

# 6 INDICADORES

1.

<b>Denominación</b>	Porcentaje de historias clínicas en las que se ha incluido la hoja de cribado nutricional
<b>Dimensión</b>	Accesibilidad al proceso
<b>Fundamento</b>	Facilita la cumplimentación del cribado en pacientes ingresados
<b>Fórmula</b>	$\frac{\text{Nº de historias clínicas en las que se ha incluido hoja de cribado nutricional de Sistema MUST}}{\text{Nº total de historias clínicas}} \times 100$
<b>Criterio</b>	Cumplimentación del sistema MUST
<b>Estándar</b>	> 90%
<b>Definición de términos</b>	Hoja de cribado nutricional de Sistema MUST: documento donde se recogen los parámetros antropométricos, pérdidas de peso, presencia de enfermedad aguda e ingesta de alimentos igual o superior a 5 días
<b>Fuente</b>	Historia clínica
<b>Periodicidad</b>	Trimestral

## 2.

<b>Denominación</b>	Porcentaje de pacientes hospitalizados a los que se le ha realizado cribado nutricional
<b>Dimensión</b>	De proceso
<b>Fundamento</b>	Es preciso detectar a los pacientes malnutridos
<b>Fórmula</b>	$\frac{\text{Nº de personas a las que se realiza cribado nutricional}}{\text{Nº personas hospitalizadas}} \times 100$
<b>Criterio</b>	Cumplimentación del sistema MUST
<b>Estándar</b>	> 75%
<b>Definición de términos</b>	Sistema MUST: sistema de cribaje nutricional basado en parámetros antropométricos, pérdida de peso, presencia de enfermedad aguda e ingesta de alimentos igual o superior a 5 días
<b>Fuente</b>	Documento de cribado nutricional incluido en la historia clínica
<b>Periodicidad</b>	Trimestral

## 3.

<b>Denominación</b>	Porcentaje de pacientes vistos en AP a los que se les ha realizado cribado nutricional
<b>Dimensión</b>	De proceso
<b>Fundamento</b>	Es preciso detectar a los pacientes malnutridos en AP
<b>Fórmula</b>	$\frac{\text{Nº de personas a las que se realiza cribado nutricional en AP}}{\text{Nº personas atendidas en AP}} \times 100$
<b>Criterio</b>	Cumplimentación del sistema MUST
<b>Estándar</b>	5%
<b>Definición de términos</b>	Sistema MUST: sistema de cribaje nutricional basado en parámetros antropométricos, pérdida de peso, presencia de enfermedad aguda e ingesta de alimentos igual o superior a 5 días
<b>Fuente</b>	Documento de cribado nutricional incluido en la historia clínica
<b>Periodicidad</b>	Trimestral

## 4.

<b>Denominación</b>	Porcentaje de pacientes derivados a la UNCYD desde AP con documento de datos mínimos que contenga alguno de los criterios de derivación
<b>Dimensión</b>	De proceso
<b>Fundamento</b>	Es preciso realizar una priorización de las citas en la UNCYD
<b>Fórmula</b>	$\frac{\text{Nº de pacientes con informes de derivación correctamente cumplimentados desde AP}}{\text{Nº de pacientes derivados desde AP}} \times 100$
<b>Criterio</b>	Derivación a UNCYD según proceso
<b>Estándar</b>	90%
<b>Definición de términos</b>	Documento de datos mínimos: modelo con datos sobre diagnóstico, tratamiento farmacológico, ingesta de alimentos, parámetros antropométricos, pérdida de peso o necesidad de nutrición artificial.
<b>Fuente</b>	Documento P111
<b>Periodicidad</b>	Trimestral

## 5.

<b>Denominación</b>	Porcentaje de consultas externas de acto único realizadas en la UNCYD
<b>Dimensión</b>	Efectividad
<b>Fundamento</b>	Se pueden coordinar las distintas actuaciones dirigidas al diagnóstico y tratamiento.
<b>Fórmula</b>	$\frac{\text{Nº de consultas de acto único}}{\text{Nº total de consultas}} \times 100$
<b>Criterio</b>	Cita única. Los pacientes son evaluados y prescrito su tratamiento el mismo día
<b>Estándar</b>	20%
<b>Definición de términos</b>	Consulta única: incluye valoración y tratamiento en una sola visita
<b>Fuente</b>	Sistema de cita previa
<b>Periodicidad</b>	Trimestral

## 6.

<b>Denominación</b>	Porcentaje de satisfacción de los pacientes con la dieta hospitalaria basal
<b>Dimensión</b>	Aceptabilidad
<b>Fundamento</b>	La aceptación de la dieta influye en el estado nutricional del paciente.
<b>Fórmula</b>	$\frac{\text{Nº de pacientes que califican la dieta basal recibida como buena/muy buena}}{\text{Nº total de pacientes encuestados con dieta basal}} \times 100$
<b>Criterio</b>	Conocer la aceptación de la dieta hospitalaria
<b>Estándar</b>	> 75%
<b>Definición de términos</b>	El grado de satisfacción con la dieta se evaluará en función de la adecuación del contenido, presentación, temperatura y adaptación a los horarios, costumbres y gustos del paciente y se clasificará en: muy deficiente/deficiente/aceptable /buena/muy buena
<b>Fuente</b>	Encuesta de satisfacción
<b>Periodicidad</b>	Semestral

## 7.

<b>Denominación</b>	Porcentaje de documentos de alta hospitalaria que incluyen diagnóstico nutricional codificado
<b>Dimensión</b>	Continuidad
<b>Fundamento</b>	Se contribuye a definir el grado de complejidad de la patología que motiva el ingreso
<b>Fórmula</b>	$\frac{\text{Nº documentos de alta hospitalaria que incluyen diagnóstico nutricional codificado}}{\text{Nº total de documentos de alta hospitalaria}} \times 100$
<b>Criterio</b>	Cumplimentación de los campos definidos en el documento de alta hospitalaria
<b>Estándar</b>	> 85%
<b>Definición de términos</b>	Diagnósticos nutricionales: definidos según CIE vigente
<b>Fuente</b>	Historia clínica
<b>Periodicidad</b>	Anual

## 8.

<b>Denominación</b>	Porcentaje de pacientes con NAD que reciben el informe de continuidad de cuidados
<b>Dimensión</b>	Continuidad
<b>Fundamento</b>	Continuidad de cuidados interniveles
<b>Fórmula</b>	$\frac{\text{Nº de pacientes con NAD que reciben informes de continuidad de cuidados al alta}}{\text{Nº total de altas de pacientes con NAD}} \times 100$
<b>Criterio</b>	Cumplimentación de los campos relativos a nutrición definidos en el informe de continuidad de cuidados
<b>Estándar</b>	> 75%
<b>Definición de términos</b>	Informe de continuidad de cuidados: documento con especificaciones sobre las necesidades no resueltas del paciente
<b>Fuente</b>	Historia clínica
<b>Periodicidad</b>	Trimestral