



**FARMACOVIGILANZA.
GESTIONE DEL RISCHIO ED INFORMAZIONE
INDIPENDENTE SUL FARMACO**

**Giovedì, 1 ottobre 2015
h. 09.00/13.00**

RESPONSABILE SCIENTIFICO

FIORI ANNA MARIA – Responsabile Locale di FV

DOCENTI

BETTAMIO VALENTINA – Direzione Sanitaria

BRICCHI MONICA – Responsabile Ufficio Qualità e Risk Manager

FIORI ANNA MARIA – Responsabile Locale di FV

MOTTA SABA – Responsabile Biblioteca Scientifica

VIGHI GIUSEPPE – Responsabile centro Regionale di Farmacovigilanza

PROGRAMMA

ORARIO	CONTENUTI	DOCENTE
09.00-09.30	Presentazione del corso e saluti	Valentina Bettamio
09.30-10.00	Farmacovigilanza: come, dove, quando	Anna Maria Fiori
10.00-11.00	Segnalazioni in Lombardia, il CRF	Giuseppe Vighi
11.00-12.00	Farmacovigilanza e Gestione del Rischio	Monica Bricchi
12.00-13.00	Banche dati per informazione sul Farmaco	Saba Motta

SEDE DELL'EVENTO

Aula Pluribus

DATA E ORARIO

01/10/2015 - h. 09.00/13.00

DESTINATARI

Medici, Infermieri e Infermieri pediatrici

METODOLOGIA DIDATTICA

- ✓ Lezione frontale
- ✓ Discussione

OBIETTIVI FORMATIVI

- ✓ Individuare i “bisogni informativi dei sanitari” al fine di incoraggiare all'uso di fonti di documentazione indipendenti dall'industria farmaceutica
- ✓ Individuare le aree “critiche nelle terapie farmacologiche” al fine di definire interventi mirati di pianificazione delle prescrizioni, con particolare attenzione al risk management ed alle interazioni farmacologiche
- ✓ Favorire la segnalazione di ADR, per assistere i segnalatori nelle registrazioni delle comunicazioni spontanee e dare una valutazione degli avvisi che da esse arrivano

CREDITI ECM

Secondo le indicazioni contenute nella D.G.R. n. 12784 del 31.12.2014, all'evento sono stati preassegnati **n. 4 crediti ECM**.

La soglia minima di frequenza richiesta è del 100% della durata totale dell'iniziativa.

MODALITA' DI PARTECIPAZIONE

Le iscrizioni sono obbligatorie, saranno accettate in base all'ordine di arrivo e fino ad esaurimento dei posti disponibili. La domanda di partecipazione sarà da intendersi accettata solo a seguito di ricevimento di relativa comunicazione via mail a cura dell'Ufficio Formazione.

**SEGRETERIA ORGANIZZATIVA
UFFICIO FORMAZIONE,
AGGIORNAMENTO E DIDATTICA**

Tel. 02-23942547 / Fax 02-23942465

formazione@istituto-besta.it

**FARMACOVIGILANZA.
GESTIONE DEL RISCHIO ED INFORMAZIONE
INDIPENDENTE SUL FARMACO**

Giovedì, 1 ottobre 2015

Per il personale interno:

COGNOME* _____

NOME* _____

TEL.* _____

E-MAIL* _____
(indirizzo a cui verranno inviate le comunicazioni)

U.O. _____

RESPONSABILE _____

FIRMA PER AUTORIZZAZIONE _____

(aggiornamento svolto in orario di servizio)

DATA _____ **FIRMA** _____

* I dati personali saranno trattati nel rispetto del D.lgs. 196/03 al fine della partecipazione al presente corso e saranno comunicati alla Regione Lombardia per l'erogazione dei crediti ECM-CPD. L'informativa completa potrà essere consultata sul sito www.istituto-besta.it nella sezione "Formazione"