

DESARROLLO DE ESTRATEGIAS DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD UTILIZANDO
LAS HERRAMIENTAS TIC PARA EL MEJORAMIENTO DE CONOCIMIENTOS
DEL PERSONAL DE SALUD EVALUADO SOBRE LA RESOLUCIÓN 3280/2018
DE LA RUTA INTEGRAL DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD,
CREACIÓN DEL CURSO DE AUTOCUIDADO EN VEJEZ Y DEL PROTOCOLO
DE PREVENCIÓN Y DETECCIÓN TEMPRANA DEL CÁNCER DE PRÓSTATA
EN EL SERVICIO DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA CLÍNICA FOSCAL
DURANTE EL PRIMER SEMESTRE DEL AÑO 2023

ESTUDIANTE: YESMY MARYETH CASTRO ROCHA

U00118508

PRÁCTICA ELECTIVA DE PROFUNDIZACIÓN
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE BUCARAMANGA
OCTAVO SEMESTRE
FLORIDABLANCA, SANTANDER

2023

DESARROLLO DE ESTRATEGIAS DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD UTILIZANDO
LAS HERRAMIENTAS TIC PARA EL MEJORAMIENTO DE CONOCIMIENTOS
DEL PERSONAL DE SALUD EVALUADO SOBRE LA RESOLUCIÓN 3280/2018
DE LA RUTA INTEGRAL DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD,
CREACIÓN DEL CURSO DE AUTOCUIDADO EN VEJEZ Y DEL PROTOCOLO
DE PREVENCIÓN Y DETECCIÓN TEMPRANA DEL CÁNCER DE PRÓSTATA
EN EL SERVICIO DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA CLÍNICA FOSCAL
DURANTE EL PRIMER SEMESTRE DEL AÑO 2023

ESTUDIANTE: YESMY MARYETH CASTRO ROCHA

TUTORA Y JEFE INMEDIATA: DIANA MERCEDES ANGARITA MACIAS

PRÁCTICA ELECTIVA DE PROFUNDIZACIÓN
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE BUCARAMANGA
OCTAVO SEMESTRE
FLORIDABLANCA, SANTANDER

2023

TABLA DE CONTENIDO

| | |
|--|-----|
| 1. RESUMEN..... | 8 |
| 2. ABSTRACT | 11 |
| 3. INTRODUCCIÓN | 14 |
| 4. JUSTIFICACIÓN | 17 |
| 5. OBJETIVO GENERAL..... | 21 |
| 6. OBJETIVOS ESPECÍFICOS DEL TRABAJO | 21 |
| 7. ENFOQUE TEÓRICO..... | 22 |
| 8. VALORACIÓN DEL ÁREA DE TRABAJO | 27 |
| 9. IDENTIFICACIÓN DE DEBILIDADES..... | 39 |
| 10. DIAGNÓSTICO..... | 56 |
| 9. PRIORIZACION | 61 |
| 10. PLAN DE MEJORA | 65 |
| 11. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES | 73 |
| 12. GUÍAS RNAO | 75 |
| 13. RESULTADOS | 77 |
| 14. ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS | 113 |
| 15. PRESUPUESTO | 118 |
| 16. CONCLUSIONES..... | 125 |
| 17. RECOMENDACIONES | 126 |

| | |
|-----------------------|-----|
| 18. REFERENCIAS | 127 |
|-----------------------|-----|

TABLA DE IMAGENES

| | |
|---|----|
| Ilustración 1. Esquema de la teoría de Promoción de la Salud de Nola Pender..... | 26 |
| Ilustración 2 Organigrama de la institución | 30 |
| Ilustración 3 Infraestructura de la Institución Sede Principal | 32 |
| Ilustración 4 Infraestructura de la Institución sede Fosunab..... | 32 |
| Ilustración 5 Imagen de servicio de vacunación en sede Fosunab..... | 35 |
| Ilustración 6 organigrama del servicio de Promoción y Prevención..... | 35 |
| Ilustración 7 infraestructura EduFoscal..... | 36 |
| Ilustración 8. Infraestructura EduFoscal - Auditorio..... | 37 |
| Ilustración 9. Infraestructura y recurso EduFoscal..... | 37 |
| Ilustración 10. Centro Interactivo Móvil de Salud CIMS | 38 |
| Ilustración 11 Organigrama EduFoscal..... | 39 |
| Ilustración 12. Cuestionario Debilidad 1..... | 40 |
| Ilustración 13. Gráfico de barras resultado en porcentaje de personas debilidad 1 | 40 |
| Ilustración 14. Resultado de conocimiento por temas debilidad 1 | 41 |
| Ilustración 15. Guía de actividad física CIMS | 47 |
| Ilustración 16. Estadísticas de cohorte inasistentes usuarios al programa riesgo cardiovascular | 50 |
| Ilustración 17. Resultado de inasistencia al programa de riesgo cardiovascular | 50 |
| Ilustración 18. Material educativo alimentación saludable y encuesta del CIMS..... | 51 |

| | |
|--|----|
| Ilustración 19. Ausencia del contenido del curso virtual vejez | 54 |
| Ilustración 20. Mapa mental cáncer resumen Resolución 3280/2018..... | 79 |
| Ilustración 21 Planeación curso de vida y ruta de cáncer Resolución 3280/2018 | 81 |
| Ilustración 22. Planeación Riesgo cardiovascular Resolución 3280/2018..... | 81 |
| Ilustración 23 Material educativo para la capacitación de curso de vida y Ruta de cancer | 83 |
| Ilustración 24 Material educativo capacitación de Riesgo Cardiovascular..... | 84 |
| Ilustración 25 Postest 1 Cursos de vida y Rutas de cáncer | 85 |
| Ilustración 26 Postest 2 Curso de vida y Rutas de cáncer | 86 |
| Ilustración 27 Postest 1 Riesgo Cardiovascular | 87 |
| Ilustración 28 Postest 2 Riesgo Cardiovascular | 87 |
| Ilustración 29 Material Educativo aprobado por expertos | 89 |
| Ilustración 30 Listas de asistencia de las capacitaciones | 90 |
| Ilustración 31 Capacitación de curso de vida y Rutas de cáncer según Resolución 3280/2018 .. | 91 |
| Ilustración 32 Capacitación Riesgo Cardiovascular..... | 91 |
| Ilustración 33 Post test capacitación curso de vida, ruta de cáncer y riesgo cardiovascular. Resolución 3280/2018..... | 93 |
| Ilustración 34 Primer Post test de curso de vida y Rutas de cáncer | 94 |
| Ilustración 35 Segundo Post test cursos de vida y Rutas de cáncer | 94 |
| Ilustración 36 Primer post test Riesgo Cardiovascular | 94 |
| Ilustración 37 Segundo post test de Riesgo Cardiovascular..... | 95 |
| Ilustración 38 Flujograma de búsqueda de la mejor evidencia científica para la creación del protocolo de prevención, promoción y detección temprana del cáncer de próstata..... | 97 |

| | |
|--|-----|
| Ilustración 39 Lista de chequeo de los lineamientos para la elaboración y cumplimiento del protocolo..... | 99 |
| Ilustración 40 Evidencia del protocolo elaborado | 101 |
| Ilustración 41 Elaboración del protocolo institucional..... | 102 |
| Ilustración 42 Revisiones del protocolo por expertos | 103 |
| Ilustración 43 Envío del protocolo a oficina de calidad para respectivo aval | 104 |
| Ilustración 44 Envío del protocolo a oficina de calidad..... | 105 |
| Ilustración 45 Fuentes Bibliográficas..... | 107 |
| Ilustración 46 Lista de chequeo para elaboración de cursos | 108 |
| Ilustración 47 Syllabus de estructura del curso de autocuidado en vejez | 110 |
| Ilustración 48 Presentaciones del curso autocuidado en vejez..... | 111 |
| Ilustración 49 Aprobación del material educativo por expertos..... | 112 |
| Ilustración 50 Protocolo de prevención, promoción y detección temprana del cáncer de colon y recto en la adultez y vejez | 113 |
| Ilustración 51 Guías metodológicas talleres EduFoscal..... | 114 |
| Ilustración 52 Plato Saludable Centro Interactivo Móvil de la Salud | 115 |
| Ilustración 53 Certificados III cátedra Florence Nightingale..... | 116 |
| Ilustración 54 Promoción del programa de Enfermería | 117 |

TABLAS

| | |
|--|----|
| Tabla 1. Lista de chequeo debilidad protocolos del servicio promoción y prevención | 42 |
| Tabla 2. Lista de chequeo debilidad Guía actividad física CIMS | 47 |

| | |
|---|-----|
| Tabla 3. Lista de chequeo material educativo CIMS | 52 |
| Tabla 4. Lista de chequeo curso virtual vejez | 55 |
| Tabla 5. Matriz DOFA del Servicio de promoción y prevención y EduFoscal de la Clínica Foscal Internacional | 58 |
| Tabla 6. Priorización con la Matriz de Hanlon | 62 |
| Tabla 7. Categorización de los problemas..... | 64 |
| Tabla 8. Plan de mejora problema 1 | 66 |
| Tabla 9. Plan de mejora problema 2..... | 69 |
| Tabla 10. Plan de mejora problema 3..... | 71 |
| Tabla 11. Cronograma de actividades | 73 |
| Tabla 12. Guías RNAO | 75 |
| Tabla 13. Resultados del plan de mejora 1..... | 77 |
| Tabla 14. Actividad 1 del problema 1 | 78 |
| Tabla 15. Actividad 2 problema 1 | 80 |
| Tabla 16. Actividad 3 problema 1 | 82 |
| Tabla 17. Actividad 4 problema 1 | 88 |
| Tabla 18. Actividad 5 problema 1 | 89 |
| Tabla 19. Actividad 6 problema 1 | 92 |
| Tabla 20. Resultados plan de mejora 2..... | 95 |
| Tabla 21. Actividad 1 problema 2 | 96 |
| Tabla 22. Actividad 2 problema 2 | 97 |
| Tabla 23. Actividad 3 problema 2 | 100 |
| Tabla 24. Actividad 4 problema 2 | 102 |

| | |
|--|-----|
| Tabla 25. Actividad 5 problema 2 | 103 |
| Tabla 26. Resultados problema 3 | 105 |
| Tabla 27. Actividad 1 problema 3 | 106 |
| Tabla 28. Actividad 2 problema 3 | 107 |
| Tabla 29. Actividad 3 problema 3 | 109 |
| Tabla 30. Actividad 4 problema 3 | 111 |
| Tabla 31. Actividad 5 problema 3 | 112 |
| Tabla 32 Presupuesto..... | 118 |

1. RESUMEN

Introducción: La promoción de la salud radica en la participación efectiva y concreta de la comunidad en la fijación de prioridades, la toma de decisiones y la elaboración y puesta en marcha de estrategias de planificación para alcanzar un mejor nivel de salud. Uno de los diez componentes del Modelo Integral de Atención en Salud es el fortalecimiento de la investigación, innovación y apropiación del conocimiento, el cual guarda relación con el presente trabajo. Por otra parte, la Ruta de Promoción y Mantenimiento de la Salud, está dirigida a promover la salud, prevenir el riesgo y la enfermedad, a través de la valoración, detección temprana, protección específica y la educación para la salud.

Por otro lado, la Organización Internacional del Trabajo, define la capacitación como una capacidad efectiva para llevar a cabo exitosamente una actividad laboral, además, es un aspecto

estratégico que deben tomar de manera sistemática y continúa las organizaciones para su desarrollo y sostenimiento. Es así como, la capacitación prepara a los trabajadores para evitar perder de vista los objetivos, la misión y la visión de la organización.

La protocolización, es una metodología o técnica, que precisa un aprendizaje y un entrenamiento práctico como cualquier otro aspecto de la medicina, sobre todo si se pretende que tenga una base científica. Es decir, una herramienta para la toma de decisiones clínicas en la consulta, y que por lo tanto se aplicará a los pacientes. Para ello, se cuenta con recomendaciones diseñadas como las guías clínicas. Los cursos de autocuidado son un autoaprendizaje con el objetivo de promover la salud y prevenir la enfermedad.

Objetivo: Desarrollar estrategias de educación para la salud utilizando las herramientas tic para el mejoramiento de conocimientos del personal de salud evaluado sobre la resolución 3280/2018 de la ruta integral de promoción y mantenimiento de la salud, creación del curso de autocuidado en vejez y del protocolo de prevención y detección temprana del cáncer de próstata en el servicio de promoción y prevención de la Clínica Foscal durante el primer semestre del año 2023. Por otra parte, la finalidad del proyecto de investigación es establecer las directrices de prevención, promoción y detección temprana por parte del profesional de salud en pacientes con sospecha de cáncer de próstata reduciendo la morbilidad y mortalidad provocadas por el cáncer, para mejorar la calidad de vida de los usuarios. Así como, ofrecer educación al paciente y a su red de apoyo buscando mejorar la adherencia a indicaciones mediante la inclusión del grupo familiar en el proceso diagnóstico temprano del cáncer de próstata.

Metodología: El plan de mejora se llevó a cabo mediante la valoración, para el cual se utilizaron listas de chequeo, observación directa, encuestas. Por consiguiente se realizó diagnóstico

mediante el análisis de la matriz FODA y se efectuó la priorización a través de la matriz de Hanlon. Con respecto al producto de investigación, se realizó el protocolo institucional titulado prevención, promoción y detección temprana del cáncer de próstata en la adultez y vejez. Este, hace parte del tipo de investigación producto: resultado actividades de desarrollo tecnológico e innovación (regulaciones, normas, reglamentos o legislaciones), para ello, se hizo uso de los siguientes pasos: 1) Pregunta de investigación, 2) Identificación de estudios relevantes, 3) Selección de estudios, 4) Trazado de datos, 5) Cotejar, resumir e informar los resultados. La búsqueda para la realización del protocolo institucional fue mediante la ecuación PICO (P: men, I: Digital Rectal Examination or Prostate-Specific Antigen, C: Clinical Diagnosis or Early Detection of Cancer or screening, O: Prostatic Neoplasms).

Resultados: Se capacito al 100% del personal evaluado en los temas de la resolución 280/2018, también, se mejoró los conocimientos del personal salud de promoción y prevención FOSCAL el cual fueron llevados de deficiente el 56.5 % a aceptable el 80%, cabe resaltar que en los resultados obtenidos se llevó a excelente el 87% en el primer test de curso de vida y ruta de cáncer (mama, cuello uterino, próstata, colon y recto); para el segundo test de curso de vida y ruta de cáncer y en relación al primer y según test de riesgo cardiovascular se obtuvo al 100% del personal en un nivel de conocimientos excelente, con respecto a los temas mencionados anteriormente acerca de la Resolución 3280/2018.

Por otra parte, se entregó elaborado el protocolo de promoción, prevención y detección temprana de cáncer de próstata avalado por jefe inmediato, el cual fue enviado a oficina de calidad. Además, se estructuró y se elaboró el contenido temático de las unidades del curso de autocuidado en vejez llevado del 0% al 100%.

La búsqueda para el protocolo institucional se realizó en las bases de datos Pubmed, Biblioteca virtual en salud, Tripdatabase y el buscador google scholar, permitió localizar 6 documentos: 4 artículos, 1 resolución, 1 guía de práctica clínica; los cuales responden a la pregunta planteada, identificando la población y los medios de tamización de detección temprana del cáncer de próstata y que se realiza para la prevención y promoción.

Conclusiones: El uso de estrategias educativas y evaluativas por medio del uso de las herramientas TIC mejora los conocimientos del personal salud ya que permite el aprendizaje. Se cumplió con la creación del curso de autocuidado en vejez y del protocolo institucional de prevención, promoción y detección temprana de cáncer de próstata en la adultez y vejez.

2. ABSTRACT

Introduction: Health promotion lies in the effective and concrete participation of the community in setting priorities, decision-making and the development and implementation of planning strategies to achieve a better level of health. One of the ten components of the Comprehensive Health Care Model is the strengthening of research, innovation and appropriation of knowledge, which is related to the present work. On the other hand, the Health Promotion and Maintenance Route is aimed at promoting health, preventing risk and disease, through assessment, early detection, specific protection and health education.

On the other hand, the International Labor Organization defines training as an effective capacity to successfully carry out a work activity, in addition, it is a strategic aspect that organizations must take in a systematic and continuous way for their development and sustainability. This is how

training prepares workers to avoid losing sight of the objectives, mission and vision of the organization.

Protocolization is a methodology or technique that requires learning and practical training like any other aspect of medicine, especially if it is intended to have a scientific basis. In other words, a tool for clinical decision-making in the consultation, and therefore it will be applied to patients. For this, there are recommendations designed as clinical guidelines. Self-care courses are self-learning with the aim of promoting health and preventing disease.

Objective: Develop health education strategies using ICT tools to improve the knowledge of health personnel evaluated on resolution 3280/2018 of the comprehensive route for the promotion and maintenance of health, creation of the self-care course in old age and the protocol for the prevention and early detection of prostate cancer in the promotion and prevention service of Clínica Foscal during the first semester of 2023. On the other hand, the purpose of the research project is to establish the guidelines for prevention, promotion and early detection by the health professional in patients with suspected prostate cancer, reducing morbidity and mortality caused by cancer, to improve the quality of life of users. As well as, offer education to the patient and his support network seeking to improve adherence to indications by including the family group in the early diagnosis process of prostate cancer.

Methodology: The improvement plan was carried out through assessment, for which checklists, direct observation, and surveys were used. Therefore, a diagnosis was made through the analysis of the SWOT matrix and the prioritization was carried out through the Hanlon matrix. Regarding the research product, the institutional protocol entitled prevention, promotion and early detection

of prostate cancer in adulthood and old age was carried out. This is part of the type of research product: result of technological development and innovation activities (regulations, norms, regulations or legislation), for this, the following steps were used: 1) Research question, 2) Identification of relevant studies , 3) Study selection, 4) Data plotting, 5) Collate, summarize and report the results. The search for the implementation of the institutional protocol was through the PICO equation (P: men, I: Digital Rectal Examination or Prostate-Specific Antigen, C: Clinical Diagnosis or Early Detection of Cancer or screening, O: Prostatic Neoplasms).

Results: 100% of the evaluated personnel were trained in the topics of resolution 280/2018, also, the knowledge of FOSCAL health promotion and prevention personnel was improved, which was taken from deficient 56.5% to acceptable 80%, it is possible It should be noted that in the results obtained, 87% were excellent in the first test of life course and cancer route (breast, cervix, prostate, colon and rectum); For the second life course and cancer pathway test and in relation to the first and according to the cardiovascular risk test, 100% of the staff had an excellent level of knowledge, regarding the issues mentioned above about Resolution 3280/ 2018.

On the other hand, the protocol for the promotion, prevention and early detection of prostate cancer endorsed by the immediate boss was delivered, which was sent to the quality office. In addition, the thematic content of the units of the self-care course in old age, taken from 0% to 100%, was structured and elaborated.

The search for the institutional protocol was carried out in the Pubmed, Virtual Health Library, Tripdatabase and Google Scholar databases, which allowed locating 6 documents: 4 articles, 1 resolution, 1 clinical practice guideline; which respond to the question posed, identifying the

population and the means of screening for early detection of prostate cancer and that is carried out for prevention and promotion.

Conclusions: The use of educational and evaluative strategies through the use of ICT tools improves the knowledge of health personnel since it allows learning. The creation of the self-care course in old age and the institutional protocol for the prevention, promotion and early detection of prostate cancer in adulthood and old age were fulfilled.

3. INTRODUCCIÓN

Según el Ministerio de Salud y Protección Social, la promoción de la salud radica en la participación efectiva y concreta de la comunidad en la fijación de prioridades, la toma de decisiones y la elaboración y puesta en marcha de estrategias de planificación para alcanzar un mejor nivel de salud. La línea de promoción de la salud, incluye acciones de: Formulación de políticas públicas, movilización social, generación de entornos saludables, generación de capacidades sociales e individuales, participación ciudadana y educación en salud.¹

Por consiguiente, el Modelo Integral de Atención en Salud (MIAS), propone intervenciones que comprenden acciones de promoción y cuidado de la salud, protección específica, detección temprana, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y paliación a lo largo del curso de su vida, con oportunidad, pertinencia, accesibilidad, eficiencia, eficacia y efectividad. Es por ello, que incluye

¹ Gutiérrez Triana DV. PROCESO DE PARTICIPACION PARA LA PROMOCIÓN DE LA SALUD Y LA PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD: La experiencia de la Dirección de Promoción y Prevención. [Internet]. Bogotá; 2016 [citado 20 febrero 2023]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ENT/participacion-promocion-salud-prevencion-enfermedad.pdf>

tanto las acciones orientadas a generar bienestar, el mantenimiento de la salud, la detección de riesgos y enfermedad, la curación de la enfermedad y la reducción de la discapacidad.²

Por lo anterior, el MIAS define diez componentes operacionales: 1.) caracterización de la población; 2) regulación de Rutas Integrales de Atención en Salud; 3) implementación de la Gestión Integral del Riesgo en Salud; 4) delimitación territorial; 5) redes integrales de prestadores de servicios de salud; 6) redefinición del rol del asegurador; 7) redefinición del esquema de incentivos; 8) requerimientos y procesos del sistema de información; 9) fortalecimiento del talento humano en salud; 10) fortalecimiento de la investigación, innovación y apropiación del conocimiento.

Por otra parte, la Política de Atención Integral en Salud tiene como propósito la generación de las mejores condiciones de atención en salud de la población garantizando la promoción de la salud, prevención de la enfermedad, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y paliación, en condiciones de accesibilidad, aceptabilidad, oportunidad, continuidad, integralidad y capacidad resolutiva por parte de los integrantes del Sistema General de Seguridad Social en Salud, así como la gestión intersectorial sobre los determinantes sociales de la salud.³

² Ministerio de Salud y Protección Social. MANUAL METODOLÓGICO PARA LA ELABORACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS RIAS. [Internet]. Bogotá; 2016 [citado 20 febrero 2023]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/Manual-metodologico-rias.pdf>

³ Ministerio de Salud y Protección Social. Política de Atención Integral en Salud [Internet]. Bogotá; 2016 [citado 20 febrero 2023]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/modelo-pais-2016.pdf>

Además, la Ruta Integral de Atención en Salud (RIAS) define las condiciones necesarias para asegurar la integralidad en la atención por parte de los agentes del Sistema de Salud que da lugar a las atenciones o intervenciones en salud dirigidas a todas las personas, familias y comunidades, a partir de: i) Acciones intersectoriales y sectoriales orientadas a promover el bienestar y el desarrollo de las personas, familias y comunidades, ii) Atenciones individuales y colectivas para la promoción de la salud, prevención de la enfermedad, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y paliación y iii) Acciones de cuidado que se esperan del individuo para el mantenimiento o recuperación de su salud.⁴

El presente trabajo está enfocado a realizar el plan de mejoramiento en el servicio de promoción y prevención de la Clínica Foscal en el año 2023, siguiendo los pasos de valoración, diagnóstico, planeación y ejecución, por ende, se abordan las necesidades mediante la aplicación la mejor evidencia científica como lo es las guías de buenas prácticas clínicas BPSO (RNAO) y la resolución 3280 del 2018. De igual manera, se abarcara los enfoques teóricos, como lo es la teoría neoclásica de Peter Drucker, la teoría del aprendizaje significativo de David Ausubel y la teoría disciplinar Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender.

¹ Gutiérrez Triana DV. PROCESO DE PARTICIPACION PARA LA PROMOCIÓN DE LA SALUD Y LA PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD: La experiencia de la Dirección de Promoción y Prevención. [Internet]. Bogotá; 2016 [citado 20 febrero 2023]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ENT/participacion-promocion-salud-prevencion-enfermedad.pdf>

⁴ Rutas integrales de atención en salud - RIAS [Internet]. Ministerio de Salud y Protección Social. 2016 [citado 20 febrero 2023]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/ssr/Paginas/Rutas-integrales-de-atencion-en-salud-RIAS.aspx>

4. JUSTIFICACIÓN

El Ministerio de Salud y Protección Social (MSPS), aborda a las personas en los diferentes momentos del continuo curso de la vida reconociendo las características y los cambios de cada uno, potenciando el desarrollo y la salud de las personas, que van desde la primera infancia pasando por la niñez, adolescencia, juventud, adultez y terminando en la vejez. Es así como, hace referencia al conjunto de trayectorias o roles que sigue el desarrollo de las personas a lo largo del tiempo, que son moldeadas por interacciones y la interdependencia de los aspectos biológicos y sociales del individuo; los contextos culturales, sociales e históricos en los cuales transcurre la vida y, los sucesos vitales y las transiciones individuales, familiares o comunitarias.¹

Además, el MSPS definió 16 grupos de riesgos, entre ellos están: materno perinatal, alteraciones nutricionales, trastornos asociados al uso de sustancias psicoactivas, enfermedades cardiovasculares, cáncer, alteraciones y trastornos visuales, trastornos de la audición, salud bucal, problemas de salud mental, violencias, enfermedades respiratorias crónicas, enfermedades zoonóticas, accidentes laborales, enfermedades huérfanas y trastornos degenerativos.⁵ Por ende, el presente trabajo está enfocado en la promoción de la salud y prevención de la enfermedad.

⁵ Rutas integrales de atención en salud - RIAS [Internet]. Bogotá; 2016 [citado 20 febrero 2023]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/05-rias-presentacion.pdf>

De acuerdo con la Ruta de Promoción y Mantenimiento de la Salud, está dirigida a promover la salud, prevenir el riesgo y la enfermedad, así como generar cultura del cuidado de la salud en las personas, familias y comunidades, el cual incluye la atención en: la valoración integral del estado de salud, la detección temprana de alteraciones, la protección específica y la educación para la salud, como parte del derecho fundamental a la salud.⁵

Por otra parte, la ruta integral de atención para grupos de riesgo realiza intervenciones individuales y colectivas dirigidas a la identificación oportuna de factores de riesgo y su intervención, para evitar la aparición de una condición específica en salud o para efectuar un diagnóstico y derivar oportunamente el tratamiento.

Según la Organización Internacional del Trabajo, quien define la capacitación como una capacidad efectiva para llevar a cabo exitosamente una actividad laboral plenamente identificada, se evidencia que vivimos en un mundo cambiante, en donde constantemente hay que formarse y capacitarse para ser competentes. La formación, adquisición de conocimientos, actitudes, habilidades y conductas para el desempeño de una actividad, es algo que se debe hacer en las organizaciones de manera dinámica teniendo en cuenta no solamente cambios tecnológicos, de conocimientos, habilidades, sino también actitudinales.⁶

¹⁴ Parra-Penagos, C. & Rodríguez-Fonseca, F. La capacitación y su efecto en la calidad dentro de las empresas. (2016). Rev.investig.desarro.innov, 6(2), 131-143. Disponible en: https://revistas.upte.edu.co/index.php/investigacion_uitama/article/view/4602

Por lo tanto, la capacitación es el proceso en el que una empresa busca que sus empleados obtengan habilidades y destrezas necesarias para el desempeño en el cargo donde se impulsa el aprendizaje de sus colaboradores. Además, la capacitación se da por los cambios provocados en el sector externo y que afectan directamente el interior de la empresa y que surge como consecuencia de la necesidad de preparar a sus trabajadores y adaptarse lo más rápido posible a los cambios sin perder de vista los objetivos, la misión y la visión de la organización.¹⁴

La formación del personal se define entonces como el proceso sistemático de adquisición de actitudes, conceptos, conocimientos, funciones o destrezas que dan lugar a una mejora continuada de los niveles de rendimiento laboral. Por lo tanto, la formación de los trabajadores debe ser continua porque permite los avances de la ciencia, la técnica y garantizan la competitividad de las empresas. La meta final de toda actividad de formación o capacitación es desarrollar las habilidades del personal, de modo que ejecute las funciones de la organización en forma eficiente.

14

La capacitación es un aspecto estratégico que deben tomar de manera sistemática y continúa las organizaciones de hoy, con el fin de que las personas creen los conocimientos y aptitudes necesarias para el desarrollo y sostenimiento de las empresas.¹⁴

14 Parra-Penagos, C. & Rodríguez-Fonseca, F. La capacitación y su efecto en la calidad dentro de las empresas. (2016). Rev.investig.desarro.innov, 6(2), 131-143. Disponible en: https://revistas.upte.edu.co/index.php/investigacion_duitama/article/view/4602

La Ley 909 de 2004, determinó que la capacitación está orientada al desarrollo de capacidades, destrezas, habilidades, valores y competencias fundamentales, con miras a propiciar la eficacia personal, grupal y organizacional, de manera que se posibilite el desarrollo profesional de los individuos y el mejoramiento en la prestación de los servicios.¹⁵

Por otra parte, la protocolización, es una metodología o técnica, precisa un aprendizaje y un entrenamiento práctico como cualquier otro aspecto de la medicina, sobre todo si se pretende que tenga una base científica. La enorme importancia de estos aspectos se explica porque al ser un protocolo una herramienta que se va a aplicar a la toma de decisiones clínicas en la consulta, y que por lo tanto se aplicará a los pacientes.¹⁶

Un protocolo es una forma de paliar que es incorporado como instrumento que facilita la adopción de decisiones. Para ello, se cuenta con varias herramientas que, en esencia, son principios y recomendaciones diseñadas para este objetivo como son las guías clínicas, vías clínicas y protocolos de actuación.¹⁷

Los cursos son de autoaprendizaje, es decir, los participantes pueden tomarlos de manera autónoma. El autocuidado es definido por la Organización Mundial de la Salud como la capacidad de individuos, familias y comunidades para promover la salud, prevenir enfermedades, mantener

¹⁵ Ministerio de Salud. PLAN INSTITUCIONAL DE CAPACITACIÓN – PIC SECTOR SALUD. (2020). [citado 18 Mayo 2023]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/SG/GT/plan-institucional-capacitacion-pic-minsalud-2020.pdf>

¹⁶ Saura, J. Saturno, P. Protocolos clínicos: ¿cómo se construyen? Propuesta de un modelo para su diseño y elaboración. [citado 18 Mayo 2023] Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-articulo-protocolos-clinicos-como-se-construyen-14307>

la salud y hacer frente a las enfermedades y discapacidad con o sin el apoyo de un proveedor de atención médica.¹⁸

La Práctica Electiva de Profundización es una estrategia que complementa la formación del estudiante de enfermería, en el cual se afianzan conocimientos, se adquieren habilidades y competencias administrativas, asistenciales, educativas e investigativas, que ayudan a generar cambios o mejoras en el sitio de práctica, fomentando autonomía y liderazgo.

5. OBJETIVO GENERAL

Crear el plan de mejoramiento mediante estrategias científicas, administrativas, tecnológicas y educativas, para el fortalecimiento de los procesos institucionales para el mejoramiento de los conocimientos y adherencia en el personal de salud del servicio de promoción y prevención de la clínica Foscal durante el primer semestre del año 2023.

6. OBJETIVOS ESPECÍFICOS DEL TRABAJO

1. Valorar el servicio de promoción y prevención de la clínica Foscal mediante la observación directa, listas de chequeo, encuestas y cuestionarios para la identificación de las necesidades.
2. Realizar el diagnóstico por medio de la matriz DOFA para identificar fortalezas, debilidades, oportunidades y amenazas del servicio de promoción y prevención de la clínica Foscal

3. Elaborar la priorización de las debilidades encontradas a través de la Matriz de Hanlon, para la identificación de las principales necesidades.
4. Diseñar el de plan de mejora y actividades para la realización en el servicio de promoción y prevención en la clínica Foscal
5. Aplicar el plan de mejora para la obtención de los resultados en el servicio de promoción y prevención en la clínica Foscal.

7. ENFOQUE TEÓRICO

5.1. ENFOQUE ADMINISTRATIVO: Teoría neoclásica de Peter Drucker

Según la teoría neoclásica, las funciones de la administración se concentran en los elementos de la administración que Fayol definió en su tiempo (Planear, organizar, dirigir, coordinar y controlar) pero más actualizada. Peter Drucker destaca tres aspectos principales: los objetivos, la administración y el desempeño individual.⁶⁴⁰ Cabe mencionar que, el proceso administrativo tiene las funciones básicas que debe desarrollar el administrador, estas son:

- La planeación: determina anticipadamente los objetivos y lo que debe hacer para alcanzarlos, estos son los resultados futuros que se espera alcanzar en cierto tiempo y dejan de ser objetivos para convertirse en realidad.⁶
- La organización: agrupa las actividades necesarias para realizar lo que ha sido planeado.

⁶ Chiavenato, I. Introducción a la teoría general de la administración. Séptima Edición. Editorial Mc-Graw Hill. México, 2006. Pgs. 130-152. [citado 20 febrero 2023]. Disponible en: http://files.uladec.edu.pe/docente/32805306/ADMINISTRACION_1/Sesion_6/Contenido_Sesion6.pdf

- La dirección: orienta y guía el comportamiento de las personas en función de los objetivos que se deben alcanzar. Es una actividad de comunicación, motivación y liderazgo.⁶
- El control: busca asegurar que lo planeado, organizado y dirigido cumplió realmente los objetivos previstos.

5.2. ENFOQUE PEDAGÓGICO: Teoría del aprendizaje significativo de David Ausubel

Según Ausubel, la enseñanza ha sido dirigida por medio de “yo hablo y tú escuchas”. El nuevo paradigma educativo prioriza la necesidad de que los alumnos sean formados bajo el marco de un aprendizaje donde el alumno trabaje con lo que ya sabe, con su estructura cognitiva. Es decir, que los contenidos que se van a manejar deben responder de manera precisa a la experiencia del alumno, al conocimiento previo y que le permita ligar la nueva información con la que ya posee, permitiéndole reconstruir a partir de la unión de las dos informaciones.¹¹

De igual manera, el aprendizaje significativo es una reconstrucción de conocimientos ya elaborados y el sujeto que aprende es un procesador activo de la información y el responsable de dicho aprendizaje, con la participación del docente como un facilitador y mediador del mismo y, lo más importante, proveedor de la ayuda pedagógica que el alumno requiera, que permitan el logro de un aprendizaje en la formación de los futuros profesionales en ciencias de la salud.⁷

¹¹ Rodríguez C LV. METODOLOGÍAS DE ENSEÑANZA PARA UN APRENDIZAJE SIGNIFICATIVO DE LA HISTOLOGÍA [Internet]. 2014 [citado 20 febrero 2023]. Disponible en:

<https://www.revista.unam.mx/vol.15/num11/art90/art90.pdf>

Cabe mencionar que, el aprendizaje significativo es una teoría psicológica porque se ocupa de los procesos para generar conocimiento; centra la atención en lo que ocurre en el aula cuando los estudiantes aprenden, en la naturaleza de ese aprendizaje, en las condiciones que se requieren para que éste se produzca resultados y, consecuentemente, en su evaluación.⁷

Es posible definir el método docente como un conjunto de decisiones sobre los procedimientos a emprender y los recursos a utilizar en las diferentes fases de un plan de acción que estén organizados y secuenciados coherentemente con los objetivos pretendidos en cada uno de los momentos del proceso, que permiten dar una respuesta a la finalidad última de la tarea educativa, que no es otra que lograr el aprendizaje. Ahora bien, existen metodologías para el aprendizaje, como por ejemplo:

- Clases teóricas, seminarios y talleres, clases prácticas, tutorías, estudio y trabajo en grupo, estudio y trabajo autónomo del alumno, estudio de casos, resolución de ejercicios y problemas, aprendizaje basado en problemas, aprendizaje cooperativo.

Todas estas metodologías pueden utilizarse de manera individual o combinada de acuerdo con el resultado de aprendizaje que se quiera lograr. Según Ausubel, “los contenidos que se van a

manejar deben responder de manera precisa a la experiencia del alumno, al conocimiento previo y relevante que le permita ligar la nueva información con la que ya posee”.⁷

5.3. ENFOQUE DISCIPLINAR: Modelo de promoción de la salud de Nola Pender

Nola Pender, expresó que la conducta está motivada por el deseo de alcanzar el bienestar y el potencial humano. Se interesó en la forma cómo las personas adoptan decisiones acerca del cuidado de su propia salud.

El Modelo de promoción de la salud ilustra la naturaleza multifacética de las personas en su interacción con el entorno cuando intentan alcanzar el estado deseado de salud; enfatiza en las características personales y experiencias, conocimientos, creencias y aspectos situacionales vinculados con los comportamientos o conductas de salud que se pretenden lograr.

Es ampliamente utilizado por los profesionales de enfermería, ya que permite comprender comportamientos humanos relacionados con la salud, y a su vez, orienta hacia la generación de conductas saludables.⁸

El Modelo de Promoción de la Salud es particularmente dirigido a la promoción de conductas saludables en las personas, lo que indudablemente es una parte esencial del cuidado enfermero tal como se evidencia en los trabajos publicados los cuáles conservan un interés genuino e implícito

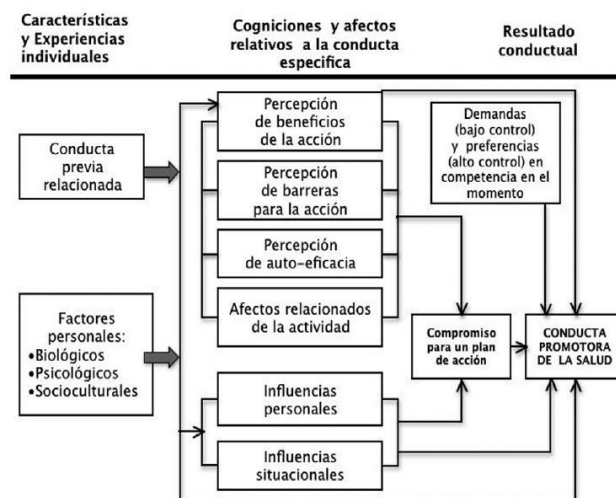
⁷ Rodríguez C LV. METODOLOGÍAS DE ENSEÑANZA PARA UN APRENDIZAJE SIGNIFICATIVO DE LA HISTOLOGÍA [Internet]. 2014 [citado 20 febrero 2023]. Disponible en: <https://www.revista.unam.mx/vol.15/num11/art90/art90.pdf>

⁸ Aristizábal Hoyos GP, Blanco Borjas DM, Sánchez Ramos A, Ostiguín Meléndez RM. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión [Internet]. 2011 [citado 20 febrero 2023]. Disponible en: <https://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v8n4/v8n4a3.pdf>

hacia el cuidado, el mejoramiento de la salud y la generación de conductas que previenen la enfermedad.

Nola Pender tiene 6 dimensiones: responsabilidad en salud, actividad física, nutrición, crecimiento espiritual, relaciones interpersonales y manejo del estrés.

Ilustración 1. Esquema de la teoría de Promoción de la Salud de Nola Pender



Fuente: Modelo de promoción de la Salud de Pender1996. En: Cid PH, Merino JE, Stieповich JB²¹

Correlación de las 3 teoristas con el plan de mejora:

De acuerdo con la teoría del aprendizaje significativo, en el plan de mejora se trabajó en base a los conocimientos previos del personal de salud y así responder a sus necesidades, para ello, la metodología que se utilizó fue el aprendizaje basado en problemas, donde por medio de la capacitación que se realizó al personal de salud se logró reconstruir conocimientos a través la participación de facilitador y procesador de la información permitiendo lograr el aprendizaje en el personal de salud del servicio de PYP de la clínica Foscal.

8. VALORACIÓN DEL ÁREA DE TRABAJO

6.1. PRESENTACIÓN DE LA INSTITUCIÓN

Misión:

Prestar servicios integrales de salud con excelencia en la asistencia, docencia e investigación, que fomentan el bienestar de la sociedad con innovación permanente y reconocimiento nacional e internacional.⁹

Visión:

En 2026 nos consolidamos como una red integrada de soluciones en salud, centrada en el paciente generando bienestar y esperanza de vida.⁹

Caracterización de la institución

La Fundación Oftalmológica de Santander – FOSCAL, es una institución privada de carácter fundacional, creada el 19 de abril de 1976, reconocida por el Ministerio de Salud. Su actividad principal es la prestación de servicios de salud asistencial hospitalario y asistencial ambulatoria, otorgando gran importancia a la investigación, formación humana y académica en las áreas de la salud, además de ser una institución altamente confiable y proteger la salud y la vida de sus usuarios, la cual, ha adoptado una Política de Seguridad del Paciente, que forma parte integral del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención en Salud.⁹

⁹ CLÍNICA FOSCAL ESPERANZA DE VIDA. [citado el 2 de enero de 2023]. Disponible en: <http://www.foscal.com.co/>

La clínica Foscal, cumple con la prestación de los servicios de salud, con altos estándares de calidad soportados en la certificación de acreditación que fue otorgada inicialmente en el año 2010 y en el 2018 recibió el tercer ciclo de reotorgamiento Acreditación en Salud, por tal razón, la hace una institución de referencia del oriente colombiano. Cabe mencionar que, hoy en día, la FOSCAL se enorgullece por el cumplimiento de la Acreditación en Salud, que ha favorecido el desarrollo de la organización, el cumplimiento de los objetivos estratégicos y ha contribuido a su sostenibilidad.

La Clínica Foscal cuenta con una estructura física compuesta por dos grandes complejos médicos que prestan servicios asistencial hospitalarios y asistencial ambulatorios ubicados en el municipio de Floridablanca, Santander (Clínica Foscal - Clínica Foscal Internacional), adicionalmente, cuenta con 3 sedes ambulatorias ubicadas en el municipio de Bucaramanga (Sede Foscal Cabecera Bolarqui, sede Foscal Cabecera carrera 33 y sede Foscal San Alonso).

El mayor flujo de pacientes de la organización son los usuarios afiliados a la Entidades Administradoras de Planes de Beneficios (EAPB) Nueva EPS, la cual maneja un contrato Pago Global Prospectivo (PGP) para la prestación de servicios asistenciales ambulatorios, por lo tanto, la organización Foscal ha dispuesto de los centros de atención ambulatorias, como por ejemplo:

- Clínica Foscal: ubicada en la Cra. 24 # 154-106 sector el bosque Floridablanca, Santander, en la torre Milton Salazar sótano y 1 piso. Cabe mencionar que, ofrece consulta de medicina general, medicina especializada, enfermería, nutrición, psicología, programas de Promoción y Prevención en el marco e cumplimiento de la normatividad vigente, tales

como: la ruta de promoción y mantenimiento de la salud, ruta materno perinatal, ruta cardiometabolica, ruta de detección temprana de cáncer, programas de Salud Mental, Salud Pública y el Programa Ampliado de Inmunización PAI.

- Clínica FOSCAL Internacional: Ubicada en la Calle 157 # 23 - 99 en el municipio de Floridablanca - Santander, en el sector de El Bosque frente a la Facultad de Medicina de la Universidad Autónoma de Bucaramanga. Además, brinda consulta de medicina general, medicina especializada, enfermería, nutrición, psicología, programas de Promoción y Prevención en el marco de cumplimiento de la normatividad vigente, así como: ruta de promoción y mantenimiento de la salud, ruta materno perinatal, ruta cardiometabolica, ruta de detección temprana de cáncer, programas de Salud Mental y Salud Pública.
- Clínica Foscal - Sede Bolarqui: está localizada en la Avenida González Valencia No. 54 - 59, en la ciudad de Bucaramanga, Santander. Allí se ofrecen servicios como: consulta de medicina general, medicina especializada, enfermería, nutrición , psicología, programas de Promoción y Prevención en el marco e cumplimiento de la normatividad vigente, como lo son: ruta de promoción y mantenimiento de la salud, ruta materno perinatal, ruta cardiometabolica, ruta de detección temprana de cáncer, programas de Salud Mental y Salud Pública.
- Clínica Foscal - Sede Cabecera Carrera 33: situada en la carrera 33 # 49-35 en Bucaramanga, Santander. En relación a los servicios que ofrece, estos son: consulta de medicina general, medicina especializada, enfermería, nutrición, psicología, programas de

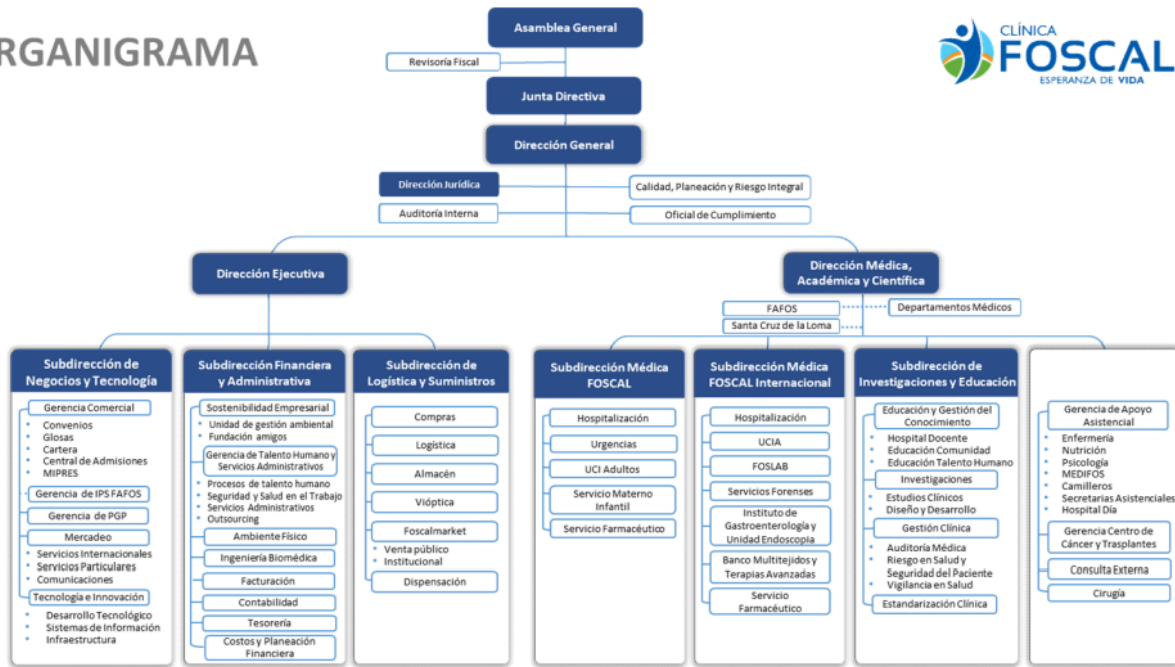
Promoción y Prevención en el marco e cumplimiento de la normatividad vigente tales como la ruta de promoción y mantenimiento de la salud, ruta materno perinatal, ruta de detección temprana de cáncer, programas de Salud Mental, Salud Pública y el Programa Ampliado de Inmunización PAI.

- Clínica Foscal - Sede San Alonso: radicada en la carrera 28 No 17 - 47, en Bucaramanga, Santander. Allí se brindan servicios, así como: consulta de medicina general, medicina especializada, enfermería, nutrición, psicología, programas de Promoción y Prevención en el marco e cumplimiento de la normatividad vigente, es decir, ruta de promoción y mantenimiento de la salud, ruta materno perinatal, ruta cardiometabolica, ruta de detección temprana de cáncer, programas de Salud Mental y Salud Pública.

Por otra parte, se evidencian amplios espacios en las áreas comunes, salas de espera, unidades especializadas, confort para los pacientes en los pisos de hospitalización, consulta externa, consulta especializada y área quirúrgica con el apoyo de las modernas unidades de cuidado intensivo.

Ilustración 2 Organigrama de la institución

ORGANIGRAMA



ORGANIGRAMA-003-2022

Fuente: Tomado de página de Clínica Foscál Esperanza de vida. 2022

6.2. SERVICIO DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

Infraestructura y planta Física:

En relación a la estructura del servicio de PYP se distribuye de la siguiente manera:

- Clínica Foscál: se encuentra una oficina administrativa del área de promoción y prevención, un consultorio para toma de citologías, un consultorio para vacunación con su respectivo cuarto de frío y adicionalmente, tres consultorios para atención de medicina general (consultorio 6, 27 y 28), también cuenta con un punto de atención al público de PYP que corresponde al módulo 20 en el sótano de la torre Milton Salazar.

Ilustración 3 Infraestructura de la Institución Sede Principal



Fuente: Imágenes tomadas por Yesmy Maryeth Castro Rocha, estudiante PEP, 2023-10

- Clínica Foscal Internacional (CAA): allí se cuenta con: una oficina administrativa de promoción y prevención, cuatro consultorios para la atención de riesgo cardiovascular (consultorio 4,5,6 y 7), 2 consultorios de ginecología (8 y 9), uno para atención de control prenatal con medicina general (10), adicionalmente, dispone de la sala de espera y un punto de atención al público de PYP correspondiente al módulo 11.

Ilustración 4 Infraestructura de la Institución sede Fosunab



Fuente: fotos tomadas por Yesmy Maryeth Castro Rocha, estudiante PEP, 2023-10

Recurso Humano:

El personal de salud de atención del programa de promoción y prevención se encuentra distribuido en la sede Foscál Principal y Centro de Apoyo Ambulatorio Foscál Internacional:

- Clínica Foscál: Actualmente se encuentran activos 7 médicos (6 generales y 1 familiar), 3 enfermeras profesionales, 20 auxiliares de enfermería, 1 psicóloga y 2 autorizadas.
- Clínica Foscál Internacional (CAAFI): El personal que actualmente se encuentra activo es: 15 médicos (2 de apoyo, 2 ginecólogos, 1 internista, 10 generales), 1 enfermera profesional, 1 enfermera profesional coordinadora de promoción y prevención, 5 auxiliares de enfermería y 1 autorizadora.

Documentación:

El servicio de promoción y prevención cuenta con variedad de guías, protocolos o manuales administrativos y asistenciales que orientan la atención en salud de los usuarios de acuerdo a cada uno de los programas, como por ejemplo:

- Manuales: Manual institucional sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo, manual de procedimientos asistenciales realizar ingreso, manejo y seguimiento de población nueva y no controlada al programa de hipertensión arterial, manual de instructivo Foscál afinamiento de tensión arterial, manual de procedimientos asistenciales en administración de inmunobiológicos extramural, administración de inmunobiológicos, solicitud, custodia y transporte de productos inmunobiológicos, manual de instructivo limpieza y desinfección del área de vacunación y el plan de contingencia por interrupción cadena de frío servicio vacunación, manual de procedimientos asistenciales para toma,

conservación, transporte y remisión de citología cérvico uterina, manual de procedimientos administrativos para atención del recién nacido y realizar identificación y seguimiento al recién nacidos con TSH neonatal alterado, manual de procedimientos asistenciales atender paciente en consulta preconcepcional, manual de procedimientos administrativos programa materno perinatal consulta externa, manual de guías de práctica clínica atención de la interrupción voluntaria del embarazo.

- Guías: Guía de atención en salud diagnóstico, manejo y seguimiento del paciente con hipertensión arterial primaria, guía de práctica clínica para el manejo de la diabetes mellitus en el servicio de consulta externa.

Por otra parte, cabe mencionar que dentro de la documentación del servicio, no se encuentran 3 protocolos, estos son:

- Prevención, promoción y detección temprana de cáncer de próstata
- Prevención, promoción y detección temprana de cáncer de colon y recto
- Atención del parto

Servicios ofertados:

El servicio de promoción y prevención de la clínica Foscal tiene funcionalidad en brindar servicios y consultas, como los siguientes:

- Medicina general: donde se ofrece manejo en el programa de riesgo cardiovascular y consultas de ciclo vital.
- Medicina especializada: atenciones en control prenatal, procedimientos de planificación familiar (inserción y retiro de DIU e implante subdérmico).

- Enfermería: ofrece atención en el programa ampliado de vacunación PAI (vacunación intra y extramural), demanda inducida y toma de citologías
- Unidad de Seguimiento y Enlace USE: se enlazan los usuarios de los programas de PYP y aquellos que no son adherentes, por ejemplo: los diabéticos descompensados.

Ilustración 5 Imagen de servicio de vacunación en sede Fosunab

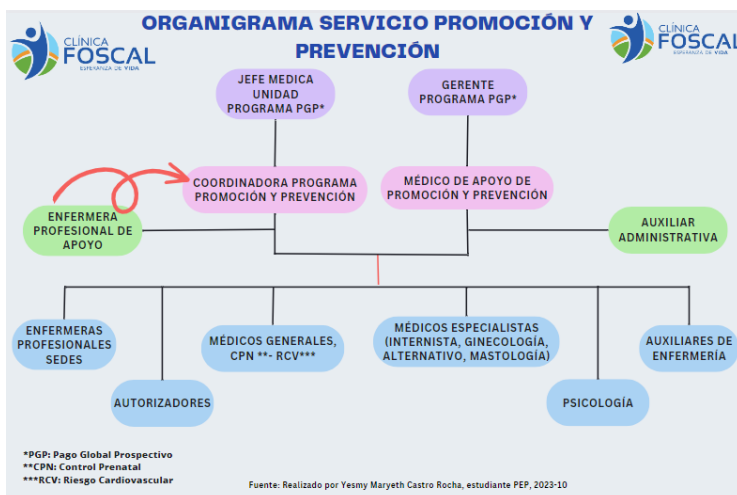


Fuente: foto tomada por Yesmy Maryeth Castro Rocha, estudiante PEP, 2023-10

Ambiente Laboral:

El servicio de promoción y prevención de la salud cuenta con un equipo interdisciplinario colaborativo, que permite la planificación y control de estrategias laborales. Por otra parte, se observa en el servicio sobrecarga laboral en los trabajadores debido a falta de personal (vacantes) lo que genera estrés, cansancio y afectación en el estado psicológico del personal de salud.

Ilustración 6 organigrama del servicio de Promoción y Prevención



Fuente: Realizado por Yesmy Maryeth Castro Rocha, estudiante PEP, 2023-10

6.3. EDUFOSCAL:

La División de Innovación y Desarrollo FOSCAL, está localizada en el Piso 1 de la clínica Foscal Internacional correspondiente al municipio de Floridablanca, Santander. Cabe mencionar que es un sistema de aprendizaje en línea que es administrado por la División de Innovación y Educación y soportado por la División de Inteligencia Empresarial Oftalmológica de Santander

Infraestructura:

El servicio mantiene una adecuada infraestructura física el cual se encuentra en buen estado, con muy buena higiene y buena iluminación.

Ilustración 7 infraestructura EduFoscal



Fuente: Imágen tomada por Yesmy Maryeth Castro Rocha, estudiante PEP, 2023-10

Por otra parte, cuenta con dos auditorios con una capacidad de 22 personas cada uno, además tiene video beam, tablero acrílico, iluminación, un computador de mesa, 6 mesas largas, 4 canecas para disposición de residuos y 2 aires acondicionados.

Ilustración 8. Infraestructura EduFoscal - Auditorio



Fuente: Imágen tomada por Yesmy Maryeth Castro Rocha, estudiante PEP, 2023-10

Además, contiene 4 salas de reuniones con una capacidad para 6 a 10 personas, también, tiene tableros acrílicos, cada sala cuenta con la disponibilidad de una mesa, sillas y préstamo de computadores.

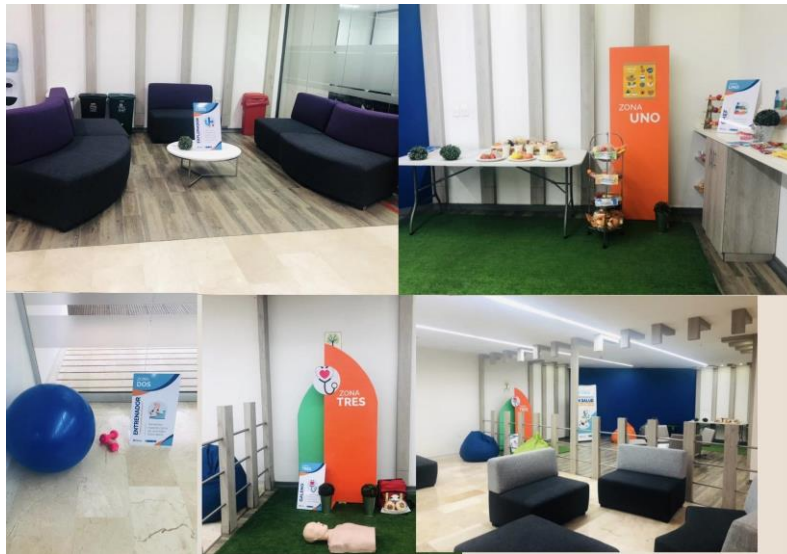
Ilustración 9. Infraestructura y recurso EduFoscal



Fuente: Imágenes tomadas por Yesmy Maryeth Castro Rocha, estudiante PEP, 2023-10

Adicionalmente, dispone del centro interactivo móvil en salud (CIMS), el cual abarca 4 zonas, distribuidas de la siguiente manera: la Zona 0 correspondiente a toma de medidas físicas que a su vez está habilitada como sala de espera, la zona 1 de nutrición, zona 2 de actividad física, zona 3 para control del riesgo y la zona 4 que comprende al tema de salud mental.

Ilustración 10. Centro Interactivo Móvil de Salud CIMS

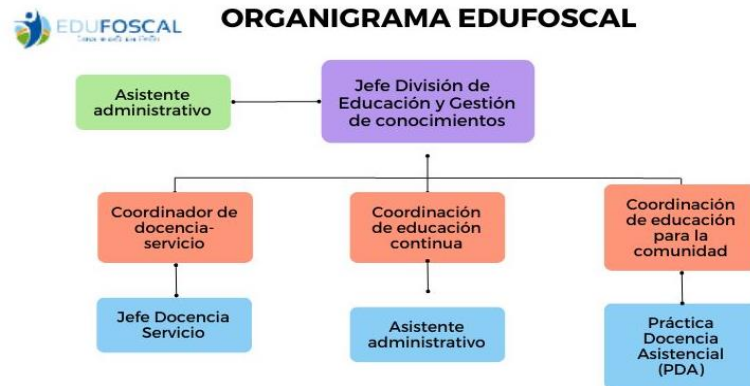


Fuente: Imágenes tomadas por Yesmy Maryeth Castro Rocha, estudiante PEP, 2023-10

Servicios ofertados:

El servicio tiene implementado cursos virtuales o actividades educativas por curso de vida, así como: talleres de prevención del cáncer, adherencia al tratamiento, riesgo cardiovascular, Centro Interactivo Móvil de la Salud, laboratorios pedagógicos, webinars.

Ilustración 11 Organigrama EduFoscal



Fuente: Realizado por Yesmy Maryeth Castro Rocha, estudiante PEP, 2023-10

9. IDENTIFICACIÓN DE DEBILIDADES

Debilidad 1: Conocimientos deficientes por parte del personal de salud de promoción y prevención de la FOSCAL sobre curso de vida, cáncer de mama, cuello uterino, próstata y riesgo cardiovascular de la resolución 3280/2018.

Herramienta de valoración: Cuestionario

Ilustración 12. Cuestionario Debilidad 1

1. ¿Cuáles son los rangos de edades para cada curso de vida según la resolución 3280? *

Primera infancia 0-4 años, Infancia 5 -11 años, adolescencia 12- 16 años, juventud 17 - 28 años, aduletez ...
 Primera infancia 0-5 años, Infancia 6 -11 años, adolescencia 12- 17 años, juventud 18 - 38 años, aduletez ...
 Primera infancia 0-5 años, Infancia 6 -11 años, adolescencia 12- 17 años, juventud 18 - 28 años, aduletez ...
 Primera infancia 0-5 años, Infancia 6 -11 años, adolescencia 12- 18 años, juventud 19 - 29 años, aduletez ...

2. ¿Cuáles son las pruebas de tamización para la detección temprana del cáncer de cuello uterino? *

Texto de respuesta larga

3. Ante resultados normales de la mamografía ¿con qué se debe continuar? ¿cada cuanto? *

¿Hasta qué edad?

esquema de tamización cada 2 años hasta los 59 años
 esquema de tamización cada 3 años hasta los 79 años.
 esquema de tamización cada 2 años hasta los 79 años
 esquema de tamización cada 2 años hasta los 69 años.

4. ¿Cuáles son las señales de alarma del cáncer de mama según la resolución 3280? *

Texto de respuesta larga

5. La tamización de cáncer de próstata, se realiza en: *

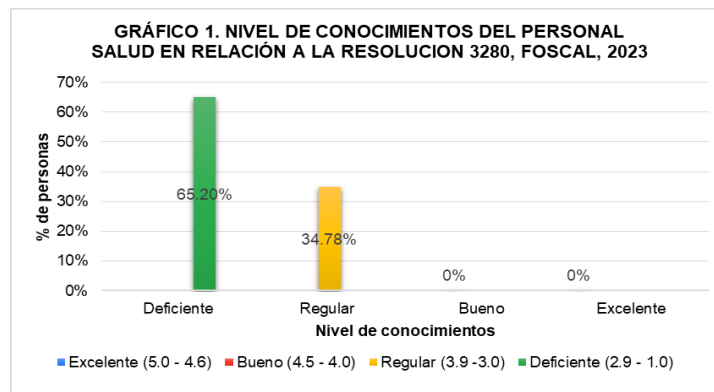
A) Hombres entre 50 y 75 años: Examen clínico de la próstata (tacto rectal) cada 5 años o mayores de 4...
 B) Hombres entre 50 y 75 años: Antígeno prostático en sangre y tacto rectal cada 5 años
 C) Hombres entre 50 y 65 años: Examen clínico de la próstata (tacto rectal) cada 3 años o mayores de 4...
 A y B son correctas
 B y C son correctas

6. En la detección temprana para el tamizaje de riesgo * cardiovascular, se realiza:

glicemia basal, uroanálisis
 Glicemia basal, perfil lipídico, creatinina
 glicemia basal, perfil lipídico, creatinina, uroanálisis

Fuente: Realizado por Yesmy Maryeth Castro Rocha, estudiante PEP, 2023-10

Ilustración 13. Gráfico de barras resultado en porcentaje de personas debilidad 1

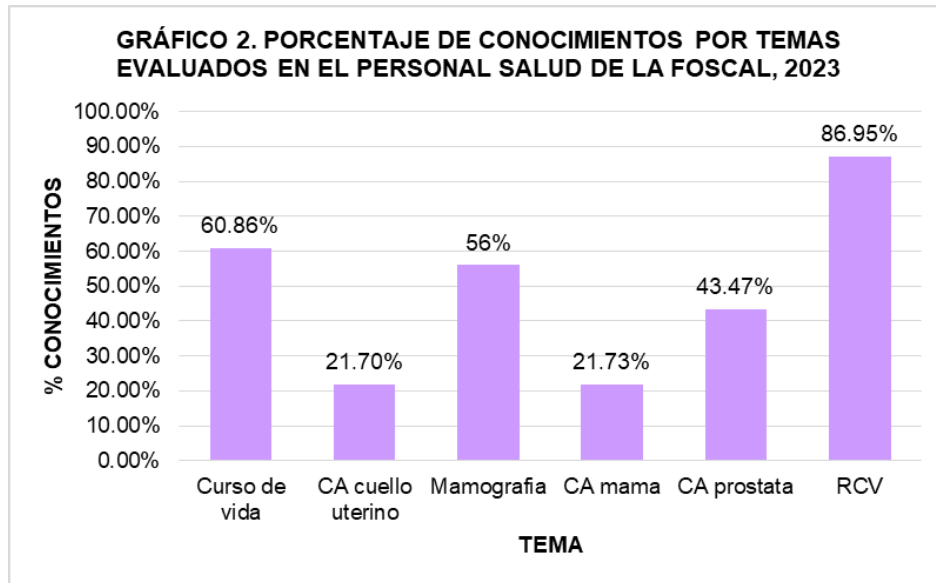


Fuente: Realizado por Yesmy Maryeth Castro Rocha, estudiante PEP, 2023-10

Análisis: Los conocimientos del personal de salud evaluado que labora en el servicio de PYP se encuentra el 65.2% en deficiente y el 34.78% en regular. Por lo anterior, es importante reforzar conocimientos acerca de temas de PYP de la resolución 3280 debido a que es una necesidad en el

personal.

Ilustración 14. Resultado de conocimiento por temas debilidad 1



Fuente: Realizado por Yesmy Maryeth Castro Rocha, estudiante PEP, 2023-10

Análisis: Los temas que más presentan debilidad en el personal de salud que labora en el servicio de PYP de la Foscal de acuerdo a su porcentaje, son los siguientes: promoción, prevención y detección temprana de cáncer de cuello uterino con un 21.70%, cáncer de mama con un 21.73%, cáncer de próstata con 43.47%. Por lo tanto, es una necesidad que requiere fortalecer los conocimientos en el personal.

Debilidad 2: El servicio de promoción y prevención no cuenta con documentación de los protocolos (manual instructivo) institucionales de detección temprana de cáncer: Próstata, Mama, Cérvix, Colon y Recto.

Herramienta de valoración: lista de chequeo y observación directa

Tabla 1. Lista de chequeo debilidad protocolos del servicio promoción y prevención

| TABLA 1. LISTA DE CHEQUEO DEL LISTADO DE PROTOCOLOS DEL SERVICIO DE PYP DE LA FOSCAL INTERNACIONAL | | | | |
|--|---|--------------------|-----------|---|
| Diligenciado por: Yesmy Maryeth Castro Rocha | | Fecha: 06- 02-2023 | | Lugar: PYP Foscal Internacional |
| N. | CRITERIO | CUMPLE | NO CUMPLE | OBSERVACIONES |
| 1 | El servicio cuenta con el protocolo de Vacunación | X | | El servicio de PYP cuenta con manuales de procedimientos asistenciales tales como: administración de inmunobiológicos extramural, administración de inmunobiológicos, solicitud, custodia y transporte de productos |

| | | | | |
|---|--|---|--|--|
| | | | | <p>inmunobiológicos, también, con el manual de instructivo limpieza y desinfección del área de vacunación y el plan de contingencia por interrupción cadena de frio servicio vacunación</p> |
| 2 | <p>El servicio cuenta con el protocolo de seguridad y salud en el trabajo</p> | X | | <p>El servicio de PYP cuenta con: manual institucional sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo</p> |
| 3 | <p>El servicio cuenta con el protocolo del programa de hipertensión arterial</p> | X | | <p>El servicio de PYP cuenta con: guías de atención en salud diagnóstico, manejo y seguimiento del paciente con hipertensión arterial primaria y con el manual de procedimientos asistenciales realizar ingreso, manejo y seguimiento de población nueva y no controlada al programa de hipertensión arterial, también, tiene el manual de instructivo</p> |

| | | | | |
|---|--|---|---|---|
| | | | | Foscal afinamiento de tensión arterial |
| 4 | El servicio cuenta con el protocolo del manejo de la diabetes mellitus | X | | El servicio de PYP cuenta con: manual de guías de práctica clínica manejo de la diabetes mellitus en el servicio de consulta externa |
| 5 | El servicio cuenta con el protocolo de manejo de cáncer de próstata | | X | No se ha creado |
| 6 | El servicio cuenta con el protocolo de manejo de cáncer de colon y recto | | X | No se ha creado |
| 7 | El servicio cuenta con el protocolo de manejo de cáncer de mama | | X | No se ha creado |
| 8 | El servicio cuenta con el protocolo de manejo de cáncer de cérvix | | X | No se ha creado |
| 9 | El servicio cuenta con el protocolo de toma de citologías | | | El servicio de PYP cuenta con: manual de procedimientos |

| | | | | |
|----|---|---|--|---|
| | | | | asistenciales para toma, conservación, transporte y remisión de citología cérvico uterina |
| 10 | El servicio cuenta con el protocolo de atención del recién nacido | X | | El servicio de PYP cuenta con: manual de procedimientos administrativos para atención del recién nacido y realizar identificación y seguimiento al recién nacidos con TSH neonatal alterado |
| 11 | El servicio cuenta con el protocolo de atención en consulta preconcepcional | X | | El servicio de PYP cuenta con: manual de procedimientos asistenciales atender paciente en consulta preconcepcional |
| 12 | El servicio cuenta con el protocolo del programa materno perinatal | X | | El servicio de PYP cuenta con: manual de procedimientos administrativos, programa materno perinatal consulta externa, manual de guías de práctica clínica y |

| | | | | |
|--|--|--|--|---|
| | | | | atención de la interrupción voluntaria del embarazo. Sin embargo, no está documentado el protocolo de atención del parto. |
|--|--|--|--|---|

Fuente: Realizado por Yesmy Maryeth Castro Rocha, estudiante PEP, 2023-10


| | | |
|--------------------|------------------|----------------------|
| ÓPTIMO | 100 - 95% | 12 ----- 100% |
| ACEPTABLE | 94-80% | 7 ----- 58.3% |
| DEFICIENTE | 79 -50% | |
| INACEPTABLE | <50% | |

Análisis: En el servicio de promoción y prevención de la Foscal, no se encuentra creado o diseñado el protocolo institucional para la prevención, promoción y detección temprana de cáncer de próstata, mama, cérvix y a su vez el de colon y recto. Por lo anterior, se considera una debilidad y necesidad de mejora en el servicio de PYP.

Debilidad 3: El contenido de la guía de actividad física del CIMs no tiene en cuenta las condiciones especiales en la población, estado de salud y no está discriminado por curso de vida “vejez”.

Herramienta de valoración: Observación directa y lista de chequeo

Ilustración 15. Guía de actividad física CIMS

| | | |
|---|-----------------------------|---|
|  | FOSCAL INTERNACIONAL | |
| | Título de la estrategia | Me muevo, nos movemos Zona 2 “Actividad física” - Entrenador” |
| | Tema: | Actividad física |
| | Población: | Pacientes mayores de 18 años |
| | Materiales: | - Pesas - Colchonetas - Balón de pilates - Aros - Tobilleras - Cubo de movimiento - Dado en tamaño grande |
| | Tiempo de desarrollo | 20 minutos |

OBJETIVO: Fortalecer la capacidad de toma de decisiones de personas mayores de 18 años para que tomen conciencia sobre la importancia de la actividad física en todas las edades, a través de rutinas adaptadas a las condiciones músculo esqueléticas de los participantes.

Fuente: Imágenes tomadas por Yesmy Maryeth Castro Rocha, estudiante PEP, 2023-10

Tabla 2. Lista de chequeo debilidad Guía actividad física CIMS

| | | |
|---|-----------------------|-------------------------|
| TABLA 2. LISTA DE CHEQUEO DE VALIDACIÓN DE GUÍAS DEL CIMs PARA CURSOS DE VIDA DE ADULTEZ Y VEJEZ | | |
| Diligenciado por: Yesmy Maryeth Castro Rocha | Fecha: 06- 02- | Lugar: EduFoscal |

| | | 2023 | | |
|----|---|--------|-----------|--|
| N. | CRITERIO | CUMPLE | NO CUMPLE | OBSERVACIONES |
| 1 | Las guías cuenta con logos institucionales | X | | |
| 2 | Las guías maneja un tipo y tamaño adecuado para el lector | X | | |
| 3 | Las guías tiene imágenes de acuerdo al tema | X | | |
| 4 | Las actividades de la guía de actividad física están discriminadas o diseñadas por curso de vida y condición de salud | | X | La guia de actividad física no es específica para cada uno de los cursos de vida y no tiene en cuenta las condiciones de salud para los usuarios |
| 5 | La guía de actividad física contiene temáticas para el curso de vida de vejez | | X | La guía no contiene ejercicios para el curso de vida de vejez |
| 6 | La guía de medidas físicas está dirigida a la | X | | |

| | | | | |
|--|---|---|--|--|
| | población de vejez | | | |
| 7 | La guía de control de riesgo está dirigida a la población de adultez y vejez | X | | |
| 8 | La guía de alimentación saludable está dirigida a la población de adultez y vejez | X | | |
| <i>Fuente: Realizado por Yesmy Maryeth Castro Rocha, estudiante PEP, 2023-10</i> | | | | |

| | | |
|--------------------|------------------|----------------------|
| ÓPTIMO | 100 - 95% | 9 ----- 100% |
| ACEPTABLE | 94-80% | 6 ----- 66.6% |
| DEFICIENTE | 79 -50% | |
| INACEPTABLE | <50% | |

Análisis: Existe una deficiencia en el contenido de la guía de actividad física del CIMs correspondiente al servicio de EduFoscal, debido a que no abarca el contenido por curso de vida y condiciones de salud de los usuarios.

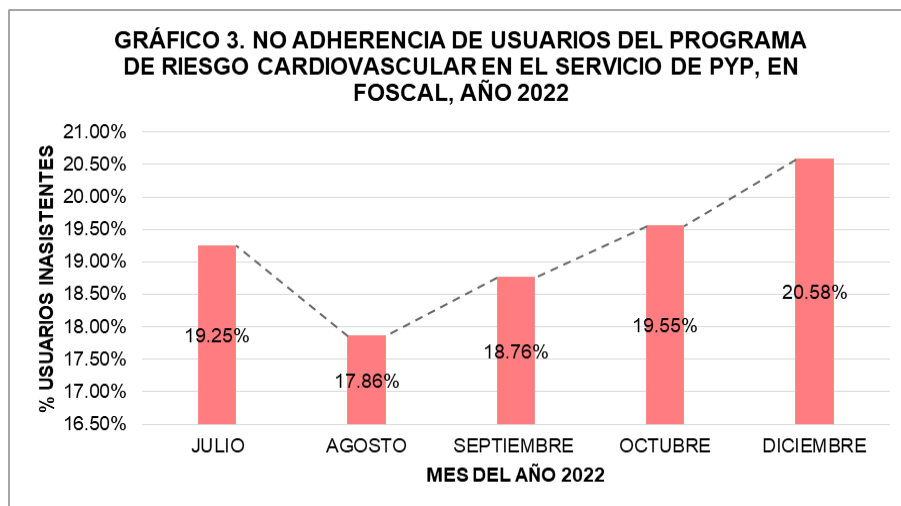
Debilidad 4: No adherencia de los usuarios del programa de riesgo cardiovascular a la consulta en el servicio de PYP en el segundo trimestre del año 2022.

➤ **Herramienta de valoración:** Revisión y observación de estadísticas de las cohortes de seguimiento

Ilustración 16. Estadísticas de cohorte inasistentes usuarios al programa riesgo cardiovascular

Fuente: Imágen tomada de carpeta inducción PYP “Base inasistentes”. Adquirida por Yesmy Maryeth Castro Rocha, estudiante PEP, 2023-10

Ilustración 17. Resultado de inasistencia al programa de riesgo cardiovascular



Fuente: Realizado por Yesmy Maryeth Castro Rocha, estudiante PEP, 2023-10

Análisis: La inasistencia de los usuarios del programa de riesgo cardiovascular el mes de julio presentó un 19.25%, no obstante, para el mes de agosto disminuyó con un 17.86%; posteriormente, aumentó progresivamente a partir del mes de septiembre con un 18.76% hasta llegar al mes de diciembre con un 20.58% del año 2022. Según lo anterior, se considera como una debilidad y por consiguiente una necesidad de mejora para el servicio de PYP de la clínica Foscal sede sur.

Debilidad 5: Falta de ampliación de la información contenida en el material educativo de alimentación saludable del CIMs llamado “tips para vivir mejor” el cual es entregado a los usuarios.

Herramienta de valoración: Encuesta y lista de chequeo

Ilustración 18. Material educativo alimentación saludable y encuesta del CIMs



Fuente: Imágenes tomadas del CIMs, en EduFoscal, por Yesmy Maryeth Castro Rocha, estudiante PEP, 2023-10

Tabla 3. Lista de chequeo material educativo CIMS

| TABLA 3. LISTA DE CHEQUEO DEL MATERIAL EDUCATIVO ENTREGADO A LOS USUARIOS | | | | |
|--|--|---------------------------|------------------|---|
| Diligenciado por: Yesmy Maryeth Castro Rocha | | Fecha: 06- 02-2023 | | Lugar: EduFoscal |
| N. | CRITERIO | CUMPLE | NO CUMPLE | OBSERVACIONES |
| 1 | El material educativo presenta la información en texto, cuadros, de manera que sea completa y entendible para los usuarios de acuerdo a cada uno de los títulos y subtítulos | | X | No cuenta con la información de texto de acuerdo a todos los subtítulos |
| 2 | El material educativo cuenta con logos e imágenes | X | | |
| 3 | El material cuenta con amplia información de acuerdo a cada una de las imágenes | | X | No cuenta con información específica de acuerdo al plato saludable |

| | | | | |
|---|---|--|---|---|
| 4 | Se especifica la información teórica con múltiples ejemplos | | X | No cuenta con ejemplos de carbohidratos, proteínas y vegetales |
| 5 | Existe en el material educativo formas o preguntas de verificación demostrable que la información es comprendida por el usuario | | X | No se evidencia preguntas de evaluación que sirva aprendizaje para el usuario |
| 6 | Los usuarios entienden la información completa del material educativo | | X | No toda la información es entendida de acuerdo al material educativo |
| 7 | El material educativo incluye enlaces de consulta y referencias | | X | No tiene referencias. |

Fuente: Realizado por Yesmy Maryeth Castro Rocha, estudiante PEP, 2023-10

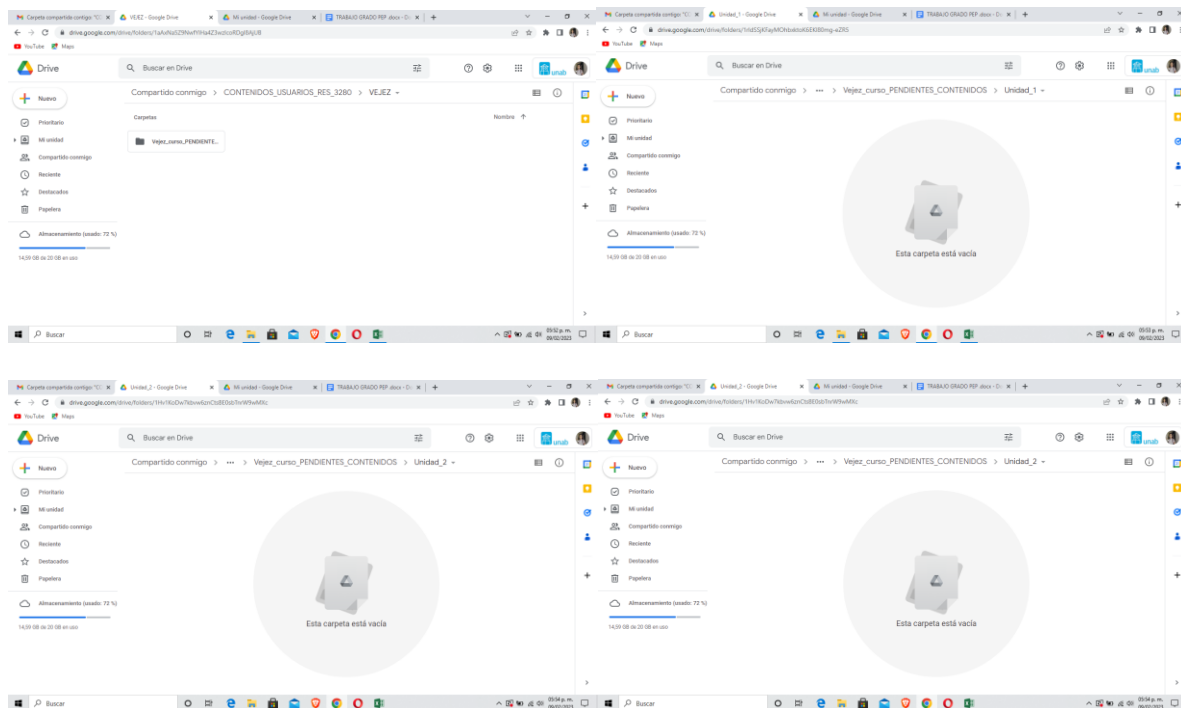
| | | |
|-------------------|------------------|---------------------------|
| ÓPTIMO | 100 - 95% | 7 ----- 100% |
| ACEPTABLE | 94-80% | 1 ----- x = 14.28% |
| REGULAR | 79 -50% | |
| DEFICIENTE | <50% | |

Análisis: El material educativo requiere mejora debido a que se encuentra deficiente con un 14.28%, por lo tal razón se considera una debilidad.

Debilidad 6: Ausencia de estructura y contenidos del curso de atención a población del curso de vida de vejez basados en la resolución 3280/2018 en EduFoscal

Herramienta de valoración: Observación directa, Indagación con los funcionarios del servicio y lista de chequeo

Ilustración 19. Ausencia del contenido del curso virtual vejez



Fuente: Imágenes tomadas de la carpeta "contenidos usuarios res_3280", por Yesmy Maryeth Castro Rocha, estudiante PEP, 2023-10

Tabla 4. Lista de chequeo curso virtual vejez

| TABLA 4. LISTA DE CHEQUEO DEL MATERIAL DE TRABAJO DEL CURSO DE ENRRUTADOS “VEJEZ” | | | | |
|---|---|--------------------|-----------|-------------------------|
| Diligenciado por: Yesmy Maryeth Castro Rocha | | Fecha: 06- 02-2023 | | Lugar: EduFoscal |
| N. | CRITERIO | CUMPLE | NO CUMPLE | OBSERVACIONES |
| 1 | ¿El curso de vida de vejez está en ejecución o implementado? | | X | No se ha implementado |
| 2 | La carpeta del curso de vida de vejez contiene material para la realización del curso | | X | No contiene información |
| 3 | Las carpetas correspondientes a las unidades cuentan con información de acuerdo a la resolución 3280/2018 | | X | No contiene información |
| <i>Fuente: Realizado por Yesmy Maryeth Castro Rocha, estudiante PEP, 2023-10</i> | | | | |

| | | |
|-------------------|------------------|-----------------------|
| ÓPTIMO | 100 - 95% | 3 ----- 100% |
| ACEPTABLE | 94-60% | 0 ----- x = 0% |
| DEFICIENTE | 59 -40% | |
| INCOMPLETO | <40% | |

Análisis: Se evidencia carpetas vacías, sin contenido, lo que corresponde al 0%. Por el cual, requiere de creación y publicación de material para realizar el curso de enrutados en el curso de vida de vejez.

10. DIAGNÓSTICO

Análisis matriz FODA: consiste en realizar una evaluación de los factores fuertes y débiles que diagnostican la situación interna de una organización, así como su evaluación externa, es decir, las oportunidades y amenazas. También, es una herramienta que permite obtener una perspectiva general de la situación estratégica de una organización determinada. ¹⁰

Fortalezas: son las funciones que se realizan de manera correcta, como habilidades y capacidades del personal con ciertos atributos psicológicos y la evidencia de su competencia. Otro aspecto, son los recursos considerados valiosos y la misma capacidad competitiva de la organización como un logro que brinda ésta o una situación favorable en el medio social. ¹⁰¹⁵

¹⁰ Ponce Talancón H. La Matriz FODA: Alternativa De Diagnóstico Y Determinación De Estrategias De Intervención En Diversas Organizaciones [Internet]. Xalapa, México; 2007 [citado 20 febrero 2023]. Disponible en:

<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=29212108>

Debilidades: son todos aquellos factores que hacen vulnerable a la organización o simplemente una actividad que la empresa realiza en forma deficiente, lo que la coloca en una situación débil.

1016

Oportunidades: constituyen aquellas fuerzas ambientales de carácter externo no controlables por la organización, pero que representan elementos potenciales de crecimiento o mejoría. La oportunidad en el medio es un factor de gran importancia que permite de alguna manera moldear las estrategias de las organizaciones.¹⁰

Amenazas: representan la suma de las fuerzas ambientales no controlables por la organización, pero que representan fuerzas o aspectos negativos y problemas potenciales.¹⁰

¹⁰ Ponce Talancón H. La Matriz FODA: Alternativa De Diagnóstico Y Determinación De Estrategias De Intervención En Diversas Organizaciones [Internet]. Xalapa, México; 2007 [citado 20 febrero 2023]. Disponible en:

<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=29212108>

Tabla 5. Matriz DOFA del Servicio de promoción y prevención y EduFoscal de la Clínica

Foscal Internacional

| TABLA 5. MATRIZ DOFA - DIAGNÓSTICO | | |
|------------------------------------|------------|---|
| FACTORES INTERNOS | FORTALEZAS | DEBILIDADES |
| | | <p>11. Adecuada infraestructura del servicio</p> <p>12. Adecuada limpieza en el servicio de PYP y EduFoscal</p> <p>13. Equipo interdisciplinar</p> <p>14. Ruta de distribución adecuada para diferentes desechos en el servicio de PYP y Edufoscal</p> <p>15. Facilidad en la utilidad de equipos de computación y material de trabajo en el servicio de Edufoscal</p> <p>16. Ofrece programas de Promoción y Prevención en el marco de cumplimiento de la normatividad vigente de acuerdo a las Rutas de Atención Integral en Salud (RIAS)</p> |

| | | |
|--|--|---|
| | | <p>actividad física del CIMs no tiene en cuenta las condiciones especiales en la población y estado de salud del curso de vida de vejez.</p> <ul style="list-style-type: none">● No adherencia de los usuarios del programa de riesgo cardiovascular en el servicio de PYP en el segundo trimestre del año 2022● Imprecisión de la información contenida en el material educativo de alimentación saludable del CIMs llamado “tips para vivir mejor” el cual es entregado a los usuarios.● Ausencia de estructura y contenidos del curso de atención a población del curso de vida de vejez basados en la resolución 3280/2018 en |
|--|--|---|

| | | |
|--------------------------|--|---|
| | | EduFoscal |
| FACTORES EXTERNOS | OPORTUNIDADES | AMENAZAS |
| | <ul style="list-style-type: none"> ● Convenio de práctica con instituciones educativas superiores en docencia-servicio (UNAB-UIS-UEDES) ● Cuenta con certificación de acreditación de alta calidad en salud ● La clínica Foscal está ubicada en un punto estratégico que permite el acceso de los usuarios ● La institución cuenta con la implementación de la resolución 3280 del 2018 ● Reconocimiento a nivel departamental, nacional e internacional por la prestación de servicios con altos estándares de calidad | <ul style="list-style-type: none"> ● Nueva reforma en salud ● Afectación en el estado de salud psicológico en el personal salud por rotación de personal ● Alto costo en la prestación de los servicios de salud ● Existen instituciones con certificación de calidad e internacional |

Fuente: Realizado por Yesmy Maryeth Castro Rocha, estudiante PEP, 2023-10

9. PRIORIZACION

El método de Hanlon es una herramienta metodológica que permite priorizar problemas de salud de acuerdo a su magnitud, trascendencia o severidad, eficacia de la intervención y por la factibilidad del problema. (11) Hanlon establece cuatro componentes en su método, los cuales reciben una ponderación, sus componentes son los siguientes:

Puntuación de prioridad: $A + B (C \times D)$

Componente A. Magnitud o dimensión del problema: Este componente toma en cuenta al número total de personas que tienen el problema, ya sea en grupos pequeños o grandes, su ponderación se basa en una escala del 0 a 10. Existen dos formas para establecerla; en primer lugar, es de acuerdo al total de población afectada y, en segundo lugar, de acuerdo al porcentaje de población afectada ¹¹

Componente B. Severidad del problema: se establece de acuerdo a cuatro componentes que están determinados por la urgencia, la gravedad, la pérdida económica y número de personas afectadas. Este componente se apoya en datos subjetivos y objetivos para su evaluación. Los datos subjetivos pueden ser la carga social que genera el problema y la mortalidad, morbilidad o la incapacidad serían los datos objetivos del mismo. Su puntuación se basa en una escala del 0 a 10.

Componente C. Eficacia de la solución: es donde se evalúa la capacidad para actuar sobre los problemas de salud, valora si los problemas se pueden controlar o erradicar en una escala con intervalos de 0.5, 1 y 1.5. Cuando el problema no se puede controlar su valor es 0.5, si se controla parcialmente es igual a 1 y, si tiene control total es igual a 1.5. ¹¹

Componente D. Factibilidad: evalúa si un programa o actividad en particular puede aplicarse y permite determinar si el problema tiene solución, teniendo en cuenta: la pertinencia (grado de importancia, relevancia), la factibilidad económica, la disponibilidad de los recursos, la legalidad y la aceptabilidad. En cuanto al valor, 1 si es positivo y 0 si es negativo, es decir, no viable de solución. ¹¹

Tabla 6. Priorización con la Matriz de Hanlon

| TABLA 6. PRIORIZACIÓN DE DEBILIDADES CON LA MATRIZ DE HANLON | | | | | | |
|--|---------------|----------------|---------------|-------------------|---------------------------|-----------------------------|
| Problema | A Magnitud | B Severidad | C Eficacia | D Factibilidad | Total A + B (C x D) | Orden de priorización |
| Conocimientos deficientes por parte del personal de salud de promoción y prevención de la FOSCAL sobre curso de vida, cáncer de mama, cuello uterino, próstata y riesgo cardiovascular de la | 10 | 10 | 1.5 | 1 | 30 | 1 |

| | | | | | | |
|--|----------|----|-----|---|----|----------|
| resolución 3280/2018 | | | | | | |
| El servicio de promoción y prevención no cuenta con documentación de los protocolos (manual instructivo) institucionales de detección temprana de cáncer: Próstata, Mama, Cérvix, Colon y Recto. | 10 | 10 | 1.5 | 1 | 30 | 2 |
| Ausencia de estructura y contenidos del curso de atención a población del curso de vida de vejez basados en la resolución 3280/2018 en EduFoscal | 9 | 9 | 1.5 | 1 | 27 | 3 |
| No adherencia de los usuarios del programa de riesgo cardiovascular en el servicio de PYP en el segundo trimestre del año 2022 | 9 | 8 | 1 | 1 | 17 | 4 |
| El contenido de la guía de actividad física del CIMS no tiene en cuenta las condiciones especiales en la población y estado de salud del curso de vida de vejez. | 7 | 8 | 1 | 1 | 15 | 5 |
| Imprecisión de la información contenida | 7 | 7 | 1 | 1 | 14 | 6 |

| | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|
| <p>en el material educativo de alimentación saludable del CIMs llamado “tips para vivir mejor” el cual es entregado a los usuarios.</p> | | | | | | |
| <p><i>Fuente: Realizado por Yesmy Maryeth Castro Rocha, estudiante PEP, 2023-10</i></p> | | | | | | |

CATEGORIZACIÓN

Tabla 7. Categorización de los problemas

| CATEGORÍA | PROBLEMAS |
|------------------------------------|--|
| <p>Capacitación</p> | <p>Conocimientos deficientes por parte del personal de salud en los temas (curso de vida, cáncer de mama, cuello uterino, próstata y riesgo cardiovascular) de los cursos de vida de la resolución 3280.</p> |
| <p>Diseño de protocolos</p> | <p>El servicio no cuenta con documentación de los protocolos institucionales de detección temprana de cáncer: Próstata, Mama, Cérvix, Colon y Recto.</p> |

| | |
|---|--|
| <p>Material educativo</p> | <p>Ausencia de estructura y contenidos del curso virtual ciclo vital vejez basados en la resolución 3280</p> <p>Imprecisión de la información contenida en el material educativo de alimentación saludable del CIMs llamado “tips para vivir mejor” el cual es entregado a los usuarios.</p> |
| <p><i>Fuente: Realizado por Yesmy Maryeth Castro Rocha, estudiante PEP, 2023-10</i></p> | |

10. PLAN DE MEJORA

10.1. OBJETIVO GENERAL

Desarrollar estrategias de educación para la salud utilizando las herramientas TIC para el mejoramiento de conocimientos del personal de salud evaluado sobre la Resolución 3280/2018 de la Ruta Integral de Promoción y Mantenimiento de la Salud, creación del curso de autocuidado en vejez y del protocolo de prevención y detección temprana del cáncer de próstata en el servicio de promoción y prevención de la Clínica Foscal durante el primer semestre del año 2023.

10.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Capacitar al personal de salud promoción y prevención de la FOSCAL sobre la resolución 3280/2018 para el mejoramiento de los conocimientos.
2. Crear los protocolos de cáncer de próstata, colon y recto para la promoción, prevención y detección temprana.
3. Crear la estructura y contenido del curso dirigido a la población en la etapa de curso de vida vejez basados en la resolución 3280/2018 para su aprobación.

PLAN DE MEJORA PROBLEMA N°1

Tabla 8. Plan de mejora problema 1

| TABLA 8. PLAN DE MEJORA PROBLEMA N° 1 | |
|--|--|
| Problema | Conocimientos deficientes por parte del personal de salud de promoción y prevención de la FOSCAL sobre curso de vida, cáncer de mama, cuello uterino, próstata, colon y recto y riesgo cardiovascular de la resolución 3280/2018 |
| Objetivo | Capacitar al personal de salud promoción y prevención de la FOSCAL sobre la resolución 3280/2018 (temas evaluados de la ruta de promoción y mantenimiento de la salud) para el mejoramiento de los conocimientos. |

| | | |
|---|---|--|
| <p>Meta</p> | <ul style="list-style-type: none"> ● Capacitar al 100% del personal de salud evaluado (23 personas) en los temas de la resolución 3280/2018 ● Mejorar los conocimientos del personal salud de promoción y prevención FOSCAL y llevarlo de deficiente el 56.5 % a aceptable el 80% sobre temas (curso de vida, cáncer de mama, cuello uterino, próstata y riesgo cardiovascular) de Resolución 3280/2018 | |
| <p>Actividad</p> | <p>Indicador</p> | <p>Medio de verificación</p> |
| <p>Realizar lectura de los temas la resolución 3280/2018 (curso de vida, cáncer de mama, cuello uterino, próstata, colon y recto y riesgo cardiovascular)</p> | <p>temas leídos /temas a leer*100</p> | <p>Mapa mental</p> |
| <p>Elaborar planeación de la capacitación por cada uno de los temas</p> | <p># de planeaciones realizadas/ total de planeaciones a realizar *100</p> | <p>Formato de educación para la salud diligenciado</p> |

| | | |
|---|---|---|
| <p>Diseño de material educativo y evaluativo apoyado en las TIC por cada uno de los temas</p> | <p># de material educativo y evaluativo realizado/total de material educativo y evaluativo a realizar * 100</p> | <p>Material educativo en genially Material evaluativo en google forms, wordwall, proprofs</p> |
| <p>Validación del material educativo y evaluativo por expertos</p> | <p># de material educativo y evaluativo validado/total de material educativo y evaluativo a validar*100</p> | <p>Pantallazos del correo del material educativo con el revisado y aprobado por el experto</p> |
| <p>Realizar la actividad educativa (capacitación) en temas de la resolución 3280/2018 (curso de vida, cáncer de mama, cuello uterino, próstata y riesgo cardiovascular)</p> | <p># personas que asistieron al taller/total del personal evaluado*100</p> | <p>listas de asistencia y evidencias</p> |
| <p>Aplicar prueba de conocimiento posterior a la capacitación en 2 momentos</p> | <p># de personas que aprobaron el test/total de personal que</p> | <p>Post test diligenciado y gráfico de barras</p> |

| | | |
|--|--------------------------|--|
| diferentes | presentaron el test* 100 | |
| <i>Fuente: Realizado por Yesmy Maryeth Castro Rocha, estudiante PEP, 2023-10</i> | | |

PLAN DE MEJORA PROBLEMA N°2

Tabla 9. Plan de mejora problema 2

| TABLA 9. PLAN DE MEJORA PROBLEMA N° 2 | |
|--|---|
| Problema | El servicio de promoción y prevención FOSCAL no cuenta con documentación de los protocolos (manual instructivo) institucionales de detección temprana de cáncer: Próstata, Mama, Cérvix, Colon y Recto. |
| Objetivo | Crear los protocolos de cáncer de próstata, colon y recto para la promoción, prevención y detección temprana. |
| Meta | Entregar elaborado el protocolo de promoción, prevención y detección temprana de cáncer de próstata avalado por jefe inmediato, enviado a oficina de calidad. |

| Actividad | Indicador | Medio de verificación |
|---|--|--|
| Revisión de los lineamientos para la realización del protocolo institucional (Manual de procedimientos asistenciales) | # de lineamientos revisados/total de lineamientos*100 | Lista de chequeo de los lineamientos |
| Búsqueda y lectura de evidencia científica para la creación del protocolo | # de documentos incluidos/total de documentos a incluir*100 | Flujogramas PRISMA |
| Creación del protocolo Institucional prevención, promoción y detección temprana de cáncer de próstata en la adultez y vejez | # de protocolo realizado/total de protocolos a realizar * 100 | Protocolo realizado |
| Revisión por experto | # de revisiones realizadas/total de revisiones a realizar*100 | Protocolo revisado |
| Protocolo avalado por jefe inmediato y enviado a oficina de calidad | # de protocolos avalados por jefe inmediato/total de protocolo a avalar *100 | Evidencia de protocolo avalado por jefe inmediato y enviado a oficina de |

| | | |
|--|--|---------|
| | | calidad |
| <i>Fuente: Realizado por Yesmy Maryeth Castro Rocha, estudiante PEP, 2023-10</i> | | |

PLAN DE MEJORA PROBLEMA N°3

Tabla 10. Plan de mejora problema 3

| TABLA 10. PLAN DE MEJORA PROBLEMA N° 3 | | |
|---|--|------------------------------|
| Problema | Ausencia de estructura y contenidos del curso de dirigido a población del curso de vida vejez basados en la resolución 3280/2018 en EduFoscal | |
| Objetivo | Crear la estructura y contenido del curso dirigido a población en la etapa de curso de vida vejez basados en la resolución 3280/2018 para su aprobación. | |
| Meta | Estructura y elaboración del contenido temático de las unidades del curso de autocuidado en vejez, llevarlo del 0% al 100% | |
| Actividad | Indicador | Medio de verificación |
| Revisión y cumplimiento de | # lineamientos cumplidos/ | Flujograma y lista de |

| | | |
|--|--|---|
| lineamientos para la elaboración del material | total de lineamientos para la elaboración del material*100 | chequeo |
| Revisiones bibliográficas para construir el material educativo | # documentos revisados/ documentos a revisar *100 | Referencias bibliográficas |
| Seleccionar los temas a incluir en el curso virtual | #temas seleccionados/total de temas *100 | Syllabus elaborado |
| Elaborar material educativo de los temas seleccionados para el curso virtual del curso de vida vejez | # de presentaciones elaboradas/total de presentaciones a elaborar *100 | Presentaciones en power point |
| Aprobación del material educativo por parte de expertos | # material aprobado/total de material a aprobar*100 | Pantallazo del correo con el revisado y aprobado por el experto |
| <i>Fuente: Realizado por Yesmy Maryeth Castro Rocha, estudiante PEP, 2023-10</i> | | |

11. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

Tabla 11. Cronograma de actividades

| TABLA 11. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|-------|---|---------|---|---|---|-------|---|---|---|-------|---|---|---|------|---|---|---|
| Actividad | Enero | | Febrero | | | | Marzo | | | | Abril | | | | Mayo | | | |
| | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Inducción general | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Presentación en el sitio de práctica y valoración del servicio | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Diagnóstico matriz DOFA del servicio | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Priorización de problemas matriz de Hanlon | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Elaboración del plan de Mejora (objetivos, metas, actividades, indicadores y medio de verificación) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Socialización del plan en la institución | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Realización del protocolo de cáncer de próstata | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Envío del protocolo a calidad | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Capacitación y aplicación de pruebas de conocimientos al personal salud | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Creación del curso de autocuidado en vejez | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Consultas y procedimientos de planificación familiar | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tomas de citologías | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Apoyo en consultorio de vacunación | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Realización de talleres en EduFoscal | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Apoyo en el CIMS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <i>Fuente: Realizado por Yesmy Maryeth Castro Rocha, estudiante PEP, 2023-10</i> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

12. GUÍAS RNAO

Tabla 12. Guías RNAO

| Tabla. Correlación guía RNAO y problemas | | |
|---|---|---|
| PROBLEMA | GUÍA RNAO | RECOMENDACIÓN |
| Conocimientos deficientes por parte del personal de salud de promoción y prevención de la FOSCAL sobre curso de vida, cáncer de mama, cuello uterino, próstata y riesgo cardiovascular de la resolución 3280/2018 | Profesionalidad en Enfermería | 1.1. Contar con conocimientos teóricos, prácticos y clínicos. ¹² |
| | | 1.2. Ser capaz de aplicar dichos conocimientos. ¹² |
| | Adopción de soluciones de eSalud: estrategias de implementación | 3.5 Las agencias nacionales y jurisdiccionales responsables de la eSalud desarrollarán e implementarán estratégicamente políticas de educación y capacitación para desarrollar la capacidad de eSalud en la fuerza laboral. Estas políticas serán avaladas por organismos reguladores y asociaciones profesionales para garantizar la alineación con los planes de estudio en las instituciones académicas. ¹³ |

| | | |
|---|---|--|
| | | Nivel de evidencia IV |
| El servicio de promoción y prevención FOSCAL no cuenta con documentación de los protocolos (manual instructivo) institucionales de detección temprana de cáncer: Próstata, Mama, Cérvix, Colon y Recto. | Desarrollo y mantenimiento del liderazgo en enfermería | 2.5. Las instituciones sanitarias proporcionan acceso a la información, a los sistemas de apoyo a las decisiones y a los recursos necesarios para el cuidado del paciente. ¹⁷ |
| Ausencia de estructura y contenidos del curso de dirigido a población del curso de vida vejez basados en la resolución 3280/2018 en EduFoscal | Adopción de soluciones de eSalud: estrategias de implementación | 1.9. Las organizaciones de atención de la salud utilizarán una metodología formal de gestión del cambio para abordar las necesidades específicas del rol del individuo a medida que pasan del estado presente al futuro. ¹³ |
| <i>Fuente: Realizado por Yesmy Maryeth Castro Rocha, estudiante PEP, 2023-10</i> | | |

¹⁷ Registered Nurses' Association of Ontario l'Association des infirmières et infirmiers autorisés de l'Ontario. Adopting eHealth Solutions: Implementation Strategies [Internet]. 2006 [citado 20 febrero 2023]. Disponible en:

<https://mao.ca/bpg/guidelines/ehealth-solutions>

13. RESULTADOS

Tabla 13. Resultados del plan de mejora 1

| TABLA 13. PLAN DE MEJORA PROBLEMA N° 1 | |
|--|---|
| Problema | Conocimientos deficientes por parte del personal de salud de promoción y prevención de la FOSCAL sobre curso de vida, cáncer de mama, cuello uterino, próstata, colon y recto y riesgo cardiovascular de la resolución 3280/2018 |
| Objetivo | Capacitar al personal de salud promoción y prevención de la FOSCAL sobre la resolución 3280/2018 (curso de vida, cáncer de mama, cuello uterino, próstata, colon y recto y riesgo cardiovascular) para el mejoramiento de los conocimientos. |
| Meta | <ul style="list-style-type: none"> ● Capacitar al 100% del personal de salud evaluado (23 personas) en los temas de la resolución 3280/2018 ● Mejorar los conocimientos del personal salud de promoción y prevención FOSCAL y llevarlo de deficiente el 56.5 % a aceptable el 80% sobre temas (curso de vida, cáncer de mama, cuello uterino, próstata y riesgo cardiovascular) de Resolución 3280/2018 |
| Integración Enfermería Basada en la Evidencia | <p>Guía RNAO: Profesionalidad en Enfermería</p> <p>Recomendación 1.1: Contar con conocimientos teóricos, prácticos y clínicos.</p> <p>Recomendación 1.2: Ser capaz de aplicar dichos conocimientos.</p> <p>Guía RNAO: Adopción de soluciones de eSalud: estrategias de</p> |

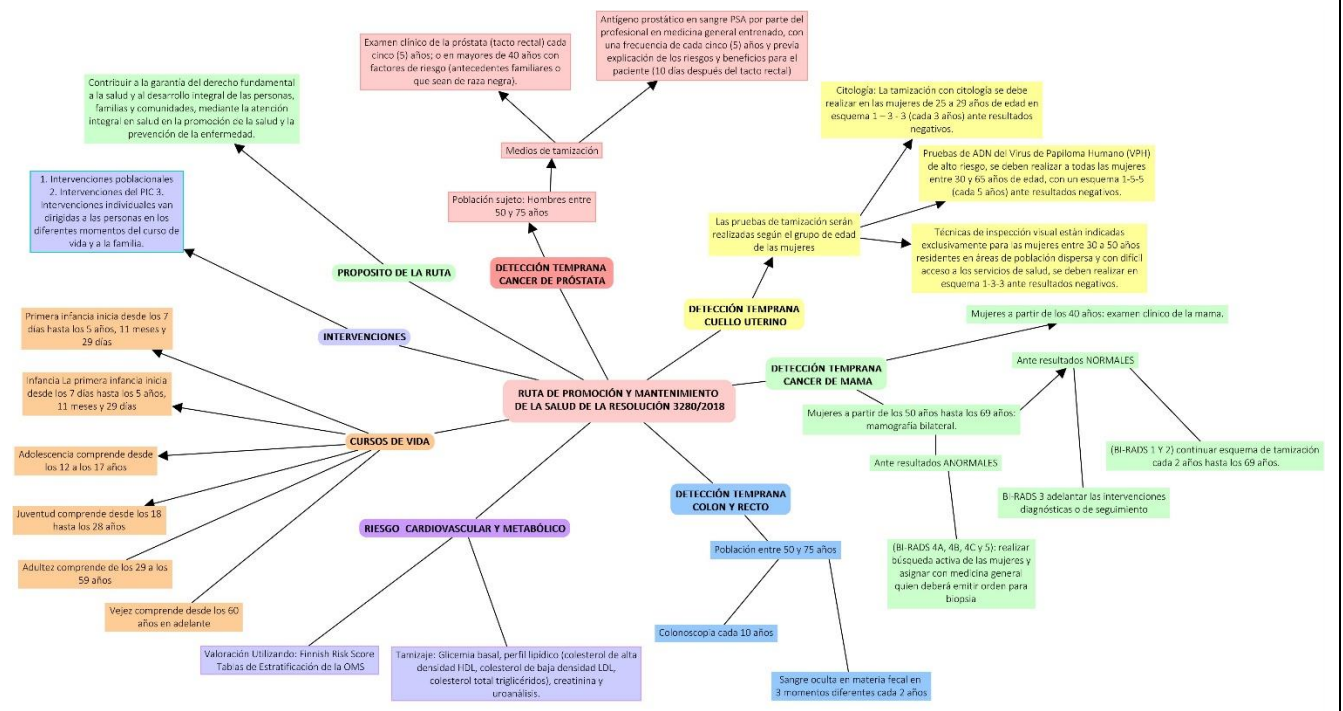
| | |
|---|---|
| | <p>implementación</p> <p>Recomendación 3.5: Las agencias nacionales y jurisdiccionales responsables de la eSalud desarrollarán e implementarán estratégicamente políticas de educación y capacitación para desarrollar la capacidad de eSalud en la fuerza laboral. Estas políticas serán avaladas por organismos reguladores y asociaciones profesionales para garantizar la alineación con los planes de estudio en las instituciones académicas. Nivel de evidencia: IV</p> |
| <p><i>Fuente: Realizado por Yesmy Maryeth Castro Rocha, estudiante PEP, 2023-10</i></p> | |

Tabla 14. Actividad 1 del problema 1

| Tabla 14. Actividad 1 del problema #1 | | |
|--|---|------------------------------|
| ACTIVIDAD | INDICADOR | MEDIO DE VERIFICACIÓN |
| Realizar lectura de los temas la resolución 3280/2018 (curso de vida, cáncer de mama, cuello uterino, próstata, colon y recto y riesgo cardiovascular) | 6 temas leídos /6 temas a leer*100 = 100% | Mapa conceptual |

Análisis: Se realizó lectura de los temas contenidos en la resolución 3280 del 2018 (curso de vida, cáncer de mama, cuello uterino, próstata, colon y recto) correspondientes a la primera capacitación dirigida al personal de salud (auxiliares, enfermeras).

Ilustración 20. Mapa mental cáncer resumen Resolución 3280/2018



Referencia: Ministerio de Salud y Protección Social— Colombia. (2018). RESOLUCIÓN NÚMERO 3280 DE 2018. https://mmsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/Resolucion%203280%20de%2020183280.pdf

Fuente: Mapa mental resumen Ruta de promoción y mantenimiento de la salud de la Resolución 3280/2018. Yesmy Maryeth Castro Rocha, estudiante PEP, PYP Foscal, 2023-10

Tabla 15. Actividad 2 problema 1

| Tabla 14. Actividad 2 del problema #1 | | |
|---|--|---|
| ACTIVIDAD | INDICADOR | MEDIO DE VERIFICACIÓN |
| Elaborar planeación de la capacitación por cada uno de las capacitaciones a realizar | 2 planeaciones realizadas/ 2 planeaciones a realizar *100 = 100% | Formato de educación para la salud diligenciado |
| Se realizó una planeación correspondiente a la primera capacitación mediante el cual se abarcan los temas de curso de vida, promoción, prevención y detección temprana de cáncer de mama, próstata, cuello uterino y colon y recto. | | |

Ilustración 21 Planeación curso de vida y ruta de cáncer Resolución 3280/2018

capacitación 1 cáncer FORMATO EpS .XLSX ☆

Archivo Editar Ver Insertar Formato Datos Herramientas Ayuda

80% Predet... 10

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE BUCARAMANGA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ENFERMERÍA

REGISTRO DEL PROCESO DE PLANEACION DE EDUCACION PARA LA SALUD

unab ENFERMERÍA BPSO

TEMA: Cursos de vida, promoción, prevención y detección temprana del cáncer de mama, próstata, cuello uterino, colon y recto
LUGAR: Clínica Foscal
FECHA: 24/03/2023

MODALIDAD: Presencial
RESPONSABLE: Yesmy Maryeth Castro Rocha
Nº. DE PARTICIPANTES: 23

| ENTORNO DONDE SE DESARROLLARA | AMBITO TERRITORIAL | MOMENTO DEL CURSO DE VIDA | RESULTADO EN LA SALUD | SUJETO | CAPACIDAD A DESARROLLAR | CONTENIDOS | SUBCONTENIDOS | No. DE CICLO DE SESION | OBJETIVO DE CADA SESION | INDICADORES DE LOGRO DE CADA SESION | FORMA DE EVALUAR | CONDICIONES DE LO DIDACTICO |
|-------------------------------|--------------------|---------------------------|---|------------|---|---|--|------------------------|--|---|------------------|---|
| Institucional | Urbano | Juventud y Adultez | *Personal salud con conocimientos aceptables en temas como cáncer de mama, próstata, cuello uterino, colon y recto de acuerdo con lo mencionado en la resolución 3280/2018. | 18-59 años | * Comprender los estadios por momentos del curso de vida * Reconocer los medios de tamización del cáncer de mama, próstata, cuello uterino, colon y recto. * Identifica los signos de alarma del cáncer de mama. * Conoce los factores de riesgo para desarrollar cáncer de mama, próstata, cuello uterino, colon y recto. | - Cursos de vida - Promoción, prevención y detección temprana del cáncer | - Edades por curso de vida - Medios de tamizaje para la detección temprana de cáncer de mama, próstata, cuello uterino, colon y recto. - Signos de alarma del cáncer de mama - Factores de riesgo para presentar cáncer de mama, próstata, cuello uterino, colon y recto. | 1.1 | Explicar los rangos de edades por momento de curso de vida Reconocer los momentos de curso de vida de acuerdo a las edades | - Diferencia los momentos de curso de vida por parte del personal salud | Google forms | Dispositivos en general, computador, internet, videobeam, celulares |
| | | | | | | | | 1.2 | - Identificar y reconocer los medios de tamización para el cáncer de mama, próstata, cuello uterino, colon y recto. - Nombrar los signos y/o síntomas de alarma del cáncer de mama, próstata, cuello uterino, colon y recto. - Enumerar los factores de riesgo para el desarrollo del cáncer de mama, próstata, cuello uterino, colon y recto. | - Demuestra cuáles son los signos/síntomas, factores de riesgo y medio de tamizaje del cáncer evidencia por el personal salud | Google forms | |

Fuente: Planeación cursos de vida y Rutas de cancer según la Resolución 3280/2018. Yesmy Maryeth Castro Rocha, estudiante PEP, PYP Foscal, 2023-10

Ilustración 22. Planeación Riesgo cardiovascular Resolución 3280/2018

capacitación 2 Riesgo Cardio Vascular FORMATO EpS .XLSX ☆

Archivo Editar Ver Insertar Formato Datos Herramientas Ayuda

90% Predet... 10

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE BUCARAMANGA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ENFERMERÍA

REGISTRO DEL PROCESO DE PLANEACION DE EDUCACION PARA LA SALUD

unab ENFERMERÍA BPSO

TEMA: Riesgo CardioVascular
LUGAR: Clínica Foscal
FECHA: 05/05/2023

MODALIDAD: Presencial
RESPONSABLE: Yesmy Maryeth Castro Rocha
Nº. DE PARTICIPANTES: 23

| ENTORNO DONDE SE DESARROLLARA | AMBITO TERRITORIAL | MOMENTO DEL CURSO DE VIDA | RESULTADO EN LA SALUD | SUJETO | CAPACIDAD A DESARROLLAR | CONTENIDOS | SUBCONTENIDOS | No. DE CICLO DE SESION | OBJETIVO DE CADA SESION | INDICADORES DE LOGRO DE CADA SESION | FORMA DE EVALUAR | CONDICIONES DE LO DIDACTICO |
|-------------------------------|--------------------|---------------------------|---|------------|--|--|---|------------------------|---|--|--------------------------------------|---|
| Institucional | Urbano | Juventud y Adultez | *Personal salud con conocimientos aceptables en Riesgo Cardiovascular teniendo en cuenta la resolución 3280/2018. | 18-59 años | * Comprende cuáles son los criterios de ingreso de un paciente al programa de Riesgo Cardiovascular * Conoce los medios de tamización (laboratorios) para el programa de riesgo cardiovascular * Reconoce que se debe tener en cuenta en cada uno de los indicadores | - Indicadores de Riesgo cardiovascular | - Captación - Estudios para enfermedad renal crónica - Metas terapéuticas | 1 | - Enumerar los criterios de ingreso al programa de riesgo cardiovascular - Nombrar los medios de tamización para la identificación de riesgo cardiovascular - Explicar al personal salud (auxiliares) los indicadores del programa de riesgo cardiovascular para el fortalecimiento de conocimientos. | - Identifica los criterios de ingreso al programa de riesgo cardiovascular | Cuestionario en ProProfs, quiz maker | Dispositivos en general, computador, internet, videobeam, celulares |
| | | | | | | | | | - Reconoce que debe tener en cuenta en cada uno de los indicadores del programa de riesgo cardiovascular | Cuestionario en Wordwall | | |

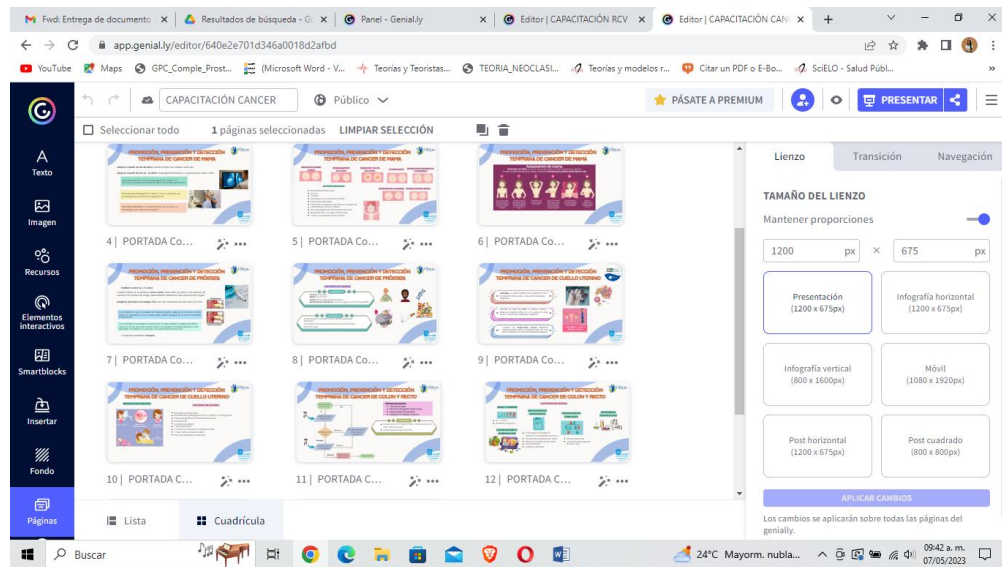
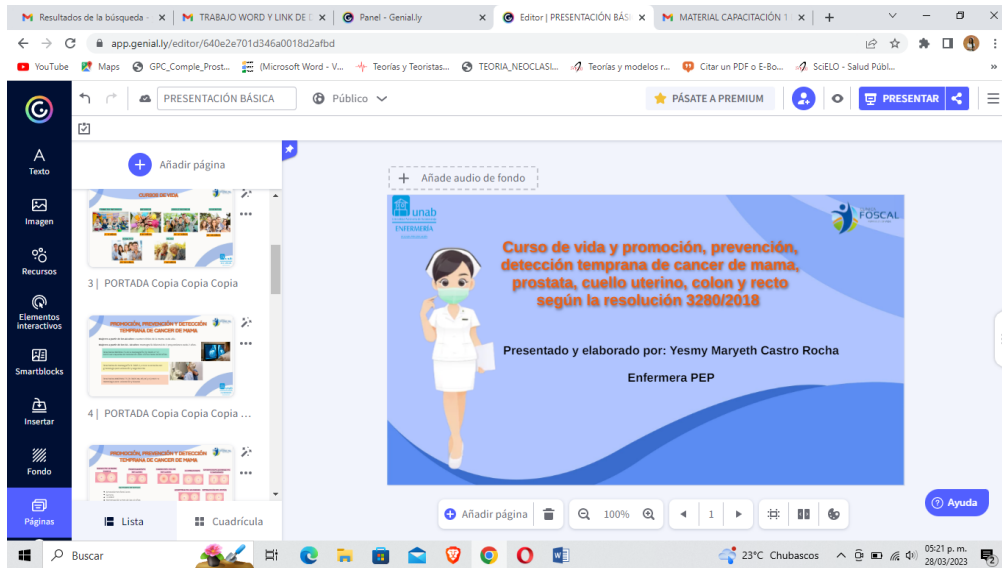
Fuente: Planeación Riesgo Cardiovascular según la Resolución 3280/2018. Yesmy Maryeth Castro

Rocha, estudiante PEP, PYP Foscal, 2023-10

Tabla 16. Actividad 3 problema 1

| Tabla 16. Actividad 3 del problema #1 | | |
|---|--|-------------------------------------|
| ACTIVIDAD | INDICADOR | MEDIO DE VERIFICACIÓN |
| Diseño de material educativo y evaluativo apoyado en las TIC por cada uno de los temas | 6 materiales educativo y evaluativo realizados/6 materiales educativo y evaluativo a realizar * 100 = 100% | Link material educativo en Genially |
| Se realizó la presentación como material con los temas correspondientes para la de la primera capacitación. | | |

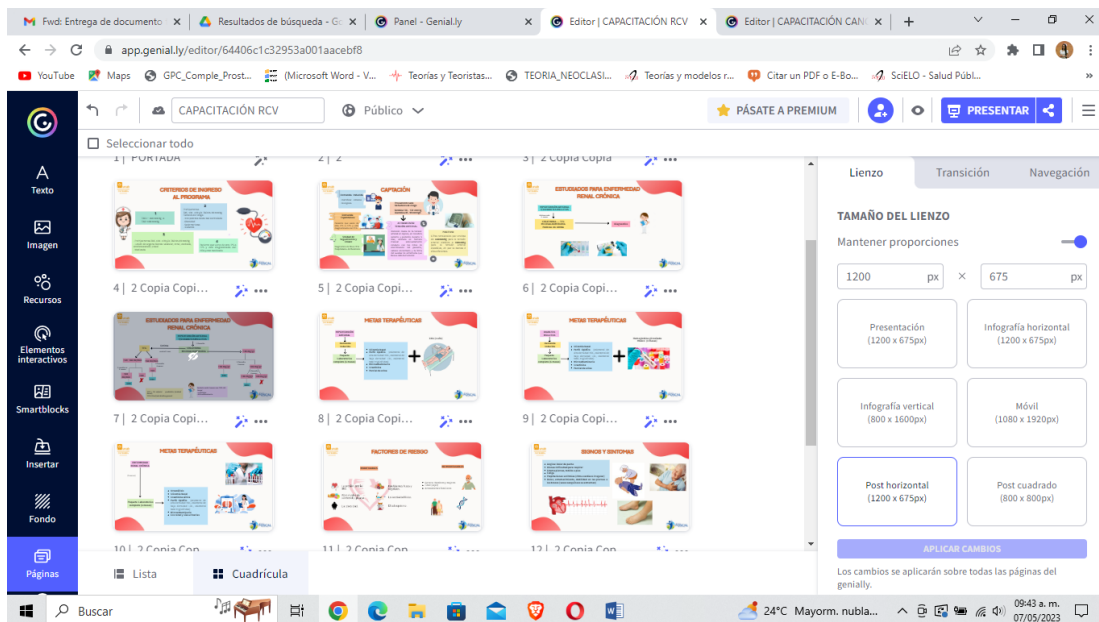
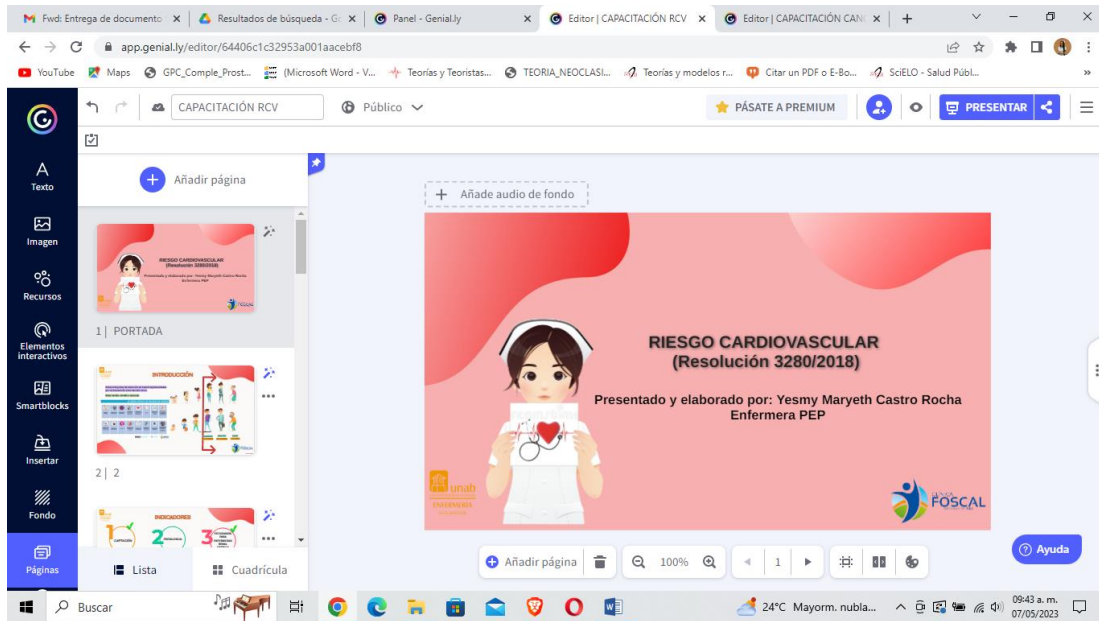
Ilustración 23 Material educativo para la capacitación de curso de vida y Ruta de cancer



Fuente: Material educativo capacitación curso de vida y Ruta de cancer. Yesmy Maryeth Castro

Rocha, estudiante PEP, PYP Foscal, 2023-10

Ilustración 24 Material educativo capacitación de Riesgo Cardiovascular



Fuente: Material educativo capacitación Riesgo Cardiovascular. Yesmy Maryeth Castro Rocha, estudiante PEP, PYP Foscal, 2023-10

Ilustración 25 Postest 1 Cursos de vida y Rutas de cáncer

1 TEST DE CAPACITACIÓN PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y DETECCIÓN TEMPRANA DE CANCER

Descripción del formulario

Correo *

Correo válido

Este formulario registra los correos. [Cambiar configuración](#)

Nombre *

Texto de respuesta corta

1. ¿Cuáles son los rangos de edades para cada curso de vida según la resolución 3280 del 2018? *

- Primera infancia 0-4 años, Infancia 5-11 años, adolescencia 12-16 años, juventud 17-28 años, adultez ...
- Primera infancia 0-5 años, Infancia 6-11 años, adolescencia 12-17 años, juventud 18-28 años, adultez ...
- Primera infancia 0-5 años, Infancia 6-12 años, adolescencia 13-19 años, juventud 20-29 años, adultez ...

2. ¿Qué se realiza para la tamización del cáncer de mama y cada cuanto? *

- Mujeres a partir de los 40 años: examen clínico cada año
- Mujeres de 50 - 69 años: mamografía bilateral cada 2 años
- Solo se realiza mamografía cada 2 años
- Solo se realiza autoexamen de mama cada mes del año
- A y B

3. Son signos de alarma del cáncer de mama *

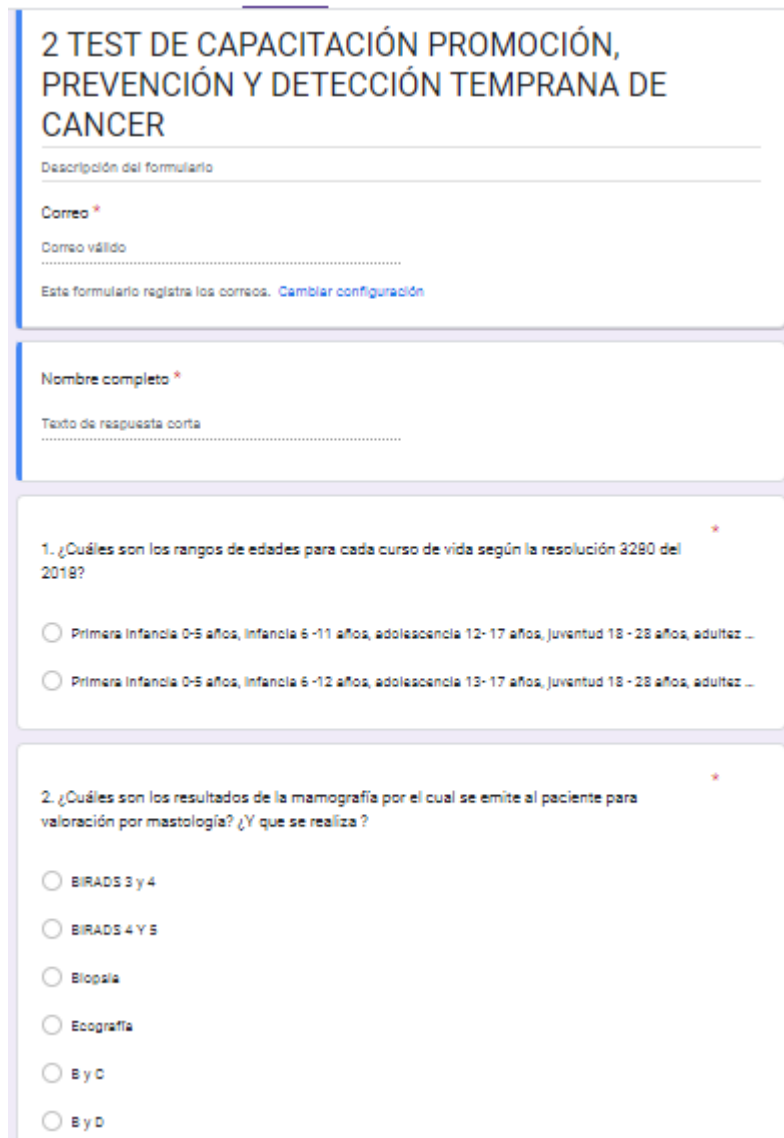
- Masas en la mama o axila, engrosamiento de la piel o retracción, cambio en el color de la piel
- Retracción del pezón, asimetría de las mamas
- Ulceraciones en la mama o pezón, secreciones espontáneas o sangrado por el pezón
- Todas las anteriores

4. ¿Qué se realiza para la tamización del cáncer de próstata, cada cuanto y en qué población? *

Fuente: Post test 1 Cursos de vida y ruta de cáncerr. Yesmy Maryeth Castro Rocha, estudiante PEP,

PYP Foscal, 2023-10

Ilustración 26 Postest 2 Curso de vida y Rutas de cáncer



2 TEST DE CAPACITACIÓN PROMOCIÓN,
PREVENCIÓN Y DETECCIÓN TEMPRANA DE
CANCER

Descripción del formulario

Correo *

Correo válido

Este formulario registra los correos. [Cambiar configuración](#)

Nombre completo *

Texto de respuesta corta

1. ¿Cuáles son los rangos de edades para cada curso de vida según la resolución 2280 del 2019? *

Primera Infancia 0-5 años, Infancia 6 -11 años, adolescencia 12-17 años, juventud 18 - 28 años, adultez ...

Primera Infancia 0-5 años, Infancia 6 -12 años, adolescencia 13-17 años, juventud 18 - 28 años, adultez ...

2. ¿Cuáles son los resultados de la mamografía por el cual se emite al paciente para valoración por mastología? ¿Y que se realiza? *

BIRADS 3 y 4

BIRADS 4 Y 5

Biopsia

Ecografía

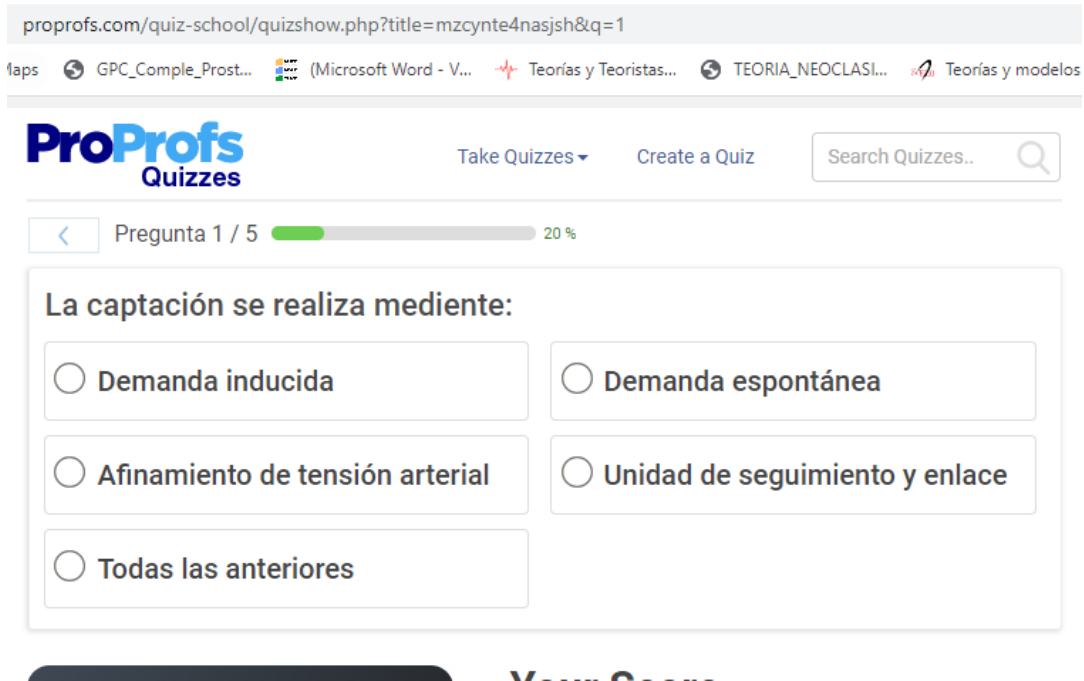
B y C

B y D

Fuente: Post test 2 Cursos de vida y ruta de cáncerr. Yesmy Maryeth Castro Rocha, estudiante PEP,

PYP Foscal, 2023-10

Ilustración 27 Postest 1 Riesgo Cardiovascular



Fuente: Post test 1 Riesgo Cardiovascular. Yesmy Maryeth Castro Rocha, estudiante PEP, PYP

Foscal, 2023-10

Ilustración 28 Postest 2 Riesgo Cardiovascular

2 TEST RIESGO CARDIOVASC

wordwall.net/play/56238/444/106

¿Cada cuanto el paciente se debe realizar el paquete de laboratorios completo?

A 3 meses B 6 meses C 1 año

3 de 5

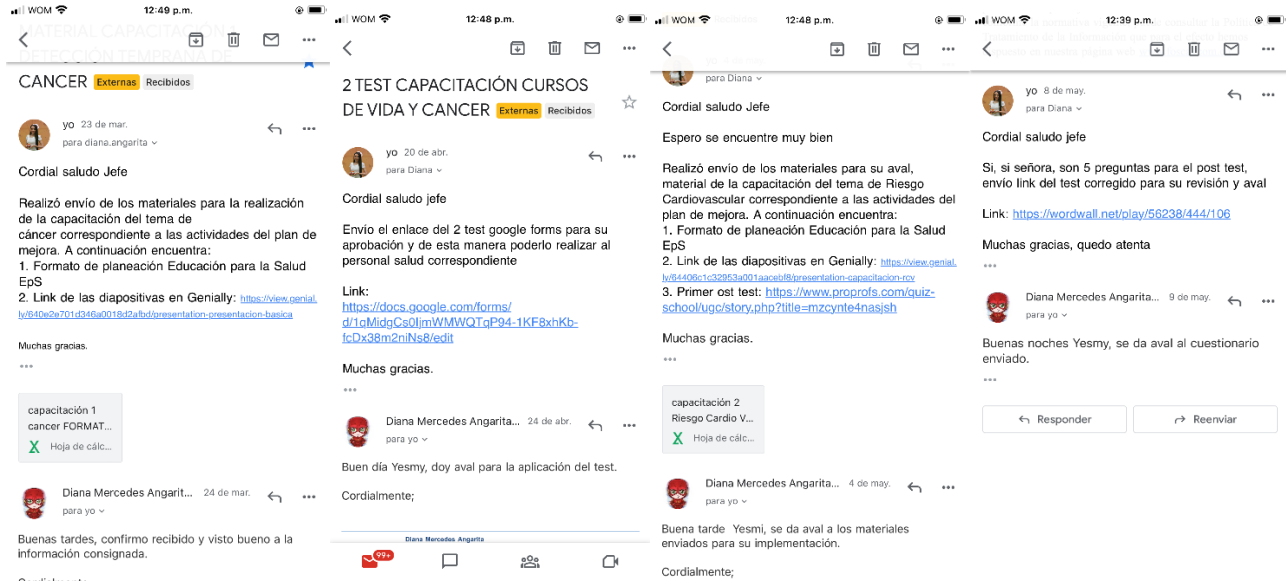
Fuente: Post test 2 Riesgo Cardiovascular. Yesmy Maryeth Castro Rocha, estudiante PEP, PYP
Foscal, 2023-10

Tabla 17. Actividad 4 problema 1

| Tabla 17. Actividad 4 del problema #1 | | |
|---|--|---|
| ACTIVIDAD | INDICADOR | MEDIO DE VERIFICACIÓN |
| Validación del material educativo y evaluativo por expertos | 8 material validado/8 material a validar*100= 100% | Material educativo con el revisado y aprobado por el experto, pantallazo correo |

El material, fue aprobado por el experto (docente tutora y jefe inmediata)

Ilustración 29 Material Educativo aprobado por expertos



Fuente: Aprobación del mterial educativo por expertos. Yesmy Maryeth Castro Rocha, estudiante

PEP, PYP Foscál, 2023-10

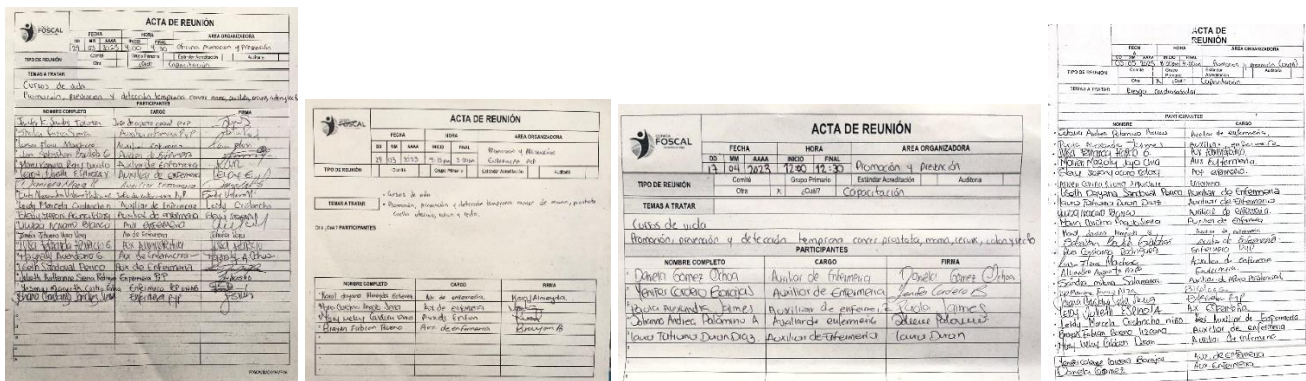
Tabla 18. Actividad 5 problema 1

| Tabla 18. Actividad 5 del problema #1 | | |
|---------------------------------------|-----------|-----------------------|
| ACTIVIDAD | INDICADOR | MEDIO DE VERIFICACIÓN |
| | | |

| | | |
|--|---|--|
| <p>Realizar la actividad educativa (capacitación) en temas de la resolución 3280/2018 (curso de vida, cáncer de mama, cuello uterino, próstata, colon y recto y riesgo cardiovascular)</p> | <p>23 personas que asistieron al taller/ 23 personas evaluadas*100 = 100%</p> | <p>Listas de asistencia y evidencias</p> |
|--|---|--|

Analisis: Listas de asistencia de la capacitación de curso de vida, rutas de cancer y riesgo cardiovascular según Resolución 3280/2018

Ilustración 30 Listas de asistencia de las capacitaciones



Fuente: Listas de asistencia de las capacitaciones. Yesmy Maryeth Castro Rocha, estudiante PEP,

PYP Foscal, 2023-10

Ilustración 31 Capacitación de curso de vida y Rutas de cáncer según Resolución 3280/2018



Fuente: Capacitación curso de vida y Ruta de cancer. Yesmy Maryeth Castro Rocha, estudiante PEP, PYP Foscal, 2023-10

Ilustración 32 Capacitación Riesgo Cardiovascular



Fuente: Capacitación Riesgo Cardiovascular. Yesmy Maryeth Castro Rocha, estudiante PEP, PYP

Foscal, 2023-10

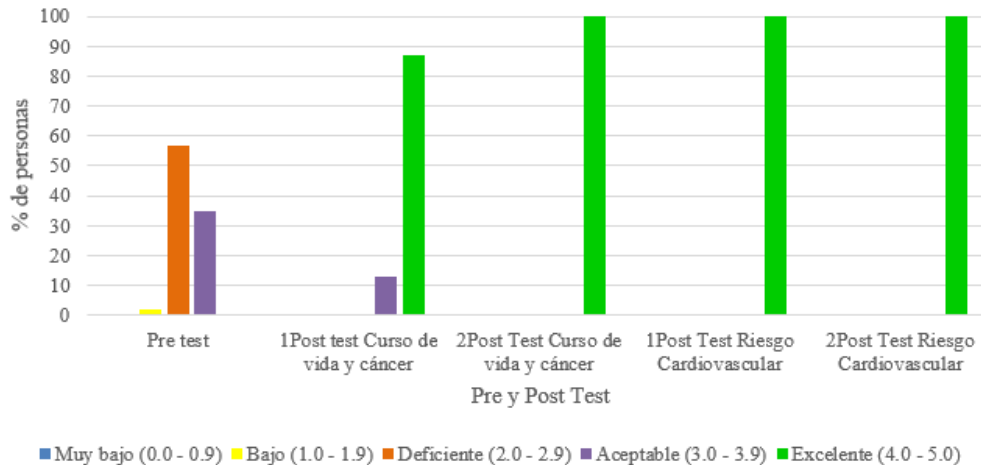
Tabla 19. Actividad 6 problema 1

| Tabla 18. Actividad 6 del problema #1 | | |
|---|--|---|
| ACTIVIDAD | INDICADOR | MEDIO DE VERIFICACIÓN |
| Aplicar prueba de conocimiento posterior a la capacitación en 2 momentos diferentes | 23 de personas que aprobaron el test/ 23 total de personal que presentó el test* 100 = 100% | Post test diligenciado y gráfico de barras, fotos |
| Gráfico de barras de la prueba de conocimiento (Post test): | | |

Ilustración 33 Post test capacitación curso de vida, ruta de cáncer y riesgo cardiovascular.

Resolución 3280/2018

GRÁFICO 4. NIVEL DE CONOCIMIENTOS DEL PERSONAL SALUD SOBRE LA RUTA DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD DE LA RESOLUCIÓN 3280/2018, PYP FOSCAL, 2023. (n23)



Fuente: Post test de las capacitaciones de los temas de curso de vida, ruta de cancer y riesgo cardiovascular. Yesmy Maryeth Castro Rocha, estudiante PEP, PYP Foscal, 2023-10

Análisis: Se evaluaron 23 personas, de las cuales:

- En el primer momento evaluativo de la capacitación de curso de vida y ruta de cáncer el 13% (3) del personal evaluado obtuvo un nivel de conocimientos aceptable y el 87% (20 personas) alcanzó un nivel de conocimientos excelente.
- En el segundo momento evaluativo posterior a la capacitación de curso de vida y ruta de cáncer el 100% del personal evaluado (23), obtuvo un nivel de conocimientos excelente.
- En el primer y segundo momento evaluativo posterior a la capacitación de ruta de riesgo cardiovascular el 100% del personal de salud evaluado (23), obtuvo un nivel de conocimientos excelente.

Ilustración 34 Primer Post test de curso de vida y Rutas de cáncer



Fuente: Primer post test de las capacitaciones de los temas de curso de vida, Rutas de cancer. Yesmy

Maryeth Castro Rocha, estudiante PEP, PYP Foscal, 2023-10

Ilustración 35 Segundo Post test cursos de vida y Rutas de cáncer



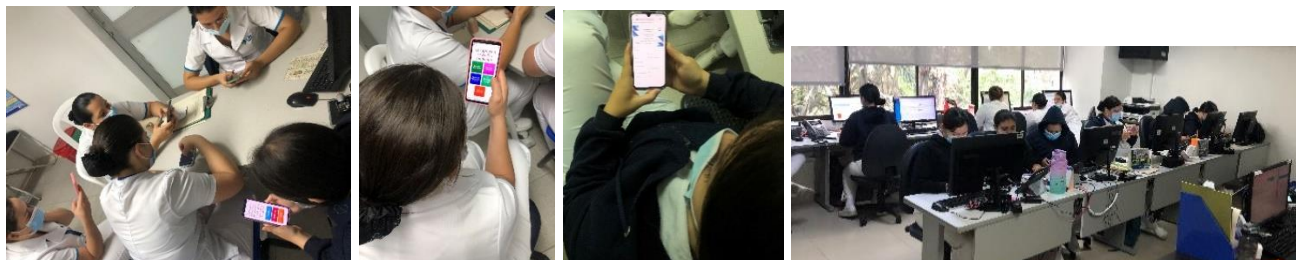
Fuente: Segundo post test de las capacitaciones de los temas de curso de vida, Rutas de cancer y riesgo cardiovascular. Yesmy Maryeth Castro Rocha, estudiante PEP, PYP Foscal, 2023-10

Ilustración 36 Primer post test Riesgo Cardiovascular



Fuente: Primer post test de la capacitación de riesgo cardiovascular. Yesmy Maryeth Castro Rocha, estudiante PEP, PYP Foscal, 2023-10

Ilustración 37 Segundo post test de Riesgo Cardiovascular



Fuente: Segundo post test de la capacitación de riesgo cardiovascular. Yesmy Maryeth Castro Rocha, estudiante PEP, PYP Foscal, 2023-10

Tabla 20. Resultados plan de mejora 2

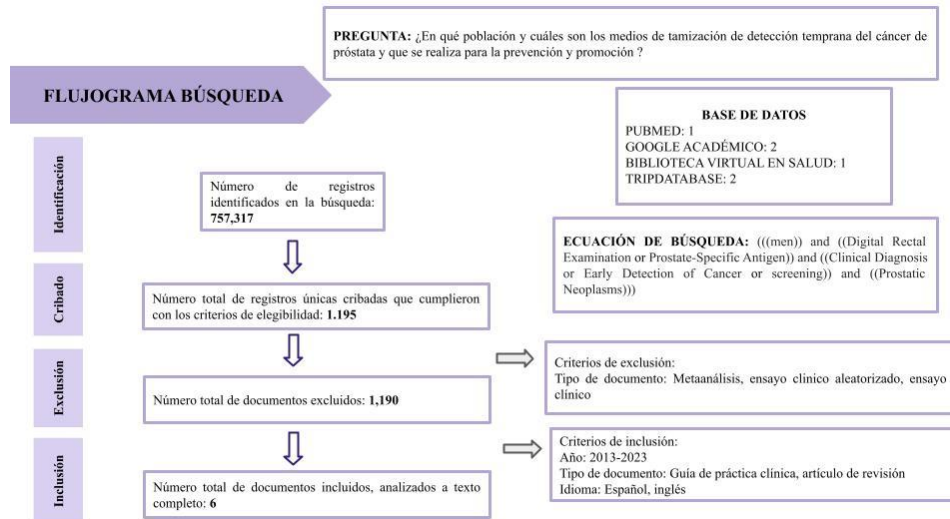
| TABLA 9. PLAN DE MEJORA PROBLEMA N° 2 | |
|--|---|
| Problema | El servicio de promoción y prevención FOSCAL no cuenta con documentación de los protocolos (manual instructivo) institucionales de detección temprana de cáncer: Próstata, Mama, Cérvix, Colon y Recto. |
| Objetivo | Crear los protocolos de cáncer de próstata, colon y recto para la promoción, prevención y detección temprana. |
| Meta | Entregar elaborado el protocolo de promoción, prevención y detección temprana de cáncer de próstata avalado por jefe inmediato, enviado a oficina de calidad. |
| Integración Enfermería | Guía RNAO: Desarrollo y mantenimiento de liderazgo en enfermería Recomendación 2.5: Las instituciones sanitarias proporcionan acceso a la |

| | |
|--|---|
| basada en la evidencia | información, a los sistemas de apoyo a las decisiones y a los recursos necesarios para el cuidado del paciente. Nivel de evidencia IV |
| <i>Fuente: Realizado por Yesmy Maryeth Castro Rocha, estudiante PEP, 2023-10</i> | |

Tabla 21. Actividad 1 problema 2

| Tabla 19. Actividad 1 del problema #2 | | |
|---|--|------------------------------|
| ACTIVIDAD | INDICADOR | MEDIO DE VERIFICACIÓN |
| Búsqueda y lectura de evidencia científica para la creación del protocolo | 6 documentos incluidos/6 documentos a incluir*100 = 100% | Flujograma Prisma |
| Se realizó lectura del componente de prevención, promoción y detección temprana de cáncer de próstata en la resolución 3280 del 32018 y guía de práctica clínica para la detección temprana, diagnóstico, tratamiento, seguimiento y rehabilitación del cáncer de próstata del ministerio de salud. | | |

Ilustración 38 Flujograma de búsqueda de la mejor evidencia científica para la creación del protocolo de prevención, promoción y detección temprana del cáncer de próstata




Fuente: Búsqueda de la mejor evidencia científica para la la realización del protocolo de prevención, promoción y detección temprana del cancer de prostata. Yesmy Maryeth Castro Rocha, estudiante PEP, PYP Foscal, 2023-10

Tabla 22. Actividad 2 problema 2

| Tabla 20. Actividad 2 del problema #2 | | |
|---------------------------------------|-----------|-----------------------|
| ACTIVIDAD | INDICADOR | MEDIO DE VERIFICACIÓN |
| | | |

| | | |
|--|---|---|
| <p>Revisión de los lineamientos para la realización del protocolo institucional (Manual de procedimientos asistenciales)</p> | <p>12 de lineamientos revisados/12 lineamientos*100 =100%</p> | <p>Lista de chequeo de los lineamientos</p> |
|--|---|---|

Ilustración 39 Lista de chequeo de los lineamientos para la elaboración y cumplimiento del protocolo

| | | | | |
|--|--------------------------------|--|-------------------|------------------|
|  | | LISTA DE CHEQUEO PARA REALIZACIÓN DE PROTOCOLOS | | |
| PROTOCOLO A EVALUAR: Prevención, promoción y detección temprana del cáncer de próstata en la adultez y vejez | | FECHA | | |
| SERVICIO: Promoción y prevención | | DÍA: 27 | MES: Abril | AÑO: 2023 |
| PRIMER APELLIDO: Castro | SEGUNDO APELLIDO: Rocha | NOMBRES: Yesmy Maryeth | | |

| INDICADORES | CUMPLIMIENTO | | OBSERVACIONES |
|---|------------------|----|---|
| | SI | NO | |
| El protocolo tiene nombre y está redactado de forma clara, concisa y completa | X | | |
| El protocolo cuenta con la definición del procedimiento | X | | |
| El protocolo cuenta con un propósito claro, conciso y completo | X | | |
| El protocolo cuenta con el alcance | X | | |
| El protocolo cuenta con las normas del procedimiento | X | | |
| El protocolo cuenta con indicaciones y contraindicaciones para el procedimiento | X | | |
| El protocolo cuenta con complicaciones y riesgos del procedimiento | X | | |
| El protocolo cuenta con los insumos requeridos para el procedimiento | X | | |
| El protocolo cuenta con el glosario | X | | |
| El protocolo cuenta con el plan de actividades del procedimiento | X | | |
| El protocolo cuenta con Evidencia Científica, referencias y anexos | X | | |
| El protocolo cuenta con el elaborado por y fecha de elaboración | X | | |
| TOTAL | 100% | | Favorable |
| PUNTUACIÓN POR INDICADOR | Si: 8.33% | | No: 0% |
| FAVORABLE | Entre 100% y 90% | | Número de ítems *100 = 100% de cumplimiento de realización del protocolo |
| ACEPTABLE | Entre 89% y 70% | | |
| DEFICIENTE | Entre 69 y 50% | | |
| INACEPTABLE | Menor de 50% | | |

Fuente: Lista de chequeo para la la realización del protocolo de prevención, promoción y detección temprana del cancer de prostata. Yesmy Maryeth Castro Rocha, estudiante PEP, PYP Foscal, 2023-10

Tabla 23. Actividad 3 problema 2

| Tabla 22. Actividad 3 del problema #2 | | |
|--|--|-------------------------------|
| ACTIVIDAD | INDICADOR | MEDIO DE VERIFICACIÓN |
| Elaboración del protocolo Institucional prevención, promoción y detección temprana de cancer de próstata en la adultez y vejez | 1 de protocolo realizado/ 1 protocolo a realizar * 100 = 100% | Evidencia protocolo realizado |

Ilustración 40 Evidencia del protocolo elaborado

2023 - MANUAL DE PROCEDIMIENTOS CA PRÓSTATA .DOCX

Archivo Editar Ver Insertar Formato Herramientas Ayuda

100% Texto nor... Arial 10 B I U A

Edición

Compartir

FUNDACION OFTALMOLÓGICA DE SANTANDER - FOSCAL

MANUAL DE PROCEDIMIENTOS ASISTENCIALES

Código

PREVENCIÓN, PROMOCIÓN Y DETECCIÓN TEMPRANA DE CÁNCER DE PRÓSTATA EN LA ADULTEZ Y VEJEZ

Hoja 1 de 11

| | | | |
|-------------------------|-------------------|--|---|
| DIRECCIÓN: Médica | DIVISIÓN: Clínico | DEPARTAMENTO: No Aplica | SERVICIO: Consulta externa Promoción y Prevención |
| COORDINACIÓN: No Aplica | | RESPONSABLE: Coordinación Promoción y Prevención | VERSIÓN: UNO |

DEFINICIÓN DEL PROCEDIMIENTO
Manual de procedimientos para la detección temprana y diagnóstico de cáncer de próstata según la Res. 3280 y la RPMS.

PROPOSITO

- Establecer las directrices de prevención, promoción y detección temprana por parte del profesional de salud en pacientes con sospecha de cáncer de próstata reduciendo la morbilidad y mortalidad provocadas por el cáncer, para mejorar la calidad de vida de los usuarios.
- Ofrecer educación al paciente y a su red de apoyo buscando mejorar la adherencia a indicaciones mediante la inclusión del grupo familiar en el proceso diagnóstico temprano del cáncer de próstata.
- Incluir al paciente con diagnóstico confirmado en la ruta integral de atención en salud para la población con riesgo o presencia de cáncer- cáncer próstata.

ALCANCE:

- Profesionales de la salud vinculados con la atención de pacientes para tamizaje de cáncer de próstata o con sospecha de cáncer de próstata, en los diferentes niveles de atención del SGBSS, como médicos generales, especialistas en urología, urología oncológica, medicina familiar, medicina de urgencias, profesionales en enfermería general y oncológica, personal involucrado en la realización y/o interpretación de pruebas paraclinicas en el proceso de atención de pacientes con cáncer de próstata de la clínica FOSCAL.

NORMAS DEL PROCEDIMIENTO

- Guía de práctica clínica (GPC) del cáncer de colon y recto, 2013 Guía No. GPC-2013-20. Ministerio de Salud y Protección Social - Colciencias, orientada a la detección temprana, diagnóstico, tratamiento, seguimiento y rehabilitación de personas con diagnóstico de cáncer de colon y recto.
- Resolución 3280. 2018. Ministerio de Salud y Protección Social. Orientada a la adopción de los lineamientos técnicos y operativos de la Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud.
- La atención para la promoción, prevención y detección temprana del cáncer de próstata está fundamentada en la Resolución 3280 de 2018, por medio de la cual se adoptan los lineamientos técnicos y operativos de la ruta integral de atención en salud, correspondiente a la ruta de promoción y mantenimiento de la salud.
- Las actividades dispuestas en el procedimiento se llevan a cabo por profesionales de enfermería, medicina general, medicina familiar, y urología.
- La consulta de seguimiento del adulto sano comprende la detección y abordaje de condiciones crónicas, la educación y la asesoría en estilos de vida y hábitos saludables.
- La tamización incluye la realización de antígeno prostático y la palpación manual rectal de la próstata.
- De acuerdo con los hallazgos clínicos y paraclinicos puede derivar en biopsia prostática y realización de exámenes de extensión.
- Se entienden como pacientes sintomáticos aquellos que presenten síntomas urinarios intmitivos urgencia, pujo, tenesmo vesical, nicturia, disuria, reducción del calibre del cromo, hematuria, hemocaptemia o dolor en el área pélvica.

2023 - MANUAL DE PROCEDIMIENTOS CA PRÓSTATA .DOCX

Archivo Editar Ver Insertar Formato Herramientas Ayuda

100% Texto nor... Arial 10 B I U A

Edición

Compartir

FUNDACION OFTALMOLÓGICA DE SANTANDER - FOSCAL

MANUAL DE PROCEDIMIENTOS ASISTENCIALES

Código

PREVENCIÓN, PROMOCIÓN Y DETECCIÓN TEMPRANA DE CÁNCER DE PRÓSTATA EN LA ADULTEZ Y VEJEZ

Hoja 14 de 11

| | | | |
|-------------------------|-------------------|--|---|
| DIRECCIÓN: Médica | DIVISIÓN: Clínico | DEPARTAMENTO: No Aplica | SERVICIO: Consulta externa Promoción y Prevención |
| COORDINACIÓN: No Aplica | | RESPONSABLE: Coordinación Promoción y Prevención | VERSIÓN: UNO |

4. Derecho a decidir sobre el tipo de familia que quiere formar

5. Derecho a una educación integral para la sexualidad a lo largo de la vida

6. Derecho a acceder a métodos de anticoncepción

7. Derecho a los servicios integrales de salud y atención médica

8. Derecho a acceder a los beneficios de avances científicos en salud sexual y reproductiva

2 INDICACIONES PARA TOMA DE ANTIGENO PROSTÁTICO
Indicar al usuario las condiciones para la toma del PSA:

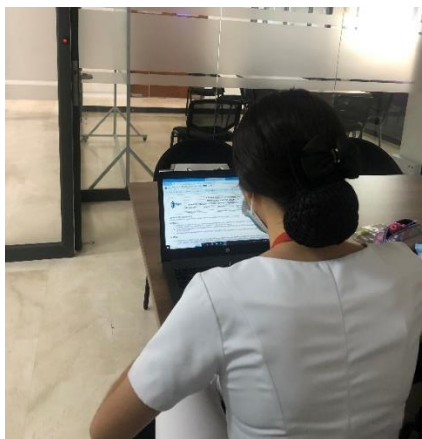
- Abstinencia sexual 3 días antes de la toma
- Mantener hábitos alimenticios saludables.
- Hombres adultos mayores a partir de los 50 años cada 5 años o a partir de los 40 años si tiene antecedentes familiares
- La toma del antígeno prostático no requiere ayuno.
- La realización del PSA se debe realizar después de 10 días de realizado el tacto rectal.

| | | |
|--|---|-----------------------------|
| ELABORADO POR: Yesmy Maryeth Castro Rocha. Estudiante Enfermería PEP UNAB Krishtel Andrea Neira | REVISADO POR: Krishtel Andrea Neira. Médica De Apoyo Programas Especiales FOSCAL. Diana Mercedes Angarita. Coord Promoción y Prevención FOSCAL | APROBADO POR: |
| FECHA DE ELABORACIÓN: 10 de Marzo 2023 | FECHA DE REVISIÓN: 14-03-2023 | FECHA DE APROBACIÓN: |

Fuente: Protocolo de prevención, promoción y detección temprana del cancer de prostata elaborado.

Yesmy Maryeth Castro Rocha, estudiante PEP, PYP Foscál, 2023-10

Ilustración 41 Elaboración del protocolo institucional

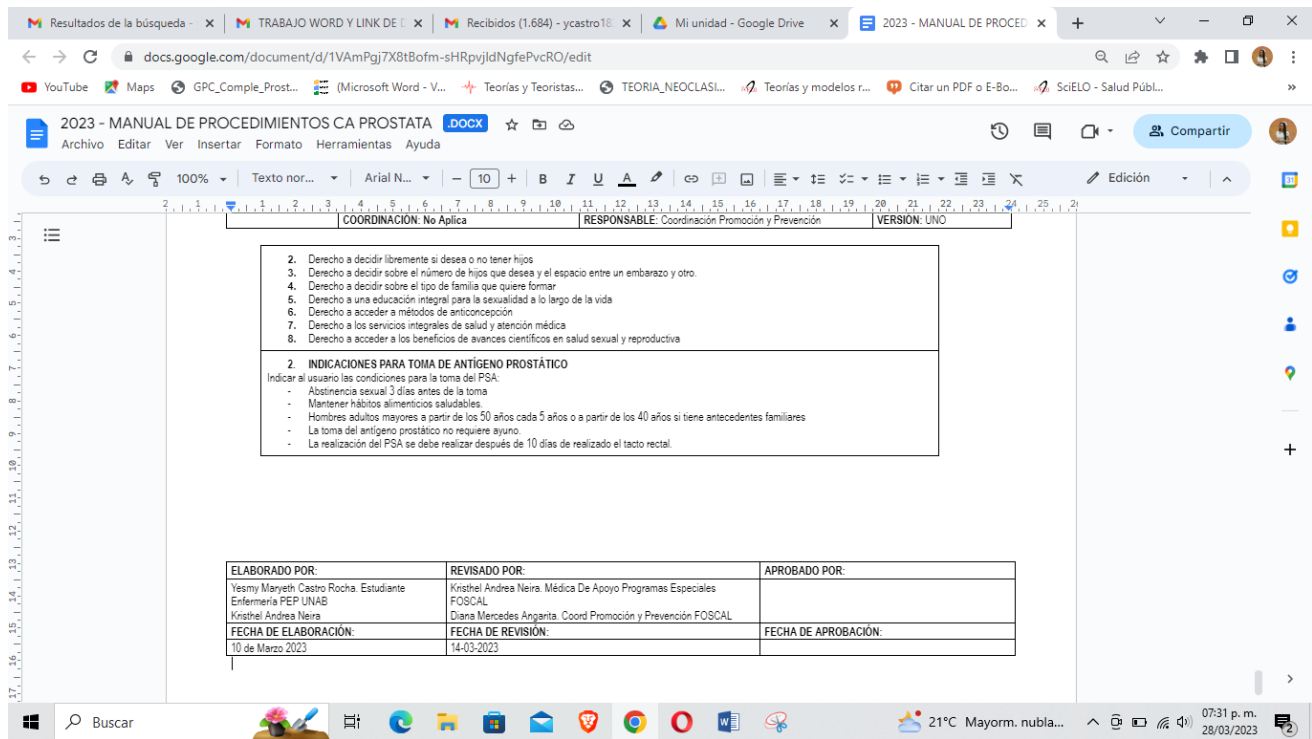


Fuente: Elaboración del protocolo de prevención, promoción y detección temprana del cancer de prostata. Yesmy Maryeth Castro Rocha, estudiante PEP, PYP Foscal, 2023-10

Tabla 24. Actividad 4 problema 2

| Tabla 23. Actividad 4 del problema #2 | | |
|--|---|------------------------------|
| ACTIVIDAD | INDICADOR | MEDIO DE VERIFICACIÓN |
| Revisión por experto | 2 de revisiones realizadas/2 revisiones a realizar*100 =100% | Protocolo revisado |

Ilustración 42 Revisiones del protocolo por expertos



2023 - MANUAL DE PROCEDIMIENTOS CA PROSTATA .DOCX

COORDINACIÓN: No Aplica RESPONSABLE: Coordinación Promoción y Prevención VERSION: UNO

2. Derecho a decidir libremente si desea o no tener hijos
3. Derecho a decidir sobre el número de hijos que desea y el espacio entre un embarazo y otro.
4. Derecho a decidir sobre el tipo de familia que quiere formar
5. Derecho a una educación integral para la sexualidad a lo largo de la vida
6. Derecho a acceder a métodos de anticoncepción
7. Derecho a los servicios integrales de salud y atención médica
8. Derecho a acceder a los beneficios de avances científicos en salud sexual y reproductiva

2. INDICACIONES PARA TOMA DE ANTIGENO PROSTÁTICO
Indicar al usuario las condiciones para la toma del PSA:

- Abstinencia sexual 3 días antes de la toma
- Mantener hábitos alimenticios saludables
- Hombres adultos mayores a partir de los 50 años cada 5 años o a partir de los 40 años si tiene antecedentes familiares
- La toma del antígeno prostático no requiere ayuno.
- La realización del PSA se debe realizar después de 10 días de realizado el tacto rectal.

| ELABORADO POR: | REVISADO POR: | APROBADO POR: |
|---|---|----------------------|
| Yesmy Maryeth Castro Rocha. Estudiante Enfermería PEP UNAB | Kristhel Andrea Neira. Médica De Apoyo Programas Especiales FOSCAL | |
| Kristhel Andrea Neira | Diana Mercedes Angarita. Coord Promoción y Prevención FOSCAL | |
| FECHA DE ELABORACIÓN: | FECHA DE REVISIÓN: | FECHA DE APROBACIÓN: |
| 10 de Marzo 2023 | 14-03-2023 | |

Fuente: Revisiones del protocolo de prevención, promoción y detección temprana del cancer de prostata por parte de expertos. Yesmy Maryeth Castro Rocha, estudiante PEP, PYP Foscal, 2023-10

Tabla 25. Actividad 5 problema 2

Tabla 24. Actividad 5 del problema #2

| ACTIVIDAD | INDICADOR | MEDIO DE VERIFICACIÓN |
|-----------|-----------|-----------------------|
| | | |

| | | |
|--|--|--|
| <p>Protocolo avalado por jefe inmediato y enviado a oficina de calidad para codificación</p> | <p>1 protocolo avalado/1 protocolo avalado*100= 100%</p> | <p>Evidencia de protocolo codificado por calidad</p> |
|--|--|--|

Se realiza envío de protocolo a oficina de calidad, el cual no se ha obtenido respuesta de revisión y aval. Por lo tanto queda pendiente aval.

Evidencia del envío:

Ilustración 43 Envío del protocolo a oficina de calidad para respectivo aval

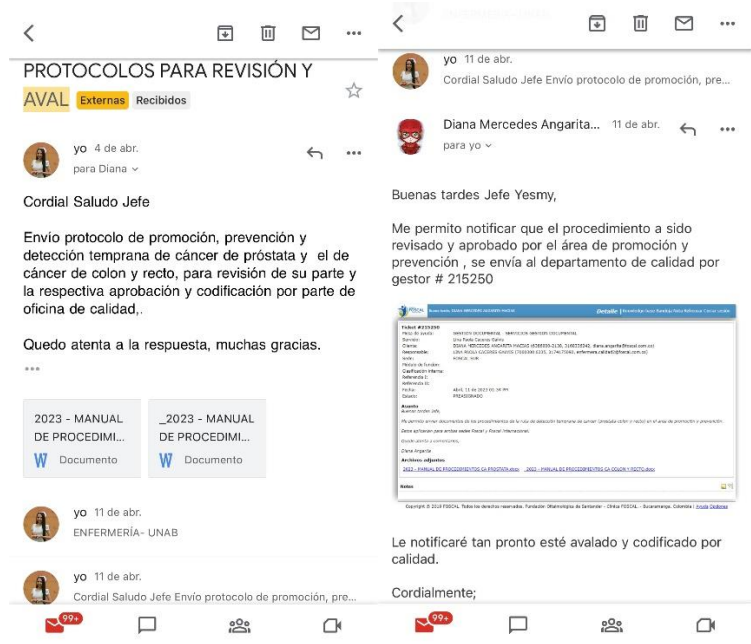


Ilustración 44 Envío del protocolo a oficina de calidad



 Buena tarde, DIANA MERCEDES ANGARITA MACIAS Detalle | Knowledge base Bandeja Nota Refrescar Cerrar sesión

Ticket #215250

Mesa de ayuda: GESTION DOCUMENTAL - SERVICIOS GESTION DOCUMENTAL

Servicio: Lina Paola Caceres Galvis

Cliente: DIANA MERCEDES ANGARITA MACIAS (6386000-2138, 3168336242, diana.angarita@foscal.com.co)

Responsable: LINA PAOLA CACERES GALVIS (7000300 6235, 3174175092, enfermera.calidad2@foscal.com.co)

Sede: FOSCAL SUR

Módulo de función:

Clasificación interna:

Referencia I:

Referencia II:

Fecha: Abril, 11 de 2023 01:34 PM

Estado: PREASIGNADO

Asunto
Buenas tardes Jefe,

Me permito enviar documentos de los procedimientos de la ruta de detección temprana de cancer (prostata-colon y recto) en el area de promoción y prevención.

Estos aplicarian para ambas sedes Foscal y Foscal internacional.

Quedo atenta a comentarios,

Diana Angarita

Archivos adjuntos

[2023 - MANUAL DE PROCEDIMIENTOS CA PROSTATA.docx](#) [2023 - MANUAL DE PROCEDIMIENTOS CA COLON Y RECTO.docx](#)

Fuente: Envío del protocolo de prevención, promoción y detección temprana del cancer de prostata a oficina de calidad para aval. Yesmy Maryeth Castro Rocha, estudiante PEP, PYP Foscal, 2023-10

Tabla 26. Resultados problema 3

| TABLA 10. PLAN DE MEJORA PROBLEMA N° 3 | |
|---|--|
| Problema | Ausencia de estructura y contenidos del curso de dirigido a población del curso de vida vejez basados en la resolución 3280/2018 en EduFoscal |
| Objetivo | Crear la estructura y contenido del curso dirigido a población en la etapa de curso de vida vejez basados en la resolución 3280/2018 para su aprobación. |

| | |
|--|--|
| Meta | Estructura y elaboración del contenido temático de las unidades del curso de autocuidado en vejez, llevarlo del 0% al 100% |
| Integración Enfermería Basada en la Evidencia | <p>Guía RNAO: Adopción de soluciones de eSalud: estrategias de implementación</p> <p>Recomendación 1.9: Las organizaciones de atención de la salud utilizarán una gestión de cambios formal metodología para abordar las necesidades específicas del rol del individuo a medida que transición del estado presente al estado futuro.</p> |
| <i>Fuente: Realizado por Yesmy Maryeth Castro Rocha, estudiante PEP, 2023-10</i> | |

Tabla 27. Actividad 1 problema 3

| Tabla 25. Actividad 1 del problema #3 | | |
|--|---|------------------------------|
| ACTIVIDAD | INDICADOR | MEDIO DE VERIFICACIÓN |
| Revisiones bibliográficas para construir el material educativo | 43 de documentos revisados/39 documentos a revisar *100 | Fuentes bibliográficas |

Tabla 26. Actividad 2 del problema #3

| ACTIVIDAD | INDICADOR | MEDIO DE VERIFICACIÓN |
|---|--|-----------------------|
| Revisión de lineamientos para la elaboración del material | 8 de lineamientos cumplidos/ 8 lineamientos para la elaboración del material*100= 100% | Lista de chequeo |

Ilustración 46 Lista de chequeo para elaboración de cursos

| LISTA DE CHEQUEO PARA REALIZACIÓN DE CURSOS | | | | |
|---|-------------------|----------|-----|-----|
| CURSO A EVALUAR: | | FECHA | | |
| SERVICIO: | | DÍA | MES | AÑO |
| PRIMER APELLIDO: | SEGUNDO APELLIDO: | NOMBRES: | | |

| LISTA DE CHEQUEO PARA REALIZACIÓN DE CURSOS | | | | |
|--|-------------------------|------------------------|------------|-----------|
| CURSO A EVALUAR: Curso de autocuidado en vejez | | FECHA | | |
| SERVICIO: EduFoscal | | DÍA: 4 | MES: Marzo | AÑO: 2023 |
| PRIMER APELLIDO: Castro | SEGUNDO APELLIDO: Rocha | NOMBRES: Yesmy Maryeth | | |

| INDICADORES | CUMPLIMIENTO | | OBSERVACIONES |
|---|------------------|--------|-------------------------------|
| | SI | NO | |
| El curso cuenta con la estructuración, es decir, la realización del syllabus | | | |
| El curso cuenta con mínimo 4 unidades o máximo 5 unidades | | | |
| En cada unidad del curso cuenta con mínimo 3 presentaciones o máximo 4 presentaciones | | | |
| Las presentaciones de cada unidad del curso corresponde a lo estructurado en el syllabus | | | |
| El contenido de las presentaciones es claro, práctico y conciso | | | |
| El contenido está elaborado en la plantilla institucional (Edufoscal) | | | |
| El contenido del curso cuenta con las preguntas correspondientes a la presentación (2 o 3 de selección múltiple, falso y verdadero) | | | |
| Las presentaciones cuentan con las referencias bibliográficas correspondientes al tema | | | |
| TOTAL | | | |
| PUNTUACIÓN POR INDICADOR | Si: 12.5% | No: 0% | |
| FAVORABLE | Entre 100% y 90% | | Número de Items *100 |
| ACEPTABLE | Entre 89% y 76% | | |
| DEFICIENTE | Entre 69 y 50% | | = % de cumplimiento del curso |
| INACEPTABLE | Menor de 50% | | |

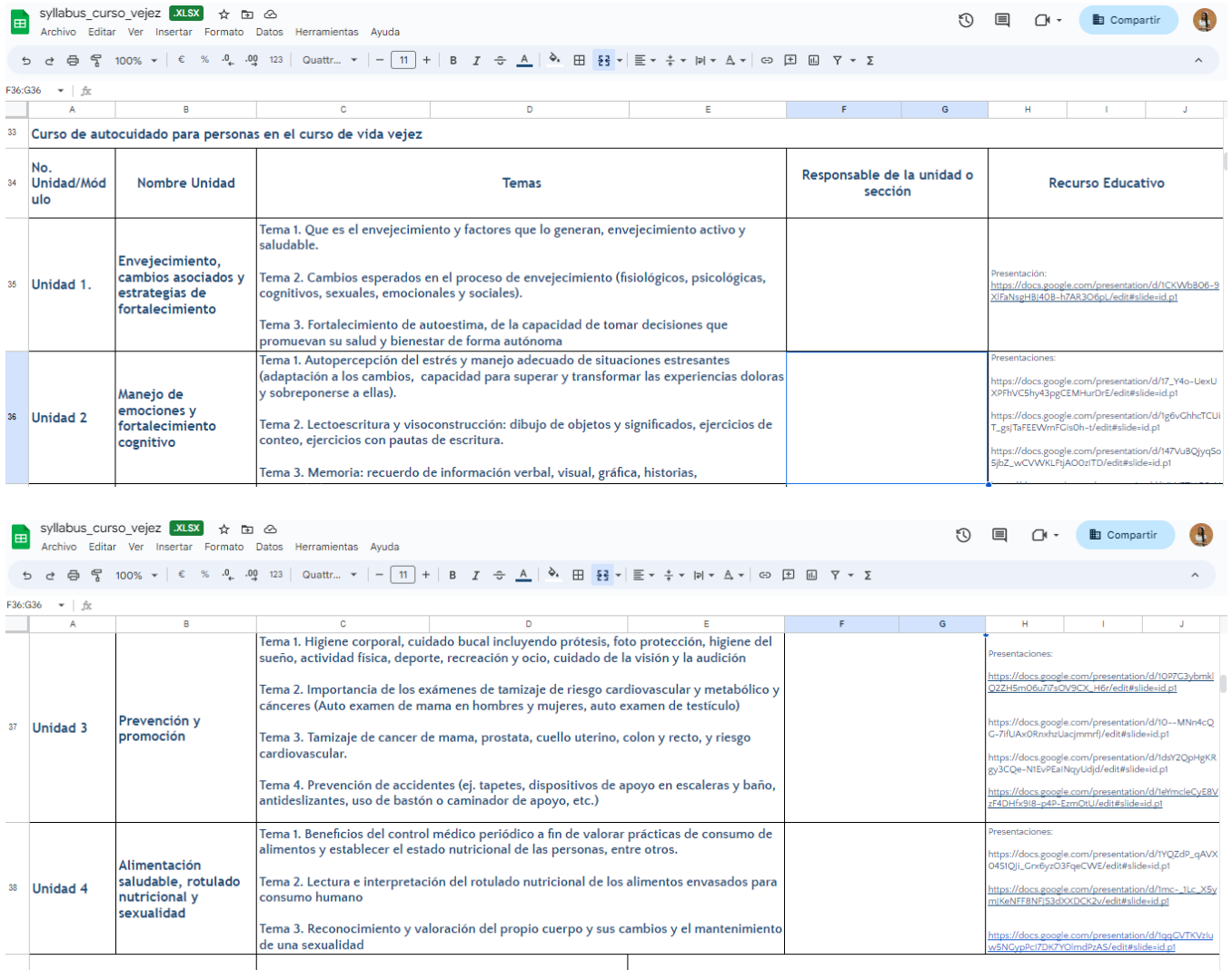
| INDICADORES | CUMPLIMIENTO | | OBSERVACIONES |
|---|------------------|--------|----------------------------------|
| | SI | NO | |
| El curso cuenta con la estructuración, es decir, la realización del syllabus | X | | |
| El curso cuenta con mínimo 4 unidades o máximo 5 unidades | X | | |
| En cada unidad del curso cuenta con mínimo 3 presentaciones o máximo 4 presentaciones | X | | |
| Las presentaciones de cada unidad del curso corresponde a lo estructurado en el syllabus | X | | |
| El contenido de las presentaciones es claro, práctico y conciso | X | | |
| El contenido está elaborado en la plantilla institucional (Edufoscal) | X | | |
| El contenido del curso cuenta con las preguntas correspondientes a la presentación (2 o 3 de selección múltiple, falso y verdadero) | X | | |
| Las presentaciones cuentan con las referencias bibliográficas correspondientes al tema | X | | |
| TOTAL | 100% | | Favorable |
| PUNTUACIÓN POR INDICADOR | Si: 12.5% | No: 0% | |
| FAVORABLE | Entre 100% y 90% | | Número de Items *100 |
| ACEPTABLE | Entre 89% y 76% | | |
| DEFICIENTE | Entre 69 y 50% | | = 100% de cumplimiento del curso |
| INACEPTABLE | Menor de 50% | | |

Fuente: Realizado por Yesmy Maryeth Castro Rocha, estudiante PEP, 2023-10

Tabla 29. Actividad 3 problema 3

| Tabla 27. Actividad 3 del problema #3 | | |
|---|---|------------------------------|
| ACTIVIDAD | INDICADOR | MEDIO DE VERIFICACIÓN |
| Seleccionar los temas a incluir en el curso virtual | 13 temas seleccionados/13 temas *100= 100% | Pantallazo del syllabus |
| Evidencias del syllabus: | | |

Ilustración 47 Syllabus de estructura del curso de autocuidado en vejez



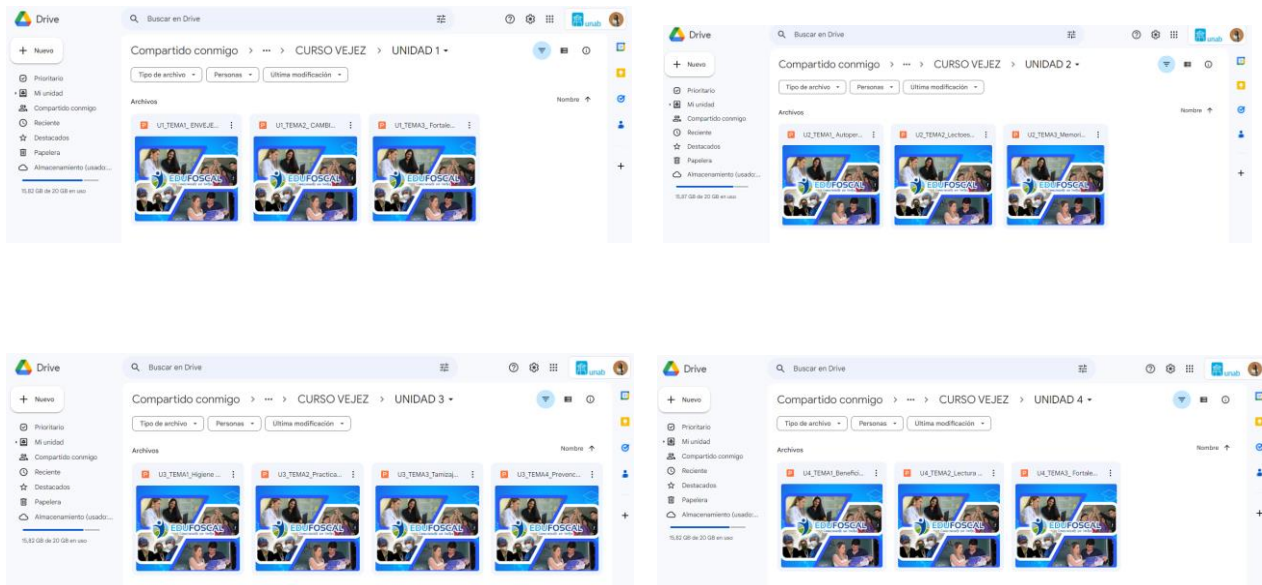
| No. Unidad/Módulo | Nombre Unidad | Temas | Responsable de la unidad o sección | Recurso Educativo |
|---|---------------|--|------------------------------------|--|
| Curso de autocuidado para personas en el curso de vida vejez | | | | |
| 35 | Unidad 1. | <p>Envejecimiento, cambios asociados y estrategias de fortalecimiento</p> <p>Tema 1. Que es el envejecimiento y factores que lo generan, envejecimiento activo y saludable.</p> <p>Tema 2. Cambios esperados en el proceso de envejecimiento (fisiológicos, psicológicas, cognitivos, sexuales, emocionales y sociales).</p> <p>Tema 3. Fortalecimiento de autoestima, de la capacidad de tomar decisiones que promuevan su salud y bienestar de forma autónoma</p> | | <p>Presentación:</p> <p>https://docs.google.com/presentation/d/1CkVvB06-9XfFaNgH8i408-h7AR306pl/edit#slide=id.p1</p> |
| 36 | Unidad 2 | <p>Manejo de emociones y fortalecimiento cognitivo</p> <p>Tema 1. Autopercepción del estrés y manejo adecuado de situaciones estresantes (adaptación a los cambios, capacidad para superar y transformar las experiencias doloras y sobreponerse a ellas).</p> <p>Tema 2. Lectoescritura y visioconstrucción: dibujo de objetos y significados, ejercicios de conteo, ejercicios con pautas de escritura.</p> <p>Tema 3. Memoria: recuerdo de información verbal, visual, gráfica, historias,</p> | | <p>Presentaciones:</p> <p>https://docs.google.com/presentation/d/17_Y4c-UexUXPfnVCSHy43pgCEMhurDrE/edit#slide=id.p1</p> <p>https://docs.google.com/presentation/d/1g6vChhtCUI_T_gjTaFEWmFGis0h-t/edit#slide=id.p1</p> <p>https://docs.google.com/presentation/d/147VUBQjyq5o5jBz_wCVvKLFjA00zTD/edit#slide=id.p1</p> |
| 37 | Unidad 3 | <p>Prevención y promoción</p> <p>Tema 1. Higiene corporal, cuidado bucal incluyendo prótesis, foto protección, higiene del sueño, actividad física, deporte, recreación y ocio, cuidado de la visión y la audición</p> <p>Tema 2. Importancia de los exámenes de tamizaje de riesgo cardiovascular y metabólico y cánceres (Auto examen de mama en hombres y mujeres, auto examen de testículo)</p> <p>Tema 3. Tamizaje de cancer de mama, prostata, cuello uterino, colon y recto, y riesgo cardiovascular.</p> <p>Tema 4. Prevención de accidentes (ej. tapetes, dispositivos de apoyo en escaleras y baño, antideslizantes, uso de bastón o caminador de apoyo, etc.)</p> | | <p>Presentaciones:</p> <p>https://docs.google.com/presentation/d/1O97C3ybmkiQZ2H5m06u7P8QV93CX_H6r/edit#slide=id.p1</p> <p>https://docs.google.com/presentation/d/1O--MNv4-cQ-C-7iLUAXORxhztUacjmmfj/edit#slide=id.p1</p> <p>https://docs.google.com/presentation/d/1dsy2QpHgKRgy3CQe-N1EvEalNqyUdjd/edit#slide=id.p1</p> <p>https://docs.google.com/presentation/d/1eYmcleCyEBVz4DhHx9i8-p4P-Eam0Uu/edit#slide=id.p1</p> |
| 38 | Unidad 4 | <p>Alimentación saludable, rotulado nutricional y sexualidad</p> <p>Tema 1. Beneficios del control médico periódico a fin de valorar prácticas de consumo de alimentos y establecer el estado nutricional de las personas, entre otros.</p> <p>Tema 2. Lectura e interpretación del rotulado nutricional de los alimentos envasados para consumo humano</p> <p>Tema 3. Reconocimiento y valoración del propio cuerpo y sus cambios y el mantenimiento de una sexualidad</p> | | <p>Presentaciones:</p> <p>https://docs.google.com/presentation/d/1YQZdP_qAVX04SIQJL_CrxByzO3FqeCWE/edit#slide=id.p1</p> <p>https://docs.google.com/presentation/d/1mc-tt_c_X5ymlKeNFT8NF53dXXDCKZv/edit#slide=id.p1</p> <p>https://docs.google.com/presentation/d/1ggGVTKvZlyw8N9y9bc7D9c7V9Cimv8vAS/edit#slide=id.p1</p> |

Fuente: Syllabus de la estructuración del curso de autocuidado en vejez. Yesmy Maryeth Castro Rocha, estudiante PEP, EduFoscal, 2023-10

Tabla 30. Actividad 4 problema 3

| Tabla 28. Actividad 4 del problema #3 | | |
|--|---|---|
| ACTIVIDAD | INDICADOR | MEDIO DE VERIFICACIÓN |
| Elaborar material Educativo de los temas seleccionados para el curso virtual del curso de vida vejez | 13 presentaciones elaboradas/13 presentaciones a elaborar *100 = 100% | lista de chequeo y pantallazo de presentaciones power point |

Ilustración 48 Presentaciones del curso autocuidado en vejez

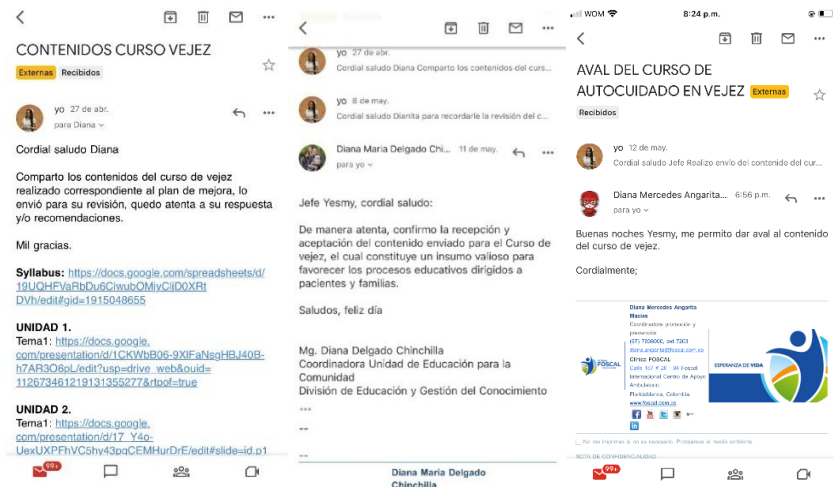


Fuente: Realizado por Yesmy Maryeth Castro Rocha, estudiante PEP, 2023-10

Tabla 31. Actividad 5 problema 3

| Tabla 29. Actividad 5 del problema #3 | | |
|---|--|--|
| ACTIVIDAD | INDICADOR | MEDIO DE VERIFICACIÓN |
| Aprobación del material educativo diseñado por expertos | 13 material aprobado/13 material a aprobar*100= 100% | Correo con el aprobado y revisado por el experto |

Ilustración 49 Aprobación del material educativo por expertos



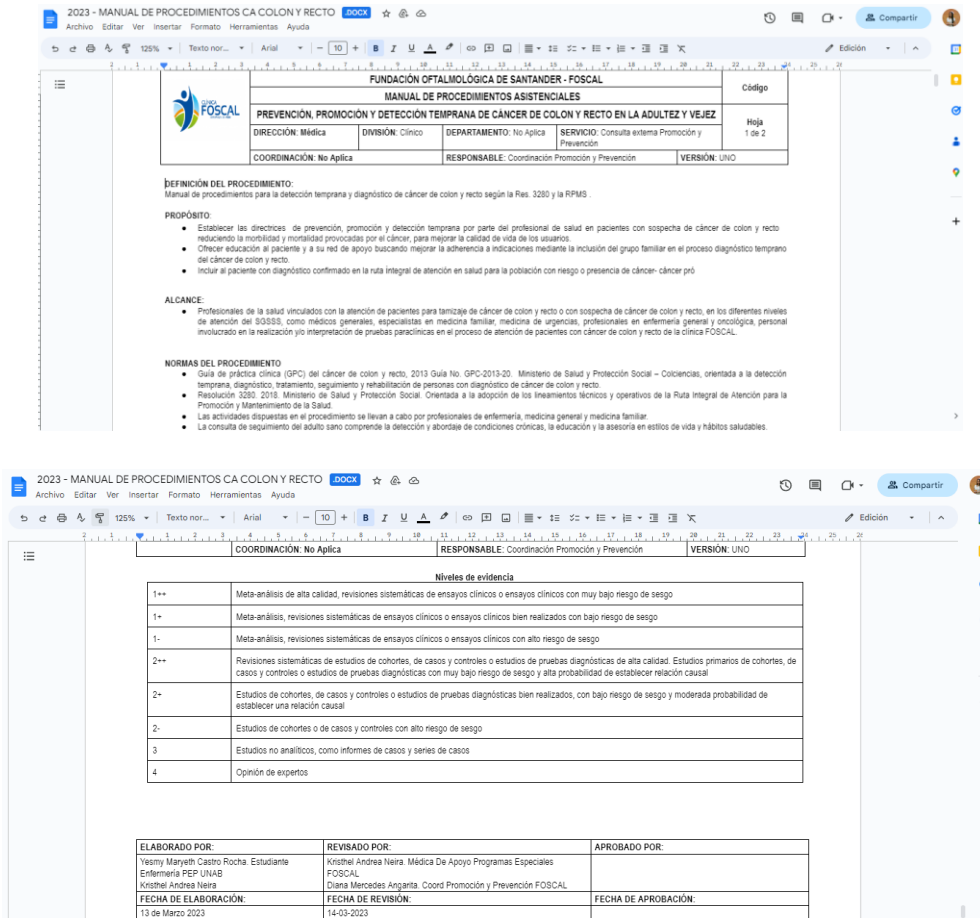
Fuente: Bibliografía para la realización del material del curso. Yesmy Maryeth Castro Rocha, estudiante PEP, EduFoscal, 2023-10

14. ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS

TABLA 30. ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS REALIZADAS EN LA PRACTICA

Nombre: Creación del protocolo de prevención, promoción y detección temprana de cáncer de colon y recto en la adultez y vejez

Ilustración 50 Protocolo de prevención, promoción y detección temprana del cáncer de colon y recto en la adultez y vejez



FUNDACIÓN OFTALMOLÓGICA DE SANTANDER - FOSCAL
MANUAL DE PROCEDIMIENTOS ASISTENCIALES

| | | |
|---|-------------------|---|
| PREVENCIÓN, PROMOCIÓN Y DETECCIÓN TEMPRANA DE CÁNCER DE COLÓN Y RECTO EN LA ADULTEZ Y VEJEZ | | Código |
| DIRECCIÓN: Médica | DIVISIÓN: Clínico | DEPARTAMENTO: No Aplica |
| COORDINACIÓN: No Aplica | | SERVICIO: Consulta externa Promoción y Prevención |
| RESPONSABLE: Coordinación Promoción y Prevención | | Hoja 1 de 2 |
| RESPONSABLE: Coordinación Promoción y Prevención | | VERSIÓN: UNO |

DEFINICIÓN DEL PROCEDIMIENTO:
Manual de procedimientos para la detección temprana y diagnóstico de cáncer de colon y recto según la Res. 3280 y la RPMAS.

PROPÓSITO:

- Establecer las directrices de prevención, promoción y detección temprana por parte del profesional de salud en pacientes con sospecha de cáncer de colon y recto reduciendo la morbilidad y mortalidad provocadas por el cáncer, para mejorar la calidad de vida de los usuarios.
- Ofrecer educación al paciente y a su red de apoyo buscando mejorar la adherencia a indicaciones mediante la inclusión del grupo familiar en el proceso diagnóstico temprano del cáncer de colon y recto.
- Incluir al paciente con diagnóstico confirmado en la ruta integral de atención en salud para la población con riesgo o presencia de cáncer- cáncer pró

ALCANCE:

- Profesionales de la salud vinculados con la atención de pacientes para tamizaje de cáncer de colon y recto o con sospecha de cáncer de colon y recto, en los diferentes niveles de atención del SISSIS, como médicos generales, especialistas en medicina familiar, medicina de urgencias, profesionales en enfermería general y oncológica, personal involucrado en la realización y/o interpretación de pruebas paracáncin en el proceso de atención de pacientes con cáncer de colon y recto de la clínica FOSCAL.

NORMAS DEL PROCEDIMIENTO

- Guía de práctica clínica (GPC) del cáncer de colon y recto, 2013 Guía No. GPC-2013-20. Ministerio de Salud y Protección Social - Colecciones, orientada a la detección temprana, diagnóstico, tratamiento, seguimiento y rehabilitación de personas con diagnóstico de cáncer de colon y recto.
- Resolución 3280, 2018. Ministerio de Salud y Protección Social. Orientada a la adopción de los lineamientos técnicos y operativos de la Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud.
- Las actividades dispuestas en el procedimiento se llevan a cabo por profesionales de enfermería, medicina general y medicina familiar.
- La consulta de seguimiento del adulto sano comprende la detección y abordaje de condiciones crónicas, la educación y la asesoría en estilos de vida y hábitos saludables.

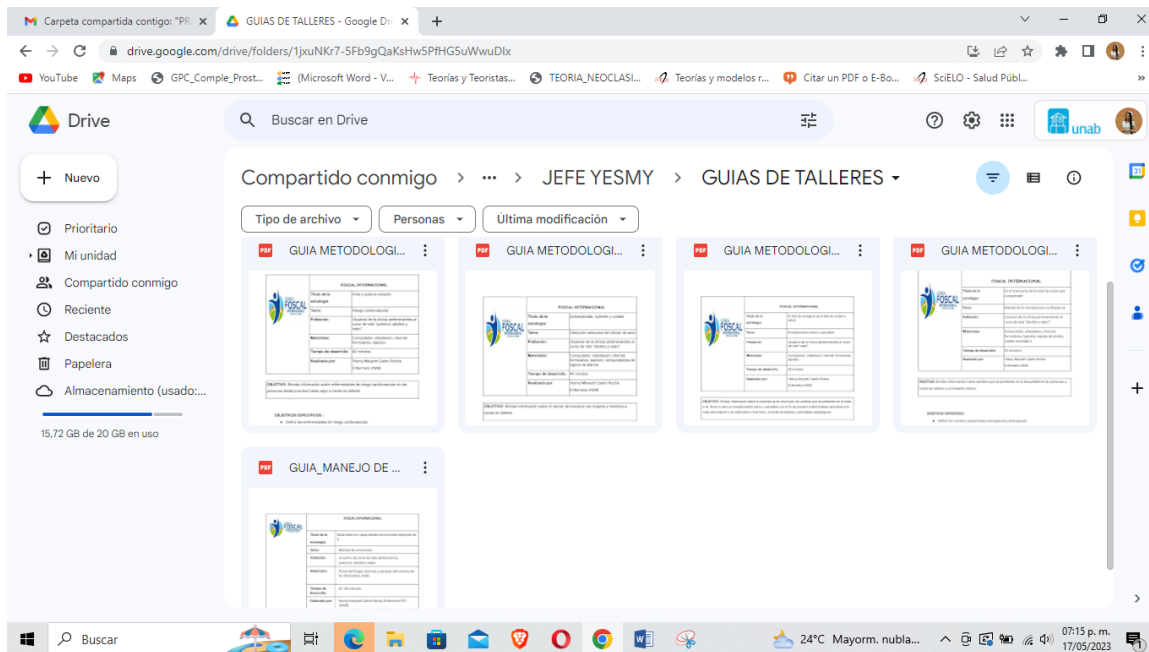
Niveles de evidencia

| | |
|-----|--|
| 1++ | Meta-análisis de alta calidad, revisiones sistemáticas de ensayos clínicos o ensayos clínicos con muy bajo riesgo de sesgo |
| 1+ | Meta-análisis, revisiones sistemáticas de ensayos clínicos o ensayos clínicos bien realizados con bajo riesgo de sesgo |
| 1- | Meta-análisis, revisiones sistemáticas de ensayos clínicos o ensayos clínicos con alto riesgo de sesgo |
| 2++ | Revisiones sistemáticas de estudios de cohortes, de casos y controles o estudios de pruebas diagnósticas de alta calidad. Estudios primarios de cohortes, de casos y controles o estudios de pruebas diagnósticas con muy bajo riesgo de sesgo y alta probabilidad de establecer relación causal |
| 2+ | Estudios de cohortes, de casos y controles o estudios de pruebas diagnósticas bien realizados, con bajo riesgo de sesgo y moderada probabilidad de establecer una relación causal |
| 2- | Estudios de cohortes o de casos y controles con alto riesgo de sesgo |
| 3 | Estudios no analíticos, como informes de casos y series de casos |
| 4 | Opinión de expertos |

| | | |
|--|---|-----------------------------|
| ELABORADO POR: Yemmy Marlyeth Castro Rocha- Estudiante Enfermería PEP UNAB Kristhel Andrea Neira | REVISADO POR: Kristhel Andrea Neira- Médica De Apoyo Programas Especiales FOSCAL Diana Mercedes Angarita- Coord Promoción y Prevención FOSCAL | APROBADO POR: |
| FECHA DE ELABORACIÓN: 13 de Marzo 2023 | FECHA DE REVISIÓN: 14-03-2023 | FECHA DE APROBACIÓN: |

Nombre: Creación de guías metodológicas talleres EduFoscal (cáncer de mama, riesgo cardiovascular, menopausia/andropausia, manejo de emociones, envejecimiento activo y saludable)

Ilustración 51 Guías metodológicas talleres EduFoscal



Nombre: Adaptación material educativo Alimentación saludable CIMS “Tips para vivir mejor”

Ilustración 52 Plato Saludable Centro Interactivo Móvil de la Salud



Nombre: Certificación en el Manejo Clínico y Entrenamiento de la Técnica de Inserción y Retiro del Implante Anticonceptivo Subdermico



Nombre: Ponencia y asistencia, III Catedra Florence Nightingale

Ilustración 53 Certificados III cátedra Florence Nightingale



Nombre: Promoción programa de Enfermería UNAB

Ilustración 54 Promoción del programa de Enfermería



15. PRESUPUESTO

Tabla 32 Presupuesto

| TABLA 31. PRESUPUESTO | | | | | | |
|--|--|---|----------|------------------|----------------|-------------|
| Necesidad | Actividad | Recursos | Cantidad | Tiempo Requerido | Valor Unitario | Valor Total |
| Capacitar al 100% del personal de salud evaluado (23 personas) en los temas de la resolución 3280/2018 | Lectura de los temas la Resolución 3280/2018 | Estudiante PEP, internet, computador, luz | 6 | 12 horas | 17.550 | 210.600 |
| | Elaborar planeación de la capacitación | Estudiante PEP, internet, computador, luz | 2 | 4 horas | 17.550 | 70.200 |

| | | | | | | |
|---|--|---|---|------------|--------|---------|
| Mejorar los conocimientos del personal de salud de promoción y prevención FOSCAL y llevarlo del 34.78% al 60% sobre temas (curso de vida, cáncer de mama, cuello uterino, próstata y riesgo cardiovascular) de Resolución 3280/2018 | Diseño de material educativo | Estudiante PEP, internet, computador , luz | 4 | 18 horas | 17.550 | 315.900 |
| | Validación del material educativo por expertos | Profesional (tutor), internet, computador , luz | 4 | 2 horas | 39.000 | 78.000 |
| | Realizar la actividad educativa (capacitación) | Estudiante PEP, internet, computador , luz, video beam, celular | 2 | 2 horas | 20.000 | 40.000 |
| | Aplicar prueba de conocimiento | Estudiante PEP, internet, celular, luz | 2 | 20 minutos | 18.000 | 6.000 |

| | | | | | | |
|---|--|---|---|------------|--------|---------|
| | posterior a la capacitación | | | | | |
| Entregar elaborado el protocolo de promoción, prevención y detección temprana de cáncer de próstata avalado por jefe inmediato, enviado a oficina de calidad. | Búsqueda y lectura de evidencia científica | Estudiante PEP, internet, computador, luz | 1 | 8 horas | 17.550 | 140.400 |
| | Revisión de los lineamientos para la realización del protocolo | Estudiante PEP, internet, computador, luz | 1 | 40 minutos | 17.550 | 11.700 |
| | Elaboración del protocolo Institucional | Estudiante PEP, profesional internet, | 1 | 25 horas | 17.550 | 438.750 |

| | | | | | | |
|---|---|--|----|-----------------------|--------------------|---------------|
| | | computador , luz | | | | |
| | Revisión por experto | Profesional, internet, computador , luz | 2 | 8 horas | 45.000 | 360.000 |
| Estructura del curso y contenido temático de las unidades elaborados al 100%. | Revisiones y bibliográficas para construir el material educativo | Estudiante PEP, internet, computador , luz | 39 | 100 horas | 17.550 | 1.755.00 0 |
| | Revisión de lineamientos para la elaboración del material | Estudiante PEP, internet, computador , luz | 1 | 30 minutos | 17.550 | 9.000 |
| | Seleccionar los temas a | Estudiante, tutor, | 1 | 10 horas y 2 horas | 17.550 + 35.000 | 245.500 |

| | | | | | | |
|--------------------------|---|---|----|---------------------------------------|-----------------|-----------|
| | incluir en el curso virtual (syllabus) | internet, computador, luz | | | | |
| | Elaborar material educativo de los temas para el curso | Estudiante PEP, internet, computador, luz | 13 | Estudiante 150 horas Tutor 5 horas | 17.550 y 35.000 | 2.807.000 |
| | Aprobación del material educativo diseñado por parte de expertos | Profesional, internet, computador, luz | 13 | 10 horas | 35.000 | 350.000 |
| Actividad complementaria | Creación del protocolo de prevención, promoción y detección temprana de | Estudiante PEP, internet, computador, luz | 1 | 81 horas | 17.550 | 950.850 |

| | | | | | | |
|--------------------------|---|--|---|------------|--------|---------|
| | cáncer de colon y recto en la adultez y vejez | | | | | |
| | Creación de guías metodológicas para talleres de EduFoscal | Profesional, internet, computador, luz | 5 | 28 horas | 17.550 | 491.400 |
| | Certificación de inserción y retiro de implante anticonceptivo subdermico | Profesional | 1 | 2 horas | 17.550 | 35.100 |
| Actividad complementaria | Ponencia, III Catedra Florence Nightingale | Profesional | 1 | 30 minutos | 17.550 | 9.000 |
| | Adaptación material | Profesional, internet, | 1 | 3 horas | 17.550 | 52.650 |

| | | | | | | |
|---|--|----------------------|---|--------------|--------|--------|
| | educativo Alimentación saludable CIMS | computador, luz | | | | |
| | Promoción programa de enfermería UNAB | Estudiante de PEP | 3 | 1 hora | 17.550 | 17.550 |
| SUBTOTAL POR NECESIDADES | | | | | | |
| META | | | | TOTAL | | |
| <p>Capacitar al 100% del personal de salud evaluado (23 personas) en los temas de la resolución 3280/2018</p> <p>Mejorar los conocimientos del personal salud de promoción y prevención FOSCAL y llevarlo del 34.78% al 60% sobre temas (curso de vida, cáncer de mama, cuello uterino, próstata y riesgo cardiovascular) de Resolución 3280/2018</p> | | | | 720.700 | | |

| | |
|---|-----------|
| Entregar elaborado el protocolo de promoción, prevención y detección temprana de cáncer de próstata avalado por jefe inmediato, enviado a oficina de calidad. | 950.850 |
| Estructura del curso y contenido temático de las unidades elaborados al 100%. | 5.166.000 |
| Actividades complementarias | 1.556.550 |
| TOTAL | 8.394.100 |
| <i>Fuente: Realizado por Yesmy Maryeth Castro Rocha, estudiante PEP, 2023-10</i> | |

16. CONCLUSIONES

- Se cumplió con cada uno de los objetivos trazados en el plan de mejora dando respuesta a las necesidades del servicio de promoción y prevención de la clínica Foscal y de EduFoscal detectados durante la valoración.
- El uso de herramientas TIC para la socialización y evaluación del nivel de conocimientos adquirido al momento de la capacitación del personal salud, permite el la apropiación aprendizaje.
- Capacitar al personal de enfermería permite fortalecer su desarrollo profesional y/o laboral.

- Se creó el protocolo de prevención, promoción y detección temprana de cáncer de próstata en la adultez y vejez, con el fin de direccionar la conducta médica y del personal salud que labora en la institución.
- Se creó el contenido temático del curso de autocuidado en vejez dirigido a los usuarios para brindar información precisa, que permite promover la salud, prevenir la enfermedad y mantener una buena calidad de vida.

17. RECOMENDACIONES

- Socializar el protocolo de prevención, promoción y detección temprana del cáncer de próstata en la adultez y vejez, de igual forma verificar cumplimiento a las actividades y adherencia al protocolo.
- Medir la adherencia de usuarios en el inicio y continuo seguimiento del curso de autocuidado en vejez el cual se realizó en EduFoscal.
- Asignar un PEP para el servicio de PYP y otro para EduFoscal. Debido al amplio espacio de práctica y actividades por apoyar tanto en PYP como en EduFoscal.
- Continuar con convenios docencia-servicio de estudiantes PEP en el servicio de promoción y prevención y en EduFoscal

18. REFERENCIAS

1. Gutiérrez Triana DV. PROCESO DE PARTICIPACION PARA LA PROMOCIÓN DE LA SALUD Y LA PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD: La experiencia de la Dirección de Promoción y Prevención. [Internet]. Bogotá; 2016 [citado 20 febrero 2023]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ENT/participacion-promocion-salud-prevencion-enfermedad.pdf>
2. Ministerio de Salud y Protección Social. MANUAL METODOLÓGICO PARA LA ELABORACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS RIAS. [Internet]. Bogotá; 2016 [citado 20 febrero 2023]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/Manual-metodologico-rias.pdf>
3. Ministerio de Salud y Protección Social. Política de Atención Integral en Salud [Internet]. Bogotá; 2016 [citado 20 febrero 2023]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/modelo-pais-2016.pdf>

4. Rutas integrales de atención en salud - RIAS [Internet]. Ministerio de Salud y Protección Social. 2016 [citado 20 febrero 2023]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/ssr/Paginas/Rutas-integrales-de-atencion-en-salud-RIAS.aspx>
5. Rutas integrales de atención en salud - RIAS [Internet]. Bogotá; 2016 [citado 20 febrero 2023]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/05-rias-presentacion.pdf>
6. Chiavenato, I, Introducción a la teoría general de la administración. Séptima Edición. Editorial Mc-Graw Hill. México, 2006. Pgs. 130-152. [citado 20 febrero 2023]. Disponible en: http://files.uladech.edu.pe/docente/32805306/ADMINISTRACION_I/Sesion_6/Contenido_Sesion6.pdf
7. Rodríguez C LV. METODOLOGÍAS DE ENSEÑANZA PARA UN APRENDIZAJE SIGNIFICATIVO DE LA HISTOLOGÍA [Internet]. 2014 [citado 20 febrero 2023]. Disponible en: <https://www.revista.unam.mx/vol.15/num11/art90/art90.pdf>
8. Aristizábal Hoyos GP, Blanco Borjas DM, Sánchez Ramos A, Ostiguín Meléndez RM. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión [Internet]. 2011 [citado 20 febrero 2023]. Disponible en: <https://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v8n4/v8n4a3.pdf>
9. CLÍNICA FOSCAL ESPERANZA DE VIDA. [citado el 2 de enero de 2023]. Disponible en: <http://www.foscal.com.co/>

10. Ponce Talancón H. La Matriz FODA: Alternativa De Diagnóstico Y Determinación De Estrategias De Intervención En Diversas Organizaciones [Internet]. Xalapa, México; 2007 [citado 20 febrero 2023]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=29212108>
11. Morales González F, Cabrera Jiménez M. El método de Hanlon, herramienta metodológica para priorizar necesidades y problemas de salud. Una perspectiva operacional para el diagnóstico de salud. vertientes [Internet]. 29 de enero de 2020 [citado 13 de febrero de 2023];21(1-2):42-9. Disponible en: <https://www.revistas.unam.mx/index.php/vertientes/article/view/72839>
12. Registered Nurses' Association of Ontario l'Association des infirmières et infirmiers autorisés de l'Ontario. Profesionalidad en enfermería [Internet]. 2007 [citado 20 febrero 2023]. Disponible en: https://rnao.ca/sites/rnao-ca/files/Profesionalidad_en_enfermeria.pdf
13. Registered Nurses' Association of Ontario l'Association des infirmières et infirmiers autorisés de l'Ontario. Adopting eHealth Solutions: Implementation Strategies [Internet]. 2017 [citado 20 febrero 2023]. Disponible en: <https://rnao.ca/bpg/guidelines/ehealth-solutions>
14. Parra-Penagos, C. & Rodríguez-Fonseca, F. La capacitación y su efecto en la calidad dentro de las empresas. (2016). [citado 18 Mayo 2023] Rev.investig.desarro.innov, 6(2), 131-143. Disponible en: https://revistas.uptc.edu.co/index.php/investigacion_duitama/article/view/4602

15. Ministerio de Salud. PLAN INSTITUCIONAL DE CAPACITACIÓN – PIC SECTOR SALUD. (2020). [citado 18 Mayo 2023]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/SG/GT/plan-institucional-capacitacion-pic-minsalud-2020.pdf>
16. Saura, J. Saturno, P. Protocolos clínicos: ¿cómo se construyen? Propuesta de un modelo para su diseño y elaboración. [citado 18 Mayo 2023] Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-articulo-protocolos-clinicos-como-se-construyen-14307>
17. Aguirre D, Hernández A. Algunas consideraciones para el diseño de protocolos en la actividad de Enfermería. (2014). [citado 18 Mayo 2023] Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2014000300014
18. Organización Mundial de la Salud. Autocuidado para personal en primera línea de respuesta en emergencias. (2023). [citado 18 Mayo 2023]. Disponible en: <https://www.campusvirtualsp.org/es/curso/autocuidado-para-personal-en-primera-linea-de-respuesta-en-situaciones-de-emergencia-en>
19. Registered Nurses' Association of Ontario l'Association des infirmières et infirmiers autorisés de l'Ontario. Desarrollo y mantenimiento del liderazgo en enfermería. [Internet]. 2006 [citado 20 mayo 2023]. Disponible en: https://www.bpsos.es/wp-content/uploads/2020/01/D0033_Desarrollo_y_mantenimiento_del_liderazgo_en_enfermeria_2006.pdf

