

Convention Nazionale

Clinical Governance e Management Aziendale

Sostenibilità delle innovazioni organizzative nell'era del federalismo sanitario

Bologna, 15 -16 ottobre 2010

Survey

Priorità di Governo Clinico

OBIETTIVI



Progetti

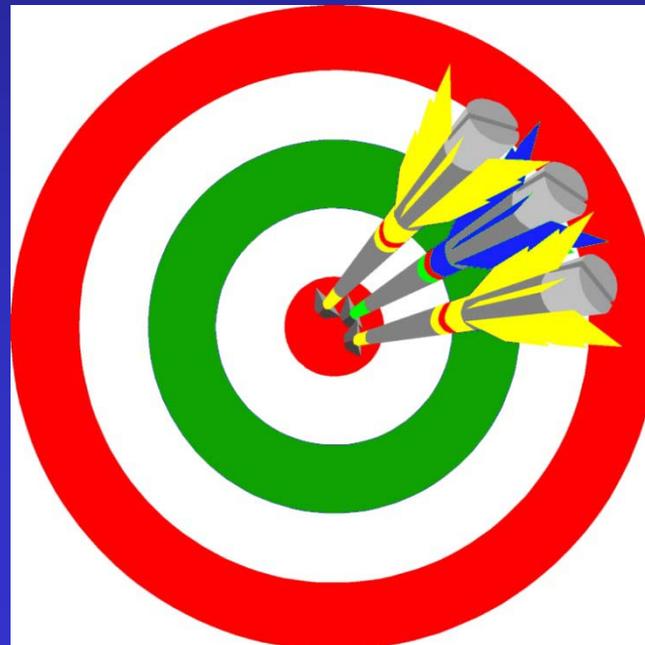


Indicatori

Glossario

OBIETTIVI = PRIORITA'

- Aree clinico-assistenziali-organizzative prioritarie per il miglioramento della qualità dei servizi e delle prestazioni erogate



Esempio

OBIETTIVO = PRIORITA'

- Prevenzione del rischio tromboembolico in ambito ospedaliero

Glossario

PROGETTI

- Sono finalizzati al raggiungimento degli obiettivi
- Richiedono:
 - Coordinamento nelle fasi di progettazione e conduzione
 - Coinvolgimento dei professionisti
 - Adeguate leve motivazionali
 - Utilizzo degli strumenti di Governo Clinico



Esempio

PROGETTO

- Produzione, implementazione e monitoraggio di percorsi assistenziali e procedure operative correlate sulla prevenzione della malattia tromboembolica, integrati con le strategie di risk management

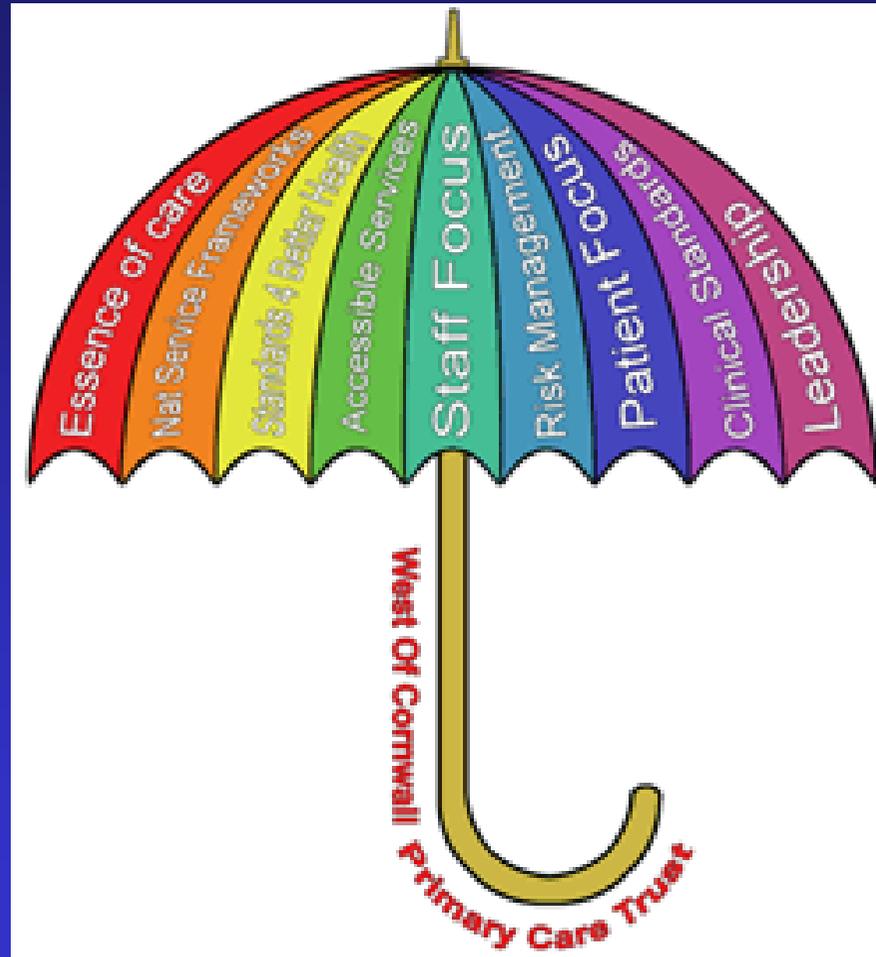
Clinical Governance Tools & Skills

Evidence-based Health Care

- Evidence-based Practice
- Knowledge & Data Management
- Practice Guidelines → Care Pathways
- Health Technology Assessment
- Clinical Audit
- Risk Management
- CME, professional training and accreditation
- Research & Development
- Staff Management
- Consumers Involvement

*Modificata da:
Cartabellotta A, et al
Sanità & Management
Novembre 2002*

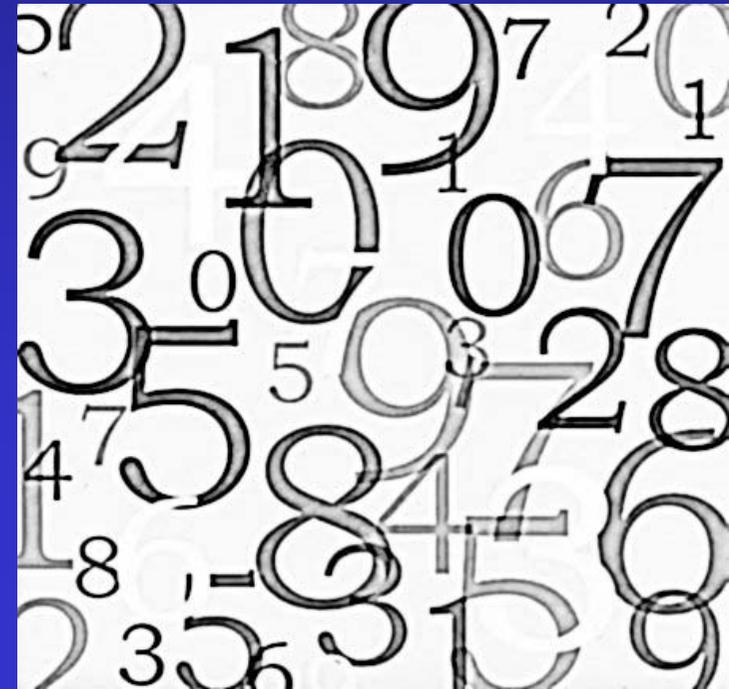
Umbrella of Clinical Governance



Glossario

INDICATORI

- Misurano quantitativamente l'impatto dei progetti sulle varie dimensioni della qualità assistenziale
- Permettono di verificare il raggiungimento degli obiettivi
- Possono essere integrati nel budget
- Costituiscono misure di:
 - Accountability
 - Openness





*Cartabellotta A, Cellini M.
Sole 24 Ore Sanità & Management
Dicembre 2001*

Esempio

INDICATORI

- **Sicurezza:** incidenza emorragie maggiori, eventi TE
- **Efficacia:** incidenza eventi TE
- **Appropriatezza:** tasso di appropriatezza specifica degli interventi farmacologici e meccanici per la prevenzione della MTE
- **Coinvolgimento utenti:** distribuzione informazioni dettagliate sul rischio TE, qualità percepita
- **Equità:**
- **Efficienza:** degenza media, spesa farmaceutica

PRIORITA' DI GOVERNO CLINICO

Valutiamone insieme la rilevanza



Setting priorities

- *High frequency*
- *High risk*
- *High variability*
- *High cost*
- *High anxiety*

Department of Health, 1994

- *High quality evidence available*
- *Multiprofessional*
- *Social impact*

SCORE DI RILEVANZA DELLE PRIORITA'

- 1. Minima**
- 2. Moderata**
- 3. Elevata**
- 4. Massima**

1. Health Interventions

“intervento giusto al paziente giusto”

2. Timing

“al momento giusto e per la durata giusta”

**Appropriatezza
professionale**

Glossario

INTERVENTI SANITARI

- Tutti gli interventi preventivi, diagnostici, terapeutici, riabilitativi, palliativi, assistenziali, educazionali, erogati nei percorsi assistenziali e prescritti dai professionisti

1. Appropriatelyzza professionale degli interventi sanitari

1. Minima
2. Moderata
3. Elevata
4. Massima

1. Health Interventions

“intervento giusto al paziente giusto”

2. Timing

“al momento giusto e per la durata giusta”

3. Setting

“nel posto giusto”

**Appropriatezza
professionale**



**Appropriatezza
organizzativa**

Glossario

SETTING ASSISTENZIALE

- Setting di erogazione dei percorsi assistenziali
 - Ricovero ordinario
 - Day care
 - Cure primarie

SETTING

- **Territorio**
 - MMG/PLS/Continuità assistenziale
 - Assistenza domiciliare
 - Ambulatori dei distretti
 - RSA, case protette
 - Ospedale di comunità
 - Hospice
- **Medicina d'urgenza / PS (OBI)**
- **Day care**
- **Degenza**
 - Lungodegenze post-acute
 - Degenza ordinaria
 - Terapia sub-intensiva
 - Terapia intensiva



2. Appropriatazza organizzativa relativa al setting assistenziale

1. Minima
2. Moderata
3. Elevata
4. Massima

1. Health Interventions

“intervento giusto al paziente giusto”

2. Timing

“al momento giusto e per la durata giusta”

3. Setting

“nel posto giusto”

4. Professional

“dal professionista giusto”

**Appropriatezza
professionale**



**Appropriatezza
organizzativa**

3. Appropriatazza organizzativa relativa ai professionisti impiegati

1. Minima
2. Moderata
3. Elevata
4. Massima

4. Gestione delle liste d'attesa

1. Minima
2. Moderata
3. Elevata
4. Massima

5. Efficacia degli interventi sanitari

1. Minima
2. Moderata
3. Elevata
4. Massima

6. Sicurezza degli interventi sanitari

1. Minima
2. Moderata
3. Elevata
4. Massima

7. Sostenibilità delle innovazioni tecnologiche e organizzative

1. Minima
2. Moderata
3. Elevata
4. Massima

8. Coinvolgimento degli utenti

1. Minima
2. Moderata
3. Elevata
4. Massima

9. Equità d'accesso a servizi e prestazioni sanitarie

1. Minima
2. Moderata
3. Elevata
4. Massima

10. Semplificazione all'accesso di servizi e prestazioni sanitarie

1. Minima
2. Moderata
3. Elevata
4. Massima

11. Coinvolgimento in reti e percorsi assistenziali interaziendali: regionali, provinciali, area vasta

1. Minima
2. Moderata
3. Elevata
4. Massima

12. Assetto organizzativo dipartimentale per favorire l'attuazione del GC

1. Minima
2. Moderata
3. Elevata
4. Massima

13. Programmazione delle attività di GC

1. Minima
2. Moderata
3. Elevata
4. Massima

14. Formazione continua nel sistema di GG

1. Minima
2. Moderata
3. Elevata
4. Massima

15. Leadership

1. Minima
2. Moderata
3. Elevata
4. Massima