

BASI EPIDEMIOLOGICHE, PROMOZIONE DELLA SALUTE E SICUREZZA (INT004)

1. lingua insegnamento/language

Italiano

2. contenuti/course contents

Coordinatore/Coordinator: Prof. LUCA MASUCCI

Anno di corso/Year Course: I

Semestre/Semester: 2°

CFU/UFC: 8

Moduli e docenti incaricati /Modules and lecturers:

- EPIDEMIOLOGIA, IGIENE E PROBLEMI PRIORITARI DI SALUTE (INT025) - 2 CFU - SSD MED/42 - Prof. Giovanna Failla, Andrea Gentili
- INFERMIERISTICA PREVENTIVA E SICUREZZA (INT027) - 2 CFU - SSD MED/45 - Prof. Antonio Cartolano
- METODOLOGIA DELLA RICERCA (INT029) - 1 CFU - SSD MED/45 - Prof. Demetrio Bilotta
- MICROBIOLOGIA CLINICA (INT028) - 1 CFU - SSD MED/07 - Prof. Luca Masucci
- STATISTICA SANITARIA (INT026) - 2 CFU - SSD MED/01 - Prof. Marco Paparatti

3. testi di riferimento/bibliography

- R.A. Harvey, P.C. Champe, B.D. Fisher. Le basi della microbiologia, con approfondimenti clinici. Ed. ZANICHELLI
- Maria Antonia Modolo: Educazione alla salute e promozione della salute.
- CDC, Giudeline for Isolation Precaution: Preventing Trasmission of Infectious Agents in Healthcare Setting, 2007
- "A. SACCO, M. CIAVARELLA, G. DE LORENZO, Medicina del lavoro Manuale per le professioni sanitarie, II edizione, EPC Editore, 2018."
- CMC Progetto 'INF-OSS' Compendio delle principali misure per la prevenzione e il controllo delle infezioni correlate all'assistenza, 2009
- La Torre G, Mannocci A. Statistica Medica. In AA.VV., Igiene, Medicina preventiva e sanità pubblica, Napoli: Idelson Gnocchi, 2013: 53-91.
- Walter Ricciardi, Italo Francesco Angelillo, Silvio Brusaferrò, Maria De Giusti, Elisabetta De Vito, Umberto Moscato, Maria Pavia, Roberta Siliquini, Paolo Villari. Igiene per le Professioni Sanitarie Autori: - Casa editrice Idelson-Gnocchi, Napoli.
- CHIARI P., MOSCI D., NALDI E.: E. Evidence-based clinacal practice – La pratica clinico assistenziale basata su prove di efficacia, Ed. McGraw-Hill. Milano
- E. VELLONE, M. SCIUTO: La ricerca bibliografica. Ed. McGraw - Hill. Milano

4. obiettivi formativi/learning objectives

- *Conoscenza e capacità di comprensione - Knowledge and understanding (Dublino 1):* sviluppare capacità di analisi critica in ordine ai contenuti del corso, in relazione al ruolo dell'infermiere nella programmazione, prevenzione ed educazione alla prevenzione e sicurezza relativamente ai vari contesti.
- *Conoscenza e capacità di comprensione applicate – Applying knowledge and understanding (Dublino 2):* analizzare il concetto di prevenzione e sicurezza rispetto ai fattori di rischio di maggiore importanza, riconoscendo gli elementi chiave della progettazione sul singolo e sulla comunità.
- *Autonomia di giudizio - Making judgements (Dublino 3):* descrivere gli elementi essenziali, gli strumenti ed i metodi sperimentati per la promozione della salute e le loro condizioni di utilizzo.

-Abilità comunicative – Communication skills (Dublino 4): trasmettere l'educazione alla prevenzione e alla sicurezza come strumenti che consentono ai gruppi ed ai singoli di comprendere quanto possono fare, che cosa è in loro potere di fare, sulla base di conoscenze puntuali e utilizzabili.

-Capacità di apprendere – Learning skills (Dublino 5): riflettere sulla valorizzazione delle potenzialità della persona e della comunità per promuovere politiche sane per il miglioramento della qualità della vita.

5. prerequisiti/PREREQUISITES

Al fine di poter comprendere il corso, lo studente deve possedere conoscenze di base scolastica delle materie scientifiche di base: chimica, fisica, matematica e inoltre dell'assistenza infermieristica, nonché delle nozioni concernenti la relazione d'aiuto.

6. metodi didattici/teaching methods

Conoscenza e capacità di comprensione - Knowledge and understanding (Dublino 1): tramite delle lezioni frontali e con l'ausilio di slides, esempi e simulazioni, verranno esposti un insieme di concetti e nozioni con spazi destinati alle domande degli studenti che avranno una partecipazione attiva che stimolerà la comprensione.

Conoscenza e capacità di comprensione applicate – Applying knowledge and understanding (Dublino 2): tramite delle lezioni frontali e con l'ausilio di slides, esempi e simulazioni, verranno esposti un insieme di concetti e nozioni con spazi destinati alle domande degli studenti che avranno una partecipazione attiva che stimolerà la comprensione.

Autonomia di giudizio - Making judgements (Dublino 3): tramite delle lezioni frontali e con l'ausilio di slides, esempi e simulazioni, verranno esposti un insieme di concetti e nozioni con spazi destinati alle domande degli studenti che avranno una partecipazione attiva che stimolerà la comprensione.

Abilità comunicative – Communication skills (Dublino 4): tramite delle lezioni frontali e con l'ausilio di slides, esempi e simulazioni, verranno esposti un insieme di concetti e nozioni con spazi destinati alle domande degli studenti che avranno una partecipazione attiva che stimolerà la comprensione.

Capacità di apprendere – Learning skills (Dublino 5): tramite delle lezioni frontali e con l'ausilio di slides, esempi e simulazioni, verranno esposti un insieme di concetti e nozioni con spazi destinati alle domande degli studenti che avranno una partecipazione attiva che stimolerà la comprensione.

7. altre informazioni/OTHER INFORMATION

Durante le ore di lezione frontale, verranno utilizzati slides, video, esempi e simulazioni utili agli obiettivi dell'insegnamento.

8. modalità di verifica dell'apprendimento/METHODS FOR VERIFYING LEARNING AND FOR EVALUATION

Sono previste prove scritte per Statistica sanitaria e Metodologia della ricerca che sono complementari all'esame orale finale con votazione in trentesimi. Lo studente per superare il corso integrato deve superare almeno con la sufficienza (18/30) ogni modulo. Il voto finale scaturirà dalla media ponderata e terrà conto delle capacità critiche e di ragionamento raggiunte dallo studente. Lo studente otterrà la massima valutazione quando all'esame orale dimostrerà di aver maturato pienamente tutte le nozioni svolte nell'insegnamento facendo degli opportuni collegamenti.

Conoscenza e capacità di comprensione - Knowledge and understanding (Dublino 1): tramite esame scritto e orale, lo studente dovrà dimostrare di saper sviluppare capacità di analisi critica in ordine ai contenuti dell'insegnamento, in relazione al ruolo dell'infermiere nella programmazione, prevenzione ed educazione alla prevenzione e sicurezza relativamente ai vari contesti.

Conoscenza e capacità di comprensione applicate – Applying knowledge and understanding (Dublino 2): tramite un esame orale, lo studente dovrà essere in grado di saper analizzare il concetto di prevenzione e sicurezza rispetto ai fattori di rischio di maggiore importanza, riconoscendo gli elementi chiave della progettazione sul singolo e sulla comunità.

Autonomia di giudizio - Making judgements (Dublino 3): tramite un esame orale, lo studente dovrà descrivere gli elementi essenziali, gli strumenti ed i metodi sperimentati per la promozione della salute e le loro condizioni di utilizzo.

Abilità comunicative – Communication skills (Dublino 4): tramite un esame orale, lo studente dovrà saper trasmettere l'educazione alla prevenzione e alla sicurezza come strumenti che consentono

ai gruppi ed ai singoli di comprendere quanto possono fare, che cosa è in loro potere di fare, sulla base di conoscenze puntuali e utilizzabili.

Capacità di apprendere – Learning skills (Dublino 5): tramite un esame orale, lo studente saper riflettere sulla valorizzazione delle potenzialità della persona e della comunità per promuovere politiche sane per il miglioramento della qualità della vita.

9. programma esteso

MICROBIOLOGIA CLINICA

Diagnosi di laboratorio Microbiologica: Raccolta, trasporto e conservazione di materiali clinici; Processazione del campione clinico; Diagnosi di infezione; Antibiogramma; Referto clinico di esame microbiologico. Microrganismi procarioti: Cellula batterica: organizzazione e struttura; Divisione e crescita batterica; Sporogenesi; Genetica batterica; Patogenicità batterica; Batteriologia speciale; Classificazione e nomenclatura dei batteri. *Haemophilus influenzae*. *Legionella pneumophila*. *Pseudomonas aeruginosa*. *Neisseria meningitidis* e *N. gonorrhoeae*. *Salmonelle*. *Chlamydia trachomatis*. Micoplasmi genitali. Classificazione dei cocchi Gram positivi. *Staphylococcus aureus*. *Streptococcus pyogenes*. *Streptococcus agalactiae*. *Streptococcus pneumoniae*. Micobatteri. *Clostridium difficile*. Microrganismi eucarioti: Miceti: caratteri generali e patogeni dell'uomo. Classificazione dei miceti di interesse medico; Classificazione delle micosi; Dermatomicosi; Protozoi: caratteri generali e patogeni dell'uomo; Protozoi intestinali: *Entamoeba histolytica*, *Giardia lamblia*, *Blastocystis hominis*; Protozoi ematici e di organi interni: Plasmodi, *Toxoplasma gondii*; Metazoi: Platelminti, Tenie (*T.saginata*, *T. solium*, *Hymenolepis nana*), *Echinococcus granulosus*, Nematodi, *Ascaris lumbricoides*, *Enterobius vermicularis*, Ectoparassiti. Virus: Generalità sui virus; Virologia speciale: HAV, HBV, HCV, HIV, Varicella-Zoster, HSV, Morbillo, Rosolia.

EPIDEMIOLOGIA, IGIENE E PROBLEMI PRIORITARI DI SALUTE

Definizioni e compiti dell'Igiene e della Sanità Pubblica, I fenomeni di salute e malattia ed il continuum salute-malattia, Modelli di malattia: malattie infettive e cronico-degenerative, Tipi e tempi della prevenzione. Infezioni correlate all'assistenza e microrganismi resistenti agli antibiotici. Precauzioni standard e speciali. Igiene delle mani. Disinfezione e sterilizzazione. Classi di disinfettanti. Classificazione dei presidi medico-chirurgici L'epidemiologia e i suoi strumenti: Misure di frequenza (tassi, proporzioni, rapporti), Misure di occorrenza delle malattie (incidenza, prevalenza). Gli studi epidemiologici: gli studi descrittivi (case report, case series, studi di correlazione, studi trasversali), gli studi costruttivi (studi di coorte, caso-controllo), gli studi sperimentali Malattie infettive: eziopatogenesi, serbatoi e sorgenti di infezione, vie di penetrazione e di eliminazione dei patogeni, modalità di trasmissione. Notifica, contumacia, accertamento diagnostico; Vaccini e vaccinoprofilassi (tipologie di vaccini, calendario vaccinale, strategie vaccinali); Immunoprofilassi passiva, chemio-antibiotico-profilassi; Classificazione dei rifiuti sanitari. Definizione di rischio e misure del rischio.

INFERMIERISTICA PREVENTIVA E SICUREZZA

Definizioni, esempi, simulazioni di: prevenzione, sicurezza, rischio, rischio clinico e relativa valutazione, errore, near miss, evento avverso, evento sentinella. Cenni di storia sulle malattie occupazionali e della normativa del lavoro italiana. Decreto Legislativo 81/2008: la struttura, l'approccio alla sicurezza sui luoghi di lavoro, il datore di lavoro, il medico competente, la sorveglianza sanitaria, il responsabile del servizio di prevenzione e protezione, i lavoratori, la formazione e l'informazione dei lavoratori, gli obblighi dei lavoratori, il rappresentante dei lavoratori, il luogo di lavoro, la movimentazione manuale dei carichi, i segnali di sicurezza, i dispositivi di protezione individuale, l'infortunio sul lavoro e la malattia professionale.

STATISTICA SANITARIA

Definizione e obiettivi della statistica. Statistica descrittiva e inferenziale. Nomenclatura: popolazione, campione, unità statistica, carattere, modalità. Campionamento. Classificazione delle variabili statistiche: categoriche o qualitative (nominali; ordinali; binomiali); numeriche o quantitative (discrete e continue). Tabelle a singola e a doppia entrata. Grafici: torta; istogramma; diagramma a barre; poligono di frequenza; grafico di dispersione. Misure di frequenza (rapporti, proporzioni e tassi). Incidenza e prevalenza (puntuale e periodale). Distribuzioni di frequenza reali e teoriche, curva di Gauss. Indici di forma e di curtosi. Misure di associazione e di impatto. Indici di tendenza centrale: definizione, significato e calcolo di moda, media e mediana. Variabilità campionaria. Variabilità: definizione, significato e calcolo di: varianza; deviazione standard; range e percentili. Introduzione alla statistica inferenziale. Inferenza statistica. Coefficiente di correlazione di Pearson. Significatività statistica; errore alfa e beta. Test di ipotesi, l'ipotesi nulla, l'ipotesi alternativa, livello alfa e il valore p. Test del chi-quadro; t test per dati appaiati e t test per 2

campioni indipendenti; analisi della relazione tra variabili quantitative, qualitative e miste; regressione lineare semplice.

METODOLOGIA DELLA RICERCA

Il nursing e la ricerca: significato e importanza nella ricerca infermieristica. Problemi legali della ricerca. Il metodo induttivo e deduttivo. Basi scientifiche della ricerca infermieristica: processo di ricerca. Tipi di studio: ricerca di base, ricerca applicata, ricerca quantitativa (esplorativa, descrittiva, correlativa, sperimentale) ricerca qualitativa. Fasi della ricerca: definizione del problema, revisione della letteratura, struttura teorica, obiettivo di ricerca, variabili, formulazione ipotesi, piano di ricerca, campionamento, rilevazione dati, elaborazione dati, analisi dei dati, discussione dei risultati, bibliografia, comunicazione dei risultati, aspetti etici della ricerca. Attuali barriere nell'utilizzo della ricerca.