

Chi sono gli infermieri

Oltre 340.000 professionisti che ogni giorno si prendono cura di te.



Non solo in ospedale come spesso si è soliti pensare.

Nell'ultimo ventennio, il processo evolutivo dell'assistenza infermieristica in Italia ha vissuto una forte accelerazione ed è stato sancito da importanti tappe grazie alle quali la professione si è vista riconoscere uno specifico ambito di autonomia, competenza e responsabilità.

L'infermiere
(DM 14 settembre 1994, n. 739),
è il professionista sanitario responsabile dell'assistenza
generale infermieristica ed opera utilizzando
una **metodologia scientifica e validata** che prevede
una pianificazione dell'assistenza per obiettivi.

A lui è affidata di **erogare interventi efficaci** e di valutare il
proprio operato all'interno di un **intervento interdisciplinare**.

Ambiti:

- Preventivi
- Curativi
- Palliativi
- Riabilitativi

La **Legge 26 febbraio 1999, n. 42** costituisce uno dei pilastri su cui si basa l'esercizio nell'attuale contesto professionale

La formazione deve, quindi, preparare **infermieri competenti**, in grado di assumersi piena **responsabilità della qualità dei servizi forniti** e di **prendere decisioni adeguate e diversificate per ogni cittadino**, personalizzando l'assistenza infermieristica erogata.

Obiettivo fondamentale: **favorire la centralità della persona assistita rendendola protagonista del processo di cura.**

CODICE DEONTOLOGICO 2009

ART 11:

L'infermiere fonda il proprio operato su **conoscenze validate e aggiornate sulla riflessione critica sull'esperienza e la ricerca**. Promuove, attiva e partecipa alla ricerca e cura la diffusione dei risultati.

*l'infermiere risulta inserito in una **realtà complessa e multidisciplinare, in costante e progressivo mutamento**. A fronte del progredire delle conoscenze tecniche, della ricerca, delle modalità di approccio al paziente sviluppate su una nuova sensibilità comune, la professionalità infermieristica deve distinguersi per **capacità di adattamento e per costante ricerca dell'innovazione**.*

ART 15: L'infermiere chiede formazione e/o supervisione per **pratiche nuove o sulle quali non ha esperienza.**

VALUTAZIONE DELLA TECNOLOGIA SANITARIA

L'insieme di attività per la valutazione complessiva, sistemica e multidisciplinare, finalizzate a studiare le implicazioni assistenziali, sociali, economiche ed etiche dello sviluppo, della diffusione e dell'uso della tecnologia sanitaria.
Tradizionalmente rappresenta
il **ponte tra il mondo tecnico-scientifico e quello dei decisori**

Carta di Trento,
Network Italiano di Health Technology Assessment (NI-
HTA) 2006

**L'uso delle tecnologie
è entrato nella pratica quotidiana del nursing.**

**Ma gli infermieri, proprio per la loro specificità,
devono assumere un ruolo di **mediazione costruttiva**
tra tecnologia e persona assistita.**

Mediazione costruttiva tra tecnologia e persona assistita

ma anche tra:

- ***Infermiere che manca***
- ***Infermiere, professionisti in armonia con i tempi***
- ***Infermiere che “invecchia”***

Sicurezza

Produttività

Implicazioni assistenziali in contesto di **emergenza infermieristica**

06 giugno 2014

**Appello all'Unione europea per fermare il fenomeno di
carenza di personale.**

***Nel mondo mancano 7,2 milioni di operatori sanitari,
di cui un milione solo in Europa.***

***Lo afferma l'organizzazione internazionale
"Health Workers for All" in un appello alla Ue
per un impegno concreto su questo tema***

Regione Lombardia nel 2003 proponeva:

- **Creazione del Servizio Infermieristico Tecnico e Riabilitativo Aziendale**

(DGR n. VII/14049 del 08/08/03)

- **Strategie in risposta all'Emergenza Infermieristica**

Interventi sulla logistica ed investimenti tecnologici

Per razionalizzazione dell'uso degli spazi e delle risorse tecnologiche si prevede la centralizzazione della gestione di alcune attività assistenziali quali ad esempio:

1. Attività di pre-ricovero
2. Day Hospital e Day Surgery
3. Endoscopia
4. Terapia del dolore
5. Sale operatorie
6. Attività ambulatoriali
7. Preparazione nutrizione artificiale
8. Unità farmaci antitumorali

Tipologie d'intervento di riorganizzazione

- Formulazione di piani di lavoro, protocollo, procedure, nei quali vengano definiti con chiarezza i criteri per identificare le attività attribuibili al personale di supporto (ausiliari, OTA, OSS, amministrativi)
- Analizzare i cicli di attività nell'arco delle 24 ore e ricomporre l'équipe assistenziale in funzione delle diverse tipologie di prestazioni distribuite nelle relative fasce orarie.

Tipologie di intervento di riorganizzazione

- rivedere l'organizzazione del lavoro in un'ottica di recupero di tempo/professionalità infermieristica e revisione della composizione dell'èquipe assistenziale, in termini qualitativi e quantitativi
- utilizzo della documentazione infermieristica, strutturata secondo i criteri definiti dalle Linee Guida Regionali (2001)

Interventi sulla tipologia delle prestazioni e sui tempi di erogazione

- Raggruppamento delle persone assistite non sulla tipologia di diagnosi (DRGs) ma in relazione alla complessità assistenziale e/o alla tipologia del ciclo di prestazione (es: Week end Hospital), al fine di attivare un utilizzo flessibile delle risorse in funzione sia della loro competenza che dei vincoli normativi (esenzione lavoro notturno, part time ecc..)
- Revisione dei modelli assistenziali infermieristici

Introduzione di nuovi presidi e tecnologie a supporto dell'assistenza infermieristica

Ad esempio:

1. Arredi
2. Ausili per la mobilizzazione del paziente
3. Presidi innovativi per le procedure infermieristiche
4. Supporti informatici

TECNOLOGIA ASSISTENZIALE

L'insieme di attrezzature, presidi, ausili, sistemi di monitoraggio, procedure, percorsi, assetti strutturali-organizzativi-manageriali, che contribuiscono all'erogazione dell'assistenza infermieristica

DIFFICILMENTE SONO NELLE
PRIORITA' DI ACQUISTO ... E NEI
PIANI AZIENDALI DI ACQUISTO



Valorizzazione
delle risorse
umane e delle
competenze

Revisione dei
modelli
organizzativi
assistenziali

Implementazione
di tecnologia a
supporto
dell'assistenza

Tecnologia Vs Paziente



Altra tecnologia



Sistema di monitoraggio



Eco infermieristica

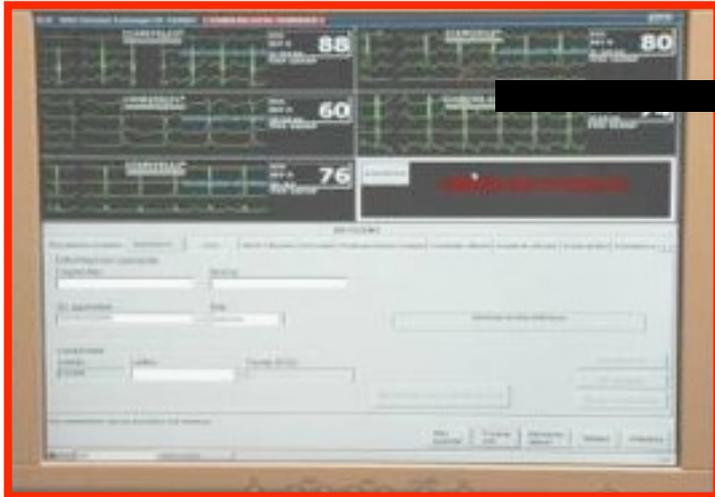
In ambito professionale infermieristico trova applicazioni, dal nursing in area critica fino alle degenze ordinarie

Possibilità di utilizzo dell'ecografia:

- nel triage e nella classificazione delle emergenze respiratorie (dispnee, dolore toracico, ecc.)
- gestione del patrimonio vascolare del paziente e nel nursing del cateterismo vescicale.



Sistema telemetrico



Tecnologia

nell'assistenza infermieristica

ospedale

territorio



Telemedicina

Ospedale vs territorio

Trasmissione in tempo reale di informazioni a carattere scientifico tra medico e cittadino o tra addetti ai lavori, attraverso sistemi di comunicazione di tipo telematico/informatico.



Telemedicina



– Quarto livello struttura
» Quinto livello struttura

» Settimo livello struttura

ira

a

tura

Emergenza



Lucas Massaggiatore automatico

Il dispositivo meccanico automatizzato per il massaggio cardiaco degli adulti LUCAS



Accesso intraosseo

Le linee guida di European Resuscitation Council dell'autunno 2005 propongono l'accesso intraosseo per la somministrazione di liquidi e farmaci quando non è possibile ottenere in tempi brevi un accesso vascolare tradizionale



LA CARTELLA CLINICA INTEGRATA

Linee Guida Regionali e applicazioni operative

Manuale della cartella clinica- 2°edizione-2007
(allegato al decreto n.6911 del 26/06/2008)

[http://www.sanita.regione.lombardia.it/documenti/
elenca_argomento.asp?arg=lineeguida](http://www.sanita.regione.lombardia.it/documenti/elenca_argomento.asp?arg=lineeguida)

Cartella clinica

Rappresenta una pre-condizioni per una efficace continuità assistenziale erogata dal MMG e la riduzione delle “possibilità d’errore”.



Sistema Informativo di Laboratorio (LIS)

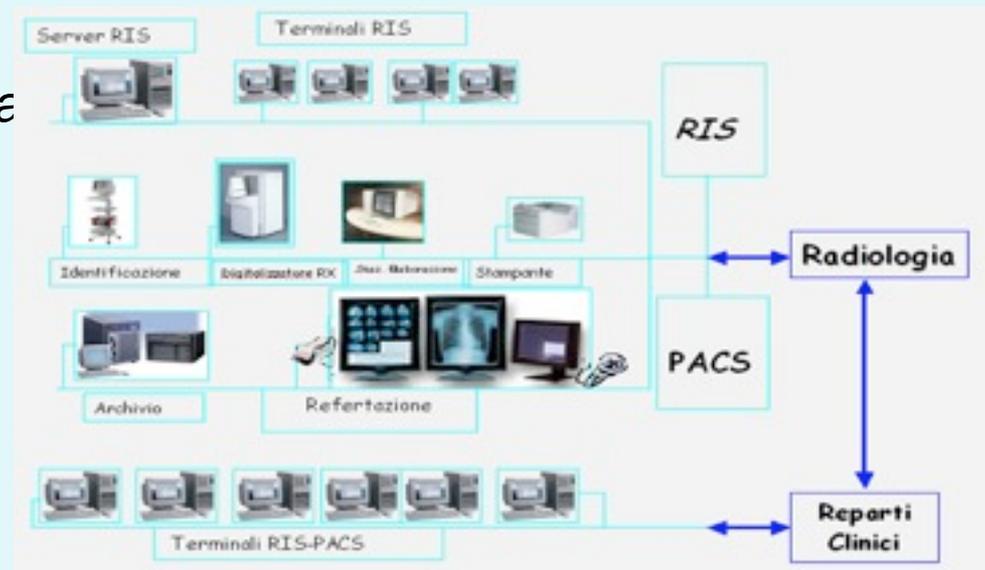
Il Lis è utilizzato per gestire le richieste, assistere l'elaborazione di campioni, ricevere i risultati dei macchinari di analisi e fornire rapporti di laboratorio al personale medico.

Come il RIS e il PACS anche questo sistema è spesso interfacciato con l'HIS.



Sistema Informativo di Radiologia (RIS)

- *Richiesta esame*
- *Gestione dell'agenda radiologica*
- *Accettazione*
- *Esecuzione Esame*
- *Refertazione*
- *Archiviazione*



- Il RIS prevede la conservazione dell'informazione testuale raccolta e generata nel corso del processo diagnostico,
 - ***l'archiviazione delle immagini è affidata al sistema PACS.***
 - ***Statistiche di natura amministrativa***

Riforma delle pensioni

Fornero

Aumento dell'età per il pensionamento di vecchiaia per le donne da 60 a 65 anni e 6 mesi e per gli uomini da 65 a 66 anni.

2014: 25 % popolazione infermieristica ha più di 50 anni

Inoltre:

- trend futuro non positivo
- lavoro usurante
- aumento delle malattie a carico del rachide ed altre...
- riduzione delle dotazione organiche
- maggiore carico assistenziale

Gli Infermieri di oggi

- *messi nella condizione di lavorare preservando il proprio benessere, e non soltanto in età avanzata,*
- *saranno gli anziani di domani ... quindi forse più sani!*
- *Necessità di rivedere le strategia....*



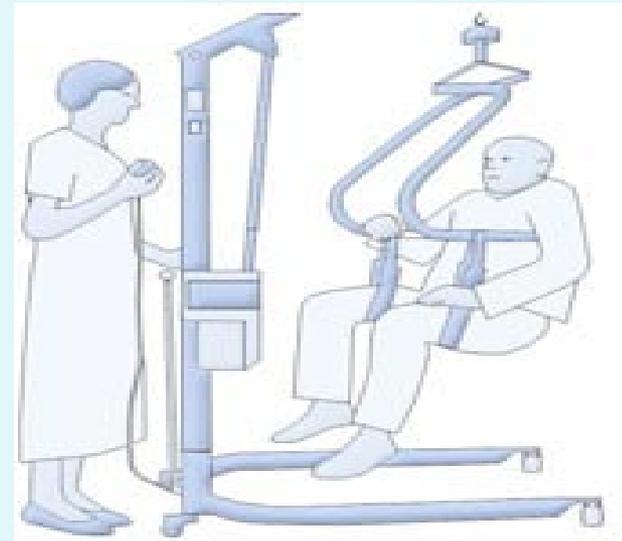
1. LETTO OSPEDALIERO

2. AUSILI PER LA MOBILIZZAZIONE,
MAGGIORI O MINORI

3. AUSILI CHE CONSENTONO IL
TRASPORTO

4. ALTRA TECNOLOGIA

Tecnologia Vs infermiere e Sicurezza

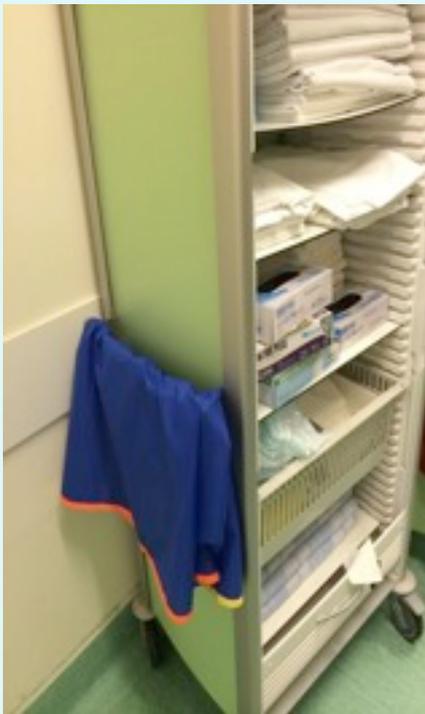


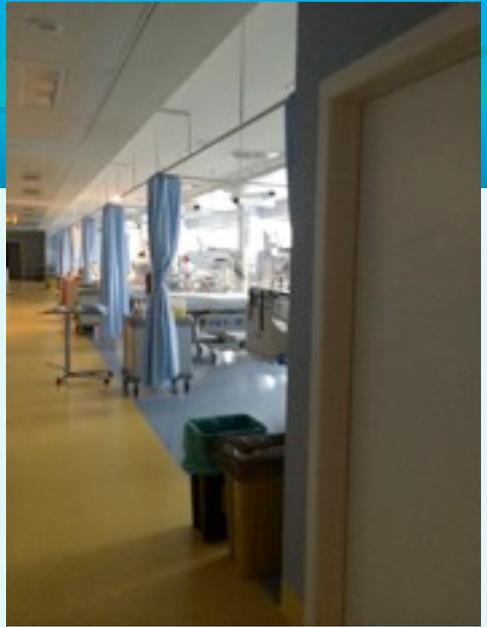
CRITERIO «ALBERGHIERO»

- Comfort
- Esteticamente piacevole
- Comodità di utilizzo

CRITERIO «ASSISTENZIALE-SANITARIO»

- Sicurezza: contenimento dei rischi per l'assistito e per l'operatore
- Funzionalità ed efficienza







VALUTAZIONE DELLA TECNOLOGIA SANITARIA DEVE CONSIDERARE:

1. CHI

**professionista
utilizzatore**

2. COSA

3. DOVE

continuativa

4. QUANDO

5. PERCHE'

6. COME

Gruppo di lavoro multi professionale e multidisciplinare



Fase 1

- ANALISI ATTREZZATURE ESISTENTI
- ANALISI DEL MERCATO



Fase 2

- DEFINIZIONE DOTAZIONE STANDAR in base a:
 - tipologia assistiti
 - tipo di operazioni di movimento
 - caratteristiche strutturali



Fase 3

- DEFINIZIONE DEL PIANO PLURIENNALE DI ACQUISTO
- DEFINIZIONE PIANO MANUTENZIONE

METODOLOGIA

1

• **ISTITUZIONE GRUPPO DI LAVORO** (analisi fabbisogno, analisi di mercato, valutazioni costo/beneficio)

2

• **REALIZZAZIONE DELLA PROCEDURA DI GARA** (definizione parte tecnica del capitolato, definizione della commissione giudicatrice)

3

• **PIANIFICAZIONE DELL'INTRODUZIONE DELLA TECNOLOGIA ACQUISITA** (formazione/addestramento, definizione procedure)

4

• **MONITORAGGIO CONTINUO** del corretto utilizzo e della spesa

5

• **VALUTAZIONE EFFICACIA** reale

- **L'INSERIMENTO DELLA TECNOLOGIA NECESSITA DI FORMAZIONE ADEGUATA E CONTINUATIVA**
- **E' NECESSARIO ALIMENTARE SEMPRE LA MOTIVAZIONE PERSONALE AD USARE LA TECNOLOGIA (*«prendersi cura di sè stessi»*)**
- **GIUDIZI DI IDONEITA' LAVORATIVA: *vecchie logiche di certificazione delle limitazioni e «buonismo»***
- **E QUANDO CAMBIA LA DIREZIONE AZIENDALE?**

HOSPI L'AIUTANTE INFERMIERE



Quotidiano.Net

Tokyo, 25 ottobre 2013

RIBA L'INFERMIERE ROBOT!



ha un peso di 180 kg e può sollevare una persona di circa 60 kg (massimo 80 Kg con RIBA 2!)

Conclusioni



- Riconquistare lo spazio sia fisico sia simbolico che la tecnologia frappone tra il malato e chi lo cura.
- Non essere l'operatore invisibile (materialmente) dietro una macchina o (metaforicamente) dietro una procedura, ma l'interlocutore affidabile ed amico a cui, come con gli amici, ci si rivolge da pari a pari.