

Sara Piattini¹ - Loris Bonetti² - Giovanni Presta³ - Vincenzo Cacio⁴ – Annette Biegger⁵ - Romina Barca⁶

1. MScN, Responsabile Centro di Competenza Sviluppo Clinico Infermieristico, Area Infermieristica, Direzione Generale, Ente Ospedaliero Cantonale, Bellinzona.
 2. Phd, MScN, Responsabile Centro di Competenza Ricerca Infermieristica, Area Infermieristica, Direzione Generale, Ente Ospedaliero Cantonale, Bellinzona.
 3. MScN, BScN, Esperto Clinico II Istituto Oncologico della Svizzera Italiana, Direzione infermieristica, Ente Ospedaliero Cantonale.
 4. MScN, BScN, Capo Settore Ospedale Regionale di Locarno, Direzione Infermieristica, Ente Ospedaliero Cantonale, Locarno.
 5. MScN, BScN, Capo Area Infermieristica, Direzione Generale, Ente Ospedaliero Cantonale, Bellinzona.
 6. MScN, BScN, Esperta Clinica Centro di Competenza Sviluppo Clinico Infermieristico, Area Infermieristica, Direzione Generale, Ente Ospedaliero Cantonale, Bellinzona.

Contatto autore: sara.piattini@eoc.ch

INTRODUZIONE

La letteratura evidenzia che il Professional Practice Model (PPM) permette d'identificare come gli infermieri praticano, collaborano, comunicano, si sviluppano professionalmente. Esso è considerato strategico dall'Area Infermieristica, al fine di garantire cure di qualità, soddisfazione e coinvolgimento dei professionisti sanitari.

Obiettivi

Disporre di un modello professionale infermieristico, che risponda alla situazione sanitaria attuale e futura, nel quale il personale infermieristico si senta identificato.

Definire gli elementi caratterizzanti del PPM in EOC, partendo dalle caratteristiche del contesto indagato.

MATERIALI E METODI

Disegno di studio: Mixed method sequenziale
 Campione: infermieri, ostetriche (clinici/gestionali)

Lo studio sinora ha previsto:

- 1) quattro meeting
- 2) un sondaggio online
- 3) due workshop
- 4) un World Cafè con quadri infermieristici
- 5) un focus-group

È stata fatta un'analisi descrittiva dei dati quantitativi e un'analisi tematica delle indagini qualitative, garantendo il rigore metodologico.

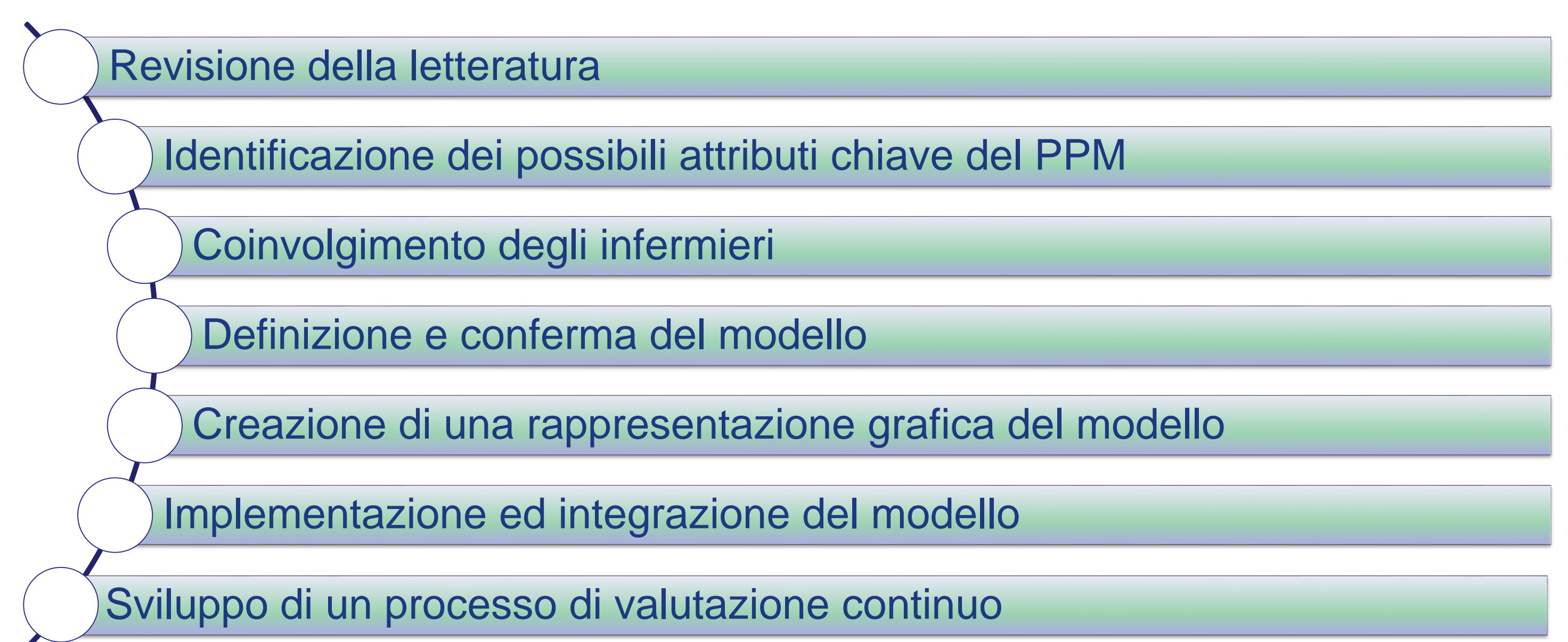


Figura 1: Fasi principali del progetto

RISULTATI

Lo studio è iniziato nell'estate 2021 e i meeting hanno permesso di descrivere la situazione attuale in EOC. Nel sondaggio (tasso di risposta=65%) sono stati identificati sei elementi costitutivi del modello, confermati anche dai workshop/focus-group:

RISULTATI QUANTITATIVI

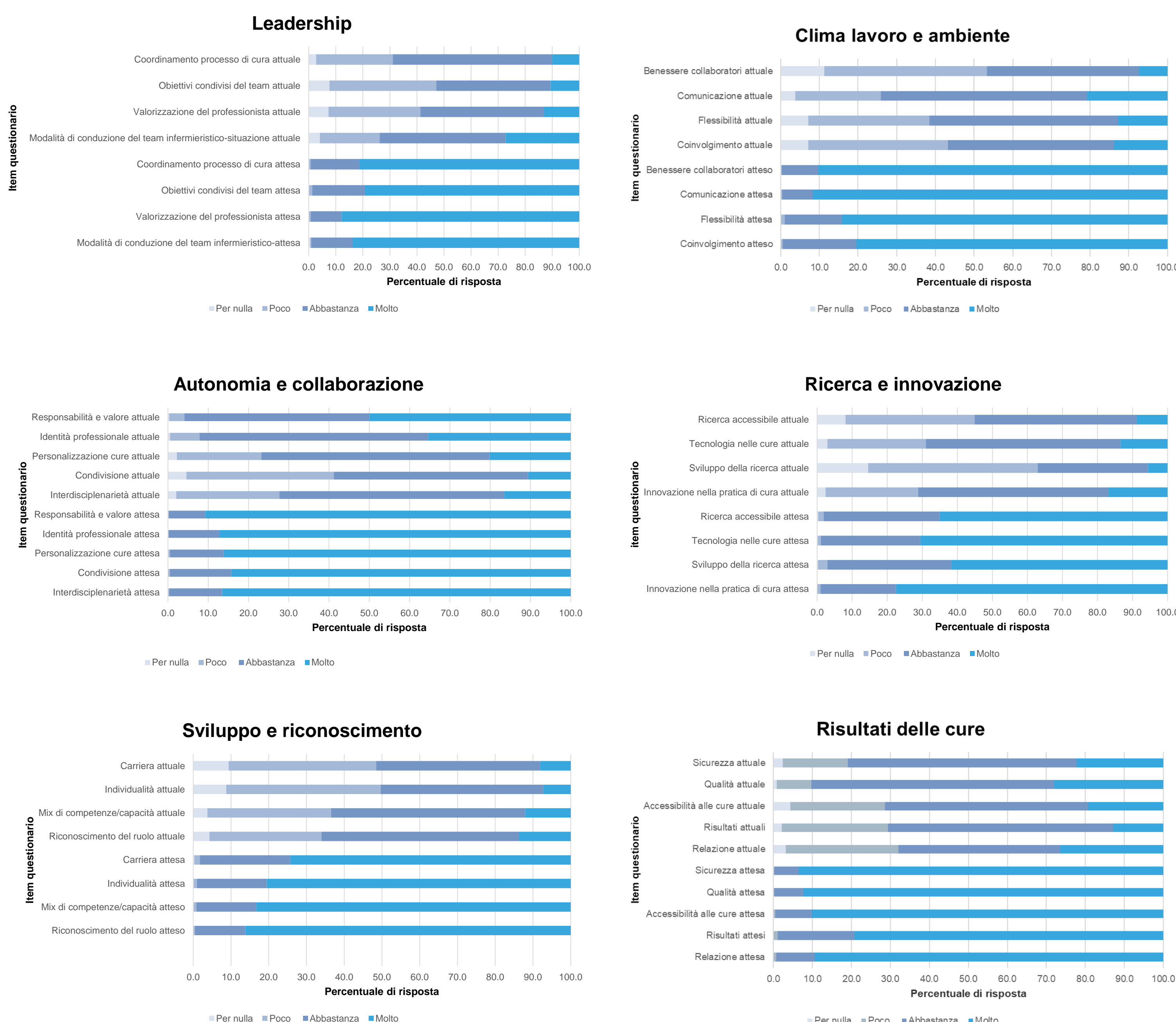


Figura 2: Report sondaggio collaboratori (maggio 2022)

RISULTATI QUALITATIVI

LEADERSHIP: focalizzata sulla valorizzazione dei punti di forza e capacità del singolo, condivisione degli obiettivi

CLIMA DI LAVORO E AMBIENTE: improntati sulla comunicazione, dialogo aperto, ascolto e rispetto reciproco

AUTONOMIA E COLLABORAZIONE: i professionisti agiscono in modo responsabile e professionale

RICERCA E INNOVAZIONE: attraverso la diffusione della cultura della ricerca infermieristica ed EBP

SVILUPPO E RICONOSCIMENTO: enfasi sull'individualità, il riconoscimento del ruolo e lo sviluppo professionale

RISULTATI SULLE CURE, intesi come: relazione, sicurezza/qualità verso pazienti e collaboratori.

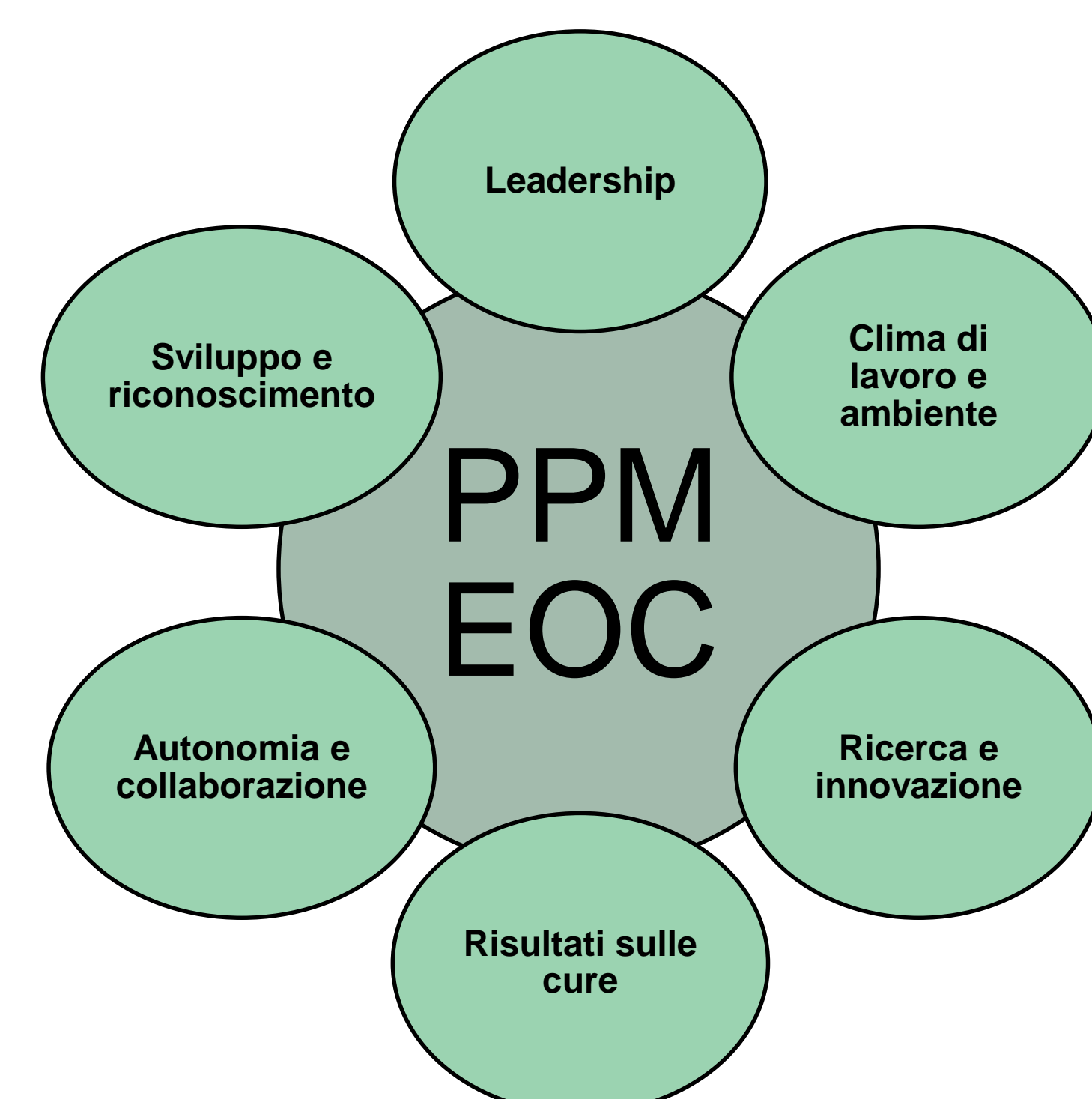


Figura 3: Elementi chiave Modello Professionale infermieristico EOC

Ciascun elemento avrà dei sotto-elementi per i quali saranno esplicitate le responsabilità del professionista, l'impegno da parte di EOC, nonché gli ambiti e le attività principali da tenere in considerazione.

CONCLUSIONI

Lo studio ha fornito un quadro completo del contesto attuale e posto le basi per lo sviluppo e l'implementazione del PPM, nel quale i professionisti si potranno riconoscere, migliorando così e la loro soddisfazione e la qualità delle cure.

Quali saranno i passi futuri?

- La creazione di un PPM infermieristico non può prescindere dalla composizione del modello di cura fondamentale per la cura di qualità dei nostri pazienti.
- Verrà coinvolto un gruppo "specchio" di collaboratori che rappresenterà tutte le sedi ed istituti EOC per la validazione e concretizzazione nella pratica dei modelli.