

**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: **\_189427.1**

**TITOLO EVENTO: La corretta gestione dei medicinali nelle unità di offerta territoriali.  
Focus sui farmaci stupefacenti.**

**CALENDARIO DELL'EVENTO:**

Edizione n° 1

Date: **24 gennaio 2024****SEDE:** ATS Milano - **TEAMS****INDIRIZZO COLLEGAMENTO DA REMOTO/STREAMING:**  Piattaforma Teams**DESCRIZIONE EVENTO:**

L'evento in oggetto intende fornire agli operatori impegnati nelle attività di vigilanza presso le diverse unità di offerta territoriali (ad esempio le strutture socio-sanitarie assistenziali di tipo residenziale - RSA) gli elementi fondamentali per la gestione dei medicinali da somministrare ai pazienti ospiti, con un particolare focus dedicato ai farmaci stupefacenti. Verrà approfondita la normativa specifica e le modalità per una corretta registrazione delle movimentazioni dei medicinali stupefacenti e saranno introdotte le principali Raccomandazioni ministeriali dedicate alla sicurezza del paziente.

**OBIETTIVI SPECIFICI:**

Obiettivo dell'incontro è integrare le conoscenze degli operatori dedicati alla vigilanza presso le diverse unità di offerta territoriali in materia di legislazione farmaceutica indispensabile per una corretta gestione dei medicinali dall'acquisto all'impiego nel singolo paziente, in modo particolare per i farmaci stupefacenti.

**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:** Farmacoepidemiologia, farmacoecologia, 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)

## PROGRAMMA EVENTO RESIDENZIALE

- 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 MILANO	Servizio Farmaceutico	Farmacista	15
	PAAPSS	Assistente sanitario, Assistente sociale Biologo Dietista Educatore Professionale Infermiere Medico Psicologo	80
TOTALE partecipanti			<b>95</b>

**E' prevista una quota di iscrizione:** NO  SÌ  pari a Euro \_\_\_\_\_

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

Dott.ssa Sarah Cattaneo – Direttore Servizio Farmaceutico

### DOCENTI/RELATORI:

Cattaneo Sarah – Direttore Servizio Farmaceutico ATS Milano  
Folchino Rachele – Direttore f.f. SC Appropriatelyzza Farmaceutica ATS Milano - Servizio Farmaceutico  
Pazzi Silvia – Direttore SC Vigilanza ATS Milano - Servizio Farmaceutico

### TUTOR (se previsto):

non previsto

### SEGRETERIA ORGANIZZATIVA:

Carmela Cannito  
ATS della Città Metropolitana di Milano –Dipartimento Farmaceutico, Via Conca del Naviglio 45, Milano  
Tel 02/8578.2552  
Fax 02/8578.2550  
Mail: dipfarmaceutico@ats-milano.it  
sito internet www.ats-milano.it

### PROGRAMMA:

- Questionario conoscitivo di ingresso

**Prima giornata:** 24/01/2024 dalle 9.30 alle 12.30

ORARIO	CONTENUTI	DOCENTI/RELATORI
Dalle 9.30 alle 9.50	Introduzione La corretta gestione dei medicinali nelle unità di offerta territoriali. Focus sui farmaci stupefacenti.	Dott.ssa S. Cattaneo
Dalle 9.50 alle 10.50	I medicinali ad uso umano: definizioni e "Raccomandazioni ministeriali" per un corretto impiego nelle strutture residenziali.	Dott.ssa R. Folchino

**PROGRAMMA EVENTO RESIDENZIALE**

Dalle 10.50 alle 11.50	La corretta gestione dei farmaci stupefacenti: normativa ed esemplificazione delle modalità di registrazione delle movimentazioni.	Dott.ssa S. Pazzi
Dalle 11.50 alle 12.30	Discussione	Dott.ssa S. Cattaneo Dott.ssa S. Pazzi Dott.ssa R. Folchino

Dalle 12.30 alle 12.40	<p><b>Descrizione Modalità di Valutazione dell'Evento</b></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: **03**

(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. 03 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 My Aliseo:** l'iscrizione va effettuata entro il 23 Gennaio 2024. La richiesta deve essere effettuata **ed approvata dal Responsabile** entro tale data,

## PROGRAMMA EVENTO RESIDENZIALE

### COSTI:

Evento con oneri: NO  SÌ  pari a Euro \_\_\_\_\_ (per singola edizione)

Numero Deliberazione/Determinazione \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

<b>Firma del Responsabile Scientifico</b>	<b>Firma del Responsabile CdR</b>
(fase di riesame e verifica della progettazione)	(fase di validazione della progettazione)
_____ (firma)	_____ (firma)
_____ (luogo e data)	_____ (luogo e data)