

# BIOÉTICA ASISTENCIAL PARA CLÍNICOS

Días 1 y 2 de diciembre de 2011  
Hospital San Pedro de Alcántara  
(Aula Clínica)

**DESTINADO A:**

Médicos/as, enfermeros/as, farmacéuticos, preferentemente vinculados a comités de ética asistencial del SES

**DOCENTE:**

**Dra. Azucena Couceiro Vidal**

Prof. Teoría de la Medicina y Bioética

Dpto. Especialidades Médico-Quirúrgicas

UPV / EHU - España

**FECHAS:**

1 y 2 de diciembre de 2011

**HORARIO**

9.30-14.30; 16.30-19.30

**DURACIÓN**

16 horas

**INFORMACIÓN**

Unidad de Docencia e Investigación

C/ San Pedro de Alcántara, 3

Telf. 927256197/ 927256198

Fax: 927244384

Correo electrónico: [udoc.caceres@ses.juntaextremadura.net](mailto:udoc.caceres@ses.juntaextremadura.net)

**OBJETIVOS:**

- Proporcionar los conocimientos y habilidades básicas para poner en funcionamiento un Comité de Ética Asistencial (CEA)
- Clarificar conceptos fundamentales de la Bioética clínica
- Desarrollar una sistemática en la deliberación de casos clínicos
- Analizar casos clínicos con conflictos éticos
- Desarrollar los procedimientos de constitución y procedimiento de un CEA en la Comunidad Autónoma de Extremadura
- Identificar actividades de un CEA

**CONTENIDOS:**

- Introducción y marco de trabajo
- Planificación anticipada de voluntades
- Final de la vida: conceptos básicos. LET, rechazo de tratamiento, sedación terminal y eutanasia
- Metodologías de evaluación ética de casos clínicos
- Elaboración de un informe de un caso clínico
- Actividades a realizar en un CEA.
- Protocolos y procedimientos normalizados de trabajo

**METODOLOGÍA:**

Actividad presencial.

Taller teórico-práctico, con exposiciones teóricas, discusión de los temas, casos clínicos y trabajos en grupo

## SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN A ACTIVIDADES FORMATIVAS

<b>ACTIVIDAD QUE SOLICITA</b>	<b>DENOMINACIÓN:</b>	
	FECHA:	LOCALIDAD:
	ENTIDAD ORGANIZADORA:	
	<b>TIPO DE ACTIVIDAD:</b>	CURSO / SEMINARIO / TALLER / <input type="checkbox"/>
		CONGRESO / CONFERENCIA/ <input type="checkbox"/>
		OTROS (Especificar) <input type="checkbox"/>
<b>SOLICITANTE</b>	<b>NOMBRE Y APELLIDOS:</b>	
	DNI / NIF	
	<b>SITUACIÓN LABORAL:</b>	PERSONAL ESTATUTARIO / FUNCIONARIO <input type="checkbox"/>
		PERSONAL INTERINO <input type="checkbox"/>
		PERSONAL EVENTUAL <input type="checkbox"/>
		PERSONA EN PARO <input type="checkbox"/>
		OTRAS <input type="checkbox"/>
	CATEGORÍA PROFESIONAL:	
	PUESTO DE TRABAJO:	
	CENTRO:	
DIRECCIÓN DE CONTACTO:		
TELÉFONO:		FAX:
CORREO ELECTRÓNICO:		
<b>GRADO DE PARTICIPACIÓN DEL SOLICITANTE</b>	PONENTE / CONFERENCIANTE:	<input type="checkbox"/>
	MODERA / PRESENTA / COORDINA:	<input type="checkbox"/>
	COMITÉ ORGANIZADOR:	<input type="checkbox"/>
	ASISTENTE	<input type="checkbox"/>
	OTRA PARTICIPACIÓN (ESPECIFICAR)	<input type="checkbox"/>

Vº. Bº.

Cáceres, a .....

de

.....

20

Jefe/a de la Unidad Clínico Asistencial o del Coordinador de A.P.

Firma:

Firma del/de la solicitante:

Enviar una solicitud por cada curso via FAX: 927 24 43 84 valija o correo a la Unidad de Formación Área de S.E.S. Cáceres. C/ San Pedro de Alcántara, 3, 3º, planta 10001 Cáceres. Teléfono: 927 25 61 97198

o por correo electrónico a: [udoc.caceres@ses.juntaextremadura.net](mailto:udoc.caceres@ses.juntaextremadura.net)

**Si resulta admitido/a tendrá que solicitar el correspondiente permiso**