



# XXIII<sup>è</sup>

## Congrés nacional català d'urgències i emergències

PUNT D'INNOVACIÓ I CONEIXEMENT

Seu: Tecnocampus  
Mataró 14 i 15 d'abril 2016

CONSORCI SANITARI  
DEL MARESME

Germans Trias i Pujol  
Hospital

SoCUMUE

TecnoCampus  
Mataró-Maresme

## FACTORS DETERMINANTS EN EL NIVELL COMPETENCIAL DELS INFERMERS/ES DE TRIATGE.

Martínez-Segura, E; March-Pallarés G; Lleixà-Fortuño M; Salvadó-Usach M.T; Castellà-Castellà J.M; Chànovas-Borrás M.R.  
Servei Urgències Hospital Verge de la Cinta i Universitat Rovira i Virgili, Campus Terres de l'Ebre.

**OBJECTIUS:** Descriure el nivell competencial dels infermers/es que treballen als Serveis d'Urgències(SU) i identificar si existeix relació entre variables sociodemogràfiques i competència.

**METODOLOGIA:** Estudi descriptiu transversal multicèntric realitzat als infermers/es d'Urgències; administrem un qüestionari de dades sociodemogràfiques i un d'avaluació de competències COM\_VA®. Utilitzem el SPSS v22.0 per l'anàlisi estadística. Treballem amb un NC del 95%.

**RESULTATS:** Responen el 80%(58). La mitjana d'edat és 39.14+/-8.3 anys, tenint el professional més jove 24 anys i el més gran 58. El 84.5% són dones. L'experiència infermera és de 14.5+/-8.6 anys i l'experiència en el SU de 9.3+/-6.6 anys. La mitjana del COM\_VA® és 7.8+/-0.7. Coincideix l'autoavaluació i l'avaluació del superior en un 91.6%. Hi ha diferència estadística entre centres en la puntuació competencial. Un 72,4% té formació en triatge, un 69% és formació acreditada. Un 66% creuen que no s'han format suficient. Hi ha diferència significativa entre el tipus de formació per centres. Un 28,1% no tenen cap tipus de formació. Si relacionem tenir o no formació en pacient crític amb la mitjana del COM\_VA®, veiem que sí hi ha diferència significativa, no així per al tipus de formació. Hi ha diferència entre l'edat i el tipus de formació. El 84.2% creu que Infermeria és qui ha de realitzar el triatge i se senten respectats per la resta de l'equip el 72%. La mitjana de la percepció de seguretat quan realitzen triatge/RAC és de 7.2±1.3, hi ha diferència entre percepció en seguretat, la mitjana del COM\_VA®, l'experiència en Urgències i tenir formació en triatge i pacient crític.

**CONCLUSIONS:** Amb el desenvolupament dels perfils i, sent el triatge/RAC, una tasca específica, és necessari l'abordatge de l'expertesa i l'avaluació competencial dels infermers que treballen als SU per garantir la qualitat i seguretat de les urgències utilitzant la formació com eina per millorar.