

Scheda Infermieristica di Sala Operatoria: Strumento indispensabile nel Governo Clinico?



*AOU San Giovanni Battista di Torino
Camera Operatoria Centro Trapianti di Fegato*

Relatore

Cacciapaglia Alessandra

Autori

Cacciapaglia A. lessandra, Badita Elena, Brunatto Silvia, Sciarrone Simona, Bruno Iva

Governo Clinico in Sanità

Politica Sanitaria

**Raggiungimento,
Mantenimento,
Miglioramento
dell'Assistenza Erogata**

**Comportamenti,
Responsabilità,
Azioni**

Salvaguardia Standard Qualitativi Assistenziali

La Scheda Infermieristica e il Rischio Clinico

Il rischio clinico
non è
annullabile!!



Gestione del rischio

**Analisi Identificazione
Valutazione del rischio
clinico Prevenzione degli
eventi avversi**

**Rilevazione e scambio di informazioni chiare, accurate,
condivise e comprensibili a tutti gli operatori, per mezzo
di strumenti informativi pre-codificati**

Come e perchè è nata la Scheda Infermieristica?

L'infermiere rileva i "fattori di rischio" e attua interventi finalizzati all'eliminazione o riduzione di tali fattori per prevenire l'accadimento del fenomeno.

L'attività lavorativa ha dimostrato che è indispensabile adottare buone "abitudini" professionali, occorre un idoneo approccio raggiunto soltanto con i relativi strumenti operativi di controllo.

Il rischio clinico zero non esiste e l'errore non è totalmente evitabile quindi occorrono degli strumenti di controllo.

Come e perchè è nata la Scheda Infermieristica?

- **Analisi proattiva** –L'individuazione delle criticità del sistema prima che esse dispieghino i loro effetti con il relativo verificarsi dell'incidente:
- **Analisi** dei processi e delle attività di cura risalendo alle cause principali e dirette nella pratica lavorativa
- **Identificazione** delle situazioni pericolose e dei modi di errore possibili
- **Valutazione** del rischio (lieve, medio, grave)
- **Identificazione** delle porzioni del processo di gestione del rischio dove bisogna intervenire creando degli strumenti di controllo tali da rendere possibile un'immediata eliminazione del problema prima che si manifesti = rendere standard la procedura di **gestione del rischio** per prevenire gli eventi avversi (utilizzo della **scheda infermieristica**)

La Scheda Infermieristica

Legislazione :

D.P.R. n. 384/1990

La cartella infermieristica è Atto pubblico in senso lato (la sua adozione è riconosciuta nel D.P.R. 384 del 1990) perché redatto da un incaricato di pubblico servizio nell'esercizio delle sue funzioni

Per quanto concerne la regolare compilazione, il segreto e la conservazione sono applicabili le normative dedicate alla cartella clinica.

DM n. 739/1994

Legge n. 42/1999 ("Disposizioni in materia sanitaria" art. 1 comma 2 ...abrogatiil

D.P.R. n. 225/1974 Mansionario)

Con la Legge n. 42 del 26/2/99 si sono definiti due importanti elementi della vita professionale dell'infermiere:

la sostituzione della definizione "professione sanitaria ausiliaria" con la definizione "professione sanitaria".
l'abolizione del DPR 225/74 conosciuto come il "Mansionario".

Legge n. 251/2000

Aspetti deontologici

Art. 23

La cartella clinica deve essere redatta chiaramente, con puntualità e diligenza, nel rispetto delle regole di buona pratica clinica e contenere, oltre a ogni dato obiettivo relativo alla condizione patologica e al suo decorso, le attività diagnostiche, terapeutiche e preventive.
Nuovo codice di deontologia medica - 1998

Art. 4.7

L'infermiere garantisce la qualità dell'assistenza attraverso l'efficacia e l'efficienza delle prestazioni.
Codice deontologico infermieristico - 1998

Capo IV Articoli 10-12

L'infermiere garantisce la qualità dell'assistenza attraverso la realizzazione di una corretta gestione degli strumenti e dei materiali.
Nuovo codice deontologico infermieristico - 1998

- Chiarezza
- Veridicità
- Rintracciabilità
- Accuratezza
- Pertinenza
- Completezza

...quando alla
...la efficace

Perchè la scheda Infermieristica di Sala Operatoria?



Garantisce la corretta applicazione delle prescrizioni diagnostico-terapeutiche

E' lo strumento che rende visibile, osservabile, misurabile ed evidente il processo di assistenza infermieristica e l'applicazione del contenuto specifico del profilo professionale dell'infermiere

Figure coinvolte e Responsabilità

Aumento della qualità del livello di
assistenza erogata

Assunzione delle
responsabilità specifiche

Infermiere di Sala

Maggiore specificità nelle
competenze dei diversi
professionisti

Strumentista

Nurse di Anestesia



Passaggio 1[^] - 2[^] equipe infermieristica

Limitare gli ordini verbali all'indispensabile e verificare
sempre la ricezione delle informazioni trasmesse

Le fasi del percorso del Paziente in Camera Operatoria

- **Accoglienza**
- **Fase Intra-operatoria**
- **Fase Post-operatoria**

- Prevenzione del rischio clinico
- Continuità assistenziale

- Accertame
- Presenza C
- Informat
- Raccolta

- Valutazione del rischio intra-operatorio
- Prevenzione del rischio nel post-operatorio
- Ottimizzazione della gestione delle risorse

- Verifica dello stato clinico del paziente
- Accompagnamento del paziente nel suo iter post-operatorio

e
operatoria

Il percorso della Scheda Infermieristica

**Percorso Scheda
=
Percorso Paziente**

Conclusioni

- **Diminuzione rischi in fase pre-intra operatoria**
- **Processo continuità assistenziale**
- **Assunzione responsabilità del proprio agire professionale**
- **Curare la comunicazione tra gli operatori**
- **Migliorare Standard Assistenziali**

Ringraziamenti

La stesura della scheda infermieristica da noi utilizzata è il frutto della collaborazione di tutto il personale infermieristico.

Con vero piacere ringrazio tutti i colleghi per il loro apporto scientifico e professionale.