



**ProCare**  
*Hospitals and faculties together for  
prosperous and scientific based healthcare*

Co-funded by the  
Erasmus+ Programme  
of the European Union



## **SUMMARY**

### **Presentation of research results**

## **WP 1 – IDENTIFYING VARIOUS ASPECTS OF THE NURSING WORK ENVIRONMENT**

### **Hospitals and faculties together for prosperous and scientific based healthcare (ProCare)**

#### **Project leaders:**

Sanela Pivač, M.Sc. (Nursing), Senior Lecturer  
Brigita Skela Savič, PhD, Prof., Research Councillor

#### **Partner institutions:**

Angela Boskin Faculty of Health Care (ABFHC), University of Limerick, University of  
Alicante, University of Udine (UNIUD), Splošna bolnišnica Jesenice (SBJ), UM FOV,  
University Hospital of Limerick, Clinica Vistahermosa, Azienda per l'Assistenza Sanitaria 3  
(AAS 3)

#### **Project information:**

Public call: ERASMUS +, Action KA2  
Project number/code: 601092-EPP-1-2018-1-SI-EPPKA2-KA  
Project duration: November 2018 – October 2021

Udine, August, 2019

The European Commission's support for the production of this publication does not constitute an endorsement of the contents, which reflect the views only of the authors, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.



## Summary

### **1. ITALIAN NURSING CARE PROVIDERS' COMPETENCES ACCORDING TO THE ENF MATRIX. A SURVEY**

### **2. PERCEIVED BARRIERS AND ENABLES TO CONDUCTING RESEARCH AMONG ITALIAN NURSES**

### **3. RN4CAST in Italy: Summary of the findings relevant to the PROCARE project**

#### **Report authors:**

Lucia Cadorin PhD; Barbara Narduzzi, M.ScN;  
Sara Scarsini, PhD; Assoc. Prof. Alvisa Palese, PhD

# 1. Italian Nursing Care Providers' Competences According to the ENF Matrix: A survey

**Background:** Many aspects contribute to the definition of nursing competence that is no longer considered static and attention must focus on their development. Main challenges are related to establish definitions and structures for nursing competency, competency levels necessary for nursing professionals and training methods (Fukada, 2018). Many questionnaires have been developed to assess nurses' competence, but only a few have been psychometrically tested and have adequate levels of reliability and validity. In this study a questionnaire based on "EU Nursing Workforce Matrix 3+1" by the European Federation of Nursing Associations was used (EFN, 2017).

**Aims:** To detect possible differences between competences that Italian nurses used in everyday clinical practice and those they have learned within Higher Education Institutions.

**Methods:** A descriptive quantitative research study.

**Results:** The Health Care Assistant subscale showed a good agreement rate (>4) for the competence learned for the skillful level while other subscales showed heterogeneous agreement rates. On average, the score of the competences practiced was higher than the score of those learned in the HCA, General Care Nurse (in this case with significant differences in almost all items) and Advanced Nurse Practitioner subscale. On the contrary, in the Specialist Nurse, the competencies learned in most items were higher than practiced.

**Discussion:** The results of the survey show a variety of findings within the investigated professional group and provide significant insight into the competences practiced in the clinical setting and those acquired University environment. The motivations that lead nurses to use their competencies in excess or defect should be explored.

**Key words:** Nursing competence, Health Care Assistant, General Care Nurse, Specialist Nurse, Advanced Nurse Practitioner

## References

Fukada, M., 2018. Nursing Competency: Definition, Structure and Development. *Yonago acta medica* 61(1), pp. 1–7. doi:10.33160/yam.2018.03.001

# 1. Competenze degli infermieri italiani secondo la matrice ENF: una indagine conoscitiva

Introduzione : Molti aspetti contribuiscono alla definizione di competenza infermieristica che non è più considerata come statica ma in continuo sviluppo. Le principali sfide sono legate alla definizione e struttura, ai livelli di competenza necessari per i professionisti e ai metodi di formazione e valutazione (Fukada, 2018). Molti questionari sono stati sviluppati per valutare le competenze degli infermieri, ma solo pochi sono stati testati psicometricamente e hanno livelli adeguati di affidabilità e validità. In questo studio è stato utilizzato un questionario basato su "EU Nursing Workforce Matrix 3+1" della European Federation of Nurses Associations (Federazione Europea delle Associazioni Infermieristiche) che definisce un quadro complessivo della professione infermieristica (EFN, 2017).

**Obiettivo:** L'obiettivo dello studio era rilevare le possibili differenze tra le competenze che gli infermieri italiani hanno appreso durante il loro percorso formativo e quelle che applicano effettivamente nella pratica clinica quotidiana.

**Metodo:** E' stato utilizzato un disegno di studio descrittivo quantitativo.

**Risultati:** La sottoscala "*Health Care Assistant* – per l'Italia le competenze degli operatori di supporto" ha mostrato un buon tasso di accordo (> 4) per la competenza acquisita per il livello abile mentre le altre sottoscale hanno mostrato tassi di accordo eterogenei. In media, il punteggio delle competenze praticate era superiore al punteggio delle competenze apprese *nell'Health Care Assistant*, nella "*General Care Nurse* – Infermieri di assistenza generale" (in questo caso con differenze significative in quasi tutti gli item) e nella sottoscala "*Advanced Nurse Practitioner* – Competenze avanzate". Al contrario, nella sottoscala "*Specialist Nurse* – Competenze specialistiche", le competenze acquisite nella maggior parte degli item erano superiori a quelle praticate.

**Discussione:** Questo studio mette in evidenza risultati eterogenei all'interno del gruppo professionale indagato e forniscono una visione significativa delle competenze esercitate in ambito clinico e di quelle acquisite durante il percorso formativo. Le motivazioni che portano gli infermieri ad usare le proprie competenze in eccesso o in difetto non sono chiare e dovrebbero essere ulteriormente esplorate.

## Bibliografia

European Federation of Nursing Associations, 2017. Available at: <http://www.efnweb.be/wp-content/uploads/EFN-Workforce-Matrix-31-Executive-Summary-May-2017.pdf>. Accessed on October 21<sup>st</sup>.

Fukada, M., 2018. Nursing Competency: Definition, Structure and Development. *Yonago acta medica* 61(1), pp. 1–7. doi:10.33160/yam.2018.03.001

## **2. Perceived Barriers and Enables to conducting research among Italian nurses. Results of a consensus development panel**

**Background:** Nursing research is not evenly distributed in Italy. Recently a growing number of nurses have been undertaken more interest and roles in this field but they still have to overcome many obstacles. Deepening the awareness of barriers and potential strategies to overcome them within national borders would serve as a guide to implement the professional improvement in this specific area.

**Aims:** Identifying the main barriers and facilitators correlated to development of research among Italian nurses.

**Methods:** It was used a consensus development method enrolling a panel of seven experts in nursing discipline working at two healthcare facilities of Friuli Venezia Giulia (a northeastern region of Italy).

**Results:** All the enablers emerged from the systematic review of literature, reached a consensus higher than the cut-off value defined (60%). With respect to barriers, the percentage of agreement was below the ratio calculated on average for enablers. Moreover, the variable ‘nursing culture characteristics’ reached the value of 57.14% remaining below the threshold value.

**Discussion:** The wide consensus emerged on facilitators is coherent with the review findings. Italian authors in fact have conducted two quasi-experimental studies to prove their efficacy within national borders. Concerning the obstacles instead, it must be noted the descriptive nature of published results. The existing differences between healthcare facilities on the one hand and geographical areas on the other have to be taken into consideration to explain such an evidence. Considering that two institutions have been enrolled in the study, such an effect on the results cannot be excluded. Moreover, it must be considered that even if the panel did not reach the agreement on the barrier defined ‘nursing culture characteristics’ state that ‘Italian nurses do not consider research as a priority activity’ that clearly deals with culture concept.

**Key words:** consensus development, nursing research, obstacle/s, facilitator/s, Italy

## References

Bressan V., Tolotti A., Barisone M., Bagnasco A., Sasso L., Aleo G. & Timmins F., 2016. Perceived barriers to the professional development of modern nursing in Italy - A discussion paper. *Nurse Education in Practice*, 17, pp. 52-57. doi: 10.1016/j.nepr.2016.02.007. Epub 2016 Feb 17.

Turci, C., D'Elpidio, G., Evangelisti, G. & Zullo, C., 2013. La ricerca infermieristica: uno strumento per la qualità dell'assistenza. *L'Infermiere Oggi*, 4, pp. 3-14.

## 2. Partecipazione degli infermieri italiani alle attività di ricerca: barriere e facilitatori. Risultati di uno studio qualitativo

**Introduzione:** La ricerca infermieristica praticata dagli infermieri non è diffusa in modo uniforme nel contesto italiano (Bressan, et al., 2016; Turci, et al., 2013). Recentemente un numero crescente di infermieri ha acquisito più interesse e ruoli in questo campo, ma molti ostacoli devono ancora essere superati (Bressan, et al., 2016). Sviluppare maggiore consapevolezza sulle barriere e potenziali strategie allo scopo di superarle all'interno dei confini nazionali, può essere utile per guidare un miglioramento professionale in ambito infermieristico.

**Obiettivo:** Lo scopo dello studio era individuare tra gli infermieri italiani i principali ostacoli e facilitatori correlati allo sviluppo della ricerca infermieristica.

**Metodo:** È stato utilizzato il metodo del consenso (Focus Group) che ha visto coinvolto un gruppo di sette infermieri con esperienza nel campo della ricerca infermieristica. Il raggiungimento di un tasso di accordo del 60% è stato definito dai ricercatori come criterio accettabile. Gli infermieri lavoravano in due strutture sanitarie del Friuli Venezia Giulia: l'Azienda per l'Assistenza Sanitaria n. 3 'Alto Friuli – Collinare – Medio Friuli' e l'Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Udine.

**Risultati:** Tutti i fattori considerati facilitanti emersi dalla revisione sistematica della letteratura, hanno raggiunto un consenso superiore al valore soglia definito (60%). Per quanto riguarda gli ostacoli, la percentuale di accordo era inferiore a quello calcolato in media per i

fattori facilitanti. Inoltre, la variabile "caratteristiche della cultura infermieristica" ha raggiunto un valore al di sotto della soglia (57,14%).

**Discussione:** L'ampio consenso emerso sui facilitatori è coerente con i risultati della revisione. Gli autori italiani hanno infatti condotto due studi quasi sperimentali per dimostrare la loro efficacia all'interno dei confini nazionali. Per quanto riguarda invece gli ostacoli, si deve notare la natura descrittiva dei risultati pubblicati. Le differenze esistenti tra le strutture sanitarie da un lato e le aree geografiche dall'altro devono essere prese in considerazione per spiegare quanto emerso nei risultati. Considerato che sono state arruolate nello studio due strutture del contesto regionale, un tale effetto sui risultati non può essere escluso. Inoltre, si deve considerare che anche se i partecipanti non hanno raggiunto l'accordo sulla barriera definita "caratteristiche della cultura infermieristica", emerge che "gli infermieri italiani non considerano la ricerca come un'attività prioritaria", che è chiaramente legata al concetto di cultura.

### **Bibliografia**

Bressan V., Tolotti A., Barisone M., Bagnasco A., Sasso L., Aleo G. & Timmins F., 2016. Perceived barriers to the professional development of modern nursing in Italy - A discussion paper. *Nurse Education in Practice*, 17, pp. 52-57. doi: 10.1016/j.nepr.2016.02.007. Epub 2016 Feb 17.

Turci, C., D'Elpidio, G., Evangelisti, G. & Zullo, C., 2013. La ricerca infermieristica: uno strumento per la qualità dell'assistenza. *L'Infermiere Oggi*, 4, pp. 3-14.

### **3. RN4CAST in Italy: Summary of the findings relevant to the PROCARE project**

Globally, the discussion regarding the issue of health workforce and nursing shortage it has been debated at least for three decades (e.g., Aiken et al. 1996; Aiken et al., 2002; Aiken et al., 2013). In the literature, the main reported reasons that affect nursing shortage have been (a) the number of students that completing their education, (b) the aging of nursing workforce, (c) the issues connected with the quality of workplaces and workloads, (d) the high professional turnover, and e) widespread intention to leave the profession (Sasso et al., 2019). Considering the crucial role of nurses to promote patient's safety and the quality of care, the Registered Nurse Forecasting (RN4CAST) study was conducted between the 2009 and 2014 involving 12 European countries and four States of the United States, aimed at exploring the association between nurse staffing and its impact on patient outcomes. Study's findings showed that high levels of quality and patient safety were associated with better work environments and patient-

to-nurse ratios (Aiken et al., 2012). They also demonstrated that the amount of nurses educated at the Bachelor levels, and working in the staff, increase the occurrence of positive outcomes and safety, as well as improve professionals' job satisfaction and the intention to stay (Aiken et al., 2017). Furthermore, the association among positive environmental workplaces, the direct involvement of nurses in decision making processes and the presence of interprofessional teamwork was found (e.g., Aiken et al., 2014; Gkantaras et al., 2016).

Considering the relevance of RN4CAST findings at scientific and policy levels, in 2015 further countries replicated the study and among them Italy. Specifically, the need of Italian researchers to participate in the RN4CAST project was promoted by the following reasons (Sasso et al., 2017; Sasso et al., 2016):

- 1) consideration regarding nursing care and activities promote the best cost-benefit ratio in terms of reduced complications, adverse events, hospital readmissions and patients' mortality;
- 2) the global financial crisis that could represents a chance to promote the role of Italian nurses in the National Health Care System;
- 3) the opportunity to compare national and international data to support decision of policymakers;
- 4) the opportunity to involve the nursing profession in research; and
- 5) the opportunity to offer evidence to hospital and at the ward nurse managers to promote the quality of services offered.

The study, named RN4CAST@IT project, was conducted adopting a multicentre cross sectional study design, between September 2015 to December 2015 (Sasso et al., 2019).

Data was collected adopting the validated Italian translations of the RN4CAST Nurse Survey instruments and questions: 1) Intention to leave was defined as the "*individual's own estimated subjective possibility or probability of leaving the organisation or profession shortly*" (Bigliardi et al. 2005) and was measured asking if professional evaluated the chances of leaving their hospital job because of job dissatisfaction, and adopting a yes or no option (nurses who answered "yes" were also asked if they would change with another hospital or sector, or leave their nursing profession);

2) the Practice Environment Scale of the Nursing Work Index (PES-NWI) (Lake, 2002) was adopted to measure the nursing practice environment - evaluated as factors that improve or reduce a nurse's ability to deliver high quality care and practice nursing skill entirely;

3) the Maslach Burnout Inventory (MBI) (Maslach et al., 1996) Italian version was also adopted to measure the emotional exhaustion;

4) the Job Satisfaction was measured asking participants' level of satisfaction regarding a specific single question, as well as work schedule flexibility, opportunities for work progression, pays, professional autonomy and status, education initiatives, leaves for education or illness issues, and days off were also measured with regard to their job satisfaction; differentiate their professional role and responsibilities from the other healthcare professionals' ones (Sasso et al., 2017).

Regarding findings derived from patients, the 67% of participants were satisfied and recommended the hospital where they were admitted, while 78% reported that they felt to be respected and listened by nurses (Sasso et al., 2017).

As part of RN4CAST@IT project, a qualitative study was also conducted, aimed at identifying the implications of a wide-scale nursing education intervention devoted to clinical nurses in the intent to promote their engagement in evidence-based practices (EBP) (Bagnasco et al., 2019).



In order to promote the nurses' active participation and motivation in the study, nine training sessions that involved 800 local facilitators were conducted. The sample of facilitators included bachelor clinical nurses, some nursing directors and managers, undergraduate and postgraduates nursing students. The majority of participants were female (74%) with a mean age of 41 years. Each training session was organised in three parts: in the first, the RN4CAST project was presented, while in the second the participants were involved in a motivational workshop. At the end of each training section participants reported their opinion about the need to conduct the RN4CAST also among Italian nursing workforce. All the answers were recorded and they were analysed adopting a thematic analysis methodology (Bagnasco et al., 2019). Findings of this study showed that for nurses the opportunity to be involved in an international project contributed to increase their professional identity, as well as to improve the awareness of the importance of EBP at organisational, professional, care and research levels.

Overall, the RN4CAST@IT findings underlined that also in Italy nurses could represent a solution for health care systems issues, as supported also by positive patients' perceptions regarding the care delivered by nurses. Furthermore, Italian nursing leaders could use data emerged to improve the nurse-to-patient ratios, to increase the quality of workplace environments, and to promote the high quality care, the patient's safety and, in turn, the job satisfaction of nursing by improving the EBP.

## References

Aiken LH, Sloane D, Griffiths P, Rafferty AM, Bruyneel L, ... & Sermeus W (2017). Nursing skill mix in European hospitals: Cross-sectional study of the association with mortality, patient ratings, and quality of care. *BMJ Quality & Safety*, 26(7), 559-568.

Aiken LH, Sloane DM, Bruyneel L, Van derHeede K, Griffiths P, ... & RN4CAST Consortium (2014). Nurse staffing and education and hospital mortality in nine European countries: A retrospective observational study. *The Lancet*, 383(9931), 1824-1830.

Aiken LH, Sloane DM, Bruyneel L, Van den Heede K, Sermeus W, & RN4CAST Consortium (2013). Nurses' reports of working conditions and hospital quality of care in 12 countries in Europe. *International Journal of Nursing Studies*, 50(2), 143-153.

Aiken LH, Sermeus W, Van den Heede K, Sloane DS, Busse, R., ... & Kutney-Lee, A. (2012). Patient safety, satisfaction, and quality of hospital care: Cross sectional surveys of nurses and patients in 12 countries in Europe and the United States. *BMJ*, 344, e1717.

Aiken LH, Clarke SP, Sloane DM, & International Hospital Outcomes Research Consortium (2002). Hospital staffing, organization, and quality of care: cross-national findings. *International Journal for Quality in Health Care*, 14(1), 5-13.

Aiken LH, Sochalski J, & Anderson GF (1996). Downsizing the hospital workforce. *Health Affairs*, 15(4), 88-92.

Bagnasco A, Zanini M, Catania G, Aleo G, Sermeus W, & Sasso L (2019). Implications of a wide-scale educational intervention to engage nurses in evidence-based practice: The Italian RN4CAST experience. *Nursing Forum*, 54(2), 183-191.

Bigliardi B, Petroni A, & Dormio AI (2005). Organizational Socialization, Career Aspirations And Turnover Intentions Among Design Engineers. *Leadership & Organization Development Journal*, 26(6), 424-441.

Gkantaras I, Mahfound ZR, Foreman B, Thompson DR, Cannaby AM, ... & Gray R (2016). The effect of Nurse GraduaTeness on patient mortality: A cross-sectional survey (the NuGaT study). *Journal of Advanced Nursing*, 72(12), 3034-3044.

Lake ET (2002). Development of the practice environment scale of the Nursing Work Index. *Research in Nursing & Health*, 25(3), 176-188.

Maslach C, Jackson SE, & Leiter MP (1996). *Maslach Burnout Inventory*. Manual. Palo Alto, CA: Consulting Psychologists Press.

Sasso L, Bagnasco A, Catania G, Zanini M, Aleo G, Watson R, & RN4CAST@IT Working Group (2019). Push and pull factors of nurses' intention to leave. *Journal of Nursing Management*, 27(5), 946-954.

Sasso L, Bagnasco A, Zanini M, Catania G, Aleo G, ...&, Sermeus W (2017). The general results of the RN4CAST survey in Italy. *Journal of Advanced Nursing*, 73(9), 2028-2030.

Sasso L, Bagnasco A, Zanini M, Catania G, Aleo G, ... &, Sermeus W. (2016) RN4CAST@IT: why is it important for Italy to take part in the RN4CAST project? *Journal of Advanced Nursing*, 72(3), 485-487.

### **3. RN4CAST in Italia: Sintesi dei risultati pertinenti al progetto PROCARE**

A livello internazionale, si sta discutendo da più di tre decenni sul problema della forza lavoro in ambito sanitario e della carenza infermieristica (ad esempio, Aiken et al. 1996; Aiken et al., 2002; Aiken et al., 2013). In letteratura, i principali motivi che incidono sulla carenza infermieristica sono stati: (a) il numero di studenti che completano il loro percorso formativo, (b) l'invecchiamento della forza lavoro infermieristica, (c) le problematiche connesse alla qualità dei luoghi di lavoro e dei carichi di lavoro, (d) l'elevato turnover professionale ed e) la diffusa intenzione di abbandonare la professione (Sasso et al., 2019).

Considerando il ruolo cruciale degli infermieri nel promuovere la sicurezza e la qualità delle cure del paziente, lo studio "Registered Nurse Forecasting" (RN4CAST) è stato condotto tra il 2009 e il 2014 coinvolgendo 12 paesi europei e quattro paesi negli Stati Uniti, con lo scopo di esplorare l'associazione tra il personale infermieristico e il suo impatto sui risultati dei pazienti. I risultati dello studio hanno dimostrato che alti livelli di qualità e sicurezza del paziente erano associati a migliori ambienti di lavoro e un migliore rapporto paziente-infermiere (Aiken et al.,

2012). Hanno inoltre dimostrato che all'aumentare della quantità di infermieri formati a livello universitario presenti nello staff, aumentano anche i risultati positivi e la sicurezza dei pazienti, oltre che a migliorare il lavoro dei professionisti, la loro soddisfazione e l'intenzione di non lasciare l'azienda (Aiken et al., 2017). Inoltre, è stata dimostrata una associazione tra un ambiente positivo nel luogo di lavoro, il coinvolgimento diretto degli infermieri nel processo decisionale e la presenza di un lavoro di squadra interprofessionale (ad es. Aiken et al., 2014; Gkantaras et al., 2016). Considerata la pertinenza dei risultati di RN4CAST a livello scientifico e politico, nel 2015 ulteriori paesi hanno replicato lo studio e tra questi anche l'Italia. In particolare, la necessità dei ricercatori italiani di partecipare al progetto RN4CAST era spinta dalle seguenti motivazioni (Sasso et al., 2017; Sasso et al., 2016):

- 1) le considerazioni relative alle cure e alle attività infermieristiche che promuovono il miglior rapporto costi-benefici in termini di riduzione delle complicanze, eventi avversi, riammissioni ospedaliere e “mortalità” dei pazienti;
- 2) la crisi finanziaria globale che potrebbe rappresentare un'occasione per promuovere il ruolo degli infermieri italiani nel Sistema Sanitario Nazionale;
- 3) l'opportunità di confrontare i dati nazionali e internazionali a supporto delle decisioni dei responsabili politici;
- 4) l'opportunità di coinvolgere la professione infermieristica nella ricerca; e
- 5) l'opportunità di offrire evidenze agli ospedali e ai dirigenti infermieristici sulla promozione della qualità dei servizi offerti.

Lo studio, denominato progetto RN4CAST @ IT, è stato condotto adottando un disegno di studio trasversale multicentrico, tra settembre e dicembre 2015 (Sasso et al., 2019).

I dati sono stati raccolti utilizzando la versione validata in italiano dello strumento “RN4CAST Nurse Survey” e alcune domande:

1) L'*Intention to leave* è stata definita come “l'individuale possibilità stimata o probabilità di lasciare l'organizzazione o la professione entro un breve periodo di tempo (Bigliardi et al. 2005). E' stata misurata chiedendo al professionista di valutare la possibilità di lasciare l'attività in ospedale a causa dell'insoddisfazione del lavoro adottando un'opzione dicotomica sì - no (agli infermieri che hanno risposto "sì" è stato anche chiesto se desideravano cambiamenti come il trasferimento in altro ospedale o settore, oppure lasciare la professione infermieristica);

2) la *Practice Environment Scale of the Nursing Work Index (PES-NWI)* (Lake, 2002), è stata adottata per misurare l'ambiente di pratica infermieristica - valutato come fattore che migliora o riduce la capacità di un'infermiere di fornire cure di alta qualità e praticare interamente le abilità infermieristiche acquisite;

3) il *Maslach Burnout Inventory (MBI)* (Maslach et al., 1996), è stata adottata la versione italiana per misurare l'esaurimento emotivo;

4) la soddisfazione lavorativa, è stata misurata chiedendo il livello di soddisfazione dei partecipanti riguardo alla singola domanda, nonché la flessibilità nel programma di lavoro, l'opportunità di progressione di carriera, il compenso, l'autonomia professionale e lo status, la partecipazione alle iniziative formative, i problemi di istruzione o malattia, i giorni di riposo in

relazione alla soddisfazione sul lavoro; la possibilità di differenziare il ruolo professionale e le responsabilità da quelle degli altri operatori sanitari (Sasso et al., 2017).

Per quanto riguarda i risultati derivati dai pazienti, il 67% dei partecipanti era soddisfatto e ha raccomandato l'ospedale in cui era stato ricoverato, mentre il 78% ha riferito di sentirsi rispettato e ascoltato dagli infermieri (Sasso et al., 2017).

Nell'ambito del progetto RN4CAST @ IT, è stato anche condotto uno studio qualitativo, finalizzato all'identificazione delle implicazioni di un intervento di educazione infermieristica su larga scala dedicato agli infermieri clinici, con l'intenzione di promuovere il loro impegno nelle pratiche basate sulle evidenze (EBP) (Bagnasco et al., 2019).

Al fine di promuovere la partecipazione attiva e la motivazione degli infermieri allo studio, nove corsi di formazione sono stati organizzati e nei quali sono stati coinvolti 800 facilitatori locali. Il campione di facilitatori includeva infermieri clinici di primo livello, alcuni direttori e dirigenti infermieristici, studenti universitari e studenti post-laurea. La maggior parte dei partecipanti erano donne (74%) con una età media di 41 anni. Ogni sessione formativa è stata organizzata in tre parti: presentazione del progetto RN4CAST, workshop motivazionale, esplorazione delle opinioni in merito alla necessità di condurre lo studio RN4CAST anche nel contesto italiano. Tutte le risposte sono state registrate e successivamente analizzate attraverso l'analisi tematica (Bagnasco et al., 2019). I risultati di questo studio hanno dimostrato che il coinvolgimento degli infermieri in uno studio internazionale ha contribuito ad aumentare la loro identità professionale, nonché a migliorare la consapevolezza sull'importanza dell'EBP a livello organizzativo, professionale, assistenziale e di ricerca. Complessivamente, i risultati di RN4CAST@IT hanno sottolineato che anche in Italia gli infermieri potrebbero rappresentare una soluzione per i problemi del Sistemi Sanitario, supportata anche da percezioni positive dei pazienti per quanto riguarda l'assistenza fornita. Inoltre, è emerso che i leader infermieristici italiani potrebbero utilizzare i dati per migliorare il rapporto infermiere-paziente, per migliorare la qualità dell'ambiente di lavoro e per promuovere una assistenza di alta qualità, la sicurezza del paziente e, a sua volta, la soddisfazione nell'esercitare una assistenza basata sulle migliori evidenze scientifiche.

## References

Aiken LH, Sloane D, Griffiths P, Rafferty AM, Bruyneel L, ... & Sermeus W (2017). Nursing skill mix in European hospitals: Cross-sectional study of the association with mortality, patient ratings, and quality of care. *BMJ Quality & Safety*, 26(7), 559-568.

Aiken LH, Sloane DM, Bruyneel L, Van derHeede K, Griffiths P, ... & RN4CAST Consortium (2014). Nurse staffing and education and hospital mortality in nine European countries: A retrospective observational study. *The Lancet*, 383(9931), 1824-1830.

Aiken LH, Sloane DM, Bruyneel L, Van den Heede K, Sermeus W, & RN4CAST Consortium (2013). Nurses' reports of working conditions and hospital quality of care in 12 countries in Europe. *International Journal of Nursing Studies*, 50(2), 143-153.

Aiken LH, Sermeus W, Van den Heede K, Sloane DS, Busse, R., ... & Kutney-Lee, A. (2012). Patient safety, satisfaction, and quality of hospital care: Cross sectional surveys of nurses and patients in 12 countries in Europe and the United States. *BMJ*, 344, e1717.

Aiken LH, Clarke SP, Sloane DM, & International Hospital Outcomes Research Consortium (2002). Hospital staffing, organization, and quality of care: cross-national findings. *International Journal for Quality in Health Care*, 14(1), 5-13.

Aiken LH, Sochalski J, & Anderson GF (1996). Downsizing the hospital workforce. *Health Affairs*, 15(4), 88-92.

Bagnasco A, Zanini M, Catania G, Aleo G, Sermeus W, & Sasso L (2019). Implications of a wide-scale educational intervention to engage nurses in evidence-based practice: The Italian RN4CAST experience. *Nursing Forum*, 54(2), 183-191.

Bigliardi B, Petroni A, & Dormio AI (2005). Organizational Socialization, Career Aspirations And Turnover Intentions Among Design Engineers. *Leadership & Organization Development Journal*, 26(6), 424-441.

Gkantaras I, Mahfound ZR, Foreman B, Thompson DR, Cannaby AM, ... & Gray R (2016). The effect of Nurse Graduation on patient mortality: A cross-sectional survey (the NuGaT study). *Journal of Advanced Nursing*, 72(12), 3034-3044.

Lake ET (2002). Development of the practice environment scale of the Nursing Work Index. *Research in Nursing & Health*, 25(3), 176-188.

Maslach C, Jackson SE, & Leiter MP (1996). *Maslach Burnout Inventory*. Manual. Palo Alto, CA: Consulting Psychologists Press.

Sasso L, Bagnasco A, Catania G, Zanini M, Aleo G, Watson R, & RN4CAST@IT Working Group (2019). Push and pull factors of nurses' intention to leave. *Journal of Nursing Management*, 27(5), 946-954.

Sasso L, Bagnasco A, Zanini M, Catania G, Aleo G, ...&, Sermeus W (2017). The general results of the RN4CAST survey in Italy. *Journal of Advanced Nursing*, 73(9), 2028-2030.

Sasso L, Bagnasco A, Zanini M, Catania G, Aleo G, ... &, Sermeus W. (2016) RN4CAST@IT: why is it important for Italy to take part in the RN4CAST project? *Journal of Advanced Nursing*, 72(3), 485-487.