



Ruolo del Medico di Medicina Generale nel PDTA (Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale) del paziente con sclerosi multipla nel territorio ASP Vibo Valentia.

Responsabile scientifico: Dr. Natale, Presidente Ordine dei Medici Chirurghi e Odontoiatri di Vibo Valentia

Data 17 ottobre 2026, Sede Sala Polifunzionale Ordine dei Medici Chirurghi e Odontoiatri di Vibo Valentia

GIORNATE FORMATIVE 1
TOTALE ORE FORMATIVE 8
CREDITI ECM Da attribuire

PARTECIPANTI PREVISTI MAX 60
TIPOLOGIA FORMAZIONE: RESIDENZIALE

Programma

8:30-9:00 Registrazione dei partecipanti

9:00-9:30 *Il PDTA SM applicato nella realtà della ASP Vibo Valentia, punti di forza e prospettive di miglioramento future. Una panoramica complessiva della rete.* **Federica Terzuoli, Coordinatrice ricerca sociale e progettazione sociale, Osservatorio diritti AISM.**

9:30-10:00 *La SM aggiornamenti scientifici, nuove terapie farmacologiche e collegamenti con la rete prevista dal PDTA. L'alleanza clinica con il Medico di Medicina Generale.* **Dr. Franco Galati, Direttore UOC Neurologia ASP Vibo Valentia**

10:00-10:15 *Focus sul ruolo dell'infermiere case manager del Centro clinico SM nella gestione della continuità assistenziale e nella alleanza con il MMG.* **Dr.ssa Italia Italiano, Infermiera UOC Neurologia ASP Vibo Valentia**

10:15-10:30 *Domande dei partecipanti sulla prima sessione*

Confronto dibattito

10:45-11:45 *Il percorso riabilitativo del paziente con sclerosi multipla. Rete riabilitativa esistente e accesso alla riabilitazione nella ASP Vibo Valentia.*
Dr.ssa Scalamandrè, Dirigente Medico Riabilitazione ASP Vibo Valentia
Dr.ssa Mancuso, Fisioterapista ASP Vibo Valentia
Dr. Giuseppe Facciolo, Fisioterapista ASP Vibo Valentia

11:45-12:45 *La presa in carico territoriale della persona con disabilità: dall'accesso ai servizi con integrazione socio-sanitaria alla costruzione del progetto di vita. La UVM quale luogo di congiunzione tra PDTA e Progetto di vita per continuità assistenziale, umanizzazione e personalizzazione.*
Dr.ssa Maria Giovanna Daniele, Assistente Sociale Ufficio PUA Casa della Comunità ASPVV

12:45-13:00 *Domande dei partecipanti sulla seconda sessione*

Pausa pranzo dalle 13 alle 14

14:00-15:00 *Valutazione medico legale della sclerosi multipla, ai sensi del D.lgs.62/2024: la funzione di certificatore del Centro sclerosi multipla e del Medico di Medicina Generale.*

Dr.ssa Lucia Greco, Responsabile Centro Medico Legale INPS Vibo Valentia

15:00-15:30 *Il ruolo delle Associazioni*

Federica terzuoli, Coordinatrice ricerca sociale e progettazione sociale, Osservatorio diritti AISM

15:30-16:00 *Conclusioni sul ruolo del MMG nel percorso del paziente con sclerosi multipla e patologie correlate.*

Dr. Vincenzo Natale, Presidente Ordine dei Medici di Vibo Valentia

16:00-16:15 Domande dei partecipanti sulla terza sessione

Confronto dibattito

16:30 - 17:30 Esercitazione di gruppo sulla gestione del paziente con SM nel PDTA SM della ASP Vibo Valentia con proposta di alcuni casi clinici

Dr. Franco Galati, Direttore UOC Neurologia ASP Vibo Valentia

17:30-18:00 Restituzione dei gruppi e discussione in aula

18:00 Somministrazione del questionario ECM

ELENCO FORMATORI

Evento n. 0 - Ruolo del Medico di Medicina Generale nel PDTA (Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale) del paziente con sclerosi multipla nel territorio ASP Vibo Valentia

Data: 17/08/2026

NOME COGNOME	PROFESSIONE	DISCIPLINA	ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE	DESCRIZIONE ATTIVITÀ PROFESSIONALE - ISTRUZIONE E FORMAZIONE
MARIA GIOVANNA DANIELE	Assistente Sanitario	Assistente sanitario	ASP Vibo Valentia	Assistente Sociale Area Sanità ASP Vibo Valentia
GIUSEPPE FACCIOLO	Fisioterapista	Fisioterapista	ASP Vibo Valentia	Fisioterapista ASP Vibo Valentia
FRANCO GALATI	Medico chirurgo	Neurologia	ASP Vibo Valentia	Direttore UOC Neurologia ASP Vibo Valentia
LUCIA GRECO	Medico chirurgo	Medicina legale	INPS	Responsabile dell'Unità Operativa Semplice territoriale medico legale di Vibo Valentia
ITALIA ITALIANO	Infermiere	Infermiere	ASP VIBO VALENTIA	Infermiera UOC Neurologia ASP Vibo Valentia
GIUSEPPINA MANCUSO	Fisioterapista	Fisioterapista	ASP VIBO VALENTIA	FISIOTERAPISTA ASP VIBO VALENTIA
VINCENZO NATALE	Medico chirurgo	Medicina e chirurgia di accettazione e di urgenza	PO JAZZOLINO VIBO VALENTIA	Presidente OMCeO WV
LORENA SCALAMANDRE'	Medico chirurgo	Medicina fisica e riabilitazione	ASP Vibo Valentia	Dirigente Medico Riabilitazione ASP Vibo Valentia
FEDERICA TERZUOLI	Psicologo	Psicologia	Osservatorio diritti AISM	Coordinatrice ricerca sociale e progettazione sociale, Osservatorio diritti AISM

Il provider, ai sensi dall' art. 47 del DPR n.445/2000, consapevole delle conseguenze previste dall'art. 76, dichiara:

- di aver fornito all'interessato l'informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 del Regolamento europeo 2016/679; artt. 68, 70, 76, 96 Accordo Stato-Regioni 2017 "La formazione continua nel settore salute" - Rep. Atti 14/CSR del 2.2.2017 - Par. 4.6, lett. j) Manuale Nazionale di Accreditamento per l'Erogazione di Eventi ECM);

- di aver informato l'interessato che il programma dell'evento ECM, di cui le suddette informazioni contribuiscono a formarne il contenuto minimo, verrà inserito nel catalogo degli eventi E.C.M. tenuto dall'ente accreditante;



IN CALCE AL CURRICULUM VITAE

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTI DI INTERESSI

(Formatori)

Il / La sottoscritto/a DAVIECE Maria Giordana, consapevole che il "conflitto d'interessi E.C.M." è ogni situazione nella quale un interesse secondario interferisce o potrebbe interferire con l'interesse primario consistente nell'obiettività, imparzialità e indipendenza della formazione professionale nel settore della salute connessa al Programma di Educazione Continua in Medicina (E.C.M.), in qualità di:

- ☐ Docente
☐ Moderatore
☒ Relatore
☐ Tutor

ai sensi dell'art. 76, comma 4 sul Conflitto di Interessi ECM dell'Accordo Stato-Regione del 02 febbraio 2017 e del paragrafo 4.5 del Manuale nazionale di accreditamento per l'erogazione di eventi ECM

DICHIARA

☒ di non avere avuto, negli ultimi due anni, rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario

OPPURE

☐ di avere avuto, negli ultimi due anni, i seguenti rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario:

Dichiara inoltre che gli eventuali rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario non influenzeranno comunque l'attività formativa che svolge in occasione di questo specifico evento.

Data di sottoscrizione: 23.08.2016

Firma: Maria Giordana Daviece



FNDMCoO

IN CALCE AL CURRICULUM VITAE

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTI DI INTERESSI

(Fornitori)

Il/La sottoscritto/a FACCIAC 611342778 consapevole che il "conflitto d'interessi E.C.M." è ogni situazione nella quale un interesse secondario interferisce o potrebbe interferire con l'aumento primario conosciuto nell'obiettività, imparzialità e indipendenza della formazione professionale nel settore della salute conferita al Programma di Educazione Continua in Medicina (E.C.M.), in qualità di:

- ☐ Docente
☐ Moderatore
☒ Relatore
☐ Tutor

ai sensi dell'art. 76, comma 4 sul Conflicto di Interessi ECM dell'Accordo Stato-Regioni del 02 febbraio 2017 e del paragrafo 4.5 del Manuale nazionale di accreditamento per l'erogazione di eventi ECM

DICHIARA

☒ di non avere avuto, negli ultimi due anni, rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario

OPPURE

☐ di avere avuto, negli ultimi due anni, i seguenti rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario:

Dichiara inoltre che gli eventuali rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario non influenzeranno comunque l'attività formativa che svolge in occasione di questo specifico evento.

Data di sottoscrizione:

22/05/2016

Firma:

Giovanna Facciac



FNOMCeO

Federazione Nazionale degli Ordini dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri

IN CALCE AL CURRICULUM VITAE

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTI DI INTERESSI

(Formatori)

Il / La sottoscritto/a di FRANCO GALATI, consapevole che il "conflitto d'interessi E.C.M." è ogni situazione nella quale un interesse secondario interferisce o potrebbe interferire con l'interesse primario consistente nell'obiettività, imparzialità e indipendenza della formazione professionale nel settore della salute connessa al Programma di Educazione Continua in Medicina (E.C.M.), in qualità di:

- ☐ Docente
☐ Moderatore
☒ Relatore
☐ Tutor

ai sensi dell'art. 76, comma 4 sul Conflitto di Interessi ECM dell'Accordo Stato-Regione del 02 febbraio 2017 e del paragrafo 4.5 del Manuale nazionale di accreditamento per l'erogazione di eventi ECM

DICHIARA

☒ di non avere avuto, negli ultimi due anni, rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario

OPPURE

☐ di avere avuto, negli ultimi due anni, i seguenti rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario:

Dichiara inoltre che gli eventuali rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario non influenzeranno comunque l'attività formativa che svolge in occasione di questo specifico evento.

Data di sottoscrizione: 15.09.26

Dott. Franco Galati
NEFROLOGO
M.V.
Firma: Galati



FNOMCeO

Federazione Nazionale degli Ordini dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri

IN CALCE AL CURRICULUM VITAE

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTI DI INTERESSI

(Formatori)

Il / La sottoscritto/a dott.ssa Lucia Greco, consapevole che il "conflitto d'interessi E.C.M." è ogni situazione nella quale un interesse secondario interferisce o potrebbe interferire con l'interesse primario consistente nell'obiettività, imparzialità e indipendenza della formazione professionale nel settore della salute connessa al Programma di Educazione Continua in Medicina (E.C.M.), in qualità di:

- ☐ Docente
- ☐ Moderatore
- ☒ Relatore
- ☐ Tutor

ai sensi dell'art. 76, comma 4 sul Conflitto di Interessi ECM dell'Accordo Stato-Regione del 02 febbraio 2017 e del paragrafo 4.5 del Manuale nazionale di accreditamento per l'erogazione di eventi ECM

DICHIARA

☒ di non avere avuto, negli ultimi due anni, rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario

OPPURE

☐ di avere avuto, negli ultimi due anni, i seguenti rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario:

Dichiara inoltre che gli eventuali rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario non influenzeranno comunque l'attività formativa che svolge in occasione di questo specifico evento.

Data di sottoscrizione: 31.08.2026

Firma: _____

Lucia Greco

IN CALCE AL CURRICULUM VITAE

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTI DI INTERESSI

(Formatori)

Il / La sottoscritto/a ITALIANO ITALIA, consapevole che il "conflitto d'interessi E.C.M." è ogni situazione nella quale un interesse secondario interferisce o potrebbe interferire con l'interesse primario consistente nell'obiettività, imparzialità e indipendenza della formazione professionale nel settore della salute connessa al Programma di Educazione Continua in Medicina (E.C.M.), in qualità di:

- ☐ Docente
- ☐ Moderatore
- ☒ Relatore
- ☐ Tutor

ai sensi dell'art. 76, comma 4 sul Conflitto di Interessi ECM dell'Accordo Stato-Regione del 02 febbraio 2017 e del paragrafo 4.5 del Manuale nazionale di accreditamento per l'erogazione di eventi ECM

DICHIARA

☒ di non avere avuto, negli ultimi due anni, rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario

OPPURE

☐ di avere avuto, negli ultimi due anni, i seguenti rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario:

Dichiara inoltre che gli eventuali rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario non influenzeranno comunque l'attività formativa che svolge in occasione di questo specifico evento.

Data di sottoscrizione: 07/09/2026

Firma: Uleha Ulehe

IN CALCE AL CURRICULUM VITAE

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTI DI INTERESSI

(Formatori)

Il / La sottoscritto/a Federica Terzuoli, consapevole che il “**conflitto d’interessi E.C.M.**” è ogni situazione nella quale un interesse secondario interferisce o potrebbe interferire con l’interesse primario consistente nell’obiettività, imparzialità e indipendenza della formazione professionale nel settore della salute connessa al Programma di Educazione Continua in Medicina (E.C.M.), in qualità di:

- ☒ Docente
☐ Moderatore
☒ Relatore
☐ Tutor

ai sensi dell’art. 76, comma 4 sul Conflitto di Interessi ECM dell’Accordo Stato-Regione del 02 febbraio 2017 e del paragrafo 4.5 del Manuale nazionale di accreditamento per l’erogazione di eventi ECM

DICHIARA

☒ **di non avere avuto**, negli ultimi due anni, rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario

OPPURE

☐ **di avere avuto**, negli ultimi due anni, i seguenti rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario:

Dichiara inoltre che gli eventuali rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario non influenzeranno comunque l’attività formativa che svolge in occasione di questo specifico evento.

Data di sottoscrizione: 26/08/2026

Firma: Federica Terzuoli



PROTOCOLLO

INFORMATICA E TELECOMUNICAZIONI

DETERMINAZIONE DI AMMESSI/ESCLUSI ALL'INTERNO

(Art. 10)

Il sottoscritto, PIRELLA Giusanna, in qualità di titolare dell'azienda PIRELLA S.p.A., ha presentato alla Commissione per la selezione e l'assegnazione delle quote di partecipazione alla gestione dell'azienda della società di partecipazione PIRELLA S.p.A., in qualità di titolare.

☐ Ammissibile
☐ Escluso
☒ Ammissibile
☐ Escluso

La presente determinazione è stata deliberata dalla Commissione per la selezione e l'assegnazione delle quote di partecipazione alla gestione dell'azienda della società di partecipazione PIRELLA S.p.A., in data 09/08/2016.

DETERMINAZIONE

La Commissione per la selezione e l'assegnazione delle quote di partecipazione alla gestione dell'azienda della società di partecipazione PIRELLA S.p.A., in data 09/08/2016, ha deliberato la selezione e l'assegnazione delle quote di partecipazione alla gestione dell'azienda della società di partecipazione PIRELLA S.p.A., in qualità di titolare.

DETERMINAZIONE

La Commissione per la selezione e l'assegnazione delle quote di partecipazione alla gestione dell'azienda della società di partecipazione PIRELLA S.p.A., in data 09/08/2016, ha deliberato la selezione e l'assegnazione delle quote di partecipazione alla gestione dell'azienda della società di partecipazione PIRELLA S.p.A., in qualità di titolare.

La presente determinazione è stata deliberata dalla Commissione per la selezione e l'assegnazione delle quote di partecipazione alla gestione dell'azienda della società di partecipazione PIRELLA S.p.A., in data 09/08/2016.

Data di approvazione:

09-08-2016

in Chiusura



FNOMCeO

Federazione Nazionale degli Ordini dei Medici e Chirurghi Italiani

IN CALCE AL CURRICULUM VITAE

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTI DI INTERESSI

(Formatori)

Il / La sottoscritto/a SCALAMANDRÈ LORENA, consapevole che il "conflitto d'interessi E.C.M." è ogni situazione nella quale un interesse secondario interferisce o potrebbe interferire con l'interesse primario consistente nell'obiettività, imparzialità e indipendenza della formazione professionale nel settore della salute connessa al Programma di Educazione Continua in Medicina (E.C.M.), in qualità di:

- ☐ Docente
- ☐ Moderatore
- ☒ Relatore
- ☐ Tutor

ai sensi dell'art. 76, comma 4 sul Conflitto di Interessi ECM dell'Accordo Stato-Regione del 02 febbraio 2017 e del paragrafo 4.5 del Manuale nazionale di accreditamento per l'erogazione di eventi ECM

DICHIARA

☒ di non avere avuto, negli ultimi due anni, rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario

OPPURE

☐ di avere avuto, negli ultimi due anni, i seguenti rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario:

Dichiara inoltre che gli eventuali rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario non influenzeranno comunque l'attività formativa che svolge in occasione di questo specifico evento.

Data di sottoscrizione: 16/09/2026

Firma: Lorena Scalamandrè



IN CALCE AL CURRICULUM VITAE

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTI DI INTERESSI

(Formatori)

Il / La sottoscritto/a NATALE VINCENTO, consapevole che il "conflitto d'interessi E.C.M." è ogni situazione nella quale un interesse secondario interferisce o potrebbe interferire con l'interesse primario consistente nell'obiettività, imparzialità e indipendenza della formazione professionale nel settore della salute connessa al Programma di Educazione Continua in Medicina (E.C.M.), in qualità di:

- ☒ Docente
☐ Moderatore
☐ Relatore
☐ Tutor

ai sensi dell'art. 76, comma 4 sul Conflitto di Interessi ECM dell'Accordo Stato-Regione del 02 febbraio 2017 e del paragrafo 4.5 del Manuale nazionale di accreditamento per l'erogazione di eventi ECM

DICHIARA

☒ di non avere avuto, negli ultimi due anni, rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario

OPPURE

☐ di avere avuto, negli ultimi due anni, i seguenti rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario:

Dichiara inoltre che gli eventuali rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario non influenzeranno comunque l'attività formativa che svolge in occasione di questo specifico evento.

Data di sottoscrizione: 16/9/26

Firma: 