

ADESIONE ALL'EVENTO ECM

ANALISI E VALORIZZAZIONE DEI RISULTATI RAGGIUNTI
NELL'IMPLEMENTAZIONE DEL MODELLO DI GOVERNANCE DELLA
SSD DI ONCOLOGIA CLINICA SPERIMENTALE DI URO-
ANDROLOGIA, PER LA PREVENZIONE, DIAGNOSI, CURA E
GESTIONE DEI PDTA TUMORE PROSTATA E TUMORE TESTICOLO

3 Dicembre 2018 - NAPOLI

COMPILARE IN STAMPATELLO ED INVIARE al n. Fax 02 69000104

AZIENDA/ U.O.C. DI APPARTENENZA:	
PROFESSIONE:	
COGNOME :	
NOME :	
RECAPITO TELEFONICO :	
INDIRIZZO E.MAIL:	

Si informa che i dati personali forniti, saranno oggetto di trattamento a mezzo di sistemi informatici nel pieno rispetto della normativa sulla privacy, in base all'art. 13 D.Lgs. 196/2003 e s.m.i. di cui al D.Lgs 101/2018 e Reg. Eu 2016/679 relativo al trattamento dei dati personali



ECM
Educazione Continua in Medicina
Evento RES 243307.5 - n. 7,8 crediti

Obiettivo formativo nazionale:
[MANAGEMENT SANITARIO. INNOVAZIONE GESTIONALE E SPERIMENTAZIONE DI
MODELLI ORGANIZZATIVI E GESTIONALI]

**ANALISI E VALORIZZAZIONE DEI RISULTATI
RAGGIUNTI NELL'IMPLEMENTAZIONE DEL
MODELLO DI GOVERNANCE DELLA SSD DI
ONCOLOGIA CLINICA SPERIMENTALE DI URO-
ANDROLOGIA, PER LA PREVENZIONE,
DIAGNOSI, CURA E GESTIONE DEI PDTA
TUMORE PROSTATA E TUMORE TESTICOLO**

3 Dicembre 2018

NAPOLI

Sala Consiglio

**Istituto Nazionale Tumori, IRCCS
"Fondazione G.Pascale"**

Via Mariano Semmola, 53, 80131 Napoli

Per ulteriori informazioni:

OPT S.r.l.
Piazza Tito Minniti, 6
20159 - Milano
Tel. 0269000035 – Fax.0269000104
E-mail: opt@studioopt.com

Referente interno: *Dott.ssa Laura Amendola*

con la sponsorizzazione di:



RAZIONALE

Il **Progetto** si basa sui seguenti principi cardine:

CONDIVISIONE: l'implementazione del progetto deve rappresentare una importante occasione di "team building" e di messa a punto di efficaci canali di comunicazione tra le diverse figure professionali coinvolte nella presa in carico del paziente uro-oncologico

PRAGMATISMO: è necessario che il Gruppo di Progetto, appositamente formalizzato, lavori per la strutturazione di specifici protocolli clinico organizzativi utili a garantire una migliore governance delle criticità riscontrabili all'interno della Struttura Sanitaria e nelle interfacce con l'esterno

MISURABILITÀ: il progetto deve rappresentare anche un momento importante di sensibilizzazione di tutto il personale riguardo l'importanza di accrescere la cultura legata alla verifica dell'efficacia attraverso adeguati KPI del sistema di regole che la Struttura Sanitaria si è dotata

La logica secondo cui si andranno a sviluppare le diverse attività parte da una analisi puntuale del contesto, ovvero delle criticità e delle opportunità che il Centro, in una ottica di miglioramento del proprio positioning strategico (verso il paziente e verso gli altri portatori di interesse), deciderà di tenere in conto nel formulare uno specifico piano di azioni di miglioramento (a isorisorse e non a isorisorse). Si evince quindi la necessità di un forte coinvolgimento della Direzione Strategica della Struttura Sanitaria che sarà chiamata a fornire le risorse necessarie per fornire risposta positiva ai requisiti di adeguatezza individuati dal gruppo di progetto, anche sulla base dell'EBM e delle Linee Guida. La Direzione Strategica provvede ad emanare un atto aziendale per la costituzione formale del gruppo di progetto e alla fine del progetto ad emanare una delibera attuativa del PDTA URO-ONCOLOGICO, avente come allegato tecnico l'output generato dal gruppo di progetto, riassumibile principalmente in: PDTA URO-ONCOLOGICO, Protocolli, KPI, Modello di Assessment.

PROGRAMMA DEL CORSO:

03 DICEMBRE 2018	
11.30-13.30	Utilità del PDTA K-Prostata e K-Testicolo Multidisciplinarietà del Team Innovazione Tecnologica
	Garanzia e standard presa in carico del paziente Appropriatezza delle cure
	Rapporto pubblico-privato Sostenibilità e innovazione
	Efficientamento del sistema sanitario Qualità di vita del paziente (QoL)
	Consegna Certificato UNI EN ISO 9001:2015
13.30-14.00	LIGHT LUNCH
A seguire:	Dai requisiti ISO 9001:2015 alla implementazione del Modello di Governance Regole + KPI's Misurare per migliorare
	Garanzia del livello di servizio offerto
	Comunicazione verso le parti interessate

Docenti:

Oreste Pitocchi - OPT S.r.l. Consulenza di Direzione
Paolo Mirabelli - OPT S.r.l. Consulenza di Direzione
Attilio A. M. Bianchi - Direttore Generale Istituto Nazionale Tumori - Fondazione G. Pascale - IRCCS
Gerardo Botti - Direttore Scientifico Istituto Nazionale Tumori - Fondazione G. Pascale - IRCCS
Gaetano Facchini - Istituto Nazionale Tumori, IRCCS "Fondazione G. Pascale"- Napoli
Rosa Martino - Direttore Sanitario Istituto Nazionale Tumori - Fondazione G. Pascale - IRCCS
Paolo Muto - Direttore UOC Radioterapia, Istituto Nazionale Tumori - Fondazione G. Pascale - IRCCS
Sisto Perdonà - Direttore UOC Urologia Oncologica, Istituto Nazionale Tumori - Fondazione G. Pascale - IRCCS

OBIETTIVI

Gli **Obiettivi** che anche attraverso l'impulso fornito dal progetto la Struttura Sanitaria si pone sono i seguenti:

- Riduzione dei tempi di diagnosi
- Miglioramento dell'appropriatezza terapeutica e degli outcomes clinici
- Ottimizzazione consumo risorse
- Miglioramento della Qualità della Vita
- Riduzione della mobilità passiva / incremento dell'indice di attrattività
- Ottenimento della Certificazione di Qualità ISO 9001:2015 del PDTA

Durante l'evento è prevista la consegna dell'Attestato di Certificazione per i Centri che avranno superato con successo la verifica di validazione del modello organizzativo implementato.

I DESTINATARI

Il corso è rivolto a max 50 partecipanti ed è di livello aziendale/locale. L'Accreditamento prevede l'attribuzione di crediti ECM a tutte le Professioni. L'attestazione dei crediti E.C.M. è subordinata alla partecipazione all'intera durata dei lavori e alla consegna della scheda di valutazione.

