

## MODULO ISCRIZIONE

(campi obbligatori da compilare)

VEN-FOR 44955

Nome

Cognome

Nato a data

Residenza

Codice Fiscale

CAP Prov.

Telefono

Qualifica

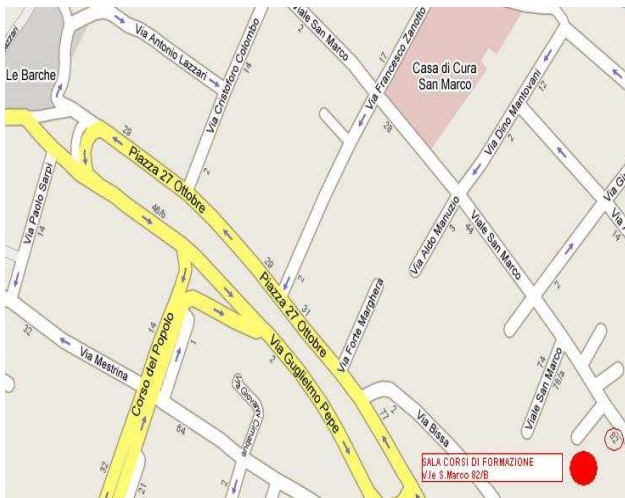
Ente di appartenenza

Indirizzo Lavorativo

PROVINCIA

I dati vengono trattati nel rispetto di quanto stabilito dal D.lgs 196/03 a tutela della privacy e si richiede il consenso all'utilizzo

degli stessi per eventuali comunicazioni di altre iniziative



## DESTINATARI

Medici, Infermieri, Logopedisti,  
Psicologi, Biologi, Tecnici di Radiologia e  
Laboratorio, Fisioterapisti.

QUOTA DI PARTECIPAZIONE : EURO 50

N° MASSIMO DI PARTECIPANTI: 35

La domanda deve essere inoltrata alla Segreteria Organizzativa utilizzando l'apposito modulo e copia del versamento **previa conferma telefonica** della disponibilità dei posti.

### MODALITA' DI PAGAMENTO

Effettuare il pagamento secondo la modalità prescelta:

In contanti presso UFFICIO ACCETTAZIONE,  
Casa di Cura Policlinico San Marco, Via Zanotto 40  
Mestre (VE).

Bonifico bancario intestato a:

Casa di Cura Policlinico San Marco CARIVE  
IBAN IT85Q063450202007400075260B causale  
quota di iscrizione per evento formativo:  
"Consenso informato".

Vaglia Postale intestato a:

Casa di Cura Policlinico San Marco Via Zanotto, 40 Mestre,  
causale: quota di iscrizione per evento formativo:  
"Consenso informato".

Inviare il modulo di iscrizione assieme alla ricevuta del  
pagamento a:

Segreteria organizzativa: Renata Casarin

Ufficio Formazione

Casa di Cura Policlinico San Marco  
Via Zanotto, 40 - 30173 Mestre VE  
tel. **041 5071638 /849** fax **041 0998849**

email:

ufficio.formazione@policlinicosanmarco.it



UNI EN ISO 9001:2008

CASA DI CURA PRIVATA

POLICLINICO SAN MARCO S.p.A.  
PRESIDIO U.L.S.S. 12 VENEZIANA

## CONSENSO INFORMATO

CON IL PATROCINIO DI:  
AIOP VENETO -  
ORDINE MEDICI -  
CHIRURGHI - ODONTOIATRI E  
COLLEGIO IPASVI  
PROVINCIA DI VENEZIA

## 22 NOVEMBRE 2011

SEDE:

Sala Corsi  
Casa di Cura  
Policlinico San Marco  
Viale San Marco 82/b  
Mestre(VE)

Evento Formativo VEN-FOR 44955

# PREMESSA

La Casa di cura Policlinico San Marco, nell'ottica del miglioramento continuo dell'assistenza sanitaria, ritiene necessario dedicare parte della formazione del personale ad una maggiore presa di coscienza, da parte degli operatori, di come il rapporto medico - paziente sia caratterizzato da un sempre maggiore rispetto dell'autonomia decisionale del malato e quindi raggiungimento di un'effettiva centralità di quest'ultimo nella relazione terapeutica.

La centralità del paziente nelle cure e l'affermazione della dottrina del consenso informato, con il riconoscimento del diritto del paziente anche al rifiuto del trattamento sanitario, è sempre più tema attuale che necessita di approfondimenti e riflessioni.

L'argomento coinvolge vari ambiti: organizzativo, relazionale, medico-legale ed etico/deontologico.

## OBIETTIVI

### Acquisire conoscenze in tema di:

- Normative di riferimento
- Elementi essenziali della responsabilità
- Rilevanza medico/legale ed etico/deontologica

### Fare migliorare le capacità relazionali e comunicative:

- comunicazione medico-paziente, valorizzando la fase di informazione e facilitando la trasmissione delle volontà del paziente a tutto il personale sanitario che si prenda cura della persona.

### Fare acquisire competenze per l'analisi e risoluzione dei problemi nei vari contesti.

# PROGRAMMA

## TUTOR:

**R. CHIRILLO/R. MALATESTA**

13.30 Registrazione dei partecipanti e presentazione del corso

## *I SESSIONE*

14.00 Il consenso informato e pratica clinica: l'esperienza delle strutture sanitarie AIOP Veneto

M.L. Lazzari

14.30 Il consenso informato: principi generali  
R. Gaggero - R. Malatesta

15.00 Modalità per una corretta informazione all'utente: esperienze a confronto  
R. Mingardi - R. Bearzi - R. Malatesta

## **II SESSIONE**

### *(Tavola Rotonda)*

15.30 Discussione casi clinici  
A. Cervetti - M. Scassola - D. Roncali -  
L. Schiavon - R. Mingardi - R. Malatesta -  
R. Bearzi - R. Gaggero - R. Chirillo

18.30 Valutazione e apprendimento

## MODALITA' DIDATTICA INTERATTIVA/ATTIVA

# RELATORI

**R. BEARZI**

Coordinatore Infermieristico

Reparto Ortopedia

Casa di Cura Policlinico San Marco

**R. GAGGERO**

Hospital Risk Manager

Componente Comitato Risk Management

Casa di Cura Policlinico San Marco

**R. MALATESTA**

Direttore Sanitario e

Presidente Comitato Risk Management

Casa di Cura Policlinico San Marco

**R. CHIRILLO**

Medico legale

Presidente Comitato Risk Management

Casa di Cura Policlinico San Marco

**R. MINGARDI**

Direttore Sanitario

Casa di Cura Villa Berica - VI

**A. CERVETTI**

Avvocato Penalista e Civilista

del Foro di Venezia

**L. SCHIAVON**

Presidente Collegio IPASVI - Venezia

**M. SCASSOLA**

Presidente Ordine dei Medici

Chirurghi e Odontoiatri - Venezia

**D. RONCALI**

Medico Legale e Psichiatra forense

Componente Risk Management

Casa di Cura Policlinico San Marco

**M.L. LAZZARI**

AIOP - Veneto