

VI CORSO EPIDEMIOLOGIA CLINICA DELLE DEMENZE

11 - 15 ottobre 2010

organizzato da
ISTITUTO SUPERIORE DI SANITÀ

ID: **26C10**

Rilevanza per il SSN: Il corso si colloca in quell'area di valutazione dei percorsi diagnostici e terapeutici comunemente adottati nella pratica clinica delle demenze così come si è andata definendo dopo la conduzione del progetto Cronos. Il livello di assistenza offerto dalle diverse strutture del SSN sarà analizzato e scomposto nella fasi del percorso diagnostico e della tipologia dei trattamenti proposti sia al paziente che ai suoi familiari.

Obiettivi generali: Al termine del corso, i partecipanti saranno in grado di: 1. descrivere gli aspetti metodologici e clinici dell'epidemiologia delle demenze; 2. conoscere ed utilizzare i test neuropsicologici e le scale cliniche per diagnosticare e monitorare la progressione delle diverse forme di demenza; 3. valutare le prove di efficacia e di sicurezza degli interventi sanitari utilizzati nel trattamento.

Metodo didattico: Prevalentemente didattica attiva con utilizzo di lavoro in piccoli gruppi (max 6-8 persone per gruppo), che cala l'individuo nel contesto di riferimento (uno scenario costruito su casi reali raccolti nel contesto di provenienza degli stessi partecipanti) e ne stimola il confronto con esperienze vissute per la progettazione di nuove idee risolutive. A ciascun partecipante verrà distribuito del materiale di lettura, selezionato sulla base della rilevanza rispetto agli obiettivi specifici di ciascuna unità didattica e delle diapositive di sintesi come guida alla lettura. Esercitazioni pratiche.

Lunedì 11 ottobre

- 8.30 Registrazione dei partecipanti e pre-test
- 9.00 Indirizzo di benvenuto
S. Salmaso - Direttore del CNESPS
- 9.10 *Epidemiologia delle demenze*
N. Vanacore
- 10.10 Intervallo
- 10.30 *Gli strumenti di valutazione – I parte: test, batterie neuropsicologiche e scale cliniche*
F. Izzicupo

- 11.30 Esercitazione
- 13.30 Intervallo
- 14.30 *Gli strumenti di valutazione – II parte: ADL, IADL, QoL, stress del caregiver*
F. Galeotti
- 15.30 Intervallo
- 15.45 *Elementi di psicomelia e clinometria*
F. Lombardo
- 16.45 Esercitazione
- 17.45 Chiusura della giornata

Martedì 12 ottobre

- 9.00 Presentazione della giornata
- 9.10 *RCT farmacologici*
G. Traversa
- 10.10 Intervallo
- 10.30 *RCT non farmacologici*
N. Vanacore
- 11.30 Esercitazione
- 13.30 Intervallo
- 14.30 *L'analisi dei dati*
F. Lombardo
- 15.30 Esercitazione
- 16.30 Intervallo
- 16.45 *Definizione degli end-point*
F. Galeotti
- 17.45 Chiusura della giornata

Mercoledì 13 ottobre

- 9.00 Presentazione della giornata
- 9.10 *Gli studi di coorte e di prognosi*
G. Traversa
- 10.10 Intervallo
- 10.30 *L'analisi dei dati degli studi di coorte*
F. Lombardo
- 11.30 Esercitazione
- 13.30 Intervallo
- 14.30 *Gli studi caso-controllo*
G. Traversa
- 15.30 *L'analisi dei dati degli studi caso-controllo*
F. Menniti-Ippolito

- 16.30 Intervallo
- 16.45 Esercitazione
- 17.45 Chiusura della giornata

Giovedì 14 ottobre

- 9.00 Presentazione della giornata
- 9.10 *Bias e confondimento*
G. Traversa
- 10.10 Intervallo
- 10.30 *Revisioni sistematiche e linee guida nelle demenze*
F. Galeotti
- 11.30 Esercitazione
- 13.30 Intervallo
- 14.30 *Gestione integrata delle demenze*
N. Vanacore
- 15.30 Esercitazione
- 16.30 Intervallo
- 16.45 *Attività di supporto ai caregiver*
N. Vanacore
- 17.45 Chiusura della giornata

Venerdì 15 ottobre

- 9.00 Presentazione della giornata
- 9.10 *Comunicazione della diagnosi*
F. Izzicupo
- 10.10 Questionario finale ECM
- 10.30 Intervallo
- 10.45 *Aspetti etici nella gestione del paziente con demenza*
S. Gainotti
- 11.45 *Principi e metodi della Ricerca Qualitativa*
A. Giusti
- 12.45 Valutazione del corso e restituzione dei risultati dei questionari di apprendimento pre e post
- 14.00 Chiusura del corso

DOCENTI ED ESERCITATORI

Sabina GAINOTTI, Francesca GALEOTTI, Angela GIUSTI,
Flavia LOMBARDO, Francesca MENNITI IPPOLITO,
Giuseppe TRAVERSA, Nicola VANACORE
Centro Nazionale di Epidemiologia, Sorveglianza e
Promozione della Salute, ISS, Roma

Fabio IZZICUPO
U.O. Hospice, Asur Marche, zt3 Fano

Direttore del Corso

Nicola VANACORE
tel. 0649904243
e-mail: nicola.vanacore@iss.it

Segreteria Scientifica

Francesca GALEOTTI
tel. 0649904247
e-mail: francesca.galeotti@iss.it

Segreteria Organizzativa

Paola RUGGERI – Enrica TAVELLA
tel. 0649904250 - 4244
fax 0649904248
e-mail: paola.ruggeri@iss.it
enrica.tavellai@iss.it

**Per ogni informazione inerente al Corso si prega di
contattare la Segreteria Scientifica o la Segreteria
Organizzativa.**

ACCREDITAMENTO ECM

Richiesto per i profili professionali di medici e psicologi

INFORMAZIONI GENERALI

Sede

Aula G.B. Rossi, Istituto Superiore di Sanità, Roma
Via Giano della Bella, 34 – 00162 Roma

Destinatari

Il Corso è rivolto ad operatori del Servizio Sanitario Nazionale che svolgono la loro attività nell'ambito delle Unità Valutative Alzheimer (U.V.A.).

Modalità di iscrizione

Il corso è gratuito. L'iscrizione può essere effettuata:

- via fax (06 49904248) compilando il modulo allegato all'avviso del corso oppure richiedendolo allo 06 49904250)
- online tramite il link <http://www.iss.it/site/reg> (dopo l'iscrizione stampare la domanda ed inviarla al fax 06 49904248).

In ambedue i casi inviare un breve curriculum vitae.

La domanda dovrà essere inviata **entro e non oltre il 10 settembre 2010**. Saranno ammessi un massimo di 35 partecipanti. Se le domande eccederanno tale limite sarà effettuata una selezione e si intendono ammessi a partecipare solo coloro che ne riceveranno comunicazione scritta (in caso di rinuncia non sono ammesse sostituzioni da parte dei partecipanti).

Viaggio e soggiorno

Le spese di viaggio e soggiorno sono a carico dei partecipanti.

Attestati

Al termine del Corso sarà rilasciato un attestato di frequenza e, a procedure di accreditamento espletate, l'attestato con il numero dei crediti formativi ECM ai partecipanti dei profili professionali per i quali il corso è accreditato. La chiusura del corso e la consegna dei relativi attestati non verrà anticipata per nessun motivo ed i partecipanti sono pregati di prenotare il proprio rientro di conseguenza.



VI CORSO

EPIDEMIOLOGIA CLINICA DELLE DEMENZE

11 - 15 ottobre 2010



Istituto Superiore di Sanità
Viale Regina Elena, 299 - Roma



Mod. S26 Rev. 0 del 18/09/09, Pagina 1 di 2
DOMANDA DI ISCRIZIONE AI CORSI ISS

A iscrizione gratuita

Istruzioni per la compilazione della domanda:

- 1) Scrivere in modo leggibile (le domande illeggibili non potranno essere considerate)
- 2) Compilare tutti i campi richiesti

TITOLO DEL CORSO: **VI Corso "EPIDEMIOLOGIA CLINICA DELLE DEMENZE"**

N° ID del corso: **26C10** DATA di SVOLGIMENTO: dal **11/10/2010** al **15/10/2010**

DATI PERSONALI

Cognome:	Nome:
Luogo di nascita:	(Prov.) Data di nascita (gg/mm/aa):
Stato (se diverso da ITALIA)	Genere: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Via:	
Città:	(Prov.) CAP:
Regione:	Tel: Fax:
Posta elettronica (scrivere in stampatello):	
Codice Fiscale:	

DATI PROFESSIONALI

Titolo di Studio (se laurea specificare quale):	
Profilo sanitario ECM:	Richiede attestato ECM se previsto: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Ente di appartenenza:	
Via:	
Città:	(Prov.) CAP:
Regione:	Tel: Fax:

NB: questi recapiti verranno utilizzati dalla segreteria per le future comunicazioni

POSIZIONE

Tipologia dell'Ente (Az. Sanitaria, Ministero, etc.):	
Inquadramento nell'Ente:	
Di ruolo: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Se di ruolo, specificare quale:

LE MIE PRECEDENTI ESPERIENZE E CONOSCENZE ATTINENTI AL CORSO SONO:

--

I MIEI INCARICHI E LE MIE ATTIVITA' SONO:

--

IL CORSO MI SARA' UTILE PER I SEGUENTI MOTIVI:

--

MODALITA' DI ISCRIZIONE, SELEZIONE E AMMISSIONE: Inviare la domanda compilata al fax **06 49904248** oppure iscriversi online (<http://www.iss.it/site/reg/>) entro e non oltre il **10 settembre 2010**. Si intendono ammessi a partecipare solo coloro che ne riceveranno comunicazione scritta.

Firma.....

Data.....

INFORMATIVA AI SENSI DEL D.LGS. 196/2003: La informiamo che i dati raccolti verranno trattati e conservati secondo correttezza e utilizzati esclusivamente a fini amministrativi concernenti il rapporto di collaborazione con questo Istituto di cui alla presente richiesta. Non saranno oggetto di comunicazione né di diffusione. In ogni momento ha facoltà di esercitare i diritti previsti dall'art. 13 della predetta legge ed in particolare chiedere la correzione, integrazione o cancellazione degli stessi. Si informa inoltre che il titolare del trattamento è l'Istituto Superiore di Sanità.

Firma.....

Data.....