

MODALITÀ DI ISCRIZIONE

Effettuare l'iscrizione accedendo al sito www.formatsas.com
Le indicazioni dettagliate sulle procedure di iscrizione sono disponibili nella sezione "Iscrizioni – Modalità".

Scegliere il corso desiderato tramite lo strumento del calendario o la sezione di ricerca corrispondente e cliccare sul pulsante "Iscrizione".

Se si ha già un account:

inserire le proprie credenziali (username e password)

Se si è un nuovo utente: registrarsi e creare il proprio account.

Proseguire seguendo le indicazioni riportate nella pagina del corso. Sarà possibile effettuare il pagamento:

1. tramite bonifico bancario, indicando come causale: nome, cognome e codice evento, intestato a:

FORMAT sas - Via Cavallotti 8 - Codigoro (FE)

Cassa di Risparmio di Bolzano

Filiale di Trento - Via del Brennero

COD. IBAN: IT04 F060 4501 8020 0000 0091 700

2. tramite bonifico/ricarica effettuato/a presso gli uffici postali, indicando come causale: nome, cognome e codice evento:

Carta Postepay Evolution

intestata a Telloli Silvano

NUMERO CARTA: 5333171015027804

COD. IBAN: IT11 T076 0105 1382 0822 5108 229

In caso di **autorizzazione aziendale o pagamento tramite sponsor**, sarà necessario allegare alla procedura online apposita autorizzazione della propria azienda/lettera di invito dello Sponsor. Le pre-iscrizioni verranno accettate in ordine cronologico. **Dopo 3 giorni, se la procedura di iscrizione non verrà completata, il posto riservato potrà essere reso disponibile.**

L'iscrizione si intende completata al ricevimento di una email da parte della segreteria per la **conferma dell'iscrizione.**

Tutte le comunicazioni relative all'evento verranno trasmesse solamente tramite email, pertanto Format non si assume la responsabilità nel caso in cui le comunicazioni via email siano ignorate. Il corsista si impegna ad indicare l'indirizzo email valido, a visionarlo con frequenza e a rispondere alle comunicazioni pervenute.

Per richieste di assistenza è possibile scrivere all'indirizzo oppure contattare la segreteria: 0533-713275 o 0461-1725086.

DISDETTE E RIMBORSI

In caso di disdetta entro il termine delle iscrizioni, verrà restituito il 50% della quota versata.

In tutti gli altri casi non verrà effettuato nessun rimborso. FORMAT si riserva di non attivare il corso qualora non sia raggiunto il numero minimo di partecipanti previsto. In questo caso verranno concordate con gli iscritti le modalità di riutilizzo della quota o di rimborso. Eventuali spese viaggio o pernottamento già sostenute dal partecipante o dall'Azienda di appartenenza non potranno essere rimborsate.

●● Orario

Registrazione Partecipanti: 13.30

Corso: 13.45 – 19.00

●● Scadenza iscrizioni

18 gennaio 2018

●● Quota di partecipazione

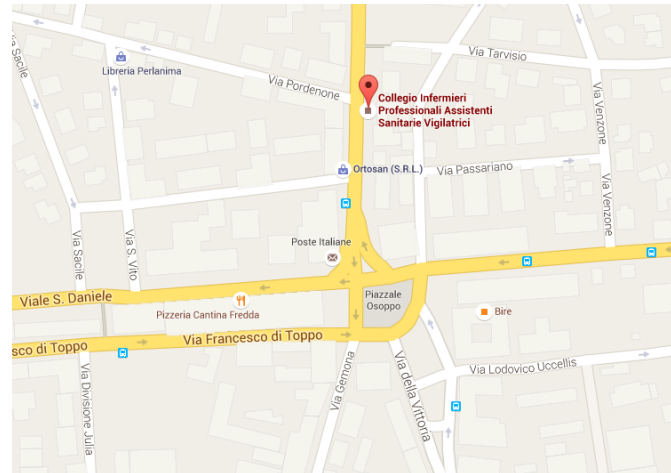
Iscritti Collegio IPASVI di Udine: € 10,00

Iscritti ad altri Collegi: € 30,00

Le quote sono IVA esente (art. 10 DPR 633/72)

●● Sede del corso

Collegio Ipasvi di Udine - Viale Volontari Della Libertà 16



Provider ECM e Segreteria Organizzativa



via F. Cavallotti 8 - Codigoro (FE)

tel. 0533 713 275 - fax 0533 717 314 e-mail

info@formatsas.com - www.formatsas.com

Iscrizione al Registro delle Imprese di Ferrara, C.F. e P.I. 01569060385 - REA FE 178788



Azienda con sistema di qualità
certificato ISO 9001:2015



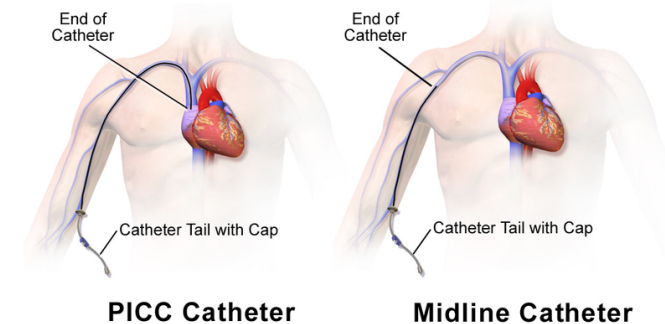
Provider ECM Standard
Min. Salute 514

E.C.M.
Educazione Continua
in Medicina



Collegio IPASVI di Udine

I DISPOSITIVI INTRAVASCOLARI: GESTIONE DEL PICC E DEL MIDLINE



PICC Catheter

Midline Catheter

Udine, 30 gennaio 2018

COLLEGIO IPASVI DI UDINE
Viale Volontari della Libertà 16



●● Finalità

Lo scopo del corso è quello di sensibilizzare il personale infermieristico a preservare il patrimonio venoso del paziente e fargli prendere coscienza che ha un ruolo rilevante nella scelta, impianto e gestione del device più adatto. Il tutto avverrà illustrando i vari presidi a nostra disposizione partendo dalla descrizione della nostra realtà e dalle esigenze che nel lontano 2008 hanno fatto sì che il progetto venisse implementato dall'allora ASS n. 5. Affinché ciò possa avvenire verranno presentati i vari dispositivi in uso, verrà spiegato il loro inserimento per dimostrare l'importanza di una corretta scelta e gestione degli stessi. Dopo aver presentato il progetto aziendale verranno descritti i principali presidi, indicazioni caratteristiche, successivamente si passerà alla presentazione dell'impianto vero e proprio per passare alla gestione, prevenzione e gestione di eventuali complicanze. L'evento si concluderà con il programma sul futuro.

●● Obiettivi

- Fare acquisire conoscenze teoriche e aggiornamenti in tema di gestione degli accessi venosi centrali e non, e dei sistemi totalmente impiantati
- Fare acquisire abilità manuali, tecniche o pratiche in tema di gestione della medicazione, delle vie infusive e port
- Fare migliorare le capacità relazionali e comunicative in tema di garanzia di una adeguata informazione e formazione sulla gestione a domicilio delle persone portatrici di dispositivi intravascolari e dei loro familiari.

Obiettivo Nazionale ECM

Contenuti tecnico-professionali (conoscenze e competenze) specifici di ciascuna professione, di ciascuna specializzazione e di ciascuna attività ultraspecialistica. Malattie rare.

●● Programma

13:45 - 14:00

Presentazione degli obiettivi del corso

14:00 - 14:30

Il passato, presentazione del progetto aziendale

14:30 - 15:15

Definizione di patrimonio venoso.
Definizione di incannulazione venosa e
presentazione devices

15:15 - 16:00

Descrizione di un impianto ECO/ECG guidato

16:00 - 17:15

Parte pratica

17:15 - 17:30

Complicanze

17:30 - 17:45

Prelievi/emocolture

17:45 - 18:15

Dibattito sui temi trattati

18:15 - 19:00

Verifica apprendimento, conclusioni

●● Metodologia didattica

Lezione frontale
Analisi e discussione di casi e problemi
Confronto/dibattito
Dimostrazioni

●● Responsabile Scientifico

Dott.ssa Francesca Fregonese

*Responsabile Infermieristico di Struttura Ospedaliera
Presidio Ospedaliero di Palmanova
ASS 5 "Bassa Friulana", Palmanova*

●● Docenti

Dott.ssa Giovanna Dan

*Referente Infermieristica Facente Funzioni
Dipartimento Chirurgico
Ospedale di Jalmicco/Palmanova
AAS 2 "Bassa Friulana-Isontina"*

Dott.ssa Ilaria Donat

*Infermiere
SOC di Medicina Riabilitativa
Ospedale di Jalmicco/Palmanova
AAS 2 "Bassa Friulana-Isontina"*

●● Destinatari

Infermieri, Infermieri pediatrici, Assistenti sanitari
(Posti disponibili: 35)

●● Crediti ECM

5,6

●● Codice corso

IPA0518UD3001

