

# " IL SISTEMA QUALITA' E L'ACCREDITAMENTO DELLE STRUTTURE SANITARIE "



## DATI DEL CORSO:

Denominazione Evento : **Il sistema qualità e l'accreditamento delle strutture sanitarie**

Data di svolgimento: 14/15 Settembre 2012

Numero partecipanti: 25

## SEDE DI SVOLGIMENTO:

C.F.O.P. "Don Tonino Bello"

Via Bruno Buozzi, 3 a-b

76123, Andria (BT)

## CERTIFICAZIONE FINALE:

Attestato di frequenza ed attestato E.C.M.

## OBIETTIVI DELL'EVENTO:

L'evento è finalizzato da un lato a migliorare i processi e le procedure di erogazione dei servizi e delle prestazioni sanitarie, dall'altro ad ottimizzare e sviluppare strumenti e modelli avanzati per la definizione dei processi collegati con le attività svolte. La conoscenza degli strumenti e delle tecniche legate al 'sistema qualità' e' necessaria per tutte le figure dirigenziali, ma anche per quanti collaborano alla concreta attuazione di queste nuove metodologie.

## PROFESSIONISTI PARTECIPANTI:

Medico chirurgo: **17 Crediti**

Odontoiatra: **15 Crediti**

Farmacista: **15 Crediti**

Veterinario: **17 Crediti**

Psicologo: **16 Crediti**

Biologo: **16 Crediti**

Chimico: **19 Crediti**

Assistente Sanitario: **21 Crediti**

Altri partecipanti esclusi dall'obbligo dei crediti

**N° GIORNATE:**

2

**N° ORE:**

18

**QUOTA DI ISCRIZIONE:**

€ 50,00

**RESPONSABILE SCIENTIFICO:**

Dott. Piazzola Vito\_Dirigente Servizio Integrazione Ospedale/Territorio e Socio Sanitaria-ARES Puglia

**MODALITA' DI ISCRIZIONE:**

L'iscrizione obbligatoria è a numero chiuso.

Per iscriversi all'evento è necessario consegnare in sede oppure inviare alla segreteria organizzativa a mezzo fax (**0883/296982**) o via email (**ecm@centrodiformazione.it**) :

- la scheda di iscrizione compilata e sottoscritta;
- la copia del bonifico di pagamento della quota di iscrizione:

Intestato a : C.F.O.P. "Don Tonino Bello"

Codice IBAN: IT25L0101041346615299907250

Causale: ISCRIZIONE EVENTO ECM 14/15 SETTEMBRE 2012

Le iscrizioni saranno vincolate alla priorità di arrivo delle domande.

E' obbligatorio fornire tutte le informazioni richieste nella scheda di adesione.

**N.B. Le iscrizioni e l'avvenuto pagamento dovranno pervenire entro e non oltre il 11 Settembre 2012 pena esclusione dalla partecipazione dell'evento.**

**ECM:**

C.F.O.P. "Don Tonino Bello", Organizzatore ECM n. 13134, ha inserito l'evento nella banca dati del Ministero della Salute – Agenas.

L'attribuzione dei crediti formativi sarà subordinata alla partecipazione all'intero evento e alla compilazione del questionario.

**Sito web :** [www.centrodiformazione.it](http://www.centrodiformazione.it)

**Numero Info :** 0883/598521



Unione europea  
Fondo sociale europeo



Regione  
Puglia



Provincia  
Barletta-Andria-Trani

**DON  
TONINO  
BELLO**

Numero Verde  
**800 911 830**

**formazione professionale  
orientamenti specialistici**

via b. buozzi 3a-b / andria (bt) [www.centrodiformazione.it](http://www.centrodiformazione.it)