

BIOETICA, DEONTOLOGIA ED ETICA PROFESSIONALE (RMX107)

1. lingua insegnamento

Italiano.

2. contenuti

Coordinatore: Prof. MARCHETTI DANIELA

Anno di corso: III

Semestre: 1°

CFU: 9

Moduli e docenti incaricati:

- BIOETICA (RMX108) - 2 CFU - SSD MED/43 - Prof. Marina Casini
- MEDICINA LEGALE (RMX109) - 1 CFU - SSD MED/43 - Prof. Daniela Marchetti
- ORGANIZZAZIONE AZIENDALE (RMX114) - 2 CFU - SSD SECS-P/10 - Prof. Angelo Del Favero
- PSICOLOGIA GENERALE (RMX116) - 1 CFU - SSD M-PSI/01 - Prof. Carlo Molinari
- STORIA DELLA MEDICINA (RMX110) - 2 CFU - SSD MED/02 - Prof. Simona Giardina
- STORIA DELLA RADIOLOGIA (RMX115) - 1 CFU - SSD MED/36 - Prof. Vincenzo Summaria

3. testi di riferimento

BIOETICA

Il docente fornirà delle dispense e segnalerà testi di approfondimento durante il corso.

MEDICINA LEGALE

Zagra M., Argo A., *Medicina legale orientata per problemi*, 2 edizione, Edra, Milano, 2018. I capitoli 1-3, 5, 6, 8-11, 17 (INAIL) sono obbligatori. Il materiale bibliografico sarà integrato da dispense sulla normativa sanitaria più recente.

ORGANIZZAZIONE AZIENDALE

Damiani G., Specchia ML., Ricciardi G., *Manuale di programmazione e organizzazione sanitaria*, Idelson-Gnocchi, Napoli, 2018

Cicchetti A., *Efficacia ed equità nell'assetto federale del Servizio sanitario nazionale*, Vita e Pensiero, Roma, 2013

Walter Ricciardi, *SANITA' PUBBLICA scienza e politica per la salute dei cittadini*. Collana Piccola Biblioteca per un Paese Normale – Vita e Pensiero Editrice, Roma, 2021

PSICOLOGIA GENERALE

Rossi N., *Psicologia clinica per le professioni sanitarie*, il Mulino, (Manuali) 2004.

Il docente fornirà appunti ad integrazione delle lezioni.

STORIA DELLA MEDICINA

Giardina S., *La storia della medicina e la sua dimensione etico-antropologica. Metodi, strumenti e valutazione*, Aracne, Roma, 2016.

Angeletti LR., Gazzaniga V., *Storia, filosofia ed etica generale della medicina*, Masson, 2012 (cap.

1, pp. 15-31 è obbligatorio).

STORIA DELLA RADIOLOGIA

Cardinale AE., *Centenario dei raggi X – Immagini e segni dell'uomo, storia della radiologia italiana*, Idelson-Gnocchi editore, 1995. Sono facoltativi i capitoli 1, 2. Il materiale bibliografico sarà integrato da dispense fornite dal docente.

4. obiettivi formativi

BIOETICA: sviluppare la capacità di analisi, mediante l'approfondimento e l'utilizzo degli strumenti teorici forniti, di alcune questioni particolarmente dibattute nel dibattito bioetico.

MEDICINA LEGALE: far acquisire agli studenti la capacità di valutare criticamente i principali aspetti normativi correlati all'attività di Tecnico Sanitario di Radiologia Medica che possono dare adito a procedimenti per responsabilità professionale in ambito civile, penale e disciplinare.

ORGANIZZAZIONE AZIENDALE: far acquisire una conoscenza della governance, della organizzazione, del controllo, della qualità dei sistemi sanitari (in particolare SSN).

PSICOLOGIA GENERALE: acquisire una conoscenza teorica generale sulla disciplina di Psicologia Generale nei suoi concetti e costrutti di base. Formazione sul Funzionamento Psicico fisico e psicologico. Acquisire e utilizzare a scopo formativo il sapere psicologico clinico rivolto agli ambiti di applicazione sanitaria, clinica e ospedaliera. Acquisire una maggiore consapevolezza del metodo scientifico e la sua applicazione in ambito psicologico sanitario. Acquisire la conoscenza dei concetti di base di Psicologia Generale.

STORIA DELLA MEDICINA: stimolare una riflessione critica sugli scopi e i limiti della medicina attraverso l'identificazione dei problemi etici che sono emersi nel corso della storia della medicina e dello sviluppo delle scienze sperimentali.

STORIA DELLA RADIOLOGIA: fare emergere, attraverso le nozioni di storia della Radiologia, l'evoluzione della figura professionale del TSRM, che da quasi fotografo, qual era agli albori della disciplina, si è progressivamente evoluto, fino al giusto riconoscimento dell'attuale qualifica, da ottenersi con Laurea triennale, in considerazione dell'alta specializzazione necessaria per utilizzare le sofisticate, nuove apparecchiature della diagnostica per immagini (DPI)

5. prerequisiti

Nessun prerequisito.

6. metodi didattici

BIOETICA: lezioni frontali che mettano gli studenti nelle condizioni di sviluppare, in base ai contenuti delle lezioni e ai materiali di studio loro indicati, almeno una buona padronanza delle conoscenze relative alla bioetica.

MEDICINA LEGALE: lavori di gruppo su alcuni temi specifici di rilievo nell'intento di far acquisire allo studente autonomia critica di giudizio. Esposizione dei risultati del lavoro di gruppo allo scopo di affinare le abilità comunicative dello studente e di acquisire un linguaggio adeguato ad una materia bio-giuridica.

ORGANIZZAZIONE AZIENDALE: Lezioni frontali con l'ausilio di diapositive e grafici e ampia documentazione sulla governance, organizzazione, controllo, qualità dei sistemi sanitari (in particolare SSN), con ampio coinvolgimento dei discenti e loro vissuto in materia.

PSICOLOGIA GENERALE: Insegnamento frontale partecipativo, didattica con discussione degli argomenti e confronto con gli studenti sull'esperienza di formazione sanitaria. Esempi di strumenti clinici di rapporto e relazione terapeutica con il paziente. Discussione e apprendimento del Ruolo Sanitario. Confronto e riflessione in gruppo sugli argomenti del Corso.

STORIA DELLA MEDICINA: impiego di arte iconografica attinente alla Storia della Medicina con interesse storico-sociale allo scopo di migliorare le competenze alla base della professione tra cui l'empatia, la capacità di osservazione, la capacità di comunicazione.

7. altre informazioni

I Docenti ricevono gli studenti dopo le lezioni e/o previo appuntamento.

8. modalità di verifica dell'apprendimento

Ciascun modulo prevede un esame orale. La valutazione è in trentesimi e ad essa partecipano in egual misura i singoli moduli. si terrà conto anche dei risultati dei lavori di gruppo.

Le condizioni affinché lo studente consegua il punteggio massimo sono:

- l'aver partecipato alle attività in aula ed ai lavori di gruppo;
- mostrare capacità argomentativa con richiami normativi e/o bioetici;
- l'aver acquisito un bio-giuridico linguaggio nonché economico-manageriali.

Ai fini dell'attribuzione del voto finale, la commissione valuterà in particolare:

- la comprensione delle problematiche medico legali e bioetiche sottese ad alcuni temi applicativi della professione sanitaria;
- la capacità dello studente di fare richiami etico-antropologici sottesi agli eventi storici relativi al progresso medico;
- la comprensione dell'evoluzione della disciplina della Radiologia diagnostica fino alla Diagnostica Per Immagini (DPI);
- la comprensione dell'assetto del Servizio Sanitario Nazionale e dei principi di organizzazione e gestione di un'azienda sanitaria.

9. programma esteso

Il programma esteso per ciascun modulo del corso integrato è il seguente:

BIOETICA

Dall'etica medica alla Bioetica: introduzione storica.

Le definizioni di Bioetica.

Modelli etico-culturali in Bioetica.

Il modello personalista ontologicamente fondato. I principi della Bioetica personalista.

Antropologia ed etica: La visione funzionalistico-attualista della persona; La visione sostanzialista della persona.

Metodologia di analisi bioetica nella prassi medica.

La bioetica oggi: il dibattito etico su inizio e fine vita, e il rapporto con la tecnica.

Aspetti etici in radiologia e radioterapia.

La figura dell'operatore sanitario e il rapporto con il paziente.

MEDICINA LEGALE

Introduzione alla medicina legale.

L'Evoluzione normativa della figura del Tecnico Sanitario di Radiologia Medica.

Il consenso informato: fondamenti normativi.

La medicina legale applicata al campo penale e civile.

La medicina legale nella previdenza ed assistenza sociale.

Cenni di medicina legale della responsabilità professionale.

Cenni di responsabilità disciplinare.

ORGANIZZAZIONE AZIENDALE

Elementi di economia aziendale e sanitaria, sostenibilità dei sistemi sanitari e più specificatamente del Sistema Sanitario Nazionale

Umanizzazione delle cure. Diritto alla salute: Livelli Essenziali di Assistenza (LEA), sicurezza e qualità dell'assistenza.

Bisogni di salute e processi di cambiamento (*change e project management*) e *setting* assistenziali.

Aziende sanitarie: organizzazione e strumenti di pianificazione, programmazione e controllo, valutazione delle performance. Accountability e bilancio sociale.

Scenari evolutivi nella sanità 4.0: big data, intelligenza artificiale, e-medicine, ricerca biomedica, rivisitazione strategica.

PSICOLOGIA GENERALE

Elementi di Psicologia Generale: principi e sviluppo della Psicologia in ambito scientifico ed applicativo ospedaliero.

Elementi di base sul funzionamento delle Emozioni, Pensiero, Memoria e Stati di Coscienza.

Elementi di base del funzionamento del Sistema Nervoso Centrale.

Elementi di Psicologia del Ciclo di Vita.

Elementi di base di Psicologia della Personalità e meccanismi difensivi; Disagio Clinico Psicologico e Richiesta di Aiuto

Stati emotivi legati a diversi contesti sanitari riguardo le figure sanitarie.

Fenomeno del Burn-out e lavoro sanitario multidisciplinare.

Comunicazione con il paziente e relazione di cura.

STORIA DELLA MEDICINA

La Storia della medicina e la sua dimensione etico-antropologica.

L'evoluzione del sapere medico attraverso la focalizzazione 'drammi': una lettura etico-antropologica della storia della medicina.

Il 'dramma' del guaritore: il conflitto tra mondo del desiderio (prolungare la vita e calmare i dolori) e mondo del limite (consapevolezza dell'inadeguatezza dei propri mezzi).

L'Approfondimento di figure mediche con identità fortemente connotata da valori integrativi di umanitarismo e di impegno etico-sociale, che recano in sé la saggezza clinica e i valori del coraggio, della dedizione e dell'empatia, che hanno ricoperto un ruolo salvifico-filantropico oltreché clinico-terapeutico.

Il 'dramma' delle malattie: viste nel passato come segno di colpevolezza. Influenza sul malato e sul suo destino del modo in cui una malattia era vissuta dalla società.

Il conflitto tra malattia/diversità e l'ordine sociale, tra il gruppo degli esclusi/emarginati (i malati) e quello degli integrati/inseriti (i sani).

Il 'dramma' del malato, che mette in luce il conflitto malato/società. Stigmatizzazione sociale di molte malattie (lebbra, vaiolo, sifilide, follia, tubercolosi e alcolismo) in cui spesso si rispecchiavano conflitti latenti nella collettività. Il dramma focalizza il sentire del malato. Allo stigma naturale, segno fisico e visibile della malattia, si aggiunge quello culturale, dettato dal pregiudizio.

Il 'dramma' della scoperta e della comunicazione della conoscenza: la storia della medicina e la resistenza degli uomini all'innovazione. Il conflitto tra il singolo e la comunità scientifica, tra il singolo e l'inerzia della mente umana. Storie di uomini per la medicina: i medici/scienziati-eroi, e la sfida alla realtà preconstituita.

Il 'dramma' della interazione medicina-società (conflitto tra l'individuo e i suoi doveri verso la società). L'esempio della storia della vaccinazione antivaiolosa.

STORIA DELLA RADIOLOGIA

Storia della Radiologia: dalla scoperta dei raggi X ad oggi.

Storia della Tomografia Computerizzata, dalla Stratigrafia in radiologia tradizionale, ad oggi.

Storia della diagnostica ad Ultrasuoni.

Storia della Risonanza Magnetica.