

**XXXIV CICLO - Anno Accademico 2021/2022**

**Dottorando:** Dott.ssa Giulia Gasperini

**Tutor:** Prof. Paolo Villari

**Titolo tesi:** **Una risorsa per la Sanità Pubblica: gli Infermieri di Famiglia e di Comunità.**

**ABSTRACT**

*Background:* L'invecchiamento della popolazione, l'aumento delle malattie croniche e la pandemia da COVID-19 hanno decretato la necessità di un cambiamento di paradigma dei sistemi sanitari verso strategie di Assistenza Sanitaria Primaria fondate nell'ottica degli obiettivi primi della Sanità Pubblica (tutela e promozione della salute). Il successo di tali strategie è determinato dall'impiego di professionisti dedicati e specificatamente formati che promuovendo il *self-care* e utilizzando tecnologie sanitarie favoriscano l'*empowerment* della popolazione. Gli Infermieri di Famiglia e di Comunità (IFeC) rispondono a questi requisiti ponendosi in prima linea nel progresso verso il cambiamento. Tuttavia, ad oggi, la letteratura non fornisce un quadro univoco della definizione e delle attività legate alle strategie di Assistenza Sanitaria Primaria di questa figura.

*Obiettivo:* Il presente progetto si propone di analizzare la figura dell'IFeC a livello internazionale e nazionale, definendo inoltre le basi teoriche e scientifiche per l'utilizzo delle strategie di Assistenza Sanitaria Primaria, nello specifico del potenziamento del *self-care* e dell'utilizzo delle tecnologie digitali per l'*empowerment* della popolazione.

*Metodi:* Quattro studi hanno composto il progetto. Sono stati condotti: (i) una *scoping review* per identificare le attuali concettualizzazioni e applicazioni a livello internazionale dell'Infermieristica di Famiglia e di Comunità evidenziando gli aspetti più o meno aderenti ai *framework* OMS che la definiscono; (ii) uno studio di validazione trasversale per valutare le proprietà psicometriche su un campione di IFeC della *Nurses Professional Values Scale-Revised* (NPVS-R), scala utilizzata per misurare l'Identità Professionale in uno studio pilota ancora in corso focalizzato sull'esplorazione dell'Identità Professionale negli IFeC e sull'identificazione dei suoi determinanti; (iii) una revisione sistematica della letteratura per cercare teorie, modelli e *framework* del *self-care* nel campo delle cronicità pediatriche (una solida teoria di riferimento è già presente per gli adulti) per sviluppare un *framework* comprensivo che possa orientare gli interventi di promozione del *self-care* guidati dalla teoria; (iv) un'*overview* di revisioni sistematiche per indagare l'efficacia degli interventi di *eHealth* nel migliorare il *self-care* nelle persone affette dalle principali patologie croniche.

*Risultati:* La *scoping review* ha prodotto una teoria, 12 modelli, sette descrizioni di servizi e programmi, e quattro tra *statement* e *framework* di competenze di Infermieristica di Famiglia e di Comunità. Rispetto alle componenti *core* dei *framework* OMS abbiamo riscontrato che gli IFeC conducono soprattutto assistenza diretta (n.14;61%) a membri della comunità (n.19;83%). Le teorie di riferimento sono prevalentemente aderenti ai *framework* OMS. Lo studio di validazione è stato eseguito su un campione di convenienza di 202 IFeC (età media 41,11±10,55 anni; 78,2% donne). L'analisi fattoriale confermativa ha supportato una struttura fattoriale monodimensionale della NPVS-R e la consistenza interna è risultata eccellente. La validità concorrente è stata dimostrata confermando l'ipotesi di significative correlazioni positive tra Identità Professionale e Soddisfazione Lavorativa. Dalla revisione sistematica sono emersi sei articoli che includono una teoria o un modello di *self-care*; sei sviluppavano o revisionavano modelli o teorie preesistenti; e cinque

non si concentravano direttamente su un modello o una teoria specifici. Un modello onnicomprensivo di *self-care* nel campo delle cronicità pediatriche è stato sviluppato evidenziando il passaggio dell'*agency* dai membri della famiglia ai bambini e giovani adulti. Infine, nella *overview* di revisioni sistematiche otto revisioni sistematiche (sei con meta-analisi), per un totale di 41.579 partecipanti, sono state incluse. Gli interventi di *eHealth* sono stati classificati in promemoria, telemonitoraggio e formazione basata sul *web*. Sei revisioni sistematiche hanno mostrato un miglioramento del *self-care* attraverso interventi di *eHealth*, oltre a una migliore qualità della vita e risultati clinici (emoglobina glicata, pressione sanguigna, ospedalizzazione, colesterolo, peso corporeo).

Discussioni: Gli IFeC rappresentano il perno del progresso verso un paradigma centrato sull'Assistenza Sanitaria Primaria e quindi sulla Sanità Pubblica. I risultati qui emersi sono utili a rafforzare le attività strategiche messe in capo a questo fine. Attività preventive e rivolte all'intera popolazione devono essere potenziate. L'Identità Professionale deve essere monitorata con una scala validata come la NPVR-S, così da prevenire sentimenti di *burnout* che incidono negativamente su professionisti e qualità delle cure. Così come è già per il mondo degli adulti, ora anche per quello dei più piccoli è presente un modello da seguire per potenziare il *self-care*. Infine, a livello di tecnologie sanitarie, è stata confermata l'efficacia della *eHealth* nel miglioramento del *self-care* (e non solo), ma sono stati posti degli imperativi per sostenerne la resa (scegliere il tipo di intervento di *eHealth* in base al risultato; valutare la *eHealth literacy*). In conclusione, il presente progetto ha restituito una chiara immagine dell'IFeC e dell'orientamento a cui deve mirare, fornendo inoltre nuove basi teoriche e nuove evidenze per l'utilizzo delle strategie di Assistenza Sanitaria Primaria, consolidando così una valida e solida risorsa per la Sanità Pubblica.