in Terapia Intensiva

è possibile (per davvero)

prendersi cura

della gente...

Umanizzazione della medicina

Consiste nel rendere la vita delle persone assistite più normale possibile .

- Una buona
- normalità

anarti

associazione nazionale infermieri di area critica

TERAPIE INTENSIVE "APERTE O CHIUSE": MITI , RITUALI , O PROVE DI EFFICACIA

IL CONTRIBUTO DELLE ASSOCIAZIONI E SOCIETA' SCIENTIFICHE INFERMIERISTICHE NELLA RETE DEI SERVIZI SANITARI

Riva del Garda 14-16 novembre 2012

Sogno o realtà ?

DDL 3248

Disposizioni in materia di reparti di terapia intensiva aperta

23_Ddl_Terapie_Intensiva_Aperte_3248.pdf (PROTETTO) - Adobe Reader

File Modifica Vista Documento Strumenti Finestra ?

0 (1 di 8) 75% Trova

Senato della Repubblica XVI LEGISLATURA

N. 3248

DISEGNO DI LEGGE

d'iniziativa dei senatori BASSOLI, ANTEZZA, BIONDELLI, BOSONE, CHIAROMONTE, GRANAIOLA, Ignazio MARINO, ADAMO, AMATI, CERUTI, CHIURAZZI, DONAGGIO, Vittoria FRANCO, INCOSTANTE, LIVI BACCI, PIGNEDOLI, Paolo ROSSI, Annamaria SERAFINI e VIMERCATI

COMUNICATO ALLA PRESIDENZA IL 4 APRILE 2012

Disposizioni in materia di reparti di terapia intensiva aperta

IT 18:57 12/11/2012

DISEGNO DI LEGGE

Art. 1.
(Piano sanitario nazionale)

1. **La realizzazione di reparti di terapia intensiva aperta costituisce obiettivo prioritario del Piano sanitario nazionale**.

Art. 2.
(Linee guida per la realizzazione dei reparti di terapia intensiva aperta)

**1. Al fine di garantire l'umanizzazione delle cure e il rispetto della dignita` della persona nei reparti di terapia intensiva** e nel rispetto delle disposizioni sul riparto delle competenze in materia tra Stato e regioni, il Ministro della salute, previo parere del Consiglio superiore di sanita`, definisce con proprio decreto, da emanare entro tre mesi dalla data di entrata in vigore della presente legge, le linee guida per la promozione, lo sviluppo e il coordinamento degli interventi regionali individuati dalla presente legge.

Le linee guida definiscono le procedure e le modalita` di gestione, di organizzazione e di assistenza nei reparti di terapia intensiva al fine di creare un modello assistenziale di «terapia intensiva aperta», previa analisi delle modalita` organizzative e di assistenza nelle terapie intensive regionali, con le seguenti caratteristiche:

a) **regolamentazione degli orari di visita dei familiari,** compresi i minori di anni diciotto e dei pazienti al fine di garantirne l'accesso nei reparti di terapia intensiva per un periodo di tempo non inferiore **alle dodici ore al giorno** e nei reparti di terapia intensiva pediatrica e neonatale per un periodo di tempo non inferiore alle **ventiquattro ore al giorno;**

b) definizione di tempi e modalita` per un'adeguata comunicazione tra equipe curante,paziente e familiari al fine di una piena condivisione delle informazioni e una migliore partecipazione alle decisioni diagnostico-terapeutiche;

c) previsione di una specifica figura professionale per il **supporto psicologico** al paziente e ai suoi familiari;

d) identificazione di modalita` assistenziali finalizzate a minimizzare il rischio di disturbi psicologici e comportamentali, in particolare se il paziente e` un minore di anni diciotto;

e) definizione per i medici e gli infermieri di **adeguati itinerari formativi** per acquisire e aggiornare una **specifica competenza professionale in tema di comunicazione;**

f) definizione nei piani di edilizia sanitaria di **spazi adeguati** per la realizzazione del modello assistenziale della «terapia intensiva aperta», ivi compresa la disponibilita` di spazi adeguatamente attrezzati per i familiari.

2. Le linee guida sono aggiornate periodicamente, almeno ogni tre anni, in rapporto all'evoluzione tecnico-scientifica, con le medesime procedure di cui al comma 1.

Ospedale aperto.com

GRAZIE……