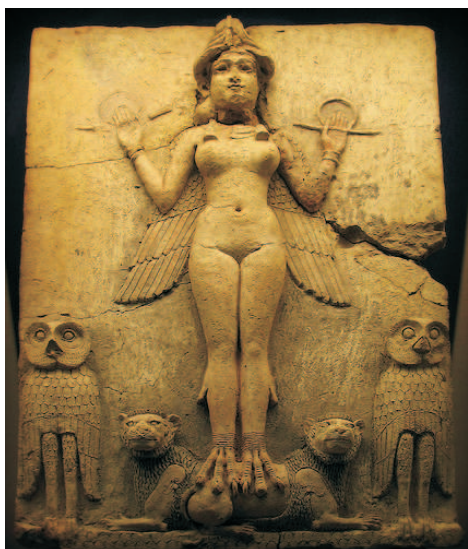




A.S.O. "S. Croce e Carle"
Cuneo

Seminari di Psichiatria Clinica I Modulo Anno 2015



Programma

31 marzo 2015

ore 09.00 - 09.15
**Presentazione obiettivi della giornata e
rilevazione aspettative dei partecipanti**

ore 09.15 - 13.00
**Psicoterapia, counseling e
psicofarmacoterapia transculturale**
Prof. Donato Munno
*Professore Associato Psicologia Clinica
Responsabile SS CVD Psicologia Clinica di Liaison
e Ambulatorio Nuove Dipendenze
AOU Città della Salute e della Scienza di Torino*

ore 13.00 - 13.15
Discussione

ore 13.15 - 13.30
Verifica gradimento e apprendimento

5 maggio 2015

ore 09.00 - 09.15
**Presentazione obiettivi della giornata e
rilevazione aspettative dei partecipanti**

ore 09.15 - 13.00
**I disturbi d'ansia e dell'umore
nell'uomo e nella donna**
Prof. Giuseppe Maina
*Professore Associato di Psichiatria - Università di Torino
Direttore SCU Psichiatria - AOU S. Luigi Gonzaga di
Orbassano*

Dr. Gianluca Rosso
*Assegnista di Ricerca - Università di Torino
SCDU Psichiatria - AOU S. Luigi Gonzaga di Orbassano*

ore 13.00 - 13.15
Discussione

ore 13.15 - 13.30
Verifica gradimento e apprendimento

CUNEO

31 marzo, 5 maggio 2015

SEDE DI SVOLGIMENTO

Ospedale A. Carle
Via A. Carle, 25 - Fraz. Confreria
12100 CUNEO
(Il Piano - Locali Formazione)

TIPOLOGIA CORSO

Residenziale

FINALITA'

Possedere conoscenze aggiornate ed in linea con le nuove evidenze scientifiche in tema di psichiatria transculturale e disturbi d'ansia e dell'umore nell'uomo e nella donna

VERIFICA APPRENDIMENTO

Questionario a domande chiuse

FIGURE PROFESSIONALI

Medico di Medicina Generale - Medico (specialista in Psichiatria, Neuropsichiatria Infantile, Medicina Interna, Neurologia, Geriatria, Nefrologia e Dialisi, Malattie Infettive) - Psicologo - Infermiere - Tecnico della Riabilitazione Psichiatrica - Educatore Professionale - Operatore Socio-Sanitario

DESTINATARI

SPDC, S.C. Neuropsichiatria Infantile, S.C. Medicina Interna, S.C. Neurologia, S.C. Geriatria, S.S. Dialisi, S.C. Malattie Infettive e Tropicali dell'ASO S. Croce e Carle di Cuneo e delle altre Aziende interessate

CREDITI FORMATIVI

L'evento cod. 906-20243 è stato accreditato dal Provider Regionale - ASO S. Croce e Carle di Cuneo.

Sono stati assegnati n. 10 crediti a tutte le figure professionali destinatarie dell'Evento.

ATTESTATO ECM

Si precisa che l'attestazione relativa ai crediti ECM sarà resa disponibile, entro due mesi dalla conclusione del corso, in forma digitale scaricabile dall'interessato (previo accertamento della presenza al 100% del monte ore previsto da programma e superamento della verifica finale) mediante accesso e registrazione al sito www.ecmpiemonte.it

RESPONSABILE SCIENTIFICO

Dr.ssa Monica SIGAUDDO
Dirigente Medico SPDC
ASO "S. Croce e Carle" di Cuneo

DIRETTORE DEL CORSO

Dr. Piergiorgio BENSO
Direttore Medico
S.C. Organizzazione Sviluppo Risorse Umane
ASO "S. Croce e Carle" di Cuneo

ISCRIZIONE

La partecipazione è gratuita per i destinatari dell'ASO S. Croce e Carle di Cuneo e per gli operatori afferenti al Dipartimento di Salute Mentale dell'ASL CN1 specificatamente individuati dal Direttore stesso in accordo con il Responsabile dell'SPDC.

La quota di iscrizione per i restanti partecipanti esterni ammonta a € 60,00 (+ IVA se dovuta).

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

Per informazioni rivolgersi a:
Organizzazione Sviluppo Risorse Umane
ASO "S. Croce e Carle" - Cuneo
Tel. 0171/616373 - Fax 0171/616371
E-mail: giraudofa@ospedale.cuneo.it

**Seminari di Psichiatria Clinica
I Modulo Anno 2015
Cuneo, 31 marzo - 5 maggio 2015**

Le schede compilate in modo poco leggibile o incomplete non saranno considerate valide.

Nome.....
Cognome

Codice Fiscale

Nato a Prov. il

Residente in Via n.

C.A.P. Città

Qualifica

Disciplina di appartenenza.....

Ente/Ospedale.....

Struttura/Reparto.....

Telefono

Cellulare

E-mail

SEZIONE PER I PARTECIPANTI ESTERNI PAGANTI

Il pagamento anticipato della quota di iscrizione verrà effettuato da:

- ☐ Partecipante in proprio
oppure
☐ Datore di lavoro o Ente di appartenenza

Specificare (qualora diverso da partecipante in proprio) denominazione Ente/Società a cui intestare la fattura quietanzata, a giustificazione dell'importo versato:

Ente/Azienda

Via n.

CAP Comune

Partita IVA

PARTECIPAZIONE SU INVITO DI DITTA SPONSOR:

☐ SI ☐ NO

Se **SI** indicare:

Denominazione Sponsor:

Partita Iva:

*(Con riferimento al D.Lgs.vo 196/2003 il sottoscritto acconsente affinché i dati personali vengano utilizzati per svolgere gli adempimenti ECM)

Firma

*Si autorizza la partecipazione
(solo per i dipendenti ASO "S. Croce e Carle")*

PER LA DIRIGENZA
Il Direttore di Struttura

.....
firma

PER IL COMPARTO
Il Coordinatore di Dipartimento

.....
firma

** La scheda di iscrizione debitamente compilata dovrà pervenire entro il 25 marzo 2015 alla Segreteria Organizzativa
(fax 0171.616371 oppure e-mail: giraudofa@ospedale.cuneo.it)*

ISCRIZIONE

L'iscrizione è gratuita per i dipendenti dell'ASO S. Croce e Carle di Cuneo e per il personale afferente al Dipartimento di Salute Mentale dell'ASL CN1 individuato dal Direttore stesso in accordo con il Responsabile ff. dell'SPDC

e dovrà essere effettuata mediante trasmissione della scheda debitamente compilata alla Segreteria Organizzativa.

L'ammissione è subordinata al parere positivo del Responsabile Scientifico.

La quota di iscrizione, se dovuta, dovrà essere versata esclusivamente ad avvenuta ammissione al corso.

Copia del bonifico bancario dovrà essere inviato alla Segreteria Organizzativa e intestato a:

Azienda Ospedaliera S. Croce e Carle
Via Michele Coppino, 26
12100 Cuneo - P.I. 01127900049

Nella causale del bonifico dovranno essere specificati il titolo del corso ed il nominativo del partecipante.

Se pagamento effettuato da Privato:

€ 60,00 + IVA 22% = € 73,20

CODICE IBAN: IT 04 U 06906 10202 000000032330

Se pagamento effettuato da Ente Pubblico:

€ 60,00 (esente IVA ai sensi dell'art. 14 c.10 della L. 24/12/93, n. 537)

NUMERO CONTABILITA' SPECIALE BANCA D'ITALIA

CODICE IBAN: IT 89 P 0100003245 112300306018

Se pagamento effettuato da dipendente per conto dell'Ente Pubblico:

€ 60,00 (esente IVA ai sensi dell'art. 14 c.10 della L. 24/12/93, n. 537)

CODICE IBAN: IT 04 U 06906 10202 000000032330

In caso di mancata partecipazione senza adeguato preavviso la quota di iscrizione non verrà rimborsata.