



## **EVENTO ECM**

# **LE CADUTE IN AMBITO OSPEDALIERO E RESIDENZIALE DALLA VALUTAZIONE DEL RISCHIO ALLA PREVENZIONE**

**CASTELVETRANO, 21 giugno 2025, h 8,30-16,00**

L'evento sarà l'occasione per confrontarsi su un argomento attuale e importante come quello delle cadute in ospedale e sulle strategie di prevenzione e controllo.

L'evento, i cui relatori appartengono a profili professionali di varia provenienza, si prefigge lo scopo di condurre un approfondito aggiornamento del personale sanitario in materia di rischio clinico nonché di favorire il consolidamento di conoscenze e competenze in materia di prevenzione e controllo.

**Sala Convegni "Vito Li Causi"**  
**Casa di Cura Vittoria, Castelvetro (TP)**

### **CREDITI ECM**

L'evento si svolgerà il **21 giugno 2025** dalle 8,30 alle 16,00 con acquisizione di **5,9 crediti formativi ECM**.

**ANMDO, Provider ECM ID 1068**

**Codice evento: 454983**

### **PROFESSIONI ACCREDITATE**

**MEDICO CHIRURGO**

GERIATRIA; MALATTIE INFETTIVE; MEDICINA FISICA E RIABILITATIVA; MEDICINA INTERNA; ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA; UROLOGIA; MEDICINA LEGALE; IGIENE, EPIDEMIOLOGIA E SANITÀ PUBBLICA; DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO OSPEDALIERO; ORGANIZZAZIONE DEI SERVIZI SANITARI DI BASE; EPIDEMIOLOGIA

**INFERMIERE**

## PROGRAMMA

---

**h 8.30**

**Registrazione partecipanti**

**h 9.00**

**Saluti Autorità**

### **INTRODUZIONE**

Dr.ssa Anna Proclamà - Direttore sanitario Casa di Cura Vittoria

### **I SESSIONE**

**Dati epidemiologici e valutazione del rischio**

Moderatori: Dr. Rosario Cunsolo, Dr. Salvatore Lo Sciuto

**h 9.30**

**Dimensione del problema e strumenti di sorveglianza.**

Dr. Salvatore Scondotto

**h 9.50**

**Pianificare, gestire e valutare l'assistenza alla persona a rischio di caduta : una visione multidisciplinare.**

Dr.ssa Rosanna Termini

**h 10.10**

**Strumenti e metodi a confronto: scale di valutazione del rischio e loro applicabilità nella pratica; scegliere i documenti di pianificazione e valutazione del rischio e i documenti di segnalazione dell'evento**

Dr.ssa Francesca Rocca

**h 10.30**

**conclusioni I SESSIONE**

**h 10,45**

**Coffee break**

### **II SESSIONE**

**Analisi e gestione delle cadute**

Moderatori: Dr.ssa Valentina Li Causi, Dr. Antonio Di Benedetto, Dr. Sebastiano De Maria

**h 11.15**

**Rilevazione, analisi e gestione delle cadute**

Dr.ssa Maria Anelli - Dr.ssa Maria Grazia Morici

**h 11.45**

**Responsabilità dei professionisti sanitari e dell'organizzazione per la prevenzione delle cadute**

Dr. Tommaso Mannone

**h 12.10**

**Comunicazione degli effetti delle cadute a pazienti e familiari**

Dr. Pier Franco Mirabile

**h 12.30**

**Dibattito interattivo**

**h 13.00**

**Light lunch**

**h 14.15**

**La realtà del fenomeno in Italia e in Sicilia: confronto tra le strutture sanitarie.**

Moderatori: Dr. Giuseppe Calamusa, Dr. Raffaele Elia, Dr. Domenico Vaccari Orlando

### **Introduzione**

Dr. Alberto Firenze, Palermo

Dr.ssa Maria Lampasona

Dr.ssa Giovanna Gervasi

Dr.ssa Anna Proclamà, Dr. Filippo Daniele Clemente

**h 15.30**

**Dibattito**

**h 16.00**

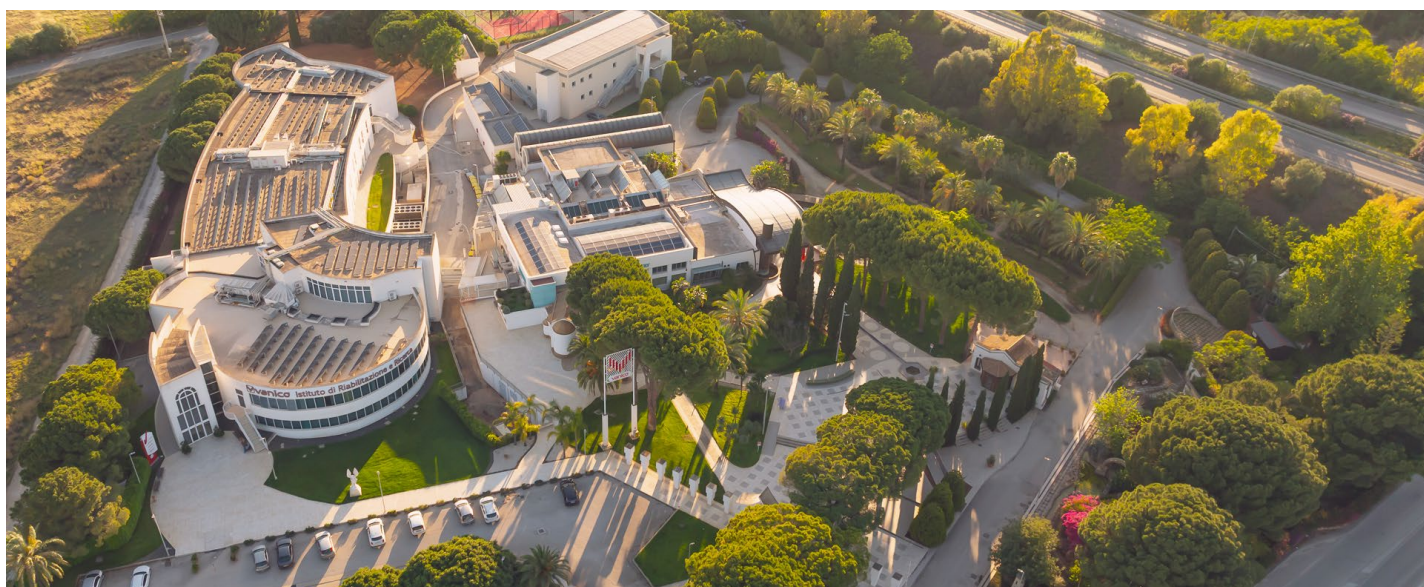
**Conclusioni e test ecm**

### **RESPONSABILI SCIENTIFICI**

Dr.ssa Daniela Cutuli - *Segretario Scientifico ANMDO Sicilia*

Dr. Sebastiano De Maria - *Presidente ANMDO Sicilia*

Dr.ssa Anna Proclamà - *Direttivo ANMDO Sicilia*



## SCHEDA DI ISCRIZIONE ALL'EVENTO

### LE CADUTE IN AMBITO OSPEDALIERO E RESIDENZIALE: DALLA VALUTAZIONE DEL RISCHIO ALLA PREVENZIONE

CASA DI CURA VITTORIA CASTELVETRANO (TP)  
AULA VITO LI CAUSI  
21/06/2025

Codice evento n° 1068- 454983 Edizione 1  
CREDITI 5.9

Cognome e nome del partecipante \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_ il giorno \_\_\_\_\_

C.F.: \_\_\_\_\_

Via di residenza \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Ente di appartenenza \_\_\_\_\_

Chiede il riconoscimento dei crediti formativi ECM:   SI   NO

Informativa ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e successive modificazioni, oltre che del regolamento UE 679/2016 autorizzo il trattamento dei miei dati personali.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Si prega di inviare via e-mail il modulo compilato e firmato a:  
anmdo.segreteria@gmail.com