

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI TORINO



*MASTER DI I LIVELLO IN
SENOLOGIA PER LE PROFESSIONI SANITARIE*

“Autonomia e responsabilità dell’infermiere di Breast Unit”

RELATORE

Prof. Valerio Dimonte

CANDIDATO

Dott.ssa Giulia Ricci

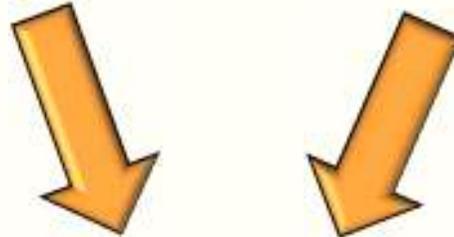
ANNO ACCADEMICO: 2013/2014



Autonomia e responsabilità

Evoluzione
dell'autonomia e responsabilità
della
Professione Infermieristica

Evoluzione
della
Senologia



Autonomia e responsabilità del Breast Nurse



Struttura della presentazione

1. Autonomia e responsabilità del Breast Nurse
2. Indagine nella Breast Unit
3. Interviste
4. Risultati
5. Discussione
6. Conclusioni



1. Autonomia e responsabilità

PROFESSIONE
DM 739/1994
Legge n.42/1999
Legge n.251/2000
Legge n.43/2006

FORMAZIONE
Decreto MURST 02/2/1991
Dlgs n.502 del 30/12/1992
Decreto MURST 02/04/2001
Legge n.43, 1 febbraio 2006
Decreto 19/02/2009

Codice Deontologico
+
Profilo Professionale
+
Formazione di base
e post base

Breast Nurse

Eusoma 2013

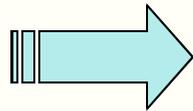
responsabilità penale,
civile, amministrativo-
disciplinare, ordinistico-
disciplinare

Bussola dei Valori
della Rete Oncologica
Piemonte e Valle d'Aosta



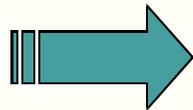
2. Indagine nella Breast Unit

- Obiettivo

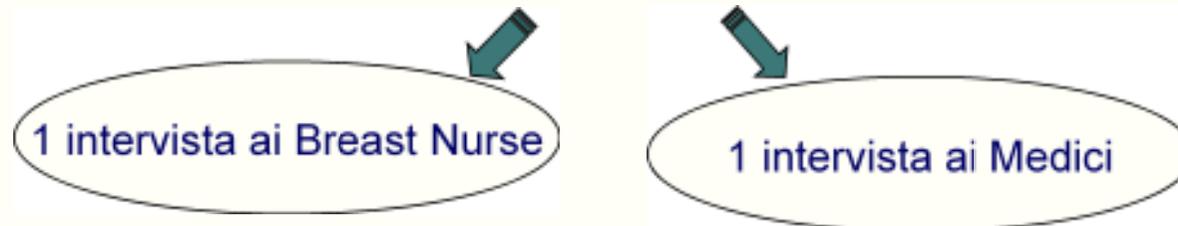


Indagare il percepito degli infermieri e degli altri professionisti della Breast Unit circa l'autonomia e la responsabilità del Breast Nurse, attualmente e potenzialmente.

- Metodologia



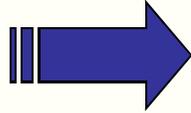
Interviste dirette al personale della Breast Unit dell'A.O.U. Città della Salute e della Scienza di Torino.





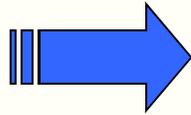
3. Interviste

Dove?



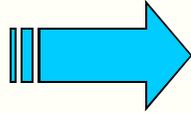
Breast Unit dell'A.O.U. Città della Salute e della Scienza di Torino

Chi?



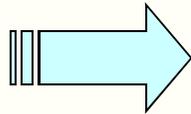
Infermieri e altri professionisti medici che hanno accettato di partecipare

Quante?



6 interviste ai Breast Nurse
6 interviste ai medici

Quando?



Le interviste sono state eseguite nel mese di Novembre del 2014, durante il servizio ordinario degli operatori



3.1. Intervista ai Breast Nurse

1. Quale significato hanno per Lei i termini “autonomia e responsabilità” all’interno della Sua Professione?
2. Nella Bussola dei valori della Rete Oncologica di Piemonte e Valle D’Aosta, quale valore più rappresenta la Professione Infermieristica? Perché?
3. Nella Sua pratica clinica quali attività svolge con autonomia e responsabilità?
4. Quali altre attività potrebbe svolgere con autonomia e responsabilità all’interno della Breast Unit?
5. Secondo Lei, con quali modalità si potrebbe raggiungere tale autonomia e responsabilità?



3.2. Intervista ai Medici

1. Quale ruolo svolge nella Breast Unit?
2. Quale significato hanno per Lei i termini “autonomia e responsabilità” all’interno della Professione Infermieristica?
3. All’interno della Bussola dei valori della Rete Oncologica di Piemonte e Valle D'Aosta, quale valore più rappresenta la Professione Infermieristica? Perché?
4. Nella pratica clinica della Breast Unit quali attività l'Infermiere svolge attualmente con autonomia e responsabilità?
5. Quali altre attività potrebbero essere svolte con autonomia e responsabilità dalla Breast Nurse?
6. Secondo Lei, con quali modalità l'Infermiere potrebbe raggiungere tale autonomia e responsabilità?



4. Risultati

1. Cosa si intende per autonomia e responsabilità dell'Infermiere di Breast Unit?

BREAST NURSE	ALTRI PROFESSIONISTI
<ul style="list-style-type: none">✓ <i>agire con competenza e conoscenza</i>✓ <i>libertà ed indipendenza nelle decisioni e nelle azioni</i>✓ <i>rispondere delle decisioni e delle azioni dal punto di vista giuridico e dal punto di vista etico</i>✓ <i>trasmettere la propria professionalità agli utenti, i colleghi, la società.</i>✓ <i>gestire i bisogni assistenziali della paziente con consapevolezza</i>	<ul style="list-style-type: none">✓ <i>capacità di assistere le pazienti con professionalità e competenza</i>✓ <i>rispondere del proprio operato, basandosi su conoscenze ed esperienza</i>✓ <i>attuare interventi educativi, relazionali, intellettuali, tecnici e gestionali</i>✓ <i>da mero esecutore a professionista sanitario responsabile delle proprie azioni</i>



5. Discussione

- Collaborazione esistente tra BN e medici
- Coinvolgimento ed attenzione da parte dei BN
- Conoscenze sul significato di “autonomia e responsabilità”
- Valori che rappresentano maggiormente il BN: la presa in carico della paziente e il dialogo
- Nella pratica clinica il BN svolge con autonomia e responsabilità attività di natura tecnica, organizzativo-gestionale, preventiva ed educativa, formativa
- Necessità di raggiungere maggior autonomia e responsabilità nell'identificazione e nella gestione delle tossicità legate alle terapie
- Modalità: aggiornamento di protocolli e procedure, formazione, consapevolezza da parte di tutti i professionisti dell'evoluzione dell'autonomia e della responsabilità dell'infermiere e cambiamenti organizzativi



6. Conclusioni

- L'infermiere possiede una sua specifica identità professionale, un suo campo proprio di attività e di responsabilità
- La BU essendo parte integrante della Rete Oncologica abbraccia i valori della Bussola
- Il BN è desideroso di migliorare la sua autonomia e responsabilità
- Non è emerso nelle interviste, come attività svolta con autonomia e responsabilità, la relazione con la paziente
- È considerato indispensabile dai cittadini un miglioramento dell'aspetto relazionale dell'assistenza infermieristica (Censis, 2012)
- Ad un'evoluzione delle capacità tecnico-professionali, dovrebbe corrispondere un'evoluzione della preparazione psicologica e relazionale dell'infermiere (art.2 Codice Deontologico)