

XIX Congresso della Società GITMO

RIUNIONE NAZIONALE GITMO

TORINO, CENTRO CONGRESSI LINGOTTO, 5 - 6 MAGGIO 2025

**Valutazione quantitativa delle competenze infermieristiche
specialistiche: indagine sull'adesione
al nuovo strumento nella SC Ematologia e CTMO del Policlinico di
Milano**

Dott.ssa Paola Cannata

*Policlinico di Milano Ospedale Maggiore
Fondazione IRCCS Ca' Granda - Milano*

Disclosures of Paola Cannata

Company name	Research support	Employee	Consultant	Stockholder	Speakers bureau	Advisory board	Other

No conflicts of interest to declare

BACKGROUND (1)

L'evidence-based practice (EBP)



Assistenza di qualità

***Approccio alla soluzione di
problemi della pratica
clinica***



Laibehn-Parkers et al., 2014

Melnynk and Fineout-Overholt, 2005

BACKGROUND (2)



Barriere all'implementazione

la mancanza di tempo

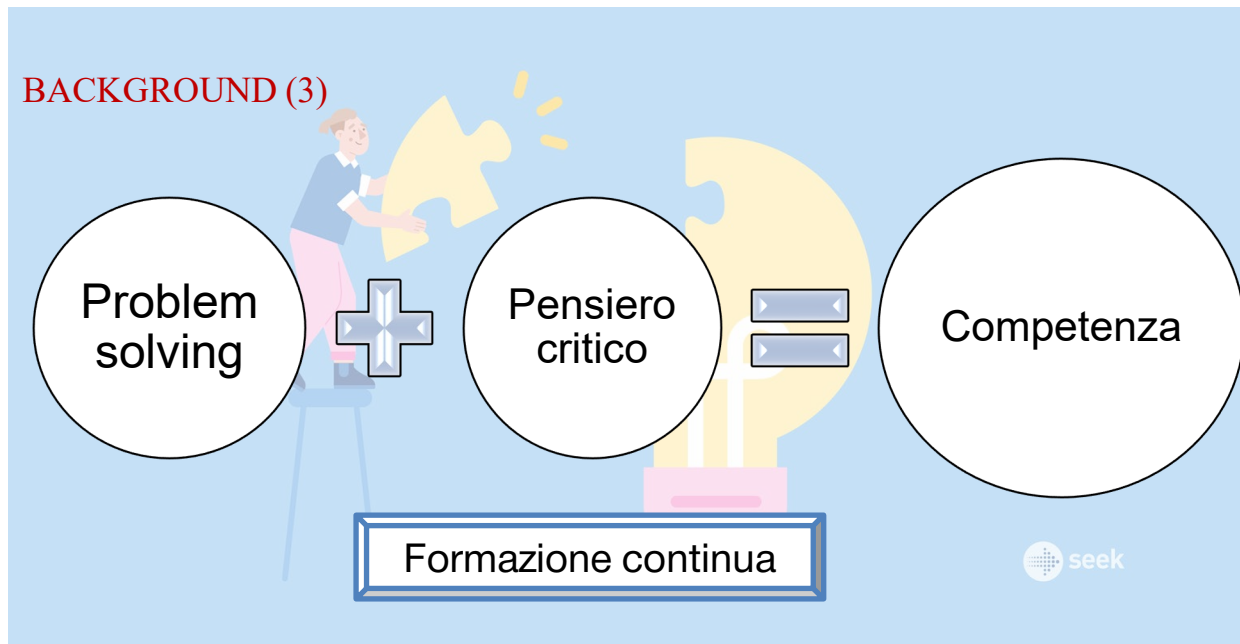
un'organizzazione culturale obsoleta in relazione alle innovazioni

educazione e formazione inadeguate nei confronti delle conoscenze evidence-based

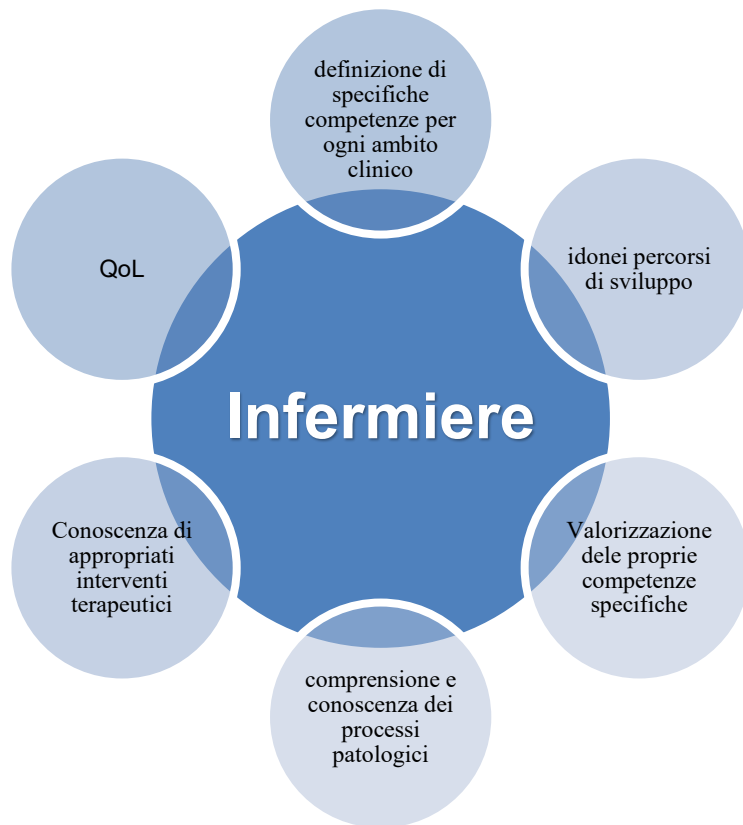
difficoltà nell'accesso ai database per la ricerca delle migliori evidenze con relativa incertezza sulle fonti su cui fare affidamento

la resistenza al cambiamento da parte dei leader e degli stessi professionisti

BACKGROUND (3)



Laibhen-Parkes et al., 2014; Nilsson et al., 2014; Sponton et al., 2013.



PROBLEMA

La competenza non può essere osservata direttamente nei comportamenti dei professionisti, ma viene dedotta dalle loro performance (Leung et al., 2016); pertanto, una valutazione quanto più possibile oggettiva rimane difficile da mettere in atto (Leung et al., 2014).

In ambito infermieristico, la complessità dell'assistenza infermieristica rende difficile la misurazione delle competenze infermieristiche (Cowan et al., 2008). Gli strumenti maggiormente utilizzati per misurare le competenze per lo più sono self-reported (Cowan et al., 2007).

Tale metodologia non solo dà agli infermieri l'opportunità di riflettere sulla qualità dell'assistenza messa in atto, ma anche su quali sono i limiti di competenze percepiti che devono essere necessariamente migliorati (Waddell, 2001).



OBIETTIVO

Lo studio si propone di analizzare i livelli di adesione degli Infermieri di Ematologia e Centro Trapianti di Midollo Osseo e terapie cellulari dell'Ospedale Policlinico di Milano allo strumento di valutazione delle competenze infermieristiche distintive dell'Area Ematologica, somministrato in modalità self-report.



MATERIALI E METODI (1)



studio osservazionale
monocentrico trasversale

campionamento di tipo
consecutivo non probabilistico

Criteri di
inclusione

Infermieri assunti con
contratto di lavoro
subordinato a tempo
indeterminato presso la
Fondazione IRCCS Ca'
Granda Ospedale
Maggiore Policlinico di
Milano

Criteri di
esclusione

Infermieri assunti con contratto
di collaborazione occasionale
presso la Fondazione IRCCS
Ca' Granda Ospedale Maggiore
Policlinico

Infermieri in servizio
temporaneo o in affiancamento
presso le UU.OO. di Ematologia
e Centro Trapianti di Midollo
Osseo della Fondazione IRCCS
Ca' Granda Ospedale Maggiore
Policlinico di Milano.

MATERIALI E METODI (2)

La raccolta dati è avvenuta in due momenti e secondo due diverse modalità:

- Somministrazione di un *questionario in formato cartaceo* volto a *rilevare le caratteristiche socio-anagrafiche del campione, ad inizio della raccolta dati.*
- Somministrazione *online* di uno strumento di *mappatura delle competenze infermieristiche* distintive di Area Ematologica, alla fine di ogni turno di lavoro per tutto il periodo della raccolta dati.

L'applicativo aziendale "Survio", consultabile al seguente link

www.survio.com/survey/d/prestazioni-infermieristiche-CTMO-EMATOLOGIA

- Durata: 9 gennaio 2025 – 9 febbraio 2025



MATERIALI E METODI (3)

Analisi statistica di tipo descrittivo che ha reso i dati maggiormente interpretabili.

Le informazioni raccolte sono state tabulate e per ogni variabile sono state calcolate le frequenze assolute e le frequenze relative.

Per visualizzare la distribuzione dei dati sono state utilizzate tabelle e grafici.

I dati raccolti sono stati analizzati attraverso l'impiego del software Microsoft Excel.

Lo studio è stato condotto previo nulla osta da parte della Direzione Aziendale delle Professioni Sanitarie della Fondazione IRCCS Ca' Granda Ospedale Maggiore Policlinico di Milano, in conformità agli standard etici internazionali sulla ricerca biomedica con esseri umani.

MATERIALI E METODI (4)

<https://www.surveio.com/survey/d/prestazioni-infermieristiche-CTMO-EMATOLOGIA>

Assistenza infermieristica

Presenza in carico del paziente al momento dell'ingresso in reparto
Educazione del paziente alla cura del cavo orale
Gestione del paziente sottoposto a biopsia midollare, rachicentesi, BAL o altre procedure invasive
Gestione degli accessi vascolari e delle linee infusionali secondo protocollo
Gestione della chemioterapia

Gestione e infusione CSE e CAR-T

Gestione e infusione di PBSC autologo
Gestione e infusione di PBSC allogenico
Gestione e infusione di CAR-T

Gestione delle complicanze

Gestione GVHD cutanea, intestinale, epatica
Gestione della neutropenia febbrile
Gestione dello stravasamento e/o spandimento secondo protocollo
Gestione della cistite emorragica



RISULTATI (1) – Informazioni socio-anagrafiche

Età	
21-30 anni	54,5%
31-40 anni	27,3%
41-50 anni	9,1%
+50 anni	9,1%

Anzianità professionale	
< 1anno	4,5%
1-5 anni	54,5%
6-10 anni	9,1%
Più di 10 anni	31,8%



Esperienza professionale in Area Ematologica	
<1 anno	9,1%
1-5 anni	68,2%
6-10 anni	9,1%
Più di 10 anni	13,6%

Formazione post-base	
Nessuna formazione post-base	63,6%
Master di I livello	31,8%
Laurea Magistrale in Scienze Infermieristiche ed Ostetriche	4,5%

RISULTATI (2) – Adesione

U. O.	N. operatori	N. volte compilazione strumento	N. turni lavorati	Adesione (%)
CTMO	9	64	152	42,1%
Ematologia	13	35	223	15,7%
Totale	22	99	375	26,4%

Età	N. operatori	N. volte compilazione strumento	N. turni lavorati	Adesione (%)
21-30 anni	12	60	212	28,3%
31-40 anni	6	13	94	13,8%
41-50 anni	2	21	33	63,6%
+50 anni	2	5	36	13,7%
Totale	22	99	375	26,4%

Anzianità professionale	N. operatori	N. volte compilazione strumento	N. turni lavorati	Adesione (%)
< 1 aa.	1	0	17	0%
1-5 aa.	12	60	212	28,3%
6-10 aa.	2	6	25	24%
+10 aa.	7	33	121	27,3%
Totale	22	99	375	26,4%

RISULTATI (3) – Adesione

Esperienza in Area Ematologica	N. operatori	N. volte compilazione strumento	N. turni lavorati	Adesione (%)
< 1 aa.	3	19	58	32,8%
1-5 aa.	14	66	230	28,7%
6-10 aa.	3	11	56	19,6%
+10 aa.	2	3	31	9,7%
Totale	22	99	375	26,4%

Formazione post-base	N. operatori	N. volte compilazione strumento	N. turni lavorati	Adesione (%)
Nessuna	14	75	253	29,6%
Master I livello	7	24	108	22,2%
Laurea Magistrale	1	0	14	0%
Totale	22	99	375	26,4%

DISCUSSIONE

- Divario fra UO: differenze di percezione dello strumento? Formazione specifica? Dinamiche di lavoro?
- Età: Adesione minore fra i più giovani nonostante siano in possesso di maggiore familiarità degli strumenti informatici
- Anzianità professionale e specifica in Area Ematologica: maggior numero di operatori con esperienza fra 1 e 5 anni
- Formazione post base: la maggior parte degli operatori hanno formazione di base

In conclusione, queste tabelle sollevano diverse questioni chiave.

Il divario di adesione tra le Unità Operative, la correlazione non lineare tra età, esperienza e adesione, e il ruolo apparentemente non determinante della formazione post-base sono tutti aspetti che richiedono ulteriori approfondimenti.

Questo dibattito iniziale ci fornisce una base solida per avviare riflessioni più mirate.

CONCLUSIONI (1)

Le *prospettive future* per l'implementazione di strumenti self-reported

1. Integrazione con Sistemi Informativi e Cartelle Cliniche Elettroniche (CPE):

- Maggiore efficienza
- Dati centralizzati
- Supporto decisionale

2. Personalizzazione e Adattabilità:

- Strumenti dinamici
- Valutazioni Basate su scenari definiti
- Integrazione con altre metodologie di valutazione



CONCLUSIONI (2)

3. Utilizzo di Tecnologie Emergenti:

- Intelligenza Artificiale (IA)
- Applicazioni Mobile e Piattaforme Online

4. Validità e Affidabilità degli Strumenti

- Ricerca e Validazione
- Standardizzazione

5. Cultura della Valutazione e Feedback

- Promozione di una Cultura Positiva
- Feedback Costruttivo



Ringraziamenti

Staff infermieristico delle degenze di Ematologia e Centro Trapianti Midollo Osseo e Terapie Cellulari del Policlinico di Milano

Dott. Filippo Ingrosso

Dott.ssa Nadia Boasi

Dott. Dario Consonni

DAPS Ospedale Policlinico di Milano

