

Progetto Nazionale di Ricerca

Profilo di Competenza e Curriculum Formativo
dell'Infermiere addetto al **Controllo delle Infezioni (ICI)**

Maria Mongardi

Obiettivi del progetto



- **Descrivere le funzioni e le attività dell'ICI** nelle organizzazioni sanitarie e socio-sanitarie a livello nazionale.
- **Elaborare, a livello nazionale, il profilo di competenza** dell'infermiere con funzioni di prevenzione, controllo e sorveglianza delle infezioni correlate all'assistenza in ambito sanitario e socio-sanitario, da sottoporre a un percorso di validazione.
- **Valutare contestualmente l'opportunità di modificare l'attuale denominazione di ICI** (infermiere addetto al controllo delle infezioni), sulla base del profilo professionale definito.
- **Formulare una proposta di curriculum formativo** post-base dell'ICI, nel rispetto delle competenze multidisciplinari coinvolte nel governo delle ICA.

Il percorso del progetto



- Definizione degli obiettivi e articolazione del progetto.
- Ricerca e analisi della bibliografia, Protocollo di studio
- **Indagine qualitativa e indagine quantitativa.**
- **Analisi e Interpretazione dei dati delle due indagini.**
- Ricerca, analisi e confronto dei profili di competenza e dei *curricula* formativi.
- Definizione del profilo di competenza e di una proposta di curriculum formativo.
- **Stesura di un documento di sintesi del progetto e dei** risultati.
- **Definizione e realizzazione del piano di comunicazione e di pubblicazione dei risultati.**

Durata: 2 anni

(2° semestre A. 2008 - A. 2009 – 1° semestre A.2010)

La Ricerca Nazionale: chi ha coinvolto

Focus Group



Questionari



Tasso di Risposta ai Questionari



● Regioni che **non hanno** eseguito il **focus group**

● Regioni che **non hanno** eseguito i **questionari**

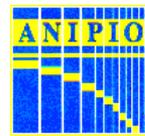


Ricerca Qualitativa

L'evento Formativo dei conduttori dei Focus Group

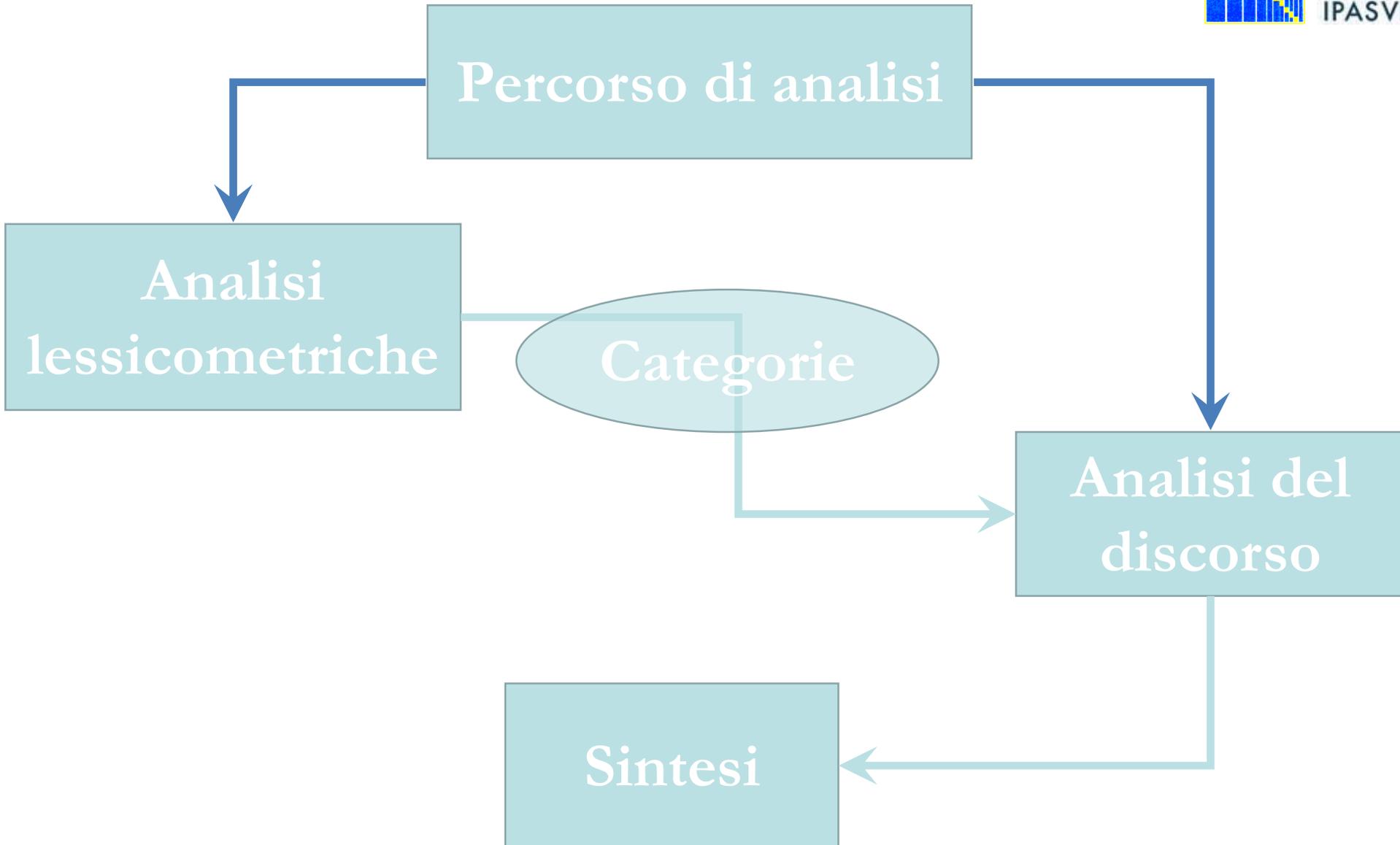
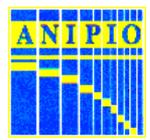


Ricerca Qualitativa: Metodologia di Analisi



- **Mixed Methodologies** (quali-quantitative analysis of content)
- **Software utilizzati:** TLab e Atlas.ti
- **Analisi lessicometrica** takes into account individual words and their sequence **mentre** discourse analysis refers to larger units of text.
- **Sequenza:** cleaning of initial tests, internal and external vocabulary regulation, identification of multiwords, discovery of key themes and interesting categories for research.
- **TLab:** analysis of co-occurrences and thematic analysis of context units.
- **Atlas.ti:** discursive analysis of the text of focus groups, the software allows connection and comparison between some text segments emerging from the analyzed corpus (network).

Metodologia: Analisi del Contenuto



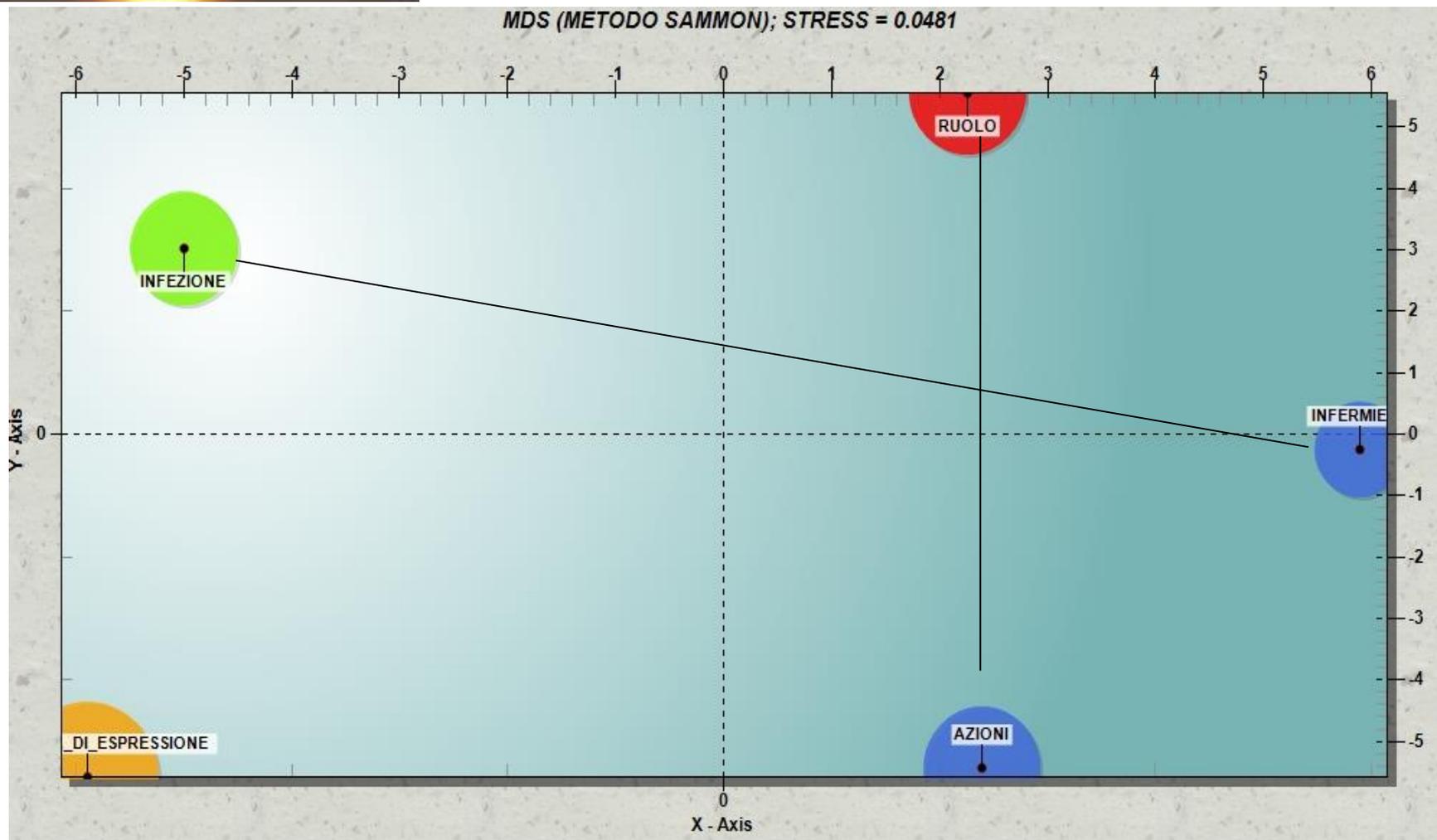
Il primo obiettivo di Analisi

- Riflettere sulle persone (ICI) e sul contesto di lavoro, cercando di enucleare quali tipi di operazioni permettano agli ICI di gestire l'interazione con il loro ambiente e con il loro compito.
- **Ci si è domandati quali siano:**
 - Le competenze richieste e quelle agite
 - Come è mediamente rappresentato il profilo ICI nella comunità stessa degli ICI
 - Quale sia il sapere distintivo di tale professionalità



Risultati

Temi Centrali per la definizione del Ruolo Prof.le ICI





Attività



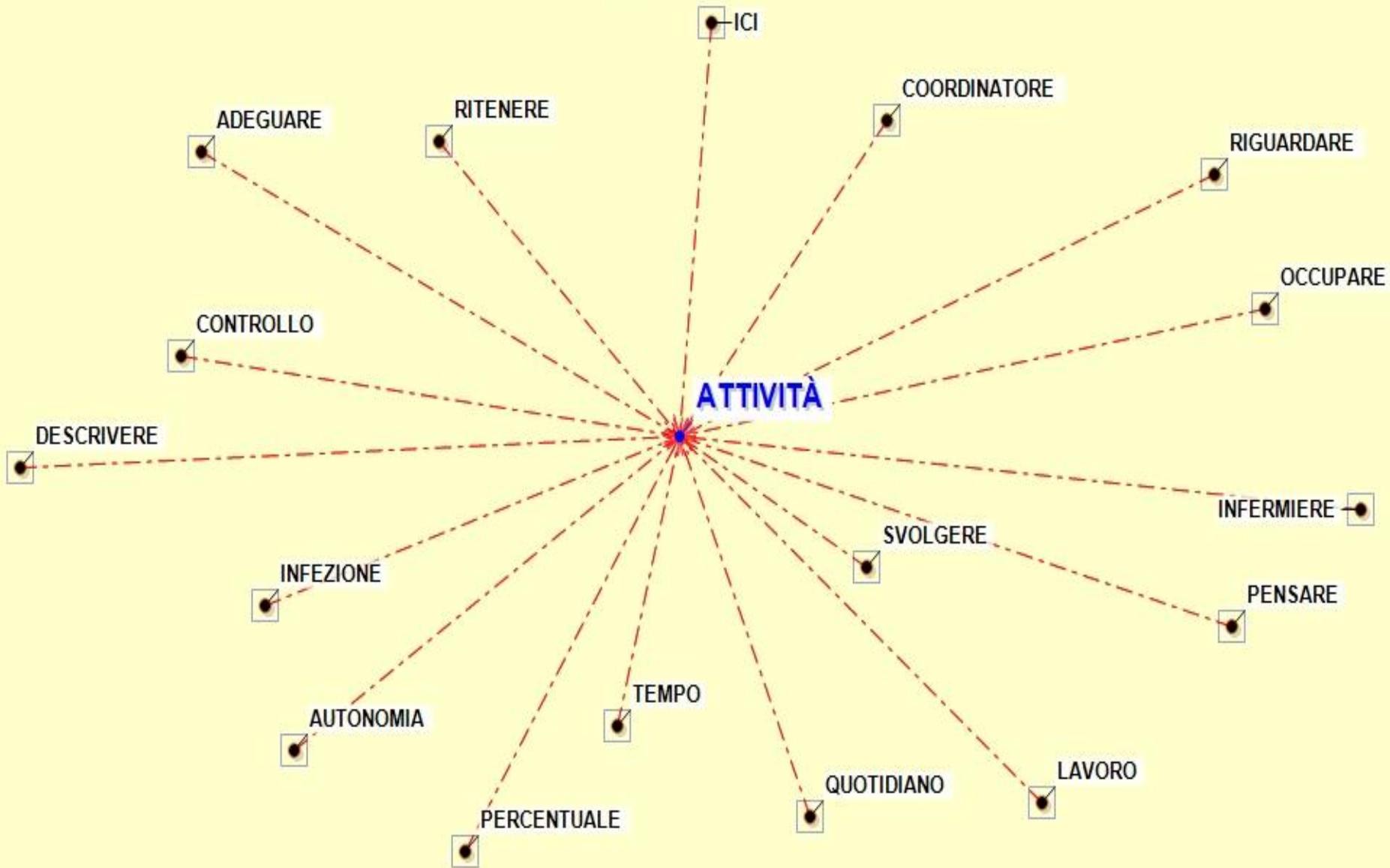
L'analisi quantitativa mostra come si identifichino alcune attività proprie della figura professionale, ossia:

- attività di **sorveglianza**,
- attività di **formazione sul campo** e
- attività di **consulenza** (sia telefonica che di presenza);

accanto a queste attività ve ne sono altre di tipo:

- **burocratico-amministrativo/segretariale** legate alla direzione sanitaria

ATTIVITÀ
(ASSOCIAZIONI)





Competenze



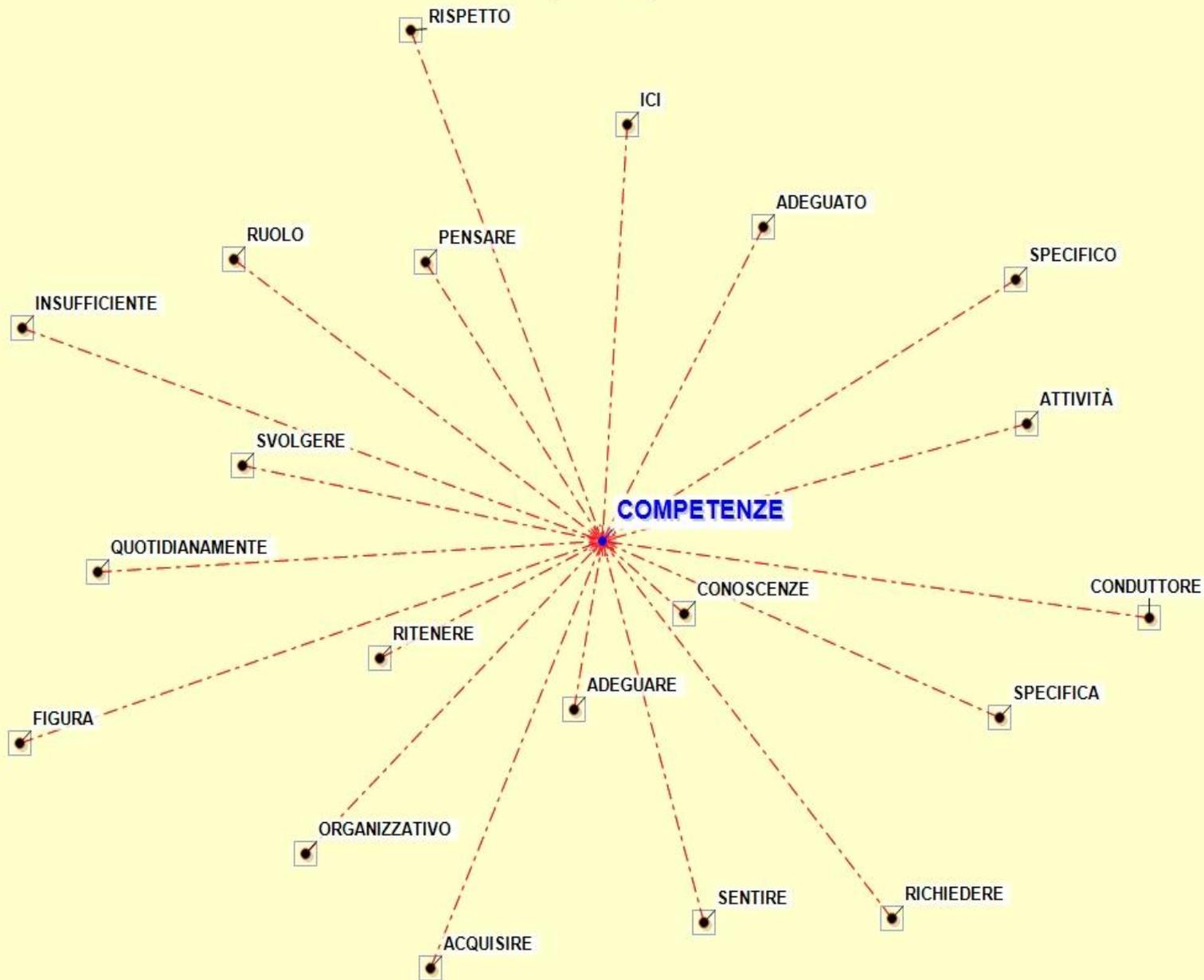
Le analisi lessicometriche mostrano come vi sia una **prevalenza di affermazioni** che fanno **riferimento** primariamente **alle dimensioni teoriche** che presiedono all'agire professionale,



mentre sono in secondo piano **il richiamo alle dimensioni pratiche**, che rievocano le technicalità del "fare".

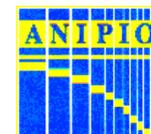
La rappresentazione che emerge è quella di un sentimento di poca adeguatezza in merito alle competenze attese per gestire la complessità di tale incarico.

COMPETENZE
(ASSOCIAZIONI)





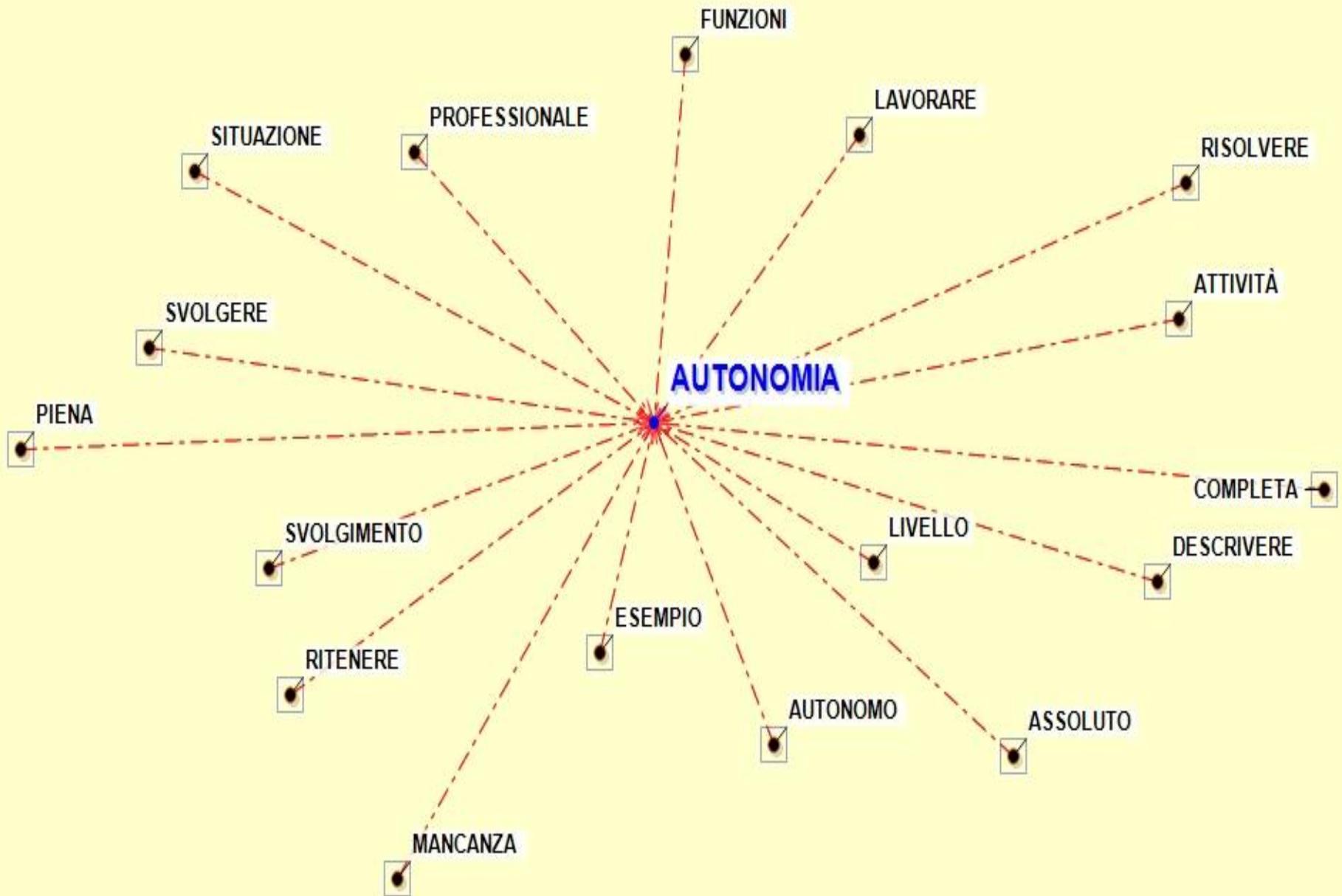
Autonomia



L'autonomia si declina nella possibilità di prendere decisioni e nel possesso del potere organizzativo per poterle attuare.

Le persone partecipanti ai focus ritengono da un lato di avere dei compiti di responsabilità, dall'altro che la loro autonomia sia gestita in maniera discrezionale dal direttore sanitario, e quindi che alcune volte sia sufficiente o completa mentre altre volte che non vi sia alcuna libertà di movimento.

AUTONOMIA (ASSOCIAZIONI)





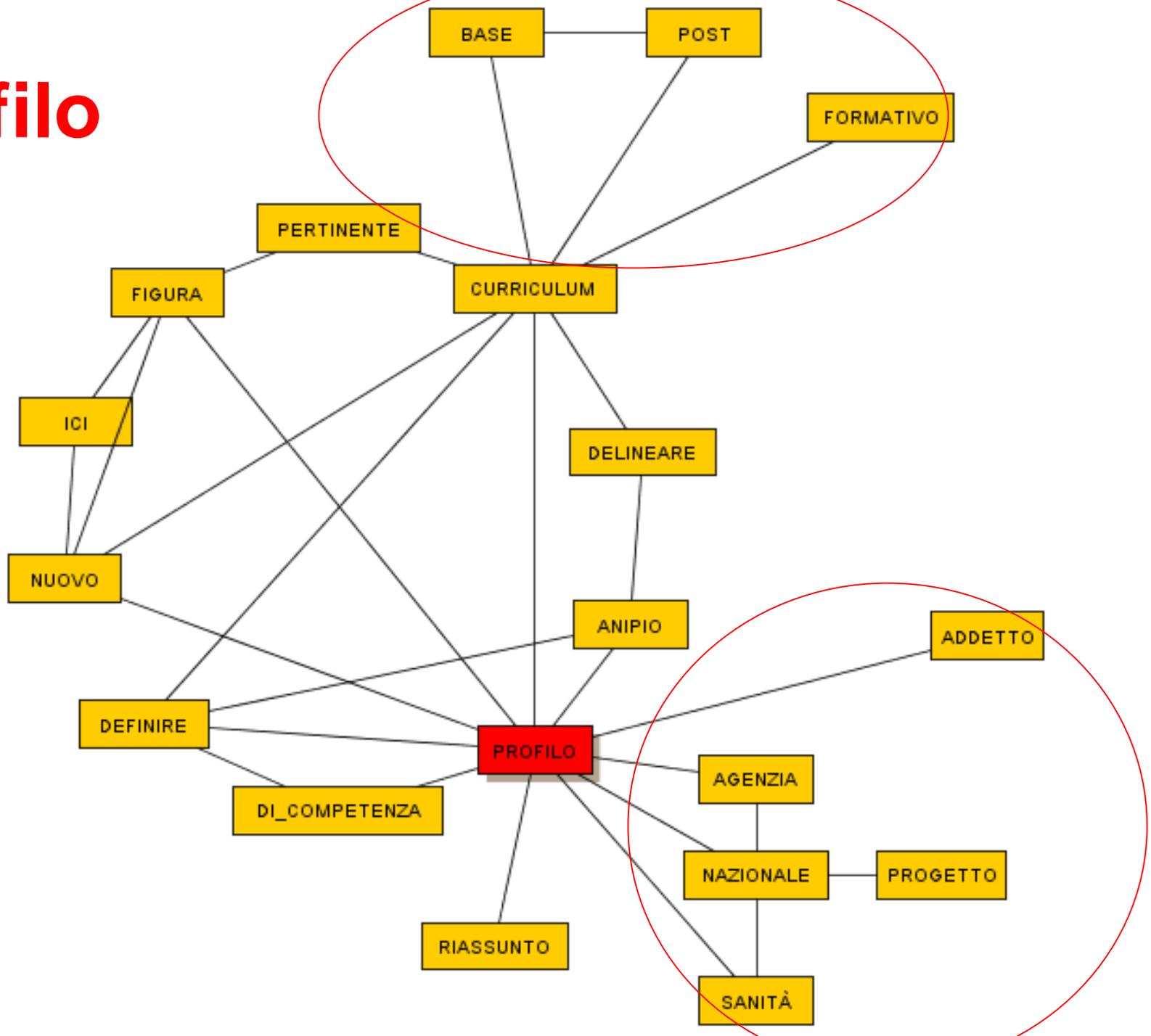
Profilo



Sembra che gli ICI percepiscano la propria **figura professionale**, **in questo momento**, come fumosa e poco definita e che il loro ruolo professionale, poco chiaro anche a loro, non sia chiaro né quindi riconosciuto neanche dagli altri.

In un'ottica di relazionalità istituzionale **risulta estremamente difficoltoso** che una figura nuova, senza una chiara coscienza di ruolo e senza un mandato ad occuparlo, possa guadagnare uno spazio precedentemente occupato da altri.

Profilo





Formazione

La formazione si configura
come un ambito di soddisfazione importante,
sia per chi riceve formazione sia per chi la trasmette

Allo stesso tempo, dalle analisi qualitative,
emerge un senso di insicurezza circa la propria preparazione.

Insoddisfazione

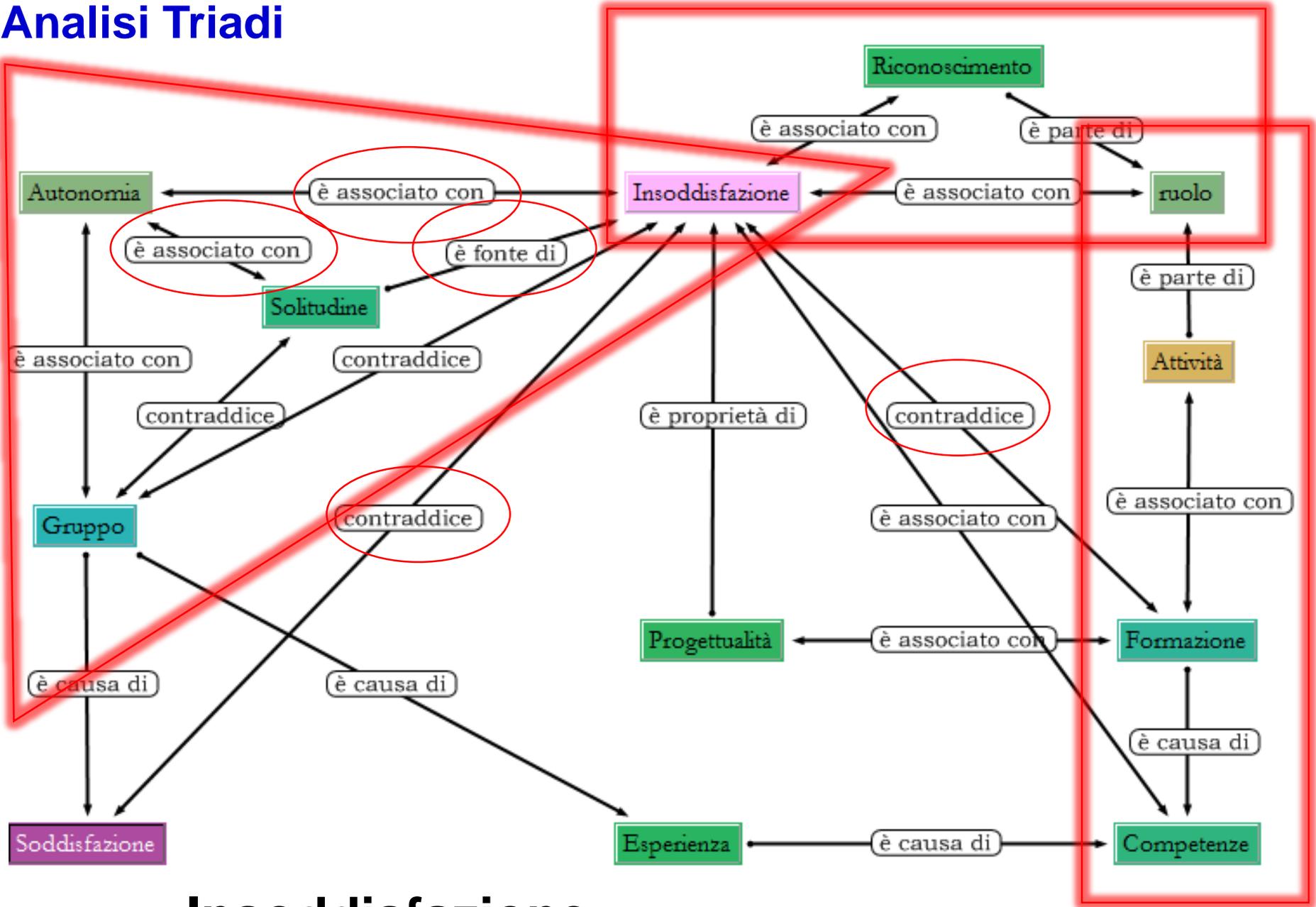


Il termine “insoddisfazione” presenta delle associazioni con i termini:

- Autonomia
- Competenze
- Ruolo
- Riconoscimento

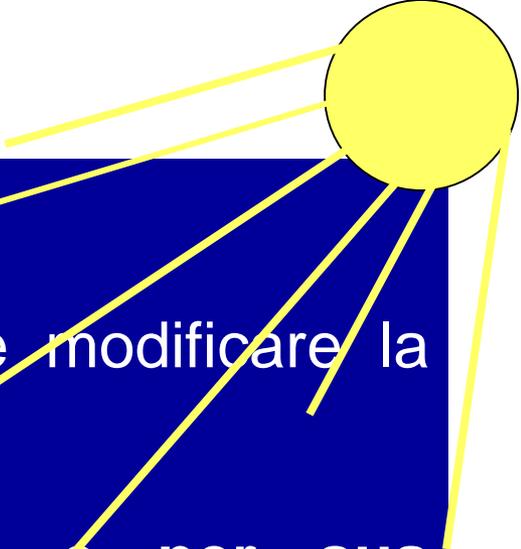
La possibilità di costruire un profilo professionale forte è riconosciuto all'interno dell'istituzione una cosa che dia soddisfazione e che quindi potenzialmente debba essere perseguita.

Analisi Triadi



Insoddisfazione

Conclusioni

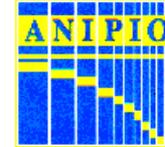


- **Confini del ruolo laschi.**
 - **Profilo sfaccettato e liminale**, occorre modificare la struttura dell'identità professionale.
 - **Professionalità relativamente recente e per sua natura multitasking** (cura, formazione, consulenza, attività amministrative).
- **Specificità di ruolo sfumata, altre figure professionali “convergono” sul ruolo.**
 - **Emerge una dimensione di sofferenza sia a livello personale che a livello di identità professionale.**
 - **Gli ICI** che svolgono questa professione tendenzialmente hanno poca responsabilità o responsabilità senza potere.



Indagine Quantitativa

Popolazione ICI studiata

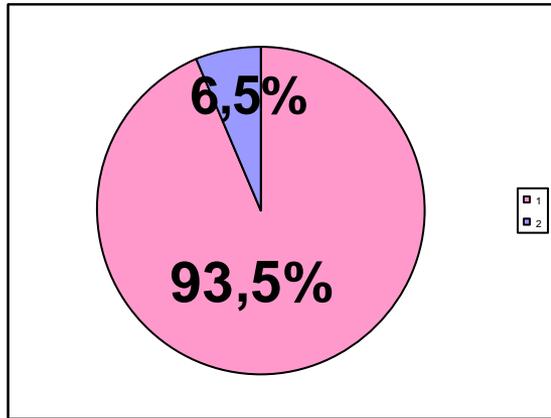


Area Geografica	Questionari Ricevuti	Denominatore (31/12/08)	Tasso di Risposta
Italia Settentrionale	147	291	50,5%
Italia Centrale	40	78	51,3%
Italia Meridionale (più Isole)	28	127	22%
Totale Italia	215	496	43,3%

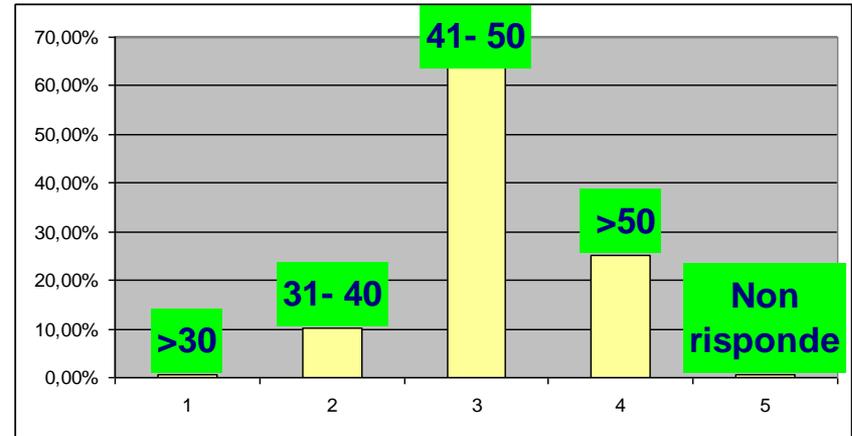
Area Geografica	Composizione Campione	Composizione Denominatore
Italia Settentrionale	68,4%	58,7%
Italia Centrale	18,6%	15,7%
Italia Meridionale (più Isole)	13,0%	25,6%

Dimensione demografica

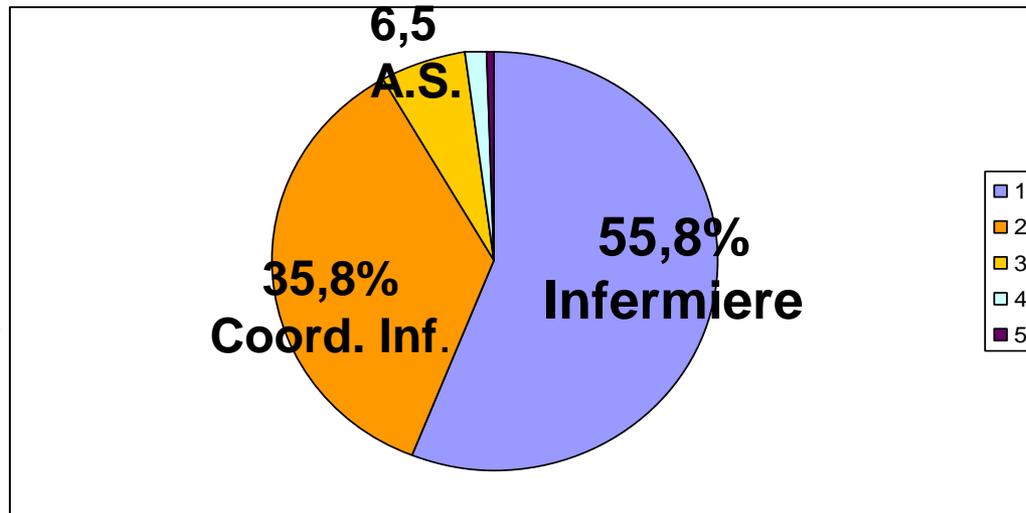
Genere



Fasce d'età



Qualifica Professionale



- 1 Infermiere
- 2 Coordinatore Infermiere
- 3 Assistente Sanitario
- 4 Dirigente Infermiere (1,4%)
- 5 Non Risponde (0,5%)

Anni di attività dell'ICI

Range d'attività	N° Risposte	%
< 1 anno	16	7,4%
1 – 4 anni	46	21,4%
5 – 9 anni	62	28,8%
> 10 anni	87	40,5%
Non Risponde	4	1,9%
Totale	215	

Quasi il 70% dei rispondenti svolge le proprie attività > 5 anni

ICI a tempo pieno/part time

ICI a Tempo Pieno	N° Risposte	%
Sì	122	56,7%
No	93	43,3%
Totale	215	
Ore Settimanali	N° Risposte	%
< 10 ore	39	41,9%
10 – 20 ore	35	37,6%
> 20 ore	18	19,4%
Non Risponde	1	1,1%
Totale	93	

N.B. Solo 122 ICI su 215 Rispondenti sono a tempo pieno

Stima e Presenza ICI sul Territorio Nazionale / Posti Letto Strutture Pubbliche

Strutture Pubbliche [°] Posti Letto al 31/12/2007	Stima ICI ^{°°} Posti Letto	ICI Effettivi ^{°°°} al 31/12/08
--	--	---

Totale Italia	209.455	837,8	496
----------------------	----------------	--------------	------------

[°] Posti letto acuti e non acuti pubblici/1000 residenti - Flusso Informativo Ministero della Salute

^{°°} Stima secondo Circ. Ministero della Sanità N. 8/1988 (l'OMS suggerisce 1 ICI / 250 PL)

^{°°°} Denominatore che deriva dalle Direzioni Infermieristiche delle Aziende Sanitarie

- E il fabbisogno ICI nelle strutture private accreditate,.....?

- E il fabbisogno ICI nel territorio, strutture per anziani, ambulatori?

Gli altri studi nazionali cosa dicono:



M.L.Moro,et al, 2001

Ricerca ISS

Su 218 Osp, il 51% ha dichiarato di disporre dell'ICI che sembra operativa in 143 Ospedali (33%)

con n. 23,8 ore settimanali dedicate, per ospedale.

R.Quattrin et al.,
2004

Survey Nazionale sull'ICI su 529 ospedali (Tasso di risposta 87,5%)

50% (250 Osp su 463) ha dichiarato di avere 1 ICI

25% (116 Osp su 463) hanno dichiarato 1 ICI a part time

23.3% (108 Osp. su 463) hanno dichiarato 1 ICI a tempo pieno

M.L.Moro et al, 2009

Progetto INFOSS

Frequenza con la quale i presidi hanno indicato di avere personale ICI:

n. 100 Osp. su 104 Osp Esistenti " n. 164 ICI (89% dei rispondenti)

n. 148 Osp. su 174 Osp Esistenti " n. 281 ICI (72% dei rispondenti)

Dimensione
Organizzativa
e
Funzionale
dell'ICI

Servizio d'Appartenenza	N° Risposte	%
Direzione Medica	135	62,8%
Direzione Infer.ca	42	19,5%
Altro (non specificato)	28	13%
Dip. Igiene	9	4,2%
Lab. Analisi	1	0,5%
Totale	215	

	Da chi dipendi?		A chi rispondi?	
	N° Risposte	%	N° Risposte	%
Medico	141	65,6%	171	79,5%
Dirigente				
Infermiere	41	19,1%	17	7,9%
Coord.				
Infermiere	28	13%	25	11,6%
Non Risponde	5	2,3%	2	1%
Totale	215		215	

Dimensione Formazione



Titolo Più Elevato	N° Risposte	%
Diploma Ante Riforma	153	71,2%
Diploma Universitario o Laurea di 1° Livello	30	13,9%
Laurea Magistrale	31	14,4%
Non Risponde	1	0,5%
Totale	215	

Corsi Formazione post laurea specifici sulle ICA

	N° Risposte	%
Sì	96	44,7%
No	106	49,3%
Non risponde	13	6%
Totale	215	

Corsi Formazione Continua sulle ICA

	N° Risposte	%
Sì	201	93,5%
No	14	6,5%
Totale	215	

I Risultati

Area 1		Totale %	Nord %	Centro %	Sud %
Prevenzione e Controllo	1	13,4	11,6	13,2	22,9
	2	11,3	9,9	11,4	18,9
	3	18,8	18,7	15,7	23,9
	4	22,5	23,6	23	16,3
	5	32,7	35,5	35,8	13,7
	NS	1	0,5	0,8	3,6
	SR	0,2	0,1	0,1	0,9

Area 2		Totale %	Nord %	Centro %	Sud %
Sorveglianza	1	20,7	19,2	18,3	31,6
	2	12,9	11,3	14,7	18,8
	3	16,3	16,1	18,9	13,7
	4	17,3	18,4	15,4	13,7
	5	30,6	33,2	31,4	16
	NS	2	1,5	0,9	6
	SR	0,2	0,2	0,3	0,2

1. Mai 2. Raramente 3. Qualche volta 4. Spesso 5. Sempre

I Risultati

Area 3		Totale %	Nord %	Centro %	Sud %
Formazione e Ricerca	1	12,9	12,3	11,6	17,9
	2	12,2	12	10,6	16
	3	20,5	19,2	20	27,9
	4	23,1	25,2	17,6	20,2
	5	26,4	28,6	27,4	13,4
	NS.	2,4	1,9	2,5	4,6
	SR.	2,5	0,8	10,3	0

Area 4		Totale %	Nord %	Centro %	Sud %
Leadership e Management	1	9,1	7,6	5,8	22,2
	2	9,3	8,2	11,1	11,9
	3	20,9	20,6	19,2	24,6
	4	24,1	25,9	23,3	15,5
	5	32,9	34,5	35,3	21
	NS	3,5	2,9	5	4,4
	SR	0,2	0,2	0,3	0,4

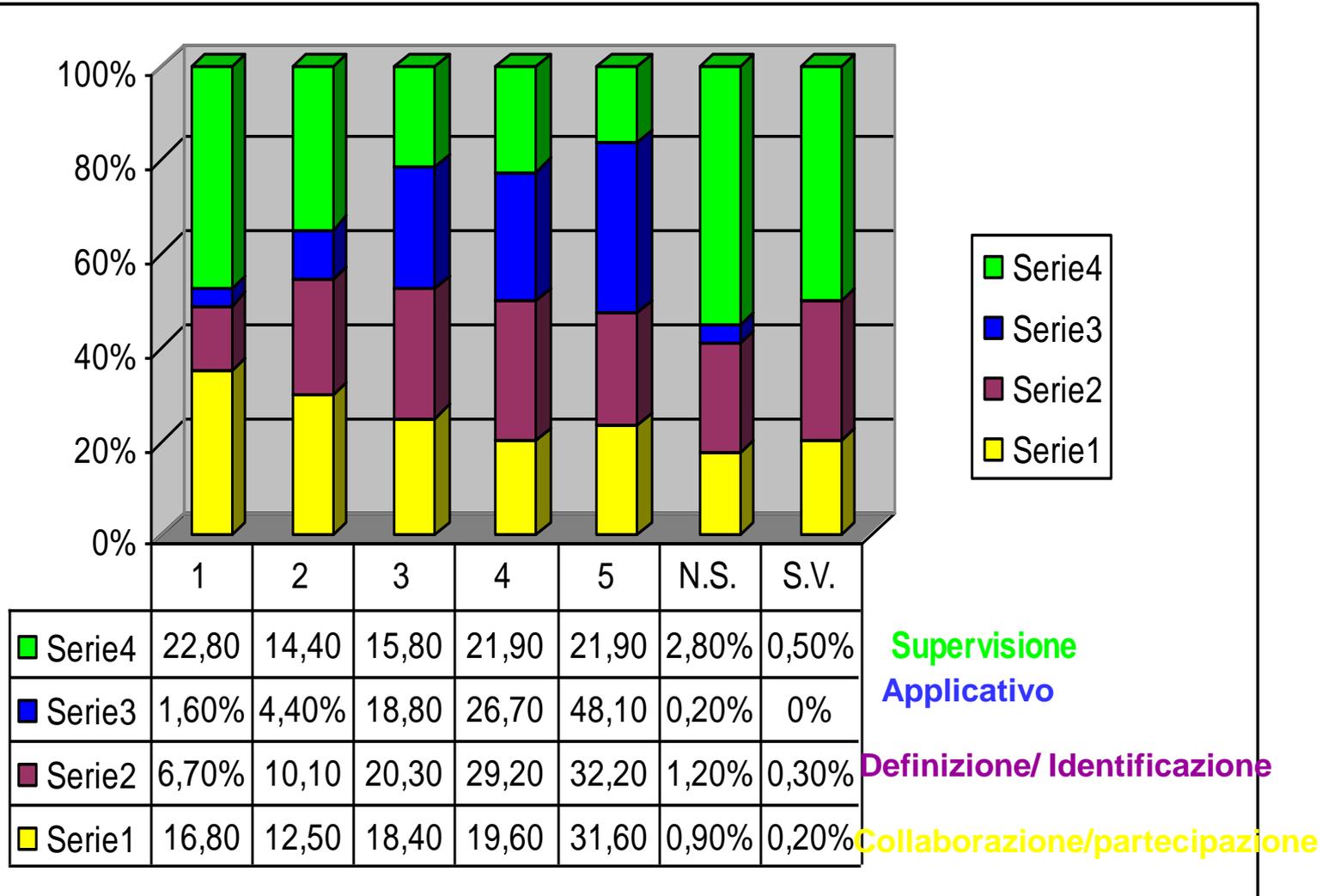
In sintesi l'ICI svolge attività di:



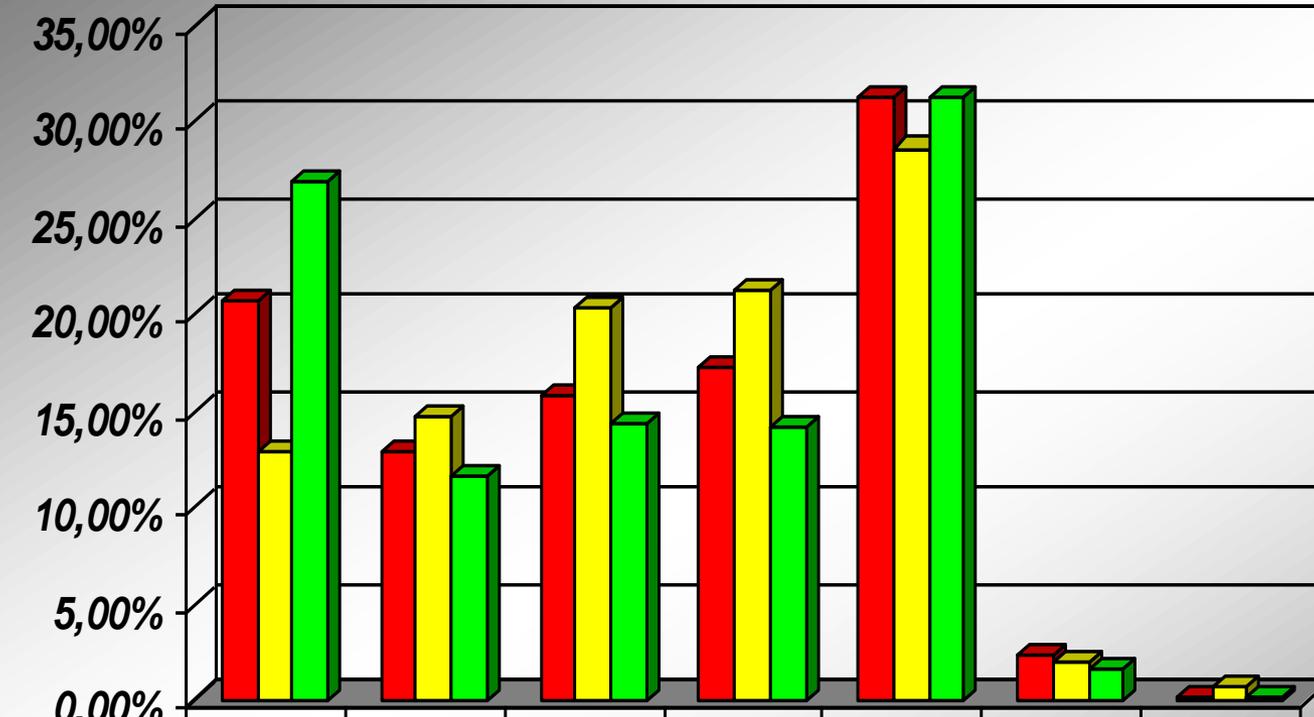
	Mai	Raramente	Qualche volta	Spesso	Sempre	Non so	S.R.
	%	%	%	%	%	%	%
Prevenzione e controllo	13,4	11,3	18,8	22,5	32,7	1	0,2
Sorveglianza	20,7	12,9	16,3	17,3	30,6	2	0,2
Formazione e ricerca	12,9	12,2	20,5	23,1	26,4	2,4	2,5
Leadership e Management	9,1	9,3	20,9	24,1	32,9	3,5	0,2

Ma il gruppo di progetto non si è accontentato:

I Risultati per Gruppo di attività: **Prevenzione e Controllo**



I Risultati per Gruppo di attività: Sorveglianza



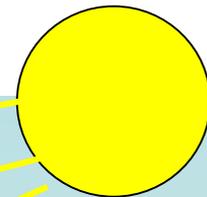
	1	2	3	4	5	N.S.	S.V.
Collaborazione	20,70%	12,80%	15,70%	17,20%	31,20%	2,30%	0,10%
Partecipazione	12,80%	14,70%	20,30%	21,20%	28,60%	1,90%	0,60%
Individuazione	26,90%	11,60%	14,40%	14,20%	31,20%	1,60%	0,10%
Interpretazione							
Applicativo							

Collaborazione
Partecipazione

Individuazione
Interpretazione

Applicativo

Il Profilo del nostro Campione ICI:

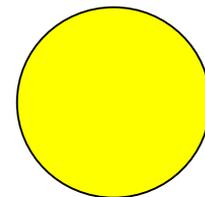


- ➔ La presenza numerica prevalente di ICI è nell' Italia Settentrionale
- ➔ E' un infermiere in possesso del diploma Ante Riforma, femmina, di età 41-50,
- ➔ Il 70% svolge la propria attività da più di 5 anni
- ➔ Il 56,7% lavora a tempo pieno e il 41,9% lavora < 10 ore sett.le
- ➔ Il 93,5% ha svolto formazione continua negli ultimi cinque anni
- ➔ Il 45% ha frequentato corsi post laurea sulle ICA

Dipende gerarchicamente e funzionalmente dal medico

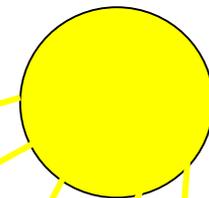
Il 19% dipende dal Dirigente Infermiere ma di questi solo il 7,9% risponde Funzionalmente al Dirigente Inf.

Il Profilo del nostro Campione ICI:



- **Svolge un ruolo con confini laschi, sfumato e altre figure professionali “convergono” sul ruolo.**
- **Profilo sfaccettato e liminale, con identità professionale sofferente.**
- **E' una professionalità tendenzialmente con poca responsabilità o responsabilità senza potere.**

Il Profilo del nostro Campione ICI :



→ Le funzioni agite **(Spesso e Sempre)** riguardano nel :

65 % le attività di Prevenzione e Controllo,

48 % le attività di Sorveglianza,

49,5% le attività di Formazione e Ricerca e

57% le attività di Leadership e Management

Stima e Presenza ICI sul Territorio Nazionale / Posti Letto Strutture Pubbliche

**Strutture Pubbliche°
Posti Letto
al 31/12/2007**

**Stima ICI°°
Posti Letto**

**ICI Effettivi°°°
al 31/12/08**

Siamo in numero insufficiente

Totale Italia

209.455

837,8

496

° *Posti letto acuti e non acuti pubblici/1000 residenti - Flusso Informativo Ministero della Salute*

°° *Stima secondo Circ. Ministero della Sanità N. 8/1988 (l'OMS suggerisce 1 ICI / 250 PL)*

°°° *Denominatore che deriva dalle Direzioni Infermieristiche delle Aziende Sanitarie*

- E il fabbisogno ICI nelle strutture private accreditate,.....?

- E il fabbisogno ICI nel territorio, strutture per anziani, ambulatori?

Il gradimento del questionario



Completezza del Questionario per i Rispondenti

	N° Risposte	Percentuale
Sì	190	88,4%
No	17	7,9%
Non Risponde	8	3,7%
Totale	215	

Il profilo di competenza

Presentato e approvato nel
VIII° Congresso Nazionale ANIPIO

Orvieto,



ANIPIO
(Associazione Nazionale Infermieri Prevenzione Infezioni Ospedaliere)



FEDERAZIONE NAZIONALE
COLLEGI IPASVI

Profilo di competenza dell'Infermiere specialista nel Rischio Infettivo (ISRI)

Nominativo: Infermiere specialista nel Rischio Infettivo

Definizione dell'ICI:

L'ICI è un infermiere in possesso del Master di primo livello nel controllo del Rischio Infettivo **che opera in autonomia e in collaborazione** con gli altri professionisti, nei vari contesti sanitari e socio sanitari, sia pubblici che privati. L'ICI rappresenta un “professionista-risorsa” per i cittadini, per gli operatori e per le organizzazioni socio sanitarie, al fine di garantire la tutela della salute della collettività.

ANIPIO

(Associazione Nazionale Infermieri Prevenzione Infezioni Ospedaliere)



FEDERAZIONE NAZIONALE
COLLEGI IPASVI

Profilo di competenza dell'Infermiere Specialista nel Rischio Infettivo (ISRI)

L'Infermiere Specialista nel Rischio Infettivo:

Partecipa alla definizione delle politiche sanitarie e socio sanitarie a livello nazionale, regionale e locale per tutelare la salute e la sicurezza del cittadino.

Partecipa alla identificazione del rischio infettivo nei contesti sanitari e socio sanitari pubblici e privati.

Pianifica, gestisce e valuta gli interventi di prevenzione, controllo, sorveglianza del rischio infettivo, in un ambito multi professionale e multidisciplinare.

Pianifica, gestisce e valuta progetti di formazione, ricerca e innovazione nell'ambito del rischio infettivo.

Garantisce attività di supervisione e consulenza sul controllo del rischio infettivo basati sulle evidenze scientifiche evidence based.

Utilizza, nel controllo del rischio infettivo, metodi e strumenti per orientare le scelte e migliorare la qualità degli interventi, in relazione all'evoluzione tecnologica e delle conoscenze.

Gestisce relazioni efficaci, attraverso l'utilizzo di tecniche di comunicazione finalizzate al coinvolgimento dell'utente, del caregiver e degli operatori per il controllo del rischio infettivo.

Promuove il cambiamento nei diversi contesti organizzativi, favorendo l'adesione alle buone pratiche nel controllo del rischio infettivo

Adotta strategie di autoapprendimento e aggiornamento continuo delle proprie conoscenze e competenze specialistiche.