

#GIMBE2019

**GIMBE4YOUNG**  
**IL TUO FUTURO È QUI**



**GIMBE**  
FOR YOUNG

GIMBE4young è il programma istituzionale della Fondazione GIMBE che offre a studenti e giovani professionisti sanitari l'opportunità di approfondire un modello di pratica clinica e di assistenza sanitaria:

- basata sulle evidenze
- centrata sul paziente
- consapevole dei costi
- ad elevato *value*



**PREMIAMO  
LA TUA VOGLIA  
DI CRESCERE**



Nato per integrare i contenuti della formazione universitaria e specialistica con le competenze oggi indispensabili in sanità, GIMBE4young forma le nuove generazioni di professionisti per migliorare la qualità dell'assistenza e ridurre gli sprechi conseguenti al sovra- e sotto-utilizzo di farmaci, test diagnostici, interventi chirurgici e altri interventi sanitari.



**PREMIAMO  
LA TUA VOGLIA  
DI CRESCERE**



Scopri tutte le opportunità  
al desk della Fondazione





## Evidence-based Practice core curriculum

- Assegniamo ogni anno 30 borse di studio per la partecipazione al corso Evidence-based Practice dove acquisire strumenti e competenze per ricercare, valutare e applicare le migliori evidenze scientifiche al paziente.

Debate

Open Access

## **Sicily statement on evidence-based practice**

Martin Dawes\*<sup>1</sup>, William Summerskill<sup>2</sup>, Paul Glasziou<sup>3</sup>,  
Antonino Cartabellotta<sup>4</sup>, Janet Martin<sup>5</sup>, Kevork Hopayian<sup>6</sup>, Franz Porzsolt<sup>7</sup>,  
Amanda Burls<sup>8</sup> and James Osborne<sup>9</sup>

**Consensus Statement** | Medical Education

# Core Competencies in Evidence-Based Practice for Health Professionals

## Consensus Statement Based on a Systematic Review and Delphi Survey

Loai Albarqouni, MD, MSc; Tammy Hoffmann, PhD; Sharon Straus, MD, MSc; Nina Rydland Olsen, PhD; Taryn Young, PhD;  
Dragan Ilic, PhD; Terrence Shaneyfelt, MD, MPH; R. Brian Haynes, MD, PhD; Gordon Guyatt, MD, MSc; Paul Glasziou, MBBS, PhD



## **BANDO 2019-2020**

**Candidature online:** dal 6 maggio 2019

**Scadenza bando:** 13 settembre 2019

**Durata:** corso residenziale di 5 giorni

**Destinatari:** 30 laureati in Medicina e Chirurgia, Professioni sanitarie infermieristiche e ostetriche, della riabilitazione, tecniche, Farmacia, Scienze biologiche e Biotecnologie; iscritti a Scuole di Specializzazione, Corso di Formazione Specifica in Medicina Generale e Corsi di laurea magistrale delle professioni sanitarie

# EVIDENCE-BASED PRACTICE CORE-CURRICULUM

rilasciato a

**MARIO ROSSI**

---

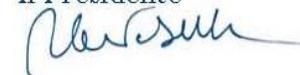
per avere partecipato al corso

**EVIDENCE-BASED PRACTICE**

Bologna, 16-17-18-19 gennaio 2019

Bologna, 8 marzo 2019

Il Presidente





## **3<sup>a</sup> Summer School on... Metodologia dei trial clinici**

**Candidature online:** dal 22 marzo 2019

**Scadenza bando:** 17 maggio 2019

**Durata:** corso residenziale di 5 giorni

**Destinatari:** 30 laureati in Medicina e Chirurgia, Farmacia; iscritti al V o al VI anno del corso di Laurea in Medicina e Chirurgia, Scuole di Specializzazione, Corso di Formazione Specifica in Medicina Generale

**Finanziamento:** contributo liberale non condizionante di



**ASSOGENERICI**  
ASSOCIAZIONE NAZIONALE INDUSTRIE FARMACI GENERICI E BIOSIMILARI







## 2° Advanced course on... Metodi e strumenti di clinical governance per la sostenibilità del SSN

**Candidature online:** dal 29 marzo 2019

**Scadenza bando:** 24 maggio 2019

**Durata:** corso residenziale di 10 giorni

**Destinatari:** 15 iscritti a Scuole di Specializzazione in Igiene e Medicina preventiva

**Finanziamento:** contributo liberale non condizionante di







2012



2013



2014



2015



2017



2018

# GIMBE4young Award 2019



**DAVIDE LISSANDRI**

*Università degli Studi di Padova*

**Prescrizione di immunoglobuline umane:  
analisi di potenziali inappropriately e sprechi**



# Borsa di studio

## Gioacchino Cartabellotta



“Nella vita possono toglierti tutto,  
ma non quello che hai imparato studiando.  
Ecco perché non dovrai mai smettere  
di studiare e migliorarti”

**Gioacchino Cartabellotta**  
Medico di un piccolo paese  
che pensava in grande  
Alia (PA) 1922 - Palermo 1980



“Nella vita per... glierti...  
ma non due... imp... diand...  
Ecc...  
di...




**GIMBE** luogo Bologna data 27/03/2015  
 EVIDENCE FOR HEALTH  
 euro CINQUEMILA/00  
 a CORRADO IACONO  
 firma [Signature]

**GIMBE**  
EVIDENCE FOR HEALTH

10<sup>a</sup> Conferenza Nazionale GIMBE  
Incrementare il value e ridurre gli sprechi in Sanità

Bologna, 27 marzo 2015



Evento interamente sostenuto dalla Fondazione GIMBE  
senza il supporto di sponsor istituzionali o commerciali

# RICERCA INDIPENDENTE SUI FARMACI IN ITALIA

Studio cross-sectional sui  
progetti finanziati dall'AIFA

“Nella vita possono toglierti tutto,  
ma non quello che hai imparato studiando.  
Ecco perché non do mai smettere  
di studiare e migliorare”

**GIMBE**  
EVIDENCE FOR HEALTH

luogo **BOLOGNA** data **4/3/2016**

euro *Cinquemila/00*

a *Antonio Simone Lagana*

firma *[Signature]*

*Nella vita possono toglierti tutto,  
ma non quello che hai imparato studiando.  
Ecco perché non do mai smettere  
di studiare e migliorare”*

**Giacchino Cartabellotta**  
Medico di un piccolo paese  
che pensava in grande  
1922 - Palermo 1992



# LINEE GUIDA PER LA PRATICA CLINICA IN ITALIA

Qualità metodologica e  
gestione dei conflitti di interesse

**GIMBE**  
EVIDENCE FOR HEALTH

Conferenza Nazionale  
una sanità al centro  
dell'agenda politica

Bologna, 3 marzo 2017

**GIMBE**  
EVIDENCE FOR HEALTH

luogo *Bologna* data *3/3/2017*



“Nella vita possiamo toglierti tutto,  
ma non quello che hai imparato studiando.  
Ecco perché non dovrai mai smettere  
di studiare e migliorarti”

Giacchino Cartabellotta  
Medico di un piccolo paese  
che pensava in grande  
1884-1972 - Padova 1980

euro

*Cinquemila/00*

a

*SISM*

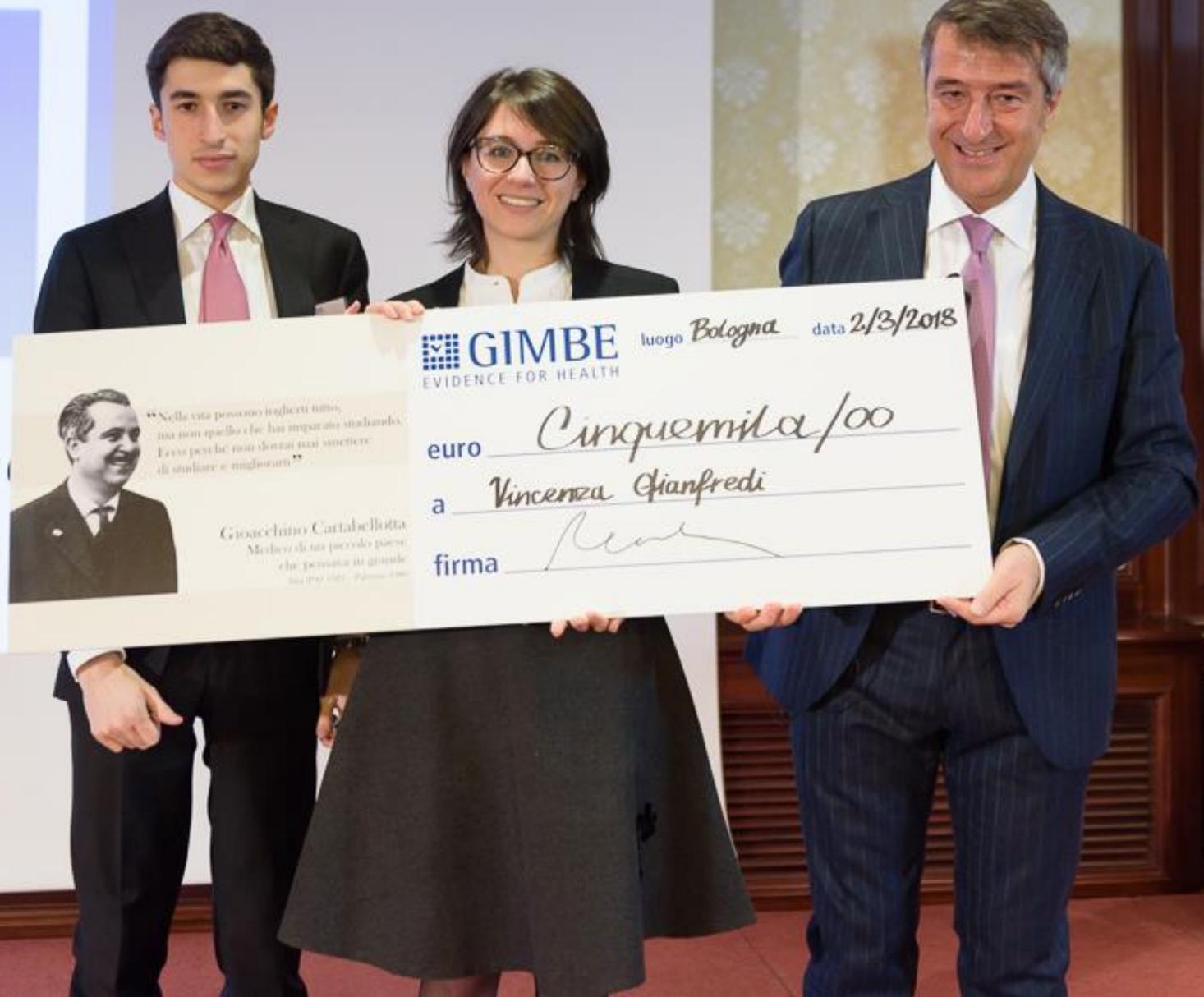
firma

*Mario Sestini*

# INSEGNAMENTO DELL'EBM NEI CORSI DI LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA IN ITALIA

Analisi dei programmi formativi e  
survey strutturate con gli studenti

TESA  
GLA  
ativi



“Nella vita possono toglierti tutto,  
ma non quello che hai imparato studiando.  
Ecco perché non potrai mai smettere  
di studiare e migliorarti.”

Gioacchino Carabellotta  
Medico di un piccolo paese  
che pensava in grande

**GIMBE**  
EVIDENCE FOR HEALTH

luogo *Bologna* data *2/3/2018*

euro *Cinquemila/00*

a *Vincenza Gianfredi*

firma *[Signature]*

**GIMBE**  
EVIDENCE FOR HEALTH



Salute prima di tutto  
Sanità per tutti

13° Conferenza Nazionale GIMBE  
Bologna, 2 marzo 2018

# **GOVERNANCE DELLE LISTE D'ATTESA**

Analisi recepimenti regionali del PNGLA  
e valutazione dei piani aziendali attuativi



# Borsa di studio

## Gioacchino Cartabellotta 2019



“Nella vita possono toglierti tutto,  
ma non quello che hai imparato studiando.  
Ecco perché non dovrai mai smettere  
di studiare e migliorarti”

**Gioacchino Cartabellotta**  
Medico di un piccolo paese  
che pensava in grande  
Alia (PA) 1922 - Palermo 1980

# Fabbisogno del personale sanitario

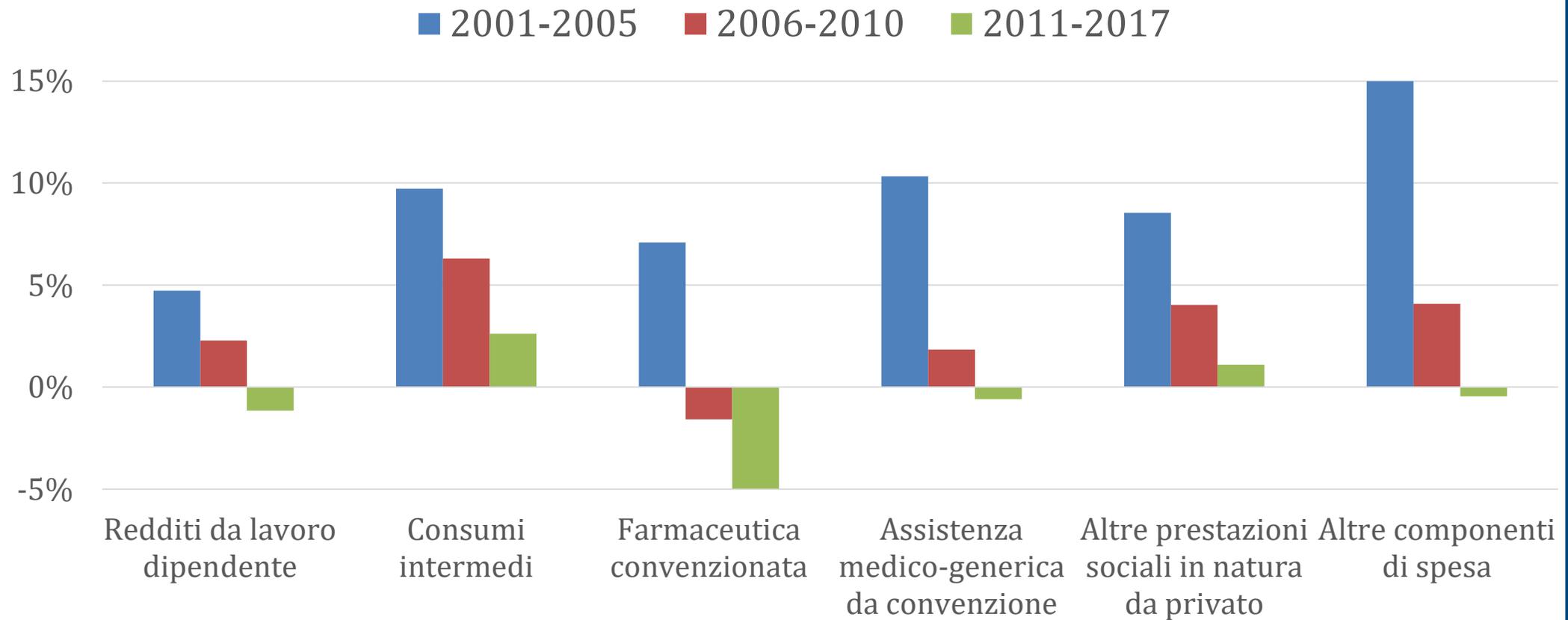


# Il mix letale (le problematiche)

- Definanziamento SSN → progressiva riduzione degli investimenti per il personale: blocco del turnover, Piani di rientro, mancata rimozione del tetto di spesa, blocco rinnovi contrattuali
- Variabilità regionali in termini di dotazione organica e spesa per il personale
- Incapacità di programmazione del fabbisogno: MIUR e Ministero della Salute "giocano in campionati diversi" ma hanno lo stesso arbitro (MEF)
- Fenomeno delle "borse perdute"



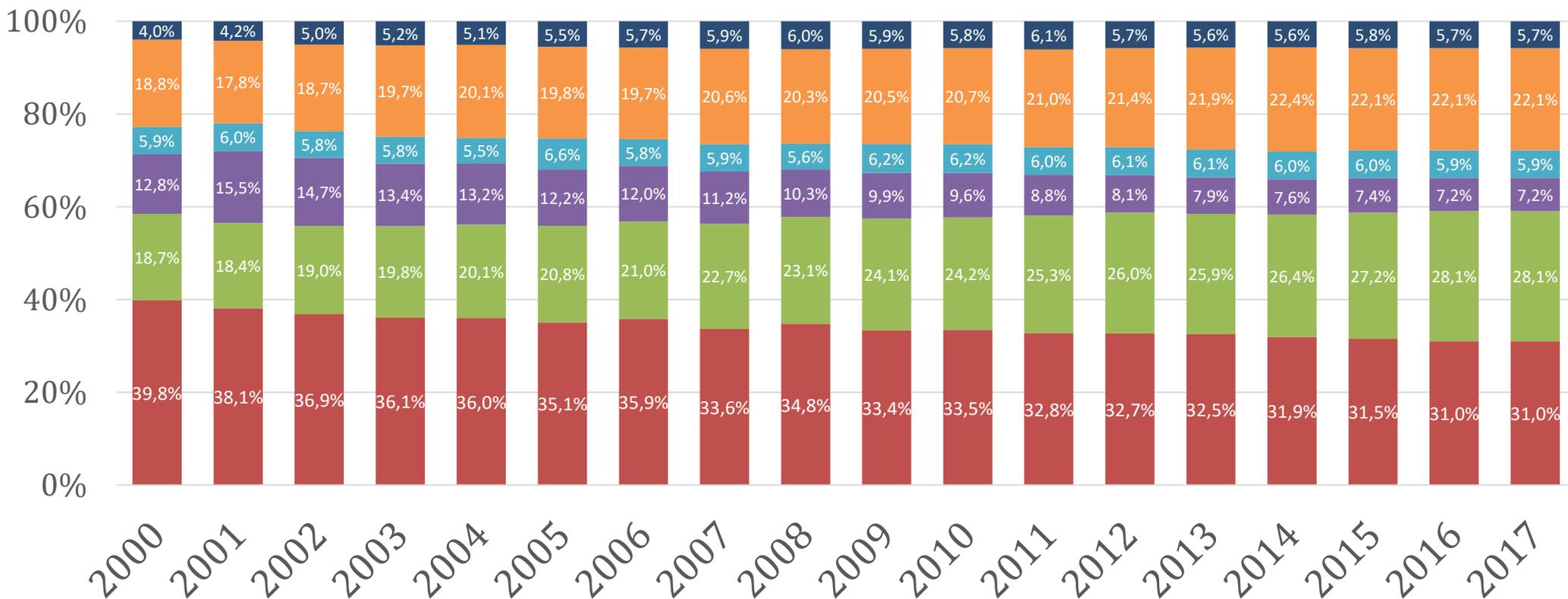
# Variazioni percentuali di spesa sanitaria per aggregato 2001-2017



*Elaborazione GIMBE da: MEF, Ragioneria Generale dello Stato  
5° Rapporto sul monitoraggio della spesa sanitaria. Novembre, 2018*

# Composizione percentuale della spesa sanitaria 2000-2017

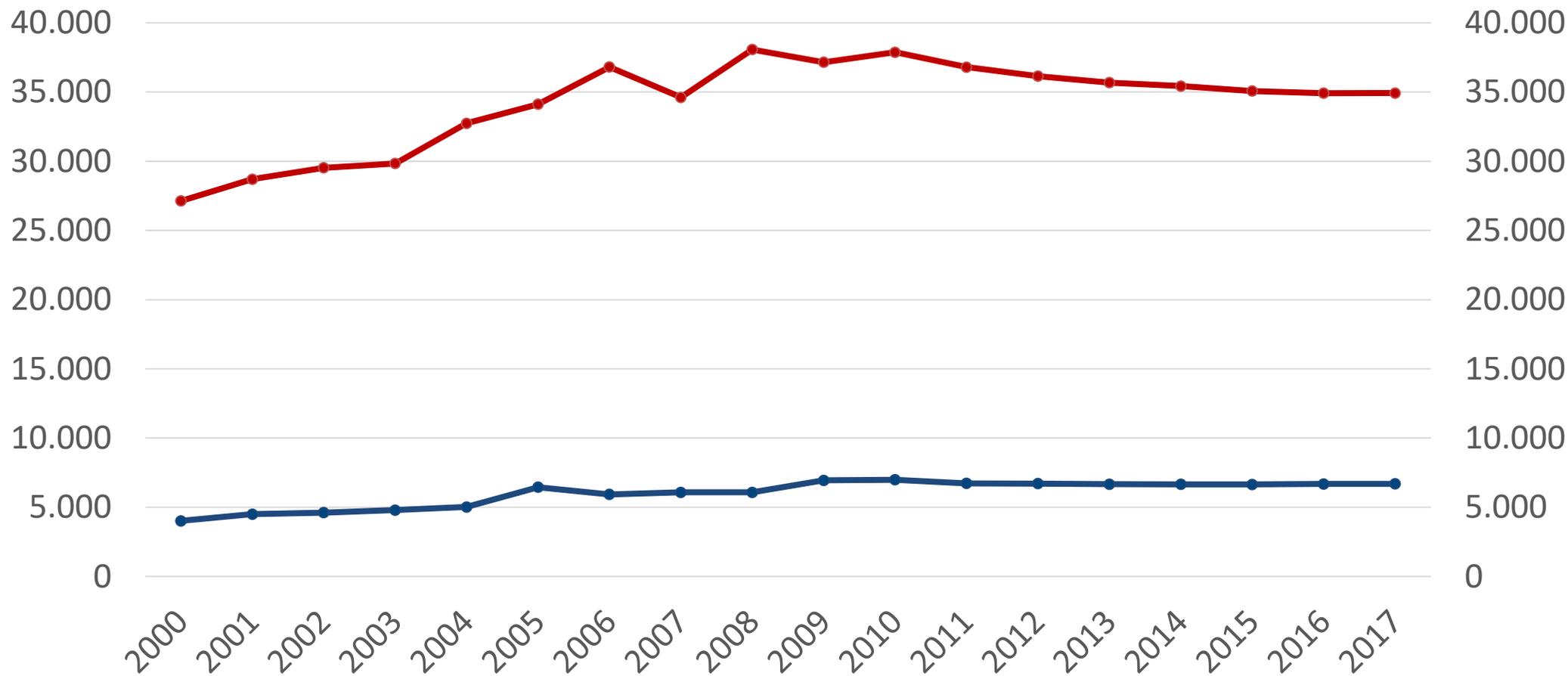
- Redditi da lavoro dipendente
  - Farmaceutica convenzionata
  - Altre prestazioni sociali in natura da privato
- Consumi intermedi
  - Assistenza medico-generica da convenzione
  - Altre componenti di spesa



*Elaborazione GIMBE da: MEF, Ragioneria Generale dello Stato  
5° Rapporto sul monitoraggio della spesa sanitaria. Novembre, 2018*

Assistenza medico-generica da convenzione

Redditi da lavoro dipendente



*Elaborazione GIMBE da: MEF, Ragioneria Generale dello Stato  
5° Rapporto sul monitoraggio della spesa sanitaria. Novembre, 2018*

# I nodi al pettine (le conseguenze)

- **"Buco generazionale"** a causa del blocco del turnover
- **"Imbuto formativo"**: borse di studio insufficienti rispetto al numero dei laureati
- **Aumento età media** dei professionisti sanitari
- **Mancati rinnovi contrattuali** → riduzione del reddito medio  
→ fuga verso la sanità privata e la libera professione
- **"Fondo classifica"** tra i paesi OCSE su vari indicatori relativi al personale e ultimi per rapporto infermieri/medici
- **"Effetti collaterali"** di Quota 100
- **Turni massacranti** e meno tempo per l'aggiornamento



Indicatori area "Personale"		Posizione Italia	Dato Italia	Media OCSE
Medici occupati (ogni 1.000 abitanti)		11	3,8	3,4
Retribuzione dei medici in rapporto al salario medio: specialisti dipendenti		13	2,48	N.D.
Laureati in Medicina e Chirurgia (ogni 100.000 abitanti)		16	12,3	12,1
Retribuzione degli infermieri ospedalieri in rapporto al salario medio		17	1,06	1,14
Occupazione nei settori sanitario e sociale sul totale dell'occupazione (%)		22	7,6	10,1
Infermieri occupati (ogni 1.000 abitanti)	●	29	5,4	9
Medici di età ≥55 anni (%)	●	30	53,3	34,5
Laureati in Scienze Infermieristiche (ogni 100.000 abitanti)	●	31	20,6	46
Rapporto infermieri/medici	●	35	1,4	2,8
<b>Indicatori per i quali non è disponibile il dato nazionale</b>				
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Retribuzione dei medici in rapporto al salario medio: specialisti liberi professionisti</li> <li>• Retribuzione dei medici in rapporto al salario medio: medici di medicina generale dipendenti</li> <li>• Retribuzione dei medici in rapporto al salario medio: medici di medicina generale liberi professionisti</li> </ul>				

# Si salvi chi può (le scorciatoie)

- Ricorso a cooperative di servizi → shift contabilizzazione delle spese “acquisizione di beni e servizi”
- Ricorso a rapporti di pubblico impiego pensati per esigenze temporanee: comando, assegnazione, etc.
- Violazione della normativa EU su orario di lavoro
- Richieste avanzate con i pre-accordi sul regionalismo differenziato su gestione del personale e rapporti con Università



# Prove tecniche di soluzioni

- Tam-tam mediatico che fa leva sui disagi dei pazienti: liste di attesa, affollamento pronto soccorso, scenari futuri
- Studi e stime sul fabbisogno discordanti e condizionati da:
  - corporazioni professionali
  - nuovi modelli organizzativi
  - implementazione e-Health e m-Health
- Piani aziendali triennali del fabbisogno di personale
- Proposte politiche confuse e non sempre coerenti con i reali fabbisogni di personale



# Le buone intenzioni

- Legge di Bilancio 2019: il Patto per la Salute 2019-2021 deve essere guidato anche dalla «Valutazione dei fabbisogni del personale del SSN e dei riflessi sulla programmazione della formazione di base e specialistica»
- La scadenza per la presentazione del PPS è il 31 marzo, ma:
  - è verosimile uno slittamento
  - è irrealistico disporre in tempi brevi di una valutazione del fabbisogno del personale



**PERSONALE DEL SSN**  
**Analisi indipendente del fabbisogno**



“Nella vita possono toglierti tutto,  
ma non quello che hai imparato studiando.  
Ecco perché non dovrai mai smettere  
di studiare e migliorarti”

Gioacchino Cartabellotta

Medico di un piccolo paese  
che pensava in grande

Alia (PA) 1922 - Palermo 1980