

Valutazione del rapporto tra la composizione delle squadre infermieristiche e la qualità e la sicurezza dell'assistenza nelle unità di cura critica

Da :

Jolianne Bolduc, inf., Roxane Borgès Da Silva, et Johanne Goudreau, inf.



Faculté des sciences infirmières



Contesto

- Bisogna adattarsi alle numerose modifiche del sistema sanitario
- Impatto dei tagli di bilancio
- Particolarità della composizione del team infermieristico di Québec

Problematico

- La composizione delle squadre di cura di cura critica è :
 - **non uniforme** in Québec
 - **non in linea** con le **linee guida** l'OIIQ.
- Studi attuali sul personale dell'infermiera sono prevalentemente svolti :
 - negli **Stati Uniti**
 - in strutture di assistenza a lungo termine / unità medico-chirurgica.

In Québec, essi studiano principalmente **rapporti infermiere-pazienti**.

Scopo e domanda di ricerca

- **Scopo** : Analizzare l'associazione tra le diverse composizioni delle squadre infermieristiche e la qualità e la sicurezza della cura nelle unità di cura critica.
- **Domanda di ricerca** : C'è una relazione tra la composizione delle squadre infermieristiche e la qualità e la sicurezza della cura dei pazienti in unità di cura critica per ogni turno ?

Rivista di letteratura - cura critica

- Diverse definizioni di cure critiche nella letteratura
 - **Principale differenza** : pazienti instabili vs. pazienti a rischio di instabilità a causa di problemi multi-organici
- Nelle unità di cura critica :
 - Alcune abilità infermieristiche sono fondamentali ... ma fanno parte della formazione universitaria

Rassegna della letteratura - Qualità e sicurezza della cura

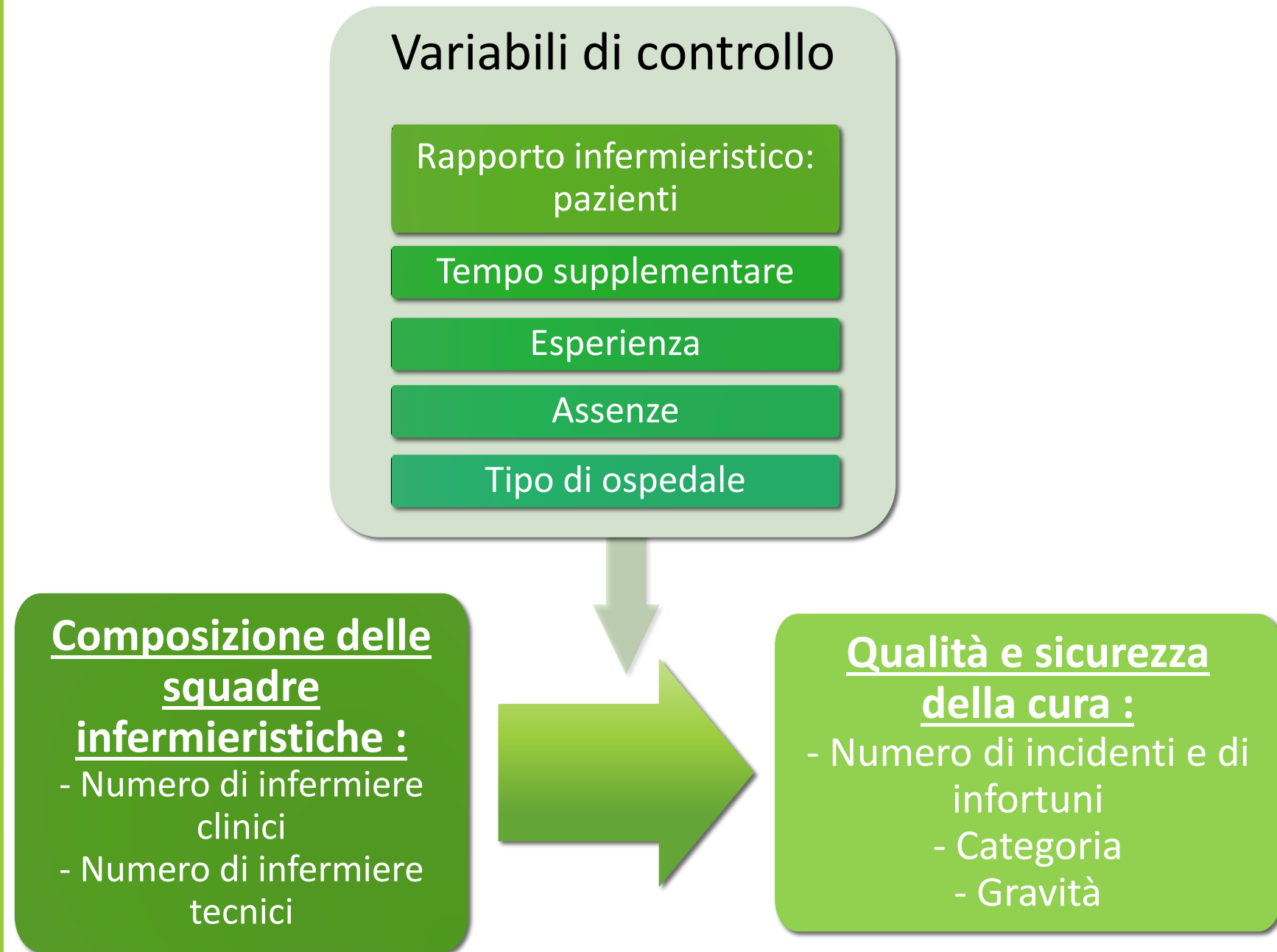
- Nessun consenso sulla definizione della qualità e della sicurezza della cura
 - A volte sembra difficile separare i due concetti
- Diversi modi per valutare la qualità e la sicurezza dell'assistenza, da :
 - Numero di errori di farmaco
 - Tasso di mortalità
 - Numero di eventi avversi
 - Rapporti sugli incidenti e sugli incidenti

Revisione della letteratura - Effetti della composizione sulla qualità e sulla sicurezza

- Più infermiere sono istruiti, noi osserviamo :
 - in unità in generale
 - una riduzione del tempo di ricovero
 - una diminuzione del tasso di mortalità
 - una riduzione del numero di complicanze
 - una diminuzione del numero di eventi indesiderati
 - nelle unità di cura critica
 - una diminuzione del numero di eventi indesiderati
 - nessun consenso sul tasso di mortalità

Modello concettuale

Sulla **base del quadro** della teoria della composizione del team infermieristico e della qualità e della sicurezza della cura di **Clarke e Donaldson (2008)**



Metodo

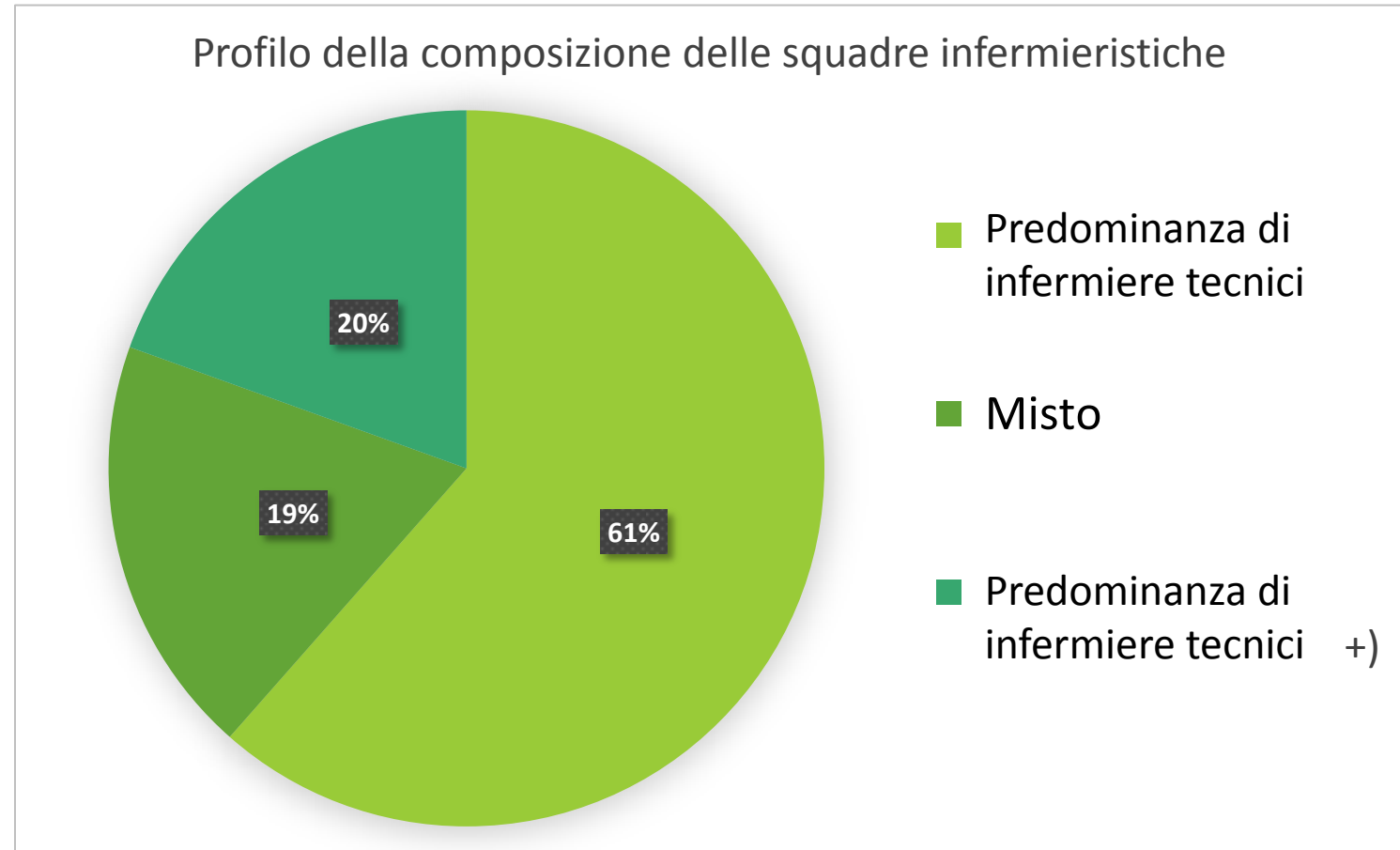
- Stima di correlazione trasversale
- Studio condotto in tutte le unità di cura critica di un centro universitario integrato di servizi sanitari e sociali (CIUSSS)
 - Criteri di esclusione: unità di emergenza
Totale 7 unità, di cui 4 unità di terapia intensiva, 2 unità neonatali e 1 unità coronarica
 - Periodo: 57 giorni
 - Unità di analisi: unità / data / shift
- Raccolta dati :
 - Dati amministrativi

Metodo (seguente)

- Costruzione di variabili per unità, data e spostamento :
 - Variabile indipendente
 - Composizione di squadre infermieristiche calcolate proporzionalmente al numero di infermiere (clinici e tecnici), adeguato al numero di ore lavorate
 - Variabile dipendente
 - Numero di incidenti e di infortuni
 - Quindi più in particolare, la loro categoria e il livello di gravità
 - Variabili di controllo
 - Tipo di ospedale
 - Presenza di assistenti beneficiari, assistenti infermieristici, candidati alla professione infermieristica, assistenti-testa infermiere
 - Numero medio di anni di esperienza degli infermieri e degli straordinari, adeguati al numero di ore di infermiere
 - Rapporto infermieristico: pazienti, adattati alle ore lavorate e ore di ospedalizzazione
 - Numero di assenze occasionali
- Correlazione e test di regressione

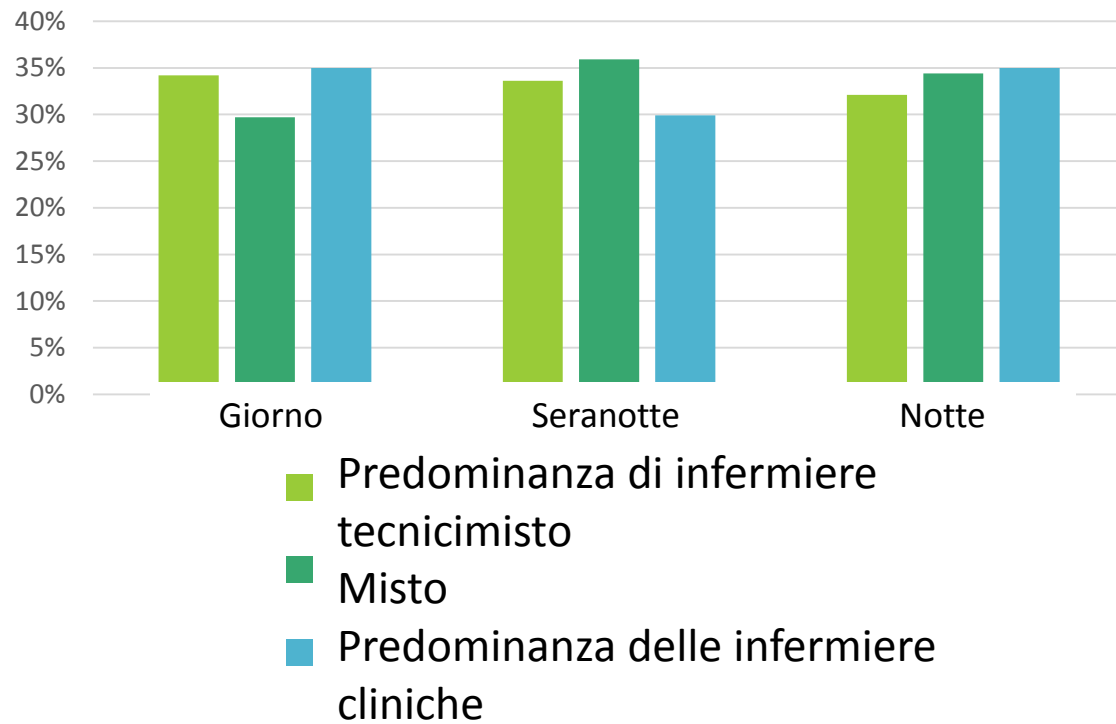
Risultati

- Variabile indipendente

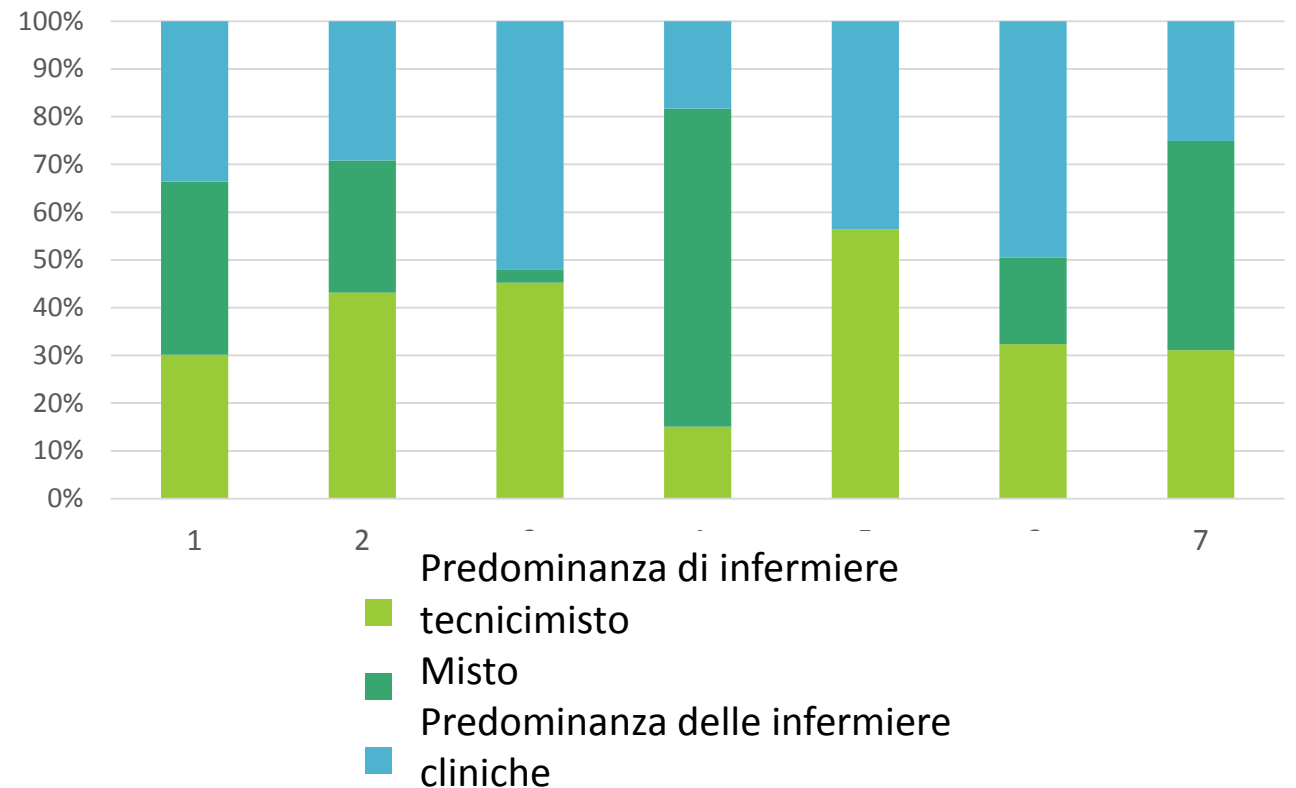


Risultati (continua)

Prevalenza dei profili da shift
($p = 0,575$)



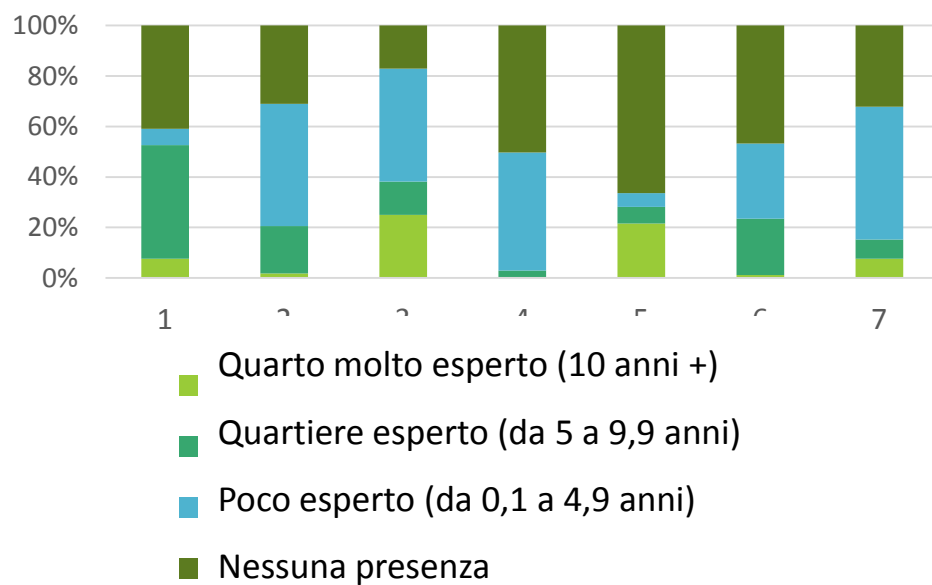
Prevalenza dei profili per unità di cura
($p = 0,000$)



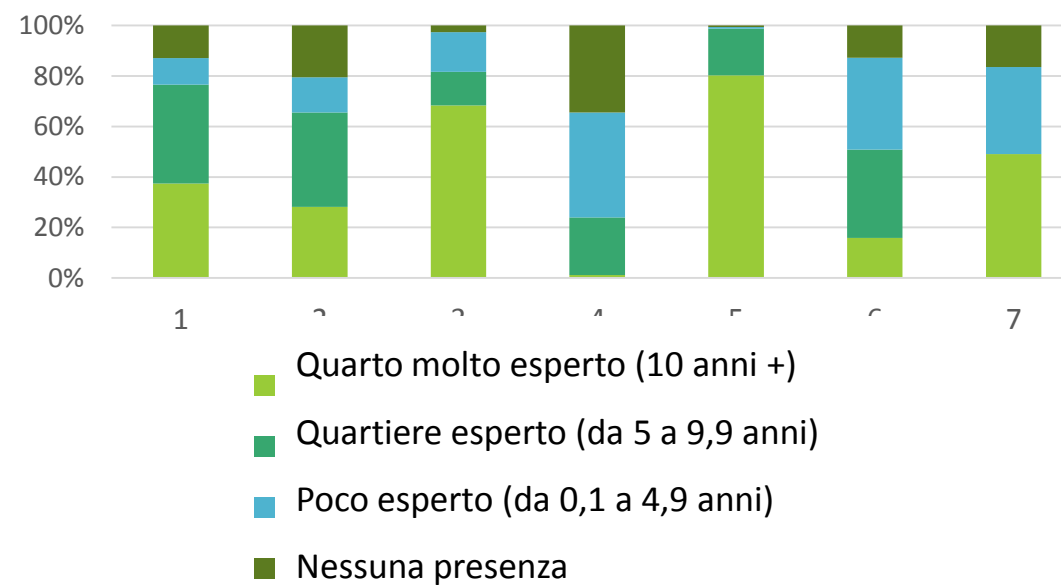
Risultati (continua)

- Variabili di controllo

Percentuale media dell'esperienza del tecnico dell'infermiere dall'unità di cura
($p = 0,000$)

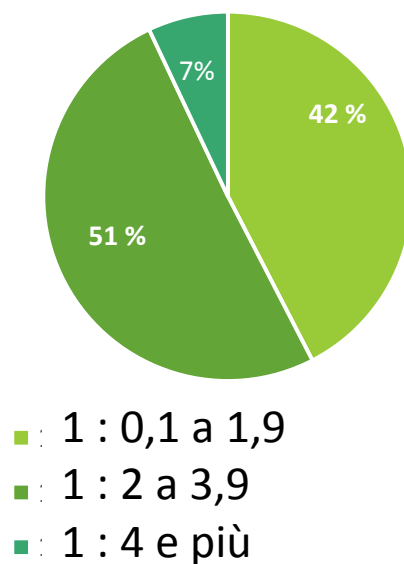


Percentuale media dell'esperienza infermiere clinica per unità di cura
($p = 0,000$)

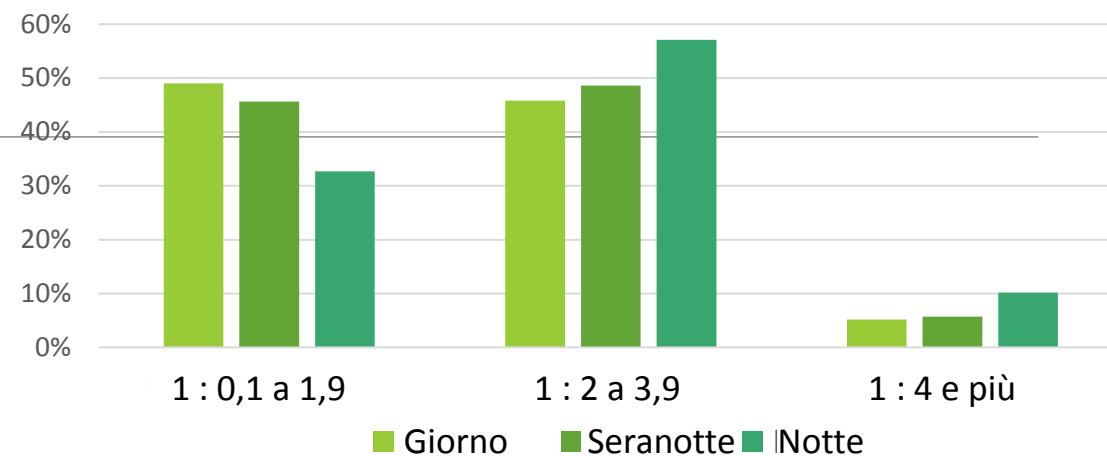


Risultati (continua)

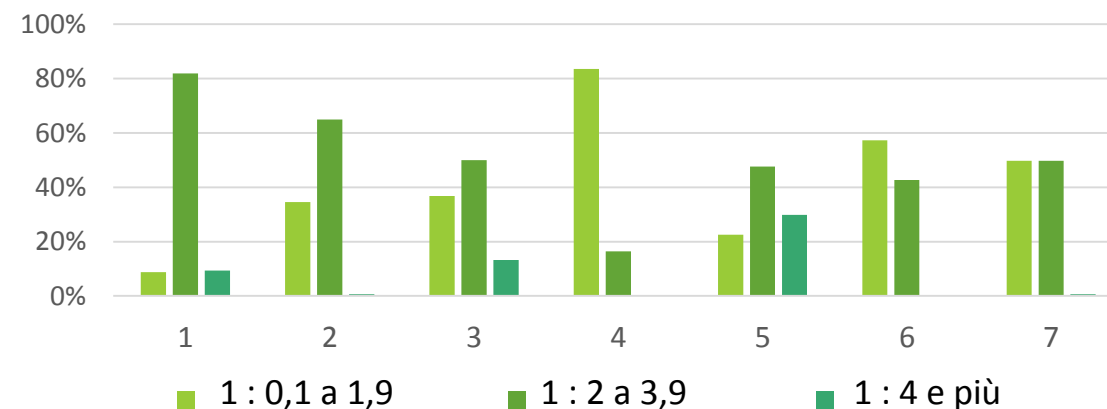
Percentuale media dei rapporti infermieri :
paziente



Percentuale media dei rapporti infermieri : pazienti per
spostamento
($p = 0,000$)

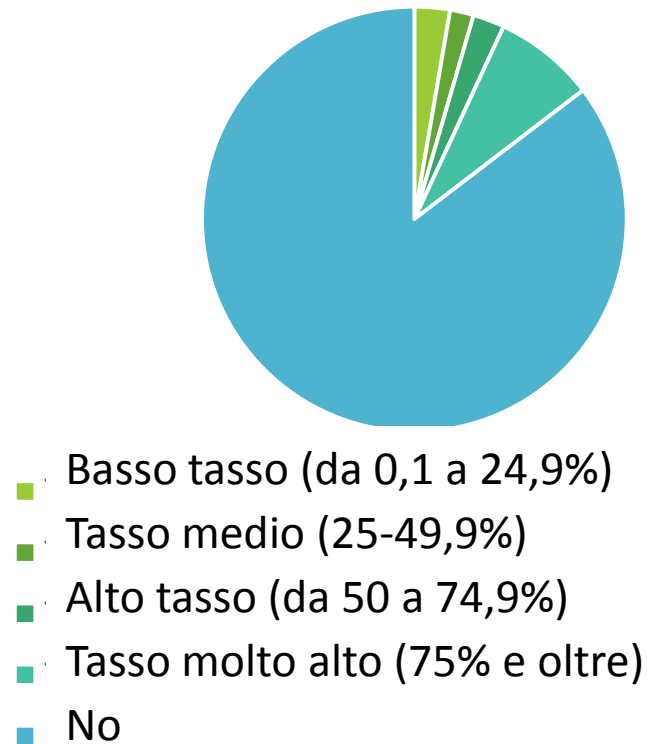


Percentuale media dei rapporti di infermieri : pazienti per
unità di cura
($p = 0,000$)

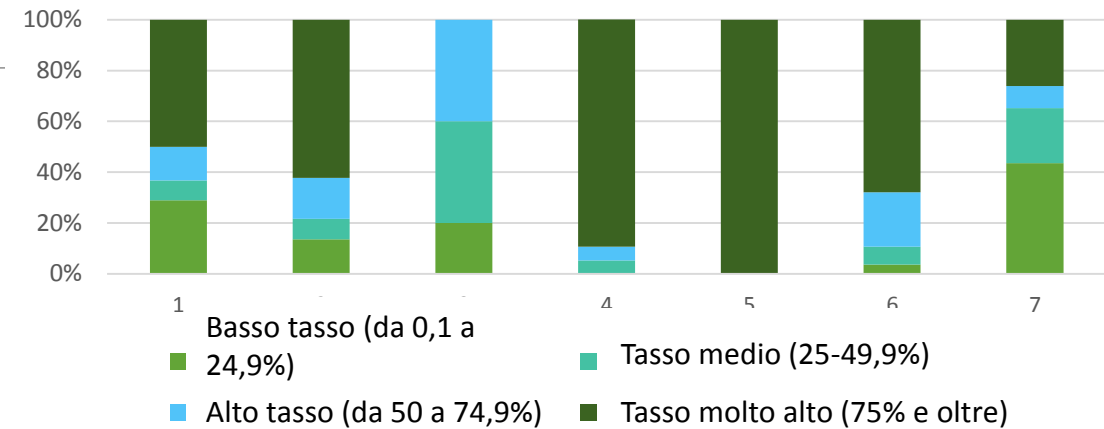


Risultati (continua)

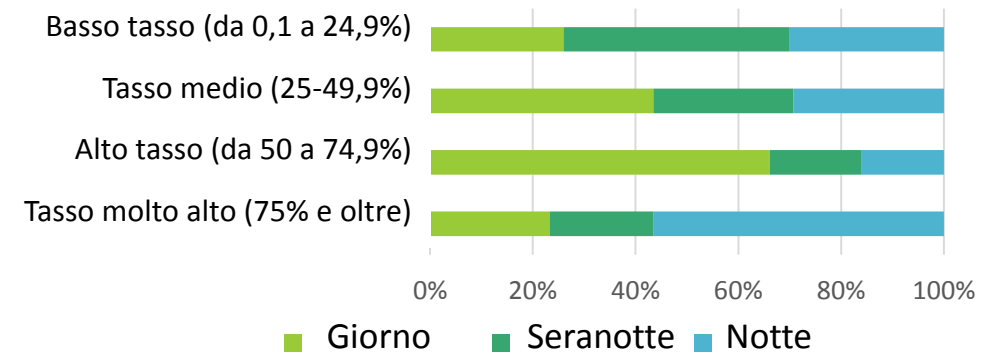
Percentuali medie della presenza di profili di tempo aggiuntivi



Percentuali medie della presenza di profili di straordinario per unità di cura
($p = 0,000$)



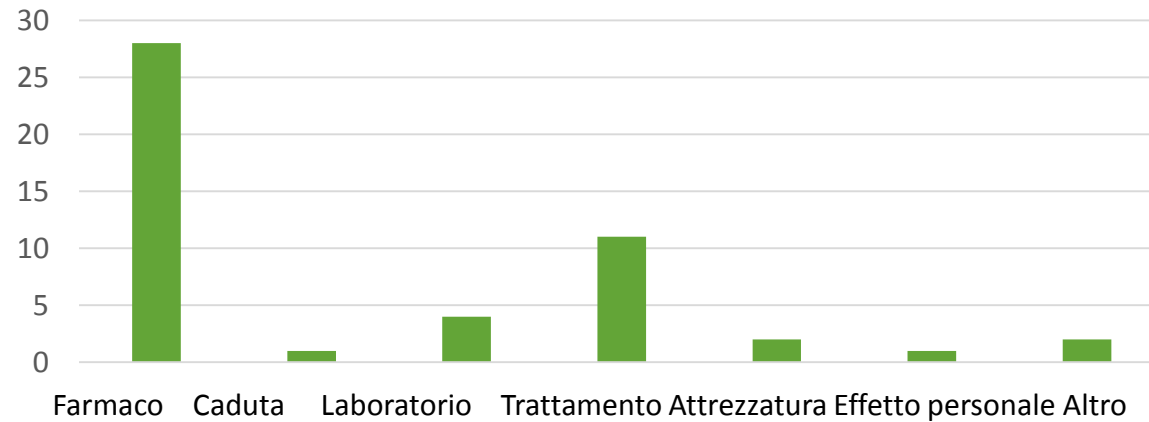
Percentuali medie della presenza di profili di straordinario per spostamento
($p = 0,001$)



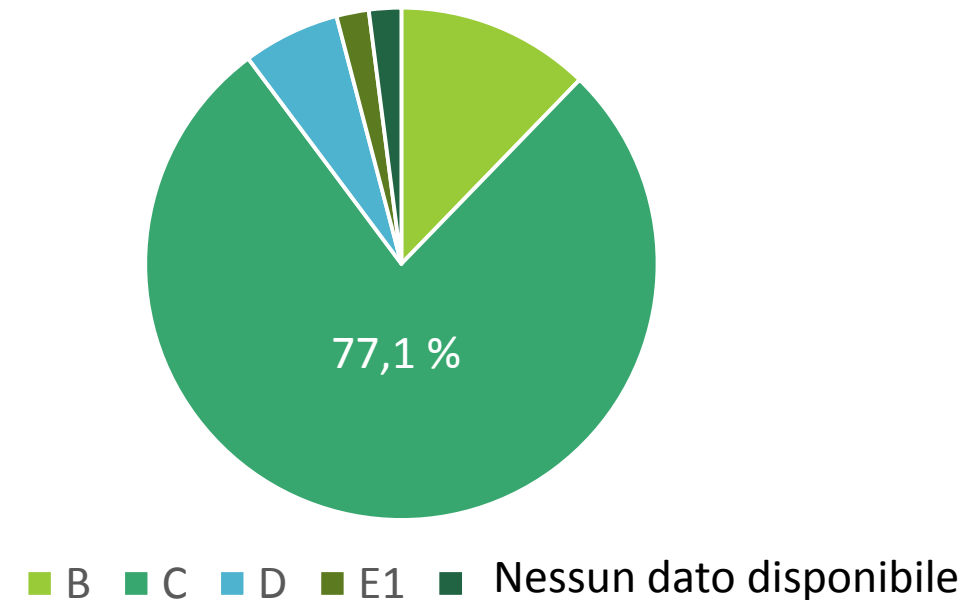
Risultati (continua)

- Variabile dipendente – 51 segnalazioni di incidenti e incidenti

Numero di incidenti e incidenti per ogni categoria di eventi



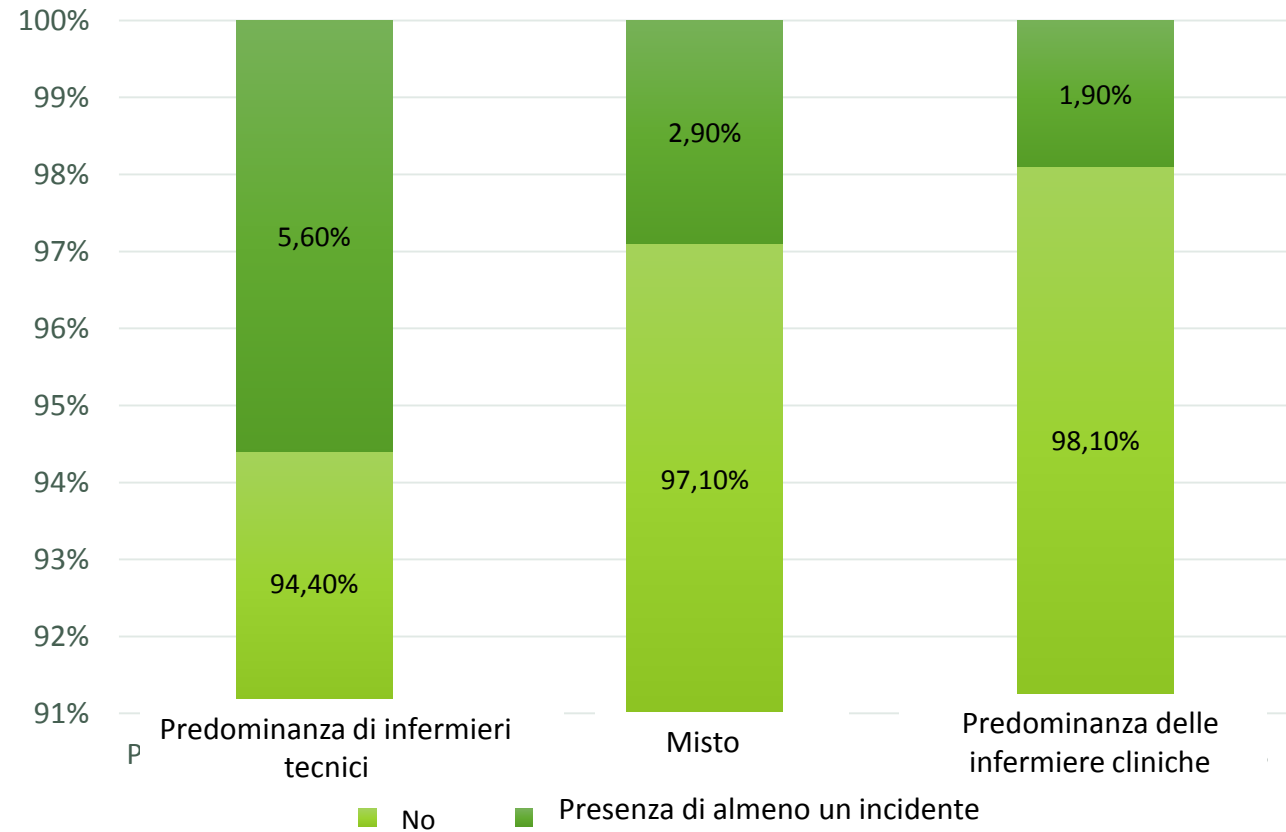
Percentuale di incidenti e incidenti per gravità degli eventi



Risultati (continua)

- composizione delle squadre infermieristiche e categoria di eventi avversi ($p = 0.639$)
- composizione delle squadre e gravità degli eventi avversi ($p = 0.393$)

Correlazione tra la composizione delle squadre infermieristiche e la presenza di incidenti e incidenti
($p = 0,032$)



Discussione

- Pochissime unità di cura si adattano alle raccomandazioni degli studi precedenti, ossia il minimo del 60% degli infermieri con diplomi di laurea.
- Vi è una correlazione tra la predominanza degli infermiere tecnici e il numero di incidenti e incidenti.
- I risultati di questo studio sembrano supportare la ma ci sono diverse limitazioni legate allo studio, vale a dire :
 - il piccolo campione
 - la bassa percentuale di incidenti e infortuni
 - la gravità dei pazienti non è stata presa in considerazione.
- Regressioni future per convalidare l'associazione tra la composizione delle squadre infermieristiche e la prevalenza di incidenti e incidenti

Supporto finanziario



Per domande o per ricevere l'elenco dei riferimenti via e-mail,
contatto : jolianne.bolduc@umontreal.ca