

DOCUMENT	CODI	DATA	REV.	- 1 -
Pla de millores per evitar contagis professionals i garantir la seguretat del pacient davant la pandèmia per SARS-CoV-2 Propera revisió: mes 20xx	CSPT-XX-XXX	17/9/2020		Pàg. 1 de 15

## PLA DE MILLORES PER EVITAR CONTAGIS PROFESSIONAL I PACIENTS DAVANT PANDÈMIA PER SARS-CoV-9

ELABORAT PER:	REVISAT PER:	APROVAT PER:
Anna Augé Ruiz. Infermera de Metodologia. Josep Farrero Roma. Tècnic del Servei de Prevenció de Riscos Laborals Beqaña Macarrón Gómez. Tècnic del Servei de Prevenció de Riscos Laborals Gemma Navarro Rubio. Servei d'epidemiologia Maria Navarro Vilasaró. Servei de Malalties Infeccioses 17/9/2020	Comitè Executiu COVID 2/10/2020	Comitè Executiu COVID 2/10/2020

**PLA DE MILLORES PER EVITAR CONTAGIS PROFESSIONALS I PACIENTS DAVANT PANDÈMIA PER SARS- CoV-2**

Agrupació temàtica	Observació	DESCRIPCIÓ Proposta de millora	CONCRECIÓ DE LA PROPOSTA	Responsable/s aplicació de la mesura	PRIORITAT ALTA (1) MITJA (2) BAIXA (3)
I. SUBMINISTRAMENT DEL MATERIAL DE PROTECCIÓ PER ÀMBIT / UNITAT	Manca d'estoc de bates en les plantes per poder-les substituir en cada pacient (d'acord amb pauta recent).	<u>Proposta 1:</u> 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.	Càlcul de necessitats per torns en plantes d'hospitalització d'aguts i en Sociosanitari, Urgències, Àrea del malalt crític, Consultes externes, Hospitals de dia, Endoscòpies, Laboratori i Atenció Primària.	Gestors/res d'unitats Infermeria  Àrea d'Economia i Serveis  Direcció de Serveis mèdics i quirúrgics	1
I. SUBMINISTRAMENT DEL MATERIAL DE PROTECCIÓ PER ÀMBIT / UNITAT	Disparitat en la freqüència de substitució de les mascaretes FFP2 entre les diferents unitats d'infermeria i mèdiques.	<u>Proposta 2a:</u> Estandaritzar la freqüència de substitució de la mascareta FFP2 en les diferents unitats d'infermeria, d'acord amb el temps i les condicions d'ús.  <u>Proposta 2b:</u> D'acord a l'especialitat mèdica i el temps i condicions d'ús, incloure en el procediment la freqüència de substitució.  <u>Proposta 2c:</u> establir registre de les unitats dels diferents EPI i equips de protecció que el magatzem central subministra a les diferents unitats o serveis, per facilitar-ne la traçabilitat i	2a. Infermeria Unitats "COVID": substitució diària. Unitats "NO COVID" amb necessitat d'ús continuat (URGÈNCIES N3, UH8, UH5, SOCIOSANITARI, Broncoscòpies, UCI/Semicrítics adults): substitució diària. Resta d'unitats d'ús no continuat: cada 2-3 dies (sempre que s'hagin superat 8-12h d'ús).  2b. Metges/sses: Ús no continuat, 8-12h d'ús efectiu. En algunes especialitats, detallar en procediments de risc d'exposició.  2c: procedimentar el registre de lliurament d'aquest material.	Servei de Prevenció de Riscos - Salut Laboral (SPRL)  Direcció d'Infermeria  Direccions de Serveis mèdics i quirúrgics.  Coordinació Magatzem / Compres	1
I. SUBMINISTRAMENT DEL MATERIAL DE PROTECCIÓ PER ÀMBIT /	El col·lectiu mèdic no disposa d'un circuit general de reposició de mascaretes FFP2 amb periodicitat i ubicació concreta.	<u>Proposta 3:</u> establir un circuit adient de reposició de mascaretes FFP2 per tots els col·lectius que no en disposin.	Cada servei hauria de designar un responsable que s'encarregui de subministrar de forma centralitzada les mascaretes FFP2 als metges/metgesses en la periodicitat que es fixi (en funció de l'exposició).	Direccions de serveis mèdics i quirúrgics.	1

I. SUBMINISTRAMENT DEL MATERIAL DE PROTECCIÓ PER ÀMBIT / UNITAT	En les unitats, s'observa que sovint el material de protecció es troba allunyat del punt on s'ha d'emprar (per a realització de PCR).	<u>Proposta 4:</u> Habilitar carro o similar amb "KIT" d'EPI i material per PCR (bata impermeable o bata no impermeable+davantall plàstic, ulleres de seguretat o pantalla facial, barret, guants), com ja passa en les àrees COVID.	Si és d'ajuda, preparar cartell per col·locar al carro o taula que indiqui "MATERIAL PER A PCR".  Assegurar que el contingut i ubicació del punt sigui el mateix en les diferents unitats (especialment en les d'hospitalització i sociosanitari).	Rotulació: Comunicació i Multimèdia.  Carro material PCR: Gestor/es Infermeria; Direcció d'Infermeria	1
II. ÚS DELS EPI I INDUMENTÀRIA DE PROTECCIÓ PELS PROFESSIONALS	S'observen diferències en l'ús de la bata (impermeable i no impermeable) entre diferents unitats i/o professionals.	<u>Proposta 5:</u> Establir clarament en quines situacions cal utilitzar la bata protectora (impermeable o no) i la resta d'indumentària protectora i EPI, mitjançant una infografia que es col·locarà en el punt de dispensació de les bates.	Representació de cada grup professional que indicarà els procediments habituals i, conjuntament amb el grup assessor, definiran els tipus d'EPI que s'utilitzaran en cada cas.  <i>Nota: prendre com a referència el document el-laborat d'Infermeria.</i>	Col·lectius a qui aplica la mesura: - Infermeria (en curs) - Rehabilitació - Metges/sses - Neteja - Laboratori (extraccions) Grup de Treball (SPRL, Servei Malalties Infeccioses, Epidemiologia i Seguretat del pacient)	
II. ÚS DELS EPI I INDUMENTÀRIA DE PROTECCIÓ PELS PROFESSIONALS	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".	<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, mida i format adient per facilitar-ne la consulta.  Valorar possibilitat de que aquestes infografies siguin fàcilment accessibles via APP per telèfons mòbils.	6a. Seleccionar les infografies que es considerin més simplificades i entenedores amb l'objectiu de recordar la seqüència correcta de col·locació / retirada dels EPI.  6b. Sol·licitar el nombre necessari de còpies plastificades en tamany A3 per penjar en els llocs adients (a consensuar amb els professionals destinataris).  6c. Sol·licitar a Comunicació i Multimèdia que s'inclouin aquestes infografies en APP-COVID corporativa.	Grup de Treball (SPRL, Servei Malalties Infeccioses, Epidemiologia i Seg. del pacient)  Infermeria  Metges/sses  Comunicació i Multimèdia	
II. ÚS DELS EPI I INDUMENTÀRIA DE PROTECCIÓ PELS PROFESSIONALS	En algunes unitats, els professionals empen 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).	<u>Proposta 7:</u> Aplicar les pautes d'ús i substitució de bates que es deriven de la proposta nº 5. Valorar (Seguretat del pacient) si es pot utilitzar una única bata per pacient i torn.		Seguretat del pacient Infermeria	

II. ÚS DELS EPI I  
INDUMENTÀRIA  
DE PROTECCIÓ  
PELS  
PROFESSIONALS

Es constata que alguns professionals atenen a pacients amb la indumentària de carrer.

Proposta 8: Assegurar que no s'atenen pacients amb la indumentària de carrer.

Emetre recordatori dirigit al col·lectiu assistencial sobre la obligatorietat d'atendre als pacients amb indumentària corporativa adient. Incloure-ho en proper comunicat del Comitè Executiu COVID o bé utilitzar el canal de comunicació que es consideri més apropiat perquè arribi als professionals.

Aparició en pantalla PC.

Comitè Executiu COVID

Comunicació i  
Multimèdia

1

II. ÚS DELS EPI I INDUMENTÀRIA DE PROTECCIÓ PELS PROFESSIONALS	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.	<u>Proposta 9:</u> Valorar la possibilitat 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).	Calcular el nombre de bates que l'aplicació d'aquesta pràctica podria suposar. Valorar si aquesta mesura és aplicable.	Cap Neteja i Rober Àrea d'Economia i Serveis	
II. ÚS DELS EPI I INDUMENTÀRIA DE PROTECCIÓ PELS PROFESSIONALS	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.	<u>Proposta 10:</u> Estudiar si es pot proporcionar una guixeta al vestidor a aquells professionals assistencials que no en disposin.	Identificar el nombre de professionals que no disposen de guixeta ni lloc adient per canviar-se. Peticions registrades Taulí: 300 en vestuari femení i 25 en el masculí. Peticions registrades Sociosanitari: 22 vestuari femení.  Preveure possibles solucions (espais adients disponibles per a que els professionals puguin canviar-se i guardar la seva roba i objectes personals). Especialment per la seva roba i objectes personals perquè el bescanvi d'uniformitat es podria fer al vestuari.	Comitè Executiu COVID  Gestors/res d'unitats d'Infermeria  Direcció Infermeria  Direccions de serveis mèdics i quirúrgics  Àrea d'Economia i Serveis	
II. ÚS DELS EPI I INDUMENTÀRIA DE PROTECCIÓ PELS PROFESSIONALS	S'observa l'ús de barrets tèxtils (reutilitzables) per part dels professionals.	<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.	Incloure aquest "tip" en el comunicat periòdic emès pel Comitè Executiu COVID o utilitzar el canal de comunicació més adient per transmetre-ho als professionals.  Aparició en pantalla PC.	Gestors/res d'unitats d'infermeria  Comunicació i Multimèdia	1
III. NETEJA D'EQUIPAMENTS MÈDICS D'ÚS COMÚ (pulsímetres, termòmetres, manòmetres TA, fonendoscòpis, etc.) I GESTIÓ DE RESIDUS	Els equips d'infermeria tenen integrada la tasca de 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.	<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".	Traslladar als gestors d'infermeria per tal de que recordin la mesura als seus equips.  Assegurar que els "criticons" disposen d'aquest material (gasses i alcohol 70°).	Gestors/res d'unitats d'infermeria	

<p>III. NETEJA D'EQUIPAMENTS MÈDICS D'ÚS COMÚ (pulsímetres, termòmetres, manòmetres TA, fonendoscòpis, etc.) I GESTIÓ DE RESIDUS</p>	<p>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.</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>Identificar les àrees assistencials amb aquesta necessitat (punts de neteja i desinfecció de material).</p> <p>Habilitar aquests punts de neteja (alcohol 70°, gasses, senyalització), contenidor on abocar els estris utilitzats i pautar-ne la neteja.</p>	<p>Gestors/res d'unitats d'infermeria</p>	
<p>III. NETEJA D'EQUIPAMENTS MÈDICS D'ÚS COMÚ (pulsímetres, termòmetres, manòmetres TA, fonendoscòpis, etc.) I GESTIÓ DE RESIDUS</p>	<p>La neteja de les ulleres antiesquitxades es fa amb lleixiu, que es troba en palanganes ubicades als passadissos en algunes unitats. Es troben ulleres per netejar dins les palanganes.</p>	<p><u>Proposta 14a:</u> Personalitzar les ulleres antiesquitxades, cadascú serà responsable de netejar i guardar les seves.</p> <p><u>Proposta 14b:</u> Provar si la neteja/desinfecció es pot fer per arrossegament (no per immersió) d'ulleres (anti-esquitxades o muntura integral) i pantalles facials de manera que no quedin submergides sense control de temps. Això minimitzarà el deteriorament de la desinfecció.</p>	<p>Informar als professionals assistencials d'aquesta mesura, utilitzant el canal més adient.</p>	<p>Gestors/res d'unitats d'infermeria</p>	
<p>III. NETEJA D'EQUIPAMENTS MÈDICS D'ÚS COMÚ (pulsímetres, termòmetres, manòmetres TA, fonendoscòpis, etc.) I GESTIÓ DE RESIDUS</p>	<p>Es detecta que no sempre es realitza la neteja del fonendoscopi entre pacients consecutius.</p> <p>Alguns professionals (assistencials i no assistencials) veuen risc en utilitzar els ordinadors comuns, el que fa que utilitzin guants de protecció rebutjables quan els fan servir.</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.</p> <p>Distribució a totes les unitats d'hospitalització</p> <p><u>Proposta 19:</u> Recordar (cartells) l'obligació de la higiene de mans amb solució alcohòlica abans, durant i al final de l'us del teclat (tant si és PC d'ús restringit o comú) i la NO indicació de guants.</p>	<p>Estimar el nombre de cartells necessaris per a les diferents unitats.</p> <p>Sol·licitar el disseny i preparació del nombre necessari al Servei de Comunicació i Multimèdia.</p> <p>Es recordarà a tots els professionals la necessitat d'aplicar les mesures higièniques proposades mitjançant la indicació als seus caps i difusió pel canal més adient.</p> <p>Aparició en pantalla PC del recordatori sobre la integració d'aquests dos hàbits.</p>	<p>Gestors/res d'unitats d'infermeria</p> <p>Comunicació i multimèdia</p> <p>Direccions de serveis mèdics i quirúrgics</p> <p>Comitè executiu COVID</p>	<p>1</p>
<p>IV. GESTIÓ DELS ESPAIS COMUNS: office, control, despatxos professionals, ordinadors</p>	<p>Infermeria refereix que, en ocasions, s'acumulen professionals a la cuina durant els moments dels àpats.</p>	<p><u>Proposta 16:</u> Decidir si cal ordenar l'accés a la cuina/office de les unitats restringint-lo a aquell personal assistencial que per motius d'organització és recomanable que no abandoni la unitat</p>	<p>Valorar en quines unitats és necessari aplicar aquesta restricció per evitar superar l'aforament de les zones comuns de descans.</p> <p>Si es decideix aplicar aquestes restriccions, traslladar-ho als professionals.</p>	<p>Gestors/res d'unitats d'infermeria</p> <p>Direcció d'Infermeria</p>	<p>1</p>

IV. GESTIÓ DELS ESPAIS COMUNS: office, control, despatxos professionals, ordinadors	Espais reduïts en despatxos mèdics. Es preveu que el problema s'agreugi quan s'incorporin els R1.	<u>Proposta 17</u> : Promoure l'ús de les mascaretes quirúrgiques en espais de treball comuns i quan no es pot garantir la distància de seguretat.	Reforçar l'ús de la mascareta en despatxos mèdics i sales de treball compartides.	Direccions de serveis mèdics i quirúrgics.	
IV. GESTIÓ DELS ESPAIS COMUNS: office, control, despatxos professionals, ordinadors	Espais reduïts en despatxos mèdics. Es preveu que el problema s'agreugi quan s'incorporin els R1.	<u>Proposta 18</u> : Estudiar la viabilitat d'habilitar nous espais per als professionals afectats.	Identificar aquelles àrees amb major ocupació.  Valorar la possibilitat d'habilitar nous espais per a les sales de treball dels professionals facultatius.	Direccions de serveis mèdics i quirúrgics  Àrea d'Economia i Serveis	
V. CONTROL D'ACCÉS D'ACOMPANYANTS A LES ÀREES AMB RESTRICCIÓ DE VISITES.	En alguns àmbits no queda clar com han d'estar els acompanyants dins l'habitació (mascareta i/o bata).	<u>Proposta 20</u> : Definir indumentària i protecció a utilitzar pels acompanyants dels pacients en unitats "NO COVID".  Fer cartells informatius.	Definir indumentària i protecció a utilitzar pels acompanyants dels pacients en unitats "NO COVID"  Preparar cartells informatius i distribuir-los per les unitats d'hospitalització  Pautar traslladar verbalment la informació als acompanyants dels pacients.	Grup de Treball (SPRL, Servei Malalties Infeccioses, Epidemiologia i Seg. Del pacient)  Comunicació i Multimèdia  Gestors/res d'unitats d'infermeria.	1
V. CONTROL D'ACCÉS D'ACOMPANYANTS A LES ÀREES AMB RESTRICCIÓ DE VISITES.	No es compleixen estrictament els criteris d'accés dels acompanyants. Infermeria indica que en alguns àmbits no se'ls informa de l'autorització, i que no estan ben aplicats els criteris	<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.	Promoure el consens en l'autorització de visites entre equip assistencial. Pautar que es deixi anotat a la HC del pacient el criteri que es fa servir per permetre les excepcions.	Gestors/res d'unitats d'infermeria Direcció d'infermeria Direccions de serveis mèdics.  Gestió de pacients	

VI. DIFUSIÓ DE LA INFORMACIÓ ALS PROFESSIONALS	<p>INFERMERIA, la difusió de la informació la fan els Gestors assistencials, verbalment, mitjançant grups de WhatsApp, i mitjançant e-mail.</p> <p>E-Mail no arriba a tots els professionals a temps (no se'l miren) i 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.</p>	<p><u>Proposta 22</u>: La informació sensible a ser difosa de manera urgent i uniforme als professionals es gestionarà des del SPRL, epidemiologia i infeccioses, per tal que arribi a tots els professionals de la manera més estandarditzada.</p>	<p>Pautar com s'ha de consensuar i vehicular la documentació i informació destinada als professionals en el context COVID entre el Servei PRL(Salut Laboral), Epidemiologia, Malalties infeccioses i Seguretat del Pacient, previa a ser publicada.</p> <p>Establir amb els diferents col·lectius destinataris un canal de comunicació eficaç:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Col·lectiu d'infermeria: comunicació via e-mail amb els gestors de les unitats. Serien responsables de rebre i distribuir la informació.</li> <li>- Col·lectiu mèdic: cada servei hauria de definir el responsable o referent per rebre i distribuir la informació.</li> <li>- Neteja: Comunicació via e-mail amb la responsable que seria la referent per rebre i distribuir la informació.</li> <li>- Atenció al client: Comunicació via e-mail amb la responsable que seria la referent per rebre i distribuir la informació.</li> </ul>	<p>Grup de Treball (SPRL, Servei Malalties Infeccioses, Epidemiologia i Seg. Del pacient)</p> <p>Direcció d'Infermeria</p> <p>Direccions serveis mèdics</p> <p>Cap Neteja i Rober</p>	
VI. DIFUSIÓ DE LA INFORMACIÓ ALS PROFESSIONALS	<p>Es detecta que sovint alguns equips mèdics desconeixen els canvis produïts a les unitats en vers a utilització d'EPI, ubicacions, espais....</p>	<p><u>Proposta 23</u>: El canal de comunicació creat (proposta 22) permetrà també obtenir un feed-back de les inquietuds o dubtes dels diferents àmbits o serveis.</p>		<p>Grup de Treball (SPRL, Servei Malalties Infeccioses, Epidemiologia i Seg. Del pacient)</p> <p>Direcció d'Infermeria</p> <p>Direccions serveis mèdics i quirúrgics</p> <p>Cap de Neteja i Rober</p>	
VI. DIFUSIÓ DE LA INFORMACIÓ ALS PROFESSIONALS	<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</p>	<p>Proposta 24: Amb el compliment de la proposta anterior es podria resoldre o minimitzar aquesta necessitat.</p>		<p>Grup de Treball (SPRL, Servei Malalties Infeccioses, Epidemiologia i Seg. Del pacient)</p> <p>Direcció d'Infermeria</p> <p>Direccions serveis mèdics</p>	



VII. GESTIÓ DEL MAGATZEM	Estocs d'EPI i material de protecció personal (Mascaretes FFP2, etc.). Ampliació d'estocs per unitats (a qui alerten si hi ha aquesta necessitat?)	Proposta 25: 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).	Procediment en curs d'elaboració	Àrea d'Economia i Serveis. Magatzem / Compres S. Prevenció riscos laborals Gestors/res d'Infermeria Direcció d'Infermeria	1
VIII. GESTIÓ DEL SERVEI DE NETEJA	Ventilació natural d'espais comuns	Proposta 26: Sistematitzar l'obertura de finestres (part oscil·lant) de les àrees comuns (sales de descans, office, despatxos), per tal de suplementar la ventilació d'aquestes zones.	Acordar amb la Cap de Neteja i Rober a que en cada torn de treball els professionals de neteja de les àrees "NO COVID", realitzaran l'obertura de finestres (part abatible) dels espais comuns (sales de descans, office, controls d'infermeria, cuines, etc) durant un període de 15 minuts per afavorir-ne la ventilació natural.	Grup de Treball (SPRL, Servei Malalties Infeccioses, Epidemiologia i Seg. Del pacient) Cap de Neteja i Rober	