



MEMÒRIA ANUAL



**a+ althaia**  
Xarxa Assistencial Universitària Manresa

*Infermeria* **2020**

# Índex

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

# Presentació

## ***Els aprenentatges d'aquest any també han de ser una font d'anàlisi i monitoratge***

Un any més, l'objectiu d'aquesta memòria es presentar i donar a conèixer el treball realitzat pels diferents professionals que formem part de la Direcció infermera.

Aquest ha estat un any molt complex, la pandèmia de la covid-19 ens ha fet viure una situació sense precedents. La nostra organització ha tingut una gran capacitat de reacció. S'han pres decisions i hem arribat a acords en canvis organitzatius, d'equipaments, de modificació d'espais i de com s'ha d'abordar l'atenció a les persones, i ho hem fet ràpidament i amb un enfoc interdisciplinari on s'ha posat en valor les aportacions dels diferents professionals.

S'ha donat resposta a un nou repte de salut, en l'atenció de pacients amb una patologia fins ara desconeguda, que ha generat una alta demanda i altres necessitats d'atenció, i que ha implicat molts recursos. Els aïllaments físics i socials han fet més difícil les relacions i la comunicació amb els pacients i les seves famílies. Hi ha hagut doncs, molts i diferents factors (organitzacionals, professionals, personals, emocionals....) que han sotmès els professionals a situacions complexes i delicades, i en alguns moments a tenir que prioritzar unes atencions a unes altres, depenent de les necessitats del moment.

I és en aquest context viscut que volem donar a conèixer com cada any l'activitat i els resultats dels indicadors que mesurem en relació a les cures infermeres. Aquesta avaluació sempre és per a nosaltres una prioritat, i els aprenentatges d'aquest any excepcional també han de ser una font d'anàlisi i monitoratge.

Es per a nosaltres un orgull, fer-vos a mans aquesta memòria, on podreu constatar que s'ha donat resposta a les persones ateses durant la pandèmia mantenint uns bons resultats. Ha estat la gran capacitat de treball, d'adaptació, d'autonomia, i l'actitud positiva dels nostres professionals que ho ha fet possible.

“

**Les intervencions infermeres tenen un impacte directe en els resultats de salut**

”



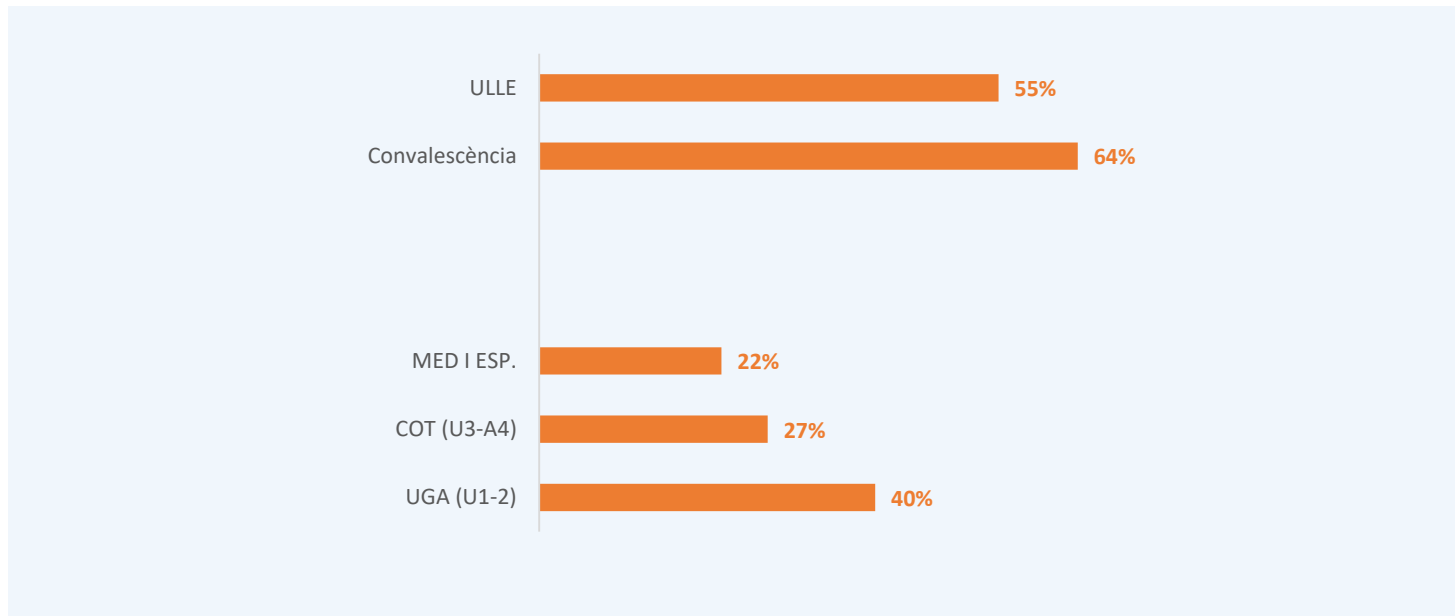
# *Assistencial. Cures infermeres*



# 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/lit, 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)



**25,8%**

Hospital d'aguts



**62%**

Centre Sociosanitari

# 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



**1618**

Hospital d'aguts



**254**

Centre Sociosanitari



**258**

Hosp. a Domicili

El total d'informes PREALT realitzats l'any 2020 ha estat de **2.130**

(130 menys que l'any anterior)



En el **79,3%** de pacients donats d'alta durant l'any 2020 se'ls ha realitzat l'informe d'infermeria a l'alta

(12,5% menys que l'any anterior)



## % Informes d'infermeria a l'alta



**81,4%**

Hospital d'aguts



**83,7%**

Centre Sociosanitari

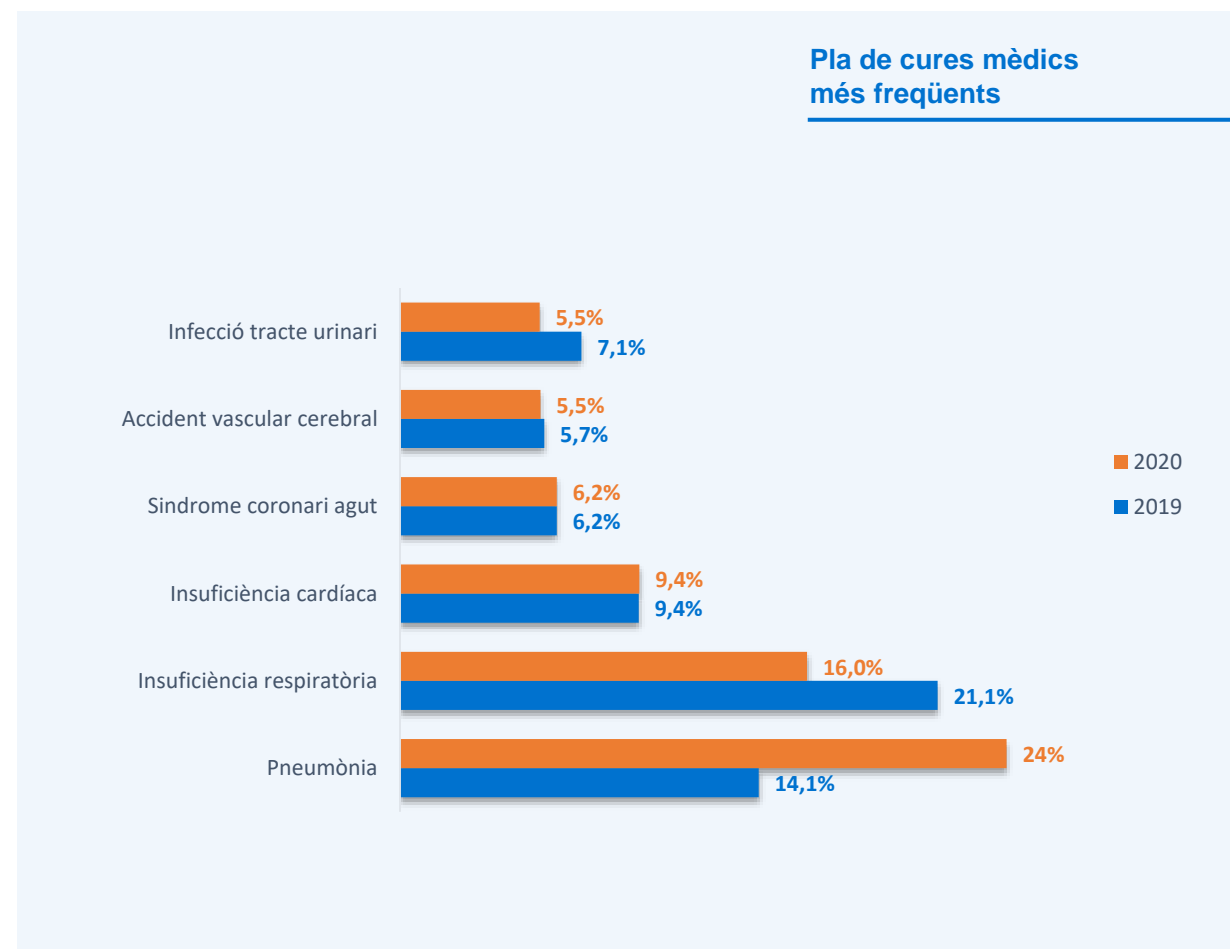
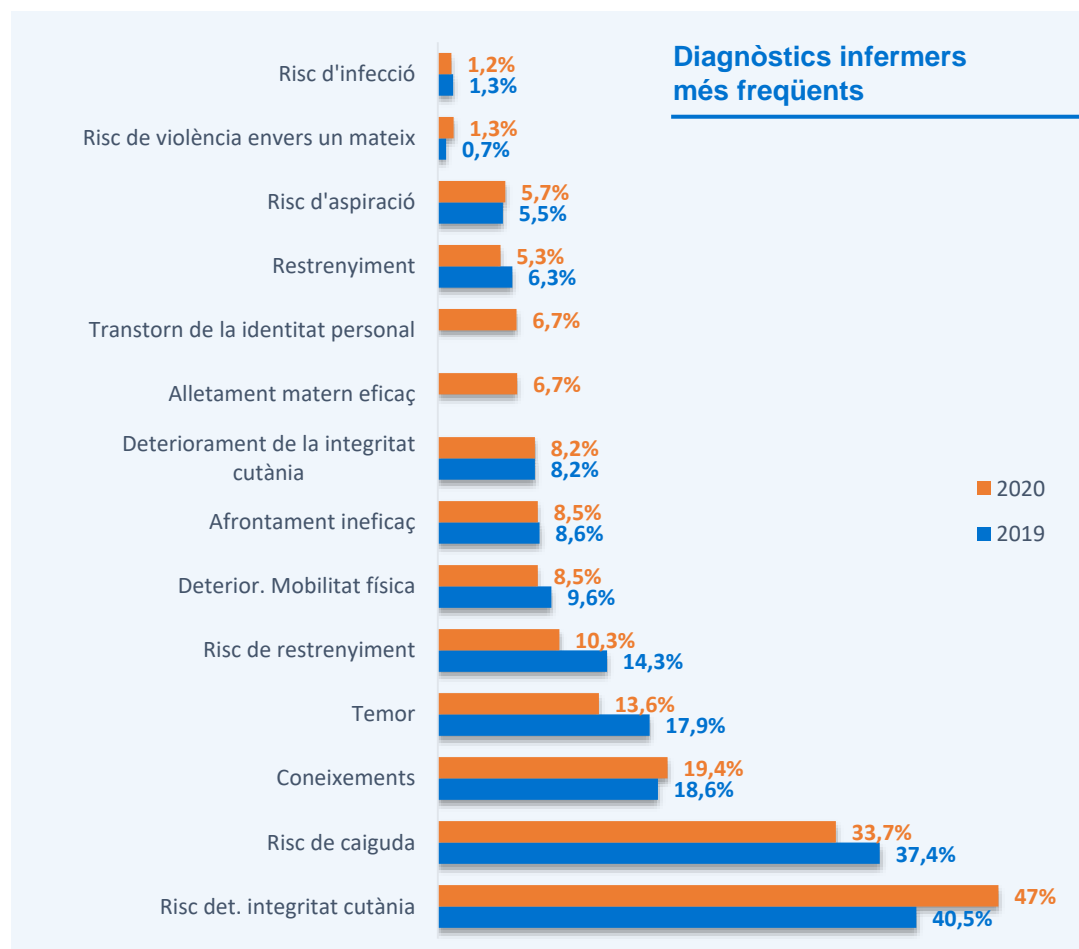


**52,4%**

Atenció privada

# Assistencial. Cures infermeres

## Dades d'activitat infermera



# Assistencial. Cures infermeres

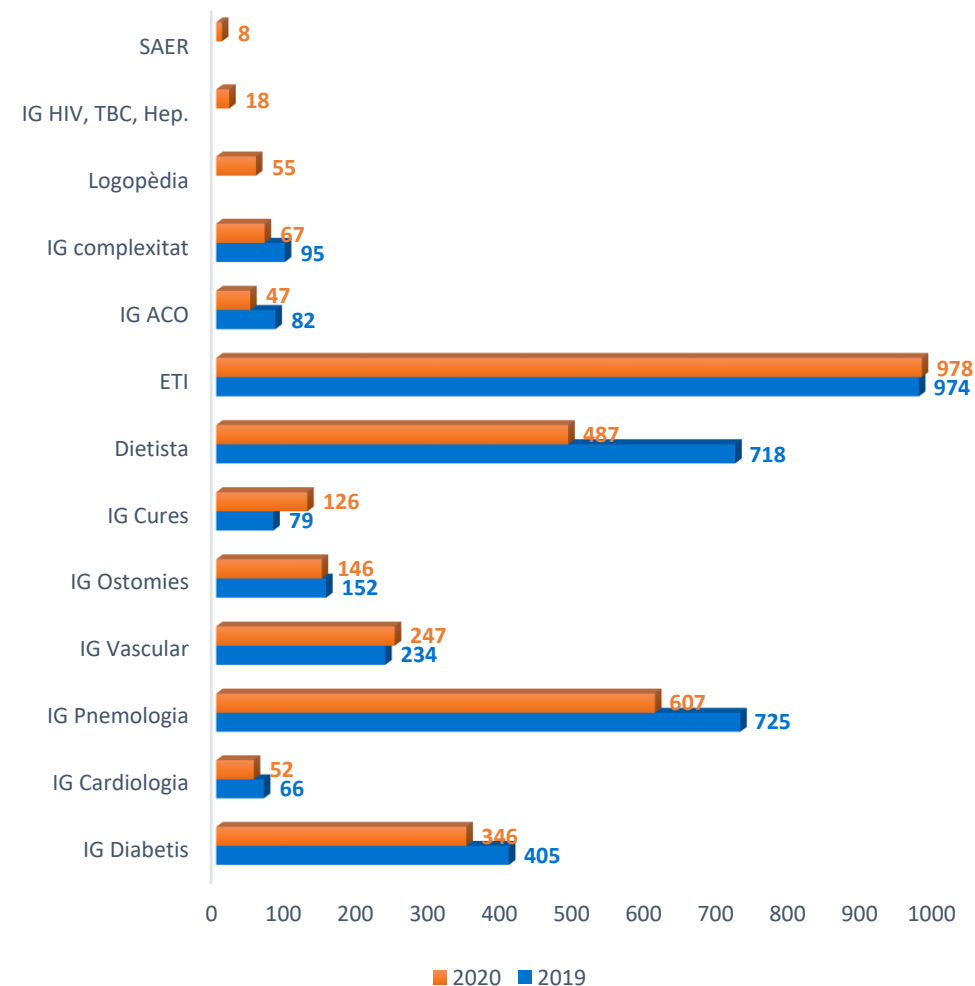
## Dades d'activitat infermera

**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 realitzades l'any 2020 ha estat de **3.184**

(346 menys que l'any anterior)





# Assistencial. Cures infermeres

## Dades d'activitat infermeria

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	2019	Var. 2020-2019	2020	2019	Var. 2020-2019	2020	2019	Var. 2020-2019
9.099	6.223	2.876	11.126	7.912	3.214	21	26	-5

# Assistencial. Cures infermeres

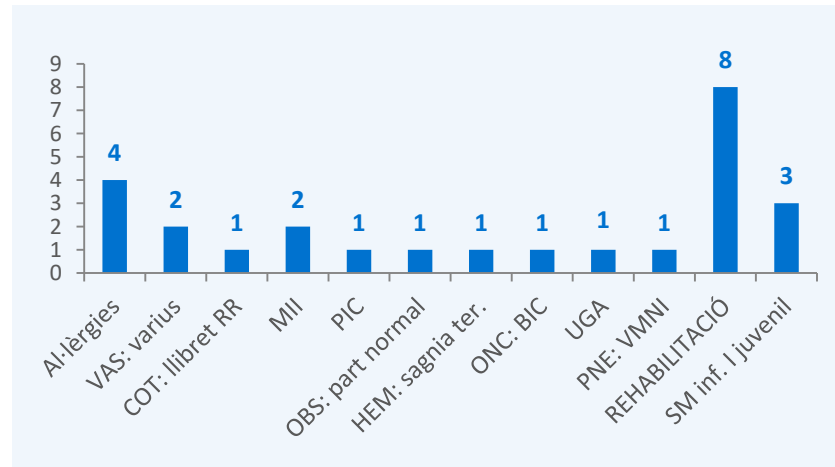
## Elaboració i manteniment de documents

**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.

**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.

Aquest any s'han realitzat **25** 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



## Elaboració nous protocols i plans educacionals



13



0

## Actualització de protocols i plans educacionals



70



2



3\*

\* Per ser tècniques o circuits obsolets

Queden pendents d'actualització **22 protocols** i **3 PE** que tenien la data de revisió prevista per aquest any



## 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)

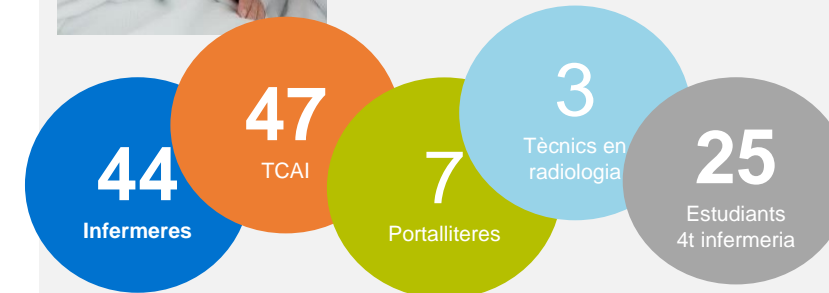
Durant l'any 2020 van rebre formació teòrica en els diferents sistemes assistencials informatitzats 81 professionals. El curs consta de 6 hores per les infermeres i de 2 hores el de TCAI

Per primera vegada s'ha realitzat on-line i també per primera vegada han participat estudiants de 4t d'infermeria que es van incorporar a la nostra institució per donar suport assistencial durant la pandèmia

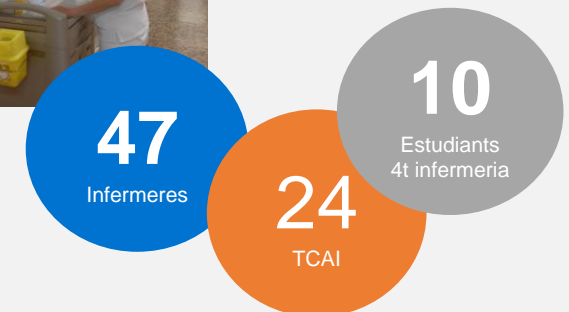
## Nº professionals formats



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



“Curs formatiu sistemes assistencials informatitzats”



# Assistencial. Cures infermeres

## Necessites un medicament? No truquis, fes FarmaClic

Durant l'any 2020 s'ha informatitzat la sol·licitud de medicaments a Farmàcia, des del Cardex d'infermeria de l'ETF ("FarmaClic").

### Cronograma implantació

- **Novembre'19:** U1 (prova pilot)
- **Març'20:** U2
- **Abril'20:** A3- U7
- **Maig'20:** U3- A1- U6- U4- U5- UHaD- A2
- **Juny'20:** A4- UCI- U8- U9
- **Juliol'20:** URG, Sala Parts,
- **Set-oct'20:** CSAM, CH, CSJ

**8h** Informa si el medicament que falta és a l'estoc de planta

Informa de l'hora de recepció de la medicació

Unifica la sol·licitud de les peticions

Agilitza i facilita la tasca a la infermera

**21h** Rep la medicació a l'hora esperada

**21h** Informa en quina unitat de l'hospital hi ha estoc de la medicació sol·licitada (evita esperes i desplaçaments innecessaris a farmàcia)

**8h**

Fomenta l'ús segur del medicament

Optimitza els estocs de la unitat

Imputació acurada de la medicació al pacient

Millora la comunicació infermera/farmàcia

## Total FarmaClic's / 2020



**25.151**

Hospital d'aguts

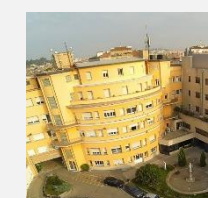
HDIA CESAM	242
HDIA INF	13
HDIA INGRESSATS	150
N-NEONATOLOGIA	5
OBU-OBSERV URGENCIES	1119
P-PERINATOLOGIA	5
UH 1-UGA	2181
UH 2-UMFA	2141
UH 3-C.O.T.	243
UH 4-SALUT MENTAL	1132
UH 5-SM INFANTO-JUVENIL	166
UH 6-PEDIATR/OBSTETR	493
UH 7-U.C.E.M.	651
UH 8-M.INTERNA	920
UH 9-PIUC	1451
UH A1-CIRURGIA i URO	2550
UH A2-UCE DIG i VAS	3549
UH A3-MEDICA	3622
UH A4-COT	1920
UHaD-HOSP.DOMICIL	804
URGENCIES	989
U-UCI	805



**367**

Centre Sociosanitari

SEGONA PL. - B	44
TERCERA PL. - A	125
TERCERA PL. - B	198



**156**

Atenció privada

3C Privats	105
3CA Privats	51

## Sistema d'alerta primerenca (EWS)

L'EWS o Early Warning Score és un sistema estructurat de detecció precoç del deteriorament en pacients amb malaltia aguda. Es fonamenta en les variables clíniques i estableix uns nivells de resposta determinats.

Segons el grau d'alteració respecte de la normalitat d'un conjunt de 7 variables fisiològiques, s'estableix una puntuació per cadascuna de elles.

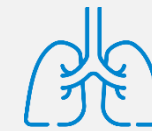
De la suma del total s'obté un valor numèric que classifica el pacient en funció del seu risc de deteriorament i estableix la resposta més adequada a cada cas

**Durant el mes de gener 2020 metges, infermeres i TCAI és formen en el Sistema d'alerta primerenca (curs on-line a L.Sessions).**

**A partir de febrer s'implementa a les unitats d'hospitalització d'Althaia a través del sistemes assistencials d'ETM i Gacela**



## Variables fisiològiques EWS



FR



SpO<sub>2</sub>



TA



FC



N. consciència



Tª



Oxygenoteràpia

Puntuació	0	1-4	5-6	>6	3 en variable aïllada
Risc clínic	No	Baix	Mitjà	Elevat	Baix-Mitjà

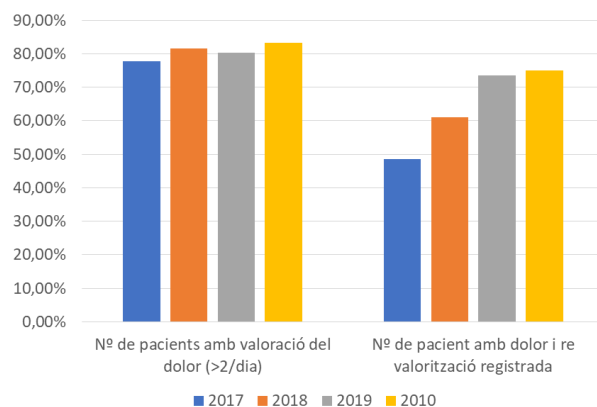
# *Indicadors de Seguretat del pacient*



# Indicadors de Seguretat del pacient

## Dolor

Aquest any no s'ha pogut fer l'entrevista amb el pacient i família i només s'han pogut valorar 2 dels 5 indicadors de seguiment del Dolor. Les dades obtingudes a través dels registres confirmen la instauració progressiva del registre del Dolor com cinquena constant.



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

## Contencions físiques

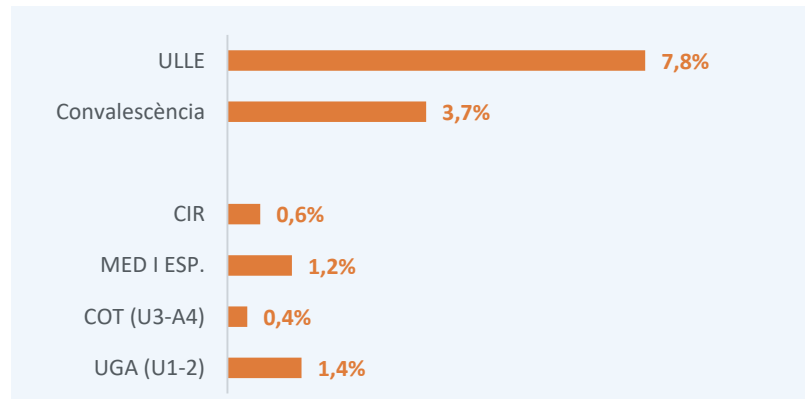
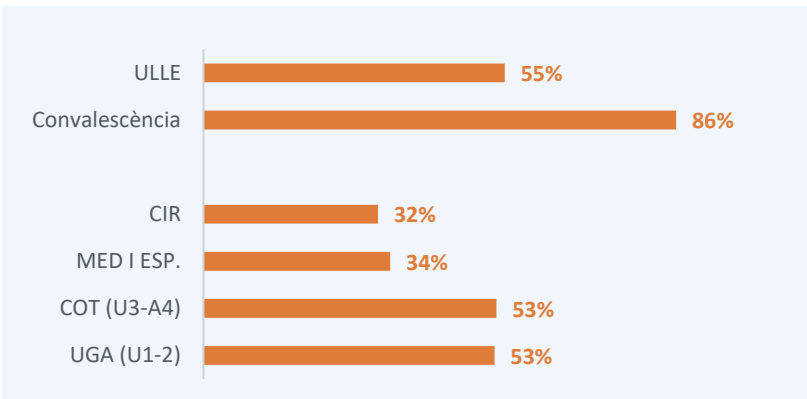
Contencions	2019	2020
Nombre altes totals	13.795	13.151
Taxa de pacients continguts a hospitalització (sense SM)	1,3% (140/12.604)	2,06% (252/12,211)
Taxa de pacients continguts a UCI	48,9% (64/131)	--
Taxa de pacients continguts a Salut Mental	9,9% (64/645)	10,2% (50/489)
Taxa de pacients continguts al Sociosanitari	* 24,1% (100/415)	11,7% (53/451)

\* Contencions físiques + restriccions amb baranes

**Pacients amb risc de desenvolupar una lesió 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 i 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.

**Lesions per pressió:** 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 convalescència < 4%*

*A la unitat de llarga estada les altes són escasses i els pacients estan durant llargs períodes de temps i es recomana una taxa < 15*

## Pacients en risc de desenvolupar una lesió per pressió (Braden<19)



**34,3%**

Hospital d'aguts

**74%**

Centre Sociosanitari

**10,6%**

Atenció privada

## Taxa de lesions per pressió desenvolupades durant l'ingrés



**0,67%**

Hospital d'aguts

**4,6%**

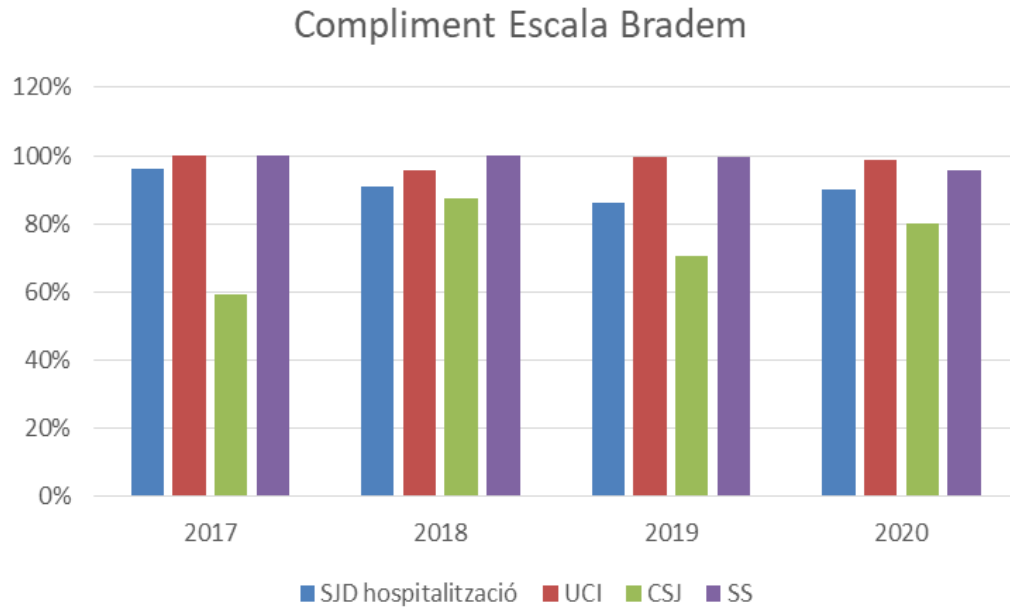
Centre Sociosanitari

**0,61%**

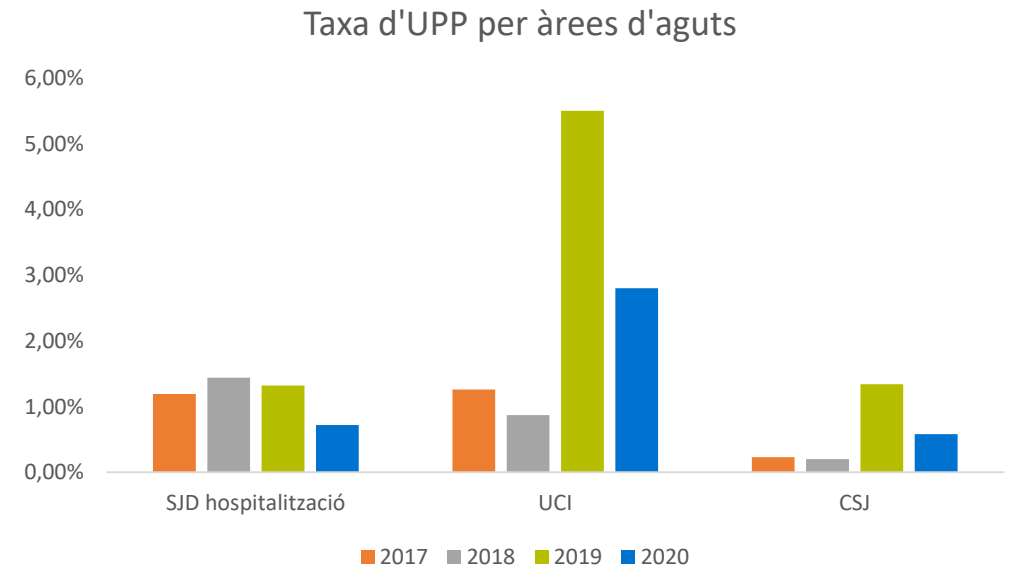
Atenció privada



## Compliment escala braden



## Comparativa taxa lpp últims 4 anys

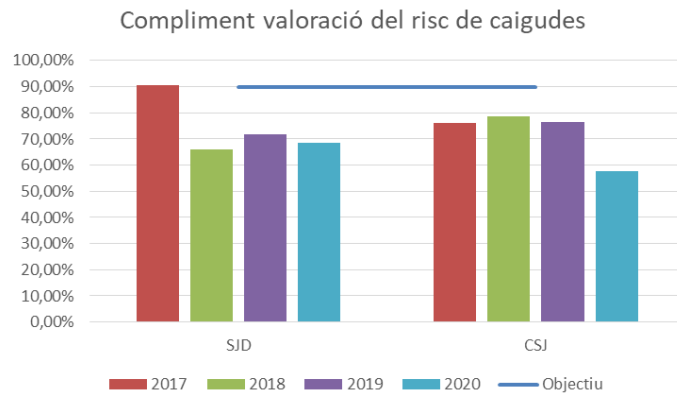


Taxa de pacients amb UPP	2017	2018	2019	2020
Àrea sociosanitària	1,4% estades	1% estades	1,39% estades	3,9% Conva 2,09% Ulle

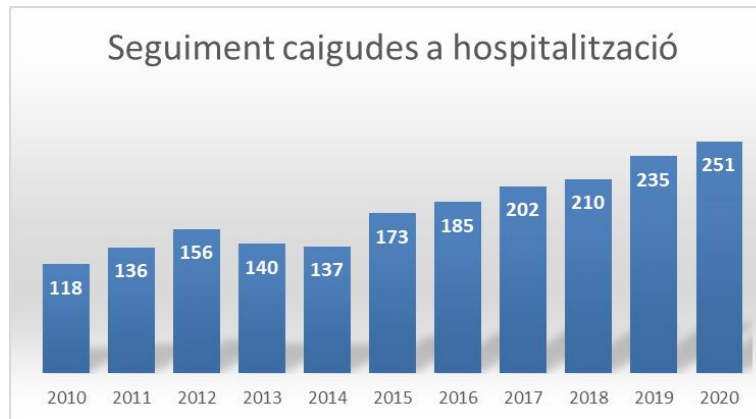
# Prevenió de caigudes

El primer pas per la prevenió de caigudes és identificar els pacients de risc, actualment es fa en la valoració a l'ingrés però tenim l'objectiu d'instaurar l'escala Downton per millorar l'acompliment.

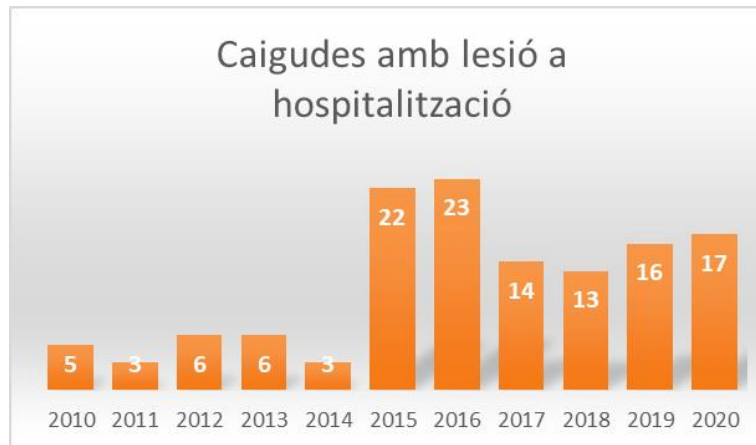
## Caigudes SJD



## Seguiment caigudes a hospitalització

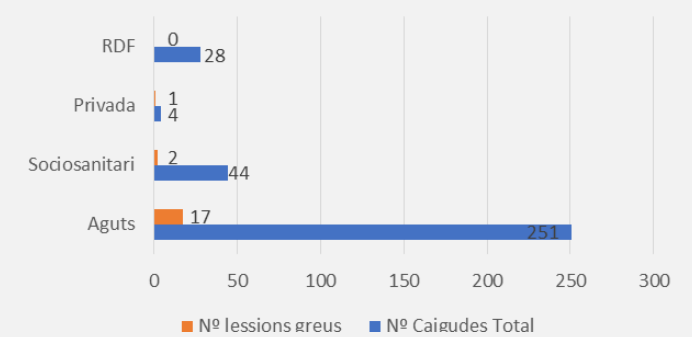


## Caigudes amb lesió a hospitalització

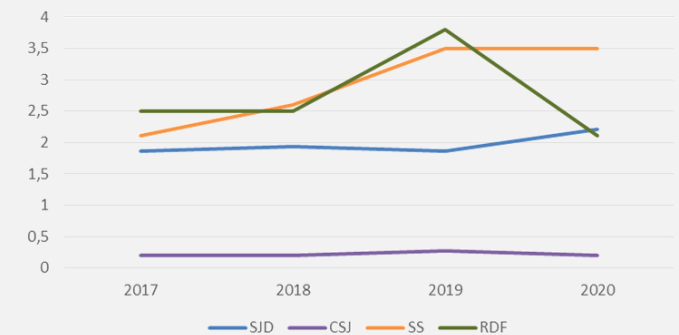


## Dades Totals

### Caigudes totals 2020



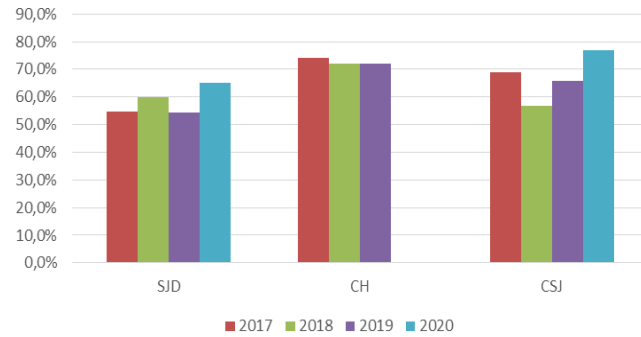
### Taxa de caigudes per línies assistencials



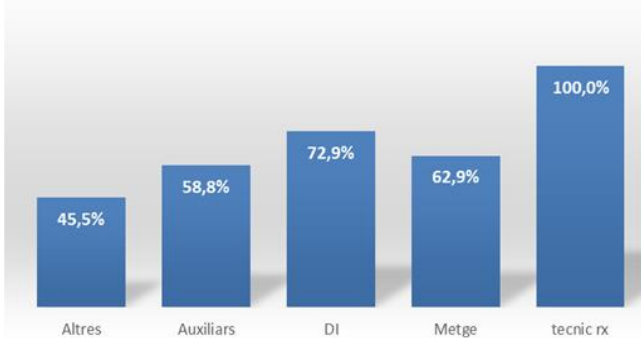
La desorientació és freqüent en pacients grans, malats i que prenen més de 5 medicaments. **Tingueu-ne especial cura**, ells tenen més risc de caure

# Prevençió d'infeccions

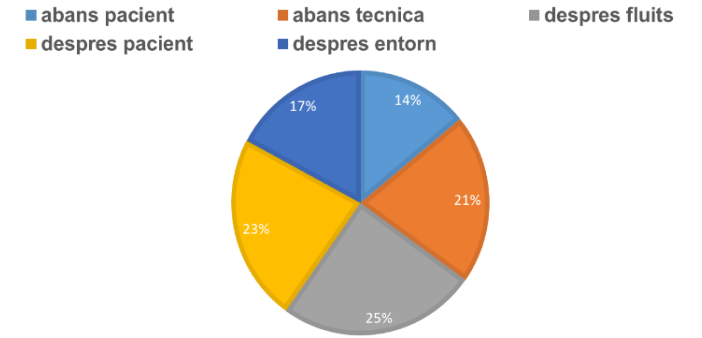
Higiene de mans



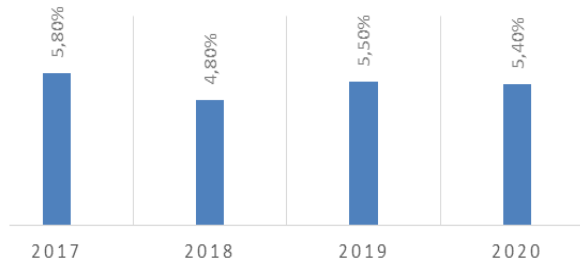
Higiene mans per professionals 2020



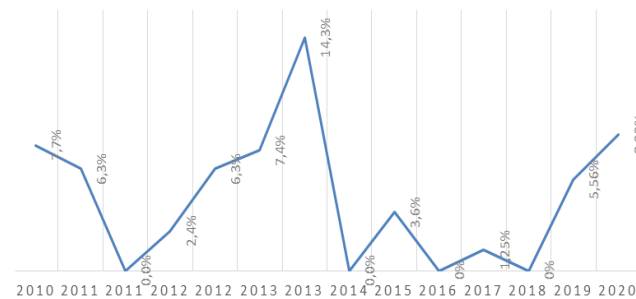
MOMENTS DE LA HIGIENE DE MANS A ALTHAIA (PERCENTATGE)



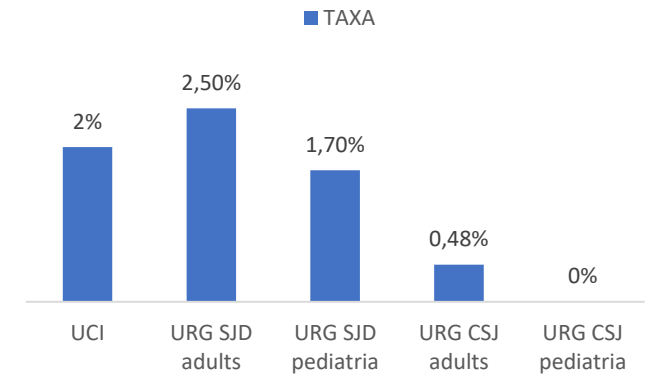
FLEBITIS EN CATÈTERS PERIFÈRICS



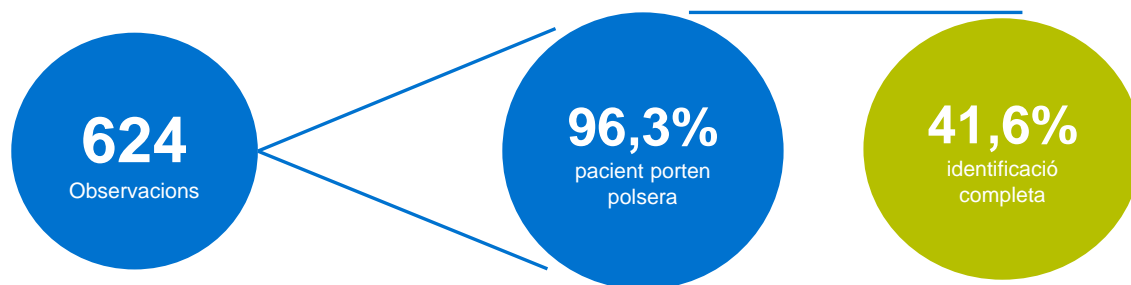
TAXA INFECCIÓ ORINA EN PACIENTS SONDATS



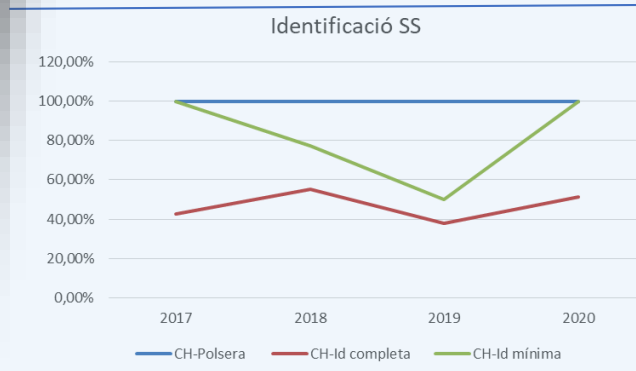
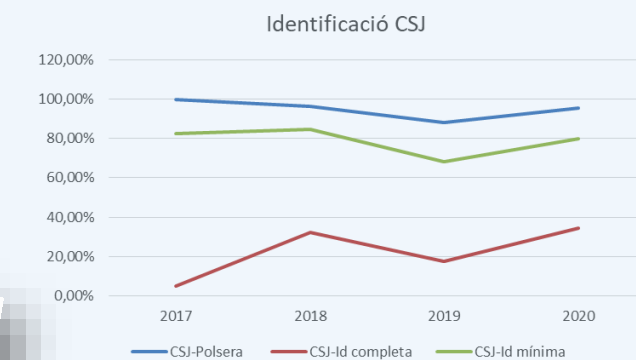
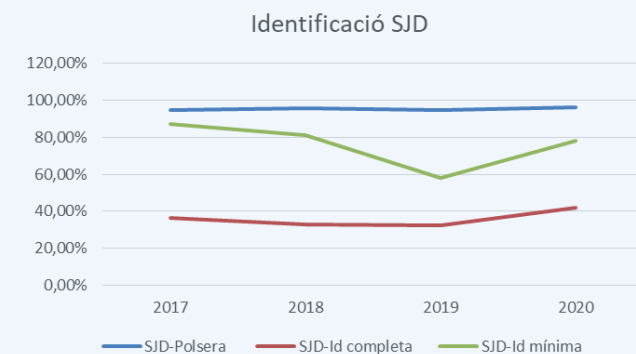
Hemocultius contaminats



# Identificació de pacients



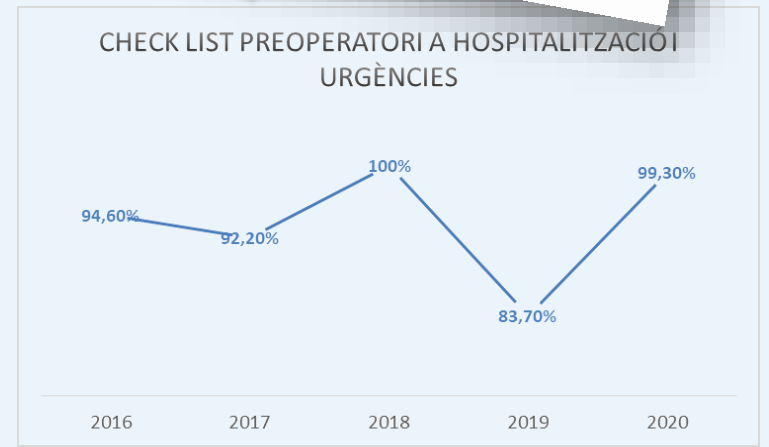
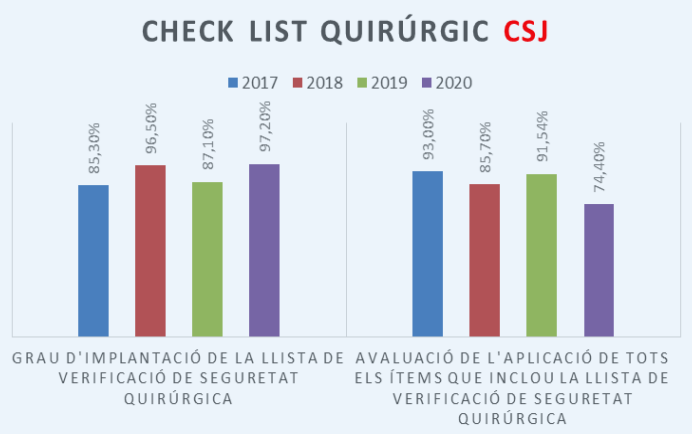
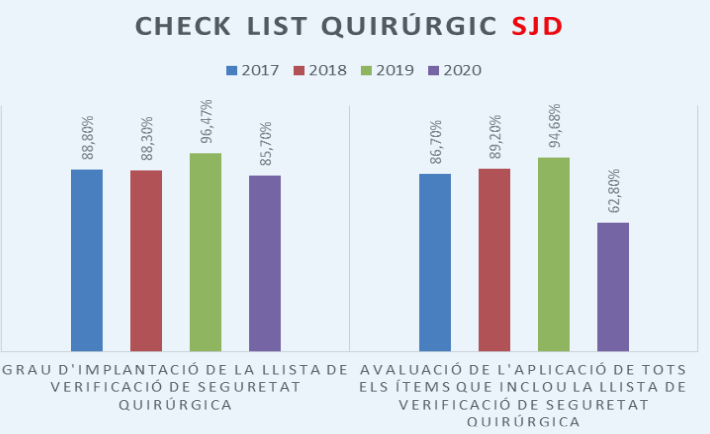
<b>Polsera</b>	<i>Porta la polsera identificativa posada i és correcta</i>
<b>Identificació activa completa</b>	<i>Previ a intervencions de risc (administrar medicament, probes, presa de constants, trasllats, etc.. Se li demana el nom complert i edat al pacient, i es comprova que coincideix amb la polsera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



# 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.

Es altament provable que l'empitjorament de les dades tingui relació amb l'explotació automàtica de les dades que requereix d'un ajust exhaustiu de la font i de la formula aplicada.



Indicadors seguretat	2017	2018	2019	2020
Nº transfusions errònies per identificació inadequada del pacient x100 /nº total transfusions	0%	0%	0,01%	0,02%
Nº pacients amb reaccions adverses x 100 /nº total de pacients transfosos	0,22%	0,29%	0,09%	0,4%
Nº transfusions s/reserva prèvia ( segons protocol reserva de sang) x 100/nº total transfusions	0%	0%	0,05%	0%

Indicadors de traçabilitat	2017	2018	2019	2020
Nombre de fulls HV retornats al banc de sang x 100/ nombre total de fulls de hemo vigilància total entregats en el mateix període	98%	90%	98,3%	97,7%
Nombre de fulls HV ben complimentats x 100 / nombre total de fulls de hemo vigilància total en el mateix període	100%	93%	100%	100%

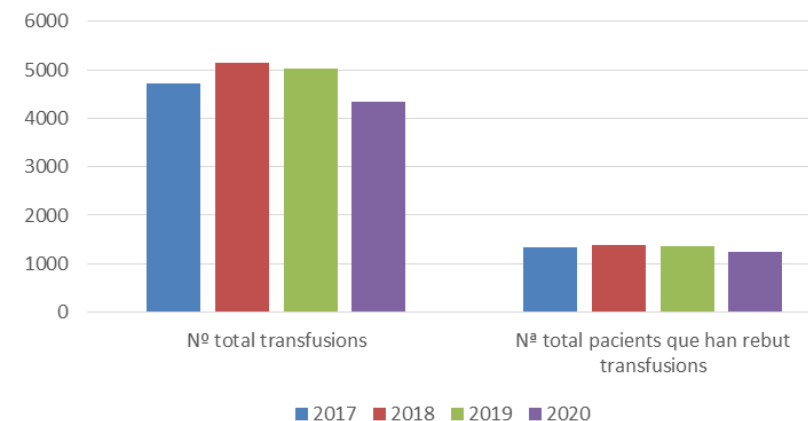
## Incidents

Error transfusional sense repercussió pacient	Abril 2020	UCI	Transfusió CH errònia sense incidències del mateix grup sanguini
-----------------------------------------------	------------	-----	------------------------------------------------------------------

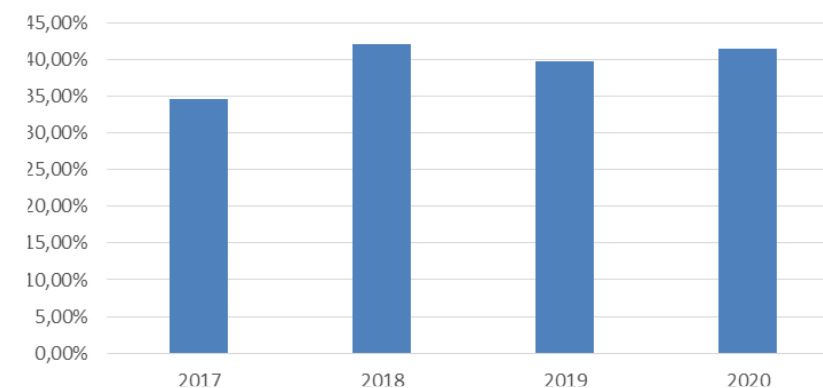
## QUASI- INCIDENTS relacionats reserva sang

Relacionats amb la TNP (NO RESERVA PRÈVIA)	Febrer /20	1 cas urologia	Prostatectomia radical sense reserva feta
9 quasi incidents relacionats amb la TNP (incident en algun moment de la reserva prèvia)	Setembre /Desembre 2020	COT/CIR	Es revisa circuit pe tal de evitar que els pacients arribin a la cirurgia programada sense reserva prèvia

## Transfusions



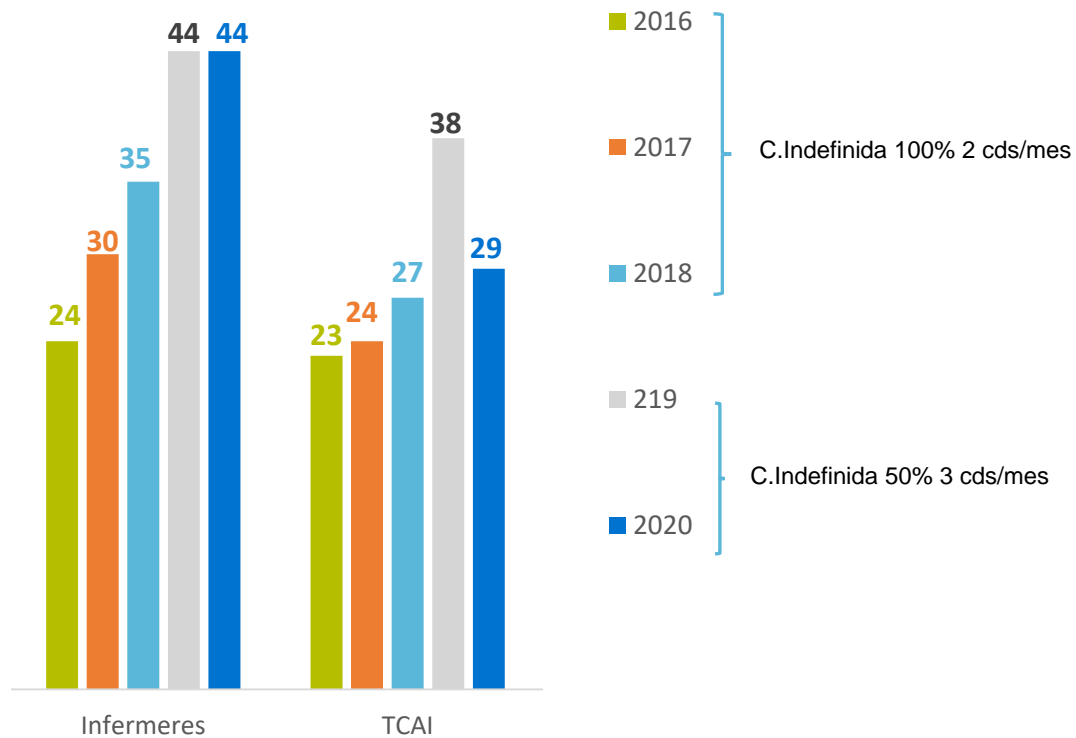
## Nº prescripcions registrades ETF (sense Hospital de Dia )



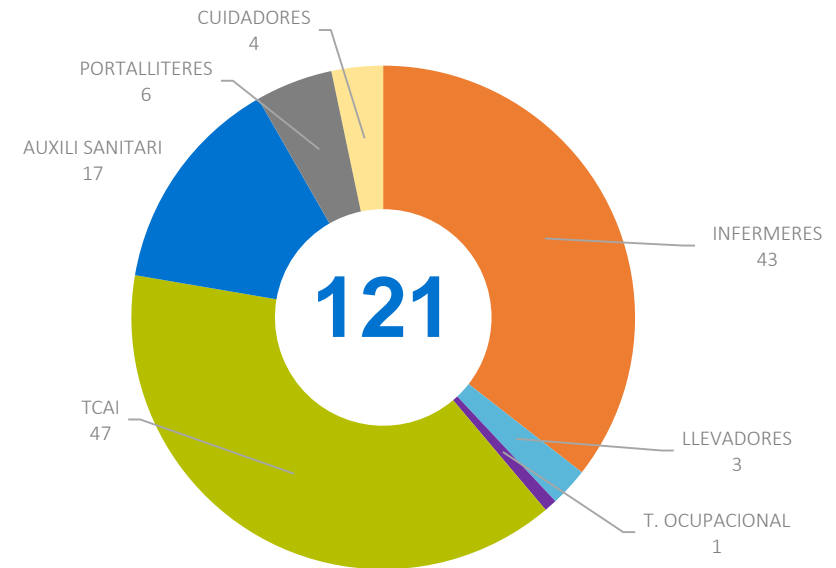
# *Recursos Humans*



## Aplantillament

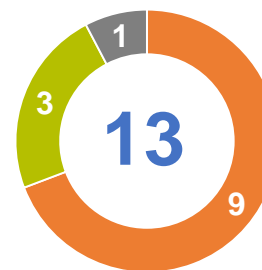


## Noves incorporacions

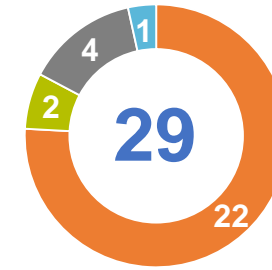


\* Les 17 Auxiliars sanitàries es van incorporar el mes de juny com a infermeres (estan comptabilitzades dins les 43)

## Jubilacions



## Convocatòries



- Infirmers
- TCAI
- portalliteres
- Llevadores



# *Docència*





## Alumnes en pràctiques

Grau en infermeria	146
Màster d'Infermeria en Anestesiologia, Reanimació i Tractament del Dolor	8
Postgrau Infermeria Quirúrgica, Anestèsia i Reanimació	1
CFGM Tècnics en cures auxiliars d'infermeria	70
CFGM Emergències sanitàries	26
CFGS Imatge per al diagnòstic i medicina nuclear	23
CFGM Atenció a les persones en situació de dependència	5

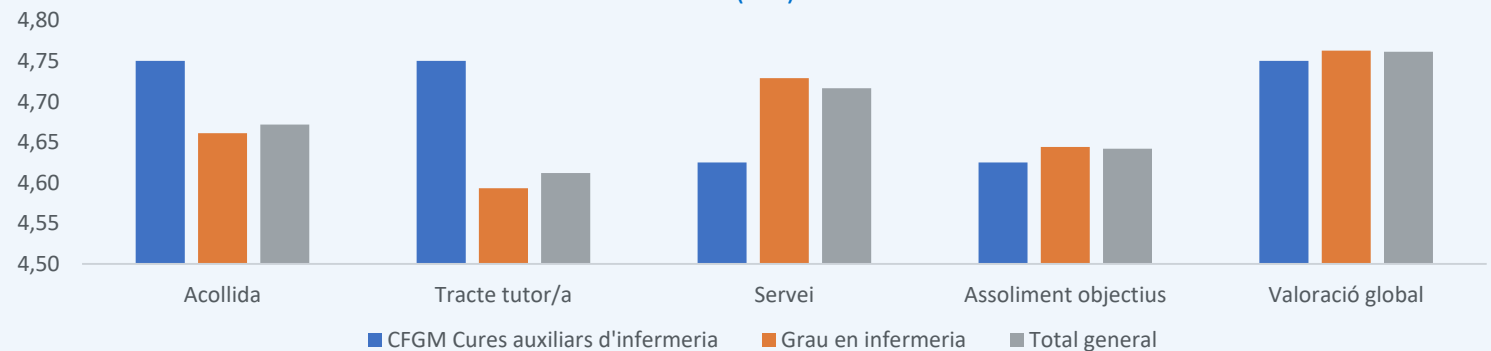
## Residents

Infermeria obstetrícia i ginecologia ..... 3

Salut mental ..... 2

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

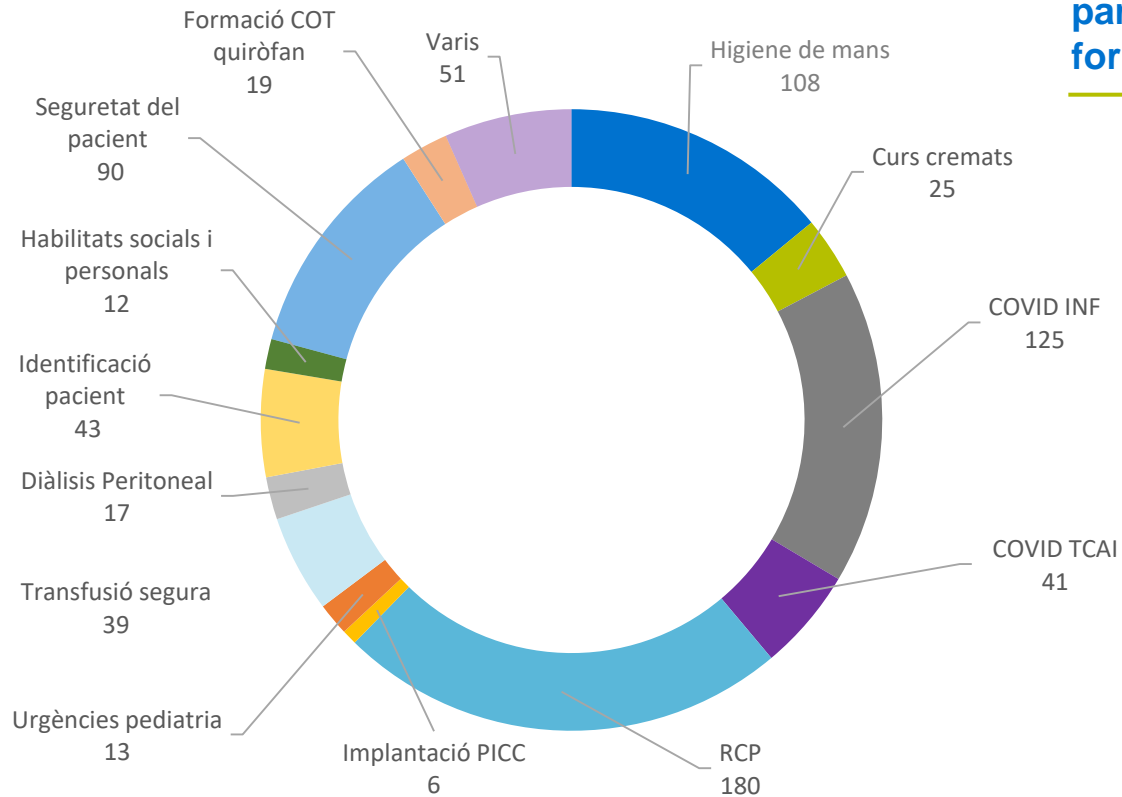
Satisfacció Pràctiques curs 19-20  
(0-5)



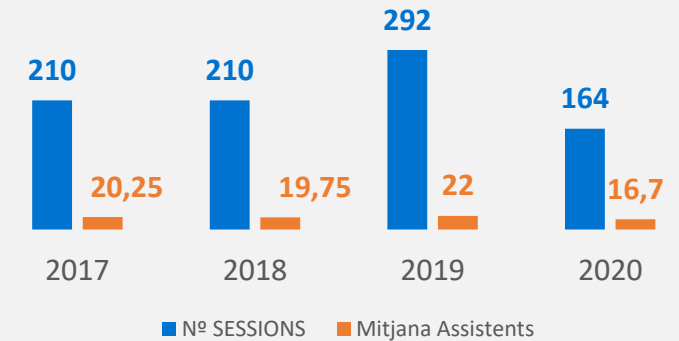
# *Formació*



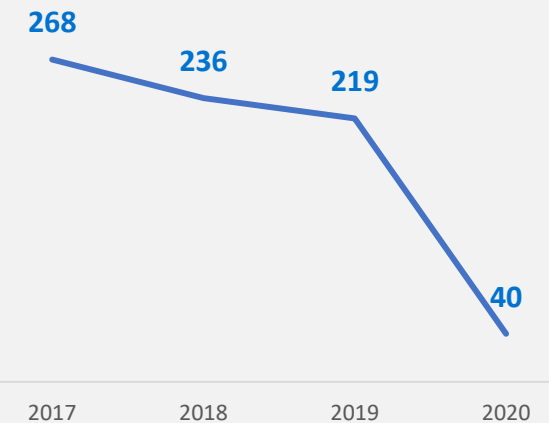
**769** professionals han participat en alguna activitat formativa.



**Evolució sessions clíniques**



**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](mailto:althaia@althaia.cat)

[www.althaia.cat](http://www.althaia.cat)



**EFQM**  
Recognised for Excellence  
4 Star - 2020

SEGUEIX-NOS:    