

# 1a Conferenza Nazionale GIMBE®

*Bologna, 9 febbraio 2006*

## Position Statement GIMBE®

# Teaching Evidence-based Health Care

Nino Cartabellotta  
per il GIMBE®

# Background (1)

---

- L'Evidence-based Practice è “formalmente” inclusa nei corsi di formazione universitaria.
- Nella maggior parte viene attuata attraverso “corsi verticali” di epidemiologia/statistica scarsamente (o per nulla) integrati con le discipline cliniche.
- In funzione dell'interesse e/o di risorse professionali locali sono stati attivati corsi di EBP in:
  - Scuole di Specializzazione
  - Corsi di laurea di professioni non mediche (infermieri, fisioterapisti)

# Background (2)

---

- La maggior parte della formazione EBP in Italia riguarda la formazione continua.
- Esistono numerose attività didattiche scarsamente finalizzate, frammentate e non coordinate.
- Solo pochi eventi formativi rispondono a standard di qualità didattica e di valutazione dell'apprendimento.
- Molti docenti sono statistici e/o epidemiologi.

- 1. Gli eventi formativi**
2. La metodologia didattica

# 1. Gli eventi formativi

---

## **A. Workshop e Corsi Avanzati**

- Sino a 24 partecipanti
- Aula multimediale (1 PC ogni 2 partecipanti)

## **B. Workshops Clinici Interattivi**

- Sino a 100 partecipanti
- Sala conferenze con sistema di televoto, oppure setting clinico

# A. Workshop e Corsi avanzati

---

A1. Evidence-based Practice

A2. Evidence-based Health Care & Clinical Governance

A3. Methodology of Clinical Research

# A. Workshop e Corsi avanzati

---

A1. **Evidence-based Practice**

A2. Evidence-based Health Care & Clinical Governance

A3. Methodology of Clinical Research

# From EBM to EBP

|                          |                              |
|--------------------------|------------------------------|
| • <b>Clinicians</b>      | Evidence-based Medicine      |
| • <b>Nurses</b>          | Evidence-based Nursing       |
| • <b>Midwifery</b>       | Evidence-based Midwifery     |
| • <b>Physiotherapist</b> | Evidence-based Physiotherapy |
| • <b>Pharmacist</b>      | Evidence-based Pharmacy      |
| • ...                    | Evidence-based ...           |



**Evidence-based Practice**



# A1. Evidence-based Practice

**Obiettivo generale: introdurre l'EBP core curriculum**

## **BMC Medical Education**



Debate

**Open Access**

### **Sicily statement on evidence-based practice**

Martin Dawes\*<sup>1</sup>, William Summerskill<sup>2</sup>, Paul Glasziou<sup>3</sup>,  
Antonino Cartabellotta<sup>4</sup>, Janet Martin<sup>5</sup>, Kevork Hopayian<sup>6</sup>, Franz Porzsolt<sup>7</sup>,  
Amanda Burls<sup>8</sup> and James Osborne<sup>9</sup>

# A1. Evidence-based Practice

---

## EBP core curriculum

- Avvertire il bisogno d'informazione
- Capacità a formulare adeguati (*answerable*) quesiti
- Ricercare le evidenze in maniera efficiente
- Valutare criticamente i principali studi clinici primari (diagnosi, terapia) e secondari (revisioni sistematiche)
  - validità interna ed esterna
  - rilevanza clinica
  - applicabilità
- Applicazione al paziente individuale

# A1. Evidence-based Practice

---

## **Destinatari: gruppi monodisciplinari di professionisti**

- Clinici (mono o pluri specialità)
- Infermieri, infermieri pediatrici, assistenti sanitari
- Ostetriche
- Farmacisti
- Fisioterapisti
- Personale sanitario dei laboratori
- Personale sanitario di radiologia e medicina nucleare

# A1. Evidence-based Practice

---

## Valutazione efficacia

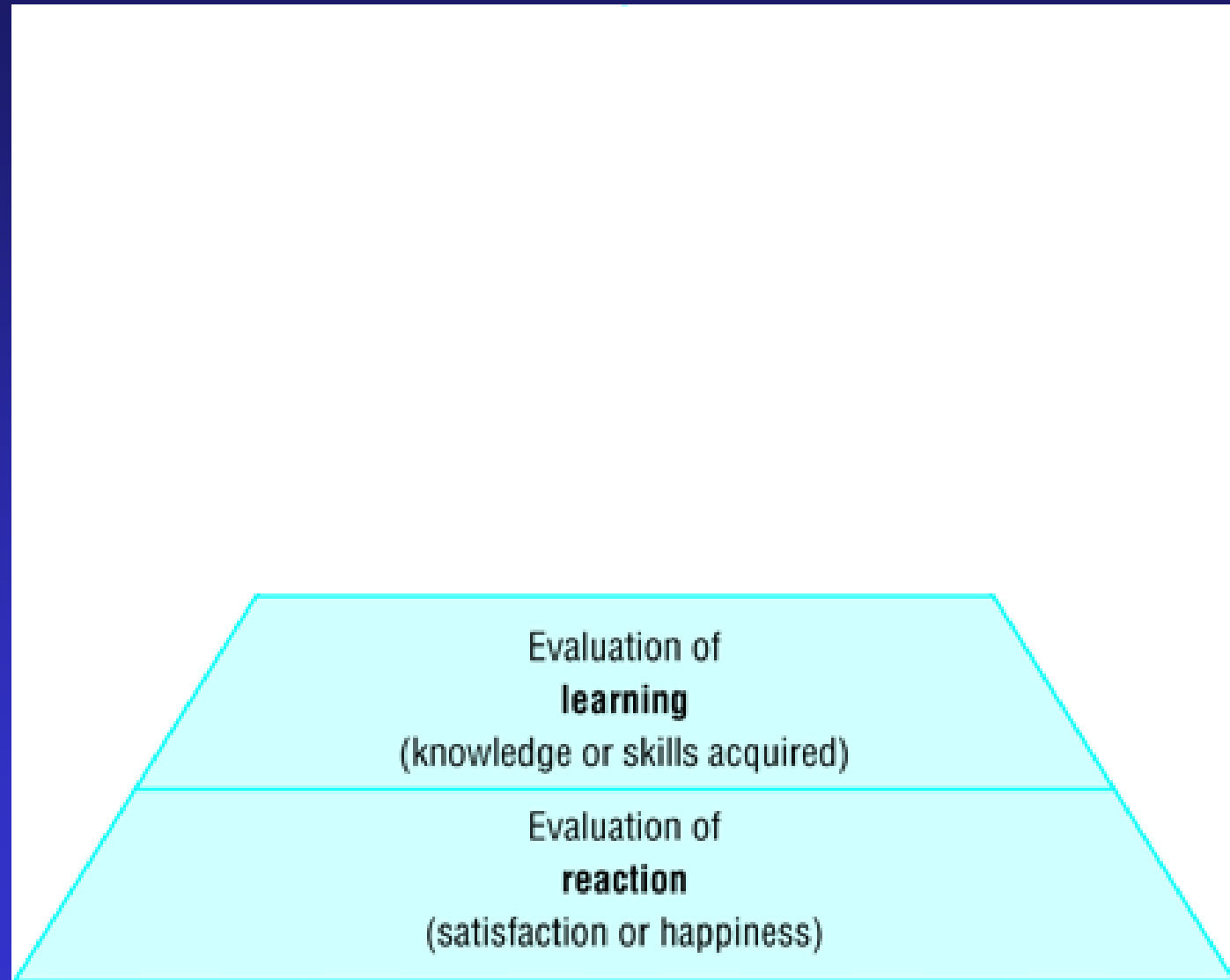
*Hatala R, Guyatt G.*

# **Evaluating the teaching of evidence-based medicine**

*JAMA 2002;288:1110-2*

# Kirkpatrick's hierarchy of levels of evaluation

**EBP** →



*Kirkpatrick DI. McGraw-Hill, 1967*

# A1. Evidence-based Practice

---

## Valutazione efficacia

- Misurabile solo con end-point “surrogati”
  - Questionari di gradimento
  - Valutazione conoscenze e competenze acquisite
    - Berlin Questionnaire (*BMJ 2002;325:1338-41*)
    - Fresno test (*BMJ 2003;326:319-21*)
    - **GIMBE**<sup>®</sup> (unpublished) evaluation tests
      - Formulating questions (background vs foreground)
      - Searching evidence
      - Appraising evidence

# A1. Evidence-based Practice

---

## Problematiche aperte

- Basic skills individuali (EBP pre-core-curriculum):
  - epidemiologia clinica, inglese, informatica
- Indisponibilità di infrastrutture:
  - tecnologie informatiche, full-text riviste
- Utilità percepita dell'EBP molto differente, per la estrema variabilità delle evidenze disponibili tra:
  - professioni sanitarie
  - specialità cliniche
  - *information need*



# A1. Evidence-based Practice

---

## Problematiche aperte

- Complessità crescente del critical appraisal (criteri *Users' guides* necessari, ma non sufficienti)
- Fonti “pre-appraised” (*Clinical Evidence*, *Cochrane Library*) parziali, incomplete e *research-oriented*.
- Difficoltà ad identificare distorsioni promozionali e conflitti d'interesse: *Evidence-B(i)ased Medicine*
- Limitata applicabilità delle evidenze, specie in medicina generale

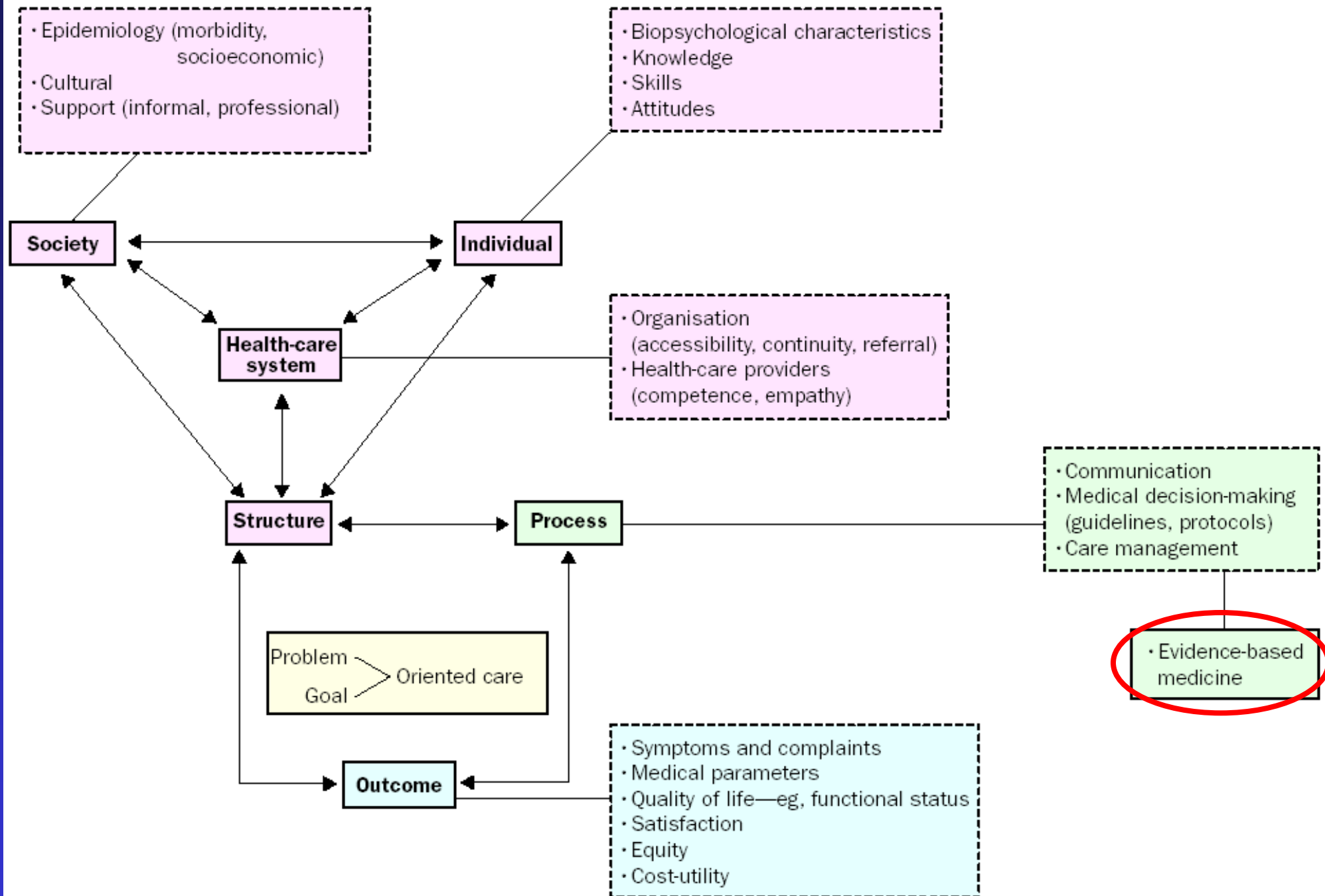
# A. Workshop e Corsi avanzati

---

A1. Evidence-based Practice

**A2. Evidence-based Health Care & Clinical Governance**

A3. Methodology of Clinical Research



# A2. Evidence-based Health Care & Clinical Governance

---

## Destinatari

- Professionisti coinvolti nella pianificazione, organizzazione e valutazione dei servizi sanitari:
  - direzione sanitaria
  - responsabili della qualità, accreditamento, formazione
  - direttori di dipartimento, distretto, unità operativa
  - dirigenti infermieristici

## Clinical Governance tools & skills

### Evidence-based Health Care

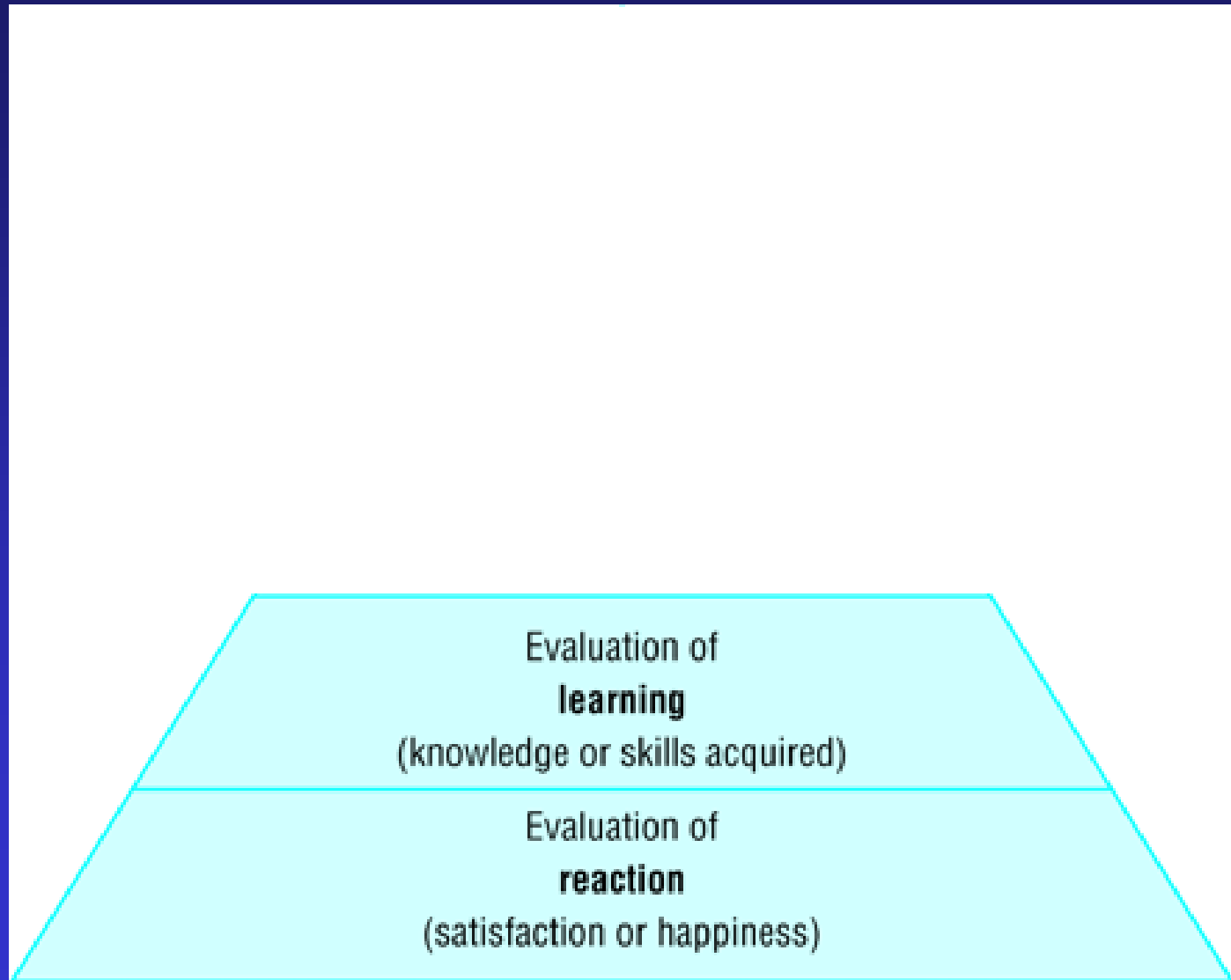
- Evidence-based Practice
- Information & Data management
- Practice Guidelines & Care Pathways
- Technology Assessment
- Clinical Audit
- Clinical Risk Management
- CME, professional training and accreditation
- Staff management
- Consumer involvement

*Cartabellotta A, et al.  
Sole 24 Ore Sanità & Management  
Novembre 2002*

# Kirkpatrick's hierarchy of levels of evaluation

**EBHC  
& CG** →

**EBP** →



*Kirkpatrick DI. McGraw-Hill, 1967*

# A2. Evidence-based Health Care & Clinical Governance

---

## Valutazione efficacia

Pianificazione e realizzazione di un progetto di governo clinico in un'Azienda sanitaria.

- Implementazione e valutazione (tramite audit clinico) di percorsi assistenziali
- Gestione del rischio
- Integrazione con progetti formativi aziendali e con strumenti di governo dell'organizzazione

# A. Workshop e Corsi avanzati

---

A1. Evidence-based Practice

A2. Evidence-based Health Care & Clinical Governance

**A3. Methodology of Clinical Research**



# A3. Methodology of Clinical Research

---

## **Obiettivo generale**

- Acquisire gli strumenti metodologici per pianificare, condurre e pubblicare la ricerca clinica nell'era dell'EBHC.

# A3. Methodology of Clinical Research

---

## Destinatari

- Professionisti coinvolti nella pianificazione, conduzione, pubblicazione e valutazione della ricerca clinica (inclusi i comitati etici).

# A3. Methodology of Clinical Research

---

## 1. Anatomy and Physiology of Clinical Research

- Definire l'obiettivo dello studio:
  - Eziologia: identificare la responsabilità eziologica di un fattore di rischio di malattia
  - Prognosi: definire la storia naturale di una malattia e la potenza dei fattori prognostici
  - Diagnosi: valutare l'accuratezza di un test diagnostico
  - Trattamento: valutare l'efficacia di un trattamento preventivo, terapeutico, riabilitativo

# A3. Methodology of Clinical Research

---

## 1. Anatomia e fisiologia della ricerca clinica

- Scegliere il disegno di studio appropriato
  - Studi osservazionali: descrittivi ed analitici (coorte, caso-controllo, trasversali)
  - Studi sperimentali: trials clinici

# A3. Methodology of Clinical Research

---

## 2. Patologia della ricerca clinica

- La scarsa qualità della ricerca: zone grigie, ridondanza, disaggregazione
- Il bias di commissionamento
- Il bias di pubblicazione
- I conflitti d'interesse
- La frode scientifica

# A3. Methodology of Clinical Research

---

## 3. Prevenzione e trattamento della ricerca clinica

- Metodologia, etica della ricerca e della pubblicazione: riferimenti e normative nazionali ed internazionali
- Il ruolo delle revisioni sistematiche
- I comitati etici
- I registri di trial
- La peer-review
- I reporting statement (CONSORT, STARD, ASSERT, etc)
- I sistemi di pre-print publication
- Le istituzioni per la prevenzione delle frodi scientifiche
- La disclosure sul conflitto d'interessi

# A3. Methodology of Clinical Research

---

## **Valutazione efficacia**

Disegno di un progetto di ricerca clinica, inclusi gli aspetti correlati alla conduzione, analisi e reporting

# 1. Gli eventi formativi

---

A. Workshop e Corsi avanzati

**B. Workshop clinici interattivi**



# B. Workshop Clinici Interattivi

---

## Obiettivo

- Stimolare la pratica della EBP attraverso la discussione di problematiche clinicamente rilevanti, per le quali esistono gradi variabili di evidenza a supporto delle decisioni cliniche.

## B. Workshop Clinici Interattivi

---

- Il medico che ha avuto in cura il paziente presenta il caso ed i quesiti clinici rilevanti.
- I partecipanti rispondono mediante sistema di televoto: i risultati vengono mostrati e commentati.
- Viene presentata la validità metodologica delle evidenze scientifiche disponibili: trials randomizzati, revisioni sistematiche, linee guida.
- I discussant (MMG, specialisti, decisori), giudicano l'applicabilità clinica di tali evidenze.
- I partecipanti vengono coinvolti nella discussione generale, prevalentemente centrata su aree grigie e generalizzabilità delle evidenze.

# Area Formazione

---

1. Gli eventi formativi
- 2. La metodologia didattica**

# Metodologia didattica **GIMBE**<sup>®</sup>

---

Elaborare, per le differenti tipologie di eventi formativi, una metodologia didattica comune che prenda in considerazione:

- I principi regolano l'apprendimento degli adulti
- Gli end-point della formazione continua
- Le prove di efficacia delle attività di formazione continua
- Il ruolo della formazione continua nel miglioramento dei processi ed esiti assistenziali



*Cartabellotta A*

# La formazione residenziale degli operatori sanitari

Dalle prove di efficacia  
all'organizzazione degli eventi

*Il Pensiero Scientifico Editore, 2003*

# Metodologia didattica **GIMBE**<sup>®</sup>

---

- Valutazione preliminare degli obiettivi formativi (*learning needs*).
- Utilizzare la metodologia dei piccoli gruppi (*small group learning*).
- Garantire un elevato livello di interazione tra docenti e discenti.
- Coinvolgere i partecipanti a trovare soluzioni a problemi (clinici e/o assistenziali reali), possibilmente dagli stessi formulati (*problem-based learning*)

Cartabellotta A  
Il Pensiero Scientifico Editore 2003

# Metodologia didattica GIMBE®

---

- Evitare di infondere un numero eccessivo di nozioni ex cathedra, scarsamente ritenute e spesso destinate a rapida obsolescenza.
- Fornire l'opportunità praticare le conoscenze e le competenze acquisite (*learning by doing*).
- Fornire strumenti per il *self-direct and lifelong learning*.
- “Rinforzare” le iniziative di formazione continua con altre strategie in grado di modificare i comportamenti professionali

*Grol R, Grimshaw J*

**From best evidence to best practice:  
effective implementation of  
change in patients' care**

*Lancet 2003, 11 October*



# Changing professional behaviours

---

- Processo di consenso formale, al fine di pervenire alla condivisione degli standard (linee guida e percorsi assistenziali) tra gruppi multidisciplinari di professionisti.
- Audit retrospettivi per identificare i gap tra i comportamenti professionali e gli standard definiti
- Uso di reminder
- Workshop interattivi (accreditati secondo ECM)
- Coinvolgimento di opinion leader
- Avvio di audit prospettici per verificare la modifica dei comportamenti professionali.