

7^a Conferenza Nazionale GIMBE

Evidence & Governance per la Sostenibilità della Sanità Pubblica

Bologna, 17 febbraio 2012

Valutare i fabbisogni formativi sulla clinical governance: un'indagine conoscitiva sui professionisti sanitari

Maurizio Dore, Davide Minniti
Ospedali Riuniti di Rivoli, ASL TO3

BACKGROUND

- Il governo clinico pone l'attenzione sull'erogazione di prestazioni di qualità in campo sanitario
- Il consolidamento delle competenze dei professionisti e la relativa formazione assicurano l'erogazione di cure efficaci, efficienti, appropriate e sicure
- E' stato valutato il reale grado di conoscenza dei temi propri della *clinical governance* di chi opera direttamente a contatto con il paziente

OBIETTIVI

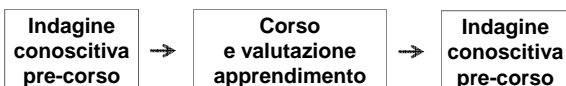
GENERALI

- Sviluppare conoscenze e skills su temi della *clinical governance* nel dipartimento medico

SPECIFICI

- Effettuare un'indagine di autovalutazione sulla conoscenza della *clinical governance*
- Creare le basi culturali necessarie all'introduzione della scheda di incident reporting

METODI: step del progetto



METODI: indagine pre-corso

- Questionario di autovalutazione *face-to-face* (score 1-10) somministrato nel periodo giugno-settembre 2011 a medici, infermieri e OSS del dipartimento di Area Medica degli OO.RR. di Rivoli sulla Clinical Governance
 - Audit
 - Risk Management
 - Eventi Sentinella
 - Incident Reporting
 - Malpractice
 - Errore
 - Consenso Informato
 - Linee Guida
 - Rischio Assicurativo

METODI: corso di formazione

- Introduzione alla Clinical Governance e strumenti del rischio clinico
- 13 edizioni: da ottobre 2011 a gennaio 2012
- 360 professionisti partecipanti del Dipartimento di Area Medica



METODI: indagine post-corso

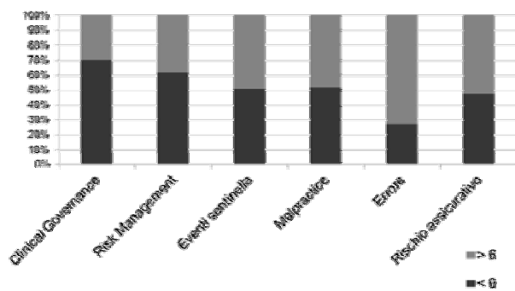
- Somministrazione post-corso dello stesso questionario di autovalutazione *face-to-face* (score 1-10) a medici, infermieri e OSS, che hanno partecipato al corso di formazione

METODI: indagini conoscitive

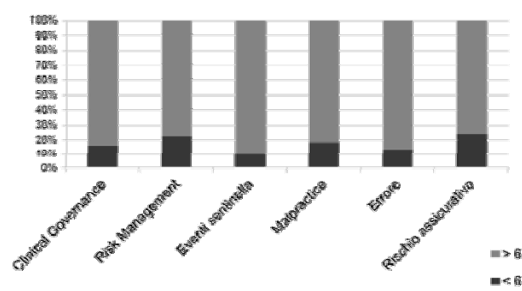
- Interviste strutturate ai dipendenti del Dipartimento di Area Medica

	PRE-CORSO	POST-CORSO
Medici	90	60
Infermieri	89	150
OSS	30	15
Totale	209	231

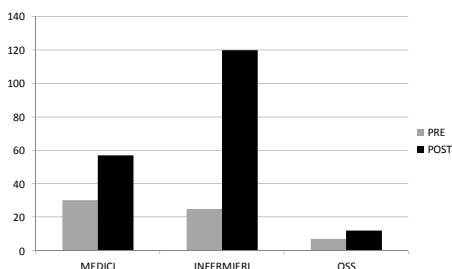
RISULTATI (1): indagine pre-corso



RISULTATI (2): indagine post-corso

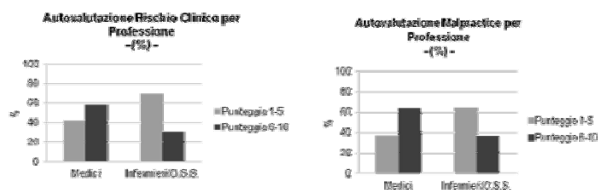


RISULTATI (3): confronto prima-dopo



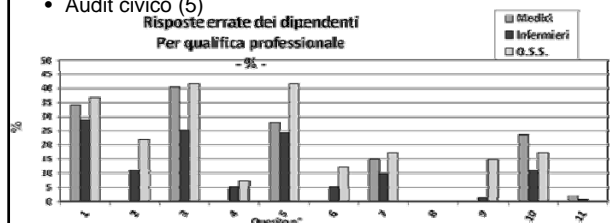
RISULTATI (4)

- Differenze delle conoscenze tra medici e infermieri-OSS:
 - Clinical Governance $p < 0.07$
 - Rischio Clinico $p < 0.005$
 - Malpractice $p < 0.001$



RISULTATI (5): criticità apprendimento

- Responsabilità della CG a livello aziendale (1)
- HTA (3)
- Audit civico (5)



LIMITI

- Dispendio di tempi e di risorse per il *data collecting*
- Campionamento non random degli intervistati
- Differente numerosità dei professionisti intervistati prima/dopo → comparabilità?

CONCLUSIONI

- In una *policy* aziendale orientata all'apprendimento e alla ricerca e sviluppo è emersa una limitata conoscenza dei professionisti sugli strumenti della Clinical Governance
- E' stato progettato e sperimentato un corso di formazione rivolto a tutti i professionisti del Dipartimento di Area Medica coinvolti in "prima linea" su 5 sedi ospedaliere
- L'incremento delle conoscenze sulla CG è stato maggiore per il personale delle professioni sanitarie

CONCLUSIONI: next steps

- 1. RISK MANAGEMENT:** realizzazione della scheda di incident reporting, monitoraggio strutturato degli eventi avversi, analisi del livello di rischio per varie aree di assistenza
- 2. VALUTAZIONE DELLE PERFORMANCE:** reportistica articolata rivolta alle SS.CC.
- 3. AUDIT CLINICO:** introduzione dell'audit clinico, previo sviluppo di una metodologia aziendale condivisa
- 4. FORMAZIONE:** corso avanzato sulla Clinical Governance destinato ai referenti aziendali per il Rischio e la Qualità