



IMPLANTACIÓ D'UN SISTEMA INFORMATITZAT DE CURES INFERMERES: PRINCIPALS RESULTATS

M^a Jesús Urdániz Fraguas; (Vanesa García García; Jordi Adamuz Tomas).

Hospital Universitari de Bellvitge; Servei d'Urgències

INTRODUCCIÓ

La informatització del registre infermer és clau per la seguretat i la continuïtat assistencial del pacient així com per conèixer la intensitat de cures segons el sistema de classificació de pacients ATIC.

OBJECTIU

Descriure la implantació d'un sistema d'informatització de cures infermeres en el servei d'urgències d'un hospital de tercer nivell i principals resultats en les prestacions de cures.

METODOLOGIA

Estudi observacional descriptiu, on es presenta el procés i els principals resultats assolits durant els 6 primers mesos de la implantació de la nova estació de treball infermera Gacela-Care?. Variables a estudi: total de plans de cures registrats informàticament, número de casos atesos al servei d'urgències (SU) i perfil i intensitat de cures. Es va realitzar un anàlisi descriptiu de les dades, a partir de les mesures de tendència central.

RESULTATS

Etaques del procés: primera etapa creació de grup treball i identificació de necessitats estructurals, materials i humanes i elaboració de plans de cures estandarditzats en relació amb principals motius de consulta al SU; segona etapa es va realitzar la formació sobre metodologia infermera aplicada a la prestació de cures (25 sessions). Durant la implantació s'assoleix un promig d'un 72% de pacients amb plans de cures registrats informàticament. Del total de pacients amb registre informàtic un 49,6% va precisar cures intensives o semi crítiques (és a dir, ratio infermera pacient 1:2 o 1:4 segons el sistema de classificació de pacients ATIC)

CONCLUSIONS

Durant els 6 primers mesos d'implantació de la nova estació de treball infermera a urgències es constata un elevat percentatge de pacients amb registre pla de cures. S'observa una elevada correlació entre plans de cures aplicats i sistema estructurat de triatge, tant per motiu de consulta com per gravetat, per tant una correcta adequació del motiu de consulta a urgències amb el pla de cures infermer.