

 ASLSassari Azienda socio-sanitaria locale	Ambulatorio Infermieristico Territoriale	A.I.T. Fertilia
SC Area Infermieristica ed Ostetrica	Vers.1/2024 Rev.00	15.07.2024

AiT AMBULATORIO INFERMIERISTICO TERRITORIALE




 ASLSassari Azienda socio-sanitaria locale	Ambulatorio Infermieristico Territoriale	A.I.T. Fertilia
SC Area Infermieristica ed Ostetrica	Vers.1/2024 Rev.00	15.07.2024

CODICE PROTOCOLLO	S.C. AREA INFERMIERISTICA E OSTETRICA	FIRME
RESPONSABILE DEL PROGETTO	DIRETTORE S.C. AREA DELLA PROFESSIONE INFERMIERISTICA E OSTETRICA	Giovanni Piras
REDAZIONE	DIRIGENTE PROFESSIONI SANITARIE SC AREA INFERMIERISTICA E OSTETRICA DIRIGENTE PROFESSIONI SANITARIE SSD GOVERNO DEI PROCESSI	Leonardo Pinna Mauro Sotgia
GRUPPO DI LAVORO	IFP INNOVAZIONE E SVILUPPO IFP RISK MANAGEMENT IFO AREA ASSISTENZA INFERMIERISTICA E DI SUPPORTO OSPEDALI DI COMUNITÀ	Graziella Masia Silvia Zucca Nicola S. Lezzeri
VERIFICA	DIRETTORE S.C. AREA INFERMIERISTICA E OSTETRICA	Giovanni Piras
APPROVAZIONE	DIRETTORE SANITARIO	Vito La Spina

 ASLSassari Azienda socio-sanitaria locale	Ambulatorio Infermieristico Territoriale	A.I.T. Fertilia
SC Area Infermieristica ed Ostetrica	Vers.1/2024 Rev.00	15.07.2024

Sommario

PREMESSA	<i>pag. 4</i>
1. OBIETTIVI GENERALI	<i>pag. 6</i>
2. CAMPO DI APPLICAZIONE E CRITERI DI ACCREDITAMENTO	<i>pag. 7</i>
3. MODELLI ORGANIZZATIVI ASSISTENZIALI	<i>pag. 8</i>
4. UMANIZZAZIONE DELLE CURE	<i>pag. 8</i>
5. METODOLOGIA	<i>pag. 9</i>
6. ACCESSO ALLE PRESTAZIONI	<i>pag. 9</i>
7. PIANO DI ASSISTENZA INFERMIERISTICO	<i>pag. 10</i>
8. TEMPI DI ATTIVAZIONE DEL PROGETTO	<i>pag. 11</i>
9. TIPOLOGIA PRESTAZIONI	<i>pag. 11</i>
10. TEMPI DI ATTESA	<i>pag. 12</i>
11. SEDE E ORARI DI APERTURA	<i>pag. 13</i>
TABELLA PRESTAZIONI	<i>pag. 14</i>
12. MATRICE DELLE RESPONSABILITÀ	<i>pag. 16</i>
13. INDICATORI ATTIVITÀ INFERMIERISTICA	<i>pag. 17</i>
14. RICHIESTA MATERIALI	<i>pag. 17</i>
15. ABBREVIAZIONI E TERMINOLOGIA	<i>pag. 17</i>
16. FLOWCHART DELLE ATTIVITÀ	<i>pag. 18</i>
17. CRONOPROGRAMMA	<i>pag. 19</i>
18. ACCESSO DOCUMENTALE	<i>pag. 19</i>
19. ALLEGATI	<i>pag. 19</i>
20. BIBLIOGRAFIA	<i>pag. 19</i>
21. RIFERIMENTI NORMATIVI	<i>pag. 20</i>

	Ambulatorio Infermieristico Territoriale	A.I.T. Fertilia
SC Area Infermieristica ed Ostetrica	Vers.1/2024 Rev.00	15.07.2024

PREMESSA

Il progetto si propone di attuare l'apertura di un ambulatorio infermieristico presso il borgo di Fertilia, frazione del comune di Alghero, inserendosi nel più ampio progetto di cui alla Deliberazione del Direttore Generale N. 426 dell'11/05/2023 e n. 1037 del 24/10/2023, avente per oggetto: Progetto di indirizzo per l'attivazione degli ambulatori infermieristici negli ambiti territoriali dell'Azienda Socio-Sanitaria Locale n. 1 di Sassari.

Gli ambulatori infermieristici sono quel luogo fisico in cui avviene la "presa in carico" della persona, valutando i bisogni assistenziali attraverso l'uso di metodologie e strumenti di pianificazione per obiettivi, supportati da adeguati strumenti informativi.


L'ambulatorio infermieristico è il punto di incontro tra l'Infermiere e la popolazione del territorio di riferimento, luogo in cui si garantiscono prestazioni assistenziali efficaci, efficienti e di qualità finalizzate al miglioramento della salute e all'umanizzazione delle cure.

L'empowerment dell'Infermiere rappresenta la strategia per migliorare il processo assistenziale, intervenendo positivamente sul benessere organizzativo, ma soprattutto sull'autonomia organizzativa e gestionale dell'assistenza, sempre nel rispetto della normativa che regola l'esercizio professionale (Legge 42/1999, DM. 739/94, Legge 251/2000, L. 43/2006, Codice Deontologico 2019, Legge 1/2002, Ordinamenti Didattici delle Classi di Lauree MIUR 2002, Patto Infermiere-Cittadino 1996).

L'Azienda Socio-Sanitaria Locale di Sassari considera strategica l'apertura degli Ambulatori Infermieristici Territoriali; a tal riguardo, si prefigge, in un contesto caratterizzato da un progressivo invecchiamento della popolazione e contestuale aumento delle patologie cronico-degenerative e pluripatologie, di assicurare una risposta di prossimità alle complesse esigenze socio sanitarie. Lo scenario attuale rende necessario l'implementazione di modelli di cura proattivi ed innovativi che richiedono una riorganizzazione dell'offerta sanitaria territoriale.

La scelta della sede di Fertilia nasce da considerazioni di carattere generale e specifiche per la comunità del Distretto Rurale di riferimento, incluso nell'ambito territoriale 2.3, comprendente la popolazione residente sia ad Alghero che ad Olmedo (per un totale di 46.607 abitanti, di cui 12.499 over 65, pari al 27%, e un indice di vecchiaia di 268,8)¹, nonché il notevole flusso di turisti che, in quella zona, ogni anno raggiungono le seconde case o trascorrono le vacanze estive nelle strutture alberghiere situate sulla costa. A questo si aggiunge, da una stratificazione del rischio effettuata, un incremento importante negli ultimi venti anni dell'età media con un relativo incremento del

¹ Elaborazione dei dati ISTAT 2023.

	Ambulatorio Infermieristico Territoriale	A.I.T. Fertilia
SC Area Infermieristica ed Ostetrica	Vers.1/2024 Rev.00	15.07.2024

bisogno sanitario; questo però, vede per più della metà della popolazione, un indice di complessità assistenziale basso, riconducendo ai modelli organizzativi territoriali quali le case della comunità (CdC) e gli ambulatori infermieristici.

Considerazioni di carattere generale:

L'attuale contesto sociosanitario, caratterizzato da progressivo invecchiamento della popolazione, contestuale all'aumento delle malattie cronico-degenerative e alla presenza di pluripatologie, ha determinato la necessità di individuare nuovi modelli organizzativi che possano dare risposte appropriate a quel tipo di bisogno.

La ricerca di soluzioni innovative per aumentare la tempestività, l'efficacia e l'efficienza degli interventi determinati dai cambiamenti demografici, dalla transizione epidemiologica, la richiesta di prestazioni orientate a soddisfare bisogni derivanti dalla cronicità e disabilità con modelli di cura proattivi ed innovativi;


Le modifiche da porre in atto devono essere orientate verso la presa in carico olistica dell'utente, assicurando, per quanto di competenza, la continuità dell'assistenza attraverso il coordinamento degli interventi e l'integrazione socio-sanitaria.

Considerazioni di carattere specifico:

Al fine di meglio analizzare i punti di forza e di debolezza del progetto, si è effettuata una SWOT Analysis del contesto, rifacendosi ai criteri di accreditamento previsti dalla D.G.R. RAS 47/43 del 30/12/2010, specifici per gli ambulatori di strutture pubbliche e private.

Tra i facilitatori, sono stati individuati:

- Presenza di locali restaurati, attualmente inutilizzati, presso la sede di Fertilia e che ben si prestano a tale finalità di utilizzo;
- Confacenza dei locali in termini di impiantistica. Presso la sede di Fertilia era storicamente operante un Punto di Guardia Medica Turistica che da alcuni anni non viene più attivato per la nota carenza di personale Medico. Nello stesso tempo anche il punto di Guardia Turistica presso il Comune di Alghero ha avuto lo scorso anno una contrazione del servizio legata alle sole ore diurne e solo in alcuni giorni della settimana e la situazione dell'anno corrente non si prospetta diversa in termini di numero di adesione dei medici al servizio indicato;
- Posizione strategica. La ripresa dei viaggi dopo la lunga epidemia legata alla pandemia da Covid vede tutta la zona di Alghero e Fertilia interessata da una espansione turistica particolarmente importante che incide inevitabilmente sugli accessi al Pronto Soccorso di

 ASLSassari Azienda socio-sanitaria locale	Ambulatorio Infermieristico Territoriale	A.I.T. Fertilia
SC Area Infermieristica ed Ostetrica	Vers.1/2024 Rev.00	15.07.2024


Alghero; conseguentemente ed inevitabilmente, si può riscontrare un aumento della domanda di salute nel periodo estivo difficilmente gestibile dalla Guardia Medica ordinaria, la cui apertura diurna è prevista, per norma, nei soli giorni festivi mentre nei feriali si ha solo l'attività notturna;

Per tutto quanto sopra elencato, al fine di intervenire positivamente anche su alcune problematiche di salute a bassa intensità assistenziale che potrebbero condurre impropriamente alcuni utenti verso Pronto Soccorso, è stata prodotta una Carta dei Servizi (allegato 1) da divulgare presso le sedi di front-office della ASL, nonché nelle aree di confluenza turistica (porti, info-point, ecc), al fine di informare circa le prestazioni erogate presso l'ambulatorio infermieristico, sia in regime di prenotazione che con accesso diretto.

1. OBIETTIVI GENERALI

L'ambulatorio infermieristico risponde alle seguenti esigenze:

- Migliorare l'accessibilità e la fruibilità dei servizi sanitari e delle prestazioni di assistenza sanitaria primaria per i cittadini, collaborando strettamente con il Punto Unico di Accesso sociosanitario (PUA);
- Costituire una rete tra i servizi ospedalieri e territoriali per garantire la continuità assistenziale, potenziando concretamente l'offerta;
- Garantire risposte appropriate ai bisogni di assistenza infermieristica della popolazione, attraverso l'uso di metodologie e strumenti di pianificazione per obiettivi e la definizione di percorsi assistenziali integrati;
- Empowerment del cittadino, promuovendo i processi di autocura (self care) e favorendo una partecipazione attiva e consapevole alle scelte assistenziali;
- Offrire un punto di ascolto sanitario;
- Promuovere attività di prevenzione ed educazione alla salute, sia individuali, che in riferimento alla comunità;
- Rispondere in modo efficace alle richieste dell'utenza, garantendo l'erogazione di prestazioni infermieristiche ambulatoriali;
- Incrementare la disponibilità di accesso alle visite di carattere specialistico, trasferendo alcune attività dall'ambulatorio medico a quello infermieristico, secondo il livello di competenza;
- assodare il ruolo dell'infermiere nel territorio, implementando la prossimità delle cure e declinando quanto descritto dal DM 77/2022 e dalla Missione 6 del PNRR.

 ASLSassari Azienda socio-sanitaria locale	Ambulatorio Infermieristico Territoriale	A.I.T. Fertilia
SC Area Infermieristica ed Ostetrica	Vers.1/2024 Rev.00	15.07.2024

2. CAMPO DI APPLICAZIONE E CRITERI DI ACCREDITAMENTO

Il seguente progetto è finalizzato all'apertura dell'Ambulatorio Infermieristico Territoriale nel Comune di Alghero - frazione di Fertilia - situato in Piazza Venezia Giulia n.1 .



Il territorio di riferimento, come indicato in figura n.1, interessa l'area cittadina di Alghero, quella urbana di Olmedo ed i territori rurali che intervengono dalla zona di Baratz ai confini con la regione del Coros.

La struttura presente nell'area distrettuale di Alghero soddisfa i requisiti strutturali, tecnici ed organizzativi fondamentali per poter erogare prestazioni assistenziali per conto del SSN, secondo quanto previsto dal Dlgs 502/92, Dlgs 59/97 e normative RAS.

A seguito di ispezione è stato certificato in data 28/06/2024 che i locali individuati hanno i requisiti strutturali e tecnici per essere utilizzati con la destinazione d'uso di Ambulatorio Infermieristico (allegato 2).

La struttura è stata individuata per implementare l'offerta socio-assistenziale del Distretto di Alghero, del Coros, del Villanova, del Meilogu in cui è inserita la frazione di Fertilia e borgate, come previsto dall'Atto Aziendale dell'Asl 1 Sassari.


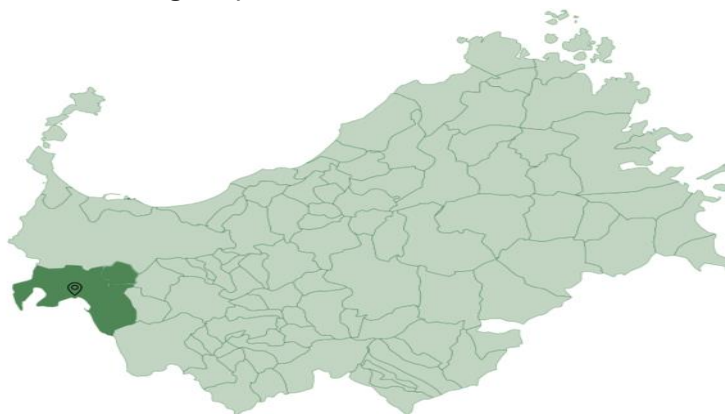
 ASLSassari Azienda socio-sanitaria locale	Ambulatorio Infermieristico Territoriale	A.I.T. Fertilia
SC Area Infermieristica ed Ostetrica	Vers.1/2024 Rev.00	15.07.2024

Immagine 1) Area di riferimento AIT Fertilia.



3. MODELLI ORGANIZZATIVI ASSISTENZIALI


I modelli teorici che si intende adottare per l'erogazione delle prestazioni sono il Self-Care, il Modello delle Prestazioni Infermieristiche e il *Chronic Care Model*; questi sono orientati alla gestione delle malattie croniche, spostando l'attenzione da un approccio reattivo, basato sull'attesa dell'evento acuto, a un approccio proattivo, volto a promuovere *l'empowerment* del paziente, della famiglia e della comunità.

4. UMANIZZAZIONE DELLE CURE

Gli infermieri che operano all'interno della struttura si ispirano al principio di Umanizzazione delle cure per rispondere in maniera innovativa alle nuove richieste e bisogni di salute della popolazione.

Il focus sull'umanizzazione delle cure riveste un ruolo cruciale in sanità con un impatto sulla *customer satisfaction* (allegato 3), sugli *outcomes sanitari* e sulla *compliance del paziente*; questo aspetto è strettamente legato alla "Qualità" e si allinea con la Missione 6 (M6) salute contenuta nel PNRR.

L'umanizzazione delle cure è un approccio che mette al centro la persona, considerando non solo la sua condizione medica ma anche le sue emozioni, i suoi bisogni e le sue preferenze. Questo approccio favorisce la comunicazione empatica tra il personale sanitario e il paziente, contribuendo a creare un ambiente di cura più confortevole e rispettoso.

	Ambulatorio Infermieristico Territoriale	A.I.T. Fertilia
SC Area Infermieristica ed Ostetrica	Vers.1/2024 Rev.00	15.07.2024

La gestione del dolore in un contesto umanizzato richiede quindi una valutazione accurata e personalizzata (allegato 4), concentrando l'attenzione sull'uso di terapie appropriate e la comunicazione competente ed empatica con il paziente. In questo modo si intende favorire un'assistenza più efficace e rispettosa della persona, migliorando la sua esperienza durante il percorso di cura.

Il dolore è un'esperienza soggettiva e complessa che può influenzare notevolmente la qualità della vita dei pazienti. È importante quindi garantire un'adeguata gestione del dolore durante le cure, per favorire il benessere fisico e psicologico dei pazienti.

5. **METODOLOGIA**

Per l'erogazione delle prestazioni saranno coinvolte le risorse afferenti alla S.C. Area Infermieristica e Ostetrica, distribuite nei vari servizi aziendali. Con l'approvazione del progetto, verranno avviati percorsi formativi (allegato 5) in collaborazione con il Servizio Formazione per migliorare ulteriormente le competenze professionali e relazionali dell'equipe infermieristica, garantendo così un servizio di alta qualità per i cittadini. Per adattarsi alla nuova logica assistenziale, una volta individuate le “competenze diffuse” che costituiranno il patrimonio comune di tutti gli Infermieri dell'AIT, sarà possibile attivare competenze specifiche necessarie a garantire risposte all'alta complessità, utilizzando criteri e strumenti omogenei, condivisi e basati su evidenze scientifiche (allegato 6).


Ci si riserva la possibilità di attivare, successivamente al periodo sperimentale, servizio di consulenza e teleconsulenza infermieristico specialistico, affinché si possa dare risposta a problematiche assistenziali altamente complesse.

6. **ACCESSO ALLE PRESTAZIONI**

L'accesso alle prestazioni è stato procedurato e descritto nella carta dei servizi, individuando una larga diffusione ed una specifica campagna informativa.

E' prevista la possibilità di accesso diretto o pianificato, e l'impegnativa del MMG rappresenta lo strumento di richiesta di prestazione, anche quando questa emerga in seguito ad un primo contatto generale e/o per problemi reali o potenziali non espressi, ma rilevati dall'Infermiere in sede di colloquio. Lo stesso prescritto deve contenere in modo specifico, descrittivo e leggibile la prestazione da eseguire e il motivo della richiesta, individuabili anche in collaborazione con l'infermiere del AIT. Il codice di priorità inserito nella prescrizione indica i tempi massimi di accesso alla prestazione stessa e si dividono in:

- **Classe U** (Urgente), prestazioni da eseguire nel più breve tempo possibile e, comunque, entro 72 ore;

 ASLSassari Azienda socio-sanitaria locale	Ambulatorio Infermieristico Territoriale	A.I.T. Fertilia
SC Area Infermieristica ed Ostetrica	Vers.1/2024 Rev.00	15.07.2024

- **Classe B** (Breve), prestazioni da eseguire entro 10 giorni;
- **Classe D** (Differibile), prestazioni da eseguire entro 30 giorni per le visite / entro 60 giorni per gli accertamenti diagnostici;
- **Classe P** (Programmata), prestazioni da eseguire entro 120 giorni.

In prima fase, possono accedere a questa struttura tutte le persone autonome e in grado di spostarsi dal proprio domicilio, nella fascia di età superiore ai 14 anni e che necessitano di prestazioni sanitarie infermieristiche, previste nell'elenco delle attività di questo documento.

L'accesso alle prestazioni infermieristiche ambulatoriali può avvenire attraverso due modalità:

- Accesso diretto dell'utente all'ambulatorio infermieristico dalle ore 11:30 alle ore 13:30 per le prestazioni indicate nel capitolo 9.1 "tabella riassuntiva delle prestazioni erogate nell'ambulatorio infermieristico";
- Prenotazione.

La prenotazione può essere effettuata:

- telefonicamente al numero (da definire);
- di persona nella struttura dal lunedì al venerdì dalle 11:30 alle 13:30;
- attraverso il servizio CupWeb (slot dedicate).


L'appuntamento viene dato in base alla priorità richiesta dal Medico di Medicina Generale o dallo Specialista e alla lista d'attesa generatasi, o sulla base della valutazione infermieristica effettuata.

7. PIANO DI ASSISTENZA INFERMIERISTICO

Il paziente accede per la prima volta al AIT con impegnative del MMG o dello Specialista attraverso prenotazione o accedendo direttamente alla struttura.

Affinché sia possibile attuare il Processo di Nursing, si rende necessario effettuare un accertamento esaustivo attraverso il colloquio con l'Infermiere; contestualmente, per ogni paziente viene aperta e compilata una Scheda Infermieristica Ambulatoriale (allegato 7) che coincide con il documento di presa in carico dell'utente. Nell'eventualità in cui non sia possibile erogare la prestazione, perché non prevista tra le attività infermieristiche erogabili, si rimanda al MMG o Specialista.

Al termine dell'accertamento, identificato il bisogno di salute e descritto secondo la tassonomia NANDA-I, sulla base delle diagnosi rilevate, viene effettuata la pianificazione degli Interventi (classificazione NIC) elaborando il Piano Assistenziale personalizzato, utile

 ASLSassari Azienda socio-sanitaria locale	Ambulatorio Infermieristico Territoriale	A.I.T. Fertilia
SC Area Infermieristica ed Ostetrica	Vers.1/2024 Rev.00	15.07.2024

per il raggiungimento dei migliori *outcomes* (classificazione NOC) e secondo attività basate sulle evidenze.

La pianificazione degli interventi rende possibile la calendarizzazione degli accessi successivi ed il raggiungimento degli obiettivi precedentemente stabiliti, anche da altri Infermieri in *setting* differenti.

La valutazione dell'efficacia delle azioni intraprese avviene grazie alla raccolta dei dati, effettuando modifiche correttive al piano di assistenza o, nel caso il bisogno sia stato soddisfatto, chiudendo il percorso assistenziale con un documento di dimissione infermieristica (allegato x).

Alla scheda infermieristica si allega la copia del consenso informato (allegato 8), il documento di consenso al trattamento dei dati (allegato 9) e copia di scheda di dimissione infermieristica.

A conclusione dell'assistenza, tutta la documentazione verrà archiviata e gestita secondo procedura aziendale.

8. TEMPI DI ATTIVAZIONE DEL PROGETTO


01/10/2024 sperimentazione

01/05/2025 messa a regime

9. TIPOLOGIA DI PRESTAZIONI

Le prestazioni infermieristiche individuate sono basate sulla valutazione e analisi dei bisogni assistenziali di natura educativa, preventiva e riabilitativa. L'infermiere attiva la presa in carico al fine di indirizzare lo stesso direttamente alla risoluzione dei bisogni specifici. L'utente potrà usufruire di diverse tipologie di prestazioni che possono essere classificate nel modo seguente:

- **Prestazioni infermieristiche ambulatoriali:**
 - atti, procedure e processi di natura tecnico-assistenziali previste e/o non previste dal nomenclatore tariffario nazionale;
- **Prestazioni di prima valutazione infermieristica e/o altre prestazioni urgenti:**
 - prestazioni infermieristiche che richiedono l'esecuzione delle stesse in giornata o comunque entro 72 ore;

 ASLSassari Azienda socio-sanitaria locale	Ambulatorio Infermieristico Territoriale	A.I.T. Fertilia
SC Area Infermieristica ed Ostetrica	Vers.1/2024 Rev.00	15.07.2024

• **Prestazioni ordinarie infermieristiche:**

- non presentano carattere di priorità e pertanto sono erogate secondo le modalità organizzative del servizio. Sono prestazioni richieste dal MMG o dallo specialista su ricettario SSN;

• **Prestazioni a diagnosi infermieristica nota**


- Prestazioni successive alla prima diagnosi infermieristica avvenuta in fase di dimissione ospedaliera o in seguito al primo accesso all'AiT.

Il cittadino può rivolgersi all'ambulatorio infermieristico per le seguenti prestazioni sanitarie infermieristiche:

- misurazione parametri vitali (pressione arteriosa, frequenza cardiaca e respiratoria, temperatura, SpO2, dolore);
- medicazioni di lesioni cutanee semplici e complesse;
- rimozione punti di sutura ferite chirurgiche;
- gestione e sostituzione catetere vescicale;
- educazione alla corretta auto-somministrazione di terapia farmacologica;
- educazione all'autogestione delle stomie;
- trattamento dello stomie;
- educazione alla prevenzione ed al trattamento delle lesioni cutanee croniche;
- educazione all'autocontrollo della glicemia;
- somministrazione di farmaci per via intramuscolare, sottocutanea, intradermica;
- prelievo di sangue venoso;
- consulenza ed informazione in materia di educazione alimentare;
- orientamento all'accesso ed all'utilizzo dei servizi sanitari;
- consulenza e informazione in materia di prevenzione, cura e mantenimento del livello di salute e di autonomia.

10. Tempi di attesa per le prestazioni

- entro 24 ore per quelle ad accesso diretto
- entro 24/72 ore per quelle che necessitano di prenotazione

 ASLSassari Azienda socio-sanitaria locale	Ambulatorio Infermieristico Territoriale	A.I.T. Fertilia
SC Area Infermieristica ed Ostetrica	Vers.1/2024 Rev.00	15.07.2024

11. Sede e orari di apertura durante la fase di sperimentazione



Alghero – Fertilia - Piazza Venezia Giulia n.1 .



Giorni della settimana	Lunedì	Mercoledì	Giovedì
Orari	08:00 -14:00	08:00 -14:00	08:00 -14:00




 ASLSassari Azienda socio-sanitaria locale	Ambulatorio Infermieristico Territoriale	A.I.T. Fertilia
SC Area Infermieristica ed Ostetrica	Vers.1/2024 Rev.00	15.07.2024

Tabella 1) PRESTAZIONI EROGATE NELL'AMBULATORIO INFERMIERISTICO

Codice ministeriale	Tipologia prestazione	Prescrizione medica	Accesso
90.28.1 (dosaggio HbA1C) 90.44.4 (urine - dosaggio glucosio/acetone) 90.27.1 (dosaggio sierico del glucosio) 91.49.2 (prelievo di sangue venoso)	Controllo infermieristico diabetico (ambito del protocollo Amb. Inf.co diabetologico per intensità di cura)	Si(emessa dal diabetologo)	Con appuntamento
98.82.1 (seduta individuale) 93.82.2 (seduta collettiva)	Terapia educativa del diabetico	Si	Con appuntamento
93.94	Medicamento respiratorio somministrato per mezzo di nebulizzatore	Si	Con appuntamento
96.51	Irrigazione dell'occhio	Si	Con appuntamento
96.52	Irrigazione dell'orecchio	Si	Con appuntamento
96.57	Irrigazione di catetere vascolare	Si	Con appuntamento
96.59	Altra irrigazione deferita	Si	Con appuntamento
Terapia IM (Intramuscolare): 99.21 (iniezione di altre sostanze terapeutiche) Tale codice appartiene al nomenclatore del 2017 che verrà approvato in Regione Sardegna a gennaio 2024. Terapia S.C. (Sottocute): 99.21 (iniezione di altre sostanze terapeutiche) Tale codice appartiene al nomenclatore del 2017 che verrà approvato in Regione Sardegna a gennaio 2024	Iniezione (i.m. o s.c.) o infusione di sostanze terapeutiche o profilattiche (no chemioterapici)	Si (Due ricette, una per il ritiro farmaco in farmacia, una per la prescrizione con relativa posologia e via di somministrazione).	Con appuntamento
93.56.1 (fasciatura semplice)	Fasciatura semplice	Si	Con appuntamento
93.57.1 (medicazione di ustioni)	Medicazione di ustioni	Si	Con appuntamento
57.94 (cateterismo vescicale)	Cateterismo vescicale	Si	Con appuntamento
Unici codici ministeriali: 89.54 (monitoraggio elettrocardiografico) e 89.65.5 (monitoraggio incruento della saturazione arteriosa)	Rilevazione parametri vitali pressione arteriosa frequenza cardiaca, frequenza respiratoria	No per singola prestazione si per monitoraggi o	Accesso Diretto
No codice ministeriale	Gestione stomie(urinary o digestive)	Si	Con appuntamento
No codice ministeriale	Counseling infermieristico	Si	Accesso Diretto
Solo diabetici: 98.82.1 (seduta individuale)	Terapia educativa persona portatrice di lesioni cutanee	Si	Con appuntamento

 ASLSassari Azienda socio-sanitaria locale	Ambulatorio Infermieristico Territoriale	A.I.T. Fertilia
SC Area Infermieristica ed Ostetrica	Vers.1/2024 Rev.00	15.07.2024

No codice ministeriale	Educazione all'autogestione della terapia farmacologica prescritta	Si	Accesso Diretto
90.28.1 (Hb - emoglobina glicata)	Monitoraggio glicemia(HGT- emo-gluco-test)	Si	Con appuntamento
91.49.1 (prelievo di sangue capillare)			
Sono presenti solo questi codici: 90.28.1 (dosaggio HbA1C) 90.44.4 (urine - dosaggio glucosio/acetone) 90.27.1 (dosaggio sierico del glucosio) 91.49.2 (prelievo di sangue venoso)	Controllo infermieristico diabetico (ambito del protocollo Amb. Inf.co diabetologico per intensità di cura)		
57.94 (cateterismo vescicale)	Sostituzione catetere vescicale	Si	Con appuntamento
No codice ministeriale	Rimozione punti di sutura	Si	Con appuntamento
Solo diabetici: 98.82.1 (seduta individuale)	Terapia educativa persona portatrice di stomie digestive	Si	Con appuntamento
Solo diabetici: 98.82.1 (seduta individuale)	Terapia educativa persona affetta da lesioni vascolari arti inferiori	Si	Con appuntamento
93.57.1 (medicazione di ustioni) o 93.56.4 (bendaggio adesivo elastico) o 93.56.1 (fasciatura semplice) o 93.56.6 (medicazione di shanz)	Trattamento lesioni cutanee	Si	Con appuntamento
93.57.1 (medicazione di ustioni) o 93.56.4 (bendaggio adesivo elastico) o 93.56.1 (fasciatura semplice) o 93.56.6 (medicazione di shanz)	Trattamento lesioni vascolari arti inferiori	Si	Con appuntamento

 ASLSassari Azienda socio-sanitaria locale	Ambulatorio Infermieristico Territoriale	A.I.T. Fertilia
SC Area Infermieristica ed Ostetrica	Vers.1/2024 Rev.00	15.07.2024

12.MATRICE DELLE RESPONSABILITÀ

ATTIVITÀ	IFoC AIT	IFP specialist esperto	PdSI Ospedaliero	IFoC Distretto	MMG	MEDICO SPECIALISTA	IFO
ACCETTAZIONE E GESTIONE CUPWEB	R	R					R
RICHIESTA ACCESSO AIT	C	R	R	R	R	R	I
IDENTIFICAZIONE BISOGNO DI SALUTE INFERMIERISTICO	R	R	R	R	C	C	I
PROCESSO DI NURSING	R	R	R	R	I	I	C
COMPILAZIONE SCHEDA DI ACCESSO AIT	R	R					C
REGISTRAZIONE ACCESSI AIT	R						R
EROGAZIONE PRESTAZIONI INFERMIERISTICHE AIT	R	R	I	I	I	I	C
RICHIESTA MATERIALI E PRESIDI	R	C					R
VALUTAZIONE ESITI ASSISTENZIALI	R	C	I	I	I	I	R
ARCHIVIAZIONE DOCUMENTAZIONE	R						R
RILEVAZIONE INDICATORI DI ATTIVITÀ	C	C					R
FORMAZIONE E AGGIORNAMENTO	C	C					R

Legenda:


R: responsabile

C: coinvolto

I: informato

Una matrice di responsabilità indica quindi:

- Chi è responsabile **R** di una specifica attività e qual è questa attività;
- Chi è coinvolto **C**, in quanto fornisce un contributo essenziale di attività o informazioni, dello svolgimento delle attività e in che cosa è coinvolto;
- Chi è informato **I** dello svolgimento delle attività e in che cosa è coinvolto.

 ASLSassari Azienda socio-sanitaria locale	Ambulatorio Infermieristico Territoriale	A.I.T. Fertilia
SC Area Infermieristica ed Ostetrica	Vers.1/2024 Rev.00	15.07.2024

13. INDICATORI ATTIVITÀ INFERMIERISTICA

Affinché si possa valutare se gli Ambulatori Infermieristici Territoriali stiano raggiungendo i risultati attesi, è fondamentale poter valutare alcuni parametri oggettivi del servizio. Vengono di seguito riportati alcuni indicatori atti a descrivere le performance.

INDICATORI DI PROCESSO:

- N. prestazioni infermieristiche erogate / n. richieste tot di accesso alle prestazioni ricevute
- N. schede di accesso AIT / n. totale di assistiti
- N. pazienti inviati al MMG o specialista/ n. totale di PZ che hanno richiesto accesso alla prestazione
- N. totale di ICA rilevate nell' AIT / n. totale di assistiti

INDICATORI DI ESITO:

- Punteggio questionario Customer Satisfaction
- N. di ICA rilevate in AIT / n. totale ICA aziendali

14. RICHIESTA MATERIALI

I costi di approvvigionamento di farmaci, presidi e materiali di consumo ricadono sul centro di costo della S.C. Area della Professione Infermieristica e Ostetrica.

15. ABBREVIAZIONI E TERMINOLOGIA

AIT: Ambulatorio Infermieristico Territoriale

MMG: Medico di Medicina Generale

SSN: Servizio Sanitario Nazionale

Dlgs: Decreto Legislativo

RAS: Regione Autonoma della Sardegna


NANDA-I: North American Nursing Diagnosis Association International

NIC: Nursing Interventions Classification

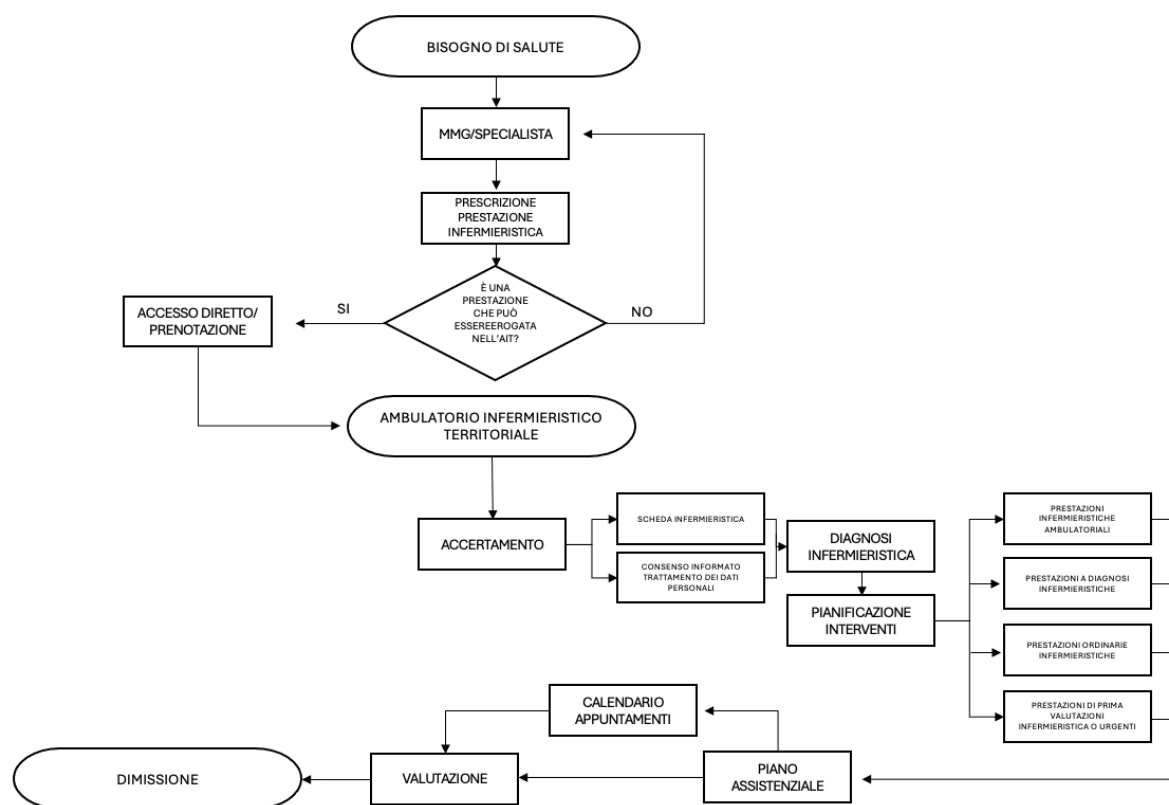
NOC: Nursing Outcomes Classification


IFoC: Infermiere di Comunità

PNRR: Piano Nazionale Ripresa e Resilienza

 ASLSassari Azienda socio-sanitaria locale	Ambulatorio Infermieristico Territoriale	A.I.T. Fertilia
SC Area Infermieristica ed Ostetrica	Vers.1/2024 Rev.00	15.07.2024

16. FLOWCHART DELLE ATTIVITÀ



 ASLSassari Azienda socio-sanitaria locale	Ambulatorio Infermieristico Territoriale	A.I.T. Fertilia
SC Area Infermieristica ed Ostetrica	Vers.1/2024 Rev.00	15.07.2024

17. CRONOPROGRAMMA

Vedi allegato 10.

18. ACCESSO DOCUMENTALE


Le modalità di accesso e copia della documentazione attinente alle attività svolte nell'Ambulatorio Infermieristico sono regolamentate dal D.lgs. 14 marzo 2013, n.33, modificato dal D.lgs. 25 maggio 2016, n.97, come riportato nella Delibera del Direttore Generale n.944 del 26/09/2023 della Asl 1 Sassari.

19. ALLEGATI

1. Carta dei Servizi
2. Certificazione di conformità strutturale
3. Customer Satisfaction
4. Valutazione del dolore
5. Percorso formativo personale afferente AIT
6. Profilo di competenza IFoC AIT
7. Scheda di accesso Ambulatorio Infermieristico Territoriale
8. Modulo Consenso Informato
9. Modulo Trattamento dei dati personali
10. Cronoprogramma

20. BIBLIOGRAFIA

- Artioli G., Montanari R. e Saffioti A., *Counselling e professione infermieristica*, Carocci Faber, Roma, 2004;
- Auxilia F. *“Cure Primarie: ruolo e modello assistenziale”* in prospettive Sociale e Sanitarie n°11 – Giugno 2003;
- Empowerment del cittadino utente, Seminario di Salisburgo, Piche Care 2, 2005;
- D’Innocenzo M. (2002). Nuovi modelli organizzativi per l’assistenza infermieristica: *L’ambulatorio infermieristico territoriale*. Ed. Casa Editrice Centro Scientifico Editore;
- Empowerment del cittadino utente, Seminario di Salisburgo, Piche Care 2, 2005;
- Position Statement L’Infermiere di Famiglia e di Comunità - Empowering nurses– elaborato dalla FNOPI Federazione Nazionale degli Ordini delle Professioni Infermieristiche, 2018 .
- Mislej M. L’infermiere di comunità. Salute Territorio. 2017; 212:50–3.
- Pisacane A, Panico S. *Evidence-based nursing. Manuale per infermieri e altri operatori della sanità*. Roma: Carocci Editore, 2005;
- Wagner E.H.: *“Chronic disease care”*, British Medical Journal, 328 – 2004;

 ASLSassari Azienda socio-sanitaria locale	Ambulatorio Infermieristico Territoriale	A.I.T. Fertilia
SC Area Infermieristica ed Ostetrica	Vers.1/2024 Rev.00	15.07.2024

21. RIFERIMENTI NORMATIVI

- Legge 42/1999, DM. 739/94, Legge 251/2000, L. 43/2006, Codice Deontologico 2019, Legge 1/2002, Ordinamenti Didattici delle Classi di Lauree MIUR 2002, Patto Infermiere-Cittadino 1996;
- D.L.gvo 206/2007
- D.G.R. RAS n. 47/43 del 30/12/2010
- D.M. 70/2015
- Piano Nazionale Cronicità del 2016 (Ministero della Salute, 2016).
- Legge Regionale RAS 24/2020, art. 44, c. 3;
- D.M. 77/2022
- D.G.R. RAS n. 9/22 del 24.3.2022, "Piano regionale dei servizi sanitari 2022-2024".
- D.G.R. RAS n. 23/15 del 21.7.2022;
- D.G.R. RAS n. 37/24 del 14.12.2022, "Provvedimento generale di programmazione dell'assistenza territoriale".
- Deliberazione del Direttore Generale N. . 426 dell'11/05/2023 e 1037 del 24/10/2023, "Progetto di indirizzo per l'attivazione degli ambulatori infermieristici negli ambiti territoriali dell'Azienda Socio Sanitaria Locale di Sassari".