

Metodologie e strumenti per l'integrazione tra servizi sanitari e sociali

9.30 - 13.30

13 maggio

Modelli di riferimento nella integrazione:

- Modelli in letteratura scientifica;
- La Raccomandazione SIQUAS VRQ su "Requisiti di qualità nell'integrazione tra sanità e sociale" (2013);
- Il DM n. 70 e le reti territoriali;
- Modelli del tavolo interregionale Re.Se.T. Reti Servizi Territoriali, AGENAS (2017-2018);
- Modelli del tavolo Interregionale UDI, Unità di Degenza a gestione infermieristica, Ministero Salute (2017-2018);
- I flussi a valenza socio sanitaria del P.N.E. Programma Nazionale Esiti (2018);
- Il Modello di valutazione delle ASL interregionale del MES, Laboratorio di Management Sanitario della ISSSUP (2018);
- I Modelli della Regione Lazio (i DCA dal 2014 al 2018).

30 maggio

Reti territoriali, strutture di prossimità, reti emergenza e urgenza

- Distretti socio sanitari: modelli ed evoluzione;
- Ospedali di comunità o Ospedali Distrettuali;
- Case della Salute;
- Farmacie di Servizio;
- Equipe itineranti;
- Infermieri di comunità;
- Ostetriche di comunità;
- Forme associative tra MMG e PLS (UCCP e AFT);
- Reti tempo dipendenti e 118.

5 giugno

Gli strumenti per l'integrazione

- I Punti unici di accesso: front end, back office, cabine di regia;
- UVM: finalità, composizione, sistemi di Valutazione dei pazienti (BIMA, SVAMA, SVAMA di, RUGG, etc.);
- PAI: finalità, format, presa in carico, continuità assistenziale, rivalutazione, dimissione;
- Case manager: ruolo, compiti, competenze tecniche e relazionali;
- Case giver: ruolo, compiti, competenze tecniche e relazionali, formazione, supporto;
- Concetto di filiere assistenziali;
- Strumenti di programmazione soci sanitaria: Piani di zona; Piani territoriali; Accordi di programma.

13 giugno

Fragilità e cronicità

- Definizione di fragilità e cronicità;
- Osservatori delle fragilità: evidenze ASL Bologna, ASL Viterbo, ASL Roma 6, ISSUP;
- PDTA, Percorsi diagnostico terapeutici assistenziali integrati: metodologie e strumenti;
- Analisi di contesto, ragionamento clinico, ragionamento organizzativo;
- Flow chart clinica e organizzativa;
- Indicatori e standard;
- Esempi di PDTA per pazienti cronici: BPCO, diabete, scompenso cardiaco;
- Audit clinico e organizzativo.

24 giugno

Monitoraggio e valutazione

- La valutazione e le sue fasi;
- Concetti di efficacia, efficienza e appropriatezza;
- Indicatori semplici e complessi;
- Questionari/Interviste;
- Focus Group;
- SWOT Analysis;
- Diagramma Ichikawa;
- Mappatura del processo critico;
- Il ciclo di Deming o Deming Cycle;
- Attivare programmi di change management

Relatore
Prof. Giorgio Banchieri

*Docente presso Dipartimento Scienze sociali ed economiche
Università La Sapienza e presso LUISS Business School –
Segretario nazionale ASIQUAS, Associazione italiana per la
Qualità delle cure sanitarie e sociali*