



## 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 in piccolo gruppo Lavoro in grande gruppo Lavoro autonomo	Partecipante Coordinatore A	