

## 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<sup>srl</sup>

SANIFARM<sup>srl</sup>

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

### PAGAMENTO (entro 31 marzo 2016)

Carta di credito / Accreditate 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 \_\_\_\_\_