

GUÍA CLASSROOM N°6 APLICACIÓN DE CUIDADOS BÁSICOS

FECHA DESDE: 05/10/ 2020 HASTA: 16/10/ 2020

CURSO 3º

OA 1: APLICAR CUIDADOS BÁSICOS DE ENFERMERÍA, HIGIENE Y CONFORT A PERSONAS EN DISTINTAS ETAPAS DEL CICLO VITAL, DE ACUERDO A PRINCIPIOS TÉCNICOS Y PROTOCOLOS ESTABLECIDOS, BRINDANDO UN TRATO DIGNO, ACOGEDOR Y COHERENTE CON LOS DERECHOS Y DEBERES DEL PACIENTE

AE 2: EJECUTA LOS PROCEDIMIENTOS DE HIGIENE Y CONFORT A PACIENTES PEDIÁTRICOS Y ADULTOS, DE ACUERDO AL PLAN DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA, RESPETANDO LA PRIVACIDAD, EL PUDOR Y EL PROTOCOLO ESTABLECIDO.

OBJETIVO: RECONOCER LA IMPORTANCIA DE LOS NIVELES DE ATENCION



NIVELES DE ATENCION EN SALUD

ES LA ORGANIZACIÓN DE LA ATENCIÓN EN DIFERENTES NIVELES DE COMPLEJIDAD Y TIENE POR OBJETIVO CONJUGAR EN FORMA EFICIENTE LA NECESIDAD DE CUMPLIR CON UN MÁXIMO DE COBERTURA LOS SERVICIOS QUE SE PRESTEN, CON LA MAYOR CALIDAD POSIBLE Y CON UNA MISMA CANTIDAD DE RECURSOS.

NIVELES DE ATENCION EN SALUD

TRADICIONALMENTE SE DISTINGUEN CUATRO NIVELES:

NIVEL PRIMARIO

NIVEL SECUNDARIO

NIVEL TERCARIO Y

CUARTO NIVEL.

NIVEL PRIMARIO

(MÁXIMA COBERTURA, MÍNIMA COMPLEJIDAD)

ES EL DE MAYOR COBERTURA PERO MENOR COMPLEJIDAD

ESTA REPRESENTADO POR LAS POSTAS Y ESTACIONES MÉDICO RURALES, LOS CONSULTORIOS URBANOS Y RURALES Y LOS CENTROS DE SALUD FAMILIAR.

PARA LOGRAR SUS OBJETIVOS DEBE PROYECTARSE A LA COMUNIDAD CON SUS RECURSOS, COORDINARSE CON SUS ORGANIZACIONES A FIN DE LOGRAR ACTITUDES FAVORABLES PARA LA SALUD Y HACER QUE ESTAS SE INVOLUCREN Y CONFÍEN EN EL SISTEMA.

NIVEL PRIMARIO

SU RECURSO HUMANO LO CONSTITUYEN ENTRE OTROS:

MÉDICOS Y ODONTÓLOGOS GENERALES ,ENFERMERAS, MATRONAS, NUTRICIONISTAS, PSICÓLOGOS,ASISTENTES SOCIALES, TÉCNICOS PARAMÉDICOS, ETC.

SUS ACTIVIDADES SE RELACIONAN ENTRE OTRAS, CON:

PROMOCIÓN PARA LA SALUD

CONTROL DE SALUD

PESQUISA DE MORBILIDAD

TRATAMIENTO DE MORBILIDAD NO COMPLEJA

DERIVACIÓN OPORTUNA DE CASOS A NIVELES DE MAYOR COMPLEJIDAD.

NIVEL SECUNDARIO

(MENOR COBERTURA, MAYOR COMPLEJIDAD)

- Su quehacer está orientado a un segmento menor de la población (menor cobertura). Recibe para diagnóstico y tratamiento las pacientes que no pueden ser resueltas en el nivel primario. Generalmente está estrechamente relacionado con los Servicios Clínicos de los Hospitales por lo que suele llamarse Consultorio Adosado de Especialidades.
- Su recurso humano está representado por el especialista. Su grado de desarrollo es variable y depende del establecimiento al que está adosado y de las características propias de cada Servicio de Salud.
- Para su trabajo requiere de Unidades de Apoyo Diagnóstico más complejas (Laboratorio, Imagenología, Anatomía Patológica, etc.).

NIVEL SECUNDARIO

- En general no se contacta directamente con la comunidad.
- Se relaciona tanto con el nivel primario para devolver los casos resueltos como con el terciario cuando la complejidad así lo requiere.
- En la medida que el nivel primario va siendo más eficiente este nivel debe adecuarse y diferenciarse en las especialidades o subespecialidades que sean necesarias.

NIVEL TERCIARIO

- Representado por los establecimientos con condiciones para realizar acciones bajo régimen de atención cerrada (hospitalización)
- Su nivel de cobertura es menor y se aboca a manejar solo los casos con patología a excepción del Programa de la Mujer en el cuál se pretende una atención institucional del 100% de los partos aunque estos son habitualmente de baja complejidad y sin patología.
- En los hospitales se organiza en los Servicios Clínicos y requiere de las Unidades de Apoyo Diagnóstico y Terapéutico para su trabajo, incluidos los pabellones quirúrgicos

NIVEL CUATERNARIO

(MÍNIMA COBERTURA, MÁXIMA COMPLEJIDAD)

- Esta representado por las Unidades de Tratamiento Intensivo
- Para su trabajo requiere de una gran concentración de recursos tanto humanos como de equipamiento, este último de gran sofisticación
- Su característica es la mínima cobertura y la máxima complejidad.
- Su grado de desarrollo es variable en los distintos Servicios de Salud del país.

EJEMPLO DE NIVELES EN EL PROGRAMA DE LA MUJER

- Nivel primario: Control de embarazadas y puérperas, pesquisa y tratamiento de morbilidad ginecológica y obstétrica básica, pesquisa del alto riesgo obstétrico y su derivación al nivel secundario. Se realiza en Postas, Consultorios y Cesfam.
- Nivel Secundario: Control del Alto Riesgo Obstétrico, tratamiento ambulatorio de la morbilidad obstétrica y ginecológica. Se realiza en los policlínicos de ARO, ETS, Ginecología (Fertilidad, Unidad de Patología Cervical, Menopausia, Anticoncepción Complicada, etc).
- Nivel Terciario: Atención de la morbilidad obstétrica y ginecológica que requiere hospitalización, cirugía obstétrica y ginecológica, atención de todos los partos y recién nacidos, etc. Corresponde al Servicio de Obstetricia y Ginecología.
- Nivel Cuaternario: Tratamiento de las complicaciones críticas maternas y perinatales. Corresponde a la Unidad de Cuidados Intensivos de Neonatología y UCI maternal o si esta no existe, a las UCI médica y UCI quirúrgica.

ACTIVIDAD

- Realice 4 casos clínicos breves de un paciente que solicita atención de salud por una patología **X** en el nivel de atención adecuado según enfermedad que usted eligio.

Ejemplo: **Atención nivel primario**

- Señora María 49 años de edad, dueña de casa, siente un malestar en su garganta hace 2 días, hoy en la mañana seguía el dolor y presentó fiebre de 38.7°, su hija la llevo al **Cesfam** pero no quedaban hora , se fueron a su casa y en el transcurso de tarde siguió con el malestar y fiebre, la hija la llevo al **Sapu** en donde le tomaron sus S.V. , el medico la examinó y le diagnosticó amigdalitis purulenta, la envió a su casa con tratamiento antibiótico y reposo de 3 días