



Il nuovo Teatro delle Competenze Infermieristiche

Progetto INDIA dall'esperienza grossetana un'utopia divenuta realtà

BACKGROUND:

La necessità di gestire in modo ottimale le risorse sanitarie, ha generato il bisogno di creare un nuovo Modello Assistenziale in ambito di Emergenza Sanitaria Territoriale al fine di garantire livelli assistenziali appropriati in termini di efficienza ed efficacia.

Da qui nasce l'esperienza grossetana che ha investito sul Professionista Infermiere



BACKGROUND













PRINCIPI GUIDA MODELLO ASSISTENZIALE

ritoriale richiedono interventi infermieristici tempestivi ad alta ioni vitali .

- Questo impone la definizione delle competenze professionali infermieristiche avanzate al fine di mantenere elevati standard assistenziali.
- Legittimità dell'agire professionale dell'infermiere di emergenza basato su 3 criteri guida rappresentati dal profilo professionale, dal codice deontologico e dalla formazione post-base ricevuta.
- * Rispetto reciproco delle specifiche competenze professionali che entrano in gioco nell'equipe multidisciplinare in emergenza (Medico e Soccorritori).



LEGISLAZIONE

Legge di stabilità 2015 comma 566

Codice deontologico Profilo Professionale



SIMEU
ROMA 24-26 MAGGIO 2018

Decreto Gelli
08/03/2017 n. 24
dell'arte/buone

D.P.R. 27/03/1992



Progetto INDIA Grosseto

- ❖ La performance clinica dell'Infermiere è oggetto di discussione sia a livello nazionale che internazionale
- ❖ L'assenza di dati significativi rispetto alla qualità dell'assistenza infermieristica erogata dal sistema 118 ad oggi
- ❖ L'assenza di un piano di miglioramento continuo della qualità della stessa
- Situazione attuale difforme, esigenza di un Modello assistenziale supportato e validato da evidenze scientifiche.







Modello Grossetano

- ❖ Nella realtà Grossetana INDIA nasce nel 2003 con Infermieri disposti nelle varie postazioni territoriali con funzionamento regolato dal D.P. R. 27 Marzo 1992 previa :
- ❖ Formazione effettuata da corpo Docenti Medici e Infermieri 118 attraverso Kit CORSI secondo linee guida Internazionale ERC/IRC (oltre 100 ore) di affiancamento (oltre 200 ore) colloquio attitudinale (2 ore) Lavorare con Protocolli Operativi se intesi come minimo da erogare non come massimo seguiti da applicazioni di Linee Guida internazionali.
- ❖ Periodo di affiancamento effettuato in automedica e alcuni turni in ambulanza infermieristica (Grosseto- Follonica) per confronto con pari professionisti al fine di acquisire autonomia
- Modello anglosassone della formazione ovvero formazione unica a Medici ed Infermieri





OBIETTIVO

CREARE UN NUOVO MODELLO ORGANIZZATIVO

F ormazione Complementare

R esponsabilita'

E tica

E voluzione Professionale





- ❖ Effettuare una mappatura delle competenze infermieristiche INDIA utilizzando la National Competence Scale (NCS) finalizzata alla valutazione delle stesse.
- Analizzare i risultati evidenziando l'appropriatezza dell'intervento assistenziale
- Pianificare la formazione complementare per garantire l'elevata qualità delle prestazioni erogate
- Garantire l'aggiornamento continuo (GFTT/ SEE AND TREAT)





NURSE COMPETENCE SCALE

- La scala NCS è suddivisa in 7 sezioni derivanti dal quadro di competenze definite da Banner
- Ogni Sezione prevede Item relativi a competenze specifiche
- Per testare la validità di facciata al fine di coincidere le competenze autovalutate con quelle reali, abbiamo utilizzato (Evidence Based Nursing) uno strumento oggettivo: Scala di Likert la quale misura il livello delle competenze acquisite nelle fasi di emergenza.





SCALA DI LIKERT

| 1 | LIVELLO | SIGNIFICATO | VALORE |
|---|------------------|--|----------|
| | DI COMPETENZA | DEL LIVELLO | NUMERICO |
| | Livello nullo | competenza non acquisita dal soggetto | 0 punti |
| | Livello scarso | competenza nota al soggetto ma di cui non possiede le conoscenze necessarie e sufficienti | 1 punto |
| | Livello discreto | competenza raggiunta dal soggetto solo parzialmente ma in modo sufficiente | 2 punti |
| | Livello buono | competenza raggiunta in toto dal soggetto, ma che necessita un maggiore approfondimento | 3 punti |
| | Livello ottimo | competenza acquisita e propria del bagaglio culturale del soggetto | 4 punti |







Modello Grossetano

Le postazioni INDIA che saranno analizzate nella nostra realtà Grossetana sono :

- Capalbio
- Castiglione della Pescaia
- Porto santo Stefano
- Marina di Grosseto (solo postazione estiva)
- Follonica
- ❖ Roccastrada
- Roccalbegna

Tale campione sarà analizzato in un arco temporale di 12 mesi ponendo come oggetto di studio anno 2018





FOCUS

Le competenze avanzate identificate nel nostro studio porranno il focus su :

- Gestione delle vie aeree nell 'Arresto Cardiocircolatorio e nel periarresto.
- Gestione del Distress Respiratorio
- Approccio terapeutico al dolore acuto
- Somministrazione farmacologica in patologie specifiche
- Gestione delle Aritmie emodinamicamente instabili





L' **A B C** e... **D**ignità

L' A B C e il D del prendersi cura preservando la dignità «Chochinov»









UN'UTOPIA DIVENUTA REALTA'

Segreteria Nazionale:

Via Valprato, 68 - 10155 Torino c.f. 91206690371 p.i. 02272091204

Contatti:

tel +39 02 67077483 fax +39 02 89959799 segreteria@simeu.it





