### LA RICERCA

### **IN MEDICINA GENERALE**

# Cosa abbiamo fatto a Modena Come

 La ricerca non è un'attività disgiunta dall'attività quotidiana della medicina generale.

- Rappresenta la capacità di esplicitare e orientare le curiosità, le incertezze, le domande che si incontrano nella pratica
- Ricerca come curiosità organizzata:
   non da soli



# ... è possibile fare ricerca nella propria pratica quotidiana?

- è possibile fare ricerca nella propria pratica quotidiana Un medico di famiglia nella sua vita lavorativa:
  - viene a contatto circa 250.000 volte con i propri assistiti
  - Vede oltre 150 patologie diverse
  - Ha prescritto almeno 1 milione di indagini diagnostiche
  - Ha prescritto milioni di terapie farmacologiche



I dati della medicina generale sono una realtà importante con Health Search, allineati a OSMED e AIFA

ecco il report 2022





Un innovativo strumento di reportistica e analisi epidemiologica basato sul database health search





# Health Search





# Perché non possiamo affidarci solo ai grandi trials? Poniamoci delle domande:

- I pazienti del trial sono simili a quelli reali?
- Il setting dove è stata realizzata la ricerca corrisponde a quella reale?
- Gli interventi studiati nella ricerca sono applicabili anche ai pazienti reali?
- Gli *outcome* considerati interessano anche i nostri pazienti?
- La compliance dei pazienti al follow up è simile a quella dei pazienti reali?
- Come sono stati esposti e interpretati i dati?

# COME FARE RICERCA

- ✓ Ricaduta nella pratica quotidiana
- ✓ Nata dalla medicina generale per la medicina generale
- ✓ Chi la pensa deve poi partecipare
- ✓ Protocollo semplice
- ✓ Minima interferenza con l'attività quotidiana
- ✓ Supporto economico
- ✓ Pubblicabile



# CON QUALI STRUMENTI

### • CON QUALI STRUMENTI:

- ✓ Formazione
- ✓ Organizzazione
- ✓ Rete di ricerca
- ✓ Riconoscimento economico
- ✓ Collegamento con le istituzioni
- ✓ Partnership
- ✓ Pianificazione
- ✓ Imparare facendo



# La ricerca non deve aumentare ulteriormente i

# CARICHI DI LAVORO



### Le nostre domande di ricerca

### Principali problemi clinici

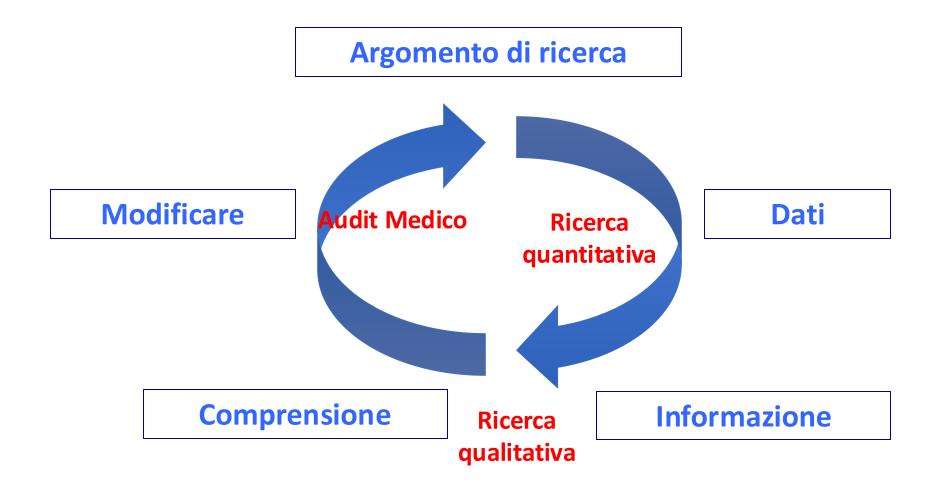
- Le principali malattie croniche, in particolare la comorbidità - le cure di routine, le complicanze e la qualità della vita
- Cambiamento comportamentale verso scelte più salutari
- Interventi in specifiche malattie
- Come usare gli ospedali (costosi) in modo efficace
- Resistenza agli antibiotici

### Le nostre domande di ricerca

### Problemi in Medicina Generale

- Mix di abilità e lavoro di squadra
- Sistemi di appuntamento
- Accessibilità
- Prendersi cura dei più vulnerabili: poveri, migranti, disabilità mentali, disabilità fisiche, ecc.
- Insegnare alla prossima generazione di medici (infermieri e medici)
- essere gli autori della nostra ricerca

# Il ciclo di ricerca



# Un po' di storia, a Modena

SIMG attenta alla crescita della MG Insegnamento curriculare della MG nel Corso di Laurea in MG

MMG tutor degli studenti

**Tesi di laurea** in MG, sulla MG, della MG corso di perfezionamento sulla ricerca

Dal 2008 ad oggi presso UNIMORE sono state sviluppate oltre 20 Tesi di Laurea in Medicina, nell'ambito della MG e CP, ecco le più importanti

Elenco delle TESI di laurea in MG e Cure primarie, con relatore MMG dal 2007 al 2020

- La gestione del paziente iperteso da parte dei medici di Medicina Generale: monitoraggio e valutazione di una popolazione di ipertesi attraverso l'utilizzo della cartella clinica informatizzata (29 medici con 34.000 pazienti, di cui 8700 paz ipertesi e 2000 ipertesidiabetici.
- Valutazione della funzione renale in pazienti ipertesi e/o diabetici in Medicina Generale Uno studio di coorte retrospettiva (29 medici con 34.000 pazienti, di cui 8700 paz ipertesi e
  2000 ipertesi-diabetici).
- Valutazione della prevalenza della sindrome del Burnout nei medici di Medicina Generale della provincia di Modena.
- 4. Il Burnout nella Medicina Generale: Personalità del Medico e Personalità del Paziente.
- Studio di Audit nazionale in Medicina Generale sulla disfunzione asintomatica del ventricolo sinistro, per la diagnosi precoce dello scompenso cardiaco nelle popolazioni a rischio.
- 6. Studio per la valutazione degli accessi dei codici bianchi in Pronto Soccorso e percezione di urgenza: fotografia dell'esistente e della corrispondenza del bisogno dei pazienti e percezione di urgenza (ricerca poi inserita in un progetto di ammodernamento del Servizio Sanitario Regionale; valutata e sostenuta dalla Commissione per la ricerca dell'ASL)
- 7. Valutazione della tipologia e della priorità degli accessi agli ambulatori dei Medici di Medicina Generale della provincia di Modena con analisi delle motivazioni e delle percezione di urgenza di un campione di "utenti" rispetto al problema riferito e rispetto alla valutazione del problema da parte del Medico di Medicina Generale.
- 8. Le richieste del cittadino che "sta male" ai Servizi Sanitari.
- Studio degli accessi presso gli studi di Medicina Generale e presso il Pronto Soccorso di un campione di pazienti della Provincia di Modena
- 10. Studio pilota per la valutazione del problema delle nuove dipendenze non da sostanza negli adolescenti della provincia di Modena (studi dei Medici di Medicina Generale e pediatri, Scuole, Consultori - spazio giovani), e proposta di un mezzo di prevenzione.
- "Dipendenze non da sostanza" e percezione del rischio negli Adolescenti. Ricerca Qualitativa
- 12. Studio pilota sul Rischio Cardiovascolare intermedio nelle donne, con Ankle Brachial Index, in collaborazione con la Cardiologia e la Chirurgia Vascolare del Policlinico e del Dipartimento di cure Primarie di Modena.
- 13. Studio pilota sul Rischio Cardiovascolare intermedio nell'uomo, con Ankle Brachial Index, in collaborazione con la Cardiologia e la Chirurgia Vascolare del Policlinico e del Dipartimento di Cure Primarie di Modena.

- 14. Cure Palliative di Qualità in Medicina Generale: Esperienza presso l'Hospice Territoriale di Guastalla (RE) nel suo primo anno di attività sulla qualità dell'assistenza dei pazienti -ospiti dell'Hospice
- 15. Rilevazione del Dolore nei pazienti in Assistenza Domiciliare del Distretto di Modena. Uso della Scheda No-Do nei Pazienti in Assistenza Domiciliare Integrata di terzo livello.
- 16. Il Medico di Medicina Generale e il "Morire" del suo Paziente a domicilio: la Coscienza della propria Morte e il suo vissuto influenzano la comparsa del Burnout? Studio sperimentale randomizzato in un campione di Medici di Medicina Generale di Modena.
- 17. Descrizione del Paziente affetto da Diabete Mellito in Assistenza Domiciliare
- 18. Risultati di uno Studio nazionale multicentrico trasversale su un campione di 237 pazienti
- 19. studio sulla gestione dello scompenso cardiaco a domicilio in Medicina Generale a Modena
- 20. Studio con focus group sui bisogni e sui problemi dei Medici di Medicina Generale e dei Pediatri dell'Emilia, in seguito al Sisma del maggio 2012.
- 21. Il Paziente complesso con scompenso cardiaco trattato a domicilio: prevenzione dei ricoveri in H attraverso l'educazione del caregiver (studio in corso, approvato dal Comitato etico di Modena)
- 22. Il paziente con scompenso cardiaco a domicilio: valutazione della qualità di vita del paziente e del suo caregiver
- 23. Tesi sulle case della Salute
- I Medici di Medicina Generale nelle Case della Salute dell'Emilia Romagna: valutazione del grado di soddisfazione e coinvolgimento". Alice Serafini
- 24 . le Case della Salute (CDS): stato dell'arte in Emilia Romagna e in Italia
- 25 . Migliorare la prescrizione di antibiotici per le infezioni delle vie aeree superiori in medicina generale: traduzione e adattamento cross-culturale di un opuscolo della piattaforma target di public health england.

### Sulle MALATTIE CRONICHE

1. La gestione del paziente iperteso da parte dei medici di Medicina Generale: monitoraggio e valutazione di una popolazione di ipertesi attraverso l'utilizzo della cartella clinica informatizzata

1. Valutazione della funzione renale in pazienti ipertesi e/o diabetici in Medicina Generale - Uno studio di coorte retrospettiva,

### Prevenzione del BURNOUT del Medico Generale

3- Valutazione della prevalenza della sindrome del Burnout nei medici di Medicina Generale della provincia di Modena.

4- Il Burnout nella Medicina Generale: Personalità del Medico e Personalità del Paziente

5- Il Medico di Medicina Generale e il "Morire" del suo Paziente a domicilio: la Coscienza della propria Morte e il suo vissuto influenzano la comparsa del Burnout? Studio sperimentale randomizzato in un campione di Medici di Medicina Generale di Modena.

### 3 Ricerche sui "CODICI BIANCHI in PS e negli studi dei MMG

6-Studio per la valutazione degli accessi dei codici bianchi in Pronto Soccorso e percezione di urgenza: fotografia dell'esistente e della corrispondenza del bisogno dei pazienti e percezione di urgenza (dott. Giulia Ugolini)

7-Valutazione della tipologia e della priorità degli accessi agli ambulatori dei Medici di Medicina Generale della provincia di Modena con analisi delle motivazioni e delle percezione di urgenza di un campione di "utenti" rispetto al problema riferito e rispetto alla valutazione del problema da parte del Medico di Medicina Generale.

### Ricerche nell'ambito del Rischio CV

8- Studio pilota sul Rischio Cardiovascolare intermedio nelle donne, con Ankle Brachial Index, in collaborazione con la Cardiologia e la Chirurgia Vascolare del Policlinico e del Dipartimento di cure Primarie di Modena.

9-- Studio con focus group sui **bisogni e sui problemi** dei Medici di Medicina Generale e dei Pediatri dell'Emilia, in seguito al **Sisma** del maggio 2012

# Ricerche nell'ambito delle Nuove Dipendenze "non da sostanza"

10- Studio pilota per la valutazione del problema delle nuove dipendenze non da sostanza negli adolescenti della provincia di Modena (studi dei Medici di Medicina Generale e pediatri, Scuole, Consultori - spazio giovani), e proposta di un mezzo di prevenzione(dott. Paola Piancone)

11- "Dipendenze non da sostanza" e percezione del rischio negli Adolescenti. Ricerca Qualitativa

# Ricerca nelle cure domiciliari

- 12- Cure Palliative di Qualità in Medicina Generale: Esperienza presso l'Hospice Territoriale di Guastalla (RE) nel suo primo anno di attività sulla qualità dell'assistenza dei pazienti -ospiti dell'Hospice
- 13- Rilevazione del Dolore nei pazienti in Assistenza Domiciliare del Distretto di Modena. Uso della Scheda No-Do nei Pazienti in Assistenza Domiciliare Integrata di terzo livello.
- 14- Descrizione del Paziente affetto da Diabete Mellito in Assistenza Domiciliare: Risultati di uno Studio nazionale multicentrico trasversale su un campione di 237 pazienti
- 15- Studio sulla gestione dello scompenso cardiaco a domicilio in Medicina Generale a Modena (dott.Francesca Borsari)

- 16. Studio con focus group sui **bisogni e sui problemi** dei Medici di Medicina Generale e dei Pediatri dell'Emilia, in seguito al **Sisma** del maggio 2012.
- 17. «La job satisfaction del MMG nelle Case della Salute: risultati di un'indagine condotta in Emilia Romagna» (Tesi di Laurea aa 2014/2015 di Alice Serafini)
- 18. Il Paziente complesso con scompenso cardiaco trattato a domicilio: prevenzione dei ricoveri in ospedale attraverso l'educazione del caregiver

Padula MS, D'Ambrosio GG, Tocci M, D'Amico R, Banchelli F, Angeli L, Scarpa M, Capelli O, Cricelli C, Boriani G. Home care for heart failure: can caregiver education prevent hospital admissions? A randomized trial in primary care.

J Cardiovasc Med (Hagerstown). 2018 Nov 1. doi: 10.2459/JCM.00000000000000722.

- 19. Il paziente con scompenso cardiaco a domicilio: valutazione della qualità di vita del paziente e del suo caregiver
- 20. Migliorare la prescrizione di antibiotici per le infezioni delle vie aeree superiori in medicina generale: traduzione e adattamento cross-culturale di un opuscolo della piattaforma target di Public Health England (Luca Baraldi)

# MMG partecipanti, che hanno selezionato e fornito i dati dei loro pazienti, per le ricerche condotte fino ad ora

(in ordine alfabetico): Acerbi Maria Angela, Andreoli Claudio, Andreoli Mimmo, Angeli Giuseppe, Angeli Graziano, Arduini Katia, Arginelli Ludovico, Arno Antonio, Bacchelli Maurizio, Bagni Maria Rita, Banno Gabriella, Baraldi Massimo, Barbieri Erio, Battilani Moreno, Benatti Lelia, Benedetti Guido, Beneduce Marco, Botti Maurizio, Braglia Maria Paola, Bronzini Gianpietro, Caminati Francesca, Campolieti Manfredo, Carino M. Rosaria, Cavalieri Claudio, Cintori Dante, Cirsone Ruggero, Collioli Federica, Conversano Sergio, Covizzi Morena, Cremonini Clara, De Donatis Vincenzo, De Gesu Roberto, Della Valle Enzo, Di Pietro Margherita, Donini Giorgio, Durazzi Katia, D'Urso Anna Rita, Epifani Antonino, Fazioli Giuliano, Feltri Giovanni, Ferrari Giancarlo, Ferrari Giuliana, Fiacchi Pietro, Fiandri Paola, Fratti Nicoletta, Galassini Roberto, Gallina Maria Pina, Gatti Egidio, Gazzani Giorgio, Giroldi Liviana, Grandi Fausto, Grandi Paola, Grandi Stefano, Guidi Ilves, Lucanto Salvatore, Luisi Maria Assunta, Luppi Davide, Luppi Giorgio, Malagoli Mauro, Manfredonia Maria, Mantovani Licia, Mantovani Raffaella, Marazzi Mauro, Marino Antonino, Mazzi Vainer, Menozzi Arrigo, Menozzi Carlo, Messori Maurizio, Miselli Giorgio, Montanari Giorgio, Montanari Sara, Montorsi Marcello, Moretti Mario, Morrone Giuseppe, Mussati Pier Paolo, Nappi Elena, Nardini Graziella, Novi Doriano, Padula Maria Stella, Perticarari Loredana, Pieralisi Fernando, Pontiroli Maurizio, Poppi Maria Cristina, Rajabi Moghaddam Hadi, Razzaboni Giovanni, Ricchi Giuseppe, Romani Alessandra, Ronchetti Emanuela, Rondini Giorgio, Rosato Maria Francesca, Sacco Rosina, Salinaro Francesco, Scaglioni Alberto, Scarpa Marina, Sebelic Nadia Stana, Solmi Sandro, Tamburi Mario, Tondi Lidia, Trani Massimo, Turci Roberto, Venturelli Antonio

# è necessario imparare a fare ricerca per trasformare la domanda in quesito di ricerca e imparare la metodologia della ricerca



Corso di perfezionamento in «Fare ricerca in Medicina Generale e nelle Cure Primarie: dalla formulazione del quesito al trasferimento dei risultati nella pratica»

 pianificare una ricerca, stendere un protocollo di ricerca Il cambiamento dei bisogni di salute di una popolazione sempre adeguato al quesito clinico e sottoporlo all'approvazione del



# Corso di perfezionamento in «Fare ricerca in Medicina Generale e nelle Cure Primarie: dalla formulazione del quesito al trasferimento dei risultati nella pratica»

### PRESENTAZIONE:

cambiamento dei bisogni di salute di una popolazione sempre

pianificare una ricerca, stendere un protocollo adequato al quesito clinico e sottoporlo all'approvazione del

· acquisire conoscenze di base sulla metodologia epidemiologica nell'ambito della medicina generale e delle cure primarie:

· utilizzare i database clinici ed amministrativi già esistenti e, in caso di necessità, strutturare ed organizzare un database per raccogliere e gestire i dati generati dalla ricerca;

· acquisire conoscenze sulla corretta elaborazione statistica dei dati ottenuti dalla ricerca quantitativa e qualitativa, interpretare i risultati di una ricerca e passare dalla significatività statistica alla significatività clinica;

Largo del Pozzo n 71, Modena

N. POSTI: 30

**CREDITI FORMATIVI UNIVERSITARI (CFU): 20** 

COSTI D'ISCRIZIONE: 1.250 euro

SITO PER INFORMAZIONI ED ISCRIZIONI

https://www.unimore.t/didattica/sperfez.html?ID=2074

INFORMAZIONI: mspadula@gmail.com; elena righi@unimore

**DIRETTORE DEL CORSO**: Elena Righi REFERENTE DEL CORSO: Maria Stella Padula

MEMBRI DEL CONSIGLIO SCIENTIFICO

Roberto D'Amico, Paola Ferri, Annalisa Bargellini, Sergio Rovesti, Gabriella Aggazzotti, Gaetano D'Ambrosio, Giuliana Ferrari, Jacopo Demurtas

### MEDICI E INFERMIERI INSIEME...



### Corso di perfezionamento in «Fare ricerca in Medicina Generale e nelle Cure Primarie: dalla formulazione del quesito al trasferimento dei risultati nella pratica»

più anziana che richiede un'assistenza sempre più complessa, l'aumento della prevalenza delle malattie croniche, la necessità di fornire interventi preventivi sempre più articolati e cure assistenziali • conoscere ed applicare la metodologia dell'audit clinico in sempre più spesso in setting extraopedalieri, rendono necessario medicina generale. conoscere, ricercare ed interpretare dati e informazioni in contesti nuovi, e pongono sfide che i professionisti sanitari nell'ambito della medicina generale e delle cure primarie devono saper affrontare e gestire quotidianamente in maniera efficace per poter erogare una assistenza sanitaria corretta ed adeguata alle esigenze dei pazienti. Tuttavia, i professionisti sanitari in tali ambiti non sempre riescono a trovare le risposte giuste alle domande che quotidianamente si pongono: spesso si scontrano con le difficoltà del contesto in cui operano (domicilio e ambulatorio) e con la mancanza di adeguate competenze nella ricerca in medicina

risponda agli specifici bisogni conoscitivi dei professionisti sanitari nell'ambito della medicina generale e delle cure primarie e che sia in grado di fomire loro gli strumenti di base più adeguati per affrontare le peculiarità della ricerca nel contesto lavorativo extraospedaliero in cui abitualmente operano, permettendo loro, da un elaborato dedicato alla formulazione e alla risoluzione di un lato, di capire quali siano gli interventi più utili da offrire ai propri quesito di ricerca inerente agli argomenti affrontati nel corso. assistiti e, dall'altro, di identificare i quesiti più rilevanti da affrontare con adequati progetti di ricerca qualitativa o quantitativa.

### OBIETTIVI FORMATIVI

- trasformare un bisogno assistenziale o organizzativo in un quesito di ricerca che risponda alle peculiarità della ricerca in medicina generale
- · effettuare una ricerca della letteratura scientifica già disponibile sull'argomento di interesse;
- acquisire conoscenze di base sulla metodologia della ricerca qualitativa nell'ambito della medicina generale e delle cure
- · acquisire conoscenze di base sulla metodologia epidemiologica nell'ambito della medicina generale e delle cure primarie:
- · utilizzare i database clinici ed amministrativi già esistenti e, in caso di necessità, strutturare ed organizzare un database per raccogliere e gestire i dati generati dalla ricerca;
- · acquisire conoscenze sulla corretta elaborazione statistica dei dati ottenuti dalla ricerca quantitativa e qualitativa, interpretare i risultati di una ricerca e passare dalla significatività statistica alla significatività clinica:

DIRETTORE DEL CORSO: Elena Righi

REFERENTE DEL CORSO: Maria Stella Padula

· pianificare una ricerca, stendere un protocollo di ricerca Il cambiamento dei bisogni di salute di una popolazione sempre adeguato al quesito clinico e sottoporlo all'approvazione del

· organizzare e diffondere i risultati di una ricerca;

Medici di Medicina Generale Pediatri di Libera Scelta

### REQUISITI ACCESSO

Laurea in Medicina e Chirurgia (LM-41) o titoli equipollenti Laurea in Infermieristica (classe L/SNT1) o titoli equipollenti

### DURATA DEL CORSO

Il corso avrà una durata annuale

Le lezioni si svolgeranno indicativamente a partire da novembre Questo corso vuole quindi offrire un percorso formativo che 2018 fino a settembre 2019. Sono previsti incontri giornalieri di 8 ore e incontri di mezza giornata raggruppati in 6 moduli didattici (2/3 giornate per modulo), che si svolgeranno prevalentemente nelle giornate di giovedì, venerdì e sabato. Il Corso si concluderà indicativamente a settembre 2019 con la discussione di un

### ORGANIZZAZIONE DEL CORSO

Il corpo docente è composto da docenti dell'Università di Modena e Reggio Emilia e da Medici di Medicina Generale Al termine del corso di perfezionamento i partecipanti saranno in esperti del settore. Il corso è organizzato in lezioni teoriche, seminari, lavori di gruppo supervisionati da tutor e ore di studio individuale da dedicare in completa autonomia al consolidamento delle nozioni apprese per un totale di 500 ore (di cui 128 ore di didattica frontale, 80 ore di didattica alternativa, 192 ore di studio individuale).

### SEDE DEL CORSO

Le lezioni si terranno presso il Centro Servizi della Facoltà di Medicina e Chirurgia, Università di Modena e Reggio Emilia, Largo del Pozzo n 71, Modena

CREDITI FORMATIVI UNIVERSITARI (CFU): 20

COSTI D'ISCRIZIONE: 1.250 euro

### SITO PER INFORMAZIONI ED ISCRIZIONI

### MEMBRI DEL CONSIGLIO SCIENTIFICO

Roberto D'Amico, Paola Ferri, Annalisa Bargellini, Sergio Rovesti, Gabriella Aggazzotti, Gaetano D'Ambrosio, Giuliana

Dipartimento di Scienze Biomediche, Metaboliche e Neuroscienze Direttore: Prof. Michele Zoli



Congresso SIMG Emilia Romagna a Modena

10-11 giugno

anche sulla RICERCA



# sessioni sugli strumenti per la ricerca workshop sulla metodologia della ricerca

APPROCCIO ALLA RICERCA QUANTITATIVA

COME E SU COSA FARE RICERCA

Metodi e strumenti per la Ricerca in MG (come diventare ricercatori di HS)

I. Cricelli

APPROCCIO ALLA RICERCA QUALITATIVA

Studiare la percezione della qualità della cura, *L. Ghirotto* 

- Interviste semi strutturate: C.
   Fornetti, L. Ghirotto
- Focus group: L. Ghirotto