

**Fortalecimiento de los procesos de investigación del grupo “Clínica Investiga” y
mejoramiento de la gestión ambiental en la Fundación Clínica**

Presentado por:

Oscar Dario Niño Briceño

Enfermero en formación

Director

Skarlet Marcel Vásquez Hernández

Programa de enfermería

Practica electiva de profundización

Universidad Autónoma de Bucaramanga

Floridablanca

2020

Fortalecimiento de los procesos de investigación del grupo “Clínica Investiga” y mejoramiento de la gestión ambiental en la Fundación Clínica

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. Este plan de mejoramiento ha sido enmarcado en la teoría de las Transiciones de Afaf Ibrahim Meleis, teniendo en cuenta el contexto de transición que vive la organización Fundación para la Excelencia de la Medicina Clínica en Colombia, lugar donde se ejecutó el plan. **Objetivos:** 1) Fortalecer los procesos de investigación del grupo “Clínica Investiga” a través de la capacitación al personal en aspectos básicos de investigación clínica y la actualización de las plataformas de MINCIENCIAS para el reconocimiento del grupo ante MINCIENCIAS. 2) Mejorar la gestión ambiental de la Fundación Clínica mediante la capacitación del personal en los lineamientos establecidos por el manual de gestión ambiental de la institución para la disminución del riesgo de accidentes laborales. 3) Analizar las características sociodemográficas, estado de salud e intervenciones de enfermería realizadas a los usuarios del servicio de salud integral en una universidad privada del Nororiente Colombiano en el periodo 2017 a 2020. **Metodología:** Para la planeación se realizó una valoración del escenario de practica por medio de la matriz FODA, priorizando 4 necesidades con el método de HAMLON. Las necesidades identificadas fueron: 1) Validación de un instrumento para la valoración inicial de enfermería de pacientes pluripatológicos del programa interprofesional, 2) Capacitación en conceptos básicos de investigación clínica al grupo de investigación, 3) Capacitación para el manejo y actualización de las

plataformas de MINCIENCIAS CvLAC, GrupLAC y InstituLAC, 4) Capacitación en manuales de bioseguridad, gestión ambiental y asistencial, evaluando el nivel del conocimiento del personal administrativo o asistencial según aplicará. Adicionalmente, para el componente de investigación de la UNAB se elaboró un manuscrito para someter a publicación en revista con la caracterización de los usuarios del servicio de salud integral. **Resultados:** se elaboró un protocolo de investigación para el diseño y validación de un instrumento “Diseño y validación de un instrumento para la valoración de enfermería de pacientes pluripatológicos vinculados a un programa de atención”. Se logro capacitar a una secretaria administrativa en reconocimiento y uso de las plataformas de MINCIENCIAS CvLAC, GrupLAC e InstituLAC, además de la actualización del 77 % de los CvLAC de los integrantes del grupo Clínica Investiga. Se gestionaron 4 sesiones de capacitación en investigación básica y conformación del comité de ética en investigación, contando con la participación del 50% de los integrantes del grupo de investigación clínica investiga. Se logro la educación al 70% del personal que labora en la institución sobre los manuales de bioseguridad y gestión ambiental realizando procesos de capacitación y evaluación de conocimientos y adherencia. **Conclusión:** A pesar de dificultades de tiempo y comunicación con algunos miembros del grupo de investigación, los procesos ejecutados en la institución para el mejoramiento de procesos tuvieron resultados aceptables ante las metas propuestas por el plan de mejoramiento.

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. This improvement plan has been framed in the theory of Transitions of Afaf Ibrahim Meleis, taking into account the transition context experienced by the organization Fundación for the Excellence of Clinical Medicine in Colombia, where the plan was executed. **Objectives:** 1) To strengthen the research processes of the “Clínica Investiga” group through training staff in basic aspects of clinical research and updating the MINCIENCIAS platforms for the recognition of the group before MINCIENCIAS. 2) To improve the environmental management of the Fundación Clínica by training staff in the guidelines established by the institution's environmental management manual to reduce the risk of occupational accidents. 3) To analyze the sociodemographic characteristics, health status and nursing interventions carried out to users of the comprehensive health service in a private university in the Colombian Northeast in the period 2017 to 2020. **Methodology:** For planning, an assessment of the practice scenario was carried out through the SWOT matrix, prioritizing 4 needs with the HAMLON method. The needs identified were: 1) Validation of an instrument for the initial nursing assessment of multi-pathological patients of the interprofessional program, 2) Training in basic clinical research for the research group, 3) Training for the management and updating of the platforms of MINCIENCIAS CvLAC, GrupLAC and InstituLAC, 4) Training in biosafety manuals, environmental and healthcare management, evaluating the level of knowledge of the administrative or healthcare personnel as applicable. Additionally, for the research component of the UNAB, a manuscript was prepared to be published in a journal with the characterization of

the users of the comprehensive health service. **Results:** a research protocol was developed for the design and validation of an instrument "Design and validation of an instrument for the nursing assessment of multiple pathological patients linked to a care program". An administrative secretary was trained in the recognition and use of the platforms of MINCIENCIAS CvLAC, GrupLAC and InstituLAC, in addition to updating 77% of the CvLACs of the members of the Clínica Investiga group. 4 training sessions in basic research and formation of the research ethics committee were managed, with the participation of 50% of the members of the clinical research group investigates. Education was achieved for 70% of the personnel working in the institution on the biosafety and environmental management manuals, carrying out training processes and evaluation of knowledge and adherence. **Conclusion:** Despite time and communication difficulties with some members of the research group, the processes carried out in the institution for the improvement of processes had acceptable results before the goals proposed by the improvement plan.

CONTENIDO

1 INTRODUCCIÓN.....	9
2 JUSTIFICACIÓN.....	12
3 MARCO DE REFERENCIA	13
3.1 Marco legal.....	13
3.2 Marco teórico	17
3.2.1 Teoría de las transiciones de Afaf Ibrahim Meleis.....	17
3.2.2 Correlación del planteamiento teórico en la ejecución del plan de mejora.....	21
3.3. Aspectos éticos y bioéticos.....	23
3.3.1 Principio de Beneficencia / no – maleficencia	24
3.3.2 Principio de Autonomía.....	24
3.3.3 Principio de fidelidad	24
3.3.4 Principio de Veracidad	25
3.3.5 Principio de confidencialidad.....	25
3.4 Algunos valores éticos fundamentales que el enfermero debe tener en la ejecución de su labor:	26
Índice de figuras	28
Índice de tablas	¡Error! Marcador no definido.
Índice de anexos	28
4 OBJETIVOS.....	31
4.1 OBJETIVOS GENERALES	31

4.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS	31
5. PLAN DE MEJORAMIENTO FUNDACIÓN CLÍNICA.....	33
5.1 VALORACIÓN DEL ÁREA DE TRABAJO.....	33
5.1.1 Descripción Fundación Clínica	33
5.1.2 Misión Fundación Clínica	34
5.1.3 Visión Fundación Clínica.....	34
5.1.4 Valores Corporativos.....	35
5.1.5 Servicios ofrecido por Fundación clínica.....	35
5.1.6 Apoyo diagnóstico.....	36
5.2 DIAGNOSTICO DEL AREA DE TRABAJO.....	37
Fundación Clínica matriz FODA.	37
Los hallazgos encontrados se presentan en Tabla 1.	37
5.2.1 Análisis de la matriz FODA para la planeación de estrategias	39
5.3 Priorización de necesidades.....	41
5.3 PLAN DE MEJORAMIENTO.....	45
5.3.1 OBJETIVOS GENERALES	45
5.3.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS	45
5.4 OBJETIVOS, METAS, ACTIVIDADES Y RESULTADOS DEL ABORDAJE DE NECESIDADES	46
5.4.1.1 Descripción del proceso de redirección de objetivos	48
Componente investigativo.....	60
5.4.5.1 Objetivo.....	60

5.4.5.2 Metodología.....	60
5.4.5.3 Resultados	60
5.4.5.4 Conclusiones	61
5.4.5.6 Actividades complementarias.....	61
5.5 CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES	62
6. CONCLUSIONES.....	63
7 BIBLIOGRAFÍA.....	65
8 ANEXOS.....	67

1 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. La elaboración de dicho plan requiere el respaldo y la implicación de todos los responsables que, de una u otra forma, tengan relación con la unidad. 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. Para su elaboración es necesario establecer los objetivos que se proponen alcanzar y diseñar la planificación de las tareas para conseguirlos.

El presente plan de mejora se desarrolla en la Fundación para la Excelencia de la Medicina Clínica en Colombia (Fundación Clínica) en el marco de la teoría de las Transiciones de Afaf Ibrahim Meleis. Dado que la investigación es un componente fundamental en el diseño y desarrollo de estrategias que permitan establecer procesos que brinden a los pacientes bienestar y seguridad en cada uno de los procedimientos que se les práctica, uno de los objetivos del plan estratégico de la Fundación Clínica para los próximos dos años es aumentar los productos de nuevo conocimiento que se generaran dentro del grupo de investigación “Clínica Investiga” dando una mayor visibilidad a la investigación en la institución.

De otro lado, la reglamentación en Colombia exige la implementación de lineamientos para la seguridad laboral y medioambiente, generando un cambio constante en las instituciones prestadoras de servicios de salud en el manejo de procesos como la implementación de normas de protección personal con el uso de los EPP, medidas de clasificación de residuos, lavado e higiene de manos con el objetivo de disminuir la incidencia de enfermedades laborales e y infecciosas en los trabajadores de las salud.

Consistentemente, la valoración de Fundación Clínica se realizó mediante la matriz FODA y la priorización por el método de HANLON identificando 4 necesidades: 1) Utilización de un instrumento para valoración de enfermería de pacientes pluripatológicos sin validación, 2) Requerimientos de capacitación continua sobre conceptos básicos de investigación clínica al personal del grupo de investigación “Clínica Investiga”, 3) Escaso conocimiento para el manejo de las plataformas de MINCIENCIAS que permitan la actualización continua del grupo de investigación “Clínica Investiga”, y 4) Aplicación inadecuada del manual de gestión ambiental en normas como la clasificación y segregación de residuos, uso correcto de contenedores para la segregación de residuos, lavado e higiene de manos y señalización de zonas para cumplir normas de bioseguridad.

Este trabajo presenta los objetivos, metas y actividades planteadas para resolver cada una de las necesidades identificadas en la organización. Adicionalmente, para el componente de investigación de la Universidad Autónoma de Bucaramanga, se elaboró un manuscrito para someter a publicación en revista cuyo objetivo fue analizar las características sociodemográficas, estado de salud e intervenciones de

enfermería realizadas a los usuarios del servicio de salud integral en una universidad privada del Nororiente Colombiano en el periodo 2017 a 2020.

2 JUSTIFICACIÓN

El presente trabajo surge de la necesidad del propósito de realizar un análisis profundo de la situación actual de monitorear y evaluar la elaboración respecto a la implementación del plan de mejora para fortalecer y garantizar una atención integral en salud hacia la población establecida del servicio de la institución.

La solución hacia las problemáticas encontradas en el servicio de salud pretende examinar la posición de la institución para poder solventar estas necesidades, brindando un soporte como centro de ayuda y mejoramiento del servicio, enfocado dentro de dos contextos: El social y el disciplinar.

Contexto Social: Hace referencia a la importancia de poder garantizar el cumplimiento total de los derechos y deberes de todos los usuarios que conforman la institución, en cuanto al tipo de atención que se les brinda por parte de toda la institución.

El cual va dirigido a evidenciar por medio del proceso administrativo, la priorización de las falencias presentes del servicio que debilitan el adecuado proceso de gestión de calidad en salud.

Contexto disciplinar: El profesional de enfermería como pilar en la atención en salud, debe establecer prioridades claras que permitan acceder a las diferentes teorías, integrando todos los componentes que contienen como modelo, en donde la enfermera es el cuidador principal de los usuarios y familias que sufren las transiciones.

3 MARCO DE REFERENCIA

3.1 Marco legal

En el marco de la situación sanitaria mundial por causa de la aparición del virus sars-cov-2 (COVID19). Y su dispersión por todos los países del mundo de manera sorprendente rápida, la organización mundial de la salud (OMS) emitió los comunicados de alerta temprana y de pandemia en su momento dirigidos a todas las naciones del mundo e insito a la preparación para la contención del virus en todo el mundo. Colombia como republica independiente atendió las observaciones y estableció un esquema reglamentado de resoluciones y decretos para la prevención, mitigación, atención y disposición, para todo el territorio nacional. Referente a la constitución política de Colombia de 1991, donde se establece como derecho fundamental la atención en salud, a toda la población del territorio nacional permitiendo el acceso a servicios de promoción, protección y recuperación, integrando políticas para la prestación de servicios de salud por entidades privadas, ejerciendo su vigilancia y control. La legalización de la ley 100 de 1993, permitió crear el nuevo Sistema General de Seguridad Social en Salud y dentro de éste se estableció la Acreditación en Salud como mecanismo voluntario para mejorar la Calidad de los Servicios de Salud. En pro del funcionamiento de la fundación para la excelencia de la medicina clínica en Colombia (Fundación Clínica) se establece el marco legal en donde reglamenta la seguridad del paciente y la prestación de servicios de salud.

LEYES QUE REGULACION LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN COLOMBIA	
Resolución 000380 de 10 de marzo 2020	Se adoptan medidas preventivas en el país por causa del Coronavirus.
Resolución 385 del 12 de marzo del 2020	Declaración de la emergencia sanitaria por causa del Coronavirus
Resolución No 470 del 20 de marzo de 2020	Por la cual se adoptan las medidas sanitarias obligatorias de aislamiento preventivo de personas adultas mayores en centros de larga estancia y de cierre parcial de actividades de centros vida y centros día.
Decreto 538 del 12 de abril de 2020	Por el cual se adoptan medidas en el sector salud, para contener y mitigar la pandemia de COVID-19 y garantizar la prestación de los servicios de salud, en el marco del Estado de Emergencia Económica, Social y Ecológica
Resolución 666 del 24 de abril de 2020	Por medio de la cual se adopta el protocolo general de bioseguridad para mitigar, controlar y realizar el adecuado manejo de la pandemia Coronavirus COVID-19.
Decreto 607 del 29 de abril de 2020	Por el cual se corrigen errores formales en el Decreto Legislativo 538 de 2020, Por el cual se adoptan medidas en el sector salud, para contener y mitigar la pandemia de COVID-19 y garantizar la prestación de los servicios de salud, en el marco del Estado de Emergencia Económica, Social y Ecológica"
Decreto 539 del 13 de abril de 2020	Por el cual se adoptan medidas de bioseguridad para mitigar, evitar la propagación y realizar el adecuado manejo de la

	pandemia del Coronavirus COVID-19, en el marco del Estado de Emergencia Económica, Social y Ecológica.
Decreto 476 del 25 de marzo de 2020	Por el cual se dictan medidas tendientes a garantizar la prevención, diagnóstico y tratamiento del Covid-19 y se dictan otras disposiciones, dentro del Estado de Emergencia Económica, Social y Ecológica
Ley 9 de 1979	Por la cual se dictan disposiciones sanitarias.
Ley 1295 De 1994	Sistema General De Riesgos Profesionales
Decreto 2174 de 1996	Organiza el Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad de la Atención en Salud.
Decreto 2676 de 2000	Por el cual se reglamenta la gestión integral de los residuos hospitalarios y similares.
Decreto 4725 de 2005	Por el cual se reglamenta el régimen de registros sanitarios, permiso de comercialización y vigilancia sanitaria de los dispositivos médicos para uso humano.
Decreto 1011 de 2006	Por el cual se establece el Sistema Obligatorio de Garantía de la calidad de la Atención de Salud del SGSSS.
Resolución 1164 de 2002	Manual de procedimientos para la Gestión Integral de los residuos Hospitalarios y Similares en Colombia.
Resolución 1403 de 2007	Por la cual se determina el modelo de gestión del servicio farmacéutico, se adopta el manual de condiciones esenciales y procedimientos y se dictan otras disposiciones. (4)
Resolución 2679 de 2007	Por la cual se conforma el comité sectorial de calidad y seguridad de la atención en salud.

<p>Circular 022 De 2006</p>	<p>Adopción de Formularios de Inscripción en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud y de Reporte de Novedades del Sistema Único de Habilitación del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad.</p>
<p>Circular 047 de 2006</p>	<p>Procedimiento de elaboración del Plan de Gestión de Residuos Hospitalarios y Similares por parte de los profesionales independientes de salud. (5)</p>
<p>Circular única de la Superintendencia Nacional de Salud</p>	<p>Instrucciones Generales y remisión de información para la Inspección, Vigilancia y Control.</p>
<p>Circular 076 de 2007</p>	<p>Modificación y adopción de formularios de Inscripción en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud para los que inciden la prestación de servicios y de reporte de novedades del Sistema Único de Habilitación del SOGC del SGSSS.</p>

3.2 Marco teórico

3.2.1 Teoría de las transiciones de Afaf Ibrahim Meleis

Afaf Ibrahim Meleis nació en Alejandría (Egipto) en marzo 22 de 1942. Se graduó en Magna Cum Laude de la universidad de Alejandría en 1961, hizo una maestría en enfermería (1964), una maestría en sociología (1966) y un doctorado en psicología médica y social (1968). Luego se traslada a la universidad de California donde desarrolla su teoría de las transiciones.

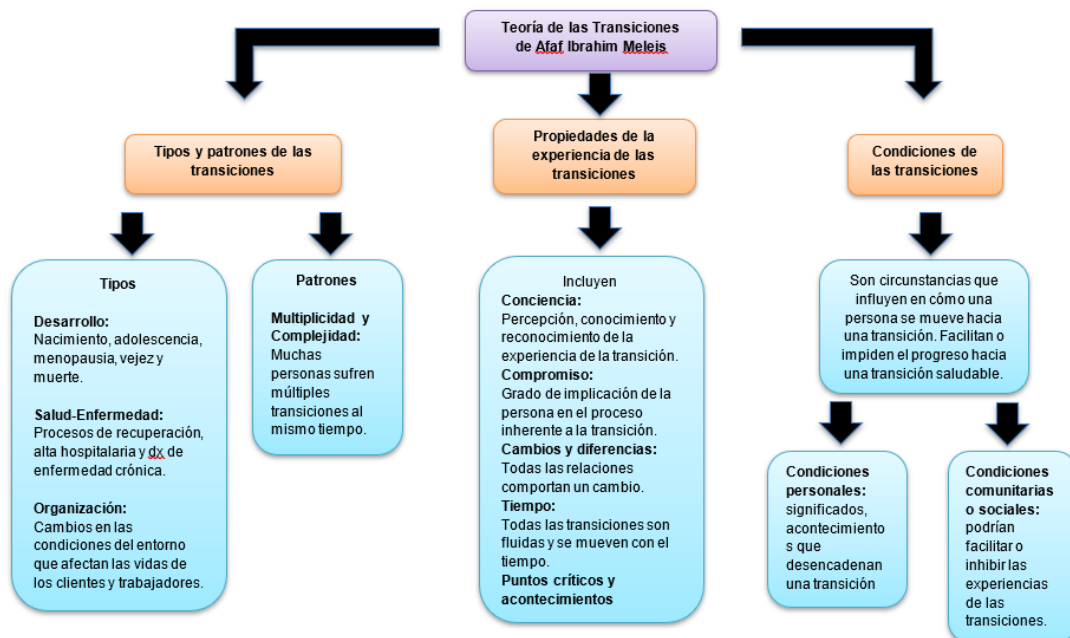


Figura 1 teoría de las transiciones

La aplicación de la teoría de las transiciones durante la práctica de profundización que se llevara a cabo en la fundación para la excelencia de la medicina Clínica en Colombia, servirá para la definición de las transiciones que suceden el ámbito organizacional de una institución y sus trabajadores, además de la correlación del papel que desempeña el profesional de enfermería en el desarrollo de estrategias

para la educación y construcción de los procesos saludables que conllevan a las transiciones saludables en cada uno de los individuos que conforman el talento humano de la organización. Los últimos acontecimientos en el mundo han provocado cambios significativos en el modelo de vida de toda la sociedad, la emergencia sanitaria por covid 19 en el planeta a producido cambios en la sociedad y en todos sus ámbitos, el proceso de transición por esta situación emergente a provocado una nueva oportunidad para generar un cambio en diversos ámbitos de la sociedad. Los cuales implican el desarrollo de habilidades que permitan la implementación de acciones encaminadas a mejorar las experiencias en cada una de las transiciones que se deban enfrentar en el mundo cambiante adoptando las medidas necesarias para lograr el proceso de transición saludable.

las transiciones tienen diferentes patrones que las diferencian entre sí, se evidencian patrones de desarrollo de la persona que abarcan aspectos tanto cognitivos como físicos del individuo, también está el proceso de salud enfermedad que en este caso es una transición que la mayoría de las personas han experimentado durante el padecimiento de una afección aguda o crónica y su proceso de recuperación de las misma y por último el patrón organizacional que comprende los ámbitos laborales de las personas y su entorno de trabajo además de lo estrechamente relacionado con el ámbito social, que hoy en día se ve seriamente modificado por las transiciones actuales del mundo.

En los patrones de respuestas a las transiciones los individuos pueden atravesar por transiciones individuales en el tiempo, según sea la pertinencia del asunto el proceso de transición se hace distinguir por ser simple o complejo a diferencia de la multiplicidad de problemas presentes en un mismo instante lo que se reconocerá

como múltiples transiciones que afectan al individuo esta situación aumenta considerablemente la vulnerabilidad de la persona, este tipo de transiciones pueden ser de características secuenciales o simultánea, en dichos casos existe la gran posibilidad de que las transiciones no se puedan separar como es el caso de las enfermedades crónicas con sus múltiples síntomas.

La experiencia de las transiciones compromete propiedades como la conciencia; compromiso; cambio y diferencia; tiempo; puntos críticos y fenómenos.

Conciencia

Siendo la capacidad de percepción y conocimiento de la experiencia de la transición además del nivel de conciencia que auspicia el comportamiento de las personas ante las diferentes transiciones por las que transita.

Compromiso

Aquí se tiene una estrecha relación con la consciencia de la persona ya que fomenta la capacidad de respuestas de la persona puesto a su autopercepción y visualización en la transición comprometiendo su actuar para hacer frente a la situación, se determina que la propiedad del compromiso sin la consciencia no podría ser.

Cambio y diferencia

los procesos de cambio son necesarios en las diferentes transiciones y ejecutar de esta manera acciones que permitan resultados saludables o inhibitorios, es importante tener en cuenta que no todos los cambios están relacionados con las transiciones pues se deben valorar diferentes dimensiones del cambio (naturaleza,

temporalidad, importancia o gravedad percibida, normas y expectativas personales, familiares y sociales).

Tiempo

Todas las transiciones son fluidas y se mueven con el tiempo, por tanto, la transición se define como un tiempo, con un punto de partida Identificable, que va desde los primeros signos de anticipación, percepción o demostración de cambio, pasa por un periodo de inestabilidad, confusión estrés, y llega un final con un nuevo inicio o periodo de estabilidad.

Puntos críticos y fenómenos

Los puntos críticos y acontecimientos suelen asociarse a una mayor conciencia de cambios o diferencias o a un compromiso más activo de la persona al tratar las experiencias de la transición. Siendo esta la propiedad final de las transiciones.

Las condiciones de las transiciones varían considerablemente según múltiples factores que intervienen en las mismas, facilitando o inhibiendo el proceso hacia una transición saludable. Las condiciones personales influyen en los significados, creencias y actitudes culturales, estado socioeconómico, preparación y conocimiento.

3.2.2 Correlación del planteamiento teórico en la ejecución del plan de mejora

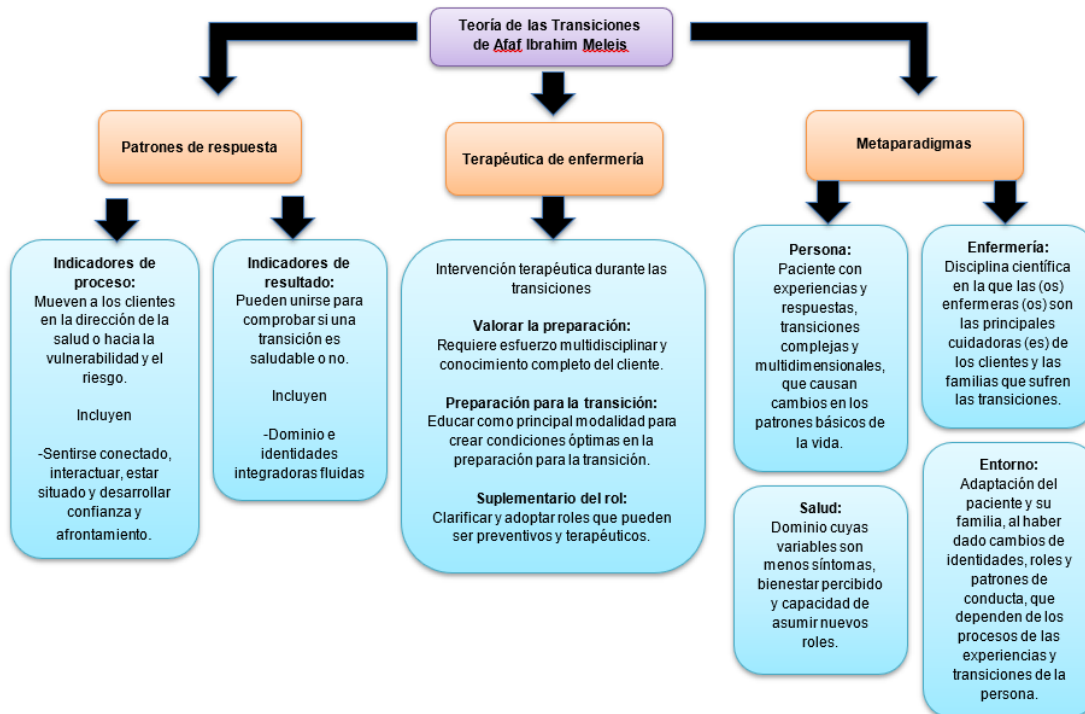


Figura 2 Teoría de las transiciones.

Los patrones de respuestas de las personas ante las transiciones implican la necesidad de desarrollar capacidades para el afrontamiento de la situación y la disposición del individuo para llevar a cabo acciones que permitirán la obtención de respuestas saludables o inhibitorias, la participación de los trabajadores en cesiones de capacitación abonara a la adquisición de conocimiento y desempeño.

La terapéutica de enfermería en el plan de mejora desempeñado en la fundación para la excelencia de la medicina Clínica en Colombia cumple con el propósito de aplicar una revisión valorativa de los procesos reglamentados en los manuales guía de la institución por parte del personal interno, con el objetivo de llevar a cabo actividades de capacitación a los trabajadores que permitan la creación de condiciones apropiadas que contribuyan al mejoramiento continuo de las

actividades particulares para el cumplimiento de las normas y objetivos de la institución.

Persona

Los empleados de la fundación para la excelencia de la medicina Clínica en Colombia, necesita de la formación continua de los procesos biosanitarios, ambientales y de intervención para la ejecución de las actividades laborales de una manera segura y precisa orientada por manuales establecidos, esto con el propósito de formar cambios en el cliente interno y externo de la institución.

Enfermería

Los profesionales de enfermería cuentan con la capacidad de valorar de manera integral a los individuos que conforman la sociedad laboral en la Fundación Clínica, teniendo en mente la implementación de intervenciones que ayuden al personal en la adquisición de conocimiento en el manejo y cuidado de la salud personal y laboral en la institución.

Salud

Hacer de la capacidad de cada trabajador una herramienta del cuidado de la salud del individuo y de los compañeros de trabajo. Propiciando respuestas saludables dentro de la organización aportando a la salud, seguridad y bienestar de cada uno de los empleados y su tan importante rol dentro de la institución como gestores de bienestar y salud laboral.

Entorno

El incremento del conocimiento y de la consciencia, además de la adopción de conductas en cada uno de los trabajadores de la Fundación Clínica en los procesos biosanitarios, ambiental y de intervención, permitirá mantener entornos saludables dentro de la institución para el desarrollo de las actividades laborales de cada uno de los trabajadores y sus clientes

3.3. Aspectos éticos y bioéticos

El proceso de atención de enfermería se ha visto evidenciado en el paso de los años por la excelencia, la cual ha ido fortaleciendo de manera constante para poder brindar un cuidado específico, teniendo en cuenta a las personas como un todo y así atenderlas de manera holística e integra considerando que poseen diferentes características que intervienen en la salud como, biológicas, psicológicas, espirituales, sociales y ambientales. Debido a esto el profesional de enfermería está enfocado en ofrecer un cuidado de calidad humana, científico e interdisciplinario, donde tiene la capacidad de realizar una organización y elaborar un plan de cuidado para fortalecer el sistema personal, familiar, social e institucional. Como se expresa en el modelo teórico de las transiciones de Afaf Ibrahim Meleis a través de instrumentos de valoración cuantificando por medio de un sistema interactivo el cual determina la salud, el crecimiento, la alimentación, la enseñanza y el mismo entorno influido por las características individuales, las cuales modifican y satisfacen las necesidades del rol social e institucional.

3.3.1 Principio de Beneficencia / no – maleficencia

Enfermería se enfoca en hacer el bien y evitar el daño a la persona, familia o comunidad sujeta al cuidado. El profesional de salud pone el máximo empeño en brindar atención para, recuperar y reforzar el estado salud. Este principio busca entonces reducir los riesgos que puedan causar daños físicos, psicológico o traer consecuencias negativas en las personas. El estudiante formación, interviene usando como herramienta primordial la educación; promocionando la salud con el objetivo de crear adherencia de conductas saludable que le permitan adaptarse y proveer los cuidados, manteniendo el equilibrio.

3.3.2 Principio de Autonomía

Promueve la libertad individual del profesional de enfermería para determinar sus propias acciones. De igual forma en la práctica del cuidado debe otorgársele a la población objeto la capacidad de elegir sobre su propia salud, teniendo en cuenta la existencia o no de limitaciones internas o externas, para realizar el proceso de atención en enfermería PAE o procesos de mejoramiento.

3.3.3 Principio de fidelidad

Es la confianza entre cuidador y el sujeto de cuidado y familia o institución que hace referencia al compromiso de ser fiel en la relación e interacción que se ejerce al aplicar el plan de cuidados y planes de mejora en que el enfermero debe cumplir promesas y mantener la confiabilidad. La expectativa es que los profesionales cumplan las palabras dadas. Es allí donde el enfermero profesional (Docente) y el estudiante de enfermería en formación debe mantener a salvo la intimidad creando

la sensación de protección y seguridad. Al final la confianza será la base que permita crear lazos fuertes con los usuarios. Enfocados a establecer un ambiente de confidencialidad y respeto.

3.3.4 Principio de Veracidad

Principio ético de decir siempre la verdad, no mentir y ni engañar a los usuarios. En muchas culturas la veracidad ha sido considerada como base para el establecimiento y manutención de la confianza entre los individuos. Un ejemplo de variación cultural sería sobre la cantidad de información a ser prestada en relación al diagnóstico y tratamiento. Así, puede ser difícil elaborar un formulario para obtener el consentimiento a quien no se le ha comunicado su diagnóstico. El profesional debe evaluar la importancia que tiene para el o los participantes conocer su diagnóstico con relación al tratamiento o cuidado pretendido.

3.3.5 Principio de confidencialidad

Principio ético de salvaguardar la información de carácter personal obtenida durante el ejercicio de su función como enfermero y mantener el carácter de secreto profesional de esta información, no comunicando a nadie las confidencias personales hechas por la familia.

Evidentemente, observaciones técnicas relacionadas con el diagnóstico o terapéutica deben ser registradas en las fichas clínicas, pues son de interés de todo el equipo de salud. Esto será informado al paciente donde dará su aprobación con la firma del consentimiento informado, para hacer uso de sus datos personales, historial clínica, evoluciones del proceso de salud.

3.4 Algunos valores éticos fundamentales que el enfermero debe tener en la ejecución de su labor:

Respeto: Es muy importante y debe estar presente en cada uno de los integrantes del equipo de trabajo. Valorar a los demás, acatar su autoridad y considerar su dignidad. El respeto se acoge siempre a la verdad; no tolera en ninguna circunstancia la mentira, el respeto exige un trato amable y cortés; el respeto es la esencia de las relaciones humanas, de la vida en comunidad, del trabajo en equipo, de la vida conyugal, de cualquier relación interpersonal. El respeto es garantía de transparencia. Los estudiantes tendrán en cuenta entonces, evidenciar y reconocer las opiniones del; reconociendo de tal forma la legitimidad de las percepciones como base de la sana convivencia interpersonal que le permitirá acceder de forma permeable ante las solicitudes y requerimientos conforme a la aplicación adecuada de las herramientas de búsqueda y por consiguiente la realización apropiada de las actividades a desarrollar.

Tolerancia: Es uno de los valores humanos más respetados y guarda relación con la aceptación de aquellas personas, situaciones o cosas que se alejan de lo que cada persona posee o considera dentro de sus creencias. Es la aceptación de la diversidad de opinión, social, étnica, cultural y religiosa. Es la capacidad de saber escuchar y aceptar a los demás, aceptar las diferencias existentes entre las personas que integran el grupo de trabajo esto se convierte en el elemento básico para lograr una sana convivencia que potencialice el trabajo en equipo y las acciones de cuidado.

Compromiso: Actuar con disponibilidad, conocimiento, responsabilidad, convicción y entrega en el cumplimiento de las funciones y obligaciones que se asignan en el grupo para lograr objetivos y cumplir metas; ya bien sea académicamente o en práctica como estudiante de enfermería en formación, lo cual posteriormente permite el crecimiento propio y la promoción de la salud al sujeto de cuidado de manera holística.

Índice de figuras

Figura 1 Teoría de las transiciones..... **¡Error! Marcador no definido.**

Figura 2 Teoría de las transiciones..... **¡Error! Marcador no definido.**

Índice de tablas

Tabla 1. Matriz FODA 37

Tabla 2 Método de priorización Hanlon..... 44

Tabla 3 Actividades, indicadores y resultados para abordar el problema 1. 47

Tabla 4 Actividades, indicadores y resultados para abordar el problema 2. 50

Tabla 5 Actividades, indicadores y resultados para abordar el problema 3. 53

Tabla 6 Actividades, indicadores y resultados para abordar el problema 4. 56

Índice de anexos

Anexo 1 Documento protocolo de investigación 67

Anexo 2 Instrumento de valoración 68

Anexo 3 Cronograma de sesiones educativas al grupo de investigación Clínica
investiga..... 69

Anexo 4 Cartas de invitación a los capacitadores de las sesiones educativas en
aspectos básicos de investigación y conformación de comités de ética para la
investigación..... 70

Anexo 5 Herramientas de comunicativas como posters e invitaciones de correos electrónicos a los eventos educativos del grupo de investigación Clínica Investiga.	71
Anexo 6 Calificación de satisfacción de los asistentes a las sesiones educativas del grupo de investigación Clínica investiga.....	72
Anexo 7 Planeación capacitación al personal administrativo para el reconocimiento y manejo de las plataformas de MINCIENCIAS CvLAC, GrupLAC e InstituLAC.	73
Anexo 8 Acta de reunión y asistencia a la capacitación.....	74
Anexo 9 Formato modelo emitido por el ministerio de la ciencia, tecnología y la innovación con los lineamientos necesarios para la postulación a reconocimiento de grupos de investigación e investigadores (2018).....	75
Anexo 10 Lista de chequeo de productos de investigación que los integrantes del grupo refieren para la actualización de la hoja de vida en la plataforma CvLAC.	76
Anexo 11 Listas de chequeo investigadores con la información actualizada en cada hoja de vida de los investigadores.....	77
Anexo 12 Actualización de las hojas de vida en CvLAC Y circulares comunicativas de actualización de datos.....	78
Anexo 13 Formatos de evaluación aplicados a los manuales institucionales de bioseguridad y gestión ambiental.....	79
Anexo 14 Verificación de listas de cheque pre intervención y resultados estadísticos de los resultados de cumplimiento de los manuales.	80

Anexo 16 Evidencia fotográfica de las sesiones educativas y los métodos de educación usados durante las actividades.....	82
Anexo 17 Documento de Excel con la información tabulada sobre resultados de las evaluaciones (post) intervención aplicada a los empleados de la institución.....	83
Anexo 18 Verificación de adherencia por listas de chequeo post intervención y resultados estadísticos.	84
Anexo 19 Evidencia fotográfica de la socialización de los manuales de atención en los procesos de monitoria Holter y mapa, prueba de esfuerzo y ecocardiograma estrés.....	85
Anexo 20 Métodos digitales tipo poster educativos para los pacientes pluripatológicos en el manejo de su medicación y las actividades que se recomiendan realizar ante el tratamiento.....	86
Anexo 21 Realización del instructivo de manejo de la grabadora mapa welchallyng y su posterior anotación al manual de enfermería en el manejo de equipos.	86
Anexo 22 Artículo para publicación en revista indexada (componente investigativo).....	87

4 OBJETIVOS

4.1 OBJETIVOS GENERALES

- Fortalecer los procesos de investigación del grupo “Clínica Investiga” a través de la validación de contenido de un instrumento de valoración de enfermería, la capacitación al personal en aspectos básicos de investigación clínica y la actualización de las plataformas de MINCIENCIAS para el reconocimiento del grupo ante MINCIENCIAS.
- Mejorar la gestión ambiental de la Fundación Clínica mediante la capacitación del personal en los lineamientos establecidos por el manual de gestión ambiental de la institución para la disminución del riesgo de accidentes laborales.

4.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS

1. Realizar el proceso inicial de validación de contenido del instrumento de enfermería para valoración de pacientes pluripatológicos sin validación.
2. Capacitar al personal del grupo de investigación “Clínica investiga” en los conceptos básicos de investigación clínica.
3. Capacitar al personal administrativo en el reconocimiento y manejo de las plataformas de MINCIENCIAS (InstituLAC, CvLAC, GrupLAC) para la actualización continua de los productos desarrollados por los investigadores y grupo de investigación.

4. Capacitar al personal de la institución en la aplicación adecuada del manual de gestión ambiental enfatizando en aspectos como la clasificación y segregación de residuos, uso correcto de contenedores para la segregación de residuos, uso de los EPP, lavado e higiene de manos y señalización de zonas.

5. Analizar las características sociodemográficas, estado de salud e intervenciones de enfermería realizadas a los usuarios del servicio de salud integral en una universidad privada del Nororiente Colombiano en el periodo 2017 a 2020.

5. PLAN DE MEJORAMIENTO FUNDACIÓN CLÍNICA

5.1 VALORACIÓN DEL ÁREA DE TRABAJO

5.1.1 Descripción Fundación Clínica

La Fundación para la Excelencia de la Medicina Clínica en Colombia es una institución prestadora de servicios de salud constituida como IPS en 2018, ubicada en el complejo médico Fundación Fosunab, en el municipio de Floridablanca área metropolitana de Bucaramanga, en el departamento de Santander. Su principal actividad económica se basa en actividades de la práctica Médica sin internación desde febrero de 2014. Por medio de sus unidades de negocio establecidas ofrecen servicios de salud en diferentes especialidades de la medicina. La institución cuenta con una planta física con 20 consultorios debidamente equipados, 3 oficinas administrativas, 1 recepción, 2 salas de espera, 2 baños. Su planta de talento humano se encuentra conformada por 12 médicos especialistas, 6 médicos generales, 2 enfermeras profesionales. 1 enfermera sonografista, 1 auxiliar de enfermería, 9 trabajadores administrativos, 1 trabajador de servicios generales. Además de contar con dispositivos tecnológicos para ayuda diagnóstica 1 bicicleta ergométrica, 1 ecógrafo, 1 electrocardiograma.

La Fundación para la Excelencia de la Medicina Clínica en Colombia se encuentra establecida a partir de un marco jurídico legal vigente en el país que dictan los procesos de conformación establecidos en la ley 100 de 1993 para su funcionamiento en la prestación de los servicios de salud. Además de contar con habilitación de diferentes servicios de atención sanitaria, estos procesos de habilitación se lograron a partir del cumplimiento del decreto 1011 de 2006 Por el

cual se establece el Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención de Salud del Sistema General de Seguridad Social en Salud. Lo que le a permitido a Fundación Clínica la celebración de convenios importantes con entidades como Ecopetrol para la prestación de servicios integrales en salud para sus colaboradores.

5.1.2 Misión Fundación Clínica

- Fundación Clínica es una organización colombiana que protege y mejora la salud de las personas, familias, proveedores, colaboradores y socios a través del desarrollo de soluciones tecnológicas que eliminan las barreras de acceso a la atención y permiten que las personas sean las protagonistas de su estado de salud.

5.1.3 Visión Fundación Clínica

- Fundación Clínica está proyectada para ser la mejor opción en la medicina Clínica en Colombia

5.1.4 Valores Corporativos

- **Liderazgo:** Para potenciar las fortalezas con las que inicia la organización y desarrollar nuevas estrategias orientadas a los procesos y al cliente
- **Contacto:** Ofreciendo a los clientes un trato personalizado, humano y cercano, sincronizado con sus expectativas y estilo de vida, logrando brindar experiencias placenteras y únicas.
- **Compromiso:** Con el bienestar por medio de una excelente calidad en el servicio y de productos integrales e innovadores y consecuentes con el poder adquisitivo de nuestros clientes
- **Vanguardia:** Para ofrecer una imagen fresca, limpia y actual, adecuada para una empresa del sector salud.

5.1.5 Servicios ofrecido por Fundación clínica

- Consulta por Medicina Interna
- Consulta por Cardiología
- Consulta por Endocrinología
- Consulta por Psicología
- Consulta por Dermatología
- Consulta por nutrición

5.1.6 Apoyo diagnóstico

- Electrocardiograma de ritmo o de superficie
- Monitoreo Electrocardiográfico Continuo -Holter
- Monitoreo Ambulatorio de Presión Arterial Sistémica
- Prueba ergométrica de esfuerzo cardiovascular
- Ecocardiograma transtorácico
- Ecocardiograma de stress con prueba de esfuerzo o prueba farmacológica

5.2 DIAGNOSTICO DEL AREA DE TRABAJO

Fundación Clínica matriz FODA.

Los hallazgos encontrados se presentan en Tabla 1.

Tabla 1. Matriz FODA

<p style="text-align: center;">MATRIZ FODA</p> <p style="text-align: center;">Institución prestadora de servicios de salud IPS Fundación para la excelencia de la medicina clínica en Colombia</p>	
<p style="text-align: center;">FORTALEZAS</p>	<p style="text-align: center;">DEBILIDADES</p>
<ul style="list-style-type: none"> ➤ Implementación de herramientas tecnológicas para el registro de las historias clínicas electrónicas. ➤ La Institución cuenta con un equipo multidisciplinar en distintas especialidades médicas con gran experiencia. ➤ La mayor parte del personal de la institución para la atención de enfermería es profesional. 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Utilización de un instrumento para valoración de enfermería de pacientes pluripatológicos sin validación. ➤ Requerimientos de capacitación continua sobre conceptos básicos de investigación clínica al personal del grupo de investigación “Clínica Investiga”. ➤ Falta de actualización continua de las plataformas MINCIENCIAS en las que se encuentran registrados investigadores y grupo de investigación “Clínica Investiga”. ➤ Escaso conocimiento para el manejo de las plataformas de MINCIENCIAS que permitan la actualización continua del grupo de investigación

<ul style="list-style-type: none"> ➤ Equipos adecuados para el monitoreo y exámenes diagnósticos e imagenológicos cardiovasculares. ➤ Implementación de las tecnologías de información y comunicación en salud. ➤ Habilitación por entes reguladores de salud ➤ Presencia de estudiantes de último año de diferentes programas de la UNAB, que apoyan los procesos de la institución. 	<p>“Clínica Investiga”.</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Aplicación inadecuada del manual de gestión ambiental en normas como la clasificación y segregación de residuos, uso correcto de contenedores para la segregación de residuos, lavado e higiene de manos y señalización de zonas para cumplir normas de bioseguridad. ➤ Necesidad de educación continuada en lineamientos, orientaciones y protocolos para enfrentar la COVID-19 en Colombia y recomendaciones sobre el uso de mascarillas en el contexto de la COVID-19 establecidos por la OMS. ➤ Desorganización en los espacios de trabajo en las áreas asistenciales y administrativas ➤ Mal funcionamiento de dispositivos que se usan para la monitorización de la temperatura corporal de los trabajadores ➤ Falta de comunicación asertiva con el paciente sobre la entrega de resultados ➤ Retraso en la atención de citas programadas con los pacientes por telemedicina ➤ Cancelación de citas médicas programadas ➤ Falla en el software de los equipos de monitoreo MAPA
---	---

	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Falta de espacio en los consultorios para la movilización del personal y los equipos
OPORTUNIDADES	AMENAZAS
<ul style="list-style-type: none"> ➤ Consulta concurrida de paciente en los distintos servicios. ➤ La IPS se encuentra ubicada en un prestigioso complejo médico dentro del casco urbano de la ciudad. ➤ Reconocimiento de la IPS a nivel local y nacional por su trabajo en el área de salud. 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Violencia y maltrato verbal por parte de los clientes externos a los empleados de la institución. ➤ Emergencia sanitaria mundial por SARS-COV-2, que pone en riesgo al personal de la institución y la prestación de servicios. ➤ Alto grado de competitividad en el mercado en los servicios ofrecidos.

5.2.1 Análisis de la matriz FODA para la planeación de estrategias

5.2.1.1 Fortalezas vs debilidades (FO)

- Realizar la prestación del servicio a los pacientes de manera completa y humanizada.
- Uso de las unidades habilitadas para la atención de la población que

requiera estudios diagnósticos.

- Mejorar la comunicación asertiva con el paciente y hacer más ágil el registro de resultados en la historia clínica del paciente para mejora del servicio a la comunidad.
- Poner a disposición de la población en general el uso de todas las especialidades que ofrece la IPS con periodos más cortos de atención.

5.2.1.2 Debilidades vs oportunidades (DO)

- Brindar al personal asistencial de la institución educación continua periódicamente sobre procedimientos y estadísticas del servicio.
- Actualización de protocolos, guías para la atención en salud y formatos de valoración de la institución.
- Hacer de la comunicación asertiva entre el personal asistencial y el paciente una herramienta útil
- Ejecutar mantenimiento periódico de los equipos usados para el monitoreo de ambulatorio de los pacientes y los trabajadores de la institución.
- Hacer una mejor organización del puesto de trabajo en la IPS del área administrativa y asistencial.
- Adquisición de contenedores adecuados para el descarte de residuos farmacológicos y frascos ampolla.
- Implementación de espacios de retroalimentación sobre el uso de EPP, lavado de manos, calidad y calidez.

5.2.1.3 Fortalezas vs amenazas (FA)

- Ejecutar procesos administrativos y de comunicación de manera asertiva

con la entrega de resultados y su inmediato reporte en la historia clínica electrónica del paciente, para mejores servicios con los clientes

- El equipo médico procederá de manera responsable y profesional en cada procedimiento que realice al paciente.
- Espacios seguros dentro y fuera de la institución

5.2.1.4 Debilidades vs amenazas (DA)

- Permitir espacio de reeducación por grupos donde se recuerden procesos asistenciales básicos en la atención del paciente.
- Reinducción a todo el personal en los protocolos institucionales para la realización de procedimientos.

5.2.1.5 Fortalezas vs oportunidades (FO)

- Desarrollo de intervenciones con calidad y calidez aportando al crecimiento y reconocimiento de la institución
- Mantener la ubicación en zona estratégica de negocio en salud, como IPS reconocida ante los entes reguladores

5.2.2 Priorización de necesidades

Para la priorización de las necesidades identificadas se usó el método Hanlon. Este método contempla 4 características que son calificadas para priorizar cada una de las necesidades planteadas y así determinar la importancia de cada una. Estas

características son:

- **Magnitud:** Número de personas afectadas. Definir cómo vamos a dar la puntuación entre 0 y 10 según la magnitud del problema. ¿Cuántas personas están afectadas? Valoración del 0-10, siendo 0 poca magnitud y 10 mucha magnitud.(11)
- **Severidad:** Podríamos utilizar datos objetivos de los sistemas de información (mortalidad, morbilidad, datos sobre conductas de salud) o pueden utilizarse datos subjetivos. Por ejemplo ¿De cuántas muertes prematuras estamos hablando? ¿Qué impacto en calidad de vida tiene a nivel individual, familiar, social? ¿Es este problema más importante entre determinados sectores de la población? Valoración del 0 al 10, siendo 0 poca severidad y 10 mucha severidad.
- **Efectividad:** Se puntuará la capacidad que tenemos de actuar sobre ese problema (si el problema es fácil o difícil de solucionar). Valoración del 0,5 al 1,5, siendo 0,5 muy difícil la actuación y 1,5 muy fácil la actuación.
- **Factibilidad:** Incluye varias dimensiones a las que se respondería Sí o No. Si se responde Sí se le otorga un 1 y si se responde No se otorga un 0. Esto quiere decir que si alguna de las dimensiones es negativa automáticamente (al multiplicar en la fórmula) el problema tiene mala priorización: a) Pertinencia: ¿Es pertinente, es oportuna, es conveniente actuar sobre esto ahora mismo?; b) Economía ¿Tenemos fondos para ello?; Recursos aun

teniendo recursos económicos ¿existe capacidad de tener recursos humanos, materiales para llevarlo a cabo?; c) Aceptable ¿Es aceptable por la población y por otros agentes de la comunidad la intervención?; d) Legalidad ¿legalmente es factible la intervención?.

A continuación, se presenta los resultados del método de Hanlon para la priorización de necesidades en la Fundación Clínica.

DOFA	Magnitud	Severidad	Efectividad	Factibilidad (PEARL)					+
				(0 no factible – 1 factible)					
Debilidades	(0-10)	(0-10)	(0.5-1.5) (difícil-fácil)	Pertinencia (0-1)	Economía (0-1)	Aceptabilidad (0-1)	Recursos (0-1)	Legalidad (0-1)	Total
Utilización de un instrumento para valoración de enfermería de pacientes pluripatológicos sin validación.	10	10	1.5	1	1	1	1	1	150
Falta de actualización continua de las plataformas MINCIENCIAS en las que se encuentran registrados investigadores y grupo de investigación “Clínica Investiga”.	8	8	1.5	1	1	1	1	1	120
Escaso conocimiento para el manejo de las plataformas de MINCIENCIAS que permitan la actualización continua del grupo de investigación “Clínica Investiga”.	7	8	1.5	1	1	1	1	1	112
Aplicación inadecuada del manual de gestión ambiental en normas como la clasificación y segregación de residuos, uso correcto de contenedores para la segregación de residuos, lavado e higiene de manos y señalización de zonas para cumplir normas de bioseguridad.	7	8	1.5	1	1	1	1	1	112
Necesidad de educación continuada en lineamientos, orientaciones y protocolos para enfrentar la COVID-19 en Colombia y recomendaciones sobre el uso de mascarillas en el contexto de la COVID-19 establecidos por la OMS.	7	7	1,5	1	1	1	1	1	105
Desorganización en los espacios de trabajo en las áreas asistenciales y administrativas	7	7	1,5	1	1	1	1	1	105
Mal funcionamiento de dispositivos que se usan para la monitorización de la temperatura corporal de los trabajadores	7	4	1,5	1	1	1	1	1	82
Falta de comunicación asertiva con el paciente sobre la entrega de resultados	2	9	1.5	1	0	1	1	1	66
Retraso en la atención de citas programadas con los pacientes por telemedicina	5	7	0,5	1	0	1	1	1	24
Cancelación de citas médicas programadas	8	8	0,5	1	0	1	0	1	24

Falla en el software de los equipos de monitoreo MAPA	6	8	0,5	1	0	1	0	1	21
Falta de espacio en los consultorios para la movilización del personal y los equipos	5	7	0,5	0	0	1	0	1	12

Tabla 2 método de priorización Hanlon

La prioridad se identificó en los siguientes 4 problemas:

1. Utilización de un instrumento para valoración de enfermería de pacientes pluripatológicos sin validación.
2. Requerimientos de capacitación continua sobre conceptos básicos de investigación clínica al personal del grupo de investigación “Clínica Investiga”.
3. Escaso conocimiento para el manejo de las plataformas de MINCIENCIAS que permitan la actualización continua del grupo de investigación “Clínica Investiga”.
4. Aplicación inadecuada del manual de gestión ambiental en normas como la clasificación y segregación de residuos, uso correcto de contenedores para la segregación de residuos, lavado e higiene de manos y señalización de zonas para cumplir normas de bioseguridad.

5.3 PLAN DE MEJORAMIENTO

5.3.1 OBJETIVOS GENERALES

- Fortalecer los procesos de investigación del grupo “Clínica Investiga” a través de la validación de contenido de un instrumento de valoración de enfermería, la capacitación al personal en aspectos básicos de investigación clínica y la actualización de las plataformas de MINCIENCIAS para el reconocimiento del grupo ante MINCIENCIAS.
- Mejorar la gestión ambiental de la Fundación Clínica mediante la capacitación del personal en los lineamientos establecidos por el manual de gestión ambiental de la institución para la disminución del riesgo de accidentes laborales.

5.3.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS

- 1 Realizar el proceso inicial de validación de contenido del instrumento de enfermería para valoración de pacientes pluripatológicos sin validación.
- 2 Capacitar al personal del grupo de investigación “Clínica investiga” en los conceptos básicos de investigación clínica.
- 3 Capacitar a una secretaria administrativa en el reconocimiento y manejo de las plataformas de MINCIENCIAS (InstituLAC, CvLAC, GrupLAC) para la actualización continua de los productos desarrollados por los investigadores y grupo de investigación.

- 4 Capacitar al personal de la institución en la aplicación adecuada del manual de gestión ambiental enfatizando en aspectos como la clasificación y segregación de residuos, uso correcto de contenedores para la segregación de residuos, uso de los EPP, lavado e higiene de manos y señalización de zonas.

- 5 Analizar las características sociodemográficas, estado de salud e intervenciones de enfermería realizadas a los usuarios del servicio de salud integral en una universidad privada del Nororiente Colombiano en el periodo 2017 a 2020.

5.4 OBJETIVOS, METAS, ACTIVIDADES Y RESULTADOS DEL ABORDAJE DE NECESIDADES

A continuación, se presenta cada necesidad/ problema con su respectivo objetivo y meta. Adicionalmente se presentan las actividades planeadas, los indicadores de evaluación y los resultados obtenidos para cada indicador.

5.4.1 Abordaje del problema 1

Problema N° 1	Utilización de un instrumento para valoración de enfermería de pacientes pluripatológicos sin validación.
Objetivo:	Realizar el proceso inicial de validación de contenido del instrumento de enfermería para valoración de pacientes pluripatológicos sin validación.
Meta:	Entregar a la institución los resultados de la primera fase de validez de contenido del instrumento de enfermería para la valoración de pacientes pluripatológicos.

Tabla 3 Actividades, indicadores y resultados para abordar el problema 1.

Actividad	Indicadores	Resultados de indicador	Verificación
Elaboración del protocolo para el proceso de validación de contenido	1 Documento de protocolo	$1 / 1 = 1 * 100 = 100$ Se realizo la creación de un documento de protocolo para la presentación del formato a los expertos	1 Documento de protocolo terminado Ver anexo 1 Semana 6 a la 16
Elaboración del instrumento de evaluación de validez de contenido para ser usado por los expertos.	1 Instrumento de evaluación	No se logró realizar la actividad	No aplica
Comunicación con el grupo de expertos para la evaluación del instrumento de enfermería	Numero de expertos que participan/ número de expertos invitados *100	No se logró realizar la actividad	No aplica
Tabulación de resultados de la evaluación emitida por los expertos	1 formato de Excel con resultados tabulados	No se logró realizar la actividad	No aplica
Realización de ajustes al instrumento de enfermería para	Numero de ajustes realizados en la versión final /	No se logró el indicador	No aplica

valoración de pacientes pluripatológicos.	número total de ajustes sugeridos *100		
Presentación de los resultados del proceso de validación a la institución	1 Documento con los resultados del proceso de validación	No se logró el indicador Se realizó la socialización de las actividades desarrolladas para la creación del protocolo de validación y las modificaciones necesarias que se llevaron a cabo en el formato y hacerlo de manera más específica en algunos apartados para su presentación ante los expertos.	No aplica

5.4.1.1 Descripción del proceso de redirección de objetivos

La ejecución del plan para lograr la meta planteada en una primera medida tuvo que ser reestructurada para iniciar desde la primera fase concretando el diseño y validación de un instrumento para la valoración de enfermería de pacientes pluripatológicos vinculados a un programa de atención interprofesional, donde se llevó a cabo un proceso de búsqueda bibliográfica. Ver anexo 1

Durante el proceso de valoración para el alcance de la meta, la Fundación Clínica facilitó un formato de valoración ya estructurado por los profesionales de la entidad, en donde se lograron evidenciar algunas falencias que comprometían la reproducibilidad del formato por tanto se llevó a cabo la construcción de un protocolo de investigación que incluyera el diseño del instrumento de valoración. Ver anexo 2

Para la construcción del protocolo se ejecutó la búsqueda de información teórica que nos permitiera establecer un proceso de estructura adecuada para el formato de valoración a los pacientes pluripatológicos, se tuvieron en cuenta procesos valorativos relevantes empleados en el proceso de atención y soporte a los pacientes pluripatológicos, así como el desempeño de los sistemas sanitarios, económicos y sociales que deben padecer los pacientes con múltiples enfermedades crónicas.

La metodología del protocolo incluye 2 fases.

- Fase 1 diseño del instrumento:
 - Realizará un proceso de búsqueda y revisión bibliográfica
 - Entrevistas a los profesionales que intervienen en el programa para determinar los aspectos que valora cada uno y las competencias propias de enfermería
 - Revisión de historias clínicas de pacientes incluidos en el programa

- Fase 2 evaluación de la validez de contenido:
 - Evaluación de un panel de al menos 11 enfermeros expertos
 - Evaluación concordancia de los resultados entre los evaluadores

Una vez redactado el protocolo a través de la búsqueda bibliográfica, se inició su ejecución con la entrevista al equipo interprofesional de la institución.

5.4.2 Abordaje del problema

Problema N° 2	Requerimientos de capacitación continua sobre conceptos básicos de investigación clínica al personal del grupo de investigación “Clínica Investiga”.
Objetivo:	Capacitar al personal del grupo de investigación “Clínica investiga” en los conceptos básicos de investigación clínica.
Meta:	Capacitar el 80% de los usuarios activos en el grupo de investigación Clínica Investiga en las temáticas seleccionadas.

Tabla 4 Actividades, indicadores y resultados para abordar el problema 2.

Actividad	Indicadores	Resultados de indicador	Verificación
Seleccionar temáticas que se abordaran durante la capacitación	Numero de temáticas seleccionadas/ Número total temáticas propuestas* 100	<p style="text-align: center;">$4 / 4 = 1 * 100 = 100$</p> <p>Se ejecutó la búsqueda de temas de importancia para la formación del grupo de investigación clínica investiga seleccionando los siguientes temas.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Clasificación de las revistas de investigación en Colombia y participación de convocatorias hechas por MINCIENCIAS para el reconocimiento de los grupos de investigación en Colombia. • Construcción del protocolo de investigación. • Generalidades de un comité de ética para la investigación en salud: definición, alcance y principios. • Normativa y composición de los comités de ética para la investigación en salud. 	<p>Cronograma de sesiones educativas</p> <p style="text-align: center;">Semana 8</p> <p>Ver Anexo 3</p>
Establecer cronograma de capacitaciones en acuerdo con los investigadores	1 cronograma elaborado	<p style="text-align: center;">1 cronograma elaborado</p> <p>Se realizo la validación de horarios y dias con los integrantes del grupo de investigacion clinica investiga y se conformo el horario de las educaciones según adaptaciones de tiempo para cada miembro del grupo de investigacion.</p>	<p>Cronograma de sesiones educativas</p> <p style="text-align: center;">Semana 8</p> <p>Ver anexo 3</p>
Búsqueda del personal para realizar la capacitación sobre las temáticas seleccionadas	Número de personas que aceptan participar como capacitadores/ número de personas invitadas a participar como capacitadores * 100	<p style="text-align: center;">$3 / 3 = 1 * 100 = 100$</p> <p>Se crearon cartas de invitación y se enviaron por vía @mail a cada uno de los educadores expertos en los diferentes temas a dictar en sesiones educativas por vía virtual durante un tiempo de 60 minutos máximo. Cumpliendo un cronograma establecido para cada tema. Dentro de las personas seleccionadas para dictar los temas se invitaron enfermeras especialistas en docencia e investigación y personal médico, estos con amplia experiencia en temas de investigación.</p>	<p>Cartas de invitación – correos electrónicos de confirmación</p> <p style="text-align: center;">Semana 9</p> <p>Ver anexo 4</p>
Realización de la gestión de cada actividad de capacitación: convocatoria al personal de clínica investiga,	Número de actividades de capacitación realizadas/número de actividades de capacitación planeadas*100	<p style="text-align: center;">$4 / 4 = 1 * 100 = 100$</p> <p>Mediante la creación de ayudas digitales como posters se hizo extensa la invitación a cada uno de los integrantes del grupo de investigación Clínica investiga, por medios de mensajería instantánea (whatsapp y correo electrónico), además de compartir los enlaces de conexión a</p>	<p>Posters de propaganda de los eventos educativos. Correos informativos y de recordatorio.</p>

<p>verificación del canal de conexión web para las capacitaciones, difusión de memorias socializadas en la capacitación</p>		<p>cada una de las formaciones y el material de memorias para su posterior estudio.</p>	<p>Plataforma digital de video llamada (meet)</p> <p>Semana 10</p> <p>Ver Anexo 5</p>
<p>Evaluación de la percepción del personal sobre la capacitación</p>	<p>Número de personas que responden la evaluación / total de personas que asistieron a la capacitación*100</p> <p>1 documento con los resultados de la percepción de los participantes</p>	<p>Primera sesión: $6 / 6 = 1 * 100 = 100$ Segunda sesión: $8 / 8 = 1 * 100 = 100$ Tercera sesión: $5 / 5 = 1 * 100 = 100$</p> <p>Al finalizar cada una de las sesiones educativas se compartió un formato Google para el diligenciamiento de la asistencia y la valoración por cada uno de los asistentes sobre la educación compartida.</p>	<p>Lista de asistencia Estadísticas de percepción Documento de Excel con la percepción de la educación de cada participante</p> <p>Semanas 10,11,12,13</p> <p>Ver anexo 6</p>

5.4.3 Abordaje del problema 3

Problema N° 3

Escaso conocimiento para el manejo de las plataformas de MINCIENCIAS que permitan la actualización continua del grupo de investigación “Clínica Investiga”.

Objetivo:

Capacitar al personal administrativo en el reconocimiento y manejo de las plataformas de MINCIENCIAS (InstituLAC, CvLAC, GrupLAC) para la actualización continua de los productos desarrollados por los investigadores y grupo de investigación.

Meta:

Capacitar a 1 secretaria de la Fundación Clínica en el reconocimiento y manejo de las plataformas de MINCIENCIAS.

Tabla 5 Actividades, indicadores y resultados para abordar el problema 3.

Actividad	Indicadores	Resultados de indicador	Verificación
Seleccionar temáticas que se abordaran durante la capacitación del personal administrativo	Numero de temáticas seleccionadas/Número total temáticas propuestas* 100	$3 / 3 = 1 * 100 = 100$ Se seleccionaron las temáticas pertinentes a la formación del personal en plataforma de MINCIENCIAS. Reconocimiento y manejo de las plataformas CvLAC, GrupLAC, InstituLAC.	Planeación de actividad Semana 14 Ver anexo 7
Establecer cronograma de capacitaciones del personal administrativo	1 Cronograma elaborado	1 cronograma elaborado Se hizo realización de una planeación para el desarrollo de la actividad con la especificación de los objetivos generales y específicos de cada educación en las diferentes plataformas de MINCIENCIAS. las temáticas para emplear en cada una de las educaciones.	Planeación de actividad Semana 14 Ver anexo 7
Realización de la actividad de capacitación	Número de actividades de capacitación	$1 / 1 = 1 * 100 = 100$	Lista de asistencia

	realizadas/número de actividades de capacitación planeadas*100	En una sesión educativa con el personal administrativo elegido para la capacitación se abordaron las temáticas seleccionadas para la formación del conocimiento en el reconocimiento y manejo de las plataformas de MINVIENCIAS CvLAC, GrupLAC, InstituLAC	Semana 15 Ver anexo 8
Lectura de requerimientos y manual de actualización de plataformas MINCIENCIAS	(N° de apartados del manual leídos) / (N° total de apartados del manual) *100	$1 / 3 = 0,33 * 100 = 33$ Se realizo la lectura del capítulo 2 del modelo de medición de grupos e investigadores del año 2018 de MINCIENCIAS donde se hace referencia al modelo de reconocimiento y caracterización de grupos de investigación.	Documento colgado en la página de MINCIENCIAS “modelo de medición de grupos de investigación, desarrollo tecnológico o de innovación y de reconocimiento de investigadores del sistema nacional de ciencia, tecnología e innovación de 2018 Semana 12,13 Ver anexo 9
Creación de una lista de comprobación para la transcripción de datos y cumplimiento de requisitos de cada investigador.	1 check list creado	$1 \text{ check list creado}$ Se llevo a cabo la realización de una lista de verificación de los posibles productos que los integrantes del grupo clínica investigan pueden desarrollar durante un año de labores investigativas. Y que son de mucha importancia en la actualización de las hojas de vida de cada investigador como para la actualización del grupo de Clínica investiga. En GrupLAC.	Lista de verificación Semana 15 y 16 Ver anexo 10
Entrevista con los profesionales para la recolección de información actualizada	(N° de profesionales entrevistados) / (N° total de profesionales de la institución) *100	$7 / 11 = 0,63 * 100 = 63$ Se realiza la comunicación con cada uno de los integrantes del grupo de investigación Clínica investiga con el objetivo de recoger información actualizadas de actividades de investigación desarrolladas por cada uno. En algunos casos el contacto fue nulo, se crearon	Listas de verificación de actualizaciones y sus especificaciones

		<p>estrategias de comunicación por medio de grupos de whatsapp y correos electrónicos con circulares, brindando la información necesaria para que fuera proveída por cada uno de los integrantes del grupo de investigación que sería usada para fines de actualización en CvLAC.</p>	<p>Semana 13,14,15 y 16</p> <p>Ver anexo 11</p>
<p>Registro de los datos recolectados para cada investigador en la plataforma de CVLAC y GrupLAC</p>	<p>(N° total de CVLAC registrados) / (Total de investigadores de la institución) *100</p> <p>GrupLAC actualizado</p>	<p>$7 / 11 = 0,63 * 100 = 63$</p> <p>Con la información suministrada por cada investigador se llevó a cabo la carga de esta en cada una de las hojas de vida en la plataforma CvLAC del investigador. En algunos casos fue imposible la comunicación con algunos profesionales investigadores y el resultado del indicador refleja el porcentaje de las hojas de vida que fueron actualizadas dentro del grupo Clínica investiga.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • CvLAC de los integrantes del grupo Clínica investiga • Listas de verificación de actualizaciones y sus especificaciones <p>Semana 15 y 16</p> <p>Ver anexo 11 y 12</p>

5.4.4 Abordaje del problema 4

Problema N° 4	Aplicación inadecuada del plan de gestión integral de residuos hospitalarios, manual de seguridad (uso de los EPP, lavado e higiene de manos) y señalización de zonas para cumplir normas de bioseguridad.
Objetivo:	Capacitar al personal de la institución en la aplicación adecuada del manual de gestión ambiental enfatizando en aspectos como la clasificación y segregación de residuos, uso correcto de contenedores para la segregación de residuos, uso de los EPP, lavado e higiene de manos y señalización de zonas.
Meta:	Socializar y evaluar la implementación plan de gestión integral de residuos hospitalarios y el manual de seguridad al 70% del personal que labora en la institución.

Tabla 6 Actividades, indicadores y resultados para abordar el problema 4.

Actividad	Indicadores	Resultados de indicador	Verificación
Elaboración de un instrumento que permita la evaluación de los pre conocimientos del personal sobre aplicación adecuada del plan de gestión integral de residuos hospitalarios, manual de seguridad	1 Instrumento de evaluación de pre conocimientos	3 Instrumentos de evaluación de conocimientos Mediante el uso de plataforma digitales como la herramienta kahoot.it se realiza una prueba de conocimientos para el personal de la institución, enfocados en 3 temas principalmente: higiene de manos, segregación y disposición de residuos, uso y reconocimiento de los elementos de protección personal.	Plataforma digital kahoot 3 evaluaciones de conocimientos Semana 8 Ver anexo 13
Evaluación de la adherencia del personal de la institución en aplicación plan de gestión integral de residuos hospitalarios, en normas como la clasificación y segregación de residuos, uso correcto de contenedores para la segregación de residuos, lavado e higiene de manos y señalización de zonas para cumplir normas de bioseguridad.	$(N^{\circ} \text{de personas que cumplieron la totalidad de los ítems de la lista de chequeo para cada norma}) / (N^{\circ} \text{Total de personas evaluadas}) \times 100$ $(N^{\circ} \text{de ítems que cumple la institución}) / (N^{\circ} \text{Total de ítems evaluados}) \times 100$	Lavado de manos: $3 / 12 = 0,25 * 100 = 25$ Higiene de manos: $0 / 12 = 0 * 100 = 0$ Uso de los EPP: $9 / 12 = 0,75 * 100 = 75$ Descarte de residuos: $8 / 12 = 0,66 * 100 = 66$ Se llevo a cabo la verificación (pre) capacitación por medio de lista de chequeo de las actividades en cumplimiento de los manuales reglamentados en la institución sobre la gestión ambiental donde se relacionan los temas de segregación y clasificación de residuos hospitalarios, y en procesos de bioseguridad como el uso adecuado de los elementos de protección personal y el lavado e higiene de manos.	Lista de chequeo lavado de higiene de manos, segregación de residuos y uso de los elementos de protección personal Semana 9 Ver anexo 14
Evaluación de los conocimientos del personal de la institución sobre la aplicación adecuada del manual de gestión ambiental	$(N^{\circ} \text{Total de respuestas correctas}) / (N^{\circ} \text{Total de preguntas}) \times 100$ $(N^{\circ} \text{ personas que obtiene más del 70\% de las respuestas correctas}) / (N^{\circ} \text{total de personas})$	Segregación de residuos: $5 / 9 = 0,55 * 100 = 55$ (7 participantes) --- $4 / 12 = 0,33 * 100 = 33$ EPP: $7 / 13 = 0,53 * 100 = 53$ (10 participantes) ----- $6 / 12 = 0,5 * 100 = 50$ (6 participantes) Lavado e higiene de manos: $6 / 11 = 0,54 * 100 = 54$ (6 personas) ----- $4 / 12 = 0,33 * 100 = 33$	Documento de Excel con los resultados de cada evaluación y la tabulación de los datos según el resultado obtenido por cada participante Semana 9

	evaluadas) x 100	Se llevaron a cabo evaluaciones de conocimientos pre capacitación con el objetivo de medir los conocimientos de los trabajadores con relación a los manuales de la institución, gestión ambiental y bioseguridad. En temas de segregación y clasificación de residuos hospitalarios, lavado e higiene de manos y uso de los elementos de protección personal.	Ver anexo 15
Elaboración de material para realizar capacitación	(N° materiales educativos elaborados) / (N° materiales educativos planeados o requeridos)	$8 / 8 = 1 * 100 = 100$ Se realizaron 4 materiales digitales como presentaciones en power point para la socialización de los temas, además de realizar 2 videos educativos sobre el manejo de residuos y uso de los elementos de protección personal y 3 actividades evaluativas en la plataforma virtual kahoot para la respectiva evaluación de conocimientos pre y post.	Imágenes fotográficas de las capacitaciones y pantallazos de las actividades evaluativas. Semana 8 Ver anexo 16
Capacitación sobre el plan de gestión integral de residuos hospitalarios, en normas como la clasificación y segregación de residuos, uso correcto de contenedores para la segregación de residuos, manual de seguridad, en lavado e higiene de manos y uso de los elementos de protección personal para cumplir normas de bioseguridad.	(N° Total de asistentes a la socialización) / (N° Total de trabajadores de la institución) x 100	$12 / 16 = 0,75 * 100 = 75$ Se llevaron a cabo jornadas de capacitación con los trabajadores administrativos y asistenciales de la fundación Clínica en cada uno de los temas seleccionados para su refuerzo, contribuyendo al incremento de conocimientos de aplicación y ejecución de cada uno de los procesos estipulados en los manuales de bioseguridad y gestión ambiental de la institución	Imágenes fotográficas de las capacitaciones Semana 9 y 10 Ver anexo 16
Evaluación de los conocimientos del personal de la institución sobre la aplicación adecuada del manual de gestión ambiental posterior a la información socializada	N° Total de respuestas correctas) / (N° Total de preguntas) X 100 (N° personas que obtiene más del 70% de las	Segregación de residuos: $6 / 9 = 0,66 * 100 = 66$ (12 participantes) ----- $11 / 12 = 0,91 * 100 = 92$ EPP: $7 / 13 = 0,53 * 100 = 53$ (10 participantes) ----- $10 / 12 = 0,83 * 100 = 83$ (10 participantes)	Documento de Excel con los resultados de cada evaluación y la tabulación de los datos según el resultado

	<p>respuestas correctas) / (N° total de personas evaluadas) x 100</p>	<p>Lavado e higiene de manos: $6 / 11 = 0,54 * 100 = 54$ (12 personas) ----- $10 / 12 = 0,83 * 100 = 83$</p> <p>Se llevaron a cabo evaluaciones de conocimientos (post) capacitación con el objetivo de medir los conocimientos adquiridos por los trabajadores con relación a los manuales de la institución, gestión ambiental y bioseguridad. En temas de segregación y clasificación de residuos hospitalarios, lavado e higiene de manos y uso de los elementos de protección personal.</p>	<p>obtenido por cada participante</p> <p>Semana 11</p> <p>Ver anexo 17</p>
<p>Evaluación de la adherencia del personal de la institución en aplicación del manual de gestión ambiental en normas como la clasificación y segregación de residuos, uso correcto de contenedores para la segregación de residuos, lavado e higiene de manos y señalización de zonas para cumplir normas de bioseguridad.</p>	<p>(N°de personas que cumplieron la totalidad de los ítems de la lista de chequeo para cada lineamiento) / (N° Total de personas evaluadas) X 100</p>	<p>Lavado de manos: $10 / 12 = 0,83 * 100 = 83$</p> <p>Higiene de manos: $10 / 12 = 0,83 * 100 = 83$</p> <p>Uso de los EPP: $12 / 12 = 1 * 100 = 100$</p> <p>Descarte de residuos: $12 / 12 = 1 * 100 = 100$</p> <p>Se llevo a cabo la verificación (post) capacitación por medio de lista de chequeo de las actividades en cumplimiento de los manuales reglamentados en la institución sobre la gestión ambiental donde se relacionan los temas de segregación y clasificación de residuos hospitalarios, y en procesos de bioseguridad como el uso adecuado de los elementos de protección personal y el lavado e higiene de manos.</p>	<p>Lista de chequeo lavado de higiene de manos, segregación de residuos y uso de los elementos de protección personal</p> <p>Semana 11</p> <p>Ver anexo 18</p>

Componente investigativo

5.4.5.1 Objetivo

Analizar las características sociodemográficas, estado de salud e intervenciones de enfermería realizadas a los usuarios del servicio de salud integral en una universidad privada del Nororiente Colombiano en el periodo 2017 a 2020.

5.4.5.2 Metodología

Se realizó un estudio cuantitativo de tipo descriptivo exploratorio, Corresponde a un total de 711 registros de los usuarios del servicio de salud integral de la facultad de ciencias de la salud, de una universidad privada del nororiente Colombiano, el registro es del 26 de enero del año 2017 a febrero de 2020.

5.4.5.3 Resultados

Según los reportes de la base de datos el sexo femenino obtuvo un 85%, la edad promedio de la población de 22,8 años, el motivo de consulta clasificado por sistemas con mayor notificación fue el musculoesquelético con un 10,1%, los resultados conforme a los signos vitales se encontraron en mayor porcentaje en rangos normales, presentados como normotensos con 28.6%, el nivel del dolor inicial en una escala de 0 a 10 la mayor clasificación fue de moderado con un 9,6% y un final con 3,0%, las intervenciones de enfermería con mayor frecuencia realizadas corresponden a manejo del peso con 45,3% y manejo del dolor con 12,4%.

5.4.5.4 Conclusiones

La población universitaria que consulta en un mayor porcentaje son mujeres, dentro de las situaciones de salud que les aqueja son derivadas de problemas músculo esqueléticos y las intervenciones de enfermería más frecuentes están relacionadas con el control de peso y manejo de dolor respecto al presente artículo se puede evidenciar la relación conforme al sexo femenino notificado con mayor porcentaje asociando este comportamiento colectivo de las estudiantes con cambios ocurridos en las percepciones de sus derechos y en sus expectativas de ascenso social. Ver anexo 22

5.4.5.6 Actividades complementarias

Se llevo a cabo la socialización de los manuales de intervenciones al usuario en procedimientos de monitoria Holter y mapa, pruebas de esfuerzo y ecocardiograma estrés. Con el objetivo de afianzar los conocimientos de cada uno de los procesos y proceder de manera idónea y adecuada cada uno de los equipos implementados dentro de la labor con cada uno de los pacientes. Ver anexo 19

Realizar posters para la educación a pacientes pluripatológicos referente a los temas de administración de medicación antihipertensiva e hipoglucemiantes. Con el propósito de brindar herramientas de orientación a cada uno de los pacientes de los métodos correctos de tomar adherencia al tratamiento establecido por el médico especialista. Ver anexo 20

Construir el apartado de manejo de la grabadora mapa Welchallyn, y anexar el instructivo de uso creado dentro del manual de enfermería de Fundación Clínica.

Realizar la actualización del manual institucional. Ver anexo 21

5.5 CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

Nombre de actividad	1-4sep	7-11sep	14-18sep	21-25sep	28-02 oct	05-09oct	12-16oct	19-23oct	26-30oct	02-06nov	09-13nov	16-20nov
Actividad A	■	■	■	■	■	■	■	■	■			
Adicional 1		■										
Actividad B			■	■	■							
Adicional 2		■	■									
Actividad C					■	■	■					
Actividad D	■	■	■	■	■	■	■	■				
Adicional 3				■	■							
Actividad E									■	■		
Actividad F											■	■

- Actividad A** Realizar el proceso inicial de validación de contenido del instrumento de enfermería para valoración de pacientes pluripatológicos sin validación.
- Actividad B** Capacitar al personal del grupo de investigación "Clínica investiga" en los conceptos básicos de investigación clínica.
- Actividad C** Capacitar al personal administrativo en el reconocimiento y manejo de las plataformas de MINCIENCIAS (InstituLAC, CvLAC, GrupLAC) para la actualización continua de los productos desarrollados por los investigadores y grupo de investigación.
- Actividad D** Capacitar al personal de la institución en la aplicación adecuada del manual de gestión ambiental enfatizando en aspectos como la clasificación y segregación de residuos, uso correcto de contenedores para la segregación de residuos, uso de los EPP, lavado e higiene de manos y señalización de zonas.
- Actividad E** Recopilación de datos y redacción de resultados del plan de mejora aplicado en la institución
- Actividad F** Sustentación de resultados a los directivos de fundación clínica

6. CONCLUSIONES

Durante el desarrollo de las prácticas de profundización en fundación Clínica se planearon y llevaron a cabo una serie de actividades educativas con el firme propósito de brindar conocimiento a los diferentes integrantes de la organización entendiéndose desde el personal administrativo hasta el asistencial.

Los resultados en algunos indicadores de los objetivos propuestos no fueron plenamente cumplidos por situaciones distanciamiento y aislamientos sociales establecidos en todo el territorio nacional impidiendo el libre desarrollo de las actividades laborales en múltiples empresas a nivel país, por tanto, los propósitos de capacitación general del personal que labora en la organización fueron complejo de abordar en su totalidad.

Con el transcurrir del tiempo la adaptación a cambios bruscos a sido la presente contante en este mundo tan cambiante. Los últimos sucesos presentados en la actualidad del mundo entero a afectado seriamente la vida diaria de muchas personas, estas circunstancias han creado dentro de la población situaciones que se entienden como transiciones que pueden individuales o múltiples y que al ser estas de gran magnitud terminan afectando a la persona y a toda la sociedad

Por tanto, se hace necesario proponer procesos de capacitación referente a prevención de la enfermedad y a la protección de la vida. Las intervenciones realizadas durante los 3 meses pasados permitieron que los empleados de la organización incrementaran sus conocimientos en aspectos de bioseguridad, gestión ambiental, investigación e intervención lo cual aporta al crecimiento sólido

de la institución en su propósito de lograr la excelencia en la prestación de servicios de salud.

7 BIBLIOGRAFÍA

1. Colombia Mdsd. <https://www.minsalud.gov.co/>. [Online].; 1996 [cited 2020 08 17. Available from: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/INEC/IGUB/ley-266-de-1996.pdf>.
2. Anonimus. [blogspot.com](http://teoriasenfermeras.blogspot.com). [Online].; 2014 [cited 2020 09 15. Available from: http://teoriasenfermeras.blogspot.com/2013/06/teoria-de-las-transiciones_1.html.
3. Salud Omdl. <https://www.who.int/>. [Online].; 2020 [cited 2020 09 15. Available from: <https://www.who.int/es/dg/speeches/detail/who-director-general-s-opening-remarks-at-the-media-briefing-on-covid-19---11-march-2020>.
4. Verónica Cruz García RFA. Rogelio Fernández Argüelles. [Online].; 2012 [cited 2020 08 10. Available from: <https://www.medigraphic.com/pdfs/waxapa/wax-2012/wax126k.pdf>.
5. CORREA JA. [culturarecreacionydeporte](http://www.culturarecreacionydeporte.gov.co). [Online].; 2010 [cited 2020 08 10. Available from: <https://www.culturarecreacionydeporte.gov.co/portal/sites/default/files/8.%20M%C3%A9todo%20DOFA%20para%20diagn%C3%B3stico.pdf>.
6. Gómez AG. <http://scielo.isciii.es/>. [Online].; 2017 [cited 2020 08 13. Available from: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2254-28842017000100001.

7. Clínica F. [Online].; 2014 [cited 2020 08 14. Available from: intranet Fundacion para la excelencia de la medicina clínica en Colombia.

8. Invima. <https://www.invima.gov.co/>. [Online].; 2018 [cited 2020 08 15. Available from: <https://www.invima.gov.co/documents/20143/370008/politicadeseguridadsaludeneltrabajo.pdf>.

9. MINSALUD. [minsalud.gov.co](https://www.minsalud.gov.co). [Online].; 2018 [cited 2020 08 15. Available from: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VP/DOA/OAS/propuesta-plan-nacional-cultura-seguridad-social-2018.pdf>.

10. Innovacion Mdlcltyl. [minciencias.gov.co](https://www.minciencias.gov.co). [Online].; 2010 [cited 2020 08 15. Available from: <https://www.minciencias.gov.co/sistemas-informacion/manuales-y-tutoriales>.

11. Alda Orellana OS. <https://scielo.conicyt.cl/>. [Online].; 2011 [cited 2020 08 17. Available from: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532011000200002.

8 ANEXOS

Anexo 1 Documento protocolo de investigación

DISEÑO Y VALIDACIÓN DE UN INSTRUMENTO PARA LA VALORACIÓN DE ENFERMERÍA DE PACIENTES PLURIPATOLÓGICOS VINCULADOS A UN PROGRAMA DE ATENCIÓN INTERPROFESIONAL

1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El considerable aumento en el mundo de las enfermedades crónicas no transmisibles a encendido las alarmas en las organizaciones sanitarias puesto que su vertiginoso crecimiento podría llegar a amenazar aspectos económicos de los países debido al alto costo del tratamiento para pacientes con múltiples comorbilidades crónicas.

El aumento de los pacientes pluripatológicos crónicos requiere de atención interprofesional y una polimedición para el tratamiento de sus múltiples comorbilidades. La implementación de programas de manejo y atención al paciente pluripatológico crónico ha tomado importancia debido a la intervención temprana y oportuna que se brinda a los usuarios evitando su reingreso temprano a los servicios de hospitalización. Consecuentemente, la intervención de los pacientes pluripatológicos mediante un equipo interprofesional que se encarga de la valoración y atención oportuna del paciente pluripatológico y un seguimiento periódico ha representado resultados satisfactorios en la disminución de los recursos invertidos en sistemas sanitarios referentes a la atención hospitalaria.

La valoración del profesional de enfermería en los pacientes pluripatológicos tiene un enfoque holístico que aborda diferentes esferas de la persona tales como el aspecto biológico, funcional, psicoafectivo, espiritual y sociofamiliar. La valoración representa un principio vital del proceso para identificar las necesidades de cada paciente y determinar el plan de cuidados individualizado dentro del programa, así particular énfasis en la promoción del autocuidado y el mantenimiento a la adherencia al tratamiento propuesto por el equipo interprofesional.

Razonablemente, el profesional de enfermería desarrolla un rol de integrador dentro de los programas interprofesionales, a través de una comunicación asertiva que

PROTOCOLO DE INVESTIGACION

Diseño y validación de un instrumento para la valoración de enfermería de pacientes pluripatológicos vinculados a un programa de atención interprofesional

Investigadores:

Skarlet Marcell Vásquez¹, Oscar Dario Niño Briceno², Yaneth Carvajal Pérez³

¹ Enfermera. Especialista en pedagogía y docencia. Magister en epidemiología clínica. Docente Programa de enfermería. Universidad Autónoma de Bucaramanga.

² Estudiante de enfermería. Programa de enfermería. Universidad Autónoma de Bucaramanga

³ Enfermera. Especialista en enfermería. Directora administrativa Fundación para la excelencia en la educación superior.

Anexo 2 Instrumento de valoración

VALORACIÓN POR DOMINIOS DE SALUD ENFERMERA PACIENTES PULMONOLÓGICOS

NOMBRE: _____ DOCUMENTO DE IDENTIDAD: _____

TELÉFONO DE CONTACTO: _____

DATOS DE INTERÉS

TECNOLOGÍAS EN EL HOGAR UTILIZADAS

INTERNET ___ TV CABLE ___ TV ANTENA ___ RADIO ___
CELULAR ___ TEL. Fijo ___ CORREO ELECTRÓNICO ___ TABLET ___

MEDIOS QUE USA PARA INFORMARSE

RADIO ___ PERIÓDICO ___ CORREO ELECTRÓNICO ___ TV ___

VALORACIÓN FÍSICA

1. Considere que su estado de salud en el último año ha sido:

Excelente ___ Bueno ___ Regular ___ Malo ___

Tabaquismo

2. ¿Ha fumado alguna vez en su vida?
Sí ___ No ___ (Si la respuesta es negativa pase a la pregunta 12)

Fumador Actual

3. ¿Fuma actualmente? Sí ___ No ___ (Si la respuesta es No, pase a la pregunta 6)
4. ¿Cuántos cigarrillos fuma al día? ___ Cigarrillos
5. ¿A qué edad inició a fumar? ___ Años

Ex Fumador

6. (Actualmente no fuma, pero dejó de fumar hace más de 12 meses) Sí ___ No ___ (Si la respuesta es negativa, pase a la pregunta 12)
7. ¿Cuántos cigarrillos fumaba al día? ___ cigarrillos
8. ¿A qué edad inició a fumar? ___ años
9. ¿A qué edad dejó de fumar? ___ años

Fumador Pasivo

10. ¿Convive o convivió con alguien que fuma dentro de su casa?
Sí ___ No ___ Tiempo: _____

11. ¿Cocinó con leña o ha estado expuesto a algún tipo de humo o material tóxico? Sí ___ NO ___
12. ¿Ha consumido alcohol alguna vez en su vida?
13. ¿Consume actualmente bebidas alcohólicas? Sí ___ No ___

Consumidor de Alcohol Actual

14. (Actualmente no consume alcohol, pero dejó de consumirlo hace más de 12 meses) Sí ___ No ___

15. Cuestionario CAGE

Cuestionario CAGE - Screening de alcoholismo	
C	¿Ha sentido alguna vez que debe beber menos? S. ___ No ___
A	¿Ha la molestado que le pegan lo o'lique por su forma de beber? S. ___ No ___
E	¿Alguna vez se ha sentido mal o culpable por su forma de beber? S. ___ No ___
E	¿Alguna vez ha necesitado beber por la mañana para calmar los nervios o eliminar molestias por haber bebido la noche anterior? S. ___ No ___

Ex Consumidor de Alcohol

16. ¿A qué edad inició a consumir alcohol? ___ años
17. ¿Hace cuánto tiempo dejó de consumir alcohol? Tiempo: _____
18. ¿A qué edad dejó de consumir alcohol? ___ años.
19. ¿Ha consumido sustancias psicoactivas? Sí ___ No ___
Tiempo: Frecuencia: _____

40. ¿Le han explicado sobre su proceso de enfermedad actual y tratamiento? Sí ___ No ___
41. Por parte de quien ha recibido información sobre su peso de enfermedad actual y tratamiento:
Médico ___ Enfermera, Aux. Enf. ___ Internet ___ Otro: _____
42. ¿Presenta dificultad para la visión? No ___ Sí ___ de: _____
43. Usa: Gafas ___ OX OHT ___
Lentes de contacto: Ninguno ___
44. ¿Presenta dificultad para la audición?
Sí ___ No ___, si la respuesta es sí, ¿usa audifono terapéutico? Sí ___ No ___, ¿Lo usa diariamente? Sí ___ No ___

Orientación

45. HACER ESCALA EN SISTEMA MNIMENTAL LOBO

Dominio VI De Autopercepción

46. ¿se siente a gusto consigo mismo?
Sí ___ No ___
47. ¿Hay cosas de usted mismo o de su cuerpo que no le gustan? Sí ___ No ___
Cuál: _____

DOMINIO VII DE ROL Y RELACIONES

68. ¿Cuánto está en su casa, hay alguien que se haga cargo de sus cuidados?
Sí ___ No ___

69. ¿Qué parentesco tienen? _____

70. Con cual de sus cuidadores se siente mas a gusto o tiene mejor relación. (Por qué?)

Anexo 3 Cronograma de sesiones educativas al grupo de investigación Clínica investiga



Doctor

Jaime Gómez

Fundación para la Excelencia Clínica en Colombia

Reciba un Cordial saludo,

La presente es para dar a conocer el cronograma con los nombres de cada capacitador y los temas que se planea abordar en este primer ciclo de capacitaciones del grupo de investigación clínica investiga.

1. Clasificación de las revistas de investigación en Colombia y participación de convocatorias hechas por Minciencias para el reconocimiento de los grupos de investigación en Colombia.
Mary Luz Jaimes Valencia, Enfermera profesional, Magister En Enfermería y Doctorado en Enfermería Práctica y Educación.
Fecha 05 de octubre de 2020 de 12:00 a 13:00
2. Construcción del protocolo de investigación.
Monika Patricia Consuegra, médico, especialista en epidemiología y estudiante de maestría en Métodos para la producción y aplicación de conocimiento científico en salud.
Fecha 12 de octubre de 2020 de 12:00 a 13:00
3. Generalidades de un comité de ética para la investigación en salud: definición, alcance y principios.
Skarlet Marcell Vásquez Hernández, Enfermera profesional, especialista en Pedagogía y Docencia y magister en Epidemiología Clínica.
Fecha 19 de octubre de 2020 de 12:00 a 13:00
4. Normativa y composición de los comités de ética para la investigación en salud.
Skarlet Marcell Vásquez Hernández, Enfermera profesional, especialista en Pedagogía y Docencia y magister en Epidemiología Clínica.
Fecha 26 de octubre de 2020 de 12:00 a 13:00

La duración de las capacitaciones será de 1 hora y se realizarán por vía virtual. La idea es poder realizar estas capacitaciones cada 15 días empezando en la semana del 21 de septiembre.

De antemano agradezco su atención prestada y quedo atento a la disponibilidad de fechas para realizar la convocatoria a los capacitadores y demás miembros del grupo de investigación.

Atentamente

Oscar Darío Niño Briceño

Estudiante PEP Fundación para la excelencia clínica en Colombia.



Anexo 4 Cartas de invitación a los capacitadores de las sesiones educativas en aspectos básicos de investigación y conformación de comités de ética para la investigación.



Doctora:

Mónica Patricia Consuegra

Centro de atención y diagnóstico de enfermedades infecciosas

Reciba un cordial saludo,

La Fundación para la Excelencia Clínica en Colombia tiene como uno de sus objetivos estratégicos lograr el reconocimiento ante MINCIENCIAS del grupo de investigación "Clínica Investiga". Para esto como estudiante de enfermería de último año, he propuesto dentro de mi plan de mejoramiento la capacitación de los miembros del grupo de investigación en algunos temas básico de investigación.

Teniendo en cuenta su amplia experiencia en investigación, me permito solicitar su colaboración para participar como instructora en este proceso de capacitación, con algunos temas que son de su dominio. Los temas y fechas para desarrollarlos son los siguientes:

- 1) En la semana del 12 al 16 de octubre del 2020 en el horario de 12 pm a 13 pm, según sea su disponibilidad, el tema será:
Instrucción para la creación de protocolos de investigación

La duración de las capacitaciones será de 1 hora y se realizarán por vía virtual.

Sería muy gratificante poder contar con su apoyo en la capacitación del grupo de investigación Clínica Investiga. Quedo atento a su disponibilidad.

Agradezco su atención prestada y esperamos que nos acompañe en este proceso.

Atentamente,

Oscar Darío Niño Briceño

Estudiante PEP Fundación para la excelencia clínica en Colombia



Doctora:

Mary Luz Jalmes Valencia

Docente programa de Enfermería

Universidad Autónoma de Bucaramanga

Reciba un cordial saludo,

La Fundación para la Excelencia Clínica en Colombia tiene como uno de sus objetivos estratégicos lograr el reconocimiento ante MINCIENCIAS del grupo de investigación "Clínica Investiga". Para esto como estudiante de enfermería de último año, he propuesto dentro de mi plan de mejoramiento la capacitación de los miembros del grupo de investigación en algunos temas básico de investigación.

Teniendo en cuenta su amplia experiencia y conocimiento en investigación y su trayectoria como editora de la revista MedUNAB, me permito solicitar su colaboración para participar como instructora en este proceso de capacitación, con algunos temas que son de su dominio. Los temas y la posible fecha para desarrollarlos son los siguientes:

- 1) En la semana del 28 de sept al 02 de octubre o del 05 al 09 de octubre del 2020 en el horario de 12 pm a 13 pm, según sea su disponibilidad, el tema será:
Clasificación de las revistas de investigación en Colombia y participación de convocatorias hechas por MINCIENCIAS para el reconocimiento de los grupos de investigación en Colombia.

El tema será dictado en un solo día y la duración será de 1 hora, este se realizará por vía virtual.

Sería muy gratificante poder contar con su apoyo en la capacitación del grupo de investigación Clínica Investiga. Quedo atento a su disponibilidad.

Agradezco su atención prestada y esperamos que nos acompañe en este proceso.

Atentamente,

Oscar Darío Niño Briceño

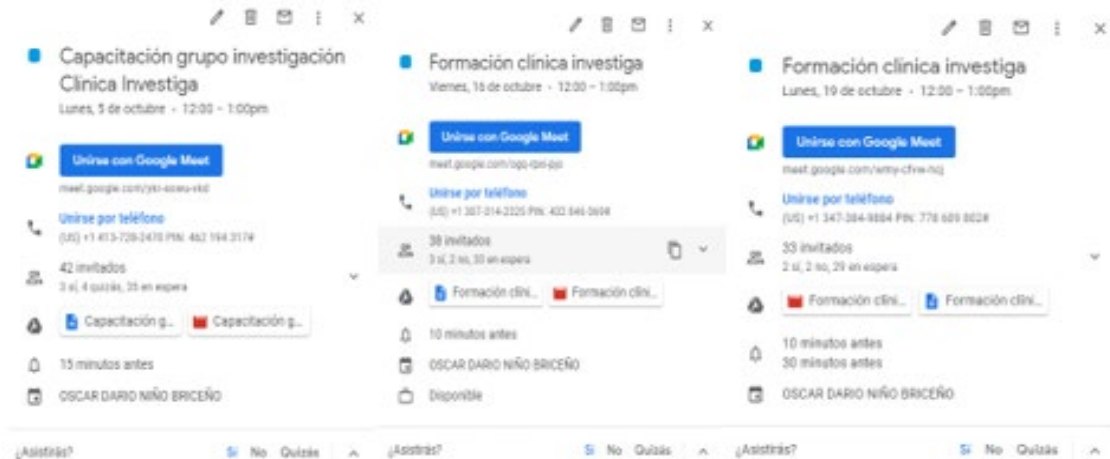
Estudiante PEP Fundación para la excelencia clínica en Colombia



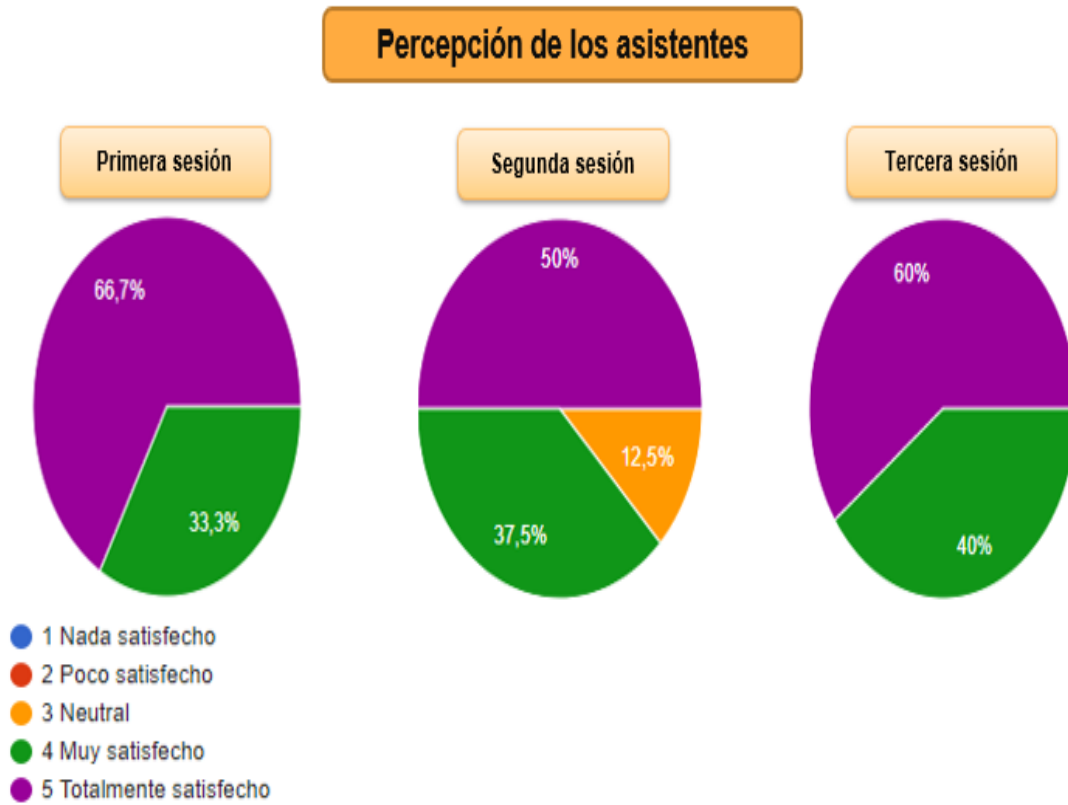
Anexo 5 Herramientas de comunicativas como posters e invitaciones de correos electrónicos a los eventos educativos del grupo de investigación Clínica Investiga.




Medios de enlace



Anexo 6 Calificación de satisfacción de los asistentes a las sesiones educativas del grupo de investigación Clínica investiga.



Anexo 7 Planeación capacitación al personal administrativo para el reconocimiento y manejo de las plataformas de MINCIENCIAS CvLAC, GrupLAC e InstituLAC.

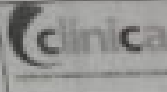
	UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE BUCARAMANGA FACULTAD DE SALUD CURSO: PRACTICA DE PROFUNDIZACION	Entidad Fundación Clínica
		FECHA: 06 de noviembre del 2020





ACTIVIDAD	Socialización plataformas MINCIENCIAS CvLAC, GrupLAC, InstituLAC
ESTUDIANTE CAPACITADOR	Oscar Darío Niño Briceño
TIEMPO	60 MINUTOS
FECHA DE INICIO	06 de noviembre del 2020
POBLACIÓN OBJETO	Administrativo de la institución
OBJETIVO GENERAL	Capacitar al personal administrativo en el reconocimiento y manejo de las plataformas de MINCIENCIAS (InstituLAC, CvLAC, GrupLAC) para la actualización continua de los productos desarrollados por los investigadores y grupo de investigación.
OBJETIVOS ESPECÍFICOS	<ul style="list-style-type: none"> Indicar al personal administrativo la identificación de cada una de las plataformas de MINCIENCIAS CvLAC, GrupLAC, InstituLAC. Realizar la educación planteada con ayudas metodológicas correspondientes con el fin de brindar información concisa y clara sobre la importancia de recolección de los datos de cada investigador y la actualización en CvLAC. Socializar el procedimiento consignados en el manual emitido por MINCIENCIAS para la postulación y reconocimientos de grupos de investigación e investigadores. Socializar el procedimiento adecuado para la actualización de las hojas de vida en CvLAC y GrupLAC.

AYUDA \$ METODOLÓGICAS	<ul style="list-style-type: none"> Diapositivas y paginas digitales de MINCIENCIAS Métodos audiovisuales
MARCO TEÓRICO	<p>Las plataformas de MINCIENCIAS se crearon con el propósito de hacer más amplio el campo de investigación para los investigadores nacionales haciendo que sus propósitos investigativos sean reconocidos a nivel de América y el Caribe haciendo que la creación del conocimiento científico sea cada vez más universal en el país y todo el continente.</p> <p>La plataforma CvLAC consiste en la creación del curriculum vitae de los investigadores consignando en formularios la información de desarrollo intelectual que puede ser en distintas áreas como el científico, tecnológico o de innovación. Este aplicativo científico hace que la hoja de vida del investigador sea fácil de consultar.</p> <p>La plataforma InstituLAC consiste en el registro de las instituciones que presentan interés por la investigación y quieren ser parte del catálogo de estas dentro de Colombia y de esta manera ser reconocidas como instituciones que llevan a cabo productos investigativos.</p> <p>La plataforma GrupLAC representa el catálogo de los diferentes grupos de investigación en las distintas áreas del conocimiento, que se conforman y mantienen una producción investigativa continua con el propósito de ser reconocidos ante los entes reguladores de la investigación dentro de Colombia y hacer de sus trabajos desarrollados un reconocimiento estratificado en las convocatorias de investigadores que permiten un mayor reconocimiento de los grupos.</p>
NÚMERO DE PERSONAS PARTICIPANTES	1 trabajador (secretaría)
FIRMA DEL DOCENTE TUTOR	Skarte! Marcell Vásquez Hernández

Anexo 8 Acta de reunión y asistencia a la capacitación.

	CLINICA LOGÍSTICA		Elaborado: Líder Administrativo y de Mejoramiento Actualizado: Líder Administrativo y de Mejoramiento Revisado: Dirección Administrativa y Asistencial	
	ASISTENCIA A CAPACITACIONES Y/O REUNIONES			

Fecha de la capacitación	06 de febrero 2019	Hora de inicio	9:00	
Hora de finalización	11:30	Hora	9:00 a 11:30	
Herramientas utilizadas	Presentación digital, chat - WhatsApp para report			
Nombre de la capacitación y/o Reunión	Capacitación en procedimientos de actualización CLAC.			
Responsable	Claudia Ospina H. (D. Asistencial)			
Objetivo	Capacitar al personal administrativo respecto a los procedimientos y manejo de los procedimientos de actualización CLAC, generar instrucciones para la actualización correcta de los productos suministrados por los proveedores del grupo como materia.			
TEMAS				
<ul style="list-style-type: none"> - Procedimientos de los productos CLAC - digital - material - manejo de los productos de actualización y diligenciamiento de los formularios para la actualización de los datos de los CLAC. 				
 Firma del Responsable				
No.	Nombre	Cargo	Año	Firma
1	Sonia Jimena Gomez Ruiz	As. Administrativa Asistencial		
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

CODIGO	FO-58- 502-05	VERSION	1	FECHA	01/30/2019	PAG 1 de 1
--------	---------------	---------	---	-------	------------	------------

Anexo 9 Formato modelo emitido por el ministerio de la ciencia, tecnología y la innovación con los lineamientos necesarios para la postulación a reconocimiento de grupos de investigación e investigadores (2018)

https://minciencias.gov.co/sites/default/files/upload/convocatoria/4_anexo_1_documento_conceptual_del_modelo_de_reconocimiento_y_medicion_de_grupos_de_investigacion_2018.pdf



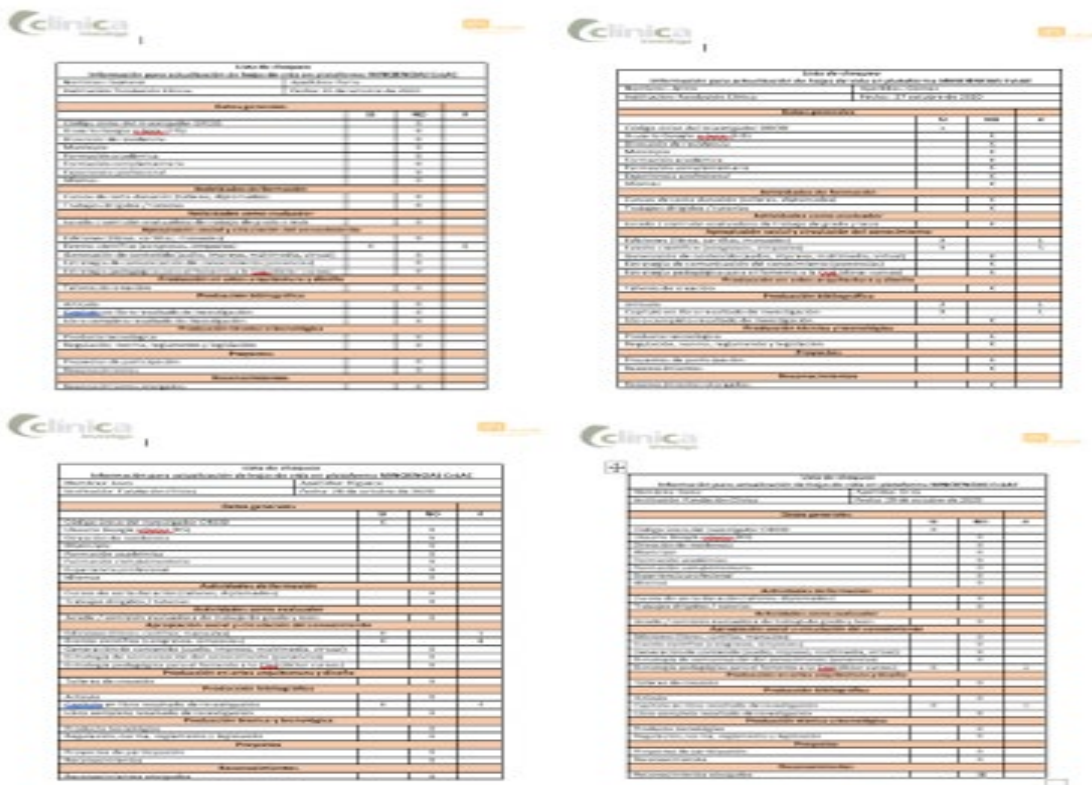
Anexo 10 Lista de chequeo de productos de investigación que los integrantes del grupo refieren para la actualización de la hoja de vida en la plataforma CvLAC.



Lista de chequeo			
Información para actualización de hojas de vida en plataforma MINCIENCIAS CvLAC			
Nombres:		Apellidos:	
Institución:		Fecha:	
Datos generales			
	SI	NO	#
Código único del investigador ORCID			
Usuario Google Scholar (H5)			
Dirección de residencia			
Municipio			
Formación académica			
Formación complementaria			
Experiencia profesional			
Idiomas			
Actividades de formación			
Cursos de corta duración (talleres, diplomados)			
Trabajos dirigidos / tutorías			
Actividades como evaluador			
Jurado / comisión evaluadora de trabajo de grado y tesis			
Apropiación social y circulación del conocimiento			
Ediciones (libros, cartillas, manuales)			
Evento científico (congresos, simposios)			
Generación de contenido (audio, impreso, multimedia, virtual)			
Estrategia de comunicación del conocimiento (ponencias)			
Estrategia pedagógica para el fomento a la CvL (dictar cursos)			
Producción en artes arquitectura y diseño			
Talleres de creación			
Producción bibliográfica			
Artículo			
Capítulo en libro resultado de investigación			
Libro completo resultado de investigación			
Producción técnica y tecnológica			
Producto tecnológico			
Regulación, norma, reglamento y legislación			
Proyectos			
Proyectos de participación			
Reconocimientos			
Reconocimientos			
Reconocimientos otorgados			

Anexo 11 Listas de chequeo investigadores con la información actualizada en cada hoja de vida de los investigadores.

TABLA DE ACTUALIZACION CVLAC INTEGRANTES GRUPO DE INVESTIGACIÓN CLÍNICA INVESTIGA	
Nombre del investigador	Actualizaciones CvLAC
Sonia Ortiz Ruiz	<ul style="list-style-type: none"> Estrategia pedagógica para el fomento a la Ctel; CURSO VIRTUAL PRACTICO COVID 19 <ul style="list-style-type: none"> Capítulo en libro resultado de investigación; INFECCIÓN DE PIEL Y TEJIDOS BLANDOS
Jaime Albero Gómez	<ul style="list-style-type: none"> Eventos científicos; XXVI CONGRESO COLOMBIANO DE MEDICINA INTERNA virtual XXVII CONGRESO ACMI ¿ ACP II CONGRESO DEL FORO INTERNACIONAL DE MEDICINA INTERNA III SIMPOSIO REGIONAL DE MEDICINA INTERNA SUMMIT CARDIOMETABOLICO LATINOAMERICANO <ul style="list-style-type: none"> Circulación del conocimiento: EDICIÓN DEL LIBRO MEDICINA CLÍNICA INTEGRAL DEL GRUPO EDITORIAL DISTRIBUNA <ul style="list-style-type: none"> Producción bibliográfica PUBLICACIÓN DE CAPITULO DE LIBRO, RESPUESTA AL TRATAMIENTO INMUNOMODULADOR COMO CRITERIO DIAGNÓSTICO PARA CIRROSIS POR HEPATITIS AUTOINMUNE EN UNA ADULTA COLOMBIANA
Juan Diego Higuera	<ul style="list-style-type: none"> Evento científico REANIMACIÓN BÁSICA - LIFE SUPPORT (BLS) REANIMACIÓN AVANZADA ¿ ADVANCED CARDIAC LIFE SUPPORT (ACLS) CURSO OFICIAL AMERICAN HEART ASSOCIATION IV SIMPOSIO DE MÉDICOS PADRINOS XVI SIMPOSIO NACIONAL REVISTA MÉDICAS UIS XXV CONGRESO COLOMBIANO DE MEDICINA INTERNA PRIMER CONGRESO IBEROAMERICANO DE DIABETES Y SUS COMPLICACIONES MACRO Y MICROVASCULARES



Anexo 12 Actualización de las hojas de vida en CvLAC Y circulares comunicativas de actualización de datos.

CvLAC x +

scienti.minciencias.gov.co/cvlac/EnProdNorma/edit_edicionRevision.do?cod_producto=2&cod_rh=0000971731

Aplicaciones Punto U Unab [No.:417303] - UN... Orientaciones técni... OMS | Material y d... lineamientos-orient... WHO-2019-nCov-I... GSI Markets - Los 10 mejores anti...

Jaime Alberto Gómez

Datos generales

Participación en grupos de investigación

Actividades de formación

Actividades como evaluador

Apropiación social y circulación de conocimiento

Producción en artes, arquitectura y diseño

Producción bibliográfica

Producción técnica y tecnológica

Demás trabajos

Proyectos

Reconocimientos

Imprimir currículo

Verificador de información

Resultado análisis de convocatoria

Solicitud de aclaración

Manual de usuario

Salir

[Editar](#)

Edición

A continuación actualice o modifique los datos de la edición.
Recuerde que los campos marcados con asterisco (*) son obligatorios.
Recomendación: Verifique la información diligenciada antes de pulsar la opción "Guardar".
Pulse el enlace "[Regresar](#)" para volver al listado de la información registrada sin hacer modificaciones.

Tipo de producto
 Libro Anales Catálogo Compilación Enciclopedia Revista Otro

Título de la edición (*)

Fecha de publicación
 Año (*) Mes

Fecha de edición (*)

Idioma

Libro(*) [Buscar](#)

Editorial [Buscar](#)

Escribe aquí para buscar

Dirección

7:53 a.m.
12/11/2020



o de Innovación y el currículo en el que declare que una vez revisados los soportes del libro en el cual se encuentra el capítulo registrado se puede validar como "Capítulo de un libro resultado de Investigación".

Estrategias de comunicación del conocimiento Nombre de la estrategia de comunicación, fecha de inicio, líder, nombre de la comunidad o comunidades participantes, instituciones o entidades vinculadas a la estrategia. (dictar talleres)

Apropiación social y circulación de conocimiento, Comunicación del conocimiento, Generación de contenido (Cartilla, Manual, multimedia, página web) Título de contenido, fecha de publicación, idioma, método de divulgación, lugar de publicación, URL del trabajo, instituciones participantes, Certificado o evidencia en la que conste la autoría del producto o certificación de la institución.

Apropiación social y circulación de conocimiento, Circulación de conocimiento especializado (evento científico) Nombre evento, fecha de inicio fecha de finalización; nombre de participante(s) u organizador(es); participante(s), instituciones o entidades gestionaron o patrocinaron. (ponencias, simposios, congresos, organización de eventos científicos y tecnológicos)

Producción en artes, arquitectura y diseño (talleres de creación) Organización o participación. Nombre evento, fecha de inicio, fecha de finalización; nombre de participante(s) u organizador(es); participante(s), instituciones o entidades gestoras o patrocinadoras; Lugar de realización del evento, certificación o diploma que indiquen que este fue sometido a algunos de los siguientes procesos:

- Selección o convocatoria de participantes, mediante jurado o curaduría, con base en experiencia, proyecto propuesto o trayectoria.
- Mecanismos de interacción del taller de manera simultánea virtual y presencial.

Apropiación social y circulación de conocimiento, Circulación de conocimiento especializado Edición de revista científica o de libro Resultado de Investigación Título de la revista o título del libro, ISSN o ISBN, nombre del editor, fecha en el cual fue editado, año de publicación, Página WEB de la revista o del libro.

Actividades como evaluador, director/tutor/ de tesis, trabajos de grado, en las áreas de doctorados, maestrías y pregrados. Título, autor, institución, director/ codirector/tutor, año, codirectores, reconocimientos, medio de divulgación, país, sitio web, doi, programa académico.

Proyecto de Investigación y Desarrollo Título, institución, investigador principal, fecha inicio y fin, papel desempeñado en el proyecto, tipo de financiación, valor del proyecto, entidad financiadora, acto administrativo donde se demuestre la asignación del recurso, año. Resumen del proyecto.

Es importante contar con esta información para antes del día 25 de octubre del presente año con el objetivo de actualizar las hojas de vida de cada integrante antes de finalizar el mes de octubre.

Agradezco de antemano su colaboración y sin más por el momento, quedo atento a sus observaciones.

Atentamente

Líder administrativo y de mejoramiento Fundación Clínica – estudiante PEP enfermería UNAB



Floridablanca, 13 de octubre de 2020

Señores

FUNDACIÓN CLÍNICA
E.S.M.

Ref: actualización de hojas de vida en la plataforma de MINCIENCIAS CvLAC

Cordial saludo.

Por medio de la presente se hace la solicitud de envío de los Curriculum Vitae actualizados del personal médico y de enfermería miembro del grupo de Investigación clínica investiga, con el propósito de mantener actualizadas las hojas de vida de cada uno de los integrantes en la plataforma de MINCIENCIAS CvLAC. Siendo esto de vital importancia para los objetivos de participación y reconocimiento en las convocatorias de Investigación del ministerio de ciencia tecnología e innovación.

¿Cuál es la importancia de mantener actualizado el CvLAC?

- Hacer parte de la Red Scienti
- Incrementar la visibilidad Nacional e Internacional
- Dar a conocer a la comunidad científica y académica las áreas de interés y los resultados obtenidos a partir de los trabajos de investigación desarrollados
- Oportunidades de compartir ideas, desarrollar proyectos y en general de interactuar con otros investigadores e Instituciones interesadas en los mismos temas.
- Mayor grado aceptación de propuestas de proyectos de investigación.
- Participación y establecimiento de redes de conocimiento.
- Hacer parte del banco de datos para la selección de Pares Evaluadores de Instituciones de Educación Superior, Investigación y de Innovación

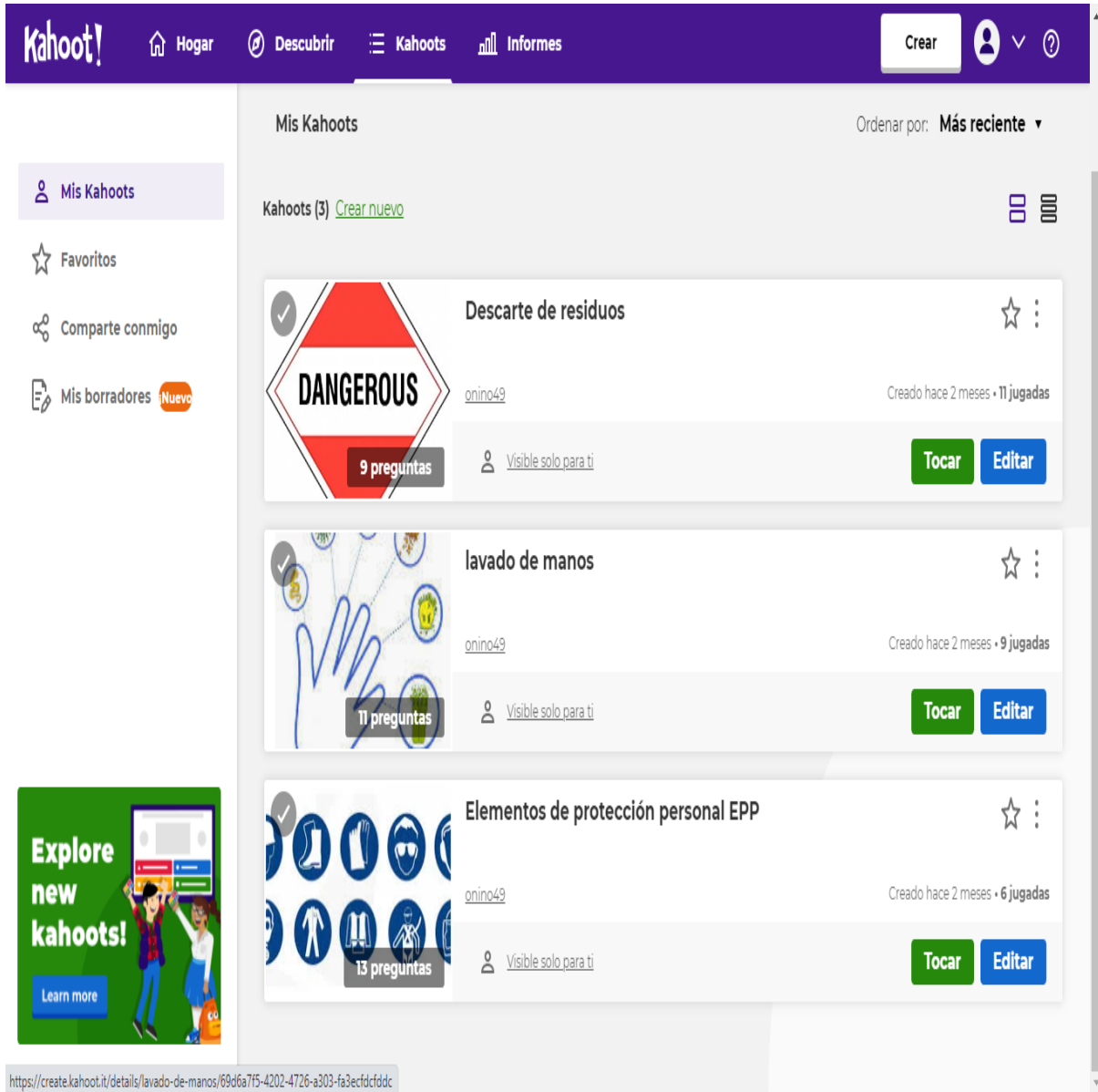
A continuación, comparto los requerimientos necesarios para la actualización de datos en las plataformas de MINCIENCIAS y es importante tener en cuenta que si no cuentan con los requerimientos en su totalidad enumerados a continuación se debe enviar la información de los requerimientos a los que aplique.

Producción bibliográfica, artículo impreso. Nombre de la revista, título del artículo, autor(es), año, mes, volumen, número y páginas inicial y final, ISSN.

Producción bibliográfica, artículo electrónico. Nombre de la revista, título del artículo, autor(es), año, mes, volumen, número y páginas inicial, ISSN; Página WEB (del artículo) y DOI del artículo

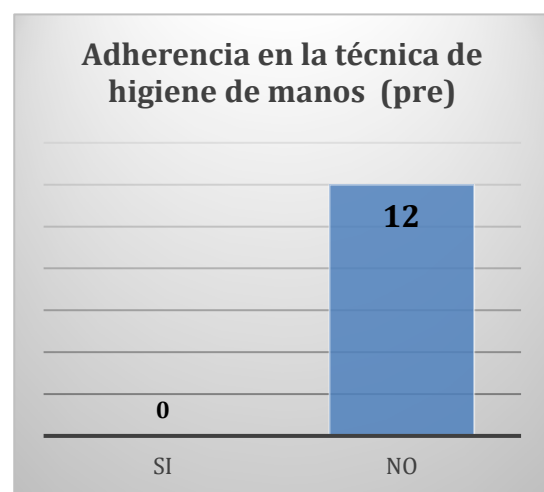
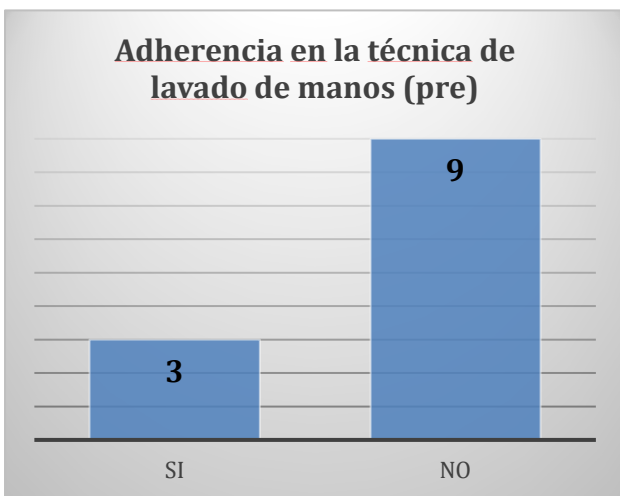
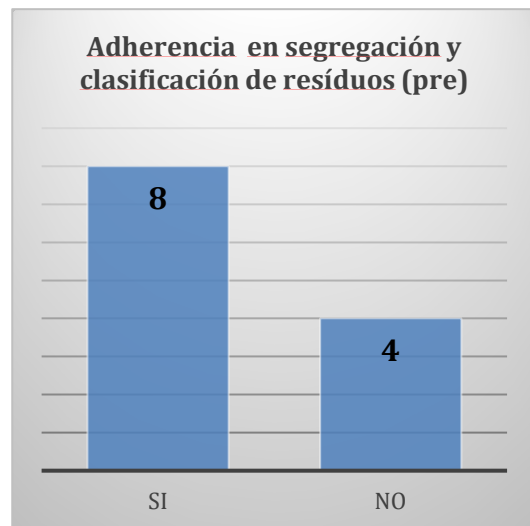
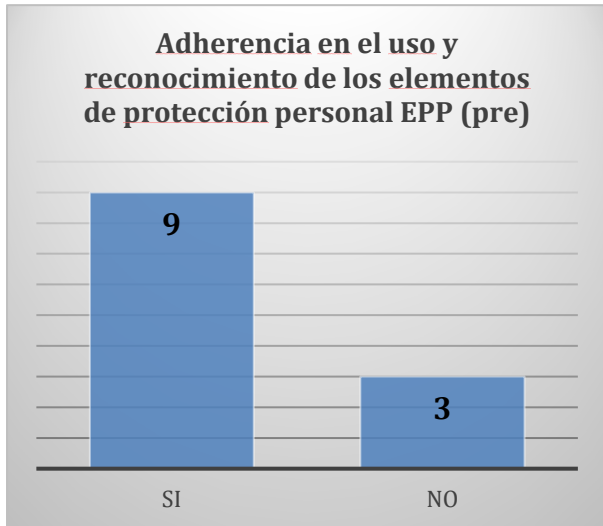
Producción bibliográfica, Título del libro, título del capítulo. ISBN del libro en el que está incluido el Capítulo, fecha de publicación, autor(es), editorial y lugar de publicación y certificación emitida por el representante legal de la entidad que avala al Grupo de Investigación, Desarrollo Tecnológico

Anexo 13 Formatos de evaluación aplicados a los manuales institucionales de bioseguridad y gestión ambiental.

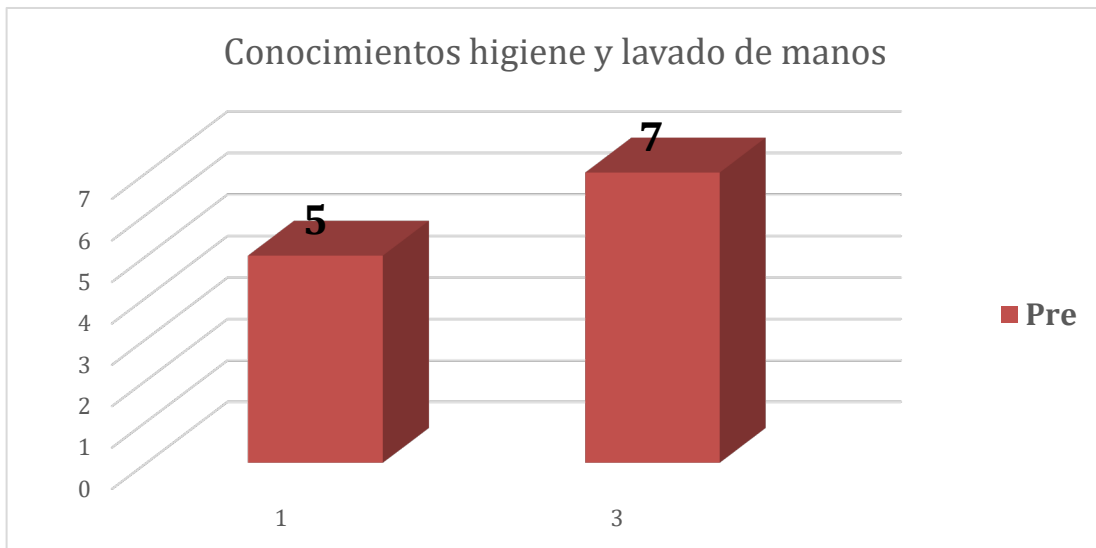
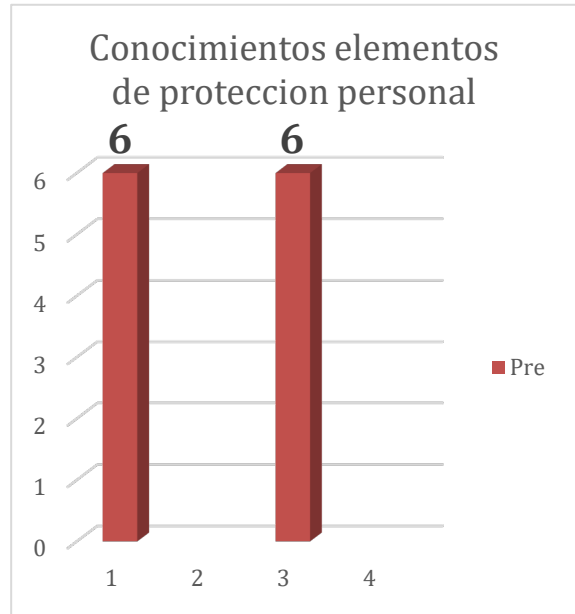
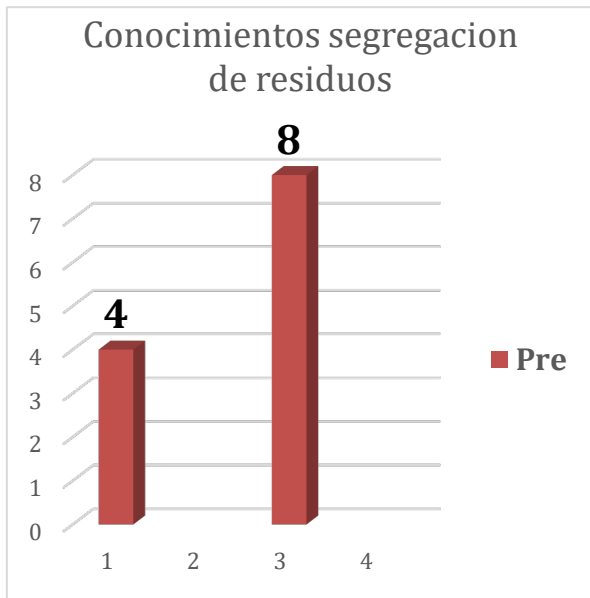


The screenshot displays the Kahoot! user interface. At the top, there is a purple navigation bar with the Kahoot! logo and menu items: Hogar, Descubrir, Kahoots, and Informes. On the right side of the bar are buttons for 'Crear', a user profile icon, and a help icon. Below the navigation bar, the main content area is titled 'Mis Kahoots' and shows a list of three quizzes. The first quiz is 'Descarte de residuos' with a 'DANGEROUS' warning icon, 9 questions, and 11 plays. The second is 'lavado de manos' with a hand-washing icon, 11 questions, and 9 plays. The third is 'Elementos de protección personal EPP' with an EPP icon, 13 questions, and 6 plays. Each quiz entry includes a 'Tocar' (Play) button and an 'Editar' (Edit) button. On the left side of the interface, there is a sidebar with options: 'Mis Kahoots', 'Favoritos', 'Comparte conmigo', and 'Mis borradores' (with a 'Nuevo' badge). At the bottom left, there is a promotional banner for 'Explore new kahoots!' with a 'Learn more' button. A URL is visible at the bottom of the page: <https://create.kahoot.it/details/lavado-de-manos/69d6a7f5-4202-4726-a303-fa3ecfcd4ddc>

Anexo 14 Verificación de listas de cheque pre intervención y resultados estadísticos de los resultados de cumplimiento de los manuales.



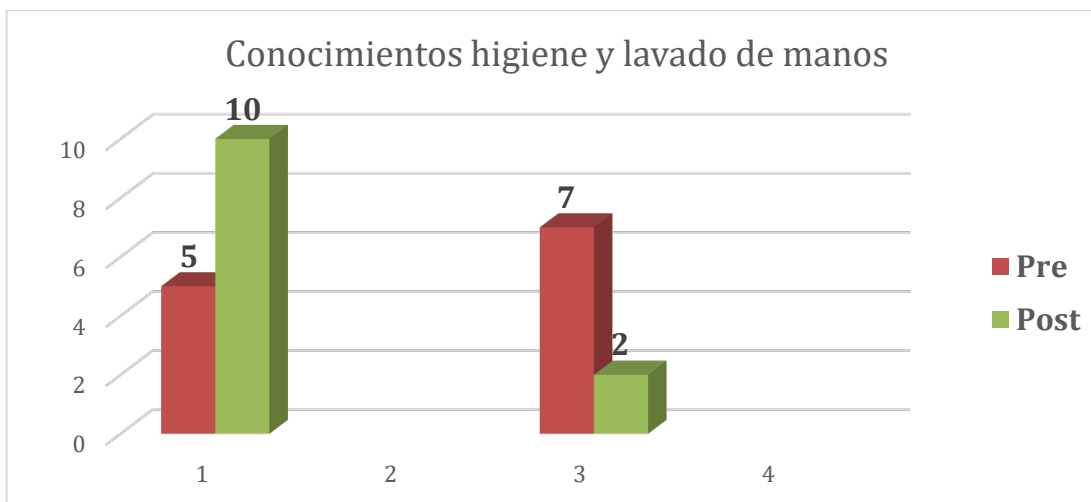
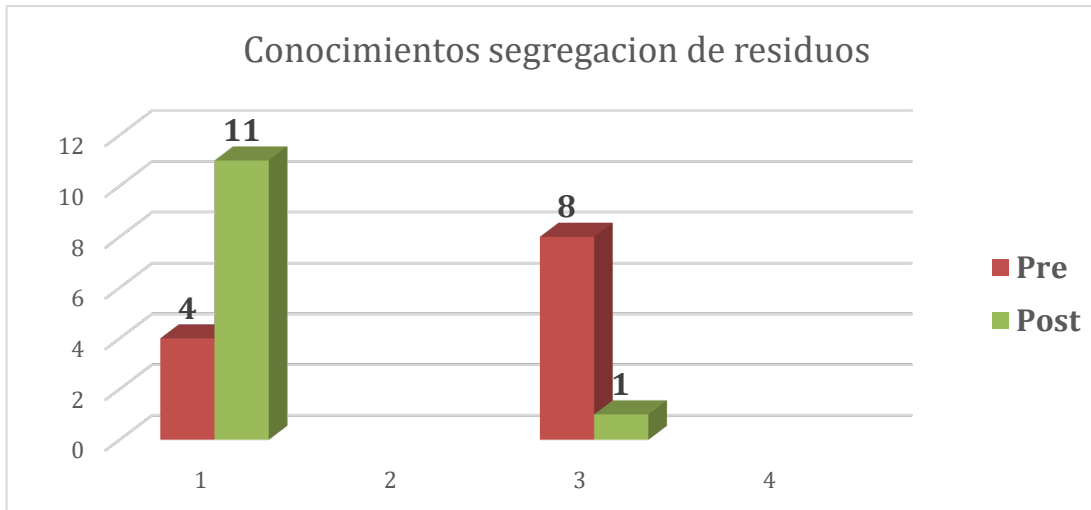
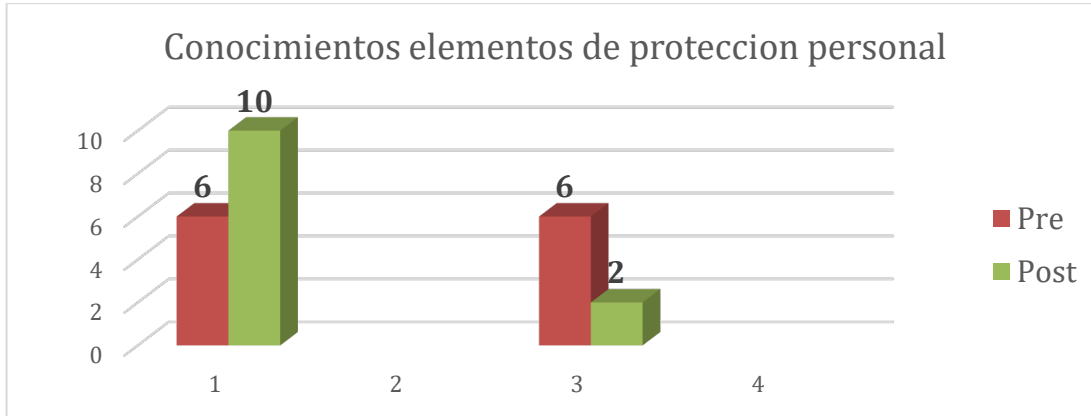
Anexo 15 Documento de Excel con la información tabulada sobre resultados de las evaluaciones (pre) intervención aplicada a los empleados de la institución.



Anexo 16 Evidencia fotográfica de las sesiones educativas y los métodos de educación usados durante las actividades.

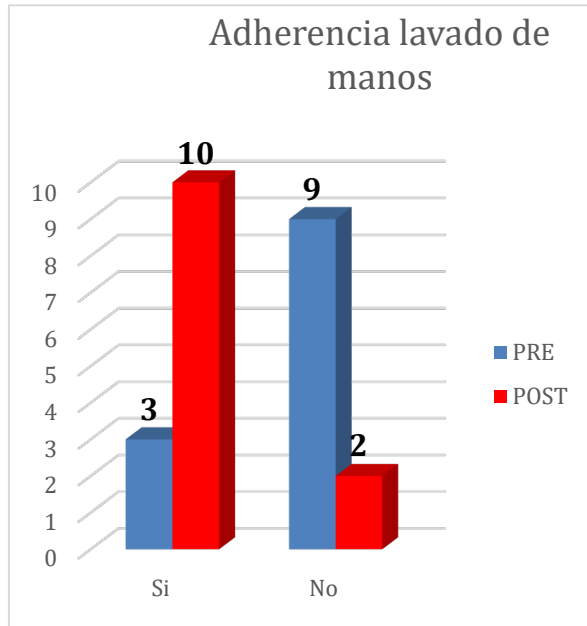
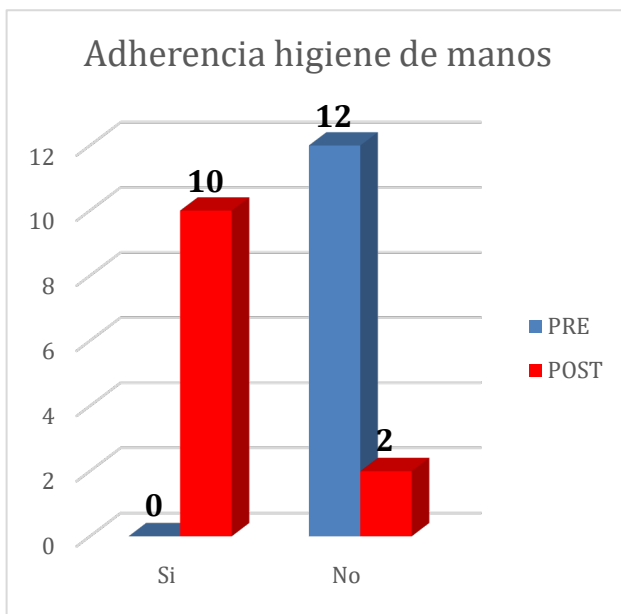
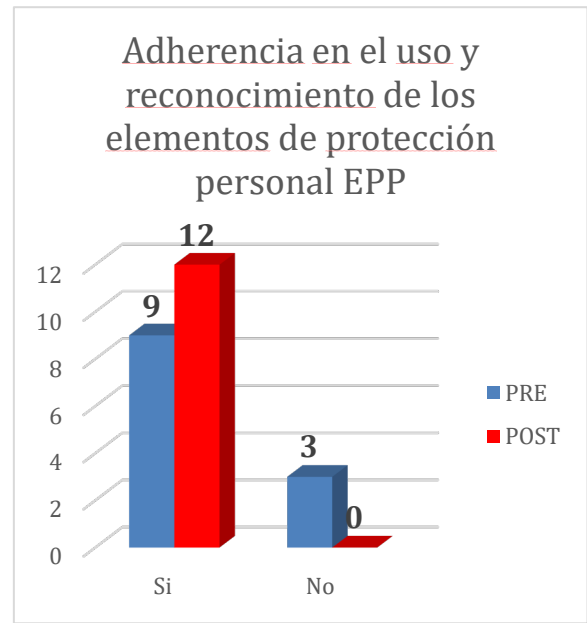
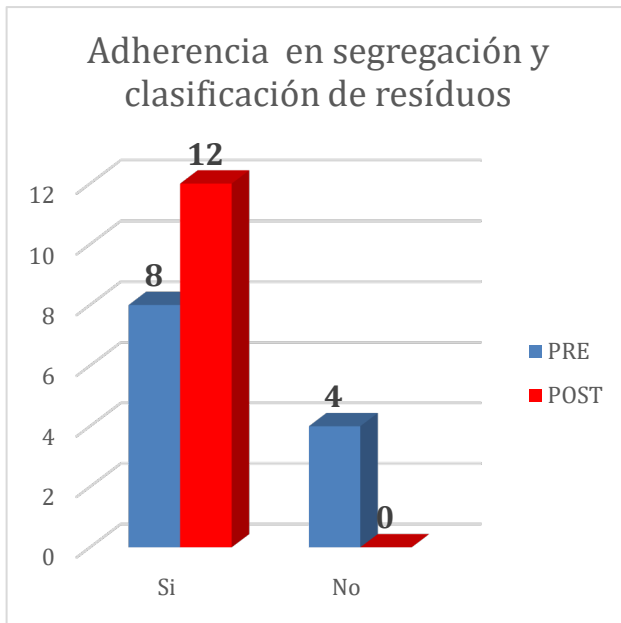


Anexo 17 Documento de Excel con la información tabulada sobre resultados de las evaluaciones (post) intervención aplicada a los empleados de la institución.



Anexo 18 Verificación de adherencia por listas de chequeo post

intervención y resultados estadísticos.



Anexo 19 Evidencia fotográfica de la socialización de los manuales de atención en los procesos de monitoria Holter y mapa, prueba de esfuerzo y ecocardiograma estrés.



Anexo 20 Métodos digitales tipo poster educativos para los pacientes pluripatológicos en el manejo de su medicación y las actividades que se recomiendan realizar ante el tratamiento.



Anexo 21 Realización del instructivo de manejo de la grabadora mapa welchallyng y su posterior anotación al manual de enfermería en el manejo de equipos.

MANEJO DE EQUIPO PARA INSTALACIÓN DE MONITORIA MAPA.
Dispositivo welch hallyng

- 1. Remover la tapa de las baterías del dispositivo para insertarlas



- 2. Se conecta el cable de datos con la grabadora y paso seguido se enciende. para ingresar.



- 3. Ingresar al sistema de welch hallyng



Anexo 22 Artículo para publicación en revista indexada (componente investigativo).

Características sociodemográficas, estado de salud e intervenciones de enfermería en el Servicio de Salud Integral en población universitaria

Sociodemographic characteristics, health state and nursing intervention in health service on university population

Características sociodemográficas, saúde e nível de dor dos usuários do Serviço de Saúde Integral 2017-2020

Resumen:

Introducción: La vida escolar y universitaria es un proceso único, donde se producen cambios en los estilos de vida de los jóvenes, por esto la Organización Mundial de la Salud ha desarrollado políticas para el mantenimiento de la salud de esta población. **Objetivos:** Analizar las características sociodemográficas, estado de salud e intervenciones de enfermería realizadas a los usuarios del servicio de salud integral en una universidad privada del Nororiente Colombiano en el periodo 2017 a 2020. **Metodología:** Estudio cuantitativo de tipo descriptivo exploratorio, Corresponde a un total de 711 registros de los usuarios del servicio de salud integral de la facultad de ciencias de la salud, de una universidad privada del nororiente Colombiano, el registro es del 26 de enero del año 2017 a febrero de 2020. **Resultados:** Según los reportes de la base de datos el sexo femenino obtuvo un 85%, la edad promedio de la población de 22,8 años, el motivo de consulta clasificado por sistemas con mayor notificación fue el musculoesquelético con un 10,1%, los resultados conforme a los signos vitales se encontraron en