



DESARROLLO DE PLANES DE CUIDADOS INFORMATIZADOS EN OMI-AP

DEVELOPMENT OF THE COMPUTERIZATION CARE PROGRAM IN OMI-AP

Autor: Antonio A. Arribas Cachá.

Centro de Trabajo: Departamento de Metodología Enfermera de la FUDEN.

Fecha del Trabajo: 15/04/06

RESUMEN

En esta comunicación se revisan los aspectos básicos que determinan la necesidad de incluir los planes de cuidados en la historia clínica informatizada, así como las soluciones elaboradas para su inclusión en el programa OMI-AP.

Expone las últimas novedades desarrolladas en el programa y se revisa el funcionamiento de las distintas fases del proceso de cuidados

Palabras clave: Informatización, Planes de cuidados, OMI-AP

ABSTRACT

In this conference there are reviewed the basic aspects that determinate the need to include care programs on computerized clinical history, and the solutions developed to get its inclusion on the OMI-AP program.

There are exposed the last novelties developed in the program and reviewed the operation of the different care program phases.

Key words: Computerization, Care program, OMI-AP



CONTENIDO:

PRINCIPALES APORTACIONES DE LOS PLANES DE CUIDADOS EN OMI-AP

Integración de los planes de cuidados en la historia clínica informatizada del paciente.

Permite trabajar de manera completa la metodología enfermera estandarizada, en todas sus fases y con los enlaces necesarios entre las mismas en los planes de cuidados.

Permite registrar el trabajo enfermero en los cuidados multidisciplinarios siguiendo la propia metodología enfermera estandarizada.

Permite registrar todas las intervenciones enfermeras fuera de planes de cuidados según la metodología enfermera estandarizada.

Permite disponer de información específica de los planes de cuidados.

INTEGRACIÓN DE LOS PLANES DE CUIDADOS EN LA HISTORIA CLÍNICA

Desaparece el concepto de "Apartado" de Planes de cuidados, al figurar totalmente "integrados" los planes de cuidados en la historia clínica informatizada en OMI-AP:

- Desde la Lista de pendientes del día, ya disponemos de información sobre los usuarios citados ese día que tienen planes de cuidados activos.
- Desde el Tapiz de entrada a la Historia Clínica del paciente podemos:
 - Realizar un plan de cuidados.
 - Realizar el seguimiento de un plan de cuidados existente.
 - Cerrar un plan de cuidados activo.
 - Podemos conocer la información en el curso clínico, integrada con el resto de información relacionada con el mismo episodio, pero diferenciada.
 - Disponemos de un filtro para la localización de los planes de cuidados en los episodios CIAP.
- Desde las pantallas de Planes personales tenemos acceso a realizar planes de cuidados.
- Seguimos disponiendo del módulo específico de planes de cuidados.

PLANES DE CUIDADOS

Desarrolla todas las fases de la metodología enfermera estandarizada:

1. Fase de Valoración:

- Modelo de valoración:

Modelo único de valoración: Patrones funcionales de Gordon.

Utiliza lenguaje unificado: Clasificación de criterios de valoración enfermera.

- Realización de la valoración informática:

Protocolos informáticos de patrones, con las siguientes características:

- Utilizan criterios de valoración estandarizados.
- Tienen en cuenta las características definitorias de los diagnósticos.
- Contiene las fases de recogida e interpretación de los datos.
- Existen ficheros de ayuda para su cumplimentación.
- Permite tener acceso a los test de valoración necesarios de cada patrón.

- Características específicas:

Disponibilidad de valoraciones específicas por grupos etarios configurables.
Enlace con la fase diagnóstica a través de las características definitorias.

- Información disponible:

Resultado y datos de la última valoración.
Historial de valoraciones.
Informes de valoración.

2. Fase del Diagnóstico:

- Sistema de enunciados diagnósticos:

Taxonomía de diagnóstico de enfermería de la NANDA II.
Clasificación de los diagnósticos por patrones funcionales de Gordon.

- Sistema de búsqueda de diagnóstico:

Por patrones funcionales de Gordon.
Búsqueda libre por palabra clave.

- Enunciado del diagnóstico informático:

A través del Asistente de Planes de cuidados:

- Libre elección del enunciado diagnóstico.
- Lenguaje estandarizado sin posibilidad de modificación.
- Disponibilidad de sugerencia diagnóstica en base a la valoración efectuada.
- Disponibilidad de la definición estandarizada del diagnóstico.
- Posibilidad de enunciar diagnósticos siguiendo el método deductivo, inductivo o una mezcla de ambos.
- Disponibilidad de un asistente personalizado de planes de cuidados.
- Registro automático del nº de visitas de cada plan de cuidados.

- Características específicas:

Enlace con la fase de Valoración a través de las características definitorias, y con la fase de Planificación a través de los factores relacionados.



- Información disponible:

Planes de cuidados activos e históricos de la persona.
Datos y contenidos de cada uno de los seguimientos o evaluaciones de cada plan de cuidados.
Informes de planes de cuidados.

3. Fase de Planificación:

- Sistema de planificación:

Clasificación de resultados enfermeros (NOC)

- Sistema de búsqueda del resultado:

Búsqueda libre por palabra clave.
Sistemas de ayuda y sugerencia por diagnóstico y por diagnóstico + factor relacionado.

- Cumplimentación del resultado:

A través del Asistente de Planes de cuidados:

Libre elección del resultado deseado.
Lenguaje estandarizado sin posibilidad de modificación.
Disponibilidad de sugerencia de resultados sensibles en base a la etiqueta diagnóstica y al factor relacionado.
Disponibilidad de la definición estandarizada del resultado.
Libre elección de los indicadores.
Sugerencia de indicadores más sensibles en base a la etiqueta diagnóstica y al factor relacionado.
Posibilidad de registro de cada indicador en su escala correspondiente.
Posibilidad de registro del resultado en su escala correspondiente.
Posibilidad de fijar el resultado esperado.
Posibilidad de registrar el tiempo estimado para su resolución.

- Características específicas:

Enlace con la fase diagnóstica a través de los factores relacionados, y con la fase de Implementación a través de las intervenciones enfermeras.

- Información disponible:

Resultados e indicadores seleccionados para cada plan de cuidados.
Valor de cada resultado y cada indicador.

4. Fase de Implementación:

- Sistema de implementación:

Clasificación de intervenciones enfermeras (NIC)

- Sistema de búsqueda de intervenciones:

Búsqueda libre por palabra clave.

Sistemas de ayuda y sugerencia por diagnóstico y por diagnóstico + resultado.

- Registro de las intervenciones:

A través del Asistente de Planes de cuidados:

Libre elección de la intervención realizada.

Lenguaje estandarizado sin posibilidad de modificación.

Disponibilidad de sugerencia de intervenciones en base a la etiqueta diagnóstica y al resultado.

Disponibilidad de la definición estandarizada del resultado.

Libre elección de actividades.

Sugerencia de actividades más frecuentes en base a la etiqueta diagnóstica y al resultado.

Posibilidad de adjuntar comentarios libres a cada intervención.

5. Fase de Evaluación:

- Sistema de evaluación:

Evaluación de la efectividad de las intervenciones enfermeras en los resultados fijados, mediante la valoración de los resultados e indicadores NOC.

Evaluación de la efectividad del plan de cuidados en los problemas de la persona. Mediante la re-valoración funcional de la persona.

- Realización de la evaluación informática:

Valoración y análisis de la evolución de los resultados e indicadores NOC.

Protocolos informáticos de seguimiento de planes de cuidados.

CUIDADOS MULTIDISCIPLINARES

La enfermera dispone de la posibilidad de realizar su labor en los cuidados multidisciplinares siguiendo su propio modelo de trabajo. Esta función está especialmente indicada para las patologías crónicas y los programas preventivos.

Para ello es necesario ajustar los protocolos de actuación multidisciplinar correspondiente, adecuando los campos de cumplimentación de la enfermera de la siguiente manera:

Valoración según Patrones funcionales de Gordon:

Fase de recogida de datos: la constituyen los criterios de valoración necesarios focalizados al problema multidisciplinar que se trate (hipertensión, diabetes, inmovilizado, etc.).

Fase de interpretación de los datos: la cumplimentación de los campos "Resultado" de los patrones afectados permitirá registrar la eficacia de dichos patrones de la persona.



Establecimiento de planes de cuidados: La inclusión del campo "Asistente" permite enunciar cualquier diagnóstico enfermero desde el protocolo multidisciplinar.

INTERVENCIONES ENFERMERAS

Existe la posibilidad de reflejar todos los tratamientos e intervenciones que realice la enfermera fuera de un diagnóstico enfermero o cuidados multidisciplinarios. Esta función es especialmente útil para el registro de las técnicas sanitarias.

Para ello basta con incluir el campo "Intervención enfermera" en los protocolos correspondiente.

Se aconseja agilizar esta labor de la enfermera incluyendo la sugerencia y el enlace mediante DGP de las intervenciones más frecuentes en cada caso concreto.

INFORMACIÓN ESPECÍFICA DE PLANES DE CUIDADOS

Prosa enfermero. Informe específico de diagnósticos enfermeros:

- Listado de diagnósticos efectuados en un determinado período de tiempo por una enfermera o grupo de enfermeras.

Permite elegir los diagnósticos de:

- Un determinado patrón funcional o todos.
- Un determinado diagnóstico o todos.
- Un determinado CIAP o todos
- Sólo los diagnósticos activos o todos
- Un determinado grupo de edad o todas las edades

En el listado figuran los campos:

- Diagnóstico NANDA
- Paciente
- Fecha de inicio
- Fecha del último seguimiento
- Fecha de cierre
- CIAP
- Profesional

Al final del listado aparece un resumen numérico:

- Nº total de diagnósticos de cada tipo
- Nº total de diagnósticos de cada patrón funcional
- Nº total de diagnósticos
- Nº total de personas a las que se les ha realizado diagnósticos

Prosa Grouper. Permite conocer los datos de frecuencia en la utilización de distintos elementos metodológicos de los planes de cuidados:

Diagnósticos de enfermería, factores relacionados, resultados NOC, indicadores NOC, intervenciones NIC y actividades NIC.