

Annex del document *Propostes del CPIC per garantir la qualitat assistencial en el sistema públic de salut davant la situació actual de reajustament econòmic.* –aprovat en el plenari del 20-12-2011-

| I. Lideratge i adequació del model actual de les cures infermeres | |
|---|--|
| Objectius | Propostes |
| 1. Conceptualitzar un projecte professional, compartit amb les infermeres i infermers, a partir de l'adequació del model actual de cures. | 1.1. Definir l'abordatge de les cures infermeres relacionades amb els diferents àmbits d'atenció a les persones (salut mental, malalts crònics, atenció socio sanitària, atenció a la salut sexual i reproductiva, infància i adolescència, salut laboral...). Es tracta també d'incorporar l'evidència científica i els resultats a assolir en cada situació de la pràctica infermera. 1.2. Crear grups de treball que identifiquin, vetllin, impulsin i possibilitin la intervenció infermera per assolir un projecte professional infermer que adequi el model actual de cures infermeres a les necessitats de salut de la ciutadania. |
| 2. Liderar la promoció de la salut i prevenció de la malaltia en tots els àmbits d'actuació del sistema de salut. | 2.1. Facilitar l'activitat comunitària com a eix fonamental per a la promoció de la salut i la prevenció de la malaltia, en tots els àmbits d'actuació infermera, fent èmfasi en la participació de les persones en la millora de la seva salut. 2.2. Apoderar el pacient en la responsabilitat del pacte terapèutic, fomentant l'autocura i garantint la continuïtat en l'atenció, mitjançant la seva participació i la de la seva família. |
| 3. Determinar indicadors que permetin a la professió infermera valorar els seus resultats de forma objectiva. | 3.1. Definir indicadors de resultats i de l'impacte esperat, per al desenvolupament i l'avaluació de projectes i programes de la pràctica infermera, en els diferents àmbits de treball. 3.2. Avaluar els processos i resultats de l'activitat, identificant punts forts i febles, establint plans de millora i implementant processos d'intercanvi d'experiències. 3.3. Impulsar estudis que evidencin l'efectivitat de les intervencions infermeres pel que fa a l'estat de salut, benestar i qualitat de vida. |

Annex del document *Propostes del CPIC per garantir la qualitat assistencial en el sistema públic de salut davant la situació actual de reajustament econòmic.* –aprovat en el plenari del 20-12-2011-

| II. Adequar el nombre de professionals necessaris, amb les competències requerides, per donar resposta a les necessitats de salut de la ciutadania | |
|--|--|
| Objectius | Propostes |
| 1. Assegurar el desenvolupament de l'àmbit competencial infermer que atorga la nova formació acadèmica (grau, màster, doctorat), les especialitats i la formació contínua adequant-les a les necessitats de la ciutadania i del sistema de salut. | <p>1.1. Impulsar polítiques de recursos humans que evitin frustracions i disfuncions, i que potenciïn la qualitat dels professionals.</p> <p>1.2. Potenciar la recerca i la formació contínua per tal de tenir actualitzades les competències en relació amb les necessitats de cures dels pacients i els canvis que es van produint en el nostre entorn.</p> |
| 2. Identificar el catàleg i la cartera de serveis infermers i els llocs de treball de les infermeres i infermers especialistes dins del sistema de salut en els diferents àmbits d'atenció. | <p>2.1. Definir els llocs de treball de les infermeres i infermers especialistes en els diferents àmbits d'actuació.</p> <p>2.2. Identificar i revisar el catàleg i la cartera de serveis infermers en els diferents àmbits d'atenció (atenció primària, hospitalària, sociosanitària, residències de gent gran, salut mental...) amb criteris professionals i d'eficiència.</p> |
| 3. Equiparar les ràtios de població-pacients/infermera en els diferents àmbits d'actuació seguint les recomanacions europees. | <p>3.1. Identificar les ràtios mínimes de població-pacients/infermera, en funció de les necessitats dels malalts, adequant-les als diferents àmbits d'actuació del sistema de salut (atenció primària, àmbit sociosanitari, salut mental, centres de gent gran...).</p> <p>3.2. Determinar el nombre suficient i adient d'infermeres i infermers en els diferents àmbits d'actuació del sistema de salut per donar resposta a l'activitat assistencial, garantir la seguretat dels pacients, dels professionals i la qualitat de les cures. Es tracta d'assegurar les ràtios de població-pacients/infermera segons les necessitats dels malalts, seguint les recomanacions europees i les aprovades pel Consell de la Profesió Infermera de Catalunya.</p> |
| 4. Establir aliances entre les diferents vessants de la professió infermera (assistència, docència, gestió i recerca) per poder comptar amb professionals formats i motivats per tal de donar una millor qualitat i seguretat en les cures infermeres. | <p>4.1. Assegurar un treball conjunt entre universitats i organitzacions assistencials per poder compartir projectes i comptar amb professionals que donin resposta a les necessitats de salut dels ciutadans.</p> <p>4.2. Millorar la coordinació docència-assistència per tal de garantir la relació entre llocs de pràctiques i nombre d'estudiants (grau, postgrau) per tal d'assegurar la seva formació.</p> |

Annex del document *Propostes del CPIC per garantir la qualitat assistencial en el sistema públic de salut davant la situació actual de reajustament econòmic.* –aprovat en el plenari del 20-12-2011-

| III. Optimització i millores en les organitzacions | |
|--|--|
| Objectius | Propostes |
| 1. Participar en la construcció del nou model sanitari en el marc del nou paradigma formant part dels organismes de planificació sanitària de Catalunya. | <p>1.1. Intervenir de forma significativa, qualitativament i quantitativament, en tots els aspectes relacionats en la construcció del model sanitari català.</p> <p>1.2. Desplegar un marc normatiu que avaluï la presència de la direcció infermera en els òrgans de màxim nivell directiu en les estructures dels centres i territoris.</p> |
| 2. Definir polítiques assistencials dirigides a assolir una millor qualitat de cures. | <p>2.1. Explicitar el projecte infermer que guiarà i donarà coherència a la pràctica clínica, la formació i la recerca possibilitant una pràctica de gestió fonamentada en les mateixes bases.</p> <p>2.2. Assegurar que les organitzacions desenvolupin els nous projectes amb la participació de la infermera o infermer, insubstituïble per raó del seu àmbit de competència professional i en les seves estructures de direcció de forma anàloga a la resta de grups professionals.</p> <p>2.3. Potenciar programes de continuïtat de cures (infermera o infermer d'enllaç, gestió de casos atenció domiciliària, hospitalització domiciliària, atenció telefònica, triatge, etc.).</p> <p>2.4. Identificar i impulsar línies de treball d'integració entre els projectes i serveis de les diferents organitzacions per tal de buscar sinergies i millorar la qualitat de les cures.</p> <p>2.5. Participar en la gestió dels recursos econòmics derivats de la pràctica clínica infermera a través de la revisió i optimització de material fungible, no fungible i de les tecnologies necessàries, incorporant nous models més equitatius i eficients, seguint protocols i procediments basats en la millor evidència científica del moment per tal de racionalitzar i optimitzar el seu ús.</p> |

Annex del document *Propostes del CPIC per garantir la qualitat assistencial en el sistema públic de salut davant la situació actual de reajustament econòmic.* –aprovat en el plenari del 20-12-2011-

| | |
|--|--|
| <p>3. Desburocratitzar i adequar l'atenció sanitària contribuint en el desenvolupament de les organitzacions, en la qualitat de les cures i en una major eficiència.</p> | <p>3.1. Organitzar i gestionar de manera eficient, fent bon ús dels recursos dels coneixements, avaluant amb criteris de qualitat i d'acord amb l'evidència científica.</p> <p>3.2. Implantar processos integrats entre els diferents nivells assistencials (TIC, història clínica compartida, indicadors de qualitat).</p> <p>3.3. Optimitzar el treball de les infermeres i infermers simplificant les estructures organitzatives que suposin un funcionament més àgil i una disminució dels costos, redistribuint les tasques no assistencials en altres col·lectius.</p> <p>3.4. Aplicar de manera adequada tant els coneixements com els recursos tecnològics i materials, respectant les necessitats, la integritat i la dignitat de cada persona. Identificar i resoldre problemes burocràtics intentant reduir i/o eliminar duplicitats de consultes, tràmits, proves..., dins del sistema de salut.</p> |
| <p>4. Objectivar el que s'ha fet i el que s'ha aconseguit en els nivells assistencial, de gestió, docent i de recerca.</p> | <p>4.1. Identificar i definir les línies prioritàries de recerca, tant en el conjunt del sistema de salut català com en cada centre. Integrar la recerca i l'avaluació en la pràctica quotidiana, per poder basar l'actuació infermera en l'evidència científica.</p> <p>4.2. Crear grups de millora per a la reforma dels processos assistencials i la detecció de bosses d'ineficiència reconeixent les aportacions dels professionals infermers.</p> |

Annex del document *Propostes del CPIC per garantir la qualitat assistencial en el sistema públic de salut davant la situació actual de reajustament econòmic.* –aprovat en el plenari del 20-12-2011-

Aspectes irrenunciables

1. Garantir la presència i la capacitat en la presa de decisions de la direcció infermera com a membre en els òrgans de màxim nivell directiu de les estructures dels centres i dels territoris, com a garant de les cures i líder del col·lectiu professional que dirigeix.
2. Adequar el nombre suficient i adient d'infermeres i infermers en els diferents àmbits d'actuació per donar resposta a l'activitat assistencial i garantir la seguretat dels pacients, dels professionals i la qualitat de les cures. Assegurar les ràtios de població-pacients/infermera segons les càrregues de treball, seguint les recomanacions europees i les aprovades pel Consell de la Profesió Infermera de Catalunya (ràtios en hospitalització d'aguts adults i en salut mental).
3. Mantenir l'expertesa infermera en el lloc de treball, per tal garantir la seguretat dels pacients, la qualitat i la personalització de les cures.
4. Preservar la participació, col·laboració i treball conjunt dels professionals infermers amb els altres grups professionals, tant dins dels òrgans de direcció com dels equips assistencials, per possibilitar la constitució del marc idoni que vetlli per l'adequat compliment de la prestació dels serveis i atenció a la ciutadania.

Consideracions finals

L'Administració sanitària, les organitzacions assistencials i els professionals que les integren tenen com a raó de ser de les seves actuacions garantir un servei de qualitat que doni resposta a les necessitats de salut de la ciutadania. En conseqüència, totes les actuacions han d'estar orientats a l'assoliment d'aquest principi, ja sigui des de la planificació, l'ordenació, la prestació dels serveis i l'atenció.

La millora de la productivitat del sector sanitari exigeix una avaluació rigorosa, considerant les necessitats de salut de la ciutadania i els recursos disponibles.