

Attualità del Profilo dell'Infermiere a trent'anni dal DM 739/94

LA FORMAZIONE E LO SVILUPPO DELLE COMPETENZE PROFESSIONALIZZANTI IN LINEA CON IL DECRETO

*Attualità nell'apprendimento clinico: Tirocinio Professionale e
Laboratori Infermieristici di Cure Fondamentali*

Spadola Milena- Cremonini Valeria
PARTE 1

Cesena, 10/12/2024



ALMA MATER STUDIORUM
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

BREVE EVOLUZIONE NORMATIVA

Decreto Ministeriale n.341/1990

- Riforma degli ordinamenti didattici

Decreto Legislativo n. 502, 30 dicembre 1992

- Formazione Universitaria come unico canale formative per le professioni sanitarie, ai sensi del DM 341/1990, chiusura definitiva delle Scuole regionali;
- Titolarità dei Corsi di insegnamento al personale universitario e del ruolo sanitario;
- Protocolli d'intesa Regioni – Università;
- Accordi Università – Aziende Sanitarie.

Decreto MURST n.509/1999: Regolamento recante norme concernenti l'autonomia didattica degli Atenei.

Decreto MIUR n. 270/2004: Modifica del Decreto 509/1999

**PROFILO
PROFESSIONALE**

**ORDINAMENTO
DIDATTICO**

**CODICE
DEONTOLOGICO**



DESCRITTORI DI DUBLINO

«A framework for qualification of the European. Higher Education (EHEA) Area Bologna Working Group on qualification frameworks Ministry on Science, Technology and Innovation.», 2005

1. Conoscenza e capacità di comprensione: ***knowledge and understanding***
2. Conoscenza e capacità di comprensione applicate: ***applying knowledge and understanding***
3. Autonomia di giudizio: ***making judgements***
4. Abilità comunicative: ***communication skills***
5. Capacità di apprendere: ***learning skills***

Progetto di riforma della didattica che sposta il focus da quello che il docente intende insegnare

alle **conoscenze, competenze e abilità** che lo studente dovrà dimostrare di aver acquisito al termine del corso di studio/singolo insegnamento



STUDENTI IN INFERMIERISTICA ISCRITTI ALL' A.A. 2024-25

POTENZIALE FORMATIVO A.A. 2024/25

CAMPUS RAVENNA – POSTI n.164

CAMPUS RIMINI – POSTI n.192

TOTALE POSTI n.356

**Campus Ravenna – Sedi formative di
FAENZA e FORLÌ**

Totale studenti n.386

**Campus Rimini – Sedi formative di
RIMINI e CESENA**

Totale studenti n. 826

TOTALE COMPLESSIVO = n. 1.212



TIROCINIO: SETTING DI TIROCINIO



UNITA' OPERATIVE / SERVIZI COINVOLTI NELLA
FORMAZIONE DEGLI STUDENTI INFERMIERI IN
INFERMIERISTICA

AUSL ROMAGNA = **TOTALE N.253**

OSPEDALI
AUSL
ROMAGNA

IRST

CASE RESIDENZE
ANZIANI

STRUTTURE
PRIVATE
ACCREDITATE

TERRITORIO
DISTRETTI

STRUTTURE CONVENZIONATE CON I
CORSI DI LAUREA IN INFERMIERISTICA
TOTALE = N.66



INFERMIERI TUTOR DI TIROCINIO - AUSL ROMAGNA ANNO 2024



Attualità del Profilo dell'Infermiere a trent'anni dal DM 739/94

LA FORMAZIONE E LO SVILUPPO DELLE COMPETENZE PROFESSIONALIZZANTI IN LINEA CON IL DECRETO

*Attualità nell'apprendimento clinico: Tirocinio Professionale e
Laboratori Infermieristici di Cure Fondamentali*

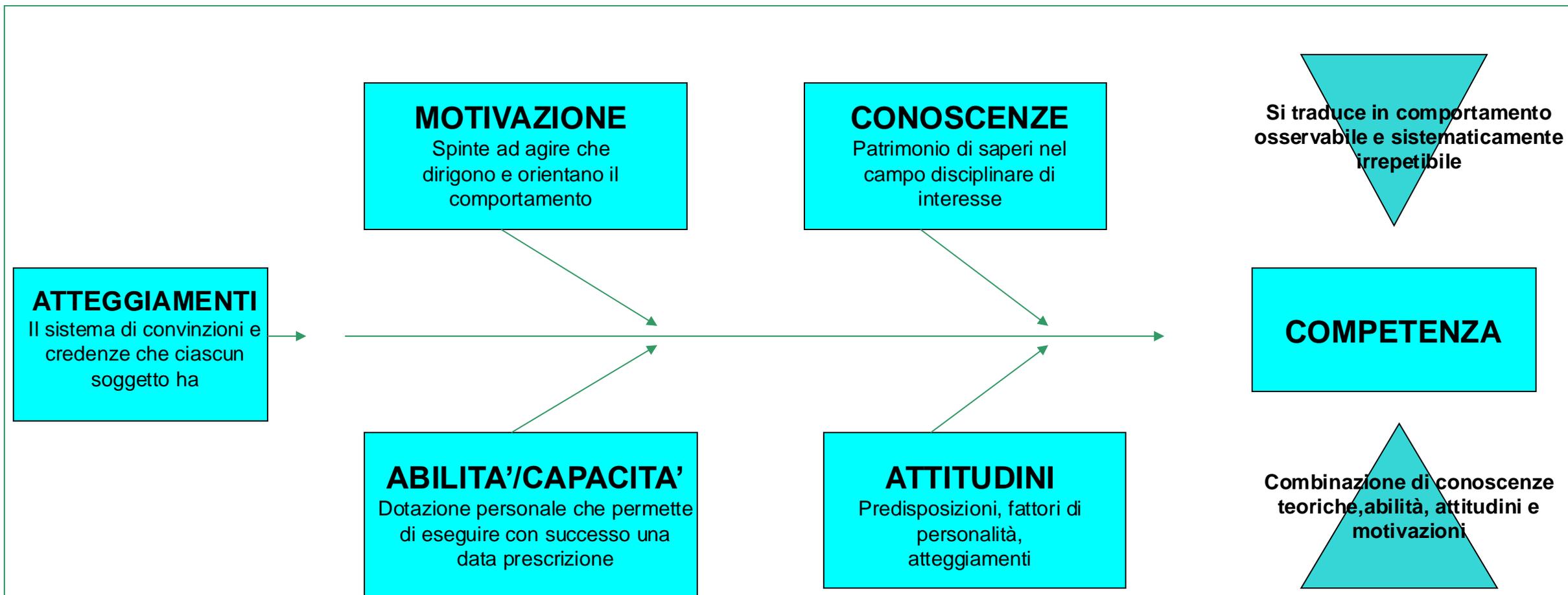
Spadola Milena- Cremonini Valeria
PARTE 2

Cesena, 10/12/2024



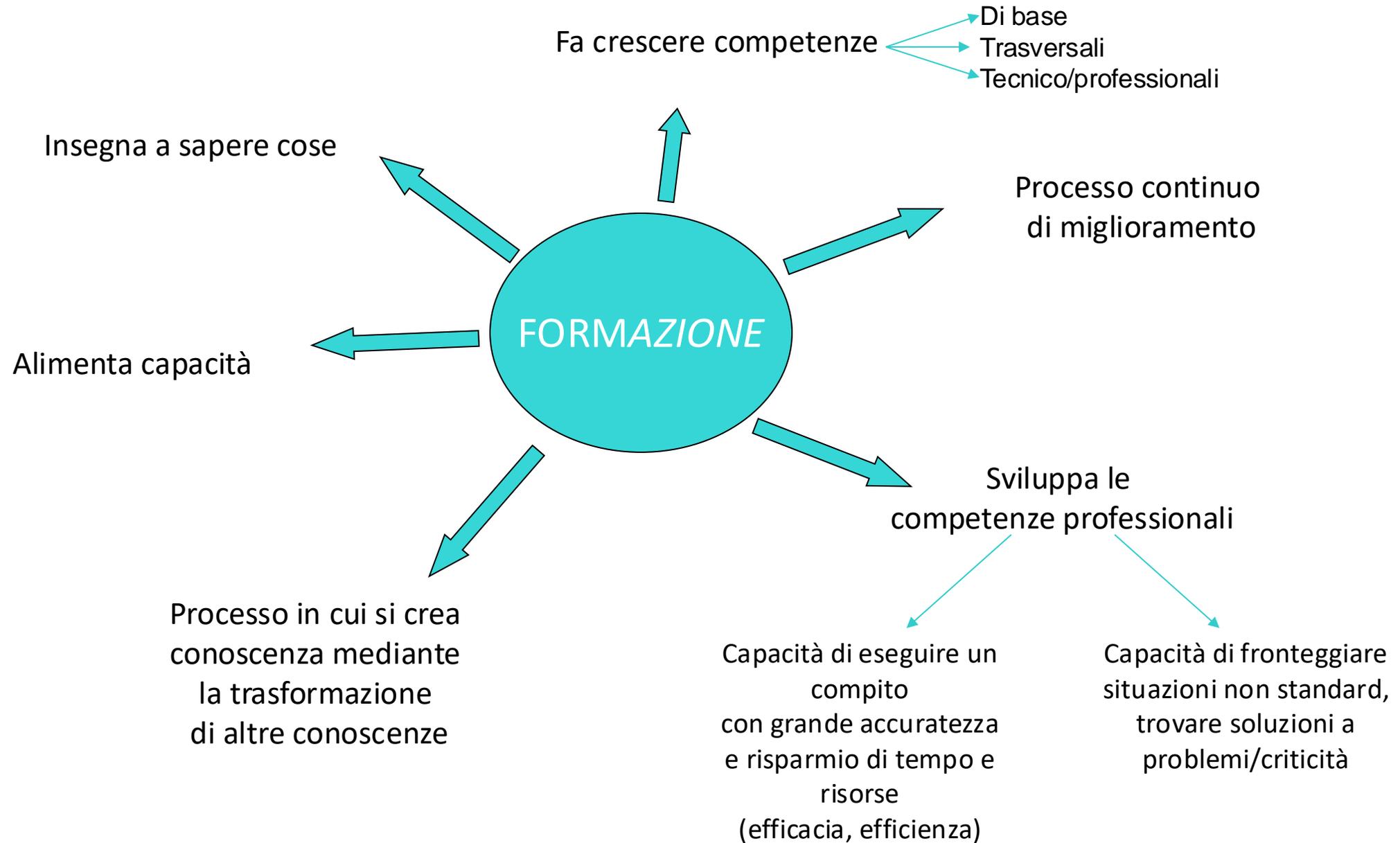
ALMA MATER STUDIORUM
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

LA COMPETENZA



Spencer & Spencer da M. Borriello, Amministratore delegato MIBI- "Risorse Umane Processi Aziendali Miglioramento Continuo" 16.06.2004





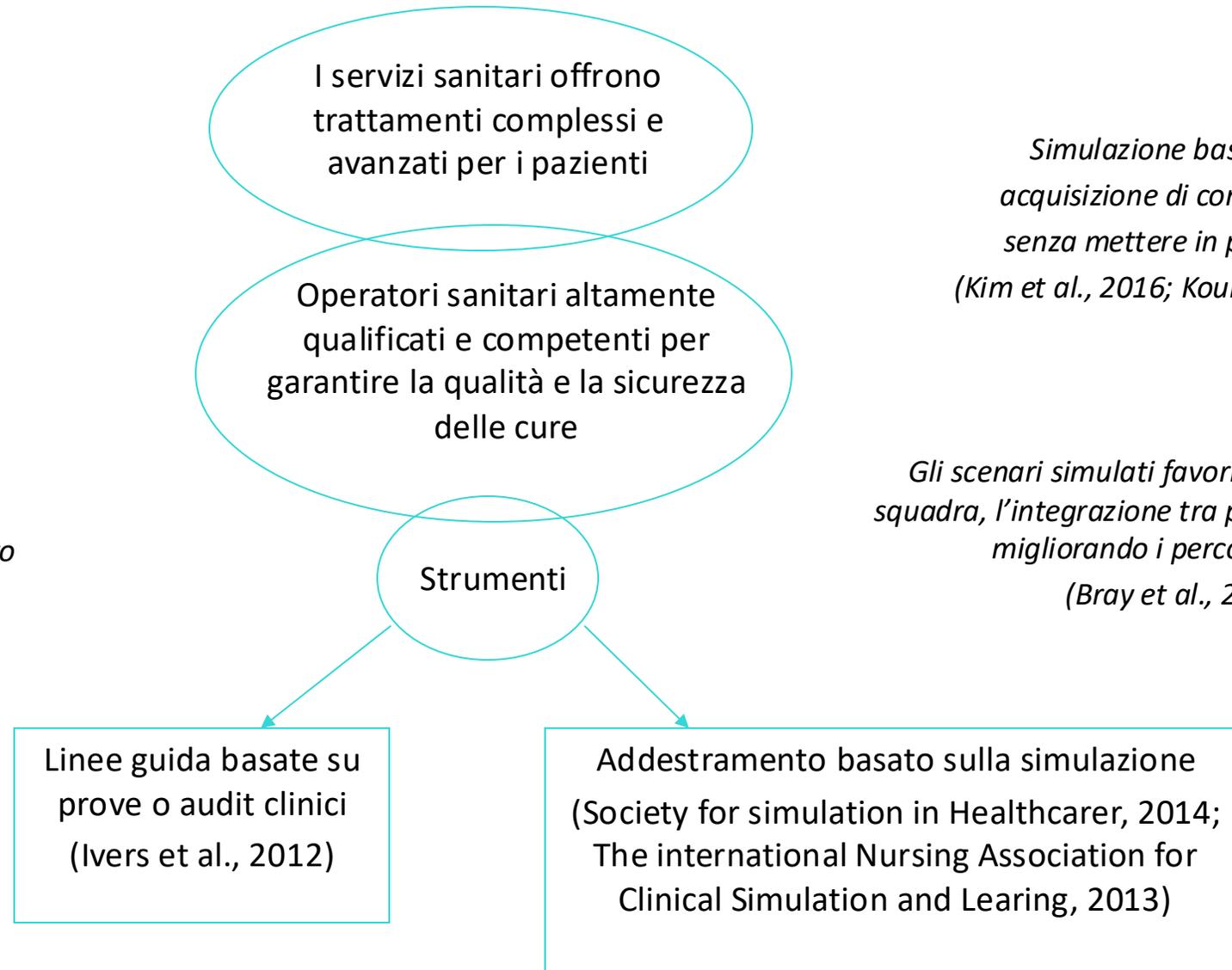
L'approccio per competenza ha visto un forte sviluppo sia in termini scientifici che applicativi

*Integrazione fra teoria e pratica
consente di assimilare conoscenze
e competenze
(Saifan et al., 2021)*

*Simulazione basata su scenari:
acquisizione di competenze cliniche
senza mettere in pericolo i pazienti
(Kim et al., 2016; Koukouyikos et al., 2021)*

*La simulazione crea
collegamento tra teoria e pratica
e fornisce un ambiente di apprendimento sicuro
(Lendahls e Oscarsson, 2017)*

*Gli scenari simulati favoriscono il lavoro di
squadra, l'integrazione tra professioni sanitarie
migliorando i percorsi di cura
(Bray et al., 2009)*



Apprendimento esperienziale-> la conoscenza è creata attraverso la trasformazione dell'esperienza
(Kolb,2015)

Permette il processo di sedimentazione dei saperi in un ambiente controllato

Riduzione del gap teorico-pratico

Acquisizione di skills tecniche, comunicative interprofessionali, fiducia in sè stessi



Da Dlgs 502/92 e successivo Dlgs 517/93 al **DM 270 del 2004** secondo il modello dell'apprendimento clinico di **White & Ewan, 1991**



APPROCCIO METODOLOGICO ALLA SIMULAZIONE



Progettazione-> definizione degli obiettivi formativi e creazione del template (RUOLO-FUNZIONI-TEMPI-SETTING)



Monitor ISIMULATE REALITi360

Realizzazione-> Briefing, Scenario, Debriefing

Learning by doing

Testing-> valutazione dell'apprendimento, della soddisfazione degli studenti, autovalutazione



LABORATORIO INFERMIERISTICO

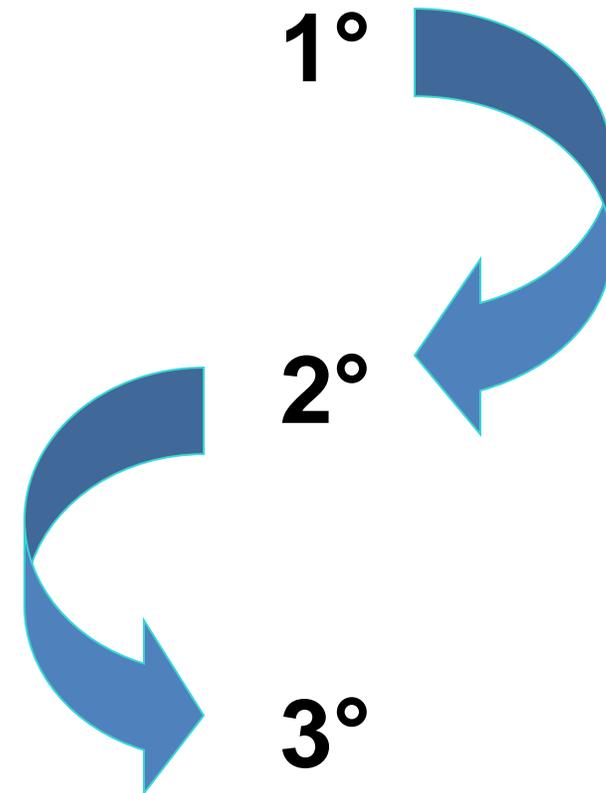
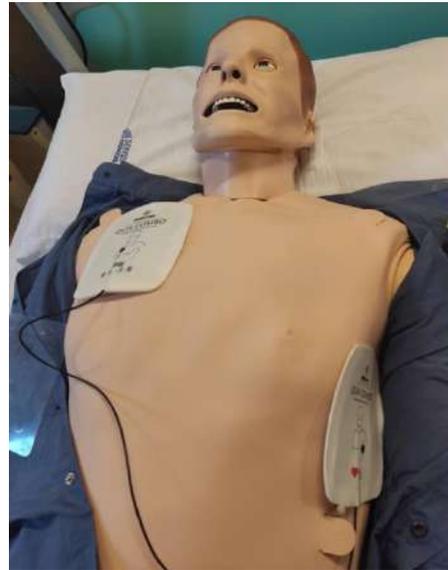
Elemento chiave e di eccellenza nel percorso formativo del Corso di Laurea in Infermieristica, contribuendo a formare professionisti altamente qualificati e pronti per affrontare le sfide della pratica infermieristica moderna

finalizzato all'acquisizione di competenze tecniche e gestuali

applicazione pratica delle conoscenze apprese nelle lezioni teoriche

High Fidelity Simulation

Low Fidelity Simulation



FEEDBACK
per padroneggiare
le competenze
(Bastable, 2019)

DEBRIEFING
per la riflessione
sugli eventi
(Abulebda et al., 2022)



LFS

A3: ELIMINAZIONE FECALE

Ispezione rettale per valutazione fecaloma, esecuzione microclisma, raccolta campioni fecali di laboratorio, valutazione esito e gestione del paziente post clisma, utilizzo dei presidi per incontinenza fecale

A4: ELIMINAZIONE URINARIA

Tecnica di inserimento del catetere vescicale, presidi per incontinenza (urocontrol), raccolta campioni di urina per laboratorio. Gestione cv in situ.

A5: LA VIA ENTERALE A SCOPO NUTRIZIONALE E TERAPEUTICO

Gestione SNG (inserimento e rimozione) e PEG, test dell'acqua, nutrizione enterale, somministrazione terapia

D2: TERAPIA INFUSIONALE

prelievo venoso, posizionamento e gestione cvp, allestimento set infusionale

D3: TERAPIA INFUSIONALE

iniezioni IM e SC, diluizione fiala, aspirazione farmaco in siringa



C1 - GESTIONE

TRACHEOSTOMIA: igiene e cambio cannula, igiene e cura peristomale, gestione filtri, aspirazione endotracheale

C2 - ACCESSI VASCOLARI 2: gestione PICC, PORT, MidLine



A1 - GESTIONE DRENAGGI:

a caduta, aspirazione, dren. toracico

A2 - MEDICAZIONI 2:

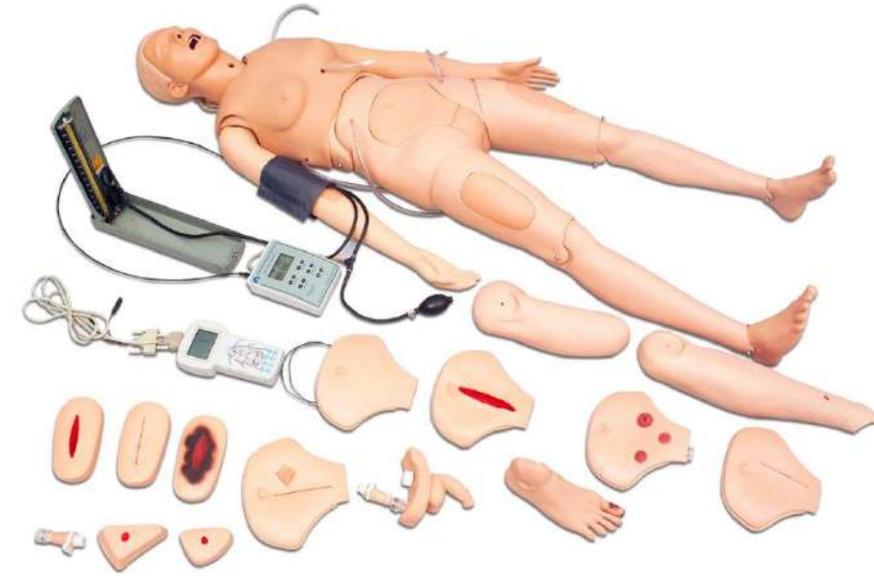
valutazione e gestione ferita chirurgica e non chirurgica, medicazioni complesse LDD 2° e 3° grado e vac therapy

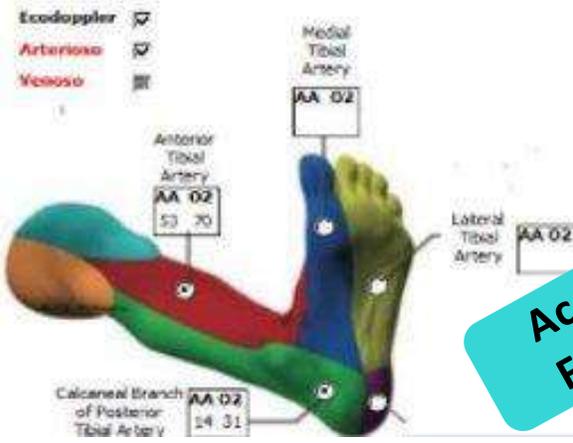
A3a - GESTIONE STOMIE:

gestione e medicazione urostomie + irrigazione vescicale

A3b - GESTIONE STOMIE:

gestione e medicazione di ileo-colon stomie





Accertamento Ferita difficile



- Legend**
- Violet Excitation Light
 - Signal from green fluorescing skin
 - Signal from red fluorescing bacteria
 - Signal from cyan fluorescing bacteria
-
- Red fluorescing bacteria
 - *Staphylococcus aureus*, *Escherichia coli*, etc.
 - Cyan fluorescing bacteria
 - *Pseudomonas aeruginosa*

Cura Ferita difficile



Moleculight: verifica la presenza di batteri



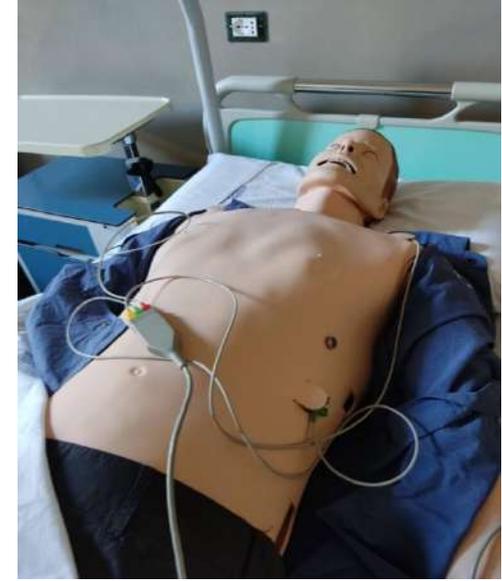
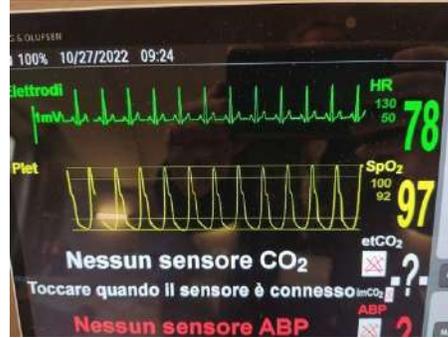
Laboratorio al Centro Iperbarico di Ravenna

- **Audit**
- **Simulazione di casi**





HFS



<p>Applicare le conoscenze in situazioni critiche e dinamiche; allenare il pensiero critico e il lavoro in team</p>	<p>SCENARI EMERGENZA</p>	<p>Simulazione scenari patologie mediche in emergenza-urgenza; utilizzo briefing e debriefing</p>
<p>Acquisire abilità tecniche nella gestione del paziente politraumatizzato nell'emergenza extraterritoriale</p>	<p>PROCEDURE INFERMERISTI CHE NEL POLITRAUMA</p>	<p>Gesione del paziente politraumatizzato in emergenza/uso dei presidi /simulazione</p>



OUTCOME

*L'HFS è raccomandata per migliorare e mantenere le competenze infermieristiche
(Ozdemir & Kaya, 2022)*

*La simulazione ad alta fedeltà è una metodologia efficace per promuovere l'apprendimento autodiretto e riflessivo
(Bertozzi et al., 2023)*

*La simulazione basata sugli scenari migliora le competenze degli studenti infermieri e li prepara alla pratica nel mondo reale
(Ita et al., 2024)*

*L'HFS migliora la competenza clinica degli studenti infermieri ed è un approccio pedagogico appropriato per formare gli studenti ad affrontare la realtà clinica
(Manju et al., 2024)*



PROGETTO PILOTA SPERIMENTALE

Potenziamento delle Competenze Infermieristiche in Primary Health Care attraverso un approccio interprofessionale all'Ascolto Qualificato e la Clinica Ampliata

Introduzione: nell'ambito della continua evoluzione delle competenze degli infermieri, in un contesto epidemiologico a forte prevalenza di patologie croniche, è fondamentale sviluppare la capacità di supporto centrate sulla Salute e sulla Persona.

Scopo: potenziare le competenze degli studenti di infermieristica rispetto al tema degli interventi centrati sulla persona attraverso un approccio interprofessionale e centrato sui principi della PHC

Obiettivi:

- Incoraggiare gli infermieri a sviluppare competenze specifiche per l'erogazione di servizi di PHC.
- Sviluppo delle competenze di ascolto qualificato.
- Approfondire la conoscenza e l'abilità degli infermieri nella clinica ampliata.
- Creare un percorso formativo interprofessionale e interdisciplinare che combini lezioni in aula, sessioni pratiche in piccoli gruppi e attività sul campo.

METODOLOGIA

Approccio all'Apprendimento Attivo e alla Pratica

Apprendimento Attivo in Gruppo

Pratica Basata sulla Simulazione

*Integrazione con Attività sul Campo
nella Casa della Comunità e nelle medicine di gruppo*



PROGETTI: *PEER TUTORING + NEAR PEER*



Dal 2018 ad oggi *Peer tutoring*

L'obiettivo educativo è quello di facilitare la formazione tra pari negli studenti del 3° anno nello svolgimento delle attività di Laboratorio professionale del 1° anno, rivolto agli studenti del 1° anno di corso,

per favorire **l'apprendimento delle competenze cliniche, relazionali ed educative,**

aumentare la sicurezza di sé, promuovere il senso di responsabilità, la capacità di insegnamento e di valutazione.

Dal 2023 ad oggi..... *Near peer tutoring*

Facilitare la formazione degli studenti del 1° anno affiancandoli agli studenti del 3° anno del CdL in Infermieristica, **durante lo svolgimento della prima esperienza di tirocinio**



NUOVA PROPOSTA DI PIANO DI STUDI NAZIONALE FNOPI e CONFERENZA PERMANENTE DEI CORSI DI LAUREA DELLE PROFESSIONI SANITARIE Consensus, 2023



Laurea abilitante all'esercizio della professione di infermiere con l'obiettivo di fornire **basi scientifiche, metodologiche, tecniche e relazionali per sostenere il ragionamento clinico nelle principali condizioni di salute, malattia e fine vita, per sviluppare competenze utili ad assicurare alla persona assistita il mantenimento e/o l'aumento dell'indipendenza nella cura di sé**



II FUTURO

dalla Consensus, Fnopi 2023

- **Laurea Magistrale a indirizzo clinico**, abilitante verso l'esercizio di un profilo professionale con competenze avanzate, nonché funzioni e attività specifiche distintive dal laureato triennialista

Nei seguenti ambiti: *cure primarie e sanità pubblica, neonatologia e pediatria, salute mentale e dipendenze, intensiva dell'emergenza, medica, chirurgica*

- Istituzione di **Scuole di specialità interprofessionali**, quali ad esempio nell'ambito delle cure palliative, geriatria, ecc.





IL FUTURO: LAUREE MAGISTRALI AD INDIRIZZO CLINICO

«All'infermiere che ha conseguito la laurea magistrale a indirizzo clinico devono essere riconosciute funzioni e attività specifiche distintive dal laureato triennialista in linea con quanto già accade in molti Paesi europei» Consensus, 2023



Dall'Anno Accademico 2023-34
UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI VERONA
SEDE DI TRENTO
Dall'Anno Accademico 2024-25
UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MODENA E REGGIO
SEDE DI MODENA



CLASSE DI LAUREA

D.M 639 del 02/05/2024

«Determinazione dei gruppi scientifico – disciplinari e delle relative declaratorie, nonché la razionalizzazione e l'aggiornamento dei Settori Scientifico Disciplinari e la riconduzione di questi ultimi ai gruppi scientifico – disciplinari»

~~MED/45~~

~~MED/47~~

MEDS – 24/C

UNIONE

DI SCIENZE INFERMIERISTICHE e SCIENZE OSTETRICHE

**Scienze infermieristiche generali, cliniche,
pediatriche e ostetrico ginecologiche e
neonatali**



GRAZIE PER L'ATTENZIONE

