UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI DI MILANO-BICOCCA

SYLLABUS DEL CORSO

Leadership e Sviluppo Professionale delle Scienze Sanitarie e Ostetrico-Neonatali e Ginecologiche

2627-1-K0103D005

Obiettivi

L’insegnamento è finalizzato a delineare un profilo di leadership e governance nella midwifery di livello avanzato, fornendo agli/alle studenti/studentesse gli strumenti analitici per orientare i processi clinico-organizzativi verso traguardi di eccellenza. Il percorso formativo abilita lo studente/la studentessa alla gestione della transizione digitale, promuovendo l'uso dell'e-health e dei sistemi informativi integrati. Tali tecnologie sono presentate come leve strategiche per incrementare l’equità di accesso alle cure, il potenziamento della sicurezza delle cure e l'incremento dell'efficienza dei servizi nell’area ostetrico-neonatale e ginecologica.
Inoltre, il corso mira a strutturare una solida competenza nella comunicazione relazionale e nel governo delle dinamiche di team entro contesti professionali complessi. Attraverso l’analisi dei modelli di leadership collaborativa e orizzontale, l'insegnamento promuove lo sviluppo di un clima interprofessionale sinergico. Questo approccio è considerato requisito essenziale per la gestione integrata dei percorsi assistenziali, favorendo una cooperazione multidisciplinare che pone al centro la continuità e la qualità dell'assistenza sanitaria.

In particolare:
Conoscenza e capacità di comprensione
Lo/la studente/studentessa conoscerà i Sistemi di Governance con l’acquisizione di conoscenze avanzate sui modelli di leadership applicati alla Midwifery e sulle strategie di governo clinico nel contesto sanitario nazionale ed europeo.
Sarà in gradi di comprendere il funzionamento e le potenzialità dei sistemi informativi, dell'e-health e della telemedicina per l'ottimizzazione dei flussi assistenziali e la sicurezza del paziente.
Lo/la studente/studentessa conoscerà i modelli teorici della comunicazione interprofessionale fondamentali per una leadership collaborativa e multidisciplinare.

Conoscenza e capacità di comprensione applicate
Lo/la studente/studentessa sarà in grado di disegnare e implementare percorsi assistenziali integrati nell'area ostetrico-neonatale e ginecologica, utilizzando i dati digitali per il miglioramento continuo. Applicare soluzioni tecnologiche e digitali per monitorare l’efficienza dei servizi e garantire la continuità delle cure tra ospedale e territorio.

Lo/la studente/studentessa sarà in grado di implementare strategie di gestione dei gruppi di lavoro basate su una leadership orizzontale, finalizzate al raggiungimento degli obiettivi di salute.

Autonomia di giudizio
Lo/la studente/studentessa sarà in grado di valutare criticamente l'efficacia dei modelli di governance adottati e di proporre correttivi basati su evidenze e criteri di sostenibilità. Valutare criticamente l'uso delle tecnologie digitali e dei dati sanitari sotto il profilo della sicurezza, della privacy e dell'impatto sulla qualità della relazione di cura. Integrare i principi deontologici e clinici per assumere decisioni manageriali equilibrate in contesti assistenziali ad alta complessità.

Abilità comunicative
Lo/la studente/studentessa saprà sviluppare una comunicazione efficace e assertiva per mediare tra diverse figure professionali (ostetriche, medici, infermieri, dirigenti), abbattendo i silos disciplinari. Inoltre, saprà utilizzare i linguaggi e gli strumenti della digitalizzazione per reportistica clinica e comunicazione istituzionale.
Lo/la studente/studentessa saprà agire come facilitatore nei processi decisionali di gruppo, promuovendo il coinvolgimento e la valorizzazione del capitale umano.

Capacità di apprendere
Lo/la studente/studentessa acquisirà competenze utili per sviluppare l'attitudine all'auto-aggiornamento continuo riguardo alle innovazioni dell'e-health e ai nuovi modelli di gestione sanitaria. Sviluppare la capacità di reperire e applicare nuovi standard internazionali per la crescita professionale e il miglioramento degli standard della midwifery.
*

Contenuti sintetici

MODELLI DI LEADERSHIP E GOVERNANCE DELLA MIDWIFERY – Leadership Trasformazionale vs Transazionale. Leadership Clinica e "Professional Midwifery Leadership". Leadership Orizzontale e Collaborativa: Strategie per la promozione della partnership tra professionisti e l'empowerment dei collaboratori. Governance e gestione delle unità a conduzione ostetrica e integrazione con le unità ad alta complessità. Integrazione Ospedale-Territorio. Pianificazione Strategica.

E-HEALTH, DIGITALIZZAZIONE E SISTEMI INFORMATIVI IN SANITA' – Fondamenti di Sanità Digitale. Evoluzione dalla sanità elettronica (e-Health) alla sanità digitale e mobile (m-Health); il Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) e la Missione 6 Salute. La telemedicina. I Modelli di televisita, teleconsulto, telemonitoraggio e teleassistenza in ambito ostetrico per la gestione delle gravidanze a basso rischio e del post-partum. Il Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE) e il Dossier Sanitario. La Cartella Clinica Elettronica (CCE). Cybersecurity e Protezione dei Dati. Intelligenza Artificiale (IA). Valutazione delle Tecnologie (Health Technology Assessment - HTA).

RELAZIONE, COMUNICAZIONE E DINAMICHE DI TEAM – Modelli di comunicazione interpersonale. La comunicazione assertiva. Gestione della comunicazione in situazioni difficili (es. cattive notizie, percorsi di lutto perinatale) e approcci inclusivi verso le diversità di genere. Dinamiche di Gruppo e Team Building. Gestione del Conflitto e Negoziazione. Strumenti di comunicazione standardizzata.

ELEMENTI DI NURSING PER UNA LEADERSHIP COLLABORATIVA - Fondamenti Teorici e Integrazione Disciplinare. Modelli Organizzativi di Assistenza (Nursing Models). La Leadership Collaborativa e Interprofessionale. Indicatori di esito sensibili all'assistenza (Nurse-Sensitive Outcomes). Coordinamento delle attività di assistenza di base e logistica clinica per ottimizzare il tempo dedicato alla cura diretta.

Programma esteso

MIDWIFERY LEADERSHIP AND GOVERNANCE MODELS
Leadership e management: la leadership formale e informale. I concetti di autorità. potere, influenza. Il leader e gli stili di leadership. La leadership situazionale e la leadership trasformativa. L'autovalutazione del leader. Strategie per la promozione della partnership tra professionisti e l'empowerment dei collaboratori. La motivazione propria e dei collaboratori: Stress, burnout e motivazione. La riprogettazione organizzativa. Strategie di retention del personale: gli ospedale magnete. I gruppi di lavoro: costruzione, conduzione e coaching. La prevenzione, la gestione dei conflitti e la negoziazione. La soluzione dei problemi e la presa di decisioni.
Governance e gestione delle unità a conduzione ostetrica e integrazione con le unità ad alta complessità. Integrazione Ospedale-Territorio. Pianificazione Strategica.
La leadership clinica (Clinical leadership). La guida basata sulle evidenze scientifiche (EBM/EBP). Il ruolo del leader clinico nel miglioramento continuo della qualità delle cure.

E-HEALTH, DIGITALISATION AND HEALTHCARE INFORMATION SYSTEMS
Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE); Differenze clinico-giuridiche con il Dossier Sanitario; Cartella Clinica Elettronica (CCE): Standardizzazione dei linguaggi, requisiti di tracciabilità, firma digitale e integrità dell'atto sanitario. Cybersecurity e Protezione dei Dati: Il GDPR (Regolamento UE 2016/679) applicato ai dati sanitari e genetici. Gestione del consenso, accountability del professionista e prevenzione dei data breach nei sistemi informativi ostetrici. La Telemedicina secondo le linee di indirizzo nazionali e i decreti attuativi del PNRR. E-health e sanità digitale applicati all'ambito ostetrico per la gestione delle gravidanze a basso rischio (BRO) e del post-partum. L' Intelligenza Artificiale (IA) in Ostetricia.

RELATIONSHIPS, COMMUNICATION AND TEAM DYNAMICS
Modelli di comunicazione interpersonale. Gestione della comunicazione in situazioni difficili. Dinamiche di Gruppo e Team Building.

NURSING FUNDAMENTALS FOR COLLABORATIVE LEADERSHIP
Il ruolo del leader infermieristico nella gestione del cambiamento, nella promozione della pratica basata sulle prove di efficacia, nello sviluppo delle competenze del personale, nella qualità e sicurezza delle cure

Prerequisiti

Definiti dal Regolamento Didattico.

Modalità didattica

7 Lezioni, di 4 ore ciascuna in modalità erogativa in presenza, discussione di incidenti critici reali, di riorganizzazioni avvenute con successo o fallite, lavori di gruppo

Materiale didattico

- Bellandi G.(2006) Il talento del leader. Crescere nella vita professionale e personale attraverso una leadership etica e responsabile. Milano, Franco Angeli
  -Northouse, P. G. (2025). Leadership: Theory and Practice. 10 th edition
  -Calamandrei, C.,et al. (2025). Manuale di Management per le professioni sanitarie. McGraw-Hill Education.

- Decreto Ministeriale 77 del 23 maggio 2022 - Regolamento recante la definizione di modelli e standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale nel Servizio Sanitario Nazionale.
  -Agenas (Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali). Piano Nazionale Esiti (PNE) – Report annuale (Sezione Area Perinatale)
  -World Health Organization (WHO). (2016). Standards for improving quality of maternal and newborn care in health facilities. Geneva: World Health Organization.
  -Sandall, J., et al. (2016). Midwife-led continuity models versus other models of care for childbearing women. Cochrane Database of Systematic Reviews

Periodo di erogazione dell'insegnamento

Primo anno, secondo semestre

Modalità di verifica del profitto e valutazione

esame scritto con quiz a risposte multiple e domande aperte, prova orale

Orario di ricevimento

Su appuntamento, concordato con il docente via mail

Sustainable Development Goals

ISTRUZIONE DI QUALITÁ | PARITÁ DI GENERE | RIDURRE LE DISUGUAGLIANZE