

Etiqueta

SEMANA N.º _____ FINALIZA EL DOMINGO _____ / _____ / _____

NO EXISTE DECLARACIÓN ESTA SEMANA A CAUSA DE:

1.- No se han registrado casos

2.- Ausencias de la consulta

INCIDENCIAS

DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS DEL PACIENTE ATENDIDO

CIP: _____

Fecha de nacimiento (D/M/A): ____ / ____ / ____

Sexo: Hombre Mujer

Nivel de estudios: Sin estudios E. Primaria o equivalente

E. Secundaria o equivalente Universitarios

Estado civil: Soltero/a Casado/a Viudo/a Separado/a-Divorciado/a

Situación laboral:

Activo En paro Jubilado/a Labores del hogar Estudiante

DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS DEL PACIENTE ATENDIDO

Número de visitas a la semana (mismo paciente): _____

Demanda de la visita domiciliaria:

Por el paciente (por teléfono) Por familiar Derivada por el médico

Programada previamente Otra _____

Situación del domicilio del paciente:

Zona rural Zona urbana

Si vive en zona rural: Vive en localidad donde se ubica el centro de salud

Vive en localidad donde se ubica el consultorio

Tiempo utilizado para el traslado al domicilio: _____ minutos

Tiempo de estancia en el domicilio: _____ minutos

Desplazamiento desde el centro de salud o desde el consultorio al domicilio:

A pie Coche propio Coche Administración Otro _____

Tipo de visita domiciliaria:

Urgente Programada Demanda Derivada de consulta médica

¿Recibió el paciente visitas domiciliarias de otros colectivos por este motivo?:

Sí No

Si la respuesta es SÍ (Varias respuestas posibles): Médico del Centro de Salud

Trabajador social Equipo de cuidados paliativos Otras _____

ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA VISITA DOMICILIARIA

Motivo por el que el paciente no acude personalmente al centro de salud (varias respuestas posibles):

Incapacidad física Senilidad Sensación de gravedad Enfermedad motivo de la consulta

Vivir solo No poseer vehículo No tener familia Otras _____

Actividades realizadas en el domicilio por el profesional de enfermería (varias respuestas posibles):

Curas Administración medicación intravenosa Administración de vacunas

Control constantes Toma muestras biológicas Screening/diagnóstico

Eps Sondaje Otras _____

Demandas secundarias no relacionadas con la Visita Domiciliaria (varias respuestas posibles):

Resolución del problemas Necesidad de más visitas domiciliarias

Derivación del médico de familia Derivación a urgencias del Centro de Salud

Derivación al hospital Derivación a Servicios Sociales Otras _____

PROBLEMAS DE SALUD DEL PACIENTE QUE RECIBE LA VISITA DOMICILIARIA

Problemas de salud (varias respuestas posibles):

Enfermo grave Estado terminal Proceso crónico Persona inmovilizada

Senilidad Alta hospitalaria reciente Persona con medicación vital Incontinencia

Pluripatología Otras _____

¿El paciente está incluido en algún programa de Cartera de Servicios de Sacyl?

Sí No No sabe

Si la respuesta es SÍ, ¿en qué programas? _____

¿Cumple los criterios para acogerse a la Ley de Dependencia? Sí No No sabe

SITUACIÓN DEL DOMICILIO DEL PACIENTE

¿Vive solo?: SÍ NO Si la respuesta es NO, ¿con cuántas personas convive?: _____

Edad 1 _____ Edad 2 _____ Edad 3 _____

Características de la vivienda:

Planta baja Adosado Edificio

Si vive en un edificio, ¿tiene Ascensor?: SÍ NO

¿Aspecto de la vivienda?: Bueno Regular Malo



**Junta de
Castilla y León**

Consejería de Sanidad
Dirección General de Salud Pública

RED CENTINELA SANITARIA DE CASTILLA Y LEÓN



PROGRAMA DE REGISTRO 2013 (PROGRAMA DE ENFERMERÍA)

VISITAS DOMICILIARIAS DE ENFERMERÍA EN ATENCIÓN PRIMARIA

Rellene una ficha por cada visita domiciliaria que haga y cumpla los criterios de inclusión y de exclusión.

Envía una ficha por semana, aunque no haya realizado visitas.

CRITERIO DE INCLUSIÓN:

- Se recogerá información sobre las visitas domiciliarias realizadas por el enfermero centinela durante el periodo de estudio.
- El paciente atendido debe pertenecer al cupo del/la enfermero/a centinela.
- Se registrará la primera visita domiciliaria a ese paciente o cuando se realice una nueva actividad. Es decir si el motivo de la visita cambia (nueva actividad), se podría registrar al mismo paciente más de una vez.

CRITERIOS DE EXCLUSIÓN:

- Se excluyen visitas sucesivas a un mismo paciente* para realizar la misma actividad.

* En la pregunta 'Número de visitas a la semana (mismo paciente)' del apartado DESCRIPCIÓN DE LA VISITA DOMICILIARIA, se recogerá el número total de visitas de ese paciente en esa semana, independientemente de la enfermedad, actividad o motivo que la ocasione.