



AREA FORMAZIONE

**INTERVENTO FORMATIVO
“LE VALUTAZIONI ECONOMICHE DEI SERVIZI SANITARI:
STATO DELL’ARTE E INNOVAZIONI IN ATTO”**

MILANO, 9 MARZO 2018



Intervento formativo – Le valutazioni economiche dei servizi sanitari: stato dell’arte e innovazioni in atto

DATA: 9 marzo 2018

SEDE: Università Cattolica del Sacro Cuore, sede di Milano

DOCENTE: **Matteo Ruggeri**, Ricercatore universitario e Docente di Economia sanitaria, Facoltà di Economia, Università Cattolica del Sacro Cuore

TESTIMONE: **Alberto Migliore**, MD, Presidente-eletto di ISPOR Italy-Rome Chapter

OBIETTIVI: Il corso si pone l'obiettivo di presentare le nozioni fondamentali delle valutazioni economiche dei servizi e dei programmi sanitari, nella prospettiva delle aziende sanitarie. Tali nozioni includono l'analisi di minimizzazione dei costi, l'analisi costo efficacia e l'analisi costo utilità. Il presupposto del corso è che la conoscenza di tali contenuti possa essere un utile supporto alle decisioni che riguardano l'implementazione di nuovi processi di cura, l'acquisizione di nuove tecnologie e la sperimentazione di percorsi terapeutici innovativi nei contesti ospedalieri e territoriali.

Il corso intende rispondere ai seguenti quesiti: quali sono le variabili principali da considerare nelle scelte di adozione delle innovazioni clinico-organizzative? In che modo la valutazione economica può contribuire all'assunzione di decisioni razionali ed informate? Come dovrebbero "interagire" le esigenze dei clinici con i vincoli di budget? Come dovrebbe essere disegnata una valutazione economica in un contesto decisionale tipico di un'azienda sanitaria?

METODOLOGIA DIDATTICA: Si vuole privilegiare un tipo di **didattica attiva**, favorendo l'interazione e lo scambio di conoscenze tra docente e partecipanti, al fine di meglio consolidare conoscenze e capacità sugli strumenti oggetto di trattazione.

DESTINATARI:

- Direzione sanitaria
- Direzione amministrativa
- Direzione di Distretto
- Direzione di unità operative (complesse e semplici)
- Dirigenza medica
- Farmacisti territoriali ed ospedalieri
- Provveditori

Saranno richiesti i crediti ECM per “tutte le professioni sanitarie” ed “altre figure”.

MODALITA' ISCRIZIONE: Il corso, della durata di una giornata, prevede **una quota di iscrizione pari a € 350 + IVA (se dovuta).**

Le aziende associate a CERISMAS possono usufruire dello sconto del 25% per i soci sostenitori e del 15% per i soci ordinari.

Gli ospedali privati che già aderiscono ai Fondi Interprofessionali per la formazione possono attivare le opportunità previste da ciascun fondo per ottenere il rimborso della quota di iscrizione. CERISMAS è inoltre in grado di offrire un servizio di orientamento alle Aziende per la scelta del Fondo, la presentazione delle domande di rimborso e le conseguenti procedure di rendicontazione.

L'interessato dovrà inviare la scheda di iscrizione a:

CERISMAS

Largo Gemelli 1 - 20123 Milano

E-mail: cerismas@unicatt.it

Il versamento della quota di partecipazione deve essere effettuato mediante bonifico

Centro di Ricerche e Studi in Management Sanitario (CERISMAS)

c/o Università Cattolica del Sacro Cuore

L.go Gemelli, 1 - 20123 MILANO

Telefono: 02-72.34.39.07 - Fax: 02-72.34.38.28 - E-mail: cerismas@unicatt.it - Web: www.unicatt.it/cerismas



bancario intestato a: CERISMAS - presso Banca Cariparma –Via Molino delle Armi
23, Milano
IBAN IT53 P 06230 09486 000063431539.

**PROGRAMMA
ANALITICO:**

9 marzo 2018 - ore 9.00 registrazione dei partecipanti

Sessione 1 (9 marzo 2018, ore 9.30-13.00) – Le valutazioni economiche dei servizi sanitari: generalità ed elementi di contesto

Docente: Matteo Ruggeri

Introduzione sulle valutazioni economiche dei servizi sanitari

Elementi organizzativi e di contesto

L'analisi dei costi

L'analisi costo-minimizzazione

L'analisi costo-efficacia

L'analisi costo-utilità

La valutazione economica come utile strumento di supporto alle decisioni di livello meso (aziendale)

Pausa pranzo

Sessione 2 (9 marzo 2018, ore 14:00-17.30) – Le valutazioni economiche dei servizi sanitari: strumenti di analisi ed applicazioni

Docente: Matteo Ruggeri

Testimone: Alberto Migliore, presidente-eletto di ISPOR Italy-Rome Chapter

Analisi critica di una valutazione economica: 10 requisiti fondamentali

Case study: lo studio Harmonic

Testimonianza: "Lo sviluppo della valutazione economica in Italia: il punto di vista di ISPOR"

Sintesi dei messaggi chiave del corso e conclusioni



SCHEDA DI ISCRIZIONE CORSO FORMAZIONE
Le valutazioni economiche dei servizi sanitari: stato dell'arte e innovazioni in atto
9 marzo 2018 - Milano

Modalità di iscrizione

Si prega di restituire il presente modulo compilato per ogni singolo partecipante a:

Segreteria CERISMAS: E-mail: cerismas@unicatt.it

Partecipante all'iniziativa

Nome e Cognome	Posizione Aziendale	Telefono	E-mail

Modalità di pagamento e quota di iscrizione

La quota di partecipazione si differenzia per iscrizione a titolo **individuale** o **aziendale**:

per le iscrizioni a **titolo individuale**, la quota di partecipazione al corso è pari a **€ 350,00 + IVA** da versare a ricevimento fattura tramite bonifico bancario.

SOGGETTO A CUI INTESTARE LA FATTURA			
Nome		Cognome	
CF		Indirizzo	
Città	CAP	Provincia	

Per le iscrizioni a **titolo aziendale**, è definita una quota di partecipazione al corso pari a (barrare la casella corrispondente):

- per le aziende NON associate: **€ 350,00 + IVA (se dovuta)**
- per i SOCI ORDINARI: **€ 297,50 + IVA (se dovuta)**
- per i SOCI SOSTENITORI: **€ 262,50 + IVA (se dovuta)**

da versare tramite bonifico bancario che sarà effettuato da un soggetto giuridico a ricevimento della fattura.

SOGGETTO A CUI INVIARE LA FATTURA			
Nome		Cognome	
Indirizzo		Città	CAP
E-Mail		Prov.	

DATI FISCALI DELL'ENTE/AZIENDA DI APPARTENENZA A CUI INTESTARE LA FATTURA			
Ragione sociale			
Indirizzo		Città	CAP
Partita IVA		Codice fiscale	
Codice Univoco Ufficio		Codice CIG	

Al fine di perfezionare l'iscrizione, per le aziende pubbliche che necessitano la fatturazione elettronica, è necessario inviare l'ordine aziendale, CIG e CUU contestualmente alla scheda di iscrizione con i dati necessari.

Versamento quota di iscrizione

Il versamento della quota di iscrizione può essere effettuato tramite bonifico bancario, intestato a:

CERISMAS – Banca Cariparma, Via Molino delle Armi 23, Milano – IBAN IT53 P 06230 09486 000063431539

Sulla causale del versamento è necessario precisare **il titolo del corso e il nome del partecipante**.

Informativa ai sensi del D.Lgs.196/2003

CERISMAS, in qualità di titolare del trattamento, garantisce la massima riservatezza dei dati da Lei forniti in ottemperanza alle disposizioni del **D.Lgs.196/2003**. Le informazioni raccolte verranno utilizzate ai fini organizzativi del corso. In ogni momento, a norma dell'articolo 7 del citato decreto, potrà avere accesso ai Suoi dati e chiederne la modifica o la cancellazione. Compilando la scheda d'iscrizione, avrà la possibilità di ricevere materiale informativo su future e analoghe iniziative promosse dal Centro. Ove fosse interessato, barri la casella qui accanto.

Data _____ Firma _____



CERISMAS

Dati anagrafici partecipante (sezione obbligatoria SOLO in caso di corso accreditato ECM)

I dati richiesti di seguito sono indispensabili per l'identificazione di ogni partecipante e per un corretto rendiconto dell'attività di formazione e aggiornamento nell'ambito dell'accREDITAMENTO secondo il modello regionale ECM-CDP.

DATI ANAGRAFICI			
Cognome			
Nome/i			Sesso (M/F)
Data di nascita	Luogo di nascita	Prov.	
Codice Fiscale			
Indirizzo – Via di residenza		N.	
Città	CAP	Prov.	
Nazione			
Telefono lavoro		Cellulare	
E-mail			
DATI PROFESSIONALI			
Titolo (es. Dr/Dr.ssa/Sig./Sig.ra/ ...)			
Professione / Profilo sanitario ECM (es.: medico, biologo...)		Disciplina	
Tipologia (selezionare tra): <input type="checkbox"/> Dipendente <input type="checkbox"/> Libero professionista <input type="checkbox"/> Privo di occupazione <input type="checkbox"/> Convenzionato			
Ente di appartenenza (in caso di libero professionista riportare nome e cognome del soggetto)			
Reparto/Servizio			
Indirizzo – Via (comprensivo di numero civico)		CAP	Città Prov.
Nazione			

I dati raccolti da CERISMAS con la presente scheda saranno trattati nel rispetto del D.lgs 196/2003 al fine della partecipazione alla presente iniziativa formativa e saranno trasmessi al Provider che li comunicherà a Regione Lombardia per l'erogazione dei crediti ECM-CDP.

(Cognome e nome in stampatello) _____ **autorizza il trattamento dei dati personali per le finalità indicate nell'informativa.**

Data _____ Firma _____