

Evento organizzato da



Formazione e Servizi

In collaborazione con:



**Relatori:**

**ENRICA VIZZINISI**

**DANILO AMADEI**

Per informazioni:

DEA Formazione e Servizi  
S.n.c.

Via S. Spirito, 47  
Castel Gandolfo (RM)

Tel: 06 93263306  
Fax: 06 233209835  
[www.deaschool.it](http://www.deaschool.it)  
[info@deaschool.it](mailto:info@deaschool.it)

Per informazioni, Iscrizioni e  
Pagamenti:

Laboratori Vita Srl

cell. 3932064008

[corsidiformazione@vitalab.it](mailto:corsidiformazione@vitalab.it)

**CORSO SVOLTO PRESSO:  
LABORATORI VITA  
VIA CISTERNA, 49  
LATINA (LT)**

**22-23-29  
MAGGIO 2010**

## **RISK MANAGEMENT**

**Il problema dell'errore umano  
in sanità  
n° evento 8026176**



**12 crediti ECM**

## Programma incontri

### 22 MAGGIO:

h 14.30

PRESENTAZIONE DEL CORSO

h 15.30

CHE COS'È IL RISK MANAGEMENT ?

h 16.30

ALCUNI DATI EPIDEMIOLOGICI

h 17.00

EVENTI AVVERSI: L'APPROCCIO DEI FATTORI UMANI

h 18.30

TEORIA DEGLI ERRORI LATENTI

h 19.30

Dibattito e Chiusura della sessione

### 23 MAGGIO:

h 14.30

LA CATENA DEGLI EVENTI

h 15.30

LE RETI DI SICUREZZA (DEFENCES) CHE L'ORGANIZZAZIONE AVREBBE POTUTO ADOTTARE AL FINE DI PREVENIRE GLI ERRORI UMANI

h 16.30

INDIVIDUAZIONE GLI ELEMENTI COINVOLTI SULLA BASE DEL MODELLO SHELL

h 17.30

CLASSIFICAZIONE DEI TIPI DI ERRORI

h 18.30

INDIVIDUAZIONE DELLE FALLIBILITÀ LATENTI E DI QUELLE ATTIVE

h 19.30

Dibattito e Chiusura della sessione

### 29 MAGGIO:

h 14.30

ANALISI REATTIVA

h 15.30

ANALISI PROATTIVA

h 16.00

VALUTAZIONE DEL RISCHIO

h 17.00

PRESENTAZIONE DI UN MODELLO DI SCHEDA DI INCIDENT REPORTING

h 18.00

AUDIT CON DISCUSSIONE E ANALISI

h 19.30

Dibattito e Chiusura della sessione

#### QUOTA DI ISCRIZIONE

**Quota individuale: € 140,00**

**La quota comprende:** frequenza al corso, materiale didattico, e tassa iscrizione per accreditamento.

**La quota non comprende:** Iva 20%

**Il diritto ai crediti formativi si ottiene solo con la frequenza del 100% delle lezioni**

# ECM 2010

**CORSO RISK MANAGEMENT**  
**IL PROBLEMA DELL'ERRORE UMANO IN SANITA'**  
**N. EVENTO 12286-8026176**  
**(12 CREDITI ECM) 30 POSTI**



Formazione e Servizi

## PROGRAMMA

### I lezione 22 Maggio 2010

- h 14.30 Presentazione del corso
- h 15.30 CHE COS'È IL RISK MANAGEMENT ?
- h 16.30 ALCUNI DATI EPIDEMIOLOGICI
- h 17.00 EVENTI AVVERSI: L'APPROCCIO DEI FATTORI UMANI
- h 18.30 TEORIA DEGLI ERRORI LATENTI
- h 19.30 Dibattito e Chiusura della sessione

### II lezione 23 Maggio 2010

- h 14.30 LA CATENA DEGLI EVENTI
- h 15.30 LE RETI DI SICUREZZA (DEFENCES) CHE L'ORGANIZZAZIONE AVREBBE POTUTO ADOTTARE AL FINE DI PREVENIRE GLI ERRORI UMANI
- h 16.30 INDIVIDUAZIONE GLI ELEMENTI COINVOLTI SULLA BASE DEL MODELLO SHELL
- h 17.30 CLASSIFICAZIONE DEI TIPI DI ERRORI
- h 18.30 INDIVIDUAZIONE DELLE FALLIBILITÀ LATENTI E DI QUELLE ATTIVE
- h 19.30 Dibattito e Chiusura della sessione

### III lezione 29 Maggio 2010

- h 14.30 ANALISI REATTIVA
- h 15.30 ANALISI PROATTIVA
- h 16.00 VALUTAZIONE DEL RISCHIO
- h 17.00 PRESENTAZIONE DI UN MODELLO DI SCHEDA DI INCIDENT REPORTING
- h 18.00 AUDIT CON DISCUSSIONE E ANALISI

Dea Formazione e Servizi S.n.c.

**Tel.: 0693263306**

**info@deaschool.it**



Durata	3 giornate
Inizio:	22/05/2010
Fine:	29/05/2010
Costi	140,00 € + iva
Scadenza Iscrizione	14/05/2010
Luogo:	Laboratori VITA Via Cisterna, 49 - Latina (LT)

**Laboratori Vita Srl**

**cell. 3932064008**

**[corsidiformazione@vitalab.it](mailto:corsidiformazione@vitalab.it)**

**RISK MANAGEMENT, IL PROBLEMA DELL'ERRORE UMANO IN SANITA'**  
22/23/29 Maggio 2010

**C/O Lab. VITA via Cisterna, 49 Latina**

*Compilare in ogni sua parte*

COGNOME -----  
NOME -----  
DATA DI NASCITA -----  
LUOGO-----  
CITTA' DI RESIDENZA -----  
COMUNE E CAP -----  
VIA E N° -----  
TEL-----  
FAX -----  
CELL -----  
E-MAIL-----  
C.F.-----  
P. IVA-----  
PROFESSIONE-----  
N° ISCRIZIONE ORDINE (medici)-----  
**DATA DI INIZIO CORSO**\_\_\_\_\_

Pagamento quota tramite:

**Bonifico**

**Contanti**

Quota iscrizione:

**Socio ANTeL: € 100 Iva esc.**

**Non socio: € 140 Iva esc.**

Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti in questo modulo in conformità alla legge 196/03 sulla tutela della privacy.

SI

NO

**FIRMA**\_\_\_\_\_

**Dati bonifico a favore di:**

DEA formazione e servizi s.n.c.

Unicredit Banca di Roma - filiale di Albano Laziale

ABI: 03002 ; CAB: 38864 ; c/c: 000010725915; CIN: D ;

**IBAN: IT 17 D 03002 38864 000010725915**

**N.B.**

- Per partecipare al corso è necessario iscriversi entro 2 settimane dall'inizio del corso e versare la quota prevista alla conferma dell'iscrizione (+ Iva per la fatturazione).
- Inviare mezzo fax copia della ricevuta di versamento e della scheda di iscrizione compilata al numero **06 233 20 98 35.**
- Il numero dei posti è limitato a **30** (sarà rispettato l'ordine di arrivo delle richieste/pagamenti)
- Non saranno prese in considerazione iscrizioni incomplete o illeggibili.

**DEA FORMAZIONE E SERVIZI s.n.c.**  
Via S. Spirito, 47 – Castel Gandolfo  
Tel:0693263306-Fax: 06233209835  
[www.deaschool.it](http://www.deaschool.it)