

S.I.P.S.

Soins Infirmiers Individualisés
à la **P**ersonne **S**oignée

CLUB DES UTILISATEURS



**La charge en soins
au CHU Amiens-Picardie**

Historique

✦ Volonté institutionnelle

- En 2006, mettre en place un indicateur de charge en soins

✦ Cahier des charges

- Elaboration d'un indicateur s'inspirant de la méthode SIIPS
- Pas de saisie supplémentaire pour les soignants
- Transparent pour les utilisateurs

La méthode

✦ Codage des soins

- Pour chaque soin création d'une clé :
 - *La fonction*
 - *Le niveau*
 - *Le groupe*
- Exemple : SB2H

✦ Traçabilité / Plan de soins

- Soins : SB – ST - SRE
- surveillances
- traitements

Exemple de diagramme de soins

033417404 ZZTESTDS ISABELLE (F - 27/07/2001 - 15 ans - 51 Kg - 153 cm - 1,465 m²) 1991//1991 NDA: 925141405

Soins Infirmiers - - SOINS DE BASE

Soins de base Formule CHUMLEA

Soins de base

- Alimentation
 - À jeun
 - Alimentation normale sans aide
 - Surveillance hygiène et équilibre alimentaire
 - Incitation, stimulation, surveillance
 - Aide ponctuelle aux repas
 - Apport hydrique (aide ponctuelle)
 - Faire boire, aide totale
 - Faire manger, aide totale (installation et faire manger)
 - Installation préparation aux repas (couper, épéucher...)
 - Présence constante
 - Repas fractionnés
 - Repas accompagnant
- Elimination
 - Elimination normale sans aide
 - Accompagner aux toilettes
 - Change
 - Changes au moins 3x
 - Etau pénién
 - Etau pénién au moins 3x
 - Incontinence partielle
 - Installation chaise percée
 - Installation chaise percée au moins 3x
 - Mettre bassin, urinal, pistolet à disposition et vidange
 - Mettre et ôter bassin, urinal, pistolet
 - Mettre et ôter bassin, urinal, pistolet au moins 3x
 - Surveillance de la durée horaire
 - Surveillance élimination
 - Vidange poche à urines
- Locomotion
 - Déplacement sans aide
 - Aide à la marche
 - Aide ponctuelle par 1 personne
 - Aide totale (aucune participation du malade)
 - Installation brancard par 1 personne
 - Installation brancard 2x ou par 2 personnes
 - Lever ergonomique
 - Lever par 1 personne
 - Mise au bord du lit
 - Lever 2x ou par 2 personnes
 - Mise à portée du matériel/accessoires
 - Mise au fauteuil par 1 personne
 - Mise au fauteuil 2x ou par 2 personnes
 - Mise au lit par 1 personne
 - Mise au lit 2x ou par 2 personnes
 - Réinstallation par 1 personne
 - Mobilisation avec lève malade
 - Réinstallation par 2 personnes
 - Surveillance des déplacements

Hygiène/Confort

- Hygiène normale sans aide
- Bain
- Douche
- Capilève
- Pédiluve
- Petits soins d'hygiène (bouche, ongles, rasage, yeux, oreilles)
- Petits soins d'hygiène au mois 2x
- Soin de bouche non médicamenteux
- Habillage, déshabillage partiel, incitation, contrôle
- Habillage, déshabillage complet
- Installation, changement de position
- Installation, changement de position au moins 3x
- Installation, incitation à la toilette, contrôle
- Matelas/matériels anti-escarres
- Arceau
- Prévention d'escarres
- Prévention d'escarres au moins 3x
- Mesures d'isolement
- Réfection du lit
- Réfection du lit au moins 2x
- Réfection du lit occupé
- Soins de parasitoses externes
- Toilette partielle au lavabo (dos, pieds)
- Toilette partielle au lit (dos, pieds)
- Toilette complète au lavabo
- Toilette complète au lit
- Toilette au lit sans participation du malade
- Toilette intime
- Nettoyage de l'environnement
- Désinfection de l'environnement
- Rangement de l'environnement
- Toilette mortuaire
- Réfection lit accompagnant

Apports alimentaires

Evaluation simple des apports alimentaires

...

Evaluation détaillée des apports alimentaires

...

Grille des Peupliers

...

Table (cm) 123

Poids (kg) 123

Indice de Masse Corporelle kg/m²

+

++

++

-

?

N

!

123

G

D

>>

Calcul

✦ Extraction

- Extraction des soins, surveillances et traitements (1 million d'actes) tous les mois

✦ Base de calcul

- Import des données dans une base ACCESS
- 160 requêtes pour calculer le coefficient quotidien de chaque patient

Résultats

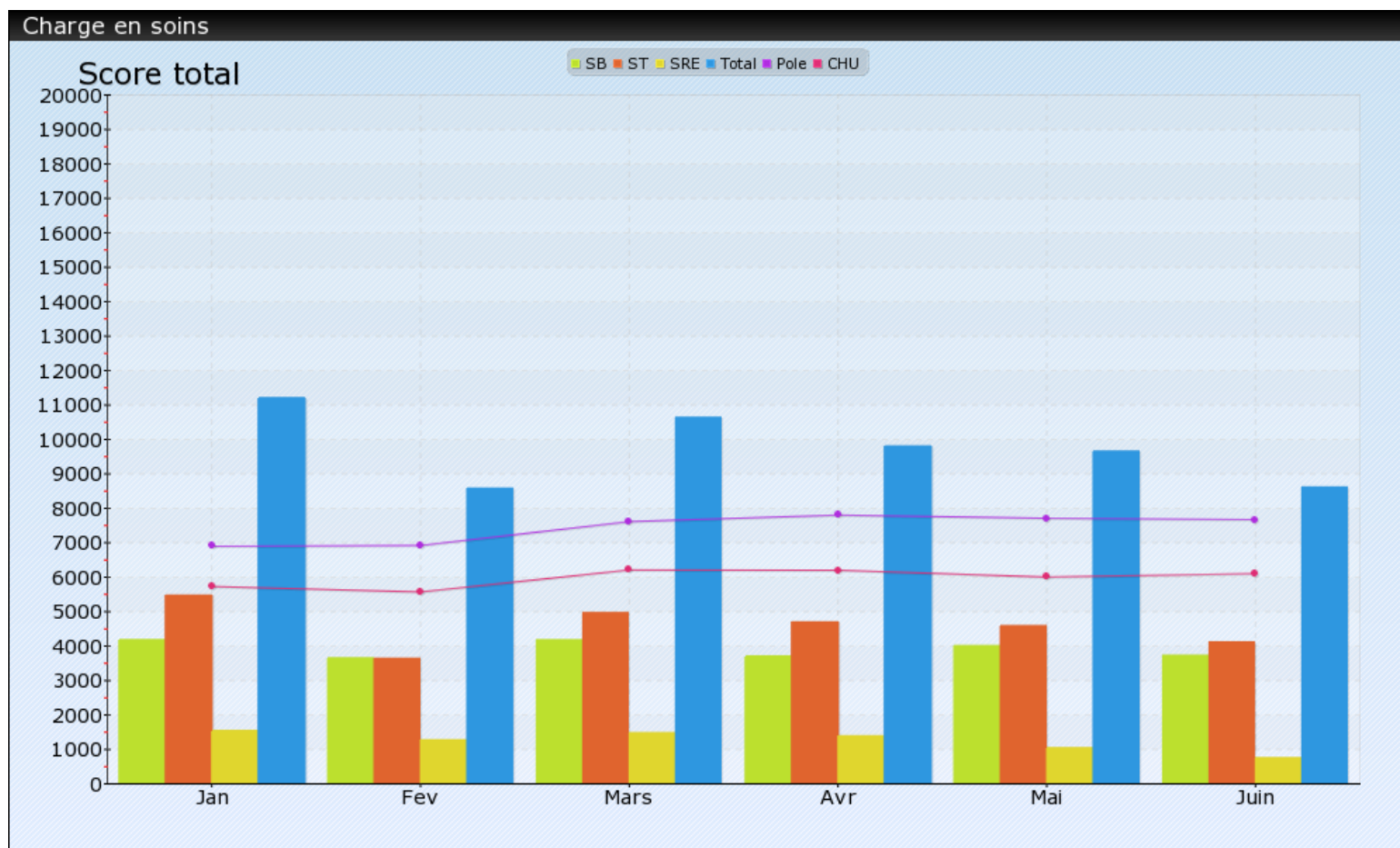
✦ Restitution

- Score indiquant une intensité de soins par service et par mois
- Visualisation directe par chaque cadre des résultats du service

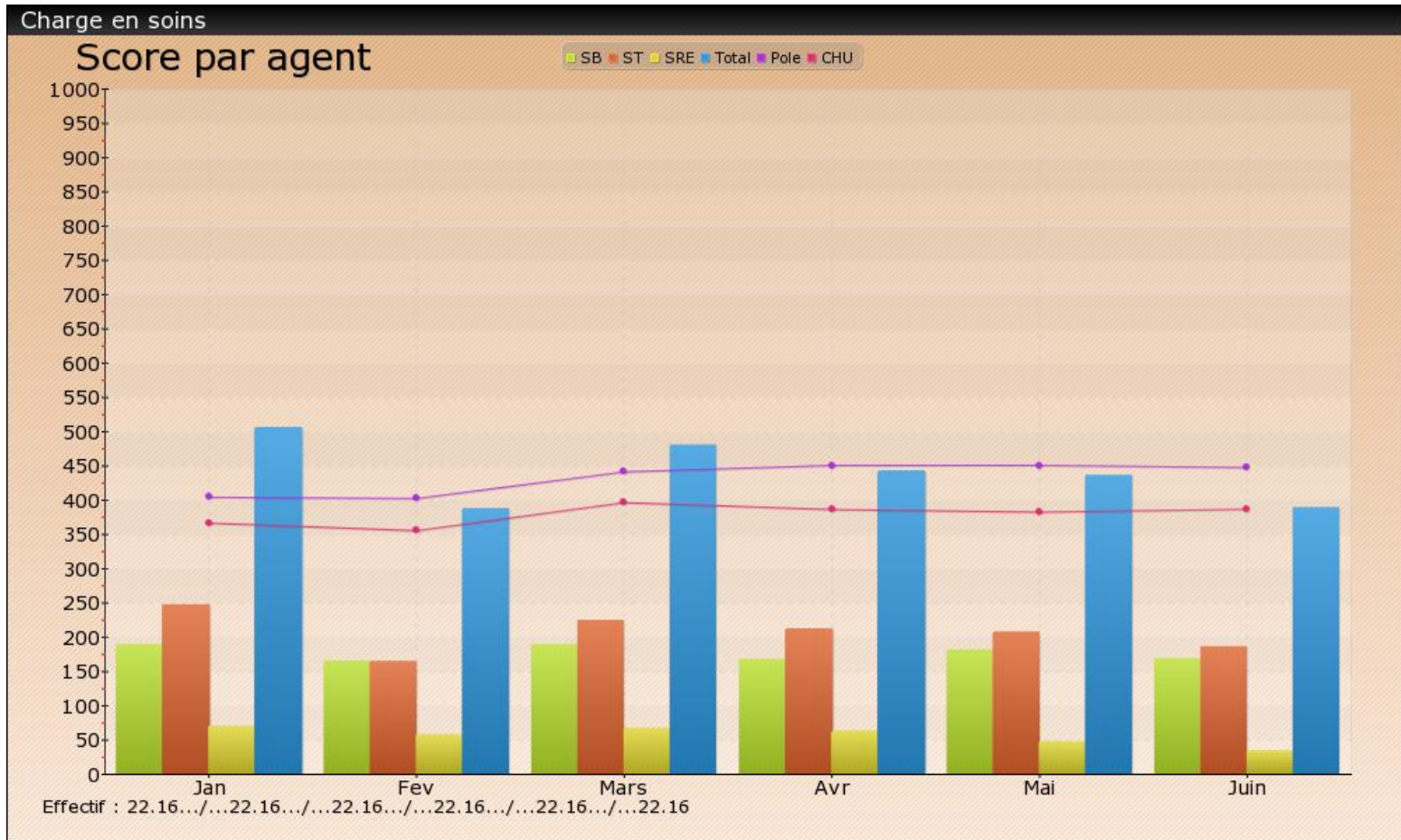
✦ Exploitation

- Indicateur d'activité
- Base de discussion avec la direction et les partenaires sociaux

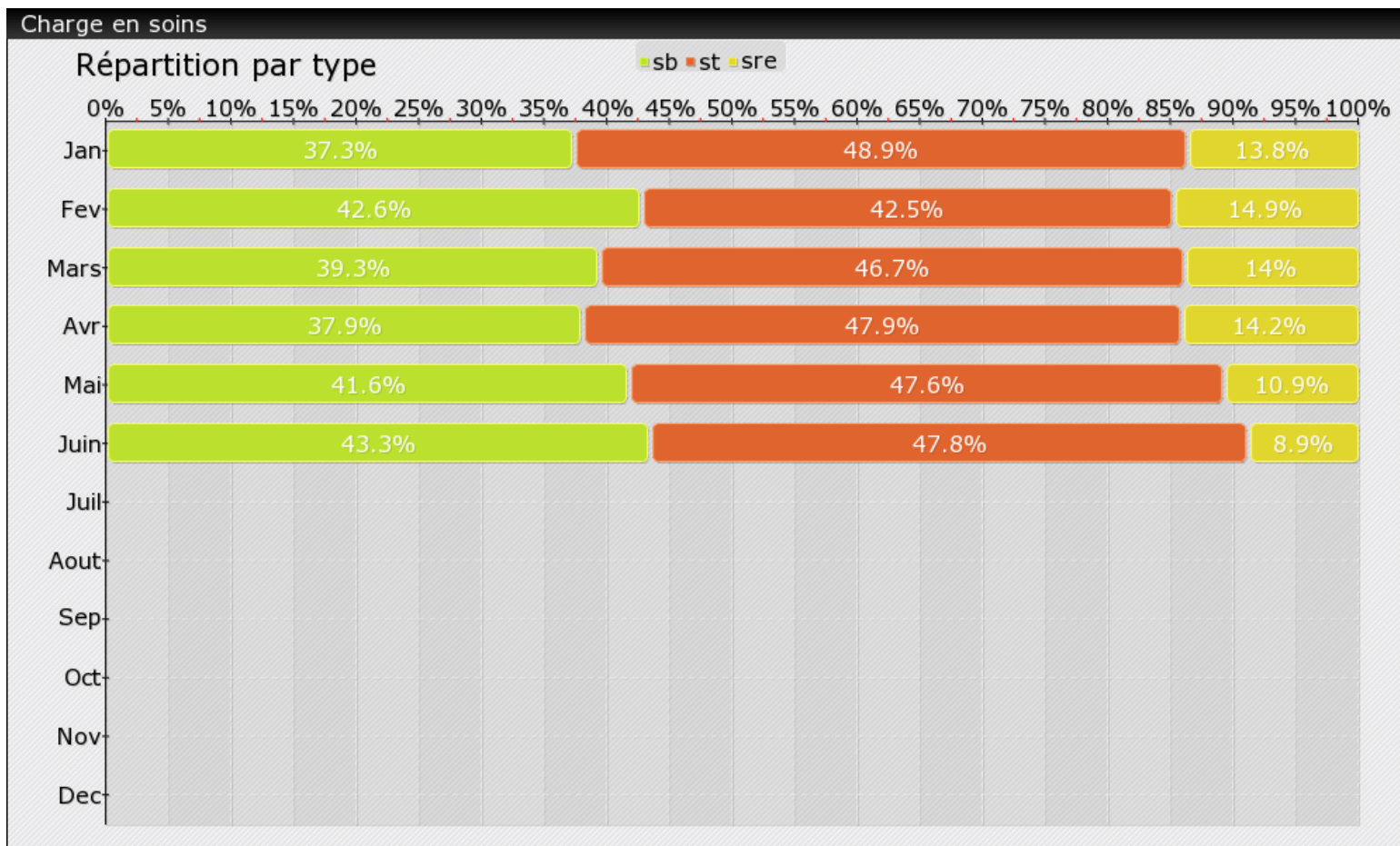
Score Total



Score en fonction des ETP



Répartition par fonction de soins



Avantages et inconvénients

✦ Points positifs

- Pas de saisie supplémentaire
- Transparent pour les utilisateurs
- Valorisation de la traçabilité

✦ Points négatifs

- Pas la méthode SIIPS
- Pas de définition de profils
- Dépendant de l'exhaustivité de la traçabilité

Possibilités d'évolution

✦ Etre en conformité

- Appliquer la méthode
- Inclure la cotation à la saisie quotidienne des soins

Possibilités d'évolution

✦ Saisie informatisé

- Soins de base :
 - *Utilisation de diagrammes d'autonomie et dépendance du patient*
 - *Définition de la demande en soins du patient à son entrée*
 - *Réévaluation en cours d'hospitalisation*
- Soins relationnels et éducatifs
 - *Diagrammes de soins spécifiques*
- Soins techniques
 - *Validation de tous les actes*

Possibilités d'évolution

✦ Evaluation

- Comparaison entre la demande en soins du patient et les soins réalisés
- Lien entre la charge en soins et les transmissions ciblées

Possibilités d'évolution

✦ Objectifs

- Encourager et valoriser la traçabilité
- Circonscrire le temps de saisie

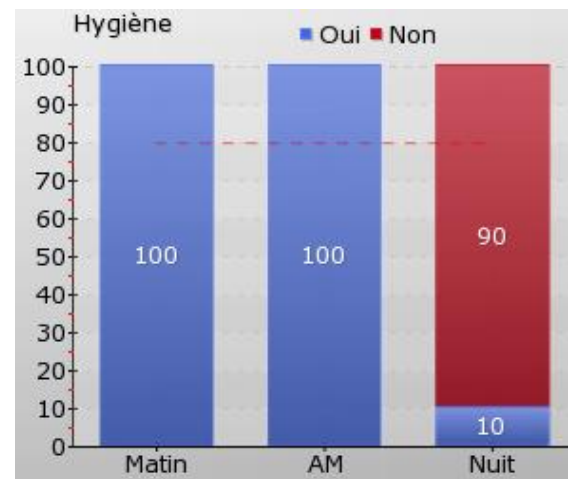
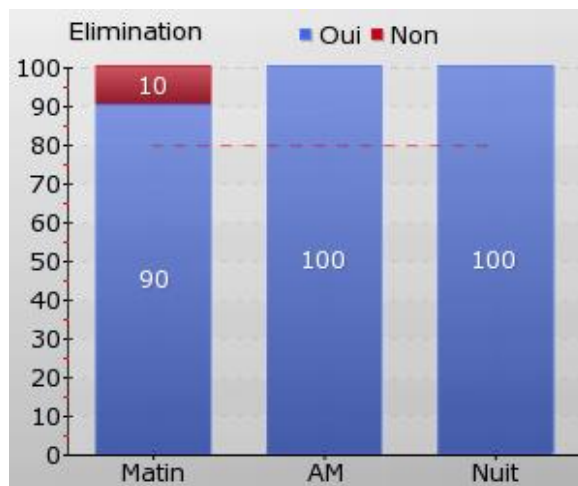
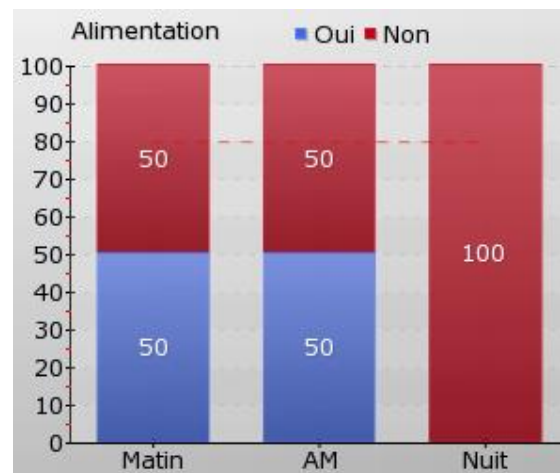
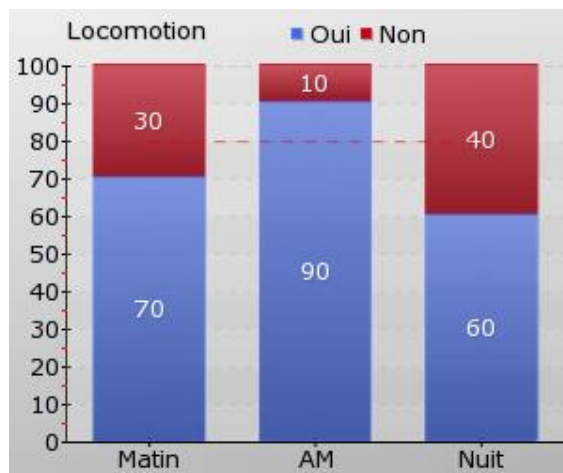
✦ Limites

- Paramétrage des dossiers informatisés
- Exhaustivité de la traçabilité
- Cotation des transmissions

Conclusion

- ✦ Doit-on continuer à demander aux soignants de passer un temps supplémentaire pour évaluer la charge en soins ou est-il possible d'intégrer, à cette cotation, les possibilités offertes par un dossier de soins informatisé?
















Exhaustivité de la traçabilité des soins de base




Niveau d'utilisation du dossier informatisé

5 : Les macrocibles sont sous forme de questionnaire

OUI

MACRO-CIBLE ENTREE		/ 0.3%
MACRO CIBLE INTERMEDIAIRE		/ 0.2%
MACRO CIBLE ENTREE USIC		/ 87.1%
MACRO CIBLE DE SORTIE USIC		/ 92.6%
MACRO CIBLE ENTREE CARDIOLOGIE		/ 2.1%
MACRO CIBLE SORTIE CARDIOLOGIE		/ 0.8%
MACRO CIBLE ENTREE CTV	na	
MACRO CIBLE ENTREE HDS CARDIO		/ 0.9%
MACRO CIBLE SORTIE HDS CARDIO		/ 0.2%
MACRO CIBLE ENTREE CH. CARDIAQUE	na	
MACRO CIBLE TRANSFERT HDS CARDIO		/ 0.2%
MACRO CIBLE DE SORTIE		/ 0.2%
MACRO CIBLE POST-OP NEUROCHIR		/ 0.2%
Macro cible interm		/ 5%
Macro cible post op		/ 10.3%
Macro cible de sortie		/ 0.5%
Macro cible d'entr		/ 4.4%

5bis. Utilisation transmissions ciblées - Transmissions standards

Transmissions :	
Standards	Ciblées
1	2413
0%	100%
	

taux cible des macrocibles largement atteint

[Ajouter](#) / [Modifier](#)

Niveau d'utilisation du dossier informatisé

6 : Documents institutionnels de traçabilité utilisés (fiches, diagrammes, ...)

Questionnaires institutionnels	Nbr questionnaires	Ratio par jour d'hospitalisation	1 questionnaire pour x jours
- SOINS DE BASE	13983	7.287	0.137
- SOINS RELATIONNELS/EDUCATIFS	16462	8.578	0.117
- SOINS TECHNIQUES	13784	7.183	0.139
EVALUATION ALIMENTAIRE DETAILLEE	15	0.008	128
EVALUATION APPORTS ALIMENTAIRES.	18	0.009	107
FICHE DE LIAISONS INFIRMIERES	285	0.149	7
FICHE PLAIES CHRONIQUES	20	0.01	96
FICHE PRE INTERVENTIONNELLE	233	0.121	8
GRILLE PEUPLIERS	456	0.238	4
LOGIGRAMME ACCUEIL/SORTIE	5	0.003	384
POSE/SURVEILLANCE SONDE URINAIRE	487	0.254	4
PREVENTION DES ESCARRES	4157	2.166	0.462
SQ: POSE CATHETER CENTRAL N	31	0.016	62
SURVEILLANCE CONTENTION PHYSIQUE	3	0.002	640
TRACABILITE CATHETER PERIPH 1	6313	3.29	0.304
TRACABILITE CATHETER PERIPH 2	634	0.33	3
TRACABILITE CATHETER PERIPH 3	20	0.01	96
TRACABILITE KTC N	642	0.335	3
Total		29.989	

Très bonne utilisation des questionnaires institutionnels

[Ajouter](#) / [Modifier](#)

Niveau d'utilisation du dossier informatisé

7 : Documents spécifiques de traçabilité utilisés (fiches, diagrammes, ...)

Questionnaires spécifiques	Total	Ratio par jour d'hospitalisation	1 questionnaire pour x jours
7bis : Autres questionnaires	Nbr questionnaires	Ratio par jour d'hospitalisation	1 questionnaire pour x jours
- PARAMETRES C	193	0.101	10
- PARAMETRES CHIR.CARDIAQUE	22	0.011	87
- PARAMETRES NEUROCHIR CRANE	1	0.001	1919
- PARAMETRES USIC	16136	8.409	0.119
- SURVEILLANCE HDJ	19	0.01	101
CHECK-LIST ENDOSCOPIE BRONCHIQUE	1	0.001	1919
FICHE HDJ ONCOPOLE	1	0.001	1919
SQ: SURVEILLANCE VNI	65	0.034	30
SQ_FICHE_LIAISONS_INCONTINENT	37	0.019	52
SUIVI TRANSFUSION	35	0.018	55
SURV.SONDE NASO GASTRIQUE	68	0.035	28
SURVEILLANCE CATHETERS ARTERIELS	250	0.13	8
SURVEILLANCE CORONAROGRAPHIE	1849	0.964	1
TELEMETRIE/SCOPE	21	0.011	91
Total		9.745	

Des questionnaires spécifiques construits et utiliser

[Ajouter](#) / [Modifier](#)