



Educazione Continua in Medicina

Scheda Evento

Denominazione Provider AZIENDA ULSS N. 5 POLESANA

Titolo SVILUPPO DI COMPETENZE SPECIFICHE PER IL COORDINAMENTO E LA VERIFICA DEL BUON FUNZIONAMENTO DELL'ASSISTENZA EROGATA PRESSO LE STRUTTURE RESIDENZIALI E SEMIRESIDENZIALI

ID Evento 14-205430

Tipologia Evento FSC

Data Inizio 01/08/2018

Data Fine 31/12/2018

Durata 50:00

Luogo Sede UOC Disabilità e non autosufficienza - Cittadella socio sanitaria

Professioni / Discipline	Educatore professionale	Educatore professionale
	Infermiere	Infermiere
	Medico chirurgo	Organizzazione dei servizi sanitari di base
	Partecipanti senza obbligo ECM	Partecipanti senza obbligo ECM
	Psicologo	Psicologia Psicoterapia

Numero partecipanti 15

Obiettivo Strategico Nazionale

Obiettivo Strategico Regionale

Costo 0.00

Crediti 50.0

Responsabili Scientifici

Nome	Cognome	Qualifica
Monica	Venturini	Direttore f.f. UOC Disabilità e non autosufficienza

Verifica Apprendimento Prova scritta

Rapporto conclusivo basato su valutazione dell'€™ apprendimento valutata dal responsabile scientifico

**Segreteria
Organizzativa**

Nome	Cognome	Email	Telefono	Cellulare
LILIANA	MARANGON	liliana.marangon@aulss5.veneto.it	0425 394602	0425 394602

Programma

Fasi

Fase	Obiettivi Formativi	Risultato Atteso	Metodo di lavoro	Ruoli Coinvolti	Ore Attività
Sviluppo della gestione integrata delle verifiche, predisposizione e sperimentazione degli strumenti per le verifiche	Acquisire competenze per l'analisi e la risoluzione di problemi	Gestione integrata delle verifiche tra i diversi professionisti in una logica di condivisione dell'esperienza e del sapere	Lavoro autonomo Lavoro in grande gruppo Lavoro in piccolo gruppo	Coordinatore A Partecipante	