



**Struttura di Formazione**  
**Provider Regionale n. 52**  
**Direttore Dott. Giuseppe Cancellaro**  
**Dirigente Medico Responsabile**

## **Piano Formativo 2016**

**Si tratta di un progetto formativo aziendale (PFA)**

Sì      No

**Titolo del programma formativo**

---

**2.1 Regione**

---

**2.2 Provincia**

---

**2.3 Comune**

---

**2.4 Indirizzo**

---

**2.5 Luogo Evento**

---

**3 Periodo di svolgimento**

---

**3.1 Anno del piano Formativo di riferimento**

---

**3.2 Data inizio**

---

### **3.3 Data fine**

---

### **4 Durata effettiva dell'attività formativa (in ore)**

---

### **5 Obiettivi dell'evento 5.1 Obiettivo formativo**

1. APPLICAZIONE NELLA PRATICA QUOTIDIANA DEI PRINCIPI E DELLE PROCEDURE DELL'EVIDENCE BASED PRACTICE (EBM – EBN – EBP)
2. LINEE GUIDA – PROTOCOLLI – PROCEDURE – DOCUMENTAZIONE CLINICA
3. PERCORSI CLINICO – ASSISTENZIALI/DIAGNOSTICI/RIABILITATIVI, PROFILI DI ASSISTENZA – PROFILI DI CURA
4. APPROPRIATEZZA PRESTAZIONI SANITARIE NEI LEA. SISTEMI DI VALUTAZIONE, VERIFICA E MIGLIORAMENTO DELL'EFFICIENZA ED EFFICACIA.
5. PRINCIPI, PROCEDURE E STRUMENTI PER IL GOVERNO CLINICO DELLE ATTIVITA' SANITARIE
6. LA SICUREZZA DEL PAZIENTE
7. LA COMUNICAZIONE EFFICACE, LA PRIVACY ED IL CONSENSO INFORMATO
8. INTEGRAZIONE INTERPROFESSIONALE E MULTIPROFESSIONALE, INTERISTITUZIONALE
9. INTEGRAZIONE TRA ASSISTENZA TERRITORIALE ED OSPEDALIERA
10. EPIDEMIOLOGIA – PREVENZIONE E PROMOZIONE DELLA SALUTE
11. MANAGEMENT SANITARIO. INNOVAZIONE GESTIONALE E SPERIMENTAZIONE DI MODELLI ORGANIZZATIVI E GESTIONALI
12. ASPETTI RELAZIONALI (COMUNICAZIONE INTERNA, ESTERNA, CON PAZIENTE) E UMANIZZAZIONE CURE
13. METODOLOGIE E TECNICHE DI COMUNICAZIONE SOCIALE PER LO SVILUPPO DEI PROGRAMMI NAZIONALI E REGIONALI DI PREVENZIONE PRIMARIA E PROMOZIONE DELLA SALUTE.
14. ACCREDITAMENTO STRUTTURE SANITARIE E DEI PROFESSIONISTI. LA CULTURA DELLA QUALITA'.
15. MULTICULTURALITA' E CULTURA DELL'ACCOGLIENZA NELL'ATTIVITA' SANITARIA.
16. ETICA, BIOETICA E DEONTOLOGIA
17. ARGOMENTI DI CARATTERE GENERALE: INFORMATICA E LINGUA INGLESE SCIENTIFICA DI LIVELLO AVANZATO, NORMATIVA IN MATERIA SANITARIA: PRINCIPI ETICI E CIVILI DEL SSN.
18. CONTENUTI TECNICO-PROFESSIONALI (CONOSCENZE E COMPETENZE) SPECIFICI DI CIASCUNA PROFESSIONE, SPECIALIZZAZIONE E ATTIVITA' ULTRASPECIALISTICA
19. MEDICINE NON CONVENZIONALI: VALUTAZIONE DELL'EFFICACIA IN RAGIONE DEGLI ESITI E DEGLI AMBITI DI COMPLEMENTARIETA'
20. TEMATICHE SPECIALI DEL SSN E SSR ED A CARATTERE URGENTE E/O STRAORDINARIO INDIVIDUATE DALLA CN ECM PER FAR FRONTE A SPECIFICHE EMERGENZE SANITARIE
21. TRATTAMENTO DEL DOLORE ACUTO E CRONICO. PALLIAZIONE
22. FRAGILITA' (MINORI, ANZIANI, TOSSICO – DIPENDENTI, SALUTE MENTALE): TUTELA DEGLI ASPETTI ASSISTENZIALI E SOCIO-ASSISTENZIALI
23. SICUREZZA ALIMENTARE E/O PATOLOGIE CORRELATE
24. SANITA' VETERINARIA
25. FARMACOEPIDEMIOLOGIA, FARMAECONOMIA, FARMACOVIGILANZA
26. SICUREZZA AMBIENTALE E/O PATOLOGIE CORRELATE
27. SICUREZZA NEGLI AMBIENTI E NEI LUOGHI DI LAVORO E/O PATOLOGIE CORRELATE
28. IMPLEMENTAZIONE DELLA CULTURA E DELLA SICUREZZA IN MATERIA DI DONAZIONE – TRAPIANTO
29. INNOVAZIONE TECNOLOGICA: VALUTAZIONE, MIGLIORAMENTO DEI PROCESSI DI GESTIONE DELLE TECNOLOGIE BIOMEDICHE E DEI DISPOSITIVI MEDICI: TECHNOLOGY ASSESSMENT

## 5.2 Acquisizione competenze tecnico-professionali

---

## 5.3 Acquisizione competenze di processo

---

## 5.4 Acquisizione competenze di sistema

---

## 6 Programma dell'attività formativa (allegare Programma con breve curriculum vitae dei docenti)

## 8 Tipologia Evento

CONGRESSO/SIMPOSIO/CONFERENZA/SEMINARIO
TAVOLA ROTONDA
CONFERENZE CLINICO-PATOLOGICHE VOLTE ALLA PRESENTAZIONE E DISCUSSIONE EPICRITICA INTERDISCIPLINARE DI SPECIFICI CASI CLINICI
CONSENSUS MEETING INTERAZIENDALI FINALIZZATI ALLA REVISIONE DELLE STATICHE PER LA STANDARDIZZAZIONE DI PROTOCOLLI E PROCEDUREOPERATIVE ED ALLA PIANIFICAZIONE E SVOLGIMENTO DI ATTIVITÀ LEGATE A PROGETTI DI RICERCA FINALIZZATA CORSO DI AGGIORNAMENTO TECNOLOGICO E STRUMENTALE
CORSO PRATICO FINALIZZATO ALLO SVILUPPO CONTINUO PROFESSIONALE
CORSO PRATICO PER LO SVILUPPO DI ESPERIENZE ORGANIZZATIVO-GESTIONALI FREQUENZA CLINICA CON ASSISTENZA DI TUTORE E PROGRAMMA FORMATIVO PRESSO UNA STRUTTURA ASSISTENZIALE (SPECIFICARE LA STRUTTURA ASSISTENZIALE)
CORSO DI AGGIORNAMENTO
CORSO DI ADDESTRAMENTO
TIROCINIO/FREQUENZA PRESSO STRUTTURE ASSISTENZIALI O FORMATIVE
TIROCINIO/FREQUENZA CON METODICHE TUTORIALI E PRESSO UNA STRUTTURA ASSISTENZIALE O FORMATIVA
CORSI DI FORMAZIONE E/O APPLICAZIONE IN MATERIA DI COSTRUZIONE, DISSEMINAZIONE ED

IMPLEMENTAZIONE DI PERCORSI DIAGNOSTICI TERAPEUTICI

VIDEOCONFERENZA

## **9 Responsabile Segreteria Organizzativa**

**Cognome**

**Nome**

**Codice Fiscale**

**Telefono**

**Cellulare**

**E-mail**

## **10 Professioni alle quali si riferisce l'evento formativo**

Generale (tutte le professioni)

Settoriale

**Professioni:**

## **11 Responsabili Scientifici**

**Cognome**

**Nome**

**Codice Fiscale**

## Qualifica

**Curriculum Vitae (formato europeo datato e firmato )**

### 12 Rilevanza dei docenti/relatori

NAZIONALE	INTERNAZIONALE
-----------	----------------

### 13 Metodo di Insegnamento

LEZIONI MAGISTRALI
SERIE DI RELAZIONI SU TEMA PREORDINATO
TAVOLE ROTONDE CON DIBATTITO TRA ESPERTI
CONFRONTO/DIBATTITO TRA PUBBLICO ED ESPERTO/I GUIDATO DA UN CONDUTTORE ("L'ESPERTO RISPONDE")
DIMOSTRAZIONI TECNICHE SENZA ESECUZIONE DIRETTA DA PARTE DEI PARTECIPANTI
PRESENTAZIONE DI PROBLEMI O DI CASI CLINICI IN SEDUTA PLENARIA (NON A PICCOLI A GRUPPI)
LAVORO A PICCOLI GRUPPI SU PROBLEMI E CASI CLINICI CON PRODUZIONE DI RAPPORTO FINALE DA DISCUTERE CON ESPERTO
ESECUZIONE DIRETTA DA PARTE DI TUTTI I PARTECIPANTI DI ATTIVITÀ PRATICHE O TECNICHE
ROLE-PLAYING

### 14 E' previsto l'uso della sola lingua italiana?

Sì      No

### 15 Quota di partecipazione? (in euro)

---

## 16 Numero partecipanti

---

## 17 Provenienza presumibile dei partecipanti

LOCALE	REGIONALE	NAZIONALE	INTERNAZIONALE
--------	-----------	-----------	----------------

## 18 Verifica presenza dei partecipanti

FIRMA DI PRESENZA
SCHEDA DI VALUTAZIONE DELL'APPRENDIMENTO (VERIFICA FINALE) FIRMATE DAI PARTECIPANTI
SISTEMA ELETTRONICO A BADGES

## 19 Verifica apprendimento dei partecipanti

CON QUESTIONARIO
CON ESAME ORALE
CON ESAME PRATICO
CON PROVA SCRITTA
AUTOCERTIFICAZIONE DEI PARTECIPANTI

## 20 Tipo materiale durevole rilasciato ai partecipanti (facoltativo)

**Data**

**Firma del Responsabile Scientifico**