

**PROGRAMA DE VISITA DOMICILIARIA DEL
SISTEMA DE SALUD COSTARRICENSE
LINEAMIENTOS PARA SU MEJORA**

MAPA CONCEPTUAL

ALUMNA: Yaneth del Rosario Hernandez Santiago.

DOCENTE: Leticia Perez.

GRADO: 7° cuatrimestre

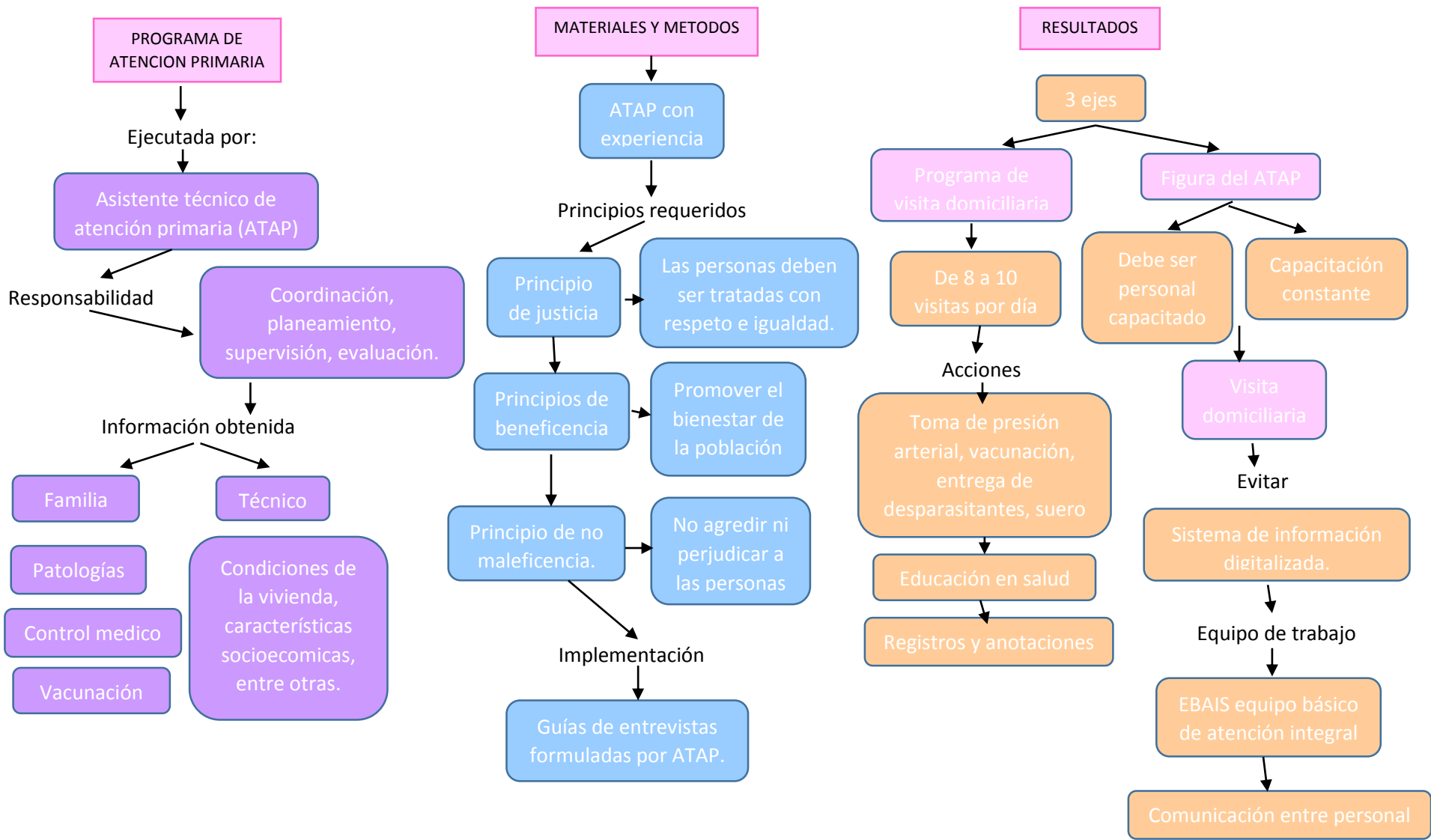
GRUPO: B

LIC. ENFERMERIA GENERAL

SEMIESCOLARIZADO

14/11/2020

PROGRAMA DE VISITA DOMICILIARIA DEL SISTEMA DE SALUD COSTARRICENSE LINEAMIENTOS PARA SU MEJORA



RESUMEN

De acuerdo a la información del documento proporcionado, hace referencia al programa de atención de enfermería la cual aquí en México es conocida como promoción a la salud, en Costa Rica el programa de atención en enfermería es ejecutado por un asistente técnico de atención primaria (ATAP), este obtiene resultados mediante una entrevista y él es responsable de coordinar, plantear diferentes opciones para el beneficio de una persona o comunidad, superviza tareas para que se lleven a cabo correctamente y evalúa sus planteamientos.

La información que el ATAP obtiene de una persona es si padece de alguna enfermedad, control médico, vacunación, entre otras cosas y también obtiene información acerca de la casa donde esta vive.

Para que una entrevista y los resultados a mejora sean coherentes el ATAP debe tener amplio conocimiento, de modo que la persona entrevistada consta de principios y el ATAP debe respetarlos de tal manera que no ay que agredir, ni presionar a la persona, se debe tratar con respeto e igualdad, de igual manera el bienestar de la población, para ello el ATAP elabora guías de entrevista para obtener mejor información.

El programa de atención consta de 3 ejes el primero es la visita domiciliaria lo cual en el documento dice que ay que hacer una visita domiciliaria al menos 8 o 10 veces al día, haciendo entrega de material preventivo como desparasitantes, sueros entre otros, y educar a la persona sobre su salud, tiene en cuenta la confidencialidad de cada información. El segundo eje es figura del ATAP donde hace referencia a que este debe ser altamente capacitado, teniendo años de experiencia y constante capacitación. Y el último es la mejora de la visita domiciliaria por ejemplo ay que rechazar la información digitalizada, el equipo de trabajo debe ser organizado y tener una amplia comunicación.

REFERENCIA

Bibliografía

Solís, K. y Guevara, G. (2015). Programa de visita domiciliaria del sistema de salud costarricense: lineamientos para su mejora. *Rev. Enfermería Actual en Costa Rica*, 29, 1-18. DOI: <http://dx.doi.org/10.15517/revenf.v0i29.19671>