

SEDE

Ibis Hotel
Via Finocchiaro Aprile, 2
20124 Milano

ISCRIZIONI

Il corso è a numero chiuso (max 35 partecipanti) per registrarsi è necessario inviare un'e-mail al seguente indirizzo **congressi@delphiinternational.it** entro il **22.01.2015**

PROVIDER ECM

AMD - Associazione Medici Diabetologi
Viale delle Milizie, 96 • 00192 Roma
Tel. +39 06 7000599 • Fax +39 06 7000499
segreteria@aemmedi.it
www.aemmedi.it

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

DELPHI INTERNATIONAL srl
Area Congressi 0532 1934216
Centralino 0532595011 • Fax 0532773422
congressi@delphiinternational.it
www.delphiinternational.it
Certificazione UNI ISO 20121:2013 UNI ISO 9001:2008

CREDITI FORMATIVI ECM

I crediti formativi ECM saranno certificati dal Provider AMD (n. 572) secondo la nuova regolamentazione approvata dalla Commissione Nazionale per la Formazione Continua il 13 gennaio 2010

Il progetto verrà accreditato per Medici specialisti in cardiologia; endocrinologia; malattie metaboliche e diabetologia; medicina e chirurgia di accettazione e di urgenza; medicina interna; chirurgia generale; anestesia e rianimazione; geriatria; direzione medica di presidio ospedaliero.

Avranno diritto ai crediti ECM solo coloro che saranno presenti al 100% dell'attività formativa e avranno compilato tutta la modulistica fornita rispondendo correttamente almeno al 75% delle domande del questionario d'apprendimento

N° crediti assegnati: 9

OBIETTIVO FORMATIVO

Documentazione Clinica, Percorsi Clinico Assistenziali-Diagnostici e Riabilitativi, Profili di Assistenza - Profili di Cura

Evento ECM n° 113397

Con il contributo non condizionante di:



grafica Delphi International

è stata utilizzata carta ecologica certificata

I PERCORSI ASSISTENZIALI OSPEDALE-TERRITORIO: CIRCOLO VIRTUOSO PER LA PERSONA CON DIABETE



31 gennaio 2015

MILANO Ibis Hotel



Presentazione

Tutte le patologie croniche, tra cui il diabete, sono caratterizzate da alcune necessità che le accomunano:

- appropriatezza terapeutica sulla base di EBM, standard di cura e capacità di controllo e verifica
- multidisciplinarietà (complicanze che colpiscono diversi organi)
- aderenza alla terapia nel lungo periodo (necessità di coinvolgere attivamente i pazienti alla cura)
- diversi livelli di intervento sanitario integrati tra loro (per problemi acuti, di prevenzione, di accompagnamento e "registrazione/personalizzazione" degli interventi terapeutici)
- modelli sanitari complessi ed integrati che prevedano sistemi di controllo interni ed esterni, che aumentino l'efficacia, riducano la variabilità e il rischio.

Già nel Documento Interassociativo AMD-SID-SIEDP-OSDI sulla "Organizzazione dell'assistenza al paziente con diabete in ospedale e sul territorio" sono delineati i percorsi assistenziali necessari per garantire alla persona con diabete ricoverato in ospedale la sicurezza e l'appropriatezza degli interventi terapeutici, la continuità del percorso assistenziale e per ridurre i costi delle degenze.

Nel Documento Trialogue sono state definite da un gruppo intersocietario AMD, FADOI, SID le linee di indirizzo e raccomandazioni di buona pratica clinica sulla gestione del paziente che presenta iperglicemia, con o senza pregressa diagnosi di diabete, ospedalizzato in un reparto di Medicina Interna.

Con il progetto "I percorsi assistenziali ospedale-territorio: circolo virtuoso per la persona con diabete" AMD, in collaborazione con ANMCO, ANMDO, SIC, SIMEU, attraverso un pool interdisciplinare ha prodotto Profili di Cura specifici per il paziente ricoverato in ambiente cardiologico, chirurgico e di emergenza-urgenza in una logica di medicina centrata sulla persona e di continuità assistenziale.

In questa seconda fase è prevista la implementazione dei Profili a livello locale in una ottica di condivisione interspecialistica e di approvazione e sostegno a livello aziendale.

L'obiettivo generale del corso è la implementazione di percorsi di gestione dei pazienti durante il ricovero in una logica di continuità assistenziale e che tengano conto sia dei bisogni assistenziali/educativi dei pazienti e delle esigenze cliniche multidisciplinari così da ottimizzare gli interventi in modo integrato.

Obiettivi specifici:

I partecipanti conosceranno i Profili di cura ed in particolare le attività assistenziali e cliniche necessarie ad una corretta presa in carico e gestione del malato

Evidenzieranno criticità e vantaggi dei percorsi assistenziali proposti.

Discuteranno la possibilità di applicazione locale e le attività da intraprendere per facilitare la condivisione e il sostegno da parte delle Direzioni Aziendali.

Gruppo a progetto AMD "Diabete e Inpatient"

Coordinatore Concetta Suraci
Antonio Antonelli
Francesco Chiaramonte
Lina Clementi
Ariella De Monte
Rosario Lanzetta
Anna Rita Leoncavallo
Valeria Manicardi
Giuseppe Marelli
Nicoletta Musacchio
Maria Chantal Ponziani
Alessandra Sforza
Gaudenzio Stagno

Responsabili Scientifici

Valeria Manicardi
Nicoletta Musacchio
Concetta Suraci

Faculty

Antonino Cimino
Ida Mangone
Giovanni Marelli
Giovanni Messori Ioli
Luca Monge
Nicoletta Musacchio

31 gennaio 2015

- 8.45** Registrazione dei partecipanti
- 9.00** Saluto delle autorità
- 9.10** Apertura dei lavori:
Presidenza Regionale AMD - Lombardia
A. Cimino
- 9.20** Presentazione Nice
Presentazione del progetto e del corso
N. Musacchio
- 9.40** Il profilo di cura del paziente diabetico ricoverato per un intervento chirurgico d'elezione
L. Monge
Discussione
- 10.20** Il profilo di cura del paziente diabetico in DEU
A. Cimino
Discussione
- 11.00** Il profilo di cura del paziente diabetico ricoverato in Cardiologia
G. Marelli
Discussione
- 12.00** *Lavoro di Gruppo: criticità e vantaggi*
Gruppo A: Criticità e vantaggi in chirurgia
L. Monge
Gruppo B: Criticità e vantaggi in DEU
A. Cimino
Gruppo C: Criticità e vantaggi in Cardiologia
G. Marelli
- 13.15** Lunch

- 14.00** Position statement AMD, SID, SIEDP sugli analoghi dell'insulina umana
A. Cimino
- 14.15** Discussione in plenaria del lavoro di gruppo
- 14.45** Il vissuto del paziente
I. Mangone
- 15.15** *Lavoro di Gruppo: quali azioni a livello locale per assicurare l'implementazione*
Gruppo A: Quali azioni a livello locale per assicurare l'implementazione in chirurgia
L. Monge
Gruppo B: Quali azioni a livello locale per assicurare l'implementazione in DEU
A. Cimino
Gruppo C: Quali azioni a livello locale per assicurare l'implementazione in Cardiologia
G. Marelli
Discussione in plenaria
- 16.30** Il parere della direzione sanitaria
G. Messori Ioli
- 17.00** Proposta di partecipazione al progetto di valutazione dell'applicazione dei profili nella propria realtà
N. Musacchio
- 17.30** Conclusione dei lavori
N. Musacchio
- 18.00** Questionario ECM