

52°  
CONGRESSO NAZIONALE SIE  
*Società Italiana di Ematologia*

MILANO, 19 Ottobre 2025

**INDAGINE SUL CARICO ASSISTENZIALE NELL'U.O. DI  
EMATOLOGIA DEL POLICLINICO SANT'ORSOLA**

Relatore: Sara Ferrari

Elisabetta Rugge

*Sessione Infermieristica*

### Disclosures of Name Surname

Company name	Research support	Employee	Consultant	Stockholder	Speakers bureau	Advisory board	Other

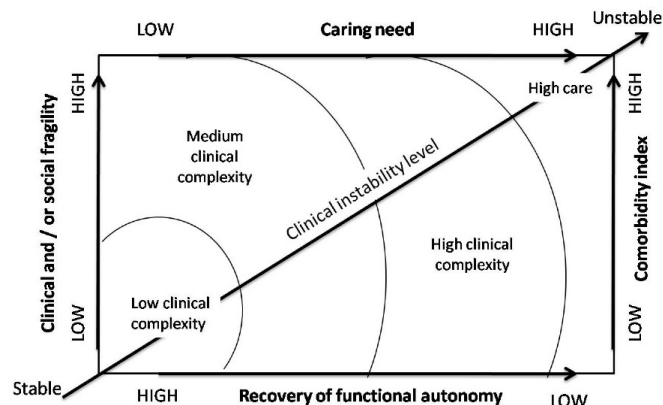
La complessità assistenziale infermieristica può essere definita come

*“l’insieme degli atti che riflettono tutte le dimensioni dell’assistenza espresse in termini di intensità, impegno e quantità di lavoro degli infermieri”*

(Moiset e Vanzetta, 2003, citato da Rocco Maria J., Papetti A., 2012, pagina 28).

Misurare la complessità assistenziale all’interno di un contesto di cura al fine di

Promuovere  
l’assistenza per  
processi e non per  
patologia



Evitare l’effetto  
roof e l’effetto  
floor

## Quesito di ricerca

Sono presenti degli strumenti già validati che permettano di effettuare una misurazione della complessità assistenziale?

## PICO

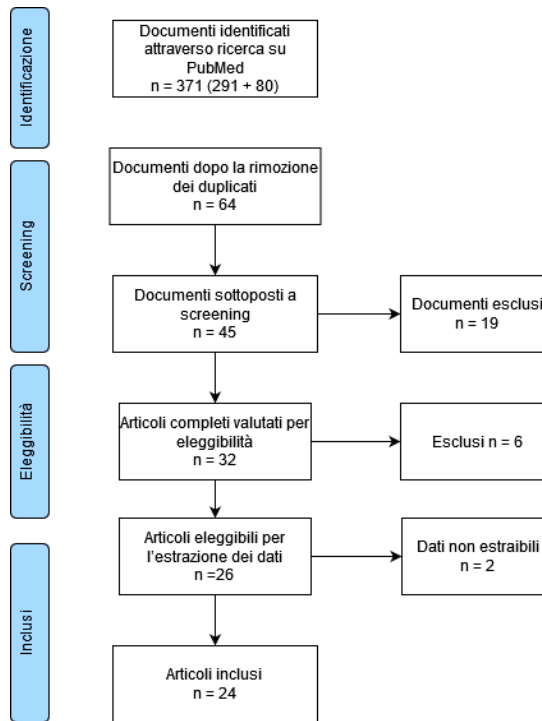
P: esistenza di uno strumento validato  
I: ricerca di uno strumento  
O: misurazione della complessità assistenziale

## Parole chiave

“nursing care”, “staff workload”, “hematology”, “nursing staff”, “hospital”, “patient-centered care”, “intensity of care”, “complexity of nursing care”

Banche dati  
Pubmed

Letture e identificazione degli studi pertinenti



## WORKLOAD

<i>Generici</i>	<i>Terapia intensiva</i>	<i>Onco-ematologia</i>
<ul style="list-style-type: none"><li>• TISS</li><li>• PNR</li><li>• PCS</li><li>• WIMS</li><li>• NPA</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• TOSS5</li><li>• NEMS</li><li>• OMEGA</li><li>• NAS</li><li>• WMSCN</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• WWCOP</li><li>• ASCO</li><li>• RETA</li><li>• NCI Scoring Model</li><li>• Complexity tool</li><li>• TRACAT</li><li>• WMI</li><li>• IWAT</li><li>• NTRCT-AT</li><li>• OPAL</li><li>• RVW</li><li>• Acuity Tool</li></ul>

## COMPLESSITÀ ASSISTENZIALE

RAFAELA

Professional Assessment Instrument (PAI)

Patient Intensity for Nursing Index (PINI)

Sistema Informativo di Performance Infermieristica (SIPI)

## INDAGINE CARICO ASSISTENZIALE U.O. DI EMATOLOGIA

### Obiettivo

- Individuare la complessità assistenziale dei pazienti presenti all'interno dell'unità di rilevazione;
- Evidenziare le attività infermieristiche maggiormente eseguite e quindi caratteristiche del contesto assistenziale.

### Strumento di raccolta dati

Sistema Informativo della Performance Infermieristica (SIPI)

### Rilevazioni eseguite

- **T0:** entro 24 ore dall'ingresso in reparto
- **T1:** raggiunta la citopenia (con una conta assoluta di neutrofili  $< 1.000/\text{mcL}$  –  $1,0 \times 10^9/\text{L}$ )
- **T2:** nella giornata della dimissione

Individua le prestazioni infermieristiche maggiormente rappresentative della complessità dell'assistenza infermieristica erogata a una o più persone in un determinato periodo di tempo, in un contesto specifico e secondo criteri stabiliti

SEZIONE 1  
ELEMENTI INFORMATIVI DI NATURA ORGANIZZATIVA E DEMOGRAFICI

Struttura (U.O.) sede di rilevazione: \_\_\_\_\_

Organizzazione: presenza nella struttura di moduli, settori/equipe:  
no , se sì, quali: blu  giallo  rosa

Data rilevazione:

Anno nascita p.a.:  Sesso: M  F

**1° Indicare:** Complessità percepita  
bassa  alta

**2° Precisare:** Complessità percepita  
bassa  medio-bassa  medio-alta  alta

**3° Precisare:** Periodo della rilevazione  
Presenza in carico  citopenia  dimissione

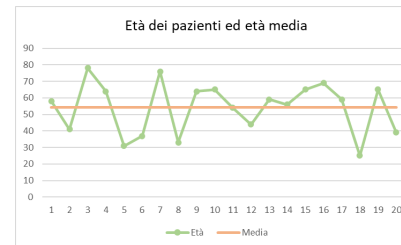
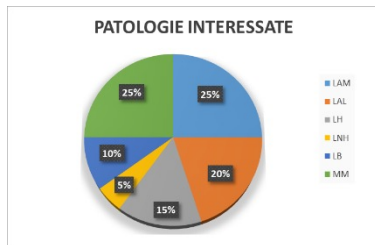
Paziente a bassa complessità: < 49,2

Paziente ad alta complessità: ≥ 49,2

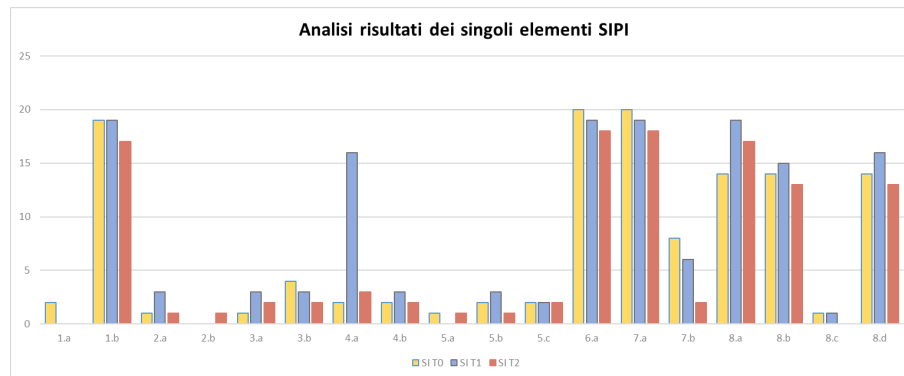
SEZIONE 2  
PRESTAZIONI INFERMIERISTICHE SIGNIFICATIVE

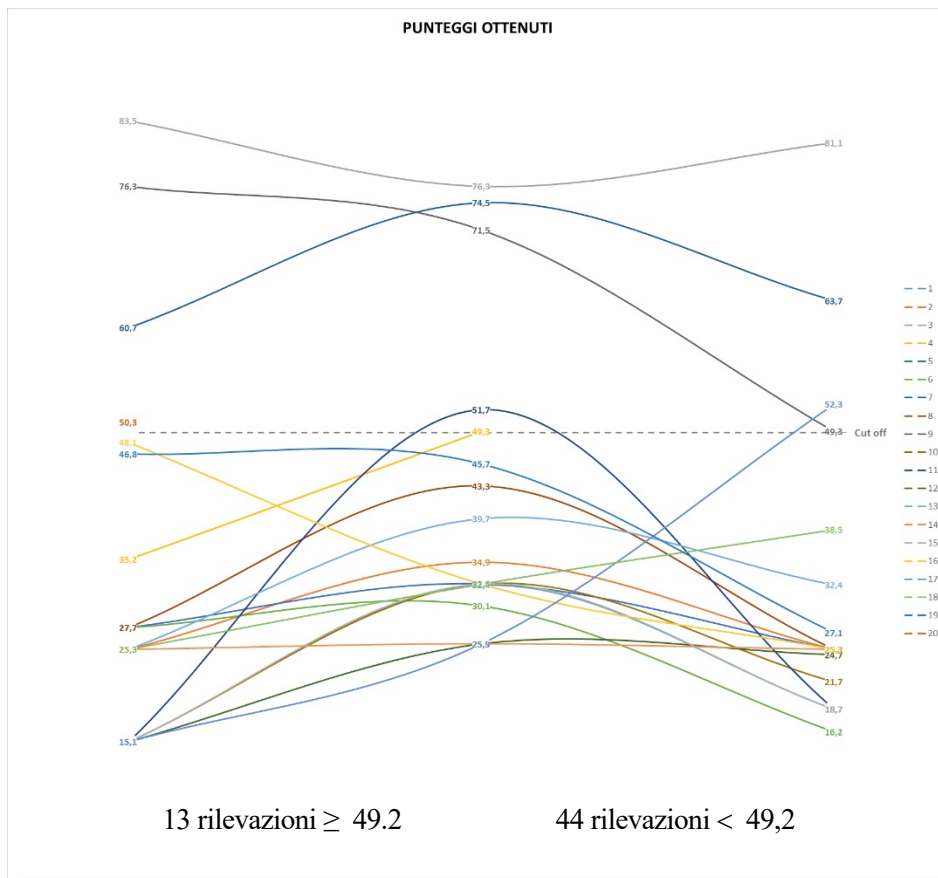
	Rilevazione
<b>1. ASSICURARE LA RESPIRAZIONE</b> (INDICARE GLI ITEM POSITIVI E/O NEGATIVI)	
1.a Mantenere pervie le vie aeree	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO
1.b Monitorare la respirazione	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO
<b>2. ASSICURARE L'ALIMENTAZIONE E L'IDRATAZIONE</b> – (INDICARE 1 SOLO ITEM POSITIVO E 1 NEGATIVO O IN ALTERNATIVA TUTTI GLI ITEM NEGATIVI)	
2.a Favorire l'assunzione di alimenti e/o bevande	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO
2.b Alimentare e idratare per via enterale naturale e/o alimentare e idratare per via enterale artificiale	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO
<b>3. ASSICURARE L'ELIMINAZIONE URINARIA E INTESTINALE</b> – (INDICARE 1 SOLO ITEM POSITIVO E 1 NEGATIVO O IN ALTERNATIVA TUTTI GLI ITEM NEGATIVI)	
3.a Favorire l'eliminazione volontaria spontanea	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO
3.b Mantenere il deflusso di urine, feci e gas	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO
<b>4. ASSICURARE L'IGIENE</b> – (INDICARE 1 SOLO ITEM POSITIVO E 1 NEGATIVO O IN ALTERNATIVA TUTTI GLI ITEM NEGATIVI)	
4.a Fornire un aiuto parziale per l'igiene e l'abbigliamento	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO
4.b Eseguire l'igiene	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO
<b>5. ASSICURARE IL MOVIMENTO</b> – (INDICARE 1 SOLO ITEM POSITIVO E 2 NEGATIVI O IN ALTERNATIVA TUTTI GLI ITEM NEGATIVI)	
5.a Favorire la deambulazione e la mobilitazione spontanea	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO
5.b Fornire un aiuto parziale per la deambulazione e/o la mobilitazione e/o il posizionamento	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO
5.c Muovere e posizionare la persona	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO
<b>6. ASSICURARE LA FUNZIONE CARDIOCIRCOLATORIA</b> – (INDICARE 1 ITEM POSITIVO O NEGATIVO)	
6.a Monitorare la funzionalità cardiocircolatoria	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO
<b>7. ESEGUIRE LE PROCEDURE DIAGNOSTICHE</b> – (INDICARE GLI ITEM POSITIVI E/O NEGATIVI)	
7.a Prelevare materiale biologico	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO
7.b Monitorare lo stato di coscienza	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO
<b>8. APPLICARE LE PROCEDURE TERAPEUTICHE</b> – (INDICARE GLI ITEM POSITIVI E/O NEGATIVI)	
8.a Somministrare sostanze terapeutiche	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO
8.b Introdurre e/o mantenere la funzionalità di sonde, cateteri e drenaggi	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO
8.c Posizionare o rimuovere i presidi ortopedici	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO
8.d Eseguire fasciature e medicazioni	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO

## Caratteristiche dei pazienti



## Confronto tra le misurazioni effettuate a T0, T1 e T2



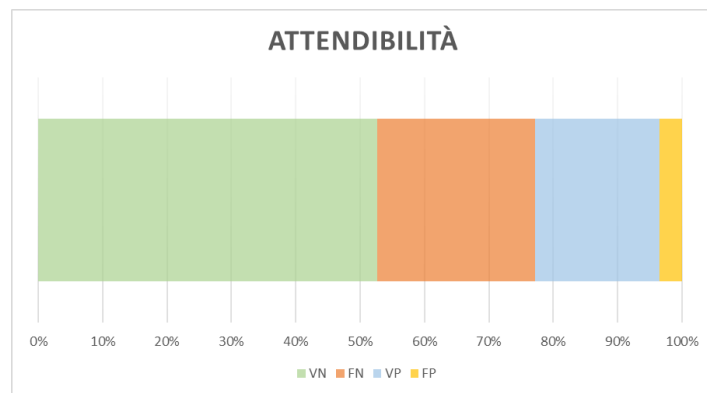


Nella maggior parte dei casi si è assistito a un incremento della complessità assistenziale, durante la citopenia, e una sua diminuzione prima della dimissione.

Ci sono, tuttavia, delle eccezioni:

- progressivo calo della complessità assistenziale (16, 19);
- costante incremento della complessità assistenziale (9, 17, 18);
- aumento del punteggio in fase di dimissione (3).

## ATTENDIBILITA' DELLE MISURAZIONI EFFETTUATE



Calcolando la relazione tra complessità definita dalla misurazione e quella percepita dal personale infermieristico, si sono ottenuti i seguenti risultati:

- *Veri negativi*: 52,632% (30 casi)
- *Falsi negativi*: 24,561% (14 casi)
- *Veri positivi*: 19,298% (11 casi)
- *Falsi positivi*: 3,509% (2 casi)



Il 28,07% delle  
rilevazioni  
effettuate risulta  
essere non  
attendibile



5 minuti per la  
compilazione



2 mesi di rilevazioni



Sostanziale  
aumento della  
complessità  
assistenziale tra  
T0 e T1



Numero di  
professionisti  
coinvolti



Analisi delle attività **tecniche** e **procedurali**



Analisi delle attività **relazionali** ed **educative**

*«Non è ciò che fai, ma quanto amore metti in ciò che fai.»*

(Madre Teresa)