

---

# **HOSPITAL BELÉN DE LAMBAYEQUE**

## **Plan de Fortalecimiento de la Higiene de Manos en el Personal de Salud**



**2025**

## ÍNDICE

I. INTRODUCCIÓN.....	2
II. FINALIDAD.....	5
III. OBJETIVOS.....	6
3.1. OBJETIVO GENERAL.....	6
3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	6
IV. ÁMBITO DE APLICACIÓN.....	6
V. BASE LEGAL.....	6
VI. CONTENIDO.....	8
6.1. DEFINICIONES OPERATIVA.....	8
6.2. PROBLEMA ENCONTRADO.....	10
6.3. CAUSAS DEL PROBLEMA.....	13
VII. POBLACIÓN OBJETIVO.....	14
VIII. METODOLOGÍA.....	15
IX. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES OPERATIVAS Y RESPONSABILIDAD.....	17
X. RESPONSABLES PARA EL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD.....	18
XI. PRESUPUESTO.....	18
XII. FINANCIAMIENTO.....	18
XIII. ACCIONES DE MONITOREO Y SUPERVISIÓN Y EVALUACIÓN DEL PLAN.....	19
XIV. RESPONSABILIDADES.....	19
XV. RECOMENDACIONES PARA LA EVALUACIÓN.....	19
XVI. BIBLIOGRAFÍA.....	20
XVII. ANEXOS.....	21





## I. INTRODUCCIÓN

La higiene de manos constituye la medida más eficaz para prevenir la transmisión de patógenos en el entorno de la atención sanitaria. En este marco, la Organización Mundial de la Salud (OMS) fomenta iniciativas a diversos niveles, y desde 2012, los Ministros de Salud de 127 países han formalizado un compromiso para disminuir las Infecciones Asociadas a la Atención Sanitaria (IAAS), mientras que más de 40 naciones han implementado campañas de higiene de manos en ese periodo.(1)

La OMS estableció el 5 de mayo del 2009, el Día Mundial del Lavado de Manos Clínico, en este contexto se lleva a cabo el "Programa de higiene para una atención más segura". Este es un esfuerzo global clave impulsado por la OMS para promover entre los profesionales de la salud la mejora de la higiene de manos en la atención sanitaria, con el objetivo de reducir las IAAS.

Asimismo, reflejan el comportamiento humano influenciado por diversos factores, entre ellos la educación. Por ello, el Ministerio de Salud (MINSA) propone diversas estrategias para disminuir la incidencia de IAAS, destacando entre ellas la Higiene de las Manos, que es la principal medida para reducir estas infecciones. Aunque se trata de una acción simple, su falta de cumplimiento por parte de los proveedores de atención sanitaria constituye un problema. Es por ello la importancia de implementar las ESTRATEGIAS MULTIMODALES que nos brinda la OMS, con la finalidad de mejorar la higiene de manos y para ello se debe de tener en cuenta lo siguiente:

Los componentes de la estrategia son:

1. **Cambio del sistema:** Garantizar que se cuente con la infraestructura necesaria para permitir a los profesionales sanitarios practicar la higiene de las manos. Esto incluye dos elementos esenciales: el acceso a un suministro seguro y continuo de agua así como a jabón y toallas y el fácil acceso al preparado de base alcohólica para manos en el punto de atención.



2. **Formación:** Proporcionar formación con regularidad a todos los profesionales de la salud sobre la importancia de la higiene de las manos, basada en el modelo de “Los 5 momentos para la higiene de las manos”, y los procedimientos adecuados para la fricción de manos y el lavado de manos.
3. **Evaluación y retroalimentación:** Hacer un seguimiento de las infraestructuras y prácticas de higiene de manos, junto con las correspondientes visiones y conocimientos por parte de los profesionales sanitarios, y al mismo tiempo proporcionar al personal información de retorno sobre los resultados.
4. **Recordatorios en el lugar de trabajo:** Señalar y recordar a los profesionales de la salud la importancia de la higiene de las manos y las indicaciones y procedimientos adecuados para llevarla a cabo.
5. **Clima institucional de seguridad:** Crear un entorno y unas percepciones que propicien la sensibilización sobre las cuestiones de seguridad del paciente y garantizar al mismo tiempo que la mejora de la higiene de las manos se considere una gran prioridad a todos los niveles. Esto supone: la participación activa a escala institucional e individual; la toma de conciencia de la capacidad individual e institucional de cambiar y mejorar (autoeficacia); y la asociación con pacientes y organizaciones de pacientes.



Cabe recalcar que cada componente merece esfuerzos específicos e integrados de idéntica envergadura para conseguir una aplicación y mantenimiento eficaces. Es importante tener en cuenta que las actividades de aplicación, evaluación y retroalimentación deben renovarse y repetirse periódicamente e integrarse en el programa de mejora de la calidad para garantizar la sostenibilidad. La mejora de la higiene de manos no es un proceso de duración limitada: la promoción y el seguimiento de la higiene de las manos no se deberán interrumpir nunca una vez que se hayan implantado.

Del mismo modo, es importante señalar que, en cumplimiento del Decreto Supremo N° 022-2024-SA, que establece los indicadores de desempeño y los compromisos de mejora de los servicios para el año 2025, se especifica que las acciones de mejora deben centrarse principalmente en los servicios que incluyen el área crítica

y el Centro Quirúrgico, o cualquier otro servicio seleccionado tras la ejecución de la Ronda de Seguridad del Paciente de este año. Entre las acciones clave, se destaca el fortalecimiento de la adherencia a la técnica de higiene de manos por parte del personal de salud de la institución.

No obstante, existen estudios que demuestran que en varios hospitales de nuestro país, la adherencia del personal de salud a la práctica adecuada del lavado de manos sigue siendo inaceptablemente baja, con porcentajes que oscilan entre el 30% y el 50%. Al analizar estos datos, se puede concluir que las manos del personal de salud son uno de los principales medios de transmisión de infecciones nosocomiales, por lo que las instituciones de salud deben implementar acciones que prevengan y controlen las IAAS.

Se promueve la capacitación, monitoreo y evaluación de la técnica de higiene de manos en el personal de salud del Hospital Belén Lambayeque, considerando que a nivel institucional se cuenta con profesionales que requieren fortalecer sus conocimientos para fortalecer la técnica de aplicación adecuada de la higiene de manos.

Así mismo es importante mencionar que, la técnica correcta del lavado de manos permite la reducción de IAAS. Frente a ello a través de la ejecución del presente plan, permitirá fortalecer las competencias del recurso humano.

Ante la problemática señalada, la División de Epidemiología y Salud Ambiental en coordinación con la Unidad de Gestión de la Calidad, ha diseñado este plan de fortalecimiento con el objetivo de promover la adecuada técnica de higiene de manos, contribuyendo de esta manera a la seguridad tanto de los pacientes como de los trabajadores.

## II. FINALIDAD

Prevenir la transmisión de patógenos y reducir las Infecciones Asociadas a la Atención de salud (IAAS) mediante la adherencia a los 5 momentos para la higiene de manos y a la técnica correcta por parte del personal de salud del Hospital Belén de Lambayeque.

### III. OBJETIVOS

#### 3.1. OBJETIVO GENERAL

Fortalecer la adherencia a los 5 momentos para la higiene de manos y la técnica correcta por parte del personal de salud del Hospital Belén de Lambayeque.

#### 3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Realizar capacitaciones y/o talleres que permitan fortalecer las competencias acerca de los 5 momentos para la higiene de manos y de la técnica correcta por servicios del personal de salud.
- Monitorizar y evaluar la técnica correcta de higiene de manos en el personal de salud del hospital.

### IV. ÁMBITO DE APLICACIÓN

El presente plan es de aplicación obligatoria en todas las unidades que incluyen el área crítica, centro quirúrgico, hospitalización, emergencia, consultorios externos del Hospital Belén de Lambayeque.

### V. BASE LEGAL

- Ley N° 27604, que modifica la Ley General de Salud N° 26842
- Ley N° 27657, Ley del Ministerio de Salud.
- Ley N° 29414, Ley que establece los derechos de las personas usuarios de los servicios de salud.
- Decreto Supremo N°013-2006-SA, que aprueba el Reglamento de establecimientos de salud y servicios médicos de apoyo.
- Resolución Ministerial N° 519-2006/MINSA, que aprueba el Documento Técnico del Sistema de Gestión de la Calidad en Salud.
- Resolución Ministerial 640-2006/MINSA, que aprueba el Manual para la Mejora continua de la Calidad.

- Resolución Ministerial N° 753-2004/MINSA, que aprueba la NT N° 020-MINSA/DGSP-V.01, Norma Técnica de prevención y control de infecciones intrahospitalarias.
- Resolución Ministerial N° 456-2007/MINSA, que aprueba la norma técnica sanitaria de acreditación de establecimientos de salud y servicios médicos de apoyo.
- Resolución Ministerial N° 727-2009/MINSA, que aprueba el Documento técnico Política Nacional de la Calidad en Salud.
- Resolución Ministerial N° 095-2012/MINSA, que aprueba la Guía Técnica para la elaboración de proyectos de mejora y aplicación de las herramientas para la Gestión de la Calidad.
- Resolución Ministerial N° 255- 2016/MINSA, que aprueba la Guía técnica para la Implementación del Proceso de Higiene de manos en los establecimientos de salud.
- Documento Técnico: Lineamientos para la Vigilancia, Prevención, y Control de las Infecciones Asociadas a la Atención de Salud.
- Resolución Ministerial N° 1472-2002-SA/DM, que aprueba el Manual de Desinfección y Esterilización Hospitalaria.
- RESOLUCIÓN DIRECTORAL N° 000083-2025-GR.LAMB/GERESA/HB.L/DE [515624123 - 4]. Manual de Limpieza, desinfección y esterilización del Hospital Belén de Lambayeque, periodo 2025-2026.
- Manual de Esterilización para Centros de Salud. 2008. Organización Panamericana de la Salud.
- Resolución Ministerial N° 372-2011/MINSA, que aprueba la Guía Técnica de Procedimientos de Limpieza y Desinfección de Ambientes en los Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo.
- Resolución Ministerial N.º 523-2020-MINSA Aprobar la NTS N° 163-MINSA/2020/CDC, Norma Técnica de Salud para la Vigilancia de las infecciones Asociadas a la Atención de la Salud.



- RM N°163-2020- MINSA: Directiva Sanitaria N°92-MINSA/2020/DGAIN, Rondas de Seguridad del Paciente para la Gestión de Riesgo en la Atención de Salud.
- Decreto Supremo N° 022-2024-SA, que define el listado de los indicadores de desempeño y compromisos de mejora de los servicios a cumplir en el año 2025.
- Resolución Directoral N° 000012-2025-GR.LAMB/GERESA/HB.L/DE. Guías de Procedimientos Asistenciales de Enfermería- GPAE del Hospital Belén de Lambayeque.
- Resolución Directoral N° 000187-2025-GR.LAMB/GERESA/HB.L/DE, que aprueba la conformación del Comité de Infecciones asociadas a la atención de la Salud (IAAS).
- Documento técnico: Lineamientos para la Vigilancia, Prevención, y Control de las Infecciones Asociadas a la Atención de Salud.



## VI. CONTENIDO



### 6.1. DEFINICIONES OPERATIVA

- **Agente infeccioso:** Organismo biológico (virus, bacteria, hongo o parásito) capaz de producir enfermedad, ya sea en forma directa o a través de sus toxinas.
- **Antiséptico:** Sustancia antimicrobiana que se aplica en la piel para reducir en número la flora microbiana presente.
- **Antisepsia de manos:** Se refiere a la aplicación de una sustancia antimicrobiana sobre la piel para reducir en número la flora microbiana presente.
- **Contacto:** Paciente o personal de salud. que ha estado en contacto con una persona infectada (caso) de tal forma que se considera que ha tenido una exposición significativa, y por tanto, está en riesgo de infección.
- **Desinfectante alcohólico para la fricción de las manos:** Producto alcohólico (líquido, gel o espuma) destinado a la aplicación en las manos con el fin de reducir el crecimiento de microorganismos. Tales productos pueden contener uno o más tipos de alcohol con excipientes, otros principios activos, y/o humectantes.



- **Flora transitoria:** Se define a aquellos gérmenes que están presentes en la superficie de la piel, de forma temporal o transitoria, que se adquiere a través del contacto con los pacientes o personal infectado o colonizados o con superficies contaminadas, de fácil remoción mediante la higiene de manos.

Generalmente están asociados con las infecciones nosocomiales entre los que se mencionan a los Gram Negativos como Escherichia Coli, Pseudomonas, Serratia y Gram positivos como Staphylococcus aureus. Estos organismos sobreviven en la piel por varios periodos.

- **Fricción de las manos con soluciones de base alcohólica:** Rozamiento de ambas manos previa aplicación de la solución de base alcohólica con el objetivo de reducir o inhibir la propagación de los microorganismos sin necesidad de una fuente exógena de agua, ni del enjuague o secado con toallas u otros instrumentos.
- **Higiene de manos.** Término genérico referido a cualquier medida adoptada para la limpieza de las manos-fricción con un preparado de base alcohólica o lavado con agua y jabón, con el objetivo de reducir o inhibir el crecimiento de microorganismos en las manos.
- **Infecciones asociadas a la atención de salud:** Es aquella condición local o sistémica que resulta de la reacción adversa a la presencia de agentes infecciosos o a sus toxinas en un paciente hospitalizado o en la atención ambulatoria, y que no estaba presente en el momento de la admisión al nosocomio, a menos que la infección esté relacionada a una admisión previa.
- **Jabón antiséptico:** Jabón que contiene un ingrediente químico con actividad contra la flora superficial de la piel se puede utilizar en presentación líquida o en gel.
- **Lavado de manos:** Consiste en la remoción mecánica de suciedad y eliminación de microorganismos transitorios de la piel. Es el lavado de manos de rutina que se realiza con agua y jabón común y tiene una duración no menos de 40-60 segundos. Remueve en un 80.5% la flora microbiana transitoria.
- **Lavado de manos social:** Se define como un frote breve de todas las superficies de las manos con jabón, seguido de enjuague al chorro de agua. Su objetivo es



remover la suciedad. Es parte de la higiene personal, independiente del contacto con pacientes.

- 

● **Lavado de manos clínico:** Se define como un frote breve pero enérgico de todas las superficies de las manos con una solución anti-microbiana, seguido de enjuague con chorro de agua. Busca remover la suciedad, el material orgánico y disminuir la concentración de la flora transitoria, adquirida por contacto reciente con pacientes o fómites. Se realiza antes y después de la atención de cada paciente.
- 

● **Lavado de manos quirúrgico:** Se define como un frote enérgico de todas las superficies de las manos hasta los codos con una solución antimicrobiana, seguido de enjuague al chorro de agua. Busca eliminar, la flora transitoria y disminuir la concentración de bacterias de la flora residente. Se realiza antes de un procedimiento que involucra manipular material estéril que penetre en los tejidos, sistema vascular y cavidades normalmente estériles.
- 

● **Mecanismo de transmisión:** Alude al lugar y la modalidad (dónde y cómo) el microorganismo se traslada desde la puerta de salida del reservorio hasta la puerta de entrada del hospedero susceptible.
- **Transmisión por contacto directo:** Transmisión que se produce cuando el microorganismo pasa de la puerta de salida del reservorio al hospedero susceptible, sin mediar otros elementos ni intermediarios en la transmisión.
- 

● **Transmisión por contacto indirecto:** Transmisión que se produce cuando el hospedero susceptible entra en contacto con el microorganismo infectante por medio de un intermediario inanimado (ropa, superficies de la habitación del paciente) o animado (manos del personal de salud).

## 6.2. PROBLEMA ENCONTRADO

Se evidencia el número de casos de infecciones asociadas a la atención de salud registradas en el Hospital Belén de Lambayeque durante los años 2023 y 2024. Siendo el año 2023 con mayor casos de (IAAS): 3 casos reportados por Infección en el sitio operatorio por parto por cesárea y 1 caso reportado por endometritis por parto vaginal; siendo el total de 4 casos de IAAS reportados durante el año en mención. En el año

2024 se reportó solo 1 caso de endometritis por parto vaginal. Como se muestra en la siguiente tabla:

**Tabla N°01. N° DE CASOS DE INFECCIONES REGISTRADAS EN EL HOSPITAL BELÉN DE LAMBAYEQUE AÑO 2023 - 2024**

MESES	GINECO-OBSTETRICIA			NEONATOLOGÍA		CIRUGÍA			MEDICINA
	IHO X PC	ENDOMETRITIS X PV	ENDOMETRITIS X PC	ITS X CVP	NEUMONIA X VM	IHO X COLECISTECTOMIA	ITU X CPU	IHO X HERNIOPLASTIA	ITU X CPU
ene-23	1	0	0	0	0	0	0	0	0
ene-24	0	0	0	0	0	0	0	0	0
feb-23	1	0	0	0	0	0	0	0	0
feb-24	0	0	0	0	0	0	0	0	0
mar-23	0	0	0	0	0	0	0	0	0
mar-24	0	0	0	0	0	0	0	0	0
abr-23	1	0	0	0	0	0	0	0	0
abr-24	0	0	0	0	0	0	0	0	0
may-23	0	0	0	0	0	0	0	0	0
may-24	0	1	0	0	0	0	0	0	0
jun-23	0	0	0	0	0	0	0	0	0
jun-24	0	0	0	0	0	0	0	0	0
jul-23	0	0	0	0	0	0	0	0	0
jul-24	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ago-23	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ago-24	0	0	0	0	0	0	0	0	0
set-23	0	0	0	0	0	0	0	0	0
set-24	0	0	0	0	0	0	0	0	0
oct-23	0	0	0	0	0	0	0	0	0
oct-24	0	0	0	0	0	0	0	0	0
nov-23	0	1	0	0	0	0	0	0	0
nov-24	0	0	0	0	0	0	0	0	0
dic-23	0	0	0	0	0	0	0	0	0
dic-24	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>total 2023</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>total 2024</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>



I SEMESTRE		
SERVICIO	% CUMPLIMIENTO DE ADHERENCIA DE LA GUÍA TÉCNICA	ESCALA DE CUMPLIMIENTO
Traumatología	63%	POR MEJORAR
Neonatología	50%	DEFICIENTE
Anatomía patológica	57%	DEFICIENTE
Emergencia	50%	DEFICIENTE
Medicina	63%	POR MEJORAR
Centro Quirúrgico	0.71	POR MEJORAR
Obstetricia	50%	DEFICIENTE
Pediatría	63%	POR MEJORAR
Ginecología	63%	POR MEJORAR
Central de esterilización	50%	DEFICIENTE
Consultorio externo	14%	DEFICIENTE
Farmacia	29%	DEFICIENTE



Los resultados sostenidos indican que el servicio de TRAUMATOLOGIA del Hospital Belén de Lambayeque tiene una adherencia a la Guía Técnica de Higienización de manos del 63% el cual se encuentra en el rango “POR MEJORAR”, el servicio de NEONATOLOGIA del Hospital Belén de Lambayeque tiene una adherencia a la Guía Técnica de Higienización de manos del 50% el cual se encuentra en el rango “DEFICIENTE”, el servicio de ANATOMIA Y PATOLOGIA del Hospital Belén de Lambayeque tiene una adherencia a la Guía Técnica de Higienización de manos del 57% el cual se encuentra en el rango “DEFICIENTE”, el servicio de EMERGENCIA del Hospital Belén de Lambayeque tiene una adherencia a la Guía Técnica de Higienización de manos del 50% el cual se encuentra en el rango “DEFICIENTE”, el servicio de MEDICINA del Hospital Belén de Lambayeque tiene una adherencia a la Guía Técnica de Higienización de manos del 63% el

cual se encuentra en el rango “POR MEJORAR”, el servicio de CENTRO QUIRURGICO del Hospital Belén de Lambayeque tiene una adherencia a la Guía Técnica de Higienización de manos del 71% el cual se encuentra en el rango “POR MEJORAR”, el servicio de OBSTETRICIA del Hospital Belén de Lambayeque tiene una adherencia a la Guía Técnica de Higienización de manos del 50% el cual se encuentra en el rango “DEFICIENTE”, el servicio de PEDIATRIA del Hospital Belén de Lambayeque tiene una adherencia a la Guía Técnica de Higienización de manos del 63% el cual se encuentra en el rango “POR MEJORAR”, el servicio de GINECOLOGIA del Hospital Belén de Lambayeque tiene una adherencia a la Guía Técnica de Higienización de manos del 63% el cual se encuentra en el rango “POR MEJORAR”, el servicio de CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN del Hospital Belén de Lambayeque tiene una adherencia a la Guía Técnica de Higienización de manos del 50% el cual se encuentra en el rango “DEFICIENTE”, el servicio de CONSULTORIO EXTERNO del Hospital Belén de Lambayeque tiene una adherencia a la Guía Técnica de Higienización de manos del 14 % el cual se encuentra en el rango “DEFICIENTE” y por último el servicio de FARMACIA del Hospital Belén de Lambayeque tiene una adherencia a la Guía Técnica de Higienización de manos del 29% el cual se encuentra en el rango “DEFICIENTE”.

Concluyendo que se debe seguir fortaleciendo la aplicación de la Higienización de manos a través de los programas de formación y capacitación al personal.

### 6.3. CAUSAS DEL PROBLEMA

- Desconocimiento de la normativa vigente por parte del personal de salud.
- Variabilidad en la disposición de los recursos materiales necesarios para lograr la ejecución de la técnica correcta.
- Escaso compromiso por algunos profesionales de salud y de los gestores de los diferentes departamentos, con respecto a la aplicación de las medidas de prevención de infecciones.
- Falta de insumos, puntos de sanitización.

## VII. POBLACIÓN OBJETIVO

**Tabla N°02. DISTRIBUCIÓN DE PERSONAL SEGÚN SERVICIO Y PROFESIÓN**

SERVICIO	N° DE PERSONAL DEL SERVICIO				MUESTRA 20% DE PERSONAL			
	Licenciados en Enfermería	Obstetricia	Técnicos de Enfermería	Médicos	Licenciados en Enfermería	Obstetricia	Técnicos de Enfermería	Médicos
Emergencia	19	.....	19	6	4	.....	4	1
UCI- Neonatología	15	.....	13	9	3	.....	3	2
Centro Obstétrico	.....	24	27	16	.....	5	5	3
Centro Quirúrgico	15	.....	5	10	3	.....	1	2
Central de esterilización	1	.....	12	.....				
Clínica General y Especialidades	11	.....	10	18	2	.....	2	4
Ginecología	6	.....	5	16	1	.....	1	3
Pediatría	6	.....	5	9	1	.....	1	2
Medicina	6	.....	5	6	1	.....	1	1
Neumología	5	.....	5	7				
Metaxénicas	.....	.....	.....	1				
Epidemiología	2	.....	.....	0				
EMED	1	.....	.....	.....				
<b>Total</b>	<b>87</b>	<b>24</b>	<b>106</b>	<b>98</b>	<b>15</b>	<b>5</b>	<b>18</b>	<b>18</b>

PROFESIONES	MÉDICOS	ENFERMERÍA	TÉCNICO DE ENFERMERÍA	OBSTETRICIA
N° DE PERSONAL	98	87	106	24

## VIII. METODOLOGÍA

La metodología a utilizar para el desarrollo del presente Plan de Fortalecimiento de Prácticas de atención a través de la adecuada Higiene de Manos, será a través de las estrategias de comunicación que se utilizarán será la Exposición – diálogo, demostración y redemostración.

- Capacitar sobre la adherencia de los 5 momentos para la higiene de manos dirigido al personal de salud del Hospital Belén. Anexo N°01.
- Capacitar en los diferentes servicios acerca de la técnica correcta de higiene de manos mediante el desarrollo de talleres y/o sensibilizaciones en coordinación con la Unidad de Gestión de la Calidad, previamente al desarrollo de las Rondas de seguridad del paciente.
- Monitorizar la técnica de higiene de manos en el personal de salud de los diferentes servicios de hospitalización, emergencia y consultorios externos. La evaluación se llevará a cabo diariamente durante la vigilancia epidemiológica y de manera mensual durante las Rondas de seguridad del paciente. Asimismo, se evaluará que cada servicio cuente con la infraestructura e insumos correspondientes para la realización de higiene de manos (Anexo N° 06). Para el desarrollo de esta actividad, se considera la aplicación de los Anexos N° 04 y 05: Check List de higiene de manos y de desinfección de manos respectivamente.
- En el caso de la cantidad seleccionada de personal por servicio se considerará el 20% del personal que labora en servicio incluyendo personal médico, personal de enfermería y personal técnico de enfermería.

Cabe mencionar que en cumplimiento del Decreto Supremo N° 022-2024-SA que define los indicadores de desempeño, compromisos de mejora de los servicios a cumplir en el año 2025, nos especifica que para este año las acciones de mejora deberán estar orientadas principalmente a los servicios que incluyen el área crítica, Emergencia, Cuidados intensivos (UCI neonatal), Centro obstétrico y Centro Quirúrgico seleccionado post ejecución de la Ronda de seguridad del paciente del presente año.



Además el presente plan contempla actividades orientadas a la sensibilización del personal sobre la importancia de la Técnica de Higiene de manos con motivo de celebrar el Día Mundial de la Higiene de manos y se utilizará como estrategia la sensibilización sobre de lavado de manos considerando como Difusión del Lema: La cual será ejecutada el 05 de mayo del presente año, y se utilizarán medios de comunicación como:

- **VIDEO DE LAVADO DE MANOS:** Mediante esta técnica se reforzará el mensaje de los 11 pasos y los 5 momentos del lavado de mano clínico, tendrá una duración de 2 minutos aproximadamente y deberá difundirse 4 veces al día.
- **AFICHE LAVADO DE MANOS:** Sensibilizar al personal de salud, acerca de los pasos considerados en el lavado de manos clínico, para una atención segura, y será difundido a través de medios de comunicación y redes sociales.
- **MENSAJES POR PERIFONEO:** Se emitirá mensajes relacionados al lavado de manos durante la jornada laboral, un mínimo de cuatro veces al día:

**Recuerda:** Para promover una atención limpia y segura, lávate las manos. La higiene de manos es fundamental en todos los procedimientos que realizamos. ¡No olvides lavarte las manos!



**IX. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES OPERATIVAS Y RESPONSABILIDAD**

OBJETIVOS ESPECÍFICOS	ACTIVIDAD OPERATIVA	INDICADOR	META	CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES												RESPONSABLES
				AÑO 2025												
				E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D	
Identificar el nivel de cumplimiento acerca de la técnica adecuada de Higiene de manos del personal de salud.	Aplicación de Check list de lavado de manos.	Número de monitoreos ejecutados.	Aplicar los 56 check list, de acuerdo a muestra	x	X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	División de epidemiología y salud ambiental.
Realizar capacitaciones y/o talleres que permitan fortalecer las competencias del personal de salud acerca los 5 momentos para la higiene de manos y de la técnica adecuada de Higiene de manos por servicios.	Taller de capacitación en servicio respecto a la técnica de higiene de manos. Sensibilización por el Día Mundial de la Higiene de manos	Número de capacitaciones ejecutadas.	12 sesiones de capacitación.	x	X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	División de epidemiología y salud ambiental.
Monitorear y evaluar la técnica correcta de higiene de manos en el personal de salud de la institución.	Evaluación en servicio	Número de capacitaciones ejecutadas	1					x								División de epidemiología y salud ambiental.
Informe de adherencia de lavado de manos	Informe	Número de evaluaciones ejecutadas	12 evaluaciones	x	X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	División de epidemiología y salud ambiental.

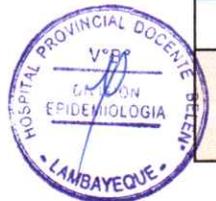


## X. RESPONSABLES PARA EL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

La ejecución del presente plan es de responsabilidad de la División de Epidemiología en coordinación con la Unidad de Gestión de Calidad y de los coordinadores de los servicios antes mencionados y el presupuesto para la ejecución de estas actividades será a través de la institución.

## XI. PRESUPUESTO





DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANT.	COSTO UNIT.	COSTO TOTAL
Folder manila tamaño A4	Empaque x 25	3 paquete	10.00	300.00
Papel bond 80 g tamaño A4	Empaque x 500	50	11.50	575.00
Fotocopias de instrumentos de evaluación.	Unidad	1120	0.10	1120
Tóner de impresión	Unidad	3	350.00	1050.00
Tablero acrílico	Unidad	10	7.00	70.00
Afiches de higiene de manos	Unidad	200	10.00	2000.00
<b>TOTAL</b>				<b>S/.5115.00</b>

## XII. FINANCIAMIENTO



El financiamiento será a través del presupuesto institucional asignado para el cumplimiento de la Planificación de la Mejora Continua de la Calidad del Hospital Belén de Lambayeque.

### XIII. ACCIONES DE MONITOREO Y SUPERVISIÓN Y EVALUACIÓN DEL PLAN

Las acciones de monitoreo y supervisión estarán a cargo de la División de Epidemiología y salud ambiental, en coordinación con la Unidad de Gestión de Calidad del Hospital Belén Lambayeque.

### XIV. RESPONSABILIDADES



La responsabilidad de ejecución de este plan será de la División de Epidemiología y Salud Ambiental en coordinación con la Unidad de Gestión de la Calidad, quienes realizarán las acciones de monitoreo y supervisión en el Hospital Belén Lambayeque.



### XV. RECOMENDACIONES PARA LA EVALUACIÓN



- El personal sanitario debe tener las uñas cortas, limpias y sin esmalte.
- Antes del lavado, retirar todas las joyas y reloj de las manos y muñecas.
- El uso de guantes no reemplaza el lavado de manos.
- Las áreas de las manos donde se encuentra un mayor número de microorganismos son entre los dedos y bajo las uñas.
- En caso de lesiones cutáneas y dermatitis, el lavado de manos no cumplirá su objetivo, por lo tanto el personal debe brindar la atención con guantes hasta su restablecimiento.
- Está prohibido el uso de uñas artificiales o con esmalte en los trabajadores de salud.
- No usar cepillo para el lavado de manos y antebrazos, se restringe únicamente para la limpieza de las uñas, debe ser descartable y no impregnado de antisépticos.



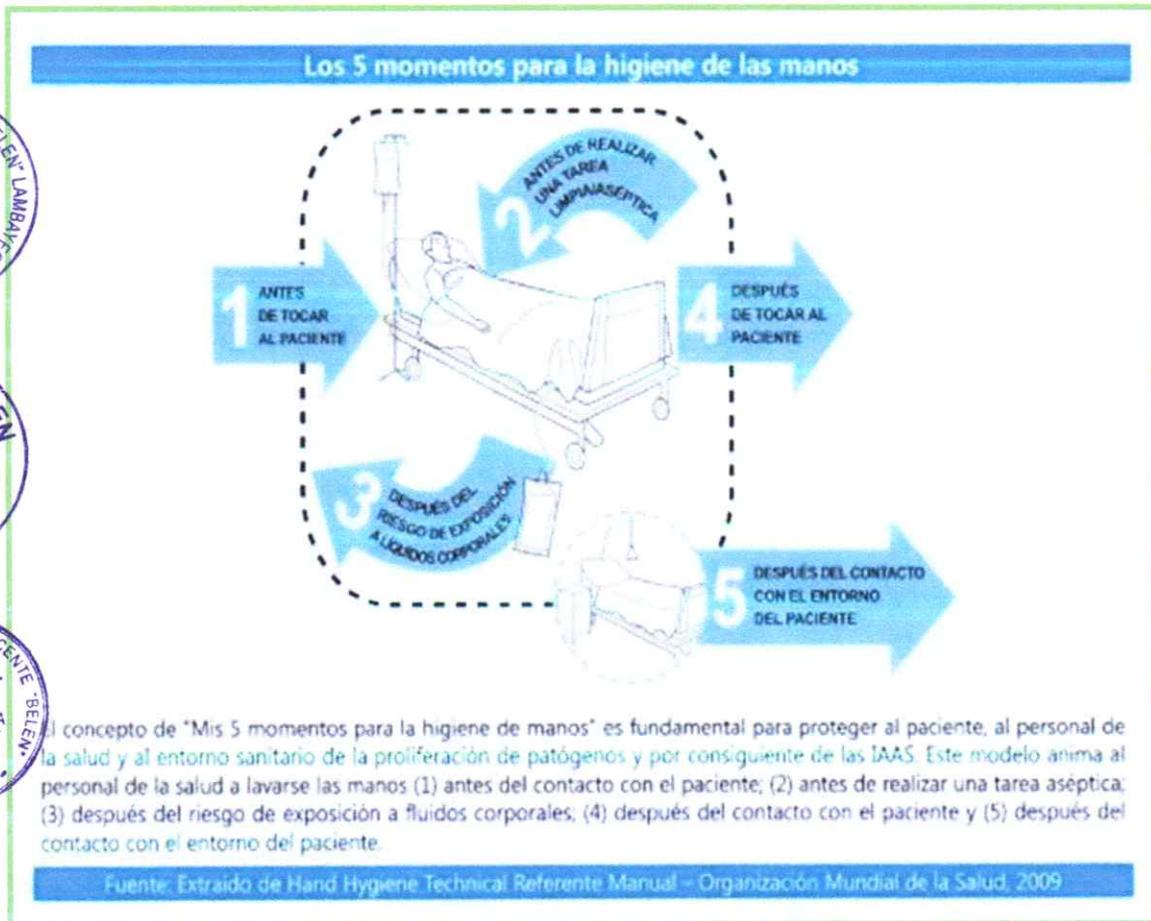
## XVI. BIBLIOGRAFÍA

- Resolución Ministerial N° 255-2016/MINSA, que aprueba la Guía Técnica del Proceso de Higiene de Manos en los Establecimientos de Salud.
- Mosquera Portal Victoria. Higiene de las manos. Enfermería de servicios sanitarios. Galicia. OMS. Consultado en línea: 20/02/2025 Disponible en: <http://www.consejosdelimpieza.com/2013/lavar-y-desinfectar>.
- Ministerio de salud. Lavado de manos. Buenos Aires. Consultado en línea: 20/02/2025. Disponible en: <http://www.msal.gov.ar/index.php/contacto/388-lavado-de-manos>.
- Ministerio de Salud – Plan campaña comunicativa promocional Lima - Perú Consultado en línea: 20/02/2025. Disponible en: <http://www.minsa.gob.pe/index.asp?op=161>
- Ministerio de Salud - Directiva final de lavado de manos. Consultado en línea: 22/02/2025. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4243.pdf>
- Organización Mundial de la Salud. La higiene de manos salva vidas



XVII. ANEXOS

ANEXO N°01: LOS 05 MOMENTOS PARA LA HIGIENE DE LAS MANOS



## ANEXO N°02: PROTOCOLO DE LAVADO DE MANOS



Ministerio de Salud

### PROTOCOLO DE LAVADO DE MANOS



HOSPITAL BELÉN DE LAMBAYEQUE

**0**  **Mójese las manos con agua.**

**1**  **Aplicar producto antiséptico para cubrir ambas manos.**

**2**  **Frotar palma con palma.**

**3**  **Palma derecha sobre dorso izquierdo, con los dedos entrelazados y viceversa.**

**4**  **Palma con palma con los dedos entrelazados.**

**5**  **Frotar las uñas en la palma opuesta con los dedos unidos.**

**6**  **Frotar el pulgar izquierdo en forma circular sobre la palma derecha y viceversa.**

**7**  **Frotar las yemas en la palma izquierda en forma circular y viceversa.**

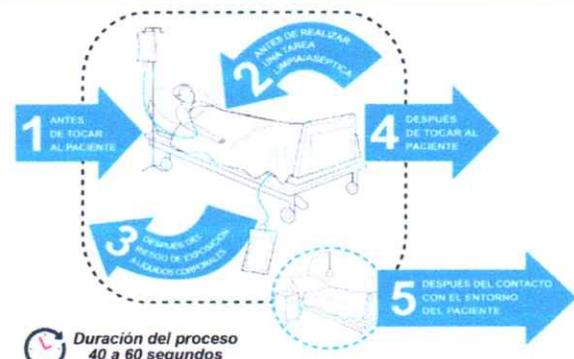
**8**  **Enjuagar las manos con abundante agua.**

**9**  **Secar bien las manos con una toalla descartable.**

**10**  **Cerrar la llave del caño con la misma toalla.**

**11**  **Una vez secas, sus manos están seguras.**

#### CINCO MOMENTOS PARA LA HIGIENE DE MANOS



**1** ANTES DE TOCAR AL PACIENTE

**2** ANTES DE REALIZAR UNA TAREA ASÉPTICA

**3** DESPUÉS DEL PROCESO DE ENTORNO AL PACIENTE

**4** DESPUÉS DE TOCAR AL PACIENTE

**5** DESPUÉS DEL CONTACTO CON EL ENTORNO DEL PACIENTE

**Duración del proceso 40 a 60 segundos**

SPITAL PROVINCIAL DOCENTE "BELÉN" LAMBAYEQUE  
 V°B°  
 DIRECCIÓN

HOSPITAL BELÉN  
 V°B°  
 GERENCIA DE LA CALIDAD  
 LAMBAYEQUE

HOSPITAL PROVINCIAL DOCENTE "BELÉN" LAMBAYEQUE  
 V°B°  
 DIVISIÓN EPIDEMIOLOGÍA

HOSPITAL PROVINCIAL DOCENTE "BELÉN" LAMBAYEQUE  
 V°B°  
 JEATURA OPTO. DE ENFERMERIA

22



PERÚ

Ministerio de Salud

GOBIERNO REGIONAL DE LAMBAYEQUE

HOSPITAL BELÉN DE LAMBAYEQUE

### ANEXO N°03: HIGIENE DE MANOS CON DESINFECTANTE DE BASE ALCOHÓLICA

#### Higiene de manos con desinfectante de base alcohólica

Lávese las manos cuando estén visiblemente sucias

**1** Duración de todo el procedimiento: 20-30 segundos

**1a**



Deposite en la palma de la mano una dosis de producto suficiente para cubrir todas las superficies;

**1b**

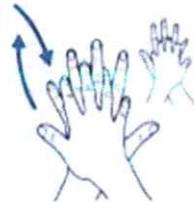


**2**



Frótese las palmas de las manos entre sí;

**3**



Frótese la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa;

**4**



Frótese las palmas de las manos entre sí, con los dedos entrelazados;

**5**



Frótese el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta, agarrándose los dedos;

**6**



Frótese con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo, atrapándolo con la palma de la mano derecha y viceversa;

**7**



Frótese la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación y viceversa;

**8**



Una vez secas, sus manos son seguras.

Fuente: Extraído de Hand Hygiene Technical Reference Manual—Organización Mundial de la Salud, 2009



### ANEXO N°04: CHECK LIST DE HIGIENE DE MANOS

CHECK LIST DE HIGIENE DE MANOS			
N°	ASPECTOS A EVALUAR	CUMPLE	
		SI	NO
1	Cuenta con joyas o alhajas		
2	Se moja las manos con agua y jabón y aplica suficiente cantidad de solución antiséptica para cubrir toda la superficie de las manos.		
3	Se frota las palmas de las manos entre sí		
4	Se frota la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa.		
5	Se frota las palmas de las manos entre sí, con los dedos Entrelazados		
6	Se frota el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta, agarrándose los dedos.		
7	Se frota con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo, atrapándolo con la palma de la mano derecha y viceversa.		
8	Se frota la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación y viceversa.		
9	Se enjuaga las manos con agua		
10	Se seca las manos cuidadosamente con papel toalla.		
11	Utiliza papel toalla para cerrar el grifo y lo desecha.		
<b>RECOMENDACIONES:</b> _____ _____ _____			

#### CALIFICACIÓN:

#### **PUNTAJE:**

11 PUNTOS = 100%	Más del 80% del total de Ítems	ACEPTABLE
8 PUNTOS = 80%	Menos del 80% del Total de Ítems	POR MEJORAR
<=4 PUNTOS	Menos del 60% del total de Ítems	DEFICIENTE

### ANEXO N°05: CHECK LIST DE DESINFECCIÓN DE MANOS

CHECK LIST DE DESINFECCIÓN DE MANOS			
N°	ASPECTOS A EVALUAR	CUMPLE	
		SI	NO
1	Cuenta con joyas o alhajas		
2	Deposita en la palma de las manos una dosis suficiente de desinfectante para cubrir toda la superficie a lavar.		
3	Se frota las palmas de las manos entre sí.		
4	Se frota la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa.		
5	Se frota las palmas de las manos entre sí, con los dedos entrelazados.		
6	Se frota el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta, agarrándose los dedos.		
7	Se frota con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo atrapándolo con la mano derecha y viceversa.		
8	Se frota la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación y viceversa.		
9	Ahora sus manos son seguras.		
<b>RECOMENDACIONES:</b> ----- ----- -----			

#### CALIFICACIÓN:

#### PUNTAJE:

9 PUNTOS = 100%

7 PUNTOS = 80%

<=6 PUNTOS

Más del 80% del total de ítems

Menos del 80% del Total de ítems

Menos del 60% del total de ítems

ACEPTABLES

POR MEJORAR

DEFICIENTE

### ANEXO N°04: CHECK LIST DE LAVADO DE MANOS QUIRÚRGICO

CHECK LIST DE LAVADO DE MANOS QUIRÚRGICO			
N°	ASPECTOS A EVALUAR	CUMPLE	
		SI	NO
1	Se moja las manos y antebrazos hasta 6 cm por encima del codo, con abundante agua.		
2	Se aplica la cantidad suficiente de clorhexidina al 4% (espuma) en la superficie de las manos.		
3	Se frota las palmas de las manos entre sí.		
4	Se frota la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa.		
5	Se frota las palmas de las manos entre sí con los dedos entrelazados.		
6	Se frota el dorso de los dedos de una mano contra la palma de la mano opuesta, agarrándose los dedos viceversa.		
7	Se frota el pulgar izquierdo con un movimiento de rotación atrapándolo con la palma de la mano derecha.		
8	Se frota la punta los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación y viceversa.		
9	Con movimientos rotatorios desciende la mano izquierda por el antebrazo derecho hasta 6 cm por encima del codo y viceversa.		
10	Se enjuaga las manos y antebrazos desde los dedos hacia el codo pasándolas a través del agua en una sola dirección mínimo tres veces.		
11	Procede con el enjuague mínimo tres veces de las manos manteniéndolas levantada sobre los codos.		
12	Mantiene los brazos flexionados, elevados por encima de la cintura y alejados del cuerpo favoreciendo el escurrimiento del agua hacia los codos.		
13	<b>Segundo tiempo:</b> Repite los pasos del 3 al 9, luego con movimiento rotatorios descienda la mano izquierda hasta el tercio medio del antebrazo derecho y viceversa, procede con el enjuague mínimo tres veces desde las manos hasta el antebrazo manteniéndose levantadas sobre los codos.		
14	<b>Tercer tiempo:</b> Repita los pasos del 3 al 9, luego con los movimientos rotatorios descienda la mano izquierda hasta la muñeca del antebrazo derecho y viceversa.		
<b>RECOMENDACIONES:</b> _____ _____ _____			

#### PUNTAJE

#### CALIFICACIÓN

11-14 PUNTOS = 100%

Más del 80% del total de Ítems

ACEPTABLE

7-10 PUNTOS = 80%

Menos del 80% del Total de Ítems

POR MEJORAR

<=6 PUNTOS

Menos del 60% del total de Ítems

DEFICIENTE

**ANEXO N°06: CHECK LIST DE INFRAESTRUCTURA E INSUMOS PARA LA HIGIENE DE MANOS**

**FECHA:** \_\_\_\_\_ **HORA:** \_\_\_\_\_ **SERVICIO:** \_\_\_\_\_

**APLICADO POR:** \_\_\_\_\_

OBSERVACIÓN		SI	NO
<b>INSUMOS E INFRAESTRUTURA</b>			
<b>1</b>	Está disponible en el servicio la Guía de procedimiento asistencial de enfermería (GPAE) de Higiene de manos.		
<b>2</b>	Se encuentra el instructivo de lavado de manos de manera visible cerca al lavamanos.		
<b>3</b>	Conoce el personal la GPAE de Higiene de manos.		
<b>4</b>	El lavamanos es de uso exclusivo.		
<b>5</b>	Los lavamanos que existen cuentan con suministro de agua permanente.		
<b>6</b>	Los lavamanos con los que cuenta el servicio, se encuentran en buenas condiciones para su funcionamiento.		
<b>7</b>	Cuenta con dispensador de jabón antiséptico o clorhexidina con producto disponible.		
		<b>Nombre de producto:</b> _____ <b>Lote:</b> _____ <b>F.Venc.:</b> _____	
<b>8</b>	Cuenta con dispensador con papel toalla en cada lavamanos.		
<b>9</b>	El servicio cuenta con dispensador con solución de base alcohólica para la asepsia de manos.		
		<b>Nombre:</b> _____ <b>Lote:</b> _____ <b>F.Venc.:</b> _____	
<b>10</b>	Cuenta con solución de base alcohólica en el coche de curaciones para la asepsia de manos antes y después del contacto con el paciente.		
<b>11</b>	El contenedor de residuos sólidos comunes se encuentra junto al lavamanos.		

**PUNTAJE**

**CALIFICACIÓN**

9-11 PUNTOS

80-100% del total de Ítems

ACEPTABLE

5-8 PUNTOS

50-70% del Total de Ítems

POR MEJORAR

0-4 PUNTOS

0-40% del total de Ítems

DEFICIENTE