

# BIELLA CUORE

12-13 SETTEMBRE 2025



## Assistenza infermieristica clinica: ripartire dalle cure fondamentali

Claudia Gatta DIPSA - ASLBI

# L'importanza delle parole

(Le parole veicolano concetti)

## Italia

Cure di base o assistenza di base

Igiene corpo .....lavare i malati  
Giro letti.....giro terapia  
Imboccare

Base = elementare, semplice  
Complesso = difficile, molti passaggi....

....parliamo sempre di gesti

## Altri paesi

Essentials o Fundamentals

Prendersi cura dell'altro  
Assicurare confort e dignità  
Entrare in relazione  
Raccogliere e interpretare dati clinici  
Prendere decisioni

Fondamentale: un passaggio indispensabile  
che va presidiato nel quotidiano, da cui parte  
ogni gesto di cura

....parliamo di programmi e di esiti

## Studiare il significato delle cure fondamentali per le persone assistite

Primi anni di vita → sviluppo

Fase intermedia → competenza

Ultimi anni di vita → incompetenza....imbarazzo ....umiliazione



*A ogni gesto di “cura fondamentale” va attribuito un elevato valore professionale, dovrebbe innestarsi nella **storia** della persona assistita, considerandone gli aspetti culturali, sociali e personali, nel rispetto dell’**intimità** e della **dignità** delle persone.*

*Purtroppo si contrappone il “semplificazionismo” organizzativo con cui questi bisogni sono gestiti nei contesti istituzionali in cui prevalgono la standardizzazione e il progressivo **trasferimento** a operatori con **limitate competenze**.*

## Ri-conoscere il ruolo dei principi e dei valori dominanti dell'assistenza infermieristica

A dispetto degli intenti (spesso retorici) sulla personalizzazione dell'assistenza, la **pratica quotidiana** è spesso focalizzata su un insieme di **compiti** da realizzare nel **minor tempo** possibile dove trovano **poco spazio le cure fondamentali**, già di per sé intangibili, e capaci di esitare in un set di indicatori produttivamente deboli per i sistemi attuali, ma umanamente essenziali ed irrinunciabili.

Tuttavia, rivestono un ruolo anche altri fattori: le **attività** percepite come **nobili** sono **le terapie**, la gestione delle **urgenze**, i pazienti che hanno bisogno delle cure fondamentali sono, tendenzialmente con problemi cronici, anziani sono emozionalmente e fisicamente molto complessi e.....stancanti



Numerosi studi ormai sottolineano quanto spesso le **cure infermieristiche fondamentali** non vengono eseguite es. cura del cavo orale, aiuto nella deambulazione, cura di sé

## Chiarire il ruolo degli infermieri rispetto alle cure fondamentali

Le *cure fondamentali*, come le cure infermieristiche avanzate, riflettono due dimensioni:

1. Cognitiva: le cure devono essere ‘**pensate**’, cioè basate sul **ragionamento clinico**;
2. Valutativa: deve essere «pesata» la **complessità assistenziale** del singolo caso e i livelli di **competenza necessaria**

*Forse è questa la tensione di fondo che si fa fatica a ricomporre: quando non ci si dedica più ad attività dirette di cura fondamentale, il rischio è quello di trascurare fino ad affidarle o meglio.... proprio “**delegarle**” totalmente ad altre figure perdendone anche la pianificazione e sorveglianza.*

*Ciò non significa che gli infermieri ‘**dovrebbero fare tutto**’. Non potrebbero e soprattutto non avrebbe significato; si tratta invece di recuperare e mantenere elevata l’attenzione sulla **regia dei processi assistenziali** che comprendono anche le cure fondamentali. Per far questo, tuttavia, è necessario riflettere su come viene speso il **tempo degli infermieri**, tra ambiti che **generano valore** per i pazienti, la professione e il sistema ed altri che invece **tolgono ‘valore’** non solo agli infermieri ma soprattutto ai pazienti.<sup>16</sup>*

## Art 1 Decreto Ministeriale marzo 1994, n° 739

### PROFILO PROFESSIONALE

#### 3) L'Infermiere:

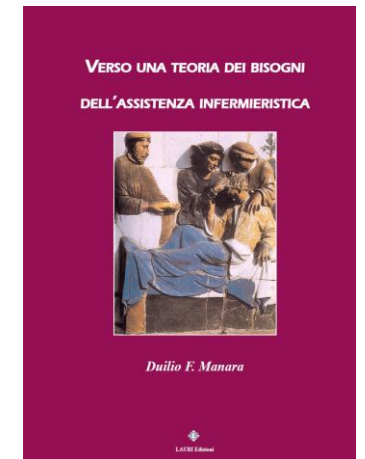
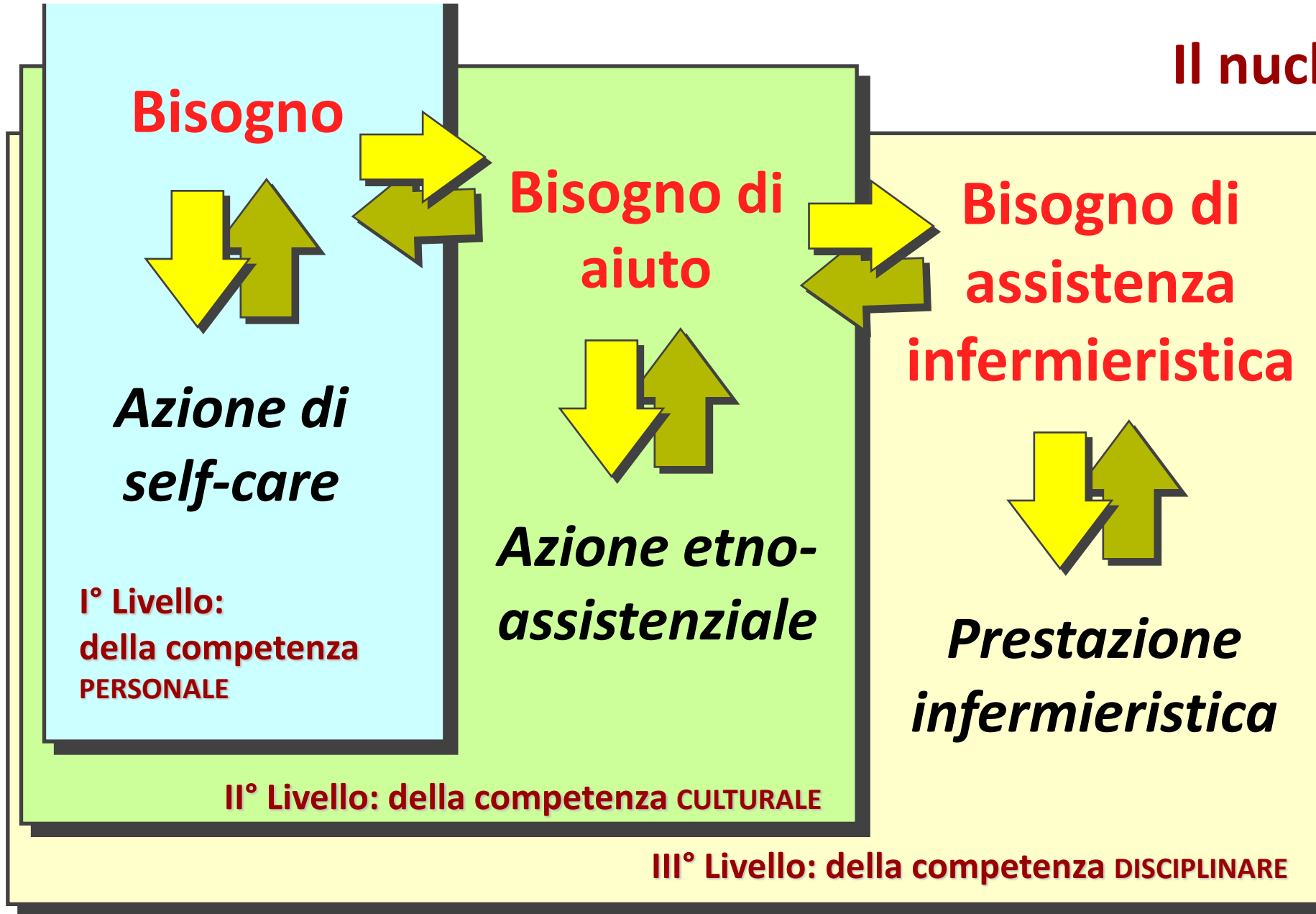
- a. Partecipa **all'identificazione dei bisogni di salute** della persona e della collettività
- b. Identifica i bisogni di assistenza infermieristica** della persona e della collettività e formula i relativi obiettivi (**competenza esclusiva**)
- c. Pianifica, gestisce e valuta l'intervento assistenziale infermieristico
- d. Garantisce la corretta **applicazione delle prescrizioni** diagnostico terapeutiche
- e. Agisce sia individualmente sia in **collaborazione** con gli altri operatori sanitari e sociali
- f. Per l'espletamento delle funzioni si avvale, **ove necessario**, dell'opera di personale di supporto

.....



# La teoria dei bisogni di assistenza infermieristica

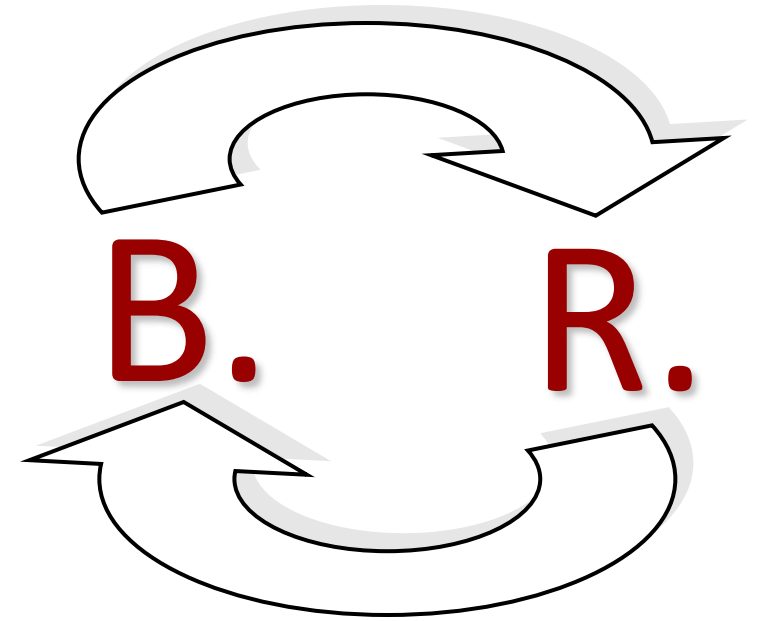
Il nucleo della teoria



# Definizione di bisogno di assistenza infermieristica

**Il Bisogno di assistenza infermieristica è una condizione di necessità creata dall'insufficienza della competenza personale ed etno-assistenziale nel rispondere ai bisogni di salute del paziente**

(Henderson, 1955; 1966; Manara 2000)



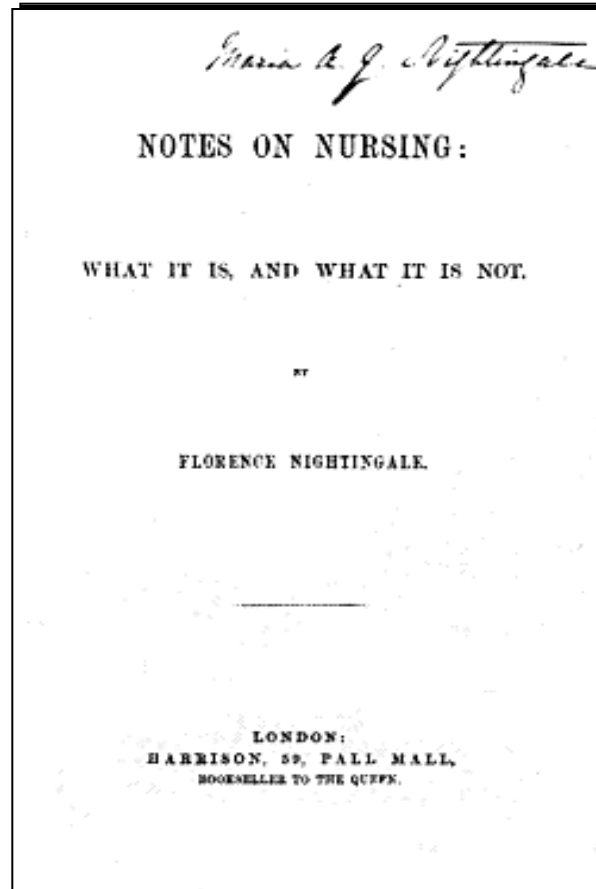
Valutazione del livello di autonomia della persona nel soddisfare i propri bisogni fondamentali in relazione al problema di salute, ai trattamenti, alle sue reazioni, alle sue abitudini di vita, agli esiti possibili, deducendo il tipo e l'intensità di necessità di aiuto e le competenze, professionali e non, necessarie per affrontarle

(Marmo 2012)



# Il problema del “problema dell’infermieristica”

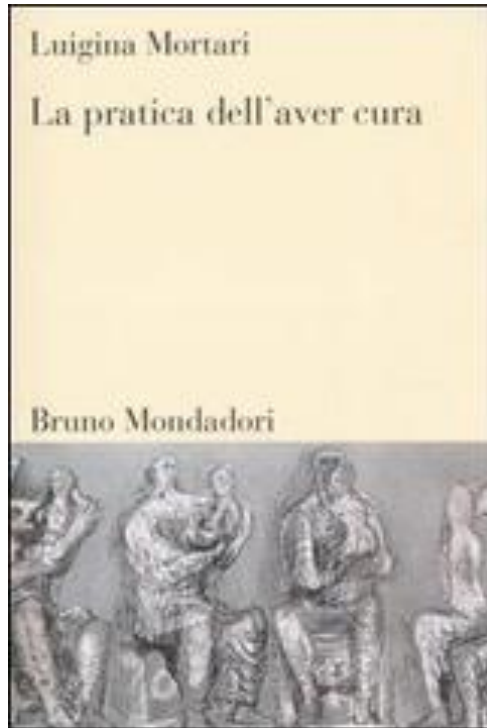
Che cos’è l’assistenza infermieristica?



**Florence Nightingale (1820-1910)**

**Notes on Nursing. What it is and what it is not, 1859**

# Concetto ontologico di infermieristica: l'assistenza infermieristica come aver-cura (*caring*)



## ***Mortari: Una definizione provvisoria dell'aver-cura (caring)***

L'essenza della cura è nell'essere una pratica relazionale che impegna *chi-ha-cura* nel fornire energie e tempo per **soddisfare i bisogni dell'altro**, bisogni materiali e immateriali, in modo da creare le condizioni che consentano all'altro di *divenire il suo proprio poter essere* sviluppando la capacità di *aver cura di sé*.

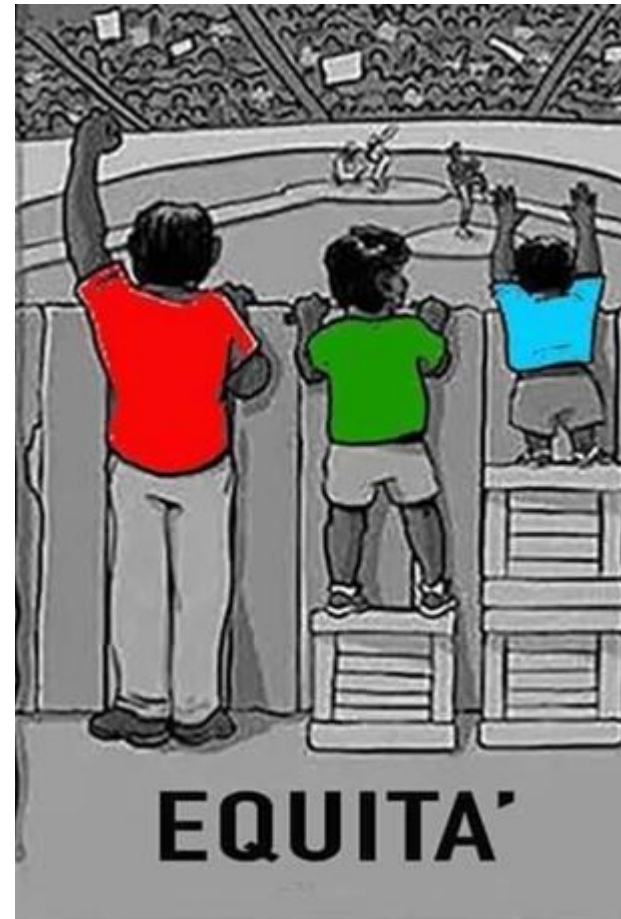
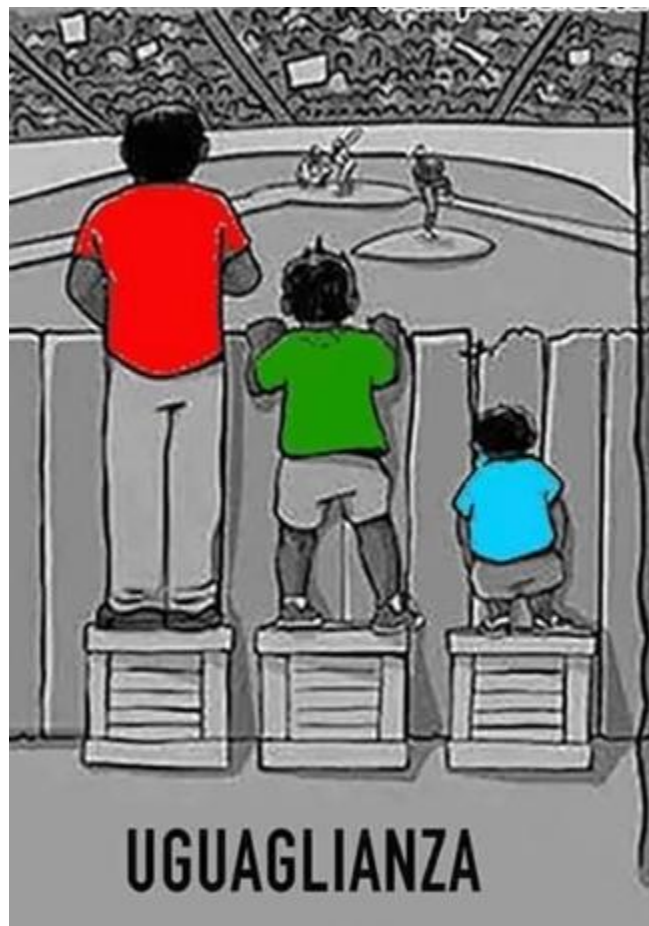


L'assistenza infermieristica è l'uso del **giudizio clinico** nell'erogazione delle cure per rendere le persone capaci di **migliorare, mantenere, recuperare** la **salute** o di **affrontare** problemi di salute e di realizzare la **miglior qualità di vita possibile**, quale che sia la loro malattia o disabilità, fino alla morte.

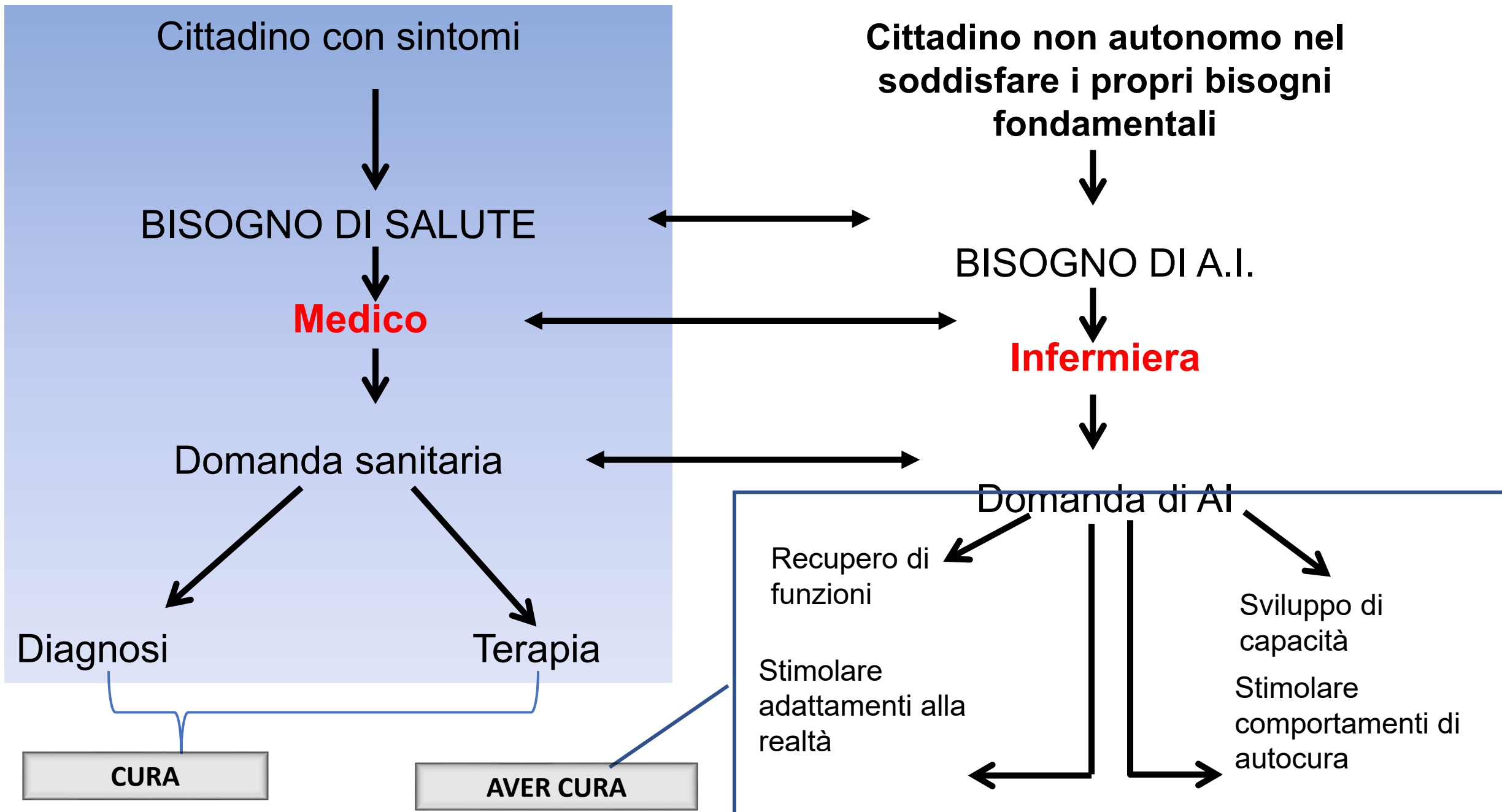
# la buona assistenza



La “buona assistenza” non sta nell’erogare uguali quantità e qualità di prestazioni a tutti i pazienti, **ma al contrario, sta nel dare a ciascuno secondo il *proprio* bisogno**



1. Uguaglianza: è dare alle persone le stesse cose.
2. Equità: è dare a tutti le stesse possibilità.





*L'assistenza infermieristica è un'arte; e se deve essere realizzata come un'arte, richiede una devozione totale e una dura preparazione come per qualunque opera di pittore o scultore; con la differenza che non si ha a che fare con una tela o un gelido marmo, ma con il corpo umano il tempio dello spirito di Dio. E' una delle belle arti, anzi la più bella delle arti.*

*F. Nightingale*

