

**1 EDIZIONE ANCONA:** 3-10-17 maggio **2 EDIZIONE FERMO:** 4-11-18 maggio

## LA PALLIAZIONE GERIATRICA IN OSPEDALE E LE CURE DI FINE VITA

### Cure palliative: nuove dimensioni del prendersi cura

#### **1 GIORNATA: 3 MAGGIO AD ANCONA E 4 MAGGIO A FERMO**

ORE 08.30 - 09.00 ARRIVO E REGISTRAZIONE

ORE 09.00 - Quadro Epidemiologico Cure Palliative: Definizione e Missione;  
dall'individuazione del bisogno alla valutazione multidimensionale  
ESPERIENZE REGIONALI A CONFRONTO

ORE 10.00 – Dignity Care Project: un'esperienza di integrazione delle Cure Palliative all'INRCA di Ancona

11.00-11.15 PAUSA

ORE 11.15 - La Palliazione Geriatrica: l'approccio palliativo, competenze di base in Cure Palliative all'INRCA di Fermo

ORE 12.15 – "La Palliazione & la Fragilità: che bisogni incontra un neurologo ospedaliero?"

ORE 13.15 CONCLUSIONE DELLA GIORNATA

#### **2 GIORNATA: 10 MAGGIO AD ANCONA E 11 MAGGIO A FERMO**

ORE 08.30 - 09.00 ARRIVO E REGISTRAZIONE

ORE 09.00 – CURE PALLIATIVE SIMULTANEE: UNA NUOVA INTEGRAZIONE NELLA CURA  
Le CPS rivolte al paziente geriatrico con patologia d'organo

ORE 10.00 – CURE PALLIATIVE SIMULTANEE IN CARDIOLOGIA

11.00-11.15 PAUSA

ORE 11.15 - CURE PALLIATIVE SIMULTANEE IN PNEUMOLOGIA

ORE 12.15 - CURE PALLIATIVE SIMULTANEE IN NEUROLOGIA

ORE 13.15 CONCLUSIONE DELLA GIORNATA

#### **3 GIORNATA: 17 MAGGIO AD ANCONA E 18 MAGGIO A FERMO**

ORE 08.30 - 09.00 ARRIVO E REGISTRAZIONE

ORE 09.00 - NAVIGANDO FRA LEGGI ED ETICA: PAC e DAT

Dalla volontà espressa dalla persona al coinvolgimento dei familiari quando la persona non è più in grado di decidere

ORE 10.00 - 13.15 LABORATORIO ESPERIENZIALE "ComuniChiAmo" la comunicazione nella relazione di cura

11.00 -11.15 PAUSA intermezzata

ORE 13.15 QUESTIONARIO ECM E CONCLUSIONE DELLA GIORNATA



## UO FORMAZIONE E AGGIORNAMENTO DEL PERSONALE, COMUNICAZIONE

Via S. Margherita, 5 - 60124 Ancona  
tel. 071.8004762-3345-4601 - fax 071.35941  
mail: formazione@inrca.it    PEC INRCA: inrca.protocollo@actaliscertymail.it  
**Responsabile f.f.: Dr.ssa Patrizia Pacenti**

FAC SIMILE di DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Alla **UO Formazione e Aggiornamento del personale,  
comunicazione**  
**I.N.R.C.A.**  
**Via Santa Margherita n. 5**  
**60124 Ancona AN**

**Il/La sottoscritto/a**.....

### CHIEDE

Ai sensi dell'art. 39 del DPR 445/00

di partecipare all'Avviso Pubblico

- Dichiaro che l'indirizzo al quale deve essere inviata ogni necessaria comunicazione è il seguente:  
(inserire anche l'indirizzo di posta elettronica e/o di PEC)

.....

\*\*\*

A tale fine, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, anche ai sensi degli artt. 46, 47 e 38, dichiaro:

- 1) di essere nato/a ..... il ..... C.F.:  
.....
- 2) di essere residente in via .....n .....CAP.....  
Città.....Prov.....telefono.....
- 3) di godere dei diritti civili e politici;
- 4) di essere in possesso della cittadinanza italiana o equivalente;
- 5) di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di .....
- 6) di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimento penali pendenti  
(ovvero.....);
- 7) di trovarsi nella seguente posizione nei confronti degli obblighi militari: .....
- 8) di essere in possesso dei seguenti titoli di studio: .....  
conseguito presso ..... in data  
.....
- 9) di essere in possesso delle seguenti specializzazioni: .....  
conseguita presso ..... in data  
.....
- 10) di essere iscritto all'Ordine degli .....di ...  
..... della prov. di ..... al n°  
.....



## UO FORMAZIONE E AGGIORNAMENTO DEL PERSONALE, COMUNICAZIONE

Via S. Margherita, 5 - 60124 Ancona  
tel. 071.8004762-3345-4601 - fax 071.35941  
mail: formazione@inrca.it    PEC INRCA: inrca.protocollo@actaliscertymail.it  
**Responsabile f.f.: Dr.ssa Patrizia Pacenti**

Al fine della ammissione e della valutazione di merito, il/la sottoscritto/a produce in allegato alla presente domanda:

- n. 1 curriculum formativo e professionale, redatto sotto forma di autocertificazione ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, datato e firmato;
- fotocopia del documento di identità in corso di validità.

Data .....

Firma

.....

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti della normativa vigente in materia, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e del successivo eventuale rapporto di lavoro.

Dichiaro di acconsentire al trattamento dei dati personali contenuti nella presente autocertificazione .ai sensi del d.lgs. 196/2003 e del Reg. UE 2016/679

Data .....

Firma

.....

**N.B. Fare attenzione che la domanda venga firmata altrimenti non potrà essere presa in considerazione**