

Istruzioni per l'invio di un ABSTRACT

SCADENZA INVIO ABSTRACT: entro il 14 Giugno 2010

Vi preghiamo di leggere attentamente le istruzioni qui riportate prima di compilare l'ABSTRACT FORM ed inviare il vostro abstract. Tutti i lavori pervenuti verranno esaminati dal Comitato Scientifico del Congresso, che valuterà se accettarli ed includerli per la presentazione orale, poster o come video (tenendo in considerazione anche la preferenza espressa dall'autore presentatore).

NOTIFICA DI ACCETTAZIONE DEGLI ABSTRACTS: dopo la selezione da parte del Comitato Scientifico, il prospetto dei lavori accettati con le relative modalità di presentazione verrà messo online (www.sicp.it - www.oscbologna.com), entro il 15 luglio 2010.

PREMIO "Vittorio Ventafridda": il Comitato Scientifico provvederà alla selezione della miglior comunicazione orale, del miglior poster e del miglior video riguardanti il tema delle cure palliative nel malato non oncologico. Tale premio è riservato agli autori di età inferiore ai 40 anni. Per poter concorrere all'assegnazione di tale premio è necessario presentare l'abstract compilando l'apposito form (ABSTRACT FORM Premio Ventafridda).

Inviare l'abstract SOLO per e-mail, come file in attachment, salvato con il nome del primo Autore, in formato word (.doc) a: Segreteria SICIP – info@sicp.it - tel. 02/29002975
specificando nell'oggetto dell'e-mail: **ABSTRACT XVII CONGRESSO SICIP**

- Non verranno presi in considerazione, indipendentemente dal loro contenuto scientifico, testi non conformi alle norme o inviati oltre la data del 14 giugno 2010
- Non saranno accettati abstract inviati via fax o posta, o salvati in formati diversi (es: .pdf o .jpg) da quello richiesto (cioè .doc)
- Ogni Autore che presenterà il lavoro in sede congressuale potrà inviare al massimo due lavori e dovrà obbligatoriamente essere iscritto al Congresso
- Anche gli Autori eventualmente invitati al Congresso come Relatori dovranno attenersi alle stesse indicazioni (massimo due lavori, oltre alla relazione ufficiale) e, nel caso inviassero più di due lavori, sarà necessario che uno dei co-autori venga iscritto al Congresso.

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE DEL FORM

Nome del File	Non deve contenere simboli, punteggiatura, né parole accentate. Si prega di nominare il file con il cognome del primo Autore
Carattere	Arial
Corpo	12
Interlinea	Singola
Titolo dell'abstract	Alto/basso, no tutto maiuscole (es: Gli oppioidi)
Autori	Alto/basso nome + cognome per esteso (es: Mario Rossi)
Autore che presenta	Sottolineare e mettere come primo nome (es: <u>Mario Rossi</u> , Marco Bianchi)
Indicare	Città di appartenenza di tutti gli Autori
Istituti di appartenenza e città	Utilizzate numeri in apice per associare autori/istituti/città
Abbreviazioni	Usare solo le abbreviazioni comuni o indicarle per esteso alla citazione
Testo	Massimo 400 parole Attenersi al seguente schema: Premesse Scopo della ricerca Materiali e metodi Risultati e conclusioni
Specificare:	Tipo di presentazione e topic di appartenenza (<i>vedere elenco topics allegato</i>)

ATTENZIONE

Gli abstract saranno pubblicati esattamente come appaiono sul modulo, pertanto ogni errore o correzione risulterà riprodotto.

TOPICS

Lista completa degli argomenti tra cui scegliere Topic e Sotto topic da riportare nell'ABSTRACT FORM

1) Aspetti Clinici	<ul style="list-style-type: none"> • Cure palliative nel percorso di malattia oncologica • Cure palliative nel percorso di malattia non oncologica • Cure palliative pediatriche • Cure di fine vita • Terapia del dolore • Terapia dei sintomi • Riabilitazione nelle cure palliative • Sedazione terminale/palliativa
2) Associazionismo e Volontariato	<ul style="list-style-type: none"> • Terzo settore e cure palliative • Da associazioni di volontariato a soggetti erogatori di servizio • Integrazione delle organizzazioni no profit nella rete di cure palliative • Formazione dei volontari
3) Cultura	<ul style="list-style-type: none"> • Antropologia del processo del morire e del lutto • Scienze umane e cure palliative (arte, letteratura, arti figurative) • Medicina narrativa • Percezione sociale delle cure palliative • Dimensione personale e dimensione professionale
4) Etica	<ul style="list-style-type: none"> • Il limite terapeutico • Direttive anticipate • Conversazioni di fine vita • Informazione e consenso • Alimentazione e idratazione nelle cure palliative • Codici deontologici
5) Formazione	<ul style="list-style-type: none"> • Curricula e percorsi formativi istituzionali - Master • Aggiornamento professionale • Esperienza professionale acquisita e riconoscimento professionale
6) Luoghi e reti di Cure Palliative	<ul style="list-style-type: none"> • Medicina della complessità • Équipe di cura • Cure domiciliari • Hospice <i>continua ↗</i> • Ospedale e Strutture Residenziali • Famiglia, valore e risorsa • Integrazione con le reti sociali • Medicina specialistica • Medicina generale e pediatrica • Equilibrio qualità/costi
	<ul style="list-style-type: none"> • Assistenti familiari (badanti)
7) Aspetti Normativi	<ul style="list-style-type: none"> • Nazionali • Regionali • Locali
8) Psicologia	<ul style="list-style-type: none"> • Comunicazione • Psicologo nel lavoro d'équipe • Sessualità, affettività e cure palliative • Sostegno al lutto • Sostegno all'équipe
9) Qualità delle cure	<ul style="list-style-type: none"> • Qualità di vita • Qualità di morte • Sistemi e strumenti di valutazione
10) Religione e Spiritualità	<ul style="list-style-type: none"> • Ritualità e significato del morire • Assistenza spirituale • Formazione specifica degli operatori
11) Ricerca	<ul style="list-style-type: none"> • Metodologie • Novità e prospettive
12) Tecnologia per le Cure Palliative e la Fragilità	<ul style="list-style-type: none"> • Informatica e telematica • Dispositivi, presidi, protesi, ausili e altre tecnologie • Ossigenoterapia • Ventiloterapia • Comunicatori • Medicazioni avanzate
13) Terapie Complementari	