

**EVALUACION DE RIESGOS Y
CONTINGENCIAS SOBRE LA
SEGURIDAD DE LOS PACIENTES
EN EL PROCESO DE RECEPCION
EN LA CENTRAL DE
ESTERILIZACION DEL HOSPITAL
COMARCAL DE ALCAÑIZ.**

AUTORES:

- Carmen González Vaquero
- M Jesús Ferrando Ramo
- Susana Rodríguez Alba
- Elena Fuster Buj
- Alberto Sánchez Royo

INTRODUCCION

- La Central de Esterilización del Hospital de Alcañiz tiene implantado un sistema de calidad basado en las norma ISO 9001, derivado de las líneas estratégicas del Departamento de Salud y Consumo del Gobierno de Aragón y del consiguiente compromiso del Servicio Aragonés de Salud con la mejora de sus procesos en general y de la seguridad clínica de los pacientes en particular.
- En 2017, como consecuencia de la nueva norma ISO 9001:2015 comenzó a implementar dentro de su Sistema de Calidad el procedimiento de gestión para el control de riesgos y contingencias sobre la seguridad de los pacientes en las Centrales de Esterilización en los distintos procesos, aquí vamos a evaluar esta gestión del riesgo en el PROCESO DE RECEPCION.

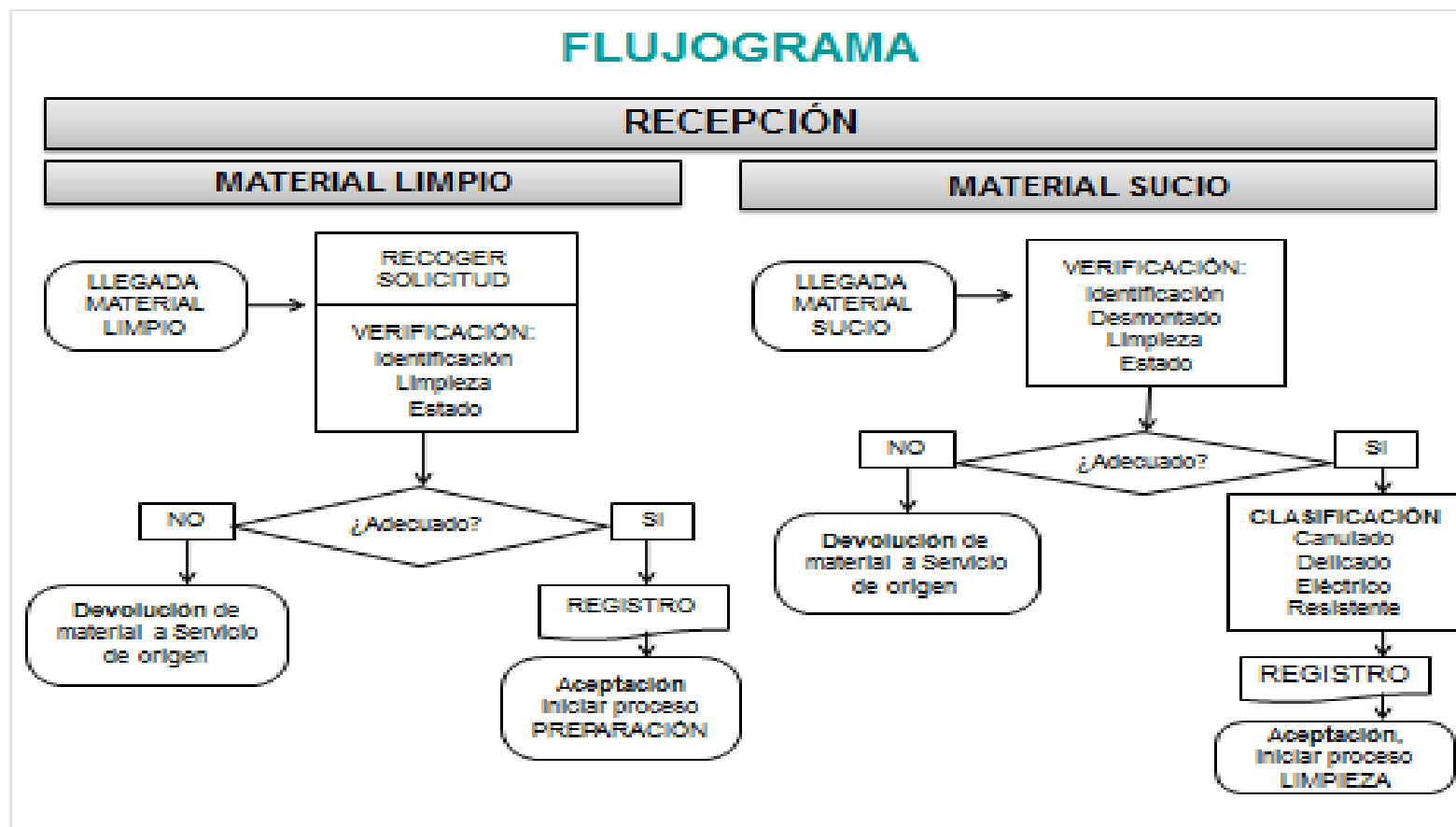
OBJETIVOS:

- Predecir fallos a lo largo del proceso de Recepción de material en la Central de Esterilización.
- Analizar los efectos derivados de dichos fallos
- Proponer estrategias para identificar los fallos
- Proponer estrategias para reducir los fallos y sus efectos

MATERIALES Y MÉTODOS:

- Hemos usado el método AMFE: Método prospectivo y sistemático para la identificación y prevención de problemas en los procesos, antes de que ocurran.
- Seleccionamos el proceso de RECEPCION, creamos un equipo de trabajo, realizamos un diagrama y mapa del proceso. Pasamos a analizar los riesgos y efectos. Definimos las acciones de mejora y las implantamos. Y una vez analizadas todas las incidencias respecto a este proceso hacemos una evaluación: plan de control y seguimiento.

FLUJOGRAMA



RESULTADOS: Presentamos las tablas que tenemos donde vemos el fallo potencial, el efecto, causas, medimos NPR inicial, acciones recomendadas para evitar el fallo, responsable y acciones recomendadas si se ha producido el efecto.

RECEPCION:MATERIAL SUCIO

Subproceso/ etapa/ función	Potencial Fallo	Efecto	Causas	Gravedad	Ocurrida	Detección	NPR inicial	Acciones recomendadas para evitar el fallo	Responsable	Acciones recomendadas si se ha producido el efecto
MATERIAL SUCIO	Identificación incorrecta	Pérdida de instrumental	Error en la identificación por parte del personal de Quirófano	7	6	7	294	Formación y concienciación del personal de Quirófano Incluir en Objetivos	Personal de Quirófano	Comunicación al Servicio de Quirófano Registrar, análisis de indicadores
		Tratamiento inadecuado y deterioro del material	Error en la identificación por parte del cliente	10	5	7	350	Formación y concienciación del personal de Quirófano Incluir en Objetivos	Personal de Quirófano	Comunicación al Servicio de Quirófano Registrar, análisis de indicadores
	Material sin desmontar correctamente NC15/003	Material con residuos y limpieza deficiente	Error humano	10	6	10	600	Concienciación del personal de Quirófano	Personal de Quirófano	Comunicación al cliente al Servicio de Quirófano Desmontar el material y volver a recepcionar.
		Material con residuos y limpieza deficiente	Falta de formación	10	6	10	600	Formación y concienciación del personal de Quirófano Registro fotográfico	Personal de Quirófano	Comunicación al cliente al Servicio de Quirófano Desmontar el material y volver a recepcionar.
		Material con residuos y limpieza deficiente	Sobrecarga de trabajo	10	6	10	600	Reorganización/ Incremento de recursos	Personal de Quirófano	Comunicación al cliente al Servicio de Quirófano Desmontar el material y volver a recepcionar.
	Presencia de material inciso punzante NC16/002	Riesgo de accidente biológico por exposición ocupacional	Error humano	10	6	10	600	Formación y concienciación del personal de Quirófano. Incluir en Objetivos de la organización.	Personal de Quirófano	Comunicación al Servicio de Quirófano Registro y análisis de indicadores.
		Deterioro de material en la Termodesinfectadora	Error humano	10	6	10	600	Formación y concienciación del personal de Quirófano. Incluir en Objetivos de la organización.	Personal de Quirófano	Comunicación al Servicio de Quirófano Avisar al Servicio de Quirófano, incluir indicadores en los objetivos .
	Protección inadecuada de material pequeño	Pérdida de materiales pequeño (tonrillos, tuercas pines...)	No se colocan en el contenedor adecuado	6	4	10	240	Concienciar al personal de Quirófano	Personal de Quirófano	Reposicion de material
	Mezcla de material sanulado y no sanulado NC15/003	Material con residuos.	Error humano	10	6	9	540	Concienciar al personal de quirófano,	Personal de Quirófano	Relavado, retraso para la preparacion y consiguiente esterilización del material.
	Mezcla de material embolsado y de contenedores	Pérdida de material	Error humano	6	5	10	300	Concienciar al personal de quirófano,	Personal de Quirófano	Reposicion de material
Pérdida de material		Falta de formación	6	5	10	300	Concienciar al personal de quirófano, formación del personal.	Personal de Quirófano	Reposicion de material	

RECEPCION: MATERIAL LIMPIO

MATERIAL LIMPIO Y EMBOLSADO	Identificación incorrecta (no coincide lo que traen con lo que registran)	Pérdida de material	Error humano	8	6	7	336	Concienciar al cliente	Cientes Externos	Reposicion de material
	Material oxidado y estropeado	Deterioro de otros materiales por liberación de sustancias corrosivas en el proceso de esterilización	Deficiente reposición del material estropeado	9	5	7	315	Concienciar al cliente Reponer el material estropeado	Cientes Externos	Sustitucion de material

Priorización: G (Gravedad): Gravedad del efecto; O (Ocurrencia): Probabilidad de detectar el fallo; D (Detección): Dificultad para detectar la causa

Valores de G entre 1 y 10 (1 = poco grave, 10 = muy grave)

Valores de O entre 1 y 10 (1 = poco frecuente 10 = muy frecuente)

Valores de D entre 1 y 10 (1 = muy fácil de detectar, 10 = muy difícil de detectar)

NPR Inicial: Número de Priorización del Riesgo ANTES de actuar

NPR Final Número de Priorización del Riesgo DESPUÉS de actuar


CONCLUSIONES:

- Una vez hemos obtenido la puntuación del NPR(Número de priorización del riesgo) hemos clasificado los 3 riesgos potenciales sobre los que vamos a realizar acciones correctivas, preventivas... que son los que mayor NPR han obtenido en nuestra Central.
- Son: 1.Material sin desmontar correctamente
- 2. Presencia de material inciso punzante
- 3.Mezclado material canulado y no canulado.


CONCLUSIONES

- Lo hemos empezado a implantar en el mes de Junio, aunque ya estábamos trabajando en ello puesto que eran incidencias que se presentaban en el proceso de recepción y que tenemos monitorizado como un indicador de la Central. Teníamos abiertas dos no conformidades respecto a estos fallos.

PLAN DE PREVENCIÓN DE RIESGOS

		PLAN DE PREVENCIÓN DE RIESGOS		Central de Esterilización: Alcañiz					
Proceso	Subproceso / etapa / función	Potencial Fallo	Efecto	Causas	NPR inicial	Acciones recomendadas para evitar el fallo	Acción realizada: Responsable, fecha y descripción	Acción realizada: Responsable, fecha y descripción	Acción realizada: Responsable, fecha y descripción
RECEPCION	MATERIAL SUCIO	Material sin desmontar correctamente	Material con residuos y limpieza deficiente	Error humano	600	Concienciación del personal de Quirófano	Cada vez que ocurre se avisa a la Responsable del Bloque Quirúrgico.		
				Falta de formación	600	Formación y concienciación del personal de Quirófano	Hay un catálogo con fotografías de los contenedores de traumatología.	Hay un catálogo en la Central de todo el material embolsado como debe de venir	
				Sobrecarga de trabajo	600	Reorganización / Incremento de recursos			
		Presencia de material inciso punzante	Riesgo de accidente biológico por exposición	Error humano	600	Formación y concienciación del personal de Quirófano.	Informar a la Responsable del Bloque cada vez que ocurre.		
			Deterioro de material en la Termodesinfec	Error humano	600	Formación y concienciación del personal de Quirófano.	Informar a la Responsable del Bloque cada vez que ocurre.		
		Mezcla de material canulado y no canulado	Material con residuos.	Error humano	540	Concienciar al personal de quirófano,	Informar a la Responsable del Bloque cada vez que ocurre.		

PLAN DE CONTINGENCIAS

		PLAN DE CONTINGENCIAS: Riesgos priorizados		Central de Esterilizacion: Alcañiz	
Proceso	Subproceso/ etapa/ función	Potencial Fallo	Efecto	Causas	Acciones recomendadas si se ha producido el efecto
RECEPCION	MATERIAL SUCIO	Material sin desmontar correctamente	Material con residuos y limpieza deficiente	Error humano	Comunicación al cliente al Servicio de Quirófano Desmontar el material y volver a recepcionar.
				Falta de formación	Comunicación al cliente al Servicio de Quirófano Desmontar el material y volver a recepcionar.
				Sobrecarga de trabajo	Comunicación al cliente al Servicio de Quirófano Desmontar el material y volver a recepcionar.
		Presencia de material inciso punzante	Riesgo de accidente biológico por exposición ocupacional	Error humano	Comunicación al Servicio de Quirófano Registro y análisis de indicadores.
		Presencia de material inciso punzante	Deterioro de material en la Termodesinfectadora	Error humano	Comunicación al Servicio de Quirófano Avisar al Servicio de Quirófano, incluir indicadores en los objetivos .
Mezcla de material canulado y no canulado	Material con residuos.	Error humano	Relavado, retraso para la preparacion y consiguiente esterilización del material.		

1. PROCESO DE RECEPCIÓN

Nº cajas recibidas que no cumplen los criterios de aceptación x 100
Nº de cajas recibidas para ser esterilizadas

Nº unidades recibidas que no cumplen los criterios de aceptación x 100
Nº unidades recibidas para ser esterilizadas

Estándar de calidad: <0,5% PARA CAJAS
<1,5% PARA unidades

Fuente de datos: Registro de control de lavado material sucio (F-06 AL(E)_CE)
y registro de incidencias en el proceso de recepción recogido en F-06_SA(E)X_CE.

Número de CAJAS recibidas:
Número de CAJAS rechazadas:
Resultado indicador:

Número de unidades recibidas:
Número de unidades rechazadas:
Resultado indicador:

LISTADO INCIDENCIAS

Hospital:						
Detectada por	Fecha	Tipo de incidencia	Descripción	Solución inmediata	¿Se abre NC? SI/NO	Fecha de cierre y Observaciones

BIBLIOGRAFÍA:

- **MANUAL DE CALIDAD DE LAS CENTRALES DE ESTERILIZACIÓN DE LOS HOSPITALES DEL SERVICIO ARAGONÉS DE SALUD (SALUD)**
- **NORMA UNE-EN-ISO-9001.**
- **PROCEDIMIENTO DE GESTIÓN PARA EL CONTROL DE RIESGOS Y CONTINGENCIAS SOBRE LA SEGURIDAD DE LOS PACIENTES EN LAS CENTRALES DE ESTERILIZACION.**