

Procedura di consultazione

Profili di competenza Cure infermieristiche

Domande sul profilo di competenza Consulente in diabetologia

A Domande sul contesto situazionale delle persone interpellate in relazione alla specialità

Domanda 1	Nel vostro lavoro quotidiano, esiste una collaborazione diretta con la figura di infermiera clinica consulente in diabetologia ¹ ?
Risposta	No
Altre osservazioni	

Domanda 2	Se sì, quale rapporto esiste fra le vostre attività e quella delle infermiere cliniche consulenti in diabetologia?
Risposta	
Altre osservazioni	

Domanda 3	Se non esiste una collaborazione diretta con le infermiere cliniche consulenti in diabetologia, in quale contesto situazionale e in quale funzione prendete posizione?
Risposta	Come membro di OdASanté e membro del gruppo di pilotaggio del progetto (Curaviva Svizzera)
Altre osservazioni	La consulente in diabetologia come partner possibile nella rete/ luogo d'intervento nelle strutture per cure di lunga durata e come intervento su mandato o collaborazione fra istituti e consulenti in diabetologia.

B Domande sui bisogni e sul profilo di competenza

Domanda 4	La descrizione del campo d'attività Consulente in diabetologia secondo il punto 3 della relativa presa di posizione corrisponde alla realtà della professione? Una qualificazione di Consulente in diabetologia è necessaria in questo campo di attività?
Risposta	Osservazioni concernenti la risposta
Sì	La descrizione del campo di attività è completa. Il bisogno non è ancora

¹ La denominazione "infermiera clinica consulente in diabetologia" è utilizzata per entrambi i sessi.

	prevedibile. Negli ultimi anni, secondo le informazioni ottenute, ogni anno e mezzo, da 15 a 20 infermiere hanno ottenuto il diploma post-grado livello I di esperta in diabetologia. Accanto a CAS e DAS che già esistono o si profilano sul mercato della formazione, si vedrà in futuro quante persone saranno interessate a questo profilo di competenza. Non bisogna contare su un conseguente aumento in questo indirizzo di formazione. Per le cure di lunga durata, possiamo immaginare una stretta collaborazione con dei servizi di consulenza in diabetologia nella forma di mandati esterni o di un servizio specializzato.
No	
Altre osservazioni	

Domanda 5	Se sì, il profilo di competenza Consulente in diabetologia descritto nell'allegato 2 corrisponde a vostro avviso ai bisogni?
Risposta	Osservazioni concernenti la risposta
Sì	Sì, è conforme.
No	
Altre osservazioni	

Domanda 6	Se no, quali competenze mancano / sono superflue? (Limitatevi ai punti essenziali)
Risposta	Osservazioni concernenti la risposta
Sì	
No	
Altre osservazioni	

Domanda 7	A vostro avviso, una regolamentazione unificata a livello svizzero della qualificazione di Consulente in diabetologia sarebbe auspicabile e necessaria?
Risposta	Osservazioni concernenti la risposta
sì	Una regolamentazione unificata (esame federale superiore EPS) per tale profilo avrebbe senso a livello qualitativo; resta da stimare il bisogno (cfr. risposta alla domanda 4). Nell'ambito delle cure di lunga durata, sarebbero concepibili un diploma o dei cicli di formazione specializzata o continua. Il personale qualificato EPS consulente in diabetologia potrebbe essere impiegato solo a tempo parziale nelle strutture socio-sanitarie per persone anziane a causa delle competenze specifiche (cfr. risposta alla domanda 4).

No	
Altre osservazioni	

C Domande sul posizionamento

Domanda 8	Siete d'accordo con il posizionamento della qualificazione Consulente in diabetologia formulata al punto 1 e nell'allegato 1 della relativa presa di posizione?
Risposta	Osservazioni concernenti la risposta
Sì	Sì, nessuna osservazione
Non	
Altre osservazioni	

Domanda 9	A vostro parere, è necessario un modello a due livelli per la qualificazione Consulente in diabetologia, ossia un attestato professionale federale e un esame professionale federale?
Risposta	Osservazioni concernenti la risposta
sì	Sì, vedi risposta alla domanda 7. Il bisogno sarebbe più elevato per un figura con brevetto di specialista in diabetologia nell'ambito delle cure di lunga durata. Circa il 20% degli ospiti hanno un diabete diagnosticato. Per le competenze di una professionista di livello EPS, il campo professionale è chiaramente troppo ristretto in un istituto per cure di lunga durata (ad eccezione di un'associazione di più strutture o mandati esterni), numerose competenze non sarebbe utilizzate quotidianamente.
No	
Altre osservazioni	

Domanda 10	Approvate le condizioni d'ammissione alla qualificazione di Consulente in diabetologia formulate al punto 2 della relativa presa di posizione ?
Risposta	Osservazioni concernenti la risposta
Sì	Sì
No	
Altre osservazioni	

Domanda 11	Approvate l'offerta di prestazioni della qualificazione Consulente in diabetologia formulata al punto 4 della relativa presa di posizione?
Risposta	Osservazioni concernenti la risposta
Sì	Sì, senza complementi.
No	
Altre osservazioni	

Domanda 12	Il posizionamento ambientale dell'infermiera clinica consulente in diabetologia, secondo il punto 6 della relativa presa di posizione, e le interfacce associate corrispondono alla realtà della professione?
Risposta	Osservazioni concernenti la risposta
Sì	Sì. Oltre agli aspetti interdisciplinari è da aggiungere l'inter-professionalità.
No	
Altre osservazioni	Nell'elenco delle professioni, non utilizzare unicamente la denominazione maschile, introdurre adeguati descrittivi professionali. Da aggiungere/correggere: servizi medici generalisti e specialistici, consulenza in alimentazione, podologo/a medicale, specialista in tecnica ortopedica e protesi, specialista in lavoro e educazione sociale, ecc.

D Domande specifiche attinenti agli approfondimenti

Domanda 13	Nel campo professionale delle cure infermieristiche, individuate sovrapposizioni o sinergie non ottimizzate con altre formazioni affini con funzioni di consulenza? Descrivete queste eventuali sovrapposizioni e sinergie. (Limitatevi ai punti essenziali).
Risposta	Osservazioni concernenti la risposta
Sì	Sì, sovrapposizioni.
No	
Altre osservazioni	Nello specifico ruolo, nelle competenze trasversali d'approfondimento, l'argomentazione, le capacità di comunicazione, l'insegnamento e principalmente la consulenza giocano un ruolo importante nei numerosi aspetti descritti della competenza specializzata. Nelle competenze d'approfondimento specialistico, la consulenza è abbinata alla competenza specialistica. È giusto e importante, assolutamente legato alla pratica in tutti i profili di questo livello di competenze. Ci chiediamo in che cosa un profilo di consulenza in cure infermieristiche senza un ambito specialistico avrebbe senso? Bisogno della pratica? Questo ruolo è assunto, di principio, dagli esperti in cure.

Procedura di consultazione

Profili di competenza Cure infermieristiche

Domande sul profilo di competenza Infermiere puericultrici

A Domande sul contesto situazionale delle persone interpellate rispetto alla specialità

Domanda 1	Nel vostro lavoro quotidiano, esiste una collaborazione diretta con le infermiere puericultrici?
Risposta	No
Altre osservazioni	

Domanda 2	Se sì, quale rapporto esiste tra le vostre attività e quelle delle infermiere puericultrici?
Risposta	
Altre osservazioni	

Domanda 3	Se non collaborate direttamente con le infermiere puericultrici, in quale contesto situazionale e in quale funzione prendete posizione?
Risposta	Come membro di OdASanté e membro del gruppo di pilotaggio del progetto (Curaviva Svizzera). Il profilo professionale concerne Curaviva Svizzera nel settore specializzato bambini e adolescenti con bisogni particolari (asili nido, istituti per minorenni, scuola superiore di educatore/trice della prima infanzia hfk Zugo).
Altre osservazioni	

B Domande sui bisogni e sul profilo di competenza

Domanda 4	La descrizione del campo di attività delle infermiere puericultrici secondo il punto 3 della relativa presa di posizione corrisponde alla realtà della professione? Una qualificazione Infermiere puericultrici è necessaria in questo campo di attività?
Risposta	Osservazioni concernenti la risposta
Sì	Sì, un diploma di livello EPS per le infermiere puericultrici sembra avere senso ed essere necessario.

No	
Altre osservazioni	

Domanda 5	Se sì, il profilo di competenza Infermiera puericultrice descritto nell'allegato 2 corrisponde ai bisogni?
Risposta	Osservazioni concernenti la risposta
Sì	Sì, noi partiamo dal principio che l'insieme delle competenze descritte è completo e corretto per il livello di specializzazione.
No	
Altre osservazioni	

Domanda 6	Se no, quali competenze mancano/ sono superflue? (Limitatevi ai punti essenziali)
Risposta	Osservazioni concernenti la risposta
Sì	
No	
Altre osservazioni	

Domanda 7	A vostro avviso, una regolamentazione unificata a livello svizzero della qualificazione di infermiera puericultrice è auspicabile e necessaria?
Risposta	Osservazioni riguardanti la risposta
Sì	Sì, una regolamentazione unificata (EPS nazionale) è auspicabile.
No	
Altre osservazioni	

C Domande sul posizionamento

Domanda 8	Siete d'accordo sul posizionamento della qualificazione infermiera puericultrice formulata al punto 1 e nell'allegato 1 della relativa presa di posizione?
Risposta	Osservazioni concernenti la risposta
Sì	Sì
No	

Altre osservazioni	
--------------------	--

Domanda 9	A vostro avviso, un modello a due livelli è necessario per le infermiere puericultrici, ossia un diploma d'esame professionale e in più un diploma d'esame professionale superiore?
Risposta	Osservazioni concernenti la risposta
Sì	
No	Non vediamo la necessità di un modello a due livelli, ma solamente di un EPS.
Altre osservazioni	

Domanda 10	Approvate le condizioni di ammissione a una qualificazione infermiera puericultrice formulata al punto 2 della relativa presa di posizione?
Risposta	Osservazioni concernenti la risposta
Sì	Sì, noi supponiamo che la lista delle condizioni di ammissione per la qualificazione sia completa.
No	
Altre osservazioni	

Domanda 11	Approvate l'offerta di prestazioni della qualificazione infermiera puericultrice formulata al punto 4 della relativa presa di posizione?
Risposta	Osservazioni concernenti la risposta
Sì	Sì, ma non abbiamo la competenza per formulare osservazioni specifiche.
No	
Altre osservazioni	

Domanda 12	Il posizionamento ambientale delle infermiere puericultrici secondo il punto 6 della relativa presa di posizione e le interfacce associate corrispondono alla realtà della professione?
Risposta	Osservazioni concernenti la risposta
Oui	Sì, ma non abbiamo la competenza per formulare osservazioni specifiche.

No	
Altre osservazioni	

D Domande specifiche relative agli approfondimenti

Domanda 13	Osservate delle sovrapposizioni o delle sinergie non ottimizzate nelle altre formazioni affini che comportano delle funzioni di consulenza, nel campo professionale delle cure infermieristiche, in particolare nella promozione della salute e della prevenzione? Descrivete eventuali sovrapposizioni o sinergie. (Limitatevi ai punti essenziali)
Risposta	Osservazioni concernenti la risposta
Sì	Sì, delle sovrapposizioni.
No	
Altre osservazioni	Nello specifico ruolo, nelle competenze trasversali di approfondimento, l'argomentazione, le capacità di comunicazione, l'insegnamento e soprattutto la consulenza giocano un ruolo molto importante nei numerosi aspetti descritti della competenza specialistica. Nelle competenze di approfondimento, la consulenza è abbinata alle competenze specialistiche. È giusto e importante, assolutamente legato alla pratica in tutti i profili di questo livello di competenze. Ci chiediamo in che cosa un profilo di consulenza in cure infermieristiche senza un campo specialistico avrebbe senso? Bisogno della pratica? Questo ruolo è di principio assunto da esperti in cure.

Procedura di consultazione

Profili di competenza in cure infermieristiche

Domande sul profilo di competenza Cure in nefrologia

A Domande sul contesto situazionale delle persone interpellate rispetto alla specialità

Domanda 1	Nel vostro lavoro quotidiano, esiste una collaborazione diretta con infermiere specializzate in nefrologia?
Risposta	No
Altre osservazioni	

Domanda 2	Se sì, quale rapporto esiste fra le vostre attività e quelle delle infermiere specializzate in nefrologia?
Risposta	
Altre osservazioni	

Domanda 3	Se non esiste una collaborazione diretta con le infermiere specializzate in nefrologia, in quale contesto situazionale e in quale funzione prendete posizione?
Risposta	Come membro di OdASanté e membro del gruppo di pilotaggio del progetto (Curaviva Svizzera).
Altre osservazioni	

B Domande sui bisogni e il profilo di competenza

Domanda 4	La descrizione del campo d'attività Cure in nefrologia secondo il punto 3 della relativa presa di posizione corrisponde alla realtà professionale? Una qualificazione Cure in nefrologia è necessaria?
Risposta	Osservazioni concernenti la risposta
Sì	Sì, un diploma di livello EPS sembra avere un senso. Non possiamo giudicare sulla pertinenza con la realtà professionale, facciamo fiducia al gruppo di specialisti.

No	
Altre osservazioni	

Domanda 5	Se sì, il profilo di competenza Cure in nefrologia descritto nell'allegato 2 corrisponde ai bisogni?
Risposta	Osservazioni concernenti la risposta
Sì	Sì, noi partiamo dal principio che l'insieme delle competenze descritte sia completo e corretto per il livello di specializzazione.
No	
Altre osservazioni	Non possiamo stimare il bisogno. Gli specialisti in nefrologia lo sanno così come possono indicare il livello necessario per il profilo di competenza.

Domanda 6	Se no, quali competenze mancano/ sono superflue ? (Limitatevi ai punti essenziali)
Risposta	Osservazioni concernenti la risposta
Sì	
No	
Altre osservazioni	

Domanda 7	A vostro avviso, una regolamentazione unificata a livello svizzero della qualificazione Cure in nefrologia è auspicabile e necessaria?
Risposta	Observations concernant la réponse
Sì	Sì.
No	
Altre osservazioni	

C Domande sul posizionamento

Domanda 8	Siete d'accordo con il posizionamento della qualificazione Cure in nefrologia formulato al punto 1 e nell'allegato 1 della relativa presa di posizione?
Risposta	Osservazioni concernenti la risposta
Sì	Sì
No	

Altre osservazioni	
--------------------	--

Domanda 9	A vostro avviso, un modello a due livelli è necessario per le infermiere specializzate in nefrologia, ossia un diploma di livello esame professionale e uno di livello esame professionale superiore?
Risposta	Osservazioni concernenti la risposta
Sì	Questa domanda è di pertinenza degli specialisti in nefrologia che sono competenti per rispondere se un attestato avrebbe senso. Spesso, nei reparti di nefrologia con servizio dialisi lavorano infermieri e infermiere diplomati ma senza formazione complementare.
No	
Altre osservazioni	

Domanda 10	Approvate le condizioni di ammissione alla qualificazione Cure in nefrologia formulata al punto 2 della relativa presa di posizione?
Risposta	Osservazioni concernenti la risposta
Sì	Sì, supponiamo che l'elenco delle condizioni d'ammissione per la qualificazione sia completo.
No	
Altre osservazioni	

Domanda 11	Approvate l'offerta di prestazioni della qualificazione Cure in nefrologia formulata al punto 4 della relativa presa di posizione?
Risposta	Osservazioni concernenti la risposta
Sì	Sì, ma non abbiamo la competenza per fare delle osservazioni specifiche.
No	
Altre osservazioni	

Domanda 12	Il posizionamento ambientale delle infermiere specializzate in nefrologia secondo il punto 6 della relativa presa di posizione e le interfacce associate corrispondono alla realtà della professione?
Risposta	Osservazioni concernenti la risposta
Sì	Sì, ma non abbiamo la competenza per formulare delle osservazioni specifiche.

No	
Altre osservazioni	

Procedura di consultazione

Profili di competenza Cure infermieristiche

Domande sul profilo di competenza Cure in oncologia

A Domande sul contesto situazionale delle persone interpellate in rapporto alla specialità

Domanda 1	Nel vostro lavoro quotidiano, esiste una collaborazione diretta con le infermiere specializzate in cure oncologiche?
Risposta	No
Altre osservazioni	

Domanda 2	Se sì, quale rapporto esiste tra le vostre attività e quelle delle infermiere specializzate in cure oncologiche?
Risposte	
Altre osservazioni	

Domanda 3	Se non vi è collaborazione diretta con infermiere specializzate in cure oncologiche, in quale contesto situazionale e in quale funzione prendete posizione?
Risposta	Come membro di OdASanté e del gruppo di pilotaggio del progetto (Curaviva Svizzera).
Altre osservazioni	

B Domande sui bisogni e sul profilo di competenza

Domanda 4	La descrizione del campo di attività Cure in oncologia secondo il punto 3 della relativa presa di posizione corrisponde alla realtà della professione? Una qualificazione Cure in oncologia è necessaria in questo campo di attività?
Risposta	Osservazioni concernenti la risposta
Sì	Sì, un diploma di livello EPS sembra avere un senso ed essere necessario.
No	
Altre osservazioni	

Domanda 5	Se sì, il profilo di competenza Cure in oncologia descritto nell'allegato 2 corrisponde ai bisogni?
Risposta	Osservazioni concernenti la risposta
Sì	Sì, noi partiamo dal principio che l'insieme delle competenze descritte sia completo e corretto per il livello di specializzazione.
No	
Altre osservazioni	

Domanda 6	Se no, quali competenze mancano/sono superflue? (Limitatevi ai punti essenziali)
Risposta	Osservazioni concernenti la risposta
Sì	
No	
Altre osservazioni	

Domanda 7	A vostro avviso, una regolamentazione unificata della qualificazione Cure in oncologia a livello svizzero è auspicata e necessaria?
Risposta	Osservazioni concernenti la risposta
Sì	Sì, una regolamentazione unificata (EPS nazionale) è sensata.
No	
Altre osservazioni	Questo profilo di competenze come si differenzia dal CAS in oncologia?

C Domande sul posizionamento

Domanda 8	Siete d'accordo con il posizionamento della qualifica Cure in oncologia formulato al punto 2 e nell'allegato 1 della relativa presa di posizione?
Risposta	Osservazioni concernenti la risposta
Sì	Sì
No	
Altre osservazioni	

Domanda 9	A vostro avviso, un modello a due livelli è necessario per le infermiere specializzate in cure oncologiche, ossia un diploma di livello esame professionale e un diploma di livello esame professionale superiore?
Risposta	Osservazioni concernenti la risposta
Sì	Sono i professionisti dell'oncologia che possono giudicare.
No	
Altre osservazioni	Noi non possiamo giudicare se, nei reparti di medicina dove sono curate molti pazienti affetti da tumore, ma non solo, un brevetto avrebbe senso (un sapere specialistico approfondito ed esteso rispetto al diploma d'infermiere).

Domanda 10	Approvate le condizioni di ammissione alla qualificazione Cure in oncologia formulate al punto 2 della relativa presa di posizione?
Risposta	Osservazioni concernenti la risposta
Sì	Sì, supponiamo che l'elenco delle condizioni di ammissione per la qualificazione sia completo.
No	
Altre osservazioni	

Domanda 11	Approvate l'offerta di prestazioni della qualificazione Cure in oncologia formulata al punto 4 della relativa presa di posizione?
Risposta	Osservazioni concernenti la risposta
Sì	Sì, ma non abbiamo la competenza per formulare osservazioni specifiche.
No	
Altre osservazioni	

Domanda 12	Il posizionamento ambientale delle infermiere specializzate in cure oncologiche secondo il punto 6 della relativa presa di posizione e le interfacce associate corrispondono alla realtà della professione?
Risposta	Osservazioni concernenti la risposta
Sì	Sì, ma non abbiamo la competenza per formulare delle osservazioni specifiche.
No	
Altre osservazioni	

