

PROGRAMA CAPACITACION 2015 CONSOLIDADO PARA PROFESIONALES LEY 19.664/ 15.076 HOSPITAL CLINICO MAGALLANES

LINEAMIENTOS ESTRATEGICOS	ACTIVIDADES DE CAPACITACION	OBJETIVOS EDUCATIVOS	TIPO		NUMERO DE PARTICIPANTES POR PROFESIONES					RESULTADOS ESPERADOS	NUMERO HORAS CRONOLOG.	EVALUACION			ENFOQUE DE GENERO		
			Capacitación	Perfeccionamiento	Méd.	Odont.	Bioq.	Quím. Farm.	TOTAL			Satisfacción	Aprendizaje	Aplicabilidad	SI	NO	
2.-	Diseño de Programas de Intervención Farmacéutica Clínico Asistencial	Adquirir las herramientas actuales y en uso en otros Establecimientos de Salud que se aplican para la priorización de la Atención Farmacéutica a Pacientes	X					1	7	8	Al final de la actividad los participantes podrán diseñar un Plan de Atención Farmacéutica de una Patología o grupo de pacientes priorizado según los requerimientos de nuestro Establecimiento .	20	X				X
3.-	Mejorar la capacidad resolutive Hospitalaria en Atención de Patología Prevalente y GES En Medicina Interna, Neurología, UPC y Servicio de Urgencia, Mejorando la atención Integral de La Red de Salud.	Reducir la brecha en la capacidad resolutive de patologías prevalentes GES y no GES (incorporadas en el curso) de neurología y medicina interna en la red intra y extrahospitalaria, mejorando con ello la calidad de atención en patologías prevalentes en medicina en la Red pública de salud.	X		10					10	Al finalizar la actividad los participantes estarán en condiciones de comprender mejor el trabajo en red y buscarán la forma de resolver más rápidamente sobre patologías GES.	20	X	X			X
	Capacitación continua Área Oncológica CR Farmacia Hospital Clínico Magallanes Dr. Lautaro Navarro Avaria.	Fortalecer conocimientos para proceso de validación y destrezas en recetario magistral estéril de productos citotóxicos.	X						2	2	Al finalizar esta actividad la participante será capaz de responder a la demanda hospitalaria de contar con Químicos Farmaceuticos formados en Oncología, reemplazables y capaces de ver el área oncológica en forma integral.	80	X	X			X

PROGRAMA DE REANIMACIÓN NEONATAL AVANZADA (NALS).	Adquirir los conocimientos teóricos y destrezas prácticas para las situaciones que requieran de la realización de reanimación neonatal, en lo médicos residentes nuevos del CR Infantil.	X					4	4	100% de los Residentes nuevos cuenten con formación en Atención Neonatal Avanzada.	20	X	X			X
Curso reanimación Cardiovascular Avanzada ACLS	Actualizar y unificar criterios de Reanimación Cardiopulmonar del adulto, manejando sus conceptos y adquiriendo las destrezas técnicas.		X	12				12	Al finalizar esta actividad los participantes estarán en condiciones de aplicar adecuadamente técnica de RCP en el adulto.	50	X	X			X

Pasantía en Endocrinología Infantil	<p>Aprender sobre el manejo integral de la diabetes tipo 1, los nuevos esquemas y métodos de control metabólico.</p> <p>Adquirir habilidades y destrezas para la atención de niños portadores de patología endocrinológica.</p>		X	1				1	<p>Al termino de la actividad la profesional estará en condiciones de</p> <p>1) Mejorar rendimiento de atención</p> <p>2) Disminuir lista de espera</p> <p>3) Mejorar los esquemas de insulina terapia de los diabéticos tipo 1</p> <p>4) Mejorar la calidad de derivaciones desde consultorios, dado por la creación de nuevas pautas de derivación.</p>	160	X	X			X
Capacitación en DOPPLER Materno-Fetal	<p>Lograr que el 100% de los gineco-obstetras pertenecientes a nuestro servicio logren las competencias necesarias para realizar Doppler Materno- fetal</p>	X		13				13	<p>Lograr que el 100% de la ecografía obstétrica de 22-24 semanas incluya Doppler Materno- Fetal.</p>	20	X	X			X
Capacitación en aplicaciones del doppler transcraneal en la enfermedad cerebrovascular.	<p>Aplicar sonotrombolisis para el infarto cerebral agudo.</p> <p>Apoyar diagnostico en pacientes con sospecha de muerte encefálica.</p>		X	1				1	<p>Al final de la actividad el participante será capaz de realizar Sonotrombolisis:</p> <p>porcentaje de pacientes con infarto cerebral agudo trombolisados y tratados con sonotrombolisis e incluir el protocolo de DTC en paciente con sospecha de muerte encefálica en UCI.</p>	80		X			X

4.-	Manejo Organizado de la Hemorragia Obstétrica	Lograr con capacitación específica en emergencia Gineco-Obstetrica (manejo avanzado del código-rojo-reanimación hemostática) el trabajo organizado del equipo de salud.	X		6				6	Reducir el porcentaje de las pacientes obstétricas que cursan con hemorragia obstétrica que requieren de manejo quirúrgico (hysterectomía obstétrica) Reducir el porcentaje de la paciente obstétrica que cursa con hemorragia obstétrica que requiere de ingreso a unidad de cuidados críticos.	20		X			X
-----	---	--	---	--	---	--	--	--	---	--	----	--	---	--	--	---

