

Iscrizione

L'iscrizione è obbligatoria. Le iscrizioni dovranno essere effettuate **entro il 13 dicembre**, o comunque fino ad esaurimento dei posti disponibili (max 30 per edizione), mediante l'invio contemporaneo del modulo e della copia del versamento della quota (se dovuta) al numero di fax **0577 585527**

Quota di iscrizione

- Gratuito per gli iscritti al Collegio IPASVI di Siena
- Euro 10,00 per gli iscritti agli altri Collegi

ESTREMI PER IL VERSAMENTO BANCARIO

da effettuare **solo dopo aver verificato la disponibilità** dei posti presso la segreteria organizzativa

CODICE IBAN IT04G0539014200000000001550

Intestato a: Collegio IPASVI di Siena

Via Roma 56, 53100 Siena

Causale: Iscrizione Corso "SiCure"

Le quote versate non sono rimborsabili; in caso di sopraggiunta impossibilità a partecipare saremo lieti di accettare un nominativo in sostituzione. Nel caso in cui il numero dei partecipanti sia superiore ai posti disponibili si terrà conto della data di ricevimento del modulo di iscrizione e del versamento.

Segreteria organizzativa

per informazioni e iscrizioni

Daniela Fabbri tel 0577 585549
 fax 0577 585527

ATTENZIONE:

Prima di partecipare all'evento residenziale è necessario scaricare il manuale dal Sito del Collegio IPASVI di Siena all'indirizzo

www.ipasvisiena.it

e approfondirne i contenuti

Ai fini della validazione dei Crediti ECM a livello nazionale è **indispensabile** comunicare il numero di iscrizione e il Collegio Provinciale di appartenenza

Destinatari

Infermieri
Assistenti Sanitari
Vigilatrici d'Infanzia

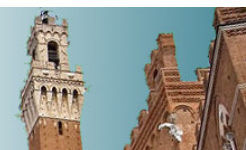
Responsabile dell'evento

Edoardo Micheli
Presidente Collegio IPASVI Siena

20 Crediti ECM

**Infermieri, Assistenti Sanitari
e Vigilatrici d'Infanzia**

*gli attestati saranno rilasciati
al termine dell'incontro,
dopo la correzione del test*



Corso di aggiornamento

Residenziale – FAD

20 crediti ECM

validi per l'anno 2010

SiCure:
sicurezza dei
pazienti
e gestione
del rischio clinico

Ed	Data	Sede	Orario
1	17 dicembre	Sede IPASVI Via Roma 56	15,00
2	17 dicembre	Sede IPASVI Via Roma 56	16,30

Obiettivi del corso

A conclusione del corso, i partecipanti saranno in grado di:

- Riconoscere le motivazioni, anche etiche, per l'impegno nei confronti della prevenzione e della gestione del rischio clinico nella pratica professionale quotidiana
- Applicare una metodologia appropriata nella pratica professionale per identificare i rischi clinici ed i relativi determinanti nello specifico contesto professionale
- Riconoscere e segnalare gli eventi avversi
- Riconoscere il valore e le potenzialità della documentazione clinica
- Identificare le funzioni connesse al rischio per le diverse figure professionali e le relative responsabilità
- Istruire pazienti, familiari e operatori per la identificazione dei rischi, la prevenzione, la protezione dagli stessi, nonché la gestione dei danni e delle relative conseguenze

Condizioni per il rilascio dei crediti ECM

Gli infermieri e gli assistenti sanitari, che non hanno preso parte al Corso SiCure nei due anni precedenti, per effettuare il corso devono:

1. Scaricare il "Manuale SiCure: Sicurezza dei pazienti e gestione del rischio clinico" e approfondirne i contenuti
2. Prenotare la partecipazione ad una delle edizioni previste
3. In sede di Corso eseguire il test di valutazione finale il cui superamento permetterà l'attribuzione dei crediti ECM.

Programma

- Registrazione dei partecipanti e introduzione alla giornata
- Esecuzione del test di valutazione sui seguenti argomenti:
 1. Sicurezza dei pazienti e gestione del rischio clinico: quadro generale di riferimento
 2. Modalità di prevenzione e controllo del rischio: metodi e strumenti
 3. La Componente Etica nella Gestione del Rischio Clinico
 4. Comunicazione
 5. Coinvolgimento degli stakeholder
 6. La documentazione sanitaria
 7. La Responsabilità professionale e aspetti medico legali
 8. Il rischio tecnologico nell'utilizzo dei dispositivi medici
- Adempimenti ECM
- Correzione del test
- Consegna degli attestati ECM

Modulo di iscrizione

Cognome e Nome (stampatello)

Codice Fiscale

Indirizzo

Città Provincia e CAP

Telefono

Indirizzo e-mail

Iscritto Collegio IPASVI Siena

NON iscritto Collegio IPASVI Siena

Collegio di appartenenza _____

N° iscrizione _____

Allego ricevuta del versamento

Edizione scelta:

N° 1

N° 2

Firma _____