



MEMÒRIA ANUAL



a+ althaia
Xarxa Assistencial Universitària Manresa

Infermeria **2021**

Índex

	Pàg.
Presentació	3
Assistencial. Cures infermeres.....	4
Indicadors de Seguretat del pacient.....	14
Recursos Humans.....	22
Formació.....	24
Doceència.....	26

Presentació

Disposar de dades és la forma en què les infermeres podem demostrar quin es l'impacte de les nostres cures

La Direcció d'infermeria tradicionalment publica en la memòria la informació de les activitats realitzades, i el compliment dels indicadors de salut que mesurem, alhora que dona una visió de la importància de la cura infermera, demostrant que aquesta és clau per assolir uns bons resultats en salut.

Tot i que hem tingut que combinar l'activitat assistencial habitual a les diferents onades de la covid, ho hem fet adaptant-nos als requeriments organitzacionals i assistencials que requereix aquesta malaltia.

La novetat més important d'aquest any ha estat la implementació de la prescripció infermera, que es va iniciar a l'A. Primària, i que de forma progressiva s'ha anat desplegant a l'àrea de consulta externa i hospitalització, i que ha estat un projecte d'èxit.

També destacar la participació en el nou Pla estratègic Talaia 2021-2025 de la Institució.

S'ha treballat amb el departament de Suport a la Gestió per incloure en el BI institucional els indicadors relacionats amb l'activitat infermera. Disposar de dades és la forma en què les infermeres podem demostrar quin es l'impacte de les nostres cures, el seu anàlisi ens permet dirigir els esforços cap als factors que permetin obtenir millors resultats. Tenir al nostre abast un quadre de comandament que faciliti el seguiment dels indicadors clau, es bàsic per avançar en la presa de decisions.

Així doncs aquesta memòria es converteix en un document o segell de qualitat de les actuacions infermeres davant dels nostres companys, organització i la comunitat, alhora que em dona la oportunitat per fer un reconeixement a tots els professionals que han fet possible l'assoliment d'aquests resultats.

“

Tenir al nostre abast un quadre de comandament que faciliti el seguiment dels indicadors clau, es bàsic per avançar en la presa de decisions

”



Assistencial. Cures infermeres



Assistencial. Organització

Reorganització dels llits adjudicats a cada especialitat (nov'21)

L'última distribució de llits a les unitats d'hospitalització, va ser el 2016.

Al 2020, degut a la pandèmia, el Servei de medicina interna va incrementar la necessitat de llits, i una de les unitats mèdiques (U8/ 20 llits) es va haver de destinar a pacient Covid19. Això va ocasionar que els pacients mèdics no Covid haguessin d'ingressar de manera ectòpica a les unitats (A1- A2- A3- A4). Per altre banda, s'estableix nou circuit d'ingrés del pacient quirúrgic, alguns procediments passen a realitzar-se amb CMA amb la conseqüent reducció d'estades quirúrgiques. Per tot això, es fa una revisió de l'ocupació mitja del 2019 i dels 5 primers mesos del 2021, per tal d'adequar el nombre de llits a cada especialitat a la nova realitat, quedant la següent distribució.

MÈDICS	
H de dia UT	10
A2	20
U-7	20
U-8	20
U-9	20
U-1 PIUC	20
TOTAL	110

ESPECIALITATS MÈDIQUES	
A2. PNEUMO	8
A2 DIGESTIU	10
A3 CARDIO	15
A3 NEURO	15
A3 ONCO	8
TOTAL	56

QUIRÚRGICS	
U2 R.R./ C.E.	20
U3 VASCULAR	11
A1 CIR.GEN	38
A4 COT	38
CSI	14
TOTAL	121

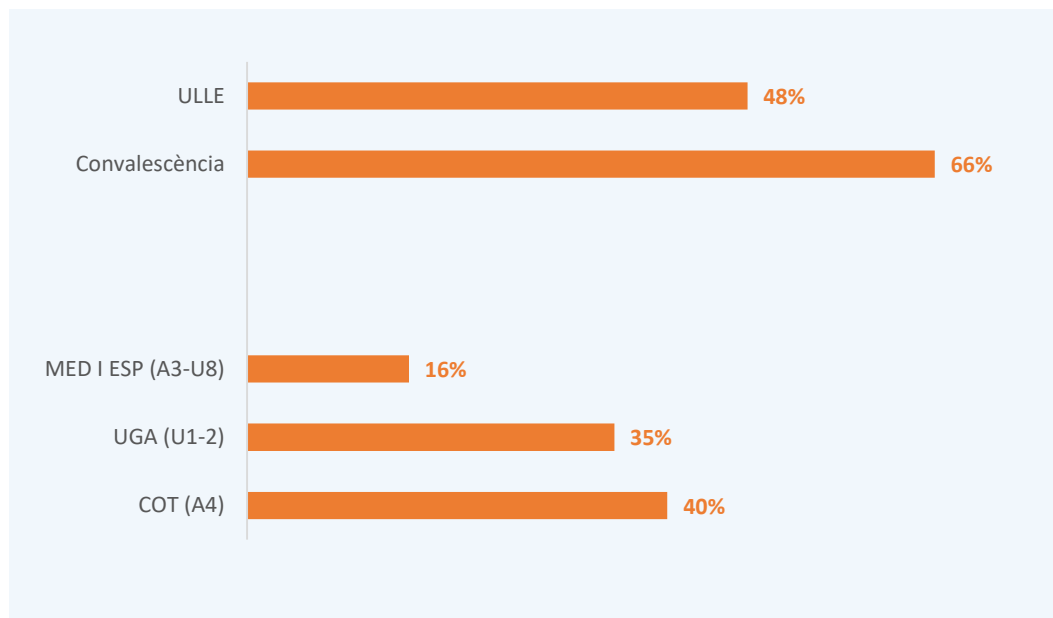
Pis	Unitat	Especialitat	Num. Llits
Planta -3	CMA	Cirurgia /COT	14
Planta -2	Urgències	OBU/adults	14
		OBU/pedi	2
	UCI	UCI/Semis	20
Planta 0	H.de dia	H de dia UT	10
1er. Pis	1	PIUC	20
	2	R. Recovery	8
		UCE	12
	3	Vascular	11
1er. Pis	A1	Cir.Gral.	27
		URO	11
	A3	Cardio	15
		Onco	8
		Neuro	15
2on. Pis	4	S. Mental A	39
	5	S.Mental I-J	10
	6	Ped/Obst	28
Nounats		6	
	A2	Pneumo	8
		Digestiu	10
		M.I.	20
	A4	COT	38
3 er. Pis	7	UGA	20
	8	UGA	20
	9	MI./ covid	20
			406

Assistencial. Cures infermeres

Dades d'activitat infermeria

Pacients amb alta dependència: Per mesurar el grau de dependència s'utilitza l'escala de Barthel. Ens indica la capacitat d'una persona per realitzar de forma dependent o independent 10 activitats bàsiques de la vida diària, com són: menjar, banyar-se, vestir-se, arreglar-se, deposició, micció, anar al lavabo, transferència silló/llit, caminar i escales. La puntuació varia de 0-100, sent la màxima independència: 100 i la màxima dependència: 0.

Un Barthel<60 indica que el pacient té alta dependència



Pacients amb alta dependència (Barthel <60)

*Dades BI



26,5%

Hospital d'aguts



53%

Centre Hospitalari (Sociosanitari)

El centre Hospitalari disposa de 54 llits de sociosanitari. A partir del setembre de 2021 la **ULLE** es redueix a **4-5 llits** i **Convalescència**, augmenta a **49-50 llits**

Assistencial. Cures infermeres

Dades d'activitat infermeria

PREALT o preparació per a l'alta dels pacients que requeriran suport domiciliari per part dels equips d'Atenció Primària. El protocol de preparació de l'alta es configura com un instrument per millorar la coordinació entre els hospitals d'aguts, els centres sociosanitaris i l'atenció primària de salut.

Cal una comunicació anticipada i sistemàtica dels professionals de l'atenció hospitalària al professional o a l'equip referent del malalt a l'atenció primària, tenint en compte per a la planificació de l'alta, les necessitats d'intervenció en el període post-agut, fent especial atenció a les recomanacions terapèutiques i de conciliació

Informe d'infermeria a l'alta: Document en el que es recull la informació necessària a l'alta hospitalària per a la planificació de cures en l'àmbit extra hospitalari, tenint en compte l'estat de salut i les necessitats del pacient, i també les de la persona cuidadora i/o família.

Nº d'Informes PREALT

*Dades ETM



1410

Hospital d'aguts



324

Centre Sociosanitari



206

Hosp. a Domicili

% Informes d'infermeria a l'alta

*Dades Gacela



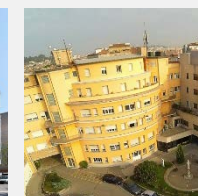
90%

Hospital d'aguts



95,1%

Centre Sociosanitari



72%

Atenció privada

El total d'informes PREALT realitzats l'any 2021 ha estat de **1940**

(190 menys que l'any anterior)



En el **88,9%** de pacients donats d'alta a hospitalització durant l'any 2021 se'ls ha realitzat l'informe d'infermeria a l'alta

(6,5% més que l'any anterior)

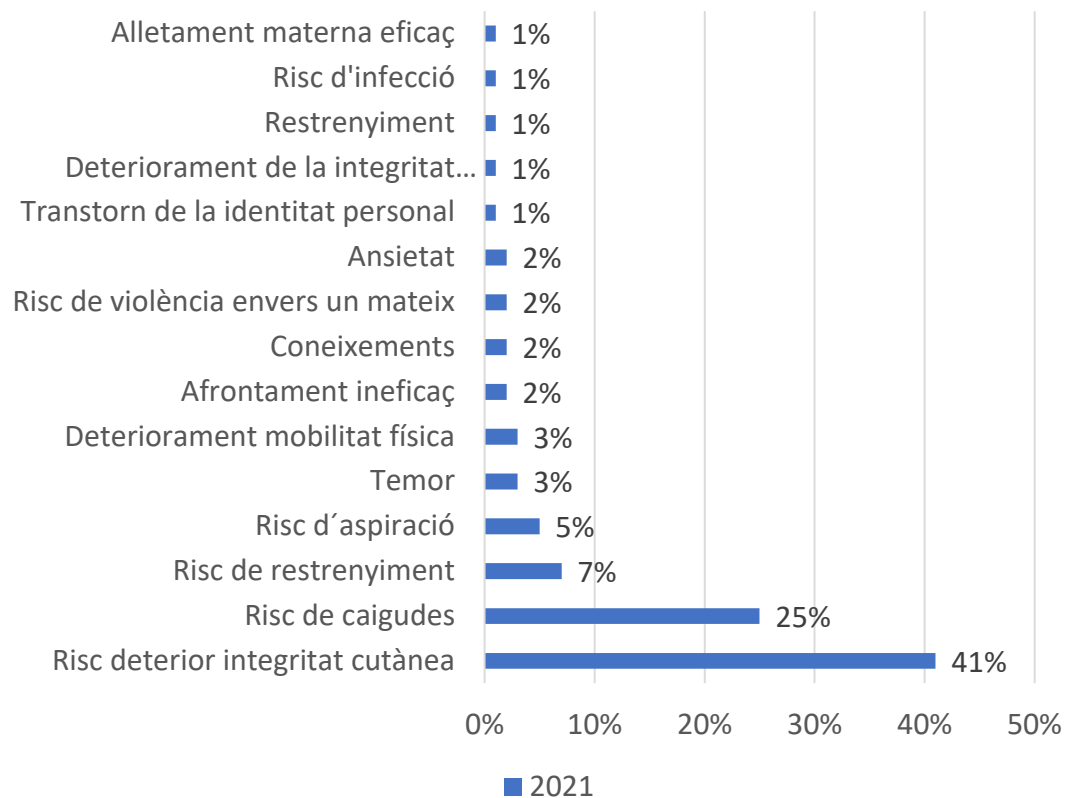


Assistencial. Cures infermeres

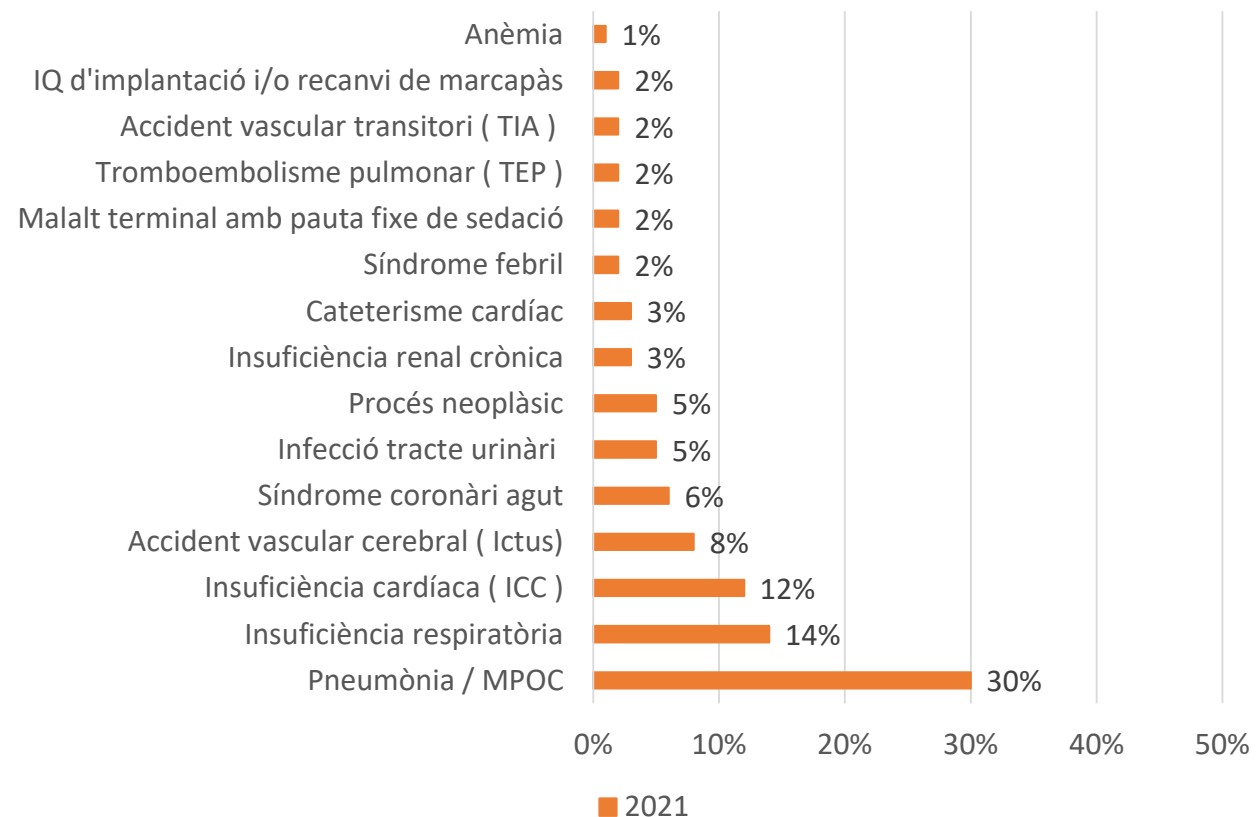
Dades d'activitat infermera

*Dades Gacela

Diagnòstics infermers més freqüents



Pla de cures mèdics més freqüents



Assistencial. Cures infermeres

Dades d'activitat infermera

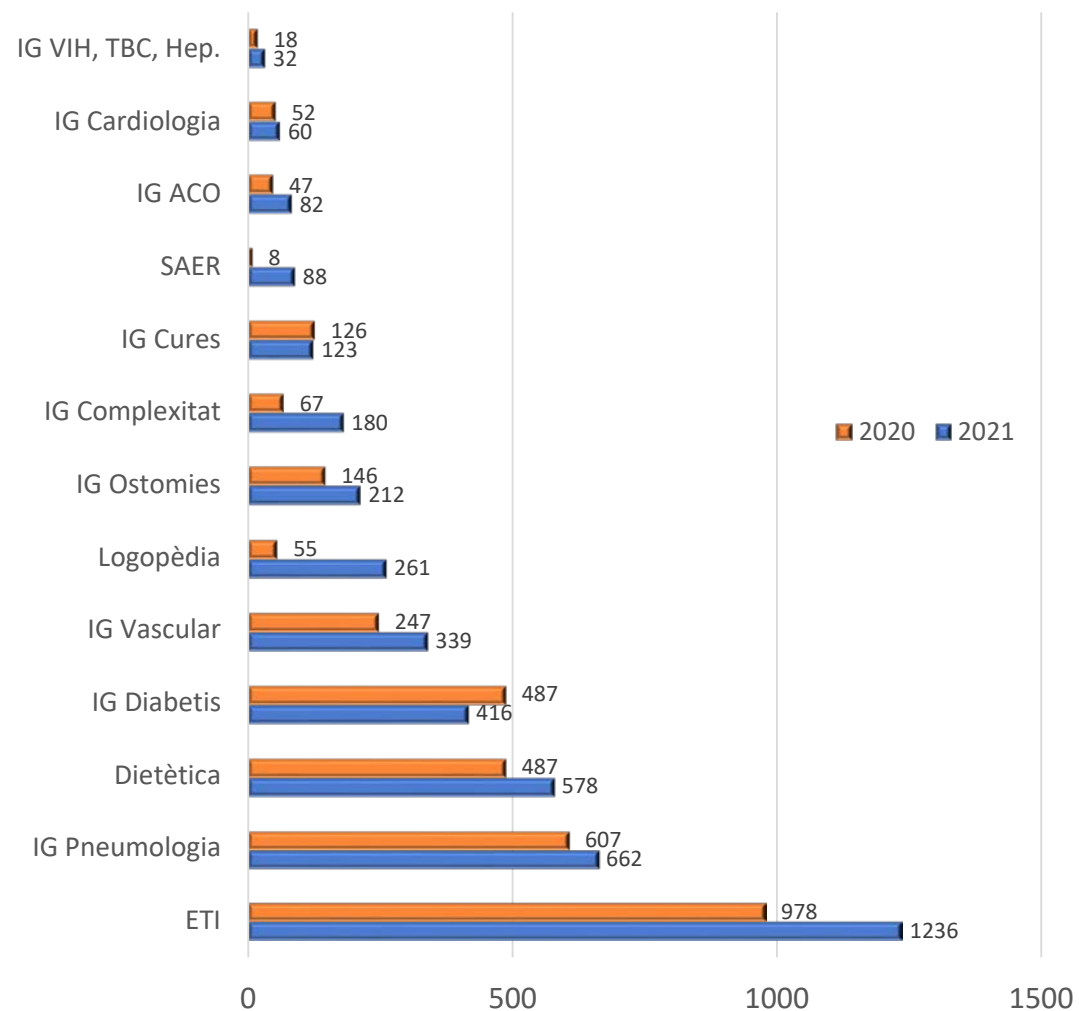
*Dades BI

Interconsultes (IC) infermeres: A partir de l'any 2013 es van posar en funcionament les primeres interconsultes infermeres, treball social i servei de dietètica a través de l'ETM. El 2015 es van incorporar les IC a l'Equip de teràpia intravenosa (ETI) i a la infermera d'anticoagulants orals (ACO), el 2018 les IC a la infermera gestora de la complexitat i el 2020 les IC a logopèdia, a la gestora d'HIV/TBC/Hepatitis i al Servei d'atenció espiritual (SAER)

Amb aquestes interconsultes les infermeres poden sol·licitar una consulta a les infermeres gestores o expertes en diferents temes i també a nutrició i treball social.

El total d'interconsultes infermeres rebudes l'any 2021 ha estat de **4269**

(1085 més que l'any anterior)



Assistencial. Cures infermeres

Dades d'activitat infermeria

*Dades S. Comunicació

El blog d'infermeria *"Educant en salut, cuidant i curant persones"*:

(iniciat el 12 de maig de 2016)

La divisió d'Infermeria va crear aquest blog pensant en els pacients i també en altres col·lectius professionals amb l'objectiu de donar a conèixer la professió infermera, compartir informació i assolir d'aquesta manera un enriquiment mutu dins el món de l'assistència a les persones.

Blog d'infermeria

Visites úniques			Pàgines vistes			Post publicats		
2020	2021	Var. 2021-2020	2020	2021	Var. 2021-2020	2020	2021	Var. 2021-2020
9.099	10.555	1.456	11.126	12.388	1.262	21	22	+1

Assistencial. Cures infermeres

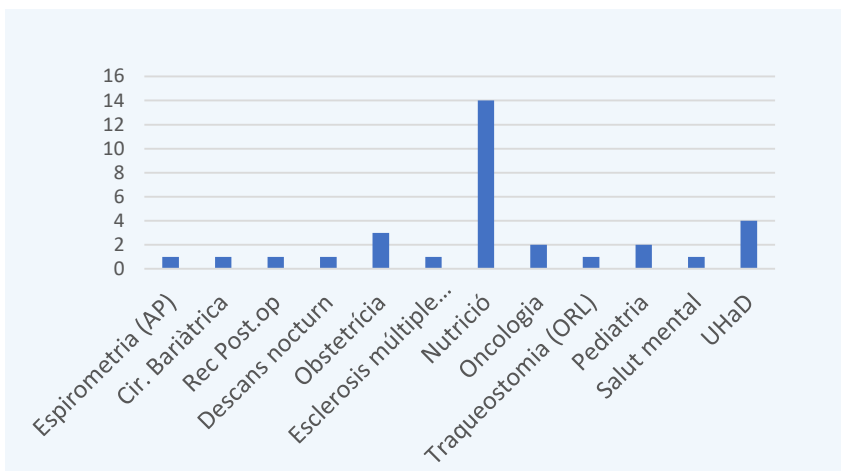
Elaboració i manteniment de documents

Fulls informatius i recomanacions: En el primer contacte del pacient a l'hospital la infermera lliura al pacient fulls informatius sobre l'àrea d'atenció on ha de ser atès i en el moment de l'alta li lliura consells i recomanacions a seguir, fins al restabliment del seu problema de salut.

Aquest any s'han realitzat **32** fulls informatius i de recomanacions nous.

Tots han estat publicats a l'ETM i en alguns casos també a l'APP (espai pacients) i a la web d'Althaia

Protocols i plans educacionals: l'any 2005 es va crear la comissió de protocols d'infermeria amb l'objectiu de facilitar la participació activa dels professionals en l'elaboració i posterior revisió dels protocols i plans educacionals i ha suposat un pilar molt important per a la unificació dels mètodes de treball.



Elaboració nous protocols i plans educacionals



15



0

Actualització de protocols i plans educacionals



64



8

Queden pendents d'actualització **32 protocols i 4 PE** que tenien la data de revisió prevista per aquest any



Assistencial. Cures infermeres

Prescripció infermera

Amb l'acreditació (Decret 180/2019) les infermeres que treballen en centres públics o privats, del sistema de salut i serveis socials, poden prescriure en el pla de medicació medicaments i productes sanitaris no subjectes a la prescripció mèdica (5.978 articles: 4.710 productes sanitaris i 1.184 medicaments)

A Althaia les infermeres poden prescriure aquests medicaments tant a pacient ingressat (a través del ETF) com a pacient extern a través de SIRE (accessible des d'ETM o eCAP).

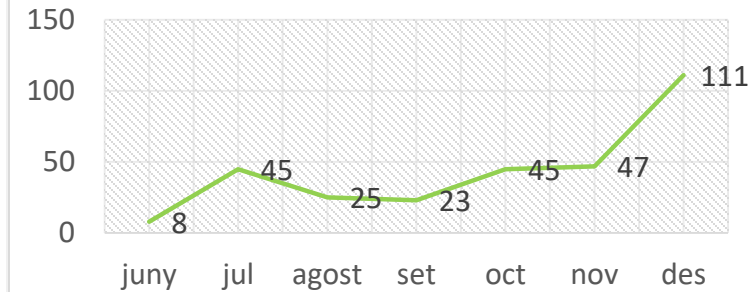
Les àrees bàsiques de salut del Barri Antic i de Les Bases van iniciar anticipadament la prescripció, a la resta d'infermeres d'Althaia degut a que al febrer'21 4 infermeres van formar part de la prova pilot organitzada per Cat Salut i els C.O.I., per validar la prescripció infermera dins l'ECAP.

En la prescripció al pacient ingressat s'acorda que es farà única i exclusivament per protocol. S'incorpora una nova pestanya a l'ETF "protocols infermeria" i es protocol·litzen els diferents principis actius. Cada protocol inclou un arbre de decisió que permet aplicar validacions de seguretat (al·lèrgies, incompatibilitats...).

La prescripció infermera de medicaments als pacients ingressat dins l'ETF es va iniciar el **17 de juny de 2021**

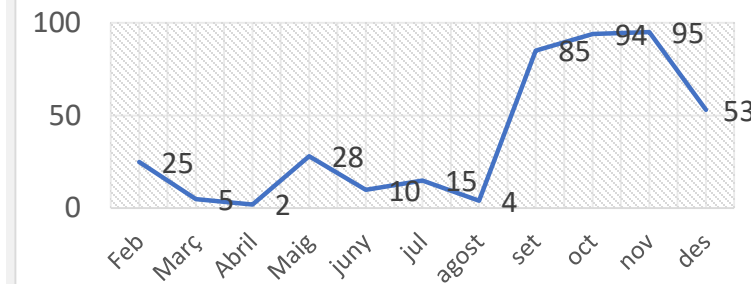
La prescripció a recepta electrònica (SIRE) a través de l'eCAP (AP) es va iniciar el **19 de febrer de 2021** i a través de l'ETM l'**11 de maig de 2021**

304 Prescripcions a l'ETF (pac. ingressat)



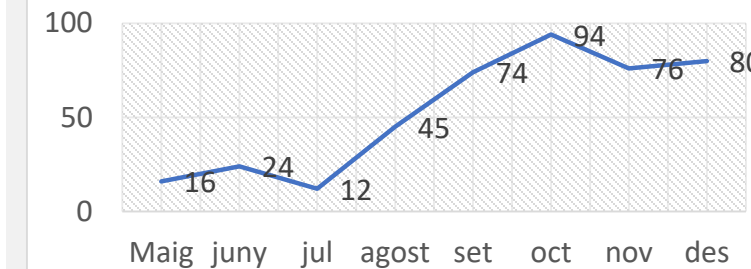
*Dades ETF

416 Prescripcions a l'eCAP (SIRE)



*Dades Farmàcia

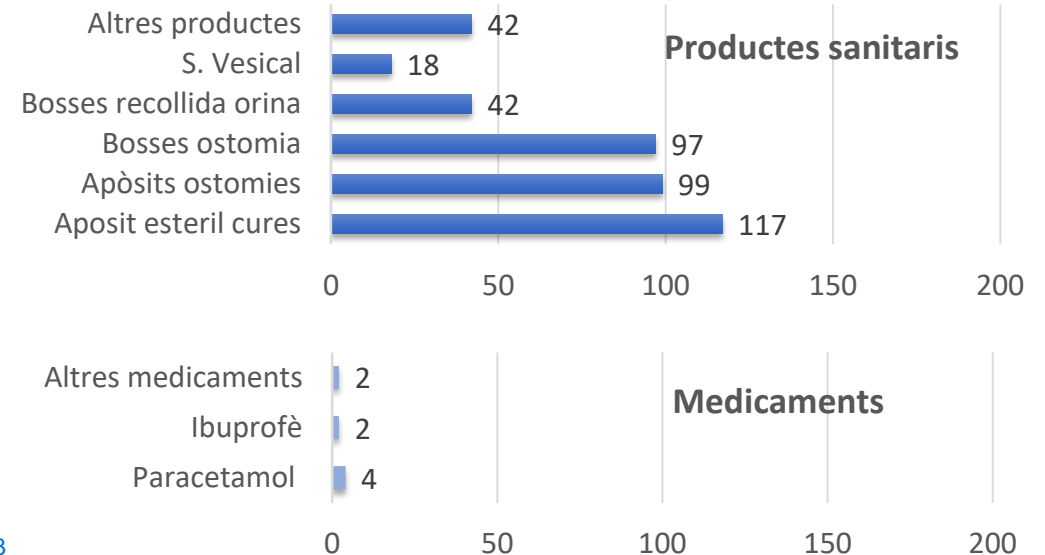
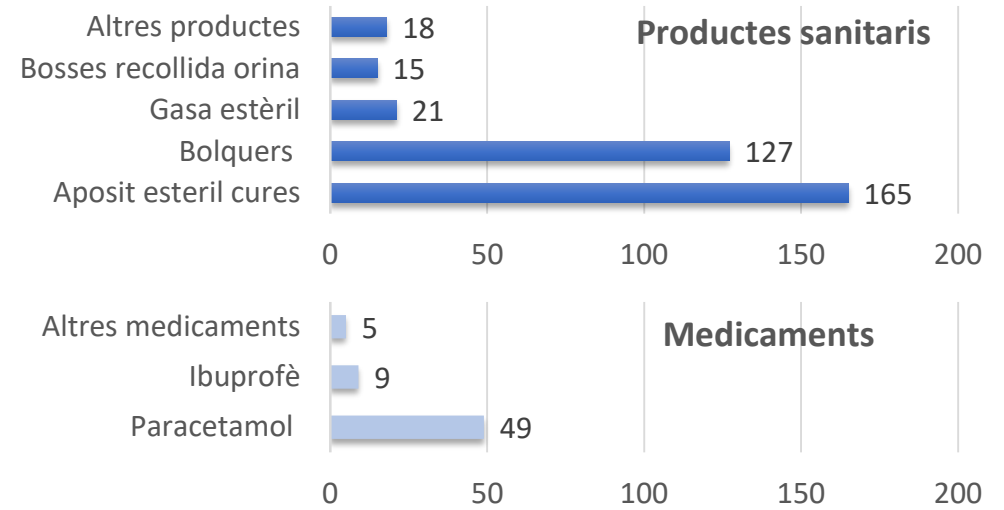
421 Prescripcions a l'ETM (SIRE)



*Dades Farmàcia

Assistencial. Cures infermeres

Prescripció infermera a SIRE

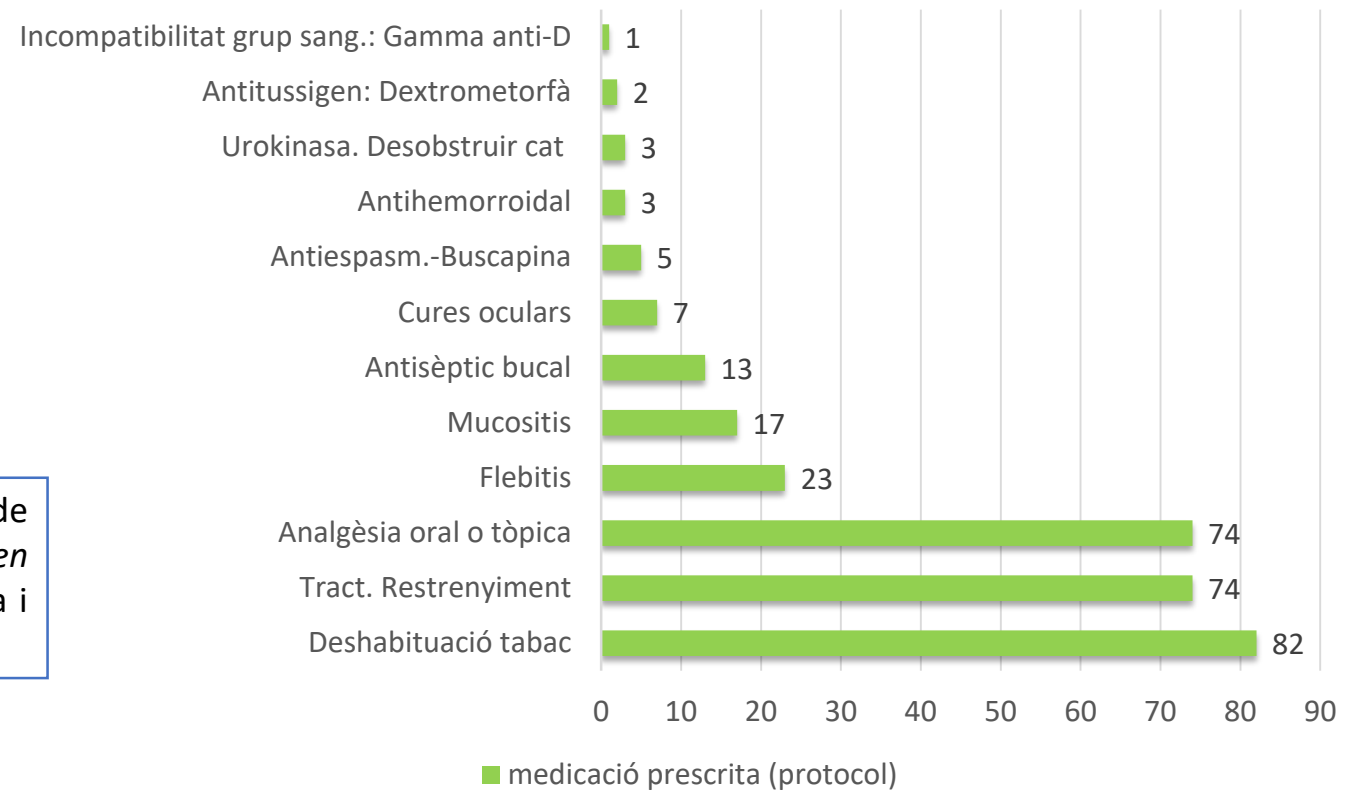


Prescripció infermera a l'ETF



L'ETF també permet a la infermera fer el pas de via EV a VO de l'Ibuprofè, el Paracetamol i l'Omeprazol (*medicaments inclosos en el catàleg de prescripció infermera*) quan el pacient toleri dieta i es pugui retirar la via venosa

Medicació prescrita (12 protocols)



Indicadors de Seguretat del pacient

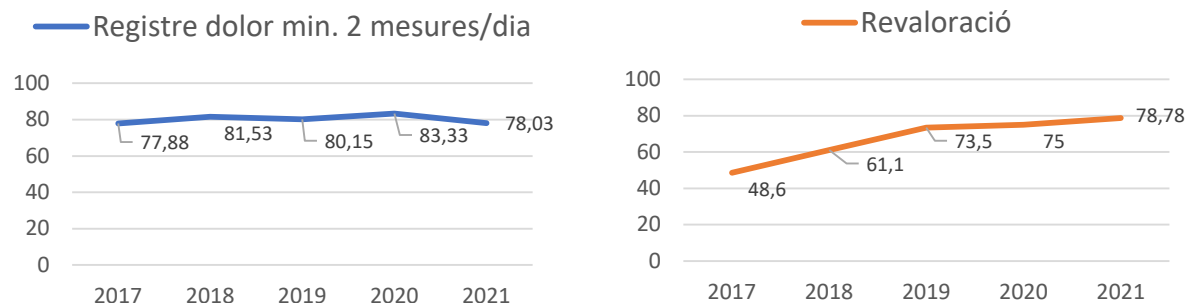


Indicadors de Seguretat del pacient



Aquest any, degut a que seguim amb pandèmia, igual que el 2020 no s'ha pogut fer l'entrevista amb el pacient i família, només s'ha pogut valorar 2 dels 5 indicadors de seguiment del Dolor. Es mesura el dolor del 0-10 amb l'escala EVA o Campbell. Es considera acceptable un dolor <3

A Althai el **88,6%** ha tingut dolor < 3



Indicadors Comissió del Dolor	Objectiu	2017	2018	2019	2020	2021
Nº de pacients amb registre del dolor (>2/dia)	95%	77,8%	81,5%	80,2%	83,33%	78,03%
Nº de pacient amb dolor i re valoració registrada	90%	48,6%	61,1%	73,5%	75%	78,78%
Nº de pacients que diuen haver rebut informació/formació sobre el dolor		79,7%	69,3%	82,6%	NV	NV
Prevalença de Dolor actual (en el moment de l'entrevista)		15,8%	18,2%	17,8%	NV	NV
Prevalença de dolor en 24h (dolor durant les 24h anteriors a l'entrevista)		30,8%	42,7%	38,4%	NV	NV

Pacients amb contencions físiques

*Dades BI

Contencions	2019	2020	2021
Nombre altes totals*	15,276	13.151	13.604
Taxa de pacients continguts a hospitalització (sense SM)	1,13% 133/11.722	2,06% (252/12,211)	2,86% (252/11.606)
Taxa de pacients continguts a UCI	11,5% (112/974)	14,7% (109/741)	17,39% (121/696)
Taxa de pacients continguts a Salut Mental	8,8% (65/739)	10,2% (50/489)	11,2% (85/771)
Taxa de pacients continguts al Sociosanitari	25,4% (104/409)	11,7% (53/451)	13,24% (69/521)

*Inclou SS, UCI, SM, unitats 1,2,3,7,8,9,A1,A2,A3,A4

Lesions per pressió (LPP)

L'escala de Braden valora el risc de desenvolupar una LPP en els pacients hospitalitzats. És un test de 6 ítems (percepció sensorial, exposició a la humitat, activitat, mobilitat, nutrició i freqüència de perill de lesions). El rang total de l'escala és de 6-23.

Un Braden <19 indica que el pacient és de risc i s'han d'adoptar mitjans preventius

Pacients amb risc de desenvolupar una lesió per pressió (LPP)

*Dades BI



34,6%

Hospital d'aguts
(excepte UCI)



No dades

UCI



16,2%

Atenció privada

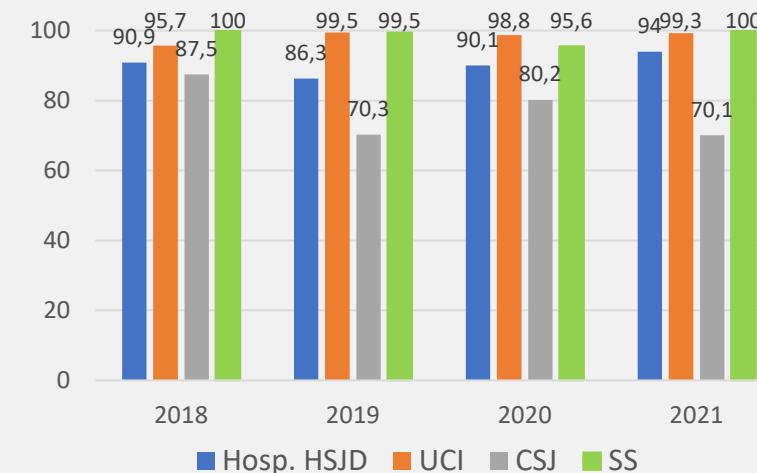


68%

Centre
Sociosanitari

Compliment escala Braden

*Dades Gacela



Són esdeveniments adversos que es poden prevenir amb les cures infermeres adequades, minimitzant els factors de risc que afavoreixen la seva aparició

Taxa recomanada de lesions per pressió a hospitals d'aguts i convalsència
< 4%

Lesions per pressió (LPP) ocorregudes durant l'ingrés

*Dades BI



0,92%

Hospital d'aguts
(excepte UCI)



6,2%

UCI



0,57%

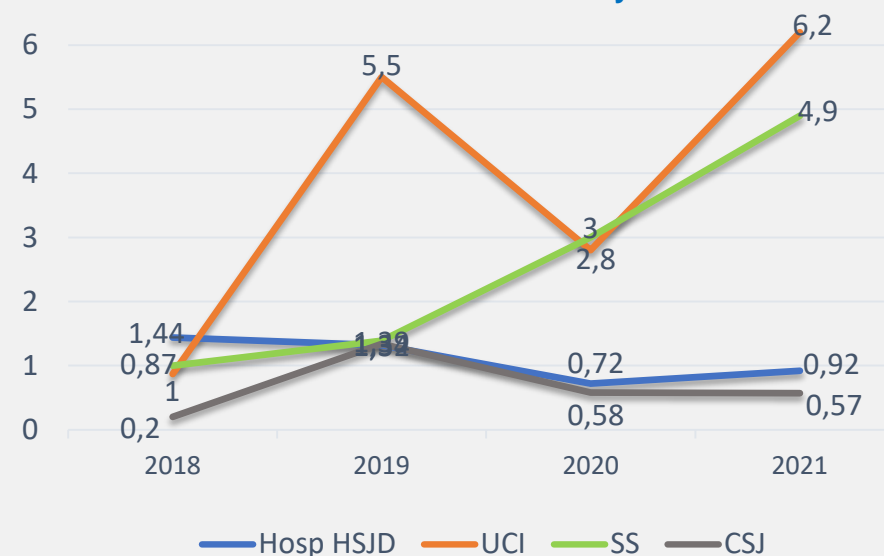
Atenció privada



4,9%

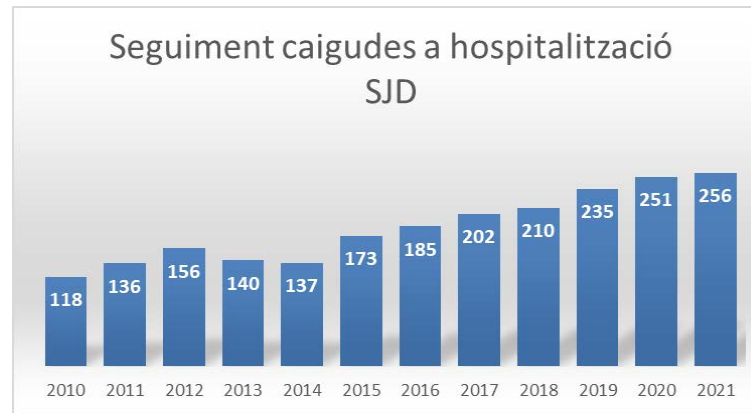
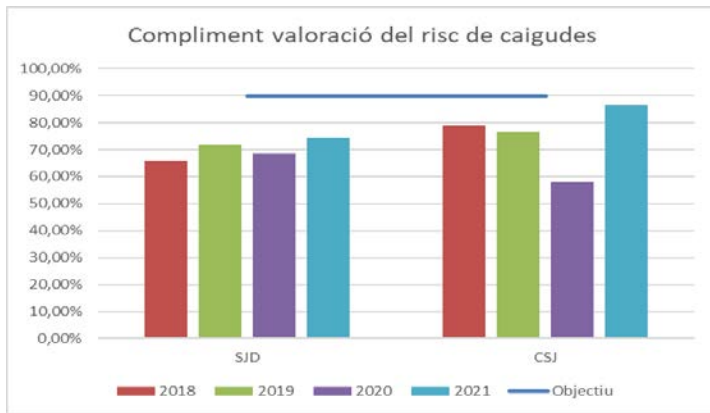
Centre
Sociosanitari

Taxa LPP últims 4 anys



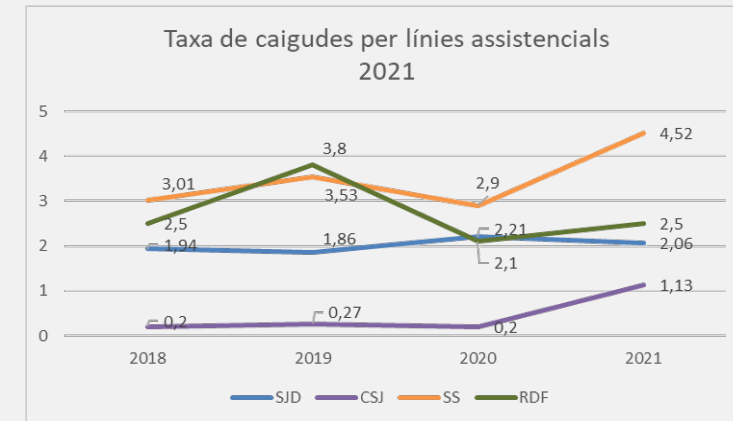
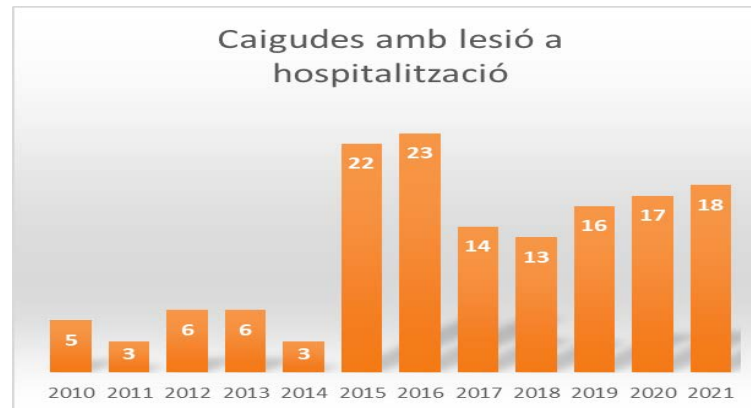
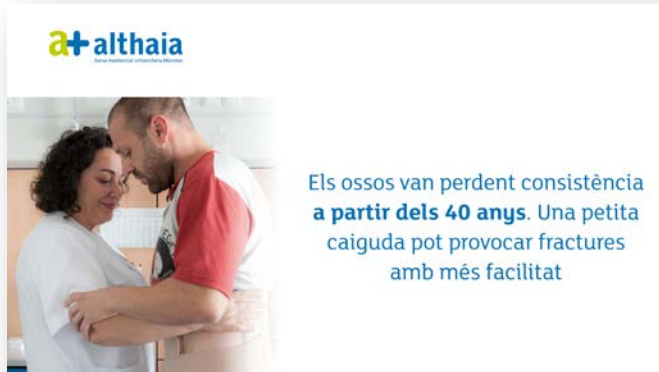
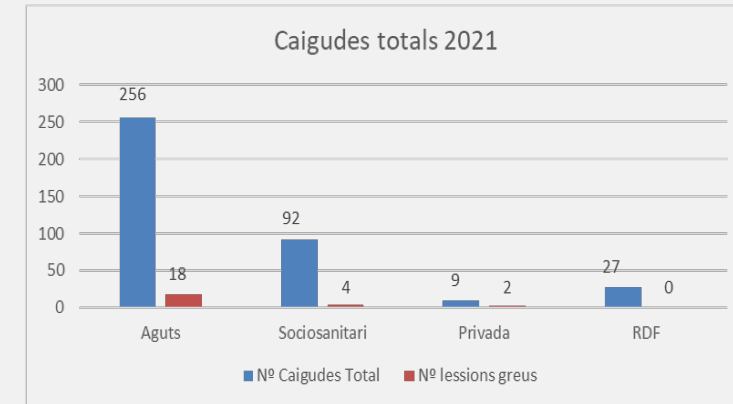
Prevenció de caigudes

Les caigudes a hospitalització augmenten progressivament, els factors de risc són l'elevat nombre de pacients d'edat avançada i amb alteracions cognitives i polimedicació; les restriccions d'acompanyats, encara que en menor mesura, també han estat presents, i la pressió assistencial que repercuteix en les mesures preventives. També aquesta any s'ha implantat l'escala de valoració Downton i s'ha realitzat formació en prevenció de caigudes a tots els professionals de l'àrea d'infermeria.



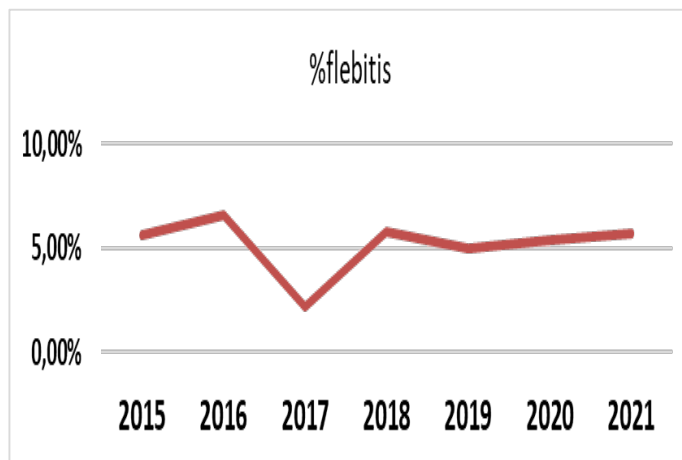
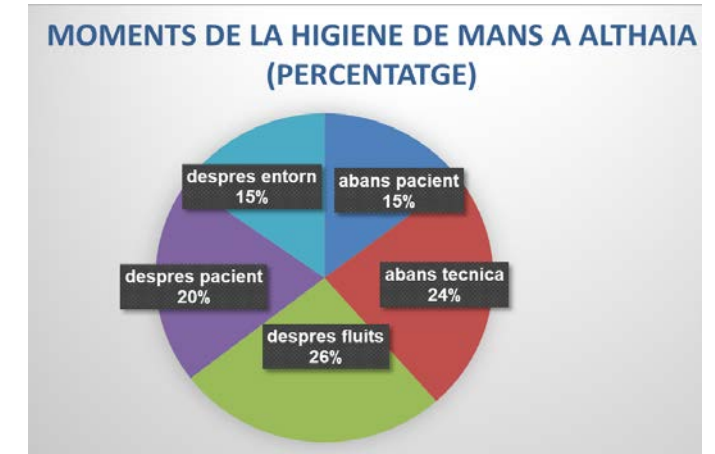
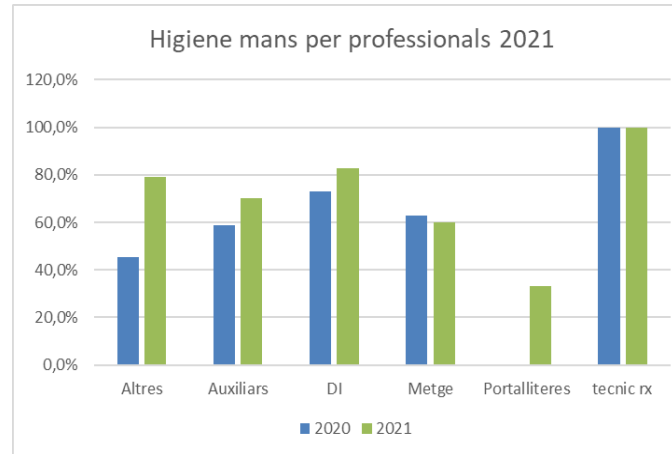
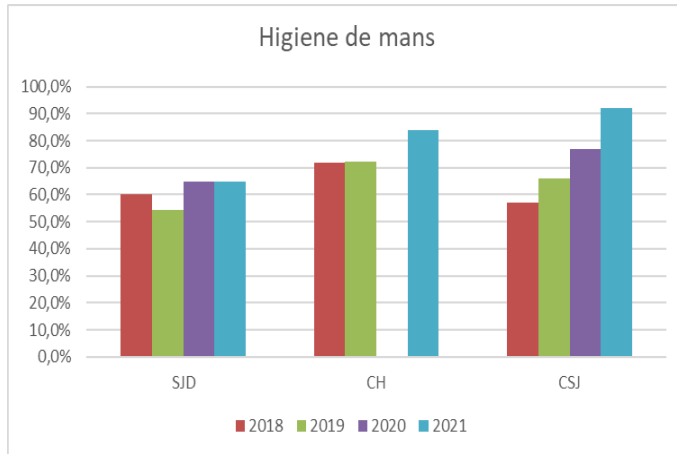
Dades per línia assistencial

*Dades BI

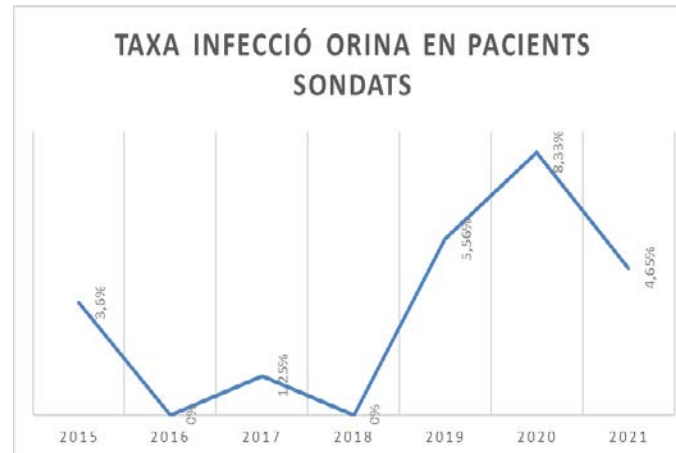


Taxa recomanada de caigudes a hospitals
d'aguts < 2‰
i convalsència < 4‰

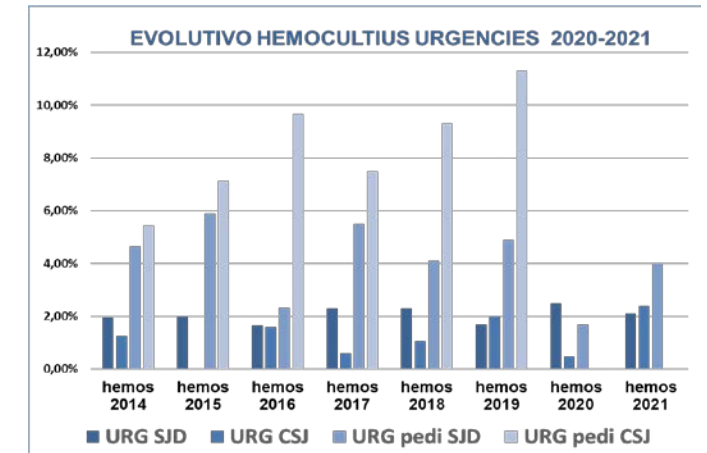
Prevençió d'infeccions



% recomanat de flebitis < 10%

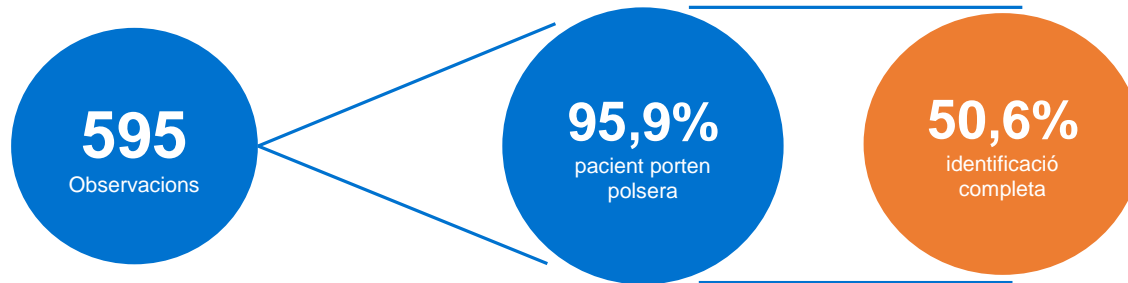


Taxa recomanada d'infecció d'orina < 10%

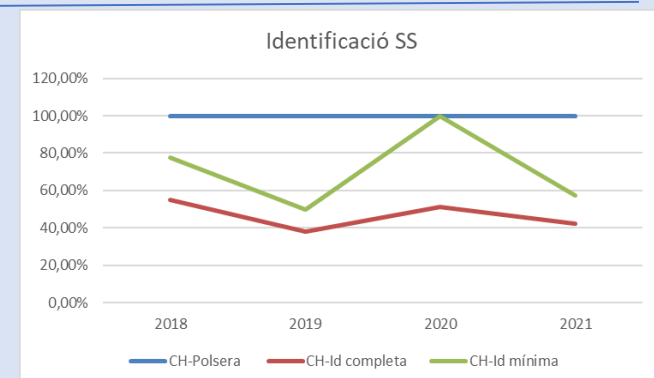
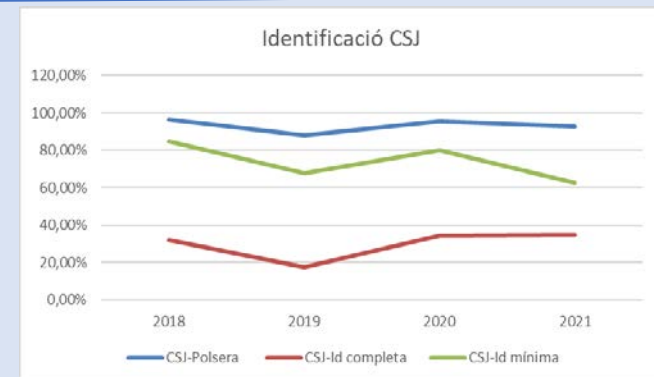
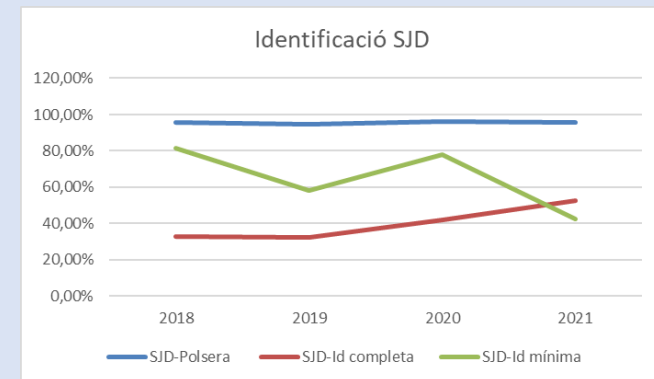


Taxa d'hemocultius contaminats en adults < 3%
Taxa d'hemocultius contaminats en pediatria < 5%

Identificació de pacients



Polsera	Porta la polsera identificativa posada i és correcta
Identificació activa completa	Previ a intervencions de risc (administrar medicament, probes, presa de constants, trasllats, etc.. Se li demana el nom complet i edat al pacient, i es comprova que coincideix amb la polsera
Identificació activa mínima	Previ a intervencions de risc (administrar medicament, probes, presa de constants, trasllats, etc.. Es comprova com a mínim un identificador (nom complet, edat i polsera)



Check list quirúrgic

Al mes d'abril del 2019 és va iniciar la digitalització de la llista al 100% de les IQ, mitjançant 3 tipus de check list: el general, un específic per oftalmologia i un altre per la cirurgia menor.

Després de l'adaptació al canvi i l'adequació de la mesura dels indicadors aquesta any és visualitza una millora molt significativa.

El check lits pre-quirúrgic, realitzat abans que el pacient entri al Bloc quirúrgic, evita incidents de seguretat i millora els temps quirúrgic assegurant que el pacient és el correcte i està preparat adequadament.

LLISTAT DE VERIFICACIÓ PREOPERATÒRIA A L'ÀREA D'HOSPITALITZACIÓ I URGÈNCIES
(Inmediatament abans del trasllat del pacient a l'àrea quirúrgica)

NOM DEL PACIENT: _____
(o etiqueta identificativa)

UBICACIÓ DEL PACIENT (nº box, hab, servei...): _____

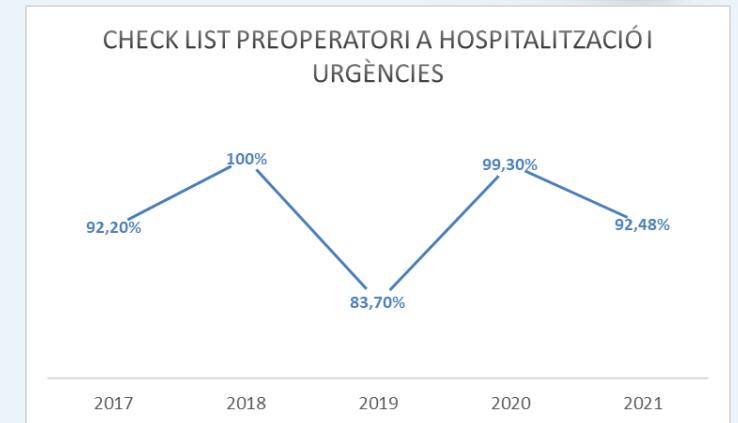
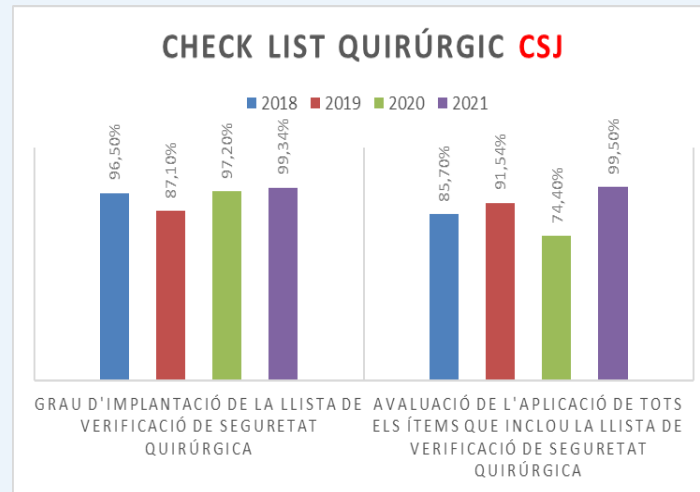
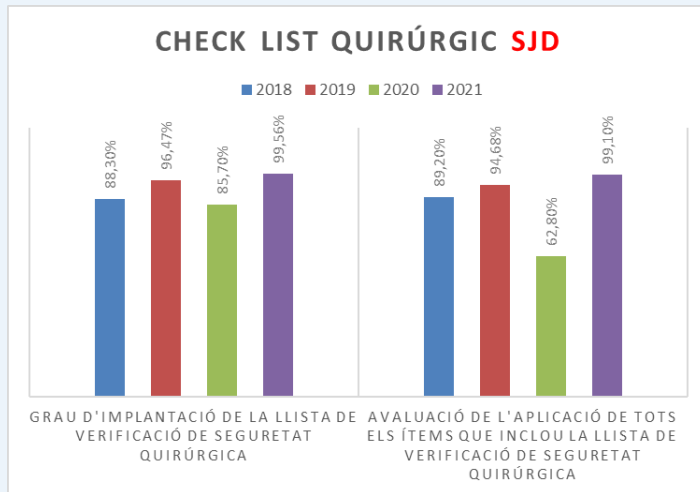
TELÈFON DE L'ACOMPANYANT (només en intervencions quirúrgiques del servei d'urgències): _____

COMPROVACIÓ PREVIA AL TRASLLAT DEL PACIENT A L'ÀREA QUIRÚRGICA
Procedi llistat per l'infermer/a o infermera responsable del pacient

	SI	SI, després de ocupar-se	NO procedir
1. Confirmació del pacient correcte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Confirmació del procediment correcte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Verificació de la documentació clínica (al·lèrgies, història clínica i història IQ en procediments programats)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. La reserva de sang està feta? (si s'acaba)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Confirmació de l'administració de l'heparina de baix pes molecular ja no abans, si cal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Verificació de la preparació del pacient segons protocol (pigment, diàl, proteïna, joies)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Confirmació del pacient correcte amb el portador que efectuarà el trasllat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

En cas d'incidència, en qualsevol dels ítems, se l'informarà a l'usuari sobre el resultat mitjançant l'informació: 8021; CMA REA: 8040 o REA Cirurgia Major: 8030 / 2118 o 2652 de la CCIJ abans de continuar el treball.

Nom infermera: _____ Nom portatiller: _____ Data: _____ Hora: _____



TRANSFUSSIÓ ERRONIA

Reacció hemolítica Incompatibilitat ABO Notificat i Fet informe per el comitè seguretat del pacient Althaia	324507B 27/01/2021 URG	Registrat BST i TSP Cloud .	S'adjunta informe anàlisis incident i mesures correctores aplicades.
---	------------------------------	-----------------------------	--

REACCIONS ADVERSES

9 Reaccions adverses

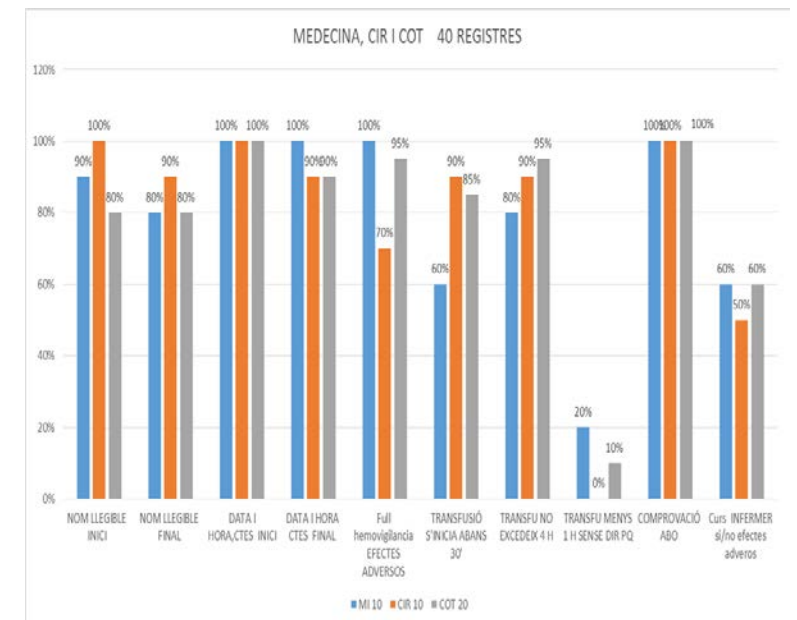
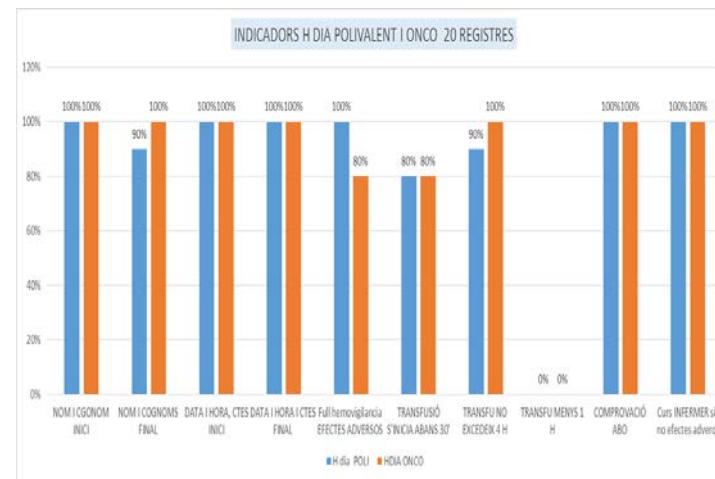
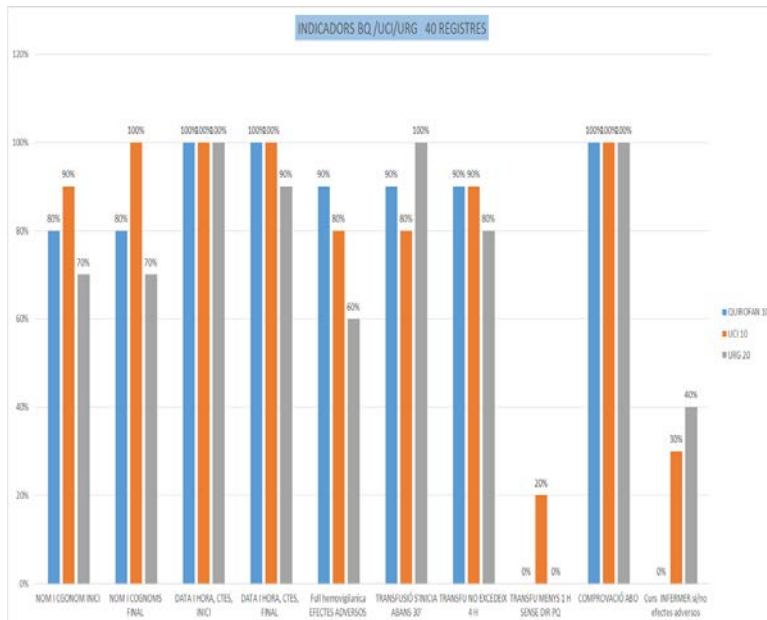
Activacions Codi vermell 2021

10 activacions (4 no eren indicacions correctes)

Auditoria interna dels registres d'Hemovigilància.
Mostra de 100 fulls durant el mes de desembre 2021

INDICADORS DE SEURETAT

	2017	2018	2019	2020	2021
Nº transfusions errònies per incompatibilitat ABO x 100 /nº total transfusions	0%	0%	0,02%	0%	0.01%
Nº transfusions errònies sense incompatibilitat ABO x 100 /nº total transfusions	0%	0%	0%	0.02%	0%
Nº pacients amb reaccions adverses x 100 /nº total de pacients transfosos	0.2%	0.2%	0,05%	0.4%	0.46%
Nº transfusions no prevista (protocol reserva de sang) x 100/nº total transfusions	0%	0%	0,05%	0%	0%
Nº consentiment informat signat x 100/ nº Hemoderivats transfosos	100%	100%	100%	100%	100%
Nº fulls extracció pretransfusional amb signatura extractor x 100 / nº total de fulls d'Hemovigilància	100%	93%	100%	100%	100%



Recursos Humans



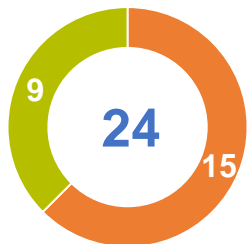
Recursos Humans

Aplantillament

59 Infermeres amb antiguitats 2019 i fins a juliol 2020 s'amplia contracte del 50% al 100% (3 cds)

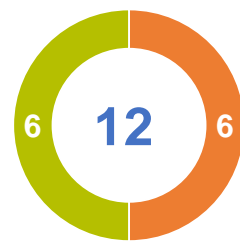
26 Infermeres amb antiguitats posterior agost 2020 contracte 50% (3 cds)

Jubilacions totals

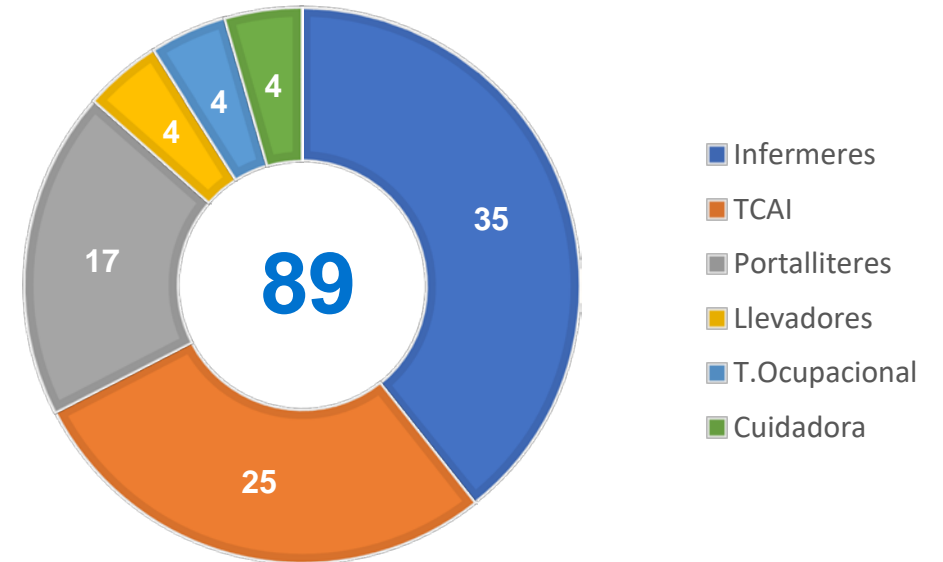


■ Infermeres
■ TCAI

Jubilacions parcials

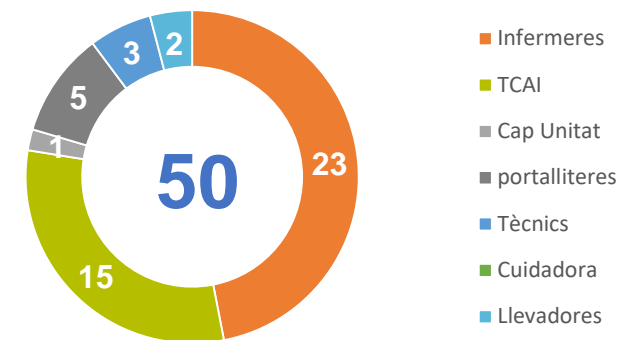


Noves incorporacions



* Les 5 Auxiliars sanitàries es van incorporar el mes de juny com a infermeres (estan comptabilitzades dins les 35)

Convocatòries



Docència





Residents

Infermeria obstetrícia i ginecologia 5

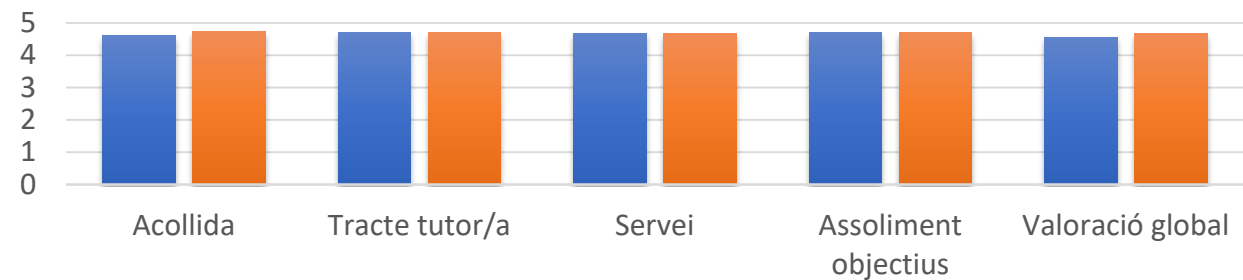
Salut mental 4

7 residents d'Atenció Familiar i Comunitària, han fet part de la seva rotació a diferents unitats d'Althaia

Alumnes en pràctiques curs 21-22: 424 alumnes

Grau en infermeria	237
Màster d'Infermeria en Anestesiologia, Reanimació i Tractament del Dolor	7
CFGM Tècnics en cures auxiliars d'infermeria	100
CFGS Imatge per al diagnòstic i medicina nuclear	20
CFGM Emergències sanitàries	54
CFGM Atenció a les persones en situació de dependència	6

Satisfacció pràctiques curs 21-22



■ CFGM Cures auxiliars d'infermeria ■ Grau en infermeria

N. respostes = 156 infermeria i 56 CFGS Cures aux inf

Formació

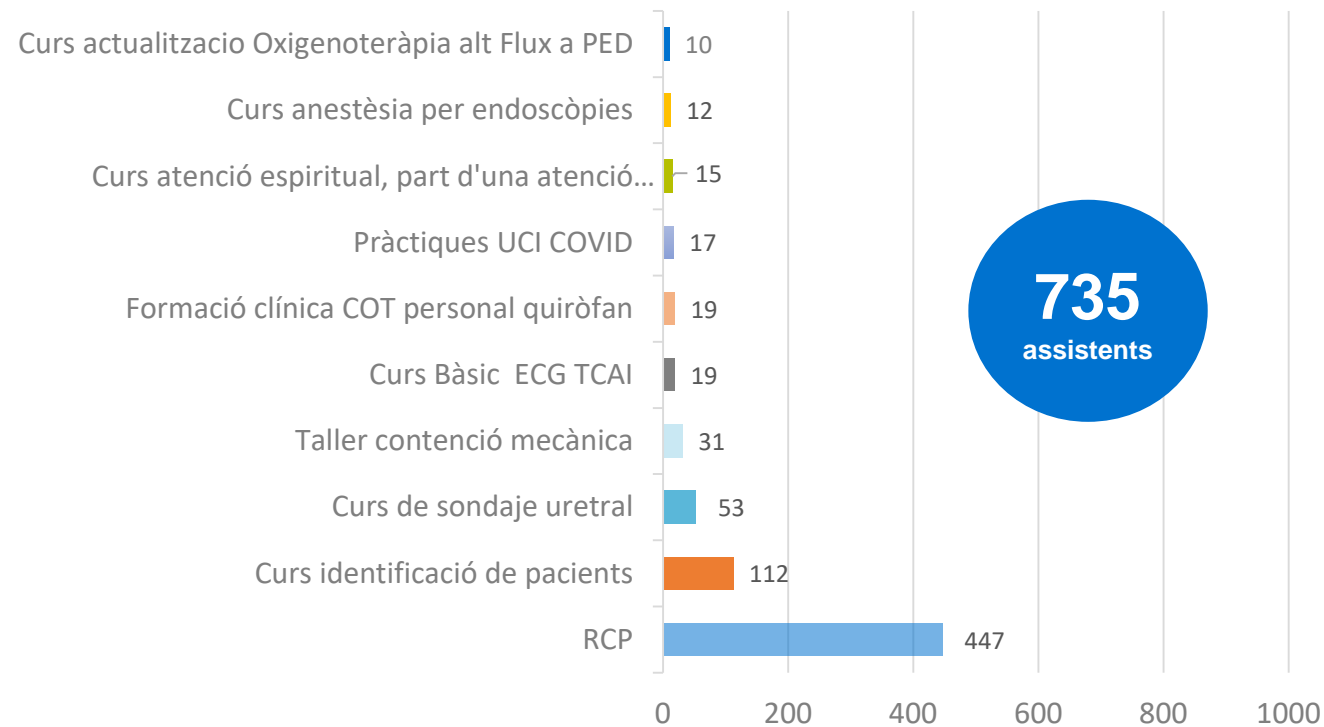


Formació interna

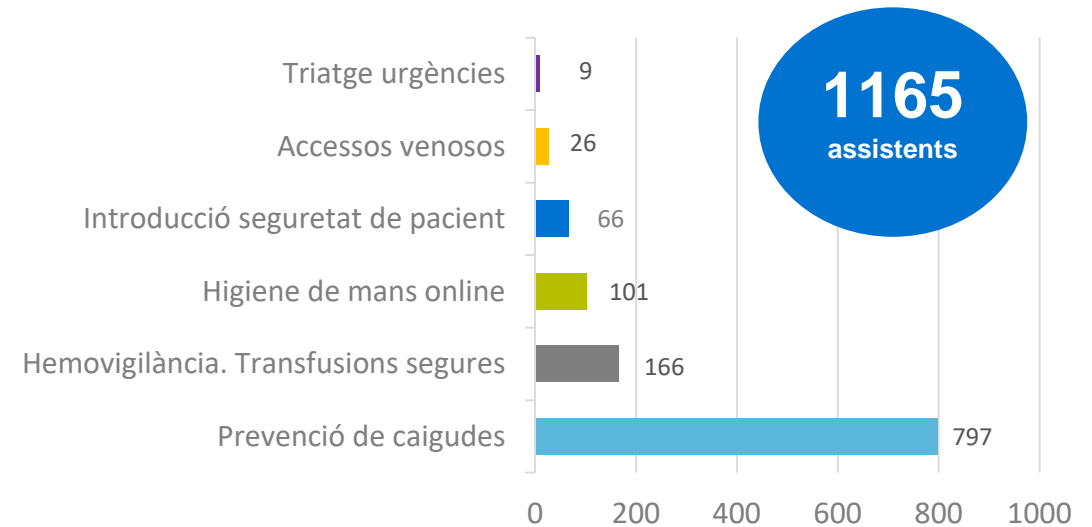
*Dades Dep. formació

903 Professionals han participat
com a mínim en una activitat
formativa interna

Formacions presencials



Formacions online i semipresencials



“Màsters i Postgraus”

Durant el curs 2021-2022, 25 infermeres han iniciat Màsters o Postgraus, que han estat bonificats des del departament de Formació amb 48,822€. La bonificació sobretot ha estat en hores de permís laboral per les infermeres que havien d'assistir de forma presencial al curs (1487 h) de les quals s'han recuperat via FORCEM 1054 h.

Una part d'aquesta bonificació (11,467€) ha estat finançada per fons de servei

Tesis doctorals

Aquest any 6 infermeres estan realitzant la tesi doctoral, que ha suposat un finançament de 2561€

LAURA	MACIA CASOLIVA
ALBA	VALL VARGAS
ESTELA	RAMIREZ BARALDES
ROSA	GIRALT PALOU
CRISTINA	LAO LOPEZ
ALBA	TORNE RUIZ

6 TESIS DOCTORALS

BONIFICACIÓ
2.561 €

25 MÀSTERS O POSTGRAUS

BONIFICACIÓ
1.487 H
48.822 €

1.054
HORES
BONIFICADES
(VIA FORCEM)

Formació per a professionals de nova incorporació

Els professionals, abans d'incorporar-se a la nostra institució, se'ls ofereix formació per assegurar que coneguin els procediments, protocols i plans de cures propis del lloc de treball que ocuparà a l'hospital i també una de més específica per conèixer els diferents sistemes assistencials (Gacela, ETM, ETF)

“Curs d'adquisició de competències bàsiques per accedir al nou lloc de treball”

Aquest curs, acreditat per la UManresa-FUB, permet fer un acompanyament reglat des del món acadèmic al laboral. Per això, durant el període formatiu, que dura entre tres i cinc setmanes, els nous professionals d'infermeria estan supervisats per un tutor. A més, realitzen una formació teòrica on-line i porten a terme pràctiques assistencials al lloc de treball que ocuparan a Althaia

Cada categoria professional té un curs específic segons les seves competències professionals. El 2018 van començar a formar-se les infermeres, el 2019 les TCAI i els portalliteres i

a partir de setembre de 2020, els Tècnics en radiologia

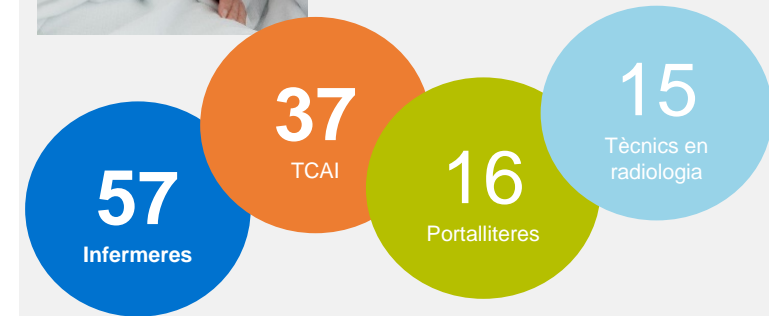
Curs formatiu sistemes assistencials informatitzats. (Gacela® / ETM i ETF) Format on-line

Durant l'any 2021 van rebre formació teòrica en els diferents sistemes assistencials El curs consta de 3 hores per les infermeres i de 1 hora el de TCAI informatitzats 60 professionals.

Nº professionals formats



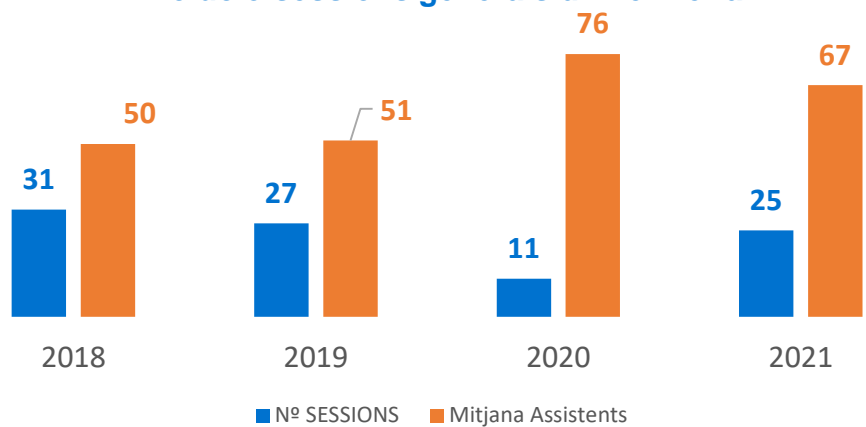
“Curs d'adquisició de competències bàsiques per accedir al nou lloc de treball”



“Curs formatiu sistemes assistencials informatitzats”

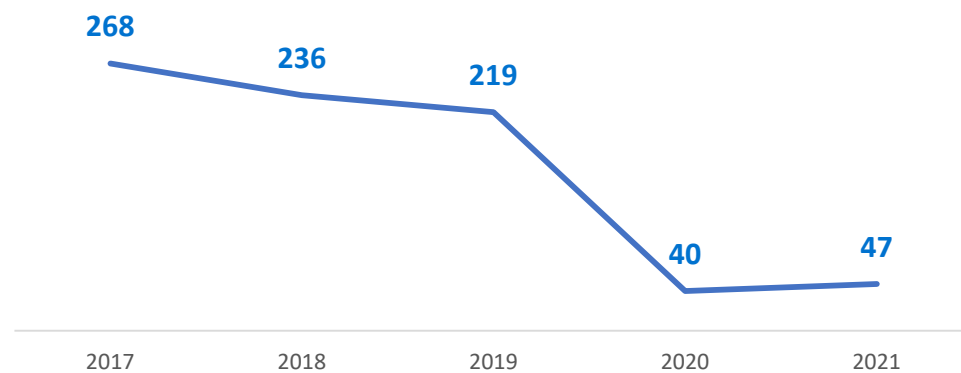


Evolució sessions generals d'infermeria



“Prescripció infermera” va ser la sessió amb la màxima assistència
↑ 100 assistents

Assistència a Jornades i Congressos





**XARXA ASSISTENCIAL
UNIVERSITÀRIA DE MANRESA**

Dr. Joan Soler, 1-3 - 08243 Manresa

Tel. 93 875 93 00

Fax 93 873 62 04

althaia@althaia.cat

www.althaia.cat



SEGUEIX-NOS:    