



Venerdì, 12 giugno 2015
Sala Centro Incontri Regione Piemonte
Corso Stati Uniti, 23 – Torino
9.30 – 13.30

GLI INFERMIERI DI FAMIGLIA E DI COMUNITÀ VERSO L'ECCELLENZA NEI PERCORSI DI CURA

TUTELA DELLA SALUTE DELLA PERSONA E
DELLA COMUNITÀ



**Dott.ssa
FOCATI PISANI
Maria Elisena
Dirigente S.O.C.
Di.P.Sa - ASLAL**





GLI INFERMIERI DI FAMIGLIA E DI COMUNITÀ VERSO L'ECCELLENZA NEI PERCORSI DI CURA



Obiettivo

**RISPONDERE AI BISOGNI ASSISTENZIALI AL PAZIENTE/FAMIGLIA (FRAGILE)
(DRG Piemonte 17 – 11776 del 2009)**

- RICONOSCERE
- PREVENIRE
- RIDURRE

LE SITUAZIONI DI RISCHIO

BPCO – DIABETE – SCOMPENSO CARDIACO

PASSARE DA UN SISTEMA REATTIVO AD UN SISTEMA PROATTIVO

**Venerdì, 12 giugno 2015 – Ore 9.30-13.30
Sala Centro Incontri Regione Piemonte – Corso Stati Uniti, 23 Torino**

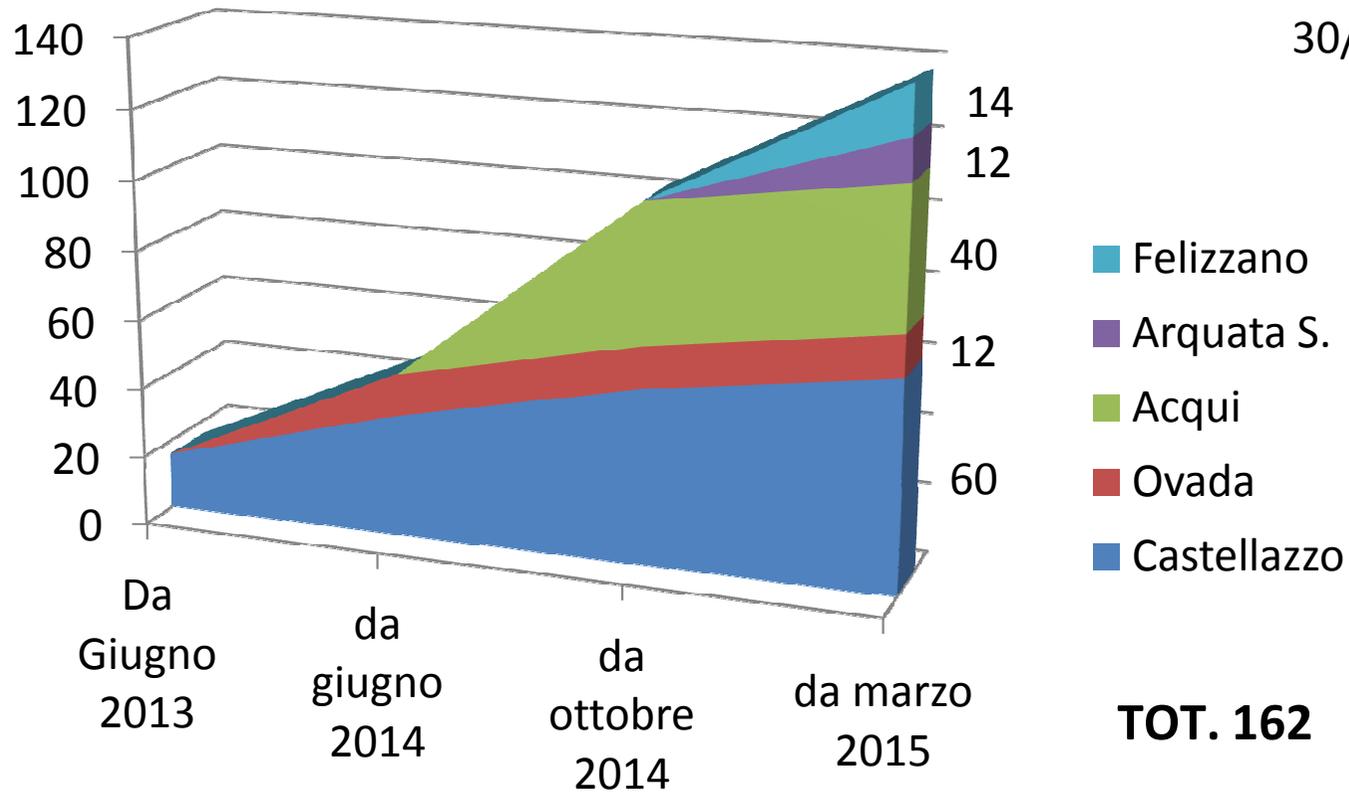


FASE DEL PROCESSO	ATTORI
Definizione dei criteri di selezione	IFeC + MMG
Arruolamento dei pazienti	IFeC + MMG
Informazioni del progetto agli utenti selezionati	IFeC + MMG
Preso in carico- cartella (realizzata in collaborazione con il personale del CdL Inf. Tortona)	IFeC
Gestione degli utenti	Ambulatorio/Domicilio/IFeC
Raccolta dati	IFeC
Riunione di Equipe mensile	IFeC + Coordinatore di Progetto + Personale A.D.



DATI ASSISTITI PRESI IN CARICO

Dati al
30/05/2015

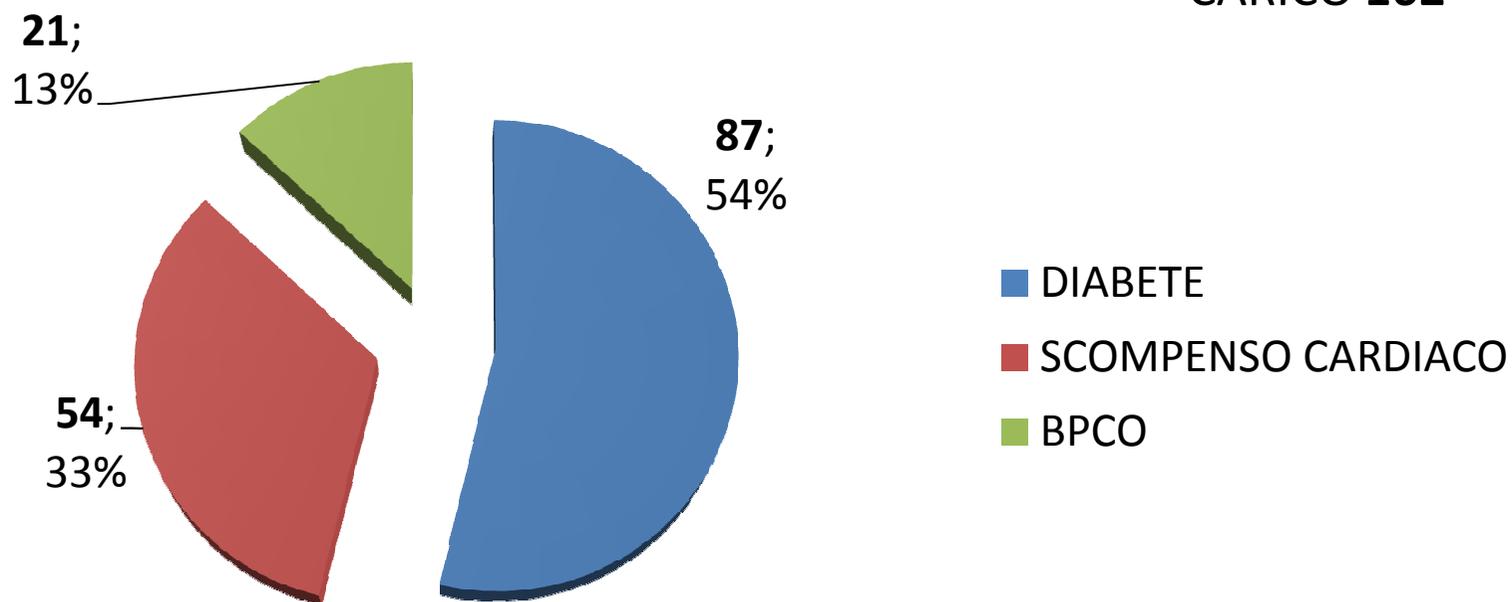


TOT. 162



DATI PER PATOLOGIA

TOT. PRESI IN
CARICO **162**





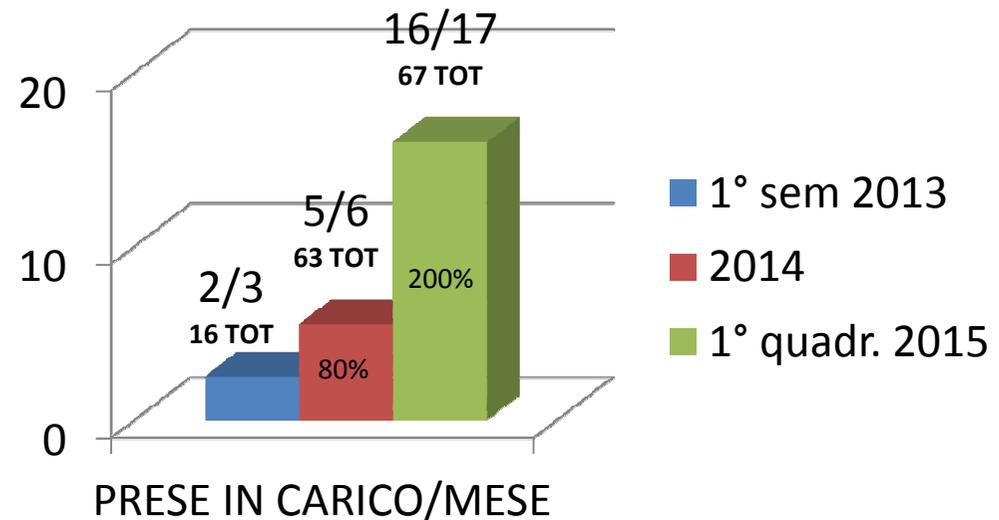
PRESA IN CARICO

TOT. 162

RISULTATI ATTESI

- Graduale aumento della presa in carico dei pazienti nella classe di rischio, fino alla completa gestione dei casi individuati.

RISULTATI RAGGIUNTI





RISULTATO ATTESO

- Mantenimento/Miglioramento dello stato di salute dei pazienti presi in carico

RISULTATO OTTENUTO

- Dopo 7 mesi il valore CAT uguale al periodo di arruolamento (2)
- Mantenimento del valore di Hb Glicata rispetto al periodo di arruolamento nei pazienti diabetici
- Riduzione del peso medio dei pazienti diabetici
- Non sono stati registrati nei PP.OO. ASL AL accessi/ricoveri DEA per scompenso cardiaco

I DATI SONO RIFERITI ALL'ANNO 2014 (79 CASI)





GLI INFERMIERI DI FAMIGLIA E DI COMUNITÀ VERSO L'ECCELLENZA NEI PERCORSI DI CURA



PUNTI DI FORZA	PUNTI DI DEBOLEZZA
<ul style="list-style-type: none">• Monitoraggio delle patologie croniche (BPCO, DIABETE, SCOMPENSO CARDIACO)• Diminuzione dei pazienti ricoverati• Compliance dei MMG coinvolti nel progetto• Cambiamento culturale e professionale verso la medicina di iniziativa (Self-care)	<ul style="list-style-type: none">• Poco coinvolgimento degli stakeholders non coinvolti direttamente nel progetto• Scarse risorse tecnologiche ed informatiche

Venerdì, 12 giugno 2015 – Ore 9.30-13.30
Sala Centro Incontri Regione Piemonte – Corso Stati Uniti, 23 Torino



OPPORTUNITA'	MINACCE
<ul style="list-style-type: none">• Personale già formato presente nell'ambito territoriale• Utilizzo degli spazi comuni• Caratteristiche del territorio facilitante	<ul style="list-style-type: none">• Inadeguatezza al nuovo ruolo• Assenza di rete o care-giver





GLI INFERMIERI DI FAMIGLIA E DI COMUNITÀ VERSO L'ECCELLENZA NEI PERCORSI DI CURA



**TUTTE LE COSE CHE SONO VERAMENTE GRANDI,
A PRIMA VISTA SEMBRANO IMPOSSIBILI**

Friedrich Nietzsche (filosofo)

**Venerdì, 12 giugno 2015 – Ore 9.30-13.30
Sala Centro Incontri Regione Piemonte – Corso Stati Uniti, 23 Torino**