



Confederazione
Associazioni
Regionali di Distretto

*Società Scientifica delle attività
Sociosanitarie Territoriali*

21-23 OTTOBRE 2021

NAPOLI

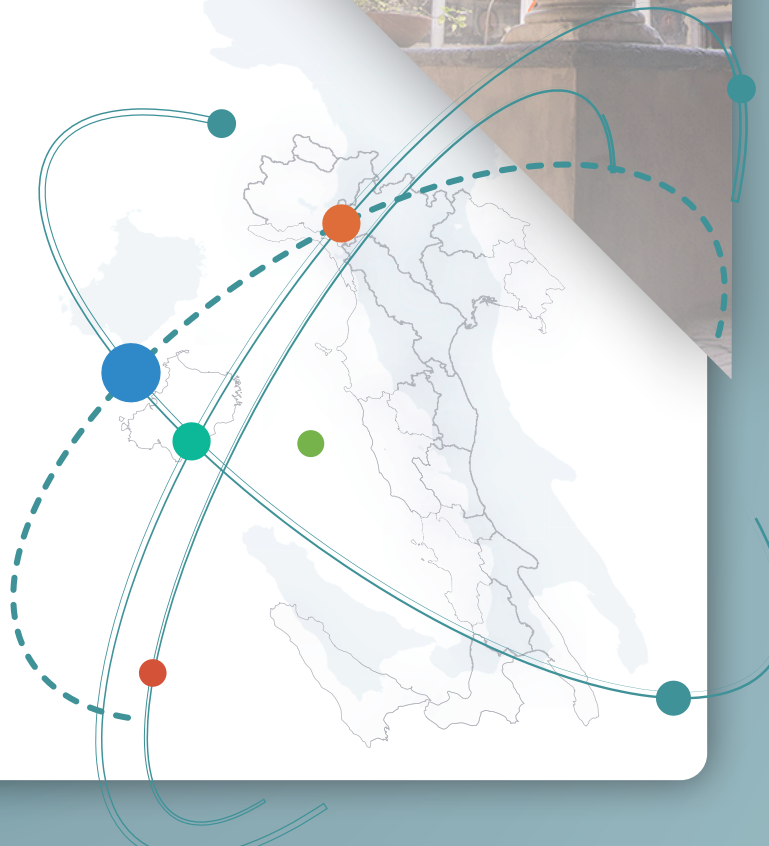
Sede Congressuale

Complesso di Santa Maria la Nova

Via Santa Maria la Nova, 44

XIX CONGRESSO NAZIONALE CARD

**VI CONFERENZA NAZIONALE
SULLE CURE DOMICILIARI
NEI DISTRETTI**



XIX CONGRESSO NAZIONALE CARD

VI CONFERENZA NAZIONALE SULLE CURE DOMICILIARI NEI DISTRETTI

Vogliamo ripartire. CARD vuole guardare al futuro. Per vivere meglio il presente ed agire poi con più efficacia. Lo dobbiamo ai nostri concittadini, all'etica e alla deontologia professionale, oltre che a noi stessi.

Il Congresso Nazionale 2021 coinciderà con la concomitante sesta Conferenza Nazionale sulle cure domiciliari nei Distretti. Inoltre a Napoli CARD festeggerà vent'anni di vita associativa.

Dopo il Congresso 2020 di Milano, tutto online, confidiamo in Napoli 2021 tutto dal vivo. Per poter meglio ascoltare dalla viva voce degli operatori esperienze; confrontarci in presenza su testimonianze vissute nell'era COVID in decine di Distretti di tutto il Paese aderenti alla CARD. Per vivere relazioni di reciproco insegnamento, per non ripetere errori, per immaginare soluzioni concrete per il potenziamento del "territorio", da tutti invocato, ma ancora così poco agito perché orfano di supporti concreti. CARD condivide il parere che un'assistenza territoriale più forte avrebbe evitato

molti guai. Ora si tratta di costruirla davvero, grazie anche al PNRR, guardando alle grandi opportunità che il Recovery Fund offre, senza indugiare in rammarichi, rimproveri, rimpianti. Urge cambiare; per fronteggiare l'attuale persistente epidemia e progettare ed investire per il futuro di un nuovo SSN a baricentro sui territori e sui Distretti in particolare (come CARD ha proposto anche nella recente audizione al Senato); per una "rete distrettuale di massima espressione nella operatività diffusa, nella prossimità, nella continuità, nella tempestività e nella proattività" (Position Paper - Risk Management 2021); per contrastare le conseguenze, anche di lunga durata, delle sindromi post-COVID e per farsi trovare più preparati per eventuali future analoghe evenienze.

In coerenza con il PNRR, sei sono le direttrici dei lavori congressuali su cui confrontarsi grazie al contributo delle relazioni e comunicazioni:

- 1. l'assistenza a casa nell'era COVID;*
- 2. l'assistenza nelle residenze per anziani colpite dal COVID;*
- 3. il contributo delle USCA e dell'assistenza medica primaria;*
- 4. la telemedicina e la digitalizzazione della sanità nei Distretti;*
- 5. l'aderenza terapeutica e l'appropriatezza nelle cure territoriali;*
- 6. gli screening COVID e le vaccinazioni: le sinergie e la cooperazione con il Dipartimento di Prevenzione.*

In breve, alcune motivazioni di queste scelte:

1. I dati delle fasi cruciali dell'epidemia mostrano che oltre 400.000 persone erano censite in "isolamento domiciliare". Pensiamo sia giusto domandarsi quante di loro abbiano ricevuto risposte adeguate ai bisogni, alle domande, avanzate sia dai malati che dai familiari. Una delle "scoperte" del COVID è la convinzione unanime che curare a casa è bene, addirittura meglio che andare in ospedale (per comparazione dimensionale si ricorda che dati contestuali indicavano in 20.000 i ricoverati per COVID, e 2.200 in terapia intensiva). In CARD non possiamo che compiacerci di questa attenzione convinta alla home care, a distanza di 12 anni dalla nostra prima Conferenza e dal Manifesto sul valore delle cure domiciliari. Il PNRR lo pone come obiettivo prioritario nella Missione 6. Occorre ora dare coerenza e corrispondenza tra intenzioni così fortemente proclamate ed azioni da porre in campo. Riteniamo che vano sia ogni tentativo di creare o rafforzare le cure domiciliari senza collocarle in una giusta architettura organizzativa, una corretta cornice operativa: il Distretto forte, centro di regia e motore di un sistema socio-sanitario territoriale articolato, centrato sulla persona e sul suo luogo di vita, con servizi domiciliari evoluti, di alta qualità e di appropriate dimensioni quantitative e qualitative rispetto ai bisogni locali, proporzionalmente

dotato di risorse, in primis di personale e di nuovi irrinunciabili strumenti tecnologici e di ICT. Nella Conferenza di Napoli approfondiremo queste questioni per conoscere, capire, progettare e proporre, irrobustire la "specializzazione verso la home care" cresciuta negli anni nei Distretti.

2. In tema di home care è alla ribalta l'USCA, interpretata in modo variegato nel Paese. Hanno generato più luci che ombre quando si sono sviluppate con un punto di riferimento "territoriale" certo: il Distretto. I "giovani" medici delle USCA hanno dimostrato che è possibile aprire pagine nuove di buona assistenza primaria (a casa e nelle residenze), ma uno dei freni evidenti sta negli obsoleti schemi contrattuali, ripetitivi del passato. CARD ritiene in ogni caso che l'esperienza delle USCA vada proseguita e curata; rappresenta un modello paradigmatico. Una nuova assistenza primaria, una rete innovata di cure primarie richiede nuovi schemi-accordi contrattuali, nuove cornici organizzative favorevoli al lavoro in



team, ad alta integrazione multiprofessionale/ disciplinare (tra medici, infermieri, terapisti, assistenti sociali, ed altri ancora); per sostenere la transizione dalla medicina di attesa a quella di iniziativa.

3. L'era COVID ha dimostrato il palese difetto di non porre sotto una regia intelligente le attività residenziali, separandole da quelle domiciliari, a cui vanno congiunte perché inscindibilmente interconnesse. Gli oltre 300.000 ospiti delle "case di riposo" del Paese (ed i loro familiari) considerano da tempo inevitabile che queste strutture diventino la nuova casa degli anziani nonautosufficienti, con ben percepibili riferimenti al contesto domestico. Dobbiamo modificare i paradigmi, i connotati simil-ospedalieri delle residenze verso i modelli domiciliari, per renderle luoghi giusti per la long-term care. Entrambe (cure domiciliari e residenziali) sono comprese nei LEA di assistenza distrettuale, per cui appare logico porsi la domanda: possono esistere LEA distrettuali senza i Distretti? Buone cure residenziali e domiciliari senza il Distretto? Come attuare un potenziamento dell'assistenza territoriale (da tutti auspicata) senza una coincidente assistenza distrettuale "forte", consentita dall'esistenza di un Distretto "forte"? Forte in quanto correttamente posizionato negli assetti regionali ed aziendali, dotato di adeguate risorse e capacità operative, strumenti di governo per evitare frammentazioni, separazioni; per creare integrazione-interazione

tra tutti gli attori di cura; per elevare le garanzie del cittadino-utente-paziente (CARD da sempre sostiene la funzione del "Distretto di garanzia"). L'epidemia COVID ha mostrato con forza tragica che occorre riprogettare il sistema residenziale, creare una rete di nuove strutture, flessibili, diversificate per capacità (complessità ed intensità) assistenziale, per specificità (ad es. per soggetti COVID+ sospetti od accertati).

4. La telemedicina e l'uso degli strumenti di ICT (innanzitutto la cartella elettronica personalizzata, cosa diversa dal FSE) è irrinunciabile in un moderno sistema di cure territoriale, centrato sulle cure domiciliari e residenziali ed includente quelle ambulatoriali. Nel Congresso saranno presentate esperienze distrettuali che hanno dimostrato come teleconsulti, telemonitoraggi, televisite rafforzano la continuità terapeutica ed assistenziale, la medicina di iniziativa, la fiducia e l'empowerment dei pazienti, la qualità globale delle cure. I nuovi finanziamenti previsti nel PNRR potranno ampliare queste pratiche e CARD si propone di mettere a punto proposte realizzabili nel breve e medio periodo.

5. L'appropriatezza prescrittiva e la buona aderenza terapeutica rappresentano due elementi fondamentali nei programmi di cura e follow-up delle persone con malattie di lunga durata, considerato anche il fatto che le politerapie legate alla polimorbilità impongono

ai prescrittori ed ai pazienti grande attenzione nell'uso dei farmaci. Nel Congresso i due argomenti saranno trattati per fornire aggiornamenti scientifici, nella convinzione che il Distretto può favorire l'aderenza e l'appropriatezza.

6. I Distretti possono dare un importante contributo negli screening e nei tracciamenti per il COVID, per allargare la copertura vaccinale, che rappresenta la svolta, speriamo decisiva, nella gestione della pandemia. Al Convegno di Napoli si potranno ascoltare le testimonianze di chi ha lavorato intensamente in queste iniziative e presenterà i dati e le valutazioni di impatto. In questo periodo molti di questi Distretti CARD stanno collaborando fattivamente con i Dipartimenti di Prevenzione ed anche su questo punto il Congresso sarà occasione per rinforzare sinergie e collaborazioni con SItI. Ascolteremo le esperienze real time e le soluzioni migliorative intraprese, per prospettare i cambiamenti strutturali territoriali integranti ritenuti necessari alla luce dei nuovi scenari comunitari.

Gennaro Volpe - PRESIDENTE CARD

Responsabile Scientifico:
Gennaro Volpe

Comitato scientifico:
**Rosa Borgia, Paolo Da Col,
Luciano Pletti, Antonino Trimarchi**



CARD
Confederazione
Associazioni
Regionali di Distretto
*Società Scientifica delle attività
Sociosanitarie Territoriali*

XIX CONGRESSO NAZIONALE CARD

VI CONFERENZA NAZIONALE SULLE CURE DOMICILIARI NEI DISTRETTI

CON IL PATROCINIO DI:



Network Non Autosufficienza (NNA)



Richiesto Patrocinio SIFO

13.00 Iscrizione partecipanti

14.00 Cerimoniale inaugurale

Intervento del Presidente della Regione Campania: *Vincenzo De Luca*

14.30 Apertura dei lavori:

Presidente Nazionale CARD: **Gennaro Volpe**

Presidente Ordine dei Medici Chirurghi e Odontoiatri di Napoli: **Bruno Zuccarelli**

15.00 I SESSIONE

I NUOVI SCENARI DELL'ASSISTENZA TERRITORIALE: INSIEME PER LA RIPRESA

Modera: **Ester Maragò** (*Giornalista Quotidiano Sanità*)

Invitati:

Il punto di vista dell'I.S.S.: *Silvio Brusaferrò*

Il punto di vista di AGENAS: *Enrico Coscioni*

Il punto di vista di FIASO: *Giovanni Migliore*

Il punto di vista di SITI: *Antonio Ferro*

Il punto di vista di Italia Longeva: *Roberto Bernabei*

Il punto di vista di Network Non Autosufficienza (NNA): *Cristiano Gori*

Discussione aperta con:

Arturo Cavaliere (SIFO) - Gianfranco Finzi (ANMDO) - Antonio Magi (SUMAI) - Silvestro Scotti (FIMMG)

18.00 Dibattito generale e chiusura lavori prima giornata

II SESSIONE

IL DISTRETTO PER LE CURE DOMICILIARI NELL'ERA COVID

Coordina: *Paolo Da Col*

Moderata: *Emanuele Ciotti - Annamaria Guarnier*

- 9.00 Esperienza domiciliare dei medici USCA all'interno della campagna vaccinale anti-Covid dei pazienti ADI - Coordinamenti Distrettuale. *Renato Lisio*
- 9.15 Riorganizzazione dell'assistenza domiciliare ai pazienti non Covid-19 durante la pandemia: uno studio descrittivo. *Paola Leonardelli*
- 9.30 Esperienze di ADI in epoca Covid: tra ADI tradizionale e approccio specifico. *Ornella Casati*
- 9.45 Il ruolo del distretto nel coordinamento della cura del paziente COVID ad alto rischio. *Guido Corbisiero*
- 10.00 La presa in carico del paziente con malattie rare. *Giuseppe Limongelli*
- 10.15 Riorganizzazione ed efficienza delle cure territoriali palliative e di supporto: la visione della trasversalità multidimensionale. *Marta Calligaris*

- 10.30 Lettura CARD | Il distretto del futuro. *Massimo De Fino*
Introduce: *Gennaro Volpe*

- 11.00 **Fine sessione e pausa**

III SESSIONE

IL DISTRETTO E LE CURE RESIDENZIALI/INTERMEDIE NELL'ERA COVID

Coordina: *Luciano Pletti*

Moderata: *Antonio Perri - Luigi Rossi*

- 11.30 Rassegna comparativa tra regioni italiane per il setting relativo alle cure intermedie/ospedali di comunità, quadro nazione, PNRR. *Franco Pesaresi*
- 11.45 Prevenzione e cura del piede diabetico in ambito distrettuale: progetto ASL Napoli 2. *Antonio Cajafa*
- 12.00 Il Valore del prendersi cura- le Cure Palliative a Spoleto come modello di integrazione tra SSN e Volontariato. *Marta De Angelis*
- 12.15 L'Hospice Pediatrico di Lauria e il suo territorio. Esperienza della fragilità e delle cure amorevoli durante il COVID vista da una Operatrice Socio Sanitaria (OSS). *Giuseppina La Regina*
- 12.30 L'esperienza dei Centri di Salute Mentale h24 in FVG, quale servizio di cure intermedie nella continuità dei percorsi riabilitativi comunitari e domiciliari. *Marco Bertoli*
- 12.45 L'Ospedale di Comunità nell'era del COVID: l'esperienza di riorganizzazione dei setting di cure intermedie. *Eluisa Lo Presti*

- 13.00 Lettura | Eccellenza e prossimità. Un binomio possibile? *Milena Vainieri*

- 13.30 **Fine sessione e pausa pranzo**

IV SESSIONE

AFT E USCA NELL'ERA COVID

Coordina: *Rosa Borgia*

Moderà: *Saverio Chirchiglia - Alfredo Notargiacomo*

- 14.30** | Potenziamento del "territorio": solo USCA o revisione del Sistema delle cure primarie e degli ACN? *Galdino Cassavia*
- 14.45** | L'esperienza COVID dell'USCA di Potenza e le nuove prospettive del SSN per la futura gestione territoriale dei pazienti COVID 19 non critici. *Sergio Maria Molinari*
- 15.00** | Costituzione dell'UCAT nella Regione Abruzzo e gestione distrettuale della pandemia mediante l'azione delle USCA. *Margherita Caporale*
- 15.15** | Il medico dell'USCA: fulcro nella rete integrata dei servizi territoriali per il contrasto all'epidemia da SARS-Cov2. L'esperienza del Distretto di Terni. *Elisa Giocondi*
- 15.30** | Sinergia sul territorio: Distretto, AFT, Comuni. L'esperienza della ASL di Benevento. *Maria Concetta Conte*
- 15.45** | Innovazione tecnologica a supporto delle USCA. *Maria Giovanna D'Amato*
- 16.00** | **Fine sessione**

V SESSIONE

L'USO DELLA TELEMEDICINA NELL'ERA COVID

Coordina: *Antonino Trimarchi*

Moderà: *Anna Manconi - Stefano Vianello*

- 16.15** | Tecnologie e telemedicina per pratiche di cure innovative nel territorio. *Chiara Sgarbossa*
- 16.30** | La telemedicina nelle aree "difficili". *Gianni Donigaglia*
- 16.45** | Esperienza su progetto innovazione rete territoriale (openet). *Vincenzo Gigantelli*
- 17.00** | Programmazione, implementazione e monitoraggio con telemedicina (applicazione di device) e teleconsulto specialistico per la gestione domiciliare integrata pazienti Covid-19+. L'esperienza nella ASL Napoli 3 SUD. *Primo Sergianni*
- 17.15** | La telesorveglianza domiciliare dei soggetti Covid positivi e dei contatti di caso. *Silvano Casazza*
- 17.30** | La Telemedicina in Diabetologia: implementazione pratica e risultati. *Anna Beltrano*
- 17.45** | Piano azienda digitale della provincia di Ferrara. *Monica Calamai*
- 18.00** | L'analisi dei dati di popolazione per la classificazione dei diversi fenotipi di fragilità tramite algoritmi di intelligenza artificiale: i risultati dell'interazione tra medicina del territorio e ricerca nel Salus In Apulia Study. *Rodolfo Sardone*
- 18.15** | La costruzione dei percorsi di telemedicina per la continuità delle cure nel territorio della Valle Seriana. *Patrizia Bertolaia*
- 18.30** | **Dibattito generale e chiusura lavori seconda giornata**

VI SESSIONE

ADERENZA E APPROPRIATEZZA DELLE TERAPIE FARMACOLOGICHE

Modera: *Massimo De Fino - Rosario Mete*

- 9.30** | Risultati di un'analisi RWE in tre ASL italiane. *Ylenia Ingrasciotta*
- 9.45** | InDiaNet e le proposte degli esperti sulla nuova governance territoriale e gestione integrata del paziente diabetico. *Giuliano Buzzetti*
- 10.00** | Analisi dati/studio associazioni farmacologiche a dosaggio fisso. *Giorgio L. Colombo*
- 10.15** | Il ruolo dell'infermiere di comunità nell'appropriatezza assistenziale. *Marika Colombi*
- 10.30** | Anticorpi Monoclonali: sperimentazione ed esiti. *Roberto Turillazzi*
- 10.45** Fine sessione

VII SESSIONE

DISTRETTO E MALATTIE NEOPLASTICHE: DALLA PREVENZIONE AL TRATTAMENTO DOMICILIARE

Modera: *Vincenzo Gigantelli*

- 11.00** | PTA (Presidi Territoriali di Assistenza) e paziente oncologico: un nuovo algoritmo assistenziale dopo Covid. *Ettore Attolini - Mariangela Ciccarese*
- 11.15** | L'alleanza di governance e cure primarie per fronteggiare gli effetti della pandemic fatigue sulla compliance del cittadino: l'esperienza e la strategia dell'azienda provinciale per i servizi sanitari di Trento. *Ilaria Simonelli*
- 11.30** | Il follow up del paziente neoplastico. *Stefano Vianello*
- 11.45** | Cannabinoidi, una nuova frontiera nella terapia antalgica e nelle cure palliative?
Felice Antonio Spaccavento
- 12.00** Dibattito generale e conclusioni con il Centro Studi Card
- 12.30** Somministrazione dei test ECM e chiusura del congresso

ATTOLINI ETTORE	DIRETTORE GENERALE ARES PUGLIA
BELTRANO ANNA	DIRETTORE ZONA DISTRETTO VALDICHIANA ARETINA - USL TOSCANA SUD EST
BERBANEI ROBERTO	PRESIDENTE ITALIA LONGEVA
BERTOLAIA PATRIZIA	DIRETTORE SOCIOSANITARIO ASST BERGAMO EST
BERTOLI MARCO	DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE ASUFC, UDINE
BORGIA ROSA	DIRETTORE AREA DISTRETTUALE I ASL LANCIANO - VASTO - CHIETI - PRESIDENTE CARD ABRUZZO - VICEPRESIDENTE NAZIONALE CARD
BRUSAFERRO SILVIO	PRESIDENTE ISTITUTO SUPERIORE SANITÀ
BUZZETTI GIULIANO	SEGRETARIO NAZIONALE DELLA CONSULTA-SCV - CONSULTA DELLE SOCIETÀ SCIENTIFICHE PER LA RIDUZIONE DEL RISCHIO CARDIOVASCOLARE
CAJAJA ANTONIO	DIRETTORE UOC CURE PRIMARIE ASL NAPOLI 2 NORD
CALAMAI MONICA	DIRETTORE GENERALE AUSL FERRARA
CALLIGARIS MARTA	RESPONSABILE SSD CURE PALLIATIVE ASUGI AREA ISONTINA
CAPORALE MARGHERITA	MEDICO USCA ASL 2 ABRUZZO LANCIANO - VASTO - CHIETI
CASATI ORNELLA	DIRETTORE STRUTTURA COMPLESSA - RESPONSABILE STRUTTURA SEMPLICE, OSPEDALE NIGUARDA DI MILANO
CASAZZA SILVANO	DIRETTORE GENERALE ATS (AGENZIA TUTELA DELLA SALUTE) DELLA BRIANZA
CASSAVIA GALDINO	DIRETTORE UOC INNOVAZIONE E SVILUPPO DELLE CURE PRIMARIE ATS MILANO CITTÀ METROPOLITANA DI MILANO
CAVALIERE ARTURO	PRESIDENTE NAZIONALE SIFO
CHIRCHIGLIA SAVERIO ROCCO	PRESIDENTE CARD LOMBARDIA
CICCARRESE MARIANGELA	RETE ONCOLOGICA PUGLIESE ARESS - AGENZIA REGIONALE PER LA SALUTE E IL SOCIALE
CIOTTI EMANUELE	DIRETTORE SANITARIO AUSL DI FERRARA - PRESIDENTE CARD EMILIA ROMAGNA
COLOMBI MARIKA	DIRIGENTE FF UO DIREZIONE INFERMIERTISTICA E TECINCA AUSL DI FERRARA

FACULTY

COLOMBO GIORGIO LORENZO	DIRETTORE SCIENTIFICO, CEFAT - CENTRO DI ECONOMIA E VALUTAZIONE DEL FARMACO E DELLE TECNOLOGIE SANITARIE, DIP.TO DI SCIENZE DEL FARMACO, UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PAVIA
CONTE MARIA CONCETTA	DIRETTORE SANITARIO ASL BENEVENTO
CORBISIERO GUIDO	DIRETTORE RESPONSABILE DISTRETTO SANITARIO 57 DI TORRE DEL GRECO - ASL NAPOLI 3 SUD
COSCIONI ENRICO	PRESIDENTE AGENAS
DA COL PAOLO	RESPONSABILE NAZIONALE CENTRO STUDI AREE CURE DOMICILIARI CARD
D'AMATO MARIA GIOVANNA	STAFF DIREZIONE SANITARIA AZIENDA USL TOSCANA SUD EST - SEDE OPERATIVA DI SIENA
DE ANGELIS MARTA	DIRIGENTE MEDICO CURE PALLIATIVE, SPOLETO - USL UMBRIA 2
DE FINO MASSIMO	DIRETTORE GENERALE USL UMBRIA 2 TERNI - PRESIDENTE CARD BASILICATA
DONIGAGLIA GIANNI	PRESIDENTE NAZIONALE ANSPI (ASSOCIAZIONE NAZIONALE SANITARIA DELLE PICCOLE ISOLE)
FERRO ANTONIO	PRESIDENTE SITI
FINZI GIANFRANCO	PRESIDENTE ANMDO
GIGANTELLI VINCENZO	DIRETTORE DI DISTRETTO 12 ASL BARI - PRESIDENTE CARD PUGLIA
GIOCONDI ELISA	INFERMIERA USL UMBRIA 2 - DISTRETTO DI TERNI
GORI CRISTIANO	PRESIDENTE NNA NETWORK NON AUTOSUFFICIENZA
GUARNIER ANNAMARIA	RESPONSABILE SERVIZIO GOVERNANCE PROCESSI ASSISTENZIALI, APSS TRENTO - PRESIDENTE CARD TRENTO
INGRASCIOTTA YLENIA	RICERCATORE DIPARTIMENTO DI SCIENZE BIOMEDICHE, ODONTOIATRICHE, E DELLE IMMAGINI MORFOLOGICHE E FUNZIONALI, UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI MESSINA
LA REGINA GIUSEPPINA	OPERATRICE SOCIO SANITARIA HOSPICE PEDIATRICO LAURIA
LEONARDELLI PAOLA	COORDINATRICE INFERMIERISTICA UO CURE PRIMARIE SERVIZIO CURE DOMICILIARI E PALLIATIVE VALLE DELL'ADIGE - VALLE DEI LAGHI
LIMONGELLI GIUSEPPE	DIRETTORE DEL CENTRO DI COORDINAMENTO MALATTIE RARE REGIONE CAMPANIA
LISIO RENATO	DIRIGENTE MEDICO: ORGANIZZAZIONE DEI SERVIZI SANITARI DI BASE - ASL LANCIANO VASTO CHIETI
LO PRESTI ELUISA	MEDICO DIREZIONE SANITARIA AUSL TOSCANA NORD OVEST

MAGI ANTONIO	SEGRETARIO GENERALE SUMAI
MANCONI ANNA	DIRETTORE MEDICO ASSL OLBIA - PRESIDENTE CARD SARDEGNA
MARAGÒ ESTER	GIORNALISTA QUOTIDIANO SANITÀ
METE ROSARIO	DIRETTORE STRUTTURA COMPLESSA ASL ROMA C - PRESIDENTE CARD LAZIO
MIGLIORE GIOVANNI	PRESIDENTE FIASO
MOLINARI SERGIO MARIA	DIRETTORE DEL DISTRETTO DELLA SALUTE DI POTENZA, POLO SANITARIO "MADRE TERESA DI CALCUTTA" POTENZA
NOTARGIACOMO ALFREDO	RESPONSABILE CENTRO DI SALUTE AUSL UMBRIA I - PRESIDENTE CARD UMBRIA
PASARESI FRANCO	DIRETTORE AZIENDA SERVIZI ALLA PERSONA (ASP) "AMBITO 9" DI JESI
PERRI ANTONINO	DIRETTORE DI DISTRETTO SANITARIO COSENZA SAVUTO ASP COSENZA - PRESIDENTE CARD CALABRIA
PLETTI LUCIANO	DIRETTORE DI DISTRETTO EST ASS N.5 "BASSA FRIULANA" - PRESIDENTE CARD FRIULI VENEZIA GIULIA, VICE PRESIDENTE NAZIONALE CARD
ROSSI LUIGI	DIRETTORE ZONA - DISTRETTO PIANA DI LUCCA AUSL TOSCANA NORD OVEST - PRESIDENTE CARD TOSCANA
SARDONE RODOLFO	DIRIGENTE ANALISTA RESP. UNITÀ ELABORAZIONE DATI ED INNOVAZIONE TECNOLOGIA IRCCS "S.De BELLIS" - BARI
SCOTTI SILVESTRO	SEGRETARIO GENERALE FIMMG
SERGIANNI PRIMO	DIRETTORE UOC CURE PRIMARIE E ATTIVITÀ TERRITORIALI ASL NAPOLI 3 SUD
SGARBOSSA CHIARA	DIRETTORE DELL'OSSERVATORIO INNOVAZIONE DIGITALE IN SANITÀ, POLITECNICO DI MILANO
SIMONELLI ILARIA	DIPARTIMENTO DI GOVERNANCE, AZIENDA PROVINCIALE PER I SERVIZI SANITARI (TRENTO)
SPACCAVENTO FELICE ANTONIO	ANESTESISTA RIANIMATORE COORDINATORE UOC CURE PALLIATIVE ASL BA
TRIMARCHI ANTONINO	RESPONSABILE CENTRO STUDI AREE DELL'INTEGRAZIONE CARD
TURILLAZZI ROBERTO	DIRETTORE DELLO STAFF DIREZIONE SANITARIA - DIRETTORE UOC PERCORSI SANITARI - ASL TSE
VAINIERI MILENA	RESPONSABILE DEL LABORATORIO MANAGEMENT E SANITÀ DELL'ISTITUTO DI MANAGEMENT SCUOLA SUPERIORE SANT'ANNA DI PISA
VIANELLO STEFANO	DIRETTORE DEL DISTRETTO 4 DI CHIOGGIA - AULSS 3 SERENISSIMA - PRESIDENTE CARD VENETO
VOLPE GENNARO	DIRETTORE GENERALE ASL BENEVENTO - PRESIDENTE NAZIONALE CARD



Confederazione
Associazioni
Regionali di Distretto

*Società Scientifica delle attività
Sociosanitarie Territoriali*

www.carditalia.com

seguici su:





Organizzazione e Gestione

Via Brin,63 - Scala D
int. D9 80142 Napoli
Tel. 081-19324211
Fax 081-19324724
eventi@klinksolutions.it
www.klinksolutions.it

PROVIDER ECM ID 649:

Viale Vaticano 79, 00165 Roma
Telefono: 06.89232124



TIPOLOGIA EVENTO: RESIDENZIALE

DESTINATARI: Il congresso è accreditato ECM ed è riservato a 200 partecipanti afferenti a tutte le professioni sanitarie.

CREDITI: L'ottenimento dei crediti formativi (II.2) è subordinato alla partecipazione ad almeno il 90% del corso e alla corretta compilazione del test di verifica per il 75% delle domande. I crediti riguardano le professioni sanitarie accreditate ECM.

ISCRIZIONI: L'iscrizione obbligatoria dovrà essere effettuata compilando il form disponibile sulla pagina dedicata all'evento del sito web klinksolutions.it. In caso di difficoltà alla corretta compilazione del modulo online, è possibile contattare la segreteria organizzativa all'indirizzo di posta elettronica iscrizioni@klinksolutions.it.

L'iscrizione al congresso è gratuita per i soci card.
La quota d'iscrizione per I non associati è di euro 50,00
Tutte le informazioni sono presenti sul sito della segreteria alla pagina d'iscrizione al congresso.

*È fortemente raccomandata la pre-iscrizione on line.
Al raggiungimento dei posti indicati dalla struttura - nel rispetto delle linee guida da seguire per il contenimento della diffusione dell'epidemia da covid-19 - non sarà possibile accedere alla sede congressuale.*

Si informa inoltre che - come da decreto legge del 23 luglio 2021 - l'accesso alle aule formative/convegni e congressi è consentito solo ai possessori del green pass.

CON IL CONTRIBUTO NON CONDIZIONANTE DI:



MAIN SPONSOR

PLATINUM SPONSOR



GOLD SPONSOR



SILVER SPONSOR

BRONZE SPONSOR