

Cure infermieristiche 2030

Documento programmatico dell'Associazione svizzera delle infermiere e degli infermieri (ASI)

«Dobbiamo catalizzare e sostenere gli investimenti nella formazione, nell'occupazione e nella leader-ship delle infermiere. La salute del mondo richiede un impegno da parte di tutti i paesi a sostenere e investire nel personale infermieristico» (OMS, CII, 2020)



Contenuto

1 . 1.1	Situazione di partenza Il futuro del sistema sanitario e le cure infermieristiche	5
2.	Prospettive 2020 – un bilancio	
3 . 3.1 3.2	order, processe per se cano interessente accessors	
4 . 4.1 4.2	L'ambiente – società ed ecologia La sfida delle malattie croniche e della demografia Le sfide ambientali – ecologia e società	
5 . 5.1 5.2	Le infermiere e gli infermieri Nuovi ruoli e funzioni: una sfida da cogliere L'autonomia e la leadership	12 12 13
6 . 6.1 6.2		
7.	Priorità	18
	Glossario	19
	Fonti	19

1. Situazione di partenza

Nel maggio 2011, l'Associazione svizzera delle infermiere e degli infermieri (ASI) ha adottato le sue priorità per la professione infermieristica per il periodo fino al 2020 nel suo documento programmatico *Cure infermieristiche – Prospettive 2020*. Questo documento, Le *Cure infermieristiche 2030*, delinea le priorità dell'ASI fino al 2030. Non copre più l'intera gamma di rivendicazioni professionali e di politica sanitaria, ma si concentra su tre priorità chiave: l'ambiente, il sistema sanitario e il personale infermieristico. All'interno di ciascuna di queste aree di interesse, vengono esaminate in profondità due sfide e i loro obiettivi.

Cure infermieristiche 2030 è stato sviluppato sulla base della valutazione delle Prospettive 2020, della visione e della strategia dell'ASI e della strategia Sanità2030 del Consiglio federale¹. Gli Obiettivi di Sviluppo Sostenibile (OSS) dell'Agenda 2030 delle Nazioni Unite² e il Rapporto sullo stato delle cure infermieristiche nel mondo³ dell'Organizzazione Mondiale della Sanità (OMS) e del Consiglio Internazionale delle infermiere (CII) servono come base in relazione al contesto globale. Le posizioni pubblicate dalle associazioni infermieristiche internazionali CII⁴, la Federazione europea delle infermiere (EFN)⁵ e il Segretariato internazionale delle infermiere e degli infermieri dell'area francofona (SIDIIEF)⁶ sono pure state utilizzate come base, oltre alle pubblicazioni dell'ASI, della ricerca in scienze infermieristiche⁵ e dell'ASSM®. Una procedura di consultazione è stata effettuata all'inizio del 2021 con le associazioni membri dell'ASI.

Consiglio federale (2019) La strategia di politica sanitaria 2020–2030 del Consiglio federale 2020–2030 https://www.bag.admin.ch/bag/it/home/strategie-und-politik/gesundheit-2030.html (consultato: 11.1.2021)

OMS(2015) Risoluzione dell'Assemblea generale, adottata il 25 settembre 2015 https://www.un.org/Depts/german/gy-70/band1/ar70001.pdf (consultato: 11.1.2021)

³ OMS, CII (2020) Rapporto sulla situazione delle cure infermieristiche nel mondo https://www.who.int/publications/i/item/9789240003279 (consultato: 11.1 2021)

⁴ Consiglio internazionale delle infermiere (CII) https://www.icn.ch/fr (consultato: 11.1.2021)

Federazione europea delle associazioni infermieristiche(EFN) http://www.efn.be/ (consultato: 11.1.2021)

Réseau mondiale francophone de la profession infirmière (SIDIIEF) https://sidiief.org/ (consultato: 11.1.2021)

⁷ Pubblicazioni scientifiche di cure infermieristiche svizzere e internazionali.

⁸ Accademia svizzera delle scienze mediche (ASSM) https://www.samw.ch/fr.html (consultato: 11.1.2021)

1.1 Il futuro del sistema sanitario e le cure infermieristiche

La prevenzione, il trattamento e la cura delle persone con malattie croniche o morbilità multiple, così come la promozione dell'autogestione delle cure e delle cure acute rimangono al centro degli sviluppi del sistema sanitario e delle cure infermieristiche. Accompagnare e curare gli anziani e/o i malati cronici fino alla fine della loro vita rimane uno dei compiti più importanti per le cure infermieristiche.

Cure infermieristiche 2030 affronta le nuove priorità nel campo della prevenzione e della gestione dei danni ambientali. Il riscaldamento globale e la perdita di risorse naturali stanno portando ad un aumento dell'incidenza di epidemie, siccità, carestie e disuguaglianze sociali, con un notevole impatto negativo sulla salute e sullo stato economico delle popolazioni e sulla resilienza dei sistemi sanitari⁹. La pandemia di Covid-19 e la tragedia dei migranti alle frontiere dell'Unione Europea (UE) dimostrano che questi fenomeni sono globali e non si fermano alle frontiere della Svizzera. La pandemia mostra in modo inedito come il benessere della società e la salute dell'economia dipendano dalla resilienza del sistema sanitario.

Molte sfide devono essere affrontate in modo concertato e globale. I sistemi sanitari nazionali devono essere preparati a questo. Nel sistema svizzero, dove il 74,7% degli operatori sanitari sono infermiere e infermieri e assistenti socio sanitari (OSS), queste professioni devono assumersi la loro responsabilità e dare il loro contributo per gestire con successo gli sviluppi necessari. Le infermiere e gli infermieri e i curanti che li assistono sono una risorsa importante e preziosa per affrontare le sfide che ci attendono. I ruoli, la formazione e la ricerca infermieristica – da parte del personale infermieristico stesso e in collaborazione con altri – devono svilupparsi di conseguenza. Il corrispondente sviluppo delle competenze cliniche è una priorità. L'obiettivo è quello di migliorare la resilienza dei sistemi sanitari e degli operatori sanitari e di promuovere le competenze delle infermiere e degli infermieri come leader e co-decisori a tutti i livelli.

Maggiore resilienza dei sistemi sanitari nel contesto del Covid-19, OMS su: https://www.euro.who.int/de/health-topics/health-emergencies/coronavirus-covid-19/news/news/2020/6/how-to-make-health-systems-more-resilient-to-covid-19-and-other-crises (consultato: 11.3.2021)

2. Prospettive 2020 - un bilancio

Le *Prospettive 2020* descrivono sette aree tematiche, con i rispettivi campi d'azione dell'ASI e le rivendicazioni rivolte ai decisori. Una valutazione effettuata alla fine del 2019 ha mostrato che le azioni dell'ASI nell'ultimo decennio riflettono gli obiettivi che aveva fissato per il 2020. L'ASI è stata fortemente impegnata nei nuovi ruoli infermieristici (ad esempio, con la regolamentazione delle infermiere e degli infermieri di pratica avanzata APN¹0), dell'autonomia del personale infermieristico (ad es. con l'iniziativa popolare «Per cure infermieristiche forti»¹1) e un sistema sanitario orientato alla popolazione (per esempio, partecipando allo sviluppo del Rapporto nazionale sulla qualità¹2). In tutte queste attività, l'ASI ha ricevuto un ampio sostegno pur affrontando una forte resistenza. La promozione esplicita del concetto di caring ha avuto un impatto sulla formazione e sulla pratica.

¹⁰ https://www.apn-ch.ch/fr/ueber-apn-ch (consultato: 11.1.2021)

 $^{^{11}\,}$ https://www.per-cure-infermieristiche-forti.ch/ (consultato: 11.1.2021)

¹² https://www.bag.admin.ch/bag/it/home/das-bag/aktuell/news/news-08-11-2019.html (consultato: 11.1.2021)

3. Visione relativa alle Cure infermieristiche 2030

La visione che segue è il quadro di riferimento per *Cure infermieristiche 2030.* Essa delinea gli obiettivi della politica sanitaria e delle cure infermieristiche dell'ASI per i prossimi dieci anni.

Le infermiere e gli infermieri sono attori chiave nel sistema sanitario svizzero. Lavorano e decidono autonomamente e sono coinvolti in tutte le decisioni che riguardano il sistema sanitario. Le prestazioni infermieristiche sono identificate e finanziate. L'organizzazione del lavoro, la formazione e la ricerca si orientano in funzione dei bisogni delle persone¹³, del sistema sanitario e dell'ambiente sociale ed ecologico.

3.1 Sfide, priorità per le Cure infermieristiche 2030 e obiettivi

Una serie di condizioni devono essere soddisfatte perché le infermiere e gli infermieri possano dare il loro pieno contributo agli OSS, alla salute dell'ambiente, a una società sana e al sistema di assistenza sanitaria. Nel documento *Cure infermieristiche 2030* sono definite le sfide e per ognuna di esse sono sviluppate due priorità. Per ogni priorità sono formulati due obiettivi e gli sviluppi necessari. L'ASI, le sue associazioni membri e i gruppi d'interesse formulano i propri piani d'azione (con obiettivi e indicatori concreti) secondo le loro priorità specifiche.

¹³ I pazienti, il personale infermieristico, le persone attive nel sistema sanitario, la popolazione.

3.2 Tabella riassuntiva

Soggetti	Sfide	Obiettivi		
iente	4.1 Le malattie croniche e la demografia	 Le persone con malattie croniche che hanno bisogno di cure sono assistite nel loro insieme, nel posto giusto e da personale sufficientemente e debitamente qualificato per soddisfare le loro esigenze. La popolazione di ogni età che vive in Svizzera beneficia di condizioni quadro favorevoli, che permettono di vivere nel modo più sano possibile. 		
L'ambiente	4.2 L'ambiente – società e ecologia	 3. Le infermiere e gli infermieri sono preoccupati per i rischi e gli effetti sulla salute del riscaldamento globale e dell'inquinamento ambientale e si impegnano a migliorare la situazione. 4. Le infermiere e gli infermieri sono coinvolti nelle sfide della società e si impegnano per soluzioni etiche e solidali. 		
infermiere Ii infermieri	5.1 Nuovi ruoli e funzioni: una sfida da affrontare	 5. La quantità e la qualità della formazione del personale infermieristico sono determinate dai bisogni epidemio-logici e dalle più recenti conoscenze scientifiche. 6. La carenza di personale infermieristico si riduce grazie a misure nel campo della formazione e delle condizioni di lavoro. 		
Le infer e gli infe	5.2 L'autonomia e la leadership	 Le infermiere/gli infermieri sono impegnate/i e mobilitate/i secondo le loro competenze (Scope of Practice). All'interno della loro area di competenza, lavorano professionalmente e finanziariamente in modo indipenden-te e in partnership e su un piano di parità con gli altri professionisti del sistema sanitario. Le infermiere e gli infermieri partecipano a tutti i livelli strategici e politici e alla direzione di ogni organizzazio-ne sanitaria. 		
sanitario e i di cura	6.1 Il cambiamen- to tecnologico e digitale	 Le infermiere e gli infermieri hanno un'influenza fondamentale sulla trasformazione digitale e le cure infermie-ristiche sono opportunamente rappresentate ovunque. Nel contesto di tutte le nuove possibilità tecnologiche e digitali e degli sviluppi futuri delle cure infermieristi-che, le questioni etiche vengono sistematicamente esaminate e la privacy dei pazienti e del personale viene protetta. 		
Sistema sar istituti d	6.2 Gestione e finanziamento	 La rappresentazione delle cure infermieristiche è migliorata nelle sue peculiarità e i diversi livelli di formazione sono rappresentati in modo differenziato. Il rapporto costi-benefici delle cure infermieristiche e del sistema sanitario nel suo complesso è considerato da una prospettiva sociale che trascende la prospettiva puramente economica e di mercato. 		

4. L'ambiente - società ed ecologia

Due aree principali sono in primo piano: l'aumento delle malattie croniche e delle popolazioni molto anziane, e l'aumento dei problemi ecologici e sociali.

4.1 La sfida delle malattie croniche e della demografia

Le malattie croniche e l'invecchiamento della popolazione continuano ad aumentare in Svizzera. In futuro, l'80% dei servizi sanitari sarà fornito alle persone con malattie croniche e agli anziani. La cura e il sostegno delle persone con malattie croniche multiple e dei loro parenti diventeranno sempre più importanti.

Priorità per le Cure infermieristiche 2030

Le *Cure infermieristiche 2030* si concentrano sull'umanità, l'eccellenza e la sicurezza delle cure. Sottolineano la promozione della salute e dell'autogestione dei pazienti, e la prevenzione delle malattie croniche fin dalla prima infanzia.

OBIETTIVO 1

Le persone con malattie croniche che hanno bisogno di cure sono assistite nel loro insieme, nel posto giusto e da personale sufficientemente qualificato per soddisfare le loro esigenze.

Sviluppi nelle cure infermieristiche

- Le infermiere e gli infermieri lavorano in modo indipendente e secondo le loro competenze nel campo della consulenza e dell'assistenza alle persone con malattie croniche, compresa la demenza e i disturbi mentali. Queste persone possono vivere in un ambiente idoneo alle loro esigenze.
- Le cure richieste determinano il finanziamento delle prestazioni di cure di lunga durata in ambiente ambulatoriale e stazionario. I requisiti di assistenza determinano anche il numero di infermiere, infermieri e di assistenti socio sanitari (OSS) da impiegare nelle organizzazioni e nelle istituzioni. Gli anziani e le persone con malattie croniche beneficiano sempre più delle competenze delle infermiere e degli infermieri esperti nella loro specializzazione dopo un esame professionale federale (EPF) e delle infermiere e infermieri di pratica avanzata (APN).

OBIETTIVO 2

La popolazione che vive in Svizzera beneficia a tutte le età di condizioni quadro favorevoli che le permettono di vivere nel modo più sano possibile.

Sviluppi nelle cure infermieristiche

 Le infermiere e gli infermieri con o senza specializzazione (per esempio nella salute sul lavoro) sviluppano prestazioni e responsabilità per promuovere la salute fino all'età avanzata. Contribuiscono alla prevenzione delle malattie non trasmissibili per tutta la vita e in tutti i gruppi sociali. Questo vale sia per gli aspetti somatici che per quelli psichici. Nella prima infanzia, nell'asilo e a scuola, le infermiere responsabili della consulenza genitore-bambino e le infermiere scolastiche accompagnano e consigliano i bambini, le loro famiglie e gli insegnanti in modo che i bambini possano sviluppare il loro potenziale di salute e personale, e questo per tutti i gruppi socio-economici¹⁴.

4.2 Le sfide ambientali – ecologia e società

Gli effetti dell'ambiente sulla salute sono diversi e complessi. La biodiversità, la natura e la tutela del paesaggio promuovono il benessere e la salute. Gli inquinanti nell'aria, nell'acqua e nel suolo, e in particolare il cambiamento climatico, pongono grandi rischi per la salute: i cambiamenti nella biodiversità (per esempio gli insetti vettori di malattie) e l'aumento delle ondate di calore mettono a rischio la salute di molte persone. Il riscaldamento globale influisce sempre più sull'equilibrio della terra e sulla salute degli esseri umani. I poli e i ghiacciai si stanno sciogliendo, l'innalzamento del livello del mare sta facendo scomparire isole e regioni costiere. Tempeste e siccità distruggono paesaggi e mezzi di sussistenza. L'industrializzazione dell'agricoltura, dell'allevamento e della produzione alimentare globale e la crescente scarsità d'acqua stanno causando carestie, conflitti e flussi migratori in tutto il mondo. La mobilità globale promuove la diffusione di malattie infettive su una scala senza precedenti (EFN, 2020).

Priorità per le Cure infermieristiche 2030

Di fronte a queste urgenti sfide sociali e sanitarie, *Cure infermieristiche 2030* confida nella credibilità delle infermiere e degli infermieri. Per fare ciò, è necessario sviluppare le loro conoscenze in materia di salute ambientale e la loro consapevolezza delle conseguenze deleterie della distruzione dell' ambiente. A tale scopo, la comunità internazionale delle infermiere e delle altre professioni sanitarie è in stretto contatto, condivide valori etici e sviluppa posizioni comuni¹⁵. Esse formano una forte comunità di apprendimento, in grado di scambiare rapidamente informazioni a livello globale¹⁶.

Manifesto per la salute dei bambini e degli adolescenti (2019), Public Health Schweiz (PHS) https://gesundheitsmanifest.ch/fr/kinder-und-jugendgesundheit/ (consultato: 11.1.2021)

¹⁵ EFN Policy Statement on the Nurses' Contribution to Tackle Climate Change (2020) http://www.efnweb.be/wp-content/uploads/EFN-Policy-Statement-on-Nurses-Contribution-to-Tackle-Climate-Change-Oct.2020.pdf (consultato: 11.1.2021)

¹⁶ Arya et Santa Brbara, 2008 p107in Impact of Health Projects on Peace Building https://www.medicusmundi.ch/de/bulletin/mms-bulletin/gesundheit-in-fragilen-kpntexten/positiver-einfluss-von-gesundheitsprojekten-in-krisengebieten/impact-of-health-projects-on-peacebuilding (consultato: 11.1.2021)

Le infermiere e gli infermieri sono consapevoli dei rischi e degli effetti sulla salute del riscaldamento globale e dell'inquinamento ambientale e si impegnano per migliorare la situazione.

Sviluppi nelle cure infermieristiche

- I problemi ambientali e i loro effetti nocivi sono integrati nella formazione di base e nel perfezionamento delle infermiere e degli infermieri e degli altri curanti e sono discussi in occasione di congressi e nei media.
- Le infermiere e gli infermieri e la loro associazione si impegnano nella difesa di interessi (advocacy) a favore di un sistema sanitario resiliente¹⁷ e di uno stile di vita rispettoso dell'ambiente da parte di ognuno.

OBIETTIVO 4

Le infermiere e gli infermieri sono coinvolti nelle sfide sociali e si impegnano per soluzioni etiche e solidali¹⁸.

- La trasmissione di conoscenze su temi come l'etica, i diritti umani, la solidarietà o la comunicazione costruttiva sta diventando sempre più importante nella formazione infermieristica e nelle pubblicazioni pertinenti.
- Le infermiere e gli infermieri e l'ASI si impegnano ad adottare un atteggiamento solidale ed etico di fronte alla crescente scarsità di beni, alle tensioni sociali e ai crescenti flussi migratori dovuti alla mancanza di mezzi di sussistenza e all'instabilità politica¹⁹.

¹⁷ La salute globale e il ruolo delle cure infermieristiche (2017) Anne Kurth, decana dell'università di Yale, School of nursing https://www.nursesinaidscare.org/files/2017%20Conference/245pm%20Thurs%20Planetary%20Hlth-Nursing_ANAC_11-2-2017_F.pdf (consultato: 11.1.2021)

¹⁸ Impact des projets de santé sur la construction de la paix https://www.medicusmundi.ch/de/bulletin/mms-bulletin/gesundheit-in-fragilen-kontexten/positiver-einfluss-von-gesundheitsprojekten-in-krisengebieten/impact-of-health-projects-on-peacebuilding (consultato: 11.1.2021)

¹⁹ Codice di etica del CII (2003) https://www.icn.ch/sites/default/files/inline-files/2012_ICN_Codeofethicsfornurses_%20eng.pdf (consultato: 11.1.2021)

5. Le infermiere e gli infermieri

Le infermiere e gli infermieri devono assumere ulteriori ruoli e funzioni per garantire che ogni persona in Svizzera abbia un accesso facile e duraturo a un'assistenza sanitaria di qualità. Affinché possano farlo in modo appropriato, devono disporre di un numero sufficiente di professionisti, avere le competenze e le qualifiche necessarie, e svolgere un ruolo centrale nel guidare il sistema sanitario.

5.1 Nuovi ruoli e funzioni: una sfida da cogliere

Oltre alle malattie croniche e non trasmissibili, le malattie infettive rappresentano di nuovo una sfida crescente. In aggiunta alle epidemie diffuse dai virus, si possono prevedere gravi conseguenze a causa dell'aumento della resistenza agli antibiotici e in parallelo delle infezioni batteriche che sono difficili da curare. Per affrontare queste nuove sfide sono indispensabili nuovi modelli di cura e personale competente. La Svizzera forma meno del 50% del personale infermieristico necessario, secondo il Rapporto nazionale sulle cure sanitarie²⁰, e fa sempre più affidamento su personale infermieristico formato all'estero. Secondo il Codice internazionale di reclutamento dell'OMS²¹, cofirmato dalla Svizzera nel 2010, questo comportamento non è etico, poiché ogni paese dovrebbe fare tutto il possibile per formare i propri professionisti della salute e mantenerli in servizio.

Priorità per le Cure infermieristiche 2030

Il 74,7% dei professionisti della salute sono infermiere e infermieri qualificati – con o senza specializzazione, alcuni con un master in infermieristica o con un titolo accademico superiore – nonché operatori socio-sanitari (OSS). Insieme formano la spina dorsale del sistema sanitario. *Cure infermieristiche 2030* mira a garantire che le infermiere e gli infermieri e i loro team abbiano la competenza professionale appropriata per il loro specifico campo di attività. Per poter svolgere il loro lavoro in modo soddisfacente, hanno bisogno di un ambiente di lavoro motivante e favorevole alla salute. A livello nazionale, cantonale e nelle singole istituzioni/organizzazioni, è necessaria una pianificazione del personale adeguata ai bisogni e accessibile al pubblico.

²⁰ Rapport national sur l'approvisionnement (2016) https://www.gdk-cds.ch/fileadmin/docs/public/gdk/themen/gesundheitsberufe/nichtun._gesundheitsberufe/ versorgungsbericht/versorgungsbericht_2016-fr-v1.8-web.pdf (consultato: 21.09.2021)

²¹ Codice globale di condotta per il reclutamento internazionale di personale sanitario dell'OMS https://www.who.int/hrh/migration/code/practice/en/ (consultato: 11.1.2021)

La quantità e la qualità della formazione di base e continua per il personale infermieristico è determinata dai bisogni epidemiologici e dalle conoscenze scientifiche più recenti.

Sviluppi delle cure infermieristiche

- Grazie alla scienza infermieristica e all'esperienza, sono molte le competenze all'interno della professione infermieristica che permettono alle infermiere e agli infermieri di decidere loro stessi sullo sviluppo del loro campo professionale, di concerto con i loro partner.
- La pianificazione del personale e della formazione è possibile solo se la Confederazione, i cantoni e le istituzioni pubblicano almeno annualmente le cifre necessarie per quanto riguarda la formazione, la dotazione, la fluttuazione e lo sviluppo del personale.

OBIETTIVO 6

La carenza di personale infermieristico viene ridotta da misure che riguardano la formazione e le condizioni di lavoro.

Sviluppi nelle cure infermieristiche

- La formazione di base e continua delle infermiere e degli infermieri e degli OSS è resa più attraente da un migliore finanziamento e da programmi di alta qualità e basati sui bisogni. Vengono presi in considerazione gli sviluppi internazionali e vengono attuate le disposizioni legali come le direttive europee 2005/36EG²² e 2013/55EU²³.
- Gli stipendi nel settore delle cure sono commisurati alla responsabilità dei professionisti e alla loro importanza sistemica. Sia in termini qualitativi che quantitativi, il personale di ogni reparto è in linea con le cure richieste (rapporto infermiere-paziente). Gli effettivi richiesti sono determinati dall'ASI in collaborazione con le rispettive associazioni specializzate²⁴.

5.2 L'autonomia e la leadership

Nella pratica, le infermiere e gli infermieri hanno una grande responsabilità nel loro lavoro con i pazienti, nei loro team e nella cooperazione interprofessionale. È inaccettabile che nel settore ambulatoriale infermiere e infermieri altamente qualificati abbiano bisogno di una prescrizione medica per essere rimborsati ai sensi della legge sull'assicurazione malattie (LAMal) per prestazioni che rientrano esclusivamente nella loro area di competenza. Inoltre, la confusione risultante in merito alla responsabilità legale è un ostacolo alla cooperazione interprofessionale.

²² Giornale ufficiale dell'UE (2005) https://eur-lex.europa.eu/LexUriServ/LexUriServ.do?uri=OJ:L:2005:255:0022:0142:DE:PDF (consultato: 21.09.2021)

²² EUR-Lex (2013) https://eur-lex.europa.eu/legal-content/DE/ALL/?uri=celex%3A32013L0055 (consultato: 21.09.2021)

²⁴ La Società svizzera di medicina intensiva (SSMI) lo fa con successo da molti anni https://www.sgi-ssmi.ch/de/ (consultato: 11.1.2021).

È inoltre necessario modificare il fatto che nei sistemi di finanziamento del settore ospedaliero, il contributo delle competenze delle infermiere e degli infermieri e delle ricercatrici e dei ricercatori in cure infermieristiche, ai loro rispettivi livelli, non è sufficientemente visibile. Le loro prestazioni sono di solito incluse nelle diagnosi e nei trattamenti medici e sono fatturate di conseguenza.

Priorità per le Cure infermieristiche 2030

Le *Cure infermieristiche 2030* hanno lo scopo di permettere alle infermiere e agli infermieri di utilizzare al meglio le loro competenze a beneficio della popolazione. Questo contribuisce significativamente alla qualità e all'efficienza del sistema sanitario e rende la professione infermieristica più attraente.

OBIETTIVO 7

Le infermiere e gli infermieri sono impegnati e mobilitati secondo le loro competenze (Scope of Practice). All'interno della loro area di competenza, lavorano autonomamente dal punto di vista professionale e finanziario, ma anche in collaborazione e su un piano di parità con altri professionisti del sistema sanitario.

Sviluppi nelle cure infermieristiche

- Le infermiere e gli infermieri lavorano in modo autonomo nel loro campo di competenza ed esperienza acquisita presso una Scuola Universitaria Professionale (SUP), un'università o una scuola superiore (SS). Con le loro competenze approfondite, le infermiere e gli infermieri di pratica avanzata APN²⁵ lavorano anche nel campo medico, sotto la loro responsabilità o in collaborazione con i medici.
- Indipendentemente dal sistema di finanziamento o di tariffazione, tutte le prestazioni infermieristiche sono esplicitamente indicate e pagate in base al livello di prestazione. Nessuna prescrizione medica è necessaria per fatturare le prestazioni che sono di competenza del personale infermieristico.

OBIETTIVO 8

Le infermiere e gli infermieri sono presenti a tutti i livelli strategici e politici e nella gestione di ogni istituzione e organizzazione sanitaria.

- Ogni autorità sanitaria a livello nazionale e cantonale impiega un'infermiera qualificata o un infermiere qualificato in una posizione manageriale. Questa persona è responsabile di tutte le questioni infermieristiche e porta una prospettiva infermieristica in tutti gli argomenti trattati.
- Le infermiere e gli infermieri devono essere in grado di influenzare in modo determinante le decisioni politiche e istituzionali. Le infermiere e gli infermieri sono maggiormente rappresentati nei parlamenti nazionali e cantonali e negli organi strategici del sistema sanitario.

²⁵ Ciò comprende Clinical Nurse Specialist e Nurse Practitioner.

6. Sistema sanitario e istituzioni

Il sistema sanitario e le sue istituzioni devono prepararsi alle sfide sociali ed epidemiologiche. Le questioni tecniche ed etiche sono centrali in questo processo.

6.1 Il cambiamento tecnologico e digitale

Il rapido sviluppo della tecnologia e della digitalizzazione ha un grande potenziale ma anche rischi senza precedenti per la società, le istituzioni sanitarie e il settore sanitario. I crescenti volumi di dati aprono nuove strade per la ricerca (per esempio il deep learning) e la comunicazione (per esempio le comunità di salute virtuali)²⁶. Il loro impatto sugli individui e sulla qualità delle cure deve essere previsto e gestito da una prospettiva infermieristica.

Priorità per le Cure infermieristiche 2030

L'inclusione delle cure infermieristiche e la loro rappresentazione nella strutturazione della trasformazione digitale e tecnologica nelle istituzioni e nei sistemi sovraistituzionali è una priorità per le *Cure infermieristiche 2030*. La protezione della personalità e della privacy così come la continua valutazione etica degli sviluppi digitali e tecnologici fanno parte della missione delle infermiere e degli infermieri.

OBIETTIVO 9

Le infermiere e gli infermieri hanno un'influenza fondamentale sulla trasformazione digitale e le cure infermieristiche sono opportunamente rappresentate ovungue.

- Contribuendo allo sviluppo della cartella informatizzata del paziente (CIP), le infermiere e gli infermieri assicurano che il processo infermieristico sia incluso in modo realistico, significativo e mirato nella documentazione digitale del paziente. A questo proposito, l'integrazione della Classificazione Internazionale per la Pratica Infermieristica (ICNP²⁷) nella classificazione superiore Snomed²⁸ ha un particolare potenziale.
- Le competenze nella gestione e nell'integrazione critica delle possibilità tecnologiche e digitali sono insegnate a tutti i livelli di formazione e aggiornate regolarmente. Si stanno sviluppando specializzazioni più approfondite per il personale infermieristico e i ricercatori in cure infermieristiche.

²⁶ I dati non vengono raccolti per rimanere inutilizzati. Il vero scopo della raccolta dei dati è quello di fornire una base per l'azione o raccomandazioni per l'azione. (1942) W. Edwards Deming

²⁷ https://www.icn.ch/what-we-do/projects/ehealth-icnptm/about-icnp# (consultato: 11.1.2021)

²⁸ https://www.snomed.org/ (consultato: 11.1.2021)

Nel contesto di tutte le nuove possibilità tecnologiche e digitali e degli sviluppi futuri delle cure infermieristiche, le questioni etiche vengono sistematicamente esaminate e la privacy dei pazienti e del personale viene protetta.

Sviluppi nelle cure infermieristiche

- Nel corso della loro formazione, le infermiere e gli infermieri acquisiscono competenze approfondite in materia di deontologia professionale e di etica delle cure, nonché le conoscenze necessarie per affrontare i dilemmi etici.
- Le infermiere e gli infermieri e la loro associazione si impegnano a rispettare le linee guida legali e istituzionali per la protezione dei dati dei pazienti e dei dati personali. Le infermiere gli infermieri con competenze specifiche nella ricerca, nell'etica e nella politica prendono posizione su questioni sociali (per esempio il suicidio assistito o la protezione del genoma umano).

6.2 La sfida della gestione, del finanziamento e della qualità del sistema sanitario

Il sistema sanitario svizzero è fortemente orientato al mercato e in molti settori i 26 cantoni stabiliscono le loro priorità. La linea nazionale basata sui bisogni e sulla qualità desiderata risulta piuttosto rudimentale. Il finanziamento delle cure e del sistema sanitario è complicato e non tiene sufficientemente conto delle prestazioni infermieristiche.

Priorità per le Cure infermieristiche 2030

Una migliore rappresentatività del personale infermieristico e delle prestazioni infermieristiche nelle statistiche pertinenti, negli strumenti di gestione e nei sistemi di finanziamento è una priorità per le *Cure infermieristiche 2030*. Un sistema di finanziamento nazionale, uniforme ed equo, assicura che le prestazioni infermieristiche siano pienamente rimborsate.

OBIETTIVO 11

La rappresentatività delle cure infermieristiche è migliorata nella sua granularità e i diversi livelli di formazione sono rappresentati in modo differenziato.

- I diversi livelli e ruoli delle infermiere e degli infermieri e dei ricercatori in cure infermieristiche e degli operatori socio sanitari (OSS) sono rappresentati in dettaglio nelle statistiche relative al sistema sanitario e alla formazione.
- Sviluppi, interazioni e correlazioni sono descritti, analizzati e pubblicati almeno una volta all'anno. Sono presi in considerazione nella valutazione del fabbisogno di personale a livello nazionale, cantonale e istituzionale. Vengono insegnati nella formazione dei professionisti delle cure.

Il rapporto costibenefici delle cure infermieristiche e del sistema sanitario nel suo insieme è considerato da una prospettiva sociale che trascende quella puramente economica e di mercato.

- L'ASI continua a sviluppare le sue competenze in economia sanitaria, aumentando il suo potenziale come attore chiave nella progettazione e nello sviluppo dei sistemi di finanziamento.
- Insieme ai suoi partner, l'ASI è impegnata a garantire che i nuovi ruoli infermieristici siano adeguatamente rappresentati nella legislazione e nei sistemi di finanziamento.

7. Priorità

La consultazione ha portato alle seguenti priorità:

Prima priorità: OBIETTIVO 7

Le infermiere e gli infermieri sono impiegati e mobilitati secondo le loro competenze (Scope of Practice). All'interno della loro area di competenza, lavorano professionalmente e finanziariamente in modo autonomo così come in partnership e su un piano di parità con altri professionisti del sistema sanitario.

2 Seconda priorità: OBIETTIVO 5
La quantità e la qualità delle formazioni di base e continue per il personale infermieristico sono determinate dai bisogni epidemiologici e dalle ultime conoscenze scientifiche.

Terza priorità: OBIETTIVO 8
Infermiere e infermieri sono presenti a tutti i livelli strategici e politici e nella gestione di ogni istituzione e organizzazione sanitaria.

Glossario

Infermiera/infermiere

Condizione: possedere un bachelor in scienze infermieristiche di una scuola universitaria professionale (SUP) o un diploma in cure infermieristiche di una scuola superiore (SS) o un diploma estero riconosciuto dalla Croce Rossa Svizzera (CRS).

Definizione delle cure infermieristiche

Le cure infermieristiche comprendono le cure professionali svolte in modo autonomo e in collaborazione con altri professionisti, destinate alle persone di tutte le età, alle famiglie, ai gruppi e alle comunità, malati o sani, indipendentemente dall'ambiente in cui si trovano. Le cure infermieristiche comprendono la promozione della salute, la prevenzione delle malattie, la cura dei malati, dei disabili e delle persone in fin di vita. L'advocacy, la promozione di un ambiente favorevole, la ricerca, la partecipazione allo sviluppo della politica sanitaria, alla gestione dei pazienti e dei sistemi e alla formazione sono anch'essi ruoli chiave delle cure infermieristiche. (Consiglio internazionale delle infermiere CII, 2002).

Fonti

OMS, CII (2020) La situation du personnel infirmier dans le monde: investir dans la formation, l'emploi et le leadership. Genève: Organisation mondiale de la santé. Licence: CC BY-NC-SA 3.0 IGO. https://www.who.int/fr/publications/i/item/9789240003279 (consultato: 16.7.2021)

CII (2012) Code déontologique du CII pour la profession infirmière. Genève: Conseil international des infirmières.

https://www.icn.ch/sites/default/files/inline-files/2012_ICN_Codeofethicsfornurses_%20fr_0.pdf (consultato: 16.7.2021)

OMS (2017) What is One Health? Genève: Organisation mondiale de la santé. https://www.who.int/news-room/q-a-detail/one-health (consultato: 16.7.2021)

Nicholas, K. P.; Breakey, S. (2017) *Climate Change, Climate Justice, and Environmental Health: Implications for the Nursing Profession.* Journal of nursing scholarship. Indianapolis: Sigma Theta Tau International.

https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28749596/ (consultato: 16.7.2021)

Consiglio federale (2019) *La strategia di politica sanitaria 2020–2030 del Consiglio federale.* Berna: Ufficio federale della sanità pubblica (UFSP)

https://www.bag.admin.ch/bag/it/home/strategie-und-politik/gesundheit-2030.html (consultato: 13.09.2021)

DBfK (2020) *Pflegefachpersonen, Klimawandel und Gesundheit.* Berlin: Deutscher Berufsverband für Pflegeberufe, DBfK e.V.

https://www.dbfk.de/de/presse/meldungen/2019/ICN-appelliert-an-Verantwortung-fuer-Klima-Umwelt-und-Ressourcen.php (consultato: 16.7.2021)

Kurth, A. (2017) Planetary Health and the Role of Nursing: A Call to Action. Yale University: School https://www.nursesinaidscare.org/files/2017%20Conference/245pm%20Thurs%20Planetary%20 Hlth-Nursing_ANAC_11-2-2017_F.pdf (consultato: 13.09.2021)



SBK-ASI
Segretariato centrale ASI
Choisystrasse 1
Casella postale
CH-3001 Berna
031 388 36 36
info@sbk-asi.ch
www.sbk-asi.ch