

**LA GESTIONE DEL PAZIENTE CHIRURGICO IN DEGENZA PRE E POST OPERATORIA APPROFONDIMENTO SU PROCEDURE E PROTOCOLLI – VISUALIZZAZIONE GESTIONALE CARTELLA CLINICA SEZIONE CHIRURGICA****DICHIARAZIONE**

FIPES GROUP srl è accreditato dalla Commissione Nazionale ECM con numero accreditamento standard 48 con validità di 48 mesi a decorrere dal 17/07/2013. FIPES GROUP srl è accreditato dalla Commissione Nazionale ECM a fornire programmi di formazione continua per il profilo professionale TUTTE LE PROFESSIONI ECM. FIPES GROUP srl si assume la responsabilità per i contenuti, la qualità e la correttezza etica di questa attività ECM.

**TIPO DI EVENTO**

- TRAINING INDIVIDUALIZZATO
- GRUPPI DI MIGLIORAMENTO
- ATTIVITÀ DI RICERCA

**OBIETTIVO FORMATIVO DI INTERESSE NAZIONALE:** Linee guida - protocolli – procedure

**ACQUISIZIONE COMPETENZE DI SISTEMA**

Rinforzo competenze già acquisite con nozioni integrative  
Ripasso delle procedure d'uso non comune da applicare nelle situazioni di gestione del paziente chirurgico – applicazione protocolli specifici – gestione urgenze  
approfondimento mirato a far acquisire al professionista l'automaticità nella loro gestione

**LIVELLO DI ACQUISIZIONE**

- BASE
- RETRAINING
- SVILUPPO / MIGLIORAMENTO
- ALTA COMPLESSITA' / ECCELLENZA

**TIPOLOGIA EVENTO**

- TRAINING INDIVIDUALIZZATO
- GRUPPI DI MIGLIORAMENTO
- ATTIVITÀ DI RICERCA

**DESTINATARI ECM E NON :**Infermiere

**DURATA DEL CORSO**

IL CORSO HA UNA DURATA PARI A 4 ORE, DI CUI FORMATIVE N. 3 PER CIASCUN PARTECIPANTE  
TOTALE ORE COMPLESSIVE DEL PROGETTO 40, DI CUI FORMATIVE 30

**NUMERO CREDITI ECM**

N. 4-5

**NUMERO MASSIMO DI PARTECIPANTI AMMESSI (ECM e NON)**

N. 10

**DESCRIZIONE DEL PROGRAMMA FORMATIVO:**

TEMPO STIMATO RELAZIONE	DALLE ORE ALLE ORE	TITOLO ARGOMENTO/SESSIONE	CONTENUTI DESCRIZIONE DETTAGLIATA DELL'INTERVENTO	METODO DI INSEGNAMENTO	TUTOR
15 minuti	8.00 -8.15	Registrazione partecipanti	-	-	Sara Sedioli
3 ore e 30 minuti	8,15 – 11.45	Lezione pratica con tutor	Accettazione paziente – gestione nuovi ricoveri – registrazione attività cliniche -  acuto	Formazione sul campo con tutor esperto	Sara Sedioli
15 minuti	11.45-12.00	TEST	- Somministrazione test	discussione	Sara Sedioli

**SETTING DI APPRENDIMENTO**

1 Contesto di attività

 Operativo (Es: Ospedaliero, Territoriale, etc)

 Extra-operativo (Es: Gruppi di lavoro o di studio, Gruppi di Ricerca)

2 Livello di attività

 Individuale

 Di gruppo

 Entrambi

3 Tipologia di attività

 Osservativa

 Esercitativa

 Esecutiva-Operativa

 Elaborativa, di studio o di ricerca

**RAPPORTO TUTOR DISCENTE**

(es. se vi è 1 tutor per ogni 3 discenti, indicare 1 nel campo Tutor e 3 nel campo Discenti. E' obbligatorio solo per le Attività di training individualizzato)

**Tutor**

**Discenti**

**SEDE EVENTO: VILLA IGEA, VIA ANTONIO GRAMSCI 42- REPARTO DI CHIRURGIA**
**RESPONSABILE SCIENTIFICO**

**RELATORI**

**REFERENTE DI SEGRETERIA IN LOCO** (responsabile della documentazione ECM):


**VALUTAZIONE DEGLI APPRENDIMENTI:** questionario a scelta multipla (quiz)

**1 Soggetto valutatore**

- Autovalutazione
- Valutazione tra pari
- Valutazione da parte del Tutor
- Valutazione da parte del responsabile del progetto

**2 Oggetto della valutazione**

- Competenza, capacità, abilità acquisita
- Risultato operativo(report, relazione, studio, etc.)

NOME COGNOME	PROFESSIONE	DISCIPLINA	ENTE APPARTENENZA /LIBERA PROFESSIONE	DI	DESCRIZIONE ATTIVITÀ PROFESSIONALE /FORMATIVA
SARA SEDIOLI	INFERMIERA	POLISPECIALIST	DIPENDENTE		DAL 16-03-2010 OPERA CON QUALIFICA DI INFERMIERA PRESSO OSPEDALI PRIVATI FORLÌ HA ACQUISITO COMPETENZE TRASVERSALI POLISPECIALISTICHE E STA CONSEGUENDO IL MASTER DI 2° LIVELLO – COORDINATORE PERSONALE INFERMIERISTICO

Il provider, ai sensi dall' art. 47 del DPR n.445/2000, consapevole delle conseguenze previste dall'art. 76, dichiara:

- di aver fornito all'interessato l'informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 del Regolamento europeo 2016/679; artt. 68, 70, 76, 96 Accordo Stato-Regioni 2017 "La formazione continua nel settore salute"- Rep. Atti 14/CSR del 2.2.2017 - Par. 4.6, lett. j) Manuale Nazionale di Accreditemento per l'Erogazione di Eventi ECM);
- di aver informato l'interessato che il programma dell'evento ECM, di cui le suddette informazioni contribuiscono a formarne il contenuto minimo, verrà inserito nel catalogo degli eventi E.C.M. tenuto dall'ente accreditante;



## SCHEMA TECNICA FORMAZIONE FSC



**Mod. 057**

**Rev. 12 del 18/06/2018**