

ISTITUTO TUMORI "GIOVANNI PAOLO II" ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO

BARI

Via S. Hahnemann, 10 - 70126 Bari

Deliberazione del Direttore Generale

n. 48 del registro

OGGETTO:

Progetto di Ricerca per un approccio alla conoscenza dei bisogni del Paziente.

L'anno **2009**, il giorno **VENTITRE** del mese di **GENNAIO** in Bari, nella sede dell'Istituto Tumori "Giovanni Paolo II" di Bari, già Ospedale Oncologico,

IL DIRETTORE GENERALE

Visto il D. Lgs. 30.12.1992 n. 502 e successive integrazioni e modificazioni;

Visto il D. Lgs. 16.10.2003 n. 288 così come modificato dalla sentenza della Corte Costituzionale n. 270 del 23.06.2005;

Vista la deliberazione della Giunta Regionale n. 1666 del 10.11.2006;

Vista la deliberazione del Consiglio di Indirizzo e Verifica n. 5 del 31.01.2008,

sulla base dell'istruttoria e su proposta della Area Qualità Risk Management & Formazione

HA ADOTTATO

Il seguente provvedimento.

Assiste con funzioni di Segretario redigente il sig. Carlo N. ROCCO

Premesso che il "sistema" delle Aziende Sanitarie richiede un processo di riorganizzazione ed innovazione, quale diretta conseguenza dei risultati forniti dagli strumenti di analisi dei bisogni dei Pazienti, mirato ad una maggiore attenzione alle necessità dei Cittadini che si rivolgono ad una Struttura Sanitaria per ricevere cure ed essere "presi in cura":

Ritenuto indispensabile, a tal fine, lo sviluppo di strumenti e procedure che valutino e promuovano la qualità dell'assistenza, con particolare riguardo alla verifica della rispondenza delle strutture sanitarie a precisi requisiti strutturali e organizzativi (accreditamento istituzionale), a partire dalle specialità a rilevanza regionale, alla promozione della sicurezza degli operatori e degli utilizzatori di servizi sanitari (gestione del rischio clinico e assistenziale), nonché alla valutazione della qualità percepita da parte dei destinatari e degli utilizzatori di servizi sanitari, attraverso indagini ad hoc e processi di audit civico, che stimolino la partecipazione dei destinatari dei servizi e dei cittadini;

Considerato che il processo di audit civico, metodologia per promuovere la valutazione della qualità delle prestazioni delle aziende sanitarie locali e ospedaliere dei cittadini, si basa sull'analisi critica e sistematica delle azioni svolte dalle aziende, attraverso l'utilizzo di uno strumento metodologico che comporta la definizione di indicatori delle modalità di raccolta di tali dati tramite la co-progettazione tra cittadini e referenti aziendali;

Preso atto che i dati forniti dalla rilevazione degli indicatori verranno confrontati con le informazioni tratte da altri sistemi di monitoraggio delle strutture e dei servizi: (accreditamento, segnalazioni dei cittadini, liste di attesa, interviste alla direzione generale e sanitaria, consultazione delle organizzazioni civiche);

Visto che con nota prot. n. 118 del 19.12.2008, acquisita al protocollo del'U.O. Qualità, RM e Formazione, il dr. Felice Di Lernia ha presentato apposita proposta per un "Progetto per un approccio alla conoscenza dei bisogni del paziente", allegato alla presente quale parte integrante;

Rilevato che il Progetto presentato dal Dr. Felice Di Lernia, membro della Società Italiana di Antropologia Medica, esperto in processi formativi in ambito sanitario, per contenuti didattici, accademici e scientifici, a seguito di un'indagine condotta dall'Ufficio, risulta essere dotato delle specificità tali da configurare la ricorrenza degli estremi di applicazione dell'art.57 comma2, lettera b) del D.lg. 12 aprile 2006, n.163, che consente il ricorso a procedura

negoziata senza previa pubblicazione di un bando di gara "qualora, per ragioni di natura tecnica o artistica ovvero attinenti alla tutela di diritti esclusivi, il contratto possa essere affidato unicamente ad un operatore economico determinato":

Ritenuto sulla scorta del preventivo di spesa elaborato dal dr. Felice Di Lernia di poter stimare in € 20.000,00, la spesa complessiva necessaria allo sviluppo del predetto progetto;

Udito il parere favorevole dei Direttori Sanitario e Amministrativo;

DELIBERA

In conformità alla narrativa,

- di autorizzare l'attuazione del "Progetto di Ricerca per un approccio alla conoscenza dei bisogni del Paziente così come allegato quale parte integrante del provvedimento stesso;
- di affidare, sulla scorta del preventivo di spesa elaborato, al dr. Felice Di Lernia l'organizzazione del Progetto in oggetto;
- di stimare la relativa spesa in complessivi € 20.000,00 con imputazione della stessa sul conto economico 71210000005, giusta deliberazione n.40 del 15.02.2008;
- di conferire la immediata esecutività al presente provvedimento che sarà affisso all'Albo Pretorio dell'Istituto e trasmesso al Collegio Sindacale.

I sottoscritti attestano che il procedimento istruttorio è stato espletato nel rispetto della normativa regionale e nazionale e che il presente provvedimento, predisposto ai fini dell'adozione dell'atto finale da parte del Direttore Generale, è conforme alle risultanze istruttorie.

Il Responsabile del Procedimento Legge 241/1990 Collaboratore Amministrativo Professionale f.to: Dott.ssa Annamaria QUARANTA

IL RESPONSABILE DELL' U.O.
QUALITA' E RISK-MANAGEMENT
f.to: Dr.ssa Patrizia NARDULLI

Dott. Nicola PANSINI Avv. Luciano LOVECCHIO Dott. Giuseppe PASTORESSA Carlo N. ROCCO
amministrativo composta da n pagine e n fogli.
II Segretario Redigente Carlo N. Rocco
AZIONI CONTABILI
II Dirigente

ATTESTAZIONE DI AVVENUTA PUBBLICAZIONE

Si certifica che il presente provvedimento è stato pubblicato all'Albo dell'Istituto Tumori "Giovanni Paolo II"

dal 28.01.2009 al in corso

Bari, 28.01.2009

Il Responsabile del Procedimento f.to: Francesco Lopopolo

allegato Deliberazione n. 48 del 23.01.2009

PROGETTO PER UN APPROCCIO ALLA CONOSCENZA DEI BISOGNI DEL PAZIENTE

- RICERCA INTERNA -

Questo progetto intende essere un indagine scientifica il cui esito configuri una necessità costruttiva, sia in termini di carenza che di opportunità di sviluppo.

In questo senso si intende attuare all'interno dell'Istituto Tumori IRCCS Ospedale Oncologico Giovanni Paolo II di Bari una ricerca finalizzata alla esplorazione, trasversale e multidimensionale, di una intera area tra quelle intorno alle quali tradizionalmente si organizza un' azienda: l'area delle abilità relazionali, oltre che pratiche, del personale sanitario.

Lo strumento:

Lo strumento individuato per la realizzazione della presente ricerca è un questionario complesso con risposte multiple e dicotomiche, chiuse e aperte, a rilevanza statistico-quantitativa e qualitativa, per un totale di 51 domande ed un numero di incroci possibili pari a circa 2600.

Il questionario utilizzato è un adattamento di un questionario utilizzato dalla Regione Emilia Romagna per indagare il livello di soddisfazione dei pazienti relativamente allo stile e alla efficacia relazionale del personale sanitario. L'adattamento riguarda soprattutto:

- lo specifico focus che qui si intende isolare
- la diversificazione di una sezione del questionario in funzione delle specificità di ogni Unità Operativa dell'Istituto.

Il questionario sarà somministrato ad un campione rappresentativo di pazienti afferenti a tutte le Unità Operative dell'Istituto: il metodo di individuazione del campione non è di tipo statistico (il campione non è stratificato) ma di tipo temporale, nel senso che verranno raccolti i questionari somministrati a tutti i pazienti che transiteranno presso l'Istituto in un dato periodo di tempo da individuare sulla base dei dati relativi alla quantità di pazienti del primo semestre 2008.

Il questionario sarà consegnato ai pazienti da 5 operatori professionali esperti nel settore per 50 giornate complessive e sarà riconsegnato con modalità che garantiscano la necessaria riservatezza (da definire in maniera partecipata in sede di riunione con tutto il personale incaricato).

Le procedure:

Dal punto di vista operativo la ricerca si sviluppa secondo i seguenti step:

- 1. Presentazione della prima versione del questionario
- 2. Analisi dello stesso da parte della DG e dell'Ufficio Qualità, Risk Management e Formazione e prime modifiche al questionario
- 3. Predisposizione della seconda versione del questionario
- 4. Individuazione del personale interno all'Istituto che collaborerà alla realizzazione della ricerca
- 5. Test di auto-somministrazione della seconda versione del questionario al suddetto panel di operatori e raccolta di input relativi al questionario stesso

- 6. Eventuale predisposizione della terza e definitiva versione del questionario
- 7. Predisposizione della matrice SPSS
- 8. Predisposizione del software per l'analisi semantica delle risposte alle domande aperte
- 9. Incontro col personale interno all'Istituto per la definizione degli aspetti operativi
- 10. (Auto)somministrazione dei questionari e raccolta degli stessi
- 11. Immissione dei dati nella matrice SPSS e in quella dell'analisi semantica
- 12. Elaborazione dei risultati
- 13. Definizione insieme alla DG e all'Ufficio Qualità, Risk Management e Formazione degli incroci da sviluppare (a parte quelli relativi alla sezione del questionario dedicata alla specificità di ogni Unità Operativa)
- 14. Elaborazione degli incroci
- 15. Redazione del rapporto finale in forma tabellare e didascalica

I costi:

Relativamente alle seguenti azioni specifiche:

- 1. Adattamento del questionario originario e predisposizione della prima versione del questionario interno all'Istituto
- 2. Predisposizione della seconda versione del questionario
- 3. Predisposizione della eventuale terza e definitiva versione del questionario (si prevedono 6 versioni differenti a seconda del tipo di U.O. su cui indagare)
- 4. Predisposizione della matrice SPSS
- 5. Predisposizione del software per l'analisi semantica delle risposte alle domande aperte
- 6. Incontro col personale interno all'Istituto per la definizione degli aspetti operativi
- 7. Supervisione in house delle operazioni di (auto)somministrazione
- 8. Presentazione delle matrici digitali al personale incaricato della immissione dei dati
- 9. Supervisione in house della immissione dei dati
- 10. Elaborazione dei dati
- 11. Incontro con la DG e con l'Ufficio Qualità, Risk Management e Formazione per la definizione degli incroci da sviluppare
- 12. Elaborazione degli incroci
- 13. Redazione del rapporto finale in forma tabellare e didascalica

il costo è di € 20.000 (ventimila) + IVA.