

**CASA DI CURA VILLA SILVIA
SENGALLIA**
aggiornamento in tema di Assistenza Infermieristica

La ricerca infermieristica: dalla teoria alla pratica

“Per poter parlare del nursing come scienza, bisogna dimostrare che esso si presta ad essere oggetto di ricerca scientifica”

Virginia Henderson

Dr Stefano Marconcini

INTRODUZIONE



- La ricerca infermieristica è indispensabile per generare nuove conoscenze, valutare le pratiche e i servizi esistenti e apportare informazioni indispensabile alla formazione infermieristica, alla pratica professionale, alla gestione e alla ricerca stessa. È un processo scientifico che valida e affina la conoscenza esistente e genera nuova conoscenza che direttamente o indirettamente influenza la pratica infermieristica. Essa offre conoscenze scientifiche e specialistiche per rispondere ai bisogni di salute delle persone.

DEFINIZIONE



- Per ricerca infermieristica si può intendere un **“processo sistematico di indagine sulla realtà fatturale mirato a produrre conoscenze nuove e generalizzabili sui fenomeni connessi alla promozione della salute, alla prevenzione delle malattie, al prendersi cura delle persone di qualsiasi età con disabilità, con malattie psichiche e fisiche, in qualsiasi struttura sanitaria o sociale esse siano”**.

RIFERIMENTI NORMATIVI PER ORIENTARE LA FORMAZIONE DI BASE ALLA RICERCA

- D.P.R. 14 Marzo 1974 n. 225 (art. 1, punto n. 1, comma 2)
- Legge 19 Novembre 1990 n. 341 (art. 10, n. 2, lett. c)
- Decreto Legislativo 30 Dicembre 1992 n. 502 (art. 1, n. 4, lett. e)
- Codice Deontologico del 1999 (art. 3. 1)
- Legge 10 agosto 2000 n. 251 (art. 1, n. 1)
- Piano Sanitario Nazionale 2002-2004

L'IMPORTANZA DELLA RICERCA NELL'INFERMIERISTICA

- Gli infermieri che fondano le loro decisioni cliniche su informazioni scientifiche documentate, agiscono in modo professionale, contribuiscono a sviluppare l'identità dell'infermieristica e promuovono l'eccellenza nella pratica attraverso lo sviluppo della conoscenza.
- L'infermieristica è una disciplina con il suo corpo di conoscenza che si focalizza sul conoscere e comprendere gli individui e la loro esperienza di salute.

IL METODO SCIENTIFICO



- Il metodo scientifico consta di varie fasi che sono rappresentate dalla selezione e definizione di un problema, dalla formulazione delle domande di ricerca o delle ipotesi, dalla raccolta e analisi dei dati e dalla comunicazione dei risultati.
- Due caratteristiche uniche del metodo scientifico, non presenti negli altri modi della conoscenza sono l'obiettività e l'uso dei dati empirici.

IL METODO SCIENTIFICO

- L'indagine scientifica viene a volte anche chiamata **ricerca quantitativa**, che è in grado di compiere generalizzazioni sulla popolazione
- La **ricerca qualitativa** è un approccio per strutturare la conoscenza che utilizza metodi di indagine
 - Per **triangolazione** si intende l'uso contemporaneo del metodo quantitativo e qualitativo per raccogliere i dati riguardo a un particolare fenomeno



LA RICERCA E L'INFERMIERE

- Le attività di ricerca di cui gli infermieri sono responsabili sono state dichiarate in vari documenti. Nelle *Guidelines for the Investigative Function of Nurses*, una pubblicazione dell'American Nurses Association (ANA), viene fornito un profilo delle competenze relative alla ricerca che gli infermieri : devono avere ai diversi livelli di formazione.
- I ruoli che possono essere assunti nella ricerca sono: il ruolo di base e un ruolo più avanzato.

IL PROCESSO DI RICERCA

- Il processo di ricerca richiede la presa di decisioni sul metodo da adottare per rispondere meglio a una domanda di ricerca o testare un'ipotesi
- L'obiettivo del processo di ricerca non è tanto quello di stabilire delle regole, quanto di descrivere il pensiero che guida il ricercatore nello studio

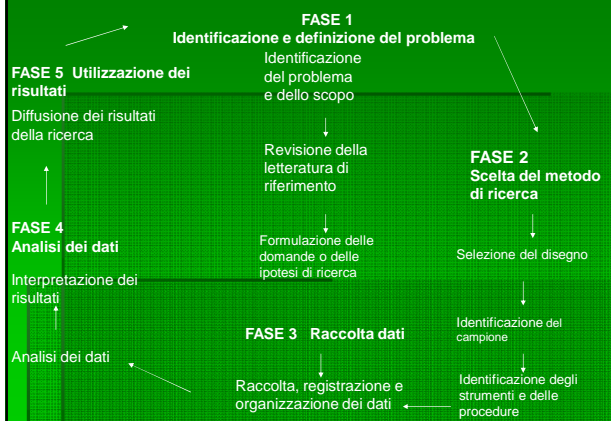


PROCESSO DI RICERCA LE CINQUE FASI STANDARD

- **Fase 1:** identificazione e definizione del problema;
- **Fase 2:** scelta del metodo di ricerca;
 - **Fase 3:** raccolta dei dati;
 - **Fase 4:** analisi dei dati;
 - **Fase 5:** utilizzazione dei risultati



Processo di ricerca



CLASSIFICAZIONE DELLA RICERCA

Sulla base di quelli che sono gli obiettivi di uno studio e il controllo effettuato sulle variabili si può procedere a una **classificazione della ricerca**

- Ricerca di base e Ricerca applicata
- Ricerca sperimentale e
 - Ricerca non sperimentale
 - Ricerca descrittiva
 - Ricerca correlazionale



PROBLEMI ETICI CORRELATI ALLA RICERCA

L'American Nurses Association (ANA) ha prodotto due Linee Guida che forniscono direttive agli infermieri coinvolti in attività di ricerca:

- A) Nelle *Guidelines for the Investigative Function of Nurses* vengono individuate delle competenze generali riguardo alla ricerca che dovrebbero avere gli infermieri ai vari livelli di formazione.
- B) Nelle *Human Rights Guidelines for Nurses in Clinical and Other Research* si enfatizzano i principi del Codice di Norimberga e ne vengono applicati i principi alla partecipazione volontaria dei soggetti, alla protezione dei soggetti umani e al consenso informato.

IL CONSENSO INFORMATO

Deve comprendere:

- a) Elementi di adeguata informazione (per permettere ai soggetti una piena libertà la decisionale)
- b) Elementi di adeguata comprensione (che assicuri la comprensione delle informazioni)
- c) La libertà da coercizioni

IL CONSENSO INFORMATO

- ☐ Al fine di permettere un'agevole lettura e comprensione del consenso informato, esso deve essere suddiviso in sezioni, non deve far uso del gergo medico e deve essere scritto con uno stile che ne faciliti la lettura.
 - ☐ Informare il paziente sulle finalità dello studio
 - ☐ Illustrare i possibili benefici, ed i possibili teorici effetti collaterali sfavorevoli
 - ☐ Spiegare in dettaglio le procedure della sperimentazione
- ☐ Rassicurare il paziente che, se non accetta di partecipare allo studio, non vi sarà alcun tipo di pregiudizio nei suoi confronti e che potrà ritirarsi in qualsiasi momento
- ☐ Assicurare il paziente che ogni informazione che lo riguarda rimarrà riservata
 - ☐ Il paziente deve firmare il consenso in presenza di un testimone

I "PROTAGONISTI" DELLA RICERCA

In ogni ricerca fra i protagonisti si possono distinguere fondamentalmente tre livelli:

1. la committenza;
2. i ricercatori;
3. i fruitori.



LA RICERCA PER MIGLIORARE LA QUALITÀ DELL'ASSISTENZA INFERMIERISTICA



- La Qualità dell'Assistenza Infermieristica è "l'insieme delle caratteristiche che conferiscono alla prestazione infermieristica la capacità di soddisfare in modo appropriato il bisogno di assistenza infermieristica, nei limiti concessi dalla competenza professionale dell'infermiere, dalle tecnologie e dalle risorse disponibili".

(Malinverno, 2005)

Dimensioni della qualità dell'assistenza infermieristica

La qualità dell'assistenza infermieristica può essere suddivisa in elementi fondamentali definibili e misurabili:

1. Efficacia attesa: capacità potenziale di soddisfare un bisogno di assistenza infermieristica;
2. Efficacia pratica: risultati di soddisfazione concreta del bisogno di assistenza infermieristica;

Dimensioni della qualità dell'assistenza infermieristica

3. **Competenza:** garanzia dell'applicazione delle conoscenze scientifiche, delle risorse tecnologiche, delle competenze acquisite in tutte le fasi dell'assistenza infermieristica;
4. **Continuità:** integrazione del lavoro dell'infermiere con quello dei colleghi e degli altri professionisti;
5. **Appropriatezza:** adeguatezza, in base alle risorse e conoscenze disponibili, dell'assistenza infermieristica erogata;
6. **Efficienza:** risposta al bisogno di assistenza infermieristica ottimizzando l'uso delle risorse;

Dimensioni della qualità dell'assistenza infermieristica

7. **Accessibilità/ adeguatezza/ tempestività:** capacità di raggiungere i risultati di assistenza per ogni persona che la richiede in tempi accettabili;
8. **Umanizzazione:** livello di rispetto delle caratteristiche individuali di natura psicologica e socioculturale legate ai bisogni di assistenza infermieristica della persona assistita;
9. **Sicurezza:** grado in cui l'assistenza infermieristica erogata pone la persona assistita, gli infermieri e gli operatori di supporto nel minor rischio.

LE NORME ISO

- La normativa ISO è un corpus di varie norme e guide applicative che sono state tradotte dall'ente di normazione italiano UNI.
 - Compito e scopo dell'ISO è quello di promuovere lo sviluppo della normazione e delle attività ad essa collegata.
 - Le norme Iso permettono una precisa definizione dei ruoli, delle modalità di comunicazione ed integrazione, riducendo i costi della non qualità e migliorando il servizio

Le norme ISO

Nel Sistema Sanitario le norme Iso 9001- 2000 diventano un importante tappa di avvicinamento al sistema di qualità totale. Queste permettono di soddisfare e superare le aspettative dell'utente , integrando, in modo innovativo ed attento, discipline e identità complesse quali il controllo di gestione, l'organizzazione e le risorse esistenti. Per raggiungere questi obiettivi, è compito del management garantire una gestione volta al miglioramento continuo in ognuno dei processi che caratterizzano l'attività dell'azienda stessa.

VALUTAZIONE DELLA QUALITA' DELL'ASSISTENZA ATTRAVERSO GLI INDICATORI

- La valutazione della qualità dell'assistenza infermieristica (VQAI) si avvale di una triplice procedura che serve a stimare lo scarto tra una situazione considerata ottimale e la situazione osservata:
 - Elaborazione di norme;
 - Misura dello stato della VQAI osservata;
- Valutazione dello scarto in rapporto alle norme preliminarmente stabilite.

**VALUTAZIONE DELLA QUALITA' DELL'ASSISTENZA ATTRAVERSO GLI INDICATORI**

- La qualità dell'assistenza infermieristica viene misurata con gli indicatori. Per indicatore si intende una misura quantitativa che può essere utilizzata come guida per monitorare e valutare la qualità di un'assistenza infermieristica importante e supportare le attività del servizio.
 - Possiamo definire due tipi di indicatori:
 1. **Eventi sentinella:** misurano un processo o risultato, indesiderabile e spesso inevitabile.
 2. **Basati sulla frequenza:** misurano eventi dell'assistenza al paziente per i quali è accettabile una certa frequenza di ricorrenza.

VALUTAZIONE DELLA QUALITA' DELL'ASSISTENZA ATTRAVERSO GLI INDICATORI

Gli indicatori possono essere rivolti a misurare:

- La struttura: Descrive le caratteristiche fisiche, organizzative e altre del sistema;
 - Processi assistenziali: Ciò che viene fatto nell'assistere i pazienti, misura passi concreti e distinti nel processo assistenziale che sono importanti e spesso legati agli esiti del paziente
- Esiti del paziente: misura ciò che avviene (o non avviene) al paziente dopo che qualcosa viene fatto (o non fatto). La misura del risultato dovrebbe essere mirata al paziente e dovrebbe descrivere le condizioni, risposte o comportamenti del paziente, non le attività infermieristiche.

TIPOLOGIE DI INDICATORI DI RISULTATI INFERMIERISTICI



- | | |
|-------------------------|---|
| ▪ Stato fisiologico | ▪ Soddisfazione del paziente |
| ▪ Stato psico-sociale | ▪ Benessere |
| ▪ Stato funzionale | ▪ Gestione della casa |
| ▪ Comportamento | ▪ Raggiungimento degli obiettivi |
| ▪ Conoscenza | ▪ Sicurezza |
| ▪ Controllo dei sintomi | ▪ Soluzione delle diagnosi infermieristiche |
- (Classificazione di Marek, 1989).

CONCLUSIONI

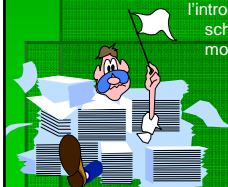
- Come si può delineare dal lavoro svolto, la ricerca infermieristica è come un mezzo rivolto ad un fine che nel nostro specifico è quello di migliorare la qualità dell'assistenza infermieristica fornita ai pazienti; e non solo, ma è anche rivolto ad altri professionisti sanitari per far capire e far conoscere il ruolo della professione infermieristica dove autonomia e professionalità sono diventati i cardini della professione.



Progetto di ricerca Infermieristica "Villa Silvia"

Introduzione

La ricerca infermieristica è un mezzo per dimostrare all'utenza l'importanza delle Scienze Infermieristica e per farla riconoscere come tale. Il corpo Infermieristico della Casa di Cura Villa Silvia al fine di promuovere un'assistenza Infermieristica centrata sulla persona e misurabile ha identificato un progetto di assistenza infermieristica che prevede l'introduzione delle diagnosi infermieristiche e della scheda di dimissione infermieristica secondo il modello teorico di riferimento della Peplau e di Marisa Cantarelli.



METODI E STRUMENTI

1. Acquisizione degli strumenti (studio della parte teorica e delle evidenze scientifiche esistenti);
2. Revisione della cartella Infermieristica esistente;
3. Individuazioni delle diagnosi Infermieristiche di base per la tipologia dell'utenza accedente alla Casa di Cura secondo la tassonomia Nanda.
4. Individuazione di un modello teorico di riferimento specifico sulla base dei modelli della Peplau e della Cantarelli.
5. Studio di un linguaggio comune da utilizzare sulla cartella Infermieristica
6. Individuazione degli indicatori
7. Individuazione dei questionari da somministrare
8. Sperimentazione nuovi strumenti : il periodo di sperimentazione inizierà dal mese di settembre ed interesserà gli utenti che accedono alla clinica nel periodo di disintossicazione, quindi il periodo di ricovero al primo piano.
9. Valutazione dei risultati e confronto degli outcomes con gli utenti del secondo piano gestiti con il modello tradizionale
10. Pubblicazione dei risultati.

ED ORA METTIAMOCI AL LAVORO

