

INFORMAZIONI GENERALI

Il corso sarà accreditato con la Regione Toscana per medici, dietisti, infermieri, biologi, logopedisti. E' previsto un massimo di 35 partecipanti ad edizione

Ai sensi del punto n.7 dell'Accordo tra il Ministro della Salute e le Regioni del 13 marzo 2003 "I crediti maturati dai singoli professionisti nell'ambito delle iniziative di formazione continua accreditate dalle Regioni sono riconosciuti su tutto il territorio nazionale"

La richiesta di accreditamento non garantisce l'assegnazione dei crediti

Si prega di verificare la disponibilità dei posti prima di effettuare l'iscrizione. Non sarà possibile iscriversi in sede congressuale

SEDE DEL CORSO

Auditorium Centro S. Maria agli Ulivi Irccs
Fondazione Don C. Gnocchi Onlus - Via Imprunetana, 124
Pozzolatico (Firenze) Tel. 055.26011

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

Barbara Costantini, Stefania Mannucci
Centro S. Maria agli Ulivi Irccs
Fondazione Don C. Gnocchi Onlus
Via Imprunetana, 124 - 50023 Pozzolatico (Firenze)
Tel. (055) 2601.214 - 2601.207 Fax (055) 2601.272
E-mail: bcostantini@dongnocchi.it, smannucci@dongnocchi.it

MODALITÀ DI ISCRIZIONE

L'iscrizione, che dà diritto a coffee break, pranzo e materiale congressuale, si effettua trasmettendo **la scheda di iscrizione, copia di certificazione di avvenuto pagamento e copia del codice fiscale** alla segreteria organizzativa.

Quota di partecipazione: € 60,00

Per Soci SINU e dipendenti Don Gnocchi: € 40,00

Il pagamento potrà essere effettuato mediante assegno non trasferibile (intestato a Fondazione Don Gnocchi Onlus) o bonifico bancario a favore di Fondazione Don C. Gnocchi Onlus corso "Rischio nutrizionale"

CASSA DI RISPARMIO DI FIRENZE - AG. Galluzzo (FI)

IBAN 79 F 06160 02847 000003773C00

(si prega di assicurarsi che il bonifico riporti il nome della persona iscritta e di inviarne copia, unitamente alla scheda di iscrizione, alla segreteria organizzativa)

COME RAGGIUNGERE LA SEDE DEL CORSO

Autostrada: A1: uscita Firenze Certosa. Proseguire in direzione Firenze; in località Galluzzo imboccare Viale Silvani; alla prima rotonda proseguire diritto in direzione Impruneta via Pozzolatico

Firenze: Da Porta Romana percorrere Viale Poggio Imperiale; al termine del viale svoltare a destra in Via S. Felice a Ema.

Alla rotonda proseguire a sinistra (Via Imprunetana per Pozzolatico)

In autobus: CAP dal Largo Fratelli Alinari (Piazza Stazione) per Impruneta via Pozzolatico

Prevenzione e gestione del rischio nutrizionale

Pozzolatico (FI)

23 settembre 2010
(mattina) ed. 0

23 settembre 2010
(pomeriggio) ed. 1

Si prega di compilare
la scheda di iscrizione
in stampatello e di spedire a:
Segreteria Organizzativa
"Corso Rischio nutrizionale"
Fondazione Don C. Gnocchi
Via Imprunetana, 124
50023 Pozzolatico (Firenze)
Fax 055.2601.272
e-mail:
bcostantini@dongnocchi.it
smannucci@dongnocchi.it

Obiettivi del corso

Comprendere la correlazione esistente tra stato nutrizionale e condizioni cliniche al fine di favorire un processo di cura e di riabilitazione mirato ad un recupero dello stato ottimale di benessere psicofisico.

Individuare precocemente il rischio nutrizionale dei degenti attraverso l'utilizzo di appositi strumenti di screening.

Imparare a prevenirne e gestire la malnutrizione secondo quanto previsto dalla "Buona Pratica" della Regione Toscana per la sicurezza dei pazienti

Comitato organizzatore

**Maria Luisa Eliana Luisi, Barbara Biffi,
Patrizia Fabbrini, Francesco Sofi,
Alessandro Casini, Gian Franco Gensini**

Relatori

Albolino Sara, Regione Toscana (Firenze)

Biffi Barbara, Irccs Fondazione Don C. Gnocchi (Firenze)

Cairella Giulia, Irccs S. Lucia (Roma)

Cutini Chiara, Irccs Fondazione Don C. Gnocchi (Firenze)

Fabbrini Patrizia, Irccs Fondazione Don C. Gnocchi (Firenze)

Gensini Gian Franco, Università degli Studi di Firenze (Firenze)

Luisi Maria Luisa Eliana, Irccs Fondazione Don C. Gnocchi (Firenze)

Masini Maria Luisa, AOU Careggi (Firenze)

Morrocchesi Azzurra, Irccs Fondazione Don C. Gnocchi (Firenze)

Scognamiglio Umberto, Irccs S. Lucia (Roma)

Programma

EDIZIONE 0

- 08.30 Saluto iniziale, **Gian Franco Gensini**
09.00 "Le buone pratiche" nel piano per la sicurezza aziendale della Regione Toscana
Sara Albolino
09.30 Il rischio di malnutrizione nelle strutture sanitarie
Giulia Cairella
10.00 La buona pratica per la prevenzione del rischio nutrizionale in una struttura sanitaria
Maria Luisa Masini
10.30 Cartella clinico nutrizionale
Umberto Scognamiglio
11.00 Valutazione della disfagia
Azzurra Morrocchesi, Chiara Cutini
11.30 Coffee break
11.45 Esercitazione pratica: La valutazione del rischio nutrizionale: la rilevazione antropometrica, l'utilizzazione dello strumento MUST e di strumenti per la rilevazione dell'assunzione alimentare
Maria Luisa Luisi, Barbara Biffi, Maria Luisa Masini Patrizia Fabbrini
12.45 Questionario ECM
13.00 Termine lavori

EDIZIONE 1

- 14.00 Saluto iniziale, **Gian Franco Gensini**
14.30 "Le buone pratiche" nel piano per la sicurezza aziendale della Regione Toscana
Sara Albolino
15.00 Il rischio di malnutrizione nelle strutture sanitarie
Giulia Cairella
15.30 La buona pratica per la prevenzione del rischio nutrizionale in una struttura sanitaria
Maria Luisa Masini
16.00 Cartella clinico nutrizionale
Umberto Scognamiglio
16.30 Valutazione della disfagia
Azzurra Morrocchesi, Chiara Cutini
17.00 Coffee break
17.15 Esercitazione pratica: La valutazione del rischio nutrizionale: la rilevazione antropometrica, l'utilizzazione dello strumento MUST e di strumenti per la rilevazione dell'assunzione alimentare
Maria Luisa Luisi, Barbara Biffi, Maria Luisa Masini Patrizia Fabbrini
18.15 Questionario ECM
18.30 Termine lavori

SCHEDA ISCRIZIONE

RISCHIO NUTRIZIONALE

Cognome _____

Nome _____

Codice Fiscale

Luogo e data di nascita _____

Qualifica: medico* infermiere dietista logopedista biologo

*Disciplina _____

Indirizzo _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

Tel. _____ Cell. _____

E-mail _____ @ _____

Edizione della mattina Edizione del pomeriggio

Allego copia del bonifico bancario

Allego assegno non trasferibile n.

Autorizzazione conto per corrispondenza (dipendenti F. Don Gnocchi)*

*Centro di _____

La fattura dovrà essere intestata a _____

C. Fiscale/P. I.V.A. _____

Informativa ai sensi del D.Lgs. 196/2003

La Fondazione Don Carlo Gnocchi Onlus, in qualità di titolare del trattamento, garantisce la massima riservatezza dei dati da Lei forniti, in ottemperanza alle disposizioni del D.Lgs. 196/2003. Le informazioni raccolte verranno utilizzate ai fini organizzativi del corso. In ogni momento, a norma dell'art. 7 del citato decreto, potrà avere accesso ai Suoi dati e chiederne la modifica o la cancellazione. Compilando la scheda d'iscrizione, avrà la possibilità di ricevere materiale informativo su future e analoghe iniziative promosse dalla Fondazione

Ove fosse interessato, barri la casella qui accanto

Data _____ Firma _____