

INSTITUT DE RECHERCHE
EN SANTÉ PUBLIQUE



Université 
de Montréal

Sono infermieri e medici ottimamente
utilizzati negli ospedali?

Roxane Borgès Da Silva

Carl-Ardy Dubois

**Fonds de recherche
Santé**

Québec 



CIRANO
Allier savoir et décision

Sommario

- Introduzione e obiettivi
metodi
risultati
discussione
conclusione

Introduzione

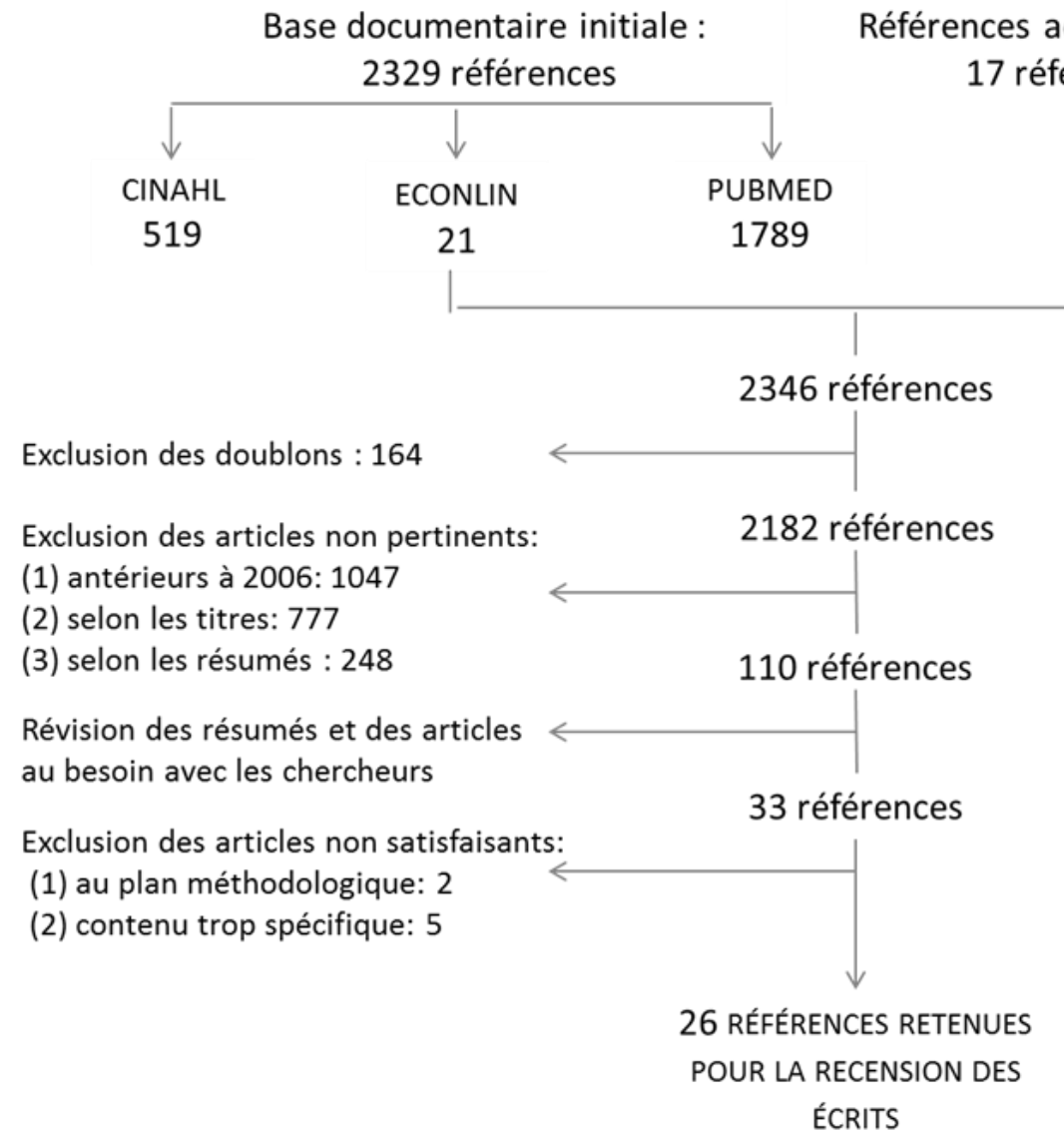
- Cambi demografici e epidemiologici
- Restrizioni di bilancio nei sistemi sanitari
- Domanda laterale: l'aumento dei clienti e la complessificazione delle loro condizioni portano a modificare le pratiche professionali per allinearle alle nuove esigenze
- Sul lato dell'offerta: nuovi strumenti tecnologici, pressioni per ridurre la durata della degenza - creazione di nuove esigenze in termini di documentazione e trasmissione di informazioni cliniche
- Scarso utilizzo del personale disponibile

Obiettivi

- Preparare un ritratto, basato sulla letteratura scientifica, delle attività svolte dagli operatori sanitari durante le ore lavorative rispondendo alle seguenti domande:
 1. Quali sono le attività svolte dagli operatori sanitari (medici e infermieri) e come si definiscono?
 2. Qual è la percentuale delle attività cliniche (paziente) e non cliniche (non pazienti) svolte da professionisti sanitari (medici e infermieri) durante il loro orario di lavoro?
 3. Qual è la quota di attività non cliniche eseguite da medici e infermieri che non dovrebbero essere parte del loro lavoro? Come influiscono queste attività sull'efficienza dell'organizzazione della cura?

Metodi

- Studio preliminare (*scoping review*)
- Banche dati bibliografiche: Medline, Pubmed, Cinhal
- Parole chiave: Professionisti della salute, distribuzione delle attività, studio di tempo e di movimento
- Criteri di inclusione:
- Pubblicazioni tra il 2005 e il luglio 2016
- Pubblicazioni in inglese e francese
- Valutazione della qualità degli articoli: Strumento di valutazione dei metodi misti (Pluye, 2011)



26 riferimenti
selezionati per la
revisione della
letteratura

Descrizione degli studi

- I 26 studi provengono da 10 paesi diversi: 12 dagli Stati Uniti, 4 da Australia, 2 da Germania, 2 dal Regno Unito, uno da Canada (Quebec), uno dalla Svezia, uno dalla Danimarca, uno dal Giappone e uno dalla Finlandia.
- 24 negli ospedali, 2 in ambito ambulatoriale
- 13 si sono concentrate sulle attività cliniche e non cliniche di infermieri, 11 sui medici e due sulle attività delle due professioni

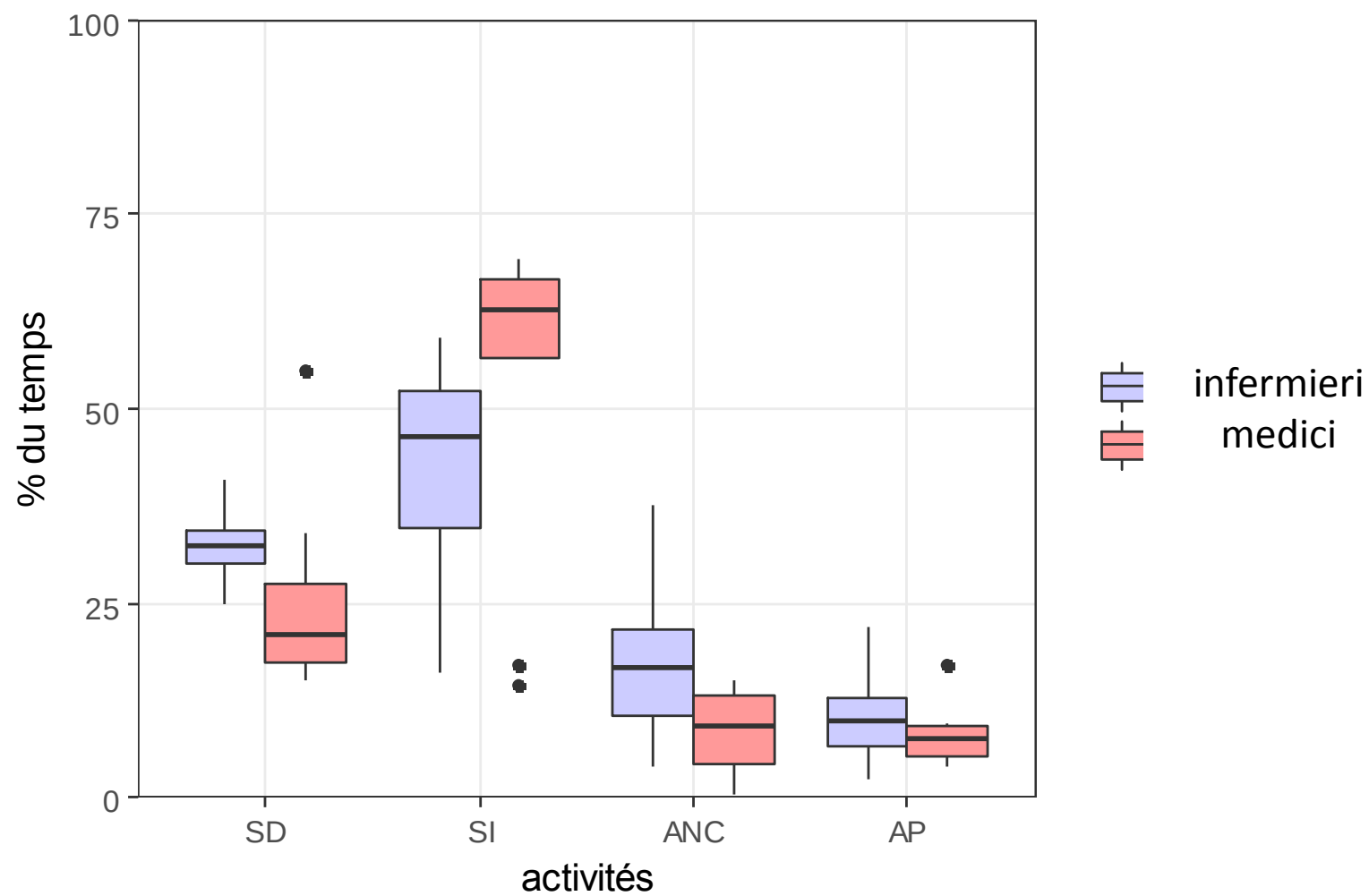
Attività svolte da infermieri e medici e definizioni (Q1)

- Le **attività cliniche** includono la cura diretta del paziente, che è considerata il nucleo della pratica professionale e la cura indiretta dei pazienti.
 - Le **attività di cura diretta** comprendono tutti gli interventi che i professionisti sanitari eseguono in presenza del paziente e della sua famiglia.
 - Le **attività indirette** comprendono tutte le attività connesse alla consegna della cura, ma eseguite senza il paziente.

Attività svolte da infermieri e medici e definizioni (Q1) (continua)

- Le **attività non cliniche** sono generalmente definite come attività che non sono specifiche di un particolare paziente e che sono correlate alla gestione dell'unità di cura o della formazione continua.
- **L'ora personale** è una categoria in se stessa di attività nella maggioranza degli studi di tempo e dei movimenti dei professionisti sanitari

Importanza relativa
delle attività
cliniche e non
cliniche nel lavoro
di infermieri e
medici (Q2)



Aree di inefficienza (Q3)

ZONES D'INEFFICIENCE :

REGROUPEMENT DES ACTIVITÉS	ACTIVITÉS POUR LESQUELS UNE CONTRIBUTION DU PERSONNEL AUXILIAIRE OU DE SOUTIEN EST SOUHAITABLE
Activités cliniques liées aux soins directs	Aide aux activités quotidiennes Aide à la nutrition – Soins personnels et hygiène – Confort et mobilité – Déplacement (transport des patients) – Autres
Activités cliniques liées aux soins indirects	Activités liées à la documentation administrative des dossiers cliniques – Génération de listes de services – Inscriptions des documents de congé – Inscriptions des prescriptions – Enregistrement du patient – Code diagnostic – Autres
Activités non cliniques	Tâches liées au fonctionnement de l'unité de soins – Administration (ex : procès-verbaux des réunions, rapports d'absence et de congés, l'organisation et préparation des évaluations, soutien au recrutement du personnel et aux arrangements avec les agences de placement) – Tâches cléricales Entretien et équipement – Rangement – Nettoyage chambre et autres – Inventaires pharmacie – Autres

Discussione

- limitazioni
 - Schemi diversi
 - Studi in diversi paesi e ambienti
 - Mancanza di standardizzazione delle definizioni

Discussione

- Risultati
 - Concettualizzazione di attività cliniche e non cliniche adatte a descrivere il lavoro quotidiano dei professionisti della salute
 - La cura indiretta occupa la maggior parte del posto soprattutto tra i medici
 - Attività non cliniche per i medici: formazione e sviluppo professionale
 - Il tempo perduto occupa una parte del tempo non trascurabile
 - Aggiunta di personale paraprofessional permetterebbe di concentrarsi sulla cura del paziente

Conclusione

- Cura indiretta clinica > Cura diretta clinica
- Aggiunta di risorse umane amministrative e paraprofessionali per minimizzare le aree di inefficienza



CIRANO

Allier savoir et décision

Roxane.borges.da.silva@umontreal.ca