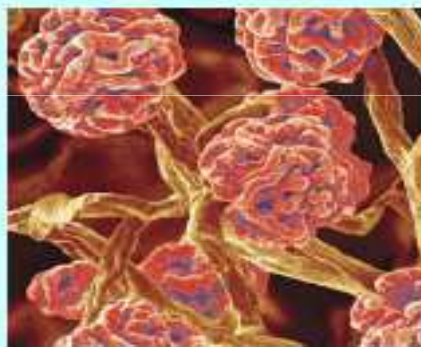


**Il Laboratorio nel PDTA
Diabete Mellito nella fase di
gestione ospedaliera:
agire tempestivamente ed
appropriatamente ottenendo il
migliore controllo glicemico, per
migliorare la qualità delle cure e la
prognosi del paziente**



**20 febbraio 2010
8,30 – 19,00**

**ASL TO3 – Pinerolo
Str.le Finestrelle n° 72**

**Il programma è stato inviato in
Regione per l'attribuzione dei crediti
ECM**

Luigi Gentile
*Direttore Scuola Permanente
di Formazione Continua AMD*



Struttura Complessa RICERCA E FORMAZIONE

A.S.L. TO3
Azienda Sanitaria Locale
di Collegno e Pinerolo

**Il Laboratorio nel PDTA
Diabete Mellito nella fase di
gestione ospedaliera:
agire tempestivamente ed
appropriatamente ottenendo il
migliore controllo glicemico, per
migliorare la qualità delle cure e la
prognosi del paziente**



20 febbraio 2010
8,30 – 19,00

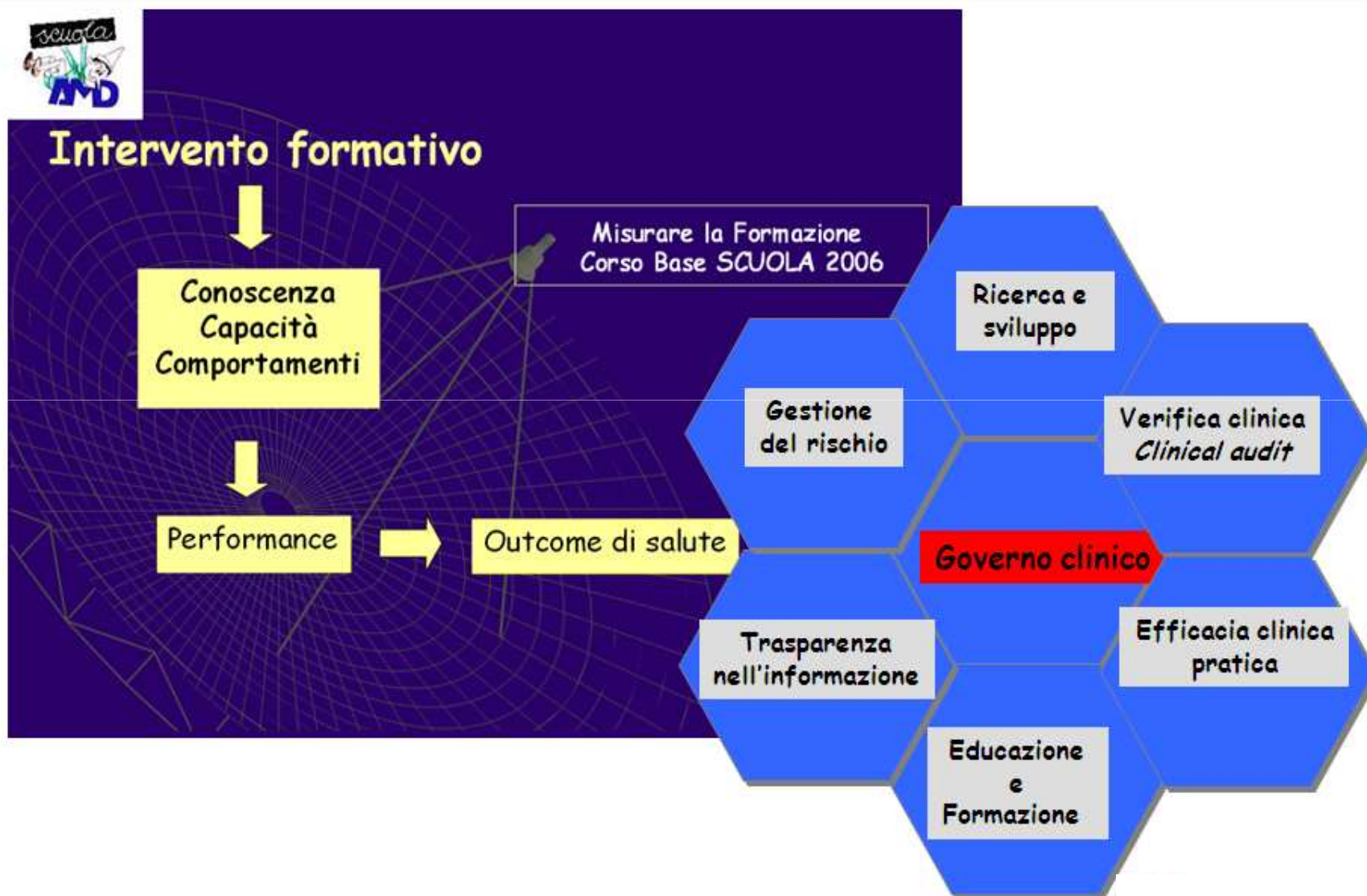
ASL TO3 – Pinerolo
Str.le Finestrelle n° 72

Il programma è stato inviato in
Regione per l'attribuzione dei crediti
ECM

**..perchè insieme...
verso quale traguardo...**

**Il laboratorio nel PDTA diabete mellito nella fase di gestione ospedaliera: agire tempestivamente ed appropriatamente ottenendo il migliore controllo glicemico, per migliorare la qualità delle cure e la prognosi del paziente
Pinerolo, 20 febbraio 2010**

...la scelta di AMD per la formazione...



...se la formazione...

E' un insieme di operazioni di carattere educativo che hanno come scopo la produzione di cambiamenti comportamentali necessari per compiere una serie di azioni configuranti un compito, un ruolo.



...se la formazione continua...

Risponde a:

1

un bisogno
sociale

2

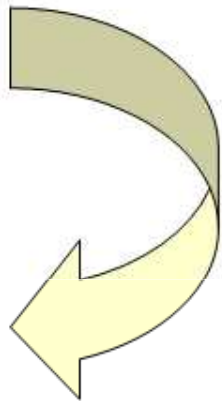
Un vantaggio collettivo (sociale, economico...)
che consegue al miglior uso possibile della
conoscenza

La formazione continua rappresenta il percorso di apprendimento che il singolo medico inizia alla fine dei suoi studi universitari ed è diretta a migliorarne *competenza e comportamento* in modo valutabile nel tempo rispetto alle tre grandi aree:

- del sapere (conoscenza)
- del fare (capacità operativa)
- dell'essere (comportamento professionale)

...bridging the gap...

ECM tradizionale: obiettivi educativi clinici



Implementazione capacità manageriali, sociali e personali

Sviluppo Professionale Continuo: acquisizione di competenze per performance di alta qualità in un contesto di multidisciplinarietà della cura del paziente.

Peck C BMJ 320:432-5, 2000



...bridging the gap...

In progettazione un percorso formativo dovrebbe prevedere la possibilità di valutare :

(Modified Version of Kirkpatrick model Curran VR, Fleet L Med Educ 39: 561-567; 2005)

Soddisfazione del discente

Percezione dei discenti sulla qualità del corso, obiettivi didattici, contenuti, modelli educativi, interesse, trasferibilità nella pratica

Conoscenze

Valutazione cambiamento conoscenze, capacità o attitudini

Miglioramento attività professionale

Valutazione di come nuove conoscenze, capacità e attitudini sono utilizzate nella pratica quotidiana : nuovi comportamenti

Risultati per i pazienti e per l'organizzazione

Misura tangibile dei risultati su outcome di salute dei pazienti e sulla organizzazione relativamente ai nuovi comportamenti appresi



...bridging the gap...

In progettazione un percorso formativo dovrebbe prevedere la possibilità di valutare :

(Modified Version of Kirkpatrick model Curran VR, Fleet L Med Educ 39: 561-567; 2005)

Soddisfazione del discente

Percezione dei discenti sulla qualità del corso, obiettivi didattici, contenuti, modelli educativi, interesse, trasferibilità nella pratica

Conoscenze

Valutazione cambiamento conoscenze, capacità o attitudini

Miglioramento attività professionale

Valutazione di come nuove conoscenze, capacità e attitudini sono utilizzate nella pratica quotidiana : nuovi comportamenti

Risultati per i pazienti e per l'organizzazione

Misura tangibile dei risultati su outcome di salute dei pazienti e sulla organizzazione relativamente ai nuovi comportamenti appresi

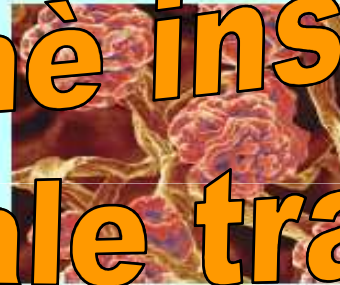
■ **La sfida di AMD ...è arrivare qua !**

... un sistema di governo per orientarsi
nella gestione della complessità



...uno strumento AMD: il SGQ Scuola...

**Il Laboratorio nel PDTA
Diabete Mellito nella fase di
gestione ospedaliera:
agire tempestivamente ed
appropriatamente ottenendo il
migliore controllo glicemico, per
migliorare la qualità delle cure e la
prognosi del paziente**



20 febbraio 2010
8,30 – 19,00

ASL TO3 – Pinerolo
Str.le Finestrelle n° 72

**Il programma è stato inviato in
Regione per l'attribuzione dei crediti
ECM**

**..perchè insieme...
verso quale traguardo...**

**Il laboratorio nel PDTA diabete mellito nella fase di gestione ospedaliera: agire tempestivamente ed appropriatamente ottenendo il migliore controllo glicemico, per migliorare la qualità delle cure e la prognosi del paziente
Pinerolo, 20 febbraio 2010**

Obiettivo Generale

Diffondere la cultura del miglior compenso glicemico in ospedale il più tempestivamente ed adeguatamente possibile, al fine di migliorare la prognosi del paziente.

Attivare un modello cooperativo multidisciplinare laboratorio-diabetologia per garantire la sicurezza del dato di laboratorio e di POCT per la diagnosi e la corretta terapia nei reparti ospedalieri

Obiettivi Specifici

1- acquisire conoscenze riguardo l'importanza del controllo glicemico nel paziente ospedalizzato

2- acquisire competenze riguardo la raccolta del dato glicemico secondo procedure standardizzate e con strumenti affidabili e la corretta gestione clinica del dato

3- sapere integrarsi con altri operatori sanitari (laboratorio-diabetologia) per creare un percorso diagnostico terapeutico assistenziale, nel contesto della rete di assistenza diabetologica piemontese, che possa migliorare la gestione del compenso glicemico in ospedale



Il grande progetto 2009-2013 della Diabetologia Italiana

L'EVIDENZA

Migliore è il compenso metabolico
nelle prime fasi della malattia,
migliore sarà la prognosi
del paziente nel tempo

"The earlier, the better"

L'OBIETTIVO PRINCIPALE

Migliorare il compenso metabolico alla
diagnosi/esordio/presa in carico
Il più tempestivamente possibile
al fine di ridurre
il peso delle complicanze
nei successivi 5 anni

Subito by AMD

...nello specifico della formazione...



Subito by AMD

...nello specifico della formazione...



Grazie!



Struttura Complessa RICERCA E FORMAZIONE



Azienda Sanitaria Locale
di Cuneo e Pinerolo

RESPONSABILI DEL CORSO

Dr.ssa Maria Rita Cavallo
Dr. Luigi Gentile

RESPONSABILE SCIENTIFICO

Dr. Alessandro Ozzello

SEGRETERIA SCIENTIFICA

Team di progetto:

Maria Rita Cavallo, Luigi Gentile, Luca
Lione, Giuseppe Marelli, Alessandro
Ozzello, Laura Tonutti, Maria Gabriella
Boglione

Progettista senior per la validazione:

Luca Lione

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

Ricerca e Formazione

Sede di Pinerolo

Tel. 0121 235326 – 5301 - 5199 - 5198

e-mail: formazione@asl10.piemonte.it

Sig.ra Paola Esposito



Consiglio Direttivo Nazionale

Consiglio Direttivo Regionale
Piemonte Valle d'Aosta

Grazie!

Docenti:

Maria Rita Cavallo, Francesco Galeone, Luigi Gentile, Valentino Granero, Giovanni La Valle, Giuseppe Marelli, Luca Monge, Giuseppe Neri, Alessandro Ozzello, Paola Ponzani, Laura Tonutti

Al Certificatore Cermet

Nadia Granero

Al team di certificazione

Maria Rita Cavallo, Mariella Condo'
Luigi Gentile, Paola Ponzani, Laura Tonutti

E A TUTTI VOI PER ESSERE OGGI QUI CON NOI!

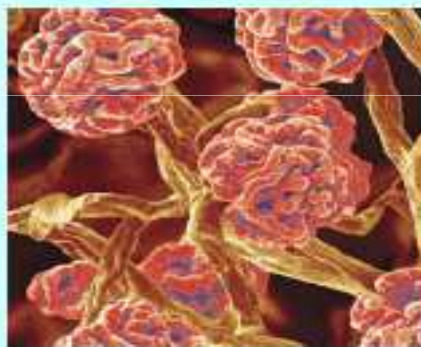
Grazie!

Diabete

Lilly

PER IL CONTRIBUTO NON CONDIZIONATO ALL'EVENTO

**Il Laboratorio nel PDTA
Diabete Mellito nella fase di
gestione ospedaliera:
agire tempestivamente ed
appropriatamente ottenendo il
migliore controllo glicemico, per
migliorare la qualità delle cure e la
prognosi del paziente**



**20 febbraio 2010
8,30 – 19,00**

**ASL TO3 – Pinerolo
Str.le Finestrelle n° 72**

**Il programma è stato inviato in
Regione per l'attribuzione dei crediti
ECM**

Luigi Gentile
*Direttore Scuola Permanente
di Formazione Continua AMD*

Mandato del primo lavoro di gruppo

- Criticità e punti di forza nella gestione dei dati glicemici in Ospedale

Gruppo Blu: Luca Monge

Gruppo Verde: Paola Ponzani

Gruppo Rosso: Laura Tonutti

Mandato del secondo lavoro di gruppo

- individuiamo gli elementi in ingresso per costruire il PDTA diabete mellito nella fase di gestione ospedaliera nella nostra realtà

Gruppo Blu: Luca Monge

Gruppo Verde: Paola Ponzani

Gruppo Rosso: Laura Tonutti