

# Struttura dell'intervento

- I metodi e strumenti del management declinati nell'organizzazione dell'assistenza infermieristica
- I modelli organizzativi dell'A.I. più sperimentati.

# ORGANIZZARE L'ASSISTENZA INFERMIERISTICA SIGNIFICA

definire il complesso delle modalità secondo le quali

Da una parte è effettuata la scomposizione delle  
attività necessarie a garantire l'assistenza  
infermieristica alle singole persone

Dall'altra è realizzato il coordinamento fra tali attività



soddisfare i bisogni di assistenza infermieristica del  
singolo e della collettività

# L'ORGANIZZAZIONE DELL'ASSISTENZA INFERMIERISTICA DEVE GARANTIRE

- appropriatezza delle prestazioni infermieristiche - **personalizzazione dell'assistenza infermieristica**
- continuità a tutti i livelli dell'organizzazione - **efficace ed efficiente sequenza**



**integrazione con tutte le altre componenti professionali coinvolte nel processo di cura**

# Contesto

## Anche se

- **Diffidenza:** “.. i nuovi modelli .. efficienza senza efficacia ..”
- **Ridotta integrazione multidisciplinare:** “.. non si capisce più chi comanda ..”
- **Resistenza allo standard di risultato:** “.. e l'autonomia professionale e la personalizzazione dell'assistenza ..”

## Tuttavia

- **Centralità della persona assistita:** “.. occorre migliorare la risposta ai bisogni delle persone ..”
- **Voglia di crescere e progredire dei professionisti :** “.. chiarezza sulle responsabilità di ciascuna professionalità ..”

**SPIRITO PROGREDITO ED ENERGIA INNOVATIVA  
PERVADONO IL SISTEMA SANITARIO ITALIANO**

# **Governo Assistenziale**

**Strumento di gestione  
trasversale alle strutture ed ai ruoli**

- **Risponde alle esigenze di integrazione;**
- **Presidia ed integra le risposte alle persone assistite;**
- **Sviluppa coerenza tra complessità e specializzazione;**
- **Salda il dialogo senza competizione controproducente.**

# Governo Assistenziale

Scelta del modello concettuale di riferimento

E' la capacità dei professionisti di integrare le risposte alle esigenze assistenziali, diagnostico-terapeutiche, riabilitative, igienico-ambientali, alberghiere delle persone assistite, tenendo conto dei loro elementi di natura biofisica, psicologica e socioculturale.

Ciò al fine di ottenere il risultato di salute atteso dal processo di cura, nei limiti concessi dalle conoscenze, dalle tecnologie e dalle risorse disponibili.

d i m e n s i o n i

Appropriatezza

Continuità

# Struttura Organizzativa del Governo Assistenziale

**Direttore Sanitario Aziendale**

**Direzione Medica  
Presidio**

**Dipartimento  
Medico**

**Dipartimento  
Chirurgico**

**Dipartimento**

.....

**Governo Assistenziale**

**c o m p l e s s i t à**

• alta

• media

• bassa

Master Coordinatore

# Struttura Funzionale del Governo Assistenziale

**Governo Assistenziale**

*line*

*staff*

**Appropriatezza  
Organizzativa**

**Continuità  
Organizzativa**

**Appropriatezza  
Assistenziale**

**Continuità  
Assistenziale**

# Struttura Funzionale del Governo Assistenziale

**Governo Assistenziale**

*line*

*staff*

**Appropriatezza  
organizzativa**

**Continuità  
Organizzativa**

**Appropriatezza  
Assistenziale**

**Continuità  
Assistenziale**

# Appropriatezza Organizzativa

## Gradi di complessità assistenziale

### Variabili di contesto

- Popolazione e territorio
- Età e dimensione
- Evoluzione e adattamento
- Tecnologia disponibile

### Competenza richiesta

- Posizioni di lavoro
- Gap tra acquisto e atteso
- Piano di sviluppo

### Fluttuazione della domanda

- Monitoraggio della complessità
- Tempestiva compensazione

# Struttura Funzionale del Governo Assistenziale



# Continuità Organizzativa

## Integrazione tra strutture

### Integrazione Istituzionale

- Convenzioni con Università, ..
- Accordi di programma
- Progetti multicentrici

### Integrazione gestionale

- Modelli organizzativi: potere della competenza
- Meccanismi di collegamento: valorizzano l'intelligenza interna

# Struttura Funzionale del Governo Assistenziale

**Governo Assistenziale**

*line*

*staff*

**Appropriatezza  
Organizzativa**

**Continuità  
Organizzativa**

**Appropriatezza  
Assistenziale**

**Continuità  
Assistenziale**

# Appropriatezza assistenziale

**Conoscenze, tecnologie  
risorse disponibili**

**Elementi biofisici,  
psicologici, socioculturali  
dei bisogni della persona;  
Modello**

## BEST PRACTICE

- Linee guida
- Procedure
- Protocolli
- PDTA

- Percorsi assistenziali: favorire approccio personalizzato
- Standard, indicatori di risultato

# Struttura Funzionale del Governo Assistenziale



# Continuità Assistenziale

## Integrazione tra operatori

### Definizione delle responsabilità nel lavoro integrato

Prescrizione ove necessario:

- a cura dei medici
- a cura di: infermieri, tecnici, ostetriche, fisioterapisti, educatori ..

### Gestione unitaria della documentazione

- Documentazione delle attività: dalla pianificazione alla valutazione
- Trasmissione informazioni:
  - tra professionisti
  - tra gli organi incaricati dell'analisi

# Continuità Assistenziale

## Integrazione tra operatori

### Definizione delle responsabilità nel lavoro integrato

Prescrizione ove necessario:

- a cura dei medici
- a cura di: infermieri, tecnici, ostetriche, fisioterapisti, educatori ..

### Gestione unitaria della documentazione

- Documentazione delle attività: dalla pianificazione alla valutazione
- Trasmissione informazioni:
  - tra professionisti
  - tra gli organi incaricati dell'analisi

# Risultato organizzativo dell'Assistenza Infermieristica

Si misura su tre fondamentali elementi:

- gli esiti sulle persone assistite in termini di soddisfacimento dei bisogni di Assistenza Infermieristica
- il costo dell'Assistenza Infermieristica
- la soddisfazione dell'utente, dell'infermiere, dell'organizzazione

# MODALITÀ D'INTERVENTO PER LA DEFINIZIONE DI UN MODELLO ORGANIZZATIVO DELL'ASSISTENZA INFERMIERISTICA

## ► sistema di pianificazione

- risultato da raggiungere con l'intervento organizzativo in termini di soddisfacimento dei bisogni di Assistenza Infermieristica
- fabbisogno di risorse sia umane sia materiali e quindi dei costi relativi

## ► sistema di controllo

- risultati complessivi raggiunti
- performance ottenuta corrisponda all'attesa.

# MODELLI A CONFRONTO

## FUNZIONALE

**FORZA**

**CRITICITA'**

Risorse  
limitate

Maggior  
controllo

Poco  
coordinamento

Deresponsabilizza  
sull'A.I.  
nel suo complesso

## PROFESSIONALE

**FORZA**

**CRITICITA'**

Continuità  
globalità  
A.I.

Soddisfazione  
assistiti

Soddisfazione  
infermieri

Richiede  
livello  
formativo  
elevato

# LA COMPLESSITÀ DELL'ASSISTENZA

## INFERMIERISTICA RICHIESTA DALLE PERSONE

► determinante nella definizione delle risorse sia umane sia materiali

► rapporto tra il numero di infermieri e persone da assistere

► rapporto tra il numero di infermieri ed operatori di supporto



- **piano di allocazione ed inserimento del personale infermieristico**
- **regole per la mobilità interna**
- **programma di formazione continua degli infermieri**

## Passare da un modello tecnico basato sulle attività ad un modello professionale centrato sulla persona ricoverata

<i>MODELLO TECNICO</i>	<i>MODELLO PROFESSIONALE</i>
L'attenzione è rivolta al compito, con conseguente priorità allo sviluppo delle tecniche.	L'attenzione è rivolta al risultato, con conseguente priorità allo sviluppo e valorizzazione delle persone.
Gli operatori non mantengono il controllo sul proprio lavoro e la loro autonomia è limitata: ripetizione di attività progettate da altri.	I professionisti mantengono il controllo sul proprio lavoro, cioè il potere sull'attività operativa, perciò l'autonomia e la discrezionalità sono elevate.
Le attività sono parcellizzate in precisi processi tecnici (es. giro letti, termometri, terapia)	Attività ricomposte attorno all'utente. La professionalità è l'elemento fondamentale.

Modello	Caratteristiche
Funzionale	L'erogazione dell'Assistenza Infermieristica prevede l'assegnazione di specifici compiti al personale infermieristico in ragione del livello di competenza ed esperienza.
Équipe	L'erogazione dell'Assistenza Infermieristica è organizzata per gruppi di pazienti attraverso un team costituito da infermieri, personale di supporto, tecnici, sotto la direzione e supervisione di un infermiere responsabile dell'andamento delle attività per ogni specifico turno.
Primario	L'erogazione dell'Assistenza Infermieristica prevede l'individuazione di un infermiere responsabile di tutte le attività infermieristiche richieste da un certo numero di pazienti per tutta la durata dell'ospedalizzazione.
Modulare	L'erogazione dell'Assistenza Infermieristica prevede la presenza di un infermiere che, coadiuvato da altri operatori, assume la responsabilità di tutte le attività infermieristiche per un gruppo di pazienti durante uno

specifico turno.

# COME PROCEDERE?

- ⇒ analisi organizzativa con particolare attenzione agli elementi menzionati;
- ⇒ definizione del modello organizzativo adatto alla situazione;
- ⇒ determinazione del fabbisogno di risorse umane e materiali;
- ⇒ elaborazione di strumenti informativi/operativi;
- ⇒ rilevazione del fabbisogno formativo;
- ⇒ programmazione di interventi formativi necessari - garantire le condizioni organizzative per favorire la partecipazione;
- ⇒ riconoscimento aziendale attraverso la formalizzazione di un progetto per la fase di sperimentazione del modello scelto.

# COINVOLGIMENTO CAPILLARE DI TUTTI GLI INFERMIERI

“meccanismi di collegamento”

- ☞ referenti infermieristici della qualità
- ☞ gruppi di lavoro su progetti di ricerca infermieristica
- ☞ infermieri “mentori” quali riferimento del processo di inserimento dei neoassunti

# Un modello organizzativo dell'assistenza infermieristica è efficace quando

➤ garantisce il soddisfacimento dei bisogni di assistenza infermieristica degli utenti

➤ delinea e contraddistingue il livello di intervento degli infermieri nel processo di cura alla persona

# BIBLIOGRAFIA

- G. Pontello, Management infermieristico. Organizzare e gestire i servizi infermieristici negli anni 2000, Masson, (ultima ed.).
- A. Santullo, L'infermiere e le innovazioni in sanita', McGrawHill, 2004
- C. Moiset - M. Vanzetta, “ La qualità nell'assistenza infermieristica – definizione, misura, analisi, valutazione e miglioramento continuo” McGraw Hill, Milano, 2006.