

MOTIVAZIONI: In Italia, pur non essendoci delle statistiche precise, ogni anno vengono avviati numerosi procedimenti di risarcimento nelle strutture sanitarie. Il Ministro della Salute Girolamo Sirchia ha rilevato che il costo annuale è pari ad un terzo dei costi complessivi di gestione degli Ospedali. La massa di segnalazioni raccolte insieme all'esame della casistica ha consentito di evidenziare una serie di elementi comuni, primo fra tutti la ripetitività dei sospetti errori segnalati, tanto per tipologia che per area specialistica. Ciò ha indotto a ritenere che esistano situazioni, condizioni ambientali, elementi che strutturalmente concorrono a rendere l'errore più possibile e frequente. D'altro canto questi stessi elementi evidenziano la possibilità di intervenire e prevenire il ripetersi di situazioni dannose con attività incentrate sulla gestione del rischio, di Risk Management appunto.

OBIETTIVO SPECIFICO: E' bene conoscere gli aspetti medici e legali, gli elementi costitutivi sostanziali del risk management, inquadrabili anche nell'ottica del miglioramento continuo della qualità.

DESTINATARI: 50 PARTECIPANTI Dirigenti Medici e Sanitari del SSN e Strutture Accreditate

TIPO DI LEZIONE Lezione Integrata con diapositive, Sondaggi d'Aula Rapidi ed Anonimi, Role Playing, Discussione finale e Post test.

MATERIALE DIDATTICO : dispensa cartacea e Cd Rom di autoapprendimento.

IMPOSTAZIONE DEL CORSO: TRE MEZZE GIORNATE full immersion.

ENTE GARANTE : SIMeL Società Italiana di Medicina di Laboratorio, componente dell'Associazione Mondiale delle Società di Patologia e Medicina di Laboratorio (WOSPALM – Word Association of Societies of Pathology and Laboratory Medicine) eAOS.Giovanni-Addolorata Roma



Azienda Ospedaliera



S.Giovanni-Addolorata



Risk Management, guida all'uso

criteri essenziali della nuova filosofia di gestione aziendale

ROMA, 16-17 Dicembre 2005

SEDE: "Aula S.Maria" Via di S.Giovanni in Laterano 155

Col Patrocinio di:
Commissione Formazione Permanente SIMeL
Gruppo di Studio "Risk Management" SIMeL
Gruppo di Studio "Informatica" SIMeL
Associazione "Tribunale del Medico"



1 a sessione

Moderatore: Generoso Alfano

Gestione del Rischio - 1

Ore 9.00-10.00 **“Norme, comportamenti, procedure, linee guida”** Maria Ruggeri

Ore 10.00-11.00 **“La gestione della Qualità”: ISO 17799”**
Adele Villani

Ore 11.00-11.15 Intervallo

2 a sessione

Moderatore: Lorenzo Sommella

Gestione del Rischio - 2

Ore 11.15-12.15 **“Risk Management”** Stefano Bartoli

Ore 12.15-13.15 **“Banche dati e firma digitale e...dintorni”**
Marco Pradella

Ore 13.15-13.45 **Discussione plenaria**

Ore 13.45 Pranzo

3 a sessione

Moderatore: Giovanni Casiraghi

Gestione dell' evento -1

Ore 15.00-16.00 **“Risk Management & Privacy”**
Adele Villani

Ore 16.00-17.00 **“Comunicazione dell'errore”** Role Playing
Lara Bancheri

Ore 17.00-17.15 Intervallo

4 a sessione

Moderatore: Ines Bianco

Counselling - 1

Ore 17.15-18.15 **“La comunicazione in Sanita': stili di comunicazione”** Giovanni Casiraghi

Ore 18.15-19.15 **“La comunicazione in differita: il supporto informatico e telematico”** Marco Pradella

Ore 19.15-19.45 **Discussione plenaria**

5 a sessione

Moderatore: Stefano Bartoli

Gestione dell' evento - 2

Ore 9.00-10.00 **“Supporto alle vittime: il paziente “**
Giovanni Casiraghi

Ore 10.00-11.00 **“Supporto alle vittime: il medico ”**
Ines Bianco

Ore 11.00-11.15 Intervallo

6 a sessione

Moderatore: Maria Ruggeri

Counselling - 2

Ore 11.15-12.15 **“La relazione con il paziente nella comunicazione della diagnosi ”** Lara Bancheri

Ore 12.15-13.15 Tavola rotonda: Moderatore Nicola Martucci
“Modalita' di comunicazione delle cattive notizie ”

- A. Bancheri: **Difficoltà interpretative di nuovi modelli di microcitemie**
- G. Antonucci: **Il counselling per le trombofilie**
- L. Bancheri: **La comunicazione verbale e non verbale**
- I. Bianco: **Counselling nell'AIDS e nelle Malattie Infettive**
- G. Casiraghi: **Consenso informato: le regole della Privacy**
- M. Pradella: **Il teleconsulto**
- M..Ruggeri: **Il laboratorio:livelli di comunicazione**

Moderatori e Relatori

Generoso Alfano

Dirigente Medico di S.C. A.S.L. RM D

Antonio Amato

Direttore Centro Studi Microcitemia di Roma

Giovanna Antonucci

Dirigente Medico di S.S. A.O. SGiovanni-Addolorata Roma

Ines Bianco

Dirigente Medico Microbiologo A.S.L. Lanciano

Lara Bancheri

Psichiatra-Psicoterapeuta

Stefano Bartoli

Dirigente Medico A.S.L.RM C

Giovanni Casiraghi

Dirigente Medico Dipartimento di Prevenzione A.S.L. Como

Nicola Martucci

Direttore Sanitario Aziendale

Marco Pradella

Dirigente Medico S.C A.O Castelfranco Veneto

Maria Ruggeri

Dirigente Medico di S.S.I.D. A.O. S.Giovanni-Addolorata Roma

Lorenzo Sommella

Dirigente Medico di S.C. A.O. S.Giovanni-Addolorata Roma

Adele Villani

Presidente Regione Piemonte SIMeL-StelB

Segreteria Scientifica: Dott.G.Casiraghi – Dott.ssa M.Ruggeri

Segreteria Organizzativa: Dott.ssa M.Ruggeri

Cell. 3332516971

Fax 06-77054252

emme.ruggeri@tiscali.it

Quote di iscrizione IVA inclusa

Soci SIMeL 120 €

Non soci 180 €

Il pagamento della quota di iscrizione dovrà essere effettuato, **dopo la conferma dell'ammissione al corso**, mediante versamento a:

SIMeL Sezione Laziale

Banca di Roma

Cc 1697/31

ABI 32002

CAB 05186

CIN"Q"

Via Amba Aradam 8

00184 Roma

Al termine del corso, e previa valutazione dell'effettiva frequenza verificata tramite le firme di presenza, verrà rilasciato un attestato di partecipazione utilizzabile come titolo da includere nel curriculum formativo e professionale.

Per l'evento(861-195875) sono stati chiesti i crediti formativi al Ministero della Salute nell'ambito del programma nazionale ECM

Inviare per fax al n° **0677054252** :

- pagamento del bonifico
- scheda informativa di partecipazione all'evento

SCHEDA DI PARTECIPAZIONE

RISK MANAGEMENT, GUIDA ALL'USO: CRITERI ESSENZIALI DELLA NUOVA FILOSOFIA DI GESTIONE AZIENDALE

Roma 16 – 17 Dicembre 2005

COGNOME _____ NOME _____

OSPEDALE _____ UO _____

Indirizzo
Professionale _____

CAP _____ Città _____ PV _____

Telefono _____ Fax _____

E-mail _____

DATI PERSONALI (Obbligatorio per ECM)

Indirizzo privato _____

CAP _____ Città _____ PV _____

Telefono _____ Cellulare _____

C. F. _____

Ruolo _____

Disciplina _____

QUOTE D'ISCRIZIONE (IVA INCLUSA 20%)

SOCI SIMEL Euro 120

NON SOCI Euro 180

DATI PER LA FATTURAZIONE (Compilazione obbligatoria)

Ragione sociale e/o
Nome e Cognome _____

Indirizzo _____

CAP _____ Città _____ PV _____

P. IVA/C.F. _____

Data _____

Firma _____