

RELATORI

Prof. Gioacchino Angarano

Prof. Ordinario Settore Scientifico
disciplinare MED 17 (Malattie Infettive)
Università di Bari
Direttore, Unità Operativa di Malattie Infettive
Azienda Ospedaliera
"Ospedale Policlinico Consorziale" - Bari

Dr. Mario Bisconti

Direttore U.O.C. di Pneumologia
Ospedale Galateo - ASL Lecce

Dr. Salvatore Della Bona

Direttore del Dipartimento Dipendenze Patologiche
della ASL Lecce

Dr. Vincenzo Leone

Responsabile del Coordinamento Nazionale
Settore Dipendenze
Ass. Comunità Emmanuel O.N.L.U.S.

Dott.ssa Anna Rita Capozza Chiari
Bioeticista

Moderatori

Dott. Umberto Chiari

Referente E.C.M. Ente organizzatore

Dott. Vincenzo Abbracciavento

Coordinamento Nazionale Settore Dipendenze
Ass. Comunità Emmanuel O.N.L.U.S.

PROGRAMMA

08,00 - Registrazione dei partecipanti e apertura dei lavori

BENVENUTO AI PARTECIPANTI:

Dr. Luigi Pepe, Presidente dell'Ordine dei Medici di Lecce
Dr. Domenico Di Tolla, Presidente dell'Ordine dei Farmacisti di Lecce
Dr. Giovanni Villani, Presidente FeDerSerD Puglia

1° Sessione: Patologie infettive correlate all'uso di sostanze

MODERATORE: Dott. Umberto Chiari

08,30 - Patologie infettive e tossicodipendenza
Prof. Gioacchino Angarano

10,15 - Coffee Break

10,30 - Le Malattie respiratorie da droga
Dr. Mario Bisconti

12,15 - Role Playing

13,45 - Lunch Break

2° Sessione: I Processi terapeutici ed i servizi di cura

14,30 - I Servizi di cura in ambito pubblico (Ser.T.)
Dr. Salvatore Della Bona

15,30 - I Servizi di cura in ambito del privato sociale
Dr. Vincenzo Leone

16,30 - Tea Break

16,45 - Bioetica e tossicodipendenze
Dott.ssa Anna Rita Capozza Chiari

17,45 - Valutazione pratica di alcune evidenze cliniche
(presentate dal Dr. Vincenzo Leone)

MODERATORE

Dott. Vincenzo Abbracciavento

18,15 - Tavola rotonda con la partecipazione dei relatori e di esperti

19,15 - Somministrazione Test di valutazione e Questionario di gradimento

20,00 - Chiusura dei lavori



Abuso di sostanze alcoliche e principali tossicodipendenze Aspetti sanitari e servizi di cura

Lecce, 26 giugno 2010 ore 08,00 - 20,00
Comunità Emmanuel Centro le Sorgenti I.S.M.S.

Scheda di iscrizione

Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità
quanto segue:

Nome _____

Cognome _____

Luogo di nascita _____

Data di nascita _____

Cod. Fiscale _____

Indirizzo _____

Città _____ cap _____

Recapito telefonico _____

indirizzo E-mail _____

qualifica _____

specializzazione _____

luogo di lavoro _____

firma _____

documento di riconoscimento

carta di identità n. _____

patente n. _____

INFORMATIVA AI SENSI DEL D.LGS. 196/2003

Autorizzo, ai sensi del D.Lgs. 196/2003, la Comunità Emmanuel al trattamento, con la massima riservatezza, dei dati personali forniti per le operazioni connesse alla partecipazione al suddetto corso e per essere aggiornato sui corsi ECM organizzati dalla Comunità.

Data _____ Firma _____