

**FORMAZIONE RESIDENZIALE**

**DATI GENERALI DELL'EVENTO FORMATIVO**

**Codice ECM:** 160 - 18025

**Anno:** 2024

**Tipologia evento  
formativo:** EFR

**Stato evento:** Accreditato

- Formazione Residenziale classica  
 Workshop, seminari corsi teorici che si svolgono all'interno di convegni, congressi, simposi e conferenze

- Convegni, Congressi, simposi e conferenze  
 Videoconferenza

**Titolo evento**

IL PASSAGGIO DELLE CONSEGNE CON METODO S.B.A.R.

**Durata**  
5 ore (per ediz.)

**N° partecipanti**  
8 (per ediz.)

**N° ed**  
1

**Prima Data**  
01/02/2024

**Crediti**  
9,5

**Lingua corso:** ITALIANO

**Altro:**

**Direttore/riche dell'evento formativo**

Dott. ANDREA NICOLI

**Luogo di svolgimento**

**Città**

BOLZANO / BOZEN

**Sede**

LEARNING CENTER S.C.S. ONLUS

**Prov.**

BZ

L'evento formativo è organizzato in collaborazione con un altro provider? NO

E' prevista la presenza di sponsor? NO

E' prevista la presenza di tutor? NO

Il Provider certifica che durante l'erogazione del corso verrà rispettato il rapporto docente/tutor per partecipanti previsto dalla normativa per la presenza di metodologie interattive per un massimo di 50 partecipanti previsti (massimo 25 partecipanti previsti per tutor/docente)

Il Provider certifica che durante l'erogazione dell'attività formativa è presente il personale del Provider e/o di tutor e docenti

**RESPONSABILI SCIENTIFICI**

N°	Nominativo
1	Valerio Claudio

DOCENTI / RELATORI	
N°	Nominativo
1	Valerio Claudio

**Keywords:**

1- Trasmissione consegne paziente

2- Paziente critico

3- Metodo SBAR

**SCELTA DEGLI OBIETTIVI FORMATIVI**

**Obiettivi nazionali**

SICUREZZA DEL PAZIENTE, RISK MANAGEMENT E RESPONSABILITÀ PROFESSIONALE

**Area del dossier formativo**

- Sviluppo di competenze e conoscenze tecnico professionali nel settore specifico di attività**  
*Obiettivi formativi tecnico-professionali*
- Sviluppo di competenze e conoscenze nelle attività e procedure atte a promuovere il miglioramento della qualità, efficienza, efficacia, appropriatezza e sicurezza di specifici processi di produzione delle attività sanitarie**  
*Obiettivi formativi di Processo*
- Sviluppo di competenze e conoscenze nelle attività e procedure atte a promuovere il miglioramento della qualità, efficienza, efficacia, appropriatezza e sicurezza dei sistemi sanitari**  
*Obiettivi formativi di Sistema*

- L'attività formativa privilegia la seguente tematica specifica di interesse provinciale o nazionale**  
RESPONSABILITA' PROFESSIONALE

**Aree tematiche di rilevanza strategica**

2      Appropriatezza, Qualità, innovazione e sicurezza delle cure

**Motivo**

-

**PROFESSIONI COINVOLTE**

**ECM (Area sanitaria)**

**NON ECM (sanitarie - tecno - amministrative)**

1 FISIOTERAPISTA

1 OPERATORE/RICE SOCIO-ASSISTENZIALE (OSA)

2 INFERMIERE/A

3 LOGOPEDISTA

4 TECNICO SANITARIO DI RADIOLOGIA MEDICA

FINALITA'		
finalità dell'evento		competenze
<input checked="" type="checkbox"/>	ACQUISIRE CONOSCENZE TEORICHE SUI SEGUENTI ARGOMENTI: Acquisire aspetti inerenti alla tecnica comunicativa del passaggio delle consegne secondo il metodo SBAR.	<u>CONOSCENZE</u>
<input checked="" type="checkbox"/>	ACQUISIRE COMPETENZE, ABILITA' E CAPACITA' TECNICHE E PRATICHE RISPETTO AI SEGUENTI ARGOMENTI: Attività per acquisire metodo per stilare con priorità assistenziale il passaggio sia scritto che verbale del passaggio delle consegne sanitarie	<u>CAPACITA' E ABILITA'</u>
<input checked="" type="checkbox"/>	SVILUPPARE COMPETENZE RELAZIONALI RISPETTO ALLE SEGUENTI TEMATICHE: Problematiche comunicative fra operatori con livelli diversi di formazione cosa e come dire cose complesse e renderle alla portata di tutti.	<u>COMPORTAMENTI</u>
<input checked="" type="checkbox"/>	ACQUISIRE COMPETENZE GESTIONALI ED ORGANIZZATIVE RELATIVE ALLA SEGUENTE AREA: Approccio alla gestione del paziente secondo priorità in relazione alle diverse professionalità che partecipano al passaggio delle consegne	<u>COMPORTAMENTI</u>

METODI DIDATTICI		
<input checked="" type="checkbox"/>	LM	LEZIONI MAGISTRALI
<input type="checkbox"/>	LFS	LEZIONE FRONTALE STANDARD CON DIBATTITO TRA DISCENTI ED ESPERTO/I GUIDATO DA UN CONDUTTORE (L'ESPERTO RISPONDE)
<input type="checkbox"/>	TRD	TAVOLE ROTONDE CON DIBATTITO TRA ESPERTI (NON SIMPOSI O CORSI BREVI)
<input checked="" type="checkbox"/>	DT	DIMOSTRAZIONI TECNICHE SENZA ESECUZIONE DIRETTA DA PARTE DEI PARTECIPANTI
<input checked="" type="checkbox"/>	PDP	PRESENTAZIONE E DISCUSSIONE DI PROBLEMI O DI CASI DIDATTICI IN GRANDE GRUPPO
<input type="checkbox"/>	LI	LEZIONE INTEGRATA CON FILMATI, QUESTIONARI, CASI DIDATTICI FLASH DI STIMOLO, ECC..
<input type="checkbox"/>	AP	ESECUZIONE DIRETTA DA PARTE DI TUTTI I PARTECIPANTI DI ATTIVITÀ PRATICHE O TECNICHE
<input checked="" type="checkbox"/>	RP	ROLE PLAYING
<input checked="" type="checkbox"/>	LPG	LAVORI A PICCOLI GRUPPI SU PROBLEMI E CASI CLINICI E DIDATTICI CON BREVE PRESENTAZIONE DELLE CONCLUSIONI IN SESSIONE PLENARIA
<input checked="" type="checkbox"/>	VA	VERIFICA APPRENDIMENTO
<input type="checkbox"/>	PA	PAUSA (LA DURATA NON INFLUISCE NEL CALCOLO DEL CREDITO)

#### MODALITA' DI VERIFICA DELL' APPRENDIMENTO

- Prova Pratica   
 Prova Orale   
 Prova Scritta   
 Questionario   
 Project Work
- Tema  
 Saggio  
 Tesine  
 Altro

Il sottoscritto NICOLI ANDREA in qualità di Legale Rappresentante/Delegato, consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia

**DICHIARA**

- 1. la veridicità dei dati dichiarati**
- 2. di non aver prodotto analoga richiesta di accreditamento dell'evento/progetto presso la Commissione nazionale per la formazione continua**
- 3. che il presente evento/progetto non è a prevalente partecipazione della popolazione con fini divulgativi e di sensibilizzazione della stessa**
- 4. che nel caso di finanziamenti previsti per il presente evento/progetto, essi provengono da:**

- **fondazioni o altri soggetti che non hanno interessi diretti o indiretti nel mercato dei prodotti e servizi sanitari;**
- **sponsor commerciali, come dettagliati nella scheda di accreditamento, con i quali verrà applicato il regolamento in uso. In tal caso si dichiara che sono depositate presso la segreteria organizzativa dell'evento formativo le dichiarazioni di cui all'art. 48 co 25 del D.L. n 269/03 convertito in L.n. 326/03 presentate e sottoscritte dall'organizzatore dell'evento medesimo e da tutti i docenti/relatori che vi intervengono;**
- **quote di iscrizione dei partecipanti.**

*Si precisa che in ogni caso è vietata "la produzione, il commercio, la rappresentanza, la pubblicità di farmaci, dispositivi medici, dispositivi medici diagnostici in vitro, apparecchiature elettromedicali o loro componenti, alimenti dietetici o per l'infanzia, medicinali omeopatici".*

*(art.48 co 25 del D.L. n 269/03 convertito in L.n. 326/03)*

*Lo stesso si impegna, altresì, a conservare tutta la documentazione relativa al progetto/evento ed a metterla, a richiesta, a disposizione dell'ENTE ACCREDITANTE*

**\* Progetto formativo aziendale**

*PFA= progetto formativo rivolto ai dipendenti dell'Azienda*

**\*\* Evento formativo aziendale**

*EFR= evento formativo aperto anche a partecipanti esterni*