

# 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 email: [aquila@nursind.it](mailto:aquila@nursind.it)  
Antonio ARGENTINI 320.3134105 - email: [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 provv. [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
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"/>		<b>Fax 085.7950635</b>

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 email :[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 "**