



Guía para la elaboración del

# **PLAN DE MEJORA PARA LA HIGIENE DE MANOS (PMHM)**

*(Nombre del establecimiento, institución y entidad)*

<b>Elaboró</b>	
<b>Revisó</b>	
<b>Validó</b>	
<b>Fecha</b>	



<b>PLAN DE MEJORA</b>	ESTATAL		LOCAL	
Institución				
Entidad Federativa				
Nombre del establecimiento*				
Clave CLUES*				
Número de camas censables*				
Responsable del programa de Higiene de Manos*				
Unidad de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria (UVEH)*	SI		NO	
* Llene en caso de tratarse de un PMHM local, y en caso de contar con responsable de higiene de manos y UVEH.				

**1.- Introducción**

<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Describa de manera breve la situación general y la importancia de la implementación del programa de higiene de manos en su establecimiento, institución o entidad federativa y los motivos de interés para realizar el PMHM.</li> </ul>

**2.- Antecedentes y panorama actual**

<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Describa de manera breve la situación actual del programa Higiene de Manos en su establecimiento, institución o entidad, para identificar de manera general el apego a los componentes que constituyen la Estrategia Multimodal para la Higiene de las Manos de la Organización Mundial de la Salud (OMS)</li> <li>➤</li> </ul>
<b>Descripción por componente</b>
<b>Cambio del sistema/infraestructura:</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <i>Describa de manera general la infraestructura con la que cuenta para poder permitir a los profesionales de salud practicar la higiene de manos en su establecimiento de atención médica, institución o entidad, y esencialmente en los siguientes puntos:</i> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Acceso a un suministro seguro y continuo de agua, jabón y toallas</li> <li>✓ Acceso a preparados a base de alcohol <b>punto de atención.</b></li> </ul> </li> </ul>



**Capacitación y aprendizaje:**

- *Describa de manera general si existe capacitación regular dirigida 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 las técnicas para la fricción y el lavado de manos*

**Evaluación y retroalimentación:**

- *Describa de manera general si existe evaluación sobre las condiciones de infraestructura, insumos y sobre la práctica de higiene de manos. Y si se realizan evaluaciones regulares sobre los conocimientos por parte de los profesionales de la salud y si se proporciona al personal información de retorno sobre los resultados de las mismas en su establecimiento, institución o entidad.*

**Difusión en el lugar de trabajo:**

- *Describa de manera general si existen señalamientos o recordatorios dirigidos a los profesionales de la salud sobre la importancia de la higiene de las manos y las indicaciones y procedimientos adecuados para llevarla a cabo en su establecimiento, institución o entidad.*



**Cultura institucional de seguridad del paciente:**

- *Describe brevemente si existe un entorno que propicie sensibilización sobre las acciones de seguridad del paciente y garanticen al mismo tiempo que la mejora de la higiene de las manos se considere una prioridad a todos los niveles en su establecimiento, institución o entidad.*

**3.- Identificación de áreas de oportunidad (problema)**

- Con base en los resultados obtenidos en la Encuesta Marco de Autoevaluación para la Higiene de Manos describa de manera general la situación de las áreas de oportunidad identificadas.

<b>Componente</b>	<b>Puntaje alcanzado</b>	<b>Áreas de oportunidad</b>

**Descripción general:**

- **Nota:** en caso de utilizar otra forma o herramienta(s) para la identificación de las áreas de oportunidad para la mejora, puede agregarla(s) en éste punto.



#### 4.- Objetivo general

- Con base en la identificación y análisis de las áreas de oportunidad, describa el propósito general que se pretende alcanzar al implementar el siguiente PMHM. Debe ser específico, realista y con un tiempo limitado.

#### 5.- Objetivos específicos:

- Describa lo que se pretende realizar para lograr el objetivo general y que permita al mismo tiempo garantizar su ejecución. Los objetivos específicos deben ser claros, congruentes, factibles y medibles por medio de metas e indicadores definidos.
- **Nota:** En caso de que existan más objetivos específicos o menos, agregar o quitar las celdas correspondientes.

#### Objetivo específico 1

#### Objetivo específico 2

#### Objetivo específico 3

#### 6.- Estrategias:

Describa las actividades que se pretenden realizar para lograr cada objetivo específico, estas deben ser claras y orientadas para cada objetivo específico.

#### Estrategia 1



## Estrategia 2

--

## Estrategia 3

--

### 7.- Metas e Indicadores.-

<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Se deberán establecer metas e indicadores para dar seguimiento a la implementación del PMHM, conforme a lo establecido en el objetivo general y específicos.</li> </ul>
<p><b>Metas.</b> Son la expresión cuantitativa de cada uno de los objetivos específicos definidos. Deben ser factibles considerando los plazos establecidos, así como los recursos humanos y financieros disponibles.</p>
<p><b>Indicadores.</b> Definir el indicador que permita medir con claridad los resultados obtenidos de las metas planteadas.</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <b>Nota:</b> El número de metas e indicadores definidos deben estar estrictamente vinculados con el número de objetivos específicos.</li> </ul>

### Meta 1. EJEMPLO

<b>Meta</b>	Ejemplo: 80% de personal capacitado en las técnicas de higiene de manos en el Hospital General ....
<b>Indicador</b>	
Nombre	Porcentaje de personal del Hospital General que se capacita en las técnicas de higiene de manos
Definición	El indicador permite identificar con precisión la medición de personal capacitado en el Hospital General...
Método de cálculo	$\text{Número de personal capacitado} / \text{Número de personal en el establecimiento} \times 100$
Frecuencia de medición	Semestral

### Meta 2

<b>Meta</b>	
<b>Indicador</b>	
Nombre	
Definición	
Método de cálculo	
Frecuencia de medición	



**Meta 3**

<b>Meta</b>	
<b>Indicador</b>	
Nombre	
Definición	
Método de cálculo	
Frecuencia de medición	

**6.- Cronograma**

Represente de manera gráfica y ordenada el conjunto de actividades que llevará a cabo en un tiempo estipulado y bajo las condiciones que garanticen el cumplimiento del PMHM-2021, en su establecimiento, entidad o institución.

**Cronograma del programa de Higiene de Manos Anual**  
**Dirección General de Calidad y Educación en Salud**

➤ **Nota:** Se anexa como ejemplo y para consulta.

CRONOGRAMA HIGIENE DE MANOS ANUAL					
ACTIVIDADES	Responsable	mayo y junio	junio	julio	- a diciembre de 2021
Aplicación de cuestionarios	Establecimientos de salud	Del 05 de mayo al 18 de junio de 2021			
Análisis de resultados y diseño de plan de mejora 2021. Envío de planes de mejora por establecimiento a Responsables Estatales de Calidad.	Establecimientos de salud		Del 19 al 30		
Análisis de resultados y diseño de plan de mejora estatal 2021	Responsable Estatal de Calidad			Del 01 al 16	
Envío de Plan de Mejora Estatal 2021 de Higiene de Manos a la Federación	Responsable Estatal de Calidad			17 al 31	
Entrega de resultados sobre la aplicación de los cuestionarios de Higiene de manos a las entidades	DGCES			Del 01 al 31	
Implementación de Planes de Mejora 2021	Establecimientos de salud				- a diciembre



<b>Cronograma de Higiene de Manos Anual, para el cumplimiento del PMHM</b>	
Institución	
Entidad Federativa	
Nombre del establecimiento*	
* Llene en caso de tratarse de un PMHM local, y en caso de contar con responsable de higiene de manos y UVEH.	
➤ <b>Nota:</b> Puede modificar el formato del cronograma, de acuerdo a sus necesidades. Se anexan dos propuestas. Elija la que considere más adecuada.	

Propuesta 1.

	Área de oportunidad identificada	Objetivo específico	Estrategia	Metas	Indicador	Responsable	Recurso necesario	Fecha de cumplimiento Día/mes/año	Observaciones
1									
2									
3									

Propuesta 2.

	Área de oportunidad identificada	Objetivo específico	Responsable	Recurso necesario	Fecha de cumplimiento Día/mes/año	Observaciones
1						
2						
3						

**7.- Resultados comprometidos**

➤ Deben ser logros concretos, observables, evaluables y medibles, con los que se demuestre que se han alcanzado los objetivos definidos en el PMHM.
➤ <b>Nota:</b> este apartado se llena al cumplimiento de objetivos, metas e indicadores y con base al cronograma.

**Resultado 1**

--





**Resultado 2**

--

**Resultado 3**

--

**ANEXO 1.**

Tabla de establecimientos con hospitalización que aplican la encuesta Marco de Autoevaluación para la Higiene de las Manos					
	Nombre del Establecimiento	Clave CLUES	Nivel y puntaje alcanzado		
			Básico	Intermedio	Avanzado
1	<b>Ejemplo:</b> Hospital General	SSA000111		<b>250</b>	
2					
3					
4					
5					
6					

**Agregar fila de acuerdo al número de establecimientos participantes por entidad.**