

CORSO ECM

Sentirsi in Rete: necessità e valore aggiunto di un dialogo costante tra Cure Palliative, Oncologia, Ematologia e Territorio

7 Giugno 2023 – Parco del Santa Maria della Pietà – Sala Teatro, Pad. 90

Alla luce dei nuovi modelli per lo sviluppo dell'assistenza territoriale, il bisogno formativo sul tema delle interconnessioni tra oncologia/ematologia, Cure Palliative e Assistenza Domiciliare appare crescente.

Tale bisogno, emerso nell'ambito dei lavori del Coordinamento Aziendale della Rete Locale di Cure Palliative, può trovare risposte adeguate nella formazione che la ASL Roma 1 mette a disposizione di tutte le professioni sanitarie che operano nei nodi della Rete Locale delle Cure Palliative (DCA 360/2016 - Del. del DG n.1087 del 28/11/2017), di tutti gli attori che operano nella Rete.

Il Corso sarà aperto, oltre che ai professionisti direttamente afferenti alla ASL Roma 1, ai MMG, ai professionisti sanitari delle strutture aziendalizzate, dei Policlinici Universitari e dei 4 Hospice accreditati che insistono sul territorio Aziendale.

RESPONSABILE SCIENTIFICO: Dr.ssa Caterina Magnani

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA: Sig. Alessandro Anticoli

ACCREDITAMENTO: Il corso rilascia 4 crediti ECM (Evento Cod: 3-5564 Ed. 1) Per ottenere i crediti formativi è necessario partecipare in presenza all'intero programma e compilare il questionario che sarà fornito al termine della giornata.

ISCRIZIONI: L'iscrizione è obbligatoria e gratuita. Per iscriversi è necessario inviare la scheda iscrizione corso, compilata in tutti i campi, alla mail: coa.curepalliative@aslroma1.it



PROGRAMMA

9.00 – 9.15	Saluti Istituzionali	
9.15 – 9.30	Introduzione ai lavori	Dr.ssa Lucchetti Dr.ssa Mirri Dr.ssa Magnani
9.30 – 9.45	I bisogni clinico-assistenziali del paziente oncologico: ambulatorio di <i>simultaneous care</i> e rete ospedale-territorio	Dr.ssa Raffaele
9.45 – 10.15	I bisogni clinico-assistenziali del paziente onco-ematologico: report del progetto pilota EMA-ADI-CP nella ASL Roma 1	Dr. Caravita Dr.ssa Campagna
10.15 – 10.45	Assistenza Domiciliare Integrata: criteri di eleggibilità, modalità di attivazione e di funzionamento della rete	Dr.ssa Gemma Dr. Consoli
10.45 – 11.00	Pausa	
11.00 – 11.30	Il ruolo del MMG nel coordinamento dell'assistenza sul territorio. Casi clinici	Dr. Bartolomucci Dr. Fanelli
11.30 – 12.30	Le Cure Palliative Specialistiche domiciliari e residenziali: criteri di eleggibilità, modalità di attivazione e di funzionamento della rete	Dr.ssa Magnani Dr. Casale Dr. Quici
12.30 – 13.00	Discussione e chiusura dei lavori	

RELATORI

Remo Bartolomucci – MMG Distretto 14

Selenia Campagna – Dirigente Ematologo ASL Roma 1 Referente Progetto EMA-ADI-Cure Palliative

Tommaso Caravita di Toritto – Direttore UOSD Ematologia ASL Roma 1

Giuseppe Casale – Responsabile Sanitario Fondazione Antea

Claudio Consoli - Direttore ff Distretto 14, Direttore UOC Percorsi Cronicità, Disabilità Adulti e non Autosufficienza Distretto 14

Renato Fanelli – MMG Esperto in Cure Palliative, Consigliere Regionale SICP Lazio

Antonella Gemma – Direttore UOC Percorsi Cronicità, Disabilità Adulti e non Autosufficienza Distretto 13

Rita Lucchetti – Direttore Area Governo della Rete ASL Roma 1

Caterina Magnani – Referente Aziendale Cure Palliative ASL Roma 1

Maria Alessandra Mirri – Direttore Dipartimento Oncologico ASL Roma 1

Stefano Quici – Responsabile Sanitario Gemelli Medical Center

Mimma Raffaele – Direttore UOSD Presidio Oncologico Cassia S. Andrea

U.O.C. FORMAZIONE E SVILUPPO DELLE COMPETENZE ASL ROMA 1 SCHEMA ISCRIZIONE

NB: Compilare in stampatello o al computer. Tutti i campi sono obbligatori

Titolo Evento E.C.M.	SENTIRSI IN RETE: NECESSITA' E VALORE AGGIUNTO DI UN DIALOGO COSTANTE TRA CURE PALLIATIVE, ONCOLOGIA, EMATOLGIA E TERRITORIO
----------------------	---

Sede e data dell'evento	Roma - Santa Maria della Pietà - Sala teatro Pad 90
07 Giugno 2023	

Nome			
Cognome			
Codice fiscale			
Nato a		Prov.	Il
Residente a		Prov.	
In via			
Tel./cell.		e-mail	

Personale dipendente o convenzionato	Dipendente		Convenzionato	
--------------------------------------	------------	--	---------------	--

Sede di lavoro			
U.O.C. /UOSD			
Professione		Disciplina	
N. ISCRIZIONE ORDINE O ALBO PROFESSIONALE			

Ai sensi del D.Lgs. n.196/03 autorizzo al trattamento dei dati personali per le finalità proprie dell'ECM.

Data e Luogo _____

Firma (dell'interessato)
