

## Descrizione del corso

L'infermieristica ha finalmente acquisito una fisionomia di professione intellettuale che le conferisce un notevole ampliamento dei livelli d'autonomia d'esercizio ma anche parallelamente un ugual livello di correlate responsabilità di natura, non soltanto assistenziale e clinica, ma anche etica, deontologica e giuridica. L'enorme ampliamento concettuale della prospettiva professionale, ha provocato in molti casi, una sorta di destabilizzazione degli assetti professionali e della capacità dei singoli di inserirsi in questo mutato scenario. La mancanza di chiare linee di demarcazione dell'agire professionale, ha creato incertezze, dubbi, timori circa le possibili implicazioni giuridiche correlate all'assunzione diretta di responsabilità di professionisti non più ausiliari.

L'intenzione è quindi di offrire ai professionisti infermieri, un bagaglio conoscitivo su quanto attiene le basi normative, le dinamiche giuridiche, le analisi probatorie per le quali si può essere chiamati a rispondere come soggetti imputabili, attraverso l'analisi delle responsabilità nell'area infermieristica, centrando sulla realtà dei fatti.

La discussione sarà calata nella pratica quotidiana prendendo in analisi casi realmente accaduti e vissuti da infermieri per infermieri.

### Comitato scientifico

Paoletti F., Bullo M., Punziano A

### Segreteria organizzativa

Bullo M., Punziano A.

## Docenti del corso

**Flavio Paoletti: Presidente del collegio Ipasvi di Trieste**

**Massimiliano Bullo: Infermiere Inail Venezia Terraferma - Consigliere ANPSI**

**Vittorio Sotgiu: Infermiere Inail di Roma Centro - Vice - Presidente ANPSI**

**Marcello Marroccoli: Infermiere Inail Brescia - Membro del Comitato scientifico ANPSI**

**Punziano Antonella: Cinzia Infermiere Inail di Roma Centro - Tesoriere e Membro del Comitato scientifico ANPSI**

## COSTO DEL CORSO

ISCRITTI ANPSI: 20€

NUOVI ISCRITTI ANPSI: 30€

NON ISCRITTI ANPSI: 40€

## ECM

E' stato richiesto l'accreditamento ECM

## INFORMAZIONI GENERALE ED ISCRIZIONI

Bullo Massimiliano— 041/2573484 orario ufficio

CELL 340 6844543—m.bullo@inail.it

**RESPONSABILITA'  
PROFESSIONALE  
E CODICE  
DEONTOLOGICO:  
DALLA  
NORMATIVA  
ALLA PRATICA**



Data: 27/05/2011

Inail Venezia terraferma: Via della Pila 51

## PROGRAMMA DEL CORSO

- ◆ 8.00—9.00 Iscrizione  
Accoglienza partecipanti e pre-test
- ◆ 9.00—9.15  
Saluti del presidente AN.PSI  
ALESSANDRO VERGINELLI
- ◆ 9.15—9.30  
Introduzione all'evento: struttura ed obiettivo del corso— MASSIMILIANO BULLO
- ◆ 9.30—10.15  
Evoluzione normativa e professionale dell'infermiere  
VITTORIO SOTGIU  
  
10.15—10.30 Coffee Break
- ◆ 10.30—11.30  
La responsabilità professionale, penale, civile e disciplinare — PUNZIANO ANTONELLA
- ◆ 11.30—12.30  
La responsabilità dell'infermiere nell'esercizio della professione — MARCELLINO MARROCCOLI
- ◆ 12.30—13.30  
La documentazione sanitaria — MASSIMILIANO BULLO  
  
13.30—14.30 Pausa pranzo
- ◆ 14.30—15.00  
Il Codice Deontologico — FLAVIO PAOLETTI
- ◆ 15.00—16.00  
Materia giuridica: i casi — FLAVIO PAOLETTI

- ◆ 16.00—16.30  
Lavoro di gruppo: analisi dei casi — F. PAOLETTI, M. BULLO, V. SOTGIU
- ◆ 16.30—17.15  
Dibattito in plenaria degli elaborati F. PAOLETTI, M. BULLO, V. SOTGIU
- ◆ 17.15  
Verifica dell'apprendimento

## SEDE DEL CORSO

c/o Inail Venezia Terraferma — Via della Pila 51

## DATA & ORARIO

27 Maggio 2011 08.00—17.30

## DESTINATARI

30 Infermieri

## MODALITA' DI ISCRIZIONE

Prima di procedere con l'iscrizione è necessario contattare telefonicamente la segreteria organizzativa (tel. 041/2573484) per verificare la disponibilità dei posti.

L'iscrizione si intende DEFINITIVA alla ricezione di:

- ◆ Scheda di iscrizione debitamente compilata e firmata al fax n 0412573465
- ◆ Copia dell'avvenuto pagamento

Il pagamento può essere effettuato:- tramite Bonifico Bancario intestato a ANPSI — Associazione Nazionale Professionisti Sanitaria Inail — presso BANCA INTESA SAN PAOLO — **IBAN IT33J030690510910000000011**

## SCHEDA DI ISCRIZIONE

Compilare e inviare alla Segreteria via fax al numero

041/ 2573465

*SI PREGA DI SCRIVERE IN STAMATELLO*

N.B.: I campi con l'asterisco sono obbligatori

Cognome \* .....

Nome \* .....

Nato a \* ..... il \* .....

Codice Fiscale \* .....

Indirizzo \* .....

Citta\* ..... Prov\* .....

CAP\* ..... Tel \* .....

Fax .....

E.mail \* .....

Qualifica .....

Sede di appartenenza .....

Data .....

Firma .....