

# La BVS-Piemonte per l'aggiornamento dei professionisti della salute

**bvs-p**

Biblioteca **Virtuale** per la Salute - Piemonte



# Chi siamo?

- Siamo parte del gruppo per la formazione per la Biblioteca Virtuale per la Salute della Regione Piemonte presso l'A.O. Ordine Mauriziano di Torino.
- Dal 2013 organizziamo corsi introduttivi sulle possibilità fornite da questo servizio e iniziative formative più specifiche, relative all'Evidence-based Medicine e alla ricerca bibliografica.

- Corsi in presenza
- Newsletter trimestrale di aggiornamento
- Collaborazioni con Strutture dell'Azienda per attività formative o ricerche bibliografiche «su commissione»

## Corsi

Formazione di base per la ricerca bibliografica e utilizzo della Biblioteca Virtuale della salute della Regione Piemonte (BVS-P)

BVS-Piemonte per le professioni sanitarie

BVS-Piemonte per l'approfondimento farmacologico

“Linee guida: istruzioni per l'uso”

“Database bibliografici: come interrogarli al meglio”

# Obiettivi del corso

- Fornire una panoramica circa le nuove possibilità offerte da Internet per l'aggiornamento dei professionisti sanitari, accessibili o meno tramite la BVS-Piemonte.
- Illustrare le principali fonti di informazioni relative al COVID-19
- Discutere alcuni strumenti e tecniche per valutare le informazioni che si possono reperire su Internet.

# La BVS-Piemonte

- La BVS-P è un servizio basato su Internet che permette a tutti i professionisti della salute di accedere a molteplici risorse bibliografiche
- L'impiego di tecnologie telematiche permette
  - di fornire a tutti gli operatori un accesso equo ed omogeneo alle migliori informazioni;
  - di razionalizzare i costi;
  - di pianificare l'integrazione tra le risorse cartacee ed elettroniche, progettando servizi che ne favoriscano la fruibilità (document Delivery)
- L'adozione di un IP unico da qualsiasi postazione: gli utenti possono consultare le risorse tramite la Rete Internet utilizzando una password: dal lavoro o da casa, da qualunque posto dotato di un accesso di rete.

**bvs-p**

Biblioteca **Virtuale** per la Salute - Piemonte



# Un po' di storia

- Nel 2006, un'indagine commissionata dalla Regione Piemonte evidenziava come le singole ASR sostenessero una spesa cospicua (complessivamente Euro 2.350.000) per garantire ai propri dipendenti accesso a risorse bibliografiche.
- Nonostante ciò, la distribuzione delle risorse bibliografiche non era omogenea, con ampia disparità tra le singole strutture.

---

**bvs-p**

Biblioteca **Virtuale** per la Salute - Piemonte



# Un po' di storia

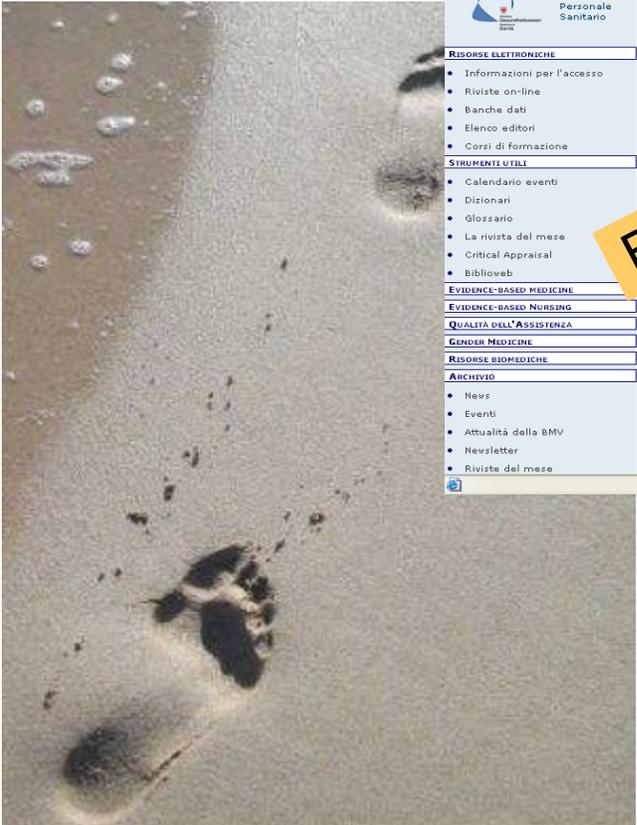
- La Biblioteca Virtuale per la Salute – Piemonte (BVS-P) nasce nell'anno 2009 per volontà della Regione Piemonte e la sua gestione è affidata al Centro di documentazione DoRS dell'ASL TO3 fino al 31 dicembre 2017.
- Dal 1° gennaio 2017 la gestione è affidata all'ASL BI in collaborazione con la fondazione 3BI.
- Il budget attuale è pari a circa 1.180.000 euro.

---

**bvs-p**

Biblioteca **Virtuale** per la Salute - Piemonte





Orme da seguire

BMV Biblioteca Medica Virtuale

Home | Chi siamo | Faq | Helpdesk | Mappa sito | Newsletter | Login | Deutsche Version

Attualità della BMV

- 09/10/2009 | Online il glossario del...
- 06/10/2009 | Una piattaforma... sulla salute mentale.
- 25/09/2009 | Nuovi... risorse Elsevier.
- 06/08/2009 | ...corsi targati Wiley.
- 03/08/2009 | ...comparare a usare le risorse della Wiley.
- 01/08/2009 | ...una un aiuto per chi cerca e non trova
- 28/10/2009 | Incide... Quando si verifica un e... vittime secondarie son...
- 23/10/2009 | ENAZ... Gli aumenti stagionali... fredde o calde: un gru...
- 13/10/2009 | Un uo... Sono passati dieci ann... dietetico, in particolare
- 09/10/2009 | Il cin... La rivista PLoS ONE, pi... in campo editoriale: ur...

UFFICIO FORMAZIONE PERSONALE SANITARIO

RISORSE ELETTRONICHE

- Informazioni per l'accesso
- Riviste on-line
- Banche dati
- Elenco editori
- Corsi di formazione

STRUMENTI UTILI

- Calendario eventi
- Dizionari
- Glossario
- La rivista del mese
- Critical Appraisal
- Bibliobeb

EVIDENCE-BASED MEDICINE

EVIDENCE-BASED NURSING

QUALITÀ DELL'ASSISTENZA

GENDER MEDICINE

RISORSE BIOMEDICHE

ARCHIVIO

- News
- Eventi
- Attualità della BMV
- Newsletter
- Riviste del mese

BMV Bolzano

Regione Lombardia

Sistema Bibliotecario Biomedico Lombardo

Una biblioteca virtuale per la Sanità

MENU

- Chi siamo
- Dove Siamo
- Servizi Offerti
- Contatti
- Link
- News
- Corsi e Convegni
- Biblioteche SBBL
- Guida al Sito

BENVENUTO

SBBL è la biblioteca biomedica di Regione Lombardia nata con lo scopo di offrire e aggiornata documentazione scientifica e clinica al personale sanitario operante nelle strutture sanitarie lombarde pubbliche e/o accreditate. Attraverso una rete di operatori aderenti a SBBL, la Regione garantisce agli operatori la possibilità di accedere alle decisioni cliniche complesse e la formazione continua necessaria per la medicina basata sulle evidenze.

SBBL rappresenta un significativo e strategico progetto di sanità in Lombardia che punta sulla cultura e sull'aggiornamento continuo degli operatori sanitari per incidere sul livello qualitativo delle prestazioni.

COMPILA IL QUESTIONARIO SUI SERVIZI SBBL

CERCA NEL SITO

NEWS DALLA SANITÀ

CERCA NEL CATALOGO

IN PRIMO PIANO

UN TRIAL DEL SERVIZIO SPRINGERIMAGES

È stato attivato un trial fino al 31 dicembre 2009 per tutte le strutture SBBL che hanno accesso a SpringerLink.

NUOVA "MAJOR RELEASE" DI EMBASE.COM

EMBASE.com annuncia significativi cambiamenti nella ricerca medica

SBBL Lombardia

Chi siamo | FAQ

Cerca nel sito

BIAL

Biblioteca Alessandro Liberati del Servizio Sanitario Regionale del Lazio

REGIONE LAZIO

SALUTE LAZIO SISTEMA SANITARIO REGIONALE

D/EP/Lazio

Dipartimento di Epidemiologia del Servizio Sanitario Regionale - Regione Lazio

Home | Chi siamo | Strumenti | Linee Guida | Aree tematiche | Corsi | Quick links | Newsletter

Area riservata

Accedi agli articoli

Treatment of low bone density or osteoporosis to prevent fractures in men and women: a clinical practice guideline update from the American College of Physicians

Clinical Guidelines Committee of the American College of Physicians

Annals of Internal Medicine

Evidence based medicine manifesto for better healthcare

Heneghan C et al.

BMJ

Evidence-Based Medicine these 7 years: time for the editor to go on permanent sabbatical

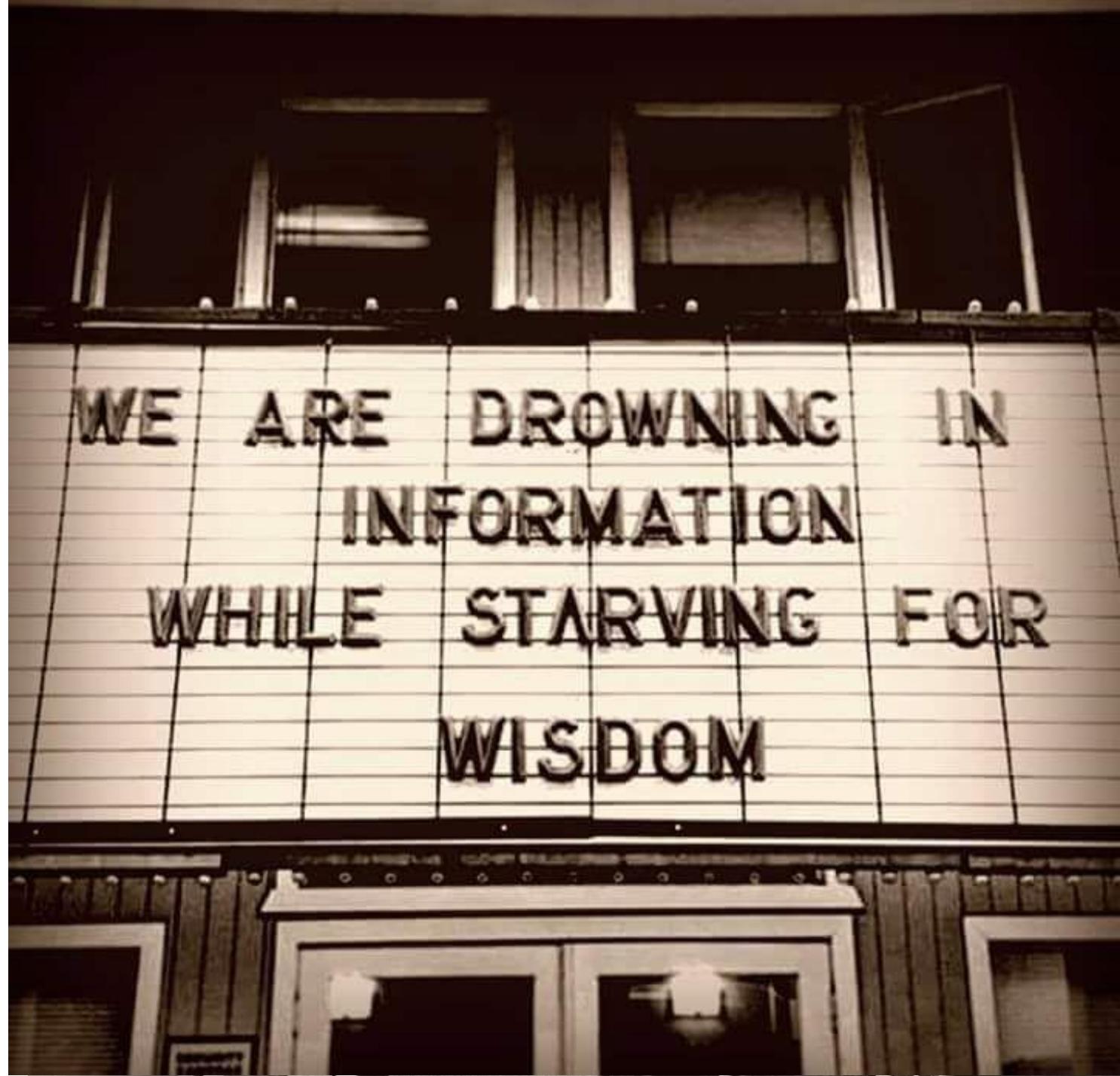
Saltz R

Evidence-Based Medicine

Drug-induced liver injury: recent advances in diagnosis

MAGIC: le linee guida come non le avete mai viste

- Perché aggiornarsi?
- Come aggiornarsi?
- Dove cercare?

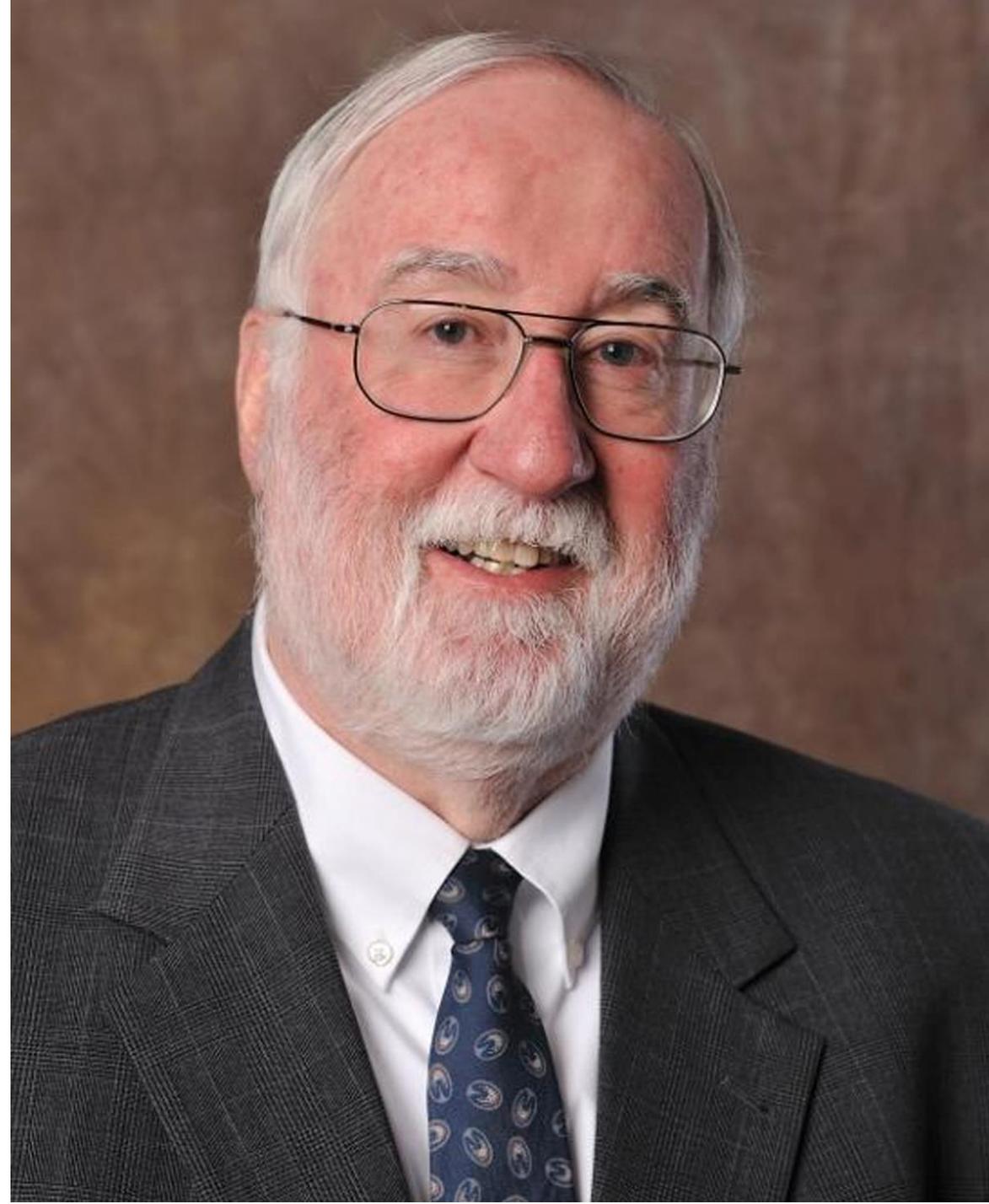


# Perché aggiornarsi?

Buone ragioni per leggere la letteratura biomedica:

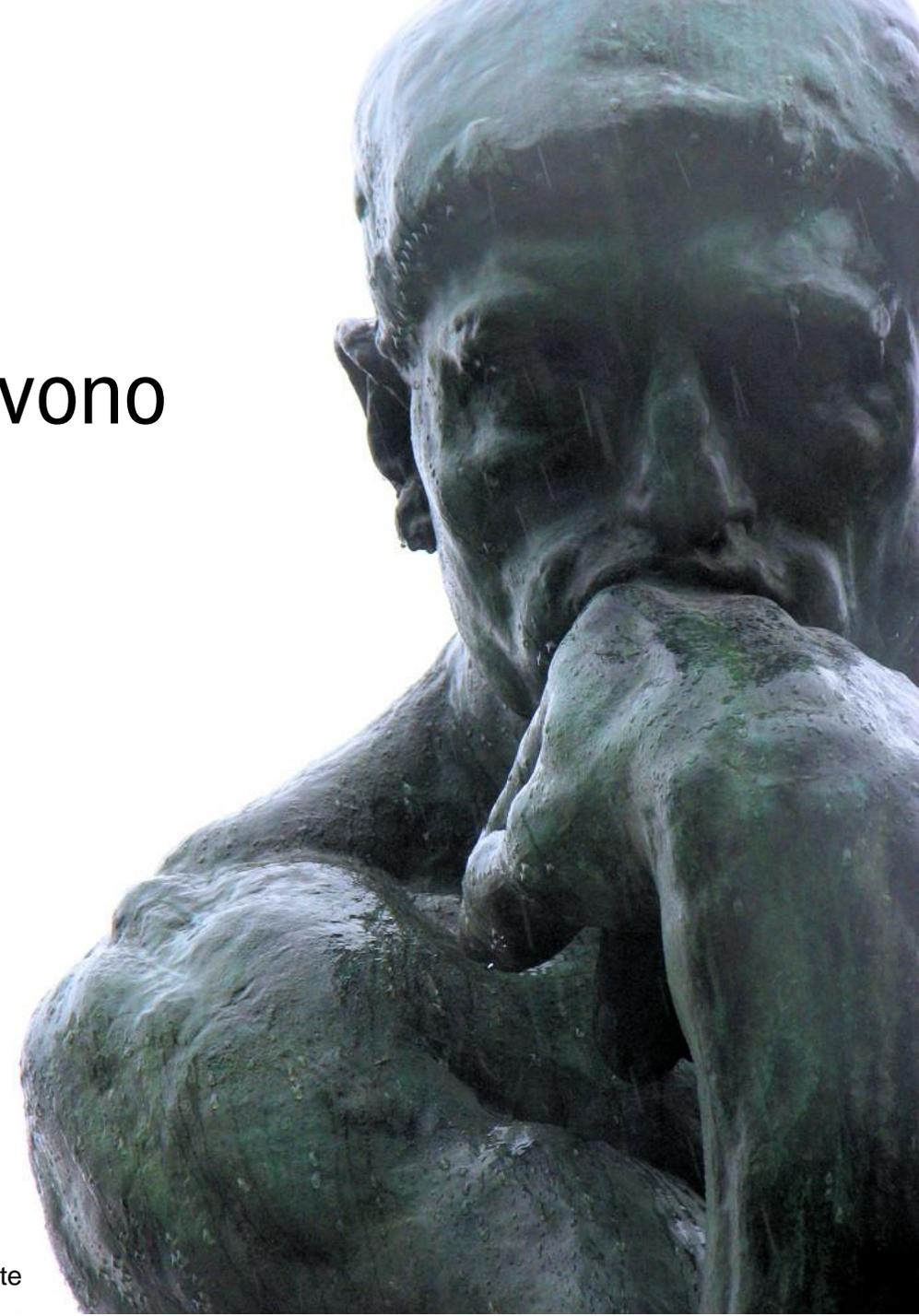
1. Impressionare i colleghi

Sackett DL, Haynes RB, Tugwell P. Clinical Epidemiology. A basic science for clinical medicine. Boston, Toronto: Little, Brown, and Company; 1985.



# Perché aggiornarsi?

- Perché le Scienze della salute evolvono rapidamente
- Perché migliora l'assistenza
- Perché l'esperienza non basta
- Perché giusto



# Ciò che facciamo di solito:

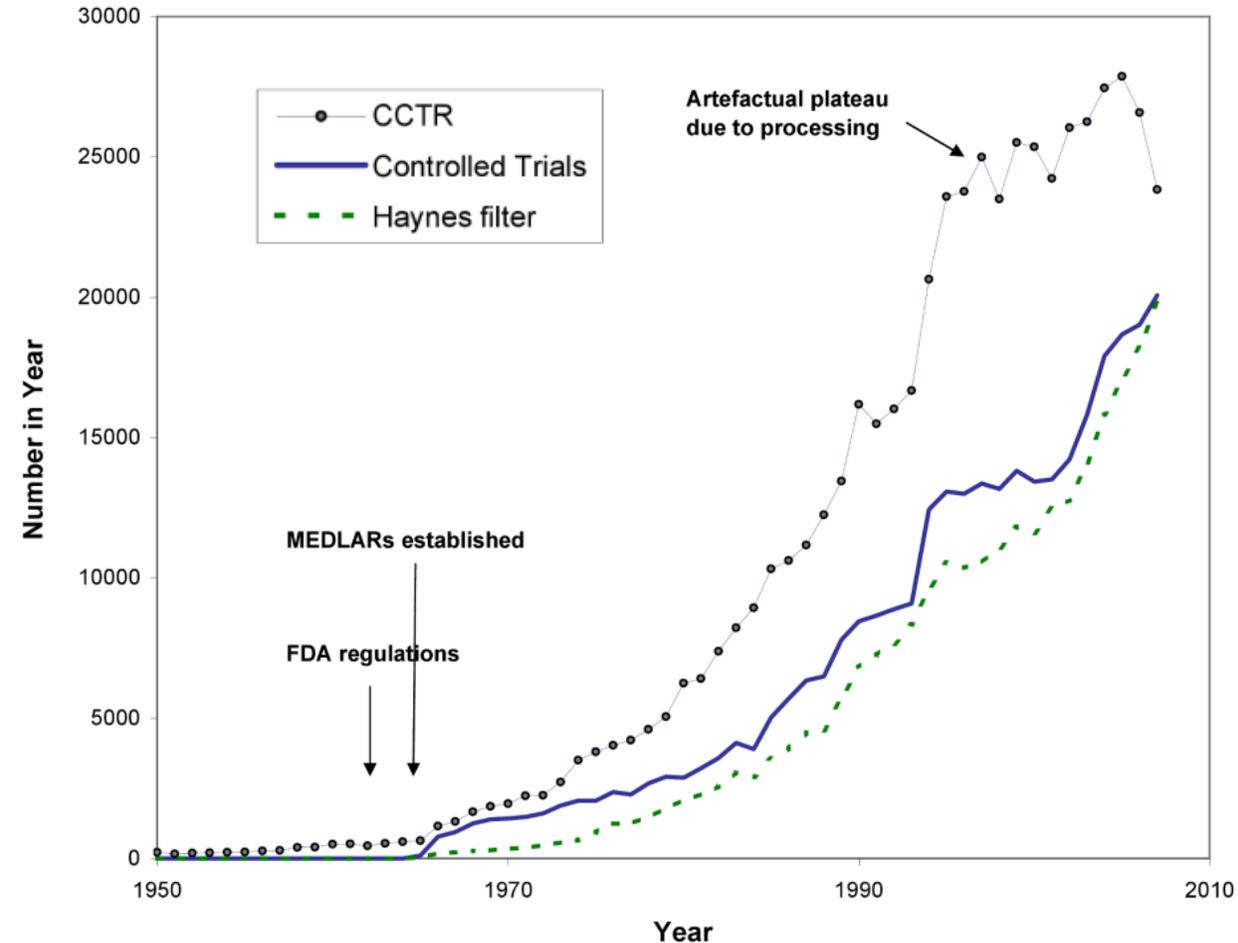
- Nel 40% dei casi è efficace.
- Nel 35-40% dei casi non è efficace o è meno efficace di quanto pensiamo.
- 20-25% non sappiamo.

Ioannidis JPA. Contradicted and Initially Stronger Effects in Highly Cited Clinical Research. JAMA 2005; 294: 218-228.

Prasad V, Vandross A Toomey C, Cheung M, Rho J, Quinn S, Chacko SJ, Borkar D, Gall V, Selvaraj S, Ho N, Cifu A. A Decade of Reversal: An Analysis of 146 Contradicted Medical Practices. Mayo Clin Proc 2013; online first.

# Le scienze della salute evolvono rapidamente

Vengono pubblicati circa 75 trial al giorno e 11 revisioni sistematiche.



Bastian H, Glasziou P, Chalmers I. Seventy-five trials and eleven systematic reviews a day: how will we ever keep up? PLoS Med. 2010;7(9):e1000326.

# Aggiornarsi migliora gli esiti

- Piccolo trial randomizzato aperto (200 pazienti).
- Nei pazienti in cui veniva data una risposta a quesiti clinici utilizzando database bibliografici la necessità di trasferimento in Terapia Intensiva era ridotta del 70% e le recidive di ricovero del 60%.

Pastori MM, Sarti M, Pons M, Barazzoni F. Assessing the impact of bibliographical support on the quality of medical care in patients admitted to an internal medicine service: a prospective clinical, open, randomized two-arm parallel study. *Evid Base Med* 2014; 19(5):163-168.

Negli ospedali in cui è disponibile l'accesso a UpToDate la mortalità per IMA, emorragia digestiva, polmonite è più alta l'adesione a standard qualitativi definiti.

Isaac T, Zheng J; Jha A. Use of UpToDate and outcomes in US hospitals. J Hosp Med 2012;7: 85–90.

Negli ospedali in cui è disponibile l'accesso a UpToDate si riduce la durata della degenza e il tasso di complicanze ma non la mortalità.

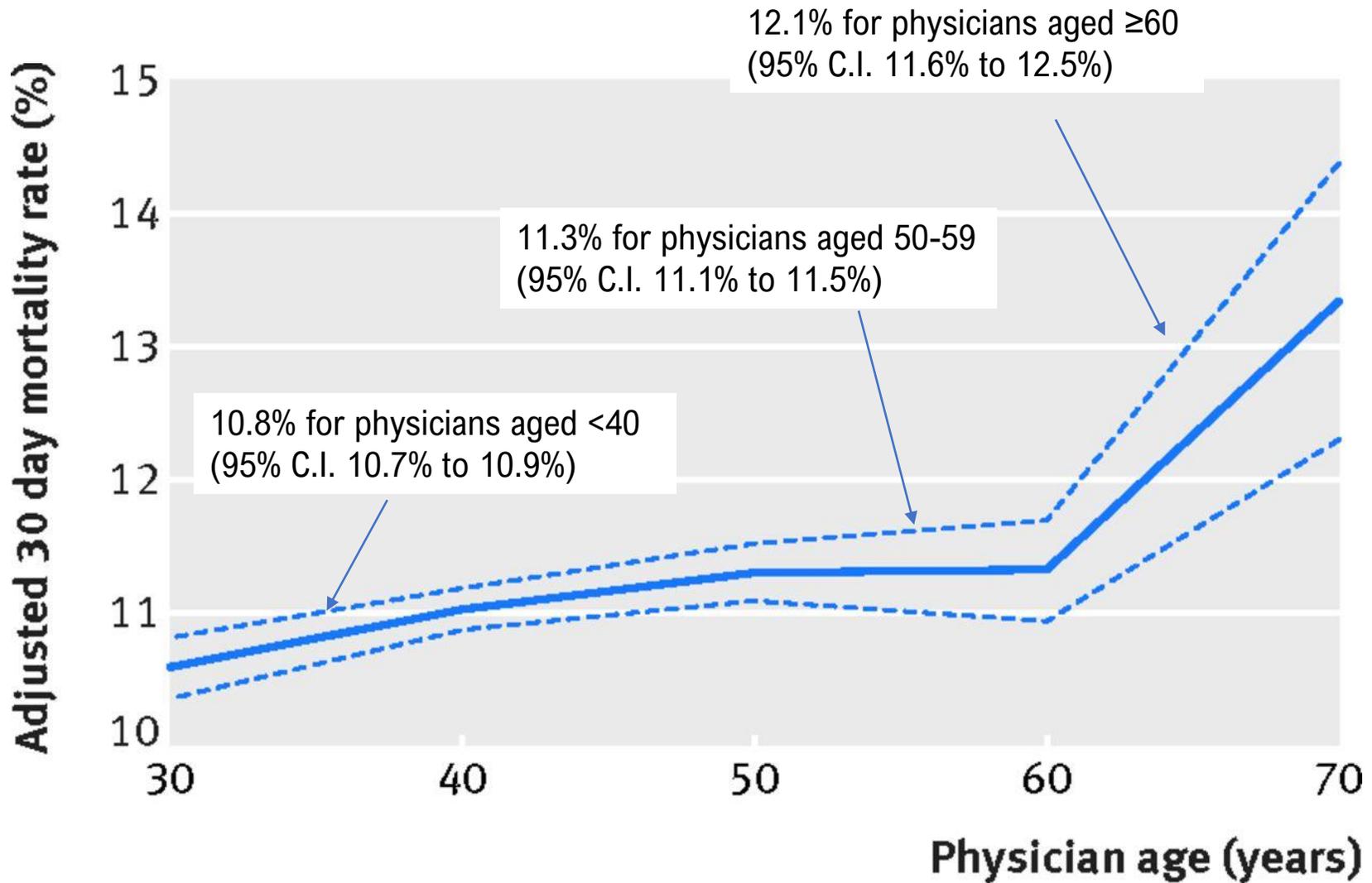
Bonis PA, Pickens GT, Rind DM, Foster DA. Association of a clinical knowledge support system with improved patient safety, reduced complications and shorter length of stay among Medicare beneficiaries in acute care hospitals in the United States. Int J Med Inform 2008 Nov;77(11):745-53.

# L'esperienza non basta

- Il 76% degli studi riporta una riduzione della performance dei clinici a lungo termine.

Choudhry NK, Fletcher RH, Soumerai SB. Systematic Review: The Relationship between Clinical Experience and Quality of Health Care. *Ann Intern Med.* 2005;142:260-273.





Tsugawa Y, Newhouse JP, Zaslavsky AM, Blumenthal DM, Jena AB. Physician age and outcomes in elderly patients in hospital in the US: observational study. *BMJ* 2017;357:j1797

# E' giusto

Il medico fonda l'esercizio delle proprie competenze tecnico-professionali sui principi di efficacia e appropriatezza, aggiornandoli alle conoscenze scientifiche disponibili [...].

Il medico, nel corso di tutta la sua vita professionale, persegue l'aggiornamento costante e la formazione continua per lo sviluppo delle conoscenze e delle competenze professionali tecniche e non tecniche, favorendone la diffusione ai discenti e collaboratori.



# E' giusto

L'infermiere fonda il proprio operato su conoscenze validate e aggiorna saperi e competenze attraverso la formazione permanente, la riflessione critica sull'esperienza e la ricerca. Progetta, svolge e partecipa ad attività di formazione.

IPASVI. Il Codice deontologico dell'Infermiere. Edizione gennaio 2009.



# Quali strumenti per aggiornarsi?

- Avvisi mail delle riviste
- Avvisi mail di Pubmed e EMBASE
- Blog
- Feed RSS
- Social networks

# Bilanciare benefici e rischi

## **Benefici**

- Maggior rapidità delle diffusione delle evidenze
- Ampia possibilità di confronto e dibattito
- Diversificazioni delle modalità di aggiornamento

## **Rischi**

- Diffusione di informazioni false
- Condizionamento del dibattito scientifico da parte di beneficiari specifici
- Mancanza di revisione tra pari
- Accesso alle risorse condizionato dagli «algoritmi», i quali non sempre seguono criteri di rilevanza o affidabilità.

# Risorse linguistiche

**bvs-p**

Biblioteca **Virtuale** per la Salute - Piemonte



HOME PAGE

RISORSE ▾

TEMI ▾

STRUMENTI ▾

FORMAZIONE ▾

CONTATTI

ACCEDI

Periodici Elettronici

Banche Dati

Libri

Immagini e video

Linee Guida

Glossari, Dizionari

Trials Clinici



Definizione e aggiornamento dei nuovi Livelli  
Essenziali di Assistenza (LEA)



 BVS-P Catalogo Periodici

 PUBMED

 EMBASE

## ACCESSO RAPIDO

- New England Journal of Medicine
- Lancet
- British Medical Journal (BMJ)
- JAMA e riviste AMA
- Riviste Lippincott Williams & Wilkins
- Riviste Il Pensiero Scientifico
- Il Sole 24 Ore Sanità
- Cochrane Library
- Codifa
- Dynamed Plus, CINAHL e MEDLINE Complete
- Leggi d'Italia
- CIS Editore
- Harrison's e altri ebooks
- Gazzetta Ufficiale

## PRIMO PIANO



Ambiente Informa n.53 del 29 giugno 2017

4 luglio, 2017 | PRIMO PIANO |