



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

Le procedure basate sull'evidenza

van den Hoogen A, Johnston L, Roehr CC, Panas M, Petty J, Schlembach D, Simeone N, Stoniene D, Tency I

Chi beneficia dello standard

Neonati, genitori e famiglie

Chi applica lo standard

Genitori e famiglie, professionisti sanitari, neonatologie, ospedali, servizi sanitari ed educatori

Dichiarazione dello standard

Ogni professionista sanitario che si prende cura dei bambini e delle loro famiglie offre assistenza sulla base di procedure basate sulle migliori evidenze disponibili, integrate con l'esperienza clinica, le risorse disponibili ed i desideri della famiglia.

Razionale

La pratica clinica basata sull'evidenza (EBP) viene considerata un'innovazione per quanto riguarda il miglioramento della qualità dell'assistenza sanitaria. Al fine di fornire cure sicure, efficaci ed omogenee necessarie a migliorare l'outcome dei neonati e delle loro famiglie, i professionisti sanitari basano la loro pratica clinica su evidenze scientifiche. Attraverso l'accesso, la valutazione, l'applicazione e l'integrazione di nuove conoscenze, i professionisti sanitari possono adattare la loro pratica clinica ai cambiamenti che si verificano durante la loro vita professionale. Il piano formativo deve essere basato sulle 5 fasi del modello EBP (nota dell'editore: 1. porre il quesito scientifico, 2. ricercare l'evidenza scientifica, 3. valutarla criticamente, 4. implementarla e 5. valutarne l'impatto) e costantemente aggiornato. (1,2)

Benefici

- Facilita la identificazione delle migliori cure (1,2)
- Garantisce la qualità delle cure (1,2)

Componenti dello standard

| Componente | Grado di evidenza | Indicatore di conformità allo standard |
|---|--------------------------|---|
| Per i genitori e la famiglia | | |
| 1. I genitori sono informati dai professionisti sanitari su quanto l'evidenza scientifica contribuisca al processo decisionale clinico, inclusa la pratica clinica basata sull'evidenza (EBP), e su quali sono i suoi limiti. | B (Qualità alta) | Materiale informativo per il paziente |



| | | |
|---|--|--|
| 2. I genitori e le famiglie prendono parte al processo decisionale in materia di assistenza sanitaria. (3,4) (vedi GdE Assistenza centrata sul bambino e sulla famiglia, GdE Decisioni etiche) | A (Qualità moderata) B (Qualità moderata) | Cartelle cliniche, feedback dai genitori |
| Per i professionisti sanitari | | |
| 3. I principi della pratica clinica basata sull'evidenza (EBP), l'implementazione di politiche basate sull'evidenza ed un atteggiamento critico nei confronti della pratica clinica basata sul parere del singolo sono compresi da tutti i professionisti sanitari. (2) | A (Qualità moderata) B (Qualità alta) | Evidenza documentale della formazione |
| Per il reparto di neonatologia | | |
| 4. I formatori, i professionisti sanitari e coloro che ricoprono incarichi di leadership sono in grado di valutare le competenze sulla base di una formazione e di una pratica clinica di alto livello. (2) | A (Qualità moderata) B (Qualità alta) | Evidenza documentale della formazione |
| 5. Tutte le linee guida di reparto sono basate sull'evidenza e regolarmente aggiornate. | B (Qualità alta) | Linea guida |
| Per l'ospedale | | |
| 6. La formazione a supporto dell'EBP viene fornita a formatori, professionisti sanitari e a coloro che ricoprono posizioni dirigenziali. (2) | B (Qualità alta) | Evidenza documentale della formazione |
| Per il servizio sanitario | | |
| 7. È fornito un facile accesso ai database elettronici a supporto dell'EBP. (2) | B (Qualità alta) | Evidenza documentale della formazione |
| Per i formatori | | |
| 8. I corsi di laurea e di specializzazione includono il "modello in cinque fasi" dell'EBP. | B (Qualità moderata) | Evidenza documentale della formazione |
| 9. I genitori hanno la possibilità di accedere ed esaminare i curricula. (2) | B (Qualità bassa) | Evidenza documentale della formazione, feedback dai genitori |



Dove andare - Sviluppi futuri dell'assistenza

| Sviluppi futuri | Grado di evidenza |
|---|--|
| Per i genitori e la famiglia N/A | |
| Per i professionisti sanitari N/A | |
| Per il reparto di neonatologia | |
| <ul style="list-style-type: none">Fornire accesso e informazioni sulle pratiche basate sull'evidenza, presentate in maniera comprensibile per i genitori. | |
| Per l'ospedale N/A | |
| Per i formatori | |
| <ul style="list-style-type: none">Promuovere la ricerca sui metodi più efficaci ed efficienti per insegnare ogni passaggio, facendo collegamenti, per ciascun passaggio, alle revisioni sistematiche. (2) | A (Qualità moderata) B (Qualità moderata) |

Per iniziare

| Passi iniziali |
|--|
| Per i genitori e la famiglia |
| <ul style="list-style-type: none">I genitori sono informati dai professionisti sanitari su quanto l'evidenza scientifica contribuisca al processo decisionale clinico, inclusa la pratica clinica basata sull'evidenza (EBP), e su quali sono i suoi limiti. |
| Per i professionisti sanitari |
| <ul style="list-style-type: none">Partecipare a corsi di formazione che supportino l'EBP.Riconoscere ed ammettere le incertezze nella pratica clinica (Fase "0"). |
| Per il reparto di neonatologia |
| <ul style="list-style-type: none">Sviluppare ed attuare linee guida locali basate sull'evidenza.Sviluppare materiale informativo sulla pratica clinica basata sull'evidenza per i genitori.Supportare l'uso routinario di evidenze precedentemente valutate nella pratica clinica. |
| Per l'ospedale |
| <ul style="list-style-type: none">Sostenere la partecipazione dei professionisti sanitari a corsi che promuovano la pratica basata sull'evidenza.Supportare l'uso routinario di evidenze precedentemente valutate nella pratica clinica. |
| Per il servizio sanitario N/A |
| Per i formatori |
| <ul style="list-style-type: none">Includere EBP nei corsi di laurea in Medicina e Chirurgia |

Fonti

1. Farokhzadian J, Khajouei R, Ahmadian L. Evaluating factors associated with implementing evidence-based practice in nursing. *J Eval Clin Pract.* 2015 Dec;21(6):1107–13.
2. Dawes M, Summerskill W, Glasziou P, Cartabellotta A, Martin J, Hopayian K, et al. Sicily statement on evidence-based practice. *BMC Med Educ.* 2005 Jan 5;5(1):1.
3. Smith J, Swallow V, Coyne I. Involving parents in managing their child's long-term condition—a concept synthesis of family-centered care and partnership-in-care. *J Pediatr Nurs.* 2015 Feb;30(1):143–59.



european standards of
care for newborn health

4. Kuo DZ, Houtrow AJ, Arango P, Kuhlthau KA, Simmons JM, Neff JM. Family-centered care: current applications and future directions in pediatric health care. *Matern Child Health J.* 2012 Feb;16(2):297–305.

Prima edizione, Novembre 2018

Ciclo vitale

5 anni/prossima revisione: 2023

Citazione raccomandata

EFCNI, van den Hoogen A, Johnston L et al., *European Standards of Care for Newborn Health: Evidence-based practice.* 2018.

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