

in collaborazione con



Associazione Infermieristica  
per lo Studio delle Lesioni Cutanee

PRESENTA:

Corso di Formazione per 50 partecipanti  
(infermiere, medico, fisioterapista)

21 novembre 2015

**I LABORATORI DEL WOUND CARE:  
SECONDO MODULO.  
COME ESEGUIRE IN PRATICA LA SCELTA  
DEL TRATTAMENTO LOCALE SECONDO  
LA W.B.P.**

Crediti ECM in fase di assegnazione

Casa Preziosissimo Sangue  
Via S. Maria Mediatrice 8 - Roma

Tutti i partecipanti a questo evento  
formativo AISLEC riceveranno  
**GRATUITAMENTE** anche le credenziali  
per il corso FAD "Evidence-Based  
Pratiche: limiti e opportunità" cui sono  
assegnati 10 crediti ECM

**Obiettivi dell'attività formativa**

Il corso, accreditato per infermiere, medico, fisioterapista, è il modulo conclusivo dell'evento "I LABORATORI DEL WOUND CARE. COME RICONOSCERE, VALUTARE E CLASSIFICARE IN PRATICA LE LESIONI CUTANEE". Il corso si propone infatti di far sviluppare competenze tecnico-pratiche in merito alla idonea scelta del trattamento locale delle ulcere cutanee secondo la preparazione del letto di ferita (WBP).

Nell'ambito dell'evento formativo i partecipanti saranno formati sulla gestione del tessuto necrotico, della carica batterica (colonizzazione critica/infezione), e dell'essudato mediante la presentazione e la discussione interattiva di specifici casi didattici. Infine, ampio spazio sarà dato all'esercitazione inerente all'uso delle principali classi di medicazioni.

**Attestati di Partecipazione e ECM**

Ai candidati verrà consegnato, durante la verifica dell'apprendimento, un questionario con una "soglia di superamento" di **almeno il 75% di risposte esatte**; ai partecipanti che non raggiungessero tale "soglia di superamento" NON potranno essere attribuiti i crediti ECM previsti, ma sarà consegnato un attestato di frequenza.

Sia i crediti ECM sia l'attestato di frequenza verranno rilasciati SOLO ai partecipanti risultati presenti ad **almeno il 90 % delle ore totali del corso**.

**Per maggiori informazioni:**

Segreteria AISLeC (14,30-17,30 da lun. a ven)  
Piazza della Chiesa 7  
27010 S. Genesio ed Uniti (PV).  
email: segreteria@aislec.it  
cell. 340-1644020 fax: 0382-523203

**INFORMAZIONI GENERALI**

**Sede del Corso**

c/o Casa Preziosissimo Sangue  
Via S. Maria Mediatrice 8 - 00165 Roma

**Data & Orario**

21 novembre 2015  
Registrazione: 08.15-08.30  
Corso: 08.30-13.30

**Destinatari**

50 partecipanti (infermiere, medico, fisioterapista)

**Quota di Partecipazione\***

N.B. attenzione alle possibili esenzioni IVA se paga un Ente Pubblico

Soci AISLeC: € 35 + IVA 22% (tot. € 42,70)

Non Soci AISLeC: € 45 + IVA 22% (tot. € 54,90)

\*NON comprensiva di quota associativa AISLeC

**Docenti**

Valentina Vanzi, Inf. Esperto in Wound Care

**Metodologia Didattica**

Lezioni frontali con dibattito  
Presentazione di casi clinici  
Dimostrazioni ed esercitazioni  
Lavoro a gruppi

**Responsabile Scientifico**

Angela Peghetti  
Presidente AISLeC - Infermiere Esperto in Wound Care - Formatore EBN - Master in Metodologia e Analisi della Responsabilità Professionale - Docente Università di Modena, Roma Tor Vergata, Milano-Bicocca, Genova, Bologna e Firenze

**Materiale Didattico**

Documenti scaricabili post-evento dal sito  
www.aislec.it

## SCHEDA DI ISCRIZIONE

Compilare e inviare alla Segreteria A.I.S.Le.C.  
via fax al numero **0382-523203**

### SI PREGA DI SCRIVERE IN STAMPATELLO

N.B.: Tutti i campi con l'asterisco \* sono obbligatori.

EDIZIONE: ROMA 21 11 2015

Cognome\*.....

Nome\*.....

Nato/a\*..... il\*

Codice Fiscale\* (**LEGGIBILE**)

Indirizzo privato\* .....

Città\*.....

Prov.\*..... CAP\*.....

Tel\*..... Fax .....

E-mail\*.....

Qualifica .....

Ente di appartenenza .....

Invio l'importo di €..... tramite:

assegno bancario o vaglia postale, intestato e  
spedito a AISLeC (vd. **intestazione a fianco** → → → )  
 bonifico bancario, intestato a AISLeC, mediante  
**Banca Credito Cooperativo, Cassa Rurale ed  
Artigiana di Binasco** (vd. **intestazione a fianco** → )

DATI PER LA FATTURAZIONE (da compilare solo se  
diversi dall'intestatario)

Ragione Sociale .....

Via .....

Città .....

Prov. .... CAP .....

PARTITA IVA O CODICE FISCALE:

Data .....

Firma .....

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai fini della legge 675/96. Ai  
sensi dell'art. 13 in ogni momento potrò consultare o far modificare i miei dati,  
chiedere notizie o revocare l'autorizzazione al loro utilizzo scrivendo a  
AISLeC, Piazza della Chiesa 7, 27010 S. Genesio ed Uniti (PV)

## MODALITÀ DI ISCRIZIONE

Prima di procedere con l'iscrizione è necessario  
**contattare telefonicamente** la Segreteria AISLeC (tel.  
340-1644020) per verificare la disponibilità dei posti.

**L'iscrizione si intende DEFINITIVA** alla ricezione di:

- **Scheda di iscrizione**, debitamente compilata e  
firmata, via fax al n. 0382-523203; in alternativa, per gli  
Utenti Registrati al sito AISLeC (www.aislec.it), è  
possibile effettuare la prenotazione on line.

- **Copia dell'avvenuto pagamento** (o, in alternativa,  
autorizzazione scritta dell'ente di appartenenza\*).

**Il versamento della quota deve essere contestuale  
all'iscrizione.**

\* Qualora la quota di iscrizione sia corrisposta da Ente Pubblico  
(ad es. ASL) l'IVA non è dovuta. In tal caso sarà però necessario  
allegare alla domanda di iscrizione una specifica richiesta da  
parte della Azienda che autorizzi A.I.S.Le.C. ad emettere fattura  
IVA esente, riportando la seguente dicitura: "Operazione esente  
IVA ai sensi Art. 10 DPR 633/72 oppure come disposto dall'Art.  
14 comma 10 L. 537/24.12.93".

Il pagamento può essere effettuato:

- **Tramite vaglia postale**, intestato a: **A.I.S.Le.C.  
Piazza della Chiesa 7, 27010 S. Genesio ed Uniti (PV)**  
specificando la causale (versamento quota di  
partecipazione e titolo dell'evento)

**Tramite bonifico bancario** intestato a: **A.I.S.Le.C.  
specificando la causale (versamento quota  
partecipazione e titolo dell'evento) a **Banca Credito  
Cooperativo (BCC), Cassa Rurale ed Artigiana di  
Binasco, Filiale 014 San Genesio  
IBAN: IT 77 J 08386 561900 0000 0440442  
BIC: ICRAITMMAQO****

### Cancellazioni e rinunce

In caso di disdetta, se comunicato via fax ad AISLeC 7  
gg prima dell'inizio del corso, verrà trattenuto il 25%  
della quota. Se non comunicato nei termini descritti,  
AISLeC tratterrà l'intero importo della quota di  
iscrizione.

La Segreteria Organizzativa si riserva di non attivare il  
corso qualora non sia raggiunto il numero minimo di  
partecipanti previsto. In questo caso AISLeC  
concederà con gli iscritti le modalità di rimborso.

## PROGRAMMA DEL CORSO

**Ore 08.15-08.30** Registrazione dei  
partecipanti

**Ore 08.30-09.00** Introduzione  
propedeutica all'evento formativo

**Ore 09.00-09.30** L'approccio al  
trattamento locale delle lesioni cutanee  
proposto dalla Wound Bed Preparation:  
Indicazioni da un documento di consenso

**Ore 09.30-10.00** La gestione del tessuto  
necrotico

**Ore 10.00-11.00** La gestione della carica  
batterica (colonizzazione critica/infezione)

**Ore 11.00-12.00** La gestione  
dell'essudato

**Ore 12.00-13.30** Le medicazioni in  
pratica: Come scegliere, associare &  
applicare le principali classi di medicazione

**Ore 13.30** Questionario di gradimento -  
Verifica finale di apprendimento

