

Uso dei farmaci e responsabilità infermieristiche

19 aprile 2012

Obiettivo del corso *Sviluppare e accrescere competenze relative alla gestione sicura della terapia farmacologica.*

Durata: 1 giornata, orario 9-13 14-17

Sede: Milano, sede da definire

Docenti: *Filippo Di Carlo*, Consulente Progea; *Chiara Marnoni*, Consulente Progea

Costo: € 180 (+ iva 21% se dovuta*)

Sono previsti crediti ECM

A chi si rivolge

Infermieri coordinatori, infermieri.

Contenuti

Approfondimento delle responsabilità dal punto di vista normativo e deontologico degli operatori coinvolti nella gestione della terapia farmacologica e delle conoscenze relative al processo di gestione del farmaco. Presentazione di esempi di buona pratica clinica e di standard internazionali di eccellenza riferiti all'uso e alla gestione del farmaco.

Programma del corso

- Responsabilità professionali nella normativa e nel Codice Deontologico
- Analisi del processo di gestione del farmaco: dall'approvvigionamento al monitoraggio della terapia
- L'errore di terapia: rilevanza del fenomeno e quadro concettuale
- Gli standard di qualità per la gestione sicura della terapia farmacologica

MODALITA' DI ISCRIZIONE:

L'iscrizione deve pervenire alla segreteria Progea tramite l'apposita scheda in seconda pagina compilata in tutte le sue parti unitamente alla copia di bonifico via mail info@progeaconsulenza.it, oppure via fax al numero al n. 02 58304147. Si consiglia di contattare quanto prima la segreteria per la preiscrizione telefonica: Progea tel. 02 58302994, dalle ore 9.00 alle 13.00 e dalle 14.00 alle 18.00.



Uso dei farmaci e responsabilità infermieristiche

19 aprile 2012

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Ente pubblico, Azienda o Persona fisica

a cui deve essere intestata la fattura:

Via _____

Città _____ cap _____

Tel _____

Fax _____

C.F. _____

P.I. _____

Dati del partecipante

Autorizzo a detenere i dati personali al solo scopo organizzativo e promozionale della presente attività, ai sensi del D.Lgs. 196/03.

Nome _____

Cognome _____

Incarico e azienda di appartenenza

Indirizzo personale _____

Tel _____

E-mail _____

C.F. _____

P.I. _____

Data _____ ,

Firma _____

DATI PER IL BONIFICO:

PROGEA SRL

VIA PIETRASANTA, 12 - MILANO

Codice IBAN:

IT40 B056 9601610000004624X93

Banca Popolare di Sondrio Ag. 11,

Via Bocconi 8 Milano.

Si prega di indicare nella causale del bonifico il nome del partecipante e la data del corso.

** Se la fattura è intestata ad Ente Pubblico, la quota è esente I.V.A. ai sensi dell'art.10 D.P.R. n. 633/72, così come dispone l'art.14, comma 10, Legge n.537 del 24/12/93.*

ANNULLAMENTO DELL'ISCRIZIONE

Qualora l'annullamento dell'iscrizione venga comunicato via fax o via mail a meno di 7 giorni lavorativi dalla data dell'iniziativa, si provvederà a fatturare l'intera quota di partecipazione. E' sempre possibile per uno stesso ente o persona la sostituzione di uno o più partecipanti.

ATTESTATO DI FREQUENZA

La Direzione rilascerà ai partecipanti un attestato di frequenza.

PROGEA si riserva la facoltà di disdire il corso nell'eventualità non si raggiunga il numero minimo di partecipanti restituendo l'intera quota di iscrizione.

La fattura verrà spedita via posta.

Il materiale didattico sarà distribuito all'inizio del corso.

Per informazioni sul soggiorno alberghiero potete contattare: Agenzia Viaggi SALUTI E BACI tel. 0258303728, info@salutiebaciviaggi.com.