

LE ATTIVITA' AMBULATORIALI.....	IL TEMPO CHE OCCORRE PER.....
ESECUZIONE CCPD	
ESECUZIONE CAPD	
LAVAGGI DURANTE IL BREAK IN	
ESECUZIONE PRELIEVI	
RACCOLTA CAMPIONI	
GESTIONE PERITONITE	
TERAPIA INFUSIONALE	
MEDICAZIONE E.S.	
CAMBIO SET	
MISURAZIONE PARAMETRI	
ESECUZIONE PET/ CLEARANCE PERITONEALE	
COLLOQUI/ASCOLTO CON I PAZIENTI E CARE-GIVER	
TRAINING	
ESECUZIONE ECG	
GESTIONE EMOGASANALIZZATORE ED ESECUZIONE EMOGAS	
CONTROLLO E RIORDINO REFERTI, COMPILAZIONE CARTELLE	
TELEFONATE	

	IL TEMPO...	FREQUENZA SETTIMANALE
GESTIONE INFORMATICA DEGLI ESAMI E PREPARAZIONE DEL MATERIALE/ESAMI PER I CONTROLLI		
PIANIFICAZIONE E INSERIMENTO DELLA ATTIVITA' NELLA AGENDA INFORMATICA		
ORDINE DEL MATERIALE PER USO INTERNO		
ORDINI MENSILI AL DOMICILIO E TRASMISSIONE ALLA FARMACIA		
ORDINE MATERIALE PER DOMICILIAZIONE A FINE TRAINING		
AUDIT		
VISITE DOMICILIARI		
PIANIFICAZIONE VIAGGI CON I MEZZI PROTETTI		
CONTROLLO DEI TRATTAMENTI TRASMESSI		
CONTROLLO E RIORDINO DEL MATERIALE IN MAGAZZINO		
COMUNICAZIONE CON DEGENZE E SERVIZI		
PIANIFICAZIONE ESAMI STRUMENTALI		
ATTIVITA' A CARICO DI PAZIENTI RICOVERATI		
BRIEFING INFERMIERI/MEDICI		
DOMICILIAZIONE		

MOLTE ATTIVITÀ NON SONO PREVISTE DA NOMENCLATORE TARIFFARIO AMMINISTRATIVE SVOLTE DAL PERSONALE INFERMIERISTICO



E MOLTE SONO PRATICHE



LE ATTIVITA' AMBULATORIALI.....	IL TEMPO CHE OCCORRE PER.....
ESECUZIONE CCPD	50' (trattamento automatizzato attacco/stacco)
ESECUZIONE CAPD	56' (4 scambi)
LAVAGGI DURANTE IL BREAK IN	60'
ESECUZIONE PRELIEVI	10'
RACCOLTA CAMPIONI	10'
GESTIONE PERITONITE	60' AL GIORNO
TERAPIA INFUSIONALE	15'
MEDICAZIONE E.S.	15'
CAMBIO SET	45'
MISURAZIONE PARAMETRI	10'
ESECUZIONE PET/ CLEARANCE PERITONEALE	70'/40'
COLLOQUII/ASCOLTO CON I PAZIENTI E CARE-GIVER	30'
TRAINING	180' AL GIORNO
ESECUZIONE ECG	10'
GESTIONE EMOGASANALIZZATORE ED ESECUZIONE EMOGAS	5'/60'
CONTROLLO E RIORDINO REFERTI, COMPILAZIONE CARTELLE	10'
TELEFONATE	40' AL GIORNO

	IL TEMPO...	FREQUENZA SETTIMANALE
GESTIONE INFORMATICA DEGLI ESAMI E PREPARAZIONE DEL MATERIALE/ESAMI PER I CONTROLLI	} 60'	
PIANIFICAZIONE E INSERIMENTO DELLA ATTIVITA' NELLA AGENDA INFORMATICA		
ORDINE DEL MATERIALE PER USO INTERNO	20'	3 VOLTE A SETTIMANA
ORDINI MENSILI AL DOMICILIO E TRASMISSIONE ALLA FARMACIA	90'	1 VOLTA AL MESE
ORDINE MATERIALE PER DOMICILIAZIONE A FINE TRAINING	20'	
AUDIT	120'	OGNI INF 4 VOLTE ALL'ANNO
VISITE DOMICILIARI	120'	2 VOLTE/ANNO/POST TRAINING E POST PERITONITE
PIANIFICAZIONE VIAGGI CON I MEZZI PROTETTI	10'	
CONTROLLO DEI TRATTAMENTI TRASMESSI	30'	TUTTI I GIORNI
CONTROLLO E RIORDINO DEL MATERIALE IN MAGAZZINO	30'	3 VOLTE A SETTIMANA
COMUNICAZIONE CON DEGENZE E SERVIZI	30'	
PIANIFICAZIONE ESAMI STRUMENTALI	30'	3 VOLTE A SETTIMANA
ATTIVITA' A CARICO DI PAZIENTI RICOVERATI	30' AL GIORNO	
BRIEFING INFERMIERI/MEDICI	60'	
DOMICILIAZIONE	30'	

ABBIAMO PROVATO A STANDARDIZZARE IL TEMPO PER OGNI SINGOLA PRESTAZIONE



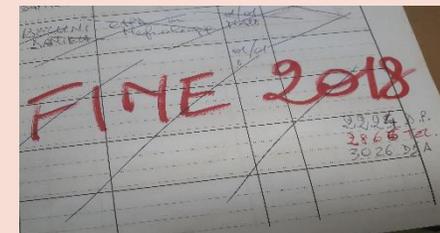
ATTIVITA' RELATIVE AL 2018 IN REGIME AMBULATORIALE

CAPD	720
CCPD	158
PRELIEVI	282
VISITE	590
INFUSIONI	113
TRASFUSIONI	11
EGA	44 +?
CAMBIO SET	48
GESTIONE TRAINING	195 ACCESSI PER TRAINING
COLLOQUI	75
PET	32
CLEARANCE	47
LAVAGGI IN BREAK IN	161
MEDICAZIONI	380
TAMPONI	3
ECG	42
TELEFONATE	1460
VISITE DOMICILIARI	51
PIANIFICAZIONE VIAGGI CON MEZZI PROTETTI	74

ATTIVITA' RELATIVE AL 2018 IN REGIME DI RICOVERO

(80 GG IN TOTALE)

CAPD	390
CCPD	82
GESTIONE PERITONITI	7 (PER 3 PAZIENTI)
CON CONSEGUENTE RACCOLTA CAMPIONI E GESTIONE TERAPIA ANTIBIOTICA	(PER CIRCA 40 GIORNI TOTALI)



TRATTAMENTI DOMICILIARI:

CAPD 2761
CCPD 4147



DSA NEFROLOGICO
(CIRCA 1300 PAZIENTI
SEGUITI,
2300 VISITE E 2037
PRELIEVI
1400 TELEFONATE...
NEL 2018.)

UN ESEMPIO.....

LE ATTIVITA' AMBULATORIALI.....	IL TEMPO CHE OCCORRE PER.....
ESECUZIONE CCPD	12.000'
ESECUZIONE CAPD	62.160'
LAVAGGI DURANTE IL BREAK IN	9.660'
ESECUZIONE PRELIEVI	2.820'
RACCOLTA CAMPIONI	70'
GESTIONE PERITONITE	2.400'
TERAPIA INFUSIONALE	1.695'
MEDICAZIONE E.S.	5.700'
CAMBIO SET	2.160'
MISURAZIONE PARAMETRI	5.900'
ESECUZIONE PET/ CLEARANCE PERITONEALE	2.240'+1.880'
COLLOQUI/ASCOLTO CON I PAZIENTI E CARE-GIVER	2.250'
TRAINING	35.100'
ESECUZIONE ECG	420'
GESTIONE EMOGASANALIZZATORE ED ESECUZIONE EMOGAS	220
CONTROLLO E RIORDINO REFERTI, COMPILAZIONE CARTELLE	2.100'
TELEFONATE	8.564'

	IL TEMPO...
GESTIONE INFORMATICA DEGLI ESAMI E PREPARAZIONE DEL MATERIALE/ESAMI PER I CONTROLLI	} 12.846'
PIANIFICAZIONE E INSERIMENTO DELLA ATTIVITA' NELLA AGENDA INFORMATICA	
ORDINE DEL MATERIALE PER USO INTERNO	2.570'
ORDINI MENSILI AL DOMICILIO E TRASMISSIONE ALLA FARMACIA	1.080'
ORDINE MATERIALE PER DOMICILIAZIONE A FINE TRAINING	280'
AUDIT	360' (810')
VISITE DOMICILIARI	6.120'
PIANIFICAZIONE VIAGGI CON I MEZZI PROTETTI	740'
CONTROLLO DEI TRATTAMENTI TRASMESSI	6.423'
CONTROLLO E RIORDINO DEL MATERIALE IN MAGAZZINO	1.080'
COMUNICAZIONE CON DEGENZE E SERVIZI	6.423'
PIANIFICAZIONE ESAMI STRUMENTALI	6.423'
ATTIVITA' A CARICO DI PAZIENTI RICOVERATI	1.200'
BRIEFING INFERMIERI/MEDICI	12.846' (28.903')
DOMICILIAZIONE	420'

FACCIAMO 2 CONTI.....



**225.154
MINUTI
TOTALI**

ANALISI DELLA REALTA' (anno 2018) al S.Maria alle Scotte (SIENA)

Il servizio: Ambulatorio Dialisi Peritoneale, Day Service Ambulatoriale nefrologico per uremici, predialisi, lista tx

Numero pazienti: 25-36 mesi di osservazione 307 pari a 25,58 pazienti/anno

Chi siamo e in quanti: organico di 4 infermieri (3 al mattino e 1 al pomeriggio)

Al mattino 1 inf dedicato al DSA Nefrologico, 1 dedicato alla Dialisi Peritoneale e 1 al 50% (per il restante 50% supporto al DSA ...)

Al pomeriggio 1 infermiere dedicato alla Dialisi Peritoneale al 75%

CONTEGGIO DEBITO ORARIO/ANNO

(Lavorando 36 ore settimanali)

52 settimane/anno

- 28 gg ferie e 4 festività sopresse

- 1 settimana di permessi (secondo il CCNL)

= 44,6 settimane (monteore teorico)

- 4% (tasso di assenteismo)= monteore effettivo

= 42,82 settimane = 1542 ore procapite

1542+

771+

1156 =

3469 ORE TOTALI+

340 ORE IN REPERIBILITA'

(228.540 MINUTI TOTALI)

Tempo/infermiere/DP 228540

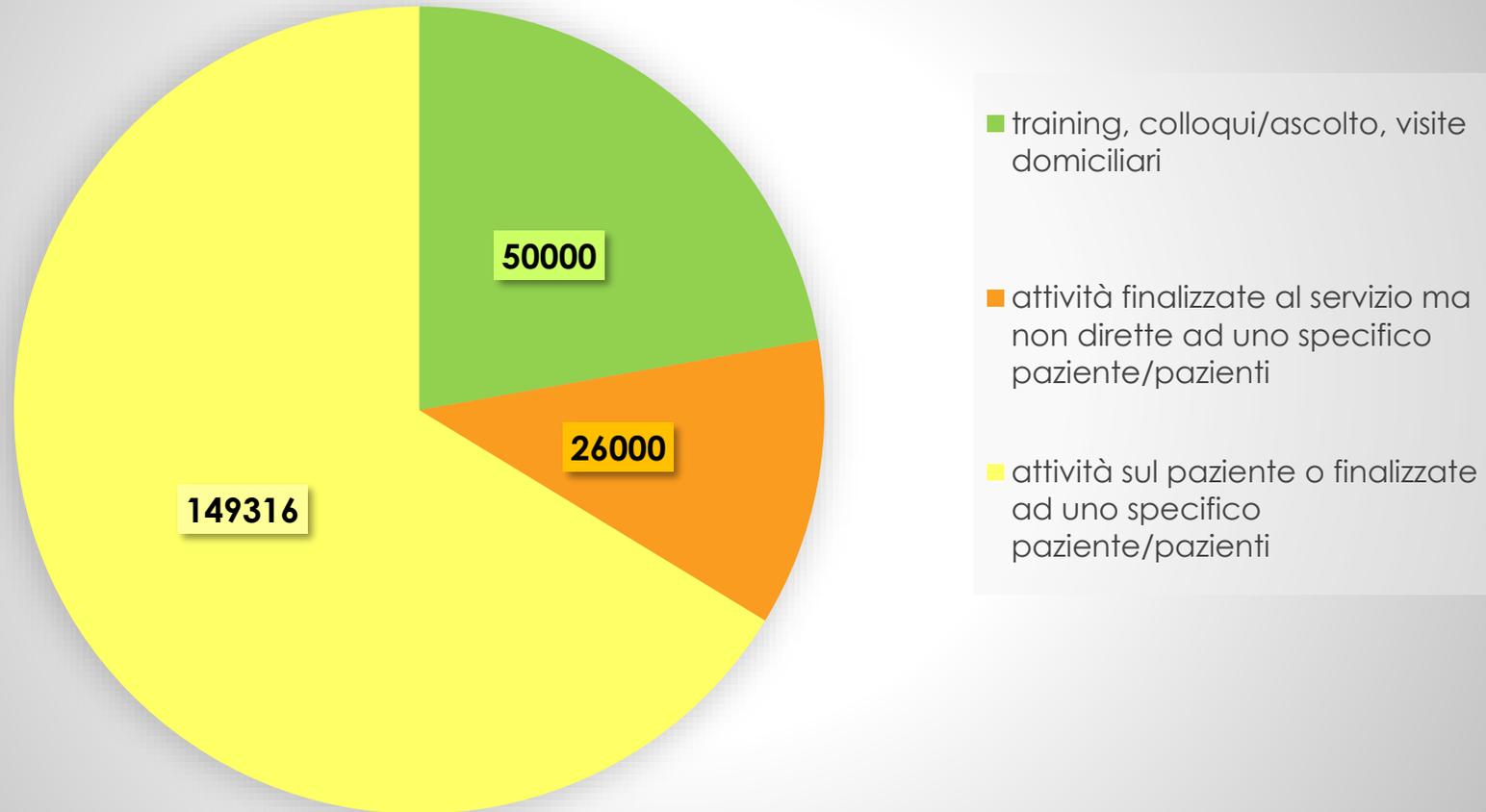
minuti/anno

IL RISULTATO È.....



56,43 ore(differenza tra teorico e calcolato)

Se volessimo distinguere i minuti dedicati a.....



Molte attività non sono riconosciute o presenti nel nomenclatore tariffario eppure nel Codice Deontologico (13 aprile 2019)

art.1 Valori: l'infermiere promuove la cultura del prendersi cura e della sicurezza.

Art.2 Azioni: le sue azioni si sviluppano negli ambiti della pratica clinica, dell'organizzazione, dell'educazione e della ricerca.

art.4 Relazione di cura: **nell'agire professionale l'infermiere stabilisce una relazione di cura, utilizzando anche l'ascolto e il dialogo....IL TEMPO DI RELAZIONE E' TEMPO DI CURA.**

Art.17 Rapporto con la persona assistita: l'infermiere valorizza e accoglie il contributo della persona, il suo punto di vista e le sue emozioni... **L'infermiere INFORMA, COINVOLGE, EDUCA e SUPPORTA** l'interessato.....

.....

E' POSSIBILE CALCOLARE UN INDICE MOLTIPLICATORE ?

225154 (minuti dedicati in un anno alle attività ambulatoriali)/365 = 616,9 minuti al giorno totali di attività ambulatoriali

616,9/25,58 (n. pazienti/anno) = 24,12 minuti/pz/giorno/60 (minuti in 1 ora) = **0,40 ora/paziente/giorno (INDICE MOLTIPLICATORE)**

AmMESSO che il nostro calcolo sia giusto:

$0,40 \times \text{n. pazienti/anno} \times \text{n. giorni (365)} = \text{totale ore di attività in una realtà con le stesse caratteristiche della nostra.}$

Il n. totale delle ore /il monteore annuo = n. infermieri necessari

Tutti possiamo provare a fare un calcolo.....

La mancanza dei dati può essere lo stimolo ad iniziare a raccogliarli.....

Mail: gipdsian@gmail.com



GRAZIE per l'**ATTENZIONE!**



Bibliografia:

Giornale Italiano Di Nefrologia. Metodologia per determinazione dei fabbisogni di personale per il funzionamento delle strutture complesse con particolare riferimento a quelle di nefrologia e dialisi. Analisi delle disposizioni vigenti. Autori: Carnevali, Castellino, Dattolo, Battaglia, Quintaliani.

Metodo Per La Determinazione Del Fabbisogno Di Personale Ospedaliero. Gruppo di lavoro Piemonte, Veneto, Emilia Romagna, Lazio E Puglia approvato in commissione salute 20/12/2017.

Fabbisogno Personale Ospedaliero Regione Piemonte. Descrizione metodologica,15/01/2015.

La quantificazione della risorsa infermieristica in rapporto alla complessità assistenziale. Metodologie di misurazione della complessità assistenziale/intensità delle cure. www.slideshare.net.

Professioni Infermieristiche, vol. 63 n. 4, 2010. Gli outcomes del nursing: strumenti per rendere visibile l'efficacia dell'assistenza infermieristica. Autori: Germini, Vellone, Venturini, Alvaro.

Assistenza infermieristica e ricerca, 2006. Modelli di organizzazione dell'assistenza: sono efficaci? Autori: Barelli, Pallaoro, Perli, Strimmer, Zattoni.

Tesi di laurea. **Un'assistenza efficace e conveniente: all'orizzonte i nuovi modelli organizzativi dell'assistenza infermieristica.** Capitolo 3, Revisione della letteratura. Bosio Elisa, 2014/15. Coordinatore Loredana Sasso.