

6

Competencias

del Equipo de profesionales en el PAI Urolitiasis

Las competencias que a continuación se detallan surgen de las actividades descritas en este Proceso y de sus características de calidad. Son competencias que deben de estar presentes en el Equipo de profesionales, médicos/as (M) enfermeras/os (E), administrativo/a (Ad), celador/a (C) para la implantación del PAI.

COMPETENCIA: EDUCACIÓN PARA LA SALUD, CONSEJO SANITARIO Y MEDIDAS DE PREVENCIÓN

Buenas Prácticas PAI UROLITIASIS	EVIDENCIAS ESPECÍFICAS PAI UROLITIASIS	М	Е	С	Ad
El/la profesional lleva a cabo actividades encaminadas a evitar posibles aconteci- mientos adversos y aumen-	Verifica el registro correcto de los da- tos administrativos en la documentación y en la Hª de salud del paciente.	•	•	•	•
tar la seguridad del paciente.	Aplica medidas de seguridad para la identificación inequívoca de la persona.	•	•		
	Realiza una higiene adecuada de manos.	•	•		
	Favorece el uso seguro y responsable de la medicación, dispositivos, medidas de soporte, cuidados y apoyo terapéu- tico.	•	•		
	Implanta el listado de verificación de Cirugía Segura en las intervenciones quirúrgicas.	•	•		
	Valora, identifica y registra la presencia o ausencia de factores de riesgo.	•	•		
	Asegura la conciliación de la medica- ción.	•	•		
El/la profesional lleva a cabo actividades educativas que promueven el mantenimiento de la salud.	Realiza intervenciones para mejorar el conocimiento de la enfermedad, preve- nir riesgos y complicaciones y potenciar la adherencia al régimen terapéutico prescrito.	•	•		
El/la profesional promueve la participación activa del paciente en la seguridad de su proceso asistencial.	 Proporciona el listado de verificación prequirúrgica al paciente, en el momen- to de la indicación y lo evalúa antes de la realización del procedimiento quirúr- gico. 	•	•		

COMPETENCIA: ORIENTACIÓN AL CIUDADANO

Buenas Prácticas PAI UROLITIASIS	EVIDENCIAS ESPECÍFICAS PAI UROLITIASIS	М	Е	С	Ad
El/la profesional proporcio- na la información necesaria para promover la toma de decisiones compartidas y facilita el ejercicio de los de- rechos del paciente.	• En la historia de salud del paciente se reflejan los contenidos y los momentos donde se informa al paciente y/o sus familiares, recogiendo el formulario de Consentimiento Informado (CI) escrito cuando se le realice un procedimiento definido en el catalogo de CI de la Consejería de Salud de la Junta de Andalucía.	•	•		
	Informa de las opciones terapéuticas, respetando la decisión del paciente.	•			
	• Informa sobre el uso de los derechos de 2ª generación (Garantía de plazos de respuesta).	•	•		
El/la profesional protege la confidencialidad de la infor- mación y preserva su intimi- dad.	 Adopta medidas para garantizar la pri- vacidad, el derecho a la intimidad y la confidencialidad de la información pro- porcionada por el paciente. 	•	•	•	•
El/la profesional valora e identifica las necesidades de la persona de manera integral y establece un plan de atención individualizado.	Personaliza la atención, teniendo en cuenta las necesidades individuales de la persona y la diversidad cultural, de modo que las intervenciones sanitarias planificadas resulten eficaces.	•	•		
	Realiza intervenciones encaminadas a reducir la ansiedad/temor del paciente y familia.	•	•		
	Realiza valoración integral del paciente y su familia, poniendo especial énfasis en su nivel de dependencia y capacidad de afrontamiento (Cuidados de enfermería al ingreso NIC 7310).		•		
El/la profesional adopta medidas encaminadas a evitar/minimizar el dolor y la pérdida de confort.	Valora y registra el nivel de dolor me- diante la utilización de escalas valida- das.	•	•		
	Realiza intervenciones adecuadas a los síntomas y situación clínica del pa- ciente, y para prevenir, minimizar o ali- viar el dolor.	•	•		

COMPETENCIA: COMUNICACIÓN Y/O ENTREVISTA CLÍNICA

Buenas Prácticas PAI UROLITIASIS	EVIDENCIAS ESPECÍFICAS PAI UROLITIASIS	М	Е	С	Ad
El/la profesional emplea las habilidades de comunicación adecuadas.	• Informa de forma clara y precisa al paciente y/o la familia, manifestando una actitud facilitadora para responder a sus demandas y expectativas, adecuando la información a sus posibilidades de comprensión, y cumpliendo con el deber de informar también a su representante legal.	•	•	•	•
	Cuando el paciente carece de capacidad para entender la información a causa de su estado físico y/o psíquico, la información se pondrá en conocimiento de las personas vinculadas a él por razones familiares o de hecho.	•	•		
	Valora, identifica y registra el estado emocional del paciente y familia, adap- tando la comunicación e información como herramientas de apoyo, y regis- trándolo en la historia de salud.	•	•		
	Proporciona la información necesaria durante el traspaso de pacientes (en- tre profesionales, entre unidades, entre equipos de atención, entre centros, etc.) que permita una adecuada continuidad asistencial e impida originar daños al paciente.	•	•		

COMPETENCIA: CAPACIDAD PARA LA TOMA DE DECISIONES CLÍNICAS, DIAGNÓSTICAS Y TERAPÉUTICAS

Buenas Prácticas PAI UROLITIASIS	EVIDENCIAS ESPECÍFICAS PAI UROLITIASIS	М	Е	С	Ad
El/la profesional identifica la gravedad y pronostico de los pacientes que atiende.	 Realiza una evaluación clínica correc- ta, identificando los signos, síntomas o los hallazgos en pruebas de imagen o laboratorio sospechosas de urolitiasis registrándolo en la historia de salud del paciente. 	•			
	Solicita, interpreta o realiza las prue- bas diagnosticas requeridas, establece un juicio clínico razonado y determina un plan de actuación acorde con la si- tuación del paciente en cada momento.	•			
El/la profesional tiene habilidades para prestar a los pacientes una atención de calidad en aspectos	Los profesionales implicados en cada una de las fases del PAI, tienen los co- nocimientos y habilidades necesarias relacionadas con su disciplina; entre otras:	•	•	•	•
relacionados con el proceso asistencial.	 Empleo de terapias y utilización de técnicas de uso frecuente y adecuado al ámbito del PAI (diagnósticas, terapéuti- cas, epidemiológicas, etc.). 	•	•		
	2. Procedimientos quirúrgicos de la Urolitiasis.	•			
	3. Utilización de dispositivos/medidas de protección radiológica.	•	•		
	4. Manejo del dolor, ansiedad, temor, afrontamiento comprometido.	•	•		
	5. El tratamiento se ajusta a las Guías de Práctica Clínica, a la política de uso de fármacos del centro y a las caracte- rísticas específicas de cada paciente.	•	•		
	6. Correcta extracción, identificación, preparación, procesado, envío y análisis de muestras.		•		

COMPETENCIA: CONTINUIDAD ASISTENCIAL

Buenas Prácticas PAI UROLITIASIS	EVIDENCIAS ESPECÍFICAS PAI UROLITIASIS	М	Е	С	Ad
El/la profesional garantiza la continuidad de la aten- ción a lo largo de todo el de- sarrollo del PAI al paciente con Urolitiasis.	Planifica el Alta y garantiza la transmisión de información entre los diferentes ámbitos de la atención, cumpliendo con un procedimiento estandarizado para la comunicación al alta.	•	•		
	Favorece la continuidad asistencial apoyándose en los registros de salud: in- formes de consultas, de hospitalización, procedimientos diagnósticos y terapéuti- cos, tratamiento a seguir por el paciente, etc.	•	•		
	Realiza refuerzo específico de los pla- nes de educación para la salud y preven- ción.	•	•		
	Realiza recomendaciones de vigilancia domiciliaria verbales y en soporte papel.	•	•		
	Promueve la continuidad asistencial en un modelo de atención compartida, a través de los diferentes recursos asistenciales disponibles.	•	•		
	Activa procedimientos multidisciplinares relacionados con la evaluación, tratamiento integral y revisiones en acto único, en un modelo de atención compartida a través de los diferentes recursos disponibles.	•	•		

COMPETENCIA: CAPACIDAD PARA DESARROLLAR MEDIDAS DE APOYO A LA FAMILIA

Buenas Prácticas PAI UROLITIASIS	EVIDENCIAS ESPECÍFICAS PAI UROLITIASIS	M	Е	С	Ad
El/la profesional apoya y forma a los cuidadores familiares principales sobre el desempeño de su rol y su propio cuidado.	Realiza valoración integral del paciente y su familia, poniendo especial énfasis en su nivel de dependencia y capacidad de afrontamiento (cuidados de enfermería al ingreso NIC 7310).	•	•		
	Detecta al cuidador responsable en caso de pacientes que requieren apoyo para cumplir medidas terapéuticas pres- critas.	•	•		