

QUESTIONARIO

Eventi di cui alla Tipologia A)

Titolo dell'evento per il quale si intende richiedere il patrocinio
Scuola NAZIONALE PER PROFESSIONISTI SVIZZARI dell'6
CONTINENTE E del PAUIMENTO FELVICO

Organizzato a BARI in data 8 OTTOBRE 2018
14 FEBBRAIO 2019

TIPOLOGIA DELL'EVENTO E MODALITA' ORGANIZZATIVE

- Si tratta di un convegno/corso: teorico pratico applicativo

- PROGRAMMA :

A) – Tematiche :

..... COME DA PROGRAMMA ALLEGATO

B) – Finalità, motivazioni e obiettivi culturali e formativi:

..... COME DA PROGRAMMA ALLEGATO

C) – Modalità utilizzate per l'individuazione dei "bisogni educativi" dei destinatari:

- Studi epidemiologico-statistici (locali e/o nazionali)
- Valutazione dei comportamenti operativi
- Questionari soggettivi
- Altri
(specificare).....

- Organizzazione a livello:

regionale interregionale nazionale
altro

- Destinatari - *Tutti i medici iscritti all'Ordine*

- *Guardia medica* - *Medicina dei servizi*
- *Medici di medicina generale* - *Medici specialisti* : convenzionati
dipendenti
- *Medici funzionari* - *Pediatri di base*
- *Altri*

(specificare).....

- Numero partecipanti previsto:

(10-30) (30-60) (60-100) (superiore a 120) (specificare).....

- Sede

Struttura pubblica Struttura privata

Altra

(specificare)..... SEDE CONGRESSUALE ASSOCIAZIONE FINCOFF

- Articolazione in:

Mezza giornata Un giorno Più giorni

Altro (specificare).....

- Durata oraria: h:

- Tipo di attività

Lezioni / Relazioni Lezioni integrate da dibattito
Esperienze guidate Tavole rotonde
Altro

- Organi promotori

Ordine/i Provinciale/i Sindacato/i medico/i Ente/i pubblico/i
Università Ospedale Società scientifica
Altro (specificare) .. PROVIDER .. ADEUNAS .. Fincopp

- Sistema rilevazione presenze, ove previsto

Registro Altro .. Badge

- Aspetti giuridici :

Facoltativo Obbligatorio

- Ruolo di eventuali sponsor:

- *Settore:* farmaceutica altro (specificare).....

- *Extrasettore* (specificare)

- *Retribuisce i docenti:* SI NO

- *Fornisce materiale organizzativo:* SI NO

cartelle locandine biglietti/inviti

cena cocktail altro

- *Fornisce materiale scientifico:* SI NO

Libri deplianti pubblicazioni altro

- Aspetti economici:

. Prevede un contributo economico da parte dei partecipanti
(in caso affermativo, specificare l'entità)

SI NO

coste del programma allegato

. Prevede un finanziamento di uno o più sponsor (privati)
(in caso affermativo, specificare sponsor e entità del contributo)

SI NO

.....
.....
.....
.....

. E' finanziato dall'Ente pubblico

No Interamente In parte (specificare entità).....

. Prevede per i docenti:

un compenso

un rimborso spese

- Richiesta utilizzo Logo FNOMCeO

Si

No

COMPONENTI OPERATIVE
PER LA REALIZZAZIONE DEL PROGRAMMA

Segreteria organizzativa

Sede: BARA Sede Fincoop - COPE da programma allegato

Nomi

Qualifiche

.....
.....
.....

.....
.....
.....

Segreteria scientifica

Sede: COPE da programma allegato

Nomi

Qualifiche

.....
.....
.....

.....
.....
.....

COMPOSIZIONE GRUPPO DOCENTE

Nominativi

Qualifiche

.....
.....
.....
.....

.....
.....
.....
.....

.....

- STRUMENTI DIDATTICI IMPIEGATI PER IL RAGGIUNGIMENTO DEGLI OBIETTIVI

- Testi Riviste RegISTRAZIONI
Videocassette DVD CD
Lavagna blocchi giganti Lavagna luminosa
Manichini, Modelli Pazienti Pacchetti autoapprendimento
Altro (specificare) ... video proiettore - esercitazioni pratiche

- TECNICHE DIDATTICHE IMPIEGATE PER IL RAGGIUNGIMENTO DEGLI OBIETTIVI

- Lezione magistrale - Lezione integrata - Questionari
- Griglie di analisi e di valutazione - Casi reali o simulati
- Role playng, drammatizzazione - Esperienze pratiche - Discussione
- Altro (specificare)

METODI IMPIEGATI PER LA VALUTAZIONE E LA CERTIFICAZIONE FINALE

Pre-test anonimo al fine della valutazione del livello conoscitivo di base

Strumenti anonimi di valutazione finale **individuale** dell'esito del convegno, ai fini del rilascio del certificato di frequenza con profitto. La valutazione individuale è prevista:

- Attraverso un colloquio finale
- Attraverso la compilazione di un questionario
- Attraverso lo svolgimento di un elaborato
- Altro (specificare)

Strumenti anonimi di valutazione finale **globale** dell'esito del convegno

Il controllo delle presenza è l'unica condizione prevista per il rilascio di un attestato di partecipazione

Altri sistemi (specificare) ... controllo presenza

TEH

QUESTIONARIO

Eventi di cui alla Tipologia B)

TITOLO Scuola Nazionale per professionisti sanitari della continenza e del pavimento pelvico

Argomenti affrontati:

Corsi da programma allegato

Sede BAN - Sede congressuale FINCOOP

Data di svolgimento 8 ottobre 2018 - 19 febbraio 2019

Finalità/Obiettivi: Corsi da programma allegato

- Soggetti cui l'evento è rivolto: _____

- Ambito di organizzazione: regionale interregionale nazionale

- Aspetti economici:

- . prevede un contributo economico da parte dei partecipanti: si no
- . prevede un finanziamento di uno o più sponsor: si no
- . è finanziato dall'Ente pubblico : no interamente in parte

- Promotori/Organizzatori/Sponsor:

Ruolo _____	% _____	% _____
_____	% _____	

- Eventuali implicazioni commerciali:

- Richiesta utilizzo Logo FNOMCeO si no