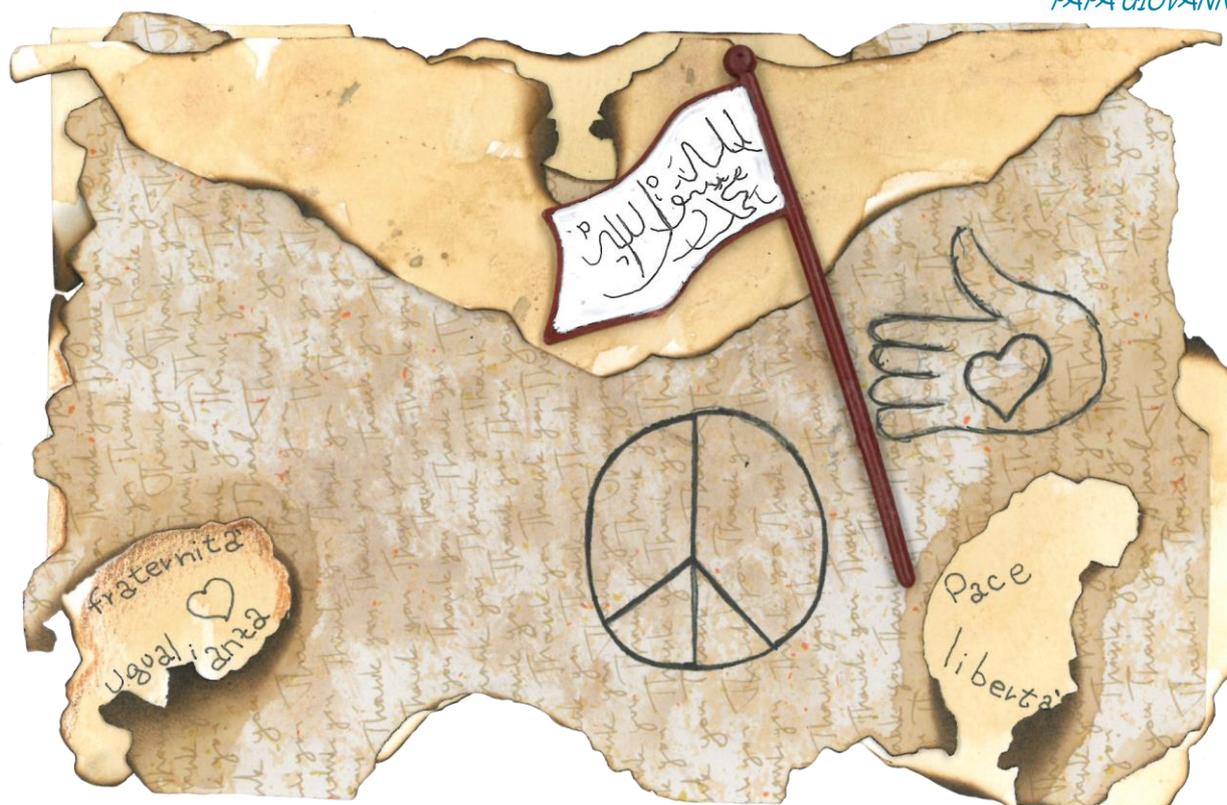


Newsletter Scientifica

COVID 19 & MEDICAL HUMANITIES

"Dove non c'è giustizia non ci può esser pace, perché l'ingiustizia è già un disordine e sempre vera resta la parola del Profeta: "Opus iustitiae pax".

PAPA GIOVANNI PAOLO II



Giacomo Chiappavento e Nicola Alimenti
Classe 2A I.I.S. "Sansi - Leonardi - Volta" di Spoleto, per "Cura di Sé e Cura dell'Altro: Mail Art Project". ASL BI

Questa newsletter redatta dal Servizio Formazione e Sviluppo Risorse Umane della ASL BI in collaborazione con la Biblioteca Biomedica 3Bi, si rivolge ai professionisti sanitari impegnati nella fase di emergenza Covid-19. Fedeli alla filosofia che ha animato l'agire del nostro Servizio, la newsletter Covid 19 & Medical Humanities affianca alle risorse bibliografiche e agli articoli tratti dalle principali fonti istituzionali e scientifiche alcuni contributi che fanno riferimento alle discipline umanistiche. Crediamo nel valore generato dall'integrazione dei saperi e ci auguriamo che la pubblicazione incontri il vostro gradimento. Buona lettura!

Arrivederci a venerdì 29 luglio!

Contatti:

rosa.introcaso@aslbi.piemonte.it

Per info corsi aziendali e supporto webinar

015.1515.3218

biblioteca@3bi.info

Per appuntamenti e ricerche bibliografiche

015.1515.3132

I numeri di queste Newsletter sono visibili e scaricabili dal sito aziendale cliccando qui

Newsletter



Pagina Pensieri Circolari



Pagina Fondazione 3Bi

Comitato Redazionale:

VINCENZO ALASTRA - Responsabile

ROSA INTROCASO
VERONICA ROSAZZA PRIN
CRISTINA D'ORIA
**SERVIZIO FORMAZIONE E SVILUPPO
RISORSE UMANE - ASL BI - BIELLA**

ROBERTA MAORET
LEONARDO JON SCOTTA
FONDAZIONE 3BI-BVSP

Dott. NICOLO' ERRICA
Medico ASL BI e Consigliere Ordine dei Medici di Biella

La pubblicazione non ha natura commerciale ed è realizzata con finalità divulgative senza fini di lucro.

Questa settimana la BVS-P presenta:



Uno strumento di informazioni per il supporto alle decisioni cliniche.

In UpToDate sono disponibili oltre 12.000 argomenti clinici in 25 specialità e oltre 36.000 immagini. Questi contenuti sono redatti e costantemente aggiornati secondo un rigoroso processo peer-review da una comunità di oltre 7300 medici di tutto il mondo.

Per consultarlo cliccare sul link:

<https://www.bvspiemonte.it/up-to-date/>



Per ricercare
la letteratura internazionale

La Biblioteca Virtuale per la Salute - Piemonte è uno strumento di supporto all'attività degli Operatori della sanità piemontese. La BVS-P offre periodici elettronici e banche dati agli operatori della sanità piemontese per consentire loro di ricercare progressi e significati nella letteratura scientifica, sui temi della salute e dell'ambiente.

Inoltre si propone di promuovere la medicina basata sulle evidenze, e di contribuire alla formazione nel campo della ricerca bibliografica e della valutazione critica della letteratura scientifica.

Nurse Educ Pract (IF: 2.28; Q2). 2022 Feb;59:103297. Epub 2022 Jan 14.

[Nursing students' clinical placement experiences during the Covid-19 pandemic: A phenomenological study](#)

Michela Barisone, Luca Ghirotto, Erica Busca, Matías Eduardo Diaz Crescitelli, Monica Casalino, Giovanni Chilin, Simona Milani, Paola Sanvito, Barbara Suardi, Antonia Follenzi, Alberto Dal Molin

PMID: 35066254 PMCID: PMC8759293 DOI: 10.1016/j.nepr.2022.103297

Abstract

Aim: This study explored the clinical placement experiences of nursing students during the Covid-19 pandemic.

Background: The health emergency caused by Covid-19 required a rapid reorganisation of care settings. This reorganisation entailed revisiting the clinical placements settings and learning programs of Italian nursing faculties. Some Italian universities wanted to seize the health emergency as a learning opportunity enabling the nursing student to acquire additional knowledge and skills.

Design: We conducted a descriptive qualitative study employing a phenomenological approach. The study population was second and third-year nursing students. The students did their clinical placement in 5 Northern Italy hospitals, mainly in infectious diseases wards, intensive care and sub-intensive care units, emergency department, short-stay surgical units and internal medicine wards. In these departments, the inpatient wards were entirely converted into Covid-19 units. Ethical approval was obtained from the local ethics committee.

Methods: Semi-structured, open-ended interviews were conducted in March-April 2021 and analysed following a phenomenological approach.

Results: Twenty-one nursing students in their 2nd and 3rd academic year participated. Their average age was 24 years. 81% were female and 19% were male. Three main themes were generated: (i) Learning which surpasses technicalities; (ii) Confronting dignity issues; (iii) Feeling treated as an equal in the workspace. Students had to learn how to lower their fear and self-manage the emotional burden to be a caring presence for the patients who were intensely suffering from the disease and isolation. Attending a clinical practice placement in Covid-19 wards led them to focus on human dignity issues: participants realised how dignity was questioned and how they could become patients' advocates. Students also described that they felt part of the team, with their student role almost fading.

Conclusions: This study describes that the most unpredictable public health emergency, such as Covid-19, can provide learning opportunities in the practice environment for nursing students. Students described feeling useful and capitalising on new competencies. Designing educational activities for nursing students concerning pandemic emergencies may be strategic for dealing with similar situations in the future.

Keywords: Clinical placements; Covid-19; Learning; Nursing students; Phenomenological approach; Qualitative research; Student experience.



Epidemiol Psychiatr Sci. 2022 May 26;31:e37.

[Development and psychometric validation of new questionnaires assessing experienced discrimination and internalised stigma among people with Covid-19](#)

Chiara Bonetto, Davide Pace, Luca Bodini, Morena Colombi, Tine Van Bortel, Antonio Lasalvia

PMID: 35616053 DOI: 10.1017/S204579602200021X

Abstract

Aims: To develop and validate two new standardised measures assessing, respectively, experienced discrimination (Covid-19 Experienced DISCRimination scale, CEDISC) and internalised stigma (COvid-19 INternalised Stigma scale, COINS) in people who had been infected with severe acute respiratory syndrome coronavirus 2 (SARS-CoV-2) or had developed coronavirus disease 2019 (Covid-19) disease.

Methods: Both the CEDISC and the COINS were developed in Italian and tested for ease of use, comprehension, acceptability, the relevance of items and response options within a focus group session. Online cross-sectional validation survey was conducted among adults infected with SARS-CoV-2 or who developed Covid-19 disease, members of a closed Facebook discussion group in Italy. Exploratory factor analysis (EFA) with Promax oblique rotation; the Kaiser-Meyer-Olkin (KMO) measure of sampling adequacy and the Bartlett's test of sphericity were used to assess the suitability of the sample for factor analysis. Reliability was assessed as internal consistency using Cronbach's alpha and as test-retest reliability using weighted kappa and intraclass correlation coefficient (ICC). Precision was examined by Kendall's tau-b coefficient.

Results: Overall, 579 participants completed the CEDISC, 519 also completed the COINS, 155 completed the retest for both scales after two weeks. The 12 items of the CEDISC converged over a 2-factor solution ('social life' and 'close relations') accounting for 49.2% of the variance (KMO = 0.894; Bartlett's test $p < 0.001$); the 13 items of the COINS converged over a 3-factor solution ('self-perception', 'close relations' and 'social life') accounting for 67.7% (KMO = 0.827; Bartlett's test $p < 0.001$). Cronbach's α was 0.848 for the CEDISC, and 0.837 for the COINS. The CEDISC showed three items (25%) with kappa between 0.61 and 0.80 and seven (58.4%) between 0.41 and 0.60, with only two items scoring 0.21 and 0.40; the COINS had ten items (76.9%) with kappa ranging from 0.41 to 0.60, and three items below 0.31. ICC was 0.906 (95% CI, 0.871-0.932) for the, CEDISC and 0.860 (95% CI, 0.808-0.898) for the COINS. Kendall's tau-b ranged from 0.360 to 0.556 ($p < 0.001$) for the CEDISC and from 0.290 to 0.606 ($p < 0.001$) for the COINS.

Conclusions: Both the CEDISC and the COINS are two valid and reliable scales to be used in studies examining the role of stigma and discrimination of people infected with SARS-CoV-2 and Covid-19 patients, and in research evaluating interventions designed to mitigate stigma in this population.

Keywords: Covid-19; discrimination; internalised stigma; psychometric validation.

Science (IF: 47.73; Q1). 2022 Mar 11;375(6585):1116-1121. doi: 10.1126/science.abm4915. Epub 2022 Mar 10.

[The changing epidemiology of SARS-CoV-2](#)

Katia Koelle, Michael A Martin, Rustom Antia, Ben Lopman, Natalie E Dean

PMID: 35271324 PMCID: PMC9009722 DOI: 10.1126/science.abm4915

Abstract

We have come a long way since the start of the COVID-19 pandemic—from hoarding toilet paper and wiping down groceries to sending our children back to school and vaccinating billions. Over this period, the global community of epidemiologists and evolutionary biologists has also come a long way in understanding the complex and changing dynamics of severe acute respiratory syndrome coronavirus 2 (SARS-CoV-2), the virus that causes COVID-19. In this Review, we retrace our steps through the questions that this community faced as the pandemic unfolded. We focus on the key roles that mathematical modeling and quantitative analyses of empirical data have played in allowing us to address these questions and ultimately to better understand and control the pandemic.



Recenti Prog Med 2022;113(5):336-337 doi 10.1701/3803.37899

[La pandemia è finita?](#)

L'articolo è stato pubblicato il 6 maggio 2022 sul sito <https://dottoremaeveroche.it/la-pandemia-e-finita/>

Le parole sono importanti e una non vale un'altra. Pandemia non è una parola da usare con leggerezza o noncuranza. Come ricordava l'Organizzazione Mondiale della Sanità (OMS) a poche settimane dall'inizio di una crisi sanitaria che si sarebbe rivelata tra le più drammatiche della nostra epoca, pandemia «è una parola che, se usata in modo improprio, può causare paura immotivata o l'accettazione ingiustificata che il contrasto all'emergenza sanitaria sia finito, portando a sofferenze e morti inutili»¹. Rileggere oggi le parole del direttore generale dell'OMS suscita emozione, anche per la drammatica capacità di sintesi di una dichiarazione che precedeva di un giorno la dichiarazione dell'emergenza pandemica. Erano 4921 le persone che fino a quel giorno avevano perso la vita, i casi erano 118.000 in 114 nazioni: le cause determinanti della crisi erano la mancanza di capacità di accogliere i pazienti, la mancanza di risorse, la mancanza di soluzioni. Alla data del 14 aprile 2022 i casi documentati sono oltre 500 milioni, i morti più di 6 milioni e duecentomila. Il 17 aprile 2022 gli italiani positivi a SARS-CoV-2 erano oltre 1 milione e duecentomila. È dunque comprensibile che l'OMS ancora non abbia riclassificato l'emergenza sanitaria, tenendo conto che il suo punto di osservazione è focalizzato sugli aspetti sanitari e lo sguardo è planetario, riguardando i singoli Paesi solo nella misura in cui ogni nazione concorre a determinare il quadro globale a livello internazionale.

[Le nuove varianti di SARS-CoV-2 ci devono preoccupare?](#)

di ROBERTA VILLA

L'articolo è stato pubblicato il 10 Giugno 2022 sul sito: <https://dottoremaeveroche.it/le-nuove-varianti-di-sars-cov-2-devono-preoccupare/>

Secondo il Rapporto n. 20 del 27 maggio 2022 sulla "Prevalenza e distribuzione delle varianti di SARS-CoV-2 di interesse per la sanità pubblica in Italia", nel nostro Paese da mesi circola praticamente solo la variante Omicron [1]. A cambiare nel tempo sono le sue cosiddette "sottovarianti", cioè diverse versioni del virus mutato. Continuano a comparirne di nuove: quanto ci devono preoccupare?

Dottore, quali varianti di SARS-CoV-2 abbiamo avuto dall'inizio della pandemia?

Le nuove varianti di SARS-CoV-2 ci devono preoccupare. Seguendo l'evoluzione del virus nel tempo, siamo stati testimoni dell'emergere di parecchie varianti che di volta in volta hanno scalzato le precedenti, con andamenti diversi nelle diverse parti del mondo. Abbiamo imparato quanto fosse falsa l'idea che "i virus evolvendo diventano sempre meno aggressivi". Abbiamo verificato come a prevalere, in genere, siano le varianti più contagiose. Ma negli ultimi tempi abbiamo potuto osservare come, in una popolazione che ormai in larga parte non è più del tutto indifesa, per essersi vaccinata o per aver già incontrato il virus, il fattore selettivo più importante, la carta vincente delle varianti destinate ad affermarsi, non è tanto la contagiosità intrinseca, quanto la capacità di aggirare la protezione conferita dalla vaccinazione o da una precedente infezione.

Come insegna la teoria dell'evoluzione, non sopravvive il "più forte" in generale, ma l'individuo più adatto a riprodursi nell'ambiente specifico in cui si trova. Mentre inizialmente l'accavallarsi delle varianti dipendeva soprattutto da un aumento della contagiosità, dopo le prime ondate, e soprattutto dopo la campagna di vaccinazione, se la cavano meglio quelle che, oltre a trasmettersi facilmente, sono capaci di aggirare l'immunità. Siamo così passati nel 2021 dalla cosiddetta "variante inglese" (Alfa), a quelle "sudafricana" e "brasiliiana" (Beta e Gamma), anche se queste ultime due alle nostre latitudini non hanno trovato molto spazio. La vera svolta è arrivata con la variante delta, che sommava a una maggiore facilità di trasmissione anche una iniziale capacità di aggirare il sistema immunitario, oltre alla caratteristica di provocare una malattia più grave: la campagna vaccinale che nel frattempo in Italia aveva protetto la stragrande maggioranza degli individui più fragili, per condizione o per età, seppure incapace di fermarla del tutto, ne ha comunque contenuto il danno.



Intanto in Sudafrica cominciava ad alzare il capo la variante che poi sarebbe stata chiamata Omicron. Comparsa nell'ottobre 2021, è stata oggetto di attenzione solo dopo la metà di novembre dello stesso anno, quando si è visto che alla sua crescita si associava un aumento vertiginoso del numero di casi nella provincia del Gauteng: subito etichettata dall'Organizzazione Mondiale della Sanità come variante di preoccupazione (VOC, variant of concern), mostrava una capacità di diffusione mai vista prima. In poche settimane, infatti, complici anche gli spostamenti e gli assembramenti legati alle feste di Natale e fine anno, ha fatto piazza pulita di tutte le precedenti, acquisendo il dominio della scena epidemiologica mondiale.



Il mare in
un bicchiere:
medical humanities
ed emergenza

Sulla pazienza

Bisogna, alle cose,
lasciare la propria quieta, indisturbata evoluzione
che viene dal loro interno
e che da niente può essere forzata o accelerata.
Tutto è: portare a compimento la gestazione – e poi dare alla luce ...
Maturare come un albero
che non forza i suoi succhi
e tranquillo se ne sta nelle tempeste
di primavera, e non teme che non possa arrivare l'estate.
Eccome se arriva!
Ma arriva soltanto per chi è paziente
e vive come se davanti avesse l'eternità,
spensierato, tranquillo e aperto
Bisogna avere pazienza
verso le irresolutezze del cuore
e cercare di amare le domande stesse
come stanze chiuse a chiave e come libri
che sono scritti in una lingua che proprio non sappiamo.
Si tratta di vivere ogni cosa.
Quando si vivono le domande,
forse, piano piano, si finisce,
senza accorgersene,
col vivere dentro alle risposte
celate in un giorno che non sappiamo.

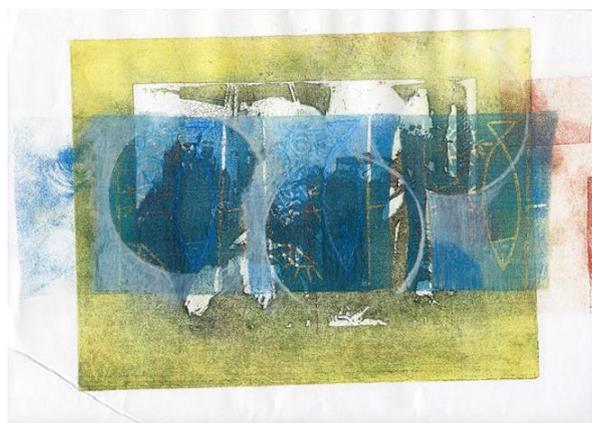
Rainer Maria Rilke

(Praga, 4 dicembre 1875 – Montreux, 29 dicembre 1926)

Scrittore, poeta e drammaturgo austriaco di origine boema.



WEBINAR



**Mercoledì 15 giugno 2022 con orario 16.30 – 18.00
si terrà la seconda parte del seminario online**

L'ASCOLTO NARRATIVO: SAPER COSTRUIRE STORIE PER COMPRENDERE L'ALTRO

FORMATORI

Prof. Andrea Smorti

Professore onorario di Psicologia dello Sviluppo all'Università di Firenze. Fondatore del laboratorio congiunto "Metodi e tecniche di studio delle esperienze di malattia".

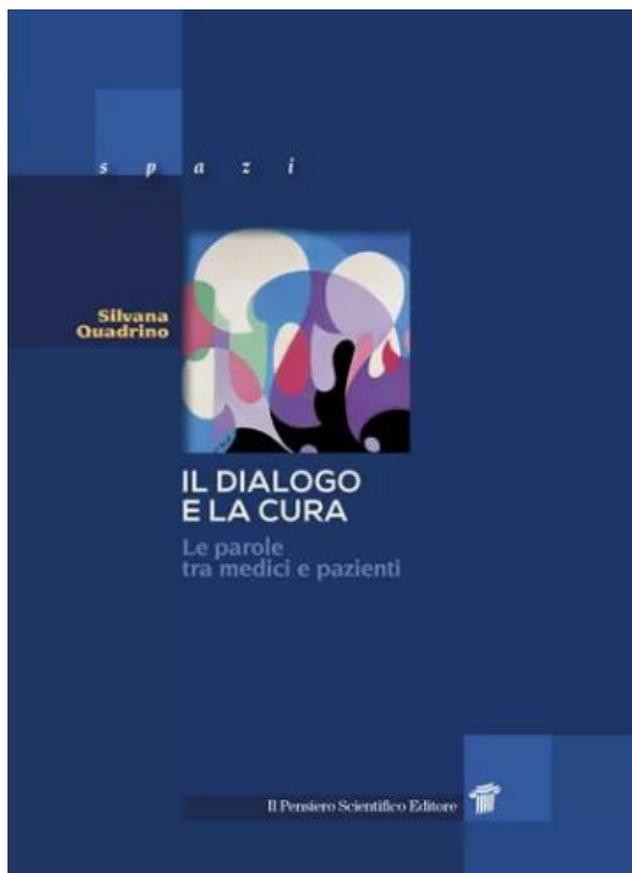
Da più di 30 anni si occupa di Storie e di autobiografia. L'ultimo volume da lui pubblicato è: "Storytelling: perché non possiamo fare a meno delle storie" (Il Mulino)

Prof. Vincenzo Alastra

Responsabile S.S. Formazione e Sviluppo Risorse Umane ASL BI

Formatore esperto in Medicina Narrativa, Medical Humanities e formazione degli adulti.

IL DIALOGO E LA CURA – LE PAROLE TRA MEDICI E PAZIENTI



Il libro affronta aspetti della relazione di cura a cui è impossibile sottrarsi: dare informazioni, affiancare nelle scelte, fronteggiare l'incertezza, costruire alleanze nella cura. Non propone al lettore tecniche pronte per l'uso, ma spunti di riflessione da confrontare con le esperienze personali, proposte di azioni comunicative da adattare al proprio stile e al proprio contesto, "angoli visuali" da cui osservare e guidare il dialogo con il paziente. Comunicare si deve, comunicare meglio si può, riducendo la fatica e la frustrazione dei professionisti della cura, limitando i conflitti e risparmiando, incredibilmente, tempo.

"In più di trenta anni di lavoro di formazione alla comunicazione in ambito sanitario credo di avere incontrato qualche migliaio di professionisti sanitari: medici, infermieri, ostetriche, psicologi, logopedisti, fisioterapisti. I casi descritti provengono da quegli incontri, e così molte delle riflessioni sull'uso concreto delle pratiche narrative nelle relazioni di cura quotidiane. Sembra un vezzo del formatore dire che da ogni gruppo si impara qualcosa: ma per me è davvero così. Il ringraziamento è a tutti e a ciascuno di loro, ed è sincero".



Silvana Quadrino: *Psicologa, psicoterapeuta della famiglia, counsellor didatta, responsabile della progettazione formativa dell'Istituto di Counselling Sistemico Change, Torino.*

bvs-p
Biblioteca Virtuale per la Salute - Piemonte

RASSEGNA DI MATERIALI E ARTICOLI DEDICATI AL NUOVO CORONAVIRUS.

Cogliamo l'occasione per segnalare la sezione in costante aggiornamento dedicata al tema **Covid-19** dove reperire la documentazione prodotta dalle istituzioni più autorevoli; arricchita dal contributo di materiali e articoli prodotti dalle principali riviste medico scientifiche internazionali, è realizzata dalla **Biblioteca Virtuale della Salute – Piemonte** e fruibile sul portale della stessa al link: <https://www.bvspiemonte.it/nuovo-coronavirus-covid-19/>.

La consultazione è aperta a tutti.

EMERGENZE POETICHE

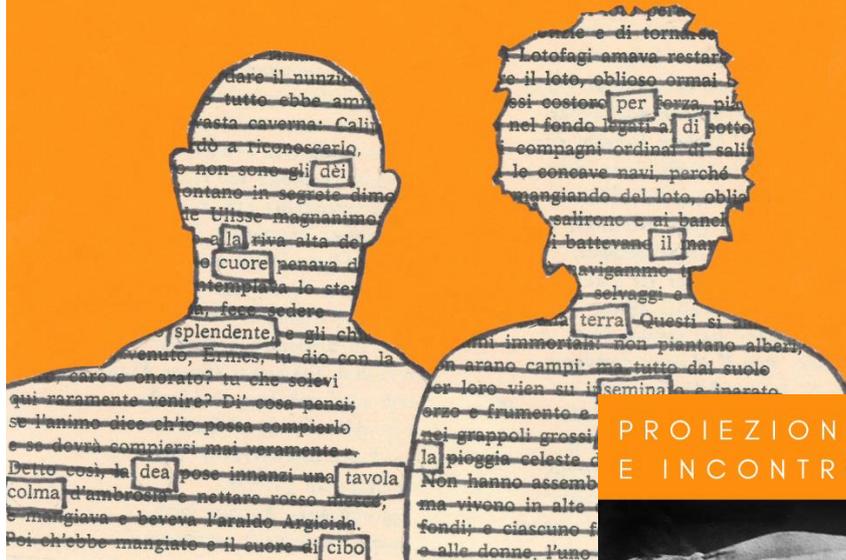
MOSTRA

IL DONO IN FORMA DI CAVIARDAGE

27 MAGGIO - 18 GIUGNO 2022

BIBLIOTECA CIVICA DI BIELLA

NEGLI ORARI DI APERTURA DELLA BIBLIOTECA



Vi segnaliamo due importanti iniziative in collaborazione

con



PROIEZIONE FOTOGRAFICA E INCONTRO CON L'AUTORE



TRAPIANTI. IMMAGINI E PAROLE AL SERVIZIO DEL DONO

ENZO CEI

fotografo indipendente ed estensore di testi, ha pubblicato 14 libri sui temi del lavoro, dell'arte, della salute pubblica e della ricerca nella medicina e nella scienza.

PALAZZO FERRERO
14 GIUGNO, ORE 17.30