

OBIETTIVI Specifici

- Conoscere l'infermiere di famiglia nelle sue competenze ed organizzazione ;
- Conoscere la normativa dell'infermiere di famiglia ;



Ordine delle Professioni Infermieristiche
AVELLINO



“L'infermiere di famiglia e di comunità”

Segreteria Scientifica

Rocco CUSANO

Segreteria Organizzativa:

Laudati Margherita;

Lo Mazzo Gina;

Rozza Francesco

FINALITA'

Il corso proposto ha come obiettivo il fornire informazioni circa la formazione di un infermiere generalista di grandi competenze, in grado di assistere tutti i target della popolazione e di fare prevenzione, dato il cambiamento organizzativo assistenziale dovuto ai cambiamenti demografici e alle risorse sempre più limitate dei medici di famiglia

- 13/5/2019 Aula Magna P.O. Ariano Irpino;
- 14/5/2019 Aula Magna ASL di Avellino, via degli Imbimbo;
- 20/5/2019 Castello di Torella dei Lombardi

N.B.: Possono partecipare coloro che sono in regola con il pagamento delle quote OPI

il corso ha un costo di € 10 , per gli iscritti ad altri Ordini il contributo è di € 20 da versare sul c.c.p. 15454838 intestato OPI Avellino - Via Termino, 11., la ricevuta va inviata via fax e presentata il giorno del Corso alla segreteria organizzativa.

Inviare scheda d'iscrizione e pagamento al fax n. 0825-30365, oppure all'email segreteria@opiavellino.it

PROGRAMMA**RELATORI****SCHEDA D'ISCRIZIONE****Saluti Autorità**

Dott. Rocco CUSANO Presidente OPI –AV

I relazione: Normative regionali e nazionali della figura dell'infermiere di comunità.

ORE 14.30

D.ssa Emilia COPPOLA

II relazione : Chi è l'infermiere di famiglia?

ORE 15.30

D.ssa Tiziana SPAGNUOLO

III relazione: Assistenza domiciliare integrata ed infermiere di famiglia ; differenze

ORE 16.30

D.ssa Rosangela ROCCIA

IV relazione: Sperimentazioni del modello :esperienze territoriali

ORE 17.30

D.ssa Emanuela NUCCIO

V relazione: Responsabilità professionale

ORE 18.30

Dott. Passerino Lino FINA

TAVOLA ROTONDA**ECM SEDE DI :**

NOME.....

COGNOME.....

CODICE FISCALE
.....INDIRIZZO.....
.....
.....

TEL./CELL.....

email.....

O - RUOLO: DIPENDENTE PRESSO
.....

O - RUOLO: LIBERO PROFESSIONISTA

I DATI PERSONALI SARANNO TRATTATI E GESTITI SOLO AI FINI DI QUESTA ATTIVITA' FORMATIVA