 <p>SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA Azienda Unità Sanitaria Locale di Parma</p> <p>Dipartimento di Emergenza-Urgenza e della Diagnostica Dipartimento di Cure Primarie</p> <p>Ospedale di Fidenza S.Secondo Distretto di Fidenza</p>	<p>Progetto di Miglioramento</p> <p>Presa in carico assistenziale nell'ambito dell' ambulatorio infermieristico</p>	<p>Versione:01</p> <p>del 07.06.2013</p> <p>Pagina 1 di 11</p>
---	--	---

PROGETTO PER IL MIGLIORAMENTO DEI SERVIZI ALL'UTENZA

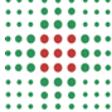
ANNO 2013

**PROGETTO DI PRESA IN CARICO
ASSISTENZIALE DELLA PERSONA AFFETTA DA
SCOMPENSO CARDIACO NELL'AMBITO
DELL'AMBULATORIO INFERMIERISTICO
DISTRETTO DI FIDENZA
OSPEDALE DI FIDENZA – S.SECONDO P.SE
DIPARTIMENTO DI CURE PRIMARIE -
FIDENZA**

Dipartimento di **CURE PRIMARIE**
Dipartimento di **EMERGENZA – URGENZA E DELLA DIAGNOSTICA**
U.O.C. di **CARDIOLOGIA/UTIC**
OSPEDALE DI FIDENZA – SAN SECONDO P.SE
DISTRETTO DI FIDENZA

PAGINA 7	REVISIONE: FASI PROGETTUALI	DATA 04.02.2014
PAGINA 1 DI 11		

La Direzione si riserva nei termini di legge la proprietà del documento con divieto di riprodurlo o di renderlo noto senza la sua autorizzazione.

 <p>SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA Azienda Unità Sanitaria Locale di Parma</p> <p>Dipartimento di Emergenza-Urgenza e della Diagnostica Dipartimento di Cure Primarie</p> <p>Ospedale di Fidenza S.Secondo Distretto di Fidenza</p>	<p>Progetto di Miglioramento</p> <p>Presa in carico assistenziale nell'ambito dell' ambulatorio infermieristico</p>	<p>Versione:01</p> <p>del 07.06.2013</p> <p>Pagina 2 di 11</p>
---	--	---

REDAZIONE	REFERENTE SIT OSPEDALE FIDENZA SAN SECONDO P.SE: DOTT.SSA MONICA ABBATIELLO RESPONSABILE SIT DISTRETTO FIDENZA: DOTT. RAFFAELE ILLICA MAGRINI
VERIFICA	RESPONSABILE SIT OSPEDALE FIDENZA SAN SECONDO P.SE: SIG.RA MARIA GALLICANI
APPROVAZIONE	DIRETTORE DIPARTIMENTO EMERGENZA/URGENZA E DELLA DIAGNOSTICA: PROF. PAOLO MORUZZI DIRETTORE DIPARTIMENTO DI CURA PRIMARIE: DOTT.SSA: M. TERESA CELENDO
AUTORIZZAZIONE	DIRETTORE DIPARTIMENTO MEDICINA GENERALE, SPECIALISTICA E RIABILITATIVA: DOTT. ENRICO MONTANARI
EMISSIONE	DA RESPONSABILE MEDICO DOTT.SSA M. CRISTINA ALIANI A: INFERMIERI U.O.C. CARDIOLOGIA/UTIC OSPEDALE FIDENZA SAN SECONDO INFERMIERI NUCLEI DI CURE PRIMARIE DISTRETTO FIDENZA

STATO DELLE REVISIONI

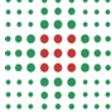
Rev. N.	SEZIONI REVISIONATE	MOTIVAZIONE DELLA REVISIONE	DATA
01		Aggiornamento fasi progettuali	04.02.2014

ELENCO ALLEGATI

All. N.	Codice	DESCRIZIONE ALLEGATO	DATA – REV. N.
ALLEGATO 1		Cartella infermieristica scompenso cardiaco	
ALLEGATO 2		Opuscolo informativo scompenso cardiaco	
ALLEGATO 3		Diario monitoraggio scompenso cardiaco	
ALLEGATO 4		Procedura per il corretto utilizzo della cartella infermieristica scompenso cardiaco	
ALLEGATO 5		Modalità organizzative di presa in carico assistenziale presso gli ambulatori infermieristici	

PAGINA 7	REVISIONE: FASI PROGETTUALI	DATA 04.02.2014
PAGINA 2 DI 11		

La Direzione si riserva nei termini di legge la proprietà del documento con divieto di riprodurlo o di renderlo noto senza la sua autorizzazione.

 <p>SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA Azienda Unità Sanitaria Locale di Parma</p> <p>Dipartimento di Emergenza-Urgenza e della Diagnostica Dipartimento di Cure Primarie</p> <p>Ospedale di Fidenza S.Secondo Distretto di Fidenza</p>	<p>Progetto di Miglioramento</p> <p>Presenza in carico assistenziale nell'ambito dell' ambulatorio infermieristico</p>	<p>Versione:01</p> <p>del 07.06.2013</p> <p>Pagina 3 di 11</p>
---	---	---

Lista di distribuzione

Il documento è distribuito dal Referente qualità di Dipartimento a: Direttori e Coordinatori Infermieristici del Dipartimento di emergenza/urgenza, della diagnostica e Dipartimento di cure primarie. Copia cartacea è conservata presso lo studio dei Coordinatori Infermieristici di Unità Operativa dei Dipartimenti.

1. Dati relativi al progetto

TITOLO DEL PROGETTO: Progetto di presa in carico assistenziale della persona affetta da scompenso cardiaco nell'ambito dell'ambulatorio infermieristico – Distretto di Fidenza – Ospedale di Fidenza San Secondo P.Se – Dipartimento di Cure Primarie

CAPO PROGETTO:

- ✓ Referente SIT Ospedale: Monica Abbatiello

TEAM PROJECT:

- ✓ Responsabile SIT Distretto: Raffaele Illica Magrini
- ✓ Infermiere U.O.C. Cardiologia/UTIC: Vincenza Villaggi
- ✓ Infermiere U.O.C. Cardiologia/UTIC: Emanuela Bossoni
- ✓ Infermiere U.O.C. Cardiologia/UTIC: Emanuela Giuffredi
- ✓ Infermiere NCP Salsomaggiore Terme: Anna Villani
- ✓ Infermiere NCP Salsomaggiore Terme: Paola Strazzoni
- ✓ Infermiere NCP Noceto: Barbara Tanzi
- ✓ Infermiere NCP Noceto: Francesca Melegari
- ✓ Infermiere NCP Busseto: Elisabetta Merli
- ✓ Infermiere Poliambulatori Distretto Fidenza: Liliana Carnelli

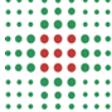
DATA APERTURA: Giugno 2013

2. Aspetti generali

- **Qualità/organizzazione**
- **Miglioramento della gestione**
- **Miglioramento del rapporto con l'utenza**
- **Miglioramento dell'assistenza**

PAGINA 7	REVISIONE: FASI PROGETTUALI	DATA 04.02.2014
PAGINA 3 DI 11		

La Direzione si riserva nei termini di legge la proprietà del documento con divieto di riprodurlo o di renderlo noto senza la sua autorizzazione.

 <p>SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA Azienda Unità Sanitaria Locale di Parma</p> <p>Dipartimento di Emergenza-Urgenza e della Diagnostica Dipartimento di Cure Primarie</p> <p>Ospedale di Fidenza S.Secondo Distretto di Fidenza</p>	<p>Progetto di Miglioramento</p> <p>Presenza in carico assistenziale nell'ambito dell' ambulatorio infermieristico</p>	<p>Versione:01 del 07.06.2013</p> <p>Pagina 4 di 11</p>
---	---	--

2.1 Durata

Progetto annuale: da giugno 2013 a giugno 2014

2.2 Contesto

Interno al Dipartimento di emergenza/urgenza, della diagnostica e Dipartimento di cure primarie.

2.2.1 Contesto normativo

Il contesto normativo è estremamente ampio, si ritiene di citare nella seguente tabella, la principale normativa di riferimento:

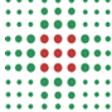
Tipologia	Numero	Data	Oggetto
Decreto Ministeriale	739	14 settembre 1994	Regolamento concernente l'individuazione della figura e del relativo profilo professionale dell'infermiere.
Legge	42	26 febbraio 1999	Disposizioni in materia di professioni sanitarie.
Legge	251	10 agosto 2000	Disciplina delle professioni sanitarie infermieristiche, tecniche, della riabilitazione, della prevenzione nonché della professione ostetrica.
Delibera Comitato Centrale Federazione IPASVI	1	10 gennaio 2009	Il Codice Deontologico dell'infermiere
Delibera Giunta Regionale Regione Emilia-Romagna	427	2009	Linee di indirizzo regionali di attuazione del PSSR 2008-2010 per l'ulteriore qualificazione delle cure primarie attraverso lo sviluppo delle professioni sanitarie assistenziali
Delibera Giunta Regionale Regione Emilia-Romagna	187	19 dicembre 2011	Gestione integrata del paziente con scompenso cardiaco – linee di indirizzo regionali

2.3 Motivazione

Nell'ambito dell'Ospedale di Fidenza – San Secondo P.Se si è costituito un gruppo di lavoro multidisciplinare che ha l'obiettivo di organizzare il percorso di gestione integrata dei pazienti affetti da scompenso cardiaco secondo le linee di indirizzo regionali recentemente emanate. Il gruppo di lavoro multidisciplinare ha ritenuto di formare un secondo gruppo di lavoro operativo composto da infermieri ospedalieri e territoriali

PAGINA 7	REVISIONE: FASI PROGETTUALI	DATA 04.02.2014
PAGINA 4 DI 11		

La Direzione si riserva nei termini di legge la proprietà del documento con divieto di riprodurlo o di renderlo noto senza la sua autorizzazione.

 <p>SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA Azienda Unità Sanitaria Locale di Parma</p> <p>Dipartimento di Emergenza-Urgenza e della Diagnostica Dipartimento di Cure Primarie</p> <p>Ospedale di Fidenza S.Secondo Distretto di Fidenza</p>	<p>Progetto di Miglioramento</p> <p>Presenza in carico assistenziale nell'ambito dell' ambulatorio infermieristico</p>	<p>Versione:01</p> <p>del 07.06.2013</p> <p>Pagina 5 di 11</p>
---	---	---

al fine di elaborare specifici strumenti assistenziali di presa in carico con particolare riferimento alla cartella infermieristica in quanto ritenuta indispensabile per l'erogazione dell'assistenza infermieristica.

2.4 Finalità

Lo scopo del progetto è quello di realizzare una cartella infermieristica ed implementare l'utilizzo di uno strumento informativo strutturato, basato su un modello concettuale, che consenta di raccogliere in modo accurato e preciso le informazioni utili riguardanti la persona assistita inserita nel PDTA scompenso cardiaco.

2.5 Obiettivi specifici

- Introdurre un modello concettuale dell'assistenza infermieristica.
- Definire i problemi assistenziali secondo un sistema di classificazione internazionale.
- Utilizzare e valutare i piani di assistenza standardizzati e/o personalizzati.
- Inserire scale di valutazione per oggettivare i problemi dell'assistito.
- Documentare correttamente le informazioni assistenziali.
- Consentire la continuità delle informazioni tra i professionisti.
- Adottare uno strumento informativo facile da consultare e semplice da compilare.
- Evitare la ripetizione delle stesse informazioni più volte su strumenti informativi diversi.
- Produrre materiale informativo per l'utenza.

2.6 Soggetti destinatari

2.6.1 destinatari organizzativi: Coordinatori Infermieristici Nuclei di Cure Primarie - Dipartimento di cure primarie; Coordinatore Infermieristico U.O.C. Cardiologia/UTIC - Dipartimento di emergenza/urgenza e della diagnostica.

2.6.2 destinatari operativi: personale infermieristico ambulatorio infermieristico scompenso cardiaco.

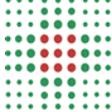
2.6.3 destinatari ultimi: persone assistite inserite nel PDTA "Scompenso Cardiaco".

2.7 Vantaggi attesi

- **Utenza:** garanzia di un'adeguata pianificazione assistenziale e continuità delle informazioni.
- **Equipe Assistenziale Unità Operativa:** miglioramento della pianificazione assistenziale e del sistema di comunicazione.
- **Organizzazione:** ottimizzazione della documentazione assistenziale.

PAGINA 7	REVISIONE: FASI PROGETTUALI	DATA 04.02.2014
PAGINA 5 DI 11		

La Direzione si riserva nei termini di legge la proprietà del documento con divieto di riprodurlo o di renderlo noto senza la sua autorizzazione.

 <p>SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA Azienda Unità Sanitaria Locale di Parma</p> <p>Dipartimento di Emergenza-Urgenza e della Diagnostica Dipartimento di Cure Primarie</p> <p>Ospedale di Fidenza S.Secondo Distretto di Fidenza</p>	<p>Progetto di Miglioramento</p> <p>Presenza in carico assistenziale nell'ambito dell' ambulatorio infermieristico</p>	<p>Versione:01 del 07.06.2013</p> <p>Pagina 6 di 11</p>
---	---	--

2.8 Risultati da conseguire

- Realizzazione della "Cartella infermieristica scompenso cardiaco" con inserimento della pianificazione assistenziale standardizzata e/o personalizzata, inserimento dei possibili problemi assistenziali mediante il sistema di classificazione infermieristico internazionale del North American Nursing Diagnosis Association (NANDA), Nursing Outcomes Classification (NOC) e Nursing Intervention Classification (NIC).
- Produzione di un opuscolo informativo dello scompenso cardiaco
- Produzione di un diario da consegnare all'utente per il monitoraggio e autocontrollo della patologia
- Definizione delle modalità organizzative di presa in carico assistenziale presso gli ambulatori infermieristici

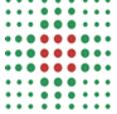
3. Aspetti specifici

3.1 Risorse umane coinvolte

<i>Cognome</i>	<i>Nome</i>	<i>Profilo professionale</i>	<i>U.O. di appartenenza</i>	<i>Area Dirigenza/comparto</i>
Abbatiello	Monica	Infermiere Dirigente	Direzione Medica di Ospedale	Comparto
Illica Magrini	Raffaele	Infermiere Dirigente	Distretto Fidenza	Comparto
Villaggi	Vincenza	Infermiere	Cardiologia/UTIC	Comparto
Bossoni	Emanuela	Infermiere	Cardiologia/UTIC	Comparto
Giuffredi	Emanuela	Infermiere	Cardiologia/UTIC	Comparto
Villani	Anna	Infermiere	NCP Salsomaggiore	Comparto
Strazzoni	Paola	Infermiere	NCP Salsomaggiore	Comparto
Tanzi	Barbara	Infermiere	NCP Noceto	Comparto
Melegari	Francesca	Infermiere	NCP Noceto	Comparto
Merli	Elisabetta	Infermiere	NCP Busseto	Comparto
Carnelli	Liliana	Infermiere	Poliambulatori Distretto Fidenza	Comparto

PAGINA 7	REVISIONE: FASI PROGETTUALI	DATA 04.02.2014
PAGINA 6 DI 11		

La Direzione si riserva nei termini di legge la proprietà del documento con divieto di riprodurlo o di renderlo noto senza la sua autorizzazione.

 <p>SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA Azienda Unità Sanitaria Locale di Parma</p> <p>Dipartimento di Emergenza-Urgenza e della Diagnostica Dipartimento di Cure Primarie</p> <p>Ospedale di Fidenza S.Secondo Distretto di Fidenza</p>	<p>Progetto di Miglioramento</p> <p>Presenza in carico assistenziale nell'ambito dell' ambulatorio infermieristico</p>	<p>Versione:01 del 07.06.2013</p> <p>Pagina 7 di 11</p>
---	---	--

3.2 Risorse materiali

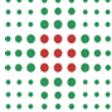
Materiale di cancelleria

3.3 Stato di realizzazione

Fase	R	IR	NR
FASE 1: Reclutamento dei collaboratori, che avverrà su adesione volontaria	X		
FASE 2: Presentazione del progetto, condivisione degli obiettivi ed elaborazione dei documenti di progetto	X		
FASE 3: Richiesta accreditamento ECM (formazione sul campo) del progetto di miglioramento	X		
FASE 4: Definizione/precisazione delle attività da effettuare negli ambulatori a tutti i livelli: ruolo, attività infermieri ambulatorio con produzione di una scheda sintetica di chi fa e che cosa	X		
FASE 5: Sintesi teorica sul modello Carpenito/Gordon e consegna al gruppo di lavoro di materiale bibliografico	X		
FASE 6: Interiorizzazione/comprendimento del modello teorico di riferimento da parte del gruppo	X		
FASE 7: Analisi/valutazione congiunta circa l'applicabilità del prototipo di cartella infermieristica alto rischio di ospedalizzazione/scompenso cardiaco	X		
FASE 8: Definizione degli argomenti da selezionare per la realizzazione degli opuscoli informativi*	X		
FASE 9: Reperimento dei contenuti per la realizzazione di materiale informativo per l'utenza	X		
FASE 10: Definizione degli argomenti da selezionare per gli incontri di gruppo tematici**	X		
FASE 11: Reperimento dei contenuti per la realizzazione del manuale teorico per gli incontri di gruppo	X		
FASE 12: Analisi/valutazione di tutto il materiale rintracciato	X		
FASE 13: Realizzazione della cartella infermieristica informatizzata scompenso cardiaco	X		
FASE 14: Realizzazione degli opuscoli informativi per l'utenza	X		
FASE 15: Definizione delle modalità per condurre incontri di gruppo tematici***		X	
FASE 16: Realizzazione di una procedura per il corretto utilizzo della cartella infermieristica informatizzata	X		
FASE 17: Definizione dei tempi e modi per la sperimentazione /implementazione della cartella infermieristica informatizzata		X	
FASE 18: Ricaduta formativa degli infermieri ambulatorio scompenso cardiaco		X	

PAGINA 7	REVISIONE: FASI PROGETTUALI	DATA 04.02.2014
PAGINA 7 DI 11		

La Direzione si riserva nei termini di legge la proprietà del documento con divieto di riprodurlo o di renderlo noto senza la sua autorizzazione.

 <p>SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA Azienda Unità Sanitaria Locale di Parma</p> <p>Dipartimento di Emergenza-Urgenza e della Diagnostica Dipartimento di Cure Primarie</p> <p>Ospedale di Fidenza S.Secondo Distretto di Fidenza</p>	<p>Progetto di Miglioramento</p> <p>Presenza in carico assistenziale nell'ambito dell' ambulatorio infermieristico</p>	<p>Versione:01 del 07.06.2013</p> <p>Pagina 8 di 11</p>
---	---	--

FASE 19: Formazione degli operatori per organizzare intervento educativo di gruppo (con esperto comunicazione)		X	
FASE 20: Formazione degli operatori per la sperimentazione della cartella infermieristica informatizzata scompenso cardiaco		X	
FASE 21: Sperimentazione della cartella infermieristica informatizzata scompenso cardiaco (3 mesi)		X	
FASE 22: Riunione con i collaboratori per valutazione dopo la sperimentazione			X
FASE 23: Adozione e implementazione della nuova cartella scompenso cardiaco negli ambulatori infermieristici ospedalieri e distrettuali			X

Legenda:

R = realizzato **IR** = in fase di realizzazione **NR** = non realizzato

* materiale informativo per l'utenza, possibili tematiche:

- Autocontrollo dei sintomi scompenso cardiaco
- Autocontrollo dei parametri vitali
- Educazione alimentare
- Educazione motoria
- Diario monitoraggio
- Diario terapeutico

**incontri di gruppo tematici; possibili tematiche:

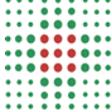
- Corretta assunzione terapia: scopo della terapia , effetti collaterali dei farmaci, avvertenze da adottare, comportamenti congrui al piano terapeutico (rispetto orari ecc)
- Riconoscimento precoce dei segni e sintomi dello scompenso
- Autocontrollo dei parametri vitali
- Educazione alimentare
- Educazione motoria

***modalità per condurre incontri di gruppo tematici

- **contenuti clinici** (tenuto da infermieri esperti/cardiologo): segni sintomi, alterazioni ECG, fisiopatologia , a sua volta suddivisi in: alimentazione cardiopatico, movimento cardiopatico, ecc.
- **contenuti educativi e tecniche di comunicazione efficaci** (tenuto da Illica o esperto del settore)
- **contenuti psicologici** (tenuto da esperto): conduzione del gruppo con esercitazioni pratiche es. role playing

PAGINA 7	REVISIONE: FASI PROGETTUALI	DATA 04.02.2014
PAGINA 8 DI 11		

La Direzione si riserva nei termini di legge la proprietà del documento con divieto di riprodurlo o di renderlo noto senza la sua autorizzazione.

 <p>SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA Azienda Unità Sanitaria Locale di Parma</p> <p>Dipartimento di Emergenza-Urgenza e della Diagnostica Dipartimento di Cure Primarie</p> <p>Ospedale di Fidenza S.Secondo Distretto di Fidenza</p>	<p>Progetto di Miglioramento</p> <p>Presenza in carico assistenziale nell'ambito dell' ambulatorio infermieristico</p>	<p>Versione:01</p> <p>del 07.06.2013</p> <p>Pagina 9 di 11</p>
---	---	---

3.4 Comunicazione interna

Informazione e condivisione del progetto con le diverse figure professionali coinvolte.

Condivisione delle conoscenze acquisite all'interno dei gruppi infermieristici coinvolti nella sperimentazione dello strumento.

3.5 Formazione

Organizzazione del corso di formazione sul campo (30 ore) per gli infermieri coinvolti nel progetto.

Organizzazione del corso di formazione per l'utilizzo della cartella infermieristica cartacea per gli infermieri degli ambulatori dello scompenso cardiaco.

Organizzazione del corso di formazione per l'organizzazione/gestione degli incontri di gruppo tematici per gli infermieri degli ambulatori dello scompenso cardiaco.

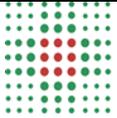
Organizzazione del corso di formazione per l'utilizzo della cartella infermieristica informatizzata per gli infermieri degli ambulatori dello scompenso cardiaco.

3.6 Sostenibilità organizzativa

Revisione dei piani di lavoro nelle diverse articolazioni dipartimentali.

PAGINA 7	REVISIONE: FASI PROGETTUALI	DATA 04.02.2014
PAGINA 9 DI 11		

La Direzione si riserva nei termini di legge la proprietà del documento con divieto di riprodurlo o di renderlo noto senza la sua autorizzazione.

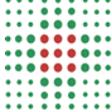
 <p>SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA Azienda Unità Sanitaria Locale di Parma</p> <p>Dipartimento di Emergenza-Urgenza e della Diagnostica Dipartimento di Cure Primarie</p> <p>Ospedale di Fidenza S.Secondo Distretto di Fidenza</p>	<p>Progetto di Miglioramento</p> <p>Presa in carico assistenziale nell'ambito dell' ambulatorio infermieristico</p>	<p>Versione:01</p> <p>del 07.06.2013</p> <p>Pagina 10 di 11</p>
---	--	--

3.7 Tempogramma delle azioni

Azioni	Giu. Lug. 2013	Ago. Set. 2013	Ott. Nov. 2013	Dic. Gen. 2013 2014	Feb. Mar. 2014	Apr. Mag. 2014	Giu. Lug. 2014
Incontro di condivisione degli obiettivi progettuali con il gruppo di lavoro							
Richiesta accreditamento ECM (formazione sul campo) del progetto di miglioramento							
Definizione attività da effettuare negli ambulatori a tutti i livelli							
Analisi/valutazione l'applicabilità del prototipo di cartella infermieristica							
Definizione degli argomenti per la realizzazione degli opuscoli informativi/manuale teorico per inc.							
Reperimento dei contenuti per la realizzazione di materiale informativo/manuale teorico per incontri							
Elaborazione della cartella infermieristica informatizzata scopenso cardiaco							
Analisi materiale rintracciato e realizzazione degli opuscoli e manuale teorico							
Elaborazione di procedura per il corretto utilizzo della cartella infermieristica informatizzata							
Formazione degli infermieri ambulatorio scopenso cardiaco							
Formazione degli operatori per organizzare intervento educativo di gruppo							
Sperimentazione/implementazione della cartella infermieristica informatizzata							
Valutazione della cartella infermieristica dopo sperimentazione							
Adozione e implementazione cartella infermieristica informatizzata							

PAGINA 7	REVISIONE: FASI PROGETTUALI	DATA 04.02.2014
PAGINA 10 DI 11		

La Direzione si riserva nei termini di legge la proprietà del documento con divieto di riprodurlo o di renderlo noto senza la sua autorizzazione.

 <p>SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA Azienda Unità Sanitaria Locale di Parma</p> <p>Dipartimento di Emergenza-Urgenza e della Diagnostica Dipartimento di Cure Primarie</p> <p>Ospedale di Fidenza S.Secondo Distretto di Fidenza</p>	<p>Progetto di Miglioramento</p> <p>Presa in carico assistenziale nell'ambito dell' ambulatorio infermieristico</p>	<p>Versione:01</p> <p>del 07.06.2013</p> <p>Pagina 11 di 11</p>
---	--	--

3.8 verifica di efficacia

La tabella seguente riassume i parametri definiti per la verifica del progetto.

Indicatore	Standard	Strumenti di Rilevazione	Periodo di osservazione	risultato

4. Bibliografia

- AA.VV, "La documentazione infermieristica: riflessioni operative e giuridiche", inserto rivista Infermiere, FNC IPASVI, Roma 2000.
- P.Chiari, A.Santullo, "Infermiere Case Manager", McGraw Hill, Milano 2001.
- M.Lusignani, B.Mangiacavalli, M.Casati, "Infermieristica generale e organizzazione della professione", seconda edizione, Masson, Milano 2001.
- J.M. Wilkinson, "Processo infermieristico e pensiero critico", Casa Editrice Ambrosiana, Milano 2003.
- F.Colle, A.Palese, S.Brusaferro, "La continuità dell'assistenza basata su informazioni scritte e infermieri dedicati: revisione della letteratura", Assistenza Infermieristica e Ricerca, 2004, 23, 3.
- M.Casati, "La documentazione infermieristica", seconda edizione, McGraw Hill, Milano 2005.
- LM.Esposito, "Gestione del team infermieristico", Heopli, Milano 2007.
- Gordon M, "Diagnosi infermieristiche processo e applicazione", Casa Editrice Ambrosiana, Milano, 2009.
- Johnson M, "Diagnosi infermieristiche, risultati, interventi. Collegamenti NANDA, NIC, NOC", Casa Editrice Ambrosiana, Milano, 2005.
- AA.VV, "La valutazione multidimensionale del paziente anziano – applicazione di strumenti nei percorsi di continuità assistenziale" Agenzia Sanitaria e Sociale Regionale – Regione Emilia-Romagna, Bologna, 2012.

CONCLUSIONI:

POSITIVA

NEGATIVA

DATA CHIUSURA:

FIRMA CAPO PROGETTO:

PAGINA 7	REVISIONE: FASI PROGETTUALI	DATA 04.02.2014
PAGINA 11 DI 11		

La Direzione si riserva nei termini di legge la proprietà del documento con divieto di riprodurlo o di renderlo noto senza la sua autorizzazione.