



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

## LICENCIATURA EN ENFERMERIA

### DOCENTE

CECILIA ZAMORANO RODRIGUEZ

**ALUMNO:**

MELVIN MENDOZA VILLALOBOS

**MATERIA:**

ADMINISTRACION Y EVALUACION DE LOS  
SERVICIOS DE ENFERMERIA

**ACTIVIDAD:**

ENSAYO

**FECHA:**

04- 06-2020

Todas las organizaciones, con independencia de su tamaño, tienen objetivos que, se logran aplicando procesos y procedimientos adaptados a su finalidad. Las organizaciones sanitarias, no son una excepción y su gestión, está vinculada a la calidad de los Servicios de salud y sanitarios que prestan a los ciudadanos. A su vez, la calidad de los servicios se relaciona con la seguridad de pacientes, las buenas prácticas y la ética del cuidado. La calidad en servicios sanitarios, está vinculada con la interacción profesional/cliente-paciente que, se produce desde el primer contacto entre las personas que acuden a los Servicios de Salud y profesionales sanitarios como las enfermeras, o los médicos. La calidad asistencial asegura satisfacción del paciente y de los profesionales a un coste óptimo, garantizando buenas prácticas clínicas y el uso de la mejor evidencia disponible. Respecto a las Enfermeras, cada vez se valora más la formación avanzada en Enfermería. Tomando como ejemplo, experiencias de USA, los datos publicados en 2008 por el U.S Health Resources and Services Administration indicaban la existencia de 158,348 “nurse practitioners” enfermeras con capacidad entre otras para prescribir medicamentos; 59,242 enfermeras especialistas clínicas que cuidan a pacientes con necesidades especiales como las enfermeras oncológicas; 34,821 enfermeras anestesistas que proporcionan la anestesia de manera autónoma al 65% de los procesos que requieren anestesia ; y 18,492 matronas. Una reciente revisión sistemática realizada por Newhouse et al. (2011) sobre estos roles avanzados ha demostrado que estas enfermeras realizan su actividad asistencial con seguridad, eficiencia, eficacia y con niveles elevados de calidad. Todas las organizaciones, con independencia de su tamaño, tienen objetivos que, se logran aplicando procesos y procedimientos adaptados a su finalidad. Las organizaciones sanitarias, no son una excepción y su gestión, está vinculada a la calidad de los Servicios de salud y sanitarios que prestan a los ciudadanos. A su vez, la calidad de los servicios se relaciona con la seguridad de pacientes, las buenas prácticas y la ética del cuidado. La calidad en servicios sanitarios, está vinculada con la interacción profesional/cliente-paciente que, se produce desde el primer contacto entre las personas que acuden a los Servicios de Salud y profesionales sanitarios como las enfermeras, o los médicos.

## **La planeación de los servicios de enfermería.**

### **Objetivos del plan de cuidados**

1. Promover la comunicación entre los cuidadores.
2. Dirigir los cuidados y la documentación.
3. Crear un registro que posteriormente pueda ser usado para la evaluación, investigación y propósitos legales.

4. Proporcionar documentación sobre las necesidades en cuidado de la salud para determinar su coste exacto.

### **Principales componentes del plan de cuidados**

El componente de planificación del Proceso de Enfermería consta de cuatro etapas:

1. Establecimiento de prioridades.
2. Elaboración de objetivos.
3. Desarrollo de intervenciones de enfermería.
4. Asegurarse de que el plan está adecuadamente anotado (documentación del plan). Para cada uno de los pasos de la planeación usted debe responder las siguientes preguntas:

1. Objetivos (resultados deseados): ¿qué resultados espera conseguir y cuándo espera lograrlos?
2. Problemas reales y potenciales: ¿cuáles son los diagnósticos y problemas reales y potenciales que deben abordarse para asegurar un plan de cuidados seguro y eficiente?
3. Intervenciones específicas: ¿qué va a hacer para prevenir o manejar los principales 34 problemas y lograr los resultados deseados?
4. Documentación o registro: ¿dónde puede averiguar cómo está respondiendo la persona al plan de cuidados?

#### **1. Establecimiento de prioridades**

Determinar prioridades es una habilidad esencial del pensamiento crítico que requiere que sea capaz de decidir:

- Qué problemas necesitan atención inmediata y cuáles pueden esperar.
- Qué problemas son su responsabilidad y cuáles debe referir a otro profesional.
- Qué problemas tratará usando los planes estandarizados (por ejemplo, vías críticas, planes de cuidados estandarizados).
- Qué problemas no están cubiertos por los protocolos o planes estándar pero deben tratarse para asegurar una estancia hospitalaria segura y que el alta se produzca a su debido tiempo.

Para poder determinar las prioridades, necesita estar muy familiarizado con los principios fundamentales que se exponen a continuación.

1.1 Elija un método para fijar prioridades y utilícelo de manera sistemática. El modelo de Virginia Henderson no proporciona criterios específicos para la determinación de prioridades. Si bien las necesidades básicas están numeradas y algunas de ellas se clasifican de vitales, la propia autora al especificar que todas son igualmente esenciales para mantener la integralidad, descalifica cualquier intento de utilizarlas como sistema jerárquico. Pero se sugiere de igual forma seguir los siguientes criterios:

- Problemas de colaboración o diagnósticos de enfermería que amenacen la vida de la persona.
- Problemas que para la persona/familia sean prioritarios ya que, en caso contrario, pueden impedir centrar la atención en problemas que, aunque sean más urgentes o importantes, no son percibidos como tales.
- Problemas que contribuyen o coadyuvan a la aparición o permanencia de otros problemas, dado que la resolución de aquellos eliminará o reducirá estos.
- Problemas que, por tener una misma causa, puedan abordarse conjuntamente, optimizando la utilización de los recursos y aumentando la eficiencia del trabajo enfermero.
- Problemas que tienen una solución sencilla puesto que su resolución sirve de acicate para abordar otros problemas más complejos o de más larga resolución.

1.2 Asigne una alta prioridad a los problemas que contribuyen a otros problemas. Por ejemplo, si una persona tiene dolor articular que le dificulta la movilidad, controlar ese dolor tiene una gran prioridad porque es probable que contribuya a mejorar el problema de la movilidad.

1.3 Su capacidad para determinar con éxito las prioridades está influida por su comprensión de: La percepción de las prioridades del paciente. Si éste no está de acuerdo con sus prioridades, es poco probable que el plan tenga éxito.

- La imagen general de los problemas con los que se enfrenta. Por ejemplo, si cuida a una persona que tiene problemas para respirar, normalmente corregirá este problema en primer lugar. Sin embargo, si al contemplar la imagen general se da cuenta de que la persona tiene problemas para respirar debido a un ataque de ansiedad, puede concluir que en este momento el problema más importante es resolver la ansiedad.
- El estado general de salud de la persona y los objetivos deseados para el alta. Como ya se ha dicho antes, la enseñanza puede ser una alta prioridad para alguien que se espera que sea dado de alta a su casa, pero puede ser menos prioritario para alguien que se espera que sea dado de alta a otro centro de cuidados.

- La duración esperada de la estancia. Céntrese en lo que debe hacerse más que en lo que le gustaría hacer, especialmente en las estancias cortas.
- Si hay planes de cuidado que sean aplicables. Por ejemplo, vías críticas, guías, protocolos, procedimientos o planes estandarizados que determinen prioridades diarias para la situación concreta del enfermo.

### **Elaboración de objetivos o resultados esperados o metas con el cuidado**

La provisión de cuidados enfermeros efectivos requiere que nos centremos en los resultados del paciente, que se formulan como objetivos centrados en la persona cuidada. Los objetivos sirven a tres propósitos principales:

1. Son la vara de medir del plan de cuidados: usted mide el éxito del plan de cuidados determinando si se han conseguido los resultados deseados.
2. Dirigen las intervenciones: usted necesita saber qué pretende conseguir antes de poder decidir cómo lograrlo.
3. Son factores de motivación: tener un marco temporal específico para hacer las cosas pone a todos en marcha.

También se pueden llamar a los objetivos metas u objetivos de la conducta. Independientemente de su denominación, su propósito es el mismo: definir la forma en que el profesional de enfermería y el paciente saben que la respuesta humana identificada en la exposición diagnóstica ha sido prevenida, modificada o corregida. Por tanto, los objetivos sirven también de anteproyecto para la evaluación del proceso, ya que objetivos adecuados hacen posible determinar la eficacia de las intervenciones de enfermería.

### **Principios de los objetivos centrados en el cliente**

Los objetivos centrados en el paciente se fijan en los resultados deseados del tratamiento y los beneficios que el paciente obtiene de los cuidados enfermeros.

1. Los objetivos identifican los beneficios que espera ver en el paciente después de brindar los cuidados enfermeros.

- Los objetivos a corto plazo describen los beneficios tempranos que se esperan de las intervenciones enfermeras (por ejemplo, mañana será capaz de andar hasta el baño sin ayuda).

- Los objetivos a largo plazo describen los beneficios que se espera ver en cierto momento después de haber puesto en marcha el plan (10 días después de la cirugía, será capaz de andar independientemente hasta el final del pasillo tres veces al día).

2. El sujeto del objetivo debería ser el paciente o una parte del mismo.

3. Normalmente se desarrollan objetivos para los problemas. Aunque habitualmente no marca objetivos para las intervenciones, debería ser capaz de explicar el beneficio que espera ver en el paciente después de realizar una intervención. Por ejemplo, después de aspirar un tubo de traqueotomía, los ruidos pulmonares deberían ser más limpios.

4. Determinar los objetivos requiere que, sencillamente, invierta el problema. Por ejemplo, si la persona tiene tal problema, el resultado deseado es que la persona no tenga ese problema (o por lo menos que se reduzca). Los objetivos describen cómo serán las cosas cuando el problema esté corregido o controlado.

5. Para desarrollar un objetivo muy específico, formule un objetivo más amplio y luego añada los datos (indicadores) que demostrarán que el objetivo se ha logrado. Esto ayuda a controlar los progresos del paciente.

6. A veces los indicadores de los problemas del paciente ya han sido desarrollados en los planes de cuidados estándar. Determine cuidadosamente si tales indicadores son apropiados para el caso específico de su paciente. Los planes de cuidados estándar son guías que generalmente, pero no siempre, se aplican a la situación individual del usuario.

7. Cerciérese de que los objetivos y los indicadores son medibles. Considere los siguientes cinco componentes para formular objetivos muy específicos que puedan usarse para identificar las intervenciones y controlar los progresos.

- Sujeto: ¿quién se espera que alcance el resultado (por ejemplo, el paciente o uno de sus progenitores)?

- Verbo: ¿qué acción debe hacer la persona para demostrar el logro del objetivo?

- Condición: ¿en qué circunstancias tiene la persona que llevar a cabo la acción?

- Criterios de ejecución: ¿en qué grado va a realizar la acción?

- Momento para lograrlo: ¿cuándo se espera que esa persona sea capaz de hacerlo?

8. Use verbos mensurables: verbos que describan exactamente lo que usted espera ver u oír cuando se haya alcanzado el objetivo.

9. Considere los resultados cognitivos, psicomotores y afectivos, tal como se describen en la siguiente lista:

- Dominio afectivo: objetivos asociados con el cambio de actitudes, sentimientos o valores (por ejemplo, decidir que es necesario cambiar los hábitos alimentarios).

- Dominio cognitivo: objetivos relacionados con la adquisición de conocimientos o habilidades intelectuales (por ejemplo, aprender los signos y síntomas de shock diabético).

- Dominio psicomotor: objetivos que tratan de habilidades psicomotoras (por ejemplo, dominar la deambulaci3n con muletas).

3. Intervenciones enfermeras Las intervenciones enfermeras son acciones llevadas a cabo por las enfermeras para:

- Intervenciones de cuidados indirectos. Acciones realizadas lejos del cliente, pero en beneficio de 3ste o de un grupo de pacientes. Estas acciones se dirigen al manejo del entorno de cuidados de la salud y la promoci3n de la colaboraci3n multidisciplinar. Los ejemplos incluyen trasladar y controlar los resultados de los estudios de laboratorio, trasladar el enfermo de una habitaci3n a otra, y contactar con la trabajadora social.

Considerar tanto las intervenciones directas como las indirectas ayuda a justificar el tiempo de las enfermeras. Si se fija 3nicamente en lo que la enfermera hace al paciente, pasa por alto una gran cantidad de tiempo que se dedica a otras actividades enfermeras cruciales.

### **Asegurarse de que el plan se registra correctamente**

Las formas y m3todos para registrar el plan de cuidados deber3an hacerse para responder a las necesidades de las enfermeras y de los pacientes de cada instituci3n. Cuando cambie de centro de trabajo, familiar3cese con las pol3ticas y est3ndares de cada instituci3n para registrar el plan de cuidados: usted es responsable de que el plan de cumple los est3ndares espec3ficos de cada centro.

### **Responsabilidades en los planes de cuidados computarizados y est3ndar**

Los planes de cuidado computarizado y est3ndar dan informaci3n abreviada, asumiendo que usted tiene los conocimientos para "rellenar las lagunas" y aplicar la informaci3n a la situaci3n concreta de cada paciente. Por ejemplo, en la v3a cr3tica puede poner "levantarse de la cama dos veces al d3a". Si la persona a la que cuida requiere un caminador para poder hacerlo, y 3sta es una caracter3stica de su situaci3n individual, usted es responsable de anotarlo en el lugar adecuado de los registros. Las pol3ticas sobre d3nde anotarlo pueden variar, pero lo importante es que se escriba en un lugar donde es probable que las enfermeras busquen las 3rdenes sobre la deambulaci3n del usuario.

## **Planes multidisciplinarios**

Los planes multidisciplinarios, en los que todas las disciplinas (medicina, dietética, etc.) trabajan con el mismo plan, son habituales hoy día. Los enfoques multidisciplinarios reúnen “lo mejor de cada mundo”. Sin embargo, recuerde, que como enfermera, usted es la única que está con el enfermo 24 horas al día. Usted está en la mejor posición para ser realista sobre cómo funcionará el plan en su conjunto, día a día y hora a hora. Su trabajo es centrarse en las respuestas humanas, en cómo es probable que la persona responda como un todo al plan de cuidados, y actuar como abogada del enfermo.

## **Conceptos básicos: Departamento y servicios de enfermería ¿Qué es la departamentalización?**

Es un proceso por medio del cual se forman grupos de trabajo, agrupando tareas, funciones o actividades similares y relacionadas.

En un primer plano se distribuye el trabajo por tareas, logrando cierta especialización por departamento que permite obtener mejores resultados y ganancias en productividad, logrando de esta manera una departamentalización eficiente.

El criterio a utilizar para realizar la departamentalización y repartir el trabajo se basa en los objetivos de la empresa, del entorno, de la tecnología utilizada, de la preparación y capacitación de los empleados, de las tareas realizadas, de la dimensión o tamaño de la empresa y de la estrategia a seguir, entre otras.

## **Objetivos de departamentalización**

- Conocer y entender la división adecuada de las funciones de la empresa.
- Reducir y concretar las tareas asignadas a cada trabajador, para que la lleven a cabo de manera más eficiente.
- Genera la especialización, que se basa en la experiencia conseguida por un trabajador respecto a la tarea que desarrolla, lo que repercute positivamente en la calidad del trabajo realizado.
- Ayuda a realizar la mejor selección de los empleados para cada puesto de trabajo determinado.
- La división de tareas genera nuevos puestos de trabajo.
- Facilita la supervisión y control por parte de los jefes.

- Permite el desarrollo de atribuciones específicas en un mismo nivel de la empresa.

## **El plan de trabajo. Características**

Un plan de trabajo es un documento que nos brinda información específica acerca de los pasos que tendremos que dar para desarrollar un proyecto.

Incluye aspectos como: quién trabajará en qué tareas, la forma de realización de las mismas, tiempos y calendarios de inicio y fin; entre muchos otros detalles. El plan de trabajo es una 46 herramienta muy útil que te permitirá administrar y planificar los cimientos y desarrollo de algún proyecto que quieras o estés empezando.

### **Conoce a continuación 4 sencillos pasos para crear un plan de trabajo efectivo y exitoso.**

**Paso 1:** El primer paso es crear un plano general de todo el proceso, en el cual deberán quedar sentadas de manera clara las bases sobre las cuales se sustentará e resto del proyecto. Esto incluye las metas, recursos disponibles, material adicional que se requerirá en las distintas etapas, división de responsabilidades, gastos, etc.

**Paso 2:** El siguiente paso consiste en darle formato a tu plan de trabajo. Conforme te acomode mejor, puedes hacerlo a manera de tabla, aunque también puede ser un cuadro o una gráfica. El objetivo es resumir los distintos puntos del proyecto de forma conjunta, y de esta manera buscar optimizar cada paso que se dé.

**Paso 3:** El plan tiene que ser realista. También tiene que ser sencillo de leer, pues es un documento que podría compartírles entre los miembros involucrados en el proyecto.

**Paso 4:** Piensa en el plan de trabajo como el mapa del tesoro de un pirata. No olvides el plan una vez que todo esté en marcha. De vez en cuando revísalo y revisa si tus objetivos se están cumpliendo al ritmo esperado, para que puedas girar el timón de ser necesario.

## **Cómo hacer un plan de trabajo**

Los planes de trabajo, en cualquier área, deben establecer el tiempo en el cual debe ser desarrollado, los objetivos o metas a alcanzar, describir los pasos a seguir y el orden correspondiente, así como determinar cada cuánto tiempo se deberá hacer un seguimiento del mismo con el fin de evaluar si se debe modificar algún paso o no.

Entre los pasos que se puede seguir están:

1. Identificar el objetivo y finalidad del plan de trabajo. En el área laboral los planes permiten determinar cuál es el trabajo a llevar a cabo durante los próximos meses según su orden de importancia. En lo académico, puede referirse a las horas de estudio, y en lo

personal permite organizar las estructuras de los proyectos que se desean realizar próximamente.

2. El paso a seguir es la redacción de una introducción que explique las razones por las cuales se debe realizar este trabajo, y los antecedentes, texto en el cual se expondrán los resultados de informes anteriores. Estos contenidos no deben ser extensos.

3. Establecer las metas y los objetivos a alcanzar. Los objetivos deben estar claros y bien definidos para poder lograr los resultados deseados.

4. Determinar las estrategias a seguir en función de que se desarrolle el plan de trabajo en el tiempo estipulado y sin desviarse de los objetivos propuestos.

5. Identificar cuáles son las limitaciones u obstáculos que están presentes o se pueden encontrar y afectar la elaboración del plan de trabajo.

6. Mencionar cuáles serán los procedimientos, guías o políticas bajo los cuales se desarrollará el plan de trabajo. Asimismo, se deberá determinar, en caso de ser un plan grupal, cuáles son las responsabilidades de los involucrados.

7. Medición del proyecto. Es decir, la factibilidad de su desarrollo, el diseño de estrategias, organización de los contenidos, recursos tecnológicos, económicos y humano con los que se cuenta, elaboración y construcción del trabajo, y las correcciones correspondientes.

8. Construcción del plan de trabajo.

9. Culminación y puesta en práctica.

## **Diagnóstico situacional**

### **1. DIAGNOSTICO SITUACIONAL**

Es el conocimiento aproximado de las diversas problemáticas de una población objetivo, a partir de la identificación e interpretación de los factores y actores que determinan su situación, un análisis de sus perspectivas y una evaluación de la misma.

### **DIAGNOSTICO DE LA SITUACION DE SALUD- ENFERMERIA**

- Conlleva un conjunto de actividades que permiten la identificación de necesidades y/o problemas de salud de una comunidad o población específica que están basados en las necesidades de información de los distintos niveles del sistema sanitario.

### **PASOS PARA REALIZAR UN DIAGNOSTICO DE SITUACION DE SALUD**

1. Descripción de la situación
2. Antecedentes históricos de la localidad
3. Ubicación geográfica
4. Límites
5. Fauna, flora e hidrografía
6. Amenazas y riesgos por la ubicación
7. Comunicación y vías de acceso

La planificación estratégica es un proceso que comprende la evaluación sistemática del servicio, definiendo los objetivos a largo plazo, identificando metas y objetivos cuantitativos, desarrollando estrategias para alcanzar los objetivos y localizando recursos para llevar a cabo dichas.

Las fases secuenciales para abordar la gestión, ya sea de un servicio o de una unidad hospitalaria, como de la organización en su conjunto, son la planificación estratégica, los recursos para poder llevar a cabo la misma mediante unos procesos organizados, los resultados alcanzados, el análisis de los mismos y las acciones de mejora a desarrollar fruto del análisis.

En numerosos eventos de carácter nacional e internacional es frecuente escuchar que sin las enfermeras los sistemas de salud no operarían. Sin embargo y pese a las evidencias de la importante labor de la enfermería en beneficio de la salud, las instituciones no perciben el cuidado de enfermería como útil, lo consideran una nómina muy grande, una carga financiera, un problema sindical, una administración altamente burocratizada y por lo tanto mejorarla implica para los políticos y economistas en salud reducir los costos contratando el menor número de enfermeras profesionales. Por lo que es imprescindible realizar investigaciones sobre el cuidado y la gestión del cuidado a fin de asegurar propuestas basadas en evidencia científica que mejoren la prestación de los cuidados de enfermería en los diversos escenarios de práctica. Elaborar estudios en donde se pueda mostrar como servicios de enfermería profesionales pueden incidir en indicadores de morbilidad y mortalidad, tiempo de estancia hospitalaria, egresos, infecciones intrahospitalarias, satisfacción de usuarios entre algunos otros indicadores existentes.

Es importante que la Enfermería identifique la necesidad de volver la vista hacia el cuidado y su responsabilidad en la calidad de vida de las personas. Queremos dejar en el pasado los espacios tradicionales de la práctica (hospital), transformarla y también hacer a un lado las actividades rutinarias de cuidado médico delegado y la excesiva carga administrativa.

Si deseamos realmente una nueva concepción dirigida hacia la gestión del cuidado requerimos un proceso de integración profesional, investigación basada en evidencias científicas, una nueva estructura del sistema de salud que favorezca la práctica de enfermería hacia el cuidado y que la enfermería se transforme y de muestras con un

quehacer profesional y humanizado del importante papel que desempeña en el ámbito de la salud.

## **BIBLIOGRAFIA**

BIBLIOGRAFIA: [http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/documentos/pasm\\_cap4.pdf](http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/documentos/pasm_cap4.pdf)

BIBLIOGRAFIA: <https://www.significados.com/plan-de-trabajo/>

BIBLIOGRAFIA: <https://www.webyempresas.com/departamentalizacion/>

BIBLIOGRAFIA: <http://aprendeonline.udea.edu.co/lms/moodle/mod/page/view.php?id=61952>