

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. Michela Mauloni

- 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.