

**ORDINE PROVINCIALE
DEI MEDICI CHIRURGHI
E DEGLI ODONTOIATRI
DI GENOVA**



ARCAT LIGURIA

Associazione Regionale dei Club
degli Alcolisti in Trattamento



**SOCIETÀ ITALIANA DI
MEDICINA GENERALE**

Dr. Alberto Ferrando

- *Pediatra di famiglia*
- *Seg. Soc. Italiana di Alcolologia Ligure*
- *Prof a contratto in Pediatria ambulatoriale*
- *Vice Pres. dell'Ordine dei Med Chir. e Odont. di Genova;*
- *Pres. Fed. Reg. Ligure dei Medici Chirurghi e Odontoiatri ;*
- *Vice Presidente APEL;*
- *Vice Pres. sezione ligure della SIP*

Corso di Aggiornamento ECM

**I Problemi Alcolcorrelati:
Diagnostica e Intervento
Conoscere e collaborare con i
Club degli Alcolisti in Trattamento**



XXIV Congresso Nazionale
Società Italiana di Pediatria
Preventiva e Sociale

BAMBINI DI VETRO

12 - 15
Settembre
2 0 1 2
Grand Hotel
Vanvitelli
Caserta



ORDINE PROVINCIALE
DEI MEDICI CHIRURGI
E DEGLI ODONTOIATRI
G E N O V A

BAMBINO, ALCOL E GIOCO D'AZZARDO

Dr. Alberto Ferrando

- *Pediatra di famiglia*
- *Segretario Soc. Italiana di Alcolologia Ligure*
- *Prof a contratto in Pediatria ambulatoriale**
- *Vice Presidente dell'Ordine dei Medici Chirurghi e Odontoiatri della Provincia di Genova;*
- *Presidente della Federazione Regionale Ligure dei Medici Chirurghi e Odontoiatri ;*
- *Vice Presidente APEL;*
- *Past Vice Presidente della sezione ligure della SIP*

www.apel-pediatri.org aferrand@fastwebnet.it www.ferrandoalberto.eu

DOVERI GENERALI DEL MEDICO

CAP. I

Libertà, indipendenza e dignità della professione

Art. 3

- Doveri del **medico** -

Dovere del medico è la tutela della vita, della salute fisica e psichica dell'Uomo e il sollievo dalla sofferenza nel rispetto della libertà e della dignità della persona umana, senza distinzioni di età, di sesso, di etnia, di religione, di nazionalità, di condizione sociale, di ideologia, in tempo di pace e in tempo di guerra, quali che siano le condizioni istituzionali o sociali nelle quali opera.

La salute è intesa nell'accezione più ampia del termine, come condizione cioè di benessere fisico e psichico della persona.



Art. 5

- Educazione alla salute e rapporti con l'ambiente -

Il medico è tenuto a considerare l'ambiente nel quale l'uomo vive e lavora quale fondamentale determinante della salute dei cittadini.

A tal fine il medico è tenuto a promuovere una cultura civile tesa all'utilizzo appropriato delle risorse naturali, anche allo scopo di garantire alle future generazioni la fruizione di un ambiente vivibile.

Il medico favorisce e partecipa alle iniziative di prevenzione, di tutela della salute nei luoghi di lavoro e di promozione della salute individuale e collettiva

Art. 32

- Doveri del medico nei confronti dei soggetti fragili-

Il medico deve impegnarsi a tutelare il minore, l'anziano e il disabile, in particolare quando ritenga che l'ambiente, familiare o extrafamiliare, nel quale vivono, non sia sufficientemente sollecito alla cura della loro salute, ovvero sia sede di maltrattamenti fisici o psichici, violenze o abusi sessuali, fatti salvi gli obblighi di segnalazione previsti dalla legge.

Il medico deve adoperarsi, in qualsiasi circostanza, perché il minore possa fruire di quanto necessario a un armonico sviluppo psico-fisico e affinché allo stesso, all'anziano e al disabile siano garantite qualità e dignità di vita, ponendo particolare attenzione alla tutela dei diritti degli assistiti non autosufficienti sul piano psico-fisico o sociale, qualora vi sia incapacità manifesta di intendere e di volere, ancorché non legalmente dichiarata.

Il medico, in caso di opposizione dei legali rappresentanti alla necessaria cura dei minori e degli incapaci, deve ricorrere alla



ORDINE PROVINCIALE
DEI MEDICI CHIRURGI
E DEGLI ODONTOIATRI

competente autorità giudiziaria.

www.apel-pediatri.org

aferrand@fastwebnet.it

www.ferrandoalberto.eu



Sfoggia
genova
medica
online

**bollettino di
aprile**

Archivio Genova
Medica

Link utili

Archivio News

Carta Europea sull'Alcol



CARTA EUROPEA SULL'ALCOL - approvata nella seduta di Consiglio del 26 ottobre 2010

“A sostegno del progressivo sviluppo del Piano d’Azione Europeo sull’Alcol, la Conferenza di Parigi invita tutti gli Stati membri a promuovere politiche globali sull’alcol e ad attuare programmi che esprimano, conformemente alle esigenze dei contesti economici-giuridici e socio-culturali dei diversi Paesi, i seguenti principi etici ed obiettivi, tenendo conto del fatto che questo documento non conferisce diritti legali.

[Leggi Articolo »](#)

- INDIRIZZI DEI PEDIATRI LIGURI
- schede incidenti
- Locandina APEL UNICEF
- Locandina APEL UNICEF 2
- RICERCA PEDIATRI E MMG DELLA LIGURIA (iscr. ASL)
- Tutti i recapiti dei Gaslini

Contentuti più letti

- Corsi 2010
- Corsi
- Indirizzi recapiti pediatria
- Vaccini
- Relazioni
- Allergologia
- Schede incidenti e Consigli pratici per genitori

APEL

- LEGGI LE REGOLE DEL FORUM (Netiquette)
- Iscriviti al Forum di discussione
- APEL logo, Direttivo e Statuto
- Fai domanda di iscrizione all'APEL
- Iscrizione APEL: modalità e costi

Siti Pediatrici

- Self help pediatrico di L. Recc...
- Giustopeso di C. F...

Sito senza sponsorizzazioni di alcun tipo. Questo sito è gestito dai pediatri della Liguria in modo

BENVENUTO NEL SITO DEI PEDIATRI DELLA LIGURIA

FALLINA DOMANDA

CONGRESSO NAZIONALE SIPPS, CASERTA 2012:
PEDIATRA ECOLOGISTA: GUIDO BRUSONI
ALCOL E GIOCO D'AZZARDO: ALBERTO FERRANDO
PILE "A BOTTONE": PASQUALE DI PIETRO

Risorse liguri e Gaslini

Servizi per Medici

Linee Guida

Allergologia



Urgenze

schede incidenti

soffocamento



ORDINE PROVINCIALE
 DEI MEDICI CHIRURGI
 E DEGLI ODONTOIATRI
 GENOVA

www.apel-pediatri.org

www.apel-pediatri.org

a.ferrando@fastwebnet.it

www.terranco.alberto.eu



Evoluzione del medico curante
da..... infettivologo a
”avvocato difensore della persona”
(ADVOCACY)

INQUINAMENTO DA: cibo, veleni, additivi,
Contaminanti, rumore, messaggi, giochi,
Alcol, fumo, droghe ecc.

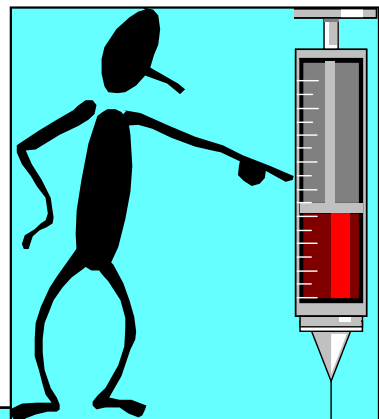




ORDINE
DEI MEDICI
E DEGLI
ODONTOIATRI
ITALIANI

Ruolo del Medico di Famiglia

To cure



integrare il tradizionale modello *bio-medico* (processi di diagnosi e terapia)

To care



con un più articolato modello di medicina centrata sul bambino e la famiglia (*Patient -and Family- Centered Care* o **PFCC**).

Ruolo e uso del pediatra

- **Pediatria “passiva”**

(ovvero orientata per vari motivi , soprattutto di demagogia, alla customer satisfaction e alla soddisfazione di tutte le richieste del singolo, della società e della burocrazia)

- **Pediatria “intercettiva”**

(miglior organizzazione dell’ attività e attivazione di filtri che permettono di intervenire in modo più efficace quando una famiglia si reca in studio: es: tosse e si verifica stato delle vaccinazioni, rendimento scolastico ecc.)

- **Pediatria “attiva” (o “di iniziativa”)**

(massima organizzazione dell’ ambulatorio con cartella clinica informatizzata e richiamo delle famiglie che non si recano in studio. L’ ambulatorio è integrato con i servizi del distretto sociosanitario e con la scuola)



COME MEDICO DI COSA MI DEVO OCCUPARE :

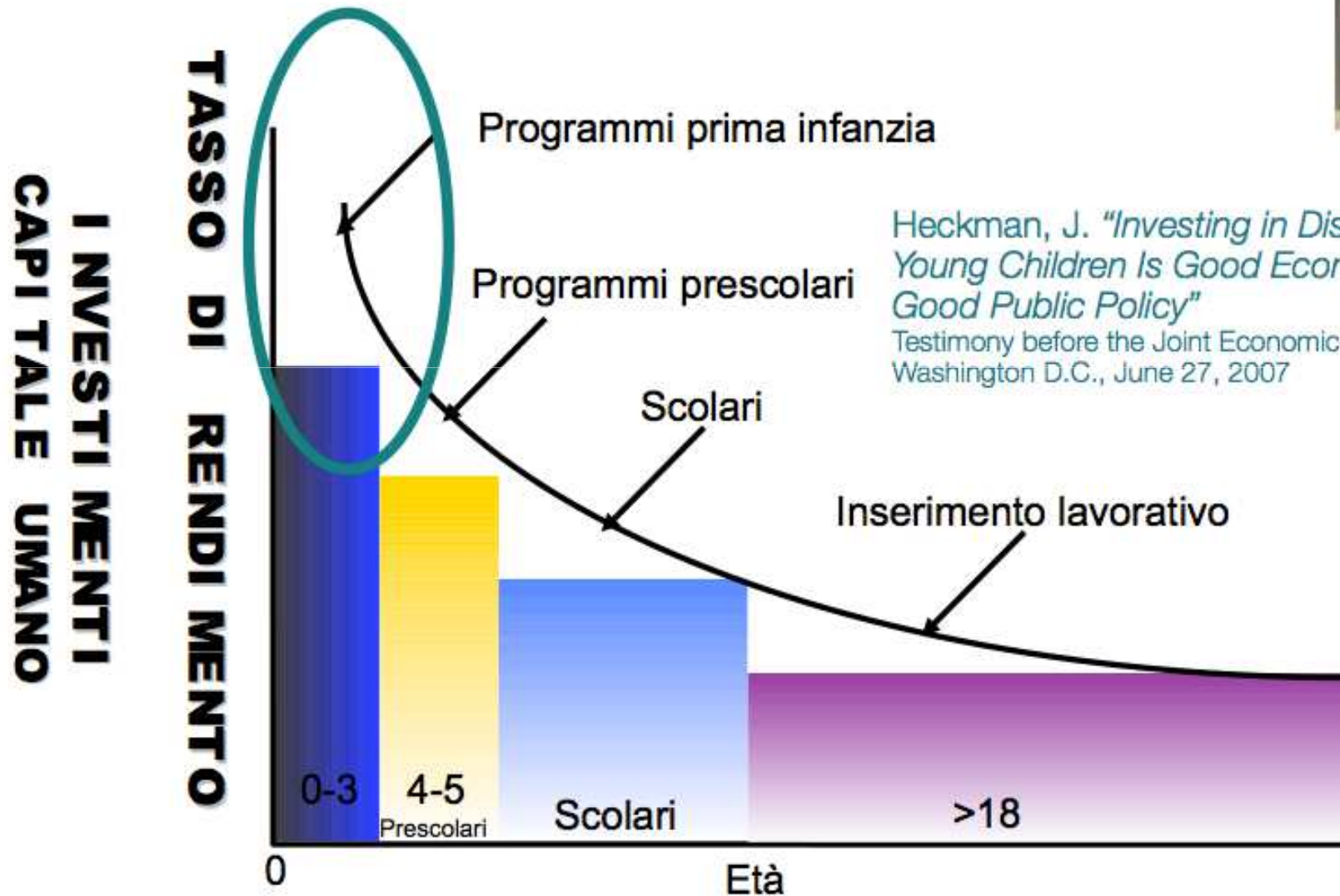
- EDUCAZIONE
- PREVENZIONE
- DIAGNOSI, CURA E RIABILITAZIONE
- “GOVERNO CLINICO”:

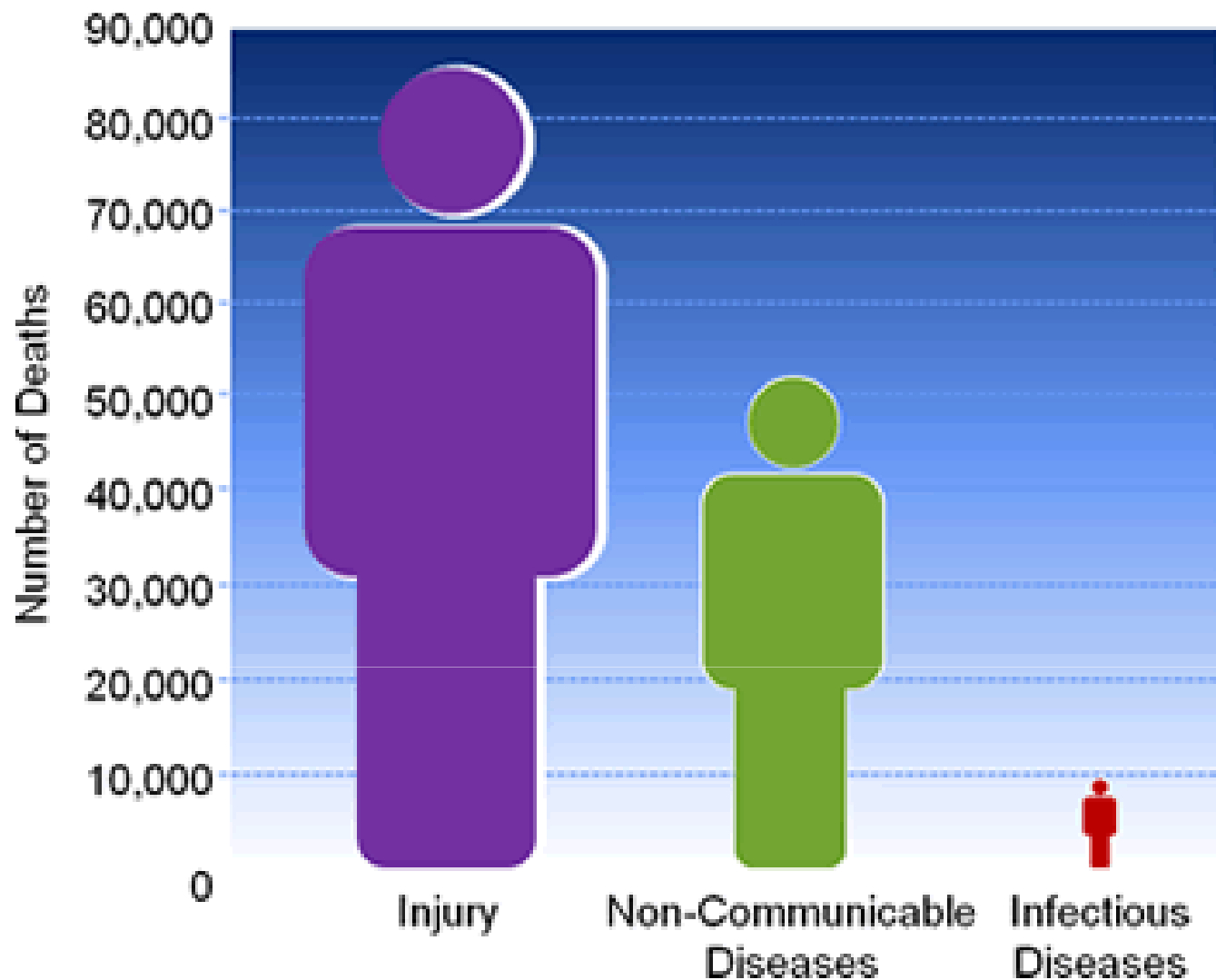
CREARE SINERGIE CON CHI E' "IN
CONTATTO CON I BAMBINI E
SENSIBILIZZARE LA POLITICA A
"INVESTIRE" IN QUESTO

EDUCAZIONE

- Della famiglia
- Del bambino
- Dell'adolescente
- Della Società (SOC. SCIENTIFICHE)

POLITICHE SOCIALI





Injury Deaths Compared to Other Leading Causes of Death for Persons Ages 1-44, United States, 2007*

- Injury Facts More than 180,000 deaths from injury each year — 1 person every 3 minutes
- Leading cause of death for people ages 1-44 in the US1
- More than 2.8 million people hospitalized with injury each year
- More than 29 million people treated in Emergency Department for injury each year
- More than \$406 billion annually in medical costs and lost productivity

Years of Potential Life Lost (YPLL) Before Age 65

1998 United States
All Races, Both Sexes
All Deaths

Cause of Death	YPLL	Percent
All Causes	11,097,473	100.0%
Unintentional Injury and Adv. Effects	1,983,771	17.9%
Malignant Neoplasms	1,847,496	16.6%
Heart Disease	1,408,863	12.7%
Perinatal Period	871,134	7.8%
Suicide	666,446	6.0%
Homicide & Legal Int.	607,025	5.5%
Congenital Anomalies	521,487	4.7%
HIV	318,176	2.9%
Cerebrovascular	257,589	2.3%
Liver Disease	220,249	2.0%
All Others	2,395,237	21.6%



© 2000-2001 National Center for Injury Prevention and Control





Centro per la salute del bambino

o sullo stat

o vengono seg
enti problemi:

- la mortalità nella fascia di
- due problemi di salute eme
 - asma
 - obesità
- una priorità assoluta: la salute mentale e in generale la sofferenza psico-sociale



ORDINE PROVINCIALE
DEI MEDICI CHIRURGI
E DEGLI ODONTOIATRI
G E N O V A

www.apel-pediatri.org

aferrand@fastwebnet.it

www.ferrandoalberto.eu

ALCOL

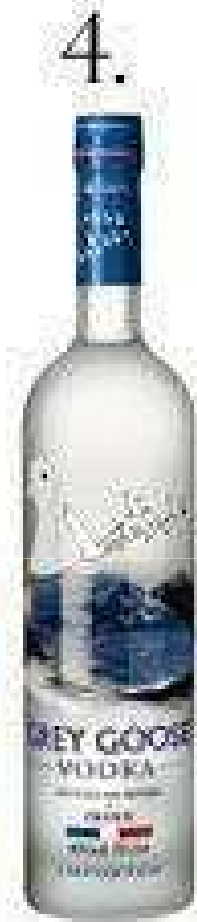
- 1) E' un problema per la salute?
- 2) Epidemiologia
- 3) Stato attuale
- 4) Si può fare qualcosa?



II MEDICO è fortemente coinvolto nelle problematiche legate all'uso di (e alle ludopatie):



- 1) Danni al feto
- 2) Ritardo psicomotorio e altre problematiche neuropsichiatriche (ADHD)
- 3) Maltrattamento
- 4) Uso in età adolescenziale e giovane adulto
 - Mortalità da incidenti
 - Disabilità da incidenti
- 5) Malattie correlate all'alcol



6.



ORDINE PROVINCIALE
DEI MEDICI CHIRURGI
E DEGLI ODONTOIATRI
G E N O V A

www.apel-pediatri.org aferrand@fastwebnet.it

www.ferrandoalberto.eu

ORIGINAL ARTICLE

Children presenting to hospital with acute alcohol intoxication

L Weinberg, J P Wyatt

Emerg Med J 2006;23:774-776. doi: 10.1136/emj.2005.025627



ORDINE PROVINCIALE
DEI MEDICI CHIRURGI
E DEGLI ODONTOIATRI
G E N O V A

www.apel-pediatri.org aferrand@fastwebnet.it www.ferrandoalberto.eu

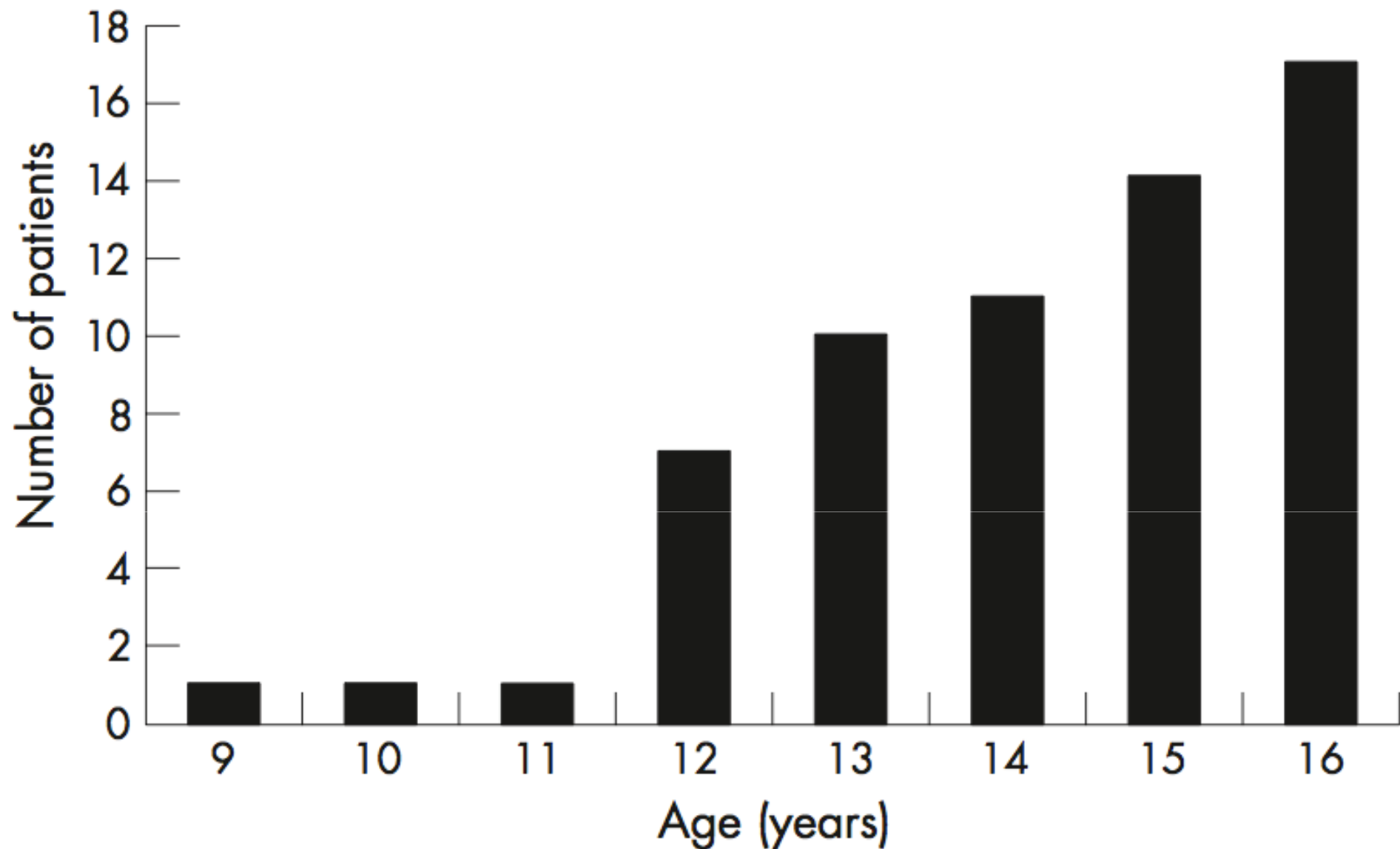


Figure 1 Ages of children presenting to hospital with alcohol intoxication.



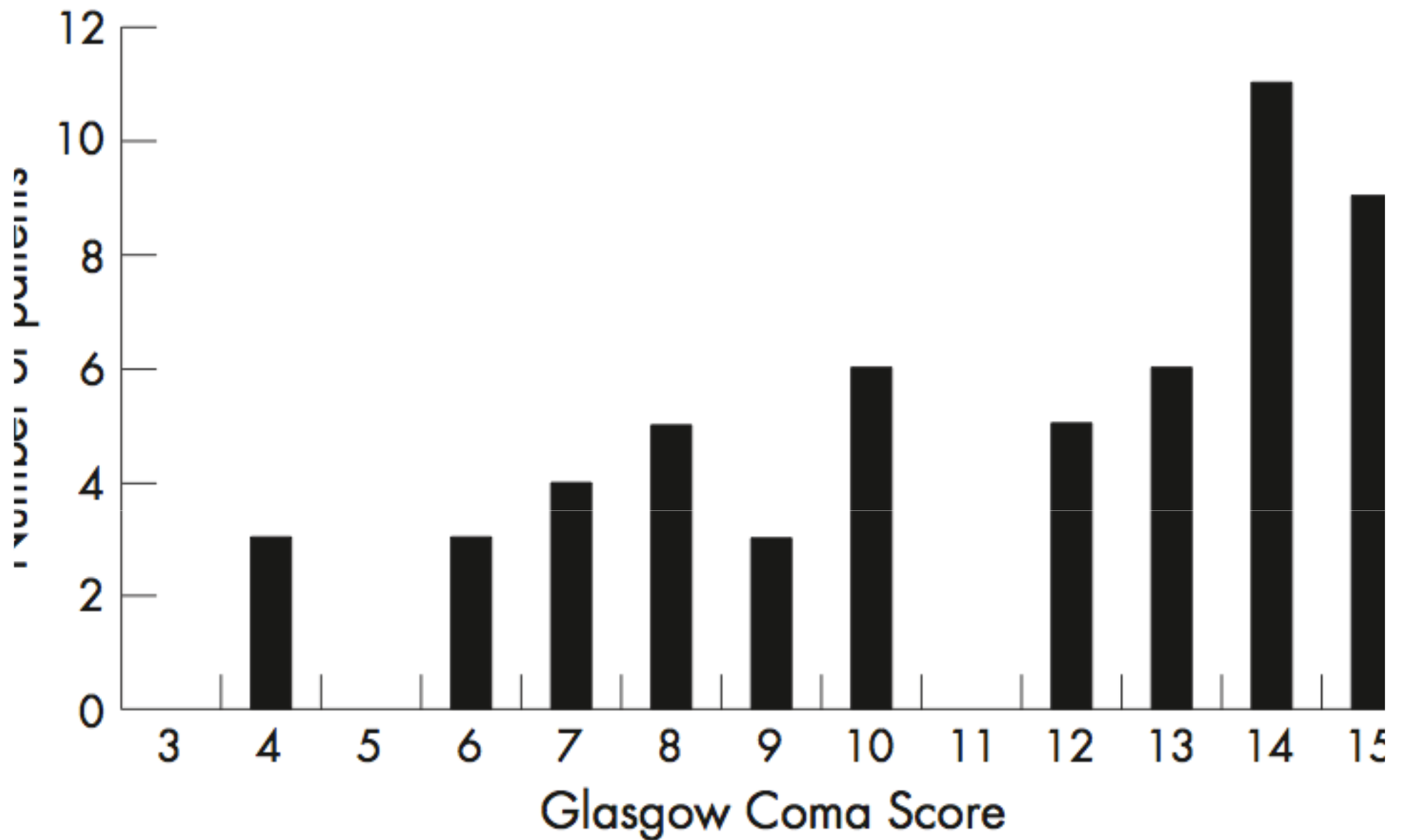


Figure 3 Glasgow Coma Scores of children presenting to hospital with alcohol intoxication.

• **Sindrome Feto-Alcolica**
(Fetal Alcohol Syndrome, **FAS**)

Effetti Feto-Alcolici
(Fetal Alcohol Effects, **FAE**)

• **Disordini dello Sviluppo Neurologico Alcol-Correlati**

• (Alcohol-Related Neurodevelopmental Disorders, **ARND**)

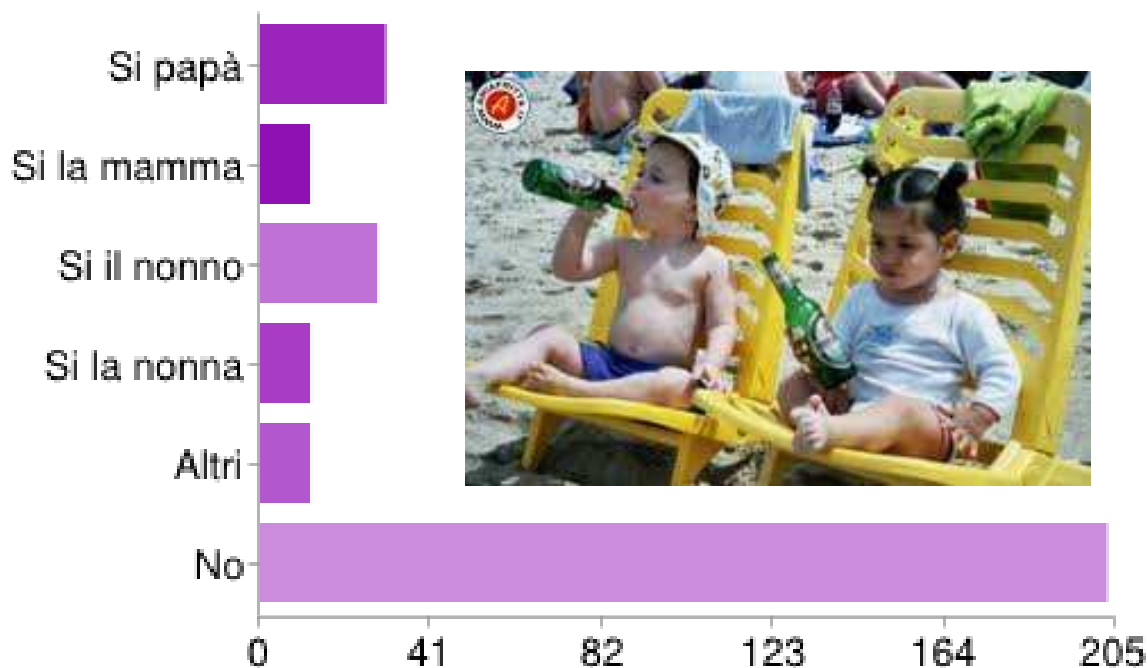
• **Difetti Congeniti Alcol-Correlati**
(Alcohol-Related Birth Defect, **ARBD**)

• **Spettro dei Disordini Feto Alcolici**
(Fetal Alcohol Spectrum Disorder, **FASD**)



Si ricorda se, quando era bambino/a, offrivano da bere vino?

267 risposte



Si papà	30	11%
Si la mamma	12	5%
Si il nonno	28	11%
Si la nonna	12	5%
Altri	12	5%
No	203	77%



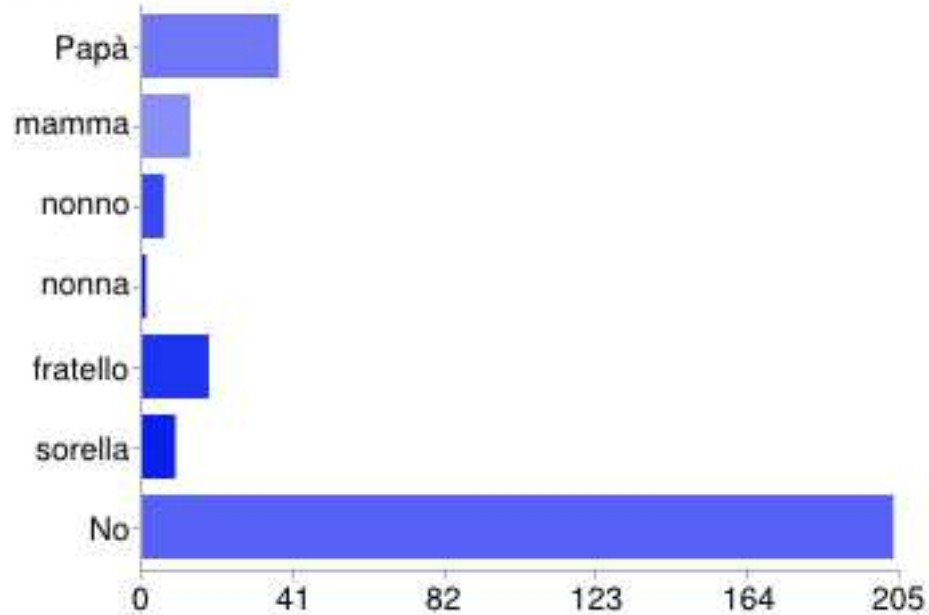
Gli utenti possono selezionare più caselle di controllo, pertanto le percentuali possono dare una somma maggiore del 100%.

GENOVA

www.apel-pediatri.org aferrand@fastwebnet.it

www.ferrandoalberto.eu

Ha mai visto ubriaco



267 risposte



Papà	37	14%
mamma	13	5%
nonno	6	2%
nonna	1	0%
fratello	18	7%
sorella	9	3%
No	203	77%

Gli utenti possono selezionare più caselle di controllo, pertanto le percentuali possono dare una somma maggiore del 100%.

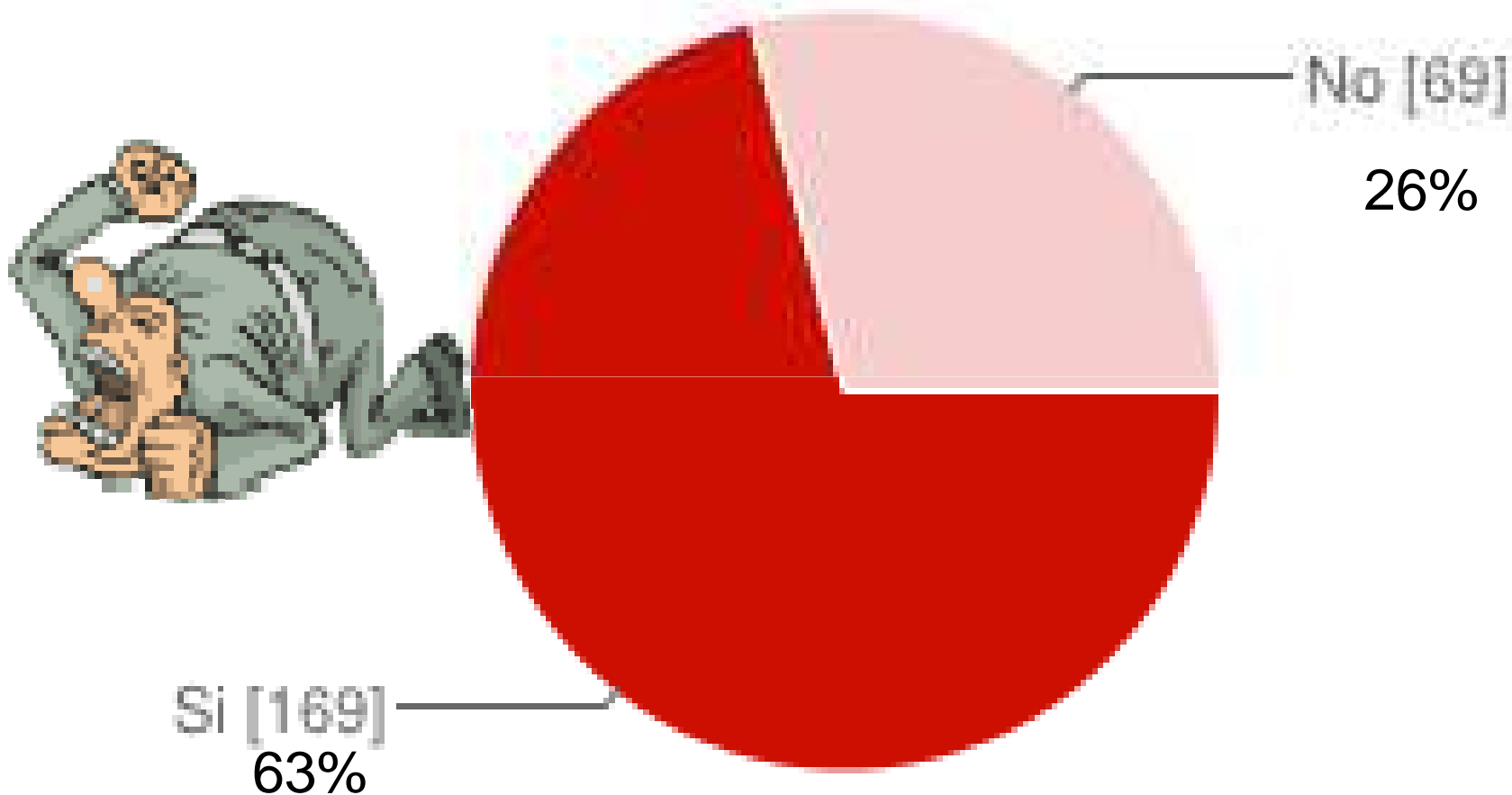


OR
DEI MEDICI CHIRURGI
E DEGLI ODONTOIATRI
G E N O V A

www.apel-pediatri.org aferrand@fastwebnet.it

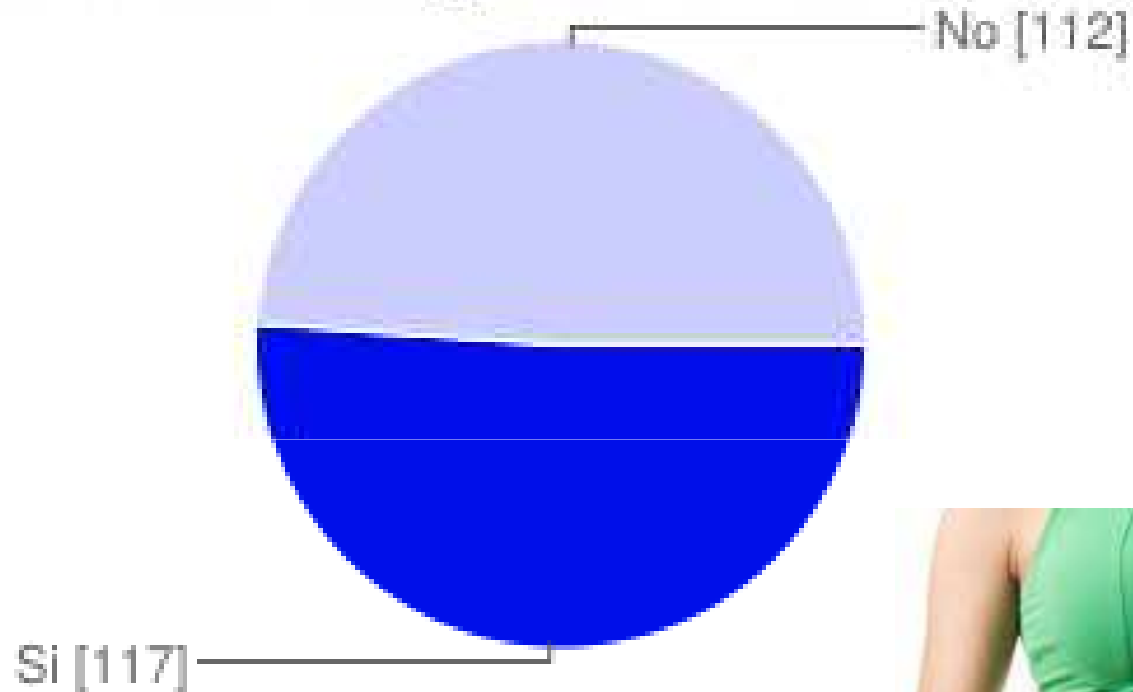
www.ferrandoalberto.eu

Ha ricevuto informazioni su alcol e gravidanza



229 risposte

Consumo alcol durante la gravidanza. Modificato rispetto a prima?



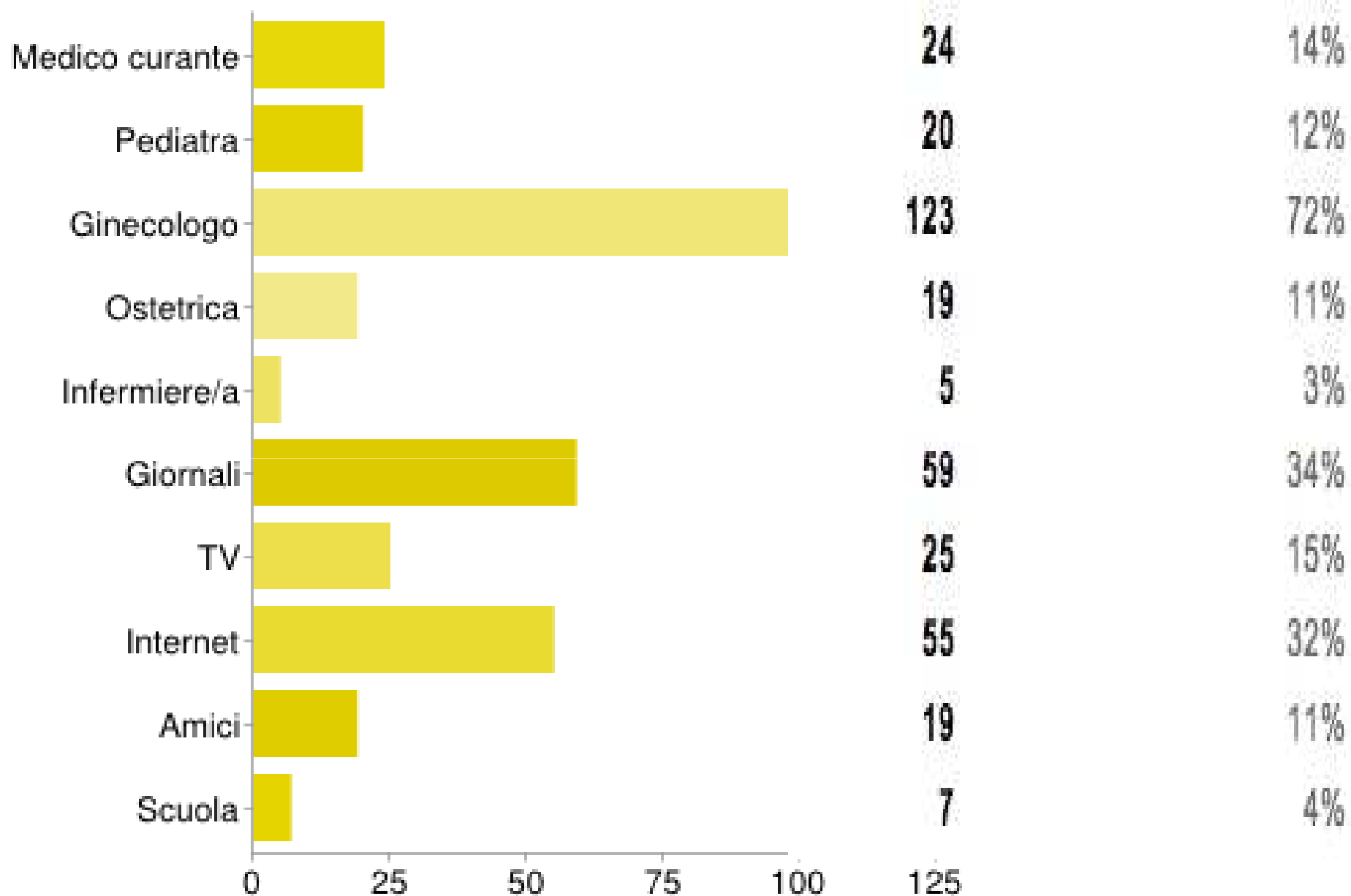
ORDINE PROVINCIALE
DEI MEDICI CHIRURGI
E DEGLI ODONTOIATRI
G E N O V A

www.apel-pediatri.org

aferrand@fastwebnet.it

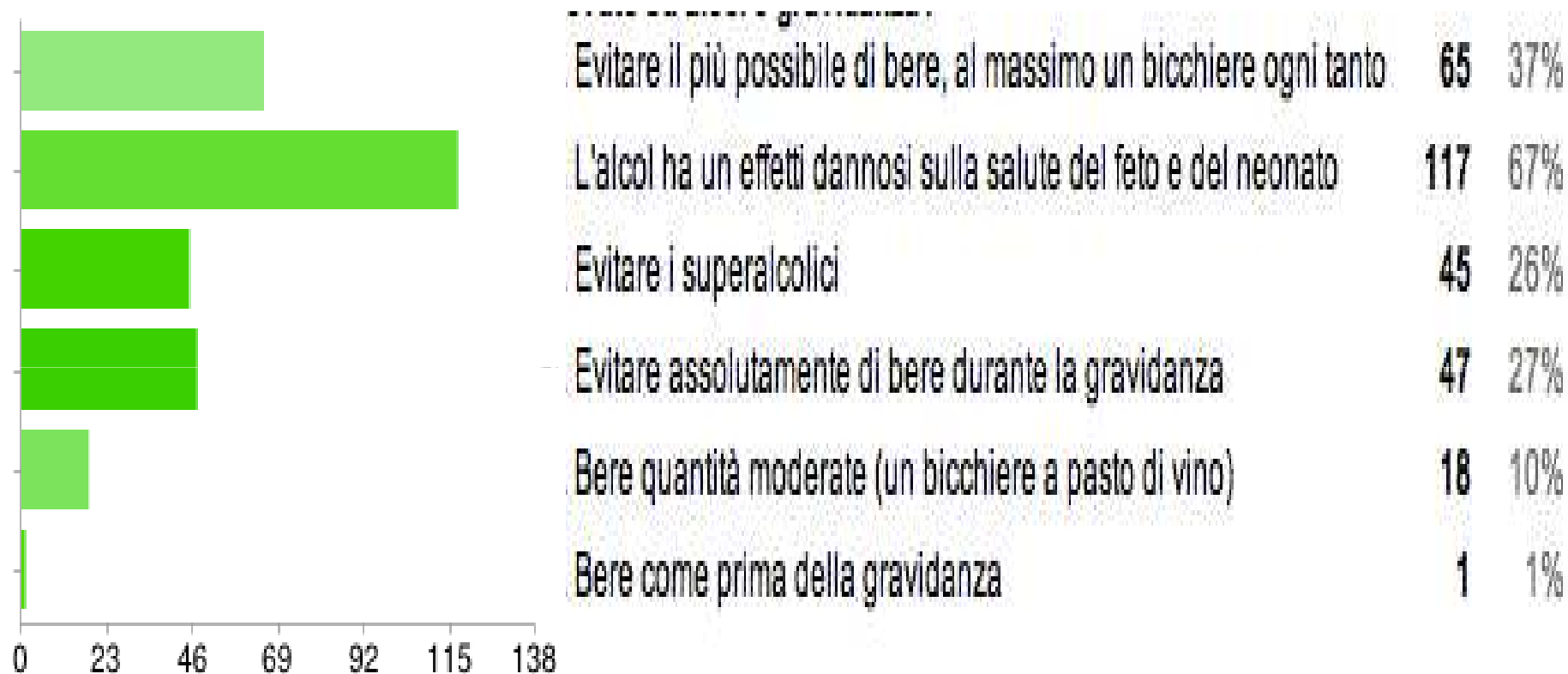
www.ferrandoalberto.eu

Chi le ha fornito informazioni su alcol e gravidanza:



Quali informazioni ha ricevuto su alcol e gravidanza?

Qualità dell'informazione?



~ I utenti possono selezionare più caselle di controllo, pertanto le percentuali possono dare una somma maggiore del 100%.

REGIONE LIGURIA

LEGGE REGIONALE 5 aprile 2012 , n. 11

Costituzione della rete alcolologica regionale.

(Pubblicata nel Bollettino ufficiale - Parte I
della Regione Liguria n. 6 dell'11 aprile 2012)

IL PRESIDENTE DELLA GIUNTA

Promulga

la seguente legge regionale:

Art. 1

Finalità

1. La Regione, in conformità con quanto previsto dalle leggi nazionali e dagli atti di programmazione sanitaria regionali, adotta un'Azione programmata per la costituzione della Rete Alcolologica Regionale al fine di attuare un intervento organico nel campo della prevenzione, diagnosi, cura e riabilitazione delle dipendenze alcoliche e delle patologie correlate.

2. La Rete Alcolologica Regionale costituisce una rete del Piano sociosanitario regionale.

Rete Alcolologica
Regione Liguria

PEDIATRICS®

OFFICIAL JOURNAL OF THE AMERICAN ACADEMY OF PEDIATRICS

Parental Alcohol Screening in Pediatric Practices

Celeste R. Wilson, Sion Kim Harris, Lon Sherritt, Nohelani Lawrence, Deborah
Glutzer, Judith S. Shaw and John R. Knight

Pediatrics 2008;122;e1022

DOI: 10.1542/peds.2008-1183



ORDINE PROVINCIALE
DEI MEDICI CHIRURGI
E DEGLI ODONTOIATRI
G E N O V A

www.apel-pediatri.org aferrand@fastwebnet.it

www.ferrandoalberto.eu

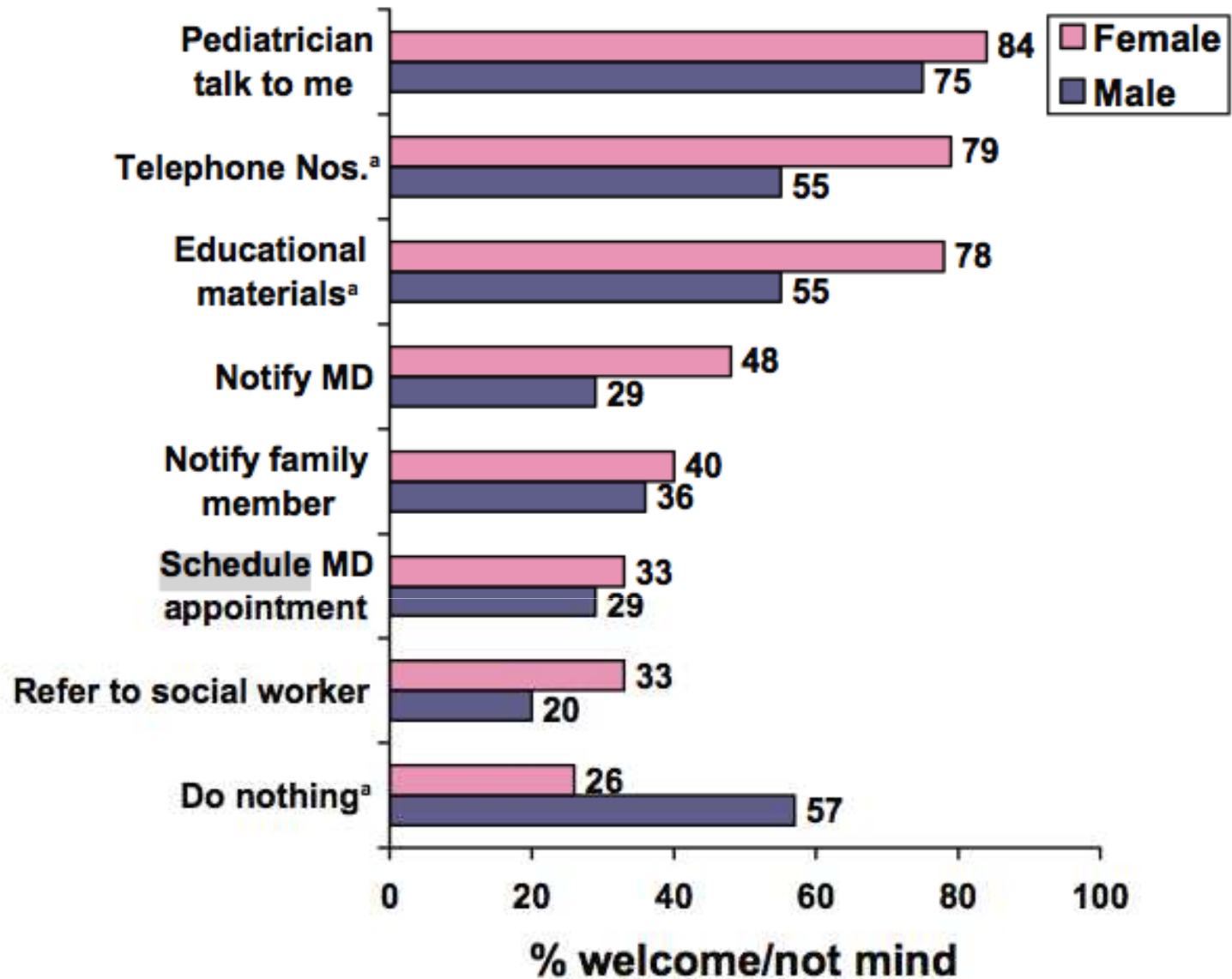


FIGURE 3

Acceptance of interventions for alcohol screen-positive according to gender. ^a $P \leq .05$.



CONCLUSIONS

Parents with problem alcohol use **are accepting of**
1) alcohol screening in the pediatric office setting, as well as a variety of interventions, including referral for additional assessment and treatment.

2) To treat their patients optimally, pediatricians must acknowledge the potential adverse effects of parental alcohol use on the patient and embrace the concept that parental alcohol use should be addressed with parents during the clinic visit.

3) To provide such office-based intervention services, pediatricians will likely need additional clinic visit time, an adequate reimbursement structure, and organizational support.

This study suggests that if pediatricians can implement a screening and intervention model, then there is already a population of parents who could surely benefit and may, indeed, be willing to take that first step.