



Argomento del Gruppo di Esperti: Istruzione e formazione del gruppo di lavoro multidisciplinare in neonatologia

Un curriculum comune per la formazione medica in neonatologia

Roehr CC, Breindahl M, van den Hoogen A, Johnston L

Chi beneficia dello standard

Tutti i medici che prestano cure ai neonati

Chi applica lo standard

Genitori, professionisti sanitari, associazioni professionali, formatori, servizi sanitari e le figure deputate a redigere gli standard professionali

Dichiarazione dello standard

Tutti i medici che forniscono assistenza ai bambini e alle loro famiglie ricevono un curriculum formativo basato sull'acquisizione di competenze valutate all'interno di predeterminati criteri.

Razionale

È stato dimostrato che gli outcomes neonatali sono associati al livello di formazione del personale medico e infermieristico. È stato inoltre chiaramente dimostrato che l'educazione professionale sanitaria e l'attuazione di una pratica clinica coerente basata sull'evidenza diminuiscono la durata della degenza ospedaliera. (1,2)

Nel 1988, il gruppo di lavoro in neonatologia della Società europea di Pediatria (ESPR) ha riconosciuto la necessità di specificare i requisiti minimi di formazione per l'accREDITAMENTO dei neonatologi in tutta Europa. (3) Per assicurare cure di qualità a neonati e famiglie la banca dati europea di 30 paesi membri dell'Unione delle specialità mediche europee (UEMS) ha definito abilità e competenze necessarie per esercitare il ruolo di neonatologo. (3) Successivamente, la Società Europea di Neonatologia (ESN), ora chiamata European Board of Neonatology (EBN), ha sviluppato un Curriculum e Criteri di Valutazione (3), approvati e certificati dall'European Board of Paediatrics (EBP). Il Curriculum incoraggia l'armonizzazione dei programmi nazionali per la formazione specialistica in neonatologia in tutta Europa, con l'obiettivo di stabilire una formazione uniforme, definendo gli standard. (4)

Benefici

- Migliori competenze comunicative tra i professionisti sanitari e le famiglie, oltre che con altri membri del team multidisciplinare in TIN (5-7)
- Ridotta mortalità e morbilità (2)
- Ridotti tassi di paralisi cerebrale infantile e retinopatia della prematurità (8)
- Armonizzazione della formazione dei medici che lavorano in terapia intensiva neonatale sulla base di standard comuni europei (consensus)
- Coerenza nella qualità delle prestazioni sanitarie in neonatologia (consensus)



Componenti dello standard

| Componente | Grado di evidenza | Indicatore di conformità allo standard |
|---|----------------------|---|
| Per i genitori e la famiglia | | |
| 1. I genitori contribuiscono alla realizzazione di programmi di formazione medica. | B (Qualità bassa) | Evidenza documentale della formazione |
| Per i professionisti sanitari | | |
| 2. La qualifica specialistica professionale dei neonatologi avviene nel modo seguente: Gli iscritti alla formazione hanno completato un periodo di almeno tre anni con un tutor identificato come responsabile della valutazione e della certificazione dei loro livelli di competenza. Il completamento della formazione comprende i seguenti elementi di teoria e pratica: <ul style="list-style-type: none">• Moduli teorici relativi al neonato e alla sua famiglia in tutti i livelli assistenziali (Livello 1-3).• Gestione della rianimazione, terapia intensiva cardiorespiratoria, termoregolazione, neurologia, ematologia e trasfusione di emoderivati, metabolismo e disturbi endocrini, nutrizione, alimentazione, malattie gastrointestinali ed epatiche, immunità e infezione, trasporto del neonato.• Abilità nel processo decisionale clinico, organizzazione del reparto, counseling avanzato per i genitori e capacità di comunicare anomalie congenite e disordini genetici, assistenza in collaborazione con la famiglia e cure del neonato fisiologico | B (Qualità moderata) | Certificazioni, portafoglio professionale |
| Per il reparto di neonatologia | | |
| 3. Viene fornita l'infrastruttura per la formazione. (vedi GdE Progettazione della TIN) | B (Qualità moderata) | Report dell'audit |
| Per l'ospedale | | |
| N/A | | |
| Per le società professionali | | |
| 4. Gli standard di cura, comprese le competenze a livello locale, vengono sviluppati e regolarmente aggiornati, diffusi e promossi. (3) | B (Qualità moderata) | Linea guida |



Per i responsabili della formazione

- | | | |
|---|----------------------|---------------------------------------|
| 5. Viene fornito un programma post laurea incentrato sulla medicina neonatale, che comprende i seguenti settori: fisiologia e fisiopatologia neonatale, assistenza centrata sulla famiglia, pratica clinica, leadership e lavoro di gruppo, sviluppo professionale e ricerca. (3) | B (Qualità moderata) | Evidenza documentale della formazione |
| 6. Gli elementi principali di formazione in neonatologia sono compresi nel curriculum formativo dei medici che si occupano dei neonati. (3) | B (Qualità moderata) | Evidenza documentale della formazione |

Servizio sanitario e figure deputate a redigere gli standard professionali

- | | | |
|--|------------------|---------------------------------------|
| 7. Sono disponibili e periodicamente aggiornati programmi formativi nazionali allineati allo European Qualification Framework. | B (Qualità alta) | Evidenza documentale della formazione |
|--|------------------|---------------------------------------|

Dove andare - Sviluppi futuri dell'assistenza

Sviluppi futuri

Grado di evidenza

Per i genitori e la famiglia

- I genitori hanno la possibilità di accedere ed esaminare i curricula dei neonatologi. B (Qualità molto bassa)

Per i professionisti sanitari

- Intraprendere uno sviluppo professionale continuo per rimanere aggiornati e mantenere le competenze specialistiche. (9) (vedi GdE Istruzione e formazione) B (Qualità alta)
- Acquisire competenze e nuove/più ampie capacità in modo da permettere l'evoluzione della pratica clinica in risposta ai nuovi bisogni ed interessi (competenze avanzate). (9) B (Qualità alta)
- Fornire l'opportunità di mantenere le competenze procedurali, comunicative e di altro tipo. (9) B (Qualità alta)

Per il reparto di neonatologia

N/A

Per l'ospedale

- Supportare i professionisti sanitari a intraprendere uno sviluppo professionale continuo.

Per le società professionali

- Sviluppare, diffondere e promuovere le competenze di assistenza a livello regionale, nazionale ed internazionale. (9) B (Qualità alta)

Per i responsabili della formazione

- Fornire programmi di formazione specialistica neonatale nazionali, in linea con quelli concordati a livello europeo, come indicato dal sistema di valutazione ESPR/EBN. (10) B (Qualità alta)
- Offrire accesso a programmi di sviluppo professionale che promuovano lo sviluppo di abilità e competenze personali nella leadership, ad esempio counseling e ruoli manageriali, leadership e insegnamento. (9) B (Qualità alta)



Per il servizio sanitario e le figure deputate a redigere gli standard professionali

- È facilitato il riconoscimento reciproco internazionale delle qualifiche specialistiche in neonatologia B (Qualità moderata)

Per iniziare

Passi iniziali

Per i genitori e la famiglia

- I genitori sono coinvolti nel fornire programmi di educazione medica.

Per i professionisti sanitari

- Frequentare una formazione specialistica neonatologica più ampia attraverso un programma di formazione ed istruzione online neonatale gestito dall'università. (11)

Per il reparto di neonatologia

N/A

Per l'ospedale

- Incoraggiare i professionisti sanitari a partecipare ad una formazione specialistica più ampia.

Per i responsabili della formazione

- Promuovere e offrire accesso a programmi di sviluppo professionale.
- Includere il contenuto dell'assistenza neonatale nei curricula universitari.

Per il servizio sanitario

- Dare la possibilità di frequentare la neonatologia durante la formazione clinica.
- Sviluppare e attuare sistemi di formazione comuni in linea con l'importante European Qualifications Framework. (10)

Fonti

1. Lake E, Patrick T, Rogowski J, Horbar J, Staiger D, Cheung R, et al. The Three Es: How Neonatal Staff Doctors' Education, Experience, and Environments Affect Infant Outcomes. JOGNN. 2010;(39):S97-98.
2. Grandi C, González A, Meritano J, Grupo colaborativo Neocosur. [Patient volume, medical and nursing staffing and its relationship with risk-adjusted outcomes of VLBW infants in 15 Neocosur neonatal network NICUs]. Arch Argent Pediatr. 2010 Dec;108(6):499-510.
3. Breindahl M, Blennow M, Fauchère J-C, Lluch MT, De Luca D, Marlow N, et al. The European database for subspecialist training in neonatology - transparency achieved. Neonatology. 2013;103(1):74-82.
4. ESN database, training - knowledge (SEP 2011).pdf [Internet]. [cited 2018 May 15]. Available from: [http://esn.espr.info/templates/espr/images/pdf/database/ESN%20database,%20training%20-%20knowledge%20\(SEP%202011\).pdf](http://esn.espr.info/templates/espr/images/pdf/database/ESN%20database,%20training%20-%20knowledge%20(SEP%202011).pdf)
5. Lee M-C, Chen Y-C, Chen C-H, Lu FL, Hsiao C-C, Peng N-H. Comparison of the Educational Needs of Neonatologists and Neonatal Nurses Regarding Palliative Care in Taiwan. Am J Hosp Palliat Care. 2016 Apr;33(3):264-71.
6. Hall SL, Cross J, Selix NW, Patterson C, Segre L, Chuffo-Siewert R, et al. Recommendations for enhancing psychosocial support of NICU parents through staff education and support. J Perinatol. 2015 Dec;35(Suppl 1):S29-36.
7. Henner N, Boss RD. Neonatologist training in communication and palliative care. Semin Perinatol. 2017;41(2):106-10.



8. Horbar JD, Plsek PE, Leahy K, NIC/Q 2000. NIC/Q 2000: establishing habits for improvement in neonatal intensive care units. *Pediatrics*. 2003 Apr;111(4 Pt 2):e397-410.
9. Frank J, Snell L, Sherbino J, editors. *CanMEDS 2015 Physician Competency Framework*. Ottawa: Royal College of Physicians and Surgeons of Canada; 2015.
10. ESPR European Society for Paediatric Research - Education [Internet]. [cited 2018 May 15]. Available from: <http://www.espr.info/education/education>
11. NOTE [Internet]. [cited 2018 May 15]. Available from: <https://moodle.neonataltraining.eu/>

Prima edizione, Novembre 2018

Ciclo vitale

5 anni/prossima revisione: 2023

Citazione raccomandata

EFCNI, Roehr CC, Breindahl M et al., *European Standards of Care for Newborn Health: A common neonatal medical training curriculum*. 2018.

Un ringraziamento speciale a Serafina Perrone e Giuseppe Buonocore per aver tradotto questo standard in italiano