

PROGETTAZIONE E REALIZZAZIONE DEL PAI NELLE RESIDENZE VENETE PER ANZIANI

venerdì 9 novembre 2007
Sala conferenze del Centro Culturale Candiani
Piazzale Candiani 7 MESTRE



Con il patrocinio di:



AZIENDA ULSS12 VENEZIANA



Programma della giornata

8,30 Registrazione presenze

9,30 Saluti delle autorità

Stefano Valdegamberi

Assessore Politiche Sociali Regione del Veneto

Massimo Cacciari Sindaco Comune di Venezia

Maurizio Scassola Presidente Ordine dei Medici di Venezia

Mauro Mantovani Presidente Anaste Veneto

10,00 **PROGETTARE IL PAI**

Introduzione e coordinamento

Antonio Padoan

Direttore Generale ULSS 12 Venezia Mestre

**RUOLO DELLA UOGO-UJVM NELLA DEFINIZIONE
DEGLI OBIETTIVI DI ASSISTENZA**

Franca Martelli

Responsabile Cure Primarie del Distretto 1 di Venezia

LA VALUTAZIONE SANITARIA GERIATRICA

Giuseppe Olivari

Responsabile U.O. Geriatria O.C.R. Venezia

LA VALUTAZIONE SANITARIA PSICO-COGNITIVA

Domenico Merlo

Medico di Medicina Generale

LA VALUTAZIONE SOCIO-RELAZIONALE

Gianna Zambianchi

Assistente Sociale del Comune di Venezia

**LA VALUTAZIONE INFERMIERISTICA ED
ASSISTENZIALE**

Claudio Schiavon

Coordinatore Casa di Riposo San Camillo

12,00-13,00 Pausa pranzo

13,00 **IMPLEMENTAZIONE DEGLI OBIETTIVI**

Introduzione e coordinamento

Massimo Fusello

Direttore Servizi Sociali ULSS 12 Venezia Mestre

13,15 **INTRODUZIONE AL PAI**

Roberto Brugiolo

Direttore Unità Ospedaliera Geriatrica

13,45 Tavola rotonda

**COMPRENDERE IL PAI PER BEN VALUTARE,
PROGETTARE E COMUNICARE**

coordinatore **Marco Trabucchi**

Professore ordinario di Psicofarmacologia,
Università «Tor Vergata»

Partecipanti

Daniela Bonacini Infermiera

Roberta Atzori Fisioterapista

Maristella Masiero Animatrice

Chiara Finotello Assistente sociale

Federica Trentin Direttrice RSA

Giorgio Pavan Psicologo

Federico Munarin

Direttore Distretto 4 ULSS12 Venezia Mestre

15,00 Discussione

15,15 Chiusura lavori

Claudio Beltrame

Direttore Regionale Servizi Sociali

Non è ammesso l'ingresso in sala se non si risulta
previamente registrati

Direzione scientifica e organizzativa

Antonio Monteleone,

Responsabile Relazioni Istituzionali e Scientifiche HSS

Giovanna Busso, Direzione Servizi Sociali ULSS 12

Segreteria organizzativa

Studia & Lavora

Marianna Martinazzo via Cremona 29/A - 46100 Mantova

telefono 0376 262195 - fax 0376 268894

Web: www.studielavora.it

e-mail: mmartinazzo@studielavora.it

Sono stati richiesti i crediti ECM per le seguenti figure
professionali:

Medico-Infermiere-Fisioterapista-OSS-Logopedista-

Educatore professionale-Terapista occupazionale

Si ringrazia:



Convegno

**PROGETTAZIONE E REALIZZAZIONE DEL PAI NELLE
RESIDENZE VENETE PER ANZIANI
9 novembre 2007- MESTRE**

*Sono stati richiesti i crediti ECM per medici, infermieri,
fisioterapisti, OSS, logopedisti, educatori professionali,
terapisti occupazionali*

Scheda di iscrizione

a) Procedure d'iscrizione

Per favorire il processo di apprendimento, le iscrizioni al corso sono a numero programmato.

La presente scheda dovrà essere compilata in stampello in ogni sua parte, sottoscritta e rilasciata alla Segreteria Organizzativa per il corretto adempimento delle pratiche amministrative.

Le schede che verranno rilasciate con alcuni dati mancanti e che, dopo essere state verificate nella loro integrità, risulteranno incomplete, saranno ritenute non valide e la Segreteria Organizzativa non sarà in grado di svolgere il corretto adempimento del servizio fornito.

b) Privacy

Ai sensi del decreto legislativo n.196 del 30.6.2003 le informazioni fornite verranno trattate da Studia & Lavoro con finalità di gestione amministrativa.

La preghiamo di autorizzare il trattamento dei dati in nostro possesso:

autorizzo non autorizzo

Nel caso sia deciso a non autorizzare il trattamento dei dati le comunichiamo che potrebbe essere compromesso il corretto adempimento delle pratiche amministrative.

Dati Personali

Riempire il modulo in stampatello leggibile

Ruolo Partecipante

Docente

Nome _____

Cognome _____

Codice fiscale _____

Professione _____

Disciplina _____

Recapito telefonico _____

Numero di cellulare _____

E-mail _____

Indirizzo _____

Località _____

CAP _____

Luogo di nascita _____

Data di nascita _____

Altro recapito _____

Ente di appartenenza _____

Titolo di studi _____

Luogo e data _____

Firma _____