



GIORNATA INTERNAZIONALE DELL'INFERMIERE

*Comprendere il presente per immaginare il
futuro della professione infermieristica*

Luisa Saiani
Trento, 12 maggio 2023

1

I numeri degli infermieri in Italia

Professionisti	Stima numero di infermieri
Infermieri iscritti all'Ordine	460.000 (FNOPI) Di cui 385.000 attivi
Infermieri Pediatrici	10.082 (2%)
Infermieri stranieri	17.170 (3.7%) PAESI UE
	10.179 (2%) Paesi extra UE
Infermieri libero professionisti	37.000 (8%)
Infermieri italiani che lavorano all'estero	20.000 (4.3%)
Infermieri che lavorano in strutture private	78.000 (17%)
Infermieri Dirigenti	4.000 (0.9%)
Infermieri Docenti a contratto - Tutor	5.500 (1.2%) (in 228 sedi CLI)
	51 (0.01%)
Docenti strutturati in Università	9 Ordinari
	21 Associati
	9 ricercatori

2

La demografia della professione

Classi età	SSN (Conto annuale)	Privato	Totale (FNOPI)	% Pubblico
< 39	68.665	31.162	99.827	69%
< 54	137.544	7.420	144.964	95%
> 55 e < 65	68.028	72.181	140.209	49%
Totale attivi	274.237	110.763	385.000	71%

Si possono osservare **tre** diverse "classi di età"

Si può stimare che **nei prossimi 10 anni usciranno dall'attività circa 140.000 infermieri (68.000 pubblico e 72.000 privato).**

L'età di pensionamento oscilla tra 61,8 e 63,8

Secondo queste stime sarebbero necessari **14.000 laureati all'anno** per la sola compensazione del turnover, di cui la metà nel settore pubblico.

3

Il fenomeno delle dimissioni volontarie

(New Engl J Med 2022, Rotondi M. 2021 - Ricerche Istituto Europeo Neurosistemica)

La propensione a lasciare il lavoro è un fenomeno generale e internazionale.

Nel 2021 in Italia tra gli operatori sanitari, si stima un aumento del 44% delle dimissioni volontarie rispetto al 2020.

Sono state 31.000 dimissioni volontarie e il 78% sono attuate da infermieri.

Possibili cause:

1. Rapporti difficili con i capi
2. Cattivo **clima** lavorativo
3. Mancanza di riconoscimento del **merito**, delle **competenze**
4. Sentirsi **marginali**, isolati, **sostituibili**, invisibili
5. **Carico di lavoro** pesante, ferie e riposi accumulati non utilizzabili, pressione psico-fisica, burnout, ricerca di orari più flessibili, di spazi per la famiglia e vita privata
1. **Fissità del ruolo** e scarse possibilità di crescita
2. **Perdita di senso** e significato rispetto al passato, assenza di prospettive di miglioramento
3. Eccesso di **burocrazia**
4. Aumento del **rischio** di denunce, violenze e aggressioni verbali e fisiche
5. **Condizioni economiche** non buone;

4

Capacità produttiva del sistema universitario dei laureati in infermieristica

Nel 2022-23 siamo arrivati a **19.375** posti programmati.

Considerando che l'abbandono si è stabilizzato sul **25%**.

Ci aspettiamo **14.531** laureati nell'anno 2025.

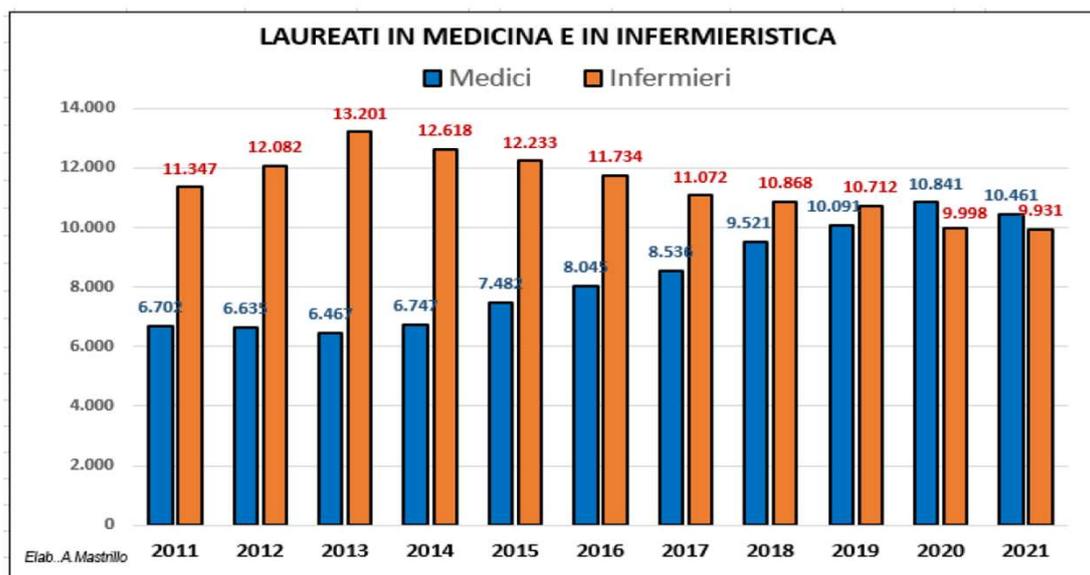
Rapporto domande per 1 posto
 Nord 1,3
 Centro 1,2
 Sud 2,6

I diplomati sono il bacino di riferimento e rappresentano circa l'81% della coorte di quell'età.

Nel 2022 il **4,73** dei diplomati avevano fatto domanda (quindi esprimevano un interesse verso la professione), il **3,59** dei diplomati sono entrati nei CLI (centro e Nord).

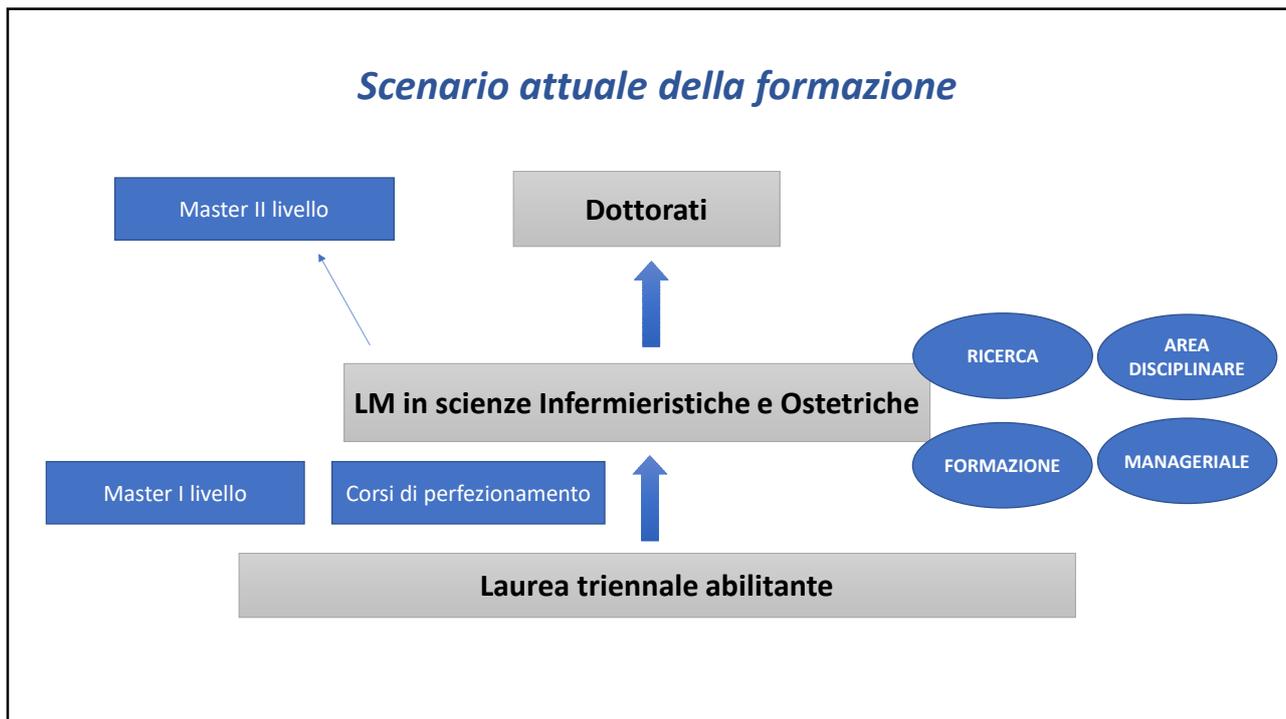
Complessivamente il **14%** dei Diplomati sceglie una professione sanitaria

5

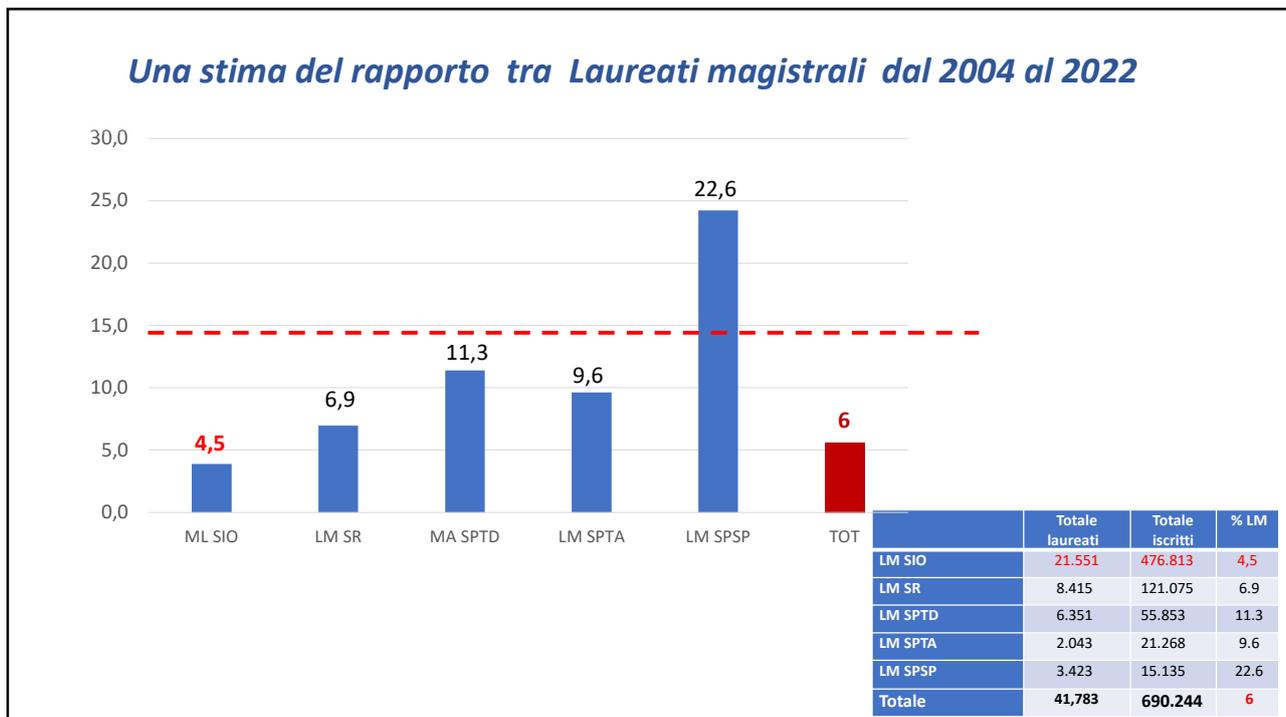


File: Mastrillo su differenza Laureati Infermieri e Medici anni 2011-2021

6



7



8

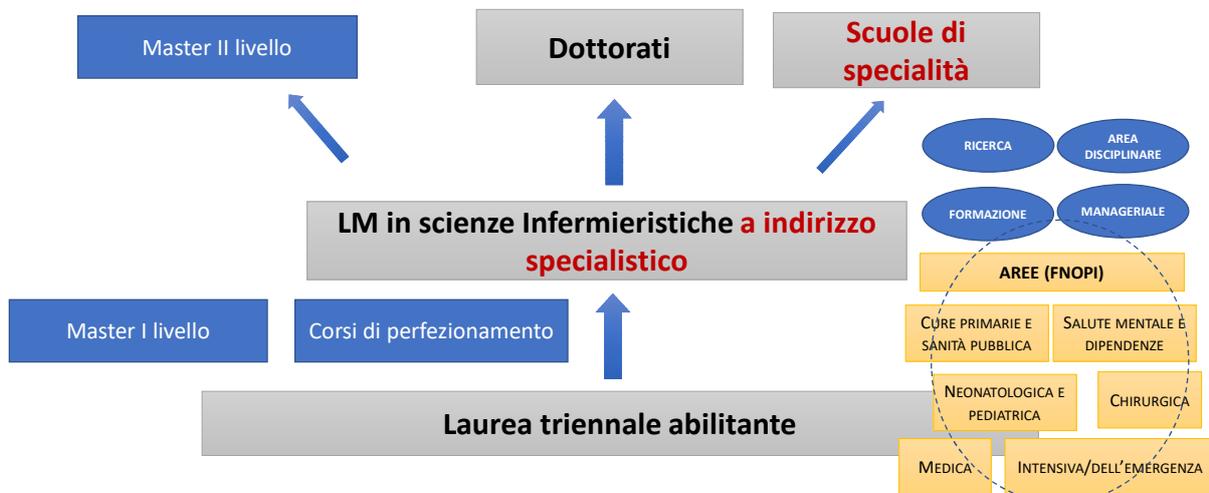
Profilo dei Laureati Magistrali in Scienze Infermieristiche e Ostetriche

Caratteristiche			
Genere femminile	74%		
Età media alla Laurea	33.2	< 26 anni > 27 anni	20.5 % 79.5 %
Maturità liceale	74.3%	Voto Maturità	81/100mi
Proviene dal'altra provincia o regione	52.5%		
Durata Media/anni	2.6		
Studenti regolari	78.1%		
Voto medio di Laurea Magistrale	109		
Soddisfazione Decisamente si Più si che no	83.3%		
Intenzione a perseguire gli studi	76.8%	12% Dottorato 55% Master	

Rapporto Alma Laurea 2021

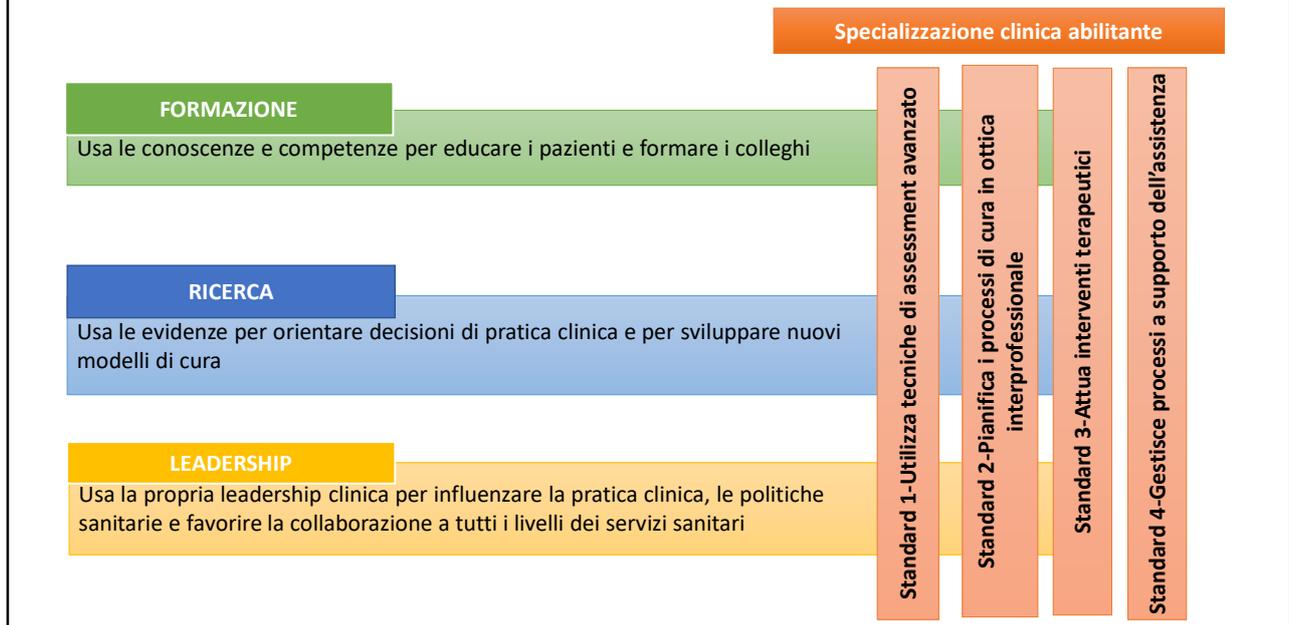
9

Scenari futuri



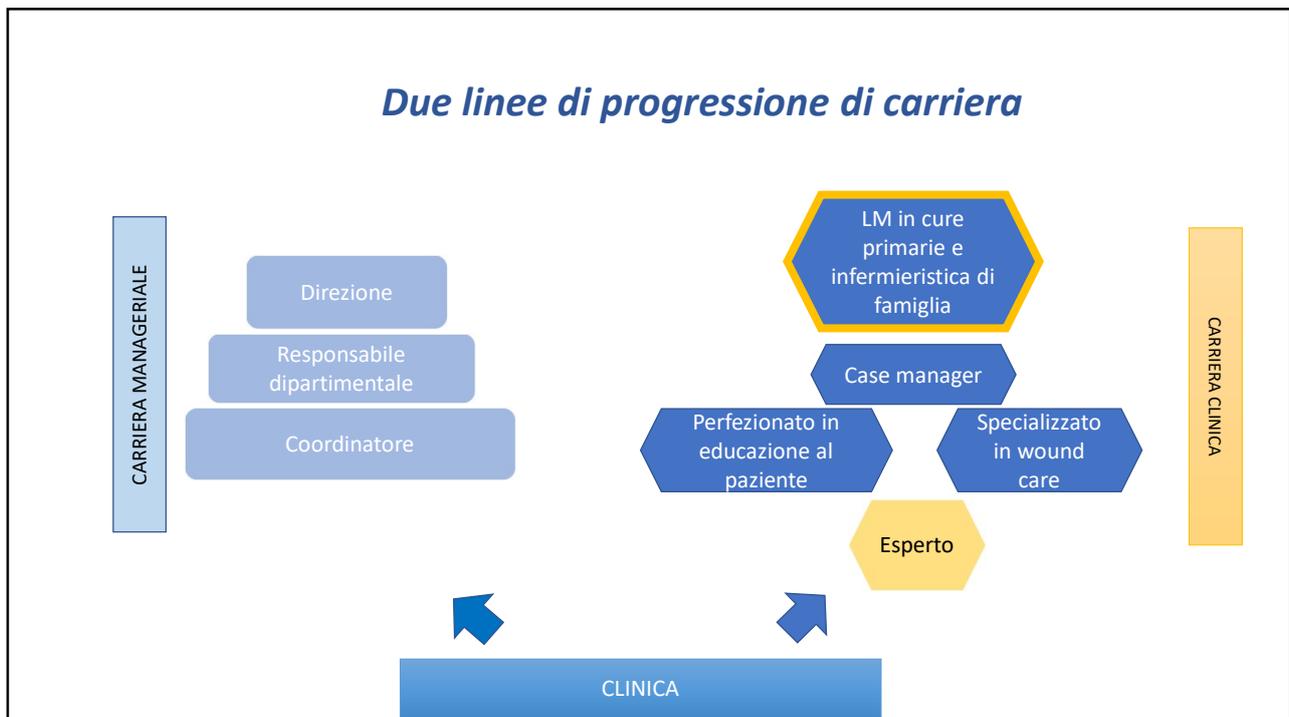
10

Struttura delle lauree magistrali ad indirizzo clinico-specialistico



11

Due linee di progressione di carriera



12

Skill mix OSS/infermiere in Italia

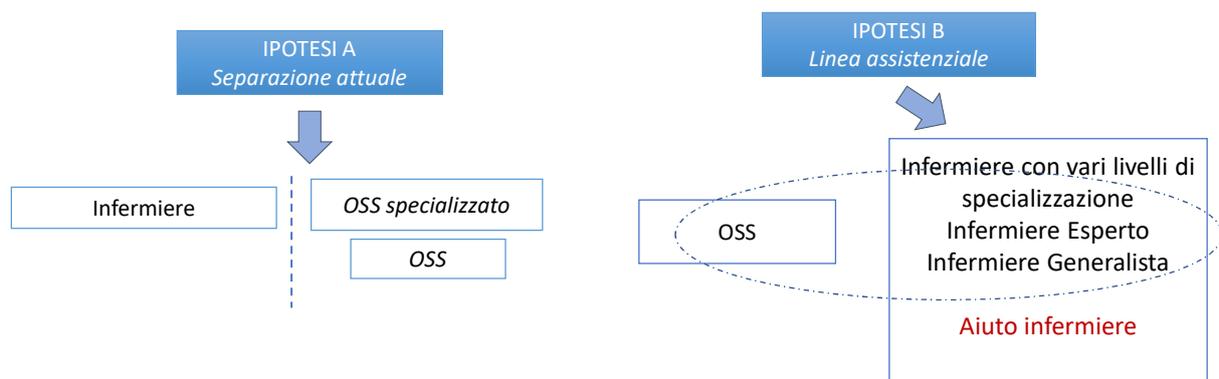
AREA	n° OSS/ n° infermiere (2016)
NORD/CENTRO	2.8-3.7 per OGNI INFERMIERE
SUD	10.1-13.5 per OGNI INFERMIERE



Grande disomogeneità nel paese sulle modalità di utilizzo degli OSS che si riflette anche sulla qualità delle funzioni poi esercitate dagli infermieri.

13

Collocazione futura - infermieri/OSS



14

Come recuperare un tempo lavoro degli infermieri per i pazienti ?

Setting	Area critica	Area medica/chirurgica	Area psichiatrica	RSA	Assistenza domiciliare
Tempo Assistenza diretta (%)	53.5	35	42.7	24	38
Tempo Assistenza indiretta (%)	46	58	57.3	59	50

L'Intelligenza artificiale aumenterà i livelli di funzionalità dei sistemi di supporto a flussi di lavoro semplificati, decisioni assistenziali, cartelle cliniche elettroniche, tecnologie con app, forme di telemonitoraggio, consultazioni virtuali...

Bottega & Palese, 2022

15

Una nuova classificazione del lavoro infermieristico

Attività Infermieristiche a valore aggiunto	il paziente ne trae direttamente vantaggio
Attività necessarie	quelle indispensabili, ma da cui il paziente non trae diretto beneficio
Attività senza valore	occupano tempo infermiere ma non aumentano la qualità dell'assistenza

J Nurs Manag, 2015; J Adv Nurs 2021

16

Cambiare il mix di competenze (*Skill mix change*)
 per sostenere le prossime trasformazioni organizzative
 alla luce delle tensioni nel mercato del lavoro delle professioni sanitarie
 Rapporto OASI,2022; Cunningham et al., 2019

Livello intra-professionale infermieristica

Spostare responsabilità nella stessa professione

Arricchire

- le funzioni svolte da una specifica professione,
- valorizzando competenze avanzate,
- aumentando autonomia e responsabilità



Es. con Ruoli specialistici

Livello inter-professionale

Sostituire una tipologia di professionisti con un'altra

- allargando campo di intervento di una nuova professione
- modificando i confini tra gruppi professionali



Es. TERP in area salute mentale

Livello extra-professionale

Reclutare o formare una figura innovativa per gestire erogazione di uno specifico servizio sanitario

- figure sanitarie nuove
- laici
- sostituire processi con l'automazione



*Aiuto infermiere
Nurse assistant*

17

Riflessioni per lasciare a Voi il futuro

- E' tempo di una riflessione più culturale, più competenze etiche e relazionali, educative
- La professione dovrebbe aprirsi, decentrarsi, «pensarsi» meno, più orientata all'interprofessionalità
- Tenere di più lo sguardo sulla difesa del SSN che è in profonda crisi e a rischio, sulle crisi strutturali del sistema Paese
- Con saggezza e coraggio creare massa critica professionale sulla digitalizzazione del sistema, che ci spazzerà perché ci toglierà molti processi
- Tenerci le **attività di valore** e **la vicinanza con pazienti, cittadini, famiglie**, ci salveremo con una cultura dell'assistere vicino alle persone e se saremo in grado di stare in stretta relazione con loro con **GESTI E PENSIERI DI CURA**.

18