

RELATORI

Dr. Oscar BERTETTO

Direttore Dipartimento Rete Oncologica
Piemonte Valle d'Aosta

Dr.ssa Antonella BRUNELLO

Dirigente medico in Oncologia presso Istituto
Oncologico Veneto - Istituto di Ricovero e
Cura a Carattere Scientifico, Padova

Dr.ssa Isabella CASTELLANO

Dirigente Medico in Anatomia Patologica
presso Ospedale Città della Salute e della
Scienza di Torino, Presidio- Molinette, Torino

Ing. Paolo GIRAUDO

Data Manager, Presidio Ospedale Cottolengo,
Torino.

Dr. Filippo MONTEMURRO

Oncologia Clinica Investigativa, IRCCS
Candiolo

Prof. Roberto RUSSO

Direttore Sanitario Presidio Ospedale
Cottolengo.

Prof. Mario TAFFURELLI

Vice Presidente Associazione Senonetwork
Italia Onlus. Presidente ANICS.

INFORMAZIONI GENERALI

L'evento è rivolto a tutte le professioni.

I posti disponibili accreditati ECM sono **100**.

ISCRIZIONE

Le iscrizioni dovranno pervenire alla
segreteria organizzativa (entro il 23/11/2018)
utilizzando la scheda allegata alla presente
trasmettendola via fax al n. 011/52.94.489 o
via mail a ecm@ospedalecottolengo.it
oppure seguendo la procedura on line sul sito
www.formazione-sanita-piemonte.it

CREDITI ECM: 8

I crediti formativi, acquisiti a seguito del
superamento della verifica finale, verranno
registrati dal Provider sul **Dossier
Formativo** individuale della piattaforma
regionale, consultabile accedendo al sito
www.formazione-sanita-piemonte.it



SC FORMAZIONE
E RICERCA
Tel. 0115294487
Fax. 0115294489



SECONDA CONFERENZA ANNUALE DEI CENTRI DI SENOLOGIA DELLA RETE ONCOLOGICA PIEMONTE E VALLE D'AOSTA



30 Novembre 2018

🕒 **08.30 – 17.30**

Presidio Sanitario Ospedale Cottolengo
Via Cottolengo n. 15, Torino

Segreteria Organizzativa

Via Cottolengo n° 13 ♦ Torino ♦ ☎ 011/5294.487
✉ ecm@ospedalecottolengo.it

La Rete Oncologica del Piemonte e della Valle d'Aosta ha identificato nel 2015 gli ospedali HUB, accreditati dalla rete come Centri che, per caratteristiche strutturali e organizzative, avrebbero potuto garantire le migliori cure. Nel 2017 sono stati definiti gli indicatori di struttura, processo ed esito che permettono una valutazione più precisa e confrontabile. Nel 2018 il confronto sugli indicatori si arricchisce di cinque approfondimenti disciplinari inerenti il PDTA senologico.

OBIETTIVI

1. Condividere metodi di raccolta dati, flussi informativi e contenuti degli indicatori proposti dalla rete per i centri di senologia
2. Discutere problematiche connesse al sistema indicatori
3. Approfondire specifici temi inerenti alcune fasi del PDTA dei centri di senologia.

PROGRAMMA

- ⊕ 08.30 *Registrazione dei partecipanti*
- ⊕ 09.00 Inaugurazione e saluti delle Autorità (*Russo*)
- ⊕ 09.30 Nuovo TNM (*Castellano*)
- ⊕ 10.00 Chemioterapia neoadiuvante. Quale percorso ottimale: resoconto del lavoro del GDS carcinoma della mammella 2018 (*Montemurro*)
- ⊕ 10.45 Screening della paziente geriatrica affetta da carcinoma mammario nella pianificazione del percorso terapeutico (*Brunello*)
- ⊕ 11.30 Sostenibilità economica della chirurgia senologica (*Russo*)
- ⊕ 12.00 Confronto e dibattito con i relatori
- ⊕ 13.00 *Pausa pranzo*
- ⊕ 13.30 SenoNetwork Italia Onlus: il network dei Centri di Senologia Italiani (*Taffurelli*)
- ⊕ 14.00 I Centri di Senologia si raccontano (*Russo*)
- ⊕ 16.00 I dati aggregati dei Centri di Senologia della Regione Piemonte (*Girauda*)
- ⊕ 16.30 Conclusioni e strategie della Rete Oncologica alla luce dei dati emersi (*Bertetto*)
- ⊕ 17.00 Valutazione di apprendimento e gradibilità
- ⊕ 17.30 *Conclusione dell'evento*

SCHEDA DI ISCRIZIONE

(DA COMPILARE SOLO NEL CASO IN CUI NON SI EFFETTUI L'ISCRIZIONE ONLINE SUL SITO WWW.FORMAZIONESANITAPIEMONTE.IT)

2^a CONFERENZA CENTRI DI SENOLOGIA

30 Novembre 2018

COGNOME E NOME

DATA DI NASCITA

LUOGO DI NASCITA

CODICE FISCALE

TELEFONO

E-MAIL

RESIDENZA IN VIA/PIAZZA

CAP

CITTÀ

PROV.

PROFESSIONE

SEDE OPERATIVA (STRUTTURA / ENTE)

PRIVACY - Acquisizione del consenso dell'interessato ai sensi dell'art. 13 del D.lgs 30.06.2003, n. 196 e successive modifiche ed integrazioni. Il/la sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite ai sensi dell'art. 13 del D.lgs 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni, autorizza il trattamento dei propri dati identificativi e personali.

FIRMA PER ACCETTAZIONE

DATA

MODALITÀ DI ISCRIZIONE: La presente scheda di iscrizione, compilata in ogni sua parte e sottoscritta, può essere inviata **tramite Fax** al n. 011 / 52.94.489 oppure scannerizzata via e-mail (ecm@ospedalecottolengo.it)