

FORMAZIONE IN AGORÀ
di Luisa Anna Rigon

Formazione in Agorà Sas di Rigon Luisa Anna & C.

Sede legale: via Venezia, 12 - 35020 Saonara (PD)
C.F. e P. IVA 01468320286 - REA: PD 159453

Sede Operativa: via Svezia, 9 - 35127 Padova

Segreteria: da lunedì a venerdì ore 9.00-12.00/15.00-17.00

Tel./Fax: 049.870.3457 Cell: 346.215.2759

Legalmail: formazioneinagorasas@legalmail.it

Email: segreteria@formazioneinagora.it

Sito: www.formazioneinagora.it

Formazione in Agorà
Scuola di Formazione alla Salute

| | | |
|---|---|---|
| Codice Corso CSF10 |  Regione Veneto - Educazione Continua in Medicina - Provider ID 42 Evento 42-184852 - edizione 1 | Quota € 160,00 + IVA (se non esente) |
| Crediti ECM assegnati 10,8 | Gestione della terapia farmacologica Rischi, responsabilità professionale e caso clinico con simulazione Evento accreditato per tutte le Professioni Sanitarie e gli Assistenti Sociali | Scadenza iscrizione 12/09/2017 successivamente telefonare per eventuali posti liberi |

Padova, mercoledì 27 settembre 2017

Obiettivo strategico Ecm nazionale

n06-La sicurezza del paziente. Risk management

Obiettivo strategico Ecm Regione Veneto

n03-Governo clinico, qualità e sicurezza del paziente

Presentazione - formazione RES

La **cultura della sicurezza** nei confronti delle persone con bisogni di salute rappresenta per i professionisti sanitari un valore fondante non negoziabile.

Non sono solo i codici deontologici delle singole professioni sanitarie a richiamarlo, ma la stessa **cultura della organizzazione** che prevede la condivisione di regole, valori ed esperienze nella gestione di processi complessi al fine di raggiungere **risultati** innanzitutto *efficaci* per l'utenza e nel contempo *efficienti e razionali* per l'organizzazione e per i professionisti coinvolti.

La **gestione della terapia farmacologica** rappresenta per utenti, organizzazioni sanitarie e professionisti uno dei *processi complessi* da presidiare non solo per le conoscenze, le competenze e le abilità che richiede al singolo professionista e alla équipe assistenziale nel suo insieme, ma anche per i risvolti e le responsabilità durante tutte le fasi della gestione del farmaco.

Obiettivo generale di questo corso è, di analizzare l'intero processo di gestione del farmaco, i rischi e le responsabilità connesse ma soprattutto implementare attraverso la **simulazione strategie e strumenti operativi** che possono ridurre il "rischio clinico" e la possibilità di "errore" per una gestione sicura della terapia farmacologica.

Obiettivi formativi di sistema

- Conoscere il Rischio clinico e l'errore da farmaco
- Analizzare il Processo di gestione del farmaco.
- Individuare le responsabilità professionali, civili e penali
- Formulare strategie per la sicurezza dell'utente e del professionista
- Coniugare il mix di conoscenze teoriche e di abilità acquisite, al fine implementare l'intero processo di gestione della terapia farmacologica nella propria esperienza clinica assistenziale quotidiana

Contenuti del corso

1. Rischio clinico e errore da farmaco
2. Processo di gestione del farmaco: approvvigionamento, prescrizione, preparazione, distribuzione, somministrazione, registrazione, controllo.
3. Le responsabilità professionali, civili e penali
4. Gli strumenti per la sicurezza nella terapia farmacologica
5. Le strategie gestionali organizzative, gli strumenti e le tecnologie per la sicurezza nella terapia farmacologica

Materiale didattico

Dispensa predisposta dai formatori sull'argomento trattato

Si ringraziano i colleghi che desiderano diffondere questa nostra proposta formativa

Per visionare il programma di questo evento entrare in:

<https://salute.regione.veneto.it/web/ecm/banca-dati/eventi>

Catalogo regionale delle attività formative

inserire su ID Provider il numero 42

Destinatari: 25 partecipanti

Evento formativo accreditato **per tutte le figure sanitarie**

E' rivolto in modo particolare alle figure del:

medico, infermiere, infermiere pediatrico, ostetrica, fisioterapista, farmacista, assistente sanitario, dietista.

Ad ogni partecipante viene consegnato, alla chiusura dell'evento formativo, il Certificato di presenza con attestazione dei Crediti ECM conseguiti

Responsabile scientifico

Luisa Anna Rigon, Fondatore e Presidente di Formazione in Agorà

Formatori

- **dott. Luisa Anna Rigon, IP - ASV - IID - LI - LMSIO**

- Direttore, Formatore e Consulente di Formazione in Agorà

- **dott. Iadeluca Antonio - LI - LMSIO**

- Infermiere Tutor e Docente-Corso di Laurea in Infermieristica
Università degli Studi di Milano

Metodologia didattica

Durante l'evento vengono adottati i seguenti metodi didattici:

1. *Lezioni magistrali e presentazione di casi didattici e flash di stimolo*
2. *Lavoro a piccoli gruppi con rapporto finale da discutere con l'esperto*

Metodo di verifica dell'apprendimento

Al termine dell'evento, l'apprendimento viene verificato **con questionario**

Valutazione del gradimento

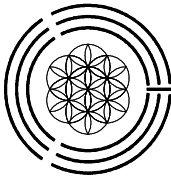
I partecipanti, a conclusione dell'evento formativo sono invitati ad esprimere una valutazione di gradimento dell'evento stesso rispetto agli argomenti trattati (rilevanza, qualità ed efficacia), alla docenza e all'organizzazione.

Orari del Corso 08.20-13.30 14.30-18.00

Sede del Corso PADOVA Via Svezia, 9

Sede operativa di Formazione in Agorà

La segreteria organizzativa può fornirVi le indicazioni per raggiungere la sede del corso e per l'eventuale sistemazione alberghiera



FORMAZIONE IN AGORÀ
di Luisa Anna Rigon

Formazione in Agorà Sas di Rigon Luisa Anna & C.

Sede legale: via Venezia, 12 - 35020 Saonara (PD)

C.F. e P. IVA 01468320286 - REA: PD 159453

Sede Operativa: via Svezia, 9 - 35127 Padova

Segreteria: da lunedì a venerdì ore 9.00-12.00/15.00-17.00

Tel./Fax: 049.870.3457 Cell: 346.215.2759

Legalmail: formazioneinagorasas@legalmail.it

Email: segreteria@formazioneinagora.it

Sito: www.formazioneinagora.it

Formazione in Agorà
Scuola di Formazione alla Salute

| | | |
|---|---|--|
| Codice Corso CSF10 | Regione Veneto - Educazione Continua in Medicina - Provider ID 42 Evento 42-184852 - edizione 1 | Quota € 160,00 + IVA (se non esente) |
| Crediti ECM assegnati 10,8 | Gestione della terapia farmacologica Rischi, responsabilità professionale e Caso clinico con simulazione Evento accreditato per tutte le Professioni Sanitarie e gli Assistenti Sociali | Scadenza iscrizione 12/09/2017 successivamente telefonare per eventuali posti liberi |

Padova, mercoledì 27 settembre 2017

SCHEDA DI ISCRIZIONE e CLAUSOLE CONTRATTUALI

1. DATI ANAGRAFICI DEL PARTECIPANTE - scrivere tutto in stampatello. grazie

| | | | | | | | | | | | | |
|--------------------|--|--|--|--|--|--|--------|--|----|---|-------|--|
| CODICE FISCALE | | | | | | | | | | | | |
| COGNOME | | | | | | | | | | | | |
| NOME | | | | | | | | | | | | |
| NATO a | | | | | | | PROV | | IL | / | / | |
| RESIDENTE in VIA | | | | | | | | | | | N° | |
| CAP | | | | | | | CITTA' | | | | PROV. | |
| TELEFONO | | | | | | | CELL. | | | | | |
| E-MAIL | | | | | | | | | | | | |
| Professione svolta | | | | | | | | | | | | |
| Unità operativa | | | | | | | | | | | Tel: | |

2. QUOTA DI PARTECIPAZIONE E MODALITÀ DI PAGAMENTO

| OPZIONI barrare una sola casella | COSA FARE prima di effettuare il pagamento telefonare per verifica disponibilità posti | INVIARE a mezzo fax /mail/ posta |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> 2. A quota pagata dal PARTECIPANTE stesso, da Ente o Azienda PRIVATA | quota € 160,00 + Iva 22 % = tot. € 195,20 a mezzo Bonifico intestato a FORMAZIONE IN AGORÀ Sas Cassa di Risparmio del Veneto - Ag. 13 - Z.I. Padova Sud IBAN IT61 L 06225 12113 07400 886881A Nella CAUSALE del bonifico specificare sempre: Cognome e nome partecipante - Codice evento formativo e data | 1- Scheda di iscrizione compilata 2- Copia bonifico bancario effettuato a - senza spese per il beneficiario b - indicando sempre la data di valuta del beneficiario |
| <input type="checkbox"/> 2. B quota pagata da Ente o Azienda PUBBLICA | quota € 160,00 esente IVA + bollo € 2,00 = tot. € 162,00 con autorizzazione di Ente/ Azienda pubblica Si suggerisce di fare richiesta di autorizzazione alla propria Azienda Pubblica almeno 2 mesi prima della data dell'evento formativo | 1- Scheda di iscrizione compilata 2- Autorizzazione scritta alla frequenza e al pagamento della quota corso da parte della Azienda Pubblica |

3. FATTURA DA INTESTARE A: (secondo DL 223/2006 Decreto Bersani) inserire tutti i dati in stampatello

Ragione Sociale Persona fisica / dell' Azienda / dell'Ente a cui intestare la fattura:

| | | | |
|--------------------------------|---|-------|------|
| Indirizzo Fiscale: Via | Cap | Città | Prov |
| Codice Fiscale | Partita IVA (anche se è la medesima del CF) | | |
| Nominativo referente Aziendale | Ufficio | Tel | Fax |
| E-Mail | | | |

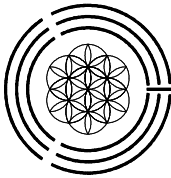
4. ALLEGATI (segnare con una X i documenti che si inviano per fax/mail/posta) :

- 1 - Scheda iscrizione compilata, datata e firmata in tutte le sue parti 2 - Copia bonifico
 3 - Copia autorizzazione Aziendale da inviare contestualmente e comunque NON oltre il 20° giorno prima dell'inizio del corso

5. ASSUNZIONE DI RESPONSABILITÀ: ho letto e sottoscrivo tutte le clausole contrattuali (Punti 1-10)

Data _____

Firma partecipante _____



CLAUSOLE CONTRATTUALI

Regole che si suggerisce di leggere con attenzione prima di iscriversi ad un evento formativo

| | | |
|-----|--|---|
| 1. | Aspetti Generali | In Formazione in Agorà gli eventi formativi sono tutti a numero chiuso e con data di scadenza iscrizione. Al fine di mantenere efficacia ed energia educativa, viene previsto un numero minimo e un numero massimo di partecipanti per lo svolgimento di ogni evento formativo. Prima di effettuare l'iscrizione, si suggerisce di telefonare a Formazione in Agorà, per verificare la disponibilità dei posti. |
| 2. | Iscrizione | L'iscrizione si intende perfezionata con l'invio per fax, posta, e-mail di tutti i documenti richiesti a seconda della opzione A - B prescelta. (vedi successive clausole 3 e 4) Il partecipante è inserito nell'elenco UFFICIALE dell'evento formativo in stretto ordine cronologico progressivo in base alla data di arrivo di tutti i documenti in Formazione in Agorà. |
| 3. | Opzione A: Privato o Ente Quota <u>con IVA</u> | DOCUMENTI DA INVIARE: (vedi scheda iscrizione al punto 2 A). 1- Scheda di iscrizione 2- Pagamento con bonifico bancario comprensivo della quota CORSO + IVA |
| 4. | Opzione B: Azienda Pubblica Quota <u>esente IVA</u> | DOCUMENTI DA INVIARE: (vedi scheda iscrizione al punto 2 B). 1- Scheda di iscrizione completamente compilata datata e firmata con l'indirizzo completo della propria Azienda Pubblica a cui emettere fattura esente IVA. 2- Autorizzazione Aziendale scritta alla frequenza e al pagamento della quota del corso esente IVA che deve pervenire a Formazione in Agorà entro 30 giorni PRIMA della data di inizio del corso. 3- Pagamento della quota del corso esente IVA da parte della Azienda Pubblica con bonifico bancario entro 30 giorni dal ricevimento della fattura elettronica. In assenza di autorizzazione scritta il partecipante paga l'intero importo della quota CORSO + IVA . |
| 5. | Variazioni dell'evento formativo | Formazione in Agorà per ragioni organizzative / impedimento si riserva la facoltà di rinviare o annullare il Corso programmato dandone comunicazione via fax, e-mail, SMS, posta, ai partecipanti entro 10 giorni di calendario dalla data prevista di inizio del Corso. In tal caso Formazione in Agorà provvede al rimborso delle intere quote di iscrizione pervenute, senza ulteriori oneri, con esclusione espressa di qualsiasi propria eventuale responsabilità e di qualsivoglia conseguente obbligo di risarcimento danni. |
| 6. | Impossibilità a partecipare | L'impossibilità a partecipare va <u>anticipata per telefono dal partecipante</u> e contestualmente comunicata per iscritto via e-mail, fax, posta. La persona iscritta che per impedimento/causa di forza maggiore si trova impossibilitato a partecipare può: 1- trasferire la propria personale partecipazione su un altro evento formativo nell'anno in corso. 2- trasferire ad un'altra persona la propria quota di iscrizione indicando per iscritto il nominativo completo. 3- Rinunciare. |
| 7. | Rinuncia a partecipare | La rinuncia a partecipare va <u>anticipata per telefono dal partecipante</u> e contestualmente comunicata per iscritto via e-mail, fax, posta. All'iscritto che rinuncia all'evento vengono applicate le seguenti penali: - 10% della quota di iscrizione se la rinuncia perviene entro il 30° giorno prima della data inizio del corso. - 50% della quota di iscrizione se la rinuncia perviene entro il 11° giorno prima della data inizio del corso. - 100% della quota di iscrizione se la rinuncia perviene dal 10° giorno prima della data inizio del corso. |
| 8. | Pagamenti | In caso di ritardato pagamento, oltre i 30 gg. dalla data di emissione della fattura, si applicano, senza ulteriori avvisi le disposizioni di cui al D.Lgs. 9 ottobre 2002, n. 231 così come inserite in calce alla fattura. |
| 9. | Privacy | Ai sensi del D.Lgs. 196/2003, i dati forniti vengono trattati elettronicamente ed utilizzati per la gestione amministrativa dei Corsi di Formazione. Il conferimento dei Suoi dati è obbligatorio, il mancato conferimento comporta l'impossibilità ad erogare i Corsi di Formazione. I Suoi dati, come previsto dalla normativa, sono comunicati alla Banca dati Ecm e non saranno oggetto di altre diffusioni, salvo qualora richiesto da una norma di legge o di regolamento o dalla normativa comunitaria. I dati da Lei rilasciati possono altresì essere utilizzati a scopo statistico e al fine di poterLe inviare informazioni sullo svolgimento dei Corsi di Formazione. In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del Titolare del Trattamento ai sensi dell'art. 7 del Decreto Legislativo n. 196 del 30 giugno 2003. Il Titolare del Trattamento dati è Formazione in Agorà S.a.s. con sede legale in Via Venezia, 12 - 35020 Saonara (PD) contattabile al seguente: indirizzo mail segreteria@formazioneinagora.it o al numero telefonico 049 8703457. |
| 10. | Controversie | Per ogni controversia è competente il Foro di Padova. |