

# Il Dirigente Infermieristico nell'elaborazione ed organizzazione del P.E.I.M.A.F



Cesare Mariani. S. Emidio al Tempio di Giove

C.I.D

Orvieto

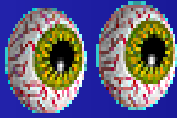
29/01/2009

Dott. Marinella Tommasi

Asur Marche

Zona Territoriale 13 Ascoli Piceno

# Decreto Presidente G.R. Marche n. 49 del 17/02/04



## Obiettivi

**G.O.R.E.S**

(Gruppo Operativo  
Regionale Emergenza Sanitaria)

Redazione P.E.I.M.A.F

A.S.U.R e Aziende Ospedaliere

Diretto dalla Protezione Civile e

Associazione ARES Onlus (Associazione  
Regionale Emergenza Sanitaria e Sociale)



Individuazione referenti ASUR e Aziende Ospedaliere

1 medico dell'emergenza

1 medico organizzativo e gestionale

1 esperto logistico tecnico

# Progetto P.E.I.M.A.F Z.T.13 A.P

**Obiettivo:** Redazione e aggiornamento del P.E.I.M.A.F

**Responsabili del progetto:** Marinella Tommasi  
Giancarlo Viviani

**Tempo di realizzazione:** dal 1/03/04 al 31/12/04

**Unità di Crisi:**

Dirigente Infermieristico  
Direttore Sanitario P.O "Mazzoni"  
Direttore U.O Anestesia/Rianimazione  
Direttore U.O P.Socc./Triage/Astanteria  
Direttore U.O C.O/118  
Coordinatore Infer.U.O



Coordinatore Infer.U.O

P.S./Triage/Astanteria

Coordinatore Infer. U.O C.O/118

# Decisioni P.E.I.M.A.F. Z.T.13 A.P

Prima dell'implementazione operativa il gruppo ha:

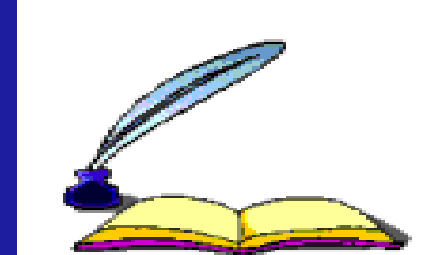
- ❖ Analizzato la situazione
- ❖ Stabilito gli obiettivi
- ❖ Ha definito le priorità
- ❖ Ha preparato un piano d'azione
- ❖ Ha sviluppato un programma di lavoro



# Metodo P.E.I.M.A.F. Z.T.13 A.P

Metodo sistematico e scientifico utilizzato per raccogliere tutte le informazioni necessarie per quantificare le risorse da impiegare e i risultati da raggiungere

- Indagine conoscitiva popolazione infermieristica
- Identificazione di standard
- Analisi ricognitiva delle risorse strutturali, materiali, umane e tecnologiche
- Analisi Aree e Percorsi "trattamento feriti"
- Analisi e definizione di procedure di mobilitazione del personale



# Piano dell'Opera

OBIETTIVI	METODO	STRUMENTI
INTEGRAZIONE DIPARTIMENTALE	SISTEMATICO	GANTT
CONDIVISIONE DEL PIANO	SCIENTIFICO	MATRICE DI RESPONSABILITA'
INFORMAZIONE DEL PERSONALE	ANALISI DEFINIZIONE PROCEDURE	WORK BREAKDOWN STRUCTURE
DEFINIZIONE DEI RUOLI E DELLE PROCEDURE	INDAGINE CONOSCITIVA	PERT  ANALISI RICOGNITIVA

# *Il management è sia arte che scienza:*



*• è l'arte di rendere le persone più efficaci;*

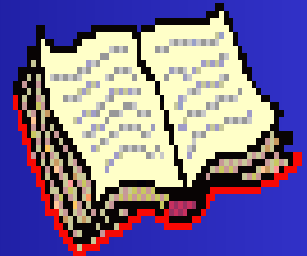
*• la "scienza sta nel modo in cui lo si fa"*

# Governo Clinico Gestionale P.E.I.M.A.F. Z.T.13 A.P

Il Dirigente infermieristico ha una responsabilità tecnico professionale per le fasi di progettazione, gestione e valutazione dei servizi prodotti attraverso i quali determina gli obiettivi e contribuisce allo sviluppo di percorsi Aziendali.

Ha seguito i principi:

- ❖ Audit clinico
- ❖ Pratica basata sull'evidenza (EBN, EBM)
- ❖ Programmi per la riduzione del rischio (Risk Management)
- ❖ Valutazione della performance assistenziale
- ❖ Programmi di aggiornamento e di sviluppo professionale
- ❖ Flow Chart/Processi Aziendali
- ❖ Protocolli/Procedure





## La Strada fatta

### Indicatori di crescita/rinnovamento

- ❖ P.E.I.M.A.F è stato redatto entro il 31/12/04
- ❖ si sono svolti incontri sia a livello regionale che con responsabili dei Servizi ,con Responsabile della Formazione ,con le Forze dell'Ordine, etc.

### Gli Indicatori di Efficienza dimostrano che:

la percentuale di personale infermieristico, del C.O/118 ha un buon grado di formazione specifica e il personale infermieristico della Zona Territoriale 13 ha il 65% BLS e PALS. 45%; il personale Z.T 13 40% informato/formato.

**Indicatori di Stabilità:** l'area critica gode di una sostanziale stabilità (Turn over inf. C.O/118 1%, P.S/Triage 2%, Rianimazione 2%)

**Simulazioni il 31-12-05 e il 14-08-06**

# Simulazione 31-12-05

PROGETTO PEIMAF REGIONE MARCHE / ARES	NO		ND		SI		NOVAFELTRIA	FANO	URBINO	PESARO	JESI	SENGALLIA	OSIMO	TORRETTE	SALESI	INRCA	ASCOLI	AMANDOLA	FABRIANO	FERMO	SAN BENEDETTO	CAMERINO	MACERATA	CIVITANOVA
	N.	%	N.	%	N.	%																		
<b>TEL 4 - COMUNICAZIONE MAXI EMERGENZA</b>																								
L'input è stato recepito? A chi è stata data l'informazione della maxi? Conoscevano l'argomento PEIMAF? Disponibilità alla partecipazione. La persona allertata è stata colei che ha gestito l'emergenza?							Il messaggio è stato recepito da personale con qualifica differente (medici, infermieri, oss, autisti, personale tecnico). Ci sono stati ospedali che hanno dichiarato di non poter fornire delle risposte (mancanza di un peimaf? inadeguata conoscenza del pi						Sarebbe opportuno che ogni peimaf specificasse un numero di telefono (costantemente aggiornato) a cui risponde il personale specifico adeguatamente preparato sul piano. Tale numero deve essere notificato alla centrale operativa di riferimento. E' auspicab											
<b>TEL 5 - CONTATTO CON HDM</b>																								
Il referente aveva effettuato il corso HDM?	6	33	1	6	11	61	NO	SI	NO	NO	SI	NO	SI	NO	SI	N/D	SI	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI
L'HDM ha preso contatto con il Dir. Sanit.?	2	11	4	22	12	67	SI	SI	N/D	SI	SI	SI	N/D	SI	SI	N/D	N/D	SI	SI	SI	NO	NO	SI	SI
Il PEIMAF è stato attivato?	1	6	2	11	15	83	SI	SI	SI	SI	SI	SI	N/D	SI	SI	N/D	SI	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI
E' stata individuata la necessità di assegnare dei ruoli agli HDM?	8	44	3	17	7	39	NO	NO	NO	NO	NO	ND	N/D	SI	NO	N/D	SI	SI	SI	SI	NO	SI	SI	NO
<b>TEL 6 - FAX 10 - ATTIVAZIONE UNITA' CRISI</b>																								
L'unità di crisi è stata sempre attivata?	0	0	3	17	15	83	SI	SI	SI	SI	SI	SI	N/D	SI	SI	N/D	SI	SI	N/D	SI	SI	SI	SI	SI
- Direttore Sanitario	3	17	3	17	12	67	SI	SI	NO	SI	SI	SI	N/D	SI	SI	N/D	NO	NO	N/D	SI	SI	SI	SI	SI
- Resp. DEA	4	22	3	17	11	61	SI	NO	SI	SI	NO	SI	N/D	SI	SI	N/D	SI	NO	N/D	SI	SI	SI	SI	NO
- Resp. Rianimazione	8	44	3	17	7	39	NO	NO	NO	NO	SI	SI	N/D	NO	SI	N/D	SI	SI	N/D	SI	NO	SI	NO	NO
- Resp. CH	8	44	3	17	7	39	NO	NO	NO	NO	NO	SI	N/D	SI	SI	N/D	SI	SI	N/D	NO	NO	SI	SI	NO
- Resp. Farmacia	9	50	3	17	6	33	NO	SI	SI	SI	NO	NO	N/D	SI	SI	N/D	NO	NO	N/D	NO	NO	SI	NO	NO
- Ufficio Tecnico	2	11	3	17	13	72	SI	SI	SI	SI	SI	SI	N/D	SI	SI	N/D	NO	SI	N/D	SI	SI	NO	SI	SI
- URP	14	78	3	17	1	6	NO	NO	NO	NO	SI	NO	N/D	NO	NO	N/D	NO	NO	N/D	NO	NO	NO	NO	NO
- Servizio Infermieristico	4	22	3	17	10	56	SI	SI	SI	SI	SI	NO	N/D	NO	SI	N/D	SI	NO	N/D	SI	SI	NO		SI
- Servizio SPP	13	72	3	17	2	11	SI	SI	NO	NO	NO	NO	N/D	NO	NO	N/D	NO	NO	N/D	NO	NO	NO	NO	NO
- Direttore Generale	14	78	3	17	1	6	NO	NO	SI	NO	NO	NO	N/D	NO	NO	N/D	NO	NO	N/D	NO	NO	NO	NO	NO
<b>FAX 11 - RICERCA RISORSE OSPEDALIERE</b>																								
Conoscenza della ricettività ospedaliera	4	22	3	17	12	67	SI	SI	NO	SI	SI	SI	N/D	NO	SI	N/D	NO	SI	N/D	SI	SI	SI	SI	NO
Coerenza dati HDM / DIR SANIT	8	44	4	22	6	33	NO	SI	N/D	NO	SI	SI	N/D	NO	NO	N/D	NO	NO	N/D	SI	NO	SI	SI	NO
Sovrapposizione ruolo HDM / DIR SANIT	12	67	4	22	2	11	NO	SI	N/D	NO	NO	NO	N/D	NO	NO	N/D	NO	NO	N/D	NO	NO	NO	SI	NO
Prevista sede di stabilizzazione?	2	11	4	22	12	67	SI	SI	N/D	NO	SI	SI	N/D	SI	SI	N/D	SI	SI	N/D	SI	SI	SI	SI	NO
Conoscenza sede stoccaggio materiale allestimento sala stabilizzazione?	5	28	4	22	9	50	SI	SI	N/D	NO	SI	SI	N/D	SI	SI	N/D	NO	SI	N/D	SI	NO	NO	SI	NO
<b>FAX 12 - DIREZIONE SANITARIA</b>																								
Il DS conosce l'HDM?	4	22	4	22	10	56	SI	SI	N/D	SI	NO	NO	N/D	SI	SI	N/D	SI	SI	N/D	SI	SI	SI	NO	NO



# Progetto P.E.I.M.A.F Z.T.13 A.P

## CIO' CHE RESTA DA FARE (CRITICITA')

- ✓ Formati 9 unità H.D.M. su 18
- ✓ Da "aggiornare" la Cartellonistica
- ✓ Da aggiornare il personale sui cambiamenti del P.E.I.M.A.F (dinamico)



*"Nessun vento è favorevole  
per chi non sa  
dove deve andare"*



*Seneca*



**Grazie per L'attenzione**



# Gantt P.E.I.M.A.F. Z.T.13 A.P

## Progetto PEIMAF ZONA TERRITORIALE N.13 DI ASCOLI PICENO

Anno	2004			2004			2004			2004			2004			2004			2004			2004													
	Marzo	Marzo	Marzo	Aprile	Aprile	Aprile	Maggio	Maggio	Maggio	Giugno	Giugno	Giugno	Luglio	Luglio	Luglio	Agosto	Agosto	Agosto	Settembre	Settembre	Settembre	Ottobre	Ottobre	Ottobre	Novembre	Novembre	Novembre	Dicembre	Dicembre	Dicembre					
Attività																																			
<b>1.00</b>																																			
1.01	3																																		
1.02	4		23																																
1.03			24	2																															
1.04			3																								30								
<b>2.00</b>																																			
2.01			22				5																												
2.02							6	21																											
<b>3.00</b>																																			
3.01							22												3																
3.02																	4											11							
3.03																					12											20			
<b>4.00</b>																																			
4.01							22																				20								
<b>5.00</b>																														31					

**Legenda**



l'unità di misura temporale risulta essere di giorni n.10 per quadrato di riferimento

l'unità di misura temporale risulta essere di giorni n.10 per quadrato di riferimento



# Matrice responsabilità P.E.I.M.A.F. Z.T.13 A.P

## Matrice di responsabilità - Progetto PEIMAF

Progetto PEIMAF		Team Work Maxi Emergenza									
Project Manager: D.A.I. Marinella Tommasi		Nominativo	Tommasi	Viviani	Sansoni	Fermani	Loria	D'Angelo	Bastiani	Ciapanna	Croci
W.B.S.		Ruolo	PM	Ruo	Ruo	Ruo	Ruo	Ruo	Ci	Ci	Ci
1.00		Descrizione Attività									
1.00		<b>Identificazione Unità di crisi</b>									
1.01	Formazione HDM		A	RT	RT	RT	RT	RT	O	O	O
1.02	Definizione dei ruoli		C/A	C/A	C	VC	VC	VC	PC	PC	PC
1.03	Procedure di Mobilizzazione del personale		O/C	O/C	I	VC	VC	VC	C	C	C
1.04	Definizione protocolli e procedure		A	O/C	O/C	A	A	A	O/C	O/C	O/C
2.00		<b>Ricezione Ospedaliera</b>									
2.01	Censimento operatori presenti, Farmaci, materiali, presidi, tecnologia diagnostica terapeutica		O/A	C	I	C	C	C	O	O	O
2.02	Identificazione della Disponibilità posti letto		O/A	O/A	C	O/A	O/A	I	I	I	I
3.00		<b>Identificazione strutture per Aree PEIMAF</b>									
3.01	Individuazione locali Unità di Crisi e locale per utenti esterni e mass media		O/A	O/A	C	C	C	C	I	I	I
3.02	Individuazione percorsi interni e viabilità esterna		O/A	O/A	VC	O/A	O/A	O/A	VC	VC	VC
3.03	Predisposizione cartellonistica		A	RT	VC	VC	VC	C	O	O	O
4.00		<b>Analisi del Fabbisogno e svolgimento attività formativa</b>									
4.01	Formazione del personale interno ed esterno e divulgazione PEIMAF		O/A	O/C	I	VC	VC	VC	VC	VC	VC
5.00		<b>Simulazione</b>									
			O	O	O	O	O	O	O	O	O

Area inserimento

### Legenda - Funzioni

O	opera
C	controlla
A	approva
RT	ha responsabilità tecnica
RM	ha responsabilità manageriale
I	va informato
VC	va consultato
PC	può essere consultato

### Legenda - Ruolo

R.U.O.	Responsabile Unità Operativa
CI	Coordinatore Infermieristico



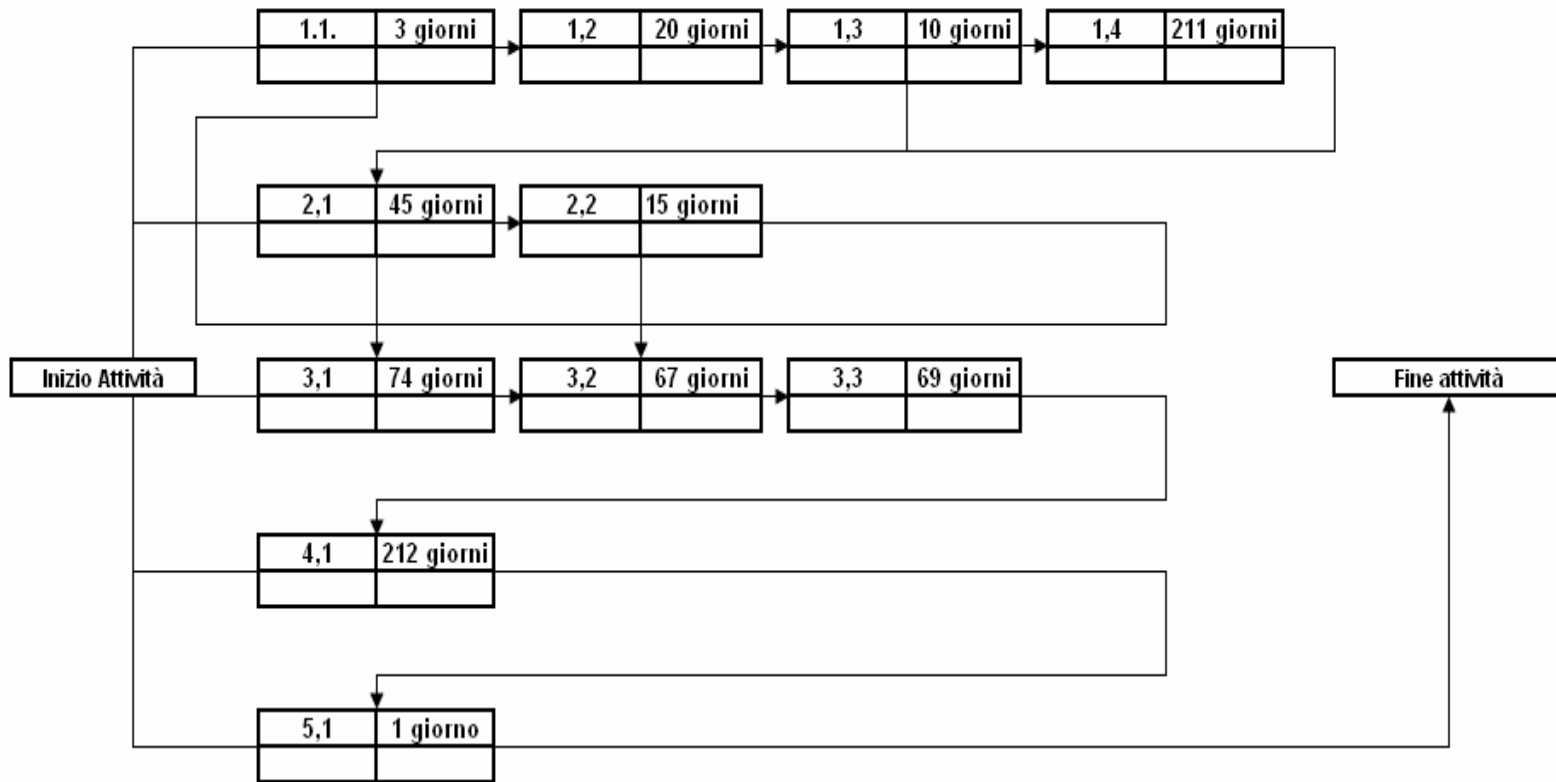
# Work Breakdown Structure P.E.I.M.A.F Z.T.13 A.P

## Work Breakdown Structure

W.B.S.	Progetto PEIMAF Zona Territoriale 13 Ascoli Piceno	Inizio Attività	Fine Attività	Durata
<b>1.00</b>	<b>Identificazione Unità di crisi</b>	<b>01/03/2004</b>	<b>30/11/2004</b>	<b>244</b>
1.01	Formazione HDM	01/03/2004	03/03/2004	3 giorni
1.02	Definizione dei ruoli	04/03/2004	23/03/2004	20 giorni
1.03	Procedure di Mobilitazione del personale	24/03/2004	02/04/2004	10 giorni
1.04	Definizione protocolli e procedure	03/04/2004	30/11/2004	211 giorni
<b>2.00</b>	<b>Ricezione Ospedaliera</b>	<b>22/03/2004</b>	<b>21/05/2004</b>	<b>60</b>
2.01	Censimento operatori presenti, Farmaci, materiali, presidi, tecnologia diagnostica terapeutica	22/03/2004	05/05/2004	45 giorni
2.02	Identificazione della Disponibilità posti letto	06/05/2004	21/05/2004	15 giorni
<b>3.00</b>	<b>Identificazione strutture per Aree PEIMAF</b>	<b>01/08/2004</b>	<b>31/10/2004</b>	<b>210</b>
3.01	Individuazione locali Unità di Crisi e locale per utenti esterni e mass media	22/05/2004	03/08/2004	74 giorni
3.02	Individuazione percorsi interni e viabilità esterna	04/08/2004	11/10/2004	67 giorni
3.03	Predisposizione cartellonistica	12/10/2004	20/12/2004	69 giorni
<b>4.00</b>	<b>Analisi del Fabbisogno e svolgimento attività formativa</b>	<b>22/05/2004</b>	<b>20/12/2004</b>	<b>212</b>
4.01	Formazione del personale interno ed esterno e divulgazione PEIMAF	22/05/2004	20/12/2004	212 giorni
<b>5.00</b>	<b>Simulazione</b>	<b>31/12/2004</b>	<b>31/12/2004</b>	<b>1</b>

# Pert P.E.I.M.A.F. Z.T.13 A.P

## PERT - Progetto PEIMAF



Percorso 1 = 1.1 + 1.2 + 1.3 + 1.4 + 2.1 + 2.2 + 3.1 + 3.2 + 4.1 + 5.1 = Totale giorni = 658

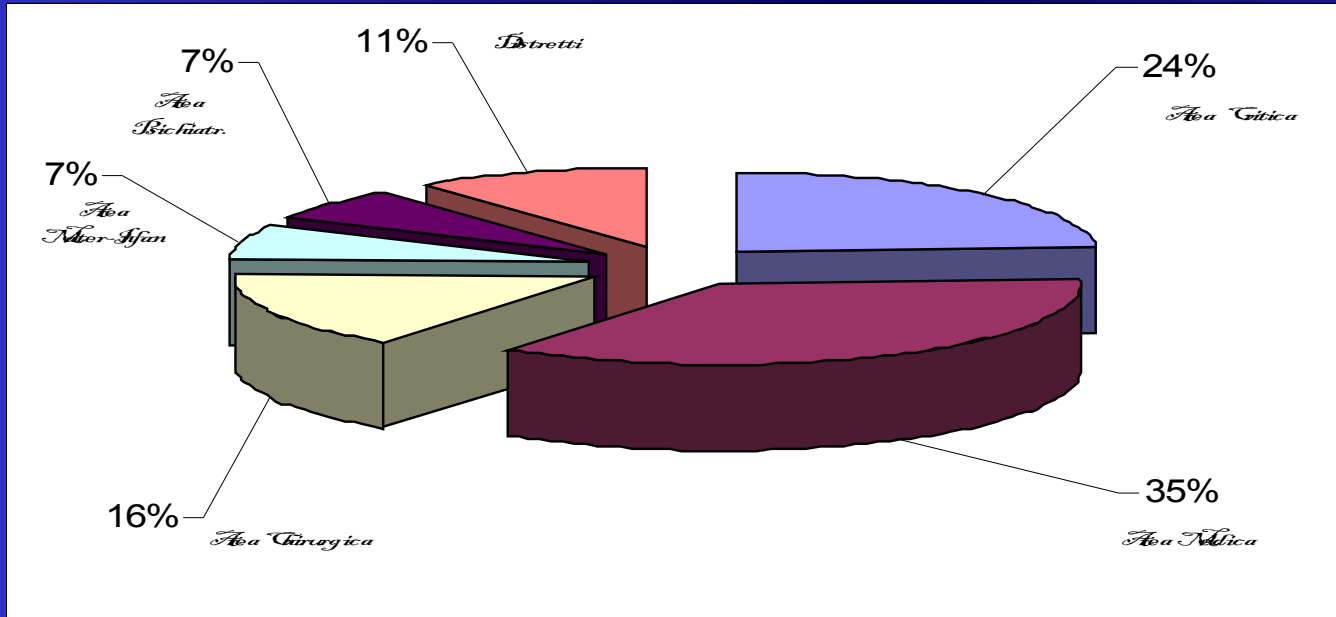
Percorso 2 = 1.1 + 1.2 + 1.4 + 2.1 + 2.2 + 3.1 + 3.2 + 3.3 + 4.1 + 5.1 = Totale giorni = 717

PERCORSO CRITICO

# Analisi Ricognitiva personale P.O. Mazzone

Personale presente P.O. Mazzone turno h, 22,00- 07,00 del 25/12/04															
UU.OO/Servizi	Presenti in servizio attivo								Reperibilità						
	Infermie	OSS	ASS	Medico	Tec.Lab	Te.Radi	Ostetric	Centrali	Tecnici Radiol	tecnici labora	Inferm Aneste	Inferm	Medic	ASS/OS	Dirigent
Psichiatria	3	0	0	1								1			
S.R.R	2	0	0	1											
RSA A.P	2	1	0	0											
RSA Offida	2	1	0	0											
A,A.Medica	1	1	0	0											
Ematologia	1	1	0	0									1		
Malattie Infettive	1	1	0	0											
Medicina Uomini	2	1	0	1											
Medicina Donne	2	0	0	0											
Pneumologia	2	0	0	0											
Chirurgia Generale	2	0	0	1											
Urologia	2	0	0	0									1		
A,A.Chirurgica	2	1	0	0											
Ortopedia	2	0	0	0									1		
Cardiologia	2	0	0	0									1		
UTIC	2	0	0	1											
Nefrologia	2	0	0	1											
B.O	0	0	0	1								4		1	
S.O Ortopedia	0	0	0	0								2			
Ost./Ginecologia	2	1	0	1				1					1		
Pediatria/Nido	4	0	0	1											
Rianimazione	3	0	0	1								1	1		
Pronto Soccorso	2	2	0	2											
Triage	1	0	0	0											
Dialisi	0	0	0	0				0				1	1		
Peritoneo Dialisi	0	0	0	0				0				1			
Immunotrasfusionale	0	0	0	0				0		1			1		
Lab. Analisi				1	1										
Anatomia	0	0	0	0											
Radiologia									2				1		
Farmacia Interna															
C.O./118	2														
POTES A.P	1														
POTES Offida	1														
POTES Amandola	1														
Direzione Sanitaria													1		
Servizio Infermieristico												1			1
Centralino								1							
<b>Totale</b>	<b>49</b>	<b>10</b>	<b>0</b>	<b>13</b>	<b>1</b>		<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>1</b>		<b>11</b>	<b>10</b>	<b>1</b>	<b>1</b>

# Conoscenza Progetto P.E.I.M.A.F Z.T.13 A.P



Campione(501  
inf.su 581) del  
2° questionario

