



Università degli Studi di Messina
Facoltà di Medicina e Chirurgia e Sezione di Economia e Finanza del Dipartimento di
Economia, Statistica e Analisi Geopolitica del
Territorio (D.E.S.A.Ge.T)

Master Universitario di Primo Livello in “Management Infermieristico per le Funzioni di
Coordinamento” Corso A
Anno Accademico 2003-04

DIRETTORE: PROF. GIUSEPPE SOBBRIO

Tesi
EVIDENCE BASED NURSING E LINEE GUIDA:
STRUMENTI DI QUALITA’
DELL’ASSISTENZA INFERMIERISTICA.

Studente: Nicola Torina

Relatore: Dott.ssa Lara Gitto

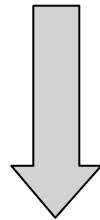
Cosa si intende per “qualità” in ambito sanitario?



- Secondo le linee guida internazionali ISO 9000 per qualità si intende:
- “l'insieme delle proprietà e delle caratteristiche di un'entità che conferiscono ad essa la capacità di soddisfare esigenze esplicite o implicite”.
- Assistenza: tecnica ed interpersonale.
- Fattore di comfort.

La Qualità ha come obiettivi di fondo tre aspetti principali:

- ✍ Assicurare la soddisfazione del cliente;
- ✍ Assicurare la soddisfazione dell'operatore;
- ✍ Assicurare la soddisfazione dell'azienda.



Per raggiungere questi obiettivi è necessaria una visione d'insieme dell'organizzazione dell'azienda.

Vi sono sette aspetti misurabili della qualità dell'assistenza sanitaria che vanno sotto il nome di “dimensioni della Qualità”:



- ✍ **Efficacia attesa:** capacità potenziale di un certo intervento di modificare in modo favorevole le condizioni di salute delle persone a cui è rivolta, quando esso venga applicato in condizioni ottimali;
- ✍ **Efficacia pratica:** risultati ottenuti dall' applicazione di routine di un intervento;
- ✍ **Competenza tecnica:** livello di applicazione delle conoscenze scientifiche, delle abilità professionali e delle tecnologie disponibili;
- ✍ **Accettabilità:** grado di apprezzamento del servizio da parte dell'utente;
- ✍ **Efficienza:** capacità di raggiungere i risultati attesi con il minor costo possibile;
- ✍ **Accessibilità:** capacità di assicurare le cure appropriate a tutti coloro che ne hanno bisogno;
- ✍ **Appropriatezza:** grado di utilità della prestazione rispetto al problema clinico ed allo stato delle conoscenze.

Qualità in ambito sanitario:

✍ **La Qualità secondo gli utenti (Galgano)**

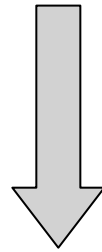
Un importante indicatore per la rilevazione della qualità secondo gli utenti è il momento dell'**accoglienza**.



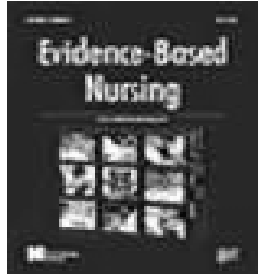
✍ **La Qualità secondo gli infermieri** (D.M. 739/94, Legge 42/99).



- Effetti dell' *ECM* sulla Qualità assistenziale.

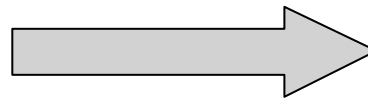


- Partecipare ai programmi *ECM* è un “dovere” degli operatori ed un “diritto” dei cittadini, che richiedono prestazioni adeguate e di qualità.



L'Evidence Based Nursing

- ✍ Un'assistenza di qualità deve basarsi su interventi e tecniche di documentata efficacia, che vanno dai contenuti tecnici degli interventi, agli aspetti relazionali, fino all'organizzazione del servizio.
- ✍ L'impegno della professione infermieristica deve essere orientato all'utilizzo della “ricerca” nell'assistenza infermieristica.



Banche dati primarie e secondarie

- ✍ Il più utilizzato fra queste banche dati è la *Medline* della *National Library of Medicine* di *Brethesda*;
- ✍ Riviste : “ *Assistenza Infermieristica*” e “ *Ricerca e Professioni Infermieristiche*” .
- ✍ Selezioni di articoli commentati : la più famosa è la *Cochrane library* .

EBN



In sintesi l'***EBN*** può:

- ✍ Incentivare e rendere più semplice ed efficace l'aggiornamento professionale.
- ✍ Mettere l'infermiere in condizione di dare una risposta efficace al bisogno del singolo paziente.
- ✍ Favorire il continuo miglioramento della **qualità** dei processi di cura.
- ✍ Facilitare l'accesso degli infermieri alla gestione dell'intero processo di cura al pari degli altri professionisti.
- ✍ Facilitare l'affrancamento della sudditanza culturale nei confronti del medico, sempre nel rispetto delle reciproche competenze.
- ✍ Essere valido strumento per la tutela professionale.

LA VALUTAZIONE DELLA QUALITA' DELL'ASSISTENZA (VQAI)



- ✍ Per migliorare la qualità è necessario definire i componenti della qualità che si vogliono utilizzare:
- ✍ A. → gli indicatori in grado di oggettivare il fenomeno preso in esame;
- ✍ B. → gli standard;
- ✍ C. → i criteri di valutazione.

Prevenzione piaghe da decubito

✍ **Indicatori** → procedure che definiscono i rischi da lesioni da decubito.

✍ **Standard** → 100% dei pazienti a rischio privi di lesioni da decubito.

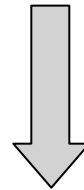
✍ **Criteri di valutazione:**

- ✍ Visione dei protocolli per la prevenzione di tali lesioni;
- ✍ Utilizzo dei materassi antidecubito;
- ✍ Individuazione dei soggetti a rischio, etc...
- ✍ Informazione ai pz del rischio da allettamento prolungato.

La Cartella infermieristica



I vantaggi che derivano dall' utilizzazione della cartella infermieristica sono molteplici:



- ✍ migliore relazione tra infermiere e paziente;
- ✍ motivazione, coinvolgimento e soddisfazione del personale infermieristico (qualità per l' infermiere);
- ✍ assistenza individualizzata e programmata (qualità per l'utente);
- ✍ registrazione delle risposte del paziente alle misure assistenziali.

La Cartella Infermieristica Informatizzata



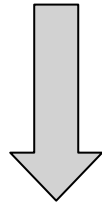
L'elaborazione e l'implementazione di una cartella infermieristica informatizzata risponde agli scopi di:





- ✍ archiviare e gestire le informazioni di pertinenza sanitaria e infermieristica del paziente mediante l'impiego di un mezzo elettronico;
- ✍ trasmettere ed elaborare la statistica dei dati;
- ✍ ottimizzare l'organizzazione delle attività operative, con un effettivo risparmio di risorse, in particolare di tempo;
- ✍ migliorare la qualità dell'assistenza attraverso l'utilizzo di indicatori di controllo analitici;
- ✍ ridurre il rischio di errori derivanti dall'eccessivo e ripetitivo numero di trascrizioni dei dati.



Conclusioni

“Ingredienti” della qualità:



-  la cultura;
-  il metodo;
-  la tenacia;
-  la formazione.