

## MANSIONARIO PAGANINI RÉ

### **I. POSTO**

- |     |                               |   |
|-----|-------------------------------|---|
| 1.1 | Denominazione della funzione: | <b>Infermiere specialista clinico livello 2</b>   |
| 1.2 | Tasso di occupazione:         | 50 % (+ 30% o 50% quale infermiere)   |
| 1.3 | Requisiti di studio:          | Diploma d'infermiere riconosciuto dalla Croce Rossa Svizzera, Attestato in specialista clinico 2° livello, esperienza quale infermiere di 3 anni. |

### **II. SCOPO DELLA FUNZIONE**

#### **2.1 Sul piano Generale**

- Erogare delle cure agli ospiti ed ai loro familiari basandosi su esperienze cliniche e conoscenze specifiche, sviluppando delle idee di offerta di cura e trasferendole nella pratica.
- Consigliare e sostenere il Management nel campo delle cure in senso lato, nella pianificazione e realizzazione di nuovi sviluppi nel campo infermieristico
- Promuovere l'evoluzione del sapere professionale, incoraggiando: competenza, autonomia e responsabilità.
- Promuovere la collaborazione fra servizi, gruppi, professionisti e favorire il lavoro interdisciplinare
- Sviluppare progetti e/o azioni di ricerca nel campo della promozione della qualità.
- Assicurare alla singola persona e a gruppi di ospiti un'elevata qualità della vita e favorire un sempre presente clima di famiglia, come espresso nei documenti della casa, in collaborazione con tutto il personale.
- Assumere la responsabilità di rispettare e far rispettare la filosofia della casa e delle cure, nonché i requisiti di qualità delle cure e gli standard richiesti dalla legislazione cantonale e nazionale.
- Attualizzare costantemente le proprie conoscenze in merito agli anziani
- Assumere un ruolo pedagogico e/o di supervisione nei confronti dell'équipe, dei nuovi collaboratori, degli allievi, dell'ospite e della famiglia

## 2.2 Sul piano particolare

- Curare la serenità dell'ambiente favorendo i rapporti interpersonali come processo di valorizzazione della persona.
- Verificare che tutte le attività di cura e di assistenza si svolgano secondo i principi ed i criteri espressi nella filosofia della casa e delle cure.
- Verificare che le cure infermieristiche dispensate agli ospiti tengano presente degli aspetti preventivi, curativi, riabilitativi e palliativi.
- Proporre strategie d'intervento di tipo preventivo differenziate nei tre tipi di prevenzione.
- Utilizzare in modo critico fonti d'informazione per aggiornare le proprie conoscenze
- Considerare i criteri di qualità nella definizione di progetti terapeutici
- Integrare la specificità dell'approccio geriatrico per orientare le proposte d'intervento;
- Identificare, in collaborazione con l'équipe, ambiti e problemi specifici di ricerca;
- Concepire progetti d'innovazione e cambiamento in ambito clinico, considerando bisogni e risorse della propria istituzione;
- Guidare l'équipe all'identificazione, interpretazione e nel trasferimento dei risultati di ricerca nella pratica;
- Predisporre delle modalità di valutazione pertinenti per i progetti di cambiamento.
- Elaborare ed utilizzare strumenti di valutazione della qualità basati su modelli convalidati e universalmente riconosciuti.
- Definire le priorità d'intervento e progetti terapeutici nella gestione di situazioni incerte ed instabili;
- Proporre strategie adeguate per sostenere l'équipe confrontata con situazioni complesse.

## III. POSIZIONE DEL POSTO

- 3.1 E' subordinato/a sul piano funzionale e gerarchico all'Amministratrice.
- 3.2 E' subordinata al medico per le direttive terapeutiche.
- 3.4 E' legato/a funzionalmente a tutto il resto del personale curante della casa.

## IV. ATTIVITA' / RESPONSABILITA'

### 4.1 Attività principali

- Partecipare alla cura degli ospiti vegliando che le cure dispensate siano individualizzate e complete
- Definire e promuovere modalità di presa a carico coerente con le conoscenze professionali del momento e alle risorse a disposizione.
- Partecipare alle riunioni di Capo Reparto alle trattande inerenti: le cure e/o l'organizzazione delle cure, l'introduzione di protocolli ecc.
- Prendersi cura e seguire l'inserimento dei nuovi ospiti, concordando con le capo reparto l'intervento e aggiornando in tal senso il protocollo dell'accoglienza.
- Rispettare il segreto professionale ed utilizzare diplomazia e prudenza nella comunicazione con l'ospite e i suoi familiari
- Orientare l'ospite e i suoi familiari verso le persone in grado di soddisfare le loro richieste, siano esse riguardanti l'aspetto sanitario (personalmente o attraverso il medico) sia amministrativo (capo Reparto, resp. Delle cure o Direzione).
- Sorvegliare gli interventi sulle persone affinché si attuino secondo norme di rispetto della loro dignità ed in sintonia con la filosofia della casa.
- Stabilire una relazione di aiuto che sostenga l'anziano e la sua famiglia in situazioni di crisi;
- Essere di riferimento e di esempio per il personale infermieristico e ausiliario con il quale collabora in particolare nelle situazioni di cura complesse
- Partecipare alla valutazione delle competenze geriatriche del personale quando è richiesto.
- Coordinare e supervisionare l'introduzione del progetto RAI e altri progetti clinici che dovessero essere introdotti.
- Sviluppare, in collaborazione con l'équipe, protocolli e procedura di assistenza rifacendosi a linee guida e risultati di ricerca comprovati
- Valutare l'efficacia delle modalità d'intervento e il loro impatto sulla qualità di vita dell'utente.
- Predisporre delle modalità di valutazione pertinenti per i progetti di cambiamento
- Proporre, pianificare e organizzare formazioni in ambito geriatrico per il personale curante, eventualmente in collaborazione con persone esterne di riferimento
- Attivare le risorse della rete sociosanitaria specifica alla persona anziana
- Creare delle condizioni favorevoli all'elaborazione e alla realizzazione di progetti pluriprofessionali interdisciplinari e/o intersettoriali, coinvolgendo attivamente la famiglia.

## V. ALTRO

Altre mansioni, nell'ambito delle proprie competenze, possono essere richieste in qualsiasi momento secondo le necessità legate all'organizzazione dell'Istituto.

Questo mansionario può essere modificato in qualsiasi momento secondo le necessità legate all'organizzazione dell'Istituto.

L'Amministrazione:

---

Ho preso atto di questo mansionario che sottoscrivo senza riserve:

Luogo e data: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Gentilissime Collaboratrici  
Egredi Collaboratori  
della Fondazione PAGANINI RÈ  
Agli Albi

Bellinzona, 2 settembre 2008

## Specialista Clinico

Gentili Signore, Egredi Signori,

la Commissione Amministrativa ha dato parere favorevole all'introduzione nella nostra casa anziani di un nuovo ruolo professionale:

### **LO SPECIALISTA CLINICO.**

Con il 1° settembre il collega signor **Ieriti Vittorio**, che ha terminato lo scorso anno la formazione di specialista clinico 2° livello, assumerà la funzione.

Premesso come, l'attività dello **Specialista Clinico** è ancora tutta da definire, sia nella nostra istituzione che nelle altre, abbiamo proposto al collega Ieriti un mansionario generico che sarà nel futuro oggetto di verifiche e revisioni, contenente principalmente gli scopi generali della funzione come segue:

- *Erogare delle cure agli ospiti ed ai loro familiari basandosi su esperienze cliniche e conoscenze specifiche, sviluppando delle idee di offerta di cura e trasferendole nella pratica.*
- *Consigliare e sostenere il Management nel campo delle cure in senso lato, nella pianificazione e realizzazione di nuovi sviluppi nel campo infermieristico*
- *Promuovere l'evoluzione del sapere professionale, incoraggiando: competenza, autonomia e responsabilità.*
- *Promuovere la collaborazione fra servizi, gruppi, professionisti e favorire il lavoro interdisciplinare*
- *Sviluppare progetti e/o azioni di ricerca nel campo della promozione della qualità.*

La posizione gerarchica e funzionale sarà la seguente:

*"E' subordinato/a sul piano funzionale al/alla infermiere/a Capo Reparto. E' subordinata sul piano gerarchico al/alla infermiere/a responsabile delle cure, al direttrice e all'amministratrice "*

Al collega per l'anno 2008 e 2009 è stato chiesto d'occuparsi delle seguenti attività :

*In particolare entro l'anno 2008 deve proporre all'amministrazione la pianificazione dei seguenti progetti :*

- 1. Implementazione sistema informatizzato e cartella sanitaria;*
- 2. Revisione-attualizzazione della filosofia delle cure;*
- 3. Studio dell'evoluzione dell'attività della Casa Anziani PR per i prossimi 5-10 anni;*

#### *4. Il paziente con demenze di tipo Alzheimer al Paganini Rè;*

Questi compiti verranno assunti dal collega nella misura del 20% nelle giornate pianificate “d’amministrativo”, per il restante 80% il collega svolgerà i compiti d’infermiere all’1B mettendo a disposizione di tutti le conoscenze acquisite con la formazione.

Restano quindi confermate le figure professionali della Specialista Clinica in Geriatria, delle Capo Reparto e delle Responsabili delle cure.

Lo scopo finale dell’introduzione di nuove funzioni ha come obiettivo principe il benessere dei nostri ospiti e noi sappiamo che questo è possibile alla condizione che i collaboratori siano preparati e in buona armonia. Chiediamo pertanto ad ognuno di accrescere il senso di calorosa partecipazione alle nuove iniziative dell’istituzione, sentendosi fiere/i di partecipare al progetto di una sempre miglior cura.

Nel complimentarci con il signor Ieriti, gli auguriamo tante soddisfazioni.

Certi della vostra collaborazione, rimandandovi alle prossime informazioni, scritte o in forma di riunione, molto cordialmente vi salutiamo.

CASA DI RIPOSO PAGANINI RÈ

Avv. Paola Franscini



Franscini