AcEMC

Congresso Nazionale AcEMC

Pronto Soccorso e Nuove Funzioni: innovazioni e vincoli economici

Como ··· Palace Hotel
6 | 7 | 8 maggio 2015

AcEMC
Academy of Emergency Medicine and Care

Academy of Emergency Medicine and Care
Via Salvatore Maugeri, 10
27100 Pavia

INTRODUZIONE

AcEMC (Academy of Emergency Medicine and Care) ha deciso di organizzare il Congresso 2015 a Como, presso il Palace Hotel, centro città.

AcEMC è una società scientifica che opera a livello nazionale, senza scopo di lucro, che ha l'obiettivo di coinvolgere tutti i professionisti che si occupano di medicina, cura ed assistenza nell'ambito dell'urgenza (medici, infermieri, tecnici, ingegneri...), per promuovere la ricerca e la condivisione di informazioni.

È inoltre promotrice della rivista scientifica Emergency Care Journal.

Non è quindi una società di "settore" o di "professione", ma una Società Scientifica trasversale a differenti e molteplici professioni che si occupano di urgenza in ambito sanitario.

AcEMC ha scelto (a differenza di altre società scientifiche) di non creare al suo interno delle suddivisioni in aree professionali, perché ritiene che soltanto il lavoro in equipe, la condivisone dei risultati, la ricerca comune ed il tentativo di raggiungere lo "stato dell'arte" possano migliorare la globalità della diagnosi, della cura e dell'assistenza delle persone.

Il Congresso di maggio avrà come titolo "Pronto Soccorso e Nuove Funzioni: innovazioni e vincoli economici". Il tema è strettamente legato all'identità di tutti gli operatori del Dipartimento d'Emergenza, sia medici che infermieri. E nello stesso tempo apre una riflessione sul cittadino che al Pronto Soccorso si rivolge e sulla società intera.

Alla luce delle attuali riflessioni in materia di spendibilità e distribuzione delle risorse, di economia ed ecologia per il nostro pianeta e per la nostra società, per nulla disgiunte dai temi promossi dalla contemporanea ed importante presenza

in Lombardia di Expo 2015 ci si chiede: come si può coniugare la “buona scienza” e l’innovazione, con le esigenze sociali ed economiche del nostro tempo? In sostanza, come promuovere un approccio alla medicina che trovi come suo fine un “fare bene”, alla luce e nel rispetto delle risorse economiche che oggigiorno pare governino molte delle scelte sanitarie, ma anche nel rispetto dei valori etici della persona, di quelli deontologici delle nostre professioni e del benessere del nostro pianeta?

Come promuovere una medicina svincolata dalle argomentazioni giurisprudenziali che troppo spesso la appesantiscono e la rallentano, a prezzo di un grave dispendio economico? Perché innovazione e “rinnovamento” in medicina vorranno anche significare l’abbandono di quella “medicina difensiva” che opera nel timore di rivalse legali, ma che non ha a cuore la “vera” salute del cittadino ed i “veri” problemi sociali, dispendiosa e poco utile al benessere collettivo.

Il Congresso vuole ribadire gli scopi della Medicina di Urgenza in Pronto Soccorso, attraverso la definizione delle più attuali modalità diagnostiche e terapeutiche a disposizione del professionista, della stratificazione del rischio clinico nei differenti grandi capitoli che affrontiamo quotidianamente e della più giusta, scientificamente corretta e meno dannosa terapia medica. In aggiunta, aspetti economici verranno discussi con economisti di caratura nazionale per valutare se l’economia intesa come sola economicità (risparmi, contrazione delle risorse, ecc.) in campo sanitario sia sempre utile oppure dannosa, nel bene del cittadino e della società.

L’organizzazione di due tavole rotonde (nelle giornate del 7 e dell’8 maggio), su temi di interesse pubblico renderanno il Congresso interessante e si spera utile anche ai “non addetti ai lavori” (il cui accesso è libero).

CORSI SATELLITE

La nostra proposta è quindi quella di favorire l'adesione alle giornate Congressuali anche proponendo degli eventi formativi.

Il primo evento è organizzato per il 6 maggio, giorno precedente all'avvio dei lavori, mentre gli altri due saranno organizzati "in parallelo" al Congresso.

I tre corsi seguono ancora una volta una filosofia di pensiero che si basa sull'indiscussa necessità dell'integrazione tra professioni, sia nella fase operativa (attività sul campo) sia in quella formativa.

I vari docenti si alterneranno infatti nella presentazione dei vari argomenti sulla base delle proprie reciproche competenze, esperienza e profilo professionale.

CORSO 1
VENTILAZIONE NON INVASIVA IN PRONTO SOCCORSO

CORSO 2
DIAGNOSTICA DIFFERENZIALE ECOGUIDATA DELLA DISPNEA IN URGENZA ED APPLICAZIONI INFERMIERISTICHE DELL'UTILIZZO DELL'ECOGRAFIA

CORSO 3
IL TRIAGE DI PRONTO SOCCORSO NEL PAZIENTE ADULTO

CONSIGLIO DIRETTIVO

Presidente
Pesenti Compagnoni Massimo
Vice Presidente
Fraticelli Carlo
Presidente Eletto
Cervellin Gianfranco
Tesoriere
Prevaldi Carolina

Consiglieri
Barozzi Libero
Casagranda Ivo
Cavazza Mario
Coen Daniele
Di Battista Nicola
Giostra Fabrizio
Lippi Giuseppe
Locatelli Carlo Alessandro
Mezzocolli Ilenia
Piccioni Pierdante
Ricci Giorgio
Ricevuti Giovanni
Tartaglino Bruno

COMITATO ORGANIZZATIVO

Direttivo AcEMC

SEGRETERIA SCIENTIFICA

Andrea Bellone
Guido Caironi

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA E PROVIDER ECM

Kassiopea Group srl
Via Stamira, 10
09134 Cagliari
Tel. 070 651242 – Fax 070 656263
cristinabodano@kassiopeagroup.com
www.kassiopeagroup.com

Giancarlo Avanzi (Vercelli)
S.f. Bagnenko (San Pietroburgo)
Fabio Banfi (Como)
Andrea Bellone (Como)
Millo Beltrame (Rovereto)
Andrea Biolcati (Biella)
Tito Boeri (Milano)
Ilaria Bossi (Como)
Michele Brignole (Lavagna)
Guido Caironi (Como)
Ivo Casagranda (Alessandria)
Fausto Catena (Parma)
Mario Cavazza (Bologna)
Gianfranco Cervellin (Parma)
Daniele Coen (Milano)
Livio Colombo (Milano)
Giorgio Costantino (Milano)
Nicola Di Battista (Bologna)
Massimiliano Etteri (Como)
Anna Fagiani (Alessandria)
Alessandra Farina (Como)
Gabriella Franchi (Como)
Carlo Fraticelli (Como)
Annarita Frullini (Pescara)
Monica Ghinaglia (Milano)
Giorgio Gadda (Rho)
Fabrizio Giostra (Fermo)
Paolo Groff (San Benedetto del Tronto)
Stefano Guzzetti (Milano)
Sergio Harari (Milano)
Tiziano Lenzi (Imola)
Giuseppe Ippolito (Roma)
Giuseppe Lippi (Parma)
Roberto Lerza (Savona)
Carlo Locatelli (Pavia)
Maurizio Manara (Como)
Antonio Mantero (Milano)
Luca Mellace (Como)
Ilenia Mezzocolli (Padova)
Fulvio Moirano (Torino)
Alessandra Monari (Padova)
Nicola Montano (Milano)
Anna Natalizi (Como)
Ciro Paolillo (Udine)
Massimo Pesenti Compagnoli (Aosta)
Pierdante Piccioni (Lodi)
Carolina Prevaldi (San Donà Del Piave)
Giulia Racca (Cuneo)
Giorgio Ricci (Verona)
Giovanni Ricevuti (Pavia)
Roberto Rossi (Como)
Francesco Savelli (Faenza)
Rodolfo Sbrojavacca (Udine)
Bruno Tartaglino (Cuneo)
Sergio Venturi (Bologna)
Pierluigi Viale (Bologna)

Giovedì 7 maggio 2015

Ore 08.30 – 08.45
Accoglienza dei corsisti, introduzione ai lavori

Ore 08.45 – 09.00
Saluti del dr. Massimo Pesenti Campagnoni, Presidente AcEMC;
del dr. Marco Onofri, Direttore Generale,
dr. Mario Landriscina, Direttore Dipartimento Urgenza Emergenza,
dr. Andrea Bellone, Direttore U.O. Pronto Soccorso e Medicina per Acuti, Azienda Ospedaliera Ospedale Sant'Anna, Como

Ore 09.00 – 10.30
Diagnostica differenziale, stratificazione del rischio e terapia precoce

Sincope
Diagnostica differenziale - Giorgio Costantino
Stratificazione del rischio - Ivo Casagranda
Terapia precoce - Michele Brignole
Moderatore: Nicola Montano
12 minuti a relatore, 5 minuti di discussione

Trombo embolia polmonare
Diagnostica differenziale - Massimiliano Etteri
Stratificazione del rischio - Anna Natalizi
Terapia precoce - Alessandra Monari
Moderatore: Antonio Mantero
12 minuti a relatore, 5 minuti di discussione

Ore 10.30 – 11.15
Lectio Magistralis: Lo stato attuale e le prospettive di sviluppo della medicina d'urgenza nella Federazione Russa
Professor S.F. Bagnenko, Rettore della Prima Università Statale di Medicina di San Pietroburgo di I. P. Pavlov

Ore 11.15 – 11.30 Pausa Caffè

Ore 11.30 – 12.30
I pro ed i contro

C-pap nel trattamento dell'insufficienza respiratoria nel setting pre-ospedaliero: si, no, quale
Fabrizio Giostra, Paolo Groff
Moderatore: Nicola Di Battista
12 minuti a relatore, 5 minuti di discussione

Endoscopia digestiva nell'intossicazione da farmaci: si, no quando
Carlo Locatelli, Giorgio Ricci
Moderatore: Carolina Prevaldi
12 minuti a relatore, 5 minuti di discussione

Ore 12.45– 13.45 Pausa Pranzo

Ore 14.00– 15.00
Tavola rotonda con gli operatori ed i cittadini

Appropriatezza delle cure, formazione degli operatori sanitari e valore della relazione. Qual è il filo conduttore?
Discussione con Sergio Harari
Moderatore: Massimo Pesenti Compagnoni

Ore 15.00 – 16.30
Sapere in pillole

Sette comunicazioni orali
Utilità del bnp in pronto soccorso
Rx torace ed ecografia nella diagnostica primaria del trauma maggiore
Linee guida di gestione delle ferite in pronto soccorso
Come i media comunicano il Pronto Soccorso
Moderatori: Prof. Giovanni Ricevuti e Daniele Coen
10 minuti a relatore, 3 minuti di discussione

Ore 16.30 – 16.45 **Pausa Caffè**

Ore 16.45 – 17.00
Riflessione su..

Quale connessione tra innovazione tecnologica e qualità di vita dei pazienti
Tiziano Lenzi

Ore 17.00 – 18.00
Le nuove emergenze
Moderatori: Mario Cavazza, Ilenia Mezzocolli

Il monitoraggio emodinamico in Pronto Soccorso e Medicina d'Urgenza: se e quando
Giuseppe Savelli

Infezioni emergenti e Peimaf: percorsi dei pazienti e sicurezza degli operatori
Anna Fagiani

Quali indici predicono il ricovero in terapia intensiva nel trauma toracico?
Ilaria Bossi

Violenza sulle donne: è ancora emergenza?
Annarita Frullini

Indicatori di rischio prognostico nell'anziano in Pronto Soccorso
Giancarlo Avanzi
12 minuti a relatore

Ore 18.15 **Termine dei lavori**

Venerdì 8 maggio 2015

Ore 08.30 – 09.00
Registrazione dei partecipanti

Ore 09.00 – 10.00
Diagnosi differenziale, stratificazione del rischio e terapia precoce

Vertigine
Diagnosi differenziale - Gianfranco Cervellin
Stratificazione del rischio e terapia precoce - Millo Beltrame
Moderatore: Carolina Prevaldi
15 minuti a relatore, 5 minuti di discussione

Dolore addominale in pronto soccorso
Diagnosi differenziale - Ciro Paolillo
Stratificazione del rischio e terapia precoce - Fausto Catena
Moderatore: Giorgio Ricci
15 minuti a relatore, 5 minuti di discussione

Ore 10.00 – 11.20
I pro ed i contro

Trauma cranico lieve e nuovi e vecchi anticoagulanti. Quali strategie?
Giulia Racca, Roberto Lerza
Moderatore: Bruno Tartaglino
15 minuti a relatore, 5 minuti di discussione

Trauma distorsivo cervicale: sono applicabili le linee guida nella realtà clinica?
Gianfranco Cervellin e Maurizio Manara
Moderatore: Libero Barozzi
15 minuti a relatore, 5 minuti di discussione

Ore 11.20 – 11.45 Pausa Caffè

Ore 11.45 – 13.00
Tavola rotonda con gli operatori ed i cittadini

Sanità pubblica come motore di innovazione e sviluppo economico
Discussione con Tito Boeri, Fabio Banfi, Fulvio Moirano, Sergio Venturi
Moderatore: Ivo Casagranda

Ore 13.00 – 14.00 Pausa Pranzo

Ore 14.00 – 15.30
Sapere in pillole

Sette comunicazioni orali
Rottura arteria splenica: ma come, non era una colica renale?
D-dimero ed età
Quale spazio per l'analgesia post triage in pronto soccorso
Moderatori: Pierdante Piccioni, Stefano Guzzetti

10 minuti a relatore, 3 minuti di discussione

Ore 15.30 – 16.00
Cosa ci ha insegnato l'ebola?
Giuseppe Ippolito, Ospedale Spallanzani, Roma

Ore 16.00 – 16.15 **Pausa Caffè**

Ore 16.15 – 18.15
Che cosa modifica la prognosi dei nostri pazienti?
Moderatori: Andrea Bellone, Andrea Biolcati

Ossigeno, morfina, nitrati ed asa nell'ima. Tutti, nessuno, qualcuno?
Mario Cavazza

Timing dell'antibiotico-terapia in pronto soccorso
Pierluigi Viale

Esistono criteri di selezione per l'accesso in obi?
Alessandra Farina

Novità in tema di gestione dell'ischemia intestinale?
Ciro Paolillo

L'interazione tra psichiatra e medico dell'urgenza nel paziente agitato in pronto soccorso
Carlo Fraticelli

Migliorare l'appropriatezza dell'uso delle alte tecnologie diagnostiche
Livio Colombo

12 minuti a relatore, 3 minuti di discussione

Ore 18.30 **Termine dei lavori**

Mercoledì 6 maggio 2015

Gestione del paziente con dispnea acuta ed insufficienza respiratoria ipercapnica in pronto soccorso

Gestione del paziente con dispnea acuta ed insufficienza respiratoria ipercapnica in pronto soccorso

L'obiettivo è quello di affrontare il percorso che compie l'utente con dispnea acuta all'interno del pronto soccorso, dalla sua valutazione iniziale, alla diagnosi differenziale, sino ai trattamenti principali e soffermandosi soprattutto sulle particolarità della Ventilazione Meccanica Non Invasiva.

La dispnea acuta rappresenta una parte consistente della patologie di presentazione in pronto soccorso (20% circa) e pertanto risulta fondamentale definirne il percorso clinico e diagnostico-terapeutico.

La dispnea acuta in PS è principalmente dovuta ad insufficienza respiratoria secondaria ad Edema Polmonare Acuto ed a Broncopneumopatia Cronica Riacutizzata. In queste due patologie, oltre alla terapia medica farmacologica, negli ultimi venti anni si è andata affermando la tecnica della Ventilazione Non Invasiva. La NIV ha dimostrato di essere sicura, efficace ed in grado di ridurre significativamente il ricorso all'intubazione endo-tracheale.

L'approccio del corso è volutamente molto pratico ed integra le competenze delle due figure professionali che gestiscono l'utente dispnoico: il Medico d'Urgenza e l'Infermiere di PS. L'integrazione tra le figure rappresenta la condizione necessaria per ottenere buone possibilità di successo con la metodica della NIV. La formazione, l'aggiornamento costante e la revisione dei casi clinici deve risultare complementare alla routine clinica quotidiana, per consentire all'equipe di esprimere il meglio delle differenti competenze.

Attualmente, in Italia, a dispetto delle evidenze scientifiche, l'utilizzo della NIVA è ancora insufficiente (circa il 20% dei pronto soccorsi) e la ragione non sta tanto in problemi tecnico-organizzativi, quanto in un "colpevole" ritardo culturale. Si è pertanto ritenuto opportuno proporre un'attività teorica e pratica nell'ambito di tale tematica.

Gli obiettivi del corso sono due: definizione, implementazione e confronto su linee guida, protocolli e procedure; analisi dei percorsi clinico-assistenziali, diagnostici, terapeutici e dei profili di assistenza e di cura.

Destinatari

Medici di Medicina d'Urgenza, Medici Internisti, Medici Rianimatori e Centrali Operative, Pneumologi, Cardiologi, Infermieri di Pronto Soccorso, Rianimazione e Medicina

08.30 Registrazione dei partecipanti

08.45 Presentazione del Corso

09.00 Fisiopatologia dell'Insufficienza Respiratoria e Diagnosi Differenziale della Dispnea Acuta: Trattamento farmacologico della BPCO riacutizzata e dell'EPA. Indicazioni e controindicazioni della NIV; Discussione di un caso clinico emblematico
Andrea Bellone

11.00 Discussione

11.15 L'uso del ventilatore in Pronto Soccorso nell'insufficienza respiratoria ipercapnica: come, quando e perché
Roberto Rossi

12.00 Presentazione casi clinici
Giorgio Gadda

13.00 Pausa Pranzo

14.00 La scelta dell'interfaccia nella ventilazione non invasiva
Giorgio Gadda

14.45 Il processo di triage nella dispnea acuta
Giorgio Gadda

15.00 L'assistenza infermieristica ed il monitoraggio del paziente in NIV
Guido Caironi

15.45 Impostiamo il ventilatore
Guido Caironi

16.00 Discussione

16.15 Casi clinici e discussione in gruppi di lavoro

17.15 I lavori della letteratura scientifica che hanno modificato i comportamenti in fatto di NIV, nell'EPA e nella BPCO riacutizzata
Livio Colombo

17.45 Conclusioni

Giovedì 7 maggio 2015

Applicazioni infermieristiche dell'utilizzo dell'ecografia

Verranno trattate, con applicazioni sul campo, le tematiche più prettamente infermieristiche dell'utilizzo dello strumento ecografico. L'impiego multidisciplinare dell'ecografo è diventato sempre più attuale per un approccio rapido e meno invasivo al paziente. L'applicazione dell'ecografia, in questi casi, non ha finalità diagnostiche, ma diviene un ausilio importante per la pratica quotidiana "al letto del paziente", quando molto spesso si è costretti a procedere "alla cieca". Dove diviene allora utile l'applicazione ecografica? Nel reperimento degli accessi vascolari e per il controllo vescicale prima della procedura di cateterizzazione vescicale transuretrale. Uno degli obiettivi del corso è implementare una tecnica che favorisca la riduzione di "inutili e vani tentativi di ricerca di accessi venosi", con conseguente traumatismo e dolore per il paziente e favorisca una corretta scelta di metodo prima della decisione di posizionare un cateterismo vescicale.
Quindi fornire agli infermieri una formazione ecografica mirata, attraverso la trasmissione di conoscenze teoriche riferite a studi scientifici e linee guida internazionali e l'acquisizione pratica delle principali metodiche dell'ecografia sugli accessi venosi periferici e sulla valutazione della vescica

Destinatari
Infermieri di pronto soccorso, di medicina per acuti e medicina d'urgenza, infermieri di rianimazione, infermieri di unità operative internistiche

08.30 **Registrazione dei partecipanti**

08.45 **Principi generali di ecografia, tecniche ed ambiti ecografiche**

11.00 **Applicazioni sul campo e casi clinici**

Diagnostica differenziale ecoguidata della dispnea in urgenza

Esame fisico, radiografia del torace ed elettrocardiogramma hanno specificità e sensibilità non sufficientemente elevate per considerarle ai fini di una appropriata diagnostica differenziale. L'ecografia toracica/cardiaca, invece, attraverso lo studio di alcuni specifici artefatti, permette di differenziare tra cause cardiache e polmonari di dispnea, direttamente al letto del paziente, promuovendo quindi la possibilità di effettuare diagnosi differenziali orientate al precoce trattamento del paziente in pronto soccorso.

Destinatari
Medici di Medicina d'Urgenza, Medici Internisti, Medici Rianimatori, Pneumologi, Cardiologi

14.00 Registrazione dei partecipanti

14.15 Principi generali di ecografia e principali quadri di impiego delle tecniche ecografiche nella diagnosi differenziale della dispnea

16.00 Casi clinici ed applicazioni sul campo

Venerdì 8 maggio 2015

Il triage di pronto soccorso nel paziente adulto

I corso si propone una comprensione efficace del concetto di triage, applicato alla realtà di pronto soccorso nel contesto dei nostri giorni; la conoscenza dei principali modelli di triage, degli errori più comuni e delle principali linee guida e protocolli di valutazione del paziente adulto. Al termine del corso gli infermieri, seppur magari già attivi triagisti nelle rispettive realtà locali, avranno avuto la possibilità di confrontarsi con le evidenze scientifiche più aggiornate, incrementando così il loro livello di conoscenze e preparazione; potranno quindi esprimersi, già direttamente in sede di corso, in discussioni su casi clinici ed esercitazioni in simulazioni.

Destinatari
Infermieri di Pronto Soccorso, Infermieri di Centrali Operative Urgenza/Emergenza

08.30 Registrazione dei partecipanti

08.45 Il processo di triage

10.00 Principali modelli nazionali ed internazionali

10.30 Sistemi di codifica e modelli organizzativi

10.45 Gli errori al triage

11.15 Coffee break

11.30 Patologie “tempo-dipendenti” e principali protocolli per il paziente adulto

13.00 Pausa pranzo

14.00 Casi simulati

15.00 Aspetti medico-legali

15.30 Casi clinici

16.00 Coffee break

16.30 Riflessioni, esercitazioni e revisione di casi reali

17.45 Conclusioni

Dr. Andrea Bellone
Direttore U.O. Pronto Soccorso e Medicina per Acuti
Ospedale Sant’Anna - Como

Inf. Guido Caironi
Infermiere di Pronto Soccorso
Ospedale Sant’Anna di Como

SEDE CORSO

Il Congresso si svolgerà presso il Palace Hotel, Lungo Lario Trieste, 16 Como nei giorni 6,7,8 Maggio 2015

ISCRIZIONE AL CONGRESSO

Il Congresso prevede una quota d'iscrizione:

Categoria	Quota di iscrizione IVA Inclusa
Congresso Nazionale 7/8 MAGGIO Soci ACEMC	€ 130,00
Congresso Nazionale 7/8 MAGGIO Non soci ACEMC	€ 160,00
Iscrizione Precorso 6 Maggio Medici	€ 80,00
Iscrizione Precorso 6 Maggio Infermieri	€ 50,00
CORSO 1: ECOGRAFIA IN URGENZA	€ 50,00
CORSO 2: TRIAGE, LO STATO DELL' ARTE	€ 50,00
Studenti*	iscrizione gratuita

Le iscrizioni verranno accettate in base all'ordine di arrivo.
Le schede di iscrizione, disponibili on-line sul sito www.kassiopeagroup.com e sul sito www.acemc.it, dovranno essere compilate e trasmesse entro e non oltre il 30 aprile 2015 alla Segreteria Organizzativa Kassiopea Group srl.
La Segreteria Organizzativa si riserva la decisione di chiudere le iscrizioni prima della data prevista una volta raggiunto il massimo dei partecipanti.
La quota d'iscrizione alle giornate del 7/8 maggio da diritto alla partecipazione gratuita ai corsi Satelliti che si svolgeranno all'interno delle giornate congressuali.
È però possibile scegliere di partecipare solo ai Corsi satelliti senza iscriversi all'intero Congresso pagando il singolo corso a cui si intende partecipare.
Precorso del 6 Maggio: VENTILAZIONE NON INVASIVA IN PRONTO SOCCORSO dovrà essere prenotato e pagato separatamente dal Congresso.

ECM

Verrà rilevata la presenza nelle sale sia in entrata sia in uscita e i crediti verranno certificati solo se il tempo di presenza risulterà essere effettivamente quello previsto per l'evento stesso e se sarà superata la prova per la verifica dell'apprendimento. La certificazione attestante l'acquisizione dei crediti ECM verrà inviata via email dopo il completamento delle procedure previste.
Il Provider ECM è la Kassiopea Group, riconosciuto dall'AGENAS con il numero 305.
Sono state accreditate ECM le due giornate di Congresso del 7/8 Maggio e separatamente il Precorso del 6 maggio per il quale i crediti ECM verranno rilasciati per l'intera partecipazione alla giornata.

Categorie accreditate 7/8 maggio: Medico Chirurgo: cardiologia; geriatria; malattie dell'apparato respiratorio; malattie infettive; medicina e chirurgia di accettazione e di urgenza; medicina interna; neurologia; psichiatria; chirurgia generale; ortopedia e traumatologia; anestesia e rianimazione; farmacologia e tossicologia clinica; radiodiagnostica; medicina generale (medici di famiglia); Direzione medica di presidio ospedaliero; Infermiere

Categorie accreditate 6 Maggio: Medico chirurgo: cardiologia; malattie dell'apparato respiratorio; medicina e chirurgia di accettazione e di urgenza; medicina interna; anestesia e rianimazione; Infermiere

Se si effettua l' iscrizione ai soli corsi satellite non si otterranno crediti ECM ma verrà rilasciato solo un attestato di partecipazione.

STUDENTI*

L'iscrizione gratuita da diritto alla partecipazione ai Lavori Congressuali, all' Attestato di partecipazione e ai Coffee break.

I lunch dovranno essere eventualmente prenotati e pagati separatamente.

Tutti gli studenti dovranno comunque effettuare l'iscrizione online.

LUNCH

I pranzi durante le giornate congressuali non sono compresi nella quota d'iscrizione, dovranno essere prenotati e pagati separatamente

PRESENTAZIONE ABSTRACT E POSTER

L'abstract del contributo scientifico, redatto in inglese (per la pubblicazione su Emergency Care Journal), deve essere inviato ad AcEMC (segreteria@acemc.it).

Formato dei contributi scientifici: word per windows, formato pagina A4, margini 3 cm per lato, carattere Arial 10, interlinea 1,5, titolo in grassetto, Autori [iniziale del nome e cognome (es. A Bianchi, B Rossi)] e affiliazione in corsivo, massimo 500 parole (titolo, autori e affiliazioni escluse) comprensive di eventuali figure, tabelle e bibliografia.

Per ciascun contributo scientifico accettato è necessaria l'iscrizione al Congresso di almeno uno degli Autori.

I contributi accettati verranno pubblicati sulla rivista scientifica Emergency Care Journal. Verrà selezionato un contributo per ciascuna sessione, per la presentazione orale al termine della sessione stessa.

Norme per la presentazione di poster

I poster dovranno avere dimensione di cm 100 in altezza e di cm 70 in larghezza ed essere affissi per tutta la durata del congresso. La Segreteria Organizzativa non sarà responsabile dei poster non rimossi entro l'orario previsto.

Con il contributo non condizionato di

Angelini

Aspen

De Mori

GSK

IBSA

Novartis

Con il Patrocinio di

MILANO 2015

NUTRIRE IL PIANETA
ENERGIA PER LA VITA

Con il patrocinio di

Azienda Ospedaliera
OSPEDALE SANT'ANNA
Sistema Sanitario Regione Lombardia

FISM

SOCIETÀ ITALIANA DI MEDICINA INTERNA
IN UNO OMNIA
1887

Con il patrocinio di

COMUNE DI COMO

IPASVI COMO

FIASO
Federazione Italiana Aziende Sanitarie e Ospedaliere

ANMDO
Associazione Nazionale dei Medici delle Direzioni Ospedaliere

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA e PROVIDER ECM

Kassiopea group