

MODALITÀ DI PARTECIPAZIONE

Compilare il form iscrizione ed inviare a
SEGRETERIA NAZIONALE
VIA COSTANTINO MORIN 45, ROMA
tel 06 375183937 - fax 06 37518941
segreteria@acoi.it

QUOTA

SOCIO ACOI (in regola posizione associativa
2016): QUOTA GRATUITA

NON SOCIO/SOCIO NON IN REGOLA
POSIZIONE ASSOCIATIVA: € 180,00

MEDICO (specializzazione non afferente
ACOI): € 50,00

SPECIALIZZANDO: € 50,00

INFERMIERE: € 30,00
(in tutte le quote è compresa l'IVA)

MODALITÀ DI PAGAMENTO

⇒ Carta di credito
⇒ Bonifico Bancario
Beneficiario: "A.C.O.I." Banca: Unicredit Banca IBAN code:
IT47E0200805007000400733198

Responsabili scientifici del corso

Nicola Cillara
Roberto Ottonello

Segreteria scientifica

Maria Paola Arcadu
Antonio Lai
Renata Pau

Segreteria organizzativa ACOI

Con il contributo di

Johnson & Johnson

MEDICAL S.P.A.

PRODIFARM
FORNITORE MEDICO CHIRURGICHE

TEMOSA

OLYMPUS

CARDIOmed_{srl}

SANIFARM_{srl}

STORZ
KARL STORZ - ENDOSKOPE

ASSUT EUROPE
SUTURE CHIRURGICHE
More than surgery

Hollister

MEDICAL

Corso ACOI Sardegna



La Comunicazione Critica in Chirurgia

9 aprile 2016

Sala Convegni Lazzaretto
Sant'Elia, Cagliari

Programma Scientifico

- ⇒ Ore 8.00 Iscrizione Partecipanti
⇒ Ore 8.45 Introduzione al congresso:
Roberto Ottonello, Nicola Cillara

Prima Sessione

Moderatori: Marcello Simbula, Sara Gobbi,
Pierluigi Tilocca

- ⇒ Ore 9.00 - 9.20

**Cosa vogliono sapere/ignorare i pazienti...
ed i parenti?**

Chantal Lussu

- ⇒ Ore 9.20 - 9.40

**La comunicazione per prevenire il contenzioso
medico-legale: obblighi ed implicazioni medico-
legali nella comunicazione in sanità**

Francesco Atzei

- ⇒ Ore 9.40 - 10.00

Curare e prendersi cura

Rodolfo Vincenti

Ore 10.00 - 10.20

**Gestione dei momenti comunicativi critici
con il paziente, i parenti e lo staff**

Paolo Castaldi

Discussione

Ore 11.00 - 11.30 Coffee Break

Seconda Sessione

Moderatori: Giorgio Norcia, Stefania Fiume,
Silvio Tanda

- ⇒ Ore 11.30 - 11.50

**La comunicazione come strumento di gestione del
rischio clinico**

Rita Pilloni

- ⇒ Ore 11.50 - 12.10

La comunicazione al letto del paziente

Maria Rita Pinna

- ⇒ Ore 12.10 - 12.30

La comunicazione di interruzione delle cure

Daniele Farci

Discussione

Ore 13.00 - 14.30 Pausa Pranzo

Terza Sessione

- ⇒ Ore 15.00 - 15.30

Lettura magistrale "Parole e Bisturi"

Egidio A. Moja

Tavola rotonda

- ⇒ Ore 15.30 - 18.30

Moderatore: Carlo Cabula

- Luigi Presenti
- Rodolfo Vincenti
- Francesca Moccia
- Gianluigi Luridiana
- Pierpaolo Pateri
- Luigi Ciccoriti
- Egidio A. Moja

Discussione

***Ore 18.30 - Chiusura dei lavori
e compilazione questionario ECM***

Relatori

Francesco Atzei Responsabile Medicina Legale ASL8
Cagliari

Paolo Castaldi Responsabile Anestesia e Rianimazione
PO Marino

Luigi Ciccoriti Coordinamento Nazionale Fondazione
Chirurgo Cittadino

Daniele Farci Consigliere Nazionale AIOM

Gianluigi Luridiana Coordinatore Nazionale ACOI
Giovani

Chantal Lussu Psiconcologa Hospice Madonna di
Fatima QSE

Francesca Moccia Vice-Segretario Generale
Cittadinanzattiva

Egidio A. Moja Docente Ordinario Psicologia Clinica
Università degli Studi di Milano

Pierpaolo Pateri Consigliere Nazionale IPASVI

Rita Pilloni Risk Manager Ass. Sanità RAS

Maria Rita Pinna Servizio Nursing ASL8

Luigi Presenti Presidente Nazionale CIC
(Collegio Italiano dei Chirurghi)

Rodolfo Vincenti Presidente Fondazione Chirurgo
Cittadino ACOI

Moderatori

Carlo Cabula Giornalista e Chirurgo Oncologia
Chirurgica PO Businco ASL8 Cagliari

Stefania Fiume Cagliari

Sara Gobbi Olbia

Giorgio Norcia Alghero

Marcello Simbula Sorgono

Silvio Tanda Bosa

Pierluigi Tilocca Sassari

FORM ISCRIZIONE

La Comunicazione Critica in Chirurgia
Cagliari – Sala Convegni Lazzaretto 9 aprile 2016
Rif.ECM 1579-XXXX



Compilare ed inviare a
SEGRETERIA NAZIONALE
VIA COSTANTINO MORIN 45, ROMA
tel 06 375183937 - fax 06 37518941
segreteria@acoi.it

Cognome

Nome

Luogo e data di nascita

Codice Fiscale

Istituto / Ospedale / Università

Indirizzo residenza

CAP

Città

Prov.

Cell.

Tel. / Fax.

e-mail

Professione

Disciplina

Ordine/Collegio/Associazione

Numero iscrizione

Inquadramento professionale (libero professionista/dipendente/convenzionato/privo di occupazione)

QUOTA E MODALITA' DI PARTECIPAZIONE

- | | |
|--|-------------------------------|
| <input type="radio"/> SOCIO ACOI (in regola posizione associativa 2016) | QUOTA GRATUITA |
| <input type="radio"/> NON SOCIO / SOCIO NON IN REGOLA POSIZIONE ASSOCIATIVA | QUOTA € 180,00 (compresa IVA) |
| <input type="radio"/> MEDICO (specializzazione non afferente ACOI) | QUOTA 50€ (compresa IVA) |
| <input type="radio"/> SPECIALIZZANDO | QUOTA 50€ (compresa IVA) |
| <input type="radio"/> INFERMIERE | QUOTA 30€ (compresa IVA) |

PAGAMENTO (entro 31 marzo 2016)

Carta di credito / Accreditare la cifra di € _____ Visa Mastercard Carta Sì

Carta di credito n. _____ Data di scadenza ____/____/____

Intestatario _____ Data ____/____/____ Firma _____

Bonifico Bancario € _____

Beneficiario: "A.C.O.I." Banca: Unicredit Banca IBAN code: IT47E0200805007000400733198

Il sottoscritto ai sensi della DLg. 196/03 dichiara di autorizzare la il provider al trattamento dei dati secondo quanto previsto dalla normativa che regola la formazione facente parte del protocollo ECM, e l'invio in futuro di annunci e comunicazioni inerenti a convegni / congressi.

Firma _____