

Programa de Capacitación Continua Plan AUGE en Epilepsia Año 2005

Lilian Cuadra, EU Verónica Gómez, AS Gelma Lemp
liliancuadra@yahoo.es

INTRODUCCION

El presente Programa se inserta dentro de las actividades de planificación e implementación del Plan AUGE, en el que la epilepsia ha sido incluida en el grupo de las 54 patologías AUGE, mediante Decreto Supremo N° 170 de fecha 26 de Noviembre del 2004.

El diseño del programa se orienta a capacitar a los equipos de Salud involucrados en la implementación y desarrollo del plan Auge en epilepsia, haciendo énfasis en el flujo que deben seguir los pacientes en la Red Asistencial y en el manejo de registros.

Las herramientas entregadas anteriormente a los Equipos de Salud (Norma Técnico Administrativa MINSAL 2000 - 2002) constituyen un excelente insumo para el manejo y éxito de este plan, los que naturalmente deben acompañarse de una capacitación continua, con plazos que no excedan el año desde la última capacitación.

GRUPO OBJETIVO

El programa de capacitación, está dirigido a profesionales de los equipos de Salud involucrados en el manejo del Plan AUGE en Epilepsia de cada uno de los 28 Servicios de Salud a Nivel Nacional. Desde cada Servicio de Salud deberán asistir a la capacitación representantes de las siguientes instancias de organización:

Nivel Servicio de Salud

- Un Encargado de Atención Primaria, por Servicio de Salud,

Nivel Secundario:

Un Médico encargado de programa de epilepsia en niños, de Hospital o CRS (nivel secundario de preferencia neurólogo infantil), o bien, una Enfermera encargada programa de epilepsia en niños, de Hospital, CDT o CRS (nivel secundario).

PROPOSITO

Lograr la implementación de los criterios de manejo, control y seguimiento de los niños con epilepsia incorporados al plan AUGE en los 28 Servicios de Salud del País.

OBJETIVO GENERAL

Capacitar a 2 representantes de los equipos de salud involucrados en el manejo AUGE del “**protocolo de niños con epilepsia no refractaria de 1 a 15 años de edad**”, pertenecientes a cada uno de los 28 Servicios de Salud del país, para formar en sus respectivos Servicios a un grupo de profesionales de la **RED Asistencial** preparado en mejorar la atención técnica y administrativa del Protocolo AUGE de epilepsia, tanto en Atención Secundaria como en la Atención Primaria, a través de un **Programa Local de Capacitación Continua**.

OBJETIVOS ESPECIFICOS-METAS-EVALUACION E INDICADORES

| Objetivos específicos | Metas | Categoría de evaluación de Metas | Indicadores de evaluación a corto plazo(*) |
|--|---|--|---|
| 1 Entregar información acabada en la implementación del protocolo de los pacientes AUGE en epilepsia de niños entre 1 y 15 años de edad. | Lograr que al menos el 100% de los asistentes conozca el manejo del protocolo de epilepsia AUAGE. | - Excelente: 95 a 100% - Bueno 90 a 94% - Reglar: 80 a 89% - Malo: 70 a 88% - Muy malo: menos de 69% | % de asistencias a capacitación auge en epilepsia que lograron conocer y manejar el protocolo AUGE. |

| Objetivos específicos | Metas | Categoría de evaluación de Metas | Indicadores de evaluación a corto plazo(*) |
|---|--|---|--|
| 2. Capacitar a los equipos de salud en el manejo expedito de Flujograma de pacientes con epilepsia. | Lograr que el 100% de los participantes pueda diseñar un flujo de pacientes AUGE en epilepsia entre el nivel primario y secundario de Salud. | <ul style="list-style-type: none"> - Excelente: 95 a 100% - Bueno : 90 a 94% - Regular : 80 a 89 % : - Malo : 70 a 88% - Muy Malo Menos de 69% | <p>N°de asistentes a la capacitación auge en epilepsia que lograron un manejo de Flujograma de pacientes auge en epilepsia X 100.</p> <p>N°total de asistentes a la Capacitación AUGE en epilepsia</p> |
| 3. Conocer y Manejar correctamente los sistemas de registros y archivos diseñados en el AUGE en epilepsia. | Lograr que los equipos asistentes a la capacitación conozcan y manejen los registros. | <ul style="list-style-type: none"> - Excelente 100% - Bueno : 90 a 99% - Regular : 80 a 98 % : - Malo : 70 a 79 % - Muy Malo Menos de 69% | <p>N°de asistentes a la capacitación auge en epilepsia que Lograron conocer y manejar los sistemas de registros auge en epilepsia. X 100.</p> <p>N°total de asistentes a la capacitación AUGE en epilepsia</p> |
| 4. Generar en los equipos de salud, la capacidad para organizar, sistematizar y comunicar la información relevante AUGE en epilepsia a los profesionales de atención primaria del servicio de Salud que corresponde. | Que el 100% de los asistentes a la capacitación AUGE en epilepsia, sea capaz de diseñar un flujo de recolección, sistematización y envío de la información a los Niveles superiores | <ul style="list-style-type: none"> - Excelente: 100% - Bueno: 90 a 99% - Regular: 80 a 98 % - Malo: 70 a 79 % - Muy malo: Menos de 69% | <p>N°de asistentes a la Capacitación auge en epilepsia, que obtuvieron conocimiento en el diseño, sistematización y envío de información. X 100</p> <p>N°total de asistentes a la capacitación AUGE en epilepsia</p> |
| 5. Generar en los equipos de salud, la capacidad para organizar, sistematizar y comunicar la información relevante AUGE en epilepsia a los profesionales de atención Primaria del servicio de Salud que le corresponde. | Que el 100% de los asistentes a la capacitación AUGE en epilepsia, sea capaz de diseñar un flujo de recolección, sistematización y envío de la información a los profesionales de Atención Primaria del Servicio de Salud que le corresponde. | <ul style="list-style-type: none"> - Excelente 100% - Bueno : 90 a 99% - Regular : 80 a 98 % - Malo : 70 a 79 % - Muy Malo: Menos de 69% | <p>N°de asistentes a la capacitación auge en epilepsia, que obtuvieron conocimiento en el diseño, sistematización y envío de información capacitando a los profesionales de APS X 100</p> <p>N°total de asistentes a capacitación AUGE en epilepsia.</p> |
| 6. Conocer el Rol de la enfermera en el manejo del niño con epilepsia no refractaria. | <p>Que el 100% de los asistentes a la capacitación sean capaces de entregar la información a las enfermeras de APS sobre contenidos educativos con respecto a:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Aspectos relevantes del plan auge. Flujo que seguirán los niños en la red asistencial. 2. De enseñar al niño y a su grupo familiar como identificar las crisis. 3. Manejo de calendario. 4. Objetivos del Tratamiento farmacológico. 5. Objetivo de los controles. 6. Efectos adversos de los medicamentos. | <ul style="list-style-type: none"> - Optimo: 100% - Bueno: 95 a 100% - Regular: 85 a 94% - Insuficiente: 80 a 84% - Malo: 70 a 83% - Muy Malo: Menos de 70% <p>Indicadores de</p> | <p>N°total de asistentes a la capacitación que obtuvieron conocimientos sobre el rol de la enfermera en el Plan AUGE epilepsia X 100.</p> <p>N°Total de asistentes a la capacitación AUGE epilepsia.</p> |

| Objetivos específicos | Metas | Categoría de evaluación de Metas | Indicadores de evaluación a corto plazo (*) |
|---|---|---|---|
| 7. Conocer y Manejar el Rol de las Asistente Social en el manejo del niño con epilepsia no refractaria. | Objetivo de los exámenes a la capacitación, sean capaces de entregar la información a las Asistentes Sociales de APS sobre contenidos educativos con respecto a: 1. Aspectos relevantes del plan auge. Flujo que seguirán los niños en la red asistencial 2. De enseñar al niño y a su grupo familiar como identificar crisis 3. Manejo de calendario . 4. Objetivos del Tratamiento farmacológico. 5. Objetivo de los controles 6. Efectos adversos de los medicamentos 7. Identificar aspectos psicosociales que Interfieren en la calidad de vida del niño y su grupo familiar. | - Optimo: 100% - Bueno: 95 a 100% - Regular: 85 a 94% - Insuficiente: 80 a 84% - Malo: 70 a 83% - Muy Malo: Menos de 70% | N°total de Asistentes a la capacitación, que obtuvieron conocimientos sobre el rol de la Asistente Social en el Plan AUGE epilepsia X 100. N°Total de Asistentes a la capacitación AUGE epilepsia. |

METODOLOGIA

- Desarrollo de conferencias.
- Taller interactivo.
- Discusión de grupo, posterior a cada tema.
- Test final de evaluación.

ORGANIZACION

- Duración de la Jornada: 1 día
- Lugar: Santiago de Chile
- Frecuencia: Anual

EVALUACION DE LAS JORNADAS A CORTO PLAZO

Test al término de las Jornadas (Indicadores de evaluación a corto plazo*).

EVALUACION DE LAS JORNADAS A MEDIANO PLAZO

Programa Anual 2005 – 2006 – 2007 - 2008 de Capacitación Continua en cada Servicio de Salud

EVALUACION DE LAS JORNADAS A LARGO PLAZO

A través del Plan de Calidad de Programa AUGE Epilepsia

RESPONSABLE DEL TALLER

Grupo Normativo de Epilepsia - Ministerio de Salud de Chile

Anexo

SUGERENCIAS EN RELACION A POSIBLES ACTIVIDADES DE EJECUCION DEL PROGRAMA DE CAPACITACION DEL PLAN AUGE DE EPILEPSIA PARA ATENCION PRIMARIA DE SALUD A REALIZAR EN CADA SERVICIO DE SALUD

| Fecha | Hora | Tema | Responsable | Metodología | Evaluación |
|-------|------|--|------------------------|-----------------------------------|---|
| | | * Diagnóstico de Crisis y síndromes | Médicos | Conferencias | Informe de resultados test inicial y final |
| | | * Desarrollo de casos | Equipo de capacitación | Talleres | Resultado de los talleres Encuesta cualitativa |
| | | * Tratamiento farmacológico | Médicos | Conferencia | Informe de resultados test inicial y final |
| | | * Desarrollo de casos | Médicos | Talleres | Resultado de los talleres Encuesta cualitativa |
| | | * Flujograma de pacientes | Equipo | Conferencias | Informe de resultados test inicial y final |
| | | Presentación de casos y situaciones presentados en los diferentes puntos de la red asistencial | Equipo | Discusión interactiva | Grado de Participación de los asistentes, mediante sociograma |
| | | * Sistema de registros: tarjetero de control y seguimiento, Interconsulta auge de derivación, documentación que debe acompañar al usuario en el flujo que debe seguir. | Equipo | Presentación de registro Talleres | Ejercicios grupales de aplicación. |
| Fecha | Hora | * Rol de la enfermera en el niño con epilepsia no refractaria. Control Educación | Enfermera | Conferencia Talleres | Presentación resultado de talleres |