



MINISTERIO DE SALUD



N° 0031-DE-HONADOMANI-SB/

2012

## Resolución Directoral

Lima... 06... de Febrero... de 2012



Visto, el Expediente N° 01507-12, emitido por la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental del Hospital Nacional Docente Madre Niño "San Bartolomé"; y



### CONSIDERANDO:

Que, mediante Resolución Ministerial N° 753-2004/MINSA, se aprobó la NT N° 020-MINSA/DGSP-V.01: "Norma Técnica de Prevención y Control de Infecciones Intrahospitalarias", cuyo objetivo es *"disminuir la incidencia de las infecciones intrahospitalarias a nivel nacional y local y, reducir los costos asociados a dichas infecciones para los usuarios y los servicios de salud"*;



Que, mediante Resolución Ministerial N° 179-2005/MINSA, se aprobó la NT N° 026-MINSA/OGE-V.01: "Norma Técnica de Vigilancia Epidemiológica de las 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 disminución de los daños que causan las mismas"*;

Que, mediante Resolución Ministerial N° 366-2009/MINSA, se aprobó el Documento Técnico: "Plan Nacional de Vigilancia, Prevención y Control de las Infecciones Intrahospitalarias con énfasis en la atención materna y neonatal 2009-2012", con el objetivo de *"Reducir la incidencia de las infecciones intrahospitalarias y Accidentes Biológicos Laborales (Infecciones Adquiridas en los Servicios de Salud – IASS), con énfasis en el binomio materno neonatal, a través del fortalecimiento de las capacidades del sistema de vigilancia, prevención y control de las IIH en los establecimientos prestadoras de servicios de salud y la educación de la comunidad en general"*;

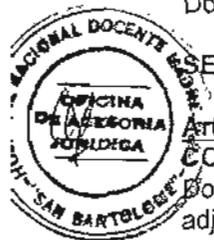
Que, en tal sentido, mediante Informe N° 017-12-OESA.HONADOMANI.SB, el Jefe de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental remite al Director General, el "Documento Técnico: Plan de Prevención y Control de las Infecciones Intrahospitalarias – 2012", siendo uno de sus objetivos generales *"Vigilar, prevenir y controlar las infecciones intrahospitalarias de los pacientes y los accidentes biológicos laborales y Tuberculosis en el Recurso Humano del Hospital Nacional Docente Madre Niño "San Bartolomé"*, el cual reúne la estructura mínima establecida en el numeral 6.1.4 del acápite 6.1 de las "Normas para la Elaboración de Documentos Normativos del Ministerio de Salud", aprobada por Resolución Ministerial N° 526-2011/MINSA;

Que, estando a lo solicitado por el Jefe de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental, resulta necesario aprobar el "Documento Técnico: Plan de Prevención y Control de las Infecciones Intrahospitalarias – 2012" del Hospital Nacional Docente Madre Niño "San Bartolomé";

De conformidad con lo dispuesto en la Resolución Ministerial N°753-2004/MINSA, en la Resolución Ministerial N° 179-2005/MINSA, y en la Resolución Ministerial N°366-2009/MINSA;

Con las visaciones del Sub Director General de la Sub-Dirección General, del Jefe de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental y de la Directora de la Oficina de Asesoría Jurídica;

En uso de las atribuciones y facultades conferidas al Director General del Hospital Nacional Docente Madre Niño "San Bartolomé", mediante Resolución Ministerial N° 436-2011/MINSA;



SE RESUELVE:

**Artículo Primero.-** Aprobar el "DOCUMENTO TECNICO: PLAN DE PREVENCION Y CONTROL DE LAS INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS - 2012", del Hospital Nacional Docente Madre Niño "San Bartolomé", el cual consta de catorce (14) folios, que en anexo adjunto y debidamente visado forma parte integrante de la presente Resolución Directoral.

**Artículo Segundo.-** La Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental será la encargada de difundir, implementar y supervisar el estricto cumplimiento del Documento Técnico: "DOCUMENTO TECNICO: PLAN DE PREVENCION Y CONTROL DE LAS INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS - 2012". Asimismo, la Oficina de Estadística e Informática deberá ordenar la publicación de dicho documento, a través de la página web: [www.sanbartolome.gob.pe](http://www.sanbartolome.gob.pe).



Regístrese y Comuníquese,



MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE-NIÑO  
"SAN BARTOLOME"  
  
DR. JULIO CANO CARDENAS  
DIRECTOR GENERAL  
R.M.P. 12720

JCC/NSA/STZ

c.c

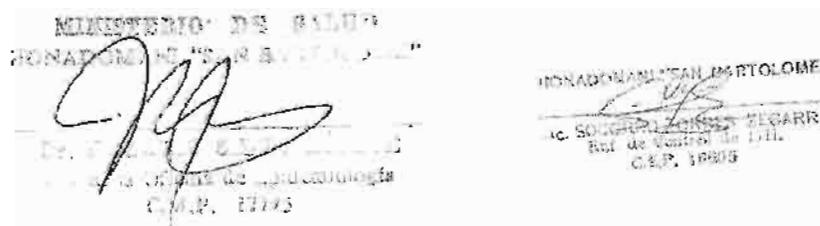
- SDG
- OAJ
- OEL
- OESA
- Archivo

# Documento Técnico

## Plan de Prevención y Control de las Infecciones Intrahospitalarias

2012

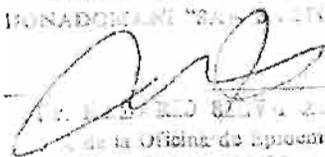
### HONADOMANI "San Bartolomé"



Documento Técnico: Plan de Prevención y Control de las  
Infecciones Intrahospitalarias 2012  
HONADOMANI "San Bartolomé"

**INDICE:**

INTRODUCCION .....	02
FINALIDAD .....	02
DIAGNOSTICO DE LAS IIH .....	03
OBJETIVOS .....	05
BASE LEGAL .....	06
AMBITO DE APLICACIÓN .....	06
CONTENIDO .....	06
FINANCIAMIENTO .....	09
MONITOREO, SUERVISION Y EVALUACION DE LAS ACTIVIDADES .....	09
RESPONSABLES .....	10
BIBLIOGRAFIA .....	10
ANEXO .....	11

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"  
  
Dr. FERNANDO OLVERA  
de la Oficina de Epidemiología  
C.M.P. 17795

HONADOMANI "SAN BARTOLOME"  
  
U.C. SEGUNDO TORRES  
Enc. de Control de I.H.  
C.E.P. 18909



Documento Técnico: Plan de Prevención y Control de las  
Infecciones Intrahospitalarias 2012  
HONADOMANI "San Bartolomé"

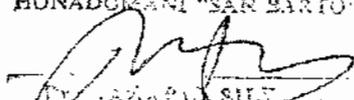
uso racional de antimicrobianos (ATM), adecuado manejo de antisépticos, desinfectantes, punzocortantes y de accidentes laborales, aspectos que se encuentran en las normas técnicas de Vigilancia, Prevención y Control de IIH y también en el Plan Nacional de Vigilancia Prevención y Control de las Infecciones Intrahospitalarias con énfasis en la atención materna y neonatal 2009 - 2012.

### 3.- DIAGNOSTICO DE LAS IIH:

El Hospital Nacional Docente Madre Niño "San Bartolomé", es un Hospital Especializado en la Atención de la Madre y el Niño de Nivel III – 1, en el cual se registraron 12,567 egresos para el año 2010; y se tiene una Prevalencia de Infecciones Intrahospitalarias de 10,9/100 egresos (noviembre 2010) y en cuanto a incidencia de IIH tenemos que la endometritis puerperal asociada a cesárea, para el 2011 presenta una tasa de 1,2/100 cesáreas, siendo el mismo valor para el 2010 y menor a la presentada en el 2009 (1,7) cifra que continua por arriba de la Referencia Nacional y Referencia por Categoría de Establecimiento III -1 con 1,01 y 1,03 respectivamente. En cuanto a la incidencia de endometritis puerperal asociada a parto vaginal que para el 2011 presenta una tasa de 1,0/100 p.v. valor que se encuentra por arriba del Promedio Nacional y Categoría de Establecimiento III-1 con 0,45 y 0,59 respectivamente y también de la presentada en el 2010 (0,9). La infección de sitio operatorio asociada a cesárea, para el 2011 es 1,6 la misma que ha disminuido en 11% con respecto al 2010 (1,8), encontrándonos por debajo del promedio Nacional y categoría de establecimiento III-1 con 1,73 y 1,70 respectivamente, pero a pesar de tener cifras por debajo de la referencia nacional, se considera necesario continuar trabajando para mantener la cifra dentro de las mismas o disminuirlas aún más. La Infección del Torrente Sanguíneo (ITS) asociado al uso de Catéter Venoso Central (CVC) para el 2011 presenta una tasa de 13,3/1000 días catéter habiéndose incrementado en 7,5% con respecto a la presentada en el 2010 (12,3), cifra que se encuentra por arriba del promedio nacional (10,89) por lo que se continuará para el 2012 con la labor iniciada y así mantener una tendencia decreciente de estas infecciones.

Ver cuadro.

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOMÉ"



3

HONADOMANI "SAN BARTOLOMÉ"  
Lic. SOCORRO TIZABARRA  
Especialista en Ginecología y Obstetricia  
C.E.P. 16505



Documento Técnico: Plan de Prevención y Control de las  
Infecciones Intrahospitalarias 2012  
HONADOMANI "San Bartolomé"

manos, la técnica aséptica, medidas de aislamiento hospitalario, como un proceso continuo para la disminución de las infecciones nosocomiales, así mismo actividades específicas para disminuir la endometritis puerperal asociadas a Cesárea y a parto vaginal, infección de sitio operatorio asociada a cesárea e Infección del Torrente Sanguíneo asociadas a Catéter Venoso Central.

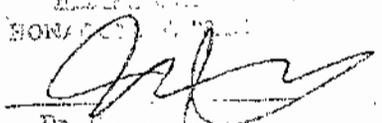
#### 4.- OBJETIVOS:

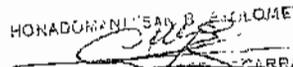
##### Objetivos Generales

- Vigilar, prevenir y controlar las infecciones intrahospitalarias en los pacientes y los accidentes biológicos laborales y Tuberculosis en el Recurso Humano del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé.
- Disminuir la infección del torrente sanguíneo asociada a catéter venoso central, en la UCI de Neonatología y la endometritis puerperal asociado a cesárea y a parto vaginal e infección de sitio operatorio asociada a cesárea.

##### Objetivos Específicos:

- Comprometer a la gestión para continuar apoyando a la Vigilancia Prevención y Control de las IIH y de los Accidentes Biológicos Laborales.
- Capacitar al personal asistencial sobre medidas específicas de prevención de infección del torrente sanguíneo asociada a CVC, endometritis puerperal e infección de sitio operatorio asociada a cesárea y sobre medidas generales de prevención y control de infecciones asociadas al cuidado de la salud.
- Coordinar con los jefes de departamentos y servicios para que asuman su responsabilidad en continuar con la sensibilización y supervisión del personal a su cargo en el cumplimiento de las medidas generales de prevención y control de infecciones intrahospitalarias: lavado de manos, técnica aséptica, aislamiento hospitalario y prevención de accidentes por punzo cortantes, así como de las medidas específicas para cada tipo de infección.
- Actualizar y difundir la norma sobre instalación y manejo de CVC.

HONADOMANI "SAN BARTOLOME"  
  
Dr. [Nombre]

HONADOMANI "SAN BARTOLOME"  
  
M.C. SOCRORO SANCHEZ ESCOBRA  
Ent. de Control  
C.E.P. 16005

- Fortalecer el proceso de la vigilancia activa y notificación oportuna de las IIH, accidentes biológicos laborales y tuberculosis en la institución.
- Supervisar junto con las jefaturas el cumplimiento de las medidas de prevención y control de infección del torrente sanguíneo asociado a CVC, neumonía por Ventilación Mecánica, Infección de Sitio Operatorio (ISO) asociada a cesárea, y endometritis puerperal asociado a cesárea y parto vaginal.

#### 5.- BASE LEGAL:

- "Normas para la Elaboración de Documentos Técnicos Normativos del Ministerio de Salud" R.M. N° 526-2011/MINSA.
- "Norma Técnica de Prevención y Control de Infecciones Intrahospitalarias" R.M. N°753-2004/MINSA.
- "Guía Técnica para la Evaluación Interna de la Vigilancia, Prevención y Control de las Infecciones Intrahospitalarias" R.M. N° 523-2007/MINSA.
- "Norma Técnica de Vigilancia Epidemiológica de las Infecciones Intrahospitalarias" R.M. 179-2005/MINSA
- Documento Técnico: "Plan Nacional de Vigilancia, Prevención y Control de las Infecciones Intrahospitalarias con énfasis en la atención materna y neonatal 2009 – 2012" RM. N° 366-2009/MINSA

#### 6.- AMBITO DE APLICACIÓN:

Personal de salud asistencial y administrativo y personal de limpieza y conservación de ambientes de todos los servicios del Hospital "San Bartolomé".

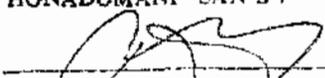
#### 7.- CONTENIDO:

##### ACTIVIDADES A DESARROLLAR

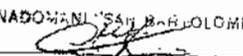
##### a) Diagnóstico de Base:

Se continuará con el estudio que nos permita Identificar los Factores Asociados a la Infección del Torrente Sanguíneo Asociada al uso de Catéter Venoso Central, Infección de

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

  
Dr. NAZARIO SILVA

6

HONADOMANI "SAN BARTOLOME"  
  
Lic. SOCORRO TORRES ZECURRA  
Especialista en Infecciones  
C.P. 16308

Documento Técnico: Plan de Prevención y Control de las  
Infecciones Intrahospitalarias 2012  
HONADOMANI "San Bartolomé"

sitio operatorio y endometritis puerperal asociado a cesárea y endometritis a parto vaginal, del Hospital Nacional Docente Madre Niño "San Bartolomé"; también se continuará la supervisión con ficha de cotejo de las medidas de prevención de IIH en el uso de Catéter venoso central, en intervenciones quirúrgicas de cesárea, y en atención del parto por vía vaginal, permanencia de insumos para el lavado de manos, de tal manera que nos permita contar con información actualizada, la misma que nos servirá para orientar las acciones de intervención.

Además se elaborará un Proyecto de Mejora Continua para Incrementar y Mejorar la Higiene de las Manos del personal de UCI de Neonatología.

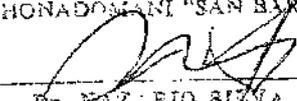
**b) Elaboración o actualización de normas locales relacionadas con:**

1. Antibioprolifaxis en cesáreas.
2. Uso racional de antisépticos y desinfectantes,
3. Instalación y manejo del catéter venoso central.
4. Manejo de paciente con Ventilación Mecánica.
5. Limpieza y desinfección de materiales y equipos.
6. Limpieza y desinfección de ambientes.

**c) Implementación de normas locales, relacionadas con:**

1. Lavado de manos clínico y quirúrgico.
2. Manejo de punzocortantes y de accidentes de exposición a fluidos corporales.
3. Aislamiento hospitalario.
4. Antibioprolifaxis en cesárea.
5. Uso racional de antimicrobianos.
6. Limpieza y desinfección de materiales y equipos.
7. Limpieza y desinfección de ambientes.
8. Uso de Antisépticos y desinfectantes.
9. Manejo de residuos sólidos

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOMÉ"

  
Dr. NAZARIO SILVA ASTETE  
Jefe de la Oficina de Epidemiología

HONADOMANI "SAN BARTOLOMÉ"  
  
Lic. SOCORRO TORRES ZEGARRA  
Enf. de Control de IIH  
C.E.P. 16995

Documento Técnico: Plan de Prevención y Control de las  
Infecciones Intrahospitalarias 2012  
HONADOMANI "San Bartolomé"

4. Otras capacitaciones de interés institucional (aislamiento hospitalario, técnica aséptica, manejo de punzo cortantes y de accidentes biológicos)
5. Realizar reuniones técnicas con el personal de los servicios: médicos, enfermeras, obstetricas, personal técnico en relación a la problemática de IIH, así como de las Medidas de Prevención y Control de las mismas.

**g) Supervisión de prácticas de atención:**

Se supervisará las siguientes prácticas de atención: Higiene de manos, colocación y manejo del catéter venoso central, manejo de ventilación mecánica, manejo y eliminación de punzo cortantes, antibioprolaxis en cesáreas, uso racional de antisépticos y desinfectantes, limpieza y desinfección de materiales y ambientes. Para lo cual se incluirán los siguientes aspectos:

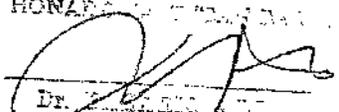
- a. Elaboración del Plan de Supervisión
- b. Aplicación de Pautas de Supervisión Vigentes.
- c. Análisis de la Supervisión
- d. Presentación de los resultados de la supervisión, por cada servicio supervisado
- e. Propuestas de cambio a implementar.
- f. Coordinación:
- g. Todas las actividades se realizarán previa coordinación con los jefes y personal de los diferentes servicios del hospital, para lograr el involucramiento pleno del personal, sobretodo de los servicios priorizados.

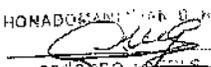
**8.- FINANCIAMIENTO**

Recursos asignados por la institución.

**9.- MONITOREO, SUPERVISION Y EVALUACION DE LAS ACTIVIDADES**

Se realizará a través de los Miembros del Comité de Infecciones Intrahospitalarias.

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "San Bartolomé"  
  
Dr. [Name]  
Jefe de la Oficina de Epidemiología

HONADOMANI "San Bartolomé"  
  
Dr. SOLÓN  
C.E. 10305

Documento Técnico: Plan de Prevención y Control de las  
Infecciones Intrahospitalarias 2012  
HONADOMANI "San Bartolomé"

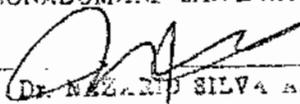
**10.- RESPONSABLES:**

1. Dirección General
2. Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental
3. Comité de Infecciones Intrahospitalarias
4. Jefaturas de Departamentos y Servicios Asistenciales
5. Oficina de Personal - Unidad de Capacitación

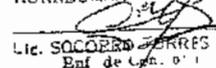
**11.- BIBLIOGRAFIA**

1. Norma Técnica de Prevención y Control de Infecciones Intrahospitalarias, MINSA. Perú 2004.
2. Norma Técnica de Vigilancia Epidemiológica de las Infecciones Intrahospitalarias, MINSA. Perú 2004.
3. Plan Nacional de Vigilancia Prevención y Control de las Infecciones Intrahospitalarias con Énfasis en la Atención Materna y Neonatal 2009 – 2012, MINSA. Perú 2009.
4. Guía Técnica para la evaluación Interna de la Vigilancia, Prevención y Control de las Infecciones Intrahospitalarias, MINSA, Perú 2007

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

  
Dr. NAZARIO SILVA ROSALES  
Jefe de la Oficina de Epidemiología  
C.M.P. 17795

HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

  
Lic. SOCORRO TORRES ZEGARRA  
Enf. de Gen. 01111111  
C.E.P. 16605

Documento Técnico: Plan de Prevención y Control de las Infecciones Intrahospitalarias 2012  
HONADOMANI "San Bartolomé"

12.- ANEXO

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES: AÑO 2012

	PROBLEMAS PRIORIZADOS	ALTERNATIVAS DE SOLUCION	META	INDICADOR	RESPONSABLES	PLAZOS			
						I	II	III	IV
1	Limitada gestión del la UCI de Neonatología para la prevención y control de la infección del torrente sanguíneo asociado a CVC.	Actualizar la norma sobre instalación y manejo de CVC.	1	-Norma actualizada y aprobada por R.D.	Dirección General, Oficina de Epidemiología e integrantes del equipo de CVC y jefes de servicio	X	X		
		Capacitar al personal sobre instalación y manejo de CVC	2	-% de reuniones de capacitación realizadas.	Dirección General, Oficina de Epidemiología y jefes de Dpto.s y Servicios.		X	X	
2	Limitada Gestión del Comité de IIH en vigilar el cumplimiento de normatividad de PC de IIH y de los ABL, elaboración y difusión del diagnóstico situacional institucional y por servicios de IIH, impulsar la participación del personal en estrategias de intervención en IIH, coordinar con servicios y otros comités	Socializar el diagnóstico situacional de las IIH y ABL en el Hospital San Bartolomé .	2 Reuniones (Semestral) y	% de reuniones realizadas.	Oficina de Epidemiología, Comité de IIH.	X		X	
		Coordinar y realizar reuniones con los servicios y comités involucrados	4 reuniones	% de reuniones realizadas.	Ofic. de Epidemiología y Comité de IIH.	X	X	X	X
		Elaborar e implementar el plan de supervisión	1 Plan	Plan implementado	Comité de IIH. Y Ofic. De Epidemiología	X	X	X	X

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

*[Firma]*  
M. J. ...  
Mesa de la Oficina de Epidemiología

HONADOMANI "SAN BARTOLOME"  
*[Firma]*  
Ltc. SOCORRO GONZALEZ ZEGARRA  
Ent. de Control de IIH.  
C.E.P. 16605

Documento Técnico: Plan de Prevención y Control de las Infecciones Intrahospitalarias 2012  
HONADOMANI "San Bartolomé"

	PROBLEMAS PRIORIZADOS	ALTERNATIVAS DE SOLUCION	META	INDICADOR	RESPONSABLES	PLAZOS			
						I	II	III	IV
3	Inadecuado abastecimiento de insumos y materiales para la PC de IIH.	Cumplir con las especificaciones técnicas para la adquisición y abastecimiento de insumos y materiales para el PC de IIH.	80% de Materiales e insumos que se adquieren cumplen las especificaciones técnicas.	% de Materiales e insumos adquiridos que cumplen las especificaciones técnicas.	Comité de IIH, Logística.	X	X	X	X
		Garantizar la dotación de insumos necesarios para la Prevención y Control de IIH, en forma oportuna y permanente.	100% de Insumos y materiales distribuidos en plazos establecidos.	Menos del 5 % de desabastecimiento de insumos y materiales en los servicios.	Logística, Servicio de Farmacia y Comité de IIH.	X	X	X	X
4	Capacitación insuficiente del personal asistencial en la VPC de las IIH	Coordinar con jefaturas de servicios reuniones de capacitación.	25 coordinaciones	% de coordinaciones realizadas	Comité de IIH.	X	x	x	x
		Capacitación al personal en temas como: lavado de manos, técnica aséptica, aislamiento y otros.	25 Cursos, talleres o charlas realizadas.	% de Cursos realizados.	Comité de IIH y Unidad de Capacitación.	X	X	X	X
5	Necesidad de continuar con la estrategia para el uso racional de Antimicrobianos	Fortalecer al equipo evaluador de ATM de uso restringido, reuniones de sensibilización, sobre uso racional de ATM.	2 Reuniones.	% Reuniones.	Director General, Of. Epidemiología Infectólogo, Jefe de Microbiología, Comité de IIH y comité farmacológico.		X	X	

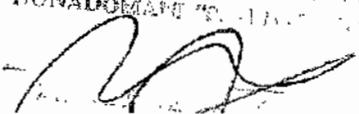
MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Dr. NARCISO GILLES  
de la Oficina de Epidemiología

HONADOMANI "SAN BARTOLOME"  
Lic. SÓCRATES ORBEL ZEGARRA  
Enf. de ...  
C.E.P. 1965

**Documento Técnico: Plan de Prevención y Control de las Infecciones Intrahospitalarias 2012 HONADOMANI "San Bartolomé"**

		Elaborar y Difundir el mapa microbiológico	1 Mapa difundido	Mapa difundido	Jefe de Microbiología, Infectólogo, Of. De Epidemiología.				X
6	Limitada gestión de Ginecoobstetricia, para la Prevención y Control de Endometritis puerperal asociada a Cesárea y a parto vaginal	Elaborar norma de antibioprolaxis en cesárea. Realizar capacitación sobre medidas de prevención de endometritis puerperal e infección de Sitio Operatorio en Cesárea	Norma elaborada 3 capacitaciones	Norma elaborada y aprobada R.D % de capacitaciones realizadas	Dirección General, jefatura de Dpto y servicio de Ginecoobst, comité de IIH		X	X	X
7	No se realiza vigilancia de Tuberculosis en personal de la institución	Coordinar con responsable de Estrategia Sanitaria de TBC. Realizar vigilancia de cumplimiento de medidas de prevención.	2 coordinaciones 2 Informes	% de coordinaciones realizadas % de informes presentados	Jefe de Ofic.. Epidemiología y Estrategia de TBC, Enfermera de IIH	X	X		X
8	Necesidad de realizar estudios de investigación como herramienta para mejorar y orientar medidas de prevención en IIH	Realizar estudio de Prevalencia de IIH. Realizar estudio sobre cumplimiento de lavado de manos, o uso de CVC Epidemiología de las IIH en Obst	1 Estudio 1 Estudio 1 estudio	Estudio realizado Estudio realizado Estudio realizado	Of. De Epidemiología, comité de IIH, jefatura de servicios		X	X	X
10	Escaso monitoreo y supervisión del cumplimiento del Plan Anual de IIH de la institución.	Realizar Autoevaluación Periódica.	2	% Autoevaluaciones realizadas.	Comité de IIH	X		X	

  
 HONADOMANI "San Bartolomé"

HONADOMANI "San Bartolomé"  
 Lic. SOCORBO TORRES GARRA  
 Buf. de Control de Infecciones  
 C.E.P. 16605

Documento Técnico: Plan de Prevención y Control de las Infecciones Intrahospitalarias 2012  
 HONADOMANI "San Bartolomé"

	Supervisión del cumplimiento del Plan Anual de IIH de la institución.	2 (Semestral)	% de Supervisiones realizadas.	Comité de IIH	X	X
--	---	---------------	--------------------------------	---------------	---	---

HONADOMANI "SAN BARTOLOME"  
 Dr. [Signature]  
 de la Oficina de [Signature]  
 C.E.P. 16605

HONADOMANI "SAN BARTOLOME"  
 Lic. SOCORRO TORRES ZEGARRA  
 Ed. de Control de IIH.  
 C.E.P. 16605