



RIUNIONE ANNUALE CONGIUNTA SID - AMD CAMPANIA 2022

IL **DIABETE** AL CENTRO DI **PERCORSI INNOVATIVI DI CURA**

NAPOLI
Via Ponte di Tappia, 25

**HOTEL
MEDITERRANEO
RENAISSANCE**

08 OTTOBRE 2022

La governance clinica del diabetologo

Paola Gabriella Maida
Clinica Athena D.S. Diabetologico
Piedimonte Matese(Caserta)





La Clinical Governance è il processo che, partendo dal metodo della medicina basata sulla evidenza, insegna a sviluppare la capacità di ricercare, valutare e applicare.

In particolare la “Clinical Governance” rappresenta una metodologia che integra la conoscenza con l’adattamento, l’applicazione e successivamente la valutazione delle linee guida nel sistema sanitario .

In questo contesto, il clinico di oggi non può esimersi, specie se in posizione dirigenziale, dal conoscere i meccanismi della condivisione multidisciplinare delle conoscenze, una strategia utile alla migliore organizzazione degli interventi e al contenimento/razionalizzazione delle risorse.

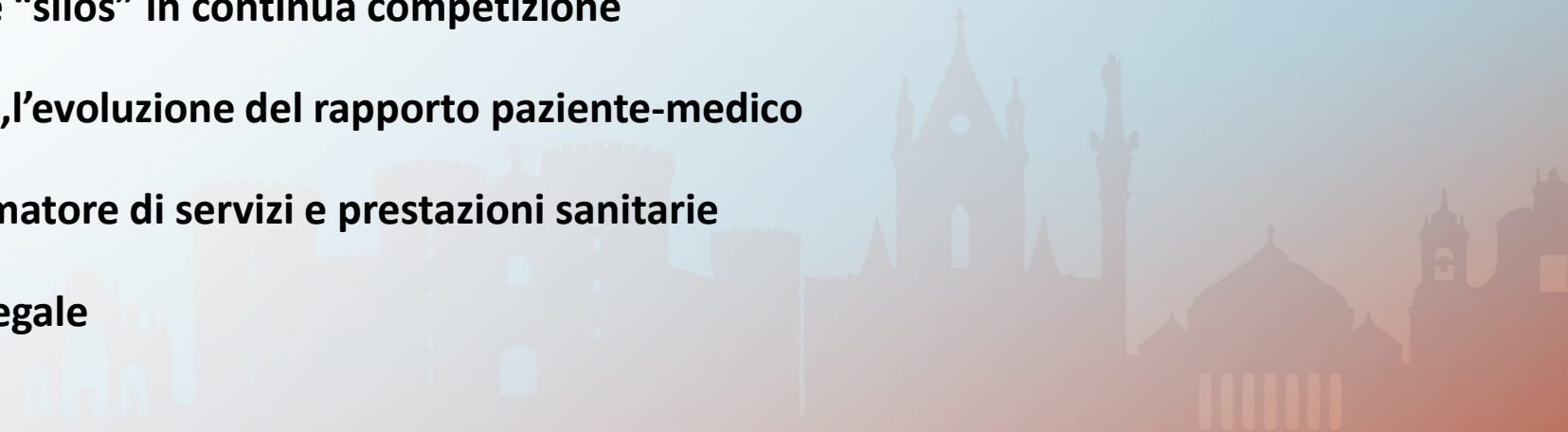




CRITICITA' ATTUALI DEL SSN ITALIANO

Nell'ultimo ventennio numerosi fattori hanno silenziosamente contribuito alla progressiva crisi di sostenibilità del SSN :

- Le mutate condizioni demografiche, economiche e sociali**
- La crescente introduzione sul mercato di false innovazioni tecnologiche**
- Le conseguenze della modifica del Titolo V della Costituzione del 2001**
- Le continue ingerenze della politica partitica nella programmazione sanitaria**
- La grande incompiuta dei livelli essenziali di assistenza**
- Il modello di aziende sanitarie come "silos" in continua competizione**
- La scarsa integrazione professionale, l'evoluzione del rapporto paziente-medico**
- L'involuzione del cittadino in consumatore di servizi e prestazioni sanitarie**
- L'aumento del contenzioso medico-legale**
- I conflitti di interesse.**



Nei sistemi sanitari del XXI secolo numerosi problemi prescindono dalla disponibilità di risorse, anzi spesso conseguono a una eccessiva medicalizzazione della società:

- le inaccettabili variabilità di processi ed esiti assistenziali
- l'aumento dei rischi per i pazienti, gli sprechi e l'incapacità del sistema di massimizzare il **value**
- le diseguaglianze e le iniquità
 - l'incapacità di prevenire le malattie.

La **sostenibilità** di un sistema sanitario, indipendentemente dalla sua natura (pubblico, privato, misto) e dalla quota di PIL destinata alla Sanità, non può più prescindere da adeguati investimenti per migliorare la produzione delle conoscenze (**knowledge generation**), il loro utilizzo da parte dei professionisti (**knowledge management**) e la **governance** dell'intero processo per trasferire le conoscenze all'assistenza sanitaria (**knowledge translation**).

AMD Regione Campania Presidente Stefano Masi

GRUPPO LEGGI E ISTITUZIONI

- **CONCETTA ARAGIUSTO**
 - **NICOLETTA DE ROSA**
 - **GIUSEPPINA DE SIMONE**
 - **IOLE GAETA**
 - **ANTONIO LUCIANO**
 - **FILOMENA PARLATO**
 - **TOMMASINA SORRENTINO**
 - **ANDREA TATAVITTO**
-
- **COORDINATRICE:**
 - **PAOLA GABRIELLA MAIDA**

- **Percorso del lavoro svolto dal 2016 - suddivisione in fasi**
- **2016 :istituito il Gruppo**
- **2016-2017 produzione e pubblicazione raccolta Leggi Nazionali e Regionali in relazione al Diabete(Vademecum cartaceo ed online)**
-
- **2018-2019: aggiornamento raccolta Leggi e Normative,organizzazione e realizzazione Convegno regionale sui modelli organizzativi(PACC)**
- **2020:Pandemia Sars Cov2**
- **2021:organizzazione Corso di Alta Formazione Management sanitario in Diabetologia**

Gruppo di studio AMD leggi e Istituzioni

- 1) Consolidare ed esportare un programma sul modello organizzativo del PACC Diabete / Territorio , alla luce del riscontro ottenuto al Convegno Regionale del 5 Novembre 2019
- 2) Progetto Pilota Pacc Diabete su 3-4 Aziende Sanitarie, da strutturare formalmente, monitorare e relazionare a Capaccio 2020
- 3) Collaborazione e partecipazione del Gruppo Leggi ed Istituzioni AMD alla ricognizione delle strutture e dei Centri di Diabetologia attivi nella Regione Campania
- 4) Disponibilità a creare una sezione relativa alle Normative e al Management nei Convegni organizzati da AMD 2020. Aggiornamento delle norme pubblicate dal 2018 a Maggio 2020
- 5) Promozione e strutturazione di un Master di Management Diabetologico come requisito del Core Competence Diabetologico
- 6) Corso regionale sulla « Transizione, Piede Diabetico e Tecnologie» , da attuare in collaborazione con le Società Scientifiche cooperanti con AMD
- 7) Accogliere e recepire l'ampliamento del Gruppo di Lavoro «Leggi e Istituzioni» , stabilendo una leadership ed arricchendola di nuovi contributi per le attività future
- 8) Studio del Decreto 32/2019 Linee guida per PDTA





PACC NORMATIVA DI RIFERIMENTO:

- DPCM 29/11/2001 Definizione dei Livelli essenziali di assistenza LEA
- Patto per la salute del 3 dicembre 2009 art.6 comma 5
- DPCM 12/01/2017 Definizione ed aggiornamento dei Livelli essenziali di assistenza LEA
- DGRC 102/2009 Modello organizzativo del **Day service**
- DCA 17/2014 **Linee guida per migliorare l'appropriatezza della funzione ospedaliera ed il potenziamento di forme alternative di ricovero**
- DCA n °31/2018 :Interventi tesi a migliorare l'appropriatezza organizzativa dei Ricoveri Ospedalieri: «**Linee guida per l'attuazione dei percorsi ambulatoriali complessi e coordinati (PACC)**-modifiche ed integrazioni del DCA n 35 del 8.8.2017 e del DCA n.4 del 17.1.2018» (acta vii : attuazione degli interventi rivolti all'incremento della produttività e della qualità dell'assistenza erogata dagli Enti del Sistema Sanitario Regionale)

IL DAY SERVICE

Modello assistenziale ambulatoriale finalizzato alla gestione di problemi clinici complessi che richiedono competenze **multispecialistiche integrate** e non necessitano di sorveglianza medico-infermieristica **prolungata**.

Si realizza tramite l'erogazione di Pacchetti Ambulatoriali Complessi (PAC) in un numero contenuto di accessi.

Rispetto all'ambulatorio tradizionale, prevede la **presa in carico del paziente**, da parte di un medico referente, che pianifica, coordina il percorso assistenziale e gestisce la documentazione clinica e la relazione finale.

IL «VALORE» DELLA RETE

- Infrastrutture di sistema
- Sostenibilità secondo la definizione di «value»

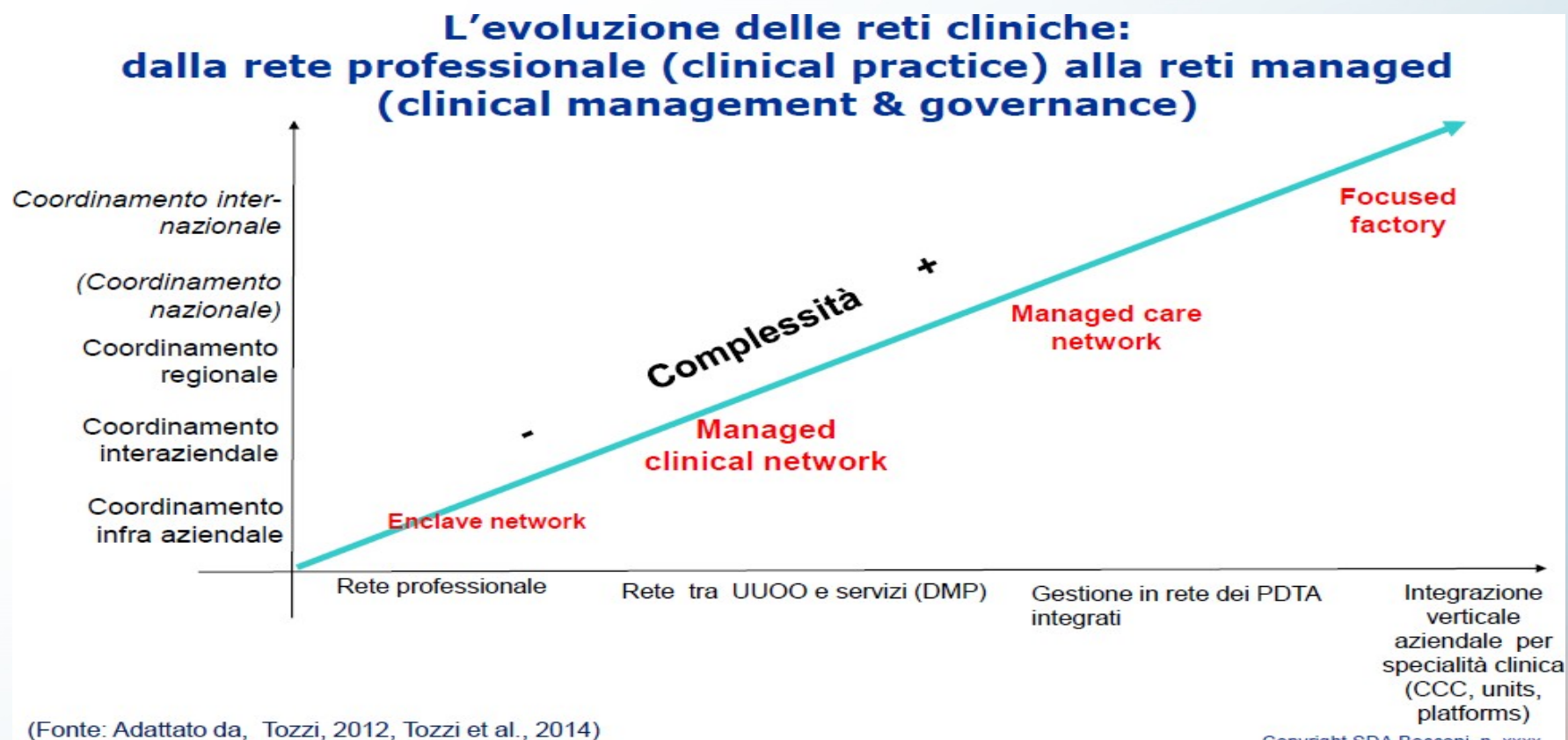


REQUISITI DI RETE

RAZIONALIZZAZIONE $\neq$ RAZIONAMENTO

- Forte mandato politico regionale
- PDTA per il superamento della frammentazione delle attività cliniche
- Uscire da logiche competitive tra Strutture Sanitarie
- Condivisione funzionale di competenze (multiprofessionalità)
- Interoperabilità dei sistemi informativi
- *Governance* dell'innovazione

OBIETTIVI DI RETE



SISTEMATIZZARE UNA RETE PROFESSIONALE

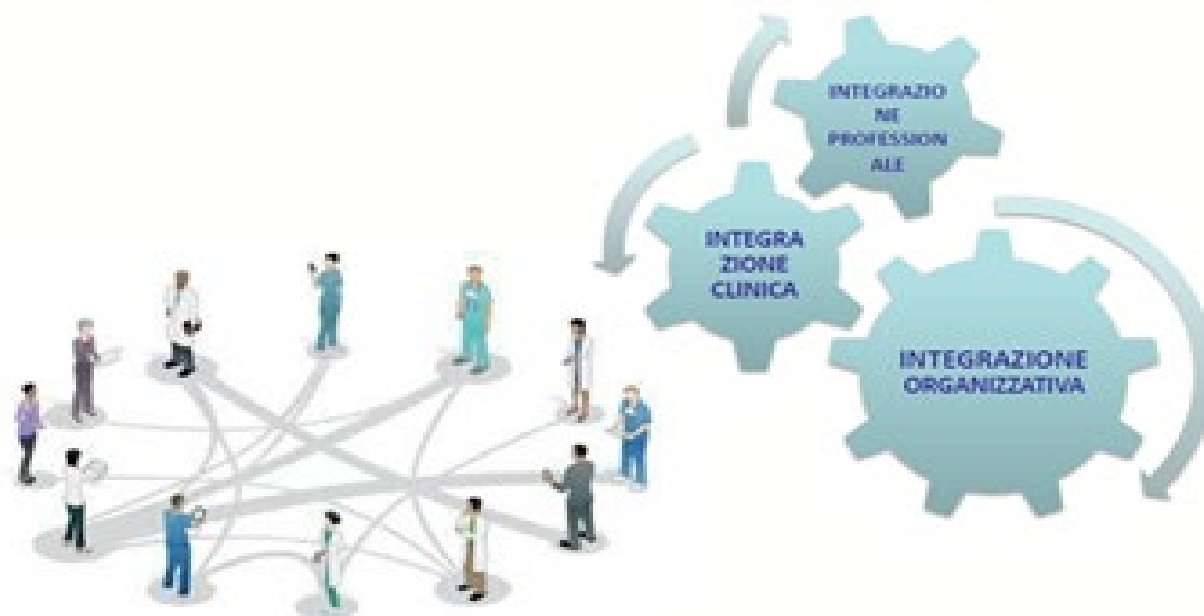
BPR Business Process Reengineering e BPM Business process modeling

Le normative vigenti dalla legge 115 al decreto 330/2016 ,passando per i decreti 17/2014 e 102/2009 costituiscono il basement per il modello del business process Reengineering adottabile in commutazione dal Management Aziendale per ottemperare alle inattese applicazioni delle stesse e dei modelli organizzativi proposti e più volte ripresi in questi anni.

Il Piano di Rientro ha imposto tagli e scelte dure , a volte distoniche con il proliferare di norme e decreti miranti al riordino organizzativo. Questo ha contribuito alla criticità della organizzazione della assistenza diabetologica territoriale, acuendo disagi per la utenza dei cittadini/pazienti e creando disservizi in ASL con elevata densità di popolazione e con prevalenza di diabete mellito superiore alla media nazionale o in territori particolari come la Comunità Montana del Matese

IL PROGETTO

Sistema assistenziale a gestione integrata in reti dinamiche



Misurare il Benessere

I framework di riferimento a livello internazionale e nazionale sono:

1) Agenda 2030 - SDGs



2) Domini di Benessere Equo e Sostenibile



DIPARTIMENTO
DI MANAGEMENT



SAPIENZA
UNIVERSITÀ DI ROMA



CORSO DI ALTA FORMAZIONE MANAGEMENT SANITARIO IN DIABETOLOGIA 100 ORE



PROGRAMMA DEL CORSO E DURATA

KICK OFF E INTRO - Ore 1

MODULO 1

Il sistema sanitario: legislazione, assetto e governance – Ore 4

- a) Cenni storico-legislativi della sanità italiana;
- b) Legge 833/78 istituzione del SSN
- c) Decreto 502/92 riordino della disciplina in materia sanitaria (definizione dei LEA)
- d) Organizzazione dei servizi sanitari
- e) Aspetti organizzativi peculiari tra Unità Operativa, Servizio e modello ambulatoriale

MODULO 2

Fondamenti di management e di economia sanitaria - Ore 45

- a) Clinical Governance
 - Logiche del governo clinico: meccanismi di integrazione e sviluppo organizzativo
 - Principali modelli di organizzativi: una prospettiva aziendale
 - Modelli di leadership a confronto
 - Condurre le persone
- Chronic Care Model: aspetti gestionali e organizzativi
 - Dinamiche relazionali e organizzative con i pazienti cronici
 - Modelli di allocazione delle risorse per il SSN e Regionale
 - La cronicità e la rilevanza economica e organizzativa della sua gestione
- d) Micro-organizzazione, budgeting e controlling
 - Il ciclo di programmazione e controllo
 - La classificazione delle voci di costo e i possibili approcci al calcolo dei costi
 - Il Break-Even Point (BEP) e l'Activity Based Costing
 - Il budget
- e) Risk Management



PROGRAMMA DEL CORSO E DURATA

MODULO 3

Strumenti della Clinical Governance - ore 8

- a) Gli strumenti del governo clinico PDT-PDTA PAI: inquadramento teorico
- b) Audit
- c) Modelli teorici e sistemi di assicurazione della qualità (ISO, joint commission, EFQM, CCHSA)
- d) Metodi e strumenti per la valutazione della qualità dell'assistenza sanitaria
- e) La manutenzione del processo di miglioramento della qualità

MODULO 4

Normative e Modelli organizzativi: la gestione della patologia diabetica in Regione Campania - ore 4

- a) Concetti e basi dei modelli organizzativi territoriali.
- b) Il modello in Campania
- c) Appropriately organizzativa
- d) Appropriately assistenziale: le esperienze aziendali
- e) Dal PDTA al PACC per il diabete. I Percorsi ambulatoriali coordinati e complessi: istruzioni per l'uso ed esperienze sul territorio
- f) PACC per il diabete: oltre la gestione integrata con la Medicina Generale per migliorare l'assistenza territoriale



PROGRAMMA DEL CORSO E DURATA

ARGOMENTI SPECIFICI

- 1) Il trattamento del diabete e nuove tecnologie applicate al diabete e loro valutazione – ore 8
 - Innovazioni terapeutiche in ambito di diabete
 - La innovazione tecnologica e i profondi cambiamenti attesi nella gestione del paziente con diabete mellito
- 2) Le complicanze del diabete: il piede diabetico – ore 8
 - Dimensioni del problema piede diabetico e aspetti multidisciplinari nella sua gestione
 - Ulcere del piede diabetico e amputazione maggiore: conoscere il percorso sotto il profilo assistenziale
- 3) Le complicanze del diabete: malattia renale cronica, complicanze neurologiche e oculari e rischio cardiovascolare- ore 8
- 4) La Comunicazione Sanitaria - ore 13
 - Comunicazione nell'ambito della cura e nelle ASL
 - Comunicazione organizzativa
 - Le dinamiche relazionali e interpersonali

LESSON LEARNT - ORE 1



LOGICHE DEL GOVERNO CLINICO: I MECCANISMI DI INTEGRAZIONE E LO SVILUPPO ORGANIZZATIVO

Il governo clinico pone l'accento sull'integrazione tra professionalità, approcci e discipline differenti, è il luogo in cui ha bisogno di realizzarsi il dialogo tra la domanda e l'offerta assistenziale.

Nella dualità integrazione-differenziazione il Sistema Sanitario è oggi più che mai chiamato a riconnettere le parti con il tutto.

- Visione sistemica o visione meccanica dell'organizzazione;
- Il valore della “differenza” in un approccio organico e multidisciplinare;
- Identity e diversity;
- Modelli e strumenti di integrazione organizzativa;
- Apprendimento organizzativo come leva di crescita e miglioramento.



MODELLI ORGANIZZATIVI LA PROSPETTIVA AZIENDALE

I sistemi sanitari contribuiscono al mantenimento della salute attraverso l'erogazione di molteplici prestazioni fondate sul bisogno di salute. Al tempo stesso le strutture sanitarie, nel contesto moderno, per rispondere alle sollecitazioni dell'utenza e del mercato, sono state chiamate ad adottare i caratteri della complessità, in termini di dimensioni, eterogeneità, normative. In questa cornice, diventano centrali i meccanismi di funzionamento, la definizione della struttura e delle regole implicite ed esplicite dell'organizzazione

- Evoluzione dell'organizzazione: dal taylorismo al postmoderno;
- I fabbisogni organizzativi nelle aziende sanitarie;
- Il processo di cambiamento organizzativo: dalla soluzione alla relazione;
- Dal modello tradizionale all'innovazione organizzativa.



MODELLI DI LEADERSHIP A CONFRONTO



La leadership è una competenza che ha bisogno di essere allenata ed alimentata all'interno dell'esperienza organizzativa. Nei contesti sanitari assume la forma della “guida” del team e delle equipe di lavoro, aspetto che ha bisogno di dialogare con professionalità, esigenze ed obiettivi diversi e metterle in connessione tra di loro. Leadership, dunque, non è potere, quanto piuttosto un *processo di influenzamento e coinvolgimento volto a dirigere e coordinare le attività del team verso il raggiungimento degli obiettivi del gruppo*. In quest'ottica diventa centrale riscoprire e guardarsi da leader attraverso lenti e prospettive nuove e alternative, per potersi ogni giorno sperimentare e crescere nella guida delle persone.

- Chi è il leader?
- Essere leader, pensare da leader;
- La servant leadership: il leader verso il team;
- Leadership situazionale e maturità dei collaboratori.





LA CONDUZIONE DEI COLLABORATORI

“Condurre le persone” riguarda la costruzione della connessione e dialogo tra il leader e i collaboratori nella realizzazioni degli obiettivi. Il *leader* esiste laddove ci sono dei *follower* . La guida delle persone non è uno stato, cristallizzato e fisso, ma un processo dinamico e in continua evoluzione che ha bisogno di essere co-costruito, alimentato e monitorato con metodo e costanza. Riguarda la “prese in cura” degli spazi intermedi tra l’*io* e l’*altro*, dei canali e dei momenti in cui realizzare l’*incontro*, attivare condivisione e confronto.

- La guida dei gruppi di lavoro;
- la gestione one to one dei collaboratori;
- Il feedback come dono;
- La delega: tra responsabilizzazione e engagement;



COMUNICAZIONE ORGANIZZATIVA



Le relazioni intra-organizzative giocano un ruolo fondamentale nel processo di miglioramento, soprattutto per chi collabora con colleghi che hanno approcci lavorativi differenti. In particolare il dialogo con gli stakeholder interni è il terreno dove trovano espressione esigenze sia dell'individuo che del gruppo all'interno dell'organizzazione.

- Il concetto di ruolo organizzativo;
- La centralità del cliente interno;
- Analisi e mappatura dei clienti interni;
- Comunicare in ottica win win.



le dinamiche relazionali interpersonali

La centralità del paziente nelle organizzazioni sanitarie ha bisogno di essere accompagnato da un orientamento alla integrazione e condivisione: convergere l'operato di tutte le funzioni aziendali, più o meno a contatto con il paziente, per generare significati, prassi, esperienze e prospettive condivise. La comunicazione, in questa direzione, riguarda tutti i processi organizzativi capaci di abilitare un linguaggio comune capace di restituire al cliente un valore, non più frammentato e confuso, ma unico e chiaro.

- Elementi di comunicazione;
- Comunicazione interna;
- Storytelling: la costruzione di una narrazione condivisa;
- Obiettivi e strumenti di comunicazione;
- La cultura del feedback.



XI CONVEGNO NAZIONALE FONDAZIONE AMD

AMD per la diabetologia:
crescita, comunità e partecipazione



ROMA 19
21 MAGGIO 2022

Gruppo Leggi e Istituzioni AMD Regione Campania

Percorso del lavoro svolto dal 2016

2016: Istituzione del Gruppo Leggi e Istituzioni AMD

2016-2017: Produzione e pubblicazione raccolta Leggi Nazionali e Regionali in relazione al Diabete (Vademecum cartaceo ed online)

2018-2019: Aggiornamento raccolta Leggi e Normative. Organizzazione e realizzazione Convegno regionale sui modelli organizzativi (PACC)

2020: Pandemia Sars Cov2

2021: Organizzazione Corso di Alta Formazione Management sanitario in Diabetologia



MODULO 1

Il sistema sanitario: legislazione, assetto e governance

MODULO 2

Fondamenti di management e di economia sanitaria

MODULO 3

Strumenti della Clinical Governance

MODULO 4

Normative e Modelli organizzativi: la gestione della patologia diabetica in Regione Campania

ARGOMENTI SPECIFICI

- 1) Il trattamento del diabete e nuove tecnologie applicate al diabete e loro valutazione
- 2) Le complicanze del diabete: il piede diabetico
- 3) Le complicanze del diabete: malattia renale cronica, complicanze neurologiche e oculari e rischio cardiovascolare
- 4) La Comunicazione Sanitaria
- 5) Linee guida – nota 100 AIFA

LOGICHE DEL GOVERNO CLINICO:
I MECCANISMI DI INTEGRAZIONE E
LO SVILUPPO ORGANIZZATIVO

MODELLI ORGANIZZATIVI
LA PROSPETTIVA AZIENDALE

MODELLI DI LEADERSHIP A
CONFRONTO

LA CONDUZIONE DEI
COLLABORATORI

COMUNICAZIONE
ORGANIZZATIVA

LE DINAMICHE RELAZIONALI
INTERPERSONALI

XI CONVEGNO
NAZIONALE

19-21 MAGGIO 2022



XI CONVEGNO
NAZIONALE
FONDAZIONE AMD

AMD per la diabetologia:
crescita, comunità e partecipazione

ROMA 19
21 MAGGIO 2022



Programma di Attività Gruppo "Diabete e Outpatient" per il Biennio 2021-2023

COORDINATORE R.
NORGIO LINI
G. BRANDONI
C. DI LORETO
R. FORNENGO
I. GAETA
S. PACENZA
E. RUSSO
V. VILEI

• IOLE GAETA

CAD DS25, ASL NAPOLI 1 CENTRO

per il gruppo di Lavoro Outpatient

Ref. AMD nazionale
S. DE RIU

Rome Marriott Park Hotel

Via Colonnello T. Masala, 54 - 00148 Roma



Il diabetologo non ha sufficienti conoscenze normative e degli strumenti manageriali

- Per giungere ad avere un ruolo da protagonista nella gestione e nel governo dei processi assistenziali, **il diabetologo deve acquisire competenze oltre che in ambito medico anche in quello normativo e manageriale**



OBIETTIVI

Promuovere la cultura dell'importanza della conoscenza delle Fonti legislative nazionali emanate dal 1987 ad oggi in ambito diabetologico e **favorire l'acquisizione degli strumenti di Management applicativo**

➤ L'acquisizione di tali competenze permetterebbe al diabetologo di dialogare e avere un ruolo più attivo per un'eventuale contrattazione ai tavoli istituzionali, sia con il sistema sanitario regionale che con la propria struttura operativa, diventando determinante nel promuovere efficienza gestionale

PROGRAMMA - RIUNIONE CONGIUNTA SID - AMD CAMPANIA

Hotel Mediterraneo Renaissance - Napoli 8 Ottobre 2022



Consvip Srl
Provider ECM n. 1409



SCHEDA ISCRIZIONE EVENTO ECM

Rif. ECM: id 360903

Titolo: "CORSO DI ALTA FORMAZIONE MANAGEMENT SANITARIO IN DIABETOLOGIA"

Modalità: VIDEOCONFERENZA

Evento accreditato per le seguenti professioni sanitarie: Medici diabetologi

Data inizio corso: 04 Novembre 2022 - Data fine corso: 21 Luglio 2023

Ore formative: 100 - Crediti: 50

NOME		COGNOME	
DATA DI NASCITA		LUOGO DI NASCITA	
CODICE FISCALE		PROFESSIONE	
DISCIPLINA		N. DI ISCRIZIONE Ordine/Collegio/Ass.prof.li	
POSIZIONE LAVORATIVA	☐ LIBERO PROFESSIONISTA ☐ CONVENZIONATO	☐ DIPENDENTE ☐ PRIVO DI OCCUPAZIONE	
Ente/ASL di appartenenza		Telefono	
Cellulare		E-mail	
Indirizzo di residenza		Città di residenza	
Cap - Provincia		Data	
FIRMA	Il sottoscritto dichiara che le informazioni riportate nella presente scheda di iscrizione corrispondono al vero firma		
DICHIARAZIONE DIRITTO AI CREDITI ECM	Il sottoscritto, sotto la personale responsabilità, dichiara che la propria disciplina è ☐ CORRISPONDENTE ☐ AFFINE ☐ EQUIPOLLENTE/EQUIVALENTE		

da restituire a: m.collinet@consvip.org entro il 25/10/2022

N.B.: AI FINI DEL RICONOSCIMENTO DEI CREDITI ECM TUTTI I CAMPI SONO DA COMPILARE IN MANIERA OBBLIGATORIA, CHIARA E LEGGIBILE. L'ISCRIZIONE AL CORSO PREVEDE L'ACCETTAZIONE DEL TRATTAMENTO DEI DATI IN BASE AL DLGS 196/03, I DATI SARANNO UTILIZZATI SOLO ED ESCLUSIVAMENTE PER FINALITÀ CONNESSE ALLA SUA PARTECIPAZIONE ALL'EVENTO E PER L'INSERIMENTO NEL SISTEMA DI EDUCAZIONE CONTINUA IN MEDICINA. IL RIFIUTO AL TRATTAMENTO DEI DATI NON PERMETTE L'ISCRIZIONE ALL'EVENTO. L'INSERIMENTO CORRETTO DEI DATI È RESPONSABILITÀ DELL'ISCRITTO. NEL CASO DI DATI INSERITI IN MODO ERRATO E PERTANTO NON ACCETTATI DAL MINISTERO DELLA SALUTE NON SARÀ POSSIBILE L'ATTRIBUZIONE DEI CREDITI ECM. SI INVITA A CONTROLLARE SOPRATTUTTO LA CORRETTezza DEL CODICE FISCALE. CON LA SOTTOSCRIZIONE DELLA PRESENTE L'INTERESSATO FORNISCE IL CONSENSO ALLA REGISTRAZIONE AL SITO DEL PROVIDER PROCEDURA INDISPENSABILE PER LA GENERAZIONE DEL REPORT DA INVIARE ALL'AGENZIA, DÀ INOLTRE IL CONSENSO ALL'INVIO DI COMUNICAZIONI RELATIVE A FUTURE INIZIATIVE DI FORMAZIONE DA PARTE DELLA SEGRETERIA ORGANIZZATIVA DEL PROVIDER.

Data _____ Firma _____



Sede Legale ed Amm.va: Via Nuova Poggioreale, 60L Centro Polifunzionale INAIL - Edificio 6 - 80143 Napoli
Capitale sociale € 500.000,00 interamente versato Tel. 081.787.15.84 - 081.787.28.65 - Fax 081.787.20.95
www.consvip.org legalmail@consvip.org consvip@legalmail.it SDI: SUBM70N

Cod. Fisc. e Part. IVA 06567950636 - Trib. NA n. 4379/bis/92 - C.C.I.A.A. NA n. 500140



AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La _____ sottoscritto/a _____
Cognome _____ Nome _____
Nato/a a _____ Prov. _____
il _____ Residente a _____ Prov. _____
Via _____ n° _____, a mezzo della presente,

AUTORIZZA

la società Consvip Srl, in persona del legale rappresentante p.t., a pubblicare e/o diffondere per finalità formative/informative, pubblicitarie e/o promozionali, a titolo gratuito e per il tempo necessario al raggiungimento delle descritte finalità, le immagini che lo/a ritraggono in qualsiasi forma, sia cartacea che digitale, e su ogni mezzo di diffusione ritenuto utile da Consvip Srl per il raggiungimento delle indicate finalità, tra cui a titolo esemplificativo e non esaustivo: sito internet, social e carta stampata.

A mezzo della presente, si autorizza Consvip Srl a conservare le immagini del/la sottoscritto/a nei propri archivi, fisici e/o logici.

Informativa per il trattamento delle immagini

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 14 Reg. UE 2016/679 (G.D.P.R.) e delle disposizioni normative vigenti in materia, La informiamo che in virtù dell'autorizzazione ricevuta Consvip Srl, in persona del legale rappresentante p.t., è il Titolare del trattamento delle sue informazioni personali. La informiamo, altresì, che i dati saranno trattati, sia manualmente che con sistemi informatici, da personale istruito e autorizzato e nel rispetto delle regole di riservatezza e di sicurezza previste dalla legge. Il Titolare del trattamento tratterà i dati personali per finalità formative/informative, pubblicitarie e/o promozionali, per il tempo ritenuto necessario al loro raggiungimento, in modo lecito, corretto e trasparente, nel rispetto dei principi sanciti dal Regolamento Generale sulla Protezione dei Personali, garantendo la tutela dei Suoi dati personali e i diritti e le libertà fondamentali. Per le descritte finalità, i Suoi dati, oggetto del trattamento, potranno essere comunicati, oltre che al nostro personale autorizzato al trattamento, anche a soggetti esterni e a società terze, nominate Responsabili del trattamento dei dati, che svolgono specifici incarichi per conto di Consvip Srl, a società collegate. Le ricordiamo che ha il diritto di chiedere al Titolare del trattamento l'accesso ai Suoi dati personali (art. 15), la rettifica (art. 16), la cancellazione degli stessi o l'oblio (art. 17), la limitazione del trattamento dei dati personali che lo riguardano (art. 18), il diritto alla portabilità dei dati (art. 20) o di opporsi al loro trattamento (art. 21), oltre al diritto di non essere sottoposti a una decisione basata unicamente sul trattamento automatizzato, compresa la profilazione, che produca effetti giuridici che lo riguardano o che incida allo stesso modo significativamente sulla sua persona (art. 22). Ricordiamo che ha il diritto in ogni momento di opporsi al trattamento per fini promozionali e pubblicitari, revocando il consenso precedentemente prestato. Le richieste potranno essere esercitate nei confronti del Titolare del trattamento inviando una comunicazione scritta a mezzo raccomandata a/r presso la sede legale del Titolare del trattamento. La comunicazione di revoca si intende acquisita solo al momento in cui effettivamente perverrà alla Consvip Srl.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Preso atto dell'informativa di cui sopra, esprimo il mio consenso a che Consvip Srl tratti le mie informazioni per le descritte finalità

☐ presto il consenso ☐ nego il consenso

Napoli, li _____ Firma leggibile e per esteso _____

Consvip

Via Nuova Poggioreale 60, Centro Polifunzionale INAIL - 80143 Napoli T.+39.0817872865

www.consvip.org - marketing@consvip.org

MILANO - PERUGIA - ANCONA - BARI

PROGRAMMA - RIUNIONE CONGIUNTA SID - AMD CAMPANIA

Hotel Mediterraneo Renaissance - Napoli 8 Ottobre 2022

ALESSANDRO KADOLPH	DIALOGIC ORGANIZATION DEVELOPMENT, LEADERSHIP DEVELOPMENT, EXECUTIVE COACHING & ROLE CONSULTING, TEAM COACHING	MILANO
CECILIA CAPPUCCINI	DIALOGIC ORGANIZATION DEVELOPMENT, LEADERSHIP DEVELOPMENT, EXECUTIVE COACHING & ROLE CONSULTING, TEAM COACHING	ROMA
MASSIMO BISOGNO	RESPONSABILE UFFICIO SPECIALE PER LA CRESCITA E LA TRANSIZIONE DIGITALE PRESSO LA GIUNTA REGIONALE DELLA CAMPANIA	GIUNTA REGIONALE DELLA CAMPANIA
BUONO PIETRO	DIRIGENTE GOVERNO CLINICO SISTEMA ACCREDITAMENTO NAZIONALE STRUTTURE PUBBLICHE E PRIVATE	DIREZIONE REGIONALE PER LA TUTELA DELLA SALUTE E IL COORDINAMENTO DEL SSNN REGIONE CAMPANIA
TRAMA UGO	DIRIGENTE RESPONSABILE DELLA U.O.D. 06 POLITICA DEL FARMACO E DISPOSITIVI	REGIONE CAMPANIA
DELFINO ROBERTO	DIRIGENTI AMMINISTRATIVO RESPONSABILE UOS CONTROLLO DI GESTIONE	IRCSS FONDAZIONE PASCALE
LA TORRE MARIO	PRESIDENTE DEL CORSO DI LAUREA MAGISTRALE IFIR - INTERMEDIARI, FINANZA INTERNAZIONALE E RISK MANAGEMENT	UNIVERSITA' DI ROMA "LA SAPIENZA"
MIRANDA CESARE	DIRIGENTE MEDICO I LIVELLO S.S.D. DIABETOLOGIA DIPARTIMENTO DI MEDICINA INTERNA	AZIENDA PER ASSISTENZA SANITARIA N. 5 "Friuli Occidentale"
VERCELLONE ADRIANO	DIRIGENTE ASL I FASCIA - SERVIZIO ASSISTENZA FARMACEUTICA	ASL NAPOLI 5
GUARDASOLE VINCENZO	DIRIGENTE MEDICO PRESSO L'U.O DI MEDICINA INTERNA AD INDIRIZZO METABOLICO E RIABILITATIVO	AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA POLICLINICO FEDERICO II DI NAPOLI
SORRENTINO TOMMASINA	DIRIGENTE ASL II FASCIA CON INCARICO RESPONSABILE UO DIABETOLOGIA DISTRETTO 52	ASL NAPOLI 3
MARIANO AGRUSTA	SPECIALISTA IN ENDOCRINOLOGIA E MALATTIE DEL RICAMBIO, SPECIALISTA IN SCIENZE DELL'ALIMENTAZIONE	UNIVERSITA' FEDERICO II DI NAPOLI
AMODIO BOTTA	DIRETTORE U.O DIPARTIMENTALE DIABETOLOGIA E NUTRIZIONE CLINICA	AORN "S. Giuseppe Moscati" AVELLINO
MARIO IERVOLINO	DIRETTORE SANITARIO AZIENDALE	AZIENDA OSPEDALIERA G. RUMMO DI BENEVENTO
FRANCESCO S. MINNINI	PROFESSORE DI MICROECONOMIA E DI ECONOMIA SANITARIA	UNIVERSITA' TOR VERGATA ROMA
STEFANO DERIU	SPECIALISTA AMBULATORIALE CENTRO DIABETOLOGICO	ASL NA 1 DISTRETTO 33

PROFILO

Partner Tebat srl Milano (Società di sviluppo organizzativo, consulenza direzionale e formazione manageriale-).

Senior consultant in ambito Dialogic Organization Development, Leadership Development, Executive Coaching & Role Consultation, Team Coaching

PRINCIPALI AMBITI DI INTERVENTO NELLE ORGANIZZAZIONI:

- facilitazione di gruppi e dei meccanismi di coordinamento organizzativi, dinamiche partecipative per la leadership e l'empowerment (dinamiche di gruppo, leaderless facilitation, team working...);
- accompagnamento allo sviluppo organizzativo (OD), consulenza di direzione e strategica, disegno organizzativo, servizi di HR (job description, job analysis, pesatura delle posizioni, performance management, assessment, bilancio delle competenze...);
- formazione sui temi dello sviluppo manageriale, competenze trasversali, comportamentali e sociali, mercato e comunicazione. In particolare: leadership, comunicazione interpersonale, team building, problem solving, time management...);
- consulenza di processo, accompagnamento al ruolo, coaching.



FORMAZIONE

Laurea in filosofia **Università Cattolica del Sacro cuore**

SDA Bocconi - Executive Master - Strategic Human Resource Management;

SDA Bocconi: Programma di Sviluppo Manageriale Intensivo;

Laboratorio psicoanalitici di Autocasi, Dall'azione all'esperienza. Con Giuseppe Varchetta. (**Ariele**, Associazione Italiana di Psicosocioanalisi);

La nascita del pensiero in Bion, con Giuseppe Civitarese. (**Ariele**, Associazione Italiana di Psicosocioanalisi);

Use of Self: a core practice of OD, **Roffey Park** (Horsham);

I-Gold Program - International Gestalt Organization & Leadership Development;

Tavistock Institute (UK) - P3C - Practitioner Certificate in Consulting and Change;

Gestalt: Theory, Practice & Pragmatics - **GestaltOD Partners**, Oxford (UK);

Excellence Program: Radical Innovation - **Massachusetts Institute of Technology (MIT)**



CRITERI DI ADESIONE AL CORSO DI MANAGEMENT SANITARIO IN DIABETOLOGIA

- Rappresentatività di tutto il territorio regionale
- Proporzione equa tra ASL
- Rappresentatività tra Centri, Strutture Pubbliche e Strutture Accreditate
- Motivazione e costanza nel seguire tutti i moduli del corso
- Entusiasmo e creatività



GRAZIE PER L'ATTENZIONE!

Il successo non è mai definitivo, il
fallimento non è mai fatale; è il
coraggio di continuare che conta.

Winston Churchill

