

DALLE LINEE GUIDA AI PDTA

Costruire PDTA *evidence-based*, condivisi e adattati al contesto locale

DESTINATARI

Professionisti coinvolti nell'attuazione della clinical governance, con particolare riferimento alla produzione dei PDTA

OBIETTIVI DEL CORSO

- Conoscere le dimensioni della qualità dell'assistenza sanitaria
- Conoscere le metodologie di produzione delle linee guida
- Ricercare le linee guida nelle banche dati e valutarne la qualità con lo strumento AGREE II
- Adattare al contesto locale le raccomandazioni cliniche delle linee guida
- Costruire i PDTA
- Conoscere gli strumenti per diffondere, implementare e valutare l'impatto dei PDTA

OBIETTIVO ECM DI SISTEMA

3. Documentazione clinica. Percorsi clinico-assistenziali diagnostici e riabilitativi, profili di assistenza - profili di cura

RESPONSABILE SCIENTIFICO

Nino Cartabellotta, Presidente Fondazione GIMBE

SEDE, DATE, ORARI

Sede: Azienda Ospedaliera Regionale San Carlo di Potenza

Via Potito Petrone snc -85100- Potenza (PZ) - C/O: Aula A , 1° piano, Palazzina Uffici

Date: 26-27-28 ottobre 2026

Orari: 09.00 - 13.30 e 14.30 - 18.00

Provider	Cod	Durata	Crediti ECM
Fondazione GIMBE ID 878	CG03	3 giorni	36,8 per tutte le professioni

GIORNO 1 | 26 ottobre 2026

9.00 - 11.00 | Il miglioramento della qualità attraverso l'utilizzo di linee guida (LG) e dei percorsi diagnostico terapeutici assistenziali (PDTA)

- Le dimensioni della qualità in sanità: focus su appropriatezza ed efficacia
- Il collegamento logico tra LG e PDTA con il miglioramento di appropriatezza ed efficacia
- Le finalità complessive della elaborazione ed implementazione dei PDTA
- Contestualizzazione dei PDTA tra gli strumenti di Clinical Governance

11.00 - 11.30 | Pausa

11.30 - 12.30 | Linee guida: aspetti metodologici

- Definizioni di LG, PDTA, processi, procedure, protocolli
- Metodologie di produzione delle LG
- Il metodo GRADE per la sintesi delle evidenze
- Struttura delle LG e forza delle raccomandazioni

12.30 - 13.30 | Linee guida: aspetti operativi

- La ricerca delle LG nel Sistema Nazionale Linee Guida (SNLG)
- La ricerca delle LG nelle banche dati internazionali e nei siti delle agenzie governative
- La valutazione della qualità delle linee guida: AGREE II

13.30 - 14.30 | Pausa

14.30 - 17.30 | Esecuzione diretta da parte di tutti i partecipanti di attività pratiche

- Ricerca di LG nel SNLG e nelle principali banche dati nazionali ed internazionali
- Applicazione dello strumento AGREE II per la valutazione critica di una LG

17.30 - 18.00 | Valutazione dell'apprendimento

- Prova pratica e discussione dei risultati

GIORNO 2 | 27 ottobre 2026

9.00 - 11.00 | Il framework GIMBE per l'elaborazione dei PDTA (I)

- Definizione delle priorità e scelta della patologia/condizione clinica su cui costruire il PDTA
- Scelta dei pazienti, UU.OO. e livelli (es. ospedale, territorio) da includere nel PDTA
- Costituzione del Gruppo di Lavoro Aziendale Multiprofessionale e Multidisciplinare (GLAMM) e sua ufficializzazione
- Analisi e mappatura del percorso esistente seguendo la logica spazio-temporale
- Collegamenti della mappatura del percorso esistente con altri strumenti di management sanitario (*lean management* e analisi proattiva della gestione del rischio clinico)

11.00 - 11.30 | Pausa

11.30 - 13.00 | Il framework GIMBE per l'elaborazione dei PDTA (I)

- Ricerca delle LG nelle banche dati nazionali e internazionali
- Valutazione critica e selezione della LG di riferimento
- Eventuale integrazione della LG
- Identificazione ed eventuale rimozione degli ostacoli (strutturali, tecnologici, organizzativi, professionali, altri ostacoli) del PDTA in relazione all'applicazione delle singole raccomandazioni della LG
- Contestualizzazione ed eventuale adattamento locale delle raccomandazioni cliniche
- Selezione degli indicatori di processo e di esito clinico per monitorare e valutare il cambiamento

13.00 - 14.00 | Pausa

14.00 - 15.00 | Il framework GIMBE per l'elaborazione dei PDTA (III)

- Stesura del percorso assistenziale seguendo la logica spazio-temporale: processi e procedure (*how*), professionisti (*who*), setting (*where*), timing (*when*)
- Esempi di format di un PDTA

15.00 - 17.30 | Esecuzione diretta da parte di tutti i partecipanti di attività pratiche

- Elaborazione di un PDTA (I): definizione del "percorso esistente" attraverso processi (fasi) e procedure (sotto-fasi)

17.30 - 18.00 | Valutazione dell'apprendimento

- Prova pratica e discussione dei risultati

GIORNO 3 | 28 ottobre 2026

9.00 - 10.00 | Indicatori per i PDTA

- Differenza tra indicatori di processo e di esito clinico
- Ricadute su appropriatezza ed efficacia
- Selezione degli indicatori per il monitoraggio e la valutazione dei PDTA

10.00 - 11.00 | Diffusione del PDTA nella realtà aziendale

- Strategie di diffusione del PDTA
- Coinvolgimento e motivazione dei professionisti

11.00 - 11.30 | Pausa

11.30 - 13.00 | Implementazione del PDTA

- Identificazione degli ostacoli all'implementazione
- Soft skills utili nella fase di implementazione: *leadership*, *problem solving*, *team work*, gestione dei meeting, altri
- Superare le resistenze al cambiamento organizzativo e clinico: cenni di *change management* e *implementation science*
- Elaborazione di un piano di implementazione specifico per ogni U.O./area coinvolta dal PDTA

13.00 - 14.00 | Pausa

14.00 - 15.00 | Monitoraggio e valutazione del PDTA

- Quando e come monitorare e valutare il PDTA
- Misurazione degli indicatori di processo e di esito
- Il ruolo dell'audit clinico
- Valutazione finale del PDTA

15.00 - 17.30 | Esecuzione diretta da parte di tutti i partecipanti di attività pratiche

- Elaborazione di un PDTA (II): inserimento delle raccomandazioni cliniche della LG e definizione dei principali indicatori di processo ed esito clinico

17.30 - 18.00 | Valutazione dell'apprendimento

- Prova pratica e discussione dei risultati

NOME COGNOME	PROFESSIONE	DISCIPLINA	ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE	DESCRIZIONE ATTIVITA' PROFESSIONALE/FORMATIVA
Claudio Beltramello	Medico Chirurgo	Igiene e Medicina Preventiva	Libero Professionista consulente, formatore e coach	Dal 2008 ad oggi Libero professionista consulente, formatore e coach di organizzazione, qualità e management dei servizi sanitari. Da 03.2007 a 12.2007 Direzione Sanitaria del Presidio Ospedaliero di Treviso, ex ULSS 9 Veneto. Da feb. 2004 a dic. 2007 Rappresentante Paese e Direttore Medico di CUAMM-Medici con l'Africa in Mozambico Da gen. 2001 a dic. 2003 Medical Officer presso l'Organizzazione Mondiale della Sanità (OMS) a Ginevra (Dipartimento controllo delle malattie infettive) 1996-1999 Specializzazione in "Igiene e Medicina Preventiva indirizzo Sanità Pubblica" Università di Padova con voto 70/70 e lode 1996 Diploma in Economia Sanitaria presso SDA Bocconi, Milano 1995 Master in gestione Aziendale, Assoprom Perugia 1995 Laurea in Medicina e Chirurgia Università di Padova (voto 110/110)