

FUNCIONES GENERALES DE ENFERMERÍA COMUNITARIA.

Para que la Enfermería sea una pieza clave en la Atención Primaria, debería:

Fundamentar sus actuaciones en las necesidades y problemas de salud prioritarios de la población, elaborados de manera participativa.

Garantizar el carácter integral e integrador de la atención y de los cuidados de salud.

Utilizar la educación sanitaria como un instrumento de su trabajo con la población, las familias y los individuos.

Trabajar con y para la comunidad promoviendo la participación comunitaria

Abordar los problemas y necesidades de salud desde la multi-causalidad e interdisciplinariedad.

Evaluar el impacto de sus actuaciones sobre la salud de la población.

MODALIDADES DE ATENCIÓN EN ENFERMERÍA

Es conjunto de cuidados y procedimientos orientados al resguardo de la salud de un grupo de individuos con características y objetivos en común.

El estudio es de tipo descriptivo de análisis documental, la recolección de información se realizó a través de la lectura en profundidad de las bibliografías consultadas.

El modelo de enfermería comunitaria trata que las acciones estén guiadas a alcanzar la apropiación de los conocimientos.

LA VISITA DOMICILIARIA

Razones que justifican la visita domiciliaria

- El aumento de la esperanza de vida de la población.
- Las Enfermedades crónicas

- Los Ancianos y personas dependientes.
- Los cuidados de salud en el domicilio permiten una atención integral.

- El domicilio es el lugar donde mejor se pueden apreciar los estilos de vida.
- Poca disponibilidad de cuidadores familiares

Objetivos de la Visita Domiciliaria.

Información sobre el estado de la alcanzar un mayor nivel de vivienda, convivientes, etc. independencia, potenciando al máximo sus capacidades de Captación de personas o grupos para autocuidado.

Acercar los servicios de salud a la Adiestramiento de la familia en comunidad hábitos higiénicos.

Detectar motivos de no asistencia Identificar y coordinar los recursos de al centro la familia y su entorno social

Planificación con la familia de pacientes con necesidades de autocuidado. Cuidados: personas mayores, terminales, inmovilizadas, con alta

VENTAJAS DE LA VISITA DOMICILIARIA

Da la oportunidad de impartir enseñanzas en el hogar utilizando y adecuándose a los recursos reales.

- La Familia se siente con mayor libertad para realizar las preguntas que desee.
- La Familia se siente apoyada y segura ante la presencia del enfermero

- El Enfermero puede descubrir otra necesidad y/o problemas de salud de la familia.
- El Enfermero puede observar la actitud de la familia frente a sus propios problemas de salud.

Se establece una relación personal entre enfermero y familia permitiendo a las personas una respuesta directa a las preguntas.

DESVENTAJAS DE LA VISITA DOMICILIARIA

- Es costoso, se requiere de mucho personal para lograr una amplia cobertura.
- No permite intercambiar experiencias entre familias que tienen los mismos problemas de salud.

- Consume mucho tiempo. - Se tiende a visitar a hogares cercanos por el obstáculo del transporte.
- Requiere de una programación cuidadosa; se deben escoger horarios que no interrumpan horarios.

- La relación que puede crearse entre la familia y el enfermero puede ser de tipo paternalista.
- Puede generar en la familia una sensación de fiscalización por parte del personal de salud y provocar una actitud de rechazo.

Actividades de la enfermera en la visita domiciliaria

- Valorar la satisfacción de las necesidades básicas de todo el grupo familiar.
- Planificar y administrar cuidados.
- Administrar medicamentos.

Actividades de la enfermera en la visita domiciliaria

- Control y seguimiento de parámetros biológicos.
- Recoger muestras para laboratorio.
- Fomentar el autocuidado del enfermo y la familia.

- Dar soporte emocional y técnico en situaciones de crisis.
- Fomentar estilos de vida saludables.
- Acompañar a la familia en situaciones de enfermedad terminal y muerte.

- Promover el funcionamiento familiar adecuado.
- Programa de visita domiciliaria
- Identificación de Necesidades

- Identificación Establecimiento de Evaluación prioridades
- Desarrollo de actividades
- Objetivos Estrategias

Metodología de la visita domiciliaria

Puede ser dado a conocer por el mismo paciente o por su familia

Puede ser dado por el profesional del equipo de salud (médico). Definición de los objetivos

La Visita puede tener diferentes objetivos:

- Carácter investigador.
- Carácter Asistencial.
- Carácter de Educación Sanitaria. Fases de la visita domiciliaria

Preparación de la visita comprende selección del caso:

- Se consultará su historia clínica antes de acudir al domicilio.
- Se debe concertar el día y la hora en que se va a realizar la visita.

Presentación en domicilio

- Se debe presentar con nombres y apellidos y a la institución a que representa.
 - Debe manifestar el motivo de la visita. Valoración
 - Comprende el estudio de las necesidades de la familia.
- Se observará el grupo familiar, las condiciones del domicilio y problemas individuales dentro del grupo familiar.
 - Diagnóstico de Enfermería.

Ejecución de los cuidados profesionales

- Cuidados Directos: Enfermos, grupo familiar, cuidador.
- Cuidados Indirectos: Aquellos que repercuten en la calidad de vida de las personas atendidas en el domicilio.

EL PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA

El Proceso de Atención de Enfermería (PAE) es la aplicación del método científico en la práctica asistencial que nos permite a los profesionales prestar los cuidados que demandan el paciente.

Se considera el Proceso de Atención de Enfermería como la base del ejercicio de nuestra profesión ya que es la aplicación del método científico a la práctica enfermera.

Los cuidados de enfermería han tenido un importante desarrollo en los últimos años con el establecimiento de Procedimientos, Protocolos y Planes de Cuidado.

La organización de los recursos humanos en los servicios sanitarios no es un mero hecho de gestión sanitaria, sino que contempla una filosofía de los cuidados.

Entre los más conocidos figuran:

Cuidados funcionales o por tareas que se caracteriza porque el conjunto de tareas es distribuido a todo el personal de enfermería

Cuidados globales o por paciente que se caracteriza porque el trabajo se realiza en equipo con una auxiliar de enfermería y se ocupan de un número determinado de pacientes.

Cuidados integrales se caracteriza porque la enfermera se responsabiliza de los cuidados que necesita un paciente desde el ingreso hasta el alta.

Las actividades se pueden clasificar en tres grupos:

Actividades autónomas, las que están dentro del diagnóstico y del tratamiento de enfermería.

- Actividades derivadas, las que se realizan a demanda de otros profesionales.
- Actividades de soporte, las orientadas a facilitar la labor asistencial.