



E.C.M.



Commissione Nazionale Formazione Continua

Dettaglio Evento Informazioni Provider

Ragione Sociale

Kos Care

ID Provider

3740

Informazioni Generali

Riferimenti Evento

Evento n°: 442561

Edizione n°: 1

Titolo dell'evento

Anestesia Loco Regionale E Sicurezza: Il Complesso Perfetto

Periodo svolgimento

Data inizio: 29/03/2025 Data Fine: 29/03/2025 Durata effettiva dell'attività formativa: 5

Si tratta di un Progetto Formativo Aziendale (PFA)?

No

L'evento si svolge all'estero?

No

L'evento tratta argomenti inerenti l'alimentazione della prima infanzia ?

No

Piano Formativo

Professioni alle quali si riferisce l'evento formativo

Medico Chirurgo: Anestesia E Rianimazione; Radiodiagnostica; Medicina E Chirurgia Di Accettazione E Di Urgenza; Ortopedia E Traumatologia;

Infermiere: Infermiere;

Programma dell'attività formativa

[File ECM_Cv Docenti_Convegno Anestesia loco regionale_29.03.2025.pdf](#)

Responsabili Scientifici

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Qualifica	Curriculum Vitae
GENTILI	ALESSANDRA	GNTLSN76S58G157J	DIRIGENTE MEDICO U.O.C ANESTESIA E RIANIMAZIONE.	cv_gentili_alessandra.pdf

Area obiettivi

Obiettivi formativi tecnico-professionali

Obiettivo formativo

10 - Epidemiologia - prevenzione e promozione della salute – diagnostica – tossicologia con acquisizione di nozioni tecnico-professionali

Acquisizione competenze tecnico-professionali

L'Anestesia Locoregionale Ecoguidata Rappresenta Una Scelta Terapeutica Sempre Più Diffusa Per I Suoi Numerosi Vantaggi, Tra Cui Una Ridotta Incidenza Di Complicanze Sistemiche Rispetto All'anestesia Generale, Un Migliore Controllo Del Dolore Postoperatorio E Un Più Rapido Recupero Funzionale Con L'Uso Dell'analgia Tramite I Blocchi Di Fascia. Scopo Di Questo Evento Formativo È Proprio Quello Di Un Confronto Per Uno Scambio Proficuo E Vicendevole Al Fine Di Raggiungere I Migliori Risultati Nell'Outcome, Implementando Le Strategie Cliniche D'eccellenza Nel Lavoro Quotidiano.

Il provider ha dichiarato di essere in possesso del consenso scritto alla pubblicazione dei dati personali riferiti all'evento ECM ai sensi della normativa vigente all'atto dell'inserimento

Si

Informazioni Partecipante

Quota Partecipazione

0,00 €

Numero di Partecipanti

100

Crediti Assegnati

5

Verifica Presenza dei Partecipanti

Firma Di Presenza

Verifica Apprendimento dei Partecipanti

Questionario A Risposta Multipla

Segreteria Organizzativa

Responsabile della Segreteria Organizzativa

Nome: MICHELA

Cognome: POLONARA

Codice Fiscale: PLNMHL84E62A271Z

Contatti Segreteria Organizzativa

Telefono: 0733689400

Email: FORMAZIONE@KOSGROUP.COM

Forme di Finanziamento

Sponsor

L'evento è Sponsorizzato? No

Sono Presenti Altre Forme di Finanziamento? No

L'evento è sponsorizzato, in deroga a quanto stabilito dal comma 4 dell'art. 13 del DM 82/2009, da aziende interessate agli alimenti per la prima infanzia? No

Partner

L'evento è si avvale di partner? No

Modulo RES

Periodo svolgimento

Data inizio: 29/03/2025 *Data Fine:* 29/03/2025 *Durata effettiva dell'attività formativa:* 5

*Luogo di Svolgimento**Regione:* MARCHE*Provincia:* MACERATA*Comune:* POTENZA PICENA*Indirizzo:* VIA APRUTINA, 194*Luogo:* ISTITUTO DI RIABILITAZIONE SANTO STEFANO - KOS CARE*Il Luogo di Svolgimento è all'Estero:* No*Tipologia Evento RES*

Corso Di Aggiornamento

Formazione Residenziale Interattiva No*Crediti Assegnati dal Modulo RES*

5

Rilevanza dei docenti/relatori

Nazionale

Metodi di Insegnamento

lezioni magistrali

*Lingua**E' Previsto l'utilizzo della Sola Lingua Italiana?* Si*Esiste Un Sistema di Traduzione Simultanea?* No*Provenienza Presumibile dei Partecipanti*

Regionale