

METODOLOGIA INDICADOR GCL 1.3/4 INMUNIZACION Y CADENA DE FRIO, URGENCIA, CECOSF Y CESFAM DR. ALBERTO REYES, TOME

2025

**NINOSKA URZUA JIMENEZ
ENFERMERA
CESFAM DR. ALBERTO
REYES**

Enero 2025

INDICADOR

Título	Proporción de dosis descartadas respecto del total de dosis utilizadas (administradas y descartadas) en el trimestre.
Propósito	Monitorear la seguridad y la calidad del proceso de inmunización, identificando pérdidas de dosis asociadas a fallas operacionales (manejo, conservación, preparación, planificación y gestión del uso), con el fin de reducir eventos prevenibles y fortalecer barreras de seguridad.
Tipo	Indicador de proceso/Seguridad del paciente (vacunatorio)
Numerador	N° de dosis de vacunas descartadas en un trimestre (según actas de eliminación)
Denominador	N° total de dosis de vacunas utilizadas (N° de dosis utilizadas + N° de dosis descartadas) en un trimestre
Fuente de datos	Actas de eliminación de vacunas. Sistema de inventario PNI
Umbral	95%
Periodicidad de la evaluación	Mensual/Trimestral
Metodología de selección de casos	No habrá muestra, ya que se revisarán todos los registros de actas de eliminación de vacunas.
Responsables	Jefe/a Área Técnica, Coordinador/a Urgencia y Enfermera/o de CECOSF dependientes.

Metodología de evaluación

1.- ALCANCE:

- ✓ Ámbito: Gestión Clínica – Cadena de frío.
- ✓ Característica: **GCL 1.3** Se aplica un programa de evaluación y mejoría de las prácticas clínicas: Vacunatorio CESFAM, Servicio de Urgencia y CECOSF.

2.- RESPONSABLE DE LA MEDICIÓN:

- ✓ Jefe Área Técnica
- ✓ Coordinador/a Urgencia
- ✓ Enfermera/o CECOSF

3.- MUESTRA:

- ✓ No habrá muestra, ya que se revisarán todos los registros de actas de eliminación de vacunas.

4.- CALENDARIZACIÓN DE MEDICIONES:

- ✓ Frecuencia de medición: Mensual
- ✓ Frecuencia de la evaluación: Trimestral

5.- METODOLOGIA DE LA MEDICION:

- ✓ La medición se revisará de forma directa de la fuente primaria.
- ✓ Se revisarán todos los registros de actas de eliminación de vacunas en un trimestre.
- ✓ Se revisaran todos los registros del libro/Excel de vacunas administradas.
- ✓ Las actas se almacenarán en un archivador exclusivo, en orden de fechas desde la mas antigua a la más reciente

- ✓ **Se considera “Cumplen protocolo de registro”, que el registro de acta de descarte contenga:**
- ✓ La fecha de eliminación de la vacuna.
- ✓ Que describa la causal de eliminación.
- ✓ Que describa el tipo de vacuna, numero de dosis, numero de frasco, serie o lote, fecha de caducidad, comentarios.
- ✓ Forma de eliminación de las vacunas.
- ✓ Firmado y con toma de conocimiento por parte de jefa área técnica y dirección.
- ✓ **Meta interna:**
- ✓ Se considerará un resultado optimo < 5%
- ✓ Se considerará un resultado alerta 5-9%
- ✓ Se considerará un resultado crítico $\geq 10\%$

6.- FUENTE DE INFORMACIÓN:

- ✓ Actas de eliminación de vacunas. (Anexo1)
- ✓ Libro de registro de vacunas administradas. (Anexo 2)

7.- CONSIDERACIONES:

7.1 FRENTE A AUSENCIA DE RESPONSABLE DE LA MEDICIÓN:

- ✓ A quien designe jefe/a Area Técnica o Dirección del CESFAM.

7.2 FRENTE A NO DISPONIBILIDAD DE FUENTE DE INFORMACIÓN

DEFINIDA EN PERIODO A EVALUAR:

- ✓ No se puede realizar la evaluación.
- ✓ Se realizará un certificado, que acredite que no existieron eliminación de vacunas en el periodo evaluado.

8.- RESULTADO DE LA EVALUACION INDICADOR

- PERIODO EVALUADO:
- INDICADOR:

N° de dosis de vacunas descartadas en un trimestre (según actas de
eliminación) X100

N° total de dosis de **vacunas utilizadas** (N° de dosis utilizadas + N° de dosis
descartadas) en un trimestre

- RESULTADO:

$\frac{\text{Cantidad}}{\text{Cantidad}} \times 100 = \% \text{ obtenido}$

- OBSERVACIONES Y/O AREAS DE MEJORA:

9.- ANEXO

ANEXO 1: ACTA DE ELIMINACION DE VACUNAS



Subsecretaría de Salud Pública
División de Planificación Sanitaria
Departamento de Inmunizaciones

Región:

Comuna:

Establecimiento:

ACTA DE ELIMINACIÓN DE VACUNAS

Con fecha de del año, se procede a la eliminación de los siguientes productos por las causas que se señalan:

Causales de eliminación:

(Marque con una X la que corresponda)

Por vacunas contaminadas	
Por quiebre de cadena de frío	
Por fecha de caducidad	
Otras (especificar):	

Marca comercial vacunas	N° de dosis	N° de frasco	Serie o lote	Fecha de caducidad	Comentarios

Forma de eliminación:

ANEXO 2: Sistema de inventario PNI.



Departamento de Inmunizaciones
DIPRECE / Subsecretaría de Salud Pública



-- Seleccione organizaciór ▾ *



Ingrese usuario *



Ingrese contraseña



*

(*) Campos obligatorios

Aceptar

Recuperar contraseña

Registrarse

Versión 2.8.7

<https://pni.minsal.cl/logueo.aspx>