

IL CENTRO DI FORMAZIONE GRUPPO FIPES ORGANIZZA L'EVENTO FORMATIVO:

"EBP (EVIDENCE BASED PRACTICE): LAVORARE CON EVIDENZE"

11 maggio 2011

Destinatari	ECM	ore	Quota di partecipazione	Posti disponibili	Sede di svolgimento corso	Orari di lezione	Temine ultimo di iscrizione
Infermieri	10	8	€ 130,00	22	Gruppo Fipes via dell'Artigiano, 7 Forlimpopoli (FC)	9.00-13.00 14.00-18.00	30 aprile 2011

OBIETTIVO DELL'EVENTO

- Conoscere il concetto di *evidence* e descrivere le motivazioni del cambio di paradigma assistenziale degli ultimi anni;
- descrivere gli elementi delle fonti di informazione biometrica e la loro classificazione;
- acquisire conoscenze per identificare il disegno di studio appropriato a seconda del quesito impostato;
- sviluppare capacità di ricerca e valutazione degli studi scientifici utilizzando le più importanti banche dati;
- conoscere ed identificare gli ostacoli all'implementazione delle evidenze scientifiche alla pratica assistenziale quotidiana.

CONTENUTI GENERALI DEL CORSO

- Il cambio del paradigma: dalla medicina aneddotica alla medicina basata sulle evidenze;
- "evidente" vs. "evidence" in letteratura;
- ebm ed ebn: figlie dell'*ebpractice*;
- le fonti primarie, secondarie e terziarie di informazione biomedica;
- i database scientifici: strumenti di consultazione della letteratura scientifica;
- la gerarchia delle fonti ed i livelli di evidenza degli studi;
- le revisioni sistematiche e le metanalisi: ricerca e valutazione critica;
- il rigore metodologico nei disegni di studio ed i "bias";
- le linee guida: la loro introduzione, il loro utilizzo e l'adattamento locale.

"EBP (EVIDENCE BASED PRACTICE): LAVORARE CON EVIDENZE"

11 maggio 2011

Gruppo Fipes, via dell'Artigiano, 7 - 47034 Forlimpopoli

SCHEDA D'ISCRIZIONE

Compilare in modo leggibile in ogni sua parte (per ricevere i crediti ECM), solo in caso di pagamento con Bonifico Bancario tradizionale.

Cognome _____

Nome _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____ (prov. ____) Cap _____

Via _____ N° _____

Tel _____ Fax _____

Cell _____

E-mail * _____

Codice Fiscale _____

P.Iva _____

Professione ECM: SI NO

Specificare professione ECM _____

Ente di appartenenza/luogo di lavoro _____

*per ricevere i Crediti ECM direttamente sulla tua posta elettronica

Campi da compilare per l'intestazione della fattura

(se i dati sono diversi da quelli sopra indicati)

Regione sociale/persona fisica _____

Sede legale/Indirizzo _____

P.IVA _____

C.F. _____

DICHIARAZIONE PRIVACY
Ai sensi del D.Lgs. 30.06.2003 n.196

Consapevole delle sanzioni anche penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dagli artt. 75 e 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000, dichiaro che i dati sotto forniti corrispondono a verità.
Io sottoscritto/a dichiaro di essere stato/a informato/a in merito al "Codice in materia di protezione dei dati personali" (D.Lgs. 30.06.2003, n.196) art.13 relativamente alle modalità di raccolta e trattamento dei dati personali. Pertanto, premesso che il titolare dei dati è la Società Gruppo Fipes s.r.l. corrente in Forlimpopoli, Via dell'Artigiano 7, acconsento ad ogni effetto di legge e di regolamento, ed in particolare ai sensi del D.Lgs. 30.06.2003 n.196 in vigore dal 01.01.2004, di trattare i dati sopra raccolti secondo i diritti a norma dell'art.7 del Codice Civile.

DATA _____ FIRMA X _____

Firmando si dichiara di accettare tutte le "Condizioni generali" a lato indicate.
(Firma obbligatoria per l'accettazione dell'iscrizione)

DATA _____ FIRMA X _____

Come sei venuto a conoscenza di questo evento formativo?

- E-MAIL PUBBLICITARIA RICEZIONE SMS RICEZIONE FAX UN AMICO
 ALTRO SPECIFICARE _____

C
O
N
D
I
Z
I
O
N
I
G
E
N
E
R
A
L
I

MODALITA' D'ISCRIZIONE E PAGAMENTO

a) Pagamento tramite **bonifico bancario** tradizionale [intestato a Gruppo Fipes srl, via dell'Artigiano, 7 - Forlimpopoli (FC) - P. IVA 03369980408

Coordinate Bancarie: Banca di Forlì
Cod. IBAN IT71T0855613207000000263526;
nella causale specificare titolo corso e data di svolgimento] ed **invio congiunto di:**

- copia della **distinta di pagamento**
- **scheda d'iscrizione** debitamente compilata al fax n. 0543 747013 o all'indirizzo e-mail formazione@grupprofipes.it

oppure

b) Pagamento dal sito www.grupprofipes.it con **Carta di Credito** o **Bonifico** (questa seconda opzione consente di prenotare il corso e ricevere via e-mail le coordinate bancarie per effettuare il bonifico) selezionando il pulsante "**Acquista ora**" e seguendo le istruzioni indicate nelle videate dell'ordine d'acquisto. Con tale modalità di iscrizione/pagamento NON è necessario inviare la scheda di iscrizione cartacea (nel caso di Bonifico si dovrà inviare unicamente la copia della distinta di pagamento, via fax o e-mail).

PRIORITA'

Le iscrizioni verranno accolte secondo l'ordine cronologico di avvenuto pagamento.

ANNULLAMENTO/RECESSO

Eventuali annullamenti dell'iscrizione dovranno pervenire alla Segreteria Organizzativa entro e non oltre 5 gg. lavorativi dalla data di inizio del Corso, in forma scritta. In caso di mancata comunicazione, sarà addebitata l'intera quota di partecipazione.

FACOLTA' DI MODIFICA

Se per ragioni organizzative il corso dovrà essere annullato o subire variazioni di date sarà data tempestiva comunicazione ai partecipanti. Iscrizioni insufficienti:

- possibilità di scegliere un altro corso
- oppure rimborso della quota versata

Iscrizioni eccedenti:

- possibilità di partecipare ad un'ulteriore edizione del corso (nel caso venga attivata)
- possibilità di scegliere un altro corso
- oppure rimborso della quota

PARTECIPAZIONE E CREDITI ECM

La presenza minima richiesta è del 100% delle ore totali previste. Eventuali assenze determinano la perdita dei crediti formativi ECM. Secondo le indicazioni contenute nella "Scheda di attribuzione Crediti Formativi" contenuta nella D.G.R. n° VII/18576 del 05/08/2004. I crediti ECM sono erogati solo per le Professioni e le Specialità Mediche riportate espressamente sulla Scheda del Corso. Per le altre professioni è possibile la partecipazione, ma non l'attribuzione di crediti ECM.

Per informazioni ed iscrizioni: Gruppo Fipes - via Dell'Artigiano, 7 - Forlimpopoli (FC)

tel. 0543 742565 - 74 7201

fax 0543 747013

website: www.grupprofipes.it

email: formazione@grupprofipes.it