

SCIENZE INTERDISCIPLINARI E MANAGEMENT SANITARIO (LBU324)

1. lingua insegnamento/language

Italiano.

2. contenuti/course contents

Coordinatore/Coordinator: Prof. SIMONA GIARDINA

Anno di corso/Year Course: 3

Semestre/Semester: 2

CFU/UFC: 6

Moduli e docenti incaricati /Modules and lecturers:

- BIOINGEGNERIA ELETTRONICA ED INFORMATICA (LBU12C) - 2 cfu - ssd ING-INF/06

Prof. Giordano Perini

- ORGANIZZAZIONE DELLE AZIENDE SANITARIE (LBU11C) - 2 cfu - ssd SECS-P/10

Prof. Maria Lucia Specchia

- STORIA DELLA MEDICINA (LBU10C) - 2 cfu - ssd MED/02

Prof. Simona Giardina

3. testi di riferimento/BIBLIOGRAPHY

STORIA DELLA MEDICINA

S. Giardina, La storia della medicina e la sua dimensione etico-antropologica. Metodi, strumenti e valutazione. Roma; Aracne, 2016. A. Parodi, Storie della medicina, Torino, Edizioni di Comunità, 2002, solo cap. 6, pp. 141-155 e pp. 172-177 (fornito dal docente). Altro materiale verrà fornito dal docente. Si raccomanda di prendere appunti durante le lezioni.

ORGANIZZAZIONE DELLE AZIENDE SANITARIE

Walter Ricciardi, Roberta Siliquini, Gianfranco Damiani, Antonio Giulio de Belvis, Maria Lucia Specchia, Silvio Brusaferrò, Elettra Carini, Andrea Di Pilla. Organizzazione sanitaria, in Ricciardi W, Boccia S (a cura di). Igiene, Medicina Preventiva, Sanità Pubblica. Napoli: Idelson-Gnocchi, 2021: 377-395 (III edizione).

Materiale didattico fornito dal Docente durante le attività didattiche.

BIOINGEGNERIA ELETTRONICA ED INFORMATICA

Il materiale verrà indicato dal docente. Si raccomanda di prendere appunti durante le lezioni.

4. obiettivi formativi/LEARNING OBJECTIVES

STORIA DELLA MEDICINA

Contribuire alla promozione di una visione unitaria dello sviluppo delle conoscenze biomediche e

delle abilità professionali, decisionali ed operative dello studente, così che accanto alle competenze tecnico-scientifiche egli acquisisca anche una sensibilità ai problemi etico-antropologici.

Mettere gli studenti nelle condizioni di sviluppare, in base ai contenuti delle lezioni frontali e ai materiali di studio loro indicati, una buona padronanza delle conoscenze relative alla Storia della medicina, con particolare riferimento alla nascita della Medicina di Laboratorio. Gli studenti dovranno essere in grado di orientarsi senza difficoltà nelle discipline indicate, sapendo gestire in modo attivo, con rigore argomentativo e con proprietà di linguaggio, le informazioni ricevute, in una visione multidisciplinare.

Acquisire consapevolezza della propria identità professionale.

Focalizzare i valori in gioco nella pratica sanitaria, stimolare una riflessione critica sugli scopi e limiti della medicina attraverso l'identificazione dei problemi etici che sono emersi nel corso della storia e dello sviluppo delle scienze sperimentali (genesì storica di un dilemma morale).

ORGANIZZAZIONE DELLE AZIENDE SANITARIE

Il corso si pone come obiettivo quello di fornire agli studenti le conoscenze inerenti la struttura e l'organizzazione delle aziende sanitarie, funzionali allo sviluppo delle basi scientifiche necessarie all'esercizio della professione di tecnico di laboratorio nella rete del Servizio Sanitario Nazionale.

Conoscenza e capacità di comprensione (Dublino 1)

Al termine del Corso lo studente deve dimostrare di avere acquisito la completa conoscenza dei fondamenti dell'organizzazione delle aziende sanitarie.

Conoscenza e capacità di comprensione applicate (Dublino 2)

Lo studente deve saper comprendere e interpretare adeguatamente le possibili applicazioni delle conoscenze acquisite relativamente all'organizzazione delle aziende sanitarie e le potenzialità traslazionali delle stesse in campo professionale.

Autonomia di giudizio (Dublino 3)

Lo studente deve essere in grado di applicare autonomamente le conoscenze e le competenze acquisite in materia di organizzazione delle aziende sanitarie, al fine di poter prendere decisioni autonome in ambito professionale.

Abilità comunicative (Dublino 4)

Lo studente deve saper comunicare efficacemente e attraverso il corretto utilizzo del linguaggio tecnico le conoscenze acquisite e i propri contenuti, dimostrando capacità di relazione con interlocutori diversi, specialisti e non.

Capacità di apprendere (Dublino 5)

Lo studente deve essere in grado di ampliare le proprie conoscenze e competenze e di aggiornarsi in completa autonomia, mediante la lettura critica di testi ed articoli scientifici, la consultazione di siti Internet accreditati/database/piattaforme online e la partecipazione a seminari specialistici/conferenze/workshop.

BIOINGEGNERIA INFORMATICA ED ELETTRONICA

Il corso unisce le due componenti fondamentali che da sempre costituiscono la base dell'Ingegneria dell'informazione: l'elettronica e l'informatica. Le tecnologie dell'informazione hanno una diffusione crescente nella società contemporanea e trovano applicazioni sempre nuove nei settori sanitari producendo un costante miglioramento della qualità della vita.

La rapida evoluzione del settore richiede personale con una buona preparazione interdisciplinare e specifiche competenze professionali, che possa contribuire significativamente allo sviluppo scientifico e tecnologico.

Nel caso specifico gli obiettivi mirano ad acquisire: conoscenza degli aspetti fondamentali dell'utilizzo dell'informatica nel contesto del laboratorio di analisi, con particolare riguardo agli standard, ai modelli ed agli aspetti metodologici indipendenti da specifiche soluzioni tecnologiche; un linguaggio tecnico-informatico adeguato; una formazione più completa con competenze specifiche nei corrispondenti ambiti disciplinari ed applicativi.

5. prerequisiti/prerequisites

Non è richiesto alcun prerequisito.

6. metodi didattici/TEACHING METHODS

Per il modulo di Storia della Medicina:

Lezioni frontali allo scopo di offrire, da un lato, un inquadramento generale nell'ambito della storia della medicina, con particolare attenzione alla storia della medicina di laboratorio, e alla nascita della figura dello scienziato.

La formazione teorica sarà accompagnata da esempi ed esercitazioni al fine di abituare lo studente a "calarsi" nella futura professione e a comprendere la portata etico-antropologica delle proprie scelte.

Verrà utilizzata l'arte iconografica non solo come documento storico-sociale ma come disciplina utile al miglioramento di competenze alla base della professione: la capacità di osservazione, lo spirito critico, l'elasticità mentale, il non dogmatismo.

Dalla visione alla conoscenza: lo studente acquisirà conoscenza anche attraverso l'osservazione di opere d'arte riguardanti l'evoluzione della medicina. In particolare, la figura dello scienziato verrà ricostruita partendo dai quadri che lo raffigurano e che trasmettono la portata socio-culturale di questa figura nonché dall'utilizzo di opere letterarie.

Per il modulo di Organizzazione delle aziende sanitarie:

L'attività didattica si svolgerà attraverso lezioni frontali e casi studio.

Conoscenza e capacità di comprensione – (Dublino 1)

Le lezioni frontali consentiranno allo studente di acquisire la completa conoscenza dei principi dell'organizzazione delle aziende sanitarie.

Conoscenza e capacità di comprensione applicate – (Dublino 2)

I casi studio consentiranno allo studente di applicare le conoscenze acquisite in materia di organizzazione delle aziende sanitarie.

Autonomia di giudizio – (Dublino 3)

I contenuti trasmessi durante lo svolgimento delle lezioni frontali unitamente ai casi studio consentiranno allo studente di acquisire gradualmente autonomia nell'integrazione delle conoscenze e delle competenze apprese.

Abilità comunicative – (Dublino 4)

Il coinvolgimento degli studenti nel corso delle lezioni e la loro partecipazione attiva alla discussione dei casi studio consentiranno allo studente l'acquisizione di capacità comunicative nei confronti dei colleghi, dei professionisti sanitari e dei pazienti.

Capacità di apprendere – (Dublino 5)

Il continuo riferimento durante le lezioni da parte del docente alle migliori evidenze scientifiche disponibili in letteratura e al loro costante utilizzo 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, la consultazione di siti Internet accreditati/database/piattaforme online e la partecipazione a seminari specialistici/conferenze/workshop.

7. altre informazioni/OTHER INFORMATION

ORGANIZZAZIONE DELLE AZIENDE SANITARIE

Orari di ricevimento:

Venerdì, dalle h. 9:00 alle h. 11:00 (previo appuntamento tramite mail all'indirizzo marialucia.specchia@unicatt.it).

STORIA DELLA MEDICINA

È possibile chiedere un appuntamento scrivendo al seguente indirizzo: simona.giardina@unicatt.it

BIOINGEGNERIA ELETTRONICA ED INFORMATICA

È possibile chiedere un appuntamento scrivendo al seguente indirizzo: giordano.perini@unicatt.it

8. modalità di verifica dell'apprendimento/METHODS FOR VERIFYING LEARNING AND FOR EVALUATION

STORIA DELLA MEDICINA:

Esame orale. In particolare, oltre ai contenuti, verrà valutata la qualità dell'esposizione, l'appropriatezza del linguaggio e la capacità critica. Nella valutazione si terrà conto della comprensione delle problematiche etico-antropologiche sottese ad alcuni campi applicativi della professione sanitaria nonché si prenderà in esame l'organizzazione delle conoscenze acquisite ed il linguaggio utilizzato.

La modalità di valutazione dell'insegnamento è in trentesimi. Si eseguirà la media ponderata.

Ai fini dell'attribuzione del voto finale, espresso in trentesimi, la commissione valuterà pertanto i seguenti aspetti:

- Capacità di comprendere quanto richiesto e di rispondere in modo congruo
- Capacità di utilizzare in modo autonomo le conoscenze acquisite
- Capacità di relazione in occasione delle lezioni frontali e delle (eventuali) esercitazioni in aula
- Capacità di esporre le proprie conclusioni in modo chiaro e logico

Le condizioni affinché lo studente consegua il punteggio massimo sono l'aver partecipato alle attività in aula ed agli (eventuali) lavori di gruppo; avere la capacità di fare richiami etico-antropologici sottesi agli eventi storici sottesi al progresso medico-scientifico.

ORGANIZZAZIONE DELLE AZIENDE SANITARIE:

La valutazione finale prevede un colloquio volto a verificare il corretto apprendimento degli argomenti affrontati durante il Corso. Ai fini dell'attribuzione del voto finale, il docente valuterà gli aspetti di seguito riportati.

Conoscenza e capacità di comprensione – (Dublino 1)

Il colloquio consentirà di verificare l'acquisizione da parte dello studente dei principi dell'organizzazione delle aziende sanitarie.

Conoscenza e capacità di comprensione applicate – (Dublino 2)

La simulazione durante il colloquio di specifici casi pratici consentirà di verificare la capacità dello studente di comprensione e interpretazione delle possibili applicazioni dei principi e delle nozioni affrontati durante il corso.

Autonomia di giudizio – (Dublino 3)

La simulazione, durante il colloquio, di specifici casi pratici consentirà di verificare l'acquisizione di autonomia di giudizio da parte dello studente.

Abilità comunicative – (Dublino 4)

Il colloquio d'esame consentirà inoltre di verificare l'acquisizione da parte dello studente di abilità comunicative, in particolare chiarezza e coerenza logica nell'esposizione, e della capacità di relazione e confronto con l'interlocutore.

Capacità di apprendere – (Dublino 5)

Durante il colloquio sarà infine possibile verificare la conoscenza, da parte dello studente, degli strumenti (quali la consultazione della letteratura scientifica e di siti Internet accreditati) che gli permetteranno di continuare a studiare e di aggiornarsi in maniera del tutto autonoma.

La valutazione finale sarà espressa in trentesimi e il voto sarà quello che risulterà dalla media aritmetica dei voti conseguiti in ciascuna prova. La lode potrà essere attribuita, su parere unanime della commissione di esame, a coloro che abbiano conseguito una votazione finale di 30/30.

BIOINGEGNERIA ELETTRONICA ED INFORMATICA

L'esame sarà orale e lo studente dovrà dimostrare di aver appreso il linguaggio tecnico-informatico specifico. A discrezione del docente potrà essere prevista anche una parte scritta.

Le condizioni affinché lo studente consegua il punteggio massimo sono l'aver partecipato alle attività in aula ed agli eventuali lavori di gruppo ed esercitazioni pratiche.

9. programma esteso/program

Modulo Storia della Medicina

Parte generale

- Il ruolo delle Humanities nella formazione dell'operatore sanitario: la Storia della Medicina e la sua dimensione etico-antropologica.

- L'evoluzione del sapere medico-scientifico attraverso l'analisi di cinque 'drammi', come chiave di lettura etico-antropologica della storia della medicina: il dramma del guaritore, del malato, delle malattie, della scoperta e comunicazione della conoscenza, del rapporto medicina-società. Focalizzazione dei conflitti e dei valori in gioco nella pratica medica dall'antichità ad oggi.

Parte monografica

La storia della medicina di laboratorio con particolare riferimento al modello batteriologico di spiegazione della malattia (A. Parodi) e analisi della figura dello scienziato-eroe.

Scienza e letteratura: analisi e commento critico del racconto di Primo Levi: "L'uomo sintetico".

Medicina, scienza e arte: analisi e commento critico di alcune opere dell'artista Frank Moore (1953-2002).

Modulo Organizzazione delle aziende sanitarie

Elementi e relazioni di un sistema sanitario. Attività di un sistema sanitario: prevenzione primaria, secondaria e terziaria, diagnosi e cura. Servizi sanitari all'individuo e servizi sanitari alla comunità. Primary, Secondary e Tertiary care. 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, con particolare attenzione a: processo di aziendalizzazione sanitaria e finanziamento prospettico dei provider; autorizzazione (alla realizzazione e all'esercizio), accreditamento istituzionale e accreditamento all'eccellenza delle strutture sanitarie. 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 utilizzo 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.). Multiprofessionalità, interdisciplinarietà e continuum assistenziale. Gestione per processi e Percorsi diagnostico-terapeutico-assistenziali. Qualità in sanità: criteri, indicatori e standard di qualità; valutazione e miglioramento continuo della qualità dei servizi sanitari pubblici e privati con riferimenti generali anche alle esperienze internazionali. Principi e strumenti della Clinical Governance.

Modulo Bioingegneria elettronica ed informatica

Introduzione all'informatica medica: Utilizzo dell'Informatica nei processi medici. Dati, informazione, conoscenza. Segnali e strumentazione. Sistemi di elaborazione dell'informazione: Rappresentazione delle informazioni diagnostiche mediche. Sistemi informativi sanitari: Ospedaliero, Telemedicina, Supporto della Clinical Governance. Reti informatiche: Concetti base, Tipologie di Reti di calcolatori (LAN, MAN, WAN), Internet e World Wide Web, Posta elettronica, Sicurezza in Internet). Elaborazione dei segnali biomedici: Sensori e Trasduttori, Conversione analogico/ digitale, Campionamento. Sistema informativo di laboratorio: Dispositivi medici, Interfacciamento con la strumentazione di laboratorio e Integrazione con il Sistema informativo ospedaliero. Sistemi informativi: Hardware e Software, Software di elaborazione, Data base, Archivi digitali. Sicurezza informatica nelle comunicazioni e Firma digitale.