

# EMERGENZA INFERMIERISTICA VS CRISI IDENTITARIA

Giovanni Russo



“NON SI PUO' CAPIRE IL PRESENTE, SE NON SI  
CONOSCE IL PASSATO”

# “NON SI PUO’ CAPIRE IL PRESENTE, SE NON SI CONOSCE IL PASSATO”

Socrate

469 a.C - 399 a.C

“Non si deve tener conto del vivere, ma del **vivere bene**”

# “NON SI PUO’ CAPIRE IL PRESENTE, SE NON SI CONOSCE IL PASSATO”

Socrate

469 a.C - 399 a.C

“Non si deve tener conto del vivere, ma del **vivere bene**”

Aristotele

384 a.C - 322 a.C

“Il compito dello Stato non è solo concedere la vita, ma piuttosto concedere una **buona qualità di vita**”

# “NON SI PUO’ CAPIRE IL PRESENTE, SE NON SI CONOSCE IL PASSATO”

Socrate

469 a.C - 399 a.C

“Non si deve tener conto del vivere, ma del **vivere bene**”

Aristotele

384 a.C - 322 a.C

“Il compito dello Stato non è solo concedere la vita, ma piuttosto concedere una **buona qualità di vita**”

Fabiola nobildonna romana  
390 d.C.

Istituì il primo ospedale in Italia

# “NON SI PUO’ CAPIRE IL PRESENTE, SE NON SI CONOSCE IL PASSATO”

Socrate

469 a.C - 399 a.C

“Non si deve tener conto del vivere, ma del **vivere bene**”

Aristotele

384 a.C - 322 a.C

“Il compito dello Stato non è solo concedere la vita, ma piuttosto concedere una **buona qualità di vita**”

Fabiola nobildonna romana  
390 d.C.

Istituì il primo ospedale in Italia

Medioevo

In Italia, l'**assistenza ai malati** era compito dei **monaci**

# “NON SI PUO’ CAPIRE IL PRESENTE, SE NON SI CONOSCE IL PASSATO”

Socrate

469 a.C - 399 a.C

“Non si deve tener conto del vivere, ma del **vivere bene**”

Aristotele

384 a.C - 322 a.C

“Il compito dello Stato non è solo concedere la vita, ma piuttosto concedere una **buona qualità di vita**”

Fabiola nobildonna romana  
390 d.C.

Istituì il primo ospedale in Italia

Medioevo

In Italia, l'**assistenza ai malati** era compito dei **monaci**

1700

Si sviluppò lo studio della medicina e l'**assistenza** era **solo di natura alberghiera**

# “NON SI PUO’ CAPIRE IL PRESENTE, SE NON SI CONOSCE IL PASSATO”



**Florence  
Nightingale  
1853**

Florence Nightingale, insieme ad altre 39 infermiere, nell'**ospedale militare** inglese di Scutari, iniziò ad applicare un **nuovo metodo organizzativo** che **garantiva:**

- **l'igiene ambientale**
- **l'igiene della persona**

così da far diminuire il tasso di mortalità tra le truppe



# “NON SI PUO’ CAPIRE IL PRESENTE, SE NON SI CONOSCE IL PASSATO”



Florence  
Nightingale  
1853

Florence Nightingale, insieme ad altre 39 infermiere, nell'**ospedale militare** inglese di Scutari, iniziò ad applicare un **nuovo metodo organizzativo** che **garantiva:**

- **l'igiene ambientale**
- **l'igiene della persona**

così da far diminuire il tasso di mortalità tra le truppe



Anna Fraentzel  
Celli  
1896

Anna Fraentzel Celli, dopo aver criticato aspramente le attività degli ospedali italiani, decise di **fondare la prima Scuola di Infermieristica italiana a Napoli**

# “NON SI PUO’ CAPIRE IL PRESENTE, SE NON SI CONOSCE IL PASSATO”



**Florence  
Nightingale**  
1853

Florence Nightingale, insieme ad altre 39 infermiere, nell'**ospedale militare** inglese di Scutari, iniziò ad applicare un **nuovo metodo organizzativo** che **garantiva:**

- **l'igiene ambientale**
- **l'igiene della persona**

così da far diminuire il tasso di mortalità tra le truppe



**Anna Fraentzel  
Celli**  
1896

Anna Fraentzel Celli, dopo aver criticato aspramente le attività degli ospedali italiani, decise di **fondare la prima Scuola di Infermieristica italiana a Napoli**

## CARATTERISTICHE della FIGURA INFERMIERISTICA A FUNZIONI DIRETTIVE:

Femmina

Laica

Senza alcun  
impegno  
familiare

Ceto sociale  
elevato

# “NON SI PUO’ CAPIRE IL PRESENTE, SE NON SI CONOSCE IL PASSATO”



Florence  
Nightingale  
1853

Florence Nightingale, insieme ad altre 39 infermiere, nell'**ospedale militare** inglese di Scutari, iniziò ad applicare un **nuovo metodo organizzativo** che **garantiva**:

- **l'igiene ambientale**
- **l'igiene della persona**

così da far diminuire il tasso di mortalità tra le truppe



Anna Fraentzel  
Celli  
1896

Anna Fraentzel Celli, dopo aver criticato aspramente le attività degli ospedali italiani, decise di **fondare la prima Scuola di Infermieristica italiana a Napoli**

## CARATTERISTICHE della FIGURA INFERMIERISTICA A FUNZIONI DIRETTIVE:

Femmina

Laica

Senza alcun  
impegno  
familiare

Ceto sociale  
elevato

To be continued...

# LEGISLATURA SANITARIA in ITALIA

# LEGISLATURA SANITARIA in ITALIA

1930



In Italia sorsero le prime **Scuole Convitto con obbligo di internato**.

La scuola aveva una **durata** pari a **2 anni** e poteva essere **frequentata esclusivamente da donne**.

# LEGISLATURA SANITARIA in ITALIA

1930



In Italia sorsero le prime **Scuole Convitto con obbligo di internato**.

La scuola aveva una **durata** pari a **2 anni** e poteva essere **frequentata esclusivamente da donne**.

1960



Fu **emanato il Primo Codice Deontologico**.

# LEGISLATURA SANITARIA in ITALIA

1930



In Italia sorsero le prime **Scuole Convitto con obbligo di internato**.

La scuola aveva una **durata** pari a **2 anni** e poteva essere **frequentata esclusivamente da donne**.

1960



Fu **emanato il Primo Codice Deontologico**.

1971



**Legge n° 124**

Viene **soppresso l'obbligo di internato** e vengono **aperte le scuole** anche agli **uomini**.

# LEGISLATURA SANITARIA in ITALIA

1930



In Italia sorsero le prime **Scuole Convitto con obbligo di internato**.  
La scuola aveva una **durata** pari a **2 anni** e poteva essere **frequentata esclusivamente da donne**.

1960



Fu **emanato il Primo Codice Deontologico**.

1971



**Legge n° 124**  
Viene **soppresso l'obbligo di internato** e vengono **aperte le scuole** anche agli **uomini**.

1973



**Decreto di Strasburgo**  
Delinea la **durata degli studi che passerà da 2 a 3 anni**.



# LEGISLATURA SANITARIA in ITALIA

1930



In Italia sorsero le prime **Scuole Convitto con obbligo di internato**.  
La scuola aveva una **durata** pari a **2 anni** e poteva essere **frequentata esclusivamente da donne**.

1960



Fu **emanato il Primo Codice Deontologico**.

1971



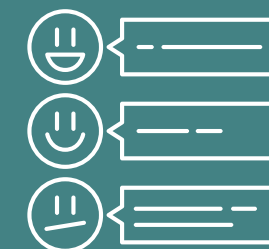
**Legge n° 124**  
Viene **soppresso l'obbligo di internato** e vengono **aperte le scuole** anche agli **uomini**.

1973



**Decreto di Strasburgo**  
Delinea la **durata degli studi** che **passerà da 2 a 3 anni**.

1974



**DPR 225**  
Fu **stilato il Mansionario degli Infermieri**.

# LEGISLATURA SANITARIA in ITALIA

1930



In Italia sorsero le prime **Scuole Convitto con obbligo di internato**.  
La scuola aveva una **durata** pari a **2 anni** e poteva essere **frequentata esclusivamente da donne**.

1960



Fu **emanato il Primo Codice Deontologico**.

1971



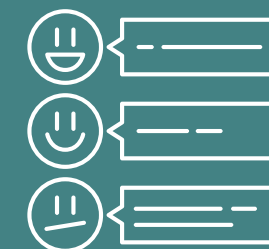
**Legge n° 124**  
Viene **soppresso l'obbligo di internato** e vengono **aperte le scuole** anche agli **uomini**.

1973



**Decreto di Strasburgo**  
Delinea la **durata degli studi** che **passerà da 2 a 3 anni**.

1974



**DPR 225**  
Fu **stilato il Mansionario degli Infermieri**.

1977



**DPR 225**  
Fu **emanato la Seconda stesura del Codice Deontologico**.

# LEGISLATURA SANITARIA in ITALIA

1996

Fu emanato un **documento etico deontologico** denominato **“Patto inferiere cittadino”**.

**PATTO INFERMIERE CITTADINO**

**IO INFERMIERE MI IMPEGNO NEI TUOI CONFRONTI A:**

- PRESENTARMI** al nostro primo incontro, spiegarti chi sono e cosa posso fare per te
- SAPERE** chi sei, riconoscerti, chiamarti per nome e cognome
- FARMIRICONOSCERE** attraverso la divisa e il cartellino di riconoscimento
- DARTIRISPOSTE** chiare e comprensibili o indirizzarti alle persone e agli organi competenti
- FORNIRTI INFORMAZIONI** utili a rendere più agevole il tuo contatto con l'insieme dei servizi sanitari
- GARANTIRTI** le migliori condizioni igieniche e ambientali
- FAVORIRTI** nel mantenere le tue relazioni sociali e familiari
- RISPETTARE** il tuo tempo e le tue abitudini
- AIUTARTI** ad affrontare in modo equilibrato e dignitoso la tua giornata supportandoti nei gesti quotidiani di mangiare, lavarsi, muoversi, dormire, quando non sei in grado di farlo da solo

- INDIVIDUARE** i tuoi bisogni di assistenza, condividerli con te, proporti le possibili soluzioni, operare insieme per risolvere i problemi
- INSEGNARTI** quali sono i comportamenti più adeguati per ottimizzare il tuo stato di salute nel rispetto delle tue scelte e stile di vita
- GARANTIRTI** competenza, abilità e umanità nello svolgimento delle prestazioni assistenziali
- RISPETTARE** la tua dignità, le tue insicurezze e garantirti la riservatezza
- ASCOLTARTI** con attenzione e disponibilità quando hai bisogno
- STARTI VICINO** quando soffri, quando hai paura, quando la medicina e la tecnica non bastano
- PROMUOVERE** e partecipare ad iniziative atte a migliorare le risposte assistenziali infermieristiche all'interno dell'organizzazione
- SEGNALARE** agli organi e figure competenti le situazioni che ti possono causare danni e disagi

Federazione Nazionale Collegi Infermieri Professionali Assistenti Sanitari Vigilatrici d'Infanzia

**IPASVI**

1999

**Legge n°42**  
Abolisce il **mansionamento infermieristico**.

Fu emanata la **Terza edizione del Codice Deontologico**.

2009

Fu emanata la **Quarta edizione del Codice Deontologico**.

2019

Fu **aggiornato il Codice Deontologico**.

# SOS CERCASI INFERMIERI!

## Carenza di infermieri in Italia: ne mancano 63mila

In Italia c'è una forte carenza di infermieri a causa dei bassi stipendi e delle scarse prospettive di carriera: il monito dell'Oms e la ricerca di personale all'estero.

## Carenza infermieri sempre più grave: rischio caos in estate?

Personale Ssn: differenza tra 2009 e 2019			
Categorie	Uomini	Donne	Totale
MEDICI	-15.342	9.685	-5.657
VETERINARI	-1.091	288	-803
ODONTOIATRI	-35	-14	-49
DIRIG. SANITARI NON MEDICI	-1.443	-608	-2.051
DIRIGENTI PROFESSIONI SANITARIE	184	290	474
DIR. RUOLO PROFESSIONALE	630	292	922
DIR. RUOLO TECNICO	-128	-127	-255
DIR. RUOLO AMMINISTRATIVO	-638	-69	-707
<b>PERSONALE INFERMIERISTICO</b>	<b>-4.375</b>	<b>-4.022</b>	<b>-8.397</b>
PERSONALE TECNICO SANITARIO	-2.267	1.276	-991
PERSONALE VIGILANZA E ISPEZIONE	-1.765	179	-1.586
PERSONALE FUNZIONI RIABILITATIVE	-234	-589	-823
RUOLO PROFESSIONALE	-1.020	-229	-1.249
RUOLO TECNICO	-10.869	263	-10.606
RUOLO AMMINISTRATIVO	-5.342	-7.318	-12.660
DIRETTORI GENERALI	-190	45	-145
PERSONALE CONTRATTISTA	-436	-40	-476
RUOLO RICERCA SANITARIA	205	771	976
<b>Totale</b>	<b>-44.156</b>	<b>73</b>	<b>-44.083</b>

Fonte: FNOPI

# SOS CERCASI INFERMIERI!

## Carenza di infermieri in Italia: ne mancano 63mila

In Italia c'è una forte carenza di infermieri a causa dei bassi stipendi e delle scarse prospettive di carriera: il monito dell'Oms e la ricerca di personale all'estero.

Carenza infermieri sempre più grave: rischio caos in estate?

Personale Ssn: differenza tra 2009 e 2019			
Categorie	Uomini	Donne	Totale
MEDICI	-15.342	9.685	-5.657
VETERINARI	-1.091	288	-803
ODONTOIATRI	-35	-14	-49
DIRIG. SANITARI NON MEDICI	-1.443	-608	-2.051
DIRIGENTI PROFESSIONI SANITARIE	184	290	474
DIR. RUOLO PROFESSIONALE	630	292	922
DIR. RUOLO TECNICO	-128	-127	-255
DIR. RUOLO AMMINISTRATIVO	-638	-69	-707
<b>PERSONALE INFERMIERISTICO</b>	<b>-4.375</b>	<b>-4.022</b>	<b>-8.397</b>
PERSONALE TECNICO SANITARIO	-2.267	1.276	-991
PERSONALE VIGILANZA E ISPEZIONE	-1.765	179	-1.586
PERSONALE FUNZIONI RIABILITATIVE	-234	-589	-823
RUOLO PROFESSIONALE	-1.020	-229	-1.249
RUOLO TECNICO	-10.869	263	-10.606
RUOLO AMMINISTRATIVO	-5.342	-7.318	-12.660
DIRETTORI GENERALI	-190	45	-145
PERSONALE CONTRATTISTA	-436	-40	-476
RUOLO RICERCA SANITARIA	205	771	976
<b>Totale</b>	<b>-44.156</b>	<b>73</b>	<b>-44.083</b>

Fonte: FNOPI

MA PERCHE'  
SONO POCHI  
I GIOVANI CHE  
SCELGONO DI  
DIVENTARE  
INFERMIERI IN  
ITALIA?

# CAUSE della CARENZA INFERMIERISTICA

**DIFFICOLTA' DI  
CRESCITA  
PROFESSIONALE**

**SCARSO  
BENESSERE  
ORGANIZZATIVO**

**PROBLEMA  
DEL SALARIO**

- **Luoghi di lavoro vetusti**
- **Personale sanitario over 50**
- **Difficoltà a coprire i turni di lavoro**

# CAUSE della CARENZA INFERMIERISTICA

DIFFICOLTA' DI  
CRESCITA  
PROFESSIONALE

SCARSO  
BENESSERE  
ORGANIZZATIVO

PROBLEMA  
DEL SALARIO

- Luoghi di lavoro vetusti
- Personale sanitario over 50
- Difficoltà a coprire i turni di lavoro



- “L’università forma **infermieri** che però, una volta in servizio, **non possono mettere in pratica ciò che gli è stato insegnato**”
- “L’università offre **tante possibilità di specializzazione** che però il territorio non è in grado di assorbire”

# CAUSE della CARENZA INFERMIERISTICA

DIFFICOLTA' DI  
CRESCITA  
PROFESSIONALE

SCARSO  
BENESSERE  
ORGANIZZATIVO

PROBLEMA  
DEL SALARIO

- Luoghi di lavoro vetusti
- Personale sanitario over 50
- Difficoltà a coprire i turni di lavoro



- “L’università forma **infermieri** che però, una volta in servizio, **non possono mettere in pratica ciò che gli è stato insegnato**”
- “L’università offre **tante possibilità di specializzazione** che però il territorio non è in grado di **assorbire**”

SCARSA  
ATTRATTIVITA'  
DELLA  
PROFESSIONE



# COSA SI PUO' FARE?

**<< Soltanto innovando la professione negli ambiti formativi, di esercizio professionale e di autonomia, si può garantire la sostenibilità e l'universalità del Servizio Sanitario Nazionale >>**

**Barbara Mangiacavalli - Presidente FNOPI**



# COSA SI PUO' FARE?

## **NUOVA PIANTA ORGANICA**

**COORDINATORE**

**INFERMIERE  
SPECIALISTA**

**INFERMIERE  
GENERALISTA**

**PERSONALE DI  
SUPPORTO  
ALL'ASSISTENZA**

# COSA SI PUO' FARE?

## NUOVA PIANTA ORGANICA

**COORDINATORE**

**INFERMIERE  
SPECIALISTA**

**INFERMIERE  
GENERALISTA**

**PERSONALE DI  
SUPPORTO  
ALL'ASSISTENZA**

**MA...**

# COSA SI PUO' FARE?

## NUOVA PIANTA ORGANICA

COORDINATORE

INFERMIERE  
SPECIALISTA

INFERMIERE  
GENERALISTA

PERSONALE DI  
SUPPORTO  
ALL'ASSISTENZA

MA...

## PIANTA ORGANICA ANNI '80

CAPO SALA

INFERMIERE  
PROFESSIONALE

INFERMIERE  
GENERICO

AUSILIARIO



L'art. 32 della  
Costituzione è  
stato abrogato?

Un Piano Sanitario  
Nazionale esiste?



Ma si sta  
privatizzando la  
sanità pubblica?

# OGGI CHI SCEGLIE DI FARE L'INFERMIERE COSA DESIDERA?

STIPENDIO  
ADEGUATO IN  
BASE ALLE  
COMPETENZE

GARANZIE DEL  
RISPETTO DEI  
RIPOSI DOVUTI

ABOLIZIONE  
DELLE  
PRESTAZIONI  
AGGIUNTIVE

AUTONOMIA  
GESTIONALE ALLA  
DIRIGENZA  
INFERMIERISTICA

TURNI MENO  
STRESSANTI

RISPETTO DEL  
RUOLO

ABOLIZIONE DEL  
VINCOLO DI  
ESCLUSIVITA'

BUONI PASTO

BENESSERE  
ORGANIZZATIVO

ESENZIONE DA  
TASSE  
REGIONALI E  
COMUNALI

RIVISITAZIONE  
PIANTE  
ORGANICHE

ADEGUAMENTO  
DEI CONTRATTI  
SALARIARI COME  
NEL RESTO  
D'EUROPA\*

- Stipendio medio italiano = **27.328€**
- Stipendio medio francese = 32.092€
- Stipendio medio spagnolo = 34.212€

# PROPOSTA DI INNOVAZIONE

Secondo il Rapporto Crea Sanità, realizzato con il contributo della Federazione Nazionale degli Infermieri (FNOPI), si è evidenziata la necessità di:

- **un'adeguata programmazione del personale**
- **un'incremento dell'offerta formativa**
- **l'adozione di misure per restituire attrattività al lavoro nel Servizio Sanitario Nazionale in termini di riconoscimento sociale ed economico**

**GRAZIE PER L'ATTENZIONE!**