

**PRIMO CONGRESSO FEDERAZIONE NAZIONALE**

**ORDINI PROFESSIONI INFERMIERISTICHE**

Anna Zaurrini  
Felicia Liberata Di Bacco

**ROMA 5-6-7 MARZO 2018**  
AUDITORIUM PARCO DELLA MUSICA

# **NOI INFERMIERI**

**la nostra impronta sul sistema salute**



**FNOPI**

# DEMOTIVAZIONE E DEMANSIONAMENTO DA PERDITA DI CHANCE

Ricerca quali/quantitativa



LIV | **LIBERAZIONE DELLA SANITA'**  
**CHIESTO INTERVENTO DELLA ASL**  
NOTA INVIATA ALLA PROCURA  
Sollevata la questione perché nel ruolo di supplenza necessaria gli infermieri sono costretti a dover far male anche il loro lavoro

**«Noi infermieri demansionati»**

VOLTERRA | **POLEMICHE SU «ATTIVITA' DEMANSIONANTE»**  
**«Gli infermieri fanno gli spazzini»**  
Scoppia il caso, l'Ipasvi scrive all'Asl  
SI PARLA di attività demansionante per gli infermieri del blocco operatorio del Santa Maria Maddalena. Ovvero, gli infermieri  
«DA QUANTO riferito - prosegue la lettera - non è possibile far risultare i compiti svolti tra le attività salutari, rifacendosi all'articolo 21 della legge n. 23 del 2002»



Il lavoro è uno degli elementi centrali della vita, non è più un mezzo di sopravvivenza ma espressione di parte significativa della identità di ciascuno

Nella gestione delle aziende che si occupano della salute è importante valutare e tenere in massima considerazione questo aspetto delle risorse umane soprattutto in riferimento all'Infermiere

“la privazione della motivazione nell'agire del Professionista Infermiere lo deresponsabilizza innescando sistematicamente il fenomeno del demansionamento e, ancor più grave, dell'autodemansionamento”



Questo studio si propone di rilevare il livello di motivazione/demotivazione del personale infermieristico della ASL 1 Abruzzo e soprattutto di intercettarne cause e fattori determinanti. Dimostrare che demotivazione e demansionamento sono da attribuire alla certezza di non poter accedere a progressioni di carriera, di essere impediti nell'espressione professionale, nelle capacità e nel desiderio di contribuire al miglioramento della salute degli assistiti.

A group of business professionals in a line, with one person climbing a yellow ladder. The text "NO CHANCE" is overlaid in large red letters.

**NO CHANCE**



La prima fase ha riguardato l'acquisizione di materiale bibliografico d'interesse che ha permesso ai relatori di analizzare il fenomeno preso in considerazione. A questa fase è seguito lo studio condotto con metodologia quali/quantitativa.

Quella qualitativa si è esplicitata attraverso un mini focus group, costituito da cinque colleghe provenienti da diversi ambiti lavorativi dell'azienda per meglio rappresentare la popolazione target, con l'obiettivo di associare, attraverso domande stimolo poste dal moderatore, la percezione ai temi specifici della ricerca

## Focus Group



Dal focus group sono emerse 3 occorrenze principali (performance, organizzazione, carriera e sviluppo professionale) alle quali sono state collegate le affermazioni, semanticamente semplici, chiare e sintetiche rispetto all'oggetto, che hanno dato vita al questionario anonimo consegnato brevi manu a 144 colleghi/e presenti nelle sedi aziendali più rappresentative per maggior numero di operatori, in un periodo brevissimo per evitare influenze esterne.



Per confermare l'ipotesi, prima solo percepita, che demotivazione e demansionamento sono da attribuire alla perdita di chances, alla prevaricazione, allo sfondo (sub) culturale che permea il sistema di governo dell'Ente

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left| 1 - \frac{\sum Vi}{Vt} \right|$$

**0,77**

il focus ha individuato tre aspetti di indagine significativi e sintomatici declinati nel questionario di cui il coefficiente alpha ha dimostro l'affidabilità e validità interna

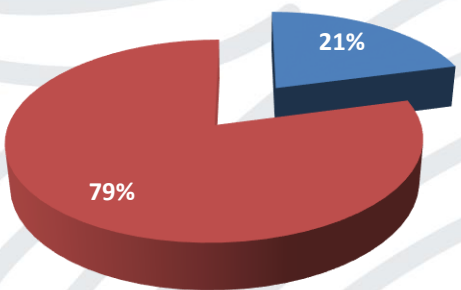
Il questionario costituito da 12 item in base alla scala di likert, con valori da 1 a 6 (in totale disaccordo con l'affermazione < in totale accordo).





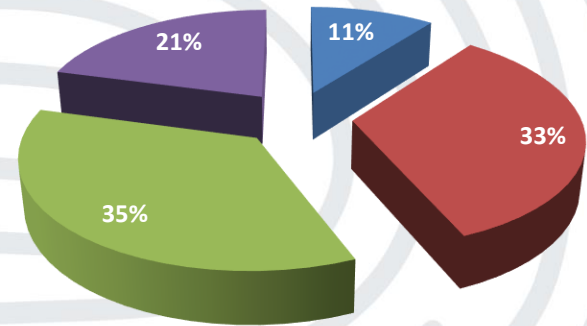
Il campione di convenienza esplorato rispecchia il target per sesso, ambito lavorativo e anni di servizio.

■ maschio ■ femmina

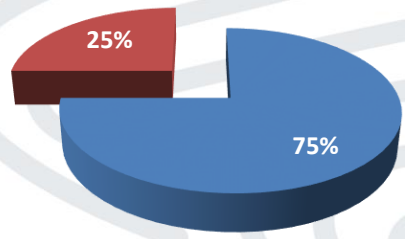


**ANNI DI SERVIZIO**

■ da 0 a 10 ■ da 10 a 20 ■ da 20 a 30 ■ >30

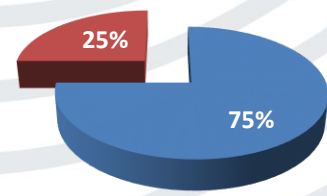


■ ospedaliero ■ territoriale



**OSPEDALIERO/A**

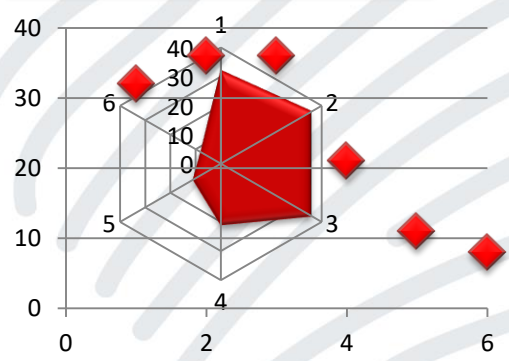
■ turnista ■ diurnista



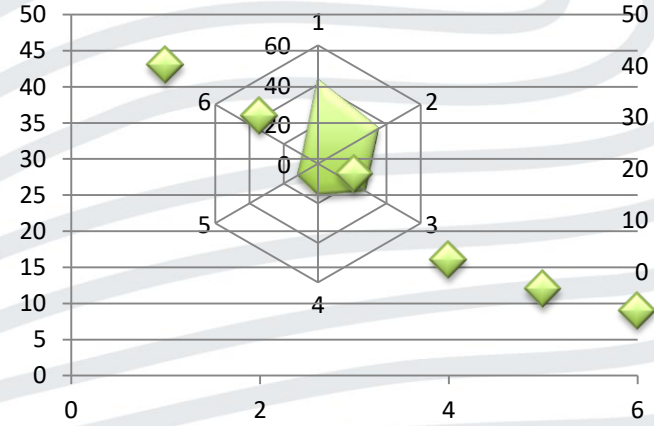


Il campione ha confermato l'ipotesi prima solo "percepita", tanto che nelle declinazioni della performance emerge il dato della "non motivazione" quando non della "demotivazione". Le stesse condizioni lavorative risultano di per sé demotivanti, come anche l'inadeguatezza della retribuzione; mentre emerge un valore neutrale in riferimento all'influenza del rapporto con i colleghi.

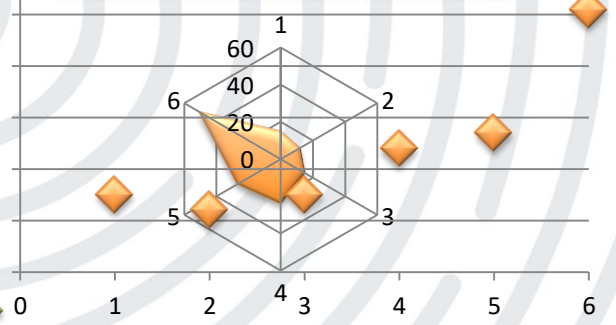
**1. Ad oggi sono molto motivata/o professionalmente**



**2. Le condizioni attuali lavorative mi permettono di essere motivato/a**



**4. La condizione economica influisce sulla mia motivazione**



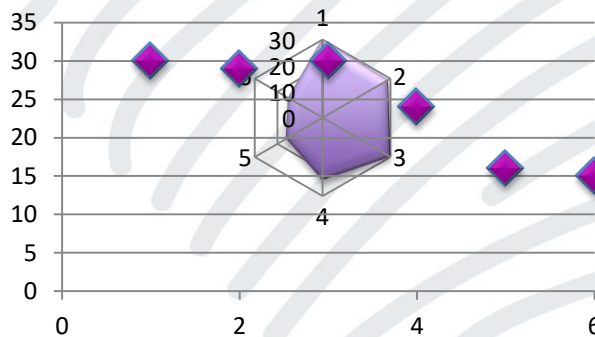
**3. Il rapporto con i colleghi influisce sulla mia motivazione**





Dall'indagine viene fuori che nell'organizzazione gli obiettivi non sono chiari e condivisi; in molti casi il coordinatore non fa da collante tra i professionisti e non ne esalta la professionalità, tanto che non viene rispettato il mandato professionale e addirittura risulta che molte mansioni svolte sono da attribuire ad altri operatori.

**5. Nella mia organizzazione gli obiettivi sono chiari e condivisi**



**6. Il coordinatore aggrega il gruppo ed esalta la professionalità degli Infermieri**



**7. Nell'organizzazione del lavoro viene rispettato il mandato professionale**



**8. Molte mansioni che svolgo sono da attribuire ad altri operatori**

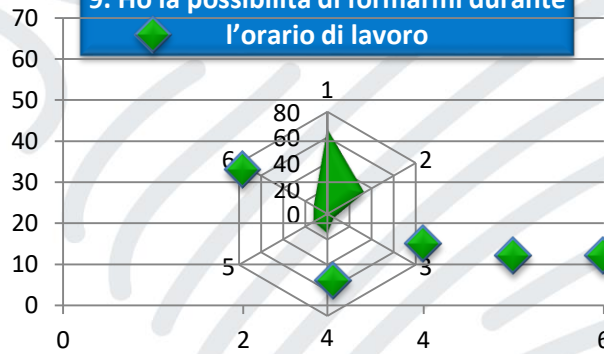




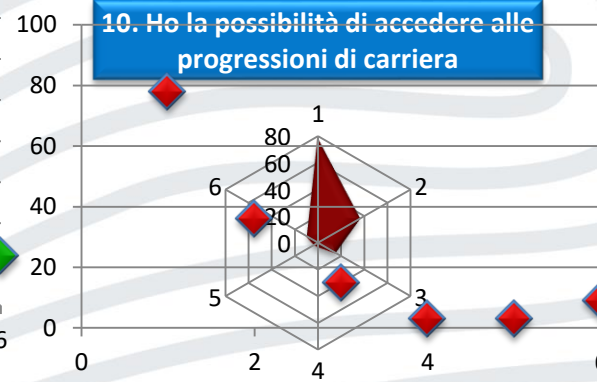


Considerato l'aspetto della possibilità di progressione di carriera e di sviluppo professionale, dai risultati si evince come questi fattori sono fattori "sensibili", che incidono molto sulla performance e sulla organizzazione; in questo caso negativamente essendo emerso che scarsa è la possibilità di ricevere formazione, di accedere alle progressioni di carriera, di esprimere le competenze acquisite, tantomeno di implementare modelli organizzativi nuovi e innovativi.

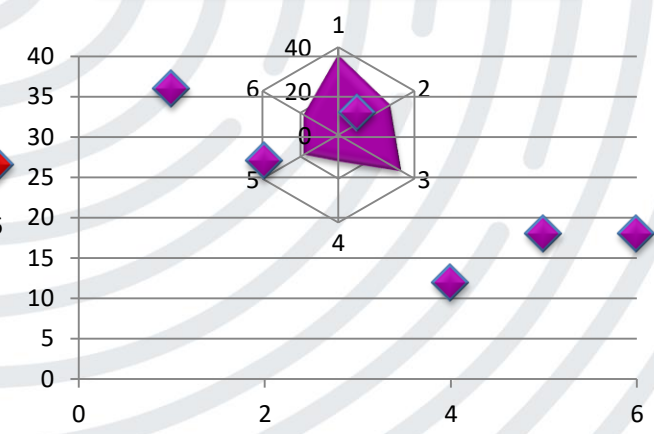
**9. Ho la possibilità di formarmi durante l'orario di lavoro**



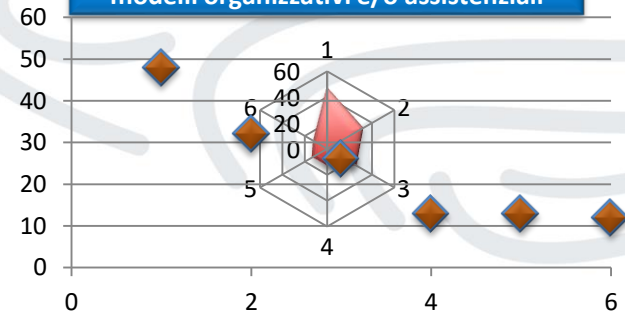
**10. Ho la possibilità di accedere alle progressioni di carriera**



**11. L'attuale organizzazione del lavoro mi permette di esprimere le competenze acquisite**



**12. Ho la possibilità di implementare nuovi modelli organizzativi e/o assistenziali**





Ciò che si è voluto dimostrare nello studio è che questa condizione non è solo frutto di considerazioni soggettive e meramente “percettive” dei relatori, ma rappresenta uno status permanente di vita lavorativa cui non è estraneo lo stesso sistema direzionale aziendale, cui va addebitata una non incolpevole latitanza nella produzione di stimoli

la graduatoria del concorso da coordinatore infermieristico ferma al 2010

l'avviso per coordinatore bloccato dal 2012

nomine continue di referenti, con funzioni di coordinamento, con letterine ad personam da parte di alcuni dirigenti

posizioni organizzative conferite, inizialmente a termine e mai prorogate, nel lontano anno 2009 e che vengono tuttora mantenute solo in forza di acquiescenza primariale, senza fissazione di obiettivi, in carenza di qualsivoglia verifica di risultati, ed avvallate dalla stessa Azienda, per gli aspetti economici, fino al 2014

un avviso per DS sparito nel nulla dal 2000;

ultimo passaggio di fascia a pioggia risalente al 2011 utilizzando il fondo del 2015

Il lavoro di ricerca ha individuato nell'organizzazione e nel management aziendale il punto centrale su cui focalizzare la riflessione critica sulla demotivazione e demansionamento.



**RESULT**



**INFIRMIERI  
ITALIANI**

L'azienda sanitaria che non permette all'Infermiere di realizzarsi professionalmente è perdente, facendo venir meno il mandato istituzionale di salvaguardia della salute.



**FNOPI**

Un ruolo importante, oggi ancor più di prima, lo rivestono gli Ordini Professionali nel far riconoscere il ruolo di professionisti della salute



**Grazie**