

## Unità 11 – Il sistema sanitario attraverso lenti socio-politiche



Università di Medicina e Farmacia "Grigore T. Popa", Iai, Romania

## Medicina rumena contemporanea nelle immagini

1. Ospedale Fundeni, Bucarest. Foto online, galleria del comunismo rumeno, ref. 286/f.a.

Disponibile da: <https://fototeca.iicr.ro/picdetails.php?picid=40770X5X9>



2. 14 aprile 1964. Reparto letto dell'Ospedale Rurale di Criveti, Dragalina, contea di Vaslui. Ricordi dal comunismo, Museo Nazionale di Storia della Romania. Disponibile da:

<http://www.comunismulinromania.ro/index.php/14-aprilie-1964-salon-al-spitalului-rural-crivesti-comuna-dragalina-judetul-vaslui/>



3. Membri del partito e della direzione dello Stato alla nomina del nuovo ministro della salute e delle disposizioni sociali, il professore di accademia medico Aurel Moga, galleria fotografica online del comunismo rumeno, ref. 290/1966). Disponibile da:

<https://fototeca.iicr.ro/picdetails.php?picid=31330X2X8>



## Informazioni per i docenti (1)

- **approccio doppio** (L'importanza del sistema sanitario medico nazionale per la professione medica – stato dell'arte e il suo sviluppo come conseguenza della sua storia, con un caso di studio – l'attuale sistema sanitario rumeno e le sue sfide-illustrative per i paesi postcomunisti).
  - **strategia nell'apprendimento a oggetti**, con una lettura ed un caso (adattamento da rapporti ufficiali, articoli di giornale, articoli di ricerca, video, interviste) per aiutare gli studenti a sviluppare la loro comprensione del sistema sanitario in un Paese e creare capacità di confrontare i sistemi
  -
- 1. Lettura** - divisa in due sotto-argomenti principali e un interludio: la storia del sistema sanitario rumeno negli ultimi due secoli (precomunista, comunista), la situazione attuale causata dalla pandemia Covid-19 e lo stato postcomunista, attuale della sanità rumena;  
copre *l'evoluzione della medicina nelle principali rumene, il regime comunista in Romania e il periodo di transizione dopo il 1989*
- 2. Studio di caso** - illustrativo per le sfide che affrontano la transizione del sistema medico dal comunismo alla medicina del 21esimo secolo
- 3. Film** - testimonianza sul progresso percepito del sistema dopo la caduta del comunismo

## Informazioni per i docenti (2)

- ***assistenza sanitaria nella Romania post-comunista***
- Descrizione: scarso stato di salute dei poveri che vivono nelle zone rurali e pazienti cronici che cercano meno aiuto medico rispetto alla popolazione più ricca; persone che non versano contributi di sicurezza sociale per vari motivi; necessità di prevenzione, soluzioni attuali per il trattamento, prevenzione dei fattori di rischio;
- Invita gli studenti a proporre la simulazione di soluzioni integrative per far fronte ai gravi problemi degli anni di transizione;
- carenze di questo sistema sanitario includono: subfinanziamento; ospedali in chiusura; riorganizzazione degli ospedali; troppe prescrizioni; nessun controllo da parte degli organismi di regolamentazione; strategie di prevenzione; lotta contro la dipendenza; fuga di cervelli medici;



## Informazioni per i docenti (3)

**2. Casi-** due interviste, con il dr. Vasile Ciurchea, presidente della National Health Insurance House, Romania e con il prof. Colin Badiu, Cattedra di Endocrinologia presso l'Università Carol Davila di Medicina e Farmacia, Bucarest, Romania, supportata da un'intervista su YouTube con il dr. Eugen Tarcoveanu, chirurgo e professore universitario, ex capo della clinica chirurgica e direttore dell'Ospedale St. Spiridon di Iasi, condotta dal dr. Richard Constantinescu, autore e iatro-istiroiografo, capo della disciplina Storia della Medicina, e curatore del Museo dell'Università di Medicina e Farmacia Grigore T. Popa di Iasi, la seconda città più grande della Romania.

- **Intervista 1** si concentra su modi per aumentare l'efficienza della National Health Insurance House
- **Intervista 2** delinea le sfide dei programmi di residenza rumena e propone soluzioni per loro
- **Intervista 3** individua gli aspetti positivi della medicina rumena e la chirurgia dopo la seconda guerra mondiale e nei tempi post-comunisti



## Obiettivi di apprendimento (1)

- concentrarsi sulla descrizione di ciò che lo studente deve essere in grado di fare al termine di questa attività educativa e delineare le conoscenze, le competenze e/o l'atteggiamento degli studenti
- specificare il modo misurabile in cui le prestazioni e il cambiamento potrebbero essere misurati
- si basano sulla tassonomia di Benjamin Bloom: cognitivo (conoscenza), psicomotore (fare: abilità) e domini affettivi (atteggiamento)
- il dominio cognitivo: 6 livelli di richiamo o riconoscimento dei fatti (conoscenza), sempre più a livelli mentali più complessi e astratti, al più alto ordine (valutazione).
- 5 elementi: chi, farà, quanto o quanto bene, di cosa, da quando sono inclusi



## Obiettivi di apprendimento (1)

- Esempi di verbi d'azione che rappresentano ciascuno dei sei livelli cognitivi, dal più basso al più alto  
Conoscenza: definire, elencare, nominare, ordinare, riconoscere, richiamare, etichettare  
Comprensione: classificare, descrivere, discutere, spiegare, identificare, individuare, segnalare, rivedere  
Applicazione: applicare, scegliere, dimostrare, illustrare, praticare, risolvere, utilizzare  
Analisi: analizzare, valutare, calcolare, confrontare, differenziare, creare un diagramma  
Sintesi: organizzare, assemblare, costruire, progettare, formulare, preparare, scrivere  
Valutazione: valutare, discutere, giudicare, prevedere, valutare, segnare, scegliere
- esempio di un obiettivo SMART per questa unità: Al completamento di questa unità, i partecipanti dovrebbero essere in grado di commentare il modo in cui il sistema medico rumeno si è sviluppato e cambiato dal periodo pre-comunista attraverso il comunismo al periodo di transizione dopo il 1989.

## Obiettivi di apprendimento (2)

I partecipanti devono essere in grado di:

- a) riconoscere ed elencare almeno 5 difficoltà e sfide scelte in modo autonomo individuate nel caso di studio, nella lettura e nella testimonianza filmata;
- b) descrivere e riferire sulle soluzioni a queste difficoltà sulla base sia delle risorse fornite sia sulla pratica medica personale o sulla ricerca personale;
- c) analizzare il loro contesto di lavoro e scegliere una sfida principale e proporre una soluzione;
- d) valutare l'attuale situazione del sistema sanitario rumeno come si riflette nella propria istituzione medica e formulare un breve diagramma critico delle principali difficoltà individuate;
- e) prevedere le probabili soluzioni per i prossimi 5 anni in relazione alle questioni menzionate al punto d).



## Obiettivi di apprendimento (2)

Come descritto in letteratura specifica (Kirkpatrick, 1998; Barr et al., 2000 per il campo medico) altri obiettivi di apprendimento generici di questa unità:

- a) incoraggiare la partecipazione degli studenti e la motivazione all'apprendimento;
- b) contribuire a modificare l'atteggiamento o la percezione dei partecipanti nei pregiudizi che operano nel sistema sanitario rumeno (vedi l'oggetto di apprendimento trovato nel link di YouTube <https://youtu.be/yCMgzCeOFHg>)
- c) contribuire al cambiamento del comportamento degli studenti in modo da aiutarli a trasferire volontariamente ciò che hanno imparato sul posto di lavoro (medico); stimolare l'atteggiamento proattivo dei partecipanti per le soluzioni pratiche per le esigenze illustrate nella lettura, nel caso e/o nel collegamento YouTube o identificate dai partecipanti nella vita reale in un istituto medico ;
- d) differenziare tra i nuovi concetti in base ai quali gli standard di qualità di un sistema sanitario sono strutture che includono le procedure e i principi;
- e) esercitare e praticare le abilità sociali, il pensiero cognitivo e le capacità di problem-solving come competenze importanti per un medico attraverso la lettura, il caso e/o la testimonianza di YouTube;
- f) stimolare un atteggiamento positivo nei confronti del cambiamento della prassi organizzativa delle istituzioni sanitarie e individuare in quali errori si potrebbero evitare (in particolare quelli specifici del comunismo e quelli del periodo di transizione dopo la caduta del comunismo nel 1989);
- g) identificare modelli di ruolo positivi, buone pratiche mediche dei predecessori ad ultimo beneficio dei pazienti e del loro benessere (mobilità all'estero, sviluppo professionale continuo, ecc.) e identificare le insidie delle pratiche illecite (corruzione, prescrizioni eccessive di farmaci

## Metodologia didattica (principi, metodi e strategie)

- Strategia utilizzata: strategia sugli oggetti di apprendimento
- Caratteristiche: riusabilità, granularità e capacità di formare nuovi apprendii - conglomerati di risorse a seconda dell'obiettivo di apprendimento di un'unità
- Adatto per la formazione preclinica e clinica come parte di una strategia di apprendimento miscelata.
- **strategia dell'apprendimento ad oggetti:** dimensioni più piccole come unità di apprendimento (2-15 minuti)

### *Valore aggiunto*

- l'educazione medica diventa più efficiente
- questo approccio incoraggia la responsabilità, i risultati e l'apprendimento basato sulle competenze
- numero illimitato di studenti in varie località perché è possibile accedervi su richiesta.

## Metodologia didattica (principi, metodi e strategie)

I più importanti principi dell'apprendimento: la conoscenza preventiva degli studenti viene attivata

- gli oggetti di apprendimento utilizzati mirano a creare nuove conoscenze mediche e a modificare i concetti più vecchi; presuppone un cambiamento concettuale attraverso modelli di ruolo esperti
- evidenzia la parte di autenticità;
- include l'insegnamento collaborativo e l'apprendimento sostenendo la collaborazione tra insegnanti e studenti e tra gli studenti stessi, e la co-creazione della conoscenza;
- stimola il pensiero critico e la risoluzione dei problemi, il ragionamento analogico
- Soddisfa le esigenze di tutti i tipi di studenti

**Strategie didattiche** include la visualizzazione

- *oggetti di apprendimento possono essere utilizzati in modo creativo da ogni docente*
- *invitano a indagare l'istruzione e la riflessione*
- *i questionari di valutazione formativi e sommativi invitano gli studenti a riflettere e risolvere i problemi, applicando le informazioni a nuovi contesti*

## Informazioni per gli studenti (1)

- Entro la fine dell'unità, gli studenti saranno in grado di conoscere ed essere in grado di discutere su:
- aspetti legati alla medicina contemporanea in Romania dagli anni pre-comunisti a quello post-comunista;
- questioni che interessano i primi tempi dell'assistenza sanitaria nazionale rumena e fattori che contribuiscono al suo sviluppo prima del comunismo, con la sua dipendenza dai fattori economici, sociali e culturali della società;
- problemi del sistema comunista e il suo impatto sulla sanità rumena e sui suoi professionisti
- le attuali sfide della medicina rumena (subfinanziamento, corruzione), le sue unità (chiusura dell'ospedale, meno cura per i pazienti rurali rispetto a quelli che vivevano nelle aree urbane) e del personale (fuga di cervelli, formazione impropria dei residenti).



## Informazioni per gli studenti (2)

- Attraverso gli oggetti di apprendimento inclusi nell'unità e dopo aver raggiunto gli obiettivi di apprendimento proposti, gli studenti saranno in grado di:
- trovare/immaginare soluzioni per i problemi esistenti della medicina rumena contemporanea in tutti i sotto-periodi (pre-comunista, comunista e post-comunista);
- ottenere pratici apprendimenti di pratica clinica dagli errori del passato, seguendo i consigli dei loro illustri predecessori formati all'estero ed evitare di impegnarsi in una mentalità difettosa che ha portato disgrazie al nostro campo medico dall'inizio ai giorni nostri;
- mostrare un comportamento corretto come parte dell'etica medica e trattare i pazienti allo stesso modo;
- apprezzare l'impatto delle scienze sociali mediche sulla loro carriera complessiva e avere una migliore comunicazione medico-paziente.



## Questionario di valutazione formativo

Domanda 1	Secondo te, quali fattori hanno contribuito allo sviluppo del sistema sanitario medico rumeno prima del comunismo?
Domanda 2	Qual è stato l'impatto del comunismo sulla professione medica?
Domanda 3	Come sono stati affrontati i problemi medici nel post-comunismo?
Domanda 4	Quali sono state le misure adottate dal sistema sanitario del suo Paese nella sua lotta contro il Covid-19?
Domanda 5	Quali soluzioni potrebbero essere adottate per migliorare ulteriormente i programmi di residenza in Romania?

## Questionario di valutazione complessiva(1)

### Question n. 1

**Name** some of the great epidemics that Romanian medicine had to cope with at the beginning of the 19<sup>th</sup> century.

plague	Yes/ True
cholera	Yes/ True
typhus	No/ False

### Question n. 2

**Explain** why there was permanent improvement in the healthcare system of Romania in the early 30s based on the following true factors:

the contribution of great organizations	Yes/ True
little contact with the Western medicine	No/ False
the help of private institutions for social assistance and protection	Yes/ True

### Question n. 3

**Illustrate** how, during communism, several reputed physicians such as dr. Emil Gherman have failed to rise beyond the rank of lecturer for reasons of ...

<i>Social origin</i>	Yes/ True
<i>Not speaking Russian</i>	No/ False
<i>Not being a party member</i>	No/ False

### Question n. 4

**Identify** the main cause of death in today's Romania.

Cancer	No/ False
Injury	No/ False
<b>Cardiovascular disease</b>	Yes/ True

### Question n. 5

**Compare** the medical situation of the rural population of post-communist Romania as opposed to other categories considering the factors that are true in the reading such as:

doctors' preference for jobs in the urban areas	Yes/ True
equal access to the healthcare system	No/ False
brain drain	Yes/ True

## Questionario di valutazione complessiva (2)

### Question n. 6

**Choose** the organism that listens to the opinion of patients, doctors, hospital managers and healthcare providers, correcting what is necessary within the Framework Contracts so as to observe the legal provisions enabling the system to function as efficiently as possible and **assess** its impact on contemporary Romanian medicine based on the info in the case scenario.

NHHH	True
Ministry of Health	False

### Question n. 7

**Formulate** a hypothesis to explain why, after the reform of residency programs in Romania, highly traditional specialties such as ... were included in internal medicine and adult neurology, respectively.

oncology	Yes/ True
paediatric neurology	Yes/ True
cardiology	No/ False

### Question n. 8

**Predict** factors that prevented residents in oncology to be provided chances to see patients with common types of cancer such as ... by the end of their residency training.

thyroid cancer	No/ False
breast cancer	Yes/ True

### Question n. 9

**Design** a scenario to **solve** the recent problem of complementary internships and ... which have been reduced, while specialized training has been maintained in Romanian residency programs.

basic training	Yes/ True
optional modules	No/ False

### Question n. 10

Based on the learning object found in the [youtube link](#), **evaluate** the contribution of professor [Tarcoveanu](#) to ... Romanian surgery.

non-invasive laparoscopic	Yes/ True
invasive	No/ False

## Riferimenti

- BARR, H., FREETH, D., HAMMICK, M., KOPPEL, I. & REEVES, S. (2000) Valutazioni dell'istruzione interprofessionale: una revisione del Regno Unito di assistenza sanitaria e sociale (London, CAIPE/BERA)
- Chiappe, Andres.; Segovia, Yasbley; Rincon, Yadira (2007), Educational Technology Research and Development, Boston: Springer, pp. 671-681, (<http://andreschiappe.blogspot.com.au/2007/09/que-es-un-objeto-de-aprendizaje-what-is.html>)
- Constantinescu R. Impatto del comunismo sulla medicina rumena. In Romania libera; 5.08.2005. [internet]. Disponibile da: <https://romanalibera.ro/aldine/history/impactul-comunismuluiasupra-medicinii-romanesti--11306>
- Constantinescu R., Ciurea A.V. Perché la medicina rumena è diversa. In Romania libera; 29.10.2014. [internet]. Disponibile da: <https://romanalibera.ro/opinii/comentarii/de-ce-este-medicina-romaneasca-altfel---355278>
- Analisi funzionale della pubblica amministrazione centrale in Romania - II Analisi funzionale del settore sanitario in Romania. Progetto cofinanziato dal Fondo sociale europeo attraverso il Programma Operativo di Sviluppo capacità Amministrativa tra il 15 settembre 2011 e il 14 maggio 2012, codice SMIS: 37608. Beneficiario: Segretariato generale del governo) [internet]. Disponibile da: <http://sgg.gov.ro/docs/File/UPP/doc/rapoarte-finale-bm/etapa-II/MS-RO-FR-Health-Sector-ROM>
- Intervista con il dr. Eugen Tarcoveanu, chirurgo e professore universitario, ex direttore della clinica chirurgica e direttore dell'Ospedale St. Spiridon di Iasi condotto dal dr. Richard Constantinescu, autore e iatroriostriografo, capo della disciplina Storia della Medicina e curatore del Museo dell'Università di Medicina e Farmacia Grigore T. Popa di Iasi. Episodio 1 della serie Medicina rumena prima e dopo il comunismo avviato e coordinato dal dr. Richard Constantinescu. Disponibile da: <https://www.youtube.com/watch?v=QmtxGG61Gc0>

## Riferimenti

- KIRKPATRICK, D. (1998) Valutazione dei programmi di formazione, 2nd ed. (San Francisco, Berrett-Koehler Publishers)
- Learning Technology Standards Committee (2002), Draft Standard for Learning Object Metadata. IEEE Standard 1484.12.1, New York: Institute of Electrical and Electronics Engineers.
- Liisa Ilomäki (ndr), Tomi Jaakkola, Minna Lakkala, Lassi Nirhamo, Sami Nurmi, Sami Paavola, Marjaana Rahikainen & Erno Lehtinen (2003) Principi, modelli ed esempi per la progettazione di oggetti didattici (LOs), un documento di lavoro per il progetto CELEBRATE finanziato dall'UE. Disponibile da: [www.helsinki.fi/science/networkedlearning/texts/principlesforlos.pdf](http://www.helsinki.fi/science/networkedlearning/texts/principlesforlos.pdf)
- Rehak, Daniel R.; Mason, Robin (2003), "Engaging with the Learning Object Economy", in Littlejohn, Allison, Reusing Online Resources: A Sustainable Approach to E-Learning, Londra: Kogan Page, pp. 22-30.
- Stanciu M. Sistema sanitario pubblico rumeno in un contesto europeo. In Qualità della vita, XXIV, n. 1, 2013, pp. 47–80 [internet]. Disponibile da: <https://www.revistacalitateavietii.ro/2013/CV-1-2013/04.pdf>
- Wiley, David A. (2000), "Collegamento di oggetti di apprendimento alla teoria della progettazione didattica: una definizione, una metafora e una tassonomia", in Wiley, David A. (DOC), l'uso didattico degli oggetti di apprendimento: versione online.

