

PROVIDER ECM 2202

Scuola di Formazione in Medicina di Famiglia Regione Lazio
Piazza Guglielmo Marconi, 25 — 00144 Roma
Tel 0690253023 Cell 3423322244
scuolaformazione Lazio@gmail.com
www.formazione Lazio.org

CREDITI ECM

Si rende noto che ai fini dell'acquisizione dei crediti formativi, sono necessari la presenza effettiva al 90% della durata complessiva dei lavori ed almeno il 75% di risposte corrette al questionario di apprendimento.

Non sono previste deroghe a tali obblighi.

Codice di accreditamento: **273030**

Al corso sono stati assegnati 8 (otto) crediti formativi nell'ambito del programma ECM del Ministero della Salute.

Il corso è stato accreditato per la categoria dei medici chirurghi (Tutte le professioni), farmacista, psicologo, assistente sanitario, fisioterapista, infermiere, educatore professionale.

L'attestato ECM sarà emesso successivamente alla verifica della frequenza al corso e alla valutazione del questionario.

Le iscrizioni saranno accettate fino ad esaurimento posti.

Il corso prevede la partecipazione fino ad un massimo di 50 discenti aventi diritto ai crediti ECM.

L'iscrizione include la partecipazione ai lavori, l'attestato di partecipazione, l'attestato ECM per gli aventi diritto.

OBIETTIVO FORMATIVO: Applicazione nella pratica quotidiana dei principi e delle procedure dell'evidence based practice (EBM - EBN - EBP)

Si ringrazia per il contributo non condizionante



CORSO ECM 273030
Crediti assegnati 8
PROVIDER 2202



LA BPCO E LE CRITICITÀ DI GESTIONE:

Mancata adesione alle linee guida validate

Incompleta attivazione dei protocolli diagnostico-terapeutici

Scarsa aderenza a terapia

Responsabile Scientifico Dr. Profeta Zangrilli

Hotel Bassetto, Via Casilina km 74.600 - 03013 Ferentino (FR)

23 novembre 2019

RAZIONALE

Quando si parla di compliance si parla di un atteggiamento passivo del paziente. Quando invece si parla di aderenza si parla di atteggiamento positivo e fattivo del paziente alla terapia. Tale atteggiamento nella BPCO è condizione indispensabile per seguire i regimi terapeutici e trarne quindi il dovuto beneficio.

La letteratura è concorde nel fissare a circa il 50% dei pazienti BPCO la quota che non si attiene alle prescrizioni mediche, comprendendo in esse non solo le prescrizioni farmacologiche ma anche le raccomandazioni in merito allo stile di vita da mantenere, come l'astensione dal fumo e una adeguata attività fisica.

Molto spesso, anche a causa della stessa sfuggevolezza del paziente, il MMG è chiamato ad occuparsi dei soli episodi acuti senza poter indagare a fondo le condizioni della malattia di base (BPCO) e senza poter quindi instaurare una terapia di mantenimento.

Di fondamentale importanza è l'attività di counseling diretta non solo al paziente ma anche alla sua famiglia: parlare con l'interessato ed ascoltare i suoi dubbi e problemi per portarlo alla presa di coscienza e all'accettazione dello stato di malattia, possono incrementare l'aderenza a terapia.

Il paziente respiratorio va altresì addestrato al corretto uso dei dispositivi inalatori (devices) e la giusta manualità richiesta per attivarli deve essere verificata anche nel follow up con visite più o meno ravvicinate necessarie per controllare l'efficacia, la tollerabilità e l'aderenza del paziente a terapia.

Dunque il processo di educazione del paziente respiratorio si traduce in successo terapeutico: il paziente segue una terapia continuativa e la assume in maniera corretta, questo porta al miglioramento della QoL, alla riduzione delle riacutizzazioni, alla riduzione delle ospedalizzazioni nonché alla riduzione dei costi di gestione da parte del SSN.

PROGRAMMA

TEMPI	RELAZIONE	RELATORE	MODERATORE
8.30	Registrazione partecipanti		
9.00	Presentazione obiettivi del Corso	Caterina Pizzutelli Profeta Zangrilli	
9.30	Epidemiologia e linee guida della BPCO	Peter Giansanti Profeta Zangrilli	
10.00	Il percorso diagnostico-terapeutico-assistenziale ottimale per cercare di ridurre le criticità nella gestione della BPCO	Caterina Pizzutelli	
11.00	Coffee break		
11.15	Quali barriere impediscono l'aderenza e l'importanza del MMG nella gestione della BPCO	Peter Giansanti Caterina Pizzutelli	
12.15	La spirometria nello studio di medicina generale	Antonio Pelloni	
13.15	DISCUSSIONE: Aderenza terapia (parte prima)	Peter Giansanti Caterina Pizzutelli	
14.15	Light lunch		
15.00	Uso dei devices ruolo del MMG	Peter Giansanti Caterina Pizzutelli	
16.00	Terapia giusta al paziente giusto	Profeta Zangrilli	
17.00	DISCUSSIONE: Aderenza terapia (parte seconda)	Peter Giansanti Caterina Pizzutelli	
18.00	Questionario di verifica ECM e questionario di gradimento		