PULMONAR UN ANCIÀ AMB MAL ASPECTES

PUNT DE VISTA GERIÀTRIC Data: 6 de març de 2008

Centre Fòrum de l'Hospital del Mar LLOC:

08019 Barcelona Tel. 93 2541313 Llull nº 410



NOMBRE MÀXIM DE PARTICIPANTS: 30

DURADA:

2,5 hores (0,5 crèdits)

HORARI:

12:00 h. a 12:30 h

Introducció: Un ancià amb malaltia pulmonar obstructiva crònica: Aspectes clinics des de el punt de vista geriàtric.

12:30 h a 14:30 h

Taller cas clínic amb pacient simulat i discussió entre els assitents

LLOC:

Centre Fòrum de l'Hospital del Mar

C/ Llull nº 410 08019 Barcelona Telef 93 2541313





TALLER DE FORMACIÓ EN HABILITATS DE GERIATRIA

Data: 6 de març de 2008











Generalitat de Catalunya Departament de Sanitat i Seguretat Social Institut d'Estudis de la Salut

UN ANCIÀ AMB MALALTIA PULMONAR
OBSTRUCTIVA CRÒNICA:
ASPECTES CLINICS DES DE EL
PUNT DE VISTA GERIÀTRIC

OBJECTIU

Generar una reflexió i una discussió sobre les diferents competències professionals que s'han d'assolir davant de problemes clínics assistencials relacionats amb l'atenció a pacients d'edat avançada.

METODOLOGIA

El taller es basarà en la visualització i l'anàlisi d'una entrevista clínica amb un pacient, basada en un cas clínic (EPOC) i interpretada per un actor o actriu, que fará de pacient. L'ús de pacients simulats és un instrument de formació ben consolidat a través de les proves d'Avaluació Clínica Objectiva i Estructurada (ACOEs) que s'estan desenvolupant a Catalunya des de l'any 1994.

DIRECTORS:

Anton Ma Cervera Ramón Miralles

Servei de Geriatría dels Hospitals del IMAS (Hospital del Mar, Hospital de l'Esperança, Centre Fòrum). Institut d'Atenció Geriàtrica i

Sociosanitaria de l'institut de l'IMAS (IAGS). Barcelona.

Salvador Altimir

President de la Societat Catalano-Balear de Geriatria i Gerontologia. Barcelona.

Josep Arnau

Institut d'Estudis de la Salut, Barcelona

DOCENTS/MODERADORS:

Marisa Garreta María Pi-Figueras Olga Sabartés

PARTICIPANTS

Adreçat a professionals que durant la seva activitat assistencial es troben freqüentment amb problemes de l'àrea de la geriatria i la gerontologia.

Sol·licitud de preinscripció

És molt important que empleni tots els apartats, tant personals com professionals, amb lletres majúscules o d'impremta

NOM:
Cognoms:
ONI:Any naixement:
\dreça:
Població:
Codi Postal:
Adreça electrònica:
Telèfon: Fax:
Any de finalització de la Carrera:
Especialitat (metges):
Centre de treball:

Data de l'edició:

Data: 6 de març de 2008