



MINISTERIO
DE SALUD



MODELO DE RED DE ENFERMERÍA PARA EL CONTINUO DEL CUIDADO EN LA RIIS



Mg. Julia Dolores Guadrón
Enfermera Supervisora Nivel Central
Coordinadora Nacional Red de Enlace Continuo del cuidado

MODELO DE RED DE ENFERMERIA PARA LA CONTINUIDAD DEL CUIDADO EN LA RIIS

Estrategia efectiva que facilita dar un trato humanizado, y seguimiento individualizado e integral a las personas con riesgos de su salud



IMPLEMENTACION

Junio de 2014

- ✓ se inicia la implementación del Modelo de red de enfermería para el continuo del cuidado en el Hospital San Bartolo (hospital modelo)
- ✓ Inician la formación de la red con las enfermeras de la micro red del SIBASI oriente



IMPLEMENTACION

2016 Unidad Nacional de Enfermería

En los lineamientos de trabajo se establece:

Implementación del Modelo de Enfermería para el Continuo del Cuidado en la RIIS:

- Aplicación del PAE a la persona en el ámbito comunitario y hospitalario,
- Educación continúa sobre el PAE y el Modelo de Red.

CONFORMACION DE LA RED DE ENFERMERAS/OS DE ENLACE NACIONAL



RED NACIONAL DE ENFERMERAS DE ENLACE



IMPEMENTACION

2018

- Incremento a los seguimientos de las referencias para el continuo del cuidado
- Identificación de los diagnósticos mas frecuentes de pacientes referidos

SEGUIMIENTO AL COTINUO DEL CUIDADO POR SIBASIS DE ENERO A JUNIO 2017/ 2018

ESTABLECIMIENTO	2017			2018		
	Recibidas	Seguimiento	%	Recibidas	Seguimiento	%
SIBASI Centro	0	0	0%	246	200	81%
SIBASI Sur	15	11	0,73	177	161	0,91
SIBASI Oriente	179	68	0,43	304	151	0,49
SIBASI Norte	40	9	23%	151	113	75%
SIBASI LA Libertad	71	53	75%	24	16	67%
SIBASI Chalatenango	295	265	90%	192	160	83%
SIBASI San Vicente	N/D	N/D	N/D	109	94	86
SIBASI La Paz	N/D	N/D	N/D	41	37	0,9
SIBASI Cuscatlan	150	81	54%	71	57	76%
SIBASI Cabañas	174	137	78%	198	174	87%
SIBASI Santa Ana	N/D	N/D	N/D	265	194	73%
SIBASI Sonsonate	N/D	N/D	N/D	152	158	96%
SIBASI Ahuachapan	N/D	N/D	N/D	134	115	86%
SIBASI San Miguel	1003	951	95	971	870	89
SIBASI Morazan	9	9	100	47	47	100
SIBASI La Unión	241	0	0	147	147	100
SIBASI Usulután	107	83	77.5	145	145	100
TOTAL	2284	1667	73%	3374	2839	84.1 %

IMPEMENTACION

2019

- Implementación del modelo en las 5 Regiones
- Incorporación del registro red para el continuo del cuidado enfermería en tabulador de visita domiciliar y atenciones de enfermería

2020 /2021

- Evaluación y seguimiento

Red para el continuo del Cuidado de Enfermería

AÑO	Referencias de personas por enfermería	Seguimiento	Procesos de atención de Enfermería (PAE)
2019	6757	7524	25141
2020	2969	10259	22527
2021	3191	4000	20035

Fuente SEPS

**¿Como funciona la red de enfermeras
de enlace para el continuo del
cuidado?**

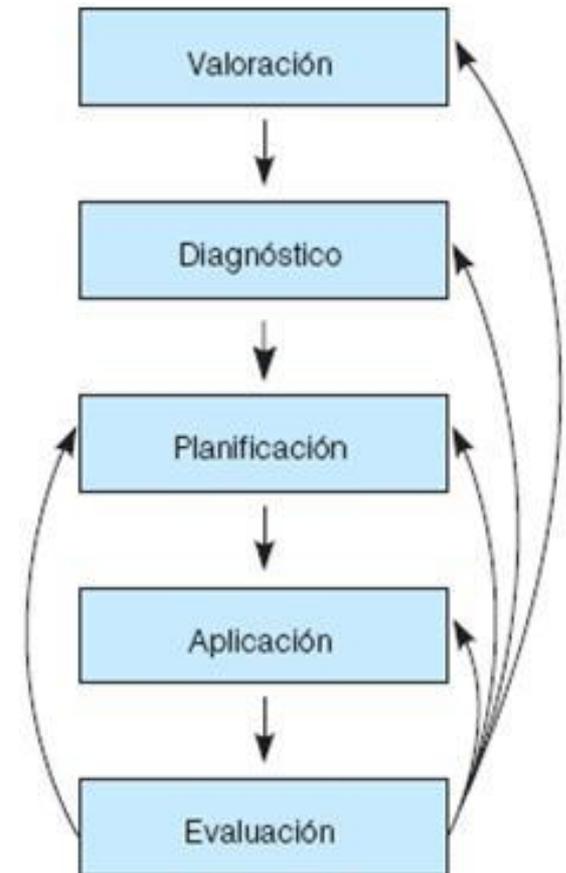
CONTINUO DEL CUIDADO ENFERMERIA

La estrategia “continuo del cuidado” se aplica a:

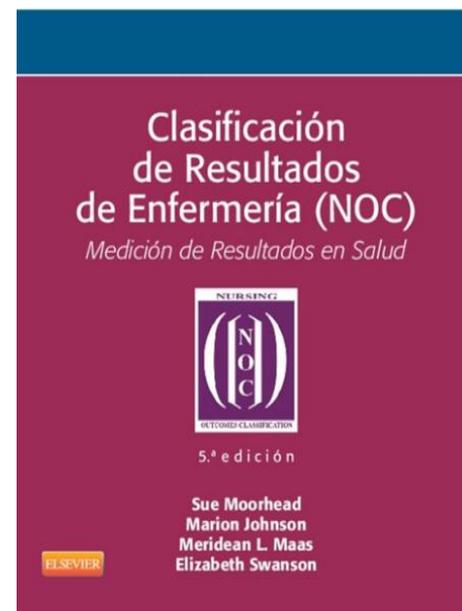
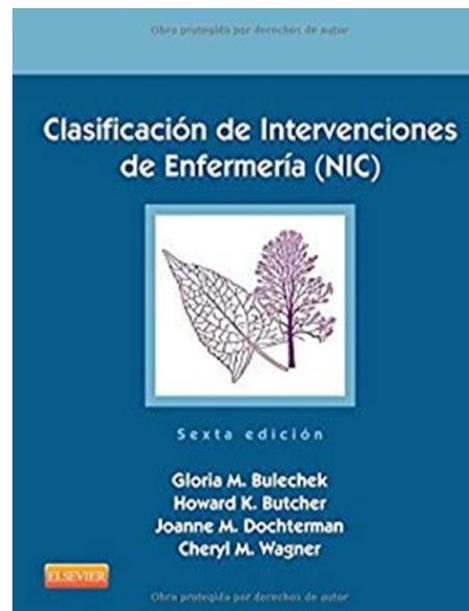
- Personas que egresan de un hospital, se ha elaborado PAE
- Personas que consultan o se les realiza visita domiciliar y que según criterio de enfermeras/os necesita continuidad en los cuidados de enfermería

PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA (PAE)

Herramienta técnico científica Aplicada en la práctica asistencial que permite prestar cuidados en forma racional, sistemática, individualizada y cubriendo las necesidades del paciente, familia y comunidad



TAXONOMÍA NANDA NOC Y NIC



DIAGNOSTICO DE ENFERMERIA	Riesgo de alteración de la diada materno fetal R/C Complicaciones del embarazo y compromiso del transporte fetal de oxigeno.								
RESULTADO	INDICADORES						Puntuacion Diana		Tiem po
Autocontrol hipertension	Controla la presion arterial	1	2	3	4	5	MANTE NER A	AUMENT AR A	Tres dias
		Nunca demostrado	Raramante demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	1	4	
	Controla la presion arterial	1							
	Utiliza la medicación según prescripción	1							
	Limita la ingestión de sodio	1							
INTERVENCIONES Enseñanza: proceso de enfermedad Enseñanza: de dieta prescrita Enseñanza: de medicamentos prescritos	<p data-bbox="935 853 1182 893" style="text-align: center;">ACTIVIDADES</p> <ul data-bbox="540 911 1568 1348" style="list-style-type: none"> ▪ Revisar el conocimiento del paciente sobre su afeccion. ▪ Describir los signos y síntomas comunes de la enfermedad. ▪ Explorar con el paciente lo que ya a hecho para controlar los síntomas. ▪ Identificar los cambios en el estado físico del paciente ▪ Instruir al paciente sobre cuales son los signos y síntomas que debe notificar al profesional sanitario 								

CONTINUO DEL CUIDADO ENFERMERIA

Es el grado en el que; **EL CUIDADO DE ENFERMERÍA** que necesita la persona este coordinada eficazmente entre enfermeras/os de los tres niveles de atención contribuyendo a:

- Reducir los riesgo de salud
- Reingreso
- Mejorar la adherencia terapéutica la calidad de vida
- Satisfacción por el cuidado.

Roles de Enfermería en la red de enlace para el continuo del cuidado

Enfermera/o gestor/a del cuidado

- Es la que provee el cuidado con el PAE y elabora hoja de referencia de enfermería para el continuo del cuidado

Enfermera/o de enlace hospitalario

- Es la encargada de notificar a la enfermera de enlace de primer nivel, y dar seguimiento al continuo del cuidado

Enfermera de enlace comunitario

- Es la responsable de garantizar la información oportuna hasta el nivel operativo de las referencias y dar seguimiento al continuo del cuidado



REFERENCIA DE ENFERMERIA PARA EL CONTINUO DEL CUIDADO

Ministerio de salud Hoja de referencia e interconsulta (Anverso)

Interconsulta
 Emergencia

Referencia
 Consulta externa

Afiliación: _____ Fecha: _____ Hora: _____

Dirección: Departamento _____ Municipio _____

Localidad _____

Urbano: _____ Rural: _____

Nombre del paciente: _____ Edad: _____

Expediente UCSF: _____ Expediente Hospital: _____

DUI: _____

Establecimiento de salud que envía referencia o interconsulta: _____

Establecimiento al que se refiere o interconsulta: _____

Especialidad a la que se interconsulta o refiere: _____

Impresión diagnóstica: _____

Motivo de referencia o interconsulta: _____

Gestión Ineficaz de la salud R/C Régimen terapéutico E/P Dificultad en el régimen terapéutico prescrito

Datos positivos al Interrogatorio y examen físico:

Paciente hace 4 meses le diagnosticado enfermedad renal, refiere sentirse "ansioso" por su enfermedad y su tratamiento ha sido ingresado 4 veces en los últimos 2 meses manifiesta que le esta cuesta adaptarse al tratamiento por que le da efectos secundarios

Estado actual: Signos Vitales: T: _____ FR: _____ FC: _____ TA: _____ Pulso: _____

AU: _____ FCF: _____ Peso: _____ Talla: _____

Exámenes realizados y resultados (si se cuenta con ellos):

Tratamiento (dosis y presentación):

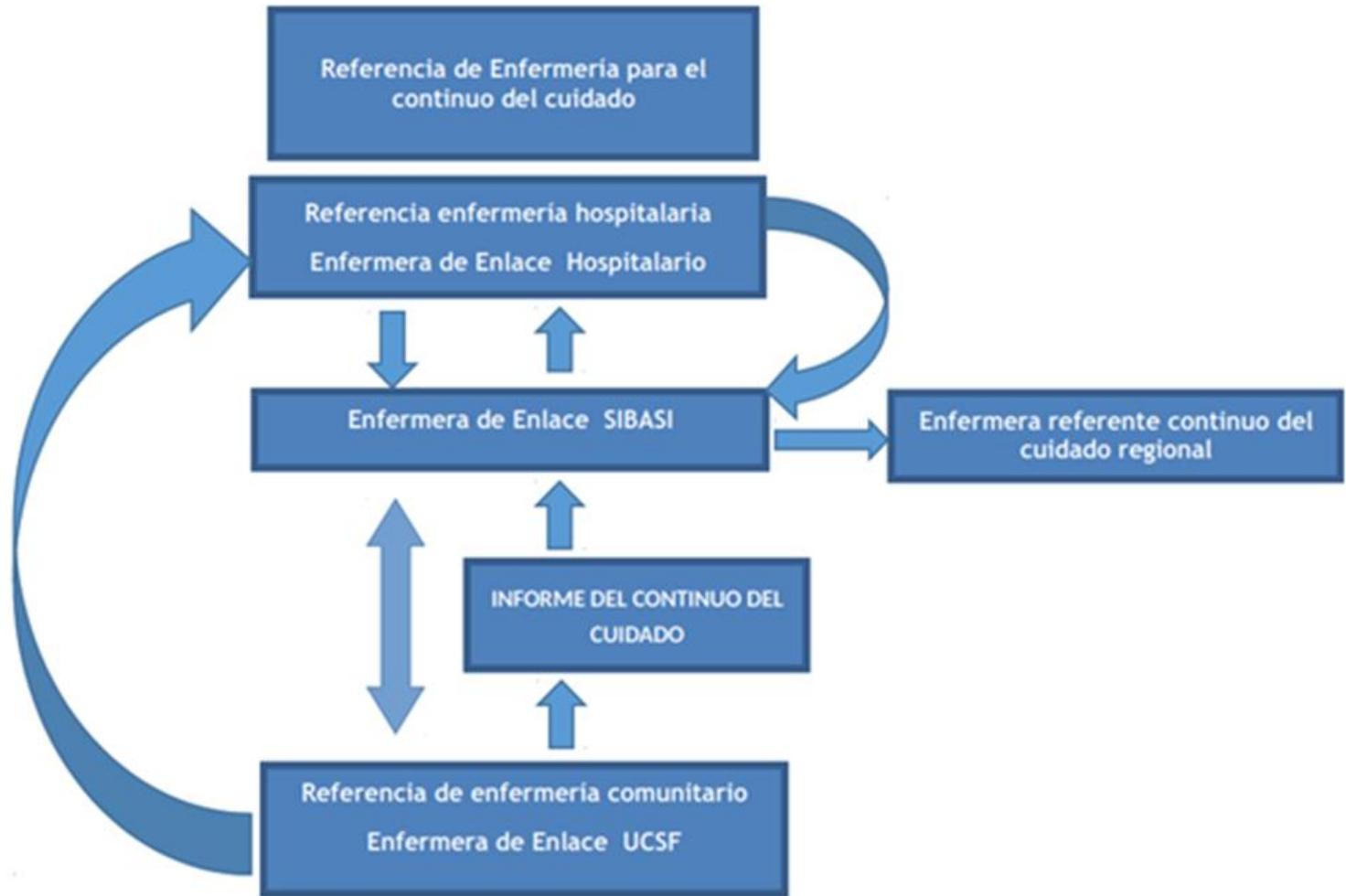
Nombre de la Persona que refiere o interconsulta: _____ Cargo: _____

Firma y Sello: _____

Nombre, sello y firma de quien recibe la interconsulta: _____

RED DE COMUNICACIÓN PARA EL CONTINUO DEL CUIDADO ENFERMERIA

Se ha
establecido la
red de
comunicación
para el
continuo del
cuidado de
enfermería



Comunicación por teléfono, internet y redes sociales

METODOLOGIA DE COMUNICACION DE LA RED



Referencia de Enfermería



Correo



Reunion de microredes



WhatsApp

Realización de reuniones de enfermeras de enlace de la micro red para:

- Dar seguimiento a los resultados de la aplicación del continuo del cuidado
- Evaluación y análisis de la referencia que se envía en la micro red
- Presentación de casos exitosos



OBJETIVOS DEL CONTINUO DEL CUIDADO



Garantizar el seguimiento de Las personas que son atendidos en los diferentes ámbitos asistenciales



Incorporar los diagnósticos de enfermería en la transmisión de información entre ámbitos asistenciales



Promover el uso de intervenciones consensuadas en las personas que requieran continuidad de cuidados de enfermería



Favorecer la utilización del continuo del cuidado de enfermería como estrategia de mejora de calidad



AVANCES



Presentación de experiencias exitosas de usuarios que se aplica el modelo



Paciente con IRC con tratamiento sustitutivo con DPCA que consulta a hospital que ha consulta en 3 ocasiones por peritonitis



Incumplimiento R/C
obstáculos económicos E/P
Desarrollo de complicaciones relacionadas

se realiza visita domiciliar se evidencia que se realiza la DPCA en la habitación donde duermen 8 personas



Se logro que paciente se gestionara una carpa de conexión para que realizara su DPCA en un área específica para su tratamiento, adherencia al tratamiento

SE LOGRO UNA INTERVENCION DE ENFERMERIA EFECTIVA EN RIIS

EVALUACION COTINUO DEL CUIDADO

Se cumplió con el plan educativo

Disminución de infecciones

Asistencia puntual a consultas medicas

LOGROS

Paciente permanece estable.

Coordinación satisfactoria de carpa en los tres niveles de atención

Disminución de morbilidades

Paciente muestra mas interés en el Autocuidado

RED NACIONAL DE ENFERMERAS DE ENLACE

