

Survey
**La Formazione Aziendale
per il Governo Clinico**

GIMBE® - Gruppo Italiano per la Medicina Basata sulle Evidenze

Copyright © - GIMBE®

Survey

1. Clinical Governance Tools & Skills
2. Core-curricula GIMBE®
3. FAD

Copyright © - GIMBE®

Clinical Governance Tools & Skills

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

Modificata da
Carrabellotta A, et al
Sanità & Management
Novembre 2002

Copyright © - GIMBE®

Aree aziendali

- **Direzione Sanitaria**
- **Uffici di staff**
 - Qualità/accreditamento/governo clinico
 - Formazione/risorse umane
 - Altri: risk management, fisica sanitaria, ingegneria clinica, CED, URP, etc
- **Dipartimento**
 - Rete dei referenti GC dipartimentali
- **Unità Operativa**
 - Rete dei referenti GC di UU OO

Copyright © - GIMBE®

Score di rilevanza

1. Nessuna
2. Minima
3. Necessaria
4. Indispensabile

Copyright © - GIMBE®

1. Evidence-based Practice

- I professionisti sanitari devono essere in grado di (EBP core-curriculum):
 - Formulare adeguatamente i quesiti clinici
 - Ricercare, con la massima efficienza, le migliori evidenze disponibili
 - Conoscere i principi del critical appraisal: validità interna, rilevanza clinica, applicabilità
 - Applicare le evidenze al paziente individuale

Copyright © - GIMBE®

2. Knowledge Management

- Utilizzare, a livello istituzionale, gli strumenti per la “gestione” delle informazioni scientifiche: banche dati biomediche, editoria elettronica, Internet, software di archiviazione bibliografia
- Valutare criticamente le evidenze scientifiche: validità interna ed applicabilità clinica di studi primari (osservazionali e sperimentali) e secondari (revisioni sistematiche, linee-guida, analisi economiche, analisi decisionali)

Copyright © - GIMBE®

3. Data Management

- Definire un sistema multidimensionale di indicatori di qualità assistenziale
- Sviluppare i database clinici, tenendo come riferimento gli standard della Directory of Clinical Databases (DocDat).
- Migliorare l'interazione e la comunicazione tra i diversi sistemi informativi aziendali.

Copyright © - GIMBE®

4. Practice Guidelines → Care Pathways

- Ricerca, valutazione critica (AGREE) e adattamento locale di linee guida
- Analisi del contesto locale nelle variabili strutturali, tecnologiche, organizzative, professionali
- Costruzione dei percorsi assistenziali
- Implementazione e monitoraggio dei percorsi assistenziali

Copyright © - GIMBE®

5. Health Technology Assessment

- Acquisire metodologie e strumenti per:
 - valutare l'opportunità di acquisto delle tecnologie sanitarie (TS)
 - riorganizzare le modalità di gestione aziendale delle TS al fine di promuovere la diffusione di quelle efficaci e la dismissione delle TS di efficacia non documentata o, comunque, obsolete.

Copyright © - GIMBE®

6. Clinical Audit

- Pianificazione, conduzione, analisi e report di audit clinici sistematici che, mediante confronto con la pratica corrente permettono valutare l'impatto dei percorsi assistenziali in termini di:
 - indicatori di processo
 - indicatori di esito

Copyright © - GIMBE®

7. Risk Management

- Considerare l'errore come “difetto del sistema e non del singolo professionista”
- Pianificare, implementare e monitorare programmi aziendali per la gestione del rischio

Copyright © - GIMBE®

8. Continuing Medical Education, Professional Training, Accreditation

- Consolidare la cultura dell'ECM come parte integrante della pratica professionale.
- Inserire le attività di ECM (in particolare, la formazione sul campo) nelle strategie multifattoriali mirate alla modifica dei comportamenti professionali.
- Definire gli standard e gli strumenti per valutare la competenza professionale in termini di conoscenze, competenze e attitudini

Copyright © - GIMBE®

9. Research & Development

- Diffondere tra i professionisti la cultura e gli strumenti di:
 - ricerca clinica, con particolare enfasi allo sviluppo della ricerca indipendente
 - ricerca sui servizi sanitari
- Governare la partecipazione alla ricerca sponsorizzata, al fine di garantirne utilità sociale, metodologia, etica e integrità.

Copyright © - GIMBE®

10. Staff management

- Definire le strategie di management degli staff, al fine di valorizzare le risorse umane in relazione alle attitudini, conoscenze e competenze dei singoli professionisti

Copyright © - GIMBE®

11. Consumer involvement

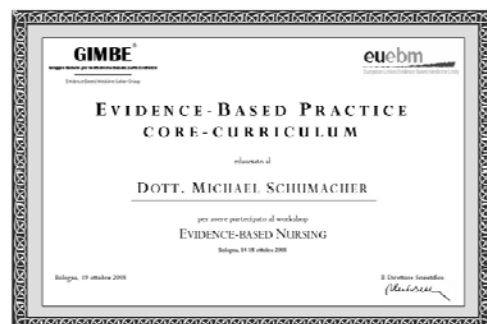
- Coinvolgere gli utenti nella valutazione e nelle modalità di erogazione di servizi e prestazioni sanitarie, al fine di migliorare l'appropriatezza della donanda.

Copyright © - GIMBE®

Survey

1. Clinical Governance Tools & Skills
2. **Core-curricula GIMBE®**
3. FAD

Copyright © - GIMBE®



Copyright © - GIMBE®

EBP core-curriculum

- I professionisti sanitari devono essere in grado di
 - Formulare adeguatamente i quesiti clinici
 - Ricercare, con la massima efficienza, le migliori evidenze disponibili
 - Conoscere i principi del critical appraisal: validità interna, rilevanza clinica, applicabilità
 - Applicare le evidenze al paziente individuale

Copyright © - GIMBE®

3. Survey

2.1. Quanti professionisti di area medica dovrebbero acquisire l'EBP core-curriculum per dare al governo clinico solide basi culturali?

1. ≤ 25%
2. 26-50%
3. 51-75%
4. > 75%

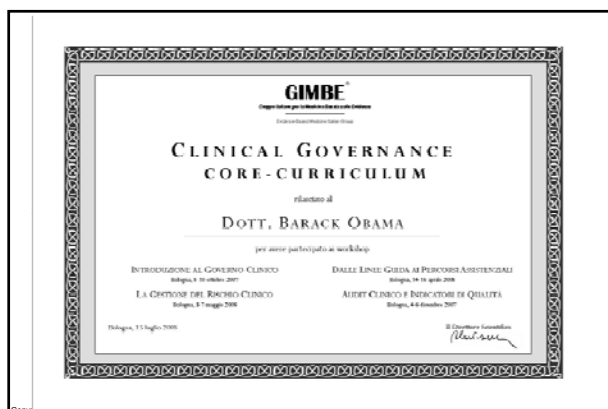
Copyright © - GIMBE®

3. Survey

2.2. Quanti professionisti dell'area assistenziale dovrebbero acquisire l'EBP core-curriculum per dare al governo clinico solide basi culturali?

1. ≤ 25%
2. 26-50%
3. 51-75%
4. > 75%

Copyright © - GIMBE®



Copy

3. Survey

2.3. In quale arco temporale è realistico acquisire il CG core curriculum GIMBE® ?

1. < 6 mesi
2. 6-12 mesi
3. 12-18 mesi
4. > 18 mesi

4 workshop da 3 giorni

Copyright © - GIMBE®

Survey

1. Clinical Governance Tools & Skills
2. Core-curricula GIMBE®
3. FAD

Copyright © - GIMBE®

3. Survey

3.1. Nelle vostre aziende i professionisti hanno già seguito percorsi FAD?

1. No
2. Sì, in aree cliniche
3. Sì, su tematiche del governo clinico
4. Sì, 3 + 4
5. Non so

Copyright © - GIMBE®

3. Survey

3.2. Nel percorso di acquisizione del CG core-curriculum ritieni efficace integrare la FAD con la formazione residenziale?

1. No
2. Sì, solo se conferisce crediti ECM
3. Sì, anche se non conferisce crediti ECM

Copyright © - GIMBE®

3.3. Nel percorso di acquisizione del CG core-curriculum ritieni che la FAD sia più utile:

1. Prima del corso: allineare le conoscenze
2. Durante il corso: realizzare esercitazioni
3. Dopo il corso: follow-up sessions

Copyright © - GIMBE®