

# GIORNATA INTERNAZIONALE DELL'INFERMIERE

## "INSIEME COSTRUIAMO SALUTE"



OPI  
Ordine delle Professioni Infermieristiche della Provincia di Trento

### ESSERE INFERMIERE DI FAMIGLIA E COMUNITÀ IN ITALIA

#### UNO STUDIO QUALITATIVO FENOMENOLOGICO (QUAL-I-FeC)

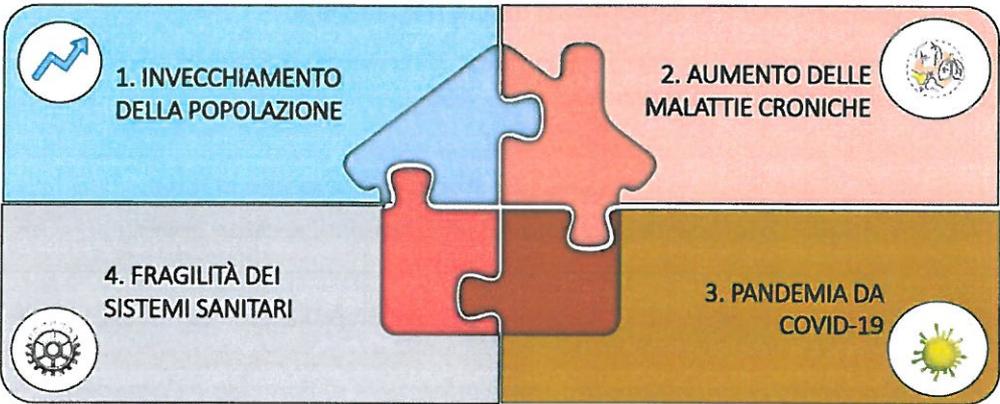
L.Mag. Sc Infermieristiche Stedile Melania

Prof. Dal Molin Alberto, Dott.ssa Santomauro Isabella, Prof.ssa Ambrosi Elisa

Trento, 12 maggio 2025

1

### L'ASSISTENZA SANITARIA PRIMARIA: PIETRA MILIARE DEI SISTEMI SANITARI DEL XXI SECOLO <sup>(1)</sup>



1. INVECCHIAMENTO DELLA POPOLAZIONE

2. AUMENTO DELLE MALATTIE CRONICHE

3. PANDEMIA DA COVID-19

4. FRAGILITÀ DEI SISTEMI SANITARI

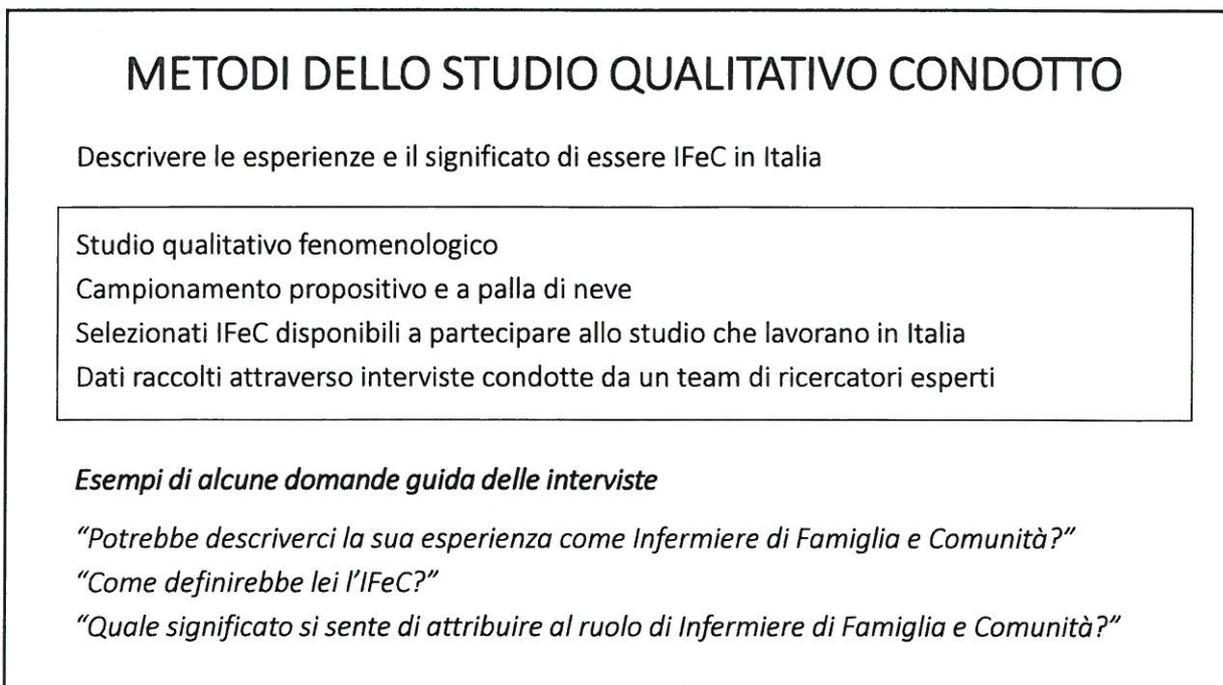
(World Health Organization [WHO], 2013; WHO, 2021; European Union [EU], 2023)

Comunità infermieristica: protagonista dell'assistenza sanitaria territoriale

2



3



4

## LE CARATTERISTICHE DEI 41 PARTECIPANTI INTERVISTATI

Variabili		n (%)
Età, media (DS)		42,8 (± 8,4)
Sesso	Femminile	36 (87,8%)
	Maschile	5 (12,2%)
Livello di istruzione	<b>Diploma di laurea</b>	<b>23 (56,1%)</b>
	Diploma di scuola regionale	11 (26,8%)
	Diploma universitario	4 (9,8%)
	Laurea magistrale	3 (7,3%)
Formazione specifica IFeC	<b>Master IFeC</b>	<b>19 (47,5%)</b>
	Corso sulle cure primarie/ assistenza territoriale	15 (35,5%)
	Corso regionale IFeC	4 (10%)
	Nessuna formazione	2 (5%)
Anni di esperienza lavorativa	< 10	7 (17,1%)
	10 – 20	16 (39%)
	20 – 30	10 (24,4%)
	30 – 40	8 (19,5%)
Ruolo infermieristico	Infermiere	37 (90,2%)
	Coordinatore infermieristico	4 (9,8%)

5

## TEMI EMERSI DALL' ANALISI DELLE INTERVISTE



6

## 1. ADATTARE L'AMBITO DI PRATICA IN VIRTÙ DEL CONTESTO

L'IfeC è il professionista che opera attraverso modelli assistenziali di cure primarie diversi tra loro, da adattare in base alle caratteristiche del contesto territoriale in cui è inserito e in grado di adottare soluzioni organizzative e di intervento specifiche" (FNOPI, 2020)



*"Cambia proprio il modello perché non andiamo a fare una singola prestazione ma andiamo a fare una presa in carico il più possibile olistica, sulla persona ma anche e soprattutto fondamentale sulla famiglia perché non ci focalizziamo solo sulla persona"*

(Int. 16, Piemonte, F, 48 aa)

7

## 2. COLLABORAZIONI CON STAKEHOLDERS CLINICI E SOCIALI

"Creare comunità resilienti è necessario per promuovere e proteggere la salute e il benessere degli individui e delle comunità" (WHO, 2013)



L'IfeC è "il perno centrale di tutte le relazioni con gli altri professionisti"

(Int. 26, Toscana, F, 39 aa)

*"L'infermiere di Famiglia e Comunità è un infermiere che si occupa non solo del paziente malato nella sua acuzie. Può anche essere quello un motivo in cui entri in casa, ma devi essere in grado di prendere e di osservare, fare una valutazione di tutta la famiglia. E rivolgendosi alla comunità la stessa cosa, cioè, rilevare i bisogni assistenziali e non della famiglia, formativi della famiglia e anche quelli della comunità e dove possibile dare una risposta che può essere l'attivazione di altri servizi insomma me lo vedo un po' come un grande conoscitore assolutamente della realtà e un facilitatore ecco."*

(Int. 06, Piemonte, F, 59 aa)

8

### 3. NUOVO CONCETTO DI AUTONOMIA

Il "saper lavorare in autonomia" è una delle 28 competenze necessarie all'IFeC per esercitare la propria pratica.  
(Bagnasco et al., 2020)



- "Attivatori/facilitatori della rete" (Int. 17, Piemonte, F, 51 aa)
- "Punto di riferimento" (Int. 08, Piemonte, F, 48 aa)
- Ruolo di "estrema responsabilità" (Int. 09, Piemonte, F, 41 aa)

*"La cosa bella, stimolante appunto che ci dà parecchia autonomia questo tipo di lavoro ci mette in contatto con tutta la rete socio assistenziale ed è una cosa per me nuova e parecchio interessante e gratificante, appunto perché possiamo essere il riferimento per le famiglie, per le strutture e per gli ospedali. Quindi da questo punto di vista personalmente lo trovo molto stimolante molto appagante una figura nuova molto meno prestazionale rispetto a quello che l'infermiere normalmente fa ma invece è molto più un lavoro autonomo e dinamico."*

(Int. 08, Piemonte, F, 48 aa)

9

### CONCLUSIONE E SFIDE FUTURE

- Questo studio esplora le esperienze ed il significato di essere in IFeC in Italia, contribuendo a una comprensione nazionale del fenomeno
- È emersa una parziale transizione verso un ruolo professionale innovativo e la necessità di un'assistenza infermieristica che adotti un approccio comunitario
- Una sfida futura: esercitare l' infermieristica di famiglia e di comunità → ancora poco evidente ed emersa poco dalle interviste
- Per valorizzare a pieno l'IFeC serve un'azione sinergica tra operatori sanitari, istituzioni educative e decisori politici
- Studi futuri potranno approfondire i fattori facilitanti ed ostacolanti l'essere IFeC in Italia

10

