

Scheda Didattica

Corso integrato di Igiene, Epidemiologia, Statistica Sanitaria (7 CFU)			
SSD	Modulo	Docente	CFU
MED/01	Statistica medica	Paolino Petillo	1
MED/42	Igiene generale applicata - Epidemiologia	Vincenzo Caporale	1
MED/42	Igiene generale applicata - Epidemiologia	Schiavone Beniamino	1
MED/45	Scienze infermieristiche - Infermieristica clinica metodologia della ricerca	Ida Palazzo	1
MED/45	Scienze infermieristiche - Infermieristica clinica sanità pubblica	Massimo Esposito	2
INF/01	Informatica	Rosario Borrone	1

Obiettivi formativi e risultati di apprendimento attesi

Obiettivi formativi

Lo studente dovrà essere in grado di applicare i principi dell'igiene e della sanità pubblica e i metodi per la promozione, protezione e recupero della salute dell'individuo e della società, identificando quali siano i migliori supporti infermieristici per la risoluzione dei bisogni di salute del singolo e della collettività attraverso la metodologia statistica.

I risultati di apprendimento attesi sono coerenti con le disposizioni generali del Processo di Bologna e le disposizioni specifiche della direttiva 2005/36/CE. Si trovano all'interno del Quadro europeo delle qualifiche (descrittori di Dublino) come segue:

Conoscenza e capacità di comprensione

Acquisire conoscenze riguardanti la metodologia statistica per rilevare, organizzare, analizzare, elaborare e rappresentare graficamente i dati relativi a fenomeni sanitari e sociali, comprendendo l'importanza del ruolo dell'informatica in tutto questo. Inoltre, conoscere le basi fondamentali dell'epidemiologia, i meccanismi di infezione e trasmissione delle malattie infettive, i sistemi di disinfezione e sterilizzazione, la profilassi. Conoscere le fonti della ricerca infermieristica qualitativa e quantitativa, saper riconoscere un articolo di ricerca infermieristica ed eseguirne la lettura critica. Infine, sviluppare programmi di educazione sanitaria per la collettività in ambiente ospedaliero e sul territorio, saper identificare il bisogno di salute del cittadino per partecipare alla programmazione di interventi educativi.

Capacità di applicare

**conoscenza e
comprensione**

Applicare le competenze acquisite nell'ambito clinico, assistendo il paziente avendo presente teorie/modelli/strutture ed evidenze scientifiche sempre aggiornate; assicurandosi che ogni azione sia eticamente e deontologicamente necessaria.

Autonomia di giudizio

Utilizzare le conoscenze acquisite e farvi riferimento ogni qual volta necessario al fine di valutare e giudicare appropriatamente un processo, una situazione o attività nel contesto di riferimento.

Abilità comunicative

Comunicare in modo chiaro e preciso i propri pensieri, avvalendosi di un linguaggio appropriato per argomentare con pertinenza e padronanza il messaggio (sia orale che scritto) nelle relazioni interpersonali e interdisciplinari. Tutto ciò, tenendo conto del livello di istruzione e capacità di comprensione del proprio interlocutore.

Capacità di apprendimento

Sviluppare capacità di apprendimento autonome, individuare gli ambiti di miglioramento e provvedere nel colmare le proprie lacune.

Programmi

Statistica medica (Paolino Petillo)

Definizione di statistica. Statistica descrittiva e Statistica inferenziale. Dati. Campione. Popolazione. Osservazioni. Fasi di uno studio sanitario. Strategie e piani di campionamento. Analisi dei dati: scale di misurazione (variabili categoriche e variabili numeriche). Aggregazione dei dati: tabelle di frequenza. Presentazione grafica dei dati. Metodologie di studio: studi campionari, clinical trials e studi epidemiologici. Misure di tendenza centrale. Misurazione della variabilità. Probabilità e curva normale. Basi dei test statistici

Igiene generale applicata (Vincenzo caporale)

l'Igiene, promozione della salute, prevenzione. Epidemiologia. Concetto di salute. art.32 Costituzione Italiana, legge 833 del 23/12/1978 (istituzione del servizio sanitario nazionale). Demografia. transizione. Demograficatransizione epidemiologica e caratteristiche etiopatogenetiche e mortalità perinatale. Modelli e funzionalità di edilizia ospedaliera. Fomiti (asepsi, antisepsi, antisettico, disinfettante, disinfezione, sterilizzazione, pulizia, sanificazione). Infezione ospedaliera, lavaggio delle mani. Organizzazione servizi sanitari (prevenzione, distretto, ospedale). Regole per ridurre il pericolo di contagio. L'esperienza di Semmelweis. Appropriatelyzza clinica e organizzativa. Efficacia, efficienza, economicità. P.A.S.S.I. Diseguaglianze di salute (criterio di equità). La Struttura erogatrice di servizi finalizzati alla tutela della salute L'Azienda sanitaria ad alta qualità organizzativa

Epidemiologia (Schiavone Beniamino)

Definizione e finalità dell'epidemiologia, cenni su demografia e statistica sanitaria. Metodologie comuni ai vari studi epidemiologici, tassi, misure di mortalità e morbosità. Epidemiologia descrittiva, analitica e investigativa, indagini trasversali, retrospettive e prospettive.

Epidemiologia sperimentale e generale, delle malattie infettive e delle malattie non infettive. Misure di frequenza. Legislazione sanitaria. Ospedale. S.S.N. Azienda sanitaria locale.

Scienze infermieristiche - Infermieristica clinica metodologia della ricerca (Ida Palazzo)

Introduzione alla ricerca infermieristica: Definizione di Scienza, definizione di ricerca, l'importanza della ricerca infermieristica per migliorare la qualità di vita delle persone e per lo sviluppo del Nursing. La ricerca bibliografica. Le biblioteche: struttura ed organizzazione, le banche dati bibliografiche, la ricerca sulle banche dati bibliografiche, la ricerca su PubMed, processo sistematico per la ricerca bibliografica.

Scienze infermieristiche - Infermieristica clinica sanità pubblica (Massimo Esposito)

Processo di insegnamento e apprendimento: identificazione degli obiettivi e pianificazione delle strategie di apprendimento. Attuazione dell'educazione del paziente e valutazione dell'apprendimento. Educazione sanitaria: definizione, finalità, scopi generali, strategie d'intervento. Infermiere, igiene ed educazione sanitaria: comportamenti individuali dell'infermiere; igiene personale dell'operatore, igiene del malato e ambientale, prevenzione delle malattie infettive e delle patologie non infettive; funzione di controllo ed educativa; educazione sanitaria come parte integrante dell'assistenza. Aspetti organizzativi dell'educazione sanitaria: cenni storici, educazione sanitaria nel Servizio Sanitario Nazionale (Unità Operativa, Distretto Sanitario di Base); strategie e Organi Internazionali (Dichiarazione di Jakarta, Carta di Ottawa, OMS: Health 21, Piano Sanitario Nazionale e Regionale); ruolo dei Servizi Infermieristici. Metodologia della formazione per operatori e del lavoro di gruppo. Programmazione degli interventi educativi.

Informatica (Borrone Rosario)

Concetti generali di informatica, sistema informatico ospedaliero, personal computer. Hardware. Software. Indirizzo IP. Account. Sistema operativo ospedaliero. Fascicolo sanitario elettronico.

Descrizione modalità e criteri di verifica dell'apprendimento

Le valutazioni potranno essere svolte sia in itinere che al termine del corso integrato. La metodologia sarà comunicata all'inizio delle lezioni insieme alla bibliografia e/o ai materiali didattici necessari alla preparazione per la valutazione finale.

- **Prova orale:** Verterà su domande inerenti i programmi di studio. Valuterà la capacità dello studente di aver acquisito le conoscenze relative ai contenuti degli insegnamenti e le loro integrazioni, e accerterà l'uso appropriato della terminologia.
- **Prova scritta:** Verterà sulle tematiche programmate degli insegnamenti che compongono il corso integrato.

La prova di esame sarà valutata secondo i seguenti criteri:

Non idoneo: Scarsa o carente conoscenza e comprensione degli argomenti; limitate capacità di analisi e sintesi, frequenti generalizzazioni dei contenuti richiesti; incapacità di utilizzo del linguaggio tecnico.

18-20: Appena sufficiente conoscenza e comprensione degli argomenti, con evidenti imperfezioni; appena sufficienti capacità di analisi, sintesi e autonomia di giudizio; scarsa capacità di utilizzo del linguaggio tecnico.

21-23: Sufficiente conoscenza e comprensione degli argomenti; sufficiente capacità di analisi e sintesi con capacità di argomentare con logica e coerenza i contenuti richiesti; sufficiente

capacità di utilizzo del linguaggio tecnico.

24-26: Discreta conoscenza e comprensione degli argomenti; discreta capacità di analisi e sintesi con capacità di argomentare in modo rigoroso i contenuti richiesti; discreta capacità di utilizzo del linguaggio tecnico.

27-29: Buona conoscenza e comprensione dei contenuti richiesti; buona capacità di analisi e sintesi con capacità di argomentare in modo rigoroso i contenuti richiesti; buona capacità di utilizzo del linguaggio tecnico.

30-30L: Ottimo livello di conoscenza e comprensione dei contenuti richiesti con un'ottima capacità di analisi e sintesi con capacità di argomentare in modo rigoroso, innovativo e originale, i contenuti richiesti; ottima capacità di utilizzo del linguaggio tecnico.

Testi adottati

Fowler, P. Jarvis, M. Chevannes. Statistica per le professioni sanitarie – EdISES
Marc M. Triola, M. D., Mario F. Triola – Fondamenti di statistica – Pearson. Igiene per le lauree delle professioni sanitarie (C. Meloni). Dispense a cura del docente

Modalità

Prerequisiti

Superamento di almeno il 50% di un test iniziale somministrato dai docenti. Se l'esito risulterà negativo, il docente fornirà delle dispense sugli argomenti da approfondire.

Svolgimento

Lezioni teoriche con presenza attestata da fogli firma.

Frequenza

Frequenza obbligatoria di almeno il 75% del monte ore complessivo.

Riferimenti e contatti

Docente	Contatto
Paolino Petillo	formazione@pinetagrande.it
Vincenzo Caporale	formazione@pinetagrande.it
Beniamino Schiavone	formazione@pinetagrande.it
Ida Palazzo	formazione@pinetagrande.it
Massimo Esposito	formazione@pinetagrande.it
Rosario Borrone	formazione@pinetagrande.it

Ricevimento: ciascun docente riceve gli studenti su appuntamento.