

COMPETENZE INFERMIERISTICHE AVANZATE NELL' EMERGENZA URGENZA, Dove siamo, dove stiamo andando

Dr.ssa Maria Adele Schirru Compenente Comitato Centrale Federazione Nazionale Collegi IPASVI

Presidente Collegio IPASVI Torino

historia histor

colui che ha visto e quindi conosce



La storia è un grande presente, e mai solamente un passato.

Alain (Émile-Auguste Chartier), Le avventure del cuore, 1945

subordinazione della professione infermieristica alla professione medica

anni '90

trasformazioni importanti





D. Igs 353/94 ora 206/2007

Nuova cultura della professione Diplomi universitari

Lauree sanitarie

Formazione professionale Corsi perfezionamento

Master

Laurea magistrale

Dottorati di ricerca

Docenze univer.

Sistema ecm

Ricerca

DM 739/94 e

altri

Legge 42/99

Esercizio professionale Codice deontologico

Legge 251/2000

Legge 1/2002

Legge 43/2006

IPASVI

Autonomia

a u t ó s (stesso

e n ó m o s (legge

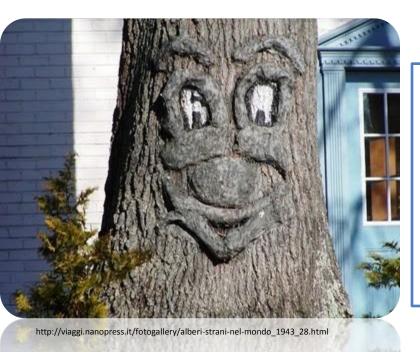
chi detta legge a se stesso, fa da sé le proprie leggi, è libero e indipendente, si governa con regole proprie



non per costrizione, ma per convinzione (lat. vincere insieme - vittoria comune).

Autonomia

Il nostro Sé o il nostro Noi, la nostra identità soggettiva.



E questa identità, questo soggetto consapevole e attivo, così vicino, intimo e prossimo diventa poi, nell'autonomia, fonte di regole e leggi particolari inventate per dare senso e forma alla propria vita.

Il bambino ... cresce diventando sempre più autonomo.

L'individuo adulto e maturo tende a pensare a se stesso come un essere autonomo.

La persona malata, invalida, invecchiata perde parte della sua autonomia, ma nello stesso tempo fa di tutto per

mantenerne una certa quota.

condizione professionale



responsabilità professionale

nostra azione
l'autonomia delle
persone che a noi si
affidano in quanto, in
ragione di un problema
di salute hanno
difficoltà a mantenere

l'autonomia propria.

evoluzione dei bisogni delle persone

> sviluppo della professione

> > evoluzione nuove richieste del SSN



evoluzione dei bisogni delle persone

Cambiamento demografico

Aumento della popolazione fragile

Aumento persone, malate e non, evolute e competenti

domanda di salute che richiede di uscire dalle risposte classiche e tradizionali

Una domanda che oggi deve fare i conti con la sostenibilità del sistema evoluzione nuove richieste del SSN

Un sistema "aziendalizzato"

Nuovo assetto organizzativo

Responsabilizzazione dei professioni e dei dirigenti

un' innovazione delle competenze

diverso utilizzo delle competenze

see & Treat Chronic care model

complessità assistenziale

Intensità di cure

assistenza nel percorso peri-operatorio

Case management

http://www.ipasvi.it/xvi-congresso/informazioni-congressuali.htm

Sconfinamento competenze

Sovrapposizione atto medico/atto sanitario

Sicurezza assistiti

Assunzione responsabilità



Erosione status professionale del medico



La riserva di attività professionali trova esclusiva giustificazione nell'esigenza di tutelare la collettività e tale tutela si realizza pienamente con l'attribuzione delle funzioni ad operatori che dimostrano di avere acquisito le necessarie competenze e capacità mediante il conseguimento di adeguati percorsi formativi.

Up grading della professione infermieristica

"qual è l' orientamento che pensiamo di voler assumere?

A quale componente connessa attualmente (Dm 739/94) alla nostra struttura professionale vogliamo dare prevalenza?



Up grading della professione infermieristica



quella che ci instrada verso l'effettuazione di prestazioni tecniche o verso l'utilizzo di tecnologie

quella orientata al "core" dell'Infermieristica ovvero alla capacità di rispondere ai bisogni che un disequilibrio di salute ...

(Silvestro, 2012)



La Federazione IPASVI ha soprattutto evidenziato due questioni:



concretizzazione dell' articolo 6 della legge 43/06 che prevede l' articolazione dell' infermiere, come delle altre 21 professioni comprese in tale norma, in:

- 1. professionista
- 2. professionista specialista
- 3. professionista coordinatore
- 4. professionista dirigente.

funzionale alla valorizzazione dei professionisti

piena dignità



gestionale

consolidato e talora utilizzato impropriamente

professionale

sottostimato rispetto
all' enorme potenzialità
d' innovazione che contiene
e che produce



INFERMIERE SPECIALISTA nell' ASSISTENZA INTENSIVA e nell' URGENZA



.... è responsabile del governo assistenziale del percorso clinico dell' assistito in criticità ed instabilità vitale, delle risposte assistenziali in situazioni di emergenza urgenza e della loro valutazione.

.... si rende garante della continuità assistenziale intra ospedaliera e tra l'ospedale e le strutture di emergenza urgenza dislocate sul del territorio.

....è responsabile oltre che delle funzioni definite dal profilo professionale (D.M. 739/94) dell' esercizio di competenze specialistiche nel campo della:

1. Valutazione dei bisogni di assistenza infermieristica

 Identifica in collaborazione con l'equipe multiprofessionale, criteri e strumenti per la valutazione delle priorità assistenziali della persona in criticità vitale ed in condizioni di instabilità clinica

2. Progettazione e organizzazione clinico assistenziale

- Definisce, con l'equipe multiprofessionale il percorso clinico assistenziale della persona in criticità vitale, in stabilità clinica e in situazioni di urgenza e nelle maxiemergenze
- Progetta, sulla base dei livelli di complessità assistenziale, sistemi e strategie per l'appropriata presa in carico degli assistiti





INFERMIERE SPECIALISTA nell' ASSISTENZA INTENSIVA e nell' URGENZA

....è responsabile oltre che delle funzioni definite dal profilo professionale (D.M. 739/94) dell' esercizio di competenze specialistiche nel campo della:

3. Realizzazione coordinata di interventi

- Utilizza ed orienta all' uso appropriato dei presidi medico-chirurgici, sanitari, degli ausili e della tecnoogia correlata alla realizzazione del processo assistenziale
- Orienta e supervisiona il processo di assistenza dei pazienti complessi
- Effettua e collabora all' effettuazione di prestazioni connesse al processo anestesiologico ed analgesico
- Gestisce ed orienta all' utilizzo di presidi ... e tecnologie, anche vicarianti le funzioni vitali Correlate ai processi di assistenza nelle unità organizzative intensive o di emergenza urgenza

4. Valutazione clinico assistenziale

- Valuta e documenta gli esiti dei trattamenti assistenziali rivolti a specifici gruppi di pazienti
- Valuta l'aderenza alle linee guida, procedure e protocolli adottati nelle unità organizzative
- Conduce attività di auditing

5. Formazione, consulenza e ricerca

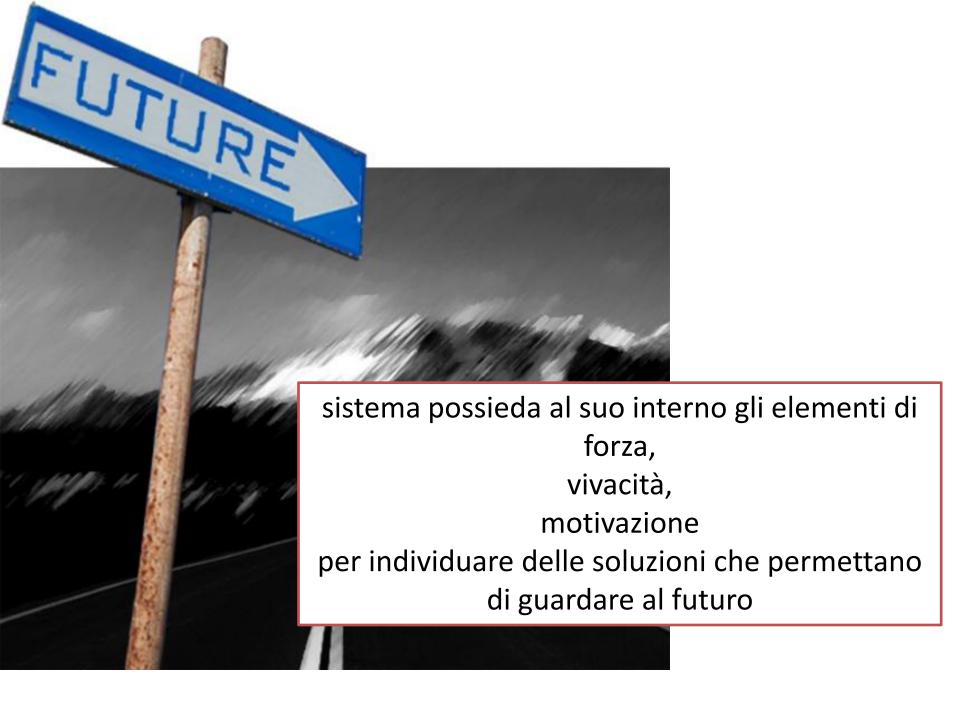
- Effettua consulenza su casistica, processi e percorsi ad elevata complessità assistenziale.
- Progetta studi di ricerca
- Effettua attività di docenza programmazione e supervisione del tutorato di studenti e personale neoassunto e neoinserito



gli infermieri *si impegnano:* al rafforzamento del rapporto di fiducia con l'assistito per dare risposte peculiari, appropriate e pertinenti alle esigenze di cura e ai bisogni di assistenza

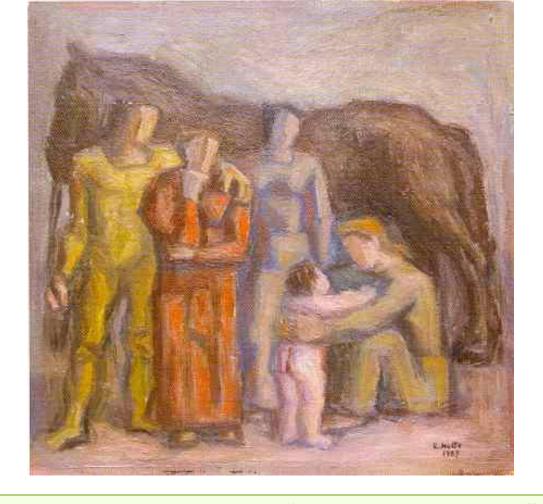
mozione conclusiva del XVI Congresso Federazione Nazionale Collegi IPASVI





professionista specialista sarà tale in quanto in grado di rispondere in modo più approfondito ai bisogni di assistenza del cittadino"





una formazione che "accompagna il lavoro" una formazione che è il frutto di un' esperienza ricercata e sfruttata al fine di costruire delle competenze inedite



L'aver cura chiede a chi-ha-cura d'interrogare continuamente l'esperienza che sta vivendo, coltivando un atteggiamento pensoso, riflessivo, che consideri sempre ogni situazione nella sua irriducibile singolarità"

