

**Qüestionari dels estàndards de qualitat que han de complir els centres, serveis i establiments que formin part de la xarxa sociosanitària d'utilització pública de Catalunya (Ordre 7 de maig de 2001, DOGC 3388)<sup>1</sup>**

---

**Dades identificatives del centre**

---

Nom de l'entitat sol·licitant

---

Tipus de centre

Nom del centre

---

**I. SERVEIS D'HOSPITALITZACIÓ**

---

**A. Estàndards comuns**

---

**a) Estàndards organitzatius**

---

**1. Relatius a estructura**

sí      no

- Disposar d'autorització administrativa.
- Disposar dels mitjans necessaris per facilitar els indicadors assistencials i de gestió que estableixi el CatSalut.

**2. Relatius a personal**

sí      no

- Disposar d'un equip multidisciplinari capacitat per a l'atenció sociosanitària, format per: personal mèdic, farmacèutic, d'infermeria (ATS/DI i auxiliars), de fisioteràpia, teràpia ocupacional i treball social.
- Disposar d'un registre actualitzat del personal assistencial d'atenció directa: nom, titulació, especialitat, càrrec, dedicació horària i torns.
- Organigrama amb expressa indicació del responsable assistencial.
- Establir mitjans per donar suport psicològic.

**b) Estàndards de qualitat i d'atenció a l'usuari**

sí      no

- Protocol d'admissió i alta dels pacients.

---

<sup>1</sup> Comproveu la documentació que heu de presentar amb aquest qüestionari en l'annex Documentació acreditativa que s'ha d'adjuntar al qüestionari dels estàndards de qualitat de la xarxa d'atenció sociosanitària.

- Història clínica que reculli:

sí      no

- Avaluació integral, entesa com un procés de diagnòstic multidimensional basat en una valoració mèdica, funcional, psicològica i social. Haurà d'incloure aspectes rellevants, com ara mobilitat, nutrició i activitats per a la vida diària.
- Pla d'atenció multidisciplinari que inclogui objectius terapèutics.
- Seguiment dels objectius terapèutics.
- L'administració de fàrmacs haurà de constar per escrit i signada pel metge prescriptor.
- Les anotacions a la història hauran d'estar identificades pels professionals que les realitzen.

sí      no

- Atenció social personalitzada a l'usuari i família, adreçada a promoure la integració i la participació oferint informació, orientació i suport, i si s'escau, la gestió de prestacions i recursos.
- Tenir establerta una via per atendre els suggeriments i donar resposta a les reclamacions.
- Disposar d'un protocol d'actuació i dels mitjans necessaris en el cas que es presenti una urgència vital.
- Existència d'un protocol d'actuació davant les síndromes més habituals: mobilitat, cognició, estat d'ànim, nutrició, prevenció i tractament de decúbits, dolor i control de símptomes, caigudes, incontinència i higiene.
- Disposar d'un programa de formació continuada per als seus professionals.
- Coordinació amb altres recursos del sistema.
- Existència de retolació al centre que permeti orientar-se amb facilitat.
- Establir mecanismes per proveir suport espiritual a demanda.

## B. Estàndards específics

---

sí no

Llarga estada

sí no

Serà suficient que compleixin els requisits del bloc A.

sí no

Convalescència/Subaguts

sí no

Compliment bloc A.

Estàndards específics:

sí no

Metge/metgessa amb capacitatció en geriatría.

Equip de rehabilitació: metge/metgessa rehabilitador, logopeda (ambdós poden ser consultors), fisioterapeuta, terapeuta ocupacional.

sí no

Cures pal·liatives

sí no

Compliment bloc A.

Estàndards específics:

sí no

Metge/metgessa amb capacitatció en cures pal·liatives.

Estructura física adient que faciliti la presència de la família.

Professionals específics per donar suport psicològic als malalts i famílies.

Connexió protocolitzada amb equips d'oncología i dolor o serveis hospitalaris de referència.

sí no

Mitja estada polivalent.

sí no

Compliment bloc A.

Estàndards específics:

- sí      no
- Metge/metgessa amb capacitat al menys en una de les línies específiques (convalescència i cures pal·liatives).

## II. ATENCIÓ DE DIA I EQUIPS DE SUPORT

---

### A) Estàndards comuns d'atenció de dia i equips de suport

---

- sí      no
- Atenció de dia/ Equips de suport
- sí      no
- Disposar d'autorització administrativa.
- Disposar dels mitjans necessaris per facilitar els indicadors assistencials i de gestió que estableixi el CatSalut.
- Existència de retolació al centre que permeti orientar-se amb facilitat.
- Disposar d'un registre actualitzat del personal assistencial d'atenció directa: nom, categoria professional, titulació, especialitat, càrrec, dedicació horària i torns.
- Organigrama amb expressa dedicació del responsable assistencial.
- Història clínica que reculli:
- sí      no
- Avaluació integral, entesa com un procés de diagnòstic multidimensional, basat en una valoració mèdica, funcional, psicològica i social. Haurà d'incloure aspectes rellevants, com ara mobilitat, nutrició i activitats per a la vida diària.
- Pla d'atenció multidisciplinari que inclogui objectius terapèutics.
- Seguiment dels objectius terapèutics.
- Les anotacions a la història estaran identificades pels professionals que les realitzen.
- Atenció social personalitzada a l'usuari i família, adreçada a promoure la integració i la participació, oferint informació, orientació i suport, i si s'escau, la gestió de prestacions i recursos.
- Tenir establerta una via per atendre els suggeriments i donar resposta a les reclamacions.

- Disposar d'un protocol d'actuació i dels mitjans necessaris en el cas que es presenti una urgència vital.
- Existència d'un protocol d'actuació davant les síndromes més habituals: mobilitat, cognició, estat d'ànim, nutrició, prevenció i tractament de decúbits, dolor i control de símptomes, caigudes, incontinència i higiene.
- Disposar d'un programa de formació continuada per als seus professionals.
- Coordinació amb altres recursos del sistema.

## **B) Estàndards específics d'atenció de dia i equips de suport**

---

sí      no

- D'atenció de dia

sí      no

- Equip capacitats/personal mèdic, amb capacitació en geriatria, d'infermeria (ATS/AC) i equip de rehabilitació: fisioterapeuta, terapeuta ocupacional, i logopeda, que pot ser consultor, i estructura física adient, d'acord amb la funció a desenvolupar per l'hospital de dia, que podrà ser: avaluador/terapèutic, rehabilitador, o de manteniment.

sí      no

- D'equips de suport

sí      no

- Disposar d'un equip multidisciplinari capacitats per a l'atenció socio sanitària, format per personal mèdic, d'infermeria i treball social; el metge/metgessa amb capacitació en alguna de les línies específiques següents: geriatria, cures pal·liatives i trastorns cognitius.