



Nombre del alumno:

Valeria Trejo Rodriguez

Nombre del profesor:

Víctor Torres Calderón

Licenciatura:

Enfermería "9no Cuatrimestre"

Materia:

Administración y Evaluación de los Servicios de Enfermería

Nombre del trabajo:

Ensayo del tema:

"Planeación de los servicios de Enfermería "

Frontera Comalapa, Chiapas a 29 de Mayo del 2020

INTRODUCCION

Las órdenes de enfermería son una forma de identificar acciones de enfermería, para el tratamiento y atención específicos, en los cuales el personal tiene autoridad para iniciar en un paciente en particular. La atención y tratamiento están diseñados para ayudar al paciente a alcanzar uno o más objetivos y de este modo, disminuir o solucionar una necesidad o un problema diagnosticado en el paciente. Estas acciones se registran en la forma del plan de atención del paciente, y se indican de manera precisa la frecuencia del tratamiento y la fecha (hora). Así se espera que el resto del personal de enfermería lleve a cabo estas órdenes con el mismo cuidado con el cual realiza una orden médica. El personal de enfermería es responsable de la ejecución y documentación de las órdenes de enfermería.

Las acciones de enfermería deben basarse en la integración de los principios y conocimientos adquiridos en una educación y experiencia previas en enfermería así como en las ciencias médicas y de la conducta.

Planeación de los Servicios de Enfermería

La planificación consiste en la elaboración de estrategias diseñadas para reforzar las respuestas del paciente, establecer las prioridades, plantear los objetivos y planear las actividades nos dará un resultados bueno para los problemas del paciente identificadas en el diagnóstico de enfermería. Esta fase comienza después de la formulación del diagnóstico y concluye con la documentación real del plan de cuidados. Durante la fase de planificación, se elaboran los objetivos y las intervenciones de enfermería. Los objetivos indican lo que será capaz de hacer la persona. Las intervenciones de enfermería describen la forma en que el profesional puede ayudar al paciente a conseguir los objetivos o resultados esperados.

Después de recolectar los datos del paciente, organizarlos y elaborar algunos diagnósticos de enfermería, se puede iniciar la fase de planeación. Este es el momento de elaborar un plan de atención y determinar qué enfoque se utilizará para ayudar a solucionar, disminuir o reducir el efecto de los problemas del paciente. Existen tres pasos en la fase de planeación: establecer prioridades, identificar objetivos y planear las acciones de enfermería.

Satisfacer las necesidades que el paciente siente más importantes, siempre y cuando no interfiera con el tratamiento médico.

El objetivo, como algo que se aprende en educación, se escribe para instruirse y mejorar el desempeño que la enfermera desea que ocurra, una vez que oriente al paciente. No todos los objetivos son objeto de aprendizaje, sólo los que se relacionan para mejorar el entendimiento de un paciente, con conocimientos de base o capacidad en un a área, se podrían calificar como objetivos de aprendizaje. Existen dos categorías generales de objetivos: a corto y a largo plazo. Los objetivos a corto plazo son los resultados que pueden lograrse de modo favorable y rápido, en cuestión de horas o días. Estos son adecuados especialmente, para establecer la atención inmediata en situaciones de urgencia, cuando los pacientes son inestables y los resultados a largo plazo son inciertos. Objetivos a largo plazo son los resultados que requieren de un tiempo largo. Existen dos tipos. El primer tipo abarca un periodo prolongado y requiere de acciones continuas de enfermería que median directamente entre el objetivo y su logro.