



Corso di Aggiornamento

Appropriatezza Prescrittiva: per una cura sostenibile e consapevole nella Medicina Generale – Stato dell'Arte

Sabato 23/05/2026 ore 8.00 – 14.00

Polo Museale S.Spirito in Sassia

Via Borgo Santo Spirito 3

Responsabili scientifici

Dott.ssa Marina

Responsabile Segreteria

Dott.sa Lisa Pardi

- 8.00** Registrazione Partecipanti
Saluto delle Autorità
- 8.30** Appropriatezza Prescrittiva: aspetti normativi e deontologici
Dott.ssa C. Patrizi Dott.ssa Pace
- 09.00** Appropriatezza prescrittiva: Valutazioni Regionali, Farmaco economia, sostenibilità
Dott.ssa D. Ricciardulli
- 09.30** Appropriatezza prescrittiva antibiotici V/S resistenza
Dott.ssa C. Patrizi, Dott.ssa C. Felici
- 10.00** Appropriatezza prescrittiva in cardiologia: Glifozine e Ac. Bempedoico
Dott. F. Gabrielli
- 10.30** Appropriatezza prescrittiva in endocrinologia: Antidiabetici orali
Dott. M. Nardelli, Dott. M. Pace
- 11.00** **Coffee Break**
- 11.30** Appropriatezza prescrittiva in Pneumologia
Dott. F. Carbone
- 12.00** Appropriata prescrizione delle Eparine
Dott. L. Martini Dott.ssa M. Pace
- 12.30** Appropriatezza prescrittiva Vitamina D
Dott.ssa A. Spina, Dott. L. Pardi
- 13.00** Discussione temi trattati
- 14.00** Chiusura lavori
Questionario

Razionale

Una prescrizione farmacologica può essere considerata appropriata se effettuata all'interno delle indicazioni cliniche per le quali il farmaco si è dimostrato efficace e all'interno delle sue indicazioni d'uso e il termine appropriatezza indica la misura di quanto...un intervento diagnostico o terapeutico sia adeguato alle esigenze del paziente e al contesto sanitario.

Pertanto si può affermare che i trattamenti farmacologici appropriati permettono di migliorare la aspettativa di vita e la qualità della salute.

La sostenibilità delle cure offerte dal SSN può essere garantita solo attraverso un uso appropriato degli interventi di dimostrata efficacia partendo dall'atto prescrittivo nell'ambulatorio medico.

L'appropriatezza utilizza sempre l'applicazione delle migliori evidenze scientifiche disponibili e le linee guida per terapie più efficaci e per meglio utilizzare le risorse del Sistema Sanitario.

Questo target si raggiunge anche grazie alla collaborazione di tutti gli operatori sanitari coinvolti nei processi diagnostico-terapeutici nei vari ambiti patologici, in particolare per la cronicità.

Occorre sviluppare una cultura professionale ed etica all'appropriatezza per migliorare la qualità della prestazione terapeutica fornita al paziente risparmio di risorse che possono essere reinvestite

RIEPILOGO

ID PROVIDER: 2395

TITOLO: Appropriatezza Prescrittiva: per una cura sostenibile e consapevole nella Medicina Generale

N. EVENTO: 482545

SEDE: Museo Storico Nazionale dell'Arte Sanitaria – Lungotevere in Sassio 3 - Roma

DATA: 23/05/2026

OBIETTIVO FORMATIVO: - Applicazione nella pratica quotidiana dei principi e delle procedure dell'evidence based practice (EBM - EBN - EBP);

ACQUISIZIONE COMPETENZE TECNICO-PROFESSIONALE: Contenuti tecnico-professionali (conoscenze e competenze) specifici di ciascuna professione, di ciascuna specializzazione per una appropriata cura farmacologica per una migliore terapia, tenendo conto della sostenibilità della terapia

ACQUISIZIONI COMPETENZE DI PROCESSO: L'evento mira a far acquisire informative e procedure atte ad aumentare la competenza specifica per una migliore appropriatezza e sicurezza della terapia medica per un miglioramento della qualità della vita dei pazienti trattati. Si rivolge prevalentemente ai medici di famiglia

ACQUISIZIONE COMPETENZE DI SISTEMA: L'evento mira a far acquisire informative e procedure atte ad aumentare la competenza specifica per una migliore appropriatezza e sicurezza della terapia medica per una migliore cura e per una sostenibilità economica da parte del SSN. Rivolto a tutti i professionisti che operano nel sistema sanitario (MMG, Specialisti, Farmacisti)

N° ORE FORMATIVE: 6

CREDITI E.C.M.: 6

PARTECIPANTI: 60

DESTINATARI EVENTO: MEDICOCHIRURGO

ALLERGLOGIA ED IMMUNOLOGIA CLINICA; ANGIOLOGIA; CARDIOLOGIA; DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA; EMATOLOGIA; ENDOCRINOLOGIA; GASTROENTEROLOGIA; GENETICA MEDICA; GERIATRIA; MALATTIE METABOLICHE EDIABETOLOGIA; MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO; MALATTIE INFETTIVE; MEDICINA D'EMERGENZA-URGENZA; MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE; MEDICINA INTERNA; MEDICINA TERMAL; MEDICINA AERONAUTICA E SPAZIALE; MEDICINA DELLO SPORT; NEFROLOGIA; NEONATOLOGIA; NEUROLOGIA; NEUROPSICHIATRIA INFANTILE; ONCOLOGIA; PEDIATRIA; PSICHIATRIA; RADIOTERAPIA; REUMATOLOGIA; CARDIOCHIRURGIA; CHIRURGIA GENERALE; CHIRURGIA MAXILLO-FACCIALE; CHIRURGIA PEDIATRICA; CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA; CHIRURGIA TORACICA; CHIRURGIA VASCOLARE; GINECOLOGIA E OSTETRICIA; NEUROCHIRURGIA;

CV SINOTTICO PER ACCREDITAMENTO EVENTI

(COMPILARE E SALVARE IN PDF)

Nome e cognome	Cristina Patrizi		
Indirizzo	Via Francesco Tovaglieri 185 - Roma		
Telefono	3205796104		
Codice fiscale	PTRCST60H68L049B		
Mail	patrizicri@gmail.com		
Pec			
Ruolo (barrare)	Dipendente	Convenzionato	Libero Professionista
Data di nascita/Luogo	28/06/1960 TARANTO		
Laurea	Medicina e Chirurgia		
Specializzazione	Genetica Medica, Endocrinologia e Ginecologia; ANIMATORE DI FORMAZIONE: DIDATTICA tutoriale, metodologia didattica; comunicazione efficace; processi formativi; identificazione dei bisogni; valutazione della qualità.		
Master	DIPLOMA DI MASTER UNIVERSITARIO DI 2° LIVELLO CON 110/110 E LODE		
Incarico professionale (Attuale)	ASL RM B - Via Filippo Meda - Roma - UOC - Medicina Legale		
Pregressi incarichi (Massimo tre)	Medico di Medicina Generale convenzionato SSN - SERT Servizio recupero e trattamento tossicodipendenza		
Ordine professionale	Ordine dei Medici		
Numero iscrizione ordine	39878		
Onorificenze			

"Il sottoscritto, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'esibizione di atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità sono puniti dal codice penale e delle leggi speciali in materia, dichiara la veridicità delle informazioni contenute nel presente curriculum.

Autorizza, altresì, il trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs196/03 e della normativa vigente in materia, esclusivamente ai fini degli adempimenti necessari per la corretta registrazione di eventi formativi validi ai fini del programma nazionale di Educazione Continua in Medicina."

Data 17/03/2026

Firma



CV SINOTTICO PER ACCREDITAMENTO EVENTI

(COMPILARE E SALVARE IN PDF)

Nome e cognome	Marina Pace		
Indirizzo	Via Bellegra 28 00171 Roma		
Telefono	3386119712		
Codice fiscale	PCAMRN58A54H501R		
Mail	mpace@tiscali.it		
Pec			
Ruolo (barrare)	Dipendente	Convenzionato X	Libero Professionista
Data di nascita/Luogo	14/01/1958 - Roma		
Laurea	Medicina e Chirurgia		
Specializzazione	Otorinolaringoiatria pediatrica Scuola Medica - Medicina di Urgenza – psicoterapia		
Master	Master di Medicina del Territorio		
Incarico professionale (Attuale)	Medico di Medicina Generale - Attività di psicoterapeuta		
Pregressi incarichi (Massimo tre)	Otorinolaringoiatra responsabile presso l'Associazione per la Ricerca sulla Sordità (AIRS) – Guardia Medica presso le ASL RMC, ASL FR, ASL VT.		
Ordine professionale	Ordine Medici Roma		
Numero iscrizione ordine	39983		
Onorificenze			

"Il sottoscritto, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'esibizione di atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità sono puniti dal codice penale e delle leggi speciali in materia, dichiara la veridicità delle informazioni contenute nel presente curriculum.

Autorizza, altresì, il trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs196/03 e della normativa vigente in materia, esclusivamente ai fini degli adempimenti necessari per la corretta registrazione di eventi formativi validi ai fini del programma nazionale di Educazione Continua in Medicina."

Data, 17/03/2026

Firma


C V SINOTTICO PER ACCREDITAMENTO EVENTI

(COMPILARE E SALVARE IN PDF)

Nome e cognome	Fulvio Ferrante
Indirizzo	Viale America Latina 379
Telefono	0775/8822302
Codice fiscale	FRRFLV64E27L424Q
Mail	uocfarmacia@aslfrosinone.it
Pec	farmamonitor@pec.aslfrosinone.it
Ruolo (barrare)	Dipendente Convenzionato Libero Professionista
Data di nascita/Luogo	27/05/1964 Trieste (TS)
Laurea	Laurea Farmacia 18/07/1988
Specializzazione	Farmacologia Anno 2000
Master	Master II Livello in "politiche del farmaco" 20/10/2011 Master II Livello in Direzione e management delle Aziende Saniatrie
Incarico professionale (Attuale)	Direttore Struttura Complessa ASL Frosinone
Pregressi incarichi (Massimo tre)	Coordinatore Area Dipartimentale Farmaceutica dal 16/01/2013 al 15/04/2017; Direttore di Dipartimento del 20/07/2020 a tutt'oggi
Ordine professionale	Ordine dei farmacisti della Provincia di Frosinone
Numero iscrizione ordine	595
Onorificenze	

"Il sottoscritto, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'esibizione di atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità sono puniti dal codice penale e delle leggi speciali in materia, dichiara la veridicità delle informazioni contenute nel presente curriculum. Autorizza, altresì, il trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs196/03 e della normativa vigente in materia, esclusivamente ai fini degli adempimenti necessari per la corretta registrazione di eventi formativi validi ai fini del programma nazionale di Educazione Continua in Medicina."

Data, 17/03/2026

Firma

CV SINOTTICO PER ACCREDITAMENTO EVENTI

(COMPILARE E SALVARE IN PDF)

Nome e cognome	Claudia Felici		
Indirizzo	Valle Aurelia 130 - Roma		
Telefono	3393324154		
Codice fiscale	FLCCLD63D62H501Q		
Mail	cla.felici@gmail.com		
Pec			
Ruolo (barrare)	Dipendente	Convenzionato X	Libero Professionista
Data di nascita/Luogo	22.04.1963 Roma		
Laurea	Medicina e Chirurgia		
Specializzazione	Malattie del Fegato e del Ricambio		
Master	Master II Livello “Medicina Generale e del Territorio” Sapienza Università Roma		
Incarico professionale (Attuale)	Medico di Medicina Generale		
Pregressi incarichi (Massimo tre)	Dal 1990 al 1995 ha lavorato presso i servizi territoriali (Medicina dei Servizi) della ASL RM/E della Regione Lazio. Dal 2000 lavora in Associazione e dal 2005 in Medicina di Gruppo e in UCP, della quale è stata referente fino a giugno 2015. Tale attività è integrata con la Pediatria di Famiglia.		
Ordine professionale	Ordine Medici e Chirurghi Roma		
Numero iscrizione ordine	41249		
Onorificenze			

"Il sottoscritto, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'esibizione di atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità sono puniti dal codice penale e delle leggi speciali in materia, dichiara la veridicità delle informazioni contenute nel presente curriculum.

Autorizza, altresì, il trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs196/03 e della normativa vigente in materia, esclusivamente ai fini degli adempimenti necessari per la corretta registrazione di eventi formativi validi ai fini del programma nazionale di Educazione Continua in Medicina."

Data, 17/03/2026

Firma 

CV SINOTTICO PER ACCREDITAMENTO EVENTI

(COMPILARE E SALVARE IN PDF)

Nome e cognome	Francesco Gabrielli
Indirizzo	
Telefono	
Codice fiscale	GBRFNC64R07L719P
Mail	
Pec	
Ruolo (barrare)	☐ Dipendente ☐ Convenzionato ☐ Libero Professionista
Data di nascita/Luogo	07/10/1964 Velletri (RM)
Laurea	Medicina e Chirurgia
Specializzazione	Cardiologia
Master	
Incarico professionale (Attuale)	Responsabile di branca per la Cardiologia presso la ASL Roma 2
Pregressi incarichi (Massimo tre)	
Ordine professionale	Ordine medici e Chirurghi Roma
Numero iscrizione ordine	47218
Onorificenze	

"Il sottoscritto, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'esibizione di atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità sono puniti dal codice penale e delle leggi speciali in materia, dichiara la veridicità delle informazioni contenute nel presente curriculum.

Autorizza, altresì, il trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs196/03 e della normativa vigente in materia, esclusivamente ai fini degli adempimenti necessari per la corretta registrazione di eventi formativi validi ai fini del programma nazionale di Educazione Continua in Medicina."

Data, 17/03/2026

Firma

CV SINOTTICO PER ACCREDITAMENTO EVENTI

(COMPILARE E SALVARE IN PDF)

Nome e cognome	DANIELA RICCIARDULLI		
Indirizzo	VIA GALLESE 30 ROMA		
Telefono	3383815426		
Codice fiscale	RCCDNL64R70L083H		
Mail	daniela.ricciardulli@aslroma5.it daniela.ricciardulli@gmail.com		
Pec	daniela.ricciardulli@ofrm.postecert.it		
Ruolo (barrare)	Dipendente ☒	Convenzionato ☐	Libero Professionista ☐
Data di nascita/Luogo	30 ottobre 1964 TEANO (CE)		
Laurea	FARMACIA		
Specializzazione	FARMACOLOGIA		
Master	- Gestione Manageriale del Dipartimento Farmaceutico Università di Camerino il 26.02.2021 (attestato di formazione manageriale) - Master universitario di 2° livello in "Manager di dipartimenti farmaceutici" presso l'Università di Camerino - Anno accademico 2015/2016 - Master Biennale in Farmacia Clinica organizzato dalla Società Italiana di Farmacisti Ospedalieri e dei Servizi Territoriali - Anno accad. 2002/2003 - Master in Farmacoeconomia organizzato dal Laboratorio di Farmacoeconomia della Società Italiana Farmacisti Ospedalieri e dei Servizi Territoriali (anno 2001)		
Incarico professionale (Attuale)	DIRETTORE UOC FARMACIA TERRITORIALE ASL ROMA 5		
Pregressi incarichi (Massimo tre)	RESPONSABILE UOSD FARMACEUTICA CONVENZIONATA ASL ROMA 1		
Ordine professionale	ORDINE FARMACISTI PROVINCIA DI ROMA		
Numero iscrizione ordine	12060		
Onorificenze			

"Il sottoscritto, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'esibizione di atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità sono puniti dal codice penale e delle leggi speciali in materia, dichiara la veridicità delle informazioni contenute nel presente curriculum.

Autorizza, altresì, il trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs196/03 e della normativa vigente in materia, esclusivamente ai fini degli adempimenti necessari per la corretta registrazione di eventi formativi validi ai fini del programma nazionale di Educazione Continua in Medicina."

Data 22 APRILE 2026

Firma 

CV SINOTTICO PER ACCREDITAMENTO EVENTI

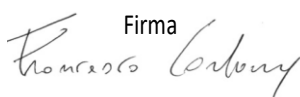
(COMPILARE E SALVARE IN PDF)

Nome e cognome	Francesco Carbone		
Indirizzo	Viale Regina Margherita 86, 00198 Roma		
Telefono	3498103104		
Codice fiscale	CRBFNC69C13H501C		
Mail	fr.carbone100@gmail.com		
Pec			
Ruolo (barrare)	☒ Dipendente	☐ Convenzionato	☐ Libero Professionista
Data di nascita/Luogo	13/03/1969		
Laurea	Laurea in Medicina e Chirurgia		
Specializzazione	Specializzazione in Malattie Apparato Respiratorio		
Master			
Incarico professionale (Attuale)	Specialista pneumologo ambulatoriale SUMAI		
Pregressi incarichi (Massimo tre)			
Ordine professionale	Ordine Medici e Chirurghi Roma		
Numero iscrizione ordine	50895		
Onorificenze			

"Il sottoscritto, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'esibizione di atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità sono puniti dal codice penale e delle leggi speciali in materia, dichiara la veridicità delle informazioni contenute nel presente curriculum.

Autorizza, altresì, il trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs196/03 e della normativa vigente in materia, esclusivamente ai fini degli adempimenti necessari per la corretta registrazione di eventi formativi validi ai fini del programma nazionale di Educazione Continua in Medicina."

Data, 17/03/2026

Firma


CV SINOTTICO PER ACCREDITAMENTO EVENTI

(COMPILARE E SALVARE IN PDF)

Nome e cognome	Luigi Martini
Indirizzo	Via Carlo Alberto n°122
Telefono	360/241315
Codice fiscale	MRTLGU60S06H501B
Mail	martini.calisi@alice.it
Pec	
Ruolo (barrare)	Dipendente Convenzionato Libero ☐ ☒ ☐
Data di nascita/Luogo	06/11/1960 Roma
Laurea	Medicina e Chirurgia il 03/11/1989 con voti 110/110 e lode presso l'Università degli Studi di Roma "La Sapienza"
Specializzazione	Specializzazione in Neurologia il 22/11/1993 con voti 70/70 e lode presso il Dipartimento di Scienze Neurologiche dell'Università degli
Master	
Incarico professionale (Attuale)	Dal Gennaio 1996 medico di Medicina Generale Convenzionato con il SSN per l'Assistenza Primaria nel Comune di Sabaudia
Pregressi incarichi (Massimo tre)	Nel 1995 incarico a tempo pieno di Assistente Medico Ospedaliero di Malattie Infettive presso l'Ospedale Civile "Santa Maria Goretti" di Latina Nel 1994 incarico di sostituzione in qualità di Specialista in Neurologia presso la USL RM/H.
Ordine professionale	OMCeO Latina
Numero iscrizione ordine	2251
Onorificenze	

"Il sottoscritto, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'esibizione di atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità sono puniti dal codice penale e delle leggi speciali in materia, dichiara la veridicità delle informazioni contenute nel presente curriculum. Autorizza, altresì, il trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs196/03 e della normativa vigente in materia, esclusivamente ai fini degli adempimenti necessari per la corretta registrazione di eventi formativi validi ai fini del programma nazionale di Educazione Continua in Medicina."

Data, 17/03/2026

Firma

CV SINOTTICO PER ACCREDITAMENTO EVENTI

(COMPILARE E SALVARE IN PDF)

Nome e cognome	Anna Spina		
Indirizzo	Via Biagio Longo, 28 Roma		
Telefono	3207278942		
Codice fiscale	SPNNNA84C70E335N		
Mail	annaspinadr@gmail.com		
Pec	anna.spina@pec.ordinedeimedici.cb.it		
Ruolo (barrare)	Dipendente	Convenzionato X	Libero Professionista
Data di nascita/Luogo	30 Marzo 1984 - Isernia		
Laurea	Medicina e Chirurgia		
Specializzazione	Chirurgia Plastica e ricostruttiva		
Master			
Incarico professionale (Attuale)	Medico di Medicina Generale		
Pregressi incarichi (Massimo tre)	Continuità Assistenziale		
Ordine professionale	Ordine Medici Campobasso		
Numero iscrizione ordine	2820		
Onorificenze			

"Il sottoscritto, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'esibizione di atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità sono puniti dal codice penale e delle leggi speciali in materia, dichiara la veridicità delle informazioni contenute nel presente curriculum.

Autorizza, altresì, il trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs196/03 e della normativa vigente in materia, esclusivamente ai fini degli adempimenti necessari per la corretta registrazione di eventi formativi validi ai fini del programma nazionale di Educazione Continua in Medicina."

Data, 17/03/2026

Firma

CV SINOTTICO PER ACCREDITAMENTO EVENTI

(COMPILARE E SALVARE IN PDF)

Nome e cognome	Lisa Pardi		
Indirizzo	via Masurio Sabino 33 - Roma		
Telefono	0676964829		
Codice fiscale	PRDLSI83S58C034B		
Mail	pardilisa@gmail.com		
Pec			
Ruolo (barrare)	Dipendente	Convenzionato X	Libero Professionista
Data di nascita/Luogo	18/11/1983 – Cassino (FR)		
Laurea	Medicina e Chirurgia		
Specializzazione			
Master			
Incarico professionale (Attuale)	Medico di Medicina Generale		
Pregressi incarichi (Massimo tre)	Medico esterno in commissioni di invalidità INPS giugno 2019		
Ordine professionale	Ordine Medici e Chirurghi - Roma		
Numero iscrizione ordine	71519		
Onorificenze			

"Il sottoscritto, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'esibizione di atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità sono puniti dal codice penale e delle leggi speciali in materia, dichiara la veridicità delle informazioni contenute nel presente curriculum.

Autorizza, altresì, il trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs196/03 e della normativa vigente in materia, esclusivamente ai fini degli adempimenti necessari per la corretta registrazione di eventi formativi validi ai fini del programma nazionale di Educazione Continua in Medicina."

Data, 17/03/2026

Firma