

**Advanced course on...**  
**Metodi e strumenti di clinical governance**  
**per la sostenibilità del SSN**

**Bologna, giugno 2018 – gennaio 2019**



Diversi sono i fattori che oggi minano la sostenibilità di tutti i sistemi sanitari: il progressivo invecchiamento delle popolazioni, il costo crescente delle innovazioni, in particolare quelle farmacologiche, e il costante aumento della domanda di servizi e prestazioni da parte di cittadini e pazienti. Tuttavia, il problema della sostenibilità non è di natura squisitamente finanziaria, perché un'augmentata disponibilità di risorse non permette comunque di risolvere cinque criticità ampiamente documentate nei paesi industrializzati: l'estrema variabilità nell'utilizzo di servizi e prestazioni sanitarie; gli effetti avversi dell'eccesso di medicalizzazione; le diseguaglianze conseguenti al sotto-utilizzo di servizi e prestazioni sanitarie dall'elevato *value*; l'incapacità di attuare efficaci strategie di prevenzione; gli sprechi, che si annidano a tutti i livelli.

Uno dei più recenti interventi normativi è costituito dal DM 70/2015, "Regolamento sugli standard qualitativi, tecnologici, strutturali e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera", che ha avviato la fase applicativa del processo di qualificazione e riorganizzazione della rete ospedaliera che, insieme a quella delle cure primarie, costituisce la fondamentale linea di programmazione sanitaria per la sostenibilità del SSN. Il DM 70 promuove standard organizzativi secondo il modello di clinical governance, i cui strumenti utilizzati con un approccio di sistema contribuiscono ad erogare un'assistenza basata sulle evidenze, di elevata qualità, sostenibile e centrata sui bisogni della persona. Gli standard generali di qualità per tutti i presidi ospedalieri sono costituiti dalla documentata e formalizzata presenza di sistemi o attività di gestione del rischio clinico, evidence-based medicine, percorsi assistenziali, health technology assessment, valutazione e miglioramento continuo delle attività cliniche (audit clinico, misurazione della performance clinica, degli esiti e della qualità percepita), documentazione sanitaria, comunicazione, informazione e partecipazione del cittadino/paziente, formazione continua del personale. L'attuazione di sistema degli strumenti di clinical governance richiede inoltre strumenti trasversali, quali il team work e il team training, oltre che un sistema orientato a potenziare la leadership professionale.

Questo percorso formativo, oltre a inquadrare il tema della sostenibilità del SSN e gli interventi normativi messi in campo nel periodo 2014-2017, mira a trasferire metodi, strumenti e modelli organizzativi per introdurre gli standard generali di qualità negli ospedali e predisporre la loro estensione alle cure primarie, al fine di garantire continuità assistenziale tra ospedale e territorio, migliorando l'appropriatezza organizzativa, l'utilizzo delle risorse e la soddisfazione dei pazienti.

## DESTINATARI

---

25 medici specializzandi in Igiene e Medicina preventiva under 32 vincitori delle borse di studio GIMBE4young 2018 "Metodi e strumenti di clinical governance per la sostenibilità del SSN"

## OBIETTIVI DEL CORSO

---

- Conoscere le determinanti della crisi di sostenibilità del SSN e le possibili soluzioni integrate
- Conoscere le principali normative del periodo 2014-2017
- Approfondire il regolamento sugli standard ospedalieri (DM 70/2015)
- L'attuazione della clinical governance nelle aziende sanitarie
- Conoscere opportunità e limiti dell'*evidence-based healthcare*
- Conoscere opportunità e limiti della *value-based healthcare*
- Utilizzare con un approccio di sistema gli strumenti della clinical governance: PDTA, risk management, HTA
- Coinvolgere attivamente cittadini e pazienti nei servizi sanitari
- Misurare e rendicontare le performance in maniera multidimensionale
- Valorizzare il capitale umano in relazione alla competenza professionale
- Promuovere e mantenere il cambiamento professionale e organizzativo
- Costruire, formare e valutare team di professionisti sanitari
- Sviluppate la leadership nelle organizzazioni sanitarie

## PROGRAMMA DEL CORSO

### Sostenibilità del Servizio Sanitario Nazionale | 28 giugno 2018

- Analisi delle determinanti della crisi di sostenibilità
  - Tagli e defianziamento della sanità pubblica
  - I nuovi LEA
  - Sprechi e inefficienze
  - Sanità integrativa: ipotrofia e *deregulation*
  - Aspettative di cittadini e pazienti
- La governance del SSN tra Stato e Regioni: iniquità e diseguaglianze
- Prognosi del SSN al 2025
- Interventi normativi 2014-2017
  - Patto per la Salute 2014-2016
  - DM 70/2015
  - DM 21 giugno 2016 (Piani di rientro degli ospedali)
  - DPCM sui nuovi LEA
  - Legge 24/2017 e DM società scientifiche
  - Normativa anticorruzione
  - Dlgs 171/2016 (criteri di nomina dirigenti sanitari)
  - Definizione delle centrali uniche di acquisto

## **DM 70/2015: il Regolamento sugli Standard Ospedalieri | 29 giugno 2018**

- Classificazione delle strutture ospedaliere
- Standard minimi e massimi di strutture per singola disciplina
- Volumi ed esiti: il Programma Nazionale Esiti 2017
- Reti ospedaliere
- Standard generali di qualità
- Standard organizzativi, strutturali e tecnologici
- Continuità ospedale-territorio

## **La clinical governance nelle aziende sanitarie | 19 luglio 2018**

- La clinical governance nel SSN: riferimenti normativi, obiettivi, metodi, strumenti
- Linee di indirizzo per attuare la clinical governance nelle aziende sanitarie
- Metodi e strumenti per definire le priorità clinico-assistenziali-organizzative
- La cascata obiettivi-progetti-indicatori integrata nei processi di governo aziendale

## **Evidence-based healthcare (EBHC) | 20 luglio 2018**

- Ecosistema delle evidenze scientifiche: produzione, sintesi e implementazione
  - Produzione delle evidenze: gli sprechi della ricerca biomedica e la campagna Lancet-REWARD
  - Sintesi delle evidenze: standard internazionali per la produzione di revisioni sistematiche e linee guida
  - Implementazione delle evidenze nelle decisioni professionali e organizzative
- Metodi, strumenti e strategie per la gestione delle evidenze scientifiche
- Opportunità e limiti delle evidenze scientifiche nell'assistenza sanitaria

## **Value-based Healthcare (VBHC) | 20 settembre 2018**

- Definizione di VBHC e di *value for money*
- Relazioni tra EBHC e VBHC
- Obiettivi della VBHC:
  - Disinvestire e riallocare per ridurre gli sprechi e garantire le innovazioni
  - Aumentare efficienza e produttività, mantenendo la qualità dei servizi
  - Riallineare gli obiettivi degli stakeholders
  - Aumentare il *value for money*
- Le tre dimensioni del *value*: allocativo, tecnico, individuale
- Ostacoli e fattori facilitanti per l'applicazione della VBHC nel SSN

## **Percorsi assistenziali | 21 settembre 2018**

- Basi scientifiche dei PDTA: ricerca, valutazione, selezione di linee guida
- Analisi del contesto locale, adattamento delle linee guida e costruzione del PDTA
- Sviluppo del piano multifattoriale di implementazione
- Monitoraggio dei PDTA: audit clinico, indicatori di processo e di esito

## **Risk management | 25 ottobre 2018**

- La Legge 24/2017
- Mappare i rischi dell'organizzazione sanitaria
- Metodi e strumenti di gestione del rischio
- Gestione della crisi e segnalazione degli eventi avversi
- Sicurezza dei pazienti nel percorso assistenziale

## **Health Technology Assessment | 26 ottobre 2018**

- Network internazionali: INAHTA, EUNetHTA, EuroScan International Network, HTAi
- Livelli di implementazione dell'HTA: nazionale, regionale, locale
- HTA nel SSN:
  - Programma nazionale HTA sui dispositivi medici
  - Ruolo e attività dell'Agenas
  - Iniziative regionali
  - Reti HTA
- Metodi e strumenti per ricercare, valutare e utilizzare gli HTA reports

## **Coinvolgimento di cittadini e pazienti | 22 novembre 2018**

- Il cittadino nel SSN: da fruitore passivo a protagonista attivo
- Coinvolgimento attivo di cittadini e pazienti: metodi, livelli e outcome
- Interventi di coinvolgimento di cittadini e pazienti: classificazione e prove di efficacia
- Processo decisionale condiviso e ausili decisionali per i pazienti

## **Valutare le performance | 23 novembre 2018**

- Sistemi internazionali di valutazione delle performance e banche dati di indicatori
- Programmi nazionali e regionali: adempimenti LEA, PNE 2017, valutazione dei SSR (MeS)
- Costruzione, validazione e implementazione di set multidimensionali di indicatori di performance
- Integrazione dei sistemi informativi gestionali e sanitari

## **Dalla formazione continua al miglioramento della competenza professionale | 13 dicembre 2018**

- Learning organizations e valorizzazione del capitale umano
- Strumenti per valutare l'efficacia della formazione continua
- Progettazione e realizzazione del piano formativo aziendale
  - RES, FSC, FAD: classificazione, tipologie, caratteristiche e prove di efficacia
  - Dossier formativo individuale e di gruppo
- Competence professionale
  - Dimensioni e determinanti
  - Definizione degli standard
  - Strumenti per valutare conoscenze, skills e attitudini

### **Promuovere e mantenere il cambiamento | 14 dicembre 2018**

- Gap tra ricerca, pratiche professionali e organizzazione dei servizi sanitari
- Teorie e approcci per promuovere e sostenere il cambiamento
- Analisi di ostacoli e fattori facilitanti il cambiamento
- Sviluppo, attuazione e verifica di un piano di cambiamento efficace e persistente

### **Team work e team training | 24 gennaio 2019**

- Il team nell'assistenza sanitaria
- Il team work nell'attuazione della clinical governance
- Team training
- Valutazione della performance dei team

### **Leadership in sanità | 25 gennaio 2019**

- Clinical governance e leadership
- Teorie e modelli generali della leadership
- Leadership e team work
- Leadership per le organizzazioni ad elevata performance
- Leadership training

## RESPONSABILE SCIENTIFICO

---

Nino Cartabellotta. Presidente Fondazione GIMBE, Bologna

## METODOLOGIE DIDATTICHE

---

- Lezioni magistrali, presentazione e discussione di problemi in grande gruppo, dimostrazioni tecniche, esecuzione diretta di attività pratiche o tecniche, lavoro a piccoli gruppi su problemi e casi con presentazione delle conclusioni in plenaria.
- La valutazione dell'apprendimento viene effettuata con prove pratiche.

## SEDE DEL CORSO

---

- Royal Hotel Carlton - Via Montebello 8, Bologna

## DATE E ORARI DEL CORSO

---

98 ore distribuite in 7 moduli da 2 giornate (giovedì-venerdì):

- 28-29 giugno 2018
- 19-20 luglio 2018
- 27-28 settembre 2018
- 25-26 ottobre 2018
- 22-23 novembre 2018
- 13-14 dicembre 2018
- 24-25 gennaio 2019

Orario delle lezioni:

- giovedì 10.00-13.00 e 14.00-18.00
- venerdì 09.00-13.00 e 14.00-17.00

## ATTESTATI

---

- Non sono previsti crediti ECM
- Il rilascio dell'attestato finale è condizionato dalla frequenza di almeno il 90% delle ore totali.

Il corso è realizzato grazie ad una erogazione liberale non condizionante al programma GIMBE4young da parte di



## SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

Fondazione GIMBE – Via Amendola, 2 – 40121 Bologna  
Tel 051 5883920 – Fax 051 3372195 – info@gimbe.org

