

Indicador GCL 1.3 PSR, CECOSF.

Título	Correcto registro de temperatura y trazabilidad de vacunas transportadas
Propósito	Asegurar el correcto manejo de cadena de frío de las vacunas que se envían a PSR y CECOSF.
Tipo	PROCESO
Numerador	Nº transportes de vacuna que cumplen con requisitos de registro de temperatura.
Denominador	Total, de transportes de vacunas x 100
Fuente de Datos	FCU
Umbral	80%
Periodicidad de Evaluación	Trimestral
Metodología de Selección de casos	<p>Dado que a lo largo del año se realiza 1 envío semana promedio tanto a PSR como CECOSF se evaluará el total de muestras. Cuando se realice campaña de vacunación específica, Ej: VAI; como se realiza un envío diario de vacunas aproximadamente se calculará una muestra para CECOSF y para PSR.</p> <p>En CECOSF considerando 60 envíos trimestrales en periodo de campaña, con un porcentaje de cumplimiento esperado del 80% y un margen de error de 5 %, se evaluarán 48 registros, es decir 16 mensuales, los días a evaluar serán randomizados en caso de que el día</p>

	<p>escogido no haya habido envíos, se evaluará el día siguiente.</p> <p>En PSR, en periodo de campaña se considerará 220 envíos trimestrales, con un porcentaje de cumplimiento esperado del 80% y un margen de error de 5 %, se evaluarán 122 registros, es decir 41 mensuales, los cuales se dividirán de manera igual entre las 4 PSR. Los días por evaluar serán aleatorizados utilizando randomizer (https://www.randomizer.org). En caso de que el día escogido no haya habido envíos, se evaluará el día siguiente.</p>
<p>Responsables</p>	<ul style="list-style-type: none"> -Enfermera Encargada de Vacunatorio. -Enfermera Encargada de PSR. -Enfermera Encargada de CECOSF. -Encargado de Calidad
<p>Observaciones</p>	<ul style="list-style-type: none"> -La revisión del indicador se realizará el mes siguiente al mes evaluado de manera retrospectiva. -En caso de que el alguno de los encargados se encuentre con Licencia o goce de feriado legal será su subrogante quien deberá realizar el procedimiento antes descrito. -La pauta de supervisión se encuentra adjunta al indicador y se realiza de manera digital.

Calculo tamaño de muestra:

CECOSF

Escenario 1: Usted conoce o tiene una estimación del número total de fichas o casos	
Por ejemplo: El indicador se calcula semestralmente, y usted sabe que en el semestre se realizarán alrededor de 2.000 cirugías	
PASO 1: Ingrese el número total de casos (2.000 en nuestro ejemplo)	60
PASO 2: Seleccione cuál es el porcentaje esperado de cumplimiento del proceso o el resultado. Por ejemplo, si espera que un 80% de las fichas de pacientes operados posean consentimiento informado, seleccione 0,8	0,8
PASO 3: Seleccione el margen de error con el que desea trabajar. Por ejemplo, si desea que el resultado del indicador tenga $\pm 5\%$ de error, ingrese 0,05 (ello implica que si la medición arrojó un 60% de cumplimiento, el resultado verdadero podría estar entre 55% y 65%, con un 95% de confianza)	0,05
TAMAÑO DE MUESTRA	48

48/3	16
=	16

Total, de fichas a constatar mensual es igual a 16. En caso de campaña de vacunación CECOSF.

PSR

Escenario 1: Usted conoce o tiene una estimación del número total de fichas o casos	
Por ejemplo: El indicador se calcula semestralmente, y usted sabe que en el semestre se realizarán alrededor de 2.000 cirugías	
PASO 1: Ingrese el número total de casos (2.000 en nuestro ejemplo)	240
PASO 2: Seleccione cuál es el porcentaje esperado de cumplimiento del proceso o el resultado. Por ejemplo, si espera que un 80% de las fichas de pacientes operados posean consentimiento informado, seleccione 0,8	0,8
PASO 3: Seleccione el margen de error con el que desea trabajar. Por ejemplo, si desea que el resultado del indicador tenga $\pm 5\%$ de error, ingrese 0,05 (ello implica que si la medición arrojó un 60% de cumplimiento, el resultado verdadero podría estar entre 55% y 65%, con un 95% de confianza)	0,05
TAMAÑO DE MUESTRA	122

122/3	40,666
=	41

Total, de fichas a constatar mensual es igual a 41. En caso de campaña de vacunación PSR. Dado que son 4 PSR, se evaluará 10 registros de cada una y una PSR se evaluara 11.

Pauta de supervisión:

GCL 1.3	Muestra:	18	Pto. Verificación:	CECOSF														
Año:	2020																	
Mes:	Enero	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	
N° de evaluación																		
Rut Paciente:																		
Envío CESFAM a																		
Registro de envío																		
Fecha																		
Tipo de vacuna																		
Cantidad Solicitada																		
N° de serie o lote																		
T° de Salida																		
Hora de Salida																		
Nombre y firma de quien envia																		
Registro de Recepcion:																		
Corrobor tipo de vacuna																		
Corrobor cantidad recibida																		
Corrobor n° de serie o lote																		
T° de Llegada																		
Hora de Llegada																		
Nombre y firma de quien recibe																		
Envío dispositivo a CESFAM																		
Registro de envío																		
Fecha																		
Tipo de vacuna																		
Cantidad Solicitada																		
N° de serie o lote																		
T° de Salida																		
Hora de Salida																		
Nombre y firma de quien envia																		
Registro de Recepcion:																		
Corrobor tipo de vacuna																		
Corrobor cantidad recibida																		
Corrobor n° de serie o lote																		
T° de Llegada																		
Hora de Llegada																		
Nombre y firma de quien recibe																		
Responsables:																		
CUMPLE SI(1)NO(0)		0																
Cumplen		18																
No cumplen		0																
Total de evaluaciones a constatar																		