



Segreteria Organizzativa  
K Link SpA - 80133  
Via G. Porzio, 4 - Isola G. 180133  
tel 081 193 24 21 - cell. 335 832 05 72  
e-mail: [eventi@klinksolutions.it](mailto:eventi@klinksolutions.it)

# L'innovazione a supporto della Clinical Governance

Bruno Zamparelli



SAN GIUSEPPE MOSCATI - AVELLINO  
AZIENDA OSPEDALIERA DI RILEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALITÀ

## L'INNOVAZIONE al servizio della **SALUTE**

Sabato 4 Dicembre 2010 // ore 9.00  
Aula Magna // Cittadella Ospedaliera  
A.O.R.N. San G. Moscati // Avellino



Accreditamento richiesto per Medici e Farmacisti







# • Il manifesto di Aquapetra

• 26 novembre 2010



## L'IMPEGNO PER UNA GOVERNANCE DEL SISTEMA SANITARIO

- ad uscire da logiche meramente burocratiche
- a renderci capaci di scrivere le regole del funzionamento della sanità di oggi, già immaginando quella di domani
- a guardare con attenzione ed interesse a tutto quello che di nuovo si affaccia all'orizzonte
- ad approcciare con fervido entusiasmo e sana passione i nuovi strumenti gestionali in sanità, cogliendone l'importanza ed avendo l'autorevolezza per implementarne e diffonderne l'uso nella propria area di competenza

La Clinical Governance è una strategia mediante la quale le organizzazioni sanitarie si rendono responsabili del **miglioramento continuo della qualità** dei servizi e del raggiungimento-mantenimento di elevati standard assistenziali, favorendo la creazione di un **ambiente** che supporti l'espressione dell'eccellenza professionale

*NHS White Paper: A First Class Service 1998*

# Governo clinico. Una traduzione infelice?

- Il termine “**governo**” viene liberamente tradotto da “**governance**”, inteso come gestione dei processi di consultazione e concertazione per il raggiungimento degli obiettivi

Si contrappone a “**government**” dove si intende un potere “normativo” e cogente da parte delle istituzioni

- L’aggettivo “**clinico**”, nella nostra lingua, è più riduttivo del “**clinical**” anglosassone (che caratterizza tutte le professioni sanitarie e non solo quella medica)

- Il concetto di “*governance*” fa riferimento alla creazione di una struttura o di un ordine che non può essere imposto dall'esterno, ma è il risultato dell'interazione di una molteplicità di attori che si **autogovernano**, influenzandosi reciprocamente

*Stoker 1998*



**Government + Alliance**

# Chi governa il sistema sanità?

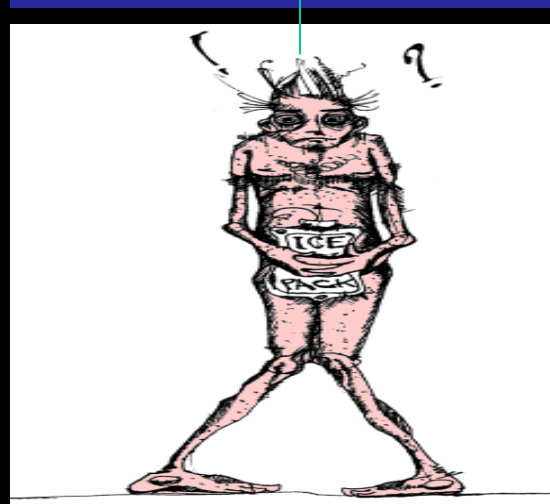
## Chi "governa" la governance?



# Soglia dell'autorevolezza



Direttore amm.vo



Direttore generale



direttore sanitario

**direzione strategica**

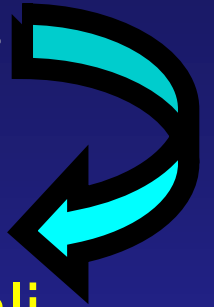
# • cosa manca ?

- La cultura ?
- Le competenze ? ( 5 anni di esperienza alla direzione di una struttura pubblica o privata)
- La leadership ?
- Lo staffing
- La capacità di comunicare ?
- La capacità di gestire il cambiamento ?
- La capacità di scegliere le persone giuste?
- L'apertura all'uso di strumenti innovativi gestionali?
- La curiosità per il nuovo che si affaccia?



# • la nostra graduatoria

- La cultura
- La capacità di scegliere le persone giuste
- L'apertura all'uso di strumenti innovativi gestionali
- La curiosità per il nuovo che si affaccia
- La capacità di gestire il cambiamento
- Le competenze
- La leadership
- Lo staffing
- La capacità di comunicare



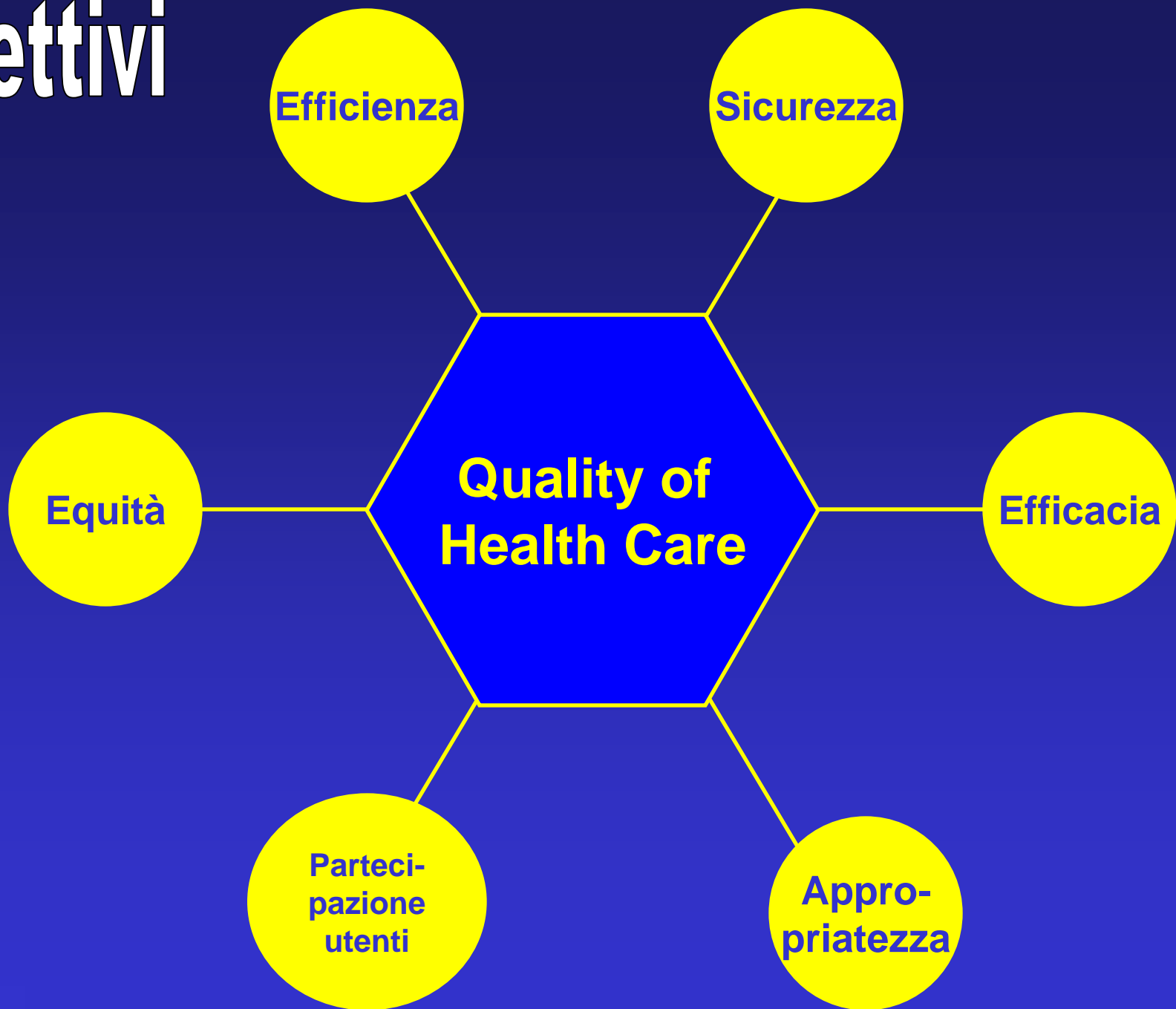
FARE GOVERNANCE SIGNIFICA DOVER  
IMMAGINARE UN NUOVO, DIVERSO **MANAGER  
DELLA SANITA'** CHE, FORTE DELLE COMPETENZE  
TRADIZIONALI, SIA IN GRADO DI PROMUOVERE,  
ADOTTARE E DIFFONDERE STRUMENTI GESTIONALI  
INNOVATIVI; CHE ABBIAMO COMPETENZE ED  
AUTOREVOLEZZA PER FAR DIVENIRE LA  
DIREZIONE STRATEGICA IL LUOGO DELLE  
SPERIMENTAZIONI GESTIONALI, PER FARE  
RICERCA ATTIVA, CHE SAPPIA COINVOLGERE TUTTI  
GLI ATTORI DEL SISTEMA NELLA RETE VIRTUOSA  
DELLA GOVERNANCE

# Il Governo Clinico nelle Aziende Sanitarie

---

- **Obiettivi**
- Strumenti e competenze
- Aspetti organizzativi

# •obiettivi





## Clinical Governance tools & skills

### Evidence-based Health Care

- Evidence-based practice
- Information & Data management
- Practice Guidelines & Care Pathways
- Health Technology Assessment
- Clinical Audit
- Clinical Risk Management
- CME, professional training and accreditation
- Staff management
- Consumer Involvement & Accountability

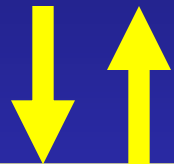


# • competenze



## CLINICAL

1. Direttore Sanitario
2. Direttore di Dipartimento
3. Responsabile UO
4. Clinici



## NURSING

1. Direttore Servizio Infermieristico
2. Dirigente Infermieristico di Dipartimento
3. Coordinatore Infermieristico
4. Infermieri

**PAZIENTI**



## Clinical Governance

Bridging the gap between managerial  
and  
clinical approaches to quality of care



• *Qual Health Care* 1999;8:184-190

• *Buetow SA, Roland M*

# LA GESTIONE DEL RISCHIO CLINICO



• USA

• 2000

• *98.000 casi / anno di errore clinico*

• - **25 MILIARDI DI DOLLARI**







2001

**ORGANIZZAZIONE DI UN SISTEMA  
INFORMATICO PER LA RILEVAZIONE DEGLI  
ERRORI IN MEDICINA**

**COSTO: 12 MILIONI DI DOLLARI**

**- 25% DI RICHIESTE DI  
RISARCIMENTO IN UN BIENNIO** (Harvard  
Medical International)



• **USA**



• **Spesa sanitaria**

**20% costi assicurativi**

**66% processi assistenziali**

**14% qualità assistenziale**

# ITALIA

## COSTI ASSICURATIVI



1-2 % ?

Spesa sanitaria



In Campania 0,7-1%

# •National Patient Safety Agency (NPSA)

Department of Health

National Institute for Clinical Excellence

Commission for Healthcare Audit and Inspection

National Health Service Litigation Authority

DIPARTIMENTO DI EPIDEMIOLOGIA

DIPARTIMENTO PRATICHE SICURE

STATISTICA

OSSERVATORIO

RICERCA E SVILUPPO

DEFINIZIONE DELLE PRIORITA'

MIGLIORAMENTO DELLA SICUREZZA

SOLUZIONI DI SICUREZZA

91% DEGLI OSPEDALI IN RETE

40.000 SEGNALAZIONI DI ERRORI AL MESE