

**Ordine delle Professioni Infermieristiche
della Provincia di Trento**



**Allegato dati a supporto alla memoria
Priorità Professione Infermieristica e Sistema Salute
Provincia Autonoma di Trento**

Incontro OPI e Assessorato alla salute, politiche sociali,
disabilità e famiglia della Provincia Autonoma di Trento
27 febbraio 2023

Infermieri iscritti OPI Trento - 2022

Italia 454.648 infermieri

Trentino 4.473 iscritti: 4.427 infermieri e 46 Infermieri pediatrici
(movimento dal 01.01.2022 al 31.12.2022)

	Iscrizioni nel 2022		Cancellazioni nel 2022		Totale iscritti al 31.12.2022 (N.; %)
	Nuove	di cui Trasferimenti in E	Trasferimenti in U	Altri motivi (pensionamento, estero, morosità)	
Infermieri	174	8	12	284	4.427 (98,92)
Infermieri pediatrici	1	0	1	0	46 (1,07)
Sub-Totale	175	8	13	284	
TOTALE	175		297		4.473

- 122 nel 2022

Infermieri iscritti OPI Trento al 31.12.2022

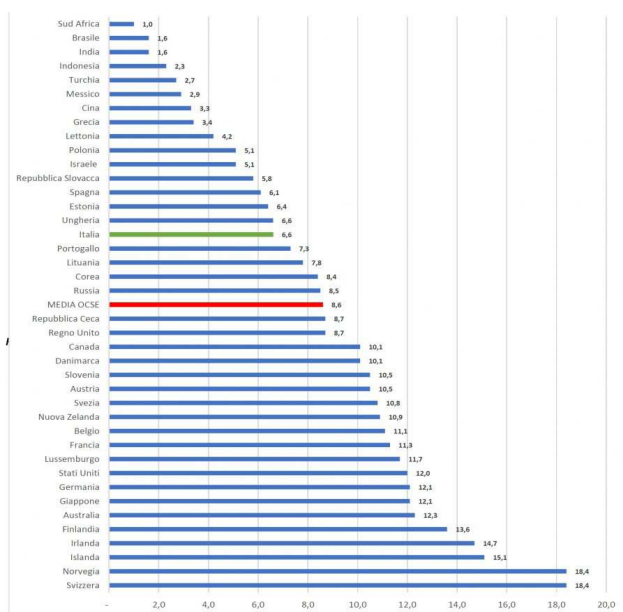
alcune caratteristiche

Caratteristiche	N. (%) 4473
Genere	
Femmine	3758 (84,01)
Maschi	715 (15,99)
Età	
66 o più	107 (2,39)
61-65	228 (5,09)
56-60	576 (12,87)
51-55	717 (16,02)
46-50	753 (16,83)
41-45	388 (8,67)
36-40	371 (8,29)
31-35	471 (10,52)
26-30	568 (12,69)
21-25	294 (6,57)
Nazionalità	
Italiana	4213 (94,18)
UE	191 (4,27)
Extracomunitari	69 (1,54)

Caratteristiche	N. (%) (stima)
Esercizio professionale	
Libero Professionisti	195 (4,4)
Dip. Strutturate Private Convenzionate	202 (4,5)
Dipendenti APSP – RSA	854 (19,1)
Dipendenti APSS	3102 (69,3)
Altro (pensionati, estero,...)	120 (2,7)

**2046 (46%) in 15 anni
media 135/anno**

Infermieri per 1000 abitanti - 2021



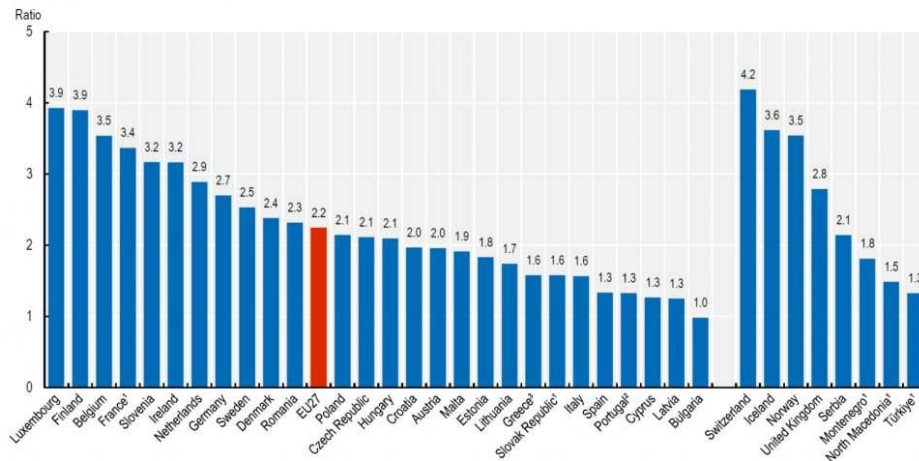
Fonte: elaborazione FNOPI su dati OCSE - Rapporto Health at a Glance 2022

Provincia di Trento
7,7 infermieri attivi / 1000 abitanti

Italia 6,6 infermieri / 1000 abitanti
OCSE 8,6 infermieri / 1000 abitanti

[Rapporto Health at a glance – dati OCSE, 2022](#)

Rapporto tra infermieri e medici – 2020



Fonte: OCSE - Rapporto Health at a Glance 2022

Carenza Infermieristica

LE CARENZE			
Regioni	Infermieri sul territorio*	Infermieri necessari in ospedale	Totale fabbisogno infermieri
Abruzzo	740	1019	1759
Basilicata	320	192	512
Calabria	1061	1079	2140
Campania	2973	3326	6299
Emilia Romagna	2551	1666	4217
Friuli V.G.	713	730	1443
Lazio	3089	3903	6992
Liguria	971	1069	2040
Lombardia	5388	3981	9368
Marche	816	450	1267
Molise	179	299	478
Piemonte	2537	1541	4077
Puglia	2177	2647	4825
Sardegna	920	855	1775
Sicilia	2678	3030	5707
Toscana	2142	1575	3717
Trentino aa	552	573	1125
Umbria	512	453	965
Valle d'Aosta	71	44	116
Veneto	2694	1839	4533
Italia	33049	30273	63322

* compresi gli infermieri di famiglia e comunità che secondo il decreto Rilancio devono essere 9600, secondo le stime FNOPI circa 21.500 e secondo quelle Agenas circa 23mila

Carenza infermieri PAT stima
253 strutturale
+
DM 77/2022: 180/200 Infermieri di
Famiglia e Comunità (1:3000 abitanti)
Stima tot. 433/453

Fonte FNOPI, 2021

Dati accesso alla Laurea Triennale in infermieristica

CORSO DI LAUREA IN INFERMIERISTICA A.A. 2022-23																								
Programmazione posti secondo Regioni e Categoria - a bando dalle Università																								
Elab. A. Mastrillo	POPOLAZIONE ABITANTI	ORDINE FNOPI		Richiesta REGIONI	Richiesta CATEGORIA		a bando UNIVERSITA'		Domanda	DIP	Fabbisogno calcolato su Abit. *PCA	Differenze												
		Iscritti	*PCA		*PCA	*PCA	*PCA	Reg. vs Fabb.				Regione vs Categoria	Università vs Categoria											
PIEMONTE	4.252.279	7,2%	32.176	7,1%	757	1.775	7,3%	42	1.775	6,1%	42	1.214	6,3%	29	1.278	1,1	1.756	41	19	1%	0	0%	-561	-32%
V. D'AOSTA	123.337	0,2%	976	0,2%	791	65	0,3%	53	75	0,3%	61	30	0,2%	24	24	0,8	51	41	14	28%	-10	-13%	-45	-60%
LOMBARDIA	9.965.046	16,9%	64.258	14,1%	645	3.500	14,4%	35	3.500	12,0%	35	2.431	12,5%	24	2.699	1,1	4.114	41	-614	-15%	0	0%	-1.069	-31%
P.BOLZANO	535.774	0,9%	5.225	1,1%	975	250	1,0%	47	200	0,7%	37	150	0,8%	28	80	0,5	221	41	29	13%	50	25%	-50	-25%
P.TRENTO	542.158	0,9%	4.540	1,0%	837	160	0,7%	30	160	0,6%	30	160	0,8%	30	204	1,3	224	41	-64	-29%	0	0%	0	0%
VENETO	4.854.633	8,2%	37.380	8,2%	770	4.100	16,8%	84	6.000	20,6%	124	1.662	8,7%	35	1.662	1,0	2.004	41	2.096	105%	-1.900	-32%	4.318	-72%
FRIULI V.G.	1.197.295	2,0%	9.882	2,2%	825	400	1,6%	33	500	1,7%	42	365	1,9%	30	417	1,1	494	41	-94	-19%	-100	-20%	-135	-27%
LIGURIA	1.507.438	2,6%	14.510	3,2%	963	700	2,9%	46	800	2,8%	53	440	2,3%	29	498	1,1	622	41	78	12%	-100	-13%	-360	-45%
EMILIA R.	4.431.816	7,5%	33.785	7,4%	762	2.500	10,3%	56	2.500	8,6%	56	1.616	8,3%	36	1.661	1,0	1.830	41	670	37%	0	0%	-884	-35%
MARCHE	1.489.789	2,5%	11.471	2,5%	770	470	1,9%	32	473	1,6%	32	510	2,6%	34	497	1,0	615	41	-145	-24%	-3	-1%	37	8%
TOSCANA	3.676.285	6,2%	28.504	6,2%	775	1.200	4,9%	33	1.400	4,8%	38	1.229	6,3%	33	1.395	1,1	1.518	41	-318	-21%	-200	-14%	-171	-12%
UMBRIA	859.572	1,5%	7.261	1,6%	845	440	1,8%	51	440	1,5%	51	462	2,4%	54	364	0,8	355	41	85	24%	0	0%	22	5%
LAZIO	5.715.190	9,7%	49.432	10,8%	865	2.500	10,3%	44	4.974	17,1%	87	3.676	19,0%	64	3.401	0,9	2.360	41	140	6%	-2.474	-50%	1.298	-26%
ABRUZZO	1.273.660	2,2%	10.818	2,4%	849	600	2,5%	47	600	2,1%	47	444	2,3%	35	681	1,5	526	41	74	14%	0	0%	156	26%
MOLISE	290.769	0,5%	3.178	0,7%	1.093	150	0,6%	52	150	0,5%	52	305	1,6%	105	386	1,3	120	41	30	25%	0	0%	155	103%
CAMPANIA	5.590.681	9,5%	43.197	9,5%	773	1.022	4,2%	18	1.012	3,5%	18	1.037	5,4%	19	2.535	2,4	2.308	41	-1.286	-56%	10	1%	25	2%
PUGLIA	3.912.166	6,6%	33.227	7,3%	849	2.050	6,4%	52	2.050	7,1%	52	998	5,2%	26	2.787	2,8	1.615	41	435	27%	0	0%	-1.052	-51%
BASILICATA	539.999	0,9%	5.224	1,1%	967	220	0,9%	41	220	0,8%	41	164	0,8%	30	397	2,4	223	41	-3	-1%	0	0%	-56	-25%
CALABRIA	1.844.586	3,1%	14.074	3,1%	763	400	1,6%	22	400	1,4%	22	500	2,6%	27	793	1,6	762	41	-362	-47%	0	0%	100	25%
SICILIA	4.801.468	8,1%	34.644	7,6%	722	1.400	5,7%	29	1.135	3,9%	24	1.655	8,5%	34	2.801	1,7	1.982	41	-582	-29%	265	23%	520	46%
SARDEGNA	1.579.181	2,7%	12.405	2,7%	786	450	1,8%	28	700	2,4%	44	307	1,6%	19	979	3,2	652	41	-202	-31%	-250	-36%	-393	-56%
TOTALE	58.983.122		456.167		773	24.352		41	29.064		49	19.375		33	25.539	1,3	24.352	41	0	0%	-4.712	-16%	-9.689	-33%
NORD	27.409.776	46%	202.732	44%	740	13.459	55%	49	15.510	53%	57	8.088	42%	30	8.523	1,1	11.317	41	2.133	19%	-2.060	-13%	-7.422	-48%
CENTRO	13.014.496	22%	107.486	24%	826	5.210	21%	40	7.887	27%	61	6.321	33%	49	6.338	1,0	5.373	41	-163	-3%	-2.677	-34%	-1.566	-20%
SUD	18.558.850	31%	145.949	32%	786	5.092	23%	31	5.667	19%	31	4.966	26%	27	10.678	2,2	7.662	41	-1.970	-26%	25	0%	-701	-12%
*PCA = Per Centomila Abitanti																								
A.A. 2021-22		23.498		23.498		17.394		27.952																
Differenza 2022 vs 2021		854		3,6%		5.566		23,7%		1.981		11,4%		-2.413		-8,6%								
Tabella 11																								

Mastrillo, 2022

Laurea Magistrale in Scienze Infermieristiche ed Ostetriche

Necessità di un incremento dei laureati della nostra categoria (attualmente stimato attorno al 3,5%) nell'ottica dell'evoluzione specialistica della professione.

In questo senso la previsione è di tendere al raggiungimento del 25% di infermieri laureati magistrali.

Criticità da tenere in considerazione

Demografia professionale

Professione che "invecchia"
Pluralità di generazioni da "governare"

Scarso sviluppo di carriera

in particolare in area clinica e formativa

Formazione infermieristica

necessaria revisione del sistema con sviluppo specializzazioni cliniche – sapere disciplinare come "collante"
aumento del numero, mantenimento qualità

Bisogni dei pazienti e bisogni del sistema

Bisogni dei pazienti sempre più complessi
Fabbisogno 65.000 infermieri a livello nazionale (dati FNOPI) – 430/500 (stima) in PAT
Standard infermieri DM 77 (delibera CDM 21/4/22)

Stagnazione del sistema con **appiattimento** professionale e di competenze

Mancata meritocrazia – appiattimento formativo, organizzativo e contrattuale
Modelli organizzativi e professionali inadeguati
Dequalificazione e presenza di attività improprie
Necessità di differenziare/specializzare la professione
Inefficiente sistema concorsuale

Bassa attrattività

A LIVELLO PROVINCIALE

Fabbisogno vs Scarsa attrattività

Fabbisogno

- 2022-2023: n. 200 posti per la Laurea triennale in infermieristica e n. 55 posti per la Laurea Magistrale per la professione infermieristica
- a tendere 220/230 posti per la Laurea triennale in infermieristica

Scarsa attrattività e disaffezione degli infermieri al SSP

- in **Italia** i posti messi a bando ogni anno dalle Università per i Corsi di Laurea in Infermieristica **non vengono coperti dal numero dei candidati** presenti ai test di ammissione
- sede di **Trento** attualmente **è ancora attrattiva**, con un numero di domande maggiore rispetto ai posti disponibili, ma il trend è in calo. Nell'ultimo anno accademico 2022/2023, le domande - prima scelta - per l'accesso alla Laurea Triennale in Infermieristica sede di Trento **sono state 204 a fronte di 160 posti disponibili**.
- in questi mesi è aumentato in modo preoccupante il fenomeno delle **dimissioni da parte degli infermieri dalle strutture del SSP**, a favore del lavoro nel privato o in libera professione e in alcuni casi dell'abbandono dalla professione.

Azioni prioritarie (1)

E' necessario un cambio di paradigma, OPI Trento ha già espresso nella [sua lettera all'Assessorato alla Salute](#) di fine anno scorso e ha posto a base del [Patto firmato il 17 maggio 2022 \(tavolo insediato il 26 settembre 2022\)](#), che le azioni da compiere sono:

1. CONDIZIONI ORGANIZZATIVE E ORGANICI INFERMIERISTICI ADEGUATI

- Assicurare le **condizioni organizzative** affinché le professioni sanitarie, a tutti i livelli (professionale, coordinatore, posizione organizzativa e dirigente) possano dedicarsi appieno ai propri ambiti di competenza e autonomia professionale, in un clima sicuro, sereno, stimolante e flessibile (coniugare vita privata / professionale, es. part time);
- Introdurre nella definizione degli organici il concetto di rapporto infermiere/paziente e sostenere **organici infermieristici adeguati** per garantire standard di sicurezza e qualità delle cure in RSA, negli ospedali e sul territorio e condizioni di lavoro appropriate – *cfr letteratura e documenti per standard*
- **programmazione numeri accesso alla LT e LM coerente con fabbisogno**: turnover fisiologico, aumento domanda infermieri per aumento complessità dei bisogni dei cittadini e nuovi modelli professionali (funzioni specialistiche anche dirigenziali) e organizzativi,...

Azioni prioritarie (2)

2. INVESTIMENTO NELLA FORMAZIONE

- **investire sulla formazione continua e universitaria** per mantenere **alti gli standard di qualità formativi**
 - garantire al Corso di Laurea in Infermieristica – sede di Trento le **condizioni strutturali** (aule, centro simulazione,...), **tecnologiche e di risorse umane** (tutor, docenti,...) per mantenere gli elevati standard formativi riconosciuti a livello nazionale.
 - prevedere **concorsi per Professore Ordinario e Professore Associato in Scienze Infermieristiche SSD MED/45**.
- **sostenere i percorsi formativi universitari**: master universitari, corsi di perfezionamento e laurea magistrale a indirizzo specialistico - disciplinare. Nel 2022/23 attivata a Trento Laurea Magistrale in Scienze Infermieristiche ed ostetriche ad indirizzo cure primarie e comunità

Azioni prioritarie (3)

3. ATTRATTIVITA' DEL SSP PER LA PROFESSIONE INFERMIERISTICA

Retribuzione coerente con media europea e responsabilità assunte

1. **Adeguare la retribuzione di base alle responsabilità.** Oggi gli infermieri italiani sono fra i meno retribuiti come media annuale tra i Paesi OCSE (*cfr slide successiva*).
2. Essenziale è anche il riconoscimento economico dell'**esclusività per gli infermieri** superando i vincoli dell'attuale legge sul Pubblico impiego, che risale ormai a 21 anni fa, o in alternativa attivare l'**esercizio della libera professione extramoenia** per permettere di prestare il proprio servizio anche verso altre strutture pubbliche e non pubbliche (decreto Milleproroghe, misura che deve diventare strutturale)
3. **Riconoscere nel sistema di remunerazione la specificità del ruolo agito dagli infermieri attraverso una valorizzazione economica della specificità infermieristica a livello provinciale** istituita dalla legge di Bilancio 2021.

Azioni prioritarie (4)

Retribuzione annue lorde infermieri 2020

Infermieri: retribuzioni annue lorde 2020 (euro a parità di potere di acquisto)	
Paesi Ue	Euro lordi/anno
Lussemburgo	82.030,4
Belgio	76.504,4
Paesi Bassi	62.136,8
Danimarca	57.470,4
Germania	54.154,8
Spagna	49.979,6
Irlanda	49.365,6
Slovenia	45.681,6
EU20	43.348,4
Polonia	41.629,2
Repubblica Ceca	41.260,8
Francia	39.787,2
Finlandia	38.313,6
Italia	34.875,2
Grecia	32.296,4
Ungheria	32.173,6
Estonia	30.331,6
Repubblica slovacca	26.279,2
Portogallo	26.279,2
Lettonia	23.086,4
Lituania	22.963,6
Paesi europei non UE	
Islanda	57.961,6
Svizzera	48.383,2
Norvegia	46.541,2
Regno Unito	42.366,0
Turchia	38.927,6
Media paesi europei non UE	46.835,9

Fonte: elaborazione FNOPI su dati OCSE - Rapporto Health at a Glance 2022

Azioni prioritarie (5)

3. ATTRATTIVITA' DELLA PROFESSIONE INFERMIERISTICA

modifica del **quadro giuridico/ordinamentale, formativo e contrattuale** (oggi soffre un *appiattimento ingiustificato*), per riconoscere l'evoluzione della professione:

- espansione significativa delle **posizioni dirigenziali nelle aree della clinica, della formazione e dell'organizzazione**;
- **attivare le funzioni specialistiche cliniche e formative**;
- prevedere l'inserimento all'interno dei **LEA della branca specialistica assistenziale** per dare uniformità di prestazioni a livello regionale, delle province autonome e nazionale, con l'istituzione delle competenze specialistiche (es. wound care, tutorship, gestione accessi vascolari, stomaterapia, interventi di educazione sanitaria e aderenza terapeutica,...), che non sono ufficialmente riconosciute agli infermieri;
- **autorizzare la possibilità di prescrivere ausili e presidi**, come strumento per applicare le competenze specialistiche, che rientrano nella sfera di competenza infermieristica come già accade in diversi Paesi Ue;
- riconoscere e «mettere a terra» la figura dell'**infermiere di famiglia e comunità** (DM 77/2022)

Azioni prioritarie (6)

4. ATTRATTIVITA' DELLA PROFESSIONE INFERMIERISTICA e INNOVAZIONE DEI MODELLI ORGANIZZATIVI

- introduzione di **modelli organizzativi** a “misura di bisogni dei cittadini” e che considerano l'evoluzione e la specificità degli infermieri, basati su una reale **multi professionalità** e che prevedono **modelli professionali innovativi**: es. DM 77 sul territorio, RSA, Infermiere di Famiglia e Comunità, See and Treat.....;
- riconoscere la presenza degli infermieri **a livello strategico** del Sistema Salute Trentino: *direttore assistenziale APSS, direttore infermieristico in APSP/RSA, posizioni di dirigente infermieristico in assessorato alla salute*