

**IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS EDUCATIVAS PARA EL
FORTALECIMIENTO EN LA CALIDAD DE LA ATENCIÓN EN EL SERVICIO DE
PEDIATRÍA DE LA CLÍNICA FOSCAL**

JERALDIN DAYANA BLANCO VEGA

DOCENTE ASESORA:

ENF. OLGA LUCIA BERDUGO CABALLERO

**ESP. GERENCIA EN RIESGOS LABORALES SEGURIDAD Y SALUD EN EL
TRABAJO**

PRÁCTICA ELECTIVA DE PROFUNDIZACIÓN

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE BUCARAMANGA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD – PROGRAMA DE ENFERMERÍA

FLORIDABLANCA

2020

TABLA DE CONTENIDO

CONTENIDO	
RESUMEN	4
INTRODUCCIÓN	6
JUSTIFICACIÓN	7
ÍNDICE	8
OBJETIVOS	11
OBJETIVO GENERAL	11
OBJETIVOS ESPECÍFICOS	11
ENFOQUE TEÓRICO – PATRICIA BENNER	12
CONTENIDO DEL TRABAJO	14
DESCRIPCIÓN GENERAL DE LA INSTITUCIÓN	14
HERRAMIENTAS DE VALORACIÓN	17
VALORACIÓN DEL ÁREA DE TRABAJO	17
ESTADÍSTICAS INSTITUCIONALES – COORDINACIÓN VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA 2020. CLÍNICA FOSCAL	17
ESTADÍSTICAS INSTITUCIONALES – RESULTADOS ADHERENCIAS PROCESOS DE ENFERMERÍA 2020. CLÍNICA FOSCAL	20
REPORTES ATENCIÓN SEGURA. PRIMER SEMESTRE 2020. CLÍNICA FOSCAL ..	20
IDENTIFICACIÓN DE PROBLEMAS	24
PRIORIZACIÓN DE PROBLEMAS (Matriz Hanlon)	26
PLAN DE MEJORAMIENTO	28
OBJETIVO GENERAL DEL PLAN DE MEJORA	28
OBJETIVOS ESPECÍFICOS DEL PLAN DE MEJORA	28
NECESIDAD 1	29
NECESIDAD 2	29
NECESIDAD 3	30
NECESIDAD 4	31
PLAN DE MEJORAMIENTO TRANSVERSAL	32
CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES	34
RESULTADOS	35
CONCLUSIONES	39
RECOMENDACIONES	39

BIBLIOGRAFÍA	40
ANEXOS	41

RESUMEN

Introducción: El plan de mejora se constituye en un objetivo del proceso de mejora continua, y, por tanto, en una de las principales fases a desarrollar dentro del mismo. El plan de mejora integra la decisión estratégica sobre cuáles son los cambios que deben incorporarse a los diferentes procesos de la organización, para que sean traducidos en un mejor servicio percibido. Dicho plan, además de servir de base para la detección de mejoras, debe permitir el control y seguimiento de las diferentes acciones a desarrollar, así como la incorporación de acciones correctoras ante posibles contingencias no previstas. **Objetivo general:** Implementar un plan de mejoramiento a través de una valoración inicial relacionado con la atención brindada por el personal de salud por medio de intervenciones que mejoren la calidad y seguridad del cuidado de enfermería integral en el servicio de pediatría de la clínica FOSCAL durante el segundo semestre de año 2020. **Objetivos específicos:** 1. Realizar una valoración en el servicio de pediatría mediante la matriz DOFA priorizando problemas a través de la matriz HANLON las cuales ayuden al desarrollo de un plan de mejoramiento efectivo. 2. Desarrollar intervenciones que mejoren la calidad y la seguridad de la atención brindada por el personal de salud del servicio. 3. Aumentar la adherencia a los diferentes protocolos y procedimientos establecidos por la institución indicados para el personal de enfermería que mejoren la calidad y seguridad en el cuidado enfermero. **Metodología:** Mediante la valoración del sitio de práctica a través de la matriz DOFA con el fin de analizar los factores internos y externos que influyen en la calidad de la atención, se identifican 6 debilidades, de las cuales se priorizan 5 implementando el método Hanlon, este método valora la magnitud del problema, gravedad del problema, eficacia de la solución posible, capacidad real para modificar la situación del problema y factibilidad de la solución. **Resultados:** Con respecto a la necesidad 1 enfocada en socialización de ROP se obtuvo un pre-test de 15 personas (93,7% del personal) con un 60% de preguntas aprobadas; posteriormente se realizó socialización del material educativo por lo cual se obtuvo un 81,3% de preguntas aprobadas en el pos. Test; la necesidad 2 enfocada en administración segura de medicamentos se encontró un nivel de conocimientos de 8 personas (88,8% del personal) con un 85% de las preguntas fueron aprobadas; la necesidad 3 enfocada en capacitación sobre cuidados del RNP, en el puerperio y lactancia materna se evidenció un nivel de conocimiento de 15 personas (100% del personal) con un 92% de preguntas aprobadas. La necesidad 4 enfocada en aumentar el nivel de adherencia de higiene de manos en los 5 momentos se observó un nivel de adherencia del protocolo de lavado de manos de 15 personas (93,7% del personal) con un 80,4%; la necesidad 5 enfocada en el plan transversal con respecto a la implementación de consentimientos de enfermería se evidenció un impacto del 97,5% del consentimiento informado de enfermería en los profesionales en donde también se tuvo en cuenta un nivel de adherencia de 4 personas (100% del personal) de los consentimientos informados en la primera medición 70% y en la segunda medición 100% . **Conclusiones:** 1 La valoración realizada mediante la matriz DOFA brindó una herramienta importante para priorizar problemas y desarrollar el plan de mejoramiento con intervenciones que mejoran la calidad y la seguridad de la atención brindada por el personal. 2 El personal de enfermería fue receptivo al momento de reforzar los conocimientos, pues se evidencio que en todas las necesidades se pudo tener una cobertura superior al 80%. 3 La práctica electiva de profundización en el servicio de pediatría permitió la adquisición y fortalecimiento de habilidades en el ámbito asistencial y administrativo.

ABSTRACT

Introduction: The improvement plan constitutes an objective of the continuous improvement process, and, therefore, one of the main phases to be developed within it. The improvement plan integrates the strategic decision about which changes should be incorporated into the different processes of the organization, so that they are translated into a better perceived service. Said plan, in addition to serving as a basis for detecting improvements, must allow the control and monitoring of the different actions to be carried out, as well as the incorporation of corrective actions against possible unforeseen contingencies. **General objective:** To implement an improvement plan through an initial assessment related to the care provided by health personnel through interventions that improve the quality and safety of comprehensive nursing care in the pediatric service of the FOSCAL clinic during the second semester of 2020. **Specific objectives:** 1. Carry out an assessment in the pediatric service through the FODA matrix, prioritizing problems through the HANLON matrix which help to develop an effective improvement plan. 2. Develop interventions that improve the quality and safety of the care provided by the health service personnel. 3. Increase adherence to the different protocols and procedures established by the institution indicated for nursing personnel that improve the quality and safety of nursing care. **Methodology:** By evaluating the practice site through the FODA matrix in order to analyze the internal and external factors that influence the quality of care, 6 weaknesses are identified, of which 5 are prioritized by implementing the Hanlon method, This method assesses the magnitude of the problem, the severity of the problem, the effectiveness of the possible solution, the real capacity to modify the situation of the problem and the feasibility of the solution. **Results:** Regarding need 1 focused on ROP socialization, a pre-test of 15 people (93.7% of the personnel) was obtained with 60% of approved questions; Later, the educational material was socialized, for which 81.3% of questions passed in pos. Test; In need 2 focused on safe administration of medications, a level of knowledge of 8 people (88.8% of the personnel) was found with 85% of the questions were approved; The need 3 focused on training on RNP care, in the puerperium and breastfeeding, a level of knowledge of 15 people (100% of the staff) was evidenced with 92% of questions approved. The need 4 focused on increasing the level of adherence to hand hygiene in the 5 moments, a level of adherence to the hand washing protocol of 15 people (93.7% of the personnel) was observed with 80.4%; the need 5 focused on the transversal plan with respect to the implementation of nursing consents, an impact of 97.5% of the informed nursing consent was evidenced in the professionals, where a level of adherence of 4 people was also taken into account (100 % of staff) of informed consents in the first measurement 70% and in the second measurement 100%. **Conclusions:** 1 The assessment carried out using the SWOT matrix provided an important tool to prioritize problems and develop the improvement plan with interventions that improve the quality and safety of the care provided by the staff. 2 The nursing staff was receptive when it came to reinforcing knowledge, as it was evident that in all needs it was possible to have a coverage greater than 80%. 3 The elective practice of deepening in the pediatric service allowed the acquisition and strengthening of skills in the care and administrative field.

INTRODUCCIÓN

El plan de mejoras se constituye en un objetivo del proceso de mejora continua, y, por tanto, en una de las principales fases a desarrollar dentro del mismo. La elaboración de dicho plan requiere el respaldo y la implicación de todos los responsables universitarios que, de una u otra forma, tengan relación con la unidad.

El plan de mejoras integra la decisión estratégica sobre cuáles son los cambios que deben incorporarse a los diferentes procesos de la organización, para que sean traducidos en un mejor servicio percibido. Dicho plan, además de servir de base para la detección de mejoras, debe permitir el control y seguimiento de las diferentes acciones a desarrollar, así como la incorporación de acciones correctoras ante posibles contingencias no previstas. (1)

La práctica de enfermería en el último semestre del programa académico de enfermería permite que el estudiante implemente la toma de decisiones en su quehacer diario y desarrolle el componente administrativo que hace parte de la formación académica, donde se podrá integrar el saber, el hacer y el ser para así poder desarrollar un profesional integral.

El servicio de pediatría se encuentra ubicado en el séptimo piso de la torre CAL, dentro del complejo Foscal, ofrece la oportunidad a los estudiantes de realizar sus prácticas electivas de profundización con la ayuda del convenio docencia- servicio. Esta oportunidad permite que el estudiante, a través del plan de mejora, logre implementar la mejora continua en el servicio en donde a través de la valoración, el diagnóstico y la priorización de problemas se puede llegar a realizar la ejecución del plan del mismo y así llevar a cabo el proceso administrativo fortaleciendo la calidad de la atención implementando estrategias educativas al personal y a los usuarios del servicio. Así mismo poder desarrollar el componente asistencial en donde se puede fortalecer los conocimientos adquiridos en los diferentes niveles académicos y poder implementar los mismos brindando un cuidado integral a los usuarios.

JUSTIFICACIÓN

Un buen servicio es consecuencia de una dinámica virtuosa en las relaciones interpersonales, porque quien la recibe se siente atendido, reconocido, visto y considerado, además de ser aliviado del motivo de consulta. Por otro lado, quién presta un servicio satisfactorio, se empodera, alegra y motiva porque aumenta su autoestima y encuentra sentido a su trabajo. La atención en salud es la acción realizada por el personal de salud que responde a la inquietud de otra persona (madre/padre del niño o maternas). Es efectiva cuando, de acuerdo a quién recibe el beneficio, “la acción logra satisfacer su inquietud”.

La calidad en las instituciones de salud es considerada la satisfacción razonable de las necesidades de los usuarios, con soluciones técnicas óptimas. Es un proceso constante y permanente porque es total, y como tal está presente en todas las partes del proceso de atención médica. Los servicios prestados tienen características intangibles y en ese sentido se consideran dos tipos de calidad: a) calidad técnica que consiste en la aplicación de la ciencia y la tecnología médica de forma que maximice los beneficios de salud, sin aumentar de forma proporcional los riesgos en la atención y de este modo garantizar al usuario el pleno bienestar; b) calidad sentida que alude a la satisfacción razonable de las necesidades de los usuarios después de utilizar los servicios de una institución. La misma reside en la subjetividad de los usuarios y se relaciona con la entrega amable de los servicios con un contenido técnico. (2)

Es por esto que nace la posibilidad de poder realizar un plan de mejoramiento continuo con el propósito de proveer un servicio de calidad y calidez en los usuarios pediátricos y de ginecología teniendo como base la seguridad y el bienestar integral de los mismos. El servicio de hospitalización pediátrica está ubicado en el piso 7 de la torre CAL FOSCAL; cabe destacar que para el año 2019 aún permanecía como servicio compartido con dos especialidades las cuales eran hemato – oncología pediátrica y pediatría. Para este mismo año se encontraron estadísticas institucionales en las cuales se encontró una cuenta de tipo de usuarios en donde se observó que ginecología contó con 185 pacientes, hemato-oncología con 55 pacientes, pediátrico con 623 pacientes para alcanzar un total general de 863 pacientes anual. En la misma referencia se evidenció que el mes de julio fue aquel con más ingresos de usuarios y el mes de abril con el menor. (3)

La morbilidad hospitalaria del 7° piso CAL FOSCAL para el año 2019 fue de 79 usuarios con leucemia linfoblástica aguda, 75 con parto único espontáneo, presentación cefálica de vértice, 56 de fiebre del dengue (dengue clásico), 34 con diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso, 25 con fiebre no especificada, 24 con neumonía bacteriana no especificada, 23 con estado asmático, 20 con otros recién nacidos pretérmino al igual que infección viral no especificada, 19 con infección de vías urinarias sitio no especificadas y 448 con otras causas para un total de 862 usuarios con morbilidad. (4)

Teniendo en cuenta las estadísticas es de vital importancia realizar, en la práctica electiva de profundización, diferentes intervenciones teniendo en cuenta la población, el equipo de salud y los problemas encontrados a través de la valoración para así poder brindar un cuidado integral que tenga como base la calidad y seguridad en el cuidado brindado.

ÍNDICE

LISTA DE FIGURAS

Figura 1: Adherencia a la higiene de manos por servicio. I trimestre de 2020. Clínica Foscal.

Figura 2: Adherencia a la higiene de manos por profesión. I trimestre de 2020. Clínica Foscal.

Figura 3: Adherencia a los 5 momentos de higiene de manos. I trimestre de 2020. Clínica Foscal.

Figura 4: Adherencia a la higiene de manos por servicio. Junio de 2020. Clínica Foscal.

Figura 5: Adherencia higiene de manos por momento. Junio de 2020. Clínica Foscal.

Figura 6. Porcentaje de conocimientos sobre ROP del personal.

Figura 7: Porcentaje nivel de conocimientos sobre administración segura de medicamentos.

Figura 8: Nivel de conocimientos sobre cuidados en el puerperio, cuidados del RNP y lactancia materna.

Figura 9: Porcentaje nivel de adherencia al protocolo de higiene de manos por momentos.

Figura 10: Porcentaje nivel de adherencia higiene de manos por momento Junio – Julio.

Figura 11: Porcentaje eficacia de capacitación del consentimiento de enfermería.

Figura 12: Nivel de adherencia del consentimiento informado de enfermería.

LISTA DE TABLAS

Tabla 1: Clasificación de Benner: Conceptos principiantes y definiciones de las etapas de la enfermera en la clínica

Tabla 2: Prevención de caídas y lesiones derivadas de las caídas en usuario pediátrico. Primer semestre 2020. Clínica Foscal.

Tabla 3: Administración de medicamentos auxiliares. Primer semestre 2020. Clínica Foscal.

Tabla 4: Administración de medicamentos enfermera. Primer semestre 2020. Clínica Foscal.

Tabla 5: Reporte de caídas en usuarios. Primer semestre 2020. Clínica Foscal.

Tabla 6: Reporte de flebitis en administración de medicamentos. Primer semestre 2020. Clínica Foscal.

Tabla 7: Reporte de dispositivos médicos. Primer semestre 2020. Clínica Foscal.

Tabla 8: Otros reportes. Primer semestre 2020. Clínica Foscal.

Tabla 9: Matriz DOFA.

Tabla 10: Matriz HANLON.

Tabla 11: Necesidad 1. Desconocimiento de la guía medica ROP y fortalecimiento de administración de medicamentos segura.

Tabla 12: Necesidad 2. Fortalecimiento de administración segura de medicamentos.

Tabla 13: Necesidad 3. Falta de educación a los usuarios.

Tabla 14: Necesidad 4. Falta de higienización de manos.

Tabla 15: Necesidad 5. Desconocimiento del consentimiento informado de enfermería.

Tabla 16: Cronograma de actividades.

Tabla 17. Resultado necesidad 1

Tabla 18. Resultado necesidad 2

Tabla 19: Resultado necesidad 3

Tabla 20. Resultado necesidad 4

Tabla 21. Resultado necesidad 5

LISTA DE ANEXOS

Anexo 1. Aplicación de pre-test de ROP al personal del servicio.

Anexo 2. Material educativo ROP.

Anexo 3. Socialización material educativo ROP.

Anexo 4. Aplicación pos-test de ROP al personal del servicio.

Anexo 5. Material educativo administración segura de medicamentos.

Anexo 6. Socialización material educativo administración segura de medicamentos.

Anexo 7. Aplicación del test de conocimiento sobre administración segura de medicamentos.

Anexo 8. Material educativo cuidados RNP, cuidados en el puerperio y lactancia materna.

Anexo 9. Socialización material educativo cuidados del RNP, lactancia materna y cuidados en el puerperio.

Anexo 10. Aplicación test de conocimientos sobre cuidados RNP, cuidados en el puerperio y lactancia materna.

Anexo 11. Infografía lavado de manos.

Anexo 12. Socialización infografía lavado de manos.

Anexo 13. Listas de verificación adherencia higiene de manos 5 momentos.

Anexo 14. Test consentimiento informado.

Anexo 15. Primera medición consentimiento informado.

Anexo 16. Segunda medición consentimiento informado.

Anexo 17. Componente investigativo.

Anexo 18. Encuestas de satisfacción.

Anexo 19. Práctica asistencial.

Anexo 20. Actividades complementarias. Taller de traslado y movilización de pacientes, capacitación uso de EPP y sistema SAP y participación día mundial higiene de manos.

Anexo 21. Actividades complementarias.

OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

Implementar un plan de mejoramiento a través de una valoración inicial relacionado con la atención brindada por el personal de salud por medio de intervenciones que mejoren la calidad y seguridad del cuidado de enfermería integral en el servicio de pediatría de la clínica FOSCAL durante el segundo semestre de año 2020.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Realizar una valoración en el servicio de pediatría mediante la matriz DOFA priorizando problemas a través de la matriz HANLON las cuales ayuden al desarrollo de un plan de mejoramiento efectivo.
- Desarrollar intervenciones que mejoren la calidad y la seguridad de la atención brindada por el personal de salud del servicio.
- Aumentar la adherencia a los diferentes protocolos y procedimientos establecidos por la institución indicados para el personal de enfermería que mejoren la calidad y seguridad en el cuidado enfermero.
- Concluir el componente investigativo titulado “CARACTERÍSTICAS DE RECURSOS EDUCATIVOS CREADOS POR ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE GUÍAS O PROTOCOLOS”.

ENFOQUE TEÓRICO – PATRICIA BENNER

La enfermera(o) especializada(o) en el área de pediatría tiene un perfil más complejo comparado con otras áreas de desempeño, teniendo en cuenta que su labor va dirigida al binomio niño-familia. El niño percibe la enfermera(o) como una persona amigable, quien debe tener la suficiente experticia para disminuir el efecto negativo que genera la hospitalización y lograr que el hecho de estar enfermo en lo posible no se convierta en una experiencia desagradable para el mismo, permitiendo un proceso de recuperación más rápido. El profesional, adicional a todos los conocimientos y habilidades requeridos para proporcionar cuidado de buena calidad, debe estar calificado para incorporar la lúdica y así generar agilidad en el proceso de recuperación del paciente. Muchas de estas actividades se desarrollan en un orden secuencial: seleccionar el problema, valorar el estado de salud, buscar la causa e identificar las manifestaciones clínicas, proceder a emitir un diagnóstico de enfermería y termina por priorizar y ejecutar los cuidados y las actividades propias. Una de las funciones de la enfermera(o) es ser un líder que mantenga y mejore los canales de comunicación del paciente y familiares con el equipo de salud que genere un ámbito de confianza para el niño enfermo.

En los servicios de pediatría las enfermeras(o) son tradicionalmente evaluadas por los padres y cuidadores, y la práctica está ampliamente utilizada como la base de pruebas de conocimientos de enfermería. El niño debe permanecer preferiblemente acompañado en forma permanente por un cuidador familiar y por ello en esta área la familia se convierte en un inspector de todas las actividades que ellas realizan; por tanto, el profesional de enfermería no debe separar al individuo de su contexto más inmediato, la familia. Por el contrario, debe estar preparado para enseñarle a ésta última como cuidar correctamente el niño en casa.

Con base en lo anterior y teniendo en cuenta la definición de experta formulada por Benner, en el cuidado asistencial del paciente pediátrico el profesional de enfermería adapta el contexto para un mejor cuidado del niño y mantiene un vínculo directo e inseparable con su familia, generando un desarrollo profesional más extremo que da como resultado un cuidado humanizado. (5)

CLASIFICACIÓN DE BENNER: CONCEPTOS PRINCIPIANTES Y DEFINICIONES DE LAS ETAPAS DE LA ENFERMERA EN LA CLÍNICA (3)

Tabla 1: Clasificación de Benner: Conceptos principiantes y definiciones de las etapas de la enfermera en la clínica

PRINCIPIANTE	PRINCIPIANTE AVANZADA	COMPETENTE	EFICIENTE	EXPERTA
La persona se enfrenta a una nueva situación. Este nivel Benner indica que podría aplicarse a una	En este nivel la enfermera después de haber adquirido experiencias se siente con mayor	Se es competente cuando la enfermera posee la capacidad de imitar lo que hacen los demás a	La enfermera percibe la situación de manera integral y reconoce sus principales	La enfermera Posee un completo dominio intuitivo que genera la

<p>enfermera inexperta o la experta cuando se desempeña por primera vez en un área o en alguna situación no conocida previamente por ella.</p>	<p>capacidad de plantear una situación clínica haciendo un estudio completo de ella y posteriormente demostrará sus capacidades y conocerá todo lo que esta exige.</p>	<p>partir de situaciones reales; la enfermera empieza a reconocer los patrones para así priorizar su atención, como también es competente cuando elabora una planificación estandarizada por sí misma.</p>	<p>aspectos ya que posee un dominio intuitivo sobre esta; se siente más segura de sus conocimientos y destrezas, y está más implicada con el paciente y su familia.</p>	<p>capacidad de identificar un problema sin perder tiempo en soluciones alternativas, así mismo, reconoce patrones y conoce a sus pacientes aceptando sus necesidades sin importar que esto le implique planificar y/o modificar el plan de cuidado.</p>
--	--	--	---	--

CONTENIDO DEL TRABAJO

DESCRIPCIÓN GENERAL DE LA INSTITUCIÓN

RESEÑA HISTORICA

La institución es el resultado de una idea visionaria generada en 1976 por el doctor Virgilio Galvis Ramírez, cuando se crea la Fundación Oftalmológica de Santander - FOS, en el piso 11 del Hospital Ramón González Valencia, hoy llamado Hospital Universitario de Santander, en donde lamentablemente la prioridad de otros servicios básicos no permitió su desarrollo.

Esta situación motivó su traslado a una vieja casona ubicada en la calle 34 con carrera 28 de Bucaramanga, en donde en 1979 y con las restricciones tecnológicas de todo buen comienzo, se obtuvieron las primeras vivencias de servicio comunitario y se brindó atención oftalmológica durante dos años, gracias a la labor del recurso humano profesional y paramédico comprometido con la misión institucional de ‘Ayudar a que Otros Vean’.

La experiencia adquirida y la gran satisfacción de apreciar la consolidación de la naciente institución, hizo que el doctor Virgilio Galvis Ramírez, fundador líder de la institución, visualizara una gran obra, que además de proporcionar un calificado ejercicio de la profesión, desarrollará una estrategia social que permitiera la prestación de un servicio oftalmológico dirigido a todos los niveles.

15 meses después, el 27 de Julio de 1982, se inaugura el moderno edificio de 5 mil 800 metros cuadrados de la Fundación Oftalmológica de Santander - FOS.

Posteriormente, la necesidad de complementar a la Fundación Oftalmológica de Santander - FOS con especialidades médicas de apoyo, fue el punto de partida de un nuevo proyecto que ofrecería atención en todas las especialidades médicas. Fue así como Galvis Ramírez con un puñado de médicos especialistas, logra consolidar esta obra con el apoyo del industrial santandereano Carlos Ardila Lülle, quien fue su principal benefactor.

El 14 de Mayo de 1993 se inaugura el Complejo Médico Fundación Oftalmológica de Santander - Clínica Carlos Ardila Lülle - FOSCAL, una infraestructura de 45 mil metros cuadrados distribuidos en cuatro torres con una capacidad de 250 camas hospitalarias, un staff médico de 200 especialistas y amplias áreas funcionales, hospitalización, salas de cirugía, servicio de urgencias, unidades de cuidado intensivo, cirugía ambulatoria, helipuerto, servicios de apoyo y Centros de Alta Tecnología, entre los que se destacan el servicio de Oftalmología, Excimer Láser, Centro de Cáncer y Enfermedades Hematológicas Virgilio Galvis Ramírez, Unidad de Radiología e Imágenes Diagnósticas, Medicina Nuclear, Ortopedia y Traumatología, Laboratorio Clínico y Banco de Sangre, Centro Urológico, Unidad de Diálisis y Transplante Renal, Neurocirugía, Otorrinolaringología y Audiología, Cirugía Mínimamente Invasiva, Cirugía Plástica y Reconstructiva, Unidad de Trasplantes y Médula Ósea, Cirugía Bariátrica y Cirugía Cardiovascular con el Instituto del Corazón de Bucaramanga, entre otras unidades importantes,

que constituían a la Foscal en el centro más grande, integral y de mayor tecnología del oriente colombiano, y uno de los más importantes del país.

MARCO LEGAL

La Fundación Oftalmológica de Santander – FOSCAL, es una institución privada de carácter fundacional, creada el 19 de abril de 1976, mediante escritura pública No 1192 de la notaría Segunda de Bucaramanga, con Personería Jurídica reconocida por el Ministerio de Salud mediante resolución No 19070 del 16 de diciembre de 1985. Su actividad principal es la prestación de servicios de salud y por tratarse de una entidad sin ánimo de lucro, su patrimonio y los beneficios económicos que llegare a obtener, serán utilizados exclusivamente para su desarrollo y crecimiento.

MISIÓN

Brindar servicios integrales de salud de clase mundial, formación humana y académica, desarrollo científico y esperanza de vida con responsabilidad social.

VISIÓN

En 2020 seremos un complejo médico líder en seguridad del paciente, humanización, docencia e investigación de América Latina.

PRINCIPIOS

- Responsabilidad Social.
- Estrategia.
- Excelencia Médica.
- Generación de Valor.
- Humanización.
- Innovación.
- Seguridad del Paciente.
- Trabajo en Equipo.

VALORES

- Disciplina.
- Ética.
- Liderazgo.
- Respeto.
- Sentido de Pertenencia.
- Transparencia.

CONVENIO DOCENCIA – ASISTENCIAL

De acuerdo con la misión y políticas institucionales, la formación del talento humano es uno de los tres pilares. Es por eso que la Clínica FOSCAL sirve como escenario de práctica para el desarrollo de programas académicos del área de la salud, tanto de pregrado como de postgrado. La FOSCAL cuenta con tres convenios docencia-servicio formalizados y normalizados bajo el Decreto 2376 de 2010, con importantes instituciones de Educación Superior del oriente colombiano en donde se encuentra la Universidad Autónoma de Bucaramanga – UNAB por la cual permite que los estudiantes en formación realicen la práctica electiva de profundización en donde se fortalecen las aptitudes y conocimientos adquiridos previamente en el programa académico. Durante este último nivel la institución permite que los estudiantes se desempeñen en el área de su preferencia en donde es indispensable implementar un plan de mejoramiento con el personal del servicio a través de los diferentes pasos de la planeación como parte administrativa y se destaquen por su componente asistencial.

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO

El servicio de pediatría cuenta con el siguiente personal asignado por turno: una enfermera profesional, tres auxiliares (Una de ellas encargada de la administración de medicamentos), así mismo se encuentra un médico hospitalario, un residente de pediatría, una secretaria y una persona encargada de los servicios generales. El servicio cuenta con diez habitaciones de las cuales 9 de ellas están equipadas con camas doble distribuidas desde las 701 hasta las 710. El servicio presenta una estación de enfermería con seis computadores para uso del personal de enfermería, médico y uno de ellos para trámites administrativos.

HERRAMIENTAS DE VALORACIÓN

- ❖ Valoración
- ❖ Observación directa al servicio.
- ❖ Entrevista.
- ❖ Revisión de Protocolos.
- ❖ Historial.
- ❖ Análisis de estadísticas institucionales 2019 – 2020.

VALORACIÓN DEL ÁREA DE TRABAJO

Se pudo realizar un análisis del servicio a través de la matriz DOFA en donde se describen aspectos importantes como fortalezas, debilidades, oportunidades y amenazas. La matriz es una herramienta que se usa como método de valoración para desarrollar una planeación estratégica ya que es de gran utilidad para la toma de decisiones teniendo en cuenta que facilita la ejecución de estrategias para cada ámbito que hace parte de la institución.

ESTADÍSTICAS INSTITUCIONALES – COORDINACIÓN VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA 2020. CLÍNICA FOSCAL.

Figura 1: Adherencia a la higiene de manos por servicio. I trimestre de 2020. Clínica Foscal.

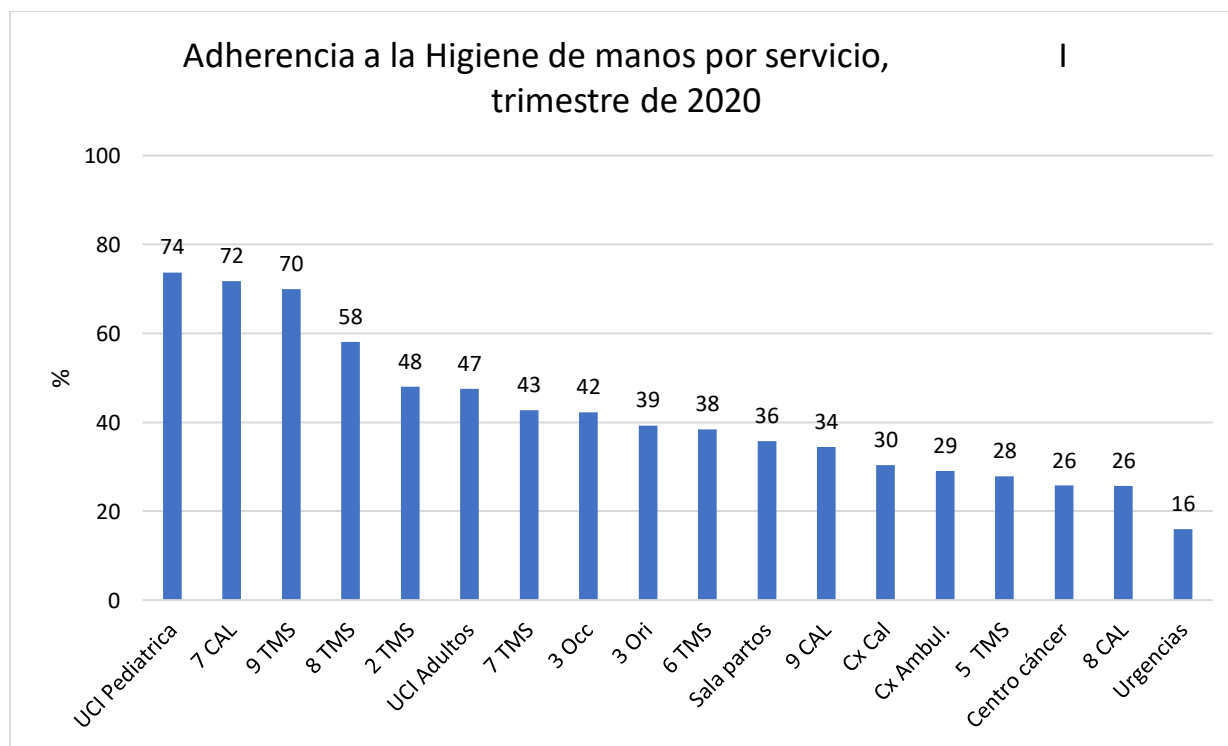


Figura 2: Adherencia a la higiene de manos por profesión. I trimestre de 2020. Clínica Foscál.

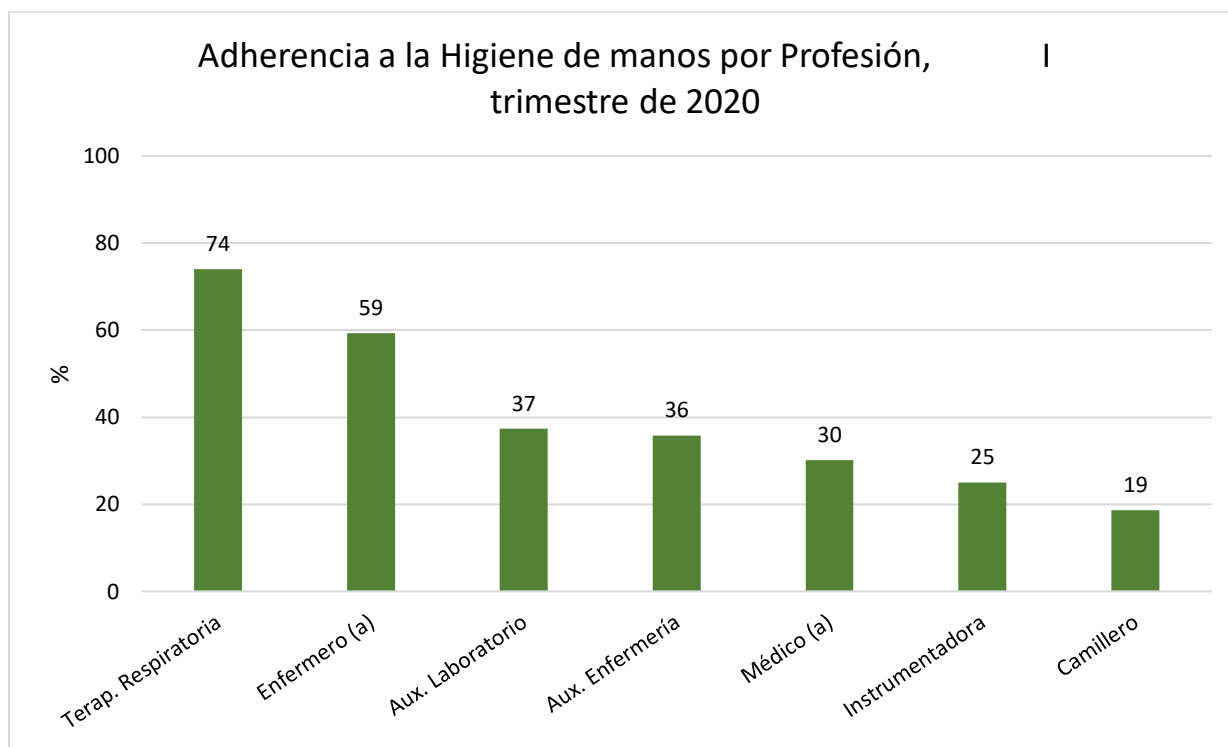


Figura 3: Adherencia a los 5 momentos de higiene de manos. I trimestre de 2020. Clínica Foscál.

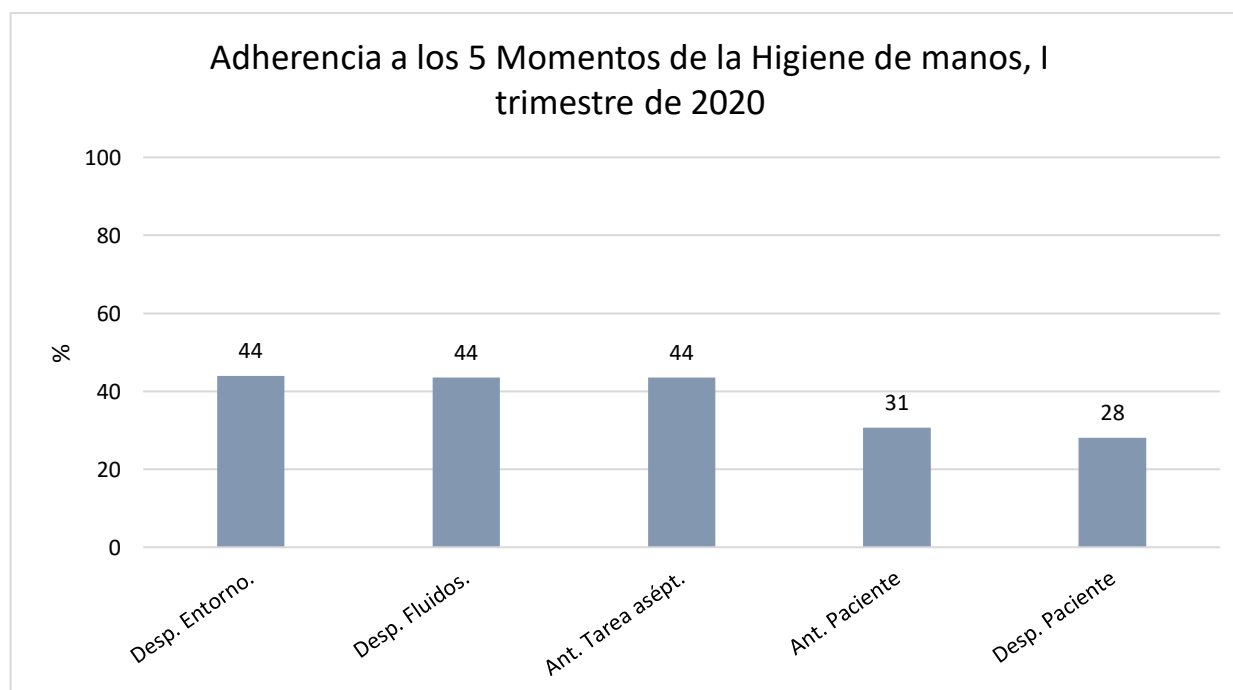


Figura 4: Adherencia a la higiene de manos por servicio. Junio de 2020. Clínica Foscál.

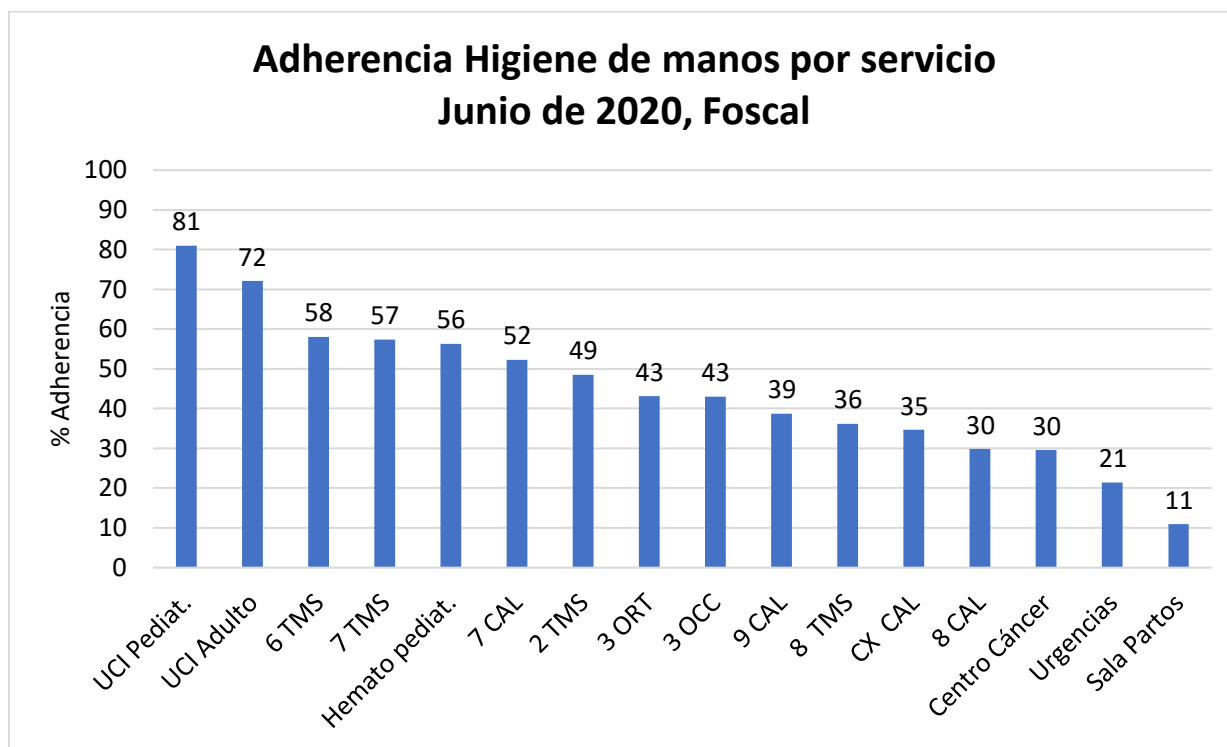
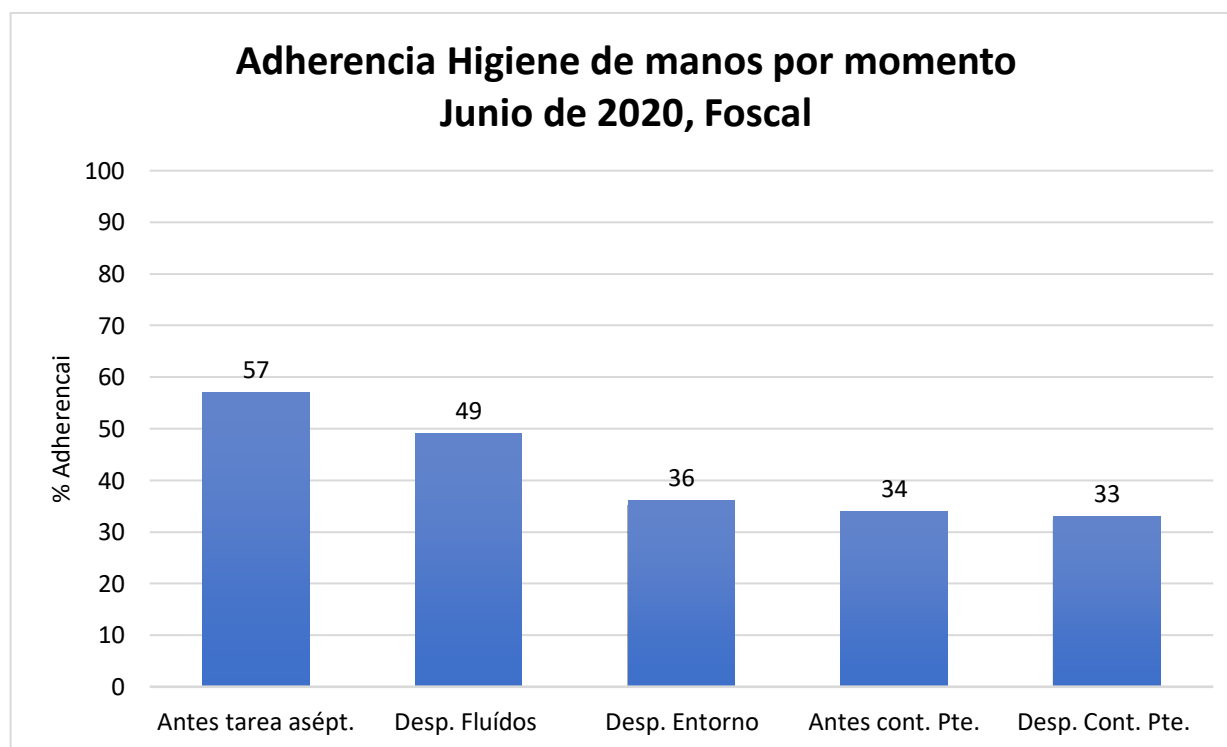


Figura 5: Adherencia higiene de manos por momento. Junio de 2020. Clínica Foscál.



ESTADÍSTICAS INSTITUCIONALES – RESULTADOS ADHERENCIAS PROCESOS DE ENFERMERÍA 2020. CLÍNICA FOSCAL.

Tabla 2: Prevención de caídas y lesiones derivadas de las caídas en usuario pediátrico. Primer semestre 2020. Clínica Foscál.

	ENERO	FEBRERO	MARZO	JUNIO	SUBTOTAL
PREVENCION DE CAIDAS Y LESIONES DERIVADAS DE LAS CAIDAS EN USUARIO PEDIATRICO	40	45	38	40	163
	40	50	38	40	168
	100	90	100	100	97

Tabla 3: Administración de medicamentos auxiliares. Primer semestre 2020. Clínica Foscál.

	ENERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	SUB TOTAL
ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS AUXILIARES	74	58	32	77	59	300
	78	59	37	79	60	313
	95	98	86	97	98	96

Tabla 4: Administración de medicamentos enfermera. Primer semestre 2020. Clínica Foscál.

	FEBRERO	MARZO	MAYO	JUNIO	SUBTOTAL
ADMINISTRACION MEDICAMENTOS ENFERMERA	96	73	95	101	365
	103	78	100	103	384
	93	94	95	98	95

REPORTES ATENCIÓN SEGURA. PRIMER SEMESTRE 2020. CLÍNICA FOSCAL

Tabla 5: Reporte de caídas en usuarios. Primer semestre 2020. Clínica Foscál.

SERVICIO	FECHA	CLASIFICACIÓN	SEVERIDAD	FALLAS ACTIVAS	FACTORES CONTRIBUTIVOS
HEMATO – ONCOLOGIA PEDIATRICA 5 TMS	5/04/2020	EVENO ADVERSO	LEVE	DESCUIDO	PACIENTE Y FAMILIA: 1. POCA COLABORACION DEL PACIENTE

					2. MARCADO COMPROMISO DE MORBILIDAD ASOCIADA
HEMATO – ONCOLOGIA PEDIATRICA 5 TMS	29/04/2020	EVENTO ADVERSO	LEVE	DESCUIDO	PACIENTE Y FAMILIA: 1. NO ACATAMIENTO DE NORMAS 2. FALLAS EN LA COMUNICACIÓN CON SU EQUIPO DE SALUD

Tabla 6: Reporte de flebitis en administración de medicamentos. Primer semestre 2020. Clínica Foscál.

SERVICIO	FECHA	CLASIFICACIÓN	SEVERIDAD	FALLAS ACTIVAS	FACTORES CONTRIBUTIVOS
HOSPITALIZACIÓN 7 PISO CAL	28/04/2020	EVENTO ADVERSO	LEVE	OTRAS CAUSAS	PACIENTE Y FAMILIA: 1. CONDICIONES ANATOMICAS Y FISIOLÓGICAS DEL USUARIO
HEMATO – ONCOLOGIA PEDIATRICA 5 TMS	28/04/2020	EVENTO ADVERSO	LEVE	OTRAS CAUSAS	PACIENTE Y FAMILIA: 1. CONDICIONES ANATOMICAS Y FISIOLÓGICAS DEL USUARIO

Tabla 7: Reporte de dispositivos médicos. Primer semestre 2020. Clínica Foscál.

SERVICIO	FECHA	CLASIFICACIÓN	SEVERIDAD	FALLAS ACTIVAS	FACTORES CONTRIBUTIVOS
HOSPITALIZACIÓN 7 PISO CAL	3/03/2020	EVENTO ADVERSO	LEVE	DESCUIDO	PACIENTE Y FAMILIA: 1. POCA COLABORACION DEL USUARIO 2. MARCADO COMPROMISO DE MORBILIDAD ASOCIADA
HEMATO – ONCOLOGIA PEDIATRICA 5 TMS	20/04/2020	EVENTO ADVERSO	LEVE	OTRAS CAUSAS	PACIENTE Y FAMILIA: 1. POCA COLABORACION DEL USUARIO 2. MARCADO COMPROMISO DE MORBILIDAD ASOCIADA
HOSPITALICACION 7 PISO CAL	5/03/2020	INCIDENTE: DESALOJO		OTRAS CAUSAS	PACIENTE Y FAMILIA: 1. CONDICIONES ANATOMICAS Y FISIOLOGICAS DEL USUARIO 2. MARCADO COMPROMISO DE MORBILIDAD ASOCIADA
HEMATO – ONCOLOGIA PEDIATRICA 5 TMS	28/04/2020	EVENTO ADVERSO	LEVE	OTRAS CAUSAS: CONDICIONES DEL PACIENTE, HUMEDAD	PACIENTE Y FAMILIA: 1. CONDICIONES ANATOMICAS

					S FISIOLOGICA S DEL USURIO 2. MARCADO COMPROMIS O DE MORBILIDAD ASOCIADA
HEMATO – ONCOLOGIA PEDIATRICA 5 TMS	7/05/20 20	INCIDENTE: DESALOJO		OTRAS CAUSAS: CONDICIO NES DEL PACIENTE, HUMEDAD	PACIENTE Y FAMILIA: 1. CONDICIONE S ANATOMICA S Y FISIOLOGICA S DEL USURIO

Tabla 8: Otros reportes. Primer semestre 2020. Clínica Foscal.

SERVICIO	FECHA	CLASIFICACI ÓN	SEVERID AD	FALLA S ACTIV AS	FACTORES CONTRIBUTI VOS
HOSPITALIZAC ION 7 PISO CAL	10/02/20 20	INCIDENTE: CORRECTOS EN LA ADMINISTRAC ION DE MEDICAMENT OS - NO SE VERIFICA USUARIO	LEVE	OTRAS CAUSA S	ERROR EN ROTULO LEV - RIESGO DE ERROR EN LA ADMINISTRAC ION

IDENTIFICACIÓN DE PROBLEMAS

Tabla 9: Matriz DOFA.

FORTALEZAS	DEBILIDADES
<ul style="list-style-type: none"> ● La infraestructura permite brindar una atención de calidad en las diversas especialidades manejadas en el servicio. ● El servicio prestado cuenta con altos estándares de calidad y seguridad gracias al equipamiento biomédico. ● El equipo de trabajo del servicio de pediatría es receptivo a las actividades realizadas por agentes tanto internos como externos. ● Los protocolos institucionales son de fácil acceso por vía electrónica, previniendo potenciales eventos adversos aumentando la calidad y seguridad de las intervenciones realizadas. ● Los protocolos institucionales son establecidos para cada servicio y procedimiento dependiendo del grupo etario al que va dirigido. ● La creación de protocolos cuenta con una etapa final al realizar la socialización del mismo al equipo de salud al que va dirigido. ● El personal de enfermería reconoce la importancia del código deontológico. ● El personal de enfermería brinda un cuidado humanizado. ● El personal de la institución acoge a los estudiantes de enfermería UNAB. ● El personal ofrece disposición para mejorar sus conocimientos. 	<ul style="list-style-type: none"> ● El personal del servicio presenta falta de educación a los usuarios del servicio sobre autocuidado, lactancia materna y cuidados en el puerperio y del recién nacido prematuro. ● Baja adherencia en el protocolo institucional de lavado de manos en los 5 momentos en el personal de servicio de pediatría. ● No se realizan pausas activas durante la jornada laboral. ● La constante rotación del personal puede interferir en el reconocimiento de las diferentes guías y protocolos manejados especialmente en cada servicio lo que puede generar mala práctica en los mismos. ● Mantenimiento de la adherencia a las recomendaciones brindadas por el personal de enfermería sobre la guía de la RNAO: Prevención de las caídas y disminución de lesiones derivadas de las caídas por parte del personal del servicio. ● Desconocimiento de la implementación del consentimiento informado de enfermería en el servicio de pediatría.

OPORTUNIDADES	AMENAZAS
<ul style="list-style-type: none"> ● Convenio docente-asistencial con la Universidad Autónoma de Bucaramanga. ● Existencia de alta tecnología para la realización de procedimientos. ● El convenio docencia servicio permite desarrollar material educativo para implementarlo con el personal del servicio. ● La institución cuenta con políticas de humanización y seguridad del paciente. ● Existencia de buzones de sugerencia lo cual permite el mejoramiento continuo del servicio. ● Convenios con diferentes instituciones para prácticas docencia – asistencial con el fin de completar su etapa formativa a nivel profesional. ● La institución permite la creación de sesiones educativas virtuales dirigidas al personal. ● El convenio docencia – asistencial permite que los estudiantes afiancen procesos de aprendizaje. 	<ul style="list-style-type: none"> ● Crisis económica nacional en relación con los pagos oportunos de las EPS frente a la prestación de servicios. ● Acceso libre del personal de la clínica al dirigirse al almacén de uniformes de mayo. ● El sistema de seguridad del servicio presenta debilidades. ● Transito frecuente de familiares de usuarios a los diferentes servicios anexos al servicio de pediatría (UCIA A – Partos). ● Nivel de ruido aumentado en los horarios de recibo y entrega de uniformes por parte del personal de la clínica.

Fuente: Autor del trabajo.

✓ LISTADO DE PROBLEMAS

- ❖ Deficiencia de educación a los usuarios por parte del personal.
- ❖ Deficiente higienización de manos en los 5 momentos por parte del personal de salud.
- ❖ Desconocimiento de diferentes guías y/o fortalecimiento de adherencia a protocolos empleados en el servicio.
- ❖ Acatamiento a las recomendaciones sobre prevención de caídas.
- ❖ Desconocimiento de la implementación del consentimiento informado de enfermería.

PRIORIZACIÓN DE PROBLEMAS (Matriz Hanlon)
MATRIZ HANLON

Tabla 10: Matriz HANLON.

PROBLEMA	A: MAGNITU D (0-10)	B: SEVERID AD (0-10)	C: EFICACI A (0.5 – 1.5)	D: FACTIBILI DAD (1 o 0)	(a+b) c*d
Deficiencia en la educación a los usuarios por parte del personal del servicio.	10	7	1.5	1	25.5
Deficiente higienización de manos en los 5 momentos por parte del personal de salud.	8	7	1.5	1	22.5
Desconocimiento de la implementación del consentimiento informado de enfermería.	9	7	1.5	1	24
Desconocimiento de la guía médica ROP y el actuar de enfermería en la misma.	10	9	1.5	1	28.5
Fortalecimiento en la administración segura de medicamentos en el servicio.	10	9	1.5	1	28.5

Falta de acatamiento a las recomendaciones de la guía de la RNAO: Prevención de caídas y disminución derivadas de las caídas por parte del personal.	9	8	1.5	1	25.5
--	---	---	-----	---	------

Fuente: Autor del trabajo.

PLAN DE MEJORAMIENTO

OBJETIVO GENERAL DEL PLAN DE MEJORA

Fortalecer la calidad en el cuidado brindado a los usuarios mediante diferentes intervenciones que permitan el desarrollo de habilidades para el mejoramiento de los servicios brindados por parte del personal de enfermería de pediatría del 7 piso de la torre CAL en el segundo semestre del 2020.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS DEL PLAN DE MEJORA

- Socializar guía médica ROP y el actuar de enfermería en la misma a través de sesiones educativas.
- Reforzar la adherencia al protocolo institucional de administración segura de medicamentos.
- Apoyar el proceso de implementación de los consentimientos informados de enfermería.

NECESIDAD 1

Tabla 11: Necesidad 1. Desconocimiento de la guía medica ROP y fortalecimiento de administración de medicamentos segura.

NECESIDAD #1	Desconocimiento de la guía médica ROP y el actuar de enfermería en la misma.	
OBJETIVO	Socializar la guía médica ROP y el actuar de enfermería a través de sesiones educativas al personal de enfermería del servicio de pediatría.	
META	Capacitar al 80% del personal asistencial de enfermería del servicio de pediatría.	
ACTIVIDAD	INDICADOR	MEDIOS DE VERIFICACIÓN
1. Elaboración de pre - test de conocimientos sobre ROP.	Pre – test diseñado.	Documento con el nivel de conocimientos.
2. Aplicación de pre - test de conocimientos sobre ROP.	Nº de ítems correctos 45 / total de numero de ítems 75 *100 = 60%	El 60% de las preguntas fueron aprobadas. (Ver anexo 1)
3. Elaboración del material educativo: presentación en Powtoon.	Presentación en Powtoon.	Se elaboró material educativo el cual fue aprobado por la tutora y la líder del servicio, posteriormente fue socializada. (Ver anexo 2)
4. Socialización del material educativo sobre ROP a través de sesiones educativas.	Nº de personas asistentes 15 / total de personas convocadas 16 *100 = 93,7%	Se socializó el material educativo a 15 personas logrando una cobertura del 93,7% del personal del servicio. (Ver anexo 3)
5. Aplicación del pos - test para evaluar el grado de conocimientos del personal de enfermería.	Nº de ítems correctos 65 / total de numero de ítems 75 *100 = 81,3%	El 81,3% de las preguntas fueron aprobadas. Se finalizó la actividad. (Ver anexo 4)

Fuente: Autor del trabajo.

NECESIDAD 2

Tabla 12: Necesidad 2. Fortalecimiento de administración segura de medicamentos.

NECESIDAD #2	Fortalecimiento en la administración segura de medicamentos en el servicio de pediatría de la clínica FOSCAL.
OBJETIVO	Socializar el protocolo institucional de administración de medicamentos a través de sesiones educativas al personal

	encargado de la administración de medicamentos en el servicio de pediatría.	
META	Capacitar al 80% del personal encargado de la administración de medicamentos del servicio de pediatría.	
ACTIVIDAD	INDICADOR	MEDIOS DE VERIFICACIÓN
1. Elaboración del material educativo: presentación en PowerPoint	Presentación en PowerPoint	Se realizó presentación de PowerPoint la cual fue aprobada por la tutora y la líder del servicio, posteriormente fue socializada. (Ver anexo 5)
2. Socialización del material educativo sobre administración segura de medicamentos segura a través de sesiones educativas.	Nº de personas asistentes 8 / total de personas convocadas $9 * 100 = 88,8\%$	Se socializó el material a las 8 enfermeras y auxiliares de enfermería encargadas de la administración de medicamentos, logrando una cobertura del 88,8% del personal. (Ver anexo 6)
3. Aplicación del pos - test para evaluar el grado de conocimientos del personal de enfermería.	Nº de ítems correctos 34 / total de numero de ítems 40 $* 100 = 85\%$	El 85% de las preguntas fueron aprobadas. Se finalizó la actividad. (Ver anexo 7)

Fuente: Autor del trabajo.

NECESIDAD 3

Tabla 13: Necesidad 3. Falta de educación a los usuarios.

NECESIDAD #3	Deficiencia en la educación a los usuarios por parte del personal del servicio de pediatría de la clínica FOSCAL.	
OBJETIVO	Fomentar en el personal de enfermería del servicio de pediatría la importancia de educar a los usuarios.	
META	Capacitar al 80% del personal asistencial del servicio de pediatría sobre cuidados en el puerperio, lactancia materna y cuidados del recién nacido prematuro.	
ACTIVIDAD	INDICADOR	MEDIOS DE VERIFICACIÓN
1. Elaboración y aplicación de dinámica en Kahoot sobre cuidados en el puerperio, lactancia	Kahoot diseñado.	Se elaboró un Kahoot con 10 preguntas el cual se usó como dinámica previa a la capacitación.

materna y cuidados del recién nacido prematuro.		
2. Elaboración del material educativo: presentación en PowerPoint.	Presentación en PowerPoint.	Se elaboró material educativo en PowerPoint el cual fue aprobado por la tutora y la líder del servicio el cual fue socializado. (Ver anexo 8)
3. Socialización del material educativo sobre cuidados en el puerperio, cuidados del recién nacido prematuro y lactancia materna a través de sesiones educativas virtuales.	Nº de personas asistentes 15 / total de personas convocadas $15 * 100 = 100\%$	Se socializó el material educativo a 15 personas logrando una cobertura del 100% del personal. (Ver anexo 9)
4. Aplicación del test para evaluar el grado de conocimientos del personal.	Nº de ítems correctos 138 / total de numero de ítems 150 $*100 = 92\%$	El 92% de las preguntas fueron aprobadas. Se finalizó la actividad. (Ver anexo 10)

Fuente: Autor del trabajo.

NECESIDAD 4

Tabla 14: Necesidad 4. Deficiente higienización de manos en los 5 momentos.

NECESIDAD #4	Deficiente higienización de manos en los 5 momentos por parte del personal de enfermería del servicio de pediatría de la clínica FOSCAL.	
OBJETIVO	Aumentar la adherencia al protocolo institucional de higiene de manos en los 5 momentos a través de socialización de material educativo al personal de enfermería.	
META	Aumentar un 10% la adherencia del personal de enfermería del servicio de pediatría en el protocolo de higiene de manos.	
ACTIVIDAD	INDICADOR	MEDIOS DE VERIFICACIÓN
1. Elaboración de material educativo: Infografía	Infografía.	Se realizó infografía la cual fue distribuida a través de los correos del personal del servicio. (Ver anexo 11)
2. Socialización infografía sobre la importancia de los 5	Nº de personas asistentes 15 / total de personas convocadas $16 * 100 = 93,7\%$	Se socializó la infografía a 15 personas logrando una cobertura del 93,7% del personal.

momentos de la higiene de manos.		(Ver anexo 12)
3. Medir la adherencia del protocolo de higiene de manos en los 5 momentos.	5 momentos de la higiene de manos que se cumplen 26 / total de 5 momentos de la higiene de manos evaluado 34 $*100 = 80,4\%$	Se logró un 87,7% de nivel de adherencia a los 5 momentos de higiene de manos. (Ver anexo 13)

Fuente: Autor del trabajo.

PLAN DE MEJORAMIENTO TRANSVERSAL

Tabla 15: Necesidad 5. Desconocimiento del consentimiento informado de enfermería.

NECESIDAD #5	Desconocimiento de la implementación del consentimiento informado de enfermería en el servicio de pediatría de la clínica FOSCAL.	
OBJETIVO	Apoyar el proceso de implementación de los Consentimientos Informados para el personal de Enfermería a través de sesiones educativas.	
META	Capacitar el 70% de los profesionales de Enfermería en la implementación del Consentimiento Informado.	
ACTIVIDAD	INDICADOR	MEDIOS DE VERIFICACIÓN
1. Creación de estrategia educativa para socialización de consentimientos informados de enfermería.	Estrategia educativa.	Se diseñó material educativo el cual fue aprobado por división de enfermería.
2. Socialización de los consentimientos de enfermería en modalidad presencial/virtual.	Cantidad del personal socializado 4 / Total del personal 4 $*100 = 100\%$	Se socializó a las 4 enfermeras profesionales logrando una cobertura del 100%
3. Aplicación de test para medición de impacto de la socialización del consentimiento informado de enfermería en los profesionales mediante la plataforma Google forms.	Número de ítems correctos 39 /Total de número de ítems 40 $*100 = 97,5\%$	El 97,5% de las preguntas fueron aprobadas. (Ver anexo 14)

<p>4. Medir nivel de adherencia de la implementación de los consentimientos informados de enfermería en el personal del servicio.</p>	<p>Número de consentimientos realizados correctamente 7 / Total de consentimientos necesarios 10 *100 = 70%</p>	<p>Al realizar la primera medición se encontró el nivel de adherencia en un 70% (Ver anexo 15)</p>
<p>5. Medir nivel de adherencia de la implementación de los consentimientos informados de enfermería en el personal del servicio.</p>	<p>Número de consentimientos realizados correctamente 2 / Total de consentimientos necesarios 2 *100 = 100%</p>	<p>Al realizar la segunda medición se encontró el nivel de adherencia en un 100% (Ver anexo 16)</p>
<p>6. Realizar análisis de resultado y seguimiento.</p>	<p>Elaboración informe de resultados.</p>	<p>Se realizaron dos mediciones las cuales mostraron el nivel de adherencia en dos momentos diferentes.</p>

Fuente: Autor del trabajo.

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

Tabla 16: Cronograma de actividades.

ACTIVIDAD	JULIO					AGOSTO					SEPTIEMBRE					OCTUBRE					NOVIEMBRE			
	S2	S3	S4	S5	S6	S7	S8	S9	S10	S11	S12	S13	S14	S15	S16	S17	S18	S19						
Inducción e identificación de necesidades																								
Elaboración del plan de mejoramiento																								
Socialización del plan de mejoramiento en la institución																								
Necesidad 1: Desconocimiento de la guía médica ROP y el actuar de enfermería en la misma.																								
Necesidad 2: Fortalecimiento en la administración segura de medicamentos en el servicio de pediatría.																								
Necesidad 3: Deficiencia en la educación a los usuarios por parte del personal del servicio de pediatría.																								
Necesidad 4: Deficiente higienización de manos en los 5 momentos por parte del personal de enfermería del servicio de pediatría.																								
Necesidad 5: Desconocimiento de la implementación del consentimiento informado de enfermería.																								
Socialización de resultados en la institución																								
Jornada de presentación de resultados																								

Fuente: Autor del trabajo.

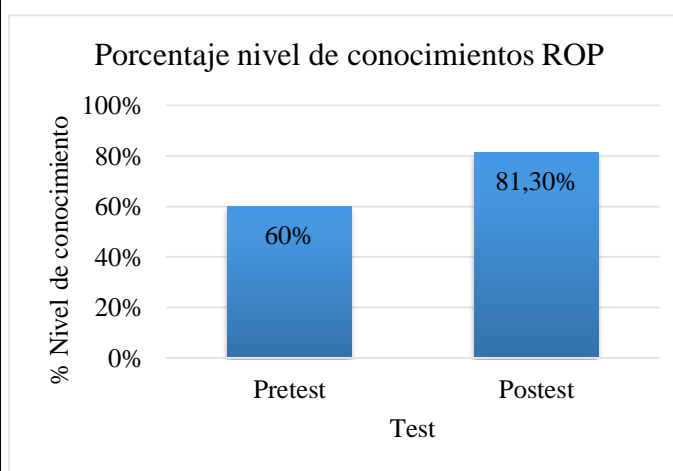
RESULTADOS

Tabla 17. Resultado necesidad 1

NECESIDAD #1	Desconocimiento de la guía médica ROP y el actuar de enfermería en la misma.
OBJETIVO	Socializar la guía médica ROP y el actuar de enfermería a través de sesiones educativas al personal de enfermería del servicio de pediatría.
META	Capacitar al 80% del personal asistencial de enfermería del servicio de pediatría.

Resultado: Pre-test de 15 personas (93,7% del personal) con un 60% de preguntas aprobadas; posteriormente se realizó socialización del material educativo por lo cual se obtuvo un 81,3% de preguntas aprobadas en el pos. test.

Figura 6. Porcentaje de conocimiento sobre ROP del personal.



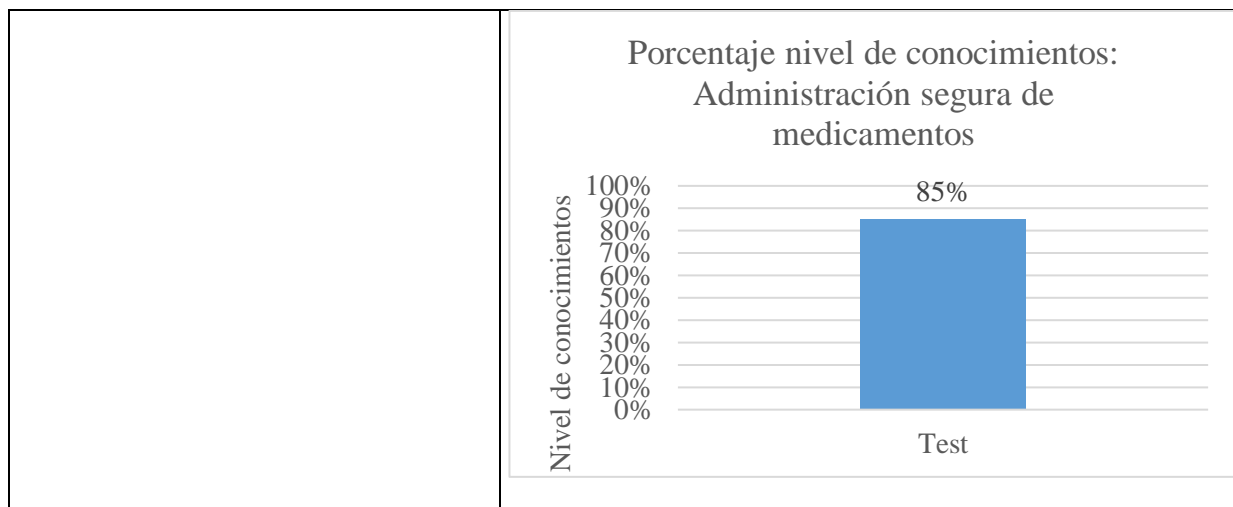
Fuente: Autor del trabajo.

Tabla 18. Resultado necesidad 2

NECESIDAD #2	Fortalecimiento en la administración segura de medicamentos en el servicio de pediatría de la clínica FOSCAL.
OBJETIVO	Socializar el protocolo institucional de administración de medicamentos a través de sesiones educativas al personal encargado de la administración de medicamentos en el servicio de pediatría.
META	Capacitar al 80% del personal encargado de la administración de medicamentos del servicio de pediatría.

Resultado: Nivel de conocimientos de 8 personas (88,8% del personal) con un 85% de las preguntas fueron aprobadas

Figura 7: Porcentaje de conocimientos sobre administración segura de medicamentos del personal.



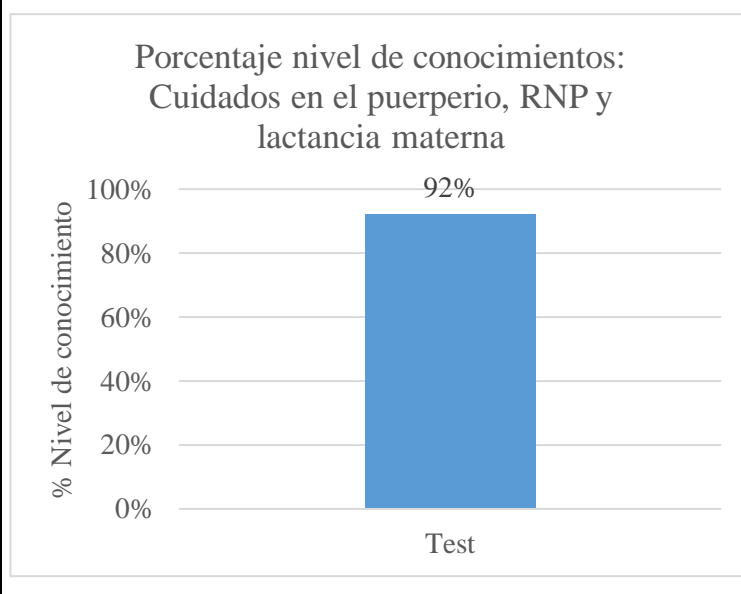
Fuente: Autor del trabajo.

Tabla 19: Resultado necesidad 3

NECESIDAD #3	Deficiencia en la educación a los usuarios por parte del personal del servicio de pediatría de la clínica FOSCAL.
OBJETIVO	Fomentar en el personal de enfermería del servicio de pediatría la importancia de educar a los usuarios.
META	Capacitar al 80% del personal asistencial del servicio de pediatría sobre cuidados en el puerperio, lactancia materna y cuidados del recién nacido prematuro.

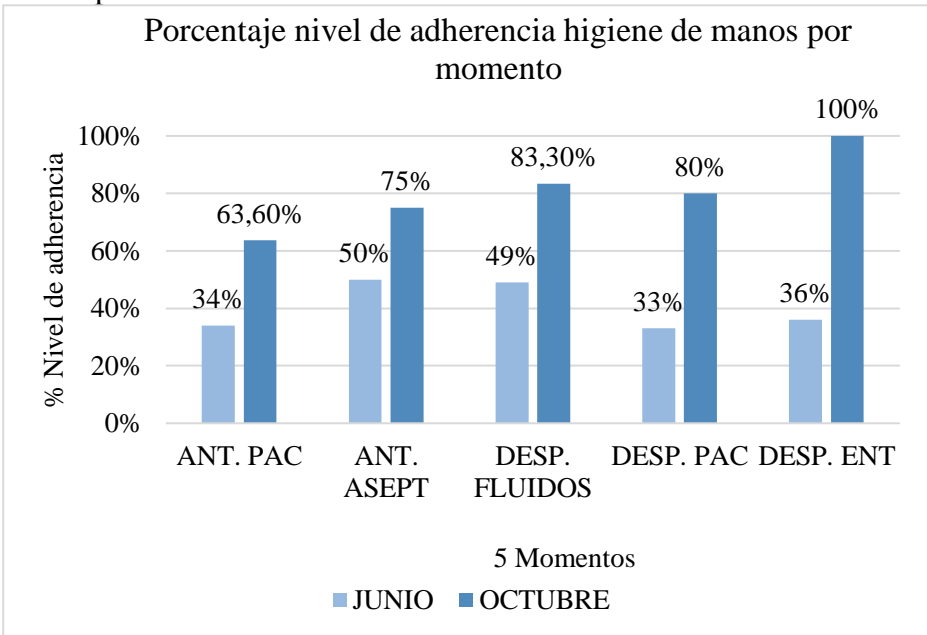
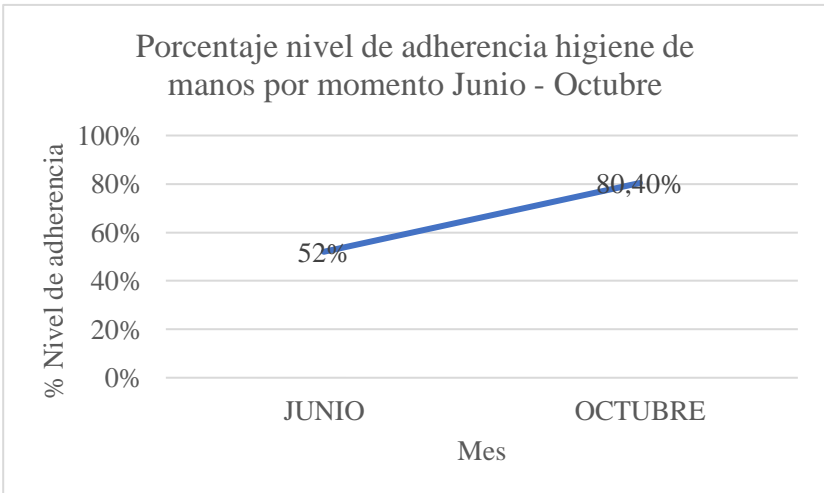
Resultado: Nivel de conocimiento de 15 personas (100% del personal) con un 92% de preguntas aprobadas.

Figura 8: Nivel de conocimientos sobre cuidados en el puerperio, cuidados del RNP y lactancia materna.



Fuente: Autor del trabajo.

Tabla 20. Resultado necesidad 4

NECESIDAD #4	Deficiente higienización de manos en los 5 momentos por parte del personal de enfermería del servicio de pediatría de la clínica FOSCAL.																								
OBJETIVO	Aumentar la adherencia al protocolo institucional de higiene de manos en los 5 momentos a través de socialización de material educativo al personal de enfermería.																								
META	Aumentar un 10% la adherencia a los 5 momentos de higiene de manos del personal de enfermería del servicio de pediatría.																								
Resultado: Nivel de adherencia del protocolo de lavado de manos de 15 personas (93,7% del personal) con un 80,4%	<p>Figura 9: Porcentaje Nivel de adherencia al protocolo de higiene de manos por momentos.</p>  <table border="1"> <caption>Porcentaje nivel de adherencia higiene de manos por momento</caption> <thead> <tr> <th>Momento</th> <th>JUNIO</th> <th>OCTUBRE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ANT. PAC</td> <td>34%</td> <td>63,60%</td> </tr> <tr> <td>ANT. ASEPT</td> <td>50%</td> <td>75%</td> </tr> <tr> <td>DESP. FLUIDOS</td> <td>49%</td> <td>83,30%</td> </tr> <tr> <td>DESP. PAC</td> <td>33%</td> <td>80%</td> </tr> <tr> <td>DESP. ENT</td> <td>36%</td> <td>100%</td> </tr> </tbody> </table> <p>Figura 10: Porcentaje nivel de adherencia higiene de manos por momento Junio – Julio.</p>  <table border="1"> <caption>Porcentaje nivel de adherencia higiene de manos por momento Junio - Octubre</caption> <thead> <tr> <th>Mes</th> <th>% Nivel de adherencia</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>JUNIO</td> <td>52%</td> </tr> <tr> <td>OCTUBRE</td> <td>80,40%</td> </tr> </tbody> </table>	Momento	JUNIO	OCTUBRE	ANT. PAC	34%	63,60%	ANT. ASEPT	50%	75%	DESP. FLUIDOS	49%	83,30%	DESP. PAC	33%	80%	DESP. ENT	36%	100%	Mes	% Nivel de adherencia	JUNIO	52%	OCTUBRE	80,40%
Momento	JUNIO	OCTUBRE																							
ANT. PAC	34%	63,60%																							
ANT. ASEPT	50%	75%																							
DESP. FLUIDOS	49%	83,30%																							
DESP. PAC	33%	80%																							
DESP. ENT	36%	100%																							
Mes	% Nivel de adherencia																								
JUNIO	52%																								
OCTUBRE	80,40%																								

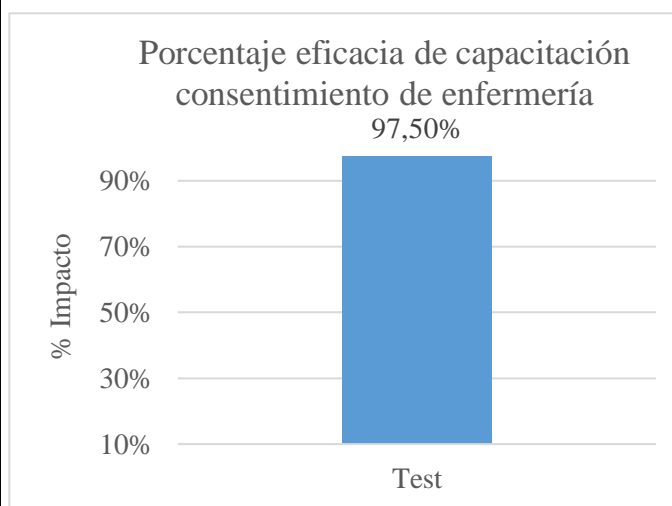
Fuente: Autor del trabajo.

Tabla 21. Resultado necesidad 5

NECESIDAD #5	Desconocimiento de la implementación del consentimiento informado de enfermería en el servicio de pediatría de la clínica FOSCAL.
OBJETIVO	Apoyar el proceso de implementación de los consentimientos informados de enfermería.
META	Socializar los consentimientos informados de enfermería al 100% de los profesionales de enfermería en el servicio de pediatría de la Torre Carlos Ardila Lulle.

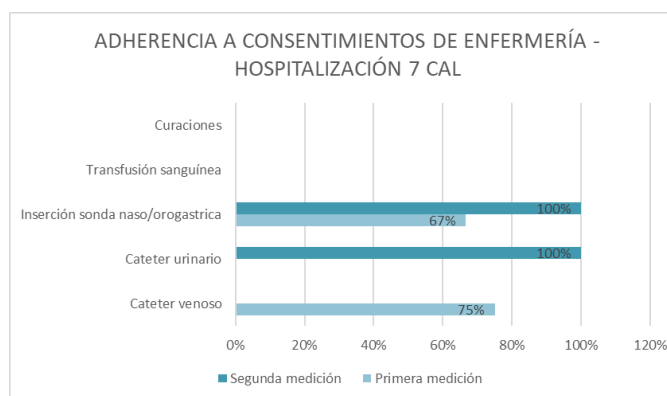
Resultado: Impacto del 97,5% del consentimiento informado de enfermería en los profesionales.

Figura 11: Porcentaje eficacia de capacitación del consentimiento de enfermería.



Resultado: Nivel de adherencia de 4 personas (100% del personal) de los consentimientos informados en la primera medición 70% y en la segunda medición 100%

Figura 12: Nivel de adherencia del consentimiento informado de enfermería.



Fuente: Autor del trabajo.

CONCLUSIONES

- La valoración realizada mediante la matriz DOFA brindó una herramienta importante para priorizar problemas y desarrollar el plan de mejoramiento con intervenciones que mejoran la calidad y la seguridad de la atención brindada por el personal.
- El personal de enfermería fue receptivo al momento de reforzar los conocimientos, pues se evidencio que en todas las necesidades se pudo tener una cobertura superior al 80%.
- La práctica electiva de profundización en el servicio de pediatría permitió la adquisición y fortalecimiento de habilidades en el ámbito asistencial y administrativo.

RECOMENDACIONES

- Brindar una educación continua al personal de salud ya que aumenta la calidad y la seguridad del servicio.
- Realizar una evaluación continua de los temas socializados al personal del servicio.
- Verificar las necesidades educativas solicitadas por cada servicio acorde a las patologías y procedimientos más manejados por el personal.

BIBLIOGRAFÍA

1. ANECA. Agencia Nacional de Evaluación de la calidad y acreditación. Plan de mejoras. Herramientas de trabajo. Revisado el 15 de agosto del 2020. Disponible en: http://www.uantof.cl/public/docs/universidad/direccion_docente/15_elaboracion_plan_de_mejoras.pdf
2. Lourdes, I. Talavera, T. Calidad en la atención pediátrica. Editorial. Vol 35; N° |; 2008. Revisado el 15 de agosto del 2020. Disponible en: <http://scielo.iics.una.py/pdf/ped/v35n1/v35n1a02.pdf>
3. Coordinación área de información y estadística. Hospitalizaciones 7 CAL FOSCAL 2019. Clínica Foscál. 2019. Revisado 1 septiembre del 2020.
4. Coordinación área de información y estadística. MorbiMortalidad hospitalaria 7 CAL FOSCAL 2019. Clínica Foscál. 2019. Revisado 1 septiembre del 2020.
5. Carrillo Algarra, A. García Serrano, L. Cárdenas Orjuela, C. Díaz Sánchez, I. Yabrudy Wilches, N. La filosofía de Patricia Benner y la práctica clínica. Enfermería global. Revisiones. N° 32 octubre 2013. Revisado el 30 de agosto del 2020. Disponible en: <http://scielo.isciii.es/pdf/eg/v12n32/revisiones5.pdf>

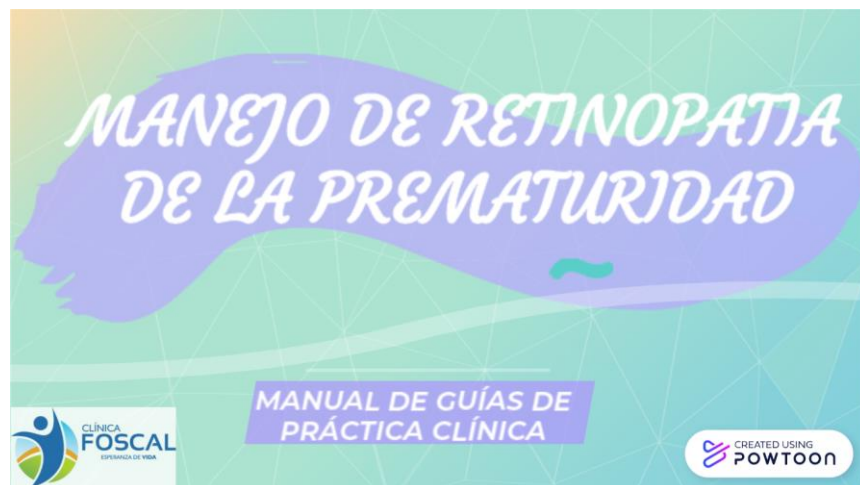
ANEXOS

Anexo 1. Aplicación de pre-test de ROP al personal del servicio.

fecha	responsable	hora	Pregunta 1	Pregunta 2	Pregunta 3	Pregunta 4	Pregunta 5	sumatoria	cuenta_item	cumplimiento
26/08/2020	Jeraldin Blanco	6	1	0	0	1	0	2	5	40
26/08/2020	Jeraldin Blanco	6	1	0	1	1	0	3	5	60
26/08/2020	Jeraldin Blanco	6	1	0	1	1	1	4	5	80
26/08/2020	Jeraldin Blanco	6	1	1	1	1	1	5	5	100
26/08/2020	Jeraldin Blanco	6	1	1	1	1	1	5	5	100
26/08/2020	Jeraldin Blanco	6	1	1	1	1	1	5	5	100
26/08/2020	Jeraldin Blanco	6	0	0	1	1	0	2	5	40
26/08/2020	Jeraldin Blanco	6	1	0	1	1	0	3	5	60
1/09/2020	Jeraldin Blanco	6	1	0	1	0	0	2	5	40
1/09/2020	Jeraldin Blanco	6	1	0	0	0	1	2	5	40
1/09/2020	Jeraldin Blanco	6	1	0	1	0	0	2	5	40
1/09/2020	Jeraldin Blanco	6	0	0	1	1	1	3	5	60
1/09/2020	Jeraldin Blanco	6	0	1	1	0	0	2	5	40
1/09/2020	Jeraldin Blanco	6	1	0	1	0	1	3	5	60
1/09/2020	Jeraldin Blanco	6	1	0	0	1	0	2	5	40
totales			12	4	12	10	7	45	75	60,0
cuenta items			15	15	15	15	15	30		
Cumplimiento			80	26,6666667	80	66,6666667	46,6666667	150,0		

Fuente: Autor del trabajo.

Anexo 2. Material educativo ROP.



Fuente: Autor del trabajo.

Anexo 3. Socialización material educativo ROP.



Universidad Autónoma de Bucaramanga
Programa de Enfermería
Registro de Asistencia
Actividades Educativas - Prácticas Clínicas Formativas
Curso Cuidado Holístico a la familia Gestante y Lactante - IV Nivel

Fecha: 25/08/20 Escenario de la Práctica Clínica: FOSCAL - PEDIANCA

Tema de Actividad: REINICIO DEL MONITORIO Participantes: Familia/Cuidador Personal de la Institución:

Docente tutor de la Actividad: _____ Tiempo de duración de la Actividad: 20 minutos

N°	Nombre Participante	Edad	N° Documento Identidad	Ocupación	Teléfono	Dirección	Firma del Participante
1	ANICK ESTHERINE LEON	21	1102384102	Aux. Enf.	314699064	Cra 44 # 41-53	[Firma]
2	PAULINA VILLAMIZAR	32	109889303	Aux. Enf.	315332884	Cra. 44 # 41-47	[Firma]
3	Vala Andrea Bernales	24	1101598136	Aux. Enf.	313488309	Cra 32 R-55	[Firma]
4	Andrea Gemma Osorio Borda	21	1178811597	Aux. Enf.	3223881725	Cra 44 # 41-53	[Firma]
5	Wendy Vargas Pérez	28	1001610724	Aux. enf.	314118182	Cra 12 B # 16-47	[Firma]
6	Angela María Pineda	22	1101204663	Enfermera	316180884	Cra 22 # 16-150470	[Firma]
7	Genaro Pinzón	20	1103289780	Co. LP	3170735370	Cra 46 # 41-47	[Firma]
8							
9	Julia Andrea Jarama	23	110001196	Enferm.	316443711	Cra 49 # 16-23	[Firma]
10	Laura Verónica Rodríguez	29	1098403703	Aux. enf.	316619114	Cra 12 B # 16-47	[Firma]
11	María Jarama	26	1100182433	Enfermera	312626202	Cra 12 B # 16-47	[Firma]
12	Valencia Ramos Estepa	21	103684932	Enfermera	315894048	Cra 12 B # 16-47	[Firma]
13	Laura Paola González	25	111672772	Aux. enferma	315873036	pe 120 N. 103A19	[Firma]
14	Yohana Camacho	41	31372207	Aux. enf.	314260872	Cra 12 B # 16-47	[Firma]
15	Paula Vazallo	45	33253375	Aux. enf.	316887041	156104576 cony	[Firma]
16	Fabrizio Jaime Valencia	48	28161907	Aux. enf.	314404033	Cra 12 B # 16-47	[Firma]
17							

Nombres estudiantes a cargo de la Actividad: Jeraldin Blanco Vega Firmas: Jeraldin Blanco V. ID: 11016138

Cuidado Holístico de la familia gestante y lactante IV Nivel

Fuente: Autor del trabajo.

Anexo 4. Aplicación pos-test de ROP al personal del servicio.

fecha	responsable	hora	Pregunta 1	Pregunta 2	Pregunta 3	Pregunta 4	Pregunta 5	sumatoria	cuenta_item	cumplimiento
26/08/2020	Jeraldin Blanco	6	1	1	1	1	1	5	5	100
26/08/2020	Jeraldin Blanco	6	1	1	1	1	1	5	5	100
26/08/2020	Jeraldin Blanco	6	1	0	1	1	1	4	5	80
26/08/2020	Jeraldin Blanco	6	0	0	1	1	1	3	5	60
26/08/2020	Jeraldin Blanco	6	0	1	1	1	0	3	5	60
26/08/2020	Jeraldin Blanco	6	1	1	1	1	1	5	5	100
26/08/2020	Jeraldin Blanco	6	1	0	1	1	1	4	5	80
26/08/2020	Jeraldin Blanco	6	1	1	1	1	1	5	5	100
1/09/2020	Jeraldin Blanco	6	1	0	1	1	0	3	5	60
1/09/2020	Jeraldin Blanco	6	0	0	1	0	1	2	5	40
1/09/2020	Jeraldin Blanco	6	1	1	1	1	1	5	5	100
1/09/2020	Jeraldin Blanco	6	1	0	1	1	1	4	5	80
1/09/2020	Jeraldin Blanco	6	1	1	1	1	1	5	5	100
1/09/2020	Jeraldin Blanco	6	1	1	1	1	1	5	5	100
1/09/2020	Jeraldin Blanco	6	1	1	1	1	1	5	5	100
1/09/2020	Jeraldin Blanco	6	0	0	1	1	1	3	5	60
totales			11	8	15	14	13	61	75	81,3
cuenta items			15	15	15	15	15	30		
Cumplimiento			73,3333333	53,3333333	100	93,3333333	86,6666667	203,3		

Fuente: Autor del trabajo.

Anexo 5. Material educativo administración segura de medicamentos.



Fuente: Autor del trabajo.

Anexo 6. Socialización material educativo administración segura de medicamentos.



Registro de educación al personal de salud



Fecha: 8/10/2020 - 18/10/2020 Servicio: Pediatría Capacitador: Jeraldin Dayana Blanco Vega
 Tema de educación: Administración segura de medicamentos.

Participantes: Personal de salud Usuario

N.º	Nombre Participante	Edad	N.º Documento Identidad	Teléfono	Firma del Participante
1	Angie <u>Katerina León</u>	21	1102389102	3114695766	Angie León
2	Ingrid Daniela Pinzón	22	1102384663	3184848814	Ingrid Pinzón
3	Esperanza <u>Qdix</u>		60327298	3107539392	Esperanza Qdix
4	Valeria Ramos Estepa	21	1013684932	3156940642	Valeria Ramos
5	Gina Paola Quintero	35	49672772	3176970075	Gina Quintero
6	Teresa <u>Jajimeg Medina</u>	48	28161907	3214109023	Teresa Jajimeg
7	Elizabeth Durán		63556949	3176170152	Elizabeth Durán
8	Sandra Rivera		1095701043	3152826486	Sandra Rivera

Fuente: Autor del trabajo.

Anexo 7. Aplicación del test de conocimiento sobre administración segura de medicamentos.

fecha	responsable	hora	Pregunta 1	Pregunta 2	Pregunta 3	Pregunta 4	Pregunta 5	sumatoria	cuenta_item	cumplimiento
8/10/2020	Jeraldin Blanco	7	1	0	0	1	1	3	5	60
8/10/2020	Jeraldin Blanco	7	1	0	0	1	1	3	5	60
8/10/2020	Jeraldin Blanco	7	1	1	1	1	1	5	5	100
8/10/2020	Jeraldin Blanco	7	1	1	1	1	1	5	5	100
18/10/2020	Jeraldin Blanco	7	1	1	1	0	1	4	5	80
18/10/2020	Jeraldin Blanco	7	1	1	1	1	1	5	5	100
18/10/2020	Jeraldin Blanco	7	1	0	1	1	1	4	5	80
18/10/2020	Jeraldin Blanco	7	1	1	1	1	1	5	5	100
totales			8	5	6	7	8	34	40	85,0
cuenta items			8	8	8	8	8	25		
Cumplimiento			100	62,5	75	87,5	100	136,0		

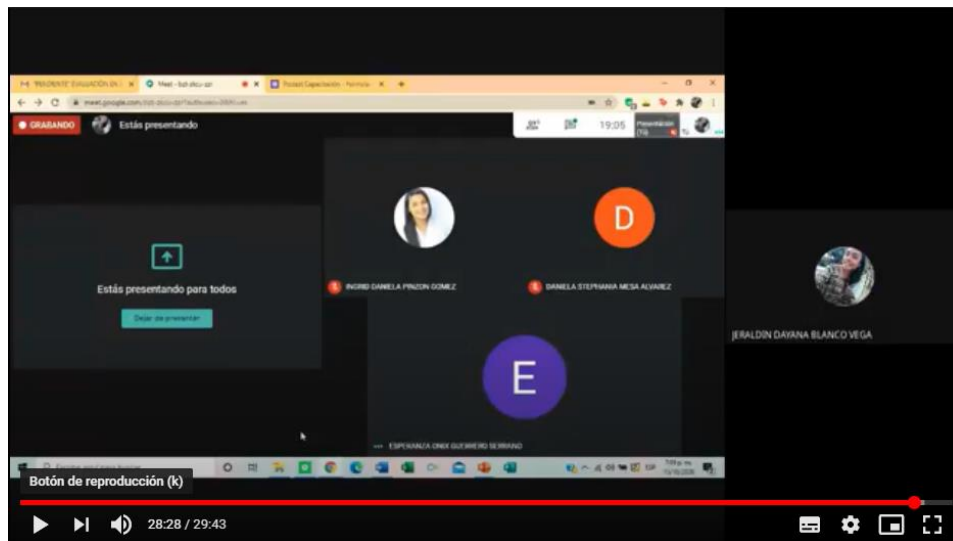
Fuente: Autor del trabajo.

Anexo 8. Material educativo cuidados RNP, cuidados en el puerperio y lactancia materna.



Fuente: Autor del trabajo.

Anexo 9. Socialización material educativo cuidados del RNP, lactancia materna y cuidados en el puerperio.





Registro de educación al personal de salud



Fecha: 21/09/2020 - 28/09/2020

Servicio: Pediatría

Capacitador: Jeraldin Dayana Blanco Vega

Tema de educación: Cuidados del recién nacido prematuro y cuidados en el puerperio

Participantes:

Personal de salud

Usuario

Nº	Nombre Participante	Edad	Nº Documento Identidad	Teléfono	Firma del Participante
1	Angie Katerine León	21	1102389102	3114695766	Angie León
2	Paula Andrea Bermudez	24	1101598136	3134889303	Paula Bermudez
3	Andrea Camila Osorio Bastos	21	1098817597	3223839725	Andrea Osorio
4	Nancy Vargas Reyes	28	1097610329	3124186882	Nancy Vargas
5	Ingrid Daniela Pinzón	22	1102384663	3184848814	Ingrid Pinzón
6	Esperanza Qñix		60327298	310759392	Esperanza Qñix
7	Nayibe Sandoval	26	1104184753	3123620226	Nayibe Sandoval
8	Valeria Ramos Estepa	21	1013684932	3156940642	Valeria Ramos
9	Gina Paola Quintero	35	49672772	3176970075	Gina Quintero
10	Fanny Camacho	41	37722269	3214260892	Fanny Camacho
11	Teresa Jajime Medina	48	28161907	3214109023	Teresa Jajime
12	Diana Parra		63452910	3105772571	Diana Parra
13	Zayra Villamizar	32	1098657865	3115330834	Zayra Villamizar
14	Leidy Vega Pedraza	29	1095927003	3005191412	Leidy Vega P
15	Zoila Castilla	45	33253388	3126599401	Zoila Castilla
16					

Fuente: Autor del trabajo.

Anexo 10. Aplicación test de conocimientos sobre cuidados RNP, cuidados en el puerperio y lactancia materna.

fecha	responsable	hora	Pregunta 1	Pregunta 2	Pregunta 3	Pregunta 4	Pregunta 5	Pregunta 6	Pregunta 7	Pregunta 8	Pregunta 9	Pregunta 10	sumatoria	cuenta_item	cumplimiento
8/10/2020	Jeraldin Blanco	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	100
8/10/2020	Jeraldin Blanco	10	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	9	10	90
8/10/2020	Jeraldin Blanco	10	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	9	10	90
8/10/2020	Jeraldin Blanco	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	100
8/10/2020	Jeraldin Blanco	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	100
8/10/2020	Jeraldin Blanco	10	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	9	10	90
8/10/2020	Jeraldin Blanco	10	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	8	10	80
15/10/2020	Jeraldin Blanco	16	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	8	10	80
15/10/2020	Jeraldin Blanco	16	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	9	10	90
15/10/2020	Jeraldin Blanco	16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	100
15/10/2020	Jeraldin Blanco	16	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	8	10	80
15/10/2020	Jeraldin Blanco	16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	100
15/10/2020	Jeraldin Blanco	16	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	9	10	90
15/10/2020	Jeraldin Blanco	16	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	9	10	90
15/10/2020	Jeraldin Blanco	16	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	9	10	90
totales			15	15	10	15	13	11	15	15	15	14	138	150	92,0
cuenta items			15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	60		
Cumplimiento			100	100	66,666667	100	86,666667	73,333333	100	100	100	93,333333	230,0		

Fuente: Autor del trabajo.

Anexo 11. Infografía lavado de manos.



Fuente: Autor del trabajo.

Anexo 12. Socialización infografía lavado de manos.



Fecha: 15/10/2020 - 22/10/2020 Servicio: Pediatría Capacitador: Jeraldín Dayana Blanco Vega
 Tema de educación: Higiene de manos

Participantes: Personal de salud Usuario

Nº	Nombre Participante	Edad	Nº Documento Identidad	Teléfono	Firma del Participante
1	Angie Katherine León	21	1102389102	3114695766	Angie León
2	Paula Andrea Beccudex	24	1101598136	3134889303	Paula Beccudex
3	Elizabeth Durán		63356949	3176170152	Elizabeth Durán
4	Nancy Vargas Reyes	28	1109120229	3124186682	Nancy Vargas
5	Ingrid Daniela Pinzón	22	1102384663	3184848814	Ingrid Pinzón
6	Esperanza Quix		60327298	3107839392	Esperanza Quix
7	Sandra Rivera		1095701043	3152826486	Sandra Rivera
8	Valeria Ramos Estepa	21	1101584932	3156942642	Valeria Ramos
9	Gina Paola Quintero	35	49672772	3176970075	Gina Quintero
10	Fanny Camacho	41	37722269	3124260892	Fanny Camacho
11	Teresa Jajooj Medina	48	28141907	3214109023	Teresa Jajooj
12	Diana Parra		63452910	3105772571	Diana Parra
13	Zayra Villamizar	32	1098657885	3115330834	Zayra Villamizar
14	Ana María Flores		1095837085	3172472586	Ana María Flores
15	Daniela Mesa		1007766610	3188287992	Daniela Mesa
16					

Fuente: Autor del trabajo.

Anexo 13. Listas de verificación adherencia higiene de manos 5 momentos.

ADHERENCIA HIGIENE DE MANOS							
FECHA	SERVIVIO	PROFESION	ANT. PAC	ANT. ASEPTES	ESP. FLUIDO	DESP. PAC	DES. EMT.
30/10/2020	7 cal	Enfermera	1	1	1	1	2
30/10/2020	7 cal	Enfermera	1	0	2	1	2
30/10/2020	7 cal	Enfermera	0	2	2	1	2
30/10/2020	7 cal	Aux. Enf.	0	2	2	2	1
30/10/2020	7 cal	Enfermera	1	1	2	2	2
30/10/2020	7 cal	Aux. Enf.	1	2	2	2	1
30/10/2020	7 cal	Aux. Enf.	0	2	2	1	2
30/10/2020	7 cal	Aux. Enf.	1	2	2	1	2
30/10/2020	7 cal	Aux. Enf.	0	2	2	1	2
30/10/2020	7 cal	Aux. Enf.	1	2	1	1	2
30/10/2020	7 cal	Aux. Enf.	1	2	2	0	2
30/10/2020	7 cal	Aux. Enf.	2	1	1	1	2
30/10/2020	7 cal	Aux. Enf.	2	2	1	2	2
30/10/2020	7 cal	Aux. Enf.	2	2	0	2	2
20/10/2020	7 cal	Aux. Enf.	2	2	1	2	2
20/10/2020	7 cal	Aux. Enf.	2	2	2	0	1
Cumple			7	3	5	8	3
No cumple			4	1	1	2	0
No aplica			5	12	10	6	13
Total observados			11	4	6	10	3
Porcentaje de cumplimiento			63,6	75,0	83,3	80,0	100,0
Porcentaje de no cumplimiento			36,4	25,0	16,7	20,0	0,0

Fuente: Autor del trabajo.

Anexo 14. Test consentimiento informado.

fecha	responsable	hora	Pregunta 1	Pregunta 2	Pregunta 3	Pregunta 4	Pregunta 5	Pregunta 6	Pregunta 7	Pregunta 8	Pregunta 9	Pregunta 10	sumatoria	cuenta_item	cumplimiento
20/10/2020	Jeraldin Blar	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	100
20/10/2020	Jeraldin Blar	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	100
20/10/2020	Jeraldin Blar	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	100
20/10/2020	Jeraldin Blar	10	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	9	10	90
totales			4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	39	40	97,5
cuenta items			4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	40		
Cumplimiento			100	100	100	75	100	100	100	100	100	100	97,5		

Fuente: Autor del trabajo.

Anexo 15. Primera medición adherencia del consentimiento informado.

formi	fecha	servicio	C1indi	C1indic2	C1indic3	sumatoriaC	cuenta_indicsC	cumplimientoC
1	19/10/2020	Hospitalización 7 CAL	1	1	1	3	3	100
2	19/10/2020	Hospitalización 7 CAL	1	1	1	3	3	100
3	19/10/2020	Hospitalización 7 CAL	1	1	1	3	3	100
4	19/10/2020	Hospitalización 7 CAL	0	0	0	0	3	0
5	19/10/2020	Hospitalización 7 CAL	1	0	1	2	3	66,6666667
						0	0	#DIV/0!
						0	0	#DIV/0!
						0	0	#DIV/0!
C1		Consentimiento Informado						
Indicador1		REALIZAR						
Indicador2		CORRECTAMENTE						
Indicador3		EXPLICACION						
C2		Inserción cat ven						
C3		Insc. Cat uri						
C4		Insc.Sonda naso/orogastrica						
C5		Transfusión sanguínea						
C6		Curaciones						
totales			4	3	4	7		
cuenta items			5	5	5	10		70,0
Cumplimiento			80	60,0	80,0			

FORMATO DE EVALUACIÓN DEL CUIDADO DOCENCIA SERVICIO DIRIGIDO A LOS DIRECTIVOS DE LAS INSTITUCIONES DE SALUD PROGRAMA DE ENFERMERÍA UNAB

INSTITUCIÓN: RICA FECHA: 24/11/2020

FUNCIONARIO: Wendy Márquez CARGO: Coordinadora de Prácticas

Con el fin de mejorar la planeación, ejecución y seguimiento de la relación docencia-servicio del Programa de Enfermería de la Universidad Autónoma de Bucaramanga -UNAB-, solicitamos su opinión respecto a las prácticas formativas que se desarrollan en el servicio y/o institución que usted dirige. Sus comentarios son MUY IMPORTANTES.

Los resultados encontrados serán utilizados como mecanismo de Autoevaluación para nuestro proceso de mejora continua.

Por favor responda con sinceridad las siguientes preguntas. Califique cualitativamente los siguientes puntos, donde E: excelente, B: bueno, R: regular, D: deficiente. Marque con una "X" en el lugar que corresponde; (si desea completar la información, puede hacerlo en la columna donde dice "observaciones").

INDICADORES	E	B	R	D	OBSERVACIONES (se muy importante describir los aspectos positivos a mejorar en cada ítem).
1. ¿Dónde se sitúan a los alumnos los temas de las prácticas formativas que realizan en el servicio (o institución)?			X		
2. ¿Los contenidos que se enseñan en el servicio son de interés para los estudiantes?			X		
3. ¿Se le entrega a los estudiantes el apoyo necesario de las prácticas formativas?			X		
4. ¿Cómo se realiza la supervisión durante la práctica por parte del personal que acompaña al estudiante en el servicio?			X		
5. ¿El nivel de trabajo que se realiza en el servicio es acorde a las competencias de los estudiantes?			X		

FORMATO DE EVALUACIÓN DEL CUIDADO DOCENCIA SERVICIO DIRIGIDO A LOS FUNCIONARIOS DE LOS SERVICIOS PROGRAMA DE ENFERMERÍA UNAB

INSTITUCIÓN: RICA FECHA: 24/11/2020

FUNCIONARIO: Wendy Márquez CARGO: Coordinadora de Prácticas

Con el fin de mejorar la planeación, ejecución y seguimiento de la relación docencia-servicio del Programa de Enfermería de la Universidad Autónoma de Bucaramanga -UNAB-, solicitamos su opinión respecto a las actividades desarrolladas por los estudiantes del Programa de Enfermería. Sus comentarios son MUY IMPORTANTES.

Los resultados encontrados serán utilizados como mecanismo de Autoevaluación para nuestro proceso de mejora continua.

Por favor responda con sinceridad las siguientes preguntas. Califique cualitativamente los siguientes puntos, donde E: excelente, B: bueno, R: regular, D: deficiente. Marque con una "X" en el lugar que corresponde; (si desea completar la información, puede hacerlo en la columna donde dice "observaciones").

INDICADORES	E	B	R	D	OBSERVACIONES (se muy importante describir los aspectos positivos a mejorar en cada ítem).
1. ¿La planeación de la práctica en el servicio se realiza con anticipación?			X		
2. ¿Cómo se preparan los recursos humanos para la práctica en el servicio?			X		
3. ¿Cómo se realiza la supervisión durante la práctica en el servicio?			X		
4. ¿Cómo se realiza la evaluación durante la práctica en el servicio?			X		
5. ¿Cómo se realiza el seguimiento de los estudiantes durante la práctica en el servicio?			X		
6. ¿Cómo se realiza el apoyo necesario de las prácticas formativas?			X		
7. ¿Cómo se realiza la planeación de la práctica en el servicio?			X		
8. ¿Cómo se realiza la ejecución de la práctica en el servicio?			X		
9. ¿Cómo se realiza la evaluación de la práctica en el servicio?			X		
10. ¿Cómo se realiza el seguimiento de los estudiantes durante la práctica en el servicio?			X		

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

FORMATO DE VALORACIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA PRESTADO POR LOS ESTUDIANTES DEL PROGRAMA DE ENFERMERÍA A LOS USUARIOS

INSTITUCIÓN: RICA SERVICIO: 7°CUB

GENERO DEL USUARIO: GENERAL EDAD DEL USUARIO: 3

FECHA: 21/11/20

Señor usuario: Con el fin de mejorar el cuidado de enfermería prestado por los estudiantes de práctica del Programa de Enfermería de la Universidad Autónoma de Bucaramanga, solicitamos su opinión respecto al servicio. Sus comentarios son MUY IMPORTANTES.

Es una encuesta anónima y no le corresponde en ningún caso con los resultados encontrados, será utilizado como mecanismo de Autoevaluación para nuestro proceso de mejora continua.

Por favor responda con sinceridad las siguientes preguntas. Califique cualitativamente los siguientes puntos, donde E: excelente, B: bueno, R: regular, D: deficiente. Marque con una "X" en el lugar que corresponde; (si desea completar la información, puede hacerlo en la columna donde dice "observaciones").

INDICADORES	E	B	R	D	OBSERVACIONES (se muy importante describir los aspectos positivos a mejorar en cada ítem).
1. ¿El trato brindado por el estudiante fue amable y respetuoso?			X		
2. ¿El estudiante explicó en forma clara los procedimientos realizados?			X		
3. ¿El estudiante brindó oportunamente su llamado?			X		
4. ¿Fue la educación por parte del estudiante durante el cuidado prestado en el servicio?			X		
5. ¿La actitud asumida por el estudiante en la relación con usted le generó confianza?			X		

GRACIAS POR SU CONTRIBUCIÓN AL MEJORAMIENTO DEL CUIDADO.

Fuente: Autor del trabajo.

Anexo 19. Práctica asistencial.





Fuente: Autor del trabajo.

Anexo 20. Actividades complementarias. Taller de traslado y movilización de pacientes, capacitación uso de EPP y sistema SAP y participación día mundial higiene de manos.

REGISTRO DE ASISTENCIA A PROGRAMA DE CAPACITACION				
NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN	COMPARTO	ÁREA DE INTERÉS	FECHA DE LA CAPACITACION	DÍA
Compañía	Higiene de manos		10	2020
OBJETIVO	Movilización al personal asistente en la comparación de la higiene de manos			
TEMA	Higiene de manos - Simulacro			
DIRECCIÓN	Micrología obstétrica			
LUGAR DE LA CAPACITACION	Taller de			
ESPECIALIDAD	ÁREA DE INTERÉS	LÍNEA DE INVESTIGACIÓN	COMPONENTE DE INVESTIGACIÓN	COMPONENTE DE INVESTIGACIÓN
Enfermería	Enfermería	Enfermería	Enfermería	Enfermería

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	NO. C.C.	ÁREA	SERVICIO DE SALUD	INSTITUCIÓN	CIUDAD
1	María Elena Díaz Rodríguez	92381633	Atención Primaria	UICP	FOSCAL	Medellín
2	Carolina Sotomayor	92381633	Enfermería	UICP	FOSCAL	Medellín
3	Andrés García	92381633	Enfermería	UICP	FOSCAL	Medellín
4	Yuliana Hernández	92381633	Enfermería	UICP	FOSCAL	Medellín
5	Yuliana Hernández	92381633	Enfermería	UICP	FOSCAL	Medellín
6	Yuliana Hernández	92381633	Enfermería	UICP	FOSCAL	Medellín
7	Yuliana Hernández	92381633	Enfermería	UICP	FOSCAL	Medellín
8	Yuliana Hernández	92381633	Enfermería	UICP	FOSCAL	Medellín
9	Yuliana Hernández	92381633	Enfermería	UICP	FOSCAL	Medellín
10	Yuliana Hernández	92381633	Enfermería	UICP	FOSCAL	Medellín
11	Yuliana Hernández	92381633	Enfermería	UICP	FOSCAL	Medellín
12	Yuliana Hernández	92381633	Enfermería	UICP	FOSCAL	Medellín
13	Yuliana Hernández	92381633	Enfermería	UICP	FOSCAL	Medellín
14	Yuliana Hernández	92381633	Enfermería	UICP	FOSCAL	Medellín
15	Yuliana Hernández	92381633	Enfermería	UICP	FOSCAL	Medellín
16	Yuliana Hernández	92381633	Enfermería	UICP	FOSCAL	Medellín
17	Yuliana Hernández	92381633	Enfermería	UICP	FOSCAL	Medellín
18	Yuliana Hernández	92381633	Enfermería	UICP	FOSCAL	Medellín
19	Yuliana Hernández	92381633	Enfermería	UICP	FOSCAL	Medellín
20	Yuliana Hernández	92381633	Enfermería	UICP	FOSCAL	Medellín

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	NO. C.C.	LUGAR	SERVICIO DE SALUD	INSTITUCIÓN	CIUDAD
1	María Elena Díaz Rodríguez	92381633	Atención Primaria	UICP	FOSCAL	Medellín
2	Carolina Sotomayor	92381633	Enfermería	UICP	FOSCAL	Medellín
3	Andrés García	92381633	Enfermería	UICP	FOSCAL	Medellín
4	Yuliana Hernández	92381633	Enfermería	UICP	FOSCAL	Medellín
5	Yuliana Hernández	92381633	Enfermería	UICP	FOSCAL	Medellín
6	Yuliana Hernández	92381633	Enfermería	UICP	FOSCAL	Medellín
7	Yuliana Hernández	92381633	Enfermería	UICP	FOSCAL	Medellín
8	Yuliana Hernández	92381633	Enfermería	UICP	FOSCAL	Medellín
9	Yuliana Hernández	92381633	Enfermería	UICP	FOSCAL	Medellín
10	Yuliana Hernández	92381633	Enfermería	UICP	FOSCAL	Medellín
11	Yuliana Hernández	92381633	Enfermería	UICP	FOSCAL	Medellín
12	Yuliana Hernández	92381633	Enfermería	UICP	FOSCAL	Medellín
13	Yuliana Hernández	92381633	Enfermería	UICP	FOSCAL	Medellín
14	Yuliana Hernández	92381633	Enfermería	UICP	FOSCAL	Medellín
15	Yuliana Hernández	92381633	Enfermería	UICP	FOSCAL	Medellín
16	Yuliana Hernández	92381633	Enfermería	UICP	FOSCAL	Medellín
17	Yuliana Hernández	92381633	Enfermería	UICP	FOSCAL	Medellín
18	Yuliana Hernández	92381633	Enfermería	UICP	FOSCAL	Medellín
19	Yuliana Hernández	92381633	Enfermería	UICP	FOSCAL	Medellín
20	Yuliana Hernández	92381633	Enfermería	UICP	FOSCAL	Medellín

REGISTRO DE ASISTENCIA A PROGRAMA DE CAPACITACION

NOMBRE DE LA CAPACITACION: **Higiene de manos** FECHA DE LA CAPACITACION: **28 de Julio de 2020**

OBJETIVO: **Manejar al personal asistencial sobre la importancia de la higiene de manos.**

TEMAS: **Higiene de manos - 5 momentos**

EXPOSICION A: **Higiene de manos** METODOLOGIA: **Teoría** HORAS ASISTIDAS: **1 hora**

EXPOSICION A: **Higiene de manos** METODOLOGIA: **Teoría** HORAS ASISTIDAS: **1 hora**

Capacitador: **Dr. Juan Carlos Rivas** UREA DE ATRIBUCION: **Clínica FOSCAL**

Participantes (Lista de asistencia):

No.	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	No. IDENTIFICACION	CARGO	SERVICIO	EMPRESA/INSTITUCION	CIUDAD
1	Diego Luis Naranjo	101833205	Asesor	Urea B	FOSCAL	Medellin
2	Andrés Melina Ochoa	60303341	Asesor	Urea B	FOSCAL	Medellin
3	Miguel Ángel Gómez	101833205	Asesor	Urea B	FOSCAL	Medellin
4	Rodrigo Andrés Pardo	101833205	Asesor	Urea B	FOSCAL	Medellin
5	Diego Nicolás Pardo	101833205	Asesor	Urea B	FOSCAL	Medellin
6	Nicolás Javier Roldán	101833205	Asesor	Urea B	FOSCAL	Medellin
7	Diego Nicolás Pardo	101833205	Asesor	Urea B	FOSCAL	Medellin
8	Diego Nicolás Pardo	101833205	Asesor	Urea B	FOSCAL	Medellin
9	Diego Nicolás Pardo	101833205	Asesor	Urea B	FOSCAL	Medellin
10	Diego Nicolás Pardo	101833205	Asesor	Urea B	FOSCAL	Medellin
11	Diego Nicolás Pardo	101833205	Asesor	Urea B	FOSCAL	Medellin
12	Diego Nicolás Pardo	101833205	Asesor	Urea B	FOSCAL	Medellin
13	Diego Nicolás Pardo	101833205	Asesor	Urea B	FOSCAL	Medellin
14	Diego Nicolás Pardo	101833205	Asesor	Urea B	FOSCAL	Medellin
15	Diego Nicolás Pardo	101833205	Asesor	Urea B	FOSCAL	Medellin
16	Diego Nicolás Pardo	101833205	Asesor	Urea B	FOSCAL	Medellin
17	Diego Nicolás Pardo	101833205	Asesor	Urea B	FOSCAL	Medellin
18	Diego Nicolás Pardo	101833205	Asesor	Urea B	FOSCAL	Medellin
19	Diego Nicolás Pardo	101833205	Asesor	Urea B	FOSCAL	Medellin
20	Diego Nicolás Pardo	101833205	Asesor	Urea B	FOSCAL	Medellin

REGISTRO DE ASISTENCIA A PROGRAMA DE CAPACITACION

NOMBRE DE LA CAPACITACION: **Higiene de manos** FECHA DE LA CAPACITACION: **28 de Julio de 2020**

OBJETIVO: **Manejar al personal asistencial sobre la importancia de la higiene de manos.**

TEMAS: **Higiene de manos - 5 momentos**

EXPOSICION A: **Higiene de manos** METODOLOGIA: **Teoría** HORAS ASISTIDAS: **1 hora**

EXPOSICION A: **Higiene de manos** METODOLOGIA: **Teoría** HORAS ASISTIDAS: **1 hora**

Capacitador: **Dr. Juan Carlos Rivas** UREA DE ATRIBUCION: **Clínica FOSCAL**

Participantes (Lista de asistencia):

No.	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	No. IDENTIFICACION	CARGO	SERVICIO/AREA	EMPRESA/INSTITUCION	CIUDAD
1	Diego Luis Naranjo	101833205	Asesor	Urea B	FOSCAL	Medellin
2	Andrés Melina Ochoa	60303341	Asesor	Urea B	FOSCAL	Medellin
3	Miguel Ángel Gómez	101833205	Asesor	Urea B	FOSCAL	Medellin
4	Rodrigo Andrés Pardo	101833205	Asesor	Urea B	FOSCAL	Medellin
5	Diego Nicolás Pardo	101833205	Asesor	Urea B	FOSCAL	Medellin
6	Nicolás Javier Roldán	101833205	Asesor	Urea B	FOSCAL	Medellin
7	Diego Nicolás Pardo	101833205	Asesor	Urea B	FOSCAL	Medellin
8	Diego Nicolás Pardo	101833205	Asesor	Urea B	FOSCAL	Medellin
9	Diego Nicolás Pardo	101833205	Asesor	Urea B	FOSCAL	Medellin
10	Diego Nicolás Pardo	101833205	Asesor	Urea B	FOSCAL	Medellin
11	Diego Nicolás Pardo	101833205	Asesor	Urea B	FOSCAL	Medellin
12	Diego Nicolás Pardo	101833205	Asesor	Urea B	FOSCAL	Medellin
13	Diego Nicolás Pardo	101833205	Asesor	Urea B	FOSCAL	Medellin
14	Diego Nicolás Pardo	101833205	Asesor	Urea B	FOSCAL	Medellin
15	Diego Nicolás Pardo	101833205	Asesor	Urea B	FOSCAL	Medellin
16	Diego Nicolás Pardo	101833205	Asesor	Urea B	FOSCAL	Medellin
17	Diego Nicolás Pardo	101833205	Asesor	Urea B	FOSCAL	Medellin
18	Diego Nicolás Pardo	101833205	Asesor	Urea B	FOSCAL	Medellin
19	Diego Nicolás Pardo	101833205	Asesor	Urea B	FOSCAL	Medellin
20	Diego Nicolás Pardo	101833205	Asesor	Urea B	FOSCAL	Medellin

REGISTRO DE ASISTENCIA A PROGRAMA DE CAPACITACION

NOMBRE DE LA CAPACITACION: **Higiene de manos** FECHA DE LA CAPACITACION: **28 de Julio de 2020**

OBJETIVO: **Manejar al personal asistencial sobre la importancia de la higiene de manos.**

TEMAS: **Higiene de manos - 5 momentos**

EXPOSICION A: **Higiene de manos** METODOLOGIA: **Teoría** HORAS ASISTIDAS: **1 hora**

EXPOSICION A: **Higiene de manos** METODOLOGIA: **Teoría** HORAS ASISTIDAS: **1 hora**

Capacitador: **Dr. Juan Carlos Rivas** UREA DE ATRIBUCION: **Clínica FOSCAL**

Participantes (Lista de asistencia):

No.	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	No. IDENTIFICACION	CARGO	SERVICIO	EMPRESA/INSTITUCION	CIUDAD
1	Diego Luis Naranjo	101833205	Asesor	Urea B	FOSCAL	Medellin
2	Andrés Melina Ochoa	60303341	Asesor	Urea B	FOSCAL	Medellin
3	Miguel Ángel Gómez	101833205	Asesor	Urea B	FOSCAL	Medellin
4	Rodrigo Andrés Pardo	101833205	Asesor	Urea B	FOSCAL	Medellin
5	Diego Nicolás Pardo	101833205	Asesor	Urea B	FOSCAL	Medellin
6	Nicolás Javier Roldán	101833205	Asesor	Urea B	FOSCAL	Medellin
7	Diego Nicolás Pardo	101833205	Asesor	Urea B	FOSCAL	Medellin
8	Diego Nicolás Pardo	101833205	Asesor	Urea B	FOSCAL	Medellin
9	Diego Nicolás Pardo	101833205	Asesor	Urea B	FOSCAL	Medellin
10	Diego Nicolás Pardo	101833205	Asesor	Urea B	FOSCAL	Medellin
11	Diego Nicolás Pardo	101833205	Asesor	Urea B	FOSCAL	Medellin
12	Diego Nicolás Pardo	101833205	Asesor	Urea B	FOSCAL	Medellin
13	Diego Nicolás Pardo	101833205	Asesor	Urea B	FOSCAL	Medellin
14	Diego Nicolás Pardo	101833205	Asesor	Urea B	FOSCAL	Medellin
15	Diego Nicolás Pardo	101833205	Asesor	Urea B	FOSCAL	Medellin
16	Diego Nicolás Pardo	101833205	Asesor	Urea B	FOSCAL	Medellin
17	Diego Nicolás Pardo	101833205	Asesor	Urea B	FOSCAL	Medellin
18	Diego Nicolás Pardo	101833205	Asesor	Urea B	FOSCAL	Medellin
19	Diego Nicolás Pardo	101833205	Asesor	Urea B	FOSCAL	Medellin
20	Diego Nicolás Pardo	101833205	Asesor	Urea B	FOSCAL	Medellin



Fuente: Autor del trabajo.
Anexo 21. Actividades complementarias.

La Sociedad Estudiantil de Investigación Médica de la Facultad de Salud de la Universidad Industrial de Santander

Certifica que:

JERALDIN DAYANA BLANCO VEGA

Identificado (a) con el documento número: **1095947133**

Asistió y aprobó la evaluación de conocimientos en el **Curso Latinoamericano "Bases en Electrocardiografía, lo que necesitas saber"** realizado por la Sociedad Estudiantil de Investigación Médica de la Universidad Industrial de Santander, intensidad de 12 horas teóricas

En constancia de lo anterior se expide el presente certificado en la ciudad de Bucaramanga, Santander, Colombia a los 13 días del mes de Agosto de 2020




LA ASOCIACIÓN COLOMBIANA MÉDICA ESTUDIANTIL

CERTIFICA QUE

JERALDIN DAYANA BLANCO VEGA

CURSO Y APROBÓ SATISFACTORIAMENTE EL

TALLER "LO QUE EL MEDICO GENERAL DEBE SABER DE ELECTROCARDIOGRAMA"

REALIZADO LOS DÍAS 24, 26, 28 DE AGOSTO DE 2020
CON UNA INTENSIDAD HORARIA DE 6 HORAS



Cod: 1421




La Sociedad Estudiantil de Investigación Médica de la Facultad de Salud de la Universidad Industrial de Santander

Certifica que:

Jeraldin Dayana Blanco Vega

Identificado(a) con el documento número: **1095947133**

Participó en la **Serie de charlas "Abordaje de heridas y fracturas, lo que necesitas saber"**, realizado por la Sociedad Estudiantil de Investigación Médica de la Universidad Industrial de Santander, con una intensidad de 6 horas teóricas.

En constancia de lo anterior se expide el presente certificado en la ciudad de Bucaramanga, Santander, Colombia a los 11 días del mes de Septiembre del 2020.




El futuro digital es de todos. **Siéntelo**

APPS.CO impulsando el emprendimiento digital en Colombia

Certifica que

Jeraldin Blanco
C.C. 1095947133

ha participado **SEMILLERO DE EMPRENDIMIENTO DIGITAL (SEED)**

Realizado en Bucaramanga, Santander el día 15 de septiembre de 2020

Carolina Laverde
Carolina Laverde
Asesora Emprendimiento Digital y APPS.CO
Viceministerio de Economía Digital del Ministerio TIC





Certificado

DE PARTICIPACIÓN

"ATENCIÓN 911"

OTORGADO A:

JERALDIN DAYANA BLANCO VEGA

En reconocimiento a su excelente desempeño como participante en el Congreso sobre Urgencias Médicas "Atención 911" con aval de AEMPPi ECUADOR, llevado a cabo en línea, del lunes 28 de septiembre al domingo 04 de octubre de 2020, con una duración de 20 horas.

Loja, 12 de octubre de 2020

Yolanda Gómez
Yolanda Gómez
Presidencia 2020

Roberto Rivera
Roberto Rivera
VPE 2020




Interculturalidad
UNA VISIÓN DESDE LOS DERECHOS HUMANOS EN SALUD

LA SOCIEDAD ESTUDIANTIL DE INVESTIGACIÓN MÉDICA DE LA UNIVERSIDAD INDUSTRIAL DE SANTANDER SEIMED UIS

CERTIFICA QUE

JERALDIN DAYANA BLANCO VEGA

Identificado(a) con el documento No.1095947133

Asistió al **"Curso interculturalidad en Salud"** realizado por la Sociedad Estudiantil de Investigación Médica de la Universidad Industrial de Santander, intensidad de 10 horas teóricas.

En constancia de lo anterior se expide el presente certificado en la ciudad de Bucaramanga, Santander a los 24 días del mes de Octubre del 2020.






Fuente: Autor del trabajo.