### Marco Vigna

Responsabile Servizio Assistenziale Tecnico e Riabilitativo Dipartimento di Emergenza Urgenza Ausl di Bologna

Come e quanto l'organizzazione del lavoro e dei processi di assistenza utilizzano o potrebbero utilizzare le ulteriori competenze acquisite con un percorso master



Come dare valore nell'organizzazione all'infermiere specialista



Dare congruenza tra formazione ed esercizio (Monica Casati)

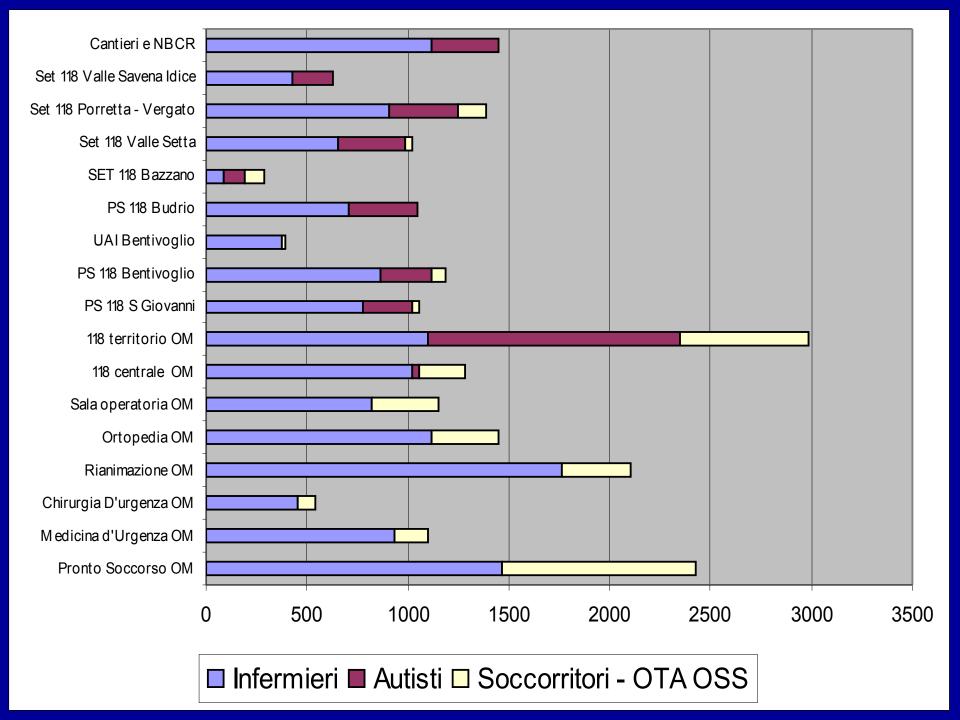
Le istituzioni devono prendere atto che, conseguentemente alla complessità delle situazioni nei servizi per la salute, gli riconoscerle sostanzialmente e che è necessario anche rivedere i modelli organizzativi è necessario identificare queste competenze, che è corretto riconoscerle sostanzialmente e che è necessario anche rivedere i modelli organizzativi ai fini delle responsabilità e di una maggiore razionalità ed efficienza operativa.

## Ipotesi e prospettive per l'infermiere specialista nel SATeR DEU dell'Ausl di Bologna

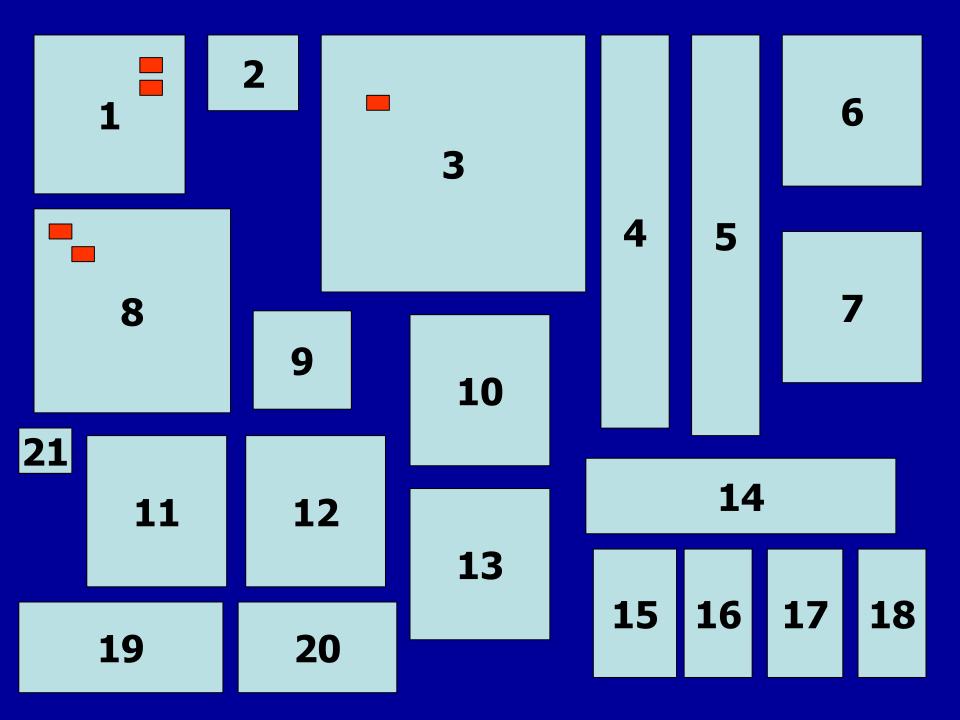
Nell'Ausl di Bologna è in atto un processo di riorganizzazione che ha consentito da passare da tre aziende a una ma soprattutto ha avviato l'istituzione di Dipartimenti a forte valenza gestionale.

Quindi siamo in grado di formulare ipotesi con qualche probabilità di vederle concretizzate in tempi ragionevoli

Infermieri	Infermieri	Autisti e	Ausiliari-
coordinatori		soccorritori	OTA-OSS
21	500	341	78



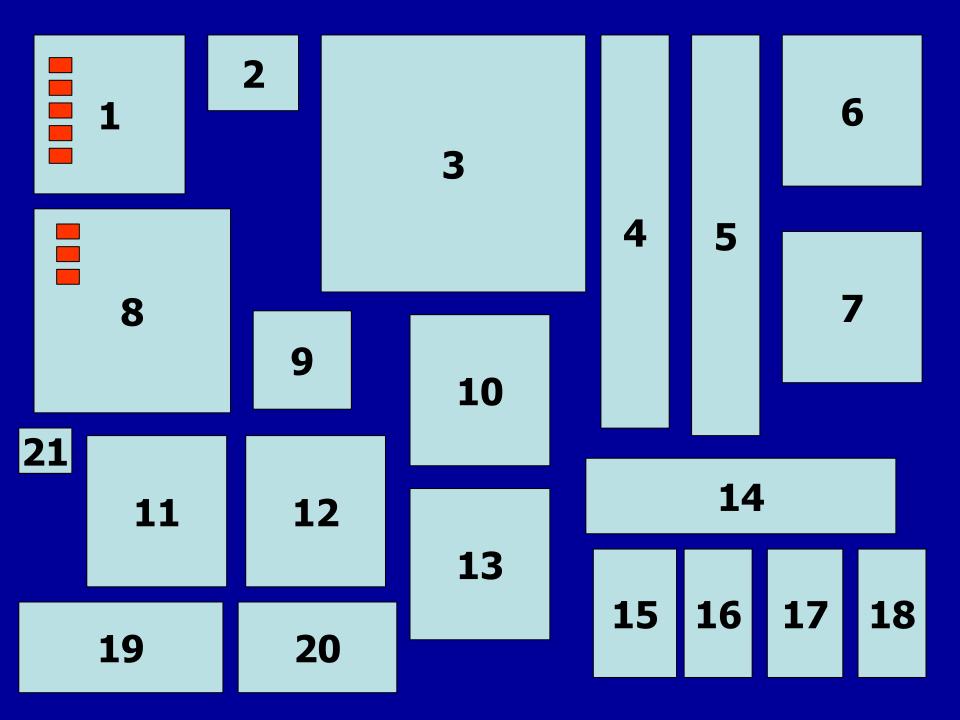
- Infermieri attualmente in possesso del titolo master area critica = **5** (**2** RIA, **1** PS-118 NORD, **2** PS-118 SUD)
- Alta competenza professionale, bassa capacità a portarla dentro UA, scarsamente riconosciuti dagli altri infermieri.



# Quale ruolo per l'infermiere in possesso di master in area critica?

NON è una risorsa aggiuntiva

IPOTESI 1 – collocato in ambiti specifici e specialistici di alcune UA (es. Infermiere A – emergenza territoriale)

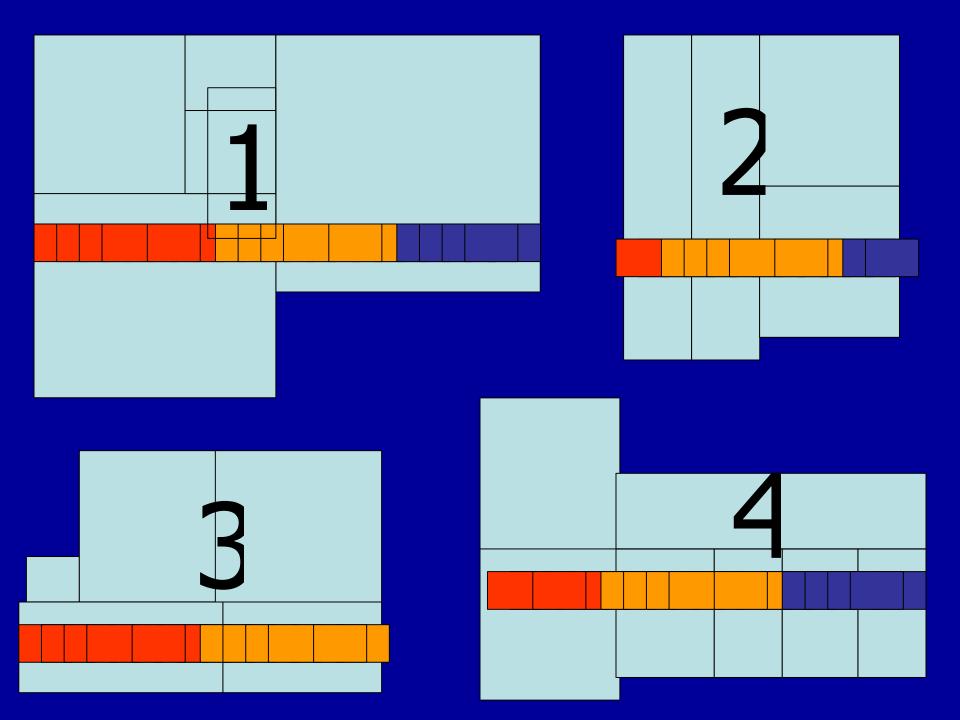


# Proposte per i "Requisiti specifici accreditamento personale dei servizi di emergenza territoriale Emilia-Romagna"

- Medico
- Infermiere A
- Infermiere B
- Autista soccorritore avanzato professionista
- Autista soccorritore di base volontario
- soccorritore avanzato professionista
- soccorritore di base volontario

IPOTESI 2 – all'interno di aree operative ad alta complessità clinico - assistenziale organizzate trasversalmente alle **UA aggregate** (es. processo ass.le traumi) considerando che, in tale aree, è possibile inserire anche:

- •ESPERTI \_ Infermieri con medio/alta competenza professionale (acquisita in buona parte sul campo), buona capacità a portarla dentro UA, sono riconosciuto nel ruolo "professional" dal restante personale
- •Coordinatori infermieristici con prevalente competenza di tipo professionale (acquisita in buona parte sul campo). Riconosciuti dal gruppo più come professional che come gestional.



#### Quindi?

Proviamo a sperimentare nuovi modelli organizzativi

 E' fondamentale che su queste sperimentazioni vi siano SCENARI nei quali avviare un confronto soprattutto rispetto ai risultati ottenuti.

# grazie







