

## ALLEGATO 3 - EVENTI DEL PFA MEDICI DI CURE PRIMARIE 2017

**N. Eventi Complessivi 29**

**Costi Complessivi**    *Docenza* € 33.090    *Affitti* € 9.600    *Ristorazione*    *Altre attività* € 11.166    **Totale € 53.856**

DCPCA			
<b>N. Eventi</b>	<b>29</b>	<b>Totale Costi</b>	<b>€ 53.856</b>

### > MAP (DCPCA)

#### PROGETTO AZIENDALE

*Codice*

*Tipologia* CONVEGNO

**Titolo** Fare di più non significa fare meglio (slow medicine)

**Descrizione** In tale corso, si propone di dare adeguate informazioni al professionista di cure primarie (MAP), affinché abbia e condivida adeguate conoscenze, al fine di evitare l'utilizzo di esami diagnostici e di trattamenti farmacologici, evitando inappropriately prescrittiva e metodologica.

**Competenze** di Processo Relazionali-Comunicative

**Obiettivo** Appropriately prestazioni sanitarie nei LEA. Sistemi di valutazione, verifica e miglioramento dell'efficienza ed efficacia.

**Resp. Scient.** Capolino Pierluigi

**Proponente**

Brancato Vito

**Costi**    *Docenza* € 1.360    *Affitti* € 2.400    *Ristorazione*    *Altre attività* € 1.325    **Totale € 5.085**

**Professioni** Infermieri  
Medici  
Medici di famiglia  
Psicologi

> **MAP (DCPCA)**

**PROGETTO AZIENDALE**

*Codice*

*Tipologia* **CONVEGNO**

*Titolo* **L'idoneità sportiva agonistica e non agonistica: dal certificato al campo di gara**

*Descrizione* La normativa vigente stabilisce con precisione il tipo di visita e il conseguente rilascio di certificazione per la specifica attività sportiva agonistica e non agonistica. La normativa stabilisce anche la figura medica che ha titolo al rilascio della certificazione. L'esigenza concreta nasce dalla, non sempre esauriente, informazione raccolta sui media, fonte a volte di confondimento o di comportamenti non corretti.

*Competenze* Tecnico-Specialistiche

*Obiettivo* **Epidemiologia - prevenzione e promozione della salute.**

*Resp. Scient.* **Brancato Vito**

*Proponente*

**Brancato Vito**

<i>Costi</i>	<i>Docenza</i> € 900	<i>Affitti</i> € 2.400	<i>Ristorazione</i>	<i>Altre attività</i> € 1.118	<i>Totale</i> € 4.418
--------------	----------------------	------------------------	---------------------	-------------------------------	-----------------------

*Professioni* **Medici ASST**  
**Medici della Federazione Medico Sportiva**  
**Medici di famiglia**

---

## > MAP (DCPCA)

### PROGETTO AZIENDALE

*Codice*

*Tipologia* CONVEGNO

*Titolo* Il medico di famiglia nel percorso del paziente oncologico: follow-up e non solo

*Descrizione* Il follow-up del paziente oncologico è un argomento di estrema attualità, particolarmente per quanto riguarda il carcinoma del colon e della mammella. Si calcola che in Italia vi siano circa tre milioni di persone che hanno incontrato la malattia tumorale: di queste oltre la metà sono state diagnosticate da oltre cinque anni.  
Nella provincia di Bergamo è ipotizzabile vi siano almeno trentamila pazienti lungo-sopravviventi al cancro.  
In questi casi, è importante non sovraccaricare i pazienti e le strutture oncologiche con indagini troppo impegnative e frequenti. D'altra parte, è indispensabile mantenere un contatto con il centro oncologico di riferimento, qualora compaiano recidive tardive oppure effetti collaterali a distanza di tempo e riconducibili ai trattamenti ricevuti.  
Il MAP è, quindi, un soggetto fondamentale dell'assistenza oncologica nella prospettiva della continuità assistenziale e della presa in carico in follow-up. D'altra parte, vige il "passaggio in cura" alla struttura oncologica per quanto riguarda intervalli prolungati della storia clinica del paziente oncologico. Vi è, quindi, la necessità di porre in comunicazione due soggetti impegnati entrambi in maniera continuativa con il paziente. In realtà, anche durante il passaggio in cura, il MAP segue il paziente a domicilio, e durante il follow-up la struttura ospedaliera mantiene in controllo il paziente sotto il profilo strettamente oncologico. Vi sono margini per una condivisione del follow-up oncologico, con il MAP in funzione attiva. Le linee guida ROL prevedono una parte relativa al follow-up oncologico, ci sono inoltre linee guida condivise tra AIOM (Associazione Italiana di Oncologia Medica) e le principali società scientifiche dei medici di famiglia.

*Competenze* di Processo Relazionali-Comunicative

*Obiettivo* Integrazione tra assistenza territoriale ed ospedaliera.

*Resp. Scient.* Labianca Roberto

*Proponente*

Brancato Vito

<i>Costi</i>	<i>Docenza</i> € 900	<i>Affitti</i> € 2.400	<i>Ristorazione</i>	<i>Altre attività</i> € 1.325	<i>Totale</i> € 4.625
--------------	----------------------	------------------------	---------------------	-------------------------------	-----------------------

*Professioni* Medici di famiglia

---

## > MAP (DCPCA)

### PROGETTO AZIENDALE

Codice

Tipologia CONVEGNO

**Titolo** Aggiornamento delle Linee di Indirizzo nella Diagnosi-Gestione del Paziente affetto da Diabete Mellito, con particolare riferimento al Tipo 2.

**Descrizione** La prevalenza della Malattia Diabetica in Italia si attesta attorno allo 0,3% per il Tipo1 e attorno al 5% per il Tipo 2. La Regione Lombardia mostra nella rilevazione Istat 2012 un notevole balzo in avanti della prevalenza del Diabete, che l'ha portata, in poco tempo, ad eguagliare la prevalenza Nazionale. Simile comportamento in aumento si è avuto anche in Provincia di Bergamo. Negli scorsi anni, hanno visto la luce gli Standard Italiani per la cura del Diabete Mellito, a cura delle Società Scientifiche nazionali di Diabetologia. Inoltre, l'introduzione di numerosi nuovi farmaci per la cura del diabete ha da una parte ampliato le possibilità terapeutiche a disposizione del medico, dall'altra ha reso più complessa la terapia del soggetto diabetico con la necessità di tener conto delle possibili indicazioni/controindicazioni delle varie molecole. L'alto numero dei Pazienti affetti da Diabete Mellito di Tipo 2, ma anche, ad esempio, lo stimolo dato da alcuni progetti innovativi, quale ad esempio il progetto CReG nel campo delle Patologie Croniche, ha determinato poi, nei MAP, un impulso altamente positivo e vivo interesse per questa patologia di alta rilevanza sociale, con conseguente necessità di ulteriori puntualizzazioni del processo gestionale nel senso più lato del termine. Tutto ciò, ha portato alla necessità di procedere ad una revisione del PDTA Provinciale sul Diabete Mellito, con particolare riferimento a quello di Tipo 2, ove si è anche, per la prima volta, sperimentato un approccio con note anche in termini di Medicina di Genere, tema considerato quale "Pilastro fondamentale nella costruzione di Sistemi Sanitari innovativi e sulla appropriatezza delle Cure" da parte di Regione Lombardia e, per tale motivo, inserito dalla stessa anche nella determina di gestione del Servizio Socio-Sanitario per l'esercizio 2016.

**Competenze** di Processo Relazionali-Comunicative

**Obiettivo** Documentazione clinica. Percorsi clinico-assistenziali/diagnostici/riabilitativi, profili di assistenza – profili di cura.

**Resp. Scient.** Trevisan Roberto

Proponente

Brancato Vito

<b>Costi</b>	Docenza € 900	Affitti € 2.400	Ristorazione	Altre attività € 1.325	Totale € 4.625
--------------	---------------	-----------------	--------------	------------------------	----------------

**Professioni** Infermieri  
Medici di Continuità assistenziale  
Medici di famiglia  
Medici specialisti ASST  
Medici specialisti Enti privati accreditati

## > MAP (DCPCA)

### PROGETTO AZIENDALE

*Codice*

*Tipologia* CORSO

*Titolo* **Conseguimento del certificato BLSD Esecutore**

*Descrizione* Aggiornare i Medici di Assistenza Primaria in tema di primo soccorso, tecniche di rianimazione cardio-polmonare e BLSD.

*Competenze* Tecnico-Specialistiche

*Obiettivo* **Tematiche speciali nel SSN e SSR ed a carattere urgente e/o straordinario individuate dalla CN ECM e dalle Regioni/Province autonome per far fronte a specifiche emergenze sanitarie.**

*Resp. Scient.* **Rottoli Elena**

*Proponente*

**Brancato Vito**

*Costi* *Docenza* € 4.000 *Affitti* *Ristorazione* *Altre attività* *Totale* € 4.000

*Professioni* **Medici di famiglia**

## > MAP (DCPCA)

### FORMAZIONE SUL CAMPO

*Codice*

*Tipologia* AUDIT CLINICO

*Titolo* **AUDIT CREG 2017 - Come cambia il territorio: AFT, UCCP, POT, PRESST, Telemedicina e Telemonitoraggio.**

*Descrizione* Fare il punto della situazione, insieme ai MAP impegnati nel Progetto CReG, sulle novità organizzative del Territorio, che coinvolgeranno le Cure Primarie, come AFT, PREST, POT e UCCP, che rappresentano una opportunità di sviluppo e di crescita della Medicina Generale e presuppongono uno sforzo organizzativo anche individuale, la disponibilità a lavorare in team e il maggior utilizzo di tecnologie sanitarie.

*Competenze* di Processo Relazionali-Comunicative

*Obiettivo* **Management sanitario. Innovazione gestionale e sperimentazione di modelli organizzativi e gestionali.**

*Resp. Scient.* **Brancato Vito**

*Proponente*

**Brancato Vito**

*Costi* *Docenza* *Affitti* *Ristorazione* *Altre attività* € 1.859 *Totale* € 1.859

*Professioni* **Amministrativi**  
**Infermieri**  
**Medici**  
**Medici di famiglia**

> **MAP/MCA/PDF (DCPCA)**

**FORMAZIONE SUL CAMPO**

*Codice*

*Tipologia* **GRUPPO DI MIGLIORAMENTO**

*Titolo* **Gruppi di formazione al rapporto medico-paziente con metodica BALINT**

*Descrizione* Il gruppo "BALINT" consiste nella discussione di casi clinici che sono stati causa di difficoltà nell'attività professionale dove l'attenzione viene focalizzata sulla relazione paziente-terapeuta.  
In particolare, viene favorita la comprensione in gruppo ed il riconoscimento delle risposte emotive del terapeuta nei confronti dell'utente, compresi i sentimenti inconsci, che possono condizionare l'intervento terapeutico.

*Competenze* di Processo Relazionali-Comunicative

*Obiettivo* **Aspetti relazionali (comunicazione interna, esterna, con paziente) e umanizzazione delle cure.**

*Resp. Scient.* **Brancato Vito**

*Proponente*

**Brancato Vito**

<i>Costi</i>	<i>Docenza</i> <b>€ 4.000</b>	<i>Affitti</i>	<i>Ristorazione</i>	<i>Altre attività</i>	<i>Totale</i>	<b>€ 4.000</b>
--------------	-------------------------------	----------------	---------------------	-----------------------	---------------	----------------

*Professioni* **Medici di Continuità assistenziale**  
**Medici di famiglia**  
**Pediatri di famiglia**

## > MAP/PDF (DCPCA)

### PROGETTO AZIENDALE

*Codice*

*Tipologia* CORSO

**Titolo** La sicurezza alimentare e nutrizionale: tra rischio reale e rischio percepito.

**Descrizione** L'esperienza degli ultimi anni in materia di sicurezza alimentare ha portato gli studiosi ad interrogarsi sul modo in cui la sicurezza alimentare viene sentita dalla comunità dei cittadini e quindi comunicata; vi è infatti grande discordanza tra quello che viene definito il "rischio reale", frutto dei statistiche elaborate da esperti, e il "rischio percepito" dai consumatori, spesso influenzato dalle modalità con cui gli organi di informazione trattano determinati argomenti.

I numerosi allarmi sanitari susseguitisi nell'ultimo decennio, hanno posto all'attenzione generale un tema, quello della Sicurezza Alimentare, divenuto col tempo di primaria importanza nell'ambito della salute umana; il clamore con il quale i principali organi di informazione hanno trattato questi argomenti non ha fatto altro che denotare un'esigenza informativa maggiore e più completa, che possa fugare i dubbi su problematiche di indiscutibile interesse pubblico.

In un'intervista condotta da EFSA (Autorità europea per la sicurezza alimentare) è emerso che i medici vengono considerati dai cittadini una delle fonti più attendibili in materia di rischio alimentare.

**Competenze** Tecnico-Specialistiche

**Obiettivo** Sicurezza alimentare e/o patologie correlate.

**Resp. Scient.** Antonioli Lucia

**Proponente**

Brancato Vito

**Costi** Docenza € 400

Affitti

Ristorazione

Altre attività € 321

**Totale**

€ 721

**Professioni** Infermieri

Medici di famiglia

Medici specialisti ASST

Medici specialisti enti privati accreditati

Pediatri di famiglia

> MCA (DCPCA)

PROGETTO AZIENDALE

Codice

Tipologia CORSO

**Titolo** Dottori per sempre

**Descrizione** L'Essere Medico impronta tutta la vita di chi ha abbracciato tale professione, dentro e fuori l'attività professionale.

**Competenze** di Processo Relazionali-Comunicative

**Obiettivo** Aspetti relazionali (comunicazione interna, esterna, con paziente) e umanizzazione delle cure.

**Resp. Scient.** Delvecchio Giacomo

**Proponente**

Brancato Vito

**Costi** Docenza € 0 Affitti Ristorazione Altre attività Totale € 0

**Professioni** Medici di Continuità assistenziale

> MCA (DCPCA)

PROGETTO AZIENDALE

Codice

Tipologia

**Titolo** Educazione all'autodifesa

**Descrizione** Rieducare il Medico di Continuità Assistenziale al movimento e alla consapevolezza del proprio corpo, partendo da una valutazione oggettiva delle proprie potenzialità nascoste ed anche dei propri limiti.

**Competenze** Tecnico-Specialistiche

**Obiettivo** Epidemiologia - prevenzione e promozione della salute.

**Resp. Scient.** Carrubba Concetta

**Proponente**

Brancato Vito

**Costi** Docenza € 5.000 Affitti Ristorazione Altre attività Totale € 5.000

**Professioni** Medici di Continuità assistenziale

## > MCA (DCPCA)

### PROGETTO AZIENDALE

*Codice*

*Tipologia* CONVEGNO

**Titolo** La gestione del paziente anziano con psicosi/demenza scompensato

**Descrizione** Lo scompenso della demenza nel paziente anziano è una criticità tipica della sera e della notte tanto da essere nota come "sindrome del tramonto". Il paziente può manifestare una eccessiva sedazione o una agitazione psicomotoria di diversa entità. Approfondimento sul miglior trattamento per la gestione di questi pazienti da parte del Medico di CA.

**Competenze** di Processo Relazionali-Comunicative

**Obiettivo** Documentazione clinica. Percorsi clinico-assistenziali/diagnostici/riabilitativi, profili di assistenza – profili di cura.

**Resp. Scient.** Carrubba Concetta

**Proponente**

Brancato Vito

<b>Costi</b>	<i>Docenza</i> € 500	<i>Affitti</i>	<i>Ristorazione</i>	<i>Altre attività</i>	<b>Totale</b>	€ 500
--------------	----------------------	----------------	---------------------	-----------------------	---------------	-------

**Professioni** Medici di Continuità assistenziale

---

## > MCA (DCPCA)

### PROGETTO AZIENDALE

*Codice*

*Tipologia* CONVEGNO

**Titolo** La gestione dei pazienti in TAO

**Descrizione** Il paziente in TAO è sicuramente un paziente in condizione di fragilità e spesso presenta più patologie associate. Infatti, nella pratica quotidiana spesso il Medico di CA si trova a dover gestire pazienti in terapia anticoagulante orale per problematiche assistenziali sia inerenti alla patologia per la quale sono soggetti a tale terapia o per patologie associate.

**Competenze** di Processo Relazionali-Comunicative

**Obiettivo** Documentazione clinica. Percorsi clinico-assistenziali/diagnostici/riabilitativi, profili di assistenza – profili di cura.

**Resp. Scient.** Carrubba Concetta

**Proponente**

Brancato Vito

<b>Costi</b>	<i>Docenza</i> € 500	<i>Affitti</i>	<i>Ristorazione</i>	<i>Altre attività</i>	<b>Totale</b>	€ 500
--------------	----------------------	----------------	---------------------	-----------------------	---------------	-------

**Professioni** Medici di Continuità assistenziale

---

> MCA (DCPCA)

PROGETTO AZIENDALE

Codice

Tipologia CONVEGNO

**Titolo** La gestione del sintomo febbre

**Descrizione** E' il sintomo con il quale il Medico di CA si confronta con maggior frequenza. Poiche' nel paziente anziano una sintomatologia febbrile seppur di entità non elevata merita un'attenta valutazione per i gravi rischi ad essa connessi, si vuole nel corso di questo evento valutarne le tipologie e le situazioni che comportino una gestione non più domiciliare ma ospedaliera.

**Competenze** di Processo Relazionali-Comunicative

**Obiettivo** Documentazione clinica. Percorsi clinico-assistenziali/diagnostici/riabilitativi, profili di assistenza – profili di cura.

**Resp. Scient.** Carrubba Concetta

**Proponente**

Brancato Vito

<b>Costi</b>	Docenza € 500	Affitti	Ristorazione	Altre attività	<b>Totale</b>	€ 500
--------------	---------------	---------	--------------	----------------	---------------	-------

**Professioni** Medici di Continuità assistenziale

> MCA (DCPCA)

PROGETTO AZIENDALE

Codice

Tipologia CONVEGNO

**Titolo** Le cure palliative di fine vita

**Descrizione** L'evento ha lo scopo di fornire delle indicazioni di primo livello sulle cure palliative di fine vita, sia per causa oncologica che non. Particolare attenzione viene rivolta alla gestione del quadro sintomatologico e al relativo trattamento farmacologico di pazienti a domicilio e al coinvolgimento del caregiver o dei familiari.

**Competenze** di Processo Relazionali-Comunicative

**Obiettivo** Documentazione clinica. Percorsi clinico-assistenziali/diagnostici/riabilitativi, profili di assistenza – profili di cura.

**Resp. Scient.** Carrubba Concetta

**Proponente**

Brancato Vito

<b>Costi</b>	Docenza € 500	Affitti	Ristorazione	Altre attività	<b>Totale</b>	€ 500
--------------	---------------	---------	--------------	----------------	---------------	-------

**Professioni** Medici di Continuità assistenziale

## > MCA (DCPCA)

### PROGETTO AZIENDALE

*Codice*

*Tipologia* CONVEGNO

*Titolo* La gestione della dispnea

*Descrizione* La dispnea è un sintomo soggettivo che può derivare da una serie di condizioni organiche e non. L'evento ha lo scopo di fornire al Medico di CA gli strumenti atti ad effettuare una corretta diagnosi differenziale tra le varie cause di dispnea così da favorirne la corretta gestione terapeutica nel caso in cui il paziente possa essere gestito in sede domiciliare.

*Competenze* di Processo Relazionali-Comunicative

*Obiettivo* Documentazione clinica. Percorsi clinico-assistenziali/diagnostici/riabilitativi, profili di assistenza – profili di cura.

*Resp. Scient.* Carrubba Concetta

*Proponente*

Brancato Vito

*Costi* Docenza € 500

Affitti

Ristorazione

Altre attività

*Totale*

€ 500

*Professioni* Medici di Continuità assistenziale

---

## > MCA (DCPCA)

### PROGETTO AZIENDALE

*Codice*

*Tipologia* CONVEGNO

*Titolo* Approfondimento in tema di ASO/TSO: la persona con problemi psichiatrici e del comportamento.

*Descrizione* Migliorare le conoscenze dei Medici di Continuità Assistenziale sugli aspetti normativi, sui risvolti medico-legali e sulle modalità operative di approccio al TSO/ASO, ponendo a confronto esperienze concrete.

*Competenze* di Processo Relazionali-Comunicative

*Obiettivo* Documentazione clinica. Percorsi clinico-assistenziali/diagnostici/riabilitativi, profili di assistenza – profili di cura.

*Resp. Scient.* Carrubba Concetta

*Proponente*

Brancato Vito

*Costi* Docenza € 500

Affitti

Ristorazione

Altre attività

*Totale*

€ 500

*Professioni* Medici di Continuità assistenziale

---

## > MCA (DCPCA)

### PROGETTO AZIENDALE

*Codice*

*Tipologia* CONVEGNO

*Titolo* La gestione delle vertigini

*Descrizione* La sindrome vertiginosa presenta una sintomatologia estremamente difficoltosa da dirimere, ma non poco frequente. Infatti, la diagnosi differenziale tra le diverse forme cliniche presentanti questa sintomatologia può avere origine da apparati diversi. Pertanto, la determinazione della causa e del conseguente trattamento terapeutico costituisce un problema particolarmente sentito nella pratica della continuità assistenziale.

*Competenze* di Processo Relazionali-Comunicative

*Obiettivo* Documentazione clinica. Percorsi clinico-assistenziali/diagnostici/riabilitativi, profili di assistenza – profili di cura.

*Resp. Scient.* Carrubba Concetta

*Proponente*

Brancato Vito

<i>Costi</i>	<i>Docenza</i> € 500	<i>Affitti</i>	<i>Ristorazione</i>	<i>Altre attività</i>	<i>Totale</i>	€ 500
--------------	----------------------	----------------	---------------------	-----------------------	---------------	-------

*Professioni* Medici di Continuità assistenziale

---

## > MCA (DCPCA)

### PROGETTO AZIENDALE

*Codice*

*Tipologia* CONVEGNO

*Titolo* Interazioni farmacologiche e farmaci in gravidanza

*Descrizione* Si ritiene importante fornire ai Medici di Continuità Assistenziale competenze professionali aggiornate in merito al monitoraggio degli eventi avversi e delle interazioni farmacologiche in gravidanza e non.

*Competenze* di Processo Relazionali-Comunicative

*Obiettivo* Documentazione clinica. Percorsi clinico-assistenziali/diagnostici/riabilitativi, profili di assistenza – profili di cura.

*Resp. Scient.* Carrubba Concetta

*Proponente*

Brancato Vito

<i>Costi</i>	<i>Docenza</i> € 500	<i>Affitti</i>	<i>Ristorazione</i>	<i>Altre attività</i>	<i>Totale</i>	€ 500
--------------	----------------------	----------------	---------------------	-----------------------	---------------	-------

*Professioni* Medici di Continuità assistenziale

---

> MCA (DCPCA)

PROGETTO AZIENDALE

Codice

Tipologia CONVEGNO

**Titolo** "Le dipendenze" nel contesto della continuità assistenziale: gestione terapeutica del sintomo dolore.

**Descrizione** Il Medico di Continuità Assistenziale si trova spesso a fronteggiare le richieste di pazienti tossicodipendenti o sospetti tali oppure di pazienti in terapia cronica con psicofarmaci in fase di scompenso acuto.

**Competenze** di Processo Relazionali-Comunicative

**Obiettivo** Documentazione clinica. Percorsi clinico-assistenziali/diagnostici/riabilitativi, profili di assistenza – profili di cura.

**Resp. Scient.** Carrubba Concetta

**Proponente**

Brancato Vito

<b>Costi</b>	Docenza € 500	Affitti	Ristorazione	Altre attività	<b>Totale</b>	€ 500
--------------	---------------	---------	--------------	----------------	---------------	-------

**Professioni** Medici di Continuità assistenziale

> MCA (DCPCA)

PROGETTO AZIENDALE

Codice

Tipologia CORSO

**Titolo** Conseguimento del certificato P-BLS Pediatrico Esecutore

**Descrizione** Aggiornare i Medici di Continuità Assistenziale in tema di primo soccorso, tecniche di rianimazione cardio-polmonare e P-BLS in età pediatrica.

**Competenze** Tecnico-Specialistiche

**Obiettivo** Tematiche speciali nel SSN e SSR ed a carattere urgente e/o straordinario individuate dalla CN ECM e dalle Regioni/Province autonome per far fronte a specifiche emergenze sanitarie.

**Resp. Scient.** Rottoli Elena

**Proponente**

Brancato Vito

<b>Costi</b>	Docenza € 3.840	Affitti	Ristorazione	Altre attività	<b>Totale</b>	€ 3.840
--------------	-----------------	---------	--------------	----------------	---------------	---------

**Professioni** Medici di Continuità assistenziale

> MCA (DCPCA)

PROGETTO AZIENDALE

Codice

Tipologia CORSO

**Titolo** Aggiornamento del certificato BLSD Esecutore

**Descrizione** Re-training dei Medici di Continuità Assistenziale in tema di primo soccorso, tecniche di rianimazione cardio-polmonare e BLSD.

**Competenze** Tecnico-Specialistiche

**Obiettivo** Tematiche speciali nel SSN e SSR ed a carattere urgente e/o straordinario individuate dalla CN ECM e dalle Regioni/Province autonome per far fronte a specifiche emergenze sanitarie.

**Resp. Scient.** Rottoli Elena

**Proponente**

Brancato Vito

**Costi** Docenza € 1.920

Affitti

Ristorazione

Altre attività

**Totale**

€ 1.920

**Professioni** Medici di Continuità assistenziale

---

> MCA (DCPCA)

PROGETTO AZIENDALE

Codice

Tipologia CORSO

**Titolo** Aggiornamento del certificato P-BLS Pediatrico Esecutore

**Descrizione** Re-training dei Medici di Continuità Assistenziale in tema di primo soccorso, tecniche di rianimazione cardio-polmonare e P-BLS in età pediatrica.

**Competenze** Tecnico-Specialistiche

**Obiettivo** Tematiche speciali nel SSN e SSR ed a carattere urgente e/o straordinario individuate dalla CN ECM e dalle Regioni/Province autonome per far fronte a specifiche emergenze sanitarie.

**Resp. Scient.** Rottoli Elena

**Proponente**

Brancato Vito

**Costi** Docenza € 1.920

Affitti

Ristorazione

Altre attività

**Totale**

€ 1.920

**Professioni** Medici di Continuità assistenziale

---

> PDF (DCPCA)

**PROGETTO AZIENDALE**

*Codice*

*Tipologia* CONVEGNO

*Titolo* **Ematuria e proteinuria: orientamento diagnostico nell'ambulatorio del pediatra**

*Descrizione* La presenza di proteinuria e/o ematuria sono riscontri frequenti nell'esame urine. A volte, possono essere la spia di patologie clinicamente rilevanti, come glomerulonefriti e sindrome nefrosica. Nasce da qui la necessità di una corretta interpretazione dell'esame urine e della sintomatologia in presenza di ematuria e/o proteinuria e della giusta conoscenza dell'iter diagnostico e terapeutico delle eventuali patologie.

*Competenze* di Processo Relazionali-Comunicative

*Obiettivo* **Appropriatezza prestazioni sanitarie nei LEA. Sistemi di valutazione, verifica e miglioramento dell'efficienza ed efficacia.**

*Resp. Scient.* **Brancato Vito**

*Proponente*

**Brancato Vito**

<i>Costi</i>	<i>Docenza</i> € 690	<i>Affitti</i>	<i>Ristorazione</i>	<i>Altre attività</i> € 531	<i>Totale</i> € 1.221
--------------	----------------------	----------------	---------------------	-----------------------------	-----------------------

*Professioni* **Infermieri**  
**Medici ASST**  
**Medici ATS**  
**Ostetriche**  
**Pediatrati di famiglia**  
**Puericultrici**

## > PDF (DCPCA)

### PROGETTO AZIENDALE

*Codice*

*Tipologia* CONVEGNO

*Titolo* Incontro tra pari: discussione di casi clinici e revisione della letteratura

*Descrizione* Nella propria pratica ambulatoriale, ogni pediatra di famiglia incontra casi che, per complessità, importanza o rarità, meritano un'attenta rivalutazione e, spesso, una revisione della letteratura scientifica. La condivisione con i propri "pari" delle esperienze professionali maggiormente impegnative - per contenuto tecnico-scientifico, per aspetti comunicativo-relazionali od altro - è esigenza avvertita da ogni pediatra, nonché strumento prezioso di formazione e miglioramento. Inoltre, avendo organizzato nel 2016 un "incontro tra pari", che ha ottenuto un alto indice di gradimento, ha indotto a proseguire in questa esperienza formativa.

*Competenze* Tecnico-Specialistiche

*Obiettivo* Contenuti tecnico-professionali (conoscenze e competenze) specifici di ciascuna professione, di ciascuna specializzazione e di ciascuna attività ultraspecialistica. Malattie rare.

*Resp. Scient.* Brancato Vito

*Proponente*

Brancato Vito

<i>Costi</i>	<i>Docenza</i> € 690	<i>Affitti</i>	<i>Ristorazione</i>	<i>Altre attività</i> € 531	<i>Totale</i> € 1.221
--------------	----------------------	----------------	---------------------	-----------------------------	-----------------------

*Professioni* Infermieri  
Ostetriche  
Pediatri di famiglia  
Puericultrici

> PDF (DCPCA)

PROGETTO AZIENDALE

Codice

Tipologia CONVEGNO

**Titolo** La diagnosi di imaging: neuroradiologia pediatrica

**Descrizione** L'obiettivo di questo convegno è di dare degli strumenti concreti al pediatra del territorio sull'utilizzo degli esami neuroradiologici di fronte a diverse situazioni o sintomi sospetti, in modo corretto e preciso, senza cadere nell'abuso o nella trascuratezza di tale sintomi.

**Competenze** Tecnico-Specialistiche

**Obiettivo** Contenuti tecnico-professionali (conoscenze e competenze) specifici di ciascuna professione, di ciascuna specializzazione e di ciascuna attività ultraspecialistica. Malattie rare.

**Resp. Scient.** Brancato Vito

**Proponente**

Brancato Vito

**Costi** Docenza € 690 Affitti Ristorazione Altre attività € 531 Totale € 1.221

**Professioni** Pediatri di famiglia

> PDF (DCPCA)

PROGETTO AZIENDALE

Codice

Tipologia CONVEGNO

**Titolo** Alimentazione nell'infanzia: nuove tendenze, cosa è bene sapere

**Descrizione** L'impostazione dell'alimentazione dei primi anni di vita ha subito profondi cambiamenti nel tempo, spesso anche a causa di "mode" ed abitudini alimentari fortemente alternative. Con questo corso, si intende conoscere meglio i diversi approcci all'alimentazione e i vantaggi o i rischi ad essi correlati.

**Competenze** Tecnico-Specialistiche

**Obiettivo** Epidemiologia - prevenzione e promozione della salute.

**Resp. Scient.** Brancato Vito

**Proponente**

Brancato Vito

**Costi** Docenza € 690 Affitti Ristorazione Altre attività € 531 Totale € 1.221

**Professioni** Infermieri  
Medici dipendenti ATS  
Medici specialisti ASST  
Ostetriche  
Pediatri di famiglia  
Puericultrici

> PDF (DCPCA)

**PROGETTO AZIENDALE**

*Codice*

*Tipologia* CONVEGNO

*Titolo* **Bambini e adolescenti con anomalie comportamentali: i segnali di allarme**

*Descrizione* Nella pratica della pediatria di famiglia è frequente il riscontro diretto e, ancor più, la segnalazione da parte della famiglia o del personale docente di bambini/e con anomalie della condotta. Tra queste, i disturbi comportamentali con iperattività e difetto dell'attenzione e quelli di tipo oppositivo-provocatorio meritano particolare attenzione, oltre che per la loro frequenza e per le pesanti ricadute sui vissuti famigliari e scolastici, anche per le possibili sequele in età adolescenziale e adulta.

*Competenze* Tecnico-Specialistiche

*Obiettivo* **Fragilità (minori, anziani, tossico-dipendenti, salute mentale): tutela degli aspetti assistenziali e socio-assistenziali.**

*Resp. Scient.* **Brancato Vito**

*Proponente*

**Brancato Vito**

<i>Costi</i>	<i>Docenza</i> € 690	<i>Affitti</i>	<i>Ristorazione</i>	<i>Altre attività</i> € 531	<i>Totale</i> € 1.221
--------------	----------------------	----------------	---------------------	-----------------------------	-----------------------

*Professioni* **Medici dipendenti ATS  
Medici specialisti ASST  
Pediatri di famiglia**

**FORMAZIONE SUL CAMPO**

*Codice* 111083

*Tipologia* ATTIVITA' DI RICERCA

*Titolo* **Uso di strumenti tecnologici e social network nel preadolescente**

*Descrizione* L'avvento di Internet e delle nuove tecnologie ha profondamente modificato il modo di vivere e di comunicare. Ad oggi, è prassi che, non solo gli adulti, ma sempre più bambini, preadolescenti e adolescenti, grazie anche all'introduzione di smartphone e tablet, abbiano un costante accesso alla rete. Molte ricerche hanno valutato l'impatto delle nuove tecnologie e dei social network nella vita degli adolescenti, sia in termini positivi (facile accesso ad argomenti connessi alla scuola, socializzazione con i propri pari, scambi di idee, gioco e divertimento) che negativi (uso eccessivo e dipendenza da questi strumenti e conseguente elemento di rischio di eziopatogenesi di molti disturbi o di vere e proprie patologie). Ancora poche ricerche hanno studiato l'impatto delle nuove tecnologie sul bambino e sul preadolescente. Il pediatra di famiglia, nella sua pratica quotidiana ambulatoriale e nel seguire il percorso di crescita dei propri pazienti, ha l'opportunità di indagare l'utilizzo delle nuove tecnologie da parte del paziente preadolescente.

*Competenze* Tecnico-Specialistiche

*Obiettivo* **Epidemiologia - prevenzione e promozione della salute.**

*Resp. Scient.* **Brancato Vito**

*Proponente*

**Brancato Vito**

<i>Costi</i>	<i>Docenza</i> € 0	<i>Affitti</i>	<i>Ristorazione</i>	<i>Altre attività</i>	<i>Totale</i> € 0
--------------	--------------------	----------------	---------------------	-----------------------	-------------------

*Professioni* **Amministrativi**  
**Biologi**  
**Infermieri**  
**Medici**  
**Ostetriche**  
**Pediatri di famiglia**  
**Puericultrici**

---

> PDF (DCPCA)

**FORMAZIONE SUL CAMPO**

*Codice*

*Tipologia* **AUDIT CLINICO**

*Titolo* **Percorso diagnostico-terapeutico e gestione dei pazienti pediatrici con sospetta malattia celiaca**

*Descrizione* La celiachia è un'intolleranza alimentare autoimmune permanente scatenata, in soggetti geneticamente predisposti, dall'ingestione del glutine. Se non è diagnosticata in tempo e trattata in modo adeguato, la celiachia può determinare conseguenze importanti sullo stato di salute delle persone colpite. Le persone celiache tendono anche a sviluppare altre condizioni e malattie autoimmuni, come la dermatite erpetiforme, la tiroide autoimmune, il lupus sistemico eritematoso, il diabete di tipo 1, malattie del fegato, malattie vascolari, l'artrite reumatoide, la sindrome di Sjögren. Un semplice test ematico permette la diagnosi di Malattia Celiaca. I celiaci che in Italia si sono sottoposti al test e che sono risultati positivi alle diagnosi di celiachia (dalla Relazione annuale 2012 al Parlamento), sono circa un quarto di quelli stimati se si considera che la prevalenza di questa malattia si aggira intorno all'1% della popolazione generale. Uno dei picchi di maggiore incidenza si ha tra i 7 e i 14 anni.

*Competenze* Tecnico-Specialistiche

*Obiettivo* **Epidemiologia - prevenzione e promozione della salute.**

*Resp. Scient.* **Brancato Vito**

*Proponente*

**Brancato Vito**

<i>Costi</i>	<i>Docenza</i>	<i>Affitti</i>	<i>Ristorazione</i>	<i>Altre attività</i>	<b>€ 1.240</b>	<i>Totale</i>	<b>€ 1.240</b>
--------------	----------------	----------------	---------------------	-----------------------	----------------	---------------	----------------

*Professioni* **Amministrativi**  
**Biologi**  
**Medici**  
**Pediatrati di famiglia**