

## BOARD SCIENTIFICO

### RESPONSABILE SCIENTIFICO:

#### ANGELO TESTA

Medico di Medicina Generale, ASL 4 Torino  
Presidente Nazionale SNAMI

### COORDINATORE TERRITORIALE e MODERATORE:

#### GIUSEPPE DE GREGORIO

Presidente Regionale SNAMI Molise  
Medico di Medicina Generale - Campobasso  
Coordinatore delle Attività Teoriche del Corso  
di Formazione Specifica in Medicina Generale  
della Regione Molise

### RELATORI:

#### GIANFRANCO BRECCIA

Medico di Medicina Generale  
Assistenza Primaria ASL 4 Torino  
Specialista in Ginecologia, Ostetricia e Medicina Omeopatica  
Segretario Nazionale SNAMI

#### ANDREA CASTELNUOVO

Avvocato Cassazionista, Foro di Torino

#### EDOARDO GRIFFA

Avvocato Cassazionista, Foro di Torino

#### ANTONIA P. SANTAMARIA

Dirigente Medico, Dipartimento di Malattie Cardiovascolari  
Fondazione di Ricerca e Cura "Giovanni Paolo II"  
Campobasso

## INFORMAZIONI

### SEDE DEL CORSO:

Hotel San Giorgio, Via Insorti d'Ungheria, snc, 86100 Campobasso CB

### TARGET DI RIFERIMENTO:

Farmacia Ospedaliera, Farmacia Territoriale,  
Medicina Generale (Medici di Famiglia), Continuità Assistenziale

n. 70 partecipanti - n. 6 Crediti Formativi ECM\* - ECM n. 126 - 228246

\*I crediti ECM saranno assegnati previa verifica e superamento del questionario di apprendimento

Con il contributo  
non condizionante di:



**CONTATTO & ARCHIMEDICA**  
Via Vincenzo Lancia, 27 - 10141 Torino (TO)  
Tel. 011.712393 - 011.715210 Fax 011.726115  
www.contatto.tv info@contatto.tv

Con il contributo  
non condizionante di:



# AUDITA

*FOCUS SNAMI ON: AFT – UCCP e le malattie croniche.  
Appropriatezza, aderenza e persistenza della diagnosi  
e della terapia nelle patologie respiratorie.*

**RESP. SCIENTIFICO:** A. Testa

**MODERATORE:** G. De Gregorio

**RELATORI:** G. Breccia, A. Castelnuovo,  
E. Griffa, A.P. Santamaria



**CAMPOBASSO**

**13**

**OTTOBRE**

**2018**

Le AFT sono raggruppamenti funzionali mono professionali di MMG a cui sarà dato il compito di attuare il nuovo modello di continuità assistenziale. La loro finalità consiste nel gestire, secondo obiettivi definiti e concordati con l'Azienda Sanitaria, la "presa in carico" della salute del gruppo di cittadini loro affidati.

Gli obiettivi sono:

- a) passare da una medicina di attesa ad una medicina di iniziativa;
- b) operare per PDTA;
- c) avere gestione proattiva delle cronicità, delle complessità e la tutela del paziente fragile.

L'AFT è costituita da MMG che condividono obiettivi e percorsi assistenziali, strumenti di valutazione della qualità assistenziale, linee guida; che hanno capacità di fare audit. Ogni AFT (Aggregazione Funzionale Territoriale) abbraccia un bacino di utenza di circa 30.000 utenti e coinvolge circa 20 MMG.

L'UCCP (Unità Complessa di Cure Primarie), struttura più complessa, raccoglie in sé più AFT, costituite da medici di gruppo o singoli, pediatri, personale infermieristico e di segreteria, specialisti, assistenti sociali.

L' UCCP, per lo più, ha sede unica e diventa nodo nevralgico della connessione tra MMG, specialisti e operatori sociali.

Le UCCP e le AFT hanno come compiti essenziali:

- assicurare l'erogazione delle prestazioni territoriali
- garantire la continuità dell'assistenza mediante l'utilizzo della ricetta elettronica dematerializzata e il continuo aggiornamento della scheda sanitaria individuale informatizzata e del FSE;
- garantire l'accessibilità all'assistenza territoriale per tutto l'arco della giornata in tutti i giorni della settimana, avvalendosi dei professionisti del ruolo unico della medicina generale;

Nuove competenze vengono richieste: accanto a capacità gestionali ci si aspetta che i MMG siano pronti a misurare il loro operato e a confrontarsi con gli altri MMG; fare audit diventa imprescindibile per poter capire su quali criticità intervenire.

La parte medico legale entra a gamba tesa anche in questo importante argomento; la cronicità delle patologie data l'età media che si sposta sempre più verso una popolazione geriatrica, e le riacutizzazioni sono rappresentate dalla appropriatezza delle cure ma anche e soprattutto dalla aderenza e persistenza alla terapia farmacologica, in particolar modo riferite alle malattie dell'apparato respiratorio.

Moderazione a cura del Presidente Regionale: **G. De Gregorio**

08.45 - 09.00	Introduzione <b>A. Testa</b>
09.00 - 09.30	La medicina di iniziativa nelle nuove forme organizzative della medicina generale <b>A. Testa</b>
09.30 - 09.45	Discussione
09.45 - 10.15	La gestione proattiva della cronicità, delle complessità e la tutela del paziente fragile <b>G. Breccia</b>
10.15 - 10.30	Discussione
10.30 - 11.00	Questioni di responsabilità nella prescrizione del farmaco, principi di appropriatezza prescrittiva <b>A. Castelnuovo, E. Griffa</b>
11.00 - 11.15	Discussione
11.15 - 11.45	Asma e BPCO: quali cure a disposizione della medicina generale e quale possibilità di coordinazione tra territorio e ospedale <b>A.P. Santamaria</b>
11.45 - 12.00	Discussione
12.00 - 12.30	Operare per PDTA nell'Asma e BPCO (percorso diagnostico terapeutico assistenziale) <b>G. De Gregorio</b>
12.30 - 12.45	Discussione
12.45 - 13.15	Coffee break
13.15 - 13.45	Role playing
13.45 - 14.15	Take home message
14.15 - 14.45	Questionario di apprendimento