



PROPUESTAS CONCURSO DE IDEAS

Jornada mundial higiene de manos 2011



GOBIERNO
DE ESPAÑA

MINISTERIO
DE SANIDAD, SERVICIOS SOCIALES
E IGUALDAD

ÍNDICE

ANDALUCÍA	5
ARAGÓN	81
ASTURIAS	95
CANARIAS	103
CANTABRIA	117
CASTILLA-LA MANCHA	129
CATALUÑA	137
CEUTA	155
EXTREMADURA	159
GALICIA	167
LA RIOJA	173
MADRID	177
MURCIA	189
NAVARRA	197
PAÍS VASCO	205
VALENCIA	209

ANDALUCÍA



ANEXO II

PROPUESTA CONCURSO DE IDEAS JORNADA MUNDIAL HIGIENE DE MANOS 2011

ENTIDAD SOLICITANTE	
NOMBRE DE LA ENTIDAD: Residente de 2ª año de Medicina Preventiva y Salud Pública.	
DOMICILIO: c/ Padel, 29 CP 41960 Gines (Sevilla)	
NOMBRE Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE DE LA PROPUESTA: Manuel Fernández Zurbarán	
TELÉFONO: 692171966	EMAIL: manuelzurbaran@gmail.com
NOMBRE Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE COLABORAN EN LA PROPUESTA:	
TÍTULO O DENOMINACIÓN DE LA PROPUESTA: Anónimo siglo XXI.	
CONTENIDO DE LA PROPUESTA: Ámbito: Hospitales Universitarios Virgen del Rocío. Destinatarios: Todos los trabajadores del hospital. Objetivos: <ol style="list-style-type: none">1. Recordar la higiene de manos en los momentos claves.2. Generar una reflexión colectiva desde un punto de vista bioético. Organización: <ul style="list-style-type: none">• Se realizarán pegatinas tamaño A6.• Se colocarán las pegatinas en todos los sitios donde haya oportunidades para hacer higiene de manos: lavabos, camas de pacientes, salas de curas, consultas, etc. Duración: 6 meses. Presupuesto: 300 euros (estimado) para pegatinas. Evaluación. <ol style="list-style-type: none">1. Cuestionario online a través de correo corporativo que valore entre otros aspectos: conocimiento de la campaña, idoneidad, valoración del mensaje.2. Auditorías realizadas habitualmente por el Servicio de Medicina Preventiva y Salud Pública antes y después de la intervención.	

DOCUMENTACIÓN ADICIONAL QUE SE ADJUNTA: si es el caso, relacionarla a continuación

Curar a veces
Aliviar a menudo
~~Consolar~~ siempre
lavarse las manos
(anónimo S. XX)

OBSERVACIONES:

El cartel sería una adaptación al siglo XXI del anónimo del siglo XV muy conocido por los profesionales sanitarios (curar a veces, aliviar a menudo y consolar siempre).

En la adaptación cambiamos *consolar* por el *lavado de manos* como la actitud que debemos mantener siempre, planteando de este modo el principio bioética de no maleficiencia en lugar del principio de beneficiencia.

De esta manera se pretende elevar el problema de la higiene de manos al ámbito de la bioética, con el fin de generar una reflexión entre los profesionales sanitarios.



ANEXO II

PROPUESTA CONCURSO DE IDEAS JORNADA MUNDIAL HIGIENE DE MANOS 2011

ENTIDAD SOLICITANTE	
NOMBRE DE LA ENTIDAD: HOSPITAL UNIVERSITARIO VIRGEN MACARENA Y ÁREA	
DOMICILIO: Avenida Doctor Fedriani, nº 3, CP: 41007, Sevilla	
NOMBRE Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE DE LA PROPUESTA: M ^a Dolores Alex Sánchez	
TELÉFONO: 649659552	EMAIL: marihello@gmail.com
NOMBRE Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE COLABORAN EN LA PROPUESTA: Vocales del Grupo de Trabajo “Higiene de Manos y Uso Seguro de Guantes” <ul style="list-style-type: none">• Jesús Rodríguez Baño• Julio López Méndez• M^a Dolores del Toro López• Lola García Ortega• Caridad García Briz• Concepción Romero Briosó• Isabel Fernández Rodríguez• Isaac Garcés Aguilar• Isabel Martín Ramos• Isabel Arantave Caravaca• Josefina López Santos• Marta del Nozal Nalda• Ana M^a Vilaplana García	
TÍTULO O DENOMINACIÓN DE LA PROPUESTA: Concienciación y difusión del Día Mundial de la Higiene de Manos a través de los cupones de la ONCE.	
CONTENIDO DE LA PROPUESTA: ámbito, destinatarios, objetivos, organización, desarrollo, duración, presupuesto, evaluación. <ul style="list-style-type: none">• Ámbito: Proyecto de ámbito nacional.• Destinatarios: Consumidores de los cupones y ciudadanos en general.• Objetivos: Concienciar y difundir el Día Mundial de la Higiene de Manos a través de los cupones/información de la ONCE.<ul style="list-style-type: none">○ Incluir en los cupones de la ONCE un mensaje informativo que promocióne la Campaña de Higiene de Manos: “5 de Mayo, Día Mundial de la Higiene de Manos” de manera que se contribuya a la difusión de esta iniciativa a nivel internacional promovida por la OMS y se conciencie a la población de esta medida para reducir las infecciones.• Justificación: La cumplimentación de la encuesta “Nivel de mejora de higiene de manos para centros y unidades” nos ha puesto de manifiesto el desconocimiento	

de los profesionales y entendemos que, de la ciudadanía en general, de que se haya declarado un día a nivel internacional para la sensibilización de este tema.

- Organización: Contactar con la ONCE para la valoración de este proyecto y su consecución.
- Desarrollo: Se sugiere que se efectúe un contacto institucional desde la Consejería de Salud de la Junta de Andalucía con la ONCE.
- Duración: La propuesta es una actuación puntual orientada a la difusión y concienciación del Día Mundial de la Higiene de Manos del día 5 de mayo.
- Presupuesto: Desconocemos si la publicidad de esta medida podría entrañar un coste asociado.
- Evaluación: Se podría valorar el impacto a medio – largo plazo a través de la valoración de encuestas de conocimiento a los ciudadanos.

DOCUMENTACIÓN ADICIONAL QUE SE ADJUNTA: si es el caso, relacionarla a continuación

OBSERVACIONES:



ANEXO II

PROPUESTA CONCURSO DE IDEAS JORNADA MUNDIAL HIGIENE DE MANOS 2011

ENTIDAD SOLICITANTE	
NOMBRE DE LA ENTIDAD: Hospital de Riotinto (Unidad de Pediatría)	
DOMICILIO: C/ Esquila s/n	
NOMBRE Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE DE LA PROPUESTA: M ^a Dolores Rodríguez Rojas	
TELÉFONO: 609941507	EMAIL: mariad.rodriguez.rojas.sspa@juntadeandalucia.es
NOMBRE Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE COLABORAN EN LA PROPUESTA: Josefa Herrada Delgado	
TÍTULO O DENOMINACIÓN DE LA PROPUESTA: Día mundial higiene de manos	
CONTENIDO DE LA PROPUESTA: ámbito, destinatarios, objetivos, organización, desarrollo, duración, presupuesto, evaluación. Hemos pensado comenzar en nuestra Unidad con los profesionales y con los niños ingresados, más sus familiares acompañantes. Así además de implicarnos los profesionales implicamos a usuarios. Nuestro objetivo es la importancia que tiene el lavado de mano, además de ejecutarlo correctamente e involucrar a los niños desde edades tempranas. Ese día realizaremos actividades individuales y de grupo como: charla informativa, lavados de manos, entrega de folletos y haremos representaciones en la que los protagonistas serán los niños con sus familiares. Nos gustaría entregar para finalizar un detalle relacionado o identificativos de la celebración del este día como un lazo o pin de una mano con una gota de agua. El desarrollo de esta actividad en principio la desarrollamos en la Unidad de Pediatría de nuestro Hospital, pero con perspectiva de ampliación a otras unidades y otros entornos u organismos. Ser realizaría en una mañana y como se ha redactado anteriormente una parte sería mas disciplinada y otra lúdica. La evaluación se realizaría mediante una encuesta a rellenar por los participantes sobre conocimientos adquiridos y la observación directa del los niños ingresados y	



profesionales.
En cuanto al presupuesto pediríamos colaboración a entidades y a nuestros Hospital.

DOCUMENTACIÓN ADICIONAL QUE SE ADJUNTA: si es el caso, relacionarla a continuación

OBSERVACIONES:



ANEXO II

PROPUESTA CONCURSO DE IDEAS JORNADA MUNDIAL HIGIENE DE MANOS 2011.

ENTIDAD SOLICITANTE

NOMBRE DE LA ENTIDAD: Empresa Pública Sanitaria Bajo Guadalquivir	
DOMICILIO: Avda. Brigadas Internacionales s/n Utrera (Sevilla)	
NOMBRE Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE DE LA PROPUESTA: Susana Cruces Roldán	
TELÉFONO: 666954877	EMAIL:susana.cruces.sspa@juntadeandalucia.es
NOMBRE Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE COLABORAN EN LA PROPUESTA: Rosauro Varo Baena. Francisca Gasco Fernández. Rosa guijo Pérez. Alfredo Rodríguez Massia.	
TÍTULO O DENOMINACIÓN DE LA PROPUESTA: “EN HIGIENE DE MANOS PINTAMOS TODOS”	
CONTENIDO DE LA PROPUESTA: ámbito, destinatarios, objetivos, organización, desarrollo, duración, presupuesto, evaluación.	
<u>INTRODUCCIÓN</u> El próximo 5 de Mayo se celebra el día mundial de la higiene de manos y como en pasadas ediciones el AGC de Prevención y Salud Pública en su labor de promoción y concienciación de la importancia de la higiene de las manos en la prevención de infecciones y, por tanto, en la seguridad del paciente, organiza un Concurso de Comics entre los profesionales que desarrollan su actividad en la EPSBG.	
<u>ÁMBITO</u> El presente proyecto se encuentra enmarcado dentro de la Estrategia para la Seguridad del Paciente de la EPSBG y engloba, por tanto a sus cuatro centros: - HAR Écija	

- HAR Morón.
- HAR Sierra Norte.
- HAR Utrera.

DESTINATARIOS

El proyecto tiene doble finalidad estando dirigido a:

- Trabajadores de la EPSBG: con la participación activa en el concurso como autores de los diferentes trabajos y como jurado con voto en la elección del cómic ganador del concurso.
- Usuarios del SSPA que acudan a alguno de los HAR de la Empresa Pública Sanitaria Bajo Guadalquivir. Participarán de forma activa mediante voto voluntario en la elección del Cómic ganador y de forma pasiva (niños que van a ser intervenidos quirúrgicamente y familiares que los acompañen) ya que recibirán el cómic junto con lápices de colores durante su estancia en nuestros centros.

OBJETIVOS

- Promocionar la importancia de la higiene de manos como parte de la Cultura de seguridad del Paciente que la EPSBG quiere promover entre sus trabajadores.
- Fomentar la participación de todos los profesionales en Educación Sanitaria en materia de Higiene de Manos.
- Información, formación y promoción de la Higiene de Manos dirigida a usuarios y visitantes (en esta edición, dicha educación irá especialmente dirigida a niños atendidos en el área quirúrgica y acompañantes de éstos).
- Aumentar la implicación del paciente y usuario en su propia Seguridad concienciándolo de la importancia de la higiene de manos en la prevención de infecciones asociadas a la asistencia sanitaria.
- Promover la consulta de dudas en materia de higiene de manos durante su estancia en nuestros centros hospitalarios.
- Educar en Higiene de Manos.

ORGANIZACIÓN

El concurso será organizado por el AGC de Prevención y Salud Pública de la EPSBG en colaboración con la dirección de cada uno de los hospitales de la empresa y el área de atención al ciudadano, así como de las respectivas supervisiones.

Esta actividad forma parte de la celebración del día Mundial de la Higiene de Manos en la cual, se promocionará ésta entre los usuarios, con la colocación de mesa informativa, taller de higiene de manos y entrega de material divulgativo. Así mismo, los trabajos presentados a concurso serán expuestos y se posibilitará la participación ciudadana en la elección del

Cómic ganador.

Aprovecharemos el concurso para promocionar la higiene de manos entre los trabajadores durante el mes de Abril en el que se podrán entregar los trabajos de los participantes.

El AGC de Prevención y Salud Pública a través de los enfermeros que la componen ofrecerán toda la información y documentación que los participantes precisen en cuanto a higiene de manos.

La difusión del concurso se realizará a través de los tablones de anuncios del centro y mediante envío vía digital del Tríptico promocional.

DESARROLLO

El concurso de Cómics se desarrollará según las siguientes bases:

Denominación: **CONCURSO DE CÓMICS EPSBG: “EN HIGIENE DE MANOS PINTAMOS TODOS”**

- 1- Podrán participar en dicho concurso todos los trabajadores de la EPSBG siendo el plazo de entrega de trabajos desde el 8 de Abril al 29 de Abril de 2011 ambos inclusive.
- 2- Los proyectos presentados deben ser trabajos originales no sujetos en ningún caso a derechos de autor.
- 3- Pueden tener uno o varios autores, en este último caso, el premio será entregado al primer autor.
- 4- Los trabajos serán presentados en formato papel (tamaño folio) siendo objetivo fundamental de los mismos la educación a través de dibujos en materia de higiene de manos dirigido a niños entre 2 y 6 años. No podrán exceder de 10 páginas (incluida portada y contraportada) y deberán contener bocadillos con textos sencillos y alusivos a la higiene de las manos.
- 5- Serán enviados al AGCC de Prevención y Salud Pública en cualquier Hospital de la EPSBG (HAR Écija, HAR Sierra Norte, HAR Utrera, HAR Morón) en sobre cerrado con texto “EN HIGIENE DE MANOS PINTAMOS TODOS”. No llevarán remitente ni ningún otro dato que pudiera identificar al/los autores. En su interior, el sobre incluirá: cuatro copias del cómic firmadas con seudónimo para su exposición en los cuatro hospitales de la EPSBG, un sobre cerrado identificado con el mismo seudónimo y en su interior los nombres completos de los autores, centro de trabajo y teléfono de contacto del primer firmante.
- 6- El proceso de votación se realizará entre los días 2 y 5 de Mayo (éste último día hasta las 12:00). El recuento de votos se realizará por el enfermero/a del AGC de Prevención y salud Pública de cada hospital en compañía de dos testigos que firmaran el acta.
- 7- Una vez elegido el cómic ganador por estricto recuento de votos entre los cuatro

hospitales, éste será presentado a la Comisión Asistencial de la EPSBG para su aprobación.

- 8- La EPSBG se reserva el derecho de impresión y maquetación (así como posibles modificaciones pertinentes) del trabajo ganador. El resto de trabajos será devueltos a sus respectivos autores.

DURACIÓN

- En la primera fase: Concurso de Cómic el proyecto durará desde el próximo 8 de Abril de 2011 al 5 de Mayo de 2011.
- En la segunda fase: los cómics serán distribuidos por el personal sanitario del Área de CMA y Hospitalización a todos los niños que ingresen en el centro durante el año 2011.

PRESUPUESTO:

El proyecto se llevará a cabo con recursos propios mediante la realización de fotocopias del cómic.

Se valorará la posibilidad de ofrecer a los niños colores individuales a su llegada al hospital como parte del Plan de Acogida.

El premio al Cómic ganador está siendo valorado en el momento de entrega del proyecto entre las siguientes propuestas:

- Gastos de inscripción para la realización de un curso de Seguridad del Paciente al primer autor.
- Dotación económica al primer autor.

EVALUACIÓN:

Se realizará una evaluación del proyecto mediante la participación de los profesionales al concurso y votación.

Se realizarán encuestas sobre conocimientos y percepción de higiene de manos en los profesionales el día 5 de Mayo.

DOCUMENTACIÓN ADICIONAL QUE SE ADJUNTA: si es el caso, relacionarla a continuación

TRIPTICO PROMOCIONAL DE LA ACTIVIDAD PARA LOS PROFESIONALES

OBSERVACIONES:

En espera de la resolución sobre Premio al ganador del certamen, se ha presentado el borrador del Tríptico promocional de la actividad.

En unos días podrá ser enviado la versión aprobada

A pair of hands is shown from the bottom, cupping a glowing, translucent globe of the Earth. The globe is bright and appears to be emitting light, with visible continents and swirling patterns. The background is a soft, light blue gradient.

**“EN HIGIENE DE
MANOS PINTAMOS
TODOS “**

**CONCURSO
DE CÓMICS
EPSBG**

**DIA MUNDIAL DE
LA HIGIENE DE
MANOS**

5 MAYO 2011



ANEXO II

PROPUESTA CONCURSO DE IDEAS JORNADA MUNDIAL HIGIENE DE MANOS 2011

ENTIDAD SOLICITANTE	
NOMBRE DE LA ENTIDAD: Hospital Virgen de la Victoria de Málaga	
DOMICILIO: Campus Teatinos s/n 29010. Málaga	
NOMBRE Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE DE LA PROPUESTA: Manuel Jiménez Ruiz	
TELÉFONO: 951032605/697957454	EMAIL: luisf.torres.sspa@juntadeandalucia.es
NOMBRE Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE COLABORAN EN LA PROPUESTA: <ul style="list-style-type: none">- Francisco Cabrera Cobos- Luis Torres Pérez- Feliciano Ruy-Díaz Cobos- Isabel M^a Ávila Rodríguez- Paloma Tejedor Valcarcel- José Félix Cabello Domínguez- Aurelio Pérez Sánchez- Ignacio Banderas	
TÍTULO O DENOMINACIÓN DE LA PROPUESTA: Formación en Higiene Hospitalaria para el alumnado de cualquier organismo o nivel formativo que desarrollan su formación práctica en este centro	
CONTENIDO DE LA PROPUESTA: ámbito, destinatarios, objetivos, organización, desarrollo, duración, presupuesto, evaluación. La iniciativa se desarrolla en todos los ámbitos del Complejo Hospitalario Virgen de la Victoria de Málaga Los destinatarios de la propuesta serán todos los alumnos del área asistencial, de cualquier organismo o nivel formativo, que desarrollan su formación práctica en este centro. Los objetivos se centran: <ul style="list-style-type: none">- Desarrollar un entorno seguro para la atención y asistencia de los ciudadanos que acuden a nuestra organización- Convertir a todos los alumnos que desarrollan su formación práctica en este centro en un barrera en la lucha contra la infección asociada a la asistencia.- Trasformar a los alumnos en promotores del seguimiento de las recomendaciones en Higiene de Manos	

Organización:

Aprovechando el impulso institucional relacionado con la iniciativa de para la obtención del distintivo “Manos Seguras” los alumnos son incluidos en los talleres al efecto. Lo que complementa la formación previa recibida en su ámbito docente de referencia. Todo ello favorece la integración de las recomendaciones al desarrollo de sus prácticas de acuerdo con los estándares de calidad del centro.

Desarrollo

Los talleres se hacen coincidir con el acto de acogida al alumnado en nuestro centro. Y el taller se complementa con directrices para prevenir los accidentes biológicos y el calendario vacunal

Duración

Se desarrolla de forma secuencial durante todo el curso académico en función de la incorporación del alumnado al centro

Presupuesto

No genera el consumo de recursos económicos. Los profesionales son de la institución y los recursos materiales y organizativos son los del centro.

Evaluación

Se incluyen los datos de formación por área y permite determinar su relación con la tasa de alumnos por área/ infecciones asociadas a la asistencia y en relación con el incremento de accidentes biológicos.

DOCUMENTACIÓN ADICIONAL QUE SE ADJUNTA: si es el caso, relacionarla a continuación

Magiorakos AP, Leens E, Drouvot V, May-Michelangeli L, Reichardt C, Gastmeier P, Wilson K, Tannahill M, McFarlane E, Simon A. Pathways to clean hands: highlights of successful hand hygiene implementation strategies in Europe. Euro Surveill. 2010;15(18):pii=19560. Available online: <http://www.eurosurveillance.org/ViewArticle.aspx?ArticleId=19560>
Además de toda la información accesible en el Observatorio de Seguridad del Paciente

OBSERVACIONES:

Sin duda más allá de los resultados beneficiosos que la formación en Higiene de Manos comporta todos los autores señalan lo lábiles que son al paso del tiempo, y el escaso calado que tienen en numerosos colectivos¹. Además otra carencia señalada es el conocimiento del grado de adherencia real en las unidades, más allá de apreciaciones bienintencionadas o iniciativas cercanas a auditorias.

¹ Magiorakos AP, Leens E, Drouvot V, May-Michelangeli L, Reichardt C, Gastmeier P, Wilson K, Tannahill M, McFarlane E, Simon A. Pathways to clean hands: highlights of successful hand hygiene implementation strategies in Europe. Euro Surveill. 2010;15(18):pii=19560. Available online: <http://www.eurosurveillance.org/ViewArticle.aspx?ArticleId=19560>



Incluir al alumnado en formación en los entornos clínicos como agente subsidiario de ser formado específicamente y de participar activamente en la prevención es un espacio necesario, que aporta un valor añadido trascendental, más allá de la potencial reducción de eventos adversos. Es la oportunidad de “inocular” las estrategias en seguridad desde los inicios del devenir clínico de los profesionales de la salud. Durante la infancia los conceptos se fijan de manera indeleble, de igual manera es en la fase formativa –casi preclínica- donde los contenidos quedan grabados en los profesionales, escenarios como el de la seguridad, tan básicos como la Higiene de Manos, deben ser sellados en estos estadios que ya nunca más serán accesibles



ANEXO II

PROPUESTA CONCURSO DE IDEAS JORNADA MUNDIAL HIGIENE DE MANOS 2011

ENTIDAD SOLICITANTE	
NOMBRE DE LA ENTIDAD: HOSPITAL DE PONIENTE	
DOMICILIO: Ctra. Almerimar, s/n. El Ejido (Almería).	
NOMBRE Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE DE LA PROPUESTA: M ^a ANGELES LUCERNA MÉNDEZ	
TELÉFONO: 950022582/ 950022660	EMAIL: mariaangeles.lucerna@ephpo.es
NOMBRE Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE COLABORAN EN LA PROPUESTA: <ul style="list-style-type: none">- M^a Carmen Maldonado Valverde.- Yolanda Morcillo Muñoz.- Consuelo Artero López.	
TÍTULO O DENOMINACIÓN DE LA PROPUESTA: Implantación de la higiene de manos quirúrgica con soluciones hidroalcohólicas en el bloque quirúrgico del hospital de Poniente de Almería	
CONTENIDO DE LA PROPUESTA: ámbito, destinatarios, objetivos, organización, desarrollo, duración, presupuesto, evaluación. <p>Ámbito: Área quirúrgica del hospital de Poniente de Almería.</p> <p>Destinatarios: Personal sanitario del bloque quirúrgico (facultativos de anestesia y enfermeros del área), facultativos de ginecología, cirugía general, traumatología, urología, oftalmología, otorrinolaringología y dermatología.</p> <p>Objetivos: <u>General:</u> Implantar las soluciones de base alcohólica para el lavado de manos quirúrgico.</p> <p><u>Específicos:</u> Mejorar la eficacia del lavado de manos, disminuir las dermatitis asociadas al uso de productos de lavado convencional.</p> <p>Organización: Servicio de Prevención, Dirección de enfermería, Subdirección y Dirección de Área Integrada del bloque quirúrgico.</p> <p>Desarrollo: Para implantar los productos de base alcohólica en la higiene quirúrgica de manos se han diseñado una serie de actuaciones:</p> <ul style="list-style-type: none">- Sesión clínica dirigida a los destinatarios antes mencionados, impartida por un	

traumatólogo y una enfermera del bloque quirúrgico, para aportar su conocimiento y experiencia con el empleo de estos productos. Se realizó el 22 de marzo de 2011.

- Formación on line sobre higiene de manos y prevención de infecciones nosocomiales dirigida a todo el personal asistencial del hospital.
- Selección de los dispensadores adecuados para el producto y de los puntos apropiados de instalación en los lavabos quirúrgicos, desarrollado entre el 22 y 23 de marzo del 2011.
- Distribución de carteles informativos de la técnica y relojes para controlar el tiempo mínimo de aplicación del producto en los antequirófanos.
- Valoración del cumplimiento de la técnica con las soluciones alcohólicas en las primeras semanas de su introducción en el área, para ello, se dispondrá de personal perteneciente a la casa comercial del producto que estará presente en el área para resolver dudas sobre su utilización y entrenar al personal sobre el correcto manejo del producto. Previsto para la semana del 11 al 15 de abril.
- Cartel y tríptico dirigidos a familiares y cuidadores en la sala de espera quirúrgica para informar de la importancia de la higiene de manos durante la estancia del paciente en el hospital.
- Diseño de listados de verificación de los hidroalcoholes para comprobar su funcionamiento, estado de los dispensadores y carteles informativos.
- Poner a disposición de los profesionales lociones de manos para el cuidado de la piel.
- Implicación de los responsables del área y gestores de cuidados en la reposición, dispensación y verificación de los productos de base alcohólica y en la información a los profesionales a su cargo.
- Diseñar una hoja de sugerencias dirigida a los profesionales que puede ser descargada de la página web del hospital.
- Mensajes recordatorios en los ordenadores del bloque quirúrgico que aparecen como fondo de pantalla al abrir los programas informáticos más usados, con lemas del tipo: 'salvar vidas está en nuestras manos' o 'prevenir infecciones está en nuestras manos'. Instalado durante la primera semana de marzo del 2011.

Duración: dos meses.

Presupuesto: la inversión inicial correspondería al coste de los dispensadores para el producto en el bloque quirúrgico, teniendo en cuenta que consta de 9 quirófanos, los envases correspondientes a estos soportes, y los envases de solución alcohólica para el lavado de manos no quirúrgico en el interior de los quirófanos, en total 655€.

Evaluación: se puede evaluar la higiene de manos quirúrgica por distintas vías:

- Medición del consumo de soluciones hidroalcohólicas mensualmente.
- Realización de estudios observacionales por personal entrenado.
- Medición de la efectividad de las soluciones hidroalcohólicas mediante improntas digitales de los dedos pulgar e índice de ambas manos en placas de cultivo, realizadas al inicio, final de la práctica de la higiene y tras la intervención quirúrgica, la participación de profesionales será voluntaria.

Posteriormente se establecería un feed-back a los profesionales aportando información sobre el uso y efectividad del producto y la frecuencia de higiene de manos observada a través de sesiones informativas.

DOCUMENTACIÓN ADICIONAL QUE SE ADJUNTA: si es el caso, relacionarla a continuación

Listado de verificación de los productos de base alcohólica en el quirófano.

Mensaje recordatorio sobre higiene de manos en los ordenadores del bloque quirúrgico.

Díptico sobre higiene de manos dirigido a familiares, cuidadores y pacientes.

Cartel traducido a varios idiomas sobre la importancia del lavado de manos en el hospital para familiares y pacientes.

OBSERVACIONES:



EMPRESA PÚBLICA HOSPITAL DE PONIENTE

CAMPAÑA DE HIGIENE DE MANOS
SERVICIO DE PREVENCIÓN



**PREVENIR LAS INFECCIONES
'ESTÁ EN NUESTRAS MANOS'**



Empresa Pública Hospital de Poniente
CONSEJERÍA DE SALUD

Más información

950 022 500 – 950 022 660

www.ephpo.es prevencion@epho.es



Información para pacientes y familiares

Higieniza tus manos:

- Lavado de manos con agua y jabón
- Fricción de manos con soluciones de base alcohólica
- Prevención del contagio de infecciones

La higiene de las manos

salva vidas



¿Por qué?

Si practica la higiene de manos de forma regular y le pide a aquellos que lo rodean que hagan lo mismo, usted estará colaborando en evitar infecciones.

Para prevenir infecciones hospitalarias:

- Según la OMS (Organización Mundial de la Salud), se estima que 1,4 millones de personas en todo el mundo están padeciendo alguna infección asociada a la atención sanitaria.
- En los hospitales se pueden contraer infecciones que son difíciles de tratar o potencialmente mortales.
- Cualquier paciente puede adquirir una infección hospitalaria.
- Usted puede ayudar a evitar las infecciones si le pide a los profesionales de la salud y a los visitantes que se laven las manos.

Para ejercer control sobre su salud:

- La higiene de las manos es una de las maneras más importantes de prevenir la propagación de infecciones, como por ejemplo el resfriado común, la gripe e incluso *el Staphylococcus aureus* (causante de infecciones en la piel) resistente a la *Meticilina*.

¿Cuándo?

Tanto usted como su familia deben lavarse las manos con frecuencia, sobre todo, *después* de tocar al paciente, a su compañero de habitación u objetos de la habitación del hospital; *antes* de comer y *después* de ir al baño.

Usted, su familia y sus amigos deben practicar la higiene de manos:

- Antes de preparar o comer alimentos.
- Después de sonarse la nariz, toser o estornudar.
- Después de tocar al paciente, superficies de la habitación como las barandillas de la cama, mesitas de noche, teléfono, etc., y antes de salir de la habitación.
- Y siempre que sea necesario.

Los profesionales de la salud deben practicar la higiene de manos:

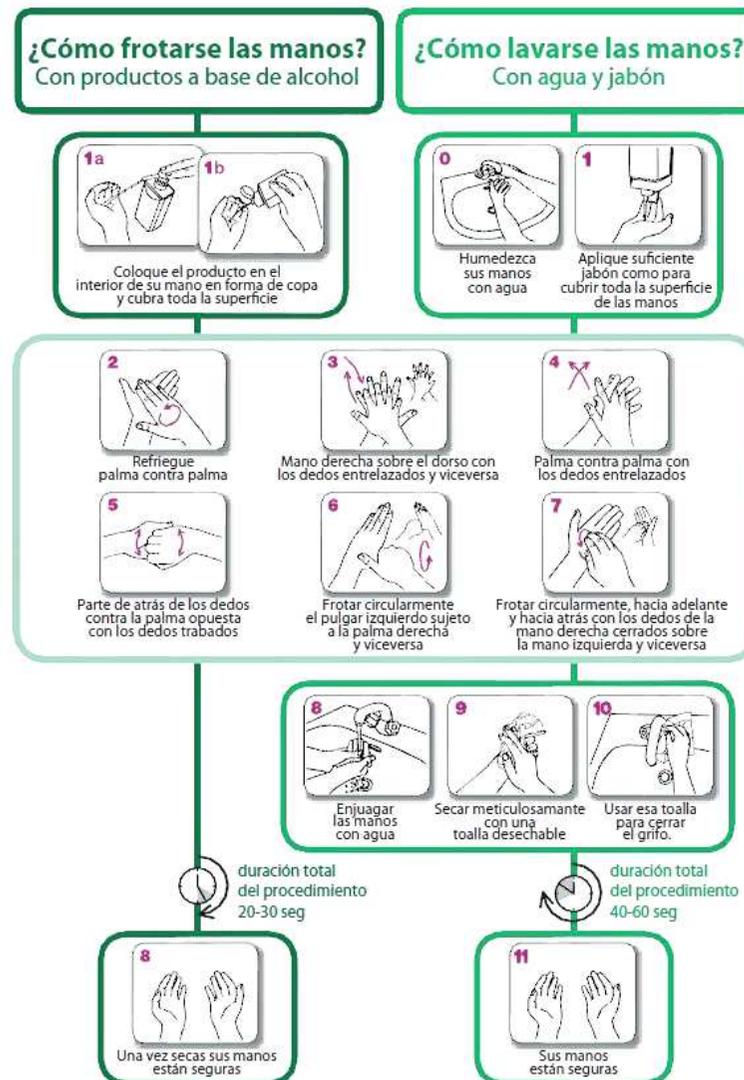
- Cada vez que entren en su habitación.
- Antes de ponerse los guantes. Los guantes por si solos no son suficientes para prevenir la propagación de infecciones.
- Después de quitarse los guantes.

¿Cómo?

Se necesitan unos 40 segundos para lavarse las manos con agua y jabón y un poco menos al desinfectarlas con un producto de base alcohólica.

¿Cuál?

Use agua y jabón cuando haya suciedad visible en las manos, si no es así, puede usar un desinfectante de base alcohólica.



Recuerde:
La higiene de las
manos salva vidas

**Recuerde: Pídale a los
profesionales sanitarios
que le atienden que se
laven las manos antes
de examinarlo**

EMPRESA PÚBLICA HOSPITAL DE PONIENTE

Información para pacientes y familiares



La higiene de las manos salva vidas
Hands hygiene saves lives
L'hygiene des mains sauve des vies

نظافة اليدين تنقذ الأرواح

¿Por qué?

Para prevenir la propagación de infecciones

¿Cuándo?

Antes o después de tocar objetos o superficies de la habitación, antes de comer y después de ir al baño y tras el contacto con el paciente

¿Cómo?

Con agua y jabón o soluciones de base alcohólica

¿Quién?

Usted, su familia y visitas y los profesionales sanitarios que lo atienden

¿Cuál?

Use agua y jabón cuando sus manos tengan suciedad visible. Use soluciones de base alcohólica cuando vea sus manos limpias



PÍDALE AL PROFESIONAL QUE LE ATIENDA QUE SE LAVE LAS MANOS
ASK YOUR HEALTH EMPLOYER WHO TREATS YOU TO WASH YOURS HANDS
DEMANDEZ AU PERSONNEL SOIGNANT DE SE LAVER LES MAINS

أطلب من الموظفين الذي يخدمك أن يغسل يديه

SOLUCIÓN PARA LA
HIGIENE DE MANOS
SIN AGUA



USO EXCLUSIVO PARA HIGIENE DE MANOS
NO INGERIR NI SACAR DEL SOPORTE

ONLY FOR HAND DESINFECTION/HYGIENE DO NOT
EAT. DO NOT TAKE OUT OF THE HOLDER

USAGE EXCLUSIF POUR HYGIENE DES MAINS
INTERDICTION DE BOIRE, OU USAGE HORS DU SUPPORT

الإستخدام الفعلي لنظافة اليدين. يستعمل فقط لغسل
اليدين. لا يأكل، ولا يمكن إزله من مكانه.



Empresa Pública Hospital de Poniente
CONSEJERÍA DE SALUD



PUNTOS DE SOLUCIONES ALCOHOLICAS	QUIRÓFANOS																	
	ANTEQUIRÓFANOS									INTERIOR QUIRÓFANOS								
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	Q-1	Q-2	Q-3	Q-4	Q-5	Q-6	Q-7	Q-8	Q-9
CARTEL INFORMACION SOLUCION HIDROALCOHÓLICA*																		
DISPENSADOR RELLENO																		
FUNCIONA ADECUADAMENTE																		
PROPORCIONA CANTIDAD CORRECTA DEL PRODUCTO																		
DISPONE DE VÁLVULA DOSIFICADORA O SOPORTE ADECUADO																		

C= correcto; I= incorrecto; 0= no valorable

Nota * (Cartel de Información): Presente o ausente.

Incidencias:

Realizado por:

Fecha:

Fdo. _____



ANEXO II

PROPUESTA CONCURSO DE IDEAS JORNADA MUNDIAL HIGIENE DE MANOS 2011

ENTIDAD SOLICITANTE	
NOMBRE DE LA ENTIDAD: Hospital Regional Universitario Carlos Haya	
DOMICILIO: Avda. Carlos Haya s/n. MALAGA 29010	
NOMBRE Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE DE LA PROPUESTA: Cipriano Viñas Vera	
TELÉFONO: 951291103	EMAIL: Cipriano.vinas.sspa@juntadeandalucia.es
NOMBRE Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE COLABORAN EN LA PROPUESTA: Cipriano Viñas Vera Dolores Lerma Pérez Antonio Domínguez Marmolejo Rosa Cortés Núñez Blanca González García	
TÍTULO O DENOMINACIÓN DE LA PROPUESTA: Instalación video Cinco momentos higiene de manos en todos los controles de Enfermería del Hospital, paneles digitales y circuito cerrado TV, habitaciones pacientes y salas de espera.	
CONTENIDO DE LA PROPUESTA: ámbito, destinatarios, objetivos, organización, desarrollo, duración, presupuesto, evaluación. Ámbito- Todos los Servicios del Hospital . Destinatarios- Profesionales en general, cuidadores, pacientes y familiares. Objetivos- Crear la cultura generalizada sobre los Cinco Momentos de higiene de Manos, en el contexto de las infecciones asociadas a la atención sanitaria. Desarrollo- Objetivo ya comenzado en Enero 2011, después de sesiones docentes sobre higiene de manos. Se instaló el vídeo en los controles de Enfermería como instrumento de autoevaluación del profesional y corrección de los posibles errores en la higienización y lavado de manos, además de utilizarlo como instrumento docente para nuevas incorporaciones de trabajadores. Así mismo, con motivo de la Jornada Mundial de Higiene de Manos, se instalará vídeo	



con explicaciones básicas y comprensibles en Paneles digitales del Hospital y en las habitaciones de pacientes, integrando al mismo y a todos sus cuidadores en la cultura de la Higiene de Manos.

DOCUMENTACIÓN ADICIONAL QUE SE ADJUNTA: si es el caso, relacionarla a continuación

Vídeo “Cinco Momentos Higiene de Manos”.

OBSERVACIONES:

Este objetivo es permanente y en continua evaluación en el Hospital Regional Universitario de Málaga.



ANEXO II

PROPUESTA CONCURSO DE IDEAS JORNADA MUNDIAL HIGIENE DE MANOS 2011

ENTIDAD SOLICITANTE	
NOMBRE DE LA ENTIDAD: UGC SAN PEDRO ALCANTARA	
DOMICILIO: AVD PRINCIPE DE ASTURIAS S/N	
NOMBRE Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE DE LA PROPUESTA: JUAN CARLOS ARIAS JIMENEZ	
TELÉFONO:697956280	EMAIL:juanc.arias.sspa@juntadeandalucia.es
NOMBRE Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE COLABORAN EN LA PROPUESTA: JUAN CARLOS ARIAS JIMENEZ JUANA M ^a ARANGO ORTEGA LUCIA GOMEZ ROMERO	
TÍTULO O DENOMINACIÓN DE LA PROPUESTA: JORNADA DE PUERTAS ABIERTAS SOBRE HIGIENE DE MANO Y SEGURIDAD DEL PACIENTE EN LA UNIDAD DE GESTION CLINICA DE SAN PEDRO ALCANTARA TALLER PRACTICO AUDIOVISUAL HIGIENE DE MANOS (CUIDAMOS Y AUMENTAMOS LA SEGURIDAD EN NUESTROS PACIENTES)	
CONTENIDO DE LA PROPUESTA: REALIZACION DE TALLERES , DURANTE LA JORNADA LABORAL EN DISTINTAS FRANJAS HORARIAS PROYECCIONES DE MATERIAL AUDIOVISUAL DISEÑADO Y GRABADOS POR PROFESIONALES DE LA UNIDAD SOBRE: TECNICAS CORRECTA DE LAVADO DE MANO Y MANEJOS CORRECTO Y SEGURO DE PACIENTES INCAPACITADOS, DIRIGIDOS FUNDAMENTALMENTE A LAS CUIDADORAS EN EL AMBITO DOMICILIARIO. COLOCACION DE CARTELERIA Y ENTREGA DE FOLLETOS SOBRE LAVADO DE MANO. DIFUNDIR PRACTICAS SEGURA Y DEMOSTRACION DE USO DE SOLUCION	



HIDROALCOHOLICA

Ámbito, destinatarios, objetivos, organización, desarrollo, duración, presupuesto, evaluación.

AMBITO : UGC SAN PEDRO ALCANTARA

DESTINATARIOS : POBLACION DE LA ZONA BASICA ESPECIALMENTE CUIDADORES – PROFESIONALES

OBJETIVOS: DIFUNDIR Y AMPLIAR CONOCIMIENTOS TEORICO – PRACTICOS Y AUMENTAR LA SEGURIDAD EN NUESTROS PACIENTES.

ORGANIZACIÓN: POR LA UNIDAD DE GESTION CLINICA DE SAN PEDRO ALCANTARA REALIZANDO VIDEO TALLER SEGURIDAD HIGIENE DE MANOS PRESENTACION EL DIA 5 DE MAYO

DURACION: LAS JORNADAS DEL DIA 5 DE MAYO SE REALIZARA EN DISTINTAS FRANJAS HORARIAS, SE REALIZARA TALLERES Y EXPOSICION DE VIDEOS.

DOCUMENTACIÓN ADICIONAL QUE SE ADJUNTA: si es el caso, relacionarla a continuación

OBSERVACIONES:



ANEXO II

PROPUESTA CONCURSO DE IDEAS JORNADA MUNDIAL HIGIENE DE MANOS 2011

ENTIDAD SOLICITANTE

NOMBRE DE LA ENTIDAD: DISTRITO SANITARIO CÓRDOBA (COMPRENDE TODAS LAS UGC DE LA ZBS DE CÓRDOBA).	
DOMICILIO: C/ BLANCO SOLER 4	
NOMBRE Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE DE LA PROPUESTA: ADORACIÓN MUÑOZ ALONSO	
TELÉFONO: 670942303	EMAIL: adoración.munoz.sspa@juntadeandalucia.es
NOMBRE Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE COLABORAN EN LA PROPUESTA: Proyecto presentado desde la Comisión de Seguridad del paciente del Distrito. Propuesta liderada por los responsables de higiene de manos de cada UGC y coordinadoras de Enfermería y en la que participan profesionales de los centros y alumnos de enfermería.	
TÍTULO O DENOMINACIÓN DE LA PROPUESTA: “MANOS LIMPIAS, MANOS SEGURAS”	
CONTENIDO DE LA PROPUESTA: ámbito, destinatarios, objetivos, organización, desarrollo, duración, presupuesto, evaluación. Ámbito: Todas las UGC de la ZBS de Córdoba. Destinatarios: Toda la población de Córdoba: Usuarios de los centros de salud, cuidadoras de pacientes en domicilio, en residencias, en centros de día, etc. Alumnos de Enfermería, profesionales de la salud de los centros de AP. Objetivos: <ul style="list-style-type: none">• Seguir concienciando y reeducando a los profesionales de la importancia de la Higiene de Manos en su práctica asistencial.• Hacer partícipe a la población en la mejora de la Higiene de Manos, colaborando con los profesionales.• Implicar a los usuarios en actividades que muestren la importancia de la higiene de manos para evitar la transmisión de enfermedades.	



- Trabajar con el colectivo infantil para que tomen como hábito sano y usual la higiene de manos en su vida diaria.

Organización:

Comisión de Seguridad del paciente del Distrito Sanitario Córdoba.

Desarrollo:

Durante el primer trimestre del año se ha planificado dentro del programa formativo del Distrito, formación en Higiene de manos en todas las UGC, distribuidas en 4 sesiones formativas. Se pasan, encuestas de percepción y conocimientos al principio y al final de las sesiones formativas, las cuales se registraran, en la página Web del Observatorio para la Seguridad del paciente, antes del 5 de mayo. Así como el cuestionario de evaluación de cada unidad para ver el nivel de mejora del Distrito.

Durante el mes de Abril se hará una **Observación directa del Momento 1**, en los sitios de más riesgo: sala de curas, cirugía menor y citologías.

También se hará una auditoría en los centros para evaluar todos los ítems evaluados el año pasado.

Durante la semana del 3 al 5 de mayo se presentará en cada centro los resultados de las actividades realizadas hasta esa fecha, mostrando un estudio comparativo con años anteriores, para evaluar la evolución, resaltar las fortalezas y minimizar las debilidades.

Además, durante esta semana se planificarán **Talleres a cuidadoras formales e informales**, así como **Talleres con las asociaciones de pacientes, residencias de ancianos, centros de día**, etc. para informar y formar sobre la Higiene de manos.

Se repartirán unos **folletos informativos** (TRIPTICO) por las enfermeras y médicos en todos los domicilios visitados, con información para los cuidadores y familias de pacientes encamados.

Se hará una sesión formativa en colaboración con la Unidad docente de Medicina Familiar y Comunitaria, para los residentes de la especialidad, y se les pasará el cuestionario de percepción y de conocimientos.

Durante el curso se ha hecho formación con los alumnos de Enfermería de 3er curso.

El día 5 de mayo, en cada centro de salud de Córdoba, habrá una mano gigante con el lema "Manos limpias, manos seguras" y el lema de la campaña de este año.

Todos los profesionales tendrán un panfleto informativo de la celebración del día mundial de Higiene de Manos.

En cada centro se pondrá un stand informativo y con formación sobre la higiene de manos, para que todos los usuarios que pasen ese día por el centro reciban formación sobre cómo lavare las manos y folletos informativos y material de difusión.

En algunos centros se dispondrá del sistema de comprobación del buen uso de la solución,

por medio de un kit de luz.

Se pasará el **vídeo de Salvar vidas está en tus manos** en todos los centros de salud durante ese día para todos los profesionales.

Se repartirán carteles informativos pidiendo colaboración a la población para ayudar a cumplir la higiene de manos a los profesionales.

En la **zona de pediatría** se pondrá un gran “árbol mural”, para que todos los niños y personas que quieran pongan una mano de color con pintura de dedos, después para quitarse la pintura se aprovecha el lavado para enseñar a los niños a hacerlo correctamente, con el fin de lograr un gran mural lleno de manos unidas por la Higiene de Manos.

Se va a enviar información a Educación y a los colegios, para pedir colaboración para que en el día 5 de mayo colaboren en la celebración, haciendo alguna actividad relacionada con la higiene de manos en colaboración con los centros de salud de su zona.

En la zona del Distrito Levante donde se lleva a cabo una ludoteca con los niños del barrio, se le ha propuesto al técnico de participación ciudadana hacer actividades ese día de higiene de manos.

En las residencias se va a proponer que participen los residentes, recortando una mano de cartulina de colores y se forme un mural con todas las manos, como trabajo manual conmemorativo del Día de la Higiene de Manos, recordando la importancia de lavarse las manos.

Presupuesto:

Pendiente de presupuestar los materiales necesarios, aproximadamente unos 1500 euros.

Evaluación:

- Resultados de las encuestas de percepción y conocimientos, comparados con los del año anterior.
- Resultado del cuestionario de evaluación de cada centro.
- Resultado de la auditoría y comparativa del año anterior.
- Resultado de la observación del Momento 1.
- Porcentaje de participación de la población en las actividades de cada centro.
- Número de manos pegadas en los diferentes murales de cada sitio participante.
- Centros educativos que participan y realizan alguna actividad.
- Informe de actividades realizadas por cada UGC.



DOCUMENTACIÓN ADICIONAL QUE SE ADJUNTA: si es el caso, relacionarla a continuación

Tríptico del Distrito para el día 5 de Mayo 2011.

OBSERVACIONES:

Es un proyecto multicéntrico, se hace para todos los centros del Distrito Córdoba, con participación de todos los profesionales, alumnos de Enfermería y de asociaciones, residencias, colegios de nuestra zona básica de salud.

Abarca a gran parte de la población y a todos los niveles y edades.

Se hará partícipe a la Delegación de Salud, le enviaremos el proyecto y se procurará dar difusión por los medios de comunicación de la provincia.

RECOMENDACIONES Y SUGERENCIAS

- *Manos limpias son manos seguras.*
- *Explica a tu hijo la importancia de la higiene de manos, para prevenir enfermedades.*
- *Las manos deben lavarse con agua y jabón cuando están visiblemente sucias o contaminadas.*
- *Usa de rutina las soluciones de base alcohólica.*
- *Las soluciones de base alcohólica requieren menos tiempo que el lavado tradicional.*
- *La higiene de las manos reduce las infecciones por contaminación cruzada en atención primaria.*
- *Los profesionales, en las visitas a domicilio, deben llevar siempre un frasco de solución de base alcohólica.*
- *El uso de guantes no suple la necesidad de una correcta higiene de las manos.*
- *Lleva siempre las uñas cortas (<5mm), limpias y sin pintar.*
- *Los anillos y joyas deben quitarse para una higiene correcta de las manos.*
- *Cuida tus manos con lociones o cremas, para disminuir la sequedad de la de la piel por el lavado frecuente.*

Y RECUERDE:

"Cuando las manos están limpias transmiten Salud y Amor, pero cuando están sucias transmiten Enfermedades"

Las manos son la principal vía de transmisión de gérmenes en la asistencia sanitaria



La HIGIENE de MANOS es la medida más importante para evitar la transmisión de gérmenes y prevenir las infecciones



PARA LA SEGURIDAD
DEL PACIENTE Y DEL
PROFESIONAL

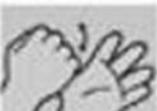
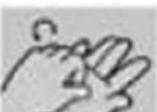
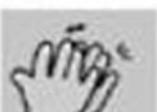
LAVADO DE MANOS CON AGUA Y JABON

LOS 5 MOMENTOS PARA LA HIGIENE DE MANOS

LAVADO DE MANOS CON SOLUCION ALCOHÓLICA

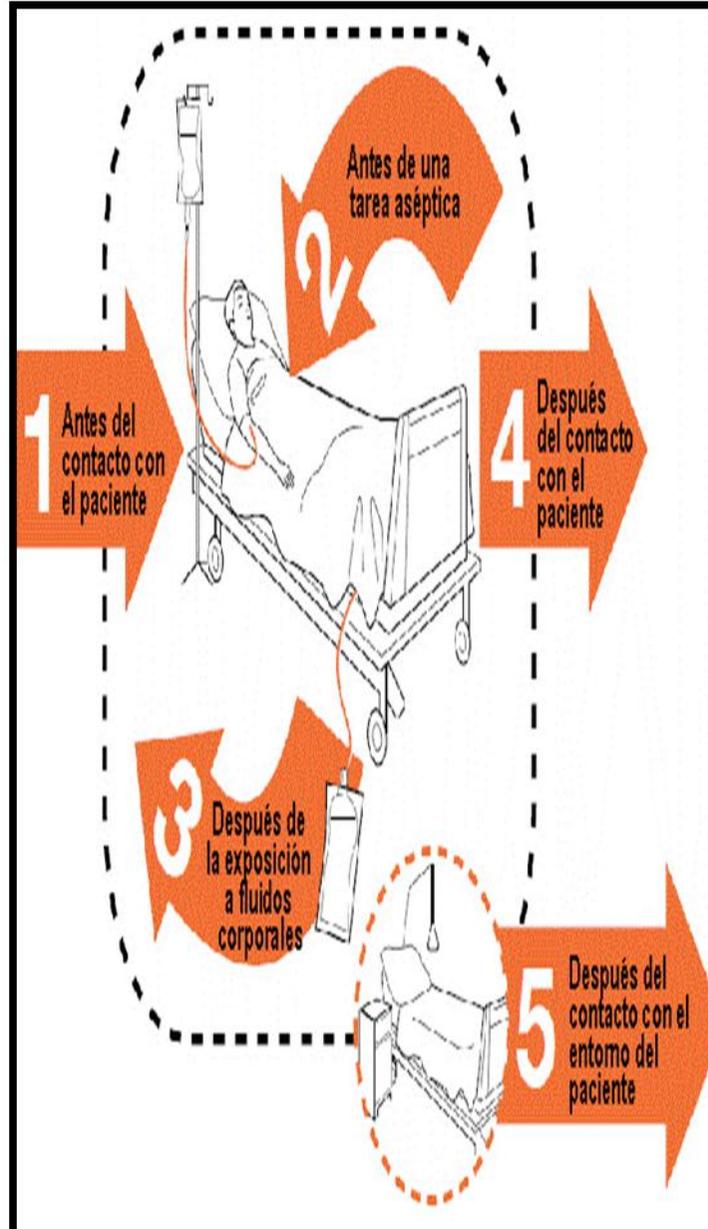
¿cómo...

Del 1 al 7

- | | | | |
|---|---|---|--|
| 1 |  |  | Al salir del colegio |
| 2 |  |  | Después de ir al baño |
| 3 |  |  | Después de tocar a un animal |
| 4 |  |  | Antes de comer |
| 5 |  |  | Después de jugar |
| 6 |  |  | Antes y después de visitar a alguien enfermo |
| 7 |  |  | Al llegar a casa |

... y cuándo?

Hoy y mañana



... con solución alcohólica (si las manos están «aparentemente» limpias).



Frótese las palmas de las manos entre sí y entrelazando los dedos.



Frótese cada palma contra el dorso de la otra mano y entrelazando los dedos.



Frótese las puntas de los dedos...



Alrededor de los pulgares...



Y las muñecas.



Para más información llame a Salud Responde 902 505 060 o diríjase al Centro de Salud más próximo.



... deje que la solución se seque sola.



ANEXO II

PROPUESTA CONCURSO DE IDEAS JORNADA MUNDIAL HIGIENE DE MANOS 2011

ENTIDAD SOLICITANTE	
NOMBRE DE LA ENTIDAD: Hospital Virgen de la Victoria de Málaga	
DOMICILIO: Campus Teatinos s/n 29010. Málaga	
NOMBRE Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE DE LA PROPUESTA: Luis Francisco Torres	
TELÉFONO: 951032605/697957454	EMAIL: luisf.torres.sspa@juntadeandalucia.es
NOMBRE Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE COLABORAN EN LA PROPUESTA: <ul style="list-style-type: none">- Francisco Cabrera Cobos- Manuel Jiménez Ruiz- Amalia Cerezo Orozco- Feliciano Ruy-Díaz Cobos- Isabel M^a Ávila Rodríguez- Paloma Tejedor Valcarcel- José Félix Cabello Domínguez- Alicia Aguilera Aguilera	
TÍTULO O DENOMINACIÓN DE LA PROPUESTA: Monitorización clínica continua del seguimiento de las recomendaciones en higiene de manos	
CONTENIDO DE LA PROPUESTA: ámbito, destinatarios, objetivos, organización, desarrollo, duración, presupuesto, evaluación. La iniciativa se desarrollará en todos los ámbitos –clínicos y no clínicos- del complejo Hospital Virgen de la Victoria de Málaga Los destinatarios de la propuesta serán todos los profesionales del complejo así como los ciudadanos que a él acuden. Los objetivos se centran: <ul style="list-style-type: none">- Desarrollar un entorno seguro para la atención y asistencia de los ciudadanos que acuden a nuestra organización- Convertir a los profesionales en al primera barrera en la lucha contra la	

infección asociada a la asistencia

- **Trasformar a los clínicos en promotores del seguimiento de las recomendaciones en Higiene de Manos**
- **Desarrollar una red organizativa para la monitorización constante del cumplimiento de las recomendaciones en Higiene de Manos**
- **Generar regularmente informes de situación avalados por profesionales expertos y de referencia en sus unidades**
- **Favorecer la integración del ciudadano en estas iniciativas a través de la promoción en los entornos de atención**

Organización:

Aprovechando el impulso institucional relacionado con la iniciativa de para la obtención del distintivo “Manos Seguras” se han planificado una serie de actividades formativas dirigidas a los profesionales del centro, tanto de plantilla como en formación y de igual manera se ha incluido dentro de los contenidos que se suministran a los profesionales de nueva incorporación.

Sumado a ello, se ha planificado un módulo avanzado en formación orientado a capacitar a los profesionales para la monitorización del seguimiento de recomendaciones a través de una herramienta de observación normalizada (OMS).

Se han planificado cuatro módulo –inicialmente- con un total de 20 profesionales, se ha estimado que con ello se alcanza el mínimo necesario para garantizar que la menos el 75% de las unidades del complejo estén representadas.

Desarrollo

La formación incluye un módulo sobre conceptos básico de higiene hospitalaria y promoción de seguimiento de recomendaciones. Y una unidad orientada a la capacitación en monitorización (actividad formativa en acreditación por la ACSA para este año en nuestro centro).

Esta actividad formativa concluye con la monitorización en las unidades de referencia. Todo ello se gestionará desde la plataforma de formación y los resultados obtenidos se explotarán a través de la aplicación corporativa. Estos resultados formarán parte del cuadro de mandos de la institución y serán compartidos por el equipo responsable del programa “Manos Seguras”.

Duración

Formación desarrollada en 6 meses, pero cuyos resultados serán explotable sy accesibles desde el primer grupo (primeros de mayo)

Presupuesto

El relacionado con la formación, cuatro cursos de 20 horas, al precio que el SAS

imputa la hora formativa. Los profesionales son de la institución y los recursos materiales y organizativos son los del centro.

Evaluación

Además de los cuestionarios de evaluación de conocimientos. Se incluye un módulo de observación donde el alumno es evaluado en su capacidad para detectar oportunidades de “higiene”.

Igualmente cada actividad de observación por unidad llevará aparejado un informe de resultados, donde se hará constar el grado de adherencia a las recomendaciones, así como las recomendaciones/oportunidades de mejora encontradas por el evaluador

DOCUMENTACIÓN ADICIONAL QUE SE ADJUNTA: si es el caso, relacionarla a continuación

Magiorakos AP, Leens E, Drouvot V, May-Michelangeli L, Reichardt C, Gastmeier P, Wilson K, Tannahill M, McFarlane E, Simon A. Pathways to clean hands: highlights of successful hand hygiene implementation strategies in Europe. Euro Surveill. 2010;15(18):pii=19560. Available online: <http://www.eurosurveillance.org/ViewArticle.aspx?ArticleId=19560>

Martin C, et al Effectiveness of a training programme to improve hand hygiene compliance in primary healthcare. BMC Public Health 2009, 9:469

Formulario de Evaluación de Observación

Además de toda la información accesible en el Observatorio de Seguridad del Paciente

OBSERVACIONES:

Sin duda más allá de los resultados beneficiosos que la formación en Higiene de Manos comporta todos los autores señalan lo lábiles que son al paso del tiempo, y el escaso calado que tienen en numerosos colectivos¹. Además otra carencia señalada es el conocimiento del grado de adherencia real en las unidades, más allá de

¹ Magiorakos AP, Leens E, Drouvot V, May-Michelangeli L, Reichardt C, Gastmeier P, Wilson K, Tannahill M, McFarlane E, Simon A. Pathways to clean hands: highlights of successful hand hygiene implementation strategies in Europe. Euro Surveill. 2010;15(18):pii=19560. Available online: <http://www.eurosurveillance.org/ViewArticle.aspx?ArticleId=19560>

apreciaciones bienintencionadas o iniciativas cercanas a auditorias.

Mejorar los resultados en tan trascendental escenario pasa, amén de la conocida intervención multicomponente², por el “reclutamiento” de agentes formados¹, comprometidos y capaces para mantener esta monitorización en el tiempo.

Son pues los profesionales clínicos, no ya los mejor situados, sino los más proclives a comprender los beneficios de evitar la infección y promover la seguridad. Pero es necesario consumir recursos en su formación, y sobre todo en reconocerles el rol determinante que para la organización tienen, así como su capacidad para convertirse no solo en generadores de información, sino en generadores de informes y en guardianes –organizativamente reconocidos- de la buena práctica.

² Martin C, et al Effectiveness of a training programme to improve hand hygiene compliance in primary healthcare. BMC Public Health 2009, 9:469

OBSERVACIÓN DIRECTA HIGIENE DE MANOS

(adaptada de la OMS)

Centro:		Nº de período:		Nº de sesión:	
Servicio/Depart:		Fecha: (dd/mm/aa)	/ /	Observador: (iniciales)	
Sala:		Hora inicio/Fin: (hh:mm)	: / :	Nº página:	
Ciudad:		Duración de la sesión: (mm)			

Cat. Prof			Cat. Prof			Cat. Prof			Cat. Prof		
Código			Código			Código			Código		
Nº			Nº			Nº			Nº		
Op	Indicación	Acción									
1	<input type="checkbox"/> ant-pac. <input type="checkbox"/> ant-asept. <input type="checkbox"/> des-fluidos. <input type="checkbox"/> des-pac. <input type="checkbox"/> des-entorno	<input type="checkbox"/> alcohol <input type="checkbox"/> jabón <input type="checkbox"/> nada <input type="radio"/> guantes	1	<input type="checkbox"/> ant-pac. <input type="checkbox"/> ant-asept. <input type="checkbox"/> des-fluidos. <input type="checkbox"/> des-pac. <input type="checkbox"/> des-entorno	<input type="checkbox"/> alcohol <input type="checkbox"/> jabón <input type="checkbox"/> nada <input type="radio"/> guantes	1	<input type="checkbox"/> ant-pac. <input type="checkbox"/> ant-asept. <input type="checkbox"/> des-fluidos. <input type="checkbox"/> des-pac. <input type="checkbox"/> des-entorno	<input type="checkbox"/> alcohol <input type="checkbox"/> jabón <input type="checkbox"/> nada <input type="radio"/> guantes	1	<input type="checkbox"/> ant-pac. <input type="checkbox"/> ant-asept. <input type="checkbox"/> des-fluidos. <input type="checkbox"/> des-pac. <input type="checkbox"/> des-entorno	<input type="checkbox"/> alcohol <input type="checkbox"/> jabón <input type="checkbox"/> nada <input type="radio"/> guantes
2	<input type="checkbox"/> ant-pac. <input type="checkbox"/> ant-asept. <input type="checkbox"/> des-fluidos. <input type="checkbox"/> des-pac. <input type="checkbox"/> des-entorno	<input type="checkbox"/> alcohol <input type="checkbox"/> jabón <input type="checkbox"/> nada <input type="radio"/> guantes	2	<input type="checkbox"/> ant-pac. <input type="checkbox"/> ant-asept. <input type="checkbox"/> des-fluidos. <input type="checkbox"/> des-pac. <input type="checkbox"/> des-entorno	<input type="checkbox"/> alcohol <input type="checkbox"/> jabón <input type="checkbox"/> nada <input type="radio"/> guantes	2	<input type="checkbox"/> ant-pac. <input type="checkbox"/> ant-asept. <input type="checkbox"/> des-fluidos. <input type="checkbox"/> des-pac. <input type="checkbox"/> des-entorno	<input type="checkbox"/> alcohol <input type="checkbox"/> jabón <input type="checkbox"/> nada <input type="radio"/> guantes	2	<input type="checkbox"/> ant-pac. <input type="checkbox"/> ant-asept. <input type="checkbox"/> des-fluidos. <input type="checkbox"/> des-pac. <input type="checkbox"/> des-entorno	<input type="checkbox"/> alcohol <input type="checkbox"/> jabón <input type="checkbox"/> nada <input type="radio"/> guantes
3	<input type="checkbox"/> ant-pac. <input type="checkbox"/> ant-asept. <input type="checkbox"/> des-fluidos. <input type="checkbox"/> des-pac. <input type="checkbox"/> des-entorno	<input type="checkbox"/> alcohol <input type="checkbox"/> jabón <input type="checkbox"/> nada <input type="radio"/> guantes	3	<input type="checkbox"/> ant-pac. <input type="checkbox"/> ant-asept. <input type="checkbox"/> des-fluidos. <input type="checkbox"/> des-pac. <input type="checkbox"/> des-entorno	<input type="checkbox"/> alcohol <input type="checkbox"/> jabón <input type="checkbox"/> nada <input type="radio"/> guantes	3	<input type="checkbox"/> ant-pac. <input type="checkbox"/> ant-asept. <input type="checkbox"/> des-fluidos. <input type="checkbox"/> des-pac. <input type="checkbox"/> des-entorno	<input type="checkbox"/> alcohol <input type="checkbox"/> jabón <input type="checkbox"/> nada <input type="radio"/> guantes	3	<input type="checkbox"/> ant-pac. <input type="checkbox"/> ant-asept. <input type="checkbox"/> des-fluidos. <input type="checkbox"/> des-pac. <input type="checkbox"/> des-entorno	<input type="checkbox"/> alcohol <input type="checkbox"/> jabón <input type="checkbox"/> nada <input type="radio"/> guantes
4	<input type="checkbox"/> ant-pac. <input type="checkbox"/> ant-asept. <input type="checkbox"/> des-fluidos. <input type="checkbox"/> des-pac. <input type="checkbox"/> des-entorno	<input type="checkbox"/> alcohol <input type="checkbox"/> jabón <input type="checkbox"/> nada <input type="radio"/> guantes	4	<input type="checkbox"/> ant-pac. <input type="checkbox"/> ant-asept. <input type="checkbox"/> des-fluidos. <input type="checkbox"/> des-pac. <input type="checkbox"/> des-entorno	<input type="checkbox"/> alcohol <input type="checkbox"/> jabón <input type="checkbox"/> nada <input type="radio"/> guantes	4	<input type="checkbox"/> ant-pac. <input type="checkbox"/> ant-asept. <input type="checkbox"/> des-fluidos. <input type="checkbox"/> des-pac. <input type="checkbox"/> des-entorno	<input type="checkbox"/> alcohol <input type="checkbox"/> jabón <input type="checkbox"/> nada <input type="radio"/> guantes	4	<input type="checkbox"/> ant-pac. <input type="checkbox"/> ant-asept. <input type="checkbox"/> des-fluidos. <input type="checkbox"/> des-pac. <input type="checkbox"/> des-entorno	<input type="checkbox"/> alcohol <input type="checkbox"/> jabón <input type="checkbox"/> nada <input type="radio"/> guantes
5	<input type="checkbox"/> ant-pac. <input type="checkbox"/> ant-asept. <input type="checkbox"/> des-fluidos. <input type="checkbox"/> des-pac. <input type="checkbox"/> des-entorno	<input type="checkbox"/> alcohol <input type="checkbox"/> jabón <input type="checkbox"/> nada <input type="radio"/> guantes	5	<input type="checkbox"/> ant-pac. <input type="checkbox"/> ant-asept. <input type="checkbox"/> des-fluidos. <input type="checkbox"/> des-pac. <input type="checkbox"/> des-entorno	<input type="checkbox"/> alcohol <input type="checkbox"/> jabón <input type="checkbox"/> nada <input type="radio"/> guantes	5	<input type="checkbox"/> ant-pac. <input type="checkbox"/> ant-asept. <input type="checkbox"/> des-fluidos. <input type="checkbox"/> des-pac. <input type="checkbox"/> des-entorno	<input type="checkbox"/> alcohol <input type="checkbox"/> jabón <input type="checkbox"/> nada <input type="radio"/> guantes	5	<input type="checkbox"/> ant-pac. <input type="checkbox"/> ant-asept. <input type="checkbox"/> des-fluidos. <input type="checkbox"/> des-pac. <input type="checkbox"/> des-entorno	<input type="checkbox"/> alcohol <input type="checkbox"/> jabón <input type="checkbox"/> nada <input type="radio"/> guantes
6	<input type="checkbox"/> ant-pac. <input type="checkbox"/> ant-asept. <input type="checkbox"/> des-fluidos. <input type="checkbox"/> des-pac. <input type="checkbox"/> des-entorno	<input type="checkbox"/> alcohol <input type="checkbox"/> jabón <input type="checkbox"/> nada <input type="radio"/> guantes	6	<input type="checkbox"/> ant-pac. <input type="checkbox"/> ant-asept. <input type="checkbox"/> des-fluidos. <input type="checkbox"/> des-pac. <input type="checkbox"/> des-entorno	<input type="checkbox"/> alcohol <input type="checkbox"/> jabón <input type="checkbox"/> nada <input type="radio"/> guantes	6	<input type="checkbox"/> ant-pac. <input type="checkbox"/> ant-asept. <input type="checkbox"/> des-fluidos. <input type="checkbox"/> des-pac. <input type="checkbox"/> des-entorno	<input type="checkbox"/> alcohol <input type="checkbox"/> jabón <input type="checkbox"/> nada <input type="radio"/> guantes	6	<input type="checkbox"/> ant-pac. <input type="checkbox"/> ant-asept. <input type="checkbox"/> des-fluidos. <input type="checkbox"/> des-pac. <input type="checkbox"/> des-entorno	<input type="checkbox"/> alcohol <input type="checkbox"/> jabón <input type="checkbox"/> nada <input type="radio"/> guantes
7	<input type="checkbox"/> ant-pac. <input type="checkbox"/> ant-asept. <input type="checkbox"/> des-fluidos. <input type="checkbox"/> des-pac. <input type="checkbox"/> des-entorno	<input type="checkbox"/> alcohol <input type="checkbox"/> jabón <input type="checkbox"/> nada <input type="radio"/> guantes	7	<input type="checkbox"/> ant-pac. <input type="checkbox"/> ant-asept. <input type="checkbox"/> des-fluidos. <input type="checkbox"/> des-pac. <input type="checkbox"/> des-entorno	<input type="checkbox"/> alcohol <input type="checkbox"/> jabón <input type="checkbox"/> nada <input type="radio"/> guantes	7	<input type="checkbox"/> ant-pac. <input type="checkbox"/> ant-asept. <input type="checkbox"/> des-fluidos. <input type="checkbox"/> des-pac. <input type="checkbox"/> des-entorno	<input type="checkbox"/> alcohol <input type="checkbox"/> jabón <input type="checkbox"/> nada <input type="radio"/> guantes	7	<input type="checkbox"/> ant-pac. <input type="checkbox"/> ant-asept. <input type="checkbox"/> des-fluidos. <input type="checkbox"/> des-pac. <input type="checkbox"/> des-entorno	<input type="checkbox"/> alcohol <input type="checkbox"/> jabón <input type="checkbox"/> nada <input type="radio"/> guantes
8	<input type="checkbox"/> ant-pac. <input type="checkbox"/> ant-asept. <input type="checkbox"/> des-fluidos. <input type="checkbox"/> des-pac. <input type="checkbox"/> des-entorno	<input type="checkbox"/> alcohol <input type="checkbox"/> jabón <input type="checkbox"/> nada <input type="radio"/> guantes	8	<input type="checkbox"/> ant-pac. <input type="checkbox"/> ant-asept. <input type="checkbox"/> des-fluidos. <input type="checkbox"/> des-pac. <input type="checkbox"/> des-entorno	<input type="checkbox"/> alcohol <input type="checkbox"/> jabón <input type="checkbox"/> nada <input type="radio"/> guantes	8	<input type="checkbox"/> ant-pac. <input type="checkbox"/> ant-asept. <input type="checkbox"/> des-fluidos. <input type="checkbox"/> des-pac. <input type="checkbox"/> des-entorno	<input type="checkbox"/> alcohol <input type="checkbox"/> jabón <input type="checkbox"/> nada <input type="radio"/> guantes	8	<input type="checkbox"/> ant-pac. <input type="checkbox"/> ant-asept. <input type="checkbox"/> des-fluidos. <input type="checkbox"/> des-pac. <input type="checkbox"/> des-entorno	<input type="checkbox"/> alcohol <input type="checkbox"/> jabón <input type="checkbox"/> nada <input type="radio"/> guantes

Cat. Prof: categoría profesional.

Recomendaciones Generales (Basadas en: The Hand Hygiene Technical Reference Manual)

1. En el contexto de la observación directa, el observador se presenta al personal sanitario, les explica su tarea y les propone un feed-back.
2. El personal sanitario perteneciente a alguna de las cuatro principales categorías profesionales (ver cuadro) es observado mientras realiza su trabajo con los pacientes.
3. Los datos observados y detectados deberían ser registrados a lápiz con el fin de corregirse de inmediato si fuese necesario.
4. La parte superior del formulario debe completarse antes del inicio de la recogida de datos (excepto la hora de finalización y la duración de la sesión).
5. Se recomienda que la sesión dure unos 20 minutos (puede durar más en función de la actividad observada). La hora de finalización y duración de la sesión, deberían ser completadas al finalizar la observación.
6. El observador puede observar hasta tres cuidadores simultáneamente si el número de oportunidades de higiene de manos lo permite.
7. Cada columna de la cuadrícula para grabar las prácticas de higiene de las manos está destinada a una categoría profesional específica. Por tanto, varios trabajadores sanitarios pueden ser secuencialmente incluidos durante una sesión en la columna dedicada a la categoría profesional. Alternativamente cada columna puede ser dedicada a un único trabajador cuya categoría profesional debería ser indicada.
8. Cuando se detecta una indicación de higiene de manos se anota una oportunidad en la columna apropiada y se marca con una cruz la casilla correspondiente a la indicación detectada. Una vez completadas las indicaciones se deben registrar las acciones observadas.
9. Cada oportunidad representa una línea en cada columna; cada línea es independiente de una columna a otra.
10. Para cada oportunidad, pueden observarse o presentarse varias indicaciones con sus correspondientes acciones, por lo que podrán marcarse varias casillas cuadradas dentro de indicación y una o dos casillas de acción (“alcohol”, “jabón”). Si la oportunidad fuese “nada”, además, podrá marcarse la casilla circular de guantes.
11. El uso de guantes solo se registrará si el trabajador sanitario está usando guantes y no realiza ninguna acción de higiene/lavado de manos (este formato de recogida no sirve para evaluar la idoneidad del uso de guantes).
12. Las acciones realizadas, o no acontecidas, deben estar registradas en el contexto de una oportunidad. Por tanto no se marcarán o registrarán las acciones que no correspondan secuencialmente con una oportunidad para ello.

Breve descripción de los ítems

Centro:	Completar según la nomenclatura local.	
Sala:	Completar según la nomenclatura local.	
Servicio:	Completar según la siguiente nomenclatura:	
	Médico: neurología, hematología, oncología, etc.	Cirugía: incluyendo neurocirugía, urología, oftalmología, etc.
	Médico-quirúrgica: incluyendo ginecología y dermatología	Obstetricia: incluyendo cirugía relacionada
	Pediatría: incluyendo la cirugía relacionada.	UCI
	Urgencias	Rehabilitación
	Cuidados ambulatorios, incluyendo cirugía relacionada.	Otros (especificar)
Nº periodo:	1) pre- ; 2) post-intervención.	
Fecha:	día (dd) / mes (mm) / año (yy).	
Hora inicio/fin:	hora (hh) / minuto (mm).	
Duración sesión:	Diferencia entre la hora de inicio y fin (minutos).	
Nº sesión:	Atribuido al momento de registro de datos para el análisis.	
Observador:	Iniciales del observador (el observador es el responsable de recoger los datos y comprobarlos antes de proceder al análisis).	
Nº página:	Completar sólo en caso de existir más de una página para cada sesión.	
Categoría profesional:	De acuerdo con la siguiente clasificación.	
	1. enfermería/ matrona	1.1 enfermería; 1.2 matrona, 1.3 estudiante.
	2. auxiliar enfermería	
	3. P. Médico	3.1 Médico del propio servicio; 3.2 Médico interconsulta; 3.3 MIR
	4. P. Técnico	4.1 Radiología; 4.2 Laboratorio; 4.3 Anatomía patológica
	5. Celadores	
	6. Otro personal sanitario	6.1 Terapeutas (fisioterapia, terapia ocupacional, logopedia,...) 6.2 otros (farmacéutico, dietista, dentista y otras profesiones relacionadas con el cuidado del paciente, 6.3 estudiantes.
	7. Personal de limpieza y mantenimiento.	
	8. Personal no sanitario	
Número:	Número de profesionales observados dentro de una misma categoría profesional en el campo de observación y detección de oportunidades.	
Oportunidad:	Definida al menos por una indicación.	
Indicación:	Razones que motivan acciones de higiene de manos; todas las indicaciones que se adapten a un mismo momento deben ser registradas.	
	ant-pac: antes de tocar al paciente.	des-fluidos: tras exposición a fluidos corporales.
	ant-asept : antes de un procedimiento limpio/aséptico.	des-pac: tras tocar al paciente
		des-entorno: después de tocar el entorno del paciente.
Acción:	Responde a la indicación de higiene de manos; puede estar entre una acción positiva por realizar higiene/lavado de manos o una acción negativa por oportunidad perdida.	
	Alcohol: acción de higiene de manos por frotado con solución alcohólica. Jabón: acción de higiene de manos por lavado con agua y jabón.	Nada: no se realiza ninguna acción de higiene de manos. Guantes: no se realiza ninguna acción de higiene de manos y se usan los guantes de forma inadecuada.

Pathways to clean hands: highlights of successful hand hygiene implementation strategies in Europe

A P Magiorakos (anna-pelagia.magiorakos@ecdc.europa.eu)¹, E Leens², V Drouvot³, L May-Michelangeli³, C Reichardt⁴, P Gastmeier⁴, K Wilson⁵, M Tannahill⁶, E McFarlane⁶, A Simon⁷

1. European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC), Stockholm, Sweden

2. Scientific Institute of Public Health, Brussels, Belgium

3. Ministry of Health, Youth and Sport, Paris, France

4. Institute of Hygiene and Environmental Medicine, Charité, University Medicine, Berlin, Germany

5. National Patient Safety Agency, London, United Kingdom

6. Health Protection Scotland, Glasgow, United Kingdom

7. Cliniques Universitaires Saint Luc, Brussels, Belgium

Citation style for this article:

Citation style for this article: Magiorakos AP, Leens E, Drouvot V, May-Michelangeli L, Reichardt C, Gastmeier P, Wilson K, Tannahill M, McFarlane E, Simon A. Pathways to clean hands: highlights of successful hand hygiene implementation strategies in Europe. *Euro Surveill.* 2010;15(18):pii=19560. Available online: <http://www.eurosurveillance.org/ViewArticle.aspx?ArticleId=19560>

This article has been published on 6 May 2010

Hand hygiene is the most effective way to stop the spread of microorganisms and to prevent health-care-associated infections (HAI). The World Health Organization launched the First Global Patient Safety Challenge - Clean Care is Safer Care - in 2005 with the goal to prevent HAI globally. This year, on 5 May, the WHO's initiative SAVE LIVES: Clean Your Hands, which focuses on increasing awareness of and improving compliance with hand hygiene practices, celebrated its second global day. In this article, four Member States of the European Union describe strategies that were implemented as part of their national hand hygiene campaigns and were found to be noteworthy. The strategies were: governmental support, the use of indicators for hand hygiene benchmarking, developing national surveillance systems for auditing alcohol-based hand rub consumption, ensuring seamless coordination of processes between health regions in countries with regionalised healthcare systems, implementing the WHO's My Five Moments for Hand Hygiene, and auditing of hand hygiene compliance.

Introduction

Ignaz Semmelweis first demonstrated in 1847 that good hand disinfection was able to prevent puerperal fever [1-2] and evidence continues to show that hand hygiene is the simplest, most effective way to prevent cross-transmission of microorganisms and healthcare-associated infections (HAI) [3-5]. Despite all the data that are available supporting the benefits of performing hand hygiene, strict compliance of healthcare workers (HCW) with recommended hand hygiene practices is very difficult to achieve and even when it is achieved, it is very difficult to sustain. Factors found to be associated with poor hand hygiene practices include, among others: being an assistant physician or assistant nurse rather than a physician or a nurse, working on a weekday, having many hand hygiene opportunities per hour of patient care, performing activities with high risk

of cross-transmission of microorganisms, working in high-risk areas and wearing gloves and gowns [4,6,7].

No single intervention is adequate enough to bring about change in behaviour, and in fact, for hand hygiene practices to be changed and results to be sustainable, multimodal approaches and complex interventions have been shown to be necessary [7-9].

In 2005, the World Health Organization's (WHO) World Alliance for Patient Safety, launched the First Global Patient Safety Challenge, Clean Care is Safer Care (<http://www.who.int/gpsc/background/en/index.html>) [10], which targeted the prevention of HAI. Subsequently, in 2009, it launched the SAVE LIVES: Clean Your Hands (<http://www.who.int/gpsc/5may/en>) initiative, highlighting the importance of hand hygiene and providing guidelines and toolkits for the best implementation of hand hygiene [9,11,12]

The purpose of this article is to highlight one important aspect of the national hand hygiene campaigns from four Member States of the European Union (EU) that we felt to be noteworthy and successful in changing HCW's hand hygiene practices.

Belgium: governmental support as a key factor for success

In Belgium three multimodal, country-wide hand hygiene campaigns were organised from 2005 to 2009 [13]. The purpose of these campaigns was to raise the awareness of HCW in all hospitals and, in doing so, to increase their adherence to good hand hygiene practices. The main foci of the campaigns were to improve the use of alcohol-based hand rubs (ABHR) by HCW and to measure their compliance with hand hygiene before and after each patient intervention. In order to increase adherence, performance feedback, education, workplace reminders and patient empowerment were used.

Government support, one of the WHO's key recommendations for planning national hand hygiene campaigns, was one of the most important reasons for success of the Belgian national campaigns [9]. The Federal Public Service (FPS) for Public Health, Food Chain Safety and Environment gave a strong political commitment during all three campaigns. The Belgian Antibiotic Policy Coordination Committee (BAPCOC), together with the FPS, were the core groups supporting the campaigns. The FPS had a dual role: it funded the campaigns and was part of the national task force that was responsible for their organisation. In addition, the FPS supported the campaigns by sending a written invitation to all Belgian hospitals, requesting voluntary participation in Belgium's national hand hygiene campaigns. In order to solidify the engagement of hospitals at an institutional level, positive replies indicating the intention to participate in the national hand hygiene campaigns, had to be returned to the FPS with signatures from the hospital directors and infection control teams.

Other governmental activities included press conferences at the launch of each hand hygiene campaign by the Belgian Minister of Social Security and Public Health and campaign materials in French and Dutch, made available on the Federal platform for hospital hygiene website (www.hicplatform.be).

Each of the three national hand hygiene campaigns resulted in a significant increase in hand hygiene compliance in HCW and also a higher consumption of ABHR [14-16]. Compliance with hand hygiene, measured by direct observation, increased significantly from 49% to 69% during the first campaign, from 53% to 69% during the second campaign and from 58% to 69% during the third campaign. Hospital participation and commitment, which was voluntary, was 95% for acute care hospitals, 65% for long-term care hospitals and 60% for psychiatric hospitals, for all campaigns.

High hospital participation rate and the improvement of hand hygiene compliance in all types of HCW are indications that behaviour is changing. In view of these positive outcomes, hand hygiene campaigns have now become a priority for the Belgian government, and a separate budget for a new campaign will be allocated

every two years. The next campaign will be held in November, 2010.

France: indicators and governmental involvement as key elements for the successful implementation of hand hygiene

Infection control in France began when infection control committees were created in public and private hospitals in 1988 and 1999, respectively, following a ministerial decree from the Ministry of Health in 1988 [17,18].

The first phase of the French national programme for infection control, was created in 1993 and has been responsible for strengthening infection control practices locally and nationally, for the creation of surveillance networks to monitor and prevent HAI, and preventing the emergence and spread of antimicrobial resistance in micro-organisms [19,20]. The French Institute for Public Health Surveillance (Institut de Veille Sanitaire (InVS)) has developed the Réseau d'alerte, d'investigation et de surveillance des infections nosocomiales (RAISIN) (<http://www.invs.sante.fr/surveillance/raisin/>), which is an early warning surveillance system [19,21].

The second phase of the French national infection control programme, from 2005 to 2008, promoted the implementation of five national quality indicators which are used to benchmark hospital performance in infection control. These indicators were a breakthrough in the field of infection control practices, and through benchmarking and public reporting, 89% of healthcare facilities in France attained the highest rates of performance. The indicators can be found on the website of the Ministry of Health [20] and are listed below:

- Global indicator of infection control (ICALIN) (<http://www.icalin.sante.gouv.fr/>);
- Surgical site infection surveillance indicator (SURVISO) (<http://www.sante-sports.gouv.fr/surviso-indicateur-de-realisation-d-une-surveillance-des-infections-du-site-operatoire-iso.html>);
- Alcohol-based hand rub consumption indicator (ICSHA) (<http://www.sante-sports.gouv.fr/l-indicateur-icsha.html>);

TABLE

Use of alcohol-based hand rubs from 4,076 hospital units in 2008 in Germany

Type of unit	Number of hospitals	Number of units	Patient days	L/year	mL/PD				
					P10 ^a	P25 ^b	Median	P75 ^c	P90 ^d
ICU	303	556	1,223,229	94,744	33	53	73	95	126
Non-ICU	343	3,520	28,065,590	496,824	8	13	14	23	33

ICU: intensive care unit; PD: patient days.

^a10% Percentile.

^b25% Percentile.

^c75% Percentile.

^d90% Percentile.

- Incidence of meticillin-resistant *Staphylococcus aureus* (MRSA) indicator (SARM) (<http://www.sante-sports.gouv.fr/sarm-staphylococcus-aureus-resistant-a-la-meticilline-dans-les-prelevements-a-visee-diagnostique-en-2005-et-2006-pour-1000-journees-d-hospitalisation.html>), measuring incidence of MRSA infections per 1,000 patient-days;
- Antibiotic stewardship and consumption indicator (ICATB) (<http://www.sante-sports.gouv.fr/icatb-indice-composite-de-bon-usage-des-antibiotiques.html>).

In 2008, France organised a national hand hygiene campaign, available on a dedicated space on the Ministry of Health's website *Mission mains propres* (<http://www.sante-sports.gouv.fr/mission-mains-propres.html>) (*Mission clean hands*) [13], for which there was strong governmental support, mostly by providing finances for auditing of hand hygiene compliance.

Germany: the key to success: standardising the audit of ABHR as part of the national surveillance system

The German national hand hygiene campaign *AKTION Saubere Hände* (<http://www.praxis-page.de/ash/index2.htm>) was launched in January 2008 and is supported by the German Ministry of Health. The basic premise of this campaign is the implementation of multimodal interventions to improve hand hygiene compliance. The five key intervention tools it uses are: mandatory educational lectures for HCW, increased availability of ABHR in hospitals, administrative support of the hand hygiene campaign, implementation of the WHO's My Five Moments of Hand Hygiene and the evaluation of compliance by measuring ABHR consumption.

The German Krankenhaus-Infektions-Surveillance-System (KISS) (<http://www.nrz-hygiene.de/>) is a surveillance system of HAI. Within this surveillance system, KISS established a new module named *HAND-KISS* (<http://www.nrz-hygiene.de/surveillance/hand.htm>), a surveillance system that measures the ABHR usage as a surrogate measure of compliance with hand hygiene.

To date, 660 healthcare institutions, such as hospitals, senior care centres, rehabilitation centres, ambulatory dialysis centres and emergency services, feed their ABHR consumption data on a mandatory basis into *HAND-KISS*. These data are reported annually in millilitre (mL), by number of annual patient days (PD) per hospital unit type (intensive care unit or not), and by hospital. *HAND-KISS* calculates the ABHR in mL per PD for each unit and provides reference data, stratified according to each unit's speciality.

The *HAND-KISS* consecutive data from 2007 and 2008 and ABHR consumption data from hospitals participating in the *AKTION Saubere Hände* are presented in

the Table. From 2007 to 2008, there was a statistically significant increase of 13% in ABHR consumption in all hospital units participating in *HAND-KISS* and *AKTION Saubere Hände*.

Measuring consumption of ABHR is a good way to assess compliance with hand hygiene, as it is difficult to obtain precise data on compliance by auditing the number of hand hygiene observations. Satisfactory inter-rater reliability is hard to achieve when measuring hand hygiene observations and in fact, inter-rater reliability ranged between 30% and 60% when it was assessed during the German national hand hygiene campaign (Reichardt, unpublished data). Due to this variability, hand hygiene compliance rates cannot be used to accurately allow a comparison of rates between hospitals, and quantitative interpretation of data should be done with caution. Measurement of ABHR consumption provides a practical and potentially more reliable system to assess quantitative changes in hand hygiene behaviour and provides a benchmarking system to compare between hospitals. *HAND-KISS* is the first surveillance system to provide crude data of the distribution of ABHR for benchmarking between hospitals.

United Kingdom - England: My Five Moments for Hand Hygiene and beyond

From 2009 to 2010, the *cleanyourhands* (<http://www.npsa.nhs.uk/cleanyourhands>) campaign in England and Wales embraced the WHO's My Five Moments for Hand Hygiene aiming to integrate hand hygiene into every aspect of patient care and to emphasise to HCW that the point of patient care is the critical moment to stop cross-transmission of micro-organisms and thus preventing HAI.

Although My Five Moments for Hand Hygiene was initially developed for the inpatient hospital setting by the University of Geneva Hospitals [12], *cleanyourhands* has attempted to expand this approach in England and Wales across all types of National Health System (NHS) trust, from the acute inpatient setting to ambulances and mental health institutions.

In order to implement the elements of My Five Moments for Hand Hygiene, educational material and practical tools for training were developed for infection control practitioners to use, but also to train and educate other staff. A key resource that was developed was a film based on one patient's journey through the NHS, from ambulance to hospital and back home, illustrating the multitude of opportunities that were available for hand hygiene and how the Five Moments for Hand Hygiene can be applied in different care settings.

Other activities included a series of regional one-day workshops introducing My Five Moments for Hand Hygiene for infection control staff and those responsible for infection control training in England and Wales. Feedback from the workshops has been

overwhelmingly positive with 95% of respondents considering them good or excellent. Subsequently, the **cleanyourhands** campaign also facilitated a dedicated workshop for infection control and training representatives from the ambulance service.

To further highlight the Five Moments for Hand Hygiene, an online game called **Wi Five?** (<http://www.npsa.nhs.uk/cleanyourhands/resource-area/wi-five-game>) was created and launched for the WHO's Save Lives: Clean Your Hands initiative on 5 May 2009, as a tool for infection control teams to educate and engage staff in this WHO initiative. In the approximately four months following its launch, the **Wi Five?** game was played 37,362 times. Work is now underway to develop the game further, adding other scenarios to represent more care settings.

United Kingdom – Scotland: auditing as a key factor for successful implementation of hand hygiene campaigns

In 2005, the Scottish Minister for Health and Community Care participated in the First Global Patient Safety Challenge, **Clean Care is Safer Care** [22,23] and pledged to develop and fund a national hand hygiene campaign in Scotland. Consequently, in January 2007, Scotland's campaign **Germs. Wash your hands of them** (<http://www.washyourhandsofthem.com/>) was launched by Health Protection Scotland (HPS). The campaign is funded until March 2011 and includes both professional and public elements. Campaign activities include educational posters for staff and visitors in acute and community healthcare settings, public media campaigns, information for children, leaflets for the public and for healthcare staff, credit card-sized fliers depicting **My Five Moments for Hand Hygiene** [12], research activities, presentation of national hand hygiene compliance data, a dedicated enquiry service (including telephone and email inbox enquiry service) and a campaign website.

Auditing hand hygiene compliance is a key method to monitor hand hygiene compliance in the Scottish hand hygiene campaign and is in accordance with the recommendations in the WHO's **My Five Moments for Hand Hygiene**. An audit tool and a supporting protocol were developed by HPS to ensure a standard methodology for data collection [24] and were adopted in Scotland for use in acute healthcare settings. The Scottish hand hygiene compliance data that are collected are published by HPS [25].

Local campaign activities at each National Health Service (NHS) board in Scotland are implemented by the Local Health Board Coordinators for hand hygiene (LHBCs). The LHBCs are employed to perform audits of hand hygiene compliance, to promote hand hygiene practice among HCW and to raise awareness of campaign materials. Initial training for the LHBCs in the use of the audit protocol is provided by HPS and training updates are offered regularly. These are necessary

because auditors can report different hand hygiene rates depending on their training [26] and any observation method will be susceptible to an inherent observer bias [27]. For this reason, a quality assurance exercise for LHBCs was undertaken and results indicated good inter-rater reliability for observed hand hygiene behaviour.

Local Health Board Coordinators for hand hygiene perform audits in acute healthcare settings during mandatory national audit periods. They measure compliance of HCWs by observing 20 opportunities for hand hygiene during the course of one working day. Fifteen one-day audits are conducted during each mandatory audit period, which equates to 300 opportunities per NHS board. After every audit period, the data are submitted to HPS for quality assurance and analysis.

The campaign has helped the NHS boards to meet, and even exceed, the hand hygiene compliance target of 90% set by the Scottish Government for November 2008. In February 2007, the first audit period, hand hygiene compliance across NHS Scotland for acute healthcare settings was 68%, and in the latest report published in January 2010, national hand hygiene compliance was 94% [25]. In fact, national hand hygiene compliance has remained above 90% since August 2008. The next phase of the campaign will focus on sustainability of hand hygiene improvements as well as extension into the non-NHS healthcare sector.

Conclusions and perspectives

Adherence of HCW to good hand hygiene practices is necessary during all aspects of patient care. Despite all the evidence supporting the benefits of hand hygiene, compliance with hand hygiene among HCW is low, and there is still much room for improvement to ensure that patients remain free from HAI. Only complex, multimodal interventions have been shown to change HCW behaviour and to achieve high rates of compliance and sustainability.

Although compliance with good hand hygiene practices represents an important part of infection control and prevention of HAI, other important practices, for instance the prudent use of antibiotics, must be strongly reinforced and used in parallel with hand hygiene. Preventing healthcare-associated infections, such as catheter-associated blood-stream infections and *Clostridium difficile* colitis, also require multimodal strategies, examples of which are education, feedback and guidance for HCW.

Hand hygiene campaigns in the EU Member States can range from local hospital-based hand hygiene activities to national campaigns [13]. Important factors in the support and success of national campaigns include governmental support, use of indicators for benchmarking, national surveillance systems for auditing AHBR consumption, coordination of processes between health regions, implementation of hand hygiene

toolkits and guidelines, and auditing and feedback of hand hygiene compliance.

In accordance with the Council Recommendation of the European Commission of 9 June 2009 on patient safety [28], which includes the prevention and control of HAI, the implementation of best practices and infection prevention and control programmes are important issues for the EU Member States. The benefits of complying with good practices of hand hygiene in the EU are now being recognised and many Member States are making hand hygiene a priority, frequently within the framework of patient safety, and are developing strategies or adapting or adopting those already used by others.

In order to further highlight the importance of hand hygiene and to increase the awareness and communication between the EU Member States, Belgium, as part of the Belgian EU Presidency celebration, will organise a conference in November 2010, during which a hand hygiene workshop will be held. This will be arranged in collaboration with the WHO and the European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC), to provide a further platform and tools for raising awareness and implementing best hand hygiene practice in Europe.

References

- Jarvis WR. Handwashing--the Semmelweis lesson forgotten? *Lancet*. 1994;344(8933):1311-2.
- Rotter ML. Semmelweis' sesquicentennial: a little-noted anniversary of handwashing. *Curr Opin Infect Dis*. 1998;11(4):457-60.
- Pittet D. Clean hands reduce the burden of disease. *Lancet*. 2005;366(9481):185-7.
- Allegranzi B, Pittet D. Role of hand hygiene in healthcare-associated infection prevention. *J Hosp Infect*. 2009;73(4):305-15.
- Pittet D, Dharan S, Touveneau S, Sauvan V, Perneger TV. Bacterial contamination of the hands of hospital staff during routine patient care. *Arch Intern Med*. 1999;159(8):821-6.
- Whitby M, Pessoa-Silva CL, McLaws ML, Allegranzi B, Sax H, Larson E, et al. Behavioural considerations for hand hygiene practices: the basic building blocks. *J Hosp Infect*. 2007;65(1):1-8.
- Pittet D. Improving adherence to hand hygiene practice: a multidisciplinary approach. *Emerg Infect Dis*. 2001;7(2):234-40.
- Naikoba S, Hayward A. The effectiveness of interventions aimed at increasing handwashing in healthcare workers - a systematic review. *J Hosp Infect*. 2001;47(3):173-80.
- World Health Organization. WHO Guidelines on Hand Hygiene in Health Care. First Global Patient Safety Challenge Clean Care is Safer Care. 2009. Available from: http://whqlibdoc.who.int/publications/2009/9789241597906_eng.pdf
- Pittet D, Donaldson L. Clean Care is Safer Care: the first global challenge of the WHO World Alliance for Patient Safety. *Infect Control Hosp Epidemiol*. 2005;26(11):891-4.
- Kilpatrick C. Save Lives: Clean Your Hands. A global call for action at the point of care. *Am J Infect Control*. 2009;37(4):261-2.
- Sax H, Allegranzi B, Uckay I, Larson E, Boyce J, Pittet D. 'My five moments for hand hygiene': a user-centred design approach to understand, train, monitor and report hand hygiene. *J Hosp Infect*. 2007;67(1):9-21.
- Magiorakos AP, Suetens C, Boyd L, Costa C, Cunney R, Drouvot V, et al. National hand hygiene campaigns in Europe, 2000-2009. *Euro Surveill*. 2009;14(17). pii=19190. Available from: <http://www.eurosurveillance.org/ViewArticle.aspx?ArticleId=19190>
- Leens E, Suetens C. Nationale campagne ter bevordering van de handhygiëne, 2006-2007. Resultaten. Brussels, Belgium: Scientific Institute of Public Health, 2009. Contract No.: D/2009/2505/51. [Flemish]. Available from: http://www.iph.fgov.be/nsih/download/HH/20062007HH_NL2.pdf
- Leens E. Vous êtes en de bonnes mains : résultats de la troisième campagne nationale pour l'hygiène des mains dans les hôpitaux. *Épiscoop*. 2010;10(1):4. [French]. Available from: <http://www.iph.fgov.be/epidemio/epifr/episcoop/201001fr.pdf>
- Leens E. Nationale campagne ter bevordering van de handhygiëne, 2008-2009. Resultaten. Brussels, Belgium: Scientific Institute of Public Health. 2009. Contract No.: D/2009/2505/63. [Flemish]. Available from: http://www.iph.fgov.be/nsih/download/HH/RAPPORT_HH20082009_nl_definitief2.pdf
- Le ministre de la Solidarité, de la Santé et de la Protection Sociale, porte-parole du Gouvernement Claude Evin. Circulaire n°263 du 13 octobre 1988 relative à l'organisation de la surveillance et de la prévention des infections nosocomiales. 1988. [French]. Available from: http://www.invs.sante.fr/beh/1988/46/beh_46_1988.pdf
- Ministère des Affaires Sociales et de l'Emploi. Décret n°88-657 du 6 mai 1988 relatif à l'organisation de la surveillance et de la prévention des infections nosocomiales dans les établissements d'hospitalisation publics et privés participant au service public hospitalier 1999. [French]. Available from: <http://www.legifrance.gouv.fr/affichTexte.do?cidTexte=JORFTEXTO00000504841>
- Carlet J, Astagneau P, Brun-Buisson C, Coignard B, Salomon V, Tran B, et al. French national program for prevention of healthcare-associated infections and antimicrobial resistance, 1992-2008: positive trends, but perseverance needed. *Infect Control Hosp Epidemiol*. 2009;30(8):737-45.
- Hajjar J. Healthcare associated infection control in France: 2005-2008 national program. *J Hosp Infect*. 2008;70 Suppl 1:17-21.
- The RAISIN Working Group. "RAISIN" - a national programme for early warning, investigation and surveillance of healthcare-associated infection in France. *Euro Surveill*. 2009;14(46). pii=19408. Available from: <http://www.eurosurveillance.org/ViewArticle.aspx?ArticleId=19408>
- Pittet D, Allegranzi B, Storr J, Donaldson L. 'Clean Care is Safer Care': the Global Patient Safety Challenge 2005-2006. *Int J Infect Dis*. 2006;10(6):419-24.
- Allegranzi B, Storr J, Dziekan G, Leotsakos A, Donaldson L, Pittet D. The First Global Patient Safety Challenge "Clean Care is Safer Care": from launch to current progress and achievements. *J Hosp Infect*. 2007;65 Suppl 2:115-23.
- Kilpatrick C. The development of a minimum dataset audit tool for Scotland's NHS Hand Hygiene Campaign. *Br J Infect Control*. 2008;9(2):8-11.
- Health Protection Scotland. National Hand Hygiene NHS Campaign. Compliance with Hand Hygiene - Audit Report. Glasgow, Scotland: Health Protection Scotland, 2010. Available from: <http://www.documents.hps.scot.nhs.uk/hai/infection-control/national-hand-hygiene-campaign/audit-report-2010-03-31.pdf>
- Haas JP, Larson EL. Measurement of compliance with hand hygiene. *J Hosp Infect*. 2007;66(1):6-14.
- McAteer J, Stone S, Fuller C, Charlett A, Cookson B, Slade R, et al. Development of an observational measure of healthcare worker hand-hygiene behaviour: the hand-hygiene observation tool (HHOT). *J Hosp Infect*. 2008;68(3):222-9.
- Council of the European Union. Council Recommendation of 9 June 2009 on patient safety, including the prevention and control of healthcare associated infections (2009/C 151/01). *Official Journal of the European Union*. 2009;C 151:1-6. Available from: <http://eur-lex.europa.eu/LexUriServ/LexUriServ.do?uri=OJ:C:2009:151:0001:0006:EN:PDF>

Study protocol

Open Access

Effectiveness of a training programme to improve hand hygiene compliance in primary healthcare

Carmen Martín-Madrazo*¹, Asunción Cañada-Dorado², Miguel Angel Salinero- Fort³, Juan Carlos Abanades-Herranz³, Rosa Arnal-Selfa⁴, Inmaculada García-Ferradal⁴, Flora Espejo-Matorral⁴, Enrique Carrillo-de Santa-Pau⁵ and Sonia Soto-Diaz⁵

Address: ¹Unidad de Formación e Investigación Area 4, Madrid, Spain, ²Unidad de Calidad y Gestion de Riesgos Sanitarios Area 4, Madrid, Spain, ³Unidad de Formación e Investigación Area 4, Madrid, Spain, ⁴Gerencia Atencion Primaria, Area 4, Madrid, Spain and ⁵Unidad de Formación e Investigación Area 4, Madrid, Spain

Email: Carmen Martín-Madrazo* - cmartinm.gapm04@salud.madrid.org; Asunción Cañada-Dorado - acanada.gapm04@salud.madrid.org; Miguel Angel Salinero- Fort - msalinero.gapm04@salud.madrid.org; Juan Carlos Abanades-Herranz - jabanades.gapm04@salud.madrid.org; Rosa Arnal-Selfa - rarnal.gapm04@salud.madrid.org; Inmaculada García-Ferradal - igarcia.gapm04@salud.madrid.org; Flora Espejo-Matorral - fespejo.gapm04@salud.madrid.org; Enrique Carrillo-de Santa-Pau - ecarrillo.gapm04@salud.madrid.org; Sonia Soto-Diaz - sosoto.gapm04@salud.madrid.org

* Corresponding author

Published: 16 December 2009

Received: 2 November 2009

BMC Public Health 2009, 9:469 doi:10.1186/1471-2458-9-469

Accepted: 16 December 2009

This article is available from: <http://www.biomedcentral.com/1471-2458/9/469>

© 2009 Martín-Madrazo et al; licensee BioMed Central Ltd.

This is an Open Access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution License (<http://creativecommons.org/licenses/by/2.0>), which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited.

Abstract

Background: Hand hygiene is the most effective measure for preventing infections related to healthcare, and its impact on the reduction of these infections is estimated at 50%. Non-compliance has been highlighted in several studies in hospitals, although none have been carried out in primary healthcare.

Main objective: To evaluate the effect of a "Hand Hygiene for the reduction of healthcare-associated infections" training program for primary healthcare workers, measured by variation from correct hand hygiene compliance, according to regulatory and specific criteria, 6 months after the baseline, in the intervention group (group receiving a training program) and in the control group (a usual clinical practice).

Secondary objectives: -To describe knowledges, attitudes and behaviors as regards hand hygiene among the professionals, and their possible association with "professional burnout", stratifying the results by type of group (intervention and usual clinical practice).

-To estimate the logistic regression model that best explains hand hygiene compliance.

Methods/Design: Experimental study of parallel groups, with a control group, and random assignment by Health Center.

Area of study.- Health centers in north-eastern Madrid (Spain).

Sample studied.- Healthcare workers (physicians, odontostomatologists, pediatricians, nurses, dental hygienists, midwife and nursing auxiliaries).

Intervention.- A hand hygiene training program, including a theoretical-practical workshop, provision of alcohol-based solutions and a reminder strategy in the workplace.

Other variables: sociodemographic and professional knowledges, attitudes, and behaviors with regard to hand hygiene.

Statistical Analysis: descriptive and inferential, using multivariate methods (covariance analysis and logistic regression).

Discussion: This study will provide valuable information on the prevalence of hand hygiene non-compliance, and improve healthcare.

Background

Infections related to healthcare are among the most important causes of morbidity and mortality in hospitalized patients. A study of prevalence carried out by the World Health Organization (WHO) in 55 hospitals from 14 countries, showed that 8.7% of hospitalized patients contract Nosocomial Infections (NI). The importance of NI in terms of morbidity, mortality, impact on quality of life in patients and relatives and secondary economic costs, has been emphasized repeatedly in the last years [1]. In the developed countries, around 5-10% of patients admitted to hospitals for acute conditions presented an infection that was not being incubated or present at the time of admission. Healthcare-related infections are the direct cause of 80,000 deaths in the United States and 5,000 deaths in England every year [2,3]. According to data from the Survey on Prevalence of Nosocomial Infection in Spain (EPINE study) for 2006 [4], NI affected between 7% and 9% of patients admitted to Spanish hospitals. These data are very similar to those for developed countries in terms of frequency, economic cost and mortality [5]. NI present many of the characteristics that define a significant problem in patient safety: affect millions of people all over the world, complicate patient care, contribute to the patient death or temporary/permanent disability, increase resistance to antimicrobials and generate substantial additional costs in the treatment of the patient disease.

There are many causes of NI, which are related to healthcare systems and processes, as with the behavior of the professionals involved. The results of the Study of the Efficacy of Nosocomial Infection Control (SENIC study) finding that vigilance is an effective method for the prevention of NI [6,7]. Indeed, in the hospitals included in the infection prevention program where prevention and control activities were carried out, infection rates was a reduction near to 32%. Other studies have shown the benefits of NI prevention in healthcare and economic terms [8,9].

Measures to reduce infections related to healthcare: hand hygiene

The areas of action against these infections are based on simple and well established precautions which have been seen to be effective and widely accepted - the "ordinary precautions" cover all the basic principles for controlling infections that required in all healthcare centers. They are applied to all patients regardless of their diagnosis, risk factors, and infection status, in order to reduce the risk to the patient and healthcare workers of contracting infections. Hand hygiene (HH) is an important element in ordinary precautions and is the most effective measure for preventing infections.

The hands of health workers (HCWs) are the most common carrier of transmission of microorganisms from one patient to another, from one area of the patient's body to another and from a polluted environment to patients. The HH is considered the most important measure, because of its proven efficiency (it is estimated that the impact on the reduction of NI is 50%), its effectiveness, and its low cost [10]. However, there is poor compliance with HH regulations by healthcare workers all over the world, and all the studies carried out in hospitals suggest that the frequency of compliance is lower than 50% of the opportunities in which the practice is considered a priority [11,12].

There are different factors contributing to low levels of HH compliance, both among the professionals: lack of knowledge of the importance of preventing NI, a lack of understanding of the appropriate techniques involved, the occurrence of contact dermatitis; and by the healthcare organization: staff shortaged, work overload, difficult access to points used for conventional hand hygiene, and finally, the absence of an institutional commitment to overall improvement of HH.

Pittet et al [13], carried out a study in a university hospital, based on direct observation of physicians, and identified behavioral factors associated with beliefs, attitudes and perceptions in non-compliance of HH. There was over 75% believed that not performing HH led to a higher risk of cross-transmission, 72% thought that HH was unneces-

sary after removing gloves and 72% thought that HH was necessary after each patient.

In an epidemiological study of HH carried out in 1994 in hospitals affiliated to the University of Geneva, was observed an average rate of compliance of 48% [14]. This study identified as factors associated with a lack of compliance: professional category (nurses had higher rates of compliance than other professionals), high risk activities for NI in units caring for patients in a critical condition, undertaking procedures with a high level of bacterial contamination, and an overload of work among healthcare professionals.

In another study, in a Spanish hospital [15], about HH compliance and its associated factors, the average for compliance was 31%. This is very low, regarding that the observation was made after a period of health education on the HH and with the prior knowledge of the professional that they were being evaluated.

The Atlanta Centers for Disease Control and Prevention (CDC) published an extensive review of recommendations for HH in healthcare institutions in 2002. It recommended using alcohol-based solutions, instead of washing hands with soap or antiseptic, in order to increase compliance with this action for the prevention of NI [16].

Numerous studies have shown that educational programs can effectively increase knowledges, positive attitudes and appropriate practice to ensure compliance with international protocols and regulations for the prevention and control of NI [17-19].

The Cochrane review in 2007 on "Interventions to improve hand hygiene compliance in patient care" concludes that there are few evidence to inform the choice of interventions to improve HH, and that studies with consistent designs are urgently required in order to examine the effectiveness of well designed interventions to increase HH compliance, and take into account the factors related to the behavior of HCWs, based on knowledge of the behavioral and social sciences [20].

The WHO in 2004, approved the creation of an "Alliance for Patient Safety", which acknowledged the universal need to improve HH in healthcare institutions, developing a strategy with a very clear call to action: "Clear hands are safer hands". These globally approved recommendations reinforce the need for multidisciplinary interventions, including important elements such as education and motivation on healthcare workers, the inclusion of alcohol-based solutions, the use of compliance indicators

and a strong commitment by all healthcare managers [21,22].

The Quality Plan for the Spanish National Health System of 2007, in patient safety, proposed the development of strategies, measures and programs to promote safe practices in healthcare centers. These included the promotion of clean hands practices in all healthcare centers, and recommended the use of alcohol-based solutions as an effective measure to reduce the incidence of healthcare-associated infection [23].

In view of all the above, it seems necessary to carry out studies like the one proposed here, in order to evaluate the effect of a hand hygiene training program (TP) on the reduction of healthcare-associated infections among health workers in primary healthcare centers, and to know what factors (intrinsic and extrinsic) are related with the failure (or inadequate compliance with) in the HH.

Objectives

Main Objective

-To evaluate the effect of a (TP) on "Hand Hygiene for the reduction of healthcare-associated infections" among primary healthcare workers, as measured by the variation from correct HH compliance by explicit regulatory criteria, 6 months after the baseline, in the intervention group and in the control group.

Secondary objectives

-To describe knowledges, attitudes and behaviors regarding HH, and their possible association with professional burnout among the professionals evaluated, stratifying the results by type of Group (intervention and usual clinical practice).

-To estimate the logistic regression model that best explains HH compliance, where the main explanatory variable is the type of intervention and the covariables for which it will be adjusted: age, sex, type of profession, type of employment contract, years of employment experience, level of knowledge of HH, attitude to HH, behavior with regard to HH, and professional burnout.

Methods/Design

Study design

An experimental study of parallel groups, with a control group and random assignment intervention by health centers.

Definition of terms:

-*Five Indications/moments* are based on those defined by the WHO Guidelines on HH 20] (Figure 1).

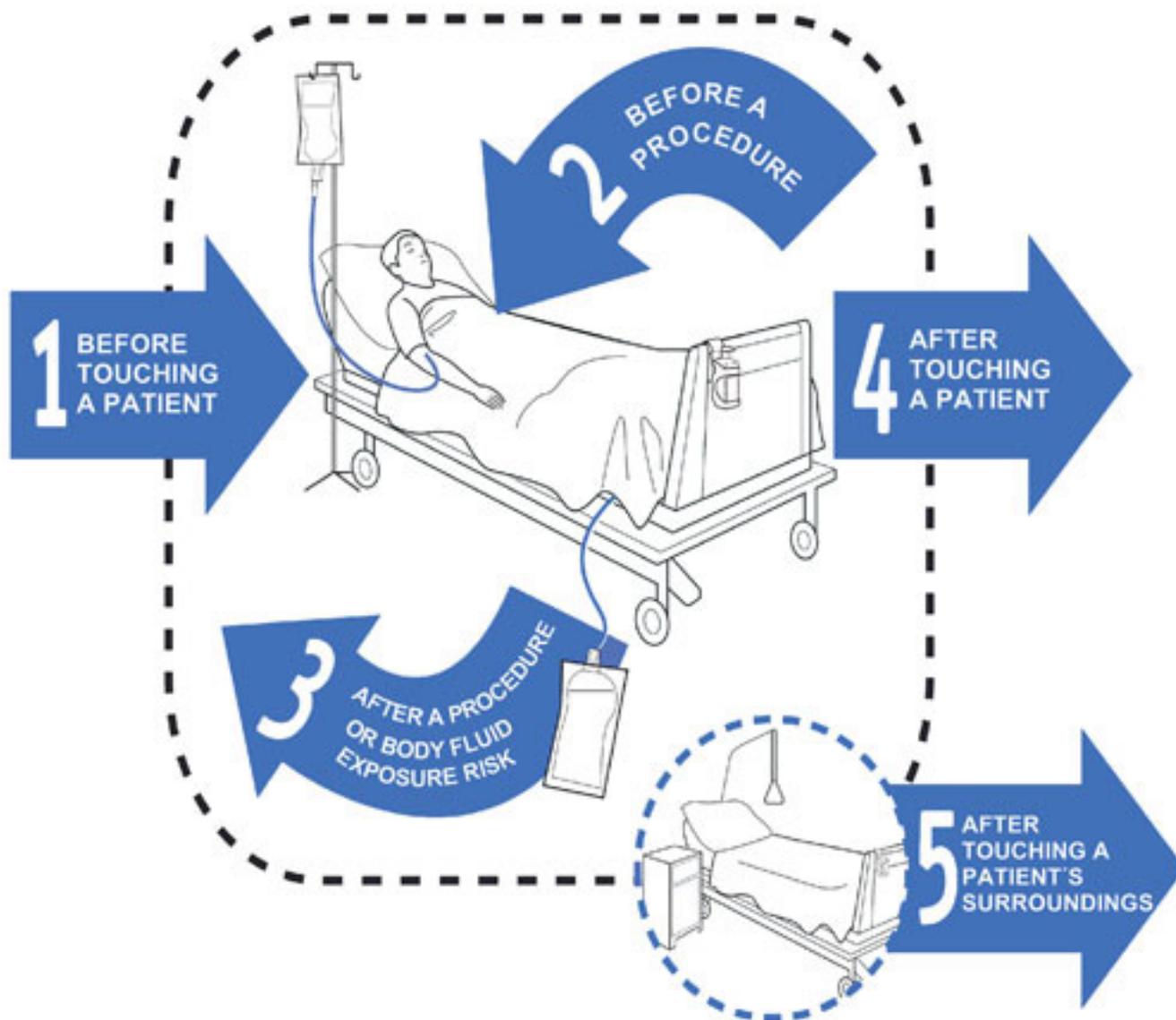


Figure 1
Five moments of hand hygiene (reproduced with WHO permission).

A *Moment* is when there is a perceived or actual risk of pathogen transmission from

one surface to another via the hands. Healthcare workers hands will come in contact with many different types of surfaces while undertaking a succession of tasks.

The 5 Moments for HH are:

Moment 1: Before touching a patient

Moment 2: Before a procedure

Moment 3: After a procedure or body fluid exposure risk

Moment 4: After touching a patient

Moment 5: After touching a patient surroundings

1) Before touching a patient

To protect the patient against acquiring harmful germs from the hands of the healthcare workers (e.g. taking arterial pressure, thorax auscultation, abdominal palpation).

2) Before clean/aseptic procedures

To protect the patient from harmful germs (including their own) from entering their body during a procedure. Immediately before carrying out any task involving direct or indirect contact with mucous, damaged skin, an inva-

sive medical device (e.g. a probe or catheter), preparation of medication (e.g. treatment of wounds, administration of eye drops, application of injectable materials, oral treatment).

3) After a procedure or body fluid exposure risk

To protect yourself and the healthcare surroundings from harmful patient germs. If the professional uses gloves to carry out the task that involves a risk, he/she must remove them after completing the task to immediately carry out HH (e.g. extracting and handling any liquid sample, cleaning contaminated material, vomit).

4) After touching a patient

To protect yourself and the healthcare surroundings from harmful patient germs (e.g. shaking hands, taking the pulse, thorax auscultation).

5) After touching patient surroundings

To protect yourself and the healthcare surroundings from harmful patient germs (e.g. after calibrating a glucose meter, after teaching the patient how to use an inhaler).

The moments for HH are independent of those justifying the use of gloves. This means that the use of gloves does not in any way change the moments for HH and above all, does not replace HH.

-Action

This is recognition of the instructions by healthcare workers during their work. When the action is carried out (positive action) it can be done in two ways: by washing hands with an alcoholic disinfectant or by washing them with soap and water. The absence of the action (negative action) is considered as such when prior instructions have been given to carry out an action which has not occurred.

Instruments of measurement

-Structured Observation (SO)

Each professional selected will be evaluated by direct observation, non-participating and structured, by a neutral professional with prior training, who is familiar with the concept of the WHO (Five) Well-being Index. The SO will be carried out at two moments: at the baseline and 6 months after the first.

Observer training

Through practical examples of the 5 moments and watching the WHO video on HH. After training, the level of concordance between their HH compliance criterion and that of a Group of Experts will be measured by a pilot test of 20 observations in a health center. If the Kappa Index (a test of agreement beyond chance) is greater than or equal to 80%, the observer receives approval to start the study.

Otherwise, the training period is extended and concordance

re-evaluated after other practical examples.

The observer will collect the data in each observation in a data collection notebook, where he/she will record: the health center, type of profession, type of contract, years of employment experience, date of birth, and the positive or negative action involved in each moment.

Efficiency variables

-HH compliance by each professional:

$$\text{HH compliance\%} = \frac{\text{N}^\circ \text{ positive HH actions}}{\text{N}^\circ \text{ Total HH indications}} \times 100$$

-Variation in the professional HH compliance:

This will be calculated by subtracting the 1st observation (baseline) HH compliance from the second (6 months later) by each professional. A positive difference shows an increase in HH compliance, and a negative result shows a decrease in HH compliance.

Social and occupational variables

- Age, sex, profession, type of contract and years of employment experience.

-Other variables

Questionnaire on knowledges, attitudes and behaviors

A questionnaire on HH, knowledges attitudes and behaviors was designed. The sample to which the questionnaire will be applied to the professionals selected from both groups, after the first SO has been performed and before training, in the intervention group and in the usual clinical practice group at the same time.

The questionnaire consists of 17 questions: twelve with item on the Likert scale with answers that can be graded from 1 to 4, where 4 is the maximum value; four questions with multiple choice answers and one question with a single answer.

Of the total number of questions, nine refer to HH and eight questions refer to generic patient safety issues in order to "camouflage" the direct questions on HH.

Validation of the questionnaire

A pilot group of 25 healthcare workers from a health center will be provided to determine its reliability and validity.

Cronbach's alpha coefficient will be calculated for the scores of the professionals at two points in the question-

naire in order to validate the internal consistency and reliability. The questionnaire will be administered again to the pilot group after a 20-day interval and the intraclass correlation coefficient will be calculated, in order to determine the reproducibility or reliability of the test-retest.

The validity of the content will be evaluated in two ways:

First, a group of experts will value the ability of the questionnaire to evaluate all the aspects to be measured. A factorial analysis of the main components - the Varimax rotation - will be carried out to analyze the construct validity (the level to which the instrument reflects the theory of the phenomenon or concept being measured). The adequacy of the factorial analysis will be tested by the Kaiser-Meyer-Olkin measure and Bartlett's test of sphericity.

The questionnaire will be sent by post to the professional, preceded by a generic informative letter (to maximize the response rate). A questionnaire with a more detailed introductory letter will be sent a few days later. A reminder will be sent ten days after sending, which will once again include the questionnaire and a note of thanks.

"Professional burnout" questionnaire

The validated Spanish version of the "Maslach Burnout Inventory (MBI)" will be used [24]. This questionnaire has 22 items with seven response options (Likert scale from 0 to 6), measuring the three aspects of burnout: emotional exhaustion, depersonalization and personal accomplishment. Scores are obtained by totaling the values of the item, and each subscale is calculated separately. They are not combined, and a total MBI score is not obtained.

The MBI questionnaire will be applied with the questionnaire on knowledges, attitudes and behaviors. Due to the sensitive nature of the questions, it is important that the professionals do not know that they are answering a questionnaire on professional stress. It will be presented as a scale of work attitudes.

Intervention program

The HH training workshops will be carried out in the health centers assigned to the intervention group. A combined intervention strategy will be applied by:

1- Training in theoretical-practical workshops for the professionals healthcare in the intervention group on HH techniques. The strategy will be multi-faceted (many perspectives), multimodal (many procedures) and multidisciplinary.

The HH training workshops will be focused on strategies for creating changes in behaviors, beliefs and habits con-

cerning traditional hygiene. There will also be an emphasis on morbidity, mortality, the costs related with NI and on the epidemiological evidence of the effects of a conclusive improvement in HH.

There will be a practical section to familiarize professionals with the ideal technique for achieving the maximum effectiveness in HH. Participatory techniques, group discussions and procedure demonstrations will be used.

2- The introduction of alcohol-based solutions, in all rooms in the intervention centers, for everyday use in healthcare.

They will be installed after the first SO and before the training workshop. Compared to traditional washing with soap and water, alcoholic products have been more effective in terms of reducing the pathogens load on the skin, having a longer residual effect and leading to less skin dryness [12,13,15,25].

3. "Workplace reminders" as a part of the multimodal strategy for promoting HH, including leaflets, posters and other materials placed at key points in the health centers in order to remind professionals that they must maintain regular and effective HH.

Area of study

A multicenter study of 21 health centers in north-eastern Madrid from Spain with 600,000 inhabitants.

Sample for study

- Target population.- Primary healthcare workers in Madrid (physicians, odontostomatologists, pediatricians, nurses, dental hygienists, midwife, and nursing auxiliaries) agreeing to participate.

- Exclusion criteria: Professionals that do not sign the informed consent.

Sample size

Predetermination of the sample size

We estimated the required sample size a priori, assuming a power of 85% and an α

0,05. Our sample size was to detect a minimum difference between groups of five variation points (standard deviation 10 points) in scores on the HH variation compliance, giving and estimated sample size of 72 professionals in each group (intervention and usual clinical healthcare).

By assigning the intervention by center and assigning an average size to each center of 20 professionals, and considering an Intra-Center Correlation Coefficient (ICC) of 0.01, 10 health centers would be necessary - five for each

group. Twenty professionals will be chosen randomly from each center, giving a final sample size of 100 professionals in each group.

The "Cluster Sample Size calculator" software package developed by the Health Services Research Unit of the University of Aberdeen (Scotland) and the ICC assumptions published for Primary Healthcare by Seuc AH et al (Rev Cubana Angiol y Cir Vasc 2001; 2(2): 117-22) were used for these calculations.

Selection of the sample

Multistage. First, 5 centers will be selected randomly for each group (intervention and usual clinical practice). Twenty professionals will then be selected in each center by stratified sampling for each type of healthcare profession. The randomization process is anticipated with the EPIDAT 3.0 statistics program.

Data analysis

Statistical analysis will be carried out using the program SPSS v.15 (Chicago, Illinois)

- Descriptive analysis will be carried out with the median, standard deviation and minimum and maximum values. In asymmetrical distributions, the median will be used as a measure of centralization and the 25 and 75 percentiles as measures of dispersion. Confidence intervals of 95% will be calculated. The absolute and relative frequency will be given for the qualitative variables. A comparison table of the baseline characteristics of the different intervention groups will be presented.

- A covariance analysis model (ACOVs), for the main objective, will be carried out for repeated measures. The dependent variable will be the variation of correct HH compliance in each observation period (1 and 6 months) compared to the baseline. The results of the questionnaire on knowledges, attitudes, behaviors and patient safety will be expressed as relative frequencies, as with a median score on a scale from 1 to 4. The results will be shown with a confidence interval of 95%.

- A logistic regression analysis will be carried out, with a dependent variable that will be HH compliance and the main explanatory variable will be the type of intervention. The covariables for which it will be adjusted are: the variables which have shown an imbalance and those with a biological basis or which are potentially confusing in the comparison table of both groups, such as: age, years of employment experience, type of profession, type of contract, knowledges, attitudes and behaviors regarding HH, professional burnout. The manually controlled "Backstep LR" method will be used.

Limitations of the study

The possible limitations are the lack of co-operation by professionals in the health centers, as they will not initially be informed about the objectives of the study, for they do not feel to be studied about their HH compliance (the Hawthorne effect), which could lead to the data collection being compromised. In that case, we would increase the size of the sample.

In order for the sample to be representative of all the professionals, there will be a random stratified selection of the professionals in each center, taking into account the proportion of each professional in the area study (43% physicians, 38.6% nurses, 10.3% pediatricians, 3.1% nursing auxiliaries, 1.6% dental hygienists, 1.6% midwives).

A multivariate analysis (logistic regression) will be carried out to check for possible confusion factors that could distort the real effect of the intervention on HH compliance.

Likewise, in order to reduce an incorrect classification, there will be only one observer.

Ethical considerations

The study complies with the Helsinki Declaration and its subsequent revisions, and regulations of clinical best practice.

The study protocol has been approved by the Clinical Research Ethics Committee of the Hospital Ramón y Cajal in Madrid from Spain.

Informed consent

The professionals will sign an informed consent declaration before the observation. As the observation will take place in consulting rooms, the patients will be informed of the presence of the observers in the room, as it is not ethical to allow the observer to be present in a confidential environment between the healthcare workers and patient without having informed the latter.

Confidentiality of data

The researchers will respect the confidentiality of the study data and to ensure compliance with the Constitutional Law 15/1999 concerning the Protection of Personal Data.

Discussion

The research team aims to evaluate hand hygiene compliance among healthcare workers to improve the quality and efficiency of the health services within the National Health System.

List of abbreviations

WHO: World Health Organization; NI: Nosocomial Infection; HH: Hand Hygiene; HCWs: Hand Health Workers Centers; TP: Training Program; SO: Structured Observation; MBI: Maslach Burnout Inventory; ACOVS: A covariance analysis model.

Competing interests

The authors declare that they have no competing interests.

Authors' contributions

CMM is the Lead Researcher. She developed the design of the study and wrote the manuscript. AC contributed to the design of the study and its realization and reviewed the manuscript. MASF contributed to the design of the study and substantially to the statistical analysis and reviewed the manuscript. JCAH contributed to the design of the study and its realization and reviewed the manuscript. RAS, IGF, FEM coordinated the realization of the study. ECSP, SSD contributed to the design of the study. All the authors have approved the final version of the manuscript.

Acknowledgements

We are grateful to the healthcare workers who participated, this study would not be possible without their co-operation. This study was approved and financed by the Carlos III Health Institute of the Spanish Ministry of Science and Innovation, General Sub-department for Evaluated and Promotion of Research (FIS), project number PI 08/90637.

References

- Pittet D, Donalson L: **Clean care is safer care: a worldwide priority.** *Lancet* 2005, **366**:1246-7.
- Jarvis WR: **Selected aspects of the socioeconomic impact of nosocomial infections: morbidity, mortality, cost, and prevention.** *Infect Control Hosp Epidemiol* 1996, **8**:552-7.
- Plowman R, Graves N, Griffin MA, Roberts JA, Swan AV, Cookson B, et al.: **The rate and cost of hospital-acquired infections occurring in patients admitted to selected specialties of a district general hospital in England and the national burden imposed.** *J Hosp Infect* 2001, **47**:198-209.
- Estudio de Prevalencia de las infecciones nosocomiales en los hospitales españoles.** In *EPINE 2007 18° estudio Protocolo del estudio* Sociedad Española de Medicina Preventiva, Salud Pública e Higiene; 2007.
- Informe sobre infección hospitalaria: **Subdirección General de Prestaciones y Evaluación de Tecnologías Sanitarias. Dirección General de Aseguramiento y Planificación Sanitaria. Ministerio de Sanidad y Consumo. Madrid.** *Med Clin (Barc)* 1994, **102**:20-24.
- Haley RW, Culver DH, White JW, Meade Morgan W, Emori TG, Munn VP, Hooton TM: **The efficacy of infection surveillance and control programs in preventing nosocomial infections in US hospitals.** *Am J Epidemiol* 1985, **121**:182-205.
- CDC: **Public Health focus: surveillance, prevention and control of nosocomial infections.** *MMWR* 1992, **41**:783-787.
- Graves N: **Economic and preventing hospital-acquired infection.** *Emerg Infect Dis* 2004, **10**:561-566.
- McKee M, Healey J: **Hospitals in a changing Europe.** Geneva: WHO; 2006.
- Teare EL, Cookson B, French G, Jenner EA, Scott G, Pallet A, et al.: **UK handwashing initiative.** *J Hosp Infect* 1999, **43**(1):1-3.
- Pittet D: **Hand Hygiene and patient care: pursuing the Semmelweis legacy.** *Lancet Infect Dis* 2001:9-20.
- Pittet D, Mourouga P, Perneger TV: **Compliance with handwashing in a teaching hospital.** *Infection Control Program.* *Ann Intern Med* 1999, **130**:126-30.
- Pittet D, Simon A, Hugonnet S, Pessoa-Silva C, Sauvan V, Perneger TV: **Hand Hygiene among Physicians: Performance, Beliefs and Perceptions.** *Annals of Internal Medicine* 2004, **141**:1-8.
- Pittet D, Hugonnet S, Harbarth S, Mourouga P, Sauvan V, Touveneau S, et al.: **Effectiveness of a hospital-wide programme to improve compliance with hand hygiene.** *Infection Control Programme.* *Lancet* 2000, **356**:1307-12.
- Sánchez J, Galicia MD, Gracia RM, Fuster M, Lopez N, Avendaño F: **Grado de cumplimiento y determinantes de las recomendaciones sobre la higiene de manos.** *Enferm Infect. Microbiol Clin* 2007, **25**:369-75.
- Center for Disease Control and Prevention: **Guideline for hand hygiene in health-care settings: recommendations of the Healthcare Infection Control Practices Advisory Committee and the HIPAC/SHEA/APIC/IDSA Hand Hygiene Task Force.** *MMWR* 2002, **51**(No. EE1 61-45 [<http://www.cdc.gov/mmwr/PDF/RR/RR5116.pdf>]. Disponible en (acceso 27/03/08)
- Gould D, Chamberlain A: **The use of ward-based educational teaching package to enhance nurses compliance with infection control procedures.** *Journal of Clinical Nursing* 1997, **6**(1):55-67.
- Huang J, Jiang D, Wang X, Liu Y, Fennie K, Burgess J, Williams AB: **Changing knowledge, behaviour and practice related to universal precautions among hospital nurses in China.** *Journal of Continuing Education in Nursing* 2002, **23**(5):217-224.
- Sánchez J, Fuster M, García C, et al.: **Evaluación de un programa de actualización de las recomendaciones sobre la higiene de manos.** *An Sist Navar* 2007, **30**(3):343-352.
- Gould DJ, Chudleigh JH, Moralejo D, Drey N: **Intervenciones para mejorar el cumplimiento de la higiene de manos en la atención al paciente (Revisión Cochrane traducida).** *La Biblioteca Cochrane Plus* 2007): [<http://www.update-software.com>]. Oxford: Update Software Ltd (Traducida de The Cochrane Library. Chichester, UK: John Wiley&Sons, Ltd)
- OMS: **Alianza Mundial para la seguridad del paciente.** *Directrices de la OMS sobre higiene de las manos en la atención sanitaria. Resumen* 2006.
- WHO: **WHO guidelines for hand hygiene in health care (advanced draft).** 2006 [<http://www.who.int/patientsafety/challenge/en/>]. Genève. World Health Organization (último acceso 12/03/07)
- Plan de Calidad para el Sistema Nacional de Salud: Ministerio de Sanidad y Consumo; 2007.
- Maslach C, Jackson SE: **MBI. Inventario burnout de Maslach. Síndrome del «quemado» por estrés laboral asistencial.** Publicaciones de Psicología Aplicada. Madrid: TEA Ediciones; 1997.
- Salemi C, Canola MT, Eck EK: **Hand washing and physicians: how to get them together.** *Infect Control Hosp Epidemiol* 2002, **23**:32-5.

Pre-publication history

The pre-publication history for this paper can be accessed here:

<http://www.biomedcentral.com/1471-2458/9/469/prepub>



ANEXO II

PROPUESTA CONCURSO DE IDEAS JORNADA MUNDIAL HIGIENE DE MANOS 2011

ENTIDAD SOLICITANTE	
NOMBRE DE LA ENTIDAD: UGC PUNTA UMBRÍA	
DOMICILIO: C/ DR. ENRIQUE PRIETO TOUBES S/N PUNTA UMBRÍA, HUELVA	
NOMBRE Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE DE LA PROPUESTA: MANUEL JESÚS SALAS IGLESIAS	
TELÉFONO: 649 35 36 25	EMAIL: majesalas@ono.com
NOMBRE Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE COLABORAN EN LA PROPUESTA: MARIA DEL CARMEN MORENO MORGADO	
TÍTULO O DENOMINACIÓN DE LA PROPUESTA: NORMALIZACIÓN DE PROCEDIEMIENTOS EN U.G.C. PUNTA UMBRÍA. ESTRATEGIA DE SEGURIDAD EN EL PACIENTE EN ATENCIÓN DOMICILIARIA: REVISIÓN DE BOTIQUINES, RIESGO DE CAÍDAS, ASESORAMIENTO SOBRE HIGIENE DE MANOS Y RIESGO DE ÚLCERAS POR DECÚBITO.	
CONTENIDO DE LA PROPUESTA: ámbito, destinatarios, objetivos, organización, desarrollo, duración, presupuesto, evaluación. La seguridad del paciente es el proceso por el cual una organización proporciona atención y Cuidados seguros a los pacientes. Es un componente crítico de la calidad y responsabilidad del sistema que persigue conseguir progresivamente mayores niveles de seguridad en la prestación de servicios, así como disminuir la incidencia o “nuevos casos” de daños accidentales atribuibles a los mismos. Uno de los ejes que la caracteriza es el conjunto de prácticas vinculadas al profesional sanitario, sin embargo, la Estrategia para la Seguridad del paciente incorpora al propio paciente y a su cuidadora como elementos activos que participan en su	

asistencia y que contribuyen a minimizar el riesgo de que aparezcan eventos adversos. Por tanto, el asesoramiento, la información, la educación para la salud y la dotación de recursos se perfilan como elementos claves de la intervención sanitaria.

En el contexto de la Atención Domiciliaria en atención primaria, los eventos más comunes que de manera prioritaria va a abordar la UGC Punta Umbría son: el riesgo de caídas; los errores en la medicación vinculados, por una parte, al manejo inadecuado y conservación de los botiquines y, de otro lado, el manejo inefectivo del régimen terapéutico; las infecciones cruzadas ocasionadas por la ausencia del lavado/higiene de manos en la cuidadora; y la aparición de úlceras por decúbito en el paciente con deterioro de la movilidad física/encame prolongado.

En todas las visitas domiciliarias programadas(VDP) se incorporará de manera sistemática a la valoración integral o focalizada el posible aporte de las evidencias de los siguientes cuestionarios y test: Riesgo de caídas, revisión de botiquines, Riesgo de úlcera por decúbito mediante la escala de Braden y pregunta sistemática a cuidadora sobre lavado/higiene de mano con entrega de díptico informativo

Estos datos y sus intervenciones se registrarán según procedimiento normalizado en la UGC en su historia de salud digital.

DOCUMENTACIÓN ADICIONAL QUE SE ADJUNTA: si es el caso, relacionarla a continuación

OBSERVACIONES:



ANEXO II

PROPUESTA CONCURSO DE IDEAS JORNADA MUNDIAL HIGIENE DE MANOS 2011

ENTIDAD SOLICITANTE	
NOMBRE DE LA ENTIDAD: Centro de Salud La Luz (Málaga)	
DOMICILIO: Avda. Bonaire s/n 29004 Málaga	
NOMBRE Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE DE LA PROPUESTA: Eloisa Peñas Cárdenas	
TELÉFONO: 617846961	EMAIL: eloisapc@terra.es
NOMBRE Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE COLABORAN EN LA PROPUESTA: M ^a Teresa Zurita Melero Laura Reyes Carrillo Olga González Gutiérrez M ^a Carmen García Santamarina Antonio Orpez Mesa	
TÍTULO O DENOMINACIÓN DE LA PROPUESTA: Nuestras manos limpias	
CONTENIDO DE LA PROPUESTA: En el Centro de Salud de La Luz (Málaga) y destinado a sus usuarios; pacientes, familia y cuidadoras Objetivos: promover el lavado de manos en la comunidad como práctica habitual, implicar al paciente y familia como miembros activos en la mejora de su seguridad, difundir las recomendaciones de la OMS en materia de higiene de manos. Organización de actividades para realizar el día 5 de mayo de 2011: <ul style="list-style-type: none">• Stand representativo con material gráfico, soluciones hidroalcohólicas y regalo para los usuarios del centro: separador de páginas con el texto “manos limpias son manos seguras”. Habrá varias enfermeras para dar información y promover la higiene de manos.• Proyección en una pantalla de fotografías de los usuarios (previa	

autorización), solos o en grupos, mostrando sus manos limpias. Las fotografías se han tomado durante el mes anterior con carácter voluntario, desarrollando una presentación informática con ellas, que se repetirá continuamente. Los usuarios se identifican con las imágenes de ellos mismos o sus vecinos mostrando sus manos limpias.

- Música de fondo con la canción “las manos del mundo”, versionada, grabada y cantada por un miembro del EBAP, en intervalos programados.

Duración: Durante las horas que el centro permanece abierto, el día 5 de mayo de 2011

Presupuesto: En proceso de aprobación por entidad que financie separadores

El resto es material del centro

Evaluación: Evaluaremos la implicación de los usuarios en la higiene de manos según su grado de adhesión a las actividades programadas para ellos.

DOCUMENTACIÓN ADICIONAL QUE SE ADJUNTA: si es el caso, relacionarla a continuación

Letra de la canción “las manos del mundo”

Son manos limpias, manos seguras
Manos que miman, manos que curan
Manos que tocan muchos enfermos
Y con su magia velan sus sueños
Manos que sirven para el trabajo
Manos que luchan contra el maltrato
Manos que cuidan de tu familia
Manos que abrazan toda la vida

Así son las manos del mundo
Que sin ir tan lejos te puedes encontrar
Manos que con tu ayuda
Hay muchas personas que han de necesitar
Manos que da gusto acariciar
Y manos que pueden dar
Amor y paz

OBSERVACIONES:



ANEXO II

PROPUESTA CONCURSO DE IDEAS JORNADA MUNDIAL HIGIENE DE MANOS 2011

ENTIDAD SOLICITANTE	
NOMBRE DE LA ENTIDAD: Hospital Alto Guadalquivir	
DOMICILIO: Avda. Blas Infante s/n. 23740 Andújar (Jaén)	
NOMBRE Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE DE LA PROPUESTA: Dra, Lourdes Ballesteros García	
TELÉFONO: 953021618/697956432	EMAIL: lballesteros@ephag.es
NOMBRE Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE COLABORAN EN LA PROPUESTA: Juan M. de Castro Francisco Javier López Solier	
TÍTULO O DENOMINACIÓN DE LA PROPUESTA: PLANIFICACIÓN PARA LA EVALUACIÓN MEDIANTE OBSERVACIÓN DIRECTA DE HIGIENE DE LAS MANOS EN UN HOSPITAL COMPUESTO DE VARIOS CENTROS	
CONTENIDO DE LA PROPUESTA: ámbito, destinatarios, objetivos, organización, desarrollo, duración, presupuesto, evaluación. El Ámbito hospitalario pero sirve para la evaluación mediante observación de los profesionales sanitarios de cualquier ámbito.	
OBJETIVOS <ul style="list-style-type: none">● Realizar un análisis de SITUACIÓN que permita conocer las áreas de mejora de nuestra práctica en la higiene de las manos en el día a día de la atención sanitaria.● ser eficientes COMPARTIENDO los recursos y experiencias en los aciertos y errores.	
DESARROLLO <ul style="list-style-type: none">● Se realiza formación acreditada teórico- práctica para observadores cuyo criterio de selección es ser enfermero en las áreas a observar (conocedores de las actividades específicas que se desarrollan en la atención de los pacientes y sus peculiaridades).● Se define una plantilla de evaluación basada en la que propone la estrategia multimodal de la OMS.	

- Cada observador deberá realizar observaciones por un tiempo no mayor de 20 minutos hasta completar un total de 200 observaciones. Cada unidad temporal de observación se denomina sesión y en ella podrá observar no más de tres profesionales a la vez diferenciando entre oportunidad e indicación, ya que una oportunidad puede responder a varias indicaciones.
- Creación de una herramienta válida que contenga todas las variables de interés y que permita la introducción de los datos por parte de los observadores CUALIFICADOS pertenecientes a distintos centros hospitalarios que conforman el EPHAG-Jaén con distinta ubicación geográfica: H. Andujar, HARE Sierra, Hare Alcaudete, y el análisis de los datos desde un solo punto, evitando desplazamientos para el tratamiento de los datos en cada centro.

RESULTADOS

- Se han realizado, en este análisis inicial, 1343 observaciones entre los tres centros correspondiendo 950 a H. de Andujar.
- Se han llevado a cabo 329 sesiones por todos los observadores.
- Se han observado todas las categorías laborales, realizando 121 observaciones para Enfermería, 91 en A. de Enfermería, 64 en FEA, 40 en Celadores y 4 en TER.
- Se han gastado 4.121 minutos en las observaciones, tiempo que corresponde a 68,68 horas, que suponen 9 días de observación durante toda la jornada laboral. En nuestro caso al contar con 9 observadores correspondería a una jornada laboral de tiempo enfermero dedicado a la observación para la evaluación de la adherencia a la higiene de las manos.

CONCLUSIONES

La planificación de la observación, paso clave, para conocer la situación de partida de la adherencia de los profesionales a la higiene de las manos, y tras su análisis, información privilegiada para definir estrategias de mejora en el cumplimiento, requiere de formación específica, herramientas eficaces que faciliten la introducción y análisis de los datos y estimación de tiempo necesario eficiente para realizar dicha observación

DOCUMENTACIÓN ADICIONAL QUE SE ADJUNTA: si es el caso, relacionarla a continuación

Presentación en power-point del proyecto

OBSERVACIONES:



ANEXO II

PROPUESTA CONCURSO DE IDEAS JORNADA MUNDIAL HIGIENE DE MANOS 2011

ENTIDAD SOLICITANTE	
NOMBRE DE LA ENTIDAD: Hospital del SAS. JEREZ	
DOMICILIO: Ctra Circunvalación s/n. 11406 Jerez de la Frontera. (CADIZ)	
NOMBRE Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE DE LA PROPUESTA: Juan Bajo Arenas	
TELÉFONO: 956032060 /61	EMAIL: juan.bajo.sspa@juntadeandalucia.es
NOMBRE Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE COLABORAN EN LA PROPUESTA: Alamillos Ortega, Pedro De Tena Alfonso, Sofia Salido Freire, M ^a Josefa Bernal Vigo, Cristina Quintero García, M ^a José Nieva, Patricia	
TÍTULO O DENOMINACIÓN DE LA PROPUESTA: Por su propia salud. La higiene de manos "Salva vidas"	
CONTENIDO DE LA PROPUESTA: Ámbito: Hospitalario Destinatarios: Usuarios y familiares de usuarios Objetivos: Dar a conocer a los usuarios y sus familiares la importancia de la higiene de manos en la prevención de infecciones, los momentos en los que está indicado hacerlo, y la metodología a seguir. Organización: Tras autorización de la Dirección y conocimiento de la Comisión de Infecciones, a través de Gestaría de usuario se solicita la colaboración de diversas asociaciones (Solidaridad, Unión Rural de Jerez, Asociación Gaditana de Laringectomizados y limitados de la voz, etc) que	



ya cooperan con nosotros en un proyecto similar.

Con anterioridad al día mundial se procederá a seleccionar los participantes necesarios para disponer de tres mesas informativas y demostrativas (una por cada edificio del complejo hospitalario) y se les formará en las técnicas de higiene de manos (agua, jabón y papel, versus solución alcohólica), y los momentos en los que está indicado

Se les mostrará el material de apoyo disponible, principalmente un díptico (se adjunta) dirigido a los usuarios, y que en la actualidad llevamos entregando a los usuarios en el ingreso. Igualmente está disponible en los controles de las plantas de hospitalización.

Se les enseñara como utilizar una cámara oscura para las manos, en donde se podrá ver los resultados obtenidos tras la aplicación de fluoresceína con la técnica de higiene de manos.

Con anterioridad al día, se remitirá información a todos los cargos intermedios hospitalarios indicándoles el desarrollo de la jornada, su objetivo, y el díptico a entregar

Desarrollo

El día 5 de mayo, se instalará una mesa en cada una de las entradas de los tres edificios del complejo hospitalario (uno de ellos es de consultas externas).

Todo el personal colaborador dispone de tarjeta identificativa.

Las mesas contendrán material alusivo al día mundial, que nos sea remitido desde los Servicios Centrales, así como una lámpara ultravioleta (en donde poder comprobar la higiene de manos realizada con solución fluorescente), y principalmente de dípticos informativos que se entregaran a todos los usuarios y familiares.

Duración:

La mañana del día 5 de mayo,

Presupuesto,

No requiere la compra de material alguno, ni nadie de los participantes recibe remuneración alguna.

No se utiliza material de casa comercial alguna

Evaluación.

Grado de satisfacción de las asociaciones. (Subjetivo)

Evolución del consumo de soluciones hidroalcohólicas en el mes posterior (Objetivo)

DOCUMENTACIÓN ADICIONAL QUE SE ADJUNTA: si es el caso, relacionarla a continuación

Díptico que se acompaña en formato tif.

OBSERVACIONES:

Tras haber realizado formación de los trabajadores y haber obtenido el distintivo de manos seguras, consideramos necesario la implicación de los usuarios y sus familiares.

por su propia salud

Lávese las manos regularmente, y pida a los que le rodean que hagan lo mismo. La higiene de manos salva vidas

¿Por qué?

Porque la higiene de las manos es la principal forma de prevenir la propagación de infecciones.

¿Cuándo?

Usted, sus familiares y amigos, deben lavarse las manos con mucha frecuencia, especialmente después de tocar objetos o superficies en la habitación del hospital, antes de comer y después de ir al baño. El profesional sanitario que lo atiende debe practicar la higiene de las manos cada vez que entre en su habitación.

¿Cómo?

Lavándose las manos con agua y jabón, o desinfectarlas friccionando durante 30 segundos con un producto a base de alcohol que elimina los gérmenes que causan las infecciones.

¿Cuál utilizo?

Agua y jabón cuando sus manos estén sucias.

Desinfectante a base de alcohol, cuando estén limpias.

¿Quién debe practicar la higiene de las manos?

Usted, sus familiares y amigos que le visiten, y todos los profesionales de la salud que lo atiendan.

¿Tiene las manos sucias?
¿Ha tocado secreciones?

SI

Lávese las manos

NO

Use "solución alcohólica"

Mójese las manos con agua y deposite en las palmas jabón líquido o...



...deposite en la palma de las manos secas una dosis de solución

Frótese las palmas de las manos entre sí y entrelazando los dedos.



Frótese cada palma contra el dorso de la otra mano y entrelazando los dedos.



Frótese las puntas de los dedos...



Alrededor de los pulgares...



Y las muñecas.



Enjuáguese las manos con agua y séqueselas con una toalla de un solo uso o...



...deje que la solución se seque sola.

La solución alcohólica no requiere secarse las manos



ANEXO II

PROPUESTA CONCURSO DE IDEAS JORNADA MUNDIAL HIGIENE DE MANOS 2011

ENTIDAD SOLICITANTE	
NOMBRE DE LA ENTIDAD: HOSPITAL UNIVERSITARIO PUERTA DEL MAR, CADIZ	
DOMICILIO: ANA DE VIYA, 21	
NOMBRE Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE DE LA PROPUESTA: MARIA VICTORIA GARCÍA PALACIOS	
TELÉFONO: 660 00 74 75	EMAIL: mariav.garcia.sspa@juntadeandalucia.es
NOMBRE Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE COLABORAN EN LA PROPUESTA: SERVICIO DE MEDICINA PREVENTIVA	
TÍTULO O DENOMINACIÓN DE LA PROPUESTA: PREVENIR LAS INFECCIONES ESTÁ EN TUS MANOS	
CONTENIDO DE LA PROPUESTA: ámbito, destinatarios, objetivos, organización, desarrollo, duración, presupuesto, evaluación. <p>Con motivo del día Mundial de la Higiene de Manos (HM) celebrado por la Organización Mundial de la Salud, este día podría iniciarse el abordare una concienciación global más allá de las fronteras hospitalarias.</p> <p>En el hospital, es necesario continuar incentivando y motivando al personal sanitario de la importancia de esta práctica. En las plantas de hospitalización, difundir trípticos y cartelería cíclica y cambiante que siga recordando con una llamada de atención; junto con la entrega de distintivos a las plantas que en la evaluación del año anterior, consiguieron mayor adhesión a la higiene de manos. La cartelería de bienvenida al hospital, incluiría como en años previos, las ideas y lemas aportados por los propios trabajadores en las sesiones formativas del año anterior. El recordatorio se completa con el envío de un correo corporativo a cada trabajador con los lemas elegidos y la aparición automática de diversos textos automáticos breves en las pantallas de los ordenadores sobre la importancia de una atención segura a través de unas manos limpias.</p> <p>La formación de cuidadores y familiares es igualmente necesaria. Los familiares deben recibir un tríptico al ingreso del paciente que resuma e ilustre los momentos en los que debe realizar la HM en cuidado de su familiar y en su estancia en el centro, así como en cada situación especial de aislamiento si lo precisa y la importancia de la HM tras el alta domiciliaria.</p>	

En las plantas de hospitalización pediátricas se repartirían pegatinas, piruletas y hojas para colorear donde el motivo sea “**Prevenir las infecciones está en nuestras manos**” y “**NO a las infecciones**”; actividad que se trabajaría en el taller ocupacional infantil junto una pequeña historia o cuento con los protagonistas de las infecciones y un héroe que actúe a través del lavado de manos. Podría concluir con un concurso de dibujos sobre la importancia de la HM en la salud de los niños. Debería promoverse la creación de esta figura heroica, al igual que existe en ciertas series para promover el consumo de fruta, verdura y deporte (tipo **sportacus en villa pereza**)

La actuación en las consultas externas y áreas pediátricas podría impulsarse formando brevemente al familiar (son solo 40 segundos) en cada acto de consulta, sobre al menos, la técnica del lavado de manos más la entrega del tríptico. Esta labor podría extenderse a los centros de atención primaria, en las consultas de niño sano, etc... como un elemento más, tal y como se hace con la alimentación infantil, cuidado del cordón, lactancia... De forma protocolizada y sistemática.

DOCUMENTACIÓN ADICIONAL QUE SE ADJUNTA: si es el caso, relacionarla a continuación

OBSERVACIONES:



ANEXO II

PROPUESTA CONCURSO DE IDEAS JORNADA MUNDIAL HIGIENE DE MANOS 2011

ENTIDAD SOLICITANTE	
NOMBRE DE LA ENTIDAD: Unidad de Gestión Clínica de Priego de Córdoba	
DOMICILIO: Doctor Balbino Povedano s/n 14800 Priego Córdoba	
NOMBRE Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE DE LA PROPUESTA: M ^a Dolores Corpas Moyano	
TELÉFONO: 663931401	EMAIL: mariad.corpas.sspa@juntadenadalicia.es
NOMBRE Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE COLABORAN EN LA PROPUESTA: Juan Antonio Camargo Yepes Ascensión Cuenca Zafra Matilde Carrillo Onieva Miguel Angel Bravo Gamero	
TÍTULO O DENOMINACIÓN DE LA PROPUESTA: PROGRAMA INTERACTIVO SOBRE HIGIENE MANOS EN ATENCIÓN PRIMARIA “ TÚS MANOS LIMPIAS PROTEGEN	
CONTENIDO DE LA PROPUESTA: ámbito, destinatarios, objetivos, organización, desarrollo, duración, presupuesto, evaluación. <u>Ámbito de actuación</u> Se desarrollará el evento en la Unidad de Gestión Clínica de Priego, Módulos y Consultorios incluyendo los municipios de Almedinilla, Carcabuey y Fuente tójar con sus respectivos aledaños <u>Destinatarios</u> Se invitará a los representantes de las asociaciones locales y miembros de la Comisión de Participación Ciudadana, así como a todos los ciudadanos, estudiantes, representantes de entidades educativas de ciclos formativos de sanitaria, miembros	

de ONGS, profesionales de ámbitos sociosanitarios o cuidados de residencias, estancias de día, cuidados especiales, voluntarios y población en general que se quieran acercar a los servicios sanitarios dependientes de la UGC de Priego incluidos los municipios que integra como Almedinilla, Carcabuey y Fuente Tójar con sus respectivos consultorios.

Objetivo

- ✓ Integrar las buenas prácticas para prevenir la transmisión de gérmenes patógenos en los hábitos saludables de la población en general.
- ✓ Fomentar la adhesión de los profesionales sanitarios en el mantenimiento de éstas prácticas seguras
- ✓ Implicar a los usuarios y profesionales en la dinamización de las prácticas seguras para mejorar la calidad y seguridad de sus actividades asistenciales.

Organización

Se realizará la jornada como tal en la UGC de Priego, en los consultorios de Carcabuey, Almedinilla y Fuente Tójar y en consultorios locales.

Se convocará a la Comisión de Participación ciudadana,

Representates del ámbito local de la corporación, representantes educativos

La actividad comenzará a las 10 horas con presencia de los medios de comunicación

Se desarrollará como actividades interactivas de participación durante toda la mañana y se clausurará a medio día

Desarrollo de la Actividad

- ✓ Presentación de la actividad por los representantes de la dirección, responsable de Higiene de Manos de la UGC a los representantes locales, de asociaciones, miembros de la Comisión de participación Ciudadana, representantes de instituciones educativas de ciclos formativos de rama sanitaria, estudiantes, ONGS , voluntarios y ciudadanos en general
- ✓ Difusión y promoción de material de apoyo a las prácticas seguras como folletos, trípticos, pósteres, soluciones, cremas en una mesa situada en la entrada del centro sanitario con póster llamativo con el lema de la jornada. Se invitará a los medios locales de difusión para su mayor divulgación

- ✓ **Presentación en la sala de Juntas de una película de elaboración y montaje propio realizada por profesionales del centro para dar a conocer la importancia de la Higiene de manos, evidencias disponibles y momentos claves para realizar la higiene de manos y técnica correcta del lavado tradicional y del uso de las soluciones.**
- ✓ **Exposición y entrenamiento en técnicas correctas de higiene de manos con lavado tradicional y con soluciones para todos los asistentes, estudiantes, invitados y participantes. Se utilizará material como soluciones en dispensadores grandes, en petacas para domicilios, uso de cremas, guantes, fundamentos evidencias, importancia**
- ✓ **Se dará a conocer el resultado local del uso y consumo de soluciones por parte de los profesionales ante asistentes y ciudadanos para comparar grado de adherencia a las prácticas seguras en la prevención de infecciones secundarias a la asistencia sanitaria.**
- ✓ **Se invitará al uso en los domicilios por cuidadores, familiares asistencias, centros de día, de estancia diurna, instituciones para cuidados, centros educativos y formación de profesionales de salud.**
- ✓ **Se generará la motivación e implicación de los asistentes con la creación de un grupo constituido por 10-12 miembros que a través de la utilización de metodología DAFO para recogida de barreras, puntos débiles y áreas de mejora detectadas por ciudadanos y profesionales.**
- ✓ **Los asistentes realizarán aportaciones, sugerencias, así como prácticas en las técnicas expuestas, a fin de integrar los nuevos conocimientos y habilidades como hábitos saludables de promoción y prevención así como de mejora de calidad y seguridad en la asistencia sanitaria a los ciudadanos.**
- ✓ **La contribución de los medios de comunicación como televisión y radio facilitará la difusión y divulgación de la actividad, resultados recogidos en la jornada y posibles compromisos y objetivos establecidos en la misma.**



Presupuesto

Material de difusión divulgación propio 400 euros incluidas la película propia.

600 euros para promocionar el seguimiento de la actividad con recuerdos puntuales a lo largo del año de dicho tipo de evento o actividad

Evaluación

Se administrará un cuestionario de evaluación y satisfacción con la actividad de promoción y prevención de salud como son las prácticas seguras en higiene de manos como mejora de la calidad de la asistencia en nuestras instituciones.

Resultados de seguimiento de prácticas seguras y consumo de soluciones

Con cuestionarios del Observatorio on line y nº de litros consumidos por mes en la unidad de gestión clínica (fuente de registro indicadores de consumo de soluciones de suministro)

DOCUMENTACIÓN ADICIONAL QUE SE ADJUNTA: si es el caso, relacionarla a continuación

OBSERVACIONES:



ANEXO II

PROPUESTA CONCURSO DE IDEAS JORNADA MUNDIAL HIGIENE DE MANOS 2011

ENTIDAD SOLICITANTE	
NOMBRE DE LA ENTIDAD: EPES 061 CÁDIZ	
DOMICILIO: HOSPITAL DE PUERTO REAL (Cadiz); EDIFICIO ANEXO	
NOMBRE Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE DE LA PROPUESTA: AMALIA GONZÁLEZ DEL ROSARIO DUE EPES 061 SERVICIO PROVINCIAL DE CÁDIZ	
TELÉFONO: 676192300	EMAIL: agonzalez@ca.epes.es
NOMBRE Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE COLABORAN EN LA PROPUESTA: AMALIA GONZÁLEZ DEL ROSARIO	
TÍTULO O DENOMINACIÓN DE LA PROPUESTA: Toallitas monodosis de solución hidroalcohólica. Minimizando barreras.	
CONTENIDO DE LA PROPUESTA: ámbito, destinatarios, objetivos, organización, desarrollo, duración, presupuesto, evaluación. AMBITO: Los profesionales sanitarios conocemos la importancia de la higiene de manos, numerosos carteles y trípticos nos lo recuerdan a diario” LAS MANOS LIMPIAS SALVAN VIDAS ”. En numerosas ocasiones la solución hidroalcohólica no está permanentemente accesible, si a esto sumamos una importante carga de trabajo asistencial, el resultado nos lleva a la falta de adhesión al la higiene de manos, frente a todas las oportunidades deseadas. A pesar de que existen presentaciones de pequeño tamaño, el profesional no lleva consigo el bote de solución, lo que implica tener que desplazarse hasta un dispensador de solución hidroalcohólica. El resultado conlleva a pérdidas de tiempo y de energía, por parte de los profesionales, en cada desplazamiento. DESTINATARIOS: Todos aquellos profesionales o cuidadores que tienen contacto directo con pacientes. OBJETIVOS: Aumentar la adhesión a la higiene de manos, minimizando barreras. Reducir el riesgo de transmisión de infecciones asociadas a la asistencia sanitaria. Evitar salpicaduras y derrames accidentales.	

ORGANIZACIÓN Y DESARROLLO: Se propone fomentar el uso de toallitas monodosis de solución hidroalcohólica, a nivel tanto hospitalario como extrahospitalario. Su presentación, en prácticos sobres monodosis las hacen aptas para usar en cualquier momento y situación. El profesional podrá llevarlas cómodamente siempre consigo, evitando desplazamientos inútiles, con la consiguiente pérdida de tiempo y de energía. Siguiendo el mismo procedimiento normalizado para desinfección de manos por fricción. Evitándose salpicaduras y derrames, que pueden llevar asociados riesgos, tanto a profesionales como a pacientes y/o cuidadores. Las presentaciones se comercializan en cajas de 100 unidades, cuyo precio oscila entorno a los 29,50€



EVALUACIÓN: Se evalúa mediante el uso de encuestas, el grado de adhesión a la higiene de manos, antes y después de fomentar el uso de toallitas monodosis de solución hidroalcohólica. Los puntos de atención de higiene de manos se localizarían allí donde quiera que el profesional lleve consigo una simple toallita de solución hidroalcohólica; no habría que ubicarlos con una determinada preferencia.

DOCUMENTACIÓN ADICIONAL QUE SE ADJUNTA: si es el caso, relacionarla a continuación

OBSERVACIONES:



ANEXO II

PROPUESTA CONCURSO DE IDEAS JORNADA MUNDIAL HIGIENE DE MANOS 2011

ENTIDAD SOLICITANTE	
NOMBRE DE LA ENTIDAD: Servicio de Medicina Preventiva. H.U. PUERTO REAL	
DOMICILIO: Carretera Nacional IV Km 665 11510 Puerto Real (Cádiz)	
NOMBRE Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE DE LA PROPUESTA: María Luz Martín Vicente	
TELÉFONO: 956005505	EMAIL: ml.martin.sspa@juntadeandalucia.es
NOMBRE Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE COLABORAN EN LA PROPUESTA: Estrella Figueroa Murillo M ^a Luz Martín Vicente Mar Polo Montes Manuela Prieto Uceda	
TÍTULO O DENOMINACIÓN DE LA PROPUESTA: "TUS MANOS SON IMPORTANTES"	
CONTENIDO DE LA PROPUESTA: ámbito, destinatarios, objetivos, organización, desarrollo, duración, presupuesto, evaluación. ÁMBITO: H.U. Puerto Real. Se trata de un Hospital de especialidades de 400 camas, que atiende a una población de 290.453 habitantes. OBJETIVOS: sensibilizar tanto al personal sanitario como al paciente y familiares de la importancia de la higiene de manos. Desde nuestro servicio planteamos las siguientes propuestas, en función de los destinatarios son: Dirigidas a pacientes y familiares: <ul style="list-style-type: none">• Elaboración de murales por los niños del Aula de Pediatría y por la Comunidad terapéutica de Salud Mental sobre las indicaciones y la técnica adecuada de higiene de manos, que se colocarán en el Hall principal del Hospital• Se repartirán folletos informativos en admisión para que sean entregados a los pacientes que ingresen programadamente. Dirigidas al personal sanitario y estudiantes: <ul style="list-style-type: none">• Realización de un concurso de ideas para mejorar el cumplimiento y la adherencia a una correcta higiene de manos, en el que participen personal del Hospital y	

estudiantes. Se le dará un premio a la mejor idea aportada.

Dirigidas tanto al personal del hospital (sanitario y no sanitario) y estudiantes, como al paciente y a sus familiares:

- Se colocará una mesa informativa en el Hall principal con folletos, pegatinas, pines y materiales como toallitas de solución alcohólica.
- Se dispondrá de material audiovisual, videos y presentaciones elaboradas por nuestro servicio. En dichas presentaciones se mostrarán los resultados de las evaluaciones realizadas por el Servicio de Medicina Preventiva en el año 2010 sobre la estructura de la higiene de manos de nuestro hospital, sobre el estudio observacional y sobre los resultados obtenidos de las encuestas de percepción y conocimiento realizadas al personal sanitario. Con dicha actividad se pretende que el personal sanitario tome conciencia de la situación real que hay en el Hospital.
- Se colocará un buzón de sugerencias en la mesa informativa para que todos puedan aportar sus ideas para mejorar esta práctica.
- Se harán periódicamente demostraciones prácticas de higiene de manos con los productos adecuados y se invitará a la participación activa de todo aquel que se acerque a la mesa informativa.
- Se colocarán recordatorios en la puerta de entrada y salida de cafetería y en las puertas principales del Hospital, procurando llamar la atención de todo el que pase.

DURACIÓN: mañana (8-15h) del 5 de Mayo de 2011.

ORGANIZACIÓN: para la organización se contará con la participación del Servicio de Medicina Preventiva, miembros de la Comisión de Infecciones del Hospital y de la Comisión de Seguridad.

EVALUACIÓN:

La evaluación de dicha actividades se realizará mediante:

- **Éxito de la mesa:**
 - Recuento tanto de las ideas del buzón de sugerencias, como de las aportadas al concurso.
 - Afluencia de personas a la mesa.
- **Próximas evaluaciones:**
 - Estudio observacional
 - Análisis de estructura
 - Incidencia de infección nosocomial.

OBSERVACIONES:



ANEXO II

PROPUESTA CONCURSO DE IDEAS JORNADA MUNDIAL HIGIENE DE MANOS 2011

ENTIDAD SOLICITANTE	
NOMBRE DE LA ENTIDAD: ÁREA SANITARIA SERRANÍA DE MÁLAGA	
DOMICILIO: CARRETERA DE EL BURGO KM 1 RONDA MÁLAGA	
NOMBRE Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE DE LA PROPUESTA: AUXILIADORA PINO RÍOS	
TELÉFONO: 951065077/76	EMAIL: mariaa.pino.sspa@juntadeandalucia.es
NOMBRE Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE COLABORAN EN LA PROPUESTA: AUXILIADORA PINO RÍOS MARÍA DOLORES RIAZA RAMÍREZ RAÚL RACERO RÍOS MARÍA DEL CARMEN GARCÍA MELGAR NIEVES BEL PEÑA	
TÍTULO O DENOMINACIÓN DE LA PROPUESTA: “UNE TU MANO”	
CONTENIDO DE LA PROPUESTA: ámbito, destinatarios, objetivos, organización, desarrollo, duración, presupuesto, evaluación. El Área Sanitaria Serranía de Málaga en Ronda en una ocasión más quiere sumarse a las actividades realizadas durante el Día Mundial de la Higiene de Manos. Por esta razón, el próximo día 5 de mayo se va a llevar a cabo la iniciativa “UNE TU MANO”. Se trata de una actividad que se va a desarrollar en el ámbito hospitalario destinada tanto a profesionales de la Salud y de Gestión y Servicios del centro hospitalario, así como a usuarios y usuarias y familiares de pacientes ingresados en las instalaciones sanitarias.	



El objetivo de esta actividad, de carácter interactivo, es concienciar a nuestros destinatarios de la importancia del lavado de manos en el ámbito hospitalario, así como en el cuidado diario. Para ello, se van a situar dos mesas informativas, en las que se entregará material relativo a la higiene de manos y en la que se ofrecerá información práctica sobre el correcto lavado de manos, pero además esta actividad tendrá un carácter interactivo puesto que las personas que se acerquen hasta estas mesas, también podrán sumarse a la celebración de este día plasmando la silueta de su mano en un papel continuo con un rotulador y poniendo su nombre en el interior. De esta forma, harán público su adhesión al Día Mundial del Lavado de Manos, no obstante sólo podrán dibujar la silueta de su mano en este papel continuo las personas que tengan sus manos completamente limpias, para ello se ofrecerá solución hidroalcohólica y se comprobará la correcta utilización de la técnica del lavado de manos con luz ultravioleta.

Esta actividad se verá reforzada con la información que se entregará en estas mesas informativas (folletos, documentación, soluciones hidroalcohólicas de bolsillo...), así como con la utilización de las nuevas tecnologías orientadas a la mejora de la comunicación, puesto que se incluirá material informativo, así como anuncios emergentes sobre el Día Mundial del Lavado de Manos tanto en la Intranet como en el Tablón Virtual del Área Sanitaria Serranía de Málaga.

La duración de la iniciativa será desde las nueve de la mañana hasta las dos de la tarde del día 5 mayo coincidiendo con la mayor afluencia de ciudadanos al centro hospitalario.

El presupuesto para el proyecto será aproximadamente el coste de los rotuladores y del rollo de papel continuo.

Evaluación: Índice de participación y número de manos dibujadas.



[Empty space for documentation]

DOCUMENTACIÓN ADICIONAL QUE SE ADJUNTA: si es el caso, relacionarla a continuación

[Empty space for additional documentation]

OBSERVACIONES:

[Empty space for observations]

ARAGÓN



ANEXO II

PROPUESTA CONCURSO DE IDEAS JORNADA MUNDIAL HIGIENE DE MANOS 2011

ENTIDAD SOLICITANTE	
NOMBRE DE LA ENTIDAD: <u>MAZ MATEPSS N° 11</u>	
DOMICILIO: Avenida Academia General Militar 74	
NOMBRE Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE DE LA PROPUESTA: Cristina Navarro Gistau	
TELÉFONO:600 058251	EMAIL:cngistau@maz.es
NOMBRE Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE COLABORAN EN LA PROPUESTA: <ul style="list-style-type: none">- Ignacio de La Fuente Albarrán- Miguel Angel Hernández Jerez	
TÍTULO O DENOMINACIÓN DE LA PROPUESTA: <u>"1ª SEMANA DE LA HIGIENE DE MANOS EN EL ÁMBITO SANITARIO EN MAZ"</u>	
CONTENIDO DE LA PROPUESTA: ámbito, destinatarios, objetivos, organización, desarrollo, duración, presupuesto, evaluación. El ámbito de la 1ª semana de la Higiene de Manos de MAZ tiene cobertura y ámbito nacional al desarrollarse en sus centros de trabajo presentes en todas las Comunidades Autónomas: <ul style="list-style-type: none">- <u>HOSPITAL MAZ ZARAGOZA</u>- <u>HOSPITAL MAZ SANT HONORAT (Barcelona)</u>- <u>RED DE 95 CENTROS ASISTENCIALES</u> <u>DESTINATARIOS</u> <ul style="list-style-type: none">- 1400 trabajadores Sanitarios y no Sanitarios- Pacientes	

- Familiares de Pacientes

OBJETIVOS

Concienciar, formar e informar a los trabajadores, pacientes y familiares de la importancia del lavado de manos como medida para reducir las infecciones asociadas al ámbito sanitario.

ORGANIZACIÓN

La organización y desarrollo de la "1ª semana de la Higiene de Manos" en MAZ se realiza por los Departamentos de Medicina Preventiva y Salud Pública y por el Servicio de Prevención Propio de MAZ.

DESARROLLO

Se celebrarán durante los días 2 al 5 de Mayo, desarrollándose las siguientes actividades:

- Día 2 de Mayo:
 - Reparto de dípticos y material de información acerca de la campaña de higiene de manos entre los trabajadores de MAZ, pacientes y familiares.
 - Difusión de póster divulgativos a todos los centros de MAZ:
 1. Póster sobre la higiene de manos.
 2. Póster de uso del guante sanitario a todos los centros de MAZ.

- Día 3 de Mayo:
 - Impronta de manos para su posterior cultivo por parte del laboratorio de MAZ a una muestra de trabajadores de diferentes departamentos/servicios del Hospital.
 - Formación en controles de enfermería (hospitalización) sobre la importancia de la higiene de manos por parte de Medicina

Preventiva y el Servicio de Prevención Propio.

- [Día 4 de Mayo](#): Stand de MAZ con lámpara de rayos ultravioleta para realizar comprobación de la técnica del lavado de manos a los trabajadores y visitantes del Hospital

- [Día 5 de Mayo](#):
 - Presentación de la **“Guía de Higiene de Manos y Uso del Guante Sanitario”** en el salón de actos del Hospital MAZ por el Director General.

 - Stand de MAZ con lámpara de rayos ultravioleta para realizar comprobación de la técnica del lavado de manos a los trabajadores y visitantes del Hospital

 - Entrega de resultados de las muestras obtenidas por el laboratorio a los trabajadores

 - Clausura de la Semana Higiene de Manos de MAZ

DOCUMENTACIÓN ADICIONAL QUE SE ADJUNTA: si es el caso, relacionarla a continuación

OBSERVACIONES:

La guía esta en proceso de edición, se van a editar 200 guías en papel y 200 en cd que se remitirán a los centros asistenciales. El resto del material será propio de la organización MAZ y el material promocional suministrado por el Hartmann.



ANEXO II

PROPUESTA CONCURSO DE IDEAS JORNADA MUNDIAL HIGIENE DE MANOS 2011

ENTIDAD SOLICITANTE	
NOMBRE DE LA ENTIDAD: Hospital San Juan de Dios	
DOMICILIO: Pº Colon, 14 Zaragoza	
NOMBRE Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE DE LA PROPUESTA: Dª Francisca Palmero Pérez	
TELÉFONO: 976271660	EMAIL: fpalmero@ohsjd.es
NOMBRE Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE COLABORAN EN LA PROPUESTA: EVA FALCES AÑON Responsable de Enfermería área de Convalecencia y Rehabilitación ANA PASTOR OLIVER Responsable de Atención al Usuario RAQUEL SISAS RUBIO Responsable de Enfermería Cuidados Paliativos LUISA VILLAJOS LUJAN Responsable de Enfermería área de Hemodiálisis EVELYN FLORENTIN OSTARIZ Coordinadora Unidad Enfermería Convalecencia TERESA LOBERA BERLANGA Coordinadora de Enfermería Unidad de Orto geriatría CARMEN LABORDA USÓN. Médico. Jefe Servicio de Laboratorio y Microbiología HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS. ZARAGOZA	
TÍTULO O DENOMINACIÓN DE LA PROPUESTA: “LA HIGIENE DE MANOS SALVA VIDAS “Estrategias para la seguridad del paciente. Programa de concienciación para profesionales, pacientes y familias.	
CONTENIDO DE LA PROPUESTA: ámbito, destinatarios, objetivos, organización, desarrollo, duración, presupuesto, evaluación. AMBITO: Desarrollo de actividades de concienciación dentro de un Centro Hospitalario de 188	



camas de Convalecencia, Rehabilitación, Cuidados Paliativos y Atención Domiciliaria.
Actividad rehabilitadora intrahospitalaria y ambulatoria.
Unidad de Hemodiálisis con 190 pacientes en tratamiento.

DESTINATARIOS:

Profesionales asistenciales y no asistenciales.

Pacientes

Familias, amigos y visitantes

Colaboradores como conductores de ambulancias, voluntarios, representantes etc... Todo el personal que está o visita las dependencias hospitalarias, así como aquellos que tienen relación con los pacientes directa o indirectamente (limpieza, cocina....)

OBJETIVOS:

Siguiendo las recomendaciones de la OMS y del Ministerio de Sanidad Política Social e Igualdad, sobre estrategias de Seguridad del Paciente, entre las que incluye de forma prioritaria el correcto lavado de manos para:

- Disminuir la infección nosocomial
- Mejorar los conocimientos de los profesionales de la salud
- Dar a conocer la repercusión del lavado de manos en la prevención de las infecciones dentro y fuera del ámbito hospitalario
- Instruir a pacientes y familia en la importancia del lavado de manos.
- Formar en el procedimiento de lavado de manos.
-

Entendemos que es necesario el crear las condiciones para conseguir las mejores prácticas de los proveedores de salud; que debemos implicarnos en la formación de los pacientes y familia a la vez que la de nuestros profesionales.

ORGANIZACIÓN:

Realización de campaña dividida en 4 semanas de impacto sobre profesionales y usuarios. Esta campaña se desarrolla en "Semana de Concienciación" con la siguiente organización:

- 24-30 de Enero de 2011
- 2-8 de Mayo de 2011 (ncluyendo el día 5 de Mayo, en el cual se desarrollará ampliamente programa)
- 19-25 de Septiembre
- 12-18 de Diciembre

DESARROLLO:

Las Sesiones de Impacto se componen de actuaciones complementarias sobre:

Comunes: Revisión suministro de Lociones Hidroalcohólicas, jabones y sust.

Hidratantes

Cartelería en Espacios comunes y Unidades Asistenciales

Profesionales: Banner información intranet que aparece al introducir la clave del profesional

Diptico para cada profesional al inicio de la semana de trabajo
Charlas específicas. En cada una de las ediciones por diferentes profesionales, preventivistas, microbiólogos, enfermeras.

Paciente y Familia:

Folleto diptico en la mesilla de cada paciente hospitalizado

Folleto triptico en espacios comunes y zona ambulatoria

Charlas divulgativas y exposición de cortos relacionados.

DURACIÓN: 1 año Enero de 2011 a Diciembre 2011

EVALUACIÓN:

Según parámetros del Ministerio de Sanidad y Política Social

- Cuestionario de percepción de:
 - Directivos
 - Profesionales
 - Pacientes
- Cuestionario de conocimientos de:
 - Profesionales
 - Pacientes y familias

Tratamiento estadístico y valoración en el año 2012

DOCUMENTACIÓN ADICIONAL QUE SE ADJUNTA: si es el caso, relacionarla a continuación

DIPTICO PROFESIONALES

DIPTICO FAMILIAS Y PACIENTES HOSPITALIZADOS

TRIPTICO FAMILIAS Y PACIENTES AMBULATORIOS

OBSERVACIONES:

- A VALORAR EL ESFUERZO QUE PARA UN CENTRO PEQUEÑO SUPONE UNA INICIATIVA DE ESTE TIPO.
- LA EXPERIENCIA DEL MES DE ENERO FUE MUY POSITIVA, MANIFESTANDOLO ASÍ LOS PACIENTES Y SUS FAMILIAS. POR PARTE DE LOS PROFESIONALES SIRVIÓ DE RECORDATORIO DE LAS NORMAS BÁSICAS PARA UN CORRECTO LAVADO DE MANOS.
- ESPERAMOS UNA BUENA RESPUESTA A LA PROYECCIÓN DE CORTOS COMO ACTIVIDAD NOVEDOSA

Firmado: Francisca Palmero Pérez. Directora de Enfermería Hospital San Juan de Dios de Zaragoza



ANEXO II

PROPUESTA CONCURSO DE IDEAS JORNADA MUNDIAL HIGIENE DE MANOS 2011

ENTIDAD SOLICITANTE	
NOMBRE DE LA ENTIDAD: UNIDAD DOCENTE DE MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA SECTOR ZARAGOZA III-CALATAYUD. DIRECCIÓN ATENCIÓN PRIMARIA SECTOR ZARAGOZA III	
DOMICILIO: PASEO DE SAGASTA 52, 6ª PLANTA. 50009 ZARAGOZA	
NOMBRE Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE DE LA PROPUESTA: Mª VICTORIA VILLAVERDE ROYO	
TELÉFONO: 976258095/ móvil:630150925	EMAIL: vickyvillaverde@hotmail.com
NOMBRE Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE COLABORAN EN LA PROPUESTA:	
FORMADORES DE FORMADORES: JESÚS PALACIO. ROSA MARECA, PEÑA VERÓN Y MARÍA VICTORIA VILLAVERDE	
RESIDENTES PARTICIPANTES EN EL CONCURSO:	
SECTOR CALATAYUD	
C. S CALATAYUD:	
· Vanesa Girón	
· Carlos Albendea	
C.S Daroca:	
· Martha Urdaz	
· Carlos Albendea	
SECTOR ZARAGOZA III	
C.S. Delicias Sur:	
· Raquel Morales	
· Laura Sáenz	
· Patricia Sánchez	
· Raquel Sanjuán	
· Nuria Requeno	
C.S Valdefierro:	
· Javier Chabbar	
C.S. Miralbueno –Garrapinillos:	
· Albert Bargo	
· Fernando Andreu	
· Laura García	
· Clara Morandeira	
C.S. Delicias Norte:	
· Mª Pilar Pérez	
· Karen Portillo	
C.S. Bombarda:	
· Cristina López	
· Mar Yague	

TÍTULO O DENOMINACIÓN DE LA PROPUESTA:

REACCIÓN EN CADENA: RESIDENTES DE MFYC POR LA HIGIENE DE MANOS, CONCURSO MANOS LIMPIAS SALVAN VIDAS 2011 SECTOR ZARAGOZA III-CALATAYUD.

CONTENIDO DE LA PROPUESTA: ámbito, destinatarios, objetivos, organización, desarrollo, duración, presupuesto, evaluación.**Ámbito:**

El ámbito de actuación de nuestra propuesta se restringe dos Áreas de Salud de Aragón: las denominadas Zaragoza III y Calatayud. El Área de Salud Zaragoza III incluye 22 Centros de Salud y el Hospital Terciario " HCU Lozano Blesa", y el Área de Salud Calatayud incluye 12 Centros de Salud y el Hospital Comarcal " Ernest LLuch".

Destinatarios:

Personal sanitario del Sector III y Calatayud, y usuarios del Sistema Aragonés de Salud.

Objetivos:

Nuestra propuesta por tanto tiene como objetivo transferir conocimiento sobre la importancia de la correcta higiene de manos, sus técnicas y momentos en que debe realizarse, tanto entre el personal sanitario como cuidadores y usuarios de los sistemas de salud para conseguir disminuir o evitar las infecciones que actualmente suponen uno de los efectos adversos más importantes asociados al uso del sistema sanitario.

Organización:

Dado lo ambicioso de nuestro objetivo, que pretende llegar a dos de las ocho Áreas de Salud (Sectores) del Sistema Aragonés de Salud (SALUD), y la limitación de tiempo y de recursos económicos (coste cero), hemos querido involucrar en nuestra propuesta a aquellos profesionales que cuentan con mayor motivación para realizar acciones comunitarias, al tiempo que desbordan ilusión por experiencias nuevas que les permitan sentirse parte esencial del sistema.

Los residentes de MFyC desarrollan su labor asistencial tanto en el ámbito hospitalario (30 meses) como en los centros de salud docentes acreditados (18 meses), siendo un personal bien entrenado en difundir conocimiento tanto en sesiones clínicas como en acciones formativas comunitarias en Centros Cívicos, Colegios, Asociaciones,... ya que su programa

de formación incluye de manera esencial la Educación para la Salud y la Acción Comunitaria.

En la Unidad Docente para Medicina Familiar y Comunitaria de ambos Sectores Sanitarios, se propuso a sus residentes la participación voluntaria en un Concurso que denominamos “Manos limpias salvan vidas 2011”.

La convocatoria realizada, así como las bases del concurso que hemos organizado son las siguientes:

Estimados residentes:

El 5 de mayo de 2011, la Organización Mundial de la Salud (OMS) celebra la *Jornada Mundial de la Higiene de Manos*, una iniciativa que quiere poner de relieve la importancia del correcto lavado de manos para la salud, tanto en el ámbito sanitario como en el doméstico. Para ello ha invitado a los hospitales y centros sanitarios de todo el mundo a difundir e impulsar la importancia de la higiene de manos como un elemento nuclear de la seguridad del paciente.

Aprovechando esta circunstancia, desde la Unidad Docente, se os quiere proponer la participación en un Concurso de Adhesión a esta iniciativa de la OMS.

El concurso consistiría en lo siguiente:

- Los residentes que queráis participar, deberéis dar una sesión en el centro de salud o servicio por el que estéis rotando sobre la correcta higiene de manos en la que se concienciará al personal sanitario sobre cuándo, cómo y qué repercusiones tiene el no hacerlo de forma correcta “Recomendaciones higiene de manos AP grupo SEMFYC”.
- Para que podáis dar esta sesión sin que el esfuerzo sea muy costoso, y nos aseguremos de que todos lo hacemos de forma estandarizada siguiendo las recomendaciones de la OMS y en el caso de AP de la SAMFY, se os convocará a los voluntarios a un taller de formadores en higiene de manos en la Unidad Docente de 1 hora de duración el día 30 de marzo miércoles a las 14,00 horas en la Unidad Docente. Se os entregará certificado de asistencia. El taller será impartido por el DR. Jesús Palacio (GRUPO MEJORA SEGURIDAD DE PACIENTES SEMFYC).
- En esta sesión, se os facilitarán los materiales que vais a emplear (power point). Aprenderemos cómo realizar correctamente el taller y su evaluación con la lámpara de luz ultravioleta.
- Dado que sólo disponemos de una lámpara, los participantes tendremos que organizarnos el cronograma para que las sesiones no sean coincidentes en fechas.
- Los talleres sobre higiene de manos podrán realizarse tanto para personal de los Centros de Salud, como personal de los distintos Servicios y Unidades Hospitalarios, así como sesiones comunitarias enfocadas a acompañantes y usuarios del Sistema de Salud.
- Premio: El residente con mayor número de asistentes sus talleres y acciones formativas recibirá.
 - Certificado de ganador del concurso Iniciativas OMS Plan de Calidad del Sistema Nacional de Salud. Otorgado por el Grupo Higiene de Manos Aragón en colaboración con la Unidad Docente
 - Certificado de docencia a profesionales equivalente a 20 horas lectivas. (Mérito puntuado tanto para bolsa de trabajo, última OPE Médicos de Aragón, y evaluación para notas e incentivos de residentes)

Cronograma del concurso:

- El **periodo de inscripción al concurso** será del próximo día 7 al 13 de marzo.
- El taller de formador de formadores se realizará el 30 de marzo a las 14,00 horas en la UDOC.
- Las sesiones en los centros se deberán realizar durante el mes de abril en los distintos centros de salud.
- La entrega de premios se realizará el día 5 de mayo.

Recibid un cordial saludo.

Actualmente y con el periodo de inscripción ya cerrado, participan 18 residentes, que han presentado una propuesta para realizar su formación en los 12 Centros de Salud con mayor número de profesionales en ejercicio y mayor número de población asignada. Se han planificado también sesiones clínicas en Servicios Hospitalarios de Medicina Interna, Neurología y Urgencias de ambos hospitales. En todos los Centros se realizará una campaña informativa dirigida a los pacientes. Y en el Centro Cívico de Garrapinillos se organizará una acción formativa para la Asociación de Vecinos.

Duración:

El periodo de inscripción al concurso fue del 7 al 13 marzo.

El taller de formación de formadores en higiene de manos se va a realizar el día 30 de marzo. Ese día se cerrarán las propuestas de actuación de los residentes. Cronograma de actividades, reparto de Centros y Servicios, entrega de materiales, formularios (fichas para el registro de participación de Centros y resultados pre-post taller).

Realización de las actividades formativas: 1 al 20 de abril.

Entrega de registros de participación: 25 de abril

Recuento de firmas y registros de participación en la Unidad Docente de MFYC: 26 de abril al 29 de mayo.

Entrega de premios: 5 de mayo.

Durante la realización de los talleres en los Centros se entregarán las recomendaciones de la OMS para que los asistentes las difundan, posteriormente, en sus Servicios y puestos de trabajo.

Se realizará un test pre-post taller. En él, se registrarán los resultados de una práctica de higiene de manos antes y después de la sesión formativa de los asistentes, anotando estos registros (zonas de fallo antes y después) para la realización de un estudio posterior.

Los resultados de la experiencia se difundirán en los talleres que se organicen en el concurso 2012.

Presupuesto: cero euros.

Evaluación:

- La evaluación de cobertura se realizará mediante los registros de firmas de los asistentes a las sesiones y acciones formativas realizadas en los Centros, Servicios y Unidades (Hoja de registro 1), visadas por el responsable de formación del Servicio que acepta su participación en el concurso.

Indicador 1: número de Centros que se adhieren a la iniciativa.

Indicador 2: número de participantes en los talleres.

- Los resultados del taller: Se registrarán en una ficha (Hoja de registro 2) que se entregará a los residentes donde se anotarán los fallos en la higiene de manos antes y después del taller.
- Durante los talleres se realizarán fotografías que se incluirán en la memoria de resultados del concurso para la difusión posterior de la experiencia.

DOCUMENTACIÓN ADICIONAL QUE SE ADJUNTA: si es el caso, relacionarla a continuación

- Sesión formativa para Centros de Salud
- Sesión formativa para Servicios y Unidades Hospitalarios
- Hoja de registro de actividad formativa :asistentes y centros adscritos. (Hoja 1)
- Hoja de registro pre y post taller (Hoja 2)
- Convocatoria y bases del Concurso
- Listado de Centros y residentes participantes

OBSERVACIONES:

A la finalización del Concurso se realizara una memoria de actividades y resultados.

ASTURIAS



ANEXO II

PROPUESTA CONCURSO DE IDEAS JORNADA MUNDIAL HIGIENE DE MANOS 2011

ENTIDAD SOLICITANTE	
NOMBRE DE LA ENTIDAD: Hospital San Agustín	
DOMICILIO: Camino de Heros nº 6 Avilés Asturias	
NOMBRE Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE DE LA PROPUESTA: Covadonga Noriega López	
TELÉFONO: 985123007	EMAIL: formación.enfermeria@sespa.princast.es
NOMBRE Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE COLABORAN EN LA PROPUESTA: Ángeles Monteserín Rodríguez Isidora García Hernández Roberto Rodríguez Rego Dolores Coballes Estévez	
TÍTULO O DENOMINACIÓN DE LA PROPUESTA: Concurso de Carteles relacionados con la Higiene de Manos	
CONTENIDO DE LA PROPUESTA: ámbito, destinatarios, objetivos, organización, desarrollo, duración, presupuesto, evaluación. El objetivo es fomentar la higiene de manos en el hospital, en la comunidad y en los centros escolares del Área III. El plazo para la entrega de los carteles sería el mes de abril, con fecha máxima de entrega el día 26/4/2011. Los días 27-29/4/2011 se procedería a la selección de los 3 mejores y la entrega de diplomas a los premiados se realizaría el 5 de mayo.	



El presupuesto depende del premio acordado, en principio los diplomas los realizaría el hospital.

Las bases para el concurso se envían a las gerencias del Área y a los diferentes centros escolares, como norma general todos tienen que hacer referencia al 5 de mayo del 2011 como Día Internacional de Lavado de Manos.



DOCUMENTACIÓN ADICIONAL QUE SE ADJUNTA: si es el caso, relacionarla a continuación

OBSERVACIONES:



ANEXO II

PROPUESTA CONCURSO DE IDEAS JORNADA MUNDIAL HIGIENE DE MANOS 2011

ENTIDAD SOLICITANTE	
NOMBRE DE LA ENTIDAD: Hospital San Agustín	
DOMICILIO: Camino de Heros nº 6 Avilés Asturias	
NOMBRE Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE DE LA PROPUESTA: Covadonga Noriega López	
TELÉFONO: 985123007	EMAIL: formación.enfermeria@sespa.princast.es
NOMBRE Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE COLABORAN EN LA PROPUESTA: Ángeles Monteserín Rodríguez Isidora García Hernández Roberto Rodríguez Rego Dolores Coballes Estévez	
TÍTULO O DENOMINACIÓN DE LA PROPUESTA: Realización de sesiones de teatro pantomima relacionado con la técnica de lavado de manos y los 5 momentos de la OMS	
CONTENIDO DE LA PROPUESTA: ámbito, destinatarios, objetivos, organización, desarrollo, duración, presupuesto, evaluación. El objetivo es fomentar la higiene de manos en el hospital y relacionarla con los 5 momentos Los destinatarios son el personal sanitario y no sanitario del hospital así como todos los alumnos de formación pregrado y postgrado El ámbito es el hospital, se crea un grupo de trabajo para preparar la representación y ensayos preliminares. Los mimos para el evento estarán formados por personal del	



hospital .

La duración es de unos 15 minutos, realizando diversas representaciones a lo largo de la jornada.

Dado que se realiza con trabajadores del hospital y el desarrollo del evento es en el Salón de Actos, en principio es a coste cero.

Al finalizar la jornada se registrarán los asistentes.



DOCUMENTACIÓN ADICIONAL QUE SE ADJUNTA: si es el caso, relacionarla a continuación

OBSERVACIONES:

CANARIAS



ANEXO II

PROPUESTA CONCURSO DE IDEAS JORNADA MUNDIAL HIGIENE DE MANOS 2011

ENTIDAD SOLICITANTE	
NOMBRE DE LA ENTIDAD: HOSPITAL NTRA. SRA. DE GUADALUPE SERVICIO CANARIO DE LA SALUD	
DOMICILIO: C/ EL LANGRERO, S/N. 38.800 SAN SEBASTIÁN DE LA GOMERA.	
NOMBRE Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE DE LA PROPUESTA: M ^a DEL MAR ARDÉVOL FERRER	
TELÉFONO: 667 24 58 84	EMAIL: África_mardfer@hotmail.com
NOMBRE Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE COLABORAN EN LA PROPUESTA: JESÚS MOLINA CABRILLANA PALOMA GARCIA DE CARLOS	
TÍTULO O DENOMINACIÓN DE LA PROPUESTA: OBRA DE TEATRO DE MARIONETAS "5 de Mayo: El día de los salva vidas"	
CONTENIDO DE LA PROPUESTA: ámbito, destinatarios, objetivos, organización, desarrollo, duración, presupuesto, evaluación. Obra de teatro dirigida sobre todo a niños (población general) en la que se aborda de forma divertida la importancia de la higiene de manos en la atención sanitaria. Se usará en la difusión de la promoción del uso de PBA como acto institucional del Área de salud.	



La obra será representada por niños de 10-11 años.

Duración: 30 minutos.

DOCUMENTACIÓN ADICIONAL QUE SE ADJUNTA: si es el caso, relacionarla a continuación

Guión de la obra de teatro

OBRA DE TEATRO DE MARIONETAS

Título :

5 DE MAYO

EL DIA DE LOS SALVA VIDAS

8 PERSONAJES :

4 globos, con los nombres escritos, son los microorganismos

4 manos sin guantes (2 personas) una manos pequeña (un guante pequeño sujeto a un lado del escenario)

4 manos con guantes verdes (2 personas)

1. Aureus : (Globo nº 1)
2. Bacilo Gram : (Globo nº 2)
3. Estafilococo : (Globo nº3)
4. Enterococo : (Globo nº4)
5. Manos nº1
6. Manos nº2
7. Solución : (Salva vidas nº1)
8. Antiséptica : (Salva vidas nº2)

MATERIAL NECESARIO:

- Teatro de marionetas o en su defecto una cortina sujeta de lado a lado del escenario
- Un micrófono (o más si se disponen)
- 4 guantes de diferentes colores
- 4 guantes de color verde(para las 2 soluciones antisépticas)

Primera escena

Salen los 4 globos y se presentan...

___ Aureus : -- Hola yo soy Aureus Ja ja ja

___ Bacilo Gram -- Hola yo soy bacilo Gram. Pronto el mundo será nuestro

___ Estafilococo -- Hola yo soy Estafilococo. Oye bacilo cuando quieras te pasas por mi casa en la mesilla de noche de la habitación 102

___ Bacilo Gram – Vale ¡.. Y ..¿ no te dan miedo los salva vidas..?

___ Estafilococo -- Ja Ja están de capa caída ja,ja casi nadie los visita

___ Aureus – Mírame a mi ¡ voy de mano en mano y ni se enteran !!! JaJa,

___ Enterococo – Hola yo soy Enterococo. Las manos están muy ocupadas arreglando nuestros destrozos...

___ Bacilo Gram – Eh calla !no les des ideas !

___ Enterococo -- Y todos a seguir contaminandoooo

- TODOS – JaJaJa... Pronto el mundo será nuestro

Segunda escena

Salen los 2 SALVA VIDAS con el pulgar levantado

- ___ Antiséptica – Hola soy Antiséptica ¿ Que tal Solución como te va el turno de tarde?
- ___ Solución – Ya sabes casi llena ... ¡ Me da una rabia ver a todos esos microbios sin nadie que los detenga ..!
- ___ Antiséptica ---No desesperes mira , llegará el día que todas las manos del mundo se unirán y buscarán soluciones !
- ___ Solución ---- Posiblemente será eso el día 5 de mayo...

Tercera escena

Aparece en escena una mano pequeñita en un lado y las 4 manos : la Manos del personaje nº1 está rodeada de los microorganismos (globos) y la otra no

- ___ Manos nº1-- Hola , miraaaa que mano más chiquitita
- ___ Manos nº2 -- Ha nacido hoy
- ___ Manos nº1 -- Que mona voy ha cogerla
- ___ Manos nº2 -- Espera ¿ Tienes las manos limpias?
- ___ Manos nº1 -- Pues claro ¿ Verdad niños y niñas que tengo las manos limpias?
- ___ Globo nº2 Bacilo Gram ---- Ja Ja Ja

NIÑOS : NOOOOOOOOO

- ___ Manos nº1 -- Pues ¿ que puedo hacer?
- ___ Manos nº1 (Dirigiéndose al publico) niños ¿ que puedo hacer?

NIÑOS : LAVARTE LAS MANOS

- ___ Manos nº2 – Ya oyes a los niños...Tendrás que lavarte las manos, niños ¿ Podéis llamar a los salva-vidas?

NIÑOS : SALVA _VIDAS.!!!

- ___ Manos nº1 -- No vienen ¡Por favor ¡ a la de 3 decir muy fuerte SALVA VIDAS VENIR A AYUDARNOS....!!

Cuarta escena

Aparecen los 2 Salvavidas

- ___ Solución-- Aquí estamos ¿ quien nos llama?
- ___ Manos nº1 -- Venga correr que tengo prisa para lavarme las manos..
- ___ Antiséptica – Espera ¿ya te sabes los movimientos..?
- ___ Manos nº1 – Noooo ¿ qué movimientos?
- ___ Manos nº2 --Venga yo te ayudo

Mano 1y2 comienza los 2 primeros movimientos del lavado ..(hacen como si se ponen solución y se frotan palmas y muñecas)

Antiséptica (pincha solo 1 globo)

- ___ Mano nº1 -- Venga venga vamos a coger a la manita que ya las tengo limpias...
- ___ Manos nº2 – Espera !!! ¿ Estáis seguros niños de que ya no le quedan microbios?

NIÑOS: NOOOOOO, SI LE QUEDAN....

- ___ Solución -- Venir manos , os vamos a enseñar la técnica correcta para que os lavéis las manos .

Mientras recitan , las 4 manos realizan los movimientos de la técnica del lavado de manos cantando la canción

Frótate las manos
Con gran precisión
Y así evitarás toda la infección

Movimiento 1)Moja y enjabona o 2 puf de solución
Movimiento 2)Frota palmas y muñecas
Con gran precisión
Movimiento 3) Dorsos de una mano
Contra palmas de la otra

- ___ Mano nº1 – (Se lía con las manos..) No me salee
- ___ Mano nº2 – Por favor , los del publico ¿ podéis hacerlo también vosotros para que nos fijemos ?
- ___ Mano nº1 -- Venga volvemos a empezar ahora todos juntos...

CANCIÓN DE LA TÉCNICA DEL LAVADO DE MANOS :

Frótate las manos
Con gran precisión
Y así evitarás toda la infección

(Movimiento 1)
Moja y enjabona o 2 puf de solución
(Movimiento 2)

Frota palmas y muñecas
Con gran precisión
(Movimiento 3)
Dorsos de una mano
Contra palmas de la otra

Entrelaza los dedos
(Movimiento 4)
Lo mismo con las palmas

(Movimiento 5)
El dorso de unos dedos
Contra palmas de los otros
Agarratelos fuerte
(Movimiento 6)
No te olvides del pulgar

(Movimiento 7)
Por ultimo las yemas
(Movimiento 8)
tus manos quedan secas
Tus manos son seguras
solo en 30 segundos

Cuando acaban la técnica Antiséptica pincha el resto de globos

___ **Globos – Estamos derrotaaaaaados**

___ TODOS -- Por fin se han ido ahora todos ESTAMOS SEGUROS

OBSERVACIONES:



ANEXO II

PROPUESTA CONCURSO DE IDEAS JORNADA MUNDIAL HIGIENE DE MANOS 2011

ENTIDAD SOLICITANTE	
NOMBRE DE LA ENTIDAD: GERENCIA DEL ÁREA DE SALUD DE LANZAROTE	
DOMICILIO: CTA. SAN BARTOLOMÉ S/N. ARRECIFE. 35500 LANZAROTE	
NOMBRE Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE DE LA PROPUESTA: Carmen Quintanilla de Laburu	
TELÉFONO: 928595263 - 64	EMAIL: mquidel@gobiernodecanarias.org
NOMBRE Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE COLABORAN EN LA PROPUESTA: Miriam Alamo, Begoña Dominguez, Guayarmina Camacho, Esther Melian, Nekane Machin, Noelia Estupiñan, Mar Fenoy, Mireia Galindo, Emma Alonso, Loreto, Loreto Cabrera, Puri Hernandez.	
TÍTULO O DENOMINACIÓN DE LA PROPUESTA: VIDEO TALLER DE LOS "5 MOMENTOS" PARA LA HIGIENE DE MANOS EN ATENCIÓN PRIMARIA.	
CONTENIDO DE LA PROPUESTA: ámbito, destinatarios, objetivos, organización, desarrollo, duración, presupuesto, evaluación. Se realizará un video en el ámbito de Atención Primaria (Centro de Salud y Atención Domiciliaria) en el que se reproduzcan las actividades propias del ámbito de la Atención Primaria. Estará destinado a los profesionales sanitarios de Atención Primaria donde se realicen los 5 momentos definidos por la OMS, para utilizarlo en los talleres de Higiene de Manos.	
<u>DOCUMENTACIÓN ADICIONAL QUE SE ADJUNTA: si es el caso, relacionarla a continuación</u>	
OBSERVACIONES: El video tiene la misma idea de los que ya existen en el ámbito de Atención Especializada, pero, que nosotros sepamos, no hay nada hecho en Atención Primaria.	



ANEXO II

PROPUESTA CONCURSO DE IDEAS JORNADA MUNDIAL HIGIENE DE MANOS 2011

ENTIDAD SOLICITANTE	
NOMBRE DE LA ENTIDAD: HOSPITAL GENERAL DE LA PALMA SERVICIO CANARIO DE LA SALUD	
DOMICILIO:	
NOMBRE Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE DE LA PROPUESTA: M. ALICIA MARANTE RODRIGUEZ Y PEDRO PABLO JADRAQUE JIMENEZ	
TELÉFONO: 922185258/922185268	EMAIL: amarrodd@gobiernodecanarias.org pjadjim@gobiernodecanarias.org
NOMBRE Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE COLABORAN EN LA PROPUESTA: JESÚS MOLINA CABRILLANA PALOMA GARCIA DE CARLOS	
TÍTULO O DENOMINACIÓN DE LA PROPUESTA: VIDEOCLIP POPULAR “Soy fiel a mi gel”	
CONTENIDO DE LA PROPUESTA: ámbito, destinatarios, objetivos, organización, desarrollo, duración, presupuesto, evaluación. Videoclip grabado por un popular grupo musical en Canarias en el que se aborda de forma divertida la importancia de la higiene de manos con el uso de preparados de base alcohólica. Se usará en la difusión de la promoción de uso de PBA en los encuentros formales y/o informales con los trabajadores	
DOCUMENTACIÓN ADICIONAL QUE SE ADJUNTA: si es el caso, relacionarla a continuación	
Maqueta del videoclip en formato mp4 disponible en: http://www.sendspace.com/file/byyueb	
OBSERVACIONES:	



ANEXO II

PROPUESTA CONCURSO DE IDEAS JORNADA MUNDIAL HIGIENE DE MANOS 2011

ENTIDAD SOLICITANTE	
NOMBRE DE LA ENTIDAD:	
HOSPITAL SIERRALLANA. HOSPITAL DE DÍA MÉDICO	
DOMICILIO:	
BARRIO DE GANZO SIN NÚMERO. 39300. TORRELAVEGA. CANTABRIA.	
NOMBRE Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE DE LA PROPUESTA:	
CATALINA PÉREZ PALOMARES.	
TELÉFONO: 942 847400. extensión: 57280	EMAIL: maria.valdor@scsalud.es
NOMBRE Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE COLABORAN EN LA PROPUESTA:	
MARÍA JOSÉ BOO PUENTE. MARÍA ÁNGELES MORENO DE LA HIDALGA. ROSANA REVUELTA ARROYO. JARA CORTABITARTE CRUZ. ROSA MARÍA FERNÁNDEZ RUIZ. MARÍA PÉREZ RODRÍGUEZ. CARMEN PEREDA ANDONEGUI. VALENTÍN ALIJA LÓPEZ. MARÍA VALDOR ARRIARÁN	
TÍTULO O DENOMINACIÓN DE LA PROPUESTA:	
“SI NO LO VEO NO LO CREO”	

CONTENIDO DE LA PROPUESTA: ámbito, destinatarios, objetivos, organización, desarrollo, duración, presupuesto, evaluación.

ÁMBITO:

Servicios de atención Primaria y Especializada del Servicio Cántabro de Salud.

DESTINATARIOS:

- Profesionales sanitarios del servicio cántabro de Salud.
- Usuarios del Servicio Cántabro de Salud

OBJETIVOS:

- Concienciar a profesionales y usuarios de los servicios sanitarios de la importancia de la higiene de manos en la prevención de infecciones.
- Promover la participación de pacientes y ciudadanos del sistema sanitario en la higiene de manos del personal que les atiende en hospitales y centros de salud.

ORGANIZACIÓN (Material)

1. **Pegatinas** para el personal sanitario en las que esté escrito *“Pregúntame si me he lavado las manos”*
2. **Trípticos** para pacientes, con la información relativa a la campaña. Al final del mismo, existirán unas preguntas para evaluar la actuación. (ANEXO I)
3. **Carteles informativos** para colocar en la puerta de habitaciones de pacientes, consultas...y que digan *“Demuéstrame cómo te lavas las manos antes de atenderme”* (ANEXO II)
4. **Pulseras identificativas:** aprovechando las pulseras identificativas implantadas en todo el SCS, se imprimirán pulseras especiales en las que en vez de figurar los datos del paciente, esté escrito *“Demuéstrame cómo te lavas las manos antes de atenderme”*. Se colocarán al mismo tiempo que se identifica al paciente con la pulsera real de sus datos.
5. **Información en las mesas informativas del 5 de mayo** colocadas en

la entrada principal de hospitales y Centros de Salud con motivo de la organización de la Jornada.

6. **Buzones en cada unidad o Centro de Salud.**
7. **Encuesta a personal sanitario** de todos los estamentos.

DESARROLLO:

SEMANA PREVIA AL DÍA DE LA CAMPAÑA

La semana previa al 5 de mayo, los Servicios de Medicina Preventiva informarán al personal sanitario de las características de la Campaña que se va a poner en marcha.

Se repartirá por las unidades del hospital pegatinas en las que se escribirá: *“Pregúntame si me he lavado las manos”*, tantas como facultativos, personal de enfermería y celadores trabajen en ese servicio.

En Atención Especializada, se imprimirán, además de las pulseras identificativas con los datos del paciente, otra pulsera, en la que conste:

“Demuéstrame cómo te lavas las manos antes de atenderme”

Deberá haber tantas pulseras como pacientes estén ingresados o acudan a hospitales de día, urgencias...o cualquier servicio en el que se utilice la pulsera identificativa.

Junto a la pulsera identificativa se dejará un tríptico (anexo) en el que se explica al paciente los pormenores de la jornada mundial y la importancia que tiene para su salud que el personal que le atiende se lave las manos. En ese mismo tríptico, se recogen unas preguntas que servirán para evaluar la eficacia de la campaña. Si no existiesen pulseras, se repartirá tan solo el tríptico.

Junto a esto, se dejarán carteles informativos en las puertas de las habitaciones en las que estará escrito:

“Pregunta al personal que te atiende si se ha lavado las manos antes de entrar en contacto contigo”

Cada unidad, consulta o servicio tendrá un buzón identificado con “Evaluación de la jornada mundial de la higiene de manos”, para la recogida de la evaluación contenido en los trípticos.

DÍA 5 DE MAYO

A primera hora de la mañana del día 5, el personal sanitario colocará las pulseras identificativas a todos los pacientes de Atención Especializada. Junto a ellas, se les entregará el tríptico informativo. En Atención Primaria se podrá repartir tan solo el tríptico.

El personal sanitario explicará a pacientes y acompañantes en qué consiste la campaña y les colocarán la pulsera identificativa durante ese día.

En la parte posterior del tríptico, hay una serie de preguntas que el paciente o el acompañante podrán contestar y servirán para evaluar su opinión sobre la campaña. Se podrán depositar en los buzones que hay en los controles, salas de espera...

En las puertas de las habitaciones, en la puerta de las consultas y de salas de espera, se colocarán carteles en los que esté escrito:

“Pregunta al personal que te atiende si se ha lavado las manos antes de entrar en contacto contigo”

Sería deseable colocar grandes paneles o carteles a la entrada de hospitales y centros de salud para dar a conocer la campaña a cualquiera que entre o salga del hospital o centro de salud.

DÍAS POSTERIORES

Se pasará una encuesta a los profesionales sanitarios, para conocer su opinión sobre la campaña y sobre la conveniencia de que los pacientes y familiares se impliquen en la prevención de eventos adversos que puedan poner en peligro su seguridad.

DURACIÓN

Preparación de la campaña: del 25 de abril al 4 de mayo.

Desarrollo de la campaña: A lo largo del día 5 de mayo.

Evaluación de la campaña: Del 5 al 15 de mayo.



PRESUPUESTO

No se requerirá presupuesto adicional para la campaña. Se aprovecharán los recursos disponibles.

Los carteles, trípticos y pegatinas se imprimirán en las impresoras a color disponibles en los distintos centros.

Las pulseras se utilizarán del stock de pulseras que hay para la identificación de pacientes y, de acuerdo con los servicios de informática, se elaborará el texto para que ese día se impriman en las impresoras habilitadas para este fin en los 4 hospitales del SCS.

EVALUACIÓN

Se valorarán las encuestas contestadas por los pacientes y los acompañantes.

En días sucesivos, se repartirá una encuesta a todos los profesionales preguntándoles lo que les parece la implicación de los pacientes y familiares en su propia seguridad. Se utilizarán los modelos de encuesta de la OMS.

DOCUMENTACIÓN ADICIONAL QUE SE ADJUNTA: si es el caso, relacionarla a continuación

1. Tríptico.
2. Cártel para colocar a la entrada de habitaciones y salas de espera.
3. Modelo de la información que saldrá impresa en las pulseras identificativas

OBSERVACIONES:

NOTA DE LA SUBDIRECCIÓN DE CALIDAD Y DESARROLLO DEL SCS: se ha aprobado un presupuesto para subvencionar la realización de carteles para la organización de la jornada del 5 de mayo.

CANTABRIA



ANEXO II

PROPUESTA CONCURSO DE IDEAS JORNADA MUNDIAL HIGIENE DE MANOS 2011

ENTIDAD SOLICITANTE	
NOMBRE DE LA ENTIDAD: Centro de Salud de Tanos	
DOMICILIO: Santa Ana nº 1 39300 Tanos. Cantabria	
NOMBRE Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE DE LA PROPUESTA: Sandra Ortiz Sierra	
TELÉFONO: 645767270	EMAIL: Topino29 hotmail.com
NOMBRE Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE COLABORAN EN LA PROPUESTA: Sandra Ortiz Sierra-enfermera Raquel Perez Nozal-enfermera Jaime Ruiz Perez-medico de familia Laura Valdizan Macho-enfermera Patricia Lalaguna Teran-enfermera Manuel Gomez Serrano-pediatra Ros Ana Bolado Martinez-enfermera Alicia Garcia Amenabar-enfermera	
TÍTULO O DENOMINACIÓN DE LA PROPUESTA: ¿Y si también salimos a la calle? Gritemos la importancia de unas manos limpias	

CONTENIDO DE LA PROPUESTA: Describir brevemente en que consiste la propuesta.

OBJETIVO GENERAL:

- Sentar las bases de una correcta higiene de manos.

POBLACIÓN DIANA:

- Niños de 3 a 5 años de la zona básica de salud de Tanos.
- Población adulta de la localidad de Torrelavega y de la zona básica de salud de Tanos

OBJETIVO ESPECIFICO PARA POBLACIÓN INFANTIL

- Adquirir los conocimientos y las habilidades necesarias para una correcta higiene de manos.

Actividades:

- Acudir a los colegios de nuestra zona básica (alumnado de infantil) durante el mes de abril:
 1. Explicar la importancia de lavarse las manos
 2. Explicar los momentos en que se deben lavar las manos
 3. Enseñar técnica de lavado de manos
 4. Entregar una ficha para colorear con la que trabajaran en clase en la que aparezca un dibujo de un niño/a lavándose las manos; también aparecerá la pregunta “¿por qué es importante lavarte las manos?” y donde se recuerden los momentos en que deben hacerlo.
- El día 5 de mayo el profesorado les recordará que es el día mundial de la higiene de manos y los conocimientos y las habilidades adquiridas; les entregará la ficha realizada para llevarla a casa y así hacer llegar el mensaje a las familias.
- Durante el mes de abril entregaremos esa misma ficha a los niños que acudan al centro de Salud (consultas de pediatría y de salud infanto/juvenil) para que las trabajen en la sala de espera.
- Elaboración de un mural con todas las fichas, el cual colocaremos en el centro de salud el día 5 de mayo.

OBJETIVOS ESPECIFICOS PARA POBLACIÓN ADULTA:

- Adquirir los conocimientos y las habilidades para una correcta higiene de manos.
- Corregir errores en la técnica del lavado de manos

Actividades:

- Acudir el día 5 de mayo al mercado de Torrelavega (lugar de encuentro de la comunidad) y colocar una mesa informativa:
 1. Explicar la importancia de lavarse las manos
 2. Explicar los momentos en se deben lavar las manos
 3. Enseñar técnica de lavado de manos.
 4. Explicar los riesgos de una incorrecta higiene de manos
- Realizar unos carteles con Eduardo Manostijeras donde se pueda leer: *"NO TE CORTES Y LAVATE LAS MANOS"*; colocándolos por el centro junto a otros explicando la técnica del lavado de manos y los riesgos que conlleva una incorrecta higiene.
- Colocaremos botes de solución hidroalcohólica en las mesas de todos los profesionales

DOCUMENTACIÓN ADICIONAL QUE SE ADJUNTA: si es el caso, relacionarla a continuación

Cartel de la campaña.

OBSERVACIONES:

Los carteles de Eduardo Manostijeras solo podríamos realizarlo si contamos con subvención económica para su realización.

NOTA DE LA SUBDIRECCIÓN DE CALIDAD Y DESARROLLO DEL SCS: se ha aprobado un presupuesto para subvencionar la realización de carteles. Se ha diseñado el cartel por parte de un miembro del Grupo de Higiene de Manos del SCS, que se adjunta a la propuesta.





ANEXO II

PROPUESTA CONCURSO DE IDEAS JORNADA MUNDIAL HIGIENE DE MANOS 2011

ENTIDAD SOLICITANTE	
NOMBRE DE LA ENTIDAD: HOSPITAL DE LAREDO	
DOMICILIO: AVENIDA DERECHOS HUMANOS S/N	
NOMBRE Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE DE LA PROPUESTA: JUAN ANTONIO SANZ SALANOVA	
TELÉFONO: 942638597	EMAIL: juanantonio.sanz@scsalud.es
NOMBRE Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE COLABORAN EN LA PROPUESTA: Soledad Ochoa Gutierrez Ana Lapresa Sáiz Blanca Toyos Fernández Mónica Hernández Herrero	
TÍTULO O DENOMINACIÓN DE LA PROPUESTA: CONCURSO FOTOGRÁFICO “HIGIENE DE MANOS EN EL MEDIO SANITARIO”	
CONTENIDO DE LA PROPUESTA: Describir brevemente en que consiste la propuesta. Se trata de organizar un concurso de fotografía relacionado con cualquier aspecto de la Higiene de Manos en el Medio Sanitario. Se aceptaría en principio fotografía “pura” y fotografía “retocada”. La idea es que se expusieran las fotografías desde unos días antes de la jornada del 5 de Mayo. Se habilitaría un sistema de voto para las personas que visitaran la exposición. El mismo día de la jornada se daría a conocer el nombre de las/los ganadores colocando toda la exposición fotográfica al lado de las mesas informativas. Asimismo, al final de la jornada se entregaría el premio.	



DOCUMENTACIÓN ADICIONAL QUE SE ADJUNTA: si es el caso, relacionarla a continuación

Se adjuntan las Bases del Concurso, que se divulgarían con la convocatoria (ANEXO 1)

OBSERVACIONES:



ANEXO 1: BASES DEL CONCURSO DE FOTOGRAFÍA “HIGIENE DE MANOS”

Primera.- Participantes

- Podrán presentarse al concurso personas de cualquier nacionalidad que trabajen en cualquiera de las estructuras del Servicio Nacional de Salud

Segunda.- Temática

- Los temas fotográficos versarán sobre cualquiera de los aspectos relacionados con la higiene de manos, preferentemente (no exclusivamente) en el medio sanitario

Tercera.- Obra

- El número de fotografías a presentar por participante estará limitada a 3.
- No se aceptarán fotografías realizadas por personas distintas al autor o que no sean propiedad del autor
- Las fotografías que se presenten al concurso deben ser originales e inéditas
- El participante manifiesta y garantiza a la Organización del Concurso que es el único titular de todos los derechos de autor sobre la fotografía que presenta al Concurso y se responsabiliza totalmente de que no existan derechos de terceros en las obras presentadas, así como de toda reclamación de terceros por derechos de imagen.
- Las fotografías no podrán ser alteradas electrónicamente ni por cualquier otro medio. Tampoco se aceptarán fotomontajes. Se permitirán mínimas correcciones de color y luminosidad.
- La Organización se reserva el derecho a divulgar libremente y por cualquier medio o soporte las fotografías que hayan sido remitidas para la participación en el concurso. En este caso, identificará al autor de la misma y al premio.

Cuarta.- Cómo participar

- Las fotografías deben estar realizadas con una cámara digital y deben respetar los siguientes requisitos:
 - Las fotografías deben ser archivos JPG.
 - Deben tener un tamaño mínimo de 1.024 x 1.024 píxeles.
 - El peso del archivo no debe pasar de un máximo de 5 Megabytes (Mb).

Los participantes que no cumplan con cualquiera de los requisitos indicados en esta convocatoria serán descalificados automáticamente.

Quinta.- Identificación y envío

- Se remitirán a la dirección de correo electrónico la imagen y los siguientes datos:

Nombre y apellidos del concursante

Nick (alias o pseudónimo con el que participa)



NIF o NIE

Dirección de correo electrónico de contacto

Teléfono de contacto

Modelo de Cámara utilizado

Título de la imagen

Sexta.-Exposición de las imágenes

- Una vez que las fotografías hayan sido enviadas, la Organización del concurso analizará todas y cada una de las fotografías recibidas antes de su exposición.
- Se descartarán sólo aquellas fotos que no reúnan un mínimo imprescindible de calidad o que pudieran resultar de mal gusto u ofensivas para los protagonistas de la imagen. Este proceso de selección previa se realizará en el mínimo tiempo posible.
- La organización del Concurso no atenderá llamadas telefónicas ni responderá las consultas orales o escritas sobre el desarrollo del Concurso. Los participantes deberán esperar a la publicación del fallo del jurado.
- Las imágenes se podrán consultar en la Web del Servicio Cántabro de Salud y podrán ser valoradas libremente por los visitantes de la Web del Concurso, sin que ello presuponga un anticipo de la decisión final del jurado.
- Las fotografías se expondrán en formato impreso en los Centros de la Red del Servicio Cántabro de Salud que se determine. Se expondrán en cualquier caso en el entorno de las mesas divulgativas de la Jornada Mundial de la Higiene de Manos (5 de Mayo de 2011)
- El participante acepta que su fotografía sea visible en la Web oficial del Servicio Cántabro de Salud, así como en su red corporativa.

Séptima.- Fecha de admisión

- La fecha de recepción de originales se iniciará el 20 de Abril de 2011 y finalizará el 2 de Mayo de 2011, ambas inclusive.

Octava.- Fallo del jurado

- El fallo del jurado se realizará el 5 de Mayo de 2011. Si a juicio del Jurado no se hubiesen presentado obras con calidad suficiente, los premios podrían quedar desiertos.
- Los criterios de evaluación del jurado serán la creatividad y la calidad fotográfica. La selección de los ganadores será a discreción absoluta del jurado y su fallo será definitivo e inapelable.
- Se publicará la decisión del jurado el día 5 de Mayo a través de los medios corporativos del Servicio Cántabro de Salud e identificando de forma expresa las imágenes premiadas en las exposiciones anexas a las mesas divulgativas de la Jornada Mundial de la Higiene de Manos.

Novena.- Premios





- La Organización concederá tres premios (composición de los premios a determinar)
- La misma persona no podrá ser agraciada con más de un Premio

CASTILLA-LA MANCHA



ANEXO II

PROPUESTA CONCURSO DE IDEAS JORNADA MUNDIAL HIGIENE DE MANOS 2011

ENTIDAD SOLICITANTE	
NOMBRE DE LA ENTIDAD: Hospital General Universitario de Ciudad Real	
DOMICILIO: c/ Obispo Rafael Torija s/n	
NOMBRE Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE DE LA PROPUESTA: M ^a VICTORIA CABALLERO MARTINEZ	
TELÉFONO: 926278000- 78885	EMAIL: mvcaballero@sescam.jccm.es
NOMBRE Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE COLABORAN EN LA PROPUESTA: M ^a ANGELES TORRES CAÑADILLAS ANA RODAS OLMEDA PILAR SEGURA CEBOLLADA LUIS FERNANDO MURO CASTEDO M ^a JOSE ESCOBAR LEON	
TÍTULO O DENOMINACIÓN DE LA PROPUESTA: <ul style="list-style-type: none">• FORMANDO A LOS PROFESIONALES DESDE LA BASE: “TALLER DE HIGIENE DE MANOS EN LAS FACULTADES DE MEDICINA Y ENFERMERIA y EN EL HGUCR”.• IMPLICANDO A LOS PACIENTES: “CONCURSO DE CARTELES SOBRE HIGIENE DE MANOS EN EL HGUCR” (para profesionales y usuarios).	
CONTENIDO DE LA PROPUESTA: ámbito, destinatarios, objetivos, organización, desarrollo, duración, presupuesto, evaluación. <p>Dirigido a los profesionales, ya en formación (estudiantes y residentes), ya en activo, e invitando a la participación de los pacientes y usuarios del sistema para fomentar su corresponsabilidad en la seguridad de la asistencia sanitaria.</p> <p>El taller persigue fomentar la <i>cultura de la seguridad</i> entre los profesionales a través de la adquisición de CONOCIMIENTOS, HABILIDADES y ACTITUDES sobre la higiene de manos y su importancia en la prevención de la Infección Nosocomial y la Seguridad Clínica. Se realizarán tanto en las Facultades de Medicina como de Enfermería de Ciudad Real, antes del DIA MUNDIAL del 5 de Mayo de 2011, así como en las distintas unidades clínicas del HGUCR, siguiendo el programa de formación por servicios emprendido en 2008. A los asistentes a estos talleres se entregarán trípticos informativos</p>	



del Programa de Higiene de Manos del HGUCR y material de promoción (flyers OMS, carpeta Programa Higiene de Manos HGUCR, bloc de notas, lapicero y bolígrafo).

El **concurso**, como *estrategia de difusión informativa general* y para *fomentar la participación* de los profesionales y pacientes o usuarios en el programa de Higiene de Manos del HGUCR, se convocará con un mes de antelación al Día Mundial y se fallará el mismo día 5 de Mayo de 2011. Se entregará a los participantes trípticos informativos y material de merchandising (flyers OMS, carpeta, cuadernos recordatorios de los 5 momentos, bloc de notas, pin, lapicero y bolígrafo) del Programa de Higiene de Manos del HGUCR, además de un diploma de participación. Se expondrán todas las obras presentadas en el espacio del portal del empleado destinado al Programa de Higiene de Manos y en una sala destinada a tal efecto de fácil accesibilidad para los sanitarios y usuarios del centro, durante los días previos al Día Mundial. Se concederá un premio por parte de un jurado, formado por personal del Servicio de Medicina Preventiva, Calidad y Seguridad del Paciente, Oficina Técnica, Servicio de Informática y la Dirección del HGUCR, consistente en una selección especial de material de promoción Programa de Higiene de Manos del HGCR (pen, bolígrafo con estuche y llavero), además de su difusión en el portal del empleado y web del HGUCR.

El coste de las actividades propuestas será nulo, ya que contamos con el material de promoción del Programa de Higiene de Manos y utilizaremos los recursos humanos y materiales disponibles en el HGUCR.

Se evaluará mediante la relación de asistentes a las sesiones de formación (% sobre el total de alumnos o personal sanitario de cada servicio), en el caso de los talleres. También se evaluará la participación en el concurso, tanto de personal como de usuarios (cuyo estándar no podemos determinar a priori).

Se difundirá a través de la web y Portal del Empleado del HGUCR y a través de los tablones y recursos de comunicación interna de las Facultades.

DOCUMENTACIÓN ADICIONAL QUE SE ADJUNTA: si es el caso, relacionarla a continuación

Adjuntamos trípticos informativos y relación de material de promoción y merchandising del Programa de Higiene de Manos del HGUCR.

OBSERVACIONES:



ANEXO II

PROPUESTA CONCURSO DE IDEAS JORNADA MUNDIAL HIGIENE DE MANOS 2011

ENTIDAD SOLICITANTE	
NOMBRE DE LA ENTIDAD: GERENCIA DE ATENCIÓN PRIMARIA DE TALAVERA DE LA REINA	
DOMICILIO: Calle José Luis Gallo 2, CP 45600. Talavera de la Reina (Toledo). España.	
NOMBRE Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE DE LA PROPUESTA: María Luisa Torijano Casalengua	
TELÉFONO: +34 925821508/09 (opción 1)	EMAIL: mtorijano@sescam.jccm.es
NOMBRE Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE COLABORAN EN LA PROPUESTA: Comisión Técnica de Seguridad del Paciente (CTSP) y Unidad Funcional de Gestión de Riesgos Clínicos (UFGRC) Comisión y Unidad de Calidad Grupo de Pacientes expertos en Seguridad	
TÍTULO O DENOMINACIÓN DE LA PROPUESTA: Los mayores de la ciudad de Talavera también están en nuestras manos	
CONTENIDO DE LA PROPUESTA: ámbito, destinatarios, objetivos, organización, desarrollo, duración, presupuesto, evaluación. Ámbito: Área sanitaria de Talavera de la Reina Destinatarios: Población y profesionales sanitarios y no sanitarios relacionados con los servicios sociosanitarios del área. Objetivos: Promover la higiene de manos entre la población mayor y los profesionales que la cuidan. Difundir las técnicas y los momentos para una adecuada higiene de manos. Incentivar la participación de los destinatarios en campañas relacionadas con esta buena práctica (en la vida diaria y en el ámbito sanitario). Garantizar los medios necesarios y difundir el uso adecuado de los recursos disponibles. Organización: La Gerencia de Atención Primaria de Talavera de la Reina liderará esta campaña que constará de varias actividades y eventos a celebrar la semana del 2 al 6 de mayo. Los recursos humanos con los que contamos son profesionales sanitarios y no sanitarios de la Gerencia y ciudadanos pertenecientes al grupo de pacientes expertos en Seguridad del Paciente. Se preparará todo el material (utilización de material ya disponible y edición de material novedoso) durante las semanas previas.	



En la semana del 4 al 8 de abril será realizada la difusión correspondiente, para el fomento de la participación. Se solicitará la colaboración de instituciones/empresas y grupos de la sociedad, Disponemos de nuestra página web para llegar a profesionales y usuarios y ese día se contará con prensa y radio.

Posteriormente será realizado un informe con los resultados de la campaña.

Desarrollo:

- Se realizará un concurso de slogans entre todas las residencias socio-sanitarias de nuestro área. Habrá dos premios y diplomas:
 - Premio a la residencia que aporte el mejor slogan: Placa de reconocimiento para la residencia
 - Premio a la residencia que tenga el mayor número de participantes: Placa de reconocimiento para la residencia
 - Diploma para todos los participantes y un premio al ganador que aporte el mejor slogan
- Durante esa semana, en las pantallas de los centros de salud, se proyectarán los vídeos disponibles sobre higiene de las manos (OMS, Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad, vídeo de lavado de manos sanitario realizado por niños, y edición de material nuevo: vídeo de lavado de manos sanitario realizado por mayores, mímica con actores de la ciudad, etc.)
- Actores de la ciudad aportarán su ingenio y se ocuparán de hacer presente la Higiene de las Manos en nuestra ciudad.
- Durante esa semana las actividades de Educación para la Salud del área se intentarán centrar en la Higiene de Manos en los centros sociosanitarios
- Taller formativo sobre higiene de las manos y uso de guantes al personal sanitario (médico, auxiliares de enfermería y enfermeras) de la residencia de titularidad pública de la Junta de Comunidades de Castilla La Mancha en Talavera de la Reina. Impartido por profesionales de la Gerencia
- Taller formativo sobre higiene de manos para los ancianos residentes de la residencia de titularidad pública de la Junta de Comunidades de Castilla La Mancha en Talavera de la

Reina. Impartido por ciudadanos pertenecientes al grupo de pacientes expertos en Seguridad del Paciente.

- Colocación de mesas informativas el día 5 de mayo en los cinco centros de salud urbanos. Los pacientes expertos ofrecerían información a los usuarios y realizarían demostraciones.
- Ese día todos los profesionales recibirán en sus consultas un envase de 100 ml y un tríptico informativo (Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad). Los envases y trípticos serán recepcionados a lo largo de la semana por el responsable de Seguridad en cada centro.
- Se enviará un mail a los correos electrónicos de todos los profesionales con la información de interés y los enlaces correspondientes.

Duración: Abril y primera semana de mayo

Presupuesto:

- Los premios: 200 euros
 - Premio a la residencia que aporte el mejor slogan: Placa de reconocimiento para la residencia
 - Premio a la residencia que tenga el mayor número de participantes: Placa de reconocimiento para la residencia
 - Diploma para todos los participantes y un premio al ganador del mejor slogan
- Taller formativo sobre higiene de las manos y uso de guantes al personal sanitario (médico, auxiliares de enfermería y enfermeras) de la residencia de titularidad pública de la Junta de Comunidades de Castilla La Mancha en Talavera de la Reina (dos horas). 120 euros o sustitución (una residencia)
- Taller formativo sobre higiene de manos para los ancianos residentes de la residencia de titularidad pública de la Junta de Comunidades de Castilla La Mancha en Talavera de la Reina. Impartido por ciudadanos pertenecientes al grupo de pacientes expertos en Seguridad del Paciente (una hora). 60 euros (una residencia)
- Se solicitarán muestras al laboratorio proveedor para la campaña del día 5 de mayo.
- 260 envases de 100 ml para repartir entre los profesionales: 250 euros



- 20 envases de medio litro para la demostración: 50 euros

Presupuesto total: 680 euros

Evaluación:

Se realizará un informe con todos los resultados obtenidos en la campaña:

- Nº de asistentes a las actividades programadas
- Grado de satisfacción con los talleres impartidos
- Utilización de las vías de difusión e impacto en los medios de comunicación
- Nº de participantes en el concurso de slogans.
- Valoración de la participación social (de instituciones/empresas/personas no sanitario/as)
- Otro tipo de evaluaciones

DOCUMENTACIÓN ADICIONAL QUE SE ADJUNTA: si es el caso, relacionarla a continuación

OBSERVACIONES:

El alcance que pretende este proyecto tiene como puntos fuertes los siguientes:

- Coordinación entre Atención Primaria y Bienestar Social.
- Es el primer año que contamos con un grupo de ciudadanos (pacientes, representantes de asociaciones, cuidadores, voluntarios) que ha recibido formación por la Escuela Andaluza de Salud Pública específica en Seguridad del Paciente en cuanto a cuidados y contacto con el sistema sanitario y que se ha ofrecido a extender estos conocimientos a otros, que más lo necesiten.
- Desde hace varios años nuestra gerencia, quien lideraría el proyecto, tiene en marcha numerosas iniciativas destinadas a la mejor gestión de los riesgos clínicos, la mayoría de ellas dentro del [Plan Estratégico de Seguridad del Paciente](#) que se viene llevando a cabo con éxito y en el que está implicado un equipo de profesionales que va creciendo día a día.

CATALUÑA



ANEXO II

PROPUESTA CONCURSO DE IDEAS JORNADA MUNDIAL HIGIENE DE MANOS 2011

ENTIDAD SOLICITANTE	
NOMBRE DE LA ENTIDAD: Corporació Sanitària Parc Taulí	
DOMICILIO: Parc Tauli 1, 08208 Sabadell (Barcelona)	
NOMBRE Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE DE LA PROPUESTA: Inmaculada Fernández Moreno	
TELÉFONO: 937458237	EMAIL: ifernandezm@tauli.cat
NOMBRE Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE COLABORAN EN LA PROPUESTA: Equipo de Control de Infecciones CSPT: <ul style="list-style-type: none">• Inmaculada Fenández Moreno (Enfermera)• Marta Píriz Marabajan (Enfermera)• Lluís Falgueras López (Médico)• Soraya Caramelo Carretero (Auxiliar enfermeria) Centro de Comunicación Corporativa CSPT Dirección del Hospital	
TÍTULO O DENOMINACIÓN DE LA PROPUESTA: "ESTAS SON MIS MANOS"	
CONTENIDO DE LA PROPUESTA: ámbito, destinatarios, objetivos, organización, desarrollo, duración, presupuesto, evaluación. <u>Ámbito</u> El ámbito de aplicación de la propuesta abarcaría todas las unidades de la CSPT , no sólo las unidades asistenciales sino también el resto de servicios no asistenciales (administración, laboratorios, cocina, etc.) <u>Destinatarios</u> Todos los profesionales de la CSPT y los usuarios que tengan interés en participar en la campaña. <u>Objetivos</u> Principal: Concienciar al profesional que trabaja en el entorno sanitario de la importancia de la higiene de manos.	





Secundarios:

- Formar a los profesionales sanitarios en la eficacia de las soluciones alcohólicas en la reducción bacteriana de la flora de las manos.
- Informar al usuario de la transcendencia de la higiene de manos sobre su salud.

Organización y desarrollo

ABRIL 2011

1. Creación del grupo multidisciplinar para llevar a cabo el proyecto y distribución de tareas.
2. Diseño del material gráfico:
 - Diseño del cartel (de la misma medida que la identificación personal).
 - Diseño de una encuesta post campaña para valorar el impacto y el alcance de la información.
3. Reprografía. Se realizarán carteles para una muestra representativa de los trabajadores.

4 DE MAYO 2011

4. Distribución del material reprográfico.
5. Información y difusión en la intranet del proyecto.

5 DE MAYO 2011

6. Colocación de los carteles en la parte trasera de la identificación profesional.

6 DE MAYO DE 2011

7. Encuesta post campaña a profesionales, usuarios y directivos de la CSPT.

Duración

Preparación de los diseños y del material: 1 mes

Distribución del material gráfico: 1 día

Presupuesto

Coste de reprografía

Evaluación

Encuesta post campaña para la valoración del impacto y del alcance de la información a los profesionales, usuarios y directivos.

DOCUMENTACIÓN ADICIONAL QUE SE ADJUNTA: si es el caso, relacionarla a continuación

Cartel "Estas son mis manos" para incorporarlo en la tarjeta identificativa de todos los profesionales.

OBSERVACIONES:

El cartel que se adjunta y la encuesta post campaña están en fase de mejora y elaboración.

Se realizarán los carteles en catalán y castellano.

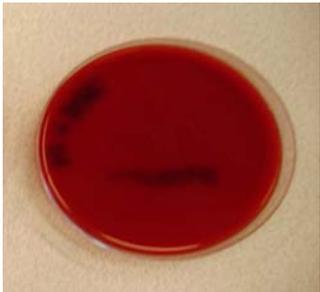


Cartel "Estas son mis manos"

 **Corporació Parc Taulí**

Aquestes son les **MEVES** mans... 

Abans d'higiene de mans **Després d'higiene de mans**

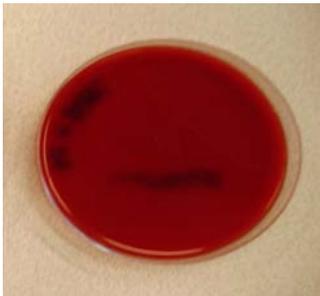


 **Organización Mundial de la Salud** | **Seguridad del Paciente** | **SAVE LIVES**
UNA ALIANZA MUNDIAL PARA UNA ATENCION MAS SEGURA | Clean Your Hands

 **Corporació Parc Taulí**

Estas son **Mis** manos... 

Antes de la higiene de manos **Después de la higiene de manos**



 **Organización Mundial de la Salud** | **Seguridad del Paciente** | **SAVE LIVES**
UNA ALIANZA MUNDIAL PARA UNA ATENCION MAS SEGURA | Clean Your Hands

**PROPUESTA CONCURSO DE IDEAS JORNADA MUNDIAL HIGIENE DE MANOS 2011
ENTIDAD SOLICITANTE**

NOMBRE DE LA ENTIDAD: Parc de Salut MAR de Barcelona (Hospital del Mar, Hospital de la Esperanza y Centro Forum).

DOMICILIO: Hospital del Mar. Paseo Marítimo 25-29, 08003 Barcelona

NOMBRE Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE DE LA PROPUESTA:

Cristina González Juanes

TELÉFONO: 618 04 87 99 (profesional)

606 01 10 61 (particular)

EMAIL:

cgonzalez@hospitaldelmar.cat

NOMBRE Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE COLABORAN EN LA PROPUESTA:

- Vanesa Balsells de Sola
- Merce Fernández Verdaguer
- Montserrat Soro Artola
- Amelia Galve Julian
- Cristina Herranz Gutierrez
- Elena Sanchez Navamuel
- Irma Pou Briera
- Jessica Hernandez Ripoll
- Yasmina Ros Aguilar
- Montse Sacristan Casadellas
- Isabel Delgado Escalzo
- Deborah-angeles Cortes Simon
- Alberto Gonzalez de la Cerda
- Ana Vasco Gomez
- M^a Cinta Picart Gil
- Lydia Martinez Muñoz
- M^a Pilar Garcia Dilla
- Rosa Benito Cinca
- Victor Perez Safont
- Nuria Morillas Vilchez
- Ana Tutusaus Arderiu
- Laia Rusalleda Vilà
- Mercedes Calvo Mesa
- Ana María Castello Sau
- Gisela Cuixart Solsona

- M^a Angeles Alcalde Vilas
- M^a Luisa Cosp Llanas
- Nuria Lamy Fernandez
- Pilar Serrano Bajo
- Sergio Taibo Rull
- Neus Mendo Catalá
- Ana Rivares Fernandez
- Ana Rodriguez Marcos
- Ester Maria Crez Perez
- M.Carmen Rodrigo Moreno
- M.Carmen Valladares Balo
- Miriam Hernandez Abril
- Montserrat Garcia Gomez
- Antonia Caro Agudo
- Casilda Fernandez Diez
- Dolores Molina Carnero
- Marta Alfonso Burillo
- Nieves Vidal Pico
- Piedad Sanchez Sanchez
- Silvia Lopez Ambros
- Sonia Fernández Pérez
- Montserrat Salles Guix

TÍTULO O DENOMINACIÓN DE LA PROPUESTA: CAMPAÑA HIGIENE DE MANOS PSMAR 2011

CONTENIDO DE LA PROPUESTA: ámbito, destinatarios, objetivos, organización, desarrollo, duración, presupuesto, evaluación.

Ámbito: Hospitalario y Sociosanitario. Centros PSMAR.

Destinatarios: Profesionales asistenciales y no asistenciales. Pacientes, familiares y cuidadores.

Objetivos:

- Obtener un aumento del cumplimiento de la higiene de manos en los centros del PSMAR (H.Mar, H.Esperanza y C.Forum).
- Mejorar y mantener la calidad asistencial como medida de seguridad del paciente.
- Educación sanitaria para los pacientes, familiares y cuidadores sobre la importancia de la higiene de manos.

Organización:

Es de larga tradición en nuestra institución, sobretodo en el Hospital del Mar, la realización de diversas acciones formativas y campañas sobre la importancia de la higiene de manos para evitar la infección nosocomial.

Actualmente con la iniciativa del Programa de Control de Infecciones y con el apoyo de la Dirección

Enfermera se ha puesto en marcha desde enero del 2011 un proyecto de higiene de manos en los centros PSMAR. Dicho proyecto consiste en formar una red de profesionales de diferentes categorías como personas referentes en higiene de manos en sus respectivos centros. Estas personas implicadas en el proyecto se encargan de divulgar de diferentes formas la importancia de la higiene de manos y evaluar el cumplimiento.

En el marco de la campaña, la coordinadora del Proyecto conjuntamente con las personas referentes de los diferentes centros PSMAR y el Servicio de Comunicación han ideado diferentes acciones para la Jornada Global del día 5 de mayo y también durante todo el Proyecto.

Desarrollo:

Se ha desarrollado:

- Realización de un video corporativo con el personal asistencial de los centros PSMAR para sensibilizar sobre la importancia de la higiene de manos. **Anexo 1** (video ilustrativo de muestra)
- Organización de un premio a la mejor idea, mejor taller didáctico interactivo y mejor imagen /dibujo para aumentar el cumplimiento de la higiene de manos.
- Noticia en la intranet informando del concurso-premio y sus bases.
- Espacio informativo en la intranet con toda la información de la campaña y personas de referencia del proyecto.
- Acciones sobre la Jornada Global para la higiene de manos:
 - o Noticia intranet informando sobre la Jornada.
 - o Mensajes en el salvapantallas de los ordenadores de la institución.
 - o Puntos informativos en los diferentes centros con los siguientes materiales:
 - Pantalla de manos para comprobar la correcta realización de la higiene de manos.
 - Material de merchandising: piruletas y pins. **Anexo 2**
 - Pantalla para proyectar el video corporativo de higiene de manos en los diferentes centros durante la Jornada.
 - Acciones educativas y de entretenimiento durante la jornada:
 - **Hospital del Mar:** Un grupo de las personas referentes implicadas en el proyecto representaran con calcomanías divertidas adaptadas a sus manos, caras de animales que representan la higiene, y por otro lado caras de monstruos que representan los microorganismos. Realizaran la simulación de los pasos a seguir en la higiene de manos.
También se colocarán mensajes educativos a través de post-it en forma de mano en diferentes espacios del vestíbulo. **Anexo 3**.
 - **Hospital de la Esperanza:** Vestíbulo y recorrido por las diferentes unidades de un grupo de personas implicadas en el Proyecto, vestidos con una camiseta estampada y una diadema con iconos de manos, haciendo participar a través de un juego a los pacientes ingresados y a sus familiares / cuidadores. **Anexo 4.**
 - **C.Forum:** Sesión de psicomotricidad con música realizando movimientos de las manos.
Realización de un mural colectivo en el vestíbulo con estampas de manos realizada con pinturas lema “ Les nostres mans : netes o brutes?”(Nuestras manos, ¿ limpias o sucias?”).
 - o Carteles con el lema de la campaña “ Mans netes, mans segures” (Manos limpias,manos seguras) en el Hospital del Mar, en la Esperanza y en el Centro Forum. **Anexo 5.**
 - o Realización de un video con moviemaker con el conjunto de las diferentes acciones llevadas a termino durante la Jornada.
 - o Noticia intranet sobre valoración de la Jornada global y el video con moviemaker realizado.
 - o Reportaje de la campaña en la revista digital de la institución, Mar@laxarxa.
- Noticia en la intranet con los resultados del cumplimiento de higiene de manos PSMAR 2010- 2011.
- Mensajes en los salvapantallas con refuerzos positivos al mejor cumplimiento.
- Sesión de presentación de la campaña en el Consejo de Dirección.

Duración: Desde enero hasta diciembre de 2011.

Presupuesto:

- Todas las acciones que requieren presupuesto están esponsorizadas por Hartmann (Sterillium): vídeo corporativo, carteles Jornada, merchandising de la jornada.
- Dada la dificultad económica del momento, el resto de acciones: camisetas, post-it, diademas, calcomanías etc. que serán utilizadas para la realización de las acciones educativas y de entretenimiento en los centros PSMAR, serán realizadas con donativo personal de las personas referentes implicadas en el proyecto.
- También con la finalidad de ahorro corporativo, se están utilizando para la campaña carteles y pegatinas de ediciones anteriores sobre la higiene de manos. **Anexo 6.**

Evaluación:

- Las acciones en la intranet y en la web se valoraran con programas específicos (Google analytics) que cuantifican el número de visitas.
- Se pasará una encuesta de valoración de la Jornada global y del Proyecto PSMAR 2011.
- La participación en el premio se evaluará en función del número de propuestas recibidas.
- Se realizarán evaluaciones del cumplimiento de higiene de manos mediante observación post-campaña para valorar el impacto de las acciones realizadas durante la Jornada.

PROPUESTA CONCURSO DE IDEAS JORNADA MUNDIAL HIGIENE DE MANOS 2011

ENTIDAD SOLICITANTE

NOMBRE DE LA ENTIDAD: CENTRE MQ REUS SA

NOMBRE Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE DE LA PROPUESTA:

NÚRIA JÁÑEZ RIBES

TELÉFONO: 977 01 08 00 Ext.302

MAIL: njanez@grupsagessa.cat

NOMBRE Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE COLABORAN EN LA PROPUESTA:

SANDRA ÒDENA VALLVERDÚ

XEPI FORT BARBARÀ

CARME ORTIZ CASTELLÓN

TÍTULO O DENOMINACIÓN DE LA PROPUESTA:

“DE UNA MANO A OTRA”

CONTENIDO DE LA PROPUESTA:

Nuestra propuesta se realiza dentro del sector hospitalario y va dirigida tanto a los profesionales como a los usuarios de nuestros servicios y sus acompañantes.

El objetivo es promocionar la higiene de las manos e informar a los usuarios de la importancia de la higiene de las manos dentro del entorno sanitario.

En primer lugar se promociona la formación on-line facilitada por la Alianza para la Seguridad de los Pacientes a todos los profesionales del centro (www.seguretatpacient.org/formació). Así mismo se dotará a los profesionales de material de limpieza y antisepsia de forma individualizada para favorecer la higiene de las manos.

A continuación se crea una presentación en formato power-point que se emitirá por el canal de televisión interno del centro que se encuentra en las televisiones de todas las habitaciones y es gratuito para los usuarios, y en las pantallas de información de las salas de espera del centro. La presentación se emitirá durante la semana del 2 al 8 de mayo.

Al finalizar la semana se evaluará mediante una encuesta los conocimientos adquiridos en la formación realizada por los profesionales y se valorarán las necesidades de realización de una formación presencial sobre higiene de manos.

En cuanto a los usuarios se les entregará al ingreso un tríptico informativo sobre la importancia de la higiene de manos, en el cual se adjuntará una encuesta para evaluar el grado de aceptación de nuestra propuesta.

Concurso de ideas Jornada Mundial Higiene de manos 2011

ENTIDAD SOLICITANTE	
NOMBRE DE LA ENTIDAD: Hospital Santa Caterina.Parc hospitalari Martí i Julià. Salt (Girona)	
DOMICILIO: C/ Dr. Castany s/n. 17190 Salt (Girona)	
NOMBRE Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE DE LA PROPUESTA: Marisa Jofre Valls	
TELÉFONO: 675780983	EMAIL: marisa.jofre@ias.scs.es
NOMBRE Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE COLABORAN EN LA PROPUESTA: Margarita Boix Llebot Nuri Batlle Joher Dolors Gener Barnes	
TÍTULO O DENOMINACIÓN DE LA PROPUESTA: Jornada mundial d'higiene de mans 2011	
CONTENIDO DE LA PROPUESTA: <u>Àmbito</u> - Hospital Santa Caterina. Parc Hospitalari Martí i Julià. Institut d'Assistència Sanitària (IAS) Salt. <u>Destinatarios</u> – Personal del Hospital Santa Caterina y de todo el Parc Hospitalari que este dia coincida con su jornada laboral. - Pacientes y usuarios en general que este dia se encuentren en el recinto del Hospital Santa Caterina. <u>Objetivos</u> - Promocionar la higiene de manos en el hospital de agudos y, por extensión, en todo el Parc Hospitalari (socio-sanitario y psiquiatria).	

- Mejorar la adherencia de la higiene de manos entre los profesionales sanitarios.
- Sensibilizar a los pacientes y usuarios en general en la importancia de la higiene de manos.

Organización

- Se planificarà y se llevarà a cabo la difusión del acto de la Jornada del 5 de mayo:
 - En la intranet del IAS – anuncio del día, horario, motivo, contenido de la jornada.
 - Distribución de carteles / convocatoria a todas las áreas y unidades del Hospital.
- Se reservará la sala de actos y la zona exterior a ella, para el día 5 de mayo por la mañana.
- Se contactará con la empresa farmacéutica, que actualmente distribuye las soluciones hidroalcohólicas al hospital, para que colabore proporcionando material divulgativo, muestras...
- Se pedirá a esta empresa farmacéutica, que ceda para este día el material para la formación en higiene de manos (solución hidroalcohólica con tinción fluorescente que permite observar la correcta aplicación bajo una luz ultravioleta).
- Se pedirá al servicio de informática del hospital, que colaboren en instalar en la sala de actos la presentación audiovisual que se va a proyectar.
- Se tendrá preparado un pequeño obsequio para sortear entre todos los participantes.

Desarrollo

- La Jornada se llevará a cabo por la mañana de 9 a 13 horas.
- A la entrada de la sala de actos, se dispondrán los carteles del tema higiene de manos a modo de exposición, con un cartel de

anuncio de la jornada.

- Tendremos una mesa con todo el material divulgativo, muestras...
- En otra mesa pondremos el material para hacer de forma práctica la correcta utilización de la solución hidroalcohólica, con la fuente de luz ultravioleta. A todos los participantes se les pedirá que dejen sus datos, para poder sortear entre ellos el obsequio.
- En la sala de actos, desde el inicio de la celebración de la Jornada, se irán proyectando de forma continuada varios vídeos, que de distintos modos irán reforzando a todos los asistentes la importancia de una correcta higiene de manos.
- Las personas que organizaran la jornada, se irán relevando durante las horas que dure la jornada y de esta forma podrán atender su propio trabajo.

Duración

- La Jornada tendrá una duración de 4 horas.

Presupuesto

- El presupuesto para esta Jornada será de 0 euros.

Evaluación

- El pequeño sorteo entre los asistentes, nos permitirá poder conocer de forma orientativa las personas que asistan a la jornada.
- Las personas de la organización harán una valoración del impacto que ha tenido la jornada y de la satisfacción expresada por los asistentes.

DOCUMENTACIÓN ADICIONAL QUE SE ADJUNTA:

No se adjunta ningún documento

OBSERVACIONES:

La jornada organizada de esta forma permitirá realizar la acción con un impacto importante sin coste económico para el hospital.

ANEXO II

PROPUESTA CONCURSO DE IDEAS JORNADA MUNDIAL HIGIENE DE MANOS 2011 ENTIDAD SOLICITANTE	
NOMBRE DE LA ENTIDAD: Hospital Comarcal de Mora d'Ebre	
DOMICILIO: c/ Benent Messeguer s/n Mora d'Ebre C.P: 43740	
NOMBRE Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE DE LA PROPUESTA: Montserrat Bes Inglés	
TELÉFONO:	EMAIL:
NOMBRE Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE COLABORAN EN LA PROPUESTA: <ul style="list-style-type: none">- Montserrat Nolla Àvila.- Montserrat Rovira Espés.	
TÍTULO O DENOMINACIÓN DE LA PROPUESTA: Lazo naranja modo pin para concienciar a la población del día Mundial de la Higiene de Manos.	
CONTENIDO DE LA PROPUESTA: ámbito, destinatarios, objetivos, organización, desarrollo, duración, presupuesto, evaluación. <ul style="list-style-type: none">- Ámbito: Hospitalario.- Destinatarios: Personal Hospitalario, pacientes y usuarios- Objetivos: Concienciar a la población de la importancia de la Higiene de Manos.- Desarrollo y duración: Durante el día 5 de mayo.- Presupuesto: 5 euros. (Cinta naranja y alfileres).- Evaluación: nº de personas que han optado por colaborar.	



ANEXO II

PROPUESTA CONCURSO DE IDEAS JORNADA MUNDIAL HIGIENE DE MANOS 2011

ENTIDAD SOLICITANTE	
NOMBRE DE LA ENTIDAD: Hospital Universitario Mútua Terrassa (Barcelona)	
DOMICILIO: Plaça Dr. Robert nº 5 Terrassa 08221	
NOMBRE Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE DE LA PROPUESTA: Núria Freixas Sala. Adjunta a la Dirección de Enfermería	
TELÉFONO: 937365050 ext. 1280	EMAIL:nfreixas@mutuaterrassa.es
NOMBRE Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE COLABORAN EN LA PROPUESTA: Dr. Antoni Casagran, Gerente Dr. Manolo Alvarez, Director Medico Sra. Carmen Del Solar, Directora de Enfermería Sra. Anna Folch, Departamento Comunicación Dra. Esther Calbo, Presidenta Comisión de infecciones Sra. Olga Monistrol, Enfermera investigación Sra. Montserrat Riera, Enfermera control infección Sra. Carme Nicolás, Enfermera control infección Sra. Maria Salamero, Enfermera control infección Sra. Isabel Romero, Coordinadora formación	
TÍTULO O DENOMINACIÓN DE LA PROPUESTA: Sesión general de la Jornada Mundial de higiene de manos. Hospital Universitario Mútua Terrassa	
CONTENIDO DE LA PROPUESTA: ámbito, destinatarios, objetivos, organización, desarrollo, duración, presupuesto, evaluación. En el Hospital Universitari Mútua de Terrassa, la Comisión de infecciones ha desarrollado una línea de investigación en higiene de manos centrada en la educación y motivación de los profesionales. Esta línea pretende mantener viva la conciencia de la importancia de la higiene de manos durante la práctica asistencial. El proyecto se inició en el año 2008 mediante un estudio casi experimental con medidas pre-post intervención y sin grupo control, para mejorar el cumplimiento de higiene de manos en las unidades de medicina. Posteriormente, la campaña mundial de la OMS de higiene de manos se aplicó a todo el hospital. Para ello se implicó a todos los estamentos del centro que año tras año siguen apoyando las	



iniciativas que van surgiendo.

Cada año se plantea un estudio relacionado con la higiene de manos que se desarrolla, se analizan los resultados y se presenta en una sesión general dirigida a todos los profesionales de la salud del grupo Mútua.

De esta manera, para la propuesta de ideas de la Jornada Mundial de Higiene de Manos **2011** el Hospital Universitari Mútua Terrassa presenta la siguiente iniciativa de actuación.

Propuesta:

- Organización de una sesión general el día 5 de Mayo.
- Concurso de dibujos de los niños/as vinculados a trabajadores del hospital con el lema "yo también me las lavo".
- Repartición de material sobre la higiene de manos en las unidades asistenciales y durante la sesión general (pósters, dípticos, adhesivos y chapas).

Organizado por: la Comisión de infecciones del Hospital Universitari Mútua Terrassa con la colaboración de la dirección del centro y el departamento de Comunicación.

Dirigida a: todos los profesionales del grupo Mútua Terrassa que incluye: centros de atención primaria, hospital, consultas externas, centros socio sanitarios y centros de día.

Difusión del evento:

- El Área de comunicación elaborará los pósters de difusión del evento que se colocaran en los paneles habituales del centro, el póster del 2011 está en proceso de elaboración. Las bases del concurso de dibujo se colgaran en la intranet del hospital y se hará difusión mediante correo electrónico.
- Desde formación continuada se publicará en el programa mensual y se enviará por correo electrónico a adjuntas, supervisoras y jefes de servicio la información sobre el programa de actividades.
- Se contactará con los medios periodísticos locales (periódico, radio y televisión) para hacer difusión del día mundial de la higiene de manos explicando los eventos preparados y se realizará una entrevista a un miembro del grupo de control de la infección nosocomial explicando la importancia de la higiene de manos en la prevención de infecciones.

Objetivos:

- Difundir entre los profesionales y población en general que el día 5 de Mayo es la jornada mundial de la Higiene de las manos.
- Demostrar y reforzar la importancia de la higiene de manos para la prevención de infecciones.
- Mantener los conocimientos y actitudes positivas hacia la higiene de manos difundidos durante la campaña mundial de Higiene Manos a los profesionales durante los años anteriores.

Estructura del evento:

Sesión magistral en el auditorio del hospital

Contenido y ponentes de la sesión:

- Presentación del evento por parte del Gerente, director Médico, directora de Enfermería y el presidente de la Comisión de infecciones del hospital.
- Ponencia del invitado experto en higiene de manos.
- Repartición de los premios a los tres ganadores del concurso de dibujo.
- Cierre del evento con la visualización del video de la campaña 2011, disponible en la página Web de la OMS "clean care is safer care".
<http://www.who.int/gpsc/5may/video/en/index.html>

Material:

Frente la puerta del salón de actos de colocará una mesa con el siguiente material de difusión:

- Folleto informativo de HM de la OMS sobre los 5 momentos para la higiene de manos y la técnica de higiene con solución alcohólica y con agua y jabón.
- Chapas y adhesivos con el eslogan "lávate las manos" creado en el hospital" con motivo de la Jornada Mundial de Higiene de Manos (se adjunta en anexo 1)

Duración: la sesión tendrá una duración de 1 hora 30 minutos estructuradas de la siguiente manera:

- Presentación: 15 minutos
- Ponente invitado: 45 minutos
- Entrega premios de concurso de dibujo de niños/as vinculados a trabajadores del grupo Mútua: 10 minutos
- Cierre del evento: 10 minutos. Con la visualización del video de la OMS

Durante toda la jornada del día 5 de Mayo

- Se distribuirán por plantas hospitalarias, centros de atención primaria y socio sanitarios pósters y chapas con el eslogan "LÁVATE LAS MANOS".
- Exposición de los dibujos presentados en el 1er concurso de dibujos de los hijos de trabajadores del grupo Mútua con el lema "Yo también me las lavo". La exposición se colocara en el edificio docente del Hospital y se podrá visitar durante un periodo de 15 días.

Evaluación:

La evaluación la realizará el equipo de control de infección mediante los siguientes parámetros:

- Número de asistentes a la sesión general.
- Material de difusión dispensado.
- Cuestionario de evaluación del evento: aspectos relacionados con la organización, estructura, horario, contenidos, relevancia y propuestas de mejora.
- Número de participantes en el concurso de dibujo.

Presupuesto

Se desglosa el presupuesto por los elementos publicitarios creados y material necesario:

Concepto	Cantidad	Presupuesto
Chapas con el eslogan "lávate las manos":	2000	1090 euros
Pósters informativos sobre la sesión general	100	100 euros
Adhesivos con el eslogan "lávate las manos"	1000	1500 euros
Material para la exposición de dibujos		1000 euros
Regalo para los ganadores del concurso	3	600 euros
TOTAL		4290 euros

DOCUMENTACIÓN ADICIONAL QUE SE ADJUNTA: si es el caso, relacionarla a continuación

- Chapa con el eslogan "Lávate las manos"
- Adhesivos con el eslogan "Lávate las manos"

OBSERVACIONES:



Anexo 1: Chapa y adhesivos con el eslogan del Hospital "lávate las manos"



CEUTA

CONCURSO DE IDEAS

*_*_*_*_*_*_*_*

PROYECTO 1X1: SISTEMA INDIVIDUAL DE DISPENSADORES DE SOLUCIÓN HIDRO-ALCOHOLICA.

“1 PACIENTE HOSPITALIZADO – 1 DISPENSADOR EN CABECERA/PIE”.

INTRODUCCIÓN

La higiene de manos es un campo muy importante en el control de las infecciones hospitalarias y en la seguridad de los pacientes.

Tras una primera fase en nuestro Centro con dispensadores de solución hidroalcohólica (DSH) en el que se colocaron uno por habitación, con este proyecto se procedido a la colocación de un DSH por paciente.

Han sido colocados bien en la cabecera del paciente o en los pies de la cama del mismo, haciendo más fácil la utilización de la solución hidroalcohólica previa a la interacción entre el paciente y el sanitario.

OBJETIVOS

Tras la colocación de un DSH accesible en la cabecera o los pies de la cama de todos los pacientes hospitalizados con el objetivo de favorecer una disminución de las infecciones nosocomiales, proponemos evaluar la correcta utilización de los profesionales de dicho elemento.

MATERIAL Y MÉTODOS

Inspección visual de la correcta utilización de los elementos DSH instalados en cabecera/pie de los pacientes.

EL personal que realizará dicha acción serán los 14 miembros de la USYR de Ceuta.

Se elegirá una planta de forma aleatoria justo la mañana del 5 de mayo.

Se realizará una inspección durante las primeras 4 horas del turno y en las segundas 4 horas tras una reunión de los miembros de la USYR se realizará un taller formativo a todo el personal sanitario sobre el uso adecuado y se mostraran los resultados del estudio.

RESULTADOS

En base a los resultados obtenidos tras la puesta en marcha de este proyecto 1x1 en el hospital donde se han instalado 143 DSH y el consumo de solución hidroalcohólica ha aumentado de 488 litros en 2009 a 634 litros en 2011, un incremento del 29.91%, se espera que el resultado global sea positivo.

Las tasas de infección nosocomial tras la colocación de los DSH accesible en la cabecera o los pies de la cama de todos los pacientes hospitalizados parece haber contribuido a una disminución de las infecciones nosocomiales, Ver tabla 1.

CONCEPTO / AÑO	2009	2010
Tasa de prevalencia de la infección nosocomial	6,00%	2.78%
Tasa de prevalencia de la infección de herida quirúrgica.	7,14%	2.77%
Tasa de prevalencia de la infección urinaria en pacientes sondados.	9%	0%

Tabla 1, resultados de control de infección nosocomial 2009-2010

Esta medida inspección más taller in situ y de forma inmediata, puede contribuir a un correcto uso de la solución hidroalcohólica y a una motivación adecuada del personal sanitario.

En base a los resultados que se puedan obtener y la acogida podría ser beneficioso para la seguridad de los pacientes la realización de este tipo de actividades con mayor frecuencia.

Ceuta a 11 de abril de 2011

EXTREMADURA

ANEXO I

CONCURSO DE IDEAS JORNADA MUNDIAL HIGIENE DE MANOS 2011

ENTIDAD SOLICITANTE: Hospital Virgen del Puerto	
Código	
NOMBRE DE LA ENTIDAD: Hospital Virgen del Puerto	
DOMICILIO: Paraje Valcorchero s/n. 10600 Plasencia (Cáceres)	
NOMBRE Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE DE LA PROPUESTA: Dña. Purificación Mateos y Dña. María Victoria Velásquez	
TELÉFONO: 927458000	EMAIL: purirafa@gmail.com
NOMBRE Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE COLABORAN EN LA PROPUESTA: <ul style="list-style-type: none">- María Ángeles Ramos. Diplomada Universitaria en Enfermería. Unidad de Cirugía- Estela Rodríguez Pérez. Diplomada Universitaria en Enfermería. U.C.I- M^a Isabel Castellote Caballero. Diplomada Universitaria en Enfermería. Medicina Interna- María Isabel Iglesias. Diplomada Universitaria en Enfermería. Unidad de Pediatría-Neonatos- Ana María Saldaña. Diplomada Universitaria en Enfermería. Unidad de Ginecología y obstetricia.- Tomasa Melchor. Auxiliar de Enfermería. Hospital de Día Onco-hematológico.- Rosa Barbero Mesonero. Supervisora. Hospital de Día Onco-hematológico- Juan Monje Martín Jefe Dpto. de. Audiovisuales	
TÍTULO O DENOMINACIÓN DE LA PROPUESTA: ¿QUIÉNES ESTÁN VIVIENDO EN TUS MANOS?	

TÍTULO O DENOMINACIÓN DE LA PROPUESTA :

¿Quiénes están viviendo en tus manos?

CONTENIDO DE LA PROPUESTA: ámbito, destinatarios, objetivos, organización, desarrollo, duración, presupuesto, evaluación.

Ámbito:

Las actividades serán desarrolladas fundamentalmente en el hospital.

Destinatarios:

Profesionales sanitarios y estudiantes de formación profesional de la rama sanitaria, y diplomatura de Enfermería pertenecientes a la demarcación del Área de Salud.

Objetivos:

- Evidenciar las consecuencias, en términos de presencia de bacterias, de una inadecuada o inexistente higiene de manos.
- Fomentar la concienciación de los futuros profesionales sanitarios sobre la necesidad de realizar una adecuada higiene de manos.
- Reforzar la adecuada realización de la técnica de higiene de manos.
- Fomentar el uso de preparados de base alcohólica.

Organización:

Para el desarrollo de estas actividades se contará con la colaboración de:

- Estudiantes del módulo de Formación profesional de técnicos especialistas en Laboratorio de análisis clínicos de nuestra ciudad: ellos elaborarán los medios de cultivo necesarios, realizarán el cultivo de las muestras obtenidas, así como su posterior interpretación.
- Alumnos de la diplomatura de enfermería y de laboratorio: Serán los encargados de acudir a las unidades de hospitalización para plasmar la mano de uno de los profesionales sanitarios antes y después de haber realizado la higiene de manos.

De forma previa se realizará un taller de formación de higiene de manos a los alumnos de FP y DUE de nuestra ciudad. Aprovechando esta formación se reclutarán voluntarios para acudir a los centros sanitarios de nuestra ciudad y plasmar la mano de profesionales sanitarios en medios de cultivo.

A estos voluntarios se les informará del procedimiento a seguir.

Desarrollo:

Los estudiantes de laboratorio de análisis clínicos de nuestra ciudad elaborarán el medio de cultivo enriquecido (agar sangre) en envases de unas dimensiones especiales que permitan la plasmación de la totalidad de la mano.

Aproximadamente una semana antes del día 5 de mayo, los estudiantes de enfermería visitaran las diferentes unidades de hospitalización, urgencias y hospital de día, y los alumnos de laboratorio realizaran lo mismo en las unidades de radiología y radioterapia. Explicaran a los profesionales la finalidad de esta actividad, y solicitaran la colaboración de un voluntario entre los profesionales presentes en la unidad. Este profesional realizará una primera plasmación de huella de su mano dominante (con o sin guantes). Tras esto, el alumno le explicará que debe realizar la higiene de manos, aprovechando esta oportunidad para reiterar la adecuada técnica de realización. Una vez que las manos estén completamente secas, se procederá a plasmar de nuevo la mano en otra placa. El profesional sanitario firmará o marcará con alguna señal identificativa cada una de las placas donde haya plasmado sus manos.

Una vez se obtengan los resultados del cultivo se realizará fotografías de las placas antes y después de cada uno de los profesionales. Estas fotografías, así como la interpretación de sus resultados serán editadas en un formato póster que será colocado en la unidad de pertenencia del voluntario el día 5 de mayo. Cada uno de los pósteres permanecerá colocado en la unidad aproximadamente 1 semana.

Presupuesto:

Artículo / Actividad	Cantidad	Importe Económico
Recipientes para medio de cultivo	22	60 €
Base de agar sangre deshidratado	6	40 €
Elaboración de medios de cultivo	22	Elaboración propia
Cultivo de muestras	20	Elaboración propia
Edición y diseño de póster		Elaboración propia
Impresión de póster	20	Elaboración propia
	Total	100 €

Evaluación:

Se utilizará como indicador indirecto el consumo de preparados de base alcohólica por mil pacientes día.

DOCUMENTACIÓN ADICIONAL QUE SE ADJUNTA: si es el caso, relacionarla a continuación

ANEXO I

CONCURSO DE IDEAS JORNADA MUNDIAL HIGIENE DE MANOS 2011

ENTIDAD SOLICITANTE: Gerencia del Área de Salud de Plasencia	
Código	
NOMBRE DE LA ENTIDAD: Gerencia del Área de Salud de Plasencia	
DOMICILIO: Paraje Valcorchero s/n. 10600 Plasencia (Cáceres)	
NOMBRE Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE DE LA PROPUESTA: D.Mª Isabel Castellote Caballero	
TELÉFONO: 927458000	EMAIL: maricastellote80@gmail.com
NOMBRE Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE COLABORAN EN LA PROPUESTA: <ul style="list-style-type: none">- María Ángeles Ramos. Diplomada Universitaria en Enfermería. Unidad de Cirugía- María Victoria Velásquez. Técnico Especialista de Laboratorio. Laboratorio de Bioquímica- Estela Rodríguez Pérez. Diplomada Universitaria en Enfermería. U.C.I- Mª Isabel Castellote Caballero. Diplomada Universitaria en Enfermería. Medicina Interna- Purificación Mateos. Técnico Especialista de Laboratorio. Laboratorio de Hematología- María Isabel Iglesias. Diplomada Universitaria en Enfermería. Unidad de Pediatría-Neonatos- Ana María Saldaña. Diplomada Universitaria en Enfermería. Unidad de Ginecología y obstetricia.- Tomasa Melchor. Auxiliar de Enfermería. Hospital de Día Onco-hematológico.- Rosa Barbero Mesonero. Supervisora. Hospital de Día Onco-hematológico- Juan Monje Martín Jefe Dpto. de. Audiovisuales	
TÍTULO O DENOMINACIÓN DE LA PROPUESTA: CONCURSO ESCOLAR DE CÓMICS Y DIBUJOS SOBRE HIGIENE DE MANOS EN CENTROS SANITARIOS	

TÍTULO O DENOMINACIÓN DE LA PROPUESTA :

Concurso escolar de cómics y dibujos sobre higiene de manos en centros sanitarios

CONTENIDO DE LA PROPUESTA: ámbito, destinatarios, objetivos, organización, desarrollo, duración, presupuesto, evaluación.**Ámbito:**

La actividad será desarrollada en el núcleo urbano, aunque el resultado de ellas se difundirá por el resto del Área de Salud.

Destinatarios:

De forma directa la actividad está dirigida a los niños escolarizados en colegios de nuestra ciudad, aunque de forma indirecta va orientada a sus propios padres y a los profesionales sanitarios, ya que los niños son agentes de cambio y son unos eficaces transmisores de lecciones de cambio.

Objetivos:

- Fomentar la implicación activa de los usuarios de la asistencia sanitaria en la promoción de la higiene de manos en centros sanitarios.
- Incrementar la concienciación de los profesionales sanitarios sobre la necesidad de realizar la higiene de manos como el medio más eficaz para reducir la transmisión de infecciones.

Organización:

Para el desarrollo de estas actividades se contará con la colaboración de los centros escolares de nuestra ciudad que serán los encargados de hacer llegar a sus alumnos de 5º curso las plantillas para la realización de los cómics, así como su posterior envío al hospital.

Desarrollo:

Durante la semana del 25 al 29 de abril se llevará a cabo un concurso de cómic o dibujos entre los alumnos de los 10 centros de educación primaria de nuestra ciudad. Se mantendrá un primer contacto informativo y de solicitud de colaboración con los directores de los colegios ubicados en nuestra ciudad.

El tema del cómic o dibujo versará sobre la asistencia sanitaria y la higiene de manos, y deberá desarrollarse con un máximo de 4 viñetas, en el caso de cómics.

El día 25 de abril se repartirá la hoja donde se debe desarrollar el cómic o dibujo con

un formato elaborado y distribuido por la propia gerencia de salud, en cuyo reverso se encontraran las explicaciones e instrucciones en un lenguaje adaptado a la edad de los niños. Los cómics o dibujos serán elaborados en horario extraescolar y serán recogidos por los profesores el día 29 de abril.

Todos los cómics y dibujos realizados se recogerán de los centros entre el día del 29 de abril.

Una vez recogidos todos los cómics, se reunirá el grupo de higiene de manos del área de salud para realizar la selección de los trabajos presentados. Se seleccionarán por orden de puntuación un total de 12 cómics, con los que se elaborará un calendario de mesa para el año 2012, donde cada uno de los cómics y dibujos corresponderá a un mes del año. Este calendario será distribuido a los profesionales sanitarios del Área de Salud. Estos 12 cómics serán expuestos en la entrada del hospital durante toda la jornada del día 5 de mayo, coincidiendo con el día Internacional de la Higiene de Manos en la asistencia sanitaria. Además, a los autores de los tres cómics y tres dibujos con mayor puntuación se les entregará diploma acreditativo en un acto presidido por la gerente del Área de Salud, acto que tendrá lugar el día 4 de mayo.

Presupuesto:

Artículo / Actividad	Cantidad	Importe Económico
Hojas de presentación de cómics	500	Elaboración propia
Diplomas acreditativos (categoría cómic y categoría dibujo)	6	Elaboración propia
Diseño y edición de los calendarios		Elaboración propia
Impresión de calendarios	250	400 €
	Total	400 €

GALICIA



ANEXO B

PROPUESTA CONCURSO DE IDEAS JORNADA MUNDIAL HIGIENE DE MANOS 2011

ENTIDAD SOLICITANTE

NOMBRE DE LA ENTIDAD:

Equipo Infección, A SOC. ARGENTINOS A
COMPLEJO ASISTENCIAL HOSPITALARIO DE VIGO

DOMICILIO:

M. LOCAL
PIÑERO 22, 36204 VIGO

NOMBRE Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE DE LA PROPUESTA:

PATRICIA SÁNCHEZ BARRERO

TELÉFONO:

655 805 265

EMAIL: paty_sanchez@

hospicio.com

NOMBRE Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE COLABORAN EN LA PROPUESTA:

EQUIPO DE ENTRENAMIENTO
DRA ANA CORTCHERO GUILAN (FCA)

TÍTULO O DENOMINACIÓN DE LA PROPUESTA:

CAMPAÑAS PERIÓDICAS SOBRE LA PREVENCIÓN DE LA
INFECCIÓN HOSPITALARIA EN PREVENIENTE

CONTENIDOS DE LA PROPUESTA: ámbito, destinatarios, objetivos, organización, desarrollo, duración, presupuesto, evaluación.

Ámbito: Unidades de Neumología SANS

Destinatario: Personal de enfermería y
sanitarios en general

Objetivos:

- Concientización sobre la importancia de la prevención entre el personal sanitario, haciendo especial hincapié en el lavado de manos



Desarrollo:

Charlas periódicas en formato video y/o presencial hace al personal responsable

Corta duración

Fácil reproducibilidad

Basadas en el esquema "short story" es decir relato un caso clínico real de la evolución de un promotorio víctima de una infección nosocomial y su hipotética y positiva evolución si no hubiese sufrido esta patología (menor tiempo de ingreso, menores secuelas, menor dosis/días de antibióticos etc....)

Como mensaje ⊕ al final se explica la técnica del LAVADO DE MANOS con la indicación de que está en nuestra MANO evitar lo anterior.

DOCUMENTACIÓN ADICIONAL QUE SE ADJUNTA: si es el caso, relacionarla a continuación

ante
de
de

OBSERVACIONES:

Especialmente indicado para la toma de conciencia de todo el personal, nuevo, rotatorio, eventual fue es más difícil tener la "vivencia" de las consecuencias de la infección



ANEXO II

PROPUESTA CONCURSO DE IDEAS JORNADA MUNDIAL HIGIENE DE MANOS 2011

ENTIDAD SOLICITANTE	
NOMBRE DE LA ENTIDAD: CHUVI. Hospital del Meixueiro	
DOMICILIO: 36200 Vigo-Meixoeiro, S/N	
NOMBRE Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE DE LA PROPUESTA: Beatriz Rodríguez González	
TELÉFONO: 986411160 ó 665780090	EMAIL: bea.ro.gon@gmail.com
NOMBRE Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE COLABORAN EN LA PROPUESTA: Angélica Italiani Sartori, Tcae M ^a Jesus Delgado Caramés, Tcae M ^a Soledad Comesaña Iglesias. Tcae Beatriz Rodríguez González, Tcae	
TÍTULO O DENOMINACIÓN DE LA PROPUESTA: Fomentar Hábitos en Higiene de Manos	
CONTENIDO DE LA PROPUESTA: ámbito, destinatarios, objetivos, organización, desarrollo, duración, presupuesto, evaluación. Ámbito: Escolar y sanitario. Destinatarios: Nuestro cartel va dirigido a fomentar el hábito de lavado de manos en los centros escolares y en los centros sanitarios más concretamente en pediatría. Objetivos: Que los escolares interioricen el lavarse las manos como algo habitual y lo normalicen en su vida diaria.	



DOCUMENTACIÓN ADICIONAL QUE SE ADJUNTA: si es el caso, relacionarla a continuación

CARTEL

OBSERVACIONES:

LA RIOJA



ANEXO II

PROPUESTA CONCURSO DE IDEAS JORNADA MUNDIAL HIGIENE DE MANOS 2011

ENTIDAD SOLICITANTE	
NOMBRE DE LA ENTIDAD: Unidad de Medicina Preventiva Hospital San Pedro (Logroño)	
DOMICILIO: Avenida Piqueras nº 98 (26006 LOGROÑO)	
NOMBRE Y APELLIDOS DE LOS REPRESENTANTES DE LA PROPUESTA: Julieta Montero Lapresa Montserrat Ridruejo Galán	
TELÉFONO: 941298561	EMAIL: jmontero@riojasalud.es mridruejo@riojasalud.es
NOMBRE Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE COLABORAN EN LA PROPUESTA: Cristina Belío Blasco M ^a Antonia Torres Fernández-Gil Rosa Peribáñez Paricio	
TÍTULO O DENOMINACIÓN DE LA PROPUESTA: Mejorar la Higiene de manos de forma divertida	
CONTENIDO DE LA PROPUESTA: ámbito, destinatarios, objetivos, organización, desarrollo, duración, presupuesto, evaluación. ÁMBITO: Hospital San Pedro de Logroño (Comunidad Autónoma de La Rioja) DESTINATARIOS: <ul style="list-style-type: none">• Personal sanitario y resto de trabajadores del centro hospitalario.• Pacientes y público en general que acudan ó se encuentren ingresados en el hospital. OBJETIVOS: <ul style="list-style-type: none">• Llamada de atención y recordatorio a los trabajadores del centro sanitario sobre la Jornada Mundial de la Higiene de manos.• Sensibilizar a pacientes y público en general que acuda al centro en la Jornada del 5 de Mayo, sobre la importancia de la higiene de las manos para prevenir la transmisión de infecciones.• Estimular la mejora de la Higiene de manos entre los profesionales sanitarios.	

ORGANIZACIÓN Y DESARROLLO:

Se proponen dos actividades a desarrollar en la Jornada Mundial de la Higiene de manos:

1. Dirigida fundamentalmente a la sensibilización del público que acude al centro sanitario, aunque también pretende captar la atención de los trabajadores del centro. Se realizaría exclusivamente durante la Jornada del 5 de mayo.

Consiste en la escenificación por una Compañía de teatro de reconocido prestigio, de 2 escenas cortas de aproximadamente 2 minutos de duración cada una, en las que se representa de forma alegórica la importancia de la higiene de manos para evitar enfermedades. Se trata de ofrecer un espectáculo dinámico, creativo y divertido fundamentado en la imaginación y la sorpresa, captando la atención del público que acude al centro de forma ambulatoria, así como de los pacientes ingresados y familiares que se encuentren en zonas comunes del hospital.

La representación tendría carácter itinerante por diferentes zonas con afluencia de público dentro del centro sanitario: salas de espera de Consultas Externas, otras zonas de espera para realización de tratamientos ó pruebas diagnósticas (Hemodiálisis, Radiología, Hospital de día, Rehabilitación) y zonas generales (hall principal y cafetería del centro). Los actores también acudirían a las plantas de hospitalización para realizar la representación en salas comunes de descanso para pacientes ingresados y sus familiares.

Duración prevista: Las escenificaciones se iniciarían a las 8'30 de la mañana y finalizarían a las 15 hs. realizando en las horas de mayor afluencia de público y personal (al inicio, mitad y final de jornada) las representaciones en las zonas generales, de consultas externas y cafetería, desarrollando durante el resto de la jornada la representaciones por las distintas plantas de hospitalización.

El presupuesto ofertado por la Compañía de Teatro ha sido de 700 Euros.

2. Observación de la práctica de la Higiene de manos en distintas Unidades del Hospital, con reconocimiento al trabajador que mejor puntuación obtenga en cada Unidad observada (mayor nº de acciones realizadas / nº de oportunidades por trabajador x 100), al que se “condecorará” con insignia/pin de manos limpias. Se comenzaría la observación el día 5 de mayo y se desarrollaría durante 2 semanas por diferentes unidades del hospital.

Presupuesto (coste estimado de las insignias) :200 euros.

PRESUPUESTO GLOBAL DE LA PROPUESTA: 900 Euros.



OBSERVACIONES:

MADRID



ANEXO II

PROPUESTA CONCURSO DE IDEAS JORNADA MUNDIAL HIGIENE DE MANOS 2011

ENTIDAD SOLICITANTE	
NOMBRE DE LA ENTIDAD: Asociación Madrileña de Enfermería Preventiva (AMEP)	
DOMICILIO: Avda. Menéndez Pelayo nº 93. 28007. Madrid	
NOMBRE Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE DE LA PROPUESTA: D. Pedro Pastor Ballesteros.	
TELÉFONO: 918878100 Ext. 4175	EMAIL: ppballesteros@yahoo.es
NOMBRE Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE COLABORAN EN LA PROPUESTA: D. Pedro Pastor Ballesteros Dña Juana Aroca Dña. Vanessa Muñoz Sanz. Dña M ^a Victoria Huertas Dña. M ^a Luisa Rodríguez Navas.	
TÍTULO O DENOMINACIÓN DE LA PROPUESTA: Crucigrama sobre la higiene de manos: CRUCIGR@MANOS.	
CONTENIDO DE LA PROPUESTA: Ámbito: Red de Hospitales Públicos y Privados de la Comunidad de Madrid Destinatarios: Todo el personal sanitario de centros sanitarios Objetivo General: Actualizar conocimientos y sensibilizar a los profesionales de la importancia de la correcta higiene de manos en la asistencia sanitaria. Organización AMEP creará un crucigr@manos, cuyo tema principal será la higiene de manos, que será resuelto por los participantes. Se creará un comité organizador, formado por el presidente de AMEP y miembros de la Junta Directiva de AMEP, para llevar a cabo el concurso y la elección de los premiados.	

Desarrollo:

Desde AMEP se enviará a todos los Servicios de Medicina Preventiva, tanto de hospitales públicos como privados, la carta de presentación del concurso a los servicios de Medicina Preventiva, el crucigr@manos, las bases del concurso y el cartel informativo sobre el mismo, para desplegar en las unidades asistenciales del hospital.

Los Servicios de Medicina Preventiva serán los encargados de difundir el concurso en su hospital y la forma de participar. Enviarán a los diferentes servicios de su hospital por email, en formato electrónico:

- Cartel informativo para todos los profesionales
- Bases del concurso
- Crucigr@manos

También se puede descargar el crucigr@manos, cartel informativo y bases del concurso en la web de AMEP: www.amepreventiva.es

Los participantes enviarán a la dirección de correo electrónico de AMEP (amep@amepreventiva.es) el crucigr@ma resuelto en los plazos establecidos, junto con los datos requeridos del participante.

Una vez cerrado el plazo de entrega, y recibidos todos los correos de los participantes, se realizará un sorteo ante el comité organizador, en la sede de AMEP. Se elegirán al azar los crucigr@manos, que estando debidamente cumplimentados y cumpliendo con los requisitos expuestos en las bases, serán los ganadores del concurso.

Duración:

La duración del concurso incluida la resolución final con la elección del crucigr@manos ganador, será de 30 días naturales, desde el día 4 de Abril de 2011.

El día 5 de Mayo de 2011, a las 08.00 a.m. se dará por cerrado el periodo de entrega de los crucigr@manos, pasando a realizarse el sorteo y la corrección del crucigr@manos que estando correctamente cumplimentado será el ganador del concurso.

A partir del 6 de Mayo, en la página Web de AMEP, se hará público el nombre de los ganadores del concurso. Incluyendo en dicha comunicación el lugar, y fecha en la que se hará entrega de los premios.

Presupuesto:

- Elaboración del crucigr@manos.....300 euros
- 1º PREMIO..... 150 euros
- 2º PREMIO.....100 euros
- 3º PREMIO.....50 euros



Evaluación:

Mediante el recuento de todos los participantes, se hará una evaluación cuantitativa que permita estimar el grado de implicación en cuánto a higiene de manos, de los diferentes hospitales de la Comunidad de Madrid, así como el nivel de conocimientos de cada uno de ellos.

Desde el comité organizador se enviarán a los diferentes servicios de medicina preventiva los crucigr@manos de los participantes de su centro, así como la plantilla correctora para que puedan evaluar el nivel de conocimientos en higiene de manos y poner en marcha las medidas encaminadas a mejorar en este campo tan relevante.

DOCUMENTACIÓN ADICIONAL QUE SE ADJUNTA: si es el caso, relacionarla a continuación

- Bases del concurso
- Cartel informativo
- Crucigr@manos

OBSERVACIONES:



ANEXO II

PROPUESTA CONCURSO DE IDEAS JORNADA MUNDIAL HIGIENE DE MANOS 2011

ENTIDAD SOLICITANTE	
NOMBRE DE LA ENTIDAD: GERENCIA DE ATENCIÓN PRIMARIA. SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD	
DOMICILIO: Plaza Carlos Trías Beltrán, 7. Edificio Sollube 3ª planta. Madrid 28020	
NOMBRE Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE DE LA PROPUESTA: Antonio Alemany López	
TELÉFONO: 91 4265636 91 3221509 91 3221510	EMAIL: dtpyc@salud.madrid.org secretaria.dgapr@salud.madrid.org
NOMBRE Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE COLABORAN EN LA PROPUESTA: Carmen Jiménez Gómez Juana Mateos Rodilla Inmaculada Mediavilla Herrera Mª Asunción Cañada Dorado Mª Dolores Martínez Patiño Guadalupe Olivera Cañadas Mercedes Drake Canela Marianela Bayón Cabeza Elena Bartolomé Benito Cristina Jiménez Domínguez Javier Pérez Rivas Carmen García Cubero Ana Miquel Gómez Jesús Vázquez Castro	

TÍTULO O DENOMINACIÓN DE LA PROPUESTA:

Manos limpias, manos seguras ¡Echa una mano!

CONTENIDO DE LA PROPUESTA: ámbito, destinatarios, objetivos, organización, desarrollo, duración, presupuesto, evaluación.

Resumen documento adjunto

Ámbito:

- La totalidad de los centros de salud de la Comunidad de Madrid.

Destinatarios:

- Audiencia primaria: directivos, profesionales y usuarios.
- Audiencia secundaria: el público en general, las asociaciones vecinales, las casas comerciales, la universidad y los medios de comunicación.

Objetivos:

- Fomentar y apoyar la cultura de seguridad del paciente
- Concienciar sobre los beneficios de la higiene de manos
- Dar a conocer la situación de la estrategia de higiene de manos
- Fortalecer el compromiso de los profesionales en el cumplimiento de la higiene de manos.
- Contribuir a crear el hábito de la higiene de manos con soluciones alcohólicas

Organización:

- La organización de esta propuesta corresponde a la Dirección Técnica de Procesos y Calidad (DTPyC) junto con sus aliados: Subdirección General de Calidad, Direcciones Asistenciales (DA) y Gabinete de prensa de la Consejería.
- Para su realización se llevaron a cabo varias sesiones de trabajo de innovación y generación de ideas con miembros de la Dirección Técnica de procesos y Calidad y con los Directores Asistenciales. Además se invitó a los profesionales de los centros de salud a enviar ideas a título individual o como equipo.

Desarrollo/ Método:

- Dado que el acto conmemorativo de la higiene de manos del día 5 de mayo es la

pieza central de las actividades anuales de sensibilización y concienciación de todos los actores implicados en conseguir el reto de las manos limpias, se decide:

- La elaboración de mensajes o lemas significativos que movilicen a los actores participantes.
- Ofrecer un elenco de múltiples actividades que movilizarán a los profesionales a que realicen la higiene de manos.
- Apoyar a los responsables de higiene de manos de los centros de salud con un cuadernillo y Kit de campaña, que les permita desarrollar actividades, sin necesidad de invertir tiempo en su preparación y diseño.
- Las actividades a realizar se describen en un documento guía para los profesionales. Cada actividad responde a un objetivo y lleva un título sugerente y creativo. El desarrollo de cada actividad se describe en una ficha en la que se concretan los objetivos específicos de esa actividad, los recursos necesarios, el tiempo, el lugar donde se desarrollará, los criterios de evaluación, así como el material didáctico necesario (mucho de este material está disponible en archivos informáticos).

Duración: La duración está determinada por el número de actividades a realizar por centro.

Presupuesto: No requiere presupuesto adicional. Cada centro realizará las actividades con sus recursos propios.

Evaluación: Indicadores de éxito:

- ❑ Porcentaje de centros de salud que se adhieren al reto mundial
- ❑ Porcentaje de centros de salud que realizan un compromiso escrito de mejorar la higiene de manos
- ❑ Porcentaje de centros de salud que realizan alguna actividad de sensibilización sobre HM en la jornada del 5 de mayo
- ❑ Porcentaje de centros de salud que envía un informe de lecciones aprendidas sobre HM

DOCUMENTACIÓN ADICIONAL QUE SE ADJUNTA: si es el caso, relacionarla a continuación

VER DOCUMENTO ADJUNTO AMPLIADO

VER ARCHIVOS INFORMÁTICOS ADJUNTOS

OBSERVACIONES:



ANEXO II

PROPUESTA CONCURSO DE IDEAS JORNADA MUNDIAL HIGIENE DE MANOS 2011

ENTIDAD SOLICITANTE	
NOMBRE DE LA ENTIDAD: HOSPITAL UNIVERSITARIO INFANTA LEONOR	
DOMICILIO: GRAN VIA DEL ESTE Nº 80 28031. MADRID	
NOMBRE Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE DE LA PROPUESTA:	
<u>PROPUESTA 1:</u> SUSANA DE JUAN GARCIA RESPONSABLE DE SERVICIO MEDICINA PREVENTIVA PRESIDENTE DE LA COMISION DE SEGURIDAD DEL PACIENTE PRESIDENTE DE LA COMISIÓN DE INFECCIONES	
<u>PROPUESTA 2:</u> VANESSA MUÑOZ SANZ ENFERMERA MEDICINA PREVENTIVA	
TELÉFONO:	EMAIL:
<u>PROPUESTA 1:</u> Fijo: 911918190. Móvil: 616093299	<u>PROPUESTA 1:</u> susana.dejuan@salud.madrid.org
<u>PROPUESTA 2:</u> Fijo: 911918170	<u>PROPUESTA 2:</u> vanessa.munoz@salud.madrid.org
NOMBRE Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE COLABORAN EN LA PROPUESTA:	
<u>PROPUESTA 1:</u> Almudena Oliva. DUE Supervisora de Calidad Vanessa Muñoz. DUE de Medicina Preventiva Ana Ramos. DUE de hospitalización de Cirugía. Teresa Herrero DUE de hospitalización de Ginecología Laura Zazo. Auxiliar de Enfermería Medicina Preventiva. Cesar de la Hoz. FE Medicina Preventiva	



PROPUESTA 2:

Vanessa Muñoz Sanz. DUE Medicina Preventiva.

Almudena Oliva Iñiguez. DUE Supervisora de Calidad

Laura Zazo Moráis. Auxiliar de Enfermería Medicina Preventiva.

Carolina Campelo Gutiérrez. FE Microbiología. Laboratorio SS de los Reyes. Rivera Salud

Tamar Talaván Zanón. FE Análisis Clínicos. Laboratorio SS de los Reyes. Rivera Salud

Susana de Juan García. Responsable de servicio medicina preventiva

TÍTULO O DENOMINACIÓN DE LA PROPUESTA:

PROPUESTA 1: I MARATON DE LAS MANOS LIMPIAS: LA NOCHE EN BLANCO

PROPUESTA 2: ¿SABES QUE HAY EN TUS MANOS?

CONTENIDO DE LA PROPUESTA:

PROPUESTA 1:

Ámbito:

Hospital Universitario infanta Leonor durante las 24 horas del día 5 de Mayo de 2001.

Destinatarios:

Todo el personal sanitario que se encuentre trabajando en las salas de hospitalización, urgencias, obstetricia, bloque quirúrgico u hospital de día, diálisis, y Rehabilitación en los tres turnos de trabajo. Los pacientes ingresados y los familiares que se encuentren en las habitaciones con ellos.

Objetivos:

General: Concienciar sobre la importancia de la Higiene de manos y los 5 momentos adecuados para hacerlo.

Específico: Impartir formación in situ sobre la adecuada higiene de manos.

Organización:

Se establecerán 3 grupos de trabajo, uno para cada turno de trabajo: M, T y N. Cada grupo estará compuesto por dos personas ya formadas en higiene de manos y en la divulgación de su técnica y de los 5 momentos.

Desarrollo:

Durante cada turno de trabajo, las dos personas del grupo correspondiente, recorrerán todos los controles de enfermería de salas de hospitalización, urgencias, obstetricia y bloque quirúrgico, hospital de día, diálisis, y rehabilitación (M) en los tres turnos de trabajo recordando, en forma de taller eminentemente práctico, la técnica adecuada de higiene de

manos y los 5 momentos para hacerlo, a todas las personas que se encuentren en ese momento en el control requieran. También entraran en las habitaciones de las zonas de hospitalización que puedan y realizarán las actividades explicadas, con los pacientes ingresados y familiares que así lo deseen.

Se hará entrega a cada una de las personas a las que se les imparta el taller, de un envase individual de bolsillo, de solución hidroalcohólica para la higiene de manos por fricción.

Se recogerá el nombre de todos los participantes.

Se calcula que se podrá tomar contacto, al menos, con el 50% del personal sanitario del Centro y el 50% de los pacientes ingresados y familiares de los mismos.

Duración: Durante las 24 horas del día 5 de Mayo.

Presupuesto: Ninguno. Solo compensación horaria a las personas de los grupos que lo requieran.

Evaluación. La semana siguiente a la actividad señalada se pasará encuesta de opinión anónima a todos los participantes. Se determinará el consumo de solución hidroalcohólica antes y un mes después de la actividad para conocer si se produce un aumento del uso de la misma, tras la intervención.

PROPUESTA 2:

Ámbito: Hospital Universitario Infanta Leonor.

Destinatarios: Todos los profesionales sanitarios de dicho hospital.

Objetivos:

General: Sensibilizar a los profesionales sanitarios sobre la importancia de la correcta higiene de manos.

Específicos: Recordar al personal sanitario los 5 momentos para la higiene de manos, así como la técnica correcta de la misma.

Organización: Servicio de Medicina Preventiva del Hospital Infanta Leonor, en colaboración con el Servicio de Laboratorio del mismo.

Desarrollo: La enfermera y la auxiliar de Medicina Preventiva realizarán improntas de manos a 45 profesionales sanitarios de diferentes unidades del hospital, antes y después de asistir a un taller corto de higiene de manos realizado in situ . Acudirán a los controles de enfermería, y ofrecerán a los profesionales participar de manera voluntaria. Se acuerda ese tamaño de muestra con el Servicio de Laboratorio, teniendo en cuenta que por cada profesional se tomarán 2 improntas (pre-higiene y post-higiene con solución hidroalcohólica) que harán un total de 90 improntas. Las muestras se tomarán tres martes del mes de abril, el 5, el 12 y el 26 (15 profesionales cada martes) para dejar 48 horas de incubación, y realizar la lectura el jueves (día que hay microbiólogo de presencia física en el hospital). Los



resultados se darán en número de ufc, tanto en la muestra pre-higiene como en la muestra post-higiene. La diferencia entre la muestra pre y la post se dará en media de ufc. Las placas de Agar sangre se identificarán rotuladas con un número seguido de PRE si es la impronta realizada antes de la higiene, y POST si es la impronta realizada tras la higiene.

Cada número PRE y POST se registrará en un listado asociado al nombre del profesional, de manera que, una vez acabado el estudio, se le puedan comunicar sus resultados de manera individual (mediante carta, dando el resultado en número de ufc PRE y POST).

Durante la realización de las improntas se recordará a los profesionales los 5 momentos de la higiene de manos y la técnica correcta. Los resultados de las improntas serán analizados y expuestos por la enfermera de Medicina Preventiva, en una sesión informativa que tendrá lugar el 5 de mayo, con motivo del día mundial de higiene de manos. Podrán acudir todos aquellos profesionales que lo deseen. Además de mostrar los resultados de las improntas, se enseñarán también las fotografías de las placas, puesto que, la experiencia en los talleres de higiene de manos impartidos hasta el momento, muestra que la sensibilización visual (con técnica de luz ultravioleta en el caso de los talleres), es la más efectiva.

Duración: Del 5 de abril al 5 de mayo de 2011.

Presupuesto: 18 euros. (90 placas de petri con un coste aproximado de 20 céntimos de euro por unidad.)

Evaluación: Se determinará el consumo de solución hidroalcohólica antes y después de la difusión de los resultados, para conocer si se produce un aumento del uso de la misma, tras la intervención. El 5 de mayo en la presentación de los resultados, se entregará una encuesta para evaluar la actividad realizada.

DOCUMENTACIÓN ADICIONAL QUE SE ADJUNTA: si es el caso, relacionarla a continuación

OBSERVACIONES:

MURCIA



ANEXO II

PROPUESTA CONCURSO DE IDEAS JORNADA MUNDIAL HIGIENE DE MANOS 2011

ENTIDAD SOLICITANTE	
NOMBRE DE LA ENTIDAD: AREA I. HOSPITAL UNIVERSITARIO VIRGEN DE LA ARRIXACA	
DOMICILIO: Carretera Madrid- Cartagena s/n. 30120. El Palmar. MURCIA	
NOMBRE Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE DE LA PROPUESTA: D. MANUEL ALCARAZ QUIÑONERO	
TELÉFONO: 968 36 95 20	EMAIL: manuel.alcaraz2@carm.es
NOMBRE Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE COLABORAN EN LA PROPUESTA: <ul style="list-style-type: none">- Concepción Martínez Romero. Matrona. Subdirectora de Enfermería del Hospital Materno Infantil.- Pilar Ferrer Vals. Coordinadora de Enfermería de la UFICA y Hospitalización General y Farmacia.- Catalina García Jiménez. Subdirectora de Enfermería de Servicios Centrales.- Virginia Pujalte Rodenas. Coordinadora Medica de Servicios Médicos.- Clara Miranda López. Subdirectora de Gestión de Recursos Humanos.- Asociación Pupaclown, Payasos de Hospital.	
TÍTULO O DENOMINACIÓN DE LA PROPUESTA: "COMPAÑÍA AREO - SANITARIA MANOS LIMPIAS"	
CONTENIDO DE LA PROPUESTA: ámbito, destinatarios, objetivos, organización, desarrollo, duración, presupuesto, evaluación. AMBITO: Regional: Comunidad Autónoma de la Región de Murcia Local: Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca de Murcia. DESTINATARIOS: Ciudadanos en general, personal sanitario y usuarios del Servicio Murciano de Salud.	

OBJETIVOS:

General:

- Difundir y reafirmar el llamamiento a una mejora en las prácticas de higiene de manos, como medio de la prevención y la mejora de la salud.

Específicos:

- Mejorar la higiene de manos de los profesionales de una forma continuada en el tiempo
- Mejorar el conocimiento general de los usuarios del Servicio Murciano de Salud en relación a la higiene de Manos.

- Promover y utilizar los 5 momentos para la higiene de manos.

- Promover y utilizar la técnica de la higiene de manos.

- Concienciar de que el uso de guantes no evita la necesidad del lavado de manos.

-Concienciar de que el uso de guantes no evita, la transmisión de infecciones nosocomiales

DESARROLLO

Actividad:

Tres Clowns se convertirán en un “ experimentado” personal de vuelo de una divertida compañía aérea (dos azafatas y un piloto) que realizarán las instrucciones de la higiene y los momentos del lavado de manos como si estuvieran en un avión dando las instrucciones de seguridad a los pasajeros en pleno vuelo.

Con esta misma idea/guión se realizarán dos acciones diferenciadas:

1 - Realización de un audiovisual sobre los momentos y la técnica de la higiene de manos:

El audiovisual será realizado por los profesionales de la Asociación Pupaclown, Payasos de Hospital, consistirá en la representación de la técnica y los momentos de la higiene de manos. Este recuso audiovisual se proyectará en todas las pantallas que el SMS tenga habilitadas para la divulgación en sus diferentes hospitales de la Región y Centros de atención Primaria.

2 - Acciones directas sobre los usuarios y el personal sanitario: Con motivo de la III Jornada mundial de Higiene de manos en la atención sanitaria, el día 5 de Mayo, los profesionales de la Asociación Pupaclown, (payasos de hospital) y el equipo directivo del Área 1, realizarán en áreas del Hospital Virgen de La Arrixaca de Murcia, la actividad realizada para el audiovisual. El Hospital se convertirá ese día en un gran “Boeing” lleno de diversión y humor.



Así mismo el audiovisual se estará proyectando en todas las pantallas dispuestas en el Área 1 del SMS, tanto en el Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca como en los Centros de Atención Primaria

DURACIÓN:

- El Audiovisual tendrá una duración máxima de 5 minutos
- El día 5 de Mayo en el Hospital Virgen de la Arrixaca de Murcia se realizará la actividad durante toda la mañana (De 9:30 a 14:00)

DOCUMENTACIÓN ADICIONAL QUE SE ADJUNTA: si es el caso, relacionarla a continuación

NO HAY

OBSERVACIONES: NO HAY



ANEXO II

PROPUESTA CONCURSO DE IDEAS JORNADA MUNDIAL HIGIENE DE MANOS 2011

ENTIDAD SOLICITANTE	
NOMBRE DE LA ENTIDAD: GERENCIA DE EMERGENCIAS 061. SERVICIO MURCIANO DE SALUD	
DOMICILIO: C/ ESCULTOR SÁNCHEZ LOZANO, S/N. 2ª PLANTA	
NOMBRE Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE DE LA PROPUESTA: ANA ARÉVALO BUENDÍA	
TELÉFONO: 968 394811	EMAIL: ana.arevalo@carm.es
NOMBRE Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE COLABORAN EN LA PROPUESTA: MAR ALEDO DÍAZ MIGUEL ANGEL HERNÁNDEZ FERNÁNDEZ CONSUELO MARTÍNEZ CUTILLAS JAVIER GIMÉNEZ ARNAU	
TÍTULO O DENOMINACIÓN DE LA PROPUESTA: LA HIGIENE DE MANOS: UNA EMERGENCIA	
CONTENIDO DE LA PROPUESTA: ámbito, destinatarios, objetivos, organización, desarrollo, duración, presupuesto, evaluación.	

- **Ámbito:**

Las actuaciones en la asistencia de emergencias sanitarias de la Región de Murcia.

- **Destinatarios:**

Los profesionales de las emergencias sanitarias extrahospitalarias y el conjunto de la población que en algún momento requiera la asistencia sanitaria de estos profesionales

- **Objetivos:**

1. Concienciar de la importancia de una correcta higiene de manos, tanto para el profesional como para el paciente.
2. La implantación progresiva, en todas las actuaciones de los profesionales de las emergencias sanitarias, del protocolo de higiene de manos.

- **Organización:**

Para conseguir alcanzar los objetivos planteados se realizará en primer lugar dos simulacros:

A – simulacro dentro de una de nuestras UMEs (Unidad Médicalizada de Emergencias), donde se pueda ver lo que sucedería sino se realiza una correcta HM (higiene de manos): los gérmenes y microorganismos se adhieren al profesional sanitario en el transcurso de su actuación y se traspasan al paciente que está siendo atendido. Esta acción iría dirigida a conseguir la progresiva implantación del protocolo de HM en el ámbito profesional.

B – simulacro realizado en un colegio. En este caso la actuación sería fuera de la UME y se resaltaría la importancia de una correcta HM a la población que está observando el evento.

En segundo lugar y para apoyar esta acción, se utilizará también una cartelería, creada para específicamente para el concurso, que completaría la iniciativa.

- **Desarrollo:**

En cada uno de los simulacros mencionados, se realizarían los cinco momentos imprescindibles para una correcta HM, adaptados a las características peculiares de la asistencia sanitaria de emergencias.

El personal que participaría en estos simulacros es del 061 y el desarrollo de los simulacros sería el normal que se viene realizando en este servicio.

Los simulacros, como ya se ha especificado, serían dos:



ANEXO II

PROPUESTA CONCURSO DE IDEAS JORNADA MUNDIAL HIGIENE DE MANOS 2011

ENTIDAD SOLICITANTE	
NOMBRE DE LA ENTIDAD: <u>GERENCIA DEL AREA V DE SALUD</u>	
DOMICILIO: C/ PINTOR JUAN ALBERT, s/n	
NOMBRE Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE DE LA PROPUESTA: - D ^a CARMEN CASTILLO GÓMEZ (DIRECTORA DE ENFERMERÍA DEL AREA V) - D ^a ANA SORIANO JIMÉNEZ (COORDINADORA DE EQUIPOS DE ATENCIÓN PRIMARIA DEL AREA V)	
TELÉFONO: CARMEN CASTILLO GÓMEZ: 618680105 ANA SORIANO JIMÉNEZ: 618680106	EMAIL: carmen.castillo@carm.es ana.soriano2@carm.es
NOMBRE Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE COLABORAN EN LA PROPUESTA: - C.S. JUMILLA - C.S. FCO PALAO - C.S. MARIANO YAGO - SUAP DE JUMILLA	
TÍTULO O DENOMINACIÓN DE LA PROPUESTA: <u>TEATRO CON MARIONETAS: ¡ LAVATE LAS MANOS, NO TE OLVIDES!</u>	
CONTENIDO DE LA PROPUESTA: ámbito, destinatarios, objetivos, organización, desarrollo, duración, presupuesto, evaluación. - AMBITO: POBLACIÓN INFANTIL YECLA/JUMILLA (PRIMARIA) - TEATRO CONCHA SEGURA (YECLA) TEATRO VICO (JUMILLA) - DESTINATARIOS: COLEGIOS DE EDUCACION PRIMARIA (NIÑOS DE 3 AÑOS) - OBJETIVOS: <ul style="list-style-type: none">○ Concienciar sobre la importancia del lavado de manos a la población desde pequeños, para que los hábitos adquiridos se mantengan en el tiempo.	

- Explicar como se realiza un buen lavado de manos
- Resaltar la importancia de realizarlo tantas veces como sea necesario

- **DESARROLLO:**

- En cada asiento se colocaran una mano negra y otra blanca. Para fomentar la participación de los niños en determinados momentos de la representación.
- Antes de comenzar la representación y con ayuda de imágenes se explicara como se realiza el lavado de manos y que es lo que hace falta para realizarlo.
- La representación estará basada en momentos para el lavado de manos a lo largo de actividades que ellos realizan diariamente (en casa: al levantarse, antes de las comidas, al ir al baño, tras hacer los deberes, en la escuela, en el parque, etc...) y los beneficios y consecuencias que ello conlleva (irritaciones de ojos, dolores de barriga, infecciones de herida, etc.).

La primera vez que las marionetas tengan que lavarse las manos se pondrá una canción sobre el lavado de manos para después continuar con la representación.

Al terminar se realizaran preguntas sencillas sobre cuando hay que lavarse las manos, con que se las deben de lavar... y ellos levantarán las manos de cartulina; blanca si la respuesta es afirmativa y negra si es negativa.

Para terminar volveremos a poner las canciones y entregaremos globos con el LOGO de **mano paloma** (Manos limpias, salvan vidas) a los niños.

- **DURACION:**

- Aproximadamente unos 45 – 60 minutos.

- **PRESUPUESTO:**

- Aproximadamente 150 euros

- **EVALUACION:**

- Se pasaran unas encuestas a los profesores para que tras la representación ellos puedan valorar si se modifican hábitos del lavado de manos en los niños.

DOCUMENTACIÓN ADICIONAL QUE SE ADJUNTA: si es el caso, relacionarla a continuación

OBSERVACIONES:

NAVARRA

Día Mundial del Lavado de Manos 2011

Concurso de Ideas MS

Proyecto presentado por CHNA: “Preventronic 5.5”

Preventronic 5.5

Base Preliminar

Estamos habituados a que casi todas las medidas que suponen avances en medicina vengan de la mano de complejas estructuras tecnológicas o de laboriosas investigaciones científicas. Precisamente, la idea que planteamos para la próxima celebración del Día Mundial del Lavado de Manos trata de jugar con esa tendencia a la tecnificación, contrastándola con la sencillez de la medida que se pretende promocionar, para la que lo único que se necesita es agua y jabón o una solución de base alcohólica. Un procedimiento muy simple y tan eficiente, sin embargo, como la más sofisticada de las máquinas.

Desarrollo

La iniciativa consistiría en la instalación de una estructura con apariencia de máquina o dispositivo tecnológico tan llamativo y aparatoso como sea posible, instalado en algún lugar del Complejo Hospitalario de Navarra con tránsito abundante de pacientes y profesionales. El aparato se denominará “Preventronic 5.5”, un nombre que, por una parte, remite con un sentido irónico a esa naturaleza tecnológica relacionada con la prevención, al tiempo que hace un guiño al Día Mundial del Lavado de Manos.

Junto a la máquina habrá un actor ataviado con indumentaria que lo identifique como personal sanitario, y cuya función será la de captar al público que transite por los alrededores y sugerirles la posibilidad de probar los beneficios de este “novedoso” y “revolucionario” aparato que, según les dirá, “sirve para prevenir enfermedades”.

Por supuesto, la máquina será solo apariencia. El Preventronic 5.5 tiene una puerta que permite el acceso a su interior. Por allí, el actor introducirá a las personas que quieran probar los “beneficios” de la máquina. Una vez en el interior, estas personas se encontrarán

con un profesional sanitario real que les enseñará el procedimiento correcto del lavado de manos. Para ello contará con un dispensador de solución de base alcohólica, así como con el maletín con el simulador de bacterias y la luz fluorescente.

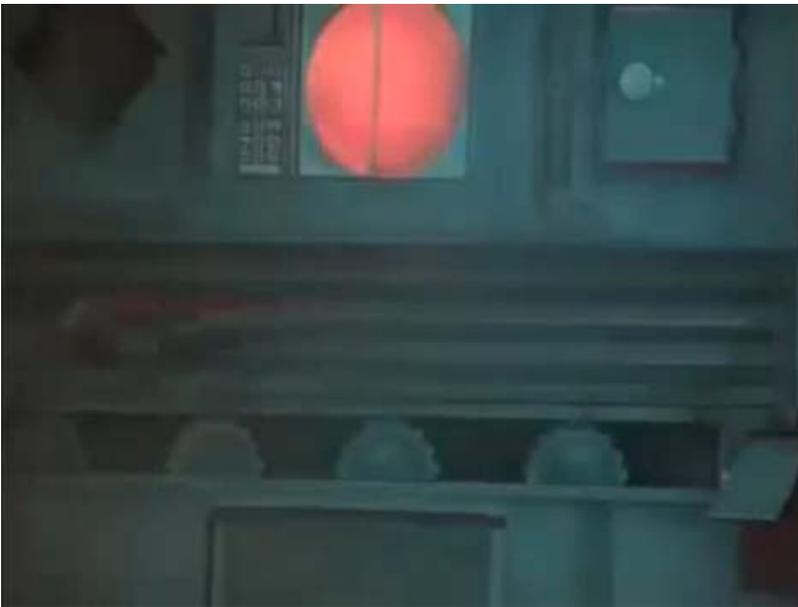
En suma, se trata de que la complejidad tecnológica de la máquina sirva solo para ‘camuflar’ un lugar donde las personas puedan aprender a lavarse las manos.

Escenografía

La máquina Preventronic 5.5 se confeccionará con una escenografía empleada por una compañía de teatro local, La Banda, para uno de sus montajes previos. El actor pertenecerá también a esta compañía de teatro circo. Las dimensiones de la escenografía son de unos cuatro metros de ancho, por dos de profundidad y unos dos y medio de altura. Adjuntamos varias imágenes del espectáculo para que puedan apreciarse comparativamente las dimensiones y el diseño de la máquina.









Acto de presentación

Está previsto también que, como ceremonia de presentación del Preventronic 5.5, un grupo de jóvenes ejecute una danza a imitación de la coreografía del vídeo “Ô les mains!”, producido por el Hospital Universitario de Ginebra para la difusión del lavado de manos. Al igual que en la coreografía original, se hace énfasis en las manos como elemento de transmisión de enfermedades. La música junto con la coreografía, hace efecto de llamada a las personas que transitan por la zona para que visiten el Preventronic 5.5. El hecho de que la danza sea ejecutada por personas jóvenes favorece la transmisión del mensaje a ese público.

Material impreso

Se distribuirá entre el público general dípticos elaborados por el Ministerio de Sanidad sobre la técnica correcta del lavado de manos.

Ámbito

El ámbito de la propuesta es local, dentro del Complejo Hospitalario de Navarra, que es el mayor centro sanitario de la comunidad. No obstante, es previsible que la repercusión de la iniciativa sea mayor y su impacto alcance al conjunto de los ciudadanos, ya que se espera contar con la presencia de los medios de comunicación durante el acto, convocados por el gabinete del Departamento de Salud, muy implicado en el proyecto.

Sobre el lugar concreto en el que se instalará la máquina “Preventronic 5.5”, en un principio, se prevé hacerlo en la entrada del Centro de Consultas Príncipe de Viana, un

lugar central del Complejo Hospitalario, con un tránsito abundante de profesionales y pacientes. Se prefiere hacerlo al aire libre para interferir lo menos posible con las actividades habituales del centro.



Si por motivos climatológicos no fuera posible esa ubicación, se ha pensado como lugar alternativo la entrada del Pabellón D del Complejo Hospitalario de Navarra, un espacio protegido de la lluvia, donde hay asimismo un importante tránsito de personas.



Destinatarios

Los destinatarios de la iniciativa son tanto los profesionales sanitarios como el público general. Desde el gabinete del Departamento de Salud se nos ha comunicado también que se tratará de contar con la participación de un grupo escolar para el momento de la presentación de la iniciativa. El propósito de esto es el de incidir en la importancia de difundir hábitos saludables y de higiene desde las primeras etapas de la formación para que se incorporen de manera natural a la práctica cotidiana.

Objetivo

La sensación que trata de conseguirse es la de provocar una reacción inicial de sorpresa ante lo inusual de la puesta en escena, seguida de otra de interés por el contenido de la iniciativa. El mensaje evidente que se transmite es el de que la acción de lavarse las manos es muy simple, pero tan eficaz como la más potente de las tecnologías. Algo, por tanto que está al alcance de todos y para lo que no hacen falta medios sofisticados.

Organización

La iniciativa surge del Servicio de Calidad y Medicina Preventiva de la sección "A" (antiguo Hospital de Navarra) del Complejo Hospitalario, que la eleva a la Comisión Autónoma del Lavado de Manos. La financiación corre a cargo de la Agencia Navarra de la Salud, a cuyo nombre se tramita esta propuesta. Se ha transmitido también al resto del Grupo Autónomo del Lavado de Manos, y se espera contar con la participación directa de algunos de sus miembros en el desarrollo de la iniciativa, enseñando al público cómo deber realizarse correctamente la práctica de la higiene de manos.

Duración

El desarrollo del acto durará unas tres horas, en horario de mañana y de máxima afluencia de público al centro, aproximadamente entre las 10 h. y las 13 h.

Presupuesto

El gasto previsto para la iniciativa es de unos 550 €, desglosados en:

- 450 € para el montaje de la estructura y el actor.
- 100 € para la impresión de una lona de 2 x 1,40 metros que se colocará en un lateral de la estructura con el fin de publicitar la iniciativa.

Evaluación

Mediante la estimación directa del número de personas atendidas durante la iniciativa.

Asimismo, mediante la valoración de su impacto en los medios de comunicación.

PAÍS VASCO



ANEXO II

PROPUESTA CONCURSO DE IDEAS JORNADA MUNDIAL HIGIENE DE MANOS 2011

ENTIDAD SOLICITANTE	
NOMBRE DE LA ENTIDAD: Servicio de Medicina Preventiva. Hospital de Cruces. Vizcaya. País Vasco	
DOMICILIO: Plaza de Cruces s/n. Cruces. Barakaldo. Vizcaya. CP 48903.	
NOMBRE Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE DE LA PROPUESTA: JOSE IGNACIO VILLATE NAVARRO BEATRIZ PACHO MARTIN	
TELÉFONO: 946006105	EMAIL: BEATRIZ.PACHOMARTIN@OSAKIDETZA.NET
NOMBRE Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE COLABORAN EN LA PROPUESTA: JOSE IGNACIO VILLATE NAVARRO BEATRIZ PACHO MARTIN MARIA ISABEL URCELAY LOPEZ JUSTINIANA CARRIBA RODRIGUEZ MARIA JESUS CACHO CARIDAD MARINA ANDUJAR GOMEZ MARIA MERCEDES YAGUE ASENSIO ROSARIO CALLEJA HERNANDO JESUS DELGADO NARANJO DAYSY DELGADO PAEZ PAOLA ANDREA PATIÑO VEGA GLORIA GONZALEZ MARCOS ,AMAYA ANA GUTIERREZ DE LA CRUZ PATRICIA CIFUENTES CORNIDE NATALIA HIDALGO FREIRE FERNANDO ORTEGA RODRIGUEZ MARIA LUISA ALVARADO VAZQUEZ M ROSA MARTINEZ OLEAGOITIA YOLANDA RODRIGUEZ RODRIGUEZ IRATXE SEIJAS BETOLAZA GONZALO TAMAYO MEDEL M CRUZ LOPEZ HERRERA ASUNCION AZPEITIA PALOMO MARÍA GLORIA AROCENA CEDRON	
TÍTULO O DENOMINACIÓN DE LA PROPUESTA: <i>Campaña para la concienciación de la higiene de manos en los profesionales sanitarios</i>	



CONTENIDO DE LA PROPUESTA: ámbito, destinatarios, objetivos, organización, desarrollo, duración, presupuesto, evaluación. (ver guía de la campaña anexa)

La propuesta está dirigida a todos los trabajadores del hospital de Cruces.

Ámbito: Hospital de Cruces

Objetivo: el objetivo fundamental es concienciar sobre la importancia de la higiene de las manos como la medida más simple y eficaz de prevención de las IAAS y mejorar el cumplimiento de la práctica de la higiene de manos entre los profesionales del hospital de Cruces que establecen contacto con los pacientes. Además pretende instruir a los profesionales del hospital sobre una correcta técnica de higiene de manos. Como objetivo secundario pretende disminuir las IAAS en el hospital de Cruces.

Organización, desarrollo y duración: el diseño de la campaña se ha inspirado en experiencias similares en otros países, así como en la evidencia publicada por organismos internacionales. Siguiendo las directrices de la OMS, el Ministerio de Sanidad y la Comisión INOZ la campaña desarrollada en el hospital de Cruces, bajo el lema “La solución pasa por tus manos” consta de tres fases:

- Fase de preparación: se instalaron dispensadores de soluciones base alcohólica en todas las áreas hospitalarias. Se informó a la dirección del hospital, se elaboró el cronograma de sesiones formativas y se diseñó una campaña publicitaria con diversos materiales de apoyo y marketing.
- Fase formativa y de concienciación: inicio de la formación por parte del Servicio de Medicina Preventiva. Esta fase se ha diseñado en dos “oleadas”. Una primera oleada de formación básica dirigida a todos los profesionales y una 2ª oleada de “formación de formadores” para asegurar la formación continuada del personal.
- Fase de evaluación: para determinar el impacto de la campaña, comprobando el número de profesionales formados y si ha mejorado el cumplimiento de la práctica de la higiene de manos entre ellos y/o consumo de soluciones de base alcohólica.

Evaluación: La evaluación de la campaña se llevará a cabo por distintos métodos (tal como se puede ver en la guía de la campaña). Actualmente se está llevando a cabo una valoración del impacto a través de una encuesta de satisfacción y conocimientos. Más de 2000 profesionales han recibido hasta la fecha formación en higiene de manos.

DOCUMENTACIÓN ADICIONAL QUE SE ADJUNTA: si es el caso, relacionarla a continuación

Se adjunta material utilizado en la campaña como soporte didáctico y publicitario

OBSERVACIONES:

PROPUESTA CONCURSO DE IDEAS JORNADA MUNDIAL HIGIENE DE MANOS 2011 ENTIDAD SOLICITANTE	
NOMBRE DE LA ENTIDAD: MUTUALIA	
DOMICILIO: Henao 26- 48009 Bilbao	
NOMBRE Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE DE LA PROPUESTA: Ione Miren Aguirre Zubillaga	
TELÉFONO: 945 008888	EMAIL: iaguirre@mutualia.es
NOMBRE Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE COLABORAN EN LA PROPUESTA:	
Dorleta Cardeñoso Ahedo	
Carmen Martinez Varela	
Txaro Zaballa	
Ainhoa Apestegua	
Miguel Ulibarrena Sainz	
TÍTULO O DENOMINACIÓN DE LA PROPUESTA:	
CONTENIDO DE LA PROPUESTA: ámbito, destinatarios, objetivos, organización, desarrollo, duración, presupuesto, evaluación.	
La propuesta es de aplicación en los centros asistenciales de Mutualia ubicados en los tres territorios de la Comunidad Autónoma Vasca, tanto en los centros hospitalarios como en los centros asistenciales de atención primaria	
Destinatarios: Profesionales sanitarios y pacientes	
Objetivos: Concienciar tanto a profesionales sanitarios como a pacientes de la higiene de manos	
Desarrollo: Comenzar las sesiones clínicas del mes de abril y hasta el 5 de mayo con el video de los 5 Pasos en la Higiene de Manos, mientras los profesionales van llegando a la reunión.	
Proyectar en los televisores de las salas de espera, el video de Higiene de Manos.	
Duración: Desde el 1 de abril al 5 de Mayo	

VALENCIA



PROPUESTA CONCURSO DE IDEAS JORNADA MUNDIAL HIGIENE DE MANOS 2011

ENTIDAD SOLICITANTE	
NOMBRE DE LA ENTIDAD: Consorcio Hospital General Universitario de Valencia. Departamento de Salud Valencia Hospital General	
DOMICILIO: Avenida Tres Cruces 2, 46014 Valencia	
NOMBRE Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE DE LA PROPUESTA: Fernando Simarro Mir	
TELÉFONO: 961972014, 961972147	EMAIL: simarro_fer@gva.es
NOMBRE Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE COLABORAN EN LA PROPUESTA: <ul style="list-style-type: none">○ Jaime Alapont○ Amparo Esteban○ Vicente Ferrándis Campos○ Antonio Galán Serrano○ Ángela Garrido Bartolomé○ Fernando Gironés Penadés○ Concepción Gimeno○ Josefina Irlles○ Vicente Marco○ Antonio Ruiz Hontangas○ Gracia Ruiz Navarro○ Fernando Simarro Mir	
TÍTULO O DENOMINACIÓN DE LA PROPUESTA: “¿Manos sucias?: No gracias”	
CONTENIDO DE LA PROPUESTA: ámbito, destinatarios, objetivos, organización, desarrollo, duración, presupuesto, evaluación. <ol style="list-style-type: none">1. ÁMBITO: El ámbito de la propuesta abarca todo el Departamento de Salud (equivalente a un Área Sanitaria de la Ley General de Sanidad) Valencia – Hospital General, que es gestionado por el Consorcio Hospital General Universitario de Valencia.2. DESTINATARIOS: Profesionales sanitarios y ciudadanos desde el rol de pacientes o acompañantes y con especial dedicación a los niños para inculcar hábitos saludables.3. OBJETIVOS: Sensibilizar a los profesionales sanitarios, implicar a pacientes y acompañantes y educar a los niños4. ORGANIZACIÓN: Partimos de las acciones que de forma programada y permanente se desarrollan en el Departamento sobre el lavado de manos y que comprenden acciones sobre la estructura, el proceso y los resultados en la higiene de manos y que implican planes de acción, instalación de dispensadores de soluciones hidroalcohólicas, cursos, recomendaciones, recordatorios y monitorización de acciones y resultados. Se crea un Comité de organización de las acciones a desarrollar con motivo de la Jornada Mundial con el que se pretenden potenciar las acciones de sensibilización implicando además de a los profesionales a otros actores.5. DESARROLLO: Las acciones se realizarán tanto en los centros de Atención Primaria del Departamento como en el Hospital.	

- **Personal implicado:** Se contará con la participación de profesionales, estudiantes de ciencias de la Salud (practicum de medicina), enfermería, residentes, y asociaciones de pacientes
 - **Acciones Departamentales:**
 - a. Se preparará material informativo en forma de carteles, pegatinas, pins, fondos de escritorio, etc.
 - b. Se prepararán los materiales para difundir mediante las TIC y las redes sociales (correos electrónicos, enlaces, página web, blog corporativo...)
 - c. Durante toda la semana (2-6 de mayo) se realizarán acciones recordando la conmemoración a los profesionales en puestos de trabajo (fondo de pantalla de ordenadores conmemorativo, pegatinas y carteles) y se dispondrán igualmente documentos con información específica dirigida a los pacientes y acompañantes en los lugares de atención.
 - **Acciones Hospital:**
 - a. Realizadas las acciones previas el día 5 de mayo se realizarán las específicas. En el hospital se centralizarán algunas actuaciones contando con la disposición de globos aerostáticos que recuerden la jornada, así como carteles en la zona más alta del hospital. Al pie de los globos, voluntarios repartirán recordatorios y dirigirán a los participantes a la zona de la plaza donde habrá una “feria de la higiene de manos”:
 - i. Concurso de lavado de manos (de pintura o revidando la efectividad con UV), juegos infantiles, folletos, técnicas de lavado, información, lector de ultravioleta, reparto de pins con el logo “manos sucias no gracias”
 - ii. Se realizarán talleres en las aulas con charlas dirigidas a niños, pacientes y profesionales
 - iii. Participación en la creación de una cadena humana simbolizando una mano limpia en el patio del Hospital
 - **Acciones A. Primaria:**
 - a. A los centros de AP se les distribuirá el material reseñado, y se repartirá el dirigido a los pacientes y acompañante. Realizándose en cada uno de ellos un acto conmemorativo con una charla con los profesionales el día 5 de mayo.
6. **DURACIÓN:** Acciones de la semana de 2-6 de mayo previas reseñadas y otras del día 5 de mayo
7. **PRESUPUESTO:** La participación de los profesionales y voluntarios es sin coste el material si que lo tiene y se estima en un total de 3.000€ aportados por patrocinadores.
8. **EVALUACIÓN:** Se realizará de Estructura (valorando los recursos dispuestos para el evento y el personal participante) , Proceso (actividades realizadas) y resultados (con encuestas, la prevalencia de la infección nosocomial)

DOCUMENTACIÓN ADICIONAL

OBSERVACIONES

Las acciones un vez evaluadas servirán para desarrollar próximas ediciones de la Jornada y del programa global de Higiene de manos en el Departamento



ANEXO II

PROPUESTA CONCURSO DE IDEAS JORNADA MUNDIAL HIGIENE DE MANOS 2011

ENTIDAD SOLICITANTE	
NOMBRE DE LA ENTIDAD: DEPARTAMENTO DE SALUD DE LA PLANA, CONSELLERIA DE SANIDAD	
DOMICILIO: CARRETERA VILA-REAL A BURRIANA KM 0,5 VILA-REAL, CASTELLON	
NOMBRE Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE DE LA PROPUESTA: RAUL ARAMBUL RAMOS	
TELÉFONO: 964357600	
NOMBRE Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE COLABORAN EN LA PROPUESTA: RAQUEL CABEDO FERRIOLS (ferriols_raq@gva.es) RAUL ARAMBUL RAMOS (arambul_rau@gva.es)	
TÍTULO O DENOMINACIÓN DE LA PROPUESTA: "¿TIENES 30 SEGUNDOS?, SÓLO SERÁN 5 MOMENTOS"	
CONTENIDO DE LA PROPUESTA: ámbito, destinatarios, objetivos, organización, desarrollo, duración, presupuesto, evaluación. Las infecciones nosocomiales continúan siendo un reto importante en la asistencia sanitaria. El problema, no tiene una solución única y fácil, pero la mejora de la higiene y desinfección de las manos puede contribuir de forma notable en su reducción. La utilización de los preparados de base alcohólica puede ayudar a un mejor cumplimiento de la práctica correcta de higiene y desinfección de las manos entre los profesionales del Departamento de Salud de la Plana. La campaña "¿Tienes 30 segundos? Sólo serán 5 momentos" Pretende concienciar a los profesionales sobre la importancia que cada uno de ellos tiene en cuanto a su responsabilidad individual respecto a la resolución de este problema.	



El ámbito de actuación de la campaña es el Departamento de Salud de la Plana, incluyendo el Hospital de la Plana y la red de Atención Primaria.

Los destinatarios de la Campaña son los profesionales sanitarios y no sanitarios del Departamento, personal de limpieza, personal en formación (MIR, DUE y A. Enfermería) y aquellos profesionales que se incorporan al Departamento.

Los objetivos de la campaña son mejorar la disponibilidad y ubicación de los dispensadores de solución alcohólica, con el objetivo de situarlos en el entorno inmediato del paciente para facilitar su utilización. Por otra parte, concienciar de la importancia de una correcta higiene y desinfección de las manos de los profesionales sanitarios, aumentar el uso de la solución alcohólica, conseguir una mayor tasa de adherencia entre los profesionales y por último, disminuir las infecciones nosocomiales.

La campaña se inició con una evaluación inicial de la práctica de la higiene de las manos a través de dos cuestionarios; Cuestionario de percepción destinado a los directivos y Cuestionario de percepción destinado a los profesionales sanitarios, ambos cuestionarios pueden descargarse de la página web: <http://www.who.int/gpsc/5may/tools/es/>.

El diseño de la campaña se ha basado en un enfoque múltiple, en primer lugar con el compromiso de la Gerencia y la Dirección para que la campaña y la mejora de la higiene de manos sea un objetivo prioritario en el Departamento. En segundo lugar establecer un sistema de ubicación y disponibilidad de solución alcohólica en el entorno del paciente. En tercer lugar, una concienciación de los profesionales del Departamento. En cuarto lugar, una monitorización del cumplimiento de la práctica de higiene de manos y el establecimiento de programas de refuerzos positivos. Y por último, la utilización de pósters, trípticos, marcas de agua en los equipos informáticos del Departamento con el eslogan de la campaña y juegos interactivos que sirvan como recordatorio de la campaña.

El **desarrollo** de la campaña se inicia con la presentación de la campaña a los Jefes de Servicio y de Sección del Hospital, Supervisoras/es de Unidades de Hospitalización y Servicios Centrales del Hospital y Coordinadoras/es de Atención Primaria. Posteriormente se inicia la inserción de la publicidad en todo el Departamento a través de pósters, trípticos, marcas de

agua y se solicita a cada uno de los Servicios y Unidades de Hospitalización, que nombren a un representante para el concurso de buenas prácticas en higiene de manos a través del Juego *Wi-Five?* (<http://www.npsa.nhs.uk/cleanyourhands/resource-area/wi-five-game/>). Se instala el juego *Wi-Five?* en tres ordenadores situados en la biblioteca donde los concursantes competirán en las próximas semanas. El Servicio o Unidad ganador del concurso recibirá un diploma de reconocimiento a sus buenas prácticas en higiene de manos.

Al mismo tiempo se inicia el programa de formación - educación con talleres teórico prácticos de higiene de manos que se realizan todas las semanas en el aula de formación del Hospital de la Plana y Centros de Atención Primaria, que se mantendrán hasta finalizar la campaña.

La **duración** de la campaña será de 8 meses prorrogable si se considerara necesario. El **presupuesto** de la campaña *¿Tienes 30 segundos? Sólo serán 5 momentos* se ha desarrollado a través de la optimización de los recursos propios de la Unidad de Calidad y Seguridad del Paciente del Departamento de Salud de la Plana y ha contado con la colaboración en el patrocinio de la cartelería de la firma Proder Pharma proveedor por concurso público de la solución hidroalcohólica en esta área.

Para la **evaluación** de la efectividad de la campaña se recabará información sobre el consumo de solución alcohólica para posteriormente compararla con los datos que tenemos del año anterior, así cómo evoluciona en el tiempo el cumplimiento de la práctica de la higiene de manos a través de la observación directa.

DOCUMENTACIÓN ADICIONAL QUE SE ADJUNTA: si es el caso, relacionarla a continuación

PÓSTER, TRÍPTICO, MARCA DE AGUA, SALA DE JUEGO WI-FIVE? GAME

OBSERVACIONES:

NOMBRE DE LA ENTIDAD: Departamento de Salud de La Ribera

DOMICILIO: Ctra. Corbera, km1 – 46600 Alzira (valencia)

NOMBRE Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE DE LA PROPUESTA:

Tomás Quirós Morató

Elena Burdeos Palau

TELÉFONO : 962457115/962458146 **EMAIL:** tqm@hospital-ribera
eburdeos@hospital-ribera

NOMBRES Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE COLABORAN EN LA PROPUESTA

Ricardo Bou Monterde

Aurora Amorós Cantero

Ana Belén Cruz Álvarez

Tomás Quirós Morató

Elena Burdeos Palau

TÍTULO O DENOMINACIÓN DE LA PROPUESTA:

“ 5 DE MAYO. Día Mundial de la Higiene de manos OMS - Salvar vidas está en tus manos”

CONTENIDO DE LA PROPUESTA:

Ámbito: Departamento de Salud de La Ribera

Destinatarios: Personal adscrito al Departamento de Salud de La Ribera

Objetivos:

- Promover la correcta práctica de higiene de manos
- Sensibilizar a los profesionales en materia de prevención de infección nosocomial
- Difundir las actividades que se están llevando a cabo en el Departamento en materia de Higiene de manos:
 - sesiones de formación
 - charlas
 - material de difusión en la intranet

Organización y desarrollo:

- Del 28 de marzo al 1 de abril :
Difusión Interna Concurso de Dibujos Infantiles Higiene de manos

El dibujo seleccionado se maquetará y se colgará en los boxes y pasillos del hospital y los Centros de salud

- El 26 de abril finaliza el plazo de entrega de los dibujos
- 5 de Mayo – Organización de la Jornada que incluye (propuesta de Programa):
 - Plan de Seguridad del Departamento (Tomás Quirós/Elena Burdeos)
 - Taller Higiene de manos// Sesión sobre correcta Utilización de guantes (Servicio Medicina Preventiva)
 - Proclamación del Dibujo seleccionado para la Campaña de higiene de manos 2011-2012
 - Difusión de tríptico y técnica de higiene de manos entre los asistentes

Duración: 5 de mayo de 12 a 14h Salón de Actos HULR

Presupuesto: Propios del Departamento (el departamento de Marketing y Comunicación dispone de impresoras , cartelería específica, impresoras, escáner,etc)

Evaluación:

- Indicadores de la Jornada, se medirá:
 - nº de asistentes al acto (alcance de la propuesta)
 - nº de dibujos recibidos
- Propios del Servicio de Medicina Preventiva:
 - Prevalencia de la Infección nosocomial
 - Nº de personal que asiste a la formación HM/profesionales diana
 - Consumo de solución hidroalcohólica

Documentación adicional que se adjunta:

- póster
- Programa
- Trípticos
- Técnica

ANEXO II

PROPUESTA CONCURSO DE IDEAS JORNADA MUNDIAL HIGIENE DE MANOS 2011

ENTIDAD SOLICITANTE	
NOMBRE DE LA ENTIDAD: HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARIO DE ELCHE (DEPARTAMENTO 20)	
DOMICILIO: Camí de L'Almàssera, nº 11. CP 03203 Elche (Alicante)	
NOMBRE Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE DE LA PROPUESTA: Gerardo R. PÉREZ-TORREGROSA	
TELÉFONO: 966616175	EMAIL: perez_gertor@gva.es
NOMBRE Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE COLABORAN EN LA PROPUESTA: Mercedes ARENCIBIA JIMÉNEZ Rafael ALMELA GARCÍA Jaime CALLE BARRETO Isidro GARCÍA ABAD Emilia BANQUERI GUERRERO Jose Antonio DELGADO DE LOS REYES Juan Francisco NAVARRO GRACIA Asunción GRANADOS LUIS	
TÍTULO O DENOMINACIÓN DE LA PROPUESTA: "MASTER de HIGIENE DE MANOS "	
CONTENIDO DE LA PROPUESTA: ámbito, destinatarios, objetivos, organización, desarrollo, duración, presupuesto, evaluación.	

Ámbito: Departamento 20. Hospital General Universitario de Elche.

Destinatarios: Personal sanitario, pacientes y familiares.

Objetivos:

- 1) Formación del personal y familiares en el uso de soluciones alcohólicas**
- 2) Fomentar el uso de las soluciones alcohólicas**
- 3) Formar al personal sanitario en los cinco momentos oportunos para la higiene de manos hospitalaria**
- 4) Disminuir la infección nosocomial (IN) y las infecciones asociadas a la atención sanitaria (IAAS).**

Desarrollo:

El día 5 de mayo se pondrá una mesa en el hall del Hospital monográfica sobre la higiene de manos con el fin de que tanto personal sanitario como familiares de enfermos formen parte activa en el compromiso de tener unas manos descontaminadas. La organización correrá a cargo del servicio de Medicina Preventiva. La duración será toda la jornada (De 09,00h a 21,00h) con sesiones de mañana y tarde.

Se realizara un taller práctico donde se realizara higiene de manos con solución alcohólica al 70% y se comprobara la diseminación de la solución alcohólica por las diferentes zonas a higienizar de las manos (se realizará mediante aparato de luz ultravioleta) puntuando:

- 1 punto ---- palmas y dorso de las manos**
- 1 punto ---- zonas interdigitales de las manos**
- 1 punto ---- pulgares de las manos**
- 1 punto ---- uñas y rebordes de los dedos**
- 1 punto ---- muñecas**

Hasta un total de 5 puntos.

Al mismo tiempo se preguntará cuales son los momentos oportunos en que se debería realizar la higiene de manos (5 momentos) puntuando:

- 1 punto ---- antes del contacto con el paciente**
- 1 punto ---- antes de realizar una tarea aséptica**
- 1 punto ---- después de la exposición a líquidos corporales**
- 1 punto ---- después del contacto con el paciente**
- 1 punto ---- después del contacto con el entorno del paciente**

Hasta un total de 5 puntos.

Se pueden conseguir un total de 10 puntos, consiguiendo 7 sobre 10 se les otorga el título honorífico de maestro en la higiene de manos, que se premiará con la colocación de un “pin” conmemorativo del día, o un lazo de color azul celeste, o bien una pegatina (según presupuesto) que otorgue y distinga con el título de maestro en la higiene de manos ante los ojos de los demás.

Si no se consigue a la primera se dispondrá de una segunda oportunidad bajo supervisión ya que de lo que se trata es de formar en la higiene de manos aunque sea mediante un juego-taller.

El presupuesto variara según:

- Si se realizan carteles que anuncien el día y los talleres (1)
- Si se dispone de aparato de luz ultravioleta
- Si se encarga la fabricación de:
 - Pin (2)
 - Lazo (3)
 - Pegatina (4)

Entre 500-1000 unidades.

Presupuesto:

1.- Carteles, trípticos y pegatinas.....	150,00 €
2.- Alquiler de Ap. Luz ultravioleta.....	300,00 €
3.- Lazos.....	50,00 €
4.- Pin.....	<u>100,00 €</u>
TOTAL.....	600,00 €

Pero en cualquier caso será económico y no excederá los 600 euros.

Evaluación:

- 1) Durante el año 2011 se evaluará el consumo de soluciones alcohólicas y se comparará con lo consumido en años anteriores.
- 2) Comprobar si en 2011 está campaña disminuye la infección nosocomial del hospital, mediante comparación de los EPINE de otros años.
- 3) Comprobar el grado de conocimientos sobre la higiene de manos y la técnica que poseen los profesionales sanitarios.

DOCUMENTACIÓN ADICIONAL QUE SE ADJUNTA: si es el caso, relacionarla a continuación

(1) Cartel

Día 5 de MAYO

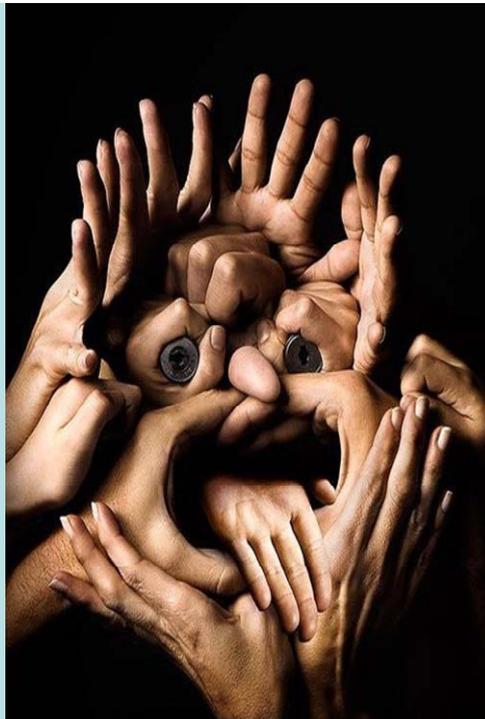
Día mundial de la
higiene de manos hospitalaria

MASTER EN HIGIENE DE MANOS

Demuestra que sabes realizar higiene de manos correctamente y cuando debes hacerla y te regalamos un PIN, lazo o pegatina conmemorativo de este día y un título honorífico de maestro en la higiene de manos.

Recuerda tus manos son herramientas de trabajo que debes mantener limpias y descontaminadas, tus pacientes te lo agradecerán.

!GRACIAS!



(2) Y (4) PIN O PEGATINA





(3) LAZO (de color azul celeste)



OBSERVACIONES:

ANEXO II

PROPUESTA CONCURSO DE IDEAS JORNADA MUNDIAL HIGIENE DE MANOS 2011

ENTIDAD SOLICITANTE	
NOMBRE DE LA ENTIDAD: HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARIO DE ELCHE (DEPARTAMENTO 20)	
DOMICILIO: Camí de L'Almàssera, 11. 03203 Elche	
NOMBRE Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE DE LA PROPUESTA: Mercedes ARENCIBIA JIMÉNEZ	
TELÉFONO: 966 616147	EMAIL: arencibia_mer@gva.es
NOMBRE Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE COLABORAN EN LA PROPUESTA: Gerardo PEREZ TORREGROSA Isidro GARCÍA ABAD Rafael ALMELA GARCÍA Jaime CALLE BARRETO Emilia BANQUERI GUERRERO Jose Antonio DELGADO DE LOS REYES Juan Francisco NAVARRO GRACIA	
TÍTULO O DENOMINACIÓN DE LA PROPUESTA: "5 MOTIVOS PARA LAVARME LAS MANOS"	
CONTENIDO DE LA PROPUESTA: ámbito, destinatarios, objetivos, organización, desarrollo, duración, presupuesto, evaluación. Ámbito: Departamento 20. Incluye el Hospital General Universitario de Elche y 6 Centros de Salud. Destinatarios: Personal Sanitario, Usuarios y familiares. Objetivos: <ol style="list-style-type: none">1) Formación del personal en cuanto a utilización de soluciones hidroalcohólicas2) Fomentar el uso de las soluciones hidroalcohólicas3) Evaluar si se produce un descenso en el número de infecciones nosocomiales.	

Desarrollo:

Durante el mes de abril se harán 3 sesiones formativas en la que están convocados todo el personal sanitario. En ellas se pasará una encuesta previa a la charla-taller para obtener información sobre conocimientos y actitudes del personal sanitario en cuanto al lavado de manos.

En la semana del 2 al 6 de mayo se pondrá una campaña informativa en todos los centros del Departamento que incluirá cartelería y folletos informativos.

El día 5 de mayo se pondrá una mesa informativa en el hall del Hospital específica para informar a usuarios y familiares de pacientes, con el fin de que formen parte activa en el compromiso del lavado de manos. Además se repartirá a todos los Facultativos, una petaca con un tríptico donde constará información sobre cómo, cuándo y porqué tienen que lavarse las manos.

Evaluación:

- Se hará un informe sobre consumo de soluciones hidroalcohólicas a final de año, comparando si ha habido incremento respecto a años anteriores.
- Se analizará los resultados del EPINE 2011, y se comprobará si hay algún cambio en la prevalencia de infecciones respecto al año anterior.

A continuación el Cartel principal de la Campaña:

Día 5, mes 5, 5 momentos y ...
5 MOTIVOS PARA LAVARSE LAS MANOS



Por ti



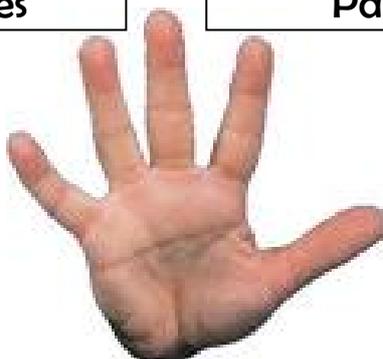
Por tus pacientes



Por tus familiares



Para dar ejemplo



PORQUE NO HAY NINGÚN MOTIVO PARA **NO HACERLO**

Servicio de Medicina Preventiva, Hospital General Universitario de Elche
Programa de Higiene de manos. Agencia de Calidad del Ministerio de Sanidad. Seguridad del Paciente.

OBSERVACIONES:



DEPARTAMENTO DE SALUD MARINA BAIXA

PROPUESTA CONCURSO DE IDEAS JORNADA MUNDIAL HIGIENE DE MANOS 2011

ENTIDAD SOLICITANTE

NOMBRE DE LA ENTIDAD Departamento de Salud Marina Baixa

DOMICILIO Avda. Alcalde en Jaume Botella Mayor, s/n

NOMBRE Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE DE LA PROPUESTA

Nuria Guarinos Mengual

TELÉFONO 966859907 – 660957869

EMAIL guarinos_nur@gva.es leutscher_edi@va.es

NOMBRE Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE COLABORAN EN LA PROPUESTA

- José Antonio Viudas Imbernón
- José Pascual Rodríguez Rodríguez
- Edith Leutscher
- Pedro Hernández Vidal
- Joan Clement Imbernón
- Concha Amador Prous

TÍTULO O DENOMINACIÓN DE LA PROPUESTA

“AVANZANDO EN HIGIENE DE MANOS, HACÍA EL 5 DE MAYO”

CONTENIDO DE LA PROPUESTA ámbito, destinatarios, objetivos, organización, desarrollo, duración, presupuesto, evaluación.

Ámbito

Departamento de Salud Marina Baixa

Destinatarios

- Profesionales del Departamento Marina Baixa: directivos y mandos intermedios (jefes de servicio/sección, supervisores, coordinadores médicos/enfermería de los centros de salud), profesionales sanitarios y no sanitarios.
- Pacientes, familiares/acompañantes.

Objetivos

1. Concienciar e implicar a todos los profesionales sanitarios de la importancia de la Higiene de Manos y la necesidad de mejorar el grado de cumplimiento si queremos reducir las infecciones asociadas a la atención sanitaria.
2. Concienciar e implicar activamente a los pacientes y familiares/acompañantes de la importancia de la higiene de manos y la necesidad de un correcto cumplimiento por parte de los profesionales que les atienden.

Organización y desarrollo

El Departamento Marina Baixa desarrolla un ambicioso programa de Higiene de Manos desde hace unos años, basado en la puesta en práctica de la *estrategia multimodal de la OMS*. Hasta la fecha se han conseguido cumplir con éxito los siguientes objetivos:

- A. *Disponibilidad de soluciones hidroalcohólicas (SHA)* en todos los puntos donde se prestan cuidados a los pacientes, al alcance de la mano, tanto en Hospital como a nivel ambulatorio. *Jabón y toallas desechables* en los lavabos de personal y público. Se realizan trimestralmente evaluaciones para comprobar que la infraestructura se mantienen a lo largo del tiempo.
- B. *Formación del personal en todo el Departamento*. Difusión de recomendaciones escritas, charlas y talleres teórico-prácticos durante varios años consecutivos formando a todo el personal, siendo el objetivo actual formar a los de nueva incorporación y una vez al año, en la jornada mundial del 5 de Mayo, recordar al resto de los trabajadores los aspectos fundamentales de la Higiene de Manos. Encuestas de percepción y conocimientos a los profesionales con feedback de los resultados.
- C. *Evaluación del grado de cumplimiento*. Durante el año 2010 se realizaron 4 estudios de adherencia mediante observación directa, y feedback de resultados en el mes posterior al estudio a través de direcciones, mandos intermedios y el boletín informativo interno. De esta manera se consiguió mejorar el grado de cumplimiento con la correcta Higiene de Manos acercándose al estándar de la OMS (64% para la Región Europea) y en algunas unidades de hospitalización superando ese valor.
- D. *Recordatorios en el lugar de trabajo*. Carteles promocionales, de los 5 momentos y de la correcta técnica en los puntos de lavado. Todo ello evaluado periódicamente en la evaluación de infraestructura.
- E. *Clima de seguridad institucional*. Desde hace 5 años, la Conselleria de Sanidad impulsa la Higiene de Manos como prioridad en Seguridad del Paciente, y lo incluye en los Acuerdos de Gestión. A nivel de Departamento se ha conseguido que la dirección y los mandos intermedios ejerzan la función de liderazgo entorno a este importante reto, impulsando activamente cada una de las iniciativas arriba mencionadas.

Este año se persigue mejorar el grado de cumplimiento de la Higiene de Manos al menos al estándar de la OMS (64% Región Europea) a fin de conseguir minimizar las infecciones asociadas a la atención sanitaria. **Para ello proponemos las siguientes actividades entorno al día mundial del 5 de Mayo:**

Objetivo 1

Concienciar e implicar a todos los profesionales sanitarios de la importancia de la Higiene de Manos y la necesidad de mejorar el grado de cumplimiento si queremos reducir las infecciones asociadas a la atención sanitaria.

- A. **Encuesta de conocimientos de Higiene de Manos para los profesionales sanitarios de todo el Departamento durante el mes previo al 5 de Mayo.** La encuesta utilizada es una traducción-adaptación de "*hand hygiene knowledge questionnaire for health-care workers*" de la OMS. Reparto y recogida a través de los mandos intermedios. Mecanización y análisis de datos. Los resultados más relevantes y los puntos débiles, se incluirán en las charlas a profesionales del día 5 de Mayo.
- B. **Divulgar la campaña del "Día Mundial de la Higiene de Manos".**
- Reparto de los carteles y trípticos creados para el día 5 de Mayo a todos los centros del Departamento.
 - Nota informativa con las actividades previstas, mediante correo masivo a través del gabinete de prensa, a todos los profesionales.
 - Artículo en el boletín electrónico (e-boli) del mes de Abril con los objetivos y las actividades previstas para el día 5 de Mayo.
- C. **Salvapantallas de la OMS "SAVE LIVE screensaver"** en todos los ordenadores del Departamento. Preparar los ordenadores para que cuando se enciendan el día 5 de Mayo aparezca el salvapantallas y mantenerlo el resto del año.
- D. **Reparto de trípticos sobre la Higiene de Manos** en todas las unidades y centros del Departamento, tanto a profesionales como pacientes y familiares. Servirán para recordar la importancia de la Higiene de Manos, los 5 momentos de la OMS, la técnica correcta y el uso correcto de guantes.
- E. **Mesa informativa y proyección de videos en el hall del hospital.** Se colocará una mesa con material informativo (trípticos y carteles) y se proyectarán varios videos informativos de manera continua a lo largo de la mañana del 5 de Mayo ("O les mains", videos de la OMS y del MSC).
- F. **Charlas y talleres para el día 5 de Mayo**
- Charlas breves en todas las unidades y centros del Departamento recordando los aspectos fundamentales de la Higiene de Manos y los aspectos relevantes de la encuesta de conocimientos. Para ello se utilizará una presentación común de unas 15 diapositivas. En el Hospital se encargará el personal del Servicio de Medicina Preventiva y a nivel ambulatorio los respectivos coordinadores.
 - Varios talleres teórico prácticos en el salón de actos del Hospital, recordando la importancia de la Higiene de Manos, los 5 momentos, la correcta técnica y comentando los resultados de la encuesta de conocimientos del mes previo y los estudios de adherencia en comparación con los estándares de la OMS. Asimismo se proyectará un vídeo de una conocida serie de televisión norteamericana que describe muy bien la fácil transmisión de unos pacientes a otros por contacto directo. El personal tiene la oportunidad de comprobar la correcta técnica de higiene de manos mediante SHA marcada con fluoresceína y lámpara UV. Todo el personal del Departamento esta invitado a asistir.
- G. **Reconocimiento mediante un distintivo a las unidades y centros que hayan alcanzado en los estudios observacionales de adherencia del ultimo año, un grado de cumplimiento del 64% (estándar OMS).** Para ello se hará entrega, durante un acto la

mañana del día 5 de Mayo, de unos pins de “*manos responsables*”, a los profesionales de las unidades galardonadas para que los puedan poner como distintivo en sus uniformes. La empresa distribuidora de SHA proporciona los pins que consisten en una mano azul con el texto “*manos responsables*”. En el e-boli del mes de Mayo, se incluirá un artículo mencionando las unidades y centros que han recibido el reconocimiento.

Objetivo 2

Concienciar e implicar activamente a los pacientes y familiares/acompañantes de la importancia de la higiene de manos y la necesidad de un correcto cumplimiento por parte de los profesionales que les atienden.

- A. **Concurso de dibujos en el Servicio de Pediatría para crear el cartel promocional y los trípticos del día 5 de mayo.** Durante el mes previo, se celebrará en la Unidad de Pediatría del Hospital, un concurso de dibujos donde se pedirá a los niños que desarrollen su creatividad acerca de “*la importancia de lavarse las manos en el hospital*”. El dibujo ganador será el cartel promocional y aparecerá en los trípticos del “Día Mundial de la Higiene de Manos” del Departamento Marina Baixa. Asimismo se entregará al niño del dibujo ganador, un trofeo lleno de gominolas y un pin de “*manos responsables*”. Contamos con la colaboración de los voluntarios de Cruz Roja que aportarán papel y colores, y explicarán a los niños la finalidad del concurso. La votación se hará por parte de los colaboradores del presente proyecto.
- B. **Pegatinas “¿Te has lavado las manos?” colocados en los pijamas del los pacientes el día 5 de Mayo.** Se ha diseñado para el día 5 de Mayo una pegatina con una gota de agua y el mensaje “*¿te has lavado las manos?*”, para que los pacientes la coloquen en un lugar visible de su pijama la mañana del 5 de Mayo y recuerden a los profesionales sanitarios que se laven las manos cuando les atienden. Las pegatinas se repartirán el día anterior y la misma mañana a todos los pacientes ingresados, junto con una hoja informativa invitándoles a participar, explicando la importancia de la Higiene de Manos y la finalidad de la intervención.
- C. Otras actividades mencionadas en el objetivo anterior como la **mesa informativa con la proyección de videos en el hall del hospital**, el **reparto de trípticos en todos los centros**, están destinadas a concienciar no solo a los profesionales, también a los pacientes, familiares y acompañantes que visiten nuestros centros ese día.

Duración

Encuesta de conocimientos a profesionales

5 a 25 de Abril: distribución y recogida de encuestas

26 a 30 de Abril: mecanización, análisis de datos y tabulación de resultados

Concurso de dibujos en Pediatría

1 a 10 de Abril: concurso de dibujos para los niños ingresados en Pediatría

11 de Abril: votación del dibujo ganador

5 de Mayo: entrega de premio al niño ganador

Carteles, trípticos y pegatinas

15 a 31 de Marzo: diseño de la pegatina

12 a 15 de Abril: diseño del cartel y trípticos

18 a 29 de Abril: impresión de carteles, trípticos y pegatinas

Salvapantallas

1 a 30 Abril: preparativos informáticos para lanzar el salvapantallas el 5 de Mayo

Divulgación de la campaña del día mundial de Higiene de Manos

29 de Abril: publicación de campaña del 5 de Mayo en e-boli

2 a 4 de Mayo: reparto de carteles y trípticos a los centros, colocación de carteles

4 de Mayo: nota informativa mediante correo masivo a los profesionales del Departamento

Reparto de pegatinas e invitación a participar

4 y 5 de Mayo: reparto a los pacientes hospitalizados de pegatinas y nota informativa con invitación a participar en la jornada del 5 de Mayo.

DIA 5 DE MAYO

- Los ordenadores amanecen con el salvapantallas de la OMS
- Reparto de trípticos
- Mesa informativa
- Charlas en unidades y centros
- Talleres teórico-prácticos
- Acto de reconocimiento de manos responsables
- Entrega del premio al niño del dibujo ganador

Balance 5 de Mayo

23 a 27 de Mayo: preparar artículo para e-boli

31 de Mayo: publicación en e-boli

Evaluación adherencia Higiene de Manos posterior al 5 de mayo

6 a 12 de Mayo: 1º evaluación

31 de mayo: publicación de resultados en e-boli

15 a 22 de Junio: 2º evaluación

30 de Junio: publicación de resultados en e-boli

Presupuesto

Gastos de ejecución:

Material fungible:

- Papel, cartuchos tinta, material de oficina: **50€**

Contratación de los servicios de una empresa externa para impresión de:

- Pegatinas (400 unidades): **130€**
- Cartel del día 5 de Mayo que incluye dibujo del ganador de Pediatría (60 unidades): **70€**
- Trípticos, con dibujo del ganador de Pediatría (600 unidades): **250€**
- Copa trofeo para el ganador del concurso carteles de Higiene de Manos, 25 cm, rellena de gominolas y pin distintivo de manos responsables: **30€**

TOTAL GASTOS: 530€

Evaluación

Medición del impacto del día 5 de Mayo.

- Número profesionales que han asistido a las charlas y talleres, por estamentos, centros y unidades.

- Evaluación del grado de cumplimiento mediante estudio de adherencia en las unidades de hospitalización, a la semana y a las 6 semanas después de la jornada del 5 de Mayo, para ver si ha mejorado el cumplimiento de la Higiene de Manos y si esta mejora se mantiene a lo largo del tiempo.

Feedback hacia los profesionales

- Artículo de balance de la Jornada de 5 de mayo en el e-boli de Mayo.
- Informe con resultados de los dos estudios de adherencia en Junio-Julio.

DOCUMENTACIÓN ADICIONAL QUE SE ADJUNTA

El diseño de la pegatina para el día 5 de Mayo, es un ejemplo de lo que sería la pegatina y el dibujo está tomado del siguiente enlace web: <http://zexonaz.blogspot.com/2008/08/qu-tamao-puede-alcanzar-una-gota-de.html>.

La encuesta de conocimientos para los profesionales sanitarios, basada en la encuesta original de la OMS, traducida, adaptada y aprobada para su uso en el Departamento Marina Baixa en 2009.

**Herramienta informática para la vigilancia de la higiene de manos.
Adherencia al programa y adecuación del uso de guantes y técnica de lavado de manos.**

La **Consellería de Sanitat**, haciendo suyo el programa de la OMS “**Save lives: Clean your Hands**” incluyó en su **Plan Estratégico de Gestión de la Seguridad del Paciente de 2009** una serie de recursos con el fin de implantar dicha estrategia en todos sus centros y promover una cultura con el fin de que dicha actividad se incorporase a la cultura de cada centro.

El Hospital Arnau de Vilanova y sus centros del Departamento Arnau-Lliria, que habían comenzado una línea de mejora en la higiene de manos y uso de guantes, asumieron el reto y adecuaron su **Plan de Acción** a las nuevas tecnologías que el mercado informático presentaba. Seguimos las siguientes fases:

1.- Formación y motivación del personal:

1.a.-Experimentos Utilizando “Gérmenes” Artificiales

GloGerm® y Glitterbug® son productos comercialmente disponibles que contienen “gérmenes” plásticos con propiedades fluorescentes cuando se exponen a la luz UV1. Estos productos se comercializan en forma de polvo y loción. Son útiles a la hora de representar a los microorganismos en las demostraciones. El instructor podrá descubrir otras formas de utilizar estos productos para que contribuyan a demostrar las prácticas de saneamiento según las distintas necesidades y situaciones.

(Nota: Debido a que algunas personas expresaron su preocupación por trabajar con “gérmenes” en estos experimentos, es necesario tranquilizar a los participantes asegurándoles que se trata de simulaciones, y que los “gérmenes” no son reales y no son nocivos en ningún sentido.)

Lavado de Manos

(Dependiendo del tamaño de la clase, el tiempo y las instalaciones de que se disponga, este experimento puede realizarse con unos cuantos voluntarios que lo demuestren al resto de los participantes o puede tratarse de una actividad para toda la clase.)

a) Los participantes se aplican en las manos una pequeña cantidad del producto en su presentación en loción, y se frota las manos como si se tratara de una loción de manos normal. Si observan las manos bajo la luz ultravioleta, deberían estar cubiertas con “gérmenes” luminiscentes.

b) Los participantes se lavan entonces las manos como lo harían normalmente. Después del lavado, observan las manos nuevamente bajo la luz UV. Si el lavado de manos fue profundo, no deberían quedar “gérmenes”. Las áreas que no se lavaron bien se iluminarán.

Debate:- ¿Fue completo el procedimiento de lavado de manos de forma que se eliminaron todos los “gérmenes”?

- En caso negativo: ¿Cuáles fueron las áreas problemáticas (entre los dedos, alrededor de las cutículas, etc.)?.

Describir para los participantes el procedimiento de lavado de manos correcto
Repetir la actividad anterior con los participantes, utilizando este procedimiento.

Debate:

- ¿Fue este procedimiento más eficaz a la hora de eliminar los gérmenes?. ¿Por qué?

Cómo se Propagan los Gérmenes - I

a) Antes de la llegada de los participantes, el instructor frota entre sus manos un poco del producto de gérmenes. A medida que llegan los participantes, el instructor saluda a varios de ellos con un apretón de manos.

b) Transcurrido cierto tiempo, se pasa una luz UV sobre los participantes.

c) Los “gérmenes” propagados a través del saludo del instructor deben brillar en las manos de los participantes así como en objetos que hayan tocado. Los sitios en los que es probable que aparezca el brillo incluyen las manos de los participantes, lápices y papel, sillas, ropa, pelo, etc.

Debate:

- La facilidad con la que los gérmenes se propagaron desde las manos del instructor a las de los participantes y desde allí a cualquier cosa que tocaran.
- Repercusiones de la facilidad de propagación de los gérmenes en el ambiente sanitario.

Cómo se Propagan los Gérmenes - II

a) Antes de la llegada de los participantes, se espolvorea una pequeña cantidad de “polvos de gérmenes” en distintas áreas del aula – sobre las mesas, en mostradores, etc.

b) Durante la clase, los estudiantes deben moverse por la sala con normalidad. A medida que esto sucede, el polvo se traspasará a las manos, la ropa y a otras partes de la sala.

c) Cuando transcurra el tiempo adecuado, se utilizará luz UV para ver dónde se encuentran los “gérmenes” en el aula.

Debate:

- La facilidad con que se propagan los gérmenes
- Las repercusiones de la facilidad de propagación de los gérmenes en el ambiente sanitario
- La importancia de una higiene de manos adecuadas para evitar la transmisión cruzada de microorganismos

2.- Elaboración de una encuesta que midiera la efectividad y la adherencia del uso de guantes y del lavado de manos:

INSTRUCCIONES

Para una correcta realización de esta encuesta y para que los resultados no estén sesgados, es conveniente que el personal sanitario actúe con total normalidad, sin sentirse presionado en ningún momento por la presencia del encuestador. El encuestador no debe comunicar al personal sanitario el motivo de esta encuesta, ni dirigir o hacer gestos de aprobación o desaprobación según actúe la persona.

Antes de realizar las encuestas es necesario haber impartido la formación correcta al personal sanitario sobre higiene de manos y la correcta utilización de las soluciones hidroalcohólicas. El encuestador debe tener también la suficiente formación para evaluar correctamente las acciones del personal sanitario.

Cada columna representa un caso en el que una persona interactúa con un paciente o con el entorno próximo a él. Se debe marcar con una X la casilla que corresponda a lo estrictamente observado por el encuestador. Hay que evitar el dejar cualquier apartado sin evaluar.

Encabezado:

Rellenar todos los campos relativos al hospital y departamento o unidad donde se realiza la encuesta, así como la fecha, la persona que realiza la encuesta y la hora de inicio y finalización de la misma.

Tipo de personal:

Por personal nos referimos a la persona que interactúa con el paciente o con el entorno próximo al paciente. Puede ser una persona perteneciente al hospital (personal propio) o un visitante ajeno al hospital, como un amigo o familiar del paciente (personal visitante). En caso de ser personal propio del hospital, se determinará el tipo de personal que es.

Higiene de manos:

Tiene dos apartados. Uno es el momento de la interacción con el paciente y su entorno. El otro es donde se evalúa el tipo de higiene de manos que se emplea y si éste es necesario y se realiza correctamente. Como hemos indicado antes, es fundamental que el encuestador tenga la suficiente formación para poder evaluar estos puntos, y conocer el tipo de productos que se emplean en la higiene de manos, así como su forma de uso correcta.

Empleo de guantes:

Se indicará si se usan o no y si se realiza de manera correcta (por ejemplo si las manos están o no completamente secas antes de usar los guantes).

3.- Diseño de un software con la encuesta, adaptable a un dispositivo portátil:

Optamos por esta alternativa para obviar los problemas de la encuesta en formato papel, puesto que:

- a.- El papel ocupa espacio y consume recursos naturales
- b.- Una vez recogidas en papel, hay que introducirlas a posteriori en soporte informático = más trabajo
- c.- Si se demora el paso a soporte informático, la información puede llegar tarde = trabajo realizado en vano.



Inicialmente se usó una **PDA**, pero desde que aparecieron las tablet hemos elegido una con las siguientes característica técnicas:

- Pantalla panorámica retroiluminada por LED de 9,7 pulgadas (en diagonal) con tecnología IPS
- Pantalla Multi-Touch
- Servicio de datos 3G y Wi-Fi (802.11 a,b,g,n)
- Tecnología Bluetooth 2.1 + EDR
- Hasta 10 horas de autonomía

El modelo elegido era un Ipad de Apple



Los resultados obtenidos han sido los siguientes:

Lavado de manos

	1ª fase (Inicio)	2ª fase
Lavado necesario y correcto	6,15%	97,45%
Lavado necesario e incorrecto	3,08%	0,5%
No hay lavado y era necesario	90,77%	3,2%
No hay lavado y no era necesario	0%	10,17%

Empleo de solución hidroalcohólica (En lugar de Jabon Desinfectante)

	1ª fase	2ª fase
Empleo necesario y correcto	---	97,3%
No hay empleo y era necesario	---	5,4%
No hay empleo y no era necesario	---	10,66%

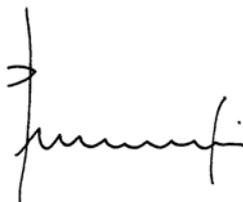
Empleo de guantes

	1ª fase	2ª fase
Empleo necesario y correcto	49,23%	89,8%
Empleo necesario e incorrecto	23,08%	10,2%
No hay empleo y era necesario	27,69%	5,3%

Resultados intangibles y futuro del programa:

- 1) Hemos conseguido generar una **cultura de Organización y de Higiene** mediante el programa de formación, entrenamiento y vigilancia electrónica de resultados que son difundidos al resto de la organización.
- 2) Los resultados **se obtienen y procesan “on line”**, pudiendo dar respuesta inmediata si detectamos algún caso “outlier”.
- 3) La **vigilancia es semanal según un muestreo aleatorio**. Pudiendo **establecer una tendencia** por cada servicio o unidad y evaluarla en el tiempo, a la vez que generamos un score global y ajustado del hospital.
- 4) En la siguiente fase estaremos en condiciones de **relacionar las tasas de cumplimiento y la calidad de las mismas con las HAI (Helathcare Associated Infections)**, aún a sabiendas de que tendremos que controlar el sesgo ecológico.
- 5) **Todo el programa**, así como las herramientas informáticas son extrapolables, mediante una sencillísima adaptación, a todo tipo de centro independientemente del número de unidades, las características de las mismas o del idioma que prefieran utilizar.

Valencia 16 de Marzo de 2011



Fd.: Dr Leopoldo Segarra Castelló
Especialista en Medicina Preventiva
Programa de calidad y seguridad del Departamento Arnau-Lliria

PROPUESTA CONCURSO DE IDEAS JORNADA MUNDIAL HIGIENE DE MANOS 2011

ENTIDAD SOLICITANTE: Departamento de Salud de Manises

NOMBRE DE LA ENTIDAD: Especializada y Primaria L´Horta Manises S.A.

DOMICILIO: Avenida Generalitat Valenciana, nº 50; 46940; Manises; Valencia

NOMBRE Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE DE LA PROPUESTA: Vicente Gil Suay

TELÉFONO: 961845065 (ext 3401) **EMAIL:** vgil@hospitalmanises.es

NOMBRE Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE COLABORAN EN LA PROPUESTA:

Jose María Rivera Guzman
Laura Navarro Pérez
Amparo Broseta Tamarit
Vicente Navarro Ibañez
Marta Caja Calvo
Julia Alonso Claver
Isabel Serra Guillem
Belen Romero Gómez
Patricia Lacruz Gimeno

TÍTULO O DENOMINACIÓN DE LA PROPUESTA: Lávate las manos, Evita Infecciones

CONTENIDO DE LA PROPUESTA:

Ámbito:

Hospitalario

Destinatarios:

Dirección, Profesionales sanitarios y no sanitarios que desarrollan sus actividades en Hospitalización y Acompañantes de pacientes hospitalizados

Objetivos:

1. Concienciar a la estructura directiva, profesionales y acompañantes de la importancia del lavado de manos en la prevención de las infecciones nosocomiales: cuando y como.
2. Mejorar la adherencia a la higiene de manos.
3. Fomentar el lavado de manos frente al uso de guantes.
4. Reducir el riesgo de transmisión de infecciones.

Organización y desarrollo:

Las actividades a desarrollar el día 5 de Mayo en función de los objetivos definidos son:

1. Concienciar a la estructura directiva

Se realizará la Encuesta de percepción para directivos y mandos intermedios publicada por la OMS.

2. Concienciar a los profesionales sanitarios y no sanitarios

Se desarrollarán las siguientes actividades de sensibilización:

- A.** Sustitución del **salvapantallas** en todos los ordenadores del Hospital con uno diseñado específicamente con las respuestas a las siguientes preguntas: ¿Por qué? ¿Cuándo? y ¿Cómo?
- B. Estudio de observación** de la adherencia al primer y último momento de la higiene de manos empleando el cuestionario diseñado por la OMS
- C. Taller ambulante por las plantas de hospitalización:** la DUE de epidemiología tras el primer/último momento de la higiene de manos rociará con el producto X las manos del profesional en cuestión y a continuación de pasará la Lámpara de Wood para ver los microorganismos existentes en su mano. A continuación le pedirá que se lave las manos y repetirá la misma operación para demostrarle la efectividad del lavado de manos y aumentar la adherencia e este.
- D. Jornada de formación para todo el personal:** El Médico Preventivista realizará una sesión formativa sobre los objetivos y el cómo y el cuándo se debe de realizar el lavado de manos.

3. Implicación de los acompañantes

Se desarrollarán las siguientes actividades de sensibilización:

- A. Taller ambulante por las plantas de hospitalización:** la DUE de epidemiología tras el primer/último momento de la higiene de manos rociará con el producto X las manos del acompañante en cuestión y a continuación de pasará la Lámpara de Wood para ver los microorganismos existentes en su mano. A continuación le pedirá que se lave las manos y repetirá la misma operación para demostrarle la efectividad del lavado de manos y aumentar la adherencia e este.
- B. Disposición de video** en las habitaciones de los pacientes hospitalizados publicado por el Ministerio de Sanidad y Política Social.

Presupuesto:

No hay presupuesto adicional a las horas de trabajo de los profesionales que van a intervenir en este proceso.

Duración:

1. Realización de la encuesta a la estructura directiva:

Día de remisión→5 de Mayo

Día límite de recepción→ 12 de Mayo

2. Sustitución de Salvapantallas:

Día de inicio→5 de Mayo

Día de fin→ 12 de Mayo

3. Estudio de observación:

Día de inicio→5 de Mayo

Día de fin→ 5 de Mayo

4. Taller ambulante profesionales y acompañantes:

Día de inicio→5 de Mayo

Día de fin→ 5 de Mayo

5. Jornada de formación:

Día de inicio→5 de Mayo

Día de fin→ 5 de Mayo

6. Incorporación del video en las TVs de pacientes hospitalizados:

Día de inicio→5 de Mayo

Día de fin→ indefinido.

No se incorpora documentación adjunta.

OBSERVACIONES:

Estas acciones han sido consensuadas en el seno de la Comisión de Infecciones Nosocomiales.

ANEXO II

PROPUESTA CONCURSO DE IDEAS JORNADA MUNDIAL HIGIENE DE MANOS 2011

ENTIDAD SOLICITANTE

NOMBRE DE LA ENTIDAD: HOSPITAL DE TORREVIEJA

DOMICILIO: Ctra. Torrevieja a San Miguel de Salinas. CV-95 Partida La Ceñuela. 03186 Torrevieja (Alicante)

NOMBRE Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE DE LA PROPUESTA: Pilar Montesinos Butrón

TELÉFONO: 687 457 948

EMAIL: pmontesinos@torrevieja-salud.com

NOMBRE Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE COLABORAN EN LA PROPUESTA:

Pilar Montesinos, Miguel Ortiz, Cecilio Méndez

TÍTULO O DENOMINACIÓN DE LA PROPUESTA: Los sistemas de información, una herramienta para reforzar la higiene de manos.

CONTENIDO DE LA PROPUESTA: ámbito, destinatarios, objetivos, organización, desarrollo, duración, presupuesto, evaluación.

Nuestra propuesta está diseñada para ponerla en funcionamiento el 5 de Mayo de 2011 haciéndola coincidir con el día mundial de la Higiene de Manos.

Va destinada en una primera fase a todos los profesionales sanitarios de consultas externas del hospital de Torrevieja, haciéndola extensiva a los demás servicios del hospital y atención primaria en una segunda fase.

En el departamento de salud de Torrevieja contamos con Florence, una historia clínica electrónica que integra toda la actividad asistencial y registra toda la información clínica del departamento de salud.

Florence nos permite la inclusión de distintas alertas de diversa naturaleza, con la gran ventaja que supone el poder integrarlas y hacerlas visibles en los ámbitos tanto hospitalario como de Atención Primaria. Esto supone un aspecto de gran importancia en el ámbito de la seguridad del paciente.

Las alertas generadas son de fácil visualización y acceso, ya que el sistema informa de la existencia de las mismas desde el primer momento en que los profesionales sanitarios acceden a la historia clínica del paciente.

La finalidad de nuestra idea es recordar, para incrementar la adhesión a la práctica del lavado de manos, la importancia de esta práctica antes de la atención de cada paciente.

Esto lo haremos mediante una nota informativa de modo que al entrar a la historia clínica de cada paciente, al iniciar la consulta, será lo primero que el profesional vea antes de realizar cualquier consulta o actividad.

Contamos con lavabo, dispensador de jabón y de papel en cada una de las consultas así como de solución alcohólica en cada mesa, también con crema hidratante para que el profesional pueda aplicársela tras la jornada laboral.

La duración será indefinida una vez implantada pudiendo cambiar el texto para motivar al profesional.

El presupuesto de programar la nueva alerta y puesta en marcha de nuestro proyecto es de 240 euros.

Realizaremos la evaluación a través del consumo de litros de solución alcohólica, pudiendo comparar los consumos de años anteriores.

DOCUMENTACIÓN ADICIONAL QUE SE ADJUNTA: si es el caso, relacionarla a continuación
OBSERVACIONES:





GOBIERNO
DE ESPAÑA

MINISTERIO
DE SANIDAD, SERVICIOS SOCIALES
E IGUALDAD