL 1.2
	DIRECCIÓN		
	UNIDAD DE CALIDAD Y SEGURIDAD DEL PACIENTE		Fecha: Enero 2024 Vigencia: 1 año
METAS DE MEJORA DE LA CALIDAD Y SEGURIDAD DEL PACIENTE EN UNIDADES CLÍNICAS Y DE APOYO AÑO 2024			Página: 14 de 26


ÁREA CUIDADOS MÉDICO QUIRÚRGICO: CUIDADOS MEDIOS (6º PISO)				
Objetivo General: Mejorar la Calidad y Seguridad de las prestaciones brindadas a los usuarios				
META DE CALIDAD	Umbral	Responsable	Periodicidad	Evaluación
Lograr una administración segura de medicamentos endovenosos a los pacientes en la UCM 6º piso.	90%	Enfermera Encargada de Calidad UCM 6º piso  Blanca Escudero O. Enfermera Supervisora	Mensual	Nº de medicamentos endovenosos administrados que cumplen con los 5 correctos. ----- x 100 Nº total de Medicamentos Endovenosos Administrados en el periodo evaluado.
Lograr capacitación del personal clínico sobre el uso correcto de Elementos de Protección Personal (EPP) en el manejo de aislamientos.	90%	Enfermera Encargada de Calidad UCM 6º piso  Blanca Escudero O. Enfermera Supervisora	Trimestral	Nº de funcionarios capacitados sobre EPP en manejo de Aislamientos, según protocolo. ----- x 100 Nº total de funcionarios evaluados en el periodo.






			HOSPITAL DE URGENCIA ASISTENCIA PÚBLICA	Código: CAL 1.2
DIRECCIÓN				
UNIDAD DE CALIDAD Y SEGURIDAD DEL PACIENTE				Fecha: Enero 2024 Vigencia: 1 año
METAS DE MEJORA DE LA CALIDAD Y SEGURIDAD DEL PACIENTE EN UNIDADES CLÍNICAS Y DE APOYO AÑO 2024				Página: 15 de 26

ÁREA CUIDADOS MÉDICO QUIRÚRGICO: CUIDADOS MEDIOS (CAPC)				
Objetivo General: Mejorar la Calidad y Seguridad de las prestaciones brindadas a los usuarios				
META DE CALIDAD	Umbral	Responsable	Periodicidad	Evaluación
<p>Disminuir la incidencia de LLP en pacientes hospitalizados en CAPC</p> <p>Incidencia año 2023: 3%</p>	< 2%	<p>Enfermera Encargada de Calidad CAPC</p> <p><i>[Firma]</i></p> <p>Bianca Escudero O. Enfermera Supervisora</p>	Mensual	<p>N° de casos nuevos de LLP generadas en la CAPC</p> <p>----- x 100</p> <p>N° total de Pacientes Hospitalizados en CAPC en el periodo evaluado</p>
<p>Lograr el cumplimiento en la mantención de la Vía Venosa Periférica (VVP)</p>	90%	<p>Enfermera Encargada de Calidad CAPC</p> <p><i>[Firma]</i></p> <p>Bianca Escudero O. Enfermera Supervisora</p>	Mensual	<p>N° de pautas de cotejo de VVP que cumplen, según protocolo</p> <p>----- x 100</p> <p>N° total de pautas de cotejo de VVP evaluadas en el periodo.</p>





	HOSPITAL DE URGENCIA ASISTENCIA PÚBLICA		Código: CAL 1.2
	DIRECCIÓN		
	UNIDAD DE CALIDAD Y SEGURIDAD DEL PACIENTE		Fecha: Enero 2024 Vigencia: 1 año
	METAS DE MEJORA DE LA CALIDAD Y SEGURIDAD DEL PACIENTE EN UNIDADES CLÍNICAS Y DE APOYO AÑO 2024		Página: 16 de 26


ÁREA QUIRÚRGICA: PABELLÓN CENTRAL – CUIDADOS POSTANESTÉSICOS (UCPA)				
Objetivo General: Mejorar la Calidad y Seguridad de las prestaciones brindadas a los usuarios				
META DE CALIDAD	Umbral	Responsable	Periodicidad	Evaluación
Lograr cumplimiento del registro correcto de la Pausa de Seguridad previo a la intervención quirúrgica de los pacientes intervenidos en el Servicio de Pabellón	90%	 Enfermera Encargada de Calidad Pabellón	Mensual	N° de registros correctos de los pacientes intervenidos quirúrgicamente en los que se aplicó la Pausa de Seguridad según protocolo ----- x 100 N° total de pacientes intervenidos quirúrgicamente evaluados en el periodo
Lograr cumplimiento del registro y rotulación correcta de las biopsias realizadas a los pacientes en el Servicio de Pabellón.	90%	 Enfermera Encargada de Calidad Pabellón	Mensual	N° de muestras de biopsias realizadas que cumplen con registro correcto, según protocolo ----- x 100 N° Total de muestras de Biopsias realizadas en el periodo evaluado.

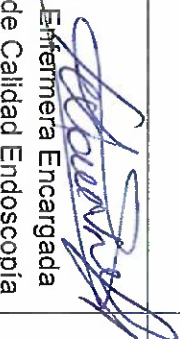

			HOSPITAL DE URGENCIA ASISTENCIA PÚBLICA	Código: CAL 1.2
DIRECCIÓN				
UNIDAD DE CALIDAD Y SEGURIDAD DEL PACIENTE				Fecha: Enero 2024 Vigencia: 1 año
METAS DE MEJORA DE LA CALIDAD Y SEGURIDAD DEL PACIENTE EN UNIDADES CLÍNICAS Y DE APOYO AÑO 2024				Página: 17 de 26


ÁREA QUIRÚRGICA: ANGIOGRAFÍA				
Objetivo General: Mejorar la Calidad y Seguridad de las prestaciones brindadas a los usuarios				
META DE CALIDAD	Umbral	Responsable	Periodicidad	Evaluación
Lograr cumplimiento de la entrega de documentos clínicos posterior a procedimiento angiográfico	90%	Enfermera Encargada de Calidad Angiografía	Mensual	N.º de pautas que cumplen con la entrega de documentos clínicos ----- x 100 N.º total de procedimientos angiográficos realizados evaluados en el periodo
Lograr prevenir eventos adversos asociados al uso de medio de contraste en los procedimientos angiográficos	90%	Enfermera Encargada de Calidad Angiografía	Mensual	N.º de encuestas aplicadas previo a los procedimientos angiográficos con utilización de medio de contraste, según protocolo. ----- x 100 N.º total de pacientes sometidos a procedimientos angiográficos con utilización de medio de contraste en el periodo evaluado.

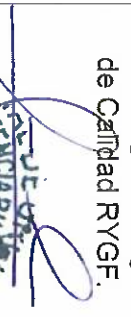



	HOSPITAL DE URGENCIA ASISTENCIA PÚBLICA		Código: CAL 1.2
	DIRECCIÓN		
	UNIDAD DE CALIDAD Y SEGURIDAD DEL PACIENTE		Fecha: Enero 2024 Vigencia: 1 año
METAS DE MEJORA DE LA CALIDAD Y SEGURIDAD DEL PACIENTE EN UNIDADES CLÍNICAS Y DE APOYO AÑO 2024			Página: 18 de 26


APOYO CLÍNICO Y DIAGNÓSTICO: ESTERILIZACIÓN				
Objetivo General: Mejorar la Calidad y Seguridad de las prestaciones brindadas a los usuarios				
META DE CALIDAD	Umbral	Responsable	Periodicidad	Evaluación
Cumplir con el almacenamiento correcto del material estéril de la Unidad de Dental	90 %	<i>Viviana Salazar M.</i> Enfermera Encargada de Calidad Esterilización 	Mensual	N° de pautas que cumplen con el correcto almacenamiento de material estéril, según protocolo ----- x100 N° total de pautas de almacenamiento de material estéril aplicadas en el periodo.
Disminuir los incidentes relacionados con las cajas quirúrgicas entregadas a Pabellón	<1 %	<i>Viviana Salazar M.</i> Enfermera Encargada de Calidad Esterilización	Mensual	N° cajas quirúrgicas esterilizadas entregadas a la Unidad de Pabellón sin incidentes ----- x100 N° Total de cajas quirúrgicas esterilizadas entregadas a la Unidad de Pabellón



	HOSPITAL DE URGENCIA ASISTENCIA PÚBLICA		Código: CAL 1.2
	DIRECCIÓN		
	UNIDAD DE CALIDAD Y SEGURIDAD DEL PACIENTE		Fecha: Enero 2024 Vigencia: 1 año
METAS DE MEJORA DE LA CALIDAD Y SEGURIDAD DEL PACIENTE EN UNIDADES CLÍNICAS Y DE APOYO AÑO 2024			Página: 19 de 26

APOYO CLÍNICO Y DIAGNÓSTICO: ENDOSCOPIA				
Objetivo General: Mejorar la Calidad y Seguridad de las prestaciones brindadas a los usuarios				
META DE CALIDAD	Umbral	Responsable	Periodicidad	Evaluación
Lograr cumplimiento de Oportunidad de Higiene de manos en el Servicio de Endoscopia.	90%	 Enfermera Encargada de Calidad Endoscopia	Mensual	N° de pautas de oportunidad de Higiene de manos aplicadas que cumplen con Norma Institucional ----- x 100 N° total de pautas de oportunidad de higiene de manos aplicadas en el periodo evaluado.
Lograr cumplimiento de bioluminiscencia a equipos endoscópicos con valores <150 URL, según protocolo	98%	 Enfermera Encargada de Calidad Endoscopia	Mensual	N° de equipos endoscópicos con resultado de bioluminiscencia <150 URL según protocolo de DAN ----- x 100 N° total de equipos que se les realizó bioluminiscencia


		HOSPITAL DE URGENCIA ASISTENCIA PÚBLICA	Código: CAL 1.2
		DIRECCIÓN	
		UNIDAD DE CALIDAD Y SEGURIDAD DEL PACIENTE	Fecha: Enero 2024 Vigencia: 1 año
METAS DE MEJORA DE LA CALIDAD Y SEGURIDAD DEL PACIENTE EN UNIDADES CLÍNICAS Y DE APOYO AÑO 2024			Página: 20 de 26


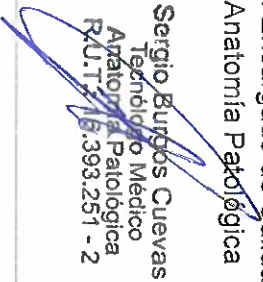
APOYO CLÍNICO Y DIAGNÓSTICO: REHABILITACIÓN Y GESTIÓN FUNCIONAL				
Objetivo General: Mejorar la Calidad y Seguridad de las prestaciones brindadas a los usuarios				
META DE CALIDAD	Umbral	Responsable	Periodicidad	Evaluación
Aumentar el cumplimiento del registro, de la prueba de ventilación espontánea (PVE), en pacientes con ventilación mecánica invasiva, previo a la extubación en UPC Valech.	90%	Kinesiólogo Encargado de Calidad RYGF.  	Mensual	N° de pautas de PVE realizadas en pacientes con VMI previo a su extubación en UPC Valech, según protocolo. -----x 100 N° de pacientes extubados en UPC Valech en el periodo
Lograr el cumplimiento de la evaluación de la Sensibilidad en la primera evaluación kinesiológica de los pacientes que acuden a terapia de Rehabilitación.	90%	Kinesiólogo Encargado de Calidad RYGF.  	Mensual	N° de pruebas de sensibilidad realizadas en la primera evaluación kinesiológica, según protocolo -----x 100 N° total de pacientes que acuden a su primera evaluación kinesiológica a terapia de Rehabilitación

	HOSPITAL DE URGENCIA ASISTENCIA PÚBLICA		Código: CAL 1.2
	DIRECCIÓN		
	UNIDAD DE CALIDAD Y SEGURIDAD DEL PACIENTE	Fecha: Enero 2024 Vigencia: 1 año	
METAS DE MEJORA DE LA CALIDAD Y SEGURIDAD DEL PACIENTE EN UNIDADES CLÍNICAS Y DE APOYO AÑO 2024			Página: 21 de 26


APOYO CLÍNICO Y DIAGNÓSTICO: LABORATORIO CLÍNICO				
Objetivo General: Mejorar la Calidad y Seguridad de las prestaciones brindadas a los usuarios				
META DE CALIDAD	Umbral	Responsable	Periodicidad	Evaluación
Mantener el cumplimiento de la notificación obligatoria de valores críticos de todas las áreas técnicas de Laboratorio dentro del plazo establecido según protocolo.	95%	 TMM Encargada de Calidad Laboratorio Clínico 	Mensual	N° de notificaciones de valores críticos informados según protocolo -----x 100 N° total de notificaciones de valores críticos informados en el periodo evaluado.
Lograr el cumplimiento de los tiempos de respuesta establecidos de gases sanguíneos informados a Servicios Críticos del HUAP.	90%	 TMM Encargada de Calidad Laboratorio Clínico 	Mensual	N° de exámenes de gases sanguíneos informados dentro del tiempo de respuesta establecido según protocolo -----x 100 N° total de exámenes de gases sanguíneos provenientes de Servicios Críticos en el periodo evaluado.






			HOSPITAL DE URGENCIA ASISTENCIA PÚBLICA	Código: CAL 1.2
DIRECCIÓN			UNIDAD DE CALIDAD Y SEGURIDAD DEL PACIENTE	Fecha: Enero 2024 Vigencia: 1 año
METAS DE MEJORA DE LA CALIDAD Y SEGURIDAD DEL PACIENTE EN UNIDADES CLÍNICAS Y DE APOYO AÑO 2024				Página: 22 de 26





APOYO CLÍNICO Y DIAGNÓSTICO: ANATOMÍA PATOLÓGICA				
Objetivo General: Mejorar la Calidad y Seguridad de las prestaciones brindadas a los usuarios				
META DE CALIDAD	Umbral	Responsable	Periodicidad	Evaluación
Lograr cumplimiento de la notificación de valores críticos de Anatomía Patológica dentro del plazo establecido según protocolo.	95%	<div>  </div> <div> Sergio Burgos Cuevas  Técnico Médico  Anatomía Patológica  R.U.T. 6.393.251 - 2 </div>	Mensual	<div> N° de informes diagnosticados con resultado crítico emitidos y notificados, según protocolo </div> <div> ----- x 100 </div> <div> N° total de informes diagnosticados con resultado crítico en el periodo evaluado. </div>
Notificar las biopsias intraoperatorias emitidas en el plazo señalado, según protocolo.	90%	<div>  </div> <div> TM Encargado de Calidad Anatomía Patológica  Sergio Burgos Cuevas  Técnico Médico  Anatomía Patológica  R.U.T. 6.393.251 - 2 </div>	Mensual	<div> N° de biopsias intraoperatorias emitidas en el plazo señalado de acuerdo a protocolo </div> <div> -----x 100 </div> <div> N° Total de biopsias intraoperatorias realizadas en el periodo evaluado </div>





	
HOSPITAL DE URGENCIA ASISTENCIA PÚBLICA	
DIRECCIÓN	
UNIDAD DE CALIDAD Y SEGURIDAD DEL PACIENTE	
METAS DE MEJORA DE LA CALIDAD Y SEGURIDAD DEL PACIENTE EN UNIDADES CLÍNICAS Y DE APOYO AÑO 2024	
Página: 23 de 26	


APOYO CLÍNICO Y DIAGNÓSTICO: FARMACIA				
Objetivo General: Mejorar la Calidad y Seguridad de las prestaciones brindadas a los usuarios				
META DE CALIDAD	Umbral	Responsable	Periodicidad	Evaluación
Lograr cumplimiento del despacho de medicamentos en gavetas Unidosis, según protocolo.	97%		Mensual	<p>N° de pautas de despacho de medicamentos que cumplen con los criterios de revisión, según protocolo.</p> <p>----- x 100</p> <p>N° total de pautas aplicadas en el periodo evaluado.</p>
Lograr cumplimiento del almacenamiento de medicamentos en Farmacia	85%		Mensual	<p>N° de pautas que cumplen con los criterios de almacenamiento de medicamentos, según protocolo</p> <p>----- x 100</p> <p>N° total de pautas aplicadas en el periodo evaluado</p>





	HOSPITAL DE URGENCIA ASISTENCIA PÚBLICA		Código: CAL 1.2
	DIRECCIÓN		
	UNIDAD DE CALIDAD Y SEGURIDAD DEL PACIENTE		Fecha: Enero 2024 Vigencia: 1 año
	METAS DE MEJORA DE LA CALIDAD Y SEGURIDAD DEL PACIENTE EN UNIDADES CLÍNICAS Y DE APOYO AÑO 2024		Página: 24 de 26

APOYO CLÍNICO Y DIAGNÓSTICO: IMAGENOLOGÍA				
Objetivo General: Mejorar la Calidad y Seguridad de las prestaciones brindadas a los usuarios				
META DE CALIDAD	Umbral	Responsable	Periodicidad	Evaluación
Lograr cumplimiento de notificaciones oportunas de diagnóstico de TEP, pesquisados con AngioTC de Tórax realizados en la Unidad de Imagenología y diagnosticadas por radiólogos del HUAP.	95%	 T.M. Encargada de Calidad Imagenología 	Mensual	N° de notificaciones oportunas de diagnósticos de TEP pesquisados a través de AngioTC de Tórax realizados en la Unidad de Imagenología, según protocolo en el periodo ----- x 100 N° total de diagnósticos de TEP pesquisados con AngioTC de Tórax realizados en la Unidad de Imagenología en el periodo.
Cumplimiento oportuno en la confirmación de identidad de pacientes NN en el Sistema de Gestión de Imágenes Médicas (RIS-PACS) que se realizan Scanner en la Unidad de Imagenología.	85%	 T.M. Encargada de Calidad Imagenología 	Mensual	N° de pacientes NN que se realizaron Scanner en el Servicio de Imagenología del HUAP con confirmación de identidad en el RIS-PACS dentro del periodo ----- x 100 N° total de pacientes NN que se realizaron Scanner en la Unidad de Imagenología en el periodo evaluado.

		Código: CAL 1.2
HOSPITAL DE URGENCIA ASISTENCIA PÚBLICA		
DIRECCIÓN		
UNIDAD DE CALIDAD Y SEGURIDAD DEL PACIENTE		Fecha: Enero 2024 Vigencia: 1 año
METAS DE MEJORA DE LA CALIDAD Y SEGURIDAD DEL PACIENTE EN UNIDADES CLÍNICAS Y DE APOYO AÑO 2024		Página: 25 de 26

APOYO CLÍNICO Y DIAGNÓSTICO: BANCO DE SANGRE				
Objetivo General: Mejorar la Calidad y Seguridad de las prestaciones brindadas a los usuarios				
META DE CALIDAD	UMBRAL	Responsable	Periodicidad	Evaluación
Aumentar las donaciones Altruistas recibidas en la Casa del Donante.  Donaciones altruistas 2023: 22%	≥25%	TM Encargado de Calidad Banco de Sangre	Trimestral	Nº de donaciones altruistas -----x 100 Nº total de donaciones en el periodo evaluado.
Cumplir con el registro completo de documento Albarán (proceso transfusional) en las solicitudes de transfusión revisadas en proceso de hemovigilancia activa	75%	TM Encargado de Calidad Banco de Sangre 	Trimestral	Nº de registros de hemovigilancia con registro completo de Albarán en las solicitudes de transfusión, según protocolo. -----x 100 Nº total registros de hemovigilancia evaluados en el periodo

	HOSPITAL DE URGENCIA ASISTENCIA PÚBLICA		Código: CAL 1.2
	DIRECCIÓN		
	UNIDAD DE CALIDAD Y SEGURIDAD DEL PACIENTE		Fecha: Enero 2024 Vigencia: 1 año
	METAS DE MEJORA DE LA CALIDAD Y SEGURIDAD DEL PACIENTE EN UNIDADES CLINICAS Y DE APOYO AÑO 2024		Página: 26 de 26

APOYO CLÍNICO Y DIAGNÓSTICO: DENTAL				
Objetivo General: Mejorar la Calidad y Seguridad de las prestaciones brindadas a los usuarios				
META DE CALIDAD	UMBRAL	Responsable	Periodicidad	Evaluación
Lograr el cumplimiento de la correcta eliminación del material corto punzante, por el profesional, según norma IAAS.	90 %	 Enfermera Encargada de Calidad Dental  Hospital de Urgencia Asistencia Pública Servicio de Urgencia	Mensual	N° de pautas que cumplen con la correcta eliminación del material corto punzante, por profesional, según norma IAAS -----x 100 N° Total de pautas de eliminación de material cortopunzante evaluadas en el periodo.
Lograr el cumplimiento del correcto uso del área limpia, según norma institucional	90%	 Enfermera Encargada de Calidad Dental  Hospital de Urgencia Asistencia Pública Servicio de Urgencia	Mensual	N° de pautas que cumplen con el uso correcto uso del área limpia, según norma -----x 100 N° Total de pautas aplicadas en el periodo.