

Instrumento de encuesta de ejemplo

Evaluación de necesidades de capacitación del Proyecto Firstline

Gracias por completar esta breve encuesta. Debería tomarle [aproximadamente 10] minutos. Los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) y [ingrese el nombre de la jurisdicción aquí] están colaborando en relación con la capacitación en control de infecciones del personal de atención médica de primera línea. Control de infecciones se refiere a los enfoques que se usan para prevenir o detener la propagación de infecciones en entornos de atención médica. El objetivo de esta evaluación es capturar *sus experiencias con las capacitaciones en control de infecciones, su nivel de confianza en su capacidad de implementar actividades de control de infecciones eficazmente y sus preferencias para capacitaciones adicionales*. Las respuestas se usarán para fundamentar decisiones sobre la creación y el formato de las capacitaciones que se ofrezcan en el futuro para asegurarse de que satisfagan sus necesidades y las de sus colegas lo mejor posible. Su participación en esta encuesta es voluntaria, sus respuestas serán anónimas y no se derivará ningún efecto negativo si decide que no desea participar.

Parte 1. Información del encuestado

[NOTA A LAS JURISDICCIONES: si lo desean, pueden agregar opciones de respuesta a las preguntas de esta sección a fin de reflejar la composición de su fuerza de trabajo].

N.º	Pregunta
1	¿Cuál de las siguientes opciones describe mejor su cargo o función profesional primaria? (Seleccione una). ☐ Médico ☐ Asociado médico (PA) ☐ Profesional en enfermería superior (NP) ☐ Profesional en enfermería titulado (RN) ☐ Personal de enfermería titulado (LPN) ☐ Auxiliar de enfermería ☐ Técnico ☐ Farmacéutico ☐ Servicios ambientales ☐ Servicios sociales ☐ Administrador de atención médica ☐ Personal no clínico de apoyo ☐ Técnico médico de emergencias/paramédico (EMT) ☐ Epidemiólogo ☐ Especialista en prevención de infecciones ☐ Educador de salud ☐ Laboratorista ☐ Otra función (especifique): _____
2	¿Cuál de las siguientes opciones describe mejor su lugar de trabajo primario? (Seleccione una). ☐ Hospital de cuidados agudos ☐ Hospital de acceso crítico ☐ Hospital de cuidados agudos a largo plazo ☐ Hogar de ancianos ☐ Centro de vida asistida ☐ Farmacia ☐ Otro establecimiento ambulatorio ☐ Cuidados de salud a domicilio <u>Departamento de salud:</u> ☐ Departamento de salud estatal ☐ Departamento de salud de un estado libre asociado o territorio ☐ Departamento de salud local

- ☐ Centro odontológico
- ☐ Centro ambulatorio de diálisis

☐ Otro lugar de trabajo (especifique): _____

3 ¿En qué tipo de área geográfica trabaja principalmente su establecimiento u organización? (Seleccione todas las opciones que correspondan).

- ☐ Área urbana
- ☐ Área suburbana
- ☐ Área rural

- ☐ Tierra tribal
- ☐ Todo el estado
- ☐ Otro tipo de área (especifique): _____

4 Cantidad de años en ejercicio de la función (seleccione una opción):

- ☐ Menos de 1 año
- ☐ 1-5 años

- ☐ 6-10 años
- ☐ Más de 10 años

5 Cantidad de años en el establecimiento donde trabaja actualmente (seleccione una opción):

- ☐ Menos de 1 año
- ☐ 1-5 años

- ☐ 6-10 años
- ☐ Más de 10 años

Parte 2. Enfoque preferido en cuanto al formato de las capacitaciones y el apoyo posterior

Las siguientes preguntas son sobre los enfoques y las modalidades que prefiere en cuanto al formato de las capacitaciones y las opciones de apoyo posterior.

[NOTA A LAS JURISDICCIONES: si lo desean, pueden agregar opciones de respuesta a las preguntas de esta sección a fin de reflejar la capacidad y la composición de su fuerza laboral].

N.º Pregunta

1 ¿En cuáles de las siguientes fuentes confiaría para la administración de capacitaciones relacionadas con los conceptos y los protocolos de control de infecciones? (Seleccione todas las opciones que correspondan).

- ☐ Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC)
- ☐ Asociaciones profesionales (p. ej., la Asociación Médica Estadounidense [AMA], la Asociación Hospitalaria Estadounidense [AHA]).
- ☐ Departamentos de salud estatales o locales
- ☐ Instituciones académicas
- ☐ Otra fuente (especifique): _____

2 ¿Qué formato de capacitación prefiere? (Seleccione todas las opciones que correspondan).

- ☐ Al propio ritmo
- ☐ Discusión interactiva con un experto

- ☐ Discusión interactiva con un grupo de pares
- ☐ Clases magistrales

¿Cuáles son las probabilidades de que asista a una capacitación administrada a través de los siguientes medios?		<u>No</u> asistiría	Podría o no asistir	<u>Decididamente</u> asistiría
3				
3a	Facebook Live (seleccione una)	☐	☐	☐
3b	YouTube (seleccione una)	☐	☐	☐
3c	Una plataforma que requiera preinscripción (p. ej., WebEx, Zoom, BlueJeans) (seleccione una)	☐	☐	☐
3d	Un pódcast (seleccione una)	☐	☐	☐

4 ¿En qué idioma prefiere recibir las capacitaciones en control de infecciones? (Seleccione todas las opciones que correspondan).

☐ Inglés	☐ Árabe
☐ Español	☐ Alemán
☐ Francés	☐ Ruso
☐ Chino	☐ Haitiano
☐ Tagalo	☐ Marshalés
☐ Vietnamita	☐ Otro idioma (especifique): _____
☐ Coreano	

5 ¿Qué dispositivo prefiere usar para las capacitaciones remotas? (Seleccione todas las opciones que correspondan).

- ☐ Computadora/computadora portátil
- ☐ Teléfono inteligente (p. ej., iPhone, Android)
- ☐ Tableta o iPad
- ☐ Teléfono (solo audio)
- ☐ Otro tipo de dispositivo (especifique): _____

6 ¿Preferiría asistir a una capacitación que se transmita en vivo o a una pregrabada? (seleccione una)

- ☐ Prefiero una capacitación en vivo
- ☐ Prefiero una capacitación pregrabada
- ☐ No tengo preferencia

7 ¿Qué importancia tiene para usted poder hacer preguntas en vivo durante una capacitación (sea verbalmente o mediante una función de chat)? (seleccione una)

- ☐ No es importante
- ☐ Es algo importante
- ☐ Es muy importante

- 8 ¿Qué tipo de apoyo posterior a la capacitación encontraría más útil? (Seleccione todas las opciones que correspondan).
- ☐ Materiales impresos relativos a las actividades de control de infecciones (p. ej., tarjetas de bolsillo, afiches, etc.)
 - ☐ Materiales digitales relativos a las actividades de control de infecciones (p. ej., correos electrónicos, recursos en línea, etc.)
 - ☐ Horas de consulta virtual con expertos o educadores sobre el control de infecciones
 - ☐ Seminarios regulares/seminarios web sobre las mejores prácticas en cuanto al control de infecciones
 - ☐ Otro tipo de apoyo (especifique): _____

Parte 3. Necesidades de capacitación en control de infecciones

A. Experiencia anterior con capacitaciones en control de infecciones

Las siguientes preguntas son sobre las capacitaciones en control de infecciones que haya recibido anteriormente. "Control de infecciones" se refiere a los enfoques que se usan para prevenir o detener la propagación de infecciones en la atención médica.

N.º Pregunta

1 ¿Alguna vez ha recibido capacitación específica en control de infecciones? (seleccione una)

- ☐ Sí
- ☐ No

1a Si la respuesta es Sí, ¿incluyó la capacitación material específico sobre alguno de los siguientes temas? (Seleccione todas las opciones que correspondan).

- | | |
|--|--|
| ☐ Higiene de las manos | ☐ Triage y detección |
| ☐ Equipo de protección personal (EPP) | ☐ Limpieza del ambiente |
| ☐ COVID-19 | ☐ Ninguno de los temas anteriores |
| ☐ Control de fuentes | |

B. Prácticas de control de infecciones relativas al COVID-19

Las siguientes preguntas son sobre su competencia y nivel de confianza en su capacidad de implementar eficazmente las recomendaciones de control de infecciones específicas para el COVID-19.

Por favor, indique qué tan de acuerdo o en desacuerdo está con cada una de las siguientes declaraciones.

N.º	Pregunta	Muy en desa- cuerdo	En desa- cuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Muy de acuerdo
1	Entiendo por qué es importante seguir las recomendaciones de control de infecciones para prevenir la propagación del COVID-19.	☐	☐	☐	☐	☐

Tengo confianza en mi capacidad de hacer lo siguiente:

2	Explicarles a mis colegas por qué es importante seguir las recomendaciones de control de infecciones para prevenir la propagación del COVID-19.	☐	☐	☐	☐	☐
3	Explicarles a mis pacientes por qué es importante seguir las recomendaciones de control de infecciones para prevenir la propagación del COVID-19.	☐	☐	☐	☐	☐
4	Seguir correctamente las recomendaciones de control de infecciones específicas para el COVID-19 en el establecimiento donde trabajo actualmente.*	☐	☐	☐	☐	☐

4a **[Si seleccionó "Muy en desacuerdo", "En desacuerdo" o "Ni de acuerdo ni en desacuerdo" para la declaración 4] Mi nivel de confianza en mi capacidad de seguir correctamente las recomendaciones de control de infecciones específicas para el COVID-19 se ve afectado por lo siguiente. (Seleccione todas las opciones que correspondan).*

- ☐ Limitada o insuficiente capacitación en las recomendaciones de control de infecciones específicas para el COVID-19
- ☐ Limitados o insuficientes recursos en mi establecimiento
- ☐ Otra razón (especifique): _____

C. Prácticas de control de infecciones relativas a la higiene de las manos

Las siguientes preguntas son sobre su competencia y nivel de confianza en su capacidad de practicar higiene de las manos eficazmente. Por favor, indique qué tan de acuerdo o en desacuerdo está con cada una de las siguientes declaraciones.

N.º	Pregunta	Muy en desa- cuerdo	En desa- cuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Muy de acuerdo
1	Entiendo por qué es importante higienizarse las manos correctamente para prevenir la propagación de enfermedades.	☐	☐	☐	☐	☐
Tengo confianza en mi capacidad de hacer lo siguiente:						
2	Explicarles a mis colegas por qué es importante higienizarse las manos correctamente.	☐	☐	☐	☐	☐
3	Explicarles a mis pacientes por qué es importante higienizarse las manos correctamente.	☐	☐	☐	☐	☐
4	Higienizarme correctamente las manos en el establecimiento donde trabajo actualmente.*	☐	☐	☐	☐	☐

- 4a *[Si seleccionó "Muy en desacuerdo", "En desacuerdo" o "Ni de acuerdo ni en desacuerdo" para la declaración 4] Mi nivel de confianza en mi capacidad de higienizarme las manos correctamente se ve afectado por lo siguiente. (Seleccione todas las opciones que correspondan).
- ☐ Limitada o insuficiente capacitación en higiene de las manos
 - ☐ Limitados o insuficientes recursos en mi establecimiento
 - ☐ Otra razón (especifique): _____

D. Prácticas de control de infecciones relativas al equipo de protección personal (EPP)

Las siguientes preguntas son sobre su competencia y nivel de confianza en su capacidad de usar el EPP eficazmente.

Por favor, indique qué tan de acuerdo o en desacuerdo está con cada una de las siguientes declaraciones.

N.º	Pregunta	Muy en desa- cuerdo	En desa- cuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Muy de acuerdo
1	Entiendo por qué es importante usar el EPP correctamente para prevenir la propagación de enfermedades.	☐	☐	☐	☐	☐
Tengo confianza en mi capacidad de hacer lo siguiente:						
2	Explicarles a mis colegas por qué es importante usar el EPP correctamente.	☐	☐	☐	☐	☐
3	Explicarles a mis pacientes por qué es importante usar el EPP correctamente.	☐	☐	☐	☐	☐
4	Usar el EPP correctamente en el establecimiento donde trabajo actualmente.*	☐	☐	☐	☐	☐
4a	*[Si seleccionó "Muy en desacuerdo", "En desacuerdo" o "Ni de acuerdo ni en desacuerdo" para la declaración 4] Mi nivel de confianza en mi capacidad de usar el EPP correctamente se ve afectado por lo siguiente. (Seleccione todas las opciones que correspondan).					
	☐ Limitada o insuficiente capacitación en el uso de equipo de protección personal ☐ Limitados o insuficientes recursos en mi establecimiento ☐ Otra razón (especifique): _____					

H. Prácticas de control de infecciones relativas al control de fuentes

Las siguientes preguntas son sobre su competencia y nivel de confianza en su capacidad de implementar eficazmente las recomendaciones de control de fuentes (por ejemplo, mantener distancia física, ponerse mascarillas quirúrgicas o de tela, seguir las recomendaciones de higiene respiratoria/tomar precauciones al toser).

Por favor, indique qué tan de acuerdo o en desacuerdo está con cada una de las siguientes declaraciones.

N.º	Pregunta	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Muy de acuerdo
1	Entiendo por qué es importante seguir las recomendaciones de control de fuentes para prevenir la propagación de enfermedades.	☐	☐	☐	☐	☐
Tengo confianza en mi capacidad de hacer lo siguiente:						
2	Explicarles a mis colegas por qué es importante seguir las recomendaciones de control de fuentes.	☐	☐	☐	☐	☐
3	Explicarles a mis pacientes la importancia del control de fuentes para prevenir infecciones.	☐	☐	☐	☐	☐
4	Seguir las recomendaciones de control de fuentes en el establecimiento donde trabajo actualmente.*	☐	☐	☐	☐	☐
4a	*[Si seleccionó "Muy en desacuerdo", "En desacuerdo" o "Ni de acuerdo ni en desacuerdo" para la declaración 4] Mi nivel de confianza en mi capacidad de seguir correctamente las recomendaciones de control de fuentes se ve afectado por lo siguiente. (Seleccione todas las opciones que correspondan). ☐ Limitada o insuficiente capacitación en control de fuentes ☐ Limitados o insuficientes recursos en mi establecimiento ☐ Otra razón (especifique): _____					

I. Prácticas de control de infecciones relativas al triaje y la detección

Las siguientes preguntas son sobre su competencia y nivel de confianza en su capacidad de realizar triaje y detección eficazmente. Por favor, indique qué tan de acuerdo o en desacuerdo está con cada una de las siguientes declaraciones.

N.º	Pregunta	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Muy de acuerdo
1	Entiendo por qué la pronta realización de triaje y detección es importante para prevenir la propagación de enfermedades.	☐	☐	☐	☐	☐
Tengo confianza en mi capacidad de hacer lo siguiente:						
2	Explicarles a mis colegas por qué es importante la pronta realización de triaje y detección.	☐	☐	☐	☐	☐
3	Explicarles a mis pacientes la importancia de la pronta realización de triaje y detección para prevenir infecciones.	☐	☐	☐	☐	☐

4 **Realizar** triaje y detección de manera pronta en el establecimiento donde trabajo actualmente.*

○ ○ ○ ○ ○

4a *[Si seleccionó "Muy en desacuerdo", "En desacuerdo" o "Ni de acuerdo ni en desacuerdo" para la declaración 4] Mi nivel de confianza en mi capacidad de hacer triaje y detección con prontitud se ve afectado por lo siguiente. (Seleccione todas las opciones que correspondan).

- ☐ Limitada o insuficiente capacitación en triaje y detección
- ☐ Limitados o insuficientes recursos en mi establecimiento
- ☐ Otra razón (especifique): _____

J. Prácticas de control de infecciones relativas a la limpieza del ambiente

Las siguientes preguntas son sobre su competencia o su nivel de confianza en su capacidad de implementar eficazmente la limpieza del ambiente (por ejemplo, desinfección de superficies y equipo médico).

Por favor, indique qué tan de acuerdo o en desacuerdo está con cada una de las siguientes declaraciones.

N.º	Pregunta	Muy en	En desa-	Ni de acuerdo	De	Muy de
		desa- cuerdo	cuerdo	ni en desacuerdo	acuerdo	acuerdo
1	Entiendo por qué es importante seguir los protocolos de limpieza del ambiente para prevenir la propagación de enfermedades.	○	○	○	○	○
Tengo confianza en mi capacidad de hacer lo siguiente:						
2	Explicarles a mis colegas por qué es importante seguir los protocolos de limpieza del ambiente.	○	○	○	○	○
3	Explicarles a mis pacientes la importancia de la limpieza del ambiente para prevenir infecciones.	○	○	○	○	○
4	Seguir correctamente los protocolos de limpieza del ambiente en el establecimiento donde trabajo actualmente.*	○	○	○	○	○

4a *[Si seleccionó "Muy en desacuerdo", "En desacuerdo" o "Ni de acuerdo ni en desacuerdo" para la declaración 4] Mi nivel de confianza en mi capacidad de seguir los protocolos de limpieza de superficies y dispositivos correctamente se ve afectado por lo siguiente. (Seleccione todas las opciones que correspondan).

- ☐ Limitada o insuficiente capacitación en limpieza del ambiente
- ☐ Limitados o insuficientes recursos en mi establecimiento
- ☐ Otra razón (especifique): _____

K. Necesidades de capacitación

N.º Pregunta

1 ¿En cuáles de los siguientes temas relativos al control de infecciones le gustaría recibir capacitación adicional? (Seleccione todas las opciones que correspondan).

☐ Higiene de las manos

☐ Equipo de protección personal (EPP)

☐ COVID-19

☐ Control de fuentes

☐ Triage y detección

☐ Limpieza del ambiente

☐ Otro tema (especifique): _____

3. Sesiones orales

Enfoque sugerido y consideraciones

Participantes y tiempo requerido para las sesiones orales

Idealmente, cada sesión debería ser una charla interactiva con 10-30 de los constituyentes de la jurisdicción. Estos pueden incluir grupos de participantes con profesiones similares o grupos de participantes que trabajan en el mismo establecimiento, pero con profesiones diferentes.

Para asegurarse de que se cubran todos los temas y de que todos tengan la oportunidad de contribuir a la charla, la mayoría de las sesiones orales toman entre una y dos horas.

Temas

Los temas que podría ser útil explorar en las sesiones orales incluyen:

- desafíos del control de infecciones,
- necesidades prioritarias de capacitación en control de infecciones, y
- enfoques que se prefieren en cuanto al formato de las capacitaciones y el apoyo posterior.

Para cada tema, tenga en cuenta las similitudes y diferencias en las respuestas de los participantes que trabajan en distintos entornos o cumpliendo distintas funciones. En la 'Guía de ejemplo para las sesiones orales' a continuación se proveen ejemplos de preguntas. Si el destinatario escoge usar la guía de ejemplo, puede modificarla según corresponda para su audiencia.

Personal necesario

Cuando se hacen las sesiones orales, resulta útil contar con los siguientes:

1. Un moderador, quien presenta el tema, el propósito de la sesión oral, las cuestiones de ética y las reglas (vea el ejemplo en la guía de ejemplo a continuación).
2. Un administrador o especialista en tecnología de la información (IT), quien ayudaría con los problemas técnicos que surjan dado que se harán las sesiones orales a través de distintas plataformas.
3. Uno o dos encargados de tomar notas, quienes se ocuparían de tomar para permitir que el facilitador se enfoque en la charla (vea la guía de ejemplo para la toma de notas).

Plataformas remotas

Debido a que la mayoría de las sesiones orales serán remotas, recomendamos que escoja usar una plataforma que le sea familiar. Las funciones específicas que hemos encontrado útiles incluyen chat, video, controles de anfitrión (p. ej., activación/desactivación del audio de los participantes) y opciones de llamada por teléfono si se necesitaran.

Guía de ejemplo para las sesiones orales

Evaluación de necesidades de capacitación del Proyecto Firstline

Nota: Se deberían adaptar las preguntas u orientaciones según sea necesario para abordar las necesidades de determinadas poblaciones (por ejemplo, podría ser necesario ajustar las preguntas u orientaciones que se den en las sesiones orales con miembros de la comunidad de salud tribal para reflejar su contexto cultural). Los ejemplos de lo que podría decir el moderador están en *itálicas*.

- 1. Introducción:** Información general sobre el tema, propósito de la sesión oral, cuestiones de ética, reglas

Gracias a todos por estar aquí hoy. Me llamo ____ y vengo de _____. Los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades y [ingrese el nombre de la jurisdicción aquí] están colaborando en el Proyecto Firstline, que es una iniciativa para la capacitación en control de infecciones del personal de atención médica de primera línea. La meta del Proyecto Firstline es proveer a todas las personas que trabajen en un establecimiento de atención médica en los Estados Unidos la oportunidad de adquirir los conocimientos fundamentales sobre el control de infecciones y, consiguientemente, ayudar a prevenir y detener la propagación de enfermedades infecciosas como el COVID-19.

Nos hemos reunido hoy para que nos den su sincera opinión sobre los desafíos del control de infecciones, sus necesidades de capacitación y sus preferencias en cuanto al formato de las capacitaciones a fin de obtener información que se usará para crear y ofrecer exitosamente las capacitaciones y actividades promocionales del Proyecto Firstline. Todas las respuestas que den son completamente confidenciales y todo lo que oigan hoy debe mantenerse confidencialmente y no compartirse con nadie fuera del grupo. Por favor, compartan sus opiniones abiertamente y sinceramente, ya que la información que nos den se usará para garantizar que las capacitaciones que proveamos sean útiles y oportunas.

Permítanme explicar cómo funcionará este grupo hoy. Su participación es completamente voluntaria, de modo que pueden irse en cualquier momento, aunque nos encantaría saber sus opiniones. Por favor, apaguen sus micrófonos durante toda la sesión, a menos que vayan a contestar una pregunta o estén participando en un diálogo...

- 2. Calentamiento:** Una pregunta fácil de contestar, ampliamente relacionada con el tema. De ser posible, consiga que todos respondan e indiquen la función profesional que cumplen, para que la persona a cargo de tomar notas pueda anotarlo.

Por favor preséntense e indiquen la función de atención médica que cumplen actualmente y cuánto tiempo llevan en esa función.

- Posibles preguntas adicionales de calentamiento (estas preguntas pueden hacer que los participantes comiencen a hablar sobre el control de infecciones con más comodidad y ayudar a entender lo que piensan sobre el tema):
 - ¿Qué función cumplen [su profesión o entorno laboral] en el control de infecciones?

- ¿Quiénes están a cargo del control de infecciones en sus establecimientos?
- ¿Quiénes implementan las actividades o prácticas de control de infecciones?
- ¿Qué otras personas deberían estar involucradas en el control de infecciones o en las capacitaciones que se provean sobre el control de infecciones? ¿En qué sitios creen que debería incluirse el control de infecciones, sea en sus establecimientos o comunidades?

3. Ejemplos de preguntas u orientaciones, por área temática

Tema 1: Desafíos del control de infecciones

El propósito de este tema es que nos enteremos de los desafíos del control de infecciones y las frustraciones que se deban abordar en las capacitaciones. Usamos el término "control de infecciones" para referirnos a los enfoques que se usan para prevenir o detener la propagación de infecciones en la atención médica.

- Posibles preguntas
 - ¿Qué barreras o desafíos han afrontado o presenciado en la implementación de control de infecciones? O, ¿cuál ha sido la mayor barrera para la implementación de control de infecciones?
 - ¿Qué comportamientos han observado que piensan que ponen a otros en riesgo de contraer infecciones?

Tema 2: Necesidades prioritarias de capacitación en control de infecciones

El propósito de este tema es identificar las necesidades y prioridades específicas de capacitación que se deban abordar en las capacitaciones.

- Posibles preguntas
 - ¿Cuáles son los temas de control de infecciones sobre los cuales ya han recibido capacitación? (P. ej., teoría microbiana, higiene de las manos).
 - ¿Cuánta confianza tienen en su capacidad de implementar en su trabajo diario actualmente lo que han aprendido en capacitaciones anteriores?
 - ¿Sobre cuáles temas de control de infecciones es más importante que se centren las capacitaciones futuras? ¿En qué entornos?

Tema 3: Enfoques que se prefieren en cuanto al formato de las capacitaciones y el apoyo posterior

El propósito de este tema es entender los enfoques que se prefieren en cuanto al formato de las capacitaciones y el apoyo posterior.

- Posibles preguntas:
 - ¿Cuáles o quiénes son las fuentes de información sobre el control de infecciones en las que más confían?
 - ¿Quién sería el capacitador ideal? (P. ej., un experto en la materia de los CDC, otra persona que ejerza la misma profesión).
 - ¿Se sentirían más cómodos si el capacitador hablara su primer idioma?
 - ¿Cómo debería abordar el capacitador los errores comunes sin asignar culpas?
 - ¿Qué los ayudaría a recordar o aplicar lo que han aprendido en la capacitación?

- ¿Les gustaría recibir información sobre las oportunidades de capacitación, cursos de repaso o materiales de apoyo que haya disponibles, como kits de herramientas y listas de verificación?

4. Preguntas de cierre: Proveen la oportunidad para que los participantes hagan preguntas o comentarios finales, se les agradezca por haber participado y se provea más información de ser posible.

Plantilla para la toma de notas de las sesiones orales

La forma en que se toman notas queda a discreción de cada jurisdicción. A continuación se ofrece una plantilla de ejemplo de cómo se pueden organizar las notas.

Fecha de la sesión oral:

Descripción de participantes:

- **Número total de participantes:**
- **Funciones y cantidad** (p. ej., 12 enfermeros, 9 asociados médicos, PA):
- **Entornos de atención médica o salud pública:**

Observaciones del encargado de tomar notas, según corresponda:

Tema 1: Desafíos del control de infecciones (propósito: informarse sobre los actuales desafíos y frustraciones con el control de infecciones que se deban abordar en las capacitaciones, por entorno de trabajo)

Pregunta(s):

Discusión (incluya las funciones y los entornos laborales de los que participen en este segmento de la conversación):

Tema 2: Necesidades prioritarias de capacitación en control de infecciones, por entorno laboral y función (**propósito:** dirigir la charla hacia las necesidades y prioridades específicas de capacitación)

Pregunta(s):

Discusión (incluya las funciones y los entornos laborales de los que participen en este segmento de la conversación):

Tema 3: Enfoques que se prefieren en cuanto al formato de la capacitación y el apoyo posterior, por entorno laboral y tema (**propósito:** informarse sobre los enfoques que se prefieren en cuanto al formato de las capacitaciones y el apoyo posterior)

Pregunta(s):

Discusión (incluya las funciones y los entornos laborales de los que participen en este segmento de la conversación):

MLS-320657