



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

ASSEMBLEA ANNUALE

29 gennaio 2026
Sala Conferenze NEST - Trento

29/01/2026



Alex Jeffrey Pretti



29/01/2026



Ordine del giorno

1. Approvazione del bilancio preventivo 2026

Relazione programmatica del Presidente
Relazione della Tesoriera
Relazione della Presidente del Collegio dei Revisori dei Conti
Discussione ed approvazione

2. Presentazione e confronto sulle prospettive di evoluzione nell'ambito della professione infermieristica

Lauree magistrali ad indirizzo clinico assistenziale
Assistente Infermiere: DPCM 28 febbraio 2025 e piano strategico nazionale approvato in Conferenza Stato Regioni e Province Autonome

29/01/2026



RELAZIONE PROGRAMMATICA 2026

29/01/2026



La complessità



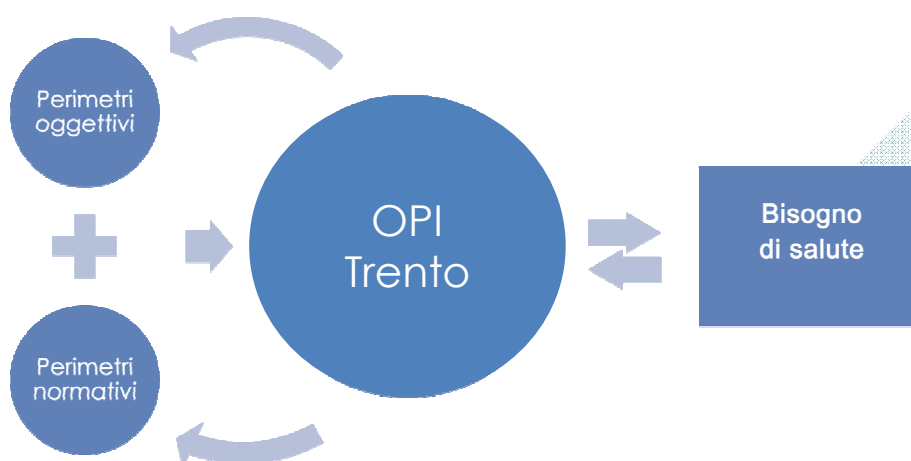
«Necessità di semplificare la complessità, senza banalizzarla»



29/01/2026



Perimetri oggettivi e normativi per il senso dell'agire



29/01/2026



Le sfide demografiche e la sostenibilità del sistema

✓ **"Nonostante l'aumento dei bisogni, i servizi rivolti alle persone anziane non autosufficienti in Italia restano frammentati"**
OECD - Organizzazione per la Cooperazione e lo Sviluppo Economico

✓ **"Di fronte all'invecchiamento della popolazione e all'incremento esponenziale dei bisogni sociosanitari, la sostenibilità dell'universalismo italiano richiede scelte coraggiose"**
Rapporto OASI 2025 Cergas Bocconi

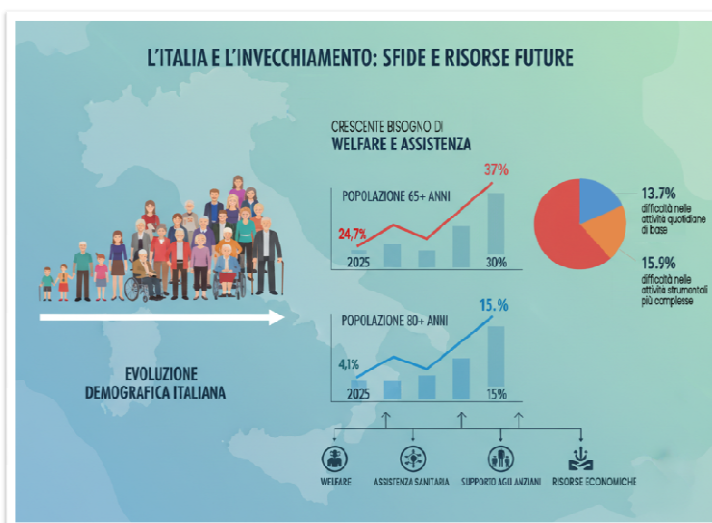
✓ **"Il Paese è in una 'età selvaggia, del ferro e del fuoco' che brucia le sue risorse nel presente, lasciando a chi verrà la crescita vertiginosa dell'indebitamento, rendendo il sistema più fragile e vulnerabile"**
59° Rapporto Censis

✓ **"Le evoluzioni demografiche chiedono risposte già ora"**
Alberto De Negri, EMA Head of Healthcare, KPMG

29/01/2026



Un Paese che invecchia



Elaborazione FNOPI su dati OECD 2025

29/01/2026

L'Italia ha una delle popolazioni più anziane tra i paesi EU e OCSE. All'inizio del 2025, le persone con 65 anni e oltre rappresentavano il 24,7% della popolazione, mentre quelle con 80 anni e oltre il 4,1%. **IN PAT** rispettivamente il 24,1% (131.499 - 1 su 4) e il 7,6% (41.806, 30.983 nel 2010)

Entro il 2050, queste quote sono destinate a salire rispettivamente al 37% e al 15% in Italia e al 33,4% e 13,5% **in PAT** – il secondo valore più alto al mondo dopo la Corea

In Italia la speranza di vita è di 83,4 anni, **in PAT** di 84,7 anni, 4 in più del 2005

Le limitazioni funzionali sono diffuse tra la popolazione anziana in Italia: il 13,7% dichiara difficoltà nelle attività quotidiane di base, mentre il 15,9% in quelle strumentali più complesse. **IN PAT** il 36,9% dichiara almeno una malattia cronica, il 42,2% di aver consumato almeno un farmaco nei 2 gg precedenti, il 75% di essere in buona salute

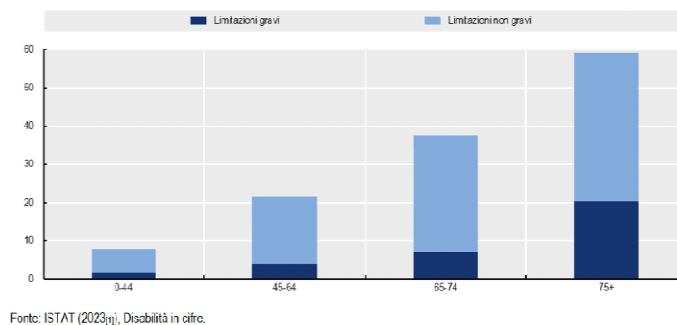
(OECD 2025 e dati ISTAT e ISPAT)



Popolazione con limitazioni nelle attività di vita

Figura 1.1. Quasi il 60% della popolazione di età superiore a 75 anni dichiara di avere limitazioni nelle attività abitualmente svolte

Persone con limitazioni gravi e non gravi nelle attività abitualmente svolte (valori percentuali), per classe di età, 2021



In base a tale risultato, sarebbero **12 767 000 gli italiani** che vivono nella propria abitazione ed hanno **limitazioni nello svolgimento di attività ordinarie** a causa di problemi di salute (OECD 2025)

29/01/2026



Trasformazioni sociali ed economiche in Italia

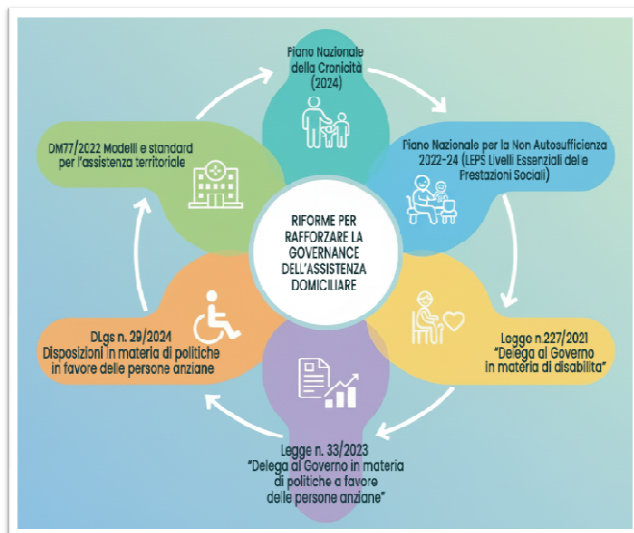
Un Paese che invecchia	«Gli immortali», 14 milioni di over 65, 23.500 ultracentenari
Avversione verso gli immigrati	- Il 63% degli italiani chiedono di limitare i flussi in entrata - Il 55% degli italiani ritiene che l'immigrazione metta a rischio l'identità culturale
Il lungo autunno industriale	Indice di produzione industriale del comparto manifatturiero negativo da 30 mesi. +32% di incremento nella fabbricazione delle armi
La senilizzazione del mercato del lavoro	+ 833.000 nuovi occupati (età +50 anni) - 110.000 (fuoriusciti con età 35/49) - 85.000 (fuoriusciti con età 18/34)
Indebitamento e ridimensionamento del welfare	"I governi degli Stati debitori non solo non potranno abbassare le tasse ma saranno sempre più costretti ad adottare politiche di rigore nei conti pubblici, arrivando a un progressivo ridimensionamento del welfare"
Caduta dei consumi culturali	«negli ultimi vent'anni, la spesa per la cultura si è ridotta (12 miliardi, -34,6), un terzo di quanto spendiamo per smartphone e computer (14,5 miliardi nel 2024)»
Indifferenza e diminuzione della partecipazione alla vita democratica	Astenzione al voto in crescita (36% elezioni politiche, 51% elezioni europee)

RAPPORTO CENSIS 2025

29/01/2026



Le riforme del governo e PAT per SSN/SSP



29/01/2026

Governo

Negli ultimi anni sono state avviate diverse riforme per rafforzare la governance dell'assistenza domiciliare:

- **DM 77/2022**, modelli e standard per l'assistenza territoriale
- **Piano Nazionale per la Non Autosufficienza 2022-24** che introduce i Livelli Essenziali delle Prestazioni Sociali, prevedendo la garanzia di assistenza domiciliare, sollievo e sostegno agli anziani non autosufficienti
- **Legge n. 227/2021** "Delega al Governo in materia di disabilità"
- **Legge n. 33/2023** "Delega al Governo in materia di politiche a favore delle persone anziane"
- **Dlgs n. 29/2024** Disposizioni in materia di politiche in favore delle persone anziane
- **Piano Nazionale della Cronicità (2024)** (OECD 2025)

PAT

- Modello **IFeC** (DGP 1911/2023)
- Recepimento **riforma assistenza territoriale** (DM 77/2022) – COT, 14 CdC, OdC...
- Recepimento **riforma disabilità** (DGP 1687/2025)
- **ASUIT** (L.P. n. 8, 9 dicembre 2025)
- Integrazione **socio sanitaria** (2026)
- Piano della **prevenzione 2026/2031** (2026)



Il problema di fondo da affrontare

Garantire alle persone anziane con progressiva perdita dell'autonomia la possibilità di **restare al proprio domicilio** il più a lungo possibile, limitando l'impatto sulle famiglie

Perché riguarda direttamente il SSN-P?



Nella **fragilità**, le **dimensioni sanitarie e sociali convergono in bisogni unitari**, ma il sistema pubblico opera con governance, strumenti, risorse e criteri di accesso **frammentati**



La **carenza di interventi sociali accentua la fragilità e produce ricadute** che il SSN-P è poi chiamato a gestire con costi più elevati e minore efficacia

Per invertire la rotta serve una **ricomposizione tra i tre pilasti del sistema di assistenza**



29/01/2026

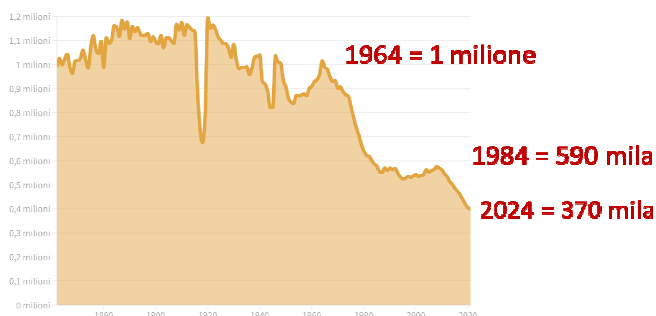
Fonte: Alberto De Negri EMA Head of Healthcare, KPMG



Crisi demografica: natalità in caduta libera

Le nascite in Italia dal 1861 in poi

pagella politica



“ La **platea** di chi, materialmente, può rispondere a tali bisogni, intraprendendo una carriera in sanità si **restringe** progressivamente ”
(Rapporto OASI 2025)

Provincia di Trento	Italia
+ 7367 (1967)	+ 1.000.000 (1964)
	+ 590.000 (1984)
+ 4743 (1999)	+ 526.000 (1995)
+ 3956 (2022)	+ 393.000 (2022)
+ 3789 (2023)	+ 379.000 (2023)
+ 3576 (2024)	+ 369.944 (2024)
+ 3568 (2025)	

Sette grafici per capire la crisi demografica in Italia, <https://pagellapolitica.it/articoli/crisi-demografica-italia>

29/01/2026



Crisi demografica e impatto sul SSN-P (1)



Le conseguenze della crisi demografica, che diviene economica e sociale, impattano direttamente e indirettamente sul SSN

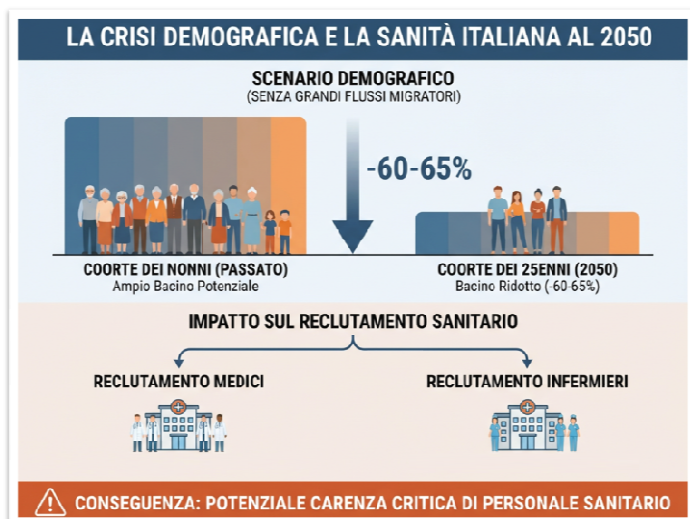
L'OCSE stima che in Italia la forza lavoro potenziale si ridurrà del 30% entro il 2050, dato superiore a qualsiasi altro grande Paese europeo

(RAPPORTO OASI 2025)

29/01/2026



Crisi demografica e impatto sul SSN-P (2)



Elaborazione FNOPI su dati RAPPORTO OASI 2025

29/01/2026

Al 2050, in assenza di grandi flussi migratori in entrata, **i 25enni che costituiranno il bacino di reclutamento dei nuovi infermieri e medici della sanità italiana saranno calati del 60-65%** rispetto alla coorte demografica dei loro nonni.

Il SSN dovrà sempre più **competere** non solo per le risorse finanziarie, ma anche per le risorse umane, in un settore che, fisiologicamente, ha **tempi di formazione lunghi** e professionalità rigidamente codificate, con attrattività molto diversificate.

(RAPPORTO OASI 2025)



Squilibrio mix professionisti



Elaborazione FNOPI su dati RAPPORTO OASI 2025

29/01/2026

E' evidente **lo squilibrio** che caratterizza e caratterizzerà sempre più il mix dei professionisti del SSN-P.

Già oggi il **rapporto tra medici e infermieri è molto sbilanciato** a favore dei primi alla luce del confronto internazionale. A valle del semestre filtro, a inizio 2026, contiamo circa 24mila matricole a Medicina.

Torneremo alla plethora medica in pochi anni perché i medici che si pensionano ogni anno passeranno **da 14.000 nel 2024 a 9.500 nel 2030** per diventare **6.200 nel 2035**: uno squilibrio evidente in un SSN che ha 110mila medici dipendenti e 45mila tra MMG e PLS. Ciò non significherà, automaticamente, la risoluzione di alcuni problemi come l'indisponibilità a lavorare in aree interne e in alcune specialità.

Nel frattempo, i 20mila posti a infermieristica vengono saturati all'84%.

(RAPPORTO OASI 2025)



Professioni sanitarie

Non giova la **frammentazione delle professioni sanitarie**

Dobbiamo **investire sull'attrattività** delle professioni sanitarie oggi poco considerate dai giovani

La **riduzione degli steccati** professionali è urgente: garantirebbe risparmi e maggiore flessibilità. Nuovi modelli di lavoro professionale sono una realistica risposta che coniuga interessi professionali ed esigenze delle comunità

29/01/2026



DDL professioni sanitarie

Incardinato in XII Commissione Affari sociali della Camera dei Deputati, delega il Governo per avviare un **processo di rimodulazione** dell'attuale sistema delle **professioni sanitarie**, sia dal punto di vista formativo che ordinamentale, al fine di renderlo più efficiente, inclusivo, attrattivo e adeguato all'evoluzione scientifica e tecnologica.

In particolare si concentra su due pilastri:

- Rafforzare l'attrattività del Servizio sanitario nazionale
- Valorizzare le competenze professionali del personale sanitario

L'**articolo 1** delega il Governo ad adottare, entro il 31 dicembre 2026, uno o più decreti legislativi per il riordino delle professioni sanitarie.

29/01/2026



DDL professioni sanitarie

ART. 4 (Principi e criteri direttivi per lo sviluppo delle competenze professionali del personale sanitario)

- **attualizzare le competenze** professionali rispetto alla evoluzione dei bisogni di salute della popolazione e alle nuove tecnologie
- promuovere l'istituzione di un Sistema nazionale di **certificazione delle competenze**
- definire una strategia per la costruzione di un sistema di **governance dell'Intelligenza artificiale**
- individuare criteri aggiornati per la **formazione manageriale** del personale del Servizio sanitario nazionale e adattare gli obiettivi della **formazione continua in medicina** in linea con i nuovi bisogni di salute e le relative competenze sanitarie

ART.6 (Principi e criteri direttivi per la revisione della disciplina degli Ordini professionali)

Il DDL prevede anche la revisione della disciplina degli Ordini delle professioni sanitarie:

- adozione dei necessari correttivi afferenti alle competenze e alla scadenza dei mandati degli organi
- introduzione di misure volte a valorizzare il ruolo degli ordini professionali quali organi sussidiari dello Stato

29/01/2026



La situazione nel Paesi OCSE- Europa e PAT

Table 1.6. Dashboard on health system capacity and resources, 2023 (unless indicated)

	Health spending (2024)		% GDP	Doctors ¹		Nurses ²		Hospital beds ³	
	Per capita (USD based on purchasing power parities)			Practising physicians (per 1 000 population)		Practising nurses (per 1 000 population)		Per 1 000 population	
OECD	5 987	+	9.3	+	3.9	+	9.2	+	4.2
Austria	7 469	+	10.3	+	4.2	+	13.0	+	3.8
Austria	8 401	+	11.8	+	5.5	+	10.6	+	6.6
Belgium	7 750	+	11.0	+	3.4	+	11.5	+	5.4
Canada	7 301	+	11.3	+	2.7	+	10.0	+	2.5
Chile	3 749	+	10.5	+	3.3	+	4.4	+	1.9
Colombia	1 877	+	8.5	+	2.9	+	1.6	+	1.9
Costa Rica	1 935	+	6.8	-	N/A	N/A	N/A	N/A	1.1
Czechia	5 014	+	8.5	+	4.2	+	9.0	+	6.4
Denmark	7 071	+	9.4	+	4.5	+	10.5	+	2.3
Estonia	3 768	+	7.8	+	3.5	+	6.6	+	4.1
Finland	6 655	+	10.6	+	2.9	+	12.7	+	2.6
France	7 387	+	11.5	-	3.9	N/A	8.8	+	5.4
Germany	9 965	+	12.3	+	4.7	+	12.2	+	7.7
Greece	3 407	+	8.1	+	6.6	+	3.9	+	4.2
Hungary	3 303	+	6.5	-	3.6	+	5.5	N/A	6.5
Iceland	6 770	+	9.0	+	4.5	+	15.2	+	2.6
Ireland	7 813	+	6.9	-	3.8	+	19.7	N/A	2.9
Israel	4 352	+	7.8	+	3.5	+	6.5	+	3.0
Italy	5 164	+	8.4	-	5.4	N/A	6.9	+	3.0
Japan	5 790	+	10.6	-	2.6	+	12.2	+	12.5
Korea	4 797	+	8.4	+	2.7	+	9.5	+	12.6
Latvia	3 411	N/A	7.6	+	3.4	+	4.2	-	5.0
Lithuania	4 259	+	7.6	+	4.6	+	7.5	-	5.5
Luxembourg	8 087	+	5.9	+	4.0	+	14.2	+	3.9
Mexico	1 588	+	5.9	+	2.7	+	3.0	+	1.0
Netherlands	8 436	+	10.0	-	3.9	+	11.1	+	2.3
New Zealand	6 097	+	10.1	+	3.7	+	11.7	+	2.5
Norway	9 983	+	9.7	+	5.0	+	15.6	+	3.3
Poland	4 284	+	8.1	+	3.9	N/A	5.9	+	6.3
Portugal	5 212	+	10.2	+	3.8	+	7.6	+	3.4
Slovak Republic	4 021	+	8.4	+	3.6	+	5.7	-	5.7
Slovenia	5 527	+	9.9	+	3.5	+	10.5	+	4.1
Spain	5 948	+	9.2	+	4.4	+	5.9	+	2.9
Sweden	7 871	+	11.3	+	4.5	+	11.0	-	1.9
Switzerland	9 963	+	11.8	+	4.5	+	18.8	+	4.4
Türkiye	2 309	+	4.7	+	2.4	+	2.9	+	3.1
United Kingdom	6 747	+	11.1	+	3.4	+	9.1	+	2.4
United States	14 526	+	17.2	+	2.7	+	12.4	+	2.8

■ Above the OECD average.

■ Close to the OECD average.

■ Below the OECD average.

1. 2017-2022 data for Japan, Sweden and the United States.

2. 2017-2022 data for Belgium, France, Japan and Sweden.

3. 2016-2022 data for Australia, Costa Rica and the United States.

Note: The symbol + indicates an increase over time, - a reduction, and = no change. Japan and Korea are excluded from the standard deviation calculation for hospital beds. The United States is excluded from standard deviation calculation for health spending.

Fonte: Rapporto OCSE Health at a Glance, 2025

29/01/2026



La situazione nel Paesi OCSE-Europa e PAT

Table 1.6. Dashboard on health system capacity and resources, 2023 (unless indicated)

	Health spending (2024)		Doctors ¹		Nurses ²		Hospital beds ³	
	Per capita (USD based on purchasing power parities)	% GDP	Practising physicians (per 1 000 population)	Practising nurses (per 1 000 population)	Practising nurses (per 1 000 population)	Practising nurses (per 1 000 population)	Per 1 000 population	Per 1 000 population
OECD	5 967	9.3	3.9	9.2	4.2	-	-	
Australia	7 469	10.3	4.2	13.0	3.6	+	-	
Austria	8 401	11.8	3.5	10.5	5.6	-	-	
Belgium	7 750	11.0	3.4	11.5	5.4	N/A	-	
Canada	7 301	11.3	2.7	10.0	2.5	-	-	
Chile	3 749	10.5	3.3	4.4	1.9	-	-	
Colombia	1 877	8.1	2.5	1.6	1.9	+	-	
Costa Rica	1 935	6.6	N/A	N/A	1.1	-	-	
Czechia	5 014	8.5	4.2	9.0	6.4	-	-	
Denmark	7 071	9.4	4.5	10.5	2.3	-	-	
Estonia	3 768	7.6	3.5	6.6	4.1	-	-	
Finland	6 655	+	+	+	2.6	-	-	
France	7 367	+	+	+	5.4	-	-	
Germany	9 365	+	+	+	7.7	-	-	
Greece	3 407	+	+	+	2	-	-	
Hungary	3 303	+	+	+	1.5	-	-	
Iceland	6 770	+	+	+	6	-	-	
Ireland	7 813	+	+	+	9.9	+	-	
Israel	4 352	+	+	+	10	-	-	
Italy	5 164	+	+	+	6	-	-	
Japan	5 790	+	+	+	2.5	-	-	
Korea	4 797	+	+	+	2.6	+	-	
Latvia	3 411	N/A	+	+	6	-	-	
Lithuania	4 259	+	+	+	1.5	-	-	
Luxembourg	8 087	+	+	+	9.9	-	-	
Mexico	1 588	+	+	+	10	-	-	
Netherlands	6 936	+	+	+	2.5	-	-	
New Zealand	6 097	+	+	+	2.5	-	-	
Norway	9 993	9.7	5.0	15.6	3.3	-	-	
Poland	4 284	8.1	3.9	5.9	6.3	-	-	
Portugal	5 212	10.2	3.6	7.6	3.4	-	-	
Slovak Republic	4 021	8.4	3.9	5.7	5.7	-	-	
Slovenia	5 527	9.9	3.5	10.5	4.1	-	-	
Spain	5 346	9.2	4.4	5.9	2.9	-	-	
Sweden	7 871	11.3	4.3	11.0	1.9	-	-	
Switzerland	9 863	11.8	4.5	18.8	4.4	-	-	
Türkiye	2 309	4.7	2.4	2.9	3.1	+	-	
United Kingdom	6 747	11.1	3.4	9.1	2.4	-	-	
United States	14 885	17.2	2.7	12.4	2.8	-	-	

Provincia di Trento
7,9 infermieri attivi / 1000 abitanti
 Italia 6,9 infermieri / 1000 abitanti
 EU27 8,26 infermieri / 1000 abitanti
 OCSE 9,2 infermieri / 1000 abitanti

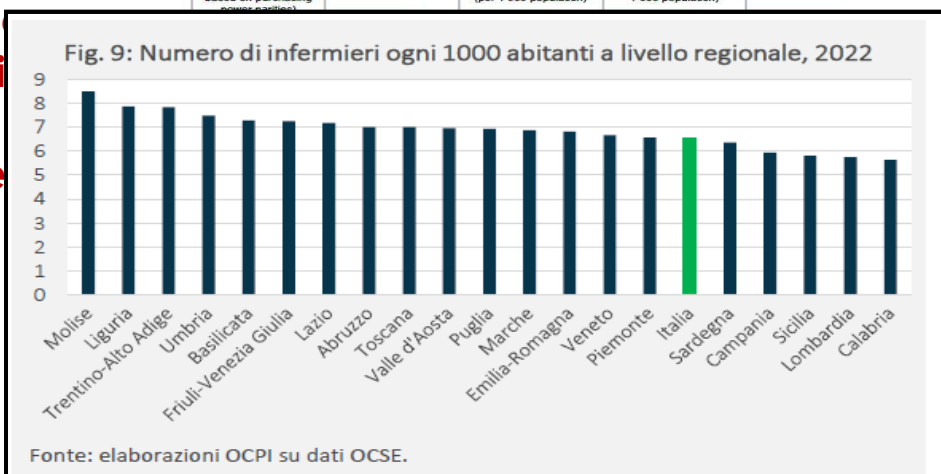
Fonte: Rapporto OCSE Health at a Glance, 2025

29/01/2026



La situazione nel Paesi OCSE-Europa e PAT

Table 1.6. Dashboard on health system capacity and resources, 2023 (unless indicated)



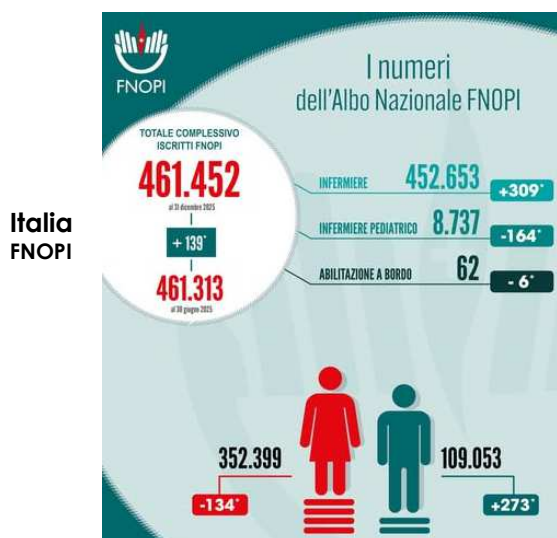
Fonte: elaborazioni OCPI su dati OCSE.

Fonte: Rapporto OCSE Health at a Glance, 2025

29/01/2026



Infermieri e Infermieri Pediatrici in Italia e PAT *al 31 dicembre 2025*



29/01/2026



Infermieri e Infermieri Pediatrici in Italia e PAT *al 31 dicembre 2025*

Provincia Autonoma di Trento
OPI Trento

	2023	2024	2025
Tot. iscritti	4498	4561	4648
Infermieri	4456	4519	4607
Infermieri pediatrici	42	42	41
Iscrizioni/Cancelazioni	175/110 di cui TE 28 di cui TU 58	203/140 di cui TE 32 di cui TU 13	199/112 di cui TE 33 di cui TU 6

29/01/2026



Demografia e occupazione della comunità infermieristica in PAT al 31 dicembre 2025

Caratteristiche	N. (%)
Totale	4648 (100)
Genere	
Femmine	3862 (83,1)
Maschi	786 (16,9)
Età	
21-25	317 (6,8)
26-30	599 (12,9)
31-35	591 (12,7)
36-40	453 (9,7)
41-45	367 (7,9)
46-50	506 (10,8)
51-55	772 (16,7)
56-60	637 (13,7)
61-65	266 (5,7)
66 e più	140 (3,1)
Nazionalità	
Italiana	4337 (93,3)
UE	187 (4)
Extracomunitari	124 (2,7)

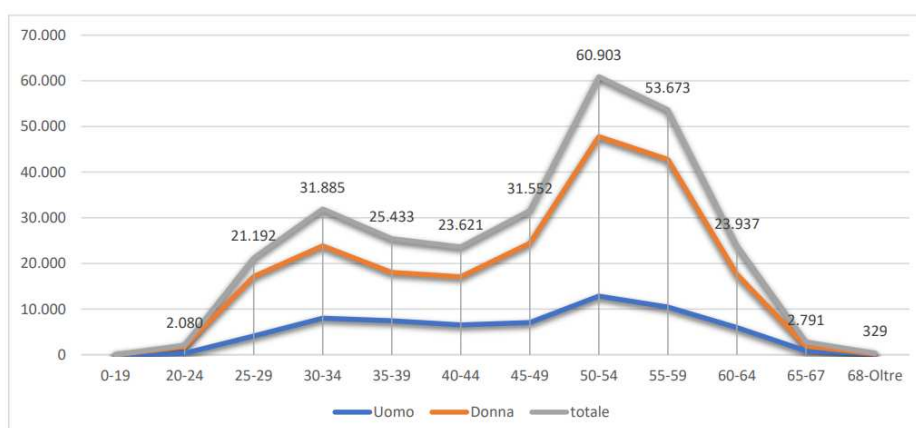
Caratteristiche	N. (%) (stima)
Esercizio professionale	
Libero Professionisti	229 (4,9)
Dip. Strutturate Private Convenzionate	218 (4,7)
Dipendenti APSP – RSA	817 (17,6)
Dipendenti ASUIT	3231 (69,5)
Altro (pensionati, estero...)	153 (3,3)

**1915 (41%) in 15 anni uscita per
pensionamento - media 130/anno**

29/01/2026



Italia: distribuzione infermieri per fasce di età SSN

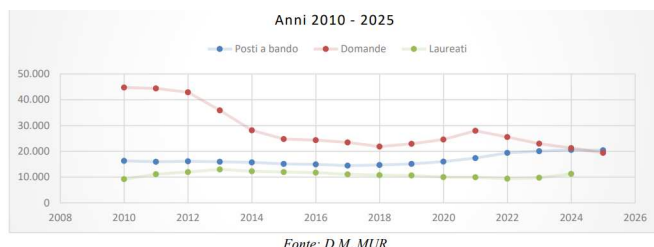


Fonte: Elaborazione Agenas su CA 2023

29/01/2026



Italia: posti a bando, domande e laureati in infermieristica



Nonostante la stabilità di posti a bando (-0,1%) nell'anno accademico 2025-2026 si sono ridotte le domande di accesso ai corsi di laurea di Infermieristica.

La riduzione media è del - 11,1% rispetto allo scorso anno accademico

- 7,9% al Nord
- 20,4% al Centro
- 7,7% al Sud

CdL in Infermieristica sede di Trento - UNIVR
aumento significativo dei candidati prima scelta

Domande: distribuzione non uniforme nelle varie aree geografiche del Paese che variando da 0,8 domande per posto disponibile nelle Università del Centro-Nord a quasi il doppio nelle Università del Sud

29/01/2026



Laurea Magistrale in Scienze Infermieristiche ed Ostetriche

2025/2026: **9.457** domande per **2.317** posti; D/P **4,1**
 2024/2025: 11.070 domande per 2.147 posti; D/P 5,2
 2023/2024: 12.095 domande per 1.914 posti; D/P 6,3
 2023/2024: 11.583 domande per 1.644 posti; D/P 7,0

(Mastrillo, 2025)

Riduzione costante delle domande che incide su:

- Competenze specialistiche e avanzate
- Funzioni di specialista e management
- Innovazione e esiti di salute

Provincia di Trento: fabbisogno con tendenza al raggiungimento del 25% di infermieri laureati magistrali

Schema decreto MUR- attivazione a.a. 2026/2027

- A. Laurea magistrale in scienze infermieristiche
- B. 3 nuove Lauree magistrali in scienze infermieristiche specialistiche in Cure primarie e Infermieristica di Famiglia e Comunità, in Cure Neonatali e Pediatriche e nelle Cure Intensive e nell'Emergenza

29/01/2026



Le sfide

Aumento della richiesta di infermieri

Bisogni dei pazienti sempre più complessi e necessità di investire nella prevenzione
Nuovi **servizi**



Denatalità → meno giovani
Pluralità di **generazioni** da "governare"
Professione che "**invecchia**" – ↑ pensionamenti
Aumento **dimissioni volontarie** dal SSP

Necessità di nuove competenze avanzate

LM specialistiche cliniche, Master,... – sapere disciplinare come "collante"
Innovazione piano di studio CLI e mantenimento qualità

29/01/2026

Attrattività del sistema per la professione infermieristica

Benessere e soddisfazione lavorativa: dequalificazione, «compensazione» e attività improprie
Sviluppo carriera: appiattimento organizzativo e contrattuale
Necessità di differenziare/specializzare la professione
Retribuzioni: coerenza livelli di responsabilità e media OCSE
Modelli organizzativi e professionali «nuovi e innovativi»

Attivazione profilo Assistente infermiere



OPI
Ordine delle Professioni
Infermieristiche
della Provincia di Trento

Priorità di politica professionale

1. **Condizioni di lavoro per dedicarsi appieno a ambiti propri di competenza e autonomia, conciliazione lavoro-vita privata e politiche abitative nelle valli turistiche**

2. **Organici infermieristici quali-quantitativi adeguati**

3. **Investimento nella formazione**

4. **Attrattività del sistema sanitario per la professione infermieristica:** *carriera (funzioni specialistiche / dirigenziali), ric. economico specificità infermieristica, prescrizione ausili-presidi, campagne comunicative verso i giovani con iniziative e servizi*

5. **Modelli organizzativi innovativi**

Indagine per comprendere intenzione di abbandono e dimensioni della soddisfazione degli iscritti OPI Trento

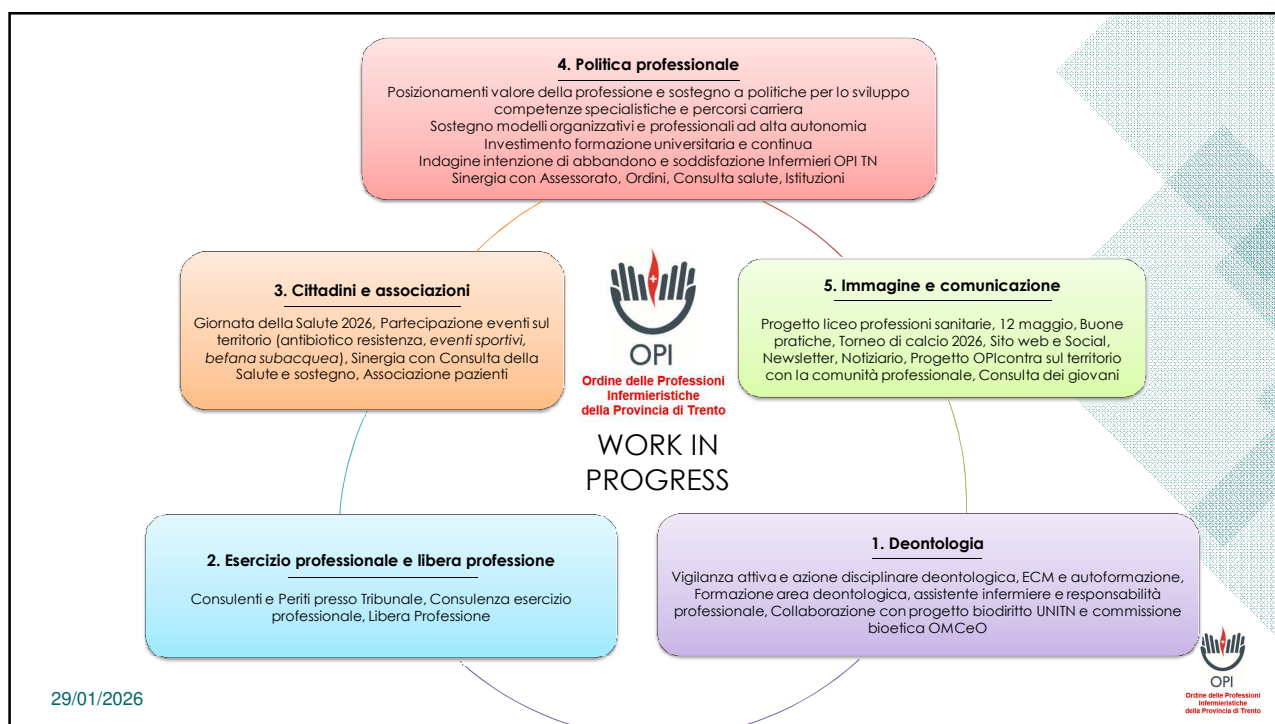
Sinergia Istituzioni, Ordini e cittadini

Coerenza con documenti di posizionamento dell'Ordine
– Documento **raccomandazioni per l'esercizio professionale, lo sviluppo professionale e di carriera, la formazione ed i livelli di staffing** condiviso in assemblea ordinaria il 27 marzo 2019
– **Priorità Professione Infermieristica nel Sistema Salute della Provincia Autonoma di Trento** – Documento condiviso in Assemblea ordinaria degli Iscritti – 30 marzo 2023

Come Ordine e Comunità professionale, ci posizioniamo da «protagonisti» costruttivi nel guidare il cambiamento



OPI
Ordine delle Professioni
Infermieristiche
della Provincia di Trento



Esercizio professionale

delegati Nicoletta De Giuli e Gessica Mazzucco

Attività

Vigilanza attiva e azione disciplinare deontologica

Consulenza a colleghi e istituzioni su tematiche di **esercizio professionale** infermieristico: pareri scritti e sportello

Consulenti e Periti presso il Tribunale di Trento e Rovereto: sensibilizzare e orientare i colleghi con requisiti a questa opportunità e realizzare formazione

Esame italiano a infermieri stranieri: accertamento almeno 2 sessioni /anno

29/01/2026

Area Formazione e aggiornamento professionale

delegata Elisa Marinelli e Manuela Gottoli

Attività

Contribuire, congiuntamente al Comitato Scientifico del Provider OPI, alla stesura e alla regia del piano formativo annuale. **Eventi formativi 2026** - tematiche:

- Assistente infermiere
- Deontologia
- Buone pratiche

Partecipare alla progettazione, moderazione e relazioni in iniziative formative su tematiche di competenza ordinistica: deontologia, bioetica, responsabilità professionale (es. corso interprofessionale bioetica)

Commissione Bioetica OMCeO: mantenere attiva la collaborazione con componente rappresentante OPI e promuovere azioni congiunte OMCeO/OPI

Biodiritto UNITN: mantenere attiva la collaborazione con componente rappresentante OPI e collaborare nel progettare e realizzare iniziative/formazione collegate ai temi del biodiritto

Mantenimento informazione e consulenza agli iscritti su sistema ECM, promozione dell'autoformazione e utilizzo del dossier formativo individuale

Diffondere attraverso i canali istituzionali dell'Ordine iniziative di formazione (es: corsi FAD Fnopi, altri provider validi...) per facilitare l'accessibilità ai corsi da parte di tutti i professionisti



Area Benessere e valorizzazione della professione

delegata Maria Brentari e Monica Burbante

Attività

Attivare e partecipare ai **tavoli istituzionali** con referenti politici ed istituzionali e promuovere politiche professionali: assessorato alla salute e politiche sociali, IV commissione permanente consiglio provinciale, ASUIT, UPIPA/SPES, RSA, Strutture private convenzionate, associazioni

Mantenere il **coinvolgimento delle parti sociali** e in particolare delle OOSS sullo sviluppo giuridico ed economico degli infermieri, delle competenze specialistiche e di percorsi di sviluppo di carriera clinica, formativa ed organizzativa

Attivare interlocuzioni sulla base dei **position dell'Ordine** con referenti politici e istituzionali per essere garanti degli standard definiti nelle raccomandazioni di posizionamento politico della professione infermieristica attraverso azioni di politica professionale in coerenza con valori, principi e standard sulle seguenti aree: **esercizio professionale, sviluppo professionale e di carriera, formazione e livelli di staffing**

Partecipare ai tavoli relativi a progettualità sulla rete dei servizi sanitari e socio-sanitari: **infermiere di famiglia/comunità, modelli innovativi PS, antibiotico resistenza (attivi), prescrizione ausili/presidi (da attivare)** e revisione/innovazione modelli di presa in carico nei diversi setting di cura, sviluppando modelli assistenziali che tengano conto anche di specifici bisogni del paziente fragile, pediatrico e della sua famiglia valorizzando la specifica competenza dell'infermiere

Promuovere l'attivazione di un **tavolo permanente sui temi della professione infermieristica** e servizi sanitari come previsto dall'Accordo fra Conferenza Stato Regioni e FNOPI

Partecipare a Organi e Commissioni relative a temi di attinenza infermieristica e dei servizi sanitari

29 **Definire il report dettagliato indagine rivolta agli iscritti con la finalità di comprendere le dimensioni della soddisfazione**



Area Formazione continua e universitaria

delegata *Claudia Benedetti*

Attività

Sostenere e promuovere la formazione universitaria triennale, magistrale e post lauream e la formazione continua in relazione all'evoluzione dei bisogni dei cittadini, delle competenze di base e specialistiche attese

Formazione universitaria e Ordine: collaborazione e sinergia - esame di Stato abilitante - formazione dei rappresentanti nell'elenco istituito presso l'Ordine

29/01/2026



Area Immagine Professionale

delegata *Martina Farina e Lucia Cantone*

Attività

Sostenere e dare visibilità a tematiche di pertinenza e rilevanza infermieristica e a **buone pratiche assistenziali** e/o modelli professionali

Giornata internazionale dell'Infermiere – 12 maggio 2026 - Teatro Le stagioni della cura

Definire **iniziative sul territorio provinciale** anche in collaborazione con PAT e Polo Universitario per promuovere **l'immagine sociale della professione infermieristica**

Mantenere presenza in cabina di regia e collaborazione nel progetto Liceo a orientamento per le professioni per la salute

Strategie per promuovere **senso di appartenenza** alla comunità professionale (incontri, "simboli")

Partecipazione all'edizione 2026 del Torneo calcio Ordini Professionali

Rappresentare l'Ordine e la professione a eventi formativi/progetti e patrocinii

29



Area Relazioni con altri Ordini e cittadini

delegati Giuliano Rosani e Alessia Pontirolli

Attività

Attivare l'Osservatorio con la **Consulta per la Salute** e le Associazioni dei cittadini per condividere temi e proposte sui servizi a tutela della salute

Potenziare le **sinergie** con altri **Ordini delle professioni sanitarie e sociali** su tematiche trasversali del SSP e nel rispetto delle singole professionalità

Valutazione fattibilità istituzione coordinamento strutturato fra Ordini delle Professioni sanitarie e sociali della Provincia di Trento

Promuovere sinergia e progettualità con OPI Bolzano

Promuovere la "**Giornata della salute**" (II ed) da parte del Comune di Trento in partnership con gli Ordini professioni sanitarie e sociali, PAT e Consulta della salute

29/01/2026



Area Giovani

delegata Sofia Galvan e Francesca Micheli

Attività

Attivare e strutturare la **Consulta dei giovani**

Mantenere iniziative di **coinvolgimento dei neo iscritti**: cerimonia,...(e 50 ANNI)

Definire incontri su invito con i neolaureati in Infermieristica di presentazione delle funzioni e organizzazione dell'OPI

Istituire il **Premio tesi di laurea in infermieristica**

29/01/2026



Area Libera Professione

delegato Simone Melis

Attività

Consulenza e accompagnamento a neo colleghi che desiderano intraprendere questa forma di esercizio professionale e a colleghi libero professionisti:

- Istituire formalmente la **Consulta della libera professione**
- Strutturare lo **sportello per consulenza sulla libera professione** con date programmate e a richiesta (maggio e ottobre)
- Promuovere **elenco / albo libero professionisti FNOPI** con iscrizione e inserimento dati utili a istituzioni e cittadini

Vigilanza su tutela dell'**equo compenso** con informativa per aziende e colleghi

29/01/2026



Area Comunicazione

delegati Ilaria Zendri e Amedeo Menotti

Attività

Notiziario OPI: garantire 2 uscite/anno e promuovere modalità combinate di formato cartaceo e digitale

Newsletter: **mantenere newsletter per iscritti con cadenza ogni mese** su iniziative/progetti, informazioni da veicolare tramite sito e PEC

Portale web OPI Trento: potenziamento funzionalità:

- potenziamento funzionalità: **potenziamento area riservata iscritti con accesso SPID e CIE**: tessera digitale, attivazione PEC, iscrizioni, trasferimenti, APP OPI TN.....
- pubblicazione iniziative, regolamenti, circolari, compensi CD, CRC, Consulenti, Fornitori, delibere (full text),.....

Pagina FB, IG e TELEGRAM: potenziare utilizzo e uso in relazione all'informazione

Comunicati stampa/posizioni in relazione alle necessità/opportunità con particolare attenzione alla valorizzazione (promozione) dell'immagine e della professionalità degli infermieri

Proseguire programmazione progetto OPIncontra con la comunità professionale nei diversi contesti per raccogliere e analizzare criticità e buone pratiche e garantendo informazioni su autoformazione e crediti ECM. La finalità è anche essere dei **punti di riferimento** per i colleghi della propria zona/territorio e creare una rete (es. mailing list riferimento ospedale, territorio, RSA...)

2



Area Uffici e Amministrativa

delegato Giovanni Walter Marmo

Attività

Strutturazione sistema incentivante personale amministrativo

Individuazione referente responsabile transizione digitale

29/01/2026



Verso un'integrazione strutturata e sistemica delle cure domiciliari per non autosufficienti in Italia



Finanziato dall'Unione europea



29/01/2026



☰ quotidiano sanità.it

Rapporto Oasi 2025. Il Ssn tra illusioni rassicuranti, nodi irrisolti e doppia agenda manageriale



Gli esperti del CeRGAS della Sda Bocconi School of Management descrivono un Ssn intrappolato tra una crisi strutturale e narrazioni consolatorie che promettono soluzioni facili a problemi complessi. Sotto la superficie del dibattito pubblico, c'è il management, chiamato a compiere scelte difficili per affrontare i problemi veri. E a riscoprire, finalmente, il suo ruolo e la sua autonomia.

L'ottimismo e le promesse danno sempre conforto, ma fino a quando l'illusione resta credibile, in assenza di fatti concreti? È il dilemma del Ssn italiano e la domanda che pone anche il Rapporto OASI 2025 del CeRGAS (Centro di Ricerche sulla gestione dell'Assistenza Sanitaria e Sociale) della SDA Bocconi School of Management, presentato oggi a Milano ([in allegato il Capitolo 1 del Rapporto di inquadramento del sistema](#)), i coordinatori del Rapporto, [Francesco Longo](#) e [Alberto Ricci](#), [lo avevano detto chiaramente](#) già dallo scorso anno: un modello universalistico dovrebbe gestire la scarsità definendo priorità chiare. Ma in Italia, continuano a constatare, si preferisce la strada delle battaglie illusorie e sterili, con le quali si invocano maggiori risorse, più efficienza e più servizi



L'ottimismo e le promesse danno sempre conforto, ma fino a quando l'illusione resta credibile, in assenza di fatti concreti?



29/01/2026



RAPPORTO CENSIS 2025

Il 59° Rapporto del Censis descrive l'Italia del 2025 come un Paese entrato in una nuova fase storica: «una **'età selvaggia, del ferro e del fuoco'** che brucia le sue risorse nel presente, lasciando a chi verrà la crescita vertiginosa dell'indebitamento, rendendo il sistema più fragile e vulnerabile»



Italia vecchia e immobile, nell'"Età selvaggia" smarrisce la strada del futuro: il rapporto Censis

Fotografato un Paese di 'immortali' dove il debito condiziona i governi, vanno in crisi i modelli sociali e le autocrazie fanno meno paura di ieri



29/01/2026

