

## ORGANIZZAZIONE SANITARIA PROFESSIONALE E METODOLOGIA DELLA RICERCA (INU324)

### 1. lingua insegnamento

Italiano.

### 2. contenuti

Coordinatore: Prof. ANTONELLO COCCHIERI

Anno di corso: III anno

Semestre: 2° semestre

CFU: 5

Moduli e docenti incaricati:

- ECONOMIA ORGANIZZAZIONE SANITARIA (INU12C) - 1 CFU - SSD SECS-P/06

Prof. Simona Tenaglia

- INFERMIERISTICA BASATA SU PROVE DI EFFICACIA (INU15C) - 1 CFU - SSD MED/45

Prof. Antonello Cocchieri

- ORGANIZZAZIONE PROFESSIONALE E VALUTAZIONE QUALITÀ ASSISTENZA (INU14C) - 2 CFU - SSD MED/45

Prof. Manuela Cavalletti, Lucia Zaino

- STATISTICA PER LA RICERCA (INU13C) - 1 CFU - SSD SECS-S/02

Prof. Marco Mariani

### 3. testi di riferimento

#### **Economia e organizzazione sanitaria**

Brenna, A. (1999). Manuale di economia sanitaria: per una gestione razionale delle risorse. CIS. Capitoli 1,6 e 7

Zangrandi, A. (Ed.). (2011). Economia e management per le professioni sanitarie. McGraw-Hill. capitoli 1-5.

Drummond, M. F., O'Brien, B. J., Stoddard, G. L., & Torrance, G. W. Metodi per la valutazione economica dei programmi sanitari. 2000 Seconda edizione. Il pensiero scientifico editore. Capitoli 1 e 6.

#### **Statistica per la ricerca**

Appunti di statistica per la ricerca forniti dal docente

Igiene. Medicina preventiva. Sanità pubblica. Walter Ricciardi, Stefania Boccia. 2021 Idelson-Gnocchi. ISBN:9788879477420, 8879477420.

## **Organizzazione professionale e valutazione qualità assistenza**

- Destrebecq, A., & Terzoni, S. (2007). *Management infermieristico*. Carocci Faber.
- Sasso, L. (2005). *L'infermiere di famiglia: scenari assistenziali e orientamenti futuri*. McGraw-Hill.
- Chiari, P., & Santullo, A. (2011). *L'infermiere case manager: dalla teoria alla prassi*. McGraw-Hill.
- Massei, A. (Ed.). (1991). *Dirigere i servizi infermieristici*. CUSL.

## **Infermieristica basata su prove di efficacia**

- Chiari, P., Mosci, D., & Naldi, E. (2006). *L'infermieristica basata sulle prove di efficacia: guida operativa per l'evidence-based nursing*. McGraw-Hill.

Articoli scientifici forniti dal docente

### Testi di consultazione:

- Polit Denise, F., Beck, C. T., & Palese, A. (2014). *Fondamenti di ricerca infermieristica (italiana sulla 8a ed. americana) Cap 2, 7, 13 e 19*

## **4. obiettivi formativi**

L'obiettivo del corso è quello di offrire conoscenza, comprensione e applicazione, con autonomia di giudizio, dell'economia sanitaria, dei principali modelli teorici, dell'organizzazione del lavoro infermieristico, delle diverse funzioni di esercizio manageriale rispetto alla stesura e conduzione di programmi di valutazione della qualità dell'assistenza infermieristica, con particolare attenzione all'impatto di sistemi di supporto alla decisione assistenziale. Ulteriore obiettivo è quello di permettere allo studente di utilizzare in modo chiaro ed efficace le evidenze scientifiche nella pratica clinica interpretando i risultati provenienti dalla ricerca e attraverso l'utilizzo dei più comuni metodi statistici descrittivi classici e prime nozioni inferenziali.

### ***Conoscenza e capacità di comprensione - Knowledge and understanding (Dublino 1)***

Alla fine del corso lo studente sarà in grado di attribuire significati appropriati ai contenuti dell'insegnamento relativi a:

nozioni di base di economia sanitaria e dei principali modelli teorici

problematiche inerenti alla domanda di prestazioni sanitarie

modelli organizzativi emergenti in relazioni alle problematiche oggi esistenti

elementi di pratica assistenziale basata sulle evidenze e su metodi statistici di valutazione

elementi costituenti del sistema informativo specifico professionale

elementi di valutazione e miglioramento della qualità in ambito sanitario

elementi di pratica assistenziale basata sulle evidenze

### ***Conoscenza e capacità di comprensione applicate – Applying knowledge and understanding (Dublino 2)***

Alla fine del corso lo studente sarà in grado, sulla base di conoscenze appropriate, di interpretare dati e informazioni, connesse a situazioni problematiche, relative a:

informazioni dei sistemi di supporto alla decisione infermieristica  
elementi costituenti i modelli di ricerca e organizzativi del lavoro infermieristico basati anche su valutazioni qualitative e quantitative inferenziali  
ricerca e valutazione degli studi di trattamento, eziologici, prognostici, diagnostici e di screening

### ***Autonomia di giudizio - Making judgements (Dublino 3)***

Alla fine del corso lo studente sarà in grado di raccogliere e interpretare:

le evidenze scientifiche, scegliendo gli interventi infermieristici più appropriati  
i dati statistici, gli audit clinici e i dati provenienti dalla valutazione della qualità

### ***Abilità comunicative– Communication skills (Dublino 4)***

Alla fine del corso lo studente sarà in grado di comunicare l'approccio evidence based utilizzando una terminologia scientifica adeguata.

### ***Capacità di apprendere– Learning skills (Dublino 5)***

Alla fine del corso lo studente avrà acquisito una metodologia autonoma di analisi e sintesi delle evidenze scientifiche e sarà in grado, sulla base di queste, individuare le azioni necessarie di miglioramento, sarà in grado di valutare in modo autonomo la qualità dell'assistenza.

## **5. prerequisiti**

Per la comprensione dei contenuti è necessario che lo studente abbia la conoscenza dei contenuti proposti nell'insegnamento BASI EPIDEMIOLOGICHE PROMOZIONE DELLA SALUTE E SICUREZZA con particolare riguardo ai contenuti di METODOLOGIA DELLA RICERCA e di STATISTICA previsto al I anno di corso e che abbia acquisito le conoscenze proposte nel seminario di "BANCHE DATI: CONOSCERLE PER UTILIZZARLE" previsto al II anno di corso.

## **6. metodi didattici**

La didattica del corso, in relazione agli obiettivi formativi, coniugati secondo i descrittori di Dublino, si articola in: lezioni teoriche frontali con proiezione di slide e con momenti di confronto e di

discussione guidata; esercitazioni in aula, individuali e di gruppo su alcuni argomenti scelti dal docente.

## 7. altre informazioni/OTHER INFORMATION

I docenti sono a disposizione per informazioni sull'insegnamento e chiarimenti sulle lezioni su appuntamento.

## 8. modalità di verifica dell'apprendimento

La votazione è espressa in trentesimi, il voto risulta dalla media ponderata tra le votazioni riportate nei quattro singoli moduli il cui superamento richiede una votazione minima di 18/30. La valutazione è volta ad accertare la solida e corretta conoscenza dei contenuti dei moduli del Corso. Per il modulo di **Economia organizzazione sanitaria** è prevista una prova scritta. Il test si compone di due sezioni. La prima è a sua volta composta da 10 domande a risposta multipla con 4 opzioni di cui solo una è esatta. La risposta esatta vale 2 punti, la risposta nulla vale 0 punti, la risposta errata comporta una penalità di -0,5. La seconda parte consiste in un unico esercizio articolato in task, oppure in una serie di semplici esercizi singoli. Il punteggio della seconda parte d'esame si misura in decimi e si somma a quello della prima parte. Analogamente, per **Statistica per la ricerca** è prevista una prova scritta (test chiuso a risposta multipla con tre opzioni di risposta di cui una sola corretta) costituita da 10 domande. La risposta esatta vale 3 punti, mentre la risposta errata vale 0 punti; non vi sono penalità. È necessario rispondere correttamente a 6 domande per raggiungere la sufficienza. Per il modulo di **Infermieristica basata su prove di efficacia** è prevista una valutazione orale orientata ad accertare la corretta conoscenza dei contenuti teorici e all'interpretazione delle principali evidenze scientifiche nella pratica clinica. Infine, per il modulo **Organizzazione professionale e valutazione della qualità dell'assistenza** è prevista una prova orale orientata ad accertare la corretta conoscenza dei modelli organizzativi e dei principi scientifici che ne regolano la valutazione.

## 9. programma esteso

### **Economia organizzazione sanitaria**

Gli ambiti dell'economia sanitaria: dai bisogni individuali alle scelte collettive, la domanda di prestazioni sanitarie e le problematiche ad essa inerenti, l'offerta di prestazioni sanitarie: i modelli organizzativi della medicina di base e funzionamento dell'ospedale. L'assicurazione contro le malattie, la valutazione economica come strumento decisionale a livello macro, meso e micro. Forme di equità nella tutela della salute. Dalla teoria alla pratica: sistemi sanitari a confronto.

### **Organizzazione professionale e valutazione qualità assistenza**

Crescita della popolazione, invecchiamento della popolazione, cambiamenti epidemiologici della popolazione, effetti transizione epidemiologica, gli orientamenti mondiali, europei e nazionali alla riorganizzazione. I modelli organizzativi infermieristici, gli strumenti operativi del lavoro infermieristico, indici di complessità assistenziale, di continuità assistenziale di pianificazione della dimissione. La qualità del lavoro infermieristico. I sistemi di supporto alla decisione infermieristica, i ruoli e la definizione delle competenze.

### **Statistica per la ricerca**

Introduzione alla statistica. Definizioni ed obiettivi della statistica e determinazione del campo di indagine. I dati e le variabili. Statistica descrittiva: frequenza, distribuzione di frequenza, misure di tendenza centrale, misure di variabilità, indici di forma. Rappresentazioni grafiche. Statistica inferenziale: distribuzione di probabilità, distribuzione campionaria della media, distribuzione di probabilità, gli errori, p-value, intervalli di confidenza, la correlazione, test di ipotesi, tabelle di contingenza, chi-quadro, t-test, cenni su modelli di regressione.

### **Infermieristica basata su prove di efficacia**

La storia del movimento Evidence-Based, il concetto di evidenza, la formulazione del quesito di ricerca, il metodo PICO, piramide e gold standard per tipologia di quesito, le tipologie di ricerca, gerarchie e livelli delle evidenze, i limiti dell'evidence-based nursing, la zona grigia, caratteristiche dell'informazione biomedica e ricerca. L'evidence-Based Nursing, la ricerca e la valutazione degli studi di trattamento, le fonti primarie, secondarie e terziarie di informazione biomedica, i livelli di evidenza e gli studi di ricerca, gli studi randomizzati e controllati, gli studi non controllati, l'errore sistematico o bias, bias di selezione o di scorretta randomizzazione, bias di accertamento o di mancata cecità, bias di violazione del protocollo, bias di traduzione, i risultati di uno studio sperimentale, la valutazione critica e gli studi randomizzati e controllati, schede per la valutazione degli studi di trattamento, la ricerca e la valutazione degli studi eziologici e prognostici, studi osservazionali, studi osservazionali analitici, studi di coorte relativi a quesiti eziologici, i risultati di uno studio di coorte, rischio relativo e assoluto, gli studi caso controllo nei quesiti eziologici, studi trasversali nei quesiti eziologici, studi diagnostici e di screening, le revisioni della letteratura, le pubblicazioni secondarie. L'evidence based advanced, l'audit clinico, ambito di utilizzo dell'audit, etica ed audit clinico, il processo dell'audit clinico, preparazione e pianificazione dell'audit, attuazione dell'audit clinico, il governo clinico e il contributo dell'evidence-Based Nursing. Processo di valutazione critica degli studi.