

FORMAZIONE IN AGORÀ  
di Luisa Anna Rigon

Formazione in Agorà Sas di Rigon Luisa Anna & C.

Sede legale: via Venezia, 12 - 35020 Saonara (PD)  
C.F. e P. IVA 01468320286 - REA: PD 159453

**Sede Operativa: via Svezia, 9 - 35127 Padova**

Segreteria: da lunedì a venerdì ore 9.00-12.00/15.00-17.00

Tel./Fax: 049.870.3457 Cell: 346.215.2759

Legalmail: [formazioneinagorasas@legalmail.it](mailto:formazioneinagorasas@legalmail.it)

Email: [segreteria@formazioneinagora.it](mailto:segreteria@formazioneinagora.it)

Sito: [www.formazioneinagora.it](http://www.formazioneinagora.it)

Formazione in Agorà  
Scuola di Formazione alla Salute

<b>Codice Corso CCM</b>	 Regione Veneto - Educazione Continua in Medicina - ID Provider: 42 Evento ID 42-30400 edizione 2	<b>Quota</b> <b>€ 160,00</b> + IVA (se non esente)
<b>Crediti ECM assegnati 10,8</b>	<b>CHRONIC CARE MODEL.</b> Modello clinico-organizzativo per la persona con problemi di salute cronici complessi Evento accreditato per tutte le Professioni Sanitarie e gli Assistenti Sociali	<b>Scadenza iscrizione</b> <b>30/10/2017</b> successivamente telefonare per eventuali posti liberi

**Padova, martedì 14 novembre 2017**

### Obiettivo strategico Ecm nazionale

11- Management sanitario, innovazione gestionale e sperimentazione di modelli organizzativi e gestionali

### Obiettivo strategico Ecm Regione Veneto

7-Prevenzione e presa in carico della persona affetta da cronicità

### Presentazione - formazione RES

**Il CRONIC CARE MODEL (CCM) è un modello clinico-organizzativo di continuità delle cure.**

Elaborato negli anni '90 dal Prof. Wagner rappresenta una modalità di "Cura Proattiva", caratterizzato da sei elementi chiave la cui combinazione dà come risultato l'interazione efficace tra:

- la persona con problemi di salute cronici resa esperta e pro-attiva con opportuni interventi di informazione e di educazione;
- il team assistenziale multiprofessionale, composto da medici, infermieri e le altre figure professionali utili e necessarie al supporto e organizzazione del percorso assistenziale.

Il CCM introduce una diversa visione dell'assistito fragile con comorbidità e/o cronicità, in quanto la persona è chiamata ad auto-gestire quotidianamente il suo stato di salute/benessere e a prendere decisioni consapevoli per la sua vita.

Gli assistiti sono **ATTORI PROATTIVI**, sono i principali caregivers di sé stessi e i professionisti della salute sono consulenti, educatori, punti di riferimento e di sostegno.

### Obiettivi formativi di sistema

- Descrivere l'evoluzione epidemiologica-normativa-organizzativa in ambito sociale e sanitario e i modelli organizzativi innovativi
- Analizzare il modello organizzativo del CCM e i 6 elementi chiave
- Analizzare le figure professionali coinvolte nel modello CCM
- Analizzare l'attuazione della sanità d'iniziativa a livello territoriale per la gestione dei percorsi territorio-ospedale-territorio
- Descrivere le esperienze Italiane dove il modello del CCM è stato implementato

### Contenuti del corso

1. Evoluzione epidemiologica e complessità assistenziale
2. Modello organizzativo ed elementi costitutivi del CCM
3. Ruoli professionali nella implementazione del modello: competenze, discrezionalità decisoria e responsabilità
4. Lavoro in team multiprofessionale
5. Esperienze Italiane del modello del CCM

### Materiale didattico

Dispensa predisposta dai formatori sull'argomento trattato

Per visionare il programma di questo evento entrare in:

<https://salute.regione.veneto.it/web/ecm/banca-dati/eventi>

Catalogo regionale delle attività formative

inserirsi su **ID Provider** il numero **42**

**Destinatari: 25 partecipanti**

Evento accreditato per tutti i professionisti della salute che operano in ambito clinico, formativo e organizzativo.

**Di particolare interesse per:**

- *Studenti e studenti specializzandi*
- *Direttori e Coordinatori che adottano il modello del CCM*
- *Professionisti clinici di assistenza generale e specialistica*
- *Professionisti case manager, care manager*
- *Professionisti docenti e tutor clinici*

Ad ogni partecipante viene consegnato, alla chiusura dell'evento formativo, il Certificato di presenza con attestazione dei Crediti ECM conseguiti

### Responsabile scientifico

- dott. Luisa Anna Rigon, Fondatore e Presidente di Formazione in Agorà

### Formatori

- dott. Melania Nocente, IP - LI - Master in Case Manager  
- Infermiere clinico - Rianimazione Cardiochirurgia - Az. Osp. di Padova
- dott. Luisa Anna Rigon, IP - ASV - IID - LI - LMSIO  
- Direttore, Formatore e Consulente di Formazione in Agorà

### Metodologia didattica

Durante l'evento formativo vengono adottati i seguenti metodi didattici:

1. *Lezioni magistrali e presentazione di casi didattici*
2. *Lavoro a piccoli gruppi con presentazione delle conclusioni*

### Metodo di verifica dell'apprendimento

Al termine dell'evento l'apprendimento viene verificato con **prova scritta**.

### Valutazione del gradimento

I partecipanti, a conclusione dell'evento formativo sono invitati ad esprimere una valutazione di gradimento dell'evento stesso rispetto agli argomenti trattati (rilevanza, qualità ed efficacia), alla docenza e all'organizzazione.

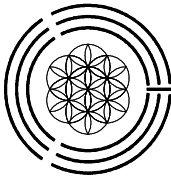
**Orari del Corso 08.20 - 18.00**

**Sede del Corso PADOVA - Via Svezia n. 9**

Sede operativa di Formazione in Agorà

La segreteria organizzativa può fornirVi le indicazioni per raggiungere la sede del corso e l'eventuale sistemazione alberghiera

*Si ringraziano i colleghi che desiderano diffondere questa nostra proposta formativa*



FORMAZIONE IN AGORA'  
di Luisa Anna Rigon

Formazione in Agorà Sas di Rigon Luisa Anna & C.

Sede legale: via Venezia, 12 - 35020 Saonara (PD)

C.F. e P. IVA 01468320286 - REA: PD 159453

**Sede Operativa: via Svezia, 9 - 35127 Padova**

Segreteria: da lunedì a venerdì ore 9.00-12.00/15.00-17.00

Tel./Fax: 049.870.3457 Cell: 346.215.2759

Legalmail: [formazioneinagorasas@legalmail.it](mailto:formazioneinagorasas@legalmail.it)

Email: [segreteria@formazioneinagora.it](mailto:segreteria@formazioneinagora.it)

Sito: [www.formazioneinagora.it](http://www.formazioneinagora.it)

Formazione in Agorà

Scuola di Formazione alla Salute

<b>Codice Corso CCM</b>	 Regione Veneto - Educazione Continua in Medicina - ID Provider: 42 Evento ID 42-30400 edizione 2	<b>Quota</b> <b>€ 160,00</b> + IVA (se non esente)
<b>Crediti ECM assegnati 10,8</b>	<b>CHRONIC CARE MODEL.</b> Modello clinico-organizzativo per la persona con problemi di salute cronici complessi Evento accreditato per tutte le Professioni Sanitarie e gli Assistenti Sociali	<b>Scadenza iscrizione</b> <b>30/10/2017</b> successivamente telefonare per eventuali posti liberi

Padova, martedì 14 novembre 2017

## SCHEDA DI ISCRIZIONE e CLAUSOLE CONTRATTUALI

### 1. DATI ANAGRAFICI DEL PARTECIPANTE - scrivere tutto in stampatello. grazie

CODICE FISCALE																
COGNOME																
NOME																
NATO a					PROV			IL			/			/		
RESIDENTE in VIA											N°					
CAP					CITTA'					PROV.						
TELEFONO					CELL.											
E-MAIL																
Professione svolta																
Unità operativa									Tel:							

### 2. QUOTA DI PARTECIPAZIONE E MODALITA' DI PAGAMENTO

OPZIONI barrare una sola casella	COSA FARE prima di effettuare il pagamento telefonare per verifica disponibilità posti	INVIARE a mezzo fax /mail/ posta
<input type="checkbox"/> <b>2. A</b> quota pagata dal <b>PARTECIPANTE</b> stesso, da Ente o Azienda <b>PRIVATA</b>	<b>quota € 160,00 + Iva 22 % = tot. € 195,20</b> a mezzo <b>Bonifico</b> intestato a FORMAZIONE IN AGORA' Sas Cassa di Risparmio del Veneto - Ag. 13 - Z.I. Padova Sud <b>IBAN IT61 L 06225 12113 07400 886881A</b> Nella <b>CAUSALE</b> del bonifico specificare sempre: Cognome e nome partecipante - Codice evento formativo e data	1- <u>Scheda di iscrizione</u> compilata 2- <u>Copia bonifico bancario</u> effettuato a - senza spese per il beneficiario b - indicando sempre la data di valuta del beneficiario
<input type="checkbox"/> <b>2. B</b> quota pagata da Ente o Azienda <b>PUBBLICA</b>	<b>quota € 160,00 esente IVA + bollo € 2,00 = tot. € 162,00</b> <b>con autorizzazione di Ente/ Azienda pubblica</b> Si suggerisce di fare richiesta di autorizzazione alla propria Azienda Pubblica almeno <b>2 mesi prima</b> della data dell'evento formativo	1- <u>Scheda di iscrizione</u> compilata 2- Autorizzazione scritta alla <b>frequenza</b> e al <b>pagamento</b> della quota corso da parte della Azienda Pubblica

### 3. FATTURA DA INTESTARE A: ( secondo DL 223/2006 Decreto Bersani ) inserire tutti i dati in stampatello

Ragione Sociale Persona fisica / dell' Azienda / dell'Ente a cui intestare la fattura:

Indirizzo Fiscale: Via	Cap	Città	Prov
Codice Fiscale	Partita IVA ( anche se è la medesima del CF )		
Nominativo referente Aziendale	Ufficio	Tel	Fax
E-Mail			

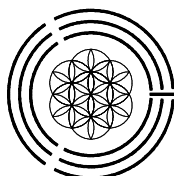
### 4. ALLEGATI (segnare con una X i documenti che si inviano per fax/mail/posta) :

1 - Scheda iscrizione compilata, datata e firmata in tutte le sue parti     2 - Copia bonifico     3 - Copia autorizzazione Aziendale

### 5. ASSUNZIONE DI RESPONSABILITÀ: ho letto e sottoscrivo tutte le clausole contrattuali ( Punti 1-10 )

Data \_\_\_\_\_

Firma partecipante \_\_\_\_\_



FORMAZIONE IN AGORÀ  
di Luisa Anna Rigon

Formazione in Agorà Sas di Rigon Luisa Anna & C.

Sede legale: via Venezia, 12 - 35020 Saonara (PD)  
C.F. e P. IVA 01468320286 - REA: PD 159453

**Sede Operativa: via Svezia, 9 - 35127 Padova**

Segreteria: da lunedì a venerdì ore 9.00-12.00/15.00-17.00

Tel./Fax: 049.870.3457 Cell: 346.215.2759

Legalmail: [formazioneinagorasas@legalmail.it](mailto:formazioneinagorasas@legalmail.it)

Email: [segreteria@formazioneinagora.it](mailto:segreteria@formazioneinagora.it)

Sito: [www.formazioneinagora.it](http://www.formazioneinagora.it)

Formazione in Agorà

Scuola di Formazione alla Salute

## CLAUSOLE CONTRATTUALI

Regole che si suggerisce di leggere con attenzione prima di iscriversi ad un evento formativo

1.	Aspetti Generali	In Formazione in Agorà gli eventi formativi sono tutti a numero chiuso e con data di scadenza iscrizione. Al fine di mantenere efficacia ed energia educativa, viene previsto <i>un numero minimo e un numero massimo di partecipanti per lo svolgimento di ogni evento formativo.</i> <b>Prima di effettuare l'iscrizione</b> , si suggerisce di telefonare a Formazione in Agorà, per verificare la disponibilità dei posti.
2.	Iscrizione	L'iscrizione si intende perfezionata con l'invio per fax, posta, e-mail di <b>tutti i documenti richiesti</b> a seconda della opzione <b>A - B</b> prescelta. ( vedi successive clausole 3 e 4 ) Il partecipante è inserito nell' <i>elenco UFFICIALE dell'evento formativo</i> in stretto ordine cronologico progressivo in base alla data di arrivo di <b>tutti</b> i documenti in Formazione in Agorà.
3.	Opzione <b>A:</b> Privato o Ente Quota <u>con IVA</u>	<b>DOCUMENTI DA INVIARE: ( vedi scheda iscrizione al punto 2 A ).</b> 1- <b>Scheda di iscrizione</b> 2- <b>Pagamento con bonifico bancario</b> comprensivo della quota CORSO + IVA
4.	Opzione <b>B:</b> Azienda Pubblica Quota <u>esente IVA</u>	<b>DOCUMENTI DA INVIARE: ( vedi scheda iscrizione al punto 2 B ).</b> 1- <b>Scheda di iscrizione</b> completamente compilata datata e firmata con l'indirizzo completo della propria Azienda Pubblica a cui emettere fattura esente IVA. 2- <b>Autorizzazione Aziendale scritta alla frequenza e al pagamento della quota del corso</b> esente IVA che deve pervenire a Formazione in Agorà <b>entro 20 giorni PRIMA</b> della data di inizio del corso. 3- <b>Pagamento</b> della quota del corso esente IVA da parte della Azienda Pubblica con bonifico bancario entro 30 giorni dal ricevimento della fattura elettronica. In assenza di autorizzazione scritta il partecipante paga l'intero importo della quota <b>CORSO + IVA</b> .
5.	Variazioni dell'evento formativo	Formazione in Agorà per ragioni organizzative / impedimento si riserva la facoltà di rinviare o annullare il Corso programmato dandone comunicazione via <i>fax, e-mail, SMS, posta</i> , ai partecipanti <b>entro 10 giorni</b> di calendario dalla data prevista di inizio del Corso. In tal caso Formazione in Agorà provvede al rimborso delle intere quote di iscrizione pervenute, senza ulteriori oneri, con esclusione espressa di qualsiasi propria eventuale responsabilità e di qualsivoglia conseguente obbligo di risarcimento danni.
6.	Impossibilità a partecipare	<b>L'impossibilità a partecipare</b> va <u>anticipata per telefono dal partecipante</u> e contestualmente comunicata <i>per iscritto via e-mail, fax, posta</i> . La persona iscritta che per impedimento/causa di forza maggiore si trova impossibilitato a partecipare può: 1- trasferire la <i>propria personale partecipazione</i> su un <i>altro evento formativo</i> nell'anno in corso. 2- trasferire ad <i>un'altra persona</i> la propria quota di iscrizione indicando <i>per iscritto</i> il nominativo completo. 3- Rinunciare.
7.	Rinuncia a partecipare	<b>La rinuncia a partecipare</b> va <u>anticipata per telefono dal partecipante</u> e contestualmente comunicata <i>per iscritto via e-mail, fax, posta</i> . All'iscritto che rinuncia all'evento vengono applicate le seguenti penali: - 10% della quota di iscrizione se la rinuncia perviene <b>entro il 30° giorno prima</b> della data inizio del corso. - 50% della quota di iscrizione se la rinuncia perviene <b>entro il 11° giorno prima</b> della data inizio del corso. - 100% della quota di iscrizione se la rinuncia perviene <b>dal 10° giorno prima</b> della data inizio del corso.
8.	Pagamenti	In caso di ritardato pagamento, <i>oltre i 30 gg. dalla data di emissione della fattura</i> , si applicano, senza ulteriori avvisi le disposizioni di cui al D.Lgs. 9 ottobre 2002, n. 231 così come inserite in calce alla fattura.
9.	Privacy	Ai sensi del D.Lgs. 196/2003, i dati forniti vengono trattati elettronicamente ed utilizzati per la gestione amministrativa dei Corsi di Formazione. Il conferimento dei Suoi dati è obbligatorio, il mancato conferimento comporta l'impossibilità ad erogare i Corsi di Formazione. I Suoi dati, come previsto dalla normativa, sono comunicati alla Banca dati Ecm e non saranno oggetto di altre diffusioni, salvo qualora richiesto da una norma di legge o di regolamento o dalla normativa comunitaria. I dati da Lei rilasciati possono altresì essere utilizzati a scopo statistico e al fine di poterLe inviare informazioni sullo svolgimento dei Corsi di Formazione. In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del Titolare del Trattamento ai sensi dell'art. 7 del Decreto Legislativo n. 196 del 30 giugno 2003. Il Titolare del Trattamento dati è Formazione in Agorà S.a.s. con sede legale in Via Venezia, 12 - 35020 Saonara (PD). contattabile al seguente indirizzo mail <a href="mailto:segreteria@formazioneinagora.it">segreteria@formazioneinagora.it</a> o al seguente numero telefonico 049 8703457.
10.	Controversie	Per ogni controversia è competente il Foro di Padova.