FINALITÀ

Il Convegno rappresenta il momento conclusivo di un progetto ideato e realizzato nel nostro Presidio Ospedaliero che ha permesso a 45 infermieri italiani di sviluppare un percorso di formazione continua in Inghilterra. Il progetto è stato finanziato dalla Direzione Generale *Education and Culture* della Comunità Europea, nell'ambito del *Lifelong Learning Programme*.
Gli infermieri, provenienti da 4 Regioni Italiane, hanno effettuato 2 settimane di tirocinio in 4 ospedali di Manchester, "patria" riconosciuta delle best practices in tema di triage e di gestione degli accessi a bassa priorità da parte del personale infermieristico del Pronto soccorso.

Il Convegno si propone di:
- **condividere** l'esperienza con la comunità professionale nazionale;
- **documentare** gli elementi di innovazione ed efficienza nelle modalità di cura e gestione dei percorsi di assistenza presso i Pronto Soccorso ospedalieri progettati al rientro dei team nei contesti di provenienza;
- **riflettere** sui vincoli e sulle possibilità concrete di implementazione di tali elementi di innovazione nella pratica infermieristica italiana, quale risultato finale del progetto in termini di impatto atteso.

DESTINATARI

Infermieri, Infermieri pediatrici, Ostetriche e Medici che lavorano in Area critica

L'erogazione dei crediti formativi avverrà solo se:
- Consegna alla segreteria organizzativa del materiale ECM compilato in ogni sua parte(gradimento e verifica)
- 100% della presenza in aula (con firma di ingresso e uscita)

NUMERO DI PARTECIPANTI

120, di cui 40 riservati ai dipendenti AOU Città della Salute e della Scienza di Torino **senza costo di iscrizione**.
Per i restanti è prevista la quota di iscrizione.

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

Dorotea Bruno - dbruno@cittadellasalute.to.it
tel. 011 6933509, fax 011 6933919
Susanna Riva - sriva@cittadellasalute.to.it

MODALITÀ E TERMINE ISCRIZIONI

Inviare tramite fax - **011 6933919** - la scheda di pre-iscrizione al **Settore Formazione Continua e dell'Emergenza, Segreteria**
Verificare la conferma della pre-iscrizione telefonando alla Segreteria *Settore Formazione Continua e dell'Emergenza*
Sig. ra Bruno Dorotea
Entro 7 giorni dalla conferma della pre-iscrizione inviare (se dovuto) tramite fax la copia del bonifico bancario
Telefono: 011 6933509 - Fax: 011 6933919
e-mail: dbruno@cittadellasalute.to.it

Termine iscrizioni: 22 Settembre 2014

QUOTA DI ISCRIZIONE

Condizioni di pagamento:
- Se fattura intestata ad Ente Pubblico: **€ 50**
- In tutti gli altri casi **€ 61** (I.V.A. 22% già inclusa)

Mediante bonifico bancario intestato a:
INTESA SAN PAOLO Agenzia n° 18
IBAN IT35 F030 6909 2191 0000 0046 290
Causale: Iscrizione Convegno
Infermiere in Pronto Soccorso: esperienze, confronto, nuovi modelli - Presidio CTO

L'eventuale rinuncia deve essere comunicata con mail almeno 20 giorni prima dell'inizio del corso.
In caso di mancata comunicazione verrà trattenuta la somma versata.

Con il patrocinio di IPASVI

Il presente documento è finanziato con il sostegno della Comunità Europea. L'autore è solo responsabile di questa pubblicazione e la Commissione declina ogni responsabilità sull'uso che potrà essere fatto delle informazioni in essa contenute.

Programma di apprendimento permanente

LEONARDO

CONVEGNO

Infermiere in Pronto Soccorso: esperienze, confronto, nuovi modelli

3 ottobre 2014
Aula magna CTO,
Via Zuretti 29, Torino

azienda ospedaliero-universitaria
Città della Salute e della Scienza di Torino

SEDE LEGALE:
Corso Bramante, 88/90 - 10126 Torino
Centralino: tel. +39.011.6331633 - P.I./Cod. Fisc. 1077118001

S.C. Formazione permanente e aggiornamento delle risorse umane - sede CTO/Maria Adelaide

Gruppo Formazione Triage
G.F.T.

In corso Accreditamento ECM

08:15	**Registrazione** Segreteria organizzativa
08:45	**Apertura dei lavori**
09:15 - 09:40	**Lectio magistralis** J. WINDLE Lecture Pratictioner in Emergency Nursing, University of Salford, Manchester Triage Group, UK
I sessione	**Il progetto ENProS** *Emergency Nurse Professionals' Skills to improve quality of health services* Moderatore: M.A SCHIRRU Presidente Collegio IPASVI, Torino
09:50 - 10:10	**Il Progetto ENProS: la nascita** S. RIVA Project Manager Progetto ENProS
10:10 - 10:30	**Il Progetto ENProS: la preparazione all'esperienza** S. FRIGERIO Coordinatore DAPS, Presidio CTO, AOU Città della Salute e della Scienza, Torino
10:30 - 11:00	Coffee break
11:00 - 11:20	**Dal Manchester Triage System al sistema italiano. Quali differenze?** F. CONDEMI Infermiera PS CTO
11:20 - 11:40	**Competenze infermieristiche in PS: quale evoluzione?** A. DESIANTE Infermiera PS CTO
11:40 - 12:00	**Triage e Pronto Soccorso in Italia** D. MARCHISIO Vice Presidente Gruppo Formazione Triage
12:00 - 12:20	**Le prospettive sulla cooperazione Internazionale** D. JOLI RICHIARDI Infermiera volontaria ONG Rainbow for Africa
12:20 - 12:50	**Discussione**
13:00 - 14:00	Pausa pranzo

II sessione	**Ricadute operative** Moderatori: I. PIRAS Coordinatrice Infermieristica PS Ospedale Santissima Trinità, Cagliari C. SINNO Direttore PS Ospedale Madonna delle Grazie, Matera
14:00 - 14:20	**Ricadute operative in Toscana** S. MASONI Infermiere PS AOU Pisa
14:20 - 14:40	**Ricadute operative a Cagliari** M. DE GIORGI Infermiere PS Ospedale Santissima Trinità, Cagliari
14:40 - 15:00	**Ricadute operative a Matera** N. LIMATOLA Infermiera PS Ospedale Madonna delle Grazie, Matera
15:00 - 15:20	**Ricadute operative a Torino** P. CURTO Infermiera PS CTO, Torino
15:20 - 15:50	**Discussione**
III sessione	**Tavola Rotonda: "Si può fare"** Moderatori: G. BECATTINI Dirigente Infermieristico, AUSL 7, Siena V. DI MONTE Presidente del Corso di Laurea in Infermieristica, Università degli Studi di Torino
16:00 - 18:00	**Ordine dei Medici** A. BIANCO Presidente FNOMCeO **IPASVI** A. SILVESTRO Presidente Federazione Collegi IPASVI **Cittadinanza Attiva** M. GALIZIO Cittadinanza attiva Tribunale per i Diritti del malato Regione Piemonte **Giornalista** M. ACCOSSATO La Stampa
18:00	**Conclusione dei lavori**

SCHEDA DI PRE-ISCRIZIONE

Infermiere in Pronto Soccorso:
esperienze, confronto, nuovi modelli - 3 ottobre 2014

COMPILARE IN STAMPATELLO

Cognome _____

Nome _____

Luogo di nascita _____

Data di nascita _____

Residenza - Via/Corso _____

_____

Città _____

Provincia _____ CAP _____

Tel. _____

Fax _____

Cellulare _____

e-mail _____

Cod. Fiscale _____

Qualifica _____

Ente di appartenenza _____

Unità operativa _____

Se richiesta l'emissione della fattura specificare:

Ragione sociale _____

_____

Cognome, nome, indirizzo, partita IVA, codice fiscale:

_____

_____

_____

ATTENZIONE: ai sensi dell'art.10. L. n. 675/96 del 31/12/96 sulla tutela dei dati personali, modificato con DL 30/06/2003 n. 196, sono consapevole e autorizzo il trattamento dei dati in vostro possesso per finalità inerenti la mia partecipazione al corso in oggetto e per inviarmi comunicazioni inerenti ad eventi futuri

Data _____ Firma _____