



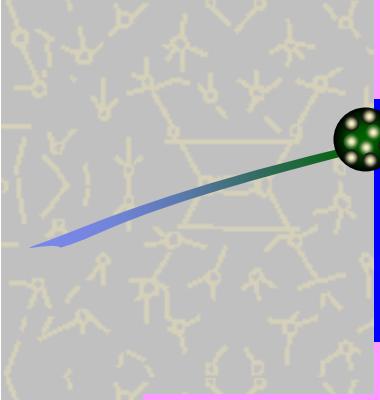
# Instrumente de evaluare ale ingrijirilor

Prof. Dr. Dana Galieta Minca



# Memoire Ecriture Infirmiere Modelisee (MEIM)

Spitalul din Soissons, Franta  
Publicare in 2001



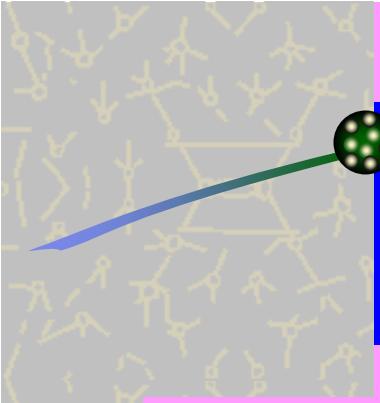
# Obiectivele MEIM

- ✿ Masurarea activitatii de ingrijire pe baza unui model restrans pentru a fi operational
- ✿ Recunoasterea si valorizarea productiei de ingrijiri
- ✿ Asigurarea posibilitatii de a descrie ingrijirile efectuate
- ✿ Gestionarea departamentului de ingrijiri pe baza informatiilor obtinute



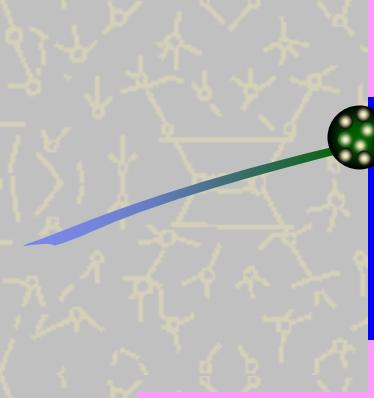
# MEIM : definitii

- ✿ **M = Memoire (Memoriu)** : posibilitatea de a descrie ingrijirile, cunoștințele dobandite, competențele, profesionalismul
- ✿ **E= Ecriture (Scris)** : asigurarea perenității, existența unui limbaj comun, martor al evoluției
- ✿ **I = Infirmiere (Ingrijiri)**: activitatea de ingrijiri acordate de personalul medical, conform legii
- ✿ **M = Modelisee Model** : conform unui consens prin care toata lumea este de acord



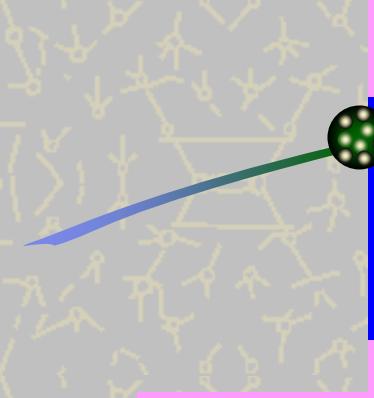
# MEIM : concepte de referinta

- ❖ Personalizarea ingrijirilor
- ❖ Persoana ingrijita este actorul propriului proiect de sanatate
- ❖ Ingrijirea sanatatii are in vedere dimensiunile bio-psiho-sociale
- ❖ Ingrijirea are ca scop promovarea sanatatii
- ❖ Abordare a ingrijirilor pluridisciplinara si interdisciplinara



# MEIM : Utility

- ❖ Activitate de ingrijiri care nu poate fi masurata
- ❖ Mijloace calculate in functie de numarul de paturi
- ❖ Rolul personalului mediu:executarea si competentele tehnice
- ❖ Contabilizarea activitatilor de ingrijiri
- ❖ Mijloace centrate pe nevoile pacientilor
- ❖ Rolul personalului: rol de executare si demers clinic, demers de ingrijiri, coordonare



# MEIM : concluzii

- ✿ Instrument de masurare mai precis decat SIIPS (IIPI)
- ✿ Nu este convertit in timp
- ✿ Trebuie facuta validarea internationala a EIC
- ✿ Calitatea tehnica a instrumentului este foarte buna
- ✿ Ofera un bun potential de exploatare
- ✿ Se bazeaza pe ingrijiri efectuate, insa care au fost considerate necesare de la inceput
- ✿ Consuma putin din timpul personalului mediu



# Metoda PRN (PCN)

*“Dezvoltarea echipei manageriale în administrarea și  
gestiunea sectorului de sănătate publică”,*

Valcea, 8-12 mai 2006

Prof. Dr. Dana Galieta Minca



# PRN(PCN) : Prezentarea instrumentului

- ✿ Projet Recherche Nursing( PRN)/Proiect de Cercetare in Nursing(PCN), sub licenta
- ✿ creat de catre Charles Tilquin, Canada
- ✿ Instrument de Masurare a Volumului de Ingrijiri Necessare pentru un Client timp de 24h
- ✿ Cuvinte cheie :
  - ingrijiri necesare
  - durata 24h
- ✿ Versiuni 1974, 1976, 1978, 1980, 1987, 2000

# Atuurile PRN (PCN)

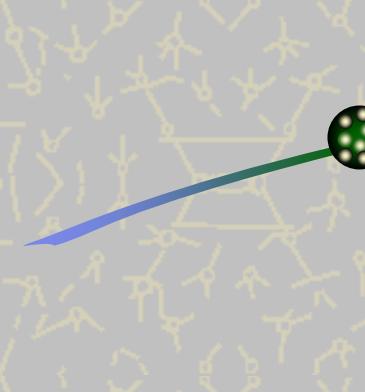
- ✿ Metoda bazata pe ingrijirile necesare
- ✿ Metoda bazata pe un MCSI
- ✿ Ingrijiri curative, preventive, paliative considerate
- ✿ Ingrijiri - initiativa proprie sau ingrijiri delegate considerate
- ✿ Alte activitati de ingrijiri considerate
- ✿ Aplicarea in intregul spital
- ✿ Aplicarea in intreaga unitate ( Rea, Psihiatrie, Pediatrie ..)
- ✿ Limba franceza si germana
- ✿ Varsta peste 30 de ani
- ✿ Aplicata in Europa





## Costul PRN (PCN)

- ✿ Plata licentei pentru fiecare pat
- ✿ Formare
- ✿ Sistem informational sau hartie pentru codificare
- ✿ 30-40 de dosare pe zi sau 12 -16 minute per dosar in cazul unei asistente medicale PRN(PCN)
- ✿ 5 minute per dosar in cazul unei echipe /zi



# Concluzie

- ✿ PRN (PCN) este un instrument care permite atribuirea unei valori activitatii de ingrijiri
- ✿ Permite o transparenta nationala si interna a nevoilor
- ✿ Permite o gestionare nationala a efectivelor
- ✿ Ingrijirile necesare necesita validare
- ✿ Instrument cu orientare bugetara si profesionala
- ✿ Instrument precis care permite o anumita acuratete (finete) in interpretare.

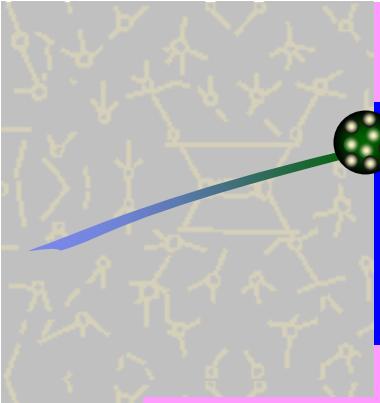


## Concluzie 2

- ❖ Instrument flexibil pentru audit sau continu
- ❖ Instrument care permite masurarea a ceea ce este necesar (cuvant) si a ceea ce este efectuat(dat)
- ❖ Instrument care a fost reevaluat pe plan international



# Evaluarea Organizării Ingrijirilor : Modelul IEQOUS(IECOUI)



# Metoda IEQOUS(IECOUI)

- ❖ Dezvoltata de Myriam Hubinon , Director de Ingrijiri, Clinica Saint-Luc Bruxelles, 1998
- ❖ Carte : Managementul unitatilor de ingrijiri ISBN2-8041-2793-1
- ❖ Instrument de Evaluare a Calitatii Organizarii Unitatii de Ingrijiri = IECOUI (IEQOUS)



# Obiectivul IEQOUS(IECOUI)

- ✿ Vizeaza calitatea organizarii unitatilor de ingrijiri
- ✿ Abordarea organizarii ingrijirilor in globalitatea sa
- ✿ Evidenrierea aspectelor pozitive care trebuie mentinute
- ✿ Identificarea aspectelor care trebuie imbunatatite



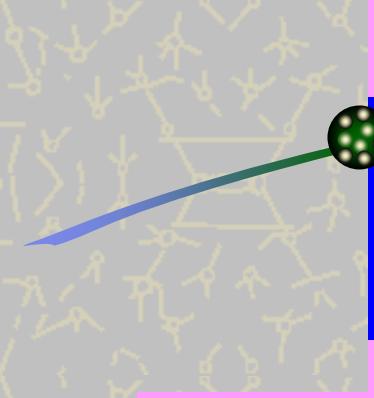
# Avantajul IEQOUS (IECOUI)

- ★ Se adreseaza ingrijirilor indirecte: fara ca persoana ingrijita sa fie prezenta
- ★ Reprezinta elementele necesare pentru realizarea ingrijirilor directe



# Postulatul IEQOUS (IECOUI)

★ **Postulat** : creșterea calității organizării unității face parte dintre activitățile asistentei sefe, care aplică metode și mijloace de control cu privire la resursele unității, urmate de acțiuni corective.



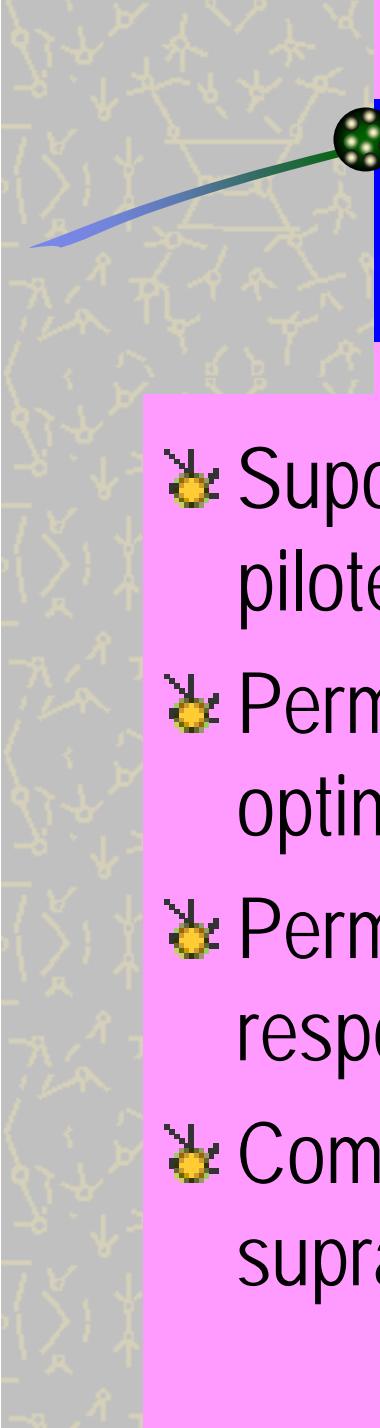
# Obiectul IEQOUS (IECOUI)

- ❖ Compararea procesului de organizare a UI (unitatii de ingrijiri)
- ❖ Analizarea pe baza de norme si criterii acceptate de catre personalul mediu si pacienti, a nevoilor unitatii
- ❖ Evidențierea aspectelor structurale care influenteaza direct sau indirect calitatea ingrijirilor



# Utilizarea IEQOUS (IECOUI)

- La nivelul intregului spital sau doar al unor unitati
- Optica este ameliorarea calitatii si nu controlul
- Nu se aplica in unitati medico-tehnice



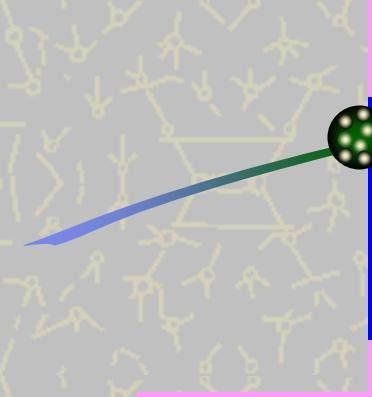
# Tablou de bord pentru gestionarea unitatii de ingrijiri 1

- Suport care sa-l ajute pe responsabil sa-si piloteze unitatea
- Permite asigurarea ca functionarea unitatii este optima
- Permite analizarea functionarii propriei zone de responsabilitate
- Compus din indicatori care trebuie supravegheati



# Tablou de bord pentru gestionarea unitatii de ingrijiri 2

- ❖ Indicatori specifici unitatii
- ❖ Indicatori globali apartinand mediului ambiant al unitatii
- ❖ Indicatori curenti, cotidieni, operationali
- ❖ Indicatori strategici pe termen mediu si lung



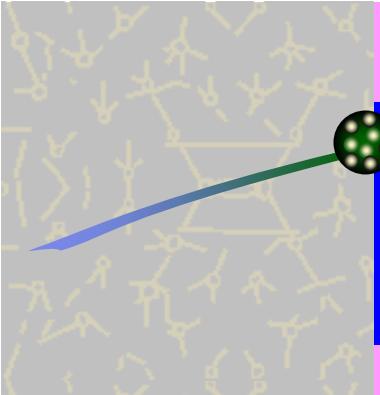
# Concluzie

- ❖ Tinerea sub control sau autogestionarea unitatii de ingrijiri necesita pilotarea bazata pe un tablou de bord
- ❖ Organizarea ingrijirilor influenteaza volumul de munca si volumul de ingrijiri
- ❖ Numai masurarea volumului de ingrijiri nu este suficienta



# SIIIPS (Soins Infirmiers Individualisés à la Personne Soignée)

- universala
- sintetica
- NU necesita copyright de instrument
- necesita copyright de soft
- aplicabil tuturor categoriilor de servicii



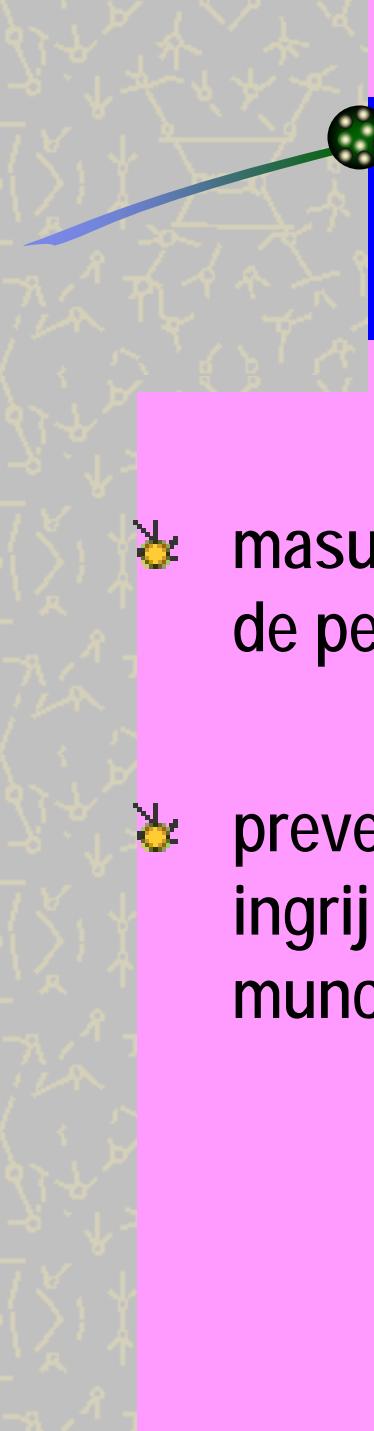
# Scopul Proiectului-pilot

Punerea la dispozitie a unui suport stiintific si a unor rezultate empirice, de tip descriptiv, in vederea imbunatatirii procesului de luare a deciziilor privind alocarea personalului mediu



# Obiectivele Proiectului

- ✿ masurarea volumului de ingrijiri acordate de catre personalul mediu pacientilor ingrijiti la nivelul a 5 sectii (din 2 spitale diferite) folosind instrumentul SIIPS
- ✿ determinarea profilului sectiilor in functie de structura ingrijirilor (ingrijiri de baza, ingrijiri tehnice, ingrijiri de relationare si educative) si de intensitatea ingrijirilor



# Obiectivele Proiectului

- ✿ masurarea activitatilor aferente ingrijirilor (AAI) efectuate de personalul mediu
- ✿ prevederea efectivelor necesare pentru acordarea ingrijirilor pacientilor spitalizati in functie de volumul de munca determinat



# Sectii selectate

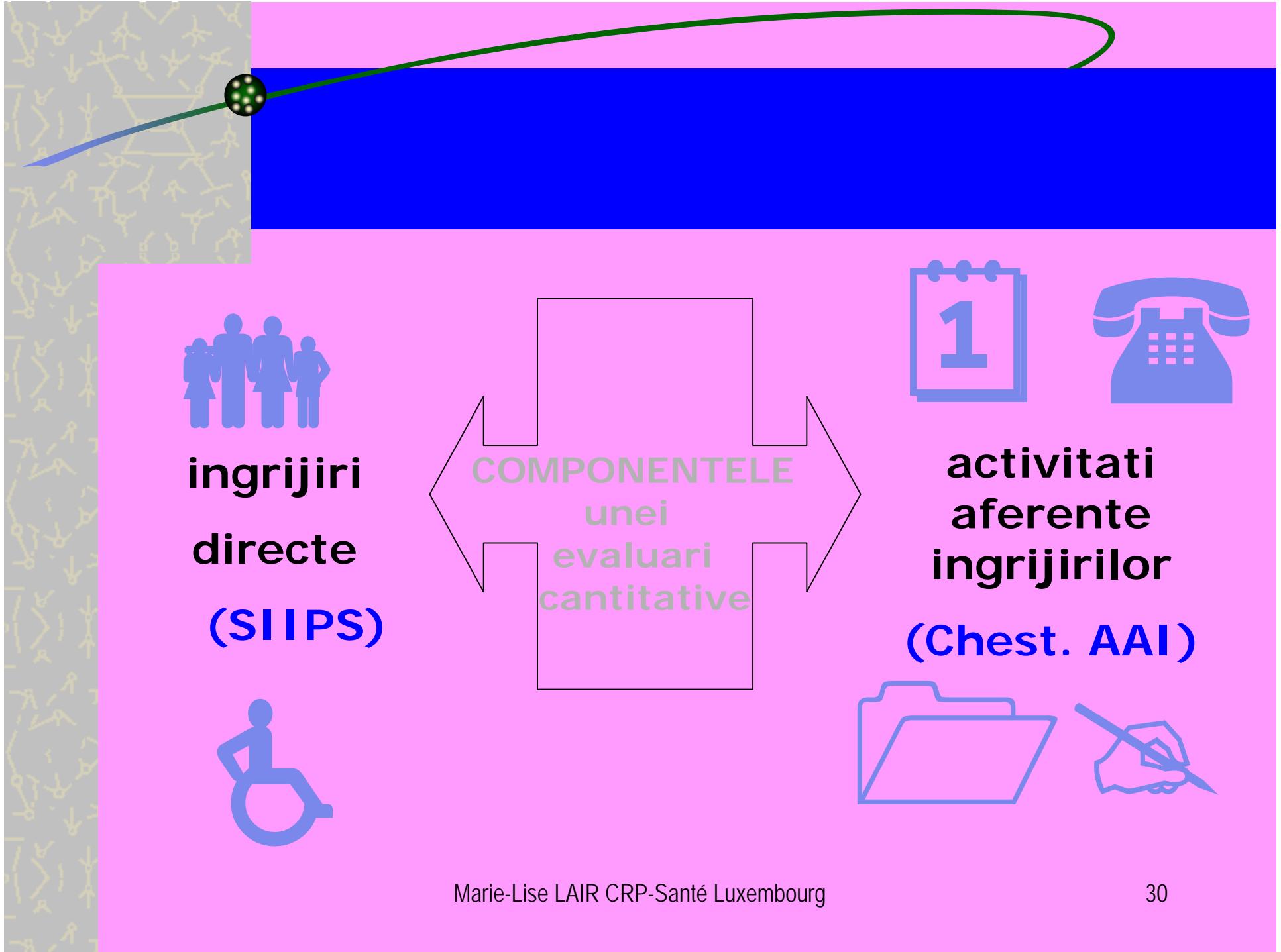
- ✿ Medicina internă
- ✿ Neurologie
- ✿ Chirurgie (2)
- ✿ Ortopedie si traumatologie

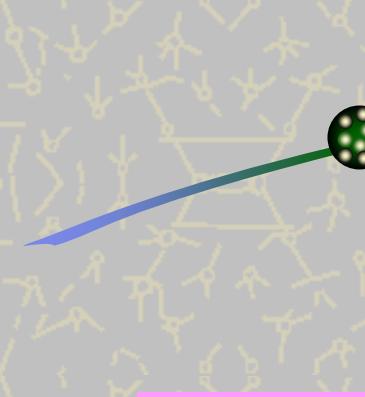




# Parteneri institutionali

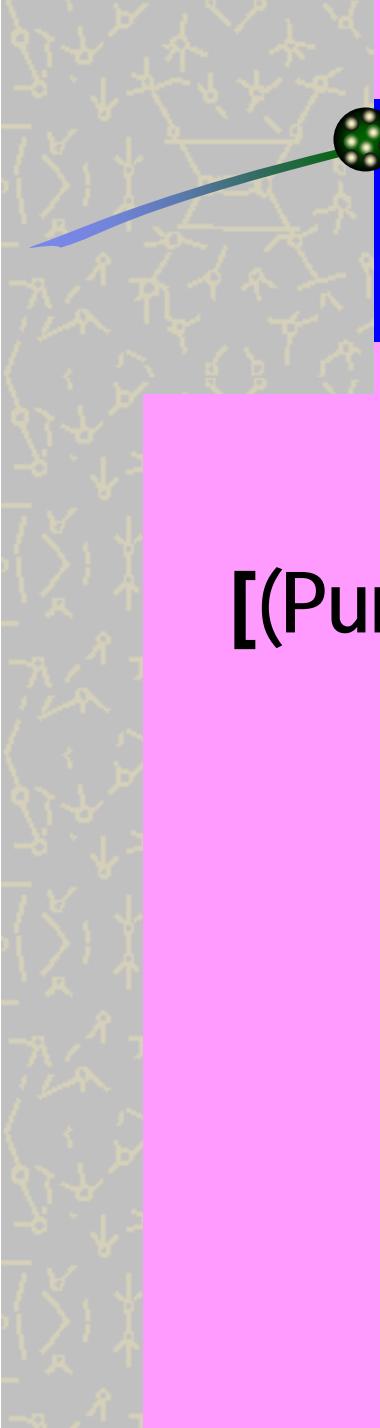
- ✿ Catedra de Sanatate Publica si Management, UMF "Carol Davila"- Bucuresti, Romania
- ✿ Serviciul de Sanatate Publica, DSS, Bellinzona, Elvetia
- ✿ Universitatea din Elvetia Italiana, Lugano, Elvetia





# I. Instrumentul SIIPS

Metoda constă în determinarea unui indicator al ingrijirilor directe acordate de personalul medical, care oferă o apreciere globală și sintetică a ingrijirilor din timpul spitalizării pacientului, plecând de la nevoia de ingrijiri în cazul aceluiași pacient



# Calculul personalului

$[(\text{Puncte SIIPS}/24h/\text{UF}) * 8,33] / \text{timp de munca zilnic per agent}$

+

$(\text{timp AAI}/24h/\text{UF}) / \text{timp de munca zilnic per agent}$

=

Nr posturi/zi/UF

# Calculul efectivului necesar

	CHIR		ORTO	NEURO	M.I.
	SJUV	SUUB	SJUV	SJUV	SJUV
Intensit. cum. SIIPS /UF (puncte)					
- 1 luna (oct)	15182	24897	37598	64136	46585
- 24h	489,7	803,1	1212,8	2068,9	1502,7
Posturi îngrijiri directe/24h	8,5	9,3	21	35,9	26,1
Timp consacrat AAI/UF(min)					
- 1 sapt	57138	38574	64291,5	64291,5	71445
- 24h	8162,6	5510,6	9184,5	9184,5	10206,4
Posturi AAI/24h	17	7,7	19,1	19,1	21,2
Total posturi necesare/24h	25,5	17	40,1	55	47,3

*Timp de munca zilnic considerat: 480 min la SJUV si 720 min la SUUB* <sup>3</sup>

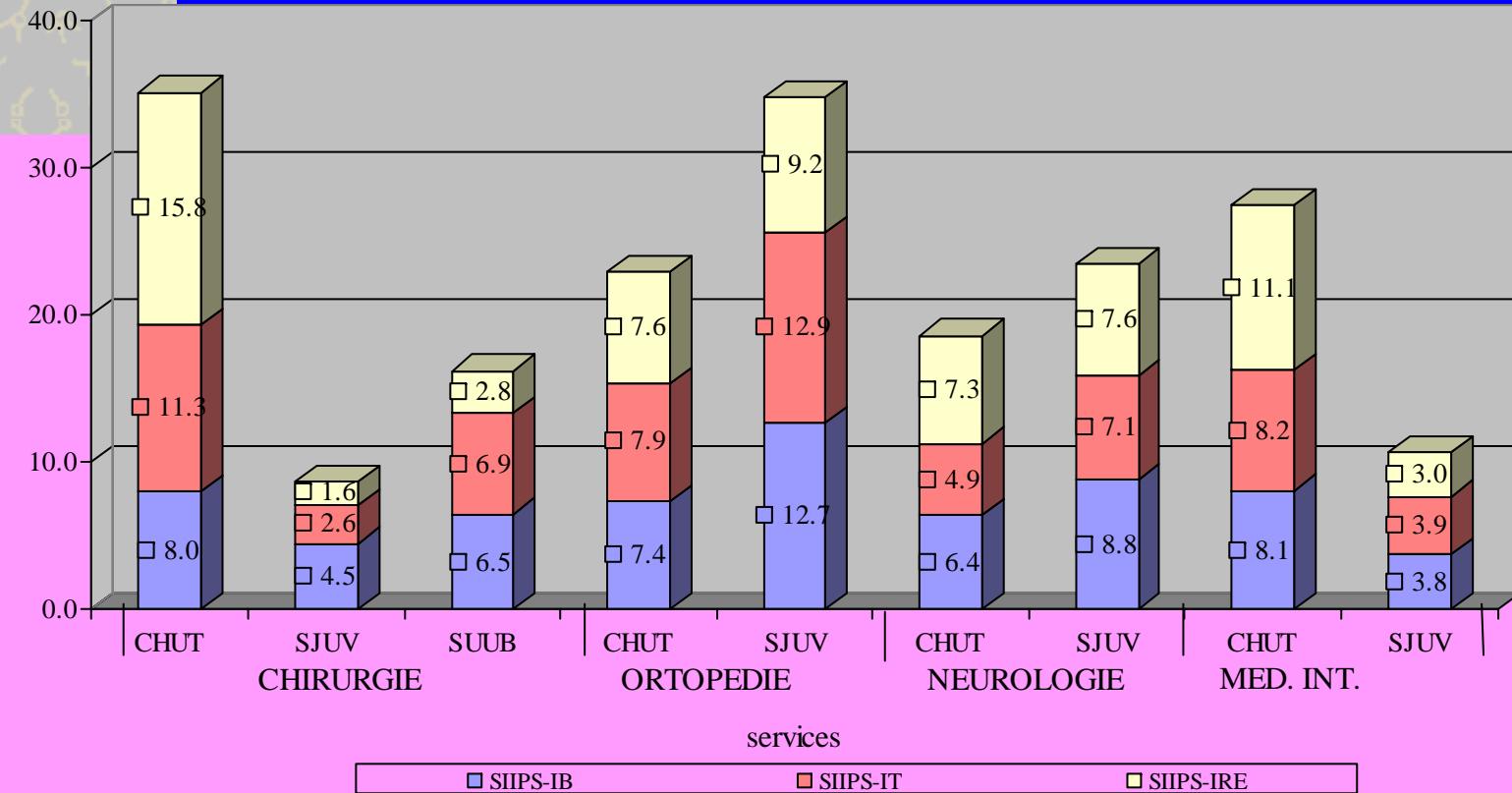
# Diferenta efectiv prezent-necesar

	CHIR	ORTO	NEURO	M.I.
	SJUV	SUUB	SJUV	SJUV
Unitati de personal necesare	25,5	17	40,1	55
Unitati de personal prezente	25,2 (99%)	13,8 (81%)	14 (35%)	24,1 (44%)
Diferenta	-0,3	-3,1	-26,1	-30,9
				-13,1

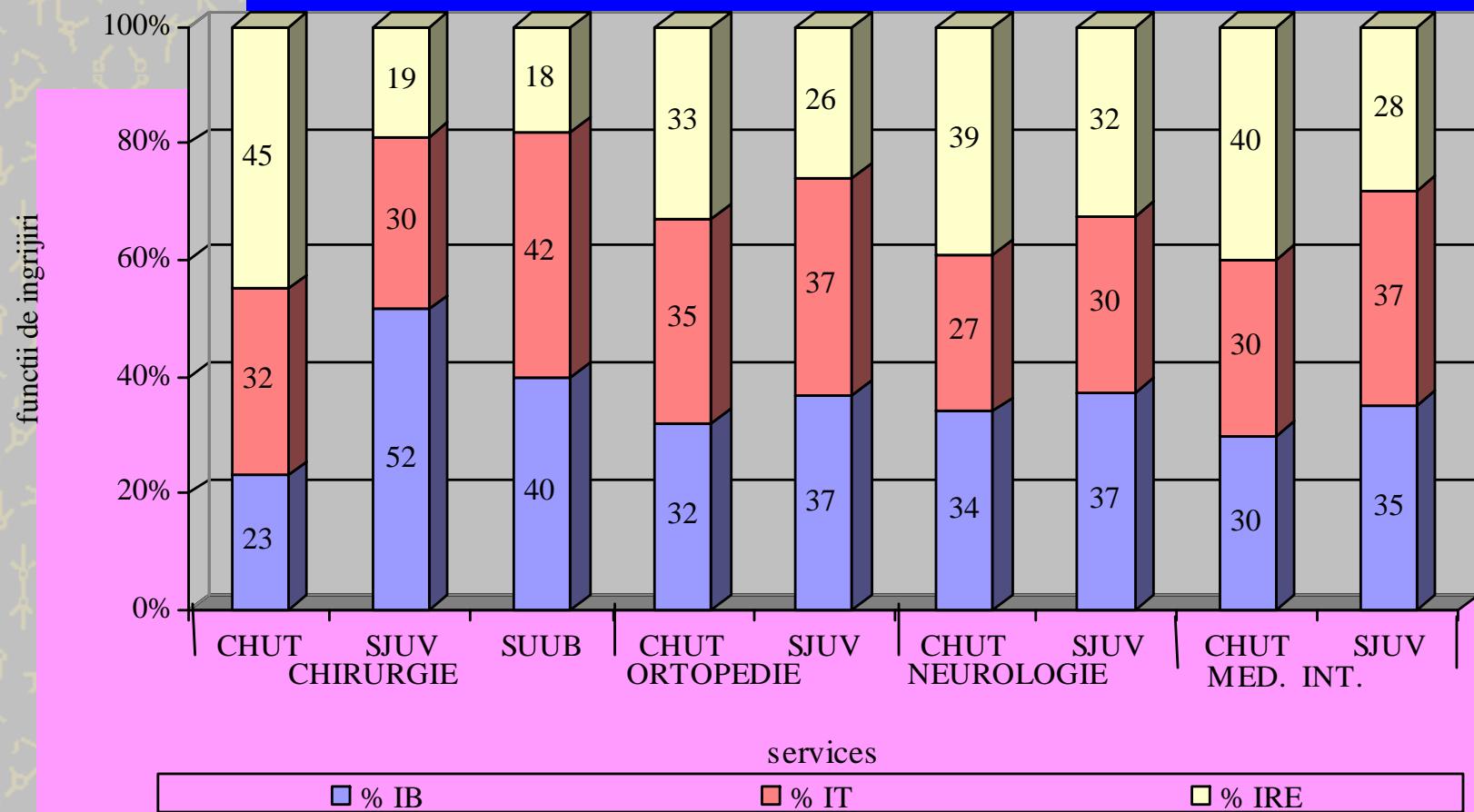
*Timp de munca zilnic considerat: 480 min la SJUV si 720 min la SUUB*

## Intensitatea ingrijirilor directe pe 1 zi de spitalizare

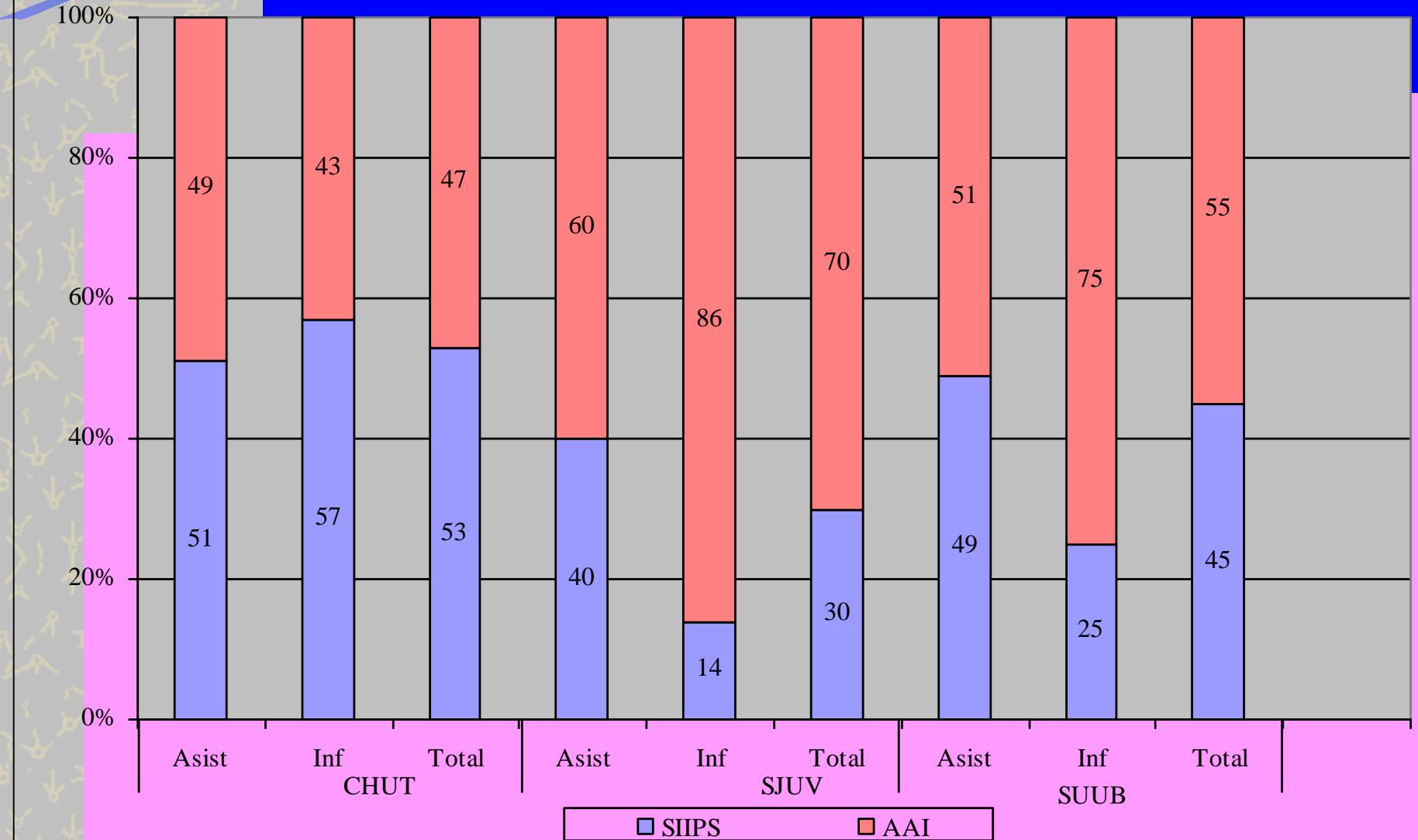
puncte SIIPS pe zi de spitalizare

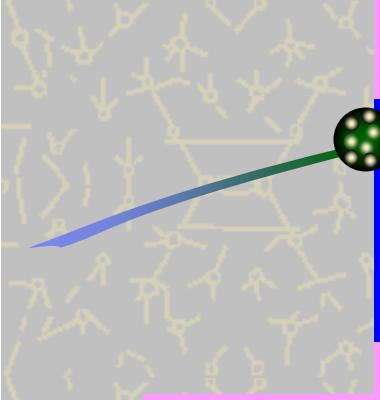


## Structura ingrijirilor directe



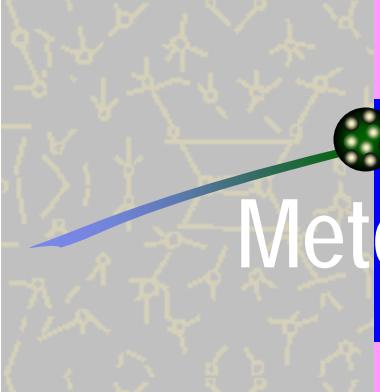
**Repartizarea timpului de munca intre ingrijiri directe (SIIPS) SI AAI in functie de agent, in 3 sectii de chirurgie**





# Metodologia SIIPS: avantaje

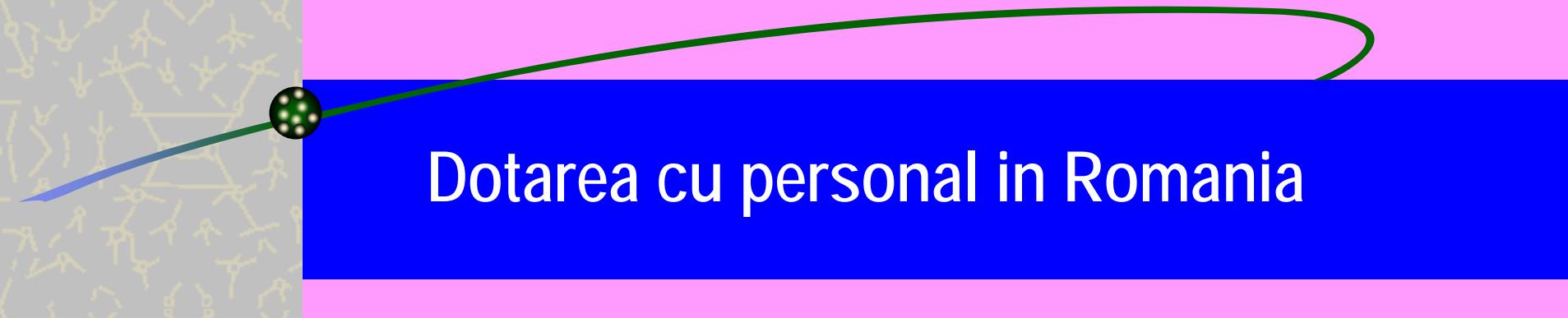
- ✿ nu este scumpă
- ✿ permite comparatii
- ✿ are un domeniu de aplicare vast:
  - spital acuti (< 30 zile)
  - spitalizare de 1 zi,
  - spitalizare de lunga durata – recuperare
  - ingrijiri la domiciliu, etc
- ✿ metoda sintetica
- ✿ pertinenta si acceptabilitate bune in Romania



# Metodologia SIIPS: avantaje pentru spital

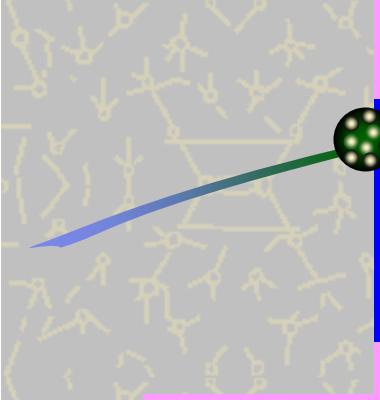
💡 Pune la dispozitie informatii pentru:

- tabloul de bord (sinteza activitatii si evolutia in timp)
- decizia in caz de restructurari
- analiza performantei (organizare, productivitate)
- sistemul informational (calculul costurilor)
- compararea UF intre ele



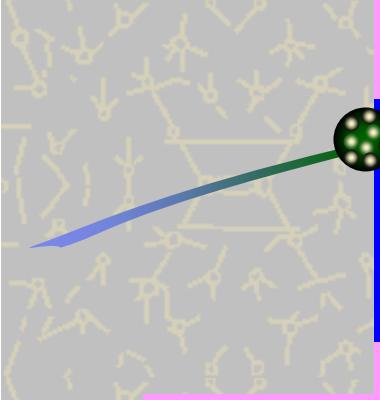
## Dotarea cu personal in Romania

- depinde deopotriva de:
  - nevoia de ingrijiri a pacientului (varsta, patologie, etc.)
  - arhitectura si de structura sectiei/spitalului (toaleta in camera, informatizarea unor functii,etc.)
- 4 din cele 5 sectii participante la Proiectul-pilot au nevoie de mai mult personal
- criteriile actuale de normare cu personal par sa nu fie fundamentate de o baza reala



## Nivel strategic

- ✿ Adoptarea unor criterii de alocare a personalului in functie de rezultatele aplicarii unui instrument de evaluare a ingrijirilor
- ✿ Crearea unui climat favorabil valorizarii activitatii cadrelor medii de catre conducerea institutiei si difuzarea metodei SIIPS la nivel institutional
- ✿ Experimentarea metodei SIIPS si in afara spitalelor de acuti
- ✿ Validarea si difuzarea metodei SIIPS la nivel national



# Nivel operational

- ✿ Instruire individualizata pentru aplicarea metodei
- ✿ Validarea externa a datelor inregistrate (re-lectura fiselor)
- ✿ Asigurarea unei bune calitati a:
  - planului de ingrijiri
  - comunicarii orale in echipa de ingrijiri
  - informatiilor inscrise in FO
- ✿ Punerea la dispozitie a unui catalog de definitii ale ingrijirilor
- ✿ Dotarea fiecarei sectii cu un calculator
- ✿ Achizitionarea softului SIIPS

