

Formazione Residenziale

Ragione Sociale: ALIAS SRL

Id Provider: 2806

Evento n° 77616

Edizione n° 1

Si tratta di un Progetto Formativo Aziendale (PFA) ? NO

L'evento tratta argomenti inerenti l'alimentazione della prima infanzia? NO

Stato Evento: VALIDO

Titolo del programma formativo LA INCONTINENZA URINARIA

Sede ITALIA

2.1 Regione LAZIO

2.2 Provincia ROMA

2.3 Comune VALMONTONE

2.4 Indirizzo VIA DEI LECCI

2.5 Luogo Evento VALMONTONE HOSPITAL

Periodo di svolgimento

3.1 Anno del piano Formativo di riferimento 2013

3.2 Data inizio 30/11/2013

3.3 Data fine 30/11/2013

Durata effettiva dell'attività formativa (in ore) 6

Obiettivi dell'evento

5.1 Obiettivo formativo DOCUMENTAZIONE CLINICA. PERCORSI CLINICO-ASSISTENZIALI DIAGNOSTICI E RIABILITATIVI, PROFILI DI ASSISTENZA - PROFILI DI CURA

5.2 Acquisizione competenze tecnico-professionali IL COSTANTE AUMENTO DELLE PATOLOGIE DELL'APPARATO URINARIO E DEL PAVIMENTO PELVICO ASSIEME ALL'INVECCHIAMENTO DELLA POPOLAZIONE SONO ALL'ORIGINE DELL'AUMENTO DELLA PREVALENZA E DELLA INCIDENZA DELLA INCONTINENZA URINARIA, UNA PATOLOGIA CHE COMPORTA GRAVI RIPERCUSSIONE PER LA PERSONA SIA DAL PUNTO DI VISTA SANITARIO CHE DAL PUNTO DI VISTA SOGGETTIVO IN TERMINI DI QUALITÀ DI VITA L'OBIETTIVO DEL CORSO È QUELLO DI METTERE I MEDICI NELLE CONDIZIONI DI POTER GESTIRE ATTIVAMENTE E IN MANIERA EMPATICA LA PATOLOGIA E IL DISAGIO DEI PROPRI PAZIENTI.

5.3 Acquisizione competenze di processo

5.4 Acquisizione competenze di sistema

Programma dell'attività formativa [Md 7.2.6 file unico .pdf](#)

6.1 Docenti/Relatori/Tutor

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Ruolo
ATTISANI	FRANCESCO	TTSFNC76R09H501O	RELATORE
MIRABILE	GABRIELLA	MRBGRL78S45H501E	RELATORE

Crediti assegnati 7

Tipologia Evento CORSO DI AGGIORNAMENTO

8.1 Workshop, seminari, corsi teorici (con meno di 100 partecipanti) che si svolgono all'interno di congressi e convegni

NON PRESENTE

8.2 Formazione Residenziale Interattiva NON PRESENTE

Responsabile Segreteria Organizzativa

9.1 Cognome DE CAROLIS

9.2 Nome SACHA

9.3 Codice Fiscale DCRSCH76D62H501E

9.4 Telefono 0775505912

9.5 Cellulare 3397544629

9.6 E-Mail ENDELLA@LIBERO.IT

Professioni alle quali si riferisce l'evento formativo Settoriale

Professione	Discipline
MEDICO CHIRURGO	ENDOCRINOLOGIA; GERIATRIA; MALATTIE METABOLICHE E DIABETOLOGIA; MALATTIE INFETTIVE; MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE; MEDICINA INTERNA; NEFROLOGIA; ONCOLOGIA; GINECOLOGIA E OSTETRICIA; UROLOGIA; MEDICINA GENERALE (MEDICI DI FAMIGLIA);

Responsabili Scientifici

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Qualifica	Curriculum Vitae
ATTISANI	FRANCESCO	TTSFNC76R09H501O	SPECIALISTA IN UROLOGIA	CV attisani .pdf

Rilevanza dei docenti/relatori NAZIONALE

Metodo di Insegnamento

- SERIE DI RELAZIONI SU TEMA PREORDINATO
- PRESENTAZIONE DI PROBLEMI O DI CASI CLINICI IN SEDUTA PLENARIA (NON A PICCOLI A GRUPPI)
- ESECUZIONE DIRETTA DA PARTE DI TUTTI I PARTECIPANTI DI ATTIVITÀ PRATICHE O TECNICHE

E' previsto l'uso della sola lingua italiana? SI

Quota di partecipazione? (in euro) 0,00

Numero partecipanti 30

Provenienza presumibile dei partecipanti REGIONALE

Verifica presenza dei partecipanti

- FIRMA DI PRESENZA
- SCHEDE DI VALUTAZIONE DELL'APPRENDIMENTO (VERIFICA FINALE) FIRMATE DAI PARTECIPANTI

Verifica apprendimento dei partecipanti

- CON QUESTIONARIO

Tipo materiale durevole rilasciato ai partecipanti (facoltativo)

Sponsor

21.1 L'evento è sponsorizzato SI

21.2 Sono presenti altre forme di finanziamento NO

21.3 Contratti di sponsorizzazione

[Md 7.2.5 autocertificazione sponsor evento .pdf](#)

Nome Sponsor
COLOPLAST SPA

L'evento si avvale di partner? NO

Dichiarazione Conflitto Interessi [Md 7.5.0.1 conflitto interessi provider.pdf](#)

Esiste una procedura di verifica della qualità percepita? SI

Ai sensi e per gli effetti del D.lgs. n. 196/2003 si dichiara di essere in possesso del consenso scritto alla pubblicazione dei dati personali dei soggetti inseriti nell'applicazione ECM SI

