

EVENTO FORMATIVO

Azienda organizzatrice: I.F.C.A. Istituto Fiorentino di Cura e Assistenza S.p.A. **Id provider:** 1429

Titolo: **LA GESTIONE DEL FINE VITA NEL PAZIENTE OSPEDALIZZATO**

N° rif evento: 491206 **Crediti ECM:** 3,9

Data di svolgimento: 30 settembre 2026

Luogo di svolgimento: Casa di Cura Ulivella e Glicini, Via del Pergolino, 4/6 – Firenze

Obiettivo nazionale di riferimento: 21 - Trattamento del dolore acuto e cronico. Palliazione.

Destinatari: Medici (tutte le specializzazioni) e Infermieri

Numero massimo di partecipanti: 30 a partecipazione gratuita

Responsabili Scientifici e docenti:

Alessandro Nesi

Medico chirurgo Palliativista, Responsabile Hospice IFCA S.p.A. - Presidio Prosperius, Firenze

Fausto Petricola

Medico chirurgo specialista in Oncologia, Responsabile Hospice ICOT Latina

Faculty:

Stefano Becattini Coordinatore infermieristico, Cure Intermedie IFCA S.p.A. - Istituto Prosperius, Firenze

Costanza Luchetti Medico chirurgo specialista in Geriatria, S.O. Area Medica - I.F.C.A. S.p.A.- Ulivella e Glicini, Firenze

Benedetta Romboli Medico chirurgo specialista in Geriatria, Responsabile S.O. Area Medica - I.F.C.A. S.p.A. - Ulivella e Glicini, Firenze

Marco Tineri, Psicologo e psicoterapeuta, ICOT Latina

Segreteria Organizzativa: Dr.ssa Emilia Villari, tel. 055/4296158 - fax 055/5038610

E-mail: e.villari@giomi.com

Metodo di verifica dell'apprendimento: Questionario a risposta multipla

Valutazione del gradimento: Scheda di valutazione gradimento dei partecipanti

Razionale: La gestione del fine vita e le Disposizioni Anticipate di Trattamento (DAT) mettono al centro della pratica clinica il principio di autodeterminazione e la dignità intesa come valore supremo e soggettivo della persona. Ogni paziente terminale esprime bisogni unici che superano la dimensione prettamente biologica, abbracciando una sfera emotiva, relazionale e spirituale che richiede risposte personalizzate. In questo scenario, il panorama legislativo italiano offre una tutela forte e integrata attraverso due pilastri normativi fondamentali. Da un lato la Legge 38/2010 garantisce il diritto formale e strutturale di accesso

alle cure palliative e alla terapia del dolore, offrendo una rete di protezione essenziale per il controllo dei sintomi e della sofferenza refrattaria. Dall'altro, questo diritto alla cura trova il suo naturale e speculare completamento nella Legge 219/2017, una svolta etica e giuridica che permette a ogni cittadino maggiorenne e capace di esprimere il proprio consenso o rifiuto rispetto a futuri accertamenti e trattamenti sanitari, inclusi i presidi vitali come l'idratazione e la nutrizione artificiali.

Oltre alle DAT, lo strumento della Pianificazione Condivisa delle Cure consente una stesura dinamica e progressiva del percorso terapeutico nei casi di patologie croniche a prognosi infausta, strutturando un dialogo costante tra l'équipe medica, il malato e la famiglia.

L'obiettivo finale di questa sinergia normativa e umana non è la passiva interruzione delle cure, bensì il rifiuto dell'accanimento terapeutico in favore di un accompagnamento dignitoso ed empatico. Riconoscere il tempo della comunicazione come effettivo tempo di cura permette di lenire non solo i sintomi fisici, ma anche l'angoscia dell'abbandono, garantendo al paziente la libertà di vivere la propria fase terminale in piena coerenza con i valori che hanno guidato l'intera sua esistenza.



GESTIONE DEL FINE VITA NEL PAZIENTE OSPEDALIZZATO

Firenze, 30 settembre 2026

14.15 - 14.30 *Registrazione dei partecipanti*

14.30 - 14.40 La centralità della persona e traiettorie di cura *Nesi/Petricola*

14.40 - 15.00 Gestione del dolore e della sofferenza nel paziente ospedalizzato (Legge 38/2010) *Nesi/Petricola*

15.00 - 15.20 Non solo dolore: la gestione dei sintomi refrattari nel fine vita *Nesi/Petricola*

15.20 - 15.40 Il dolore nel fine vita: protocollo Ulivella e Glicini *Nesi/Luchetti*

15.40 - 16.00 Aspetti culturali, religiosi, emotivi, sociali e psicologici del paziente e dei familiari *Tineri*

16.00 - 16.10 Break

16.10 - 16.30 Coinvolgimento nelle decisioni assistenziali del paziente: DAT e PCC (Legge 219/2017) *Nesi/Petricola*

16.30 - 16.50 Gestione infermieristica del paziente nel fine vita *Becattini*

16.50 - 17.10 Piano umanizzazione Ulivella e Glicini *Romboli/Luchetti*

17.10 - 17.30 Discussione con l'aula e ultime raccomandazioni

17.30 - 17.45 Conclusioni, test di fine evento e valutazione gradimento