

**18-19-20 SETTEMBRE 2024**  
**BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI**

 **Forum  
Mediterraneo  
in Sanità™ 2024**

## INFERMIERI, PNRR - DM N. 77 INTELLIGENZA ARTIFICIALE: IMPATTO A SUD

- **Nuovi modelli e standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale nel SSN e il ruolo degli Infermieri**
- *Carmelo Gagliano*
- *Componente Comitato Centrale FNOPI*



@ForumRisk     [www.forummediterraneosanita.it](http://www.forummediterraneosanita.it)

**18-19-20 SETTEMBRE 2024**  
**BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI**

 **Forum  
Mediterraneo  
in Sanità™ 2024**

## **Innovazione...**e ruolo degli Infermieri per..

sviluppare le competenze agite dalla professione infermieristica per una **migliore qualità dell'assistenza**, determinando....



.... il passaggio **da una logica prestazionale** verso....



una presa in carico dell'assistito e del più generale **"sistema assistenza"**.

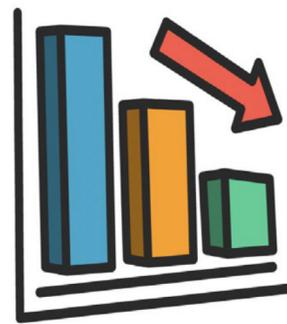


@ForumRisk    

[www.forummediterraneosanita.it](http://www.forummediterraneosanita.it)

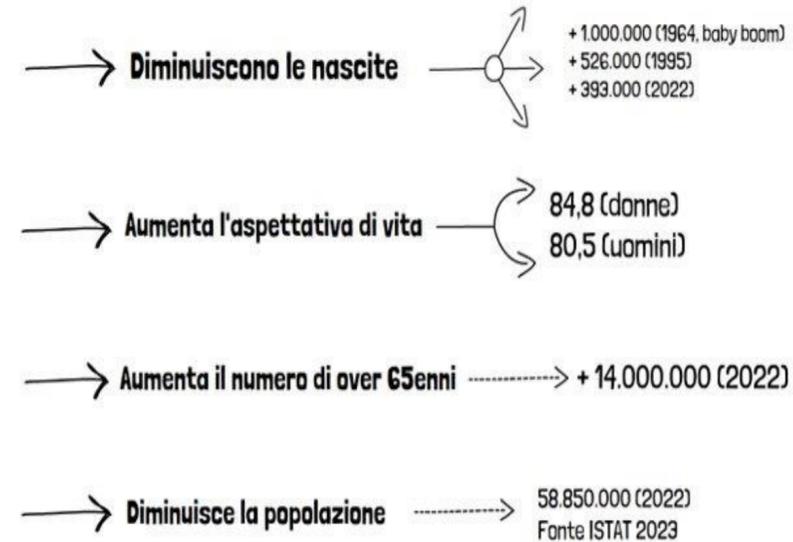
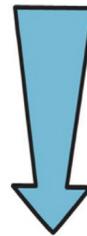
**18-19-20 SETTEMBRE 2024**  
**BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI**

**Forum  
Mediterraneo  
in Sanità™ 2024**



**TRANSIZIONE DEMOGRAFICA**

L'attuale scenario demografico  
alimenta la complessità



- 2048 l'anno in cui i decessi potrebbero **doppiare** le nascite (78.000 contro 39.000)
- Aree interne: in **4000 comuni** vivono 13 milioni di abitanti



@ForumRisk    

[www.forummediterraneosanita.it](http://www.forummediterraneosanita.it)

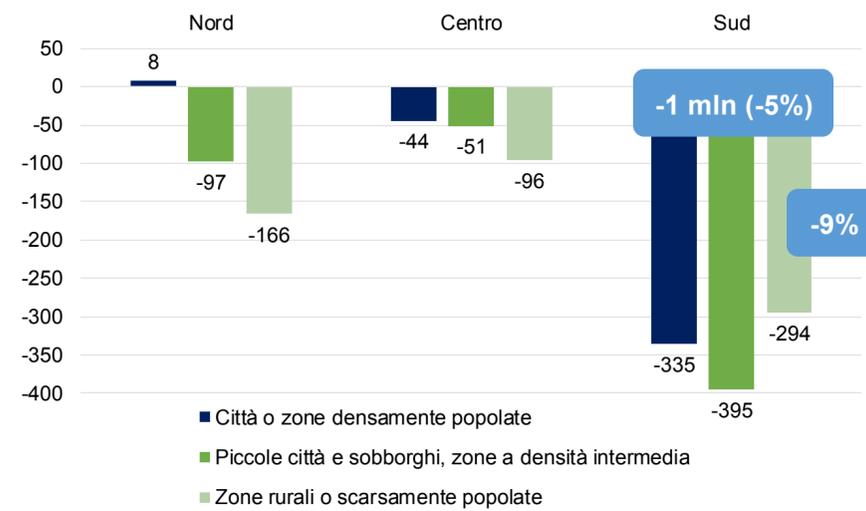


**RAPPORTO ANNUALE 2023**  
 La situazione del Paese

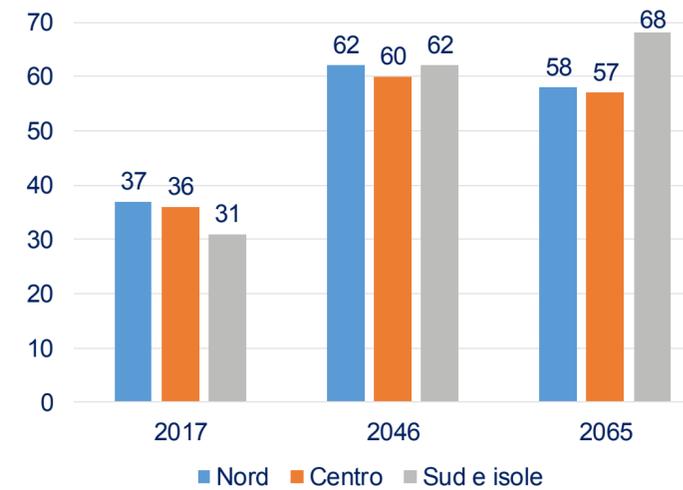
**SPOPOLAMENTO DEL SUD E FRAMMENTAZIONE**



**Previsioni demografiche: variazione assoluta popolazione per grado di urbanizzazione e ripartizione geografica, 2021-2031 (dati in migliaia)\***

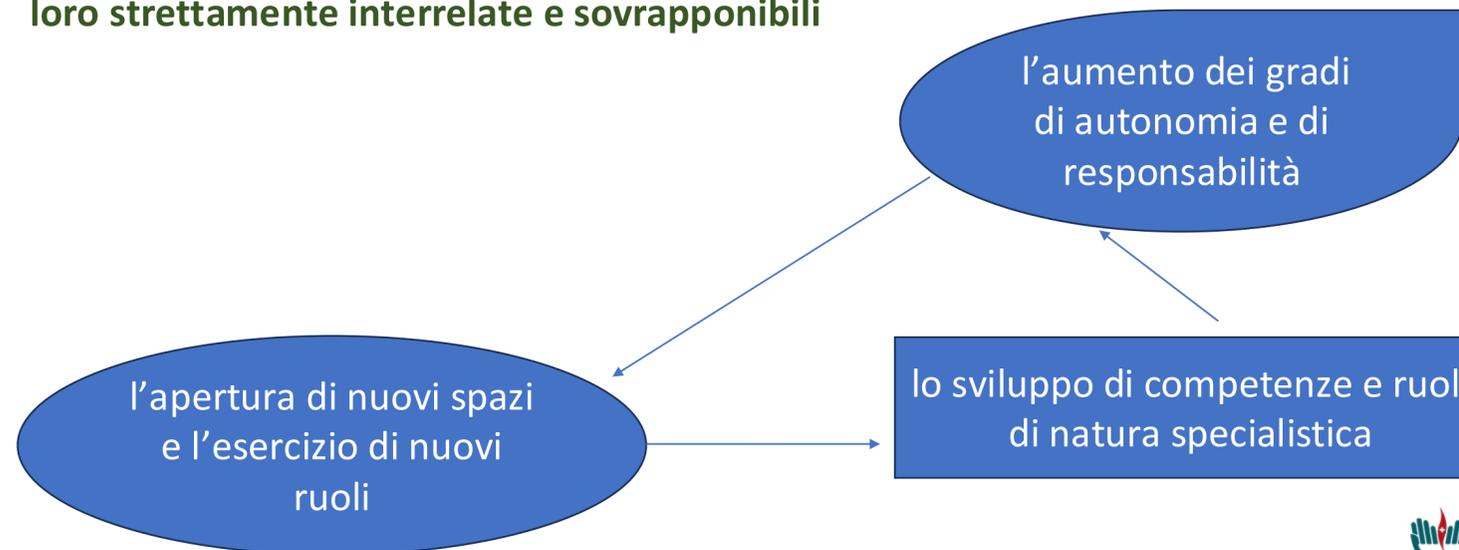


**Indice di dipendenza anziani (Nr Anziani over64 ogni 100 15-64enni): previsioni demografiche\***



\*Fonte: elaborazioni Rapporto OASI cap. 1 su dati ISTAT, scenari mediani

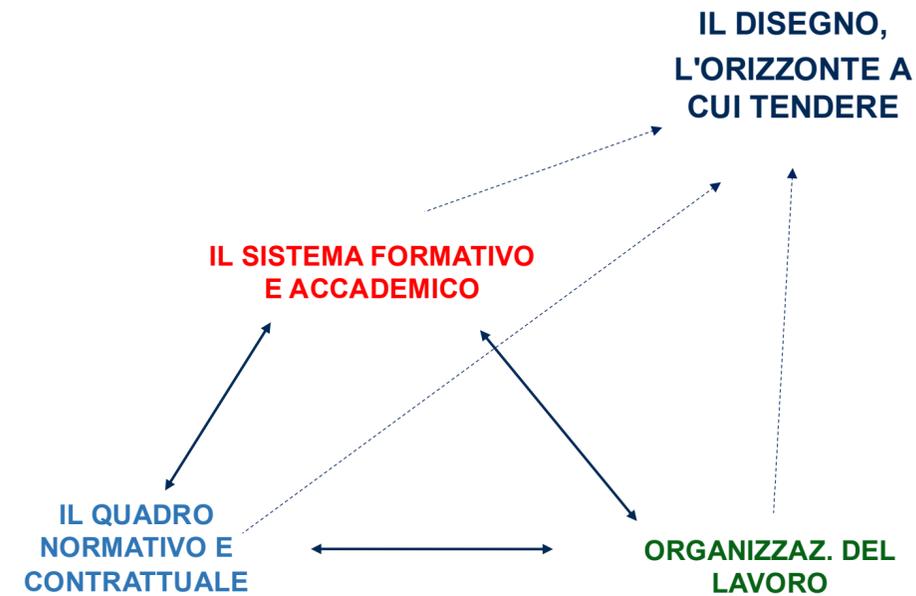
**Innovazione....**attraverso tre dimensioni tra  
loro strettamente interrelate e sovrapponibili



## Innovazione.....



- in tre terreni interdipendenti caratterizzati da dinamiche diverse e distinte



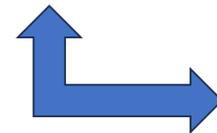
**18-19-20 SETTEMBRE 2024**  
**BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI**

 **Forum  
Mediterraneo  
in Sanità™ 2024**

## Sostenibilità ....se il sistema...

Interviene su un cambio di ruoli in sostituzione (*task shifting*) o in affiancamento (*task evolution*) alle altre professioni sanitarie..

...valorizza le professioni sanitarie agendo su un ripensamento delle competenze necessarie (*skill mix*)



..e il modello *skill mix/task evolution* vedrà coinvolti non solo medici e infermieri ma anche il personale di supporto.....

 **FNOPI**  
FEDERAZIONE NAZIONALE ORDINI PROFESSIONI INFERMIERISTICHE

@ForumRisk    

[www.forummediterraneosanita.it](http://www.forummediterraneosanita.it)

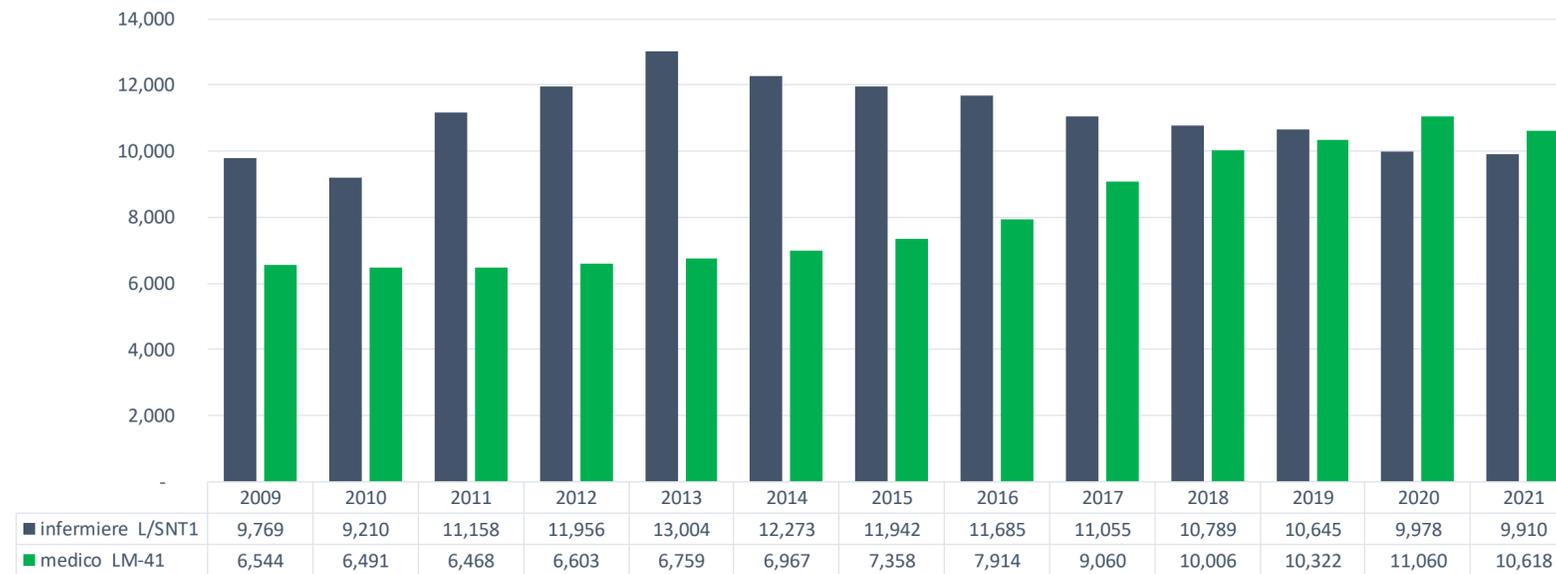
**18-19-20 SETTEMBRE 2024**  
**BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI**



**Forum Mediterraneo in Sanità™ 2024**

**I laureati in medicina e infermieristica negli ultimi 10 anni**

**Laureati (2009-2021)**



Fonte: Open Data MUR

■ infermiere L/SNT1 ■ medico LM-41

@ForumRisk    

[www.forummediterraneosanita.it](http://www.forummediterraneosanita.it)

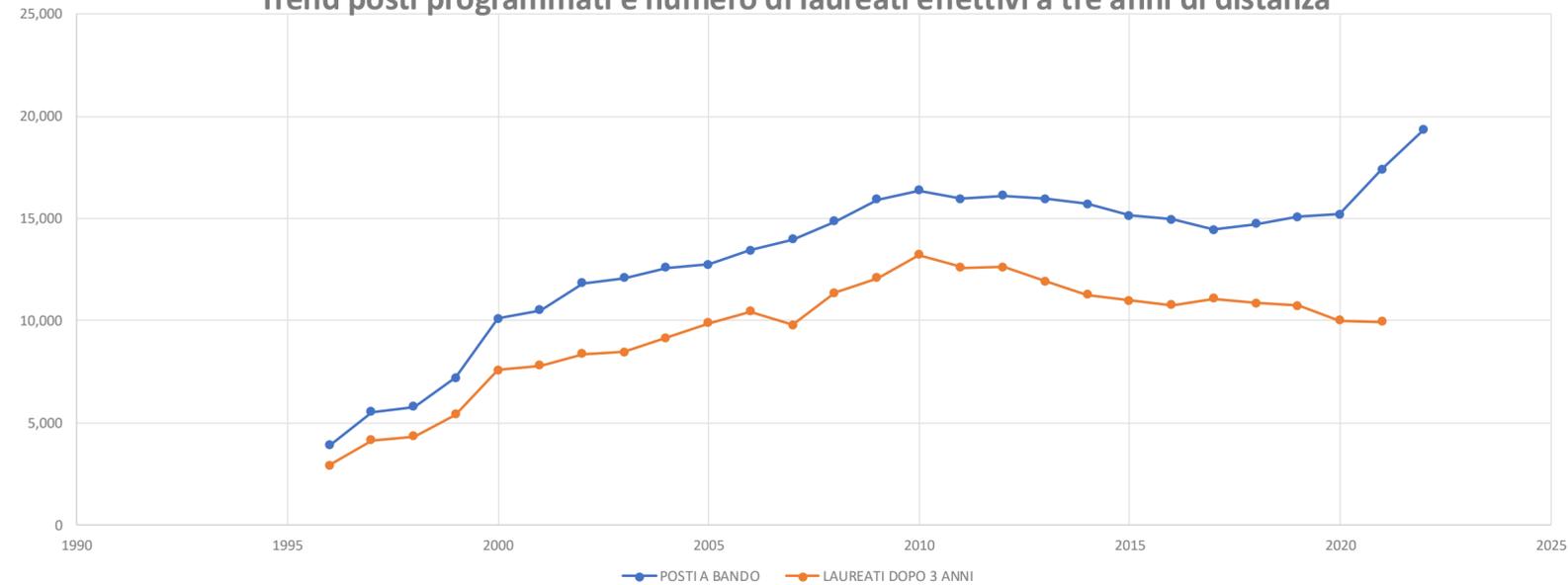
**18-19-20 SETTEMBRE 2024**  
**BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI**



**Forum  
Mediterraneo  
in Sanità™ 2024**

## CAPACITA' PRODUTTIVA ED EFFICIENZA

Trend posti programmati e numero di laureati effettivi a tre anni di distanza



@ForumRisk     [www.forummediterraneosanita.it](http://www.forummediterraneosanita.it)

**18-19-20 SETTEMBRE 2024**  
**BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI**

 **Forum  
Mediterraneo  
in Sanità™ 2024**

## **Sostenibilità ....e futuro formativo accademico**

**1° livello - Laurea Triennale in Infermieristica e Master I livello e Corsi di Perfezionamento di approfondimento:** abilitante all'esercizio della professione di infermiere

**2° livello - Laurea Magistrale in Scienze Infermieristiche e Master II livello di approfondimento:** attraverso il conseguimento della Laurea Magistrale a indirizzo clinico con abilitazione per l'approfondimento di conoscenze e acquisizione di competenze relative a un'area specialistica

**Master di II° livello successivi alla Laurea magistrale** utili per sviluppare competenze e abilità nella gestione di casistica o di percorsi clinici complessi multiprofessionali

**3° livello - Dottorato di Ricerca e Scuole di Specialità:**

**A) Scuole di specialità:** percorsi, anche interprofessionali, di 3 anni dopo la laurea magistrale, per acquisire la specializzazione in un'area di indirizzo affine a quella conseguita con la Laurea Magistrale. In tale percorso di specializzazione infermieristica si legherebbe il **principio dell'infungibilità**.

**A) Dottorato di ricerca:** dopo la laurea magistrale per incrementare competenze utili a sostenere la produzione scientifica nell'ambito delle scienze infermieristiche.



@ForumRisk    

[www.forummediterraneosanita.it](http://www.forummediterraneosanita.it)

## **Sostenibilità ....**attraverso innovazione dei modelli organizzativi assistenziali

### **La pratica specialistica e il suo riconoscimento organizzativo**

- Lo sviluppo della specializzazione, che arricchisce e rafforza la professione nel suo insieme ma che implica una rivisitazione della organizzazione del lavoro infermieristico che **valorizzi** insieme sia **le nuove competenze specialistiche** che le accresciute competenze e **gradi di autonomia** che caratterizzano tutta la professione;

### **La pratica infermieristica: tra generalismo e specialismo**

- Le competenze e la pratica specialistica aumentano l'estensione della professione e il grado di differenziazione che la caratterizza.



FEDERAZIONE NAZIONALE ORDINI PROFESSIONI INFERMIERISTICHE

## **Equità.....** «ultimo Miglio» e relazione

*“L’ultimo miglio” è il luogo di prossimità che ha inizio dal domicilio della persona assistita e si sviluppa attorno ad esso.....*

Il paradigma della **«prossimità»**, necessario per il nostro Paese ed inserito nel Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) diviene **fulcro del nuovo modello assistenziale**, poiché risponde alle sfide combinate **della transizione epidemiologica e demografica in atto**.

***Nel nuovo contesto Prossimità è Relazione***

**La relazione**, potenziata da tecnologie e multicanalità, **è l’unico fattore** capace di replicare, in contesti dispersi e asincroni, **la qualità di cura e assistenza** dei sistemi «totali» come l’ospedale.

All’**Infermiere di Famiglia e Comunità**, in questo nuovo scenario, viene richiesto di combinare alle **conoscenze cliniche inedite competenze tecnologiche, organizzative** (per coordinare la risposta ai bisogni assistenziali) ed **educative** (per favorire l’empowerment delle persone assistite e dei caregiver).



**18-19-20 SETTEMBRE 2024**  
**BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI**

 **Forum  
Mediterraneo  
in Sanità™ 2024**

### **...Infermiere di Famiglia e Comunità nel modello territoriale...**

- operano nell'ambito dei servizi dedicati alla **cronicità per le patologie ad elevata prevalenza**, monitorano il percorso assistenziale, programmano le attività anche attraverso l'utilizzo di **strumenti digitali e di telemedicina e teleassistenza**;
- Intercettano e valutano il **bisogno di salute favorendo l'accessibilità** e l'orientamento ai servizi;
- **promuovono l'integrazione con i servizi sociali**, collaborando con gli assistenti sociali e gli altri professionisti presenti in tutta la rete di offerta;
- svolgono funzione di **orientamento della Comunità** e interagiscono con le risorse formali e informali concorrendo a realizzare **la rete del welfare di Comunità/generativo**

 **FNOPI**  
FEDERAZIONE NAZIONALE ORDINI PROFESSIONI INFERMIERISTICHE

@ForumRisk    

[www.forummediterraneosanita.it](http://www.forummediterraneosanita.it)

## **Equità.....perchè**

- **La casa come primo luogo di cura**, ingaggiare il cittadino nei processi di cura, anche trasferendo su cittadini e caregiver non poche attività e attenzioni in precedenza appannaggio dei sanitari;
- **Le transitional care** per la presa in carico, modelli innovativi di prescrizione, pensati per **semplificare i percorsi paziente e migliorare l'aderenza terapeutica e l'appropriatezza**;
- **L'eleggibilità assistenziale** del paziente e della sua rete privata, è di competenza dell'infermiere, che la valuta e la promuove, in termini di promozione della salute. L'infermiere dispone quindi della formazione e degli strumenti di promozione e regolazione (qualità della cura e sostenibilità) dell'accessibilità digitale. [Stewart et al. 2000; Ekman et al. 2011; Delaney 2018]



- **Fragilità digitale e Citizen Advocacy**, evitare un nuovo divario, escludendo molti cittadini (deficit sensoriali, di reddito, istruzione, connettività.....
- **Shifting delle competenze**, verso il cittadino, all'interno del sistema professionale più stratificato, all'interno dei modelli;
- **Identificazione delle prestazioni infermieristiche** da inserire all'interno degli allegati LEA che definiscono l'elenco delle prestazioni erogabili e le rispettive codifiche.

**18-19-20 SETTEMBRE 2024**  
**BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI**

 **Forum  
Mediterraneo  
in Sanità™ 2024**

- **Prevedere e normare la prescrizione infermieristica** di presidi sanitari utili nella pratica assistenziale (esempio presidi incontinenza, protesica minore, ecc.) per garantire la continuità terapeutica nelle cronicità.
- **Definire la Tassonomia delle prestazioni infermieristiche** per standardizzare i linguaggi infermieristici (SNL, *Standardized Nursing Languages*) attraverso dati utili derivanti dalla documentazione infermieristica e in particolare da alcuni momenti precisi del processo decisionale dell'infermiere (*International Nursing Minimum Data Set Program*)\*

\*Rivista L'Infermiere N. 1 - 2018

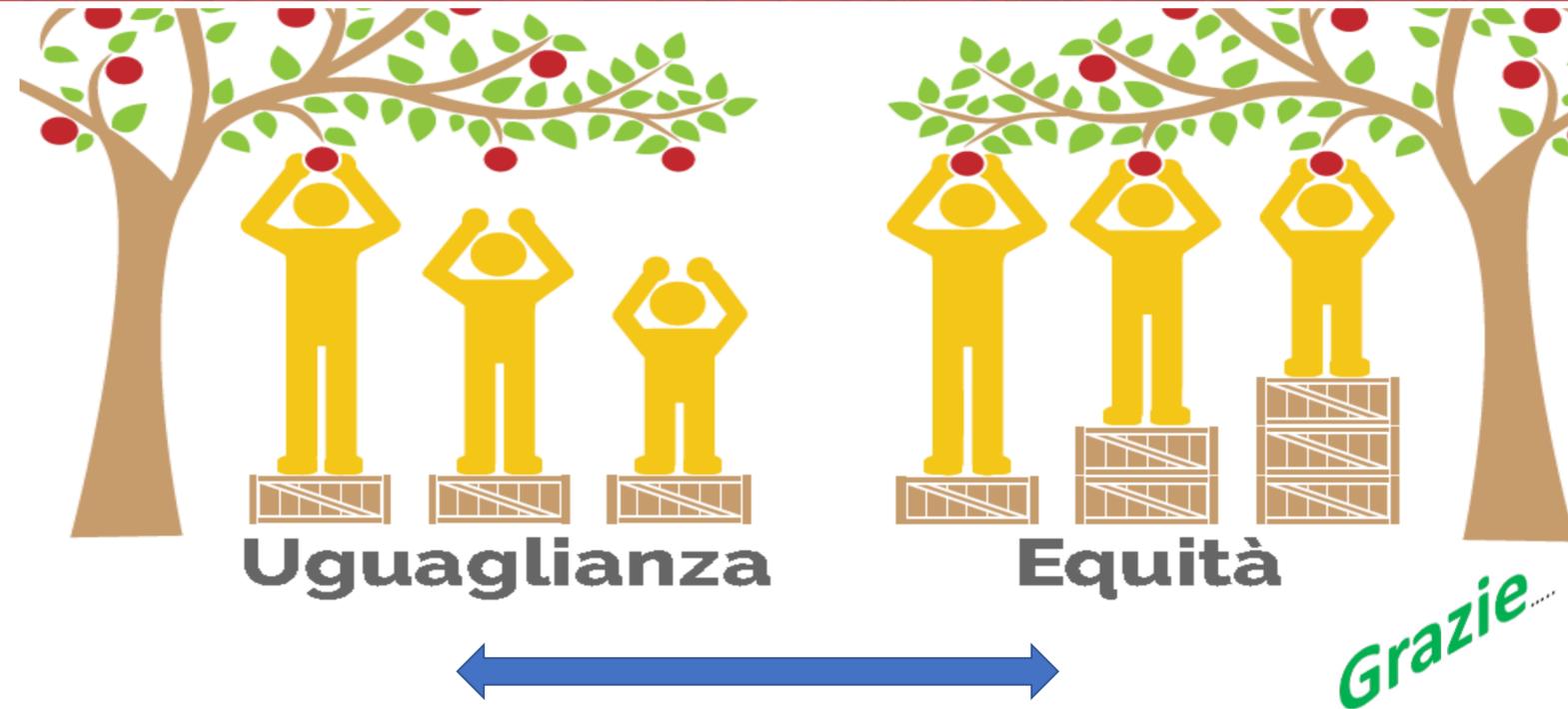


@ForumRisk    

[www.forummediterraneosanita.it](http://www.forummediterraneosanita.it)

**18-19-20 SETTEMBRE 2024**  
**BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI**

 **Forum  
Mediterraneo  
in Sanità™ 2024**



@ForumRisk     [www.forummediterraneosanita.it](http://www.forummediterraneosanita.it)

### **Delitti in materia di violazione del diritto d'autore (Art. 25-novies, D.Lgs. n. 231/2001) [articolo aggiunto dalla L. n. 99/2009]**

- Messa a disposizione del pubblico, in un sistema di reti telematiche, mediante connessioni di qualsiasi genere, di un'opera dell'ingegno protetta, o di parte di essa (art. 171, legge n.633/1941 comma 1 lett. a) bis)
- Reati di cui al punto precedente commessi su opere altrui non destinate alla pubblicazione qualora ne risulti offeso l'onore o la reputazione (art. 171, legge n.633/1941 comma 3)
- Abusiva duplicazione, per trarne profitto, di programmi per elaboratore; importazione, distribuzione, vendita o detenzione a scopo commerciale o imprenditoriale o concessione in locazione di programmi contenuti in supporti non contrassegnati dalla SIAE; predisposizione di mezzi per rimuovere o eludere i dispositivi di protezione di programmi per elaboratori (art. 171-bis legge n.633/1941 comma 1)
- Riproduzione, trasferimento su altro supporto, distribuzione, comunicazione, presentazione o dimostrazione in pubblico, del contenuto di una banca dati; estrazione o reimpiego della banca dati; distribuzione, vendita o concessione in locazione di banche di dati (art. 171-bis legge n.633/1941 comma 2)
- Abusiva duplicazione, riproduzione, trasmissione o diffusione in pubblico con qualsiasi procedimento, in tutto o in parte, di opere dell'ingegno destinate al circuito televisivo, cinematografico, della vendita o del noleggio di dischi, nastri o supporti analoghi o ogni altro supporto contenente fonogrammi o videogrammi di opere musicali, cinematografiche o audiovisive assimilate o sequenze di immagini in movimento; opere letterarie, drammatiche, scientifiche o didattiche, musicali o drammatico musicali, multimediali, anche se inserite in opere collettive o composite o banche dati; riproduzione, duplicazione, trasmissione o diffusione abusiva, vendita o commercio, cessione a qualsiasi titolo o importazione abusiva di oltre cinquanta copie o esemplari di opere tutelate dal diritto d'autore e da diritti connessi; immissione in un sistema di reti telematiche, mediante connessioni di qualsiasi genere, di un'opera dell'ingegno protetta dal diritto d'autore, o parte di essa (art. 171-ter legge n.633/1941)
- Mancata comunicazione alla SIAE dei dati di identificazione dei supporti non soggetti al contrassegno o falsa dichiarazione (art. 171-septies legge n.633/1941)
- Fraudolenta produzione, vendita, importazione, promozione, installazione, modifica, utilizzo per uso pubblico e privato di apparati o parti di apparati atti alla decodificazione di trasmissioni audiovisive ad accesso condizionato effettuate via etere, via satellite, via cavo, in forma sia analogica sia digitale (art. 171-octies legge n.633/1941).

**[Torna all'inizio](#)**