

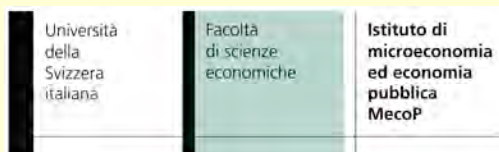
Exista penurie de personal auxiliar mediu in Romania?

C.Tereanu, Universitatea din Elvetia Italiana, Lugano (Elvetia)

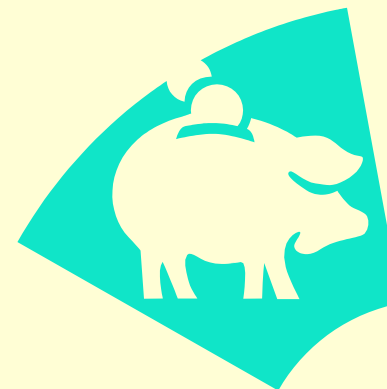
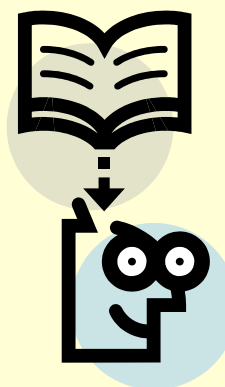
E. Aranghel, Universitatea de Medicina si de Farmacie "Carol Davila" Bucuresti (Romania)

D.Hobeanu, Universitatea de Medicina si de Farmacie "Carol Davila" Bucuresti (Romania)

CALASS Montréal, 12-14 octombrie 2005

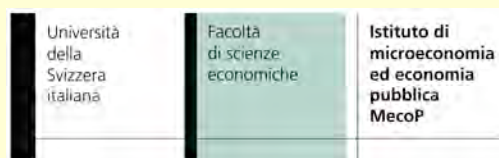


STATU QUO: ATTIVITÀ PERSONALULUI AUXILIAR MEDIU



**transformari
rapide si radicale
cu un puternic rasunet asupra
cererii si ofertei
de personal**





STATU QUO: REGLEMENTAREA EFECTIVELOR



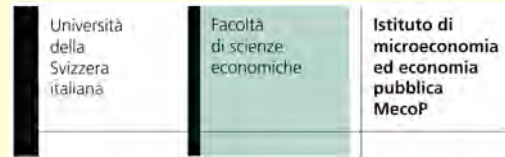
La nivel international:

- evaluare cantitativa sistematica a activitatii personalului mediu (CA, FR, LXB, CH...)
- parametri minimi de autorizare/acreditare a spitalelor in functie de n. de paturi (IT)



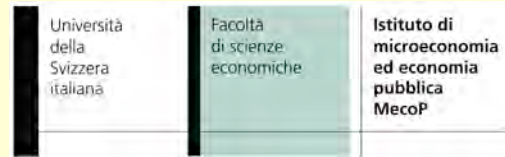
Romania:

- criterii istorice (in functie de n. de paturi si de tipul de sectie)



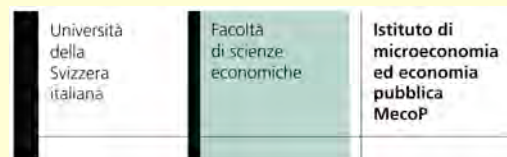
PROIECT-PILOT 2004-2005: FINALITATE

- **Selectionarea si aplicarea pe teren (spitale pentru acuti) a unui instrument de evaluare catitativa a ingrijirilor adaptat la situatia din Romania**
- **Punerea la dispozitie a unui suport stiintific si a unor rezultate empirice in vederea imbunatatirii procesului de luare a deciziilor privind alocarea personalului auxiliar mediu in functie de nevoile pacientilor**



OBIETTIVELE STUDIULUI

1. Determinarea **intensitatii** si **structurii** ingrijirilor: de baza (IB), tehnice(IT), relationale si educative(IRE)
2. Determinarea **volumului de ingrijiri** si calcularea posturilor necesare pentru acordarea ingrijirilor
3. Determinarea **activitatilor aferente ingrijirilor (AAI)** si calcularea posturilor necesare pentru efectuarea AAI
4. Calcularea posturilor necesare in functie de **volumul total de munca (ingrijiri +AAI)**



MATERIAL SI METODA

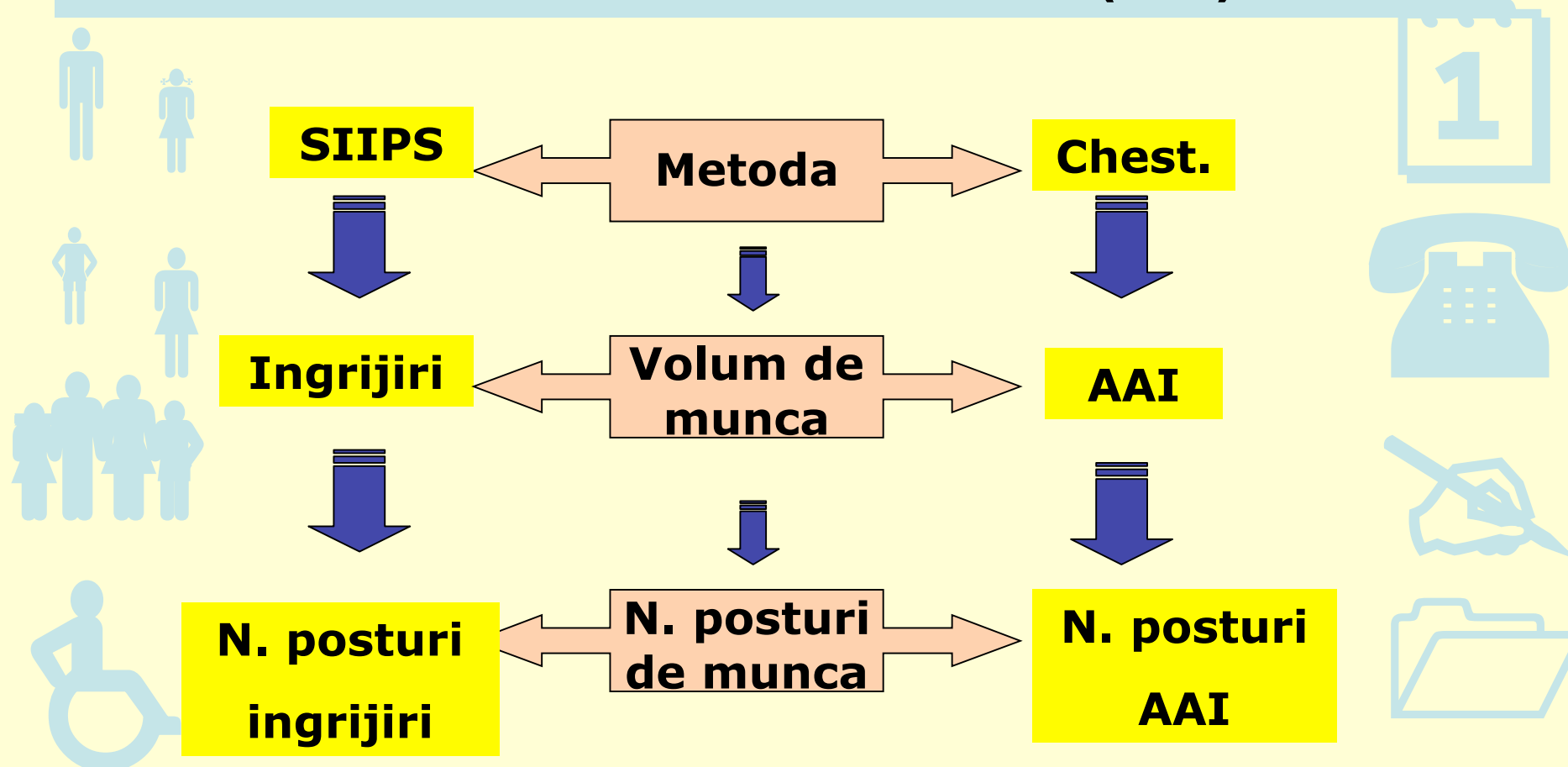
- 1 spital universitar (Bucuresti): chirurgie (1)
- 1 spital general judetean (Vâlcea): chirurgie (1), ortopedie (1), neurologie (1), medicina interna (1)

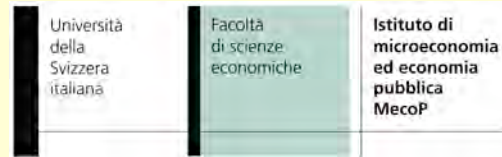
Metoda din Franta	Perioada de studiu
1. SIIPS*	1 luna (octombrie 2004)
2. Chestionar AAI	1 saptamana

**) Soins Infirmiers Individualisés à la Personne Soignée*



PRINCIPIUL METODEI (1/2)





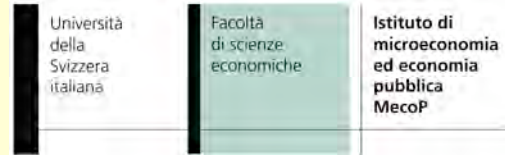
PRINCIPIUL METODEI (2/2)

$$\text{SIIPS} \Rightarrow \text{N. posturi ingr.} = \frac{(\text{pte intensit. ingr.}/\text{zi}/\text{UF}) * 8,33}{\text{minute timp de munca agent}}$$

$$\text{Chest. AAI} \Rightarrow \text{N. posturi AAI} = \frac{\text{minute AAI}/\text{zi}/\text{UF}}{\text{minute timp de munca agent}}$$

$$\text{N. posturi munca} = \text{N. posturi ingrijiri} + \text{N. posturi AAI}$$

1 punct de intensitate SIIPS = 8 minute si 20 secunde sau 8,33 minute



FAZELE STUDIULUI

I. Instruirea echipelor de ingrijiri pentru culegerea datelor

II. Pre-test (monitorizarea instruirii)

III. Culegerea datelor despre volumul de ingrijiri (SIIPS)

IV. Culegerea datelor despre AAI (Chestionar)

V. Analiza datelor si calculul personalului necesar/24h

VI. Asigurarea calitatii: analiza reproductibilitatii metodei SIIPS



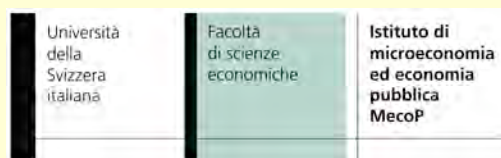
Università
della
Svizzera
italiana

Facoltà
di scienze
economiche

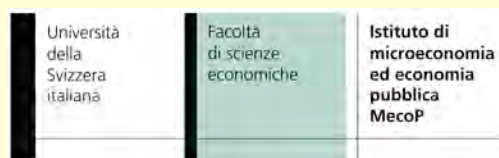
Istituto di
microeconomia
ed economia
pubblica
MecoP



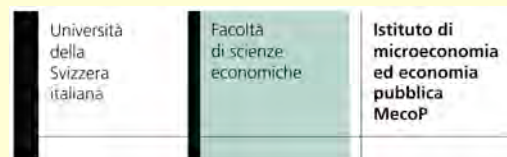
RESULTATE



ARHITECTURA SI ORGANIZAREA	BUCURESTI	VALCEA			
	CHIR	CHIR	ORTO	NEURO	MED INT
culoar dublu, 1 etaj	da	da	da	da	da
dateaza de ...ani	10-20	> 20	> 20	> 20	> 20
n. de paturi	34	90	54	90	125
n. mediu pacienti/salon	4	4	7	8	10
saloane fara toaleta	0	toate	toate	toate	toate (-2)
sala de mese (ptr. pacienti)	da	da	nu	da	da
functii informatizate	labo/menu	0	0	0	0
timp de munca /24 h	720'	480'	480'	480'	480'
n. asistente	26	26	13	25	41
n. infirmiere	7	18	13	17	19



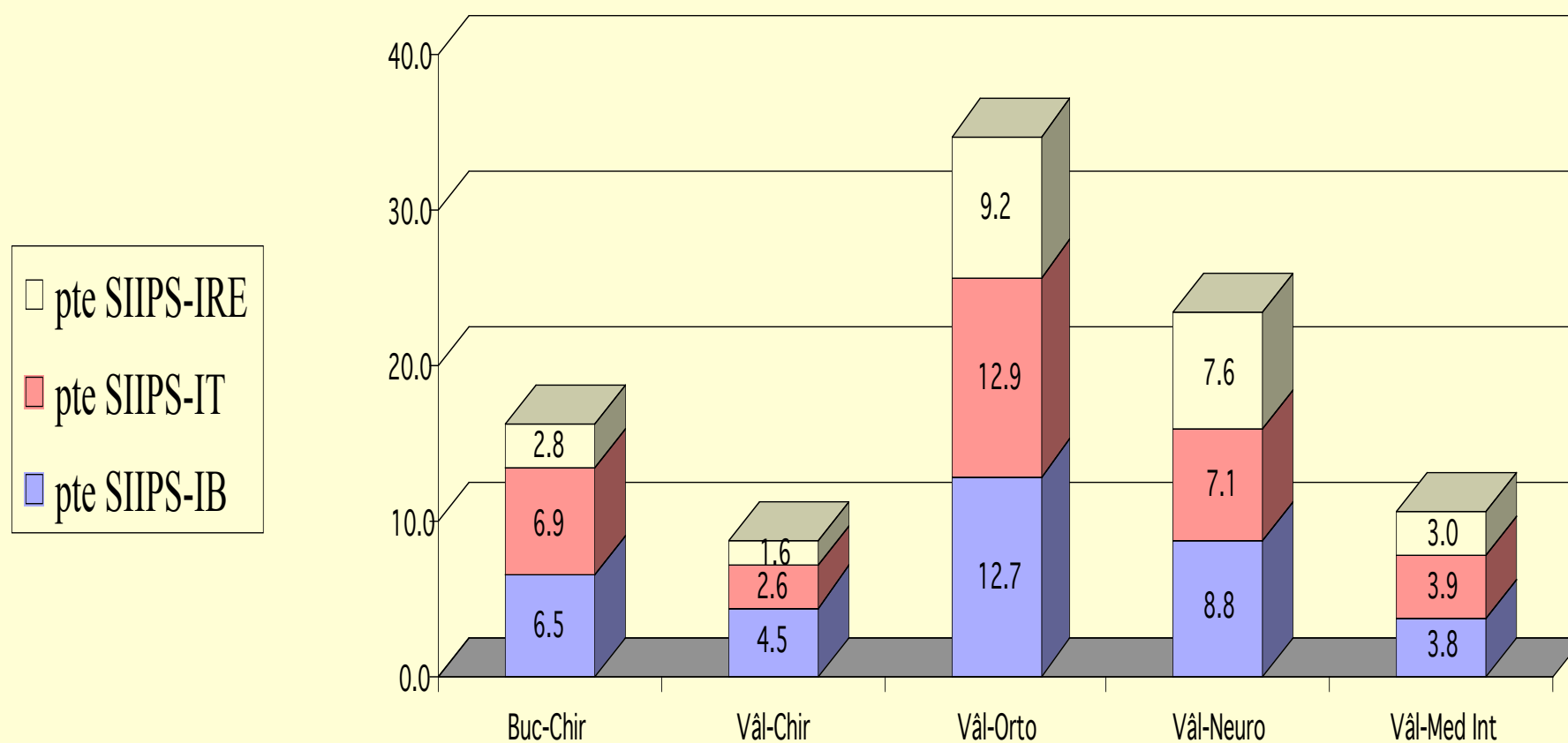
STATISTICI GENERALE (OCTOMBRIE 2004)	BUCURESTI	VALCEA			
	CHIR	CHIR	ORTO	NEURO	MED INT
n. pacienti	191	288	149	419	640
femei	57%	43%	48%	49%	52%
barbati	43%	57%	52%	51%	48%
varsta (media)	52	48	57	54	58
varsta (modul)	51	79	65	50	68
n. paturi	34	90	54	90	125
n. internari	136	235	114	338	533
n. externari	163	263	124	346	517
n. zile de spitalizare	1535	1751	1082	2727	4364
rata de ocupare	146%	63%	65%	98%	113%



INTENSIT. CUMULATA A INGRID.	BUCURESTI	VALCEA			
	CHIR	CHIR	ORTO	NEURO	MED INT
SIIPS-IB	10008	7866	13754	23986	16392
SIIPS-IT	10519	4500	13932	19423	17101
SIIPS-IRE	4370	2816	9912	20727	13092
SIIPS-TOT	24897	15182	37598	64136	46585

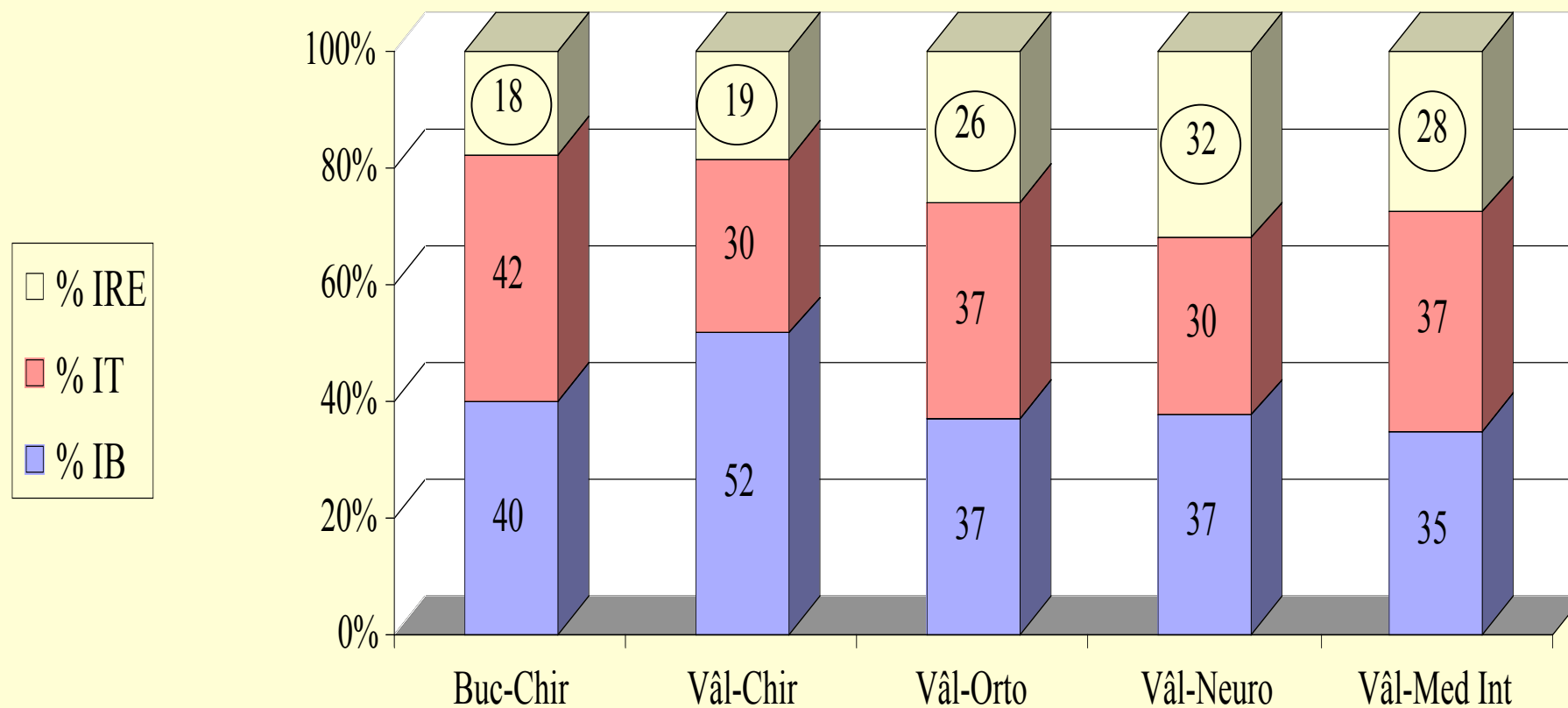


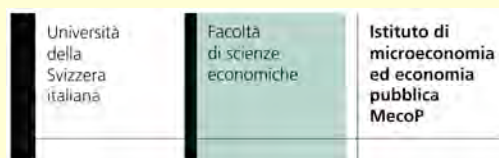
**Graficul 1 Profilul celor 5 sectii in functie de intensitatea ingrijirilor pe zi de spitalizare
in luna octombrie 2004**



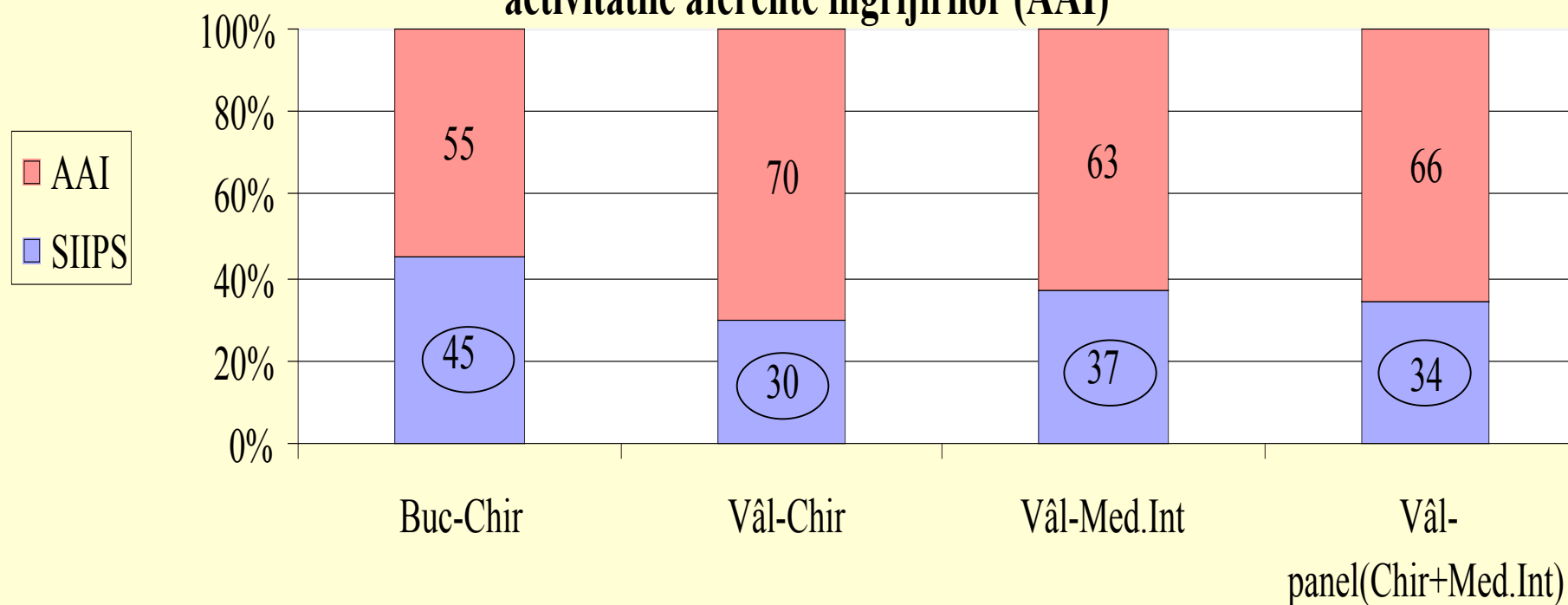


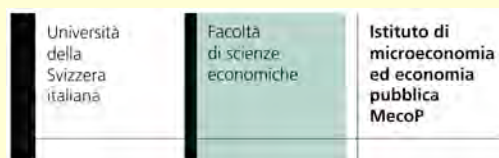
**Graficul 2 Profilul celor 5 sectii in functie de structura ingrijirilor
in luna octombrie 2004**



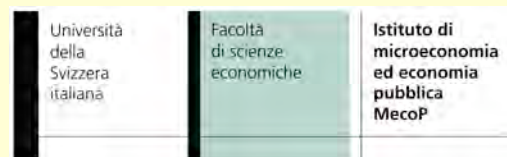


Graficul 3 Repartizarea timpului total de munca intre ingrijiri (SIIPS) si activitatile aferente ingrijirilor (AAI)





DOTAREA CU PERSONAL	BUCURESTI	VALCEA			
	CHIR	CHIR	ORTO	NEURO	MED INT
N. posturi ingr./24h	8,5	9,3	21	35,9	26,1
N. posturi AAI/24h	7,7	17	19,1	19,1	21,2
N. posturi munca necesare /24h	17	25,5	40,1	55	47,3
N. Unitati de personal prezent/24h	13,8	25,2	14	24,1	34,2
Deficit de efectiv: prezent-necesar prezent/necesar	-3,1 81%	-0,3 99%	-26,1 35%	-30,9 44%	-13,1 72%

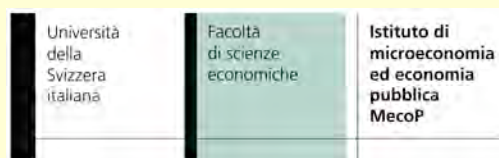


ANALIZA DESCRIPTIVA REPRODUCTIBILITATE

- Esantion: 10% foi de observatie trase la sorti (N=169)
- N. pacienti exclusi = 7 (perioade discordante)
- N. spitalizari = 162 (65,6% cu 1 perioada; 30% cu 2 perioade si 4,4% cu 3 sau mai multe perioade)

- N. perioade ≤ 7 zile = 247

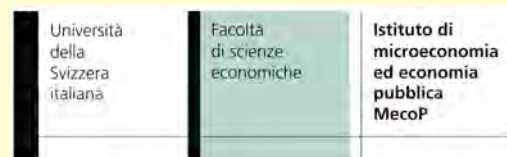
	IB	IT	IRE
coforme (%)	64,3	62,7	80,1
supra-cotate (%)	12,1	25,1	9,3
sub-cotate (%)	23,5	12,1	10,5



ANALIZA STATISTICA REPRODUCIBILITATE

Test Kappa interclase	IB	IT	IRE
Kappa interclase	0,68	0,56	0,76
Interval	0,61-0,80	0,41-0,60	0,61-0,80
Reproductibilitate	buna	moderata	buna

Test T pentru serii cuplate	IB	IT	IRE
Media (initial)	6,3	5,5	4,39
Media (dupa control calitate)	7,13	4,9	4,12
Diferenta mediilor	0,83	0,6	0,27
Semnificatia statistica ($p=0,05$)	S	S	NS



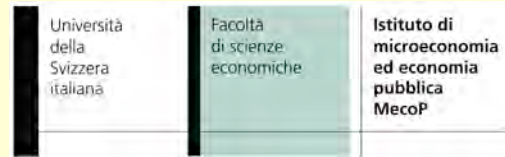
CONCLUZII

Avantajele metodei:

- cost relativ redus
- validata la nivel national in Franta
- domeniu de aplicare vast
- usor de pus in practica

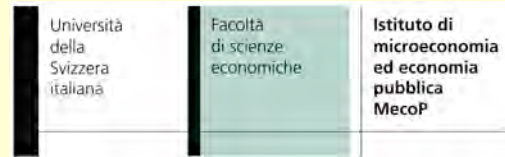
Limitele metodei:

- calculul personal/24h (nu tine cont de: categoria profesionala, de repartizarea turelor de zi/noapte, de pauze sau concedii...)
- bazata pe timpi mediani care nu reflecta intotdeauna complexitatea cazurilor



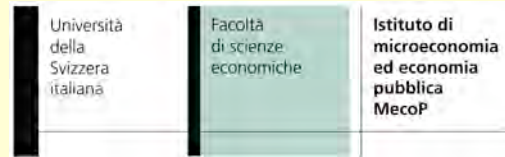
CONCLUZII

- Ingrijirile de baza si cele tehnice predomina ca intensitate
- Mai mult de jumătate din timpul de munca este dedicat AAI
- Deficit personal prezent fata de personal necesar pe 24h (posibila penurie) in 4 sectii
- Trebuie considerate cu prudenta:
 - generalizarea rezultatelor
 - variabilitatea ingrijirilor si a AAI intre sectii
 - reproductibilitatea codificarilor SIIPS



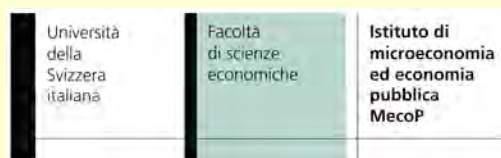
CONCLUZII

- Proiect realizat “in premiera” in Romania, gratie unei colaborari internationale
- Dezvoltarea unui “studiu de caz”, adaptat la terenul local, in sanul Catedrei de Sanatate publica si management a Universitatii de Medicina si Farmacie “Carol Davila”, Bucuresti



SUGESTII

- **Reactualizarea criteriilor de alocare a personalului, care par sa nu mai aiba o baza reala**
- **Replicarea studiului la o scara mai larga in Romania**
- **Daca posibila penurie se verifica la o scara mai larga, este necesara o mai buna adaptare a alocarii personalului la exigentele locale, in conditiile viitoareii aderari a Romaniei la Uniunea Europeana (libera circulatie a persoanelor si posibila “fuga” de personal in alte tari ale UE)**



Va multumesc pentru atentie