CON IL CONTRIBUTO NON CONDIZIONANTE DI:

Lilly — Risposte che contano.

SANOFI

mundipharma

RESPONSABILI SCIENTIFICI

Dott. Ermanno Angelucci
Direttore UOC Medicina, ASL 2 Lanciano-Vasto-Chieti, Ospedale F. Renzetti, Lanciano (CH)

Dott.ssa Daniela Antenucci
Responsabile Servizio di Diabetologia, UOC Medicina Interna, ASL 2 Lanciano-Vasto-Chieti, Ospedale F. Renzetti, Lanciano (CH)

SEGRETERIA SCIENTIFICA

Dott. Marco Iezzi
Servizio di Diabetologia, UOC Medicina Interna, ASL 2 Lanciano-Vasto-Chieti, Ospedale F. Renzetti, Lanciano (CH)

Dott. Fiore Pelliccione
Servizio di Diabetologia, UOC Medicina Interna, ASL 2 Lanciano-Vasto-Chieti, Ospedale F. Renzetti, Lanciano (CH)

IL CORSO È ACCREDITATO PER:
Tutte le Professioni

OBIETTIVO FORMATIVO *AGENAS:*
Integrazione tra assistenza territoriale ed ospedaliera

OBIETTIVO FORMATIVO *SPECIFICO:*
Diffusione del PDTA - ASL2 su Management del Diabete tipo2; Integrazione informatizzata Ospedale territorio

IN BASE ALLA NORMATIVA AGENAS VIGENTE I CREDITI ECM VERRANNO EROGATI A FRONTE DI:

- partecipazione al 90% dei lavori scientifici
- superamento della prova di apprendimento con almeno il 75% delle risposte corrette

CORSO GRATUITO E A NUMERO CHIUSO. PREISCRIZIONI ON-LINE SUL SITO LT3:

www.LT3.it/ecm

CODICE DI ISCRIZIONE: ZW25D

Per ulteriori informazioni, contattare la Segreteria organizzativa.

Provider e Segreteria organizzativa

LT3 S.r.l.
Via Regina, 61 - 22012 Cernobbio (CO)
T. +39 031 53756 31/32/33 - F. +39 031 510428
segreteria@LT3.it

Provincia di CHIETI — Comune di Lanciano — ADiF ONLUS — ASL 2 Lanciano Vasto Chieti Regione Abruzzo

LANCIANO (CH)
28 MARZO 2020

Diabete in rete: PDTA, GESTIONE INTEGRATA INFORMATIZZATA E TELEMEDICINA

HOTEL VILLA MEDICI
Contrada Santa Calcagna, 71 / 72

6 crediti ECM

Razionale

Le malattie cardiovascolari rappresentano la prima causa di morbilità e mortalità tra le persone con diabete e la maggior componente dei costi diretti ed indiretti legati alla malattia.
La continua crescita della prevalenza del diabete, le frequenti diagnosi in fase di scompenso metabolico o in occasione di ricoveri per altre cause, la presenza di complicanze al momento stesso della diagnosi, creano un grave impatto clinico, sociale ed economico.
Inoltre, l'aumento della popolazione fragile e la carente comunicazione tra i livelli assistenziali e tra gli specialisti delle varie discipline, comportano frammentarietà delle cure ed aumento dei costi.
Infine, nonostante i continui progressi tecnologici nel trattamento del diabete e delle complicanze associate, permane un notevole divario tra le evidenze scientifiche e la loro applicazione nella pratica clinica.
Solo un approccio olistico verso tutti i fattori di rischio cardiovascolare, la formazione continua di tutti gli operatori sanitari e dei pazienti, in una strategia di governance clinico-organizzativa a gestione integrata in rete informatizzata, potrà arginare l'epidemia del diabete e favorire una inversione del trend di prevalenza, garantendo cure adeguate e migliori esiti di salute.
Ciò richiede l'impegno congiunto e sintonico tra tutti i professionisti coinvolti, le istituzioni e le associazioni di pazienti, per valorizzare le competenze specifiche ed ottimizzare l'allocazione delle risorse umane e tecnologiche, al fine di rendere il sistema efficace , efficiente ed anche sostenibile.

Relatori e Moderatori

Giovanna Angelicola
Infermiera professionale, Servizio di Diabetologia,
ASL 2 Lanciano-Vasto-Chieti,
Ospedale F. Renzetti, Lanciano (CH)

Ermanno Angelucci
Direttore UOC Medicina generale,
ASL 2 Lanciano-Vasto-Chieti,
Ospedale F. Renzetti, Lanciano (CH)

Daniela Antenucci
Responsabile Servizio di Diabetologia,
ASL 2 Lanciano-Vasto-Chieti,
Ospedale F. Renzetti, Lanciano (CH)

Fernanda Cerrelli
Malattie del metabolismo e diabetologia,
UOC Medicina interna ad Indirizzo Diabetologico,
AUSL Modena

Ercole D'Ugo
Responsabile del NOD Alto Vastese, PTA Gissi (CH)

Fabrizio Febo
UOC Endocrinologia e Malattie del Metabolismo,
ASL Pescara

Marco Iezzi
Servizio di Diabetologia, UOC Medicina Interna, ASL 2
Lanciano-Vasto-Chieti, Ospedale F. Renzetti, Lanciano (CH)

Luigi Leonzio
UOC Cardiologia-UTIC, ASL 2 Lanciano-Vasto-Chieti,
Ospedale F. Renzetti, Lanciano (CH)

Bernardo Litterio
Medico di Medicina Generale,
ASL 2 Lanciano-Vasto-Chieti

Anita Minnucci
Servizio di Diabetologia territoriale,
ASL Chieti-Chianciano-Vasto

Antonio Nicolucci
Direttore CORESEARCH, Center for Outcomes
Research and Clinical Epidemiology, Pescara

Amalia Palumbo
CPS – Infermiera titolare di Posizione
Organizzativa Percorso Fragilità ASL 02 Abruzzo

Domenico Pellegrini
Direttore UOC Oculistica,
ASL 2 Lanciano-Vasto-Chieti

Mauro Petrucci
Medico di Medicina Generale,
ASL 2 Lanciano-Vasto-Chieti

Maria Chiara Rossi
Clinical Project Manager, CORESEARCH
Center for Outcomes Research and Clinical
Epidemiology, Pescara

Gioia Salvatore
Giornalista Antenna 10 e Giornale d'Abruzzo

Renato Seller
Medico di Medicina Generale, AUSL Pescara

Maria Rosaria Squadrone
Servizio di Diabetologia, NOD Alto Vastese,
PTA Gissi (CH)

PROGRAMMA

Ore 8.30
Presentazione dei contenuti ed obiettivi del corso
D. Antenucci

Ore 8.45
Saluto delle autorità
Sindaci della Provincia di Chieti
T. Schael, Direttore Generale ASL 2
G. Capocasa, Direttore Amministrativo ASL 2
N. Verì, Assessore alla Sanità – Abruzzo
C. D'Amario, Direttore Dipartimento Salute – Abruzzo
A. Mascitelli, Direttore ASR – Abruzzo

PRIMA SESSIONE

Percorsi
della rete diabetologica ed interazione tra i livelli di assistenza

MODERANO:
E. Angelucci, E. D'Ugo, M.Petrucci

9.00-9.25
Dal PND al PDTA della ASl2 Abruzzo:
l' importanza della condivisione interdisciplinare
e della integrazione Ospedale-Territorio
D. Antenucci

9.25-9.50
Processi G.I.P. (Gestione Integrata Prevenzione)
Sensibilizzanti insulinici nella prevenzione
M. R. Squadrone

9.50-10.15
Processi G.I.F. (Gestione Integrata Fragilità)
Le nuove insuline in sicurezza
A. Minnucci

10.15-10.40
Processi G.I.S. (Gestione Integrata Stabilizzati)
I farmaci innovativi nel controllo del rischio
cardiovascolare globale Regione Emilia
Romagna a confronto;
"Quando la relazione è la Cura stessa"
F. Cerrelli

10.40-11.05
Ruolo dell'Infermiere Territoriale
Case Manager nei Processi
Infermieristici del PDTA asl2.
A. Palumbo

11.05-11.30
Caratteristiche e competenze
dell'Infermiere del team
diabetologico e dell'Infermiere Territoriale.
G. Angelicola

11.30-12.00
Pausa caffè

SECONDA SESSIONE

Modalità
organizzative e strumenti per la Gestione Integrata (GI)

MODERANO:
D.Antenucci, F.Cerrelli

12.00-12.30
Gli Annali AMD: un programma di monitoraggio e
miglioramento continuo della qualità assistenziale
in diabetologia.
A. Nicolucci

12.30-13.00
La telemedicina in diabetologia: come cambiano
tempo e spazio tra operatori sanitari e pazienti.
M. Rossi

13.00-14.30
Pausa pranzo

14.30-15.00
I centri che vogliamo!
M. Iezzi

15.00-15.30
Esempio di organizzazione della Medicina Generale
a Lanciano.
B. Litterio

15.30-16.00
Efficacia della informatizzazione nella la G.I.
del diabete nella provincia di Pescara: il punto
di vista del diabetologo.
F. Febo

16.00-16.30
Esperienza della informatizzazione nella GI:
il punto di vista del Medico di medicina generale.
R. Seller

16.30-17.00
MODERA: ***G. Salvatore***
Tavola Rotonda:
E.Angelucci, D. Antenucci, F. Cerrelli, E. D'Ugo,
L. Leonzio, D. Pellegrini, M. Petrucci

17.00 Questionario ECM