

# RESPONSABILITA', CODICE DEONTOLOGICO E UN CONTRATTO CHE VALORIZZI LE PROFESSIONI SANITARIE

## SALA CONVEGNI LA GOMERA

SULMONA (AQ) 17 e 18 ottobre 2019

VIA PROVINCIALE MORRONESE – BIVIO BADIA

**Relatori: Dott.ssa F.L. Di BACCO Dott.ssa A. Zaurrini**



### CORSO ECM ACCREDITATO PER TUTTE LE PROFESSIONI



POSTI 100 CREDITI ASSEGNATI n° 18 EVENTO N°3174- 273451 ediz. n°1

#### PROGRAMMA EVENTO ECM POSTI LIMITATI X OSS

##### 1°GIORNATA

08.30/ 09.30 spiegazione finalità corso di formazione proposto  
09.30/ 13.30 Analisi articoli del Nuovo Codice Deontologico dal Capo I al Capo IV  
13.30/ 14.30 Pausa pranzo  
14.30/ 17.30 Analisi articoli del Nuovo Codice Deontologico dal Capo V al Capo VIII  
17.30/ 18.30 Discussione

##### 2°GIORNATA

08.30/ 09.30 Il professionista sanitario e la consapevolezza del ruolo  
09.30/ 13.30 Esercizio di self-empowerment  
09.30/ 13.30 Il professionista sanitario e il lavoro in team  
09.30/ 13.30 Consegna mandato gruppi per - Role playing  
13.30/ 14.30 Pausa pranzo  
14.30/ 17.30 Role playing per gruppo, rappresentazioni di agire professionale in ottemperanza ad alcuni articoli del codice deontologico  
17.30/ 18.30 Discussione e conclusione  
18.30/19.00 Test di verifica

**OBIETTIVI DEL CORSO:** Realizzare la responsabilità, che collegata all'autonomia è il principio guida dell'agire professionale, promuovendo l'immagine del professionista sanitario, è il percorso da seguire per percorrere la strada del cambiamento. L'assunzione di responsabilità pone il professionista sanitario in una condizione di costante impegno: quando assiste, quando cura e si prende cura della persona nel rispetto della vita, della salute, della libertà e della dignità dell'individuo. Valori che la società moderna sta realizzando e che richiedono: il rispetto della persona assistita, la sua espressione e libera scelta verso i trattamenti sanitari, il suo coinvolgimento nel percorso di trattamento. L'ultimo Codice Deontologico, da poco approvato, è il manifesto dichiarativo dei valori della professione: fissa le norme dell'agire professionale e definisce i principi guida che strutturano il sistema etico in cui si svolge la relazione con la persona-assistito. Espressione della diffusa consapevolezza circa il proprio ruolo, marchiando il riconoscimento professionale, si contrappone all'immagine dei vari professionisti sanitari percepita nella società come riduttiva, inadeguata al ruolo e falsata da stereotipi. Su questo concetto oggi più che mai è necessario che il Professionista sanitario rifletta se vuole intraprendere il percorso del giusto riconoscimento economico.

**SEGRETERIA ORGANIZZATIVA NURSIND L'AQUILA-PESCARA sito: [www.nursindpescara.org](http://www.nursindpescara.org)**

**Antonio SANTILLI 333.4125508 - FAX 085-9943084 e-mail: [aquila@nursind.it](mailto:aquila@nursind.it)**

**Antonio ARGENTINI 320.3134105 – e-mail: [pescara@nursind.it](mailto:pescara@nursind.it) --370.3533356**

**PEGASO LAVORO Soc. Coop. Via Squartini n°3 cap 56121 Ospedaletto (Pisa) fax 050.7911012**

**Fax 085.7950635 provider [info@pegasolavoro.it](mailto:info@pegasolavoro.it) - [www.pegasolavoro.eu](http://www.pegasolavoro.eu)**

# RESPONSABILITA', CODICE DEONTOLOGICO E UN CONTRATTO CHE VALORIZZI LE PROFESSIONI SANITARIE

## Sulmona (AQ) 17 E 18 OTTOBRE 2019

### **SALA CONVEGNI LA GOMERA VIA PROVINCIALE MORRONESE – BIVIO BADIA**

SCHEDA ISCRIZIONE **NB) giorno Evento Ricevuta Versamento** Fax 085-9943084

Cognome		
Nome		
Codice Fiscale		
Luogo Di Nascita		Data Di Nascita
Via		N°
Città	Cap	Provincia
E-Mail		
Cellulare		Telefono
Ente Di Appartenenza		
Disciplina		Professione
Partita IVA n°	Intestazione:	
Collegio /Albo		
Iscritto Nursind /Cgs	SI <input type="checkbox"/> euro 20	Non iscritto <input type="checkbox"/> euro 50
		<b>Fax 085.7950635</b>
Chi vuole pranzare è pregato di prenotare, il costo è di 10 euro da versare in sede del convegno - Pranzo si <input type="checkbox"/> pranzo no <input type="checkbox"/>		

Autorizzo Il Trattamento Dei Dati Personali In Base Alla Normativa N° 196 Del 30/06/2003.

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA: \_\_\_\_\_

**SEGRETERIA ORGANIZZATIVA NURSIND L'AQUILA - PESCARA [www.nursindpescara.org](http://www.nursindpescara.org)  
ANTONIO SANTILLI ☎ 333-4125508 e-mail: [aquila@nursind.it](mailto:aquila@nursind.it) fax 085.9943084  
ANTONIO ARGENTINI ☎ 320.3134105 email: [pescara@nursind.it](mailto:pescara@nursind.it)**

**Posti disponibili: 100 Destinatari del corso: evento accreditato per tutte le professioni sanitarie**

**Crediti Formativi Assegnati n° 18 Evento n°3174 - 273451 ed. n°1**

La segreteria organizzativa si riserva il diritto di annullare l'evento in mancanza di un numero sufficiente di iscrizioni con restituzione della quota versata. **PER NESSUN ALTRO MOTIVO E' PREVISTO IL RIMBORSO DELLA QUOTA VERSATA. NB) giorno evento ricevuta versamento** Per non perdere la quota è comunque possibile effettuare un cambio nel nome del partecipante.

**NON EFFETTUARE VERSAMENTI SENZA AVER VERIFICATO L'ESISTENZA DI POSTI LIBERI.**

**Iscrizione on line sul sito di Pegaso lavoro : [www.pegasolavoro.eu](http://www.pegasolavoro.eu)**

E' necessario registrarsi come utenti del sito per avere la possibilità di iscriversi ai corsi in calendario.

**Entro 7 giorni** dalla preiscrizione deve essere effettuato il pagamento pena cancellazione dal corso senza alcun obbligo di preavviso da parte della segreteria organizzativa. Farà fede la data di versamento. **Fax 085.7950635**

**Iscrizione tramite Pre-iscrizione telefonica e invio scheda iscrizione corso**

**Prescrizione telefonica obbligatoria:** l'iscrizione telefonica deve essere confermata dal versamento entro 7 giorni dalla prescrizione pena decadenza con cancellazione dal corso senza obbligo di preavviso da parte della segreteria organizzativa.

#### **REGOLARIZZARE L'ISCRIZIONE**

- 1) inviando per FAX la ricevuta del versamento e al numero 050.7911012 se l'iscrizione è stata effettuata on line tramite il sito di Pegaso Lavoro Soc Coop. Via Squartini n 3 cap 56121 Ospedaletto (Pisa)
- 2) per fax al numero **085-9943084** se l'iscrizione è stata effettuata telefonicamente e tramite scheda cartacea.

**MODALITA' DI VERSAMENTO DELLA QUOTA DI ISCRIZIONE:**

- tramite BOLLETTINO POSTALE: CONTO N. 000096806906 intestato a Pegaso Lavoro Soc. Coop.
- tramite BONIFICO: IBAN IT46J0760114000000096806906 intestato a Pegaso Lavoro Soc. Coop.

Nb)Indicare il nominativo del partecipante e la **causale : AQ 17.10.19**