



**Pegaso Lavoro - Segreteria di ROVIGO**

**Soc. Coop**

in collaborazione con il provider di eventi ECM

**Collegio Ipasvi la Spezia**

**Evento ECM numero 708-52518 edizione 5**

**CONTINUITA' E QUALITA'  
DELL'ASSISTENZA  
INFERMIERISTICA : DAI  
NOSOCOMI ALLE STRUTTURE  
EXTRAOSPEDALIERE**

**Venerdi 20 e Sabato 21  
Settembre 2013**

**ad Adria**

**17 Crediti ECM per Infermieri**



**Agli Operatori Socio Sanitari  
sarà rilasciato**

**l'Attestato di Partecipazione**

informazioni anche all'indirizzo e-mail  
[rovigo@nursind.it](mailto:rovigo@nursind.it)

## Sede di svolgimento

**Sala CAPONNETTO**  
Piazzale Rovigno 1 Adria (Ro)  
(in fianco al Centro Commerciale)

**IL PORTO**

## Docente

**Francesco Falli, Infermiere specialista e coordinatore, responsabile infermieristico dip. emergenza ASL 5 Liguria, esperto di formazione risk management, professore a contratto corso di Laurea in Infermieristica Università di Genova e autore di testi professionali sull'inserimento degli operatori di supporto, fa parte della commissione nazionale IPASVI sullo sviluppo delle competenze professionali, componente commissione ECM Regione Liguria**

**Gianluca Ottomanelli, Responsabile Personale Sanità Privata macro settore Nord Ovest**

## Segreteria Organizzativa

**Guolo Mirka 3483183929**

**Busatto Egidio 3477672006**

**fax 042623302**

Questa Brochure si può scaricare su:

[www.nursindrovigo.it](http://www.nursindrovigo.it)

nella sezione eventi ECM

## Scheda di Iscrizione

al corso di formazione:

**CONTINUITA' E QUALITA'  
DELL'ASSISTENZA INFERMIERISTICA :  
DAI NOSOCOMI ALLE STRUTTURE  
EXTRAOSPEDALIERE**

i campi contrassegnati da \* sono obbligatori, **NON SI ACCETTANO SCHEDE DI ISCRIZIONE INCOMPLETE**  
(si prega di scrivere in stampatello leggibile)

\*Cognome

\*Nome

\*Data di nascita:

\*Luogo di nascita

\*Codice fiscale

\*Indirizzo

\*Città

\*Cap

\*Provincia:

Email:

\*Tel.

Cell.

Azienda:

Unità Operativa:

\*Qualifica:

iscritto Nursind

sì

no

Ai sensi della legge 675/96 si informa che tutti i dati raccolti con la presente scheda saranno utilizzati, anche con modalità informatizzate, per l'invio delle informazioni inerenti il corso di cui sopra e su altre iniziative di comunicazione su temi analoghi. Gli interessati possono richiedere ai sensi dell'art. 13 legge 675/1996 l'accesso, correzione, cancellazione dei propri dati. I dati potranno essere comunicati a soggetti terzi al solo fine di adempiere agli aspetti organizzativi e di natura economica del corso. Con la compilazione del presente modulo, il firmatario esprime il consenso al trattamento dei propri dati per le finalità sopra indicate.

Firma \_\_\_\_\_

## Informazioni generali

▪ **Destinatari del corso:**  
**Infermieri e Operatori Socio Sanitari**

▪ **Posti disponibili: 90 per Infermieri**

▪ **Posti disponibili: 60 per OSS**

▪ Prima di effettuare il versamento contattare telefonicamente (anche con SMS) la segreteria organizzativa per verificare la disponibilità di posti

▪ La segreteria organizzativa si riserva il diritto di annullare l'evento in mancanza di un numero sufficiente di iscrizioni con restituzione della quota versata.

▪ La quota di iscrizione comprende il materiale didattico fornito dai docenti

**Quota di partecipazione infermieri: 45 €**

**Quota di partecipazione OSS: 21 €**

**Iscritti a NurSind: 20 euro**

**ISCRIVITI (e fai iscrivere) A**



## Programma del corso

### Argomenti in programma:

Modelli culturali di cura: relazioni operatori/utenti

*Da approccio tradizionale alla cura delle malattie (disease centred,) alla "presa in carico" dei pazienti affetti da malattia cronica (patient centred)*

Organizzarsi per la continuità dell'assistenza

*Definizione scritta e condivisa del percorso  
Individuazione di strumenti condivisi di valutazione  
Individuazione di indicatori di efficacia del percorso  
Analisi delle criticità  
Individuazione di criteri e procedure per la comunicazione*

Il Piano di assistenza personalizzato (PAI)

*Cos'è il PAI, quali sono le modalità di esecuzione, chi deve essere coinvolto, le revisioni, la condivisione*

Il Piano di lavoro personalizzato (PLI)

*Cos'è il PLI, quali sono le modalità di esecuzione, chi deve essere coinvolto, le revisioni la condivisione*

Raccogliere la biografia

*Come raccogliere i dati sia sanitari che sociali i tempi le modalità*

Procedure speciali

*Superare la contenzione; cenni alla pet therapy; assistenza con counselor*

Test di uscita

Verifica, domande, dibattito, rilascio attestati.

Tempi di lavoro indicativi :

-20 settembre pomeriggio : 14,00 – 19,00

-21 settembre mattino : 8,00 – 14,00

## Modalità di iscrizione

**Preiscrizione telefonica obbligatoria o con SMS ad UN COMPONENTE DELLA SEGRETERIA ORGANIZZATIVA possibilmente dalle ore 18 alle ore 20**

**Entro 7 giorni dalla preiscrizione deve essere effettuato versamento pena cancellazione dal corso** senza alcun obbligo di preavviso da parte della segreteria organizzativa. Farà fede la data di versamento. Non saranno effettuati rimborsi della quota di iscrizione per nessun motivo.

**Si possono effettuare pagamenti cumulativi. In tal caso deve comparire l'elenco di tutti i paganti, nella ricevuta di pagamento.**

Effettuare il pagamento della quota di iscrizione: sul **CONTO CORRENTE POSTALE** n° 000096806906

oppure **BONIFICO BANCARIO** al n°  
**Iban IT46J0760114000000096806906**

**INTESTATI A :**

**PEGASO LAVORO SOC. COOP VIA**  
**SQUARTINI, 3 PISA**

**Con causale:**

**CORSO – ADRIA 20-21 settembre 2013**

**regolarizzare l'iscrizione inviando per FAX**

**1. la ricevuta del pagamento**

**2. la scheda di iscrizione**

**al numero: 042623302**