

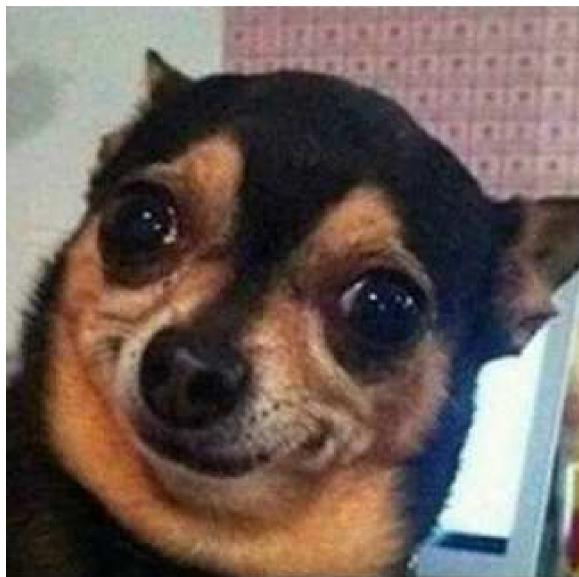
PROGRAMA DE DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS PROVINCIA DE TUCUMAN

La esperanza de la equidad









atención oveer erdisciplinaria toda rsona y su familia que sistema nsulten en ovincial de salud por dolor difícil manejo y/o de cuidados cesidad liativos, brindando ntención necesaria, vés de prácticas avaladas ntíficamente, equitativas y sadas principios en calidez péticos con npatía.

MISION



VALORES

Principios de la Bioética

Solidaridad

Vocación de servicio

Humanización

Trabajo en equipo

Respeto

VISION

Ser un programa refere la provincia y en región por promo servicios de calidad para alivio del sufrimiento Atención humanizada los pacientes y sus fami Capacitación de recur de exceler humanos Protocolos de atenci Trabajo interdisciplina Red de atención integra en salud

Conformar la comisión asesora responsable del Programa.

Conformar equipos interdisciplinarios

OBJETIVOS ESPECIFIC OS

Normatizar y protocolizar la atención de los pacientes para los tres niv de atención del sistema provincial de Salud.

Establecer redes de referencia y contra-referencia para la derivación tratamiento oportuno.

Capacitar a los nodos establecidos para el manejo del dolor y/o cuidade paliativos

Designar y/o formar referentes para cada nodo de atención de la provido de la provido de la provido de la provido de complejidad

Asegurar la provisión de tratamientos farmacológicos y no farmacológ esenciales para el alivio de los síntomas a los pacientes con cobertui pública exclusiva (sin obra social).

METAS

Lograr por lo menos al 2019, que el Hospital Ángel C. Padilla, Hosp Del Niños Jesús, Hospital de Maternidad y Centro de Salud cuenter un Unidad de Dolor y Cuidados Paliativos

Lograr por lo menos al 2021, que todos los hospitales de tercer nivella provincia cuenten con una unidad de dolor y cuidados paliativo

Consolidar al 2022, al menos dos nodos en cada área programática. Este, Oeste y Centro)

Erradicar el 50% del consumo de nabulfina, en la provincia para el 2

Asegurar que el 100% de los pacientes bajo Programa de Dolor Cuidados Paliativos reciban su medicación

•Realizar 4 capacitaciones anuales para el equipo de salud, a partir 2019.

METODOLOGÍA OPERATIVA

ETAPA 1: (corto Plazo) 1 año

El programa sugerirá 4 equipos en los siguientes hospitales de 3er nivel de complejio (Hospital del Niño Jesús, Hospital Centro de Salud, Hospital Padilla, Hospital Maternida Por lo menos 2 médicos especialistas en Cuidados Paliativos y/o Dolor, 1 enfermero psicólogo, 1 trabajador social.

<u>ETAPA 2:</u>

(mediano

Plazo)2 años.

El programa sugerirá la conformación de equipos de 2do nivel para los hospitales y centros asistenciales.

Por lo menos 1 médico especialistas en Cuidados Paliativos y/o Dolor, 1 enfermero y 1 psicólogo con capacitación en la temática.

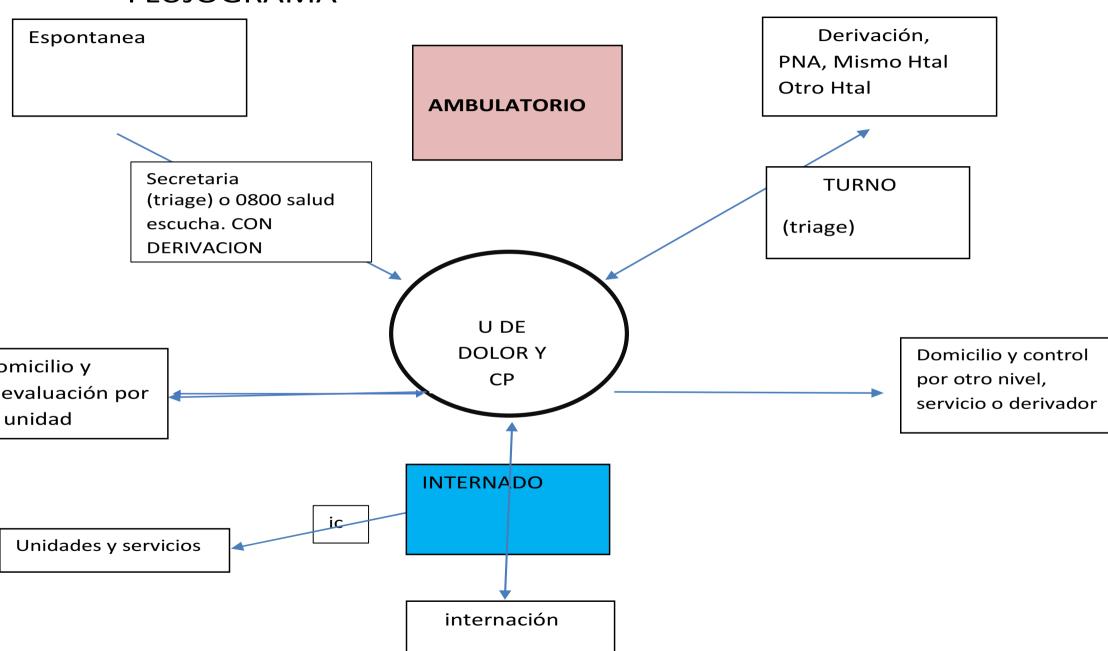
<u>ETAPA 3:</u> (Largo Plazo)

<u>(Largo Piazo)</u> <u>3 años</u>

1 médico de familia, clínico o generalista y 1 enfermero o 1 psicólogo o trabajador social o formación básica en Dolor y/o Cuidados Paliativos

El programa sugerirá la conformación de nodos de 1er nivel para los centros de mer complejidad.

FLUJOGRAMA



DEFINICION DE PACIENTE BAJO PROGRAMA

do paciente sin Obra Social, con dolor crónico de difícil nanejo, y-o con diagnóstico e enfermedad amenazante ra la vida que se encuentre bajo tratamiento por una Jnidad de Dolor y Cuidado Paliativos, incluyendo a los pacientes que requieran formulaciones huérfanas







Pacientes con dolor de más de 6 meses de evolución, con diagnóstico de enfermedad causal del síntoma o no.

Refractario al tratamiento inicial adecuado realizado por el médico cabecera o especialista competente en la patología causal

De intensidad moderada a severa, según la EVN y/o deterioro marcado de las Actividades de la Vida Diaria (AVD).

Presencia de una enfermedad crónicas complejas amenazante pa vida.

Falta de posibilidades razonables de respuesta al tratamiento específico

Presencia de numerosos problemas o síntomas intensos, múltiple multifactoriales y cambiantes.

Gran impacto emocional en paciente, familia y equipo terapéutico muy relacionado con la presencia, explícita o no de la muerte

Se designó por resolución a la comisión asesora del programa provincial.

Se relevaron los posibles efectores en el sistema: entrevista con la psicóloga y 1 miembro más d comisión, con la finalidad de evaluar la formación y aptitud en la materia.

Se implementó un consultorio de Dolor y Cuidados Paliativos en el Inst. Maternidad Ntra. Señora la Merced, que abarca no solamente a los pacientes adultos sino también a neonatos y sus famil con criterios de atención paliativa. Nombramiento para formar un nodo en el C. de Salud

- Jornadas de Dolor y Cuidados Paliativos en conjunto con la Asociación Argentina de Estu
 Tratamiento de Dolor. (AAED), en las misma se realizó el lanzamiento del programa.
- o Expo salud, donde se realizó difusión sobre la temática hacia la comunidad
- Jornadas de Dolor y Cuidados Paliativos en los siguientes hospitales: Avellaneda (110 Asiste Del Niño Jesús (127 Asistentes), Centro de Salud (167 Asistentes).
- Cursos de Capacitación en Terapéuticas racionales en Primer Nivel de Atención (TRAP conjunto con la Facultad de Medicina. (35 profesionales en 3 encuentros)

Promoción de Cursos gratuitos del INC en formación on line sobre Dolor y Cuidados Paliativos

Asistencia a Capacitación del INC sobre la Provisión de Metadona y Morfina a través Programa Nacional de Dolor y Paliativos.

Asesoramiento al Ministerio de Salud sobre el Uso de Cannabis Terapéutico y Trabajo Investigación para evaluar las propiedades de este tipo de sustancias

Asesoramiento al Programa Salud en Disp. De Cuidado Institucional (DCI).

Asesoramiento al INC sobre fármacos adyuvantes en Dolor y Cuidados Paliativos para APS.

Firma de convenio y puesta en práctica del Programa Nacional de Provisión de Opioid (Metadona y Morfina), para pacientes sin obra social.

Relevamiento estadístico del número de consultas en Dolor y Cuidados Paliativos en las d Unidades activas en el sistema (Hospital de Niño Jesús y Hospital Padilla).

Articulación con los Servicio de Oncología y Farmacia de los Hospitales para la prescripció trazabilidad y dispensación de opioides del Programa Nacional (INC).

ANALISIS FODA

MISION MUY COMPENETRADA CON EL PROYECTO TICIPACION DE RECURSOS HUMANPOS DEL NIVEL TRAL SIBILIDADES DE UTILIZAR LOS RECUROSSOS MINISRRTRATIVOS DEL SISTEMA PARA LA DIFUSION. OVINCIA CHICA CON CONCENTRACION DE LOS

GRUPO DE PERSONAS CON DESEOS DE PARTICIPAR

SITANTES EN CAP Y PERIFERIA

D

POCAS PERSONAS CON OTRAS MULTIPLES OCUPACIONES DIFERENTES GRADOS DE COMPROMISO.

POCA GENTE CAPACITADA.

DESCONOCER CUANTA MOTIVACION HAY EN LOS RRHH E SISTEMA, ESPECIALMENTE DE LA A.P. (FALTA DE MOTIVACION GENERAL, AUMENTO DEL TRABAJO)

MISION NOMBRADA POR EL MINISTERIO ERACCION CON OTROS PROYECTOS A NIVEL NACIONAL ROGAS, CAPACITACION)

A

LOS POSIBLES EFECTORES CUMPLEN CON OTRAS FUNCION EN EL SISTEMA
CONTRAPOSICION CON LAS ACTUALES POLITICAS DE RRHI
FALTA DE INTERES Y/O DESCONOCIMIENTO SOBRE LAS DISCIPLINAS



MUCHAS GRACIAS

MISION, VISION & VALORES

MISION

Proveer atención disciplinaria a toda persona familia que consulten en el ma provincial de salud por olor de difícil manejo y/o necesidad de cuidados paliativos, brindando la tención necesaria, a través de prácticas avaladas ntíficamente, equitativas y das en principios bioéticos con calidez y empatía.

VISION

Ser un programa referente en la provincia y en la región por promover servicios de calidad para el alivio del sufrimiento, con atención humanizada a los pacientes y sus familias y por la capacitación de recursos humanos de excelencia elaborando protocolos de atención, promoviendo el trabajo interdisciplinario, conformando una red de atención integrada en salud.

vinciniae de la Die áti

Principios de la Bioétic

Solidaridad

Vocación de servicio

Humanización

Trabajo en equipo