

PROMOTORI DELL' INIZIATIVA
DIREZIONE GENERALE ASST RHODENSE
UFFICIO FORMAZIONE PERMANENTE

RESPONSABILE SCIENTIFICO
Arturo Mastropasqua
Responsabile Servizio Diabetologia Malattie Metaboliche - ASST Rhodense

DISPONIBILITA' POSTI & DESTINATARI: n. 120
Medici di tutte le discipline
Tutte le professioni sanitarie

MODALITA' DI PARTECIPAZIONE
Accesso diretto mediante compilazione di scheda on line disponibile alla pagina:
http://www.asst-rhodense.it/Formazione/cont/corsi/congressi/congr_2017/DIABETE/index.htm

Conferma Iscrizione Interni

Dopo sette giorni dall'iscrizione è possibile controllarne l'avvenuta registrazione sul portale 'My Aliseo', collegandosi alla pagina personale, menù Consultazioni/Visualizzazioni corsi seguiti/selezione anno.

L'iscrizione si intende accettata quando compare il titolo dell'evento e la dicitura "partecipa

Conferma iscrizione esterni

L'iscrizione si intende confermata con l'invio della mail da parte della segreteria dell'evento.

ACCREDITAMENTO ECM - CPD
- N° 117160
- N° Crediti preassegnati: 2.8
- Soglia minima di presenza: 100% del monte ore

(il provider declina qualsiasi responsabilità per l'eventuale cancellazione dell'evento)

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA
Ufficio Formazione Permanente
ASST Rhodense
v.le Forlanini 95, 20024 Garbagnate M.se (MI)
tel 02.99430.2959/005/049
fax 02.99430.2507
e-mail: ufp@asst-rhodense.it

SEGRETERIA DELL'EVENTO
Luisa Grimoldi
tel. 02.99430.2959
mail: lgrimoldi@asst-rhodense.it

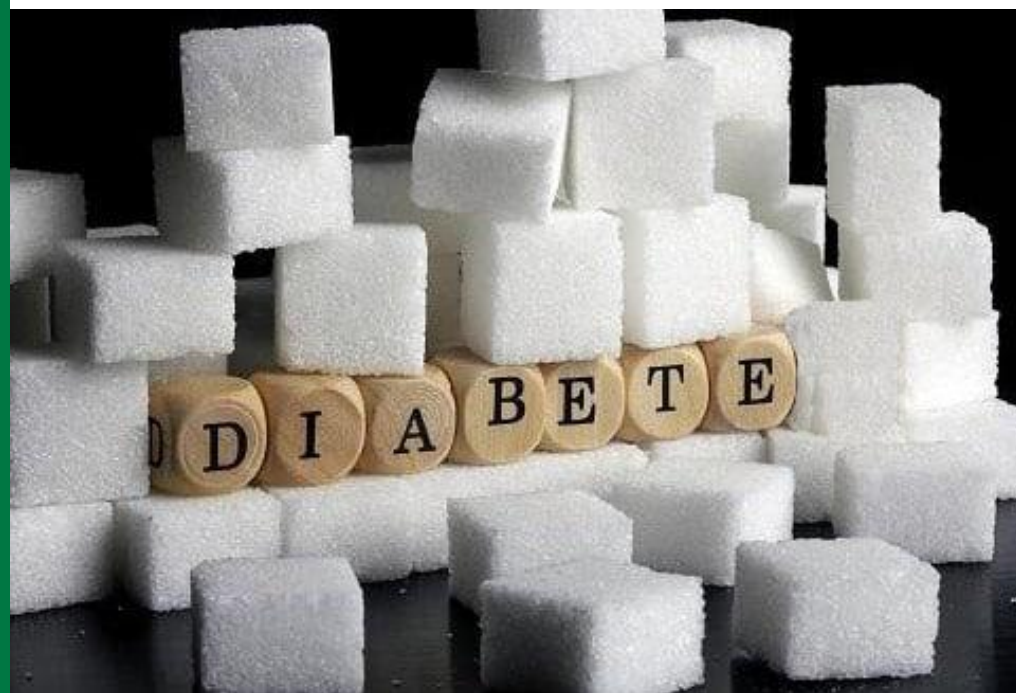
www.asst-rhodense.it

con il contributo non condizionato



17 settembre 2017

La malattia diabetica: precocità di intervento e sinergia tra Operatori Sanitari. Prospettive di miglioramento nel territorio dell'ASST Rhodense



sede: Sala Conferenze V. Capacchione - P.O. Rho

Sistema Socio Sanitario
 Regione
Lombardia
ASST Rhodense

PREMESSA

Negli ultimi anni la diffusione del diabete mellito ha subito un incremento esponenziale, tanto da acquisire, a detta dell'Organizzazione Mondiale della Sanità (OMS), i caratteri di un'epidemia. Dati recenti relativi a studi di popolazione effettuati a Torino, Firenze, Venezia, così come l'annuario statistico Istat 2010, indicano che è affetto da diabete il 4,9% degli italiani (di cui 5% donne e 4,6% uomini).

È altresì noto che esiste una quota elevata di casi di diabete misconosciuto, stimabile in una percentuale pari ad almeno il 50% di quello noto. Se non si appronteranno misure adeguate di prevenzione e di cura, tali numeri sono destinati a raddoppiare entro il 2025.

L'assistenza al diabete è una componente essenziale nel controllo degli alti costi sanitari della malattia che, nei Paesi europei, Italia inclusa, rappresentano circa il 7-10% della spesa sanitaria globale.

Gli oneri sanitari per il diabete, determinati dai ricoveri ospedalieri e dalle complicanze croniche, non già dall'assistenza specialistica o dalla spesa farmaceutica, sono in progressivo aumento (attualmente il diabete occupa il secondo posto tra le patologie per i più alti costi diretti). In assenza di complicanze, i costi diretti sono pari a circa 800 € - anno a persona, mentre in presenza di complicanze possono variare tra i 3.000 e i 36.000 € - anno a persona.

In Italia, la cura delle persone con diabete è sancita dalla Legge n. 115/87 la quale garantisce a tutti i pazienti diabetici l'assistenza specialistica diabetologica e identifica, in base all'art. 2, la "Struttura di Diabetologia" come l'unità organizzativa per l'erogazione delle prestazioni e dei presidi necessari.

Un buon livello di informazione in ambito medico-terapeutico è fondamentale per affrontare in modo attento ed il più possibile sereno la patologia, soprattutto se si tratta di diabete, dove sono ancora molti i "falsi miti" diffusi. Queste momento condiviso potrà esserti utile, per acquisire le informazioni più importanti per gestire al meglio il percorso di cura.

Che cos'è un farmaco generico? Spesso in farmacia ci chiedono se vogliamo il farmaco generico o quello "di marca" ma qual è esattamente la differenza tra i due? In realtà i due farmaci sono identici: hanno lo stesso principio attivo, la stessa forma di somministrazione (compresse, capsule etc.) e lo stesso dosaggio. Il farmaco generico o equivalente è infatti definito dall'AIFA (Agenzia Italiana del Farmaco) "una copia del suo medicinale di riferimento", cioè "di marca", presente sul mercato già da molti anni, almeno 10. Il farmaco generico deve essere bioequivalente: cosa s'intende per bioequivalenza? Due farmaci sono bioequivalenti quando, a parità di dose e tempo di azione, forniscono sostanzialmente la medesima risposta, ossia hanno la stessa efficacia per i pazienti che li assumono.

Sfatiamo il mito più diffuso: il farmaco generico non è diverso dal farmaco di marca, a cambiare è solo il prezzo. Può variare la confezione, la forma della pillola o il colore, ma l'efficacia e la sicurezza del farmaco generico sono identiche a quelle del farmaco "di marca".

OBIETTIVI FORMATIVI

Acquisire - aggiornare le conoscenze in tema di trattamento del diabete mellito al fine di gestire al meglio il percorso di cura.

Favorire la massima condivisione del processo di presa in carico della persona con diabete mellito con sinergia fra la comunità medica territoriale e gli erogatori sanitari e sociosanitari.

8.45	Registrazione dei partecipanti
9.00 - 9.10	Saluti delle autorità
9.10 - 9.20	Introduzione al tema Arturo Mastropasqua, Servizio diabetologia malattie metaboliche, P.O. Garbagnate M.se - Asst Rhodense
9.20 - 9.50	Diabete: la pandemia del nuovo millennio, l'importanza degli stili di vita e dell'aderenza alle terapie Giuseppe Marelli, Responsabile Struttura Semplice Dipartimentale diabetologia endocrinologia e nutrizione clinica, Asst Vimercate
9.50 - 10.30	Diagnosi precoce e terapie artigianali: il ruolo del Medico di Medicina Generale e dei servizi di diabetologia nella riduzione delle complicanze Arturo Mastropasqua, Servizio diabetologia malattie metaboliche, P.O. Garbagnate M.se - Asst Rhodense
10.30 - 11.10	La comunicazione medico-paziente e l'educazione terapeutica nella malattia cronica. Regina Dagani, Servizio Diabetologia malattie metaboliche, P.O. Rho Asst Rhodense
11.10 - 11.30	discussione
11.30 - 12.00	L'Asst Rhodense e la collaborazione con i Medici di Medicina Generale nel passaggio dalla cura al "prendersi cura" del paziente con diabete mellito - protocolli diagnostici terapeutici assistenziali Maurizio Montanelli, Direttore Sociosanitario, Asst Rhodense
12.00 - 12.40	Farmaco di marca e farmaco generico, il farmacologo risponde Alberto Corsini, Università degli Studi di Milano
12.40 - 13.00	Associazioni di volontariato, sinergie possibili alla luce del piano nazionale del diabete e della modifica Legge Regionale n. 33/2009 Maria Luigia Mottes, Presidente Associazione Diabetici della provincia di Milano onlus
13.00 - 13.10	discussione
13.10 - 13.20	Test di apprendimento e di gradimento