

FORMAZIONE IN AGORÀ
di Luisa Anna Rigon

Formazione in Agorà Sas di Rigon & C.

Sede legale: via Venezia, 12 - 35020 Saonara (PD)
C.F./ P.IVA 01468320286 - REA: PD 159453

Sede operativa: via Svezia, 9 - 35127 Padova

Segreteria: da lunedì a venerdì ore 9.00-12.00/15.00-17.00

tel e fax: 049-8703457 cell: 346-2152759

e-mail: segreteria@formazioneinagora.it

sito: www.formazioneinagora.it

Formazione in Agorà

Scuola di Formazione alla Salute

Codice Corso DIA1	Diagnosi infermieristiche-Tassonomia Nanda-I Teoria ed applicazione clinica <u>Evento accreditato per tutte le Professioni Sanitarie</u>	Quota € 180,00 + IVA (se dovuta)
Crediti ECM richiesti		Scadenza iscrizione 18/11/2013 successivamente telefonare
Padova, lunedì 02 dicembre 2013		

Codice Corso NOC1	Risultati infermieristici - Tassonomia NOC Teoria ed applicazione clinica <u>Evento accreditato per tutte le Professioni Sanitarie</u>	Quota € 180,00 + IVA (se dovuta)
Crediti ECM richiesti		Scadenza iscrizione 18/11/2013 successivamente telefonare
Padova, martedì 03 dicembre 2013		

Codice Corso NIC1	Interventi infermieristici - Tassonomia NIC Teoria ed applicazione clinica <u>Evento accreditato per tutte le Professioni Sanitarie</u>	Quota € 180,00 + IVA (se dovuta)
Crediti ECM richiesti		Scadenza iscrizione 18/11/2013 successivamente telefonare
Padova, mercoledì 04 dicembre 2013		

**Totale 540 euro –
se si frequentano i 3 corsi insieme quota scontata di 450 euro**

Presentazione

Il processo di assistenza infermieristica e ostetrica (midwifery) rappresenta il metodo, il procedimento logico costituito da una sequenza di fasi e un insieme di regole allo scopo di erogare prestazioni assistenziali alla persona con bisogni/ problemi di salute.

È un metodo di natura cognitiva, dinamico e ciclico, centrato sui problemi di salute, le risorse e le risposte della persona assistita, pianificato e diretto al conseguimento di risultati, flessibile, applicabile universalmente.

Esso si compone di 6 fasi:

1. accertamento - modello teorico Gordon
2. ragionamento diagnostico e diagnosi inf.che - NANDA-I
3. pianificazione risultati - NOC
4. pianificazione interventi e attività - NIC
5. gestione/ erogazione prestazioni assistenziali - NIC e attività
6. verifica e valutazione - indicatori NOC
7. **Obiettivo generale** è analizzare e applicare la **pianificazione dell'assistenza infermieristica e ostetrica con modello teorico Gordon** utilizzando la **Tassonomia NANDA-I, NOC e NIC** al fine di formulare un piano di assistenza appropriato ai bisogni/ problemi di salute della persona.

NB utilizzo dei testi in italiano tradotti dalla originale versione inglese

Destinatari: Evento per tutti i professionisti della salute

che operano in ambito clinico, formativo e organizzativo.

Particolarmente indicato per:

- direttori di Direzione Aziendale /Servizio infermieristico,
- professionisti coordinatori di U.O./ DIP con sperimentazione e/o adozione di modello assistenziale personalizzato
- professionisti clinici di assistenza generale e specialistica
- direttori di corso di Laurea e infermieri docenti MED 45 e ostetriche docenti Med 46
- infermieri e ostetriche tutor clinici e animatori di formazione professionisti docenti, tutor clinici, animatori di formazione

Formatori

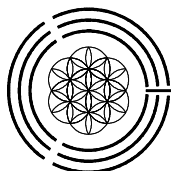
- **Luisa Anna Rigon, IP – ASV – IID – LI – LMSIO**
- Fondatore e Presidente di Formazione in Agorà
- Docente al Master in Case Manager- l'Università degli Studi di Padova
- **Meneghetti Orietta, IP – LI – LMSIO – Master coord- Master area critica**
- Formatore di Formazione in Agorà
- Infermiere coord UO medicina –Azienda Ospedaliera Desenzano (BS)
- Docente corso di Laurea in Infermieristica presso l'Università di Brescia
- **Ronchiato Francesca LI**
- Infermiere clinico - Centro di servizi per Anziani di Bassano (VI)

Orari del Corso: 8.20-13.00 14.00-18.00

Sede del Corso: PADOVA - Via Svezia,9

Sede operativa di Formazione in Agorà

La segreteria organizzativa può fornirVi le indicazioni per raggiungere la sede del corso e per l'eventuale sistemazione alberghiera



FORMAZIONE IN AGORA'
di Luisa Anna Rigon

Formazione in Agorà Sas di Rigon & C.

Sede legale: via Venezia, 12 - 35020 Saonara (PD)
C.F./ P.IVA 01468320286 - REA: PD 159453

Sede operativa: via Svezia, 9 - 35127 Padova

Segreteria: da lunedì a venerdì ore 9.00-12.00/15.00-17.00

tel e fax: 049-8703457 cell: 346-2152759

e-mail: segreteria@formazioneinagora.it

sito: www.formazioneinagora.it

Formazione in Agorà
Scuola di Formazione alla Salute

SCHEDA DI ISCRIZIONE

cod corso _____ **titolo** _____ **data** _____

cod corso _____ **titolo** _____ **data** _____

cod corso _____ **titolo** _____ **data** _____

1. DATI ANAGRAFICI DEL PARTECIPANTE - scrivere tutto in stampatello. grazie

CODICE FISCALE _____

COGNOME _____

NOME _____

NATO a _____ PROV _____ IL _____ / _____ / _____

RESIDENTE in VIA _____ N° _____

CAP _____ CITTA' _____ PROV. _____

TELEFONO _____ CELL. _____

E-MAIL _____

Professione svolta _____
Unità operativa _____ Tel: _____

OPZIONI barrare una sola casella	COSA FARE prima di effettuare il pagamento telefonare per verificare la disponibilità dei posti	INVIARE a mezzo fax o posta
<input type="checkbox"/> 2. A quota pagata dal PARTECIPANTE stesso o da Ente o Azienda PRIVATA	quota € _____ + Iva 22 % = tot. € _____ a mezzo: <input type="checkbox"/> Bonifico oppure <input type="checkbox"/> Assegno NON TRASF intestato a FORMAZIONE IN AGORA' Sas presso Cassa di Risparmio del Veneto Agenzia 13 - Zona Industriale Padova Sud IBAN IT61 L062 2512 1130 7400 8868 81A Nella CAUSALE del bonifico specificare sempre: Cognome e nome partecipante - Codice evento formativo e data	1- Scheda di iscrizione compilata 2- <u>Copia bonifico bancario</u> effettuato a - senza spese per il beneficiario b - indicando sempre la data di valuta del beneficiario oppure 3- inviare <u>Assegno NON trasferibile</u> intestato a "Formazione in Agorà Sas"
<input type="checkbox"/> 2. B quota pagata da Ente o Azienda PUBBLICA	Prestazione esente Iva quota € _____ + bollo € 2,00 = tot. € _____ Pagamento quota da parte dell'Azienda pubblica con autorizzazione Si suggerisce di fare richiesta di autorizzazione alla propria Azienda Pubblica almeno 2 - 3 mesi prima della data dell'evento formativo	1- Scheda di iscrizione compilata 2- <u>Copia autorizzazione Aziendale</u> alla frequenza e al pagamento della quota del corso

3. FATTURA DA INTESTARE A: (secondo DL 223/2006 Decreto Bersani) inserire tutti i dati in stampatello

Ragione Sociale Persona fisica / dell' Azienda / dell'Ente a cui intestare la fattura:

Indirizzo Fiscale: Via _____ Cap _____ Città _____ Prov _____

Codice Fiscale _____ Partita IVA (anche se è la medesima del CF) _____

Nominativo referente Aziendale _____ ufficio _____ Tel _____ Fax _____

4. ALLEGATI (segnare con una X i documenti che si inviano per fax) :

- 1 - Scheda iscrizione compilata, datata e firmata
 2 - Copia bonifico o assegno NON trasferibile
 3 - Copia autorizzazione Aziendale da inviare contestualmente e comunque NON oltre il 20° giorno prima dell'inizio del corso

5. ASSUNZIONE DI RESPONSABILITÀ :

Data _____ Firma partecipante _____