

11-12 maggio 2022: ultima tappa del Congresso itinerante FNOPI 2021-2022

Sicilia e Calabria: gli infermieri organizzano assistenza e supporto per i pazienti e le loro famiglie

Sicilia e Calabria: due Regioni "colpite" dai piani di rientro dal deficit sanitario e commissariate. Due Regioni in cui la carenza di infermieri si è fatta e si farà sentire, soprattutto dopo l'approvazione definitiva del cosiddetto "DM71", la delibera del Consiglio dei ministri del 21 aprile 2022 con cui si fissa il nuovo modello – e i relativi standard anche di personale – per l'assistenza sul territorio.

Le due Regioni rappresentano la tappa conclusiva del Congresso itinerante della Federazione nazionale degli ordini delle professioni infermieristiche (FNOPI) che ha iniziato il suo viaggio lo scorso 12 maggio 2021 a Firenze, città natale di Florence Nightingale, madre dell'infermieristica moderna, per concluderlo il 12 maggio 2022 a Palermo, dopo aver già toccato 17 regioni e incontrato i vertici della Salute, locali e nazionali.

Le due ultime tappe, alle quali interverranno i presidenti di Sicilia e Calabria, Nello Musumeci e Roberto Occhiuto, insieme a parlamentari e ad autorità territoriali sono programmate l'11 maggio a Catanzaro Lido (ore 9.30 all'Hotel Perla Del Porto) e il 12 maggio a Palermo (ore 11 al teatro Politeama Garibaldi).

La sanità delle due Regioni ha dovuto affrontare tagli e razionalizzazioni che hanno coinvolto ovviamente tutto il personale, e in maniera consistente gli infermieri.

La Calabria ha perso dal 2009 (ultimo anno di un contratto regolare) al 2019 (ultimo anno i cui dati sono disponibili) il 15,7% di infermieri dipendenti (-1.318) mentre la Sicilia si ferma al -1 per cento.

Diverso il discorso sulle retribuzioni che soffrono il blocco decennale dei contratti. La cosiddetta "vacanza contrattuale" fa apparire dal 2009 al 2019 un incremento per la Calabria e la Sicilia rispettivamente di 1.383 e 1.396 euro/anno pro-capite, ma considerando la perdita di potere di acquisto dei dieci anni la realtà si assesta su una perdita di -2.290 e – 2.430 euro/anno pro-capite.

Ci sono poi i nuovi standard del territorio da rispettare e a fronte di una carenza di infermieri stimata dalla FNOPI di 5.707 infermieri in Sicilia e 2.140 infermieri in Calabria (di cui la metà sul territorio), il nuovo "DM 71" (delibera del Consiglio dei ministri de 21 aprile 2022) certifica il bisogno nelle due Regioni, almeno in media, di 3.910 infermieri in Sicilia (di cui 1.686 sono i nuovi infermieri di famiglia/comunità, 405 per gli Ospedali di Comunità e 1.011 per le Case di Comunità) e 1.520 infermieri, sempre in media, in Calabria (655 quelli di famiglia, 157 per gli ospedali di comunità e 393 per le case di comunità).

Sarà necessario poi, sempre secondo i nuovi standard, dedicare oltre 5mila infermieri in Sicilia e oltre 2mila in Calabria all'assistenza domiciliare integrata. La carenza indicata dalla Federazione rischia quindi di essere fortemente sottostimata.

Tuttavia, gli infermieri ce l'hanno messa tutta in questi anni e hanno realizzato sperimentazioni di best practice che saranno anche premiate durante le tappe del Congresso FNOPI.

In Calabria, **l'ospedale Pugliese Ciaccio** ha formato il primo team P.I.C.C. (*Peripherally Inserted Central Catheter*) della Calabria. Cinque infermieri esperti nell'impiantare un catetere venoso centrale inserito per via periferica su pazienti oncoematologici con "scarso" patrimonio venoso, che permette la somministrazione a lungo termine di antibiotici, chemioterapici, nutrizione parenterale, sia in ambito ospedaliero che domiciliare con l'ausilio di personale qualificato.

Sempre nello stesso ospedale, il progetto di Triage Pediatrico ha permesso l'identificazione di situazioni a rischio immediatamente o potenzialmente pericolose per la vita e l'assegnazione di un codice di gravità per ogni paziente che vi giunge, con l'obiettivo anche di un miglioramento dell'accoglienza del bambino e del gruppo familiare.

A Catanzaro gli infermieri si formano grazie al Centro di Simulazione Media Avanzata che organizza attività formative in addestramento in cui sono ricreati scenari clinici realistici attraverso l'utilizzo di sofisticati manichini gestiti da computer, in grado di riprodurre i segni fisiologici normali e patologici e di rispondere ai trattamenti.

Nell'Unità Operativa di Dermatologia del polo sanitario territoriale di Squillace (CZ), infermieri e dietista hanno dato vita a un team capace di fronteggiare la specificità del singolo caso nei pazienti diabetici. Il rapporto con il paziente è caratterizzato da elementi tipici che lo differenziano dalle altre mansioni e professionalità infermieristiche.

In Sicilia, a Palermo, la prevenzione delle ricadute sintomatologiche e dei ricoveri ripetuti nel tempo è uno degli obiettivi primari della Salute Mentale e un protocollo clinico ad hoc prevede l'attuazione delle misure proattive da adottare per evitare il drop out dei pazienti in terapia Long Acting. L'aderenza alla terapia farmacologica viene considerata il parametro più importante per prevenire le ricadute e i ricoveri nel tempo.

In siciliano "VIRI" significa "guarda" e **all'ISMETT di Palermo** un progetto con questo nome intende rappresentare proprio l'importanza dell'osservazione diretta sul campo dell'attuazione delle politiche d'i*nfection control* nei reparti. L'infermiere specialista rischio infettivo (ISRI) ha progettato e costruito questa innovativa consulenza rivolta a pazienti, familiari e personale clinico, volta alla riduzione del tasso delle ICA (Infezioni Correlate all'Assistenza), attraverso la pianificazione di un dettagliato cronoprogramma, la definizione di un *work-flow* e la costruzione di una adeguata consulenza.

E sempre all'ISMETT è stato presentato il progetto LEAN, che ha l'obiettivo di migliorare l'accuratezza e la tempestività della documentazione infermieristica in tema di valutazione del rischio e quindi migliorare la conformità con un preciso requisito (JCI IPSG.6) che prevede l'attuazione di strategie preventive del rischio di danni a seguito di cadute.

Il Primo Ambulatorio Infermieristico Territoriale a **Partinico (Palermo)** si pone l'obiettivo di diventare un punto di riferimento nel territorio e nell'assistenza di tutte le patologie geriatriche, cronico degenerative e oncologiche e nella

terapia del dolore. Ideato da Gaspare Caruso, infermiere dal 1993, con lo scopo di riuscire ad erogare una "assistenza infermieristica di qualità".

Un regolamento regionale sul modello organizzativo e di funzionamento dell'Unita Degenza Infermieristica è stato steso dagli OPI siciliani per garantire la qualità delle cure e la sicurezza dei pazienti, la misurazione dei processi e degli esiti. Un servizio rivolto a pazienti che, a seguito di un episodio acuto o per la riacutizzazione di patologie croniche, necessitano di interventi sanitari a bassa intensità clinica potenzialmente erogabili a domicilio, ma che vengono ricoverati in tali strutture in mancanza di idoneità del domicilio o in quanto necessitano di assistenza/sorveglianza sanitaria infermieristica continuativa, anche notturna.

DI SEGUITO LA SINTESI DEI PROGETTI PREMIATI



AL SUD L'ULTIMA TAPPA DEL CONGRESSO NAZIONALE ITINERANTE 2022 FNOPI

LE BUONE PRATICHE INFERMIERISTICHE PREMIATE



CALABRIA

Un "team Picc" all'interno del Dipartimento Onco-ematologico dell'Azienda Ospedaliera "Pugliese Ciaccio" di Catanzaro

L'ospedale ha formato il primo team Picc (*Peripherally Inserted Central Catheter*) della Calabria. Cinque infermieri capaci di impiantare nei pazienti il Picc: un catetere venoso centrale inserito per via periferica per pazienti oncoematologici con "scarso" patrimonio venoso, che permette la somministrazione a lungo termine di antibiotici, chemioterapici, nutrizione parenterale, sia in ambito ospedaliero che domiciliare con l'ausilio di personale qualificato. Il Picc, tramite un accesso vascolare sicuro per i pazienti, dà sollievo perché li libera dall'inserimento continuo di aghi, inevitabile in lunghi trattamenti. L'ambulatorio, che afferisce al dipartimento Onco-Ematologico, rappresenta un importante traguardo professionale ed assistenziale soprattutto in termini di competenze specialistiche avanzate.

L'infermiere e la formazione in simulazione: il Centro di Simulazione

La simulazione è considerata una priorità dal punto di vista formativo, un contributo significativo ai metodi tradizionali di formazione in sanità, appropriata a migliorare i percorsi clinico terapeutici e l'organizzazione sanitaria, soprattutto in ambiti di elevata complessità. Il Centro di Simulazione Infermieristica Avanzata di Catanzaro organizza attività formative in addestramento in cui sono ricreati scenari clinici realistici attraverso l'utilizzo di sofisticati manichini gestiti da computer, in grado di riprodurre i segni fisiologici normali e patologici e di rispondere ai trattamenti. Ciò consente agli

infermieri di calarsi in una vera condizione clinica, mettendo in atto procedure ad alto rischio, potenziando al massimo l'apprendimento per migliorare le performance. Offre inoltre la possibilità agli studenti di apprendere in addestramento senza recare nessun danno al paziente. La *mission* del progetto è quello di mettere al "centro" il paziente, in modo che tutti i professionisti della sanità, possano essere istruiti al meglio riducendo i rischi legati alla corretta gestione del paziente, alla pratica continua di innovative soluzioni terapeutiche, garantendo una formazione continua e offrendo le migliori opportunità di cura per i pazienti. Il Centro di Simulazione si pone l'obiettivo di diventare un polo formativo e un luogo d'incontro per il mondo Universitario e le altre Strutture Sanitarie Regionali e Nazionali, supportandone gli aspetti formativi, condividendo esperienze e conoscenze.

Il Pronto Soccorso pediatrico nell'Azienda Ospedaliera di Catanzaro

Il progetto di Triage Pediatrico, svolto dall'Azienda Ospedaliera "Pugliese Ciaccio" di Catanzaro e iniziato il 28 giugno 2019 per la durata di 6 mesi, ha permesso di portare nella realtà della popolazione catanzarese un gruppo di infermiere pediatriche, che dopo adeguata formazione e su base volontaria, hanno reso possibile la realizzazione di questo progetto primo e unico in Calabria. Il Pronto Soccorso costituisce il luogo di accesso per il paziente che necessita di cure in situazioni di emergenza. Gli obiettivi del Triage Pediatrico sono l'identificazione di situazioni a rischio immediatamente o potenzialmente pericolose per la vita e l'assegnazione di un codice di gravità per ogni paziente che vi giunge. L'obiettivo del progetto include un miglioramento dell'accoglienza del bambino e del nucleo familiare, con un personale infermieristico specifico, adeguatamente formato nella presa in carico e nel trattamento del paziente pediatrico, che opera attraverso protocolli prestabiliti e condivisi con i dirigenti del servizio.

Il ruolo dell'infermiere nell'ambulatorio diabetologico a Squillace (Catanzaro)

Nell'Unità Operativa di Dermatologia del polo sanitario territoriale di Squillace, afferente all'Asp di Catanzaro, il contatto diretto con gli specialisti e l'approccio quotidiano con i pazienti diventano elemento essenziale per gli infermieri che, insieme alla figura del dietista, hanno dato vita a un team capace di fronteggiare la specificità del singolo caso. Il rapporto con il paziente diabetico è caratterizzato da elementi tipici che lo differenziano dalle altre mansioni e professionalità infermieristiche. Essere "infermieri dedicati alla diabetologia" significa avere competenze specifiche: nell'accoglienza del paziente, nell'esecuzione degli esami ematologici specifici, nell'analisi dei dati CSM e SMBG, nello screening di prevenzione e nel corretto utilizzo dell'insulina. Un'attenzione particolare, che distingue l'ambulatorio dell'ASPC, è quella dedicata alla prevenzione e alla cura del piede diabetico e all'esame oculistico della Retinografia. La chiave è nel coordinamento con il dietista e la realizzazione di percorsi strutturati di educazione della gestione del diabete.



SICILIA

Prevenzione dei drop out dei pazienti in trattamento Long Acting: misure proattive nella Azienda Sanitaria Provinciale di Palermo

La prevenzione delle ricadute sintomatologiche e dei ricoveri ripetuti nel tempo è uno degli obiettivi primari della Salute Mentale. Entrambe le condizioni risultano tra le cause di cronicizzazione dei disturbi psichiatrici e dell'aumento dei costi sociali e sanitari per la malattia. Il mantenimento delle persone affette da psicosi in terapia psicofarmacologica specifica rappresenta pertanto un obiettivo forte nella strategia di prevenzione delle ricadute sintomatologiche. In particolare, la terapia con farmaci *long acting*, somministrata direttamente presso le Unità Operative di Salute Mentale, può essere monitorata al fine di mantenere l'aderenza dei pazienti alla terapia ed evitare l'abbandono degli stessi, con incremento del rischio di ricadute e di ricovero in SPDC. Questo Protocollo Clinico prevede l'attuazione delle misure proattive da adottare per evitare il drop out dei pazienti in terapia Long Acting. L'aderenza alla terapia farmacologica viene considerata il parametro più importante per prevenire le ricadute e i ricoveri nel tempo.

Progetto VIRI: Implementazione della Valutazione Infermieristica Rischio Infettivo in un Centro Trapianti e Terapie ad Alta Specializzazione (IRCCS ISMETT Palermo)

La consulenza infermieristica denominata VIRI (Valutazione Infermieristica Rischio Infettivo) ha una connotazione territoriale poiché in «siciliano» VIRI significa "guarda" e intende rappresentare l'importanza dell'osservazione diretta sul campo dell'attuazione delle politiche d'infection control nei reparti. L'Infermiere Specialista Rischio Infettivo (ISRI) ha progettato e costruito questa innovativa consulenza rivolta a pazienti, familiari e personale clinico, studiando la correlazione con la riduzione del tasso delle ICA (Infezioni Correlate all'Assistenza), attraverso la pianificazione di un dettagliato cronoprogramma, la definizione di un work-flow e la costruzione di una adeguata consulenza in cartella clinica elettronica estremamente utile ai fini medico legali. L'iniziativa è stata accolta con entusiasmo dalle Direzioni del Centro Trapianti, dal Comitato Infezioni Ospedaliere e dai consulenti Joint Commission International. È stato inoltre costruito e somministrato un questionario con 27 quesiti per esplorare la percezione del rischio infettivo tra gli operatori sanitari in un periodo "Ante-Covid", che sarà nuovamente somministrato entro la fine del 2022. Il progetto è certamente innovativo, conferisce all'ISRI il ruolo di un vero e proprio consulente e rappresenta uno studio "esplorativo". Sebbene la correlazione tra la consulenza VIRI e la riduzione delle ICA non sia al momento dimostrabile, la consulenza è diventata "Pratica Clinica" e consente di coinvolgere attivamente i pazienti rendendoli edotti su alcuni aspetti del processo di cura spesso dimenticati.

A.I.T. Ambulatorio Infermieristico Territoriale di Gaspare Caruso a Partinico (Palermo)

Il Primo Ambulatorio Infermieristico Territoriale a Partinico si pone l'obiettivo di diventare un punto di riferimento nel territorio e nell'assistenza di tutte le patologie geriatriche, cronico degenerative e oncologiche e nella terapia del dolore. Ideato da Gaspare Caruso, infermiere dal 1993, con lo scopo di riuscire ad erogare una "assistenza infermieristica di qualità". All'interno dell'ambulatorio è possibile contare su apparecchiature con cui poter effettuare: fototerapia e cromoterapia con apparecchiature Bioptron e trattamenti inalatori per cure termali. La struttura è stata ampliata con due nuove stanze che ospiteranno rispettivamente il primo ambulatorio di vulnologia, mediante l'utilizzo di tutti i nuovi protocolli di cura, compreso il trattamento PRP, e una partnership con una nota struttura sanitaria che andrà ad occupare l'altra stanza. Inoltre, è stata realizzata la prima auto infermieristica territoriale, un mezzo allestito come mezzo sanitario, dotato di un defibrillatore semi automatico, capace di assistere a domicilio i pazienti, dalla bronco aspirazione, a un ECG utilizzando la tele cardiologia, o l'emogas analisi.

Cadendo si impara. L'Istituto Mediterraneo per i Trapianti e Terapie ad Alta Specializzazione di Palermo presenta il progetto LEAN - prevenzione cadute

La caduta accidentale è l'evento avverso più comune tra i pazienti ricoverati in ospedale. Una caduta ha un impatto negativo sia sui sistemi sanitari che sulla qualità di vita dei pazienti, con costi medici aggiuntivi, maggiore durata della degenza e scarsa soddisfazione del paziente. L'obiettivo del progetto promosso dall'Istituto Mediterraneo per i Trapianti e Terapie ad Alta Specializzazione di Palermo è quello di migliorare l'accuratezza e la tempestività delladocumentazione infermieristica in tema di valutazione del rischio e quindi migliorare la conformità con il requisito JCI IPSG.6 che prevede l'attuazione di strategie preventive del rischio di danni a seguito di cadute. I risultati preliminari mostrano un incoraggiante trend di riduzione delle cadute e soprattutto delle cadute con danno, che si sono azzerate negli ultimi mesi di messa in atto di LEAN.

Trasfusioni di sangue a domicilio per i pazienti fragili nella provincia di Agrigento

Quando necessaria una trasfusione di sangue a domicilio del paziente, l'infermiere, dietro prescrizione medica (eseguendo la procedura con tutte le leggi e protocolli che regolano tale attività), effettua il prelievo, e si rapporta con il centro trasfusionale di uno dei 5 presidi ospedalieri presenti sul territorio più vicini al domicilio del paziente per le prove di compatibilità. Successivamente ritira le sacche di sangue da trasfondere e le porta in appositi contenitori al domicilio del paziente, presente il medico di medicina generale o del medico palliativista, che prima di trasfondere controllano l'effettiva appartenenza della sacca al paziente da trasfondere con un doppio controllo, gruppo sanguigno e codice riportato sulla sacca e sul modulo di consegna con un apposito lettore a barre, effettuato dall'infermiere e dal medico. Al termine viene compilato il report nel quale sono riportate eventuali reazioni avverse del paziente, i parametri prima e durante la trasfusione e l'ora di inizio e fine e viene applicata la parte adesiva della sacca sull'apposito modulo e riconsegnata al Centro Trasfusionale per poter mantenere una corretta tracciabilità di tutti i passaggi. Lo stesso personale curerà lo smaltimento del materiale usato.

Prima dell'attivazione di questo servizio, tutti i pazienti che necessitavano di una trasfusione urgente dovevano recarsi in Pronto Soccorso oppure all'Hospice con lunghe attese e notevoli problemi legati al loro trasporto che più delle volte doveva essere effettuato con ambulanza.