



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: 179611

TITOLO EVENTO: Approfondimenti clinici in ambito NOC**CALENDARIO DELL'EVENTO:**

Edizione n° 1

ID 179611.1

Date: dal **13/12/2023** al **14/12/2023****SEDE: ATS Città Metropolitana Milano**

SC Controllo Prestazioni Sanitarie di Ricovero Via Conca del Naviglio, 45 Milano – Aula P1.55 e P2.02

INDIRIZZO COLLEGAMENTO DA REMOTO/STREAMING: Piattaforma Teams**DESCRIZIONE EVENTO:**

Gli operatori del NOC svolgono attività di controllo di congruenza di codifica e appropriatezza organizzativa dei ricoveri ospedalieri. Vi sono alcuni ambiti che necessitano di approfondimenti, quali interventi cardiologici/cardiochirurgici e urologici, che rivestono particolare rilevanza per i controlli NOC.

OBIETTIVI SPECIFICI:

Condividere, con esperti del settore, le tematiche trattate, al fine di aumentare le conoscenze e competenze utili per la gestione di tali casistiche (urologia, elettrofisiologia) nei controlli NOC.

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, 5 denominazione: Principi, procedure e strumenti per il governo clinico delle attività sanitarie;

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"

PROGRAMMA EVENTO RESIDENZIALE

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):

- 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 Città Metropolitana di Milano	SC CPSR / SS territoriali	Dirigente Medico	8
ATS Città Metropolitana di Milano	SC CPSR / SS territoriali	Assistente Sanitario	9
ATS Città Metropolitana di Milano	SC CPSR / SS territoriali	Infermiere	6
ATS Città Metropolitana di Milano	SC CPSR / SS territoriali	Assistente Amministrativo	2
TOTALE partecipanti			25

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

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

Nicolosi Daniela – Dirigente Medico
ATS Città Metropolitana di Milano - Direttore SC Controllo Prestazioni Sanitarie di Ricovero

DOCENTI/RELATORI:

Viganò Paolo – Dirigente Medico – Ospedale Bassini
Fassini Gaetano – Dirigente Medico – Ospedale Monzino

TUTOR (se previsto):

Maria Teresa Papa – Assistente Sanitaria
ATS Città Metropolitana di Milano - SS Controllo Prestazioni Sanitarie di Ricovero Milano Città

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA:

Papa Maria Teresa – Assistente Sanitaria
ATS Città Metropolitana di Milano - SS Controllo Prestazioni Sanitarie di Ricovero Milano Città
Int. 2267 e-mail mtpapa@ats-milano.it
www.ats-milano.it

PROGRAMMA EVENTO RESIDENZIALE

PROGRAMMA:

Questionario conoscitivo di ingresso

Prima giornata: 13/12/2023

ORARIO	CONTENUTI	DOCENTI/RELATORI
Dalle 10 alle 13	Tumori della vescica e presa in carico e follow-up. Tumori della prostata Discussione sulla patologia oncologica urologica	Dott. Viganò Paolo
Dalle 14 alle 15	Focus su malattie sessualmente trasmissibili	Dott. Viganò Paolo

Seconda giornata: 14/12/2023

ORARIO	CONTENUTI	DOCENTI/RELATORI
Dalle 11 alle 13	Principi generali di elettrofisiologia, meccanismi delle aritmie e trattamenti non farmacologici	Dott. Fassini Gaetano
Dalle 13.30 alle 15.30	Principi generali di cardiostimolazione, device tradizionali e nuovi device attualmente in uso	Dott. Fassini Gaetano

Dalle 15.30 alle 16	<p>Descrizione Modalità di Valutazione dell'Evento</p> <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) <hr/> <input type="checkbox"/> Valutazione non prevista (Convegni, Congressi, Simposi, Conferenze - oltre 200 partecipanti)
---------------------	---

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

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

Durata totale in ore: **8**

(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. 10,4 crediti ECM.**

PROGRAMMA EVENTO RESIDENZIALE

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 riservato agli operatori PAAPSS, individuati dal Responsabile Scientifico, tramite il portale aziendale **MyAliseo** per opportuna autorizzazione del proprio Responsabile **entro il 06/12/2023**