



UNIVERSITAT DE BARCELONA



'i) EU d'Infermeria

Gestión del producto estéril: Seguridad para el paciente quirúrgico

Alejandra Vilapriñó Courtier

Tutora: Dra. Immaculada Úbeda Bonet

Curs acadèmic 2011-2012

Índice

1. Resumen	1
2. Introducción.....	3
2.1 Marco Conceptual	3
2.2 Antecedentes y estado actual del tema	4
2.3 Justificación del proyecto	6
2.4 Pregunta genérica.....	6
3. Objetivos	6
3.1 Objetivo general.....	6
3.2 Objetivos específicos	7
4. Metodología.....	7
4.1 Ámbito del estudio	7
4.2 Diseño o tipo de estudio.....	7
4.3 Sujetos de estudio	7
4.4 Variables de estudio.....	8
4.5 Fuentes de información y recogida de datos.	9
4.6 Análisis de datos	9
4.7 Prueba piloto	10
5. Aspectos éticos	10
6. Dificultades y limitaciones	10
7. Aplicabilidad y utilidad práctica.....	10
8. Cronograma	11
9. Bibliografía	12
10. Anexo	14

1. Resumen

En cualquier proceso quirúrgico, todo el material que se utiliza debe garantizar el nivel máximo de seguridad, con el fin de evitar complicaciones. Por este motivo, los organismos reguladores exigen cada vez más un control y unos procesos más rigurosos para asegurar que este material sea cada vez más seguro. Para lograr esta finalidad se necesita la interacción de todos los integrantes del bloque quirúrgico.

El objetivo del estudio es analizar la gestión del proceso del material estéril en el servicio de esterilización del Hospital del Mar durante el periodo comprendido entre julio del 2012 hasta julio del 2013, según la opinión del personal de enfermería del Bloque Quirúrgico.

El ámbito de estudio es el Servicio de Esterilización del Hospital de Mar, Barcelona, centro de referencia de Cataluña.

Metodología: Estudio epidemiológico de tipo observacional y transversal. La muestra será de 100 profesionales del bloque quirúrgico del Hospital del Mar. Se realizará un cuestionario de elaboración propia con el que se obtendrán datos socio-demográficos de los encuestados, aspectos de la comunicación con el servicio de esterilización, de las demandas de producto estéril y posibles incidencias. Se realizará un análisis descriptivo de todas las variables y para relacionarlas se utilizarán técnicas paramétricas o no paramétricas en función de la distribución.

Palabras clave: instrumentos de esterilización, quirófano, control de infecciones, control del paciente, proceso de esterilización y formación en instrumental quirúrgico.

Summary

In any surgical procedure, the material used should be as safe as possible to avoid any complications. For this reason, regulators are increasingly demanding more control and more rigorous processes to ensure that these materials are increasingly safe. To achieve this it is necessary the interaction of all members of the surgical block.

Study objective: To analyze the management of the process of sterile sterilization service in the Hospital del Mar during the period July 2012 to July 2013, in the opinion of the nursing staff of the Surgical Block.

Field of study: Sterilization service of the Hospital del Mar, Barcelona, reference centre in Catalonia.

Methodology: Epidemiological observational and transversal study. The sample will be 100 professionals of the surgical block of the Hospital del Mar. There will be a specifically designed questionnaire to obtain socio-demographic data of respondents, aspects of communication with the service sterilization, sterile product demands and possible incidents. There will be a descriptive analysis of all variables used and different techniques will be used to relate them with parametric or nonparametric depending on the distribution function.

Key words: sterilization instruments, operating room, infection control, patient control, sterile processing, surgical instrument training.

2. INTRODUCCIÓN

2.1. Marco conceptual

En un hospital es necesario que todo producto sanitario y material usado para el tratamiento de los pacientes sea absolutamente seguro en su uso: el riesgo de contagio de enfermedades debe mantenerse lo más bajo posible.

La limpieza, descontaminación y esterilización son métodos importantes que garantizan la seguridad del paciente y necesita una estrecha colaboración entre todos los miembros del equipo quirúrgico, incluyendo el personal del servicio de esterilización¹.

Los instrumentos quirúrgicos, ya sean de un solo uso o reutilizables son utilizados por los profesionales de la salud y por lo tanto están involucrados en su uso, cuidado y manejo adecuado de los mismos².

La disminución de errores y una comunicación efectiva puede contribuir a mejorar las relaciones entre el personal de los servicios de esterilización con otros departamentos.

Dirigir estrategias para la reducción de incidencias sobre instrumentos quirúrgicos, fomentar el trabajo en equipo, mejorar las relaciones positivas y la comunicación interdepartamental, asegurando el cumplimiento de normas basadas en la evidencia científica más reciente, es el principal plan de trabajo del servicio de esterilización³.

El propósito principal de un servicio 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 programa de control de calidad, actualizado de forma permanente.

Las enfermeras perioperatorias deben estar bien informadas en lo que respecta a la limpieza, embalaje, selección del ciclo, uso de los agentes físicos, químicos, biológicos y a la monitorización de todo el proceso de esterilización. Asimismo, las enfermeras han de ser capaces de resolver los problemas relacionados con sistemas de gestión⁴.

Los miembros del servicio tienen la difícil tarea de procesar dichos instrumentos, hacer frente a los diferentes acontecimientos adversos para ayudar a evitar costos excesivos y retrasos en todo el procesamiento⁵.

La gestión de todo el proceso esta directamente relacionado con el suministro de material a los quirófanos, su implicación es de vital importancia en la disminución de los costes, al mismo tiempo que proporcionar la más alta calidad en la atención dada a los pacientes⁶.

La central de esterilización, como centro productor del hospital, está sometida a diferentes normas y leyes, que garantizan la seguridad de los pacientes y la calidad de la atención sanitaria. Se deben asegurar la seguridad y efectividad del proceso de esterilización, mediante el control de la calidad de los procedimientos y la validación de procesos. Otros elementos a introducir son la trazabilidad, la gestión y análisis de efectos adversos por productos de la central ⁷.

Las centrales de esterilización deberán estar dirigidas, tal como indica el Real Decreto 1591/2009 sobre productos sanitarios, por un director técnico y obtener la licencia de funcionamiento o autorización administrativa, expedida por la Agencia Española del Medicamento y Productos Sanitarios del Ministerio de Sanidad y Consumo⁸.

El servicio de esterilización es un proveedor interno de productos sanitarios. Por tanto, deberá adoptar un sistema de garantía de calidad de la producción equivalente a la que la normativa exige al resto de proveedores.

El director técnico, debe poseer una titulación universitaria que acredite una cualificación adecuada en función de los productos que tenga a su cargo y debe supervisar directamente las actividades técnicas de la central, comprobar que los productos esterilizados cumplen los requisitos exigidos por la reglamentación que les sea de aplicación, incluir datos, documentos o frases de advertencia necesarias para la distribución de los productos.⁹⁻¹⁰

Para lograr el propósito del proceso y satisfacer a las demandas o bien necesidades de este sector, el rol de la enfermera y del personal de soporte desempeñan un destacado papel.

El trabajo de las enfermeras en los servicios de Esterilización, la coordinación técnica, administrativa y la gestión del personal, permite la realización del cuidado de la salud igualmente proporcionados por otras profesionales, en otros sectores de la salud. Este servicio comprende un sector importante de apoyo a la institución de salud, relacionado directamente con la calidad de los servicios prestados¹¹⁻¹³.

2.2. Antecedentes y estado actual del tema

En octubre del año 2004 la Organización Mundial de la Salud (OMS) creó La Alianza Mundial para la Seguridad del Paciente.

Aunque el propósito principal de la cirugía es salvar vidas, la falta de seguridad de la atención quirúrgica puede provocar daños considerables. Aunque ha habido importantes mejoras en los últimos decenios, la calidad y la seguridad de la atención quirúrgica han sido variables en todo el mundo.

Se calcula que cada año se realizan en todo el mundo 234 millones de operaciones de cirugía mayor. En los países industrializados se han registrado complicaciones importantes en el 3-16% de los procedimientos quirúrgicos, con una tasa aproximada de mortalidad o discapacidad permanente del 0,4-0,8%.¹⁴

Las complicaciones asociadas a la cirugía son frecuentes y a menudo prevenibles hasta en un 50% de los casos. Se considera que un programa propuesto por la OMS y basado en la utilización de una lista de verificación compuesta por 19 ítems, reduciría las complicaciones y las muertes asociadas a la cirugía. De entre las complicaciones de la cirugía destacan aquellos incidentes relacionados con la comprobación de la esterilidad del instrumental, su correcto funcionamiento y recuento del mismo.

El programa pretende mejorar la comunicación entre los miembros del equipo y la estandarización de los cuidados.¹⁵⁻¹⁶

Se ha descrito en diversos estudios, que la implementación de un listado de verificación (checklist) destinado a la aplicación de medidas preventivas en un procedimiento quirúrgico, está asociado a una reducción en la tasa de mortalidad y otras complicaciones.¹⁷⁻¹⁸

También, 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 equivocaciones.¹⁹⁻²⁰

2.3. Justificación del proyecto

En los servicios de esterilización del “Parc de Salut Mar” de Barcelona se tomó la decisión, en el año 2006, de cumplir una normativa de calidad en la gestión del proceso del producto estéril, para reducir en lo posible los incidentes derivados del mismo.

Para ello se implantó en el servicio, la certificación de calidad ISO 9001-2000 en el año 2007, siendo renovada en el año 2010, consiguiéndose así el cumplimiento del objetivo de la dirección.

La implantación del sistema de gestión de calidad va necesariamente unido en el ámbito sanitario a la adecuada y sistemática gestión del conocimiento, que constituye el objetivo de las organizaciones sanitarias. Por tanto, de una correcta gestión de la información y del conocimiento depende, en gran parte, la implementación de un sistema de calidad. Son 2 componentes que se condicionan mutuamente y forman parte de un mismo proceso, cuyo objetivo es el progreso de la organización.

Este estudio sería un primer paso para evaluar, el grado de implantación del sistema de gestión de calidad, que se implantó en el servicio de esterilización del hospital del Mar y cuya finalidad será la evaluación de la gestión del proceso de producto estéril, mediante el estudio del grado de satisfacción percibido por el personal de enfermería del bloque quirúrgico con el servicio de Esterilización.

2.4. Pregunta genérica

¿Cuál es el grado de satisfacción percibida por el personal de Enfermería del Bloque Quirúrgico del hospital del Mar (Barcelona) sobre la gestión del proceso del producto estéril del servicio de esterilización, desde julio del 2012 hasta julio del 2013?

3. OBJETIVOS

3.1. Objetivo general

Analizar la gestión del proceso del material estéril en el servicio de esterilización del Hospital del Mar durante el periodo comprendido entre julio

del 2012 hasta julio del 2013, según la opinión percibida del personal de enfermería del Bloque Quirúrgico.

3.2. Objetivos específicos

- Conocer las características sociodemográficas de los profesionales que utilizan el material procesado por el servicio de esterilización.
- Conocer el grado de satisfacción de los profesionales del área quirúrgica en relación a la comunicación con el servicio de esterilización.
- Conocer el grado de satisfacción de los profesionales del área quirúrgica en relación a las demandas de producto estéril, al servicio de esterilización.
- Identificar si el personal del área quirúrgica, dispone del producto estéril adecuado al procedimiento quirúrgico previsto.
- Saber si los productos estériles, contienen la identificación necesaria para su utilización.
- Analizar las incidencias del proceso de esterilización.

4. METODOLOGÍA

4.1. Ámbito de estudio

Servicio de esterilización y quirófanos del Hospital del Mar, ubicado en Barcelona y centro de referencia de Cataluña, de julio 2012 a julio 2013.

4.2. Diseño y tipo de estudio

Se diseña un estudio epidemiológico de tipo observacional y transversal.

Se enmarca entre los estudios epidemiológicos de tipo no experimental.

4.3. Sujetos de estudio

Personal de enfermería que trabaja en el bloque quirúrgico.

Criterios de inclusión:

- Personal de enfermería con contrato fijo del bloque quirúrgico de los turnos de mañana, tarde y noche.

Criterios de exclusión:

- Personal suplente del bloque quirúrgico y personal que no pertenecen al bloque quirúrgico, también aquellos que trabajan en el área de reanimación.

Tamaño de la muestra:

El numero de enfermeras/os del Bloque Quirúrgico según criterios de inclusión es de N=100. Se seleccionara el total de ellas/os como sujeto de estudio.

4.4. Variables del estudio

1- Características socio-demográficas de los profesionales de enfermería del bloque quirúrgico: sexo, edad, lugar de nacimiento, nivel de estudios, grado de especialización en enfermería quirúrgica, conocimientos sobre un servicio de esterilización, datos relacionados con la actividad laboral.

2- Grado de satisfacción del personal de Enfermería del bloque quirúrgico en referencia a la comunicación con el servicio de esterilización:

Métodos que utilizan para comunicarse, comunicación vía telefónica y por quien solicitan del servicio, comunicación mediante correo electrónico, conocimiento del circuito establecido para material urgente, solicitud de nuevo sistema de comunicación tipo intranet, necesidad de sesiones informativas por parte del servicio de esterilización y valoración global.

3- Disponibilidad del producto estéril al procedimiento quirúrgico: tipo de demandas más frecuentes, disponibilidad de sets adecuados al procedimiento previsto, grado de atención por parte del servicio de esterilización a las demandas en referencia a la eficacia, plazo establecido, sugerencia de otras opciones, y valoración global.

4- Incidencias detectadas en la gestión de producto estéril, por parte de los profesionales de enfermería del Bloque Quirúrgico.

- Localización del set en un lugar no preestablecido
- Embalaje incorrecto: roto, sin precinto, mal sellado, sin filtros
- Falta de etiqueta identificadora con fecha de caducidad
- Controles químicos externos e internos virados incorrectamente o ausencia
- Identificación errónea del set: en su contenido o bien que no conste la falta de alguno de los componentes del mismo
- Material sucio
- Material mojado

- Material mal protegido: instrumentos delicados, punzantes
- Material colocado incorrectamente en su contenedor: pincería suelta, mal montada
- Falta de algunos de los componentes pactados en el listado del set

4.5. Fuentes de información, instrumentos y recogida de datos

Se diseñara un cuestionario de elaboración propia (anexo I)

Este cuestionario constara de 22 preguntas y un apartado para observaciones y comentarios, se estructurara en 4 secciones:

Sección A: datos socio-demográficos, constara de 8 preguntas cerradas.

Sección B: comunicación entre los servicios con 1 primera pregunta con respuesta múltiple, 5 preguntas cerradas y una última de valoración global con escala del 0 al 10.

Sección C: demandas al servicio con 1 primera pregunta con respuesta tipo escala, 3 preguntas cerradas y 1 de valoración global con escala del 0 al 10.

Sección D: posibles incidencias de la gestión del producto estéril mediante 2 cuadros.

Un último apartado para posibles comentarios y sugerencias.

Los cuestionarios se entregaran personalmente al personal de enfermería del bloque quirúrgico, según criterios de inclusión. En su entrega se informara sobre los objetivos del estudio.

Se recogerán los cuestionarios personalmente, depositados en el buzón de correo postal del bloque quirúrgico, situado junto al mostrador de información del hospital, en el plazo de 10 días una vez entregado el cuestionario.

Se realizara una segunda recogida de cuestionarios en 5 días como máximo, para el personal que no haya cumplimentado el cuestionario en el primer plazo.

4.6. Análisis de datos

En primer lugar se realizará análisis descriptivo para todas las variables.

Las variables cualitativas serán descritas mediante frecuencias y porcentajes.

Las cuantitativas se describirán mediante la media, mediana y desviación estándar y percentiles 25 y 75 según si la variable presenta distribución normal.

Para relacionar las variables socio-demográficas, de trabajo, de opinión del personal de enfermería con los niveles percibidos de satisfacción y calidad

respecto al servicio de esterilización, se utilizarán técnicas para métricas o no para métricas en función de si siguen una distribución normal.

Se tratarán los datos en sistema informático SPSS.18 (IBM Corp.)

4.7. Prueba piloto

Se realizará una prueba piloto con 10 enfermeras/os del Bloque Quirúrgico con la finalidad de comprobar la idoneidad del cuestionario y realizar las enmiendas que se considerasen necesarias. Se reformularán las preguntas que estén mal planteadas o de difícil comprensión y se valorará el grado de participación.

5. Aspectos éticos

Este proyecto será presentado al Comité Ético de Investigación Clínica del Instituto Mar de Investigaciones Médicas (IMIM) y seguirá los principios éticos de la declaración de Helsinki de la Asociación Médica Mundial. Todos los datos generados en el estudio serán tratados de forma confidencial según la legislación vigente.

6. Dificultades y limitaciones

Algunas de las dificultades que podemos encontrar sería la negativa a la participación, no responder en el plazo establecido, u obtener un número insuficiente de cuestionarios.

7. Aplicabilidad y utilidad práctica

Los resultados serán aplicables al Bloque Quirúrgico y Servicio de Esterilización del Hospital del Mar.

La realización de este estudio permitirá obtener datos sobre el funcionamiento del servicio de Esterilización según la opinión de los profesionales de enfermería del bloque quirúrgico.

Con estos datos podremos evaluar la eficacia y el grado de satisfacción respecto a los diferentes aspectos que definen el buen funcionamiento del servicio de esterilización. Así, podremos detectar si existen puntos a mejorar.

También, favorecer el intercambio de información y fomentar la cohesión y la comunicación entre el equipo quirúrgico y el personal del servicio de esterilización.

8. Cronograma

Cronograma

2011

Octubre-Noviembre-Diciembre: Revisión bibliográfica y definición de objetivos.

2012

Enero a junio: Elaboración Proyecto Investigación.

Julio: Preparación del cuestionario.

Septiembre: Realización de la prueba piloto.

Octubre: Revisión de los datos proporcionados por la prueba piloto.

Noviembre-Diciembre: Recogida de datos.

2013

Enero-Febrero: Diseño e introducción de los datos en el sistema informático.

Marzo-Mayo: Análisis de los resultados.

Junio-Septiembre: Discusión de los resultados con el equipo investigador y los responsables de los servicios implicados.

Octubre-Noviembre: Actualización de la revisión bibliográfica, elaboración de un artículo para su publicación y redacción de la memoria final.

Diciembre-2013 Febrero: Divulgación de los resultados, discusión de los mismos y elaboración de recomendaciones.

9. Bibliografía:

- 1.- Huys J. Sterilization of medical Supplies by Steam.1996 (1):11
- 2.-Gilmour D. Instrument integrity and sterility: the perioperative practitioner's responsibilities. J Perioper Pract. 2008 Jul; 18(7):292-6.
- 3.-Seavey RE. Collaboration between perioperative nurses and sterile processing department personnel. AORN J. 2010 Apr; 91(4):454-62.
- 4.-Spry C. Understanding current steam sterilization recommendations and guidelines. AORN J. 2008 Oct; 88(4):537-50; quiz 551-4.
- 5.-Swanson SC. Shifting the sterile processing department paradigm: a mandate for Change. AORN J. 2008 Aug ;(2):241-7.
- 6.-Bilyk C. Don't break the chain: importance of supply chain management in the operating room setting. Can Oper Room Nurs J. 2008 Sep; 26(3):21-2, 30-4.
- 7.- Criado JJ, Peláez B, Fereres J. Esterilización en centros sanitarios. Madrid: Fiscam; 2006(10):173-4.
8. -RD 1591 (RD 414)
Disponible en:
<http://www.boe.es/boe/dias/2009/11/06/pdfs/BOE-A-2009-17606.pdf>
Consultado en enero 2012.
- 9.-Criado-Álvarez JJ et al. Normativa y calidad en la central de esterilización Rev Calidad Asistencial. 2006; 21(2):110-5.
- 10.-Unidad Central de esterilización. Estándares y recomendaciones. Informe, estudios e Investigación 2011. Ministerio Sanidad, Política social e Igualdad; 32-4.
- 11.-Marschall Taube S.A, Maria Labronici L, Alves Maftum M, Joaquim Méier M. Processo de trabalho do enfermeiro na central de material e esterilização: percepção de estudantes de graduação em enfermagem .2008; Cienc Cuid Saude Out/Dez; 7(4):558-564.
- 12.- Ayuso D, Sellera RF. La gestión de enfermería y los servicios generales en las organizaciones sanitarias. Madrid: Ediciones Díaz de Santos; 2006;(10): 253.

13.-Stephens A, Assang A. What do you mean you can't sterilize it? The reusable medical device matrix. Can Oper Room Nurs J. 2010 Dec; 28(4):6-11, 20-4.

14. - World Alliance for Patient Safety. WHO Guide lines for Safe Surgery.2011.

Disponible en:

http://www.who.int/patientsafety/safesurgery/ss_checklist/en/index.html

Accedida abr.30, 2012.

15. -Weiser TG, Haynes AB, Dziekan G, Berry WR, Lipsitz SR, Gawande AA. Effect of a 19-item surgical safety checklist during urgent operations in global patient population. Ann Surg 2010; 251(5):976-80.

16- Joint Commission on Accreditation for Health Care Organizations. Patient Safety. 2011.

Disponible en:

http://www.jointcommission.org/topics/patient_safety.aspx

Accedida abr. 30, 2012.

17.-Seiden SC, Barach P. Wrong-side/Wrong-site, Wrong procedure, and Wrong-patient adverse events: are They preventable? Arch Surg 2006; 141: 931-9.

18.-Haynes AB, Weiser TG, Berry WR, Lipsitz SR, Breizat AH, Dellinger EP, Herbosa T, Joseph S, Kibalata PL, Lapitan MC, Merry AF, Moorthy K, Reznick RK, Taylor B, Gawande AA. A surgical safety checklist to reduce morbidity and mortality in a global population. N Engl J Med. 2009, 29; 360: 491-9.

19.-Criado JJ, Muro I. Errores en la Central de Esterilización: seguridad de los dispositivos sanitarios. Med. Prev. Vol. XIII Nº 1, 2007.

20.- Bloque Quirúrgico. Estándares y recomendaciones. AC-SNS. MSPS, 2009.

Disponible en :

<http://www.mspsi.es/organizacion/sns/planCalidadSNS/docs/BQ.pdf>

Accedida enero. 20, 2012.

10. Anexo

10.1 Anexo I. Cuestionario de satisfacción del personal de enfermería del Bloque quirúrgico en la gestión del producto estéril.

ANEXO 1



SERVICIO DE ESTERILIZACIÓN H.MAR	Fecha realización: 09- 2012
CUESTIONARIO SATISFACCION PERSONAL ENFERMERÍA BLOQUE QUIRURGICO EN LA GESTIÓN DEL PRODUCTO ESTÉRIL	Código:

Apreciada/o,

Desde el Servicio de Esterilización del Hospital del Mar, nos satisface hacerle llegar el presente cuestionario.

El objetivo del mismo es conocer su opinión sobre diferentes aspectos relacionados con el Servicio de Esterilización para poder proceder a introducir mejoras en los mismos.

La información que se le solicita es estrictamente anónima y confidencial.

Se solicita responder a este cuestionario en el plazo de una semana, una vez cumplimentado solicitamos sea depositado en el buzón de correo postal del Bloque Quirúrgico que se encuentra junto al mostrador de Información, en la entrada del Hospital.

Antes de contestar el cuestionario, lea atentamente las instrucciones, reflexione sobre las preguntas y respuestas que se le ofrecen e identifique las opciones que más se aproximen a sus preferencias.

El Servicio de Esterilización del Hospital del Mar le agradece su valiosa colaboración.

Alejandra Vilapriñó

Enfermera de Referencia del Servicio de Esterilización

Hospital del Mar



SERVICIO DE ESTERILIZACIÓN H.MAR	Fecha realización: 09- 2012
CUESTIONARIO SATISFACCION PERSONAL ENFERMERÍA BLOQUE QUIRURGICO EN LA GESTIÓN DEL PRODUCTO ESTÉRIL	Código:

SECCIÓN A: CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

Las preguntas de esta sección se refieren a las características demográficas y sociales de la población, es decir, edad, género, nivel educativo, y otras características sociales.

1.- Sexo

Varón

Mujer

2.- ¿Cuál es su fecha de nacimiento?

Mes

Año

3.- ¿En que país nació?

España Comunidad Autónoma

Otro país País

4.- ¿Cuál es el nivel de estudios universitarios que ha terminado usted?

Diplomado o Grado en Enfermería

Master o Licenciatura

Doctorado

Otros estudios de grado

5.- ¿Ha cursado un Postgrado o Master en Enfermería Quirúrgica?

Sí

Realizado en

No

6.- ¿Cuál es su grado de conocimiento referente al servicio de esterilización del Hospital del Mar?

Ninguno

Básicos, conoce la misión del servicio de esterilización

Medio, conoce los procedimientos del servicio de esterilización

Alto, conoce la gestión del servicio de esterilización



SERVICIO DE ESTERILIZACIÓN H.MAR	Fecha realización: 09- 2012
CUESTIONARIO SATISFACCION PERSONAL ENFERMERÍA BLOQUE QUIRURGICO EN LA GESTIÓN DEL PRODUCTO ESTÉRIL	Código:

7.- ¿Ha trabajado alguna vez en un servicio de esterilización?Sí ☐

Servicio de Esterilización Hospital del Mar Tiempo (meses) _____

Otro centro (especificar) _____ Tiempo (meses) _____

No ☐**8.- Datos relacionados con la actividad laboral**

Antigüedad en el Bloque Quirúrgico

De 5 a 10 años _____ ☐De 11 a 20 años _____ ☐Más de 20 años _____ ☐

Jornada laboral

Mañana _____ ☐Tarde _____ ☐Noche _____ ☐Mañana/tarde _____ ☐**SECCIÓN B: COMUNICACIÓN ENTRE BLOQUE QUIRURGICO Y ESTERILIZACION**

Las preguntas de esta sección están dirigidas a conocer la comunicación entre el Bloque Quirúrgico y el Servicio de Esterilización del Hospital del Mar.

9.- ¿Qué método utiliza para comunicarse con el Servicio de Esterilización? Marque todas las que utilice.Teléfono _____ ☐Correo electrónico _____ ☐Notas _____ ☐Mediante la auxiliar de enfermería _____ ☐A través secretaria Bloque Q. _____ ☐Otros _____ ☐



SERVICIO DE ESTERILIZACIÓN H.MAR	Fecha realización: 09- 2012
CUESTIONARIO SATISFACCION PERSONAL ENFERMERÍA BLOQUE QUIRURGICO EN LA GESTIÓN DEL PRODUCTO ESTÉRIL	Código:

10.- Cuándo se comunica vía telefónica, ¿expone su solicitud a la persona que responde al teléfono?

Sí ☐

No ☐

Pregunta por alguna persona determinada:

Enfermera de referencia Sí ☐ No ☐

Auxiliar de esterilización Sí ☐ No ☐

11.- Cuándo la comunicación es mediante correo electrónico, ¿dan respuesta a la petición, en un plazo de 24h?

Sí ☐

No ☐

12.- ¿Conoce si existe un circuito establecido de comunicación, entre el bloque quirúrgico y el servicio de esterilización, en las demandas de material urgente?

Sí ☐

No ☐

13.- ¿Incluiría la comunicación entre los servicios a través de la intranet?

Sí ☐

No ☐

14.- ¿Cree necesario, que el servicio de esterilización realizara sesiones informativas sobre la gestión de los productos estériles, al bloque quirúrgico?

Sí ☐

No ☐

15.- Valoración global de satisfacción en la comunicación.

Valore del 0 al 10 el grado de satisfacción global con el servicio de Esterilización, si tuviera que poner una nota, ¿Qué nota le pondría? Teniendo en cuenta que 0 quiere decir nada satisfecha/o y 10 muy satisfecha/o.

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----



SERVICIO DE ESTERILIZACIÓN H.MAR	Fecha realización: 09- 2012
CUESTIONARIO SATISFACCION PERSONAL ENFERMERÍA BLOQUE QUIRURGICO EN LA GESTIÓN DEL PRODUCTO ESTÉRIL	Código:

SECCIÓN C: DEMANDAS DEL BLOQUE QUIRURGICO AL SERVICIO DE ESTERILIZACION

Las preguntas de esta sección están dirigidas a conocer las diferentes demandas que se hacen al Servicio de Esterilización del Hospital del Mar, la frecuencia, disponibilidad y el grado de satisfacción.

16.- ¿Cuáles son los motivos de demanda de servicios más frecuentes, al servicio de esterilización? Enumérelas del 1 al 5 (1= menor y 5= mayor)

Material en tránsito, es decir aquel solicitado a empresas externas para poder realizar una técnica quirúrgica _____

Esterilizar material para la próxima intervención, debido a que es el único de que se dispone _____

Cambios de material en el set de producto según demanda intervención quirúrgica _____

Aviso de material que no funciona correctamente _____

Solicitud de material frágil ubicado en el servicio de esterilización _____

17.- ¿Dispone de los sets estériles adecuados al procedimiento quirúrgico previsto?

Siempre

Casi siempre

A menudo

Algunas veces

Nunca/casi nunca

18.- ¿Cree que sus demandas se atienden con eficacia y dentro del plazo establecido?

Siempre

Casi siempre

A menudo

Algunas veces

Nunca/casi nunca



SERVICIO DE ESTERILIZACIÓN H.MAR	Fecha realización: 09- 2012
CUESTIONARIO SATISFACCION PERSONAL ENFERMERÍA BLOQUE QUIRURGICO EN LA GESTIÓN DEL PRODUCTO ESTÉRIL	Código:

19.- En el caso de no poder atender a su demanda, ¿considera que el personal de esterilización le sugiere otras opciones?

Siempre ☐

Casi siempre ☐

A menudo ☐

Algunas veces ☐

Nunca/casi nunca ☐

20.- Valoración global de satisfacción respecto a sus demandas.

Valore del 0 al 10 el grado de satisfacción global de sus demandas al servicio de Esterilización, si tuviera que poner una nota, ¿Qué nota le pondría? Teniendo en cuenta que 0 quiere decir nada satisfecha/o y 10 muy satisfecha/o.

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

SECCIÓN D: GESTION DE EL PRODUCTO ESTERIL

Las preguntas de esta sección están dirigidas a conocer los posibles incidentes en la gestión del producto estéril.

21.- Valoren los siguientes atributos del set de producto estéril, en cuanto a su continente o embalado, es decir, su formato externo:

	Siempre	Casi siempre	A menudo	Nunca/ Casi nunca
Colocación del set en el lugar preestablecido				
Embalaje correcto				
Correctamente precintado				
Etiqueta con fecha caducidad				
Control químico externo virado ok				
Identificación correcta				
Se especifica la falta de algún material				

ANEXO 1



SERVICIO DE ESTERILIZACIÓN H.MAR	Fecha realización: 09- 2012
CUESTIONARIO SATISFACCION PERSONAL ENFERMERÍA BLOQUE QUIRURGICO EN LA GESTIÓN DEL PRODUCTO ESTÉRIL	Código:

22.- Valoren los siguientes atributos del set de producto estéril, en cuanto a su contenido:

	Siempre	Casi siempre	A menudo	Nunca/ Casi nunca
Existencia control químico interno				
Control químico interno virado ok				
Material limpio				
Colocación del material correcta				
Correcto secado del material				
Material punzante protegido correctamente				
Material delicado protegido correctamente				
Disponibilidad de todo el material pactado en el listado				

Observaciones y comentarios
