

PROGETTO DIDATTICO

Copyright © 1996-2002 • GIMBE®

DIREZIONE SCIENTIFICA

Dott. Antonino Cartabellotta

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

OSC Bologna
Via S. Stefano, 6 • 40125 Bologna
Tel. 051 224232 • Fax 051 226855
info@oscbologna.com • www.oscbologna.com

SEDE E DATA

Castello dell'Oscano • Perugia
7 -13 luglio 2002

CREDITI FORMATIVI

L'accreditamento del corso è stato richiesto al Ministero della Salute, secondo il Programma Nazionale per l'Educazione Medica Continua (ECM).

I crediti formativi saranno resi noti non appena assegnati.

MODALITÀ DI ISCRIZIONE

Il corso è limitato a 24 partecipanti, selezionati secondo l'ordine di arrivo delle schede d'iscrizione.

Sono richieste conoscenza dell'inglese scientifico e familiarità informatica (Windows, Internet).

La quota di partecipazione di € 2800,00 include: iscrizione al corso, materiale didattico, soggiorno in regime di mezza pensione, viaggio A/R, partecipazione al programma sociale.

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Il pagamento dovrà essere inviato, unitamente alla scheda di iscrizione entro e non oltre il **3 giugno 2002** e potrà essere effettuato tramite:

- assegno circolare o bancario non trasferibile intestato a: O.S.C. Bologna, Via S. Stefano 6, 40125 Bologna
- bonifico bancario effettuato a favore di O.S.C. Bologna GIMBE 2002 - presso: CARISBO Filiale Cavour C/C 25282/A • ABI 6385 • CAB 02409 (specificare il nome della persona che si iscrive)

Per l'emissione della fattura è necessario indicare sulla scheda d'iscrizione il Codice Fiscale o Partita I.V.A. (obbligatoria se esistente) e l'indirizzo fiscale corrispondente.

GIMBE®

Gruppo Italiano per la Medicina basata sulle Evidenze
Passaggio L. da Vinci, 16 • 90145 Palermo
Tel. • Fax 091 407153
gimbe@gimbe.org • www.gimbe.org

OBIETTIVI

Obiettivo generale del corso è acquisire metodi, strumenti e competenze per migliorare il trasferimento dei risultati della ricerca alle decisioni clinico-assistenziali.

Alla fine del corso i partecipanti saranno in grado di:

- riconoscere gli ostacoli che esistono tra commissionamento, produzione e pubblicazione della ricerca e tra archiviazione e reperimento dell'informazione biomedica
- avvertire il bisogno d'informazione, classificarlo e convertirlo in adeguati quesiti clinico-assistenziali
- identificare il disegno di studio più appropriato per le diverse categorie di quesiti
- acquisire competenze logistiche e tecniche per il *management* dell'informazione biomedica: editoria elettronica, banche dati biomediche
- acquisire capacità di *critical appraisal*: validità interna e applicabilità clinica di studi primari (diagnosi, terapia) e integrativi (revisioni sistematiche, linee guida)
- identificare gli ostacoli per introdurre e diffondere la EBM nella propria realtà operativa
- apprendere modelli didattici per insegnare la EBM

DESTINATARI

Operatori sanitari motivati ad acquisire strumenti e competenze per praticare ed insegnare la EBM.

METODOLOGIA DIDATTICA

In un'aula informatica si alternano:

- sessioni plenarie: *tutorials, lectures*
- sessioni dimostrative: banche dati biomediche, software ed altri strumenti per praticare la EBM
- lavoro a piccoli gruppi:
 - esercitazioni di *problem solving* (ricerca e valutazione critica) su quesiti tipici del paziente individuale
 - pianificazione di un progetto di miglioramento dell'appropriatezza di prestazioni sanitarie

Il materiale didattico viene distribuito attraverso una *electronic library*, continuamente aggiornata.

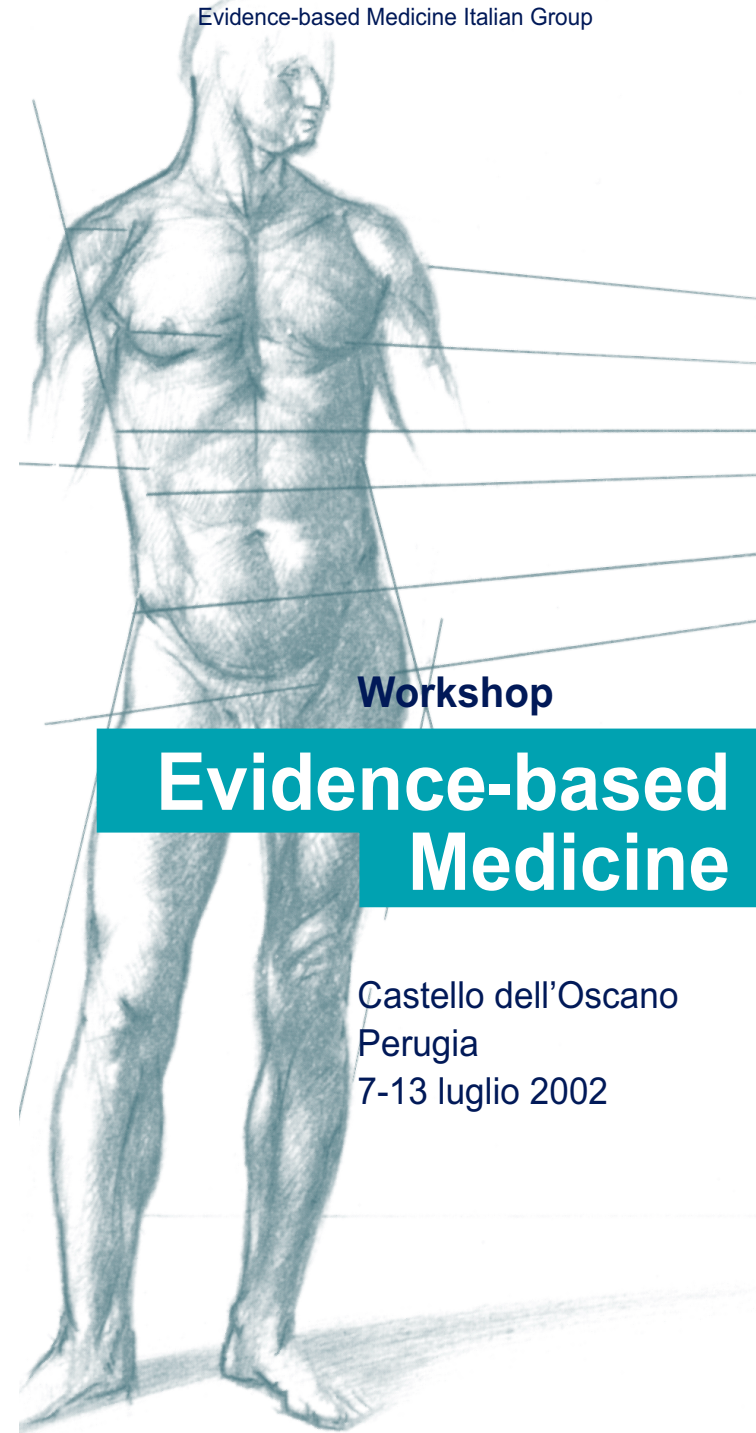
GIORNATA TIPO

- 8.30 Tutorials and lectures
- 10.30 Break
- 10.45 Working group
- 12.30 Free-time
- 16.00 Tutorials
- 17.45 Break
- 18.00 Working group
- 19.00 Chiusura dei lavori

GIMBE®

Gruppo Italiano per la Medicina basata sulle Evidenze

Evidence-based Medicine Italian Group



Workshop

Evidence-based Medicine

Castello dell'Oscano
Perugia
7-13 luglio 2002

La conoscenza scientifica rappresenta la risorsa più preziosa per i sistemi sanitari del XXI secolo

Muir Gray JA. BMJ 1998

La Evidence-based Medicine (EBM), "presentata" nel 1992 come metodologia per applicare i risultati della ricerca al paziente individuale, è stata presto estesa alla pianificazione delle strategie assistenziali (Evidence-based Health Care). Infatti, sul modello di paesi quali Regno Unito, Canada, Australia, anche la politica sanitaria italiana inizia a muoversi in senso evidence-based.

- Efficacia e appropriatezza degli interventi sanitari, dopo avere ispirato il Piano Sanitario Nazionale 1998-2000, costituiscono i temi portanti del Piano Sanitario Nazionale 2001-2003.
- Il DL 229/99, oltre a ribadire il ruolo delle evidenze scientifiche nella programmazione e nel finanziamento delle prestazioni sanitarie, ha introdotto la formazione medica permanente.
- La Commissione Unica del Farmaco utilizza esplicitamente criteri evidence-based per definire la rimborsabilità dei farmaci.
- Il "Programma Nazionale per le Linee-Guida" è fortemente improntato sui temi della EBM.
- In Emilia Romagna è stata introdotta la Clinical Governance.

Considerato che tutto ciò ha l'obiettivo di allineare il SSN a standard internazionali, si rende necessario, oltre a un grande sforzo di adeguamento, un considerevole salto culturale degli operatori sanitari, chiamati ad acquisire sia nuove competenze, sia risorse metodologiche e informative, per fornire adeguato supporto alle aziende sanitarie.

In questo contesto, gli strumenti e i metodi della EBM – ricerca delle informazioni scientifiche, loro valutazione critica e integrazione nelle decisioni clinico-assistenziali – sono ormai indispensabili per tutti gli operatori sanitari. Tali competenze devono essere introdotte con adeguati modelli educazionali, affinché il medico riconosca nella EBM uno strumento di formazione permanente che, oltre a supportare continuamente l'appropriatezza e la qualità delle decisioni cliniche, gli consenta di divenire un life-long learner.

Il Workshop Evidence-based Medicine è nato per offrire agli operatori del SSN un progetto didattico continuamente perfezionato dal GIMBE® che, ormai da anni – su richiesta di Agenzie Regionali, Aziende Ospedaliere, IRCCS e AUSL – organizza workshop e master in EBM.

La sede e il periodo prescelti, oltre che le modalità organizzative, permettono di conciliare con un intenso programma didattico, anche ore di piacevole relax e visite a luoghi consegnati da secoli alla storia dell'arte.

Nino Cartabellotta
Direttore Scientifico GIMBE®



PROGRAMMA

Domenica 7 luglio

Apertura del corso

- Presentazione del programma
- Formazione dei gruppi di lavoro
- Lettura: *Evidence-based Medicine*, 10 anni dopo
- Discussione

Lunedì 8 luglio

Dalla ricerca clinica all'informazione biomedica

- Il trasferimento dei risultati della ricerca alla pratica clinica e dei servizi sanitari
- Architettura della ricerca clinica
- Anatomia dell'informazione biomedica

La gestione dell'informazione biomedica

- Strumenti di aggiornamento continuo: riviste biomediche, biblioteca virtuale, pubblicazioni secondarie, *evidence-compedia*
- Strumenti di *problem solving*: le banche dati (BD), MEDLINE, EMBASE, BD specialistiche, BD di revisioni sistematiche (*Cochrane Library*), BD di linee-guida e *technology assessment*, BD di analisi economiche, altre BD

Martedì 9 luglio

La valutazione dell'efficacia dei trattamenti

- Le sperimentazioni cliniche non controllate, controllate non randomizzate, controllate e randomizzate (RCTs):
 - RCTs vs studi osservazionali
 - Disegno e conduzione dei RCTs: principali bias
- Valutazione critica dei RCTs validità interna, analisi dei risultati, applicabilità clinica
- Esercitazioni di problem-solving mediante ricerca e valutazione critica di RCTs

Mercoledì 10 luglio

Il processo diagnostico

- Strumenti per valutare accuratezza ed efficacia dei test diagnostici
- I limiti della EBM nel processo diagnostico
- Metodologia di conduzione degli studi diagnostici
- Valutazione critica di studi diagnostici: validità interna, analisi dei risultati, applicabilità clinica
- Esercitazioni di problem-solving mediante ricerca e valutazione critica di studi diagnostici

Giovedì 11 luglio

Revisioni sistematiche (RS)

- Differenze tra revisioni tradizionali, RS e meta analisi
- Metodologia di conduzione delle RS: fonti di bias
- *La Cochrane Collaboration*
- Valutazione critica delle RS: validità interna, analisi dei risultati e applicabilità clinica
- Esercitazioni di problem-solving mediante ricerca e valutazione critica di RS

Venerdì 12 luglio

Linee guida (LG)

- Metodologie di produzione delle LG:
 - i gruppi multidisciplinari, il processo esplicito di ricerca e valutazione delle evidenze, il *grading* delle evidenze e la forza delle raccomandazioni, le tecniche di consenso formale
- Valutare la qualità delle LG: lo strumento AGREE
- Esercitazioni di ricerca e valutazione critica di LG: validità interna, analisi dei risultati, applicabilità clinica
- Metodologie di diffusione e implementazione delle LG
- Le strategie per modificare la pratica professionale
- L'analisi del contesto locale
- Il processo di adattamento locale delle LG
- La valutazione dell'efficacia delle LG: il clinical audit e la costruzione di un sistema di indicatori di processo e di esito

Sabato 13 luglio

Working Group

- Tavola rotonda conclusiva
- Valutazione del corso
- Consegna degli attestati

GIMBE®

Gruppo Italiano per la Medicina Basata sulle Evidenze
Passaggio L. da Vinci, 16 • 90145 Palermo
Tel. • Fax 091 407153
gimbe@gimbe.org
www.gimbe.org