

**Tipologia formativa:**

**Formazione residenziale classica (RES1) - fino a 100 partecipanti** – da 101 a 200 partecipanti

**Convegni, congressi, simposi e conferenze (RES2)** - oltre i 200 partecipanti

**Videoconferenza (RES3)**

**Formazione Blended** - specificare le diverse tipologie formative: \_\_\_\_\_

**ID evento: \_173097**

**TITOLO EVENTO: Residenzialità psichiatrica e processo autorizzativo: confronto tra ATS e CPS su appropriatezza, normativa vigente e piattaforma autorizzativa**

**CALENDARIO DELL'EVENTO:**

**Edizione n° 1**                      **Date: 11.05.2022**

**Edizione n° 2**                      **Date: 19.10.2022**

**Edizione n° 3**                      **Date: 21.11.2022**

**SEDE:** Via Conca del Naviglio, 45 Milano

**DESCRIZIONE EVENTO:**

Il processo di autorizzazione all'inserimento/proroga/rinnovo/trasferimento/dimissione di utenti in strutture residenziali e semi residenziali di psichiatria, e le attività ad esso correlate (controlli di appropriatezza, monitoraggio e governo della spesa), ha come principali stakeholders di ATS Città Metropolitana di Milano gli operatori dei CPS che richiedono l'autorizzazione all'attivazione di un percorso di riabilitazione residenziale o semi residenziale per i loro pazienti. Data la rilevanza dell'attività, si promuovono incontri di confronto con i CPS finalizzati a: uniformare il processo autorizzativo su tutto il territorio dell'agenzia; affrontare problematiche emergenti o ricorrenti, condividere soluzioni, sensibilizzare su aspetti della normativa vigente poco conosciuti; formare eventuali nuovi operatori sull'utilizzo della piattaforma web based Point – Ciditech, affrontare eventuali problematiche e condividere soluzioni da sviluppare per soddisfare eventuali necessità con gli operatori già formati.

**OBIETTIVI SPECIFICI:**

Uniformare il processo su tutto il territorio dell'agenzia; - affrontare problematiche emergenti o ricorrenti per cercare soluzioni condivise (ritardo nella richiesta di autorizzazione, rapporti con l'Ente Gestore di una Struttura Residenziale Terapeutica al cambio di intensità di un programma riabilitativo piuttosto che di fronte ad una dimissione non concordata, richiesta di inserimento in struttura residenziale di utente psichiatrico con prevalenti bisogni assistenziali legati alla condizione di disabilità); – sensibilizzare su aspetti della normativa vigente poco conosciuti (tempi di durata dei programmi riabilitativi, differenza tra intensità riabilitativa ed assistenziale, tempi di permanenza degli ospiti in struttura); formare eventuali nuovi operatori sull'utilizzo della piattaforma web based Point – Ciditech, affrontare eventuali problematiche e condividere soluzioni da sviluppare per soddisfare eventuali necessità con gli operatori già formati.

**OBIETTIVI FORMATIVI** (selezionare quanto indicato nel Piano Formativo):

- obiettivi formativi **tecnico – professionali** (10, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 34, 35, 36, 37 e 38)  
 obiettivi formativi **di processo** (3, 4, 7, 8, 9, 11, 12, 13, 14, 15, 30 e 32)  
 obiettivi formativi **di sistema** (1, 2, 5, 6, 16, 17, 31 e 33)

## PROGRAMMA EVENTO RESIDENZIALE

**AREA DI RIFERIMENTO (OBIETTIVI ECM NAZIONALI):** n.18 **denominazione:** Contenuti tecnico-professionali (conoscenze e competenze) specifici di ciascuna professione, di ciascuna specializzazione e di ciascuna attività ultraspecialistica, ivi incluse le malattie rare e la medicina di genere;

**TEMATICA REGIONALE:** (indicare solo nel caso in cui l'evento rientri in una delle tematiche sotto elencate):

- Nuova modalità di presa in carico dei pazienti cronici e fragili
- Sviluppo del SSL attraverso l'implementazione della telemedicina
- Tutela della salute e sicurezza del lavoratore
- Promozione di stili di vita e ambienti favorevoli alla salute, prevenzione dei fattori di rischio comportamentali delle malattie cronico degenerative, dipendenze
- Strumenti per la sanità digitale
- Applicazione del Decreto del Ministero della Salute 2 aprile 2015, n. 70 "Regolamento recante definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera"

**TEMATICA NAZIONALE:** (indicare solo nel caso in cui l'evento rientri in una delle tematiche sotto elencate):

- Fertilità (associabile obiettivo ECM n. 20)
- Vaccini e strategie vaccinali (associabile obiettivo ECM n. 20)
- Responsabilità professionale (associabile obiettivo ECM n. 6)
- Gestione delle situazioni che generano violenza nei confronti dell'operatore sanitario (associabile obiettivo ECM n. 20 – 32 – 33)
- Antimicrobico-resistenza (associabile obiettivo ECM n. 20 – 32 – 33)
- Utilizzo della cannabis terapeutica nelle pratiche di gestione del dolore (associabile obiettivo ECM n. 21)
- L'infezione da Coronavirus 2019 nCoV (associabile obiettivo ECM n. 20 – 32 – 33)
- La medicina di genere (associabile obiettivo ECM n. 20 – 32 – 33)

**METODOLOGIA DIDATTICA (prevalente):**

- X Lezione / Discussione
- Dimostrazione
- Lavoro in piccolo gruppo
- Analisi di casi
- Role Playing
- Journal club

L'evento è organizzato in collaborazione con \_\_\_\_\_

**EVENTO SPONSORIZZATO:** NO X sì

**SPONSOR:** \_\_\_\_\_  
(ragione sociale)

**DESTINATARI (per singola edizione):**

AZIENDA	SERVIZIO DI APPARTENENZA	CATEGORIA PROFESSIONALE	N. PARTECIPANTI
ASST/IRCCS	DSMD	Psichiatri	6
ASST/IRCCS	DSMD	Assistenti sociali	8
ASST/IRCCS	DSMD	Infermieri	2
ASST/IRCCS	DSMD	Amministrativi	2
ASST/IRCCS	DSMD	Educatori	2
ASST/IRCCS	DSMD	Psicologi	1
ATS Milano	UOC SMD	Psichiatri	2
ATS Milano	UOC SMD	Assistente sanitario	1
ATS Milano	UOC SMD	Amministrativo	1
TOTALE partecipanti			<b>25</b>

**È prevista una quota di iscrizione:** NO X sì  pari a Euro \_\_\_\_

**RESPONSABILE SCIENTIFICO (riportare lo stesso nominativo inserito nel Piano Formativo):**

Montesor Claudio, ATS Milano, Responsabile UOS Attività Contrattualizzata e Appropriately Salute Mentale

## PROGRAMMA EVENTO RESIDENZIALE

### DOCENTI/RELATORI:

Claudio Montresor, ATS Milano, Responsabile UOS Attività Contrattualizzata e Appropriatelyzza Salute Mentale  
Francesca Tosoni, ATS Milano, Responsabile UOS Autorizzazioni e Progetti Salute Mentale  
Chiara Bressan, ATS Milano, UOS Attività Contrattualizzata e Appropriatelyzza Salute Mentale

### TUTOR (se previsto):

Non previsto

### SEGRETERIA ORGANIZZATIVA:

Taramelli Eliana, ATS Milano, tel 02 8578 2696, [etaramelli@ats-milano.it](mailto:etaramelli@ats-milano.it)  
[www.ats-milano.it](http://www.ats-milano.it)

### PROGRAMMA:

Questionario conoscitivo di ingresso: NO

ORARIO 8,45-13	CONTENUTI	DOCENTI/RELATORI
Dalle 8,45 alle 9,00	Registrazione partecipanti	
Dalle 9,00 alle 10,00	Il processo autorizzativo nelle strutture pubbliche e private contrattualizzate: normativa, appropriatezza, confronto sui casi e sui bisogni dei territori	Claudio Montresor
Dalle 10,00 alle 11,00	Il processo autorizzativo nelle strutture regionali extra contratto e nelle strutture fuori regione: normativa, appropriatezza, confronto sui casi e sui bisogni dei territori	Francesca Tosoni
Dalle 11,00 alle 12,00	Uno sguardo alla piattaforma Point Ciditech: nuovi operatori, refresh, ipotesi di miglioramento e confronto su eventuali problemi	Chiara Bressan
Dalle 12,00 alle 12,30	Discussione	

Dalle 12,30 alle 13,00	<b>Descrizione Modalità di Valutazione dell'Evento</b> <input checked="" type="checkbox"/> Test a scelta multipla (3 domande per ogni credito, a risposta quadrupla) <input type="checkbox"/> Questionario a risposta aperta <input type="checkbox"/> Colloquio <input type="checkbox"/> Valutazione con pratica <input type="checkbox"/> Produzione di un elaborato/progetto <input type="checkbox"/> Altro (specificare nel dettaglio, come previsto dal manuale di accreditamento R.L. ECM-CPD) <input type="checkbox"/> Valutazione non prevista (Convegni, Congressi, Simposi, Conferenze - oltre 200 partecipanti)
------------------------	---

	<input type="checkbox"/> Valutazione ricadute organizzative Specificare indicatore, modalità e tempi: _____ _____
--	--

	+ <input checked="" type="checkbox"/> Relazione conclusiva evento del Responsabile Scientifico + <input checked="" type="checkbox"/> Valutazione gradimento
--	--

Durata totale in ore: **\_4**

(Dal conteggio dei crediti è escluso il tempo destinato a: registrazione dei partecipanti, saluti introduttivi, pause/intervalli e valutazione della qualità percepita)

**PARTECIPAZIONE E CREDITI ECM:**

Soglia minima di partecipazione:

- eventi formativi di durata uguale o inferiore a 6 ore: 100% delle ore totali previste dal programma**  
 eventi formativi di durata superiori alle 6 ore: 80% delle ore totali previste dal programma  
 eventi formativi con vincoli legislativi di durata superiore alle 6 ore, come ad esempio la formazione del D. Lgs. n. 81/2008: 90% delle ore totali previste dal programma

Secondo le indicazioni contenute nel Decreto Direzione Generale Welfare n. 18429 del 23/12/2021, all'evento sono stati preassegnati **n. 5,2 crediti ECM**.

L'attestato ECM e di partecipazione sarà rilasciato solo ed esclusivamente ai partecipanti che avranno:

- raggiunto la soglia minima di partecipazione;
- compilato il questionario conoscitivo di ingresso (ove previsto);
- superato l'80% del questionario di apprendimento (obbligatorio per i corsi fino a 200 partecipanti);
- compilato e riconsegnato la valutazione di gradimento;
- inviato il modulo A037-MD033 *Fac-simile autocertificazione presenza evento formativo online* per gli eventi svolti in Teams (ove previsto).

È stato richiesto il riconoscimento dei crediti (FC.AS) validi ai fini della formazione continua degli assistenti sociali:

NO  SÌ

**MODALITÀ DI ISCRIZIONE ALL'EVENTO:** *(Specificare modalità e tempi)*

ON LINE \_\_\_\_\_

**I DESTINATARI ESTERNI INDIVIDUATI SECONDO LE MODALITÀ INDICATE NELLA E-MAIL DI INVITO DOVRANNO INDIVIDUALMENTE, PRIMA DI INIZIO EVENTO:**

**1 ANDARE SUL LINK:** <https://formazioneesterni.ats-milano.it>

**2 CLICCARE su ->ACCESSO -> REGISTRATI INSERIRE I DATI PERSONALI**

**3 VI ARRIVERÀ UNA E-MAIL CON UN LINK, CLICcate SUL LINK PER AUTENTICARVI AL PORTALE.**

Controllare la casella posta SPAM/indesiderata,

**4 INSERITE USERNAME e PASSWORD** uscirà la schermata di "**BENVENUTO + Vostro Nome**" ...SOLO A QUESTO PUNTO LA REGISTRAZIONE SARÀ ATTIVA.

**5 ATTENZIONE !** ...NEL CASO VI FOSTE REGISTRATI IN OCCASIONE DI PRECEDENTI EVENTI CON ATS MILANO, SIETE INVITATI AD ACCEDERE A <https://formazioneesterni.ats-milano.it> E VERIFICARE CHE USERNAME e PASSWORD SIANO VALIDE ! Deve uscire la schermata di "Benvenuto + NOME"

*La compilazione del Questionario di gradimento necessaria per l'attribuzione dei crediti dovrà essere effettuata tramite il portale Formazione di ATS Milano*

**6 PER QUESTO EVENTO È NECESSARIO SOLO REGISTRARSI AL PORTALE ED ATTIVARSI, SENZA EFFETTUARE POI NESSUNA SCELTA CORSO.**

Per problemi inviare e-mail a [formazione@ats-milano.it](mailto:formazione@ats-milano.it) con oggetto: RESIDENZIALITA' PSICHIATRICA (dettagliare il problema)

---

**I DIPENDENTI ATS Città Metropolitana di Milano potranno iscriversi tramite MY ALISEO**