

ORGANIZZAZIONE SANITARIA PROFESSIONALE E METODOLOGIA DELLA RICERCA (IBS324)

1. lingua insegnamento/language

Italiano.

2. contenuti/course contents

Coordinatore/Coordinator: Prof. ALBERTA TAMENI

Anno di corso/Year Course: III

Semestre/Semester: 2°

CFU/UFC: 5

Moduli e docenti incaricati /Modules and lecturers:

- ECONOMIA ORGANIZZAZIONE SANITARIA (IBS12C) - 1 cfu - SSD SECS-P/06: Prof. Paolo FIORI
- INFERMIERISTICA BASATA SU PROVE DI EFFICACIA (IBS15C) - 1 cfu - SSD MED/45: Prof. Maria Grazia ROMITTI
- ORGANIZZAZIONE PROFESSIONALE E VALUTAZIONE QUALITÀ ASSISTENZA (IBS14C) - 2 cfu SSD MED/45: Prof. Alberta TAMENI - Prof.ssa Sonia TOSONI
- STATISTICA PER LA RICERCA (IBS13C) - 1 cfu - SSD SECS-S/02: Prof. Marcello DI PUMPO

3. testi di riferimento/bibliography

- **Modulo di ECONOMIA E ORGANIZZAZIONE SANITARIA:**

Bibliografia obbligatoria

Materiale didattico a cura del docente (presentazioni in pdf/PPT).

Bibliografia consigliata

"Elementi di economia sanitaria", Dirindin, Vineis, Edizioni il Mulino, 2004

- **Modulo di INFERMIERISTICA BASATA SU PROVE DI EFFICACIA:**

Bibliografia obbligatoria

Materiale didattico a cura del docente (presentazioni in pdf/PPT).

Bibliografia consigliata

Evidence-Based Clinical Practice La pratica clinico-assistenziale basata su prove di efficacia – P. Chiari, D. Mosci, E. Naldi, Centro studi EBN – McGraw Hill - Milano, 2° edizione – 2011

- **Modulo di ORGANIZZAZIONE PROFESSIONALE E VALUTAZIONE QUALITA' ASSISTENZA:**

Bibliografia obbligatoria

Materiale didattico a cura del docente (presentazioni in pdf/PPT).

Bibliografia consigliata

Principi di Risk Management nei Servizi sanitari e Socio Sanitari, Maggioli Editore.

- **Modulo di STATISTICA PER LA RICERCA:**

Bibliografia obbligatoria

Materiale didattico a cura del docente (presentazioni in pdf/PPT).

Bibliografia consigliata

Martin Bland. Statistica Medica. Apogeo Education. Maggioli Editore, 2019. ISBN 8891629739.

4. obiettivi formativi/learning objectives

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

Conoscere e comprendere i principi fondamentali dell'organizzazione e dell'economia sanitaria, con particolare riferimento alla struttura e al funzionamento del Servizio Sanitario Nazionale, delle aziende sanitarie e ospedaliere e dei sistemi di finanziamento delle prestazioni sanitarie.

Conoscere i principi dell'infermieristica basata sulle prove di efficacia (Evidence-Based Nursing), le principali tipologie di studi scientifici e le metodologie per la ricerca e la valutazione critica delle evidenze.

Comprendere i modelli organizzativi dell'assistenza infermieristica, i principi della qualità e della sicurezza delle cure e gli strumenti di gestione del rischio clinico.

Conoscere i fondamenti della metodologia della ricerca quantitativa e della statistica applicata alle professioni sanitarie.

Comprendere il ruolo della ricerca, dell'innovazione organizzativa e del miglioramento continuo della qualità nello sviluppo della pratica infermieristica.

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

Applicare i principi dell'Evidence-Based Nursing per la ricerca, la valutazione critica e l'utilizzo delle migliori evidenze disponibili nella pratica assistenziale.

Interpretare indicatori organizzativi, economici e di qualità utili alla gestione dei servizi sanitari e al miglioramento dell'assistenza.

Applicare strumenti e metodologie di gestione del rischio clinico e di promozione della sicurezza delle cure nei contesti assistenziali.

Utilizzare i principali strumenti statistici per l'analisi, l'interpretazione e la presentazione dei dati di interesse sanitario e assistenziale.

Contribuire alla progettazione e alla valutazione di interventi di miglioramento della qualità assistenziale e organizzativa.

Autonomia di giudizio - Making judgements (Dublino 3)

Valutare criticamente l'affidabilità, la rilevanza e l'applicabilità delle evidenze scientifiche ai diversi contesti assistenziali.

Analizzare criticamente processi organizzativi, modelli assistenziali e strategie di gestione della qualità e della sicurezza delle cure.

Identificare fattori di rischio, eventi avversi e criticità organizzative, proponendo possibili azioni di miglioramento.

Formulare giudizi professionali basati su dati, evidenze scientifiche e indicatori di qualità a supporto delle decisioni assistenziali e organizzative.

Abilità comunicative – Communication skills (Dublino 4)

Utilizzare correttamente il linguaggio tecnico-scientifico proprio dell'organizzazione sanitaria, della ricerca infermieristica e della statistica.

Presentare e discutere dati, risultati di ricerca, indicatori di qualità e problematiche organizzative in modo chiaro e strutturato.

Collaborare efficacemente con i professionisti sanitari nella gestione di processi assistenziali orientati alla qualità e alla sicurezza.

Argomentare scelte assistenziali e organizzative sulla base delle evidenze scientifiche disponibili e dei principi dell'EBN.

Capacità di apprendere – Learning skills (Dublino 5)

Ricerca autonomamente evidenze scientifiche attraverso l'utilizzo di banche dati e fonti bibliografiche qualificate.

Aggiornare le proprie conoscenze professionali attraverso un approccio fondato sulla valutazione critica delle evidenze e sull'apprendimento continuo.

Integrare conoscenze organizzative, metodologiche e statistiche per affrontare problemi assistenziali e gestionali complessi.

Sviluppare un approccio riflessivo e orientato al miglioramento continuo della qualità dell'assistenza, della sicurezza delle cure e dell'organizzazione sanitaria.

5. prerequisiti/PREREQUISITES

È richiesto il superamento degli esami di profitto del 2° anno, come da regolamentato nella Guida Studenti.

6. metodi didattici/teaching methods

I metodi didattici sono utilizzati tenendo sempre presenti i Descrittori di Dublino, riassunti come segue:

Conoscenza e capacità di comprensione - Knowledge and understanding (Dublino 1): I metodi didattici adottati, che includono lezioni frontali sia in presenza sia in modalità FAD sincrona/asincrona tramite la piattaforma Blackboard, favoriscono l'acquisizione delle conoscenze teoriche e dei concetti fondamentali indicati negli obiettivi formativi specifici del corso. Durante le lezioni, gli studenti sono sollecitati a partecipare attivamente attraverso domande, richieste di chiarimento e approfondimenti, facilitando così la comprensione critica dei contenuti trattati. L'esposizione ordinata e progressiva dei concetti consente una comprensione solida e strutturata delle tematiche affrontate.

Conoscenza e capacità di comprensione applicate – Applying knowledge and understanding (Dublino 2): La didattica prevede l'integrazione di lavori di ricerca individuale e di gruppo, che offrono agli studenti la possibilità di applicare le conoscenze acquisite a contesti concreti, attraverso l'analisi di dati, la valutazione di informazioni sanitarie e la discussione di scenari clinici. Questo approccio consente di tradurre le nozioni teoriche in abilità pratiche e operative, sviluppando competenze applicative fondamentali per la futura pratica professionale.

Autonomia di giudizio - Making judgements (Dublino 3): L'interazione continua durante le lezioni e l'impostazione dei lavori di ricerca stimolano lo studente a riflettere criticamente sui contenuti appresi e a confrontarsi con diverse fonti e punti di vista. L'analisi di dati e scenari clinici consente inoltre di esercitare la capacità di valutare situazioni complesse, favorendo lo sviluppo dell'autonomia di giudizio e della capacità decisionale.

Abilità comunicative – Communication skills (Dublino 4): Il coinvolgimento attivo durante le lezioni, l'utilizzo del linguaggio tecnico-scientifico e la partecipazione a lavori di gruppo promuovono il miglioramento delle abilità comunicative, sia in forma scritta che orale. Gli studenti sono incentivati a esporre e argomentare le proprie idee con chiarezza e precisione, utilizzando terminologie adeguate al contesto professionale e accademico.

Capacità di apprendere – Learning skills (Dublino 5): L'alternanza tra lezioni frontali e lavori di ricerca stimola negli studenti un approccio proattivo allo studio, incoraggiandoli ad approfondire autonomamente le tematiche trattate. La possibilità di fruire delle lezioni anche in modalità FAD sincrona/asincrona contribuisce a sviluppare competenze nell'uso delle

tecnologie per l'apprendimento e favorisce l'autonomia nell'organizzazione del proprio percorso formativo, rendendo gli studenti capaci di affrontare studi successivi con un elevato grado di indipendenza.

7. altre informazioni/other informations

Il corso si avvale dell'utilizzo della piattaforma Blackboard anche per la condivisione di materiale didattico, esercitazioni e test in itinere, registrazioni video per la parte di didattica a distanza in modalità asincrona.

I docenti ricevono gli studenti al termine delle lezioni oppure su appuntamento, da concordare via e-mail all'indirizzo indicato nella pagina personale del docente sul sito dell'UCSC.

8. modalità di verifica dell'apprendimento/ methods for verifying learning and for evaluation

Le prove scritte coprono l'intero syllabus di ciascun modulo, senza esclusione di argomenti. Esse sono strutturate in modo da verificare i seguenti aspetti:

Conoscenza e capacità di comprensione (Dublino 1): Le domande a scelta multipla richiedono la padronanza dei contenuti teorici del corso, comprensione di concetti chiave e terminologia tecnico-scientifica.

Conoscenza e capacità di comprensione applicate (Dublino 2): Le domande possono includere casi clinici, scenari e situazioni che richiedono l'applicazione di conoscenze a contesti specifici. L'esame scritto permette di verificare la capacità di collegare concetti e applicarli in maniera ragionata.

Autonomia di giudizio (Dublino 3): Attraverso domande che richiedono la valutazione di dati clinici, scelta di opzioni diagnostico-terapeutiche o assistenziali, si verifica la capacità dello studente di formulare giudizi autonomi. L'esame scritto consente un approfondimento personalizzato di questo aspetto.

Abilità comunicative (Dublino 4): L'abilità comunicativa viene sviluppata nel corso delle lezioni teoriche, con lavori di gruppo e discussione casi clinici, ma non è sottoposta a verifica dell'apprendimento. Attraverso i test scritti, l'esame valuta l'uso corretto del linguaggio tecnico-scientifico.

Capacità di apprendere (Dublino 5): La tipologia delle prove richiede allo studente di integrare e collegare autonomamente le conoscenze acquisite durante l'insegnamento, stimolando un apprendimento critico e duraturo.

La modalità di verifica dell'apprendimento si articola in relazione alle caratteristiche e agli obiettivi del singolo Modulo:

ECONOMIA E ORGANIZZAZIONE SANITARIA: esame scritto con n. 31 domande a scelta multipla (l'esame si intende superato con almeno 18 risposte corrette);

INFERMIERISTICA BASATA SU PROVE EFFICACIA: esame scritto con n. 31 domande a scelta multipla (l'esame si intende superato con almeno 18 risposte corrette)

ORGANIZZAZIONE PROFESSIONALE E VALUTAZIONE QUALITA' ASSISTENZA: esame scritto con n. 31 domande a scelta multipla (l'esame si intende superato con almeno 18 risposte corrette)

STATISTICA PER LA RICERCA: esame scritto con n. 31 domande a scelta multipla (l'esame si intende superato con almeno 18 risposte corrette)

Moduli	CFU Prova Scritta	CFU Prova Orale	Totale CFU
ECONOMIA E ORGANIZZAZIONE SANITARIA	1	-	1
INFERMIERISTICA BASATA SU PROVE EFFICACIA	1	-	1
ORGANIZZAZIONE PROFESSIONALE E VALUTAZIONE QUALITA' ASSISTENZA	2	-	2
STATISTICA PER LA RICERCA	1	-	1
Totale CFU	5	0	5

Lo studente potrà ottenere la votazione massima di 30/30 se la media ponderata è uguale o superiore a 29,5/30.

Per ottenere la lode lo studente dovrà riportare una media ponderata uguale o maggiore a 30,5/31

9. programma esteso/program

Modulo di ECONOMIA E ORGANIZZAZIONE SANITARIA / HEALTHCARE ECONOMICS AND ORGANIZATION MODULE

Italiano

*Il SSN, le Regioni, i distretti ATS e le aziende ospedaliere;
I sistemi di finanziamenti in sanità, il modello DRG e il rimborso a tariffario;
Le tipologie di Strutture Sanitarie;
La struttura organizzativa dell'azienda ospedaliera;
Il controllo di gestione;
La qualità in sanità;
Analisi Contabilità analitica, costo-benefici, costo-efficacia, costo-utilità;
I Sistemi di programmazione e controllo.*

English

*The Italian National Health Service (NHS), Regions, Territorial Health Agencies (ATS), and Hospital Trusts.
Healthcare financing systems, the Diagnosis-Related Group (DRG) model, and tariff-based reimbursement systems.
Types of healthcare facilities.
Organizational structure of hospital trusts.
Management control systems.
Quality in healthcare.
Cost accounting analysis: cost-benefit, cost-effectiveness, and cost-utility analyses.
Planning and control systems.*

Modulo di INFERMIERISTICA BASATA SU PROVE DI EFFICACIA / EVIDENCE-BASED NURSING MODULE

Italiano

EBN 5 steps (Dott.ssa M.G. Romitti)

1 definizione del problema e formulazione della domanda

2 ricerca metodologica delle evidenze scientifiche

3 valutazione critica delle fonti/evidenze

4 sintesi ed applicazione delle evidenze nel contesto

5 valutazione del outcome

Le Revisioni sistematiche

Le Linee guida

English

The 5 Steps of EBN (Evidence-Based Nursing)

1. Problem Definition and Question Formulation

2. Methodological Search for Scientific Evidence

3. Critical Appraisal of the Sources/Evidence

4. Synthesis and Application of Evidence into Context

5. Outcome Evaluation

Systematic Reviews

Guidelines / Clinical Practice Guidelines

**Modulo di ORGANIZZAZIONE PROFESSIONALE E VALUTAZIONE QUALITA' ASSISTENZA /
PROFESSIONAL ORGANIZATION AND QUALITY OF CARE ASSESSMENT MODULE**

Italiano

(Dott.ssa Tameni Alberta)

Requisiti organizzativi e strutturali per il funzionamento delle strutture sanitarie

I modelli organizzativi dell'assistenza infermieristica

Le organizzazioni sanitarie e le loro caratteristiche

Skill mix delle professioni sanitarie

Risk Management (Dott.ssa Tosoni Sonia)

La qualità dei processi sanitari e gestione del rischio clinico:

- *obiettivi internazionali della sicurezza*
- *near miss, eventi avversi*
- *standard*
- *protocolli procedure*

Principi fondamentali del Total Quality Management

Qualità & Sicurezza In Sanità: gli elementi essenziali per definire un'assistenza di Qualità;

Learning Organization: Ciclo di Deming-PDCA;

Il concetto di errore; Apprendere dagli "errori"; la teoria di Reason;

Discussione di casi reali in piccoli gruppi

English

*Organizational and structural requirements for the operation of healthcare facilities.
Organizational models of nursing care delivery.
Healthcare organizations and their characteristics.
Skill mix in healthcare professions.*

Risk Management.

Quality of healthcare processes and clinical risk management:

International patient safety goals.

Near misses and adverse events.

Standards.

Protocols and procedures

Fundamental principles of Total Quality Management (TQM).

Quality and Safety in Healthcare: essential elements for defining high-quality care.

Learning Organization and the Deming Cycle (PDCA).

The concept of error; learning from errors; Reason's theory of human error.

Discussion of real-life case studies in small groups.

Modulo di STATISTICA PER LA RICERCA/ STATISTICS FOR RESEARCH MODULE

Italiano

Metodologia della ricerca e principali disegni di studio

Statistica descrittiva e inferenziale

Modelli di regressione e cenni di analisi di sopravvivenza

Pianificazione di una ricerca statistica: progettazione, disegno di studio, raccolta dati, analisi, interpretazione e pubblicazione

Strumenti e programmi per le analisi statistiche

Principali tipologie di revisioni della letteratura e di sintesi delle evidenze scientifiche

English

Research methodology and principal study designs.

Descriptive and inferential statistics.

Regression models and introduction to survival analysis.

Planning a statistical research project: planning, study design, data collection, analysis, interpretation, and dissemination of findings.

Statistical tools and software for data analysis.

Main types of literature reviews and scientific evidence synthesis.