

Aniarti

28° CONGRESSO NAZIONALE

INFERMIERI E LA QUESTIONE DEL LIMITE

26 NOVEMBRE 2009 - Bologna

Le priorità per la ricerca infermieristica

Monica Casati

Responsabile Ricerca, Formazione e Sviluppo

Direzione delle Professioni Sanitarie

Azienda Ospedaliera Ospedali Riuniti di Bergamo

Priorità di ricerca e la questione del limite

**Stante la presenza dei limiti definire
le priorità di ricerca o meglio della ricerca**

Natura dei limiti

Priorità

Natura dei limiti

Relativi
all'oggetto
di studio

Relativi
alla metodologia
di studio



Natura dei limiti

umani

culturali

organizzativi

professionali

economici

operativi

metodologici

informativi



Complessità



Area critica

Paziente critico

Criticità relazionale

Criticità decisionale

Complessità



Tempi

Luoghi

Esiti

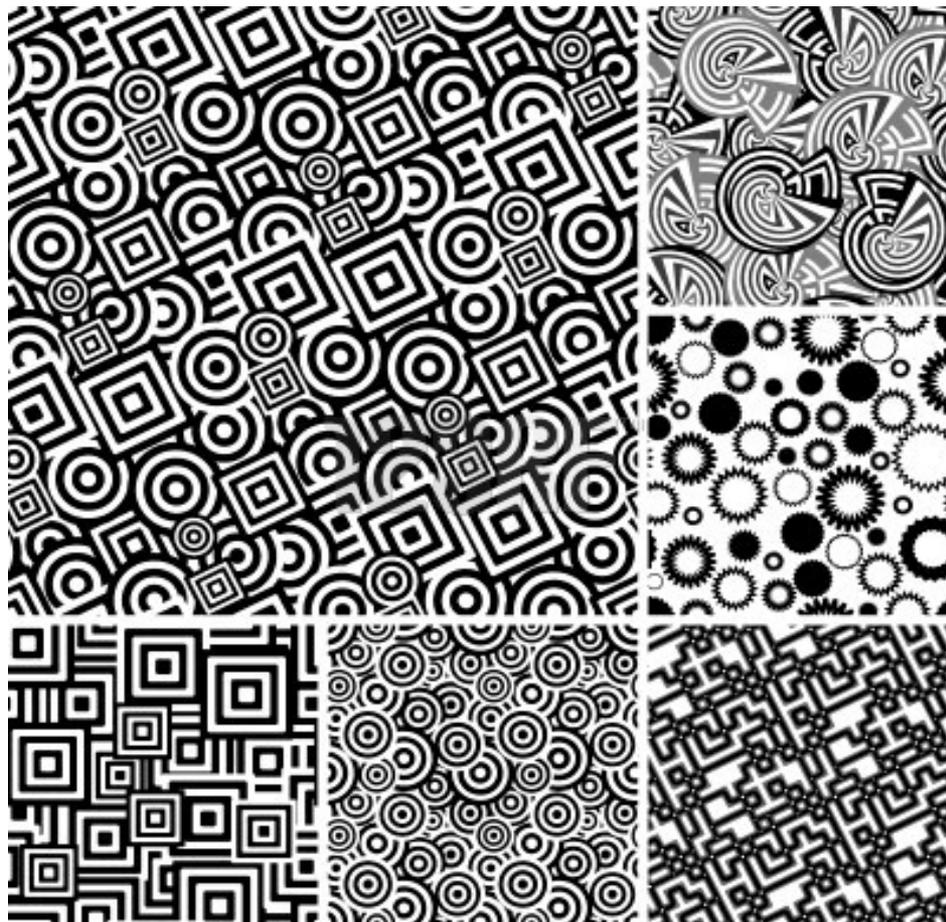
Attori

Storie

Culture

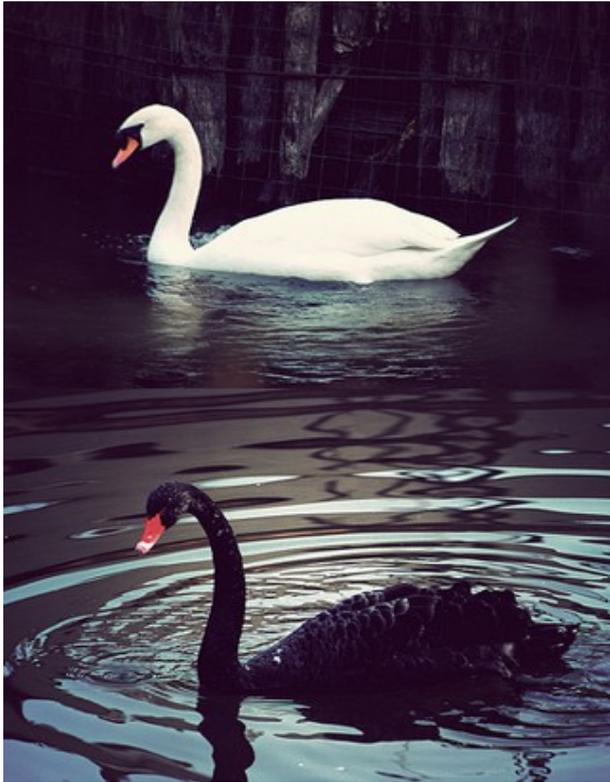
Platone

La scienza non è altro che percezione



Karl Popper

Verosimilitudine



l'osservazione ripetuta di cigni bianchi può essere un buon argomento per pensare che forse i cigni sono tutti bianchi (o quantomeno che in maggioranza i cigni sono bianchi) anche se non si può asserire ciò con certezza assoluta e cioè escludendo la possibilità che prima o poi venga fuori qualche cigno nero...



Craig J. V., Smith R. L., *The Evidence-based Manual for Nurses*, Churchill Livingstone, London, 2002 (modificato)

Le cinque fasi dell'evidence-based practice

**M. Dawes, W. Summerskill, P. Glasziou, A. Cartabellotta et al.,
Sicily statement on evidence-based practice, *BMC Medical Education* 2005, 5:1
reperibile all'indirizzo: <http://www.biomedcentral.com/content/pdf/1472-6920-5-1.pdf>**

formulare un quesito clinico

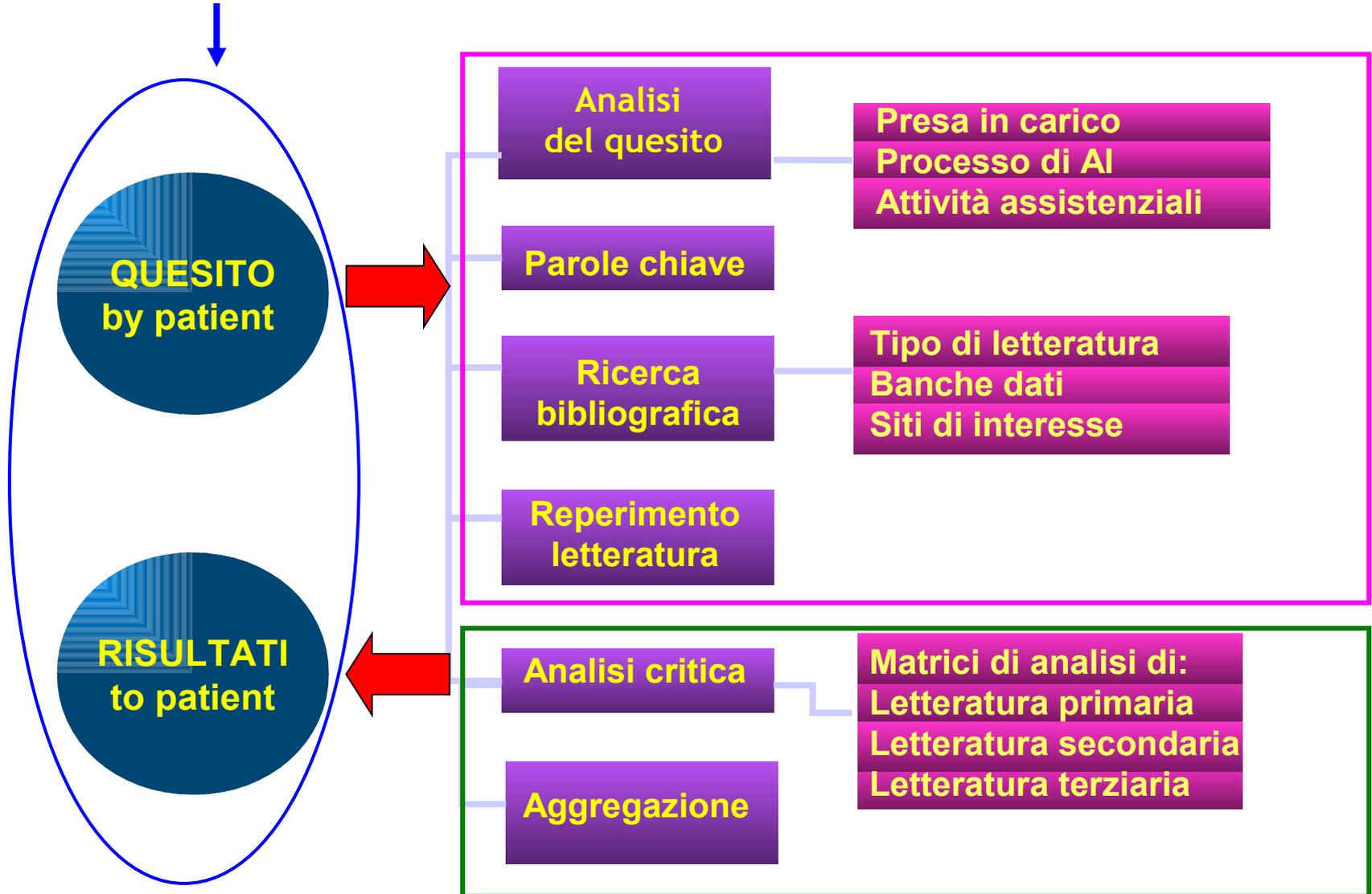
ricercare in maniera efficiente l'evidenza

valutare criticamente la qualità delle prove

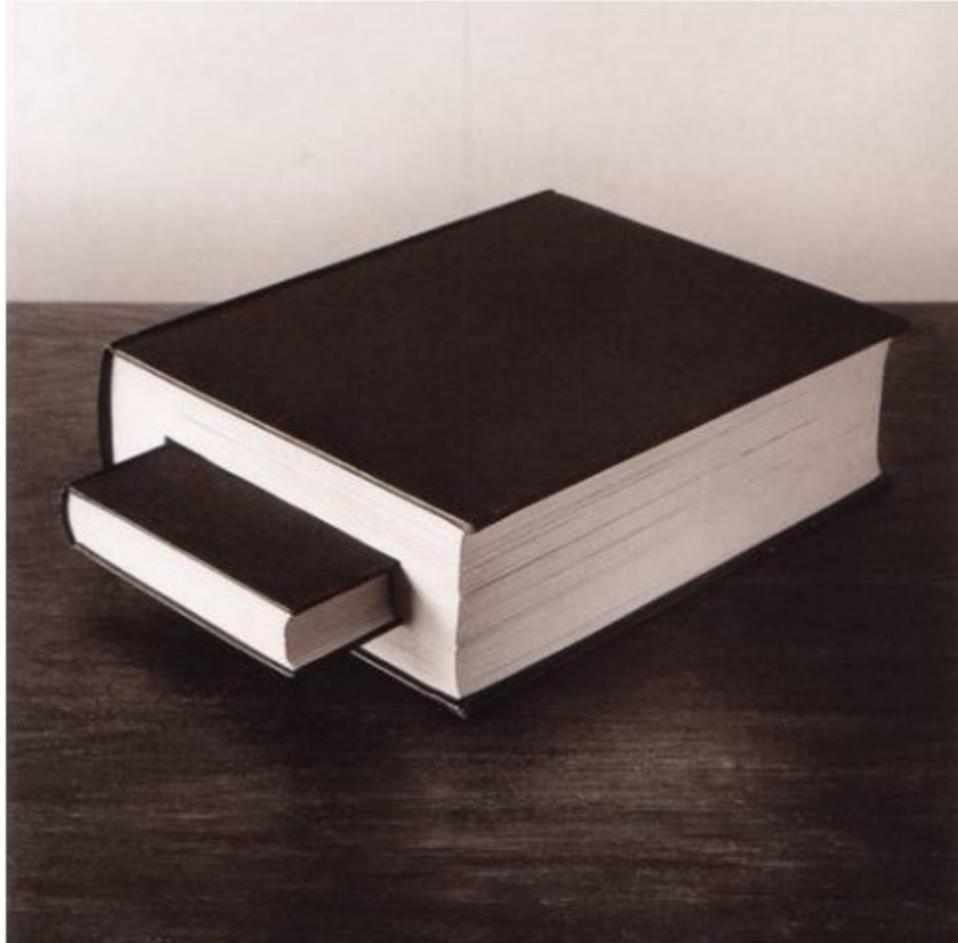
applicare i risultati nella pratica clinica

monitorare i risultati nell'ambito clinico

ambito clinico



Ricerca bibliografica



$$U = \frac{R \times V}{W}$$

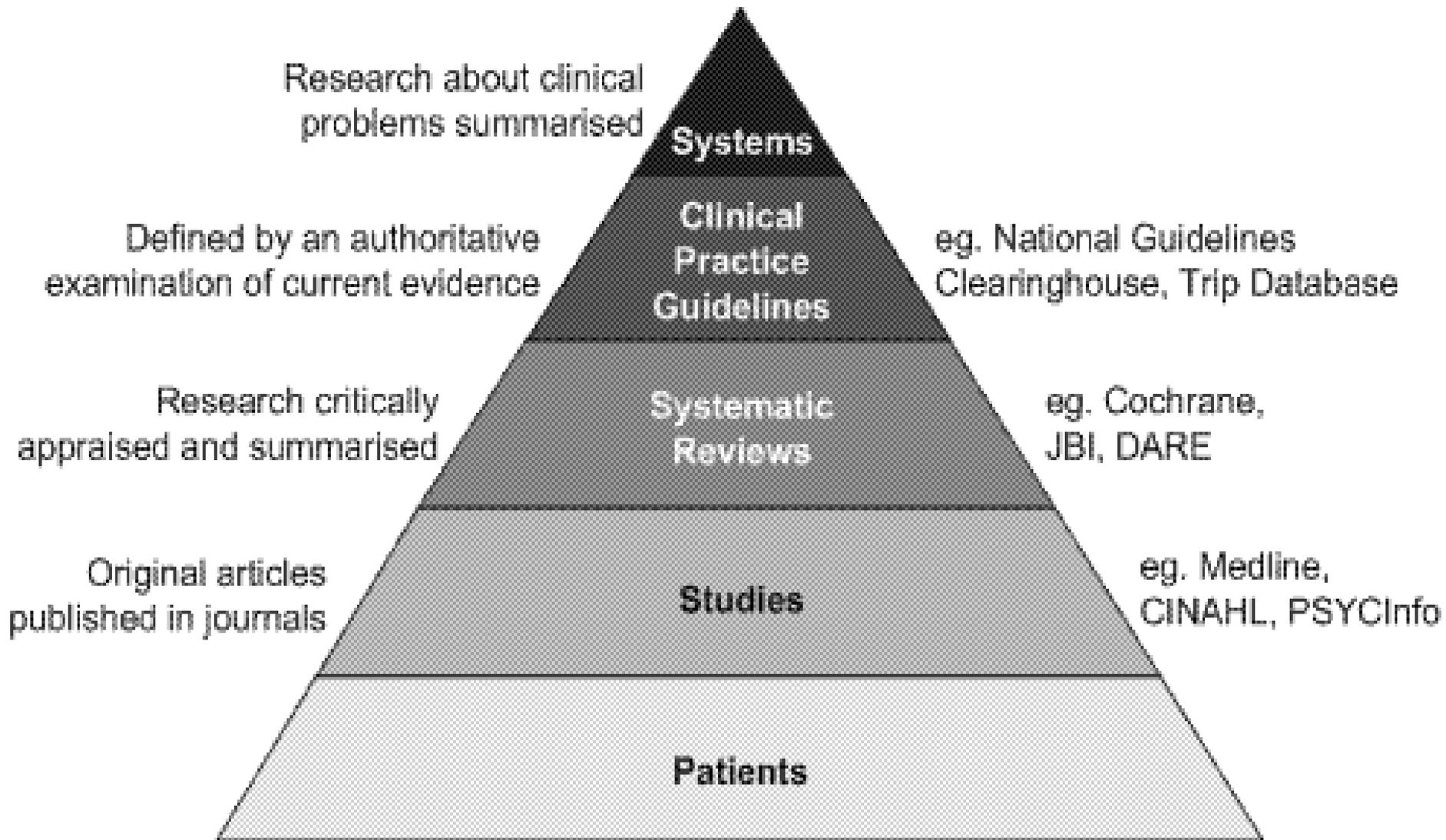
U = usefulness of the information

R = relevance of the information

V = validity of the information

W = work to access the information

Dove trovare l'informazione utile



Pyramid modified from 'Navigating the Maze', University of Virginia, Health Sciences Library

Tipi di letteratura

Strumenti editoriali

GLOBALMENTE CHIAMATA LETTERATURA SECONDARIA

Letteratura
QUATERNARIA

Revisioni di linee guida,
sinossi, ...

Letteratura
TERZIARIA

Linee guida, ...

Letteratura
SECONDARIA

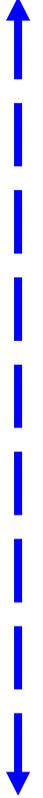
Revisioni sistematiche ...

Letteratura
PRIMARIA

Articoli originali

peso delle evidenze

+



■

Revisioni sistematiche di RCT

Sperimentazioni cliniche - RCT

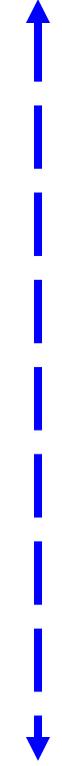
Studi di coorte

Studi caso controllo

Studi osservazionali

Parere degli esperti

■



+

rischio di bias

Tipi di *bias* possibili nelle diverse fasi di uno studio clinico

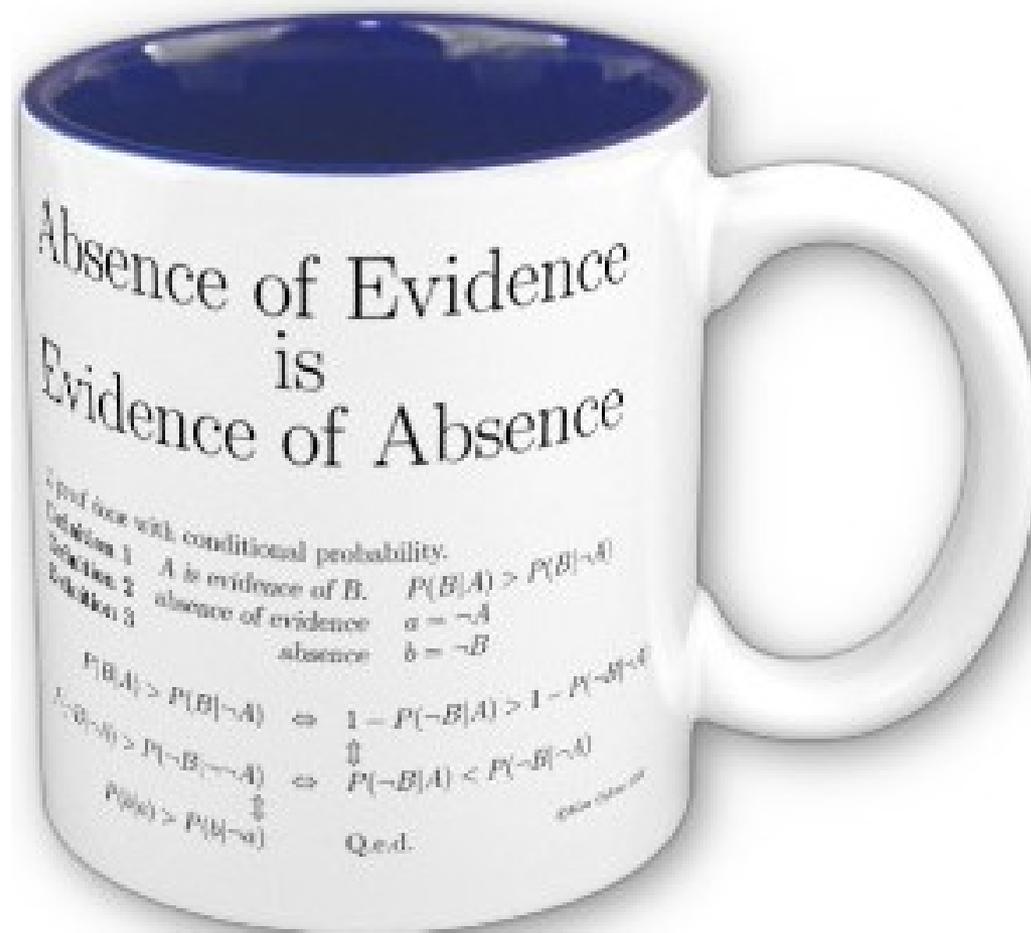
□progettazione	5
□pianificazione	22
□conduzione	18
□analisi dei dati	5
□interpretazione	6

D.L. Sackett, Bias in analytic research,
J. Chronic Dis, 1979; 32: 51-63.

per ridurre il bias
(in studi sperimentali)

RANDOMIZZAZIONE

CECITÀ



Absence of Evidence
is
Evidence of Absence

Proof done with conditional probability.

Definition 1 A is evidence of B. $P(B|A) > P(B|\neg A)$

Definition 2 absence of evidence $a = \neg A$

Definition 3 absence $b = \neg B$

$P(B|A) > P(B|\neg A) \Leftrightarrow 1 - P(\neg B|A) > 1 - P(\neg B|\neg A)$

$P(\neg B|\neg A) > P(\neg B|A) \Leftrightarrow P(\neg B|A) < P(\neg B|\neg A)$

$P(a|b) > P(a|\neg b)$ Q.e.d.

Peter Dinkler

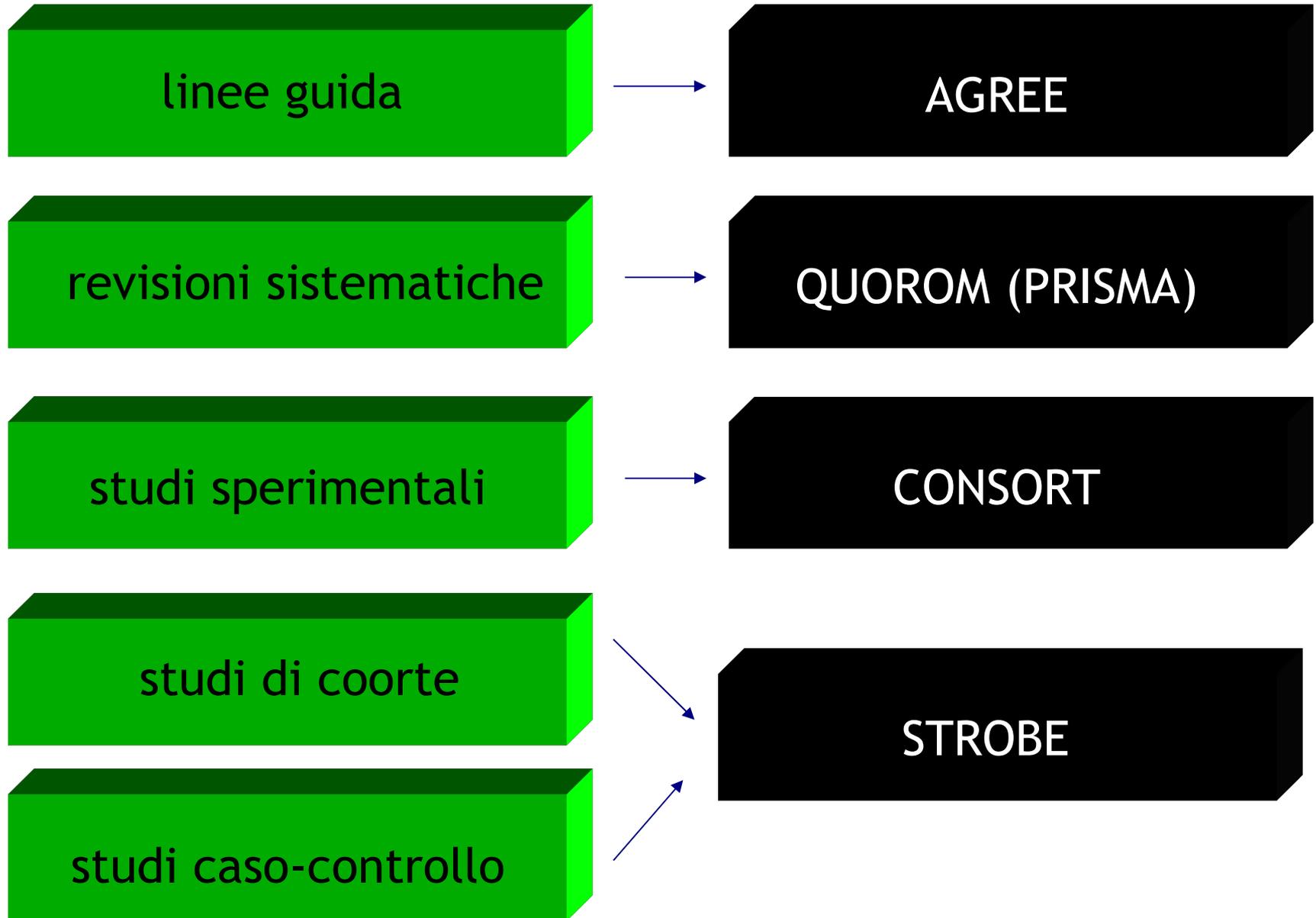
TRIP Metadatabase

Turning Research Into Practice

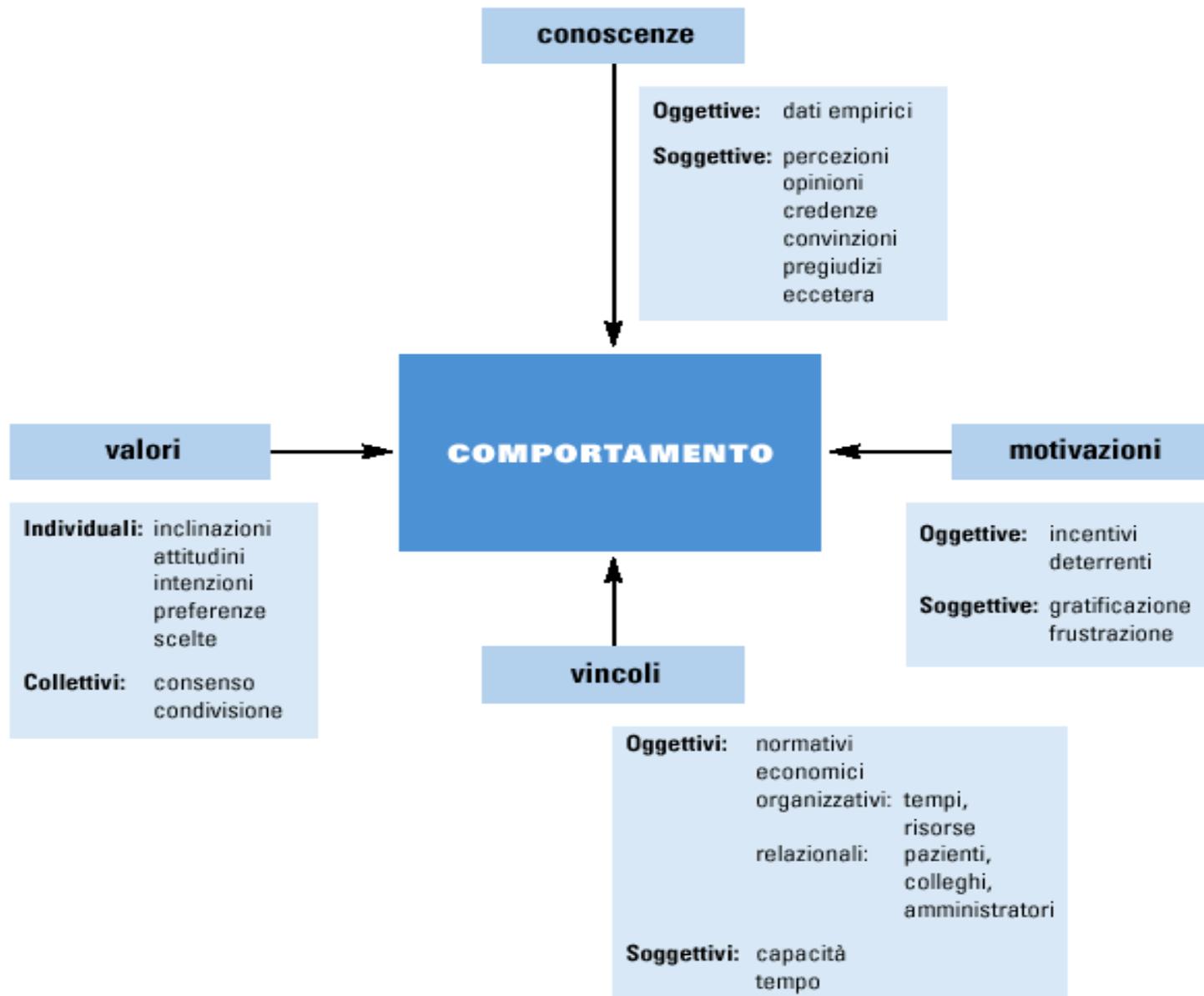
<http://www.tripdatabase.com>

è un meta motore di ricerca collegato a siti di alta qualità scientifica con conseguente accesso diretto alle principali informazioni sanitarie basate sull'evidenza, presenti nei diversi prodotti editoriali

ANALISI CRITICA DELLA LETTERATURA SCIENTIFICA



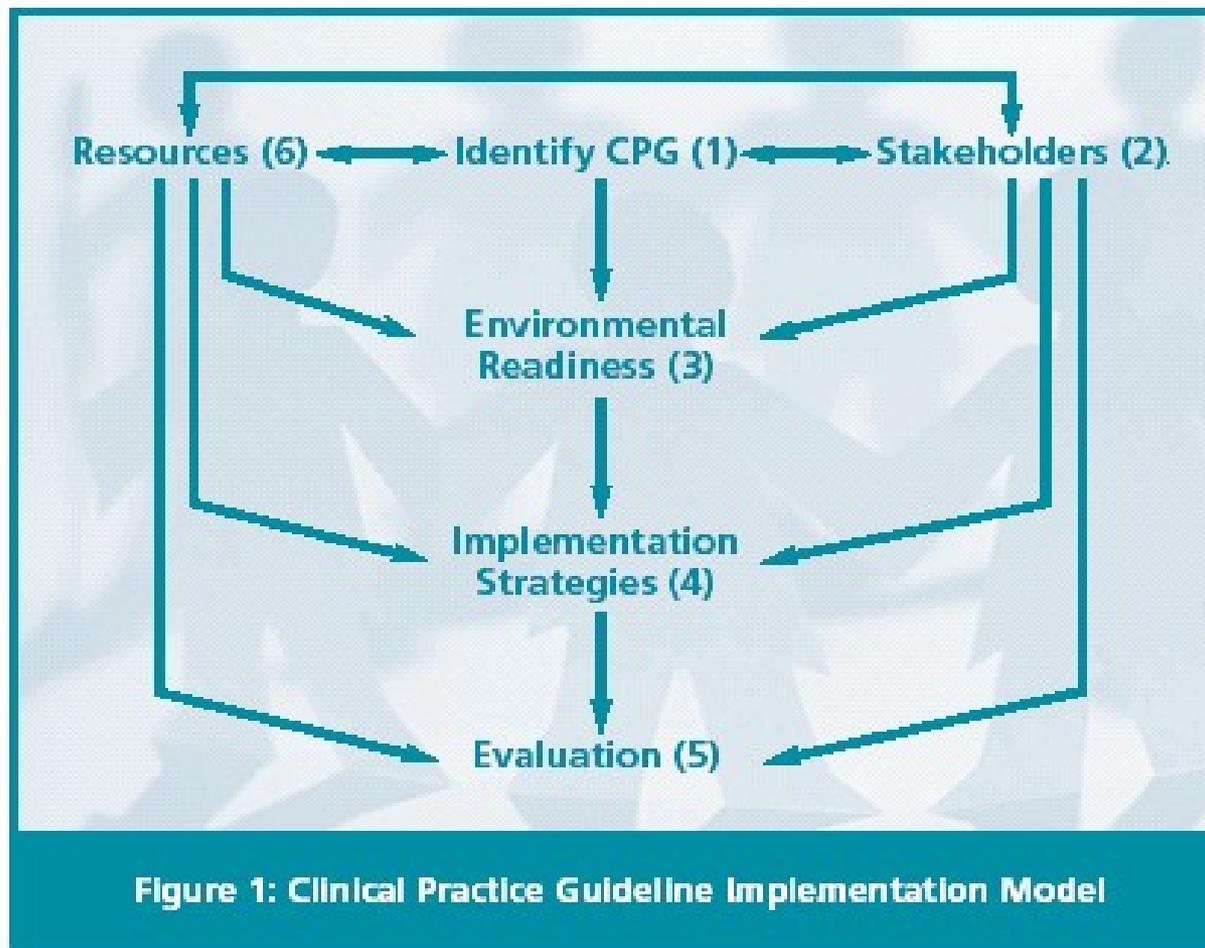
L'implementazione e l'adattamento locale



Programma nazionale
per le linee guida

Il processo dell'Evidence-based Practice





Registered Nurses Association of Ontario (RNAO). Toolkit: Implementation of clinical practice guidelines. Toronto, Canada: Registered Nurses Association, 2002.

Ballini L, Liberati A. Linee-guida per la pratica clinica. Metodologia per l'implementazione. Roma: Il Pensiero Scientifico Editore, 2004.



“Nessuna Bacchetta Magica”



“No Magic Bullets”

Implementation Strategies (in Healthcare)

Generally Effective	Sometimes Effective	Little or no Effect
<ul style="list-style-type: none">▪ Educational outreach visits▪ Reminders▪ Interactive educational meetings▪ Multifaceted intervention including two or more of: audit and feedback, reminders, local consensus processes, marketing	<ul style="list-style-type: none">▪ Audit and feedback▪ Local opinion leaders▪ Local consensus processes▪ Patient mediated interventions	<ul style="list-style-type: none">▪ Educational materials▪ Didactic educational meetings

da una DISSEMINAZIONE PASSIVA
a STRATEGIE DI IMPLEMENTAZIONE
DIMOSTRATAMENTE EFFICACI

“Evidence-based medicine should be
complemented by

EVIDENCE-BASED IMPLEMENTATION...”

R. Grol, J. Grimshaw,
Evidence-based implementation of evidence-based medicine,
J Qual Improv 1999; 25:503-513

IMPLEMENTAZIONE COORDINATA

ambiente professionale

ambiente amministrativo

ambiente economico

ambiente comunitario

ambiente educativo

P. Davies, *Introducing chance*,

in: Dawes M. e coll., *Evidence-based practice*, Churchill Livingstone, London, 1999

modello di implementazione “multifaceted interventions”

Bero L.A., Grilli R., Grimshaw J.M. et al.,

Closing the gap between research and practice:an overview of siystematic reviews of interventions to promote the implementation of research findings,

BMJ 1998; 317: 465-468

Thomas LH, Cullum NA, McColl E, Rousseau N, Soutter J, Steen N.

Guidelines in professions allied to medicine.

Cochrane Database of Systematic Reviews 1999, Issue 1. Art. No.:
CD000349. DOI: 10.1002/14651858.CD000349.

This version first published online: January 25. 1999

There is some evidence that guideline-driven care is effective in changing the process and outcome of care provided by professions allied to medicine.

However, caution is needed in generalising findings to other professions and settings.

Foxcroft D, Cole N.

Organisational infrastructures to promote evidence based nursing practice.

Cochrane Database of Systematic Reviews 2000, Issue 3. Art. No.: CD002212.

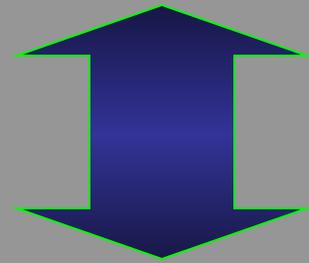
DOI: 10.1002/14651858.CD002212.

This version first published online: October 20. 2003

We did not find any evaluated infrastructure developments that were of sufficient quality to be included in the systematic review.

There are no clear implications for organisational practice as there is no good evidence about the impact of organisational infrastructures on the development of evidence based nursing practice.

attività di ricerca



implicita nell'agire professionale

Ippocrate

La vita è breve,
l'arte vasta,
l'occasione istantanea,
l'esperienza ingannevole,
il giudizio difficile.

COMPETENZE DI RICERCA

DIFFUSE

AVANZATE

SPECIALISTICHE

RESPONSABILITA'

DIFFUSA

LOCALE

CENTRALE

FASI DEI PROCEDIMENTI DELLA RICERCA ED EVIDENCE-BASED PRACTICE

procedimento teorico

orientamento

ricerca bibliografica

procedimento pratico

stesura di un protocollo di ricerca

richieste di autorizzazione formale

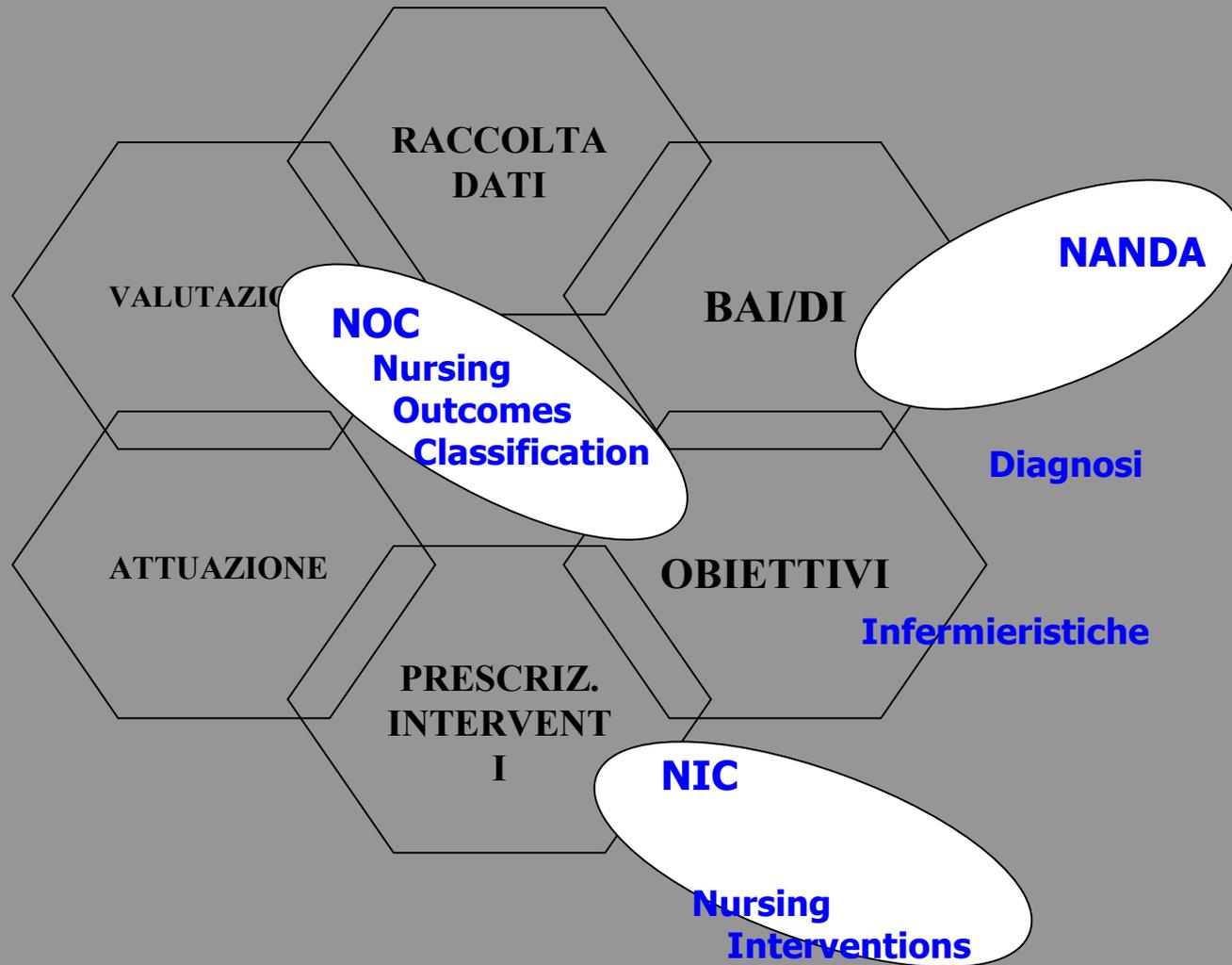
raccolta dati

trattamento dei dati

analisi dei risultati

diffusione dei risultati

IL PROCESSO DI ASSISTENZA INFERMIERISTICA E LE TASSONOMIE DELLA PRATICA PROFESSIONALE



NNN: Pantassonomia NANDA, NIC e NOC
ICNP: International Classification of Nursing Practice

nursing minimum data set

repertorio minimo di dati da registrare nella presa in carico, con particolare attenzione ai riferimenti teorici e linguistici compatibili con il contesto generale e con la declinazione locale specifica

documentazione della assistenza e uso di un linguaggio controllato

disponibilità di informazioni che possono essere aggregate in flussi informativi

sostegno decisionale all'attività CLINICA, alla RICERCA, alla FORMAZIONE e al MANAGEMENT infermieristici

Lo sviluppo dei sistemi di misurazione dell'intensità delle cure infermieristiche deve essere integrata con il sistema di classificazione e remunerazione delle spese sanitarie che utilizza i DRG (Diagnosis Related Group)



**Studiare il livello di conformità
tra gli interventi
pianificati, effettuati e registrati,
con le indicazioni scientifiche
più recenti**

percorso clinico clinical-pathways

Documento che dettaglia un programma interdisciplinare di cura creato per rispondere a specifici problemi clinici e che descrive le tappe del processo assistenziale sulla base delle **migliori conoscenze tecnico-scientifiche**, sistematicamente raccolte, e delle risorse professionali e tecnologiche a disposizione

Coffey, Quality Management Health Care

Kitchiner, Arch Dis Child 1996

Campbell, BMJ 1998

PRIORITA'

POTENZIARE LO STUDIO

-DELL'EFFICACIA DELLE ATTIVITA' ASSISTENZIALI

**-DEI RISCHI E DEGLI EFFETTI COLLATERALI DELLE
ATTIVITA' ASSISTENZIALI**

**-DELLA FUNZIONE ASSISTENZIALE INFERMIERISTICA DI
TUTELA DEL PAZIENTE CRITICO**

Florence Nightingale

Il primo requisito di un ospedale dovrebbe essere quello di non far del male ai propri pazienti.



PRIORITA'

DEFINIRE LE PRIORITÀ DI RICERCA AUTONOMA CONGIUNTAMENTE
A QUELLA COLLABORATIVA ORIENTANDO L'ARCHITETTURA DEL
SISTEMA INFORMATIVO CLINICO IN MODO COERENTE ALL'AMBITO
DECISIONALE PROFESSIONALE E GESTIONALE

STUDIARE I VISSUTI DEGLI OPERATORI E L'IMPATTO DI QUESTI
SULLA VITA PROFESSIONALE, PERSONALE E FAMILIARE

STUDIARE I VISSUTI DELLA PERSONA E DEL SUO ENTOURAGE

PRIORITA'

RELATIVE AI PREREQUISITI PROFESSIONALI DEI DIVERSI LIVELLI DI ESERCIZIO DELLA FUNZIONE DI RICERCA

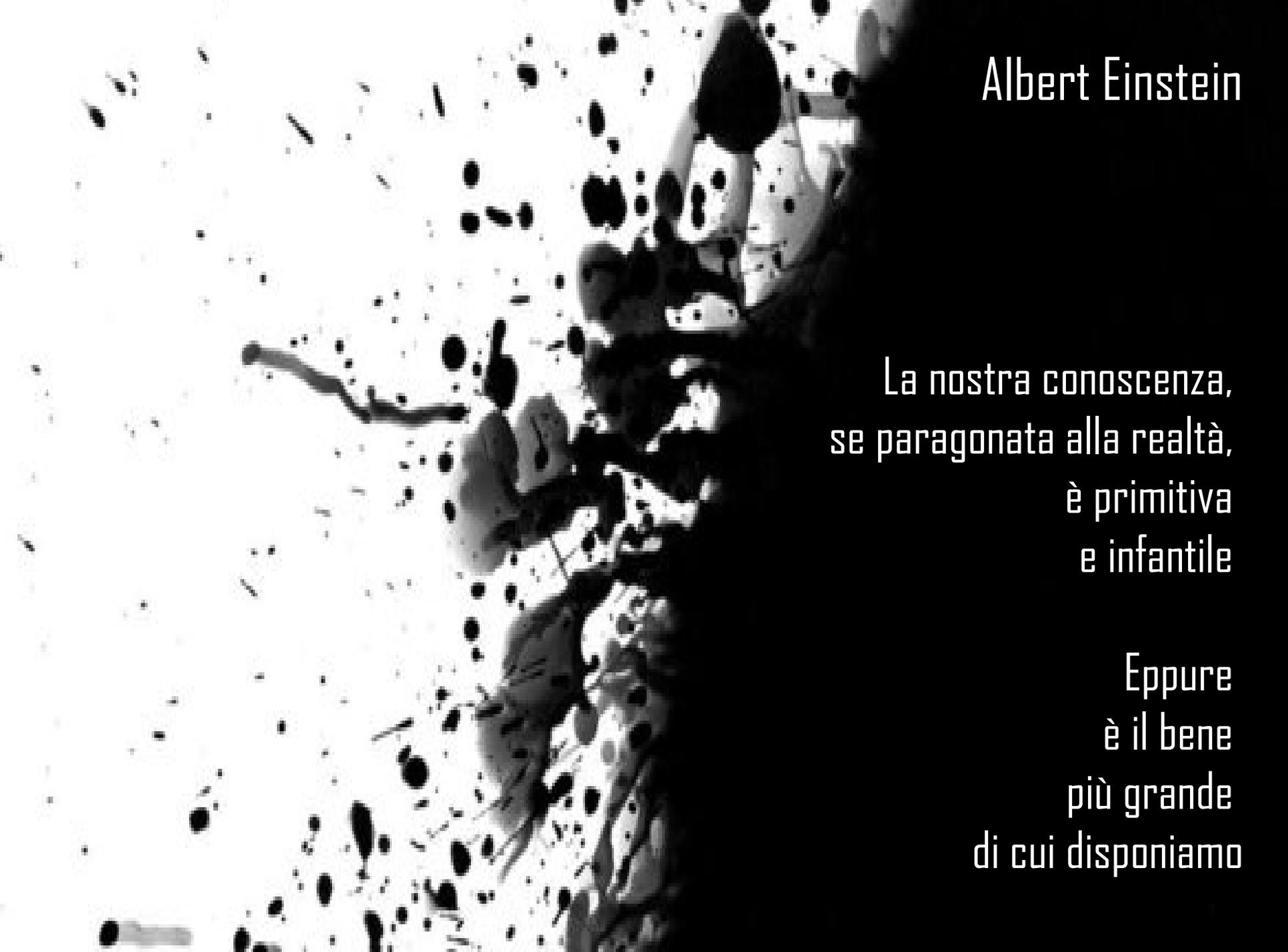
RELATIVE ALLA DISPONIBILITA', FRUIBILITA' ED AFFIDABILITA' DI INFORMAZIONI SCIENTIFICHE PRESENTI NEI DIVERSI PRODOTTI EDITORIALI

RELATIVE ALLA DEFINIZIONE DI AREE DI NUOVE CONOSCENZE

RELATIVE ALLA METODOLOGIA DI PRODUZIONE DI NUOVE CONOSCENZE

RELATIVE ALL'UTILIZZO DI UN LINGUAGGIO CONTROLLATO

RELATIVE ALLA DEFINIZIONE DI INDICATORI DI ESITO E DI PROCESSO ASSISTENZIALE



Albert Einstein

La nostra conoscenza,
se paragonata alla realtà,
è primitiva
e infantile

Eppure
è il bene
più grande
di cui disponiamo