

# Infermieristica in prevenzione e assistenza alla famiglia e alla collettività

Annamaria Bagnasco

Professore Associato

Dipartimento Scienze della Salute

# Settori scientifico- disciplinari

- ◆ Sc. Infermieristiche generali, cliniche e pediatriche.
- ◆ Concetti generali di Igiene.
- ◆ Pedagogia generale e sociale.

# Obiettivi generali del Corso Integrato

- ◆ Identificare le principali responsabilità dell'infermiere nella prevenzione e riconoscere i fattori di rischio.
- ◆ Promuovere stili di vita sani attivando processi educativi nella promozione della salute del singolo e della collettività.
- ◆ Promuovere la personalizzazione dell'assistenza orientata al paziente e alla famiglia.

# Obiettivi del I modulo

- ◆ I Problemi prioritari di salute PPS analisi e contestualizzazione.
- ◆ Concetto di: persona, salute, malattia, stress ed omeostasi e ambiente secondo la disciplina infermieristica.
- ◆ Introduzione alla disciplina del nursing.
- ◆ Approccio Olistico.
- ◆ La teoria dei bisogni umani di A. Maslow.

# Bibliografia

**L. Sasso, C. Gagliano, A. Bagnasco**

INFERMIERISTICA GENERALE E CLINICA Mc Graw Hill Milano 2012

3 edizione – utilizzabile per il triennio

**G. Barbieri – A. Pennini**

LA RESPONSABILITA' DELL'INFERMIERE: DALLA NORMATIVA ALLA PRATICA.

## **Bibliografia di approfondimento**

Carocci Faber, 2008 **J.F. D'Ivernois, R. Gagnayre,**

*Educare il Paziente. Un approccio pedagogico*, Ed. Mc Graw Hill, Milano, II edizione, 2006

**P. Lattarulo** Bioetica e deontologia professionale

**L. Benci** MANUALE GIURIDICO PROFESSIONALE PER L'ESERCIZIO DEL NURSING

Mc Graw Hill Milano – utilizzabile per il triennio (Ultima Edizione)

**Fernando Savater.** Etica per un figlio. Bari, Laterza 1992

## Cambiamenti nel quadro epidemiologico: I problemi prioritari di salute

- **Ridurre il carico di malattia:** riduzione della mortalità da malattie croniche non trasmissibili.
- **Investire sul benessere dei giovani:** promuovere l'adozione di stile di vita sani.
- **Rafforzare le pratiche preventive:** salvaguardia della salute dei lavoratori, prevenzione oncologica e vaccinazioni.
- **Attenzione a gruppi fragili:** lotta alle disuguaglianze e prevenzione della disabilità.
- **Considerare l'individuo e le popolazioni in rapporto al proprio ambiente.**

## **Cambiamenti nel quadro epidemiologico: I problemi prioritari di salute**

- **66,5 % dei decessi dovuti a patologie del sistema circolatorio e tumori.**
- **39,1% della popolazione è affetto da almeno 1 patologia cronica.**
- **20,7 della popolazione è affetto da 2 o più patologie croniche. Negli over 75 la comorbilità si attesta sul 66,7%.**

**Ipertensione  
17,4%**

**Artrosi/artrite  
15,9%**

**Malattie  
allergiche 10,7%**

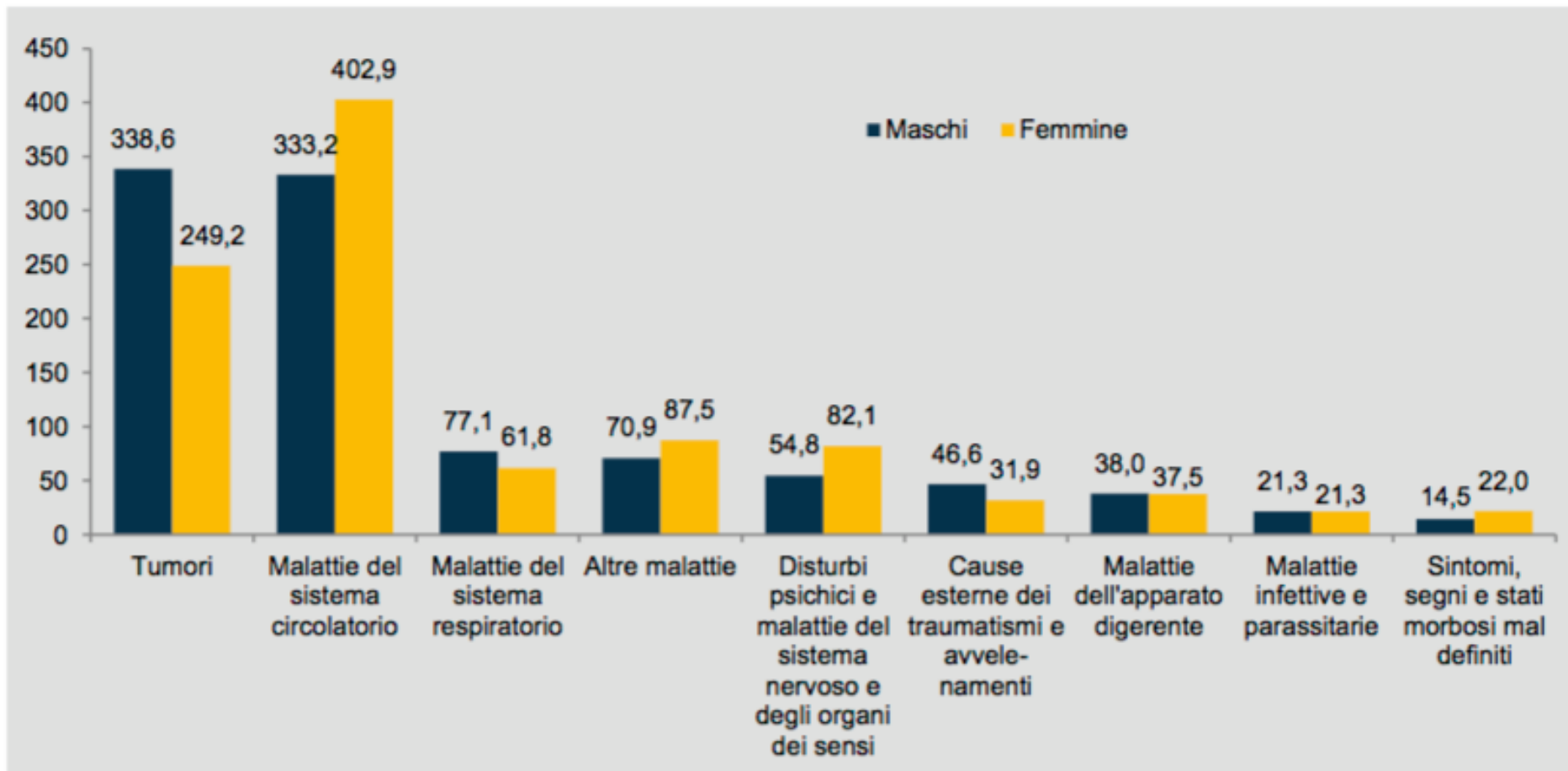
**Osteoporosi 7,6%**

**Bronchite cronica  
e asma 5,8%**

**Diabete 5,3%**

# Cambiamenti nel quadro epidemiologico:

**Figura 4.6** Mortalità per gruppi di cause e sesso  
Anno 2013, rapporti per 100.000 abitanti



Fonte: Istat, Indagine sulle cause di morte (R)

Fonte: Annuario statistico italiano 2016



## **Cambiamenti nel quadro epidemiologico:**

### **I problemi prioritari di salute: pediatria**

- **Condizioni morbose prenatali 1,9/ 1000 nati vivi**
- **Malformazioni congenite 0,7/ 1000 nati vivi.**
- **Il 29,1% dei decessi nella fascia di età 0-14 anni è causata da patologie oncologiche**

## **Evoluzione del concetto di salute**



**Assenza di malattia e infermità (OMS 1948)**

**Benessere fisico, mentale sociale (Ottawa, Adelaide, 1986)**

*Sistema complesso di integrazione e compensazione attraverso il quale la persona sviluppa autonomia esercita le attività che le interessano nel corso della vita, partecipa consapevolmente alla vita sociale e collettiva*



*(Jean Francois D'Jvernois- Université Paris XIII e Paris V, Sorbonne)*

## Evoluzione del concetto di salute

**Secondo una *life-span perspective*, in cui la comprensione dei processi di salute e malattia è contestualizzata all'interno di una prospettiva temporale che abbraccia l'intero arco di vita\***

**\*OMS; Raccomandazione di Adelaide, 1988**

## Evoluzione del concetto di salute

*La salute è qualità della vita  
e la qualità della vita\* è in funzione delle capacità della  
persona e si basa su altri elementi quali la famiglia, i  
supporti informali, il sistema sanitario assistenziale, la  
tecnologia, la situazione complessiva dell'ambiente*

**\* Documento programmatico OMS in “D. Donati Quarto Rapporto sulla famiglia italiana ; Ed. San paolo, Milano, 1995”**

## Evoluzione del concetto di cura

**La salute intesa come assenza di malattia e la cura intesa come eliminare o attenuare sintomi e questioni organiche**

**Transizione epidemiologica dalle malattie infettive a quelle cronico degenerative**

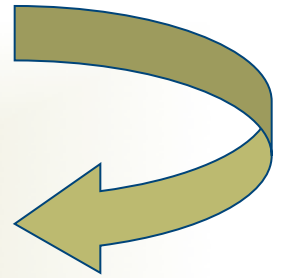
focus sugli aspetti dell'aver cura ( care) rispetto alla cura (Cure) dei pazienti con patologie acute


## Evoluzione del concetto di cura : *il prendersi cura*

La piena valorizzazione del concetto di caring , *prendersi cura*,

*Conoscere, essere con, fare per, mettere in grado di , mantenere valori*

*Swanson M. "Nursing Research" 40, 161-166 . 1991*





---

# L'evoluzione infermieristica nella lettura delle norme

---

# Leggi e regolamenti

DPR 225/74 (mansionario)

DM 739/94 (profilo professionale infermiere)

DM 70/97 (profilo professionale infermiere pediatrico)

Patto infermiere-cittadino (1996)

L. 42/99 (professione sanitaria/abolizione mansionario)

Codice deontologico (1999)

L. 251/00 (dirigenza delle professioni)

L. 1/02 (equipollenza titoli)

L. 43/06



---

# **D.P.R. 14 marzo 1974, n. 225**

---

- ◆ **Mansioni dell'infermiere professionale**
- ◆ **Mansioni dell'infermiere professionale specializzato**
- ◆ **Mansioni dell'infermiere generico**

# D.M. 739/94: l'autonomia

- ◆ **L'infermiere:**
  - a) **...identifica i bisogni di salute ....**
  - b) **identifica i bisogni di assistenza infermierista e formula i relativi obiettivi;**
  - c) **pianifica, gestisce e valuta l'intervento assistenziale .....**

# D.M. 739/94: le funzioni

- ◆ L'assistenza infermieristica preventiva, curativa, palliativa e riabilitativa è di natura tecnica, relazionale, educativa. Le principali funzioni sono la prevenzione delle malattie, l'assistenza dei malati e dei disabili di tutte le età e l'educazione sanitaria.

# D.M. 739/94: le funzioni

- ◆ contribuisce alla formazione del personale di supporto e concorre direttamente all'aggiornamento relativo al proprio profilo professionale e alla ricerca.

# NOZIONE DI “FUNZIONE”

- *Area di responsabilità con discrezionalità di intenti e di azioni articolata in attività*

# D.M. 739/94: le aree di specializzazione

- a) sanità pubblica: infermiere di sanità pubblica;
- b) pediatria: infermiere pediatrico;
- c) salute mentale-psichiatria: infermiere psichiatrico;
- d) geriatria: infermiere geriatrico;
- e) area critica: infermiere di area critica.

# Legge 42 1999

- ◆ La denominazione "professione sanitaria ausiliaria" è sostituita dalla denominazione "professione sanitaria".

# Legge 42 1999

- ◆ Dalla data di entrata in vigore della presente legge è abrogato il regolamento approvato con decreto del Presidente della Repubblica 14 marzo 1974, n. 225



# **Legge 10 agosto 2000, n. 251**

Disciplina delle professioni sanitarie infermieristiche, tecniche, della riabilitazione, della prevenzione nonché della professione ostetrica

- ◆ Gli operatori delle professioni sanitarie dell'area delle scienze infermieristiche e della professione sanitaria ostetrica svolgono con autonomia professionale attività dirette alla prevenzione, alla cura e salvaguardia della salute individuale e collettiva, espletando le funzioni individuate dalle norme istitutive dei relativi profili professionali nonché dagli specifici codici deontologici ed utilizzando metodologie di pianificazione per obiettivi dell'assistenza.

# Legge 10 agosto 2000, n. 251

- ◆ Le università nelle quali è attivata la scuola diretta a fini speciali per docenti e dirigenti di assistenza infermieristica sono autorizzate alla progressiva disattivazione della suddetta scuola contestualmente alla attivazione dei corsi universitari

## **LEGGE 43 2006**

**Disposizioni in materia di professioni sanitarie infermieristiche, ostetrica, riabilitative, tecnico-sanitarie e della prevenzione e delega al Governo per l'istituzione dei relativi ordini professionali**

- ◆ L'iscrizione all'albo professionale è obbligatoria anche per i pubblici dipendenti ed è subordinata al conseguimento del titolo universitario abilitante

# Legge 1 2002

- ◆ *I diplomi, conseguiti in base alla normativa precedente, dagli appartenenti alle professioni sanitarie ....., e i diplomi di assistente sociale sono validi ai fini dell'accesso ai corsi di laurea specialistica, ai master ed agli altri corsi di formazione post-base .....*

# Codice Deontologico

art. 11 capo III stabilisce che l'infermiere fonda il proprio operato su conoscenze validate e aggiorna saperi e competenze attraverso la formazione permanente, la riflessione critica sull'esperienza e la ricerca.

# Codice Deontologico

art. 13: l' infermiere assume responsabilità in base al proprio livello di competenza e ricorre, se necessario, all' intervento o alla consulenza di infermieri esperti o specialisti.

## Codice Deontologico

Il nuovo Codice Deontologico fissa le norme dell'agire professionale e definisce i principi guida che strutturano il sistema etico in cui si svolge la relazione con la persona/assistito. Relazione che si realizza attraverso interventi specifici, autonomi e complementari di natura intellettuale, tecnico-scientifica, gestionale, relazionale ed educativa.

## Codice Deontologico

Natura intellettuale, tecnico scientifica, gestionale, relazionale ed educativa sta per saperi disciplinari che sostengono le diverse funzioni infermieristiche e per l'irrinunciabilità della relazione, dell'educazione e dell'informazione.

Anche la responsabilità, collegata all'autonomia, è intesa come un principio guida dell'agire professionale. L'assunzione di responsabilità pone l'infermiere in una condizione di costante impegno: quando assiste, quando cura e si prende cura della persona nel rispetto della vita, della salute, della libertà e della dignità dell'individuo.