

**INDICADORS PER A L'EXERCICI DE LES ACTUACIONS
INFERMERES EN L'ÀMBIT PREHOSPITALARI DE L'ATENCIÓ
A LES URGÈNCIES I EMERGÈNCIES**

2018



Concepte Definició de l'indicador

Codi	EME01
Data d'edició/actualització	
Nom indicador	Percentatge de persones ateses per la infermera amb finalització del procediments, protocols, guies i/o plans de cures estandarditzats amb les seves recomanacions
Dimensió	Continuïtat i Seguretat
Tipus	Resultats
Fórmula	<p>"Numerador: nº de serveis realitzats a on s'apliquen i és finalitzen els procediments, protocols, guies i/o plans de cures estandarditzats amb les seves recomanacions a on el responsable assistencial màxim és la infermera *100.</p> <p>Denominador: nº total de serveis realitzats a on el responsable assistencial màxim és la infermera i disposa de procediments, protocols, guies i/o plans de cures estandarditzats amb les seves recomanacions"</p>
Estàndard	Desitjable un compliment del 95%
Justificació	<p>"Les infermeres apliquen en la seva pràctica clínica diària el desenvolupament de procediments,</p> <p>protocols, guies i/o plans de cures estandarditzats amb les seves recomanacions a on duen a terme la presa de decisions. Els criteris de qualitat, dels procediments, protocols, guies i plans de cures estandarditzats amb les seves recomanacions, seran descrits dintre de la mateixa eina de treball utilitzada."</p>
Àmbit d'aplicació	"Territori de Catalunya, així com també els territoris que limiten amb les Administracions dels quals s'hagin establert convenis per prestar assistència sanitària pública i en matèria de repatriacions, si escau, com és en el cas de la Comunitat Autònoma d'Aragó i amb la Catalunya Nord (conveni de cooperació sanitària transfronterera i de constitució de l'Agrupació Europea de Cooperació Territorial, AECT - Hospital de la Cerdanya). "
Tipus d'estudi	Resultats
Població i mostra	"La població atesa per les infermeres de les USVA d'infermeria en el territori català i la mostra representativa dels informes assistencials de cada una de les USVA d'infermeria"
Font/s d'informació	Història clínica a poder ser informatitzada
Tècnica d'avaluació	
Freqüència	Mensual /anual

Responsable de l'avaluació	Responsable de la gestió infermera de l'organització/entitat.
Comentaris avaluadors	
Referències bibliogràfiques	<ol style="list-style-type: none"> (1) Comprehensive Critical Care. A Review of Adult Critical Care Services. Department of Health. May, 2000. (2) AC-SNS del SNS. "Plan de Calidad para el Sistema Nacional de Salud". Marzo, 2006. http://www.mspes.org/organizacion/sns/planCalidadSNS/home.htm (3) López-Andújar Aguiriano L, Tejedor Fernandez M, Fernández Valderrama Benavides J, Benito Fernández J, Murillo Jimenez L, Torres Roldán R. Estándares de acreditación para servicios de urgencias de hospitales. SEMES. Grupo Saned. Madrid 2008. (4) Emergency Nurses Association (ENA). Customer Service and Satisfaction in the Emergency Department. Accesible en: www.ena.org. 2003. (5) Clinical Effectiveness Committee. Clinical Standards for Emergency Departments. The College of Emergency Medicine. Review January 2009. www.collemergencymed.ac.uk

Concepte Definició de l'indicador

Codi	EME02
Data d'edició/actualització	
Nom indicador	Grau de compliment de la infermera de la documentació clínica
Dimensió	Continuïtat assistencial
Típus	Resultat
Fórmula	$\frac{\text{Número de registres degudament complimentats} \times 100}{\text{Número de registres avaluats}}$
Estàndard	100%
Justificació	<p>Registre en el que es recull tota la informació respecte la persona atesa en aquelles actuacions en les que ha intervingut una infermera/er</p> <p>Degudament complimentats: Registre de totes aquelles dades especificades en l'ús de es estacions clíniques i de la història clínica de cada servei d'emergències</p>
Àmbit d'aplicació	Tots els dispositius assistencials destinats a l'assistència extrahospitalària
Típus d'estudi	
Població i mostra	Totes les persones ateses en les quals ha intervingut una infermera/er i han generat registre assistencial
Font/s d'informació	Documentació clínica
Tècnica d'avaluació	
Freqüència	Mensual
Responsable de l'avaluació	Àrea de Qualitat
Comentaris avaluadors	
Referències bibliogràfiques	

Concepte Definició de l'indicador

Codi	EME03
Data d'edició/actualització	
Nom indicador	Grau de satisfacció de les persones ateses o familiars d'aquells serveis on hi ha hagut intervenció infermera.
Dimensió	Satisfacció i eficiència
Tipus	Resultat
Fórmula	$\frac{\text{Número de persones ateses satisfetes}}{\text{Número total de persones ateses enquestades}}$
Estàndard	Molt satisfet 8-10 Satisfet: 5-7 No satisfet 0-4
Justificació	<p>Conèixer la satisfacció de les persones ateses en aquells serveis en els que ha intervingut una infermera/er</p> <p>S'inclouran només les persones ateses d'aquells serveis en els que hi ha hagut intervenció infermera.</p> <p>L'escala de tipus Likert serà de l'1 al 10 i incorporarà el NS/NC</p>
Àmbit d'aplicació	Tots els dispositius assistencials destinats a l'assistència extrahospitalària
Tipus d'estudi	Incidència
Població i mostra	Totes les persones ateses enquestades. La mostra es seleccionarà del total de persones que han estat ateses per la infermera en els últims 30 dies i com a mínim es realitzarà durant 3 mesos continuats. El resultat de l'indicador s'estratificarà per dispositiu assistencial i per standard
Font/s d'informació	Registre de pacients identificats com a codi IAM
Tècnica d'avaluació	
Freqüència	Enquesta de satisfacció de les persones ateses
Responsable de l'avaluació	Àrea de Qualitat / Atenció al ciutadà
Comentaris avaluadors	
Referències bibliogràfiques	

Concepte Definició de l'indicador

Codi	EME04
Data d'edició/actualització	
Nom indicador	Monitorització del dolor utilitzant l'escala descrites als protocols
Dimensió	Eficàcia de la pràctica i seguretat centrada en la persona
Tipus	Resultat
Fórmula	$\frac{\text{Nombre de persones ateses amb registre d'avaluació de dolor utilitzant l'escala proposta al protocol d'actuació}}{\text{Total de persones ateses assistides}} \times 100$
Estàndard	
Justificació	L'avaluació del dolor en la persona atesa és difícil però molt important. El dolor referit per la persona conscient és la base per instaurar la terapèutica. L'escala visual analògica (EVA) i l'escala verbal numèrica (EVN) són les recomanades per a l'avaluació del dolor de la persona atesa conscient i l'escala de Campbell per aquelles amb incapacitat per comunicar-se. No s'han d'admetre puntuacions de dolor superiors a 3.
Àmbit d'aplicació	
Tipus d'estudi	Descriptiu
Població i mostra	Historia clínica
Font/s d'informació	Historia clínica
Tècnica d'avaluació	
Freqüència	Semestral
Responsable de l'avaluació	Comissió de qualitat i seguretat
Comentaris avaluadors	
Referències bibliogràfiques	<p>Patient safety and quality. An evidence-based handbook for nurses. AHRQ. 2008</p> <p>Martin et al. Indicadores de Calidad en el enfermo crítico. Med. Intensiva. 2008; 32(1):23-32</p> <p>Normative Guidelines on Pain Management (WHO, Geneva 2007)</p>

Concepte Definició de l'indicador

Codi	EME05
Data d'edició/actualització	
Nom indicador	Maneig del dolor, instauració de tractament i revaluació
Dimensió	Eficàcia de la pràctica, seguretat centrada en la persona i ús adequat dels recursos
Tipus	Resultat
Fórmula	<p>Nombre de persones ateses amb registre d'avaluació de dolor <u>moderat o greu</u> utilitzant l'escala proposta al protocol</p> <p>Total persones ateses que han rebut tractament farmacològic o mesures analgèsiques x100</p>
Estàndard	80-90%
Justificació	El correcte maneig del dolor es un objectiu prioritari per a la gestió de la qualitat en els sistemes de salut, a causa de la alta incidència i prevalença d'aquest problema de salut, i les consegüents repercussions en la utilització de recursos sanitaris i qualitat de vida de els que el pateixen.
Àmbit d'aplicació	
Tipus d'estudi	Descriptiu i prevalença
Població i mostra	Historia clínica
Font/s d'informació	Historia clínica
Tècnica d'avaluació	
Freqüència	Semestral
Responsable de l'avaluació	Comissió de qualitat i seguretat
Comentaris avaluadors	
Referències bibliogràfiques	<p>Patient safety and quality. An evidence-based handbook for nurses. AHRQ. 2008</p> <p>Martin et al. Indicadores de Calidad en el enfermo critico. Med. Intensiva. 2008; 32(1):23-32</p> <p>Normative Guidelines on Pain Management (WHO, Geneva 2007)</p>

Concepte Definició de l'indicador

Codi	EME06
Data d'edició/actualització	
Nom indicador	Publicació de protocols o procediments revisats o actualitzats en base a l'evidència científica
Dimensió	Eficàcia de la pràctica i seguretat
Tipus	Procés
Fórmula	$\frac{\text{Núm. de protocols o procediments d'infermeria basats en l'evidència}}{\text{Total de protocols o procediments implantats}} \times 100$
Estàndard	
Justificació	S'entén per protocols o procediments implantats els que han estat elaborats i revisats per experts i que estan disponibles per als professionals a la intranet del centre.
Àmbit d'aplicació	
Tipus d'estudi	Descriptiu
Població i mostra	Tots els protocols implantats de la direcció infermera
Font/s d'informació	Registre de protocols, guies o procediments de la direcció infermera
Tècnica d'avaluació	
Freqüència	Anual
Responsable de l'avaluació	Comissió de qualitat i seguretat
Comentaris avaluadors	
Referències bibliogràfiques	<p>Rocco, C. Garrido, A. Seguridad del paciente y cultura de seguridad. Revista Médica Clínica Las Condes. sep2017, Vol. 28 Issue 5, p785-795. 11p. ISSN 0716-8640. Disponible en:</p> <p>https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0716864017301268</p>

Concepte Definició de l'indicador

Codi	EME07
Data d'edició/actualització	
Nom indicador	Percentatge de persones ateses amb un temps entre el 3.4 (arribada a lloc) i la realització de l'ECG de 12 derivacions < 15 min.
Dimensió	Eficàcia
Tipus	Procés
Fórmula	$\frac{\text{Número de persones ateses amb temps 3.4-ECG (<15')} \times 100}{\text{Total de persones ateses amb activació del Codi IAM}}$
Estàndard	100%
Justificació	SCAEST: Síndrome coronària aguda amb elevació del segment ST
Àmbit d'aplicació	Tots els dispositius assistencials destinats a l'assistència extrahospitalària
Tipus d'estudi	Incidència
Població i mostra	Pacients amb SCAEST atesos pels Sistemes d'Emergències Mèdiques
Font/s d'informació	Registre de persones ateses identificats com a codi IAM
Tècnica d'avaluació	
Freqüència	Mensual
Responsable de l'avaluació	Àrea de Qualitat
Comentaris avaluadors	Tot i que les recomanacions parlen de 10 minuts contacte equip assistencial-ECG, l'hora a tenir en compte en els serveis extrahospitalaris és la d'arribada al lloc, s'amplia l'estàndard a 15 minuts
Referències bibliogràfiques	Frans Van de Werf et al. Guías de Práctica Clínica de la Sociedad Europea de Cardiología. Manejo del infarto agudo de miocardio en pacientes con elevación persistente del segmento ST. Rev. Esp. Cardiol. 2009;62(3):e1-e47. Indicadores de la Societat Catalana de Medicina d'Urgències 2001

Concepte Definició de l'indicador

Codi	EME08
Data d'edició/actualització	
Nom indicador	Pacients traumàtics amb traumatisme crani-encefàlic (TCE) greu (GCS \leq 8) i aïllament de la via aèria
Dimensió	Eficàcia
Tipus	Procés
Fórmula	$\frac{\text{Núm de persones ateses amb TCE greu i IOT/ aïllament de la via aèria}}{\text{Número de pacients amb TCE greu}} \times 100$
Estàndard	100%
Justificació	La persona atesa amb TCE greu requereix d'un maneig avançat de la via aèria per tal de millorar la seva morbimortalitat. IOT: Intubació orotraqueal GCS: Escala coma de Glasgow (Glasgow Coma Score)
Àmbit d'aplicació	Tots els dispositius assistencials destinats a l'assistència extrahospitalària
Tipus d'estudi	Incidència
Població i mostra	Persones ateses víctimes de traumatisme que han patit un TCE greu
Font/s d'informació	Registre de persones ateses identificades amb GCS \leq 8 i Romeo 0 segons l'escala definida en el Codi pacient politraumàtic
Tècnica d'avaluació	
Freqüència	Mensual
Responsable de l'avaluació	Àrea de Qualitat
Comentaris avaluadors	
Referències bibliogràfiques	Brain Trauma Foundation. Guidelines for the management of severe traumàtic brain injury, 2007, 2010. http://www.braintrauma.org/

Concepte Definició de l'indicador

Codi	EME09
Data d'edició/actualització	
Nom indicador	Registre de les dades de les aturades cardiorespiratòries segons l'estil Utstein
Dimensió	Adequació
Tipus	Resultat
Fórmula	$\frac{\text{Núm de persones ateses amb ACR i registre UTSTEIN complimentat}}{\text{Número de persones ateses amb ACR}} \times 100$
Estàndard	100%
Justificació	<p>L'aturada cardíaca és una emergència mèdica, l'actuació en aquesta patologia mesura aspectes organitzatius i de qualitat assistencial dels equips. La manera de mesurar les dades obtingudes és registrant-les correctament segons la metodologia proposada per les institucions científiques internacionals.</p> <p>ACR: Aturada cardiorespiratòria</p> <p>DEA: Desfibril·lació Externa Automàtica</p> <p>ROSC: Recuperació circulació espontània</p>
Àmbit d'aplicació	Tots els dispositius assistencials destinats a l'assistència extrahospitalària
Tipus d'estudi	Incidència
Població i mostra	Persones ateses amb ACR atesos pels equips d'emergències mèdiques
Font/s d'informació	Registre de persones ateses amb ACR atesos pels sistemes d'emergències
Tècnica d'avaluació	
Freqüència	Mensual
Responsable de l'avaluació	Àrea de Qualitat
Comentaris avaluadors	ES considera registre complet si com a mínim conté com a dades obligatòries les següents: aturada presenciada, ritme inicial, DEA previ, hora ACR, hora de la primera desfibril·lació, hora ROSC, hora final RCP
Referències bibliogràfiques	Nolan J et al. European Resuscitation Council Guidelines for Resuscitation 2010. Resuscitation 81 (2010) 1219-1276