



GiViTI

Gruppo Italiano per la Valutazione degli Interventi in Terapia Intensiva

Il progetto StART e gli score infermieristici



**Nursing
Activities
Score**

28° Meeting GiViTI - Pesaro 2019

RELATORI:

Clara Ripamonti: ASST Lecco, Ospedale Manzoni, Lecco.
Gianpaolo Monte: INF.CCHTI ,Ospedale Ca' Foncello, Treviso.

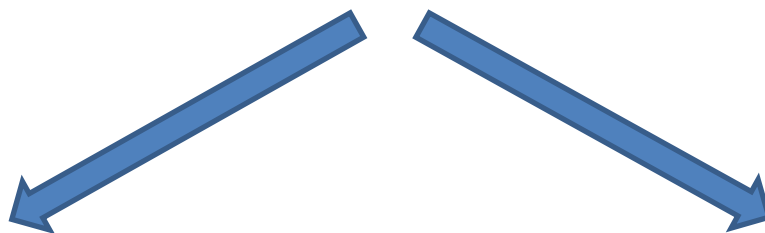


GIVITI

Gruppo Italiano per la Valutazione degli Interventi in Terapia Intensiva

Obiettivo dello progetto

Confronto tra



dati StART :

Studio sull'**A**ppropriatezza
dei **R**icoveri in **T**erapia
intensiva



dati NAS :

Strumento per la misura
del carico di lavoro
infermieristico in terapia
intensiva



GIVITI

Gruppo Italiano per la Valutazione degli Interventi in Terapia Intensiva

StART

ha l'obiettivo di analizzare la **proporzionalità** fra le risorse disponibili in TI e l'impegno assistenziale richiesto dai pazienti ricoverati.

Livelli di proporzionalità:

1. Valutare se l'ammissione di ciascun paziente in TI è stata effettuata in condizioni di risorse proporzionate al trattamento richiesto.
2. Valutare la proporzionalità delle risorse umane e materiali disponibili in ciascun turno lavorativo, in relazione al carico assistenziale da fornire ai pazienti presenti in quello specifico turno considerato.



Tipologia pazienti: Ammissione

- **Paziente di tipo A:** trattamento intensivo o monitoraggio intensivo con grave insufficienza d'organo.
- **Paziente di tipo B:** monitoraggio con insufficienza d'organo (non grave) , svezzamento ventilatorio in condizioni di grave fragilità.
- **Paziente di tipo C:** sedazione palliativa con ventilazione, monitoraggio o svezzamento ventilatorio in condizioni di fragilità non grave.
- **Paziente di tipo D:** assistenza ordinaria assicurabile in reparto, ossia pazienti che non sono classificabili in nessuna delle tipologie precedenti.



GIVITI

Gruppo Italiano per la Valutazione degli Interventi in Terapia Intensiva

Tipologia pazienti: Ammissione

- Paziente di tipo A o B ➡ **Alto impatto**
- Paziente di tipo C ➡ **Basso impatto**
- Paziente di tipo D ➡ **Ordinario**



GIVITI

Gruppo Italiano per la Valutazione degli Interventi in Terapia Intensiva

Tipologia pazienti: Degenza

➤ Critico (HT)

➤ Post-critico (post-HT)



Alto impatto

➤ Subintensivo (LT)

➤ Post-subintensivo (post-LT)



Basso impatto

➤ Ordinario (OT)



Ordinario



Utilizzo risorse in degenza

A seconda del livello di complessità, si stima inoltre che ciascun paziente assorba (in ciascun turno) una diversa quantità di risorse umane.

HT : metà del tempo di un infermiere

Post-HT : tra un quarto e meta del tempo di un infermiere

LT : un quarto del tempo di un infermiere

Post-LT : tra un ottavo e un quarto del tempo di un infermiere

OT : un ottavo del tempo di un infermiere



Analisi dati StART

5.2.4 Eccesso di risorse in degenza per mese dell'anno

	Gen	Feb	Mar	Apr	Mag	Giu	Lug	Ago	Set	Ott	Nov	Dic
	N=93	N=87	N=93	N=90	N=93	N=90	N=93	N=93	N=90	N=93	N=90	N=92
No	78.5	65.5	45.2	53.3	69.9	77.8	48.4	74.2	78.9	71.0	95.6	82.6
Si	21.5	34.5	54.8	46.7	30.1	22.2	51.6	25.8	21.1	29.0	4.4	17.4
Chi-quadrato: 105.7, p-value: <0.001												

Tabella 29: Eccesso di risorse in degenza per mese dell'anno (%)



GiViTi

Gruppo Italiano per la Valutazione degli Interventi in Terapia Intensiva

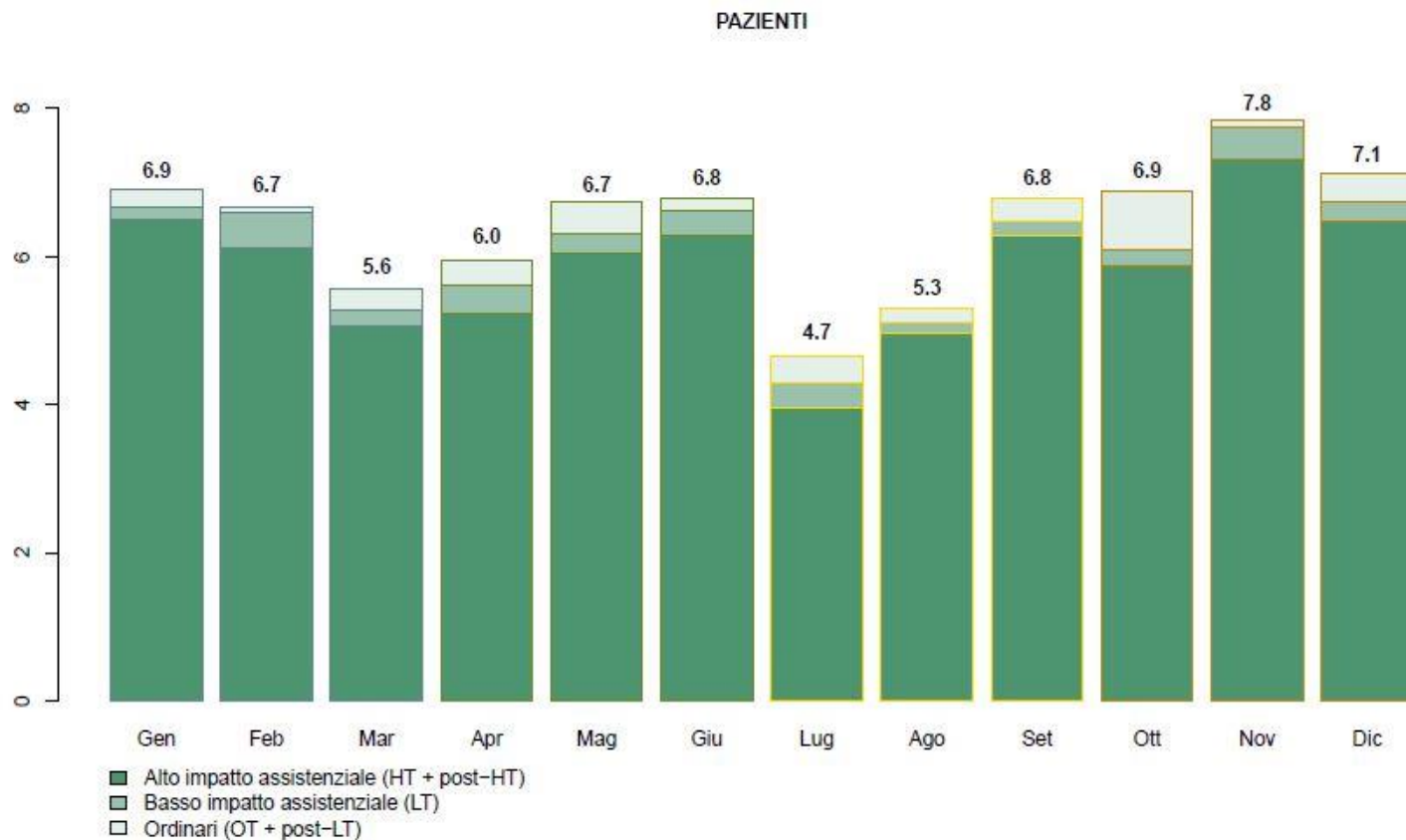


Figura 23: Numero medio e tipologia di pazienti presenti in reparto per mese dell'anno



GIVI TI

Gruppo Italiano per la Valutazione degli Interventi in Terapia Intensiva

Raccolta dati: StART (strumenti)

PROSAFE (Core e Petalo StART)

Per le informazioni relative alle condizioni cliniche dei pazienti ed ai trattamenti da loro ricevuti

status delle raccolte dati attivato.

N. cartella clinica	Data di dimissione	Status core	CAF	Colonizzazioni	Compact 2	TUONO	Infezioni	Muse	Creactive	Biobanca	stART	VIP-1
2019022339	03/11/2019	4										
2019022160	31/10/2019	4										
2019021523	23/10/2019	4										
2019021155	26/10/2019	4										
2019020280	11/10/2019	4										
2019019647	28/09/2019	4										
2019019347	05/10/2019	4										
2019019062	21/09/2019	4										
2019018632	19/09/2019	4										
2019017500	31/08/2019	4										
2019017414	30/08/2019	4										
2019017052	26/08/2019	4										
2019016098	24/08/2019	4										
2019015816	22/08/2019	4										
2019015486	02/08/2019	4										
2019015097	30/07/2019	4										
2019014661	25/07/2019	4										
2019015011	24/07/2019	4										
2019014857	25/07/2019	4										

Status 1: 0 Status 2: 0 Status 3: 0 Status 4: 635 Status 5: 0

PROSAFE Client (Online) - Patient: []

File Help

Esdi Salva Errori Avvisi

Impairment motorio
 Impairment neurocognitivo
 Impairment comportamentale
 Percorso riabilitativo
 GOSe
 Coscienza
 Autonomia in casa
 Autonomia fuori casa
 Lavoro
 Attività sociali e tempo libero
 Famiglia ed amici
 Ritorno alla vita normale
 QOLIBRI-OS
 StART
 Amine somministrate nei periodi di vasoattivi
 Assistenza Respiratoria Minore
 Procedure chirurgiche
 Colonizzazioni
 Colture di sorveglianza
 Colonizzazione all'Ammissione
 Microorganismi isolati tramite tampone faringeo all'ammissione
 Antibiotogramma da tampone faringeo all'ammissione
 Microorganismi isolati tramite aspirato bronco-tracheale all'ammissione
 Antibiotogramma da aspirato bronco-tracheale all'ammissione
 Colonizzazione in Degenza
 Microorganismi isolati tramite tampone faringeo durante la degenza
 Antibiotogramma da tampone faringeo durante la degenza
 Microorganismi isolati tramite aspirato bronco-tracheale durante la degenza
 Antibiotogramma da aspirato bronco-tracheale durante la degenza
 Data di isolamento
 Positività alla dimissione



GIVITI

Gruppo Italiano per la Valutazione degli Interventi in Terapia Intensiva

Raccolta dati: StART (strumenti)

GiViTIweb (Dati Strutturali)

Per i dati relativi alla struttura delle TI ed alle risorse umane e disponibili presenti in ciascun turno

- GIVITI web
- Introduzione
- Area privata
 - Gestione utenti
 - Informazioni Centro
 - Dati Strutturali
 - Registra nuovo centro
- Progetto GIVITI
 - Assistenza - Software
 - PROSAFE

Periodo selezionato per i dati strutturali:

01/11/2019

Annulla modifiche

Salva cambiamenti

Le informazioni che seguono si riferiscono al periodo temporale che inizia in data:

Data inizio validità dati 01/11/2019

STRUTTURA E ORGANIZZAZIONE DELL'OSPEDALE

Posti letto funzionanti in ospedale (informazione da richiedere in direzione)

769

Logistica dell'ospedale ☐ Padiglioni ☒ Monoblocco

Elisuperficie ☒ Presente ☐ Assente

Possibilità di volo notturno? ☒ Sì ☐ No

REPARTI SPECIALISTICI INDIPENDENTI IN OSPEDALE

Cardiologia ☒ Sì ☐ No

Ematologia ☐ Sì ☒ No

Malattie infettive ☒ Sì ☐ No

Medicina d'urgenza ☒ Sì ☐ No

Nefrologia ☒ Sì ☐ No

Neonatologia ☒ Sì ☐ No

Neurologia ☒ Sì ☐ No

Pediatria ☒ Sì ☐ No

Pneumologia ☐ Sì ☒ No

Dati strutturali attuali

Qui di seguito sono indicati i periodi di validità inseriti per i dati strutturali. Clicca su un periodo per visualizzare i relativi dati.

	01/19	02/19	03/19	04/19	05/19	06/19	07/19	08/19	09/19	10/19	11/19
Periodi											

Periodo selezionato per i dati strutturali:

01/11/2019 - In corso

Serve assistenza?



GiViTi

Gruppo Italiano per la Valutazione degli Interventi in Terapia Intensiva

Come Rilevare i Carichi di Lavoro Infermieristici ?





GIVITI

Gruppo Italiano per la Valutazione degli Interventi in Terapia Intensiva

Un po' di storia...

- La misurazione dei carichi di lavoro ha avuto inizio negli anni '70
- In conseguenza della necessità di quantificare la gravità delle patologie ed il rapporto costo/beneficio in terapia intensiva
- Nei decenni successivi è nata la necessità di costruire degli strumenti validati con punteggi per la misurazione dei carichi di lavoro delle attività svolte dagli infermieri



GIVITI

Gruppo Italiano per la Valutazione degli Interventi in Terapia Intensiva

Un po' di storia... sui sistemi di rilevazione

Per determinare i carichi di lavoro infermieristici nelle terapie intensive negli anni sono stati proposti e validati molti sistemi a punti :

TOSS, PRN, TISS, TISS 28, NEMS e **NAS**.

Questi punteggi rappresentano strumenti per valutare l'utilizzo ed il consumo delle risorse in terapia intensiva.

Bibliografia:

Critical Care Med 2003 vol.31 n.2,374-382.

Intensive and Critical Care Nursing (2014) 30,152 158.

Assist Inferm Ric 2015;34:6-14.

Journal of Nursing Managment ,2016 ,24 ,549-559.



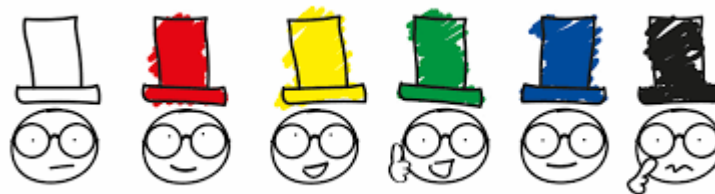
GiViTi

Gruppo Italiano per la Valutazione degli Interventi in Terapia Intensiva

Abbiamo scelto di valutare i carichi di lavoro infermieristici

La scelta è ricaduta sul **NAS**

Nursing Activities Score





GIVITI

Gruppo Italiano per la Valutazione degli Interventi in Terapia Intensiva

Cosa è il NAS ?

Il sistema NAS è un metodo di misura del carico assistenziale diretto, si esprime in percentuale e descrive le attività di tipo infermieristico.

Consta di 23 voci che valutano l'**81%** del fabbisogno assistenziale.

«...The Nursing Activities Score system is based on the real-time assessment of the duration of nursing activities, independently of the severity of illness of the recipients of care...»



Nursing activities score

Miranda, Dinis Reis MD, PhD, FCCM; Nap, Raoul MSc, Biostat; de Rijk, Angelique MA, PhD; Schaufeli, Wilmar MA, PhD; Iapichino, Gaetano MD the members of the TISS Working Group

Crit Care Med 2003 Vol.31, No 2



GIVI TI

Gruppo Italiano per la Valutazione degli Interventi in Terapia Intensiva

NAS

- Alcune sono a risposta multipla
- Richiede un tempo di compilazione tra 2 e 5 minuti per paziente
- Esprime un punteggio in percentuale, risultato della somma delle voci nella scheda NAS:

NAS 100: rapporto infermiere paziente 1/1

NAS 50 : rapporto infermiere paziente 1/2



GIVITI

Gruppo Italiano per la Valutazione degli Interventi in Terapia Intensiva

La scheda NAS

Evidenziati in **Giallo** gli Item con rilevazione di tipo **Assistenziale**
(possibilità di assegnare un punteggio multiplo)

I restanti Item sono a rilevazione **Clinico**
(presente o assente a risposta singola)

[illegible]

[illegible]



ITEM			Giornate di degenza											
		Turno	<u>Int</u>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
19-Sostegno metabolico: trattamento di acidosi metabolica/alcalosi complicate	1.3	Mattina												
		<u>Pom</u>												
		Notte												
20-NPT	2.8	Mattina												
		<u>Pom</u>												
		Notte												
21-Nutrizione <u>enterale</u>	1.3	Mattina												
		<u>Pom</u>												
		Notte												
22-Interventi specifici in terapia intensiva: intubazione endotracheale, inserimento di <u>pace-maker</u> , <u>cardioversione</u> , endoscopie, chirurgia d'emergenza nelle precedenti 24 ore, lavanda gastrica. Non sono inclusi interventi diretti di routine, senza conseguenze dirette per le condizioni cliniche del <u>paz</u> . Come ad esempio: radiografia, ecografia, ECG o inserimento di linea venosa, arteriosa o cateteri.	2.8	Mattina												
		<u>Pom</u>												
		Notte												
23-Interventi specifici al di fuori delle unità di terapia intensiva, interventi chirurgici o procedure diagnostiche	1.9	Mattina												
		<u>Pom</u>												
		Notte												
Totali		Mattina												
		<u>Pom</u>												
		Notte												

Nei gruppi 1, 4, 6, 7 e 8 deve essere selezionato una sola voce (A,B oppure C)



GIVITI

Gruppo Italiano per la Valutazione degli Interventi in Terapia Intensiva

METODO

Osservazionale retrospettivo

Raccolta dati in due T.I.:

LECCO : T.I. generale

TREVISO : T.I. cardiocirurgica



GIVI

Gruppo Italiano per la Valutazione degli Interventi in Terapia Intensiva

Raccolta dati: NAS

LECCO : T.I. generale (**332** pazienti)

- NAS una volta al giorno ore 24:00
- anno 2017
- tutti i pazienti ricoverati

TREVISO : T.I. cardiocirurgica (**739** pazienti)

- NAS una volta per turno
- anno 2017
- tutti i pazienti ricoverati



GIVITI

Gruppo Italiano per la Valutazione degli Interventi in Terapia Intensiva

L'Esperienza della Terapia Intensiva Cardiochirurgia di Treviso

L'indagine è stata sviluppata nell'azienda ospedaliera AULSS 2 di Treviso nella TICCH.

Lo studio si è svolto attraverso la compilazione del Nursing Activities Score (scheda NAS) da parte del personale infermieristico ad ogni turno per ogni posto letto occupato.

Tutta l'equipe infermieristica ha partecipato al lavoro, riconosciuto come progetto aziendale di formazione sul campo, accreditato ECM (50 crediti) per l'anno 2017.

I dati sono stati raccolti ed inseriti in file excel ed elaborati con tabelle Pivot
(creazione di un database **Probase**)



GIVI

Gruppo Italiano per la Valutazione degli Interventi in Terapia Intensiva

Popolazione

Tutti i pazienti ricoverati nella TICCH,
dal 17/10/2016 al 31/12/2017





GIVI TI

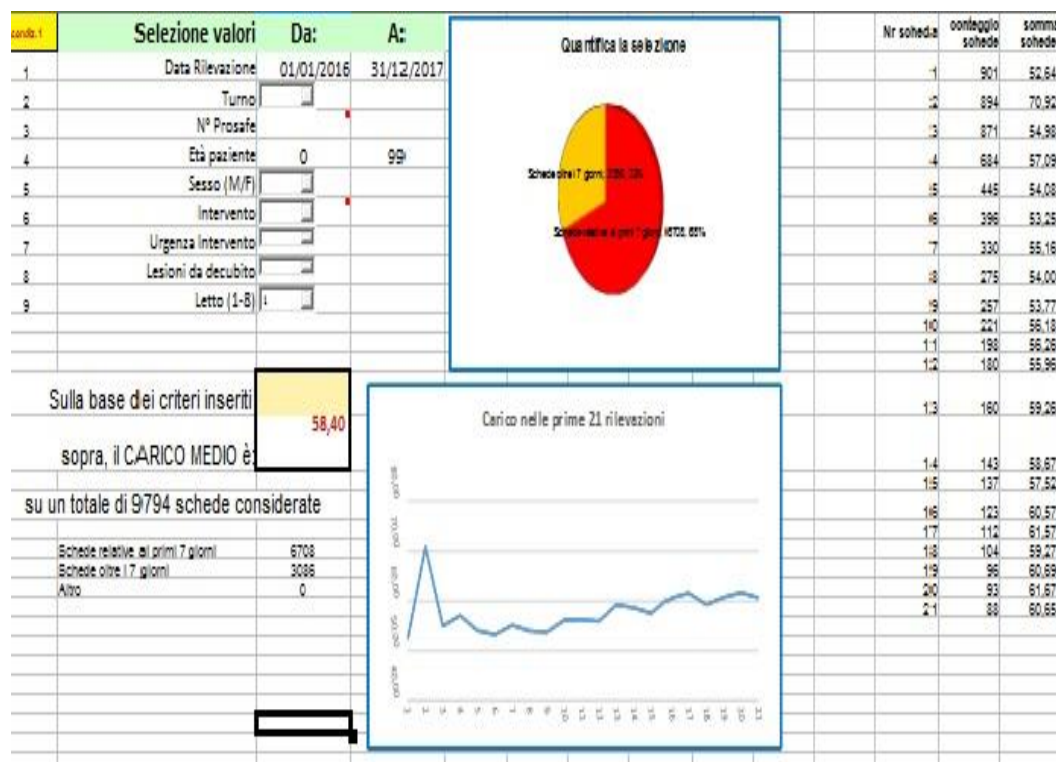
Gruppo Italiano per la Valutazione degli Interventi in Terapia Intensiva

“**Probase**” è il nome del database dove il gruppo di lavoro ha inserito manualmente tutti i dati delle schede NAS cartacee

Scheda di rilevazione assistenza infermieristica NAS			
Scheda di rilevazione assistenza infermieristica NAS		17/10/2018	
Turno (M/P/N):		Pomeriggio	
Ora (hh:mm)		21.00	
N° Prosede		A-IT626-	
Età paziente		M	
Sesso (M/F)		M	
Intervento		CABG	
Lesioni da decubito		Intervento di Rilezione	
Letto (1-8)		3	
ITEM			
1) Monitoraggio e titolazione:	a) Monitoraggio orario segni vitali	19,6	
2) Laboratorio, biochimici e microbiologici indagini	b) Osservazione attiva e nursing per 2 ore	0	
3) Medicinali, farmaci vasoattivi esclusi	c) Per letto e attiva per più di 4 ore o più	0	
4) Procedure igieniche:	a) cambio biancheria...	0	
5) Cura dei drenaggi, tutti (tranne tubo gastrico)	b) igiene più di 2 ore per turno	0	
6) Mobilità e posizionamento:	c) igiene più di 4 ore per turno	0	
7) Assistenza e cura dei parenti e del paziente	a) fino a 3 volte per 24 ore	0	
8) Gestione amministrativa:	b) più di 3 volte per turno o 2 infermieri	0	
9) Supporto ventilatorio:	c) 3 o più infermieri, qualsiasi freq.	0	
10) Cura delle vie respiratorie artificiali	a) per circa 1 ora ogni turno	0	
11) Trattamento per migliorare la funzionalità polmonare: fisioterapia del torace, spirometria di incentivazione, terapia inalatoria, broncoaspirazione	b) per circa 2 ore per turno	0	
12) Supporto cardiovascolare:	c) per circa 4 ore o più per turno	0	
13) Farmaci vasoattivi (non tener conto di tipo e dose)	a) compiti routine	0	
14) Terapia infusiva maggiore di 3 l/m superficie corporea die	b) per circa 2 ore per turno	0	
15) Presenza di catetere di Swan Ganz	c) per circa 4 ore o più per turno	0	
16) Sostegno renale:	a) compiti routine	0	
17) Dialisi:	b) per circa 2 ore per turno	0	
18) Nursing neurologico:	c) per circa 4 ore o più per turno	0	
19) Sostegno metabolico:	a) compiti routine	0	
20) Nutri:	b) per circa 2 ore per turno	0	
21) Nutrizione enterale:	c) per circa 4 ore o più per turno	0	
22) Interventi specifici in terapia intensiva: intubazione endotracheale, inserimento di pace-maker, cardioversione, endoscopia, chirurgia d'emergenza nelle precedenti 24 ore, lavanda gastrica. Non sono inclusi interventi diretti di routine, senza conseguenza diretta per le condizioni cliniche del paziente. Come ad esempio: radiografia, ecografia, ECG o inserimento di linea venosa, arteriosa o cateteri.		0	
23) Interventi specifici al di fuori delle unità di terapia intensiva, interventi chirurgici o procedure diagnostiche		0	
Totale		19,6	

Pulisci schema
Inserisci in elenco
ordina elenco per data

Scheda / elenco / Query / Modifica / Confronto / Confronto media / Tipo intervento



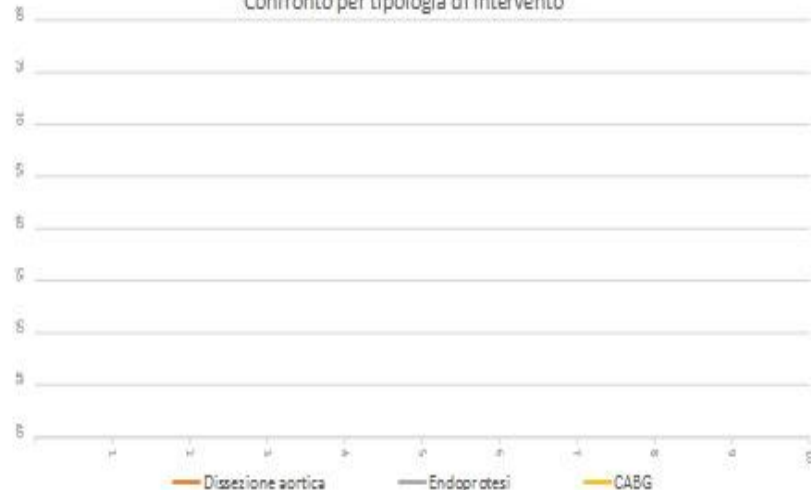


GiViTi

Gruppo Italiano per la Valutazione degli Interventi in Terapia Intensiva

Tipo intervento	Dissezione aortica	Endoprotesi	CABG
	5	7	1
scheda 1	87.18	48.25	49.40
scheda 2	61.65	67.77	69.59
scheda 3	56.92	55.09	55.02
scheda 4	52.19	57.26	56.94
scheda 5	55.71	57.09	57.79
scheda 6	55.77	54.89	49.95
scheda 7	56.47	51.91	52.79
scheda 8	52.91	52.21	50.94
scheda 9	55.47	55.27	52.12
scheda 10	56.92	56.72	54.13
scheda 11	57.57	54.60	52.29
scheda 12	58.22	49.53	52.91
scheda 13	58.18	62.12	57.40
scheda 14	57.76	62.97	52.20
scheda 15	59.00	51.20	52.21
scheda 16	62.22	62.90	55.41
scheda 17	61.09	62.20	57.61
scheda 18	61.22	51.95	54.99
scheda 19	56.21	58.75	60.06
scheda 20	60.65	61.90	61.77
scheda 21	56.71	51.95	57.26

Confronto per tipologia di intervento



Cardiopatici	3983	4113	4155	4213	4400	4517	4620				Media dati significativi
scheda 1	60.90	67.30	107.20	99.00	103.10	54.90	66.90	-	-	-	62.60
scheda 2	79.60	85.30	63.90	85.70	87.40	79.90	126.90	-	-	-	86.10
scheda 3	75.50	59.90	90.60	90.60	58.20	71.20	71.40	-	-	-	72.91
scheda 4	49.00	59.50	91.90	74.90	71.70	50.40	89.60	-	-	-	74.26
scheda 5	69.60	67.90	66.70	72.60	79.00	67.20	84.20	-	-	-	72.99
scheda 6	76.90	99.60	97.90	90.60	52.10	62.10	62.00	-	-	-	76.01
scheda 7	82.90	62.60	87.90	77.60	71.40	50.40	95.50	-	-	-	74.69
scheda 8	70.50	66.60	66.70	62.10	75.40	69.70	90.90	-	-	-	71.70
scheda 9	80.40	71.60	92.40	90.60	59.00	61.20	71.60	-	-	-	75.41
scheda 10	82.50	119.00	89.90	87.50	71.40	57.90	95.50	-	-	-	86.01
scheda 11	70.90	95.10	62.90	62.90	77.20	69.70	89.10	-	-	-	74.65
scheda 12	90.10	79.90	90.60	90.60	70.90	46.90	66.10	-	-	-	76.26
scheda 13	90.10	95.10	97.40	106.50	109.90	56.10	95.50	-	-	-	92.10
scheda 14	99.20	93.70	56.40	59.60	-	77.20	75.60	-	-	-	76.90
scheda 15	99.60	99.90	97.90	82.20	-	56.90	71.60	-	-	-	81.29
scheda 16	85.10	99.90	80.20	74.90	-	56.10	95.50	-	-	-	79.57
scheda 17	95.60	71.60	81.20	62.90	-	76.00	94.90	-	-	-	80.55
scheda 18	96.90	95.10	85.00	87.90	-	64.60	64.10	-	-	-	82.97
scheda 19	99.00	99.90	80.20	74.90	-	47.40	95.50	-	-	-	81.18
scheda 20	96.90	99.10	84.70	-	-	76.00	94.90	-	-	-	80.42
scheda 21	127.60	95.10	87.50	86.70	-	56.90	62.00	-	-	-	84.57

Non cardiopatici	2997	4022	4059	4349	4461	4592	4622	4615	4664	4631	Media dati significativi
scheda 1	79.90	80.90	109.90	120.10	129.20	105.90	87.90	99.00	107.90	82.90	92.92
scheda 2	99.00	109.30	-	124.10	96.30	83.20	74.50	109.40	102.90	94.40	99.00
scheda 3	94.90	62.60	-	-	92.40	94.70	55.50	97.20	142.50	56.40	85.79
scheda 4	87.30	84.70	-	-	101.30	90.30	67.90	99.20	-	87.20	89.30
scheda 5	90.90	85.90	-	-	97.30	99.70	71.90	-	-	87.20	82.82
scheda 6	92.30	70.90	-	-	103.90	112.70	79.70	-	-	56.70	86.52
scheda 7	61.20	84.70	-	-	99.50	-	87.90	-	-	90.60	80.98
scheda 8	85.20	85.30	-	-	97.20	-	81.70	-	-	82.20	86.56
scheda 9	117.90	62.90	-	-	101.90	-	69.70	-	-	56.70	82.89
scheda 10	86.10	82.20	-	-	105.90	-	86.10	-	-	90.60	90.95
scheda 11	86.10	87.20	-	-	101.90	-	79.70	-	-	70.70	82.90
scheda 12	92.60	95.50	-	-	105.90	-	74.20	-	-	59.20	79.62
scheda 13	89.20	82.90	-	-	101.20	-	96.10	-	-	90.60	89.94
scheda 14	96.10	79.90	-	-	92.90	-	90.10	-	-	62.20	82.40
scheda 15	94.60	50.40	-	-	101.90	-	50.40	-	-	56.40	70.72
scheda 16	87.90	64.90	-	-	97.70	-	96.10	-	-	92.40	85.95
scheda 17	89.20	69.90	-	-	91.70	-	92.10	-	-	82.20	82.22
scheda 18	99.70	82.90	-	-	102.90	-	81.90	-	-	51.10	74.49
scheda 19	56.40	82.50	-	-	92.20	-	86.10	-	-	82.20	80.48
scheda 20	79.90	54.40	-	-	91.70	-	92.90	-	-	56.10	74.90
scheda 21	87.20	46.90	-	-	104.10	-	76.90	-	-	59.60	74.90

Confronto carico per tipologia di intervento





GIVITI

Gruppo Italiano per la Valutazione degli Interventi in Terapia Intensiva

Risultati dello studio

Sono state compilate **9735** schede NAS.

L'elaborazione, dopo un accurato doppio controllo dell'inserimento dei dati cartacei nel database, ha prodotto i seguenti risultati:



[illegible]

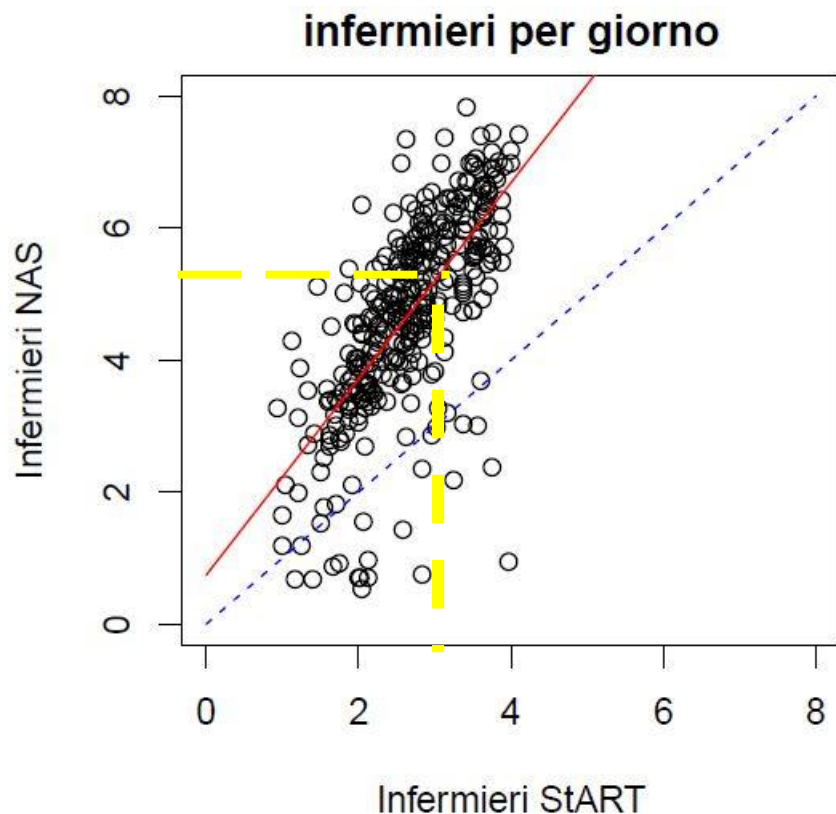


GIVI

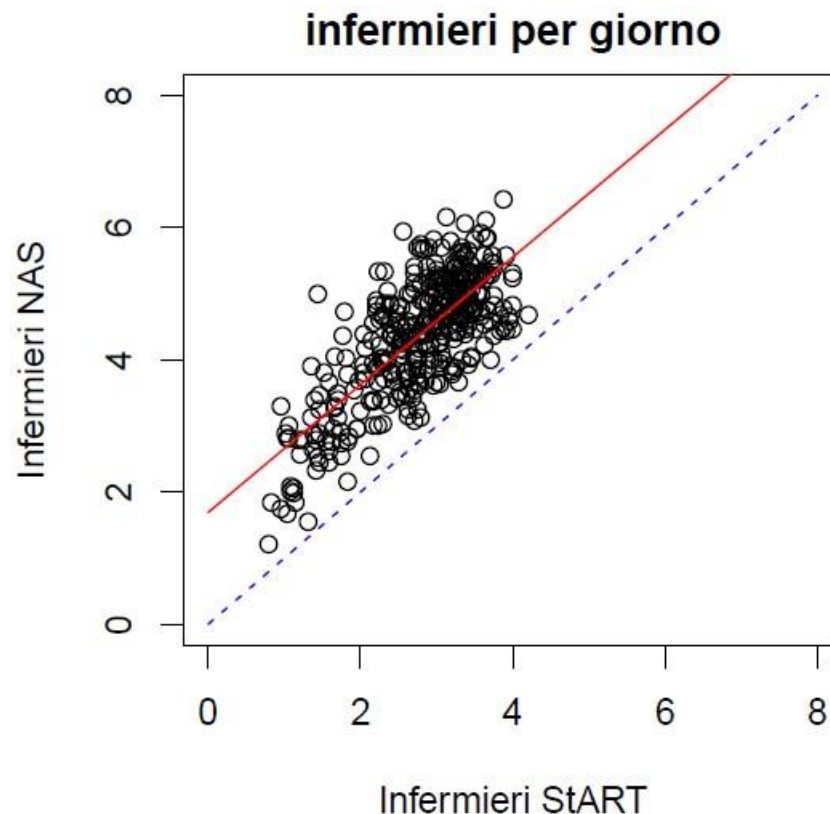
Gruppo Italiano per la Valutazione degli Interventi in Terapia Intensiva

Infermieri StART vs NAS per giorno

Lecco



Treviso





GIVITI

Gruppo Italiano per la Valutazione degli Interventi in Terapia Intensiva

La scheda NAS

NAS assistenza :

- Monitoraggio
- Procedure igieniche
- Mobilizzazione e posizionamento
- Assistenza e cura del paziente e parente
- Gestione amministrativa

NAS altro :

- Tutti i restanti items



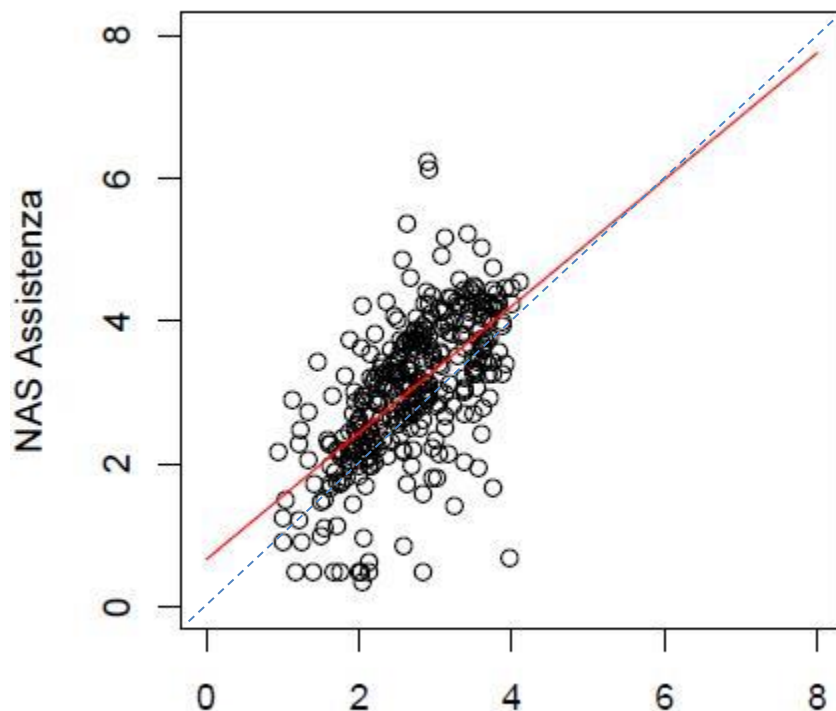
GIVI

Gruppo Italiano per la Valutazione degli Interventi in Terapia Intensiva

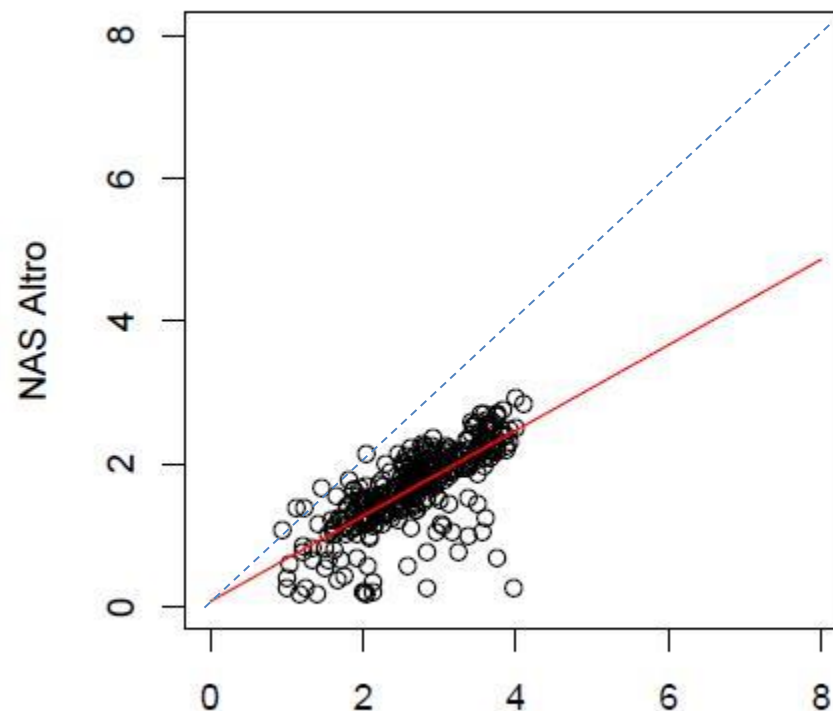
Inf. StART vs NAS assist./altro per giorno

Lecco

infermieri per giorno



Infermieri StART



Infermieri StART



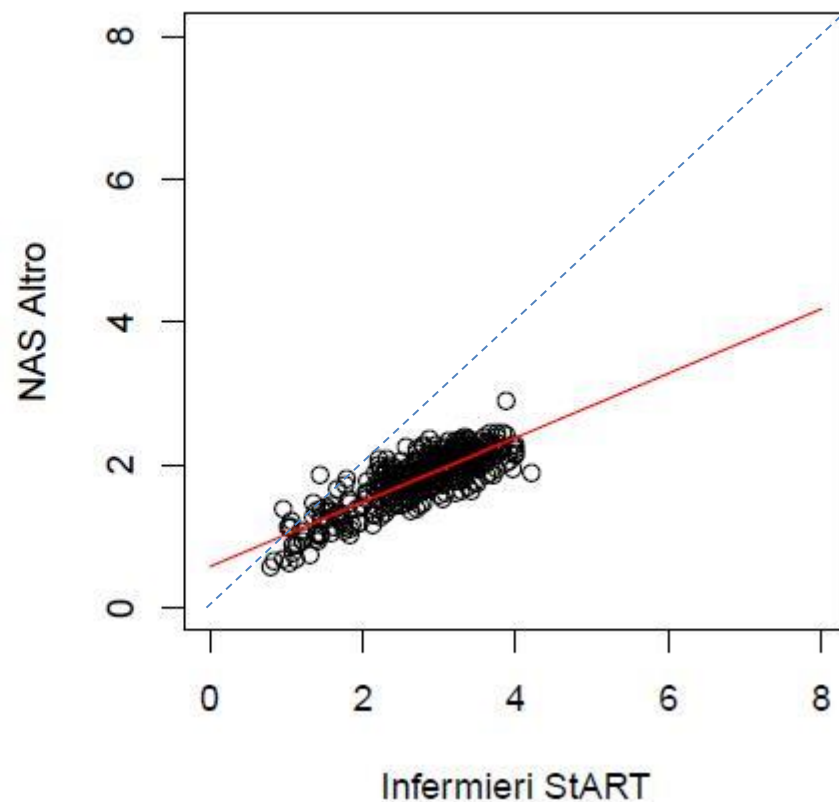
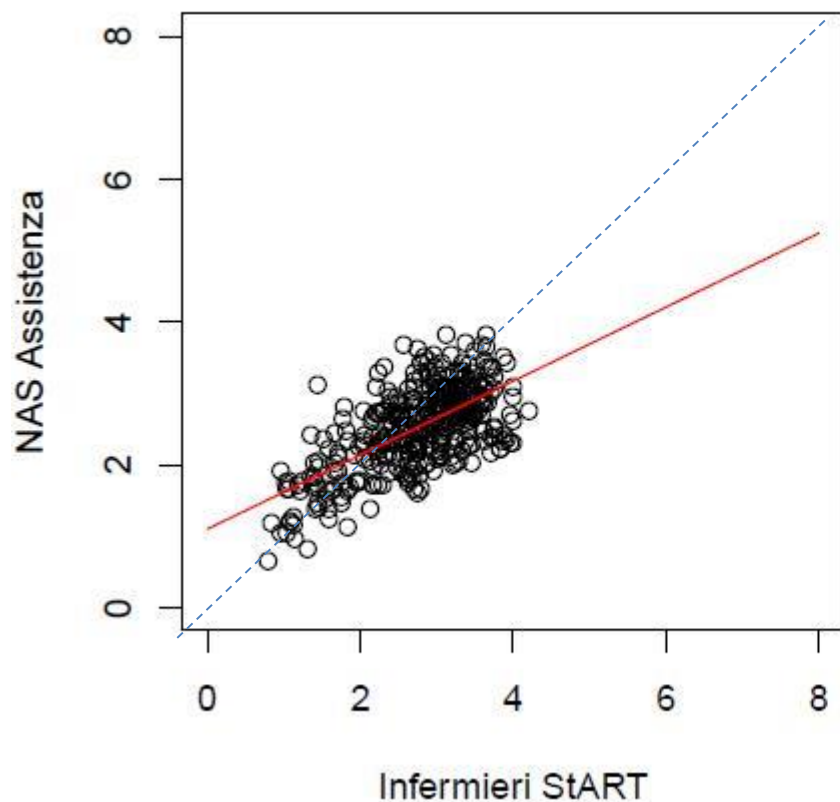
GiViTI

Gruppo Italiano per la Valutazione degli Interventi in Terapia Intensiva

Inf. StART vs NAS assist./altro per giorno

Treviso

infermieri per giorno





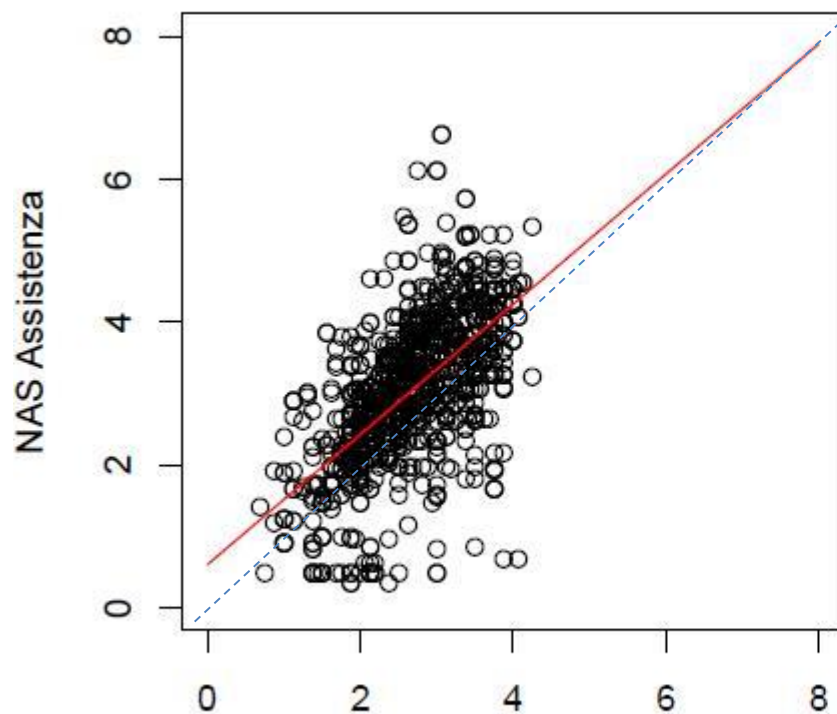
GIVITI

Gruppo Italiano per la Valutazione degli Interventi in Terapia Intensiva

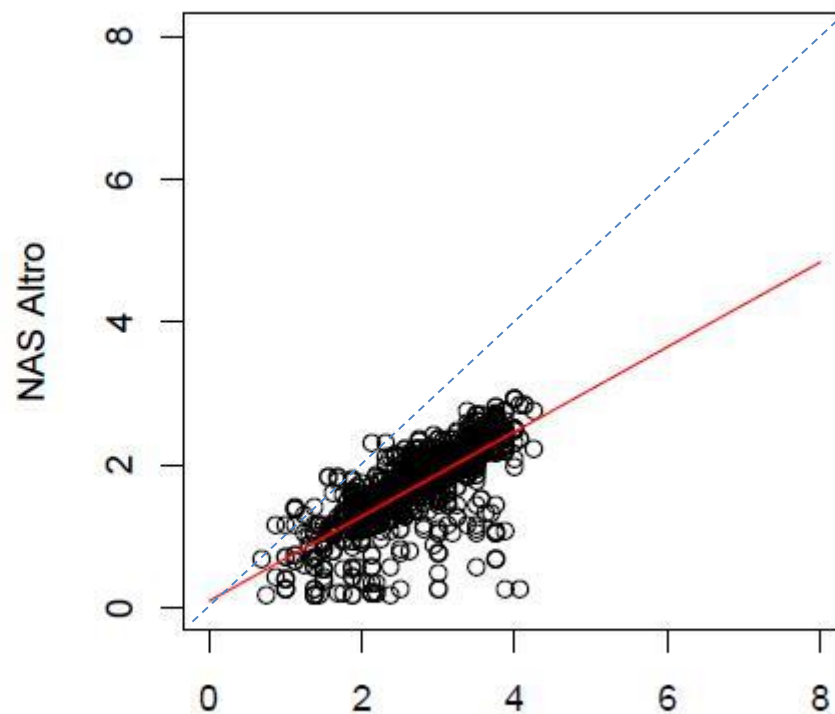
Inf. StART vs NAS assist./altro per turno

Lecco

infermieri per turno



Infermieri StART



Infermieri StART



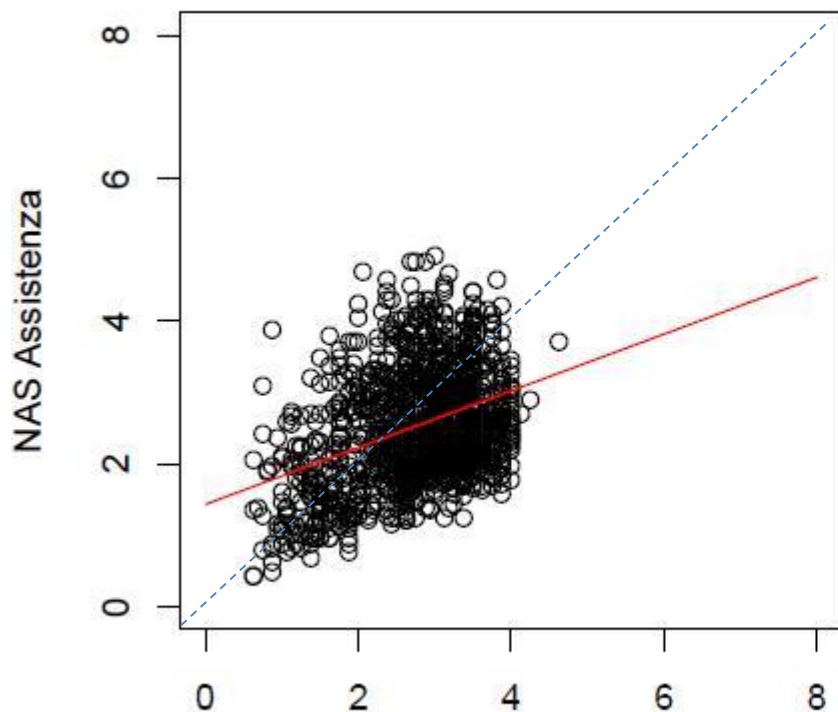
GiViTI

Gruppo Italiano per la Valutazione degli Interventi in Terapia Intensiva

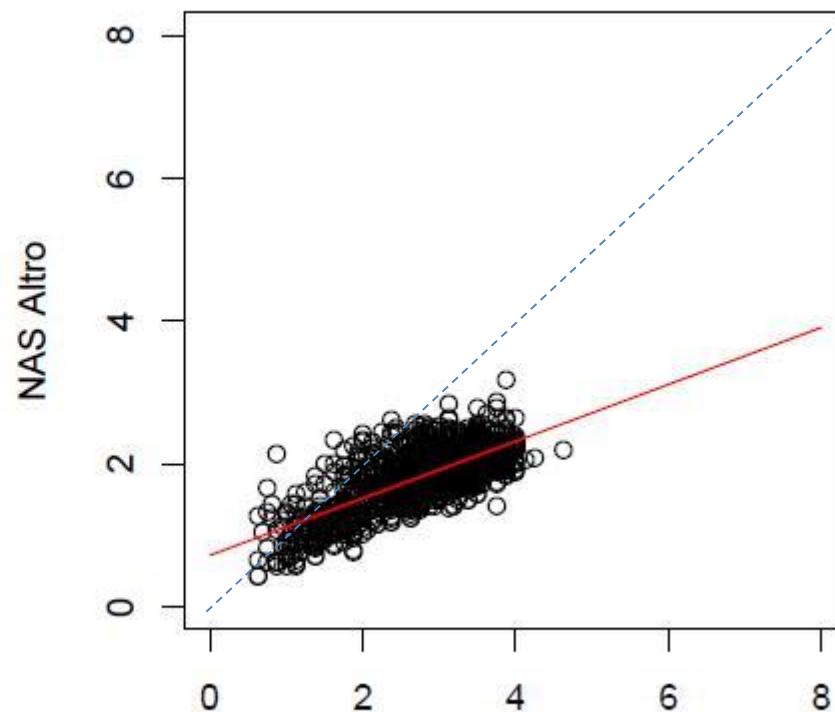
Inf. StART vs NAS assist./altro per turno

Treviso

infermieri per turno



Infermieri StART



Infermieri StART

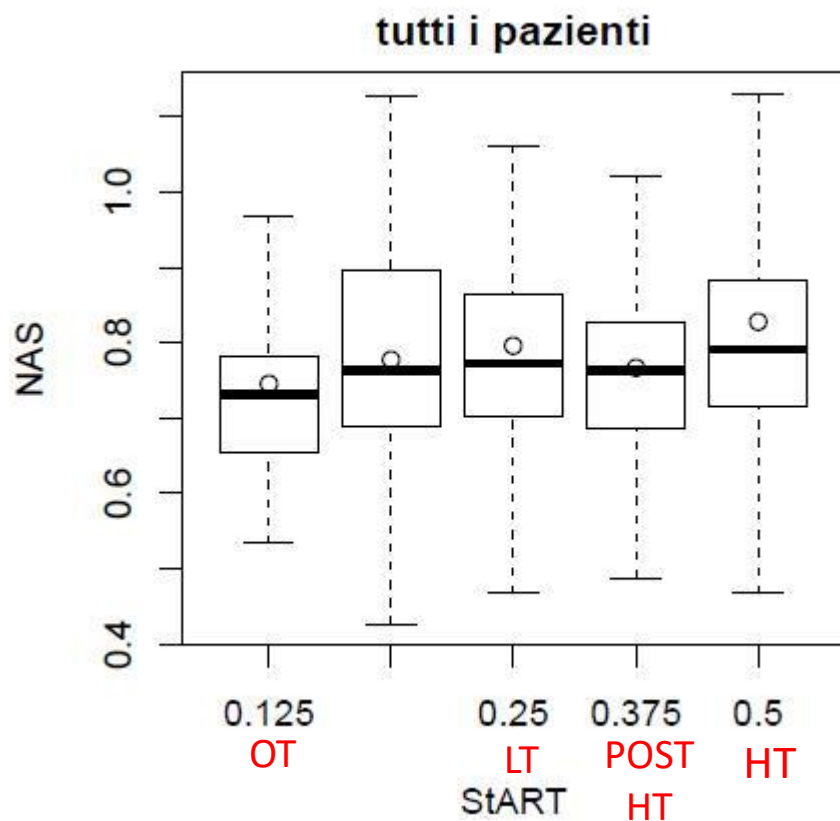


GiViTI

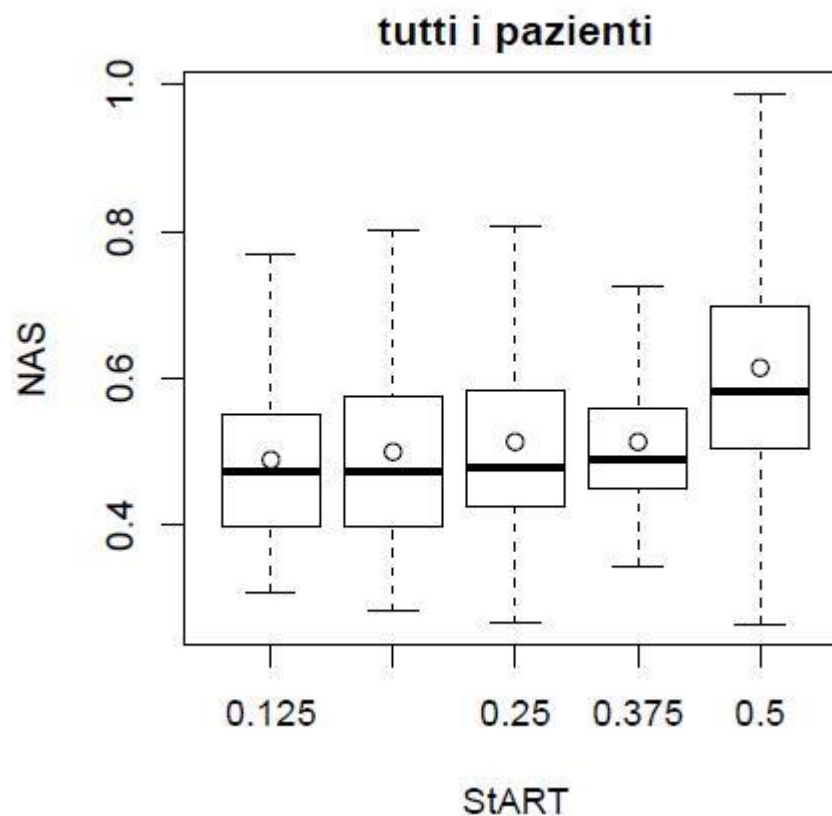
Gruppo Italiano per la Valutazione degli Interventi in Terapia Intensiva

Turno paziente StART vs NAS

Lecco



Treviso





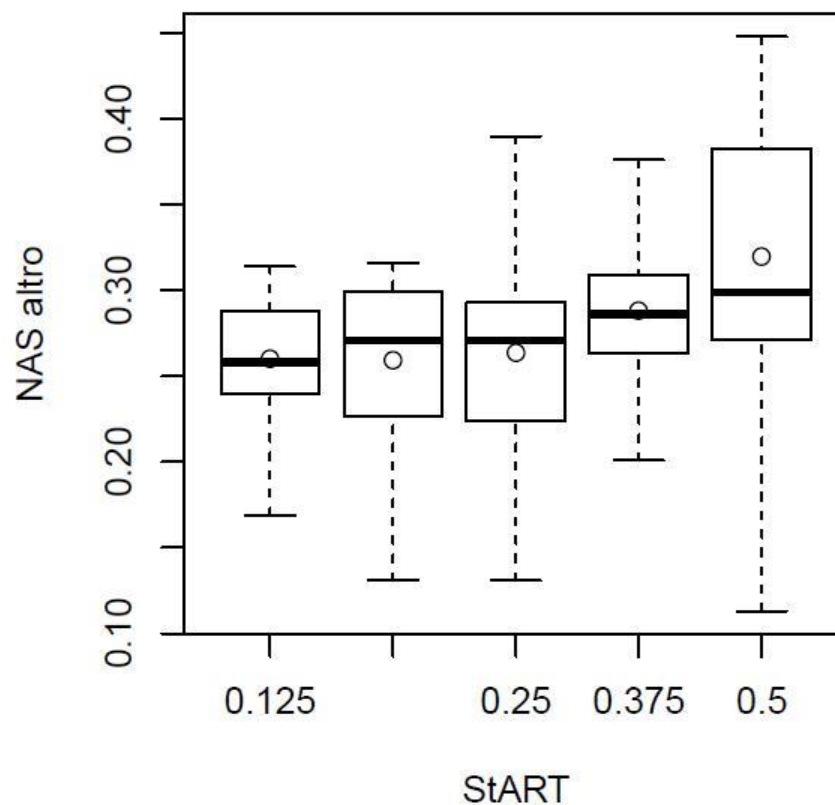
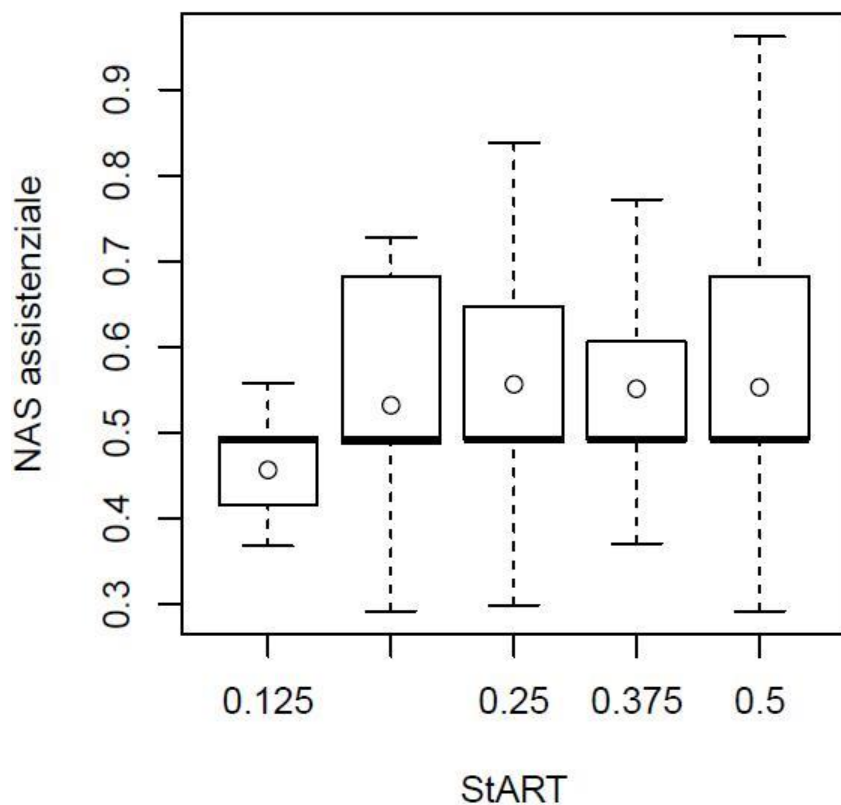
GIVI

Gruppo Italiano per la Valutazione degli Interventi in Terapia Intensiva

Turno paz. StART vs NAS assist./altro "chirurgici elezione"

Lecco

chirurgici elezione





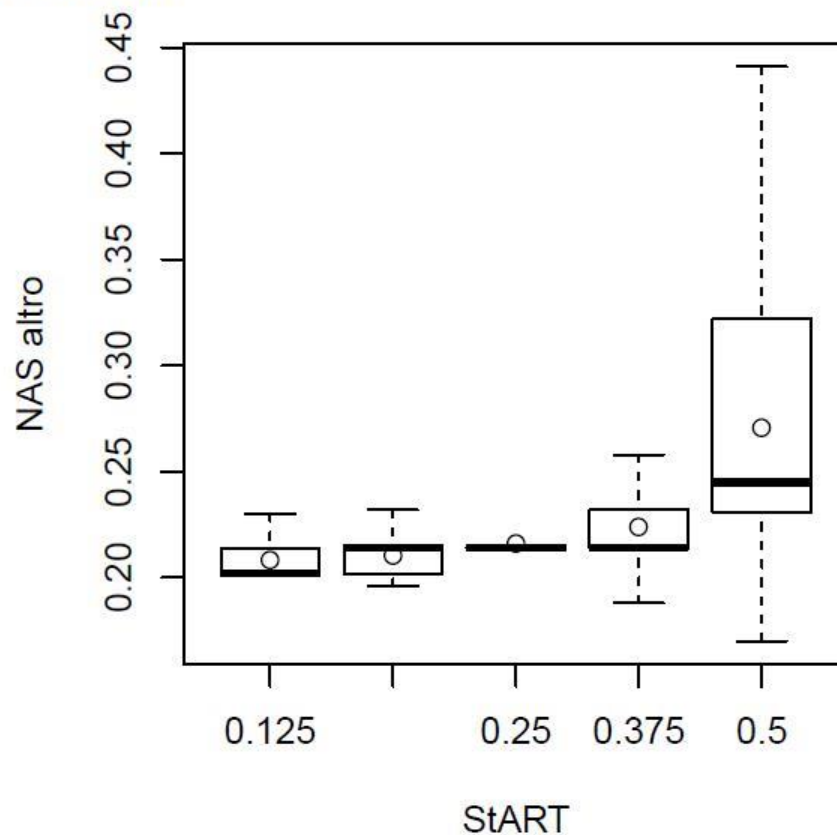
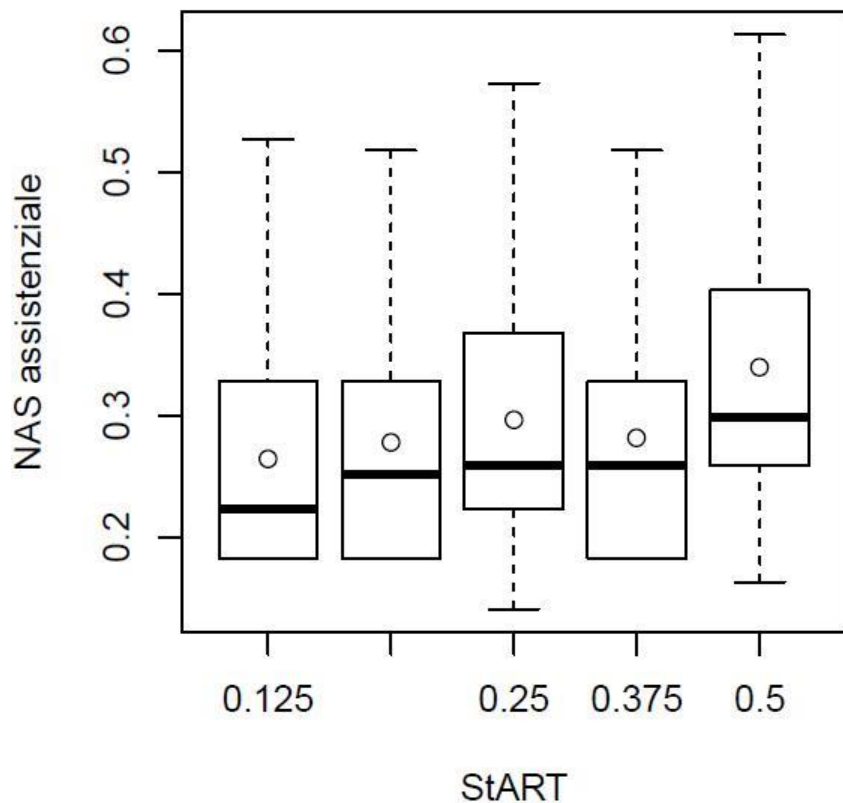
GIVI TI

Gruppo Italiano per la Valutazione degli Interventi in Terapia Intensiva

Turno paz. StART vs NAS assist./altro "chirurgici elezione"

Treviso

chirurgici elezione





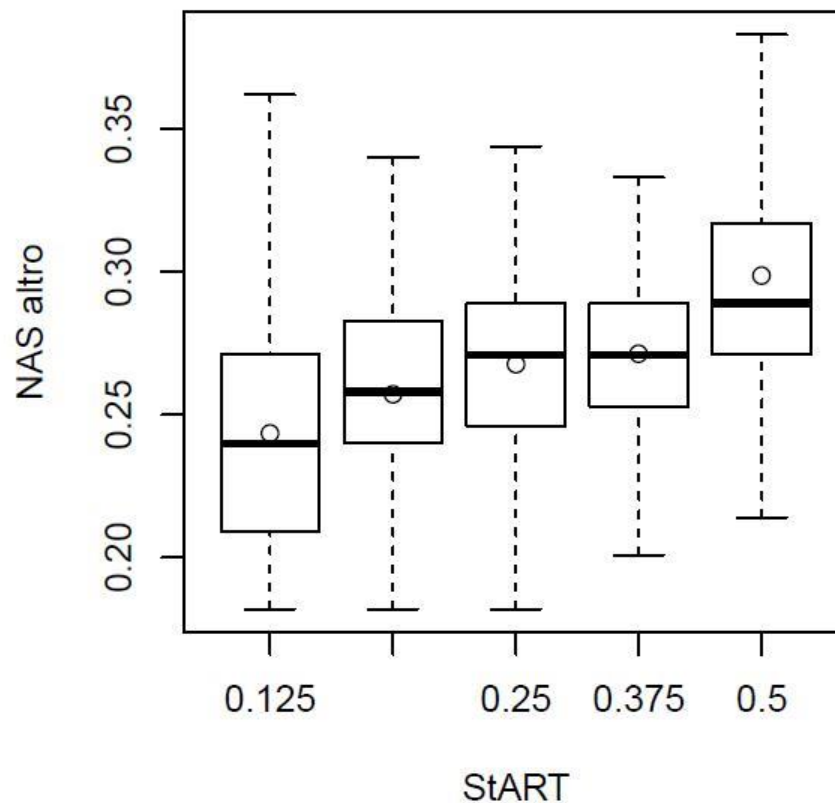
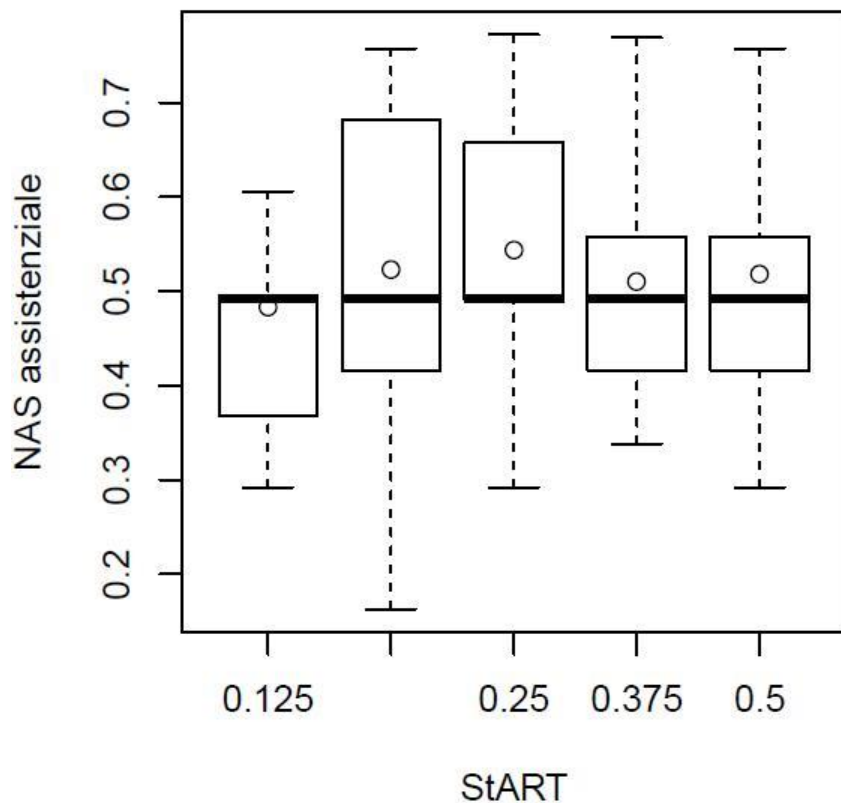
GIVI

Gruppo Italiano per la Valutazione degli Interventi in Terapia Intensiva

Turno paz. StART vs NAS assist./altro “chirurgici emergenza”

Lecco

chirurgici emergenza





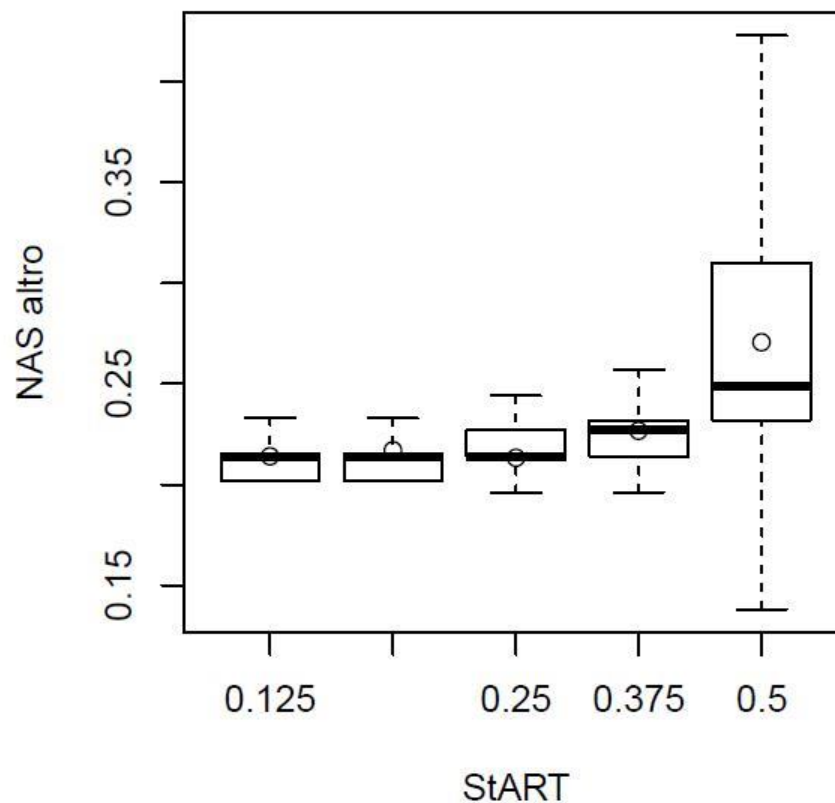
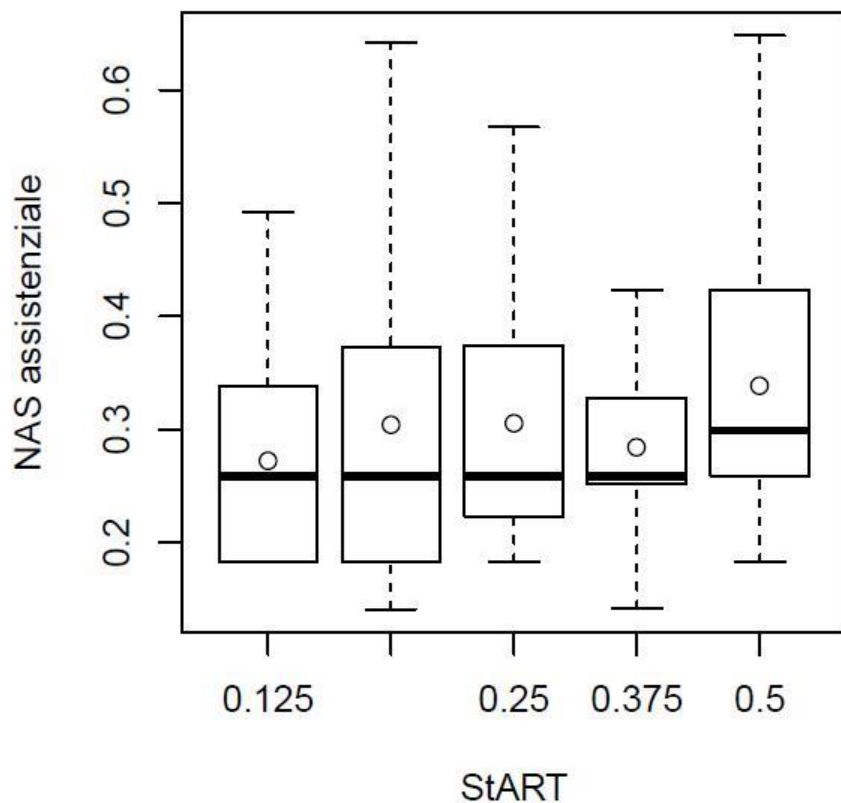
GIVI

Gruppo Italiano per la Valutazione degli Interventi in Terapia Intensiva

Turno paz. StART vs NAS assist./altro "chirurgici emergenza"

Treviso

chirurgici emergenza





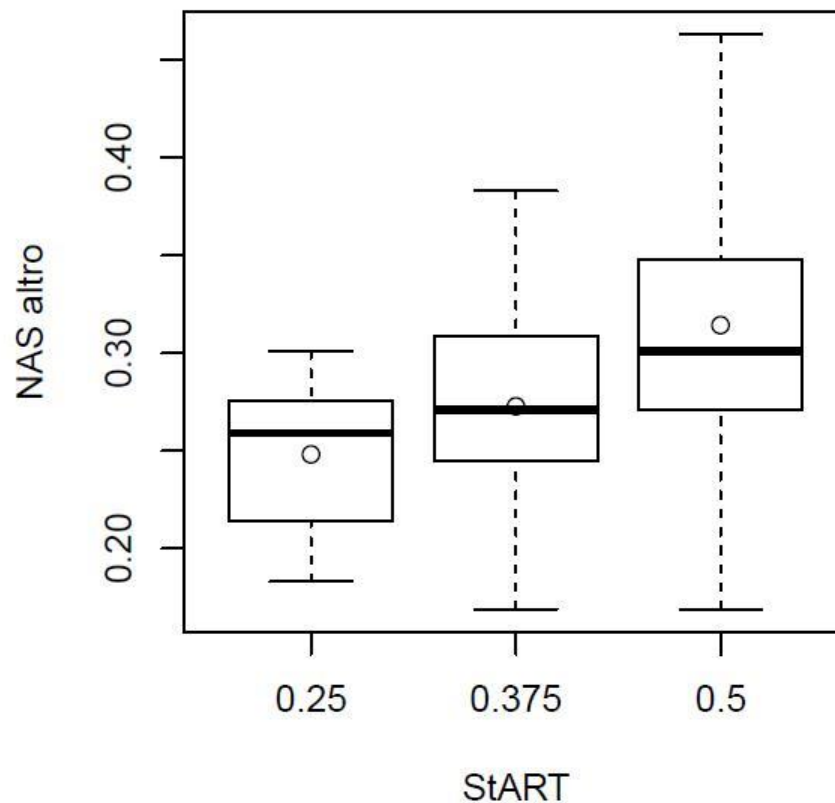
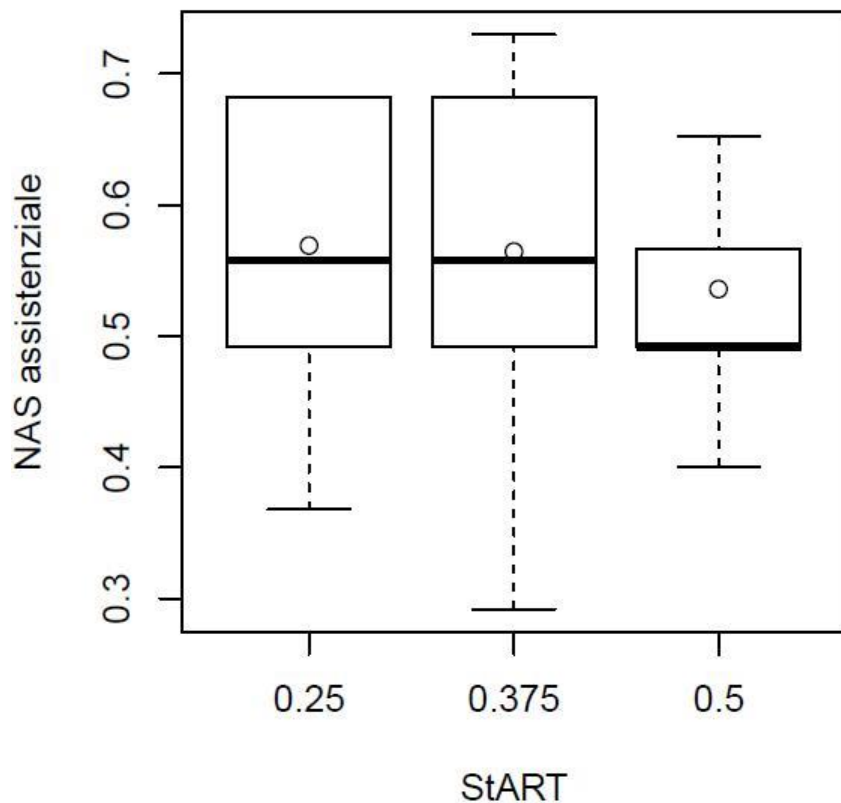
GIVI TI

Gruppo Italiano per la Valutazione degli Interventi in Terapia Intensiva

Turno paz. StART vs NAS assist./altro “ventilazione invasiva”

Lecco

ventilazione invasiva





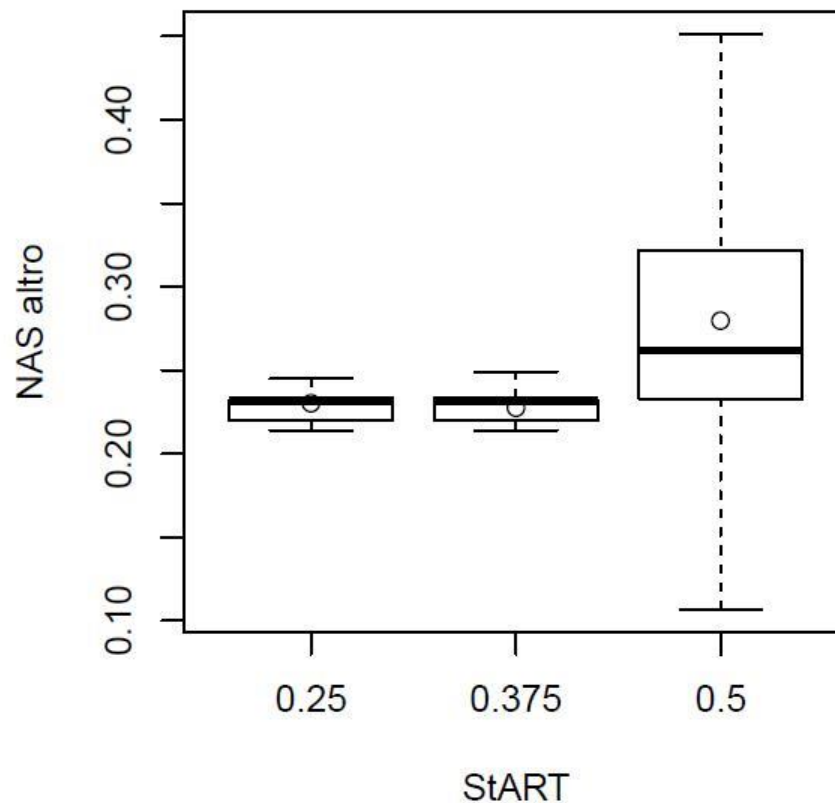
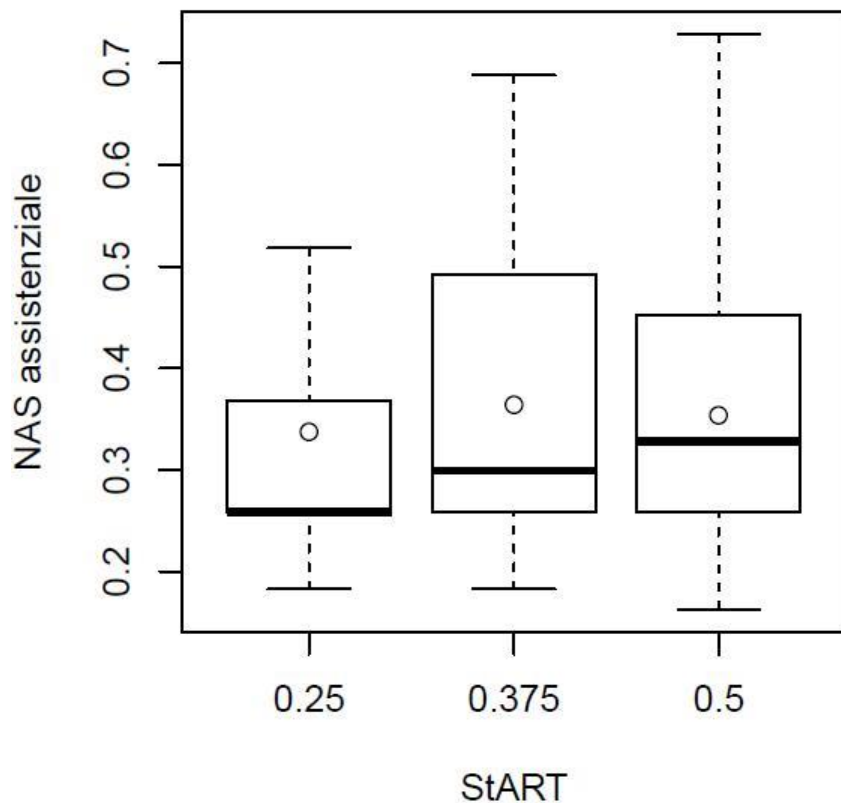
GIVI TI

Gruppo Italiano per la Valutazione degli Interventi in Terapia Intensiva

Turno paz. StART vs NAS assist./altro “ventilazione invasiva”

Treviso

ventilazione invasiva





Conclusioni

- I risultati dello studio hanno dimostrato un impegno variabile di risorse infermieristiche (sia cliniche che organizzative) in parte previste, ma mai approfondite e verificate prima d'ora
- Le informazioni a disposizione con i risultati prodotti si sono rivelate utili all'intero gruppo multidisciplinare dell'unità operativa ed all'azienda.



GIVITI

Gruppo Italiano per la Valutazione degli Interventi in Terapia Intensiva

Prospettive per il futuro 1/2

- Ulteriori analisi ed approfondimenti sui dati raccolti
- Condivisione e confronto con altre terapie intensive
- Rivisitazione della Strumento NAS rispetto a:
 - * Tipologia paziente
 - * Informatizzazione
 - * Aggiornamento delle tecnologie
 - * Adeguamento dei ruoli alle diverse competenze
 - * Logistica infrastrutturale
 - * Apertura delle TI



GIVITI

Gruppo Italiano per la Valutazione degli Interventi in Terapia Intensiva

Prospettive per il futuro 2/2

- NAS e StART potrebbero essere inseriti come obiettivi di qualità, in quanto rispondenti a criteri di efficacia, efficienza e corretto utilizzo delle risorse
- Ottimizzazione delle attività programmate in funzione dei carichi di lavoro



GIVITI

Gruppo Italiano per la Valutazione degli Interventi in Terapia Intensiva

Grazie per l'attenzione !!

gianpaolo.monte@aulss2.veneto.it

c.ripamonti@asst-lecco.it