

INFORMAZIONI MINISTERIALI

Project & Communication è accreditata presso la Commissione Nazionale come Provider Standard n. 81 a fornire programmi di Formazione ECM per tutte le categorie professionali sanitarie.

Project & Communication si assume ogni responsabilità per i contenuti, la qualità e la correttezza etica di questa attività.

Accreditamento	n. 81-82717
Responsabile Scientifico	Alberto Trinchieri Marco Bonfanti
Obiettivo formativo	n. 3 Documentazione clinica. Percorsi clinico-assistenziali/ diagnostici, Profili di assistenza - Profili di cura
Destinatari della formazione	25 partecipanti
Professioni	Medico Chirurgo
Discipline	Medicina Generale (Medici di famiglia)
Durata della formazione	8 ore di cui 3 di formazione interattiva
Crediti Formativi	10

Modalità di iscrizione: ONLINE sul sito del provider
www.project-communication.it

Quota di partecipazione: gratuito
Sponsor contributo non condizionato di Takeda Italia S.p.A. a invito NON diretto

Metodo di verifica
Valutazione da parte del Tutor con prova pratica

Certificazione ECM
I crediti saranno rilasciati ai partecipanti che avranno partecipato al 100% del Corso, abbiamo ottenuto l'idoneità da parte del tutor e completato online le procedure ECM con la compilazione della "Scheda di valutazione della qualità percepita" e del "Questionario di rilevazione dei fabbisogni formativi". Al termine del percorso il discente potrà direttamente scaricare, salvare e stampare il proprio attestato con i crediti formativi.

Sede del corso
Medicina di gruppo - Ambulatorio CFM
Via degli Alpini 8
23870 Cernusco Lombardone (LC)

Segreteria Organizzativa e Provider ECM



Project & Communication srl
Strada Maggiore 31
40125 Bologna
T 051 273168
www.project-communication.it
ecm@projcom.it

Con il contributo non condizionato di



www.maki-adv.it

Corso ECM
di Formazione
Residenziale
Interattiva

LA GESTIONE INTEGRATA DEL PAZIENTE CON IPB:

PERCORSO VIRTUOSO
DIAGNOSTICO TERAPEUTICO
CONDIVISO TRA SPECIALISTA
E MEDICO DI MEDICINA GENERALE

22 MARZO 2014
CERNUSCO LOMBARDONE
MEDICINA DI GRUPPO
AMBULATORIO CFM

RESPONSABILI SCIENTIFICI
Alberto Trinchieri
Marco Bonfanti

RAZIONALE

“Il 50% negli uomini di età compresa tra 51-60 anni soffre di Iper trophy Prostatica Benigna (IPB), percentuale che arriva al 90% per quelli di età compresa tra 81-90 anni. In Europa si stima che siano ben 30 milioni gli uomini affetti dai sintomi dell'IPB, la cui prevalenza di sintomi moderati varia dal 14 al 30%. Negli Stati Uniti l'IPB è la quarta malattia più comunemente diagnosticata tra gli uomini di età superiore ai 50 anni dopo le malattie cardiovascolari, l'iperlipidemia, l'ipertensione e il diabete di tipo 2.” (Fonte: Società Italiana di Urologia)

Già questi dati indicano quanto sia importante affrontare il tema dell'Iper trophy Prostatica Benigna in modo condiviso tra il Medico di Medicina Generale e il Medico Specialista Urologo sia Ospedaliero che Territoriale al fine di evitare che da una sintomatologia, inizialmente fastidiosa ma già con un impatto negativo sulle relazioni personali (interferenze con le attività quotidiane e il sonno, disfunzione sessuale, salute fisica e mentale) si possa passare a una potenziale progressione dell'IPB con effetti ancora più sfavorevoli sulla qualità della vita a causa del peggioramento dei sintomi fino all'intervento chirurgico.

Uno degli elementi che porta a una scarsa integrazione tra MMG e Specialista è la difficoltà di una formazione di base sulle patologie urologiche di maggiore impatto epidemiologico e di maggiore costo sociale: questo corso cerca di proporre una soluzione a questo gap in grado di favorire una corretta selezione del paziente, tramite gli strumenti più semplici di cui può disporre il Medico di Medicina Generale, e di individuare, grazie a scelte condivise, la tipologia di paziente o la fase di malattia su cui può agire meglio lo Specialista.

Gli obiettivi, realizzati favorendo l'aggregazione di gruppi omogenei (U.O. Urologia e Medici di Famiglia del territorio di riferimento) sono:

- acquisire informazioni aggiornate utili per la gestione del paziente con IPB, condividendo uno strumento di screening e di valutazione dello stato di salute “urologica” che faciliti un approccio precoce del Medico di Famiglia al paziente con sintomatologia lieve-media e semplifichi (integrando linee guida e opzioni specialistiche) il percorso decisionale e il modello di intervento;
- implementare il percorso ideale tra ospedale e territorio, perfezionando nelle pratiche dei professionisti di first e second opinion un modello (necessariamente “locale”) di condivisione del paziente.

PROGRAMMA

- 08.30** **Introduzione e presentazione del corso**
Alberto Armando Trinchieri, Marco Bonfanti, Myriam Caglio
- 09.15** **Il paziente con IPB**
Alberto Armando Trinchieri
Percorso clinico del paziente
I sintomi, la diagnosi, la qualità di vita
- 10.30** **La terapia**
Alberto Armando Trinchieri
Stato dell'arte
La continuità terapeutica
- 11.15** *Pausa*
- 11.30** **L'appropriatezza terapeutica**
Il punto di vista del MMG
Marco Bonfanti, Myriam Caglio
Il punto di vista dell'urologo ospedaliero
Alberto Armando Trinchieri
- 13.00** *Pausa*
- 14.00** **Sessione interattiva**
Lavoro condiviso fra docenti e discenti
La gestione condivisa del paziente tra MMG e Urologo ospedaliero
Alberto Armando Trinchieri, Marco Bonfanti, Myriam Caglio
La costruzione di un percorso virtuoso a vantaggio del paziente
Il punto di vista del MMG
Il punto di vista dell'urologo ospedaliero
- 17.45** Fine Lavori