



**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE**  
REGGIO CALABRIA

Sede legale: via Diana, 3 - 89125 Reggio Calabria – P. IVA 02638720801

**Formazione Aziendale ECM**  
**Scuola di Formazione e Simulazione**  
Ex Ospedale TAURIANOVA

Prot. n. \_\_1111\_\_ / ECM

del \_\_\_\_\_ 5.6.2015 \_\_\_\_\_

## AVVISO

### CORSO “LA NUTRIZIONE ARTIFICIALE DOMICILIARE”

**Responsabile scientifico Dott. Salvatore Barillalro,**  
**Direttore Distretto Sanitario Tirrenica, Direttore Sanitario aziendale**

Si comunica l'attivazione di numero 1 edizione del corso “La nutrizione artificiale domiciliare” come da programma allegato:

- ✓ **I edizione il 04 luglio 2015 presso la sala convegni del centro commerciale “Porto degli ulivi”, Rizziconi.**

#### DESTINATARI:

- **Dirigenti medici dipendenti e convenzionati** delle seguenti discipline:
  - Gastroenterologia, Geriatria, Neurologia, Oncologia, Anestesia e rianimazione, Medicina Generale (Medici di famiglia), Cure Palliative
- **Infermieri e infermieri pediatrici,**
- **Farmacisti ospedalieri e territoriali**
- **Dietisti**

I signori Medici che appartengono a discipline diverse da quelle sopraelencate sono invitati a non presentare l'istanza perché non possono conseguire i crediti ECM.

N. MASSIMO DI PARTECIPANTI PER EDIZIONE: **100**

CREDITI FORMATIVI ECM: **8**

Per la prenotazione alla partecipazione è necessario scaricare dal sito aziendale l'allegata “Scheda partecipante” da compilare in stampatello in maniera chiara e leggibile per la comunicazione all'Agenas e l'attribuzione dei crediti, pena la non ammissione al corso. **Si raccomanda la corretta compilazione del codice fiscale.**

Al momento la scheda compilata deve essere inviata via **fax al n. 0966-610184** entro 7 giorni prima dell'inizio dell'edizione.

**La conferma dell'ammissione alla partecipazione sarà data con la pubblicazione sul sito dell'elenco dei partecipanti ad ogni edizione.**

Qualora perverrà un numero di richieste non esaudibili l'edizione programmata, si valuteranno eventuali nuove edizioni da programmare dal mese di settembre in poi, fatta salva la disponibilità dei docenti.

Per ogni eventuale informazione telefonare ai numeri 0966-610184 / 0965-347334

firmato  
Il Responsabile Formazione ECM  
Dott. Giovanni Calogero

	<b>SCHEDA PARTECIPANTE</b>	<b>ASP</b>
		<b>REGGIO CALABRIA</b>

**CORSO "LA NUTRIZIONE ARTIFICIALE DOMICILIARE."**

Edizioni: **04 LUGLIO 2015 RIZZICONI, SALA CONVEGNI CENTRO COMMERCIALE "PORTO DEGLI ULIVI"**

COGNOME \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_  **M**  **F**

NATO IL \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_ (PROV. \_\_\_\_\_)

ENTE DI APPARTENENZA \_\_\_\_\_

QUALIFICA PROFESSIONALE \_\_\_\_\_

UNITA' OPERATIVA \_\_\_\_\_

STRUTTURA (P.O./DISTRETTO) \_\_\_\_\_

CONVENZIONATO  DIPENDENTE  LIBERO PROFESSIONISTA

MATRICOLA ISCRIZIONE ORDINE O COLLEGGIO N. \_\_\_\_\_

INDIRIZZO ABITAZIONE: VIA \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ CITTA' \_\_\_\_\_ (PROV. \_\_\_\_\_)

e-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

TEL . CELLULARE \_\_\_\_\_ CASA \_\_\_\_\_

**C.F.**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Compilare in modo chiaro e leggibile**

Il sottoscritto, ai sensi della legge 196/2003, autorizza la segreteria organizzativa del corso a utilizzare i dati personali. La responsabilità del trattamento dei dati è dell'ASP di RC.

Li, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma

**N.B.: Tutti i dati richiesti devono essere compilati in stampatello in maniera chiara e leggibile, pena la non ammissione.**

**INVIARE VIA FAX AL N. 0966 - 610184**

PROGRAMMA DEL CORSO

**La nutrizione artificiale domiciliare  
Sala Convegni “Porto degli Ulivi” Rizziconi 04 luglio 2015**

DATA	LUOGO	ARGOMENTO	T / P	DURATA (HH:MM)	RELATORE
04.07.15	<b>Rizziconi</b>	Faculty meeting - Registrazione	<b>T</b>	<b>08:30-09:00</b>	
04.07.15	<b>Rizziconi</b>	La Nutrizione artificiale domiciliare (NAD)	<b>T</b>	<b>09:00-10:00</b>	<b>Dott.ssa Achiropita Curti</b>
04.07.15	<b>Rizziconi</b>	Fabbisogni nutrizionali	<b>T</b>	<b>10:00-11:00</b>	<b>Dr.ssa Maria Giglio</b>
04.07.15	<b>Rizziconi</b>	Malnutrizione e Catabolismo	<b>T</b>	<b>11:00-12:00</b>	<b>Dott. Demetrio Quattrone</b>
04.07.15	<b>Rizziconi</b>	Accessi per la nutrizione enterale	<b>T</b>	<b>12:00-13:00</b>	<b>Dott. Sebastiano Macheda</b>
04.07.15	<b>Rizziconi</b>	PAUSA		<b>13:00-14:00</b>	<b>Dr. Vincenzo Amalfi</b>
04.07.15	<b>Rizziconi</b>	Team nutrizionale: ruoli e interdisciplinarietà	<b>T</b>	<b>14:00-15:00</b>	<b>Dr.ssa Maria Giglio</b>
04.07.15	<b>Rizziconi</b>	Accessi per nutrizione parenterale	<b>T</b>	<b>15:00-16:00</b>	<b>Dott. Sebastiano Macheda</b>
04.07.15	<b>Rizziconi</b>	Gestione accessi enterali e parenterali	<b>T</b>	<b>16:00-17:00</b>	<b>Dr. Vincenzo Amalfi</b>
04.07.15	<b>Rizziconi</b>	Tavola rotonda: analisi dei bisogni del contesto territoriale	<b>T</b>	<b>17:00-18:00</b>	<b>Tutti i relatori</b>
04.07.15	<b>Rizziconi</b>	Test di valutazione finale	<b>P</b>	<b>18:30-19:00</b>	<b>Dott. Demetrio Quattrone</b>