



# RESOLUCIÓN DIRECTORAL

San Juan de Miraflores,

10 MAR. 2023

VISTO:

El Expediente N° 23-002343-001, que contiene el Oficio N° 052-2023-OEPI-UFSA-HMA y el Informe Técnico N° 001-2023-UFSA-OEPI-HMA ambos emitidos por la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental, el Informe Técnico N° 005-2023-OEPE-HMA emitido por la Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico, el Informe Legal N° 08-2023-HMA-OAJ y el Proveído N° 67-2023-HMA-OAJ, ambos emitidos por la Oficina de Asesoría Jurídica relacionados a la aprobación del DOCUMENTO TÉCNICO: "PLAN DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE SUPERFICIES 2023-2024".

CONSIDERANDO:

Que, el artículo 102° de la Ley N° 26842, Ley General de Salud, establece que las condiciones higiénicas y sanitarias de todos centro de trabajo, deben ser uniformes y acordes con la naturaleza de las actividades que realiza;

Que, mediante Ley N° 29783 se aprueba la Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo, y mediante Decreto Supremo N° 005-2012-TR, se aprueba su Reglamento;

Que, mediante Decreto Supremo N° 022-2001-SA, se aprueba el Reglamento Sanitario para las actividades de saneamiento ambiental en viviendas y establecimientos comerciales, industriales y de servicios, el mismo que regula aquellas actividades de saneamiento ambiental que toda persona natural y jurídica está obligada a realizar: Desinfección, Desratización, Limpieza de Ambientes, Limpieza y Desinfección de Reservorios de Agua; y Limpieza de Tanques Sépticos; así como las condiciones para su ejecución;

Que, mediante Resolución Ministerial 449-2001-SA-DM, se aprueba la Norma Sanitaria para los Trabajos de Desinfección, Desratización, Desinfección, Limpieza y Desinfección de Reservorios de Agua, Limpieza de Ambientes y Limpieza de Tanques Sépticos;

Que, mediante Resolución Ministerial 372-2011/MINSA, se aprueba la "Guía Técnica de Procedimientos de Limpieza y Desinfección de Ambientes en los Establecimientos de Salud y Servicio de Médicos de Apoyo";

Que, mediante Resolución Ministerial N° 1295-2018/MINSA, se aprueba la NTS N° 144-MINSA/2018/DIGESA "Gestión Integral y Manejo de Residuos Sólidos en Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo y Centro de Investigación";

Que, mediante Resolución Ministerial N° 826-2021/MINSA, se aprueba las "Normas para la Elaboración de Documentos Normativos del Ministerio de Salud";

Que, mediante Oficio N° 052-2023-OEPI-UFSA-HMA e Informe Técnico N° 001-2023-UFSA-OEPI-HMA la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental, remite los siguientes documentos, solicitando su aprobación mediante Resolución Directoral: 1) Proyecto: Documento Técnico: "Plan de Limpieza de Desinfección de Superficies 2023-2024"; 2) Informe Técnico sustentatorio del proyecto: Informe Técnico N° 001-2023-UFSA-OEPI-HMA; 3) Opiniones Técnicas de las partes involucradas; 4) Antecedentes del proyecto;



L. VIZCARRA



J. PEREA T



M. GUZMÁN F.



M. CUMPA C.

Que, el **DOCUMENTO TÉCNICO: "PLAN DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE SUPERFICIES 2023-2024"**, tiene como Objetivo General, establecer y estandarizar el proceso de aseo, limpieza y desinfección de los ambientes físicos hospitalarios; y como Objetivos Específicos: 1). Establecer los pasos del proceso de aseo, limpieza y desinfección de los ambientes hospitalarios. 2). Sensibilizar y motivar al trabajador de salud en la importancia de las conductas básicas de limpieza y desinfección de ambiente hospitalarios. 3). Fortalecer en el Hospital María Auxiliadora una cultura de trabajo en un ambiente limpio. 4). Disponer de un documento de consulta para los trabajadores encargados de la limpieza desinfección del HMA;

Que, de acuerdo al **Informe Técnico N° 005-2023-OEPE-HMA**, la Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico, ha realizado una evaluación del proyecto **"PLAN DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE SUPERFICIES 2023-2024"** emitiendo opinión favorable;

Que, estando a la propuesta de los documentos de vistos, contando con opinión favorable, resulta necesario expedir el acto resolutivo correspondiente;

Con las facultades conferidas en el literal c) del artículo 11° del Reglamento de Organización y Funciones (ROF) del Hospital "María Auxiliadora, aprobado por Resolución Ministerial N° 860-2003-SA/DM;

Con los vistos de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental, la Oficina de Planeamiento Estratégico y la Oficina de Asesoría Jurídica;

**SE RESUELVE:**

**Artículo 1°: APROBAR** el **"PLAN DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE SUPERFICIES 2023-2024"** que en 33 folios, forma parte integrante de la presente Resolución.

**Artículo 2°: ENCARGAR** a la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental, la supervisión y cumplimiento del Plan aprobado por la presente Resolución.

**Artículo 3°: DISPONER** que la Oficina de Comunicaciones publique la presente resolución en la página web del Hospital.

**REGISTRESE y COMUNIQUESE**



MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL MARIA AUXILIADORA

MC. LUIS ENRIQUE VIZCARRA JARA  
DIRECTOR GENERAL  
CMP 022683 RNE 019438

LEVJ/VMGF/joc

**DISTRIBUCIÓN:**

- ( ) Oficina de Planeamiento Estratégico
- ( ) Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental
- ( ) Oficina de Asesoría Jurídica.
- ( ) Archivo.



PERÚ

Ministerio  
de Salud

Hospital  
María Auxiliadora

# MINISTERIO DE SALUD HOSPITAL MARÍA AUXILIADORA

2023-2024

OFICINA DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL

UNIDAD FUNCIONAL DE SALUD AMBIENTAL

Programa de control de ambientes

## PLAN DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE SUPERFICIES



SAN JUAN DE MIRAFLORES - LIMA SUR





**Ministerio de Salud**

**Hospital María Auxiliadora**

**Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental**

**Unidad Funcional de Salud Ambiental**

**Av. Miguel Iglesias N° 968 SJM**

**Teléfono 217 1818 / anexo 3108**

**Web: [www.hma.gob.pe](http://www.hma.gob.pe)**

**Elaborado por: Unidad Funcional de Salud Ambiental**

**Teléfono 217 1818 / anexo 3161**

**Email: [saludambientalhma@gmail.com](mailto:saludambientalhma@gmail.com)**



**PLAN DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE SUPERFICIES 2023-2024 HMA****ÍNDICE**

I.	INTRODUCCIÓN .....	3
II.	FINALIDAD .....	3
III.	OBJETIVO GENERAL .....	3
3.1.	Objetivos específicos .....	3
IV.	AMBITO DE APLICACIÓN.....	3
V.	BASE LEGAL.....	3
VI.	DEFINICIÓN DE TÉRMINOS .....	4
VII.	CONSIDERACIONES GENERALES .....	5
7.1.	Principios de la limpieza .....	5
7.2.	Principios de la desinfección .....	6
7.3.	Normas higiénicas para el personal durante la realización de la limpieza.....	6
7.4.	Requerimientos básicos para el personal de limpieza y desinfección .....	6
7.5.	Responsabilidad del personal de limpieza con el HMA.....	7
7.6.	Sobre el responsable del servicio de limpieza.....	7
7.7.	Recomendaciones complementarias que deben cumplirse en el HMA .....	7
VIII.	CONSIDERACIONES COMPLEMENTARIAS.....	8
8.1.	Identificación de las áreas del HMA .....	8
8.2.	Descripción del procedimiento de Limpieza y Desinfección .....	9
8.3.	Tipos de limpieza según su frecuencia .....	10
8.4.	Frecuencia de limpieza .....	11
IX.	PROCEDIMIENTOS DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE AMBIENTES FÍSICOS.....	12
9.1.	Procedimiento de limpieza y desinfección de ambientes físicos en áreas críticas: .....	12
9.2.	Procedimiento de Limpieza en Otras Zonas Críticas: .....	13
9.3.	Procedimiento de limpieza y desinfección de ambientes físicos en áreas semicríticas: .....	14
9.4.	Procedimiento de limpieza y desinfección de ambientes físicos en áreas no críticas: .....	14
9.5.	Procedimientos de limpieza y desinfección en áreas específicas: .....	14
X.	DESCRIPCIÓN DE LOS PROCEDIMIENTOS DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE AMBIENTES A ESTANDARIZAR .....	15
10.1.	Procedimientos de limpieza y desinfección de ascensores.....	15
10.2.	Procedimiento de limpieza y desinfección de almacenamiento de residuos sólidos .....	15
10.3.	Procedimiento de limpieza y desinfección de cisternas y tanques de almacenamiento de agua potable de consumo humano .....	15
10.4.	Procedimiento de limpieza y desinfección de Mallas de cocinas.....	16
10.5.	Procedimiento de limpieza y desinfección de Campanas de cocinas .....	16
10.6.	Procedimientos de limpieza de Techos y Toldos.....	17
10.7.	Procedimiento de inactivación de Fluidos.....	17
XI.	FINANCIAMIENTO .....	17
XII.	RESPONSABILIDADES .....	17
XIII.	ANEXOS.....	18

**J. PEREA T**



## PLAN DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE SUPERFICIES 2023-2024 HMA

### I. INTRODUCCIÓN

El plan de Limpieza y Desinfección de superficies del Hospital María Auxiliadora 2023-2024 se ha elaborado con el propósito de implementar una seguridad sanitaria para la salud de las personas que acuden diariamente por una atención de salud.

El ambiente hospitalario es una fuente potencial de infecciones para pacientes, visitantes y trabajadores de la salud. Los procesos de limpieza y desinfección de la planta física y los muebles; deben ser metódicos, programados y continuos, de forma que garanticen la disminución de infecciones y su transmisión.

Los procesos básicos de limpieza y desinfección son: lavar, trapear, desinfectar baños, superficies y muebles del hospital; así como la limpieza y desinfección de fluidos biológicos. Los procesos de limpieza deben preceder siempre a los de desinfección, este orden facilita la acción de los desinfectantes.

El presente documento contiene los lineamientos para la limpieza y desinfección de las distintas áreas del HMA. Se realiza como aporte a la estandarización de procesos, en el marco de la política de calidad y el mejoramiento continuo de la institución.

### II. FINALIDAD

Contribuir a disminuir los riesgos a la salud del personal, pacientes y visitantes del HMA que pueden originarse por inadecuadas prácticas de limpieza y desinfección de ambientes físicos hospitalarios.

### III. OBJETIVO GENERAL

Establecer y estandarizar el proceso de aseo, limpieza y desinfección de los ambientes físicos hospitalarios.

#### 3.1. Objetivos específicos

- Establecer los pasos del proceso de aseo, limpieza y desinfección de los ambientes físicos hospitalarios.
- Sensibilizar y motivar al trabajador de salud en la importancia de las conductas básicas de limpieza y desinfección de ambientes hospitalarios.
- Fortalecer en el HMA una cultura de trabajo en un ambiente limpio.
- Disponer de un documento de consulta para los trabajadores encargados de la limpieza y desinfección del HMA.

### IV. AMBITO DE APLICACIÓN

El presente documento se aplicará en todos los servicios asistenciales, oficinas administrativas, áreas de esparcimiento, áreas comunes y el entorno interno del HMA.

### V. BASE LEGAL

- Ley N°26842, Ley General de Salud.
- Ley N°28611, Ley General del Ambiente
- Ley N°29783, Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo, y su modificatoria Ley N°31246.
- D.L. N°1278, que aprueba la Ley de Gestión Integral de Residuos Sólidos, y su modificatoria D.L. N°1501, D.S. N°014-2017-MINAM que aprueba el reglamento de la Ley de Gestión de Residuos Sólidos y su modificatoria D.S. N°001-2022-MINAM.



J. PEREA T



- R.M. N°1295-2018/MINSA que aprueba la Norma Técnica de Salud N°144-MINSA/DIGESA "Gestión Integral de manejo de Residuos Sólidos en establecimientos de salud y servicios médicos de apoyo" y su modificatoria R.M. N°250-2022/MINSA.
- R.M. N°372-2011/MINSA que aprueba la "Guía Técnica de Procedimientos de Limpieza y Desinfección de Ambientes en Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo".
- R.M. N°451-2021-MINSA, que aprueba la Directiva Sanitaria N°132-MINSA/2021/DIGESA "Directiva Sanitaria para la Vigilancia de la Calidad del Agua para Consumo Humano en Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPRESS)".
- R.M. N°063-2017/MINSA, que aprueba la NTS N°133-MINSA/2017/DIGESA, Norma Técnica de Salud para la Implementación de la Vigilancia y Control Integrado de Insectos Vectores, Artrópodos Molestos y Roedores en los Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo".
- R.M. N°449-2001 SA/D.M. que aprueba las Normas Sanitarias para trabajos de Desinsectación, Desratización, Desinfección, Limpieza y Desinfección de reservorios de agua y tanques sépticos.
- R.M. N°1218-2021/MINSA, que aprueba la NTS N°178-MINSA/DGIESP-2021, "Norma Técnica de Salud para la Prevención y Control de la COVID-19 en el Perú" y su modificatoria R.M. N°009-2022/MINSA.
- R.M. N°479-2022/MINSA que aprueba la NTS N°187-MINSA/DGIESP-2022 "Norma Técnica de Salud para la prevención y manejo de los pacientes afectados por la viruela del mono (viruela simica) – Monkeypox".
- R.M. N°699-2014/MINSA, que aprueba el Documento Técnico: "Manual para la Vigilancia, Prevención y control Sanitario de Agentes Zoonóticos y Zoonosis relacionados a la Palompa doméstica".



## VI. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS

- **Ambientes:** Son áreas físicas que contienen los elementos, materiales adecuados para la ejecución de trabajo diario, está compuesto por superficies (pisos, paredes, zócalos, ventanas, Techos. Servicios higiénicos) y el aire.
- **Áreas críticas o de alto riesgo:** Centro Quirúrgico, UCIS, salas de parto, central de esterilización. Salas de aislamiento, laboratorio, áreas de soluciones parenterales, etc.
- **Áreas semicríticas o de mediano riesgo:** Son los reservorios de hospitalización, nutrición, morgue, patología clínica, odontostomatología.
- **Área no crítica, comunes o de bajo riesgo de infección:** Se encuentran las oficinas, pasillos, salas de espera, consultorios externos, rehabilitación.
- **Área Limpia:** Son los lugares donde se trabaja con elementos limpios, estériles como centro quirúrgico, central de esterilización, laboratorio, banco de sangre, UCI, neonatología, etc.
- **Área Sucia:** Son los lugares donde se eliminan los fluidos corporales, o que sirven de depósito y lugares para lavar y descontaminar elementos utilizados con los pacientes, como las áreas de almacenamiento intermedio o final de residuos sólidos contaminados y lavandería (ropa sucia).
- **Área contaminada:** Son los lugares que son "reservorio de determinados tipos de gérmenes, por la naturaleza de sus funciones por motivos circunstanciales.
- **Desinfección:** Es el proceso que se realiza para la eliminación de microorganismos de forma vegetativa sin que se asegure la eliminación de esporas bacterianas en objetos inanimados (de superficies y aires) por medio de agentes físicos o químicos llamados desinfectantes.
- **Desinfectante:** Son las soluciones químicas que destruyen o inactivan microorganismos que pueden causar enfermedades; deben poseer Registro Sanitario, autorizado por DIGESA.

PEREA T





- **Detergente:** Producto que constituye en su formulación tensoactivos que reducen la tensión superficial del agua facilitando su penetración, dispersión y emulsificando la suciedad.
- **Establecimientos de Salud:** Son aquellos que realizan atención de Salud con fines de prevención, promoción diagnóstica, tratamiento, rehabilitación, dirigidas a mantener o restablecer el estado de salud de las personas, bajo el régimen ambulatorio o de internamiento.
- **Limpieza:** Es el proceso que remueve mecánicamente la materia orgánica e inorgánica de las superficies como son el polvo, la tierra, los restos de sangre u otros fluidos corporales como saliva o secreciones nasales, vómitos, etc.
- **Microorganismo:** También llamado microbio u organismo microscópico, es un ser vivo que sólo puede visualizarse con el microscopio. Son organismos dotados de individualidad que presentan a diferencia de las plantas y los animales, una organización biológica elemental. En su mayoría son unicelulares (bacterias, virus, hongos, protozoarios)
- **Materiales Biocontaminados:** Son los residuos sólidos contaminados con secreciones, excreciones y demás líquidos orgánicos provenientes de muestra biológicas.
- **Plan:** Conjunto homogéneo y organizado de actividades a realizar para alcanzar una o varias metas, con recursos previamente determinados y a cargo de una unidad responsable.
- **Reservorio:** Roedores y otros pequeños mamíferos silvestres que pueden estar infectados con un agente patógeno, pero no presta manifestaciones clínicas de la enfermedad.
- **Suciedad:** Es la materia orgánica y/o inorgánica y potencialmente portadora de microorganismos que llegan a las superficies por medio de la contaminación directa de microorganismos de la actividad de artrópodos (moscas, cucarachas), roedores y otros vectores.
- **Virus:** Un microorganismo muy simple que afecta células y puede causar enfermedades. Debido a que los virus solo se pueden multiplicar dentro de la célula infectada, se entiende que no tiene vida propia.
- **Zona de limpieza del ambiente:** Está compuesta de pisos, paredes, zócalos, ventanas, techos, persianas, lavaderos, puertas, servicios higiénicos. La limpieza de la zona de limpieza estará a cargo del personal de limpieza.

## VII. CONSIDERACIONES GENERALES

### 7.1. Principios de la limpieza

- a) La limpieza generalmente requiere de fricción para remover la suciedad y los microorganismos.
- b) La suciedad puede proteger a los microorganismos, por lo que debe limpiarse continuamente.
- c) La limpieza siempre debe realizarse desde las áreas menos sucias a las más sucias y desde las zonas más altas a las más bajas.
- d) La limpieza debe realizarse de modo tal que reduzca la dispersión del polvo o suciedad que puedan contener microorganismos (no sacudir, ni desempolvar, no barrer), no limpiar las superficies con paños secos, deben hacerse con paños húmedos.
- e) Los métodos de limpieza varían entre las diferentes áreas de los servicios de hospitalización, emergencia, cuidados críticos y consulta externa, pero siempre se debe utilizar agua limpia en cada zona y cambiar el agua para cada ambiente o área de trabajo.
- f) La limpieza es requerida antes de cualquier proceso de desinfección.
- g) Los productos de limpieza usados para diferentes propósitos deben ser elegidos después de considerar el uso apropiado, la eficacia y la seguridad, deben contar con registro o autorización sanitaria. Un solo agente de limpieza puede no cumplir con la remoción de todo tipo de suciedad.
- h) Las prácticas de limpieza deben ser supervisadas e incluir un cronograma de limpieza para cada área, cuya responsabilidad recae en la Unidad de Servicios Generales en coordinación



J. PEREA T



con la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental o las que hagan sus veces en otros subsectores.

- i) La humedad favorece la multiplicación de gérmenes, por lo que las superficies deben quedar lo más secas posibles.

## 7.2. Principios de la desinfección

- a) La desinfección es necesaria para evitar la proliferación de microorganismos y por consiguiente posibles enfermedades.
- b) La desinfección se realiza sobre objetos y superficies limpias.
- c) Los desinfectantes deberán ser elegidos considerando su eficacia, seguridad y facilidad de uso. La preferencia se da a los desinfectantes universales y de aplicación múltiple.
- d) Los desinfectantes obligatoriamente deben contar con registro o autorización sanitaria; así como manual de instrucciones, estudios de eficiencia y toxicidad.
- e) Los desinfectantes deben ser aplicados según la concentración, el modo de empleo y el tiempo de exposición indicados por el fabricante. Dicha información debe estar disponible para el usuario.
- f) La desinfección debe ser supervisada por cada área, en coordinación con la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental, y compartida con el Comité de Control y Prevención de Infecciones Intrahospitalarias.

## 7.3. Normas higiénicas para el personal durante la realización de la limpieza

- a) El personal de limpieza debe tener en cuenta los servicios con los que cuenta el Hospital María Auxiliadora.
- b) Todo el personal implicado en la limpieza debe utilizar el vestuario adecuado por razones higiénicas y para evitar lesiones en la piel.
- c) Usar guantes para realizar cualquier procedimiento de limpieza.
- d) Uso de zapatos adecuados impermeables y cerrados.
- e) Lavado de manos antes y después de cualquier procedimiento de limpieza y después de quitarse los guantes.
- f) No tocar con guantes sucios la superficie de pasamanos, barandas, picaportes, etc.
- g) Evitar tocar superficies de contacto de pacientes con guantes sucios.

## 7.4. Requerimientos básicos para el personal de limpieza y desinfección

Los operarios que realicen el servicio de limpieza en el H.M.A. deben contar con los siguientes requerimientos:

- a) Pasar por exámenes médicos periódicos y contar con historia clínica en la institución, de acuerdo con la normatividad.
- b) Contar con el carné de vacunación (Hepatitis B y Tétanos) y otras de riesgo como Influenza H1N1 o influenza estacional.
- c) Dotación de indumentaria de protección (ropa de trabajo completa: mascarilla, gorro, guantes resistentes a soluciones alcalinas y ácidas, zapatos cerrados, etc.), la cual deberá ser en número de dos indumentarias como mínimo para cada trabajador.
- d) Dotación de los insumos químicos y materiales de limpieza necesarios y adecuados para cumplir sus tareas.
- e) El H.M.A. deberá dotar de un área de vestuario y ambiente con servicios higiénicos y duchas para el personal de limpieza.
- f) El personal deberá contar con certificación actualizada de conocimiento de las normas de Bioseguridad y del manejo de residuos sólidos de EE. SS. y S.M.A.
- g) Contar con un cronograma de turnos establecidos con asignación de áreas de limpieza.
- h) Conocimiento de las normas en las áreas críticas. Todo el personal de limpieza deberá conocer los protocolos en caso de exposición accidental a sangre o fluidos corporales.



PEREA T



- i) Deben saber los planes de contingencia en caso de accidentes, derrames, emergencias o desastres.
- j) Contar con el seguro complementario de trabajo de riesgo para todo el personal de limpieza.
- k) Deberá capacitarse periódicamente en el uso de sustancias químicas para la desinfección de ambientes, manejo de residuos sólidos hospitalarios, salud ocupacional y bioseguridad para el personal de limpieza.

#### 7.5. Responsabilidad del personal de limpieza con el HMA

- a) Realizar los procedimientos de limpieza y desinfección aprobados por el área competente de acuerdo con el área a limpiar, el tipo de superficie y al tipo de suciedad presente en cada área.
- b) Asistir a las actividades de entrenamiento y capacitación para la tarea específica, otras sobre la importancia de la prevención de las infecciones asociadas a la atención sanitaria y sobre medidas de seguridad.
- c) Llevar un registro de sus actividades y utilización de insumos de limpieza para hacer los debidos requerimientos o solicitudes de reposición necesarias.
- d) Utilizar correctamente los insumos y materiales necesarios para la limpieza de ambientes o áreas de mayor riesgo y otros ambientes que no lo son.
- e) Tener un cronograma de actividades a realizar cada día, semanal o mensualmente, según el tipo de limpieza a realizar.
- f) Dar cumplimiento estricto a las Normas de Bioseguridad del H.M.A.
- g) Asegúrese de que los lugares de trabajo estén mantenidos en condiciones de limpieza y orden adecuados.

#### 7.6. Sobre el responsable del servicio de limpieza

La Unidad de Servicios Generales y la Unidad de Salud Ambiental, deberán monitorizar y supervisar las actividades del personal para el cumplimiento de los objetivos del presente plan.

#### 7.7. Recomendaciones complementarias que deben cumplirse en el HMA

- a) En el H.M.A. está terminantemente prohibido el barrido en seco; siempre se procederá al arrastre húmedo. La utilización de barrido en seco, usando escobas o cepillos, aumenta la dispersión de polvo y partículas potencialmente portadoras de gérmenes, en el medio ambiente, por lo que está prohibido; la limpieza se realiza en húmedo utilizando mopas, trapeadores, etc.
- b) El uso de equipos de limpieza (lustradoras, lavadoras industriales de pisos y otros) se realizará en horarios que no perturben la estancia de los pacientes ni la actividad laboral.
- c) La circulación de personas debe ser restringida y reguladas en algunos sectores del H.M.A. en especial en áreas de riesgo como laboratorio, unidades de cuidados intensivos, banco de sangre, centro quirúrgico, central de esterilización, áreas de aislamiento, neonatología.
- d) Los sistemas de ventilación y de aire acondicionado deben tener adecuado mantenimiento, limpieza, desinfección y cambios regulares de filtros de acuerdo a necesidades, los mismos que pueden ser controlados por la Unidad de Mantenimiento.
- e) La construcción o renovación de sectores del HMA debe efectuarse con barreras físicas de protección adecuadas para evitar la polución ambiental.
- f) Deben aplicarse medidas específicas recomendadas para asegurar la ausencia de contaminación de los reservorios de agua.
- g) Las superficies de techos, paredes y pisos deben estar en perfecto estado de conservación.
- h) Se deben observar si hay manchas en el cielo raso o en las paredes provocadas por pérdidas de cañería defectuosas; y si existieran, deben ser reparadas para evitar la presencia de hongos ambientales.
- i) Los residuos biocontaminados deben manejarse según normas nacionales e institucionales.





- j) La ropa usada de los pacientes debe colocarse en bolsas plásticas de color rojo inmediatamente después de retirada por el técnico de enfermería de la Unidad del Paciente, nunca depositarse sobre el piso o superficies de la unidad del paciente.

## VIII. CONSIDERACIONES COMPLEMENTARIAS

### 8.1. Identificación de las áreas del HMA

Permite organizar la limpieza estableciendo el orden de la tarea a realizar. Las identificaciones de las áreas deben ser visibles para todos, así como el requerimiento de personal e insumos. Los Procedimientos de Limpieza y Desinfección de ambientes físicos hospitalarios se han desarrollado de acuerdo con el grado de riesgo de contaminación de los servicios, en donde se distinguen tres (03) tipos de áreas: Áreas No Críticas, Áreas Semi-Críticas y Áreas críticas. Clasificación del Hospital por Zonas de riesgo:

#### a) Áreas Críticas

Son aquellos que tienen alto riesgo de contaminación y contacto con elementos biológicos, fluidos corporales, otras sustancias tóxicas, sustancias o reactivos químicos. Las áreas críticas son áreas donde el personal laborará de forma exclusiva durante el turno programado evitando trasladarse a otras áreas no programadas.

- Sala de Operaciones.
- Unidades de Cuidados Intensivos UCIS.
- Centro Quirúrgico.
- Unidad de Hemodiálisis.
- Laboratorio (Banco de sangre, microbiología, etc.)
- Centro Obstétrico.
- Área de preparación de fórmulas.
- Central de Esterilización.
- Banco de Sangre.
- Servicio de Patología.
- Habitaciones de pacientes aislados.
- Ambientes de Procedimientos Cirugía, Oftalmología, Otorrinolaringología, Urología, Unidad de Diálisis.
- Emergencia – Unidad Crítica de emergencia.
- Cenex.
- Mortuorio.

#### b) Área Semi-Crítica

Son áreas con riesgo moderado de contaminación y contacto con elementos biológicos y fluidos corporales, como:

- Sala de Hospitalización.
- Consultorios Externos.
- Departamento de Nutrición y Dietética.
- Salas de espera.
- Tópicos.
- Lavanderías.

#### c) Áreas no Críticas o comunes

Son áreas con riesgo mínimo de contaminación y contacto con elementos biológicos y fluidos corporales, como:

- Administración.
- Farmacia.
- Almacenes.





- Playas de estacionamiento.
- Comedor de personal.
- Salas de espera.
- Pasadizos comunes.
- Auditorio.
- Cuerpo Médico.

## 8.2. Descripción del procedimiento de Limpieza y Desinfección

Para iniciar el procedimiento de limpieza primero se deberá realizar un diagnóstico a fin de:

### 8.2.1. Identificar las áreas limpias y sucias en el HMA

Esto permite organizar la limpieza estableciendo el orden de la tarea a realizar. Las identificaciones de las áreas deben ser visibles para todos, así como el requerimiento de personal e insumo.

### 8.2.2. Orden de la limpieza

- Antes de iniciar la limpieza general, se debe recoger la materia orgánica (sangre y otros fluidos) si hubiera y desinfectar la zona.
- Se debe comenzar por las áreas limpias y por último, limpiar las áreas sucias respetando el orden de la limpieza de este modo se disminuirá el riesgo de contaminar las superficies del área limpia donde se manipula material estéril.
- Dentro de la habitación la "Unidad del paciente" se deberá limpiar con elementos diferentes a los que están de la cama hacia abajo.
- La limpieza de la "unidad de paciente" estará a cargo de un Técnico de Enfermería.
- La zona de limpieza del ambiente es responsabilidad del personal de limpieza.
- Limpieza siempre con guantes de goma.
- En habitaciones con pacientes en aislamiento, utilizar guantes de un solo uso para desecharlos antes de salir de la habitación, evitando así posibles contaminaciones.
- No crear corrientes de aire que faciliten el desplazamiento de gérmenes (al sacudir o barrer).
- Utilizar productos con registro sanitario y aprobados por el comité de infecciones intrahospitalarias IIH.
- Dosificar el producto según lo establecido en la ficha técnica del fabricante.
- Llevar siempre en el carro de limpieza los insumos en envases rotulados y visibles.
- No se recomienda fumigar, ni utilizar atomizadores en presencia de pacientes.
- A las habitaciones y Quirófanos o Salas de Operaciones no deberá entrar el carro de la limpieza.
- El material usado para limpiar todo tipo de superficies (paños, esponjas o mopas) deberá mantenerse escurrido.
- Debe dejarse actuar el desinfectante por sobre las superficies por el tiempo de exposición correspondiente según el fabricante, no es necesario aclarar, ni secar.
- La limpieza de habitaciones con pacientes inmunodeprimidos será priorizada y será la primera en limpiarse.
- La limpieza de las habitaciones de aislamiento será la última en limpiarse.
- El material de limpieza empleado en las zonas de alto riesgo y/o habitaciones de aislamiento, tiene que ser de uso exclusivo para el área específica, es aconsejable utilizar material de un solo uso para las superficies exceptuando el piso.
- Cuando finaliza un aislamiento de contacto que se alarga la estancia hospitalaria del paciente, se deberá proceder a una limpieza minuciosa y profunda de la habitación combinando con la desinfección de los objetos, superficies y aire.



- t. Durante la manipulación de los productos de limpieza, el personal se protegerá para prevenir de posibles riesgos (inhalación y/o salpicaduras sobre la piel o mucosas), con equipos de protección personal (EPP), y también según las indicaciones de fabricante (hoja de seguridad y ficha técnica).
- u. El material utilizado para la limpieza debe dejarse limpio, desinfectado apropiadamente y bien escurrido en cada turno (no mayor a 12 horas).

### 8.2.3. Limpieza y desinfección de las superficies

Se comenzará con las superficies más cercanas al paciente y se terminará con la limpieza del piso, después que el técnico de enfermería haya realizado la limpieza de la "unidad de paciente".

Comenzar desde zonas más altas progresando a las más bajas: techo, paredes y piso, en ese orden.

- a. Las superficies más altas deben limpiarse con un paño húmedo especial impregnado con un agente de limpieza con registro sanitario, evitando dispersar el polvo.
- b. Se debe observar si hay manchas en el cielo raso o en las paredes, provocadas por pérdidas de las cañerías. Si existen, deben ser reparadas para disminuir el riesgo de desarrollo de agentes patógenos, incluyendo hongos ambientales.
- c. Las paredes, ventanas y puertas que incluyen las manijas, deben limpiarse totalmente en forma regular y además cuando estén manchadas, con insumos que cuenten con Registro Sanitario.
- d. Las cortinas deben mantenerse limpias, cambiarse regularmente y cada vez que se manchen o estén deterioradas.
- e. Las superficies de difícil acceso deben estar desinfectadas por vía aérea utilizando los equipos nebulizadores y productos desinfectantes apropiados para este fin.
- f. Los baños deben limpiarse y desinfectarse permanentemente durante el día, incluyendo los sanitarios y otros elementos adheridos a las paredes. No debe haber hongos en uniones de mayólicas, azulejos, baldosas, bañeras, etc.
- g. Asegurar la operatividad de los sellos hidráulicos (trampas) de los sumideros que se encuentren en los pisos de los servicios higiénicos, a través del vertido de agua o baldeo en ellos y solicitar su reposición cuando sea necesario.
- h. La ropa sucia, debe ser manipulada exclusivamente por personal técnico de enfermería teniendo en cuenta las precauciones universales (lavado de manos, evitar contacto con secreciones o líquidos corporales, uso de guantes, mascarillas, etc.); y "no debe ser" agitada para evitar la contaminación del aire.
- i. La limpieza del piso se realiza con la mayor frecuencia posible, evitando cruces con las actividades asistenciales y la alimentación del paciente.
- j. Las superficies de las estaciones de enfermería, administrativas y áreas de alimentación deben limpiarse con elementos diferentes que el resto de las áreas de atención del paciente.



### 8.3. Tipos de limpieza según su frecuencia

Se tiene los siguientes:

- a) **Limpieza cotidiana o de rutina:** Cuando se realiza aplicando las técnicas básicas de limpieza diariamente en húmedo utilizando mopas, trapeadores, etc. En pasillos, comedor y lugares de mayor tránsito juntamente con el retiro de bolsas de residuos de salas y todas las áreas de segregación.
- b) **Limpieza general:** Es la que se realiza en profundidad, que incluye la limpieza de uso cotidiano o de rutina, además de limpieza de paredes, techos, ventanas y de mobiliario, se



la realiza semanalmente y en ambientes como salas de internación, semicríticas y críticas.

El procedimiento de limpieza general es el siguiente:

1. Retirar los residuos sólidos
2. Barrido húmedo con la mopa o trapeador.
3. Utilizar un paño humedecido, en el entorno del paciente: hacia la periferia de arriba hacia abajo, con el siguiente orden.
  - a. Sistema de iluminación y toma de aire.
  - b. Toma de oxígeno
  - c. Otras tomas
  - d. Manillas de las puertas
  - e. Otros objetos.
4. Desinfección de los objetos y superficies con la concentración, tiempo de exposición y modo de empleo correspondiente incluida la desinfección del aire y por vía aérea.

c) **Limpieza y desinfección terminal:**

Aquella que se realiza cuando finaliza un proceso (después de finalizada una programación quirúrgica o una habitación después de alta del paciente) para dejar un área apta para una nueva cirugía o un nuevo internamiento.

#### 8.4. **Frecuencia de limpieza**

Debe ser realizada de acuerdo con las necesidades del área de servicio que requiera. Estas determinaciones deben tomar en cuenta de acuerdo con el número y tipo de organismos (virus, hongos y bacterias) presentes en las superficies y en el aire del ambiente están influenciados por los siguientes **factores**:

- Número de personas en el lugar.
- Mucha o poca actividad.
- Área del lugar.
- Actividad que desarrollen en dicha área.
- Humedad y temperatura.
- Superficies que favorezcan el desarrollo de microorganismos.
- Posibilidad de remover los microorganismos del aire.
- Tipo y orientación de las superficies (horizontal o vertical)
- Área y volumen del ambiente.
- Propiedades de microorganismos

a) **Así mismo, la frecuencia de la limpieza:**

- Debe quedar consignado por escrito y controlarse su cumplimiento.
- Las habitaciones de los pacientes internados deben limpiarse y desinfectarse una vez por día, cuando se manche y al alta del paciente.
- Los laboratorios requieren limpieza diaria.
- El centro quirúrgico requiere un régimen de limpieza especial y la frecuencia de esta debe estar claramente normalizada tomando en cuenta las consideraciones planteadas líneas arriba.

b) **Es así como se recomienda, lo mínimo:**

✓ **Diariamente:** Limpieza de rutina

- Vaciar los recipientes de residuos comunes y biocontaminados, limpiarlos y desinfectarlos.
- Frotar los pisos y pasar el trapeador de piso en la mañana y después de las atenciones del día.
- Limpiar el polvo de los escritorios, mesas archivadoras, mesones, sillas.



J. PEREA T



- Limpiar lavatorios con el detergente y desinfectarlos con el amonio cuaternario.
- Lavar pisos de los baños con el detergente y desinfectarlos.
- Limpiar y desinfectar con productos desinfectantes los lavamanos, inodoros, duchas, tinas; no utilizar el mismo paño para limpiar inodoro, lavamanos y bebederos.
- Limpiar espejos.
- Mantener ventanas limpias.
- ✓ **Semanalmente:** Limpieza general
  - Limpieza profunda de ventanas, repisas.
  - Limpiar con paño húmedo los cuadros.
  - Limpiar vidrios por el interior, vitrinas, entrepaños y puertas.
  - Desmanchar y limpiar puertas, divisiones y paredes.
  - Limpiar con paño húmedo el mobiliario y estantería de laboratorio, aulas y auditorios.
  - Lavar recipientes de residuos, piso, paredes, y techo de depósitos.
  - Limpieza de jardines o áreas circundantes
  - Desinfección de los objetos y superficies limpias incluida la desinfección del aire o por vía aérea.
- ✓ **Mensualmente**
  - Limpiar vidrios por el exterior.
  - Limpiar techos externo e interno.
  - Limpiar y/o lavar las lámparas y fluorescentes.
  - Lavar y limpiar las paredes y pisos de todo el HMA
- ✓ **Limpieza terminal**  
Obligatoriamente, cuando un paciente es dado de alta o después de una intervención quirúrgica o atención de partos.

## IX. PROCEDIMIENTOS DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE AMBIENTES FÍSICOS

### 9.1. Procedimiento de limpieza y desinfección de ambientes físicos en áreas críticas:

- a) **Limpieza en Unidades Quirúrgicas:** Se clasifican en dos zonas:
1. **Zona limpia:** que incluye quirófano, área de lavado quirúrgico, pasillo limpio.
  2. **Zona sucia:** que incluye la zona transfer (zona de intercambio entre el área negra/blanca, entrada de zona gris) y pasillo sucio.
- Existirá un material de limpieza exclusivo para la zona limpia y otro exclusivo para la zona sucia. El personal será exclusivo para esta área.

b) **Limpieza en Zona Limpia**

1. **Limpieza diaria:** al principio y al final de la jornada se realizará limpieza del suelo en su totalidad y de todas las superficies horizontales, lámparas y mobiliario del quirófano y su posterior desinfección.

Las paredes deben mantenerse limpias, limpiándose diariamente.

2. **Limpieza entre intervenciones quirúrgicas:**

**Área quirúrgica:**

- Cambio de bolsas de residuos según norma.
- Limpiar con paño en solución detergente las zonas cercanas al campo operatorio que se hayan utilizado en la operación, limpiar y desinfectar las manchas visibles en las paredes, silla, baldes de residuos, superficies próximas al campo.
- Paredes: limpieza y desinfección de la zona contaminada si se producen derrames o salpicaduras.
- Suelos: recogida de gases, derrames, etc, barrido húmedo.
- Limpieza de piso con paños embebidos con desinfectante.



J. PEREA T



- Dejar secar las superficies.
- Retiro de todo material por la zona sucia.

**Nota:** La limpieza y desinfección de: la camilla, mesas de instrumental, mesa de operaciones, lámparas cialfíca, accesorios de la mesa, instrumentos, equipos médicos y superficies horizontales o repisas, **son realizadas por el personal técnico de enfermería.**

**Área de lavado quirúrgico:**

- Retirar los cepillos.
- Limpiar con paño el lavatorio y desinfectar la grifería.
- Dejar secar.
- No dejar superficies sucias.

**3. Limpieza Terminal:**

Se realizará al final de la programación quirúrgica:

- Recojo de residuos.
- Trapeado húmedo del piso.
- Limpiar todas las superficies con el paño humedecido en solución.
- Detergente y luego pasar el desinfectante.
- Desinfectar los objetos y superficies con la concentración, modo de exposición y modo de empleo correspondiente incluida la desinfección del aire y por vía aérea.
- Dejar todo en orden determinado.

**4. Limpieza Semanal de Paredes, Techos y Rejillas**

- Los techos y rejillas deben mantenerse higiénicamente limpios.
- Paredes, techos, suelos deben mantenerse en perfecto estado.

**Nota:** Cada mes se procederá a realizar el mantenimiento del aire acondicionado, lo que es responsabilidad de la oficina de mantenimiento.

**9.2. Procedimiento de Limpieza en Otras Zonas Críticas:**

Limpieza diaria y siempre que se requiera de los servicios con agua y detergente.

**a) Áreas de Aislamiento:**

- Mantener el sistema de ventilación mientras se limpia, evitar abrir puertas y ventanas. El sistema de filtración debe tener filtros en buenas condiciones.
- Después de la limpieza, esperar para entrar en la habitación un tiempo hasta que todas las superficies estén secas.
- Semanalmente y siempre que las unidades queden vacías o un paciente infeccioso desocupe una habitación de aislamiento, se hará una limpieza y desinfección más meticulosa de pisos y superficies.
- Las paredes y techos se mantendrán permanentemente limpios.
- Los implementos de limpieza serán exclusivo de cada ambiente.

**9.3. Procedimiento de limpieza y desinfección de ambientes físicos en áreas semicríticas:**

- Limpieza diaria de suelos y superficies.
- Esta limpieza será húmeda, mecánica, utilizando agua, detergente y solución desinfectante, de ser necesario.
- Limpieza de puertas y ventanas.
- Limpieza diaria de servicios con agua y detergente y siempre que se requieran desinfección.
- Mantener higiénicamente limpios paredes y techos.



J. PEREA T.

#### 9.4. Procedimiento de limpieza y desinfección de ambientes físicos en áreas no críticas:

- a) **Limpieza de superficies:** Se debe realizar mediante normas básicas y con los elementos que sirven a este propósito, los cuales son:
1. Un paño humedecido
  2. Barrido húmedo (con mopa)
  3. Uso de doble balde: Limpiar el suelo mediante el uso de dos baldes; después de proceder a la eliminación del polvo, con trapeador humedecido.
- b) **Limpieza de sanitarios**
1. Vaciar el recipiente de residuos, amarrando la bolsa para su traslado al almacenamiento intermedio o final.
  2. Limpiar con el paño en el orden siguiente: espejo, repisa, estante, pestillo de la puerta.
  3. Limpiar la grifería, lavatorio, ducha e inodoro.
  4. Secar.
  5. Pasar paño en grifería, lavatorio, ducha e inodoro.
  6. Limpiar el suelo con doble balde, primero la habitación y después el servicio sanitario e inodoro.
- c) **Limpieza de pisos, paredes y techos**
1. Realizar arrastre o barrido húmedo con trapeador nunca con escoba o cepillo.
  2. Limpiar con el método de doble balde, comenzando por el perímetro que está cercana al zócalo o a la pared.
  3. En los pasillos se limpiarán primero una mitad comenzando por el perímetro que está cercano al zócalo o la pared.
  4. La limpieza se realiza en el turno de la mañana.
  5. La limpieza en el mobiliario se debe efectuar con el paño húmedo, desde las zonas más altas a las más bajas, y de derecha a izquierda o viceversa.
  6. Los materiales usados después de la limpieza deben ser limpiados, desinfectados y secados.
  7. La limpieza de las paredes y techos no será rutinaria, solo si existen manchas visibles, la frecuencia será dependiendo del área a limpiar y desinfectar semanalmente.
  8. Se realizará de forma horizontal, de izquierda a derecha o viceversa y siempre de arriba hacia abajo, pueden utilizarse métodos mecánicos como son las máquinas de lavado si se dispone de las mismas, principalmente para el adecuado lavado de pisos y con el fin de optimizar el proceso.
- d) **Limpieza de ascensores:** La limpieza de ascensores se realizará con el método de doble balde, y con el paño, con una frecuencia diaria, formando en cuenta el tráfico de personas y pacientes.



#### 9.5. Procedimientos de limpieza y desinfección en áreas específicas:

- a) **Limpieza de Oficinas y Auditorios:**
- Si están alfombradas se puede usar aspiradoras, la limpieza de los pisos debe hacerse con agua y detergente o algún detergente aromatizante. Nunca con clorados.
  - Los pasillos deben limpiarse con mopás que absorben polvo y pelusa, y encerar con máquina u otro procedimiento.
- b) **Limpieza de salas de procedimientos, tópicos y consultorios:**
- En salas de procedimiento y tópicos limpiar y desinfectar pisos, paredes, ventanas, lavaderos y grifos entre cada procedimiento.



- En consultorios la frecuencia de limpieza es por turnos.
- En consultorios la frecuencia de limpieza de los pisos es cada vez que sea necesario.
- Las paredes techos se limpian mínimo semanalmente.

**c) Limpieza de Estaciones de enfermería:**

- Limpiar y desinfectar las superficies horizontales por lo menos dos veces por día, con una esponja limpia y exclusiva para cada sector.
- Esos sectores, de acuerdo con el tipo de servicio y tarea que se realiza pueden requerir mayor atención. Entre cada preparación de medicación, la enfermera deberá observar que la mesa se encuentre visiblemente limpia y seca.
- Los recipientes de residuos sólidos deben tener tapa y deberán cambiarse las bolsas de los tachos hasta llenar las  $\frac{3}{4}$  partes de su capacidad.
- Los recipientes de residuos sólidos deben permanecer limpios y desinfectados.

**X. DESCRIPCIÓN DE LOS PROCEDIMIENTOS DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE AMBIENTES A ESTANDARIZAR**

**10.1. Procedimientos de limpieza y desinfección de ascensores**

- La limpieza de los ascensores se realizará con el método del doble balde y con el paño, con una frecuencia diaria, tomando en cuenta el tráfico de personas y pacientes.
- Colocarse los guantes de protección y un paño del mismo color, limpiar el techo, paredes puertas y piso con detergente.
- El encargado de la limpieza y desinfección de ascensores deberá tomar en cuenta el horario de transporte interno de residuos sólidos (mañanas 06:00am-07:00am, tardes 01:20pm-2:00pm, noche 06:00pm-7:00pm y madrugada 12:00am-01:00am).
- El desinfectante que se usará será el amonio cuaternario de quinta generación.

**10.2. Procedimiento de limpieza y desinfección de almacenamiento de residuos sólidos**

- Preparar y llevar al almacenamiento intermedio todo lo necesario para realizar la limpieza y desinfección.
- Colocarse los equipos de protección personal necesarios.
- Retirar los residuos de los contenedores utilizando guantes negros.
- Utilizando los guantes negros, realizar la limpieza con detergente todas las superficies del almacenamiento: techo, paredes, piso y puerta.
- Proceder a la desinfección con un paño de color rojo y guantes de protección, impregnando con solución desinfectante amonio cuaternario quinta generación.
- Limpiar y desinfectar el contenedor de los residuos sólidos.
- Colocar sus respectivas bolsas según corresponda el tipo de rótulo.
- Una vez terminada la actividad llenar la ficha de registro de limpieza y desinfección.

**10.3. Procedimiento de limpieza y desinfección de cisternas y tanques de almacenamiento de agua potable de consumo humano**

Las actividades de limpieza y desinfección de las cisternas o tanques de almacenamiento de agua garantizan almacenar el líquido elemento en buenas condiciones.

- a) **Operaciones previas:** Antes de proceder a la limpieza y desinfección de cualquier sistema de abastecimiento de agua potable, es conveniente tomar las siguientes medidas:



**J. PEREA T.**



Las tapas deberán ser reparadas extendiéndose sobre su superficie cualquier producto aislante de la humedad. Las tapas deberán poseer cierre hermético para evitar la entrada de pájaros, ratas o insectos. De no ser así, o presentar roturas importantes, tendrán que ser reemplazados.

b) **Elementos necesarios:**

- **Desinfectante:** amonio cuaternario quinta generación.
- **Materiales:** escobilla, baldes, trapo industrial y otros.
- **Protección:** guantes, mascarilla y botas de jebe.

c) **Procedimiento:**

- Cerrar las llaves de entrada y salida de agua del tanque, vaciar el tanque por medio de la válvula de desagüe hasta llegar a un nivel aproximadamente de 20 cm. A fin de disponer de agua para la etapa inicial de la limpieza. Si se notara suciedad o sedimentos, con un trapo bien limpio se taponeará el tubo de bajada de agua a fin de evitar obstrucciones en la cañería.
- A continuación, con un cepillo de fibra sintética dura o esponja verde (nuevo) refregar las paredes, fondo y tapa utilizando agua y detergente. El agua del lavado se eliminará por el tubo de desagüe o a balde en la caja de desagüe, nunca por la cañería de distribución.
- Enjuagar 2 a 3 veces con agua limpia las paredes y fondo del tanque.
- Preparar solución desinfectante de amonio cuaternario al 0.4% y con un paño o pulverizador manual aplicar a las paredes, fondos del tanque y tapa. Después de aplicado el desinfectante tapar y dejar reposar entre 15 a 30 minutos.
- Finalmente, se cierran todas las llaves y se llena el tanque para su utilización. La limpieza y desinfección de los tanques elevados se realizarán de acuerdo al cronograma establecido en anexos.

d) **Recomendaciones:**

- Según la norma vigente es aconsejable realizar la actividad de limpieza y desinfección de las cisternas y de los tanques elevados (02) veces al año, preferentemente antes de la llegada del verano. El HMA realizará la limpieza y desinfección de cisternas y tanques tres (03) veces al año.

#### 10.4. Procedimiento de limpieza y desinfección de Mallas de cocinas

- Llevar al área todo lo necesario para la realización de la limpieza y la desinfección de las mallas.
- Colocarse los Equipos de Protección Personal.
- Iniciar con el escobillado de las mallas.
- Con una esponja administrar desengrasante en la malla y dejarlo por 10 minutos.
- Volver a escobillar las mallas.
- Enjuagar las mallas con trapo industrial y agua.
- Al terminar de limpiar las mallas se limpiarán las lunas con detergente.

#### 10.5. Procedimiento de limpieza y desinfección de Campanas de cocinas

- Llevar al área todo lo necesario para la realización de la limpieza y desinfección de las campanas.
- Colocarse los Equipos de Protección Personal.
- Retirar las grasas de las campanas,
- Administrar desengrasantes con una esponja en las graseras.
- Escobillar las graseras.
- Desenjuagar con agua y secar las graseras.





- Luego con ayuda de una espátula retirar toda la grasa que quedo en las campanas.
- Administrar desengrasante con esponja en toda la campana.
- Dejar 10 minutos y luego secar la campana.
- Colocar las graseras en la campana.

#### 10.6. Procedimientos de limpieza de Techos y Toldos

- Llevar al área todo lo necesario para la realización de la limpieza de los techos.
- Colocarse los Equipos de Protección Personal.
- Con la ayuda de personal técnico de la Unidad de Mantenimiento, retirar todos los restos de la infraestructura, muebles en mal estado, etc. con una manguera se rociará todo el techo para realizar el limpiado, con la finalidad de no generar polvo que pueda afectar a los servicios usuarios colindantes.
- Realizar el barrido en todo el techo colocando los residuos en bolsas negras.
- Retirar todos los residuos de los techos por donde no haya mucha frecuencia de circulación de personas.
- La limpieza de todos se realizará con agua y detergente en horarios donde no perjudique al usuario o visitantes.

#### 10.7. Procedimiento de inactivación de Fluidos

- El personal de limpieza deberá colocarse su Equipo de Protección Personal (EPP), utilizando para esta actividad guantes descartables. Además, debe disponer de paños de un solo uso y una bolsa roja.
- Colocar el señalizador para notificar que se llevará a cabo un procedimiento en caso el derrame ocurra en lugares públicos.
- Cubrir completamente el derrame con inactivador de fluidos corporales con desinfectante, a una altura mínima evitando salpicar los fluidos corporales. Dejar actuar de 5 a 10 minutos teniendo a disposición inmediata una bolsa roja.
- Recoger el fluido utilizando un paño de un solo uso y guantes descartables en forma circular, desde la parte externa hacia el centro del derrame para no diseminarlo. Si quedan residuos, repetir la etapa anterior.
- Disponer el residuo inmediatamente en la bolsa roja y posteriormente realizar el nudo de seguridad.
- Posteriormente realizar la limpieza del área aplicando solución de detergente luego proceder a desinfectar al área con productos que se utilizan en la limpieza y desinfección general de un área crítica.

### XI. FINANCIAMIENTO

Las actividades que se realizarán en el Plan Operativo Institucional 2023-2024 del HMA en las diferentes fuentes de financiamiento: Recursos ordinarios, recursos directamente recaudados en la actividad de gestión administrativa, donaciones y transferencias.



J. PEREA T

### XII. RESPONSABILIDADES

- **Empresa Tercerizada responsable de la Limpieza y Desinfección de ambientes:** Garantizará el abastecimiento adecuado y oportuno de los insumos y materiales para la limpieza y desinfección de los ambientes físicos hospitalarios.
- **Personal Operativo de Limpieza de la Empresa:** El personal operativo de la limpieza de los ambientes físicos hospitalarios debe estar capacitado y seguir los procedimientos elaborados.



- **Supervisor de limpieza de la Empresa:** Supervisará y coordinará el desarrollo de las actividades de limpieza e higiene de la Empresa Tercerizada, a través de su personal asignado en cada puesto en los diferentes turnos y servicios asistenciales.
- **Oficina de epidemiología- unidad de salud ambiental:** Realizará el monitoreo de la calidad de limpieza y desinfección de los ambientes físicos hospitalarios de las áreas Críticas, Semicríticas y No Críticas del Hospital María Auxiliadora.

### XIII. ANEXOS





## ANEXO N°1 TÉCNICAS DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

### Técnica del Doble Balde

- ✓ Un balde contiene una solución de detergente con agua y el otro tiene agua limpia para enjuague, se sugiere que para distinguir por colores se debería usar balde rojo para agua con el detergente y otro azul con agua limpia para el enjuague. Si utilizan otros colores rotular balde. En todos los casos se debe etiquetar el balde.
- ✓ Puede usarse para la limpieza trapeo de piso y debe enjuagarse y exprimirse antes de ser sumergidos en la solución con detergente ya que su eficiencia disminuye con la tierra y los microbios.
- ✓ La solución con detergente y agua deben ser renovadas tantas veces como sea necesario.
- ✓ Los elementos usados para tal limpieza deben estar limpios, desinfectados y en buen estado, sino descartarlos. Estos elementos deben renovarse rutinariamente (ejemplo: luego de limpiar 4 a 5 habitaciones) y luego ser usados para limpiar manchas de sangre o áreas contaminadas como habitaciones de aislamiento, sala de partos, emergencias o quirófanos.
  - **Balde Rojo:** Agua + Detergente
  - **Balde Azul:** agua limpia
- ✓ Primero se debe utilizar el balde rojo que contiene agua y detergente, para luego proceder a realizar el trapeado húmedo utilizando una mopa o trapeador y realizar la limpieza, luego sumerge en el balde azul que contiene agua limpia y se realiza el enjuague del trapeador y escurrido, para posteriormente nuevamente usar agua con detergente del balde rojo para otros ambientes.
- ✓ Se deberá cambiar el agua lo más frecuentemente posible cuando se agota el agua del balde rojo y cuando el agua del balde azul este visiblemente sucia.
- ✓ El barrido húmedo se realizará recorriendo la estancia de zig-zag de arriba abajo. Y siempre de adentro hacia afuera, no se deberá pasar dos veces el mismo lugar.
- ✓ Los trapos de piso, paños para limpieza deben ser higienizados y desinfectados luego de su uso de preferencia con agua en solución con detergente, desinfectante y deben secarse.
- ✓ Los corredores pueden ser limpiados con máquinas.
- ✓ Las alfombras deben ser aspiradas.

### Técnica de arrastre

- ✓ Consiste siempre en limpiar de arriba hacia abajo y en el tacho en un solo sentido, evitando repetir el paso del paño varias veces por el mismo sitio. Es importante hacer énfasis en las grietas en las cuales pueden quedarse suciedad
- ✓ Para la limpieza de los pisos utilizar la técnica del zig-zag. La limpieza requiere tres tiempos diferentes:
  - Lavado con detergente
  - Enjuague y secado
  - Desinfección con productos de nivel intermedio/bajo
- ✓ Se coloca el trapeador en la parte opuesta a la salida del lugar donde se presta el servicio haciendo esta operación para asegurarse que todo el piso quede debidamente trapeado.



J. PEREA T



## ANEXO N°2

### EQUIPOS DE LIMPIEZA

#### Uso de carros de Aseo y Limpieza

En el HMA que posee los servicios de hospitalización, consulta externa, emergencia y cuidados críticos, donde la infraestructura es grande es recomendable el uso de carros de transporte, especialmente diseñados para este afecto, a fin de facilitar el traslado de materiales de limpieza y asegurar un transporte de todo lo necesario para diferentes ambientes.

#### Equipo del carro de limpieza

El carro de transporte tiene dos compartimientos (superior – inferior); facilita que todos los materiales e insumos que se van a utilizar estén disponibles, como son:

- ✓ Guantes de limpieza
- ✓ Secador o cepillo con mango
- ✓ Un paño rejilla para mobiliarios
- ✓ Una esponja y escobilla de fibra para el baño
- ✓ Un paño para las estaciones de enfermería y sectores administrativos
- ✓ Un paño para áreas de asistenciales (hospitalización, consultorios)
- ✓ Un trapo o mopa de piso.
- ✓ Dos baldes chicos de color rojo (detergente) y azul (agua limpia)
- ✓ Escobilla para inodoro y urinario.
- ✓ Material para sustitución (bolsas para residuos, etc.)
- ✓ Bolsas para residuos sólidos.

#### Elementos de limpieza básicos

- ✓ Detergente de uso doméstico.
- ✓ Cepillo con agarrador.
- ✓ Esponja o paño.
- ✓ Solución preparada de Desinfectante.
- ✓ Materiales de uso para la limpieza de pisos y paredes: Paños industriales, mopas, espátula o raspador, esponjas.
- ✓ El ambientador o perfumador de ambiente suele provocar reacciones alérgicas en pacientes y personal de limpieza y su uso se limita a las áreas administrativas.
- ✓ Así mismo, es preferible evitar el uso de detergentes y desinfectantes que contiene sustancias perfumadoras.





## ANEXO N°3

**DETERGENTES Y DESINFECTANTES UTILIZADOS PARA LA LIMPIEZA Y  
DESINFECCION DE AMBIENTES HOSPITALARIOS****DETERGENTES Y DESINFECTANTES****A. Propiedades de un buen detergente**

1. **Tensión de superficie:** Es la disminución de la tensión superficial del agua que permite mayor penetración del agente de limpieza dentro de la suciedad, lo que permite una mayor superficie a ser limpiada en un mismo momento
2. **Dispersión y suspensión:** Mientras la tensión superficial permite una mayor penetración de agua sobre la superficie, el detergente rompe la suciedad en pequeñas partículas (dispersión) luego mantiene en suspensión lo que provoca que pueda ser removida fácilmente.
3. **Emulsión:** Los emolientes son adheridos a los detergentes para disolver los líquidos tales como aceites y grasas y transforman los mismos en una solución de fácil remoción.
4. **Emulsión:** Esta propiedad hace que el detergente se dirija hacia al centro de la partícula de suciedad, rompiendo las proteínas y permitiendo que el mismo trabaje a través del área sucia ayudando a disolverla.

**B. Tipos de detergentes:**

Lo detergentes son clasificados en tres tipos:

1. **Aniónicos:** son detergentes simples similares a los detergentes comunes usados en el domicilio. Son aceptable para el trabajo de limpieza de superficies sin embargo no tiene capacidad para eliminar bacterias. Estos detergentes frecuentemente producen espuma la cual deja un residuo en la superficie que puede causar con el tiempo manchas en la misma, las que deben ser removidas. Los detergentes aniónicos frecuentemente son usados para disminuir la tensión superficial y emulsificar.
2. **Catiónicos:** Son usados en germicida y fungicidas. Comparten alguna de las propiedades de los aniónicos, sin embargo, no son los detergentes más efectivos. Estos detergentes no son compatibles con los aniónicos y están formulados con detergentes no iónicos para conseguir una acción detergente desinfectante.
3. **No iónicos:** Tienen mayor propiedad detergente y son muy estables en aguas acidas o duras. No son germicidas y tienen baja espuma. No dejan manchas en superficies y no requieren enjuague.

**C. Selección de productos de limpieza y desinfección**

Existe una amplia variedad de productos de detergentes y desinfectantes, para limpieza y desinfección en EESS y SMA, que están disponibles en el mercado. Sin embargo, la falta de conocimientos adecuados puede llevar a la confusión en la selección de los mismos y su utilidad puede no ser la recomendada. Cuando se elige un detergente adecuado deben ser considerados las siguientes características.

1. Capacidad de limpieza; se refiere a que deben ser capaz de asegurar una limpieza optima
2. Que garantice un amplio espectro de limpieza (que limpie superficies tanto con tierra, polvos, grasas, o fluidos orgánicos como sangre y otros.
3. Seguridad máxima y mínima toxicidad para los humanos, animales y materiales.
4. Que tengo olor de preferencia
5. Que sea fácil de usar



J. PEREA T



6. Costo del producto accesible
7. Que cuente con el registro sanitario otorgado por la autoridad competente.
8. Biodegradable

Además, todos los detergentes y desinfectantes están diseñados para trabajar en cierto rango de PH y es importante conocer cuál es el afectivo; lo recomendable es entre un rango de 7 a 10.

En general los limpiadores con PH neutro 7 y alcalinos 10 están entre los más efectivos detergentes, mientras que los limpiadores ácidos combaten problemas específicos como aguas duras y remoción de depósitos de jabón incrustado sobre las superficies con PH mayor a 7.5.

Algunos detergentes cuando se mezclan con desinfectantes tienen el riesgo de inactivarse y no cumplir su función de desinsectación, por ello debe identificarse cuáles si se pueden mezclar para garantizar una buena desinfección.

Actualmente, los detergentes que están combinados con desinfectantes sirven para atacar y destruir algunas bacterias sin asegurar la eliminación de hongos, micobacterias y virus, lo que debe tomarse en consideración al elegirlos.

#### D. Clases de Desinfectantes

**Desinfectantes:** son soluciones que destruyen o inactivan microorganismos. Los desinfectantes son categorizados de la siguiente manera.

1. **Desinfectante general o de amplio espectro:** Es efectivo contra algunas bacterias gran positivas y gran negativas
2. **Desinfectante general o de amplio espectro:** Es efectivo contra algunas bacterias gran positivas y gran negativas
3. **Desinfectante de ESS O SMA:** Es efectivo contra bacterias gran positivas y gran negativa incluyendo la Pseudomona aeruginosa. Algunos amonios cuaternarios y fenoles entran en esta clasificación.
4. **Detergente desinfectante:** Estos productos usan una combinación de detergente y un desinfectante químico. No todos los detergentes y desinfectantes son compatibles. Varias presentaciones comerciales están disponibles actualmente.
5. **Características de un desinfectante ideal:**
  - a) Debe ser completamente soluble en agua
  - b) Amplio espectro de actividad
  - c) Efecto prolongado en todo tipo de superficie
  - d) Eficiencia en bajas concentraciones de soluciones y poco tiempo de exposición
  - e) Estable, tiempo prolongado de vida útil
  - f) No debe reaccionar con materia orgánica ni inactivarse en presencia de ella.
  - g) Escasa o nula toxicidad para el ser humano
  - h) Acción rápida
  - i) Capacidad de penetración, propiedad de limpieza
  - j) Acción residual
  - k) PH neutro
  - l) Ausencia de olor
  - m) Compatible con todos los materiales.
  - n) Ser fácil de aplicar, no requiere activación
  - o) Disponibilidad y buena relación costo-riesgo-beneficio
  - p) No debe afectar al medio ambiente. Biodegradable





## 6. Mecanismo de acción de los agentes desinfectantes

Los desinfectantes intervienen en algunas etapas de la vida microbiana. Dentro del principal mecanismo de acción de los desinfectantes se encuentran:

- Daño a la pared celular, llevando a los microorganismos a la lisis (destrucción).
- Alteración de la permeabilidad de la membrana citoplasmática
- Alteración de la naturaleza coloidal del citoplasma, desnaturalizándola o coagulándola.
- Inhibición de la acción enzimática
- Formación de antimetabolitos
- Inhibición de la síntesis de ácidos nucleico

## 7. Selección de un desinfectante

En el proceso de selección de desinfectantes el primer criterio por considerar es el campo de aplicación y el nivel de desinfección que se pretende lograr. En ese proceso deberán incluirse los siguientes aspectos:

- Definición de las características del desinfectante
- Criterios de evaluación del producto
- Bases de evaluación de las características

## 8. Verificación del uso de desinfectantes

- Capacitaciones
- Condiciones de almacenamiento
- Manejo del producto desinfectante

## 9. Tipo de desinfectante

Existen varios tipos de desinfectantes, pero para usos prácticos de este Plan solo mencionaremos el de uso común y algunas especificaciones.

### a) Amonio cuaternario:

Los detergentes desinfectantes basados en amonios cuaternarios son limpiadores extremadamente efectivos en un solo paso de limpieza y desinfección. Ellos están formulados con detergentes catiónicos y no catiónicos y son compatibles con detergentes aniónicos, sin embargo, no se deben mezclar otros limpiadores con estos desinfectantes.

Los amonios cuaternarios tienen baja toxicidad y amplio nivel de desinfección contra bacterias, hongos y algunos virus. Su mayor efectividad es en el PH alcalino en un rango entre 7 a 10.

Estos desinfectantes no dejan manchas y no son corrosivos. Los amonios cuaternarios solo son inefectivos contra la micobacteria de la tuberculosis, sin embargo, las nuevas formulaciones de preparación listas para usar formuladas con alcohol permiten lograr la actividad tuberculicida.

Los amonios cuaternarios son los desinfectantes y limpiadores de superficies más frecuentemente usados por las siguientes razones.

- ✓ Bajo o nulo nivel de corrosión sobre las superficies y materiales inanimados.
- ✓ Amplio espectro de actividad microbiana sobre todo cuando forman parte de compuestos potencializados.
- ✓ Disponibles para una gran variedad de usos.
- ✓ Fácil de usar
- ✓ Poca o nula toxicidad para el ser humano y el ambiente.





**b) Derivados Clorados**

Ingresan en esta categoría el Hipoclorito de sodio. Son bactericidas de elevada potencia. Activos frente a bacterias gram positivas y Gram negativas, virus, menos activos frente a hongos, esporas y bacilo de tuberculosis, su actividad frente a otras micobacterias es variable.

La materia orgánica reduce su actividad. Las soluciones o pastillas estables duran 3 años. Son muy irritantes para la piel y mucosas.





## ANEXO N°4

### GUIA DE PROCEDIMIENTO PARA DESINFECCION DE SUPERFICIES EN EL HMA

Es un proceso selectivo que se ha empleado para destruir o inactivar a los microorganismos patógenos (bacterias, virus y hongos), en todos los ambientes donde puedan resultar nocivos; mediante la aplicación de un desinfectante, empleando métodos modernos y su aplicación se realiza mediante la microdifusión área del compuesto desinfectante.

La desinfección de los servicios asistenciales con hospitalización, se realiza en forma permanente a demanda de los servicios del HMA. Quienes lo solicitan de acuerdo a la disponibilidad y necesidad del ambiente a tratar.

El proceso de desinfección en el HMA se realiza de acuerdo a la **Guía Técnica de Procedimientos de Limpieza y Desinfección de Ambientes en los Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo, aprobado con RM N° 372-2011/MINSA** y la supervisión estará a cargo del coordinador del Programa de control de ambientes de la Unidad de Salud Ambiental de la Oficina de Epidemiología en coordinación con la Unidad de Servicios Generales del HMA.

La desinfección mantiene los niveles de contaminación microbiana dentro de límites aceptables, desde el punto de vista técnico-sanitario. La desinfección de los servicios asistenciales con hospitalización, se realizará en forma permanente a demanda de los servicios del HMA. Quienes suelen solicitar de acuerdo a disponibilidad y necesidad del ambiente a tratar.

#### 1. OBJETIVO

El principal objetivo de este procedimiento es destruir los microorganismos patógenos y no patógenos capaces de producir enfermedades, actuando sobre objetos inanimados y en superficies portadores de microorganismo y capaces de causar infección cruzada.

#### 2. METODO DE DESINFECCION: Químico

#### 3. INSUMOS A UTILIZAR

- ✓ **Amonio cuaternario de 5ta generación:** Desinfectante de superficies a usar en todo el HMA  
**Dosificar 04 ml/litro de agua 0.4%**
- ✓ **Amina terciaria Tuberculicida:** Desinfectante de superficies a usar contra TBC en: Neumología – CENEX  
**Dosificación: 0.25 ml/litro de agua 0.25%**

**Responsables de Monitoreo:** Unidad de Salud Ambiental y Jefatura de Limpieza de Servicios Generales.

#### 4. TIPOS DE DESINFECCION

##### a) CONCURRENTE

Cuando se realiza aplicando las técnicas básicas de limpieza diariamente en húmedo utilizando mopas, trapeadores, etc. En pasillos, comedores y lugares de mayor tránsito conjuntamente con el retiro de bolsas de residuos de salas y todas las áreas de segregación.

##### b) GENERAL

Es la que se realiza en profundidad, que incluye la limpieza de uso cotidiano o de rutina, además de paredes, techos, ventanas y de mobiliario se realiza semanalmente y en ambientes como salas de intervención y semicríticas y críticas



**c) TERMINAL**

Aquella que se realiza cuando finaliza un proceso (después de finalizada una programación quirúrgica o una habitación después del alta del paciente) para dejar un área apta para una nueva cirugía o un nuevo internamiento.

**5. TIEMPO DE CONTACTO**

Tiempo necesario para que actué el desinfectante en la superficie.

**AMONIO CUATERNARIO : 10 MINUTOS**

**AMINA TERCIARIA TUBERCULICIDA : 10 MINUTOS**

**6. FRECUENCIA**

FRECUENCIA	DESINFECCION CONCURRENTE	DESINFECCION TERMINAL
Áreas críticas	Diario	01 a 03 veces x semana y según necesidad
Áreas Semicríticas	Diario	Semanal y según necesidad
Áreas No críticas	Diario	02 veces x mes y según necesidad





**UNIDAD FUNCIONAL DE SALUD AMBIENTAL**  
**CRONOGRAMA DE DESINFECCIÓN DE AMBIENTES EN SERVICIOS DEL HMA**

PISO	SERVICIO		DESINFECCIÓN		
			RUTINA	GENERAL	
6°	LADO A	Pediatría	diario	sábado	
		UCI Pediatría	diario	jueves	
	LADO B	Pediatría	diario	domingo	
5°	LADO A	Medicina	diario	sábado	
		Hemodiálisis y Diálisis	diario	lunes	
		Ambientes especiales	diario	miércoles	
	LADO B	Medicina especializado	diario	domingo	
4°	LADO A	Oncología	diario	domingo	
		Cirugía	diario	domingo	
	LADO B	Cirugía especializada	diario	domingo	
3°	LADO A	Neurocirugía	diario	domingo	
		Ginec.-Obst.	diario	sábado	
	LADO B	UCI Neonatología	diario	martes, jueves y domingos	
2°	LADO A	Neonatología	diario	domingo	
		Centro Obstétrico	diario	domingo	
		Centro obs. Quirúrgico	diario	viernes	
	LADO B	Central de Esterilización	diario	domingo	
entrepiso	LADO A	UCI adulto	diario	martes y miércoles	
		Sala de Recuperación	diario	domingo	
	EMERGENCIA	LADO B	Quirófanos	diario	sábado y domingo
		UCE	diario	martes y sábado	
		Observación médica	diario	martes y sábado	
		laboratorio	diario	jueves	
		Módulo A	diario	lunes	
		MÓDULO B y C	diario	domingo	
		Farmacia	diario	sábado	
		Admisión	diario	sábado	
		Triaje	diario	sábado	
		Jefaturas	diario	sábado	
		CENEX 1° PISO (CONSULT)	diario	sábado	
		CENEX 2° PISO Laboratorio	diario	jueves	
		1*	CENEX	CENEX 2° PISO	diario
Ginec.-Obst.	diario			sábado	
Oftalmología	diario			sábado	
CONSULT. EXTERNOS	Odontología		diario	sábado	
	Medicina		diario	sábado	
	Pediatría		diario	sábado	
	Banco de sangre		diario	domingo	
LABORATORIO	Microbiología		diario	viernes	
	RAYOS X		Salas	diario	viernes
ESTADÍSTICA	oficinas		diario	viernes	
	Admisión	diario	sábado		
PATOLOGÍA	áreas	diario	miércoles		
	sala de cortes	diario	miércoles		
FARMACÍA	central	diario	sábado		
	almacén	diario	sábado		
	megafarmacia	diario	sábado		
MEDICINA	medicina alternativa	diario	sábado		
	salud mental	diario	sábado		
VACUNAS	vacuna internacional	diario	sábado		
Sótano	OSGYM	Dirección y otros	diario	sábado	
		Lavandería	diario	domingo	
		Serv. Generales	diario	sábado	
	CONS. EXTERNOS	Mantenimiento	diario	sábado	
		Gastroenterología	diario	sábado	
		Sala de ojos	diario	sábado	
		Otorrinolaringología	diario	viernes	
	LABORATORIO	Cirugía	diario	sábado	
		Bioquímica	diario	lunes	
		FARMACÍA	oncología	diario	sábado
	MEDICINA	Pié diabético	diario	lunes	
		ESTADÍSTICA	archivos	diario	sábado
	Nutrición	estadística	diario	sábado	
		ofimática	diario	sábado	
		reposterías	diario	viernes	
	diética	diario	lunes		



Nota: La programación plasmada en el cronograma puede ser modificada, a necesidad del servicio, en coordinación con el área y Servicios Generales.

UNIDAD FUNCIONAL DE SALUD AMBIENTAL

CRONOGRAMA DE OPERATIVO DE REFORZAMIENTO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE SUPERFICIES EN EL HMA 2023-2024

HORA	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
07:00 - 08:00	Pasadizos de emergencia	pasadizos de emergencia, UCI adultos	pasadizos de E. Patología; Lavandería	pasadizos de E. laboratorio de emergencia	rayos X	central de esterilización	
08:00 - 09:00	comedor de nutrición, médico y enfermeras	UCI adultos	Patología; costura. Lavandería	laboratorio de emergencia	rayos X, Pasadizos y exteriores de módulos	central de esterilización, hemodialisis	
09:00 - 10:00	comedor central		Patología; costura. Lavandería	UCI pediatría, NEO	rayos X, Pasadizos y exteriores de módulos	NEO	
10:00 - 11:00	comedor central		patología; 5° A ambientes especiales	UCI pediatría, NEO	rayos X, Pasadizos y exteriores de módulos	NEO	
11:00 - 12:00		NEO	patología; 5° A ambientes especiales	UCI pediatría, NEO		Neurocirugía 4°B	
12:00 - 13:00		NEO		laboratorio CENEX	microbiología	Neurocirugía 4°B	
13:00 - 14:00				laboratorio CENEX	microbiología		
14:00 - 15:00		vestidores de 4°A	sala 5 rayos X, emergencia	laboratorio CENEX	fórmulas lacteas		
15:00 - 16:00	carpas COVID	almacén de nutrición	parroquia		auditorio, otorrino desinfección		
16:00 - 17:00	carpas COVID	almacén de nutrición	parroquia		auditorio, otorrino desinfección	hemodialisis	
17:00 - 18:00	rayos X						
18:00 - 19:00	rayos X		pie diabético			pie diabético	
7:30 - 15:00	UCE, Intermedio I	Módulo A	Módulo B	Módulo C	OBSERVACION V Y M	Triage COVID	
15:00 - 17:00							

Nota: La programación plasmada en el cronograma puede ser modificada, a necesidad del servicio, en coordinación con el área y Servicios Generales.





## ANEXO N°5

### CÓMO PREPARAR SOLUCIONES

#### FÓRMULAS PARA PREPARAR SOLUCIONES DE HIPOCLORITO

Estos son ejemplos de un producto que tiene concentración al 10%, en base al cual preparan las siguientes diluciones a las diferentes concentraciones:

**5. Si deseamos obtener una SOLUCIÓN AL 1.0% a partir de un producto con concentración al 10%**

Empleada para la DESINFECCIÓN de los materiales o implementos de limpieza y tratamiento para punzocortantes, para ello se debe preparar de la siguiente manera:

Para	Añadir	Total
450 mL de agua	50 mL del producto elegido	½ L de solución
900 mL de agua	100 mL del producto elegido	1 L de solución
1800 mL de agua	200 mL del producto elegido	2 L de solución
2700 mL de agua	300 mL del producto elegido	3 L de solución

**6. Si deseamos obtener una SOLUCIÓN AL 0.5% a partir de un producto con concentración al 10%**

Empleada para la DESINFECCIÓN de áreas BIOCONTAMINADAS y los servicios higiénicos, se debe preparar de la siguiente manera:

Para	Añadir	Total
950 mL de agua	50 mL del producto elegido	1 L de solución
1900 mL de agua	100 mL del producto elegido	2 L de solución
2850 mL de agua	150 mL del producto elegido	3 L de solución
3800 mL de agua	200 mL del producto elegido	4 L de solución

**7. Si deseamos obtener una SOLUCIÓN AL 0.1% a partir de un producto con concentración al 10%**

Empleada para la DESINFECCIÓN de áreas Covid-19, mesas, muebles, paredes (mayólicas, etc) se debe preparar de la siguiente manera:

Para	Añadir	Total
990 mL de agua	10 mL del producto elegido	1 L de solución
1980 mL de agua	20 mL del producto elegido	2 L de solución
2970 mL de agua	30 mL del producto elegido	3 L de solución
3960 mL de agua	40 mL del producto elegido	4 L de solución





Estos son ejemplos de un producto que tiene concentración al 7.5%, en base al cual preparan las siguientes diluciones a las diferentes concentraciones:

**8. Si deseamos obtener una SOLUCIÓN AL 1.0% a partir de un producto con concentración al 7.5%**

Empleada para la DESINFECCIÓN de los materiales o implementos de limpieza y tratamiento para punzocortantes, para ello se debe preparar de la siguiente manera:

Para	Añadir	Total
104 L de agua	16 L del producto elegido	120 L de solución
78 L de agua	12 L del producto elegido	90 L de solución
39 L de agua	6 L del producto elegido	45 L de solución
2.6 L de agua	400 mL del producto elegido	3 L de solución

**9. Si deseamos obtener una SOLUCIÓN AL 0.5% a partir de un producto con concentración al 7.5%**

Empleada para la DESINFECCIÓN de áreas BIOCONTAMINADAS y los servicios higiénicos, se debe preparar de la siguiente manera:

Para	Añadir	Total
112 L de agua	8 L del producto elegido	120 L de solución
84 L de agua	4 L del producto elegido	90 L de solución
14 L de agua	1 L del producto elegido	15 L de solución
2.8 L de agua	200 mL del producto elegido	3 L de solución

**10. Si deseamos obtener una SOLUCIÓN AL 0.1% a partir de un producto con concentración al 7.5%**

Empleada para la DESINFECCIÓN de mesas, muebles, paredes (mayólicas, etc), áreas COVID 19, se debe preparar de la siguiente manera:

Para	Añadir	Total
74 L de agua	1 L del producto elegido	75 L de solución
14.8 L de agua	200 ml del producto elegido	15 L de solución
8.88 L de agua	120 ml del producto elegido	9 L de solución
2.96 L de agua	40 mL del producto elegido	3 L de solución

**IMPORTANTE:** Al preparar las soluciones desinfectantes, seguir las instrucciones de dilución de acuerdo a la dosificación recomendada, de no ser así se puede reducir la actividad aniquiladora de los desinfectantes.



J. PEREZ



**FÓRMULAS DE CONVERSIÓN DE HIPOCLORITO DE SODIO (NaClO)**

**CONVERSIÓN DE % A PPM**

$$PPM = \% \times 10\ 000\ ppm$$

NaClO al 7,5% = 75 000 ppm

NaClO a reparar 0,5% recomendado = 5 000 ppm (áreas biocontaminados)

**Fórmula para hallar el Volumen a preparar con concentración deseada a partir de concentración conocida**

$$V = \frac{Cd \times Vd}{Cc}$$

V: Vólumen de NaClO a diluir

Cd: Concentración deseada

Vd: Vólumen deseado

Cc: Concentración conocida

Ejemplo: Se requiere 30 litros de hipoclorito de sodio a la concentración de 0,5%, sabiendo que la presentación del insumo es a 7.5%. Hallar el volumen de NaClO a diluir.

Respuesta:

$$V = \frac{5\ 000ppm \times 30L}{75\ 000ppm} = 2L\ de\ NaClO$$



ANEXO N°06

PROGRAMA DE ACTIVIDADES DEL PLAN DE DESINFECCIÓN, DESINSECTACIÓN Y DESRATIZACIÓN DEL AÑO 2023-2024

POA DE UNIDAD DE SALUD AMBIENTAL 2023-2024 PROGRAMA DE CONTROL DE AMBIENTES

PROGRAMAS	ACTIVIDADES	UNID. MED.	PROGRAMA MENSUAL												TOTAL			
			ENE. Prog.	FEB. Prog.	MAR. Prog.	ABR. Prog.	MAY. Prog.	JUN. Prog.	JUL. Prog.	AGO. Prog.	SET. Prog.	OCT. Prog.	NOV. Prog.	DIC. Prog.				
CONTROL DE AMBIENTES	Vigilancia Limpieza en Ambientes	Actas	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	24
	Control de Vectores en Buzones	Informe	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12
	Control de Vectores Fumigación por servicios	Acción	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	24
	Vigilancia y control de Roedores	Acción	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12
	Supervisión de Ingreso de Insumos y Materiales	Acta e Informe	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12
	Charlas sobre Limpieza e Higiene y Materiales	Informe	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	4
	Reunión de Coordinación	Actas	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12
	<b>Sub Total</b>		9	8	8	9	8	8	8	8	9	8	8	8	9	8	8	100



J. PEREA T



## ANEXO N°07

## FICHA EVALUACIÓN DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

	<b>FICHA DE EVALUACIÓN DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN EN EL HOSPITAL MARÍA AUXILIADORA</b>	FECHA DE APROBACIÓN	
		VERSIÓN	001
	ELABORADO POR LA UNIDAD FUNCIONAL DE SALUD AMBIENTAL	FECHA DE ELABORACION	19/08/2021

## EVALUACIÓN DE LA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE LA UNIDAD DE LIMPIEZA

ÁREA EVALUADA:	EVALUADOR:	CUMPLIMIENTO			
RESPONSABLE DEL ÁREA:	FECHA :	HORA:	NO	P	SI
ASPECTOS A EVALUAR					
<b>1. REVISIÓN DEL PROCEDIMIENTO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN</b>			NO	P	SI
Realiza la limpieza utilizando detergente					
Realiza la limpieza al húmedo					
Realiza la desinfección luego de la limpieza y haciendo uso del desinfectante que corresponde					
Utiliza el guantes que corresponde, de acuerdo a su color					
Utiliza los mechones que corresponde, de acuerdo a su color					
Utiliza los paños que corresponde, de acuerdo a su color					
Realiza la técnica de doble balde en sus procedimientos					
Procedimiento de limpieza y desinfección adecuada					
Utiliza la señalización que corresponde					
Gestión correcta de los residuos sólidos					
<b>2. ENTREVISTA CON EL TRABAJADOR DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN</b>			NO	P	SI
Cuenta con el conocimiento del programa de limpieza y desinfección					
Presentación personal (limpieza, fotocheck, maquillaje, uñas, ...)					
Uso de Equipo de Protección Personal					
Reconoce la importancia de la limpieza y desinfección					
Practica y conoce los procedimientos del lavado de manos					
<b>3. REVISIÓN DE LOS MATERIALES DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN</b>			NO	P	SI
Cuenta con los materiales apropiados para la limpieza y desinfección					
Cuenta con los insumos apropiados para la limpieza y desinfección					
Cuenta con los materiales rotulados y caracterizados					
Almacena en orden y limpio, los materiales de limpieza y desinfección					
<b>4. ESTADO Y CONDICIONES DE LA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN</b>			NO	P	SI
Paredes, techo y lunas					
Pisos, puertas, manijas y lavaderos					
Servicios higiénicos					
Acondicionamiento y limpieza de los tachos					
Áreas administrativas, oficinas o estéril					
<b>5. ENCUESTA CON EL USUARIO (ASISTENCIAL O PACIENTES)</b>			NO	P	SI
El trabajador de limpieza muestra puntualidad para laborar en el servicio que le corresponde					
El trabajador de limpieza muestra respeto y cordura en el lugar					

## OBSERVACIONES:

MARCAR SEGÚN CORRESPONDA	NO CUMPLE	PARCIALMENTE	SI CUMPLE			
	NO	P	NO	P	SI	
<b>RESULTADOS FINALES DE LA EVALUACIÓN DE LA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN</b>						
	ITEM			NO	P	SI
	1. REVISIÓN DEL PROCEDIMIENTO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN					
	2. ENTREVISTA CON EL PERSONAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN					
	3. REVISIÓN DE LOS MATERIALES DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN					
	4. ESTADO Y CONDICIONES DE LA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN					
	5. ENCUESTA CON EL USUARIO (ASISTENCIAL O PACIENTES)					
FIRMA DEL EVALUADOR			FIRMA DEL RESPONSABLE DEL ÁREA			



