

Data e sede Sabato 22 marzo - 2014 Art Hotel Navigli, Via Angelo Fumagalli, 4 Milano

8 Crediti ECM per tutte le Professioni Sanitarie

Massimo 70 partecipanti

Quota iscrizione Euro 50,00

Modalità d'iscrizione Inviare la scheda d'iscrizione + copia bonifico bancario al num. fax 0957461360 **OPPURE** compilando il modulo online presente nella pagina "CALENDARIO EVENTI" del sito [www.av-eventieformazione.it](http://www.av-eventieformazione.it)

Coordinate Bancarie per effettuare il bonifico:

Unicredit, Ag. Via Torino 15/21, Catania

Beneficiario: AV eventi e formazione sas

**IBAN: IT87K0200816926000300697895**

specificando la causale del versamento: Iscrizione del Dott..... al corso "Linee Guida"

## Docente Dott. Domenico Antonelli

Direttore SIOT, Asl BT

Docente di Chronic Care Model presso UniBA, UniFG, UniSI, UniTO

Docente presso School of Management Università LIUC (Varese)

Docente presso Università Lum Jean Monnet (Bari)

**Obiettivo Formativo di Sistema** Linee guida - Protocolli - Procedure

**Segreteria Organizzativa e  
Provider ECM n° 1192**



av eventieformazione Organizzazione certificata



Viale Raffaello Sanzio, 6 95128 Catania  
Tel. 095 7280511 - Fax 095 7461360 - Cell. 3921588112



**8 crediti ECM**

**I protocolli assistenziali  
nella gestione del paziente  
cronico complesso  
Linee guida  
nella gestione clinica**

22 marzo 2014  
Art Hotel Navigli  
Milano



**E.C.M.**

Commissione Nazionale Formazione Continua



## ABSTRACT

L'invecchiamento della popolazione predispone all'aumento delle malattie croniche e degenerative che hanno un'incidenza dell' 80% della spesa sanitaria. L'obiettivo del corso è quello di formare professionisti in grado di gestire i nuovi modelli organizzativi di presa in carico del paziente cronico. A questo proposito saranno illustrate le linee guida per la gestione dei pazienti cronici sul territorio al fine di integrare le risorse disponibili, personalizzare il servizio rivolto ai pazienti, incoraggiare gli utenti a partecipare attivamente al proprio processo di cura, sostenendoli e rendendoli promotori della propria salute.

### 8.00 Registrazione dei partecipanti

### 8.30 Saluto dei Dirigenti della società

### 9.00

- L'evoluzione dei modelli sanitari
- L'integrazione ospedale territorio
- La cronaca e il ruolo dell'infermieri case-manager
- Metodologie di gestione proattiva e l'autogestione delle patologie croniche

### 12.00 Discussione guidata dal relatore

### 13.00 Pausa

### 14.00

- Le linee guida per la gestione del paziente oncologico, cronico e fragile
- Il caregiver: una risposta alla gestione del paziente cronico
- I nuovi protocolli assistenziali nella gestione del paziente cronico
- Costruire un piano assistenziale per la gestione della cronicità

### 17.00 Discussione guidata dal relatore

### 18.00 Compilazione questionari, test di apprendimento e conclusione dei lavori

**Da inviare al num. fax 095 7461360**

Cognome\*\* \_\_\_\_\_

Nome\*\* \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita\*\* \_\_\_\_\_

Indirizzo\*\* \_\_\_\_\_

Città\*\* \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Telefono\*\* \_\_\_\_\_

E-mail\*\* \_\_\_\_\_

Cod.Fiscale\*\* \_\_\_\_\_

Professione\*\* \_\_\_\_\_

Fattura intestata a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

P.I./C.F. \_\_\_\_\_

Dipendente\*\*

Convenzionato\*\*

Libero Professionista\*\*

#### IL SOTTOSCRITTO

Autocertifica di essere in possesso dei titoli di studio abilitante la professione di \_\_\_\_\_ e di aver preso visione del regolamento presente nel modulo d'iscrizione online del sito [www.av-eventieformazioni.it](http://www.av-eventieformazioni.it)

#### E CHIEDE DI ESSERE ISCRITTO

**Al Corso "I protocolli assistenziali nella gestione del paziente cronico complesso. Linee guida nella gestione clinica"** che si svolgerà il 22 Marzo 2014 presso l'Art Hotel Navigli Milano

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

#### Desidero ricevere INFO sui prossimi eventi

Autorizzo la Segreteria organizzativa AV eventi e formazione sas al trattamento dei miei dati personali, ai sensi del decreto legislativo del 30/06/2003 N° 196 (codice in materia del trattamento dei dati personali).

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

\*\* Dati obbligatori per l'ottenimento dei crediti formativi ECM