

Informazioni Generali

Sede

Padiglione 152 – Fiera del Levante
Bari

Iscrizione

L'iscrizione è gratuita e dovrà essere effettuata on-line collegandosi al sito www.meeting-planner.it, sezione "Calendario Eventi", selezionando la data corrispondente.

Al termine della procedura di iscrizione, correttamente eseguita, il partecipante riceverà una e-mail di avvenuta registrazione.

ECM

Il Convegno si svolgerà in modalità ibrida (Residenziale e FAD sincrona).

All'evento residenziale il Provider ha assegnato 3 crediti.

Alla parte FAD sincrona il Provider ha assegnato 4,5 crediti.

Accreditato per Medici, Farmacisti Territoriali e Ospedalieri.

Specializzazioni mediche accreditate; Cardiologia, Direzione Medica di Presidio Ospedaliero, Medicina Fisica e riabilitazione, Medicina Generale (Medici Di Famiglia), Neurologia, Organizzazione dei Servizi Sanitari di Base.

Si rende noto che ai fini dell'acquisizione dei crediti formativi è obbligatorio:

- aver preso parte all'intero programma formativo
- aver superato il questionario di valutazione ECM (score di superamento almeno 75%)

Il partecipante è tenuto a rispettare l'obbligo di reclutamento diretto fino ad un massimo di 1/3 dei crediti formativi ricondotti al triennio di riferimento (2020-2022).

Non sono previste deroghe a tali obblighi.

Obiettivo formativo

Integrazione interprofessionale e multiprofessionale, interistituzionale (8)

Provider e Segreteria Organizzativa



MEETING PLANNER
Provider ECM Nazionale Accreditato n. 2516
Via Divisione Paracadutisti Folgore, 5 - 70125 BARI
TEL. 080.9905360 - FAX 080.9905359 - 080.2140203
E-mail: info@meeting-planner.it - www.meeting-planner.it



Con la sponsorizzazione non condizionante di:



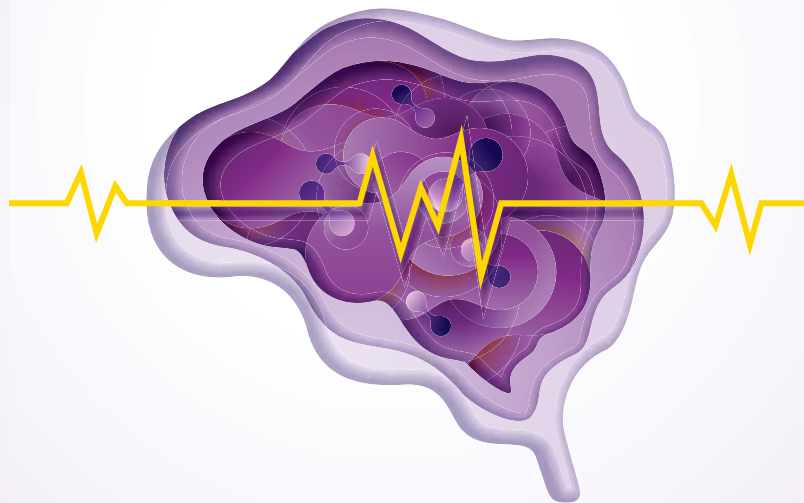
AiSDeT
Associazione italiana di Sanità Digitale e Telemedicina



REGIONE PUGLIA

RETE TELESTROKE

L'evoluzione dell'intervento per l'emergenza in *Regione Puglia*



Ottavio Di Cillo

Direttore Area E-Health ARESS

Centrale Operativa Regionale Cronicità e Reti Cliniche

Presidente AiSDeT

3 luglio 2021

BARI – Pad. 152 Fiera del Levante

EVENTO IBRIDO

RAZIONALE

L'ictus è tra le più patologie più diffuse e più gravi: è la prima causa di invalidità permanente, la seconda causa di demenza (dopo l'Alzheimer) e la terza causa di morte (sommata alla patologia cardiovascolare sale al primo posto).

In Italia, ogni anno circa 200.000 persone vengono colpite da ictus cerebrale, di questi l'80% sono nuovi casi e la restante parte è costituita dalle recidive. Il 75% dei casi di ictus colpisce le persone con più di 65 anni e circa 10.000 eventi si manifestano in soggetti di età inferiore ai 55 anni. Il 10-20% dei soggetti colpiti da ictus cerebrale muore entro un mese dall'evento, mentre un altro 10% non sopravvive al primo anno.

Della quota rimanente, un terzo dei pazienti sopravvive con un grado di disabilità elevato (non autonomia con necessità di ricovero in struttura protetta), un terzo presenta un grado di disabilità lieve o moderato (parziale autonomia con possibilità di assistenza domiciliare) e un terzo riacquista la totale autonomia. Un'azione riabilitativa tempestiva, coordinata e continuativa, pur non ripristinando totalmente la situazione pre-trauma, può ottimizzare il potenziale recupero del paziente riducendo il suo grado di dipendenza e favorendo la possibilità di una vita il più possibile autonoma.

In questo contesto l'utilizzo dei sistemi avanzati di comunicazione e di telemedicina possono rappresentare uno strumento formidabile di intervento per agire con tempestività e indirizzare con appropriatezza l'intervento di emergenza su chi è colpito da stroke.

È stato ampiamente dimostrata dalla letteratura scientifica l'efficacia clinica del sistema di Telestroke nel ridurre i deficit neurologici e la disabilità, con un risparmio considerevole sui costi di intervento per i sistemi sanitari.

Il Telestroke facilita, poi, le consultazioni specialistiche a distanza da qualsiasi luogo entro pochi minuti dal tentativo di contatto e fornisce un eccellente mezzo per la raccolta dei dati e un'opportunità senza precedenti per una, maggiore garanzia dell'efficacia dell'intervento sanitario.

In Regione Puglia, l'adozione del sistema di Telestroke si innesterebbe su un sistema già maturo come quello della Telecardiologia regionale con un indubbio vantaggio negli interventi in emergenza in un contesto in cui la variabile tempo dipendente è fondamentale e permettendo l'erogazione immediata delle terapie necessarie a salvare la vita di chi è colpito da un trauma grave come lo stroke.

PROGRAMMA

- Ore 09.00 Registrazione dei partecipanti
- 09.30 Saluti e intervento introduttivo
Filippo Anelli, Ottavio Di Cillo, Pierluigi Lopalco
- 10.00 La Rete Telestroke. Il progetto di evoluzione dell'intervento di emergenza e nuove linee guida di intervento terapeutico
Giuseppe Rinaldi
- 10.30 L'innovazione nel più ampio sistema di riorganizzazione dei processi di cura e assistenza del SSR pugliese
Vito Montanaro
- 11.00 L'integrazione con le Stroke unit
Leonardo Barbarini, Vincenzo Lucivero
- Open coffee**
- 11.30 Come la pandemia ha modificato la gestione dell'ictus acuto
Marialuisa Zedde
- 12.00 **Tavola rotonda**
Strumenti per la gestione della fase post-acuta dello stroke
Moderatore: **Giovanni Gorgoni**
Pietro Fiore, Francesco Giorgino
Giancarlo Logroscino, Donato Monopoli
Maria Antonietta Savarese, Maria Trojano
- 13.30 Intervento conclusivo
Michele Emiliano
- Chiusura dei lavori e verifica dell'apprendimento ECM

