



Educazione Continua in Medicina

Scheda Evento

Denominazione KEIRON AS.ME.G. VENETO
Provider

Titolo La telemedicina nel follow-up del paziente diabetico in medicina generale

ID Evento 68-254544

Tipologia Evento RES

Data Inizio 27/05/2022

Data Fine 27/05/2022

Date Intermedie

Durata 05:00

**Professioni /
Discipline**

Medico chirurgo	Continuità assistenziale	Medicina generale (medici di famiglia)
-----------------	--------------------------	--

**Numero
partecipanti** 40

**Obiettivo
Strategico
Nazionale**

(35) Argomenti di carattere generale: sanità digitale, informatica di liv
 inglese scientifica. Normativa in materia sanitaria: i principi etici e civili del S.S.N. e normativa su
 materie oggetto delle singole professioni sanitarie, con acquisizione di nozioni tecnico-
 professionali

**Obiettivo
Strategico
Regionale**

Non rientra in uno degli obiettivi regionali

Costo 0.00

Crediti 5.0

**Responsabili
Scientifici**

Nome	Cognome	Qualifica
MARIATERESA	GALLEA	Medico di Medicina Generale, AULSS 6 Euganea

**Docente/ Relatore/
Tutor**

Nome	Cognome	Ruolo	Titolare/Sostituto
CHIARA	SALOTTI	RELATORE	titolare
CARMINE	CECOLA	RELATORE	titolare
ALBERTO	GIACOMETTI	RELATORE	titolare
MARIATERESA	GALLEA	RELATORE	titolare
PAOLO	SIMONATO	RELATORE	titolare

GIOVANNA	LORIGIOLA	RELATORE	titolare
ENRICO	PETERLE	RELATORE	titolare
IRENE	BUSCAIN	RELATORE	titolare

**Verifica
Apprendimento** Questionario (test)

**Segreteria
Organizzativa**

Nome	Cognome	Email	Telefono	Cellulare

Programma

Razionale Anche alla luce dell'epidemia di Covid 19, è sempre più evidente che un sistema sanitario moderno non può prescindere dalla telemedicina e dalla sanità digitale. La lezione che dovremmo imparare da questa epidemia è che riorganizzare la sanità territoriale è una necessità per combattere i nuovi rischi pandemici e questa riorganizzazione deve essere tecnologica e sfruttare tutte le potenzialità della telemedicina. Il monitoraggio dei pazienti attraverso sensori collegati con il medico di base può rendere più efficiente ed efficace la gestione del paziente e anche migliorare la prognosi della malattia. Per la sanità occorre una rivoluzione, tenendo conto che intervenendo oggi possiamo avere i risultati tra almeno due anni. Occorre riprogettare la rete dei servizi territoriali, valorizzando il ruolo dei medici di base e introducendo strumenti di teleassistenza e di telemedicina. Sono interventi a costo zero, che non necessitano di risorse aggiuntive, ma che hanno bisogno solo di capacità di programmazione e di competenza. L'uso delle tecnologie di telematica nella medicina, per fare diagnosi e terapie a distanza, si rende, poi, sempre più necessario in Italia, soprattutto se consideriamo che la problematica delle malattie croniche sta diventando sempre più centrale e prioritaria. Sicuramente la prima cosa da fare è cercare di "far parlare a tutti la stessa lingua". Quindi formazione-informazione destinata a tutte le figure professionali coinvolte nel progetto. In particolare alcune priorità sarebbero assolutamente necessarie, ad esempio:

- migliorare la formazione del personale medico/infermieristico capace di seguire i pazienti nei vari reparti e presso gli ambulatori medico/infermieristici;
- divulgare le linee guida per un corretto trattamento delle ferite difficili attraverso tutti i mezzi a disposizione da parte della comunità scientifica, quali newsletter, riviste scientifiche, incontri, eventi frontali e online.
- informare i medici di famiglia su riferimenti, specializzati sulla materia, in ospedale e sul territorio in modo da poter avere luoghi sicuri di riferimento per informazioni, inquadramento diagnostico-terapeutico, impostazione di medicazioni corrette, l'educazione dei care-givers per autonomizzare in tempi brevi i pazienti, ed il controllo periodico programmato a distanza (via telematica) e dal vivo (controlli ambulatoriali).

Secondo l'OMS, tra le malattie croniche più comuni nel mondo, ad elevata incidenza di mortalità ci sono le malattie cardiovascolari (responsabili per 17,5 milioni di morti all'anno), il cancro (7,6 milioni), le malattie respiratorie croniche (4.1 milioni) e il diabete (1,1 milioni).[1] La telemedicina quindi può rappresentare la frontiera per seguire tutti gli altri pazienti, rendendoli autonomi il più rapidamente possibile e agevolandone l'autogestione (autosufficienza nella propria casa, nel "quartiere" in cui si sono abituati a vivere). Si attiverebbe una rete integrata ospedale-territorio-domicilio, in cui dovrebbero interagire le varie figure professionali

che sono già in campo

- Risultati attesi** conoscere le più frequenti complicanze e possibili interventi di prevenzione
corretto inquadramento e opzione terapeutica
acquisire capacità di utilizzare la telemedicina come supporto nella gestione del paziente
diabetico
focus sul contesto organizzativo nel prossimo futuro
conoscere la attuale normativa e i possibili scenari legislativi futuri
riconoscere gli indicatori e le tempistiche per un corretto follow up

Programma del 27/05/2022

Provincia Sede PADOVA

Comune Sede PADOVA

Indirizzo Sede Hotel Galileo Padova

Luogo Sede Hotel Galileo

Dettaglio Attività

Ora Inizio	Ora Fine	Argomento	Docente/ Tutor	Risultato Atteso	Obiettivi Formativi	Metodologia Didattica
15:00	15:30	Le motivazioni del corso	GALLEA	riconoscere gli indicatori e le tempistiche per un corretto follow up	Acquisire conoscenze teoriche e/o pratiche	Lezione Frontale/Relazione (metodologia frontale)
15:30	16:30	Il follow-up del paziente diabetico	SALOTTI GIACOMETTI	riconoscere gli indicatori e le tempistiche per un corretto follow up	Acquisire conoscenze teoriche e/o pratiche	Lezione Frontale/Relazione (metodologia frontale)
16:30	17:00	Le complicanze del diabete mellito	SALOTTI GIACOMETTI	conoscere le più frequenti complicanze e possibili interventi di prevenzione	Acquisire conoscenze teoriche e/o pratiche	Lezione Frontale/Relazione (metodologia frontale)
17:00	17:45	Gli strumenti di telemedicina nella diagnostica delle complicanze e nel follow up terapeutico del paziente diabetico	PETERLE LORIGIOLA	acquisire capacità di utilizzare la telemedicina come supporto nella gestione del paziente diabetico	Acquisire conoscenze teoriche e/o pratiche	Lezione Frontale/Relazione (metodologia frontale)
17:45	18:00	PAUSA				
18:00	18:30	Lo stato normativo delle telemedicina	CECOLA SIMONATO	conoscere la attuale normativa e i possibili scenari legislativi futuri	Acquisire conoscenze teoriche e/o pratiche	Lezione Frontale/Relazione (metodologia frontale)
18:30	19:00	La gestione del paziente diabetico e le Case della Comunità	CECOLA SIMONATO	focus sul contesto organizzativo nel prossimo futuro	Acquisire conoscenze teoriche e/o pratiche	Lezione Frontale/Relazione (metodologia frontale)
19:00	19:30	La gestione del	BUSCAIN	corretto inquadramento e	Acquisire	Lezione

		dolore neuropatico nel paziente diabetico	GALLEA	opzione terapeutica	conoscenze teoriche e/o pratiche	Frontale/Relazione (metodologia frontale)
19:30	20:00	La telemedicina nella relazione di cura	BUSCAIN GALLEA	acquisire capacità di utilizzare la telemedicina come supporto nella gestione del paziente diabetico	Acquisire conoscenze teoriche e/o pratiche	Lezione Frontale/Relazione (metodologia frontale)
20:00	20:15	Take home messages	GALLEA	riconoscere gli indicatori e le tempistiche per un corretto follow up	Acquisire conoscenze teoriche e/o pratiche	Lezione Frontale/Relazione (metodologia frontale)
20:15	20:30	VALUTAZIONE APPRENDIMENTO				