
	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Detecció d'aspectes de millora per evitar contagis professionals i garantir la seguretat del pacient davant la pandèmia per SARS-CoV-2 Propera revisió: mes 20xx	CSPT-XX-XXX	17/09/2020		

## DETECCIÓ D'ASPECTES DE MILLORA PER EVITAR CONTAGIS PROFESSIONALS I GARANTIR LA SEGURETAT DEL PACIENT DAVANT LA PANDÈMIA PER SARS-COV-2

ELABORAT PER:	REVISAT PER:	APROVAT PER:
<b>Anna Augé Ruiz. Infermera de Metodologia.</b>  <b>Josep Farrero Roma.</b> Tècnic del Servei de Prevenció de Riscos Laborals  <b>Begoña Macarron Gómez</b> Tècnic del Servei de Prevenció de Riscos Laborals  <b>Gemma Navarro Rubio. Servei d'epidemiologia</b>  <b>Marta Navarro Vilasaró. Servei de Malalties Infeccioses</b>  17/09/2020	Comitè Executiu COVID          2/10/2020	Comitè Executiu COVID          2/10/2020

	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Detecció d'aspectes de millora per evitar contagis professionals i garantir la seguretat del pacient davant la pandèmia per SARS-CoV-2 Propera revisió: mes 20xx	CSPT-XX-XXX	17/09/2020		

## 1. INTRODUCCIÓ

Epidemiologia i el Servei de Prevenció de Riscos Laborals detecten la necessitat de definir una estratègia d'actuació amb l'objectiu d'unificar criteris entre els professionals dels diferents àmbits assistencials, per tal d'estandarditzar les pràctiques relacionades amb la protecció dels pacients i dels professionals respecte al possible contagi per SARS-COV2. Es planteja la possibilitat de realitzar una observació a les unitats que, a dia d'avui, són "NO COVID", per veure'n el funcionament i l'organització. Per realitzar-ho es demana la col·laboració del servei de Qualitat assistencial per tal de definir una estratègia d'actuació amb la metodologia adient.

## 2. OBJECTIU

Així, es pretén obtenir informació sobre les mesures que s'apliquen per evitar contagis professionals i garantir la seguretat dels pacients, per tal de detectar punts de millora i proposar una estratègia comuna d'actuació.


## 3. DESCRIPCIÓ

El mètode que s'utilitza es basa en la realització d'entrevistes amb els gestors/es d'infermeria de les unitats i professionals assistencials. Centrem la tasca en les zones "NO COVID", ja que és on es detecta que hi ha més disparitat entre les actuacions.

Es decideixen els àmbits on realitzar l'observació prioritzant aquelles àrees més susceptibles de patir contagis per la tipologia dels pacients i aquelles on és més senzill estandarditzar tasques comuns pels professionals en l'atenció als usuaris.

### Àmbits / unitats a observar:

- Hemodiàlisi (pendent d'observar)
- UH6
- UH5
- UH4
- UH1
- UH8
- UH2
- UCI neonats i pediàtrica (pendent d'observar)
- UH3 + Sala de parts
- Sociosanitari
- UCI / SEMICRÍTICS (pendent d'observar)

	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Detecció d'aspectes de millora per evitar contagis professionals i garantir la seguretat del pacient davant la pandèmia per SARS-CoV-2 Propera revisió: mes 20xx	CSPT-XX-XXX	17/09/2020		Pàg. 3 de 15

- Urgències

### Àmbits a consultar:

COMPRES / MAGATZEM: Mar Castiñeira

- Límits d'alerta d'estocs?
- Com ampliar estocs si hi ha necessitat?
- Difusió de la disminució d'estocs? Per previsió i ajustaments dels usos si fos necessari.


NETEJA: Sra. Llum Veiga

- Cada quan estan disponibles les bates quan es renten? (Per previsió de la demanda d'estocs).
- Estan reforçades o augmentades les neteges dels espais comuns?

Un cop es tenen definits els espais a observar es dissenya el següent guió per l'entrevista als/les gestors/es de les unitats i a diferents professionals assistencials de cada àmbit de l'estudi:

### **Gestió i ús dels EPI, indumentària, material de protecció, equipaments i espais (a aplicar en observació in situ en cadascun dels àmbits / unitats d'hospitalització).**

- I. Estoc de materials àmbit/unitat
  - Quantitat actual, detectar dèficits:
    - Bates tèxtils
    - Bates impermeables
    - Mascaretes FFP2 /FFP3
    - Guants
    - Ulleres / pantalles facials
  - Ubicació del material.
  - Indicació de l'espai i difusió entre els professionals propis de la unitat i els itinerants (metges, auxiliars sanitaris i fisioterapeutes).
  
- II. Ús dels EPI i protecció del professional
  - Grau de coneixement de l'ús dels EPI? Infografies en lloc visible?
  - Procediments d'alt risc: contacte amb pacient, generació aerosols, temps d'exposició més de 15 minuts.
    - Canvi de bata entre pacient i pacient?

	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Detecció d'aspectes de millora per evitar contagis professionals i garantir la seguretat del pacient davant la pandèmia per SARS-CoV-2 Propera revisió: mes 20xx	CSPT-XX-XXX	17/09/2020		Pàg. 4 de 15

- Ús de bata impermeable.
- FFP2 (criteris de substitució)
- Mascareta quirúrgica (protecció de la FFP2).
- Guants
- Ulleres / pantalla facial

- Gestió dels residus:

Contenidors de recollida dels EPI i de residus?

- On estan ubicats?
- Difusió al personal propi de la planta i els itinerants?

Circuits de recollida i retirada dels EPI "bruts" (bates reutilitzables).

- Difusió al personal propi de les unitats i als professionals itinerants?

- Procediments de baix risc (presa de constants vitals, donar medicació,...)
- Canvi diari pijama corporatiu
- Ús de barrets (higiene i recolliment del cabell llarg), no ús de joies i objectes personals.
- Higiene de mans: és correcte entre els professionals?
- Se sap a qui o on recórrer en cas de dubtes? (facilitat de consulta del protocols vigents?, en cas que no, idees?)

III. Neteja d'equipament mèdic d'ús comú (pulsímetre, termòmetre, mesurador pressió arterial, fonendoscopi, etc.):

- Es fa entre pacients i de forma exhaustiva?
- Producte utilitzat?
- Punts de neteja i desinfecció accessibles i adequats?
- Contenidor de recollida de residus? Senyalització /identificació? Circuit de retirada?
- Difusió de la informació als personal propi i al personal itinerant?

IV. Espais comuns: office, control, despatxos professionals, menjador professional.

- Aforament definit (senyalitzat?) Es coneix i respecta?
- Es respecten distàncies? Eviten seure un davant de l'altre en àpats?
- Neteja i desinfecció del mobiliari / material d'ús comú.
- Fan torns per tots els àpats? Viabilitat? Molts professionals itinerants?

	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Detecció d'aspectes de millora per evitar contagis professionals i garantir la seguretat del pacient davant la pandèmia per SARS-CoV-2 Propera revisió: mes 20xx	CSPT-XX-XXX	17/09/2020		

- V. Control d'accés d'acompanyants:
- Normes (parlar amb Responsable de programació i recepció)
  - Necessitat de reforç del control d'accés?
  - En les unitats d'hospitalització d'accés restringit quins criteris estan autoritzats
  - Qui autoritza?
- VI. Difusió de la informació als professionals
- VII. Gestió del magatzem
- VIII. Gestió del servei de neteja


## 5. RESULTATS DE L'OBSERVACIÓ I MESURES PROPOSADES

Un cop realitzada l'observació (els dies 10, 14 i 15 de setembre) es reuneix el grup de treball que inclou representants del Servei de Prevenció de Riscos Laborals (Salut Laboral), Epidemiologia, Servei d'infeccioses i Qualitat assistencial, per posar en comú la informació recollida, treure'n conclusions i proposar aspectes de millora.

	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Detecció d'aspectes de millora per evitar contagis professionals i garantir la seguretat del pacient davant la pandèmia per SARS-CoV-2 Propera revisió: mes 20xx	CSPT-XX-XXX	17/09/2020		


## I. ESTOC DE MATERIALS PER ÀMBIT / UNITAT

CONCLUSIONS	MESURES PROPOSADES
<p>L'estoc d'EPI i indumentària de protecció (bates, mascaretes, guants, ulleres) se serveix d'acord amb la demanda del gestor/a de cadascuna de les unitats.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Amb la recent recomanació d'utilitzar una bata nova per cada pacient, no es disposa de prou estoc de bates no impermeables i impermeables.</li> <li>- Es detecta disparitat en la freqüència de substitució de les mascaretes FFP2 entre les diferents unitats d'infermeria. El col·lectiu mèdic no disposa d'un circuit general de reposició de mascaretes FFP2 amb periodicitat i ubicació concreta.</li> <li>- En les unitats, s'observa que sovint el material de protecció es troba allunyat del punt on s'ha d'emprar.</li> </ul>	<p><u>Proposta 1:</u> Fer càlcul del número de bates (no impermeables i impermeables) a emprar en els diferents torns de treball seguint les recomanacions del comitè assessor. Sol·licitar la reposició del número de bates en cada torn d'acord amb el consum estimat. Si cal, augmentar la freqüència de reposició dels estocs per garantir-ne la disponibilitat.</p> <p><u>Proposta 2:</u> establir una freqüència uniforme de substitució de mascaretes FFP2 per tots els professionals en funció de l'ús que se n'hagi de fer (temps d'utilització i tipus d'exposició).</p> <p><u>Proposta 3:</u> establir un circuit adient de reposició de mascaretes FFP2 per tots els col·lectius que no en disposin. Definir l'ús de cadascun dels professionals seguint les recomanacions del comitè assessor.</p> <p><u>Proposta 4:</u> Habilitar carro o similar amb "KIT" d'EPI i material per PCR (bata impermeable, ulleres de seguretat, guants), com ja passa en les àrees COVID.</p>

	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Detecció d'aspectes de millora per evitar contagis professionals i garantir la seguretat del pacient davant la pandèmia per SARS-CoV-2 Propera revisió: mes 20xx	CSPT-XX-XXX	17/09/2020		

## II. ÚS DELS EPI I INDUMENTÀRIA DE PROTECCIÓ PELS PROFESSIONALS

CONCLUSIONS	MESURES PROPOSADES
<ul style="list-style-type: none"> <li>- <i>D'acord amb els gestors/es els professionals d'infermeria tenen un bon coneixement sobre l'ús dels EPI.</i></li> <li>- <i>Pel que fa als metges consultats, aquests també afirmen tenir un bon coneixement sobre l'ús dels EPI.</i></li> <li>- <i>Amb la recent recomanació d'utilitzar una bata nova per cada pacient, observem diferències en els seu ús entre diferents unitats i/o professionals.</i></li> <li>- <i>En "àrea COVID" hi ha infografies penjades en llocs visibles i aquestes es consideren útils per part dels professionals. Actualment han desaparegut de la majoria d'espais "NO COVID".</i></li> <li>- <i>En algunes unitats, els professionals empenen una única bata per cada pacient i torn, de forma que aquesta es deixa penjada i identificada en l'interior de l'habitació, per ser reutilitzada pel professional en aquell mateix pacient (durant el torn).</i></li> <li>- <i>Es constata que alguns professionals atenen a pacients amb la indumentària de carrer.</i></li> </ul>	<p><u>Proposta 5:</u> Establir clarament en quines situacions cal utilitzar la bata protectora (impermeable o no), mitjançant una infografia que es col·locarà en el punt de dispensació de les bates.</p> <p><u>Proposta 6:</u> Tornar a situar en llocs visibles (taulell dels controls d'infermeria; penjades en passadís habitacions en ubicacions comuns en les diferents unitats) les infografies de seqüència de col·locació dels EPI. Triar quines infografies s'han de penjar (només les que tinguin utilitat real), mida i format adient per facilitar-ne la consulta. Valorar possibilitat de que aquestes infografies siguin fàcilment accessibles via APP als telèfons mòbils.</p> <p><u>Proposta 7:</u> D'acord amb proposta número 5, utilitzar repetidament una bata "bruta" no és una pràctica segura.</p> <p><u>Proposta 8:</u> Primar l'obligatorietat d'utilitzar la indumentària professional sempre que s'atenguin</p>

	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Detecció d'aspectes de millora per evitar contagis professionals i garantir la seguretat del pacient davant la pandèmia per SARS-CoV-2 Propera revisió: mes 20xx	CSPT-XX-XXX	17/09/2020		


<ul style="list-style-type: none"> <li>- <i>Les professionals de neteja realitzen sovint les neteges en presència de pacients (menys d'1 metre de separació) i entrant el seu cos en contacte amb materials i superfícies potencialment contaminades.</i></li>   <li>- <i>Hi ha professionals que es veuen obligats a canviar-se en llocs inadequats (lavabos de les unitats d'hospitalització, despatxos, etc) per no disposar de guixeta al vestidor.</i></li>   <li>- <i>S'observa l'ús de gorros tèxtils (reutilitzables) per part dels professionals..</i></li> </ul>	<p>pacients.</p> <p><u>Proposta 9:</u> Valorar la possibilitat de de que les netejadores utilitzin bata no impermeable com a barrera sobre la indumentària habitual per fer la neteja de diverses habitacions de forma consecutiva, rebutjant-la a continuació (abans d'accedir a les zones comuns i/o sales de descans).</p> <p><u>Proposta 10:</u> Estudiar si es pot proporcionar una guixeta al vestidor a aquells professionals assistencials que no en disposin.</p> <p><u>Proposta 11:</u> Recordar la obligació de substituir-lo per un de net diàriament, fent-se responsable de la seva neteja el propi professional.</p>
--	---



	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Detecció d'aspectes de millora per evitar contagis professionals i garantir la seguretat del pacient davant la pandèmia per SARS-CoV-2 Propera revisió: mes 20xx	CSPT-XX-XXX	17/09/2020		


### III. NETEJA D'EQUIPAMENTS MÈDICS D'ÚS COMÚ (pulsímetres, termòmetres, manòmetres TA, fonendoscòpis, etc.) I GESTIÓ DE RESIDUS

CONCLUSIONS	MESURES PROPOSADES
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Els equips d'infermeria tenen aquesta tasca integrada, i estan habituades a netejar els aparells que utilitzen i que posen en contacte amb el pacient. No queda clar que es netegin els manòmetres de TA en cada ús.</li> <li>- Els punts de neteja estan ubicats a les "buides" de les unitats. Algunes unitats tenen carros amb alcohol de 70° i gasses ubicats al passadís.</li> <li>- La neteja de les ulleres antiesquixades es fa amb lleixiu, que es troba en palanganes ubicades als passadissos en algunes unitats. Es troben ulleres per netejar dins les palanganes.</li> <li>- Es detecta que no sempre es realitza la neteja del fonendoscopi entre pacients consecutius.</li> </ul>	<p><u>Proposta 12:</u> Recordar la necessitat de netejar la part del manòmetre que entra en contacte amb el pacient amb gasses impregnades amb alcohol de 70°, important portar gasses + ampolla d'alcohol al "criticon" seguint la fitxa de neteja de l'aparell.</p> <p><u>Proposta 13:</u> Definir els àmbits on per les seves característiques caldrà tenir punts de neteja del material al passadís (alcohol 70° + gasses+ senyalització del punt). A decidir i organitzar amb la gestió assistencial de la unitat.</p> <p><u>Proposta 14:</u> Personalitzar les ulleres antiesquixades, cadascú serà responsable de netejar i guardar les seves.</p> <p><u>Proposta 15:</u> Dissenyar infografia molt visual (dibuix de fonendoscopi) ubicada sobre dels punts de rentat de mans amb PBA ubicats dins les habitacions, per tal de recordar i promoure el rentat dels fonendoscòpis. Distribució a totes les unitats d'hospitalització. Proposta a treballar amb control d'infeccions.</p>

	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Detecció d'aspectes de millora per evitar contagis professionals i garantir la seguretat del pacient davant la pandèmia per SARS-CoV-2 Propera revisió: mes 20xx	CSPT-XX-XXX	17/09/2020		

**IV. GESTIÓ DELS ESPAIS COMUNS: office, control, despatxos professionals, ordinadors comuns,...**

CONCLUSIONS	MESURES PROPOSADES
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Es respecten els espais comuns, es fan torns pels àpats. És més complicat controlar les distàncies, tot i que s'han tret cadires dels office.</li> <li>- Infermeria refereix que, en ocasions, s'acumulen professionals a la cuina durant els moments dels àpats.</li> <li>- Es constata que, en general, l'espai del despatxos mèdics és reduït. Es preveu que el problema s'agreugi quan s'incorporin els R1.</li> <li>- Alguns professionals veuen risc en utilitzar els ordinadors comuns, i s'ha vist a personal amb guants per fer-los servir.</li> </ul>	<p><u>Proposta 16:</u> Decidir si és recomanable prioritzar l'accés a la cuina/office de les unitats a aquell personal assistencial que per motius d'organització és recomanable que no abandoni la unitat</p> <p><u>Proposta 17:</u> Primar l'ús de les mascaretes en espais de treball comuns i quan no es pot garantir la distància de seguretat.</p> <p><u>Proposta 18:</u> Estudiar la viabilitat d'habilitar nous espais per als professionals afectats.</p> <p><u>Proposta 19:</u> Realitzar cartells que avisin de mantenir una bona higiene de mans mentre s'utilitzen els ordinadors comuns.</p>


	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Detecció d'aspectes de millora per evitar contagis professionals i garantir la seguretat del pacient davant la pandèmia per SARS-CoV-2 Propera revisió: mes 20xx	CSPT-XX-XXX	17/09/2020		

## V. CONTROL D'ACCÉS D'ACOMPANYANTS A LES ÀREES AMB RESTRICCIÓ DE VISITES.

CONCLUSIONS	MESURES PROPOSADES
<ul style="list-style-type: none"> <li>- En alguns àmbits no queda clar com han d'estar els acompanyants dins l'habitació (mascareta i/o bata).</li> <li>- <i>Els criteris d'accés a acompanyants està clar, però no sempre es compleix. Infermeria comenta que en alguns àmbits que no se'ls informa de l'autorització, i que no estan ben aplicats els criteris. Aquest fet pot comportar problemes entre els companys d'habitació.</i></li> </ul>	<p><u>Proposta 20:</u> Definir indumentària i protecció dels acompanyants en unitats "NO COVID". Fer cartell informatiu.</p> <p><u>Proposta 21:</u> Reforçar la necessitat de consensuar l'autorització de visites entre l'equip assistencial, i deixar-ho escrit a la HC del pacient amb el criteri que es compleix per permetre-ho.</p>

## VI. DIFUSIÓ DE LA INFORMACIÓ ALS PROFESSIONALS


CONCLUSIONS	MESURES PROPOSADES
<ul style="list-style-type: none"> <li>- <i>INFERMERIA, la difusió de la informació la fan els Gestors assistencials, verbalment, mitjançant grups de WhatsApp, i mitjançant e-mail. Reconeixen que el Mail no arriba a tots els professionals a temps (no se'l miren) i que hi ha professionals que no volen estar en un grup de WhatsApp. La informació a l'espai COVID de la intranet no es consultada per molts professionals.</i></li> <li>- <i>Es detecta que sovint alguns equips mèdics desconeixen els canvis produïts a les unitats en vers a utilització d'EPI, ubicacions, espais...</i></li> </ul>	<p><u>Proposta 22:</u> La informació sensible a ser difosa de manera urgent i uniforme als professionals es gestionarà des dels serveis prevenció i riscos laborals, epidemiologia i infeccioses, per tal que arribi a tots els professionals de la manera més estandarditzada.</p> <p>Per dur-ho a terme es proposa crear un sistema d'informació eficaç organitzat conjuntament:</p> <p><u>Col·lectiu d'infermeria:</u> comunicació via e-mail amb els gestors de les unitats. Serien responsables de rebre i distribuir la informació.</p> <p><u>Col·lectiu mèdic:</u> cada servei hauria de definir el responsable o referent per rebre i distribuir la informació.</p> <p><u>Neteja:</u> Comunicació via e-mail amb la</p>

	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Detecció d'aspectes de millora per evitar contagis professionals i garantir la seguretat del pacient davant la pandèmia per SARS-CoV-2 Propera revisió: mes 20xx	CSPT-XX-XXX	17/09/2020		

<p>- A urgències es detecta que hi ha mancances de directrius clares al personal no habitual de l'àmbit (IC mèdiques, altres professionals...) en quan a la indumentària, l'ús i neteja dels aparells, la gestió dels residus..., el gestor de l'àrea s'encarrega de la difusió al personal depenent d'infermeria però, donat el gruix de professionals d'altres especialitats que hi passen, esdevé un problema l'estandardització de les actuacions.</p>	<p>responsable que seria la referent per rebre i distribuir la informació.</p> <p><u>Atenció al client:</u> Comunicació via e-mail amb la responsable que seria la referent per rebre i distribuir la informació.</p> <p><u>Proposta 23:</u> El canal de comunicació creat permetrà també obtenir un <i>feed-back</i> de les inquietuds o dubtes dels diferents àmbits o serveis.</p> <p><u>Proposta 24:</u> Amb el compliment de la proposta anterior es podria resoldre o minimitzar aquesta necessitat.</p>
--	--

## VII. GESTIÓ DEL MAGATZEM

CONCLUSIONS	MESURES PROPOSADES
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Estocs d'EPI i material de protecció personal (Mascaretes FFP2, etc.)</li> <li>- Ampliació d'estocs per unitats (a qui alerten si hi ha aquesta necessitat?)</li> </ul>	<p><u>Proposta 25:</u> Realitzar un Procediment per a la gestió dels estocs d'EPI i material de protecció personal específic per a situació de pandèmia. Incloure la distribució i la previsió de l'ajustament d'estocs si hi hagués la necessitat (si veuen que s'esgoten).</p>

	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Detecció d'aspectes de millora per evitar contagis professionals i garantir la seguretat del pacient davant la pandèmia per SARS-CoV-2 Propera revisió: mes 20xx	CSPT-XX-XXX	17/09/2020		

## VIII. GESTIÓ DEL SERVEI DE NETEJA

CONCLUSIONS	MESURES PROPOSADES
<ul style="list-style-type: none"> <li>- D'acord amb la informació facilitada per la cap d'hoteleria, la capacitat de reposició de bates reutilitzables a les unitats està ja al màxim (5000 unitats/diàries). Si cal subministrar-ne més seria posant en circulació un estoc de bates impermeables (grogues), ja que les "no impermeables" ("topos"), ja s'estan utilitzant totes.</li> <li>- La freqüència de neteja dels espais comuns de les unitats (sales de descans, passadissos, cuines, controls d'infermeria) és la mateixa que ja es va establir a l'inici de la pandèmia (mitjans de març de 2020), és a dir: aquests espais es neteges dues vegades per torn de treball.</li> <li>- Ventilació natural d'espais comuns</li> </ul>	<p><u>Proposta 26:</u> Mitjançant l'aplicació de la proposta 1 i 5 es podrà definir la demanda de bates i es calcularà l'estoc necessari de cada àmbit.</p> <p><u>Proposta 27:</u> Puntualitzar la importància de sistematitzar l'obertura de finestres (part oscil·lant) de les àrees comuns (sales de descans, office, despatxos), per tal de garantir la ventilació d'aquestes zones.</p>

	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Detecció d'aspectes de millora per evitar contagis professionals i garantir la seguretat del pacient davant la pandèmia per SARS-CoV-2 Propera revisió: mes 20xx	CSPT-XX-XXX	17/09/2020		

## 1. Priorització de les propostes

### 1. Aplicació de la mesura 1 i 5

Proposta 1: Fer càlcul del número de bates (no impermeables i impermeables) a emprar en els diferents torns de treball. Sol·licitar la reposició del número de bates en cada torn d'acord amb el consum estimat. Si cal, augmentar la freqüència de reposició dels estocs per garantir-ne la disponibilitat.

Proposta 5: Establir clarament en quines situacions cal utilitzar la bata protectora (impermeable o no), mitjançant una infografia que es col·locarà en el punt de dispensació de les bates.

**Mètode**: Representació de cada grup professional que indicarà els procediments habituals i conjuntament amb el comitè assessor definiran el tipus d'EPI que s'utilitzarà en cada cas.

**Grups professionals**: Col·lectiu d'infermeria, col·lectiu de fisioteràpia i rehabilitació, col·lectiu mèdic i col·lectiu de neteja.

### 2. Aplicació de la mesura 4

Proposta 4: Habilitar carro o similar amb "KIT" d'EPI i material per PCR (bata impermeable, ulleres de seguretat, barret, guants), com ja passa en les àrees COVID.

**Mètode**: Planificar quines unitats i serveis necessitaran disposar de "Kit d'EPI" i on s'ubicarà, amb la finalitat de difondre-ho i que tots els professionals que n'hagin de fer us n'estiguin al corrent.

**Grup de treball**: gestors o referents d'infermeria que s'indiquin amb la col·laboració del Comitè assessor.

### 3. Aplicació de la mesura 12

Proposta 12: Recordar la necessitat de netejar la part del manòmetre que entra en contacte amb el pacient amb gasses impregnades amb alcohol de 70°, important portar gasses + ampolla d'alcohol al "criticon".

**Mètode**: S'informarà als gestors d'infermeria per tal de que recordin la mesura als professionals al seu càrrec.

### 4. Aplicació de la mesura 15 i 19

	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Detecció d'aspectes de millora per evitar contagis professionals i garantir la seguretat del pacient davant la pandèmia per SARS-CoV-2 Propera revisió: mes 20xx	CSPT-XX-XXX	17/09/2020		Pàg. 15 de 15

Proposta 15: Dissenyar infografia molt visual (dibuix de fonendoscopi) ubicada sobre dels punts de rentat de mans amb PBA ubicats dins les habitacions, per tal de recordar i promoure el rentat dels fonendoscopis. Distribució a totes les unitats d'hospitalització.

Proposta 19: Realitzar cartells que avisin de mantenir una bona higiene de mans mentre s'utilitzen els ordinadors comuns.

**Mètode:** Es recordarà a tots els professionals la necessitat d'aplicar les mesures higièniques proposades mitjançant la indicació als seus caps i difusió per e-mail:

- Neteja del fonendoscopi: Dissenyar infografia molt visual (dibuix de fonendoscopi) ubicada sobre dels punts de rentat de mans amb PBA ubicats dins les habitacions.
- Prevenció del contagi mitjançant l'ús dels ordinadors comuns: Realitzar cartells que avisin de mantenir una bona higiene de mans abans i després d'utilitzar-los.

## 5. Aplicació de la mesura 22 i 23

Proposta 22: La informació sensible a ser difosa de manera urgent i uniforme als professionals es gestionarà des dels serveis de prevenció de riscos laborals, epidemiologia i infeccioses, per tal que arribi a tots els professionals de la manera més estandarditzada.

**Mètode:** Per dur-ho a terme es proposa crear un sistema d'informació eficaç, organitzat i que comporti un *feed-back*. Es proposa gestionar-ho conjuntament amb la direcció.

## 2. Seguiment de les mesures aplicades

Per tal de poder garantir l'eficàcia de les mesures que s'implantin es considera oportú fer-ne un seguiment. Està previst dissenyar una graella amb els indicadors que caldrà revisar per comprovar l'efectivitat de les mesures adoptades. Es definirà un circuit entre els gestors i/o referents de les unitats d'hospitalització i urgències, l'àrea mèdica, els responsables de rehabilitació i fisioteràpia, neteja i compres/magatzem, en comunicació reglada amb els encarregats del seguiment del projecte de millora.

Aquesta mesura també garantiria continuar amb un cicle de millora contínua, permetent que si apareixen problemes que siguin susceptibles de ser revisats, es puguin detectar amb celeritat i proposar noves mesures per resoldre'ls.