

## Informazioni Generali:

### SEDE DEL CORSO

**Sala Convegni OMCEO PAVIA**

P.le Gaffurio - PAVIA

### SEGRETERIA SCIENTIFICA

**Dottor Giovanni BELLONI**

**Vicepresidente OMCEO PAVIA**

### SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

**PROVIDER E.C.M. Regione Lombardia**

**STUDIO CONGRESSI s.r.l.**

Viale della Libertà, 17 - 27100 Pavia

Tel: 0382/21424 - Fax: 0382/303082

[info@studio-congressi.com](mailto:info@studio-congressi.com) - [www.studio-congressi.com](http://www.studio-congressi.com)

### ISCRIZIONE

L'iscrizione è gratuita ma, per motivi organizzativi, obbligatoria. Per iscriversi al Corso è necessario inviare alla Segreteria Organizzativa e Provider E.C.M., STUDIO CONGRESSI s.r.l., la **Scheda di adesione** debitamente compilata in ogni sua parte in modo chiaro e leggibile (Fax: 0382.303082), entro il **08.03.18**. L'iscrizione potrà essere effettuata anche *on-line*, tramite il sito web: [www.studio-congressi.com](http://www.studio-congressi.com) (alla sezione "Calendario Eventi").

**LA PARTECIPAZIONE AI LAVORI È LIMITATA AD UN NUMERO MASSIMO DI 100 ISCRITTI  
PER I MEDICI VIENE RICHIESTA ISCRIZIONE a SIMeRSA**

### E.C.M. REGIONALE (Regione Lombardia):

- **DESTINATARI ECM:** Medici Chirurghi
- **UDITORI:** Infermieri Professionali, Educatori, Fisioterapisti
- **RIF. EVENTO:** 3684 - 123544
- **CREDITI:** 4
- **DISCIPLINE di RIFERIMENTO:** MMG, Fisioterapia, Geriatria

Si fa presente che i crediti regionali, sulla base dell'accordo stato/regioni del 5.11.09 (decreto 3684 del 16.04.10), hanno valenza su tutto il territorio nazionale. Si ricorda che la soglia minima di partecipazione richiesta per corsi di sole 4 ore è del 100%; per tutti gli altri casi la soglia minima di frequenza richiesta è dell'80% delle ore totali previste. (d.g.r. n. 3684 del 14.04.10). L'assegnazione dei crediti formativi è subordinata alla presenza al 100% dei lavori e alla corretta compilazione di almeno il 75% delle domande presenti all'interno del questionario e.c.m. - Sarà inoltre obbligatoria: la rilevazione della presenza in aula (tramite modulo firme in ingresso ed uscita) e la compilazione e consegna di tutta la documentazione e.c.m.: questionario e.c.m. / questionario di gradimento.

## Patrocini Richiesti:



**OMCEO PV**



**FADOI**



**ASSOCIAZIONE ITALIANA  
DONNE MEDICO**

# II° Congresso SIMeRSA

**IL MEDICO OPERANTE IN RSA DI  
FRONTE AL PAZIENTE ANZIANO  
CON DOLORE E DEPRESSIONE**

**Sala Convegni  
Ordine dei Medici di  
Pavia**

**Piazzale Gaffurio, Pavia**

**10 Marzo 2018**

## RELATORI E MODERATORI

### **Giovanni BELLONI**

Vicepresidente OMCEO Pavia

### **Angelina BORZA**

RSA Pia Famiglia di Rivanazzano Terme e Villa Serena di

Salice Terme (PV)

### **Roberto CAFFERATA**

RSA La Certosa di Pavia (PV) , Medico RSA La Risaia

### **Mauro CARBONE**

Ospedale Civile di Voghera (PV)

### **Domenico CAVIGLIANI**

Vicepresidente SIMeRSA

### **Antonio GUAITA**

Fondazione Golgi Cenci, Abbiategrasso (MI)

### **Fabio GUERRIERO**

ASP Pavia

### **Monica MARANO**

Fondazione Conte Cella di Rivara, Broni (PV)

### **Danilo MIOTTI**

Fondazione Salvatore Maugeri, Pavia

### **Patrizia ROMUALDI**

Università degli Studi di Bologna

### **Sonia SALVI**

RSA San Giuseppe Liebenau, Belgioioso (PV)

### **Licia TATTARLETTI**

Fondazione Conte Cella di Rivara

RSA Hospice Onlus, Broni (PV)

### **Pietro VERNI**

Fondazione Salvatore Maugeri, Pavia

## PROGRAMMA SCIENTIFICO

### **IL MEDICO OPERANTE IN RSA DI FRONTE AL PAZIENTE ANZIANO CON DOLORE E DEPRESSIONE**

08.30-09.00	Registrazione dei partecipanti
09.00-09.15	Saluto delle autorità
<b>Moderatore:</b> 09.15-10.00	<b>Giovanni BELLONI</b> Lettura Magistrale: Gli aspetti specifici del riconoscimento e trattamento della depressione in RSA <b>Antonio GUAITA</b>
<b>Moderatore:</b> 10.00-10.40	<b>Domenico CAVIGLIANI</b> <b>Monica MARANO</b> Il controllo del dolore cronico nell'anziano a domicilio <b>Danilo MIOTTI</b> Caso Clinico <b>Pietro VERNI</b>
10.40-11.00	Medicina palliativa tra ospedale e territorio: il punto di vista ospedaliero <b>Mauro CARBONE</b>
11.00-11.20	<i>Coffee Break</i>
<b>Moderatore:</b> 11.20-12.00	<b>Roberto CAFFERATA / Sonia SALVI</b> Lettura Magistrale: Approccio farmacologico ed eventuali interazioni in dolore e depressione nell'anziano istituzionalizzato <b>Patrizia ROMUALDI</b>
12.00-12.30	Il dolore in 14 RSA della Lombardia: Studio Stop-Pain <b>Licia TATTARLETTI</b> <b>Fabio GUERRIERO</b>
12.30-13.00	Progetto d'intervento multiprofessionale in un caso di depressione in RSA <b>Angelina BORZA</b>
13.00-13.40	Riforma Socio Sanitaria Lombarda: ruolo delle RSA <b>Giovanni BELLONI</b>
13.45-14.00	Compilazione questionari ECM e conclusione dei lavori

## **SCHEDA DI ADESIONE**

**(Rif. SIMERSA 18)**

SI PREGA DI SCRIVERE IN STAMPATELLO, IN MODO CHIARO E LEGGIBILE

Nome: \_\_\_\_\_

Cognome: \_\_\_\_\_

Nato/a a: \_\_\_\_\_

Il: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

*(Si prega di allegare copia del proprio Codice Fiscale)*

Residenza: \_\_\_\_\_

C.A.P.: \_\_\_\_\_ Città: \_\_\_\_\_ Prov.: \_\_\_\_\_

Professione: \_\_\_\_\_

Qualifica: \_\_\_\_\_

Disciplina: \_\_\_\_\_

Ente di appartenenza: \_\_\_\_\_

Istituto/Divisione: \_\_\_\_\_

Via: \_\_\_\_\_

C.A.P.: \_\_\_\_\_ Città: \_\_\_\_\_ Prov.: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

Cellulare: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_ Firma per Adesione: \_\_\_\_\_

*Ai sensi e per gli effetti della Legge 675/96 e sue successive integrazioni, il sottoscritto autorizza il trasferimento dei propri dati personali a **Studio Congressi s.r.l.**, Segreteria Organizzativa e Provider ECM, allo scopo di poter partecipare all'evento. I dati inviati saranno utilizzati unicamente per gli scopi indicati.*

Data: \_\_\_\_ Firma per Privacy: \_\_\_\_\_