

Convegno

# LA RIABILITAZIONE CARDIO-RESPIRATORIA

**18 febbraio 2017**

Ospedale San Pancrazio  
via Damiano Chiesa, 2 - Arco (TN)

Con il patrocinio di:



PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO

## **PRESENTAZIONE**

La riabilitazione cardio-respiratoria è una tematica di crescente interesse per le strutture di riabilitazione. Le peculiarità cliniche interdisciplinari, le metodologie di trattamento, le modalità di formazione continua degli operatori, gli strumenti di valutazione dei risultati delle persone prese in cura, sono tutti elementi essenziali per far fronte ad una complessità sempre maggiore della disabilità specifica.

Per offrire una modalità di presa in cura riabilitativa che integri le problematiche patologiche di organi specifici con problematiche motorie, comportamentali e psicologiche, il trattamento deve assumere un approccio multi-disciplinare ed integrare l'assistenza medica con quella infermieristica, farmacologica, riabilitativa, psicologica e nutrizionale. I programmi educazionali e comportamentali, assieme a quelli farmacologici, aiuteranno il paziente, giorno dopo giorno, a controllare i sintomi e migliorare la qualità delle loro attività quotidiane.

In quest'ottica, il Gruppo Santo Stefano sta sviluppando attività riabilitative specifiche presso l'Ospedale San Pancrazio, che da anni si impegna positivamente in questo tipo di riabilitazione. L'evento si propone come momento di approfondimento e condivisione di questi programmi, con gli operatori sanitari, a livello nazionale.

## **RELATORI E MODERATORI**

Silvia Bernardi, *Dietista Servizio di Dietetica e Nutrizione Clinica - Ospedale S. Chiara di Trento (TN)*

Annalisa Bertoldi, *Responsabile di struttura, U.O. Cardiologia Riabilitativa - Ospedale Riabilitativo Villa Rosa di Pergine Valsugana (TN)*

Tiziana Carmellini, *Psicologa Psicoterapeuta, Specializzata in "Sessuologia" e trattamento con EMDR - Libera professionista di Arco (TN) e Verona (VR)*

Matteo Casarotto, *Medico fisiatra, Responsabile U.O. Riabilitazione motoria e neuromotoria - Ospedale San Pancrazio di Arco (TN)*

Flavia Girardi, *Psicologa in Riabilitazione cardiologica e alcologica, Ospedale San Pancrazio di Arco (TN)*

Danila Girardini, *Medico U.O. Cardiologia - Ospedale di Rovereto (TN)*

Alessandro Giustini, *Medico Fisiatra, Direttore Scientifico Ospedale San Pancrazio di Arco (TN)*

Anila Muca, *Fisioterapista e coordinatrice del servizio fisioterapia - Ospedale San Pancrazio di Arco (TN)*

Carmine Sarno, *Medico U.O. Riabilitazione Cardiologica - Ospedale San Pancrazio di Arco (TN)*

Diana Valenti, *Medico Fisiatra - Ospedale San Pancrazio di Arco (TN)*

Massimo Vallasciani, *Medico Fisiatra, Direttore Centro Residenziale S. Stefano di Foligno (PG)*

## **RESPONSABILE SCIENTIFICO**

Alessandro Giustini, *Medico Fisiatra, Direttore Scientifico Ospedale San Pancrazio di Arco (TN)*

Carmine Sarno, *Medico U.O. Riabilitazione Cardiologica - Ospedale San Pancrazio di Arco (TN)*

## **PROGRAMMA**

*Moderatore: A. Giustini*

- 09.00 **Introduzione - La Riabilitazione Cardiologica: cos'è cambiato dagli albori ad oggi**  
*C. Sarno*
- 09.30 **Appropriatezze di ricovero e riabilitazione cardiologica: i nostri dati**  
*D. Valenti*
- 10.00 **L'organizzazione della Riabilitazione Cardiologica in Trentino**  
*A. Bertoldi*
- 10.30 **Discussione**
- 11.00 *Coffee break*
- 11.30 **Aspetti peculiari della riabilitazione cardiologica nella donna**  
*D. Girardini*
- 12.00 **Riabilitazione respiratoria, recupero del respiro**  
*M. Vallasciani*
- 12.30 **Recupero delle competenze motorie e funzionali in pazienti con problematiche cardio-respiratorie**  
*M. Casarotto*
- 13.00 **Discussione**
- 13.30 *Pausa pranzo*
- 14.30 **Aspetti motori del trattamento riabilitativo**  
*A. Muca*
- 15.00 **Il ruolo delle tecniche di rilassamento e il loro utilizzo in riabilitazione cardiologica**  
*F. Girardi*
- 15.30 **Aspetti socio-relazionali della riabilitazione**  
*T. Carmellini*
- 16.00 **Aspetti nutrizionali come parte integrante della terapia: dalla prevenzione a indispensabile integrazione dell'iter riabilitativo**  
*S. Bernardi*
- 16.30 **La riabilitazione cardio respiratoria: quale futuro?**  
*C. Sarno*
- 17.00 **Discussione**
- 17.30 **Verifica apprendimento e gradimento**
- 18.00 **Chiusura lavori**



## **DESTINATARI**

Il Convegno è rivolto a:

- Medico (tutte le discipline)
- Infermiere
- Fisioterapista
- Psicologo (psicoterapia e psicologia)
- Dietista

**L'evento rilascerà n° 7 crediti ECM alle professioni sanitarie sopra indicate.**

## **OBIETTIVO FORMATIVO**

Documentazione clinica. Percorsi clinico-assistenziali diagnostici e riabilitativi, profili di assistenza - profili di cura.

## **MODALITÀ DI ISCRIZIONE**

Il Convegno è aperto ad un **massimo di 40 partecipanti**.

La partecipazione è subordinata all'iscrizione e al versamento della quota di **€ 40,00** (IVA 22% inclusa). La domanda di iscrizione potrà essere presentata online attraverso il sito Santo Stefano al link <http://www.sstefano.it/registrazione-con227>, oppure inviandola tramite fax o posta elettronica alla Segreteria Organizzativa **entro il 10/02/2017**. Ad iscrizione avvenuta, la Segreteria invierà un messaggio di conferma per email.

Essendo l'evento a numero chiuso, **le richieste di partecipazione saranno prese in considerazione in base all'ordine di arrivo e solo se corredate dalla copia del pagamento.**

In caso di rinuncia alla partecipazione: entro e non oltre il 21° giorno dalla data di inizio del corso, si avrà diritto al rimborso dell'intera somma versata; dal 21° e non oltre il 5°, si avrà diritto al rimborso del 50% della quota versata; dal 5° giorno in poi, non si avrà diritto ad alcun rimborso.

## **COME RAGGIUNGERE LA SEDE**

In treno: fermata stazione di Rovereto, proseguire con autobus di linea per Arco.

In auto: Autostrada A22 Modena-Brennero, uscita Rovereto Sud, seguire per Riva del Garda/Arco.

## **SEGRETERIA ORGANIZZATIVA**

Centro di Formazione Permanente  
Istituto di Riabilitazione S. Stefano  
Provider ECM n° 3740

Via Aprutina, 194 - 62018 Porto Potenza Picena (MC)

Tel. 0733 689400 - Fax 0733 689403

email: [formazione@sstefano.it](mailto:formazione@sstefano.it)

## SCHEDA DI ISCRIZIONE

Convegno

LA RIABILITAZIONE CARDIO-RESPIRATORIA

18 febbraio 2017

Ospedale San Pancrazio

via Damiano Chiesa, 2 - Arco (TN)

Il Sottoscritto Nome \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Allego copia del bonifico bancario del valore di € 40,00 (iva inclusa) effettuato a favore di "Istituto di Riabilitazione S.Stefano"  
Banca delle Marche - Agenzia di P. Potenza Picena, Coordinate Bancarie IBAN IT54Z0605569122000000003975

Causale: Convegno cardio-respiratoria, cognome/nome del partecipante.

### Chiedo che la fattura sia intestata e spedita a:

Nominativo \_\_\_\_\_

Cod.Fiscale/P.IVA \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

### INFORMAZIONI AGGIUNTIVE PER CREDITI ECM

Professione \_\_\_\_\_

Specializzazione \_\_\_\_\_

Ordine/Collegio/Associazione prof.le riconosciuta Co.Ge.Aps di \_\_\_\_\_

n° iscrizione \_\_\_\_\_

### Ai fini ECM dichiaro di essere un lavoratore:

Dipendente (Ente \_\_\_\_\_)

Convenzionato

Libero professionista

Privo di occupazione

Il/la sottoscritto/a è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Inoltre ai sensi del D. Lgs 196/2003 e con riferimento ai dati conferiti

ACCONSENTO

NON ACCONSENTO

al loro trattamento anche con strumenti informatici nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, esprimendo formale consenso all'inserimento dei dati stessi nella mailing list del CFP per ricevere materiale informativo/divulgativo su futuri eventi/iniziativa. Dichiaro di essere stato informato che il Titolare del Trattamento è Istituto di Riabilitazione Santo Stefano s.r.l., e che tutti i dati saranno trattati nel rispetto della citata normativa e che potrò in futuro esercitare tutti i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs 196/2003. Dichiaro infine di essere consapevole che la mancata autorizzazione al trattamento dei dati comporterà l'impossibilità alla partecipazione al presente evento formativo.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_