 <p>COMPLEJO HOSPITALARIO SAN JOSE DE MAIPO</p> <p>UNIDAD DE APOYO: ESTERILIZACIÓN / GESTIÓN DEL CUIDADO/ SDM</p>	<p>CODIFICACIÓN: APE 1.3.8</p>		<p>Vigencia: 5 AÑOS Fecha Aprobación: MARZO 2023 Fecha término Vigencia: MARZO 2028</p>
	<p>DISTRIBUCIÓN DEL MATERIAL ESTÉRIL DESDE UNIDAD DE APOYO ESTERILIZACIÓN EN EL CHSJM</p>		
	<p>VERSIÓN: 01</p>	<p>Pág:11 Páginas</p>	<p>UNIDAD DE CALIDAD Y SEGURIDAD DEL PACIENTE</p>



DISTRIBUCIÓN DEL MATERIAL ESTÉRIL DESDE UNIDAD DE APOYO ESTERILIZACIÓN EN EL CHSJM

	Nombre	Fecha	Cargo	Firma
Elaborado por	Gloria Álvarez Mandujano	Marzo 2023	EU Jefe de Unidad de Apoyo Esterilización del CHSJM	
Revisado por	Nayarette Rubio Cofré	Marzo 2023	EU Jefe de Unidad de Calidad y Seguridad del Paciente CHSJM	
Aprobado por	Jaime Carvajal Yáñez	Marzo 2023	Director CHSJM	





UNIDAD DE APOYO:
ESTERILIZACIÓN / GESTIÓN
DEL CUIDADO/ SDM

DISTRIBUCIÓN DEL MATERIAL ESTÉRIL DESDE UNIDAD DE APOYO ESTERILIZACIÓN EN EL CHSJM



UNIDAD DE CALIDAD Y
SEGURIDAD DEL PACIENTE

ÍNDICE

1. FUNDAMENTO	4
2. DESARROLLO	4
2.1 OBJETIVO DEL PROTOCOLO	4
A) OBJETIVO GENERAL:	4
B) OBJETIVOS ESPECÍFICOS:	5
• GARANTIZAR QUE EL MATERIAL ESTERILIZADO SEA PROTEGIDO Y DISTRIBUIDO A TIEMPO, EN FORMA ÓPTIMA DE ACUERDO A LA NORMATIVA, CONSERVANDO SU CALIDAD DE ESTERILIDAD AL MOMENTO DE SU USO, EN CADA UNIDAD CLÍNICA.	5
2.2 RESPONSABLES	5
A) EJECUCIÓN:	5
B) DE LA APLICACIÓN:	5
C) DE MONITOREO:	5
2.3 CAMPOS DE APLICACIÓN:	5
2.4 ACTIVIDADES DEL PROCESO:	5
2.4.1 Generalidades.	5
2.4.2 Procedimiento de preparación del material estéril al vehículo que lo distribuye.	6
3. DEFINICIONES:	7
4. DIAGRAMA DE FLUJO:	8
5. DOCUMENTOS RELACIONADOS:	9
6. REGISTROS:	9
7. DISTRIBUCION Y DIFUSION:	9
8. MODIFICACIONES DEL DOCUMENTO:	10
9. ANEXOS	11



COMPLEJO HOSPITALARIO
SAN JOSÉ DE MAIPO

UNIDAD DE APOYO:
ESTERILIZACIÓN / GESTIÓN
DEL CUIDADO/ SDM

**DISTRIBUCIÓN DEL MATERIAL ESTÉRIL
DESDE UNIDAD DE APOYO
ESTERILIZACIÓN EN EL CHSJM**



UNIDAD DE CALIDAD Y
SEGURIDAD DEL PACIENTE

**ANEXO 1: DOCUMENTO DE NOTIFICACIÓN DE INCIDENTES RELACIONADOS CON EL PROCESO DE
ESTERILIZACIÓN**

11



UNIDAD DE APOYO:
ESTERILIZACIÓN / GESTIÓN
DEL CUIDADO/ SDM

DISTRIBUCIÓN DEL MATERIAL ESTÉRIL DESDE UNIDAD DE APOYO ESTERILIZACIÓN EN EL CHSJM



UNIDAD DE CALIDAD Y
SEGURIDAD DEL PACIENTE

1. FUNDAMENTO

La esterilización, o desinfección de los artículos de uso clínico constituyen mecanismos eficientes, actualmente indiscutibles, para prevenir infecciones asociadas a la atención de salud. Dentro de la organización hospitalaria, los servicios que proveen los artículos y equipos estériles son de máxima importancia. No sólo guardan relación con la seguridad de la atención, sino que constituyen un importante centro de costos para la institución. Esta visión es liderada por los Servicios de Esterilización quienes deben responder en forma apropiada a las nuevas exigencias asegurando que el material que se utiliza en la atención directa no representa un riesgo para los pacientes y que su procesamiento es costo/beneficio favorable. La unidad de Esterilización del Complejo hospitalario San José de Maipo protocoliza sus métodos y procesos de esterilización, para lo cual el presente documento contribuye a regular bajo las normas vigentes cada una de las etapas y asegura la calidad del instrumental estéril al momento de ser usado, uniformando los procedimientos y dando mayor eficiencia a cada una de las actividades relacionadas con el instrumental reprocesado y su trazabilidad. El profesional de salud responsable único de esterilización, deberá cumplir con las funciones de gestionar y velar por la rigurosidad de todas las etapas del proceso centralizado, supervisando toda persona que realice alguna actividad relacionada al proceso de esterilización. Por lo tanto, es de suma importancia dar a conocer los objetivos, responsables, campo de aplicación, actividades y recomendaciones técnicas de cada uno de los sub-procesos enunciados en este documento y colaborar en la difusión de este.

Procedimiento mediante el cual se realiza control de calidad en la entrega y distribución del material estéril a los usuarios.

2. DESARROLLO

2.1 OBJETIVO DEL PROTOCOLO

a) Objetivo general:

- Establecer el procedimiento asociado a la distribución del material estéril desde Unidad de Apoyo de esterilización del CHSJM.



UNIDAD DE APOYO:
ESTERILIZACIÓN / GESTIÓN
DEL CUIDADO/ SDM

DISTRIBUCIÓN DEL MATERIAL ESTÉRIL DESDE UNIDAD DE APOYO ESTERILIZACIÓN EN EL CHSJM



UNIDAD DE CALIDAD Y
SEGURIDAD DEL PACIENTE

b) Objetivos específicos:

- Garantizar que el material esterilizado sea protegido y distribuido a tiempo, en forma óptima de acuerdo a la normativa, conservando su calidad de esterilidad al momento de su uso, en cada unidad clínica.

2.2 RESPONSABLES

a) Ejecución:

- Personal capacitado de Esterilización.
- Personal de traslado de material de la unidad de movilización

b) De la aplicación:

- Enfermera Jefe de la Unidad de Esterilización del CHSJM.
- Profesionales de Unidades usuarias de instrumental reprocessado.

c) De monitoreo:

- Enfermera Jefe de la Unidad de Esterilización del CHSJM.
- Jefe de Unidad de Servicios Generales del CHSJM.

2.3 CAMPOS DE APLICACIÓN:

El protocolo se debe aplicar en:

- Unidad de movilización y su personal
- Unidad de Esterilización.
- Unidades clínicas donde se recepciona el material estéril.

2.4 ACTIVIDADES DEL PROCESO:

2.4.1 Generalidades.

Este proceso se realizará con la intermediación de la unidad de movilización y su personal dado la distancia del territorio a cubrir.



UNIDAD DE APOYO:
ESTERILIZACIÓN / GESTIÓN
DEL CUIDADO/ SDM

DISTRIBUCIÓN DEL MATERIAL ESTÉRIL DESDE UNIDAD DE APOYO ESTERILIZACIÓN EN EL CHSJM



UNIDAD DE CALIDAD Y
SEGURIDAD DEL PACIENTE

Materiales:

Barreras de protección: cofia

Cajas exclusivas para este proceso, cerradas con tapa.

Libro de registros de entrega de material estéril.

Personal de movilización y vehículo de transporte

Tiempo Estimado 10 minutos por servicio clínico

Puntos que observar en el instrumental estéril que va a ser distribuido

Unidad de procedencia

Control químico externo virado (interno si lo tiene)

Registro de fecha de caducidad

Iniciales del responsable

Método de esterilización

Inventario respectivo

Empaque indemne

Empaque seco

2.4.2 Procedimiento de preparación del material estéril al vehículo que lo distribuye.

Lávese las manos, utilice cofia.

Reúna el material estéril que entregará, cotejándolo con el registro en Libro de entrega de material estéril.

Coloque el material estéril en cajas exclusivas revisando: indemnidad de empaques, virajes de control químico externo, registros de vencimiento, nombre del usuario, nombre del artículo e iniciales del funcionario que lo preparó.

Los criterios anteriores al no cumplirse, el material debe ser devuelto a sector de empaque.

Verifique que el vehículo que trasladará las cajas con material estéril se encuentre limpio y libre de residuos y suciedad y su precinto correspondiente de seguridad. Las cajas deben ir en la cabina del vehículo, junto con libro de entrega de material estéril.

Verifique que el encargado del transporte no deteriore empaques ni dañe equipos por compresión o peso.

Encargado de Vehículo entrega material estéril y libro para su firma.

Si no es atendido por funcionario a cargo en unidad de recepción en un lapso de 10 minutos, debe buscar a profesional a cargo de la unidad, de lo contrario



UNIDAD DE APOYO:
ESTERILIZACIÓN / GESTIÓN
DEL CUIDADO/ SDM

DISTRIBUCIÓN DEL MATERIAL ESTÉRIL DESDE UNIDAD DE APOYO ESTERILIZACIÓN EN EL CHSJM



UNIDAD DE CALIDAD Y
SEGURIDAD DEL PACIENTE

se retira de unidad sin entregar el material, devolviéndolo a la unidad de esterilización.

En caso de disconformidad en la recepción de material estéril en la Unidad de destino, el material es devuelto a Unidad de Esterilización junto con material sucio, realizando Hoja de incidente (Anexo 1) para su registro. Este documento es escaneado y enviado a través de correo electrónico a Encargada de Esterilización.

Posteriormente el encargado del vehículo avisa la entrega conforme o no de material esterilizado a Jefa de Unidad de Esterilización.

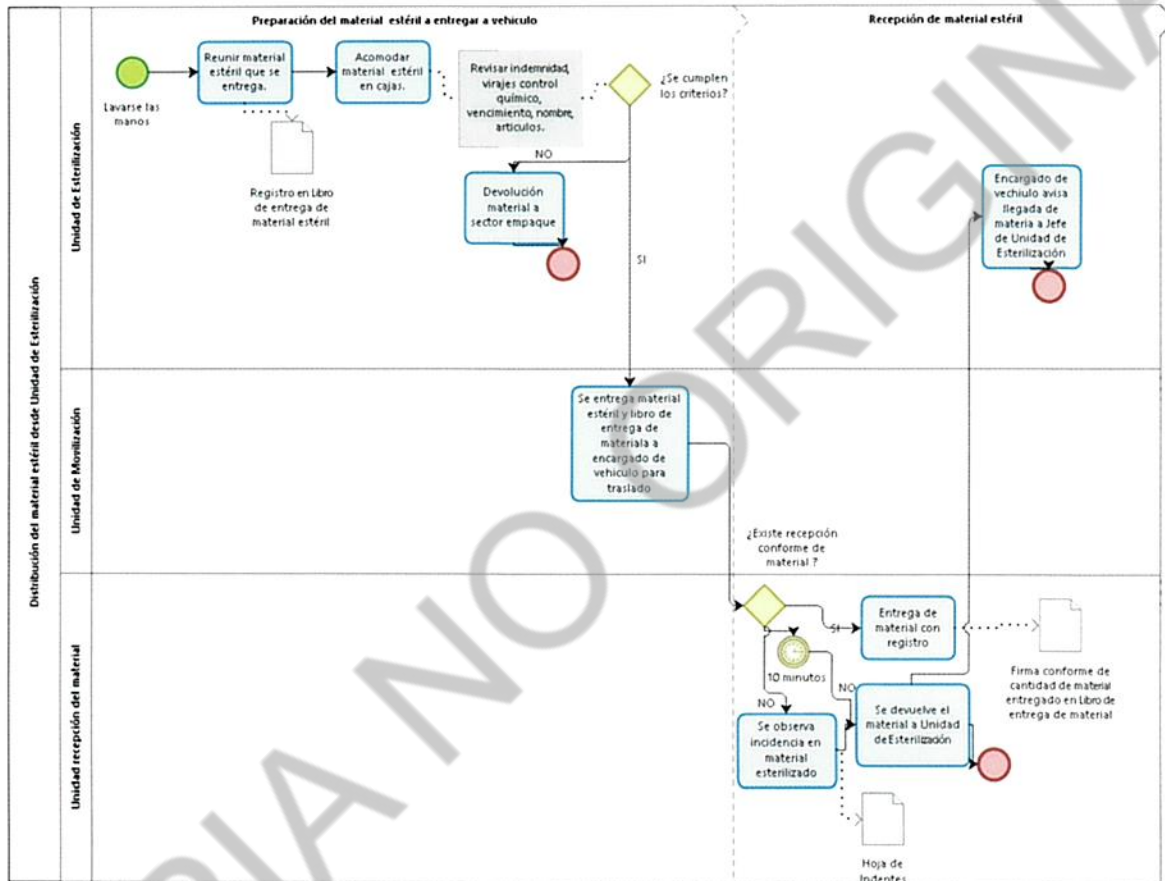
Se registra todo el material que entrega, con fecha, hora, nombre funcionario que entrega, nombre de funcionario que recibe.

Encargado de vehículo al devolver cajas vacías a Unidad de Esterilización avisa a la supervisora de esterilización novedades u observaciones en relación con el resultado de este procedimiento.

3. DEFINICIONES:

- **CHSJM:** Complejo Hospitalario San José de Maipo.
- **Control material virado:** Se reconoce como virado el Control químico cuando cambia de color y ha pasado por el proceso de autoclavado con el tiempo de exposición y la penetración del agente esterilizante (vapor), los controles internos son también químicos multiparámetros y se coloca en cajas de instrumental con más de 5 piezas y en las que pesan más de un kilo o llevan ropa en su envoltura.

4. DIAGRAMA DE FLUJO:





UNIDAD DE APOYO:
ESTERILIZACIÓN / GESTIÓN
DEL CUIDADO/ SDM

DISTRIBUCIÓN DEL MATERIAL ESTÉRIL DESDE UNIDAD DE APOYO ESTERILIZACIÓN EN EL CHSJM



UNIDAD DE CALIDAD Y
SEGURIDAD DEL PACIENTE

5. DOCUMENTOS RELACIONADOS:

- Resolución Exenta 340 9/ marzo 2018 del Ministerio de salud Norma Técnica N°199 Sobre Esterilización Y Desinfección De Alto Nivel y Uso De artículos Médicos estéril en establecimientos de Atención Salud.
- Pauta de cotejo, Manual de Atención Cerrada. Superintendencia de Salud, Gobierno de Chile.
- Compendio de Circulares que instruyen a las entidades acreditadoras sobre la interpretación de las normas del sistema de acreditación para prestadores institucionales de salud, Intendencia de prestadores de Salud, Superintendencia de salud, Versión N°5, 26 de octubre de 2020.

6. REGISTROS:

- Libro de registros de entrega de material estéril.
- Hoja de incidentes con el material estéril. (Anexo 1).

7. DISTRIBUCION Y DIFUSION:

- Dirección CHSJM.
- Subdirección Médica CHSJM.
- Subdirección Administrativa CHSJM.
- Jefe de Centro de Responsabilidad Atención Cerrada CHSJM.
- Jefe de Centro de Responsabilidad Atención Abierta CHSJM.
- Jefe de Centro de Responsabilidad Unidades de Apoyo CHSJM.
- Jefe de Unidad de Apoyo de Esterilización del CHSJM.
- EU Coordinadora CHSJM.
- EU Supervisoras CHSM.
- Box de Matrona.
- Podología
- Urgencia
- Sala de procedimientos
- Dental
- Laboratorio
- Sala de Curación
- Vacunatorio
- Unidad de Calidad y Seguridad del Paciente CHSJM.
- Oficina de partes CHSJM.

8. MODIFICACIONES DEL DOCUMENTO:

Modificaciones principales realizadas al Documento por nueva revisión

Código	Fecha Elaboración	Fecha Modificación	Breve Descripción
APE 1.3 Versión 01	Octubre 2011	Octubre 2016	<ul style="list-style-type: none"> • Elaboración Protocolo de Métodos y procesos de esterilización en el CHSJM. • Unificación de todos los procesos en un documento. • Desarrollo de las actividades de lavado
APE 1.3 Versión 02	Agosto 2014	Agosto 2019	<ul style="list-style-type: none"> • Nuevo formato de protocolo.
APE 1.3 Versión 03	Agosto 2015	Agosto 2020	<ul style="list-style-type: none"> • Actualización de formato institucional. • Cambio de indicadores. • Actualización de Norma N° 199/2018.
APE 1.3 Versión 04	Marzo 2018	Marzo 2023	<ul style="list-style-type: none"> • Cambio de formato a nuevo formato institucional de protocolos. • Inserta
APE 1.3.8 Versión 01	Marzo 2023	Marzo 2028	<ul style="list-style-type: none"> • Cambio de formato a nuevo formato institucional de protocolos. • Separación de protocolo Métodos y procesos de esterilización V04 a Proceso de distribución de material estéril de Unidad de Apoyo de esterilización en el CHSJM V01.

9. ANEXOS

ANEXO 1: DOCUMENTO DE NOTIFICACIÓN DE INCIDENTES RELACIONADOS CON EL PROCESO DE ESTERILIZACIÓN



NOTIFICACIÓN DE INCIDENTES RELACIONADOS CON EL PROCESO DE ESTERILIZACIÓN CHSJM

FECHA.....

UNIDAD.....

INSTRUMENTAL QUIRURGICO

- Instrumental faltante
- Instrumental entregado fuera de plazos seguros más de 3 días desde su uso.
- Instrumental cambiado
- Instrumental en mal estado
- Instrumental sucio con materia orgánica visible
- Instrumental sucio con materia inorgánica visible
- Instrumental estéril sucio
- Ausencia de control interno
- Control interno mal virado
- Sin registro en libro o errores en registro de material
- Empaque roto
- Empaque húmedo
- Empaque mal identificado
- Sin identificación de servicio que corresponde
- Sin fecha de caducidad
- Sin responsable que empaque
- Vencido
- Artículo dañado por el método

El control de incidencias permite identificar problemas y oportunidades de mejora en el proceso de Calidad y mejora continua.