

Coordinatore scientifico

Prof. Eugenio Mira

Ordinario di Otorinolaringoiatria
Università degli Studi di Pavia.
Direttore U.O. Otorinolaringoiatria
Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo, Pavia

Docenti

Dott. Umberto Ambrosetti
Ricercatore, Università degli Studi di Milano

Dott. Corrado Canovi
Audioprotesista, Segretario Nazionale ANA-ANAP,
Milano

Dott. Domenico Coda
Dirigente Medico U.O. Otorinolaringoiatria
Ospedale "G. da Saliceto", USL Piacenza

Prof. Carlo Giordano
Ordinario di Otorinolaringoiatria
Dipartimento di Fisiopatologia Clinica
Sezione Otorinolaringoiatria, Università di Torino

Dott. Marco Marcato
Audioprotesista, Milano

Dott. M. Palestra
Responsabile U.O. Protesica, ASL Pavia

Dott. Alessandro Panigazzi
Dirigente Medico U.O. Otorinolaringoiatria
Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo, Pavia

ECM

Nell'ambito del Programma Nazionale ECM sono stati richiesti i crediti formativi per Medici Chirurghi (40 posti), Tecnici Audiometristi (20 posti) e Tecnici Audioprotesisti (40 posti).

Data e Sede

Sabato 24 novembre 2007
Aula Burgio, Dipartimento di Pediatria
IRCCS Policlinico San Matteo

Non è possibile accedere al Policlinico con l'auto, si consiglia pertanto di parcheggiare in via Camp Maggi e proseguire a piedi seguendo le indicazioni per la Clinica Pediatrica, oppure prendere l'autobus navetta interno - linea 9 (frequenza ogni 15 minuti).



Iscrizione

Il costo dell'iscrizione è di 150,00€ (IVA compresa).
La quota comprende kit congressuale, coffee break e colazione di lavoro.
Il versamento della quota può essere effettuato tramite bonifico bancario sul c/c 100000002988 della Banca Intesa San Paolo Ag.PV 3 - ABI 01025 - CAB 11303 intestato a MdE congressi ed eventi P.IVA e cod. fisc. 02033060183.

Per effettuare la registrazione è indispensabile inviare la scheda annessa, **uniformemente alla ricevuta di avvenuto versamento, entro il 16 novembre alla Segreteria Organizzativa MdE congressi ed eventi**

via San Giovanni in Borgo 4, 27100 Pavia
tel. 0382 302859 - fax 0382 27697
e-mail segreteria@mdcongressi.it
Il numero di posti è limitato: 40 Medici, 20 Tecnici Audiometristi, 40 Tecnici Audioprotesisti.

Le iscrizioni verranno accettate in ordine di arrivo
La conferma dell'iscrizione verrà inviata solo per e-mail entro il 20 novembre.



FONDAZIONE IRCCS POLICLINICO
SAN MATTEO, PAVIA



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI
DI PAVIA

LA PROTESIZZAZIONE ACUSTICA E LE SUE PROBLEMATICHE. INDICAZIONE, SCELTA, PRESCRIZIONE, APPLICAZIONE, NORMATIVA, GESTIONE

Aula Burgio

Dipartimento di Pediatria

Policlinico San Matteo - PAVIA

SABATO 24 NOVEMBRE 2007

Con il patrocinio di



A.N.A.
Associazione Nazionale Audioprotesista

A.N.A.P.

Associazione Nazionale Audioprotesisti Professionali

Via Val d'Intelvi, 3 - 20152 Milano

In questi ultimi anni nel campo delle ipoacusie e della loro protesizzazione si sono verificate molteplici innovazioni che hanno profondamente modificato lo scenario tradizionale: maggior consapevolezza nei cittadini, soprattutto nei cittadini anziani, sempre più numerosi con l'allungamento dell'età della vita, della necessità di comunicare superando le limitazioni causate da una diminuzione di udito, rapida evoluzione tecnologica delle protesi acustiche, ulteriore professionalizzazione degli audioprotesisti, oggi riuniti in associazioni di categoria rappresentative a livello nazionale.

Tutto questo ha peraltro fatto nascere una serie di problematiche nuove e da qui la necessità di una serie di regole di comportamento che si sono formalizzate nelle Linee Guida recentemente presentate al Congresso nazionale della Società Italiana di Otorinolaringoiatria (Lecce, maggio 2007).

In questo Convegno, indirizzato a medici specialisti, tecnici audiometristi ed audioprotesisti, funzionari del servizio sanitario nazionale, esperti otorinolaringoiatri, audiologi ed audioprotesisti, molti dei quali hanno partecipato alla stesura di tali linee guida, presenteranno e discuteranno alcuni dei loro aspetti più significativi: gli accertamenti clinici e strumentali in essere per un adeguato bilancio audiometrico sul paziente con problemi di udito, le caratteristiche tecniche delle protesi acustiche attualmente disponibili sul mercato, i ruoli reciproci del medico prescrittore, otorinolaringoiatra o audiologo, e del tecnico audioprotesista nella guida alla scelta della protesi più adatta alle caratteristiche uditive, socioculturali ed economiche del paziente, gli aspetti burocratici e normativi che regolano la prescrizione ed il rimborso delle protesi acustiche in ambito regionale e nazionale, il counseling audioprotesistico. Ai fini dell'accreditamento ECM, alle relazioni faranno seguito una discussione collegiale, la presentazione di casi significativi, una serie di prove pratiche.

Vi aspetto numerosi!
Eugenio Mira

P R O G R A M M A

- 08.30 Introduzione al corso
E. Mira
- 09.00 Presentazione delle linee guida SIO in tema di protesizzazione acustica
C. Giordano
- 09.30 Gli accertamenti clinico-strumentali per la prescrizione della protesi
A. Panigazzi
- 10.00 La scelta della protesi, caso per caso
D. Cuda
- 10.30 *Coffee break*
- 11.00 La gestione del portatore di protesi acustica
M. Marcato
- 11.30 Il DM 332/99 linee guida applicative in audioprotesi. Ratio della norma e percorso assistenziale
U. Ambrosetti, M. Palestra, C. Canovi
- 12.30 Discussione e conclusioni
E. Mira
- 13.00 *Colazione di lavoro*
- 14.30 Esercitazioni pratiche sui percorsi normativi
C. Canovi, M. Marcato
- 17.00 Verifica ECM

LA PROTESIZZAZIONE ACUSTICA E LE SUE
PROBLEMATICHE
Pavia, 24 novembre 2007

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Da riservare a MIE congressi ed eventi, via San Giovanni in Borgo 4,
27100 Pavia - tel.0432.92829 - fax 0432.27697 - e-mail
argomenti@mafcvongreppi.it

Cognome _____
Nome _____
- Medico Chirurgo - Tecnico Audiometrista
- Tecnico Audioprotesista
Ente _____
Indirizzo a cui spedire la posta _____
Cap _____ Città _____ (____)
Tel. * _____ Fax * _____
E-mail * _____
N° Cell _____
Codice fiscale * _____
Luogo di nascita * _____
Data di nascita * _____

* campi obbligatori

Da rinviare entro il 16 novembre, unitamente alla ricevuta di avvenuto versamento di 150,00 € (IVA compresa)

Dati per la fatturazione, se diversi da quelli sopra
Cognome e Nome / Ragione sociale _____

Via _____
Cap _____ Città _____ (____)
Partita IVA _____

MIE congressi ed eventi, nella propria qualità di titolare del trattamento dei dati che Le vengono richiesti. La informo che la loro raccolta e l'elaborazione, oltre che per assicurare gli obblighi di legge, in quanto trattamento finalizzato all'organizzazione del convegno di cui al suddetto programma, il loro trattamento è finalizzato altresì alla necessaria completazione di programmi ed attività in corso ed altre iniziative di tipo scientifico, ove la finalità risulti data dalle informazioni, le funzioni del conferiere. La Le informo per conoscenza, con MIE congressi ed eventi, le modalità del trattamento personale, alcuni suoi obiettivi, i processi, le tecniche e i procedimenti per cui vengono effettuati, nonché i sistemi automatici di trattamento e soggetti cui le informazioni in modo occasionale per adempimenti ad obblighi di legge e per adempimenti alle finalità suddette. Lei potrà esercitare le qualunque necessità i diritti che l'art. 7 D. Lgs. 196/2003 le attribuisce, in un spazio di richiesta, la modifica, l'integrazione e l'aggiornamento, la cancellazione, la verifica del blocco dei dati trattati in violazione di legge, rivolgendosi al titolare del trattamento MIE congressi ed eventi. Presso uno dell'informatico di cui sopra, che dichiara di aver letto e compreso in ogni suo punto.

_____ copriro il consenso _____, segno il consenso
al trattamento dei miei dati personali, anche in relazione ad altre iniziative di carattere
scientifico.

Data _____

Firma _____