

## SCHEDA DI ISCRIZIONE

Nome e Cognome: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_

Città di residenza, Provincia, CAP: \_\_\_\_\_

N.ro di Iscriz.Ordine/Collegio/Associaz.: \_\_\_\_\_

Luogo e Data di nascita: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale / P.IVA: \_\_\_\_\_

Telefono / Cell: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_

Disciplina \_\_\_\_\_

**BARI** PACCHETTO DI DUE CORSI  
QUOTA DI PARTECIPAZIONE COMPLESSIVO:  
**EURO 150 a persona + IVA**

Se la fattura deve essere intestata a soggetto diverso dal partecipante al corso indicarne i dati.

Intestazione fattura \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_

CAP, Città, Provincia : \_\_\_\_\_

P.IVA: \_\_\_\_\_

**Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196. Codice in materia di protezione dei dati personali.** Con la presente, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/03, acconsento al trattamento dei miei dati personali al fine di poter espletare tutta la parte funzionale e amministrativa collegata all'erogazione del servizio da parte della Consultec, consapevole che in caso di diniego, si determinerà l'impossibilità della Consultec a fornire la benché minima prestazione

Data \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

## *Modalità di partecipazione*

**QUOTA DI PARTECIPAZIONE: EURO 150 a persona + IVA**

La quota di partecipazione deve essere versata all'atto dell'iscrizione. Inviare **via fax**, la presente **Scheda di iscrizione**, debitamente compilata, con **allegata copia della ricevuta del bonifico a:**

**CONSULTEC S.r.l. – AREA FORMAZIONE**

**FAX: 080 5026342**

L'accettazione dell'iscrizione è tacita, salvo differente comunicazione telefonica da parte della Consultec.

Le domande di partecipazione verranno accettate secondo l'ordine di arrivo. Il corso è riservato ad un numero massimo di partecipanti al raggiungimento del quale i partecipanti in esubero saranno avvisati telefonicamente e verrà riconosciuto il rimborso della quota di iscrizione. Verrà compilata una lista di attesa per coloro che si iscriveranno dopo il raggiungimento del numero massimo, ai fini dell'organizzazione di un'ulteriore edizione del corso.

Il Corso si effettuerà al raggiungimento del numero minimo dei partecipanti. L'organizzatore si riserva il diritto di cancellare i corsi sino al giorno prima dello stesso ed al partecipante verrà riconosciuto il rimborso della quota di iscrizione.

**SCADENZA ISCRIZIONI: 19 NOVEMBRE 2007**

**SEDE DEL CORSO:**

**BARI: SANTUARIO SANTA FARA**  
**OASI "SANTA FARA" Centro di spiritualità**  
**VIA BITRITTO, 96 70100 - BARI**

**Modalità di pagamento e di disdetta**

Il pagamento della quota di partecipazione (che comprende il materiale didattico, gli attestati ECM) deve essere effettuato all'atto dell'iscrizione al corso tramite:

- Bonifico Bancario intestato a Consultec S.r.l.  
sul c/c n. 42564.27 – Banca Monte dei Paschi di  
Siena, Sede di Bari (CIN N, ABI 01030, CAB 04000)

La rinuncia, scritta, comunicata via fax alla Consultec S.r.l. – Area Formazione entro il 19 novembre dà diritto alla restituzione dell'intera quota di iscrizione. Oltre tale termine, previa comunicazione scritta, verrà rimborsato il 50% della quota di iscrizione.

Prima della data di inizio del corso è comunque possibile la sostituzione del partecipante iscritto con altro nominativo, previa tempestiva comunicazione alla Consultec S.r.l. – Area Formazione.

Per informazioni rivolgersi alla

**Dott.ssa LAURA CAROSIELLI**  
**CONSULTEC S.r.l. – AREA FORMAZIONE**

Servizi di ingegneria integrata 70125 Bari

Via D. Morea, 18

Tel. 080 5025589 – Fax 080 5026342

<http://www.consulteconline.net>

e-mail: [lcarosielli@consulteconline.net](mailto:lcarosielli@consulteconline.net)



Associazione  
Regionale delle  
Istituzioni Sanitarie  
Ambulatoriali Private

**ANISAP-PUGLIA**



**BARI**

**PACCHETTO 2 CORSI ECM**

**TUTELA DELLA**  
**PRIVACY IN SANITA'**

**Durata del corso: 1 giorno**

**Sabato 24 Novembre 2007**

**RIVOLTO A: TUTTE LE PROFESSIONI**

**CREDITI ECM ASSEGNATI : 6**

**ACCREDITAMENTO**  
**DELLE STRUTTURE**  
**SANITARIE**

**Durata del corso: 2 giorni**

**Venerdì 30 NOVEMBRE e Sabato 01  
DICEMBRE 07**

**RIVOLTO A: TUTTE LE PROFESSIONI**

**CREDITI ECM ASSEGNATI : 13**

**Eventi Formativi accreditati presso il Ministero della Salute  
dalla Commissione Nazionale per la Formazione Continua**

## Tutela della privacy in sanità

Il corso è volto alla formazione dei titolari, responsabili, incaricati delle aziende, e operatori sanitari in generale, per renderli edotti dei rischi che incombono sui dati, delle misure disponibili per prevenire eventi dannosi, dei profili delle discipline sulla protezione dei dati personali più rilevanti in rapporto alle relative attività, delle responsabilità che ne derivano e delle modalità per aggiornarsi sulle misure minime di sicurezza.

### Programma

**Docente: Dott.ssa Alessia Violante**

**Sabato 24 Novembre 2007**

Ore 9:00 Registrazione dei Partecipanti

Dalle Ore 9:30 – Alle Ore 13.00

#### DALLA LEGGE 675/96 AL DECRETO LEGISLATIVO 196/2003

- Illustrazione dell'evoluzione della legislazione
  - Dati personali, dati sensibili e dati giudiziari in ambito sanitario
  - Le modalità di resa dell'Informativa e di raccolta del consenso dell'interessato
  - Discussione dei dettagli esposti
- #### LE MISURE DI SICUREZZA NEL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI

- I ruoli e le istruzioni per il responsabile e l'incaricato
- Analisi di modelli per la nomina degli incaricati e per l'autorizzazione al trattamento
- Generalità sulle misure di sicurezza per la protezione dei dati
- Discussione sui dettagli esposti,

**Pausa Pranzo:** Dalle Ore 13.00 – Alle Ore 14:30

Dalle Ore 14:30 – Alle Ore 19.00

#### IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI IN SANITÀ

- I codici deontologici, il regolamento aziendale, il Documento Programmatico sulla sicurezza dei dati
- Esercitazione: individuazione di fonti di rischio per i dati all'interno di ambienti della sanità
- Discussione degli elaborati prodotti nel dettaglio precedente con illustrazione delle misure da adottare
- Ulteriori misure di sicurezza e garanzia: il disciplinare

tecnico, sistemi antintrusione, antivirus, back-up

## TEST DI VALUTAZIONE CONCLUSIVO

### Accreditamento delle Strutture Sanitarie

Il Corso rientra nell'obiettivo nazionale Gruppo 1 - cultura gestionale finalizzata anche a migliorare i processi e le procedure di erogazione dei servizi e delle prestazioni. L'accREDITAMENTO istituzionale è, infatti, l'atto che conferisce alle strutture sanitarie e ai professionisti lo status di "soggetto idoneo ad erogare prestazioni per conto del Servizio sanitario nazionale".

L'AccREDITAMENTO delle Strutture Sanitarie costituisce un passo fondamentale verso il miglioramento della qualità dell'assistenza, e di qualificazione degli interventi sanitari erogabili a carico del Servizio Sanitario Nazionale.

Il Corso ha come obiettivo l'analisi dei requisiti già previsti dal sistema autorizzativo (che fa riferimento ai requisiti minimi del DPR 14/1/97) e degli ulteriori standard di qualità coerenti con le scelte regionali di cui alla **Regolamento Regionale del 13 Gennaio 2005 N. 3**, e successivi aggiornamenti legislativi (Requisiti per autorizzazione ed accREDITAMENTO).

Nell'ambito del corso saranno analizzati i requisiti previsti da un Sistema di Gestione Qualità, totalmente sovrapponibili ai requisiti richiesti per l'accREDITAMENTO.

### Programma

**Docente: Dott. Paolo Lazzo**

**Venerdì 30 Novembre 2007**

Ore 9:00 Registrazione dei Partecipanti

Dalle Ore 9:30 – Alle Ore 13.00

#### INQUADRAMENTO CONCETTUALE DI ACCREDITAMENTO E CERTIFICAZIONE

- Presentazione della norma ISO 9001 e del SSN
- La Normativa di riferimento (DPR 14/01/1997, Regolamento regionale del 13/01/05 N. 3, UNI EN ISO 9001:2000)
- Il processo di accREDITAMENTO e certificazione
- Dibattito

#### GLI STRUMENTI DEL SISTEMA DI GESTIONE PER LA QUALITÀ FINALIZZATO ALL'ACCREDITAMENTO

- Esercitazione: individuazione dei processi e fattori critici da presidiare in strutture sanitarie

**Pausa Pranzo:** Dalle Ore 13.00 – Alle Ore 14:30

Dalle Ore 14:30 – Alle Ore 19.00

#### I REQUISITI MINIMI PER AUTORIZZAZIONE ED ACCREDITAMENTO

- Dall'autorizzazione all'accREDITAMENTO
- Struttura del regolamento: suddivisione dei requisiti
- Politica, obiettivi e attività
- Dibattito sugli argomenti della prima giornata

Ore 19:00 Chiusura della giornata

**Sabato 1° Dicembre 2007**

Dalle Ore 9:00 – Alle Ore 13.00

#### REQUISITI PER L'ACCREDITAMENTO: LA STRUTTURA ORGANIZZATIVA

- La gestione delle risorse umane e delle risorse tecnologiche
- Gestione, valutazione e miglioramento della qualità, linee guida e regolamenti interni
- Il sistema informativo
- Esercitazione: elementi di confronto tra la norma UNI EN ISO 9001/2000 E DPR 14/01/97, Regolamento regionale del 13/01/05 N. 3

#### IL SISTEMA DI GESTIONE PER LA QUALITÀ

- Introduzione al sistema di controllo del sistema qualità
- Le verifiche ispettive
- La sorveglianza del sistema di gestione per la qualità
- Sistema di controllo del Sistema Qualità: Tipologie di Verifiche Ispettive

**Pausa Pranzo:** Dalle Ore 13.00 – Alle Ore 14:30

Dalle Ore 14:30 – Alle Ore 19.00

#### L'AUDIT E L'AUDITOR: CARATTERISTICHE E REQUISITI

- L'oggetto della verifica ispettiva: i fattori critici
- Esercitazione: individuazione dei fattori critici

#### LA VISITA ISPETTIVA: PIANIFICAZIONE E NOTIFICAZIONE

- Pianificazione e notifica delle visite ispettive:
  - Predisposizione della verifica Ispettiva (check list)
- #### IL RAPPORTO DI VISITA ISPETTIVA

- La presentazione dei risultati e la stesura del rapporto
- Tecniche per la riunione finale
- Dibattito generale conclusivo sulle due giornate di evento formativo

#### TEST DI VALUTAZIONE CONCLUSIVO