

MODALITÀ DI ISCRIZIONE

E' possibile iscriversi attraverso due modalità:

- collegandosi **online** al sito internet di Format - www.formatsas.com - accedendo all'area riservata ai corsi FAD e seguendo le istruzioni
- contattando **telefonticamente** la segreteria organizzativa del Gruppo Format (0533-713275) e inviando **via fax (0533-717314)**:

- modulo di iscrizione debitamente compilato e firmato
- ricevuta di pagamento o dell'autorizzazione scritta dell'Ente di appartenenza

Il pagamento può essere effettuato, indicando come causale NOME, COGNOME e CODICE EVENTO:

Tramite Bonifico Bancario intestato a
FORMAT sas - Via Cavallotti 8 - Codigoro (FE)
Cassa Rurale di Trento
Cod. IBAN: **IT67 E 08304 01801 0000 00354290**

Tramite Carta di Credito collegandosi online al sito internet di Format - www.formatsas.com



Destinatari e crediti ECM

Saranno erogati 5 **CREDITI ECM** per:

Infermiere, Logopedista, Educatore Professionale, Fisioterapista, Psicologo, Medico Chirurgo (tutte le discipline), Farmacista

Periodo di validità

Il corso ha validità dal 8 giugno 2015 al 7 giugno 2016

Quota di iscrizione

Quota di iscrizione standard:

€ 18,30 (IVA esente art. 10 DPR 633/72)

Quota di iscrizione per iscritti o dipendenti di Enti/Aziende convenzionate:

€ 14,64 (IVA esente art. 10 DPR 633/72)

Sconto 25% su quota standard per studenti (esclusi dall'obbligo ECM)
Regolamento sul sito www.formatsas.com

Requisiti informatici

Non sono necessari particolari supporti informatici.

Sistema Operativo: Microsoft Windows XP o superiore / Apple Mac OS X 10.2x o superiore. Browser WEB: Internet explorer 5 o superiore / Firefox 2 o superiore / Safari 5 o superiore / Adobe Reader 8 o superiore

Provider ECM e Segreteria Organizzativa

Format s.a.s.

via F. Cavallotti 8 - Codigoro (FE)

tel. 0533 713 275 - cell. 329 395 33 46 - fax 0533 717 314

e-mail info@formatsas.com - www.formatsas.com

Iscrizione al Registro delle Imprese di Ferrara, C.F. e P.I. 01569060385 - REA FE 178788



Azienda con sistema di qualità certificato ISO 9001:2008



Provider ECM Min. Salute 514

E.C.M.
Educazione Continua
in Medicina



USO APPROPRIATO DEI FARMACI IN ETA' GERIATRICA



FAD

Corso di
Formazione a Distanza

Finalità

Da tempo viene dedicata notevole attenzione all'individuazione di criteri espliciti per valutare l'appropriatezza della terapia farmacologica nell'anziano. La prescrizione in età avanzata richiede particolare attenzione per le modifiche correlate all'età.

Tra gli strumenti presenti in letteratura, i criteri di Beers sono quelli maggiormente adottati e studiati. I criteri di Beers individuano farmaci o classi di farmaci che in generale si dovrebbero evitare negli anziani in quanto il rischio di reazioni avverse alla terapia è tale da diminuirne il potenziale beneficio. Contribuiscono alla qualità della prescrizione farmacologica un uso corretto dei farmaci indicati, la sorveglianza del tasso ematico e degli effetti collaterali, l'attenzione alle interazioni farmacologiche.

Obiettivi

- Descrivere i problemi della politerapia nell'anziano fragile
- Analizzare le principali modificazioni in fase farmacocinetica e farmacodinamica nell'anziano
- Definire il significato di interazioni tra farmaci e di reazioni avverse da farmaco, nell'anziano
- soggetto a politerapia
- Individuare le possibili forme di inappropriata prescrizione nell'anziano
- Analizzare le principali reazioni avverse ai farmaci nell'anziano

Obiettivo Nazionale ECM

Farmacoepidemiologia, farmacoeconomia, farmacovigilanza

Contenuti

I farmaci e l'anziano:

- I problemi della politerapia
- La fragilità nell'anziano
- Alterazioni fisiologiche nell'anziano
- Modifiche della farmacocinetica e della farmacodinamica nell'anziano

Inappropriata prescrizione nell'anziano e possibili forme

Reazioni avverse nell'anziano - Criteri di Beers e criteri di Start e Stopp

Sospendere i farmaci nell'anziano: un approccio evidence-based

Responsabile Scientifico e Docente

Alessia Mattioli

Chimico farmacutico

Consulente farmacista fondazione Ospedale G. Aragona - Casa di Cura Figlie di San Camillo di Cremona - Casa di Cura Hospital Piccole Figlie di Parma

Struttura del corso

Il corso è formato da 4 moduli teorici e applicativi, con casi reali, per favorire lo studio e l'apprendimento.

Tempo richiesto

I moduli previsti per il corso sono consultabili e scaricabili anche in accessi multipli.

Tempo stimato per l'analisi della documentazione: 5 ore.

Dal momento in cui i documenti vengono scaricati dal sito è necessario concludere la prova di apprendimento entro 90 giorni.

Al termine del corso dovrà essere effettuata la prova finale di apprendimento e di gradimento, che darà diritto all'acquisizione dei crediti ECM.

Prova di apprendimento e gradimento

La prova di apprendimento potrà essere effettuata al termine del corso, cioè dopo aver seguito le lezioni sulla piattaforma FAD. La prova consisterà in un questionario di 15 domande a risposta multipla con 4 possibilità di risposta. La soglia di superamento prevista è del 60%.

MODULO DI ISCRIZIONE

*Campi obbligatori

Tutte le comunicazioni relative al corso verranno trasmesse solamente tramite email, pertanto Format non si assume la responsabilità nel caso in cui le comunicazioni via email siano ignorate.

Il corsista si impegna ad indicare l'indirizzo email valido, a visionarlo con frequenza e a rispondere alle comunicazioni pervenute.

Codice evento FAD4615NZ0806

Partecipazione a titolo: Standard Ente/Azienda in convenzione

DATI CORSISTA

Cognome* _____ Nome* _____ M F

Codice Fiscale* _____ Nato/a a* _____ Prov.* _____ Il* _____

Indirizzo* _____ CAP* _____ Città* _____ Prov.* _____

Telefono/Cellulare* _____ Fax _____ e-mail* _____

Professione* _____ Disciplina (se previsto) _____ Prov. in cui opera prevalentemente* _____

Profilo lavorativo*:

Libero Prof. Dipendente Convenzionato Privo di Occ. Studente

Iscritto all'Ordine/Collegio/Ass. Prof.le* _____ Prov. o Regione* _____ Num. Iscrizione* _____

Ente di appartenenza* _____ Indirizzo* _____ CAP* _____ Città* _____ Prov.* _____

DATI INTESTAZIONE FATTURA

(**da compilare solo se diversa dal nominativo del corsista)

Partita IVA** _____ Codice Fiscale** _____

Intestazione fattura** _____

Indirizzo** _____ CAP** _____ Città** _____ Prov.** _____

Firma _____

I dati sopra riportati verranno trattati dalle società del Gruppo FORMAT nel rispetto di quanto stabilito dal D.Lgs 196/03, "Codice in materia di protezione dei dati personali". Titolare del trattamento è FORMAT sas nella persona di Silvano Telloli, titolare delle società. Si richiede il CONSENSO per l'utilizzo dei dati ai fini di comunicazione all'interessato di altre iniziative scientifiche delle società del Gruppo FORMAT. I dati non verranno diffusi a terzi se non per gli obblighi derivanti dal presente contratto e potrà esserne chiesta in qualsiasi momento la modifica o la cancellazione. Per ulteriori informazioni sulle modalità di raccolta e trattamento dei dati personali è possibile consultare l'Informativa generale sul sito web www.formatsas.com o richiederla a FORMAT sas - via Cavallotti, 8 - 44021 Codigoro (FE) tel. 0533-713275 - cell. 329-3953346 - fax 0533-717314 - email info@formatsas.com

Firma _____