

La WEB COMMUNITY per l'appropriatezza della pratica clinica

L'evoluzione delle conoscenze e delle tecnologie e una serie di circostanze, in parte legate agli orizzonti della programmazione regionale e nazionale e in parte maturate a livello locale, configurano un disegno armonico, capace di sostenere la creazione di una Web-community dei professionisti medici impegnati, a vario titolo, nella rete dei servizi sanitari.

Possiamo citare le principali:

Conoscenze e tecnologie

- Enorme e tumultuoso sviluppo della documentazione scientifica, che richiede la diffusione delle conoscenze, tra i medici, sulle risorse, sofisticate e specializzate, per gestire la ricerca dell'informazione disponibile on-line e per valutarla criticamente.
- Evoluzione a sempre più vaste aree disciplinari della medicina, di metodologie e strumenti per la valutazione della efficacia degli interventi sanitari (medicina delle prove di efficacia: Evidence-Based Medicine, EB Healthcare) e per la valutazione dell'impatto delle tecnologie sanitarie (Technology Assessment).
- Sviluppo, a livello europeo, nazionale e regionale di criteri per l'Educazione Continua e l'accreditamento professionale dei medici e delle strutture sanitarie.

Programmazione regionale e nazionale

- Esigenza, ribadita nei Piani Sanitari, dello sviluppo di politiche e programmi per il Governo Clinico.
- Richiesta alle strutture del Servizio Sanitario di favorire il trasferimento dei risultati della ricerca scientifica alla pratica clinica assistenziale, per garantire l'innovazione.
- Promozione dell'impiego di terapie ed esami efficaci e impegno nel ridurre il ricorso a quelle inefficaci (legati alla politica dei Livelli Essenziali di Assistenza).
- Esigenza di contenere entro limiti accettabili la variabilità degli atteggiamenti clinici e di migliorarne l'appropriatezza.

Obiettivi principali del programma

- Promuovere** l'utilizzo delle migliori evidenze disponibili e il trasferimento dei risultati della ricerca scientifica nella pratica dei professionisti e dei servizi sanitari di un territorio provinciale.
- Promuovere**, nella comunità professionale dei medici di un territorio provinciale, la creazione di una web-community, per l'utilizzo integrato delle risorse on-line e la diffusione degli strumenti e delle informazioni per il Governo Clinico.
- Studiare** e sperimentare sul campo, attraverso l'attivazione di alcuni "Laboratori d'innovazione", un sistema che permetta ai medici ospedalieri, specialisti ambulatoriali e di Medicina Generale di condividere:
 - servizi formativi e di documentazione,
 - informazioni relative alle prestazioni erogate ai loro pazienti.
- Sperimentare** un modello per l'integrazione delle risorse di documentazione fra il livello regionale e quello locale, a supporto delle politiche regionali e locali di governo clinico, attraverso la collaborazione tra una biblioteca biomedica specializzata in Evidence Based Medicine ed epidemiologia clinica e una biblioteca regionale specializzata in Public Health ed epidemiologia di popolazione.

I "laboratori" scelti tra le strutture ospedaliere e i distretti della provincia di Reggio Emilia, in base all'avanzamento dei programmi di informatizzazione e di formazione in Evidence Based Medicine, sono:

- l'Ospedale e il Distretto di Montecchio (RE),
- il Distretto di Reggio Emilia
- l'Unità per l'Efficacia Clinica dell'AUSL di Reggio Emilia.

I "laboratori" tra le pratiche di medicina generale saranno scelti dall'Ordine dei Medici della Provincia di Reggio Emilia, negli stessi territori, e prioritariamente tra medici che hanno completato un percorso di acquisizione di competenze di base nei campi della Evidence Based Medicine e della Information e Communication Technology.

Le Équipes/strutture partecipanti per le due aziende (e i relativi referenti di progetto) sono:

Per l'ASMN

Sviluppo Organizzativo (Barbara Curcio Rubertini)
Tecnologie Informatiche (Sergio Bronzoni)
Biblioteca Scientifica (Rita Iori)
Direzione Medica di Presidio (Mirco Pinotti)
Unità per l'Efficacia Clinica (Michele Zini)
Progetto Arianna Line (Lidia Scalabrini)
Cardiologia (Massimo Pantaleoni)
Laboratorio Analisi Chimico-Cliniche (Antonella Parisoli)
Anatomia Patologica (Luigi Serra)
Radiologia (Franco Nicoli)
Affari Legali e Istituzionali (Marina Ferrari)

Per l'AUSL Reggio Emilia

Sviluppo Organizzativo (Franco Prandi)
Tecnologie Informatiche (Luciano Sologni)
Direzione di Presidio (Attilio Mattioli)
Ospedale di Montecchio (Maurizio Miselli)
Programma per le Cure Primarie (Rosanna Carbognani)
Unità per l'Efficacia Clinica (Alessandro Navazio)
Radiologia - Montecchio (Mauro Marchetti)
Per l'Ordine dei Medici di Reggio Emilia
Salvatore De Franco (Presidente)
Euro Grassi (Medico di Medicina Generale)
Lina Bianconi (Medico di Medicina Generale)
Giorgio Canali (Medico di Medicina Generale)

WORKPACKAGES, PROTOCOLLI E METODOLOGIE DISPONIBILI**1) - Accesso alla documentazione scientifica e banche dati bibliografiche e Evidence-Oriented**

La realizzazione del progetto è possibile grazie all'impiego delle tecnologie per l'interrogazione e la consultazione delle banche dati scientifiche internazionali e nazionali, già fruibili nel Centro di documentazione-Biblioteca scientifica dell'Arcispedale, dove sono utilizzabili locali multimediali con più postazioni di lavoro.

E' previsto l'accesso diretto alla versione on line delle maggiori riviste scientifiche per la biomedicina.

L'accesso alle banche dati della letteratura scientifica è possibile anche direttamente dai personal computer distribuiti nell'Ospedale a ogni professionista.

L'intranet aziendale ha un ruolo importante per la diffusione delle conoscenze e dei prodotti (linee guida, audit) e per la condivisione di spazi di lavoro virtuali.

2) - Visualizzazione attraverso il browser Internet dei risultati degli esami di laboratorio accedendo al sito Internet della azienda sanitaria presso la quale l'assistito del MMG ha effettuato il prelievo.

L'applicazione Intranet attualmente attiva sul lato ASMN dovrà essere attivata presso AUSL e modificata al fine di consentire l'accesso ai dati solo in presenza della relazione Assistito-Medico di base-Consenso del paziente.

3) - Invio mediante posta elettronica di comunicazioni della Cardiologia ASMN direttamente al MMG che assiste il paziente in presenza della relazione Assistito-Medico di base-Consenso del paziente.

La sicurezza del sistema complessivo sarà progressivamente implementata secondo quanto previsto dalla legislazione vigente (dlgs 23 Gennaio 2002) implementando i vari livelli di firma elettronica e digitale in relazione alla riservatezza e criticità dei dati pubblicati.

La comunicazione sarà crittografata mediante SSL.

4) - Metodologie didattiche e docenti

Le metodologie per la didattica dell'Evidence Based Medicine sono quelle messe a punto a livello europeo e diffuse e promosse in Italia dal GIMBE e dalla Cochrane Collaboration e, a livello regionale, dalla Agenzia Sanitaria Regionale e dal CEVEAS tutti organismi pubblici o comunque, no-profit)

Gli insegnanti, sia medici che docu-

mentaristi, che verranno utilizzati come risorse di questo progetto, sono tutti docenti accreditati da almeno uno di questi organismi.

RISULTATI ATTESI

1- Come impatto di questo progetto e delle sue applicazioni sul Sistema Curante provinciale:

- promuovere valutazioni di efficacia e appropriatezza dei percorsi diagnostico-terapeutici,
- valutare le linee-guida cliniche attualmente in uso e implementare l'utilizzo di linee-guida sulle migliori evidenze disponibili,
- migliorare la qualità dei percorsi di educazione continua dei medici e orientarli al miglioramento delle competenze professionali utili al governo clinico.

in collaborazione tra Azienda Ospedaliera, AUSL, Ordine dei Medici e Agenzia Sanitaria Regionale.

Con la costituzione prima della Unità per l'efficacia clinica (CEU) e, d'ora in poi, col suo supporto, della WEB- Community a livello provinciale, le iniziative per la garanzia della qualità tecnico-professionale si svincolano da un'ottica di autoreferenzialità, e trovano una loro precisa collocazione, chiara ed esplicita, nell'organizzazione e nella pianificazione degli obiettivi e delle attività (percorsi di budget, accordi di fornitura, convenzioni e contratti). Questo permetterà di programmare ed effettuare gli interventi per il governo clinico in un ambito sistematico e quindi di razionalizzare le risorse ad essi destinate, semplificando la ridondanza di iniziative autonome e parcellizzate, che in precedenza erano effettuate senza un'adeguata verifica di impatto sui risultati del Sistema Sanitario a livello locale.

2 - Come attese specifiche da questo progetto:

- Tecnologie dell'informazione a disposizione dei professionisti medici.
- Servizi alla Comunità professionale di documentazione scientifica e sui percorsi dei pazienti.
- Utilizzo delle migliori evidenze: revisione principali LG in uso.
- Risorse di Documentazione

per il Governo Clinico: coordinamento Biblioteca ASMN - Biblioteca Assessorato Sanità RER.

- Fasi e Tempi.

**Dr.ssa
Barbara Curcio Rubertini**
Direttore
Ufficio Sviluppo Organizzativo

