

Daiana Vitali, Lucia Dignani, Gilda Pelusi

Protocollo di ricerca

INTRODUZIONE

La figura del coordinatore infermieristico riveste un ruolo fondamentale, in conseguenza del fatto che gestisce risorse umane, tecnologiche e materiali, al fine di raggiungere gli obiettivi assegnati. Tale ruolo impone di coniugare competenze tecnico specialistiche con quelle organizzativo – gestionali, entrambe richieste dal sistema sanitario. In letteratura non si è delineata ancora una conoscenza relativa alla percezione del coordinatore rispetto alle competenze attualmente richieste

OBIETTIVO



Esplorare il vissuto dei coordinatori infermieristici rispetto alle competenze richieste dal sistema sanitario attuale.

METODI

Si effettuerà uno studio di tipo qualitativo fenomenologico descrittivo. Saranno arruolati i coordinatori infermieristici con diverso grado di esperienza dei dipartimenti dell'area medica, chirurgica, critica e cardiologica di un'azienda ospedaliera marchigiana mediante una modalità di convenienza.

I coordinatori dovranno possedere almeno un anno di esperienza lavorativa. L'arruolamento proseguirà fino a saturazione dei dati. Per raggiungere l'obiettivo del progetto sarà utilizzato come strumento l'intervista *face to face*, che sarà registrata e successivamente ritrascritta.

L'intervista sarà di tipo non strutturato e si baserà sulla domanda iniziale: "Quale è il suo vissuto rispetto alle competenze richieste dal sistema sanitario attuale?".

I dati saranno analizzati attraverso il metodo Colaizzi.



RISULTATI



Dall'analisi delle interviste si procederà con l'estrazione dei temi significativi e dei loro legami. Successivamente i temi saranno codificati e denominati in base al contenuto che rappresentano. Infine si effettuerà la loro categorizzazione e la comprensione dei significati fondamentali del fenomeno.

CONCLUSIONI

Nel disegno di studio qualitativo prevalgono le definizioni a posteriori di ciò che è avvenuto sul campo dunque non è possibile ipotizzare conclusioni a priori. Tuttavia, dato che si esplorerà il vissuto e la percezione del campione, che influiscono sulle prestazioni e sul clima generale interno alla strutture sanitarie, i risultati saranno rilevanti per la ricerca futura.

I principali limiti dello studio saranno rappresentati dalla conduzione dell'analisi sul campione aggregato anziché disaggregato per *setting* e dalla tipologia di studio monocentrico.