



Sistema Sanitario Regione Lombardia

# PROGRAMMA: EVENTO RESIDENZIALE STRUTTURA FORMATIVA

## TITOLO EVENTO: LA COMUNICAZIONE E LA RELAZIONE CON I FAMILIARI: ASPETTI TECNICI E BIOETICI

**Tipologia formativa:** RES1 – FORMAZIONE RESIDENZIALE CLASSICA

**ID evento:** 192112.1

**ID provider:** RL0214 - 6448

**Sede di svolgimento in presenza:** Istituto Clinico Città Studi S.p.A., Via Ampère, 47, 20131 - Milano

**Indirizzo collegamento da remoto/streaming:** ---

**DESCRIZIONE EVENTO:** Il Corso si caratterizza nel sottolineare gli aspetti principali di comunicazione ai pazienti e loro familiari, alla luce dei cambiamenti socio-culturali e che la rivoluzione massmediatica ha determinato, lasciando ampio spazio alla discussione ed ai case reports.

**OBIETTIVI FORMATIVI** (tecnico – professionali, di processo, di sistema): OBIETTIVI FORMATIVI DI PROCESSO

**OBIETTIVI SPECIFICI:** Apprendere nuove strategie di comunicazioni efficaci ed empatiche.

**METODOLOGIA DIDATTICA:** Lezione frontale con l'ausilio di diapositive.

**AREA DI RIFERIMENTO** (obiettivi nazionali): 7. La comunicazione efficace interna, esterna, con paziente. La privacy ed il consenso informato.

**TEMATICA REGIONALE:** 4. Azioni formative a sostegno delle capacità relazionali.

### DESTINATARI:

AZIENDA	CATEGORIA PROFESSIONALE	NUMERO PARTECIPANTI
ICCS S.p.A	Tutte le professioni sanitarie	25
<b>TOTALE partecipanti</b>		<b>25</b>

### RESPONSABILE SCIENTIFICO:

Dott. Carlo Celentano – Medico Ginecologo - LP Esterno

### DOCENTI:

Dott. Carlo Celentano - Medico Ginecologo - LP Esterno

Prof. Boscardini Ivano Giovanni – Docente C.R.E.M.S. – Università Cattaneo LIUC

D.ssa Priscilla Aurora Celentano - Business Manager - Arval- BNP PARIBAS

### SEGRETERIA ORGANIZZATIVA:

Cognome e nome Rebolini Marina  
Ente Istituto Clinico Città Studi S.p.A.  
Telefono ufficio 02 2393 4407  
Fax ufficio 02 2393 4252  
E-mail [formazione@ic-cittastudi.it](mailto:formazione@ic-cittastudi.it)  
Sito internet [www.ic-cittastudi.it](http://www.ic-cittastudi.it)



**PROGRAMMA:**  
**EVENTO RESIDENZIALE**  
**STRUTTURA FORMATIVA**

**PROGRAMMA**

Durata: 3 ore

Data: 25/03/2024

ORARIO	CONTENUTI	DOCENTE/RELATORI
Ore 08.15 – 08.30	Registrazione dei partecipanti	
Ore 08.30 – 09.30	Breve presentazione dei docenti e partecipanti. La costruzione dell'alleanza nella relazione sanitario-paziente e famiglia	Prof. Carlo Celentano
Ore 09.30 – 10.30	Le criticità comunicative nelle relazioni tra individui	D.ssa Priscilla Aurora Celentano
Ore 10.30 – 10.40	<b>Coffee Break</b>	
Ore 10.40 – 11.40	Esemplificazione attraverso clinical skills delle problematiche comunicative	Prof. Ivano Giovanni Boscardini
Ore 11.40 – 11.55	Test scritto a risposte multiple con discussione dell'esito	Prof. Carlo Celentano
Ore 11.55 – 12.00	Questionario di gradimento e saluti	

*(Dal conteggio dei crediti è escluso il tempo destinato alla registrazione dei partecipanti, saluti introduttivi, pause/intervalli, la valutazione della qualità percepita e il tempo dedicato alla verifica dell'apprendimento qualora gli esiti della valutazione non vengano condivisi con i partecipanti)*

**PARTECIPAZIONE E CREDITI ECM:**

La soglia di partecipazione richiesta è del 100% delle ore totali previste dal programma per eventi formativi di durata uguale o inferiore a 6 ore; la soglia minima dell'80% è, invece, prevista per eventi formativi superiori alle 6 ore.

Si precisa inoltre che deve essere rispettata la percentuale di partecipazione prevista per vincoli legislativi come ad esempio la formazione ex D. Lgs. N. 81/2008, che prevede una frequenza obbligatoria pari al 90%.

Secondo le indicazioni contenute nel Decreto Direzione Generale Welfare n. 19280 del 29/12/2022, all'evento sono stati preassegnati **n. 4,8 crediti ECM**.

L'attestato crediti sarà rilasciato solo ed esclusivamente ai partecipanti che avranno superato la soglia dell'80% del questionario di apprendimento, che avranno raggiunto la soglia minima di partecipazione e che avranno compilato e riconsegnato il questionario di gradimento.

**MODALITA' DI ISCRIZIONE ALL'EVENTO:** Iscrizione tramite Struttura Formativa ICCS.

**VALUTAZIONE GRADIMENTO:** Valutazione tramite somministrazione Customer Satisfaction.

**EVENTO SPONSORIZZATO (SI/NO):** No

**DESCRIZIONE MODALITA' DI VALUTAZIONE EVENTO:** Valutazione tramite somministrazione di test a scelta multipla

**RICADUTE ORGANIZZATIVE ATTESE/INDICATORI:** No