Informazioni Generali

SEDE
The Nicolaus Hotel
Via Cardinale Ciasca, 27 - Bari

ISCRIZIONE
L'iscrizione è gratuita ma obbligatoria e dà diritto a: partecipazione alle sessioni scientifiche, coffee break, attestato di partecipazione. Si prega di inviare l'allegata scheda di adesione, alla Segreteria Organizzativa (Fax 080.2140203 E-mail: info@meeting-planner.it).
Le domande verranno accettate solo previa compilazione della relativa scheda ed in base all'ordine di arrivo delle stesse. Domande inoltrate sotto altra forma o incomplete non potranno essere accettate. Sarà obbligo del discente verificare la disponibilità dei posti e l'avvenuta iscrizione.

ECM (ID evento n.165376 – edizione 2)
Il Provider ha assegnato all'evento n.7 crediti formativi.
Professioni alle quali si riferisce l'evento formativo: Medici Chirurghi e Farmacisti (30 persone).
Specializzazioni mediche accreditate: Direzione Medica di Presidio Ospedaliero, Malattie dell'Apparato Respiratorio, Medicina Generale (medici di famiglia), Organizzazione dei Servizi Sanitari di Base.

Si rende noto che ai fini dell'acquisizione dei crediti formativi ECM è obbligatorio: aver preso parte all'intero evento formativo (100% dell'attività formativa); aver compilato la documentazione in ogni sua parte; aver superato il questionario di valutazione ECM (score di superamento 75%).
Il Provider è autorizzato a verificare l'effettiva presenza tramite firme. Il partecipante è tenuto inoltre a rispettare l'obbligo di reclutamento diretto fino ad un massimo di 1/3 dei crediti formativi ricondotti al triennio di riferimento (2014-2016). Non sono previste deroghe a tali obblighi.

Obiettivo formativo di Processo
Documentazione clinica, percorsi clinico-assistenziali diagnostici e riabilitativi , profili di assistenza - profili di cura (3)

Provider e Segreteria Organizzativa
MEETING PLANNER
Provider ECM Nazionale Accreditato n. 2516
Via Alberotanza, 5 - 70125 BARI
TEL. 080.9905360 - FAX 080.9905359 - 080.2140203
E-mail: info@meeting-planner.it - www.meeting-planner.it

UNI EN ISO 9001:2008 CERTIQUALITY SETTORI DI GESTIONE QUALITÀ CERTIFICATO CERTIFICATO N. 16711

GSK SpA è sponsor commerciale unico del presente Evento che è soggetto a deposito AIFA ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 124 del D.Lgs. 219/06

FIMMG Federazione Italiana Medici di Famiglia – Sezione Regionale Puglia

CARD Società Scientifica delle attività Sociosanitarie Territoriali – Confederazione Associazioni Regionali di Distretto

CARD Puglia

La dimensione del problema BPCO: utilizzo del PDTA per una efficace integrazione

Bari

Giovedì 15 settembre 2016
The Nicolaus Hotel

Razionale

La Bronco Pneumopatia Cronica Ostruttiva (BPCO) è una condizione patologica dell'apparato respiratorio che per la sua crescente diffusione sta diventando un problema di sanità pubblica. Essa rappresenta una delle principali cause di morbilità e mortalità nel mondo. Si stima che, per l'invecchiamento della popolazione, per la diffusione dell'abitudine tabagica e per l'inquinamento ambientale, la BPCO rappresenterà nel 2020 la terza causa di morte nel mondo.
E' sempre più di attualità – in riferimento al riordino dell'assistenza territoriale in corso e alla condivisione tra i vari attori di Percorsi Diagnostico Terapeutico-Assistenziali (PDTA) – il tema della "presa in carico" della cronicità per diverse patologie, tra le quali un ruolo importante ricopre la BPCO.

Il riordino dell'assistenza territoriale e della Medicina Generale, previsto dal Decreto Balduzzi (Legge 189/2012), con l'implementazione delle cure primarie H24 e la "presa in carico della cronicità" – che rappresenta, e rappresenterà sempre più, una delle principali problematiche della sanità nei prossimi decenni, stante l'invecchiamento della popolazione italiana – è in corso di attuazione nelle Regioni. Le cure primarie H24 e "la gestione della cronicità" saranno attuate attraverso forme associative (AFT/UCCP o Case della Salute), che condividano in modalità strutturata obiettivi e percorsi assistenziali, linee guida e audit, cartella clinica e strumenti di valutazione della qualità assistenziale. In particolare, un sistema di valutazione della performance basato sugli indicatori di processo/esito richiede una forte integrazione tra dati clinici e i database amministrativi regionali.

Scopo del presente workshop è quello di realizzare, dopo il necessario approfondimento:

- Un allineamento dei partecipanti sulla BPCO nella regione di riferimento (Progetto Breath)
- Una revisione del PDTA emanato a livello regionale
- Un confronto tra i diversi ruoli sanitari coinvolti nell'implementazione del PDTA
- Un modello moderno e dinamico (Sistemi – Reti – Percorsi) per misurare l'implementazione del PDTA regionale nella BPCO

RELATORI

Anelli Filippo, Bari
Bracciale Pietro Pierluigi, Fasano
Carone Mauro, Cassano Murge
Favaretti Carlo, Padova
Foschino Barbaro Maria Pia, Foggia
Gigantelli Vincenzo, Bari
Mandurino Luciano, Gallipoli
Pitrelli Andrea, Verona
Resta Onofrio, Bari
Rollo Rodolfo, Lecce
Sabato Eugenio, San Pietro Vernotico
Schino Pietro, Acquaviva delle Fonti
Sportelli Giovanni, Bari
Emmanuele Tupputi, Andria
Visaggi Pietro, Triggiano

Programma

Ore 08.00

Registrazione dei partecipanti

08.30–11.30 I SESSIONE

Moderatori:
M. Carone - M.P. Foschino Barbaro - P. Visaggi

- Illustrazione del razionale e metodologia della giornata
  F. Anelli - V. Gigantelli
- Il PDTA regionale sulla BPCO
  O. Resta
- Come applicare il Patto della Salute partendo dal PDTA: il ruolo del Capo Distretto
  R. Rollo

II SESSIONE

Moderatori:
V. Gigantelli - E. Tupputi

- Il ruolo dello Pneumologo
  P. Schino
- Il ruolo del Medico di Medicina Generale
  G. Sportelli
- Sistemi - Reti - Percorsi: un modello moderno e dinamico
  C. Favaretti
- Aspetti di farmaco - economia
  A. Pitrelli

11.30

Coffee break

11.45–15.00

Tutors: **C. Favaretti** (coordinatore)
P. Bracciale - L. Mandurino - E. Sabato - P. Schino

Costituzione gruppi di approfondimento:

1) Problemi gestionali all'interno delle AFT/UCCP
2) Ridotta prescrizione della spirometria come base diagnostica
3) Il confronto tra pari sugli indicatori (audit) per migliorare l'efficienza e l'appropriatezza degli interventi sanitari
4) Condividere e linkare database amministrativi e dei Medici di Medicina Generale. Sviluppare la raccolta delle informazioni sulla diagnosi, confermata da spirometria e stadiazione

Restituzione in plenaria dei risultati

15.00

Chiusura dei lavori e verifica apprendimento con questionario ECM