

S.I.P.S.

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

CLUB DES UTILISATEURS



SIIPS : Comment exploiter leurs résultats?

Mme WEIDER
Présidente du Club des Utilisateur de la Méthode des
SIIPS

2 décembre 2016

3 données journalières pour :

- ✦ Améliorer l'écriture professionnelles et le contenu des dossiers patients
- ✦ Optimiser les organisations de soins
- ✦ Valoriser et objectiver la charges en soins

Complémentaires des indicateurs médico-économiques, il est le seul à apporter un éclairage sur l'activité des infirmières et des aides-soignantes

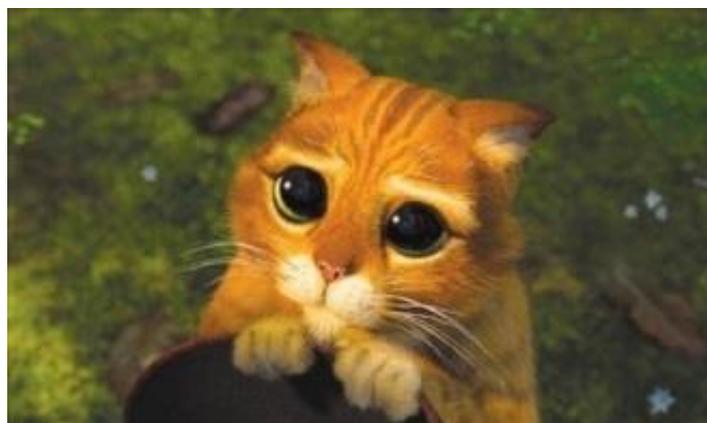
Le postulat de départ est :

- ✦ **Partir des données chiffrées, et uniquement des données**
 - Quelque soit l'objectif de l'étude
 - Sans préjugé
- ✦ **Apporter un éclairage objectif de l'activité en soins infirmiers**
 - À charge et à décharge
- ✦ **Accepter que les résultats ne soient pas conformes à nos attentes**
 - Création de poste ?
 - Objectivation d'une augmentation d'activité ?

Un constat

- ✦ Il y a les établissements qui n'ont pas d'outils d'exploitation
 - Dont la question est : « comment faire? »
- ✦ Et pour les établissements qui ont trop de données
 - « Que faire de toutes ces données? »

Dans les deux cas, les SIIPS ne sont pas exploités par l'encadrement



Et l'exploitation des données SIIPS ressemble trop souvent à cela

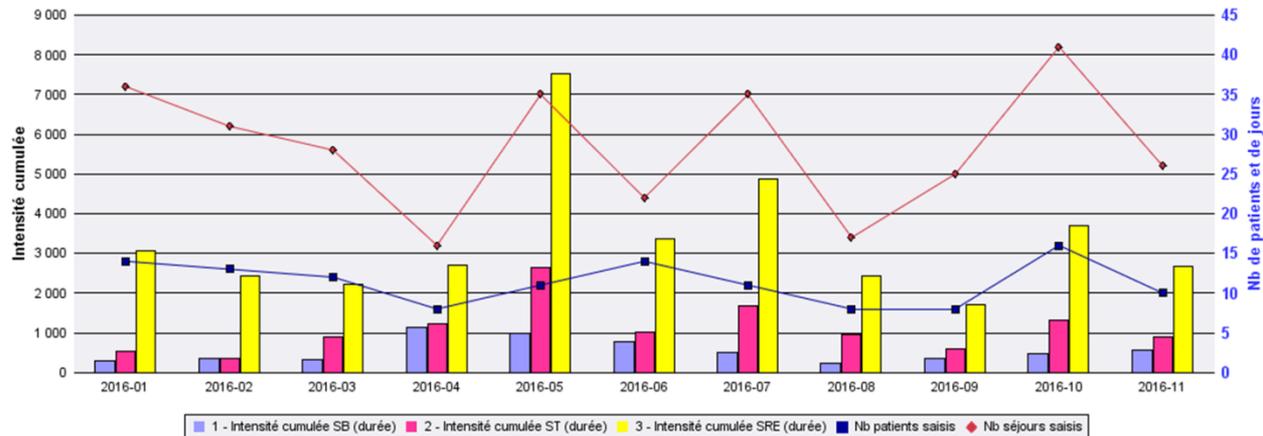
ALORS COMMENT FAIRE?

Il n'y a pas une mais des exploitations

☀ Vous n'aurez pas « le » graphique qui répond à toutes les questions sur la charge en soins de votre unité, pôle ou établissement

- Un graphique, pour visualiser leurs charges en soins et les variations?

- *Nécessaire pour les équipes*



- Mais il ne permet pas d'en déduire la charge en soins et les actions à mettre en place

Des attentes différentes :

✦ La direction des soins :

- Connaitre la typologie des patients accueillis par unité ou pôle pour l'accompagnement de l'encadrement
- Travailler les organisations de soins
- Etre acteur de changement pour déterminer des actions adaptées dans le cadre de plan d'amélioration des résultats
- Répondre aux interpellations des partenaires sociaux

✦ La direction des ressources humaines :

- Adapter l'allocation des ressources humaines

Quel acteur, quelle compétence pour l'analyse?

- ✦ **La direction des soins** (directeur des soins, cadre supérieur de santé, cadre de santé):

Seul acteur à pouvoir réaliser l'analyse

- ✦ **Points forts**

- Sa connaissance métier
- Sa connaissance terrain

- ✦ **Points à améliorer**

- Méthodologie de recherche
- Pratique des outils de bureautique
 - *Excel : pour vous aider les tutoriels sur [You Tube](#)*



Ne pas être dépendant des cadres administratifs ou assistant de gestion de pôle

les données nécessaires

☀ L'exhaustivité de saisie des données

- Nécessaire pour une prise de décision pour :
 - Une création ou suppression de poste
 - Une redéploiement de poste
 - Une restructuration
 - Une suppression de service
- Nécessaire pour réaliser un benchmarking entre services



Période du xx/xx/2016 au xx/xx/2016

	nombre de séjours (logiciel patient ou PMSI)	nombre de séjours clos avec SIIPS	% d'exhaustivité	nombre de séjours incomplets
unité A				à compléter
unité B				à compléter
unité C				à compléter

SÉJOURS CLOS POUR AVOIR DES DONNÉES CONSOLIDÉES

xhaustivité :

- Pour rappel, un séjour complet :

- Tous les jours sont saisis
- Toutes les synthèses intermédiaires sont réalisées
- La synthèse finale est réalisée,

Les données qualitatives pour :

- ✦ **Réaliser une cartographie en pourcentage des patients accueillis dans vos unités**
 - Pourcentage : Nombre de cotation par période/nombre de période
- ✦ **Comparer l'évolution sur plusieurs périodes d'une fonction de soins ou des trois fonctions de soins**
- ✦ **Comparer la typologie des soins des unités**

Période du xx/xx/2016 au xx/xx/2016

	coefficient 1	coefficient 4	coefficient 10	coefficient 20
unité	Nombre de cotation	Nombre de cotation	Nombre de cotation	Nombre de cotation
unité	Nombre de cotation	Nombre de cotation	Nombre de cotation	Nombre de cotation

SÉJOURS CLOS POUR AVOIR DES DONNÉES CONSOLIDÉES

Les données quantitatives pour

✦ Déterminer la charge en soins

- À une date
- Évolution dans le temps : période, année

✦ Comparer la charge en soins des unités de soins

✦ Calculer le nombre de postes nécessaires par 24h pour les SIIPS

Période du xx/xx/2016 au xx/xx/2016

	Nombre de séjours (d)	Nombre de patients (e)	nombre de journées d'hospitalisation (c)	nombre de jours d'ouverture (b)	DMS	ICT : intensité cumulée totale (a)	Intensité moyenne par 24hj	Intensité moyenne par jour d'hospitalisation	Intensité moyenne par séjour	intensité moyenne par patient
unité A							=a/b	=a/c	=a/d	=a/e
unité B										

SÉJOURS CLOS POUR AVOIR DES DONNÉES CONSOLIDÉES

Le point SIIPS : 8,33 ou 8'20"

Calcul du nombre de postes?

- ✦ **Calcul du nombre de postes = nombre de personnes nécessaires présentes par 24h**
 - # entre poste et d'équivalent temps plein (ETP)
 - *ETP : Nombre de personnes nécessaires pour qu'un poste soit pourvu pour chaque jour d'ouverture du service*
- ✦ **Nombre de postes : IDE +AS pour 24h**
 - Nuit comprise
 - Sans différenciation de la qualification
 - *La détermination de la qualification des postes est un choix de la direction des soins*
- ✦ **$\frac{\text{Intensité moyenne par 24h} \times 8,33}{\text{durée légale de travail en moyenne (420')}}$**

Pour les comparaisons entre unités

✦ Prendre des unités comparables pour que l'étude ne soit pas remise en cause par un des partenaires :

- Même discipline : chirurgie, médecine, réanimation...
- Une cohérence de choix :
 - *Exemple : chirurgie du petit bassin des unités de gynécologie, digestif, urologie pas d'orthopédie*
 - *Des soins de surveillance continue de chirurgie pour une unité de chirurgie*

✦ Ne pas prendre les unités, qui ont :

- Les effectifs « souhaités »
- Une activité ressentie comme étant comparable

Vous désirez faire une étude de charge en soins



Tout repose sur votre question de départ

- ✦ Objectiver le ressenti d'une augmentation de la charge en soins par une équipe
- ✦ Déterminer la charge en soins d'une équipe
- ✦ Restructurer un pôle, activité, une unité avec quel périmètre et quels effectifs
- ✦ Définir la composition d'une équipe :
 - + d'AS, - d'IDE
 - - d'AS, + d'IDE
 - Autant d'IDE que d'AS

Chaque étude de charge en soins répond à une question spécifique

✦ Comparer la typologie des soins de la période (mois, trimestre...) à l'année en cours et aux années précédentes)

- Pour déterminer si la typologie des patients est différente
 - *Oui : quelle fonction de soins? Pourquoi? Changement médical.*
 - *Non : début d'orientation vers la fait que la problématique n'est pas la charge en soins*

✦ Comparer la charge en soins (nombre de points) de la période à l'année en cours et aux années précédentes



- Pour déterminer s'il y a une augmentation de la charge en soins
 - *Oui : quels écarts? Significatifs? Penser à transformer en minutes pour mieux apprécier*
- si l'unité à changer de périmètre : préférer l'évolution de l'intensité moyenne du jour d'hospitalisation car elle n'est pas liée au nombre de lits de l'unité

Exemple : Objectiver le ressenti d'une augmentation de charge en soins sur une période (suite)

✦ Intégrer les résultats des audits SIIPS

- Surcotation – sous cotation
 - *Contenu du dossier de soins insuffisants : problème de traçabilité*
 - *Problème d'insuffisance de connaissance de la méthode*

Lors de cette étude laissez vous guider par les résultats.

Votre connaissance métier et du terrain vous permettra de :

- Mettre en évidence les incohérences
- Déterminer les données pertinentes à croiser pour arriver à une conclusion (DMS...)
- Objectiver le ressenti de l'équipe ou si la problématique est « ailleurs »
 - Si la problématique n'est pas la charge en soins, faites confiance à l'équipe lors de la restitution, elle sera énoncée

CONCLUSION

L'exploitation des SIIPS :

- Une connaissance métier et terrain obligatoire
- Une restitution des données à l'intention des équipes
 - 1 ou 2 graphiques et/ou tableaux : simples pour être compris sans explication
 - *Une photographie à un moment T,*
- **Pour l'analyse : Une question de départ précise**
 - Des données restituées sous format Excel,
 - *une pratique d'Excel pour être autonome et auteur de l'analyse*
 - Une rigueur méthodologique, pour être inattaquable
 - Un esprit critique et créateur pour personnaliser
 - **Un accompagnement avec une restitution « éclairée » à :**
 - *direction des soins*
 - *direction des ressources humaines,*
 - *Chef de pôle et équipe médicale*
 - *Équipe paramédicale*

Pour parler des données SIIPS qui mieux que vous pour le faire

✦ et vous pourrez dire :

