

FNOPI X Conferenza Nazionale  
delle politiche della professione infermieristica

Quali suggestioni per la formazione ?

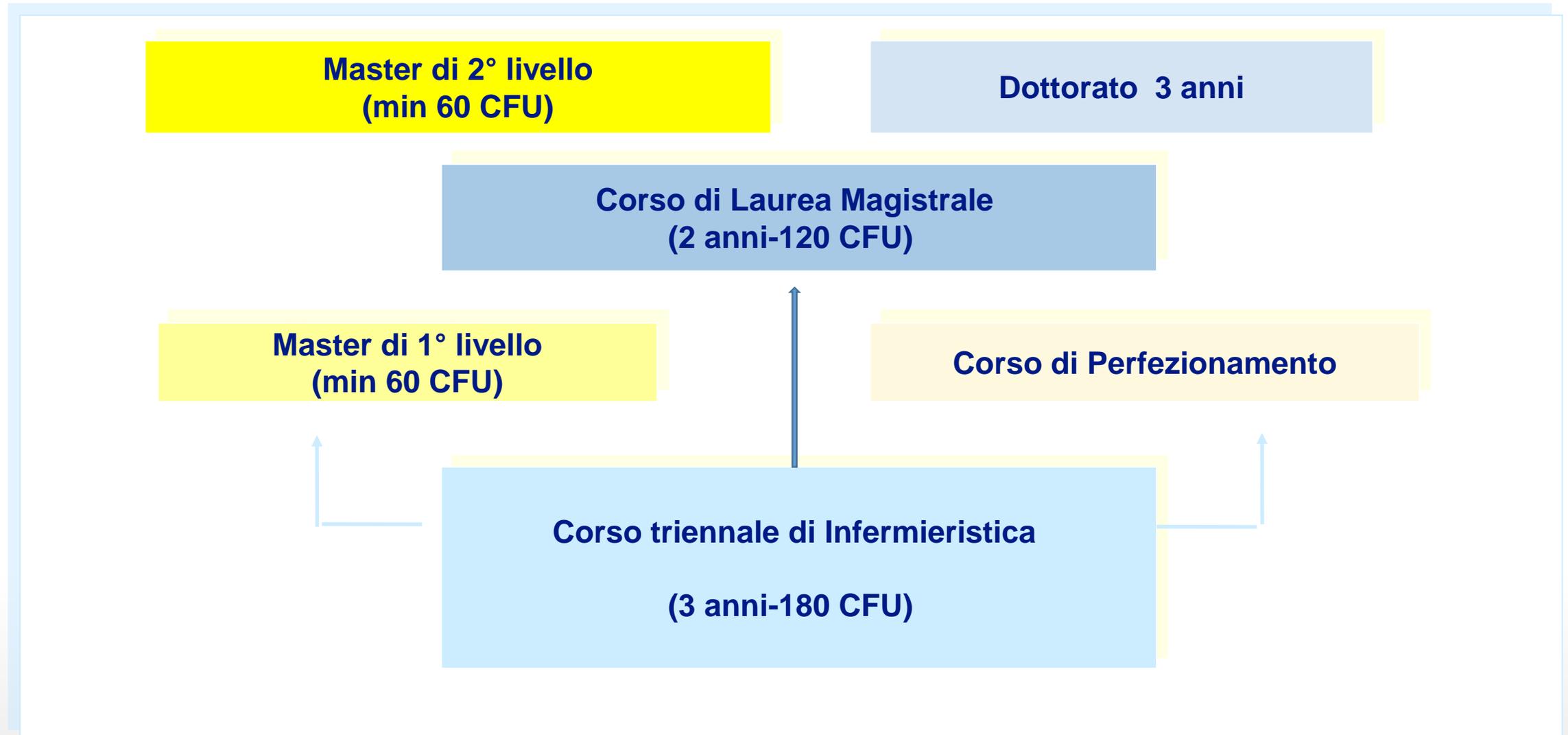
Luisa Saiani

# Focus dell'intervento

---

- L'attuale struttura formativa è ancora adeguata per scenari epidemiologici e organizzativi futuri ?
- Se riteniamo di aprire una revisione degli attuali percorsi formativi verso quali direzioni?
  - Laurea triennale
  - Laurea magistrale in scienze infermieristiche e ostetriche
  - Master

# Architettura formativa attuale



# Profilo del laureato in infermieristica

(Rapporto Almalaurea 2018 – Laureati 2017)

## Corsi Laurea in Infermieristica: attivi in 40 Università, 232 Sedi

Genere	Femmine	74,5 %
Età alla Laurea	Meno di 24 anni	69,4 %
Licei		73,3 %
Diploma di maturità		77/100
Studenti regolari		66,6 %
Durata		3,8 anni (nota: 1 semestre di ritardo)
Voto di Laurea		103/110

Lavoro durante gli studi		51,8 %
Proviene da stessa Provincia/Regione		72,3 %
Soddisfazione del CLI	Più si che no	91,2 %
Intenzioni proseguimento studi	Master/LM	55,2 %

# Durata della Laurea in Infermieristica – 3 o più anni ?

Vantaggi	Svantaggi
Più tempo studio , un calendario più equilibrato (evitare la compressione degli attuali semestri teorici)	Sostenibilità per studenti, famiglie e costi per le Regioni Aumento carichi lavoro dei team dei CLI già in difficoltà
<b>Tirocini di pratica supervisionata alla fine</b> Alternanza teoria-tirocinio più equilibrata Tirocini meno compressi e meno pressati dall'ansia di arrivare ad una valutazione ancor prima di dare tempi e opportunità per sperimentarsi Maggiori spazi per attività tutoriale prima e dopo l'esperienza	Sedi di tirocinio sempre meno disponibili ad accogliere studenti e ad offrire contesti di pratica supervisionata di qualità
Maggiore opportunità di socializzazione all'ambiente universitario	Più si alza il livello formativo, più aumenta il rischio di allontanamento «dal letto del malato» Spinte allo scivolamento di attività assistenziali agli OSS

**Proposta:** spostare le 2 sessioni di tesi a gennaio-febbraio invece che novembre e quella di marzo a luglio

# Profilo del laureato magistrale (Rapporto Almalaurea 2018 – Laureati 2017)

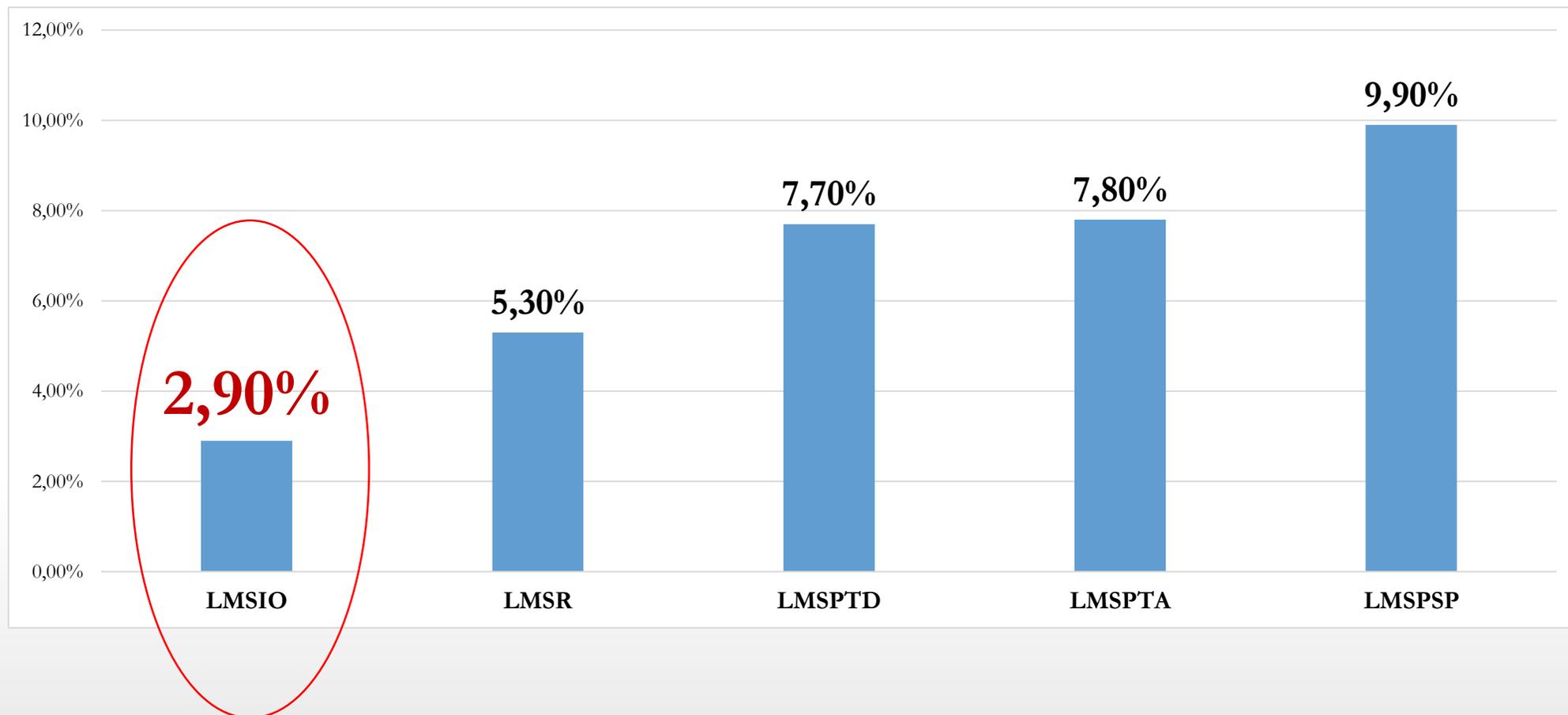
36 sedi – 1228 posti

Età alla LM	
Meno di 26 anni	35,3 % (nota: in alcuni Atenei fino al 77% ; il 27,1% accesso diretto dal CLI)
+ di 27 anni	64,7 %
Età media alla laurea	33,6 anni
Licei	69,1 % (22,4 % Istituti Tecnici)
Diploma di maturità	79,5/100
Proviene da altra Provincia/Regione	24,9%
Soddisfazione Più si che no	82,1 %

Tirocini organizzati dal corso e svolti presso l'università	18,1 %				
organizzati dal corso e svolti al di fuori dell'università	50,5 %				
Nessuna esperienza di tirocinio	27,5 %				
Voto di Laurea	108,4/110				
Durata	2.4 anni				
Studenti regolari	79,4 %				
Intenzioni proseguimento studi	<table border="0"> <tr> <td>Master</td> <td>40 %</td> </tr> <tr> <td>Dottorato</td> <td>13,5 %</td> </tr> </table>	Master	40 %	Dottorato	13,5 %
Master	40 %				
Dottorato	13,5 %				

*NB. Sono studenti lavoratori con un tempo limitato per lo studio*

## Rapporto tra totale professionisti della classe e accessi alla LM dal 2004



# Alcuni motivi per una 'revisione' della LMSIO

- In parte esaurita l'esigenza di avanzare le competenze dei quadri organizzativi anche per concorrenza con Master di coordinamento ;
- Difficoltà per le Regioni di definire il fabbisogno di LM;
- Aumento di studenti neo-laureati e/o con poca esperienza lavorativa;
- Esigenze di specializzazione che emergono dalla professione e dai servizi;
- Esigenza di spendibilità del titolo di laurea magistrale (oggi solo per carriera verticale e didattica)
- Sostenibilità del sistema universitario (indirizzi ampi per accogliere più candidati)

# 1° step di revisione : decidere durata della Laurea abilitante e l'orientamento della laurea magistrale

Mantenere attuale assetto di 4 aree (management, ricerca, formazione, clinica/disciplinare)

Orientare vs cultura disciplinare e metodologie assistenziali avanzate

Contenitore di Specializzazioni

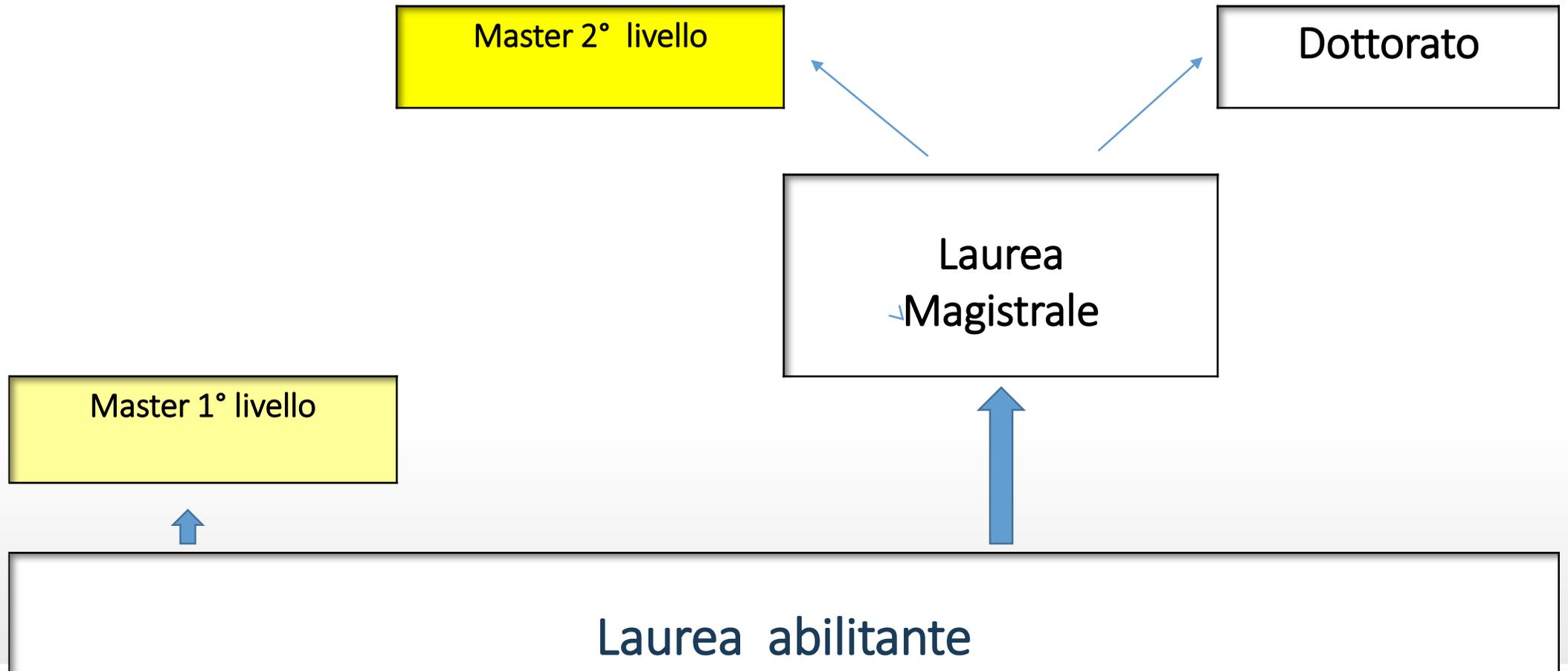
**Corso di Laurea Magistrale  
(2 anni-120 CFU)**

**Corso triennale di Infermieristica  
(3 anni o + 1 semestre )**

Criticità:

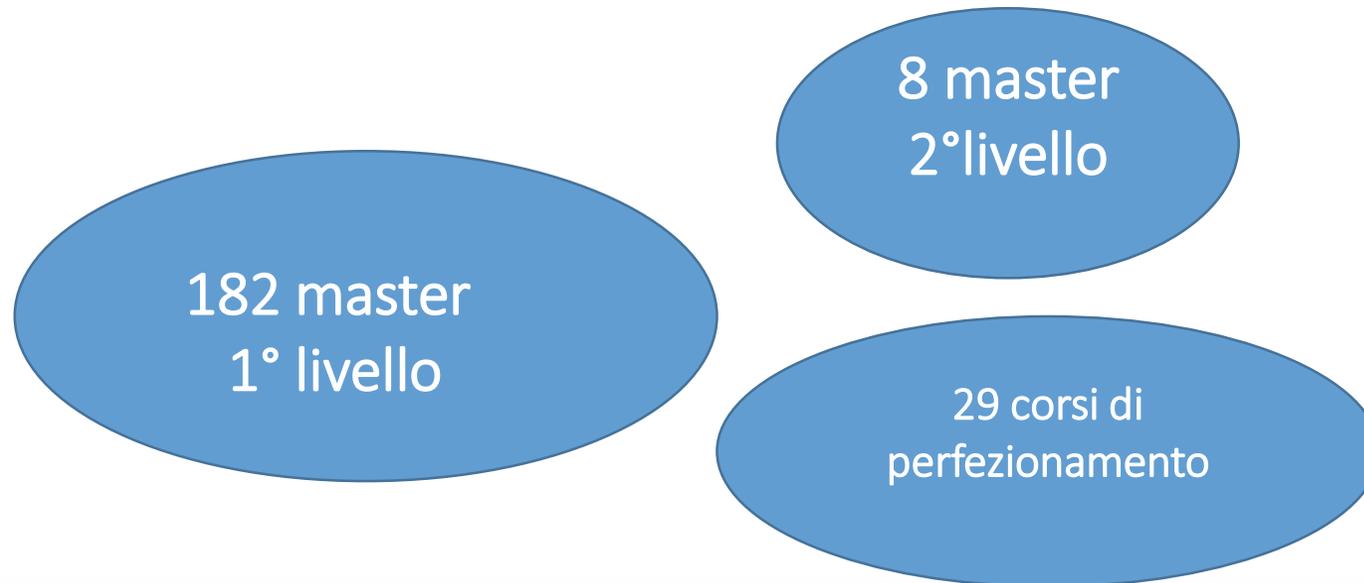
1. Non illudere che sia un'abilitazione alla Dirigenza
2. A breve termine: infermieri che a 24- 25 anni hanno già conseguito la LM  
Quali altre offerte formative per loro in futuro?

## 2° step della revisione : riordino dei Master



# Analisi dell'offerta formativa post laurea in Italia aa 2015/16

- 86 università e 7 università telematiche offrono Master



## Offerta master clinici aa 2015-16

Area clinica	N. MASTER	N. PERF.
Area Critica	22	2
Sala operatoria	17	2
Oncologia e cure palliative e gestione del dolore	13	1
Wound care	10	1
Sanità pubblica	10	1
Rischio clinico Sicurezza del Paziente	8	3
Accessi vascolari	7	1
Salute Mentale- psichiatria	5	
Tecniche ecografiche e endoscopiche	5	1
Medicine non convenzionali e cure complementari - agopuntura	5	2
Pediatria e infermieristica neonatale	5	1
Case Manager	5	
Enterostomista	4	
Assistenza inf.ca in ortopedia e traumatologia	3	
Coordinamento donazione e trapianto d'organi	2	
Breast nurse	2	

# Altre tipologie di master offerti 2015-2016

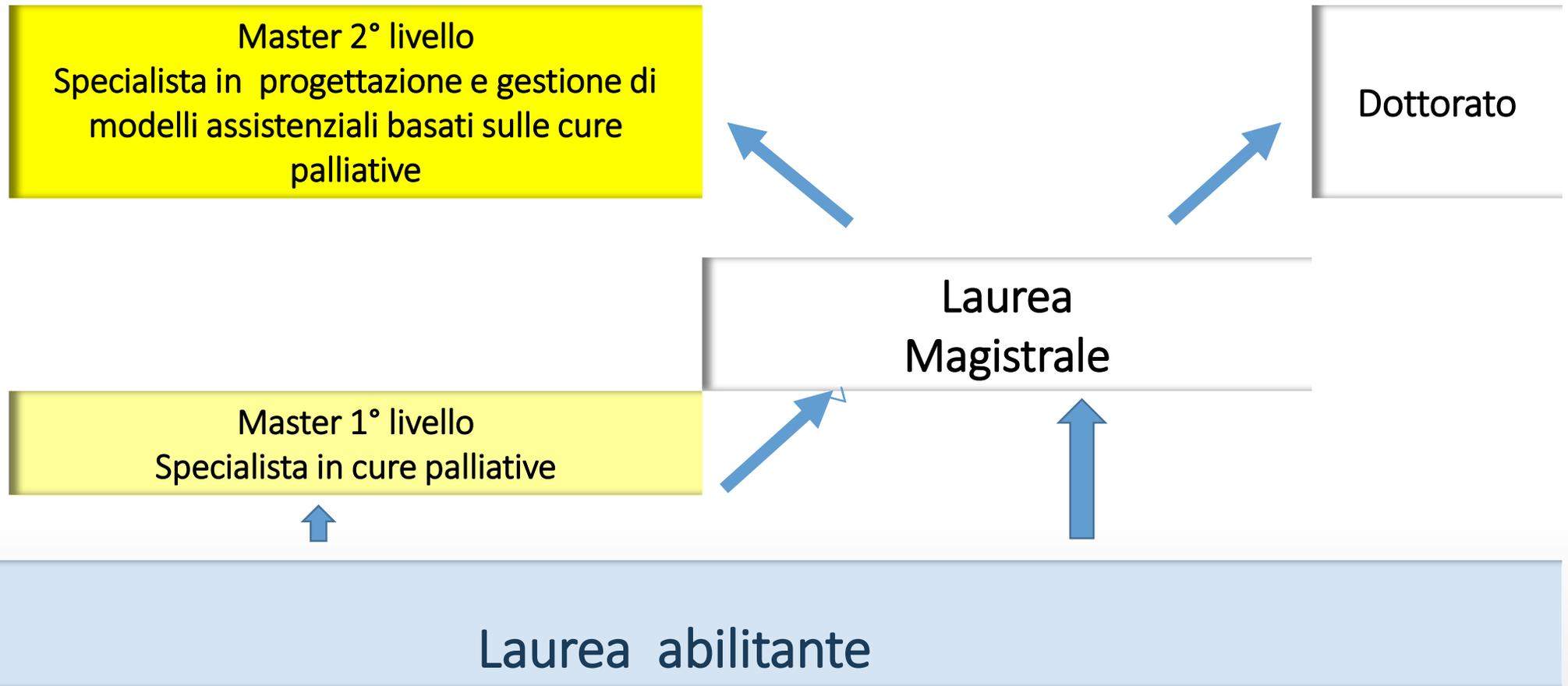
Area Organizzativo-manageriale	N. MASTER	N. PERF.
Master Coordinamento	34	3
Lean health care management – Management sanitario	6	
<b>Aree metodologiche</b>		
Infermieristica Forense- Bioetica	10	1
Ricerca-EBN	7	5
Formazione	4	3
Telemedicina Global Health e medicina transfrontaliera	3	1

## I bisogni percepiti di competenze specialistiche

Esistenti su 15 aziende	n.	Proposte infermieri (127)	N (%)
Gestione stomie urinarie e digestive (enterostomisti e urostomisti)	10	Accertamento clinico avanzato e gestione casi complessi	106 (83,5%)
Wound care/esperti ldd	10	Wound care/esperti ldd	14 (11%)
Gestione e impianto accessi venosi cvc/picc/medline	9	Gestione e impianto accessi venosi: cvc/picc/medline	23(18%)
Sorveglianza infezioni ospedaliere e rischio clinico	5		
Gestione dolore	4	Gestione dei farmaci, dei presidi	33 (26%)
Infermiere di breast unit	3	Gestione tecniche complesse	11 (8%)
Infermiere ecosonografia (ecografo, ecocardio, ecocolordoppler..)	3	Educazione sanitaria e interprofessionalità	30 (24%)

(Air, 2016; Cavallo et al 2017)

# Ipotesi di sviluppo dei Master con orientamento specializzante



## I nodi ancora aperti sullo sviluppo di una pratica infermieristica avanzata

- Rischio di considerare avanzata una «buona pratica»
- Competenze avanzate e competenze specialistiche sono sovrapponibili ?
- Quali le aree di sviluppo specialistico ? con quali criteri/organizzatori definirle ?
- Serve una voce più forte dalle organizzazioni sulle competenze necessarie
- Specializzazioni non solo nella dimensione clinica ma anche nell'educazione, nel management e nella ricerca
- I Master specializzanti devono essere disciplinati nei loro ordinamenti didattici e coordinati da formatori qualificati dell'area professionale
- Contratto di lavoro quali scenari apre?