

OBIETTIVO DEL CORSO

Il corso si prefigge di offrire le conoscenze necessarie per creare un percorso dedicato ai pazienti che possono essere operati in regime ambulatoriale, di Day Surgery e di ricovero breve. In quest'ultimo caso le chirurgie che si prestano meglio a tale tipologia di ricovero sono: la chirurgia plastica e la chirurgia ginecologica.

La realizzazione di una Day Surgery, mono o multidisciplinare, implica delle considerazioni strutturali, organizzative e di strategia aziendale. Per questi motivi abbiamo pensato di mettere a disposizione il nostro modello organizzativo e di ritagiarlo sulle esigenze dei partecipanti al corso. Il goal è la stesura di un elaborato, a conclusione del corso, che possa essere utile per gettare le basi di un'attività di Day Surgery presso la propria struttura. E' importante sottolineare il concetto di condivisione e quindi di partecipazione anche di équipes appartenenti alla medesima azienda ospedaliera (chirurghi, anestesisti, infermieri, direttori sanitari, direttori amministrativi). Fondamentale la trasmissione del know how acquisito in caso di partecipazione di un unico professionista.

Vi aspettiamo numerosi e desiderosi di lavorare insieme!

SEDE DEL CORSO

Auditorium Istituto Clinico Humanitas IRCCS
Via Manzoni 56 - 20089 Rozzano (MI)

INFORMAZIONI GENERALI

- Il master è rivolto a medici, infermieri, direttori sanitari e amministrativi ospedalieri
- La frequenza del corso da diritto a n° 15 ECM crediti per infermieri e medici
- La quota d'iscrizione è di Euro 500,00 + iva e comprende: kit congressuale, coffee break e lunch, attestato di partecipazione ed attestato ECM
- Il master è a numero chiuso: max 8 partecipanti per ciascuna edizione (le iscrizioni saranno considerate valide e confermate dalla Segreteria Organizzativa a ricevimento della quota d'iscrizione)

COME RAGGIUNGERE HUMANITAS

Auto - dalle autostrade

Imboccare: tangenziale Ovest - uscita Ticinese / Rozzano - svoltare a destra (direzione Milano) - al primo semaforo svoltare a destra - sempre dritto (superando la rotonda) fino al semaforo prima del cavalcavia - svoltare a destra seguendo le indicazioni "Istituto Clinico Humanitas"

Auto - da Milano Centro

Sempre dritto da Porta Ticinese, c.so San Gottardo, via Meda, via Montegani, p.zza Abbiategrasso, via dei Missaglia, quindi seguire le indicazioni "Istituto Clinico Humanitas"

Tram

15 (da piazza Duomo) fino al capolinea (Rozzano) e navetta Humanitas

Autobus

Navetta Humanitas
Da piazzale Abbiategrasso (MM2 linea verde)
AMP da Famagosta (MM2 linea verde)



SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

Ufficio Congressi Humanitas
Tel 02-82242359
Fax 02-82242992
E-mail: silvia.piazza@humanitas.it

ISTITUTO CLINICO
HUMANITAS



Istituto di Ricovero e Cura
a Carattere Scientifico

II EDIZIONE: 7 e 8 Ottobre 2010

SPECIALIZATION COURSE

DAL PAZIENTE RICOVERATO ALLA CHIRURGIA AMBULATORIALE

RESPONSABILE SCIENTIFICO

Dott.ssa Roberta Monzani
Responsabile
U.O. Day Hospital Chirurgico
Istituto Clinico Humanitas IRCCS - Rozzano

SEGRETERIA SCIENTIFICA

Dott. Claudio Sacchi
U.O. Anestesia Day Hospital Chirurgico
Istituto Clinico Humanitas IRCCS - Rozzano

1° GIORNO

08.30	Registrazione dei partecipanti
09.00	Presentazione del corso ed illustrazione del programma <i>R. Monzani - C. Sacchi</i>
09.30	Gestione chirurgica: I° visita, indicazione all'intervento, compilazione della proposta di ricovero, visita conclusiva chirurgica di prericovero <i>Chirurgia Generale: S. Bona Ortopedia: L. Maradei, D. Smarelli Oculistica: F. Camesasca, M. Gramigna</i>
10.30	Gestione del processo di educazione sanitaria: visita infermieristica di prericovero, gestione postoperatoria del paziente, ricoveri in overnight e ricoveri brevi <i>R. Barillà</i>
10.50	Discussione
11.15	Coffee Break
11.30	Gestione operativa: prericovero e gestione delle S.O. <i>R. Bui</i>
11.50	Gestione amministrativa/organizzativa <i>Segreteria di reparto: G. Serra. Segreteria del Parc Prericoveri: D. Tebaldi</i>
12.10	Direzione sanitaria: illustrazione dei principali indicatori di qualità e loro applicazione nel processo del DHC. Problema delle normative regionali <i>O. Leoncini, D. Alberio</i>
12.30	Direzione sanitaria. Un percorso dedicato alla DS e al DHC: pro e contro <i>N. Silvestri, M. Lagioia</i>
12.50	Discussione
13.10	Lunch
14.00	Visita Ambulatori di Prericovero e Degenza breve A0
15.00	Gestione di una unità operativa di DHC: personale, budget, criticità, rischio <i>C. Sacchi</i>
15.30	Visita anestesologica di prericovero <i>M. De Ruvo</i>
15.50	Discussione
16.10	Coffee Break
16.30	Illustrazione delle principali tecniche anestesologiche applicate alla DHC <i>B. Rossi</i>
16.50	Organizzazione delle S.O. (controllo programma, inserimento, follow up, regolamento, gestione dell'extratime) <i>M. Babbini</i>
17.10	Discussione
17.30	Conclusione della prima giornata. <i>R. Monzani, C. Sacchi</i>

2° GIORNO

08.30	Visita presso i blocchi operatori E e F
10.30	Discussione
11.30	Coordinamento del servizio infermieristico di una unità di DHC: gestione del personale, formazione <i>W. Giannocari</i>
11.50	Assistenza infermieristica: Fase perioperatoria e recovery postoperatoria <i>L. Panigada</i>
12.10	Discussione
12.30	Lunch
13.30	Parte chirurgica: fase perioperatoria con procedura di time out, immediato postoperatorio, consegna lettera di dimissione e follow up <i>U. Fumagalli</i>
13.50	Ruolo del fisioterapista <i>G. Ruggiero</i>
14.10	APS (Acute Pain Service) <i>D. Beltrutti</i>
14.30	Discussione
15.00	Coffee Break
15.20	Il paziente pediatrico: indicazioni di un percorso parallelo (gestione anestesologica) <i>L. Crozzoli, C. Ferrari</i>
15.40	Il paziente pediatrico: un percorso parallelo (gestione chirurgica) <i>N. Portinaro</i>
16.00	Discussione
16.30	Compilazione, da parte dei partecipanti al corso, di un elaborato riguardante il progetto di una struttura di DS mono o plurispecialistica, inserita nella loro realtà lavorativa
17.30	Conclusioni dei lavori: compilazione scheda di valutazione del corso e questionario ECM <i>R. Monzani, C. Sacchi</i>

SCHEDA DI ADESIONE

SPECIALIZATION COURSE DAL PAZIENTE RICOVERATO ALLA CHIRURGIA AMBULATORIALE

Auditorium Istituto Clinico Humanitas
Via Manzoni, 56 - 20089 Rozzano (Mi)

Nome e Cognome _____

Ente di appartenenza _____

Professione _____

Disciplina _____

Codice Fiscale

Indirizzo _____

CAP _____ Località _____

Telefono _____

e-mail _____

MODALITA' DI ISCRIZIONE:

- On-line: all'interno della pagina Congressi e Seminari del sito www.humanitas.it/centrocongressi
- Via fax: 02-82242992

MODALITA' DI PAGAMENTO:

La quota di iscrizione al master è di Euro 500,00 + iva

Pagamento: bonifico bancario

IBAN: IT62 2030 6909 4000 0004 2548 158 intestato a Humanitas Mirasole SPA

Causale: titolo del corso+nome e cognome.

Il versamento della quota d'iscrizione dovrà avvenire entro 10 giorni dall'avvenuta iscrizione al corso.

Data _____

Firma _____

Informativa ai sensi del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196

L'Istituto Clinico Humanitas - Humanitas Mirasole SpA, con sede legale in Rozzano - Via Manzoni, 56 - in qualità di Titolare del trattamento, La informa che i dati personali da Lei forniti, saranno trattati per finalità connesse all'esecuzione degli adempimenti derivanti dalla Sua partecipazione al convegno, nonché per l'invio di comunicazioni inerenti l'attività medico-scientifica e di formazione dell'Istituto Clinico Humanitas. Il trattamento dei dati avverrà mediante elaborazioni manuali o con strumenti informatici, con modalità tali da garantirne la riservatezza e la sicurezza. I Suoi dati potranno essere comunicati a eventuali soggetti terzi collaboranti con il Titolare del trattamento, ma solo per gli scopi sopra descritti. Il conferimento dei suoi dati è facoltativo, ma in mancanza di questo, Le sarà preclusa la partecipazione al convegno e l'ottenimento delle comunicazioni inerenti l'attività medico-scientifica e di formazione dell'Istituto Clinico Humanitas.

Lei potrà esercitare i diritti di cui all'articolo 7 del D. Lgs. N. 196 del 2003 e quindi in qualsiasi momento potrà richiedere l'integrazione o l'aggiornamento dei dati personali registrati presso l'Istituto Clinico Humanitas; oppure potrà ottenere la cancellazione dei dati trattati in violazione di legge. Per presentare eventuali istanze relative all'esercizio dei Suoi diritti in materia di protezione dei dati personali, potrà rivolgersi alla Direzione Sanitaria dell'Istituto (tel. 02/8224.2301 - fax 02/8224.2299)

Dichiaro di aver ricevuto l'informativa di cui all'art. 13 del "Codice in materia di protezione dei dati personali" ed esprimo il consenso al trattamento dei miei dati nell'ambito delle finalità e con le modalità sopra esplicitate.

Data _____

Firma _____