E.C.M. agenas
Educazione Continua in Medicina

PRESENTAZIONE DEL CORSO

L'evento formativo affronta il tema della obesità formando i professionisti sulle diverse problematiche presenti nel percorso di cura del paziente obeso candidato o meno al trattamento chirurgico.

L' Obesità e la Sindrome Metabolica necessitano di un trattamento condiviso e sinergico tra le varie figure professionali, iniziando dal Medico di Medicina Generale, figura cardine nell'inquadramento generale del paziente. Conoscere le indicazioni al trattamento, le figure professionali del team multidisciplinare, gli steps del percorso bariatrico e i benefici, risulta spesso necessario per una patologia dilagante come questa.

SCUOLAMEDICI

PROVIDER NAZIONALE
ECM ID N. 6197

Obiettivo Agenas
n. 18 conoscenze e competenze di ciascuna professione



SCUOLAMEDICI
Via Verdi 1
91025 Marsala
www.scuolamedici.it
ecm@scuolamedici.it
tel.+39.328.8033265

iniziativa con il contributo non condizionante di CHIRURMEDICA s.r.l

CORSO DI ALTA FORMAZIONE
accreditato presso la Commissione Nazionale per la Formazione Continua

7,8 CREDITI ECM

Insieme si può: verso un approccio multidisciplinare al paziente obeso

EVENTO ID 6197- 261195 ED. 1

ROMA 11 MAGGIO 2019

HOTEL VILLA ROSA
Via Giovanni Prati 1
(Trastevere)

PROGRAMMA SCIENTIFICO

ore 7,50-8,20
Registrazione dei partecipanti

08:20-09:20
Bariatric team: approccio multidisciplinare
Docenti Dottori Marcello Avallone, Stefano Campa, Silvia Chirilli, Claudia Mandolini

09:20-09:50

Indicazione al trattamento bariatrico: chi è il paziente tipo e chi non lo è? (alternative al trattamento chirurgico, sindrome metabolica)

Docente Dott. Marcello Avallone medico chirurgo specialista in chirurgia generale

09:50-10:00

Come iniziare?
Quali sono gli steps di trattamento?
Docente Dott. Marcello Avallone

10:00-10:30

Step successivo: valutazione nutrizionale *Docente Dott.ssa Claudia Mandolini Biologa nutrizionista specialista in nutrigenetica*

10:30-10:40 Pausa

10:40-11:20

Step successivo: valutazione psicologica *Docente Dott.ssa Silvia Chirilli psicologa-psicoterapeuta*

11:20-11:50

Conclusione del percorso e visita preoperatoria *Docenti Dottori Marcello Avallone e Silvia Chirilli*

11:50-12:10

Cenni dei principali trattamenti chirurgici, curare l'obesità e non solo... *Docente Dott. Marcello Avallone*

12:10-12:50

Gestione del paziente nel post-operatorio: ruolo del MMG e del team multidisciplinare

Docenti Marcello Avallone, Silvia Chirilli, Claudia Mandolini

12:50-13:20

Chirurgia plastica se necessaria: convenzione con il SSN

Docenti Dottori M. Avallone e Stefano Campa, medico chirurgo specialista in chirurgia plastica

13:20-13:40 Tavola rotonda

Dottori Marcello Avallone, Stefano Campa, Silvia Chirilli, Claudia Mandolini

13:40-14:00 verifica di apprendimento, della qualità percepita e chiusura del corso

POSTI DISPONIBILI 25 l'evento è gratuito ed è accreditato per BIOLOGO; MEDICO CHIRURGO SPECIALISTA IN CARDIOLOGIA; ENDOCRINOLOGIA; GASTROENTEROLOGIA; MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO; MALATTIE METABOLICHE E DIABETOLOGIA; SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA; MEDICINA GENERALE (MEDICI DI FAMIGLIA)

MODALITÀ DI ISCRIZIONE ENTRO IL 06.05.2019 on line attraverso la sezione "iscriviti" del sito web www.scuolamedici.it oppure inviando la scheda di iscrizione al seguente indirizzo email ecm@scuolamedici.it

RESPONSABILE SCIENTIFICO

DOTT. MARCELLO AVALLONE

SCUOLAMEDICI

ALBO PROVIDER NAZIONALE ECM N. 6197
Via Verdi n. 1- 91025 Marsala
CF 91037930814
tel. +39 328.8033265 - tel. +39 371.3491128 - fax +39 0923.1981334
email info@scuolamedici.it - email ecm@scuolamedici.it
annamariamarra@pec.scuolamedici.it

SCHEDA DI ISCRIZIONE

TITOLO DEL PROGRAMMA FORMATIVO

Insieme si può: verso un approccio multidisciplinare al paziente obeso

ROMA 11 MAGGIO 2019

HOTEL VILLA ROSA Via Giovanni Prati 1 (Trastevere)

EVENTO ID 6197- 261195 Ed. 1 - CREDITI ECM 7,8

NOME	**COGNOME**
CODICE FISCALE	**LUOGO E DATA NASCITA**
CITTA' DI RESIDENZA	**VIA CIVICO CAP**
TELEFONO	**EMAIL**
Indirizzo Posta elettronica certificata	**PROFESSIONE MEDICO CHIRURGO** **SPECIALISTA IN** _____ **Altra professione sanitaria** _____
ISCRIZIONE ALBO DI **AL N** **Modalità di Pagamento della quota di iscrizione** **EVENTO GRATUITO**	○ **LIBERO PROFESSIONISTA** ○ **MEDICO CONVENZIONATO** ○ **DIPENDENTE PUBBLICO PRESSO** _____ ○ **DIPENDENTE PRIVATO** ○ **ALTRO SPECIFICARE**

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo 679/2016 e prestazione del consenso

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo (UE) 2016/679 (di seguito GDPR), e in relazione ai dati personali di cui SCUOLAMEDICI entrerà nella disponibilità a seguito della partecipazione al corso sopra indicato e da lei liberamente comunicati , Le comunichiamo quanto segue:

1. Titolare del trattamento è SCUOLAMEDICI con sede in Marsala via Verdi n. 1 email info@scuolamedici.it. Tel. + 39.328.8033265 nella persona del Presidente e legale rappresentante Avv. Annamaria Marra

La raccolta ed il trattamento dei dati comunicati è finalizzato alla corretta e completa esecuzione del programma formativo cui Lei ha scelto di aderire tramite l'iscrizione al corso che comprende l'adempimento degli obblighi previsti in ambito contabile; gli obblighi incombenti dalla normativa vigente ECM. I dati personali potranno essere trattati a mezzo sia di archivi cartacei che informatici (ivi compresi dispositivi portatili) e trattati con modalità strettamente necessarie a far fronte alle finalità sopra indicate.

SCUOLAMEDICI tratta i Suoi dati personali lecitamente, laddove il trattamento: ● sia necessario all'esecuzione di tutti gli adempimenti necessari al conseguimento dei crediti formativi ECM; ● sia necessario per adempiere un obbligo legale incombente sulla società; ● sia basato sul consenso espresso

Con riguardo ai dati personali relativi all'esecuzione del programma formativo la comunicazione degli stessi è indispensabile per conseguire i relativi crediti ECM e l'invio all'ente accreditante ed al CO.GE.A.PS dei suoi dati per gli adempimenti di legge.

I Suoi dati personali, oggetto di trattamento per le finalità sopra indicate, saranno conservati per il periodo del programma formativo e, successivamente, per il tempo in cui la società sia soggetta a obblighi di conservazione per finalità fiscali o per altre finalità, previsti, da norme di legge o regolamento. Eventuali violazioni dei suoi dati personali che possano pregiudicare i suoi diritti saranno comunicati all'autorità di controllo

6. Comunicazione dei dati

I Suoi dati personali potranno essere comunicati a: 1. Professionisti che eroghino prestazioni funzionali ai fini sopra indicati nei limiti è necessario; 2. soggetti che elaborano i dati in esecuzione di specifici obblighi di legge; 4. Autorità giudiziarie o amministrative, per l'adempimento degli obblighi di legge, Cogeaps e Commissione nazionale per la formazione continua.

I Suoi dati personali non sono soggetti a diffusione né ad alcun processo decisionale interamente automatizzato, ivi compresa la profilazione. I suoi dati non saranno trasferiti ad un paese terzo o un'organizzazione internazionale,

Tra i diritti a Lei riconosciuti dal GDPR rientrano quelli di: ● chiedere l'accesso ai Suoi dati personali ed alle informazioni relative agli stessi; la rettifica dei dati inesatti o l'integrazione di quelli incompleti; la cancellazione dei dati personali che La riguardano (al verificarsi di una delle condizioni indicate nell'art. 17, paragrafo 1 del GDPR e nel rispetto delle eccezioni previste nel paragrafo 3 dello stesso articolo); la limitazione del trattamento dei Suoi dati personali (al ricorrere di una delle ipotesi indicate nell'art. 18, paragrafo 1 del GDPR); ● richiedere ed ottenere dalla società - nelle ipotesi in cui la base giuridica del trattamento sia il contratto o il consenso, e lo stesso sia effettuato con mezzi automatizzati - i Suoi dati personali in un formato strutturato e leggibile da dispositivo automatico, anche al fine di comunicare tali dati ad un altro titolare del trattamento (c.d. diritto alla portabilità dei dati personali); ● opporsi in qualsiasi momento al trattamento dei Suoi dati personali al ricorrere di situazioni particolari che La riguardano; ● revocare il consenso in qualsiasi momento, Il trattamento basato sul consenso ed effettuato antecedentemente alla revoca dello stesso conserva, comunque, la sua liceità; ● proporre reclamo a un'autorità di controllo (Autorità Garante per la protezione dei dati personali – www.garanteprivacy.it). Le richieste in merito all'esercizio dei Suoi diritti potranno essere inviate all'indirizzo info@scuolamedici.it . **L'iscritto è tenuto alla frequenza obbligatoria delle lezioni per il 90% rispetto alla durata complessiva dell'evento formativo residenziale Al fine di valutare l'apprendimento individuale e l'acquisizione delle competenze proposte al termine dell'evento verrà sottoposto un questionario sui temi trattati. Il questionario è un documento ufficiale che, firmato dal partecipante, verrà valutato dal Provider ai fini dell'assegnazione dei crediti ECM. L'attestazione ECM verrà rilasciata dal Provider solo dopo la correzione del questionario di valutazione dell'apprendimento e ai soli partecipanti che avranno risposto esattamente ad almeno il 75% dei quesiti. Al fine di valutare la qualità percepita, relativamente a ogni evento verrà sottoposta una scheda standard la cui compilazione è obbligatoria ed anonima.**

Io sottoscritto , come sopra generalizzato, in relazione alla iscrizione al programma formativo ed alla circostanza che SCUOLAMEDICI tratti i dati personali comunicati nella scheda di iscrizione ponendo in essere le attività sopra descritte procedendo all'inserimento dell' indirizzo email nella mailing list per l'invio di materiale informativo sui programmi formativi, del tutto liberamente

□ Presta il consenso □ Nega il consenso

Luogo, _____Data, _____

FIRMA _____