

	FICHA DE DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTO	Manual de Procesos y Procedimientos Versión : 1.0
---	--	--

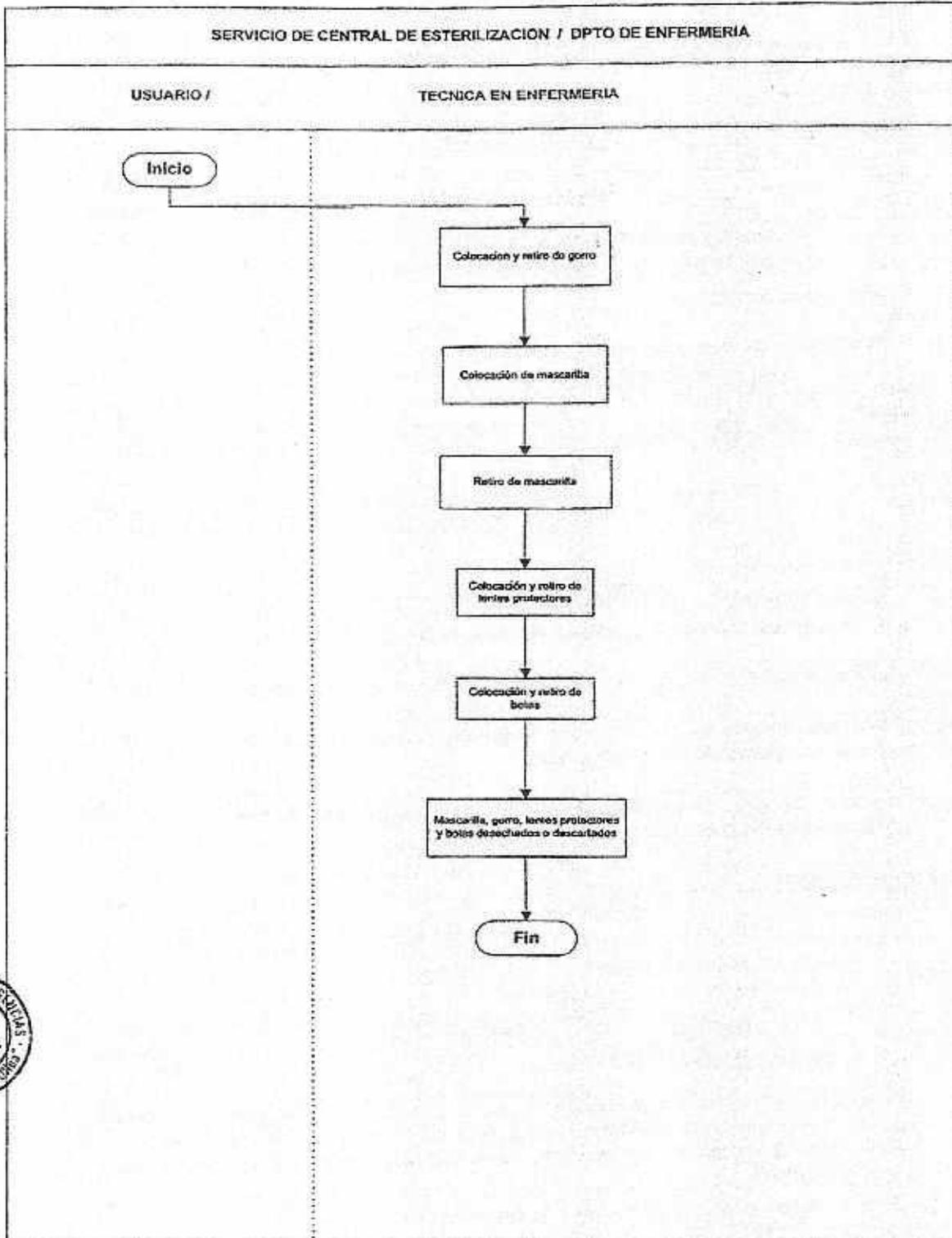
Proceso: PROTECCIÓN, RECUPERACIÓN Y REHABILITACIÓN DE LA SALUD

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO.	COLOCACION Y RETIRO DE: GORRO, MASCARRILLA, LENTES PROTECTORES Y BOTAS	FECHA	JULIO-2012
OBJETIVO :	<ul style="list-style-type: none"> - Los Gorros se utiliza para proteger el cabello de aerosoles que pueden impregnar el cabello y contaminar partes del cuerpo como rostro y manos así como ropas u otros objetos inanimados. - Las mascarillas y lentes protectores se usan con la finalidad de proteger mucosas de ojos, nariz y boca y prevenir la transmisión de microorganismos infecciosos que se propagan a través del aire y cuya puerta de entrada o salidas puede ser el aparato respiratorio. 		
ÁMBITO DE ALCANCE :	Servicio de Esterilización.		
MARCO LEGAL :	Resolución Ministerial N° 1472- 2,002 SA/DM		
INDICES DE PERFORMANCE			
INDICADOR	UNIDAD DE MEDIDA	FUENTE	RESPONSABLE
	Porcentaje (%)	Registros del Servicio de Esterilización	Jefe del Servicio de Esterilización
NORMAS			
▪ Directiva N° 007 – MINSA / OGPP – V.02 "Directiva para la Formulación de Documentos Técnicos Normativos de Gestión Institucional" Aprobada mediante Resolución Ministerial N° 603- 2006-MINSA			
INICIO	TEF de Central de Esterilización identifica necesidad de colocarse gorro, mascarilla, lentes protectores y botas.		
1	COLOCACION Y RETIRO DEL GORRO <ul style="list-style-type: none"> - Colocarse el gorro cubriendo completamente el cabello, de manera que no puedan caer pelos o partículas que puedan contaminar - Ajustar cómodamente - Lavarse las manos - Después de utilizados retirarlos y desecharlos. - Lavarse las manos 		
2	COLOCACION DE MASCARRILLA <ul style="list-style-type: none"> - Colocarse la mascarilla cubriendo nariz y boca, luego amarrarla tomando solamente las tiras. - Moldear a la altura de la nariz para que quede cómoda y segura. - Lavarse las manos. PARA SU RETIRO <ul style="list-style-type: none"> - Desamarrar las tiras. - Eliminar la mascarilla. - Lavarse las manos después de eliminarla. 		
3	LENTES PROTECTORES Y BOTAS <ul style="list-style-type: none"> - Los lentes protectores deben ser amplios, ajustables al rostro y deben dar protección frontal y lateral. - Las botas deben cubrir el calzado y deben ser eliminados al término del uso - Lavarse las manos antes y después del procedimiento. 		
FIN	Mascarilla, gorro, lentes protectores y botas descartado		

ENTRADA			
NOMBRE	FUENTE	FRECUENCIA	TIPO
Colocación de Gorro	Servicio de Esterilización	Diario	Manual
Colocación de Mascarilla			
SALIDA			
NOMBRE	DESTINO	FRECUENCIA	TIPO
Retiro de Gorro	Servicio de Esterilización	Diario	Manual
Retiro de Mascarilla			
DEFINICIONES :	Comprende el concepto de evitar la exposición directa a sangre y otros fluidos orgánicos potencialmente contaminantes, mediante la utilización de materiales adecuados que se interpongan al contacto de los mismos.		
REGISTROS :	Ninguno		
ANEXOS :	Fluxograma.		



PROCEDIMIENTO: COLOCACIÓN Y RETIRO DE: GORRO, MASCARRILLA, LENTES PROTECTORES Y BOTAS





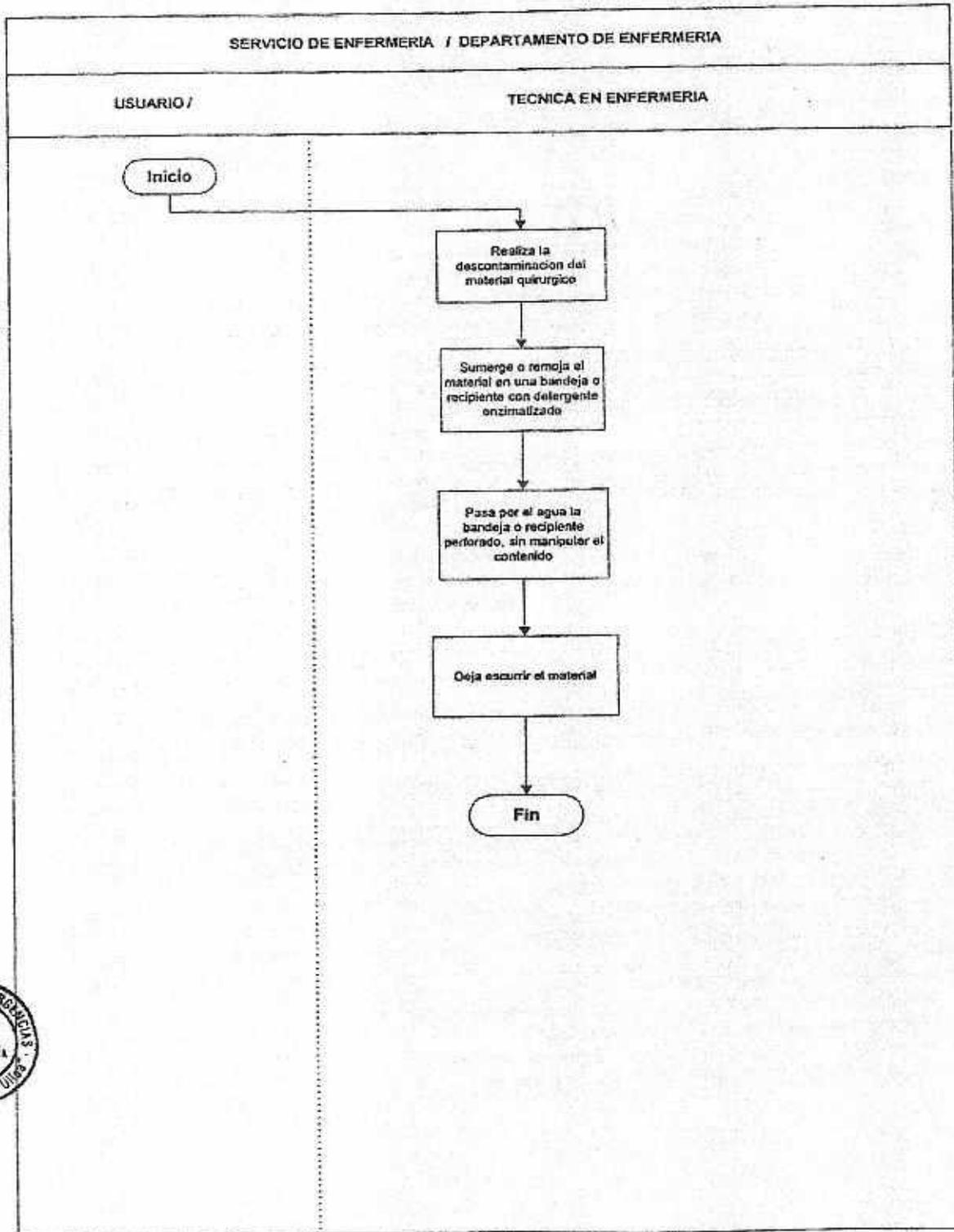
FICHA DE DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTO

Manual de
Procedimientos
Versión : 1.0

Proceso: PROTECCIÓN, RECUPERACIÓN Y REHABILITACIÓN DE LA SALUD

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO	PRE LAVADO O DESCONTAMINACION	FECHA :	JULIO-2012
OBJETIVOS	<ul style="list-style-type: none"> - Remoción y disminución de la biocarga por arrastre. - Realizar la limpieza manual en forma segura. 		
AMBITO DE APLICACION	Servicio de Esterilización		
MARCO LEGAL :	Resolución Ministerial N° 1472- 2,002 SA/DM		
INDICES DE PERFORMANCE			
INDICADOR	UNIDAD DE MEDIDA	FUENTE	RESPONSABLE
N° de equipos para esterilización pre lavados / N° de equipos para esterilización recepcionadas x 100.	Porcentaje (%)	Registros del Servicio de Esterilización	Jefe del Servicio de Esterilización
NORMAS			
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Directiva N° 007 – MINSA / OGPP – V.02 "Directiva para la Formulación de Documentos Técnicos Normativos de Gestión Institucional" Aprobada mediante Resolución Ministerial N° 603- 2006-MINSA 			
INICIO	Técnica de Enfermería del servicio origen procede a realizar descontaminación del material quirúrgico		
1	Sumerge el material (remoja) en una bandeja o recipiente perforado con detergente enzimático de acuerdo al tiempo recomendado por el fabricante.		
2	Pasa por el chorro de agua la bandeja o recipiente perforado que contiene el material sin manipular el contenido. Deja escurrir		
FIN	Material descontaminado		
ENTRADA			
NOMBRE	FUENTE	FRECUENCIA	TIPO
Pre lavado o descontaminación	Servicio de Esterilización	Diario	Manual
SALIDA			
NOMBRE	DESTINO	FRECUENCIA	TIPO
Material pre lavado	Servicio de Esterilización	Diario	Manual
DEFINICIONES :	Proceso o método físico destinado a reducir el número de microorganismos (biocarga) de un objeto inanimado dejándolo seguro para su manipulación. Es una de las principales tareas dentro de la limpieza de los artículos y antecede a cualquier tarea dentro de este fin.		
REGISTROS :	Hoja de Registro de pre lavado y/o descontaminación.		
ANEXOS :	Fluxograma.		

PROCEDIMIENTO: PRÉ LAVADO O DESCONTAMINACION



		FICHA DE DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTO		Manual de Procedimientos Versión : 1.0	
Proceso: PROTECCIÓN, RECUPERACIÓN Y REHABILITACIÓN DE LA SALUD					
NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO :		LIMPIEZA DEL INSTRUMENTAL Y MATERIAL SANITARIO		FECHA :	JULIO-2012
				CÓDIGO	
OBJETIVOS :		<ul style="list-style-type: none"> - Disminuir la biocarga y partículas de polvo visibles del material, para hacer segura su manipulación. - Asegurar las condiciones adecuadas de limpieza necesarias, evitando las incrustaciones de residuos en el material. - Garantizar las condiciones de limpieza necesarios, para el rehúso de artículos no críticos que son sometidos solo a limpieza. 			
AMBITO DE APLICACIÓN		Servicio de Esterilización			
MARCO LEGAL :		Resolución Ministerial N° 1472- 2,002 SA/DM			
INDICES DE PERFORMANCE					
INDICADOR		UNIDAD DE MEDIDA	FUENTE	RESPONSABLE	
N° de paquetes para esterilización lavados y lubricados / N° de paquetes para esterilización recepcionadas x 100		N° de INSTRUMENTOS.	Registros de los Servicios de Esterilización	Jefe del Servicio de Esterilización	
NORMAS					
* Directiva N° 007 – MINSA / OGPP – V.02 "Directiva para la Formulación de Documentos Técnicos Normativos de Gestión Institucional" Aprobada mediante Resolución Ministerial N° 603- 2006-MINSA					
DESCRIPCION DE PROCEDIMIENTOS					
INICIO Envío de material para esterilización					
1 Técnico de Enfermería de Servicio Origen solicita recepción de material para Esterilización					
2 Técnico de Enfermería de Central de Esterilización recepciona material en la zona sucia o zona roja a través de una puerta, con ventana de paso					
3 TEF de Esterilización verifica número, estado y procedencia.					
4 Técnico de Enfermería anota en registro respectivo					
5 Técnico de Servicio Origen firma el cargo					
6 TEF de Esterilización clasifica material para lavar :					
> Material metálico (Acero inoxidable). Continúa en paso 7					
> Instrumental quirúrgico. Continúa en Paso 8					
> Polietileno, Goma, Plástico, Látex. Continúa en Paso 9					
> Vidrio, Frascos y Jeringas. Continúa en Paso 10					



7	<p>Técnico de Enfermería realiza Lavado de Artículos de Material Metálico (cubetas, tambores, semilunas, lavatorios) :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Retira restos de cinta o tape. • Coloca los materiales en la poza con detergente enzimático, estableciendo el tiempo y la dilución de acuerdo a las indicaciones propias del producto. • Enjuaga con abundante agua, eliminando todo residuo de solución de detergente. • Realiza un último enjuague. • Realiza el escobillado si fuera necesario. • Seca los materiales con un paño limpio. • Continúa en Paso
8	<p>Técnico de Enfermería realiza Lavado del Instrumental Quirúrgico (pinzas, tijeras, etc.):</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ Revisa minuciosamente el instrumental recepcionado, de acuerdo a la descripción del mismo (Nº. De piezas, y estado de conservación). ❖ Abre las pinzas y las desarma si fuera posible. ❖ Coloca el instrumental dentro del recipiente en forma ordenada, comenzando por el instrumental más pesado al fondo del recipiente metálico o de plástico perforado. ❖ Coloca el instrumental en una bandeja perforada y la sumerge dentro de un lavatorio que contenga el detergente enzimático para su descontaminación. Dicho lavatorio estará ubicado en la poza de lavado. ❖ Lleva la bandeja bajo el chorro de agua para eliminar el máximo de la biocarga. ❖ Escobilla el instrumental, especialmente las cremalleras y los espacios internos de las pinzas. ❖ Enjuaga con abundante agua, eliminando todo residuo de la solución de detergente. ❖ Realiza un último enjuague. ❖ Seca los materiales con un paño limpio. ❖ Traslada el material a la zona limpia o azul para su preparación, mantenimiento y empaque.
9	<p>Técnico de Enfermería realiza Lavado de Material de Polietileno, Goma, Plástico, Látex :</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Retira los restos adheridos a las superficies si los hubiera (por ej. Residuo de esparadrapo), con algodón impregnado de bencina pura. ➤ Sumerge en detergente enzimático. En el caso de ser tubulares, hace uso de una jeringa de 60cc. con punta de cono, o asepto jeringa para llenar todo el lumen con la solución. ➤ Retira y enjuaga con abundante agua (es ideal utilizar pistolas de agua a presión o caños especiales a presión en forma de cono con diferentes medidas o diámetros para lavar el lumen de sondas, alargadores, conectores, corrugados, etc.) ➤ Realiza el último enjuague con agua. ➤ Deja escurrir al medio ambiente (es ideal utilizar fluido de aire comprimido o cámaras secadoras de corrugados con aire filtrado). ➤ Continúa en Paso.
10	<p>Técnico de Enfermería realiza el Lavado de Material de Vidrio, Frascos y Jeringas :</p> <ul style="list-style-type: none"> o Sumerge el material en una solución con detergente enzimático. o Lava el interior del frasco con una escobilla (del tipo usado en los biberones) o hisopos, de acuerdo al tamaño requerido. o Enjuaga repetidas veces bajo el chorro de agua corriente. o Seca por fuera con un paño. (No secar con paños de género el interior para evitar intromisión de cuerpos extraños, pelusas u otros). o Continúa en Paso



11	Técnico de Enfermería realiza Secado de Material: El secado manual debe realizarse con paño o aire comprimido. Para ello se deberá contar con un tubo para diferentes lúmenes.
12	Técnico de Enfermería realiza la Lubricación del Material: El lubricante deberá ser soluble en el agua. Es importante realizarlo después de la limpieza y antes de la esterilización como primer paso preventivo en los instrumentos ya que pueden presentar rigidez, dificultad en el manejo, manchas y otros eventos.
13	Técnico de Enfermería traslada material a zona azul
14	Técnico de Enfermería almacena-deposita material
15	Técnico de Enfermería registra Procedimiento realizado
FIN	Material limpio, lavado y lubricado

ENTRADAS

NOMBRE	FUENTE	FRECUENCIA	TIPO
Recepción de Material para esterilización	Servicio de Esterilización	Diario	Manual

SALIDAS

NOMBRE	DESTINO	FRECUENCIA	TIPO
Material limpio, lavado y lubricado	Servicio de Esterilización	Diario	Manual

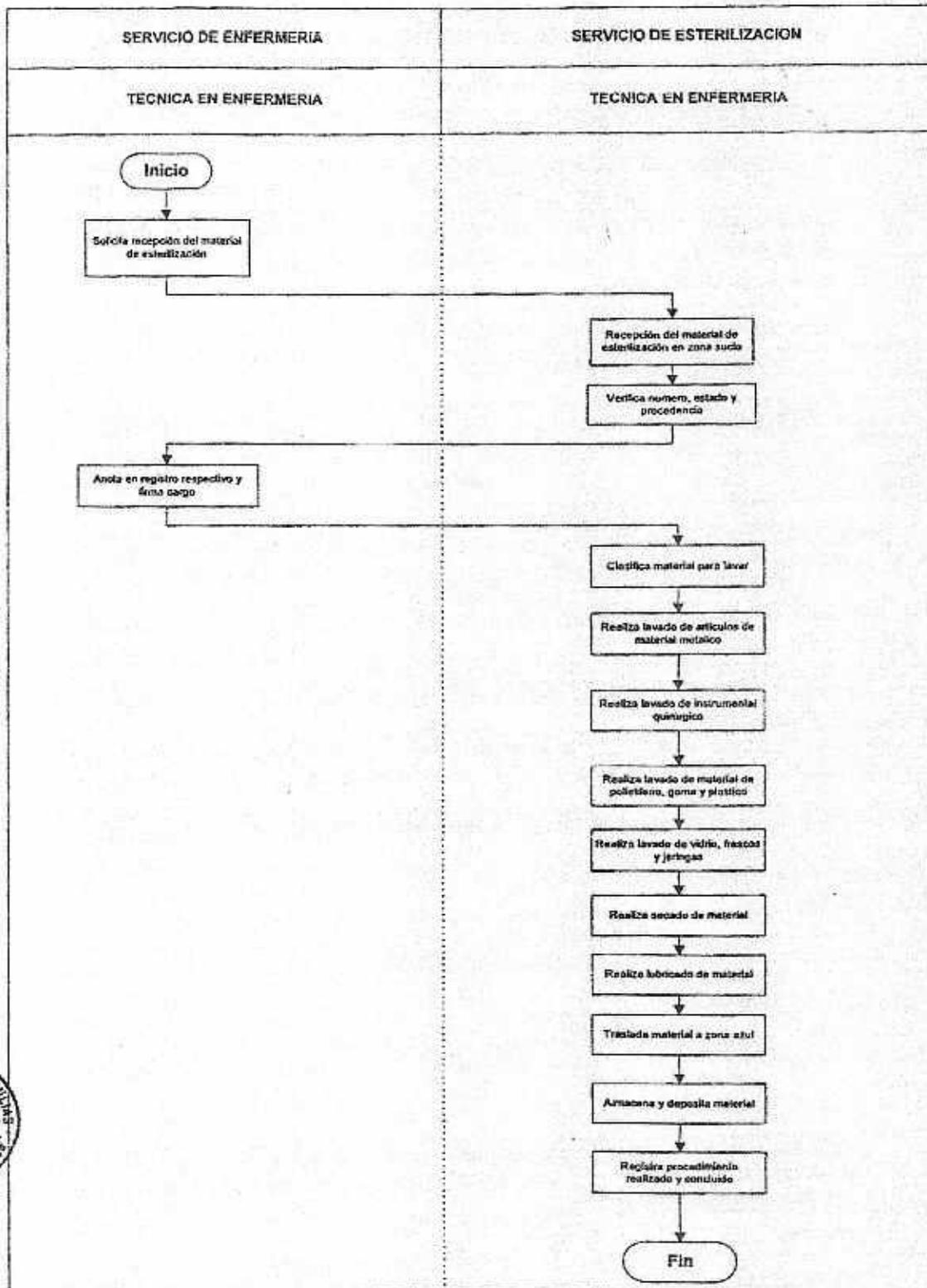
DEFINICIONES : La limpieza.- Es la remoción mecánica de toda materia extraña en el ambiente, en superficies y en objetos, utilizando para ello el lavado manual o mecánico. Se disminuye la biocarga (numero de microorganismos) a través del arrastre mecánico. Usualmente se utiliza agua y detergente para este proceso. Se recomienda sin embargo, emplear detergente enzimático para garantizar la eficacia del proceso de limpieza.

REGISTROS : Hoja de Registro de Limpieza del Instrumental y Material Sanitario

ANEXOS : Fluxograma



PROCEDIMIENTO: LIMPIEZA DEL INSTRUMENTAL Y MATERIAL SANITARIO





FICHA DE DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTO

Manual de
Procedimientos
Versión : 1.0

Proceso: PROTECCIÓN, RECUPERACIÓN Y REHABILITACIÓN DE LA SALUD

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO	INSPECCION Y VERIFICACION DE LOS ARTICULOS	FECHA :	JULIO-2012
OBJETIVO :	Detectar fallas del proceso de limpieza, condiciones de integridad y funcionalidad de los artículos.		
AMBITO DE APLICACION	Servicio de Esterilización		
MARCO LEGAL :	Resolución Ministerial N° 1472- 2,002 SAVDM		

INDICES DE PERFORMANCE

INDICADOR	UNIDAD DE MEDIDA	FUENTE	RESPONSABLE
Nº. de instrumentos sucios / Nº. de instrumentos inspeccionados x 100	Porcentaje (%)	Registros del Servicio de Esterilización	Jefe del Servicio de Esterilización

NORMAS

- Directiva N° 007 – MINSA / OGPP – V.02 "Directiva para la Formulación de Documentos Técnicos Normativos de Gestión Institucional" Aprobada mediante Resolución Ministerial N° 603- 2006-MINSA

DESCRIPCION DE PROCEDIMIENTOS

INICIO	Técnico de Enfermería del servicio de Central de Esterilización realiza inspección de los artículos antes de empaarlos.
1	Técnico de Enfermería del servicio realiza lavado de manos clínico
2	Inspección visual de cada artículo, observando fallas del proceso de limpieza, corrosión y otros daños como quebraduras del artículo.
3	Inspección funcional de cada artículo, verificando el corte de tijeras, encaje de dientes en el caso de pinzas de disección, sistema de traba en caso de pinzas hemostáticas y sus condiciones de lubricación.
4	Retirar los artículos que no estén en condiciones de uso, reemplazándolos en el menor tiempo posible
5	Material inspeccionado y verificado su operatividad
6	Fin del procedimiento.

ENTRADA

NOMBRE	FUENTE	FRECUENCIA	TIPO
Inspección y verificación de los artículos	Servicio de Esterilización	Diario	Manual

SALIDA

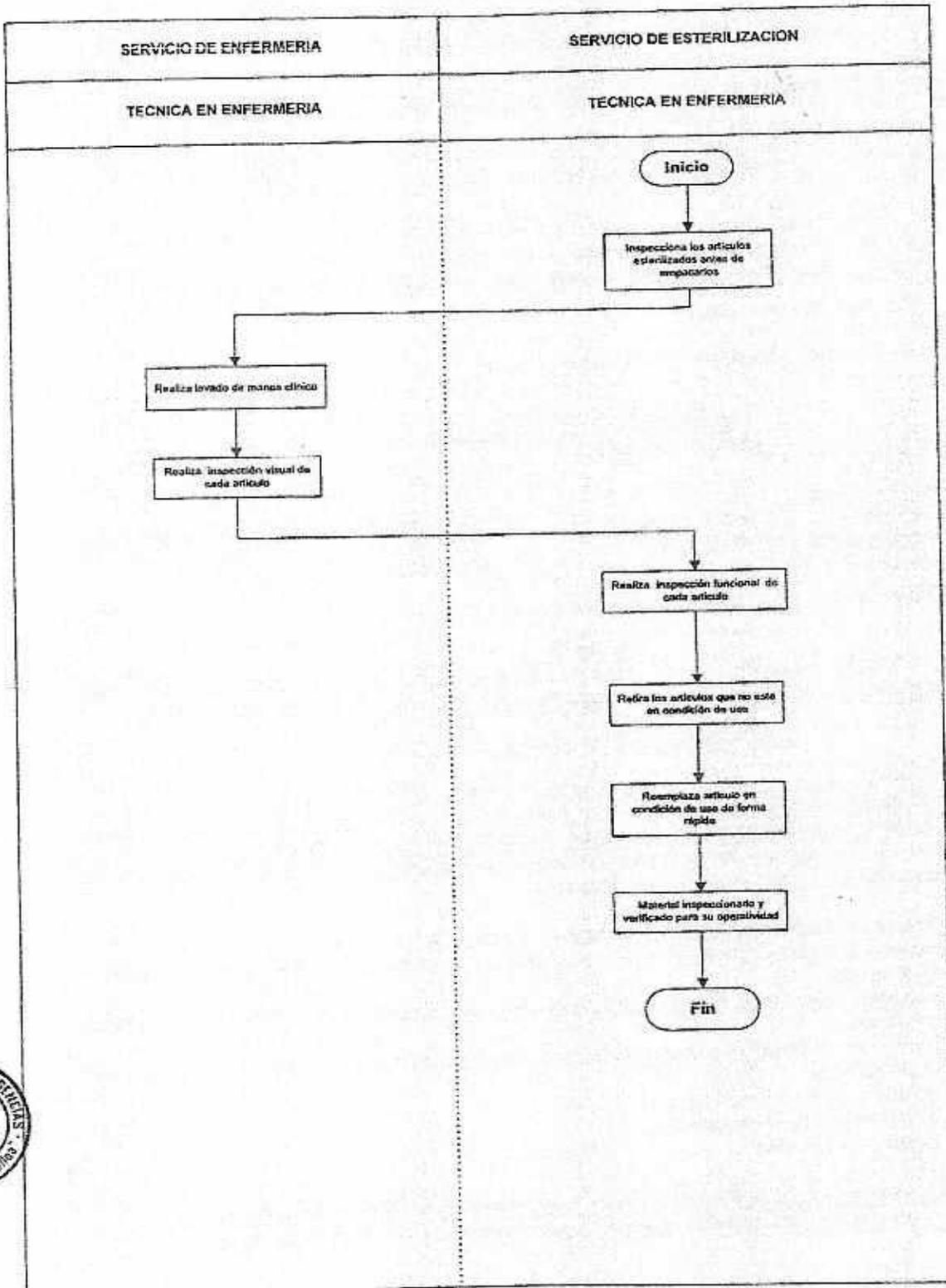
NOMBRE	DESTINO	FRECUENCIA	TIPO
Material inspeccionado	Servicio de Esterilización	Diario	Manual

DEFINICIONES : Es la etapa que precede a la preparación para detectar fallas del proceso de limpieza, así como las condiciones de integridad, funcionalidad de los artículos y condiciones de lubricación.

REGISTROS : Registro

ANEXOS : Fluxograma.

PROCEDIMIENTO: INSPECCION Y VERIFICACION DE LOS ARTICULOS





FICHA DE DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTO

Manual de
Procedimientos
Versión : 1.0

Proceso: PROTECCIÓN, RECUPERACIÓN Y REHABILITACIÓN DE LA SALUD

NOMBRE DEL
PROCEDIMIENTOPROTECCIÓN DE MATERIAL E INSTRUMENTAL
QUIRÚRGICO DE ACERO INOXIDABLEFECHA :
CÓDIGO

JULIO-2012

OBJETIVO :

- Prevención y conservación del instrumental quirúrgico de acero inoxidable.
- Prevención y conservación del instrumental quirúrgico (prevenir corrosión, oxidación, manchas y endurecimiento de las partes móviles del instrumental).

AMBITO DE
APLICACION :

Servicio de Esterilización

MARCO LEGAL :

Resolución Ministerial N° 1472- 2,002 SA/DM

INDICADOR

INDICES DE PERFORMANCE

N° de piezas de material e
instrumental quirúrgico de acero
inoxidable protegido / N° de
piezas de material e instrumental
quirúrgico de acero inoxidable
lavado almacenado x 100

UNIDAD DE MEDIDA

Porcentaje
(%)

FUENTE

Registros de los
Servicios de
Esterilización

RESPONSABLE

Jefe del Servicio de
Esterilización

NORMAS

- Directiva N° 007 - MINSAL / OGPP - V.02 "Directiva para la Formulación de Documentos Técnicos Normativos de Gestión Institucional" Aprobada mediante Resolución Ministerial N° 603- 2006-MINSAL

DESCRIPCION DE PROCEDIMIENTOS

INICIO

- 1 Identificación de Instrumental Quirúrgico Lavado para esterilización
 - 2 Técnico de Enfermería traslada material a Zona de Lavado de Material
 - 3 Técnico de Enfermería identifica y separa el Instrumental Quirúrgico lavado
- Técnico de Enfermería realiza procedimiento para Remoción de Óxido y Corrosión del Instrumental Quirúrgico de Acero Inoxidable:
- Separa los materiales o instrumentos para su tratamiento.
 - Prepara el agente químico en un recipiente de acuerdo a las especificaciones técnicas del producto.
 - Sumerge el material en el agente químico, con la cremallera abierta y si es posible desarmados.
 - Cepilla las manchas con un cepillo no metálico de cerdas duras y con esponja verde para las zonas lisas.
 - Enjuaga con abundante agua fría.
 - Comprueba el fin del proceso
 - Descarta la solución.
- 4 Técnico de Enfermería verifica integridad y funcionamiento de Instrumental Quirúrgico
 - 5 Técnico de Enfermería identifica Material e Instrumental Quirúrgico para Lubricación

6	Técnico de Enfermería realiza Procedimiento para Lubricación de Instrumental Quirúrgico: <ul style="list-style-type: none"> ❖ Separa los materiales o instrumentos previamente limpios y secos para su tratamiento. ❖ Coloca el agente químico en un recipiente (viene lista para ser usada). ❖ Sumerge el material en la solución y lo baña completamente ❖ Mueve las articulaciones para una mejor penetración del producto. ❖ Comprueba la impregnación del producto en el material ❖ Retira el material del recipiente ❖ Deja escurrir durante 1 minuto sobre un campo de tela. ❖ Toma la indicación de no enjuagar pues el residuo debe ser mantenido (de esto deriva la acción protectora del producto contra la oxidación, siendo talmente inocuo).
7	Técnico de Enfermería traslada Material e Instrumental Quirúrgico lubricado por la ventana de Paso al Área de Preparación y Empaque de Materiales
8	Personal de Enfermería en Área de Preparación clasificada y empaca Material protegido para traslado posterior a Área de Esterilización
9	Técnico de Enfermería registra Procedimiento Realizado
10	Instrumental quirúrgico removido de óxido y lubricado
11	Fin del procedimiento

ENTRADAS

NOMBRE	FUENTE	FRECUENCIA	TIPO
Identificación de Material e Instrumental Quirúrgico de acero inoxidable Lavado	Servicio de Esterilización	Diario	Manual

SALIDAS

NOMBRE	DESTINO	FRECUENCIA	TIPO
Material e Instrumental Quirúrgico de acero inoxidable Protegido	Servicio de Esterilización	Diario	Manual

DEFINICIONES :

Remoción de Óxido y Corrosión del Instrumental Quirúrgico de Acero Inoxidable
Procedimiento que se realiza mediante la aplicación de solución removedora de óxido y corrosión que tiene como principio activo el ácido fosfórico y el éter propil glicol especial para acero inoxidable quirúrgico cuando por efectos de esterilización por calor el instrumental acumula materia orgánica carbonizada, barnices, minerales o manchas de óxido.

Lubricación de Instrumental Quirúrgico.
Procedimiento que se realiza a los instrumentos cuando después de la limpieza se observa rigidez y dificultad en el manejo, manchas y otros eventos. Debe realizarse con lubricantes que contienen un inhibidor de óxido útil para prevenir la electrolisis de las puntas y filos. Es el primer paso del mantenimiento preventivo en los instrumentos.

REGISTROS :

Registro de Material Protegido para el Servicio de Esterilización

ANEXOS :

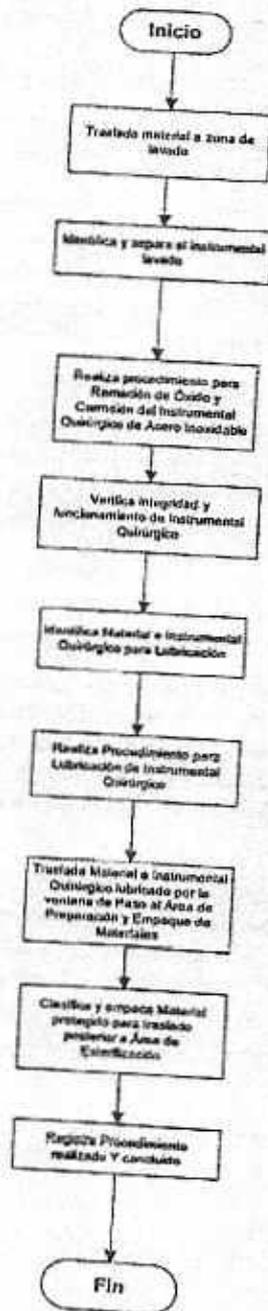
Fluxograma.



PROCEDIMIENTO: PROTECCIÓN DE MATERIAL E INSTRUMENTAL QUIRÚRGICO DE ACERO INOXIDABLE

SERVICIO DE ESTERILIZACIÓN / DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA

TECNICA EN ENFERMERIA



	FICHA DE DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTO	Manual de Procedimientos Versión : 1.0
--	---------------------------------------	--

Proceso: PROTECCIÓN, RECUPERACIÓN Y REHABILITACIÓN DE LA SALUD

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO	EMPAQUE DE MATERIALES	FECHA :	JULIO-2012
--------------------------	-----------------------	---------	------------

OBJETIVOS :

- Protección, identificación y mantenimiento de la esterilidad.
- Facilitar el transporte, el manejo por el usuario, la apertura y Transferencia del material estéril (con técnica aséptica), permitiendo una utilización segura.

AMBITO DE APLICACION :

Servicio de Esterilización

MARCO LEGAL :

Resolución Ministerial N° 1472- 2,002 SA/DM

INDICES DE PERFORMANCE

INDICADOR	UNIDAD DE MEDIDA	FUENTE	RESPONSABLE
N° de paquetes con tamaño adecuado / N° de paquetes inspeccionados x 100	Porcentaje (%)	Registros del Servicio de Esterilización	Jefe del Servicio de Esterilización

NORMAS

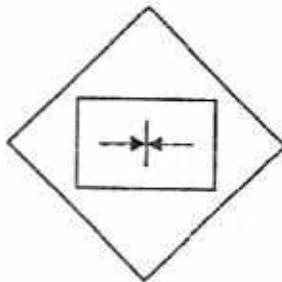
- Directiva N° 007 – MINSA / OGPP – V.02 "Directiva para la Formulación de Documentos Técnicos Normativos de Gestión Institucional" Aprobada mediante Resolución Ministerial N° 603- 2006-MINSA

INICIO

TEF de Central de Esterilización procede a empacar el material:

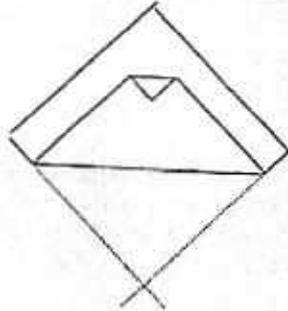
1

Posiciona el material diagonalmente en el centro del empaque. Coloca el indicador integrador químico interno en el centro del empaque.



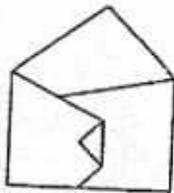
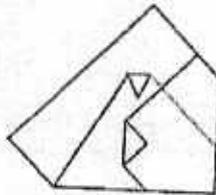
2

Dobla la punta que da a la persona que esta preparando de tal manera que llegue al centro del paquete cubriendo el artículo. Luego realiza un dobléz con la punta hacia fuera.



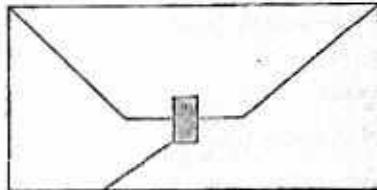
3

Dobla los laterales hacia el centro del paquete en forma de sobre, siempre haciendo un dobléz en la punta. Realiza el mismo procedimiento en el otro lado de modo que ambas cubran el artículo.



4

Completa el paquete levantando la cuarta y última punta hacia el centro del paquete. Coloca no menos de 5 cm de cinta de control.



En cuanto al tamaño del paquete no debe medir más de 28x28x47 centímetros si va a ser esterilizado en autoclave. En cuanto al peso no deben superar los 4 a 5 Kg.

Cuando los materiales son sometidos a esterilización por calor seco, las cajas metálicas no deben contener más de 30 piezas. No deben ser de aluminio ya que estas pueden desprender partículas de aluminio en el instrumental cuando son sometidas a altas temperaturas.

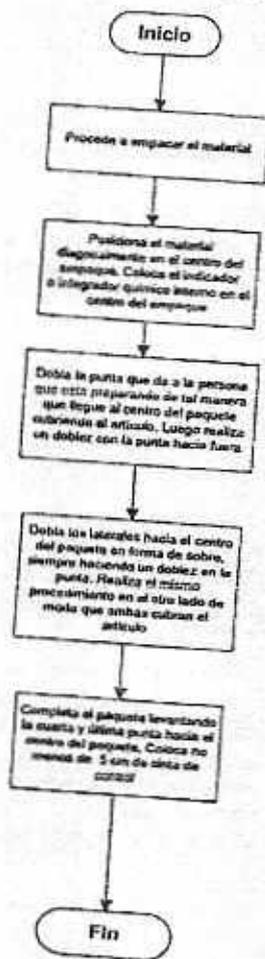
FIN	Material empaçado		
ENTRADA			
NOMBRE	FUENTE	FRECUENCIA	TIPO
Empaque de materiales	Servicio de Esterilización	Diario	Manual
SALIDA			
NOMBRE	DESTINO	FRECUENCIA	TIPO
Equipos empaçados.	Servicio de Esterilización	Diario	Manual
DEFINICIONES	Procedimiento que se realiza para permitir la esterilización del artículo, asegurando dicha condición antes y en el momento de uso y al mismo tiempo favorecer la transferencia del contenido mediante una técnica aséptica.		
REGISTROS :	Registro de Empaque de Materiales.		
ANEXOS :	Fluxograma		



PROCEDIMIENTO: EMPAQUE DE MATERIALES

SERVICIO DE ESTERILIZACION / DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA

TECNICA EN ENFERMERIA



	FICHA DE DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTO	Manual de Procedimientos Versión : 1.0
---	---------------------------------------	--

Proceso: PROTECCIÓN, RECUPERACIÓN Y REHABILITACIÓN DE LA SALUD

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO	SELLADO E IDENTIFICACION DE PAQUETE	FECHA	JULIO-2012
--------------------------	-------------------------------------	-------	------------

OBJETIVOS :

-Mantener después de la preparación, esterilización, almacenamiento, distribución, la esterilidad del. Contenido de los paquetes antes y en el momento del uso.
-Permitir la identificación de la carga, almacenamiento, período de caducidad y posibilidades de rastrear los paquetes esterilizados en caso ocurran problemas de orden técnico con el equipamiento o evento infeccioso atribuido a la falla del proceso de esterilización.

AMBITO DE APLICACIÓN :

Servicio de Esterilización

MARCO LEGAL :

Resolución Ministerial N° 1472- 2,002 SA/DM

INDICES DE PERFORMANCE

INDICADOR	UNIDAD DE MEDIDA	FUENTE	RESPONSABLE
Paquetes mal sellados o con arrugas / paquetes inspeccionados x 100	Porcentaje (%)	Registros del Servicio de Esterilización	Jefe del Servicio de Esterilización

NORMAS

▪ Directiva N° 007 – MINSA / OGPP – V.02 "Directiva para la Formulación de Documentos Técnicos Normativos de Gestión Institucional" Aprobada mediante Resolución Ministerial N° 603- 2006-MINSA

NICIO TEF de Central de esterilización identifica necesidad de sellado de paquete

- 1 Lavado de manos clínico.
- 2 Observa las condiciones de integridad del paquete en cuanto a arrugas o áreas quemadas.
- 3 Regula la selladora al nivel adecuado de temperatura para el sellado eficaz.
- 4 Realiza el sellado dando al empaque un margen mínimo de 3 cm. de los bordes que permitan una apertura del paquete en forma aséptica (manga mixta) y de 1 – 2 cm. si se trata de manga de polietileno.
- 5 Evalúa el proceso de empaque, para verificar lo siguiente:
 - Integridad del material de la capa externa
 - Integridad de los sellos
 - Identificación correcta
 - Viraje del indicador químico
 - Lectura de la fecha de vencimiento
- 6 Rotula el paquete identificando:
 - Contenido del paquete y número de piezas
 - Servicio al que corresponde
 - Fecha de esterilización
 - Caducidad
 - Persona responsable de su preparación
 - Iniciales del operador (responsable de la esterilización).

FIN Paquete sellado e identificado

ENTRADA

NOMBRE	FUENTE	FRECUENCIA	TIPO
Sellado e identificación de paquete	Servicio de Esterilización	Diario	Manual

SALIDA

NOMBRE	DESTINO	FRECUENCIA	TIPO
Paquetes sellados e	Servicio de Esterilización	Diario	Manual

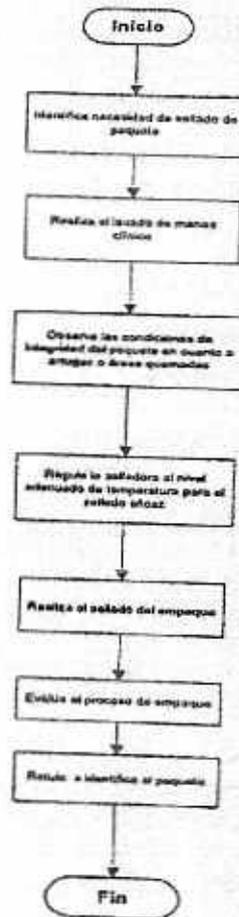
identificados.	
DEFINICIONES :	Sellado: Procedimiento que se realiza con la finalidad de garantizar el cierre hermético del paquete. Identificación del Paquete: Procedimiento que se realiza con la finalidad de rastrear los paquetes esterilizados en caso ocurran problemas de orden técnico con el equipamiento o algún evento adverso infeccioso atribuido a la falla del proceso de esterilización.
REGISTROS :	Registro de Sellado e Identificación de Paquete
ANEXOS :	Fluxograma



PROCEDIMIENTO: SELLADO E IDENTIFICACION DE PAQUETE

SERVICIO DE ESTERILIZACION / DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA

TÉCNICA EN ENFERMERIA





FICHA DE DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTO

Manual de
Procedimientos
Versión : 1.0

Proceso: PROTECCIÓN, RECUPERACIÓN Y REHABILITACIÓN DE LA SALUD

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO	PROCEDIMIENTO PARA ENVOLTURA DE MATERIALES PARA ESTERILIZACIÓN CON GAS DE OXIDO DE ETILENO	FECHA:	JULIO-2012
OBJETIVOS :	<ul style="list-style-type: none"> - Efectiva permeabilidad del envoltorio que facilite la entrada y salida del agente esterilizante. - Asegurar la esterilidad de su contenido hasta que éste sea abierto para su uso. - Permitir el retiro del contenido sin contaminarlo. 		
AMBITO DE APLICACIÓN :	Servicio de Esterilización		
MARCO LEGAL :	Resolución Ministerial N° 1472- 2,002 SA/DM		

INDICES DE PERFORMANCE

INDICADOR	UNIDAD DE MEDIDA	FUENTE	RESPONSABLE
Paquetes mal sellados o con arrugas / paquetes inspeccionados x 100	Porcentaje (%)	Registros del Servicio de Esterilización	Jefe del Servicio de Esterilización

NORMAS

* Directiva N° 007 – MINSA / OGPP – V.02 "Directiva para la Formulación de Documentos Técnicos Normativos de Gestión Institucional" Aprobada mediante Resolución Ministerial N° 603- 2006-MINSA

INICIO TEF de Central de Esterilización identifica necesidad de empaquetar material para esterilizar con gas de ETO

- 1 Verifica que el material esté quirúrgicamente limpio y seco. El lumen de las agujas, jeringas, sondas, catéteres e instrumentos endoscópicos deben estar abiertos en ambos extremos sin mandriles ni tapones.
- 2 La envoltura debe ser permeable al gas de óxido de etileno. Debe usarse bolsas o sobres de polietileno, mangas mixtas, empaque grado médico, diseñados especialmente, cuyo uso se recomienda para garantizar la penetración del gas.
- 3 La forma de envolver los objetos es la misma que se utiliza en el autoclave. Colocar en el interior del paquete el control químico interno para óxido de etileno.
- 4 Sellar la bolsa o paquete.
- 5 Colocar indicador químico externo para óxido de etileno, si el empaque no lo tuviera
- 6 Rotular:
 - Contenido.
 - Servicio.
 - Fecha de esterilización (mes y año).
 - Caducidad (mes y año).
 - Nombre del responsable de su preparación.

FIN Material empacado e identificado para esterilizar a gas de ETO

ENTRADA

NOMBRE	FUENTE	FRECUENCIA	TIPO
Sellado e identificación del paquete	Servicio de Esterilización	Diario	Manual

SALIDA

NOMBRE	DESTINO	FRECUENCIA	TIPO
Equipos sellados e identificados.	Servicio de Esterilización	Diario	Manual

DEFINICIONES : Procedimiento que se realiza para permitir la esterilización del artículo, asegurando dicha condición antes y en el momento de uso al mismo tiempo favorecer la

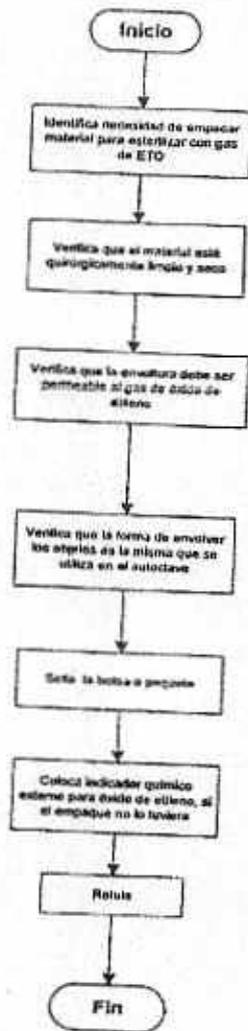
	transferencia del contenido mediante una técnica aséptica.
REGISTROS :	Registro de procedimiento para envoltura de materiales para esterilización con gas de Oxido de Etileno
ANEXOS :	Fluxograma



PROCEDIMIENTO: PARA ENVOLTURA DE MATERIALES PARA ESTERILIZACION CON GAS DE OXIDO DE ETILENO

SERVICIO DE ESTERILIZACION / DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA

TECNICA EN ENFERMERIA

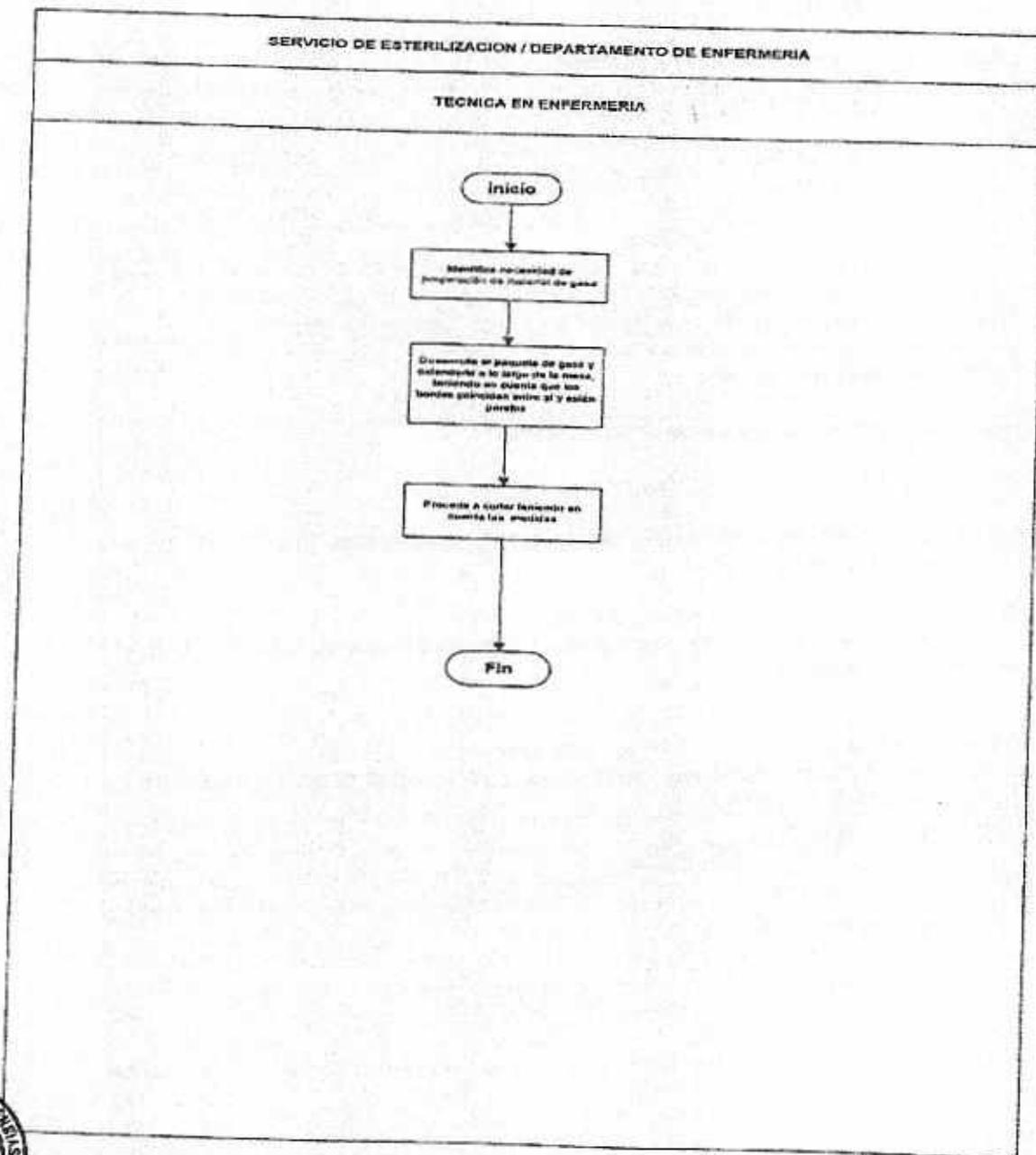


		FICHA DE DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTO		Manual de Procedimientos Versión : 1.0	
Proceso: PROTECCIÓN, RECUPERACIÓN Y REHABILITACIÓN DE LA SALUD					
NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO		PROCEDIMIENTO PARA CORTADO, DOBLADO Y EMPAQUETADO DE GASA		FECHA :	JULIO-2012
OBJETIVO :		Estandarizar la preparación de estos materiales.			
AMBITO DE APLICACION :		Servicio de Esterilización			
MARCO LEGAL :		Resolución Ministerial N° 1472- 2,002 SA/DM			
INDICES DE PERFORMANCE					
INDICADOR		UNIDAD DE MEDIDA	FUENTE	RESPONSABLE	
		Porcentaje (%)	Registros del Servicio de Esterilización	Jefe del Servicio de Esterilización	
NORMAS					
• Directiva N° 007 – MINSA / OGPP – V.02 "Directiva para la Formulación de Documentos Técnicos Normativos de Gestión Institucional" Aprobada mediante Resolución Ministerial N° 603- 2006-MINSA					
INICIO		TEF de Central de Esterilización identifica necesidad de preparación de material de gasa			
1		Desenrollar el paquete de gasa y extenderlo a lo largo de la mesa, teniendo en cuenta que los bordes coincidan entre sí y estén parejos.			
2		Proceder a cortar teniendo en cuenta las siguientes medidas: <ul style="list-style-type: none"> - Mecha vaginal..... 1.10 m x 25 cm. – doble (05 dobleces y enrollado, al término del doblado la medida será de 0.5 x 100 cm, el empaque será unitario). - Mecha nasal..... 55 cm. x 6 cm. (05 dobleces y enrollado, al término del doblado la medida será de 1.5 x 0.50 cms; el empaque será unitario). - Gasa estampilla..... 10 cm. x 10 cm. (07 dobleces, al término del doblado debe quedar con la medida de 0.5 cm x 0.5 El empaque será de 03 unidades.) 			
FIN		Material de gasa cortado y doblado			
ENTRADA					
NOMBRE		FUENTE	FRECUENCIA	TIPO	
Preparación de material de gasa		Servicio de Esterilización	Diario	Manual	
SALIDA					
NOMBRE		DESTINO	FRECUENCIA	TIPO	
Mechas y gasas preparadas.		Servicio de Esterilización	Diario	Manual	



DEFINICIONES :	Procedimiento que se realiza para garantizar las medidas y preparación de estos materiales.
REGISTROS :	Registro para Cortado Doblado y Empaque de Gasa.
ANEXOS:	Fluxograma

PROCEDIMIENTO: PARA CORTADO, DOBLADO Y EMPAQUETADO DE GASA





FICHA DE DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTO

Manual de
Procedimientos
Versión: 1.0

Proceso: PROTECCIÓN, RECUPERACIÓN Y REHABILITACIÓN DE LA SALUD

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO :	DESINFECCIÓN DE ALTO NIVEL (GLUTARALDEHIDO ACTIVADO AL 2%)	FECHA :	JULIO-2012
		CÓDIGO	

OBJETIVO :	Prevenir y controlar las enfermedades infecciosas Intrahospitalarias
------------	--

AMBITO DE APLICACION :	Servicio de Esterilización
------------------------	----------------------------

MARCO LEGAL :	R.M.Nº 1462 -2,002 SA/DM.
---------------	---------------------------

INDICES DE PERFORMANCE

INDICADOR	UNIDAD DE MEDIDA	FUENTE	RESPONSABLE
Nº Equipos desinfectados / Nº Equipos programados x 100	Porcentaje (%)	Registros del Servicio de Esterilización	Jefe del Servicio de Esterilización

NORMAS

- Directiva Nº 007 – MINSA / OGPP – V.02 "Directiva para la Formulación de Documentos Técnicos Normativos de Gestión Institucional" Aprobada mediante Resolución Ministerial Nº 603- 2006-MINSA

DESCRIPCION DE PROCEDIMIENTOS

INICIO	Indicación para Desinfección de Alto Nivel
1	Enfermera emite indicación para Procedimiento de Desinfección
2	TEF adopta las medidas iniciales de Bioseguridad (Se coloca el mandil impermeable, mascarilla, lentes protectores y guantes.)
3	Procede a realizar la limpieza del material. (La limpieza manual o mecánica deberá realizarse observando cuidadosamente el artículo. Haciendo uso de escobillas apropiadas para la limpieza de los lúmenes).
4	Inspecciona y confirma que el material esté completamente limpio para proceder al secado.
5	Activa la solución y coloca en el recipiente con tapa que contenga bandeja perforada.
6	Rotula fecha de activación y expiración.
7	Realiza cambio de guantes.
8	Sumerge completamente el material en la solución desinfectante y aspira con una jeringa por todos los canales o lúmenes del artículo.
9	Tapa el contenedor para evitar exposición laboral
10	Registra hora de inicio y término del proceso.
11	Realiza cambio de guantes.
12	Saca la bandeja con el material
13	Dejar escurrir en forma aséptica.
14	Enjuaga el material con abundante agua estéril, teniendo sumo cuidado para evitar la contaminación.
15	Procede al secado utilizando gases o campos estériles.
16	Coloca los artículos en campo estéril para su uso inmediato o almacena en un contenedor estéril.
17	Registra procedimiento realizado
FIN	Material desinfectado

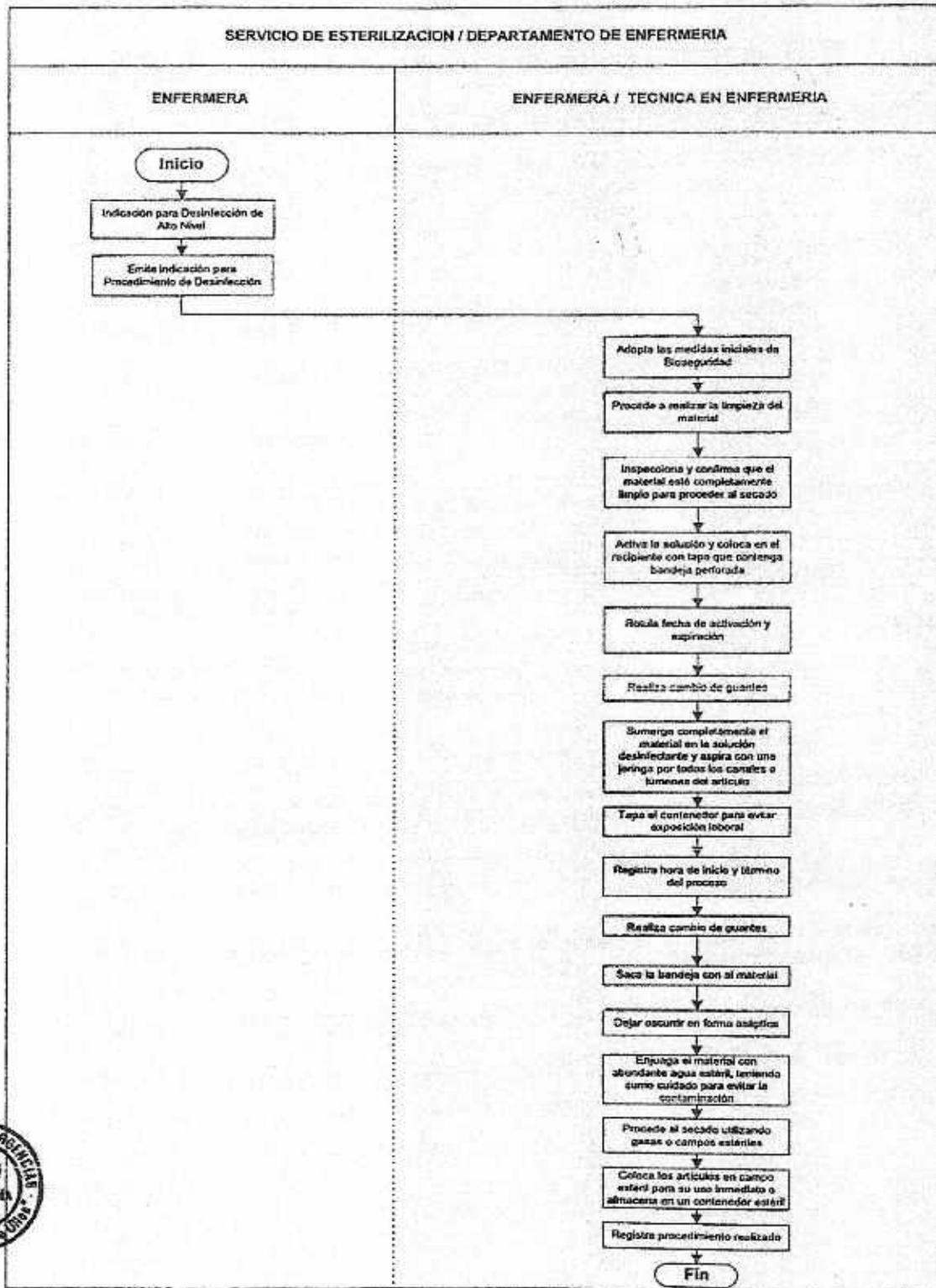
ENTRADAS



NOMBRE	FUENTE	FRECUENCIA	TIPO
Indicación para Desinfección de Alto Nivel	Servicio y Áreas de Esterilización	Diario	Manual
SALIDAS			
NOMBRE	DESTINO	FRECUENCIA	TIPO
Material Desinfectado	Servicio y Áreas de Esterilización	Diario	Manual
DEFINICIONES :	<p>DESINFECCIÓN DE ALTO NIVEL Es el proceso realizado con agentes químicos líquidos que eliminan a todos los microorganismos, excepto algunas esporas bacterianas, como ejemplos: el Orthophaldehído, el glutaraldehído, el ácido Peracético, el dióxido de cloro, el peróxido de hidrógeno y el formaldehído entre otros. Glutaraldehído AL 2% su acción es consecuencia de la alquilación de de componentes celulares alterando la síntesis proteica de los ácidos ADN Y ARN. Es bactericida, fungicida, virucida, micobactericida y esporicida.</p>		
REGISTROS :	Hoja de Registro de desinfección de Alto Nivel.		
ANEXOS :	Fluxograma		



**PROCEDIMIENTO: DESINFECCIÓN DE ALTO NIVEL
(GLUTARALDEHIDO ACTIVADO AL 2%)**





FICHA DE DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTO

Manual de
Procedimientos
Versión : 1.0

Proceso: PROTECCIÓN, RECUPERACIÓN Y REHABILITACIÓN DE LA SALUD

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO : ESTERILIZACIÓN A VAPOR EN AUTOCLAVE TUTTNAUER MODELO 5596 EP - 1VND X 250 LITROS

FECHA : JULIO-2012

CÓDIGO :

OBJETIVOS :

- ✓ Garantizar la esterilización.
- ✓ Prevenir IHH
- ✓ Ventaja de la relación tiempo/temperatura en la eficacia del proceso de esterilización.
- ✓ Facilitar la libre circulación y penetración del vapor en la carga.
- ✓ Mantener la integridad y esterilidad de los materiales.
- ✓ Mantener operativo el autoclave

AMBITO DE APLICACION : Servicio y Áreas de Esterilización

MARCO LEGAL : Resolución Ministerial N° 1472- 2,002 SA/DM

INDICES DE PERFORMANCE

INDICADOR	UNIDAD DE MEDIDA	FUENTE	RESPONSABLE
Número de paquetes esterilizados en Autoclave/ Número de paquetes recibidos en el mismo período x 100	Porcentaje (%)	Registros de los Servicios de Esterilización	Jefe del Servicio de Esterilización

NORMAS

▪ Directiva N° 007 - MINSa / OGPP - V.02 "Directiva para la Formulación de Documentos Técnicos Normativos de Gestión Institucional" Aprobada mediante Resolución Ministerial N° 603- 2006-MINSa

DESCRIPCION DE PROCEDIMIENTOS

INICIO	Indicación de Esterilización en Autoclave
1	Enfermera emite indicación para Procedimiento de Esterilización de Material en Autoclave TUTTNAUER MODELO 5596 EP - 1VND X 250 LITROS
2	Técnico identifica existencia y características de material para esterilizar
3	Prender la llave que se encuentra en la caja (pared) en la parte posterior del autoclave



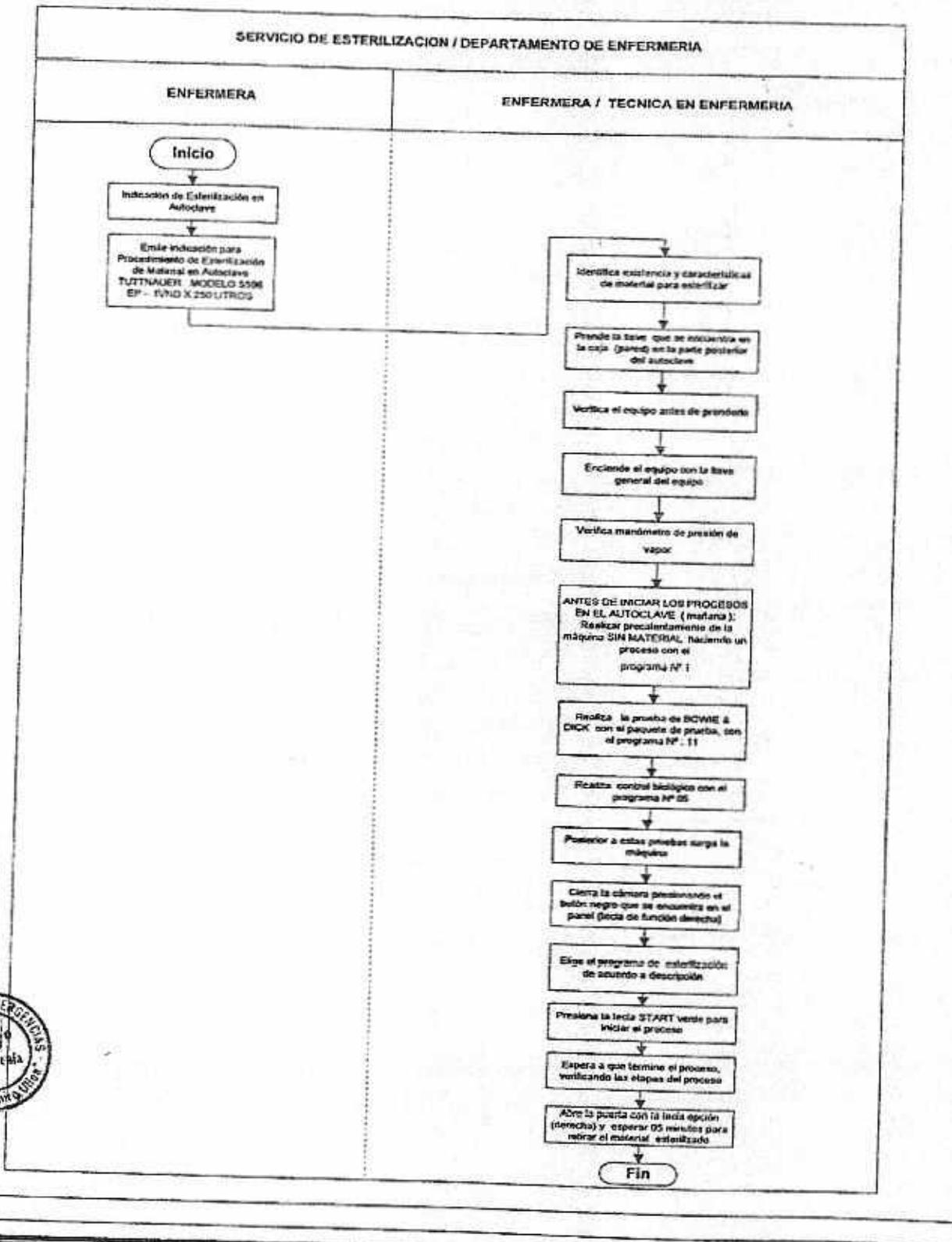
4	<p>Antes de prender el equipo verificar:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Si hay fluido eléctrico • Que el ablandador esté prendido y esté mostrando la hora actual • Que los 02 enchufes de ósmosis estén conectadas (permanentemente) • Que el tanque de presurización de agua osmótica tenga el peso suficiente (que no esté liviana) es de color celeste • Que los manómetros donde se encuentran los filtros marquen entre 25 a 30 PSI • Que la presión de aire del autoclave marque 80 PSI • Presión de agua: 25 - 50
5	<p>Encender el equipo con la llave general del equipo:</p> <ul style="list-style-type: none"> - OFF _____ apagado - ON _____ prendido
6	<p>Verificar manómetro de presión de vapor (STEAM GENERADOR) que se encuentra en la parte frontal del equipo que la aguja marque entre 400 y 500 de la escala interna del manómetro</p> <p>Activar botón verde (prender / apagar) y esperar que la presión de la chaqueta (JACKET) marque 170 Kpa.</p>
7	<p>ANTES DE INICIAR LOS PROCESOS EN EL AUTOCLAVE (mañana):</p> <p>Realizar precalentamiento de la máquina SIN MATERIAL haciendo un proceso con el programa N° 1</p>
8	<p>Realizar la prueba de BOWIE & DICK con el paquete de prueba, con el programa N° : 11</p>
9	<p>Realizar control biológico con el programa N° 05</p>
10	<p>Posterior a estas pruebas cargar la máquina, teniendo en cuenta lo siguiente:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Cargar material que sea homogéneo y que tenga medidas similares, caso contrario se utilizará el programa de esterilización para el paquete de mayor tamaño. - Solo se utilizarán cajas fenestradas y/o cajas con filtros (NO CAJAS CERRADAS) - Los paquetes que tienen bolsa mixta colocarlos con el papel en contacto con la parrilla. - Tener en cuenta que entre paquetes y/o cajas debe haber suficiente espacio que permita al vapor transitar libremente entre todos ellos. - El instrumental que normalmente viene en caja cerrada sacarlo de la caja y empacar en papel crepado (una envoltura) y bolsa mixta. Esterilizar por separado la caja (sin tapa). Después de esterilizado el material Colocar en su caja para almacenarlo (el que será utilizado como contenedor). - Evitar sobre cargar la máquina.
11	<p>Cerrar la cámara presionando el botón negro que se encuentra en el panel (tecla de función derecha).</p>
12	<p>Elegir el programa de esterilización de acuerdo a descripción</p>



13	<p>Presionar la tecla START verde para iniciar el proceso</p> <p>CUANDO ES NECESARIO DETENER EL PROCESO PARA COLOCAR MATERIAL ADICIONAL:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Presionar STOP en cualquiera de las etapas del proceso, aparece mensaje MAN STOP y se prende la luz roja, esperar a que desaparezca la luz roja presionando tecla stop y se pueda abrir la puerta, Chamber en la escala interna marcará 100 Kpa. 2. colocar el material adicional 3. Cerrar la puerta 4. Iniciar nuevamente el proceso con la tecla START. 		
14	<p>Esperar a que termine el proceso, verificando las etapas del proceso. Luego aparece el mensaje FIN DE CICLO en la tercera línea y LISTO en la primera línea parte derecha del panel de control (suena un pitillo que avisa que el proceso ha terminado).</p>		
14	<p>Abrir la puerta con la tecla opción (derecha) y esperar 05 minutos para retirar el material esterilizado.</p> <p>CUANDO QUEREMOS PONER EN DESCANSO LA MAQUINA:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Presionar el botón de espera. 2. Para poner nuevamente en funcionamiento presionar nuevamente el mismo botón. 		
<p>FIN Material estéril.</p>			
ENTRADAS			
NOMBRE	FUENTE	FRECUENCIA	TIPO
Indicación de Esterilización en Autoclave Tuttnauer x 250 litros	Servicios de Esterilización	Diario	Manual
SALIDAS			
NOMBRE	DESTINO	FRECUENCIA	TIPO
Material esterilizado	Servicios	Diario	Manual
DEFINICIONES :	<p>Esterilización es un proceso por medio del cual se logra la eliminación de todo microorganismo (incluyendo las esporas bacterianas)</p> <p>La esterilización a vapor es el procedimiento de esterilización más común (excepto para los materiales que no pueden resistir el calor y la humedad) creada por el proceso y al equipo que se utiliza se le denomina Autoclave.</p> <p>El mecanismo de acción del calor húmedo es por desnaturalización de las proteínas. La eficiencia del vapor como agente esterilizante depende de: la humedad, el calor, la penetración, mezcla de vapor y aire puro (y de otras impurezas que pudiera contener).</p>		
REGISTROS :	<p>Registro de Esterilización a Vapor en Autoclave a Vapor EN AUTOCLAVE TUTTNAUER MODELO 5596 EP – 1VND X 250 LITROS</p>		
ANEXOS :	<p>Fluxograma</p>		



PROCEDIMIENTO: ESTERILIZACIÓN A VAPOR EN AUTOCLAVE TUTTNAUER MODELO 5596 EP - 1VND X 250 LITROS



PROGRAMAS AUTOCLAVE TUTTNAUER MODELO 5596 EP – 1VND X 250 LITROS

Nº	Temperatura	Tiempo de exposición (esterilización)	Tiempo de secado	Materiales a esterilizar según tamaño
1	134°C	03'	01'	FLASH
2	121°C	15'	35'	JEBES, LATEX, SILICONA. Jebes de aspiración en posición vertical
3	134°C	03'	15'	TUBO LARINGEO / CAJA CIDEX / DERMATOMO
4	134°C	08'	25'	MEDIANOS Y CHICOS: -Equipos de 1 a 15 pzs. / sabanas / mandiles Riñoneras / Fundas SOP / FMM / -CFG
5	134°C	10'	30'	GRANDES: - equipos de 16 a 29 pzas. - equipos de ropa
6	134°C	10'	45'	- INSTRUMENTAL DE 30 A 50 PIEZAS
7	134°C	10'	55'	INSTUMENTAL MAYOR A 50 PIEZAS, INCLUSO TORNILLOS
8	121°C	15'	20'	JEBES, LATEX, SILICONA. Jebes de aspiración en posición horizontal
9	121°C	20'		LIQUIDOS 5 horas aproximadamente
10				
Programas de prueba				
11	134°C	3.5'	02'	BOWIE & DICK
Prueba de vacío				
12	Solo lo usará el personal de mantenimiento (de la empresa mientras esté en garantía).			



		FICHA DE DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTO		Manual de Procedimientos Versión : 1.0	
Proceso: PROTECCIÓN, RECUPERACIÓN Y REHABILITACIÓN DE LA SALUD					
NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO :		ESTERILIZACIÓN A VAPOR EN AUTOCLAVE FINN AQUA 446 - E N° 1 y N° 2		FECHA :	JULIO-2012
				CÓDIGO	
OBJETIVOS :		<ul style="list-style-type: none"> ➤ Garantizar la esterilización. ➤ Prevenir IIH ➤ Ventaja de la relación tiempo/temperatura en la eficacia del proceso de esterilización. ➤ Facilitar la libre circulación y penetración del vapor en la carga. ➤ Mantener la integridad y esterilidad de los materiales. ➤ Mantener operativo el autoclave 			
AMBITO DE APLICACION :		Servicio y Áreas de Esterilización			
MARCO LEGAL :		Resolución Ministerial N° 1472- 2,002 SAJDM			
INDICES DE PERFORMANCE					
INDICADOR		UNIDAD DE MEDIDA	FUENTE		RESPONSABLE
Número de paquetes esterilizados en Autoclave/ Número de paquetes recibidos en el mismo período x 100		Porcentaje (%)	Registros de los Servicios de Esterilización		Jefe del Servicio de Esterilización
NORMAS					
▪ Directiva N° 007 – MINSA / OGPP – V.02 "Directiva para la Formulación de Documentos Técnicos Normativos de Gestión Institucional" Aprobada mediante Resolución Ministerial N° 603- 2006-MINSA					
DESCRIPCION DE PROCEDIMIENTOS					
INICIO		Indicación de Esterilización en Autoclave FINN AQUA 446 - E			
1		Enfermera emite indicación para Procedimiento de Esterilización de Material en Autoclave FINN AQUA 446 - E			
2		Técnico de Enfermería identifica existencia y características de Material para esterilizar			
3		Técnico de Enfermería verifica Estado del Equipo Autoclave : <ul style="list-style-type: none"> ➤ Que haya entrada de fluido eléctrico al autoclave. ➤ Que haya agua en el tanque que está debajo del caldero. ➤ Nivel de agua del tubo visor. (Ver Procedimiento de Manejo y Monitorización del Autoclave 446 E N° 1) ➤ Que la válvula de entrada de agua esté abierta. ➤ Tiempo que la máquina estuvo apagada. ➤ Que la puerta de la autoclave pueda abrirse. (Ver Procedimiento de Manejo y Monitorización del Autoclave) 			
4		Técnico realiza precalentamiento del autoclave en SOS			
5		Técnico clasifica el Material en grupos acorde a la capacidad del Equipo			
6		Técnico traslada Material a Esterilizar al Área de Esterilización			



7	<p>Técnico procede al encendido del equipo acorde al Tipo de Autoclave :</p> <p>A - Si es el Equipo Autoclave 446 E N° 1. Prende la máquina haciendo girar hacia la derecha la llave que se encuentra en la parte frontal superior del autoclave y presiona el botón de selección:</p> <ul style="list-style-type: none"> - La luz de ciclaje se enciende. - La luz de selección se enciende. <p>B - Si es el Equipo Autoclave 446 E N° 2 : Coloca en N° 1 la llave del tablero chico y prende la máquina haciendo girar hacia la derecha la llave que se encuentra en la parte frontal superior del autoclave y presiona el botón de selección:</p> <ul style="list-style-type: none"> - La luz de ciclaje se enciende. - La luz de selección se enciende. 						
8	<p>Técnico verifica que el manómetro del caldero marque 2.8, abre la válvula de entrada de vapor (se encuentra junto al caldero) y selecciona el ciclo de acuerdo al material que se va a esterilizar presionando el botón de selección y considerando :</p> <p><u>Temperatura y tiempo de esterilización:</u></p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td>Instrumentos y textiles</td> <td style="text-align: center;">: 134°C</td> <td style="text-align: right;">30'</td> </tr> <tr> <td>Artículos de caucho/vidrio</td> <td style="text-align: center;">: 121°C</td> <td style="text-align: right;">35'</td> </tr> </table>	Instrumentos y textiles	: 134°C	30'	Artículos de caucho/vidrio	: 121°C	35'
Instrumentos y textiles	: 134°C	30'					
Artículos de caucho/vidrio	: 121°C	35'					
9	Verifica que no haya presión en la cámara						
10	Abre la puerta siguiendo las instrucciones adicionales						
11	Verificar que la carga sea homogénea en relación al tiempo de esterilización.						
12	<p>Personal realiza la Carga de la máquina acorde a la normativa :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Los paquetes de ropa y equipo se colocan en posición vertical, con la abertura hacia arriba para favorecer la penetración del vapor. - Los frascos se colocan en posición horizontal y semiabiertos (cuando la tapa es de metal) para asegurar la penetración del vapor en su interior y la expulsión de aire que contienen. - Los paquetes de tubos de goma se colocan en posición vertical cuando están envueltos en sentido longitudinal o en espiral; los que están enrollados en sentido circular se colocan en posición horizontal para facilitar la penetración del vapor en el lumen de los tubos. - Los paquetes de jeringas, agujas o instrumentos individuales se colocan en posición de canto cuidando de no comprimirlos. - Los paquetes grandes se colocan en la parte superior de la cámara. - Los tambores deben ser colocados teniendo en cuenta que el vapor fluye de arriba hacia abajo y con los orificios abiertos. - Las cajas de metal que no tienen orificio de entrada y salida deben ser abiertos. - No sobrecargar la máquina ni comprimir los paquetes. 						
13	Cierra la puerta						
14	<p>Verifica el ciclo del proceso seleccionado e inicia el proceso presionando el botón <u>PRENDER</u>:</p> <ul style="list-style-type: none"> - La luz de selección está encendida. - La luz de pasos secuenciales está encendida. - La luz de ciclaje muestra el proceso seleccionado. 						
15	Sigue el proceso desde las luces de pasos secuenciales. Si fuera necesario retener el proceso en una determinada fase, presiona el botón de <u>SELECCIÓN</u> (la luz del paso secuencial parpadea).						
16	Monitoriza la evolución, mantenimiento y tiempo del procedimiento (Ver Procedimiento de Mantenimiento y monitorización del Autoclave 446 E)						
17	Verifica que la luz de "completo" se ha encendido (luz verde)						
18	Constata que se hayan cumplido los requisitos de la etapa de secado.						
19	Entreabre la puerta para dejar escapar restos de vapor que puedan quedar en la cámara.						
20	Espera que enfrie el material. (Promedio de 10 minutos)						
21	Cierra las cajas antes de retirar de la máquina						
22	Cierra los orificios de los tambores antes de retirar de la máquina.						
23	Retira las canastillas de la máquina y los coloca en un Coche para su enfriamiento						

24	Espera que enfrie el material. (El tiempo dependerá del tamaño y características de la Carga)
25	Verificar la existencia de material adicional para esterilizar : <ul style="list-style-type: none"> • Si existe material adicional, carga nuevamente la máquina para iniciar un nuevo proceso y vuelve al Paso 8 • Si no hay material adicional, continúa en Paso siguiente
26	Apagar la potencia en el tablero de controles y cierra la válvula de entrada de vapor.
27	Verifica el enfriamiento del material en coche
28	Técnico traslada material estéril a Zona de Almacenamiento
29	Personal registra características del Procedimiento
FIN	Material estéril

ENTRADAS

NOMBRE	FUENTE	FRECUENCIA	TIPO
Indicación de Esterilización en Autoclave 446 E	Servicios de Esterilización	Diario	Manual

SALIDAS

NOMBRE	DESTINO	FRECUENCIA	TIPO
Material esterilizado	Servicios	Diario	Manual

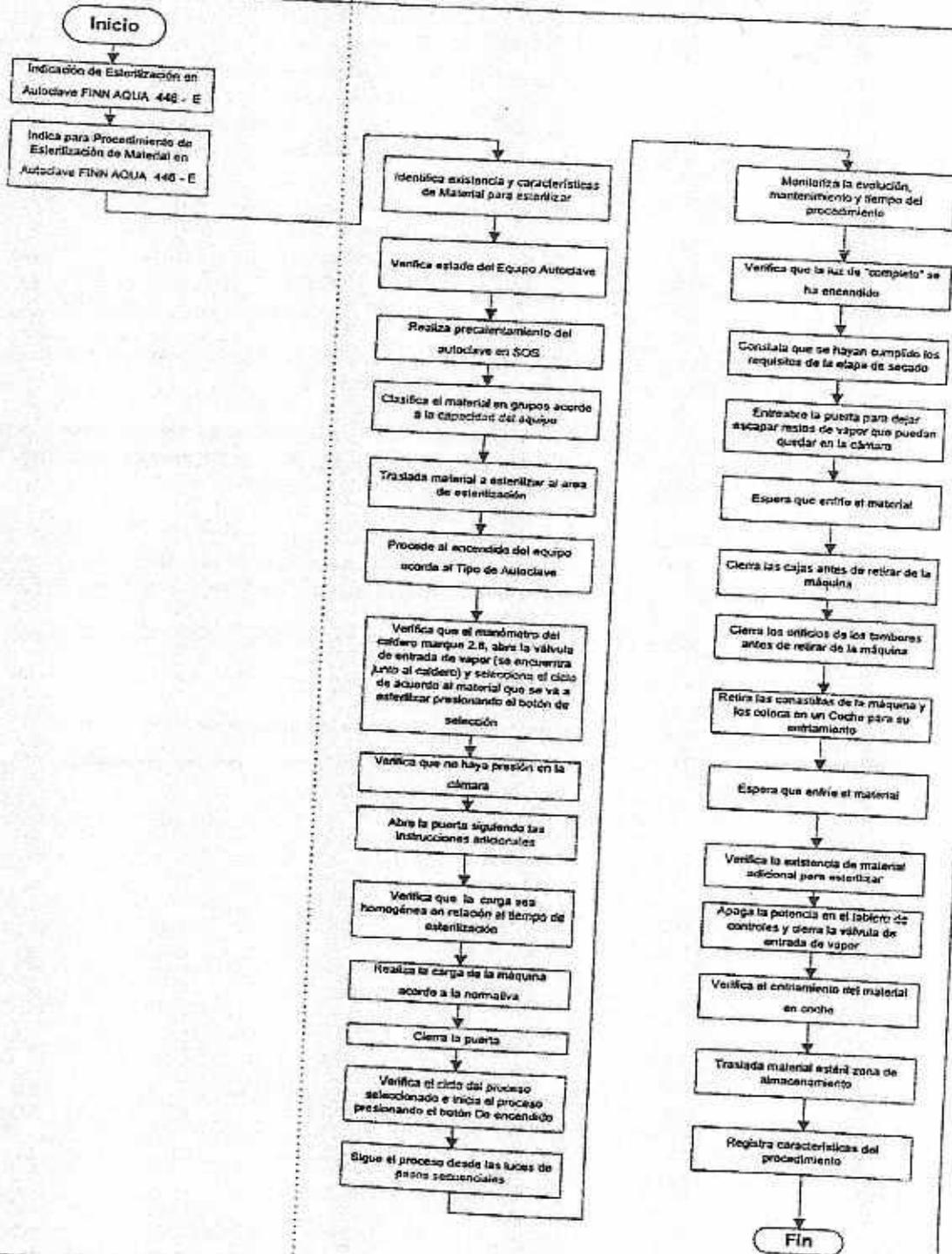
DEFINICIONES :	<p>Esterilización es un proceso por medio del cual se logra la eliminación de todo microorganismo (incluyendo las esporas bacterianas)</p> <p>La esterilización a vapor es el procedimiento de esterilización más común (excepto para los materiales que no pueden resistir el calor y la humedad) creado por el proceso y al equipo que se utiliza se le denomina Autoclave</p> <p>El mecanismo de acción del calor húmedo es por desnaturalización de las proteínas. La eficiencia del vapor como agente esterilizante depende: la humedad, el calor, la penetración, mezcla de vapor y aire puro (y de otras impurezas que pudiera contener)</p>
REGISTROS :	Hoja de Registro ESTERILIZACIÓN A VAPOR EN AUTOCLAVE FINN AQUA 446 - E N° 1 y N° 2
ANEXOS :	Fluxograma.



SERVICIO DE ESTERILIZACION / DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA

ENFERMERA

ENFERMERA / TECNICA EN ENFERMERIA



		FICHA DE DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTO		Manual de Procedimientos Versión : 1.0	
Proceso: PROTECCIÓN, RECUPERACIÓN Y REHABILITACIÓN DE LA SALUD					
NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO		MONITORIZACIÓN DE FUNCIONAMIENTO DEL AUTOCLAVE 446 E N° 1 Y N° 2		FECHA :	JULIO-2012
				CÓDIGO	
OBJETIVO :	Mantener operativo el autoclave.				
AMBITO DE APLICACION :	Servicio de Esterilización				
MARCO LEGAL :	Resolución Ministerial N° 1472- 2,002 SA/DM				
INDICES DE PERFORMANCE					
INDICADOR	UNIDAD DE MEDIDA	FUENTE	RESPONSABLE		
Número de procedimientos positivos para alteraciones / N° de procedimientos realizados durante el mismo periodo x 100	Porcentaje (%)	Registros del Servicio de Esterilización	Jefe del Servicio de Esterilización		
NORMAS					
<ul style="list-style-type: none"> Directiva N° 007 – MINSA / OGPP – V.02 "Directiva para la Formulación de Documentos Técnicos Normativos de Gestión Institucional" Aprobada mediante Resolución Ministerial N° 603- 2006-MINSA 					
DESCRIPCION DE PROCEDIMIENTOS					
INICIO	Programación de monitorización de Funcionamiento de Autoclave 446 E				
1	Enfermera Técnico de Enfermería confirma la necesidad de Monitorización de Funcionamiento de Autoclave 446 E N° 1 y N° 2				
2	Técnico de Enfermería inicia actividad de Evaluación o Monitorización del Proceso de Esterilización en Autoclave.				
3	Técnico de Enfermería identifica el tipo de alteración en el funcionamiento : <ul style="list-style-type: none"> Si el Autoclave está en funcionamiento pero existe la necesidad de apagarlo. Continúa en Paso 4 Si el Autoclave ha quedado bloqueado por varias horas y no se ha podido abrir la puerta. Continúa en Paso Si no identifica alteraciones durante todo el tiempo programado para la monitorización. Anota en registro y Fin de procedimiento. 				
4	(PROCEDIMIENTO A REALIZAR CUANDO EL AUTOCLAVE ESTÁ EN FUNCIONAMIENTO Y ES NECESARIO APAGARLA.) Considera que en ningún momento se tocan las válvulas que están junto al caldero				
5	Apaga el autoclave				
6	Espera unos segundos				
7	Enciende nuevamente el equipo (Comenzará a funcionar la bomba de vacío, los focos se prenderán en forma intermitente)				
8	Confirma que la aguja de CHAMBER marque como mínimo -3				
9	Confirma que la aguja suba a "0" (se apaga la bomba de vacío)				
10	Verifica que el Tubo de Visor de Agua no esté lleno : <ul style="list-style-type: none"> Si está lleno. Va al Paso 16 Si está en nivel adecuado. Continúa en Paso siguiente (Paso 11) 				
11	Presiona SELECT. (se apagan los otros focos).				

12	Espera un minuto
13	Abre la puerta
14	Procede a programar.
15	Continúa vigilancia de monitorización. Vuelve al Paso 3
16	(PROCEDIMIENTO A REALIZAR EN CASO SE LLENE EL TUBO DE VISOR DE AGUA DEL AUTOCLAVE) Abre la palanca de la válvula de purga (se encuentra en la parte inferior)
17	Espera que el nivel de agua se encuentre en el límite normal
18	Cierra la válvula de purga
19	Vuelve a prender la máquina
20	Valora el estado de funcionamiento : <ul style="list-style-type: none"> • Si no evidencia normal funcionamiento. Llama al Servicio de Mantenimiento. Anota en Registro y Fin de Procedimiento. • Si no evidencia alteraciones y debe continuar Proceso de Esterilización , Vuelve al Paso 3
21	(PROCEDIMIENTO A REALIZAR CUANDO EL AUTOCLAVE HA QUEDADO BLOQUEADO POR VARIAS HORAS Y NO SE HA PODIDO ABRIR LA PUERTA) Enciende el equipo
22	Espera que el reloj del caldero marque 2.7-2.8 (las luces están prendidas en forma intermitente)
23	Levanta la palanca que se encuentra junto al caldero
24	Sube la palanca de la puerta (empieza a funcionar la bomba)
25	Confirma que la aguja de CHAMBER marque como mínimo -3
26	Confirma que la aguja suba a "0" (se apaga la bomba de vacío)
27	Verifica que el Tubo de Visor de Agua no esté lleno : Si está lleno. Va al Paso 16 Si está en nivel adecuado. Continúa en Paso siguiente (Paso 28)
28	Presiona SELECT (se apagan los otros focos).
29	Espera un minuto
30	Abre la puerta
31	Procede a programar.
32	Continúa vigilancia de monitorización. Vuelve al Paso 3
FIN	Monitorización registrada

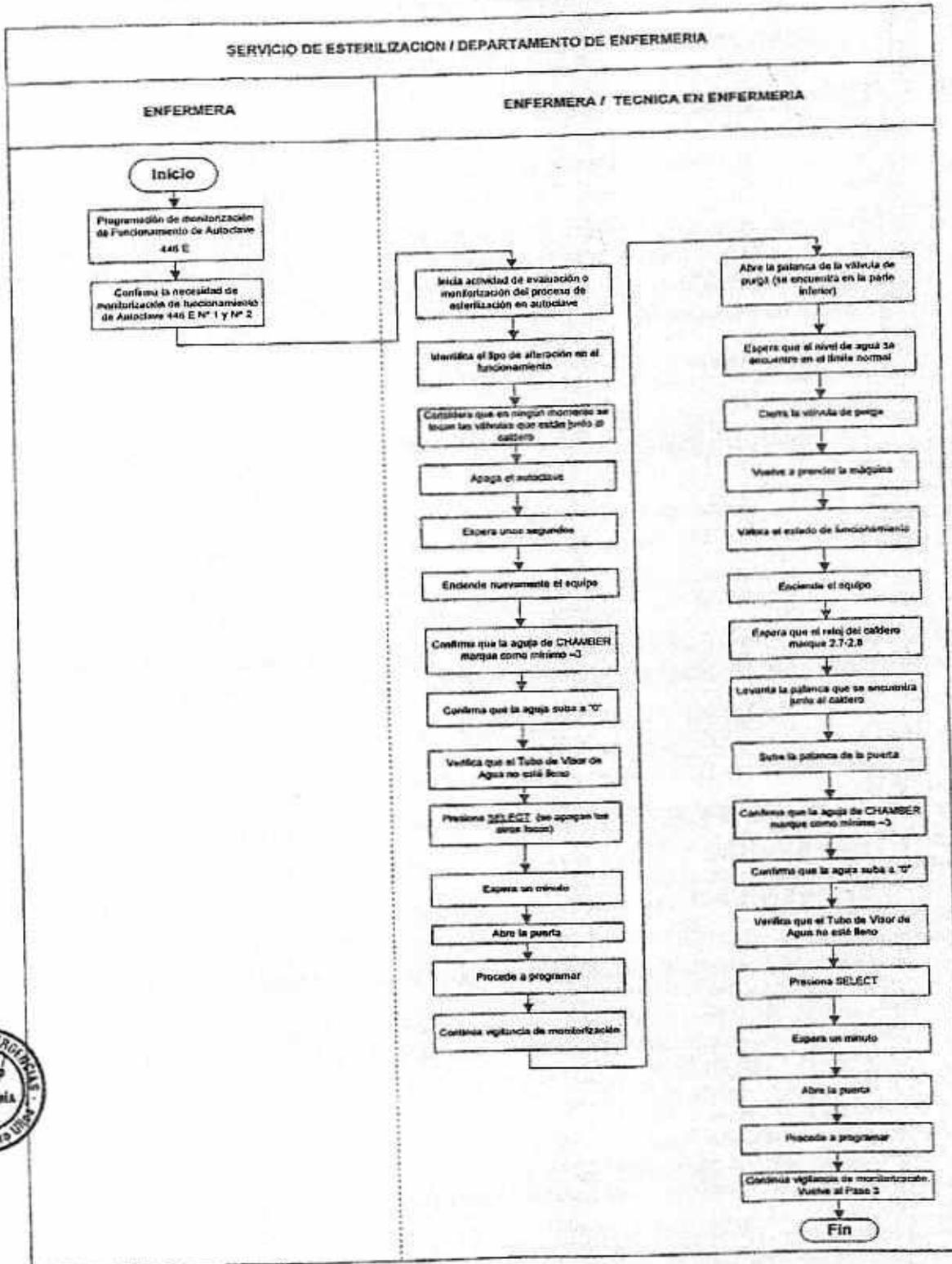
ENTRADAS			
NOMBRE	FUENTE	FRECUENCIA	TIPO
Programación de monitorización de Funcionamiento de Autoclave 446 E N° 1	Servicio y Áreas de Esterilización	Diario	Manual

SALIDAS			
NOMBRE	DESTINO	FRECUENCIA	TIPO
Registro de Monitorización	Servicio y Áreas de Esterilización	Diario	Manual

DEFINICIONES :	Es el procedimiento mediante el cual verificamos el funcionamiento de las autoclaves, mediante los parámetros ya establecidos.
REGISTROS :	Hoja de Registro de MONITORIZACIÓN DE FUNCIONAMIENTO DEL AUTOCLAVE 446 E N° 1 Y N° 2
ANEXOS :	Fluxograma.



PROCEDIMIENTO: MONITORIZACIÓN DE FUNCIONAMIENTO DEL AUTOCLAVE 446 E Nº 1 Y Nº 2





FICHA DE DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTO

Manual de
Procedimientos
Versión : 1.0

Proceso: PROTECCIÓN, RECUPERACIÓN Y REHABILITACIÓN DE LA SALUD

NOMBRE DEL
PROCEDIMIENTO :

TEST DE BOWIE & DICK

FECHA :
CÓDIGO :

JULIO-2012

OBJETIVO :

Demostrar la ausencia de aire u otros gases no condensados en la cámara de esterilización que puedan impedir la rápida y uniforme penetración del vapor en el interior de la carga.

AMBITO DE
APLICACIÓN.:

Servicio de Esterilización

MARCO LEGAL :

Resolución Ministerial N° 1472- 2,002 SA/DM

INDICES DE PERFORMANCE

INDICADOR	UNIDAD DE MEDIDA	FUENTE	RESPONSABLE
Número de Test Bowie Dick registrados / N° de Test Bowie Dick indicados durante el mismo período x 100	Porcentaje (%)	Registros del Servicios de Esterilización	Jefe del Servicio de Esterilización

NORMAS

- Directiva N° 007 – MINSA / OGPP – V.02 "Directiva para la Formulación de Documentos Técnicos Normativos de Gestión Institucional" Aprobada mediante Resolución Ministerial N° 603- 2006-MINSA

DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTOS

INICIO	DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTOS
1	Indicación de realización de Test de Bowie Dick Técnico de Enfermería de Esterilización identifica la necesidad de realización de Test de Bowie & Dick
2	Coloca en la parrilla inferior de la cámara, cerca de la puerta y en posición horizontal el paquete de prueba de Bowie & Dick
3	Procesa la carga.
4	Confirma término de procesado
5	Descarga la máquina
6	Interpreta resultado. <ul style="list-style-type: none"> En una prueba correcta el indicador habrá virado hacia otra tonalidad de manera uniforme y en toda su extensión. Continúa en Paso Una prueba incorrecta (positivo) se manifiesta por un color más tenue que el indicado por el fabricante o por la aparición de manchas o zonas de distinto color o densidad. Continúa en Paso siguiente
7	Repite el Test si el resultado es positivo
8	Confirma resultado del segundo Test : Prueba Correcta. Continúa en Paso Prueba Incorrecta : Interrumpe la operación del equipo
9	Solicita asistencia a mantenimiento para revisión de purgadores, solenoides y bombas de vacío
10	Coordina evaluación por Servicio de Mantenimiento
11	Espera resultado de evaluación de Mantenimiento
12	Confirma término de Revisión por Mantenimiento
13	Realiza nuevo Test de Bowie Dick para corroborar funcionamiento. Vuelve a Paso 2
14	Registra en el formato correspondiente

FIN	Prueba de Bowie & Dick registrada		
ENTRADAS			
NOMBRE	FUENTE	FRECUENCIA	TIPO
Indicación para realizar Test Bowie & Dick	Servicio y Áreas de Esterilización	Diario	Manual
SALIDAS			
NOMBRE	DESTINO	FRECUENCIA	TIPO
Test Bowie Dick registrado	Servicio y Áreas de Esterilización	Diario	Manual
DEFINICIONES :	Es un indicador específico – clase II, cuyo procedimiento se realiza con la finalidad de evaluar la eficacia del sistema de vacío del autoclave de pre- vacío; para demostrar la ausencia de aire u otros gases no condensados en la cámara de esterilización que puedan impedir la rápida y uniforme penetración del vapor en el interior de la carga.		
REGISTROS :	Hoja de Registro TEST DE BOWIE & DICK		
ANEXOS :	Fluxograma.		

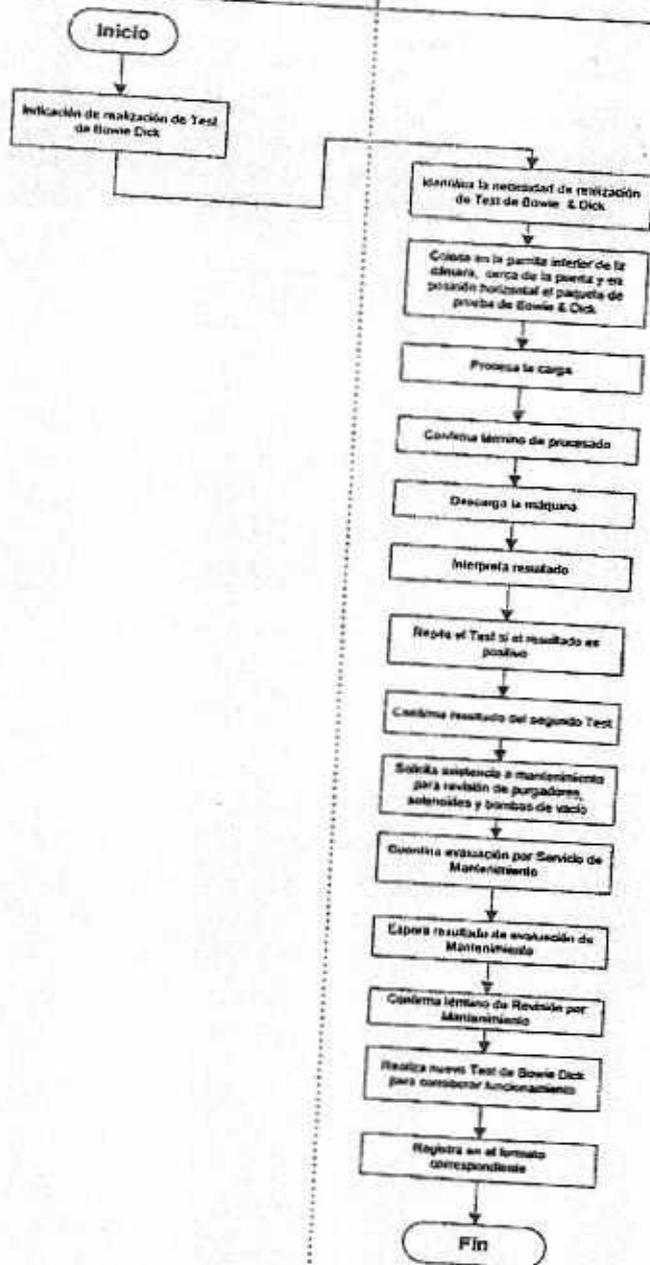


PROCEDIMIENTO: TEST DE BOWIE & DICK

SERVICIO DE ESTERILIZACION / DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA

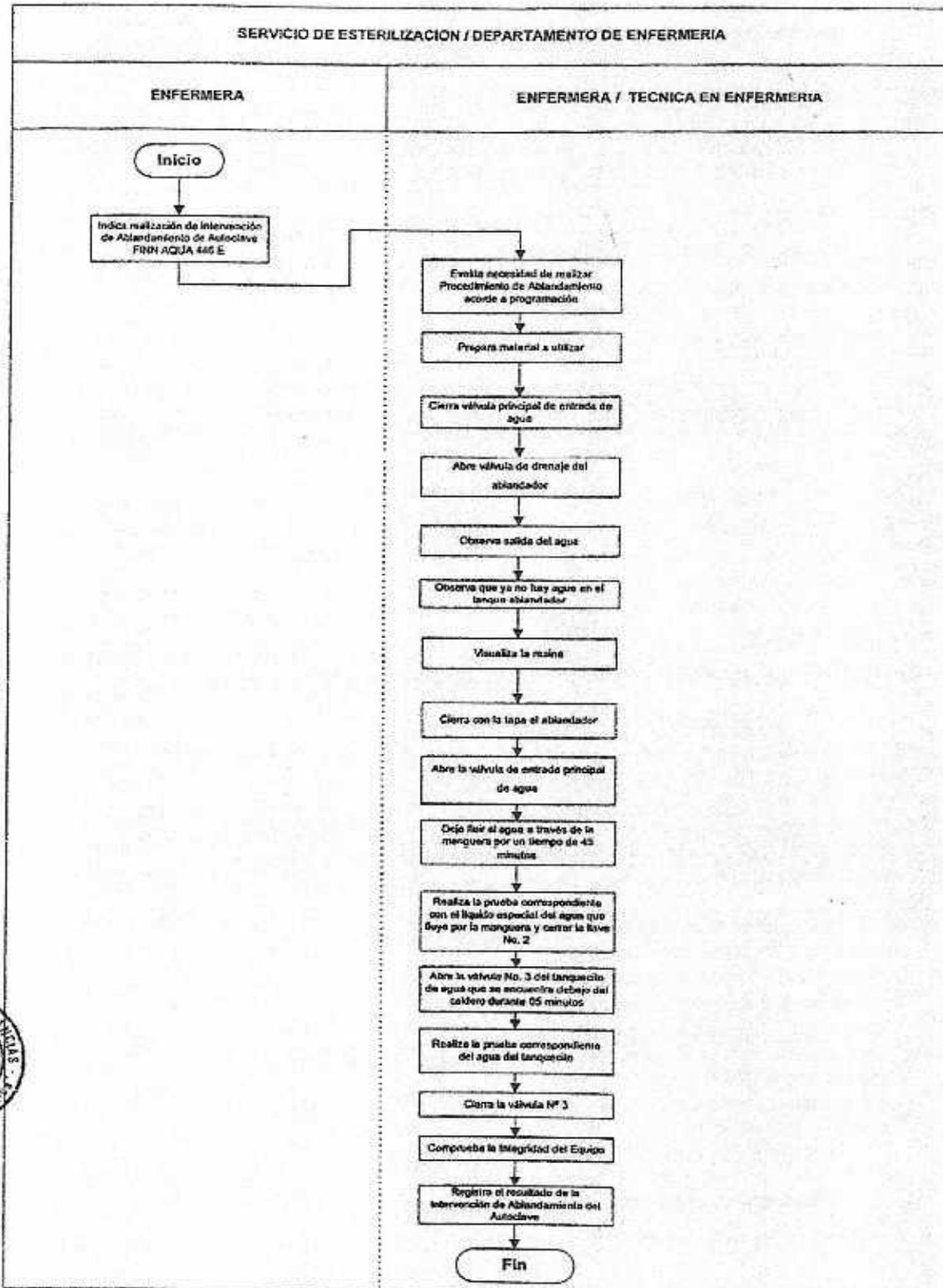
ENFERMERA

ENFERMERA / TECNICA EN ENFERMERIA



		FICHA DE DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTO		Manual de Procedimientos Versión : 1.0
Proceso: PROTECCIÓN, RECUPERACIÓN Y REHABILITACIÓN DE LA SALUD				
NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO :		INTERVENCIÓN DE ABLANDAMIENTO DEL AUTOCLAVE FINN AQUA 446 E		FECHA : JULIO-2012 CÓDIGO :
OBJETIVOS :		<ul style="list-style-type: none"> > Regenerar la resina contenida en el ablandador. > Evitar acumulación de caliche en la tubería de la máquina. 		
AMBITO DE APLICACION :		Servicio de Esterilización		
MARCO LEGAL :		Resolución Ministerial N° 1472- 2,002 SAVDM		
INDICES DE PERFORMANCE				
INDICADOR	UNIDAD DE MEDIDA	FUENTE	RESPONSABLE	
Número de intervenciones registradas de Ablandamiento de Autoclave / N° de Intervenciones de Ablandamiento programadas durante el mismo periodo x 100	Porcentaje (%)	Registros del Servicio de Esterilización	Jefe del Servicio de Esterilización	
NORMAS				
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Directiva N° 007 - MINSA / OGPP - V.02 "Directiva para la Formulación de Documentos Técnicos Normativos de Gestión Institucional" Aprobada mediante Resolución Ministerial N° 603- 2006-MINSA 				
DESCRIPCION DE PROCEDIMIENTOS				
INICIO	Indicación de Intervención de Ablandamiento del Autoclave FINN AGUA 446 E (inter diario)			
1	Enfermera del Servicio de Esterilización indica realización de Intervención de Ablandamiento de Autoclave FINN AQUA 446 E			
2	Técnico de Enfermería evalúa necesidad de realizar Procedimiento de Ablandamiento acorde a programación (inter diario) : <ul style="list-style-type: none"> • Si identifica la necesidad de realizar Ablandamiento del Autoclave , continúa en Paso 3 • Si considera que no hay necesidad de Realizar Procedimiento de Ablandamiento . Continúa en Paso 18 			
3	Prepara material a utilizar: 03 kilos de sal, jabón líquido especial, tubo de ensayo, agua, balde, coche para transporte.			
4	Cierra válvula principal de entrada de agua (No. 1)			
5	Abre válvula de drenaje del ablandador (No. 2)			
6	Observa salida del agua			
7	Observa que ya no hay agua en el tanque ablandador			
8	Visualiza la resina			
9	Carga 03 Kg. de sal sin diluir			
10	Cierra con la tapa el ablandador			
11	Abre la válvula de entrada principal de agua (No. 1) y			
12	Deja fluir el agua a través de la manguera por un tiempo de 45 minutos			
13	Realiza la prueba correspondiente con el líquido especial del agua que fluye por la manguera y cerrar la llave No. 2.			
14	Abre la válvula No. 3 del tanquecito de agua que se encuentra debajo del caldero durante 05 minutos.			

PROCEDIMIENTO: INTERVENCIÓN DE ABLANDAMIENTO DEL AUTOCLAVE FINN AQUA 446 E





FICHA DE DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTO

Manual de
Procedimientos
Versión : 1.0

Proceso: PROTECCIÓN, RECUPERACIÓN Y REHABILITACIÓN DE LA SALUD

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO :	ESTERILIZACIÓN A CALOR SECO EN EQUIPO PUPINEL MEMMERT UE 400 DIGITAL	FECHA :	JULIO-2012
		CÓDIGO	

OBJETIVOS :	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Disminuir la corrosión de los objetos metálicos o cortantes. ➤ No erosionar el vidrio esmerilado.
-------------	--

AMBITO DE APLICACION :	Servicios de Esterilización
------------------------	-----------------------------

MARCO LEGAL :	Resolución Ministerial N° 1472- 2,002 SA/DM
---------------	---

INDICES DE PERFORMANCE

INDICADOR	UNIDAD DE MEDIDA	FUENTE	RESPONSABLE
Número de paquetes esterilizados en Pupinel Memmert UE 400 DIGITAL / Número de paquetes recibidos en el mismo período x 100	Porcentaje (%)	Registros de los Servicios de Esterilización	Jefe del Servicio de Esterilización

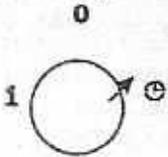
NORMAS

- Directiva N° 007 – MINSA / OGPP – V.02 "Directiva para la Formulación de Documentos Técnicos Normativos de Gestión Institucional" Aprobada mediante Resolución Ministerial N° 603- 2006-MINSA

DESCRIPCION DE PROCEDIMIENTOS

INICIO	INDICACION DE ESTERILIZACION A CALOR SECO EN EQUIPO PUPINEL MEMMERT UE 400 DIGITAL
1	Enfermera emite indicación de Esterilización de Material a Calor Seco
2	Técnico de Enfermería identifica existencia y características de Material para esterilizar
3	Técnico de Enfermería clasifica el Material en grupos acorde a la capacidad del Equipo
4	Verifica que la carga sea homogénea y requiera el mismo tiempo de exposición.
5	Verifica que el contenido de instrumental de las cajas no ocupe más de 2/3 de la capacidad total de la caja.
6	Técnico de Enfermería verifica Estado del Equipo Pupinel Memmert : <ul style="list-style-type: none"> • Que haya entrada de fluido eléctrico. • Tiempo que la máquina estuvo apagada. • Verifica estado de funcionamiento • Verifica que el equipo se encuentre vacío
7	Considera el dominio de las características de las Funciones del Equipo : <ul style="list-style-type: none"> - Temperatura [TEMP] - Retardo de conexión o descanso del equipo [DELAY] : NO USAR - Tiempo de trabajo [HOLD] - L.P : 0 (Función de repetición : NO USAR) - L.P : 1 - S.P: 0 (Esterilización dependiendo de la Temperatura.) - S.P : 1



8	Enciende el equipo colocando el interruptor en la posición : 
9	Consigue con la perilla hacer que la señal luminosa se ubique en la función "TEMP"  - TEMP
10	Presiona el pulsador plomo y gira la perilla hacia la izquierda o derecha hasta alcanzar la temperatura deseada
11	Suelta el pulsador
12	Gira la perilla hasta que el indicador luminoso se ubique en la función "HOLD"  - HOLD
13	Presiona el pulsador plomo y gira la perilla hacia la izquierda o derecha hasta alcanzar el tiempo de trabajo deseado , considerando : RELACION TIEMPO / TEMPERATURA: <ul style="list-style-type: none"> - 180°C : 30 MINUTOS - 170°C : 01 HORA - 160°C : 02 HORAS - 150°C : 02 HORAS Y 30 MINUTOS - 140°C : 03 HORAS - 121°C : 06 HORAS
14	Suelta nuevamente el pulsador
15	Verifica la existencia de conexión a programa informático : Si existe conexión, continúa en Paso Si no existe conexión continúa en Paso
16	Gira nuevamente la perilla hasta que se visualice en la pantalla la función " S P ".
17	Presiona el pulsador plomo y gira la perilla hacia la derecha hasta que se visualice: 
18	Suelta nuevamente el pulsador
19	Verifica aumento de Temperatura hasta alcanzar un valor de 95% del Programado
20	Traslada Material a Esterilizar al Área de Esterilización
21	Abre la Puerta para iniciar Carga del Equipo



22	<p>Personal realiza la Carga del Equipo acorde a la Normativa :</p> <ul style="list-style-type: none"> Las cajas y/o paquetes deben colocarse dejando espacios libres en todo el contorno. No cargar las cajas unas encima de otras. Colocar las cajas semiabiertas para facilitar que la temperatura sea homogénea. Colocar las cajas más pesadas en la parrilla inferior y las de menor peso en la parrilla superior. Colocar los tambores con los orificios abiertos. Coloca el peso compartido en las bases y dejando espacio entre las paredes con el fin de que circule el aire.
23	Cierra la Puerta del Equipo
24	Personal monitoriza el tiempo y la evolución del proceso de esterilización
25	Comprueba el término del proceso de esterilización (aparición en la pantalla de la palabra " END "
26	Deja la puerta entreabierta con la finalidad de enfriar el material esterilizado y evitar accidentes al descargar. (Tiempo aproximado de 45 minutos)
27	Verifica enfriamiento del material que posibilite manipulación
28	Cierra las cajas y orificios de los tambores antes de retirar del pupinel.
29	Coloca el material estéril en el coche para que enfríe .
30	<p>Verifica la existencia de material adicional para esterilizar :</p> <ul style="list-style-type: none"> Si existe material adicional, carga nuevamente la máquina para iniciar un nuevo proceso y vuelve al Paso Si no hay material adicional, continúa en Paso siguiente
31	Procede a apagar la máquina colocando el interruptor en "O"
32	Técnico traslada material estéril a Zona de Almacenamiento
33	Técnico registra características del Procedimiento
FIN	Registro de Material esterilizado en Equipo Pupinel Memmert – UE 400 DIGITAL.

ENTRADAS

NOMBRE	FUENTE	FRECUENCIA	TIPO
Indicación de Esterilización al Calor Seco en Pupinel Memmert – UE 400 DIGITAL	Servicio de Esterilización	Diario	Manual

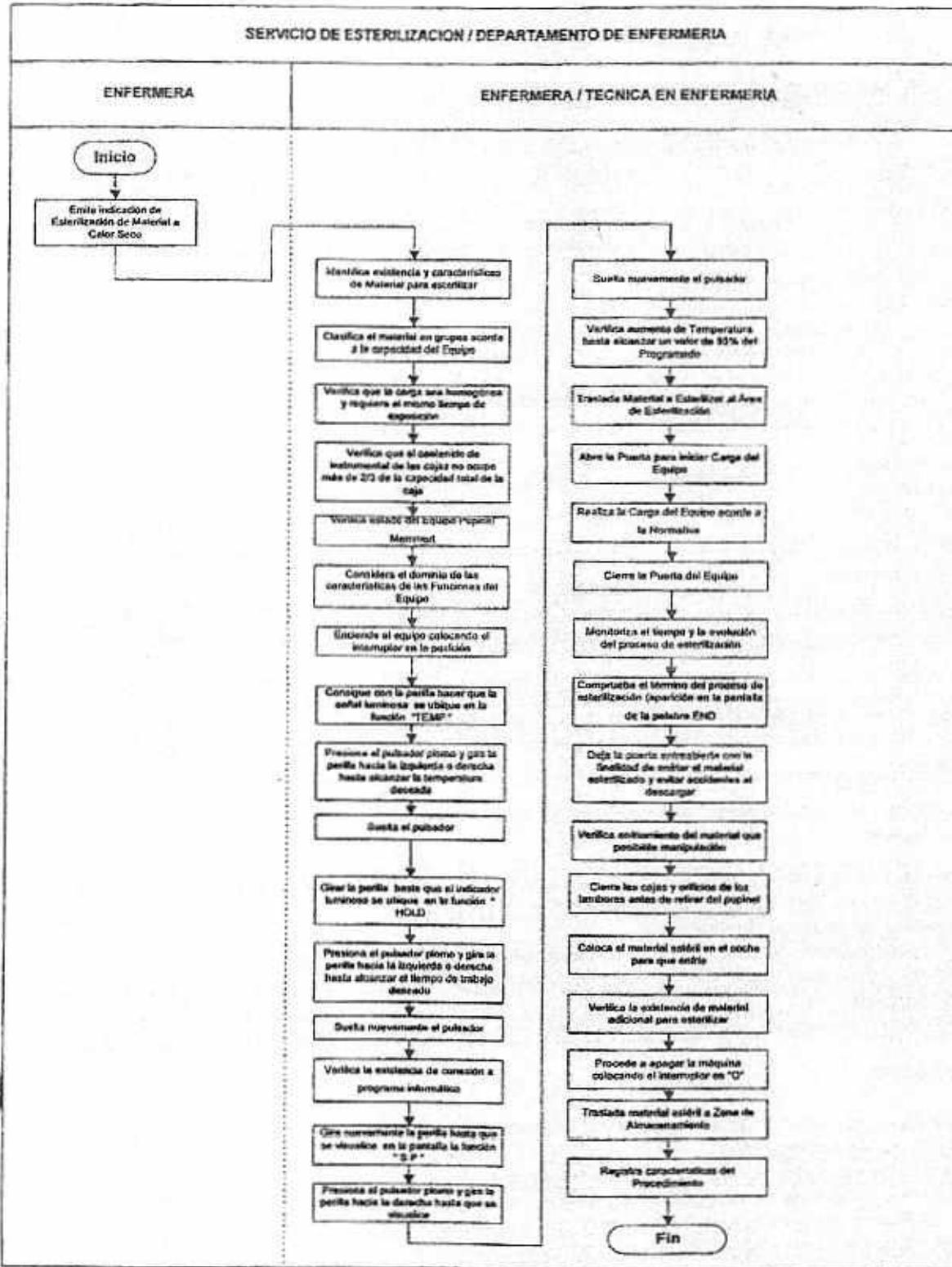
SALIDAS

NOMBRE	DESTINO	FRECUENCIA	TIPO
Registro de Material esterilizado en Equipo Pupinel Memmert – UE 400 DIGITAL	Servicio de Esterilización	Diario	Manual

DEFINICIONES :	Procedimiento cuyo mecanismo de destrucción esporocida es por coagulación de las proteínas de los microorganismos. Su efectividad depende de: la difusión del calor, cantidad de calor disponible y niveles de pérdida de calor.
REGISTROS :	Hoja de Registro ESTERILIZACIÓN A CALOR SECO EN EQUIPO PUPINEL MEMMERT UE 400 DIGITAL
ANEXOS :	Fluxograma.



PROCEDIMIENTO: ESTERILIZACIÓN A CALOR SECO EN EQUIPO PUPINEL MEMMERT UE 400 DIGITAL





FICHA DE DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTO

Manual de
Procedimientos
Versión : 1.0

Proceso: PROTECCIÓN, RECUPERACIÓN Y REHABILITACIÓN DE LA SALUD

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO :	PROCEDIMIENTO PARA RECEPCIÓN Y ENTREGA DE MATERIALES	FECHA :	JULIO-2012
		CÓDIGO	

OBJETIVOS :	- Estandarizar el procedimiento. - Garantizar la conformidad en la recepción y entrega de materiales.
AMBITO DE APLICACIÓN :	Servicio de Esterilización

MARCO LEGAL :	Resolución Ministerial N° 1472- 2,002 SAVDM
---------------	---

INDICES DE PERFORMANCE

INDICADOR	INDICES DE PERFORMANCE		
	UNIDAD DE MEDIDA	FUENTE	RESPONSABLE
N° de órdenes de esterilización realizadas / N° de órdenes de esterilización solicitadas en el mismo periodo x 100	Porcentaje (%)	Registros del Servicio de Esterilización	Jefe del Servicio de Esterilización

NORMAS

▪ Directiva N° 007 – MINSA / OGPP – V.02 "Directiva para la Formulación de Documentos Técnicos Normativos de Gestión Institucional" Aprobada mediante Resolución Ministerial N° 603- 2006-MINSA

DESCRIPCION DE PROCEDIMIENTOS

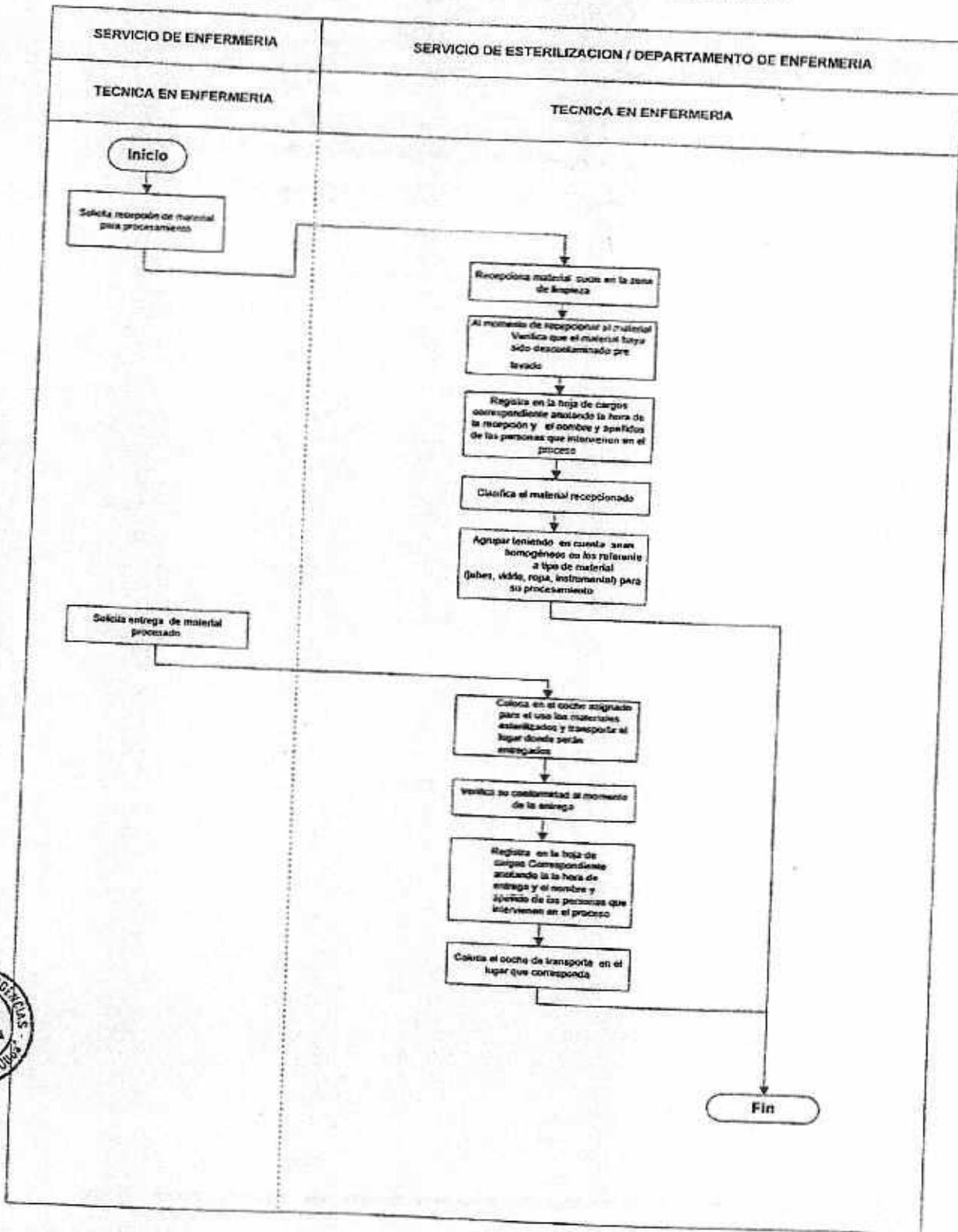
INICIO	Técnica de enfermería de servicio origen solicita recepción de material para procesamiento
1	Técnica de enfermería de Servicio de Esterilización recibe material sucio en la zona de limpieza
2	RECEPCION: Al momento de recepcionar el material verifica que el material haya sido Descontaminado o pre lavado
3	Registra en la hoja de cargos correspondiente anotando la hora de la recepción y el nombre y apellidos de las personas que intervienen en el proceso.
4	Clasificar el material recepcionado
5	Agrupar teniendo en cuenta sean homogéneos en los referente a tipo de material (jebes, vidrio, ropa, instrumental) para su procesamiento
FIN	Material recibido
INICIO	TEF de enfermería de servicio origen solicita entrega de material procesado
	ENTREGA :
1	Coloca en el coche asignado para el uso los materiales esterilizados y transporta al lugar donde serán entregados.
2	Verifica su conformidad al momento de la entrega.
3	Registra en la hoja de cargos correspondiente anotando la hora de entrega y el nombre y apellidos de las personas que intervienen en el proceso
4	Coloca el coche de transporte en el lugar que corresponda.
FIN	Entrega de Material estéril

ENTRADAS

NOMBRE	FUENTE	FRECUENCIA	TIPO
Recepción de material para esterilización	Servicio de Esterilización	Diario	Manual
SALIDAS			
NOMBRE	DESTINO	FRECUENCIA	TIPO
Entrega de material esterilizado	Servicio de Esterilización	Diario	Manual
DEFINICIONES :	Procedimiento que se realiza para dar conformidad al material durante la recepción y/o entrega por la C. E. y para proporcionar datos estadísticos de los artículos que ingresan al servicio.		
REGISTROS :	Hoja de Registro de Procedimiento PARA RECEPCIÓN Y ENTREGA DE MATERIALES		
ANEXOS :	Fluxograma.		



PROCEDIMIENTO: PARA RECEPCIÓN Y ENTREGA DE MATERIALES

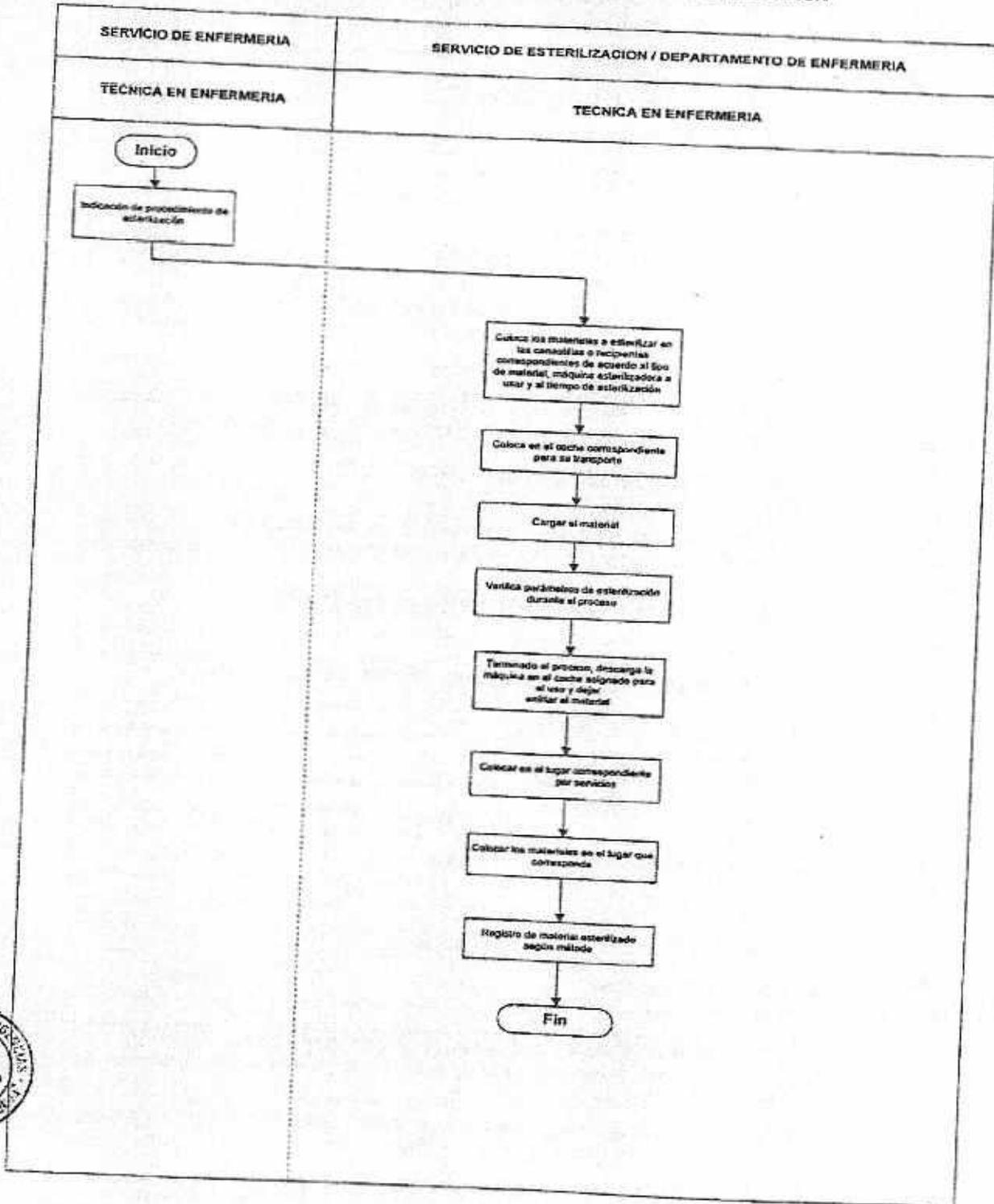


		FICHA DE DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTO		Manual de Procedimientos Versión : 1.0	
Proceso: PROTECCIÓN, RECUPERACIÓN Y REHABILITACIÓN DE LA SALUD					
NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO :		PROCEDIMIENTO PARA REALIZAR EL PROCESO DE ESTERILIZACIÓN		FECHA :	JULIO-2012
				CÓDIGO	
OBJETIVOS :		<ul style="list-style-type: none"> - Estandarizar el procedimiento. - Garantizar la conformidad del proceso. 			
AMBITO DE APLICACION :		Servicio de Esterilización			
MARCO LEGAL :		Resolución Ministerial N° 1472- 2,002 SA/DM			
INDICES DE PERFORMANCE					
INDICADOR		UNIDAD DE MEDIDA	FUENTE		RESPONSABLE
N° de paquetes esterilizados según método / N° de paquetes recibidos en el mismo periodo x 100		Porcentaje (%)	Registros del Servicio de Esterilización		Jefe del Servicio de Esterilización
NORMAS					
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Directiva N° 007 – MINSA / OGPP – V.02 "Directiva para la Formulación de Documentos Técnicos Normativos de Gestión Institucional" Aprobada mediante Resolución Ministerial N° 603- 2006-MINSA 					
DESCRIPCION DE PROCEDIMIENTOS					
INICIO		Indicación de procedimiento de esterilización			
1		Técnica de enfermería coloca los materiales a esterilizar en las canastillas o recipientes correspondientes de acuerdo al tipo de material, máquina esterilizadora a usar y al tiempo de esterilización.			
2		Técnica de enfermería coloca en el coche correspondiente para su transporte.			
3		Cargar el material.			
4		Verificar parámetros de esterilización durante el proceso.			
5		Terminado el proceso, descargar la máquina en el coche asignado para el uso y dejar enfriar el material.			
6		Colocar en el lugar correspondiente por servicios.			
7		Colocar los materiales en el lugar que corresponda.			
FIN		Registro de material esterilizado según método			
ENTRADAS					
NOMBRE		FUENTE	FRECUENCIA		TIPO
Indicación de procedimiento de esterilización		Servicio de Esterilización	Diario		Manual
SALIDAS					
NOMBRE		DESTINO	FRECUENCIA		TIPO
Registro de material esterilizado según método		Servicio de Esterilización	Diario		Manual
DEFINICIONES :		Procedimiento que se realiza para uniformizar la carga y descarga del equipo esterilizador verificando parámetros, para de esta forma garantizar que el proceso se ha realizado conforme a protocolo.			
REGISTROS :		Hoja de Registro de Procedimiento para Realizar el PROCESO DE ESTERILIZACIÓN			



ANEXOS :	Fluxograma.
----------	-------------

PROCEDIMIENTO: PARA REALIZAR EL PROCESO DE ESTERILIZACIÓN



		FICHA DE DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTO		Manual de Procedimientos Versión: 1.0	
Proceso: PROTECCIÓN, RECUPERACIÓN Y REHABILITACIÓN DE LA SALUD					
NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO:		INTERVENCIÓN DE SECADO EN EQUIPO SECADORA DE TUBOS CORRUGADOS E INSTRUMENTAL. MARCA BAUMER		FECHA:	JULIO-2012
				CÓDIGO	
OBJETIVO:		<ul style="list-style-type: none"> > Secado de material hospitalario: corrugados y tubuladuras, vidrio, instrumental metálico y plástico. > Evitar que el grado de humedad interfiera con el proceso de desinfección y/o esterilización. 			
AMBITO DE APLICACIÓN:		Servicio de Esterilización			
MARCO LEGAL:		Resolución Ministerial N° 1472- 2,002 SA/DM			
INDICES DE PERFORMANCE					
INDICADOR		UNIDAD DE MEDIDA	FUENTE		RESPONSABLE
Número de intervenciones registradas de secado / N° de Intervenciones de secado programadas durante el mismo período x 100		Porcentaje (%)	Registros del Servicio de Esterilización		Jefe del Servicio de Esterilización
NORMAS					
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Directiva N° 007 – MINSA / OGPP – V.02 "Directiva para la Formulación de Documentos Técnicos Normativos de Gestión Institucional" Aprobada mediante Resolución Ministerial N° 603- 2006-MINSA 					
DESCRIPCION DE PROCEDIMIENTOS					
INICIO		Indicación de Intervención de secado en Equipo secadora de corrugados y tubuladuras			
1		Enfermera indica realización de Intervención de secado en Equipo secadora de corrugados y tubuladuras.			
2		Técnica de Enfermería evalúa necesidad de realizar Procedimiento de secado: <ul style="list-style-type: none"> • Si identifica la necesidad de realizar secado de material , continúa en Paso 3 • Si considera que no hay necesidad de Realizar Procedimiento de secado. Continúa en Paso 16. 			
3		Verificar si la llave general se encuentra prendida (se encuentra adherida a la pared, en la parte superior, a la altura del lavadero en el ambiente de limpieza de materiales. Debe permanecer prendida).			
4		Preparar material a secar			
5		Dejar escurrir previamente el material			



6	<p>Cargar el material en el equipo:</p> <ul style="list-style-type: none">• Cargar material que sea homogéneo.• En caso se cargaran jebes, corrugados, instrumental, vidrios se programará el tiempo y la temperatura que corresponda a corrugados• Los instrumentales que tienen cremalleras, bisagras, se colocarán abiertas sobre las parrillas.• Los frasquitos chicos deben colocarse con la boca hacia arriba en una cubeta.• Los frascos para soluciones colocarlos con la boca hacia arriba y directamente sobre la parrilla.• Los frascos de drenaje colocarlos con la boca hacia arriba y directamente sobre la parrilla.• Las tapas de los frasquitos de soluciones deben colocarlos abiertos y destapados los que tienen la tapita transparente.• Si el espacio les quedara pequeño retirar las parrillas necesarias para colocar los frascos (queda a criterio del usuario).• Si los corrugados y tubuladuras fueran muy largas dejarlos colgados, no hay problema que choquen con la superficie ya que el equipo estará limpio y tiene FILTROS HEPA.• Hacer uso de la asepsia al cargar en material desinfectado (DAN)
7	Cerrar la puerta y verificar que la manija esté en posición horizontal
8	Colocar el botón ENCENDIDO / APAGADO en el símbolo encender "I"

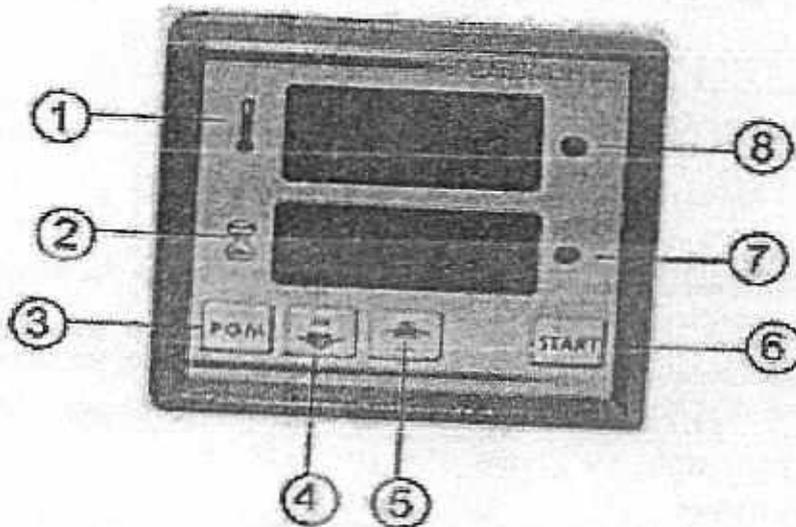


9

Programar temperatura y tiempo en el comando

PARTES DEL COMANDO (DISPLAY):

1. Pantalla que indica la temperatura presente en el sensor o el valor programando para el ciclo.
2. Pantalla que indica el tiempo recorrido o programado para el ciclo.
3. Tecla de programación.
4. Tecla para disminuir los valores programables.
5. Tecla para aumentar los valores programables.
6. Tecla para iniciar el ciclo, activa el temporizador
7. Led indicador de temporizador activado
8. Led indicador del sistema de control de temperatura encendido.



PROGRAMACION DEL CICLO:

1. Presionar la tecla PGM (3) y programar temperatura deseada (máximo 80°C).
2. Presionar por segunda vez PGM (3), se programa el tiempo del ciclo (máximo 99 minutos).
3. Presionar por tercera vez PGM (3), aparece el indicador del tiempo programado para el ciclo de enfriamiento (proceso continua funcionando con resistencias apagadas), mantener el valor de 0.05 (no es necesario usar la tercera vez)
4. Presionar por cuarta vez PGM (3) o después de 7 segundos sin presionar ninguna tecla, se sale de la programación y graba los valores en la memoria automática.

RELACION TIEMPO / TEMPERATURA:

- Corrugados : 70°C ————— 50 minutos
- Jebes : 65°C ————— 45 minutos
- Instrumental, metales : 65°C ————— 45 minutos
- Frascos, vidrios : 65°C ————— 45 minutos

El rango de temperatura puede variar 3°C por encima de lo programado y 2°C por debajo de lo programado, estabilizándose rápidamente al valor deseado.

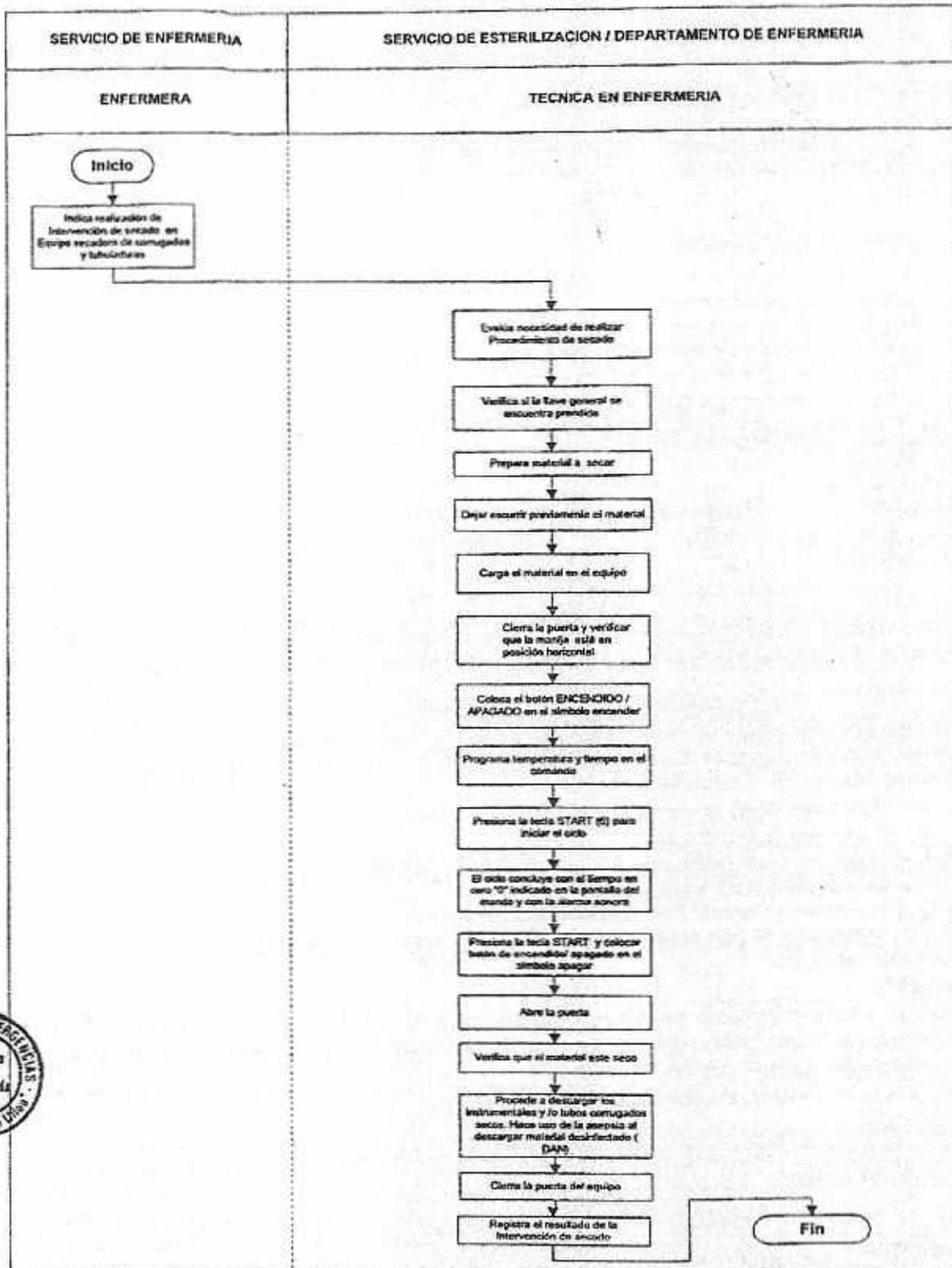
10 Presionar la tecla START (6) para iniciar el ciclo.

11 El ciclo concluye con el tiempo en cero "0" indicado en la pantalla del mando y con la alarma sonora.

12	Presionar la tecla START y colocar botón de encendido/ apagado en el símbolo apagar.		
13	Abrir la puerta.		
14	Verificar que el material este seco		
15	Proceder a descargar los instrumentales y /o tubos corrugados secos. Hacer uso de la asepsia al descargar material desinfectado (DAN)		
16	Cerrar la puerta del equipo		
17	Registrar el resultado de la Intervención de secado		
FIN	Intervención de secado en Equipo Secadora de Corrugados y Tubuladuras registrada.		
ENTRADAS			
NOMBRE	FUENTE	FRECUENCIA	TIPO
Indicación de Intervención de secado en equipo secadora de tubos corrugados e instrumental.	Servicio de Esterilización	Según Programación	Manual
SALIDAS			
NOMBRE	DESTINO	FRECUENCIA	TIPO
Material seco en equipo secadora de tubos corrugados e instrumental.	Servicio de Esterilización	Según Programación	Manual
DEFINICIONES :	Procedimiento automatizado de secado para artículos de uso hospitalario, que se realiza por medio de un equipo (secadora). El secado constituye parte fundamental durante el proceso de la limpieza ya que es necesario tener en cuenta el grado de humedad de los artículos debido a que podría interferir en los procesos de desinfección y/o esterilización.		
REGISTROS :	Hoja de Registro de intervención de SECADO EN EQUIPO SECADORA DE TUBOS CORRUGADOS E INSTRUMENTAL MARCA BAUMER		
ANEXOS :	Fluxograma.		



PROCEDIMIENTO: INTERVENCIÓN DE SECADO EN EQUIPO SECADORA DE TUBOS CORRUGADOS E INSTRUMENTAL. MARCA BAUMER





FICHA DE DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTO

Manual de
Procedimientos
Versión : 1.0

Proceso: PROTECCIÓN, RECUPERACIÓN Y REHABILITACIÓN DE LA SALUD

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO	INTERVENCIÓN DE BIDESTILADO EN EQUIPO BIDESTILADOR DE AGUA - MARCA GFL/ MODELO 2128	FECHA :	JULIO-2012
		CÓDIGO	

OBJETIVOS : Obtener agua bidestilada

AMBITO DE APLICACION : Servicio de Esterilización

MARCO LEGAL : Resolución Ministerial N° 1472- 2,002 SA/DM

INDICES DE PERFORMANCE

INDICADOR	UNIDAD DE MEDIDA	FUENTE	RESPONSABLE
Número de intervenciones registradas de bidestilado / N° de Intervenciones de bidestilado programadas durante el mismo período x 100	Porcentaje (%)	Registros del Servicio de Esterilización	Jefe del Servicio de Esterilización

NORMAS

- Directiva N° 007 – MINSa / OGPP – V.02 "Directiva para la Formulación de Documentos Técnicos Normativos de Gestión Institucional" Aprobada mediante Resolución Ministerial N° 603- 2006-MINSa

DESCRIPCION DE PROCEDIMIENTOS

INICIO	Indicación de procedimiento de bidestilado en Equipo bidestilador de agua.
1	Enfermera indica realización de intervención de bidestilado en Equipo bidestilador de agua.
2	Personal Técnico de Enfermería verifica: <ul style="list-style-type: none"> Que haya agua en el caño Que haya fluido eléctrico
3	Prende la llave general (dejar prendido- se encuentra al costado del equipo).
4	Abre la llave de ingreso de agua (llave azul) Cerrar y mantener cerrado la llave que se utiliza para lavado de materiales. Prender el extractor de aire para evitar condensado de agua en el ambiente.
5	Enciende el equipo: prendido..... 1
6	Iniciado el funcionamiento del equipo, esperar que transcurran 30 minutos para contar el tiempo de bidestilado, teniendo en cuenta la producción de 08 litros por hora y la capacidad del contenedor de 50 litros.
7	Terminado el proceso de destilado apagar el equipo apagado..... 0
7	Cerrar la llave de agua y cerrar la tapa del tubo del contenedor.
FIN	Registro del proceso

ENTRADAS

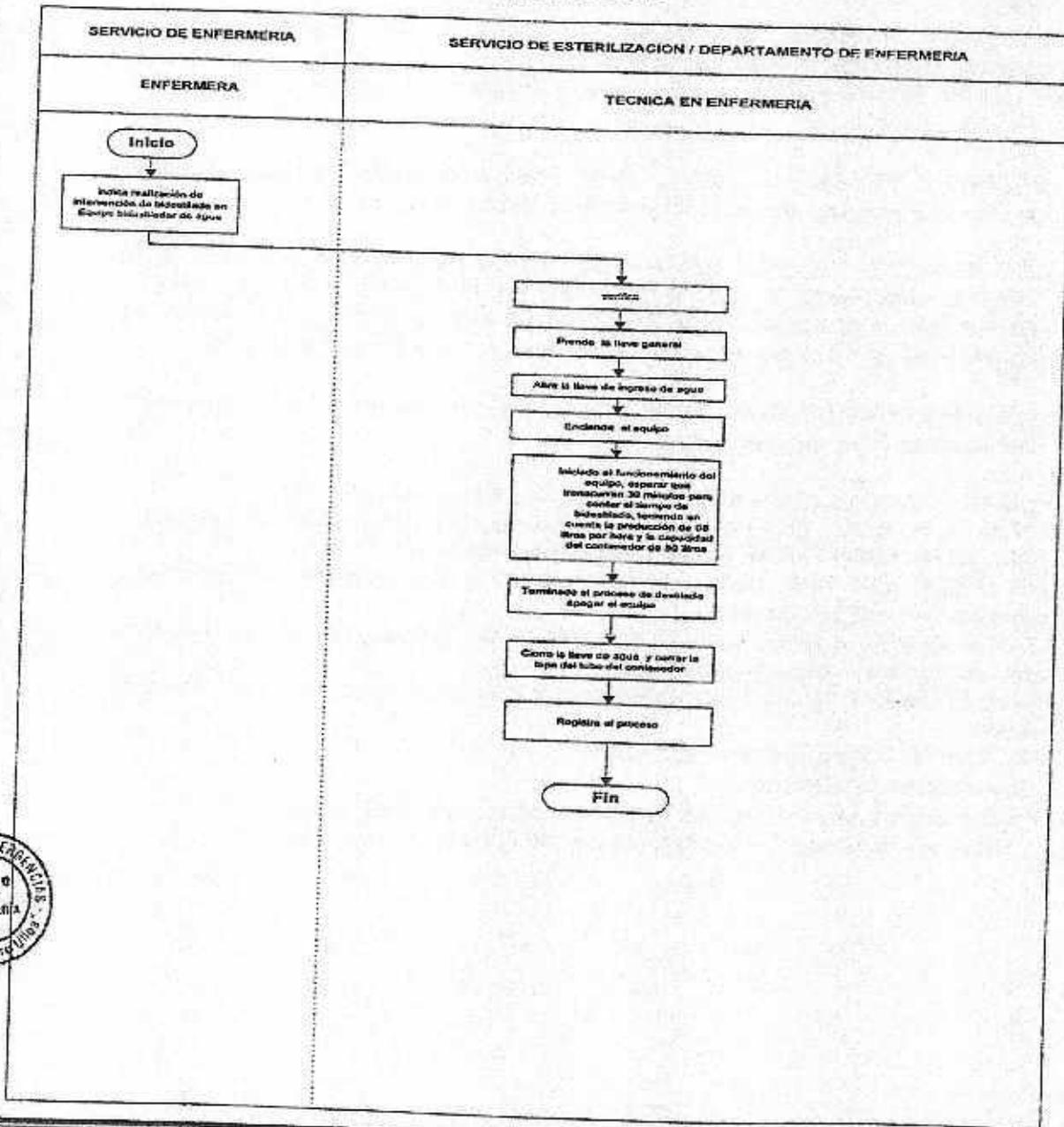
NOMBRE	FUENTE	FRECUENCIA	TIPO
Indicación de procedimiento de bidestilado de agua	Servicio de Esterilización	Diario	Manual

SALIDAS



NOMBRE	DESTINO	FRECUENCIA	TIPO
Registro de procedimiento de bidestilado de agua	Servicio de Esterilización	Diario	Manual
DEFINICIONES :	Procedimiento que se realiza para obtener agua bidestilada, libre de bacterias y pirógenos con una muy baja conductividad.		
REGISTROS :	Hoja de Registro de Procedimiento para Realizar el PROCESO DE BIDESTILADO DE AGUA		
ANEXOS :	Fluxograma		

PROCEDIMIENTO: INTERVENCIÓN DE BIDESTILADO EN EQUIPO BIDESTILADOR DE AGUA - MARCA GFL/ MODELO 2128



ANEXO 1

CONCEPTOS BASICOS

1. **LIMPIEZA:** Es la remoción de toda suciedad visible de cualquier superficie mediante la acción de agua y detergente.
2. **DESCONTAMINACION:** Disminución de la biocarga de los artículos contaminados a niveles seguros para el operador, antes de la desinfección y/o esterilización.
3. **BACTERICIDA:** Agente que mata bacterias, pero no necesariamente esporas bacterianas.
4. **BACTERIOSTATICO:** Agente que inhibe el crecimiento de bacterias, pero no necesariamente su muerte ni la de las esporas.
5. **DESINFECCION:** Eliminación de la gran mayoría de gérmenes, menos de las esporas bacterianas y los priones.
 - **DESINFECCION DE ALTO NIVEL (DAN):** Proceso que destruye todas las formas de microorganismos, con excepción de las esporas bacterianas.
 - **DESINFECCION DE NIVEL INTERMEDIO:** Proceso que inactiva la mayoría de las bacterias vegetativas, la mayoría de los hongos, la mayoría de los virus, pero no elimina los virus lípidos (hidrofílicos) de tamaño pequeño y las formas no esporuladas de las bacterias. Tiene acción tuberculicida pero no esporicida.
 - **DESINFECCION DE BAJO NIVEL.** No hay acción esporicida, ni tuberculicida, inefectiva en virus muy pequeños.
6. **ESTERILIZACION:** Destrucción de toda forma de vida, incluyendo esporas.
7. **INFECCION:** Es la introducción y multiplicación de los microorganismos en un huésped.
8. **PATOGENICIDAD:** Capacidad de los microorganismos de producir infección.
9. **MATERIA ORGANICA:** Todo residuo proveniente del cuerpo humano, como: sangre, orina, pus materia fecal, tejidos, etc.
10. **MICROORGANISMO:** Agente vivo microscópico que introducido en un huésped susceptible es capaz de producir una infección.
11. **BIOCARGA:** Cantidad y nivel de contaminación microbiana de un objeto en un momento determinado.
12. **DESINFECTANTE:** Agente químico microbicida
 - Uso cutáneo antiséptico
 - Uso en superficie y artículos en concentración especial desinfectante
 - Microbicida para esporas bacterianas agente químico esterilizante.



ANEXO 2

TIEMPO DE VALIDEZ DE MATERIAL PROCESADO (ESTERILIZADO)

TIPO DE EMPAQUE	TIEMPO	METODO DE ESTERILIZACIÓN	OBSERVACIONES
PAPEL KRAFT – DOBLE EMPAQUE (60 GR. COLOR MARRON)	24 horas	Vapor (autoclave)	- Empaque integro
PAPEL GRADO MEDICO (CREPADO) DOBLE EMPAQUE	02 meses	Vapor (autoclave)	- Empaque integro
TEJIDO DE ALGODÓN (DOBLE EMPAQUE)	30 días	Vapor (autoclave)	- Empaque lavado después de cada uso - Empaque integro
EMPAQUE GRADO MEDICO (CREPADO) + BOLSA DE POLIETILENO	01 año	OXIDO DE ETILENO	- Sellado al calor - Empaque integro
EMPAQUE GRADO MEDICO (CREPADO) + MANGA MIXTA	06 meses	Vapor (Autoclave)	- Sellado al calor - Empaque integro
	01 año	Oxido de etileno	
EMPAQUE GRADO MEDICO O TEJIDO DE ALGODÓN DENTRO DE CAJA DE METAL	30 días	Vapor (Autoclave)	- Empaque integro



ANEXO 3

CLASIFICACION DE INSTRUMENTOS Y OBJETOS PARA SU PROCESAMIENTO Y USO CORRECTO EN LA ATENCION A PACIENTES

CLASIFICACION DE OBJETOS	EJEMPLOS	METODO	PROCEDIMIENTO
<p>CRITICOS:</p> <p>Penetran en los tejidos, en el sistema vascular y en cavidades normalmente estériles.</p>	<p>Instrumental quirúrgico y de curación. Prótesis vasculares, esqueléticas y otros. Catéteres I.V. y angiografía. Catéteres urinarios jeringas, agujas, fórceps.</p>	<p>Esterilización en autoclave, pupinel; Óxido de etileno con equipo de esterilización y aireación. Usar antes del tiempo de expiración de almacenamiento. Controles químicos y biológicos según normas. Manutención y revisión permanente de los equipos.</p>	<p>Técnica estéril: Campo, guantes y paños estériles. Instrumentos y materiales estériles en paquetes individuales. Lavado de manos antes y después del procedimiento.</p>
<p>SEMI CRITICOS</p> <p>Entran en contacto con tejidos mucosos. Deben estar libres de bacterias vegetativas.</p>	<p>Equipos de asistencia respiratoria. Endoscopios, laparoscopios, broncoscopios, cánulas endotraqueales, sondas, tubos de aspiración: baja lenguas; termómetros rectales.</p>	<p>Esterilizar (si es posible) desinfección de alto nivel y nivel intermedio según el tipo de material.</p>	<p>Técnica aséptica. Lavado de manos antes y después del procedimiento. Separación de área aséptica y área contaminada.</p>
<p>NO CRITICOS</p> <p>Solamente entran en contacto con la piel sana.</p>	<p>Fonendoscopios, esfigmomanómetros y manguitos, así como objetos de uso del paciente; vasos, loza, cubiertos, chatas, uriniales y ropa de cama.</p>	<p>Desinfección de mediano y bajo nivel. Normas de limpieza y desinfección en conocimiento y a la vista del personal que las ejecuta.</p>	<p>Desinfección concurrente (diaria) y terminal (al alta del paciente). Separación de objetos y materiales limpios de los sucios.</p>



ANEXO 4

PRINCIPALES AGENTES DESINFECTANTES Y DE ACTIVIDAD GERMICIDA

DESINFECTANTE	TIEMPO DE CONTACTO Y ACTIVIDAD GERMICIDA			
	1 minuto	10 minutos	30 minutos	3 horas
ORTHOPTHAL DE HÍDO	BFMV	BFMV	BFMVS	
PERÓXIDO DE HIDRÓGENO 3%	I	I		
GLUTARALDEHÍDO ALCALINO 2%	BFM	BFMV	BFMVS	
HIPOCLORITO DE SODIO	BFMV	BFMV	BFMV	BFMVS
FENOLES	I	B		
AMONIO CUATERNARIO 7.5%	I	B		
AMONIO CUATERNARIO 0.4% + 23% HCL	BFMV	BFMVS		

I = INEFECTIVO, B = BACTERICIDA, F = FUNGICIDA, M = MICOBACTERICIDA, V = VIRUCIDA, S = ESPORICIDA

El criterio de eficacia fue de $\pm 3 \text{ Log } 10$ en las pruebas.

Fuente: Modificado por Best et al (9). Syded Sattar.



ANEXO 5

NIVELES DE ACCIÓN DE LOS DESINFECTANTES DE ACUERDO AL TIPO DE MICROORGANISMOS

NIVELES DE ACCIÓN	BACTERIAS			HONGOS	VIRUS	
	CÉLULAS VEGETATIVAS	TBC	ESPORAS		MEDIANO Y LIPIDICOS	PEQUEÑOS Y NO LIPIDICOS
ALTO	+	+	+	+	+	+
INTERMEDIO	+	+	-(1)	+	+	+/-
BAJO	+	-	-	+/-	+	+/-

(+). Indica el efecto bactericida del desinfectante (capacidad de eliminar), solamente con tiempo adecuado de inmersión DAN. Además son capaces de eliminar un alto número de esporas bacterianas en test de laboratorio.

(-). Indica un pequeño o nulo efecto de eliminar.

(1). Algunos desinfectantes de nivel intermedio, pueden ser mico bactericidas y su acción virucida es limitada.

Fuente: Block SS. Editor. Disinfection, Sterilization and preservation. 1991.





ANEXO 6

AGENTES QUÍMICOS UTILIZADOS EN EL HOSPITAL DE EMERGENCIAS JOSÉ CASIMIRO ULLOA

AGENTE QUÍMICO	PREPARACIÓN	CANTIDAD SOLUC. PREPARADA	PORCENTAJE SOLUC. PREPARADA	DURACIÓN SOLUCIÓN EN USO	TIEMPO DE EXPOSICIÓN	USOS
GLUTARALDEHIDO 2%		Galtonera por 05 litros		30 días	10'	Desinfección de alto nivel
					01 Hora	Esterilización
YODOPOVIDONA ESPUMA 8.5 %		01 Litro				- Lavado zona operatoria
YODOPOVIDONA SOLUCIÓN 10%		01 Litro				- Antisepsia preoperatorio y delimitación de campo quirúrgico (Pincelado) - Antisepsia postoperatoria
CLORHEXIDINA AL 2 % A CIRCUITO CERRADO CON PEDAL		01 Litro				- Lavado de manos clínico (UCI - UCINT)
CLORHEXIDINA AL 4 % A CIRCUITO CERRADO CON PEDAL		01 Litro				- Lavado de manos Quirúrgico.
CLORHEXIDINA AL 2 %		01 Litro				- Lavado de manos clínico
ALCOHOL 70 °		01 Litro				- Antiséptico de piel y manos.
ALCOHOL GEL		01 Litro				- Antiséptico de piel y manos.
AGENTE QUÍMICO	PREPARACIÓN	CANTIDAD SOLUC. PREPARADA	PORCENTAJE SOLUC. PREPARADA	DURACIÓN SOLUC. PREPARADA	TIEMPO DE EXPOSICIÓN	USOS
	SOLUCIÓN MADRE	AGUA				



Bencina rectificada			01 Litro				- Antiséptico de piel y manos
detergente multienzimático bacteriostático doble rendimiento	12 cc.	Completar a 04 litros	04 litros		48 Hs	05'	- Limpieza de instrumentos flexibles de fibra óptica. - Limpieza de material médico quirúrgico.
FORMOL AL 40%	250 cc.	750 cc.	01 litro	10%			- Conservación de muestras Anatomopatológicas (uso exclusivo de centro quirúrgico)
SURGI - STAIN	100 cc.	Agua Caliente (50° - 80°) 800 cc.	900 cc.			15' - 25'	- Remoción de manchas y oxidación del instrumental quirúrgico de "Acero inoxidable"
PREMIX-SLIP			Solución viene preparada		07 días en recipiente limpio y tapado (Puede ser reutilizado)	5' - 10'	- Lubricación de instrumental quirúrgico
HIPOCLORITO DE SODIO AL 10%	100 cc.	900 cc.	01 litro	1%		10'	- Desinfección de derrame previa limpieza.
	50 cc.	950 cc.	01 litro	0.5%		10'	- Desinfección de materiales previa limpieza.
	10 cc.	990 cc.	01 litro	0.1%		10'	- Desinfección de áreas críticas previa limpieza.
	05 cc.	995 cc.	01 litro	0.05%		10'	- Desinfección de áreas no críticas.



PROGRAMAS Y TIEMPOS DE DURACION DE LOS PROCESOS EN AUTOCLAVE TUTTNAUER MODELO 5596 EP - 1VND X 250 LITROS

Programa.		T°	Pre- vacío	Calentamiento	Estérilización	Desfogue	Secado	Tiempo total	Tiempo total máximo
01	Flash	134° C	7' - 8'	7' - 8'	03'	2'	01'	20'	22'
02	Jebes, latex, silicona (posición vertical)	121° C	11' - 12'	10'	15'	2'	35'	73'	74'
03	Tubo Laríngeo, caja Cidex, Dermátomo.	134° C	7' - 8'	8'	03'	2'	15'	35'	36'
04	Paquetes medianos y Chicos.	134° C	10'	8' - 9'	08'	2'	25'	53'	54'
05	Paquetes grandes	134° C	11' - 12'	10' - 11'	10'	2'	30'	63'	65'
06	Paquetes extra grandes	134° C	11' - 12'	12' - 14'	10'	2'	45'	80'	84'
07	Paquetes extra grandes	134° C	11' - 12'	12' - 14'	10'	2'	55'	90'	93'
08	Jebes, latex, silicona (posición horizontal)	121° C	11' - 12'	10'	15'	2'	20'	58'	59'
09	Frascos con agua	121° C	11' - 12'	12' - 14'	20'	3:15' aprox.	-----	5:00 Aprox.	
10									
11	Bowie & Dick	134° C	7' - 8'	7' - 8'	3.5'	2'	02'	21.5'	23.5'
12	PRUEBA DE VACIO								

ANEXO 8

INSTRUCCIONES DE USO DE LA MAQUINA SELLADORA CONTINUA MARCA HAWO – ALEMANIA

ESPECIFICACIONES GENERALES

La máquina HAWODENT 650D es una selladora continua, especialmente diseñada para el sellado de bolsas de esterilización (sobres de papel laminado).

No ha sido diseñado para el sellado de puro polietileno, PVC, poliamida y láminas de polipropileno.

PROCEDIMIENTO:

1. Conecte el cable de conexión con la máquina (ponga atención a la indicación de voltaje)
2. Encienda el calefactor presionando el interruptor de encendido en la posición "I".
La luz de control se enciende con el interruptor y también con el controlador de temperatura.
3. Prefije oia temperatura requerida, ajustando el controlador de temperatura al valor deseado.
4. Tan pronto como la luz de control del controlador de temperatura comience a parpadear en breves periodos (luego de aprox. 5 minutos), la máquina ha llegado a la temperatura pre fijada y se encuentra lista para ser operada.
5. Ajuste el ancho deseado del sellado. Tras soltar el tornillo debajo de la bandeja de entrada de las bolsas de esterilización, esta puede ser graduada de 0 a 35 mm.
6. Encienda la correa transportadora, presionando el interruptor a la posición "I" . La luz de control se enciende con el interruptor.
7. Ponga el envase de esterilización sobre la bandeja de entrada de la máquina.
8. Retire el envase de esterilización por el lado de salida. Luego de un breve enfriado del sellado, revise su firmeza. Si la costura del sellado presenta marcas de permeabilidad mientras se abre el envase, la temperatura del sellado es demasiado baja y deberá ser aumentada.
9. Por otro lado, un exceso de temperatura de sellado se presenta por un leve cambio de color de café en el papel y por la disolución del laminado.
De acuerdo al tipo de filme los valores de referencia de temperatura de sellado oscilan entre 120°C y 220°C. El ajuste óptimo deberá encontrarse mediante pruebas de sellado.
10. En caso de interrumpir la operación de sellado, apague la correa transportadora de envases. El calefactor puede permanecer encendido, de modo que la máquina siempre esté lista para ser operada.
11. Luego de terminar el trabajo de sellado, tanto la correa transportadora de envases como el calefactor deberá apagarse, presionando ambos interruptores a la opción "O".

NOTA: Si estuviera sellando y el empaque quedara atrapado en la faja transportadora, deberá apagarse la máquina e insertar la llave para retirar el paquete manualmente.



		FICHA DE DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTO		Manual de Procedimientos Versión : 1.0	
Proceso: PROTECCIÓN, RECUPERACIÓN Y REHABILITACIÓN DE LA SALUD					
NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO :		INGRESO DE PACIENTES POR EMERGENCIA URGENCIA A SALA DE OPERACIONES – CENTRO QUIRÚRGICO		FECHA :	JULIO-2012
				CÓDIGO:	
PROPÓSITO :	Lograr en forma eficiente el ingreso de pacientes a Sala de Operaciones – Centro Quirúrgico provenientes del servicio de emergencia.				
ALCANCE :	Servicio de Centro Quirúrgico, Servicio de Emergencia, Servicio de reposos.				
MARCO LEGAL :	Ley N° 26842 – Ley General de Salud Ley N° 27657 – Ley del Ministerio de Salud D.S. N° 013-2002-SA - Aprueba Reglamento de Ley N° 27657				
INDICES DE PERFORMANCE					
INDICADOR	UNIDAD DE MEDIDA	FUENTE	RESPONSABLE		
Nº de solicitudes de sala de operaciones de emergencia o urgencia	Nº de operaciones de emergencia /urgencia	Registros del servicio Centro Quirúrgico	Jefe de Enfermeras del Servicio de Centro Quirúrgico.		
NORMAS					
Directiva N° 007 – MINSA / OGPP – V.02 "Directiva para la Formulación de Documentos Técnicos Normativos de Gestión Institucional" Aprobada mediante Resolución Ministerial N° 603-2006-MINSA					
DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTO					
INICIO	Usuario requiere intervención quirúrgica emergencia/urgencia.				
1	Médico responsable define necesidad de traslado del paciente para Intervención Quirúrgica : <ul style="list-style-type: none"> • Si el paciente amerita intervención de emergencia: <ul style="list-style-type: none"> -Enfermera de emergencia comunica via telefonia a enfermera de quirofono. -Equipo Médico, Anestesiólogo, Cirujano y Personal de Enfermería realizan traslado inmediato da paciente a Centro Quirúrgico. Fin de procedimiento. • Si el paciente requiere Intervención Quirúrgica de Urgencia. Continúa en Paso siguiente. 				
2	Médico cirujano responsable llena, firma, sella, formato solicitud de Sala de Operaciones, Receta Médica, Solicitud de Exámenes Auxiliares Complementarios, Riesgo Quirúrgico y los entrega a la enfermera de emergencia				
3	Enfermera de emergencia inicia cumplimiento de Indicaciones Pre-operatorias				
4	Medico informa a familiares y paciente. Solicita Firma de Registro de Consentimiento Informado.				
5	Familiares o Paciente comunican aceptación de Indicación quirúrgica. <ul style="list-style-type: none"> • Si rehúsan Intervención Quirúrgica. Firman alta voluntaria. Fin de Procedimiento. • Si aceptan Intervención Quirúrgica continúa en Paso 6. 				
6	Médico anesthesiologo comunica a Enfermera Tipo de Traslado del Paciente : <ul style="list-style-type: none"> - Si Estado clínico del paciente requiere Intervención de Urgencia inmediata, personal técnico de enfermería traslada al paciente con Paquete Quirúrgico Mínimo. Fin de Procedimiento. - Si Estado Clínico del Paciente posibilita Evaluación Prequirúrgica necesaria: Traslado del paciente con Paquete Quirúrgico Básico. Continúa en Paso 7. 				
7	Familiares o Responsables del Paciente realizan depósito de 200 soles en caja o médico Jefe de equipo firma Autorización de Ingreso a Sala de Operaciones.				
8	Enfermera solicita firma de autorización de intervención a paciente y/o familiares responsables.				
9	Enfermera entrega receta médica a familiar o personal de servicio social.				
10	Técnico informa sobre trámites de hospitalización.				



11	La enfermera de emergencia verifica que exámenes auxiliares, análisis, autorizaciones y pagos estén conformes.
12	Enfermera de servicio envía solicitud de sala de operaciones a Centro Quirúrgico
13	Enfermera de Centro Quirúrgico recepciona solicitud de sala de operaciones, coloca firma y hora de recepción.
14	Enfermera de Centro Quirúrgico comunica a anestesiólogo de emergencia solicitud recepcionada.
15	En coordinación con el anestesiólogo la enfermera de Centro quirúrgico solicita al paciente.
16	Personal de enfermería de emergencia traslada al paciente e insumos a Centro Quirúrgico
17	Enfermera de Centro Quirúrgico recepciona paciente realiza valoración de enfermería y verifica que riesgo quirúrgico, evaluación pre anestésica, consentimiento informado, autorizaciones y pagos estén completos firmados y sellados.
18	Técnica de enfermería de centro quirúrgico coloca vestuario adecuado a paciente y lo traslada a la camilla correspondiente.
19	Usuario ingresa a Sala de Operaciones
FIN	

ENTRADAS

NOMBRE	FUENTE	FRECUENCIA	TIPO
Solicitud de Sala de Operaciones	Servicios de hospitalización y emergencia.	Diario	Manual

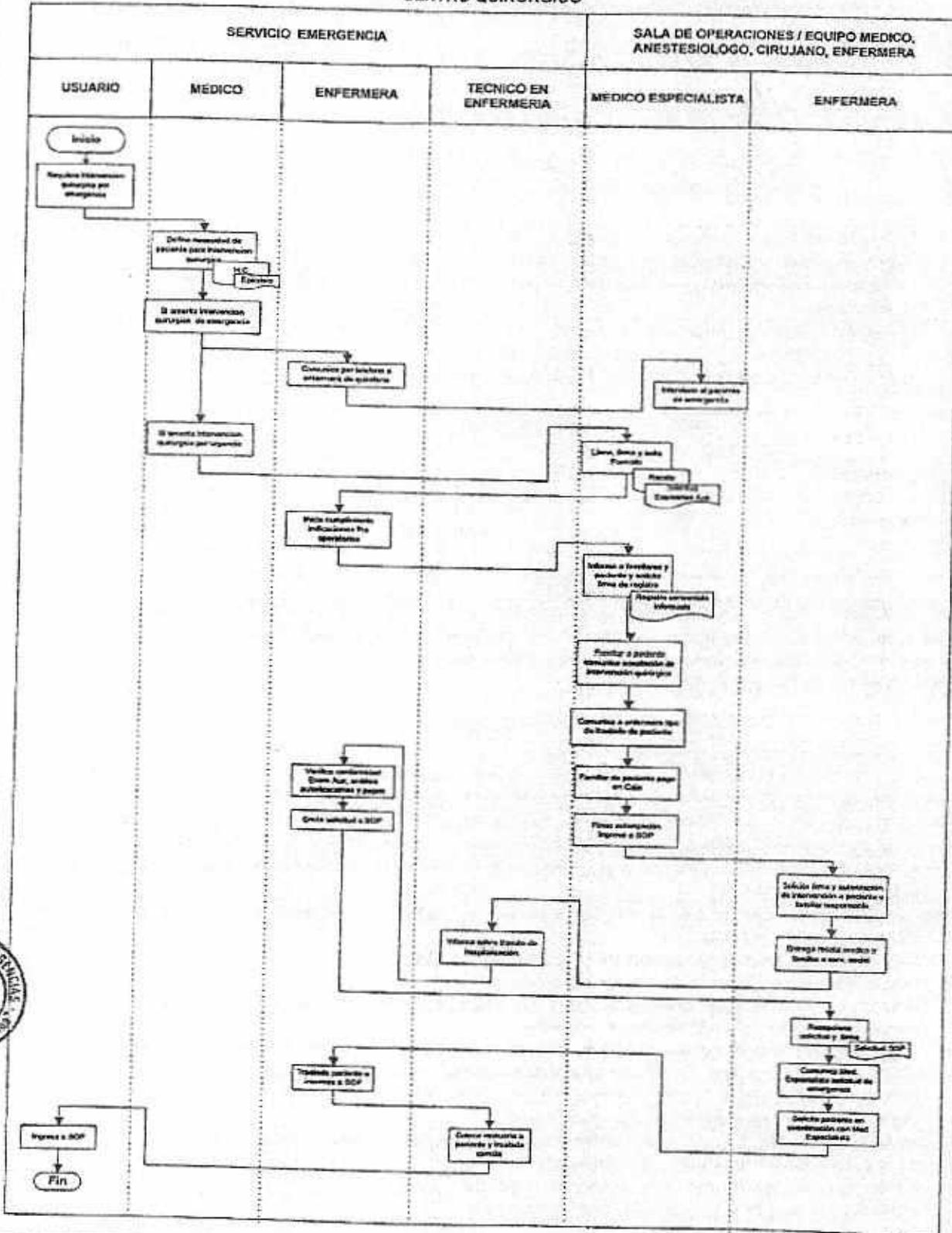
SALIDAS

NOMBRE	DESTINO	FRECUENCIA	TIPO
Ingreso de paciente a Sala de Operaciones por emergencia / urgencia	Servicio Centro Quirúrgico	Diario	Manual

DEFINICIONES :	Procedimiento mediante los pacientes de emergencia / urgencia que necesitan tratamiento quirúrgico son admitidos en Centro Quirúrgico
REGISTROS :	Formato solicitud e Sala de operaciones, cuadernos de registros de Enfermería
ANEXOS :	Flujograma



PROCEDIMIENTO: INGRESO DE PACIENTES POR EMERGENCIA A SALA DE OPERACIONES – CENTRO QUIRURGICO



		FICHA DE DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTO		Manual de Procedimientos Versión : 1.0	
Proceso: PROTECCIÓN, RECUPERACIÓN Y REHABILITACIÓN DE LA SALUD					
NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO :		INGRESO AL CENTRO QUIRÚRGICO DEL PACIENTE PRE QUIRÚRGICO PROGRAMADO		FECHA :	JULIO -2012
				CÓDIGO :	
PROPÓSITO :	Lograr en forma eficiente el ingreso de pacientes a Sala de Operaciones-Centro Quirúrgico provenientes del servicio de hospitalización y Reposos.				
ALCANCE :	Servicio de Enfermería en Centro Quirúrgico, Servicios de Enfermería en Hospitalización y Reposos.				
MARCO LEGAL :	Ley N° 26842 – Ley General de Salud Ley N° 27657 – Ley del Ministerio de Salud D.S. N° 013-2002-SA - Aprueba Reglamento de Ley N° 27657				
INDICES DE PERFORMANCE					
INDICADOR		UNIDAD DE MEDIDA	FUENTE	RESPONSABLE	
N° de paciente programado / N° pacientes programados intervenido quirúrgicamente x 100		Porcentaje (%)	Registros de los Servicios de Centro Quirúrgico	Jefe de Enfermería de Centro Quirúrgico	
NORMAS					
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Directiva N° 007 – MINSA / OGPP – V.02 "Directiva para la Formulación de Documentos Técnicos Normativos de Gestión Institucional" Aprobada mediante Resolución Ministerial N° 603- 2006-MINSA ▪ Manual de Bioseguridad del Hospital de Emergencias "José Casimiro Ulloa" ▪ R.M N°217-2004 "Manejo de Residuos Sólidos" 					
DESCRIPCION DE PROCEDIMIENTO					
INICIO	Usuario requiere intervención quirúrgica programada.				
1	Personal de enfermería de servicio de origen comunica a enfermera coordinadora de centro quirúrgico el traslado de paciente para intervención quirúrgica informando condición clínica				
2	Enfermera coordinadora de centro quirúrgico evalúa características informadas del paciente y la existencia de material quirúrgico solicitado y acepta recepción de paciente por vía telefónica				
3	Enfermera coordinadora de centro quirúrgico comunica a enfermera circulante de centro quirúrgico la recepción de paciente.				
4	Personal de Enfermería de Servicio de Origen traslada Paciente y paquete quirúrgico que contiene : <ul style="list-style-type: none"> - Historia clínica completa - Resultados de exámenes auxiliares prequirúrgicos solicitados - Medicamentos e insumos según receta médica - Anexos de intervención quirúrgica : hoja de autorización de intervención quirúrgica firmada y riesgo quirúrgico, evaluación pre anestésica, - Registro de consentimiento informado firmado correctamente.(paciente y medico tratante) - Comprobante de pago(700.00 cirugía convencional; 1000.00 cirugía laparoscópica) de uso de sala de operaciones o formato de exoneración de servicio social - Formato de depósito de sangre(si es necesario) 				
5	Enfermera circulante y técnico de enfermería de centro quirúrgico reciben paciente. Enfermera realiza valoración inicial , discerniendo : <ul style="list-style-type: none"> ▪ Paciente en estado consciente. continúa en paso 6 ▪ Paciente en estado inconsciente. continúa en paso 19 				

6	<p>Enfermera recepciona al paciente evaluando y valorando la situación del mismo en forma rápida :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Estado de conciencia-evidenciar limitaciones físicas – edad- contextura. - Aditamentos adicionales. (oxígeno, infusiones, inmovilizaciones de miembros, sondas etc. - Solicita apoyo de personal adicional si es necesario.
7	Personal de Enfermería procede a identificarse con el paciente
8	Enfermera explica al paciente en forma breve y fácil de comprender sobre el procedimiento al que será sometido.
9	Alinea la camilla de traslado con la camilla del paciente y traba los seguros, traspasa los dispositivos médicos que trae consigo, las soluciones E.V. tubos, drenajes- sondas, cuidando el nivel de inserción y niveles de gravedad.
10	Viste al paciente con la ropa adecuada
11	Personal de Enfermería se ubica en el lado opuesto de la camilla, para evitar que la camilla se desplace y el paciente se caiga.
12	Confirma grado de movilidad del paciente
13	Solicita al paciente su traslado ayudándolo en cada movimiento.
14	Cubre al paciente con una sabana del Centro Quirúrgico (respeto por la individualidad del paciente)
15	Levanta las barandas, destraba las ruedas e iniciar su traslado. Ubicándose la enfermera a la cabecera del paciente y la técnica de enfermería a los pies, el transporte será en forma segura y suave, para que el paciente perciba seguridad y confianza en el equipo de salud.
16	Traslada al paciente y los dispositivos conjuntos de manera segura y tendiendo a minimizar los movimientos bruscos en las zonas lesionadas.
17	Procede al traslado del paciente a la mesa de operaciones según lineamientos descritos. se seguirán con los mismos lineamientos.
18	Monitoriza condición clínica de paciente esperando recepción por Médico Anestesiólogo. Continúa en Paso 30
19	<p>Enfermera recepciona al paciente evaluando y valorando la situación del mismo en forma rápida:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Estado de conciencia-Evidenciar limitaciones físicas – edad- contextura. - Aditamentos adicionales. (Oxígeno, infusiones, inmovilizaciones de miembros, sondas etc. - Solicitar apoyo de personal adicional si fuera necesario
20	Alinea la camilla de traslado con la camilla del paciente y traba los seguros, traspasa los dispositivos médicos que trae consigo, las soluciones E.V. tubos, drenajes- sondas, cuidando el nivel de inserción y niveles de gravedad.
21	Viste al paciente con la ropa adecuada
22	Personal de Enfermería se ubica en el lado opuesto de la camilla, para evitar que la camilla se desplace y el paciente se caiga.
23	Confirma grado de movilidad del paciente
24	Personal de Enfermería se ubica en el lado opuesto de la camilla de traslado, al costado, a la cabecera y a los pies del paciente, coloca el transportador de paciente debajo de la sabana inferior, desliza suavemente la sabana con el paciente sobre el transportador , la persona que está en la cabecera debe tomar por los hombros y la nuca al paciente deslizando simultáneamente al resto del personal
25	Cubre al paciente con una sabana del Centro Quirúrgico (respeto por la individualidad del paciente)
26	Levanta las barandas, destraba las ruedas e iniciar su traslado. Ubicándose la enfermera a la cabecera del paciente y la técnica de enfermería a los pies, el transporte será en forma delicada y suave, para que el paciente perciba seguridad y confianza en el equipo de salud.
27	Traslada al paciente y los dispositivos conjuntos de manera segura y tendiendo a minimizar los movimientos bruscos en las zonas lesionadas.
28	Procede al traslado a la mesa de operaciones según lineamientos descritos.(paso 24)
29	Enfermera circulante monitoriza condición clínica de paciente esperando recepción por Médico Anestesiólogo.
30	Personal Técnico de Cirugía retira camilla de transporte
31	Médico Anestesiólogo asume instalación y monitorización de paciente
32	Usuario es instalado en Sala de Operaciones

del procedimiento



ENTRADAS			
NOMBRE	FUENTE	FRECUENCIA	TIPO
Ingreso de paciente programado a Sala de Operaciones	Registros de los Servicios de Centro Quirúrgico	Diario	Manual
SALIDAS			
NOMBRE	DESTINO	FRECUENCIA	TIPO
Usuario es instalado en Sala de Operaciones	Registros de los Servicios de Centro Quirúrgico	Diario	Manual
DEFINICIONES :	Procedimiento por el que el personal de Enfermería de Centro Quirúrgico realiza la recepción del paciente programado, previo a la cirugía.		
REGISTROS :	Solicitud de Sala de Operaciones, cuadernos de registros de Enfermería		
ANEXOS :	Flujograma		



