

**CENTRO NAZIONALE DI PREVENZIONE E DIFESA SOCIALE - ONLUS**

*fondato da Adolfo Beria di Argentine*

organizzazione dotata di statuto consultivo  
presso il Consiglio economico e sociale delle Nazioni Unite

Ricerca su

**SOSTENIBILITÀ ECONOMICO - FINANZIARIA DEI SERVIZI SANITARI,  
EQUITÀ E QUALITÀ DELLA CURA: OBIETTIVI PERSEGUIBILI ATTRAVERSO  
UNA ALLEANZA STRATEGICA TRA SANITÀ, RICERCA E CITTADINANZA**

*a cura di*

Centro nazionale di prevenzione e difesa sociale  
Fondazione Smith Kline

*su incarico*

dell'Assessorato alla Sanità della Regione Lombardia

**SEMINARIO DI PRESENTAZIONE DEI PRIMI RISULTATI**

10-11 febbraio 2006

Villa Cagnola  
Gazzada, Varese

fondazione iscritta nel Registro Generale del Volontariato della Regione Lombardia con D.P.R. n.65724 del 4 ottobre 1995

---

Palazzo comunale delle scienze sociali - 20121 Milano, piazza Castello 3 - Telefono 02 8646.0714 - Fax 02 7200.8431  
E-mail: [cnpds.ispac@cnpds.it](mailto:cnpds.ispac@cnpds.it) - <http://www.cnpds.it/> - CF 03313800157

## PROGRAMMA

Venerdì  
10 febbraio 2006  
ore 10.00

### IL CONTESTO, LE CRITICITÀ ED IL PROGETTO

#### Benvenuto e presentazione del Meeting

Livia POMODORO, *segretario generale della Fondazione Centro nazionale di prevenzione e difesa sociale*

10.30 – 11.00

- Qualità dell'Assistenza (per tutti) nel SS Nazionale e Regionale: sta andando meglio o peggio?  
Carlo LUCCHINA, *direttore generale, direzione generale sanità, Regione Lombardia* (in attesa di conferma)

11.00 – 11.30

- Il ruolo della EBM in sanità: attese e risultati  
Alessandro LIBERATI, *Area Ricerca e Innovazione, Agenzia Sanitaria Regionale, Bologna; Centro Cochrane Italiano, Milano*

11.30 – 11.45

*Coffee Break*

11.45 – 12.45

- Il progetto “Sostenibilità, economico-finanziaria: equità e qualità delle cure”:  
Giovanni APOLONE, *Istituto di Ricerche Farmacologiche Mario Negri*
  - Razionale e percorso metodologico  
Paolo RIZZINI, *vice presidente e segretario generale, Fondazione Smith Kline*
  - Approfondimento sugli aspetti qualitativi e sintesi dei risultati preliminari  
Mauro NIERO, *professore di sociologia generale nell'Università di Verona*

**Discussione** (con interventi pre-ordinati)

- ore 14.30**                                    **PRESENTAZIONE E DISCUSSIONE DI ALTRE INIZIATIVE IN CORSO**
- 14.30 – 15.00**                              • C'è qualcosa da imparare dalla (cattiva) esperienza nord-americana?  
Norbert GOLDFIELD, Editor, Journal of Ambulatory Care and Management
- 15.00 – 15.30**                              • Determinanti non-clinici della salute in medicina generale  
Paolo LONGONI, Medico di Medicina Generale, *CseRMEG*
- 15.30 – 16.00**                              • Esperienze di Medicina Narrativa in Regione Emilia Romagna  
Daniela RICCÒ, Direttore Sanitario, AUSL Reggio Emilia
- 16.00 – 16.15**                              *Coffee Break*
- 16.15 – 16.45**                              • Progetto di Umanizzazione dell'Ospedale (Regione Lombardia)  
Sergio MARSICANO, Unità operativa di oncologia medica, AO. San Carlo, Milano
- 16.45 – 17.45**                              **Discussione** (con interventi pre-ordinati)
- ore 20.00**                                    **Dinner Speech** (*con introduzione alla giornata successiva: presentazione della tecnica Nominal Group Technique*)  
Nadia OPRANDI, *Università degli Studi di Verona*

**Sabato**  
**11 febbraio 2006**  
**ore 9.00**

**LAVORI IN GRUPPI PARALLELI CON *NOMINAL GROUP TECHNIQUE***

**9.00 – 9.30**

- Presentazione dei gruppi e dei metodi pratici  
Giovanni APOLONE / Luca CLIVIO

**9.30 – 10.15**

- Lavoro in gruppi paralleli - *Primo Round*

**10.15 – 10.45**

*Coffee Break*

**10.45 – 12.00**

- Discussione dei risultati

**12.00 – 12.45**

- Lavoro in gruppi paralleli - *Secondo Round*

**ore 13.00**

Colazione di lavoro

**ore 14.00**

- Presentazione plenaria dei risultati
- Sintesi e chiusura dei lavori  
Livia POMODORO

Il *Nominal Group Technique* (N.G.T.) è un procedura strutturata di gestione della comunicazione; tale tecnica prevede che esperti, radunati attorno ad un tavolo, siano chiamati ad esprimersi individualmente ed in modo assolutamente anonimo su uno specifico argomento, fornendo le proprie opinioni attraverso un computer. Alla presenza di uno o più moderatori, le risposte degli esperti, confluite in un *server* elettronico, vengono elaborate e restituite in tempo reale agli stessi; viene richiesto di esprimersi nuovamente dopo una fase di discussione verbale dei primi risultati emersi. Il processo si ripete finché il problema non sia stato discusso da tutti e analizzato esaustivamente. L'utilizzo dei mezzi informatici garantisce il mantenimento dell'anonimato dell'opinione espressa e permette l'elaborazione in diretta dei dati ai fini della successiva discussione di gruppo. Nato come strumento per effettuare previsioni, il N.G.T. viene frequentemente utilizzato per prendere decisioni condivise trovando applicazione anche in Sanità nella stesura di linee guida e protocolli diagnostici e terapeutici.

**Per consentire una migliore organizzazione tecnica e logistica del Nominal Group Technique, si richiede alla S.V. di fornire, se interessata, la propria disponibilità a prenderne parte attivamente.**

25 gennaio 2006