

Difusión del conocimiento de los cuidados de enfermería como estrategia que favorece la seguridad de los procesos en el ambiente quirúrgico

Vicky Juliana Correa Ballesteros

Docente Asesor

Enfermera: Laura Natali Florez Romero

Práctica Electiva de Profundización

Universidad Autónoma de Bucaramanga

Facultad ciencias de la salud

Floridablanca

2019

## INTRODUCCIÓN

La enfermería es una disciplina profesional que abarca cuidados autónomos y en colaboración que se ofrecen a las personas, familias y grupos poblacionales, enfermos o sanos; estos cuidados incluyen la promoción de la salud, la Prevención de la enfermedad y los cuidados de las personas en condición de discapacidad e incluso moribundas. Sin embargo, es importante recordar que la enfermería se ha identificado como una profesión humanista, centrada en el cuidado individual, colectivo y de entornos, a partir del desarrollo de sus acciones<sup>1</sup>.

Según el Consejo Internacional de Enfermería (CIE), las funciones esenciales del profesional son: la defensa, el fomento de un entorno seguro, la investigación, la participación en la política de salud y en la gestión de los pacientes y los sistemas de salud, y la formación. Deben ir anclados al uso de las teorías y modelos propios de la disciplina que se han generado para impactar de manera positiva sobre la vida de los pacientes y de sus cuidadores directos e indirectos, primarios y/o secundarios<sup>(1)</sup>.

Debido a la complejidad de algunas de las acciones desarrolladas por enfermería, requiere que estos profesionales manejen competencias, que incluye conocimientos, habilidades y atributos personales que permitirán el desarrollo de las actividades en el ámbito hospitalario, comunitario o combinando desde los escenarios de docencia e investigación<sup>(1)</sup>.

---

<sup>1</sup> De Arco Canoles Oneys del Carmen, Suarez Calle Zuleima Karina. (2018). Rol de los profesionales de enfermería en el sistema de salud colombiano. Recuperado en 02 de febrero de 2019, de <http://www.scielo.org.co/pdf/reus/v20n2/0124-7107-reus-20-02-00171.pdf>

Inmerso en el ámbito hospitalario se encuentra todo lo relacionado con el proceso de atención del paciente en salas de cirugía y se refiere a los diferentes procedimientos quirúrgicos que se realicen en las instituciones de salud<sup>2</sup>. El plan de mejora que será presentado estará enmarcando el rol de enfermería en el ambiente quirúrgico como principal ente que brinda cuidados holísticos direccionados a la promoción y prevención de complicaciones, mediante la educación al personal que permita el logro de una atención con calidad y calidez por medio del trato humanizado al usuario y el correcto manejo del quinto signo vital “dolor”, que hace parte fundamental del proceso pre-quirúrgica, fase quirúrgica y postquirúrgica, llegando a afectar la calidad de vida de los usuarios.

---

<sup>2</sup> MINSALUD Guía técnica “buenas prácticas para la seguridad del paciente en la atención en salud”. Mejorar la seguridad en los procedimientos quirúrgicos. Recuperado en 02 de febrero de 2019, de <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/CA/seguridad-en-procesos-quirurgicos.pdf>

## JUSTIFICACIÓN

La seguridad en los procedimientos quirúrgicos va relacionada al accionar de acuerdo con la estructura del proceso quirúrgico la cual consta de tres fases: pre-quirúrgica, fase quirúrgica y postquirúrgica. La fase pre-quirúrgica es la fase que precede a la cirugía y en donde suceden una serie de momentos, necesarios para su correcta ejecución y en los cuales existe interacción entre varias personas. En la fase pre-quirúrgica el paciente pasa por un proceso, en el que tiene contacto con profesionales y técnicos que, conforme a sus responsabilidades, ofrecen información, aclaran dudas clínicas y administrativas, realizan revisión detallada de la documentación requerida y de la historia clínica previa; todo esto para garantizar que el procedimiento sea llevado a cabo de manera exitosa <sup>(2)</sup>.

En el acto quirúrgico y posterior a este, también hay una serie de acciones que, llevadas a cabo de manera correcta, disminuyen el riesgo de presentación de complicaciones posteriores. En reconocimiento de que los fallos de la atención sanitaria afectan a 1 de cada 10 enfermos en todo el mundo, la Alianza Mundial para la Seguridad del Paciente y el Centro Colaborador han combinado nueve soluciones eficaces para reducir esos errores, entre las que se encuentra: Realización del procedimiento correcto en el lugar del cuerpo correcto. El establecimiento de estas soluciones busca reducir el riesgo de presentación de eventos adversos a través de prácticas seguras (barreras y defensas) en las instituciones de salud <sup>(2)</sup>.

Es este el punto de partida del plan de mejora encabezado por el estudiante que realiza la práctica electiva de profundización, quien mediante la identificación de necesidades y el reconocimiento de falencias en las fases pre-quirúrgica, fase quirúrgica y postquirúrgica da

inicio a un plan de mejora. De allí la importancia de implementar medidas de promoción y prevención de complicaciones en el área quirúrgica que van dirigidas a todo el personal que participa en el proceso de atención del paciente en salas de cirugía por medio de actividades educativas.

## OBJETIVO DEL TRABAJO

El cuidado que ofrece el profesional de enfermería se centra en la persona y su interacción con el entorno, el objetivo del profesional debe ser esencialmente, para el beneficio de la persona, hecho que conlleva a que su trabajo sea centrado en ella, su familia y la comunidad <sup>(1)</sup>.

El proceso del plan de mejora en cirugía está direccionado al desarrollo y fortalecimiento del conocimiento técnico y administrativo, además de competencias y habilidades para la ejecución de prácticas seguras (barreras y defensas) por parte del personal de salud responsable de ejecutar las actividades relacionadas con la atención del paciente en todo el proceso pre, trans y postquirúrgico, para disminuir la presentación de eventos adversos o incidentes <sup>(2)</sup>.

Enfermería es denominada una profesión holística que valora todos los aspectos que influyen en la calidad de vida de los usuarios. En cirugía como en otro servicio es evidente cómo el dolor que afecta esta calidad de vida. El alivio del dolor es esencial para brindar una atención con calidad y calidez, estando aquí inmerso un trato humanizado al usuario. El enfermero de quirófano debe desligarse de su papel exclusivamente técnico e integrarse en el cuidado total del cliente. En una cirugía la atención comienza mucho antes y termina mucho después del acto quirúrgico en sí, así el enfermero competente sería aquel que se compromete con la humanización pues sólo la utilización de conocimientos técnicos no satisface la voluntad de los pacientes. Una de las características esenciales de la atención de enfermería humanizada sería la

sensibilidad, elemento fundamental para percibir las diversas respuestas sean visuales, táctiles o auditivas; sentidos que confieren al ser humano una calidad única<sup>3</sup>.

Es por esto que el enfermero de último semestre entra a apoyar con estrategias educativas, investigativas, asistenciales y administrativas que permitan generar acciones de cuidado, promoción, prevención; mediante la elaboración de una propuesta de cuidado de enfermería que abarque el manejo del dolor, la continua educación del personal que labora en el servicio con el objetivo de disminuir la aparición de complicaciones y eventos adversos y así brindar un trato cálido y de calidad.

---

<sup>3</sup> Heluy de Castro, Carolina, Efigênia de Faria, Taís, Felipe Cabañero, Rosa, & Castelló Cabo, Miquel. (2004). Humanización de la Atención de Enfermería en el Quirófano. *Index de Enfermería*, 13(44-45), 18-20. Recuperado en 03 de febrero de 2019, de [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-12962004000100004&lng=es&tlng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962004000100004&lng=es&tlng=es).

## OBJETIVO GENERAL

Desarrollar estrategias educativas que garanticen la seguridad del paciente en el ambiente quirúrgico por medio de capacitaciones dirigidas al personal del servicio de cirugía de Foscal Internacional en el primer semestre del 2019.

## OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Capacitar al personal de salud de las clínicas Foscal y Foscal Internacional sobre la Política de atención integral en salud.

Participar en la implementación de la guía RNAO sobre valoración y manejo del dolor al personal de enfermería del servicio de hospitalización de Foscal Internacional.

Realizar la socialización de cuatro estrategias fundamentales para la prevención de infecciones del sitio operatorio al personal de enfermería del servicio de cirugía de la Clínica Foscal Internacional.

Otorgar un reconocimiento por la labor realizada por parte del personal de enfermería del servicio de cirugía de la clínica Foscal Internacional.



## ENFOQUE DISCIPLINAR

La vida de los seres humanos se manifiesta a través de relaciones entre semejantes, estas se desarrollan en el seno de grupos e instituciones. El hombre como ser social está sujeto a relaciones interpersonales que se promueven entre personas que se conocen o no. Estas juegan un rol importante en la actividad humana y están mediadas por la comunicación. En enfermería, se establecen relaciones con el paciente y familiares, de modo que le permita a la enfermera favorecer la relación terapéutica, satisfacer las necesidades del paciente y brindar cuidados de enfermería.

El cuidado como centro de atención de la enfermería, se describe también como la relación que se da entre enfermera-paciente con el fin de promover su salud, prevenir, diagnosticar, tratar y rehabilitar las enfermedades que puedan padecer.

**La Teoría de las relaciones interpersonales de Hildegard E. Peplau** describe la importancia de la relación enfermera-paciente como un proceso interpersonal significativo, terapéutico.

Analiza cuatro experiencias psicobiológicas que obligan a los pacientes a desarrollar respuestas destructivas o constructivas frente a: necesidad, frustración, conflicto y ansiedad. Para Peplau, en la relación enfermera-paciente se identifican cuatro fases:

- **Orientación:** en esta fase, el individuo siente una necesidad y busca atención profesional. La enfermera ayuda al paciente a reconocer y comprender su problema de salud para determinar su necesidad de cuidado.

- **Identificación:** aquí el paciente se identifica con las personas que le brindan cuidados. La enfermera favorece la exploración de las sensaciones y la expresión de los sentimientos relacionados con su percepción del problema para ayudar al paciente a sobrellevar la

enfermedad y a reforzar los mecanismos positivos de la personalidad que le proporcione la satisfacción que necesita.

- **Explotación:** durante esta fase el paciente trata de obtener el máximo de la relación y conseguir los mayores beneficios posibles.

- **Resolución:** esta se produce cuando el paciente abandona los viejos objetivos y se traza nuevas metas. En este proceso, el paciente se independiza de la identificación con la enfermera.

Entre los principales conceptos y definiciones, la teoría de las relaciones interpersonales describe seis roles de la enfermera:

- **Rol del extraño:** teniendo en cuenta que la enfermera y el paciente no se conocen, este debe ser tratado con respeto y cortesía. La enfermera no debe prejuzgar al paciente, sino aceptarlo como es.

- **Rol de la persona recurso:** la enfermera ofrece respuestas concretas a las preguntas, sobre todo las referidas a información sanitaria, y explica al paciente el tratamiento. Esta determina el tipo de respuesta apropiada para un aprendizaje constructivo.

- **Rol docente:** es una combinación de todos los restantes. Se origina del conocimiento del paciente y del desarrollo de la capacidad de utilizar la información.

- **Rol de liderazgo:** implica un proceso democrático. La enfermera ayuda al paciente a satisfacer sus necesidades a través de una relación de cooperación y participación activa.

- **Rol de sustituto:** el paciente asigna a la enfermera un papel de sustituto. La enfermera, con su actitud, provoca en el paciente sentimientos similares a los generados en una relación anterior.

La función de la enfermera consiste en ayudar al paciente a reconocer las semejanzas entre ella y la persona recordada, posteriormente ayudará a percibir las diferencias entre su función y la de dicha persona recordada.

- *Rol de asesoramiento:* Incluye ayudar al paciente a entender lo que le está ocurriendo.

En esencia, es la relación interpersonal entre el paciente y la enfermera, que transita por cuatro fases, se evidencia en los cambios de la relación y los roles que desempeña la enfermera, hasta satisfacer la necesidad del paciente y llegar a la resolución del problema.

### **Definición de Enfermería por Peplau:**

Proceso terapéutico de relación interpersonal, cuyo objetivo está orientado con un enfoque de relaciones humanas saludables.

### **El objetivo de la enfermería:**

Desarrollar una personalidad creativa, constructiva y productiva en los individuos y la comunidad.

### **La intervención de enfermería para la teoría de Peplau:**

Desarrollar la solución de problemas de salud de los pacientes a través del proceso interpersonal terapéutico.

La relación de enfermera-paciente debe ir más allá, no solo es la interpretación de los signos y síntomas. También es preciso establecer una verdadera empatía, en-tendiendo esta como la capacidad de reconocer y compartir emociones y estados de ánimo con la otra persona para así comprender el significado de su comportamiento. Una buena relación enfermera-paciente

permite elaborar un plan de cuidados más personalizado, humanizado y ético, con el propósito de mejorar el estado de salud del paciente, haciendo su estancia más agradable en el hospital y reducir de manera significativa el miedo y la ansiedad que genera la hospitalización.

Esta relación terapéutica es también una relación ética, donde los valores de cada uno deben ser conocidos y considerados de igual importancia, es una relación terapéutica que exige de la enfermera profesional un comportamiento que puede etiquetarse como comportamiento práctico moral.

Por otra parte Peplau define la relación enfermera-paciente, como un tipo particular de relación, en la cual la enfermera entrega todo su conocimiento y experticia en función del cuidado.<sup>4</sup>

---

<sup>4</sup> Yenny Elers Mastrapa, María del Pilar Gibert Lamadrid. Relación enfermera-paciente: una perspectiva desde las teorías de las relaciones interpersonales. Revista Cubana de enfermería. Recuperado en 02 de marzo de 2019, de <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/976/215>

## CONTENIDO DEL TRABAJO

### MARCO TEÓRICO

Todo humano necesita aprender para poder llevar a cabo las misiones encomendadas y evitar los riesgos inherentes a las actividades a realizar, de ahí que el trabajador necesita capacitarse, adiestrarse y actualizarse periódicamente, para que su productividad sea la adecuada para su economía.

Es evidente que una persona se desempeña mejor en su labor cuando se siente cómoda, segura, y acostumbrada, por lo que como consecuencia ocurren menos accidentes cuando se tiene una buena capacitación.

El interés de un empleado en la capacitación no se relaciona solamente con la obtención de los altos objetivos de la dirección, sino que además es un asunto eminentemente personal, al llevar a cabo prácticas de mejoramiento continuo que tiendan al desarrollo de una cultura de calidad.

La capacitación es uno de los procedimientos de personal utilizado por la empresa para la consecución de sus fines organizativos. Puede dirigirse hacia objetivos intermedios, como reducción de desechos, mejora de la calidad o reducción de accidentes.

La capacitación comprende ahora todas las actividades que van, desde la adquisición de una sencilla habilidad motriz, hasta el desarrollo de un conocimiento complejo.<sup>5</sup>

---

<sup>5</sup> Ruiz Villar, María Cristina, Díaz Cerón, Ana María. Capacitar: Clave para reducir riesgos de trabajo. Recuperado en 16 de Febrero de 2019, de <https://www.uv.mx/iiesca/files/2013/01/capacitar1996.pdf>

La atención quirúrgica y la dispensación segura de la misma afecta a la vida de millones de personas.

Mejorar el acceso a la atención quirúrgica y la prestación segura de los servicios conexos es crucial para asegurar la eficacia en esta esfera. Según se desprende de los datos disponibles, no menos de la mitad de las complicaciones y defunciones asociadas a las intervenciones quirúrgicas se podrían evitar de seguirse una serie de normas básicas de atención.

Mejorar la seguridad del paciente requiere de un esfuerzo complejo que abarca acciones dirigidas a:

- Mejorar del desempeño.
- Gestionar la seguridad.
- Controlar infecciones.
- Seguir normas básicas.<sup>6</sup>

---

<sup>6</sup> Organización Mundial de la Salud. 10 datos sobre seguridad en la atención quirúrgica. Recuperado en 16 de Febrero de 2019, de [https://www.who.int/features/factfiles/safe\\_surgery/es/](https://www.who.int/features/factfiles/safe_surgery/es/)

## VALORACIÓN DEL ÁREA DE TRABAJO FOSCAL INTERNACIONAL

Fundación Foscal Internacional, empresa líder en salud en el Nororiente colombiano realiza apertura del servicio de cirugía el día 16 de junio del 2014, con disponibilidad de atención en las principales especialidades médicas quirúrgicas para la atención integral y segura de los pacientes y su familia.

En 2010, el Dr. Virgilio Galvis Ramírez, fundador y gestor de la organización, pone en marcha el nuevo mega proyecto de crecimiento y expansión: La Clínica Foscal Internacional, que nace como una respuesta a la necesidad de cubrir el déficit de atención en salud que presenta la región.

La moderna edificación cuenta con una infraestructura de alta tecnología que integra servicios médicos, hospitalarios, innovación, investigación científica y desarrollo del conocimiento, para la atención de pacientes nacionales e internacionales, que requieran servicios de alta complejidad.

El desarrollo de la Clínica Foscal Internacional, ubicada en el sector de El Bosque en Floridablanca, frente a la Facultad de Medicina de la Universidad Autónoma de Bucaramanga, contempló amplios espacios en las áreas comunes, salas de espera, unidades especializadas, confort para los pacientes en los pisos de hospitalización, consulta externa, consulta especializada y una gran área quirúrgica con el apoyo de las modernas unidades de cuidado intensivo.

Entre sus unidades especializadas se destacan Oftalmología, Ortopedia, Laboratorio Clínico, Pediátrico, Imágenes Diagnósticas, Tratamiento de la obesidad, Cardiología, Otorrinolaringología y Centro de Cáncer, que por su tecnología robótica y staff médico especializado se constituye en el más importante de América Latina, avances reconocidos por el MD. Anderson Cáncer Center, primer centro a nivel mundial y al cual la Clínica Foscal pertenece a la red de instituciones hermanas conformada por 35 hospitales en 25 países de los cinco continentes para desarrollar investigación y atención integral de los pacientes con cáncer.

### RESEÑA HISTORICA.

En el sur de la ciudad de Bucaramanga, en el sector de El Bosque en el municipio de Floridablanca, se construyó la Fundación FOSUNAB, un imponente edificio de 180.000 mts cuadrados que ofrece a la población el mejor equipo de salud con medicina de clase mundial.

La creación del moderno complejo médico y clínico, surge como proyecto de crecimiento y expansión de la Fundación Oftalmológica de Santander – FOSCAL y la Universidad Autónoma de Bucaramanga (UNAB) en el año 2010 para atender pacientes nacionales y extranjeros que requieran servicios integrales y de alta complejidad.

La demanda excesiva de servicios hospitalarios en la región y la baja oferta de servicios de cirugía, urgencias y hospitalización, por cierre de algunas entidades hospitalarias, y la inoportunidad en la atención en salud, son las razones para que el Grupo Directivo del complejo FOSCAL inicie el desarrollo del proyecto Zona franca especial en Salud para la ciudad de Floridablanca, buscando ampliar la cobertura de los servicios asistenciales en todas las especialidades médicas. El beneficio de ser Zona franca permanente especial en Salud confiere la excepción en materia tributaria, aduanera y de comercio exterior para importación de nuevos



equipos médicos y tecnología de punta no disponible en la región, fortaleza para el complejo al poder obtener tecnología de punta aún menor costo.

La construcción inicia en el año 2011 con la apertura del primer servicio el día 3 de febrero del 2014 con 39 camas de Hospitalización de baja complejidad, continuando en el mes de junio del mismo año con la apertura de 2 salas de cirugía oftalmológica, 3 salas generales y 12 Unidades de Cuidado intensivo Adulto.

Los servicios, por el volumen de pacientes y la necesidad de servicios complementarios, llevaron a un crecimiento acelerado hasta contar hoy en día con:

- Ocho Salas de Cirugía General y Subespecialidades
- Una Sala de radiología Intervencionista
- Dos Salas de procedimientos
- Dos salas de Cirugía oftalmológica
- Un central de esterilización
- 128 Camas Hospitalarias
- 56 Unidades de Cuidado intensivo Adulto

Además de todos los servicios de apoyo administrativo y asistencial requeridos para esta infraestructura.

**Moderna construcción:**

En cumplimiento a las políticas institucionales de humanización y seguridad para el paciente y su familia, se contempló en el desarrollo arquitectónico el desarrollo de amplios espacios en áreas comunes como salas de espera y pasillos de tránsito, espacios generosos en salas de cirugía y cubículos de UCI, habitaciones en su mayoría individuales, zonas de confort y cafeterías ubicadas en todo el complejo, oficinas administrativas de fácil acceso a los familiares y toda la comodidad posible para los servicios asistenciales en general.

En cumplimiento con la normatividad en lo que corresponde a arquitectura hospitalaria se diseñaron nuevas áreas de confort para el personal que labora en los servicios, integración de cirugía ambulatoria y general, ampliación de central de mezclas y central de esterilización, cumplimiento de medidas antisísmicas entre otros. Los materiales en la nueva construcción utilizados son no inflamables reduciendo el riesgo de incendio para el paciente y su familia.

## SERVICIO DE CIRUGÍA

**Segundo piso:** En el servicio de cirugía de salas general, se realiza la primera programación el día 16 de junio del 2014 con las especialidades de urología y ortopedia de baja complejidad en 3 salas de cirugía con programación ambulatoria en el horario de lunes a viernes de 7am a 7pm. A medida que se incrementaba la complejidad hospitalaria se realizaba ampliación de especialidades quirúrgicas programadas como cirugía vascular, otorrino, ginecología, radiología intervencionista y cirugía general en el mes de julio, así como la atención de urgencias quirúrgicas Hospitalarias del complejo.

En agosto del 2014 inicia el programa de Cirugía cardiovascular con la asignación de una sala especial para el grupo del instituto del Corazón de Bucaramanga, entidad aliada al complejo.

Al finalizar el año 2014 y primer semestre del 2015 se amplía la atención a sábados con la habilitación de nuevas especialidades como cirugía de cabeza y cuello, reemplazos articulares, neurocirugía, cirugía de tórax, cirugía maxilofacial y cirugía de mano. Igual se cuenta el grupo de gastroenterología para realizar procedimientos de apoyo diagnóstico y terapéutico en la especialidad como endoscopias, colonoscopias y ligadura de varices esofágicas.

Por la tecnología de punta disponible en algunas especialidades, el servicio se convierte en centro de referencia de pacientes de otras instituciones de la región y del complejo Foscal para la corrección de fracturas de cadera y fémur.

En el 2 semestre del 2015 se obtiene la habilitación de injertos osteomusculares para apoyo en los procedimientos de la especialidad de ortopedia, maxilofacial, otorrino y neurocirugía.

Hoy en día se cuenta con ocho salas disponibles para manejo de las principales especialidades quirúrgicas.

La nueva institución contará con un staff aproximado de 250 especialistas y sub-especialistas en todas las áreas de la medicina, 130 consultorios médicos y una infraestructura de servicios distribuida en seis edificios inteligentes articulados en un único complejo médico. Este nuevo complejo busca satisfacer la demanda de atención, mejorar la oportunidad en la atención y disponibilidad de camas hospitalarias y de UCI, ampliar la disponibilidad de especialidades y subespecialidades médicas, contar con la mejor tecnología en salud disponible para ofrecer a la comunidad servicios médicos con calidad y acordes con el Sistema de salud nacional.

A diferencia de otros departamentos del país, Santander podrá disponer de la máxima capacidad tecnológica que ofrecerá FOSCAL Internacional con equipos especializados para el diagnóstico y tratamiento de las diferentes patologías en cáncer, oftalmología, radiología,

cirugía de obesidad, enfermedades cardiovasculares, urología, pediatría, dermatología, cardiología, cirugía cardiovascular, cirugía bariátrica, cirugía de cabeza y cuello, tórax, plástica, cirugía maxilofacial, cirugía vascular, gastroenterología, hematología, medicina interna, medicina nuclear, laboratorio clínico, neumología, neurocirugía, neurología, odontología, ortopedia y traumatología, otorrinolaringología, patología, perinatología, fertilidad, ginecología, ginecobstetricia, reumatología, trasplantes y psiquiatría, entre otras especialidades importantes.

Esta diversidad de especialidades y servicios de alta tecnología es una de las principales fortalezas de FOSCAL Internacional por estar en el marco de la Zona Franca FOSCAL INTERNACIONAL, que permite un desarrollo importante por estar bajo una normatividad especial en materia tributaria, aduanera y de comercio exterior para efectos de impuestos a las importaciones de los nuevos equipos médicos.

FOSCAL Internacional es un centro de alta tecnología en salud, que integrará servicios médicos, hospitalarios, innovación, investigación científica y desarrollo del conocimiento en todas las especialidades médicas con procesos altamente productivos y competitivos bajo conceptos de innovación, seguridad, transparencia, tecnología, producción más limpia y buena prácticas empresariales.

La Clínica FOSCAL Internacional cuenta una de las plataformas de servicios de salud más completa, avanzadas e integrales del país, que ubica a Bucaramanga como una ciudad global que contempla en este portafolio una fuente pujante de innovación y tecnología, que aporta progreso a la región.

Se ha aumentado considerablemente el número de pacientes intervenidos en la actualidad contamos con 12 unidades de cuidados pos anestésicos inmediatos y 12 unidades de cuidados

pos anestésico tardío. Cada día es un aprendizaje que nos permite avanzar satisfactoriamente en nuestra carrera por ser pioneros en la atención segura del paciente y su familia y posicionarnos en Latinoamérica.

## UBICACIÓN GEOGRAFICA

FOSCAL Internacional, una naciente institución que forma parte de la propuesta gubernamental: Sectores Productivos de Clase Mundial, que ubica a **Colombia** en una plataforma ideal para la oferta de servicios de salud en los mercados internacionales, y a Bucaramanga como ciudad global, que contempla este portafolio, como una fuente pujante de innovación y tecnología, que aporta progreso a la región.

La Fundación Oftalmológica de Santander, FOS, constituyó una gran alianza estratégica con la Universidad Autónoma de Bucaramanga, UNAB, que da origen al macro proyecto en salud más ambicioso e integral del oriente colombiano: Zona Franca Permanente Especial FOSUNAB.

Ubicada en Floridablanca frente a la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Bucaramanga - Campus El Bosque, la Zona Franca Permanente Especial FOSUNAB, es para la región, la única aprobada en todas sus instancias por la Comisión Intersectorial de Zonas Francas del Ministerio de Comercio, Industria y Turismo y la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales DIAN. FOSCAL Internacional será un complejo de alta tecnología en salud, que integrará servicios médicos y quirúrgicos, innovación, investigación científica, desarrollo del conocimiento, hotelería y centro de convenciones.

## MISIÓN INSTITUCIONAL

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

## VISIÓN INSTITUCIONAL

En el 2020 seremos un complejo médico líder en seguridad del paciente, humanización, docencia e investigación de américa latina.

## OBJETIVOS INSTITUCIONALES

### **Principios institucionales**

- Seguridad del paciente: prevenimos y minimizamos el riesgo de nuestros pacientes y visitantes, de sufrir eventos adversos, aplicando metodologías orientadas hacia la mejora continua en la ejecución de los procesos de atención en salud.
- Responsabilidad social: estamos comprometidos de manera voluntaria y explícita con la sociedad, por lo que desarrollamos estrategias y programas que contribuyen al mejoramiento integral de la población y del entorno.
- Humanización: brindamos un servicio integral basado en la calidez, respeto, buen trato y excelencia médica, mejorando continuamente nuestro proceso de atención para satisfacer las necesidades de los usuarios y sus familias.
- Estrategia: Todas nuestras acciones son planificadas, visionarias y proactivas, haciendo el mejor uso de los recursos disponibles para lograr la misión y la visión de la organización.
- Generación de valor: ejercemos nuestras funciones buscando siempre la innovación y la estrategia para la creación sostenida de valor en beneficio del desarrollo y crecimiento futuro de la organización.

- Excelencia médica: brindamos servicios asistenciales con un alto compromiso humano, por parte de todos los colaboradores que intervienen en la ruta de atención haciendo lo correcto, correctamente.
- Innovación: somos novedosos y creativos para introducir cambios que nos permitan tener procesos cada día más eficientes y efectivos generando aprendizaje organizacional.
- Sentido de pertenencia: nos sentimos parte importante de la familia FOSCAL por lo que aportamos con actitud positiva nuestras habilidades, conocimientos y capacidades para el mejoramiento continuo de la organización.

### **Valores institucionales**

- Disciplina: realizamos nuestras labores en forma constante, perseverante, dinámica y eficiente, orientándolas siempre al logro de los objetivos de la organización.
- Ética: mantenemos una conducta personal que respeta la costumbre y las normas de la Foscal, obrando con transparencia y rectitud a favor de los intereses de la institución.
- Liderazgo: nuestras habilidades personales nos permiten dirigir los procesos institucionales y los equipos de trabajo en forma eficiente y efectiva, potenciando las capacidades individuales para el logro de las metas propuestas.
- Respeto: promovemos la sana convivencia por medio de la comprensión de las diferencias entre los seres humanos y su autonomía, tratando con consideración a todas las personas.
- Transparencia: desarrollamos todas nuestras actividades institucionales con honestidad, lealtad y autocontrol, haciendo buen uso de los recursos asignados para llevar a cabo las funciones.

- Trabajo en equipo: todos los miembros de la organización buscamos la complementariedad, trabajando en cohesión y cooperación, por el logro de nuestra misión y visión.

## ORGANIGRAMA

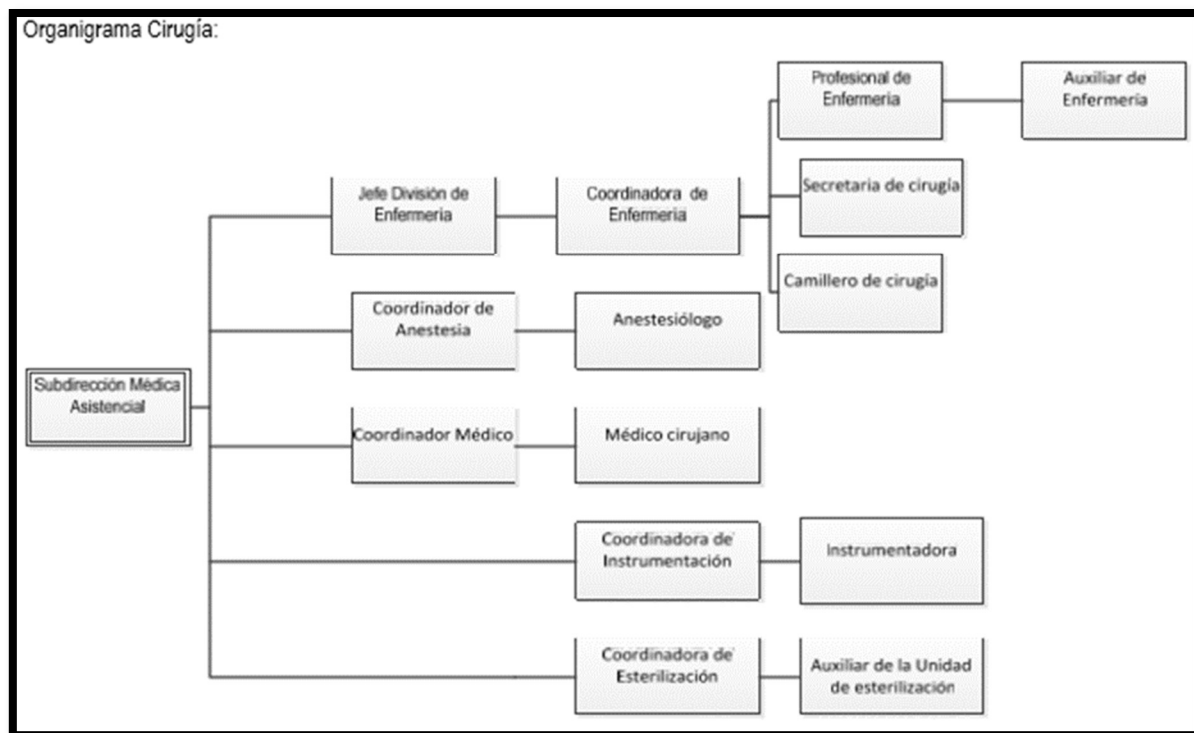


Ilustración 1 Organigrama Institucional cirugía

### DESCRIPCION DE LA PLANTA FISICA DEL SERVICIO DE CIRUGIA

El servicio de cirugía se encuentra ubicado en el 2 piso de Foscal Internacional compartiendo la sala de espera con el área de UCI adultos. La sala de espera para el servicio tiene una extensión 300 ms aproximadamente con capacidad para 200 personas.

El servicio de cirugía tiene una extensión de 2400 M<sup>2</sup> distribuidos en las siguientes áreas:

- Admisiones, ingreso, vestier y coordinaciones
- Cirugía Ambulatoria y procedimientos menores



-Cirugía General

### **Admisiones, ingreso y coordinaciones**

- Admisiones de pacientes cuenta con un módulo con capacidad para 8 personas donde se ubican los funcionarios de atención al cliente, manejo de historias clínicas, admisiones y facturación.
- Oficinas de Ingreso de Pacientes: cuenta con 4 cubículos de 6 m<sup>2</sup> cada uno donde se realiza el ingreso de cada paciente. Igual uno de ellos está destinado para realizar la programación quirúrgica.
- Cuenta con 4 vestieres para uso exclusivo de los pacientes con extensión aproximada de 28 mt<sup>2</sup> incluidos el baño y 2 vestieres para el personal con 20 mt<sup>2</sup> incluidos los baños.
- Coordinaciones: Se cuenta con 2 oficinas para coordinación de enfermería, instrumentación quirúrgica y médica. Cada una de ellas con 30 mts<sup>2</sup> de extensión de acuerdo a la normatividad vigente. Igual con 1 sala de reuniones para el personal y funcionarios administrativos y médicos del servicio con capacidad para 15 personas.

### **Cirugía general**

Se cuenta con el área de transferencia, salas de cirugía y recuperación inmediata.

#### Área de Tránsito

- 12 Cubículos cada uno separado por cortina con extensión aproximada de 4 mts<sup>2</sup> garantizando privacidad para el paciente
- Módulo de estar de enfermería para capacidad de 2 personas
- 2 Baños para pacientes
- Closets para ropa y pasillos de circulación

- Trabajo limpio y Sucio
- Área de Linos
- Cuarto temporal de residuos verde – rojos – grises
- Área de lava trapero
- Almacén de ropa sucia y contaminada
- Acceso de pacientes Hospitalizados

#### Salas de cirugía

- 12 salas de cirugía una de ellas para Radiología intervencionista y resto para todas las especialidades
- Área para sistemas para diligenciamiento de historia clínica por médicos especialistas.  
Área aproximada de 20 mts<sup>2</sup>.
- 2 baños con ducha para personal contaminado
- 2 Baños para uso del personal
- Zona de vertimientos
- Bodega de equipos
- Oficina Secretaria del servicio
- Farmacia y Almacén cirugía con extensión aproximada 150 mts<sup>2</sup> con punto de dispensación, oficinas del personal y bodega de insumos y medicamentos.
- Área Húmeda para prelavado de instrumental
- Área Estéril
- 2 Montacargas para traslado de material sucio y estéril
- Cuarto temporal de residuos verde – rojos – grises -Área de lava trapero

- En sala de Radiología se cuenta con 100 mts<sup>2</sup> con sala de interpretación, comandos y sala de procedimientos.
- Depósito de ropa limpia y sucia
- Pasillos de circulación y acceso ingreso y salida pacientes UCI
- Vestier y lockers hombres y Mujeres 3 piso cada uno con baño
- Comedor para el servicio 3 piso.
- Estar Médico con baño
- Salida de Emergencia

Estas salas cuentan con un sistema de extracción de gases anestésicos residuales de la maquina hacia el exterior independiente del sistema de ventilación mecánica de la sala. Se dispone de un sistema de acondicionamiento de aire que garantiza la calidad de este mediante la renovación y un filtrado de alta eficiencia, controlando la humedad relativa en el rango (40 % - 70 %) y la temperatura en el rango de (18°C – 22°C).

Los acabados de muros, pisos y cielo raso son en material durable de fácil limpieza, esquinas y vértices de muros redondeados, guarda escobas y unión de cielo raso con muros en media caña, acabado para muros y cielo raso en pintura epóxica; el piso de las salas de cirugía es conductivo. Con tomas eléctricas de grado hospitalario a prueba de explosión a una altura mínima de 1,50 mts. Iluminación fría tipo Led de acuerdo a los luxes que exige el retilap para cada espacio de trabajo, determinado el suministro eléctrico como vital porque es soportado por UPS y por planta eléctrica donde se realiza transferencia en un tiempo inferior a 15 segundos.

Están dotadas con las siguientes redes de gases medicinales: oxígeno, aire medicinal, dióxido de carbono, óxido nitroso, vacío, succión y nitrógeno. De estas 12 salas de cirugía actualmente se cuentan con 8 salas totalmente equipadas con mesas quirúrgicas, lámparas cielíticas, columnas

secas y húmedas, con angiógrafo y la dotación requerida para cada uno de los servicios habilitados.

#### ✚ Recuperación Inmediata

- 12 Cubículos cada uno separado por cortina con extensión aproximada de 4 mts<sup>2</sup> con monitoria cada uno
- Módulo de estar de enfermería para capacidad de 4 personas
- 2 Baños para pacientes
- Trabajo limpio y Sucio
- Egreso para Recuperación Tardía

#### **Señalización**

En cumplimiento del Artículo 28 de la Resolución 4445 de 1996 del Ministerio de Salud los servicios quirúrgicos y obstétricos serán identificados en color verde. Se definió como parámetro de señalización y para restricción de circulación de personal en el servicio las siguientes áreas:

#### ❖ Área Verde

Su objetivo es limitar el ingreso de personal y pacientes. Solo podrán traspasarla quienes tengan que desarrollar una función determinada en el quirógrafo o sean sometidas a un procedimiento quirúrgico. Comprende el área de admisiones, cubículos de ingreso de pacientes, vestier de pacientes, oficina de coordinación de enfermería e instrumentación, coordinación médica, sala reuniones coordinaciones, vestier personal, comedor personal, estar médico, lockers de pacientes, sala de procedimientos especiales y recuperación tardía.

#### ❖ Área Amarilla

El personal debe ingresar con la ropa adecuada para el área (pantalón, blusa, polainas y gorro). El paciente al llegar a esta área debe reunir los requisitos preoperatorios. Comprende las áreas donde están ubicadas la sala de central de esterilización (área húmeda y limpia), pasillos, transferencia, el ingreso a salas de cirugía, los lavamanos de sensor y la sala de recuperación inmediata.

#### ❖ Área Roja

Es un área altamente descontaminada. Para el ingreso a ella se deben cumplir los requisitos de las salas anteriores, además con el comportamiento especial que se requiere en los quirófanos (movimientos lentos, disminuir la conversación y colocarse la mascarilla o tapabocas). Comprende las salas de cirugía y el área estéril en central de esterilización. Las áreas son señalizadas con cintas en el piso para identificar zonas de circulación y con placas acrílicas al ingreso de los servicios delimitados de fácil visualización para el personal y pacientes.

### **Limpieza y desinfección**

En el servicio de cirugía la limpieza y desinfección se realizan con diferentes tipos de aseo por parte del personal de linco y de enfermería del servicio. A continuación los relacionamos:

#### ✓ Aseo Recurrente:

Este procedimiento está indicado realizar diariamente en área de recuperación tardía, inmediata y transferencia y entre paciente y paciente de la programación quirúrgica en salas de cirugía y salas de procedimientos menores. Busca lograr la desinfección de las superficies horizontales del área asignada mediante aseo exhaustivo de equipos y estructura. Se realiza de la siguiente manera: El auxiliar de cirugía asignado al servicio retira todos los elementos y/o

instrumentos del área mientras la auxiliar de servicios generales inicia el proceso de aseo y desinfección.

La auxiliar de servicios generales realiza aseo y desinfección en las superficies solo si están desocupadas de no ser así debe informar al jefe de turno para que se retiren los elementos y continuar con el aseo y desinfección de las superficies. El auxiliar de servicios generales desempapela, retira de la sala la ropa quirúrgica utilizada, retira tarros de succión, desengrasa con paño wypall doblado en 4 partes iguales humedecido con detergente enzimático para aplicar a mesa baño, mesa auxiliar, mesa de mayo, mesa de instrumental, mesa quirúrgica, colchoneta por ambos lados. Enjuaga con la toalla wypall humedecida en agua y desinfecta con wypall humedecido con glutaraldehído.

Si hay derrame se debe hacer un enjuague de la superficie solo con agua utilizando trapero. Desengrasa toda la superficie utilizando trapero, enjuaga toda la superficie utilizando trapero, desinfecta toda la superficie con germicida cuaternario dilución 1:15, utilizando trapero, enjuaga utilizando trapero.

El auxiliar de enfermería organiza la mesa de medicamentos, apaga el sistema de succión y realiza limpieza de superficies de alto contacto (pantalla del monitor, bomba de infusión, máquina de anestesia, panel del electro bisturí, control remoto de la mesa quirúrgica) con alcohol al 70%; Una vez utilizada, la hoja de laringoscopio, lavarla con jabón quirúrgico, enjuagar con agua y secar, depositar la hoja de laringoscopio en la cubeta de glutaraldehído por 5 minutos, enjuagar con agua, secar y dejarla en la máquina de anestesia para su subsecuente utilización. El auxiliar de enfermería traslada sabanas y plástico, tiende la mesa quirúrgica. La sala de cirugía queda lista para ingresar el siguiente paciente.

✓ Aseo terminal sala de cirugía contaminada:

Este procedimiento está indicado realizar una vez se termine un procedimiento de cirugía contaminada para lograr la utilización posterior del área para nueva intervención.

Se realiza de la siguiente manera: La auxiliar de aseo debe colocar un campo con hipoclorito en el piso en la entrada de la sala una vez haya salido el paciente contaminado. La limpieza se realiza en 2 momentos: Se practica el primer procedimiento donde desengrasa, enjuaga y desinfecta con hipoclorito techo, paredes y piso, dejar actuar 10 minutos y se enjuaga; después se informa a la auxiliar de enfermería para que ingrese a realizar la limpieza y desinfección de los equipos y los retire de la sala.

El auxiliar de enfermería realiza la limpieza en dos momentos: en el primer momento se colocan los elementos en el centro de la sala para permitir el acceso fácil a techos y paredes, después que el personal de aseo informa la terminación del primer momento, el auxiliar de enfermería ingresa con los implementos necesarios (wypall, jabón enzimático, quiruger) y realiza la limpieza y desinfección de los equipos de la sala, para la limpieza se retiran todos los insumos de las superficies del área, se realizan los tres pasos que incluyen desengrasar con jabón enzimático, enjuagar con agua y desinfectar con quiruger, una vez terminado el proceso de desinfección se retiran los elementos de la sala para que LINCO realice el segundo momento. En el segundo momento el personal de aseo desinfecta con hipoclorito al 5% en 5.000 ppm y enjuaga. Los implementos para hacer el proceso de aseo y desinfección de una sala contaminada son diferentes a los de las salas, llevar todos los implementos de aseo a la sala. Una vez terminado el aseo el personal de enfermería ingresa los elementos y acomodan el área para su uso.

- ✓ Aseo terminal sala de cirugía fin de semana:

Este procedimiento está indicado realizar los fines de semana a todas las áreas del servicio para garantizar desinfección general.

Se realiza de la siguiente manera: El auxiliar de enfermería realiza la limpieza y desinfección de los equipos de la sala, para la limpieza se retiran todos los insumos de las superficies del área, se realizan los tres pasos que incluyen desengrasar con jabón enzimático, enjuagar con agua y desinfectar con quiruger, una vez terminado el proceso de desinfección se retiran los elementos de la sala para que LINCO realice el proceso de limpieza y desinfección. La limpieza por parte del personal de LINCO es la similar a la usada en el aseo recurrente. Una vez terminado el aseo por se ingresan los elementos y se acomoda el área para su uso. La limpieza y desinfección se realiza de la misma manera en cada una de las áreas del servicio.

### **Manejo de residuos**

El manejo de residuos Hospitalarios se realiza por etapas las cuales se citan a continuación:

Segregación en la fuente: Este se realiza mediante el uso del código de colores descritos a continuación:

- Residuos no Peligrosos:

**Biodegradables:** Son aquellos que se descomponen fácilmente; entre estos se encuentran vegetales, residuos alimenticios papeles no aptos para el reciclaje. Estos se deben depositar en bolsa y recipiente verde.

**Inertes:** Son aquellos que no permiten su descomposición, ni su transformación y su degradación requiere de grandes periodos de tiempo; entre estas se encuentran icopor, papel



carbón y algunos plásticos papel de fax, adhesivo, químico, metalizado, parafina. Estos se deben depositar en bolsa y contenedor verde.

Ordinarios: Son aquellos generados en el desempeño normal de las actividades tanto de oficinas, pasillos, cafetería; entre estas se encuentran, empaques de alimentos, papelería no reciclable. Estos se deben depositar en bolsa y contenedor verde.

- Residuos Reciclables:

Son aquellos que no se descomponen fácilmente pero pueden volver a utilizarse como materia prima para elaborar productos; entre estos se encuentran papel, cartón, plástico, chatarra, vidrio, aluminio.

- Residuos Peligrosos:

Infeccioso o Riesgo Biológico: Estos son los que contienen microorganismos tales como bacterias, virus, hongos y se debe depositar en bolsa o contenedor rojo según corresponda su clasificación:

Biosanitarios: Son aquellos elementos o instrumentos utilizados durante procedimientos asistenciales y que contienen contacto con materia orgánica, sangre fluidos corporales del paciente; gasas, guantes, batas, apósitos, aplicadores, algodones, drenes, vendajes, jeringas, viales plásticos, bolsas internas vacías con etiqueta y sin etiqueta deben depositar en bolsa roja.

Anatomopatológicos: Son aquellos provenientes de restos humanos para análisis incluye biopsias, tejidos orgánicos amputados, bolsas vacías de transfusión y partes de fluidos corporales. Esto se debe depositar en doble bolsa roja. Los residuos de Biopsias o tejidos que provienen de patología deberán separar la parte sólida de líquida de la siguiente manera: El

residuo sólido como biopsia después del estudio se le realizara el descarte depositándose en bolsa roja identificándolo como residuo Anatomopatológicos y el líquido se le dará descarte como reactivo.

Corto-punzantes: depositar en contenedor, tapar cuando el recipiente este lleno las  $\frac{3}{4}$  partes, diligenciar completamente el rotulo, colocar nuevo contener en el soportes correspondiente

Vidrio Contaminado: Este será depositado en bolsa etiquetado y embalado

Fármacos parcialmente consumidos y/o deteriorados y/o vencidos: Son aquellos medicamentos vencidos, deteriorados y/o excedentes de las sustancias que han sido empleadas en cualquier tipo de procedimiento; como puede ser bolsas internas de suero (una mezcla, jarabe, medios de contraste, jeringas prellenadas o cualquier sobrante de cualquier medicamento generado en el área). Esto se deposita en bolsa transparente o roja previamente marcada (residuo químico farmacológico), y después se trasladar en el cuarto temporal.

Citotóxicos: Son los excedentes de fármacos provenientes de tratamiento oncológicos y elementos utilizados en su aplicación tales como jeringa, guantes , frascos, batas, bolsas de papel absorbente. Esto se debe depositar en bolsa y caneca roja específica en cada lugar de administración del medicamento y se depositara en el cuarto temporal.

Metales pesados: Son cualquier objeto o resto de estos en desuso, contaminados o que tengan metales pesados como plomo, cromo, cadmio, antimonio, bario, níquel, Estaño , vanadio, zinc, mercurio Esto se debe depositar en contenedor asignado para tal fin (pilas, luminarias, amalgamas, toners, cintas y tintas de impresoras), coordinar el trasladar al almacenamiento central industrial.

Contenedores presurizados: Son los equipos presurizados de gases anestésicos, óxido de etileno. Esto se debe depositar en bolsa y caneca roja asignada para tal fin.

1) Recolección y Ruta Interna: Se realiza recolección cuando se acaba la cirugía por el personal del outsourcing estos residuos son llevados a los cuartos temporales, estos residuos mediante una ruta interna sanitaria establecida diariamente usando unos carros de transporte según el tipo de residuo.

2) Almacenamiento central: Los residuos son almacenados en los cuartos centrales según el tipo de residuos (Reciclables, Ordinarios, Peligrosos e industriales).

3) Gestión Externa: Se cuenta con contratos para cada tipo de residuo en el cual se contempla la recolección, transporte y disposición final, tratamiento y disposición final; dichas empresas cuentan con licencia ambientales. Estas empresas realizan la recolección diariamente de los Residuo Ordinario y Peligrosos, los residuos Reciclables se realiza 2 veces por semana. Cabe indicar que se lleva un registro diario de lo generado y se envía semestralmente los informes y actas de disposición a las Autoridades ambientales.

#### SERVICIOS QUE PRESTA

- Cirugía de Cabeza y Cuello
- Cirugía Cardiovascular
- Cirugía General
- Cirugía Maxilofacial
- Cirugía Neurológica
- Cirugía Oftalmológica
- Cirugía Otorrinolaringológica
- Cirugía Plástica y Reconstructiva

- Cirugía Urológica
- Cirugía Ortopédica
- Cirugía de Mano
- Cirugía Oral
- Cirugía Dermatológica
- Cirugía de Tórax
- Cirugía Gastrointestinal
- Cirugía de Radiología Intervencionista
- Cirugía Vasculat
- Cirugía Ginecológica
- Procedimientos de clínica del dolor
- Procedimientos de Gastroenterología
- Otras Cirugías (Laser, Laparoscópicas)

#### PERFIL DEL SERVICIO

El servicio asistencial prestado en el área de cirugía está dirigido a:

- EPSs del Régimen Contributivo, EPSs del Régimen subsidiado, Seguros y Empresas de Medicina Prepagada y Regímenes especiales.
- Entes Territoriales
- Usuarios Particulares
- Usuarios Internacionales

La consulta ambulatoria es realizada por el médico especialista, quien indica el procedimiento requerido e insumos especiales e informa al paciente el trámite administrativo para la autorización con el asegurador. Una vez obtenida la autorización y la documentación necesaria para la programación quirúrgica, la secretaria del cirujano se comunica con cirugía para solicitar la sala definiendo fecha y hora del procedimiento.

## TALENTO HUMANO

### **Descripción del recurso humano**

Para la atención del usuario en el servicio de cirugía se cuenta con personal que se encarga de su recepción para lo cual se requiere: secretaria de médico, el auxiliar de admisiones, auxiliar de enfermería de transferencia, el vigilante, auxiliar de atención al cliente y el médico de recuperación; como producto de un adecuado y seguro ingreso del paciente se requiere para la realización del procedimiento quirúrgico de: médicos especialista cirujano, médico anesthesiólogo, profesional de enfermería, instrumentadora quirúrgica, auxiliar de enfermería de salas de cirugía o procedimientos, auxiliar de enfermería de UCPA inmediata y tardía, médico de la UCPA, médico ayudante, regente de farmacia, personal de apoyo diagnóstico, soporte técnico, ingeniero biomédico por llamado, ingeniero de planta física por llamado y personal de servicios generales; en consecuencia el alta o traslado del paciente del servicio se requiere médico especialista, médico de UCPA, profesional de enfermería, auxiliar de enfermería de UCPA inmediata y tardía, auxiliar de admisiones, camillero, vigilante, auxiliar de atención al usuario y personal de ambulancia si aplica.

## **Criterios para cálculo del recurso humano**

La programación quirúrgica se realiza para 8 salas en el horario de lunes a viernes de 7am a 7pm y disponibilidad de recuperación de 7am a 10pm. Los días sábados funcionan 3 salas de cirugía en horario de 7am a 7pm. El personal requerido para esta capacidad instalada es:

### Trasferencia:

- 2 auxiliares de enfermería por turno para 12 cubículos

### Salas de cirugía:

- Un Médico especialista tratante
- Un Anestesiólogo asignado a cada sala
- Un Médico general o especialista ayudante según programación
- Una Auxiliar para cada sala
- Una Auxiliar rotador por cada 2 salas de cirugía
- Un Enfermero profesional por cada 6 salas

### Unidad de cuidados pos anestésico y recuperación tardía:

- Un médico general para Unidad de cuidados pos anestésico y recuperación tardía
- Tres auxiliares de enfermería para Unidad de cuidados pos anestésicos para 12 cubículos
- Un Enfermero profesional para unidad de cuidados pos anestésico y recuperación tardía
- Un auxiliar de enfermería para recuperación tardía por turno
- Un auxiliar de enfermería para seguimiento telefónico por turno

En las noches hay permanencia de dos auxiliares para manejo de urgencias interinstitucionales y disponibilidad de un equipo quirúrgico de llamado para atención de las

mismas (anestesiólogo, cirujano e instrumentadora quirúrgica). Los días festivos se dispone de 3 auxiliares, 1 enfermero jefe para atención de urgencias y llamado del equipo quirúrgico descrito.

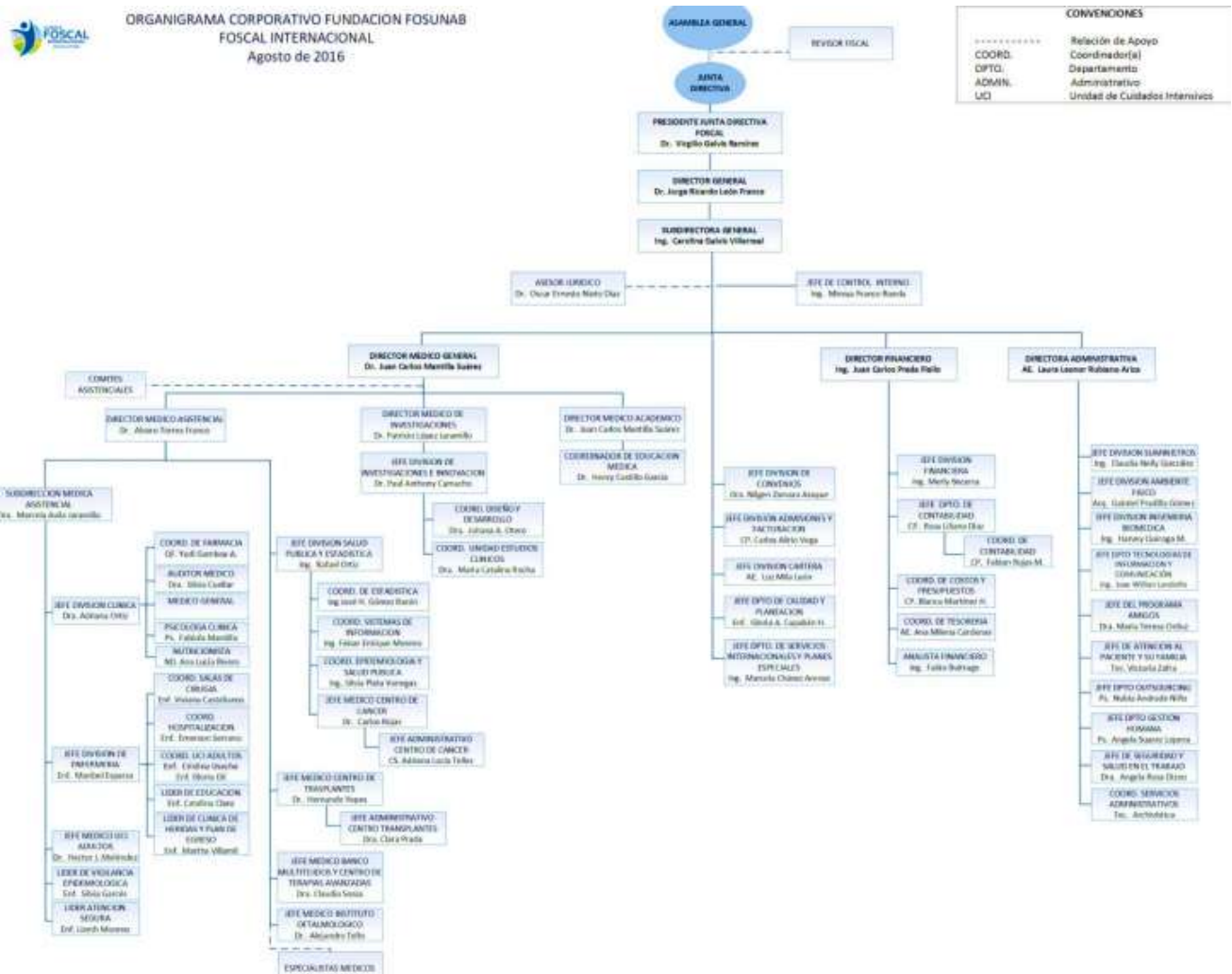
El servicio cuenta con disponibilidad las 24 horas del día, los 7 días de la semana, con disminución en la capacidad instalada los días sábados, domingos y festivos.

### **Educación continuada**

El servicio de cirugía ha mantenido constantes esfuerzos por mantener día a día la llama del aprendizaje en las competencias de sus colaboradores, es por esto que tenemos algunas líneas generales de educación:

- Manejo de equipos biomédicos
- Registro oportuno y adecuado en la historia clínica electrónica
- Protocolo institucional de aislamiento de pacientes
- Adherencia al protocolo de lavado de manos e higienización
- Manejo del paciente en el área de transferencia según protocolo institucionales
- Manejo del paciente en el transoperatorio y procedimientos especiales
- Manejo del paciente en UCPA inmediata y tardía según protocolo institucional.
- Guías de práctica clínica según especialidad
- Procedimientos médicos según especialidad
- Inducción institucional a médicos y proveedores
- Programa de educación general de enfermería.

Se realiza auditoria de los procesos asistenciales mediante cronograma de la aplicación de listas de verificación de procedimientos que son asignadas mes a mes a un población objeto del servicio, cada persona evaluada recibe la retroalimentación respectiva del proceso y se socializa el indicador de adherencia a los procedimientos. Se realiza medición de adherencia de GPC o procedimientos médicos de acuerdo al cronograma institucional definido por la Subdirección Médica.



Estructura organizacional FOSUNAB 2016



## ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL

### RUTA DE ATENCIÓN

De acuerdo con la Artículo 28 de la Resolución 4445 de 1996 del Ministerio de Salud, la ruta de cirugía 2 Piso se encuentra ubicada en el cubículo de ingreso de pacientes a cirugía con el fin de que los usuarios identifiquen las actividades a realizar en el servicio.

Igual se encuentra señalizada como área verde que permite la deambulación de usuarios, familiares y personal seleccionados con el proceso.



Ruta de atención

### **Etapas del proceso de atención**

➤ Ingreso del paciente

Etapa 1: Realizar la pre admisión del paciente: Si el paciente es ambulatorio en la consulta pre -anestésica se realiza la pre admisión donde se le hace entrega al usuario del folleto de “Pre-Admisiones”, si el paciente es hospitalizado no se realiza este paso

Etapa 2: Realizar la admisión y recaudo: Los usuarios que ingresan ambulatorios son admitidos en el servicio de cirugía segundo piso y deben presentar: historia clínica, orden original de la autorización de la cirugía, consentimiento informado del cirujano y anesthesiólogo. Se coloca el brazalete de identificación del usuario.

Si el paciente ingresa del servicio de hospitalización se recibe en transferencia y el de UCI ingresa directamente a la salas de cirugía previa entrega al servicio según procedimiento Traslado de pacientes.

Etapa 3: Recibir el paciente en transferencia de cirugía: Si el usuario ingresa ambulatorio se ubica en el módulo de ingreso de pacientes; se realiza la entrevista en compañía del familiar, el auxiliar de transferencia verifica y recibe los siguientes documentos: Hoja de admisión, Autorización de diagnóstico y tratamiento, orden médica, autorización asegurador, historia clínica en físico de cirujano tratante, consentimiento informado de procedimiento - anestesia y ayudas diagnósticas.

En esta etapa se realiza historia clínica por enfermería, se identifica el paciente colocando las manillas según protocolo de riesgos identificados, se realiza toma de signos vitales, se traslada al vestier para su preparación y traslado posterior a transferencia Si el paciente ingresa del área

de hospitalización es aceptado directamente en el área de transferencia para su preparación e ingreso por enfermería y médico.

➤ Prestación del servicio

Etapa 4: Preparar el usuario para el procedimiento quirúrgico: El usuario es ubicado en la camilla para realizar la preparación correspondiente según el protocolo institucional Atención del paciente en Traslado, el médico asignado al área realiza valoración de ingreso.

Etapa 5: Traslado del usuario para el procedimiento quirúrgico: El usuario es entregado al auxiliar de salas de cirugía por medio de la lista de verificación de cirugía segura y trasladado en camilla a quirófano según corresponda.

Si el paciente proviene de la unidad de cuidados intensivos ingresa directamente a la sala de cirugía entregado por el personal del servicio de UCI

Etapa 6: Realizar procedimiento quirúrgico: El paciente es ubicado en la mesa quirúrgica y posicionado, se realiza pausa quirúrgica en presencia del equipo quirúrgico responsable (auxiliar, cirujano, instrumentadora y anestesiólogo). Se inicia inducción de anestesia, se aplican protocolos institucionales Atención del paciente en el transoperatorio y Movilización del usuario a la cirugía. Cirujano realiza procedimiento quirúrgico.

Etapa 7: Traslado del paciente a la unidad de cuidados Pos anestésicos o cuidados intensivos según corresponda: Una vez finalizado el acto quirúrgico el paciente es trasladado por el anestesiólogo responsable y el auxiliar de enfermería asignado al UCPA y entregado al médico general, auxiliar de enfermería o enfermero profesional del área quienes aplican protocolo institucional Atención del paciente en Unidad de cuidados Pos-anestésicos.

Si paciente tiene indicación de Unidad de Cuidados Intensivos se realiza traslado al servicio. En la unidad de cuidados Postanestésicos se realiza el plan de atención del servicio y se deriva al área subsecuente correspondiente ambulatoria u hospitalización.

➤ Egreso del paciente

Etapa 8: Trasladar el usuario al servicio de hospitalización o el paciente tiene salida: Se realiza entrega telefónica del paciente al área correspondiente, y es traslado a hospitalización por el camillero del servicio, según protocolo institucional “traslado de usuario hospitalizado”

Si el paciente tiene salida es traslado a cirugía ambulatoria y se aplican protocolo institucional Atención del paciente en recuperación tardía.

Etapa 9: Recibir indicaciones médicas y educación del manejo en casa: Una vez el equipo de salud verifica la tolerancia a la vía oral , estabilidad hemodinámica y no presencia de dolor , se procede realizar entrega al familiar de historia clínica, imágenes diagnósticas, folletos educativos, formulas médicas y se brinda educación sobre el cuidado posoperatorio en casa. Los registros de enfermería se realizan en las plantillas de notas de enfermería, dispositivos y procedimientos, egreso de enfermería.

Etapa 10: Entregar tarjeta de salida al familiar: Se realiza entrega de boleta de salida al paciente ambulatorio una vez finalizada la atención e informando el paciente y/o familiar sobre indicaciones en casa; es firmado por el auxiliar asignado al paciente.

Etapa 11: Entregar Epicrisis: El servicio de admisiones realiza entrega de la epicrisis y firma la boleta de salida

Etapa 12: Trasladar el usuario a la portería principal o al parqueadero: El camillero realiza traslado del usuario en compañía de familiar en silla de ruedas a la portería principal o parqueadero.

## CONVENIO DOCENTE ASISTENCIAL

Foscal internacional y la Universidad autónoma de Bucaramanga cuentan con un convenio de estudiantes de último semestre de enfermería para la realización de la práctica electiva de profundización( PEP), con fin de afianzar sus conocimientos teóricos llevándolos a la práctica clínica y asistencial , la institución cuenta con los recursos tanto a nivel de talento humano como de tecnología para brindar al estudiante la posibilidad de cumplir la competencia que se traza para este último nivel de pregrado.

El estudiante de enfermería en formación participa activamente en el servicio asistencial, demostrando sus capacidades de liderazgo a través de la identificación de las mejoras pertinentes en el servicio y de los planes de mejoramiento que se propone desde el inicio de la práctica.

La Foscal internacional abre sus puertas para la práctica electiva de profundización en el área de cirugía general en acompañamiento de una tutora vinculada con la universidad autónoma de Bucaramanga y Foscal internacional.

## ESTADÍSTICAS SERVICIO DE CIRUGÍA FOSCAL INTERNACIONAL

**ESTADÍSTICAS CIRUGIA FOSCAL INTERNACIONAL 2018**

ESPECIALIDAD	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL
CIRUGIA CABEZA Y CUELLO	19	16	12	16	9	9	16	11	11	21	13	11	164
CIRUGIA CARDIOVASCULAR	14	14	6	5	8	9	8	5	8	8	8	4	97
CIRUGIA COLUMNA	14	27	21	21	22	15	28	14	22	24	21	26	255
CIRUGIA DE MANO	34	33	51	40	41	41	44	49	141	147	121	135	877
CIRUGIA DE TORAX	6	3	4	8	5	4	5	2	4	2	2	2	47
CIRUGIA GENERAL	113	158	98	150	125	121	155	140	220	192	195	144	1811
CIRUGIA GINECOLOGIA	6	17	12	8	7	10	7	17	7	11	7	7	116
CIRUGIA MAXILOFACIAL	7	4	5	3	5	7	9	3	3	6	11	11	74
CIRUGIA NEUROCIRUGIA	15	13	9	8	16	6	9	8	6	7	10	5	112
CIRUGIA ORTOPEDIA	99	128	109	78	98	68	124	77	95	88	110	65	1139
CIRUGIA OTORRINOLARINGOLO	29	31	20	26	19	37	29	33	52	51	48	61	436
CIRUGIA PLASTICA Y ESTETICA	13	25	14	29	19	26	30	25	41	28	43	18	311
CIRUGIA UROLOGIA	18	17	15	25	25	16	15	27	16	38	33	19	264
CIRUGIA VASCULAR	18	36	36	43	30	32	33	39	40	47	46	36	436
CIRUGIA ANEST-CLINICA DOL	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	6
CIRUGIA DE MAMA	3	0	2	0	1	0	0	0	0	1	1	2	10
MICROCX RECONSTRUCTIVA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
CIRUGIA GASTROINTESTINAL	5	6	9	9	13	15	9	17	11	6	7	6	113
CIRUGIA ENDOCRINA	4	3	1	4	11	6	6	6	5	9	7	6	68
CIRUGIA OFTALMOLOGIA	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
CIRUGIA ORTOPEDIA PEDIATRICA	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	3
<b>TOTAL</b>	<b>420</b>	<b>531</b>	<b>424</b>	<b>473</b>	<b>454</b>	<b>423</b>	<b>528</b>	<b>475</b>	<b>682</b>	<b>687</b>	<b>686</b>	<b>558</b>	<b>6341</b>

**ESTADÍSTICAS CIRUGIA FOSCAL INTERNACIONAL 2019**

ESPECIALIDAD	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL
CIRUGIA CABEZA Y CUELLO	10												
CIRUGIA CARDIOVASCULAR	5	1											
CIRUGIA COLUMNA	22												
CIRUGIA DE MANO	110												
CIRUGIA DE TORAX	3												
CIRUGIA GENERAL	156	145											
CIRUGIA GINECOLOGIA	13												
CIRUGIA MAXILOFACIAL	12												
CIRUGIA NEUROCIRUGIA	6												
CIRUGIA ORTOPEDIA	79	1											
CIRUGIA OTORRINOLARINGOLO	74	1											
CIRUGIA PLASTICA Y ESTETICA	40												
CIRUGIA UROLOGIA	17												
CIRUGIA VASCULAR	55												
CIRUGIA ANEST-CLINICA DOL	0												
CIRUGIA DE MAMA	1												
MICROCX RECONSTRUCTIVA	0												
CIRUGIA GASTROINTESTINAL	8												
CIRUGIA ENDOCRINA	9												
CIRUGIA OFTALMOLOGIA	0												
CIRUGIA ORTOPEDIA PEDIATRICA	0												
<b>TOTAL</b>	<b>620</b>												

TIPO CIRUGÍA - ESPECIALIDAD	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL
EPISODIO AMBULATORIO	242	316	234	284	260	270	306	292		503	466	383	
EPISODIO HOSPITALIZADO	178	215	190	189	194	153	222	183		184	210	175	
DERMATOLOGIA	6	7	4	9	10	8	6	6	7	8	9	0	
<b>CIRUGÍAS 2º PISO</b>	<b>420</b>	<b>531</b>	<b>424</b>	<b>473</b>	<b>454</b>	<b>423</b>	<b>528</b>	<b>475</b>		<b>687</b>	<b>676</b>	<b>558</b>	
GASTROENTEROLOGIA	39	23	31	20	18	12	21	12	10	20	11	21	
OTROS PROCEDIMIENTOS	45	30	35	29	28	20	27	18	17	28	20	21	
<b>TOTAL PROCEDIMIENTOS Y CIRUGÍA</b>	<b>465</b>	<b>561</b>	<b>459</b>	<b>502</b>	<b>482</b>	<b>443</b>	<b>555</b>	<b>493</b>	<b>17</b>	<b>715</b>	<b>696</b>	<b>579</b>	



# pacientes ambulatorios que refieren haber	99%
# pacientes que calificaron la atención del servicio	90%
# pacientes que calificaron la atención del servicio	1%

INDICADORES DE DOLOR CIRUGIA												
GUIA DE DOLOR CIRUGIA	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
Numero pacientes admitidos, que fueron examinados para detectar	86,9	96,7	93,8	96,5%	98%	99%	98%	100%	97%	98%	97%	99%
Numero pacientes con registro de la escala valorativa con puntuación	60	77,3	75	50%	82,4%	85%	92%	90%	95%	89%	100%	63%
Numero pacientes con manejo del dolor con tratamiento farmacológico	60	77,3	88	50%	82,4%	85%	92%	90%	95%	89%	100%	88%
Numero pacientes con dolor controlado "SIEMPRE" / Total	96,5	99,3	97,1	100	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Numero pacientes que siempre fueron atendidos para el manejo del		99,3	97,1	100	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Numero pacientes que recibieron tratamiento farmacológico		96	87,5	87,5	88,2%	95%	83%	90%	90%	89%	100%	100%
Numero pacientes que calificaron la intensidad de dolor como		72	0	12,5	0%	20%	35%	14%	40%	21%	100%	67%

GUIA DE DOLOR CIRUGIA	ENERO
Numero pacientes admitidos, que fueron examinados para detectar dolor al	100%
Numero pacientes con registro de la escala valorativa con puntuación según clasificación	91%
Numero pacientes con manejo del dolor con tratamiento farmacológico y/o no	91%
Numero pacientes con dolor controlado "SIEMPRE" / Total pacientes con	100%
Numero pacientes que siempre fueron atendidos para el manejo del dolor/Total	100%
Numero pacientes que recibieron tratamiento farmacológico inmediatamente o entre 0 y 5	100%
Numero pacientes que calificaron la intensidad de dolor como severo/Total	36%

INDICADORES DE CAIDAS CIRUGIA FOSCAL INTERNACIONAL													
CAIDAS	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	
Numero total de usuarios > 65 años y < 10 años con valoración del riesgo de caidas/Numero total de usuarios que ingresaron al servicio													
hospitalario >65 años y < 10 años	72,1	84,76	87,5	92%	84%	92%	91%	91%	86%	90%	100%	78%	
Numero de lesiones generadas (leves/moderadas/severas) en el	0	0	0	0	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	
Numero de usuarios con riesgo de caidas que se les aplicó plan	100	94,4	100	100%	84%	92%	91%	91%	86%	90%	100%	78%	

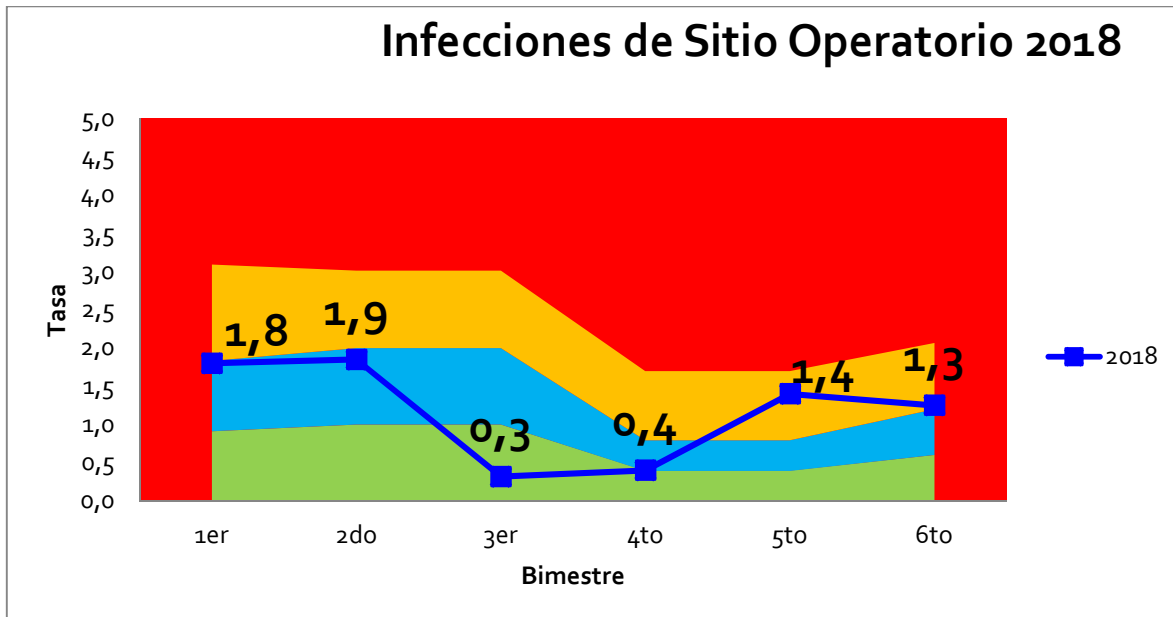
CAIDAS	ENERO
Numero total de usuarios > 65 años y < 10 años con valoración del riesgo de caidas/Numero total de usuarios que ingresaron al servicio hospitalario >65 años y < 10 años	92%
Numero de lesiones generadas (leves/moderadas/severas) en el periodo /	0
Numero de usuarios con riesgo de caidas que se les aplicó plan multifactorial / Número	92%

INDICADORES DE PIEL CIRUGIA FOSCAL INTERNACIONAL													
PIEL	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	
Numero de pacientes con úlceras por presión en estado II, III y IV al	6,8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0%	
Numero de pacientes con riesgo de úlceras por presión que usan	100	100	92,9	91,2%	96%	100%	99%	100%	94%	98%	100%	91%	
Numero de usuarios identificados con riesgo moderado y alto de	100	100	92,9	89,5%	93%	100%	99%	100%	94%	98%	100%	87%	



PIEL	ENERO
Número de pacientes con úlceras por presión en estadio II, III y IV al finalizar	100%
Número de pacientes con riesgo de úlceras por presión que usan superficies reductoras	0
Número de usuarios identificados con riesgo moderado y alto de úlceras por presión /	100%

Gráfica 1. Infecciones de sitio operatorio 2018



Fuente: Servicio de cirugía 2018

La meta era estar por debajo del 1%, observándose en la gráfica que se logró la meta únicamente en el tercer y cuarto bimestre del año 2018.

INDICADORES IAAS FOSCAL INTER AÑO 2016 Vs INDICADORES  
National Healthcare Safety Network REPORT

FOSCAL INTERNACIONAL 2018								NHSN 2010 PERCENTILES					
	# IAAS	TASA DICIMBRE	TOTAL NUMERO DE PROCEDIMIE	TASA 2018 (%)	TASA 2017 (%)	TASA 2016 (%)	TASA 2015 (%)						
COLECISTECTOMIA HOSPITALIZA	2		282	0,71	0,78	0,00	0,00	0,68	0	0	0,4	1,12	2,38
COLECISTECTOMIA AMBULATORIA			218	0,00	0,00	0,00		0,34	0	0	0	0	0,47
HX INGUINAL HOSPITALIZ			13	0,00	0,00	0,00	0,38	0,81	0	0	0,8	2	2,83
HX INGUINAL AMBULATORIA			347	0,00	0,00	0,00		0,46	0	0	0	0,23	2,25
RTC	1		93	1,08	0,00	0,00	0,00	2,4	0	0	1,87	3,7	5,83
RTR	1		172	0,58	0,80	0,78	1,66	1,6	0	0	0,81	2,38	4,17
RVM CON SAFENA	1		40	2,50	5,00	3,33	10,59	4,26	0	1,33	3,08	5,81	8,7
RVM SIN SAFENA			3	0,00	6,67	13,33		2,29	0	0	0	2,8	6,89
CIRUGIA CARDIACA	4		31	12,90	5,17	6,48	2,78	1,84	0	0	1,24	2,25	4,71
DISPOSITIVO ESTIMULO CARDIACO			134	0,00	0,93	1,05		0,44					
CRANEOTOMIA	2		52	3,85	4,55	2,44	9,68	2,15	0	0	1,51	2,62	6,37
LAMINECTOMIAS HOSPITALARIA			34	0,00	0,00	0,00		1,11			0,98	1,99	2,41
LAMINECTOMIAS AMBULATORIA			28	0,00	0,00	0,00							
FUSION ESPINAL HOSPITALARIA	2		63	3,17	6,00	5,08		4,15	0	1,64	3,35	5,66	7,11
FUSION ESPINAL AMBULATORIA			3	0,00	25,00	0,00							
HISTERECTOM VAGINAL*			3	0,00	0,00	0,00		1,16	0	0	0	1,79	3,05
HISTERECTOM ABDOMINAL*			4	0,00	0,00	0,00		4,05	0	0	3,4	4,86	7,21
Reparo AneurismaAA*			0	#DIV/0!	0,00	#DIV/0!		6,46					
Puentes cx vascular periferico*			0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!		6,98	0	2,75	4,63	8,47	12,41

Fuente: Servicio de cirugía 2018

## **DIAGNOSTICO REALIZADO EN EL SERVICIO DE CIRUGIA DE FOSCAL INTERNACIONAL**

La valoración del servicio de cirugía de la clínica Foscal se realizó por medio de diferentes estrategias en cada una de las fases pre-quirúrgica, fase quirúrgica y postquirúrgica, que corresponden al área de transferencia, salas de cirugía, recuperación inmediata y recuperación tardía. Dónde por medio de la observación, identificación, estadísticas reportadas en el grupo primario, indagación con personal del servicio y coordinadora y reportes dados por usuarios del servicio, permitieron analizar los procesos desarrollados por el personal que labora en el servicio que requieren de una atención especial para incrementar la calidad del servicio y disminuir procesos que lleguen a generar eventos adversos.

## MATRIZ FODA

### FORTALEZAS

- ✓ Definidos parámetros de señalización y restricción de circulación de personal en el servicio
- ✓ Generar educación continuada
- ✓ Adecuado manejo de los residuos
- ✓ Limpieza y desinfección de las áreas de cirugía de forma oportuna
- ✓ Convenio docencia servicio
- ✓ Acceso a protocolos vía web
- ✓ Las salas de cirugía cuentan con implementos y equipos de alta tecnología
- ✓ Apertura de dos nuevas salas de cirugía para un total de ocho salas que prestan servicios quirúrgicos
- ✓ Gran variedad de especialidades quirúrgicas incluido los servicios de alta complejidad como lo son radiología intervencionista y cirugía cardiovascular
- ✓ La clínica Foscal internacional y el servicio de cirugía cuentan con infraestructura moderna que se encuentra en óptimas condiciones para llevar a cabo los procedimientos
- ✓ Cuenta con el número de personal requerido para brindar dicho servicio de acuerdo a la resolución número 2003 de 2014.
- ✓ Realización mensual de reunión grupo primario para el personal de enfermería, instrumentadoras y secretarias con el fin de analizar temas de interés y evaluar estadísticas del servicio.

- ✓ Cuenta con un sistema de sistematización de toda la información del paciente SAP, lo que permite una visualización del proceso continuo durante la estadía del paciente en el servicio.
- ✓ Existe un programa de atención al usuario para medir la atención prestada. “oportunidad de mejoramiento del servicio” OMES el cual permite al usuario da opinión en relación con el servicio recibido.
- ✓ Realización de seguimiento telefónico a los usuarios intervenidos según protocolo institucional
- ✓ Existencia de la política de seguridad del paciente.
- ✓ El área de recuperación inmediata cuenta con los materiales necesarios para atender las necesidades de los pacientes después de la cirugía, contando con tres computadores, monitores para signos vitales, carro de preparación de medicamentos, mantas térmicas.
- ✓ Existencia de un programa de inducción que permite al trabajador a su ingreso realizar un adecuado empalme con el área asignada.
- ✓ La institución se encuentra habilitada y acreditada para prestar servicios de salud
- ✓ El servicio cuenta con equipo de procesamiento de gases arteriales, lo que permite la toma de decisiones inmediatas en base al estado de salud del usuario.
- ✓ El servicio cuenta con farmacia lo que permite un fácil acceso a los insumos (canastas prediseñadas por procedimiento quirúrgico) y medicamentos requeridos para cada una de las salas y su previa preparación; adicionalmente hojas de gastos por sistema que permiten un cobro seguro de los mismos.
- ✓ El servicio cuenta con 2 carros de paro y un carro de vía aérea difícil.

- ✓ Cuenta con rutas de acceso inmediato para la central de esterilización y la UCI adultos.
- ✓ Fácil acceso a farmacia, óptica y cafetería pública, para familiares y pacientes ambulatorios.
- ✓ Adecuada custodia de los documentos de los pacientes como lo son, imágenes diagnósticas, consentimientos verificados, firmados y listas de chequeo.
- ✓ El servicio de cirugía cuenta con un área de vestier, zona de descanso y cafetería para los trabajadores.

## **DEBILIDADES**

- Incremento de infección del sito operatorio
- Incremento en quejas manifestadas por los usuarios en el servicio de cirugía que incluye: Información insuficiente y tardía y Abordaje inadecuado a los usuarios (actitud)
- Falta de socialización de la guía RNAO: Valoración y manejo del dolor en el servicio de hospitalización
- A pesar de conocer el protocolo del lavado de manos no se realiza según los cinco momentos del lavado de manos OMS
- Falta de implementación de la Política de atención integral en salud en el servicio de cirugía de la clínica Foscal Internacional
- No uso adecuado de elementos de protección personal especialmente gafas
- Falencia en el reconocimiento al trabajo desarrollado por el personal de enfermería en el servicio de cirugía

- Aumento en la cancelación de cirugías por no realizar examen exhaustivo en el área de transferencia
- Falencias en la limpieza y desinfección de los equipos y elementos necesarios para la atención del usuario
- En los turnos de la noche solo hay disponible dos auxiliares de enfermería, no se cuenta con enfermero profesional
- Falta de seguimiento a las actividades implementadas por la estudiante PEP del semestre anterior.

## **OPORTUNIDADES**

- ✓ Contratación permanente con algunas EPS.
- ✓ Prestación de servicios asistenciales a pacientes particulares a nivel nacional e internacional.
- ✓ Prestación de servicios de escenografía (Radiólogos Especializados), laboratorio clínico (Higuera Escalante), patología (Kleber, Bolívar).
- ✓ Convenio con el Instituto del Corazón para cirugías de mayor complejidad y hemodinámica.
- ✓ Convenio institucional docencia-servicio del área de salud por parte de la Universidad Autónoma de Bucaramanga.
- ✓ Apoyo de especialistas externos que laboran en la institución como el grupo del instituto del corazón.
- ✓ Apoyo de diferentes entidades que proveen el instrumental quirúrgico. (curvilco, lh, sinthes)
- ✓ Ser catalogada como zona franca

- ✓ Implementación de las guías de la RNAO (Dolor, Riesgo de Caídas, Lesiones de piel).

## **AMENAZAS**

- Alta competitividad con otras instituciones
- No cuenta con buenas rutas de servicio público para el acceso a la institución tanto para los usuarios como los empleados.
- El sector aledaño a la institución tiene poca iluminación y no cuenta con vigilancia.
- Competitividad con otras instituciones de salud.





- Déficit en la socialización de la Política de atención integral en salud en el personal de las clínicas Foscal y Foscal Internacional	4	7	1,5	1	1	1	1	1	1	1	16,5
- Falta de seguimiento a las actividades implementadas por la estudiante PEP del semestre anterior.	4	6	1,5	1	1	1	1	1	1	1	15
- A pesar de conocer el protocolo del lavado de manos no se realiza según los cinco momentos del lavado de manos OMS	2	6	1	1	1	1	1	1	1	1	8
- No uso adecuado de elementos de protección personal especialmente gafas	2	5	1	1	1	1	1	1	1	1	7
- Falta de incentivos motivacionales al realizar bien el trabajo	2	5	1	1	0	0	1	1	0,6	4,2	
- Aumento en la cancelación de cirugías por no realizar examen exhaustivo en el área de transferencia	2	6	1	1	1	1	1	1	1	8	

- Falencias en la limpieza y desinfección de los equipos y elementos necesarios para la atención del usuario	2	5	1	1	1	1	1	1	1	1	7
- En los turnos de la noche solo hay disponible dos auxiliares de enfermería, no se cuenta con enfermero profesional	2	4	1	1	0	0	1	1	0,6	3,6	

Por medio del método Hanlon se logra identificar y priorizar las cuatro necesidades hacia a donde estará direccionado el plan de mejora las cuales son:

- Déficit de conocimiento de las estrategias para la prevención de infecciones del sitio operatorio por parte del personal de enfermería del servicio de cirugía
- Falta de conocimiento de la guía de la RNAO para la valoración y manejo del dolor en el servicio de hospitalización
- Falencia en el reconocimiento al trabajo desarrollado por el personal de enfermería en el servicio de cirugía
- Déficit en la socialización de la Política de atención integral en salud en el personal de las clínicas Foscal y Foscal Internacional.

## PLAN DE EJORAMIENTO DEL SERVICIO DE CIRUGÍA FOSCAL INTERNACIONAL

### OBJETIVO GENERAL

Desarrollar estrategias educativas que garanticen la seguridad del paciente en el ambiente quirúrgico por medio de capacitaciones dirigidas al personal del servicio de cirugía de Foscál Internacional en el primer semestre del 2019.

### OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Capacitar al personal de salud de las clínicas Foscál y Foscál Internacional sobre la Política de atención integral en salud.
- Participar en la implementación de la guía RNAO sobre valoración y manejo del dolor al personal de enfermería del servicio de hospitalización de Foscál Internacional.
- Realizar la socialización de cuatro estrategias fundamentales para la prevención de infecciones del sitio operatorio al personal de enfermería del servicio de cirugía de la Clínica Foscál Internacional.
- Otorgar un reconocimiento por la labor realizada por parte del personal de enfermería del servicio de cirugía de la clínica Foscál Internacional.

### NECESIDAD UNO

**Problema:** Déficit en la socialización de la Política de atención integral en salud en el personal de las clínicas Foscál y Foscál Internacional.

**Objetivo:** Capacitar al personal de salud de las clínicas Foscal y Foscal Internacional sobre la Política de atención integral en salud.

**Meta:** Educar al 30% del personal de salud del complejo Foscal sobre la Política de atención integral en salud.

Actividades	Indicadores	Medios de verificación
1. Elaboración de material educativo	Material elaborado y aprobado	Infografías – Rotafolio - Cartilla
2. Realización de pre test sobre la política de atención integral en salud	N° de personal que aprobaron el test / Total de personal evaluado X 100	Registro de asistencias – Evidencias fotográficas – Test aplicados
3. Educación al personal de salud sobre la Política de atención integral en salud	N° de personas de enfermería capacitados / N° total de personal de enfermería X 100	Evidencias fotográficas - Registro de asistencias
4. Aplicación de pos test	N° de personal que aprobaron el test / Total de personal evaluado X 100	Registro de asistencias – Evidencias fotográficas – Test aplicados

## Evidencias fotográficas necesidad uno:



REGISTRO DE ASISTENCIA A PROGRAMA DE CAPACITACION											
NOMBRE DE LA CAPACITACION	Feria Política de atención Integral de Salud - MIA - REA			FECHA DE LA CAPACITACION	10	DIA	10	MES	AGO	AÑO	2019
OBJETIVO	Capacitar al Personal Interiano sobre la Política de Atención Integral de Salud										
TEMAS	PaaS - MIA - REA										
ORGANIZACION	Personal Interiano			METODOLOGIA	FORMA DE EVALUACION						
LUGAR / CIUDAD	Clínica Foscal Interamericana / Medellín										
Espacio Reservado	0 DEL EVENTO EN SAP			LINEA DE APRENDIZAJE (Contenido)	COMPETENCIA LABORAL (Habilidades)						
Categoría Numeral				CONTENIDO (Temas)							
<p>Función FOSCAL: Promover, coordinar, implementar, evaluar y mejorar la atención para que se mantenga pronta, oportuna, accesible y holística integral. OBJETIVO: Registrar la asistencia de los datos del presente documento, se validará la asistencia a cada capacitación. El registro se hará por persona participante en este formato. Analizar estadísticamente la Función FOSCAL. Función FOSCAL: Promover, coordinar, implementar, evaluar y mejorar la atención para que se mantenga pronta, oportuna, accesible y holística integral. OBJETIVO: Registrar la asistencia de los datos del presente documento, se validará la asistencia a cada capacitación. El registro se hará por persona participante en este formato. Analizar estadísticamente la Función FOSCAL. Función FOSCAL: Promover, coordinar, implementar, evaluar y mejorar la atención para que se mantenga pronta, oportuna, accesible y holística integral. OBJETIVO: Registrar la asistencia de los datos del presente documento, se validará la asistencia a cada capacitación. El registro se hará por persona participante en este formato. Analizar estadísticamente la Función FOSCAL.</p>											
No.	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	Nº CÉDULA	CARGO	SERVICIO/ÁREA	EMPRESA/SECTOR	FIRMA					
1	LUIS CARLOS SUAREZ	1506750620	GERENTE	FOSCAL	UNAB	[Firma]					
2	JUAN CARLOS VARGAS	4024224149	GERENTE	FOSCAL	UNAB	[Firma]					
3	MILIANA DELGADO PARRONDO	255292528	Asistente	Clínica Foscal	Interamericana	[Firma]					
4	JUAN CARLOS GARCIA	4112125	Residente	Clínica Foscal	Interamericana	[Firma]					
5	Miguel Ángel Rodríguez	05216250	Asistente	FOSCAL	UNAB	[Firma]					
6	Miguel Ángel Rodríguez	05216250	Asistente	FOSCAL	UNAB	[Firma]					
7	Alfonso Rodríguez	17349597	Asistente	FOSCAL	UNAB	[Firma]					
8	LUIS CARLOS SUAREZ	1506750620	GERENTE	FOSCAL	UNAB	[Firma]					
9	MILIANA DELGADO PARRONDO	255292528	Asistente	Clínica Foscal	Interamericana	[Firma]					
10	JUAN CARLOS VARGAS	4024224149	GERENTE	FOSCAL	UNAB	[Firma]					
11	MILIANA DELGADO PARRONDO	255292528	Asistente	Clínica Foscal	Interamericana	[Firma]					
12	JUAN CARLOS VARGAS	4024224149	GERENTE	FOSCAL	UNAB	[Firma]					
13	MILIANA DELGADO PARRONDO	255292528	Asistente	Clínica Foscal	Interamericana	[Firma]					
14	JUAN CARLOS VARGAS	4024224149	GERENTE	FOSCAL	UNAB	[Firma]					
15	MILIANA DELGADO PARRONDO	255292528	Asistente	Clínica Foscal	Interamericana	[Firma]					
16	JUAN CARLOS VARGAS	4024224149	GERENTE	FOSCAL	UNAB	[Firma]					



## Video: Feria de la Política de atención integral en salud

## NECESIDAD DOS

**Problema:** Falta de conocimiento de la guía de la RNAO para la valoración y manejo del dolor en el servicio de hospitalización.

**Objetivo:** Participar en la implementación de la guía RNAO sobre valoración y manejo del dolor al personal de enfermería del servicio de hospitalización de Foscal Internacional.

**Meta:** Lograr el 80% de conocimiento a la guía de buenas prácticas clínicas de la RNAO: Valoración y manejo del dolor

Actividades	Indicadores	Medios de verificación
Aplicación de pre – test sobre los conocimientos de la guía RNAO: Valoración y manejo del dolor	N° Total de test aprobados / N° Total de personal evaluado x 100	Test aplicados - Evidencias fotográficas
Taller interactivo sobre la guía RNAO: Valoración y manejo del dolor al personal de enfermería	N° total de asistentes / N° Total del personal de enfermería x 100	Registro de asistencia Evidencia fotográfica
Elaboración y entrega de material educativo en el servicio de hospitalización para el personal de enfermería	Material elaborado y aprobado	Infografía Flujograma
Aplicación de pos – test	N° Total de test aprobados /	Test aplicados - Evidencias

sobre los conocimientos de la guía RNAO: Valoración y manejo del dolor	N° Total de personal evaluado  x 100	fotográficas
--	--	--------------

### TEST DOLOR GUIA RNAO: VALORACIÓN Y MANEJO DEL DOLOR.

La siguiente evaluación es para medir el nivel de conocimiento del dolor. Las preguntas presentadas son de selección múltiple (Falsas o Verdaderas). Seleccione la respuesta correcta, en caso de no tener conocimiento seleccione la opción (NO SABE)

NOMBRE COMPLETO:

---

SERVICIO: \_\_\_\_\_

CARGO: \_\_\_\_\_

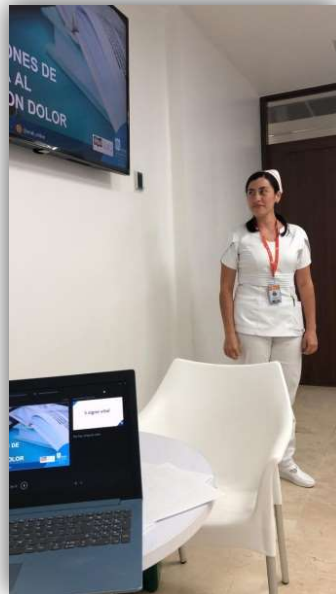
1. El dolor es una experiencia sensorial y emocional desagradable, asociada o no a un daño tisular real o potencial de los tejidos
  - VERDADERO
  - FALSO
  - NO SABE
  - Otra...
2. El dolor moderado según la escala numérica es de 1-3
  - VERDADERO
  - FALSO
  - NO SABE
  - Otra...
3. El paciente en un Post-operatorio requiere de una valoración de integral del dolor
  - VERDADERO
  - FALSO
  - NO SABE
  - Otra...
4. El dolor leve no requiere de registro en la historia clínica
  - VERDADERO



- FALSO
  - NO SABE
  - Otra...
5. Es correcto valorar el dolor al paciente al ingreso de la hospitalización, durante un procedimiento de enfermería y después de un cambio clínico
- VERDADERO
  - FALSO
  - NO SABE
  - Otra...
6. La escala CAMPBELL valora musculatura facial, tranquilidad, tono muscular, respuesta verbal y confortabilidad
- VERDADERO
  - FALSO
  - NO SABE
  - Otra...
7. Es correcto continuar con un procedimiento rápidamente cuando el paciente refiere dolor
- VERDADERO
  - FALSO
  - NO SABE
  - Otra...
8. Es la OLDCARE una escala validada para la valoración del dolor cuando el paciente esta sedado
- VERDADERO
  - FALSO
  - NO SABE
  - Otra...
9. Las actividades realizadas y registradas en el paciente con dolor no son un soporte legal
- VERDADERO
  - FALSO
  - NO SABE
  - Otra...
- 10 La escala OLDCART valora las características del dolor
- VERDADERO
  - FALSO
  - NO SABE

Otra...

**Evidencias taller interactivo:**



FOSCAL		REGISTRO DE ASISTENCIA A PROGRAMA DE CAPACITACION					
NOMBRE DE LA CAPACITACION	Intervenciones de enfermería al paciente con dolor	FECHA DE LA CAPACITACION	09	Mes(es)	Abril	Año	2019
OBJETIVO	Educar al personal de enfermería del quinto piso sobre las recomendaciones F.F.F.S. (s. manejo dolor)						
TEMAS	¿Qué es el dolor? - Fisiopatología - Recomendaciones ANAO, valoración y manejo del dolor. Recomendación F.F. - F.S. y Recomendaciones F.S						
DIRECCION A	Personal Quinto Piso FOSCAL INTERNACIONAL	METODOLOGIA	HOMINICIO	HORA FINALECCION			
LUGAR / CIUDAD	Florida blanco / Santander	Metodo Educativo	15:00	15:25			
Responsable	Gerencia Humana	LINEA DE APRENDIZAJE (Completo)	Competencia Laboral (Cali)				
© DEL EVENTO	EN SAP	Cultura Organizacional (Cali)					
<p>FOSCAL requiere obtener la autorización para que, de manera libre, directa, expresa, voluntaria, independiente y debidamente informada, usted permita recolectar, almacenar, usar, circular, procesar, compartir, actualizar y disponer de los datos personales suministrados en este documento para fines de FOSCAL. La única finalidad de recolección de los datos del presente documento, es validar la asistencia a esta capacitación. Al registrar sus datos personales suministrados en este formato, autoriza automáticamente a FOSCAL a registrar el cumplimiento de los datos personales suministrados. (Autorización, confidencial y verificable) que será tenida en cuenta de capacitación depositada en el presente documento. Haga sus descargas para brindar información general importante y necesaria para su actualizarse, mantener y mejor desempeño de sus responsabilidades laborales y legales. Esta ha comprendido en concordancia de lo previsto. Firmado:</p>							
No.	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	No. CESSIA	CARGO	SERVICIO / AREA	EMPRESA / SEDE	FINA	
1	Mazen Fares Ghobad Tijaia	109252133	Aux. Enf.	S.B. Hosp	Foscal Int	Mazen	
2	Juan Luis Chedell Duah	1182212124	Enfermera	SR Hosp	F.I	Diana R	
3	Adrian Antonio Pardo Alvar	1091333119	Aux enfermera	SR Hosp	F.I	Walter	
4	Priscilla Patricia Pardo Sa	109252133	Dr. C.C.	SR Hosp	CE	Priscilla	
5	Yolanda Patricia Pardo Sa	109252133	Enfermera	S.D Hosp	F.I	Yolanda	
6	Catherine Moreno #	109252133	Enfermera	Hosp SA	F.I	Catherine m	
7	Andrés Ricardo P	63529401	Enfermera	Hosp sup	F.I	Andrés R	
8	Andrés Ricardo P	63529401	Enfermera	Hosp sup	F.I	Andrés R	
9	Isaac Lavilla	63529401	Enfermera	Hosp sup	F.I	Isaac Lavilla	
10	Netalka Garcia	63529401	Aux enf	Hosp sup	F.I	Netalka Garcia	
11	Blondy Dario	109252133	Aux enfermera	H.IA	F.I	Blondy	
12	Laura Primo	109252133	Aux enf	Hosp SA	F.I	Laura P	
13	Angelica Soto	109252133	Aux enfermera	Hosp SA	F.I	Angelica Soto	
14	Sonia Escobar	109252133	Aux enfermera	Hosp SA	F.I	Sonia Escobar	
15	Heidi Eni Wilson Molina	109252133	Aux enfermera	Hosp SA	Foscal	Heidi Eni	

**Material educativo:**



**VALORACIÓN Y MANEJO DEL DOLOR**

**1 PASO** Identifica al paciente con dolor y realiza una valoración integral (mayores de 15 años)

**2 PASO** Aplica las escalas valorativas de dolor

**ESCALAS VALORATIVAS**

1. Valora con la escala numérica (EVA) al paciente y así sabrás la intensidad del dolor



2. Valora con la **OLDCART** y sabrás las características del dolor

- O** rigen
- L**ocalización
- D**uración
- C**aracterísticas
- A**gravantes
- R**ecuperación
- T**ratamiento



3. Si tu paciente **no se puede comunicar** utiliza la escala de valoración **campbell**

**Musculatura facial**

- 0: Relajada
- 1: Tensión
- 2: Dientes apretados

**Tranquilidad**

- 0: Relajada
- 1: Inquietud
- 2: Movimientos frecuentes

**Tono muscular**

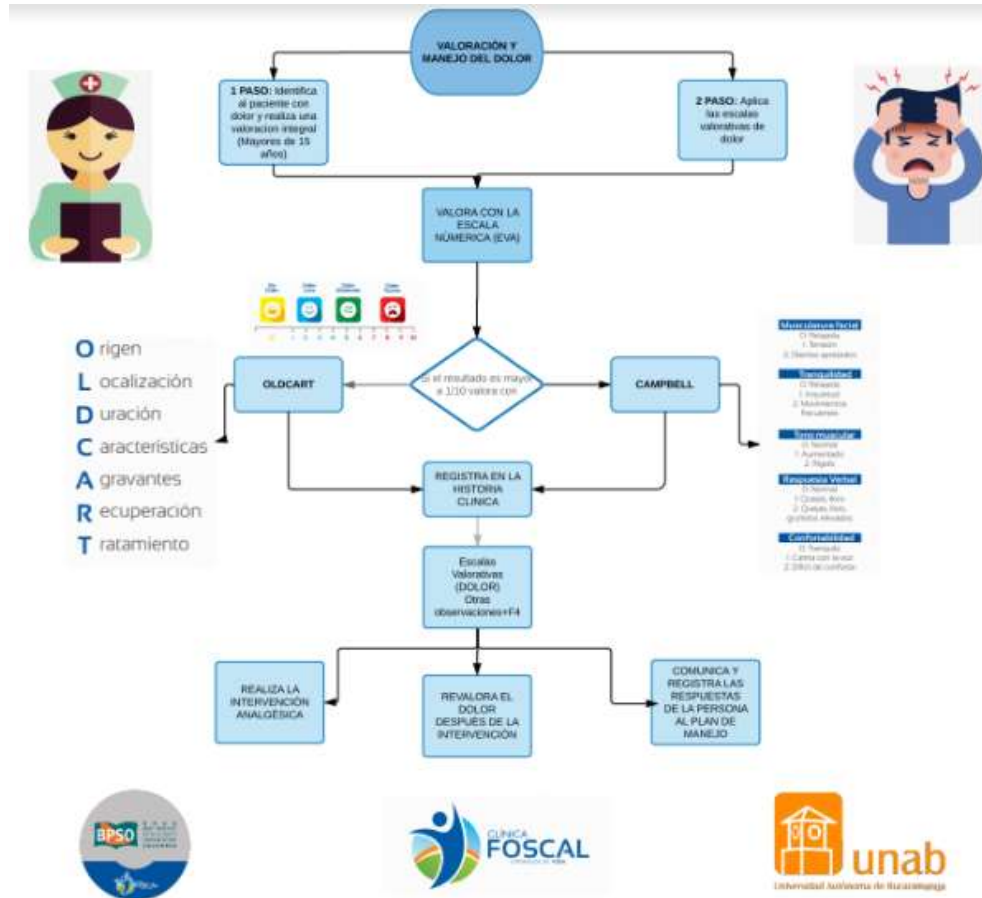
- 0: Normal
- 1: Aumentado
- 2: Rígido

**Respuesta Verbal**

- 0: Normal
- 1: Quejas, lloro
- 2: Quejas, lloro, gruñidos elevados

**Confortabilidad**

- 0: Tranquilo
- 1: Calma con la voz
- 2: Difícil de confortar



### NECESIDAD TRES

**Problema:** Déficit de conocimiento de las estrategias para la prevención de infecciones del sitio operatorio por parte del personal de enfermería del servicio de cirugía.

**Objetivo:** Realizar la socialización de cuatro estrategias fundamentales para la prevención de infecciones del sitio operatorio al personal de enfermería del servicio de cirugía de la Clínica Foscal Internacional.

**Meta:** Lograr socializar cuatro estrategias fundamentales para la prevención de infecciones del sitio operatorio al 80% del personal de enfermería.

<b>Actividades</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Medios de verificación</b>
Aplicación de pre – test sobre las estrategias para la prevención de ISO	N° Total de test aprobados / N° Total de personal evaluado x 100	Test aplicados - Evidencias fotográficas
Socialización de las cuatro estrategias para la prevención de infecciones del sitio operatorio	N° de personal que asisten a la socialización / Total del personal de enfermería x 100	Registro de asistencia Evidencia fotográfica
Campaña: «Una atención limpia para todos – esta en sus manos»	N° de personal de enfermería que participa en la campaña / N° total del personal de enfermería x 100	Registro de asistencia Evidencia fotográfica Video
Aplicación de pos – test sobre las estrategias para la prevención de ISO	N° Total de test aprobados / N° Total de personal evaluado x 100	Test aplicados - Evidencias fotográficas

**TEST ESTRATEGIAS PARA LA PREVENCIÓN DE INFECCIONES DEL SITIO  
OPERATORIO.**

La siguiente evaluación es para medir el nivel de conocimiento sobre las estrategias para prevenir infecciones del sitio operatorio. Las preguntas presentadas son de selección múltiple. Seleccione la respuesta que considere correcta.

PREGUNTA	VERDADERO	FALSO	NO SABE / NO RESPONDE
1. ¿El tiempo óptimo para realizar la profilaxis antibiótica es entre los 30 a 60 minutos previos a la incisión?	X		
2. Una de las estrategias para prevenir infección del sitio operatorio es mantener la normotermia durante el periodo perioperatorio en 34,5° c		X	
3. Se debe realizar higiene de manos únicamente antes de realizar la inserción del catéter		X	
4. Es posible utilizar los mismos productos para el lavado de manos y la fricción de las manos		X	

5. Elija las opciones que considere correctas:

- a) Las infecciones del sitio operatorio pueden aparecer hasta un mes después del procedimiento quirúrgico
- b) Las infecciones del sitio operatorio implican la piel, los tejidos, órganos o material implantado junto a signos y síntomas que muestran infección.
- c) Las infecciones del sitio operatorio ocupan un lugar en programas de vigilancia y control de infecciones nosocomiales
- d) Todas las anteriores**

6. Los cinco momentos de la higiene de manos según la OMS son:

- a) Antes de tocar al paciente, antes de realizar una técnica limpia / aséptica, después del riesgo de exposición a líquidos corporales, antes de tener contacto con el entorno del paciente y después de tener contacto con el entorno del paciente
- b) Antes de tocar el entorno del paciente, antes de realizar una técnica limpia / aséptica, después del riesgo de exposición a líquidos corporales, después de tocar al paciente y después del contacto con el entorno del paciente
- c) Antes de tocar al paciente, antes de realizar una técnica limpia / aséptica, después del riesgo de exposición a líquidos corporales, después de tocar al paciente y después del contacto con el entorno del paciente**

### Evidencias fotográficas aplicación test:



### Evidencias fotográficas Socialización de las cuatro estrategias para la prevención de infecciones del sitio operatorio:

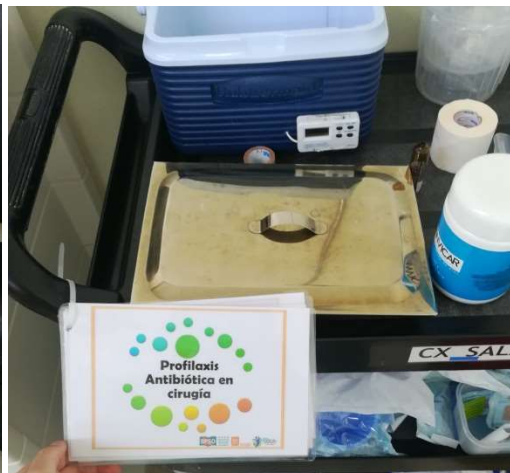
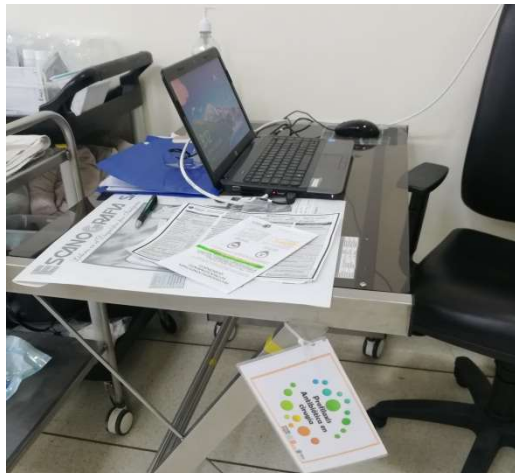
#### Profilaxis antibiótica:



**PROFILAXIS ANTIBIÓTICA EN CIRUGÍA**

CEFAZOLINA		CEFALOTINA
	<p><b>Dosis Adulto</b>                      40 – 50kg = 1.5g                      60 – 119kg = 2g                      ≥ 120kg = 3g</p>	
	<p><b>Tiempo de infusión</b>                      Pasar en 5 – 10 minutos</p>	
<p>Repetir la misma dosis si la cirugía se prolonga por más de 4 horas</p>	<p><b>Profilaxis en niños</b>                      30mg/kg/dosis (Máximo 2g)</p>	<p>Repetir la misma dosis si la cirugía se prolonga por más de 2 horas</p>

Para pacientes alérgicos a los betalactámicos reemplazar a la cefazolina por la orden que de el cirujano



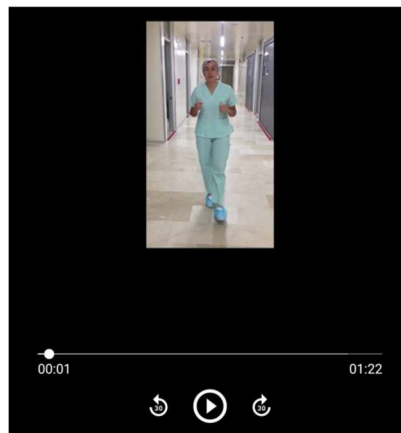




### Evidencias fotográficas: Normotermia y Noroglicemia



### Evidencias campaña: «Una atención limpia para todos – está en sus manos»



## NECESIDAD CUATRO

**Problema:** Falencia en el reconocimiento al trabajo desarrollado por el personal de enfermería en el servicio de cirugía.

**Objetivo:** Otorgar un reconocimiento por la labor realizada por parte del personal de enfermería del servicio de cirugía de la clínica Foscal Internacional.

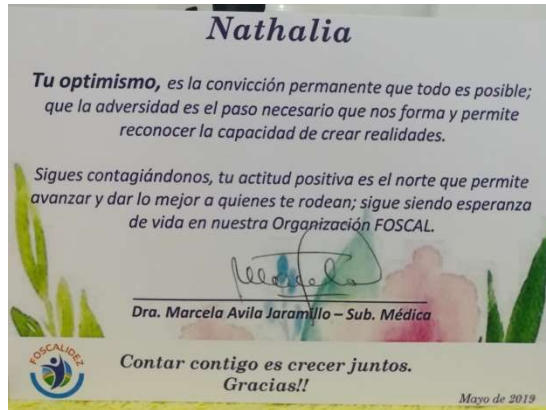
**Meta:** Otorgar el reconocimiento al 100% del personal de enfermería del servicio de cirugía.

Actividades	Indicadores	Medios de verificación
Fomentar la motivación del personal mediante el reconocimiento de su labor	N° de personal que recibe el reconocimiento / Total del personal de enfermería x 100	Registro de asistencia Evidencia fotográfica

### Evidencias fotográficas:

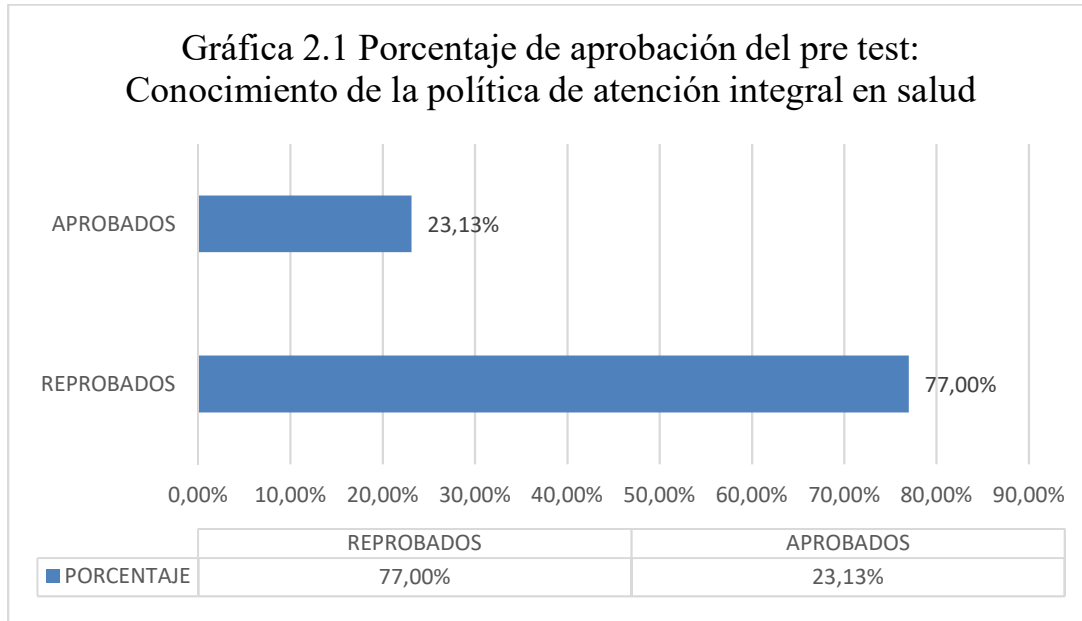
Declaraciones fundamentales de la vida: Si, No, Perdón, Ignorancia, Amor y Gratiud



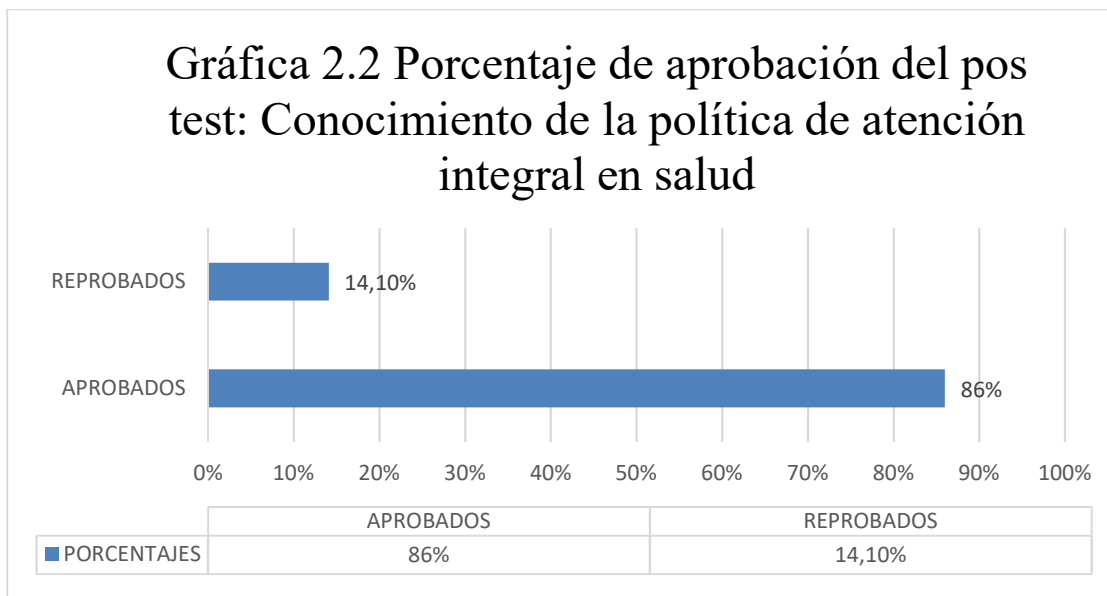


## RESULTADOS

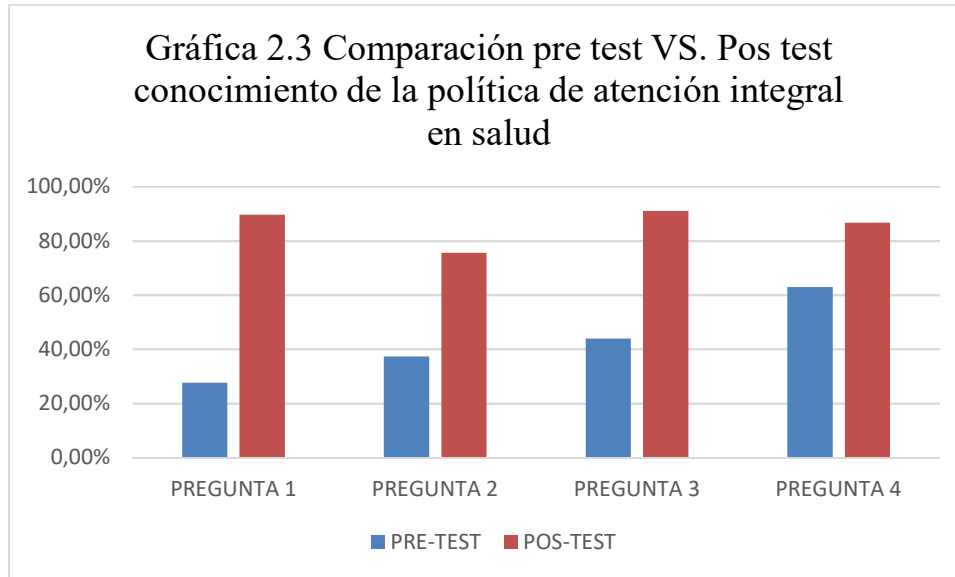
### Resultados necesidad Uno:



Fuente: Estudiantes PEP complejo Foscal 2019



Fuente: Estudiantes PEP complejo Foscal 2019



Fuente: Estudiantes PEP complejo Foscal 2019

### Resultados necesidad dos:

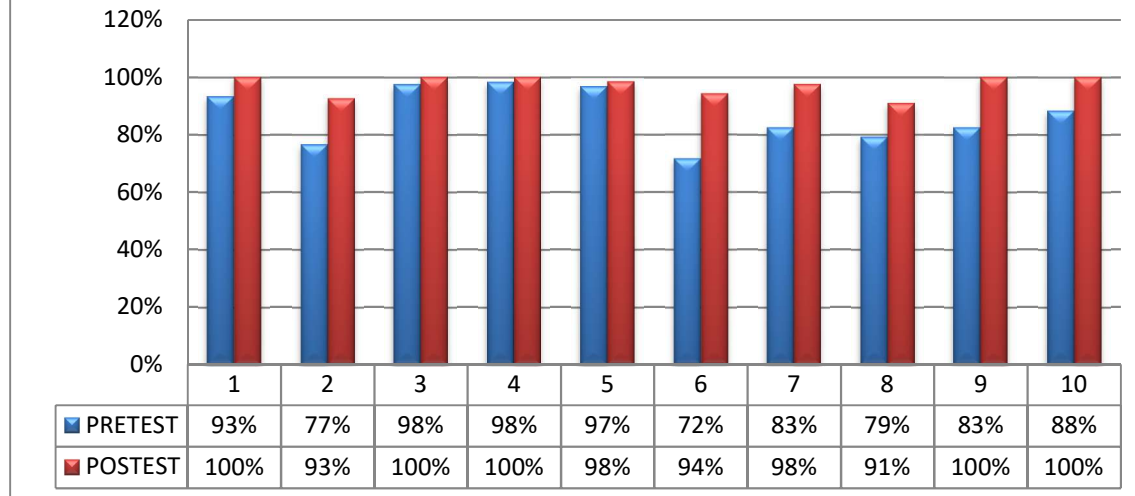
#### Pre - test: Conocimiento guía RNAO valoración y manejo del dolor

$N^{\circ}$  Total de test aprobados /  $N^{\circ}$  Total de personal evaluado x 100 =  $90 / 120 * 100 = 75\%$

#### Pos - test: Conocimiento guía RNAO valoración y manejo del dolor

$N^{\circ}$  Total de test aprobados /  $N^{\circ}$  Total de personal evaluado x 100 =  $120 / 120 * 100 = 100\%$

**Gráfica 3. Conocimiento guía RNAO  
valoración y manejo del dolor hospitalización  
Foscal Internacional**



Fuente: Estudiantes PEP Foscal Internacional 2019

**Indicador de cobertura:** Taller interactivo sobre la guía RNAO: Valoración y manejo del dolor al personal de enfermería

$N^{\circ}$  total de asistentes /  $N^{\circ}$  Total del personal de enfermería x 100 = 120 / 148 \* 100 = **81%**

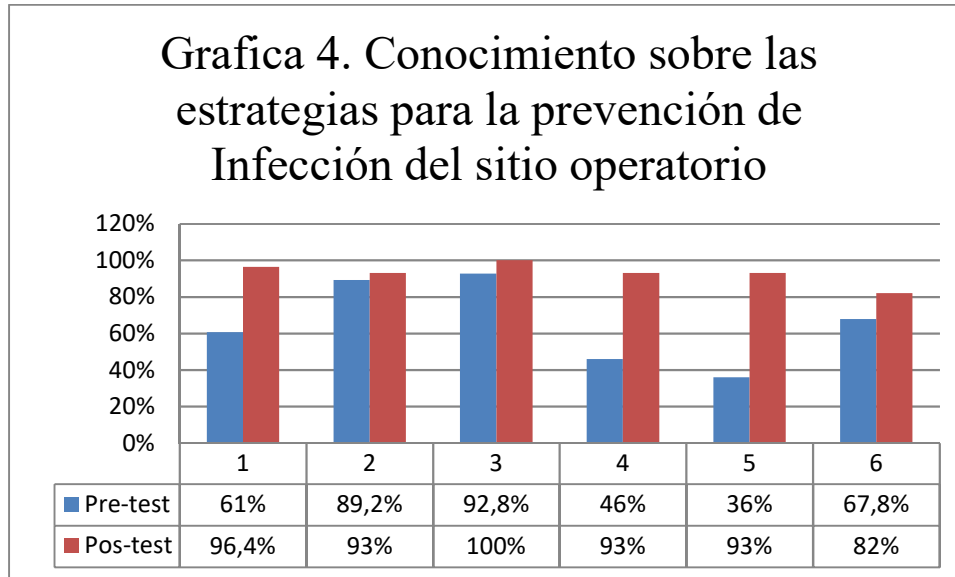
**Resultados necesidad tres:**

**Pre - test: Estrategias para la prevención de infecciones del sitio operatorio**

$N^{\circ}$  Total de test aprobados /  $N^{\circ}$  Total de personal evaluado x 100 = 21 / 28 \* 100 = 75%

**Pos - test: Estrategias para la prevención de infecciones del sitio operatorio**

$N^{\circ}$  Total de test aprobados /  $N^{\circ}$  Total de personal evaluado x 100 = 28 / 28 \* 100 = 100%



Fuente: Estudiante PEP cirugía 2019

**Indicador de cobertura: Socialización de las estrategias para la prevención de infecciones del sitio operatorio**

$N^{\circ}$  de personal que asisten a la socialización /  $N^{\circ}$  total del personal de enfermería x 100

$$= 28 / 34 = 82,3 \%$$

**Indicador de cobertura: «Una atención limpia para todos – está en sus manos»**

$N^{\circ}$  de personal de enfermería que participa en la campaña /  $N^{\circ}$  total del personal de enfermería x 100

$$= 28 / 34 = 82,3 \%$$

**Resultados necesidad cuatro:**

Fomentar la motivación del personal mediante el reconocimiento de su labor



Nº de personal que recibe el reconocimiento / Total del personal de enfermería x 100

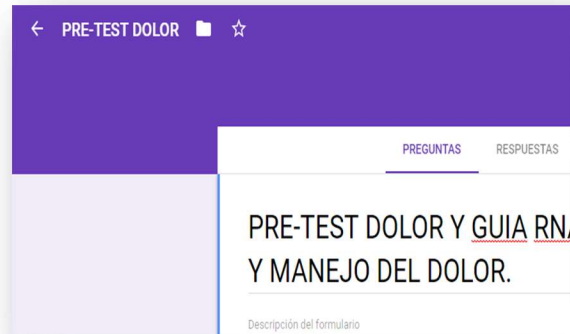
$$= 32 / 34 = 94\%$$

### ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS.

Día de la toma de la Tensión arterial



Educación: RNAO Valoración y manejo del dolor en el servicio de cirugía



Videos en proceso de edición



## Actividades asistenciales



## CONCLUSIONES

La valoración y el manejo integral del dolor comprenden la aplicación de escalas validadas, siendo fundamental que el personal de enfermería identifique las características clínicas del usuario y determine la escala y el manejo correspondiente.

El reconocimiento es parte de la felicitación que todo trabajador requiere recibir periódicamente, además contribuye a mejorar el desempeño laboral y la calidez en el servicio prestado.

Las infecciones del sitio operatorio ocupan un lugar en los programas de vigilancia y control de las Infecciones Asociadas a la Atención en Salud es por esto que es fundamental que el personal de enfermería adopte estrategias para prevenirlas y garantizar una atención segura.

La educación continua al personal de enfermería permite recordar y clarificar conceptos que favorecen la seguridad del paciente y mitigan el error.

ANEXOS

Formato firma de asistencia Feria: Política de atención integral en salud

FOSCAL		REGISTRO DE ASISTENCIA A PROGRAMA DE CAPACITACION				
NOMBRE DE LA CAPACITACION		FECHA DE LA CAPACITACION	Días(s)	Mes(es)	Año	
Política de atención integral de salud MIAS - RIAS						
OBJETIVO						
TEMAS						
DIRIGIDA A						
LUGAR / CIUDAD		METODOLOGIA	HORA INICIO	HORA FINALIZACION		
Espacio Reservado Gestión Humana		ID DEL EVENTO EN SAP	LINEA DE APRENDIZAJE (Completa)	Competencia Laboral (cuál): Conocimientos (Dpto): Cultura Organizacional (cuál):		
<p>FOSCAL requiere obtener su autorización para que, de manera libre, previa, expresa, voluntaria, inequívoca y debidamente informada, usted permita recolectar, almacenar, usar, circular, procesar, compilar, tratar, actualizar y disponer de los datos personales suministrados en este documento para fines de FOSCAL. La única finalidad de recolección de los datos del presente documento es validar la asistencia a esta capacitación. Al registrar sus datos personales solicitados en este formato, autoriza automáticamente a FOSCAL a realizar el tratamiento de los datos personales solicitados. Adicionalmente, usted(es) certifica(n) que el(los) tema(s) de capacitación descrito(s) en el presente documento, ha(n) sido desarrollado(s) para brindar información general importante y necesaria para su autocuidado, bienestar y mejor desempeño de sus responsabilidades laborales y legales. Lo(s) ha comprendido y en constancia de lo anterior, firma(n):</p>						
No.	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	No. CEDULA	CARGO	SERVICIO O AREA	EMPRESA / SEDE	FIRMA
1	Ace Aiza Rio Moreno	63551039	Supervisora Inst. U. Est. en Uruao		FI	[Firma]
2	Alejo Humberto Jimenez	62331234	Psicólogo		FOSCAL	[Firma]
3	Ruth Leonora Contreras	1018661913	Auxiliar Enfermera CX Ambulatorio		FOSCAL	[Firma]
4	Maribely Piedella Fajardo	32674260	Aux. enf.	CX Amb.	FOSCAL	[Firma]
5	Alba M. Gonzalez Milla	63301669	Aux. Sistem. Ex. am.		FOSCAL	[Firma]
6	Yana Silky Biez Fuentes	1095830169	Est. PDA US	Hemato-Oncología Pediátrica	FOSCAL	[Firma]
7	Julieith Tatiana Gomez James	1005320968	Est. PDA UIS	Hemato-Oncología Adultos	FOSCAL	[Firma]
8	Paulina Medina J.	63333440	Lider Educ.	Div. Enfermería	FOSCAL	[Firma]
9	Flaviana Leonora	3198233	Aux. Epidemiología	Aux. Epidemiología	FOSCAL	[Firma]
10	Consuelo Diaz Mansourio	37541055	Aux. Enfermería	Division Enf.	FOSCAL	[Firma]
11	Doris Elvira Naranjo Mendez	63393392	Aux. Enfermería	Division de Enf.	FOSCAL	[Firma]
12	Ledy Tatiana Vargas	108210680	aux enfermeria	CX ambulatorio	FOSCAL	[Firma]
13	Yamir Andrés Mejía B.	1048305463	Aux. Enfer.	CX amb.	FOSCAL	[Firma]
14	Olga Patricia Rojas	6334289	Secretaria	Division Enf.	FOSCAL	[Firma]
15	Sandra Lucillo	37948333	Aux. Enf.	Division Enf.	FOSCAL	[Firma]

CLINICA FOSCAL INTERNACIONAL		REGISTRO DE ASISTENCIA A PROGRAMA DE CAPACITACION				
NOMBRE DE LA CAPACITACION	Feria Política de Atención Integral en Salud		FECHA DE LA CAPACITACION	Día(s)	Mes (es)	Año
OBJETIVO				10	05	2019
TEMAS	Política de Atención Integral en Salud PAIS - MIAS - RIAS					
DIRIGIDA A			METODOLOGIA	HORA INICIO	HORA FINALIZACION	
LUGAR / CIUDAD	FOSCAL INTERNACIONAL					
Espacio Reservado Gestion Humana	ID DEL EVENTO EN SAP		LINEA DE APRENDIZAJE (Complete)	Competencia Laboral (cuál): Conocimientos (Dpto): Cultura Organizacional (cuál):		
<p>Fundación FOSUNAB - Clínica FOSCAL Internacional, requiere obtener su autorización para que, de manera libre, previa, expresa, voluntaria, inequívoca y debidamente informada, usted permita recolectar, almacenar, usar, circular, procesar, compilar, tratar, actualizar y disponer de los datos personales suministrados en este documento para fines de la Fundación FOSUNAB - Clínica FOSCAL Internacional. La única finalidad de recolección de los datos del presente documento, es validar la asistencia a esta capacitación. Al registrar sus datos personales solicitados en este formato, autoriza automáticamente a la Fundación FOSUNAB - Clínica FOSCAL Internacional a realizar el tratamiento de los datos personales solicitados.</p> <p>Adicionalmente, usted(es) certifica(n) que el(los) tema(s) de capacitación descrito(s) en el presente documento, ha(n) sido desarrollado(s) para brindar información general, importante y necesaria para su autocuidado, bienestar y mejor desempeño de sus responsabilidades laborales y legales. Lo(s) ha comprendido y en constancia de lo anterior, firma(n):</p>						
No.	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	No. CEDULA	CARGO	SERVICIO O AREA	EMPRESA / SEDE	FIRMA
1	Laura M. Avila Jimenez	1067792453	enfermera	Hosp SA	F.I	[Firma]
2	Carla Katherine Colis Arenas	1095821202	AUX ENFERMERA	HOS SB	FI	[Firma]
3	Laura Rincon Escobar	1095745446	AUX ENFERMERA	HOSP SA	FI	[Firma]
4	Rodrigo Flarez P	11622385388	AUX ENFERMERA	HOSP SA	FI	[Firma]
5	Heber Emv Rincon	112212953	AUX ENFERMERA	Hosp. SD	FI	[Firma]
6	Caron Dayana Zsobar	1005832361	AUX ENFERMERA	Hosp. GO	FI	[Firma]
7	Vanessa Romero B	2095791510	AUX ENFERMERA	HOSP SA	FI	[Firma]
8	Monica Estefani Noriega B	1098788251	AUX ENFERMERA	HOSP GB	FI	[Firma]
9	Kelly Yajana Ovalle Fuentes	1098773560	AUX ENFERMERA	Hosp GB	FI	[Firma]
10	Lizeth Caballero	1095808321	AUX ENF.	HOSP SB	FI	[Firma]
11	Sabine Parajol Camacho	37804404	Enfermera	Hosp SA	FI	[Firma]
12	Lizeth Martinez Diaz	1093505110	AUX ENFERMERA	HOSP SA	FI	[Firma]
13	Wilmar Usache L	1097611422	AUX ENFERMERA	HOSP SA	FI	[Firma]
14	Sara Escobar	1069736775	AUX ENFERMERA	HOSP SA	FI	[Firma]
15	Luzmila Mercedes Rojas	1100548263	ENFERMERA	HOS BD	FZ	[Firma]

Formato firma de asistencia Guía RNAO: Valoración y manejo del dolor Hospitalización

FOSCAL

### REGISTRO DE ASISTENCIA A PROGRAMA DE CAPACITACION

NOMBRE DE LA CAPACITACION	Intervenciones de enfermería al paciente con DOLOR	FECHA DE LA CAPACITACION	Día(s)	Mes (es)	Año
OBJETIVO	Educar al Personal de enfermería del quinto piso sobre las recomendaciones 1.1-1.2 y 1.5 RNAO DOLOR				
TEMAS	¿Qué es el dolor? - Fisiopatología - Recomendaciones RNAO. Valoración y manejo del dolor. Recomendación 1.1- 1.2- y Recomendación - 1.5				
DIRIGIDA A	Personal Quinto Piso FOSCAL INTERNACIONAL	METODOLOGIA:	HORA INICIO	HORA FINALIZACION	
LUGAR / CIUDAD	Florida Blanca / Santander	Sesión Educativa	15:00	15:25	
Espacio Reservado Gestión Humana	ID DEL EVENTO EN SAP	LINEA DE APRENDIZAJE (Complete)		Competencia Laboral (cuál):	
				Conocimientos (Dpto):	
				Cultura Organizacional (cuál):	

FOSCAL requiere obtener su autorización para que, de manera libre, previa, expresa, voluntaria, inequívoca y debidamente informada, usted permita recolectar, almacenar, usar, circular, procesar, compilar, tratar, actualizar y disponer de los datos personales suministrados en este documento para fines de FOSCAL. La única finalidad de recolección de los datos del presente documento es validar la asistencia a esta capacitación. Al registrar sus datos personales solicitados en este formato, autoriza automáticamente a FOSCAL a realizar el tratamiento de los datos personales solicitados. Adicionalmente, usted(es) certifica(n) que el(los) tema(s) de capacitación descrito(s) en el presente documento, ha(n) sido desarrollado(s) para brindar información general importante y necesaria para su autocuidado, bienestar y mejor desempeño de sus responsabilidades laborales y legales. Lo(s) ha comprendido y en constancia de lo anterior, firma(n):

No.	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	No. CEDULA	CARGO	SERVICIO O AREA	EMPRESA / SEDE	FIRMA
1	Mauren Fayma Gódenas Tinjaca	1.098.625.123	Aux. Enf.	S B Hosp	Foscal Int	Mauren
2	Olivera Lethi Churchill Daza	1.102.372.121	Enfermera	SB Hosp	FI	Olivera
3	Nubia Juliana Pothila Flores	1043777148	Aux enfermera	SB Hosp	F.I	Nubia P
4	Maga Anselm Dancos G	1102351688	Dr. Enf	SB Hosp	FI	Maga
5	Yadira Valencio Ferrer	43205367	Enfermera	S.D Hosp	FI	Yadira
6	Catherine Moreno H	1098691834	Enfermera	Hosp SA	FI	Catherine m
7	Nancy Rueda P	63529901	Enfermera	Hosp S VIP	FI	Nancy R
8	Andrea Carolina Rodriguez	109875740	Aux Enfermera	Hos S VIP	F.I	Andrea R
9	Lara Angarita Alarcón	63563227	Enfermera	Hosp. S VIP	FI	Lara
10	Natalia Gomez	898772163	Aux enf	Hosp S VIP	FI	Natalia Gomez
11	Gladya Torres	1098680999	Aux Enfermera	H JA	FI	Gladya
12	Laura primo	1098627266	Aux enf	Hosp SA	FI	Laura P
13	Angelica Sepulveda	1098765658	Aux Enferm	Hosp SA	F.II	Angelica
14	Sora Escobar	1089736775	Aux enfermera	Hosp SA	F.I	Sora
15	Hebe Enri Páez Molina	1172120533	Aux. enfer.	Hosp. SD	Foscal	Hebe

**REGISTRO DE ASISTENCIA A PROGRAMA DE CAPACITACION**

NOMBRE DE LA CAPACITACION		Intervenciones de enfermería al Paciente con DOLOR		FECHA DE LA CAPACITACION				
OBJETIVO		Educar al Personal de enfermería del quinto piso sobre las recomendaciones 1.1-1.2 y 1.5 RANAO DOLOR			Día(s)	Mes (es)	Año	
TEMAS		Qué es el dolor? - Fisiopatología - Recomendaciones RANAO = Valoración y manejo del dolor en Recomendación 1.1- 1.2 - y 1.5.			10	Abril	2019	
DIRIGIDA A		Personal Quinto Piso - FOSCAL INTERNACIONAL		METODOLOGIA			HORA INICIO	HORA FINALIZACION
LUGAR / CIUDAD		Florida Blanca - Santander		Sesión educativa			09.00	09.20
Espacio Reservado Gestión Humana		ID DEL EVENTO EN SAP	LINEA DE APRENDIZAJE (Completa)		Competencia Laboral (cuál):			
					Conocimientos (Dpto):			
					Cultura Organizacional (cuál):			

FOSCAL requiere obtener su autorización para que, de manera libre, previa, expresa, voluntaria, inequívoca y debidamente informada, usted permita recolectar, almacenar, usar, circular, procesar, compilar, tratar, actualizar y disponer de los datos personales suministrados en este documento para fines de FOSCAL. La única finalidad de recolección de los datos del presente documento es validar la asistencia a esta capacitación. Al registrar sus datos personales solicitados en este formato, autoriza automáticamente a FOSCAL a realizar el tratamiento de los datos personales solicitados. Adicionalmente, usted(es) certifica(n) que el(los) tema(s) de capacitación descrito(s) en el presente documento, ha(n) sido desarrollado(s) para brindar información general importante y necesaria para su autocuidado, bienestar y mejor desempeño de sus responsabilidades laborales y legales. Lo(s) ha comprendido y en constancia de lo anterior, firma(n):

No.	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	No CEDULA	CARGO	SERVICIO O AREA	EMPRESA / SEDE	FIRMA
1	Silva Cristina Milendy Vargas	63557128	Enfermera	SB	FI	Silva C. Vargas
2	Bañón Natalia Orozco Perce	1098831024	Aux enfermera	SB	FI	Natalia Perce
3	Juan Alejandro Silva Flores	69879466	Aux enfermería	SB	FI	Juan A. Silva F.
4	Sandra Milena Ayeres Tomez	37748867	Aux Enfermería	SD	FI	Sandra Ayeres Tomez
5	JORIBERTH GARCIA	37749216	ENF. ENF.	SD	FI	Joribeth Garcia
6	Silvia Johanna Becerra	1098681395	AUX Enfermería	SB	FI	Silvia Johanna Becerra
7	Claudia Patricia Mantillo	109915886	AUX ENFERMERIA	SB	FI	Claudia Patricia Mantillo
8	Kelly JOHANNA TARDELO	1095812564	AUX ENFERMERA	SB	FI	Kelly TARDELO
9	Vanessa PEREZ	1095765590	ENFERMERA	SVP	FI	Vanessa Perez
10	Milena Toralora C	1095948759	Aux Enfermería	SVP	FI	Milena Toralora C
11	Catherine Vargas Pinzon	1098664551	Enfermera	SD	FI	Catherine Vargas Pinzon
12	Alex Mendez Espinosa	1100961400	AUX ENFERMERA	SA	FI	Alex Mendez Espinosa
13	Kelby Buitos Arieta	1032490332	AUX - enfermería	SD	FI	Kelby Buitos Arieta
14	Wilmar Cheche L.	1097611422	AUX - Enfermería	SA	FI	Wilmar Cheche L.
15	Laura M. Augusta E	1087792453	Enfermera	SA	FI	Laura M. Augusta E



NOMBRE DE LA CAPACITACION		FECHA DE LA CAPACITACION		Día(s)	Mes (es)	Año
Intervención de Enfermería al Paciente con dolor		19		03	2019	
OBJETIVO						
Implementar la guía de la ENAS valoración y manejo del dolor						
TEMAS						
- Dolor - Valoración del dolor - Registro del dolor						
DIRIGIDA A		METODOLOGIA		HORA INICIO		HORA FINALIZACION
Personal de Enfermería 6 y 8 Piso						
LUGAR / CIUDAD						
Bogotá / FOSCAL Internacional 8 Piso						
Espacio Reservado Gestión Humana		ID DE LEVANTO EN SAP	LINEA DE APRENDIZAJE (Complete)	Competencia Laboral (cuál):		
				Conocimientos (Dpto):		
				Cultura Organizacional (cuál):		
<p>Fundación FOSUNAB – Clínica FOSCAL Internacional, requiere obtener su autorización para que, de manera libre, previa, expresa, voluntaria, inequívoca y debidamente informada, usted permita recolectar, almacenar, usar, circular, procesar, compilar, tratar, actualizar y disponer de los datos personales suministrados en este documento para fines de la Fundación FOSUNAB – Clínica FOSCAL Internacional. La única finalidad de recolección de los datos del presente documento, es validar la asistencia a esta capacitación. Al registrar sus datos personales solicitados en este formato, autoriza automáticamente a la Fundación FOSUNAB – Clínica FOSCAL Internacional a realizar el tratamiento de los datos personales solicitados.</p> <p>Adicionalmente, usted(es) certifica(n) que el(los) tema(s) de capacitación descrito(s) en el presente documento, ha(n) sido desarrollado(s) para brindar información general, importante y necesaria para su autocuidado, bienestar y mejor desempeño de sus responsabilidades laborales y legales. Lo(s) ha comprendido y en constancia de lo anterior, firma(n):</p>						
No.	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	No. CEDULA	CARGO	SERVICIO O AREA	EMPRESA / SEDE	FIRMA
1	Maria Taty Rios Gonzalez	1099375646	Aux. Enfermería	Hospitalización GA	FOSUNAB	Maria Rios
2	Maria Fernanda Rueda Jaque	1102349390	Enfermera	Hospitalización GA	FOSUNAB	Maria Rueda
3	Adriana Milena Jaimes Rivero	1098630328	Enfermera	Hospitalización GA	FOSUNAB	Adriana Jaimes
4	MARY FERNANDEZ	1098691893	AUX. ENFERMERO	HOSP GA	FOSUNAB	MARY FERNANDEZ
5	Jennifer Rovito Mendez	109582667	Auxiliar Enfermería	Hospitalización GA	FOSCAL Inter	Jennifer Mendez
6	Ayda Maria Moreno V.	1102353892	Aux. Enfermería	Hospitalización GA	FOS Inter	Ayda Moreno V.
7	DAN CARLOS RAMOS SANCHEZ	1095812925	Aux enfermería	Hospitalización GA	FOS Inter	DAN CARLOS RAMOS SANCHEZ
8	Diego Fernando Sierra Arango	1098204200	Aux enfermería	G.D. 10 A	FOS Inter	Diego Sierra
9	Jimeth Juliana Gualdron	110424616	AUX enfermería	GB	FOSUNAB	Jimeth Juliana Gualdron
10	Alexandra Mendez Posada	1102970410	Aux. enfermería	GD	FOSUNAB	Alexandra Mendez Posada
11	MARITZA YAGNER RIVERA P	60261805	Aux enfermería	GD	FOSCAL I	MARITZA YAGNER RIVERA P
12	Alonso Janelda Cortés	1101367189	Aux. enfermería	GD	FOSCAL I	Alonso Janelda Cortés
13	Maria Fernanda Duarte Amado	1095946253	Aux. Enfermería	Hospitalización GD	FOSCAL Inter	Maria Fernanda Duarte Amado
14	Paola Duarte Gómez	1098638661	Aux Enfermería	Hospitalización GA	FOSCAL Inter	Paola Duarte Gómez
15	Bocanegra Luis Pineda Jose	1100892211	Enfermera	HOSP GA	FOSCAL	Bocanegra Luis Pineda Jose

Formato firma de asistencia: Profilaxis antibiótica en cirugía



REGISTRO DE ASISTENCIA A PROGRAMA DE CAPACITACION

NOMBRE DE LA CAPACITACION	Profilaxis Antibiótica en Cirugía como estrategia para la prevención de Infecciones	FECHA DE LA CAPACITACION	Día(s) 04	Mes (es) Abril	Año 2019
OBJETIVO	Educar al Personal de Enfermería del Servicio de Cirugía sobre la profilaxis antibiótica en el servicio				
TEMAS	Asplaxis Antibiótica en Cirugía				
DIRIGIDA A	Personal de Enfermería e Servicio de Cirugía	METODOLOGIA:	HORA INICIO		HORA FINALIZACION
LUGAR / CIUDAD	FOSCAL INTERNACIONAL / FLORIDABLANCA	GAMIFICACIÓN	09:00		11:30
Espacio Reservado	ID DEL EVENTO EN SAP	LINEA DE APRENDIZAJE (Complete)	Competencia Laboral (cuál):		
Gestión Humana			Conocimientos (Dpto):		
			Cultura Organizacional (cuál):		

Fundación FOSUNAB – Clínica FOSCAL Internacional, requiere obtener su autorización para que, de manera libre, previa, expresa, voluntaria, inequívoca y debidamente informada, usted permita recolectar, almacenar, usar, circular, procesar, compilar, tratar, actualizar y disponer de los datos personales suministrados en este documento para fines de la Fundación FOSUNAB – Clínica FOSCAL Internacional. La única finalidad de recolección de los datos del presente documento, es validar la asistencia a esta capacitación. Al registrar sus datos personales solicitados en este formato, autoriza automáticamente a la Fundación FOSUNAB – Clínica FOSCAL Internacional a realizar el tratamiento de los datos personales solicitados. Adicionalmente, usted(es) certifica(n) que el(los) tema(s) de capacitación descrito(s) en el presente documento, ha(n) sido desarrollado(s) para brindar información general importante y necesaria para su autocuidado, bienestar y mejor desempeño de sus responsabilidades laborales y legales. Lo(s) ha comprendido y en constancia de lo anterior, firma(n):

No.	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	No. CEDULA	CARGO	SERVICIO O AREA	EMPRESA / SEDE	FIRMA
1	Vanesa P. Pineda	109872552	Aux. Farm.	Cirugía	FI	[Firma]
2	Janay Izeth J.C.	100869199	Aux. Enferm.	Cirugía	FI	[Firma]
3	Paola Páez B.	1049874286	Aux. ENF	CX	FI	[Firma]
4	Sandra Páez Ruiz	63497570	Aux. Entom.	Cirugía	FI	[Firma]
5	Yulky Ambrós	70780466	Enf.	Cirugía	FI	[Firma]
6	Yulio González	63528991	Aux. ENF	CX	FI	[Firma]
7	Rubén Sison	63535026	Aux. ENF	CX	FI	[Firma]
8	Mirtha Adriana Jiménez Franco	37728079	Aux. Entom.	CX	FI	[Firma]
9	Yoselyn Delgado F.	1098731094	Aux. enf	CX	FI	[Firma]
10	Leticia Reina Ríos	109866405	Enfermera	CX	FI	[Firma]
11	Juan Franco G.	63601034	Aux. Enfermera	CX	FI	[Firma]
12	Josely Blasquez	13721282	Aux. Enf.	CX	FI	[Firma]
13	Jedison Nino Pedraza	1098691999	Médico	CX	FI	[Firma]
14	Wilson Astellano	3190054	Enf. Cód. C.	CX	FI	[Firma]
15	Nelson Sierra	71413900	Enfermero	CX	FI	[Firma]

No	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	No. CEDULA	CARGO	SERVICIO O AREA	SEDE / EMPRESA	FIRMA
16	Lina Xiomara Rojas	109861281	Aux. Enferm	Cirugía	F. Inter	[Firma]
17	Tatiana Liseth Raquelon	49.716854	Aux. Enf	Cirugía	FI	[Firma]
18	Karen Mayerly Torres M	1095930805	Aux enferm	Cirugía	F. Inter	Karen Torres
19	John Sebastián Quintero R	1098777802	MD. Interno	Cirugía	UNAB	[Firma]
20	Laura Alejandra Parro	1098776066	MD. Interno	Cirugía	UNAB	Laura P
21	Edinson Homán Correo Muñiz	1098610961	Aux Enfermería	Cirugía	F.I.	[Firma]
22	Jedran Manuel Izardazabal	1098648989	Aux Enfermería	Cirugía	FI	[Firma]
23	Jesus Osvaldo R	109861400	Aux Enfermería	Cirugía	FI	[Firma]
24	Melba Cecilia Navan	37616452	Aux - Enferm	Cirugía	F.I.	Melba
25	Diana Rocío Prada	1098647707	Auxiliar Enfermería	Cirugía	F.I.	[Firma]
26	Alonso Corra Arz	13748291	Aux Enferm	Cirugía	F.I.	[Firma]
27	Yael Juan Duab Bano	1090422016	Aux Enferm	Cirugía	FI	[Firma]
28	Irmy Colmenares	1098631932	Aux Enfermería	Cirugía	FI	[Firma]
29	Sally Bayona	37514173	Aux Enferm	Cirugía	FI	[Firma]
30	Milena Delgado Tarazona	37544569	Aux Enferm.	Cirugía foscil	Interac	Milena Delgado

MEDICION DE EFICACIA: Marque X: SI ( ) NO ( ) Si Hubo Medición de Eficacia, Complete:

EFICACIA:	Meta Eficacia:	Resultado Medición:	METODOLOGIA (Marque X):	Cuestionario:	Otra Metodología (cuál):
					Lista de Chequeo:

OBSERVACIONES

NOMBRE DEL EXPOSITOR No 1	FIRMA DEL EXPOSITOR No 1	NOMBRE DEL EXPOSITOR No 2	FIRMA DEL EXPOSITOR No 2
NOMBRE DEL EXPOSITOR No 3	FIRMA DEL EXPOSITOR No 3	NOMBRE DEL EXPOSITOR No 4	FIRMA DEL EXPOSITOR No 4

**REGISTRO DE ASISTENCIA A PROGRAMA DE CAPACITACION**

NOMBRE DE LA CAPACITACION		Profilaria Antibiótica en Cirugía Como estrategia Para la Prevención de Infecciones			
OBJETIVO	Educar al Personal de Enfermería del servicio de Cirugía Sobre la Profilaria antibiótica en el servicio		FECHA DE LA CAPACITACION	Día(s)	Año
TEMAS	Profilaria Antibiótica en Cirugía		04	Abril	2019
DIRIGIDA A	Personal de enfermería - Cirugía				
LUGAR / CIUDAD	FOSCAL INTERNACIONAL / FLORIAN BLANCA		METODOLOGIA:	HORA INICIO	HORA FINALIZACION
Espacio Reservado Gestión Humana	ID DEL EVENTO EN SAP	LINEA DE APRENDIZAJE (Complete)	Gamificación	09:00	11:30
			Competencia Laboral (cuál):		
			Gonocimientos (Dpto):		
			Cultura Organizacional (cuál):		

FOSCAL requiere obtener su autorización para que, de manera libre, previa, expresa, voluntaria, inequívoca y debidamente informada, usted permita recolectar, almacenar, usar, circular, procesar, compilar, tratar, actualizar y disponer de los datos personales suministrados en este documento para fines de FOSCAL. La única finalidad de recolección de los datos del presente documento es validar la asistencia a esta capacitación. Al registrar sus datos personales solicitados en este formato, autoriza automáticamente a FOSCAL a realizar el tratamiento de los datos personales solicitados. Adicionalmente, usted(es) certifica(n) que el(los) tema(s) de capacitación descrito(s) en el presente documento, ha(n) sido desarrollado(s) para brindar información general, importante y necesaria para su autocuidado, bienestar y mejor desempeño de sus responsabilidades laborales y legales. Lo(s) ha comprendido y en constancia de lo anterior, firma(n):

No.	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	No. CEDULA	CARGO	SERVICIO O AREA	EMPRESA / SEDE	FIRMA
1	Andrés J. J. J.	6338555	Asistente	Cirugía	F1	[Firma]
2	Fredy Salazar Lez	13721288	Asistente	Cirugía	F1	[Firma]
3	Lizandra María Oca	28208102	Asistente	Cirugía	F1	[Firma]
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

Formato firma de asistencia: Estrategias para la prevención de infecciones del sitio operatorio Normotermia – Normoglicemia:

**REGISTRO DE ASISTENCIA A PROGRAMA DE CAPACITACION**

NOMBRE DE LA CAPACITACION		Estrategias Para la Prevención de Infecciones: NORMOTERMIA- NORMOGLICEMIA				
OBJETIVO	Educar al Personal de enfermería del Servicio de Cirugía sobre estrategias Para Prevenir Infecciones		FECHA DE LA CAPACITACION	Día(s)	Mes (es)	Año
TEMAS	NORMOTERMIA NORMOGLICEMIA		02	MAYO	2019	
DIRIGIDA A	Personal de Enfermería: Servicio Cirugía					
LUGAR / CIUDAD	CRUBÍA FOSCAL INTERNACIONAL		METODOLOGIA:	HORA INICIO	HORA FINALIZACION	
Espacio Reservado Gestión Humana	ID DEL EVENTO EN SAP	LINEA DE APRENDIZAJE (Complete)	GAMIFICACIÓN	09:00	11:30	
			Competencia Laboral (cuál):			
			Conocimientos (Dpto):	Prevención de Infecciones		
			Cultura Organizacional (cuál):			

Fundación FOSUNAB - Clínica FOSCAL Internacional, requiere obtener su autorización para que, de manera libre, previa, expresa, voluntaria, inequívoca y debidamente informada, usted permita recolectar, almacenar, usar, circular, procesar, compilar, tratar, actualizar y disponer de los datos personales suministrados en este documento para fines de la Fundación FOSUNAB - Clínica FOSCAL Internacional. La única finalidad de recolección de los datos del presente documento, es validar la asistencia a esta capacitación. Al registrar sus datos personales solicitados en este formato, autoriza automáticamente a la Fundación FOSUNAB - Clínica FOSCAL Internacional a realizar el tratamiento de los datos personales solicitados.

Adicionalmente, usted(es) certifica(n) que el(los) tema(s) de capacitación descripto(s) en el presente documento, ha(n) sido desarrollado(s) para brindar información general, importante y necesaria para su autocuidado, bienestar y mejor desempeño de sus responsabilidades laborales y legales. Lo(s) ha comprendido y en constancia de lo anterior, firma(n):

No.	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	No. CEDULA	CARGO	SERVICIO O AREA	EMPRESA / SEDE	FIRMA
1	Jenny Suarez	1098691409	Aux. enfer	Cirugia	F1	Jenny
2	María M. Palacios S.	1098698658	Doc. Cirujía	Cirugia	F1	María
3	Angyberuda P.	63325582	Aux. enfer	Cirugia	F2	Angy
4	Yudy Paola Cepeda	109860600	Enfer	Cirugia	F1	Yudy
5	Karen Mayer y Torres	1095090805	Aux. enfer	Cirugia	F2	Karen
6	Milena Delgado T	37544568	Aux. enfer	Cirugia	F1	Milena
7	Luzmila Murillo, Diaz	28205962	Aux. enfer	Cirugia	F1	Luzmila
8	Tatiana Tanguilan	219716854	Aux. enfer	Cirugia	F2	Tatiana
9	Lidia Maria Gomez Diaz	3751473	Aux. enfer	Cirugia	F2	Lidia
10	Yony Diaz Ruiz	13721288	Aux. enfer	Cirugia	F1	Yony
11	Sandra Perez Diaz	63493570	Aux. enfer	Cirugia	F1	Sandra
12	Edmison Conca	1098610511	Nº enfermer	Cirugia	F2	Edmison
13	Indy Colmenares	1098631932	Aux. enfer	Cirugia	F1	Indy
14	Paola A. Pachez	1098747866	Aux. enfer	Cirugia	F2	Paola
15	W. Nanda G.	63482336	Aux. enfer	Cirugia	F1	W. Nanda

Comunicación 013-af-19

No	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	No. CEDULA	CARGO	SERVICIO U AREA	SEDE / EMPRESA	FIRMA
16	Yellil Diaz Ortiz	1090125010	Aux Enf	CIRUJIA	F.I	[Firma]
17	Jenir Osunido Rondon	1098661400	Aux cr	CT	FL	[Firma]
18	Ulmar Osorio	32900415	En Cob Ce	Cx	CT	[Firma]
19	Nelson Serrano G.	91473908	enfermera	ca	FI	[Firma]
20	Heiba Vain	37616452	Aux enf	cp	FI	[Firma]
21	Laura Florez	63529177	Enfermera	CX	FI INT	[Firma]
22	Ulmar Mado Bonilla	63560331	Aux enfermera	Cx	FI	[Firma]
23	Carli Gonzalez	63528941	Aux. enf.	CX	FI	[Firma]
24	Deisy Tanco	63501034	Aux. enf.	ca	FI	[Firma]
25	Rosalba Byron	63535028	Aux. enf.	CX	FI	[Firma]
26	Heiba Vain	37616452	Aux enf	CX	FI	[Firma]
27	Nesca Melgarejo	1098731094	Aux enf	CX	FI	[Firma]
28	Ruth Adriana Jimenez Suarez	37728079	Aux. enf.	Cx	FI	Ruth A. Jimenez S.
29						
30						

MEDICION DE EFICACIA: Marque X: SI ( ) NO ( ) Si Hubo Medicion de Eficacia, Complete:

EFICACIA:	Meta Eficacia:	Resultado Medicion:	METODOLOGIA (Marque X):	Cuestionario:	Otra Metodologia (cuál):
				Lista de Chequeo:	

OBSERVACIONES

NOMBRE DEL EXPOSITOR No 1	FIRMA DEL EXPOSITOR No 1	NOMBRE DEL EXPOSITOR No 2	FIRMA DEL EXPOSITOR No 2
	FIRMA DEL EXPOSITOR No 3	NOMBRE DEL EXPOSITOR No 4	FIRMA DEL EXPOSITOR No 4

Formato de firmas: Guía RNAO Valoración y manejo del dolor en el servicio de cirugía

FOSCAL

### REGISTRO DE ASISTENCIA A PROGRAMA DE CAPACITACION

NOMBRE DE LA CAPACITACION	RNAO → Valoración y manejo del DOLOR			FECHA DE LA CAPACITACION	Día(s)	Mes (es)	Año
OBJETIVO	Educar al Personal de enfermería de La Clínica F. E. Servicio de cirugía sobre la valoración y manejo del dolor			15	05	2019	
TEMAS	Recomendaciones RNAO: Valoración y manejo del dolor 1,1 - 1,2 y 1,5.						
DIRIGIDA A	Personal de Enfermería						
LUGAR / CIUDAD	Cirugía / Floridablanca			METODOLOGIA:	HORA INICIO	HORA FINALIZACION	
Espacio Reservado Gestión Humana	ID DEL EVENTO EN SAP	LINEA DE APRENDIZAJE (Completa)		Competencia Laboral (cuál):	08:00	10:00	
				Conocimientos (Dpto):			
				Cultura Organizacional (cuál):			

FOSCAL requiere obtener su autorización para que, de manera libre, previa, expresa, voluntaria, inequívoca y debidamente informada, usted permita recolectar, almacenar, usar, circular, procesar, compilar, tratar, actualizar y disponer de los datos personales suministrados en este documento para fines de FOSCAL. La única finalidad de recolección de los datos del presente documento, es validar la asistencia a esta capacitación. Al registrar sus datos personales solicitados en este formato, autoriza automáticamente a FOSCAL a realizar el tratamiento de los datos personales solicitados. Adicionalmente, usted(es) certifica(n) que el(los) tema(s) de capacitación descrito(s) en el presente documento, ha(n) sido desarrollado(s) para brindar información general importante y necesaria para su autocuidado, bienestar y mejor desempeño de sus responsabilidades laborales y legales. Lo(s) ha comprendido y en constancia de lo anterior, firma(n):

No.	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	No. CEDULA	CARGO	SERVICIO O AREA	EMPRESA / SEDE	FIRMA
1	Ruth Adriana Jiménez Suárez	37728079	Aux. Enferm	Cirugía	FI	Ruth A. Jiménez Suárez
2	Johan Manuel Landerzal Arauz	10918048884	Aux enfermería	Cirugía	FI	Johan M. Arauz
3	Hebe Cecilia Naves Naves	37616452	Aux enfermera	Cirugía	FI	Hebe Naves
4	Tatiana Lisseth Paquión	49716854	Aux Enfermera	Cirugía	FI	Tatiana Paquión
5	Osvaldo Santiago Castaño	7049022493	Aux Enfermería	Cirugía	FI	Osvaldo Castaño
6	Alvaro González	13718291	Aux enfermería	Cirugía	FI	Alvaro González
7	Mila Marcela Díaz	28105962	Aux enfer-	Cirugía	FI	Mila Díaz
8	Wilson Gutiérrez Díaz	33900545	Enf cob cargo	Cirugía	FI	Wilson Gutiérrez
9	Nelson Serrano Gomez	96473909	enfermería	Cirugía	FI	Nelson Serrano
10	Diana Paola Prada U	1096699167	Enf end	Cirugía	FI	Diana Prada
11	Y. A. ...	728466	Enf	Cirugía	FI	Y. A. ...
12	José Osvaldo Landa	109860146	Aux	Cirugía	FI	José Osvaldo Landa
13	Jessica Delgado Terán	1098731094	Aux enf	Cirugía	FI	Jessica Delgado
14	Jonathan Avila	63533274	Aux enf	Cirugía	FI	Jonathan Avila
15	Paola ...	1321288	Aux enf	Cirugía	FI	Paola ...

Formato firma Campaña: «Una atención limpia para todos – está en sus manos»

REGISTRO DE ASISTENCIA A PROGRAMA DE CAPACITACION						
NOMBRE DE LA CAPACITACION	Higiene de manos					
OBJETIVO	Educar al Personal del área de la Salud sobre la importancia del lavado de manos			FECHA DE LA CAPACITACION	Día(s)	Mes (es)
TEMAS	* Cinco momentos del lavado de manos. * Fricción de manos. * Cámara reveladora de bacterias. * Lavado de manos. * Rudo didáctico y Preguntas			07	05	Año
DIRIGIDA A	Personal de Salud FOSCAL INTERNACIONAL			2019		
LUGAR / CIUDAD	Floridablanca			METODOLOGIA	HORA INICIO	HORA FINALIZACION
Espacio Reservado	ID DEL EVENTO EN SAP	LINEA DE APRENDIZAJE (Complete)	GAMIFICACION			
Gestión Humana			10=00			
Competencia Laboral (cuál):						
Conocimientos (Dpto):						
Cultura Organizacional (cuál):						
<p>Fundación FOSUNAB - Clínica FOSCAL Internacional, requiere obtener su autorización para que, de manera libre, previa, expresa, voluntaria, inequívoca y debidamente informada, usted permita recolectar, almacenar, usar, circular, procesar, compilar, tratar, actualizar y disponer de los datos personales suministrados en este documento para fines de la Fundación FOSUNAB - Clínica FOSCAL Internacional. La única finalidad de recolección de los datos del presente documento, es validar la asistencia a esta capacitación. Al registrar sus datos personales solicitados en este formato, autoriza automáticamente a la Fundación FOSUNAB - Clínica FOSCAL Internacional a realizar el tratamiento de los datos personales solicitados.</p> <p>Adicionalmente, usted(es) certifica(n) que el(los) tema(s) de capacitación descrito(s) en el presente documento, ha(n) sido desarrollado(s) para brindar información general, importante y necesaria para su autocuidado, bienestar y mejor desempeño de sus responsabilidades laborales y legales. Lo(s) ha comprendido y en constancia de lo anterior, firma(n):</p>						
No.	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	No. CEDULA	CARGO	SERVICIO O AREA	EMPRESA / SEDE	FIRMA
1	Jenny Milera Sarmiento Garcia	1096956983	Enfermera	Hospitalización	Foscal Intern	Jenny Sarmiento
2	Jennifer Villamizar	1096932781	Enfermera	Hospitalización	Foscal Interna	Jennifer V
3	Yolani Milera Sandoval	1095941697	Enfermera	Hospitalización	F. Intern	Yolani Sand
4	Patricia Pinto	63560620	Enfermera	SAP	F. Interna	Patricia P
5	Zulma Rojas	3227728	Enfermera	H. p. 60	FI	Zulma R
6	Natalia Camargo	1098777354	Aux. ENFERMERA	Asp 60	FI	Natalia C
7	Tamp Castillo	110236784	Aux. ENFERMERA	Hosp 60	FI	Tamp C
8	Nancy Roca	63529901	Enfermera	Hospitalización GA	FI.	Nancy R
9	Nuria Talamo Utramer	63498611	Medicador	Hospit-UCI NEPS	Nuevosp	Nuria T
10	Laura Liliapa Mejia Viza	1100893483	Secretaria	Cirugia	F-I	Laura L
11	Diego Andres Velazquez Carder	1033765907	Paciente	Cirugia	F-I	Diego A
12	Feisson Andres Nido	1097691977	Medico	Ce.	FI	Feisson N
13	Ledy Vanessa Jimenez Diaz	1098733772	Medico Interno	Ce.	FI	Ledy V
14	Yolani Milera Sandoval	1095941697	Enfermera	Ce.	FI	Yolani S
15	Jenny Milera Sarmiento Garcia	1096956983	Aux. Enfermera	Ce.	FI	Jenny S



No	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	No. CEDULA	CARGO	SERVICIO U AREA	SEDE / EMPRESA	FIRMA
16	Milena Delgado Tarazona	37544568	Aux Enferm	Cirurgia fosa	Internac.	Milena Delgado
17	Lit. Alvaro Arevalo Naranjo	687932234	Reg. Farmacia	Cirurgia fosa	F/clinica	Alvaro
18	Marta Patricia Parada P	27880786	Prof farmacéutica	Cirurgia fosa	F/odontologia	Marta Patricia Parada
19	Yanyolator Ruiz	13721288	Aux Enf	CX	Uda	Yanyolator
20	Diego P. Baccinetti	1252888364	Zoología	CX	F-I	Diego P. Baccinetti
21	Thiana Medina	57271907	MS-FCI	CX	F-I	Thiana Medina
22	Jorge Luis Pineda	84006875	Intensista	UCI Fucinas	F-I	Jorge Luis Pineda
23	Yaneth Patricia Parada	17098123695	Medico 920	MS-B	F-I	Yaneth Patricia Parada
24	Angela Marcela Portocarrero Castro	109938416	Med interno	UCI	F-I	Angela Marcela Portocarrero
25	Cindy Patricia Nolete	1045708719	Enfermera	UCI-C	F-I	Cindy Patricia Nolete
26	Rosa Ines Herrera	63.349.992	Enfermera	UCI C	Fosinter	Rosa Ines Herrera
27	David Sofia Alvarez	68451367	Aux. enf	UCI-C	Fosinter	David Sofia Alvarez
28	Jhon Carlos Belto	91.517956	Aux enf	UCI C	Fosinter	Jhon Carlos Belto
29	Diana C. Sepelano U.	1098715109	Terapia Respiratoria	UCI C	Fosinter	Diana C. Sepelano
30	Estefany Diaz Rueda	1098684034	Terapia Respiratoria	UCI D	Fosuna B	Estefany D

MEDICION DE EFICACIA: Marque X: SI ( ) NO ( ) Si Hubo Medicion de Eficacia, Complete:

EFICACIA:	Meta Eficacia:	Resultado Medicion:	METODOLOGIA (Marque X):	Cuestionario:	Otra Metodologia (cuál):
				Lista de Chequeo:	

OBSERVACIONES

NOMBRE DEL EXPOSITOR No 1	FIRMA DEL EXPOSITOR No 1	NOMBRE DEL EXPOSITOR No 2	FIRMA DEL EXPOSITOR No 2
NOMBRE DEL EXPOSITOR No 3	FIRMA DEL EXPOSITOR No 3	NOMBRE DEL EXPOSITOR No 4	FIRMA DEL EXPOSITOR No 4
RESPONSABLE DE LA CAPACITACION		FIRMA DEL RESPONSABLE	DPTO. / AREA ORGANIZADOR

Comunicación 333-46-46

DIA DE CURSERA 11/01/2014

No	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	No CEDULA	CARGO	SERVICIO O AREA	SEDE / EMPRESA	FIRMA
16	Lina Ximara Rojas J	1098692896	Aux enferma	Cinque	F. Inter	[Firma]
17	[Firma]	63535029	At. Ent	Cinque	F. Inter	[Firma]
18	Milena Delgado Tarazona	37544560	Aux enferma	Cirugia Foscal	Internac	Milena Delgado
19	Karen Mauryly Torres M	1095930805	Aux enferma	Cirugia F.I.	F.I.	Karen Torres
20	[Firma]	63452532	[Firma]	Cx	Fu	[Firma]
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						

MEDICION DE EFICACIA: Marque X: SI ( ) NO ( ) Si Hubo Medicion de Eficacia Complete

EFICACIA:	Meta Eficacia:	Resultado Medicion:	METODOLOGIA (Marque X):	Cuestionario: Lista de Chequeo	Otra Metodologia (cual):

OBSERVACIONES

NOMBRE DEL EXPOSITOR No 1	FIRMA DEL EXPOSITOR No 1	NOMBRE DEL EXPOSITOR No 2	FIRMA DEL EXPOSITOR No 2
	FIRMA DEL EXPOSITOR No 3	NOMBRE DEL EXPOSITOR No 4	FIRMA DEL EXPOSITOR No 4

## BIBLIOGRAFÍA

De Arco Canoles Oneys del Carmen, Suarez Calle Zuleima Karina. (2018). Rol de los profesionales de enfermería en el sistema de salud colombiano. Recuperado en 02 de febrero de 2019, de <http://www.scielo.org.co/pdf/reus/v20n2/0124-7107-reus-20-02-00171.pdf>

MINSALUD Guía técnica “buenas prácticas para la seguridad del paciente en la atención en salud”. Mejorar la seguridad en los procedimientos quirúrgicos. Recuperado en 02 de febrero de 2019, de <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/CA/seguridad-en-procesos-quirurgicos.pdf>

Heluy de Castro, Carolina, Efigênia de Faria, Taís, Felipe Cabañero, Rosa, & Castelló Cabo, Miquel. (2004). Humanización de la Atención de Enfermería en el Quirófano. *Index de Enfermería*, 13(44-45), 18-20. Recuperado en 03 de febrero de 2019, de [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-12962004000100004&lng=es&tlng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962004000100004&lng=es&tlng=es).

Yenny Elers Mastrapa, María del Pilar Gibert Lamadrid. Relación enfermera-paciente: una perspectiva desde las teorías de las relaciones interpersonales. *Revista Cubana de enfermería*. Recuperado en 02 de marzo de 2019, de <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/976/215>

Ruiz Villar, María Cristina, Díaz Cerón, Ana María. Capacitar: Clave para reducir riesgos de trabajo. Recuperado en 16 de Febrero de 2019, de <https://www.uv.mx/iiesca/files/2013/01/capacitar1996.pdf>

Organización Mundial de la Salud. 10 datos sobre seguridad en la atención quirúrgica. Recuperado en 16 de Febrero de 2019, de [https://www.who.int/features/factfiles/safe\\_surgery/es/](https://www.who.int/features/factfiles/safe_surgery/es/)

Plan de calidad: Sistema Nacional de Salud. Seguridad del paciente. [Internet]. [citado 2018 Oct 27] Disponible en: <https://www.seguridaddelpaciente.es/es/proyectos/financiacion-estudios/programa-higiene-manos/diez-preguntas-clave-sobre-higiene-manos/>

Resolución 3280 de 2018. Por medio de la cual se adoptan los lineamientos técnicos y operativos de la ruta integral de atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud y la Ruta Integral de Atención en Salud para la Población Materno Perinatal y se establecen las directrices para su operación. El ministerio de protección social. [https://www.minsalud.gov.co/Normatividad\\_Nuevo/Resoluci%C3%B3n%20No.%203280%20de%2020183280.pdf](https://www.minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/Resoluci%C3%B3n%20No.%203280%20de%2020183280.pdf)

Resolución 0429 del 2016. Por medio de la cual se adopta la Política de Atención Integral en Salud. El ministerio de protección social 3-4.  
[https://www.minsalud.gov.co/Normatividad\\_Nuevo/Resoluci%C3%B3n%200429%20de%202016.pdf](https://www.minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/Resoluci%C3%B3n%200429%20de%202016.pdf)

Rutas integrales de atención en salud- RIAS. [Internet] MINSALUD. Ultima. 2019.[citado 04 de marzo del 2019]. Disponible en:  
<https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/ssr/Paginas/Rutas-integrales-de-atencion-en-salud-RIAS.aspx>

Política de Atención Integral en Salud. Ministerio de Salud y Protección Social. Bogotá D.C.(Colombia), enero de 2016.  
<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/modelo-pais-2016.pdf>

Plan de calidad: Sistema Nacional de Salud. Seguridad delpaciente. [Internet]. [citado 2019 Marzo 18] Disponible en:  
<https://www.seguridaddelpaciente.es/es/proyectos/financiacion-estudios/programa-higiene-manos/diez-preguntas-clave-sobre-higiene-manos/>





