OBJETIVOS DEL PROCESO	INDICADORES DE ÉXITO DEL PROCESO
Contar con una central de esterilización que cumpla con los estándares de habilitación para dotar de los insumos requeridos para el óptimo funcionamiento de Hospital San Rafael de Yolombo.	Existencia de una central de esterilización habilitada que cumpla con las practicas exigidas en la Guía de buenas prácticas de esterilización (Número de requisitos de la guía cumplidos/Total de requisitos de la guía) estos se auditaran en conjunto con calidad y control interno de forma anual.
Garantizar que el inventario de instrumental esterilizado cumpla con los requisitos de almacenamiento y semaforización adecuada conforme a la guía de buenas prácticas de esterilización.	Seguimiento una vez al mes por parte del Líder del proceso (Número de material registrado en el inventario/ Número de instrumental en servicio semaforizado de forma correcta/Número total de instrumental registrado en el inventario).
Implementar, evaluar y hacer seguimiento de la política de no reúso establecida mediante resolución interna del Hospital	Socialización y calificación de las pruebas adherencia de la Política de NO reúso exigible en el Hospital
Abastecer a los servicios asistenciales de los materiales y equipos esterilizados de manera suficiente, oportuna y confiable garantizando los estándares de calidad establecidos.	Contar de manera permanente con paquetes y equipos estériles en los servicios requeridos de manera oportuna y confiable. Odontologia: (Número de instrumentos entregados para esterilizar/Número de instrumentos esterilizados) Urgencias: (Número de instrumentos entregados para esterilizar/Número de instrumentos esterilizados)
Disminuir el riesgo de infecciones intrahospitalarias ocasionadas por malas prácticas de esterilización	Cero infecciones intrahospitalarias secundarias a la utilización de equipo estéril (Determinar el origen de los posibles patógenos, con cultivos terminales), Reporte de pacientes con osteomielitis – Cultivo placa estéril y seguimiento a los indicadores biológicos
Estandarizar las guías de esterilización implementadas para todos los servicios	Adherencia a guías de esterilización implementadas

RESPONSABLE	PARTICIPANTES – EQUIPO DE TRABAJO
Subgerente Científico, Instrumentador y/o Enfermera(o) profesional	Jefe de Enfermería, Medicos Generales y/o Especialistas, Instrumentadores.Auxiliares de Instrumentacion y Personal de Servicios Generales

ID	RIESGOS	CONTROLES - MITIGACION	INDICADORES DE ÉXITO -PROCESO	TIEMPO DE EJECUCION
1	Daño a los pacientes por incumplimiento a la guía de buenas prácticas de esterilización o proliferación de infecciones intrahospitalarias	Garantizar el cumplimiento de la guía de buenas prácticas de esterilización por medio de controles semanales y mensuales de los indicadores del proceso de esterilización. Seguimiento y reporte de infecciones intrahospitalarias detectadas en todos los servicios asistenciales	**Incidencia de infecciones asociadas a la atención en salud por fallas en el proceso de esterilización. (**Número de pacientes con infecciones asociadas a una falla en el proceso de esterilización / Número total de pacientes hospitalizados.)	Mensual
2	Paquetes que no cumplen con requisitos de esterilización	Realizar capacitación periódica sobre buenas prácticas de esterilización, verificación mensual de adherencia a guías.	**Porcentaje de rechazo de paquetes:** (Número de paquetes rechazados por defectos en el empaque o en el contenido / Número total de paquetes producidos)	Mensual
4	Mal diligenciamiento de los registros que impide el seguimiento y control	Ejecutar la verificación mensual de los diligenciamientos de los registros.	**Porcentaje de registros incompletos: (**Número de registros de esterilización incompletos o mal diligenciados / Número total de registros *100)	Mensual
5	Ausencia de controles biológicos en el proceso de esterilización	Ejecutar la verificación mensual de la realización de control biológico y planes de mejoramiento, Insertar indicador biológico en todas las cargas de ortopedia Insertar indicador biológico cada semana como nivel máximo permitido	**Cumplimiento de los controles biológicos: (**Número de controles biológicos negativos en el mes/ Número total de controles biológicos realizados en el mes)	Mensual
5	Ausencia de controles químicos en el proceso de esterilización	Ejecutar la verificación mensual de la realización de control químico en el total las cargas y planes de mejoramiento, Insertar indicador químico en todas las cargas de ortopedia Indicadores químicos en el informe quirúrgico	**Cumplimiento de los controles químicos: (**Número de controles químicos negativos/ número total de controles químicos realizados en el periodo)	Mensual
6	Cancelación de procedimientos por daño del autoclaves	Realizar el mantenimiento periódico de los equipos de esterilización. Ejecutar la verificación mensual del correcto funcionamiento del mismo Contar con la contingencia de ropa desechable para cirugías contaminadas	**Porcentaje de cancelación de procedimientos por daño de la autoclave: (**Total de cargas canceladas por daño de la autoclave en el mes/ Total de cargas en el mismo periodo *100) *** Número total de mantenimientos realizados a la autoclave durante el año (Logístico)***	Mensual
7	Insatisfacción del usuario interno por retraso en la dispensación o falta de equipos o material estéril en los servicios	Garantizar en los servicios y en la central de esterilización un stock de equipos y materiales esterilizados de manera semanal	**Porcentaje de incidentes reportados por falta de equipos o material estéril en los servicios: (**Número de incidentes reportados por falta de equipos o material estéril en los servicios en un periodo determinado/Número total de cargas esterilizadas en el mismo periodo)	Mensual
8	Pérdida económica por devolución de paquetes a la central de esterilización por deterioro del empaque de los materiales e instrumental esterilizado.	Verificar el estado del material de manera semanal en los diferentes servicios y en la central Dar de baja y comprar nuevo instrumental en la medida que no resista el reúso.	**Porcentaje de paquetes devueltos a la central de esterilización por deterioro o vencimiento: (**Numero de paquetes devueltos a la central de esterilización por deterioro o vencimiento /Número total de paquetes que se esterilizaron *100)	Mensual
9	Daño o lesión a personal asignado en la unidad de esterilización	Realizar mantenimiento preventivo de manera semestral al autoclave y capacitación anual sobre funcionamiento y manipulación de equipos y soluciones.	**Porcentaje de accidentes laborales reportados en la central de esterilización** Número de accidentes laborales reportados en la central de esterilización durante un periodo determinado / Número total de turnos en la central de esterilización durante el mismo periodo X 100	Mensual
10	Uso de placas e insumos ortopédicos que no se requieren y que no pueden ser cobrados	Diseñar el protocolo de manejo de material de osteosíntesis, placas de ortopedia y demás insumos para asegurar la seguridad del paciente y que no sean glosados El ortopedista debe firmar cada boleta de uso del instrumental que diligencia el instrumentador como punto de control antes de la salida a farmacia, las boletas que no sean firmadas por el ortopedista serán devueltas	Adherencia de los ortopedistas a los protocolos de manejo de las placas de ortopedia y demás insumos para asegurar la seguridad del paciente y que no sean glosados.	Mensual

ID	RIESGOS	CONTROLES - MITIGACION	INDICADORES DE ÉXITO -PROCESO	TIEMPO DE EJECUCION
11	Incumplimiento de las rutas de circulación en las centrales de esterilización	Planificación de rutas de circulación en centrales de esterilización basado en horarios Uso adecuado de las canecas y baldes adecuados para el manejo quirurgico. Planificar exclusas para evitar cruze biologico	Cumplimiento de rutas definidas	Mensual
12	Incumplimiento de las normas de bioseguridad	Capacitación en el conjunto de normas, procedimientos y limites permisibles en la manipulación y uso de los elementos biologicos, tecnicos, bioquimicos que puedan atentar contra la salud del manipulador (instrumentador o auxilliares), el ambiente y/o el paciente	Evaluación de adherencia de las normas de bioseguridad establecidas en la E.S.E	Mensual
13.	Infección asociada a la atención en salud (Infección que desarrolla un paciente después de su ingreso al hospital y que no estaba presente, ni en período de incubación, al momento de su ingreso.)	Seguiimiento a la salida de pacientes del Hospital que indican sintomatologia infectocontagiosa o regresan por infecciones no existentes antes de su hospitalizacion en un lapso de hasta 72 horas- cultivos periodicos Establecer protocolo de cultivos obligatorios de seguimiento y el antibiograma para determinar la respuesta de la bacteria ante la intervención clínica.	No de pacientes que regresan antes de 72 horas indicando infecciones, fiebre o vómito, secundarias al procedimiento quirúrgico	Mensual

PROCESO QUE ENTREGA (PROVEEDOR)	ENTRADAS	ACTIVIDADES DEL PROCESO: ESTERILIZACION (CICLO PHVA: PLANEAR – HACER- VERIFICAR- ACTUAR)		SALIDAS	PROCESO QUE RECIBE (CLIENTE)
Presupuesto asignado Talento humano contratado Servicio habilitado Gestión financiera Gestión de costos y rentabilidad Gestión logística (Ropería) Procesos asistenciales Transporte asistencial, urgencias, cirugía, odontología, laboratorio, hospitalización	Normatividad vigente de esterilización y osteosíntesis Instrumental sucio Ropa desinfectada	**PLANEAR (P)** • Integrar actividades propias del ciclo de gestión financiera, presupuesto aprobado y cargue de centro de costos para dar inicio al proceso de esterilización • Planear y definir contratación vigente con proveedores de ropa e instrumental quirúrgico, insumos de limpieza y desinfección • Cumplir con los estándares de habilitacion para la central de esterilización • Planear rutas de circulación esterilización (Ruta limpia, Ruta Sucia) • Planear calibración de equipos, plan de mantenimiento y limpieza diaria y profunda • Planear derechos y deberes del paciente respecto a la esterilziacion del material, insumos, osteosintesis y equipo clinico. • Planear adherencia a guias, protocolos, o insertos. • Desarrollar la adopción de la guía de buenas prácticas de esterilización del Ministerio de Salud y de la Protección Social. • Revisar la certificación de los instrumentadores y del personal auxiliar sobre la guía de buenas prácticas de esterilización. • Establecer los procedimientos de esterilización y manejo de material estéril en toda la institución. • Asesorar y capacitar al personal de la institución en lo referente a procesos de desinfección, esterilización, manipulación y transporte de elementos estériles, bajo la vigilancia del comité de infecciones. • Asegurar que se lleva la capacitación inicial y continua del personal a su cargo. • Asesorar al área de compras en la selección de insumos y equipos para la central de esterilización.	**HACER (H)** • Realizar el pedido del instrumental, insumos de limpieza y desinfección necesarios hacia el proveedor para mantener stock de cada uno en cantidad suficiente • Gestionar inventario del Instrumental, insumos y osteosíntesis que pueden ser contados mensualmente • Revisar los elementos y equipos de la central de esterilización al iniciar el turno. • Lavar sus manos y hacer uso de todos los elementos de protección personal y bioseguridad (tapabocas, gorro, delantal) • Armar canastillas y carrito con jabon enzimatico para recibir el material a ser esterilizado, estas canastillas deben estar selladas, solo se destapan en el momento de la recpecion del instrumental. • Recibir el material contaminado, o que sale de cirugía • Realizar el prelavado del instrumental con jabón enzimático, y cepillado exhaustivo en hendiduras, bisagras) • Inspeccionar y clasificar el material a ser esterilizado teniendo en cuenta la procedencia del servicio, rotulación y necesidades del mismo (odontología, transporte asistencial, urgencias, cirugía y ropería). • Ejecutar el ciclo de limpieza, desinfección y secado del material • Asegurar que todo el material sea procesado de acuerdo a lo establecido en el Manual de Buenas Prácticas, incluyendo los controles durante el proceso • Recibir la ropa limpia en contenedores tapados para ser esterilizada • Realizar el proceso de esterilización de todos los elementos y equipos teniendo en cuenta los parámetros de temperatura, tiempo de exposición y secado. • Retirar las canastas del autoclaves proceder a relizar el empaque, sellado, identificación, semaforizacion y rotulo del material a esterilizado • Airear los elementos esterilizados en condiciones adecuadas con un tiempo mínimo de una hora para evitar contaminación. • Llevar registro de los elementos esterilizados llevando la trazabilidad por cada elemento sea instrumental, osteosintesis y/o ropa quirurgica. • Llenar formatos y soportes de esterilización indicadores, quimicos, biologicos por cada una de las cargas • Ejecutar el almacenamiento, transporte y distribución de los instrumentos y materiales esteriles • Realizar el aseo terminal de la central semanal – sabado y diario rutinario a primera hora de la mañana • Mantener los materiales y equipos estériles en cantidad suficiente para los servicios. • Surtir en el recipiente de transporte, el instrumental, ropa y equipo del cuarto estéril para las diferentes áreas de la institución. • Revisar semanalmente el instrumental de paquetes estériles, retirar el material, o instrumental que ya está defectuoso y que puede generar riesgo para el paciente o especialista (ejemplo agarres de pinzas defectuosos) • Realizar informes de esterilización y eventos adversos detectados, debe incluir los costos de NO reúso y seguridad del paciente • Calibración de equipos y plan de mantenimiento y limpieza	Guía de buenas prácticas de esterilización ajustadas a las necesidades de la ESE y adoptadas mediante resolución de la ESE provenientes de Ministerio Material, Instrumental y ropa esterilizada	Transporte asistencial, Urgencias, Cirugía, Odontología, Laboratorio Clínico, Hospitalización
		ACTUAR (A) • Realizar plan de mejoramiento continuo anual y PAMEC • Planear programa de residuos hospitalarios realizar controles preventivos y correctivos establecidos para la calidad • Realizar planes de mejoramiento para cada indicador negativo.	**VERIFICAR (V)** • Verificar de manera periódica la adherencia a las guías de buenas prácticas de esterilización Garantizar que el material se ha esterilizado de acuerdo a lo establecido mediante los controles durante el proceso. • Verificar la calidad de la esterilización por medio de los indicadores químicos y biológicos. • Controlar mantenimiento de los equipos y las instalaciones • Evaluar los registros de los procesos de esterilización y realizar su análisis estadísitco • Realizar seguimiento al mantenimiento de las instalaciones y los equipos. • Asegurar que se efectúan las validaciones correspondientes a los equipos y procesos de esterilización.		

PROCESO QUE ENTREGA (PROVEEDOR)	ENTRADAS	ACTIVIDADES DEL SUBPROCESO: OSTEOSINTESIS (CICLO PHVA: PLANEAR – HACER- VERIFICAR- ACTUAR)		SALIDAS	PROCESO QUE RECIBE (CLIENTE)
		PLANEAR (P)	**HACER (H)**		
Presupuesto asignado Talento humano contratado Servicio habilitado Gestión financiera Gestión de costos y rentabilidad Gestión logística Orden Medica del ortopedista donde indica la necesidad de material de osteosíntesis Necesidades de los servicios/procesos asistenciales ambulancia, urgencias, cirugía, odontología, laboratorio, imagenologia y hospitalización	Orden medica Material de Osteosíntesis en custodia	• Cumplir con los estándares de habilitacion para la central de esterilización Ciclo de gestión financiera, presupuesto aprobado y cargue de centro de costos • Planear y definir contratación vigente con proveedores de osteosíntesis (placas, tornillos) y demás elementos estáticos y dinámicos con las casas de ortopedia • Definir los derechos y deberes del paciente respecto a la esterilización del material de osteosintesis y equipo de artrodesis.. • Planear adeherencia de guias, protocolos, o insertos de los elementos de ostesistesintesis asi como las fichas tecnicas • Revisar la certificación de los instrumentadores y del personal auxiliar sobre la guía de buenas prácticas de esterilización. • Establecer los procedimientos de esterilización del material de osteosíntesis y manejo de material estéril para todas las cirugías de ortopedia que existen. • Asesorar y capacitar al personal de la institución en lo referente a procesos de desinfección, esterilización, manipulación y transporte del material de osteosíntesis • Asegurar que se lleva la capacitación que indican las casas de ortopedia para los instrumentadores sea eficiente y continua para el personal a cargo de las osteosíntesis. • Asesorar a la Subgerencia Administrativa y Financiera en la selección las casas de ortopedia para asegurar la calidad de los elementos y seguridad del paciente.	• Solicitar las osteosíntesis definidas para el uso frecuente de los especialistas de ortopedia a las casas de ortopedia que son las proveedoras • Establecer acuerdo de servicios y se fijan listas de existencias y precios para el registro de la facturación al paciente • Recibir de las casas de ortopedia las osteosíntesis más usadas que quedan en custodia • Generar un inventario de disponibilidades en el sistema para que se vean disponibles las osteosíntesis por parte de la farmacia con código de documento RCF (Recepción Compra Farmacia) • Generar orden medica firmada por el Medico ortopedista donde se debe registrar la necesidad de la osteosíntesis de acuerdo al tipo de cirugía requerida • Asegurar disponibilidad del material de osteosíntesis antes la cirugía de ortopedia, el instrumentador conforme al inventario indica la disponibilidad y necesidades del manejo. • Entregar al Medico Ortopedista el material de osteosíntesis solicitado y verificar por parte del instrumentador que se hayan usado los elementos necesarios • Registrar en la remisión el detalle del gasto quirúrgico del material de osteosíntesis detallando cantidad, códigos y valores preestablecidos en listados del acuerdo de servicios. • Registrar en la nota quirúrgica por parte del instrumentador el gasto detallado remitiendo el gasto de los elementos de osteosíntesis para el paciente • Registrar en la Historia Clínica Sistematizada el informe quirúrgico del ortopedista indicando en el informe quirúrgico la utilización del material de osteosíntesis en detalle • Entregar el registro manual de remisión al proveedor de casa de ortopedia y a la farmacia para la facturación del gasto al paciente. • Recibir por parte del proveedor casa de ortopedia el correo que contiene la factura con el nombre del paciente, para realizar la salida del material con cargo al paciente • Generar la salida del material de osteosíntesis en el sistema XENCO cargándole al paciente el gasto de la osteosíntesis conforme a lista de precios del proveedor y contrato con la aseguradora del paciente (Se genera documento código QF, como punto de integración con la facturación al paciente y simultáneamente la salida de inventario para farmacia, todos los cargos varían de acuerdo a la contratación que se tenga con la Entidad Responsable del pago (Aseguradora). • Generar una factura copia por cada paciente y cada osteosíntesis en caso que el procedimiento sea glosado o las aseguradoras las requieran para soportar las facturas, de todos los pacientes del mes. • Registrar contablemente con la nota crédito de la casa de osteosíntesis para compensar el inventario y del libro el auxiliar contable • Reportar el daño del material de osteosíntesis en caso de utilización y falta de fijación en el paciente por ser un paciente que sufre osteoporosis o problemas en la cicatrización ósea. • Registrar el material de osteosíntesis que ha sido retirado en casos como retiro de clavos y/o fallas de la osteosíntesis, amputación del miembro por infecciones o demás situaciones medicas relacionadas. • Disponer conforme a la política de seguridad del paciente del material de osteosíntesis retirado, evitado posibilidades de reúso. • Indicar al paciente cita de control en 20 días para verificar que no hay fallas en la recuperación ósea y que la osteosíntesis se encuentra bien fijada • Informar si se encuentra alguna anomalía. se remite a estudios diagnósticos especializados por parte del ortopedista	Paciente de ortopedia con inserción de osteosíntesis Inventario de material de osteosíntesis en custodia Factura del material de osteosíntesis para el paciente y la ERP	Transporte Asistencial Hospitalización Gestión Financiera
		ACTUAR (A)	**VERIFICAR (V)**		
		• Realizar plan de mejoramiento continuo anual y PAMEC • Planear programar de residuos hospitalarios seguimiento detallado a material de osteosíntesis retirado • Realizar controles preventivos y correctivos establecidos para la calidad del servicio de ortopedia con la implantación de material de osteosíntesis • Realizar planes de mejoramiento para cada evento de falla en la implantación de la osteosíntesis.	• Garantizar que el material de osteosíntesis conforme a las características cumpla condiciones de seguridad del paciente de acuerdo a lo establecido mediante los controles durante el proceso. • Controlar la eficiencia postoperatoria del material de osteosíntesis • Evaluar los registros de los procesos fallidos en la implantación del material de osteosíntesis • Asegurar que se efectúe el adecuado registro del inventario entrada (RFC) y salida (QF) que coincidan las cantidades del informe quirúrgico, la remisión del instrumentador y el detalle del informe quirúrgico.		

PROCEDIMIENTOS	DOCUMENTOS SOPORTE	GUIAS	DOCUMENTOS DE REFERENCIA EXTERNOS	REGISTROS
Protocolo de las etapas del proceso de esterilización Protocolo de uso y reúso de elementos hospitalarios Normas de almacenamiento del producto esterilizado Dotación de material estéril a los servicios. Procedimientos de prelavado, lavado, desinfección, esterilización, secado, distribución, empaquetamiento, almacenamiento y seguimiento a la semaforización y rotación del uso de los elementos estériles. Manejo de los indicadores químicos integradores, se deben usar en cada una de las cargas. Manual detallado de uso del material de osteosíntesis	Lista de chequeo de habilitación de los servicios Auditorías del proceso de esterilización Plan de mantenimiento y calibración de equipos de esterilización Guías técnicas de esterilización Plan de gestión integral de residuos hospitalarios y similares del servicio de esterilización Resolución de no reusó Seguimiento al riesgo en la prestación del servicio esterilización Actas de baja de activos del instrumental defectuoso Informes de esterilización	Resolución de adopción del Manual de buenas prácticas de esterilización Verificación de adherencia al manual de buenas prácticas de esterilización	Resolución 2003 del 2014 Guía de buenas prácticas de esterilización del Ministerio de salud y de la protección social Manual de esterilización del colegio de instrumentadores. Resolución 02183 del 2004: Manual de buenas prácticas de esterilización del Ministerio de Salud y de la protección social Documentos de uso de las osteosíntesis según cada casa de ortopedia	Registros mensuales de: Indicadores del servicio de esterilización Control diario de esterilización Verificación biológica esterilización Registro de aseo terminal de esterilización Actas de reuniones Control de insumos de la central de esterilización. Actas del Comité Infecciones y COVE Eventos adversos Registros del material de osteosíntesis que se retira durante procedimientos de cirugía ortopédica Registro curvo de temperatura y humedad Inventarios de las osteosíntesis (Pendiente definir quien lo ejecute)

RECURSOS	NORMATIVIDAD
Logísticos • Estantería de las casas de osteosíntesis • Armarios con puertas en acero inoxidable a 20 cm del piso, 45 cm del techo y 5 cm de la pared • Central de esterilización (Equipos de esterilización: autoclave, olla esterilizadora y matachana) • Material para el proceso de esterilización: Instrumental quirúrgico, gasas, papel para envoltura, cinta estereométrica, tirilla indicadora de esterilización, indicador biológico, agua, jabón enzimático, equipo para lavado del material (cepillo, recipientes) cinta de enmascarar, formatos. • Recipientes para almacenamiento, canastillas con tapa y distribución del material estéril. • Ropería para realizar el procedimiento de esterilización • Elementos de protección personal **Humanos** • Personal capacitado en buenas prácticas de esterilización, con profesión de Instrumentador • Auxiliar de Instrumentación **Financieros** • Presupuesto para operación del servicio de esterilización y osteosíntesis	Resolución interna de la política de NO reúso Ley 784 del 2002: La presente ley reglamenta el ejercicio de la Instrumentación Quirúrgica Profesional, determina su naturaleza, propósitos y campos de aplicación, desarrolla los principios que la rigen y se señalan los entes de dirección, organización, acreditación y control de dicho ejercicio Resolución 2003: Normatividad vigente para la habilitación de los servicios asistenciales Resolución 2183 del 2004: Por la cual se adopta el Manual de Buenas Prácticas de Esterilización para Prestadores de Servicios de Salud.

PROYECTO	REVISO	APROBÓ
SUSANA LÓPEZ ARTEAGA JEFE DE ENFERMERÍA	ANA LUCILA VANEGAS CONTRATISTA EN EL ROL DE JEFE DE PLANEACIÓN	JOSÉ LUIS ALVARINO SUBGERENTE CIENTIFICO
ERIC PALACIOS GONZÁLEZ INSTRUMENTADOR	Eliana Cadavid O. ELIANA CADAVID SEGURIDAD DE PACIENTE	DANIELA MAZO M. DANIELA MAZO SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO (ENCARGADA)
Berta Gaviria BERTHA INÉS GAVIRIA SUAREZ AUXILIAR DE ENFERMERÍA		
ÁLVARO VERGARA MEDICO ORTOPEDISTA		
CESAR CANDANOZA MÉDICO CIRUJANO		
TERESITA DEL SOCORRO AUXILIAR DE FARMACIA		
Martha Adriana León Velasco MARTHA ADRIANA LEÓN VELASCO CONSULTOR CES MIDE		