

ROADMAP



AISLA, nel quadro della formazione nazionale 2011-2012, ha promosso 6 edizioni formative rivolte a coloro che desideravano affacciarsi alle Cure Palliative nella SLA e 3 edizioni di approfondimento.

Per l'anno 2013 AISLA si impegna a continuare a far evolvere la cultura palliativa nell'assistenza dei pazienti affetti da SLA promuovendo 6 incontri nazionali di cui:

- 3 sessioni di 3 giornate in cui si integra il bisogno di formazione frontale a quella esperienziale intitolate "Dalla Teoria alla Practice. Formazione integrata di Cure Palliative nella SLA";
- 1 sessione di 1 giornata quale audit per coloro che hanno partecipato agli incontri già realizzati nel 2011-2012;
- 1 sessione conclusiva di 1 giornata per affrontare il tema del supporto ai care giver formali (assistenti familiari, ASA, OSS, infermieri)

Programma

Dalla Teoria alla Practice

Roma, 13-14-15 febbraio 2013
Messina, 25-26-27 settembre 2013
Padova, 13-14-15 novembre 2013

Audit formativo SLA e Cure Palliative

Milano, 15 marzo 2013

I care giver formali e il supporto

Milano, 19 giugno 2013



Messina
25-26-27
settembre 2013
Policlinico "G. Martino"
Via Consolare Valeria, 1
Messina



ISCRIZIONI

La quota di iscrizione è di 363,00 euro IVA Inclusa.
Per la partecipazione è necessario compilare la scheda di iscrizione.

ACCREDITAMENTO ECM

A questo evento formativo sono stati assegnati, secondo il programma Educazione Continua in Medicina, **34 crediti formativi** per le seguenti categorie professionali:
Medica e chirurgica, DISCIPLINA: Endocrinologia, Gastroenterologia, Geriatria, Oncologia, Medicina Legale, Medici di Medicina Generale, Continuità Assistenziale, Scienza dell'Alimentazione e Dietetica, Neurologia, Ematologia, Medicina Fisica e Riabilitazione, Anestesia e Rianimazione, Malattie dell'Apparato Respiratorio.
Psicologia, DISCIPLINA: Psicoterapia, Psicologia
Fisioterapisti - Infermieri - Logopedisti
L'assegnazione dei crediti è subordinata all'effettiva partecipazione al programma formativo e al superamento della verifica di apprendimento.

PROVIDER: Center Comunicazione e Congressi N° 726

info

center
comunicazione
& congressi

Center Comunicazione e Congressi Srl
www.centercongressi.it info@centercongressi.it
Napoli – Via G.Quagliarello, 27 – T+39 081 19578490 – F +39 081 19578071
Roma Via Sabazio, 13 - T 039 06 85301565

Dalla teoria alla

PracTice

Formazione integrata di Cure Palliative nella SLA



Razionale scientifico

Alla luce della legge del 10 marzo 2010 n. 38 e dell'accordo tra Stato Regioni e Province Autonome del 25 maggio 2011, è stato dichiarato che le cure palliative sono nodi della rete territoriale del Sistema Integrato per le malattie neuromuscolari o quelle malattie analoghe dal punto di vista assistenziale.

La Sclerosi Laterale Amiotrofica (SLA) è la malattia in cui più di ogni altra a livello internazionale è stata ricercata la modulazione più coerente delle cure palliative nel percorso di cura.

Direttore Scientifico Claudia Caponnetto (GE)
Segreteria Scientifica Stefania Bastianello (MI)

Programma

MERCOLEDÌ 25 SETTEMBRE 2013

9.00 Presentazione percorso
formativo e obiettivi
S. Bastianello - AISLA

9.30 I fenotipi e la loro evoluzione
S. Messina - Neurologo

11.00 Casi clinici in ambulatorio
S. Messina - Neurologo

13.00 Lunch

14.00 Discussione dei casi clinici
D. Cattaneo - Medico Palliativista

16.00 Casi clinici in reparto
S. Messina - Neurologo

GIOVEDÌ 26 SETTEMBRE 2013

8.30 Discussione plenaria casi clinici
D. Cattaneo - Medico Palliativista

10.30 La ventilazione assistita
C. Profazio - Pneumologo

12.30 Lunch

13.30 Casi clinici in ambulatorio
C. Profazio - Pneumologo

14.00 Discussione plenaria casi clinici
D. Cattaneo - Medico Palliativista

VENERDÌ 27 SETTEMBRE 2013

8.30 Nutrizione artificiale
A. Neri - Logopedista

10.30 Casi clinici in ambulatorio
A. Neri - Logopedista

13.30 Lunch

14.30 Discussione plenaria casi clinici
D. Cattaneo - Medico Palliativista

17.30 Questionario di valutazione
ECM

18.00 Chiusura lavori



DALLA TEORIA ALLA PRACTICE
FORMAZIONE INTEGRATA DI CURE PALLIATIVE NELLA SLA

Messina, 25-26-27 settembre 2013

Tit _____ Professione * _____ Area Specialistica * _____
Occupazione: Libero Professionista _____ - Dipendente _____ - Convenzionato _____
Cognome * _____ Nome * _____
Indirizzo⁽¹⁾ _____ CAP _____ Città _____
Tel. * _____ Fax _____ E-mail _____
Codice Fiscale * _____ Luogo di Nascita _____ Data di Nascita _____
Istituzione di Appartenenza⁽²⁾ _____
Indirizzo _____ CAP _____ Città _____

* **Dati indispensabili per l'attribuzione dei crediti ECM. In mancanza di tali dati, per l'impossibilità di trasmissione al Ministero della Salute, i crediti ECM non potranno essere attribuiti. Desidero ricevere la corrispondenza e la certificazione dei crediti ECM presso:** l'indirizzo (1) l'indirizzo (2)

QUOTA ISCRIZIONE

€ 363,00

La quota è IVA inclusa e comprende:

la partecipazione alle sessioni scientifiche, il kit congressuale, l'attestato di partecipazione, l'attribuzione dei crediti ECM, la colazione di lavoro.

Deadline per iscrizioni: Le iscrizioni potranno essere accettate fino al 20/09/13. Dopo tale data sarà possibile effettuare esclusivamente l'iscrizione in sede congressuale.

Metodi di Pagamento

Carta di credito: American Express , Carta Si MasterCard , VISA , Diners
Autorizzo la Center Comunicazione e Congressi srl ad addebitare la somma di Euro _____
sulla carta di credito n. I I I I I I I I I I I I I I I I I I I *Codice CV2 I I I I I
scadente il _____ intestata a _____
** indirizzo _____ CAP _____ Città _____
data _____ Firma _____

* **Carta Si e Diners:** il codice di sicurezza (CV2) si trova sul retro della carta dove si appone la firma ed è composto da 3 cifre.

** **American Express:** il codice di sicurezza (CV2) si trova in alto a destra sopra il numero della carta di credito, ed è composto da 4 cifre, è inoltre necessario indicare l'indirizzo dove viene recapitato l'estratto conto mensile.

Assegno bancario intestato alla Center Comunicazione e Congressi srl;

Bonifico bancario (al netto delle spese) in favore della Center Comunicazione e Congressi srl, c/o San Paolo Banco di Napoli
Ag. 92, Via S. Giacomo dei Capri 40, 80128 Napoli, Codice IBAN: IT 72 B 01010 03493 100000002769. Sprega di inviare copia del bonifico alla Segreteria Organizzativa unitamente al modulo di iscrizione.

DATI FISCALI PER L'INTESTAZIONE DELLA FATTURA

Intestare la fattura a _____
Indirizzo _____ CAP _____ Città _____
Cod. Fiscale _____ P. IVA _____
Data _____ Firma _____

POLITICHE DI CANCELLAZIONE:

L'annullamento dell'iscrizione, comunicato con lettera raccomandata entro e non oltre il **5 settembre 2013** (farà fede il timbro postale), dà diritto al rimborso del 40% delle quote versate. Per disdette inviate oltre tale data o con modalità diverse non sarà effettuato alcun rimborso. I rimborsi saranno effettuati entro 60 giorni dalla fine del Convegno.

Ai sensi del D. Lgs. N. 196/03 e successive modifiche ed integrazioni, il sottoscritto, in relazione a quanto previsto dal punto 3.2 del vigente codice deontologico di Farmindustria, dà il proprio consenso a trasmettere al Comitato di controllo i propri dati.

Firma _____

Da inviare alla Center Comunicazione e Congressi srl:

Via G. Quagliariello, 27 - 80131 Napoli. Tel. 081 19578490- Fax 081 19578071 - E-mail: info@centercongressi.com

I dati saranno trattati ai sensi e nei limiti del D. Lgs. N. 196/03 e successive modifiche ed integrazioni