

La governance del Distretto: I TEMPI DI ATTESA

13 maggio 2005

**AULA MAGNA - Sala Convegni
Azienda ULSS n. 18 - Rovigo**

Si ringrazia

REGIONE VENETO
AZIENDA ULSS 18
ROVIGO



- 8.30-9.00** Registrazione dei partecipanti
- 9.00-9.30** Saluto delle autorità
- 9.30-9.50** L'assistenza territoriale di fronte ai tempi di attesa dell'applicazione della 3242, **Dr. Cristina Beltramello**
- 9.50-10.20** La teoria dei sistemi complessi in sanità: una possibile chiave interpretativa nella gestione dei tempi d'attesa
Prof. Gabriele Romano
- 10.20-10.45** Le indicazioni regionali per la gestione dei tempi di attesa
Dr. Gianpietro Rupolo
- 10.45-11.00** I modelli organizzativi distrettuali nella gestione dei tempi di attesa: aspetti critici e punti di forza
Dr. Antonio Isolan, Dr. Paolo Costa
- 11.00-11.15** I Patti aziendali come strumento di governo della domanda
Dr. Renato Rubin
- 11.15-11.30** L'integrazione tra cure primarie e specialistiche nella gestione dei tempi di attesa: il punto di vista del Medico di Medicina Generale
Dr. Giobatta Gottardi
- 11.30-11.45** Le liste per priorità: risultati e aspetti critici di un'esperienza
Dr. Mauro Bertassello
- 11.45-12.00** L'integrazione tra gli specialisti: i percorsi integrati
Dr. Giancarlo Paganini
- 12.00-12.20** I tempi di attesa: il punto di vista dei cittadini, **Dr. Valdo Mellone**
- 12.20-12.50** Processi, reti, e comunità procedurali, **Dr. Fulvio Forino**
- 12.50-13.30** Discussione
- 13.30-14.30** Lunch

14.30-15.30 Sessioni parallele
CON PREISCRIZIONE

Prima sessione

- L'accoglimento della domanda di assistenza: modalità e percorsi
Aldo Foschini, Claudia Nosarini
- Interventi preordinati e discussione

Seconda sessione

- L'impatto delle procedure amministrative sui tempi d'attesa. I punti critici
Dr. Antonella Argenti, Mirco Santacaterina
- Interventi preordinati e discussione

Terza sessione

- L'integrazione socio-sanitaria: valutazione delle priorità
Dr. Antonino Trimarchi, Mirella Zambello
- Interventi preordinati e discussione

Quarta sessione

- Esperienze nella gestione dei tempi di attesa
Esperienza ULSS 15 **Dr. Bruna Grasselli**
Esperienza ULSS 18 **Dr. Gianpaolo Pecere**
- Interventi preordinati e discussione

15.30-16.30 Relazioni sulle sessioni parallele e discussione finale

16.30-17.30 Assemblea AVDS

DESTINATARI: Medici dipendenti, Specialisti convenzionati, Medici di medicina generale, Psicologi, Infermieri, Assistenti sociali

NUMERO MASSIMO DI PARTECIPANTI
Medici **100**, Infermieri **50**,
Assistenti sociali **20**, Psicologi **10**

Quota d'iscrizione €25,00+IVA* = €30,00
(gratuito per i Soci AVDS in regola con il pagamento della quota 2005)

➔ ISCRIZIONE ENTRO 11 MAGGIO 2005 ➔

* Specificare se il corso viene pagato da Ente Pubblico.
Solo in tal caso, l'iscrizione è IVA esente ai sensi dell'art. 10 DPR 633/1972nb.

Scheda di iscrizione - IV Convegno Regionale AVDS - La governance del Distretto: i tempi di attesa - 13 maggio 2005

Cognome _____ Nome _____

*Luogo e data di nascita _____ *Codice fiscale _____

*Professione _____ *Disciplina _____

Indirizzo _____ Città _____ CAP. _____ Prov. _____

Tel. _____ Fax _____ Cell. _____ *e-mail: _____

Sede di lavoro _____ CAP. _____ Prov. _____

Tel. _____ Fax _____

*** Dati essenziali ai fini dell'accreditamento ECM**

Breve descrizione delle funzioni svolte _____

PAGAMENTO: Bonifico bancario intestato a: Iniziative Sanitarie srl - Banca Popolare di Sondrio Roma Sede, sul c/c n. 2772X60, ABI 05696 CAB 03211 CIN X
L'ISCRIZIONE SI INTENDE PERFEZIONATA SOLO CON IL VERSAMENTO DELLA QUOTA (allegare attestazione di avvenuto pagamento)

PREISCRIZIONE SESSIONI PARALLELE

Prima Sessione	Seconda Sessione	Terza Sessione	Quarta Sessione
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

La fattura deve essere intestata a: (indicare l'Ente di appartenenza o il nome e il cognome) _____

Via _____ Città _____ CAP. _____ Prov. _____

Partita IVA _____ Codice Fiscale _____

e inviata all'attenzione di: _____

In ottemperanza della Legge 196/03, si autorizza il trattamento dei propri dati personali per fini unicamente inerenti alle attività formative promosse dalla società Iniziative Sanitarie srl

Data _____

Firma _____

Spedire o inviare la cedola a Iniziative Sanitarie

**PER IL CONVEGNO È STATA PRESENTATA ALLA
REGIONE VENETO L'ISTANZA PER L'ATTRIBUZIONE
DEI CREDITI FORMATIVI ECM**

Organizzazione



Viale di Val Fiorita, 86 - 00144 Roma - Tel. 065919418 - Fax 065912007
formazione@iniziativesanitarie.it - www.iniziativesanitarie.it