



ID Provider R.L. 7139

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: __179635

TITOLO EVENTO: Armonizzazione del percorso di assistenza farmaceutica ed integrativa alla luce delle funzioni ATS-ASST.
CALENDARIO DELL'EVENTO:Edizione n° 1 ID Edizione 1 **179635.1** Data : **26/09/2023** dalle 14.00 alle 17.00**SEDE:** ATS Milano, Via Conca del Naviglio 45, Milano – Online**INDIRIZZO COLLEGAMENTO DA REMOTO/STREAMING:** Piattaforma M. Teams verrà inviato link di collegamento**DESCRIZIONE EVENTO:**

L'evento intende condividere, tra il personale di ATS ed il personale dei poli territoriali delle ASST, i percorsi autorizzativi e le nuove modalità di erogazione degli alimenti iproteici per i pazienti nefropatici nonché aprire il confronto circa i principali aspetti legati all'assistenza integrativa (diabetica, diabetica, stomia, incontinenza a raccolta, cateteri).

OBIETTIVI SPECIFICI:

L'incontro si pone come obiettivo uniformare le modalità di assistenza e di riscontro all'utenza nei poli distrettuali territoriali delle ASST, secondo le indicazioni fornite da ATS.

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)

AREA DI RIFERIMENTO (OBIETTIVI ECM NAZIONALI): n. 25 **denominazione:** Farmaco epidemiologia, farmacoeconomia, farmacovigilanza.

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)

PROGRAMMA EVENTO RESIDENZIALE

La medicina di genere (associabile obiettivo ECM n. 20 – 32 – 33)

METODOLOGIA DIDATTICA (prevalente):

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

L'evento è organizzato in collaborazione con _____

EVENTO SPONSORIZZATO: NO SÌ **SPONSOR:** _____
(ragione sociale)

DESTINATARI (per singola edizione):

AZIENDA	SERVIZIO DI APPARTENENZA	CATEGORIA PROFESSIONALE	N. PARTECIPANTI
ATS Milano	Servizio Farmaceutico	Farmacisti	16
ASST		Farmacisti	9
ASST		Medici di distretto	15
ATS\ASST		Amministrativo	50
TOTALE partecipanti			90

E' prevista una quota di iscrizione: NO SÌ pari a Euro _____

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

Migliavada Laura – ATS Milano- Servizio Farmaceutico

DOCENTI/RELATORI:

Migliavada Laura - Farmacista – ATS Milano – Responsabile SSD Integrazione Rete Territoriale e Realtà Emergenziali
Braus Alessandra - Farmacista - ATS Milano - SSD Integrazione Rete Territoriale e Realtà Emergenziali

TUTOR (se previsto): non previsto

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA:

Cannito Carmela – ATS Milano
02/85782552, Fax 02/85782550, mail dipfarmaceutico@ats-milano.it
www.ats-milano.it

PROGRAMMA:

Questionario conoscitivo di ingresso

Prima giornata: data 26/09/2023

ORARIO	CONTENUTI	DOCENTI/RELATORI
Dalle 14.00 alle 17.00	Attivazione nuova modalità di erogazione degli alimenti a proteici per nefropatici Confronti diretti su problematiche riscontrate a livello distrettuale al rilascio delle autorizzazioni per assistenza protesica ed integrativa: proposte e soluzioni.	Braus Alessandra Migliavada Laura

Dalle 17.00 alle 17.15	Descrizione Modalità di Valutazione dell'Evento <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: _____ _____
--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

PROGRAMMA EVENTO RESIDENZIALE

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

Durata totale in ore: **3**

(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. 19280 del 29/12/2022 all'evento sono stati preassegnati **n. _3_ 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 formativi validi ai fini della formazione continua degli assistenti sociali
NO SÌ

(La richiesta di accreditamento al CROAS Lombardia va presentata almeno 30 giorni prima della realizzazione dell'iniziativa formativa)

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

ON LINE sul portale MY Aliseo per i Dipendenti ATS Milano

I DESTINATARI ESTERNI AD ATS MILANO individuati secondo le modalità indicate nella e-mail di invito dovranno solo Registrare i propri dati personali , senza iscriversi a nessun titolo corso, al portale Formazione di Ats Milano prima di inizio evento:		
1 ANDARE SUL LINK https://formazioneesterni.ats-milano.it CLICCARE ACCESSO ---> REGISTRATI inserire i dati personali	2 Vi ARRIVERÀ UNA E-MAIL CON UN LINK, CLICCARE SUL LINK PER AUTENTICARVI AL PORTALE. Controllare anche la casella posta SPAM/in desiderata.	3 INSERITE USERNAME + PASSWORD (come username vi viene assegnato in automatico il vostro Codice fiscale) Uscirà la schermata BENVENUTO + Vostro Nome SOLO A QUESTO PUNTO LA REGISTRAZIONE SARÀ ATTIVA !
ATTENZIONE ! SI COMUNICA CHE LE CREDENZIALI DI ACCESSO AL LINK PER GLI UTENTI GIA' REGISTRATI SONO LE SEGUENTI: USERNAME: corrisponde al CODICE FISCALE (NON USATE i vecchi username da Voi creati a suo tempo) E-MAIL DI REGISTRAZIONE : rimane la stessa con cui vi siete registrati PASSWORD: una volta inserito il solo codice fiscale nello spazio username cliccare su recupera password		

! Per eventuali problemi di registrazione inviare una e-mail  a formazione@ats-milano.it indicando
in oggetto: **corso ass. farmaceutica**