



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

Email: segreteria@formazioneinagora.it

Legalmail: formazioneinagorasas@legalmail.it

Sito: www.formazioneinagora.it

Formazione in Agorà

Scuola di Formazione alla Salute

| | | |
|---|---|---|
| Codice Corso PNI |  Regione Veneto - Educazione Continua in Medicina - Provider Standard ID42 Evento ID 42-234111 - Edizione 1 | Quota SCONTATA € 144,00 + IVA (se non esente) |
| Crediti ECM assegnati 12,8 | Primary Nursing. Fondamenti teorici, organizzativi e clinici del modello dell'assistenza personalizzata Evento accreditato per tutte le Professioni Sanitarie e gli Assistenti Sociali corso in PRESENZA con misure di protezione COVID19 | Quota di Partecipazione € 160,00 + IVA (se non esente) |
| Padova, Venerdì 30 Ottobre 2020 | | |

Obiettivo strategico Ecm nazionale

11- Management sistema salute. Innovazione gestionale e sperimentazione di modelli organizzativi e gestionali

Obiettivo strategico Ecm Regione Veneto

19-Cultura del lavoro in team multiprofessionale e adozione di modelli di lavoro in rete

Presentazione - Formazione Residenziale in aula

Il modello organizzativo del Primary Nursing (PN) è stato adottato per la prima volta nel 1969 dalla University of Minnesota Hospitals, ed è oggi utilizzato da molti ospedali negli Stati Uniti e nel mondo.

Secondo Marie Manthey, autrice del modello, gli **elementi fondamentali costitutivi** del Primary Nursing sono:

1. l'attribuzione e l'accettazione da parte di ciascun PN (infermiere referente) della responsabilità personale nel prendere delle decisioni; tutte le decisioni prese sono basate sulla conoscenza dei bisogni dell'assistito e sulla relazione con l'utente e i suoi familiari;
2. l'assegnazione dell'assistenza quotidiana secondo il case method;
3. la comunicazione diretta da persona a persona;
4. il PN (infermiere referente) operativamente responsabile per la qualità globale dell'assistenza erogata all'assistito.

Scopo dell'evento formativo è analizzare il modello organizzativo del Primary Nursing e il ruolo del professionista Primary Nurse che si inserisce come specialista clinico nel processo assistenziale con importanti **ricadute** cliniche, organizzative ed professionali.

Obiettivi formativi

- Analizzare il modello organizzativo del primary nursing (PN)
- Descrivere la figura professionale e le responsabilità del PN
- Definire i diversi livelli di discrezionalità decisoria e le modalità di integrazione multiprofessionale del modello organizzativo del primary nursing (PN)
- Proporre strumenti ed esperienze cliniche Aziendali con PN
- Individuare modalità e strategie per attivare il modello organizzativo del PN nella U.O. di appartenenza

Contenuti

1. Evoluzione epidemiologica e complessità assistenziale
2. Modello organizzativo ed elementi costitutivi del primary nursing
3. Figura professionale del primary nurse: ruolo e competenze
4. Strumenti operativi del primary nursing
5. Casi aziendali ed esperienze cliniche con PN
6. Ruolo e responsabilità delle figure professionali coinvolte (infermiere referente, infermieri associati, personale di supporto)

Materiale didattico

Dispensa predisposta dai formatori sull'argomento trattato

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 ID Provider n. 42 e ID Evento n. 42 - 234111

Destinatari: max 25 partecipanti

Evento accreditato per tutti i professionisti della salute e gli **Assistenti Sociali** che operano in ambito clinico, formativo e organizzativo

Di particolare interesse per:

- **Direttori, Coordinatori e professionisti clinici di ambito territoriale, domiciliare, ospedaliero e delle strutture residenziali (case di Riposo, centri diurni, comunità, RSA)**
- **Professionisti docenti, tutor clinici dei corsi di laurea**
- **Professionisti clinici di assistenza generale e specialistica**
- **Figure di supporto: OSS e OTA**

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

All'OSS viene rilasciato attestato di frequenza

Responsabile scientifico

- **dott. Luisa Anna Rigon**, Fondatore e Presidente di Formazione in Agorà

Formatori

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

- Direttore Scientifico, Formatore e Consulente di Formazione in Agorà

- **dott. Melania Nocente**, IP - LI - Master in Case Manager

- Infermiere Case Manager - CO Ambulatorio Cardiologia - Azienda Osp. di Padova

Metodologia didattica

Durante l'evento vengono adottati i seguenti metodi didattici:

1. **Lezione frontale /relazione con dibattito**
2. **Presentazione e discussione di problemi o di casi clinici in grande gruppo**
3. **Lavoro a piccoli gruppi e/ o individuale con presentazione di conclusioni**

Metodo di verifica dell'apprendimento

Al termine dell'evento l'apprendimento viene verificato con **prova scritta**.

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.

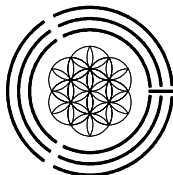
Orari del Corso 08.20-18.00

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 l'eventuale sistemazione alberghiera.

Si ringraziano i colleghi che desiderano diffondere questa nostra proposta formativa



FORMAZIONE IN AGORA'
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

Email: segreteria@formazioneinagora.it

Legalmail: formazioneinagorasas@legalmail.it

Sito: www.formazioneinagora.it

Formazione in Agorà

Scuola di Formazione alla Salute

| | | |
|---|---|--|
| Codice Corso PNI |  Regione Veneto - Educazione Continua in Medicina - Provider Standard ID42 Evento ID 42-234111 - Edizione 1 Primary Nursing. Fondamenti teorici, organizzativi e clinici del modello dell'assistenza personalizzata Evento accreditato per tutte le Professioni Sanitarie e gli Assistenti Sociali corso in PRESENZA con misure di protezione COVID19 | Quota SCONTATA € 144,00 + IVA (se non esente) |
| Crediti ECM assegnati 12,8 | | Quota di Partecipazione € 160,00 + IVA (se non esente) |

Padova, Venerdì 30 Ottobre 2020

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 MODALITA' 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, da ENTE o Azienda PRIVATA | quota scontata € 144,00 + Iva 22% = tot. € 175,68 a mezzo Bonifico intestato a FORMAZIONE IN AGORA' Sas su Banca Intesa Sanpaolo SpA - via Lisbona,6 - 35127 Padova IBAN IT77 J030 6912 1711 0000 0004 437 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 (ESENTE IVA) | quota scontata € 144,00 + bollo € 2,00 = tot. € 146,00 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:

Codice Univoco

Fattura elettronica

| | | | |
|--------------------------------|---|-------|------|
| 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. ASSUNZIONE DI RESPONSABILITÀ:

ho letto e sottoscrivo **tutte le clausole contrattuali (Punti 1-10)** alla successiva **pagina 3** di questa locandina

Data _____

Firma partecipante _____



Formazione in Agorà

Scuola di Formazione alla Salute

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 <i>un numero minimo e un numero massimo di partecipanti per lo svolgimento di ogni evento formativo.</i> 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' <i>elenco UFFICIALE dell'evento formativo</i> 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 <i>fax, e-mail, SMS, posta</i> , 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 <u>per iscritto via e-mail, fax, posta</u> . La persona iscritta che per impedimento/causa di forza maggiore si trova impossibilitato a partecipare può: 1- trasferire la <i>propria personale partecipazione</i> su un altro evento formativo nell'anno in corso. 2- trasferire ad <i>un'altra persona</i> la propria quota di iscrizione indicando <u>per iscritto</u> il nominativo completo. 3- Rinunciare. |
| 7. | Rinuncia a partecipare | La rinuncia a partecipare va <u>anticipata per telefono dal partecipante</u> e contestualmente comunicata <u>per iscritto via e-mail, fax, posta</u> . ■ All'iscritto che rinuncia all'evento vengono applicate le <u>seguenti penali</u> : - 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 , <i>oltre i 30 gg. dalla data di emissione della fattura</i> , 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 | Il 25 maggio 2018 è entrato in vigore il nuovo Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE 2016/679). I dati da Lei forniti vengono trattati elettronicamente ed utilizzati per la gestione amministrativa dei Corsi di Formazione e per inviarLe mail con le nostre iniziative. 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. In qualità di interessato , Le sono garantiti tutti i diritti specificati all'art. 15 GDPR, tra cui il diritto all'accesso, rettifica, cancellazione, limitazione e opposizione al trattamento dei dati, di revocare il consenso (ove prestato) al trattamento (senza pregiudizio per la liceità del trattamento basata sul consenso acquisito prima della revoca), di proporre reclamo al Garante per la Protezione dei dati personali. L'esercizio dei diritti può essere esercitato mediante comunicazione scritta da inviare al Titolare del Trattamento dati che è Formazione in Agorà S.a.s. con sede legale in Via Venezia, 12 - 35020 Saonara (PD) contattabile al seguente: <i>indirizzo mail</i> segreteria@formazioneinagora.it o al <i>numero telefonico</i> 049-8703457. |
| 10. | Controversie | Per ogni controversia è competente il Foro di Padova. |