

ENFERMERA REFERENTE INNOVANDO CUIDADOS

LARA HURTADO, M^a DOLORES. ENFERMERA DE URPA DEL AREA QUIRURGICA DEL HOSPITAL DE MOTRIL.
 HITA LOPEZ, SALVADOR. COORDINADOR DE ENFERMERIA DE MOTRIL CENTRO.
 GARRIDO MORENO , M^a DOLORES. ENFERMERA DEL AREA QUIRURGICA DEL HOSPITAL DE MOTRIL.

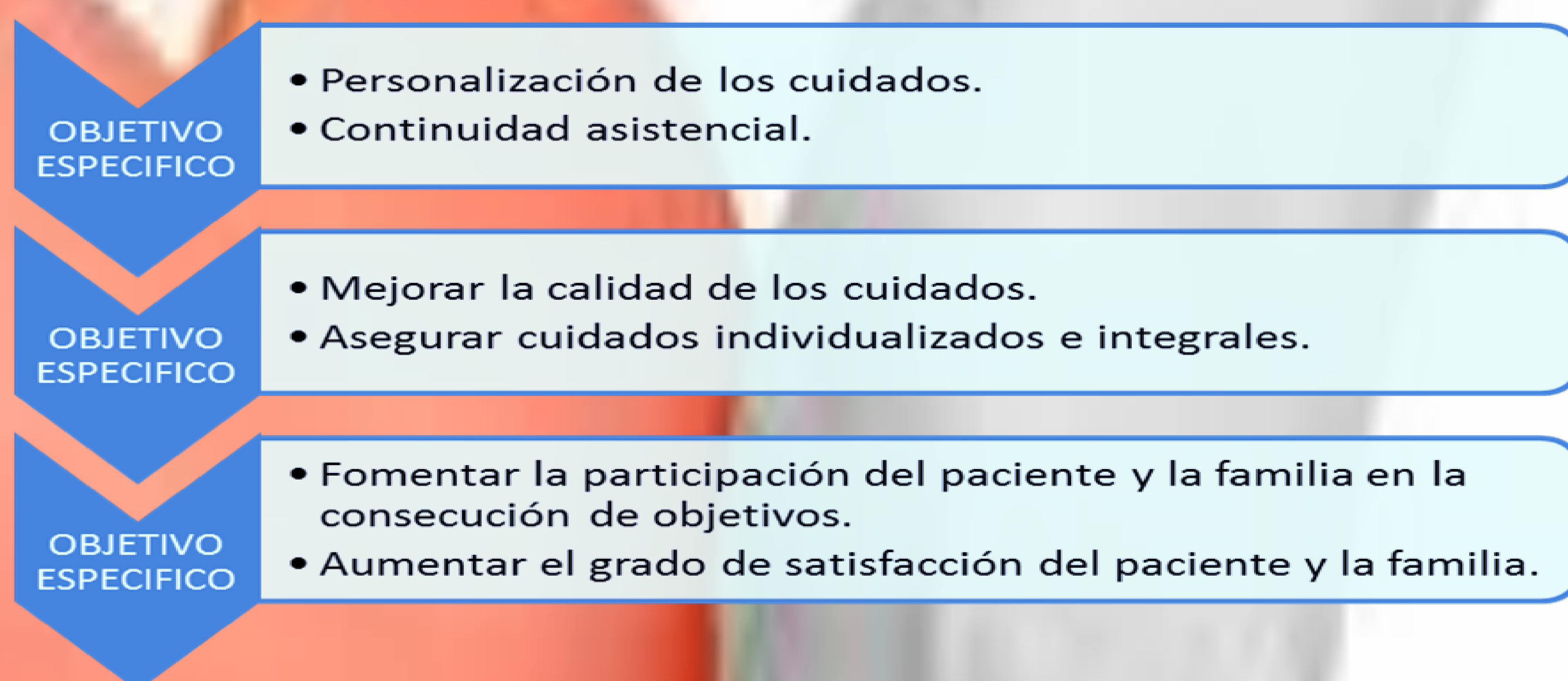
INTRODUCCION

La personalización de los cuidados es una de las expectativas que aparecen con mayor frecuencia en los estudios de satisfacción que se realizan en la población atendida en los sistemas sanitarios actuales.

La reorientación de los sistemas sanitarios, centrando su actividad en la persona-paciente y no solo en la enfermedad, obliga a una focalización de los cuidados que ofrece la enfermería. Debe entenderse como la necesidad de disponer de una enfermera de referencia durante todo el proceso asistencial, con quién tanto el paciente como la familia, puedan establecer un vínculo estable que permita una relación que favorezca la continuidad de cuidados intra e interniveles, capaces de establecer una relación profesional que estimulen a las personas en la mejoría de sus procesos de salud enfermedad.

OBJETIVOS

OBJETIVO PRINCIPAL Crear una estructura de trabajo que permita al paciente reconocer a una enfermera como responsable de la gestión de su proceso asistencial y que garantice la continuidad de sus cuidados.



JUSTIFICACIÓN

Existe sentimiento muy marcado entre los profesionales de enfermería de no poder llevar a término todos sus conocimientos en las organizaciones sanitarias donde trabajan.

Nuestros profesionales enfermeros sienten que su profesionalidad esta bien valorada por el equipo asistencial y por los pacientes individualmente cuando estos precisan de sus cuidados, pero Insuficientemente valorada por las organizaciones y la sociedad en general. Esto refleja que la enfermera sigue teniendo una gran dificultad para hacerse visible e identificable como profesional con competencias propias dentro del equipo asistencial.

La falta de responsabilidad individual sobre el trabajo dentro del equipo es un factor de invisibilidad y desmotivación muy importante. Cuando el trabajo es de todos, la aportación individual queda diluida .Si queremos que los profesionales de enfermería estén valorados, motivados y satisfechos de su trabajo es preciso que asuman más responsabilidades individuales y le pongamos nombre a cada uno de los procesos de cuidados que lleven a termino. Por todo esto y con la finalidad de hacer más visible la actividad enfermera "enfermera referente" queremos introducir los cambios precisos para seguir creciendo profesionalmente.

CONCLUSIONES

Dentro del equipo multidisciplinar, la enfermera referente es la figura más importante del equipo, ya que es el único profesional preparado y entrenado para trabajar según un plan de cuidados integral. Los modelos de enfermería nos aportan el sistema de valores desde el cual la enfermera afronta su rol, evalúa los problemas de salud y planifica sus objetivos específicos.

De esta manera, tanto la enfermera hospitalaria como la de dispositivos comunitarios, asume un doble rol:

Como referente de los cuidados del paciente

Como colaboradora de otras enfermeras referentes en la ejecución del plan de cuidados decidido por estas.

BIBLIOGRAFIA

- "La enfermera de referencia, su satisfacción laboral y la del paciente" Joseph Antolí Sasot. Enf.Clínica, Vol 8, Num 2
- Andaluz de Salud. Acuerdo de Gestión. 2002. 6. Sasot JA. La enfermera de referencia, su satisfacción laboral y la de paciente. *Enfer Clin.* 1998; 8 (2): 31-36.
- Guía para la implantación de la figura de enfermera referente en los servicios de Atención Especializada y Sociosanitaria del Ib-salut. 2008