

# **DM 70/2015: attuare il regolamento sugli standard ospedalieri**

Strumenti di governance regionale, aziendale e professionale

Bologna, novembre 2020 – marzo 2021



MANAGEMENT &  
POLICY MAKING

Il "Regolamento sugli standard qualitativi, tecnologici, strutturali e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera" (DM 70/2015) ha avviato il 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 Servizio Sanitario Nazionale. Tuttavia, a 5 anni dalla sua pubblicazione, manca un quadro organico sulla sua attuazione che ha incontrato differenti ostacoli e fattori facilitanti nelle varie Regioni. Infatti, se la riduzione dei posti letto per acuti al di sotto dei 3 per 1.000 abitanti può dirsi sostanzialmente raggiunta, l'impatto sulla qualità dell'assistenza sanitaria è molto variabile per varie ragioni: servizi offerti nell'ambito delle cure primarie, costruzione delle reti cliniche, utilizzo dei dati del Programma Nazionale Esiti per la riorganizzazione degli ospedali, implementazione degli strumenti di clinical governance, etc.

Nel frattempo, il Patto per la Salute 2019-2021 ha previsto una revisione del DM 70/2015 al fine di aggiornarne i contenuti sulla base delle evidenze e delle criticità di implementazione individuate dalle Regioni, di integrare con indirizzi specifici alcuni setting assistenziali e di prevedere specifiche deroghe per le Regioni più piccole.

Ai fini della riorganizzazione della rete ospedaliera, il DM 70/2015 prevede:

- Strumenti di governance regionale e aziendale: dalla classificazione delle strutture ospedaliere (base, I e II livello) agli standard minimi e massimi di strutture per singola disciplina; da volumi ed esiti derivati dal Programma Nazionale Esiti alle reti ospedaliere e alla continuità ospedale-territorio.
- 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: 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.

Per Regioni, Province autonome e aziende sanitarie GIMBE ha progettato un percorso formativo finalizzato ad acquisire metodi, strumenti e strategie per applicare gli strumenti del DM 70/2015 negli ospedali e predisporre la loro estensione alle cure primarie, al fine di garantire continuità tra differenti setting assistenziali, migliorare l'appropriatezza clinica e organizzativa, l'utilizzo delle risorse e l'esperienza di cura dei pazienti.

## **DESTINATARI**

---

Direzione Sanitaria, Direzione Medica Ospedaliera, Direzione del Servizio Infermieristico, Tecnico e Riabilitativo, Direttori di Uffici di Staff, Direttori di Dipartimento, Direttori di Struttura Complessa

## **OBIETTIVI DEL CORSO**

---

- Conoscere la struttura e lo status di attuazione del DM 70/2015
- Identificare ostacoli e fattori facilitanti per l'attuazione del DM 70/2015
- Conoscere gli strumenti di governance regionale e aziendale:
  - classificazione delle strutture ospedaliere
  - standard minimi e massimi di strutture per singola disciplina
  - volumi ed esiti (Programma Nazionale Esiti)
  - reti ospedaliere e continuità ospedale-territorio
- Predisporre i miglioramenti organizzativi per attuare la clinical governance nelle aziende sanitarie
- Utilizzare con approccio di sistema gli strumenti di clinical governance: linee guida e PDTA, risk management, health technology assessment, coinvolgimento attivo di cittadini e pazienti, valutazione multidimensionale delle performance, formazione e sviluppo professionale continuo

## **OBIETTIVO ECM DI SISTEMA**

---

5- Principi, procedure e strumenti per il governo clinico delle attività sanitarie

## **RESPONSABILE SCIENTIFICO**

---

Nino Cartabellotta. Presidente Fondazione GIMBE

## **Il DM 70/2015 e gli strumenti di governance aziendale e regionale**

### **DM 70/2015. Il Regolamento sugli Standard Ospedalieri | 19 novembre 2020**

- Aspetti generali
  - Struttura del DM 70/2015
  - Status di attuazione del DM 70/2015
  - Ostacoli e fattori facilitanti nell'attuazione del DM 70/2015
- Classificazione delle strutture ospedaliere
- Standard minimi e massimi di strutture per singola disciplina
- Standard generali di qualità
- Standard organizzativi, strutturali e tecnologici generali
- Standard specifici per l'alta specialità

### **DM 70/2015. Volumi ed esiti: il Programma Nazionale Esiti | 20 novembre 2020**

- Riferimenti normativi
- Programma Nazionale Esiti (PNE): obiettivi, fonti informative, indicatori, metodi statistici
- Sito web: ricerca, analisi, interpretazione e utilizzo dei dati del PNE
- Dalle criticità rilevate dal PNE allo sviluppo, implementazione e verifica del piano di miglioramento

## **Attuare la clinical governance nelle aziende sanitarie | 10 dicembre 2020**

- 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 di clinical governance
- La cascata obiettivi-progetti-indicatori integrata nei processi di governo aziendale

## **DM 70/2015. Reti ospedaliere e continuità ospedale-territorio | 11 dicembre 2020**

- Anatomia e fisiologia delle reti
- Modello *hub & spoke* statico vs dinamico
- Reti previste dal DM 70/2015 e reti approvate dalla Conferenza Stato-Regioni
- Indicatori per il monitoraggio delle reti
- Continuità ospedale-territorio: cure intermedie, servizi territoriali, *transitional care*

## **DM 70/2015: standard di clinical governance**

### **Linee guida e percorsi assistenziali | 28 gennaio 2021**

- Il Sistema Nazionale Linee Guida (SNLG)
- Basi scientifiche dei PDTA: ricerca, valutazione e selezione di linee guida
- Analisi del contesto locale, adattamento delle linee guida e costruzione dei PDTA
- Metodi e strumenti per la diffusione e implementazione dei PDTA

### **Valutazione e miglioramento continuo delle attività cliniche | 29 gennaio 2021**

- La valutazione multidimensionale della qualità dell'assistenza: sicurezza, efficacia, appropriatezza, coinvolgimento di cittadini e pazienti, equità, efficienza
- Audit clinico: pianificazione, conduzione, analisi e reporting
- Costruzione e validazione di set multidimensionali di indicatori di processo e di esito
- Utilizzo integrato dei sistemi informativi amministrativi e sanitari

### **Health Technology Assessment | 25 febbraio 2021**

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

### **Risk management | 26 febbraio 2021**

- 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

## **Dalla formazione continua al miglioramento della competence professionale | 18 marzo 2021**

- Rilevazione e valutazione sistematica dei bisogni formativi
- Progettazione e costruzione del dossier formativo
- Strumenti per valutare l'efficacia della formazione continua
- Definizione degli standard di competence professionale
- Valutazione della competence professionale: conoscenze, skills e attitudini

## **Coinvolgimento di cittadini e pazienti | 19 marzo 2021**

- Il cittadino nel SSN: da fruitore passivo a protagonista attivo
- L'informazione al cittadino: metodi e strumenti
- Coinvolgimento attivo di cittadini e pazienti nel processo di cura: metodi, livelli e outcome
- Interventi di coinvolgimento di cittadini e pazienti: classificazione e prove di efficacia
- Il processo decisionale condiviso e gli strumenti decisionali per i pazienti

## **METODOLOGIE DIDATTICHE**

---

- Serie di relazioni su tema preordinato, dimostrazioni tecniche senza esecuzione diretta da parte dei partecipanti, lavoro a piccoli gruppi su problemi e casi clinici con produzione di rapporto finale da discutere con esperto, esecuzione diretta da parte di tutti i partecipanti di attività pratiche o tecniche
- La valutazione dell'apprendimento viene effettuata con prove pratiche

## **ATTESTAZIONI**

---

- Il corso è accreditato in 2 eventi ECM per tutte le professioni sanitarie
- Crediti ECM attribuiti: 44,8 per il 2020 e 50 per il 2021

## **MODALITÀ DI ISCRIZIONE**

---

- La quota di partecipazione è di
  - € 3.500,00 per le iscrizioni perfezionate entro il 15 settembre 2020
  - € 4.000,00 per le iscrizioni perfezionate dopo il 16 settembre 2020
- La quota di partecipazione include: iscrizione al corso, materiali didattici, coffee break
- Per informazioni e iscrizioni: [www.standard-ospedalieri.it](http://www.standard-ospedalieri.it)

## **ORARIO DELLE LEZIONI PER CIASCUN MODULO**

---

- Giorno 1: 10.00-13.00 e 14.00-18.00
- Giorno 2: 9.00-13.00 e 14.00-17.00

## **SEDE**

---

Royal Hotel Carlton - Via Montebello, 8 - Bologna

## **SEGRETARIATO ORGANIZZATIVA**

Fondazione GIMBE – Via Amendola, 2 – 40121 Bologna  
Tel 051 5883920 – Fax 051 3372195 – [info@gimbe.org](mailto:info@gimbe.org)