

PROVIDER ECM N. 6865

Seminario di aggiornamento ECM

EVENTO N. 7531 – 10033751 / CREDITI ASSEGNATI N. 4

Lunedì 18 ottobre 2010, orario 9.30 / 13.30

LA RESPONSABILITÀ SANITARIA DEL PERSONALE INFERMIERISTICO

Relatore: **Avv. Marco Giuri**
Esperto in Diritto Sanitario e Privacy

Firenze, sede Ti Forma - Via Giovanni Paisiello, 8

IL SEMINARIO È A NUMERO CHIUSO

(La partecipazione è assicurata fino alla copertura dei posti disponibili)

DESTINATARI

Personale Infermieristico.

OBIETTIVI

- Fornire gli strumenti per la comprensione della problematica relativa alla responsabilità professionale del personale sanitario
- Conoscere ed individuare in anticipo gli eventi di rischio
- Applicare i correttivi organizzativi, clinici e comunicazionali agli eventi di rischio
- Conoscere gli elementi metodologici e operativi per una gestione più consapevole del contenzioso personale sanitario-paziente
- Esaminare gli aspetti legali correlati alla riservatezza delle informazioni

PROGRAMMA

- ✓ La colpa professionale
- ✓ Il quadro normativo vigente ed in particolare delle norme di natura collettiva
- ✓ Il codice deontologico
- ✓ I diversi profili di responsabilità: civile, penale e deontologica
- ✓ La responsabilità penale
- ✓ Il risarcimento del danno: le voci di danno risarcibili
- ✓ La Giurisprudenza in materia e l'evoluzione: esame di casi pratici

VERIFICA FINALE

Al termine della lezione verrà somministrato un test finale di valutazione dell'apprendimento.

ATTESTATO

Al termine del seminario verrà rilasciato un attestato di partecipazione.

Agli operatori sanitari che avranno superato con esito positivo il test finale di valutazione dell'apprendimento, verrà rilasciato l'attestato con l'indicazione dei crediti formativi assegnati all'evento (4).

**SCHEDA DI ISCRIZIONE AL SEMINARIO DI AGGIORNAMENTO ECM
LA RESPONSABILITÀ SANITARIA DEL PERSONALE INFERMIERISTICO**

Lunedì 18 ottobre 2010, orario 9.30 / 13.30

AZIENDA/ENTE: _____

INDIRIZZO SEDE LEGALE: _____

CAP _____ CITTA' _____ PROV. _____

TEL. _____ FAX _____

P. IVA _____

C.F. AZIENDALE _____

N° PARTECIPANTI: _____

Si prega di scrivere in stampatello e in maniera ben leggibile in quanto i seguenti dati saranno riportati sull'attestato di partecipazione

GENERALITÀ DEI PARTECIPANTI:

| COGNOME E NOME | CODICE FISCALE | LUOGO E DATA DI NASCITA | POSIZIONE PROFESS. | E-MAIL PERSONALE |
|----------------|----------------|-------------------------|--------------------|------------------|
| | | | | |
| | | | | |

QUOTA DI ISCRIZIONE

- € 180,00 + IVA (se dovuta) a persona
 € 150,00 + IVA (se dovuta) a persona per due o più partecipanti della stessa Azienda / Ente

La quota di iscrizione comprende: *documentazione, coffee break.*

In caso di mancato raggiungimento del numero minimo di partecipanti il seminario verrà rinviato (le aziende/gli enti che avranno già versato la quota di iscrizione saranno totalmente rimborsate/i).

La **DISDETTA** comunicata alla Segreteria **entro** il termine previsto per l'iscrizione non comporta la fatturazione della quota. La disdetta comunicata **oltre** il termine previsto per l'iscrizione comporta la fatturazione del 50% della quota.

MODALITÀ DI ADESIONE

Le iscrizioni, da effettuarsi mediante l'apposita scheda di adesione allegata, dovranno pervenire tramite fax (055/291715) **entro giovedì 7 ottobre 2010.**

Il programma e la scheda di iscrizione possono essere scaricati dal sito www.tiforma.it nella sezione **Corsi e seminari**, dove è anche possibile iscriversi on-line.

Il seminario deve considerarsi confermato, salvo disdetta comunicata da Ti Forma; si raccomanda la massima puntualità – orario di inizio 9.30.

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Versamento anticipato della quota tramite bonifico bancario intestato a Ti Forma scrl – Via Giovanni Paisiello 8, 50144 Firenze - presso Cassa di Risparmio di Firenze Ag. 8 - Firenze IBAN: IT 17 C 06160 02808 000015944C00. Come causale indicare "Seminario del 18/10/2010 - La Responsabilità Sanitaria del Personale Infermieristico"

PRIVACY

Ai sensi del D. Lgs. n. 196/03 si informa che i suoi dati personali saranno trattati esclusivamente ai fini contabili, amministrativi e per attività commerciali inerenti ai servizi forniti da Ti Forma Scrl. Per quest'ultimo uso è richiesto un consenso al trattamento. Informazioni dettagliate sono riportate nell'informativa completa presente sul sito www.tiforma.it.

Per l'invio di comunicazioni inerenti ai prossimi seminari e corsi in programmazione, per conto dell'Ente

- presto il consenso al trattamento dei dati
 non presto il consenso al trattamento dei dati

Timbro dell'Azienda/Ente e firma del Responsabile _____

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA
 Giulia Gelli email ggelli@tiforma.it
 Katia Passini email kpassini@tiforma.it
 Ti Forma s.c.r.l. - ☎ 055-210755 ☎ 055-291715
 Via Giovanni Paisiello, 8 - 50144 Firenze
 P.IVA/C.F. 04633850484