



CODICE DELL'EVENTO (a cura dell'Ufficio Formazione)

Sezione Specialistica Formazione,  
Selezione e Valutazione

Tel. 02.4029.384

*laura.volpato@trivulziomail.it*

<b>TITOLO EVENTO: Percorso Parkinson: la presa in carico globale.</b>
---

### Tipologia formativa: Convegno

BREVE PREMessa: La malattia di Parkinson è una malattia cronica che rende il paziente e il suo caregiver sempre più fragili, rendendo più efficaci ed efficienti i servizi sanitari in termini di assistenza e accessibilità si può ridurre il peso di questa malattia sul paziente, sulla famiglia e sulla società.

E' una patologia neurodegenerativa a decorso cronico e progressivo invalidante che porta ad un conseguente abbassamento della qualità della vita del paziente e del care-giver.

E' caratterizzata da tre sintomi cardinali, bradicinesia, rigidità, tremore, a cui si può associare l'instabilità posturale. La disabilità e la qualità di vita del paziente sono aggravate ulteriormente dalla presenza di sintomi non motori quali la depressione, l'apatia, i disturbi del linguaggio e della deglutizione, i disturbi urinari, la stipsi, i disturbi della termoregolazione, i disturbi cardiovascolari e i deficit cognitivi e che spesso sono mal tollerati dal paziente quanto i sintomi motori.

La riabilitazione del soggetto con Parkinson si basa sul lavoro in team multiprofessionale (neurologo, fisiatra, fisioterapista, logopedista, tecnico ortopedico, psicologo, infermiere, assistente sociale, operatore socio-sanitario, medici di diverse specialità) per promuovere lo sviluppo del potenziale di salute dell'individuo, il mantenimento delle autonomie di base e l'apprendimento/riapprendimento di strategie motorie, cognitive, relazionali, emozionali e comportamentali. Il nostro obiettivo è quindi creare un percorso che possa rispondere alle esigenze del paziente parkinsoniano in ogni fase della sua malattia ed affiancare lui e il caregiver dando risposte concrete.

OBIETTIVI FORMATIVI: Lo scopo del convegno è di migliorare la conoscenza e la formazione di tutti i professionisti coinvolti nel percorso di presa in carico del paziente parkinsoniano per ottenere una ottimizzazione della gestione multidisciplinare ed entrare in contatto e in collaborazione con la rete ospedaliera milanese, con la medicina di base, con le associazioni.

### METODOLOGIA DIDATTICA:

<input checked="" type="checkbox"/>	Lezione / Discussione	<input checked="" type="checkbox"/>	Analisi di casi
<input type="checkbox"/>	Dimostrazione	<input type="checkbox"/>	Role Playing
<input type="checkbox"/>	Lavoro in piccolo gruppo	<input type="checkbox"/>	Tirocinio - stage
<input type="checkbox"/>	Attività al letto del malato	<input type="checkbox"/>	Studio individuale
<input type="checkbox"/>	Formazione a distanza	<input checked="" type="checkbox"/>	Tavola rotonda con dibattito tra esperti
<input type="checkbox"/>	Training per l'acquisizione di abilità nell'utilizzo di strumenti, macchinari, software	<input type="checkbox"/>	.....

### PROFESSIONISTI COINVOLTI:

Educatore Professionale	N°	Assistente Sanitario	N°	Tecnico di Laboratorio	N°
Medico di Medicina Generale	N°15	Fisioterapista	N°15	Tecnico di Radiologia	N°

Farmacista	N°2	Logopedista	N°2	Dietista	N°3
Psicologo	N°2	Terapista Occupazionale	N°4	ATA/OSS	N°3
Biologo	N°	Terapista Psicomotricità	N°	Assistente Sociale	N°3
Chimico	N°	Infermiere	N°20	Amministrativo	N°
Fisico	N°	Massofisioterapista	N°	Altro: volontari	N°1
Medico Chirurgo (indicare la disciplina)	N°20	Disciplina: tutte le discipline			
TOT Partecipanti previsti	<b>90</b>				

### **RESPONSABILE SCIENTIFICO**

Jolanda Bisceglia  
Paggetta Cristina

Direttore Socio Sanitario ASP IMMeS e PAT  
Neurologo ASP IMMeS e PAT

### **DOCENTI**

AIP (rappresentante)  
Bisceglia Jolanda  
Canesi Margherita  
Cogiamanian Filippo  
Ferraro Bruno  
Mameli Francesca  
Paggetta Cristina  
Rossi Pierluigi  
Salvi Marco

Associazione Italiana Parkinson (AIP)  
Direttore Socio Sanitario ASP IMMeS e PAT  
Neurologo Centro Parkinson ICP Milano  
Neurologo Fondazione Policlinico Milano  
Direttore SC Neurologia ASST Bergamo Est  
Psicologo Fondazione Policlinico Milano  
Neurologo ASP IMMeS e PAT  
Responsabile UOC 4 RRF e Poliambulatorio ASP IMMeS e PAT  
Presidente Associazione Parkinsoniani Bergamo e Vice  
Presidente Nazionale AIP Nazionale  
Presidente APM Parkinson Lombardia  
Direttore Generale ASP IMMeS e PAT

### **TUTOR**

/

### **DURATA PROGETTO:**

PIANIFICAZIONE E DURATA ( <i>durata minima 4 ore, anche non consecutive</i> )					
N° edizioni previste 1		N° giornate (per singola edizione)1	<b>1</b>	N° ore (per singola edizione) 80ore	<b>4</b>
DATE					
1° edizione					

### **PROGRAMMA**

PRIMA GIORNATA	DATA	Sabato 20 maggio 2017	N° ORE	
<b>ORARIO</b>	<b>CONTENUTI DOCENZA / ATTIVITA' PROGRAMMATE</b>		<b>DOCENTE/RELATORI</b>	
Dalle/alle				
8,30-9,00	Registrazione dei partecipanti			
9,00-9,15	Introduzione ai lavori		Claudio Sileo, J. Bisceglia	
<b>I SESSIONE: La presa in carico del paziente Parkinsoniano</b> <b>Moderatori: B. Ferraro, C. Paggetta</b>				
9,15-09,45	Approccio terapeutico farmacologico nella malattia di Parkinson		Margherita Canesi	
09,45-10,15	Approccio terapeutico chirurgico nella malattia di Parkinson		Filippo Cogiamanian	

10,15-10,45	Il sostegno psicologico nella malattia di Parkinson: l'intervento sul paziente e sul care-giver	Francesca Mameli
10,45-11,00	Coffee break	
<b>II SESSIONE: Le reti assistenziali di Bergamo e di Milano. Il punto di vista delle associazioni. Moderatori: J. Bisceglia</b>		
11,00-11,20	Il percorso Parkinson: la rete di Bergamo	Bruno Ferraro
11,20-11,35	Il ruolo delle Associazioni: APM Parkinson Lombardia	Francesca Saporiti
11,35-11,50	Il ruolo delle Associazioni: Associazione Italiana Parkinson (AIP)	Marco Salvi
11,50-12,50	Malattia di Parkinson: la rete socio-assistenziale al Pio Albergo Trivulzio a Milano	Cristina Paggetta, Pierluigi Rossi
12,50-13,15	Discussione e chiusura lavori	Cristina Paggetta, Pierluigi Rossi
13,15-13,30	Verifica apprendimento	

### DESCRIZIONE MODALITA' DI VALUTAZIONE EVENTO

1. VALUTAZIONE DEL GRADIMENTO	<input checked="" type="checkbox"/> <i>modello standard di Customer satisfaction</i>
-------------------------------	--

2. VALUTAZIONE APPRENDIMENTO	
<input checked="" type="checkbox"/>	Test a scelta multipla ( <i>allegare il file</i> )
<input checked="" type="checkbox"/>	Relazione finale
<input type="checkbox"/>	Colloquio
<input type="checkbox"/>	Valutazione con prova pratica

3. VALUTAZIONE RISULTATI ORGANIZZATIVI	
Risultati attesi	/
Indicatori di risultato	/

### PARTECIPAZIONE E CREDITI ECM

La soglia minima di partecipazione richiesta per corsi di sole 4 ore è del 100%; per tutti gli altri casi la soglia minima di frequenza richiesta è dell'80% delle ore totali previste. Secondo le indicazioni contenute nella D.G.R. n.11839 del 23/12/2015, all'evento sono stati preassegnati **n.2,8 crediti ECM**.

L'attestato crediti sarà rilasciato solo ed esclusivamente ai partecipanti che avranno superato il questionario di apprendimento (obbligatorio per i corsi superiori a due giornate) e che avranno raggiunto la soglia minima di partecipazione

### MODALITA' DI ISCRIZIONE ALL'EVENTO:

a partire dalla pubblicazione sul sito del Pio Albergo Trivulzio e sul portale della formazione . La modalità di iscrizione è la seguente: tramite il portale dedicato alla formazione raggiungibile sui web browser digitando:

[tom.iltrivulzio.it](http://tom.iltrivulzio.it)

Al primo accesso verrà richiesta la registrazione con l'inserimento dei propri dati personali. Dopo aver completato la procedura di registrazione per iscriversi ad un evento formativo è necessario:

- cliccare sull'evento al quale si intende partecipare tra quelli presenti in bacheca;
- cliccare sull'icona ISCRIVITI posta a fondo pagina della scheda dell'evento.

**SEGRETERIA ORGANIZZATIVA**

Sezione Specialistica Formazione e Convenzioni

Dott.ssa Laura Volpato

Tel. 02.4029.318, 322 – fax 02.4029.245

www.iltrivulzio.it

**SPECIFICARE SE TRATTASI DI EVENTO SPONSORIZZATO: (S/N)**

**No**

**MATERIALE DIDATTICO UTILIZZATO:**

Pc, videoproiettore, cartellette didattiche con carta per appunti e penna

**ALLEGARE E FIRMARE**

[ x ] Programma dettagliato (file e cartaceo). *Allegare se il programma non è stato indicato nella scheda progetto*

[ x ] Curriculum in formato europeo Resp. Scientifico, Tutor e Docenti (file e cartaceo firmato)

[ x ] Auto-certificazione di assenza conflitto interessi Resp. Scientifico, Tutor e Docenti

[ x ] test di apprendimento se previsto (file e cartaceo)

Data		firma Resp. Scientifico	J.Bisceglia C. Paggetta
------	--	-------------------------	----------------------------

Verificato il		firma Resp. Ufficio Formazione	L. Volpato
---------------	--	--------------------------------	------------