



REGIONE DEL VENETO

CONVEGNO
E' APPLICABILE UNO SCREENING CARDIOVASCOLARE
("IV SCREENING")? Il modello veneto ed i suoi risultati

L'Assistente Sanitario:

figura elettiva
per l'organizzazione
dei programmi di
screening

Dott.ssa AS Carmela Russo

**PERCHÉ L'ASSISTENTE SANITARIO
È FIGURA ELETTIVA
PER I PROGRAMMI SCREENING?**

- **Per mandato istituzionale**



Le Classi di laurea SaNiTarie

SNT/1: Professioni sanitarie
infermieristiche e professione
sanitaria ostetrica



SNT/2: Professioni sanitarie della
riabilitazione

SNT/3: Professioni sanitarie e
tecniche



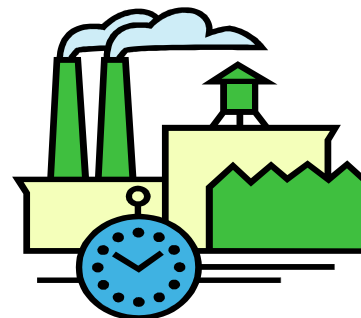
SNT/4: Professioni sanitarie
della prevenzione

SNT/4: Professioni sanitarie della prevenzione

- ASSISTENZA SANITARIA



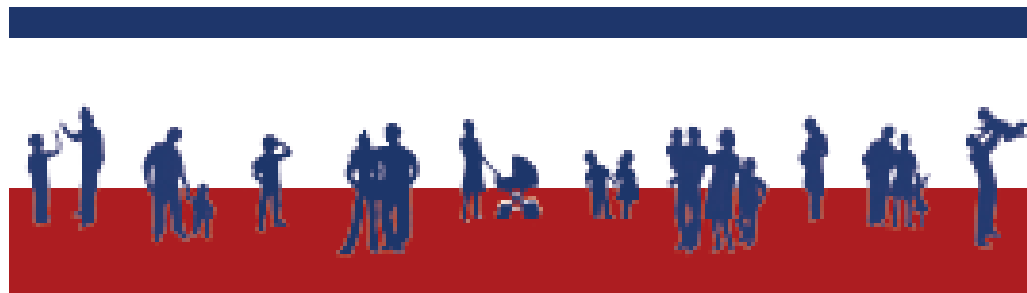
- TECNICHE della PREVENZIONE
nell'AMBIENTE e nei LUOGHI di LAVORO



Profilo professionale
D.M. 17 gennaio 1997, n° 69

ASSISTENTE SANITARIO

è l'operatore sanitario
della Prevenzione,
Promozione ed Educazione alla Salute



È una professione con tanta storia...

Le scuole attivate per la formazione delle Assistenti Sanitarie Visitatrici sono state avviate nel **1922** a cura della Croce Rossa e istituite formalmente dal Regio Decreto Legge 15 agosto 1925, n. 1832

“**Scuole specializzate di medicina, pubblica igiene ed assistenza sociale per assistenti sanitarie visitatrici**”

**... che ha l'ambizione di essere
ancora utile e decisiva
per la Salute Pubblica...
perché differente da tutte le altre!**

PERCHÉ L'ASSISTENTE SANITARIO È FIGURA ELETTIVA PER I PROGRAMMI SCREENING?

- Per mandato istituzionale

- **Per formazione**





IL PERCORSO UNIVERSITARIO

Corso di laurea (3 anni 180 CFU)



**Corso di laurea
Magistrale**

(2 anni 120 CFU)



Dottorati di ricerca



Master di 1° livello



Master di 2° livello





LA FORMAZIONE

Scienze propedeutiche

- Biologia e biochimica, patologia generale,
- Genetica, microbiologia,
- Anatomia, fisiologia,
- Medicina interna, farmacologia, patologia clinica,
- Informatica,
- Inglese scientifico



Scienze caratterizzanti

- Metodologia epidemiologica e statistica,
- Igiene ed epidemiologia malattie infettive, medicina dei viaggiatori,
- Igiene ambientale, sociologia dell'ambiente e del territorio
- Didattica e pedagogia in educazione della salute
- Psicologia generale e dello sviluppo ed educazione
- Oncologia, dietetica, pediatria
- Medicina del lavoro, radioprotezione, riabilitazione
- Management e programmazione servizi sanitari
- Medicina legale, bioetica e deontologia professionale,
- Diritto pubblico e sanitario



Metodologie della professione

- Promozione della salute
- Didattica e strumenti per l'educazione salute
- Malattie infettive
- Malattie cronico - degenerative
- Tutela del bambino e della famiglia
- Tutela dei lavoratori

✦ Corsi a scelta e seminari

✦ Laboratori professionali

✦ Tesi finale

Tirocinio 60 CFU nei 3 anni

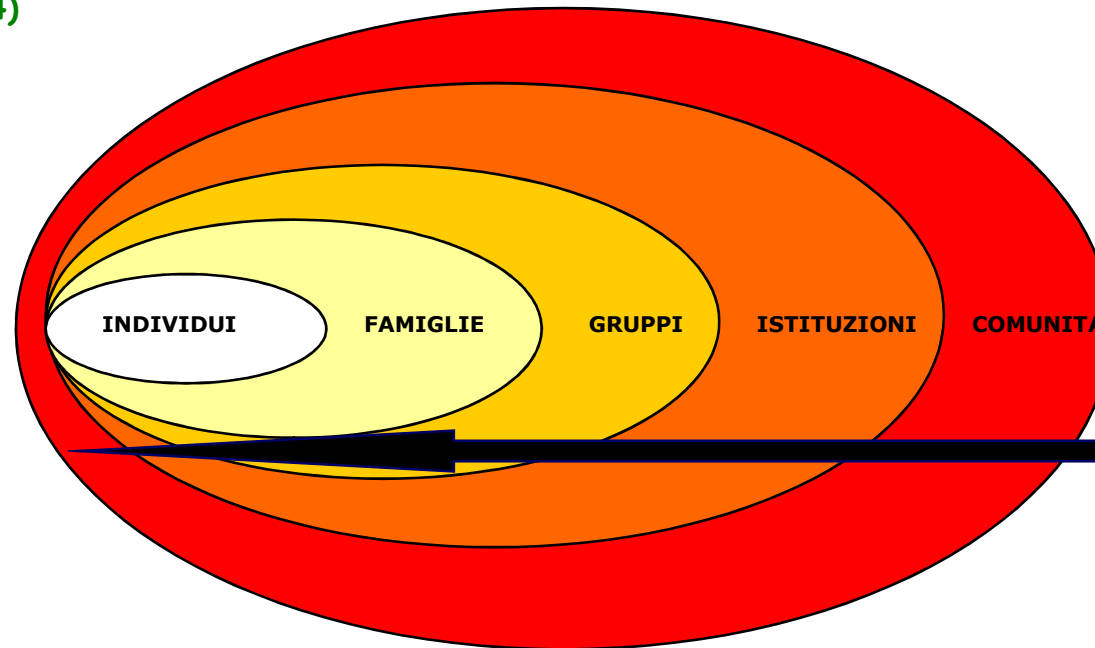
**PERCHÉ L'ASSISTENTE SANITARIO
È FIGURA ELETTIVA
PER I PROGRAMMI SCREENING?**

- Per mandato istituzionale
- Per formazione
- Per competenza

LE TEORIE DI RIFERIMENTO DELL'ASSISTENTE SANITARIO

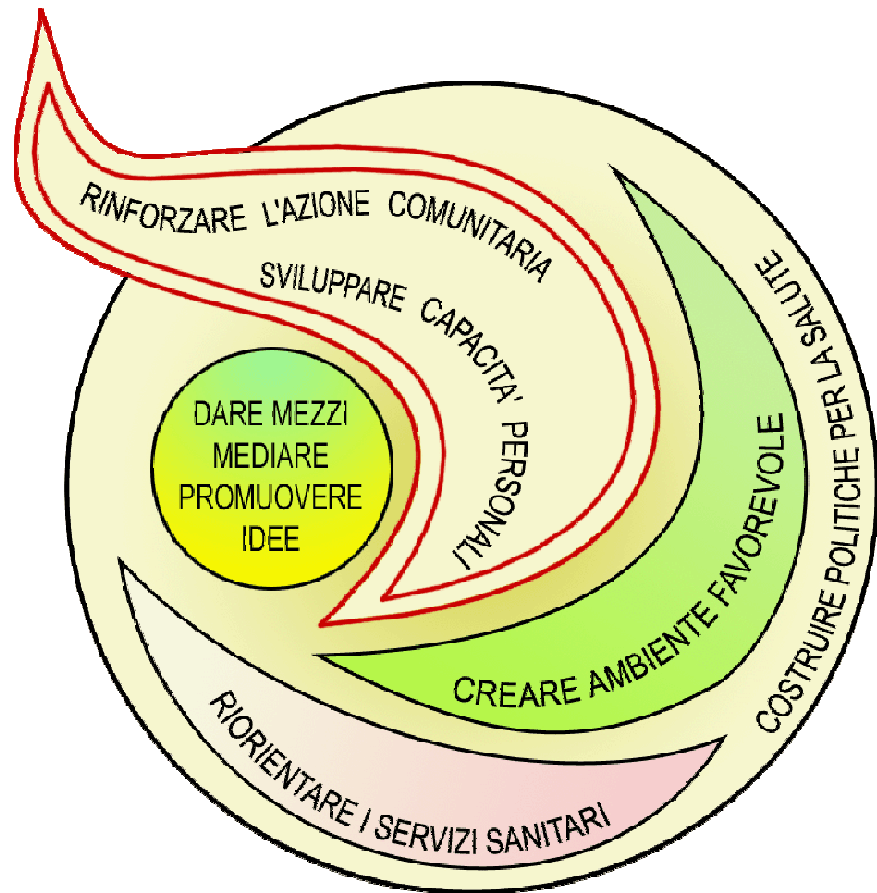
Salutogenesi

Aaron Antonovsky (1923-1994)



Teoria di Pichon Rivière e Bleger
sulla Psicologia sociale analitica

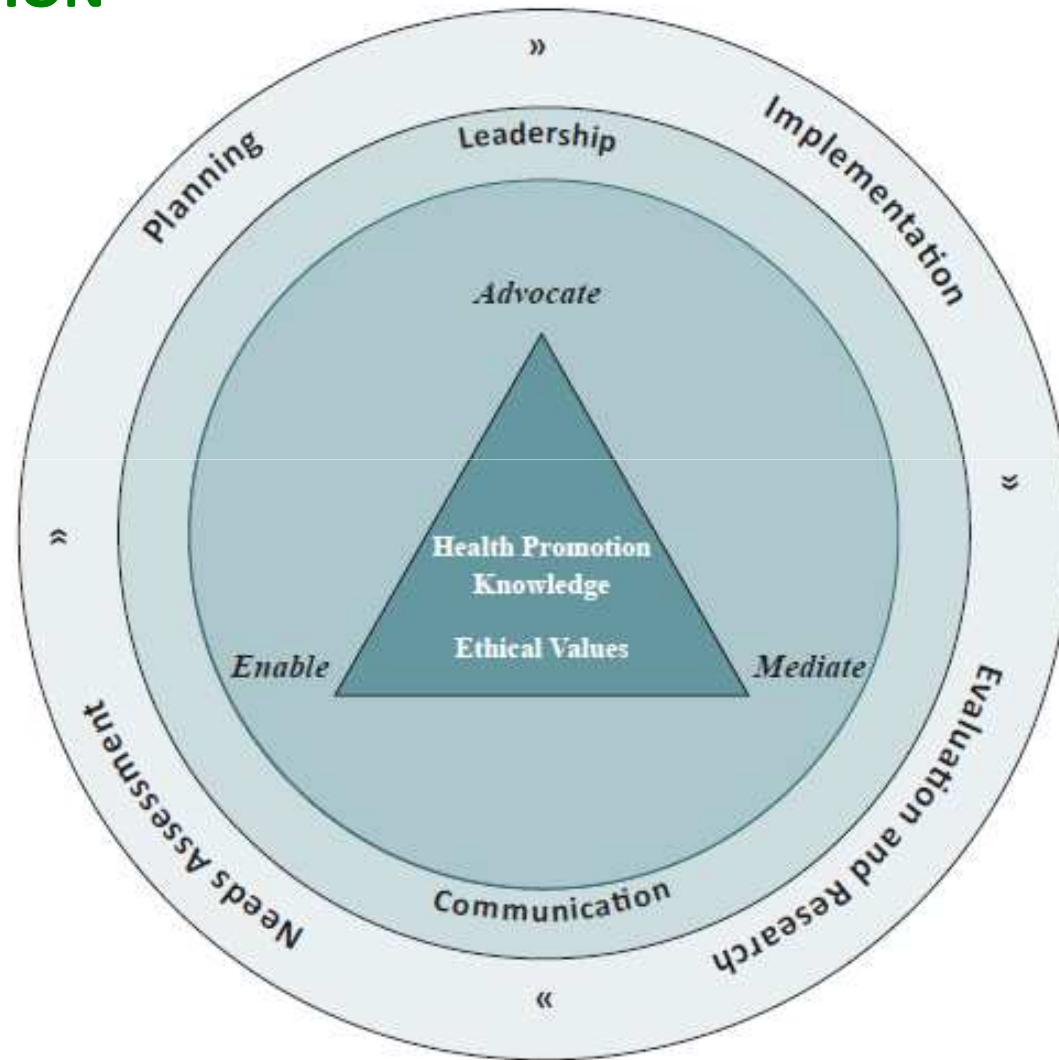
LA PROMOZIONE DELLA SALUTE ...



... è il processo che mette in grado le persone di aumentare il controllo sulla propria salute e di migliorarla.

Carta di Ottawa - 1986

THE COMP HP CORE COMPETENCIES FRAMEWORK FOR HEALTH PROMOTION

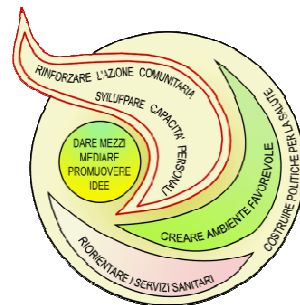


International Union
for Health
Promotion and
Education
<http://www.iuhpe.org>

Dalle competenze EU ai principi dello screening

European Competency Framework in Health Promotion

- Migliori informazioni e prove per attuare politiche efficaci
- Equità e la giustizia sociale
- Gestione efficace del programma
- Comunicazione
- Leadership
- Assessment
- Planning
- Implementation
- Evaluation and Research



Principi essenziali dei Programmi Screening

- Evidence base Prevention
- Equità
- Sostenibilità
- Multiprofessionalità
- Lavoro di équipe
- Condivisione di protocolli e procedure
- Monitoraggio continuo della qualità
- Formazione continua degli operatori

Dai principi alle competenze dell'A.S.

Principi essenziali dei Programmi Screening

- Evidence base Prevention
- Equità
- Sostenibilità
- Multiprofessionalità
- Lavoro di équipe
- Condivisione di protocolli e procedure
- Monitoraggio continuo della qualità
- Formazione continua degli operatori

Le competenze dell'Assistente Sanitario

- Epidemiologica e di ricerca sanitario - sociale
- Di sostegno e lavoro di rete
- Di tutela dei diritti dei cittadini
- Di raccordo interprofessionale
- Educativa
- Formativa
- Organizzativa
- Sorveglianza e vigilanza
- Prevenzione
- Promozione della salute

Dalle competenze dell'A.S. alle attività della C.O.S.

Le competenze dell'Assistente Sanitario

- Epidemiologica e di ricerca sanitario – sociale
- Sorveglianza e vigilanza
- Organizzativa
- Di sostegno e lavoro di rete
- Di tutela dei diritti dei cittadini
- Di raccordo interprofessionale
- Educativa
- Formativa
- Prevenzione
- Promozione della salute

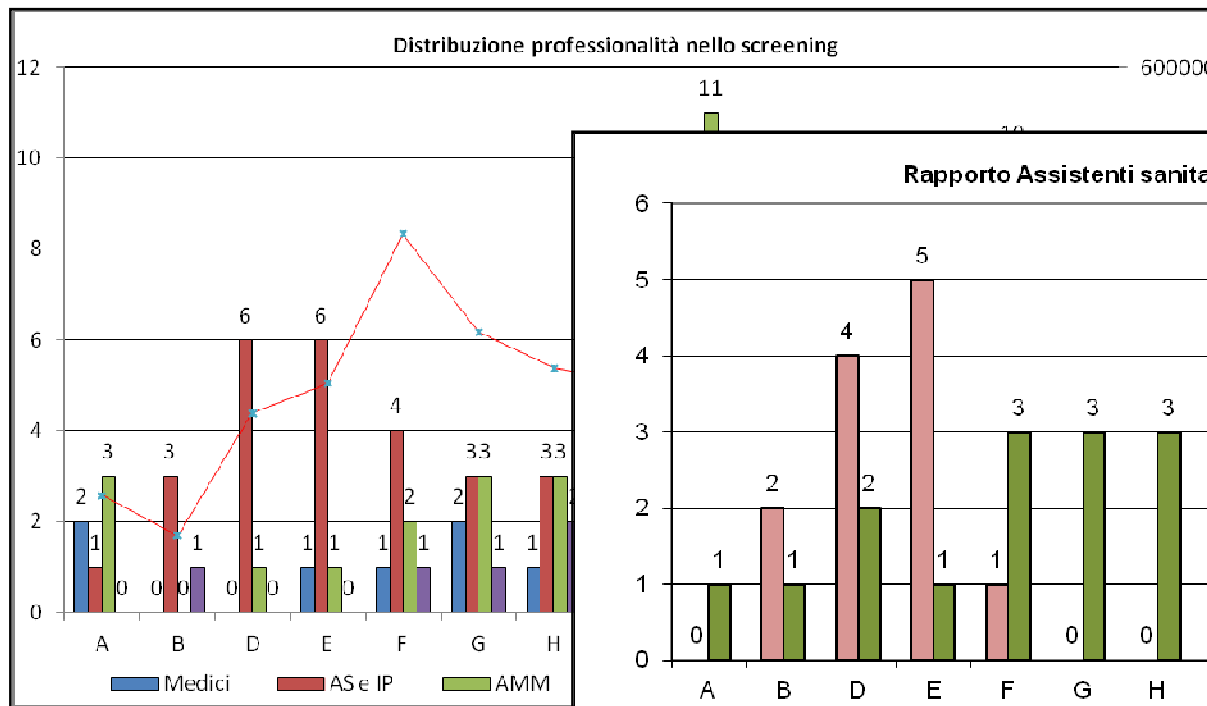
Attività della Centrale Organizzativa Screening

- Individuazione della popolazione eleggibile
- Gestione del sistema degli inviti e reinviti
- Gestione degli esiti dei test di primo livello
- Gestione delle attività di rete intra ed extra aziendali
- Produzione di indicatori per il monitoraggio e verifica
- Informazione e accessibilità
- Educazione sanitaria e promozione della salute

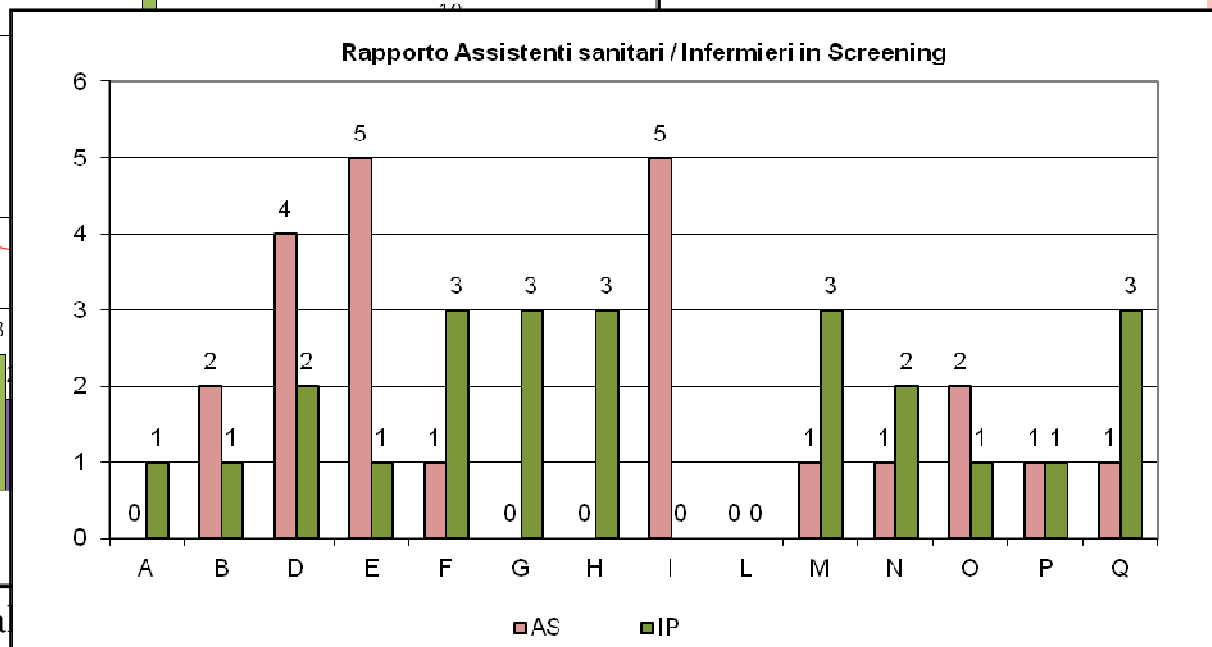
Scala di importanza e priorità delle attività principali



Valutazione	0,12
Monitoraggio dei parametri di qualità	0,31
Counseling	0,37
Coordinamento generale attività finalizzato anche alla elaborazione di procedure/protocolli	0,41
Front office	0,52
Gestione delle attività di rete intra (ospedali e uffici) ed extra aziendali (Comuni, volontariato, MMG)	0,58
Gestione inviti	0,77



Distribuzione delle professionalità



Rapporto AS e IP nello screening

RIVALUTARE LE COMPETENZE DEGLI ASSISTENTI SANITARI NEI PROGRAMMI SCREENING

Mantenere l'Assistente Sanitario quale **professionista cardine** nella gestione degli screening oncologici e cardiovascolare e valorizzarlo maggiormente attraverso la formazione continua, rappresenta un importante **investimento in termini di efficienza ed efficacia** migliorando l'organizzazione un'ottica di economicità e di buon uso del capitale umano

- Nei ruoli di operatore front line
- Nel ruolo di Coordinatore di U.O. (*middle manager*)
 - Con **maggiore autonomia e responsabilità** nella pratica quotidiana nel superamento, non solo formale, del vecchio concetto di ausiliarità.
 - considerare tali **professionisti validi interlocutori e collaboratori** impegnati a **far crescere il valore della prevenzione e della promozione della salute.**

GUARDANDO AVANTI ...

- ... ai giovani laureati
- ... con progetti di sviluppo professionale
- ... ipotizzando e sperimentando soluzioni nuove e nuovi modelli organizzativi
- ... personalizzando l'operatività con nuove strategie sostenute dall'EBP
- ... rendendosi competitivi
- ... fissando nuovi obiettivi e raggiungendoli





Dobbiamo valorizzare

- il nostro sapere,
- il saper fare
- e il saper essere

per avere ancora la
possibilità di

**SAPER
DIVENTARE**

RINGRAZIAMENTI

- Dott.ssa AS Tina Moretto
- Dott.ssa AS Flavia Campigotto
- Dott.sse AS Cristina Bettini, Ornella Pressendo e colleghe dell'ULSS 17

....