



## CORSO DI FORMAZIONE A DISTANZA

Evento patrocinato da:

**Dipartimento di Scienze Mediche  
e Chirurgiche Avanzate**

**SIMI**

Società Italiana di Medicina Interna



**SOCIETÀ ITALIANA  
DI GERONTOLOGIA  
E GERIATRIA**

Università degli Studi della Campania 'Luigi Vanvitelli'  
[www.unicampania.it](http://www.unicampania.it)



Pirene è conforme  
al modello  
D.Lgs 231/2001

**PIRENE SRL** Sede Legale: 00186 Roma Passeggiata di Ripetta 25  
Sedi Operative: 00187 Roma Via Laurina 40 - 50125 Firenze Via di Serumido 1  
Tel. 06 876 761 60 elena.budinigattai@pirene.it [www.pirene.it](http://www.pirene.it)

Provider Standard n.305 **Kassiopea Group Srl**

09134 Cagliari Via Stamira, 10 Tel. 39 070 651242 Fax 070 656263  
[www.kassiopeagroup.com](http://www.kassiopeagroup.com) [info@kassiopeagroup.com](mailto:info@kassiopeagroup.com)

## CORSO DI FORMAZIONE A DISTANZA



## ATTUAZIONE DEI PERCORSI DI ACCREDITAMENTO E CORRETTO UTILIZZO DEI SERVIZI OSPEDALIERI E TERRITORIALI DEL PAZIENTE ANZIANO IN REGIONE CAMPANIA

**Responsabile Scientifico: Prof. Giuseppe Paolisso**  
**Segreteria Scientifica: Prof.ssa Michelangelo Barbieri**

## CORSO DI FORMAZIONE A DISTANZA



### FIGURE ACCREDITATE

MEDICO CHIRURGO SOLO PER LE DISCIPLINE: GERIATRIA, MALATTIE METABOLICHE E DIABETOLOGIA, MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO, MEDICINA INTERNA, ONCOLOGIA, MEDICINA GENERALE (MEDICI DI FAMIGLIA), NEUROLOGIA, CARDIOLOGIA.



Scarica la scheda di iscrizione:  
[www.pirene.it](http://www.pirene.it)  
[www.kassiopeagroup.com](http://www.kassiopeagroup.com)



## ORGANIZZAZIONE DEL CORSO

Il corso si suddivide in 8 moduli ognuno dei quali si articola in lezioni teoriche e pratiche e un test finale.

- 1** Normativa nazionale e regionale in materia di assistenza domiciliare integrata  
*dott. Annarita Greco*
- 2** Assistenza domiciliare integrata: porta unica di accesso ed equipe multidisciplinare  
*dott. Giuliano Cerqua*
- 3** Il ruolo del caregiver nel piano di assistenza domiciliare integrata  
*prof. Pasquale Abete*
- 4** Modello di rete assistenziale: paziente con malattia di Alzheimer o demenze  
*dott. Annalisa Di Palma*
- 5** Modello di rete assistenziale: paziente oncologico  
*dott. Antonio Maddalena*
- 6** La gestione delle lesioni cutanee nell'ambito dell'assistenza domiciliare integrata  
*prof. Francescosaverio Caserta*
- 7** La gestione del paziente con nutrizione artificiale  
*prof. Marcellino Monda*
- 8** Ruolo della telemedicina nella gestione del paziente anziano  
*prof. Giuseppe Paolisso*

## OBIETTIVI FORMATIVI

### EPIDEMIOLOGIA, PREVENZIONE E PROMOZIONE DELLA SALUTE CON ACQUISIZIONE DI NOZIONI TECNICO-PROFESSIONALI

Obiettivo del corso sarà quello di informare sugli strumenti per la gestione del paziente anziano con comorbidità, sui principali modelli organizzativi (P.U.A., Disease Management, Chronic care model (CCM) e sui Percorsi Diagnostici Terapeutici Assistenziali (PDTA) per la gestione delle principali malattie croniche dell'invecchiamento, quali la demenza, il diabete, le malattie cardiovascolari al fine di:

- Evitare istituzionalizzazioni improprie o gravi situazioni di emergenza sociale;
- Evitare ricoveri non strettamente necessari e favorire le dimissioni protette;

E' stato dimostrato che il ritardo diagnostico con l'inevitabile posticipo delle strategie terapeutiche, riabilitative, assistenziali ed etiche determina una più veloce progressione della malattia, una anticipata disabilità un peggioramento della qualità della vita del paziente della persona malata e della famiglia con l'inevitabile incremento dei costi socio sanitari. La migliore conoscenza dei Percorsi Diagnostici Terapeutici Assistenziali validati a livello nazionale delle patologie croniche dell'anziano sarà il punto di partenza per una loro più frequente applicazione su tutto il territorio regionale. Questo permetterà non solo di ridurre il tempo di attesa per la diagnosi favorendo una migliore gestione e presa in carico del paziente ma anche di standardizzare le cure prima in ambito regionale e poi a livello nazionale, diminuendo la "mobilità" da una regione all'altra che spesso costituisce un fattore di spreco delle risorse sanitarie.

### CREDITI ECM 20

