



AIISG in collaborazione con



AISLEC

ASSOCIAZIONE INFERMIERISTICA
PER LO STUDIO DELLE LESIONI CUTANEE
Società scientifica italiana a carattere interdisciplinare



Corso di aggiornamento

LE FERITE IN AMBIENTE ORTOPEDICO E TRAUMATOLOGICO

Sala Meeting Hotel Touring Rimini, 26 maggio 2018

Responsabile Scientifico: Dott. Giuliano Rondini
Coordinatore Infermieristico Azienda Ospedaliero-Universitaria Pisana

Docente:
Dott. Claudio Quartero, (Infermiere, Opera Don Orione - Istituto Camaldoli, Genova)

PROGRAMMA ore 15.00 - 18.00 3 ore formative

- 15.00-15.15 Introduzione
- 15.15-16.15 La riparazione tessutale: nuovi approcci scientifici e tecnologici
- 16.15-16.45 Le ferite in ortopedia: la deiscenza e le sue cause
- 16.45-17.15 Le ferite in traumatologia: dall'abrasione alla ferita da scoppio alla perdita di sostanza
- 17.15-17.45 Le complicanze cutanee nel trattamento con apparecchio gessato
- 17.45-18.00 Discussione sugli argomenti trattati
- 18.00 Compilazione del questionario ECM - Chiusura dei lavori

ECM:

Il Corso è inserito nel programma nazionale di Educazione Continua in Medicina del Ministero della Salute anno 2018 accreditato con **n. 3 CREDITI** per i profili professionali: Infermiere e Infermiere pediatrico, Assistente Sanitario, Fisioterapista, Tecnico Ortopedico, Tecnico Sanitario di Radiologia Medica, Terapista Occupazionale, Medico Chirurgo (medicina fisica e riabilitazione; medicina dello sport; chirurgia generale; ortopedia e traumatologia; radiodiagnostica; medicina generale (medici di famiglia);

L'assegnazione dei crediti formativi E.C.M. è subordinata alla presenza effettiva del 90% delle ore formative, alla corretta compilazione della modulistica e alla verifica di apprendimento mediante questionario con almeno il 75% delle risposte corrette. L'attestato riportante il numero dei crediti sarà rilasciato solo dopo aver effettuato tali verifiche.

Iscrizione:

Il Corso è a numero chiuso per massimo 50 persone. Il Costo è di **€ 30 iva inclusa** e dà diritto alla frequenza al Corso con accreditamento ECM.

Per l'iscrizione è necessario compilare la Scheda e effettuare il pagamento alla Segreteria Organizzativa GECO Eventi e Formazione entro il **30 aprile 2018**.

Il Corso verrà effettuato al raggiungimento di minimo n. 20 iscritti.

Segreteria Organizzativa e Provider ECM:

GECO EVENTI E FORMAZIONE Provider n. 5928 e-mail: formazione@gecoef.it
Tel. 050 2201353 - Fax 050 2209734 www.gecoef.it

Presentazione del Corso

Il corso si propone di far acquisire conoscenze e far sviluppare competenze in merito alla gestione delle ferite allo scopo di promuovere il processo di riparazione tessutale utilizzando la Wound bed preparation la struttura TIME. Verranno presentati i principi per valutare una ferita e per scegliere la medicazione appropriata, inoltre verranno descritte le principali medicazioni, le ferite più comuni in ambito ortopedico e traumatologico e le complicanze cutanee nel trattamento con apparecchi gessati.

SCHEDA DI ISCRIZIONE

da compilare in stampatello leggibile e inviare via fax 050 2209734 o per mail: formazione@gecoef.it

Cognome _____ Nome _____

Luogo e data di nascita _____

C. F. _____ Qualifica _____

Indirizzo privato _____

CAP _____ Città _____ Provincia _____

Telefono _____ Fax _____ Cellulare _____

Ente di appartenenza _____

Professione

Pratica ECM SI NO

* ORDINE

* COLLEGIO

* ASSOCIAZIONE DI (indicare città) _____

*N. ISCRIZIONE _____

(indicare il numero di iscrizione del Collegio/Associazione/Ordine di appartenenza. Lo stesso, come da disposizioni Ministeriali, sarà riportato sull'attestato ECM insieme ai crediti formativi).

N.B. Senza tali dati non potrà essere rilasciato l'attestato di accreditamento ECM

Indirizzo e-mail per l'invio dell'attestato _____

Quota di iscrizione: € 30 iva inclusa

Modalità di pagamento

SI ACCETTANO PAGAMENTI CON BONIFICO BANCARIO

Bonifico Bancario intestato a: GECO Eventi e Formazione snc

BNL Banca Nazionale del Lavoro IBAN IT75 N010 0514 0000 0000 0003 000

o con **carta di credito** collegandosi al nostro sito www.gecoef.it

**Nota bene è obbligatorio indicare nella causale:
nominativo iscritto + LE FERITE IN AMBIENTE ORTOPEDICO E TRAUMATOLOGICO**

Fatturazione

Ragione Sociale (se la fattura sarà intestata all'Ente Pubblico di appartenenza o ad Azienda Privata)

Cognome e Nome (se la fattura sarà intestata direttamente al partecipante)

Indirizzo _____

CAP _____ Città _____ Provincia _____

P. IVA _____ C.F. _____

Informativa ai sensi del D.LGS 30/6/2003 n. 196

Autorizzo GECO Eventi e Formazione e A.I.I.S.G. a inserire i miei dati nelle loro liste, per il trattamento degli stessi ai fini divulgativi e/o scientifici. In ogni momento potrò avere accesso ai miei dati, chiederne la modifica o la cancellazione.

Per il consenso

Data _____

Firma _____