

Seminario

GIORNATA REGIONALE DELLA SICUREZZA E QUALITÀ DELLE CURE 2021

Udine 13 dicembre 2021



RETE CURE SICURE FVG



International Network of
Health Promoting Hospitals
& Health Services

Relatore – dott. Inf. Amedeo La Diega

DIREZIONE QUALITÀ E SICUREZZA DELLE CURE

Qualità Organizzativa e Sociale

Relatore – dott. Roberto De Filippo

DIREZIONE SANITARIA

Servizio Consulenza Psicologica del Lavoro



La cura sicura
Ascolta. Comprendi. Agisci.

17 settembre
Giornata Mondiale
della Sicurezza
del Paziente

17 settembre 2020
GIORNATA MONDIALE DELLA SICUREZZA DEL PAZIENTE:
PAZIENTI SICURI, OPERATORI SANITARI SICURI



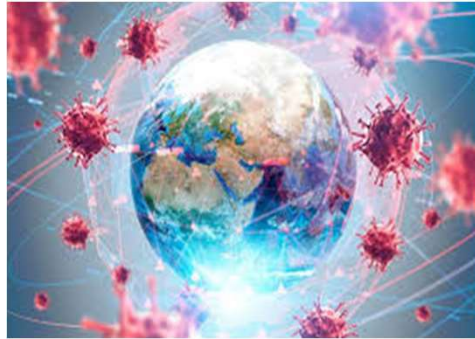
LA CASA DI CURA SAN GIORGIO

CELEBRA IN QUESTA GIORNATA,
GLI OPERATORI E I PROFESSIONISTI SANITARI CHE,
IN PRIMA LINEA NELLA RISPOSTA AL COVID-19,
SVOLGONO OGNI GIORNO IL LORO LAVORO
CON IMPEGNO E DEDIZIONE,
PER ASSICURARE LA SALUTE E LA SICUREZZA DELLA POPOLAZIONE

GIORNATA REGIONALE DELLA SICUREZZA
E QUALITÀ DELLE CURE 2021



REGIONE AUTONOMA
FRIULI VENEZIA GIULIA





AGIRE SUBITO

- carico 'stressogeno' elevato;
- pandemia;
- pre esistenti criticità di vario grado;

ricadute in una percentuale medio-alta di lavoratori con possibile incremento di:

- incidenti;
- malpractice;
- assenze per malattia;
- violenza e conflitti sul lavoro;
- mancanza di concentrazione e ritardo nel processo decisionale;
- scadimento della performance e della relazione di fiducia da parte della cittadinanza;
- perdita di forza terapeutica.



GIORNATA REGIONALE DELLA SICUREZZA
E QUALITÀ DELLE CURE 2021



REGIONE AUTONOMA
FRIULI VENEZIA GIULIA



International Network of
Health Promoting Hospitals
& Health Services

"AVER CURA DI CHI CI HA CURATO"

Prot.N. 0017495 / P / GEN/ARCS
Data: 27/05/2020 09:34:02



Direzione Sanitaria



c.a. dei Direttori sanitari

Responsabile del procedimento:
Nome e Cognome Cristina Agazzari
Telefono 0432 148201
Mail c.ri@ars.fvg.it



Strategia Promozione della Salute nel Contesto sanitario
Rete Regionale Health Promoting Hospitals & Health Services-HPH
Linea di Programmazione regionale 3.6.9
PROGRAMMA DEDICATO AL PERSONALE SANITARIO

Oggetto: Progetto "Aver cura di chi ci ha curato" - Gruppo di lavoro regionale HPH Benessere sul posto di lavoro - Linee di gestione 2020 - capitolo 3.6.9 - inizio fase operativa

Obiettivi

- valutare l'impatto che la pandemia COVID-19 ha esercitato sul personale sanitario;
- attivare tempestivamente un programma di recupero dell'ottimale stato di salute psico fisico

"tempo 1" – T1

- da giugno 2020 avvio della raccolta del bisogno percepito;
- sondaggio anonimo sui temi della regolazione dello stress system;
- distribuito in formato cartaceo (circa 100 per singola Azienda);
- garanzia di assoluto anonimato;
- circa 2 settimane

"tempo 2" - T2

- avvio dei follow up per circa 40 operatori, aderenti su base volontaria al programma;
- colloquio orientato per aiutare il recupero della salute psico fisica e del lifestyle;
- supportato da diagnostica strumentale non invasiva ad alta innovazione

MISURAZIONE E INTERVENTO DI RECUPERO – *CONTESTO ESTERNO*

IL METODO

INNOVAZIONE NELLA MISURA DEGLI EFFETTI DELLO STRESS SUL CORPO E SULLA MENTE



MISURAZIONE E INTERVENTO DI RECUPERO – *CONTESTO INTERNO*



DIREZIONE QUALITÀ E SICUREZZA DELLE CURE
QUALITÀ ORGANIZZATIVA E SOCIALE



Linea Gestione Regionale 3.6.9 del 2020.

Impatto specifico emergenza COVID 19 e interventi a medio e lungo termine sulla salute psico fisica del personale operativo nei contesti dell'assistenza sanitaria

Obiettivo

- Fattori psicologici di protezione individuale nel personale della Casa di Cura S. Giorgio -

Setting

- Dipartimento Chirurgico
- Dipartimento della Diagnostica
- Dipartimento Materno Infantile
- Dipartimento Medico
- Area Amministrativa

Azioni

- Somministrazione di test di autovalutazione M.U.S
- Erogazione PSG-20 - *training* in piccolo gruppo (max 3 persone)
- 2 incontri in settimane successive della durata di 2 ore ciascuno

Risorse

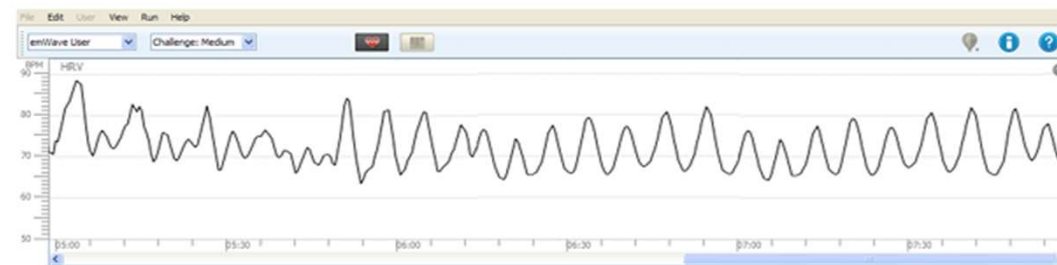
- Psicologo del Lavoro
- Ambiente per erogazione PSG-20
- Dispositivo di feedback - SW '*emWave Pro*', -



Misurazione e intervento di recupero – *CASA DI CURA S. GIORGIO – Progetto PSG 20*

Il Metodo

Innovazione nella misura degli effetti dello stress sul corpo e sulla mente



“ Arruolamento” del personale su base volontaria ed anonima

- “Sondaggio” dell’impatto generato dalla pandemia



Gentile Collega,

a fronte dell'emergenza COVID-19 che stiamo attraversando, il gruppo regionale per il Benessere sul posto di lavoro, di recente costituzione, sta rilevando l'impatto che essa ha generato sulla salute psico fisica di chi è stato maggiormente coinvolto.

Il sondaggio che si propone nella scheda allegata è la prima tappa per mettere in atto un **Sistema innovativo dedicato a favorire il recupero dello stato ottimale di salute psico fisica.**

Ti chiediamo cortesemente di compilare la scheda, esclusivamente in forma anonima, permettendoci di fare una fotografia rapida dell'impatto generato dall'emergenza pandemica.

A seguire sarà offerto a chi è interessato, nella fase sperimentale fino a esaurimento posti disponibili, un programma di follow up, scientificamente validato e ad alta innovazione, per il recupero della salute psico fisica.

Compila per favore la scheda allegata e consegnala al referente aziendale incaricato.

A breve seguiranno informazioni più dettagliate.

Se ti interessa aderire, contatta il tuo referente aziendale:

La Diega Amedeo

1 giugno 2020

Il Gruppo regionale "Promozione della salute sul posto di lavoro" della Rete Health Promoting Hospitals & Health Services -HPH"



- Compilazione del Questionario MUS Sintomi vaghi e aspecifici



Progetto “Aver cura di chi ci ha curato”



Azioni di analisi del bisogno per il recupero dell'ottimale stato di salute psico-fisica.

Da quando è cominciata la problematica COVID-19 hai notato la comparsa o l'incremento di

Barrare l'intensità della percezione del sintomo, se presente, altrimenti lasciare in bianco	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
stanchezza o affaticamento persistente?										
insonnia persistente o di risvegli notturni?										
sonnolenza persistente durante la giornata?										
nervosismo e ansia, più del solito?										
alterazioni del battito cardiaco (aritmie o tachicardie)?										
modificazioni dell'appetito (fame eccessiva o mancanza d'appetito)?										
attacchi di fame notturni?										
acidità e dolori di stomaco, senso di pienezza, gonfiore dopo i pasti, nausea?										
colon irritabile?										
stitichezza persistente o alveo alterato?										
mani e piedi freddi?										
alterazione della sudorazione durante il sonno?										
stimolo della fame al mattino?										
assenza dello stimolo della fame al mattino?										
aumento dello stimolo della fame a certa?										
perdita di interesse per attività o hobby?										
facilità ad essere spaventato/a fino al panico?										
senso di colpa?										
senso di inoddisfazione generale?										

Percezione dello stato di salute personale

Come valuti il tuo stato di salute attuale? barrare la casella che descrive la tua percezione da 1 a 10, dove 1 significa Pessimo e 10 significa Ottimo

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Se vuoi dare ancora qualche indicazione utile, per favore barrare con una crocetta faccila di età e genere:

Fascia di età	da 20 a 30;	da 31 a 40;	da 41 a 50;	da 51 a 60;	oltre i 60
Genere (Maschio o Femmina)	M	F			

Bibliografia

1. Mayo, R. Medically unexplained physical symptoms. BMJ: British Medical Journal. 1995 -
2. Hatcher, J, Davis, M. Assessment and management of medically unexplained symptoms BMJ. 2008-
3. Lorusso A, Diasso N, Siano J, Buzzilli T, Orlando M. Un Progetto di medicina predibita mediante valutazione breve dei sintomi vaghi e aspecifici (MUS) Medico Unexplained Symptoms: nell'ambito del tavolo di formazione sul campo del personale sanitario. A8 26 Convegno Igiene Industriale 2019 <http://www.pdf.it/Doc/medicounexplainedsymptoms2019convegno.pdf>
4. Hartman, D. The NIMQ guideline medically unexplained symptoms (MUS). 2013
5. Salazar, G. Goldberg, G. Body stress symptoms (BSS): the evolution from medically unexplained symptoms (MUS) *Men's Health Fam Med.* 2013
6. Tignor, C, et al. Stress and inflammatory biomarkers and symptoms are associated with biomedicine measures *Sticking European Society for Clinical Investigation Journal Foundation* 2014

"Fase1" – Raccolta del bisogno percepito tramite sondaggio anonimo sui temi della regolazione dello stress system -

PERSONALE COINVOLTO

- Dipartimento Materno Infantile
- Dipartimento Chirurgico
- Dipartimento Medico
- Dipartimento della Diagnostica
- Area Amministrativa

MODALITA'

- Adesione volontaria
- Compilazione del questionario

NUMEROSITA'

- 50 questionari (10 per ogni Dipartimento/Area Amministrativa)

- RISULTATI -



Indicatore - 1

N. operatori a cui è stata somministrata la scheda M.U.S./ N. operatori aderenti

Valore atteso - 1

75%

 DISTRIBUZIONE SCHEDE MUS - LETTERA INVITO E SPIEGAZIONE - TO		
DISTRIBUITI	RESTITUITI	SEDE
1 - 2	2	DQCS - DS
3 - 12	10	DIP. DIAGNOSTICA - RAD
13 - 22 - 43	11	DIP. MEDICO
23 - 25	3	DIP. MAT/INF
26 - 27 - 33 - 42	12	DIP. CHIRURGICO
45 - 46 - 47	3	DIP. DIAGNOSTICA - LAB ANALISI
48 - 49 - 50	3	AMMINISTRAZIONE
28 - 29 - 30 - 31 - 32 - 44	6	SERV URO/SEGRETERIA URO
TOTALE 50	TOTALE 50 - 100%	TOTALE 8

Adesione al Programma su base volontaria ed anonima

Lettera di invito di adesione al Programma

- Distribuito al personale che ha partecipato al sondaggio
- Illustrazione del progetto
- Disponibilità ad aderire al programma



Progetto "AVER CURA DI CHI CI HA CURATO"

Buongiorno,
sono il dott., facilitatore aziendale del progetto "Aver cura di chi ci ha curato", avviato a livello regionale nel mese di maggio 2020, per sostenere il recupero ottimale della tua salute psicofisica, che per vari motivi può essere stata messa a dura prova durante la pandemia COVID-19. Il tuo stare bene è la base per fare il bene per te e per gli altri.

Il progetto "Aver cura di chi ci ha curato", è realizzato dal gruppo regionale Benessere sul posto di lavoro della rete degli Ospedali e Servizi Sanitari che promuovono la salute (HPH) di cui faccio parte, ed è nella sua fase di prototipo sperimentale.

Per questo motivo il percorso descritto di seguito viene offerto ad un numero limitato di persone che hanno il desiderio di agire in modo attivo per ottenere e conservare un miglior stato di salute psicofisica.

L'auspicio è che questo approccio possa diventare in futuro un patrimonio aziendale, in sinergia con l'attività del medico competente.

Se partecipando al sondaggio recentemente concluso (*Azioni di analisi del bisogno per il recupero dell'ottimale stato di salute psicofisica*), ti sei accorta/o di avere oltre 5 sintomi vaghi oppure anche se ne hai riportati di meno, ma ritieni che la loro intensità stiano compromettendo il tuo stato di benessere psicofisico e se sei motivata/o a recuperare la tua performance ottimale, puoi aderire al progetto con una mail o telefonicamente nei seguenti modi:

- mail: amedeo.ladega@clinicasantiorio.it – Coordinamento Aziendale HPH oppure
- tel. interno - 555 Coordinamento Aziendale HPH – Qualità Organizzativa e Sociale
- tel. interno - 738 Ambulatorio del Medico Competente – Consulente Psicologo del Lavoro

– Cosa succede dopo

Il tuo nominativo verrà inserito nel programma aziendale sperimentale

– E poi?

Completar nuovamente il questionario "Azioni di analisi del bisogno per il recupero dell'ottimale stato di salute psicofisica" oltre ad un altro, "SF 36 – Questionario di valutazione della qualità percepita della vita". I dati ottenuti serviranno a costituire un database complessivo iniziale.

– E quindi?

I nominativi di tutti i colleghi aderenti al progetto, incluso il tuo, saranno casualmente distribuiti in piccoli gruppi composti da tre persone, che beneficeranno del training che abbiamo chiamato PSC-20.

– In cosa consiste?

Il training proposto è essenzialmente basato sull'apprendimento ed addestramento ai temi ed alle tecniche derivanti dalla "Teoria Polivagale" di S. Porges e della "Coerenza Cardiaca", così come proposto dal sistema di Training HeartMath®.

- La Teoria Polivagale mira a spiegare le reazioni dell'uomo in situazioni di pericolo e di stress prolungato. Viene ripensato il funzionamento del Sistema Nervoso Autonomo, non in termini di antagonismo tra il sistema Simpatico e Parasimpatico, bensì in termini di gerarchie di risposta.

Viene sottolineata l'importanza dell'esistenza di un ramo mielinizzato del parasimpatico (il nervo vago ventrovagale) che funge da sistema di regolazione delle reazioni difensive.

- Con il termine "coerenza cardiaca" ci si riferisce ad un metodo terapeutico basato su tecniche di controllo della respirazione oppure su tecniche di *imagery*, volto a regolare la variabilità della frequenza e del ritmo cardiaco, influenzando direttamente il Sistema Nervoso Autonomo, al fine di modulare gli effetti del *distress*, controllare patologie come l'ansia, la depressione o le malattie cardiache, aumentando la percezione del proprio benessere psicofisico.

E' stato sviluppato da ricercatori come S. Elliott, dal team di R. McCraty presso l'HeartMath Institute a partire dagli anni '90, sulla base degli studi di A. Damasio, J. LeDoux, S. Porges.

– Come avverrà la formazione?

In ogni piccolo gruppo di apprendimento verranno insegnati e svolti gli esercizi esperienziali previsti, con l'integrazione di elementi psicoeducativi. I partecipanti, data l'importanza del lavoro personale, saranno motivati ad una quotidiana pratica autonoma, anche dopo la conclusione delle sessioni formative.

Organizzativamente il training prevede due sessioni di formazione, di due ore ciascuna.

– Gli strumenti utilizzati

Per facilitare l'apprendimento, verrà utilizzato un sistema di *biofeedback* che mostra i modelli del proprio ritmo cardiaco in tempo reale, denominato *emWave® Pro*, validato scientificamente, al fine creare uno stato ottimale in cui cuore, mente ed emozioni operano in sincronia ed equilibrio.

Il sistema *emWave® Pro* permette il rilevamento, l'analisi e la visualizzazione istantanea dei parametri fisiologici della variabilità e della coerenza cardiaca, nonché il relativo spettro di potenza istantaneo e quello medio, ai quali si affiancano i relativi punteggi raggiunti per il confronto delle sessioni effettuate.

– Ed una volta terminato il training?

Al termine della formazione verranno riproposti i questionari già compilati, ovvero il questionario "Azioni di analisi del bisogno per il recupero dell'ottimale stato di salute psicofisica" e "SF 36 – Questionario di valutazione della qualità percepita della vita".

I dati ottenuti serviranno a costituire un database di *output* che sarà statisticamente confrontato con quello iniziale, al fine di verificare, complessivamente, l'intero progetto formativo.

Risultato atteso

- Promuoverne il benessere psicofisico, particolarmente in condizioni di emergenza sanitaria.
- Porre in atto misure finalizzate ad assicurare la presa in carico, il monitoraggio e la prevenzione, primaria e secondaria, della salute mentale del personale socio-sanitario.

Firmato

Il Gruppo regionale Benessere sul posto di lavoro della Rete Health Promoting Hospitals & Health Services del Friuli Venezia Giulia

TRATTAMENTO DATI

Informiamo infine che tutti i dati e le informazioni personali che la Sua Azienda, titolare del trattamento, raccoglierà e tratterà per il tramite del Facilitatore in caso di Sua adesione al Progetto, saranno gestiti nel pieno rispetto della Sua riservatezza e del diritto alla protezione dei dati ai sensi del Reg. 679/16 e D.lgs 196/03. I dati raccolti saranno utilizzati esclusivamente per le finalità descritte nel Progetto e per poterLe fornire il corretto supporto per il recupero del Suo benessere. I dati saranno trattati solo se lei, volontariamente, ci fornirà il suo consenso informato.

Dati in forma anonima ed aggregate saranno poi gestiti da ARCS – Azienda regionale di coordinamento per la salute e dal Gruppo regionale Benessere sul posto di lavoro della Rete Health Promoting Hospitals & Health Services del Friuli Venezia Giulia e per poter elaborare analisi e relazioni sempre nell'ottica di migliorare il benessere psicofisico dei lavoratori della Sanità coinvolti in prima linea nell'emergenza COVID19. Maggiori e analitiche informazioni le saranno rese ai sensi dell'art. 13 del GDPR qualora Lei, come auspiciamo, intendesse aderire al Progetto.

Avvio del Programma su base volontaria ed anonima

Comunicazione di inserimento al - *training* PSG 20 -

- Distribuito al personale che ha aderito al Programma
- Composizione dei gruppi di apprendimento (max 3 persone)
- Comunicazione delle date e degli orari del - *training* PSG 20 -



Progetto "AVER CURA DI CHI CI HA CURATO"

Buongiorno
sono il dott. Roberto De Filippo, facilitatore aziendale del progetto "Aver cura di chi ci ha curato", avviato a livello regionale nel mese di maggio 2020, per sostenere il recupero ottimale della tua salute psicofisica, che per vari motivi può essere stata messa a dura prova durante la pandemia COVID-19. Il tuo stare bene è la base per fare il bene per te e per gli altri.

Il progetto "Aver cura di chi ci ha curato", prosegue:

- Il tuo nominativo è stato inserito nel programma aziendale sperimentale;
- In modo casuale (e ottimizzando le necessità/attività di servizio) sono stati composti piccoli gruppi di tre persone (luogo, date e orari sono stati concordati con i Coordinatori Infermieristici/Tecnici, il tuo lo trovi nella pagina successiva di questa lettera), che parteciperanno al training che abbiamo chiamato PSG-20.

...In cosa consiste?

Il training proposto è essenzialmente basato sull'apprendimento ed addestramento ai temi ed alle tecniche derivanti dalla "Teoria Polivagale" di S. Porges e della "Coerenza Cardiaca", così come proposto dal sistema di Training HeartMath®.

- La Teoria Polivagale mira a spiegare le reazioni dell'uomo in situazioni di pericolo e di stress prolungato. Viene ripensato il funzionamento del Sistema Nervoso Autonomo, non in termini di antagonismo tra il sistema Simpatico e Parasimpatico, bensì in termini di gerarchie di risposta. Viene sottolineata l'importanza dell'esistenza di un ramo mielinizzato del parasimpatico (il nervo vago ventrovagale) che funge da sistema di regolazione delle reazioni difensive.
- Con il termine "coerenza cardiaca" ci si riferisce ad un metodo terapeutico basato su tecniche di controllo della respirazione oppure su tecniche di *imager*; volto a regolare la variabilità della frequenza e del ritmo cardiaco, influenzando direttamente il Sistema Nervoso Autonomo, al fine di modulare gli effetti del *distress*, controllare patologie come l'ansia, la depressione o le malattie cardiache, aumentando la percezione del proprio benessere psicofisico. E' stato sviluppato da ricercatori come S. Elliott, dal team di R. McCraty presso l'HeartMath Institute a partire dagli anni '90, sulla base degli studi di A. Damasio, J. LeDoux, S. Porges.

...Come avverrà la formazione?

In ogni piccolo gruppo di apprendimento verranno insegnati e svolti gli esercizi esperienziali previsti, con l'integrazione di elementi psicoeducativi. I partecipanti, data l'importanza del lavoro personale, saranno motivati ad una quotidiana pratica autonoma, anche dopo la conclusione delle sessioni formative. Organizzativamente il training prevede due sessioni di formazione, di due ore ciascuna.



DIR. QUALITÀ E SICUREZZA DELLE CURE

CALENDARIO INCONTRI FORMAZIONE PSG - 20



CALENDARIO INCONTRI - 14:30/16:30		
OPERATORE SANITARIO	INCONTRO 1 - 16.09.2020	INCONTRO 2 - 02.10.2020

CALENDARIO INCONTRI - 14:30/16:30		
OPERATORE SANITARIO	INCONTRO 1 - 23.10.2020	INCONTRO 2 - 06.11.2020

 **REGISTRO DEL PERSONALE** 

CCSG_20013
Aver Cura di Chi ha Curato

Edizione: 1

16 settembre 2020

Orario: 14:30/16:30

	COGNOME E NOME	FIRMA ENTRATA	FIRMA USCITA
1			
2			
3			



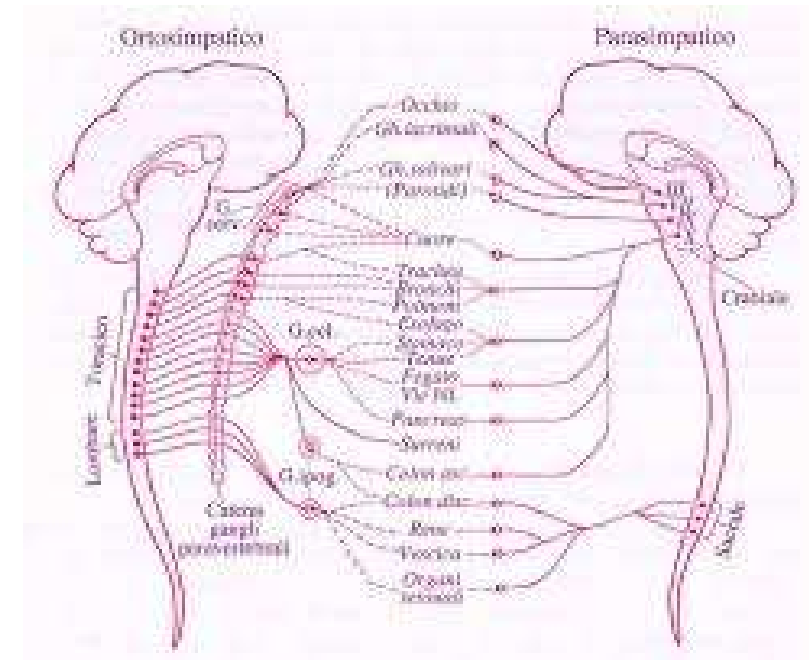
Azioni di analisi del bisogno per il recupero dell'ottimale stato di salute psicofisica

Questionario M.U.S. – Sintomi vaghi e aspecifici

- .T0 - Consegnato all'inizio del 1° incontro - Compilato e restituito
- .T1 - Consegnato alla fine del 2° incontro - Compilato e restituito dopo 10/15 giorni
- .T2 – Follow up a 6/12 mesi dal 2° incontro



Risultati del Programma



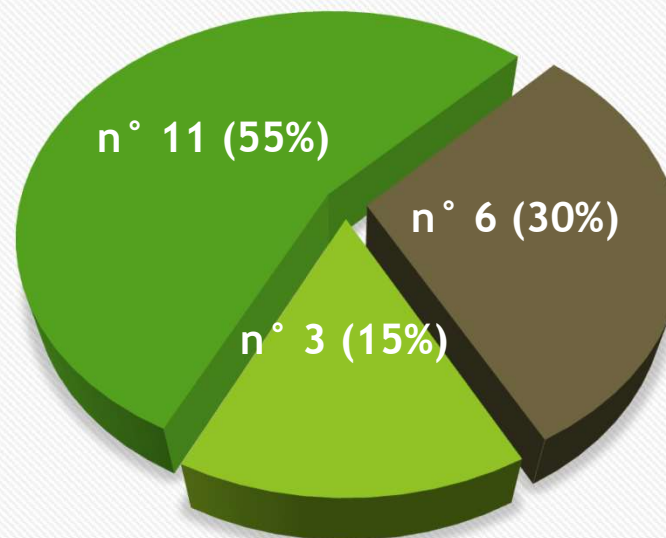
Risultati del Programma



Risultati del Programma



Composizione del campione



■ fascia età: 31-40

■ fascia età: 41-50

■ fascia età: 51-60

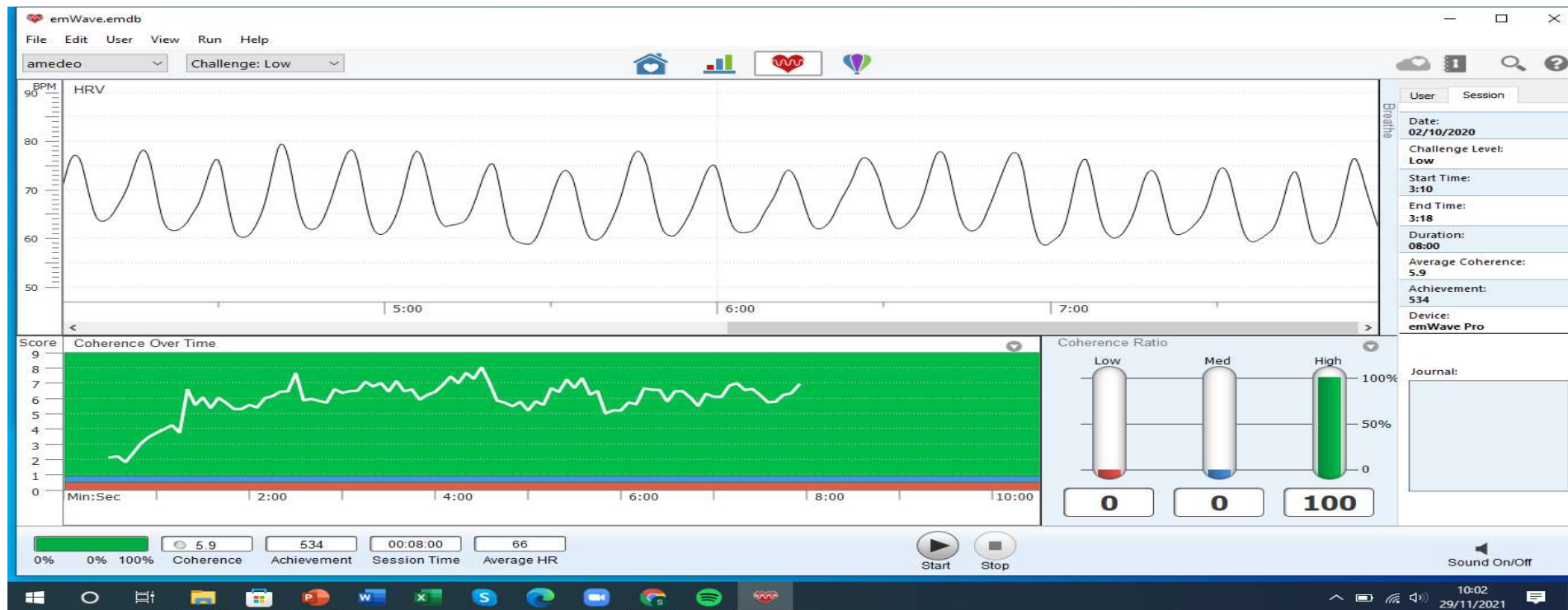
Risultati del Programma

A. (maschio, anni 49): prima rilevazione



Risultati del Programma

A. (maschio, anni 49): seconda rilevazione



Risultati del Programma



ARCS
Azienda Regionale
di Coordinamento
per la Salute



REGIONE AUTONOMA
FRIULI VENEZIA GIULIA



International Network of
Health Promoting Hospitals
& Health Services

Questionario M.U.S.



Progetto "Aver cura di chi ci ha curato"



Azioni di analisi del bisogno per il recupero dell'ottimale stato di salute psico-fisica.

Da quando è cominciata la problematica COVID-19 hai notato la comparsa o l'incremento di

Barrare l'intensità della percezione del sintomo, se presente, altrimenti lasciare in bianco	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
stanchezza o affaticamento persistente?										
insonnia persistente o di risvegli notturni?										
sonnolenza persistente durante la giornata?										
nervosismo e ansia, più del solito?										
alterazioni del battito cardiaco (aritmie o tachicardie)?										
modificazioni dell'appetito (fame eccessiva o mancanza d'appetito)?										
attacchi di fame notturni?										
acidità e dolori di stomaco, senso di pienezza, gonfiore dopo i pasti, nausea?										
colon irritabile?										
stitichezza persistente o alvo alterno?										
mani e piedi freddi?										
alterazione della sudorazione durante il sonno?										
stimolo della fame al mattino?										
assenza dello stimolo della fame al mattino?										
aumento dello stimolo della fame a cena?										
perdita di interesse per attività o hobby?										
facilità ad essere spaventato/so fino al panico?										
senso di colpa?										
senso di inoddisfazione generale?										

Percezione dello stato di salute personale

Come valuti il tuo stato di salute attuale? barrare la casella che descrive la tua percezione da 1 a 10, dove 1 significa Pessimo e 10 significa Ottimo

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

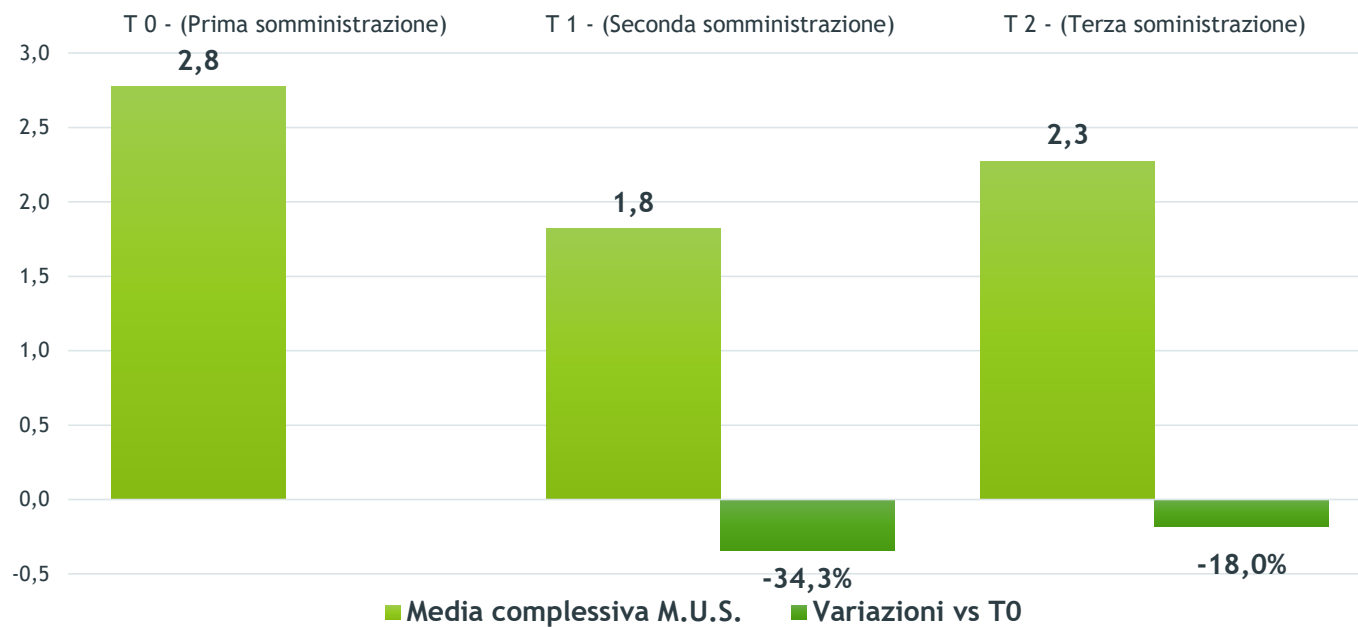
Se vuoi dare ancora qualche indicazione utile, per favore barra con una crocetta fascia di età e genere:

Fascia di età	da 20 a 30;	da 31 a 40;	da 41 a 50;	da 51 a 60;	oltre i 60
Genere (Maschio o Femmina)	M	F			

Bibliografia

1. Mayo, R. Medically unexplained physical symptoms. BMJ: British Medical Journal, 1991.
2. Hatcher, S. Arroll, B. Assessment and management of medically unexplained symptoms (MUS). 2008.
3. Lorusso A., Basso N., Seno J., Duzzelli T., Orlando M., Un Progetto di medicina predittiva mediante valutazioni brevi dei sintomi vaghi e specifici (MUS) Medical Unexplained Symptoms nell'ambito dell'attività di formazione sul campo del personale sanitario. AIESEC Convegno Igiene Industriale 2019 https://www.aiesec-convegno.org/wordpress/wp-content/uploads/2019/03/Convegno_2019_8-Dov_07.pdf
4. Hartmann, D. The MUS guideline medically unexplained symptoms (MUS) - 2013.
5. Kijlstra, G., Goldberg, G. Bodily distress syndrome (BDS): the evolution from medically unexplained symptoms (MUS) *Healthcare Forum Med.* 2013.
6. Trigon, C. et al. Stress and inflammatory biomarkers and symptoms are associated with bioimpedance measures *Stitching European Society for Clinical Investigation Journal Foundation* 2014.

Questionario M.U.S. - Sintomi vaghi ed aspecifici



(-34,3%) statisticamente
significativa per $p < 0.01$
(con $t = 4,7171$)

(-18,0%) statisticamente
significativa per $p < 0.05$
(con $t = 2,3006$)



GIORNATA REGIONALE DELLA SICUREZZA
E QUALITÀ DELLE CURE 2021



REGIONE AUTONOMA
FRIULI VENEZIA GIULIA

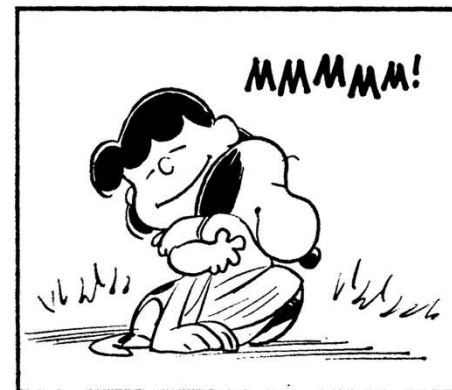
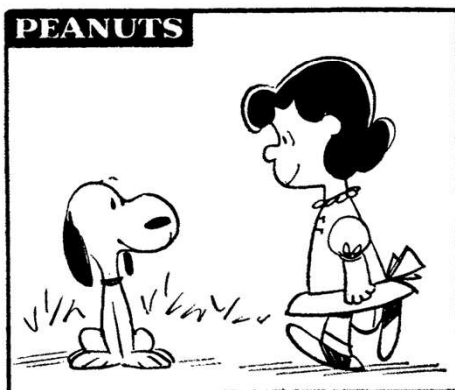
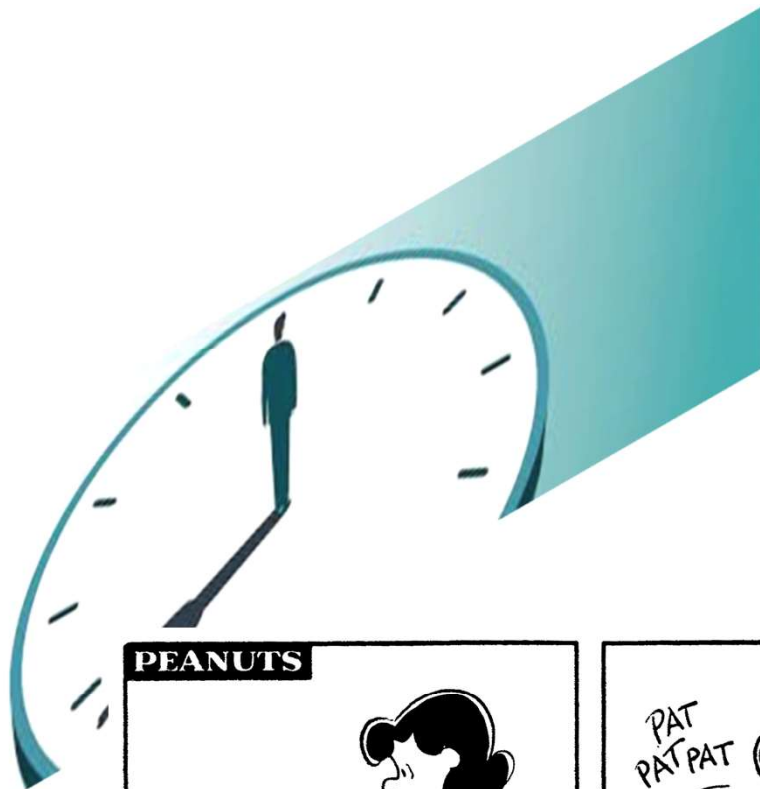


ARCS
Azienda Regionale
di Coordinamento
per la Salute



REGIONE AUTONOMA
FRIULI VENEZIA GIULIA







International Network of
Health Promoting Hospitals
& Health Services

Grazie per la vostra attenzione