



**Mi Universidad**

**ENSAYO**

**NOMBRE DEL ALUMNO: KARINA LISSETH GARCIA GARCIA.**

**TEMA: PLANEACIÓN DE LOS SERVICIOS DE ENFERMERÍA.**

**PARCIAL: 2.**

**MATERIA: ADMINISTRACIÓN Y EVALUACIÓN DE LOS SERVICIOS DE ENFERMERÍA.**

**NOMBRE DEL PROFESOR: LIC. ROMELIA DE LEÓN.**

**LICENCIATURA: LIC. EN ENFERMERÍA.**

Como primer punto vamos a definir lo que es la planeación de los servicios de enfermería y para que ayuda al personal.

A la hora de planificar los cuidados se deben llevar a cabo una serie de pasos que garanticen unos cuidados coherentes cuyo centro de atención es la persona.

La planificación consiste en la elaboración de estrategias diseñadas para reforzar las respuestas del paciente, identificadas en el diagnóstico de enfermería. El cual esta fase tiene inicio después de la formulación del diagnóstico y concluye con la documentación real del plan de cuidados. El cual a continuación veremos los objetivos:

- Promover la comunicación entre los cuidadores.
- Dirigir los cuidados y la documentación.
- Crear un registro que posteriormente pueda ser usado para la evaluación, investigación y propósitos legales.
- Proporcionar documentación sobre las necesidades en cuidado de la salud para determinar su coste exacto.

Cabe mencionar que este plan cuenta con principales componentes, el cual consta de cuatro etapas:

- Establecimiento de prioridades.
- Elaboración de objetivos.
- Desarrollo de intervenciones de enfermería.
- Asegurarse de que el plan está adecuadamente anotado (documentación del plan).

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).

Pasos sugeridos para el establecimiento de prioridades:

Paso 1: se debe de preguntar al paciente ¿Qué problemas necesitan atención inmediata y qué pasaría si esperara hasta más tarde para atenderlos?

Paso 2. Identifique los problemas que tienen soluciones sencillas e inicie las acciones apropiadas para solucionarlos.

Paso 3. Desarrolle una lista inicial de problemas, identificando problemas reales o potenciales y sus causas, si las conoce.

Paso 4. Estudie la lista de problemas y decida cuáles van a ser tratados principalmente por enfermeras, qué problemas son abordados por planes estándar y cuáles requieren una planificación multidisciplinar.

Paso 5. Decida qué problemas deben ser abordados en el plan de cuidados, es decir, aquellos problemas únicos del usuario que deben ser controlados o resueltos para progresar en el logro de los objetivos mayores de cuidado.

Paso 6. Determine cómo se manejará cada problema: ¿Se seguirán los protocolos? ¿Desarrollará la enfermera un plan individualizado de cuidados?

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. este objetivo tiene 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.

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

1. Los objetivos identifican los beneficios que espera ver en el paciente después de brindar los cuidados enfermeros.
2. El sujeto del objetivo debería ser el paciente o una parte del mismo.
3. Normalmente se desarrollan objetivos para los problemas.
4. Determinar los objetivos requiere que, sencillamente, invierta el problema.
5. Para desarrollar un objetivo muy específico, formule un objetivo más amplio y luego añada los datos que demostrarán que el objetivo se ha logrado.
6. A veces los indicadores de los problemas del paciente ya han sido desarrollados en los planes de cuidados estándar.

Intervenciones enfermeras.

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

1. Controlar el estado de salud.
2. Reducir los riesgos.
3. Resolver, prevenir o manejar un problema.
4. Facilitar la independencia o ayudar con las actividades de la vida diaria.
5. Promover una sensación óptima de bienestar físico, psicológico y espiritual.

Intervenciones de cuidados directos. Acciones realizadas mediante interacción directa con los pacientes, intervenciones de cuidados indirectos. Acciones realizadas lejos del cliente, pero en beneficio de éste o de un grupo de pacientes.

Asegurarse de que el plan se registra correctamente.

Las formas y métodos para registrar el plan de cuidados deberían hacerse para responder a las necesidades de las enfermeras y de los pacientes de cada institución.

- Responsabilidades en los planes de cuidados computarizados y estándar: Los planes de cuidado computarizado y estándar dan información abreviada, asumiendo que usted tiene los conocimientos para “rellenar las lagunas” y aplicar la información a la situación concreta de cada paciente. Las políticas sobre dónde anotarlo pueden variar, pero lo importante es que se escriba en un lugar donde es probable que las enfermeras busquen las órdenes sobre la deambulación del usuario.
- Planes multidisciplinarios: Los planes multidisciplinarios, en los que todas las disciplinas trabajan con el mismo plan, son habituales hoy día. 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.