



---

**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA**

**“MEJORAMIENTO DE LA GESTIÓN DE CALIDAD  
DEL SERVICIO DE CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN  
DEL HOSPITAL REGIONAL ELEAZAR GUZMÁN  
BARRÓN” NUEVO CHIMBOTE 2016.**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OBTENER EL TITULO  
DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN EMERGENCIA Y  
DESASTRES.**

**AUTOR:**

**Mgtr. Enf. NILDA MARGOT MARCELO ALVAREZ**

**ASESORA**

**Dra. Enf. SONIA AVELINA GIRON LUCIANO**

**CHIMBOTE- PERU**

**2016**

## **JURADO EVALUADOR**

**Mgtr. Enf. Susana Elizabeth Cabanillas de la  
Cruz Presidenta.**

**Mgtr. Enf. Freddy Wilson Mosqueira Poémape  
Secretario**

**Mgtr. Enf. Rosana Juana Morales Chihuala  
Miembro**

## **AGRADECIMIENTO**

Gracias Sr. Jehová por permitirme estar con mis padres y mi hermana y darme fuerza espiritual cada día para seguir adelante en mi vida personal y profesional.

A mi asesora Dra. Sonia Girón Luciano, por su paciencia, tiempo, dedicación y apoyo continuo para elaborar y presentar el proyecto.

## DEDICATORIA

A mis padres Sergio y  
Manuela, por su amor, sus  
consejos, apoyo constante y  
guía de mi actuar como  
persona y profesional.

A mi Hermana Marcia, por  
su cariño y apoyo para  
culminar mis estudios de  
especialidad.

*Nilda.*

## ÍNDICE

	<b>Pág.</b>
<b>AGRADECIMIENTO</b>	iii
<b>DEDICATORIA</b>	iv
<b>I. PRESENTACION</b> .....	01
<b>II. HOJA RESUMEN</b> .....	02
2.1. Título del Trabajo académico.....	02
2.2. Localización (Distrito, Provincia, departamento, región).....	02
2.3. Población beneficiaria .....	02
2.4. Institución(es) que lo presentan .....	02
2.5. Duración del proyecto .....	02
2.6. Costo total o aporte solicitado/aporte propio.....	02
2.7. Resumen del Trabajo académico.....	03
<b>III. JUSTIFICACION</b> .....	06
<b>IV. OBJETIVOS</b> .....	13
<b>V. METAS</b> .....	14
<b>VI. METODOLOGIA</b> .....	16
6.1. Líneas de acción y/o estrategias de intervención. ....	16
6.2. Sostenibilidad del proyecto.....	32
<b>VII. SISTEMA DE MONITOREO Y EVALUACIÓN</b> .....	33
<b>VIII. RECURSOS REQUERIDOS</b> .....	58
<b>IX. CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN DE ACCIONES</b> .....	62
<b>X. ASPECTOS ORGANIZATIVOS E INSTITUCIONALES</b> .....	83
<b>XI. COORDINACIONES INTERINSTITUCIONALES</b> .....	83
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS</b> .....	84
<b>ANEXOS</b> .....	88

## **I. PRESENTACION**

El presente trabajo académico denominado “Mejoramiento de la Gestión de la Calidad del Servicio de Central de Esterilización del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón” Nuevo Chimbote 2016, que como requisito para obtener el título en la segunda especialidad en Enfermería, mención en Emergencia y Desastres; surge como producto de la experiencia profesional en dicho hospital.

El presente trabajo académico tiene como finalidad lograr la satisfacción del usuario interno, mejorando la calidad de los procesos de esterilización de dicho nosocomio. Está estructurado de la siguiente manera: 1. Justificación, 2. Objetivos, 3. Metas, 4. Metodología, 5. Sistema de Monitoreo y Evaluación, 6. Recursos Requeridos, 7. Cronograma de Ejecución, 8. Aspectos Organizativos e Institucionales, 9. Coordinaciones Institucionales; finalmente se citan las referencias bibliográficas y anexos.

“Por último, esperamos que el presente trabajo académico contribuya al quehacer profesional de enfermería, a la realización de otros proyectos de intervención, para el análisis y diseño de un plan dirigido al mejoramiento de la calidad de los sistemas de esterilización”.

## II. HOJA RESUMEN:

### 1) Nombre del Proyecto

“Mejoramiento de la Gestión de la Calidad del Servicio de Central de Esterilización del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón”. Nuevo Chimbote 2016.

### 2) LOCALIZACION:

- ✓ **Localización** : Hospital Eleazar Guzmán Barrón.
- ✓ **Localidad** : Nuevo Chimbote.
- ✓ **Provincia** : Santa
- ✓ **Departamento:** Ancash
- ✓ **Región** : Ancash.

### 3) POBLACION BENEFICIARIA

#### POBLACION DIRECTA

Cliente externo del hospital Eleazar Guzmán Barrón.

#### POBLACION INDIRECTA

Cliente interno del hospital Eleazar Guzmán Barrón

### 4) Institución(es) que lo presentan:

Estudiantes de la especialidad de Emergencias y Desastres de la

ULADECH

### 5) Duración del proyecto: 24 meses.

### 6) Costo total o aporte solicitado/aporte propio: Autofinanciado

(S/432,526.00).

## 7) Resumen del proyecto

“El presente trabajo académico se basa en mejorar la gestión de calidad del servicio de central de esterilización del hospital Eleazar Guzmán Barrón, los procesos de desinfección y esterilización no están centralizados en el servicio de central de esterilización, porque los servicios de salud realizan parte del proceso en su servicio sin el conocimiento y las habilidades y destrezas en los procesos de desinfección y esterilización. En hospitalización, emergencia y consulta externa realizan la descontaminación, sala de operaciones lleva material quirúrgico y de tela preparado solo para la esterilización y material para desinfección de alto nivel lo realizan en el servicio, centro obstétrico prepara y esteriliza en pupinel,, UCI y UCIN preparan material para sus procedimientos especiales o invasivos en el servicio y es llevado solo para esterilizar al SCE”.

Las etapas del proceso de desinfección y esterilización en el hospital Eleazar Guzmán Barrón son realizados en los diferentes servicio de salud en forma incompleta para ser terminado en el servicio de central de esterilización además está situación de descentralización de procesos se incorpora el incremento de material estéril por la demanda en los servicios de salud, por lo que el control, la validación y estandarización de los procesos no se realizan en forma adecuada, organizada, secuencial y cíclica, además la falta de capacitación y actualización del personal de enfermería, la poca sensibilización del personal receptor de material estéril y la necesidad de ampliar la infraestructura de central de esterilización con nuevos espacios, por lo que es necesario ampliarse la capacidad estructural

y asistencial.

El trabajo que se realiza está contemplado en el Manual de Desinfección y Esterilización - MINSA, que indican las normas de manejo de material y la calidad de los servicios prestados por central de esterilización, el objetivo es centralizar los procesos, mejorar la infraestructura, control de calidad, estandarizar los procesos, capacitar y actualizar al personal de enfermería y la sensibilización del personal receptor de material estéril para brindar un servicio de calidad y eficiente siendo los beneficiados, el cliente interno y el cliente externo.

En el presente trabajo encontrará toda la metodología de cómo llegamos al problema, el planteamiento de objetivos, plan de trabajo, sistema de monitoreo y supervisión, para ello se utilizó el Modelo de Proyectos de Inversión del SNIP (Sistema Nacional de Inversión Pública) del Ministerio de Economía y Finanzas y el Esquema de Percy Bobadilla.

Así mismo se diseña las líneas de acción: La Gestión de calidad, como una herramienta que le permite a cualquier organización planear, ejecutar y controlar las actividades necesarias para el desarrollo de la misión, a través de la prestación de servicios con altos estándares de calidad, los cuales son medidos a través de los indicadores de satisfacción de los usuarios. Los beneficios son para el cliente, usuario e institución de salud.

Finalmente, se espera que los resultados obtenidos en este trabajo académico “Mejoramiento de la Gestión de Calidad del Servicio de Central Esterilización del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón” Nuevo

Chimbote 2016, sirvan a través de un sistema de gestión de calidad, mejorar los servicios de desinfección y esterilización, centralizando los procesos de desinfección y esterilización, ampliando la infraestructura con espacios para realizar los diferentes procesos con mejor accesibilidad y manejo del material, control de la calidad del producto o resultado a través de indicadores,, estandarizando los procesos, personal de enfermería capacitado y actualizado en el manejo de material estéril, sensibilización del personal receptor de material estéril y por ende satisfacción del usuario interno.

Lo que permite a la institución a través de su talento humano un mejor control de las actividades, el logro de los objetivos definidos para cada proceso de una manera efectiva y ante todo la adopción de la cultura del mejoramiento continuo, mediante la gestión de calidad del día a día.

### **III. JUSTIFICACION:**

Revisando en la historia el manejo de material estéril, encontramos que Lister cuando asumió al cargo de cirujano jefe del hospital de Glasgow, quedó horrorizado ante el terrible estado de las salas donde reinaba la infección y la gangrena. Entonces leyó los trabajos de investigación sobre el origen microbiano de las enfermedades que realizó Pasteur en 1862. Luego aplicó severas medidas de higiene, protección y el uso de desinfectantes. Con esta política disminuyó los casos de infecciones y, sin embargo, lo llamaron “el loco que intentaba exterminar gérmenes imaginarios”. Algunos se mostraban ofendidos porque se les exigió condiciones de higiene y hubo hospitales que protestaron por el aumento de gastos. Los métodos de Lister se fueron perfeccionando y adoptando a lo largo de los años. El objetivo era suprimir la contaminación por el material, por lo que se resuelve crear las Centrales de Esterilización (1, 3,5).

“La atención hospitalaria constituye en la actualidad un desafío importante para el equipo de salud debido a su alta complejidad y costos asociados. El perfil de los pacientes que se atienden en los hospitales ha cambiado enormemente los últimos años, producto de la aparición de nuevas enfermedades, incorporación de nueva tecnología de diagnóstico o tratamiento y cambios en las modalidades de atención. Entre los cambios más relevantes deben mencionarse la epidemia de VIH/SIDA, el creciente número de pacientes en tratamiento con drogas inmunosupresoras, el aumento de intervenciones endoscópicas y laparoscópicas, la importancia de

la protección del ambiente, la importancia de la salud ocupacional y el interés social por la calidades de los servicios de salud” ( 2,4,7).

“Dentro de la organización hospitalaria, el servicio de central de esterilización es quien provee los artículos y materiales aptos para su uso en los pacientes, así mismo no solo guarda relación con la seguridad de la atención, sino que constituye un importante centro de costos asegurando que el material que se utiliza en la atención directa no represente un riesgo para los pacientes y que su procesamiento es costo/beneficio favorable. Motivo por el cual el personal profesional de enfermería que labora en la central de esterilización debe describir en forma ordenada y concisa los principales procesos que en ella se realizan con la finalidad de alcanzar la estandarización de las actividades” (8,9).

*Según un estudio epidemiológico transversal, realizado entre 2004 y 2006 en la central de esterilización de la Fundación Hospital de Alcorcón, de Madrid*, mediante un sistema de calidad y de control de errores, se detectaron errores en el 0,79% de las cajas o contenedores procesados en la central de esterilización, pudiéndose evitar su contacto con los pacientes. La mitad de los errores identificados fueron debidos a fallos en la esterilización; otro grupo importante se relacionó con la suciedad post-lavado. La identificación de estos errores y la implementación de diferentes medidas organizativas y de procedimiento permitió reducir un 68% el número de errores (1,4).

En la actualidad, es una prioridad mejorar la gestión de la asistencia sanitaria con el objetivo de alcanzar una mayor calidad en los servicios que

prestamos. La mejora de la calidad es considerada hoy una variable estratégica por la mayoría de empresas, instituciones públicas y organizaciones en general. Los servicios de salud y sus profesionales tienen además una responsabilidad por la naturaleza misma del servicio que prestan, donde la calidad de los cuidados es una exigencia ética, moral y de responsabilidad (10).

En este contexto, aunque ha transcurrido toda una década desde la aparición en 1997 del “Manual de gestión de los procesos de esterilización y desinfección del material sanitario” del INSALUD, conserva plena vigencia el planteamiento inicial de su introducción. A pesar de los muchos y recientes avances en los cuidados médicos y quirúrgicos, las infecciones nosocomiales siguen representando un importante gasto en sufrimiento y en recursos económicos. Para aminorar dicho gasto es primordial actuar en la prevención de este tipo de infecciones, en la asistencia sanitaria, siendo necesario establecer un proceso adecuado en el lavado, desinfección y esterilización de los instrumentos sanitarios, así como en el almacenaje, distribución y manipulación del material, llevando a cabo, además, un eficaz control de calidad en todos los pasos del proceso” (10).

La centralización de las actividades de esterilización se considera la forma más efectiva de asegurar que todas las etapas del proceso de esterilización se realizan apropiadamente y además es costo/beneficio favorable. Consiste en que todas las etapas del proceso, incluyendo la preparación del material y su almacenamiento, se realicen en un sitio físico determinado con supervisión a cargo de profesionales capacitados. El

sistema descentralizado hace que la responsabilidad se diluya en personas a menudo no capacitadas, no haya manejo racional de los recursos y dificulta la delimitación de responsabilidades (9,10).

La central de esterilización tiene características estructurales que facilitan las funciones: localización accesible a usuarios, tamaño y espacio compatible con las actividades, equipamiento necesario para las diferentes funciones, revestimientos lisos y lavables, iluminación apropiada, facilidades para el lavado de manos en todas las áreas, temperatura compatible con los materiales y condiciones de ventilación apropiadas (11, 12).

El hospital EGB, posterior al terremoto de 1970, en la que se destruyó gran parte de Chimbote, el Ministerio de Salud en 1974 solicita a CRYRSA la adjudicación de un terreno para la construcción de un nuevo hospital al sur de Chimbote. En 1975 en conformidad con Decreto Ley No 19967, se establece el ámbito de influencia para las provincias de Santa, Casma y Huarney, para servir a una población estimada de quinientos mil habitantes, la construcción se hizo con financiamiento de la cooperación del Gobierno Alemán.

Se inauguró el 10 de Octubre de 1981 por el presidente Fernando Belaunde Terry. El edificio comprende un bloque central de cinco pisos con los departamentos de Emergencia, Medicina, Cirugía, Pediatría, Ginecoobstetricia, Unidad de Cuidados Intensivos, Centro Quirúrgico y Centro Obstétrico. En el primer piso se encuentra la dirección y las áreas Administrativas y dos bloques laterales módulos de tres pisos para

área de Mantenimiento y un edificio para residencia.

“Para entender la situación actual de los pasos de esterilización en la servicio de esterilización del hospital Eleazar Guzmán Barrón, es necesario hacer una rápida revisión de la evolución de los procesos de esterilización que nos muestra una situación de dispersión de los procesos de esterilización por diferentes lugares, existencia de diversos sistemas de esterilización en los servicios (pupineles o estufas de calor seco ), el manejo de estos esterilizadores están a cargo de personal que no ha sido entrenado de forma adecuada, los controles se reducen a control de la exposición”.

En Perú contamos con el Manual de Desinfección y Esterilización – MINSA, normatividad que se debe aplicar en el manejo de material sucio o contaminado y limpio, partiendo de esta premisa la central de esterilización es el servicio en donde se realizan las actividades de limpieza, desinfección y esterilización del material que se le proporcione, verificando la eficacia y la calidad de sus procesos basándose en el establecimiento de un sistema de calidad de acuerdo con la Norma: UNE-EN ISO 9001:2000.

El SCE se relaciona con todos los servicios del hospital que utilicen productos o materiales que requieran ser esterilizados previamente a su uso con el paciente siempre que no hayan sido suministrados en condiciones estériles por el fabricante (prótesis, otro material de un solo uso). El SCE mantiene una relación especial con el/los bloque/s quirúrgico/s; el bloque obstétrico; gabinetes de endoscopias e intervencionismo (hemodinámica, radiología intervencionista); urgencias; servicios de enfermería de hospitalización, de cuidados críticos; y consulta externa (10, 11,12).

El SCE debe establecer las normas de manejo de material de acuerdo al Manual de Desinfección y Esterilización, aplicarlas a los procedimientos de limpieza del material en el punto de uso, antes de su remisión a la central de esterilización. El SCE debe disponer de protocolos de distribución de material estéril, teniendo en cuenta la actividad de los servicios y estableciendo horarios y circuitos de recogida y entrega de material. Asimismo normas de manipulación, transporte, almacenamiento y uso del material estéril (7, 10,12).

“Existe un amplio consenso respecto a las ventajas de la configuración organizativa centralizada y los objetivos de la central de esterilización. El sistema de esterilización centralizada presenta las siguientes ventajas (OPS, 2008): a) Eficiencia: debidamente organizado, proporciona eficiencia a través de una supervisión en los procesos de limpieza, mantenimiento y esterilización. También la normalización, uniformidad y coordinación de los procedimientos se ven facilitados, pues exige la supervisión constante a cargo de personal especializado. b) Economía: El servicio centralizado resulta económico, pues evita la existencia multiplicada de insumos y equipamiento costoso y el deterioro de la existencia en su uso. c) Seguridad: En los viejos sistemas descentralizados de esterilización (con personal no supervisado) se incrementaban las posibilidades de fallos en los procesos por una deficiente manipulación en la limpieza, acondicionamiento y esterilización” (3, 8,12).

Los procesos de esterilización descentralizados han demostrado las desventajas en la calidad de los procesos y servicios prestados al usuario,

podemos mencionar por ejemplo: materiales expuestos a métodos incorrectos de esterilización (elementos no resistentes expuestos a elevadas temperaturas o destruidos por haber sido procesados mediante calor seco o los que deben ser procesados en calor húmedo y otros que deben ser procesados con otro tipo de esterilización como gas, químicos o líquidos) (10,11,12).

Por ello, se recomienda establecer un sistema de gestión de calidad de los procesos de esterilización en el SCE, liderado por el responsable del servicio, con personal capacitado y actualizado, que trabajen en equipo y con responsabilidad para brindar calidad de servicio al usuario externo e interno y se obtengan resultados de eficiencia y seguridad del trabajador y paciente al contribuir en una pronta, segura y económica recuperación.

El proceso de calidad del servicio de esterilización incluye tanto de la estructura física como la organizativa; centralización de los procesos, formación del personal; disponer de protocolos, guías de procedimientos, diagramas de flujos, cuadros descriptores y de caracterización de los procesos específicos y normalizados de trabajo, documentación y registros que permita asegurar la trazabilidad del producto esterilizado; control de calidad de la esterilización, de manera que se verifique que cumple lo planificado; y evaluación periódica para una mejora de la calidad mediante el establecimiento de criterios, indicadores y estándares.

El propósito principal del servicio de central de esterilización, es garantizar el proceso de un producto estéril, tratarlo de forma cuidadosa en cada paso junto con la implementación y seguimiento de un sistema de

control de calidad, actualizado de forma permanente. La gestión de todo el proceso está directamente relacionado con el suministro de material a los servicios del hospital, su implicación es de vital importancia en la disminución de los costos y al mismo tiempo que proporcionar la más alta calidad en el servicio prestado por SCE.

#### **IV. OBJETIVOS**

##### **4.1 OBJETIVO GENERAL:**

- Mejora de la gestión de calidad de los procesos de desinfección y esterilización en el Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón. Nuevo Chimbote 2016.

##### **4.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS:**

- Implementación de la centralización de los procesos de desinfección y esterilización.
- Adecuado control, evaluación y validación de los procesos de desinfección y esterilización.
- Estandarización de los procesos de desinfección y esterilización.
- Capacitación y actualización del personal de enfermería en procesos de desinfección y esterilización.
- Sensibilización del personal receptor de material estéril sobre el servicio prestado por central de esterilización.

## V. METAS:

- Incremento de la calidad de los procesos de desinfección y esterilización en un 100% al término del proyecto.
- Centralización de los procesos de descontaminación, desinfección y esterilización en el servicio de central de esterilización en 60% el 1er.año y 100% al término del proyecto
- Ampliación de la estructura física para mejorar el funcionamiento del servicio de central de esterilización en 100% al término del proyecto.
- Implementación del servicio de esterilización con adjudicación, reposición, el plan de mantenimiento preventivo de materiales y equipo, el sistema informático de equipos y la contratación de recursos humanos en un 50% el 1er. año y el 100% al termino del proyecto.
- Procesos de desinfección y esterilización estandarizados en un 100% al término del proyecto.
- Productos esterilizados que cumplen estándares de calidad en un 60% en el primer año y 100% al término del proyecto.
- - Supervisión mensual de los procesos.
  - Monitoreo diario de los procesos de desinfección y esterilización.
  - Monitoreo diario y quincenal de los indicadores de calidad.
  - Sistema de desinfección y esterilización 100% monitorizados y supervisados.
- Estándar: 100% cumplen con registro de verificación de indicadores de control físico, químico y biológico.

- El personal que labora en esterilización cumple en un 100% con la elaboración, implementación y aplicación de protocolos, guías de procedimiento, mapas, diagramas y cuadros de los procesos de desinfección y esterilización al término del proyecto.
- Personal de enfermería capacitado y actualizado en desinfección y esterilización en 50% el 1er. año y 100% al término del proyecto.
- El personal de enfermería aplican los conocimientos cognitivos y las habilidades y destrezas aprendidas y desarrollados en las capacitaciones con el 50% 1er. año de iniciado el proyecto y 100% al término del proyecto.
- Pasantía de los profesionales de enfermería en Hospital Belén Trujillo en 100% en el primer año del proyecto.
- El personal de enfermería del servicio de central de esterilización realizara el programa de sensibilización al personal receptor de material estéril en un 50% el 1er.año y 100% al término del proyecto.

## **VI. METODOLOGIA DE TRABAJO**

### **6.1. Líneas de acción y/o estrategias de intervención.**

#### **A. GESTION:**

Un sistema de gestión de calidad es una herramienta que le permite a cualquier organización planear, ejecutar y controlar las actividades necesarias para el desarrollo de la misión, a través de la prestación de servicios con altos estándares de calidad, los cuales son medidos a través de los indicadores de satisfacción de los usuarios (13).

La construcción colectiva de esta herramienta se basará en la identificación de procesos que le permitan al hospital EGB, a través de su recurso humano un mejor control de los procesos, el logro de los objetivos de cada proceso de una manera efectiva y la adopción de trabajo en equipo y la mejora continua a través de un sistema de gestión de la calidad.

La Gestión del Cuidado de Enfermería se define como la aplicación de un juicio profesional en la planificación, organización, motivación y control de la provisión de cuidados, oportunos, seguros, integrales, que aseguren la continuidad de la atención y se sustenten en lineamientos estratégicos, para obtener como producto final la salud (14).

La enfermera responsable de la gestión debe considerar los valores, actitudes y conocimientos de la disciplina que le brindan una visión distinta y específica de la gestión de los cuidados. Así deberá ejercer un liderazgo comprensivo que motive a los usuarios internos hacia la mejora continua del cuidado.

La situación en el hospital regional es que cuenta con el servicio de central de esterilización y los procesos de desinfección y esterilización no están centralizados, incrementando el trabajo y agotando al personal técnico de los servicios de salud por no estar designado dentro de sus tareas realizar los procesos de desinfección o esterilización que es de competencia del servicio de central de esterilización.

Este servicio cuenta con infraestructura que está funcionando pero debe ampliarse el espacio en cinco metros en dirección al servicio de centro obstétrico previa evaluación técnica del profesional para verificar la accesibilidad y factibilidad de la ampliación y el número en metros, por el incremento de procesos de desinfección y esterilización de material y equipos por la actual demanda de este servicio en el hospital, los equipos y algunos materiales en uso desde hace más de 30 años y otros modernos de última tecnología, no se cuenta con un programa preventivo y de mantenimiento de los equipos.

Los documentos de gestión por actualizar, no tienen protocolos, guías de procedimiento, diagrama de flujos, cuadros descriptores y de caracterización de los procesos así mismo con un sistema informático con programas de control, monitoreo y supervisión de los procesos de desinfección y esterilización, no están estandarizados todos los procesos de desinfección y esterilización, recurso de personal de enfermería insuficiente laborando 01 enfermera y 5 técnicos de enfermería, con la necesidad de incrementar en 7 el número de enfermeras y en 7 el número de técnicos de enfermería y horarios en relación a la demanda de trabajo en central de

esterilización, no cuenta con un programa de capacitación y actualización en manejo de material para el personal técnico y el profesional de enfermería, ni con un programa preventivo y de reparación de mantenimiento de los equipos.

Las coordinaciones con respecto a los procesos y al flujo del material no están claras y específicas para el personal de los servicios receptores de material estéril. Es necesario realizar un trabajo de gestión de calidad para que los recursos materiales de equipos y logísticos con los que contamos y los que se puedan adquirir durante el tiempo de ejecución del proyecto nos permitan prestar un mejor servicio de calidad y satisfacción del cliente interno y del bienestar del cliente externo.

#### **Actividades:**

##### **A.1. Centralización de los procesos de desinfección y esterilización en la Unidad de esterilización de acuerdo a norma del MINSA.**

- Solicitud a dirección y departamento de enfermería la centralización de desinfección y esterilización.
- Sustentación técnicamente la centralización de los procesos de desinfección y esterilización en la unidad de esterilización según Norma del MINSA.
- Ubicación y elaboración de la relación de procesos descentralizados en los diferentes servicios de salud.
- Reunión con jefes de servicios para socializar la centralización de los procesos de desinfección y esterilización.

- Reunión con la unidad de gestión de la calidad para la programación de evaluación de procesos en el servicio de central de esterilización.
- Información a dirección y departamento de enfermería los procesos de desinfección y esterilización descentralizados.
- Coordinación con la dirección, departamento de enfermería y servicios de salud la fecha que se va a iniciar la centralización de los procesos de desinfección y esterilización.
- Solicitud a dirección del documento que debe hacer llegar a cada departamento médico y servicios de salud sobre la centralización de los procesos de desinfección y esterilización.
- Socialización con el personal de enfermería la calidad, eficiencia y seguridad de centralizar los procesos de desinfección y esterilización en el manejo de material estéril.

**A.2. Ampliación del área del servicio de central de esterilización para mejorar la gestión de calidad del servicio de central de esterilización de acuerdo a norma técnica del MINSA.**

- Solicitud a dirección ejecutiva la ampliación de la unidad del servicio de central de esterilización.
- Elaboración del estudio de factibilidad estructural para la ampliación de la unidad de esterilización con el asesoramiento de ingeniería civil y de arquitectura.
- Estudios de costos, presupuesto y financiamiento para la ampliación del servicio de central de esterilización-

- Elaboración del proyecto de ampliación del área de central de esterilización con el asesoramiento de los profesionales competentes en el área.
- Presentación del proyecto de ampliación del área del servicio de central de esterilización a DIRESA y Ministerio de Salud para la aceptación y financiamiento de la ampliación del área del servicio de central de esterilización.
- Sustentación técnica de ampliación de la unidad de esterilización a dirección, dpto. de enfermería, unidad de gestión de la calidad, unidad de presupuesto y DIRESA.

**A.3. Implementación del servicio de central de esterilización con adjudicación y reposición de equipos y la contratación de recursos humanos de acuerdo a la necesidad del servicio y norma técnica del MINSA.**

- Realización del inventario de central de esterilización con el apoyo del personal de enfermería.
- Solicitud a dirección y dpto. de enfermería la implementación del material, equipos para el servicio de central de esterilización.
- Contratación de recurso humano (6 enfermeras y 2 técnicos de enfermería).
- Elaboración del cuadro de necesidades de material y equipos biomédicos para adquisición y reposición de acuerdo a nivel complejidad de la institución.

- Solicitud a la unidad de patrimonio el trámite para dar de baja material que ha sido revisado por la unidad de mantenimiento.
- Presentación de informe de material y equipos de baja a dirección y dpto. de enfermería.
- Solicitud a dirección y dpto. de enfermería personal de enfermería para los turnos de 24 horas en la unidad de esterilización.
- Realización del sustento técnico del requerimiento de personal de enfermería para el servicio de central de esterilización.
- Solicitud a dirección la instalación de un sistema informático con programa de registros de control de calidad para la trazabilidad de los procesos de desinfección y esterilización.
- Elaboración del plan de mantenimiento preventivo de materiales y equipos que se va ejecutar en el servicio de central de esterilización.

## **B. CALIDAD:**

La calidad es una herramienta básica para una propiedad inherente de cualquier cosa que permite que la misma sea comparada con cualquier otra de su misma especie. La palabra calidad tiene múltiples significados. De forma básica, se refiere al conjunto de propiedades inherentes a un objeto que le confieren capacidad para satisfacer necesidades implícitas o explícitas. Por otro lado, la calidad de un producto o servicio es la percepción que el cliente tiene del mismo, es una fijación mental del consumidor que asume conformidad con dicho producto o servicio y la capacidad del mismo para satisfacer sus necesidades. Por tanto, debe definirse en el contexto que se esté

considerando, por ejemplo, la calidad del servicio postal, del servicio dental, del producto, de vida, etc (15).

La mayoría de los clientes busca calidad al mejor precio, sin embargo, lo que puede ser "excelente" para algunos, no lo es para otros. Cuando un individuo adquiere un producto o servicio, lo hace para satisfacer una necesidad, pero siempre espera que la "nueva adquisición" funcione como lo esperado o al menos como se lo prometieron en el anuncio publicitario. Muchas veces la calidad se paga, justificando de esta forma el dicho de que "lo barato sale caro" sin tener en cuenta la calidad del producto adquirido (16).

Sin embargo el significado de calidad puede adquirir múltiples interpretaciones, ya que todo dependerá del nivel de satisfacción o conformidad del cliente interno. En el hospital EGB. no se puede medir la calidad del producto en su totalidad, motivo por el cual es necesario que el resultado del esfuerzo arduo, se refleje en el trabajo eficaz para poder satisfacer el deseo del receptor de material estéril, dependiendo de la forma en que el producto o servicio sea aceptado o rechazado, podremos decir si éste es bueno o malo de acuerdo a los resultados de los indicadores de calidad y a la necesidad del servicio receptor del producto.

**B.1. Realización de los procesos de desinfección y esterilización del material con indicadores de control que garanticen la calidad y eficiencia del producto.**

- Monitoreo diario de las etapas de los procesos de desinfección y esterilización.

- Supervisión mensual de los procesos de desinfección y esterilización.
- Revisión del producto estéril que contengan indicadores físicos, biológicos y químicos.
- Revisión de material en mal estado de conservación antes de la preparación del material.
- Verificación de los productos esterilizados en el servicio central de esterilización que cumplen con los estándares de calidad.
- Revisión de almacenamiento y distribución final del producto esterilizado.
- Ejecución de acciones correctivas en errores y/o defectos en la preparación de los materiales para desinfección y esterilización.
- Verificación del estado de conservación de los paquetes y set de material para procedimientos e intervenciones quirúrgicos.
- Reesterilización de los productos estériles por fecha de vencimiento de esterilización.
- Anotación de las incidencias en la entrega de material a los servicios para evaluar la situación y encontrar soluciones.
- Programación de roles de enfermeras y técnicos de enfermería las 24 horas de día para el óptimo funcionamiento y atención en la unidad de esterilización
- Distribución de material estéril de calidad a los servicios prestadores de salud.

- Validación del proceso de esterilización mediante el control y monitorización de indicadores físicos, químicos y biológicos en los productos esterilizados.

**B.2. Elaboración de hoja de monitoreo, registros de supervisión y lista de validación para cada etapa de los procesos de desinfección y esterilización.**

- Reunión con personal de enfermería de central de esterilización.
- Solicitud de asesoría de unidad de gestión de la calidad para elaborar hoja de monitoreo, registros y lista de validación de los procesos de desinfección y esterilización.
- Solicitud a dirección, dpto. de enfermería la revisión y acreditación.
- Solicitud de asesoría de unidad de gestión de la calidad para elaborar hoja de monitoreo, registros y lista de validación de los procesos de desinfección y esterilización.
- Aplicación de los registros en las etapas del proceso de desinfección y esterilización por el personal de enfermería de central de esterilización.
- Coordinación con el dpto. de enfermería la impresión del formato de registros en las etapas del proceso de desinfección y esterilización.

**C. ESTANDARIZACIÓN:**

El término de estandarización tiene como connotación principal la idea de seguir entonces el proceso estándar a través del cual se tiene que actuar o proceder. Al mismo tiempo, esta idea supone la de cumplir con reglas que, si bien en ciertos casos pueden estar implícitas, en la mayoría de las

oportunidades son reglas explícitas y de importante cumplimiento a fin de que se obtengan los resultados esperados y aprobados para la actividad en cuestión. Esto es especialmente así en el caso de procedimientos de estandarización que se utilizan para corroborar el apropiado funcionamiento de maquinarias, equipos o empresas de acuerdo a los parámetros y estándares establecidos (17).

Se conoce como estandarización al proceso mediante el cual se realiza una actividad de manera estándar o previamente establecida. El término estandarización proviene del término estándar, aquel que refiere a un modo o método establecido, aceptado y normalmente seguido para realizar determinado tipo de actividades o funciones. Un estándar es un parámetro más o menos esperable para ciertas circunstancias o espacios, en términos de globalización y mundialización, que supone que un producto o bien de consumo es fabricado de acuerdo a determinadas reglas de estandarización que convergen hacia un único estilo que predomina a nivel mundial (18).

La estandarización de los procesos de desinfección y esterilización del hospital EGB tiene como objetivo principal seguir un proceso de estándar a través del cual se tiene que actuar o proceder, esta idea supone cumplir con reglas que en ciertos casos pueden estar implícitas, pero que en la mayoría de las oportunidades son reglas explícitas y de importante cumplimiento a fin de que se obtengan los resultados esperados y aprobados para la actividad realizada. Esto es especialmente así en el caso de procedimientos de estandarización que se utilizan para corroborar el

apropiado proceso del material y el funcionamiento de equipos de acuerdo a los parámetros y estándares establecidos en la institución.

**C.1. Elaboración, implementación y aplicación de protocolos y guías de procedimiento, flujograma y cuadros descriptores y de caracterización de los procesos de desinfección y esterilización.**

- Reunión con el personal de enfermería para elaborar el cronograma de actividades y responsabilidades en la elaboración, implementación y aplicación de protocolos y guías de procedimiento, flujograma y cuadros descriptores de desinfección y esterilización.
- Solicitud de asesoría de unidad de gestión de la calidad para elaboración, implementación y aplicación de protocolos, guías de procedimiento, diagramas de flujo y cuadros descriptores y de caracterización de los procesos de desinfección y esterilización.
- Solicitud a dirección, dpto. de enfermería la revisión y la aprobación.
- Reuniones de trabajo mensual para la revisión y correcciones de los protocolos, guías de procedimiento, flujograma y cuadros descriptores y de caracterización de los procesos de desinfección y esterilización.
- Asignación de actividades y/o tareas a cada personal de enfermería para cumplir con la elaboración, implementación y aplicación de protocolos y guías de procedimiento, flujograma y cuadros descriptores y de caracterización de los procesos de desinfección y esterilización.

- Presentación a la dirección y Dpto. de enfermería protocolos, guías de procedimiento, flujograma y cuadros descriptores y de caracterización de los procesos de desinfección y esterilización.
- Implementación del servicio con los documentos de gestión de calidad de los procesos de desinfección y esterilización.
- Aplicación de los protocolos y guías de procedimiento, diagramas de flujo y cuadros descriptores y de caracterización a cada etapa de los procesos de desinfección y esterilización.
- Coordinación con el dpto. de enfermería la impresión y anillado de protocolos, guías de procedimiento, flujograma y cuadros descriptores y de caracterización de los procesos de desinfección y esterilización.

#### **D. CAPACITACIÓN:**

Capacitar es involucra al trabajador para que desarrolle sus habilidades y conocimientos y que sea capaz de sobrellevar con más afectación la ejecución de su propio trabajo. Esos conocimientos pueden ser de diferentes tipos y estos se enfocan a diversas terminaciones individuales y organizacionales (19).

La capacitación para el desarrollo de los recursos humanos son elementos precisos en el desempeño de los objetivos de toda organización para lograr un perfeccionamiento y actitudes privadas desarrollando habilidades, actitudes y el crecimiento laboral y profesional en los empleados de una organización para que desempeñen su trabajo con mayor eficiencia y

calidad para el mejor desempeño de cada colaborador y poder llevar a cabo las exigencias que la empresa requiera en su entorno (20).

Se considera que un recurso muy importante con que cuenta una empresa como el hospital EGB. es el recurso humano y la capacitación es una transformación para la organización, para obtener resultados y no sólo benefician la formación del empleado, sino que también ayuda a cumplir los objetivos de la organización a la que pertenece. La capacitación en el desarrollo humano es importante en la actualidad y en el futuro dentro de la organización, depende de la delicada aplicación de cada etapa y desarrollo que se haya adquirido para los resultados positivos que todos generaran y poder llevar a cabo las exigencias que la organización requiera en su entorno.

#### **D.1. Programa de capacitación y actualización del personal de enfermería en los procesos de desinfección y esterilización.**

- Reunión de trabajo para socializar con el personal de enfermería los contenidos o temas de capacitación y actualización de procesos de desinfección y esterilización.
- Coordinación con dirección, dpto. de enfermería y unidad de capacitación.
- Elaboración del programa de capacitación para el personal técnico de enfermería.
- Presentación del programa de capacitación a dirección, dpto. de enfermería unidad de capacitación para la aprobación.
- Solicitud a la dirección la aprobación del programa de capacitación y actualización.

- Aplicación de pre test al personal asistente a la capacitación de servicio.
- Ejecución del programa de capacitación.
- Asistencia puntual y obligatoria del personal de enfermería a la capacitación y actualización en servicio.
- Coordinación con dirección, dpto. de enfermería y unidad de personal que se reconozca por horas extras la asistencia a la capacitación y actualización en servicio.
- Aplicación de pos test al personal de enfermería asistente a la capacitación y actualización en servicio.
- Evaluación final del programa de capacitación y actualización en servicio.
- Elaboración del proyecto de pasantía a hospital de mayor complejidad.
- Solicitud a dirección, dpto. de enfermería y unidad de capacitación la aprobación de proyecto de pasantía.
- Coordinación con hospital Belén de Trujillo la aceptación de pasantía en servicio de central de esterilización.
- Designación de los profesionales de enfermería por grupos para pasantía en hospital Belén Trujillo.
- Ejecución de pasantía en el hospital Belén de Trujillo.
- Coordinación con dirección, dpto. de enfermería, unidad de presupuesto y de personal para gozar desueldo y beneficios reconocidos por ley.

## **E. SENSIBILIZACIÓN:**

El concepto de sensibilización como un proceso de comunicación, activo y creativo, que promueve una transformación, un cambio de actitudes y comportamientos en la sociedad. La sensibilidad puede ser la propensión natural del ser humano a dejarse llevar de los afectos de la ternura, empatía y la compasión son otros de los elementos que están asociados. Por ejemplo:

“La foto de un niño desnutrido despertó mi sensibilidad y decidí colaborar”,

“A mi marido no le gustan esas películas, parece que no tiene la sensibilidad muy desarrollada”, “Para trabajar en el hospital hay que dejar la sensibilidad de lado y no comprometerse afectivamente con los pacientes” a que alguien sea considerado con un importante nivel de sensibilidad (21).

La herramienta básica de la sensibilización es la comunicación es el que la equipara con información y formación, como la generación de espacios para la relación y la participación de la ciudadanía en la definición de los problemas y en la búsqueda de soluciones. Esta comunicación supone diálogo, intercambio, puntos de encuentro y espacios de debate que le permita actuar (22).

La unidad de esterilización como estrategia de sensibilización ha planificado un programa que está encaminada en ayudar a visualizar los problemas y despertar la conciencia crítica en el personal receptor de material estéril y generar las soluciones y el compromiso activo con el cambio de mentalidades, actitudes o prácticas. Se pretende que la toma de conciencia y el cambio, se practiquen y sean establecidos y duraderos. De ahí la importancia de conocer el origen de los problemas evaluando los

factores que influyen en la descentralización de los procesos de desinfección y esterilización, la recepción y abastecimiento de material estéril, el número de recurso humano y otros, ya que de esta forma se favorece la comprensión de las causas y la solución para la satisfacción del cliente interno.

**E.1. Sensibilización del personal receptor de material estéril sobre el servicio prestado por central de esterilización.**

- Convocatoria de reunión con los servicios de salud para analizar la situación de manejo del material estéril.
- Socialización los puntos congruentes para central de esterilización y servicios de salud y proponer acciones que mejoren el manejo de material libre de germen.
- Coordinaciones de trabajo mensual para establecer actividades.
- Difusión interna de los servicios que presta el servicio de central de esterilización.
- Ejecución de entrega y abastecimiento de material estéril oportuno y de calidad para procedimientos e intervenciones quirúrgicas según programación de los servicios.
- Realización de trabajo eficiente y de calidad para un cliente interno satisfecho del servicio de desinfección y esterilización.
- Aplicación de encuesta de satisfacción al cliente interno sobre servicio que presta central de esterilización a los servicios receptores de material estéril.

## **6.2 SOSTENIBILIDAD DEL PROYECTO**

La sostenibilidad del proyecto estará a cargo de un equipo integrado por la dirección ejecutiva, administración, unidad de planificación y de gestión de la calidad, departamento de enfermería y jefatura de central de esterilización del HREGB con la finalidad de desarrollar y ejecutar el proyecto en forma sostenible a través del tiempo.

Las instituciones de salud tienen como objetivo garantizar el servicio prestado al cliente externo con un producto o resultados de procesos de desinfección y esterilización de calidad, eficiencia y eficacia, disminuyendo las complicaciones en la atención integral del cliente externo durante su estancia hospitalaria en su control, tratamiento y recuperación.

El MINSA tiene programado por año la supervisión técnica a las instituciones de salud para supervisar y evaluar los procesos administrativos y asistenciales dejando las observaciones encontradas en la dirección y es enviado a los departamentos y servicios de salud para ser levantadas, esto va a permitir centralizar los procesos, mejorar el sistema de control y validación, estandarizar los procesos de desinfección y esterilización, capacitación y actualización, sensibilización de personal receptor de material estéril para mejorar la calidad de los procesos de desinfección y esterilización en la unidad esterilización y la unidad de gestión de la calidad del hospital Eleazar Guzmán Barrón con la mejora continua de los macro procesos para la acreditación también apoyará en la sostenibilidad del presente proyecto.

## VII. SISTEMA DE MONITOREO Y EVALUACION DEL PROYECTO

### 7.1. MATRIZ DE EVALUACIÓN

JERARQUÍA DE OBJETIVOS	METAS POR CADA NIVEL DE JERARQUIA	INDICADORES DE IMPACTO Y EFECTO	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	FUENTE DE VERIFICACIÓN	FRECUENCIA	INSTRUMENTO PARA RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN
<b>Propósito:</b> “Mejora de la gestión de calidad de los procesos de desinfección y esterilización en el servicio de central de esterilización cumpliendo los estándares de Calidad”.	Incremento de la calidad de los procesos de desinfección y esterilización en un 100% al término del proyecto.	% de indicadores de control de calidad de los procesos de desinfección y esterilización.	N° equipos con monitores físicos calibrados ----- Total de equipos x100	Registros de equipos de esterilización con monitores calibrados.	Mensual	Lista de chequeo
			N° de registros de cargas esterilizadas ----- Total de cargas esterilizadas	Registros de cargas esterilizadas.		
			N° paquetes con indicadores físicos ----- .Total de paquetes x100 N° paquetes con	Registros de paquetes con indicadores físicos. Registros de		

			indicadores biológicos <hr/> Total de paquetes x100  N° de paquetes con indicadores químicos esterilizadas <hr/> Total de paquetes x 100	paquetes con indicadores biológicos  Registros de paquetes con indicadores químicos		
<b>Resultados</b>						
1. Implementación de la centralización de los procesos de desinfección y esterilización.	1a. Centralización de los procesos de descontaminación, desinfección y esterilización en unidad de central de esterilización en 60% el 1er.año y 100% al término del proyecto.	1a. % de productos que se esterilizan en el servicio de central de esterilización.	1a. Realizar los procesos de esterilización del total de materiales que se utilice en procedimientos e intervenciones quirúrgicas en el servicio de central de esterilización.  N° paquetes esterilizados en 24 horas <hr/> Total de paquetes x100	Resolución de centralización de procesos de desinfección y esterilización y reporte de producción y resultados del servicio de central de esterilización.	Diario	Lista de chequeo

			<p>N° paquetes esterilizados en central de esterilización</p> <p>-----</p> <p>Total de paquetes x100</p>			
	<p>1b. Ampliación de la estructura física en el servicio de central de esterilización en 100% al término del proyecto.</p>	<p>1b.N° m2.ampliados en la estructura física al término del proyecto.</p>	<p>1b.Avance de m2 de ampliación del servicio de central de esterilización de acuerdo al total de m2 programados.</p>	<p>Resolución de aprobación de ampliación y presupuesto de estructura del servicio de central de esterilización.</p>	<p>Trimestral</p>	<p>Informe/ Documentación.</p>
	<p>1c.Implementación del servicio de central de esterilización con adjudicación, reposición, plan de mantenimiento preventivo de material y equipos, sistema informático y la contratación de recursos humanos . en un 50% en el</p>	<p>1c. % de materiales y equipos adjudicados y de reposición en un 50% en el primer año y 100% al término del proyecto.</p>	<p>1c. N° de equipos adquiridos por compra x 100 sobre el total de equipos programados para adjudicación</p> <p>- N° de equipos por reposición x 100 sobre el total de equipos para ser dados de baja.</p>	<p>Documentos administrativos : pedido de materiales, equipos, cotización, orden de compra, pecosos y factura de los gastos.</p>	<p>Semestral</p>	<p>Lista de chequeo</p>

	primer año y 100% al término del proyecto.	<p>% personal de salud contratados para el servicio de central de esterilización en un 50% en el primer año y 100% al término del proyecto.</p> <p>% de material y equipos que reciben mantenimiento preventivo en un 50% en el primer año y 100% al término del proyecto.</p> <p>% de información registrada de control de calidad en el sistema informático en un 50% en el primer año y 100% al término del proceso.</p>	<p>- N° de personal de salud contratado x 100 sobre total de personal programado en el servicio.</p> <p>N° de material y equipos que reciben mantenimiento preventivo x 100 sobre el total de material y equipos.</p> <p>-N° de registros del control de calidad en el sistema informático del SCE X 100 sobre el total de procesos realizados.</p>	<p>Contrato de trabajo por la unidad de personal.</p> <p>Plan de mantenimiento preventivo de material y equipos.</p> <p>Sistema informático</p>	<p>Trimestral</p> <p>Semestral</p> <p>Semanal</p>	<p>Renovación de contrato por CAS.</p> <p>Lista de chequeo.</p> <p>Registros impresos.</p>
--	--	---	---	---	---	--

<p>2. Adecuado control, evaluación y validación de los procesos de desinfección y esterilización.</p>	<p>2. Productos esterilizados que cumplen estándares de calidad en un 60% en el primer año y 100% al término del proyecto.</p>	<p>2a. % de productos esterilizados en el servicio central de esterilización que cumplen con los estándares de calidad.</p> <p>2b- % de monitoreo y supervisiones de las etapas de los procesos de desinfección, esterilización, almacenamiento y distribución final del producto.</p>	<p>2. N° Productos esterilizados que cumplen con los estándares de calidad</p> <p>-----</p> <p>Total de paquetes esterilizados x100</p> <p>- N° de monitoreo y N° de supervisiones efectivas x 100 sobre el total de supervisiones programadas de desinfección, esterilización, almacenamiento y distribución final.</p>	<p>Registro de resultados de controles físicos, biológicos y químicos.</p> <p>Registro de monitoreo y supervisión de los procesos de desinfección y esterilización..</p>	<p>Diario</p> <p>Diario y Mensual</p>	<p>Lista de chequeo.</p> <p>Lista de chequeo.</p>
<p>3. Estandarización de los procesos de desinfección y esterilización.</p>	<p>3. Procesos de desinfección y esterilización estandarizados en un 100% al término del proyecto.</p>	<p>3. %. Personal del servicio de central de esterilización cumple en un 100% con la elaboración, implementación y aplicación de</p>	<p>3 .N° de Protocolos, guías de procedimiento, mapas, diagramas y cuadros elaborados de los procesos de desinfección y esterilización x 100</p>	<p>Informe de elaboración de protocolos, guías de procedimiento, mapas, diagramas y cuadros de</p>	<p>Mensual</p>	<p>Lista de chequeo.</p>

		protocolos, guías de procedimiento, mapas, diagramas y cuadros de los procesos de desinfección y esterilización en el servicio de central de esterilización.	sobre el N° Total de procesos de desinfección y esterilización en el servicio del central de esterilización.  - N° del personal de enfermería del SCE que cumple con la implementación y aplicación de los protocolos, guías de procedimiento, mapas, diagramas y cuadros de los procesos de desinfección y esterilización x100 sobre N° de personal programado en el servicio central de esterilización.	procesos de desinfección y esterilización  Registro de monitoreo.	Diario	Lista de chequeo.
4. Personal de enfermería capacitado y actualizado en los procesos de	4. Personal de enfermería capacitado y actualizado en desinfección y	4a. % de personal de enfermería capacitado y actualizado en desinfección y	4a. N° de personal de enfermería capacitado y actualizado en desinfección y esterilización.	Informe de resultados de evaluación teórico - práctico.	Semestral	Evaluación teórico-práctico.

desinfección y esterilización.	esterilización en 50% el 1er. año y 100% al término del proyecto.	esterilización que están programados en el servicio de central de esterilización.	----- Total de personal de enfermería capacitado y actualizado en desinfección y esterilización por 100.			
		4b. % de capacitaciones ejecutadas.	- N° de capacitaciones ejecutadas x 100 sobre N° total de capacitaciones programadas.	Informe de capacitaciones efectivas.	Mensual	Lista de chequeo
		4c. % de los profesionales de enfermería con pasantía en Hospital Belén Trujillo en el primer año del proyecto.	4c. N° del profesional de enfermería de SCE que realizan pasantía x 100 sobre el total de enfermeras programadas en el servicio de central de esterilización.	Informe de asistencia de pasantía		Examen teórico-práctico.
5. Sensibilización de los receptores de material estéril sobre el servicio prestado por central de esterilización.	5. Programa de sensibilización de los receptores de material estéril sobre el servicio prestado por central de	5. % de reuniones de sensibilización efectivas.	5. N° de reuniones efectivas al personal receptor de material estéril x 100 sobre N° total de reuniones programadas por central de	Actas de compromiso y acuerdos.	Mensual	Hoja de reuniones.

	esterilización en un 50% el 1er. año y 100% al término del proyecto.	<p>% del personal de enfermería que asiste a las reuniones de sensibilización</p> <p>% del cliente interno satisfecho del servicio de desinfección y esterilización.</p>	<p>esterilización.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• N° de personal de enfermería que asiste a las reuniones de sensibilización x 100 sobre N° Total personal de enfermería receptor de material estéril.</li> </ul> <p>N° de clientes internos satisfechos por el servicio prestado de central de esterilización x 100 sobre N° total de clientes internos de los servicios receptores de material estéril.</p>	<p>Registro de asistencia</p> <p>Encuesta de satisfacción al cliente interno</p>	Mensual	<p>Lista de chequeo</p> <p>Lista de tabulación.</p>
--	--	--	---	--	---------	---

## 7.2. MATRIZ DE MONITOREO

<b>RESULTADOS DEL MARCO LÓGICO</b>	<b>ACCIONES O ACTIVIDADES</b>	<b>METAS POR CADA ACTIVIDAD</b>	<b>INDICADORES DE PRODUCTO O MONITOREO POR META</b>	<b>DEFINICIÓN DEL INDICADOR</b>	<b>FUENTE DE VERIFICACIÓN</b>	<b>FRECUENCIA</b>	<b>INSTRUMENTO QUE SE UTILIZARÁ PARA EL RECOJO DE LA INFORMACIÓN</b>
1.Implementación de la centralización de los procesos de desinfección y esterilización.	1a.Centralización de los procesos de desinfección y esterilización en el servicio de central de esterilización.	1a. Los procesos de desinfección y esterilización centralizados en un 60% el 1er. año y 100% al finalizar el proyecto.	1a. % de indicadores de control de calidad de procesos de desinfección y esterilización.	1a.N° equipos con monitores físicos calibrados ----- Total de equipos x100  N° de registros de cargas esterilizadas ----- Total de cargas esterilizadas	Resolución de centralización de procesos de desinfección y esterilización  Registros de equipos de esterilización con monitores calibrados.  Registros de cargas esterilizadas.	Trimestral          Diario	.Lista de chequeo          Lista de chequeo

				N° paquetes con indicadores físicos ----- Total de paquetes x100	Registros de paquetes con indicadores físicos.		Lista de chequeo
				N° paquetes con indicadores biológicos ----- Total de paquetes x100	Registros de paquetes con indicadores biológicos		Lista de chequeo
				N° de paquetes con indicadores químicos esterilizadas ----- Total de paquetes x 100	Registros de paquetes con indicadores químicos		
	1b. Ampliación de la estructura física del servicio de central de esterilización.	1b. Ampliación de la estructura física para mejorar el funcionamiento del servicio de central de	1b. N° de m2 de ampliación de estructura física para el servicio de central de esterilización	1b. Avance de m2 de ampliación de del servicio de central de esterilización de acuerdo al total	1. Resolución de aprobación y presupuesto de estructura física para mejorar el	Trimestral	Libro de actas

		esterilización en 100% al término del proyecto.	de acuerdo a norma técnica del MINSA.	de m2 programados.	funcionamiento del servicio de central de esterilización.		
	1c. Implementación del servicio de central de esterilización con adjudicación, y plan de mantenimiento preventivo de material y equipos, sistema de informática reposición de equipos y la contratación de recursos humanos de acuerdo a la necesidad del servicio y norma técnica del MINSA.	1c. Implementación del servicio de central de Esterilización con materiales, equipos, el plan de mantenimiento preventivo, el sistema informático y recursos humanos en un 50% el 1er. año y 100% al término del proceso.	1c. % de materiales y equipos adjudicados y por reposición para el servicio de central de esterilización de acuerdo a la necesidad del servicio y la norma técnica del MINSA.	1c. N° de equipos adquiridos por compra x 100 sobre el total de equipos programados para adjudicación  1c. N° de equipos por reposición x 100 sobre el total de equipos para ser dados de baja.	2. Orden de pedido de los materiales y equipos para adjudicación o reposición. 3. Cotización y orden de compra y reposición de materiales y equipos. 4. Factura de los gastos realizados para la ampliación de estructura física del SCE. 5. Pecosas de adquisición y reposición de	Semestral	Lista de chequeo

					equipos y materiales. 6. Facturas de gastos realizados para adjudicación y reposición de equipo y materiales para actualización de la SCE.		
			1d. % de material y equipos que reciben mantenimiento preventivo en un 100% cada trimestre.	1d.- N° de material y equipos que reciben mantenimiento preventivo x 100 sobre el total de material y equipos.	7. Plan de mantenimiento preventivo de material y equipos.	Semestral	Lista de chequeo
			1e.% de información registrada de procesos de desinfección y esterilización en el sistema	1e.-N° de registros del control de calidad en el sistema de cómputo del SCE X 100	8.Sistema informático	Diario	Hoja de verificación

			informático del servicio central de esterilización	de los procesos realizados.			
			1f. % de personal de salud contratados para el servicio de central de esterilización de acuerdo a necesidad y presupuesto.	1f. N° de personal de salud contratado x 100 sobre total de personal programado en el servicio.	9. Contrato de trabajo del recurso humano por la institución. 10. Planillas de sueldo de personal contratado para laborar en el SCE. 11. Boletas de pago mensual. 12. Coordinación y entrega de tarjeta Multired. 13. Ingreso al sistema de la unidad de personal para su marcación digital y verificación de	Trimestral	Unidad de personal.

					asistencia laboral.		
2. Adecuado control, evaluación y validación de los procesos de desinfección y esterilización.	2a. Realización de los procesos de desinfección y esterilización del material con indicadores de control de calidad.	2a.Productos esterilizados que cumplen estándares de calidad en un 60% el 1er. año y 100% en al término del proyecto.	2a- % de productos esterilizados en el servicio central de esterilización que cumplen con los estándares de calidad.	2a. N° Productos esterilizados que cumplen con los estándares de calidad ----- Total de paquetes esterilizados x100	Registro de resultados de controles físicos, biológicos y químicos.	Diario	Lista de chequeo
	2b. Elaboración de hoja de monitoreo, registros de supervisión y lista de validación para cada etapa de los procesos de desinfección y esterilización.	2b.-Supervisión mensual de los procesos. - Monitoreo diario de los procesos de desinfección y esterilización - Monitoreo diario y quincenal de indicadores de control de calidad.	2b- % de monitoreo y supervisiones de las etapas de los procesos de desinfección, esterilización, almacenamiento y distribución final del producto.	2b. N° de monitoreo realizados a las etapas de los procesos de desinfección, esterilización, almacenamiento y distribución final x 100 sobre el total de N° de monitoreo programados de las etapas de desinfección,	1. Registro de monitoreo para cada etapa del proceso.	Diario Mensual	Lista de chequeo

		-Procesos de desinfección y esterilización 100% monitorizados y supervisados.		esterilización, almacenamiento y distribución final. -Es el número de supervisiones efectivas x 100 sobre el total de supervisiones programadas de desinfección, esterilización, almacenamiento y distribución final.	2. Informes de supervisión de los procesos de desinfección y esterilización.	Mensual	Lista de chequeo
			2c. % de materiales que se retiran o dan de baja antes de la preparación.	2c.Es el número de material se retiran o dan de baja antes de la preparación x 100 sobre el total de material en circulación.	3. Registro de productos que se retiran o se dan de baja.	Mensual	Kardex de inventario
			2d. % de errores y/o defectos en la preparación de los materiales	2d.Es el número de errores y/o defectos en la preparación de los materiales x	4. Informe de errores y/o defectos en la preparación de material.	Diario	Lista de cotejo.

			para desinfección y esterilización.	100 sobre el total de paquetes preparados.			
			2e. % de Registro de control de carga con tipo de contenido, fecha, identificación de autoclave y ciclo por turno.	2e. Es el número de registros de cargas con tipo de contenido, fecha, identificación de autoclave y ciclo x 100 sobre el total de material esterilizado por turno.	5. Informe del N° de controles de carga con tipo de contenido, fecha, identificación de autoclave y ciclo por turno.	Diario	Lista de chequeo
			2f. % paquetes y set de material que se incrementa para procedimientos e intervenciones quirúrgicos.	2f. Es el número de paquetes y set de materiales adicionados x 100 sobre el total de paquetes y set programados para el año.	6. Registro de paquetes y set de materiales adicionados al inventario.	De acuerdo a la necesidad de los servicios.	Lista de chequeo
			2g. % productos que se	2g. Es el número de productos	7. Registro de productos	Mensual	Lista de cotejo.

			reesterilizan por la fecha de vencimiento de esterilización.	reesterilizados x 100 del total productos utilizados.	reesterilizados.		
			2h. % incidencias en la entrega de material con acciones correctivas.	2h. N° de incidencias en la entrega de material con acciones correctivas x 100 sobre el total de incidencias en la entrega de material estéril.	8. Informe de incidencias en la entrega de material con acciones correctivas.	Mensual	Lista de chequeo.
			2i. % horarios de funcionamiento y atención en el servicio de central de esterilización las 24 de horas del día.	2i. Programación de roles de horarios de 24 de horas del día x 100 sobre el total de días por mes.	9. Roles de turnos mensuales.	Mensual	Lista de chequeo.

		<p>2c.- Estándar: 100% cumplen con registro de verificación de indicadores de control físico, químico y biológico</p>	<p>2c- Validación del proceso de esterilización mediante el control y monitorización de indicadores físicos, químicos y biológicos en los productos esterilizados.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• N° de esterilizaciones por autoclave de vapor con registro de verificación de indicadores correctos a diario y por semana.</li> <li>• N° de esterilizaciones por equipo de gas (Peróxido de hidrogeno) con registro de verificación de</li> </ul>	<p>2c. Es el número total de esterilizaciones x 100 sobre el total de registros de verificación de control de indicadores de control físico, químico y biológico</p>	<p>1. Informe de resultados de indicadores de eficiencia, eficacia y calidad de la SCE.</p> <p>2. Registro de controles de indicadores físicos, químicos y biológicos.</p>	<p>Diario Semanal.</p>	<p>Lista de chequeo.</p>
--	--	---	---	--	--	------------------------	--------------------------

			<p>indicadores correctos a diario y por semana.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• N° de carga con indicador de control físico correcto.</li> <li>• N° de cargas con indicador de control químico correctos.</li> <li>• N° de cargas con indicador de control biológico correcto.</li> </ul>	<p>N° de cargas con indicador de control físico x 100 sobre el total de cargas.</p> <p>N° de cargas con indicador de control químico x 100 sobre el total de cargas.</p> <p>N° de cargas con indicador de control biológico x 100 sobre el total de cargas.</p>			
3. Estandarización de los procesos de desinfección y esterilización.	3a.Estandarización de cada etapa de los procesos de desinfección y esterilización	3a El personal del servicio de esterilización cumple en un 100% con la	3a - % de protocolos elaborados, implementados y aplicados en el	3a.N° de protocolos elaborados, implementados y aplicados en el funcionamiento	1. Protocolos y guías de procedimiento, mapas, diagramas y cuadros		Hoja de cotejo

	<p>mediante la elaboración, implementación y aplicación de protocolos y guías de procedimientos, diagramas de flujo, cuadros descriptores y de caracterización de los procesos de desinfección y esterilización</p>	<p>elaboración, implementación y aplicación de protocolos, guías de procedimiento, diagramas de flujo, cuadros descriptores y de caracterización de los procesos de desinfección y esterilización al término del proyecto</p>	<p>funcionamiento normativo y funcional del servicio del central de esterilización.</p> <p>- % de guías de procedimiento, diagramas de flujo y cuadros descriptores y caracterización de los procesos elaboradas, implementadas y aplicadas en cada etapa: limpieza para desinfección,</p>	<p>normativo y funcional del servicio del central de esterilización x 100 sobre el N° Total de protocolos para el funcionamiento normativo y funcional del servicio del central de esterilización.</p> <p>• N° de guías de procedimiento, mapas, diagramas de flujo, cuadros descriptores y caracterización de los procesos elaboradas, implementadas y aplicadas en cada etapa: limpieza,</p>	<p>descriptores y de caracterización de los procesos de desinfección y esterilización revisados y acreditados por Dirección Ejecutiva y DIRESA.</p> <p>Informe del cumplimiento en la elaboración, implementación y aplicación de los protocolos y guías de procedimiento, mapas, diagramas y cuadros descriptores y</p>	<p>Semestral</p>	<p>Hoja de cotejo</p>
--	---	---	--	--	--	------------------	-----------------------

			esterilización, almacenamiento y distribución final.	desinfección, esterilización, almacenamiento y distribución final x100 sobre Total de guías de procesos de desinfección y esterilización programadas.	de caracterización de los procesos de desinfección y esterilización.		
			3b.- % de personal de enfermería del SCE que cumple con la elaboración, implementación y aplicación de los protocolos y guías de procedimiento, mapas, diagramas y cuadros descriptores y de caracterización de los procesos	3b.N° del personal de enfermería del SCE que cumple en la elaboración, implementación y aplicación de los protocolos y guías de procedimiento, mapas, diagramas y cuadros descriptores y de caracterización de los procesos y esterilización		Trimestral	Lista de chequeo

			de desinfección y esterilización.	x100 sobre N° de personal programado en el servicio central de esterilización.			
4. Personal de enfermería capacitado y actualizado en los procesos de desinfección y esterilización.	4a.Programa de capacitación y actualización del personal de enfermería en los procesos de desinfección y esterilización.	4a.El personal de enfermería aplican los conocimientos cognitivos y las habilidades y destrezas aprendidas y desarrollados en las capacitaciones con el 50% 1er. año y 100% al término del proyecto.	4. % de capacitaciones ejecutadas.  • % del personal de enfermería evidencian el aprendizaje y el desarrollo de habilidades y destrezas en procesos de desinfección y esterilización.	4. N° de capacitaciones ejecutadas x 100 sobre N° total de capacitaciones programadas.  • N° de personal de enfermería que aplican los conocimientos cognitivos y habilidades y destrezas aprendidas y desarrolladas en las capacitaciones x 100 sobre N° Total personal de enfermería que asiste a las	• Informe de capacitaciones efectivas.  Informe de resultados de cuestionario y de práctica  •Encuesta al personal de enfermería de SCE.  • Registro de asistencia .	Mensual  Semestral	Lista de chequeo  Examen teórico-práctico.

		4b. Pasantía de los profesionales de enfermería en hospital Belén Trujillo en 100% en el primer año del proyecto.	4b. % del profesional de enfermería que labora en la SCE. realiza pasantía.	capacitaciones programadas. 4b. N° de personal que realiza pasantía ----- Total del personal programado para pasantía x 100	4b. Informe de pasantía del profesional de enfermería.	Mensual	Profesional de enfermería.
5. Sensibilización del personal receptor de material estéril sobre el servicio prestado por central de esterilización.	5. Programa de sensibilización al personal receptor de material estéril sobre el servicio prestado por central de esterilización.	5. El personal de enfermería del servicio central de esterilización realizara el programa de sensibilización al personal receptor de material estéril en un 50% el 1er.año y 100% al término del proyecto.	5. % de reuniones de sensibilización ejecutadas. .	5. N° de reuniones efectivas de sensibilización al personal receptor de material estéril x 100 sobre N° total de reuniones programadas por central de esterilización.	Actas de compromiso y acuerdos.	Mensual	Hoja de reuniones.

			<ul style="list-style-type: none"> <li>• % del personal de enfermería que asiste a las reuniones de sensibilización.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• N° de personal de enfermería que asiste a las reuniones de sensibilización x 100 sobre N° Total personal de enfermería receptor de material estéril.</li> </ul>	Registro de asistencia	Mensual	Lista de chequeo.
			<ul style="list-style-type: none"> <li>% del cliente interno satisfecho del servicio de desinfección y esterilización.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>N° de clientes internos satisfechos por el servicio prestado de central de esterilización x 100 sobre N° total de clientes internos de los servicios receptores de material estéril.</li> </ul>	Encuesta de satisfacción al cliente interno.		Lista de tabulación.

**a. Beneficios**

**Beneficios con proyecto**

- Centralización de los procesos de desinfección y esterilización.
- Mejorar la utilización de los espacios, distribución y almacenamiento del material y ubicación de los equipos.
- Estandarización de cada etapa de los procesos de desinfección y esterilización.
- Calidad, eficiencia y eficacia de los servicios prestados por central de esterilización.
- Trazabilidad y Validación de los procesos de desinfección y esterilización.
- Sensibilización del personal receptor de material estéril y satisfacción del usuario interno.

**Beneficios sin proyecto**

- Descentralización de los procesos de desinfección y esterilización
- Infraestructura con espacios no adecuados entre la oferta y demanda de los servicios prestados por central de esterilización.
- Procesos de desinfección y esterilización no estandarizados según la norma MINSA.
- No se alcanzan los estándares de calidad, eficiencia y eficacia de los servicios prestados por central de esterilización.
- No trazabilidad y validación de los procesos de desinfección y esterilización.

- Sensibilización inefectiva del personal receptor de material estéril e insatisfacción del usuario interno.

## **VIII. RECURSOS REQUERIDOS**

### **a. RECURSOS HUMANOS**

- La autora
- Asesora
- Equipo del servicio de central de esterilización
- Unidad planificación
- Unidad de gestión de la calidad
- Cliente interno del hospital Eleazar Guzmán Barrón
- Director
- Administrador
- Jefe del Departamento de Enfermería.

### **b. RECURSOS MATERIALES**

#### **BIENES**

- Material de escritorio
- Libros
- Revistas
- Equipo de computadoras
- Televisor
- Proyector Multimedia
- Pizarra acrílica
- Mesas
- Sillas

- Trípticos
- Cd's
- Papel
- Cámara fotográfica.

**SERVICIOS**

- Típeo e impresión por computadoras
- Fotocopias
- Internet
- Encuadernación
- Movilidad local.

c. **RECURSOS FINANCIEROS:** Financiado por la institución hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón.

d. **PRESUPUESTO**

<b>CODIGO</b>	<b>DENOMINACION</b>	<b>CANTIDAD</b>	<b>COSTO UNITARIO</b>	<b>COSTO TOTAL</b>
5.3.0	<b>SERVICIOS</b>			
	Honorarios Profesionales x contrato de enfermera	06	2239.00	322416.00
	Técnicos x contrato de técnicos de enfermería	02	1600	76800.00
	Empresa Constructora	01	30000.00	30000.00

5.3.11.20	Viáticos y Asignaciones Movilidad Local			500
5.3.11.30	<b>BIENES DE CONSUMO</b> Papel Bond A4 x 80 gr Papel Bulky Plumones de pizarra Plumones gruesos Papel sábana Cartulina de colores Cartón dúplex Folder plastificado Lapiceros Lapices Cd's Corrector Borradores	2000 1000 04 04 50 50 30 06 50 50 50 2 4	18.00 25.00 3.50 2.50 0.50 0.50 2.50 4.00 0.50 1.00 1.00 10.00 1.50	36.00 25.00 14.00 10.00 25.00 25.00 70.00 24.00 25.00 50.00 50.00 20.00 6.00
5.3.11.39	Libros y Suscripciones Búsqueda de base de datos			300.00
5.3.11.32	<b>SERVICIOS DE CONSULTORIA</b> Gastos de Transporte <b>OTROS SERVICIOS A TERCEROS:</b> Impresión Espiralado	200	0.50	200.00 400.00 100.00

	Fotocopiado	4	2.50	10.00
	Empastado	500	0.10	50.00
	Alquiler de equipo multimedia	6 10 horas	20.00 40.00	120.00 400.00
	Refrigerios	150	3.00	450.00
	<b>CONSOLIDADO</b>			
5.3.0	Servicios			429216.00
5.3.11.20	Viáticos y Asignaciones			500.00
5.3.11.27	Servicios No Personales			400.00
5.3.11.30	Bienes de Consumo			380.00
5.2.11.39	Servicio de			300.00
5.3.11.32	Búsqueda Servicio de Consultoría			200.00
	Gastos de Transporte			400.00
	Otros Servicios a Terceros			1130.00
	<b>TOTAL</b>			<b>432526.00</b>

## IX CRONOGRAMA DE EJECUCION DE ACCIONES

### PLAN OPERATIVO

**OBJETIVO GENERAL:** Mejora la gestión de calidad de los procesos de desinfección y esterilización en el Hospital Regional Eleazar

Guzmán Barrón - Nuevo Chimbote 2016.

Nº	ACTIVIDAD	META	RECURSOS		CRONOGRAMA								INDICADOR	
					2016		2017				2018			
			DESCRIP CION	COSTOS	III	IV	I	II	III	IV	I	II		
1.	Elaboración del proyecto centralización de los procesos de desinfección y esterilización, ampliación e implementación del servicio de central de esterilización – Nuevo Chimbote.	01	Informe	300	x									Proyecto Elaborado
2	Presentación y sustentación del proyecto a la dirección del hospital Regional y la Región Ancash..	01	Informe	200		x								Proyecto Elaborado

3	Reunión con el director, administrador, jefe de planificación y dpto. de enfermería para evaluar las ventajas y desventajas de ejecutar el proyecto.	02	Informe	30.00	x			x					Libro de actas
4	Reunión con la unidad de gestión de la calidad para la asesoría del programa de mejora continua del servicio de central de esterilización.	02	Informe	30.00	x			x					Proyecto Presentado
5	Reunión con director, jefe de unidad de gestión de la calidad y jefe del dpto. de enfermería para coordinar la formación del comité de mejora continua institucional.	02	Informe	30.00	x			x					Libro de actas
6	Ejecución del proyecto de intervención	01	Informe	150.000			x						Proyecto ejecutado
7	Evaluación del proyecto de	01	Informe	20.00								x	Proyecto

	intervención.												desarrollado
8	Presentación del informe final	01	Informe	100.00								x	Proyecto presentado

**OBJETIVO ESPECÍFICO 1.** Implementación de la centralización de los procesos de desinfección y esterilización.

N°	ACTIVIDADES	SUB ACTIVIDADES	RECURSOS		CRONOGRAMA 2016-2018								
			DESCRIPCIÓN	COSTOS	2016		2017				2018		
					III	IV	I	II	III	IV	I	II	
1	1a. Centralización de los procesos de desinfección y esterilización en el servicio de central de esterilización de acuerdo a Norma del MINSA.	-Solicitud a dirección y departamento de enfermería la centralización de desinfección y esterilización. - Sustentación técnicamente la centralización de los procesos de desinfección y esterilización en el servicio de central de esterilización según Norma del MINSA. - Ubicación y elaboración de relación de procesos descentralizados en los diferentes servicios de salud. - Reunión con jefes de servicios para socializar la centralización de los procesos de desinfección y esterilización.	Solicitud	100.00	x					x			
			Informe			x							
			Registro		x	x							
			Libro de compromisos y acuerdos		x			x				x	



		seguridad de centralizar los procesos de desinfección y esterilización en el manejo de material estéril.	acuerdos.																	
	1b. Ampliación del área del servicio de central de esterilización para mejorar la gestión de calidad del servicio de central de esterilización de acuerdo a norma técnica del MINSA.	-Solicitud a la dirección ejecutiva la ampliación del área del servicio de central de esterilización. -Elaboración del estudio de factibilidad estructural para la ampliación del servicio de central de esterilización con el asesoramiento de ingeniería civil y de arquitectura. - Estudios de costos, presupuesto y financiamiento para la ampliación del servicio de central de esterilización- - Elaboración del proyecto de ampliación del área de central de esterilización con el asesoramiento de los profesionales competentes en el área. -Presentación del proyecto de ampliación	Solicitud		x															
			Estudio de factibilidad	300.0	x															
			Estudio de costos	300.0	x															
			Informe	600.0	x															
			Proyecto	50.0		x														

		del área del servicio de central de esterilización a DIRESA y Ministerio de Salud para la aceptación y financiamiento de la ampliación del área del servicio de central de esterilización. - Sustentación técnica de ampliación del servicio de central de esterilización a dirección, dpto. de enfermería, unidad de gestión de la calidad, unidad de presupuesto y DIRESA.	Informe	20.00		x							
	1c. Implementación del servicio de central de esterilización con adjudicación, reposición y plan de mantenimiento preventivo de materiales y equipos,	-Realización del inventario de central de esterilización con el apoyo del personal de enfermería. -Solicitud a dirección y dpto. de enfermería la implementación del material, equipos y contratación de personal para el servicio de central de esterilización. -Elaboración del cuadro de necesidades	Registro	20.00		x							
			Solicitud			x		x				x	
			Cuadro de	20.00		x							

	<p>sistema informático y la contratación de recursos humanos de acuerdo a la necesidad del servicio y norma técnica del MINSA.</p>	<p>de material y equipos biomédicos para adquisición y reposición de acuerdo a nivel complejidad de la institución.</p> <p>- Solicitud a la unidad de patrimonio el trámite para dar de baja material que ha sido revisado por la unidad de mantenimiento.</p> <p>-Presentación de informe de material y equipos de baja a dirección y dpto. de enfermería.</p> <p>-Solicitud a dirección y dpto. de enfermería personal de enfermería para los turnos de 24 horas en el servicio de central de esterilización.</p> <p>-Realización del sustento técnico del requerimiento de personal de enfermería para el servicio de central de esterilización.</p> <p>- Solicitud a dirección la instalación de un sistema informático con programa de</p>	<p>necesidades</p> <p>Solicitud</p> <p>Informe</p> <p>Solicitud</p> <p>Informe</p> <p>Solicitud</p>	<p>20.00</p>		<p>x</p>	<p>x</p>					
--	--	---	---	--------------	--	----------	----------	--	--	--	--	--

		registros de control de calidad para la trazabilidad de los procesos de desinfección y esterilización. -Elaboración del plan de mantenimiento preventivo de materiales y equipos que se va ejecutar en central de esterilización.	Plan de mantenimiento	20.00		x	x						
--	--	--	-----------------------	-------	--	---	---	--	--	--	--	--	--

**OBJETIVO ESPECÍFICO 2.** Adecuado control, evaluación y validación de los procesos de desinfección y esterilización.

N°	ACTIVIDADES	SUB ACTIVIDADES	RECURSOS		CRONOGRAMA 2016-2018								
			DESCRIPCIÓN	COSTOS	2016		2017				2018		
					III	IV	I	II	III	IV	I	II	
2	2a. Realización de los procesos de desinfección y esterilización del material con indicadores de control que garanticen la calidad y eficiencia del producto.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Monitoreo diario de las etapas de los procesos de desinfección y esterilización.</li> <li>- Supervisión mensual de los procesos de desinfección y esterilización.</li> <li>- Revisión del producto estéril que contengan indicadores físicos, biológicos y químicos.</li> <li>- Revisión de material en mal estado de conservación antes de la preparación del material.</li> <li>- Verificación los productos esterilizados en el servicio central de esterilización que cumplen con los estándares de calidad.</li> </ul>	Registro de monitorización y supervisión	50.00	x	x	x	x	x	x	x	x	x
			Registro		x	x	x	x	x	x	x	x	x
			Registro		x		x		x		x		
			Lista de chequeo		x	x	x	x	x	x	x	x	x

		- Revisión del almacenamiento y distribución final del producto esterilizado.	Informe		X	X	X	X		X	X	X	X
		- Ejecución de acciones correctivas en errores y/o defectos en la preparación de los materiales para desinfección y esterilización.	Informe		X	X	X	X		X	X	X	X
		- Verificación del estado de conservación de los paquetes y set de material para procedimientos e intervenciones quirúrgicos. - Reesterilización de los productos estériles por fecha de vencimiento de esterilización.	Lista de chequeo		X	X	X	X		X	X	X	X
		-Anotación de las incidencias en la entrega de material a los servicios para evaluar la situación y encontrar soluciones.	Informe		X	X	X	X		X	X	X	X
		-Programación de roles de enfermeras y técnicos de enfermería las 24 horas de día	Rol de turnos		X	X	X	X		X	X	X	X

	<p>.2b. Elaboración de hoja de monitoreo, registros de supervisión y lista de validación para cada etapa de los procesos de desinfección y esterilización.</p>	<p>para el óptimo funcionamiento y atención en el servicio de central de esterilización</p> <p>--Distribución de material estéril de calidad a los servicios prestadores de salud.</p> <p>-Validación del proceso de esterilización mediante el control y monitorización de indicadores físicos, químicos y biológicos en los productos esterilizados.</p> <p>-Reunión con personal de enfermería de central de esterilización.</p> <p>-Solicitud de asesoría de unidad de gestión de la calidad para elaborar hoja de monitoreo, registros y lista de validación de los procesos de desinfección y esterilización.</p> <p>- Solicitud a dirección, dpto. de enfermería la revisión y acreditación.</p>	<p>Registro</p> <p>Lista de chequeo</p> <p>Libro de compromisos y acuerdos</p> <p>Solicitud</p> <p>Solicitud</p>	<p></p> <p>20.00</p>	<p>x</p> <p>x</p> <p>x</p> <p>x</p> <p>x</p> <p>x</p>							
--	--	---	--	----------------------	---	---	---	---	---	---	---	---



**OBJETIVO ESPECÍFICO 3.** Estandarización de los procesos de desinfección y esterilización.

N°	ACTIVIDADES	SUB ACTIVIDADES	RECURSOS		CRONOGRAMA 2016-2018							
			DESCRIPCIÓN	COSTOS	2016		2017				2018	
					III	IV	I	II	III	IV	I	II
3	Elaboración, implementación y aplicación de protocolos y guías de procedimiento, diagramas de flujo y cuadros descriptores y de caracterización de los procesos de desinfección y Esterilización	<p>- Reunión con el personal de enfermería para elaborar el cronograma de actividades y responsabilidades en la elaboración, implementación y aplicación de protocolos y guías de procedimiento, diagramas de flujo y cuadros descriptores y de caracterización de los procesos de desinfección y esterilización.</p> <p>- Solicitud de asesoría de unidad de gestión de la calidad para elaboración implementación y aplicación de protocolos y guías de procedimiento, diagramas de flujo y cuadros descriptores y de caracterización de los</p>	Libro de compromisos y acuerdos	20.00	x		x		x		x	
			Solicitud		x		x					

	<p>procesos de desinfección y esterilización.</p> <p>-Solicitud a dirección, dpto. de enfermería la revisión y la aprobación.</p> <p>- Reuniones de trabajo mensual para la revisión y correcciones de los protocolos y guías de procedimiento, diagramas de flujo y cuadros descriptores y de caracterización de los procesos de desinfección y esterilización. -</p> <p>Asignación de actividades y/o tareas a cada personal de enfermería para cumplir con la elaboración, implementación y aplicación de protocolos y guías de procedimiento, diagramas de flujo y cuadros descriptores y de caracterización de los procesos de desinfección y esterilización.</p> <p>- Presentación a la dirección y dpto. de enfermería protocolos, guías de procedimiento, diagramas de flujo y</p>	<p>Solicitud</p> <p>Libro de compromisos y acuerdos</p> <p>Libro de actas</p> <p>Informe</p>	<p>20.00</p> <p>20.00</p>	<p>x</p> <p>x</p> <p>x</p> <p>x</p>	<p></p> <p>x</p> <p>x</p> <p></p>	<p></p> <p>x</p> <p>x</p> <p></p>	<p></p> <p></p> <p></p> <p></p>	<p></p> <p>x</p> <p>x</p> <p></p>	<p></p> <p>x</p> <p>x</p> <p></p>	<p></p> <p>x</p> <p>x</p> <p></p>	<p></p> <p></p> <p></p> <p></p>	<p></p> <p>x</p> <p>x</p> <p></p>	<p></p> <p></p> <p></p> <p></p>
--	--	--	---------------------------	-------------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------



**OBJETIVO ESPECÍFICO 4.** Personal de enfermería capacitado y actualizado en los procesos de desinfección y esterilización.

N°	ACTIVIDADES	SUB ACTIVIDADES	RECURSOS		CRONOGRAMA 2016-2018							
			DESCRIPCIÓN	COSTOS	2016		2017				2018	
					III	IV	I	II	III	IV	I	II
4	Programa de Capacitación y actualización del personal de enfermería en los procesos de desinfección y esterilización	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Reunión de trabajo para socializar con el personal de enfermería los contenidos o temas de capacitación y actualización de procesos de desinfección y esterilización.</li> <li>- Coordinación con dirección, dpto. de enfermería y unidad de capacitación.</li> <li>- Elaboración del programa de capacitación para el personal técnico de enfermería.</li> <li>- Presentación del programa de capacitación a dirección, dpto. de enfermería unidad de capacitación para la</li> </ul>	Libro de compromisos y acuerdos	50.00	x		x		x		x	
			Libro de actas		x							
			Programa de capacitación		x							
					x							





**OBJETIVO ESPECÍFICO 5.** Sensibilización del personal receptor de material estéril sobre el servicio prestado por central de esterilización.

N°	ACTIVIDADES	SUB ACTIVIDADES	RECURSOS		CRONOGRAMA 2016-2018								
			DESCRIPCIÓN	COSTOS	2016		2017				2018		
					III	IV	I	II	III	IV	I	II	
5	Programa de sensibilización del personal receptor de material estéril sobre el servicio prestado por central de esterilización.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Convocatoria de reunión con los servicios de salud para analizar la situación de manejo del material estéril.</li> <li>- Socialización de los puntos congruentes para central de esterilización y servicios de salud y proponer acciones que mejoren el manejo de material estéril.</li> <li>- Reuniones de trabajo mensual para establecer prioridades y horarios.</li> <li>- Difusión interna de los servicios que presta el servicio de central de esterilización.</li> <li>- Ejecución de entrega y abastecimiento de material estéril oportuno y de calidad</li> </ul>	Citación	30.00	x								
			Acta de compromiso y acuerdos				x				x		x
			Informe		x	x	x	x	x	x	x	x	x
					x		x		x		x		
			Lista de chequeo		x	x	x	x	x	x	x	x	x



## **X. ASPECTOS ORGANIZATIVOS E INSTITUCIONALES**

El Proyecto de Intervención “Mejoramiento de la Gestión de la Calidad de los procesos de Desinfección y Esterilización del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón”, estará a cargo de la autora en coordinación con el cliente interno y los resultados del producto con la Dirección Ejecutiva, Administración, Departamento de Enfermería, Unidad de Gestión de la calidad, Unidad de planeamiento institucional y servicio de central de esterilización que participaran en las actividades del proyecto.

## **XI. COORDINACIONES INTERINSTITUCIONALES**

Se establecerá coordinaciones con la Dirección del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, Departamento de enfermería y la Dirección de Escuela de Enfermería de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Acosta-Gnass I, Andrade V. Manual de esterilización para centros de salud. Washington; 2008.
2. Beltrán J, Carmona M, Carrasco R, Rivas M, Tejedor F. Guía para una gestión basada en procesos. Sevilla: Instituto Andaluz de Tecnología; 2009.
3. Guerra S, Bernadet H. Recomendaciones de esterilización en hospitales. Uruguay; 2009
4. Gutiérrez C. Calidad total y productividad. Madrid: Mc Graw Hill; 2005.
5. Idrobo M, Rueda A. Administración por Procesos - Manual de Diagramación de Procesos. Quito: Proyecto de Salud de Altura; 2006.
6. Organización Panamericana de la Salud. USAID. “Manual de esterilización para centros de salud”. Washington; 2008.
7. Rivas Á, Tejedor F. Guía para una gestión basada en procesos. España: Instituto Andaluz de Tecnología; 2009.
8. Hospital de Puyo. Manual de procesos de central esterilización. España; 2015.  
<http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:J6WEaIq39f4J:hgp.gob.ec/index.html/documentos/estandares/PROTOCOLO%2520DE%2520PROCESOS%2520CENTRAL%2520DE%2520ESTERILIZACION.pdf+&cd=11&hl=es&ct=clnk&client=firefox-b> ( último acceso 18 agosto 2016)

9. Osakidetza Servicio Vasco de salud. . Guía para la gestión del proceso de esterilización. España; 2010.  
[http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:JCpLp353FAQJ:extranet.hospitalcruces.com/doc/adjuntos/Guia\\_Gestion%2520Esterilizacion%2520Osakidetza.pdf+&cd=14&hl=es&ct=clnk&client=firefox-b](http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:JCpLp353FAQJ:extranet.hospitalcruces.com/doc/adjuntos/Guia_Gestion%2520Esterilizacion%2520Osakidetza.pdf+&cd=14&hl=es&ct=clnk&client=firefox-b)  
(último acceso 15 agosto 2016)
10. Ministerio de Sanidad y Consumo. Manual de los procesos de desinfección y esterilización del material sanitario. Madrid: Fareso;2006.  
[http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:ofKOv61dFbkJ:www.ingesa.msssi.gob.es/estadEstudios/documPublica/internet/pdf/Manual\\_esteriliza\\_material.pdf+&cd=12&hl=es&ct=clnk&client=firefox-b](http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:ofKOv61dFbkJ:www.ingesa.msssi.gob.es/estadEstudios/documPublica/internet/pdf/Manual_esteriliza_material.pdf+&cd=12&hl=es&ct=clnk&client=firefox-b)  
(último acceso 17 agosto 2016).
11. Ayuso D, Grande R. La Gestión de Enfermería y los servicios generales en las organizaciones sanitarias [en línea]. Madrid: Díaz de Santos; 2006. [fecha de acceso 17 de agosto de 2016]. URL disponible en:  
[https://books.google.com.pe/books?id=aN0naemuLSEC&printsec=frontcover&dq=libro+de+central+de+esterilizacion&hl=es&sa=X&redir\\_esc=y#v=onepage&q&f=false](https://books.google.com.pe/books?id=aN0naemuLSEC&printsec=frontcover&dq=libro+de+central+de+esterilizacion&hl=es&sa=X&redir_esc=y#v=onepage&q&f=false)
12. Rodríguez F, Carreira M, Castro I, Martínez-Falero S, Salceda FJ, Abraira L. Guía de Procedimientos de Esterilización en el Medio Hospitalario. España: SERGAS; 1999.  
[http://www.sergas.es/cas/documentacionTecnica/docs/SaudePublica/InfeccionHospitalaria/procedimientos\\_esterilizacion.pdf](http://www.sergas.es/cas/documentacionTecnica/docs/SaudePublica/InfeccionHospitalaria/procedimientos_esterilizacion.pdf) (último acceso 18

agosto 2016).

13. Universidad Corporativa. Sistema de Gestión de la Calidad: entrada en vigor el 14 de Enero de 2012. <http://www.ucc.edu.co/sistema-gestion-integral/Paginas/sistema-gestion-calidad.aspx> (último acceso 15 agosto 2016).
14. Morfi R. Gestión del cuidado en Enfermería [en línea]. Habana; 2008. [fecha de acceso 17 de agosto de 2016]. URL disponible en: [http://www.bvs.sld.cu/revistas/enf/vol26\\_1\\_10/enf01110.htm](http://www.bvs.sld.cu/revistas/enf/vol26_1_10/enf01110.htm)
15. Universidad Corporativa Sistema de Gestión de la Calidad: entrada en vigor 10 de Diciembre de 2012. <http://www.ucc.edu.co/sistema-gestion-integral/Paginas/sistema-gestion-calidad.aspx> (último acceso 15 agosto 2016).
16. Pérez J, Merino M. Definición de Calidad: entrada de vigor 16 de Marzo de 2012. <http://definicion.de/calidad/> (último acceso 18 agosto 2016).
17. ABC Diccionario. Estandarización: entrada de vigor 5 de Febrero de 2016. <http://www.definicionabc.com/general/estandarizacion.php> (último acceso 16 agosto 2016).
18. Secretaría de Economía. Estandarización: entrada de vigor 8 de Junio de 2015. <http://www.gob.mx/se/articulos/que-es-la-estandarizacion> (último acceso 18 agosto 2016).

19. Bailón N. La capacitación y el desarrollo del personal [en línea]. México; 2014. [fecha de acceso 17 de agosto de 2016]. URL disponible en: [http://www.gestiopolis.com/la-capacitacion-y-el-desarrollo-del-personal/Natividad Bailón Olea](http://www.gestiopolis.com/la-capacitacion-y-el-desarrollo-del-personal/Natividad%20Bail%C3%B3n%20Olea)
  
20. Universidad de Champagnat. Capacitación y desarrollo profesional del personal: entrada de vigor el 28 de Setiembre de 2002. [http://www.gestiopolis.com/capacitacion-y-desarrollo-profesional-del-personal/Universidad de Champagnat - Licenciatura en RR.HH](http://www.gestiopolis.com/capacitacion-y-desarrollo-profesional-del-personal/Universidad%20de%20Champagnat%20-%20Licenciatura%20en%20RR.HH) (último acceso 18 agosto 2016).
  
21. Euroresidentes. Pasión por la vida. Diccionario de psicología [en línea]. España; 2015. [fecha de acceso 16 de agosto de 2016]. URL disponible en: <https://www.euroresidentes.com/diccionario-psicologia/sensibilizacion.html>
  
22. Sánchez E. Normatividad y legislación de los SIG: entrada en vigor 12 de Mayo de 2009. <http://normatividadlegislacionsig.blogspot.pe/2009/05/que-es-la-sensibilizacion.html> (último acceso 15 agosto 2016).

# ***ANEXOS***

## **ANEXO 1**

### **DIAGNOSTICO SITUACIONAL**

El Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, cuenta con el servicio de central de esterilización en el 5to. Piso y la norma del MINSA indica que los procesos de desinfección y esterilización del material y ropa deben realizarse en dicho servicio, pero la realidad es que los procesos no están centralizados, la infraestructura no es suficiente en espacios delimitados para cada zona de trabajo, no cuenta con protocolos, guías de procedimientos, diagrama de flujos, cuadros descriptores y de características de los procesos , no están todos los procesos estandarizados, el control de calidad no es 100% eficaz por no poder ser monitorizados en los servicios de salud, no programa de capacitación , plan de mantenimiento preventivo de material y equipos, sistema informático, necesidad de recurso humano y coordinación efectiva entre prestador del servicio y el receptor del servicio de material estéril .

La situación actual del servicio central de esterilización necesita mejorar la gestión de calidad de los procesos de desinfección y esterilización en base a la centralización de los procesos, en la infraestructura, la adquisiciones, reposiciones, plan de mantenimiento preventivo de materiales y equipos, contratación de seis enfermeras y 2 técnicos de enfermería, control de calidad y estandarización de los procesos, capacitación y actualización del personal de enfermería y sensibilización del personal receptor de material estéril.

## **1.1 ANÁLISIS DE LA DEMANDA DE SALUD**

En el servicio de central de esterilización es el servicio que abastece de material estéril al hospital y si no cuenta con las condiciones favorables para producir resultados de calidad en relación con la oferta de los servicios que brinda la institución, los afectados e insatisfechos son el cliente interno y el cliente externo.

## **1.2 ANÁLISIS DE LA OFERTA**

El servicio de central de esterilización brinda servicios de desinfección y esterilización de material, pero las condiciones físicas, recurso humano, material y equipos, infraestructura, capacitación y actualización, control de calidad y trazabilidad de los procesos y sensibilización del personal receptor de material estéril, influye en la calidad del producto.

## **1.3. PROBLEMAS IDENTIFICADOS EN LA DEMANDA**

- Número insuficiente de personal de enfermería
- Horarios que cubren solo 12 horas diurnas
- Material y equipos para revisión y mantenimiento preventivo.
- Equipos en uso de más de 30 años

### **EN RELACION A LA INFRESTRUCTURA Y EQUIPOS:**

- Los espacios están en la actualidad pequeños para la cantidad de material por preparar y el que está estéril.
- Los equipos de más de 30 años y otros que son modernos de última tecnología.
- Reposteros para ser cambiados las puertas y agarradores de sus cajones.
- Llaves y tapones para ser revisados o cambiados.

**EN RELACION A PERSONAL ASISTENCIAL:**

- **PERSONAL MEDICO:** En el servicio de central de esterilización no tiene personal médico.
- **PERSONAL DE ENFERMERIA:** Contamos con 1 enfermera nombrada.
- **PERSONAL TECNICO ENFERMERIA:** Contamos con 5 técnicos en Enfermería, (3 nombrados y 02 contratados), número insuficiente de personal.

**PERSONAL ADMINISTRATIVO:** No se cuenta con personal exclusivo para el área administrativa, apoya la secretaria es la del servicio de centro quirúrgico.

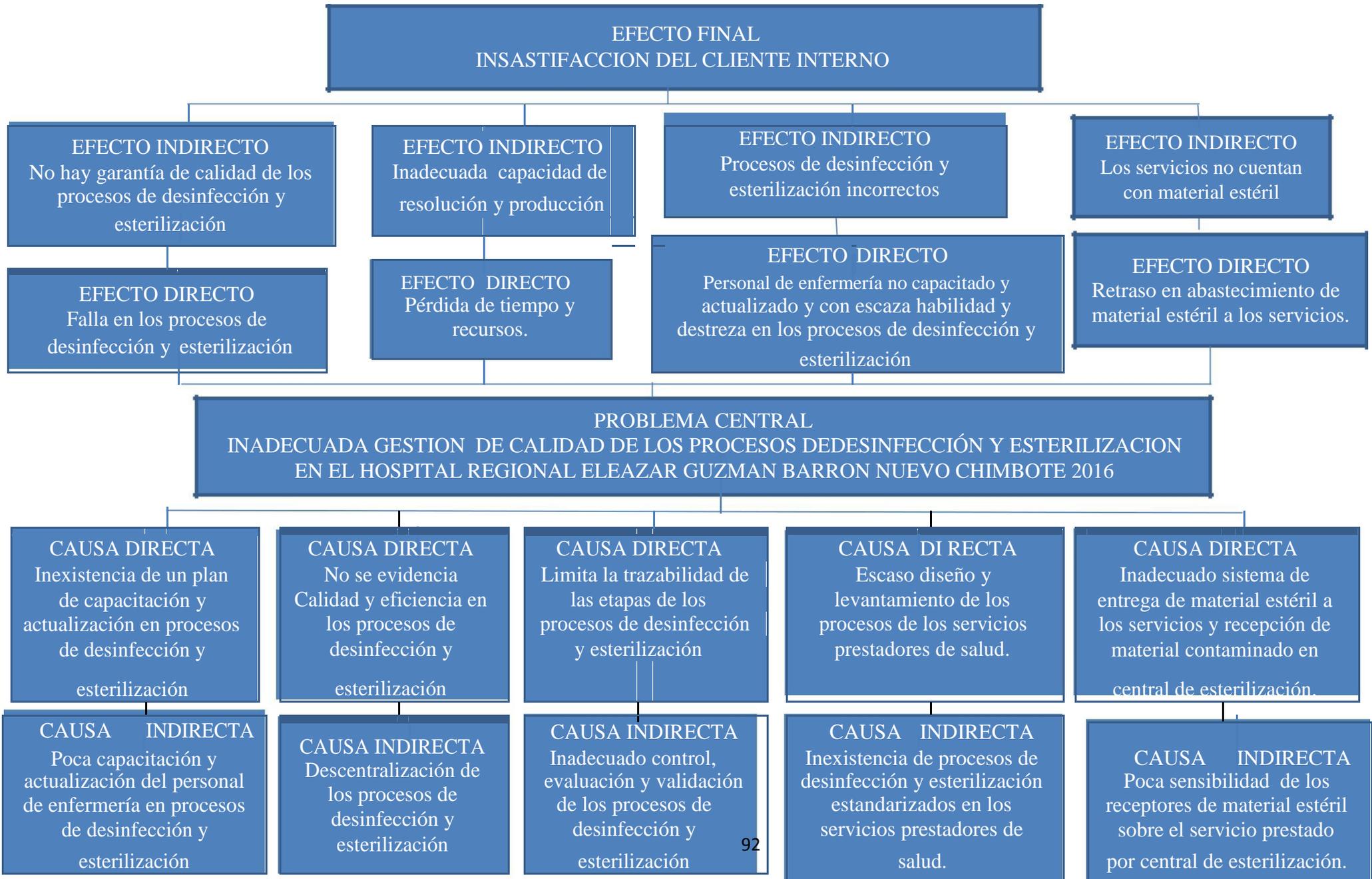
**PERSONAL DE VIGILANCIA:** Se cuenta con personal de seguridad en escaleras y ascensores.

**PERSONAL DE SERVICIOS GENERALES:** No se cuenta con personal exclusivo para limpieza del servicio, ya que tiene labores en otras áreas como centro quirúrgico, UCI, UCIN y Centro Obstétrico.

**EN RELACION A ROPA DEL SERVICIO:** La ropa del personal que se entrega al personal de ropería para su lavado y la devuelven incompleta perdiéndose la ropa y faltando la cantidad inventariada. Según personal de ropería reconoce que en la distribución para devolver la ropa se mezclan con lo demás servicios, el deterioro por el uso, en el proceso del lavado y lo que se da de baja.

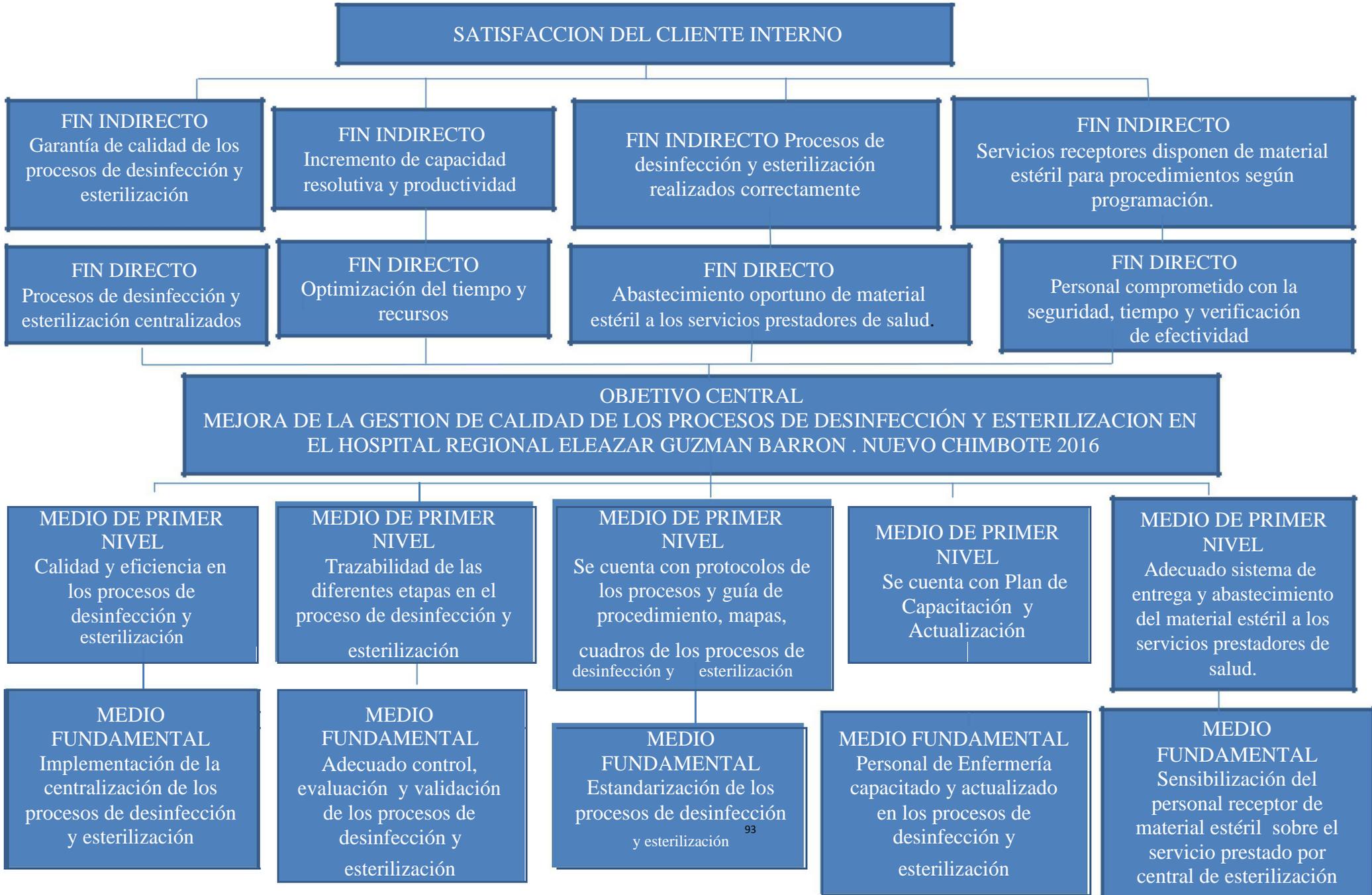
**ANEXO 2**

**ARBOL DE CAUSA – EFECTO**



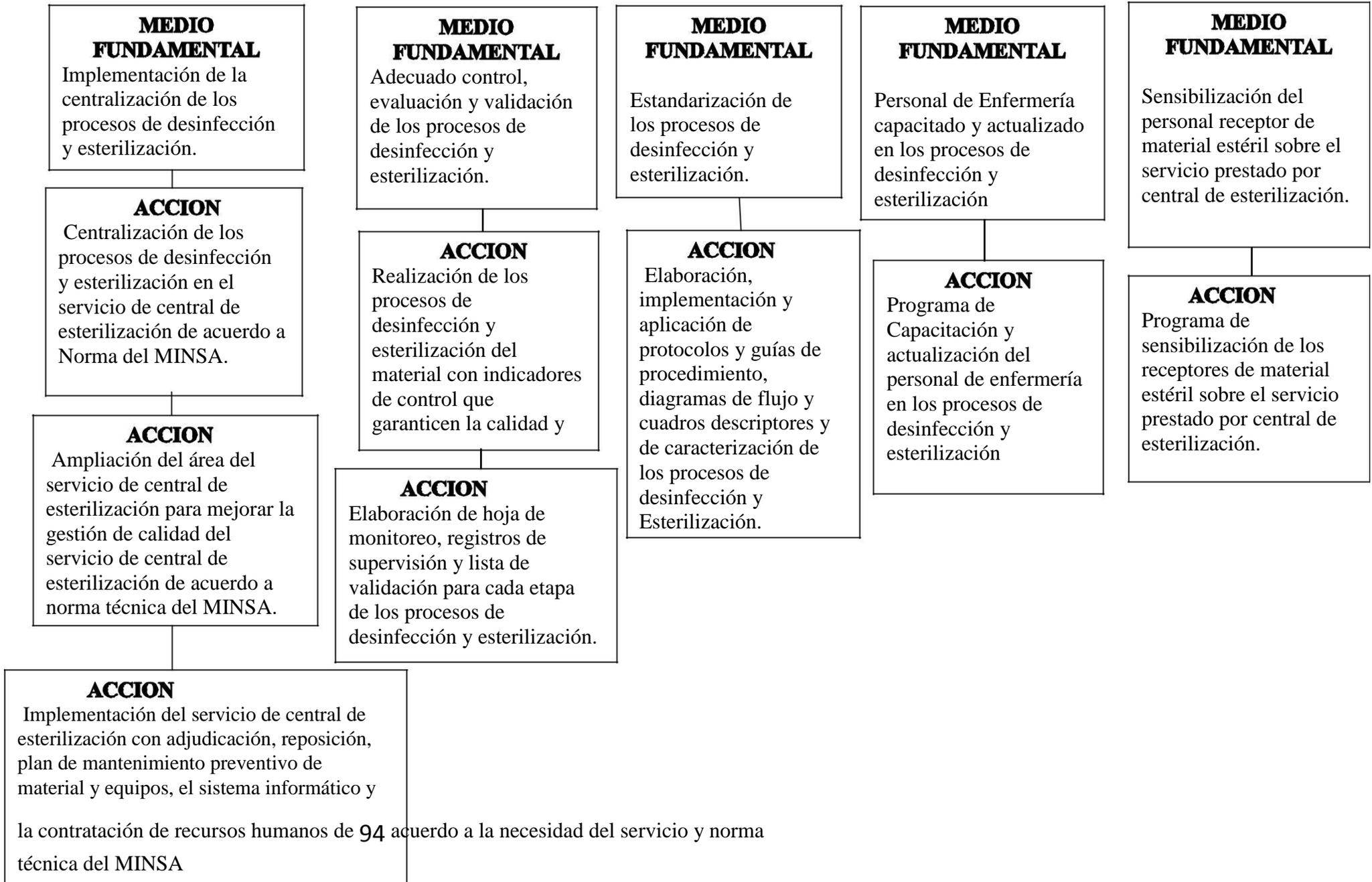
**ANEXO 3**

**ARBOL DE MEDIOS Y FINES**



**Anexo 4**

**ARBOL DE MEDIOS FUNDAMENTALES Y ACCIONES PROPUESTAS**



## Anexo 5. MATRIZ DE MARCO LOGICO

Correspondencia					
	Objetivos general	Meta	Indicadores	Fuentes de verificación	Supuestos
<b>Fin</b>	Satisfacción del cliente interno				
<b>Propósito</b>	Mejora de la gestión de calidad en los procesos de desinfección y esterilización del hospital regional Eleazar Guzmán Barrón	Incremento de la calidad de los procesos de desinfección y esterilización en un 60% el 1er. año y un 100% al término del proyecto.	% de indicadores de control de calidad de los procesos de desinfección y esterilización.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Registros de equipos de esterilización con monitores calibrados.</li> <li>- Registros de cargas esterilizadas.</li> <li>- Registros de paquetes con indicadores físicos, biológicos y químicos.</li> </ul>	Gestión de calidad competente y eficiente.

<b>Componentes</b>	Implementación de la centralización de los procesos de desinfección y esterilización	<p>Centralización en un 60% los procesos de desinfección y esterilización en 1er. año y el 100% al término del proyecto.</p> <p>Ampliación de la estructura física en el servicio de central de esterilización en 100% al término del proyecto.</p>	<p>% de productos que se esterilizan en el servicio de central de esterilización.</p> <p>Nº m2.ampliados en la estructura física al término del proyecto.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Resolución directoral de centralización de procesos de desinfección y esterilización.</li> <li>- Registros de equipos de esterilización con monitores calibrados.</li> <li>- Registros de cargas esterilizadas.</li> <li>- Registros de paquetes con indicadores físicos, biológicos y químicos.</li> </ul> <p>1. Resolución directoral de aprobación de ampliación y presupuesto para la ampliación de</p>	<p>Se han centralizado los procesos de desinfección y esterilización de acuerdo al Manual de Normas del MINSA y Resolución directoral.</p> <p>La institución aprobará la ampliación y presupuesto para la estructura e</p>
--------------------	--	---	---	--	--

		<p>Implementación del servicio de central de esterilización con adjudicación, reposición, el plan de mantenimiento preventivo de materiales y equipo, el sistema informático de equipos y la contratación de recursos humanos en un 50% el 1er. año y el 100% al término del proyecto.</p>	<p>-% de materiales, equipos adjudicados y de reposición en un 50% en el primer semestre y 100% en el 1 año.</p> <p>-% personal de salud contratados para el servicio de central de esterilización en un 100% el primer año del proyecto.</p> <p>% de material y equipos que reciben mantenimiento preventivo en un 100% cada trimestre.</p>	<p>estructura física para mejorar el funcionamiento del servicio de central de esterilización.</p> <p>Documentos administrativos de adjudicados y de reposición de materiales, equipos.</p> <p>Contrato de trabajo por la unidad de personal.</p> <p>Plan de mantenimiento preventivo de material y equipos.</p>	<p>implementación del servicio de central de esterilización.</p>
--	--	--	--	--	--

			% de información registrada de procesos de desinfección y esterilización en el sistema informático del servicio de central de esterilización.	Sistema informático	
	Adecuado control, evaluación y validación de los procesos de desinfección y esterilización.	Productos esterilizados que cumplen estándares de calidad en un 60% en el 1er. año y 100% al término del proyecto.	- . % de productos esterilizados en el servicio central de esterilización que cumplen con los estándares de calidad.  -% de monitoreo y supervisiones de las etapas de los procesos de desinfección, esterilización, almacenamiento y distribución final del producto.	Registro de resultados de controles físicos, biológicos y químicos.  Registro de .monitoreo y supervisión de los procesos de desinfección y esterilización.	Sistema de control, evaluación y validación de los procesos de desinfección y esterilización
	Estandarización de los procesos de	Procesos de desinfección y	%. Personal del servicio de central de	Informe de elaboración de	Protocolos, guías de

	desinfección y esterilización.	esterilización estandarizados en un 60% el 1er. año y 100% al termino del proyecto.	esterilización cumple en un 100% con la elaboración, implementación y aplicación de protocolos, guías de procedimiento, mapas, diagramas y cuadros de los procesos de desinfección y esterilización en el servicio de central de esterilización.	protocolos, guías de procedimiento, mapas, diagramas y cuadros de procesos de desinfección y esterilización Registro de monitoreo.	procedimiento, mapas, diagramas y cuadros descriptores y de caracterización de los procesos
	Personal de enfermería capacitado y actualizado en los procesos de desinfección y esterilización.	Capacitación y actualización del personal de enfermería de central de esterilización en un 50% el 1er. año y un 100% al termino del proyecto.	% de personal de enfermería capacitado y actualizado en desinfección y esterilización que están programados en el servicio de central de esterilización.	-Informe de capacitación - Registro de asistencia. -Registro de control y monitoreo de los procesos de desinfección y esterilización - Encuesta de opinión del	Apoyo de Dirección ejecutiva y financiamiento del programa de capacitación.

				programa de capacitación al personal de enfermería de SCE.	
	Sensibilización del personal receptor de material estéril sobre el servicio prestado por central de esterilización.	El personal de enfermería del servicio de central de esterilización realizara el programa de sensibilización al personal receptor de material estéril en un 50% el 1er.año y 100% al término del proyecto.	<p>% de reuniones de sensibilización ejecutadas.</p> <p>% del personal de enfermería que asiste a las reuniones de sensibilización.</p> <p>% del cliente interno satisfecho del servicio de desinfección y esterilización.</p>	<p>Actas de compromiso y acuerdos.</p> <p>Registro de asistencia</p> <p>Encuesta de satisfacción al cliente interno</p>	Apoyo de Dirección ejecutiva.
<b>Acciones</b>	Centralización de los procesos de descontaminación, desinfección y esterilización en el servicio de central de esterilización.	Los procesos de desinfección y esterilización centralizados en un 60% el 1er. año y un 100% al termino del proyecto en el SCE.	% de indicadores de control de calidad de los procesos de desinfección y esterilización.	Reporte de producción y de resultados del servicio de central de esterilización.	Se han centralizado los procesos de desinfección y esterilización de acuerdo al Manual de

		<p>Ampliación de la estructura física en el servicio de central de esterilización en 100% al término del proyecto.</p> <p>.Implementación del servicio de central de Esterilización con materiales, equipos, mantenimiento preventivo, el sistema informático y recursos humanos en un 50% en el 1er. año y 100% al</p>	<p>N° m2.ampliados en la estructura física al término del proyecto de acuerdo a norma técnica del MINSA.</p> <p>% de materiales, equipos y recursos humanos adjudicados y de reposición y personal contratado en un 50% en el primer año y 100% al término del proyecto.</p>	<p>Resolución de aprobación de ampliación y el presupuesto para la ampliación de estructura del servicio de central de esterilización.</p> <p>-Orden de pedido de los materiales y equipos para adjudicación o reposición. -Cotización y orden de compra y reposición de materiales y equipos. -Factura de los gastos realizados para la ampliación</p>	<p>Normas del MINSA.</p> <p>Se emite la resolución de aprobación de ampliación y el presupuesto para la ampliación e implementación de central de esterilización.</p>
--	--	---	--	---	---

		termino del proyecto.		<p>de estructura física del SCE.</p> <p>-Pecosas de adquisición y reposición de equipos y materiales.</p> <p>-Facturas de gastos realizados para adjudicación y reposición de equipo y materiales para actualización de la SCE.</p> <p>-Contrato de trabajo del recurso humano por la institución.</p> <p>-Planillas de sueldo de personal contratado para laborar en el SCE.</p> <p>-Boletas de pago mensual.</p> <p>-Coordinación y entrega de tarjeta Multired.</p>
			% personal de salud contratados para el servicio de central de esterilización el 50 % en el primer año y 100% al término del proyecto.	

			<p>% de material y equipos que reciben mantenimiento preventivo en un 50% el 1er. año y 100% al finalizar el proyecto.</p> <p>% de información registrada de procesos de desinfección y esterilización en el sistema informático el 1er. año y el 100% al término del proceso.</p>	<p>Ingreso al sistema de la unidad de personal para su marcación digital y verificación de asistencia laboral.</p> <p>Plan de mantenimiento preventivo de material y equipos.</p> <p>Sistema informático</p>	
	Realización de los procesos de desinfección y esterilización del material con	- Productos esterilizados que cumplen estándares de calidad en un 60% en el primer	- % de productos esterilizados en el servicio central de esterilización que cumplen con los	Registro de resultados de controles físicos, biológicos y químicos.	El servicio de central de esterilización cuenta con el

	<p>indicadores de control de calidad.</p> <p>Elaboración de la hoja de monitoreo, registros de supervisión y lista de validación para cada etapa de los procesos de desinfección y esterilización.</p>	<p>año y 100% al término del proyecto.</p> <p>-Supervisión mensual de los procesos. -Monitoreo diario de los procesos de desinfección y esterilización. -Monitoreo diario y quincenal de indicadores de control de calidad. - Procesos de desinfección y esterilización 100% monitorizados y supervisados al término del proyecto.</p>	<p>estándares de calidad.</p> <p>- % de monitoreo y supervisiones de las etapas de los procesos de desinfección, esterilización, almacenamiento y distribución final del producto.</p> <p>- % materiales que se retiran o dan de baja antes de la preparación.</p> <p>- % errores y/o defectos en la preparación de los materiales para desinfección y esterilización.</p>	<p>Registro de .monitoreo para cada etapa del proceso.</p> <p>Informes de supervisión de los procesos de desinfección y esterilización.</p> <p>Registro de productos que se retiran o se dan de baja.</p> <p>Informe de errores y/o defectos en la preparación de material.</p>	<p>insumo de control de calidad.</p> <p>La efectiviza la programación de control y supervisión de los procesos de desinfección y esterilización.</p>
--	--	--	--	---	--

			<ul style="list-style-type: none"> <li>- % Registro de control de carga con tipo de contenido, fecha, identificación de autoclave y ciclo por turno.</li> <li>- % paquetes y set de material que se incrementa para procedimientos e intervenciones quirúrgicos.</li> <li>- % productos que se reesterilizan por la fecha de vencimiento de esterilización.</li> <li>- % de incidencias en la entrega de material con acciones correctivas.</li> </ul>	<p>Informe del N° de controles de carga con tipo de contenido, fecha, identificación de autoclave y ciclo por turno.</p> <p>Registro de paquetes y set de materiales adicionados al inventario.</p> <p>Registro de productos reesterilizados.</p> <p>Informe de incidencias en la entrega de material con acciones correctivas.</p>	
--	--	--	--	---	--

		<p>Estándar: 100% cumplen con registro de verificación de indicadores de control físico, químico y biológico</p>	<p>- % horarios de funcionamiento y atención en el servicio de central de esterilización las 24 horas del día.</p> <p>Validación del proceso de esterilización mediante el control y monitorización de indicadores físicos, químicos y biológicos en los productos esterilizados.</p> <p>- % esterilizaciones por autoclave de vapor con registro de verificación de indicadores correctos a diario y por semana.</p> <p>- % esterilizaciones por equipo de gas (Peróxido de hidrogeno) con registro de verificación</p>	<p>Roles de turnos mensuales.</p> <p>Informe de resultados de indicadores de eficiencia, eficacia y calidad de la SCE.</p> <p>Registro de controles de indicadores físicos, químicos y biológicos.</p>	<p>Resultados positivos de validación de los procesos de desinfección y esterilización.</p>
--	--	--	--	--	---

			<p>de indicadores correctos a diario y por semana.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- % de carga con indicador de control físico correcto.</li> <li>- % cargas con indicador de control químico correctos.</li> <li>- % cargas con indicador de control biológico correcto.</li> </ul>		
	<p>Estandarización de los procesos de desinfección y esterilización mediante la elaboración, implementación y aplicación de protocolos y guías de procedimiento, mapas, diagramas y cuadros descriptores y de caracterización de los</p>	<p>El personal del servicio de central de esterilización cumple en un 100% con la elaboración, implementación y aplicación de protocolos, guías de procedimiento, mapas, diagramas y cuadros de los procesos de</p>	<p>- % de Protocolos elaborados, implementados y aplicados en el funcionamiento normativo y funcional del servicio del central de esterilización.</p>	<p>Protocolos y Guías de procedimiento, mapas, diagramas y cuadros descriptores y de caracterización de los procesos de desinfección y esterilización revisados y acreditados por Dirección Ejecutiva y DIRESA.</p>	<p>Procesos de desinfección y esterilización estandarizados y acreditados de acuerdo de normas MINSA.</p>

	<p>procesos de por el personal del servicio de central de esterilización.</p>	<p>desinfección y esterilización al término del proyecto.</p>	<p>- % de Guías de procedimiento, mapas, diagramas y cuadros descriptores y de caracterización de los procesos elaboradas, implementadas y aplicadas en cada etapa: limpieza para desinfección, esterilización, almacenamiento y distribución final.</p> <p>- % de personal de enfermería del SCE que cumple con la elaboración, implementación y aplicación de los protocolos y guías de procedimiento, mapas, diagramas y cuadros descriptores y de caracterización de los procesos de desinfección y</p>	<p>Informe del cumplimiento en la elaboración, implementación y aplicación de los protocolos y guías de procedimiento, mapas, diagramas y cuadros descriptores y de caracterización de los procesos de desinfección y esterilización.</p>	
--	---	---	---	---	--

			esterilización.		
	Programación de capacitación y actualización del personal de enfermería en los procesos de desinfección y esterilización.	El personal de enfermería aplican los conocimientos cognitivos y las habilidades y destrezas aprendidas y desarrollados en las capacitaciones con el 50% 1er. año de iniciado el proyecto y 100% al término del proyecto.	% de capacitaciones ejecutadas.  % del personal de enfermería evidencian el aprendizaje y el desarrollo de habilidades y destrezas en procesos de desinfección y esterilización.	Informe de capacitaciones efectivas.  Informe de resultados de cuestionario y de práctica. Registro de control y monitoreo de los procesos de desinfección y esterilización realizados por el personal de enfermería. Encuesta al personal de enfermería de SCE. Registro de asistencia.	Programa de capacitación se ejecuta de acuerdo a la programación sin dificultades o limitaciones.
		Pasantía de los profesionales de	% del profesional de enfermería que labora	Informe de pasantía del profesional de	

		enfermería en Hospital Belén Trujillo en 100% en el primer año del proyecto.	en la SCE. que realiza pasantía.	enfermería.	
	Sensibilización del personal receptor de material estéril sobre el servicio prestado por central de esterilización.	El personal de enfermería del servicio de central de esterilización realizara el programa de sensibilización al personal receptor de material estéril en un 50% el 1er.año y 100% al término del proyecto	<p>% de reuniones de sensibilización ejecutadas.</p> <p>% del personal de enfermería que asiste a las reuniones de sensibilización</p> <p>% del cliente interno satisfecho del servicio de desinfección y esterilización x 100 sobre N° total de clientes internos de los servicios receptores de material estéril.</p>	<p>Actas de compromiso y acuerdos.</p> <p>Registro de asistencia.</p> <p>Encuesta de satisfacción al cliente interno.</p>	Programa de sensibilización que se ejecuta de acuerdo a la programación.