

**72<sup>o</sup>** Congresso  
Nazionale



# Medicina di Famiglia: cambiare per mantenere i propri valori

**3 - 8 ottobre 2016**  
Complesso Chia Laguna  
Domus de Maria (CA)



# 72° Congresso Nazionale

3 - 8 ottobre 2016  
Complesso Chia Laguna  
Domus de Maria (CA)



# RAZIONALE

Il medico di Famiglia è stato individuato nel passato, e lo è ancora, come primo riferimento della popolazione per quanto riguarda la salute. È la figura a cui corre l'immaginazione quando si parla del "mio medico".

Secondo la definizione WONCA i medici di medicina generale/medici di famiglia sono medici formati ai principi della disciplina della medicina generale/medicina di famiglia, la cui definizione è correlata alle competenze fondamentali che ogni medico di famiglia dovrebbe padroneggiare:

1. Gestione delle cure primarie
2. Cure centrate sulla persona
3. Abilità specifiche nel *problem solving*
4. Approccio integrato
5. Orientamento alla comunità
6. Utilizzo di un modello olistico

Trattandosi di un disciplina scientifica centrata sulla persona tre caratteristiche aggiuntive dovrebbero essere considerate fondamentali nell'applicazione delle competenze costitutive:

- a) una sensibilità al Contesto: la capacità di comprendere il proprio contesto, anche quello dell'ambiente nel quale si opera, le condizioni di lavoro, la comunità, la cultura, la cornice finanziaria e normativa;
  - b) un'Attitudine fondata sulle capacità professionali del medico, sui suoi valori e sulla sua etica;
  - c) un approccio Scientifico espresso dall'adozione di un approccio all'attività clinica critico e fondato sulla ricerca e nel suo mantenimento nel tempo attraverso la formazione continua e il miglioramento della qualità.
- Nel corso degli anni ovviamente il valore di queste competenze cardine è rimasto immutato nella sostanza, ma la modalità e il contesto della società in cui operano i medici e vivono gli assistiti è profondamente mutata. Quindi, pur rimanendo fermi i valori fondanti della Medicina di Famiglia, si rende indispensabile operare dei cambiamenti nel modo di operare.



È necessario trovare nuove modalità di accessibilità alle cure, in una società in cui il tempo è diventato un valore fondamentale, nuove modalità di comunicazione, percorsi più snelli per la soluzione dei problemi di salute.

Per questo la presenza di collaboratori di studio negli ambulatori, rendendo più fluido il lavoro, può migliorare la gestione dei tempi, così come le aggregazioni, sia fisiche (nello stesso spazio), sia funzionali, possono aumentare i servizi e gli orari a disposizione dell'utenza.

La società si orienta maggiormente alla ricerca del benessere, prima che alla cura della malattia. Pertanto occorre implementare fortemente la attitudine alla prevenzione e al mantenimento dello stato di salute e di efficienza della persona.

Nella maggioranza dei casi i pazienti richiedono informazioni e accompagnamento nelle scelte consapevoli di cura, piuttosto che atteggiamenti paternalistici di guida. Quindi anche l'approccio comportamentale al paziente cambia ed impegna maggiormente il medico. L'abilità diventa sempre più la capacità di offrire un ventaglio di opportunità terapeutiche tra cui scegliere.

Peraltro il contesto socio economico in cui ci si muove è più complicato: le risorse sono sempre più esigue a fronte di una offerta di possibilità diagnostiche e terapeutiche sempre maggiore e sempre più pubblicizzata. Diventa quindi impellente compiere scelte efficienti ed efficaci e farle accettare al paziente che è incalzato dalla offerta di soluzioni spesso inappropriate.

In questa ottica la presa in carico delle patologie croniche da parte delle cure primarie costituisce una opportunità di crescita, di miglioramento della accessibilità, di corretta allocazione delle risorse, di realizzazione di percorsi di medicina proattiva.

Anche l'attenzione alla aderenza alla terapia è un fattore che assume maggiore importanza rispetto al passato, nell'ottica della efficacia degli

# RAZIONALE

interventi di diagnosi/terapia/follow up delle malattie croniche e richiede un maggior impegno da parte del MMG.

Si tratta in sintesi di operare dei cambiamenti nelle modalità di lavoro per mantenere inalterati i valori di rapporto umano globale con le persone, che da sempre hanno costituito il cardine e la forza della Medicina Generale, facendo del Medico di Famiglia la figura sanitaria più gradita.

Sulla base di questi temi si sviluppa l'impianto del 72° Congresso Nazionale FIMMG-Metis, che si articola in seminari, workshop, corsi "master", con l'intento di aggiornare le competenze dei MMG partecipanti in campo di modalità di erogazione delle cure, trattamento delle patologie croniche, comunicazione col paziente ed organizzazione del lavoro.



## ORGANIZZAZIONE DEI LAVORI CONGRESSUALI

I lavori del Congresso saranno articolati in:

### TAVOLE ROTONDE

tavole rotonde della durata di 1-2 ore da svolgersi in plenaria

### CORSI MASTER

eventi della durata di 6-8 ore rivolti ad un numero selezionato di partecipanti

### WORKSHOP E SEMINARI

eventi della durata di 2 ore rivolti ad un numero selezionato di partecipanti

# 3 lunedì ottobre 2016

09.00

09.30

Apertura del congresso

(FUORI ACCREDITAMENTO)

10.00

10.30

11.00

ECM: 247-162646

TAVOLA ROTONDA

11.30

La Medicina di Famiglia e i nuovi bisogni della società

12.00

12.30

ECM: 247-162646

TAVOLA ROTONDA

13.00

MMG e vaccinazioni dell'adulto: quanto è difficile fare prevenzione in Italia?

13.30

14.00

14.30

15.00

15.30

16.00

Relazione del Segretario Generale Nazionale

Intervento delle Istituzioni

16.30

(FUORI ACCREDITAMENTO)

17.00

17.30

18.00

18.30

19.00

19.30

20.00

20.30

21.00

21.30

22.00

22.30

23.00

PLENARIA

MASTER

SEMINARI E WORKSHOP

**3** lunedì ottobre 2016

09.00

09.30

10.00

10.30

11.00

11.30

12.00

12.30

13.00

13.30

14.00

14.30

15.00

15.30

16.00

16.30

17.00

17.30

18.00

18.30

19.00

19.30

20.00

20.30

21.00

21.30

22.00

22.30

23.00

09.00

09.30

10.00

10.30

11.00

11.30

12.00

12.30

13.00

13.30

14.00

14.30

15.00

15.30

16.00

16.30

17.00

17.30

18.00

18.30

19.00

19.30

20.00

20.30

21.00

21.30

22.00

22.30

23.00

ECM: 247-162646  
TAVOLA ROTONDA

Medico di Medicina Generale ed intensità di cure: lo sviluppo dell'Assistenza Primaria

**Fuori Accreditamento**

Tavola Rotonda:  
La nuova Medicina di iniziativa: modello assistenziale, professionale ed organizzativo.

ECM:  
247-170733 ed.1  
BLS-D – primo soccorso  
e defibrillazione precoce nel territorio

ECM:  
247-165512  
Diventare Medico della sessualità 2.0 in una giornata.

**Fuori Accreditamento**

Tavola Rotonda:  
Collaborazioni didattiche teorico-pratiche nei Corsi di Formazione di Medicina Generale. Protocollo FIMMG-SITI

ECM: 247-168633  
Percorsi Simpesv per un ambulatorio degli stili di vita.  
*Sedentarietà, attività motoria, fitness: 3 variabili indipendenti per sani Stili di Vita*

ECM:  
247-170877 ed. 01  
La negoziazione ai tempi del ruolo unico: coniugare valori e innovazione

			09.00
			09.30
			10.00
			10.30
<b>ECM: 247-167394</b> Simulazione high tech in medicina generale: il paziente ad alto rischio cardiovascolare	<b>ECM: 247-167307</b> Percorso di Vaccinologia La prevenzione nei nuovi LEA: l'esempio della vaccinazioni anti-pneumococcia	<b>ECM: 247-168515</b> Percorsi Simpesv per un ambulatorio degli stili di vita <i>Approccio alle patologie croniche</i>	11.00
			11.30
			12.00
			12.30
			13.00
			13.30
		<b>ECM: 247-167898</b> Corso Master di Ecografia Focus on - I giornata	14.00
<b>ECM: 247-166846</b> Continuità nel trattamento della patologia ostruttiva respiratoria: medico di famiglia e pneumologo a confronto	<b>ECM: 247-167728</b> ABPM (Ambulatory Blood Pressure Monitoring) Monitoraggio della pressione nelle 24 ore: utilizzo dell'apparecchio e interpretazione del tracciato		14.30
			15.00
			15.30
			16.00
		16.30	
		17.00	
		17.30	
		18.00	
		18.30	
<b>ECM: 247-168470 Ed. 1</b> Corso di Hatha Yoga		19.00	
		19.30	
		20.00	
		20.30	
		21.00	
		21.30	
		22.00	
		22.30	
		23.00	

09.00

09.30

10.00

10.30

ECM: 247-16266  
TAVOLA ROTONDA

Ruolo Unico e organizzazione del lavoro in Medicina Generale

11.00

11.30

12.00

12.30

13.00

13.30

14.00

14.30

15.00

15.30

16.00

16.30

17.00

17.30

18.00

18.30

19.00

19.30

20.00

20.30

21.00

21.30

22.00

22.30

23.00

ECM:  
247-170733 ed. 01  
BLS-D -  
Primo soccorso  
e defibrillazione  
precoce nel territorio

ECM:  
247-165823  
MASTER: Diagnosi e  
Gestione del dolore  
neuropatico

ECM: 247-166327  
Approccio Personalizzato  
E Nuovi Orientamenti Nella  
Cura Della Sindrome  
Dispeptica

ECM: 247- 169241  
Ulcere cutanee di  
origine venosa

ECM: 247-168646  
Genoma, attività motoria e  
fitness fisica, una prospettiva  
evoluzionistica: perché il nostro  
organismo è male adattato

ECM:  
247-168470 Ed. 2  
Corso di Hatha Yoga

PLENARIA

MASTER

SEMINARI E WORKSHOP

			09.00
			09.30
			10.00
			10.30
<b>ECM 247-167673</b> Percorso di Vaccinologia. Nuove soluzioni per vecchi problemi: il caso della vaccinazione anti Herpes Zoster	<b>ECM: 247-166477</b> Ruolo del medico di medicina generale nella gestione del paziente BPCO: appropriatezza e sostenibilità		11.00
			11.30
			12.00
			12.30
			13.00
			13.30
<b>ECM: 247-171121</b> Oltre la Telemedicina: opportunità cliniche e professionali per il Medico di Famiglia			14.00
			14.30
	<b>ECM: 247-169272</b> Percorsi Simpesv per un ambulatorio degli stili di vita <i>Alimentazione e stili di vita nei disturbi funzionali gastrointestinali</i>		15.00
			15.30
	<b>ECM: 247-167927</b> La Certificazione Telematica Introduttiva In Ambito Assistenziale E Previdenziale. Le Giustifiche Sanitarie. Normativa Criteri Medico Legali E Linee Guida INPS		16.00
			16.30
<b>EVENTO FIMMG CA</b> Accendiamo di giorno (Fuori accreditamento)			17.00
			17.30
	<b>ECM: 247-169216</b> Percorsi Simpesv per un ambulatorio degli stili di vita <i>Un po' di chiarezza su effetti sulla salute di: frutta secca oli vegetali (palma, canola)</i>		18.00
			18.30
			19.00
			19.30
			20.00
			20.30
			21.00
			21.30
			22.00
			22.30
			23.00

**ECM:**  
**247-167898**  
**Corso Master di Ecografia Focus on – Il giornata**

09.00

09.30

10.00

10.30

ECM: 247-162646  
TAVOLA ROTONDA  
L'impatto della sanità integrativa nella pratica della Medicina Generale?

11.00

11.30

12.00

12.30

13.00

13.30

14.00

14.30

15.00

15.30

16.00

16.30

17.00

17.30

18.00

18.30

19.00

19.30

20.00

20.30

21.00

21.30

22.00

22.30

23.00

ECM:  
247-171326 Ed. 1  
BLS-D adulto e  
pediatrico,  
defibrillazione sul  
territorio e tecniche  
di disostruzione  
delle vie aeree

ECM: 247-166467  
Percorso di vaccinologia.  
Dalla Precaution  
Advocacy All'outrage  
Management Il Caso  
della Vaccinazione  
Antimenigococcia

Fuori Accreditamento  
Fondazione Nusa  
al Servizio dell'innovazione  
della medicina generale

ECM: 247-162646  
TAVOLA ROTONDA:  
Come cambierà il management delle patologie  
croniche nel percorso di evoluzione  
della medicina generale?

ECM: 247-162646  
TAVOLA ROTONDA:  
L'ACN che verrà

ECM:  
247-168470 Ed. 3  
Corso di Hatha Yoga

09.00

09.30

10.00

10.30

**ECM: 247-166190**  
"Riconoscere E Trattare  
In Modo Moderno Il  
Paziente con  
Cardiopatía Ischemica  
Cronica Sintomatica"

**ECM: 247-167927**  
La Certificazione Telematica  
Introduttiva In Ambito  
Assistenziale E Previdenziale.  
Le Giustifiche Sanitarie.  
Normativa Criteri Medico  
Legali E Linee Guida INPS

**ECM: 247-167290**  
Percorsi Simpesv per un  
ambulatorio degli stili di vita  
*Idrosadenite suppurativa  
cronica e la medicina  
generale*

**ECM: 247-167907**  
Corso Teorico Pratico  
di Visita Eco Assistita  
I Parte

11.00

11.30

12.00

12.30

13.00

13.30

14.00

14.30

15.00

15.30

16.00

16.30

17.00

17.30

**ECM: 247-167907**  
Corso Teorico  
Pratico di Visita  
Eco Assistita  
II Parte

18.00

18.30

19.00

19.30

20.00

20.30

21.00

21.30

22.00

22.30

23.00

09.00

09.30

10.00

10.30

ECM: 247-162646  
TAVOLA ROTONDA

Il Medico di Famiglia: induttore di spesa o risorsa per il SSN?

11.00

11.30

12.00

12.30

13.00

13.30

14.00

14.30

15.00

15.30

16.00

16.30

17.00

17.30

18.00

18.30

19.00

19.30

20.00

20.30

21.00

21.30

22.00

22.30

23.00

ECM:  
247-171326 ed.2  
BLS-D adulto  
e pediatrico,  
defibrillazione  
sul territorio  
e tecniche  
di disostruzione  
delle vie aeree

Scudo Medico: una  
nuova realtà in  
continua evoluzione.  
(FUORI ACCREDITAMENTO)

ECM: 247-166435

La gestione proattiva della  
BPCO: un paradigma  
per migliorare aderenza e  
l'impatto della malattia

ECM: 247-171245

Riconoscere o escludere la  
patologia allergica: un approccio  
razionale per lo sviluppo della  
appropriatezza diagnostica

ECM: 247-170531  
Ossigeno Ozono  
Terapia: nuove  
prospettive di cure  
in medicina  
di famiglia

ECM: 247-170746  
TAVOLA ROTONDA

Come affrontare a tavola in allegria diabete e sovrappeso

PLENARIA

MASTER

SEMINARI E WORKSHOP

09.00

09.30

10.00

10.30

**ECM: 247-168903**

Percorsi di vaccinologia.  
Come progettare ed attuare  
una efficace campagna  
vaccinale nel setting  
della medicina generale?  
L'esempio della  
vaccinazione  
anti influenzale

**ECM: 247-168387**

Dolore osteoarticolare  
e dolore infiammatorio:  
strategie e alternative  
terapeutiche per le buone  
prassi professionali

**ECM: 247-168529**

Percorsi Simpesv per un  
ambulatorio degli stili  
di vita  
*Prevenzione, diagnosi  
e cura dell'incontinenza  
urinaria*

11.00

11.30

12.00

12.30

13.00

13.30

**ECM: 247-167927**

La Certificazione  
Telematica  
Introduttiva  
In Ambito  
Assistenziale  
E Previdenziale.  
Le Giustifiche  
Sanitarie. Normativa  
Criteri Medico Legali  
E Linee Guida INPS

**ECM: 247-169201**

La Ricerca in MG in  
Italia e in Europa.  
La scuola di ricerca  
FIMMG ed i suoi  
progetti

**ECM:**

**247-170877 ed. 02**  
La negoziazione  
ai tempi del ruolo  
unico: coniugare  
valori e innovazione

**ECM: 247-167898**  
Corso Master  
di Ecografia  
Focus on –  
III giornata

14.00

14.30

15.00

15.30

16.00

16.30

17.00

17.30

18.00

18.30

19.00

19.30

20.00

20.30

21.00

21.30

22.00

22.30

23.00

09.00

09.30

10.00

10.30

Le esperienze del territorio  
(FUORI ACCREDITAMENTO)

11.00

11.30

12.00

12.30

ECM: 247-162646  
TAVOLA ROTONDA  
MEDICINA GENERALE 3.0: Il medico in formazione tra contenuti  
organizzativi minimi e intensità assistenziale massima

13.00

13.30

14.00

14.30

15.00

15.30

16.00

16.30

17.00

17.30

ECM: 247-162646  
Le evidenze emerse dal Congresso  
QUESTION TIME  
DISCUSSIONE  
CHIUSURA DEL CONGRESSO

18.00

18.30

19.00

19.30

20.00

20.30

21.00

21.30

22.00

22.30

23.00

PLENARIA

MASTER

SEMINARI E WORKSHOP

09.00

09.30

10.00

10.30

11.00

11.30

12.00

12.30

13.00

13.30

14.00

14.30

15.00

15.30

16.00

16.30

17.00

17.30

18.00

18.30

19.00

19.30

20.00

20.30

21.00

21.30

22.00

22.30

23.00

9,00-10,30

## INAUGURAZIONE DEL CONGRESSO

(SESSIONE FUORI ACCREDITAMENTO ECM)

Apertura del Congresso **Stefano Zingoni**

Presentazione del Congresso **Malek Mediati**

Di che cosa parliamo in questo Congresso **Donatella Alesso**

Interventi di:

- **Raimondo Ibbà** – Presidente OMCeO Cagliari
- **Francesco Pio Scanu** – Presidente OMCeO Sassari
- **Umberto Antonio Nevisco** – Segretario FIMMG Cagliari
- **Giovanni Barroccu** – Segretario FIMMG Sardegna
- **Mario Cicala**, Giudice della Corte di Cassazione

Premio Mario Boni

10,30-12,30

## TAVOLA ROTONDA - LA MEDICINA DI FAMIGLIA E I NUOVI BISOGNI DELLA SOCIETÀ

ECM 247-162646

Moderatore: **Fiorenzo Corti**

Introduce: **Carla Collicelli**

Intervengono: **Tonino Aceti, Filippo Anelli, Guido Giustetto, Walter Marrocco, Roberto Messina**

12,30-13,30

## TAVOLA ROTONDA - MMG E VACCINAZIONI DELL'ADULTO: QUANTO È DIFFICILE FARE PREVENZIONE IN ITALIA?

ECM 247-162646

Moderatore: **Donatella Alesso**

Intervengono: **Roberta Chersevani, Nicoletta Luppi, Tommasa Maio**

15,00-18,00

## SESSIONE ISTITUZIONALE

(SESSIONE FUORI ACCREDITAMENTO ECM)

- **Massimo Scaccabarozzi**, Presidente Farindustria
- **Cinzia Falasco Volpin**, Vice Presidente Assogenerici
- **Alberto Oliveti**, Presidente ENPAM
- **Roberta Chersevani**, Presidente FNOMCeO
- **Vincenzo Pomo**, Coordinatore SISAC
- **Rosanna Ugenti**, Direttore generale delle professioni sanitarie e delle risorse umane del Servizio Sanitario Nazionale

## RELAZIONE DEL VICE SEGRETARIO VICARIO

**Silvestro Scotti**

### Intervento delle Istituzioni:

Invitati ad intervenire

- **Beatrice Lorenzin**, Ministro della Salute
- **Vito De Filippo**, Sottosegretario al Ministero della Salute
- **Rappresentante Conferenza delle Regioni**
- **Assessori alla Salute delle Regioni**
- **Rappresentanti Camera e Senato**

9,00-11,00

**TAVOLA ROTONDA - MEDICO DI MEDICINA GENERALE ED INTENSITÀ DI CURE: LO SVILUPPO DELL'ASSISTENZA PRIMARIA**

ECM 247-162646

Moderatore: **Mauro Ucci**Intervengono: **Pier Luigi Bartoletti, Pietro Drago, Massimo Magi, Luigi Galvano, Gabriella Levato**

11,00-13,00

**TAVOLA ROTONDA - LA NUOVA MEDICINA DI INIZIATIVA: MODELLO ASSISTENZIALE, PROFESSIONALE ED ORGANIZZATIVO**

(SESSIONE FUORI ACCREDITAMENTO ECM)

Intervengono: **Enrico Desideri, Dario Grisillo, Vittorio Boscherini**

14,30-16,30

**TAVOLA ROTONDA - COLLABORAZIONI DIDATTICHE TEORICO-PRATICHE NEI CORSI DI FORMAZIONE DI MEDICINA GENERALE - PROTOCOLLO FIMMG-SITI**

(SESSIONE FUORI ACCREDITAMENTO ECM)

Moderatore: **Roberto Venesia**Intervengono: **Domenico Crisarà, Carlo Curatola, Paolo Misericordia, Alessia Miduri**

16,30-19,00

**LA NEGOZIAZIONE AI TEMPI DEL RUOLO UNICO: CONIUGARE VALORI E INNOVAZIONE**

ECM 247-170877 ed. 1

**CORSO FORMAZIONE QUADRI**Intervengono: **Tommassa Maio, Stefano Zingoni, Barbara Grandi, Nicola Calabrese, Domenico Grimaldi**

9,00-11,00

**TAVOLA ROTONDA - RUOLO UNICO E ORGANIZZAZIONE  
DEL LAVORO IN MEDICINA GENERALE**

ECM 247-162646

Moderatore: **Filippo Anelli**

Intervengono: **Vittorio Boscherini, Alessandro Dabbene, Gennaro  
De Nardo, Renzo Le Pera, Luigi Sparano**

---

16:00-18,00

**ACCENDIAMOCI DI GIORNO  
EVENTO FIMMG CA**

(SESSIONE FUORI ACCREDITAMENTO ECM)

A cura dell'Esecutivo Fimmg Continuità Assistenziale

9,00-11,00

**TAVOLA ROTONDA - L'IMPATTO DELLA SANITÀ  
INTEGRATIVA NELLA PRATICA DELLA MEDICINA  
GENERALE**

ECM 247-162646

Moderatore: **Giacomo Caudo**Intervengono: **Nicola Calabrese, Dario Grisillo, Paolo Misericordia,  
Aldo Piperno**

14,00-16,00

**TAVOLA ROTONDA - COME CAMBIERÀ IL MANAGEMENT  
DELLE PATOLOGIE CRONICHE NEL PERCORSO DI  
EVOLUZIONE DELLA MEDICINA GENERALE?**

ECM 247-164626

Dario Grisillo, Massimo Magi

16,00-18,00

**TAVOLA ROTONDA - L'ACN CHE VERRÀ**

ECM 247-162646

Moderatore: **Vittorio Boscherini**Intervengono: **Silvestro Scotti, Tommasa Maio, Romano Paduano,  
Antonio Maritati, Giovanni Cirilli**

18,00-18,30

**CONVOCAZIONE PLENARIA CONGRESSO NAZIONALE**

(SESSIONE FUORI ACCREDITAMENTO ECM)

18,30-20,00

**CONVOCAZIONE CONSIGLIO NAZIONALE**

(SESSIONE FUORI ACCREDITAMENTO ECM)

9,00-11,00

**TAVOLA ROTONDA - IL MEDICO DI FAMIGLIA: INDUTTORE  
DI SPESA O RISORSA PER IL SSN?**

ECM 247-162646

Moderatore: **Romano Paduano**

Intervengono: **Federico Spandonaro, Walter Marrocco, Domenico Crisarà, Paolo Misericordia**

---

14,00-16,30

**LA NEGOZIAZIONE AI TEMPI DEL RUOLO UNICO:  
CONIUGARE VALORI E INNOVAZIONE**

ECM 247-170877 ed 2

**CORSO FORMAZIONE QUADRI**

Intervengono: **Tommasa Maio, Stefano Zingoni, Barbara Grandi, Nicola Calabrese, Domenico Grimaldi**

---

21,00-23,00

**TAVOLA ROTONDA - COME AFFRONTARE A TAVOLA  
IN ALLEGRIA DIABETE E SOVRAPPESO**

Con il contributo non condizionante di GIANLUCA MECH SpA

ECM 247-170746

Moderatore: **Riccardo Signoretti**

Intervengono: **Riccardo Ferrero Leone, Donatella Alesso, Andrea Pizzini, Gianluca Mech, Stefano Rosso**

09,00-11,00

**LE ESPERIENZE DEL TERRITORIO**

(SESSIONE FUORI ACCREDITAMENTO ECM)

Nel corso della sessione saranno presentate, da parte dei delegati, esperienze locali e regionali

---

11,00-13,00

**TAVOLA ROTONDA - MEDICINA GENERALE 3.0: IL MEDICO IN FORMAZIONE TRA CONTENUTI ORGANIZZATIVI MINIMI E INTENSITÀ ASSISTENZIALE MASSIMA**

ECM 247-162646

Moderatore: **Caterina Marcucci**

Intervengono: **Valentina Andrei, Giuliana Arciello, Noemi Lopes, Simona Quintana, Daniele Angioni, Carlo Curatola**

---

16,00-18,00

**LE EVIDENZE EMERSE DAL CONGRESSO**

ECM 247-162646

- QUESTION TIME
- DISCUSSIONE
- CHIUSURA DEL CONGRESSO



**DIVENTARE MEDICO DELLA SESSUALITÀ 2.0  
IN UNA GIORNATA****ECM 247-165512****Con il contributo non condizionante di Menarini****Crediti Assegnati 5**

Oltre all'innegabile interdipendenza tra salute sessuale e benessere psicofisico, molte sono le malattie correlabili ai problemi della sfera sessuale e, spesso, i sintomi di disfunzione sessuale sono precoci e predittivi di patologie complesse. In particolare, nel master, verrà affrontato il disturbo di eccitazione sessuale maschile e femminile. Un'attenzione specifica verrà posta sulle disfunzioni sessuali femminili, disturbi diffusi e comuni, ma nonostante ciò, poco studiati, sottovalutati e, soprattutto, considerati per tanti anni anche dalla comunità scientifica come disturbi psicogeni o comunque a genesi relazionale con scarsa o assente componente organica. Questo ha comportato una limitazione notevole ad un rigoroso approccio scientifico e, di conseguenza ad un importante gap di conoscenze, rispetto alle disfunzioni sessuali maschili.

- 11,00-12,00 Viaggio nel pianeta donna con gli strumenti della medicina  
**Emmanuele A. Jannini**
- 12,00-13,00 Soluzioni rapide per pazienti difficili: la disfunzione erettile  
dopo prostatectomia – **Mario Maggi**
- 13,00-14,30 Pausa
- 14,30-15,30 Dismetabolismi, dall'obesità alla gotta: i veri nemici della salute  
sessuale – **Salvatore Scotto di Fasano, Mario Maggi,  
Emmanuele A. Jannini**
- 15,30-16,30 Omosessualità e omofobia: quale è la malattia?  
**Emmanuele A. Jannini, Salvatore Scotto di Fasano**
- 16,30-17,30 Discussione e conclusione
- 17,30-18,00 Questionari di apprendimento e valutazione

**CORSO MASTER DI ECOGRAFIA FOCUS ON - I GIORNATA**

ECM 247-167898

Crediti Assegnati 17

**Per avere diritto ai crediti è necessario frequentare tutto il master (4-5-7 ottobre 2016).**

Tra gli scopi della Società Italiana di Ecografia in Medicina Generale (SIEMG) e della Scuola Nazionale di Ecografia Generalista FIMMG - METIS vi è quello di garantire l'aggiornamento e la formazione continua degli Associati funzionale al conseguimento ed al mantenimento di prestazioni d'eccellenza nel campo dell'Ecografia Generalista.

L'aggiornamento è uno dei temi che concorrono alla qualità in Ecografia Generalista assieme all' integrazione con il ragionamento clinico, al tempo dedicato all'esecuzione dell'esame ed alla tecnologia usata.

Il Focus - On Autunno di quest'anno affronterà argomenti rilevanti non solo nella gestione della cronicità ma anche nella attività di tutti i giorni al fine di migliorare ulteriormente la capacità di presa in carico della Medicina Generale.



- 11,00-11,15 Presentazione del convegno – **Fabio Bono**
- 11,15-12,30 La patologia mammaria: indicazioni e limiti della metodica Ecografica in medicina generale – **Pietro Ticci**
- 12,30-13,30 Lo studio ecografico della patologia pelvica femminile per via trans-addominale e trans-vaginale: vantaggi e limiti delle due metodiche  
**Andrea Stimamiglio**
- 13,30-14,30 Pausa
- 14,30-15,45 La valutazione integrata clinico-ecografica della unità vescico-prostatica in medicina generale **Fabio Isirdi**
- 15,45-16,15 Pausa
- 16,15-17,30 La patologia scrotale nello studio del medico di medicina generale. Gestione dell'acuzie e della cronicità. Una proposta di studio epidemiologico territoriale – **Andrea Petrucci**
- 17,30-18,30 La regolazione avanzata delle apparecchiature ecografiche e Le innovazioni tecnologiche per migliorare la gestione della cronicità  
**Alessandro Imperato**

**BLS-D, PRIMO SOCCORSO E DEFIBRILLAZIONE PRECOCE NEL TERRITORIO****ECM 247-170733 ED 1****Crediti Assegnati 5**

Essere pronti a effettuare un intervento di primo soccorso attraverso l'uso di strumenti come il defibrillatore. Dopo le numerose adesioni riscontrate nelle precedenti edizioni, il master viene riproposto anche quest'anno durante tutte le giornate congressuali, con una parte teorica a cui saranno affiancate le dimostrazioni pratiche. L'obiettivo è sensibilizzare i mmg sull'importanza della presenza del DsAE negli studi e formarli sul riconoscimento precoce dell'arresto cardiaco, sull'allarme tempestivo 118, sulle manovre di RCP e sulla defibrillazione precoce in sicurezza.

- Parte teorica BLS-D
- Dimostrazione sequenza BLS-D
- Dimostrazione commentata sequenza BLS-D

**Isabella Bartoli, Vincenza Lombardo, Maria Grazia Rita Scuderi**

11,00-18,00

## **DIAGNOSI E GESTIONE DEL DOLORE NEUROPATICO**

**ECM 247-165823**

**Con il contributo non condizionante di Pfizer Italia**

**Crediti Assegnati 5**

Oggi sempre più il dolore viene visto come un elemento costitutivo di malattia o addirittura come malattia a se stante. In particolare nel contesto dolore, il dolore neuropatico ha un impatto rilevante sulla qualità della vita con un notevole carico di disabilità. L'unicità della figura del medico di medicina generale (MMG) lo rende l'operatore più adatto a prendersi carico di questa problematica organizzando percorsi ed interventi integrati. L'obiettivo del master è l'acquisizione di competenze specifiche per migliorare le conoscenze sulla fisiopatologia, clinica, diagnosi e terapia del dolore neuropatico, oltre che quello di ottimizzare le capacità comunicative del medico di medicina generale con il paziente e/o con il caregiver.

11,00-12,00

Diagnosi – **Paolo Marchettini**

12,00-13,00

Il trattamento alla luce delle linee guida – **Paolo Marchettini**

13,00-14,30

Pausa

14,30-15,30

Il trattamento non farmacologico – **Sergio Mameli**

15,30-16,30

Paziente con dolore neuropatico nel setting della medicina generale -  
**Pietro Claudio Rovescala**

16,30-17,30

Discussione e conclusione

17,30-18,00

Questionari di apprendimento e valutazione

**CORSO MASTER DI ECOGRAFIA FOCUS ON – II GIORNATA**

ECM 247-167898

Crediti Assegnati 17

**Per avere diritto ai crediti è necessario frequentare tutto il master (4-5-7 ottobre 2016).**

Tra gli scopi della Società Italiana di Ecografia in Medicina Generale (SIEMG) e della Scuola Nazionale di Ecografia Generalista FIMMG - METIS vi è quello di garantire l'aggiornamento e la formazione continua degli Associati funzionale al conseguimento ed al mantenimento di prestazioni d'eccellenza nel campo dell'Ecografia Generalista.

L'aggiornamento è uno dei temi che concorrono alla qualità in Ecografia Generalista assieme all' integrazione con il ragionamento clinico, al tempo dedicato all'esecuzione dell'esame ed alla tecnologia usata.

Il Focus - On Autunno di quest'anno affronterà argomenti rilevanti non solo nella gestione della cronicità ma anche nella attività di tutti i giorni al fine di migliorare ulteriormente la capacità di presa in carico della Medicina Generale.



- 11,00-12,15 Le epatopatie diffuse: ruolo presente e futuro delle metodiche ad ultrasuoni nei percorsi della cronicità epatica – **Andrea Petrucci**
- 12,15-13,30 La patologia erniaria dell'addome – **Piero Zaninetti**
- 13,30-14,30 Pausa
- 14,30-15,45 L'ecocolordoppler dei vasi addominali: non solo l'aneurisma aorta addominale ma molto altro nello studio del mmg – **Fabio Bono**
- 15,45-16,00 Pausa
- 16,00-17,15 L'ecografia nella patologia gastroenterologica: una risorsa inattesa nella gestione della sintomatologia addominale – **Andrea Petrucci**
- 17,15-18,30 I nervi periferici e la loro patologia – **Piero Zaninetti, Fabio Bono**

**BLS-D, PRIMO SOCCORSO E DEFIBRILLAZIONE PRECOCE NEL TERRITORIO****ECM 247-170733 ED 2****Crediti Assegnati 5**

Essere pronti a effettuare un intervento di primo soccorso attraverso l'uso di strumenti come il defibrillatore. Dopo le numerose adesioni riscontrate nelle precedenti edizioni, il master viene riproposto anche quest'anno durante tutte le giornate congressuali, con una parte teorica a cui saranno affiancate le dimostrazioni pratiche. L'obiettivo è sensibilizzare i mmg sull'importanza della presenza del DsAE negli studi e formarli sul riconoscimento precoce dell'arresto cardiaco, sull'allarme tempestivo 118, sulle manovre di RCP e sulla defibrillazione precoce in sicurezza.

- Parte teorica BLS-D
- Dimostrazione sequenza BLS-D
- Dimostrazione commentata sequenza BLS-D

**Isabella Bartoli, Vincenza Lombardo, Maria Grazia Rita Scuderi**

11,00-14,00  
17,00-19,00

## **BLS-D, ADULTO E PEDRIATICO, DEFIBRILLAZIONE SUL TERRITORIO E TECNICHE DI DISOSTRUZIONE DELLE VIE AEREE**

**ECM 247-171326 ED 1**

**Crediti Assegnati 5**

La prima causa di morte è rappresentata dall'arresto cardiaco, ogni 90 secondi in Europa un individuo ne viene colpito e non tutti sanno che un intervento precoce di assistenza può raddoppiare o triplicare la sopravvivenza dello stesso. L'educazione alla salute rappresenta e gioca un ruolo fondamentale. La politica sanitaria nazionale sta spostando sempre più l'attenzione verso l'assistenza territoriale, pertanto essere addestrati ad affrontare queste emergenze sul territorio significherebbe ridurre la mortalità extraospedaliera.

La normativa nazionale è orientata verso la massima diffusione dei defibrillatori semiautomatici sia nelle strutture sportive che in tutti i luoghi ad alta percentuale di frequentatori e quindi verso la massima diffusione e formazione di esecutori BLS; i Medici di Medicina generale che operano nel settore dell'Emergenza Sanitaria Territoriale, che quotidianamente applicano le manovre rianimatorie, attraverso i corsi che svolgono trasferiscono la propria esperienza ai Colleghi instaurando un rapporto paritetico indispensabile all'accrescimento di tutti.

L'obiettivo del corso è di divulgare la cultura del primo soccorso per permettere la riduzione della mortalità extraospedaliera, educando ed addestando il personale sanitario e non a diffondere le linee guida per la corretta gestione delle emergenze di base ed avanzate.

- BLS ADULTO ed esercitazioni pratiche
- BLS bambini ed esercitazioni pratiche
- BLS lattanti ed esercitazioni pratiche
- Tecniche di disostruzione delle vie aeree nell'adulto, bambino e lattante
- L'utilizzo del defibrillatore semiautomatico

**Teresa Barile, Nicola Gaballo, Antonello Pernice,  
Dario Scattarella**

11,00-18,30

**CORSO MASTER DI ECOGRAFIA FOCUS ON – III GIORNATA**

ECM 247-167898

Crediti Assegnati 17

**Per avere diritto ai crediti è necessario frequentare tutto il master (4-5-7 ottobre 2016).**

Tra gli scopi della Società Italiana di Ecografia in Medicina Generale (SIEMG) e della Scuola Nazionale di Ecografia Generalista FIMMG - METIS vi è quello di garantire l'aggiornamento e la formazione continua degli Associati funzionale al conseguimento ed al mantenimento di prestazioni d'eccellenza nel campo dell'Ecografia Generalista.

L'aggiornamento è uno dei temi che concorrono alla qualità in Ecografia Generalista assieme all'integrazione con il ragionamento clinico, al tempo dedicato all'esecuzione dell'esame ed alla tecnologia usata.

Il Focus - On Autunno di quest'anno affronterà argomenti rilevanti non solo nella gestione della cronicità ma anche nella attività di tutti i giorni al fine di migliorare ulteriormente la capacità di presa in carico della Medicina Generale.



- 11,00-12,15 Le patologia delle ghiandole salivari e del distretto oro-faringeo in ecografia – **Fabio Isirdi**
- 12,15-13,30 Quadri ecografici di patologia nodulare della tiroide: correlazione statistica tra semeiotica ecografica e malignità. Le indicazioni Siemg per la refertazione – **Sergio Riccitelli**
- 13,30-14,30 Pausa
- 14,30-17,30 L'ecografia nei pdta della cronicità
- 14,30-15,45 L'angiosclerosi e l'irc come denominatore comune dei percorsi della cronicità - il plus valore del follow - up ecografico – **Fabio Bono**
- 15,45-16,15 Pausa
- 16,15-17,30 L'ecografia office nella gestione del paziente con scompenso cardiaco cronico: l'integrazione tra tecnologica e semeiotica classica per migliorare le performance – **Erasmus Di Macco**
- 17,30-18,30 Verifica d'apprendimento

11,00-17,00

**BLS-D, ADULTO E PEDRIATICO, DEFRIBILLAZIONE  
SUL TERRITORIO E TECNICHE DI DISOSTRUZIONE  
DELLE VIE AEREE****ECM 247-131326 ED 2****Crediti Assegnati 5**

La prima causa di morte è rappresentata dall'arresto cardiaco, ogni 90 secondi in Europa un individuo ne viene colpito e non tutti sanno che un intervento precoce di assistenza può raddoppiare o triplicare la sopravvivenza dello stesso. L'educazione alla salute rappresenta e gioca un ruolo fondamentale. La politica sanitaria nazionale sta spostando sempre più l'attenzione verso l'assistenza territoriale, pertanto essere addestrati ad affrontare queste emergenze sul territorio significherebbe ridurre la mortalità extraospedaliera.

La normativa nazionale è orientata verso la massima diffusione dei defibrillatori semiautomatici sia nelle strutture sportive che in tutti i luoghi ad alta percentuale di frequentatori e quindi verso la massima diffusione e formazione di esecutori BLS; i Medici di Medicina generale che operano nel settore dell'Emergenza Sanitaria Territoriale, che quotidianamente applicano le manovre rianimatorie, attraverso i corsi che svolgono trasferiscono la propria esperienza a Colleghi instaurando un rapporto paritetico indispensabile all'accrescimento di tutti.

L'obiettivo del corso è di divulgare la cultura del primo soccorso per permettere la riduzione della mortalità extraospedaliera, educando ed addestando il personale sanitario e non a diffondere le linee guida per la corretta gestione delle emergenze di base ed avanzate.

- BLS ADULTO ed esercitazioni pratiche
- BLS bambini ed esercitazioni pratiche
- BLS lattanti ed esercitazioni pratiche
- Tecniche di disostruzione delle vie aeree nell'adulto, bambino e lattante
- L'utilizzo del defibrillatore semiautomatico

**Teresa Barile, Nicola Gaballo, Antonello Pernice,  
Dario Scattarella**



11,00-13,00

**SIMULAZIONE HIGH TECH IN MEDICINA GENERALE:  
IL PAZIENTE AD ALTO RISCHIO CARDIOVASCOLARE**

Con il contributo non condizionante di Pfizer Italia

ECM 247-167394 - Crediti Assegnati 2

La dimostrazione dell'importanza del RCV globale nel determinare il danno d'organo e, di conseguenza, la morbilità e la mortalità cardiovascolare ha reso più complesso il procedimento diagnostico e richiesto un più aggressivo approccio terapeutico. Durante il workshop i discenti avranno a disposizione una metodica innovativa ed estremamente pratica per esercitarsi nella diagnosi e terapia del paziente ad alto RCV: potranno visitare un paziente virtuale, raccogliergli l'anamnesi e richiedere gli accertamenti necessari ad una diagnosi e ad una accurata valutazione del RCV e prescrivere il trattamento farmacologico e non farmacologico più adatto.

11,00-13,00

Esercitazioni guidate su pazienti virtuali con l'aiuto di un supporto informatico high tech sulla patologia ad alto rischio vascolare

**Stefano Taddei, Caterina Pizzutelli**

11,00-13,30

## PERCORSO DI VACCINOLOGIA LA PREVENZIONE NEI NUOVI LEA: L'ESEMPIO DELLA VACCINAZIONE ANTI-PNEUMOCOCCICA

Con il contributo non condizionante di Pfizer Srl  
ECM 247-167307 - Crediti Assegnati 2

La vaccinazione pneumococica con vaccino 13-valente coniugato (eventualmente integrato con vaccino polisaccaridico 23-valente) per la popolazione ultrasessantacinquenne è ormai sostenuta da solidi dati scientifici. Gli studi condotti, in Italia ed in altri Paesi europei, dimostrano la piena sostenibilità di un'offerta gratuita e attiva di tale vaccinazione a una o più coorti per età sopra i 65 anni, oltre che alle categorie a rischio di qualunque età, sia in una prospettiva di lungo termine (aspettativa di vita dei vaccinati), che in una prospettiva di soli 5 anni dalla immunizzazione, con un'ottica quindi di budget impact. Si tratta ora di convincere il decisore politico dell'importanza di sostenere economicamente una strategia preventiva che potrà migliorare la salute della nostra popolazione anziana attraverso scelte politiche che facilitino in tutte le regionali la creazione di una rete tra gli operatori e di modelli organizzativi in cui sia valorizzato il contributo del Medico di Medicina Generale.

11,00-11,20

Introduzione al tema – **Tommasa Maio**

11,20-11,50

Lea e prevenzione come cambia lo scenario? – **Silvestro Scotti**

11,50-12,00

Question time

12,00-12,30

La malattia pneumococcica: epidemiologia e profilassi – **Paolo Bonanni**

12,30-12,40

Question time

12,40-13,10

Il MMG tra consenso e dissenso informato – **Tommasa Maio**

13,10-13,20

Question time

13,20-13,30

Post test

11,00-13,00

**PERCORSI SIMPeSV PER UN AMBULATORIO  
DEGLI STILI DI VITA.****APPROCCIO ALLE PATOLOGIE CRONICHE****ECM 247-168515 - Crediti Assegnati 2**

I sistemi sanitari Europei si trovano ad affrontare molteplici sfide: l'invecchiamento della popolazione, l'incremento delle persone che soffrono di multimorbilità, e risorse finanziarie ed umane sempre più limitate. Ottimizzare il trattamento e l'assistenza per queste fasce di popolazione diventa un'esigenza prioritaria specialmente per i Medici di Famiglia ai quali è affidata la gestione di questi pazienti per i quali fino ad ora la maggior parte dell'assistenza è fornita in modo frammentario e specifico per malattia.

Per migliorare la qualità e la sostenibilità delle cure è essenziale riformare il modo in cui l'assistenza sanitaria è fornita ai pazienti con multimorbilità: il MMG deve puntare ad un cambiamento epocale nel modo di affrontare le persone con un'alta vulnerabilità BioPsicoSociale del proprio territorio e per far questo ha la necessità di avere strumenti di valutazione specifici per la MG, che siano di rapida esecuzione ed al contempo completi, per poter così pianificare il più efficiente utilizzo delle risorse disponibili.

11,00-11,20

Introduzione e Razionale – **Andrea Pizzini**

11,20-12,00

Le malattie croniche e la medicina generale – **Walter Marrocco**

12,00-12,20

La fragilità e la co-morbilità – **Antonio Pio D'Ingianna,  
Gallieno Marri**

12,20-12,40

Gli strumenti di valutazione della complessità in MG – **Andrea Pizzini**

12,40-13,00

Discussione e conclusioni

**SIMP**eSVSocietà Italiana di Medicina  
di Prevenzione e degli Stili di Vita

14,00-16,00

**CONTINUITÀ NEL TRATTAMENTO DELLA PATOLOGIA OSTRUTTIVA RESPIRATORIA: MEDICO DI FAMIGLIA E PNEUMOLOGO A CONFRONTO**

Con il contributo non condizionante di Chiesi Farmaceutici

ECM 247-166846 - Crediti Assegnati 2

La patologia ostruttiva delle vie aeree rappresenta una delle principali cause di morbilità e mortalità, con importanti implicazioni socio-economiche. A fronte di questi dati, le patologie respiratorie croniche continuano ancora oggi ad essere sottodiagnosticate e sottotrattate, per di più con scarsa aderenza alla terapia.

Il workshop intende promuovere la condivisione tra pneumologi e MMG di problematiche e conoscenze che sottendono alla scelta di un percorso diagnostico-terapeutico adeguato e personalizzato. Particolare spazio verrà dato all'approfondimento delle caratteristiche e proprietà di farmaci e devices, elementi essenziali nella scelta di una terapia efficace e capace di garantire un'aderenza ottimale.

14,00-14,30

Extrafine: nuova frontiera nel trattamento delle patologie ostruttive respiratorie – **Paolo Solidoro**

14,30-15,00

La valutazione economica dei farmaci – **Alessandro Chinellato**

15,00-15,30

Aderenza ed efficacia terapeutica: scegliere il device giusto  
**Roberto Marasso**

15,30-16,00

Discussione e conclusione  
Questionari di apprendimento e valutazione

**ABPM (AMBULATORY BLOOD PRESSURE MONITORING)  
MONITORAGGIO DELLA PRESSIONE NELLE 24 ORE:  
UTILIZZO DELL'APPARECCHIO E INTERPRETAZIONE  
DEL TRACCIATO****ECM 247-167728 - Crediti Assegnati 3**

La riorganizzazione della Medicina del Territorio e la diffusione di forme associative nella Medicina Generale hanno aumentato le competenze e le responsabilità assistenziali della medicina delle Cure Primarie. La necessità di affrontare e risolvere più rapidamente ed efficacemente i problemi di salute dei cittadini al primo livello di cura, trova una favorevole congiuntura nell'evoluzione della tecnologia medica che fornisce strumentazioni di primo livello alla portata dei Medici di Medicina Generale (MMG). In questo contesto l'ABPM (monitoraggio deambulatorio della pressione arteriosa) può essere un importante supporto diagnostico per il medico di famiglia in differenti situazioni cliniche.

Il workshop si pone l'obiettivo di approfondire le indicazioni della metodica ABPM, ma anche di fornire con un breve training le modalità di applicazione dello strumento e di refertazione dei risultati, consentendo al MMG di non demandare ad altri l'effettuazione dell'esame, con un miglioramento del servizio reso al paziente e con soddisfazione per la propria crescita professionale.

Moderatore: **Maria Grazia Terenzio**

Relatore: **Andrea Stimamiglio**

- 14,00-14,20    Indicazioni dell'esame; cosa dicono le LG internazionali
- 14,20-14,30    Come impostare e applicare l'apparecchio
- 14,30-14,45    Le istruzioni da dare al paziente
- 14,45-15,00    Lo scarico dei dati sul proprio PC
- 15,00-16,00    Rielaborazione dei dati; interpretazioni dei dati alla luce di quanto dicono le LG internazionali: pressioni medie sistolica e diastolica nel night e nel day time; carico pressorio; variabilità a breve termine; calo notturno
- 16,00-16,45    Lavoro in piccoli gruppi: interpretazione di 5 tracciati che presentano diverse situazioni cliniche
- 16,45-17,30    Discussione del lavoro in piccoli gruppi
- 17,30-18,00    Post test

**PERCORSI SIMPeSV PER UN AMBULATORIO  
DEGLI STILI DI VITA.  
LE PATOLOGIE DEGENERATIVE NEUROLOGICHE  
E IL TERRITORIO**

**ECM 247-167682 - Crediti Assegnati 2**

Le patologie neurodegenerative, come la Malattia di Alzheimer (AD), il Morbo di Parkinson, la Corea di Huntington, le Atassie, la Sclerosi Laterale Amiotrofica, le Demenze Familiari e le Demenze Frontotemporali ( queste ultime a precoce insorgenza e con spiccata familiarità ), aumentano di frequenza con il crescere dell'età. Hanno spesso una caratteristica comune: la presenza di aggregati proteici tossici per cellule e neuroni.

Le Demenze, in particolare l'AD, rappresentano una sfida per la società, la famiglia e il sistema socio-sanitario. I costi dell'assistenza ammontano a oltre 11 miliardi di euro, di cui il 73% a carico delle famiglie.

Il MMG, pur rappresentando una figura di primo piano nella presa in carico di tali pazienti, in quanto profondo conoscitore della persona e del suo habitat familiare e ambientale, oltre che riferimento per lo stato globale di salute del paziente stesso, deve poter contare su una maggiore interazione con gli specialisti per una migliore assistenza territoriale.

- 14,30-14,40 Questionario conoscitivo di accesso
- 14,40-15,05 Le Patologie Neurodegenerative: Le dimensioni del problema –  
Inquadramento clinico generale  
**Francesco Filippo Morbiato**
- 15,05-15,25 I sintomi di esordio – Il problema della diagnosi differenziale  
**Giuseppe Nicodemo Bombardiere**
- 15,25-16,10 Le Demenze - La Malattia di Alzheimer - Il Morbo di Parkinson -  
(esercitazioni d'aula di casi clinici) – **Leandro Provinciali**
- 16,10-16,30 Sostegno e promozione alla qualità di vita del paziente e della  
famiglia – **Francesco Filippo Morbiato, Leandro Provinciali,  
Giuseppe Nicodemo Bombardiere**
- 16,30-16,45 La Rete assistenziale e il collegamento MMG-Specialista – **Pierluigi  
De Paolis**

**SIMP**eSV

Società Italiana di Medicina  
di Prevenzione e degli Stili di Vita

16,00-18,00

**APPROCCIO MULTIDISCIPLINARE NELLA CURA DELL'OBESITÀ GRAVE****ECM 247-169227 - Crediti Assegnati 2**

L'obesità è oggi tanto diffusa che si parla di una "epidemia obesità" a livello mondiale. Ogni medico affronta giornalmente patologie connesse con il sovrappeso e l'obesità e, per quanto esistano innumerevoli modalità di intervento, il problema risulta di difficile risoluzione.

Il workshop si pone l'obiettivo di analizzare tali aspetti e soprattutto di approfondire l'importanza di un approccio di tipo multidisciplinare nella cura dell'obesità grave sviscerando anche le indicazioni e le controindicazioni della chirurgia bariatrica. Sulla scelta di questa opzione il MMG è chiamato ad esprimere un parere ed è coinvolto nella gestione del post-operatorio.

Moderatore: **Silvia Belardi**

16,00-16,20

L'aspetto nutrizionale anche in associazione ad interventi di chirurgia bariatrica – **Cosetta Mulas**

16,20-17,00

Le tecniche di chirurgia bariatrica e le nuove frontiere endoscopiche  
**Andrea Formiga**

17,00-17,30

Il rimodellamento corporeo: chirurgia plastica ricostruttiva delle deformità da eccesso cutaneo – **Claudio Ligresti**

17,30-18,00

Seguirà discussione ed approfondimento interattivo con l'uditorio  
Questionario ECM

17,00-19,00

**PERCORSI SIMPeSV PER UN AMBULATORIO  
DEGLI STILI DI VITA.****SEDENTARIETÀ, ATTIVITÀ MOTORIA, FITNESS: 3 VARIABILI  
INDIPENDENTI PER SANI STILI DI VITA****ECM 247-168633 - Crediti Assegnati 2**

Attualmente il paziente, sempre più affetto da patologie legate alla sedentarietà, si rivolge al MMG per promuovere il proprio stato di salute, inteso come miglioramento del proprio stato fisico e della qualità di vita, e non solo come trattamento di una patologia.

L'esercizio fisico appropriato e costante, rispondente alle esigenze individuali della persona, unitamente ad una corretta alimentazione, permettono di mantenere un sano equilibrio psico-fisico e di perseguire un miglioramento delle aspettative di vita in condizioni di salute, autonomia e autosufficienza.

L'obiettivo principale del corso è creare uno strumento validato, per trattare la sedentarietà e le patologie concomitanti, attraverso un percorso di fitness.

17,00-17,30

Le evidenze dei benefici dell'attività fisica come sani stili di vita: presentazione del corso: obiettivi e finalità – **Antonio Verginelli**

17,30-18,00

La sedentarietà come rischio o incidenza di limitazioni funzionali e di patologie croniche – **Giulia Zonno, Antonella Galli**

18,00-18,30

L'educazione al movimento ed al fitness: il ruolo della medicina generale – **Italo Guido Ricagni**

18,30-19,00

Costruzione di un programma di esercizio fisico, come strumento per il MMG – **Marco Bernardi**

**SIMP**eSV

Società Italiana di Medicina  
di Prevenzione e degli Stili di Vita

18,00-19,30

## INVECCHIAMENTO DEL VOLTO: RIMEDI NATURALI E NON PER MIGLIORARE L'ESTETICA DEL VISO SENZA RICORRERE AL BISTURI

ECM 247-169237 - Crediti Assegnati 1

L'invecchiamento cutaneo del viso spesso non coincide con quello del resto del corpo, infatti in alcune persone si evidenzia un invecchiamento precoce del volto, dovuto a fenomeni diversi.

Le persone che presentano e vivono come problema questo invecchiamento spesso si rivolgono per consiglio al MMG, che non può disconoscere il suo ruolo di consigliere informato sul tema salute/benessere.

L'obiettivo del workshop è quello di illustrare le principali tecniche di medicina estetica in grado di rendere meno visibili i segni del tempo, i loro pregi e difetti, indicazioni e controindicazioni.

Moderatore: **Pietro Drago**

18,00-18,20

L'importanza dell'alimentazione nei processi di invecchiamento del viso – **Cosetta Mulas**

18,20-18,40

Tecniche di medicina estetica – **Claudio Ligresti**

18,40-19,00

Discussione ed interazione

19,00-19,30

Live-demonstration di filler per bio-rivitalizzazione cutanea, rughe, aumento labbro, depressioni cutanee – **Claudio Ligresti**

18,00-20,00

**CORSO DI HATHA YOGA****ECM 247-168470 ed 1 - Crediti Assegnati 2**

La visione della salute si sta, nella società moderna, sempre più rapidamente spostando dalla assenza di malattia alla ricerca del benessere e l'interesse delle persone si sta allargando a forme di cura diverse dalla medicina tradizionale. Il medico di famiglia si trova di conseguenza sempre più spesso interpellato su piani che un tempo non sarebbero stati ritenuti prettamente medici.

Di qui nasce l'esigenza di una informazione/formazione su discipline anche apparentemente lontane dalla scienza medica, quale è stata insegnata nei corsi di laurea. Inoltre sempre più sovente, esiste la necessità di non far ricorso al farmaco, o l'opportunità di ridurre il carico farmacologico in alcuni pazienti politrattati.

In questa ottica, attraverso un workshop teorico-pratico, si propone l'apprendimento di alcune nozioni di base sulla disciplina Yoga e la dimostrazione di alcuni esercizi di questa pratica fisica.

Il termine Yoga deriva dalla radice sanscrita YUJ- che significa legare, unire in perfetto equilibrio tutte le componenti del nostro essere: corpo, mente e spirito. La pratica dell'Hatha Yoga è costituita da una serie di esercizi fisici (asana) e respiratori (pranayama).

- Teoria e pratica delle posture di base (asana);
- Esercizi di respirazione (pranayama);
- Esercizi di rilassamento totale (al termine della lezione).

**Andrea Pantaleone, Giovanna Lucianelli**

18,00-20,00

**MMG E FISCO 2016**

ECM 247-168445 - Crediti Assegnati 2

Il workshop si pone l'obiettivo di esaminare in maniera chiara la situazione attuale relativa alle varie questioni fiscali (IRAP, studi di settore, 730 precompilato), oltre che di aprire un confronto con Esperti del Settore in relazione alle problematiche connesse a tali aspetti di particolare importanza nella gestione fiscale ed amministrativa dell'attività del Medico di Medicina Generale.

In particolare si tratteranno la risoluzione giurisprudenziale del problema dell'assoggettamento all' IRAP dei proventi del Medico di Medicina Generale e la definizione dei contenziosi tuttora pendenti e le novità relative all'applicazione degli Studi di Settore.

18,00-18,30

IRAP: questione risolta anche per le forme associative della Medicina Generale? – **Dario Festa**

18,30-19,00

Studi di Settore e 730 precompilato: l'oggi e il domani  
**Maurizio Di Marcotullio**

19,00-19,20

Tavola rotonda  
Modera: **Mario Cicala**  
Partecipa la Commissione FISCO FIMMG NAZIONALE:  
**Carmine Scavone, Sabatino Orsini Federici, Nicola Briganti, Stefano Rigo, Claudio Casaroli**

19,20-20,00

Questions time: domande alla Commissione su temi fiscali

11,00-13,00

**APPROCCIO PERSONALIZZATO E NUOVI ORIENTAMENTI  
NELLA CURA DELLA SINDROME DISPEPTICA**

Con il contributo non condizionante di Mylan EPD

ECM 247-166327 - Crediti Assegnati 2

I disturbi dispeptici e, in generale, le patologie dell'apparato digestivo sono patologie estremamente diffuse, che richiedono anche un notevole numero di accertamenti, più o meno invasivi, oltre che un consumo elevato di farmaci. Il workshop, partendo da queste considerazioni si pone l'obiettivo di rivedere ed esaminare l'approccio al paziente dispeptico, mantenendolo quanto più possibile nell'ambito delle cure primarie, e offrendo nel contempo al paziente un ampio ventaglio di cure, dalla correzione degli stili di vita errati, all'utilizzo ragionato dei vari tipi di farmaci, per evitare overtreatment ed eccessi di ricorso ad esami invasivi.

11,00-11,15

Presentazione del tema – **Luciano Bertolusso, Guido Sanna**

11,15-11,25

Caso clinico simulato con domande – **Guido Sanna**

11,25-11,55

Presentazione dei risultati della survey Metis sulla sindrome dispeptica  
**Guido Sanna**

11,55-12,25

Approccio ragionato alla diagnosi e cura della dispepsia cronica  
**Luciano Bertolusso**

12,25-12,35

Caso clinico con domande e raccolta di opinioni – **Guido Sanna**

12,35-13,00

Discussione e conclusioni. Presentazione di una Mini-FAD  
sull'argomento – **Luciano Bertolusso, Guido Sanna**  
Questionari di apprendimento e valutazione

11,00-13,30

**PERCORSO DI VACCINOLOGIA NUOVE SOLUZIONI  
PER VECCHI PROBLEMI: IL CASO DELLA VACCINAZIONE  
ANTI HERPES ZOSTER****Con il contributo non condizionante di Sanofi Pasteur MSD  
ECM 247-167673 - Crediti Assegnati 2**

La vaccinazione anti Herpes Zoster rappresenta un prezioso strumento di continuità vaccinale, permettendo un'efficace protezione contro una patologia gravata da elevati tassi di morbosità, complicanze e sequele a breve e lungo termine, con strategie terapeutiche ancora non ottimali e con elevati costi di gestione.

Il vaccino a virus VZV vivo attenuato ad elevato titolo antigenico attualmente disponibile, supportato dagli incoraggianti dati di letteratura che ne dimostrano efficacia, effectiveness, sicurezza e da valutazioni farmaco-economiche decisamente positive, è oggi utilizzato in diverse nazioni del mondo, seppur con raccomandazioni e modalità di finanziamento diversificate.

Nel nostro Paese, al momento, quattro regioni/province autonome (Liguria, Sicilia, Calabria, PA Trento) hanno introdotto gratuitamente la vaccinazione per l'HZ.

Obiettivo dell'intervento formativo, oltre a sensibilizzare sul valore etico e sociale della vaccinazione, è quello di fornire informazioni circa l'epidemiologia, la clinica, i modelli organizzativi delle varie Regioni, le metodologie di intervento per favorire l'adesione alle vaccinazioni.

11,00-11,20	Introduzione al tema - <b>Tommasa Maio</b>
11,20-11,50	Razionale, importanza ed aspetti pratici della vaccinazione anti herpes zoster – <b>Giovanni Gabutti</b>
11,50-12,00	Question time
12,00-12,30	La vaccinazione anti herpes zoster: analisi dei modelli organizzativi regionali attuali e possibili evoluzioni negoziali – <b>Luigi Galvano</b>
12,30-12,40	Question time
12,40-13,10	Quando la squadra fa la differenza: l'esempio del numero verde vaccini e vaccinazioni – <b>Mirene Anna Luciani</b>
13,10-13,20	Question time
13,20-13,30	Post test

**RUOLO DEL MEDICO DI MEDICINA GENERALE  
NELLA GESTIONE DEL PAZIENTE BPCO:  
APPROPRIATEZZA E SOSTENIBILITÀ**

Con il contributo non condizionante di Novartis  
ECM 247-166477 - Crediti Assegnati 2

La BPCO è una malattia dell'apparato respiratorio caratterizzata da ostruzione persistente e progressiva delle vie aeree, di entità variabile a seconda della gravità.

Nei pazienti con BPCO, la diminuzione della funzione polmonare provoca dispnea, riduce la qualità di vita e impedisce di svolgere le normali attività quotidiane.

Essa colpisce oltre 3 milioni di italiani e si prevede che nel 2020 possa diventare la 3° causa di morte al mondo, con un enorme aumento dei costi socio-sanitari. Questo forte impatto ha portato alla ricerca e sviluppo di terapie innovative, quali i LABA/LAMA, che puntano all'ottimizzazione della broncodilatazione, che come suggerito dalle Linee Guida deve essere il principale obiettivo delle terapie inalatorie per il trattamento della BPCO.

Scopo di questa sessione è instaurare un confronto aperto e trasparente tra i decisivi interlocutori che intervengono a vari livelli nel percorso diagnostico-terapeutico del paziente oltre che di sostenibilità del SSN e di norme regolatorie.

Tavola Rotonda:

Moderatori: **Walter Marrocco**

Relatori: **Andrea Rossi, Francesco Saverio Mennini**

14,30-16,30

**PERCORSI SIMPeSV PER UN AMBULATORIO  
DEGLI STILI DI VITA.  
ALIMENTAZIONE E STILI DI VITA NEI DISTURBI  
FUNZIONALI GASTROINTESTINALI**

**ECM 247-169272 - Crediti Assegnati 2**

Le malattie dell'apparato digerente includono un ampio spettro di patologie e disordini funzionali, con un impatto epidemiologico estremamente significativo e con ripercussioni notevoli, sia in termini di salute che di costi socio-sanitari. I fattori di rischio legati alla loro insorgenza sono in molti casi connessi ad abitudini e stili di vita errati (abuso di alcool e di tabacco, diete ricche di grassi, ripetersi di condizioni di stress fisico ed emotivo, ecc.). Uno tra gli argomenti più controversi in ambito gastroenterologico è la sindrome dell'intestino irritabile che rientra nella più ampia categoria dei disturbi funzionali gastrointestinali, condizioni cliniche caratterizzate da sintomi cronici o ricorrenti, riferibili a qualsiasi tratto dell'apparato gastrointestinale, non spiegabili con la presenza di alterazioni strutturali, metaboliche o biochimiche.

14,30-14,40

Introduzione e finalità del corso – **Daniela Livadiotti, Gallieno Marri**

14,40-15,00

IBS: epidemiologia ed aspetti clinici – **Giovanni Paolo Reina**

15,00-15,20

Ruolo del microbiota intestinale nella patogenesi dell'IBS  
**Flavio Borgomastro**

15,20-15,40

Impatto della dieta sulle modificazioni del microbiota  
**Lorenzo Maria Donini**

15,40-16,00

Importanza dello stress nella patogenesi dell'ibs – **Daniela Livadiotti,  
Gallieno Marri**

16,00-16,30

Terapia dell'IBS-take home message – **Lorenzo Maria Donini**

**SIMP**eSV

Società Italiana di Medicina  
di Prevenzione e degli Stili di Vita

14,00-16,00

**ULCERE CUTANEE DI ORIGINE VENOSA****ECM 247-169241 - Crediti Assegnati 2**

Le ulcere venose, rappresentano circa il 70% delle ulcere degli arti inferiori. Uno degli aspetti chiave per un'adeguata gestione di questa patologia è dato da una tempestiva e corretta diagnosi con la conseguente scelta della terapia migliore. Il workshop si pone l'obiettivo di analizzare la fisiopatologia e la diagnosi delle ulcere venose, nonché di rivedere la terapia medica che deve essere associata ad una corretta elastocompressione dell'arto ed infine le indicazioni alla terapia chirurgica ricostruttiva con innesti cutanei.

Nel corso del workshop si svolgerà anche un corso pratico di elastocompressione.

14,00-14,20

Moderatore: **Domenico Grimaldi**

14,20-14,40

Fisiopatologia e diagnosi delle ulcere venose – **Claudio Ligresti, Michelangelo Di Salvo**

14,40-15,00

Terapia medica ed elastocompressiva – **Michelangelo Di Salvo**

15,00-16,00

Terapia chirurgo – ricostruttiva – **Claudio Ligresti**

Seguirà discussione con corso pratico di elastocompressione (bendaggi e calze elastiche)

14,00-16,00

**OLTRE LA TELEMEDICINA: OPPORTUNITÀ CLINICHE E PROFESSIONALI PER IL MEDICO DI FAMIGLIA****ECM 247-171121**

Le linee di indirizzo nazionali per la telemedicina, realizzate dal ministero della salute con il supporto dei maggiori esperti e centri italiani del settore sono state approvate dalla conferenza stato-regioni nel 2014. Costituiscono un'opportunità ed un riferimento per progetti regionali e nazionali secondo un framework unico, in modo da consentire un riuso ed una diffusione nazionale delle esperienze di successo. Nell'incontro alcuni dei componenti della commissione paritetica nazionale che ne segue lo sviluppo, l'attuazione e l'aggiornamento presenteranno esperienze rilevanti ed il lavoro della commissione stessa. L'obiettivo è fornire esperienze vissute per creare nuove idee progettuali tra i partecipanti al seminario e fornire le conoscenze necessarie a realizzare percorsi che possano divenire di rilievo nazionale.

Moderatore: **Paolo Misericordia**

14,00-14,25

Inquadramento generale: internet delle cose, Mobile Internet, app. il quadro normativo nazionale di riferimento – **Sergio Pillon**

14,25-14,50

Esperienze pilota nelle Aziende Sanitarie: ASL Viterbo - **Patrizia Scavalli**

14,50-15,15

Sicurezza e privacy: dall'esperienza del settore bancario a quello sanitario - **Giovanni Porcarelli**

15,15-15,40

Le competenze digitali del personale sanitario, criticità ed opportunità, i risultati dell'osservatorio 2015 – **Gregorio Cosentino**

15,40-16,00

La partecipazione del MMG attraverso i social  
**Giancarlo Tricarico, Trifone Lombardo, Giovanni Riganti**

**LA CERTIFICAZIONE TELEMATICA INTRODUTTIVA  
IN AMBITO ASSISTENZIALE E PREVIDENZIALE.  
LE GIUSTIFICHE SANITARIE. NORMATIVA, CRITERI  
MEDICO LEGALI E LINEE GUIDA INPS****ECM 247-167927 - Crediti Assegnati 9**

**Per avere diritto ai crediti è necessario frequentare tutto il seminario (5-6-7 ottobre 2016).**

Il corso si prefigge l'obiettivo di fornire i corretti criteri medico legali, in accordo alle normative vigenti, ed alle linee guida INPS approvate dai competenti ministeri, in merito alla certificazione medica necessaria per le istanze relative alle prestazioni previdenziali e assistenziali per le quali è previsto per legge un successivo accertamento medico-legale da parte dell'Inps.

Saranno, inoltre, esaminate nuove implementazioni della procedura telematica ed, infine, verranno illustrati i possibili profili di responsabilità del medico certificatore.

**I MODULO:** "I certificati di assenza dal lavoro per malattia: le regole, la casistica e le novelle normative"

- Il quadro normativo
- La tutela previdenziale della malattia
- Impegno ergonomico, psico-relazionale e specificità mansionistica: dalla prognosi clinica a quella ad orientamento medico legale
- Esenzione obbligo di reperibilità del lavoratore assente per incapacità temporanea allo svolgimento del lavoro specifico: linee guida
- Casistica e presentazione di casi clinici
- Discussione

**Lia De Zorzi, Afredo Petrone**

16,30-18,30

**GENOMA, ATTIVITÀ MOTORIA E FITNESS FISICA, UNA PROSPETTIVA EVOLUZIONISTICA: PERCHÈ IL NOSTRO ORGANISMO È MALE ADATTATO?****ECM 247-168646 - Crediti Assegnati 2**

Recentemente oltre ai fattori di rischio delle malattie cardiovascolari ed ai più noti fattori di rischio connessi con l'esercizio fisico, ridotta attività motoria e ridotta Fitness Fisica, se ne è aggiunto un altro: la Sedentarietà. I 3 fattori di rischio relativi al movimento, pur connessi fra loro, si comportano indipendentemente. Il workshop si pone l'obiettivo di approfondire tali aspetti e di focalizzare l'attenzione sul ruolo chiave di un'azione globale e congiunta di vari specialisti quali, in primis, Medici di Medicina Generale, Nutrizionisti e Medici dello Sport nella riduzione di questi fattori di rischio. Inoltre, il workshop si propone lo scopo di trasmettere, anche attraverso un'esecuzione pratica, la conoscenza di base di tecniche adatte ad implementare l'attività fisica, in particolare quella aerobica, oltre che di illustrare le modalità migliori e più efficaci di pratica sportiva adatta a ridurre il rischio cardiovascolare.

Fattori indipendenti del rischio cardiovascolare legato alla scarsa attività fisica – **Marco Bernardi**

Applicazione pratica – **Andrea Pantaleone**

**PERCORSI SIMPeSV PER UN AMBULATORIO  
DEGLI STILI DI VITA.  
UN PO' DI CHIAREZZA SU EFFETTI SULLA SALUTE DI  
FRUTTA SECCA E OLI VEGETALI (PALMA, CANOLA)  
ECM 247-169216 - Crediti Assegnati 2**

Un regime dietetico adeguato ed equilibrato non solo garantisce un apporto di nutrienti ottimale, in grado di soddisfare i fabbisogni dell'organismo, ma permette anche di ricevere sostanze che svolgono un ruolo protettivo e/o preventivo nei confronti di determinate condizioni patologiche. Riduzione del rischio di malattie cardiovascolari, gli effetti benefici sul diabete di tipo 2, sulla riduzione del colesterolo LDL, sulla degenerazione maculare e la calcolosi. tenere sotto controllo il peso corporeo e nella prevenzione di alcune forme di tumore come il cancro del colon. L'olio di palma è l'olio vegetale più usato al mondo, non solo in prodotti alimentari, ma anche nel settore cosmetico, energetico, farmaceutico e persino nella produzione di mangimi. Le ragioni del boom derivano dal fatto che, rende moltissimo, per cui il raccolto su una certa superficie di terreno dà molto più olio rispetto ad esempio alla soia o al girasole che richiederebbero più spazio. Olio di Palma è stato valutato dall'Autorità europea per la sicurezza alimentare: in quantità elevate non è adatto ai più piccoli, a causa delle sostanze tossiche derivate dal processo di raffinazione. Ma il suo problema è anche la sua grande quantità di grassi saturi.

- 17,00-17,15 Introduzione, rationale e obiettivi del corso – **Walter Marrocco**
- 17,15-17,35 Definizione di frutta secca e oli vegetali – **Pietro Scalera**
- 17,35-17,55 Elencazione e descrizione della frutta secca e degli oli vegetali e loro caratteristiche – **Lucia Auriemma**
- 17,55-18,10 Frutta secca e oli vegetali nella storia e nella consuetudine  
**Pietro Scalera**
- 18,10-18,30 Evidenze dei benefici nella prevenzione e cura di alcune patologie  
**Gallieno Marri**
- 18,30-19,00 Olio di palma e di canola: facciamo chiarezza – **Andrea Poli**

**SIMP**e**SV**

Società Italiana di Medicina  
di Prevenzione e degli Stili di Vita

18,00-20,00

**CORSO DI HATHA YOGA****ECM 247-168470 ed 2 - Crediti Assegnati 2**

La visione della salute si sta, nella società moderna, sempre più rapidamente spostando dalla assenza di malattia alla ricerca del benessere e l'interesse delle persone si sta allargando a forme di cura diverse dalla medicina tradizionale. Il medico di famiglia si trova di conseguenza sempre più spesso interpellato su piani che un tempo non sarebbero stati ritenuti prettamente medici.

Di qui nasce l'esigenza di una informazione/formazione su discipline anche apparentemente lontane dalla scienza medica, quale è stata insegnata nei corsi di laurea. Inoltre sempre più sovente, esiste la necessità di non far ricorso al farmaco, o l'opportunità di ridurre il carico farmacologico in alcuni pazienti politrattati.

In questa ottica, attraverso un workshop teorico-pratico, si propone l'apprendimento di alcune nozioni di base sulla disciplina Yoga e la dimostrazione di alcuni esercizi di questa pratica fisica.

Il termine Yoga deriva dalla radice sanscrita YUJ- che significa legare, unire in perfetto equilibrio tutte le componenti del nostro essere: corpo, mente e spirito. La pratica dell'Hatha Yoga è costituita da una serie di esercizi fisici (asana) e respiratori (pranayama).

- Teoria e pratica delle posture di base (asana);
- Esercizi di respirazione (pranayama);
- Esercizi di rilassamento totale (al termine della lezione).

**Andrea Pantaleone, Giovanna Lucianelli**

11,00-13,00

**FONDAZIONE NUSA AL SERVIZIO DELL'INNOVAZIONE  
DELLA MEDICINA GENERALE.  
IL MODELLO DELL'HTA E LA PIATTAFORMA  
"IL MIO MEDICO DI FAMIGLIA"**

(SESSIONE FUORI ACCREDITAMENTO ECM)

L'evento intende presentare gli scopi della Fondazione NUSA, recentemente rivista alla luce delle nuove esigenze della medicina generale. Saranno presentati gli obiettivi che sono quelli dell'utilizzo della ITC per sviluppare percorsi di empowerment e awareness e family learning, considerati sempre più come veri e propri strumenti di rafforzamento dei percorsi di salute. Attraverso di essi poi è possibile consolidare il rapporto di fiducia medico-paziente in un modo innovativo, che sappia attivare processi di fidelizzazione del paziente nei confronti del suo medico e della sua organizzazione. L'altro obiettivo che sarà presentato è quello dello sviluppo della HTA (Health Technology Assessment) in ambito della medicina generale ossia di un approccio multidisciplinare e multidimensionale per l'analisi delle implicazioni medico-cliniche, sociali, organizzative, economiche, etiche, ecc. di una tecnologia e/o modello, attraverso la valutazione di più dimensioni quali l'efficacia, l'efficienza, l'appropriatezza, l'aderenza, l'impatto organizzativo e assistenziale. La medicina generale in una fase di forte spinta alla innovazione si intreccia con un radicale cambiamento del "concetto di salute", che risulta essere sempre meno "uno stato" e sempre più come "una abilità" da acquisire lungo tutto il percorso di vita (longlife health promotion), necessita di progetti, opportunità ed elementi regolatori, in grado di rafforzare una pratica professionale che sappia attivare processi di mantenimento e accompagnamento della salute dei cittadini, soprattutto nella gestione delle cronicità, così da conferire maggiore sostenibilità ai sistemi di cura.

**Giacomo Caudo, Massimo Magi, Dario Grisillo**

11,00-13,30

**PERCORSO DI VACCINOLOGIA. DALLA PRECAUTION ADVOCACY ALL'ALL'OUTRAGE MANAGEMENT. IL CASO DELLA VACCINAZIONE ANTIMENINGOCOCCICA**

Con il contributo non condizionante di GlaxoSmithKline  
ECM 247-166467 - Crediti Assegnati 2

La recente disponibilità del vaccino contro il meningococco di sierogruppo B, associata alla consolidata efficacia dei vaccini quadrivalenti apre nuove opportunità nella prevenzione della malattia meningococcica invasiva. Con essa infatti si chiude il cerchio sui potenziali meningococchi patogeni e mette a disposizione della Sanità pubblica la possibilità di effettuare interventi di comunicazione efficace potendo contare sull'offerta di strumenti efficaci di prevenzione. Questo, infatti, può supportare sia l'offerta della vaccinazione nel periodo di "endemicità" della malattia, quando il rischio è medio-basso e la percezione da parte della popolazione nullo (precaution advocacy), sia quando in corso di cluster epidemici il rischio, pur continuando ad essere medio-basso, viene percepito elevatissimo (outrage management), sia infine quando, in corso di epidemia, è necessario gestire una "crisis communication".

Quali le opportunità ed i vantaggi delle diverse strategie di offerta vaccinale? Quale ruolo per il MMG nella comunicazione e gestione del rischio con i propri assistiti e nella conseguente offerta vaccinale?

- 11,00-11,20 Introduzione al tema – **Tommasa Maio**
- 11,20-11,50 La malattia meningococcica: epidemiologia e profilassi – **Paolo Castiglia**
- 11,50-12,20 Aspetti metodologici della comunicazione in campo vaccinale: dalla precaution advocacy alla outrage management – **Paolo Castiglia**
- 12,20-12,30 Question time
- 12,30-12,50 Il counselling e la comunicazione del rischio – **Alessio Nastruzzi**
- 12,50-13,10 Il percorso negoziale per una efficace gestione della vaccinazione della popolazione – **Vittorio Boscherini**
- 13,10-13,20 Question time
- 13,20-13,30 Post test e conclusione

11,00-13,00

**RICONOSCERE E TRATTARE IN MODO MODERNO  
IL PAZIENTE CON CARDIOPATIA ISCHEMICA CRONICA  
SINTOMATICA****Con il contributo non condizionante di Menarini****ECM 247-166190 - Crediti Assegnati 2**

L'angina cronica stabile (sindrome clinica caratterizzata da attacchi di ischemia miocardica acuta transitoria riproducibili e stabili nel tempo) è la più frequente manifestazione della malattia coronarica, con una prognosi e una qualità di vita molto basse. L'angina cronica stabile rappresenta la manifestazione iniziale della coronaropatia nella metà dei casi e indica un rischio notevolmente aumentato di morte e di eventi CV. Il workshop si propone l'obiettivo primario di migliorare la gestione della patologia, fornendo le competenze necessarie per riconoscere la sua variegata sintomatologia di presentazione (equivalenti anginosi) e, infine, illustrando le possibilità terapeutiche più avanzate, fino a poco fa prescrivibile solo su piano terapeutico redatto dallo specialista. Le attuali linee guida internazionali codificano con precisione interventi preventivi di elevata intensità con cui può essere prevenuta la successiva comparsa di eventi cardiovascolari (CV) acuti.

11,00-11,30

Angina stabile, riconoscere e trattare il paziente sintomatico non controllato tra sintomi tipici ed atipici – **Peter Giansanti**

11,30-12,00

L'algoritmo per una gestione moderna dell'angina stabile  
**Pierluigi Temporelli**

12,00-12,30

Angina stabile, come utilizzare i nuovi approcci terapeutici  
**Marco Marini**

12,30-13,00

Discussione e conclusione  
Questionari di apprendimento e valutazione

11,00-13,00

**LA CERTIFICAZIONE TELEMATICA INTRODUTTIVA  
IN AMBITO ASSISTENZIALE E PREVIDENZIALE.  
LE GIUSTIFICHE SANITARIE. NORMATIVA CRITERI MEDICO  
LEGALI E LINEE GUIDA INPS****ECM 247-167927 - Crediti Assegnati 9**

**Per avere diritto ai crediti è necessario frequentare tutto il seminario (5-6-7 ottobre 2016).**

Il corso si prefigge l'obiettivo di fornire i corretti criteri medico legali, in accordo alle normative vigenti, ed alle linee guida INPS approvate dai competenti ministeri, in merito alla certificazione medica necessaria per le istanze relative alle prestazioni previdenziali e assistenziali per le quali è previsto per legge un successivo accertamento medico-legale da parte dell'Inps. Saranno, inoltre, esaminate nuove implementazioni della procedura telematica ed, infine, verranno illustrati i possibili profili di responsabilità del medico certificatore.

**II MODULO - Infermità cronica, riduzione della capacità  
lavorativa, disabilità e lavoro**

- Il quadro normativo
- Previdenza e assistenza
- La disabilità ed il collocamento mirato
- Casi Clinici ed esemplificazione pratica di problematiche inerenti la certificazione medica
- Discussione

**Ludovico Carnile, Giuseppina D'Intino, Alfredo Petrone**

11,00-20,00

**CORSO TEORICO PRATICO DI VISITA ECO ASSISTITA  
I PARTE****ECM 247-167907 - Crediti Assegnati 4**

E' esperienza comune come la semeiotica classica, seppure importantissima, spesso non consenta di prendere decisioni cliniche - terapeutiche senza il supporto di metodiche strumentali.

L'evoluzione della tecnologia ha recentemente portato all'immissione sul mercato di nuove apparecchiature ad ultrasuoni ultra leggere (400 gr) ed a costi decisamente più contenuti rispetto al passato.

Queste nuove apparecchiature, sebbene inadeguate a eseguire ecografie per come le intendiamo al giorno d'oggi, consentono di offrire, ad un'ampia platea di MMG, una nuova semeiotica che permetta di affrontare in modo più appropriato i dubbi diagnostici che si pongono di fronte ad alcune sintomatologie addominali o toraciche.

11,00-13,00

**I PARTE**

- Presentazione
- Elementi sintetici di fisica degli ultrasuoni
- Elementi sintetici di semeiotica ecografica
- Regolazione della apparecchiature
- Orientamento dell'immagine

**Fabio Bono, Erasmo Di Macco, Fabio Isirdi, Andrea Petrucci,  
Andrea Stimamiglio, Pietro Ticci, Piero Zaninetti, Sergio Riccitelli**

18,00-20,00

## II PARTE

- L'ipocondrio dx (calcolosi colecisti, idrope della colecisti, colecistite acuta, l'idronefrosi, l'ascite) teoria e pratica su modelli
- Aorta e cava (identificazione aneurisma aorta addominale, la cava nello scompenso cardiaco) teoria e pratica su modelli
- L'ipocondrio di sx (splenomegalia, idronefrosi) teoria e pratica su modelli
- La pelvi (globo vescicale / residuo postmizionale) teoria e pratica su modelli
- Il polmone (il polmone umido) teoria e pratica su modelli
- Verifica d'apprendimento

**Fabio Bono, Erasmo Di Macco, Fabio Isirdi, Andrea Petrucci,  
Andrea Stimamiglio, Pietro Ticci, Piero Zaninetti, Sergio Riccitelli**



11,00-13,00

**PERCORSI SIMPeSV PER UN AMBULATORIO  
DEGLI STILI DI VITA.  
IDROSADENITE SUPPURATIVA CRONICA E LA MEDICINA  
GENERALE****Con il contributo non condizionante di ABBVIE  
ECM 247-167290 - Crediti Assegnati 2**

L'idrosadenite suppurativa cronica (HS) è una malattia infiammatoria cronica che interessa l'epitelio del follicolo pilifero (o unità pilo-sebacea) e solo secondariamente le ghiandole sudoripare apocrine, delle regioni inverse del corpo, ossia le pieghe di ascelle, seno, glutei, inguine e regione perianale. Tra i fattori di rischio risulta evidente, dagli studi epidemiologici, una associazione tra la malattia e le componenti della sindrome metabolica e il fumo, condizioni che vengono gestite dalla MG anche attraverso la "prescrizione di un corretto Stile di Vita". L'impatto negativo della malattia sulla qualità della vita del paziente aggravato dal ritardo diagnostico richiedono strumenti per favorire una diagnosi precoce. Un board scientifico, formato da MMG della FIMMG e da uno specialista dermatologo, con il contributo incondizionato di AbbVie Srl, ha realizzato un algoritmo per la presa in carico del paziente con Idrosadenite Suppurativa da parte del medico di medicina generale.

- 11,00-11,10 Questionario conoscitivo di accesso
- 11,10-11,30 Paziente con segni e sintomi di HS. Inquadramento  
**Antonio Pio D'Ingianna**
- 11,30-11,50 Questionario On-Line: risultati – **Maurizio Pirro**
- 11,50-12,10 Diagnosi, Fattori di Rischio, Fattori di Aggravamento – **Vito Albano**
- 12,10-12,40 Terapia, Indicazioni generali per la terapia dell'HS (Stili di Vita, Farmaci, Chirurgia). Complicanze ed effetti collaterali secondari alle terapie della HS – **Simone Garcovich**
- 12,40-13,00 Algoritmo gestionale ed interazione MMG/Specialista - Discussione e conclusione – **Antonio Pio D'Ingianna**  
Questionari di apprendimento e valutazione

**SIMP**eSV

Società Italiana di Medicina  
di Prevenzione e degli Stili di Vita

18,00-20,00

**CORSO DI HATHA YOGA****ECM 168470 ED 3 - Crediti Assegnati 2**

La visione della salute si sta, nella società moderna, sempre più rapidamente spostando dalla assenza di malattia alla ricerca del benessere e l'interesse delle persone si sta allargando a forme di cura diverse dalla medicina tradizionale. Il medico di famiglia si trova di conseguenza sempre più spesso interpellato su piani che un tempo non sarebbero stati ritenuti prettamente medici.

Di qui nasce l'esigenza di una informazione/formazione su discipline anche apparentemente lontane dalla scienza medica, quale è stata insegnata nei corsi di laurea. Inoltre sempre più sovente, esiste la necessità di non far ricorso al farmaco, o l'opportunità di ridurre il carico farmacologico in alcuni pazienti politrattati.

In questa ottica, attraverso un workshop teorico-pratico, si propone l'apprendimento di alcune nozioni di base sulla disciplina Yoga e la dimostrazione di alcuni esercizi di questa pratica fisica.

Il termine Yoga deriva dalla radice sanscrita YUJ- che significa legare, unire in perfetto equilibrio tutte le componenti del nostro essere: corpo, mente e spirito. La pratica dell'Hatha Yoga è costituita da una serie di esercizi fisici (asana) e respiratori (pranayama).

- Teoria e pratica delle posture di base (asana);
- Esercizi di respirazione (pranayama);
- Esercizi di rilassamento totale (al termine della lezione).

**Andrea Pantaleone, Giovanna Lucianelli**

11,00-13,30

## PERCORSI DI VACCINOLOGIA. COME PROGETTARE ED ATTUARE UNA EFFICACE CAMPAGNA VACCINALE NEL SETTING DELLA MEDICINA GENERALE? L'ESEMPIO DELLA VACCINAZIONE ANTI INFLUENZALE

Con il contributo non condizionante di Seqirus

ECM 247-168903 - Crediti Assegnati 2

L'influenza rappresenta un rilevante problema di sanità pubblica, legato al numero dei casi che annualmente si verificano in rapporto alla trasmissibilità del virus circolante.

In un periodo, quale il nostro, di carenza di risorse economiche appare evidente la necessità di investire in un'azione di prevenzione che dia risultati diretti, con il mancato utilizzo di farmaci, indiretti con la riduzione dei ricoveri, della perdita di giornate di lavoro e, in generale, con il miglioramento della salute del singolo cittadino.

Nelle ultime campagne vaccinali si è purtroppo registrato un costante calo delle coperture, imputabile anche a crisi comunicative su presunte problematiche di sicurezza che nel tempo si sono rivelate infondate.

Il medico di medicina generale, divenuto negli anni figura cruciale per ristabilire la fiducia dell'assistito e promuovere l'adesione ai programmi preventivi, è chiamato a migliorare la propria capacità di promuovere e gestire la campagna vaccinale tra i propri assistiti. Con quali strumenti?

11,00-11,20

Introduzione al tema – **Giuseppe Varrina**

11,20-11,50

I vaccini anti influenzali: tipologie caratteristiche e indicazioni  
**Vincenzo Baldo**

11,50-12,00

Question time

12,00-12,30

Le buone pratiche della prevenzione vaccinale nel setting della medicina generale – **Antonio Sardu**

12,30-12,40

Question time

12,40-13,10

Gli strumenti informatici della Medicina Generale per la gestione della campagna vaccinale anti influenzale – **Francesca Marchesi**

13,10-13,20

Question time

13,20-13,30

Post test e conclusione

11,00-13,30

## **PERCORSI SIMPeSV UN AMBULATORIO PER GLI STILI DI VITA. PREVENZIONE, DIAGNOSI E CURA DELL'INCONTINENZA URINARIA**

**ECM 247-168529 - Crediti Assegnati 2**

L'incontinenza urinaria è una condizione limitante le attività individuali, considerata ancora dalle persone che ne soffrono un tabù e un evento ineluttabile legato all'età. Tale patologia interessa oltre 5 milioni di cittadini italiani, con una prevalenza nelle donne in età adulta del 10-15% fino a superare il 50% dei soggetti anziani istituzionalizzati, di entrambi i sessi. Con l'invecchiamento della popolazione il fenomeno dell'incontinenza è destinato a diffondersi con un aggravio di costi per l'assistenza protesica, erogata dal SSN e per i farmaci a totale carico del cittadino a cui sommare una grave carenza di Centri riabilitativi e di Chirurgia a maggiore esperienza specifica, variamente distribuiti nel territorio nazionale. Il MMG è coinvolto nel percorso di gestione integrata dell'incontinenza attraverso la prevenzione con attività di counselling sugli stili di vita, la identificazione dei pazienti incontinenti e la diagnosi e terapia di 1° livello.

- 11,00-11,10 Questionario conoscitivo di accesso
- 11,10-11,40 Introduzione finalità del seminario - Epidemiologia - Classificazione  
**Loredana Orsini**
- 11,40-12,00 Prevenzione - Counseling - Stili di vita – **Daniela Livadiotti**
- 12,00-12,20 Pdta pazienti incontinenti. Identificazione e gestione dei pazienti  
incontinenti (1° livello) – **Loredana Orsini**
- 12,20-13,00 Pdta pazienti incontinenti (2° livello) terapia farmacologica, terapia  
chirurgica – **Enrico Finazzi Agrò**
- 13,00-13,15 Intervento su stili di vita, terapia riabilitativa - Uso dei presidi per  
l'incontinenza – **Antonella Galli, Maria Zamparella**
- 13,15-13,30 Take Home Message – **Enrico Finazzi Agrò, Daniela Livadiotti,  
Loredana Orsini**

**SIMP**eSV

Società Italiana di Medicina  
di Prevenzione e degli Stili di Vita

11,00-13,00

**SCUDO MEDICO: UNA NUOVA REALTÀ IN CONTINUA EVOLUZIONE**

(SESSIONE FUORI ACCREDITAMENTO ECM)

Scudo Medico dal 2014 affianca gli iscritti FIMMG cercando di proporre le realtà migliori nell'ambito della tutela legale per il medico, riferitamente al nuovo ACN, promuovendo gli strumenti, quali ad esempio la RC Professionale, necessari ad operare nel Sistema Salute in sicurezza.

Gli obiettivi che Scudo Medico si è prefissato di raggiungere per VOI sono volti:

- A favorire la migliore circolazione possibile di informazioni tra gli iscritti e i Segretari provinciali per ciò che concerne le attività svolte da Scudo Medico nell'ambito della tutela legale che sia assicurativa che strettamente giuridica.
- A fornire tutti gli strumenti ai Segretari provinciali e regionali utili nella fase di negoziazione decentrata degli AA.CC.RR. per ciò che concerne la Responsabilità Professionale riferita alle attività riportate negli accordi stessi.
- A informare sullo stato dei sinistri, attraverso la classificazione dei medesimi, in termini di tipologia delle richieste risarcitorie da parte dei soggetti che, che a vario titolo, si interfacciamo con il medico FIMMG.
- Ad aggiornare lo stato attuale del Network legale, degli scenari futuri e degli aspetti assicurativi correlati allo stesso anche alla luce del nuovo disegno di legge della Responsabilità Professionale.

11,00-11,30

I confini di una frontiera in continuo sviluppo. Da dove siamo partiti e dove stiamo andando – **Roberto Venesia**

11,30-12,00

L'Osservatorio e il Network Legale – **Giandomenico Savorani**

12,00-12,30

Aspetti giuridici e approfondimenti sul tema – **Luigi Principato, Domenico Porraro**

12,30-13,00

Aspetti Assicurativi

11,00-13,00

**LA GESTIONE PROATTIVA DELLA BPCO: UN PARADIGMA PER MIGLIORARE ADERENZA E L'IMPATTO DELLA MALATTIA**

Con il contributo non condizionante di Menarini  
ECM 247-166435 - Crediti Assegnati 2

Il Progetto InSpir@ iniziato nel mese di novembre 2015 ha rappresentato un innovativo percorso formativo realizzato da circa 200 MMG di quattro regioni d'Italia (Marche, Umbria, Toscana, Puglia).

Si è così realizzato un primo approccio applicativo del complesso progetto di rinnovamento della professione (Innov@FIMMG) che vuole facilitare il Coordinamento dei settori operativi dell'assistenza territoriale, sviluppare un Nuovo Modello di Medicina Generale, favorendo i processi di aggregazione, pro-attività e prossimità delle cure, creare una piattaforma di sperimentazione di Buone Prassi professionali da riportare nei processi negoziali, territoriale e nazionale. La BPCO viene individuata nel suo impatto sulla salute dei cittadini, sulla comunità nella sua variabilità e disomogeneità delle prestazioni e nel contesto organizzativo della Medicina Generale.

11,00-11,30

In-Spir@ dati preliminari – **Massimo Magi**

11,30-12,00

Strategie organizzative per ottimizzare la gestione del paziente con BPCO – **Dario Grisillo**

12,00-12,30

Focus su aspetti diagnostici e discriminanti per la scelta della terapia  
**Stefano Nardini**

12,30-13,00

Le opzioni terapeutiche per il singolo paziente con BPCO  
**Claudio Micheletto**

11,00-13,00

**DOLORE OSTEOARTICOLARE E DOLORE INFIAMMATORIO:  
STRATEGIE E ALTERNATIVE TERAPEUTICHE  
PER LE BUONE PRASSI PROFESSIONALI**

Con il contributo non condizionante di Dompè Farmaceutici  
ECM 247-168387 - Crediti Assegnati 2

Tra le varie forme di dolore cronico quello infiammatorio nelle patologie osteoarticolari ha un'elevata prevalenza e un notevole impatto socio-economico. L'obiettivo del workshop è quello di analizzare le recenti evidenze scientifiche relative ad efficacia e tollerabilità dei diversi farmaci. Inoltre il workshop ha la finalità di implementare le buone prassi cliniche con lo scopo di integrare attività e interventi in un contesto in cui il confronto tra medicina generale e specialisti.

11,00-11,15

Introduzione dei lavori – **Massimo Magi**

11,15-11,40

Dolore osteoarticolare e dolore infiammatorio: strategie di approccio e trattamento nel setting della medicina generale – **Pietro Claudio Rovescala**

11,40-12,10

Dolore osteoarticolare e dolore infiammatorio: come e dove intervenire con il livello specialistico – **Giustino Varrassi**

12,10-12,40

Focus su strategie di trattamento ed evidenze scientifiche: Fans o paracetamolo, alternativi o complementari? – **Carmelo Scarpignato**

12,40-13,00

Presentazione iniziativa "FIMMG#NoDolore" – **Massimo Magi**

Discussione e conclusione - Questionari di apprendimento e valutazione

14,00-16,00

**RICONOSCERE O ESCLUDERE LA PATOLOGIA ALLERGICA:  
UN APPROCCIO RAZIONALE PER LO SVILUPPO  
DELLA APPROPRIATEZZA DIAGNOSTICA****Con il contributo non condizionante di Thermofisher e Fondazione Nusa  
ECM 247-171245 - Crediti Assegnati 2**

La patologia allergica rappresenta un problema sempre più rilevante anche a motivo del coinvolgimento dell'apparato respiratorio, gastroenterico e cutaneo. In questo ambito, la figura del Medico di Medicina Generale, riveste un ruolo essenziale per confermare o escludere tale tipo di patologia e per identificare il percorso ottimale per il paziente. L'introduzione nella fase diagnostica di "pannelli di allergeni" suddivisi per quadro clinico e condivisi con lo specialista allergologo, facilita il lavoro del Medico di Medicina Generale nell'ottica dell'appropriatezza diagnostica. In questo Evento verrà presentato il progetto della Fondazione NUSA per l'Orientamento Diagnostico in Ambito Allergologico nel setting della Medicina Generale.

14,00-14,20

Presentazione del Progetto NUSA: il supporto all' orientamento diagnostico in ambito allergologico – **Massimo Magi**

14,20-14,40

Il Razionale Diagnostico nell'allergia inalante: la parola allo Specialista Allergologo – **Eleonora Savi**

14,40-14,50

Discussione

14,50-15,10

Il Razionale Diagnostico nell'allergia alimentare: la parola allo Specialista Allergologo – **Eleonora Savi**

15,10-15,20

Discussione

15,20-15,40

La gestione del paziente con sospetto di allergia nel setting della Medicina Generale – **Vincenzo Motta**

15,40-15,50

Discussione

15,50-16,00

Questionario e conclusione – **Dario Grisillo**

**LA CERTIFICAZIONE TELEMATICA INTRODUTTIVA  
IN AMBITO ASSISTENZIALE E PREVIDENZIALE.  
LE GIUSTIFICHE SANITARIE. NORMATIVA CRITERI MEDICO  
LEGALI E LINEE GUIDA INPS**

ECM 247-167927 - Crediti Assegnati 9

**Per avere diritto ai crediti è necessario frequentare tutto il seminario (5-6-7 ottobre 2016).**

Il corso si prefigge l'obiettivo di fornire i corretti criteri medico legali, in accordo alle normative vigenti, ed alle linee guida INPS approvate dai competenti ministeri, in merito alla certificazione medica necessaria per le istanze relative alle prestazioni previdenziali e assistenziali per le quali è previsto per legge un successivo accertamento medico-legale da parte dell'Inps.

Saranno, inoltre, esaminate nuove implementazioni della procedura telematica ed, infine, verranno illustrati i possibili profili di responsabilità del medico certificatore.

**III MODULO - Invalidità civile, cecità, sordità ed handicap:  
normativa e criteri medico legali.**

- Il quadro normativo
- Il certificato telematico introduttivo
- Il certificato integrativo, le giustifiche sanitarie
- Benefici della L.104/92
- Casi clinici ed esemplificazione pratica di problematiche inerenti la certificazione medica
- Discussione

**Ludovico Carnile, Giuseppina D'Intino, Alfredo Petrone**

16,00-19,30

## OSSIGENO OZONO TERAPIA: NUOVE PROSPETTIVE DI CURE IN MEDICINA DI FAMIGLIA CON IL CONTRIBUTO NON CONDIZIONANTE DI MULTIOSSIGEN

Con il contributo non condizionante di Multiossigen  
ECM 247-170531 - Crediti Assegnati 3

Il corso ha l'obiettivo di stimolare nei mmg la conoscenza della ossigeno-ozono terapia e della sua pratica possibile, oltre che negli ambulatori specializzati, anche nello studio del Medico di Famiglia, opportunamente formato. Si tratta di una pratica sicura, con poche controindicazioni, ampiamente usata in tutto il mondo occidentale per i noti effetti battericidi, fungicidi, virustatici, antinfiammatori, immunomodulanti, rivitalizzanti, con una importante e corposa letteratura scientifica.

- 16,00 Cos'è l'ozono – Vie di somministrazione – Indicazioni  
**Marianno Franzini**
- 16,30 Potenzialità dell'ossigeno ozono terapia nell'ambulatorio del Medico di Famiglia – **Savio Renato Fornara**
- 17,00 Testimonianze della pratica dell'ossigeno ozono terapia nell'ambulatorio del medico di famiglia – **Gabriella Camurati, Mario Costa, Giancarlo del Gaudio, Roberto Merante, Giancarlo Protto, Guido Sanna**
- 18,30 Discussione: Organizzazione servizio ossigeno ozono terapia all'interno dello studio di MMG singolo e aggregato
- 19,00 Prove pratiche secondo protocolli SIOOT  
- Iniezioni paravertebrali, intramuscolari e sottocutanee  
- Ossigenazione Sistemica o GAEI  
- Piccola Autoemioinfusione
- 19,30 Chiusura lavori e prova scritta finale

16,00-18,00

**LA RICERCA IN MG IN ITALIA E IN EUROPA. LA SCUOLA DI RICERCA FIMMG ED I SUOI PROGETTI****247-169201 - Crediti Assegnati 2**

I farmaci utilizzati nella pratica clinica sono sostanzialmente studiati in Trial Clinici Randomizzati, dove i pazienti in sperimentazione sono sostanzialmente diversi da quelli della pratica clinica reale.

I fattori necessari per il processo autorizzativo e il "place in therapy" dei farmaci, le migliori modalità prescrittive ed erogative in funzione anche della convenienza, sostenibilità economica ed equità di accesso alle cure, poggiano su informazioni derivanti da setting diversi dalla Medicina Generale. La MG è capace di elaborare e supportare scelte in riferimento all'uso dei farmaci, con progetti di ricerca clinica pre e post marketing: Studi Osservazionali, Studi post-autorizzativi di Efficacia e Sicurezza, Adaptive Path Way, Registri, sempre più utilizzati per la verifica dell'efficacia reale. La Ricerca è una opportunità unica per il nostro Paese, che presenta: una Assistenza Territoriale basata sulla Medicina Generale che non ha eguali; un Mondo Scientifico di primordine; un'Industria 2° in Europa; un SSN solidaristico e capillare; un'Agenzia Regolatoria AIFA di riferimento in Europa.

- Introduzione. Perché e come una Scuola di Ricerca in MG  
**Walter Marrocco**
- La ricerca: la normativa e la collaborazione con le Istituzioni nazionali e internazionali – **Giovanni Leonardi, Marisa Papaluca**
- La ricerca: la collaborazione con le Istituzioni: le Regioni e Aziende territoriali – **Antonio Maritati**
- I Progetti di Ricerca di FIMMG – **Walter Marrocco**
- Question Time con l'Aula

Discussant: **Mario Eandi, Lorenzo Maria Donini, Rosanna Di Natale\***

\*in attesa di conferma





# RELATORI E MODERATORI

- TONINO ACETI** Coordinatore Nazionale del Tribunale per i Diritti del Malato - Cittadinanzattiva
- VITO ALBANO** Scuola Nazionale degli Stili di Vita FIMMG/METIS
- DONATELLA ALESSO** Responsabile Scientifico METIS
- VALENTINA ANDREI** Coordinatrice FIMMG Formazione Toscana
- FILIPPO ANELLI** Segretario Regionale FIMMG Puglia, Presidente OMCeO Bari
- DANIELE ANGIONI** Responsabile Nazionale Area Scientifica Fimmg Formazione
- GIULIANA ARCIELLO** Segretario Nazionale FIMMG Settore Formazione
- GIUSEPPE ASSORGI** Medico di Medicina Generale, FIMMG Roma
- LUCIA AURIEMMA** Medico di Medicina Generale, FIMMG Napoli
- LORENZA BACCHINI** Referente Nazionale FIMMG per le Cure Palliative e la Terapia del Dolore
- VINCENZO BALDO** Professore Ordinario di Igiene, Università di Padova
- TERESA BARILE** Medico Settore 118 ASL BAT
- GIOVANNI BARROCCU** Segretario Regionale FIMMG Sardegna
- PIER LUIGI BARTOLETTI** Vice Segretario Nazionale FIMMG, Segretario Provinciale FIMMG Roma
- ISABELLA BARTOLI** Responsabile C.O 118 di CT - RG - SR
- SILVIA BELARDI** Segretario Organizzativo Nazionale Settore FIMMG Continuità Assistenziale
- MARCO BERNARDI** Professore settore Metodi e didattiche delle Attività Motorie, Università "La Sapienza" di Roma
- LUCIANO BERTOLUSSO** Segretario Provinciale FIMMG Cuneo
- GIUSEPPE NICODEMO BOMBARDIERE** Scuola Nazionale degli Stili di Vita FIMMG/METIS
- PAOLO BONANNI** Professore Associato di Metodologia Epidemiologica e Igiene - Università degli Studi di Firenze
- FABIO BONO** Direttore Scuola Nazionale di Medicina di Ecografia Generalista FIMMG/METIS. Presidente S.I.E.M.G
- VITTORIO BOSCHERINI** Vice Segretario Nazionale FIMMG, Segretario Provinciale FIMMG Firenze
- ANTONIO BRAY** Direttore Sanitario ASL Viterbo
- NICOLA BRIGANTI** Componente Commissione FISCO FIMMG NAZIONALE
- NICOLA CALABRESE** Vice Segretario Nazionale FIMMG, Presidente Netmedica
- GABRIELLA CAMURATI** Medico di Medicina Generale, FIMMG Alessandria
- LUDOVICO CARNILE** Operatore Sociale nelle Commissioni di Verifica Periferica dell'Invalidità Civile
- CLAUDIO CASAROLI** Componente Commissione FISCO FIMMG NAZIONALE, Segretario Provinciale FIMMG Ferrara
- PAOLO CASTIGLIA** Professore Ordinario di Igiene, Azienda Ospedaliera Università di Sassari
- ROBERTA CHERSEVANI** Presidente FNOMCeO
- ALESSANDRO CHINELLATO** Dirigente Servizio Farmaceutico Territoriale ULSS 9 - Treviso

**MARIO CICALA** Giudice della Corte di Cassazione

**GIUSEPPE CIMARELLO** Direttore Sanitario Polo Ospedaliero Centrale AUSL Viterbo

**GIOVANNI CIRILLI** Segretario Provinciale FIMMG Latina

**CARLA COLLICELLI** Vice Direttore Generale della Fondazione Censis

**ROSSELLA COPPOLA** Ordinario di Igiene Università di Cagliari - Coordinatore del Comitato Scientifico SITI

**FIorenzo CORTI** Responsabile Comunicazione Nazionale FIMMG, Segretario Regionale FIMMG Lombardia

**GREGORIO COSENTINO** Coordinatore osservatorio competenze digitali in sanità di AICA (Associazione Italiana Calcolo Automatico)

**MARIO COSTA** Presidente FIMMG Regionale Piemonte

**DOMENICO CRISARÀ** Segretario Regionale FIMMG Veneto

**CARLO CURATOLA** Segretario Provinciale FIMMG Modena Settore Continuità Assistenziale

**ALESSANDRO DABBENE** Vice Segretario Nazionale FIMMG Settore Continuità Assistenziale

**VITO DE FILIPPO** Sottosegretario di Stato, Ministero della Salute

**GENNARO DE NARDO** Segretario Provinciale FIMMG Catanzaro

**PIERLUIGI DE PAOLIS** Scuola Nazionale degli Stili di Vita FIMMG/METIS

**LIA DE ZORZI** Coordinatore Centrale Medico Legale INPS

**GIANCARLO DEL GAUDIO** Medico di Continuità Assistenziale, FIMMG Cuneo

**ENRICO DESIDERI** Direttore Generale Azienda USL Toscana sud est

**ERASMO DI MACCO** Medico di Medicina Generale, FIMMG Latina

**ROSANNA DI NATALE** Coordinatore Scientifico Federsanità ANCI

**MAURIZIO DI MARCOTULLIO** Dottore Commercialista e Revisore Contabile, Consulente FIMMG

**MICHELANGELO DI SALVO** Direttore UOC Angiologia, AOU Policlinico Vittorio Emanuele, Catania

**ANTONIO PIO D'INGIANNIA** Scuola Nazionale degli Stili di Vita FIMMG/METIS

**GIUSEPPINA D'INTINO** Direttore INPS Pescara

**LORENZO MARIA DONINI** Direttore Scuola di specializzazione in Scienze dell'Alimentazione, Facoltà di Medicina e Chirurgia, Università "La Sapienza" di Roma

**PIETRO DRAGO** Vice Segretario Nazionale FIMMG Settore Continuità Assistenziale

**MARIO EANDI** Professore emerito di Farmacologia Clinica

**CINZIA FALASCO VOLPIN** Vice Presidente Assogenerici

**RICCARDO FERRERO LEONE** Medico Specialista in Medicine Non Convenzionali

**DARIO FESTA** Direttore Tributario Agenzia delle Entrate. Docente di Diritto tributario, Università di Cassino e del Lazio meridionale

**ENRICO FINAZZI AGRÒ** Dirigente UOSD Servizio di Urologia funzionale e chirurgia urologica miniinvasiva, Dipartimento di Chirurgia del Policlinico, Tor Vergata di Roma

# RELATORI E MODERATORI

**ANDREA FORMIGA** Responsabile U.O. Chirurgia Generale presso l'Istituto Auxologico Italiano

**SAVIO RENATO FORNARA** Segretario Provinciale, FIMMG Novara

**MARIANNO FRANZINI** Presidente Società Scientifica Ossigeno Ozono Terapia

**NICOLA GABALLO** Servizio Emergenza Sanitaria Territoriale ASL Bari

**GIOVANNI GABUTTI** Professore Ordinario di Igiene Dipartimento Scienze Mediche, Università degli Studi di Ferrara

**ANTONELLA GALLI** Scuola Nazionale degli Stili di Vita FIMMG/METIS

**LUIGI GALVANO** Segretario Regionale FIMMG Sicilia

**SIMONE GARGOVICH** Dermatologo, Policlinico Agostino Gemelli Roma

**GUIDO GIUSTETTO** Presidente Omceo Torino

**BARBARA GRANDI** Avvocato Giuslavorista, Consulente FIMMG

**DOMENICO GRIMALDI** Segretario Provinciale FIMMG Catania

**DARIO GRISILLO** Segretario Provinciale FIMMG Arezzo. Responsabile PrAssls. Presidente FimmgMatica

**RAIMONDO IBBA** Presidente OMCeO Cagliari

**ALESSANDRO IMPERATO** Ingegnere

**FABIO ISIRDI** Medico di Medicina Generale, FIMMG Siena

**EMMANUELE A. JANNINI** Professore di Endocrinologia e Medicina della coppia, Università Tor Vergata e Presidente SIAMS

**RENZO LE PERA** Segretario Regionale FIMMG Emilia Romagna

**GIOVANNI LEONARDI** Direttore Generale della Ricerca e della Innovazione in Sanità, Ministero della Salute

**GABRIELLA LEVATO** Medico di Medicina Generale, FIMMG Lombardia

**CLAUDIO LIGRESTI** Specialista in Chirurgia Plastica. Direttore Italian Academy Wound Care, Polo Universitario di Asti

**DANIELA LIVADIOTTI** Scuola Nazionale degli Stili di Vita FIMMG/METIS

**TRIFONE LOMBARDO** Medico di Medicina Generale, FIMMG Bari

**VINCENZA LOMBARDO** Infermiera Professionale, rianimazione e anestesia. Azienda Ospedaliera Cannizzaro di Catania

**NOEMI LOPES** Coordinatore Regionale FIMMG Formazione, Sicilia

**BEATRICE LORENZIN** Ministro della Salute

**GIOVANNA LUCIANELLI** Istruttore di Hatha Yoga per il Fitness

**MIRENE ANNA LUCIANI** Responsabile Area Scientifica Fimmg settore Continuità Assistenziale

**NICOLETTA LUPPI** Presidente del Gruppo Vaccini di Farindustria

**MARIO MAGGI** Direttore SOD Complessa Medicina della Sessualità & Andrologia - Azienda Ospedaliero-Universitaria Careggi, Firenze

**MASSIMO MAGI** Segretario Regionale FIMMG Marche. Presidente Fondoprofessioni. Presidente Fondazione NUSA

**TOMMASA MAIO** Segretario Nazionale FIMMG Settore Continuità Assistenziale - Responsabile Area Vaccini FIMMG

**SERGIO MAMELI** Dirigente Medico di I livello, Direttore Inc. Struttura Complessa Terapia del Dolore, Presidio Ospedaliero "A. Businco" ASL 8 CA

**ROBERTO MARASSO** Segretario Provinciale FIMMG Asti

**FRANCESCA MARCHESI** Medico Generale FIMMG, Bergamo

**PAOLO MARCHETTINI** Docente di Fisiopatologia e terapia del Dolore

**CATERINA MARCUCCI** Vice Segretario Nazionale FIMMG Settore Formazione

**ANTONIO MARITATI** Vice Coordinatore SISAC

**GALLIENO MARRI** Scuola Nazionale degli Stili di Vita FIMMG/METIS

**WALTER MARROCCO** Responsabile Scientifico FIMMG. Direttore Scuola Nazionale di Medicina degli Stili di Vita FIMMG/METIS. Direttore Scuola di Ricerca FIMMG

**GIANLUCA MECH** Imprenditore

**MALEK MEDIATI** Presidente METIS, Vice Segretario Nazionale FIMMG, Segretario Provinciale FIMMG Venezia

**FRANCESCO SAVERIO MENNINI** Professore Economia Sanitaria Università di Tor Vergata di Roma - Presidente ISPOR Rome Chapter

**ROBERTO MERANTE** Medico di Emergenza Santitaria Territoriale 118

**ROBERTO MESSINA** Presidente FederAnziani

**CLAUDIO MICHELETTO** Dirigente medico pneumologo, Ospedale di Bussolengo - Verona

**PAOLO MISERICORDIA** Segretario Provinciale FIMMG Fermo, Responsabile Centro Studi FIMMG

**FILIPPO MORBIATO** Scuola Nazionale degli Stili di Vita FIMMG/METIS

**VINCENZO MOTTA** Medico di Medicina Generale, FIMMG Catania

**COSETTA MULAS** Dietista e Nutrizionista

**STEFANO NARDINI** Direttore UO di Pneumotisiologia ULLS 7 Regione Veneto. Presidente AIMAR

**ALESSIO NASTRUZZI** Segretario Regionale, FIMMG Toscana

**UMBERTO ANTONIO NEVISCO** Segretario Provinciale, FIMMG Cagliari

**ALBERTO OLIVETI** Presidente Fondazione ENPAM

**LOREDANA ORSINI** Scuola Nazionale degli Stili di Vita FIMMG/METIS

**SABATINO ORSINI FEDERICI** Componente Commissione FISCO FIMMG NAZIONALE, Segretario Regionale FIMMG Umbria

**ROMANO PADUANO** Segretario Regionale FIMMG Friuli Venezia Giulia

# RELATORI E MODERATORI

**ANDREA PANTALEONE** Istruttore di " Hatha Yoga per il Fitness"

**MARISA PAPALUCA** Consigliere Scientifico EMA (European Agency of Medicine)

**GIAN PIERO PERNA** Direttore Dipartimento Scienze Cardiovascolari Mediche e Chirurgiche, AOU Ospedali Riuniti di Ancona

**ANTONELLO PERNICE** Medico settore 118 ASL FG

**ALFREDO PETRONE** Segretario Nazionale Settore FIMMG -INPS

**ANDREA PETRUCCI** Medico di Medicina Generale, FIMMG Lucca

**SERGIO PILLON** Coordinatore della commissione per la Governance degli indirizzi della Telemedicina Italiana

**MAURIZIO PIRRO** Medico di Medicina Generale, FIMMG Roma

**ANDREA PIZZINI** Scuola Nazionale degli Stili di Vita FIMMG/METIS

**CATERINA PIZZUTELLI** Segretario Provinciale FIMMG Frosinone

**ANDREA POLI** Direttore Scientifico di NFI

**VINCENZO POMO** Coordinatore SISAC

**DOMENICO PORRARO** Avvocato, Ricercatore confermato degli Studi, Università di "Tor Vergata" di Roma

**LUIGI PRINCIPATO** Avvocato, Professore Aggregato di Diritto Pubblico dell'Economia, Università "Tuscia"

**GIAN CARLO PROTTO** Segretario Provinciale FIMMG Alessandria Settore Emergenza Sanitaria

**LEANDRO PROVINCIALI** Presidente eletto della Società Italiana di Neurologia (SIN)

**SIMONE QUINTANA** Responsabile Nazionale Area Accesso alla Professione FIMMG Formazione

**GIOVANNI PAOLO REINA** Scuola Nazionale degli Stili di Vita FIMMG/METIS

**ITALO GUIDO RICAGNI** Scuola Nazionale degli Stili di Vita FIMMG/METIS

**SERGIO RICCITELLI** Medico di Medicina Generale, FIMMG Pordenone

**GIOVANNI RIGANTI** Medico di Medicina Generale, FIMMG Bari

**STEFANO RISO** Componente Commissione FISCO FIMMG NAZIONALE

**ANDREA ROSSI** Past President AIPO, Verona

**GUIDO SANNA** Componente Comitato Scientifico METIS

**ANTONIO SARDU** Medico di Medicina Generale, FIMMG Napoli

**ELEONORA SAVI** Direttore Unità Allergologia Ospedale "G. Da Saliceto" Piacenza

**GIANDOMENICO SAVORANI** Vice Presidente Scudo Medico

**MASSIMO SCACCABAROZZI** Presidente Farindustria

**PIETRO SCALERA** Scuola Nazionale degli Stili di Vita FIMMG/METIS

**CARMELO SCARPIGNATO** Laboratorio di farmacologia clinica – Sez. di gastroenterologia, dipartimento di scienze cliniche – Università degli studi di Parma

**DARIO SCATTARELLA** Medico settore 118 ASL BA  
**CARMINE SCAVONE** Responsabile Commissione FISCO FIMMG NAZIONALE  
**SILVESTRO SCOTTI** Vice Segretario Nazionale Vicario FIMMG, Presidente OMceO Napoli  
**SALVATORE SCOTTO DI FASANO** Presidente FIMMG Roma  
**ROBERTO SCRIVO** Capo della Segreteria Tecnica del Ministro della Salute  
**MARIAGRAZIA RITA SCUDERI** Medico di Emergenza Sanitaria Territoriale C.O.118 Ct-Rg-Sr  
**PAOLO SOLIDORO** Responsabile S.C.D.O Pneumologia - Ospedale San Giovanni Battista Molinette di Torino  
**FEDERICO SPANDONARO** Professore aggregato di Economia Sanitaria, Università di Roma "Tor Vergata". Presidente Consorzio CREA Sanità  
**LUIGI SPARANO** Segretario Provinciale FIMMG Napoli  
**ANDREA STIMAMIGLIO** Segretario Regionale FIMMG Liguria  
**GIAMPAOLO STOPAZZOLO** Direttore Sanitario ULSS 5 (Regione Veneto)  
**STEFANO TADDEI** Professore Ordinario presso il Dipartimento di Medicina Clinica e Sperimentale – Università Di Pisa  
**PIERLUIGI TEMPORELLI** Responsabile laboratorio ecocardiografia; Fondazione Salvatore Maugeri, IRCCS, Veruno (NO)  
**MARIA GRAZIA TERENCE** Vice Segretario Nazionale FIMMG Settore Continuità Assistenziale  
**PIETRO TICCI** Medico di Medico Generale, FIMMG Prato  
**GIANCARLO TRICARICO** Medico di Medicina Generale, FIMMG Bari  
**MAURO UCCI** Presidente FIMMG Toscana  
**GIUSTINO VARRASSI** Professore ordinario di Anestesiologia e Rianimazione, Università L'Aquila  
**GIUSEPPE VARRINA** Segretario Regionale FIMMG Calabria  
**ROBERTO VENESIA** Segretario Regionale FIMMG Piemonte. Presidente ScudoMedico  
**ANTONIO VERGINELLI** Scuola Nazionale degli Stili di Vita FIMMG/METIS  
**PIERO ZANINETTI** Medico di Medicina Generale, FIMMG Verbania  
**STEFANO ZINGONI** Presidente Nazionale FIMMG  
**GIULIA ZONNO** Scuola Nazionale degli Stili di Vita FIMMG/METIS



**Responsabile Scientifico:**

Donatella Alesso

**Comitato Scientifico**

Lorenza Bacchini

Fabio Bono

Domenico Roberto Grimaldi

Dario Grisillo

Massimo Magi

Tommasa Maio

Walter Marrocco

Malek Mediati

Giacomo Milillo

Paolo Misericordia

Guido Sanna

Silvestro Scotti

**Responsabili Organizzativi:**

Amy Fazzari

Malek Mediati

Con il patrocinio di:

*Ministero della Salute*



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA



FNMCCO

