



Montse Sánchez Navas































































































Línies d'atenció: hospitalària, socio sanitària	Flebitis postcateterització
<b>Codi</b>	HP/SS 26
<b>Data d'actualització</b>	15/06/2013
<b>Indicador</b>	Percentatge de flebitis per cateterisme endovenós perifèric.
<b>Dimensió</b>	Seguretat.
<b>Tipus</b>	Resultat.
<b>Fórmula</b>	$\text{Nombre de catèters venosos perifèrics (CVP) inserits amb signes de flebitis} / \text{total de catèters inserits observats} \times 100$
<b>Estàndard</b>	< 10%.
<b>Explicació de termes</b>	<p>El catèter venós perifèric és un catèter curt o mitjà (tipus Intima®, Abbocath®, Venocath®) inserit de forma percutània en una localització perifèrica (normalment, braç o avantbraç).</p> <p>S'entén per <i>flebitis per cateterisme endovenós perifèric</i> 'la induració o eritema amb calor i dolor en el punt d'inserció i/o trajecte del catèter'. La infecció en el punt d'inserció ha d'estar clínicament documentada amb signes locals d'infecció en el punt d'inserció, com ara envermelliment, induració, calor i/o sortida de material purulent.</p>
<b>Justificació</b>	<p>L'evidència científica demostra que més del 50% d'aquestes infeccions es poden evitar.</p> <p>Encara que és infreqüent els CVP s'assocïn a bacterièmies, és freqüent l'aparició de flebitis, la qual cosa provoca disconfort, molèsties locals i dificultats d'accés venós en casos d'urgències.</p>
<b>Tipus d'estudi</b>	Descriptiu; prevalença.
<b>Població/mostra</b>	Catèters inserits en pacients ingressats.
<b>Font d'informació / tècnica d'avaluació</b>	Observació directa del catèter. Registres d'infermeria / Sistema d'informació. Base de dades del sistema d'informació.
<b>Freqüència</b>	Semestral.
<b>Responsable de l'avaluació</b>	Responsable de qualitat i/o seguretat; infermers clínics.
<b>Comentaris</b>	
<b>Referències bibliogràfiques</b>	<p>The Joanna Briggs Institute. Manejo de los dispositivos intravasculares periféricos. Best Practice. 2008;12(5) ISSN: 1329-1874.</p> <p>Ariza J, León C, Rodríguez Noriega A, Fernández Mondéjar E. Conclusiones de la conferencia de consenso en infecciones por catéter. Med Intensiva. 2003;27:615-20. - vol. 27 núm 09</p> <p><a href="#">Programa de vigilància de les infeccions nosocomials als hospitals de Catalunya. Manual VINCat 2011.</a></p>

Línia d'atenció: hospitalària, socio sanitària	Valoració del risc de caigudes
<b>Codi</b>	HP/SS 27
<b>Data d'actualització</b>	15/06/2013
<b>Indicador</b>	Percentatge de pacients amb valoració del risc de caigudes.
<b>Dimensió</b>	Seguretat.
<b>Tipus</b>	Procés.
<b>Fórmula</b>	Nombre de pacients amb constància escrita de la valoració del risc a l'ingrés / total de pacients donats d'alta estudiats × 100
<b>Estàndard</b>	100%.
<b>Explicació de termes</b>	S'entén per <i>valoració de risc de caigudes</i> 'l'ús d'una escala validada' (p. ex: Stratify, Morse, etc.).
<b>Justificació</b>	El risc de patir una caiguda a l'ingrés, i quan es produeix la caiguda, facilita la identificació dels factors de risc implicats i l'aplicació de mesures de prevenció
<b>Tipus d'estudi</b>	Descriptiu; prevalença.
<b>Població/mostra</b>	Tots els pacients donats d'alta estudiats.
<b>Font d'informació/tècnica d'avaluació</b>	Documentació clínica d'infermeria / auditoria / base de dades del sistema d'informació.
<b>Freqüència</b>	Trimestral.
<b>Responsable de l'avaluació</b>	Personal infermer expert; responsable de qualitat i/o seguretat.
<b>Comentaris</b>	La valoració ha d'estar feta dins de les primeres 24 hores de l'ingrés del pacient.
<b>Referències bibliogràfiques</b>	Asociación Profesional de Enfermeras de Ontario (Registered Nurses' Association of Ontario). Prevención de caídas y lesiones derivadas de las caídas. 2005. Toronto (Canadá): Asociación Profesional de Enfermeras de Ontario; 2011.

Línies d'atenció: hospitalària, socio sanitària	Taxa de caigudes
<b>Codi</b>	HP/SS 28
<b>Data d'actualització</b>	15/06/2013
<b>Indicador</b>	Taxa de caigudes.
<b>Dimensió</b>	Seguretat.
<b>Tipus</b>	Resultat.
<b>Fórmula</b>	Nombre de caigudes enregistrades / total d'estades × 1000
<b>Estàndard</b>	Línia d'atenció hospitalària: < 1; socio sanitària: < 2. Amb lesió: línia d'atenció hospitalària; < 0,1 × 1000; socio sanitària: < 0,2 × 1000.
<b>Explicació de termes</b>	S'entén per caigudes enregistrades 'les caigudes que el personal d'infermeria registra en la documentació clínica del malalt.
<b>Justificació</b>	Conèixer la taxa de caigudes i les circumstàncies en què s'han produït en permetrà analitzar les causes, aplicar les mesures preventives corresponents, així com identificar punts de millora.
<b>Tipus d'estudi</b>	Descriptiu.
<b>Població/mostra</b>	Totes les estades (sumatori) dels pacients donats d'alta a les unitats/serveis i totes les caigudes registrades.
<b>Font d'informació / tècnica d'avaluació</b>	Documentació clínica d'infermeria / auditoria / base de dades del sistema d'informació.
<b>Freqüència</b>	Anual.
<b>Responsable de l'avaluació</b>	Personal infermer expert; responsable de qualitat i/o seguretat.
<b>Comentaris</b>	
<b>Referències bibliogràfiques</b>	Presentació projecte col·laboratiu: Prevenció de caigudes en pacients ingressats. Aliança per la seguretat dels pacients de Catalunya. Reunió del 16 de desembre 2011.

Línies d'atenció: hospitalària, socio sanitària	Contenció física i/o mecànica
<b>Codi</b>	HP/SS 29
<b>Data d'actualització</b>	15/06/2013
<b>Indicador</b>	Taxa de pacients amb contencions físiques i/o mecàniques.
<b>Dimensió</b>	Seguretat.
<b>Tipus</b>	Procés.
<b>Fórmula</b>	$\text{Nombre de pacients amb contencions físiques i/o mecàniques} / \text{total d'altres} \times 1000$
<b>Estàndard</b>	1,2 × 1000.
<b>Explicació de termes</b>	S'entén per <i>contenció física i/o mecànica</i> 'tot tipus de contenció (baranes, subjeccions, etc.)'.
<b>Justificació</b>	La contenció física i/o mecànica, si no s'indica de manera adequada, pot comportar per al malalt més problemes a la seva malaltia. En alguns casos, és contraproduent per a la millora del malalt. A vegades, produeix lesions i no evita les caigudes.
<b>Tipus d'estudi</b>	Descriptiu.
<b>Població/mostra</b>	Tots els pacients amb contencions físiques i/o mecàniques.
<b>Font d'informació / tècnica d'avaluació</b>	Documentació clínica d'infermeria / auditoria / base de dades del sistema d'informació.
<b>Freqüència</b>	Anual.
<b>Responsable de l'avaluació</b>	Personal infermer expert; responsable de qualitat i/o seguretat.
<b>Comentaris</b>	
<b>Referències bibliogràfiques</b>	Asociación Profesional de Enfermeras de Ontario (Registered Nurses' Association of Ontario). Prevención de caídas y lesiones derivadas de las caídas. 2005. Toronto (Canadá); Asociación Profesional de Enfermeras de Ontario; 2011.  Colegio oficial de Enfermería de Barcelona. Consideraciones ante las contenciones físicas y /o mecánicas: aspectos éticos y legales. Barcelona (España): Colegio oficial de Enfermería de Barcelona; 2006.

Línies d'atenció: hospitalària, socio sanitària	Consentiment informat sobre contenció física i/o mecànica
<b>Codi</b>	HP/SS 30
<b>Data d'actualització</b>	15/06/2013
<b>Indicador</b>	Percentatge de pacients amb contencions físiques i/o mecàniques que tenen consentiment informat o registrat a la història clínica.
<b>Dimensió</b>	Seguretat.
<b>Tipus</b>	Procés.
<b>Fórmula</b>	Nombre de pacients que tenen consentiment informat / total de pacients amb contenció física i/o mecànica
<b>Estàndard</b>	100%.
<b>Explicació de termes</b>	Tenen <i>consentiment informat</i> aquells pacients que en el registre de la història clínica consta que el personal d'infermeria i/o mèdic ha informat el pacient i/o la família de la conveniència de de la contenció.
<b>Justificació</b>	
<b>Tipus d'estudi</b>	Descriptiu; incidència.
<b>Població/mostra</b>	Tots els pacients amb contencions físiques i/o mecàniques.
<b>Font d'informació / tècnica d'avaluació</b>	Documentació clínica d'infermeria / auditoria. Base de dades del sistema d'informació.
<b>Freqüència</b>	Anual.
<b>Responsable de l'avaluació</b>	Personal infermer expert; responsable de qualitat i/o seguretat.
<b>Comentaris</b>	
<b>Referències bibliogràfiques</b>	Asociación Profesional de Enfermeras de Ontario (Registered Nurses' Association of Ontario). Prevención de caídas y lesiones derivadas de las caídas. 2005. Toronto (Canadá): Asociación Profesional de Enfermeras de Ontario; 2011.  Colegio oficial de Enfermería de Barcelona. Consideraciones ante las contenciones físicas y /o mecánicas: aspectos éticos y legales. Barcelona (España): Colegio oficial de Enfermería de Barcelona; 2006.

<b>Línies d'atenció: hospitalària, socio sanitària</b>	<b>Ús del protocol de contenció física i/o mecànica</b>
<b>Codi</b>	HP/SS 31
<b>Data d'actualització</b>	15/06/2013
<b>Indicador</b>	Percentatge de pacients amb contencions físiques i/o mecàniques als quals se'ls aplica un protocol i tenen un registre de seguiment estudiats.
<b>Dimensió</b>	Seguretat.
<b>Tipus</b>	Procés.
<b>Fórmula</b>	Nombre de pacients als quals se'ls aplica un protocol i tenen un registre de seguiment / total de pacients amb contencions físiques i/o mecàniques
<b>Estàndard</b>	100%
<b>Explicació de termes</b>	S'entén per aplicar el protocol 'el fet que s'està aplicant al pacient o bé el protocol del centre o, si no n'hi ha, el d'un organisme que en tingui un de validat'.
<b>Justificació</b>	
<b>Tipus d'estudi</b>	Descriptiu; prevalença.
<b>Població/mostra</b>	Tots els pacients amb contencions físiques i/o mecàniques.
<b>Font d'informació / tècnica d'avaluació</b>	Documentació clínica d'infermeria / auditoria / base de dades del sistema d'informació
<b>Freqüència</b>	Anual
<b>Responsable de l'avaluació</b>	Personal infermer expert; responsable de qualitat i/o seguretat.
<b>Comentaris</b>	
<b>Referències bibliogràfiques</b>	Asociación Profesional de Enfermeras de Ontario (Registered Nurses' Association of Ontario). Prevención de caídas y lesiones derivadas de las caídas. 2005. Toronto (Canadá): Asociación Profesional de Enfermeras de Ontario; 2011.  Colegio oficial de Enfermería de Barcelona. Consideraciones ante las contenciones físicas y /o mecánicas: aspectos éticos y legales. Barcelona (España): Colegio oficial de Enfermería de Barcelona; 2006.















Línies d'atenció: hospitalària, socio sanitària	Pacients amb recomanacions a l'alta
<b>Codi</b>	HP/SS 38
<b>Data d'actualització</b>	15/06/2013
<b>Indicador</b>	Percentatge de pacients amb recomanacions a l'alta.
<b>Dimensió</b>	Accessibilitat; seguretat.
<b>Tipus</b>	Resultat.
<b>Fórmula</b>	$\text{Nombre de pacients amb recomanacions} / \text{total de pacients pacients altats donats d'alta inclosos en els criteris estudiats} \times 100$
<b>Estàndard</b>	100%.
<b>Explicació de termes</b>	S'entén per pacients <i>amb recomanacions</i> , pacients que han rebut per escrit les recomanacions de cures a seguir en el domicili'. S'entén per pacients <i>donats d'alta inclosos en els criteris</i> 'pacients que han ingressat en un centre assistencial, que compleixen els criteris per rebre recomanacions'.
<b>Justificació</b>	
<b>Tipus d'estudi</b>	Descriptiu; prevalença.
<b>Població/mostra</b>	Pacients que estan donats d'alta en el moment del tall
<b>Font d'informació / tècnica d'avaluació</b>	Observació directa (pacient i història clínica del pacient) / base de dades del sistema d'informació.
<b>Freqüència</b>	Semestral.
<b>Responsable de l'avaluació</b>	Personal infermer expert; responsable de qualitat i/o seguretat.
<b>Comentaris</b>	
<b>Referències bibliogràfiques</b>	