

1. lingua insegnamento

Italiano

2. contenuti

Coordinatore: Prof.ssa Stefania Boccia

Anno Accademico: 2022/2023

Anno di corso: V

Semestre: 1°

CFU: 9

Moduli e docenti incaricati

Igiene generale e applicata (MED/42 – 4 CFU): Prof.ssa Stefania Boccia, Prof.ssa Chiara Cadeddu, Prof. Antonio Giulio de Belvis, Prof. Michele Lepore, (Canale 1); Prof.ssa Patrizia Bianchi, Prof.ssa Stefania Bruno, Prof.ssa Patrizia Laurenti, Prof. Gianluigi Quaranta, Prof. Walter Ricciardi (Canale 2).

Economia aziendale (SECS-P/07 – 1 CFU): Prof.ssa Manuela Samantha Macinati (Canale 1); Prof. Marco Giovanni Rizzo (Canale 2).

Organizzazione Sanitaria (Igiene) (MED/42 – 1 CFU): Prof. Gianfranco Damiani (Canale 1); Prof.ssa Maria Lucia Specchia (Canale 2).

Statistica (MED/01 – 2 CFU): Prof.ssa Roberta Pastorino (Canale 1), Prof.ssa. Tina Pasciuto (Canale 2).

Igiene generale e applicata Tirocinio Professionalizzante (MED/42 – 1 CFU): presso la ASL ROMA 1, sotto la supervisione del Dott. Paolo Parente.

3. testi di riferimento

Igiene generale e applicata

W. Ricciardi (2020) - Igiene, Medicina Preventiva, Sanità Pubblica – Casa Editrice Idelson Gnocchi – Terza Edizione

Economia aziendale

M.S. Macinati (2009). Le aziende sanitarie pubbliche. La ricerca dell'economicità tra vincoli e spazi d'azione. Franco Angeli, Milano (Capitoli 1 e 2).

Statistica

W. Ricciardi (2020) – Igiene, Medicina Preventiva, Sanità Pubblica – Casa Editrice Idelson Gnocchi – Terza Edizione

Geoffrey R. Norman, David L. Streiner, G. Capelli, G. D'Abramo (Editor) - *Biostatistica. Quello che avreste voluto sapere*. Casa Editrice Ambrosiana

Douglas G. Altman - *Practical Statistics for Medical Research*. Chapman & Hall/CRC Texts in Statistical Science

Eventuali altri testi e/o articoli di riviste potranno essere suggeriti durante le lezioni dal Docente.

Eventuali dispense potranno essere fornite dai Docenti durante o alla fine delle attività didattiche

4. obiettivi formativi

Il Corso ha lo scopo di fornire agli studenti conoscenze e competenze relativamente all'Igiene generale ed applicata, alla Sanità Pubblica ed al Management Sanitario.

L'attività didattica è programmata, organizzata e svolta con l'obiettivo di garantire una formazione aggiornata relativamente a tutti gli ambiti dell'Igiene, comprendendo sia i temi classici della Medicina Preventiva e della Sanità Pubblica (livelli e tipi di prevenzione, epidemiologia e profilassi delle malattie cronico-degenerative ed infettive, notifica e misure contumaciali, acqua ed alimenti, inquinamento atmosferico ed ambienti confinati, educazione sanitaria), sia gli aspetti più attuali (Genomica in Sanità Pubblica). Nell'ambito dello stesso Corso è prevista anche la formazione inerente agli strumenti della Statistica inferenziale ed all'Organizzazione ed alla Programmazione sanitaria. Inoltre, viene presentata l'attuale modalità in cui è organizzata la Medicina sul territorio. Il Corso mira, infine, a fornire, sotto il profilo economico-aziendale, gli elementi per comprendere il ruolo dell'azienda sanitaria pubblica, le finalità economiche istituzionali, i sottosistemi che la compongono e i risultati aziendali ed a creare i presupposti teorici per successivi approfondimenti delle modalità operative e delle problematiche affrontate dalle aziende sanitarie.

Essere in grado di leggere criticamente e un articolo scientifico;

Pianificazione, elaborazione ed interpretazione di una ricerca statistica con particolare riferimento alla statistica descrittiva ed inferenziale. Utilizzo di strumenti per analisi statistiche. Individuazione di legami tra i dati e test delle ipotesi.

Conoscenza e capacità di comprensione - (Dublino 1)

Alla fine del Corso lo studente deve dimostrare di avere acquisito la completa conoscenza dei fondamenti dell'Igiene, della Sanità Pubblica e del Management Sanitario. Deve, inoltre, dimostrare di conoscere gli strumenti della Statistica, i principi dell'Organizzazione Sanitaria e quelli dell'Economia Aziendale.

Conoscenza e capacità di comprensione applicate - (Dublino 2)

Alla fine del Corso lo studente deve saper applicare le conoscenze acquisite relativamente all'Igiene, alla Sanità Pubblica ed al Management Sanitario. Deve, inoltre, saper applicare gli strumenti della Statistica, in ambito sanitario, e quelli dell'Organizzazione Sanitaria e dell'Economia Aziendale.

Autonomia di giudizio - (Dublino 3)

Alla fine del Corso lo studente deve aver sviluppato capacità autonome nell'integrazione delle conoscenze e delle competenze apprese, anche al fine di saper assumere la responsabilità di prendere una decisione autonoma in campo igienico-sanitario, relativamente ad una struttura ospedaliera oppure ad una collettività.

Abilità comunicative - (Dublino 4)

Alla fine del Corso lo studente deve essere in grado di comunicare ai Colleghi, al personale sanitario ed ai pazienti:

gli interventi di natura igienico-sanitaria da applicare alla struttura ospedaliera o alla collettività;
i risultati di un'indagine statistica e di un progetto di ricerca clinica.

Capacità di apprendere - (Dublino 5)

Alla fine del Corso lo studente deve essere in grado di ampliare le proprie conoscenze e le proprie competenze e di aggiornarsi in maniera completamente autonoma, mediante la lettura critica di testi ed articoli scientifici e la consultazione di siti Internet accreditati.

5. prerequisiti

Per la corretta e completa comprensione dei contenuti del Corso è richiesta la conoscenza della Microbiologia e delle Malattie Infettive, Statistica di base.

6. metodi didattici

L'attività didattica si svolgerà attraverso lezioni frontali in aula, unitamente ad esercitazioni pratiche.

Per l'Economia Aziendale: lezioni frontali; casi studio.

Per il Corso di Statistica lezioni frontali ed esercitazioni individuali e di gruppo.

Conoscenza e capacità di comprensione - (Dublino 1)

Le lezioni frontali consentiranno allo studente di acquisire la completa conoscenza dei fondamenti dell'Igiene, della Sanità Pubblica e del Management Sanitario; consentiranno, inoltre, di acquisire anche la completa conoscenza degli strumenti della Statistica, dei principi dell'Organizzazione Sanitaria e di quelli dell'Economia Aziendale.

Conoscenza e capacità di comprensione applicate - (Dublino 2)

La modalità didattica di svolgimento del Corso, attraverso le esercitazioni pratiche, i casi studio ed il Tirocinio Professionalizzante, consentirà allo studente di applicare le conoscenze acquisite relativamente all'Igiene, alla Sanità Pubblica ed al Management Sanitario e, analogamente, di applicare gli strumenti della Statistica, in ambito sanitario, e quelli dell'Organizzazione Sanitaria e dell'Economia Aziendale.

Autonomia di giudizio - (Dublino 3)

Lo svolgimento di esercizi, i casi studio, unitamente allo svolgimento delle esercitazioni pratiche e delle attività di Tirocinio Professionalizzante consentiranno allo studente di acquisire gradualmente autonomia nell'integrazione delle conoscenze e delle competenze apprese.

Abilità comunicative - (Dublino 4)

La parte pratico-applicativa della didattica, in particolar modo durante le esercitazioni e nel corso del Tirocinio Professionalizzante, consentirà allo studente di acquisire la capacità di comunicare ai Colleghi, al personale sanitario ed ai pazienti gli interventi di natura igienico-sanitaria da applicare alla struttura ospedaliera o alla collettività.

Capacità di apprendere - (Dublino 5)

L'attività didattica, che attinge alle migliori evidenze scientifiche disponibili in Letteratura, alle quali i Docenti fanno sempre riferimento durante le lezioni, consentirà allo studente di continuare a studiare in modo autonomo, di integrare ed ampliare le proprie conoscenze e le proprie competenze e di aggiornarsi in maniera completamente indipendente, attraverso la lettura critica di testi ed articoli scientifici e la consultazione di siti Internet accreditati.

7. altre informazioni

Gli studenti interessati ad approfondire specifici argomenti o aspetti del Corso e gli studenti che hanno intenzione di chiedere la Tesi di Laurea in Igiene possono presentare la domanda per l'internato presso la Sezione di Igiene dell'Istituto di Sanità Pubblica.

8. modalità di verifica dell'apprendimento

La valutazione finale mira ad accertare il raggiungimento, da parte dello studente, di una conoscenza corretta e completa dei contenuti di tutti i Moduli del Corso.

E' previsto un esame finale che si articola in 2 parti e, precisamente: 2 prove scritte (la prima di Economia Aziendale e la seconda di Statistica) ed in un successivo colloquio orale.

La valutazione finale viene assegnata in trentesimi. Il voto finale in trentesimi è espresso tenendo in considerazione tutte le valutazioni assegnate nei singoli Moduli.

Per la valutazione pari a 30/30 e lode lo studente deve aver ottenuto la valutazione massima in tutti i Moduli.

Conoscenza e capacità di comprensione - (Dublino 1)

La prova scritta di Economia Aziendale consentirà di verificare l'acquisizione, da parte dello studente, della completa conoscenza dei principi dell'Economia Aziendale.

Analogamente, la prova scritta di Statistica permetterà di verificare l'acquisizione, da parte dello studente, della completa conoscenza degli strumenti della Statistica, da applicare in ambito sanitario.

Infine, il colloquio orale consentirà di verificare l'acquisizione, da parte dello studente, dei fondamenti dell'Igiene generale e applicata, della Sanità Pubblica e del Management Sanitario.

Conoscenza e capacità di comprensione applicate - (Dublino 2)

La prova scritta di Economia Aziendale consentirà di verificare l'acquisizione, da parte dello studente, della completa conoscenza dei principi dell'Economia Aziendale, al fine della loro successiva applicazione.

Analogamente, la prova scritta di Statistica permetterà di verificare l'acquisizione, da parte dello studente, della completa conoscenza degli strumenti della Statistica, al fine della loro successiva applicazione, in campo sanitario.

Infine, il colloquio orale, attraverso la simulazione di specifiche situazioni "a rischio" in campo igienico-sanitario, consentirà di verificare la capacità dello studente di applicare le conoscenze dei fondamenti dell'Igiene, della Sanità Pubblica e del Management Sanitario.

Autonomia di giudizio - (Dublino 3)

Durante il colloquio orale la simulazione di specifiche situazioni "a rischio" in campo igienico-sanitario consentirà di verificare l'acquisizione, da parte dello studente, di autonomia di giudizio.

Abilità comunicative - (Dublino 4)

Sempre attraverso la simulazione di specifiche situazioni "a rischio" in campo igienico-sanitario, durante il colloquio orale, sarà possibile verificare l'acquisizione, da parte dello studente, delle abilità comunicative.

Capacità di apprendere - (Dublino 5)

Durante il colloquio orale sarà possibile verificare la conoscenza, da parte dello studente, degli strumenti (Evidence-Based Medicine, siti Internet accreditati) che permetteranno allo stesso di continuare a studiare e di aggiornarsi in maniera del tutto autonoma.

9. programma esteso

<IGIENE GENERALE E APPLICATA>

Epidemiologia

Igiene generale e applicata: la prevenzione ed i suoi livelli.

Epidemiologia e profilassi delle principali malattie infettive.

Vaccini e vaccinoprofilassi.

Epidemiologia e prevenzione delle malattie cronico-degenerative.

Igiene ambientale: l'aria atmosferica ed il clima; l'inquinamento atmosferico; gli ambienti confinati; il rumore, le vibrazioni e le radiazioni non ionizzanti; l'acqua destinata al consumo umano; lo smaltimento dei liquami.

Igiene degli alimenti e fondamenti di igiene della nutrizione: epidemiologia delle malattie trasmesse da alimenti; l'Igiene degli alimenti; la prevenzione del rischio infettivo in campo alimentare; le misure di profilassi per esigenze di Sanità Pubblica. Il Sistema di Allerta Rapido. Fondamenti di igiene della nutrizione: le Linee Guida per una sana alimentazione italiana.

L'Educazione alla salute: la promozione della salute e la prevenzione della malattia. Metodologie e programmazione di interventi di educazione alla salute. La prevenzione dell'obesità pediatrica: un esempio di educazione alla salute.

Il rischio in ospedale. La prevenzione del rischio infettivo e biologico in ambito ospedaliero.

Epidemiologia e dimensioni del problema. Le ICA nelle strutture di assistenza socio-sanitaria extra-ospedaliera in Italia. Il consumo di antibiotici negli ospedali ed il problema dell'antibiotico-resistenza. I costi della ICA e dell'AMR. La prevenzione delle ICA. Il rischio chimico e fisico in ospedale.

Il microclima e le pressioni differenziali. Il microclima nei luoghi di lavoro.

Economia in Sanità: significato ed ambiti di applicazione; il finanziamento in Sanità. Le dinamiche economiche nel settore sanitario: bisogno, domanda ed offerta; Le valutazioni economiche in Sanità: significato ed ambiti di applicazione. Le ragioni del management in Sanità.

L'Igiene della scuola: **la carie dentale, la pediculosi, le patologie a carico della colonna vertebrale e le patologie oculari.**

La Genomica in Sanità Pubblica e le sue potenzialità per la salute della popolazione. Rassegna delle principali politiche sanitarie in Italia in tema di Public Health Genomics.

I pilastri della Genomica in Sanità Pubblica; le sfide attuali per un'assistenza sanitaria personalizzata.

Le emergenze sanitarie.

La Salute Globale.

La Salute dei migranti.

Principi, definizioni e riferimenti storici dell'Health Technology Assessment (HTA).

Management e leadership in Sanità.

Igiene ed edilizia ospedaliera e principi di tutela degli operatori sanitari per il rischio biologico.

Il rischio in gravidanza.

I rischi per la salute ed i viaggi internazionali.

La Digital Health.

<ESERCITAZIONI DI IGIENE GENERALE E APPLICATA>

La borsa del medico di Medicina Generale, come organizzata e cosa portare con se nelle visite domiciliari, il ricovero del paziente in Pronto Soccorso e rapporto con l'Ospedale. Numeri da utilizzare e da tenere con se e molto altro., suture utili ecc.

Cosa è cambiato nell'organizzazione dello studio di Medicina Generale sotto Covid e post Covid. Visite e ricettazione via email ecc., distanziamento.

Certificati di Invalidità, accompagnamento, 104 e prove pratiche di compilazione, il certificato di malattia, di attività sportiva, i Piani terapeutici, constatazione di decesso.

Utilizzo del gestionale su terminale personale, prescrizione di farmaci, farmaci con note, prescrizione esami di laboratorio e strumentali, le insuline ecc.

<ECONOMIA AZIENDALE>

L'azienda sanitaria e il processo di aziendalizzazione nel Servizio Sanitario Nazionale.

L'istituto, l'impresa e l'azienda. Classi di istituti e di aziende.

L'azienda come sistema e il pensiero sistemico. I modelli di rappresentazione delle aziende.

La struttura delle aziende: assetto istituzionale e soggetto economico.

La struttura delle aziende: le combinazioni economiche.

La struttura delle aziende: assetto tecnico, patrimonio, organismo personale, assetto organizzativo.

I risultati aziendali.

I costi e la loro classificazione

<ORGANIZZAZIONE SANITARIA>

Le ragioni del Management in Sanità. Programmazione sanitaria: significato e fasi. Principi e metodi di programmazione e pianificazione sanitaria e relazioni tra economia e programmazione sanitaria. Programmazione di interventi di comunità su popolazioni bersaglio. Criteri di valutazione dell'efficacia degli interventi nell'assistenza primaria - preventiva e terapeutica – alla luce dell'EBM. Overview sui principali modelli di sistema sanitario e sull'organizzazione sanitaria internazionale (UE e altre regioni). Organizzazione sanitaria nazionale: principi, evoluzione e fonti di finanziamento del Servizio Sanitario Nazionale, ruoli e competenze di Stato, Regioni, Comuni nella programmazione e organizzazione sanitaria con riferimento alla normativa vigente. Elenco e definizione delle diverse professioni e professionalità sanitarie. Organizzazione ospedaliera e dei presidi assistenziali territoriali (con riferimento alla sanità pubblica e privata) in relazione a specifiche necessità assistenziali (anziani, disabili, tossicodipendenti, malati psichici, ecc.) secondo la normativa e la missione delle relative strutture territoriali di riferimento. Caratteristiche e modalità di accesso alle varie forme di assistenza domiciliare (assistenza domiciliare integrata, in residenze protette e in altri presidi), in particolare per il paziente anziano. Integrazione ospedale-territorio e utilizzazione della rete dei servizi distrettuali. Organizzazione della medicina di famiglia e della pediatria di libera scelta. Integrazione socio-sanitaria e partecipazione di individui, famiglie e comunità alla tutela della salute. Ruolo sanitario e sociale del Medico di Medicina generale, nella gestione dei soggetti fragili (anziano fragile o in condizione di povertà, abbandono, isolamento ecc.). Multi-professionalità e interdisciplinarietà nella gestione della cronicità.

Qualità in sanità: valutazione e miglioramento continuo della qualità dei servizi sanitari pubblici e privati (accreditamento, assicurazione e certificazione di qualità, carte dei servizi, ecc.) con riferimenti generali anche alle esperienze internazionali. Governo clinico.

<STATISTICA>

Richiami di: **Pianificazione di una ricerca statistica** (progettazione, disegno dello studio, collezione ed elaborazione dei dati, analisi, presentazione, interpretazione e pubblicazione); **Metodologia della ricerca** (ricerca osservazionale e sperimentale, studi prospettici e retrospettivi); **Statistica descrittiva** (distribuzioni di frequenza; indici sintetici di posizione centrale, non centrale, variabilità, simmetria e curtosi; rappresentazioni dei dati in forma tabellare e grafica); **Raccolta dati** (classificazione, raccolta e conservazione)

Statistica inferenziale: test del χ^2 , test esatto di Fisher, t-test, test non parametrici, ANOVA.

Test diagnostici: sensibilità, specificità, valori predittivi, curva ROC

Correlazione: coefficiente di Pearson e Spearman,.

Modelli di regressione uni e multivariati: lineare, logistica.

Analisi di sopravvivenza e modello di Cox.

Strumenti per le analisi statistiche: fogli di calcolo e programmi statistici (Open Source).

La revisione sistematica e la meta-analisi.

<TIROCINIO PROFESSIONALIZZANTE>

La Sanità Territoriale e le funzioni pratiche svolte all'interno di una ASL nell'ambito della Primary Health Care.

Le nuove sfide che caratterizzano la Sanità Pubblica:

1. le Case della Comunità;
2. le Centrali Operative Territoriali (COT);
3. i Servizi di Sanità Pubblica (SISP, Screening, Vaccinazioni).

Si prevede una partecipazione attiva degli studenti, attraverso iniziali incontri in plenaria (max. 60/70 persone) presso la Direzione Aziendale per la caratterizzazione teorica delle attività e della mission di una Azienda Sanitaria in generale e della Asl Roma 1 in particolare e successive visite in presenza presso le strutture territoriali al fine di prendere visione delle stesse e delle attività ivi svolte.

Nel dettaglio, oltre agli incontri in plenaria di caratterizzazione del contesto, gli studenti saranno divisi in gruppi con una turnazione presso i sei Distretti Sanitari della ASL (che ricalcano i municipi I, II, III, XIII, XIV, XV del Comune di Roma), le strutture ad essi afferenti (le Case della Comunità), i servizi dedicati alla Sanità Pubblica (SISP presso Santa Maria della Pietà, Screening, Hub Vaccinali). In particolare, si prevede la formazione di gruppi da 8 studenti che saranno indirizzati presso le strutture identificate, per un totale 48 studenti al giorno. I professionisti presenti nei distretti avranno il ruolo di illustrare le attività e coinvolgere attivamente gli studenti.