

SABATO 6 MARZO 2010 ore 11.00
Aula magna Agenzia per la Formazione AUSL 11 Empoli

Corso di Alta Formazione con Direzione Università degli Studi di Firenze

ETICA E BIOETICA

NELLE PROFESSIONI DELLA SALUTE

Approccio metodologico per l'analisi di casi clinici

Il corso avrà luogo nel periodo marzo-giugno 2010

PROGRAMMA

Ore 11.00 Introduzione e saluti

Danilo Massai, Direttore Agenzia per la Formazione AUSL 11 Empoli

Ore 11.10 Presentazione del corso

Mara Fadanelli, Infermiere Formatore Agenzia per la Formazione AUSL 11 Empoli, perfezionata in bioetica

Ore 11.20 Esperienze delle varie professionalità a confronto in tema di umanizzazione delle cure: la centralità dell'assistito

Marcella Gostinelli, Dirigente infermieristico responsabile dell'innovazione organizzativa della Casa di Cura Villa Nova Firenze

Ore 11.40 Curare e prendersi cura: aspetti antropologici. Il tempo e la fine della vita. Riti e miti legati alla morte "disumanizzazione" degli spazi ovvero la "cultura del non luogo". Lo "spazio etico": una prospettiva antropologica.

Gianluca Favero, Antropologo, Professore a contratto dell'Università degli studi di Firenze
Paolo Girolami, Medico Legale- ASL 1 Torino

Ore 12.00 Quando ci si pre-occupa dell'altro: le competenze del professionista della salute da un punto di vista etico nella presa in carico dell'assistito

Aspetti e volti del morire. Educare alla morte: dal timore all'accettazione, preparare, accompagnare, aiutare, narrare e tacere.

Marta Bernardeschi, libero professionista – laureata in sociologia e in pedagogia
Mara Fadanelli, Infermiere Formatore Agenzia per la Formazione AUSL 11 Empoli, perfezionata in bioetica
Irene Galli, Infermiere AUO Careggi- Agenzia Regionale per la Cura del Medulloleso

Ore 12.30 Dibattito

Ore 13.00 Chiusura dei lavori

Per informazioni:

Cordinatrice del progetto formativo:

Mara Fadanelli
cell:3351846877
tel. Uff. 571 704006

Segreteria:

Serena Sani
Email: serena.sani@usl11.toscana.it
Tel. 0571/704327

ETICA E BIOETICA

NELLE PROFESSIONI DELLA SALUTE

Approccio metodologico per l'analisi di casi clinici

MARZO - GIUGNO 2010

Agenzia per la Formazione
Via Oberdan, 13 – Sovigliana/Vinci(FI)

Modalità di iscrizione

Per l'iscrizione è necessario compilare la scheda e inviarla alla Segreteria Organizzativa al numero di fax 0571 704339. Le domande di iscrizione complete saranno accettate in ordine di arrivo e dovranno pervenire entro il **18 marzo 2010**.

Quota di iscrizione scelta

Barrare di seguito l'opzione relativa al corso scelto. Se singolo modulo, indicare i nomi dei moduli

Intero percorso - quota € 1000,00 (esente IVA)

Singolo modulo - quota € 200,00 (esente IVA)
Indicare il nome e/o i nomi dei moduli _____

Modalità di pagamento

Il pagamento della quota di iscrizione dovrà essere effettuato attraverso bonifico bancario presso la Cassa di Risparmio di Firenze con le seguenti coordinate: **AUSL11 Empoli - CODICE IBAN: IT19 G06160 37830 00000 1001C01** o mediante Bollettino Postale intestato all'**AUSL 11 Empoli - c/c postale n. 11125507**. Dovrà inoltre essere specificata la **causale** del versamento: **ISCRIZIONE CORSO ETICA E BIOETICA 2010** - Agenzia per la Formazione. E' possibile rinunciare all'iscrizione entro 5 gg. lavorativi successivi all'invio della scheda di iscrizione, comunicando la decisione del recesso via fax al nr. 0571 704339 o via e-mail all'indirizzo serena.sani@usl11.tos.it seguita da lettera raccomandata di conferma con avviso di ricevimento indirizzata a: Agenzia per la Formazione AUSL 11 Empoli - U.O.C. Programmazione offerta formativa e marketing - Via Oberdan, 13 - 50059 Sovigliana/Vinci (FI).

In tal caso verranno restituite le somme già versate. In caso di mancata partecipazione al corso, l'Agenzia per la Formazione si riterrà autorizzata ad emettere fattura per l'intero importo ed a trattenere la quota versata.

DATI DEL PARTECIPANTE (completare in ogni parte in stampatello leggibile, grazie)

Nome..... Cognome.....
Luogo e data di nascita.....Codice Fiscale.....
Profilo professionale.....
Indirizzo.....nr.....
CAP.....Città.....Pr.....
Tel.....Fax.....Cell.....E-mail.....

DATI FATTURAZIONE (la fatturazione è obbligatoria, si prega riempire con attenzione)

Intestazione fattura (Ragione sociale per le aziende).....
Partita I.V.ACodice fiscale
Indirizzo.....nr.....
Cap.....Città.....Pr.....
Data..... Firma.....

Ai sensi del D. Lgs. 196/2003 il trattamento dei dati raccolti sarà effettuato solo per il fine per cui sono stati richiesti. Tale trattamento verrà eseguito adottando le misure idonee a garantirne la sicurezza e la riservatezza.