

## **PLEC DE CARACTERÍSTIQUES TÈCNIQUES PER A LA CONTRACTACIÓ DE SERVEIS DE TERÀPIES RESPIRATÒRIES A DOMICILI**

Els serveis de teràpies respiratòries a domicili, inclouran totes les modalitats que es relacionen a continuació:

- **SERVEIS DE TERÀPIES RESPIRATÒRIES EN EDAT PEDIÀTRICA:**

|                                                                                                                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| OC - Oxigenoteràpia amb concentrador estàtic (inclou cilindre/bombona)                                         |
| OCR - Oxigenoteràpia amb concentrador estàtic amb recarregador de bombona                                      |
| OL - Oxigenoteràpia amb oxigen líquid                                                                          |
| OP - Oxigenoteràpia amb concentrador portàtil                                                                  |
| OB - Oxigenoteràpia amb bombona portàtil                                                                       |
| OBCH - Oxigen amb bombona (per malalts amb Clúster Headache)                                                   |
| CP - Tractament amb pressió positiva continua en la via aèria amb CPAP                                         |
| AC - Tractament amb pressió respiratòria positiva contínua amb Autocpap                                        |
| BE - Ventilació amb pressió positiva Binivell en la via aèria. Modalitat espontània (BPAPS) i servoventiladors |
| VM12 - Ventilació amb ventilador de volum, de pressió o mixt 12 hores (nocturna)                               |
| VM24 - Ventilació amb ventilador de volum, de pressió o mixt 24 hores                                          |
| AC - Nebulització amb nebulitzadors tipus jet convencionals                                                    |
| AF - Nebulització amb nebulitzadors tipus jet amb compressors d'alt flux                                       |
| AE - Nebulització amb nebulitzadors electrònics amb malla vibrant                                              |
| AP - Nebulització amb nebulitzadors específics segons prescripció                                              |
| SM - Aclariment mucociliar mitjançant sistema mecànic                                                          |
| ST - Assistència a la tos mitjançant sistema mecànic                                                           |
| AS - Aspiració de secrecions                                                                                   |
| PS - Mesura de la saturació d'oxigen mitjançant pulsioxímetre                                                  |
| MA - Monitorització d'apnees infantils                                                                         |

## **1. REQUERIMENTS GENERALS DEL SERVEI I LA SEVA QUALITAT, CONDICIONS SOCIALS I AMBIENTALS**

El Pla de Salut de Catalunya preveu que el Servei Català de la Salut (Servei Català de la Salut) tingui com a responsabilitat definir i desenvolupar estratègies d'apropament de serveis a la població per tal de garantir que els serveis que es contractin s'orientin i donin resposta a les necessitats en temes de salut.

L'entitat proveïdora s'ha de comprometre a seguir les directrius definides en el Pla de Salut de Catalunya que centra les seves actuacions en tres eixos fonamentals:

- la promoció de la salut i la prevenció de la malaltia,
- l'equitat, l'eficiència i la qualitat dels serveis, i
- la satisfacció dels usuaris.

El no compliment dels requeriments que s'inclouen en el Plec de Requeriments Tècnics dels Aparells en edat pediàtrica i en aquest mateix Plec en la presentació de l'oferta suposa l'exclusió del licitador del procediment de contractació.

Amb caràcter general per tots els serveis i en relació al temps per a la seva realització, l'empresa adjudicatària ha d'establir els mecanismes necessaris per assegurar els temps de subministrament següents:

- En les prescripcions on s'especifiqui "urgent", s'haurà de realitzar el servei abans de les 4 hores des del moment de rebre la prescripció.
- En les prescripcions on s'especifiqui "no urgent", s'haurà de realitzar el servei abans de les 6 hores des del moment de rebre la prescripció.
- En les altes hospitalàries, i en els casos de pacients crònics, caldrà fer el servei abans de que el malalt arribi al domicili.
- En els tractament del SAHS, s'haurà de realitzar el servei en la data acordada amb el pacient, abans de 7 dies des del moment de rebre la prescripció.

## **2. REQUERIMENTS EN RELACIÓ A LA PRESCRIPCIÓ, CONTROL I SEGUIMENT DE LA PRESTACIÓ DE SERVEIS**

- Sols podran fer la prescripció els centres prescriptors autoritzats i que tinguin accés a l'aplicatiu informàtic del registre de pacients amb tractament d'oxigenoteràpia i altres teràpies a domicili (RTRD) del Servei Català de la Salut.
- La plataforma clínica de treball i els registres de les empreses adjudicatàries de TRD hauran de ser interoperables amb HC3 i IS3 i amb el registre de teràpies respiratòries a domicili (RTRD),

de manera que la solució tecnològica:

- S'ha de poder integrar amb la plataforma d'interoperabilitat (IS3) del Departament de Salut, utilitzant les versions de l'estàndard WIFIS que estiguin en producció, i possibilitar així la seva integració amb els Sistemes d'informació del Servei Català de la Salut.
- S'ha de poder integrar amb la plataforma de Historia clínica Compartida de Catalunya (HC3) del Departament de Salut i poder publicar la informació generada per la entitat que sigui requerida per HC3 tant en format "pdf" com en format estructurat i seguint els criteris establerts pel Departament de Salut.
- S'ha de poder integrar en el RTRD seguint els criteris del Servei Català de la Salut.
- Cada nova prescripció tindrà una validesa d'entre un i tres mesos, fet del que caldrà informar al malalt en el moment de la instal·lació de la teràpia (sobretot en les indicacions transitòries). Passats aquests tres mesos les revisions i renovacions següents seran anuals. En el cas del tractament de les apnees del son, la renovació serà indefinida en el supòsit que hi hagi un correcte compliment de la teràpia.
- L'empresa proveïdora de TRD realitzarà un seguiment periòdic dels equips i la seva instal·lació d'acord amb els terminis establerts per cada modalitat terapèutica.
  - Oxigenoteràpia (concentradors estàtics, portàtils, transportables i oxigen líquid): mensual (en els equips sense alarma), trimestral (en equips amb alarma).
  - Tractaments del SAHS (CPAP, BIPAP): semestral (en pacients amb indicació groga), anual (en pacients amb indicació verda).
  - Ventilació mecànica: mensual (pacient alt risc, VM no invasiva>12h, VM invasiva), trimestral (pacient no alt risc), anual (a fons en tots els casos).
  - Monitoratge infantil: trimestral, anual (a fons)
  - Aerosolteràpia: trimestral, anual (a fons)
  - Sistema mecànic d'aclariment mucociliar: semestral, anual (a fons)
  - Sistema mecànic d'assistència a la tos: semestral, anual (a fons)
  - Aspirador de secrecions: semestral, anual (a fons)
  - Pulsioxímetre: semestral, anual (a fons)
- La retirada dels equips es farà sempre que s'hagi fet la indicació en el registre de teràpies respiratòries a domicili (RTRD) i es farà pels motius següents:
  - El no compliment de la teràpia de manera reiterada (d'acord amb el metge prescriptor).
  - Èxitus del pacient (la baixa deguda a la mort del pacient, ho serà des del mateix moment de l'èxitus)
  - Baixa voluntària del pacient
  - Baixa clínica (indicada pel prescriptor)
  - El no compliment amb les revisions (d'acord amb el metge prescriptor):

- No assistir a les revisions programades del prescriptor.
  - No assistir a les revisions programades per l'empresa.
- En el cas dels pacients que resideixen sis mesos o més a l'any fora de Catalunya es farà una baixa temporal que s'activarà en el moment del retorn del pacient Catalunya.
- La baixa voluntària del pacient es considerarà quan aquest, o el tutor legal, ho expressin explícitament. D'aquesta declaració de voluntarietat se'n derivarà la seva responsabilitat de la retirada del equip. És responsabilitat de l'empresa de TRD comunicar-ho al metge prescriptor en tots els casos.
- La baixa clínica la farà sempre el prescriptor amb criteris clínics o per falta de compliment de les teràpies o de les revisions.

### **3. REQUERIMENTS EN RELACIÓ A LA CONTINUITAT DE LA PRESTACIÓ DURANT EL PERIODE DE TRANSICIÓ PEL CANVI D'ADJUDICATARIS**

- De no resultar adjudicatari en el nou procediment de contractació, l'empresa estarà obligada per raons d'interès públic, a mantenir el servei de la forma que el Servei Català de la Salut consideri més adient, facilitant les dades que siguin necessàries al nou adjudicatari. El temps màxim de transició serà de sis mesos.
- Setmanalment la nova empresa comunicarà a l'empresa sortint i a la Regió Sanitària, els pacients als que ja hagi instal·lat els nous equips, per la via que el Servei Català de la Salut estableixi.

### **4. REQUERIMENTS EN RELACIÓ ALS PACIENTS DESPLAÇATS**

#### **Continuïtat de la prestació en els desplaçaments temporals pels ciutadans de Catalunya.**

- En el cas de desplaçaments temporals autoritzats pel prescriptor, ja sigui a altres CCAA, com dins de Catalunya, el licitador haurà de garantir el subministrament durant el viatge (font portàtil) i contactar amb les empreses subministradores del destí.
- Mentre el malalt continuï desplaçat les despeses, tant del trasllat dels equips i accessoris com de la prestació del tractament, seran a càrrec de l'empresa adjudicatària. S'entén que les empreses que resultin adjudicatàries hauran de facilitar i garantir el tractament en les altres comunitats autònomes, siguin o no les proveïdores de la teràpia en el domicili de destí del malalt.
- En el cas de que els pacients disposin de segones residències, o que acudeixin a algun tipus de centre educatiu, s'estableix el següent:
  - En els tractaments d'Oxigenoteràpia i de Ventilació Mecànica, i amb prescripció mèdica, l'empresa adjudicatària haurà d'habilitar i subministrar l'equipament en la segona residència

i/o centre educatiu, per tal que el pacient continuï amb el tractament habitual.

- En la resta de tractaments, el pacient es traslladarà amb l'equip que utilitza habitualment.
- L'empresa de TRD disposarà d'un protocol de continuïtat de la prestació per als desplaçaments dels pacients amb TRD.

### **Continuïtat de la prestació en els desplaçaments temporals a Catalunya de pacients d'altres comunitats autònomes.**

- En el cas de desplaçaments temporals autoritzats d'usuaris d'altres CCAA a Catalunya, els pacients amb els tractaments d'oxigenoteràpia i ventilació mecànica hauran de contactar amb la Regió Sanitària de referència, la qual revisarà l'informe clínic del pacient i el registrarà a RTRD. L'empresa farà el subministrament segons la prescripció i assegurarà les variables de l'informe del pacient.
- Quan el desplaçament temporal esdevingui indefinit, caldrà que la prescripció sigui revisada pel pneumòleg de l'àmbit territorial de referència del seu domicili.
- En els casos dels **tractaments de SAHS, el pacient haurà de portar l'equip que utilitza habitualment en el seu lloc de residència.**

### **Oxigenoteràpia en els viatges d'avió**

- En el cas de desplaçaments temporals autoritzats, en els viatges en avió l'adjudicatari haurà de garantir el subministrament durant el viatge (font portàtil) i en el cas de que el destí sigui dins del territori nacional contactar amb les empreses subministradores del destí.
- Atès que existeixen models de concentrador transportable o portàtil que estan homologats per ser acceptats en els vols comercials, l'empresa està obligada a subministrar l'equip que reuneixi aquest requisit.
- Les despeses seran a càrrec de l'empresa adjudicatària, tant les del trasllat com les del tractament mentre el malalt continuï desplaçat en els cas que el destí sigui dins del territori nacional. S'entén que les empreses que resultin adjudicatàries hauran de facilitar i garantir el tractament en les altres comunitats autònomes, siguin o no les proveïdores de la teràpia en el domicili de destí del malalt.
- Els prescriptors hauran de donar l'autorització mèdica i han d'emplenar l'imprès INCAD / MEDIF.
- El pacient ho haurà de comunicar a l'hora de fer la reserva de vol i informar que disposa de l'autorització mèdica, així com advertir de les possibles limitacions i informar-se dels requeriments existents que poden variar depenent de la companyia aèria.
- A més, l'empresa haurà de tenir en compte la durada total del viatge, (temps de vol + temps d'espera + desplaçaments de l'aeroport al punt final de destinació), l'altitud i el subministrament

al lloc de destinació.

## **REQUERIMENTS EN RELACIÓ ALS PACIENTS DE 18 ANYS D'EDAT**

A partir dels 18 anys es considera que el pacient és adult, i per tant passarà a ser atès en el lot corresponent per l'empresa proveïdora per l'edat adulta de la seva Àrea Bàsica de Salut de residència.

L'empresa adjudicatària del lot pediàtric per als Serveis en teràpies respiratòries en l'edat pediàtrica (TRDEP) contactarà amb l'empresa proveïdora per l'edat adulta que pertorqui al pacient i s'haurà de fer el procés de transició com a màxim fins als 19 anys del pacient i, anirà coordinada en tot moment en el canvi de centre prescriptor per l'edat adulta.

L'empresa de TRDEP no podrà retirar l'equipament del domicili fins que l'empresa receptora del pacient li confirmi que ja ha fet el canvi.

L'empresa proveïdora per l'edat adulta no podrà realitzar cap canvi d'equip i/o material accessori en els tractaments que estiguin realitzant de ventilació mecànica sense haver contactat prèviament amb el prescriptor.

L'empresa adjudicatària del lot pediàtric estarà obligada, per raons d'interès públic, a cedir l'aparell, equipament i/o accessoris de tractament de ventilació mecànica a l'empresa proveïdora per l'edat adulta, mitjançant la venda i/o lloguer de l'aparell, en els supòsits d'aparells descatalogats o de difícil accés.

## **5. DEFINICIONS ESPECÍFIQUES DELS SERVEIS A CONTRACTAR. REQUERIMENTS MÍNIMS D'OBLIGAT COMPLIMENT**

### **a) SERVEIS D' OXIGENOTERÀPIA**

#### **a. Realització del tractament i prescripció**

##### **Compliment**

- La prescripció d'oxigen amb font portàtil o transportable (líquid o concentrador) implica la seva utilització per a la realització d'esforços dins i fora del domicili.

#### **b. Prescripció i validesa**

- Per a la prescripció d'oxigen serà necessari omplir l'aplicatiu informàtic de registre de pacients

amb tractament d'oxigenoteràpia i altres teràpies a domicili (RTRD).

- La primera prescripció tindrà una validesa màxima de tres mesos, la renovació posterior serà indefinida (amb la necessitat de fer els controls periòdics corresponents).
- En el cas que un prescriptor autoritzat hagi fet una primera prescripció en l'àmbit d'urgències tindrà una validesa de 1-3 mesos, durant aquest termini caldrà que el Pneumòleg renovi la prescripció o la baixa de tractament.
- Tot canvi de font de subministrament o dels fluxos caldrà especificar-lo en l'aplicació, fent una nova prescripció.

### **c. Accions relacionades amb el pacient**

- L'empresa adjudicatària ha d'establir els mecanismes necessaris per assegurar els temps de subministrament següents:
  - ✓ En les prescripcions on s'especifiqui "urgent", s'haurà de realitzar el servei abans de les 4 hores des del moment de rebre la prescripció.
  - ✓ En casos d'alta hospitalària, en situació aguda i subaguda o d'hospitalització a domicili, caldrà fer el servei abans de que el malalt arribi al domicili.
  - ✓ En la resta de prescripcions s'haurà de realitzar el servei abans de les 24 hores des del moment de rebre la prescripció.
- Cal seguir estrictament les indicacions efectuades per l'especialista del centre prescriptor autoritzat, per garantir l'ajustament correcte del tractament.
- Cal entrenar als pacients amb el maneig de l'equip i accessoris per personal format.
- Caldrà entregar als pacients una còpia de cada informe de seguiment.
- Cal informar el pacient i als seus familiars sobre els punts següents:
  - ✓ Aspectes generals de la teràpia, amb lliurament de documentació i informació explicativa de fàcil comprensió.
  - ✓ Higiene i manteniment dels aparell, seguiment i sistema de revisions.
  - ✓ Identificació del personal encarregat del seguiment i els períodes de revisió.
  - ✓ Servei d'atenció al client i d'atenció d'urgències i telèfon de contacte.
  - ✓ Risc Riscos que pot comportar aquest tractament, especialment els relacionats amb fumar o proximitat de flames.
- Si s'espatlla l'equip, durant el temps de reparació, es garantirà el subministrament mitjançant un altre equip o un sistema alternatiu.
- En l'oxigenoteràpia amb concentrador d'oxigen estàtic, es subministrarà un cilindre/bombona de reserva, perfectament equipat per ser utilitzat en cas d'emergència (interrupció energia elèctrica), que garanteixi al menys una autonomia de tres hores. Aquest cilindre/bombona haurà de ser inclosa en el pla de manteniment del concentrador i no suposarà una despesa addicional

en la facturació de la teràpia.

- En el cas de recórrer a les capacitats d'altres entitats en les autoritzacions dels gasos medicinals, bombones d' oxigen gas i oxigen líquid, caldrà presentar com s'efectuaran les accions relacionades amb els pacients, per l'empresa que estigui autoritzada a tal efecte, i l'empresa licitadora haurà de comptar amb un professional farmacèutic que realitzi les tasques de coordinació amb l'empresa que subministra els gasos medicinals, per tal de facilitar i assegurar les accions i actuacions al domicili dels pacients .

El no compliment de la teràpia s'ha d'informar al prescriptor i a la Regió Sanitària.

#### **d. Revisions tècniques i manteniment dels equips**

- Als concentradors se'ls hi realitzarà trimestralment un manteniment preventiu en el domicili del pacient. En aquesta visita un tècnic de l'empresa degudament format efectuarà el següent:
- Comprovació del correcte funcionament de l'equip, verificant el cabal, el percentatge d'oxigen, la pressió de sortida i l'alarma de fallida de xarxa.

Realitzar el manteniment preventiu necessari per garantir el correcte funcionament de l'equip, verificant, netejant i substituint, quan sigui convenient, tots els elements interns susceptibles de desgast o envelliment.

- Cada 5.000 hores com a màxim, i en tot cas un cop a l'any, en el concentrador s'haurà de realitzar un revisió exhaustiva en els tallers especialitzats. Criteris de retirada del tractament

Els informes de seguiment i manteniment han de contenir com a mínim les dades:

#### **Pacient**

- Nom i Cognoms del pacient.
- Domicili i telèfon.
- Data de la revisió i el manteniment efectuat.
- Observacions.
- Signatura de conformitat del pacient.
- Data del proper control

#### **Equip**

- Model de l'aparell.
- Data de compra.
- Referència. Codi Identificació.

- Data d'instal·lació.
- Hores d'ús en la data d'instal·lació
- Descripció de les operacions bàsiques de seguiment dels equips.
- Descripció de la situació de l'equip i de les mesures preses

Els controls periòdics dels equips es realitzaran mensualment en els casos d'equips que no disposin d'alarma i trimestralment en els casos d'equips que disposin d'alarma. Han d'incloure:

- Estat i funcionament dels equips.
- Compliment de les normes higièniques.
- Revisió dels filtres, accessoris i allargaments de la connexió.
- En els concentradors (fix, transportable o portàtil) cal revisar la puresa de l'oxigen.
- En el tractament amb oxigen líquid cal fer revisió del flux de les motxilles i del recipient bàsic.
- En el sistema de bombona portàtil o en els cilindres d'emergència s'ha de revisar el manoreductor (cabalímetre).
- Revisar el funcionament de les vàlvules estalviadores (sistema líquid o concentrador).
- Hores d'utilització de l'equip (en cas de cilindre de pressió: flux d'oxigen subministrat / mes; litres d'oxigen consumits / mes; dies efectius d'ús d'oxigen / mes), control horari de la resta d'equips amb rellotge.
- Substitució d'accessoris, si cal. En el cas de les ulleres nasals, sistemes de reservori o mascaretes tipus Venturi, cal proporcionar com a mínim dos accessoris cada mes, i aconsellar el seu canvi cada 15 dies sempre que es mantinguin en bon estat, si no és així (per exemple si les ulleres es tornen rígides), cal canviar-los abans.
- Subministrament i substitució dels cilindres d'oxigen buits.

## **b) TRACTAMENT DEL SÍNDROME APNEA DEL SON (SAHS)**

### **1.1 Modalitats de tractament**

- Pressió positiva contínua (CPAP): allibera una pressió positiva fixa i predeterminada de manera constant durant tot el cicle respiratori (inspiració i espiració).
- Pressió positiva automàtica (Auto CPAP): lliurament de forma automàtica de la mínima pressió que el pacient requereix en cada moment del son. Es considerarà aquesta opció en aquells pacients que tenen nivells de pressió molt variables durant l'estudi d'ajust.
- Ventilació no invasiva regulada per pressió: lliura un prefixat valor de pressió positiva durant l'espiració (valor més baix) i un altre valor diferent durant la inspiració (valor més elevat).

## **1.2 Realització del tractament i prescripció**

- Es disposarà del material accessori més apropiat per a cada pacient i s'haurà de respectar íntegrament les indicacions del prescriptor.
- L'adjudicatari restarà obligat a habilitar uns punts d'atenció pels casos de prescripció de tractament del Síndrome d'apnea del son (SAHS). Aquests punts d'atenció hauran de ser de fàcil accés i amb un horari d'atenció que s'ajusti a la demanda, accessibilitat i necessitats de la població atesa.

## **1.3 Prescripció i validesa**

- Per a la prescripció de SAHS serà necessari omplir l'aplicatiu informàtic de registre de pacients amb tractament d'oxigenoteràpia i altres teràpies a domicili (RTRD). La prescripció ha d'incloure el model i mida de la màscara i si el muntatge i controls posteriors es faran al domicili del pacient, o bé l'atenció serà ambulatoria, segons indiqui la prescripció.
- La renovació es farà a l'any i serà indefinida, en cas de compliment de la teràpia.

Les prescripcions podran ser:

- Instal·lació de l'equip a domicili
- Instal·lació de l'equip en un punt d'atenció al públic (ambulatori)
- El muntatge de l'equip es farà al domicili del pacient en els casos de ser recomanat pel prescriptor

## **1.4 Identificació del malalt**

- En relació a la identificació del malalt, en la prescripció hi constaran dos tipus de indicacions, el qual significarà un tipus de seguiment o un altre:
  - Indicació Verda: Quan el pacient porta un mínim de 12 mesos de tractament i està ben adaptat resposta clínica i compliment satisfactori.
  - Indicació Groga: Quan la resposta al tractament és incompleta, o el pacient no està adaptat al tractament.
- Per realitzar la instal·lació de l'equip fora del domicili, l'empresa proveïdora ha d'habilitar uns espais d'atenció als pacients de fàcil accés, proper al domicili dels malalts, i amb horari comercial, on es faran l'entrega de l'aparell i els seguiments. En el moment del transició en el canvi d'adjudicatari, la Regió Sanitària del Servei Català de la Salut valorarà la suficiència en el nombre i ubicació dels punts d'atenció proposats per l'empresa de TRD. L'empresa de TRD estarà obligada a fer els canvis que la Regió Sanitària cregui necessaris per assegurar l'accessibilitat al servei.

### **1.5 Requeriments mínims dels punts d'atenció ambulatoria a complir en cas de resultar adjudicatari**

El licitador a de disposar de centres d'atenció ambulatoria que compleixin:

- Els locals hauran de ser independents dels magatzems de distribució, hauran de tenir com a mínim 50 m2, es valorarà com a màxim una oferta de 150 m2, amb la distribució següent:
  - Les consultes seran independents i preservaran la intimitat del pacient, l'espai mínim haurà de ser de 20 m2, hauran de disposar de:
    - Taula de despatx
    - Llitera
    - Rentamans
    - Espai destinat a la sala d'espera haurà de ser mínim de 20 m2
    - Recepció i serveis 10 m2

### **1.6 Seguiments i control tècnic del tractament**

#### **Semestral/anual**

- Segons el tipus de prescripció i sempre que es detecti un problema tècnic
- Comprovació de la pressió subministrada segons prescripció mèdica.
- Normes higièniques.
- Estat dels accessoris.
- Problemes d'adaptació a l'equip.
- Estat de la vàlvula d'expiració.
- Estat dels filtres.
- Hores d'utilització de l'equip.
- Substitució del filtre i de la resta d'accessoris si cal.
- En els casos d'utilització <3 hores per nit caldrà notificar-ho al prescriptor i a la Regió Sanitària.
- Es farà en el domicili del pacient sempre que ho indiqui el pneumòleg prescriptor (pacient amb poca mobilitat, obesitat mòrbida,...)
- Es realitzarà com a mínim un control tècnic anual en el pacients amb indicació verda, semestral en el pacients amb indicació groga i sempre que es detecti un problema tècnic.
- La substitució del material (mascareta, arnès i filtres) es farà per part de l'empresa subministradora al menys anualment.
- En cada revisió o substitució d'equips i/o material s'avaluarà com a mínim el nivell de pressió del generador i es farà una lectura del comptador horari per establir el compliment.

- S'informarà al centre prescriptor amb una periodicitat mensual de tots els pacients amb compliment inferior a 3 hores.
- També s'informarà del pacients que no acudeixen a revisió tècnica o que no es localitzen després de al menys tres intents de contacte. Aquesta informació serà avaluada i filtrada per la infermeria del centre.
- L'empresa proveïdora afavorirà el seguiment dels pacients per part dels centres prescriptors facilitant suport tècnic i/o humà d'acord a les necessitats específiques de cada lloc.
- Aquesta col·laboració serà indispensable en l'inici de l'aplicació de la nova contractació que serà el moment en el que es podran identificar un major nombre de pacients no complidors.

Es facilitarà als pacients una targeta de manteniment que reculli:

- Data de les revisions i lectura del comptador horari.
- Data del canvi de filtre.
- Data del canvi de mascareta.
- Data de comprovació del nivell de pressió administrada.
- Es recomanable l'existència de una línia de telèfon centralitzada per atendre les demandes dels usuaris.
- Hores totals, hores/dia, pressió, tipus de mascareta, humidificació (sí/no), mentonera (sí/no).

### **1.7 Criteris de retirada del tractament**

Es considerarà la retirada del tractament en les següents situacions:

- Millora o curació de la malaltia: si a causa de altres intervencions terapèutiques o circumstàncies mèdiques, com la pèrdua de pes, s'aconsegueix la curació o la millora de la malaltia de manera que ja no sigui indicat el tractament amb CPAP.
- No acceptació de la teràpia per part del pacient en el curs del tractament.
- Incompliment del tractament

### **1.8 Procediment**

- La baixa només pot ser realitzada per part del centre prescriptor.
- En casos de pacients en què es comprovi manca total d'ús del tractament, per part de les empreses subministradores i negativa a acudir al centre prescriptor per revaluació, l'empresa podrà retirar el tractament, comunicant simultàniament al centre prescriptor i a la Regió Sanitària.

### **1.9 Accions relacionades amb el pacient**

- Verificació de les indicacions efectuades per l'especialista del centre prescriptor autoritzat, garantint l'ajust correcte del tractament.
- Selecció de l'arnès i de la mascareta més adequades a les característiques del pacient.

### **1.10 Informació al pacient i als familiars**

- Sobre els aspectes generals de la teràpia, amb lliurament de documentació i informació explicativa de fàcil comprensió.
- El no compliment de la teràpia cal informar-ho al prescriptor i a la Regió Sanitària.
- Higiene, seguiment i sistema de revisions. Personal encarregat i períodes.
- Existència d'un servei d'atenció al client.
- Informació específica en els casos del SHAS infantil

Caldrà entregar als pacients una còpia de cada informe de seguiment sobre els efectes secundaris, que es poden donar en alguns casos:

- Congestió nasal
- Irritació cutània
- Sequedat faríngia.
- Sensació de fred.
- Soroll de l'equip.
- Conjuntivitis
- Epistaxis
- Insomni
- Aerofàgia.

### **1.11 Revisions tècniques i manteniment dels equips**

Les Revisions es realitzaran segons la prescripció mèdica:

- A domicili
- En un punt d'atenció fora del domicili

Els informes de seguiment i manteniment han de contenir com a mínim les dades següents:

#### **Pacient**

- Nom i cognoms del pacient.

- Domicili i telèfon.
- Data de la revisió i del manteniment efectuats.
- Observacions.
- Signatura de conformitat del pacient.
- Data de la pròxima revisió.

**Equip:**

- Model de l'aparell.
- Codi Identificació.
- Data de compra
- Data d'instal·lació.
- Hores d'ús en la data d'instal·lació.
- Descripció de les operacions bàsiques de seguiment dels equips.
- Model de la mascareta utilitzada
- Descripció de la situació de l'equip i de les mesures preses 6.3.2.2 .- Los controles periódicos dels equips es realitzaran mensualment en els casos d'equips que no disposin d'alarma y trimestralment en los casos de equipos que disponen

**c) VENTILACIÓ MECÀNICA A DOMICILI**

**1.1 Realització del tractament**

**Compliment**

Els criteris objectius (mesurats pel comptador horari que incorporen els ventiladors) haurien de tenir un compliment mínim: mitjana de 4 h / dia

**Coneixements mínims del pacient i/o cuidadors**

Els coneixements mínims de la VM que el pacient o els seus cuidadors haurien de tenir i que, idealment, haurien d'haver adquirit durant el període d'adaptació a la ventilació serien els següents:

- Informació escrita, (infografia) o d'altres formats sobre les alarmes del ventilador i els elements clau i telèfon de contacte, Mínim coneixement de les principals alarmes del ventilador i del significat de cadascuna d'elles.
- Com posar en marxa i apagar el ventilador.
- Com utilitzar correctament la interfase i el sistema de subjecció d'aquesta.
- Conèixer les normes bàsiques de manteniment i higiene tant del ventilador, com de la interfase i les tubuladures.

- A més, haurien de rebre informació de la casa subministradora de l'aparell (direcció i telèfon de contacte, telèfon d'emergència en cas d'avaries, etc).

### **Personal de suport de l'empresa prestatària de serveis**

Es considera com requisits mínim per aquesta teràpia, que l'empresa disposi d'un fisioterapeuta amb coneixements específics de les diferents tècniques de ventilació i drenatge de secrecions.

### **Programes de suport de l'empresa prestatària de serveis**

Programes de suport específics de determinades patologies que presenten major complexitat o en les que el tractament amb ventilació mecànica tingui una major rellevància:

- Programa de millora de l'adhesió a la teràpia per pacients amb Distròfia miotònica (Steinert).
- Programa específic de seguiment per pacients especialment fràgils con els pacients amb ventilació mecànica continua via traqueal o pacients amb, VNI > 16 hores o malalties ràpidament progressives com la ELA.

### **Prescripció**

S'haurà distingir en base a les característiques clíniques del pacient dos tipus de prestació:

- **Ventilació nocturna:** En pacients en els que el temps lliure de VMD sigui superior a les 8 hores. Es subministrarà un únic ventilador sempre s'haurà de respectar els model d'equip i accessoris que recomani el prescriptor i un humidificador si és el cas.
- **Ventilació 24 hores:** En pacients amb temps lliure de ventilació inferior a 8 hores. S'entén que en aquest cas, el ventilador es considera de suport vital, de manera que, la prescripció d'aquesta modalitat s'ha d'acompanyar obligatòriament del subministrament d'un ventilador amb bateria interna (o acoblat a una externa si no) i d'un segon ventilador d'iguals característiques a les del primer, a més d'un humidificador si s'escau i d'un segon aspirador de secrecions si el prescriptor ho considera adient.

Cal considerar que la ventilació invasiva via traqueal, que pot ser tant nocturna com 24 hores, en qualsevol dels casos s'haurà d'acompanyar l'aspirador de secrecions i de tot el material fungible necessari per al maneig de la traqueotomia (sondes d'aspiració, intercanviador calor-humitat).

El canvi de les cànules de traqueotomia es realitzarà en el centre prescriptor, i les subministrarà el centre prescriptor.

### **Emplenament i validesa**

- Per a la prescripció de ventilació mecànica a domicili, s'haurà d'emplenar l'apartat corresponent

mitjançant l'aplicatiu informàtic de registre de pacients amb teràpies respiratòries a domicili.

- Els centres prescriptors són responsables del correcte emplenament de la prescripció així com de qualsevol modificació posterior que es pugui efectuar segons l'evolució del pacient (modificació dels paràmetres ventilatoris, canvi d'interfície, retirada de la ventilació, etc).
- Si una prescripció no es modifica, s'entén que continua vigent amb les característiques amb les que es va formular.
- Per tant, la prescripció té validesa fins a la retirada del tractament per part de l'equip mèdic responsable i els paràmetres emplenats a la prescripció seran vàlids fins que l'equip mèdic responsable decideixi la modificació.

## **1.2 Seguiment**

Es distingiran dos tipus de seguiment:

### **b) Revisions periòdiques mensual o trimestral, en funció del nivell de risc del pacient:**

- Pacients d'alt risc: necessitats de ventilació no invasiva o invasiva superiors a 12 h al dia i/o portadors de ventilador suplementari (revisió mensual)
- Pacients no considerats d'alt risc –que no compleixin els punts anteriors- (revisió trimestral).
- Inclou:
- Comprovar els paràmetres de prescripció mèdica: pressió, volum, freqüència respiratòria, flux, etc.
- Comprovació del funcionament general i l'estabilitat dels paràmetres de ventilació.
- Revisar el compliment de les normes higièniques.
- Examinar l'estat dels accessoris.
- Detectar problemes d'adaptació a l'equip al tractament i informar-ne al metge prescriptor.
- Revisar l'estat dels filtres.
- Revisar l'estat i el funcionament de l'equip.
- Substituir accessoris i del filtre, si cal.
- Revisar circuits de connexió i comprovar l'absència de fuites al sistema
- Comprovar alarmes.
- Revisar l'estat de la bateria i recanvi sempre que sigui necessari. .
- Controlar l'horari del comptador

### **c) Revisió exhaustiva independent del nivell de risc del pacient (anual).**

Inclou:

- Revisar exhaustivament i preventivament de l'equip/equivalent a 8.000 hores de funcionament.

- Cada visita de seguiment realitzada s'informarà a la fitxa de pacient corresponent a l'aplicació informàtica.
- Responsabilitats de subministrament de material
- El material fungible específic i propi de la ventilació i en general tots els materials que no estiguin inclosos als llistats de dispensació mitjançant la recepta mèdica oficial aniran a càrrec de l'empresa subministradora de la teràpia.

Independentment de la periodicitat establerta de les revisions, en cas de necessitat expressada per part del pacient o l'equip prescriptor, l'empresa prestatària de serveis estarà obligada a fer les revisions addicionals pertinents.

### **1.3 Revisions tècniques i manteniment dels equips VMD**

Els informes de seguiment i de manteniment han de contenir, com a mínim, les dades següents:

- Nom i cognoms del pacient.
- Domicili i telèfon.
- Data de la revisió i el manteniment efectuats.
- Observacions.
- Signatura de conformitat del pacient.
- Data de la pròxima revisió.

Pel que fa a l'equip:

- Model de l'aparell.
- Data de compra.
- Codi Identificació.
- Data d'instal·lació.
- Hores d'ús en la data d'instal·lació.
- Descripció de les operacions bàsiques de seguiment dels equips.
- Descripció de la situació de l'equip i de les mesures preses

Es facilitarà als pacients una targeta de manteniment que reculli:

- Paràmetres del ventilador
- Tipus de mascareta i altres accessoris del ventilador
- Data de les revisions
- Data del canvi de mascareta

- Es recomanable l'existència de una línia de telèfon centralitzada per atendre les demandes dels usuaris
- Hores totals prescrites, hores/dia, pressió, tipus de mascareta, humidificació (sí/no), mentonera (sí/no)

#### **1.4 Accions relacionades amb els pacients**

- Ajustar els paràmetres del tractament, segons la prescripció del pneumòleg del centre autoritzat.
- Seleccionar l'arnès i les mascaretes més adequades a les característiques del pacient.
- Fer un seguiment inicial obligatori 24/48 hores després d'instal·lar l'equip, verificar-ne el funcionament
- Al cap d'una setmana, s'ha de practicar un segon seguiment.

#### **Informació al pacient i als familiars**

Cal informar el pacient i els seus familiars sobre els punts següents:

- Aspectes generals de la teràpia, amb lliurament de documentació i informació explicativa de fàcil comprensió.
- Higiene, seguiment i sistema de revisions. Personal que se n'encarrega i períodes.
- Existència d'un servei d'atenció al client i d'atenció d'urgències.

Caldrà entregar als pacients una còpia de cada informe de seguiment.

#### **1.5 Materials necessaris específics**

- Ventilador prescrit pel metge prescriptor, respectant en tot moment el fabricant i el model de ventilador prescrits, tal i com consta a l'apartat següent.
- Segon ventilador si s'escau, d'igual tipus i prestacions a les del primer
- Interfases i arnesos de subjecció per ventilació no invasiva ha de se del tipus i model indicats pel metge prescriptor, alguns pacients poden requerir mes d'un model d'interfase simultàniament, l'ús dels quals alternaran, mascareta nasal, pillows i opcionalment mascareta facial total.
- Tubuladures
- Filtres.
- Intercanviadors de calor i humitat en cas de ventilació per traqueotomia ("nas artificial").
- Sondes d'aspiració de secrecions.
- Mentoneres

- Altre material fungible que no estigui inclòs en els llistats de dispensació farmacèutica del Servei Català de la Salut
- El material fungible ordinari i que estigui inclòs en els llistats de dispensació farmacèutica del Servei Català de la Salut , (gases, sèrums xeringues, solucions antisèptiques, etc...), els subministrarà el centre d'assistència primària
- En funció de quina sigui la situació del malalt pot ser necessari i per tant s'hauran de subministrar altres equips com: Aspiradors de secrecions (elèctrics i/o manuals), en els casos que ho indiqui el prescriptor es lliurarà un segon aspirador.
- Humidificadors
- Ressuscitador manual tipus Ambú®
- Un tub de Guedel
- Altres equips que els prescriptor consideri necessari

#### **1.6 Requeriments específics per a la Ventilació Mecànica a Domicili**

- L'empresa adjudicatària no podran realitzar cap canvi d'equip i/o material accessori en els tractaments que s'estiguin realitzant de Ventilació Mecànica, sense haver contactat prèviament amb el prescriptor.
- En les noves prescripcions de Ventilació Mecànica l'empresa resta obligada a respectar íntegrament el model de ventilador segons la prescripció medica, així com les interfases i el material accessori. En els casos de sol·licitud d'un ventilador o interfase que el centre no tingui en estoc, s'haurà de subministrar en un període no superior a les 72 hores.
- L'empresa adjudicatària restarà obligada a deixar en dipòsit en els centres prescriptors autoritzats per a la Teràpia de Ventilació Mecànica, un dipòsit d'aparells i interfases. Caldrà pactar amb el centre prescriptor el nombre d'aparells.
- Pel que fa als equips de Ventilació Mecànica el licitador haurà de substituir amb el mateixos models d'equips/ fabricants que estiguin instal·lats en el moment de l'adjudicació. De no resultar adjudicatària en el nou concurs l'empresa estarà obligada, per raons d'interès públic, a cedir l'aparell, equipament i/o accessoris de tractament de Ventilació Mecànica a la nova empresa adjudicatària, mitjançant la venda i/o lloguer de l'aparell, en els supòsits d'aparells descatalogats o de difícil accés.

#### **d) TERÀPIA AMB NEBULITZADORS (AEROSOLTERÀPIA)**

##### **1.1 Tractament i prescripció**

## **Indicacions i criteris d'inclusió**

La prescripció dels nebulitzadors es farà amb les següents indicacions:

- Fibrosi quística
- Bronquièctasis

I en casos excepcionals:

- Bronquitis recurrent del lactant i preescolar
- Asma persistent greu

## **1.2 Seguiments**

### **Trimestralment**

- Comprovació de la correcta utilització de l'equip segons la prescripció mèdica.
- Normes higièniques.
- Estat dels accessoris.
- Estat dels filtres.
- Estat del nebulitzador.
- Substitució d'accessoris i del filtre, si cal.
- Utilització de la fitxa de seguiment

### **Semestralment**

- Funcionament de l'equip.

### **Anualment**

- Revisió exhaustiva de l'equip.

## **1.3 Accions relacionades amb els pacients**

- Verificació de les indicacions efectuades per l'especialista del centre prescriptor autoritzat, per garantir:
- L'ajust correcte del tractament.
- Realització de les mescles medicamentoses durant la primera sessió.
- Instrucció correcta sobre el patró inhalatori.
- Vigilància correcta de l'aplicació del tractament durant la primera sessió.
- Selecció del dispositiu d'administració del medicament més adequat a les característiques del pacient, d'acord amb les indicacions de l'especialista prescriptor.

- Informació al pacient i als familiars
- Caldrà entregar als pacients una còpia de cada informe de seguiment.
- Sobre els aspectes generals de la teràpia, amb entrega de documentació i informació explicativa de fàcil comprensió.
- Higiene, seguiment i sistema de revisions. Personal encarregat i períodes.
- Existència d'un servei d'atenció al client i d'atenció d'urgències.

#### **1.4 Revisions tècniques i manteniment dels equips nebulitzadors**

Els informes de seguiment i manteniment han de contenir com a mínim les dades següents:

**Pacient:**

- Nom i cognoms del pacient.
- Domicili i telèfon.
- Data de la revisió i el manteniment efectuats.
- Observacions.
- Signatura de conformitat del pacient.
- Data de la pròxima revisió.
- Utilització de la fitxa de seguiment.

**Equip:**

- Model de l'aparell.
- Data de compra
- Codi Identificació.
- Data d'instal·lació.
- Hores d'ús en la data d'instal·lació.
- Descripció de les operacions bàsiques de seguiment dels equips.
- Fitxa de seguiment aplicació informàtica.
- Descripció de la situació de l'equip i de les mesures preses

#### **e) SM - SISTEMA MÈCANIC D'ACLARIMENT MUCCOCIL·LIAR**

##### **1.1 Característiques del servei**

Quan s'instal·li l'equip s'acompanyarà sempre de les instruccions corresponents i les recomanacions d'utilització.

El servei, a més de la instal·lació de l'equip al domicili del pacient, inclourà l'ensinistrament de la família i/o pacient en el maneig de l'equip i el seu manteniment, la fixació dels paràmetres

## **1.2 Seguiments i control tècnic del tractament**

### **Semestral/Anual**

- Revisar el compliment de les normes higièniques
- Examinar l'estat dels accessoris
- Comprovar els paràmetres de prescripció

## **1.3 Accions relacionades amb el pacient**

- Verificació de les indicacions efectuades per l'especialista del centre prescriptor autoritzat, garantint l'ajust correcte del tractament.
- Selecció dels accessoris mes adequats a les característiques del pacient.

### **Informació al pacient i als familiars**

- Sobre els aspectes generals de la teràpia, amb lliurament de documentació i informació explicativa de fàcil comprensió.
- Higiene, seguiment i sistema de revisions. Personal encarregat i períodes.
- Existència d'un servei d'atenció al client.
- Caldrà entregar als pacients una còpia de cada informe de seguiment.

## **1.4 Revisions tècniques i manteniment dels equips**

Els informes de seguiment i manteniment han de contenir com a mínim les dades següents:

### **Pacient:**

- Nom i cognoms del pacient.
- Domicili i telèfon.
- Data de la revisió i del manteniment efectuats.
- Observacions.
- Signatura de conformitat del pacient.
- Data de la pròxima revisió.

### **Equip:**

- Model de l'aparell.
- Codi d'identificació.
- Data de compra
- Data d'instal·lació.

- Descripció de les operacions bàsiques de seguiment dels equips.
- Descripció de la situació de l'equip i de les mesures preses

## **f) ST - SISTEMA MECÀNIC D'ASSISTÈNCIA A LA TOS**

### **1.1 Activitat**

#### **Personal necessari**

L'empresa responsable del subministrament haurà de disposar d'un diplomat en fisioteràpia amb experiència en tractament d'eliminació de secrecions per facilitar l'adaptació domiciliària i el seguiment dels tractaments.

#### **Responsabilitats de subministrament de material**

El material fungible específic i propi de la tècnica d'assistència mecànica a la tos i de l'IPPB anirà a càrrec de l'empresa subministradora de la teràpia.

#### **Materials específics**

- Dispositiu d'assistència mecànica a la tos o dispositius de pressió positiva intermitent.
- Interfase per la tècnica, habitualment màscara facial i pipeta en cas de l'IPPB.
- Tubuladures i filtres

### **1.2 Seguiments i control tècnic del tractament**

#### **Semestral/Anual**

- Revisar el compliment de les normes higièniques
- Examinar l'estat dels accessoris
- Comprovar els paràmetres de prescripció

### **1.3 Accions relacionades amb el pacient**

- Verificació de les indicacions efectuades per l'especialista del centre prescriptor autoritzat, garantint l'ajust correcte del tractament.
- Selecció dels accessoris més adequats a les característiques del pacient.

#### **Informació al pacient i als familiars**

- Sobre els aspectes generals de la teràpia, amb lliurament de documentació i informació explicativa de fàcil comprensió.

- Higiene, seguiment i sistema de revisions. Personal encarregat i períodes.
- Existència d'un servei d'atenció al client.
- Caldrà entregar als pacients una còpia de cada informe de seguiment.

#### **1.4 Revisions tècniques / manteniment dels equips**

Els informes de seguiment i manteniment han de contenir com a mínim les dades següents:

##### **Pacient:**

- Nom i cognoms del pacient.
- Domicili i telèfon.
- Data de la revisió i del manteniment efectuats.
- Observacions.
- Signatura de conformitat del pacient.
- Data de la pròxima revisió.

##### **Equip:**

- Model de l'aparell.
- Codi Identificació.
- Data de compra
- Data d'instal·lació.
- Descripció de les operacions bàsiques de seguiment dels equips.
- Descripció de la situació de l'equip i de les mesures preses

#### **g) AS - ASPIRADOR DE SECRECTIONS**

##### **1.1 Característiques del servei**

- Quan s'instal·li l'equip s'acompanyarà sempre de les instruccions corresponents i les recomanacions d'utilització.
- El servei, a més de la instal·lació de l'equip al domicili del pacient, inclourà l'ensinistrament de la família i/o pacient en el maneig de l'equip i el seu manteniment, la fixació dels paràmetres de pressió/succió si procedeix i la selecció i provisió del material fungible necessari. El sistema de tubuladures de connexió, així com els elements que presentin risc de contaminació seran renovats a cada instal·lació.

### **1.2 Accions relacionades amb el pacient**

- Verificació de les indicacions efectuades per l'especialista del centre prescriptor autoritzat, garantint l'ajust correcte del tractament.
- Selecció dels accessoris mes adequats a les característiques del pacient.

### **Informació al pacient i als familiars**

- Sobre els aspectes generals de la teràpia, amb lliurament de documentació i informació explicativa de fàcil comprensió.
- Higiene, seguiment i sistema de revisions. Personal encarregat i períodes.
- Existència d'un servei d'atenció al client.
- Caldrà entregar als pacients una còpia de cada informe de seguiment.

### **1.3 Seguiments i control tècnic del tractament**

#### **Semestral/Anual**

- Revisar el compliment de les normes higièniques
- Examinar l'estat dels accessoris
- Comprovar els paràmetres de prescripció
- Comprovar el cabdal o potencia de succió de l'aspirador

### **1.4 Revisions tècniques i manteniment dels equips**

Els informes de seguiment i manteniment han de contenir com a mínim les dades següents:

#### **Pacient:**

- Nom i cognoms del pacient.
- Domicili i telèfon.
- Data de la revisió i del manteniment efectuats.
- Observacions.
- Signatura de conformitat del pacient.
- Data de la pròxima revisió.

#### **Equip**

- Model de l'aparell.

- Codi Identificació.
- Data de compra
- Data d'instal·lació.
- Descripció de les operacions bàsiques de seguiment dels equips.
- Descripció de la situació de l'equip i de les mesures preses

## **h) PS – PULSIOXÍMETRE**

### **1.1 Característiques del servei**

- Quan s'instal·li l'equip s'acompanyarà sempre de les instruccions corresponents i les recomanacions d'utilització.
- El servei, a més de la instal·lació de l'equip al domicili del pacient, inclourà l'ensinistrament de la família i/o pacient en el maneig de l'equip i el seu manteniment, i la fixació dels paràmetres

### **1.2 Seguiments i control tècnic del tractament**

#### **Semestral/Anual**

- Revisar el compliment de les normes higièniques
- Examinar l'estat dels accessoris.
- Comprovar els paràmetres de prescripció.

### **1.3 Accions relacionades amb el pacient**

- Verificació de les indicacions efectuades per l'especialista del centre prescriptor autoritzat, garantint l'ajust correcte del tractament.
- Selecció dels accessoris mes adequats a les característiques del pacient.

#### **Informació al pacient i als familiars**

- Sobre els aspectes generals de la teràpia, amb lliurament de documentació i informació explicativa de fàcil comprensió.
- Higiene, seguiment i sistema de revisions. Personal encarregat i períodes.
- Existència d'un servei d'atenció al client.
- Caldrà entregar als pacients una còpia de cada informe de seguiment.

### **1.4 Revisions tècniques i manteniment dels equips**

Els informes de seguiment i manteniment han de contenir com a mínim les dades següents:

**Pacient:**

- Nom i cognoms del pacient.
- Domicili i telèfon.
- Data de la revisió i del manteniment efectuats.
- Observacions.
- Signatura de conformitat del pacient.
- Data de la pròxima revisió.

**Equip:**

- Model de l'aparell.
- Codi Identificació.
- Data de compra
- Data d'instal·lació.
- Descripció de les operacions bàsiques de seguiment dels equips.
- Descripció de la situació de l'equip i de les mesures preses.

**i) MA – MONITORITZACIÓ D'APNEES INFANTILS**

**Accions relacionades amb els cuidadors:**

- Ajust dels paràmetres de monitoratge, segons la prescripció del pneumòleg del centre autoritzat.

**Seguiments:**

- Seguiment inicial 24/48 h després d'instal·lar l'equip, verificació del funcionament, etc.
- Al cap d'una setmana cal practicar un segon seguiment. Verificació de l'adaptació a l'equip del pacient.
- Utilització de la fitxa de registre de seguiment

**Informació als cuidadors/família:**

- Sobre els aspectes generals del monitoratge, amb entrega de documentació i informació explicativa de fàcil comprensió.
- Formació sobre la utilització de l'equip i els accessoris; col·locació d'elèctrodes; mesures de seguretat, higiene i neteja d'accessoris; resposta d'alarmes - tècniques de reanimació

cardiopulmonar.

- Manteniment, seguiment i sistema de revisions. Personal encarregat i períodes.
- Existència d'un servei d'atenció al client i d'atenció d'urgències.
- Caldrà entregar als cuidadors/família una còpia de cada informe de seguiment.

### **Revisions tècniques / manteniment dels equips: monitors**

Els informes de seguiment i manteniment han de contenir com a mínim les dades següents:

#### **Pacient:**

- Nom i cognoms del pacient.
- Domicili i telèfon.
- Data de la revisió i el manteniment efectuats.
- Observacions.
- Signatura de conformitat del pacient.
- Data de la pròxima revisió.

#### **Equip:**

- Model de l'aparell.
- Codi Identificació.
- Data d'instal·lació.
- Hores d'ús en la data d'instal·lació.
- Descripció de les operacions bàsiques de seguiment dels equips.

### **REVISIONS**

#### **Mensualment**

- Revisió de l'estat de l'equip.
- Estat dels elèctrodes / cinturons.
- Funcionament de l'equip / test de prova.
- Paràmetres d'alarmes, fixats segons prescripció.
- Nombre d'incidències registrades.
- Revisió d'accessoris.

#### **Anualment**

Revisió exhaustiva i preventiva de l'equip.

- Emplenament i validesa

- Accions relacionades amb els pacients
- Revisions tècniques i Manteniment dels equips
- Materials

**Tots els requeriments hauran de ser adequats a l'edat pediàtrica**