

## MODALITA' DI ISCRIZIONE

**LE ISCRIZIONI DEVONO ESSERE INVIATE  
ALLA SEGRETERIA**

✉ [acarobene@reteoncologica.it](mailto:acarobene@reteoncologica.it)

## QUOTA DI ISCRIZIONE

/

## SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

Dr.ssa Angelica CAROBENE  
✉ [acarobene@reteoncologica.it](mailto:acarobene@reteoncologica.it)  
TEL 011-633.1894 – FAX 011-633.4901

## DESTINATARI

**40**

Il corso è destinato a referenti medici o loro delegato di ciascun Centro Accoglienza Servizi

## RESPONSABILE/I SCIENTIFICO/I

Dott. Oscar BERTETTO

## PROGETTISTA

*Dr.ssa Monica VIALE*

✉ [mviale@reteoncologica.it](mailto:mviale@reteoncologica.it)

## NOTE

### ASSEGNAZIONE CREDITI ECM:

I crediti ECM verranno assegnati solo ed esclusivamente se viene garantita dal partecipante:

- la presenza per il 90% della durata prevista del corso
- la consegna della modulistica prevista, con particolare riferimento a:
  - valutazione dell'apprendimento
  - gradimento corso/docenti

### MATERIALE DIDATTICO

Il materiale didattico, ove previsto, è scaricabile nell'ambito della Piattaforma per la Formazione in Sanità della Regione Piemonte ([www.ecmpiemonte.it](http://www.ecmpiemonte.it)) in home page / Documenti Utili/ Materiale didattico



Modulo 007\_RES -  
LOCANDINA

Revisione n. 3  
Data di emissione : 1 settembre 2017  
Approvato ed emesso in originale



S.S. FORMAZIONE PERMANENTE E AGGIORNAMENTO

**Evento Formativo Residenziale**

**Il referto della prestazione CAS per migliorare i rapporti con il territorio**

## DATE

**26 settembre 2018**

## ORARIO

**Dalle ore 9.30 alle ore 16.30**

## SEDE

**Aula Dipartimento Rete Oncologica  
Via Genova 3 II piano**

**ECM REGIONE PIEMONTE**

**CODICE : 30055 - Crediti: 7**

**AREA  
DEL DOSSIER FORMATIVO**

Finalizzati allo sviluppo delle competenze e delle conoscenze tecnico-professionali individuali nel settore specifico di attività (obiettivi tecnico-professionali)

**OBIETTIVO FORMATIVO  
DI INTERESSE NAZIONALE**

18 Contenuti tecnico-professionali (conoscenze e competenze) specifici di ciascuna professione, di ciascuna specializzazione e di ciascuna attività ultraspecialistica

**AREA TEMATICA REGIONALE**

Area specialità mediche

**FINALITA' / OBIETTIVO / I DEL CORSO**

Acquisire le conoscenze per la redazione di un referto delle prestazioni del CAS e accrescere le sinergie con i servizi territoriali per il miglioramento dei percorsi di cura dei pazienti oncologici

**ARTICOLAZIONE**

Il corso si articola in 1 giornata per un totale di 6 ore

**PROGRAMMA**

h. 9.30-10.30  
MMG e CAS: tipologia di referto atteso  
(P. Piano, M. Musso, G. Boella)

h. 10.30-11.00  
Cosa si aspetta il Direttore di Distretto  
(M.L. Spaccapietra)

h. 11.00-12.30  
Esempio di comunicazione CAS-territorio  
(I. Romaniello, F. Brusa)

h. 12.30-13.30 pausa

h. 13.30-16.00  
Le proposte e la discussione del referto di visita CAS  
(P. Racca, P. Pregno, P. Bruna)

h. 16.00-16.15  
Decisioni in merito al documento proposto e conclusioni  
(O. Bertetto, M. Viale)

h. 16.15-16.30 Valutazione ECM

**DOCENTI**

- Oscar BERTETTO
- Giovanni BOELLA
- Paolo BRUNA
- Federica BRUSA
- Marina MUSSO
- Patrizia PIANO
- Patrizia PREGNO
- Maria Luigia SPACCAPIETRA
- Patrizia RACCA
- Incoronata ROMANIELLO
- Monica VIALE

**TUTOR**

- Oscar BERTETTO
- Monica VIALE