

Relatori

Luisa BIANCO

Coordinatore inf. Cure Palliative ASL CN 1

Oscar BERTETTO

Direttore Dipartimento Rete oncologica Piemonte e Valle d'Aosta

Paolo BRUNA

Responsabile SSD Oncologia Mondovì ASL CN1

Federico CASTIGLIONE

F. F. Direttore S.C. Oncologia Osp. Alba- Bra ASL CN2

Gianna DI COSTANZO

Dirigente Medico S.C.Oncologia ASO S.Croce e Carle CN

Carla DI FEO

Assistente sociale ASL CN 2

Patrizia MARTINOLI

Assistente sociale Esperto osp. Maggiore Carità Novara

Gabriele GHIGO

Direttore Distretto ASL CN1

Marco GIRAUDO

Medico di Medicina Generale ASL CN 1

Dr Pietro LA CIURA

Direttore S.C. Cure Palliative ASL CN 1

Luca MONCHIERO

Direttore Distretto Alba ASL CN 2

Davide PERRONI

Direttore S.C. Oncologia Saluzzo ASL CN1

Lorella PERUGINI

Responsabile rete oncologica assistenti sociali
Coordinatrice Servizio Sociale Aziendale, ASL VC

Fondazioni e Associazioni

Fondazione ADAS onlus Cuneo

Fondazione ARCO onlus Cuneo

Associazione ANAPACA Sezione di Cuneo

LILT Lega italiana lotta ai tumori Sezione Provinciale di Cuneo

Associazione A.N.D.O.S onlus comitato di Alba

Associazione Alba contro il Cancro Onlus - Alba

Fondazione Sordella - Fossano

Informazioni

Obiettivo: far conoscere la rete di servizi sociosanitari dedicata al paziente oncologico

Destinatari: tutte le professioni sanitarie ECM e non, assistenti sociali

Denominazione e numero provider: ASL CN 1 131-

Crediti ECM: 4 crediti ECM

Numero massimo di partecipanti: 100

Durata complessiva: 6, 30 ore

Quota di iscrizione: il corso è gratuito

Condizioni per ottenere l'attestato di partecipazione all'evento e l'attestato crediti ECM:

- frequenza: 100% delle ore del Corso
- valutazione di apprendimento nella misura dei 4/5 delle risposte esatte

Indicazioni per raggiungere la sede:

In treno: dalla stazione di Fossano: dopo la rotonda, imboccare prima C.so Emanuele Filiberto e poi Via Camillo Benso Conte di Cavour

In macchina: - da Torino (70 Km) Autostrada A6 TO-SV uscita Fossano;

- da Cuneo (24 Km) SS231 direzione Fossano;

- da Asti (59 Km) SS231 direzione Alba - Fossano;

- da Savona (81Km) Autostrada A6 SV-TO uscita Fossano

Responsabili scientifici:

Dr. Pietro LA CIURA

Direttore S.C. Cure Palliative ASL CN 1

Dr Carla DI FEO

Assistente sociale ASL CN 2

Direttore del corso:

Dr.ssa Grazia Maria ALBERICO

Direttore S.C. OSRU - Formazione

Segreteria organizzativa:

Sig.ra Silvia Dutto S.C. Cure Palliative ASL CN1

Dott.ssa Monica Viale - Rete Oncologica Piemonte e Valle d'Aosta

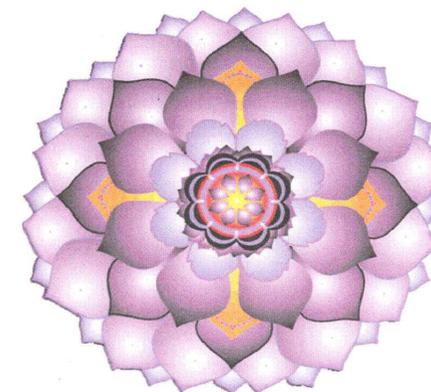
Fax: 0171/450278 Tel. 0171/450276

Mail: formazione.curepalliative@aslcn1.it



Evento formativo aziendale

LA GUIDA AI SERVIZI PER IL PAZIENTE ONCOLOGICO E LA SUA FAMIGLIA. LA RETE DEGLI ASSISTENTI SOCIALI



23 Novembre 2012

**Sala Polivalente
Castello degli Acaja
Piazza Castello - Fossano**

Orario: 8,00 - 16,30

Programma

| | |
|-------------|--|
| 08.00-08.30 | Registrazione dei partecipanti e distribuzione delle guide |
| 08.30-09.00 | Saluto delle Autorità |
| 09.00-09.30 | Intervento Direttori sanitari aziendali |
| 09.30-09.45 | La rete oncologica del Piemonte e della Valle d'Aosta |
| 09.45-10.15 | La costruzione di un percorso e la Guida ai Servizi |
| 10.15-10.45 | Ruolo del Servizio Sociale Aziendale e specificità di intervento a favore del paziente oncologico e della sua famiglia. |
| 10.45-11.00 | Continuità assistenziale: il ruolo del Direttore di Distretto |
| 11.00-11.15 | Progetto di continuità assistenziale e di integrazione tra servizi nell'ambito dell'ASL CN2: letti di prossimità e dimissioni protette |
| 11.15-11.30 | Continuità assistenziale: il ruolo del medico di medicina generale |
| 11.30-11.45 | Continuità assistenziale: il ruolo dell'infermiere |
| 11.45-13.15 | Continuità assistenziale: esperienze ed esigenze |
| 13.15-14.15 | PAUSA PRANZO |

| | |
|-------------|--|
| 14.15-16.00 | Continuità assistenziale: la voce delle Associazioni di volontariato |
| 16.00-16.15 | Impegni del dipartimento |
| 16.15-16.30 | Valutazione dell'apprendimento |

Modalità d'iscrizione

Quota di iscrizione: il corso è gratuito.

Modalità di iscrizione:

- **dipendenti dell'ASL CN 1** : inviare mail alla segreteria organizzativa
Per gli operatori del comparto la mail, dovrà pervenire esclusivamente dal coordinatore
- **non dipendenti dell'ASL CN 1** : inviare la scheda di iscrizione debitamente compilata alla Segreteria Organizzativa. Sarà possibile inoltre iscriversi anche nella giornata del convegno (fatto salvo disponibilità di posti)

La segreteria organizzativa confermerà con e-mail l'iscrizione

Dare tempestiva comunicazione alla segreteria organizzativa in caso di revoca della partecipazione

Scheda d'iscrizione

Corso **"LA GUIDA AI SERVIZI PER IL PAZIENTE ONCOLOGICO E LA SUA FAMIGLIA. LA RETE DEGLI ASSISTENTI SOCIALI"**
Fossano, il 23/11/2012

Cognome e Nome _____
Nato a _____ il _____
C.F. _____
Indirizzo _____
Città _____ Cap _____
Tel _____ e-mail _____
Profilo Prof.le _____ Disciplina _____
Ente/Servizio di appartenenza _____
Indirizzo Ente _____
Ordine professionale _____ N. iscrizione _____

CHIEDE

di partecipare al corso organizzato dall'A.S.L. CN1

SI IMPEGNA

- a frequentare regolarmente le lezioni;
- a rispettare l'orario delle stesse;
- a garantire la presenza alle lezioni prevista nella misura del 100%
- ad effettuare la valutazione delle conoscenze e di apprendimento

Il superamento del tetto di assenza pregiudica l'assegnazione dei crediti formativi (se previsti)

La ASL CN 1 si riserva la facoltà di rinviare o annullare i corsi programmati dandone tempestiva notizia ai partecipanti. In tal caso suo unico obbligo è provvedere al rimborso dell'importo della quota di iscrizione dove prevista.

Verrà rilasciato l'attestato crediti Ecm (se previsto) previo superamento della valutazione finale nella misura dei 4/5 delle risposte esatte

L'interessato, acquisite le informazioni di cui all'art. 13 Dlgs 30/06/03 n 196 successive modificazioni ed integrazioni, conferisce il proprio consenso al trattamento, comunicazione e diffusione dei dati personali che lo riguardano nei limiti delle finalità istituzionali dell'ASL CN1, nell'ambito dell'educazione formazione dei professionisti della Sanità dichiarando nel contempo di essere a conoscenza dei diritti riconosciuti dall'art. 7 del citato decreto legislativo.

Data _____ Firma _____