**INTERNATIONAL CLASSIFICATION FOR NURSING PRACTICE: INTRODUZIONE ALL’IMPIEGO DELLA TERMINOLOGIA INFERMIERISTICA PROPOSTA DALL’INTERNATIONAL COUNCIL OF NURSES**

**MILANO, 27 ottobre 2017**

**Aula Magna – Pio Albergo Trivulzio, via Trivulzio 15**

**FINALITA’**

Le terminologie infermieristiche standardizzate contribuiscono a descrivere, documentare e rendere visibile la pratica infermieristica favorendo la riflessione sulla pratica, il miglioramento della qualità dell’assistenza e la ricerca. L’international Classification for Nursing Practice® (ICNP®), sviluppato dall’International Council of Nurses (ICN) nell’arco di un progetto di ricerca di durata più che ventennale, è l’unica terminologia infermieristica standardizzata accettata all’interno della Famiglia di Classificazioni Internazionali dell’Organizzazione Mondiale della

Sanità allo scopo di rappresentare le scienze e la pratica infermieristica in tutto il mondo. Il presente convegno si propone di fornire ai partecipanti gli elementi introduttivi utili per familiarizzare con l’ICNP®, comprenderne la struttura e le potenzialità, favorirne l’impiego e la diffusione nella formazione, nella pratica clinica, nella gestione dei servizi sanitari e nella ricerca in ambito infermieristico. In linea con questi obiettivi, saranno presentate anche alcune significative esperienze di impiego dell’ICNP® nella ricerca e nella formazione infermieristica.

**Destinatari:**

Coordinatori infermieristici, Infermieri, Infermieri Pediatrici con accreditamento ECM

Studenti infermieri: senza accreditamento ECM

**Contributo**

Infermieri e Studenti ASSOCIATI ARLI GRATIS

Infermieri non associati ARLI: 30 € Studenti non associati ARLI: 15€

La quota comprende: partecipazione ai lavori, kit congressuale, rilascio del certificato di presenza o certificato Ecm per i professionisti sanitari, coffee break e light lunch.

Per informazioni ed iscrizioni: inviare mail con scheda di iscrizione, attendere risposta per conferma disponibilità posto e successivamente inviare copia della ricevuta di pagamento a:

[segreteria@arli-infermieri.it](mailto:segreteria@arli-infermieri.it)

Non si accettano iscrizioni pervenute via FAX

**PROGRAMMA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 9.00 | 9.15 | Registrazione dei partecipanti | |
| 9.15 | 9.30 | Introduzione | G. Tiraboschi |
|  |  | I sessione: Moderatore G. Tiraboschi |  |
| 9.30 | 10.15 | L’International Classification for Nursing Practice® e il Centro Italiano per la Ricerca e lo Sviluppo dell’ICNP® | C. Sironi |
| 10.15 | 11.00 | L’ICNP® nel panorama delle terminologie e classificazioni della pratica infermieristica a livello internazionale | D. Ausili |
| 11.00 | 11.15 | PAUSA CAFFE’ |  |
| 11.15 | 12.15 | La struttura dell’ICNP®: termini, diagnosi infermieristiche, outcome infermieristici, interventi infermieristici e Catalogue per la pratica clinica | S. Bezze |
| 12.15 | 13.30 | PAUSA PRANZO | |
|  |  | II sessione: Moderatore S. Di Mauro | |
| 13.30 | 14.00 | Il Modello Assistenziale dei Processi Umani e il suo nesso con ICNP | G. Baccin |
| 14.00 | 14.45 | Diagnosi infermieristiche ICNP® associate alla ri-ospedalizzazione delle persone anziane: uno studio osservazionale prospettico | V. Costanzo |
| 14.45 | 15.30 | Diagnosi infermieristiche ICNP® nelle persone anziane dimesse dall’ospedale per acuti: uno studio di prevalenza | M. Alberio |
| 15.30 | 16.00 | Domande e Discussione guidata | |
| 16.00 | 16.30 | Test di verifica dell’apprendimento - Questionario di gradimento | |

**Relatori**

Dott. Massimo Alberio, Dottore Magistrale in Scienze Infermieristiche ed Ostetriche, Infermiere tutor ASST Monza

Dott. Davide Ausili, RN, MSc, PhD, assegnista ricercatore in Scienze Infermieristiche – Dipartimento di Medicina e Chirurgia Università degli Studi di Milano Bicocca

Dott.ssa Giliola Baccin, Coordinatore di Sezione Corso di Laurea in Infermieristica Università Insubria Varese

Dott.ssa Sabrina Bezze, Coordinatore Corso di Laurea in Infermieristica IRCCS MultiMedica Sesto S. Giovanni - Università degli Studi di Milano Bicocca

Dott. Vincenzo Costanzo, Dottore Magistrale in Scienze Infermieristiche ed Ostetriche, Infermiere clinico ASST Sette Laghi

Dott.ssa Cecilia Sironi, Presidente CNAI

**Responsabile scientifico**

Dott.ssa Marta Silva, Dottore Magistrale in Scienze Infermieristiche ed Ostetriche, Infermiere tutor ASST Monza

**Moderatori**

Dott.ssa Giuseppina Tiraboschi, Presidente ARLI

Prof.ssa Stefania Di Mauro, Professore associato in Scienze Infermieristiche generali, cliniche e pediatriche Università degli Studi di Milano Bicocca

**MODULO DI ISCRIZIONE EVENTO FORMATIVO**

**INTERNATIONAL CLASSIFICATION FOR NURSING PRACTICE: INTRODUZIONE ALL’IMPIEGO DELLA TERMINOLOGIA INFERMIERISTICA PROPOSTA DALL’INTERNATIONAL COUNCIL OF NURSES**

|  |
| --- |
| **DATI ANAGRAFICI:**  Cognome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Indirizzo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  CAP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Città: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_\_\_\_  Telefono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Data di nascita: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Luogo di nascita: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **DATI NECESSARI PER OTTENERE I CREDITI E.C.M.:**  Professione: ❑ INFERMIERE ❑ INFERMIERE PEDIATRICO  Specificare se: ❑ DIPENDENTE ❑ LIBERO PROFESSIONISTA ❑ NON OCCUPATO  Codice Fiscale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Quota di partecipazione all’evento: Pagamento tramite:

❑ € 30,00 (infermieri) ❑ Bonifico Bancario IBAN IT65K0760101600000044818201

Intestato

❑ € 15,00 (studenti infermieri)  **(Specificare causale: Cognome Nome Iscrizione evento ………)**

❑ ASSOCIATI ARLI GRATIS

❑ Autorizzo l’invio di comunicazioni associative e newsletter all’indirizzo e-mail da me fornito

❑ Autorizzo il trattamento dei dati personali, in base a quanto espressamente previsto dal Decreto   
 Legislativo 30 giugno 2003, n. 196, “Codice in materia di protezione dei dati personali”

Milano, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma per esteso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Per informazioni ed iscrizioni: inviare mail con scheda di iscrizione, attendere risposta per conferma disponibilità posto e successivamente inviare copia della ricevuta di pagamento a: [segreteria@arli-infermieri.it](mailto:segreteria@arli-infermieri.it)

**Informativa ai sensi dell’art. 13 Decreto Legislativo n. 196 del 2003**

Questa informativa viene fornita ai sensi dell’art. 13 del D. Lgs. 196/03 (di seguito Codice privacy), dettato in materia di protezione dei dati personali. Secondo la legge indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della riservatezza e dei diritti dell’interessato.

Ai sensi dell’art. 13 del Codice privacy, l’Associazione Regionale Lombardia Infermiere/i, con sede legale in Via Vincenzo Russo 8, 20127 Milano, Titolare del trattamento, le fornisce le seguenti informazioni:

1. Le informazioni oggetto della presente comunicazione riguardano i dati personali da voi direttamente fornitici, nonché altri dati a voi relativi che potranno essere acquisiti in futuro.

2. Il trattamento dei dati avviene per le finalità atte al conseguimento degli scopi sociali e, comunque, connessi e strumentali

alle attività dell'associazione, quali ad esempio: finalità connesse all’acquisizione di informazioni, utili all’attivazione o alla prosecuzione di rapporti con la nostra associazione; finalità connesse agli adempimenti degli obblighi di legge.

3. I dati saranno inseriti in una banca dati e/o conservati in archivi cartacei o su supporto informatizzato e saranno da noi trattati manualmente oppure attraverso l’ausilio di sistemi elettronici, telematici e con ogni altro mezzo messo a disposizione dalla tecnica e dall’evoluzione tecnologica nel rispetto della legge. Il trattamento dei dati avverrà in modo lecito e corretto e, comunque, tale da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi.

4. Il conferimento da parte vostra dei dati per le finalità sopra menzionate è facoltativo. Tuttavia l’eventuale vostro rifiuto di fornirli può comportare l’impossibilità da parte dell’Associazione a dar corso agli obblighi legali e statutari nello svolgimento della sua attività.

5. I vostri dati personali possono venire a conoscenza degli incaricati del trattamento e possono essere comunicati ai soggetti cui la comunicazione sia necessaria o opportuna per il raggiungimento delle finalità indicate al punto 2.

6. Informiamo infine, che potranno essere esercitati i diritti contemplati dall'art. 7 del Codice privacy, tra cui quello di ottenere dal Titolare la conferma dell’esistenza o meno di propri dati personali e di consentirgliene, nel caso, la messa a disposizione. Si potrà pertanto chiedere di avere conoscenza dell’origine dei dati nonché della logica e delle finalità del Trattamento; di ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché l’aggiornamento, la rettifica o, se vi è interesse, l’integrazione dei dati stessi; di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento. Si potrà rivolgere direttamente presso la sede del Titolare del trattamento sopra indicata, tramite posta ordinaria o all’indirizzo di posta elettronica indicato.

7. Titolare del Trattamento è l’Associazione Regionale Lombardia Infermiere/i, nella persona del Presidente, contattabile all’indirizzo email: [presidente@arli-infermieri.it](mailto:presidente@arli-infermieri.it).

*Si prega di inviare il presente modulo alla mail* [*segreteria@arli-infermieri.it*](mailto:segreteria@arli-infermieri.it)

*attendere la conferma della disponibilità del posto e successivamente inviare la ricevuta di pagamento*