

razionale

Il Farmacista svolge un prezioso ruolo di supporto al paziente sintomatico indirizzandolo con il proprio consiglio verso una corretta gestione dell'uso dei farmaci, prescritti o di autocura, operando in sinergia con le indicazioni mediche.

Un aggiornamento costante relativo alle patologie di più frequente accesso alla farmacia permette di svolgere questo compito nella maniera sempre più adeguata; un aggiornamento indispensabile alla luce delle periodiche variazioni nel contesto o di natura epidemiologica (ad esempio nel caso dell'epidemia influenzale che può mutare le sue caratteristiche di anno in anno) o di natura tecnologica (per l'evoluzione dell'ampliamento della gamma di offerta, ad esempio nel settore della patologia acido-correlata).

Per questo nell'ambito del proprio programma di aggiornamento per farmacisti è stato pensato e organizzato un corso di formazione di chiaro interesse clinico-pratico, focalizzato su due tematiche che hanno nel peso sintomatologico, nelle ricadute sull'utilizzo di farmaci e altre risorse private e pubbliche, nella numerosità di accessi alla farmacia, nel peso di recenti evoluzioni, le loro caratteristiche ossia **PATOLOGIA INFLUENZA-LE e NERD (patologia da reflusso)**.

Il corso mira a fornire un inquadramento complessivo delle malattie, descriverne le complessità alla luce dei più recenti elementi evolutivi (con particolare riguardo al quadro epidemiologico dell'influenza, stagione 2012-13) e rafforzare gli ambiti di collaborazione medico - farmacista.

L'ampio spazio alla discussione con i relatori è completato da una formula che prevede lavori di gruppo (10 - 15 partecipanti per gruppo), sostenuti da questionari di discussione e sintesi finale in plenaria, secondo una formula ben collaudata che permette la partecipazione attiva da parte di ciascun discente.

RESPONSABILE SCIENTIFICO

Dr. **Gianluigi Cussotto**

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA E SEDE DEL CORSO



Ordine dei Farmacisti di Salerno

Via Settimio Mobilio, 17

84127 Salerno (SA)

Tel. **089 405080** | Fax **089 798628**

PROVIDER ECM

MAYA Idee®
www.mayaidee.it

Via Saval, 25 • 37124 Verona
Tel (+39) 045 8305001
Fax (+39) 045 8303602
nunzia.giglio@mayaidee.it

*Evento accreditato presso la Commissione Nazionale per la Formazione Continua in Medicina per **100 Farmacisti**.*

*Crediti preassegnati: **15**.*

Il rilascio dei crediti è subordinato alla partecipazione all'intera durata dei lavori, al superamento della prova di valutazione dell'apprendimento (75% di risposte corrette) e alla compilazione e/o firma di tutta la modulistica ECM predisposta.



Scarica
l'App per
iPhone:
potrai
conoscere
e valutare tutti gli
eventi e le iniziative
editoriali di Mayaldee.



Influenza e reflusso esofageo

17-18 Novembre 2012

ORDINE DEI FARMACISTI
SALERNO



programma

SABATO 17 NOVEMBRE

13.30 Accoglienza e registrazioni

14.00 INFLUENZA

(A. Caiazzo)

- Dati Epidemiologici
- Sistema di sorveglianza dell'influenza
- Vaccinazione antinfluenzale
- Vaccinazione dei soggetti a rischio

17.30 INFLUENZA

(G. Cussotto)

- Lavori gi gruppo
- Dibattito conclusivo

DOMENICA 18 NOVEMBRE

8.00 REFLUSSO GASTROESAOFAGEO E NERD

(P. Borgheresi)

- Definizioni
- Dalla sintomatologia alla clinica
- Prescrizione e autoprescrizione
- I segnali di allarme

12.00 Pausa

12.30 REFLUSSO GASTROESAOFAGEO E NERD

(G. Cussotto)

- Lavori gi gruppo
- Dibattito conclusivo

15.30 Compilazione questionario apprendimento

relatori

Anna Luisa Caiazzo

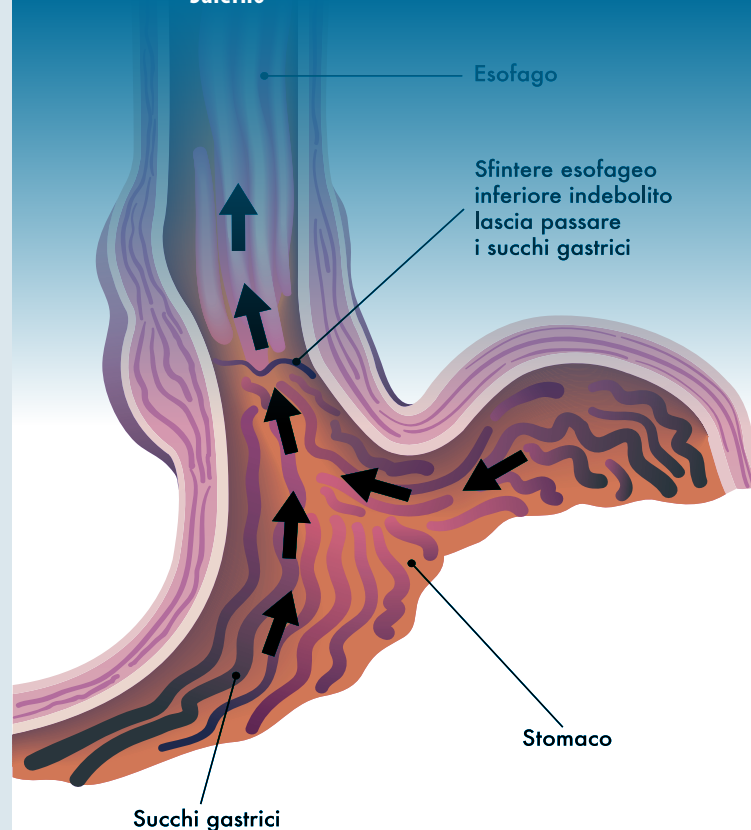
Direttore U.O. Epidemiologia e Prevenzione
ASL Salerno ambito Nord

Gianluigi Cussotto

Docente di Marketing e Comunicazione sanitaria
Università degli Studi di Camerino

Patrizia Borgheresi

Dirigente Medico Azienda Ospedaliera Universitaria
S. Giovanni Di Dio e Ruggi D'aragona, Reparto di
Gastroenterologia
Salerno



SCHEMA D'ISCRIZIONE

Influenza e reflusso esofageo

17-18 Novembre 2012 • SALERNO

Qualifica: _____

Codice fiscale(*) _____ P.IVA(*) _____

Cognome(*) _____ Nome(*) _____

Indirizzo(*) _____ N. (*) _____

CAP(*) _____ Città(*) _____ Prov. (*) _____

Tel. (*) _____ Fax _____ Cell. _____

E-mail _____

DATI PER LA FATTURA (SE DIVERSI DA QUELLI SOPRA ELENCATI SONO OBBLIGATORI)

Da intestare a: _____

Cod. fiscale _____ P. IVA _____

Indirizzo _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

I dati contrassegnati da (*) sono obbligatori.

Si prega di scrivere in stampatello leggibile e di inviare copia della presente scheda unitamente all'attestazione del pagamento al n. di fax 089 798628 entro e non oltre il 09/11/2012

INFORMATIVA PRIVACY: ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/03 si informa che i dati contenuti nel presente modello sono richiesti per l'iscrizione al corso di cui sopra, per preparare l'elenco dei partecipanti e spedire i dati al Ministero della Salute in relazione all'accreditamento ECM; il mancato conferimento dei dati o delle informazioni di cui sopra non consentirà l'ammissione al corso. I dati saranno trattati manualmente o elettronicamente. Potrà in ogni momento esercitare i diritti di cui all'art.7 del D.Lgs. 196/03 fra cui chiedere di cancellarli, rettificarli o integrarli rivolgendosi a Maya Idee srl.

DATA _____ FIRMA _____

QUOTA DI ISCRIZIONE (per informazioni info@ordinefarmacistisalerno.it)	€ (iva inclusa)
Farmacisti iscritti all'Ordine dei Farmacisti di Salerno	65,00
Farmacisti NON iscritti all'Ordine dei Farmacisti di Salerno	80,00