

Punchana, 08 de enero del 2025

OFICIO N° 078 -2025-GRL-GRS-L/30.50

SR:
M.C. Guillermo ANGULO ARÉVALO
Gerente Regional de Salud de Loreto
Presente. -

GOBIERNO REGIONAL DE LORETO
GERENCIA REGIONAL DE SALUD LORETO
TRAMITE DOCUMENTARIO

15 ENE 2025

Exp. N°: 000995

Folios: _____ Hora: _____

Fecha: _____ Firma: *A230*

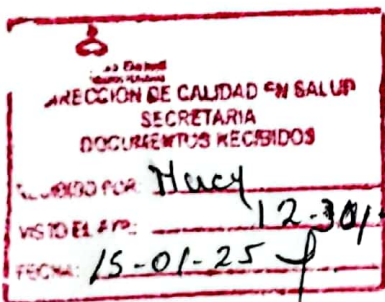
ASUNTO : REMITO INFORME DE ACTIVIDADES DE IMPLEMENTACIÓN DE MONITOREO DE LA ADHERENCIA A HIGIENE DE MANOS

ATENCIÓN: COORDINADOR CONVENIOS DE GESTIÓN - GERESA OFICINA DE CALIDAD EN SALUD - GERESA

Tengo el agrado de dirigirme a usted, para saludarle y al mismo tiempo informarle que en el marco del proceso de cumplimiento de compromisos de mejora establecido en el D.S N° 036-2023-SA, Ficha N° 43 sobre la "Implementación de acciones para la mejora de la adherencia a los 5 momentos y la técnica de higiene de manos realizado al personal de salud". Cumpla en hacer llegar los informes correspondientes al I y II Semestre del 2024, implementado por la Oficina de Gestión de la Calidad.

Sin otro particular, aprovecho la oportunidad para expresar a usted las muestras de mi estima y consideración personal.

P.D Publicada en, <http://www.hrloreto.gob.pe> del Hospital Regional de Loreto



Atentamente;

Gerencia Regional de Salud Loreto
Hospital Regional de Loreto
"Felipe Arriola Iglesias"

[Signature]

Dr. Jehoshua Rafael López López
C.I.P: 50504
DIRECTOR GENERAL

C.c.
Archivo
JRMLL/ RCHH/HAC/jprs

Punchana, 08 de enero del 2025

OFICIO N° 009 -2025-GRL-GRS-L /30.50.06



Señor
M.C. Jehoshua Rafael Michelangelo LOPEZ LOPEZ
Director General del Hospital Regional de Loreto

**ASUNTO : REMITO INFORME DE ACTIVIDADES DE
IMPLEMENTACIÓN DE MONITOREO DE LA
ADHERENCIA A HIGIENE DE MANOS**

Tengo el agrado de dirigirme a usted, para saludarle y al mismo tiempo informarle que en el marco del proceso de cumplimiento de compromisos de mejora establecido en el D.S N° 036-2023-SA, Ficha N° 43 sobre la "Implementación de acciones para la mejora de la adherencia a los 5 momentos y la técnica de higiene de manos realizado al personal de salud". Cumplido en hacer llegar los informes correspondientes al I y II Semestre del 2024, implementado por la Oficina de Gestión de la Calidad.

Sin otro particular, aprovecho la oportunidad para expresar a usted las muestras de mi estima y consideración personal.

P.D Publicada en, <http://www.hrloreto.gob.pe> del Hospital Regional de Loreto

Atentamente;

GERENCIA REGIONAL DE SALUD-LORETO
HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
"FELIPE ARRIOLA IGLESIAS"

x
Dra. HAYDEE ALVARADO CORA
Jefa de la Oficina de Gestión de la Calidad
C.E.P. 17203

Cc.
Archivo
HAC

HOSPITAL REGIONAL DE LORETO

OFICINA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD



INFORME I SEMESTRE DE MONITOREO DE LA ADHERENCIA A LA HIGIENE DE MANOS HRL-2024

Responsable:

Unidad de Garantía de la Calidad

PUNCHANA – PERÚ

2024

MONITOREO DE LA ADHERENCIA A LA HIGIENE DE MANOS

I. JUSTIFICACIÓN

La higiene de manos es el procedimiento muy importante y eficaz para la Prevención y Control de las Infecciones Asociadas a la atención en Salud (IAAS), son infecciones que se desarrollan dentro de una unidad hospitalaria. Aparecen en los pacientes a las 48 horas a 72 horas luego de su ingreso a un hospital y que, a la vez, son provocadas por el microorganismos multiresistentes adquiridos durante la hospitalización.

La flora bacteriana compuesta por gérmenes contaminantes, recientemente adquiridos de pacientes colonizados o infectados, se multiplican fácilmente en las superficies de las manos y pueden sobrevivir por largo tiempo si no hay una adecuada higiene de manos. Comprenden fundamentalmente gérmenes patógenos hospitalarios como: Entebacterias, bacilos Gram (-), Sthapylooccus aeurus y levaduras.

Los antisépticos son sustancias con capacidad bactericida o bacteriostática para destruir microorganismos y que por lo común, se añaden a sustancias con propiedades detergentes como jabones en barra o gel y de esta manera potencian la eliminación de la carga bacteriana residente o transitoria de la piel de las manos de los profesionales sanitarios.

El monitoreo como herramienta técnica permite vigilar directamente el proceso para fortalecer la práctica correcta del lavado de manos, y así contribuir a disminuir estas afecciones y mejorar la atención a los usuarios en los servicios como proceso educativo, recíproco, permanente, regular y planificado, que busca desarrollar conocimientos, capacidades y destrezas que permite detectar áreas críticas y plantear soluciones.

Por tal razón fue necesario considerar el monitoreo con el fin de verificar el cumplimiento de las normas técnicas y fortalecer las acciones inmediatas.

II. OBJETIVOS

- ✓ Fortalecer buenas prácticas y hábitos en los servicios
- ✓ Determinar el grado de adherencia sobre prácticas relacionadas al lavado de manos.
- ✓ Hacer seguimiento de la técnica de lavado de manos.
- ✓ Contribuir a controlar las infecciones Asociadas a la Atención en Salud (IAAS).

III. METODOLOGÍA Y/O TÉCNICA

- ✓ Visita
- ✓ Observación

- ✓ Demostración
- ✓ Re- Demostración

IV. INSTRUMENTO

- ✓ Ficha de monitoreo de Higiene de Manos Clínico.

V. PERIODO

- ✓ Enero a Junio 2024.

VI. PÚBLICO OBJETIVO

- ✓ La población de observación considerada ha sido el personal médico y no médico que labora en las áreas de Emergencia, UCI Medicina, UCI Pediatría, UCI Neonatología, Centro Obstétrico, Centro Quirúrgico, que brindan atención directa a los usuarios, durante el I Semestre 2024

VII. METODOLOGÍA DE TRABAJO

- ✓ Observación directa del Cumplimiento de la Higiene de manos, considerando los 5 momentos definidos previamente según la "Guía Técnica para la implementación del proceso de higiene de Manos utilizando como Instrumentos la ficha de monitoreo de higiene de manos.

VIII. RECURSOS

a. HUMANOS

Profesionales multidisciplinarios miembros del comité

b. MATERIALES

Formatos

Tableros

Lapiceros

IX. SERVICIOS

- ✓ Emergencia
- ✓ UCI Medicina
- ✓ UCI Pediatría
- ✓ UCI Neonatología
- ✓ Centro Quirúrgico
- ✓ Centro Obstétrico

ACTIVIDADES REALIZADAS:

Monitoreo de la Higiene de Manos

- ✓ En cumplimiento de los 05 pasos para la adherencia de higiene de manos, fueron evaluados en la UPSS visitada por el equipo de supervisión y monitoreo empleando el formulario de observación – Calculo del cumplimiento básico de higiene de manos, los servicios supervisados son: Emergencia, UCI Medicina, UCI Pediatría, UCI Neonatología, Centro Quirúrgico, Centro Obstétrico.

TABLA N° 01

AREAS CRITICAS	N° Sesión	Categoria Profesional			Categoria Profesional			Categoria Profesional			Categoria Profesional			Total por sesión		
		Enfermera/obstetriz			Médico			Tecnico Auxiliar			Otros profesionales Sanitarios			Op (n)	Lm (m)	FM (n)
		Op (n)	Lm (m)	FM(n)	Op (n)	Lm (m)	FM(n)	Op (n)	Lm (m)	FM(n)	Op (n)	Lm (m)	FM(n)	Op (n)	Lm (m)	FM (n)
EMERGENCIA	1	12	8	2	15	7	5	16	8	4	10	5	4	53	28	15
UCI MEDICINA	2	8	5	3	12	6	3	11	5	4	8	4	3	39	20	13
UCI PEDIATRÍA	3	9	6	2	16	8	4	13	6	3	13	7	4	51	27	13
UCI NEONATOLOGÍA	4	12	7	3	13	9	2	15	9	3	10	5	3	50	30	11
CENTRO QUIRÚRGICO	5	10	6	4	18	6	5	12	6	2	12	6	4	52	24	15
CENTRO OBSTÉTRICO	6	15	6	5	20	11	6	14	7	3	18	7	6	67	31	20
Total		66	38	19	94	47	25	81	41	19	71	34	24	312	160	87
Cálculo	Acc (n)	57			72			60			58			247		
	Op (n)	66			94			81			71			312		
Cumplimiento		86 %			77 %			74 %			82 %			79 %		

Cumplimiento (N°) Acciones x100	79 %
Oportunidad	

Tabla N° 01: Se puede evidenciar el resultado total en cuanto al personal evaluado de cada área crítica, como se detalla: 66 Enfermera/Obstetriz con cumplimiento básico con un 86%, con 71 otros profesionales sanitarios con cumplimiento básico 82%, 94 Médicos con cumplimiento básico de 77%, con 81 Técnico de enfermería con cumplimiento básico 74%, al término de la aplicación de la hoja de monitoreo, dando como resultado total al cumplimiento de la adherencia de Higiene de manos es de 79%.

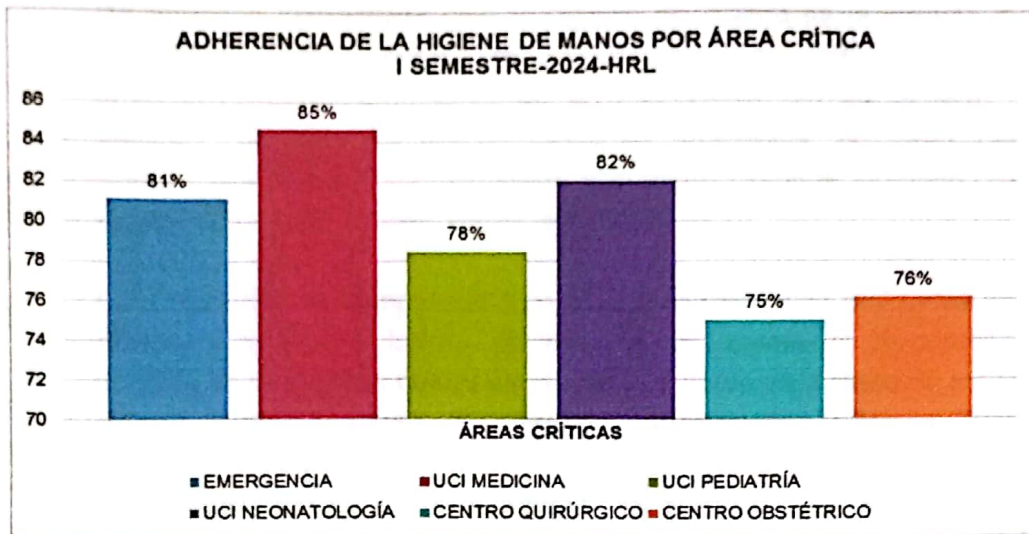
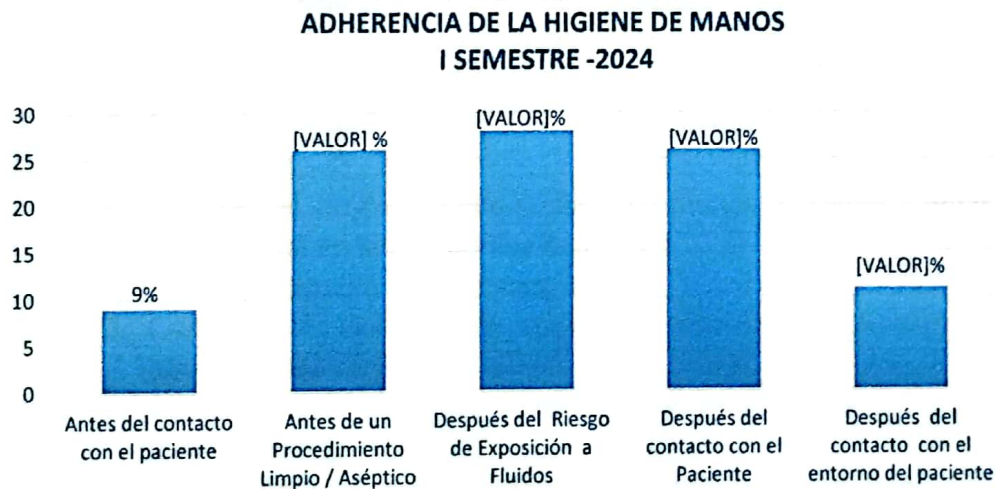
GRÁFICO N° 01

Gráfico N° 01: En el gráfico se observa que el área con mayor adherencia a la higiene de manos es el área de UCI Medicina con 85%, y el área con menor adherencia es el área de UCI Pediatría con 75%.

GRÁFICO N° 02

En cuanto a los 5 momentos indicados, se observa que en mayor porcentaje de adherencia de higiene de manos en el personal es en el 3^{er} momento (Después del Riesgo de exposición a fluidos) con 28%, siendo el 2^{do} (Antes de un procedimiento Limpio/Aséptico) y 4^{to} momento (Después del contacto con el paciente) con igual porcentaje de 26%, siguiendo del 5^{to} momento (Después del contacto con el entorno del paciente) con un 11%, y un 1^{er} momento (Antes del contacto con el paciente) con un menor porcentaje de 9%.

X. CONCLUSIONES

Ha quedado demostrado que la higiene de manos es la medida más importante para evitar la transmisión de Microorganismos multirresistente responsables de las infecciones en los centros de atención de Salud. La simple que todo profesional de salud puede realizar para prevenir una infección que podrá causarle un daño grave al paciente incluso derivar hasta la muerte.

Los resultados de cumplimiento de la higiene de manos realizadas en el Hospital Regional de Loreto, evidencia en el I semestre, un porcentaje de 76% lo cual indica que el equipo de monitoreo de higiene de manos, deberá cumplir a través de sesiones demostrativa sobre la técnica correcta de Higiene de manos al personal profesional, como también optar como medidas de bioseguridad Se puede concluir que al brindar cuidados con las manos limpias se puede ofrecer un servicio más seguro, efectivo y de calidad.

XI. RECOMENDACIONES

- Aplicar la Higiene de Manos en los cinco momentos que indica la OMS:
 1. Antes del contacto con el paciente.
 2. Antes de Realizar una tarea limpia/aséptica.
 3. Después del riesgo de exposición a líquidos corporales.
 4. Después del contacto con el paciente
 5. Después del contacto con el entorno del paciente.

- El Personal de Salud debe realizar las manos con agua y jabón antibacterial en las siguientes ocasiones.
 1. Al inicio y término de la jornada laboral.
 2. Cuando estén visiblemente sucias o contaminadas con sangre u otros líquidos corporales.
 3. Cuando existan sospecha o prueba de exposición a organismos infectos contagiosos.
 4. Inmediatamente después de una exposición accidental con Objetos afiliados.
 5. Antes de ingerir los alimentos.
 6. Después de ir al baño.

- Mantener las uñas cortas y limpias, sin esmaltes ni postizos. Las uñas largas aumentan el riesgo de rotura de guantes.
- No usar anillos, relojes ni pulseras. Estos elementos actúan como reservorio y dificultan la limpieza de manos y antebrazos.
- Usar preferiblemente los jabones con dosificador.

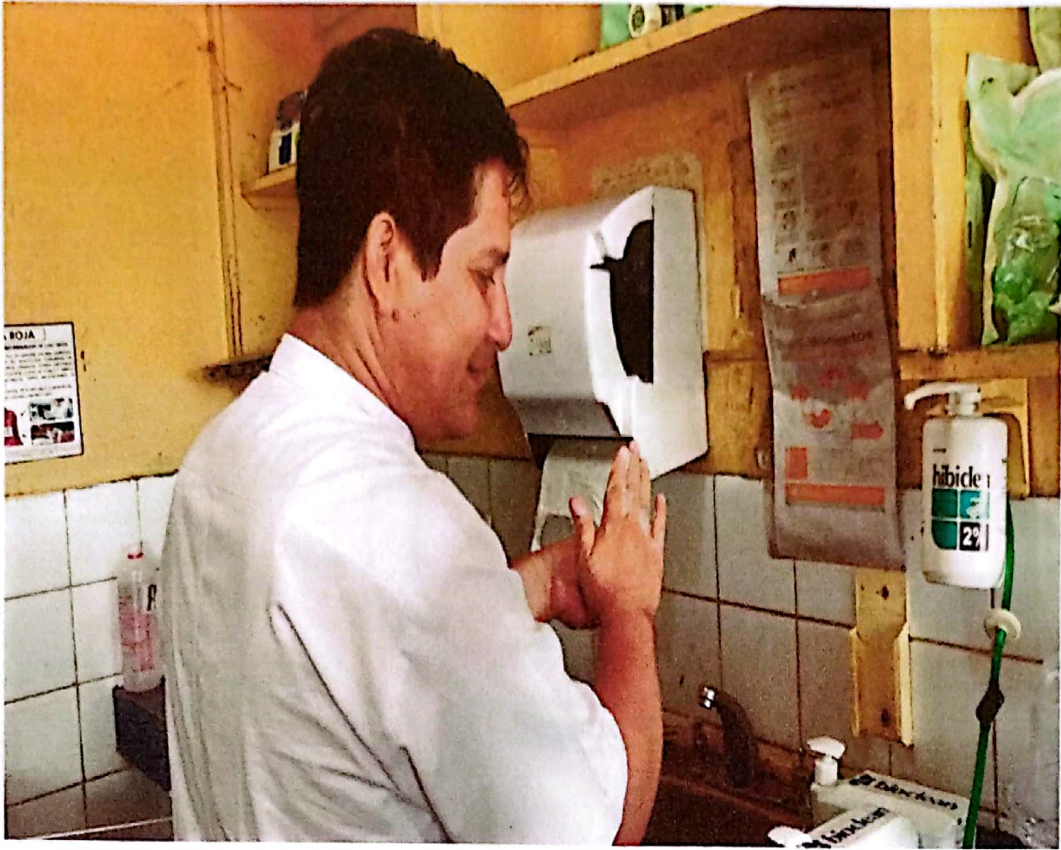
- No reutilizar los envases de jabón, ya que se contaminan fácilmente.
- Usar toalla de papel, ya que la tela se contamina fácilmente.
- Realizar sesiones de Evaluación de estos y en el caso de no obtener óptimos resultados elaborar planes de mejora
- Difundir los "Recordatorios" (pasos de las técnicas y momentos de la higiene de manos), en todos los servicios y principalmente donde estén ubicados los lavamanos.
- Garantizar la infraestructura e insumos para que el personal de la salud realicen una adecuada higiene de manos.
- Capacitar al personal de la salud respecto a los momentos y técnicos de higiene de manos.
- Realizar monitoreo del cumplimiento de la higiene de manos e informar al personal de la salud sobre los resultados.
- Fomentar un clima institucional de seguridad en la atención al paciente.
- No realizar los envases de jabón, ya que se contaminan fácilmente.
- Implementar protocolos de actuación en los centros sanitarios mediante el refuerzo y motivación de los profesionales, concienciación del equipo ante la seguridad del paciente y del equipo profesional, el empleo de carteles o recordatorios y la formación de los sanitarios como parte de su actividad asistencial.
- Realizar sesiones de evaluación de estos y en el caso de no obtener óptimos resultados elaborar planes de mejora.

XI.- CRONOGRAMA DE MONITOREO

N°	SERVICIOS	MIEMBRO DE MONITOREO HIGIENE DE MANO
GRUPO N° 01	EMERGENCIA	1.Lic. Enf. Sonia Pasquel Silva 2.Lic. Enf. Linda Violeta Sotil Tirado
GRUPO N° 02	UCI MEDICINA	1. Lic. Enf. Juana Pinedo Chirinos 2. Lic. Enf. Haydee Alvarado Cora
GRUPO N° 03	UCI PEDIATRIA	1.Lic. Enf. Lilia Reategui Castillo 2.Lic. Enf. Clara Tello Tuesta
GRUPO N° 04	UCI MEDICINA	1. Lic. Enf. Dersy E. Iglesias Curto 2. Q.F. Jorge Manuel Mesia Pinto Catalao
GRUPO N° 05	CENTRO QUIRÚRGICO	1. Lic. Enf. Jacqueline del Pilar Ríos Salinas. 2. Lic. Enf. Greisi Curico Huanci.
GRUPO N° 06	CENTRO OBSTETRICO	1. Lic. Enf. Kelly. Perea Escudero. 2. Lic. Enf. Rubí Dávila Padilla.

Anexos





HOSPITAL REGIONAL DE LORETO

OFICINA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD



INFORME II SEMESTRE DE MONITOREO DE LA ADHERENCIA A LA HIGIENE DE MANOS HRL-2024

Responsable:

Unidad de Garantía de la Calidad

PUNCHANA – PERÚ

2024

MONITOREO DE LA ADHERENCIA A LA HIGIENE DE MANOS

I. JUSTIFICACIÓN

La higiene de manos es el procedimiento muy importante y eficaz para la Prevención y Control de las Infecciones Asociadas a la atención en Salud (IAAS), son infecciones que se desarrollan dentro de una unidad hospitalaria. Aparecen en los pacientes a las 48 horas a 72 horas luego de su ingreso a un hospital y que, a la vez, son provocadas por el microorganismos multiresistentes adquiridos durante la hospitalización.

La flora bacteriana compuesta por gérmenes contaminantes, recientemente adquiridos de pacientes colonizados o infectados, se multiplican fácilmente en las superficies de las manos y pueden sobrevivir por largo tiempo si no hay una adecuada higiene de manos. Comprenden fundamentalmente gérmenes patógenos hospitalarios como: Entebacterias, bacilos Gram (-), Sthapylooccus aeurus y levaduras.

Los antisépticos son sustancias con capacidad bactericida o bacteriostática para destruir microorganismos y que por lo común, se añaden a sustancias con propiedades detergentes como jabones en barra o gel y de esta manera potencian la eliminación de la carga bacteriana residente o transitoria de la piel de las manos de los profesionales sanitarios.

El monitoreo como herramienta técnica permite vigilar directamente el proceso para fortalecer la práctica correcta del lavado de manos, y así contribuir a disminuir estas afecciones y mejorar la atención a los usuarios en los servicios como proceso educativo, recíproco, permanente, regular y planificado, que busca desarrollar conocimientos, capacidades y destrezas que permite detectar áreas críticas y plantear soluciones.

Por tal razón fue necesario considerar el monitoreo con el fin de verificar el cumplimiento de las normas técnicas y fortalecer las acciones inmediatas.

II. OBJETIVOS

- ✓ Fortalecer buenas prácticas y hábitos en los servicios
- ✓ Determinar el grado de adherencia sobre prácticas relacionadas al lavado de manos.
- ✓ Hacer seguimiento de la técnica de lavado de manos.
- ✓ Contribuir a controlar las infecciones Asociadas a la Atención en Salud (IASS).

III. METODOLOGÍA Y/O TÉCNICA

- ✓ Visita
- ✓ Observación
- ✓ Demostración
- ✓ Re- Demostración

IV. INSTRUMENTO

- ✓ Ficha de monitoreo de Higiene de Manos Clínico.

V. PERIODO

- ✓ Julio a Diciembre 2024.

VI. ÁMBITO

Trabajadores Asistenciales y administrativos del hospital Regional de Loreto.

- ✓ Instrumentos :
 - Ficha de Monitoreo de lavado de manos

VII. RECURSOS

a. HUMANOS

Profesionales multidisciplinarios miembros del comité

b. MATERIALES

Formatos

Tableros

Lapiceros

VIII. SERVICIOS

- ✓ Emergencia
- ✓ UCI Medicina
- ✓ UCI Pediatría
- ✓ UCI Neonatología
- ✓ C. Quirúrgico
- ✓ C. Obstétrico

III. METODOLOGÍA Y/O TÉCNICA

- ✓ Visita
- ✓ Observación
- ✓ Demostración
- ✓ Re- Demostración

IV. INSTRUMENTO

- ✓ Ficha de monitoreo de Higiene de Manos Clínico.

V. PERIODO

- ✓ Julio a Diciembre 2024.

VI. ÁMBITO

Trabajadores Asistenciales y administrativos del hospital Regional de Loreto.

- ✓ Instrumentos :
 - Ficha de Monitoreo de lavado de manos

VII. RECURSOS

a. HUMANOS

Profesionales multidisciplinarios miembros del comité

b. MATERIALES

Formatos
Tableros
Lapiceros

VIII. SERVICIOS

- ✓ Emergencia
- ✓ UCI Medicina
- ✓ UCI Pediatría
- ✓ UCI Neonatología
- ✓ C. Quirúrgico
- ✓ C. Obstétrico

ACTIVIDADES REALIZADAS:

Monitoreo de la Higiene de Manos

- ✓ En cumplimiento de los 05 pasos para la adherencia de higiene de manos, fueron evaluados en la UPSS visitada por el equipo de supervisión y monitoreo empleando el formulario de observación – Calculo del cumplimiento básico de higiene de manos, los servicios supervisados son: Emergencia, UCI Medicina, UCI Pediatría, UCI Neonatología, Centro Quirúrgico, Centro Obstétrico.

AREAS CRITICAS	N° Sesión	Categoría Profesional			Categoría Profesional			Categoría Profesional			Categoría Profesional			Total por sesión		
		Enfermera /obstetriz			Médico			Tecnico Auxiliar			Otros profesionales Sanitarios			Op (n)	Lm (m)	FM (n)
		Op (n)	Lm (m)	FM(n)	Op (n)	Lm (m)	FM(n)	Op (n)	Lm (m)	FM(n)	Op (n)	Lm (m)	FM(n)	Op (n)	Lm (m)	FM (n)
EMERGENCIA	1	12	10	1	15	8	5	16	9	4	10	5	4	53	32	14
UCI MEDICINA	2	8	6	1	12	8	3	11	7	4	8	4	3	39	25	11
UCI PEDIATRÍA	3	9	6	2	16	8	4	13	6	3	13	7	4	51	27	13
UCI NEONATOLOGÍA	4	12	8	3	13	9	2	15	9	3	10	5	3	50	31	11
CENTRO QUIRÚRGICO	5	10	6	4	18	6	5	12	6	2	12	7	4	52	25	15
CENTRO OBSTÉTRICO	6	15	6	5	20	11	6	14	7	3	18	9	6	67	33	20
Total		66	42	16	94	50	25	81	44	19	71	37	24	312	173	84
Cálculo	Acc (n)	58			75			63			61			257		
	Op (n)	66			94			81			71			312		
Cumplimiento		88 %			80 %			78 %			86 %			82 %		

Cumplimiento (N°) Acciones x 100	82 %
Oportunidad	

Tabla N° 01: Se puede evidenciar el resultado total en cuanto al personal evaluado de cada área crítica, como se detalla: 66 Enfermera/Obstetriz con cumplimiento básico con un 86%, con 71 otros profesionales sanitarios con cumplimiento básico 86%, 94 Médicos con cumplimiento básico de 80%, con 81 Técnico de enfermería con cumplimiento básico 78%, al término de la aplicación de la hoja de monitoreo, dando como resultado total al cumplimiento de la adherencia de Higiene de manos es de 82%.

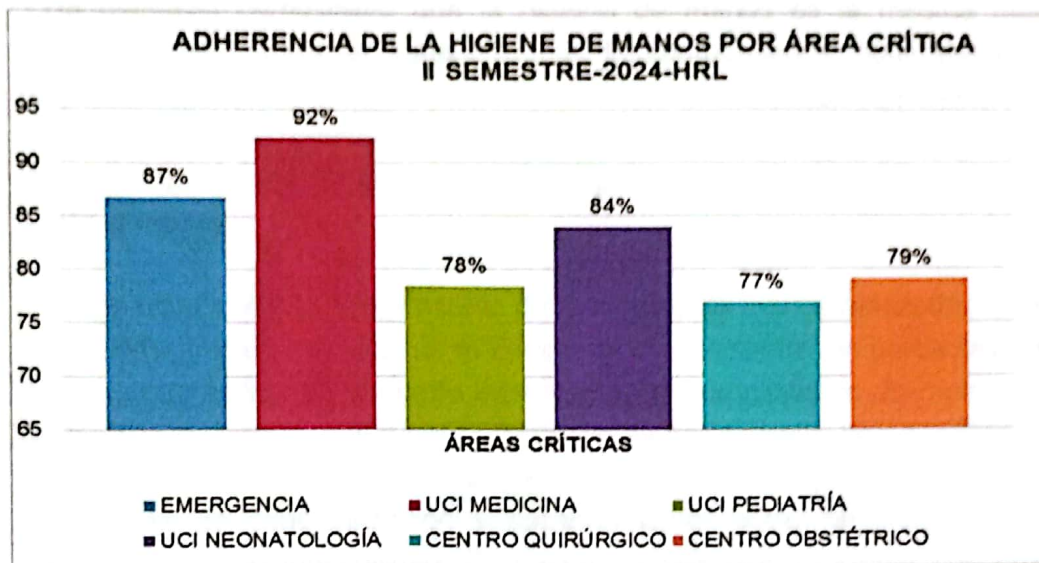
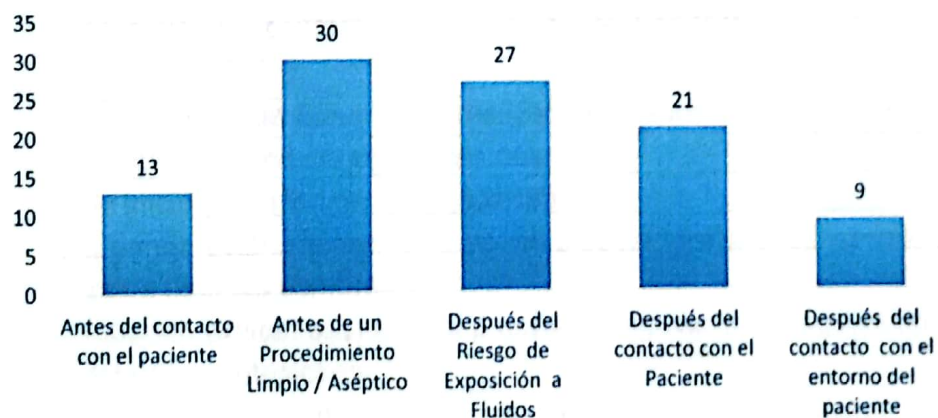
Tabla N° 01

Gráfico N° 01: En el gráfico se observa que el área con mayor adherencia a la higiene de manos es el área de UCI Medicina con 92%, y el área con menor adherencia es el área de Centro Quirúrgico con 77%.

Tabla N° 02

**ADHERENCIA DE LA HIGIENE DE MANOS
II SEMESTRE - 2024**



En cuanto a los 5 momentos indicados, se observa que en mayor porcentaje de adherencia de higiene de manos en el personal es en el 2^{er} momento (Antes de un Procedimiento Limpio/Aséptico) con 30%, siendo el 3^{do} (Después del Riesgo de exposición a fluidos) y 4^{to} momento (Después del contacto con el paciente) con igual porcentaje de 21%, siguiendo del 1^o momento (Antes del contacto con el paciente) con un 13%, y un 5^{er} momento (Después del contacto con el entorno del paciente) con un menor porcentaje de 9%.

Nº FONDO: 11004488

Los siguientes procedimientos que le figuran de marca de la familia más importante para evitar la propagación de Microorganismos multiresistentes responsables de las infecciones en los servicios de atención de salud. La medida que todo profesional de salud pueda realizar para prevenir una infección que podrá causar un daño grave o muerte incluso antes antes lo posible.

Los requisitos de cumplimiento de la figura de marca realizada en el Hospital Dignidad de Leona de Valencia en el 1 de noviembre de 2019. Se está realiza un pequeño incremento del cumplimiento de requisitos de figura de marca que se trata de acciones derivadas sobre la figura correcta de figura de marca al personal profesional, algunas diferentes actividades de capacitación y fortalecimiento, como también mayor compromiso y responsabilidad. Se puede concluir que el sistema cumple con los marcos legales se puede ofrecer un servicio más seguro, eficiente y de calidad.

3 RECOMENDACIONES

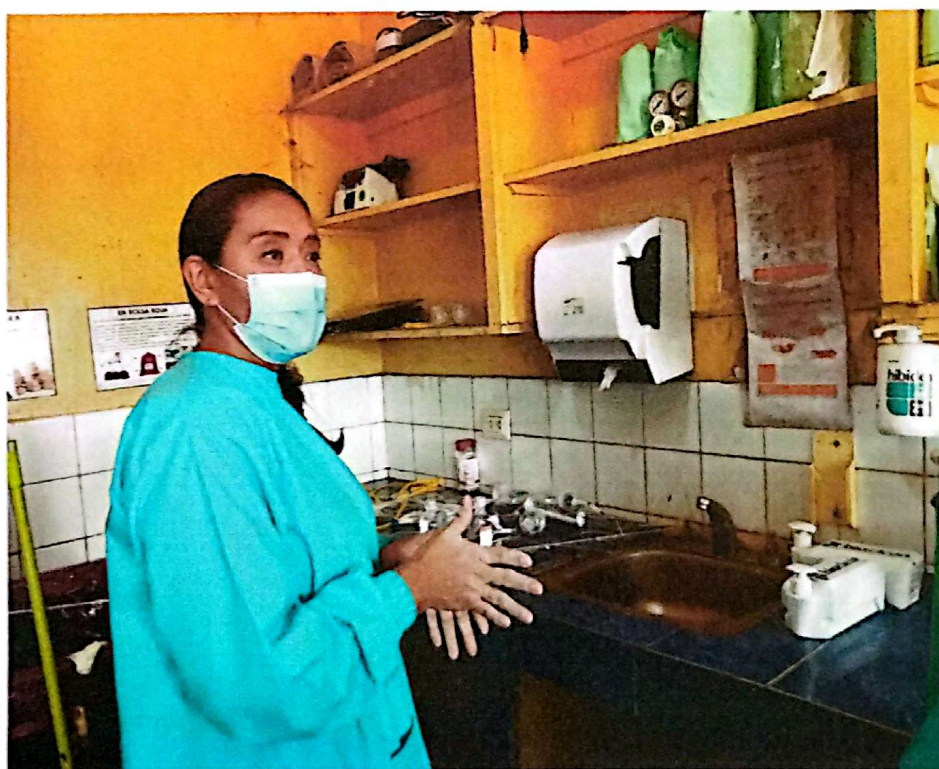
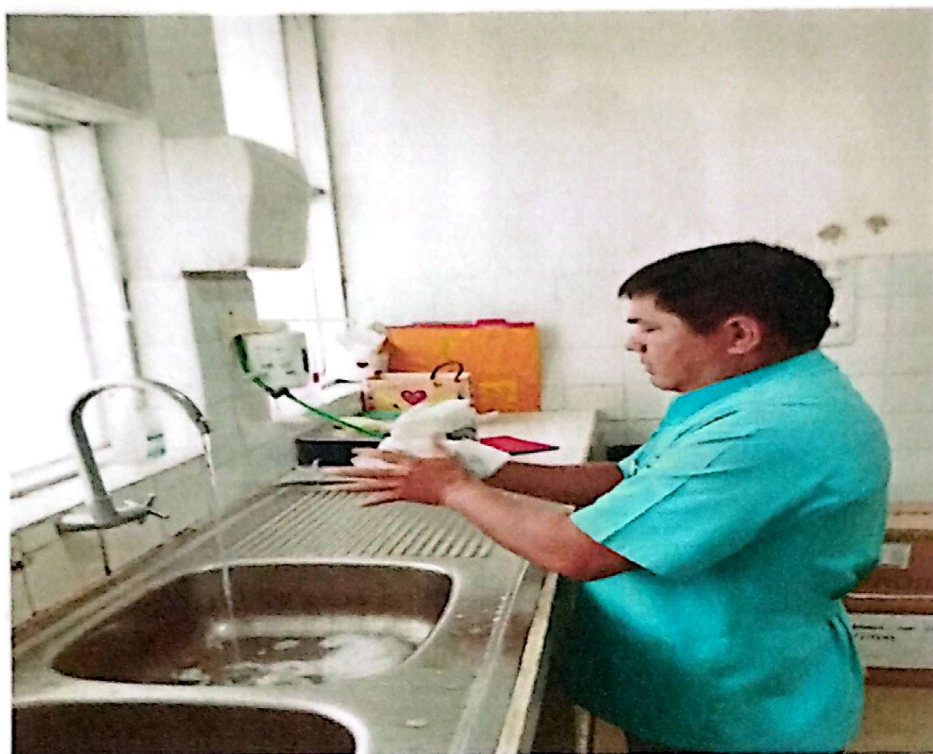
- Aplicar la figura de marca en los cinco momentos que indica la OMS:
 1. Antes del contacto con el paciente.
 2. Antes de realizar una tarea impo/estéril.
 3. Después del riesgo de exposición a líquidos corporales.
 4. Después del contacto con el paciente.
 5. Después del contacto con el entorno del paciente.
- El Personal de Salud debe realizar los marcos con agua y jabón antibacteriano en las siguientes situaciones:
 1. Al inicio y término de la jornada laboral.
 2. Cuando estén visiblemente sucios o contaminados con sangre u otros líquidos corporales.
 3. Cuando existan sospechas o pruebas de exposición a organismos infecciosos contagiosos.
 4. Inmediatamente después de una exposición accidental con objetos afilados.
 1. Antes de ingerir los alimentos.
 2. Después de ir al baño.
- Mantener las uñas cortas y limpias, sin esmaltes ni joyas. Las uñas largas aumentan el riesgo de contaminación.
- No usar anillos, relojes ni pulseras. Estos accesorios ocultan virus resistentes y dificultan la limpieza de manos y antebrazos.

- Usar preferiblemente los jabones con dosificador.
- No reutilizar los envases de jabón, ya que se contaminan fácilmente.
- Usar toalla de papel, ya que la tela se contamina fácilmente.
- Realizar sesiones de Evaluación de estos y en el caso de no obtener óptimos resultados elaborar planes de mejora
- Difundir los "Recordatorios" (pasos de las técnicas y momentos de la higiene de manos), en todos los servicios y principalmente donde estén ubicados los lavamanos.
- Garantizar la infraestructura e insumos para que el personal de la salud realicen una adecuada higiene de manos.
- Capacitar al personal de la salud respecto a los momentos y técnicos de higiene de manos.
- Realizar monitoreo del cumplimiento de la higiene de manos e informar al personal de la salud sobre los resultados.
- Fomentar un clima institucional de seguridad en la atención al paciente.
- No realizar los envases de jabón, ya que se contaminan fácilmente.
- Implementar protocolos de actuación en los centros sanitarios mediante el refuerzo y motivación de los profesionales, concienciación del equipo ante la seguridad del paciente y del equipo profesional, el empleo de carteles o recordatorios y la formación de los sanitarios como parte de su actividad asistencial.
- Realizar sesiones de evaluación de estos y en el caso de no obtener óptimos resultados elaborar planes de mejora.

XI.- CRONOGRAMA DE MONITOREO

N°	SERVICIOS	MIEMBRO DE MONITOREO HIGIENE DE MANO
GRUPO N° 01	EMERGENCIA	1.Lic. Enf. Sonia Pasquel Silva 2.Lic. Enf. Linda Violeta Sotil Tirado
GRUPO N° 02	UCI MEDICINA	1. Lic. Enf. Juana Pinedo Chirinos 2. Lic. Enf. Haydee Alvarado Cora
GRUPO N° 03	UCI PEDIATRIA	1.Lic. Enf. Lilia Reategui Castillo 2.Lic. Enf. Clara Tello Tuesta
GRUPO N° 04	UCI MEDICINA	1. Lic. Enf. Dersy E. Iglesias Curto 2. Q.F. Jorge Manuel Mesia Pinto Catalao
GRUPO N° 05	CENTRO QUIRÚRGICO	1. Lic. Enf. Jacqueline del Pilar Ríos Salinas. 2. Lic. Enf. Greisi Curico Huanci.
GRUPO N° 06	CENTRO OBSTETRICO	1. Lic. Enf. Kelly. Perea Escudero. 2. Lic. Enf. Rubí Dávila Padilla.

Anexos







Punchana, 17 de Mayo del 2024

HL
17 MAY 2024

OFICIO N° 182 -2024-GRL-GRS-L /30.50.06

Señor
M.C. JEHOSHUA RAFAEL MICHAELANGELO LÓPEZ LÓPEZ
Director del Hospital Regional de Loreto.

17 MAY 2024
11:10

Presente

Asunto : REMITO INFORME DEL CONCURSO DE VIDEO
COREOGRAFIA DE HIGIENE DE MANOS CON ENFOQUE
INTERCULTURAL.

.....
Tengo el agrado de dirigirme a usted para saludarle y al mismo tiempo, remito el Informe del concurso de video coreografía de higiene de manos con enfoque Intercultural, para su conocimiento.

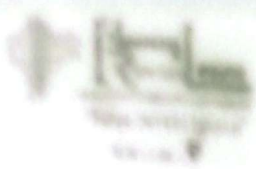
Sin otro particular, aprovecho la oportunidad para expresarle a Usted las muestras de mi consideración y estima personal.

Atentamente,

GERENCIA REGIONAL DE SALUD LORETO
HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
"FELIPE ARRIOLA IGLESIAS"

Dra. HAYDEE ALVARADO CORA
Jefa de la Oficina de Gestión de la Calidad
C.E.P. 17203

Cc
Archivo
Dir. Adm
HAC/Nicole



CONCURSO DE VIDEOS CON COREOGRAFIAS DE HIGIENE
DE MANOS CON ENFOQUE INTERCULTURAL

"Unete a la seguridad de la Atención
Sanitaria. Limpiate las manos"



"HIGIENE DE MANOS"

Seguridad del Paciente
Oficina de Gestión de la Calidad

PUNCHANA - PERÚ
2024

PLAN DEL CONCURSO DE VIDEOS CON COREOGRAFIAS DE HIGIENE DE MANOS CON ENFOQUE INTERCULTURAL

I. INTRODUCCIÓN

Como en años anteriores la OMS nos invita a unirnos a la celebración del día mundial de la Higiene de Manos, que se celebra desde el año 2009 el día 5 de mayo en el marco de la campaña "Salva vidas, Límpiate las manos", poniendo el foco en la higiene de manos correcta durante la asistencia sanitaria.

Este año 2024 el tema que mueve la campaña es la cultura de seguridad, como estructura vertebral en los centros que prestan atención sanitaria, para valorar la higiene de las manos y la prevención y control de las infecciones asociadas a la asistencia sanitaria. Una cultura de seguridad sólida animará a las personas a limpiarse las manos con los productos y en los momentos adecuados.

El lema de la campaña es "ÚNETE A LA SEGURIDAD DE LA ATENCIÓN SANITARIA. LÍMPIATE LAS MANOS".

La OMS nos recuerda que cuando la cultura de seguridad está integrada en los centros sanitarios, los pacientes y los trabajadores sanitarios se sienten más seguros.

Para dar prioridad a la higiene de las manos en los centros sanitarios, es necesario que las personas que trabajan en los diferentes ámbitos asistenciales crean en la importancia de la higiene de las manos como componente esencial de los programas de control y prevención de la infección para salvar vidas, y cada uno actúe como actor clave para lograr los comportamientos y actitudes adecuadas al respecto. En otras palabras, el personal sanitario y las personas que acceden a los centros deben unirse para garantizar la limpieza de las manos y asumir que su compromiso cuenta.

El objetivo de la campaña es promover que todas las personas, cualquiera que sea su responsabilidad o nivel de actuación trabajen juntas para impulsar la cultura de seguridad a través del conocimiento y el comportamiento de la higiene de las manos, y así progresar hacia el objetivo común de mejorar la seguridad y la calidad en el SNS.

Realizar la higiene de manos en los momentos precisos (los cinco momentos específicos) y de manera efectiva mediante la técnica correcta (con los productos siempre disponibles) continua siendo el primer paso en el camino para reducir las infecciones asociadas a la asistencia sanitaria y evitar la propagación de microorganismos multirresistentes.

A través del Programa de Higiene de Manos del SNS, en el marco de la Estrategia de Seguridad del Paciente, mantenemos durante este año 2024, el esfuerzo junto con todas las Comunidades Autónomas para mejorar la seguridad de los pacientes, con una acción dedicada a la Higiene de Manos más crucial que nunca, y basada la estrategia multimodal de la OMS.

Este año 2024 agradecemos a todos los centros que trabajan cada día en la implementación de esta práctica, su dedicación continua, el esfuerzo de formar a los nuevos profesionales y de motivar a los equipos de trabajo en el objetivo común de prevenir las infecciones asociadas a la asistencia sanitaria, mediante el seguimiento continuo del programa de Higiene de Manos

II. OBJETIVOS

General

Contribuir a generar buenas prácticas de higiene de manos en el personal de salud asistencial en el Hospital Regional de Loreto 2024.

Específicos

1. Planificar y socializar un programa de concurso de videos con coreografías de higiene de manos a los diferentes servicios asistenciales del Hospital Regional de Loreto.
2. Ejecutar las actividades planificadas del concurso de videos con coreografías de higiene de manos a los diferentes servicios asistenciales del Hospital Regional de Loreto.
3. Gestionar incentivos para los equipos participantes en el concurso.
4. Difundir el mensaje de Higiene de manos como Hospital Regional de Loreto

II. AMBITO DE APLICACIÓN

Las actividades del Plan, se desarrollaron en el ámbito del Hospital Regional de Loreto.

III. CARACTERISTICAS DEL PÚBLICO OBJETIVO

Participaron en las Actividades programadas el Personal de Salud asistencial y administrativo del Hospital Regional de Loreto.

IV. ACTIVIDAD EDUCATIVA

III Concurso de Video Coreografía de Higiene de Manos CON ENFOQUE INTERCULTURAL, llamado: "Salva vidas, Límpiate las manos con la finalidad de promover la seguridad del paciente.

V. Recursos de la Actividad Educativa (REC. HUMANOS, MATERIALES Y FINANCIEROS).

RECURSOS. HUMANOS

- Participantes: Personal Asistencial, Administrativo de los servicios Hospital Regional de Loreto.

RECURSOS MATERIALES

- Equipo Data Display
- Laptop, USB.

VI. FINANCIAMIENTO

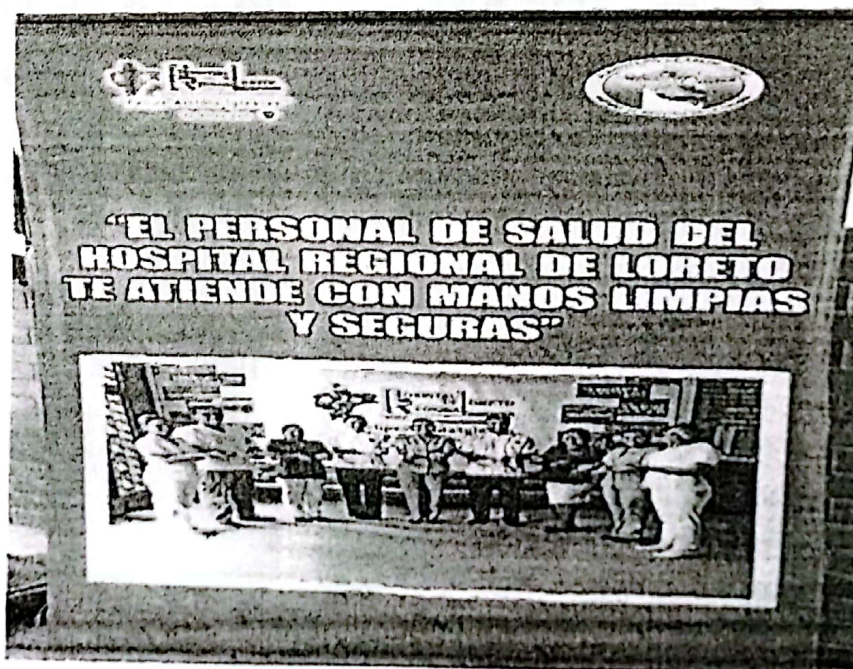
Las actividades programadas fueron financiadas por el Hospital Regional de Loreto.

Cantidad	Descripción	Unidad de Medida	Costo Unitario S/.	Costo Total
	MATERIALES			
02	Gigantografía	UNID	120.00	240.00
02	Premios	UNID	750.00	1,500.00
	ALIMENTACIÓN			
15	Refrigerio por 1 actividad	UNID	10.00	150.00
	TOTAL			1,890.00

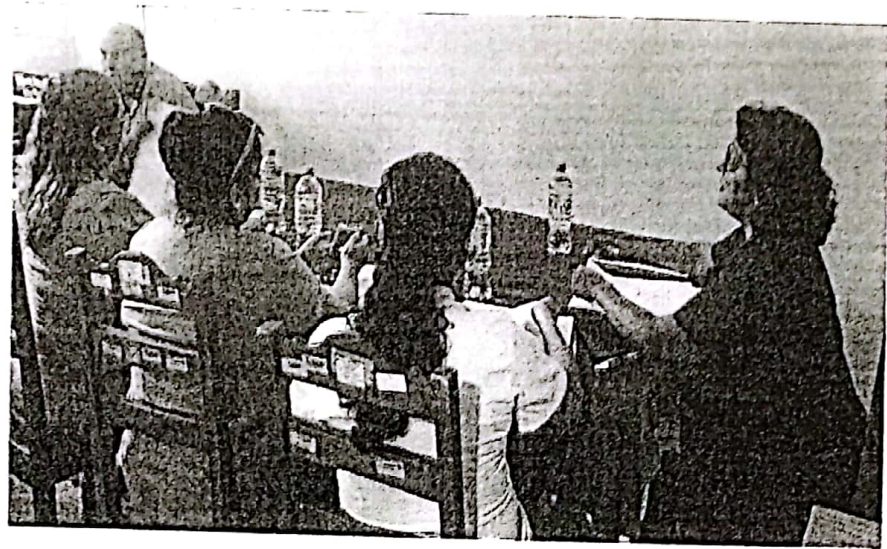
VIII. RESULTADOS

Las actividades programadas en el marco de Celebración del Día Mundial de la Higiene de Manos, en el Hospital Regional de Loreto, se basaron en el Cumplimiento de los objetivos propuestos en el Plan, las mismas que se describen a continuación:

1. Implementación de banners con mensaje alusivo al Día Mundial de la Higiene de Manos, dirigido a la comunidad.
 - Difusión del día Mundial de Higiene de Manos, a través de banners publicitarios en diferentes espacios (Emergencia, Consulta externa y áreas administrativas) del Hospital Regional de Loreto.



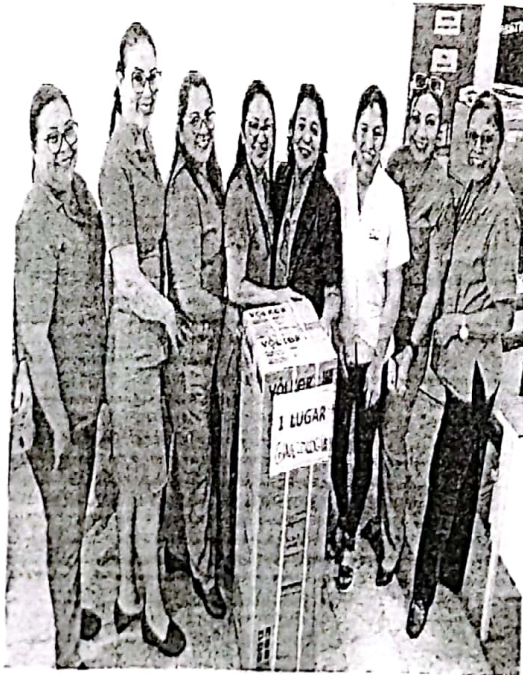
2.- Incentivar la participación activa y comprometida del personal de salud Hospital Regional de Loreto, a través del concurso de videos alusivos a la Higiene de Manos, con enfoque intercultural.



- En esta actividad, participaron los siguientes servicios; Oncología, Maternidad, Ginecología y Nutrición. Obteniendo los siguientes puestos.

1 PUESTO : Servicio Ginecología

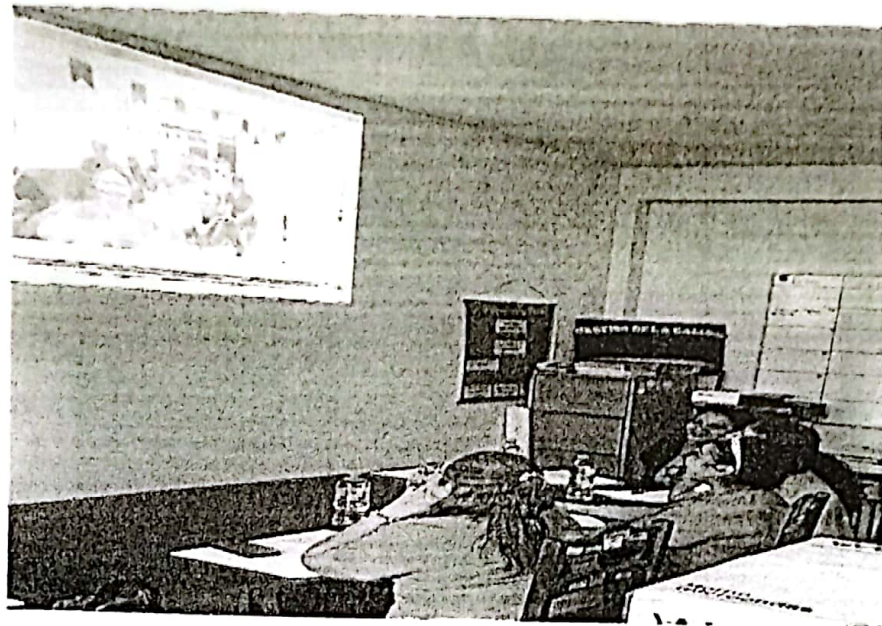
2 PUESTO : Servicio Oncología



1 Puesto Servicio de Ginecología



2 Puesto Departamento de Oncología



Oficina de Gestión de la Calidad – Video Coreografía de los servicios
 “HIGIENE DE MANOS CON ENFOQUE INTERCULTURAL”

Jurados Calificadores

- ✓ M. Int. Jorge Baldeón Ríos (Jefe del Dpto. de Medicina Interna)
- ✓ M. Int. Sandi Raquel Del Águila Del Águila (Jefa del Servicio de Hemodiálisis)
- ✓ Lic. Enf. Haydee Alvarado Cora (Jefa de Oficina de Gestión de la Calidad)
- ✓ Lic. Enf. Juana Erlita Pinedo Chirinos (Jefa de Departamento de Enfermería)
- ✓ Lic. Enf. Lorena Armas Navas (Jefa del Servicio de Sala de Esterilización)
- ✓ Blga. Anita Carvalho Del Águila (Jefa de Unidad de Salud Ambiental)

ANEXO N° 01

Servicio:

N°	CRITERIOS	PUNTAJE		
		1	2	3
1	Los participantes profesionales y/o técnicos deben estar con vestimenta adecuada para el evento			
2	La Música elegida debe tener impacto con la actividad			
3	El ritmo y la coreografía debe ser creativa e innovadora			
4	Los participantes deben reconocer los 11 pasos de la higiene de manos			
5	Demostrar originalidad en la forma de presentarse con los personajes, hechos y escenarios			
6	Utilizar los elementos necesarios para expresar el mensaje, escenario, sonidos, movimientos e imágenes (Carteles alusivos al tema			
7	Aplicación de una secuencia lógica, coordinación y pertinencia en la coreografía			
8	Armonía rítmica corporal	Expresión facial		
		Coordinación rítmica individual y grupal		
		Coordinación en los desplazamientos		
		Armonía corporal y natural de los movimientos		
9	Interpretación artística	Transmitir un sentir, una reflexión relacionado con el tema		
		Presenta movimientos dinámicos individuales y grupales		
10	Vestimenta	Autenticidad de la vestimenta y accesorios en la escena		
		Presenta actitud, energía, postura y dominio		
11	Posicionamiento escénico	La coreografía presenta movimientos creativos, estilos, técnicas, etc.		
		Movimientos y patrones interactivos entre ellos		