

CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE

Il/La sottoscritto COLOMBO _____ MARCO _____
(cognome) (nome)

e-mail marco.colombo@auslromagna.it _____

DICHIARA di essere in possesso dei seguenti titoli:

TITOLI DI STUDIO

A) Elencare titoli di studio/abilitazioni professionali, lauree, specializzazioni, dottorati, master ecc:

Titolo di studio (indicare denominazione esatta, classe di laurea, durata legale del corso di studi)	Conseguito il (gg/mm/aa)	Presso (indicare Scuola/Università/Ente e sede legale)
Diploma di Terapista della Riabilitazione	02/07/86	Scuola per Terapisti della Riabilitazione USL.31 di Ferrara
Laurea in Pedagogia, (vecchio ordinamento) 4 anni	25/02/98	Università di Ferrara
Master di primo livello in “ Tecnologie per la qualità della vita”, 1 anno	2007	Università di Bologna

aggiungere righe in caso di necessità

B) Iscrizione ad Ordini Professionali/Albi Professionali

(indicare anche le iscrizioni precedenti all'attuale):

Ordine Professionale/ Albo Professionale	Numero	Dal (gg/mm/aa)	Sede legale (indicare città):
Ordine Interprovinciale della Professione Sanitaria di Fisioterapista di Forlì, Cesena, Ravenna e Rimini	520	06/03/19	Cesena

aggiungere righe in caso di necessità

CURRICULUM PROFESSIONALE

C) Attività lavorativa svolta presso il **Servizio Sanitario Nazionale (S.S.N.)** e altre **Pubbliche Amministrazioni**:

(attenzione: non inserire in questa sezione i servizi svolti per datori di lavoro privati o mediante intermediari con, ad esempio, agenzie interinali / cooperative / altro, che possono essere dichiarate nella sezione dedicata)

Datore di lavoro (Ente) Denominazione, Sede legale, via, città	data di inizio (gg/mm/aa)	data di cessazione (gg/mm/aa)	Indicare se: - dipendente a tempo indeterminato - dipendente a tempo determinato - libero professionista - CoCoCo	Qualifica area dei professionisti della salute e dei funzionari Es: Infermiere	Impegno orario settimanale indicare numero delle ore settimanali (ove previsto)
AUSL della Romagna	09/11/92	A tutt'oggi	Dipendente Tempo indeterminato	FISIOTERAPISTA	36
Interruzioni - Aspettative senza retribuzione/compensi e senza decorrenza dell'anzianità – indicare periodo dal (gg/mm/aa) al (gg/mm/aa)			Motivo:		
Unità Operativa / Struttura / Servizio in cui è stata svolta l'attività		Medicina Riabilitativa e Home Care e Tecnologie Domiciliari			
Incarichi di responsabilità ricoperti (es. incarichi dirigenziali, incarichi di coordinamento, posizioni organizzative incarichi di funzione ecc.)	Dal 1/07/24 Incarico di Funzione Professionista Esperto a complessità Media denominato "FISIOTERAPISTA ESPERTO HOME CARE" Dal 24/1/2018 al 30/06/24 Fisioterapista Referente Servizio Protesi e Ausili ambito di Cesena per l'UO Home Care e Tecnologie Domiciliari				
1 Ambiti in cui l'attività lavorativa è stata svolta, principali mansioni svolte, responsabilità, capacità e competenze acquisite:	<p>L'Ambito di questa attività si svolge in seno a: - U. O Medicina Riabilitativa; U.O Medicina Riabilitativa Territoriale e U.O Home Care Le aree di responsabilità e le mie principali attività sono rivolte a supportare i professionisti dell'UO di appartenenza, dell' UONPIA in relazione con l'UO Home Care e Tecnologie Domiciliari. Le Attività sono:</p> <ul style="list-style-type: none"> - mettere a disposizione la propria esperienza e competenza professionale al servizio dei Professionisti di UO su ausili di particolare complessità adeguamenti di ausili già forniti; - analogamente per le valutazioni ambientali, in particolare ai professionisti dell'Equipe Caad; - la partecipazione alle riunioni dell'UO HC alle quali è convocato per: <ul style="list-style-type: none"> • la costruzione di strumenti e modalità uniche e aziendali e successivamente favorirne l'applicazione nel territorio di riferimento, agevolando l'omogeneizzazione dei comportamenti al riguardo; • dare il mio contributo alle gare e modalità di acquisizione di dispositivi previste dalla nuova normativa in ambito di fornitura protesica (Dpcm 12 gen 2017); fornendo anche elementi all' UO HCTD, da parte del mio ambito territoriale di appartenenza, per contribuire alla rilevazione delle stime di fabbisogno di dispositivi in particolare per quelli riabilitativi più complessi (come montascale, sollevatori, ausili elettronici); - monitorare e verificare, le attività del <u>magazzino unico aziendale centralizzato</u> e gestito da ditta esterna appaltatrice e alla relativa <u>interfaccia software (Auxilium)</u>, insieme agli altri referenti di ambito e il referente aziendale e i professionisti dell'UO HC e TD; - collaborare quindi all' implementazione di questo nuovo software nelle attività di prescrizione e assegnazione degli ausili, proponendo miglioramenti e integrazioni con gli altri applicativi aziendali già in uso; - monitorare i tempi di consegna e ritiro degli ausili; le attività di manutenzione sia a domicilio degli utenti che il processo di sanificazione e ripristino degli ausili per nuova assegnazione; - segnalare e favorire la soluzione di eventuali criticità o segnalazioni fatte dagli assistiti (eventualmente anche all'Ufficio relazioni col Pubblico) - i dare il contributo alla costruzione e allo sviluppo di percorsi di aggiornamento, come docente, per i medici prescrittori e i professionisti al fine di diffondere la conoscenza dei percorsi e l'utilizzo del software Auxilium. <p>Le Capacità e competenze acquisite sono:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ il lavoro in equipe e confronto con il gruppo dei Referenti Ausili degli altri Ambiti per l'Home Care; ✓ spirito di servizio nell'ottica di essere un punto di riferimento per i professionisti della riabilitazione per l'ambito di Cesena e di comunicazione tra le U.O e l'U.O HC e TD. 				

Ripetere lo schema per ogni altro rapporto di lavoro

Unità Operativa / Struttura / Servizio in cui è stata svolta l'attività	Medicina Riabilitativa
Incarichi di responsabilità ricoperti (es. incarichi dirigenziali, incarichi di coordinamento, posizioni organizzative incarichi di funzione ecc.)	Da 01/01/2013 al 31/12/17 Referente funzioni particolari specializzato nella valutazione degli ausili e degli ambienti
Ambiti in cui l'attività lavorativa è stata svolta, principali mansioni svolte, responsabilità, capacità e competenze acquisite:	L' Ambito di questa attività si è svolta in seno a: - U. O Medicina Riabilitativa e Dipartimento Cure Primarie. Le Attività sono state: <input type="checkbox"/> Favorire la comunicazione tra il Dipartimento di Cure Primario, che aveva in gestione il Magazzino Ausili tramite cooperativa appaltatrice, e la Medicina Riabilitativa e U.O NPIA: rispetto alla verifica di disponibilità e la valutazione degli ausili per la mobilità e la comunicazione per il paziente; <input type="checkbox"/> Monitorare la fornitura degli ausili al paziente, registrando le valutazioni da me effettuate e il percorso prescrittivo, <input type="checkbox"/> fornire la sua competenza professionale e essere un punto di riferimento per i professionisti della riabilitazione dell'Azienda USL di Cesena e il reparto di degenza Riabilitativa di Cesenatico nell'identificare le necessità del paziente per valutare quale possa essere il migliore ausilio da proporre e adeguarlo e personalizzarlo; <input type="checkbox"/> Partecipare agli incontri di équipe dei Gravi Disabili per avere un quadro completo dei pazienti in carico e per fornire la consulenza necessario relativamente all'ambito Ausili <input type="checkbox"/> Collaborare con tutti i professionisti del Dip. Cure Primarie e dell'UO Medicina Riabilitativa, per quanto concerne le valutazioni, le prove, le rivalutazioni, le modifiche da apportare agli ausili <input type="checkbox"/> Gestire insieme agli addetti amministrativi del Dip. Cure Primarie il magazzino ausili, già present in Azienda eventualmente effettuate dal medico sull'applicativo MySanità <input type="checkbox"/> Garantire all'Azienda Usl di Cesena competenze sempre aggiornate attraverso la formazione continua nell'ambito degli ausili per la mobilità e per la comunicazione. Le Capacità e competenze acquisite sono: spirito di disponibilità nel mettersi al servizio degli altri professionisti dell'UO Medicina Riabilitativa e U.O NPIA favorendo la comunicazione, l'attuazione dei percorsi con il Dipartimento Cure Primarie che aveva in gestione gli uffici Amministrativi e il magazzino degli ausili

Unità Operativa / Struttura / Servizio in cui è stata svolta l'attività	Medicina Riabilitativa
Incarichi di responsabilità ricoperti (es. incarichi dirigenziali, incarichi di coordinamento, posizioni organizzative incarichi di funzione ecc.)	Dal luglio 2005 a tutt'oggi Fisioterapista presso il Centro di Adattamento dell'Ambiente Domestico CAAD di Cesena
Ambiti in cui l'attività lavorativa è stata svolta, principali mansioni svolte, responsabilità, capacità e competenze acquisite:	L' Ambito di questa attività si svolge in seno a: - U. O Medicina Riabilitativa e il Centro Adattamento Ambiente Domestico CAAD: Le Attività sono state: -fornire consulenza in Ufficio e a Domicilio delle persone anziane e delle persone con disabilità al fine di favorirne la domiciliarità attraverso l'adattamento dell'ambiente domestico: proponendo e ricercando insieme alla famiglia e all'equipe Caad le soluzioni di modifiche strutturali al fine di rimuovere le barriere architettoniche presenti nell'abitazione; proporre gli ausili per il superamento delle barriere verticali, per il trasferimento, per l'igiene personale, attività della vita quotidiana e la domotica. - Fornire le informazioni sui contributi della Legge 13/89 e L29/87, le agevolazioni fiscali; i contributi del Fondo Regionale per la Non Autosufficienza (FRNA) Le Capacità e competenze acquisite sono: -la capacità di Lavorare in Equipe acquisita sia tramite il Corso di Formazione per le Equipes del CAAD sia collaborando con altre equipe composte da personale sanitario e sociale per favorire il reinserimento a domicilio dei pazienti dimessi dai reparti di degenza. -la capacità di svolgere il compito di consigliare e aiutare le famiglie a modificare il proprio ambiente domestico e accettare questi necessari ma difficili cambiamenti

Unità Operativa / Struttura / Servizio in cui è stata svolta l'attività	Medicina Riabilitativa
Incarichi di responsabilità ricoperti (es. incarichi dirigenziali, incarichi di coordinamento, posizioni organizzative incarichi di funzione ecc.)	Dal gennaio 2008 a tutt'oggi Progetto "Facilitazione della comunicazione per le persone con gravi disabilità"

<p>Ambiti in cui l'attività lavorativa è stata svolta, principali mansioni svolte, responsabilità, capacità e competenze acquisite:</p>	<p>L'Ambito di questa attività si svolge in seno a: - U. O Medicina Riabilitativa e l'Equipe "2068" per le gravi Disabilità Acquisite" Le Attività sono: -Valutare e proporre ausili per la comunicazione interpersonale come strumenti semplici, a bassa tecnologia come l'E.T.R.A.N, soluzioni open source come app su telefono cellulare e tablet, accessibilità su piattaforma windows e apple, ausili informatici e altamente tecnologici come i comunicatori a puntamento oculare per persone con grave disabilità acquisita della comunicazione come malati di Sclerosi Laterale Amiotrofica.</p>
	<p>Le Capacità e competenze acquisite sono: -instaurare una relazione d'aiuto con le persone e i familiari per trovare sempre nuove soluzioni per comunicare, accompagnandoli nel drammatico evolversi della malattia come la Sla. - lavoro in equipe con diverse figure professionali (fisiatra, educatore, infermiere, assistente sociale, psicologo, neurologo, pneumologo, palliativista) coinvolte nell'assistenza a i malati con gravi disabilità acquisita e nell'ambito dell'equipe 2068</p>

2	Datore di lavoro (Ente) Denominazione, Sede legale, via, città	data di inizio (gg/mm/aa)	data di cessazione (gg/mm/aa)	Indicare se: - dipendente a tempo indeterminato - dipendente a tempo determinato - libero professionista - CoCoCo	Qualifica area dei professionisti della salute e dei funzionari Es: Infermiere	Impegno orario settimanale indicare numero delle ore settimanali (ove previsto)
	Unità Sanitaria Locale n.31 di Ferrara	01/08/88	08/11/92	Dipendente Tempo indeterminato	FISIOTERAPISTA	36
	Interruzioni - Aspettative senza retribuzione/compensi e senza decorrenza dell'anzianità – indicare periodo dal (gg/mm/aa) al (gg/mm/aa)					
	Unità Operativa / Struttura / Servizio in cui è stata svolta l'attività	Medicina Riabilitativa				
	Incarichi di responsabilità ricoperti (es. incarichi dirigenziali, incarichi di coordinamento, posizioni organizzative incarichi di funzione ecc.)					
	Ambiti in cui l'attività lavorativa è stata svolta, principali mansioni svolte, responsabilità, capacità e competenze acquisite:	Fisioterapista collaboratore all'interno del reparto di degenza riabilitativa e ambulatoriale				
		Saper lavorare in equipe con altre figure professionali. Conoscere e realizzare un progetto riabilitativo individualizzato				

3	Datore di lavoro (Ente) Denominazione, Sede legale, via, città	data di inizio (gg/mm/aa)	data di cessazione (gg/mm/aa)	Indicare se: - dipendente a tempo indeterminato - dipendente a tempo determinato - libero professionista - CoCoCo	Qualifica area dei professionisti della salute e dei funzionari Es: Infermiere	Impegno orario settimanale indicare numero delle ore settimanali (ove previsto)
	Unità Sanitaria Locale n.32 di Portomaggiore	15/5/88 al	31/07/88	Dipendente Tempo determinato	FISIOTERAPISTA	36

Interruzioni - Aspettative senza retribuzione/compensi e senza decorrenza dell'anzianità – indicare periodo dal (gg/mm/aa) al (gg/mm/aa)				Motivo:	
Unità Operativa / Struttura / Servizio in cui è stata svolta l'attività	Medicina Riabilitativa				
Incarichi di responsabilità ricoperti (es. incarichi dirigenziali, incarichi di coordinamento, posizioni organizzative incarichi di funzione ecc.)					
Ambiti in cui l'attività lavorativa è stata svolta, principali mansioni svolte, responsabilità, capacità e competenze acquisite:	Fisioterapista collaboratore all'interno dell'area per acuti; attività ambulatoriale Saper lavorare in equipe con altre figure professionali				

	Datore di lavoro (Ente) Denominazione, Sede legale, via, città	data di inizio (gg/mm/aa)	data di cessazione (gg/mm/aa)	Indicare se: - dipendente a tempo indeterminato - dipendente a tempo determinato - libero professionista - CoCoCo	Qualifica area dei professionisti della salute e dei funzionari Es: Infermiere	Impegno orario settimanale indicare numero delle ore settimanali (ove previsto)
	Unità Sanitaria Locale n.39 di Rovigo	12/10/87	14/05/88	Dipendente Tempo determinato	FISIOTERAPISTA	36
4	Interruzioni - Aspettative senza retribuzione/compensi e senza decorrenza dell'anzianità – indicare periodo dal (gg/mm/aa) al (gg/mm/aa)				Motivo:	
	Unità Operativa / Struttura / Servizio in cui è stata svolta l'attività	Servizio Materno Infantile				
	Incarichi di responsabilità ricoperti (es. incarichi dirigenziali, incarichi di coordinamento, posizioni organizzative incarichi di funzione ecc.)					
	Ambiti in cui l'attività lavorativa è stata svolta, principali mansioni svolte, responsabilità, capacità e competenze acquisite:	Ambito: medicina riabilitativa ambulatoriale all'interno del Servizio infantile. Attività: Rieducazione motoria, Attività della vita quotidiana e proporre e personalizzare gli ausili idonei alle diverse fasi dello sviluppo psico-motorio e nei diversi ambiti frequentati dal minore con disabilità Capacità: di lavoro in equipe con altre figure professionali sanitarie e educative.				

D) Attività lavorativa svolta presso Case di Cura / Strutture sanitarie convenzionate o accreditate con il SSN:

(attenzione: non inserire in questa sezione i servizi svolti per datori di lavoro privati non convenzionati/accreditati, che possono essere dichiarati nelle sezioni seguenti)

	Datore di lavoro Precisare se "Casa di Cura" o altro tipo di struttura sanitaria, Denominazione esatta, Sede legale, via, città	Sede dove viene svolta l'attività lavorativa se diversa dalla sede legale - via, città	data di inizio (gg/mm/aa)	data di cessazione (gg/mm/aa)	Indicare se: - dipendente a tempo indeterminato - dipendente a tempo determinato - libero professionista - CoCoCo	Qualifica area dei professionisti della salute e dei funzionari Es: Infermiere	Impegno orario indicare numero delle ore settimanali (ove previsto)
1	Ospedale San Camillo Alberoni di Venezia		01/07/87	04/10/87	Tempo indeterminato	Fisioterapista	36
	Interruzioni - Aspettative senza retribuzione / compensi e senza decorrenza dell'anzianità – indicare periodo dal (gg/mm/aa) al (gg/mm/aa)				Motivo:		
	Unità Operativa / Struttura / Servizio / Reparto in cui è stata svolta l'attività		Medicina Riabilitativa				
	Ambiti in cui l'attività lavorativa è stata svolta, principali mansioni svolte, responsabilità, capacità e competenze acquisite:		Attività: ambulatoriale e reparto di degenza riabilitativa. Capacità: lavorare in equipe con altre figure professionali sanitarie				

Ripetere lo schema per ogni altro rapporto di lavoro

E) Attività lavorativa svolta mediante intermediari privati (es. agenzie interinali / coop / altri) esclusivamente in favore di Aziende o Enti del Servizio Sanitario Nazionale o altre Pubbliche Amministrazioni:

	Datore di lavoro Denominazione, Sede legale, via, città	Ente dove viene svolta l'attività lavorativa denominazione dell'Ente, sede, via, città	data di inizio (gg/mm/aa)	data di cessazione (gg/mm/aa)	Indicare se: - dipendente a tempo indeterminato - dipendente a tempo determinato - libero professionista - CoCoCo	Qualifica area dei professionisti della salute e dei funzionari Es: Infermiere	Impegno orario indicare numero delle ore settimanali (ove previsto)
1							
	Interruzioni - Aspettative senza retribuzione / compensi e senza decorrenza dell'anzianità – indicare periodo dal (gg/mm/aa) al (gg/mm/aa)					Motivo:	
	Unità Operativa / Struttura / Servizio in cui è stata svolta l'attività						
	Ambiti in cui l'attività lavorativa è stata svolta, principali mansioni svolte, responsabilità, capacità e competenze acquisite:						

Ripetere lo schema per ogni altro rapporto di lavoro

F) Attività lavorativa svolta presso altre strutture private (l'attività lavorativa presso Case di Cura / strutture convenzionate / accreditate va riportata nella sezione D)

	Datore di lavoro Denominazione esatta, Sede legale, via, città	Azienda dove viene svolta l'attività lavorativa se diversa dal datore, via, città	data di inizio (gg/mm/aa)	data di cessazione (gg/mm/aa)	Indicare se: - dipendente a tempo indeterminato - dipendente a tempo determinato - libero professionista - CoCoCo	Qualifica	Impegno orario indicare numero delle ore settimanali (ove previsto)
1							
	Interruzioni - Aspettative senza retribuzione / compensi e senza decorrenza dell'anzianità – indicare periodo dal (gg/mm/aa) al (gg/mm/aa)					Motivo:	
	Unità Operativa / Struttura / Servizio / Reparto in cui è stata svolta l'attività						
	Ambiti in cui l'attività lavorativa è stata svolta, principali mansioni svolte, responsabilità, capacità e competenze acquisite:						

Ripetere lo schema per ogni altro rapporto di lavoro

segue **CURRICULUM PROFESSIONALE**

G) Incarichi di Docenza per Centri di Formazione autorizzati, Scuole/Istituti scolastici pubblici/riconosciuti, Università (riportare in ordine cronologico):

	Centro formativo/Scuola/Università Denominazione, Sede legale, via, città	data di inizio (gg/mm/aa)	data fine (gg/mm/aa)	Indicare numero di anni scolastici/anni accademici interessati	Impegno orario complessivo	Materia di insegnamento
1.	Università di Bologna	1996	2024	30	24	Terapia Occupazionale
2.	Consorzio per la Formazione Professionale di Forlì Cesena Techne	1998	2016	18	30	“Metodologie e tecniche di comunicazione e assistenza nella relazione con persone disabili e i loro famigliari ”. corso integrato per accesso alla qualifica di operatore sociosanitario
3.	Consorzio per la Formazione Professionale di Forlì Cesena Techne	2017	2022	5	31	“Assistenza Riabilitativa-Mobilizzazione nelle gravi disabilità”. corso per operatore sociosanitario
4.						
5.						

aggiungere righe in caso di necessità

CURRICULUM FORMATIVO

H) Attività di Relatore / Docente / Tutor / Moderatore / Segreteria Scientifica nell'ambito di eventi formativi e/o di aggiornamento professionale:

	Ente organizzatore dell'evento formativo e/o aggiornamento professionale	Tipologia evento (es. Corso, Convegno, Seminario)	Titolo dell'evento formativo	Data / date (gg/mm/aa) e durata espressa in ore / giornate	Ruolo (Relatore, Moderatore ecc.)	Numero di ECM eventualmente conseguiti
1.	Azienda Usl della Romagna	corso	Sviluppo di un sistema integrato di interventi finalizzato alla facilitazione dei percorsi di dimissione	23/10/23 1 ora	Docente	2
2.	Azienda Usl della Romagna	corso	Aggiornamento per i medici prescrittori relativo alle modalità prescrittive ed ai dispositivi previsti nel nuovo DPCM	07/11/22 e 6/12/22 1 ora	Docente	2

3.	Azienda Usl della Romagna	corso	Presentazione degli ausili della Gara Inter-center	17 e 28 /10/22 1 ora	Docente	2
4.	Ottima Formazione srl	corso teorico/pratico di formazione	“Nuovi approcci comunicativi” per oss educatori della Coop Vela di Cesenatico	18/06/2022 3 ore	Docente	
5.	Associazione AISM Sezione Forli-Cesena	Webinar “Sclerosi multipla e riabilitazione”	“La Terapia occupazionale nella SM: ausili per la mobilità, elettronici. Adattamento ambiente domestico”	ON LINE 31/03/22 20 minuti	docente	
6.	Sicuro Romagna srl	corso teorico/pratico di formazione	“Corretta gestione del rischio da movimentazione manuale dei carichi in attività produttive” per i dipendenti del Calzaturificio Rossi di Sam Mauro Pascoli	08/06/2021 e 10/06/2021 4 ore	Docente	
7.	Ramstad Hr solutions	corso teorico/pratico di formazione	“Ripasso tecniche di movimentazione e utilizzo ausili per il benessere dell'operatore e dell'ospite “ .PIANO DI AGGIORNAMENTO E SVILUPPO PER I DIPENDENTI DI CAD (Oss) Cesena	20,29 nov e 4 dicembre 2019 (9 ore complessive)	Docente	
8.	Techne	corso teorico/pratico di formazione	corso per Oss Istituto Profess. “Iris Versari Macrelli”	a sc. 2017/18 febbraio- maggio 2018 (20 ore)	Docente	
9.	Iscom formazione Forli Cesena	corso teorico/pratico di formazione	Gestione dei Telini ad alto scorrimento : lezioni teorico-pratiche” presso Casa Residenza per Anziani Orsi Mangelli Vecchiazzano	Forli 1,3,10 marzo 2017	Docente	
10.	Iscom formazione Forli Cesena	corso teorico/pratico di formazione	Movimentazione dei pazienti” presso l’RSA “I Girasoli” di Predappio	Predappio 01/05/16	Docente	
11.	Provider 16 Ulss 21 di Legnago (VR)	corso teorico/pratico di formazione	Comunicazione Aumentativa e Alternativa”	Legnago 1 e 2 dicembre 2016 (16 ore)	Docente	9,3
12.	Ausl di Cesena	corso	<i>Dispositivi e ausili assistenziali. Utilizzo presso il domicilio</i>	Cesena 3 e 10/10/2013 (8 ore)	Docente	8
13.	Arcade ara Formazione provider 1445	Corso teorico/pratico	<i>Gli ausili per la movimentazione pazienti: conoscerli provarli per utilizzarli correttamente e salvaguardare chi cura</i>	Savignano sul Rubicone 12 luglio 2013 4 ore	Docente	8
14.	Ausl di Cesena	corso teorico/pratico di formazione	<i>Movimentazione pazienti: gli ausili come conoscerli e utilizzarli correttamente</i>	Cesena 15/5/06 24/5/06 9/10/06 16/10/06 8/11/06	Docente	20
15.	Ausl di Cesena	corso teorico/pratico di formazione	<i>Rischio da Movimentazione carichi e formazione sulle modalità di prevenzione mediante corrette tecniche</i>	Cesena 28/11/05 e 1/12/05	Docente	6

16.	Azienda U.S.L. Città di Bologna	Master	<i>Master in Riabilitazione Pediatrica</i>	Bologna 1° edizione 8-9 novembre e 13 dicembre 2002 (4ore-g); 2° edizione 19 marzo 4 ore 18maggio 9ore 19maggio 5ore 2004	Docente	
17.	Ausl di Ravenna U.O Az Srrf Servizio Riabilitazione Infantile	Corso teorico- pratico	<i>"La fisioterapia respiratoria come intervento facilitante la disostruzione delle vie aeree</i>	Ravenna 2dicembre 2004	Docente	
18.	Ausl di Cesena	Corso teorico- pratico	<i>Corso di Formazione per il personale della T.I.N. e della Pediatra</i>	Cesena, marzo-aprile 2003	Docente	
19.	Azienda Usl di Ferrara	Corso teorico- pratico	Carrozine e sistemi di postura"	Tresigallo (Fe) 10/12/2002 (6 ore)	Docente	12
20.	Usl di Cesena	Corso	Corso di riqualificazione per massofisioterapisti	Cesena Ottobre 2002	Docente	
21.	Azienda Usl di Forli	Corso	Attualità di Fisioterapia Respiratoria "	Forli Novembre 2000 (4 ore)	Docente	
22.	Azienda USL Città di Bologna	Stage	S tage in fisioterapia respiratoria del bambino prematuro	Bologna 21/12/ 2000 4 ore	Docente	
23.	Arcade	Corso	Corso di Riabilitazione Respiratoria	Cesena Aprile 1999 8 ore	Docente	
24.	Azienda USL di Rimini Reparto RRF O.C di Riccione	Corso	ABC di Fisioterapia Respiratoria	Riccione 10/12/1998 8 ore	Docente	

aggiungere righe in caso di necessità

segue **CURRICULUM FORMATIVO**

I) Al fine dell'accertamento del requisito richiesto alla lettera c) del punto 2 dell'avviso di selezione, dichiarare i percorsi formativi complementari e specifici, di ogni ordine e grado (residenziali aziendali accreditati e/o progettati / promossi da Associazioni Professionali e/o Ordini Professionali e/o Atenei Universitari), anche svolti in epoca pregressa alla data dell'avviso, **atti a comprovare l'acquisizione di competenze avanzate**. Le aree tematiche della formazione complementare e specifica, dovranno essere pertinenti alle aree di responsabilità e macro funzioni descritte nelle aree di responsabilità dell'incarico e l'attinenza delle stesse verrà valutata dalla Commissione.

	Ente organizzatore dell'evento formativo e/o aggiornamento professionale	Tipologia evento (es. Corso, Convegno, Seminario ecc.)	Titolo dell'evento formativo	Data/date (gg/mm/aa) di svolgimento e durata espressa in ore / giornate	Numero di ECM eventualmente conseguiti
1.	Fondazione Don Carlo Gnocchi SIVA di Milano	Corso di Perfezionamento per operatori della riabilitazione	<p>“Gli Ausili tecnici per l'Autonomia della persona Disabili”</p> <p>La banca Dati degli Ausii. Addestramento al sistema informativo del Siva</p> <p>“Consigliare gli ausili. Metodologie per l'informazione, la consulenza, la prescrizione”</p>	<p>MILANO 8 -9-10 22-23-24 marzo</p> <p>4 e 5 maggio</p> <p>21 giugno 1993 8 ore/gg</p>	
2.	Regione Emilia-Romagna	Corso di Formazione	Corso di Formazione per l'Equipes della rete regionale dei Centri di informazione e consulenza per l'Adattamento dell'Ambiente Domestico:	<p>Bologna 1°Modulo: dal 8/10/04 al17/11/04</p> <p>2° modulo del 22/12/04 al 25/2/05</p> <p>3° modulo del 4/3/05 al 27/5/05</p>	<p>43</p> <p>39</p> <p>40</p>
3.	Università di Bologna	Master di primo livello	“ Tecnologie per la qualità della vita”	Anno acc 2006/07	60CFU
4.	Officine Ortopediche Adjutor Settore Formazione e informazione	Corso di formazione e aggiornamento con visita	Fiera Internazionale REHA CARE	Dusseldorf 7 e 8 ottobre2010 8 ore/gg	
5.	Azienda UsI della Romagna	corso	“Aggiornamento per prescrizione Ausili”	Cesena 22/3/24 2 ore	2
6.	Pro senectute srl Formazione e Aggiornamento	corso	Utilizzo dei sollevatori	Levata di Curtatone (MN) 12/3/24 5 ore	
7.	Azienda UsI della Romagna	corso	Gli ausili per la deambulazione	Rimini 29/11/23 4 ore	5,6
8.	Azienda UsI della Romagna	corso	Sistemi di postura nelle disabilità gravi	Rimini 27/09/22 8 ore	8

9.	Azienda Usl della Romagna	corso	Presentazione ausili da gara Intercent-Er	Rimini 9/12/21 3 ore	4,8
10.	Azienda Usl della Romagna	FAD	Preveniamo la contenzione - Buone pratiche in Emilia-Romagna	14/11/21 7 ore	7
11.	CRA Centro Regionale Ausili	Corso on line	AUTONOMIA, QUALITÀ DELLA VITA E SICUREZZA: INTRODUZIONE ALLE TECNOLOGIE ASSISTIVE	29/10/20 12/11/20 6 ore	9
12.	SIMFER Emilia Romagna	corso	Nuovi LEA e Nomenclatore Tariffario	Bologna 9/11/2019 7 ore	7
13.	Azienda Usl della Romagna	corso	I sistemi di propulsione elettronici	Rimini 7/12/18 8 ore	8
14.	CRA Centro Regionale Ausili	corso	Le persone anziane con disabilità : il ruolo degli ausili e della tecnologia assistive per il miglioramnto della qualità di vita	Bologna 20/10/2017 8 ore	8
15.	Ausl di Cesena Uomr	corso	Classificazione ICF (International Classification of functioning Disability and Health' Corso Base	Cesena 14/10/2006 8 ore	8
16.	Ausl di Cesena Uomr	corso	International Classification of functioning Disability and Health' CORSO AVANZATO	Cesena 5-6-7 novembre 2007 8 ore/gg	24
17.	Ausl di Cesena Uomr	Fad	Esercitazioni nell'utilizzo dei criteri di codifica per la compilazione della ICF Checklist	Cesena 5-6-7 novembre 2007 8 ore/gg	24

aggiungere righe in caso di necessità

A) Partecipazione in qualità di discente / uditore ad eventi formativi e/o di aggiornamento professionale (es. corsi/convegni/seminari):

	Ente organizzatore dell'evento formativo e/o aggiornamento professionale	Tipologia evento (es. Corso, Convegno, Seminario ecc.)	Titolo dell'evento formativo	Data/date (gg/mm/aa) di svolgimento e durata espressa in ore / giornate	Numero di ECM eventualmente conseguiti
18.	Proteo Formazione Bergamo	FAD	La telemedicina come strumento per l'evoluzione del Servizio Sanitario Nazionale	13/12/23	20
19.	Azienda UsI della Romagna	corso	Updates in fisioterapia	12/12/23 2 ore	3,2
20.	Azienda UsI della Romagna	corso	PDTA SLA 2	5/5/23 3 ore	3
21.	Azienda UsI della Romagna	FAD	FAD 2023 - Igiene delle Mani Nuova Edizione 7	7/12/23	4,5
22.	Centro studi	Webinar	FIT4CARE Prendersi cura del proprio benessere	5/12/2022 2,30 ore	2,6
23.	Azienda UsI della Romagna	FAD	Formazione Privacy 2022	2022 1 ora	1
24.	Azienda UsI della Romagna	FAD	Prevenzione della corruzione, trasparenza e integrità(perSANITARI)	13/10/21 5 ore	5
25.	Azienda UsI della Romagna	FAD	Retraining Sicurezza e Salute in Sanità - Aggiornamento Formazione Specifica	22/11/21 6 ore	6
26.					

aggiungere righe in caso di necessità

B) Attività tramite Borsa di studio / Frequenza volontaria / Tirocinio:

	Ente conferente Denominazione, Sede legale, via, città	Sede dove viene svolta l'attività – se Ente diverso dal conferente Denominazione dell'Ente Sede, via, città	data di inizio (gg/mm/aa)	data di cessazione (gg/mm/aa)	Indicare se: - Borsa di studio - Frequenza volontaria - Tirocinio	Impegno orario indicare numero delle ore settimanali (ove previsto)
1						
	Ambiti in cui l'attività è stata svolta, principali mansioni, responsabilità, capacità e competenze acquisite					

Ripetere lo schema per ogni altra attività

C) PUBBLICAZIONI E TITOLI SCIENTIFICI

Elencare in ordine cronologico i singoli titoli degli articoli/capitoli/abstract ecc., gli estremi della rivista, gli autori avendo cura di evidenziare il proprio nome, l'anno di pubblicazione, allegando copia di ciascun lavoro nel medesimo ordine.

I lavori non allegati non potranno essere valutati.

1 D.Trioschi, **M.Colombo**, S.Declara A.Fabbo, V.Menon, R.Augusto

“Una casa su misura. Domande e risposte per migliorare l’accessibilità domestica” “Ein Haus auf Maß“ versione tedesca.

<http://www.unacasasumisura.it/> 2a Edizione 2023

2 D.Trioschi, L.Desideri,R.Augusto, M.Malavasi, **M.Colombo**, G.Orizio, G.A Muscari, F.Minardi, G.Spagnolin, C.Bitelli

“A proposal for a Programme for power mobility devices (PMD) selection and driving skills training”

Atti 42° Congresso Simfer 2014, pag 169-172

3 M.Dall'Ara, **M.Colombo**

“La relazione d'attaccamento madre-prematuro in Terapia Intensiva Neonatale come prevenzione dei possibili disturbi psicologici futuri”

Neonatologica Infermieristica rivista di Nursing Pediatrico Neonatologico Vol.12 2000

4 **M.Colombo**, E.Balestri, A.Belluzzi, G.Casadei. G.Cerasoli, A.Biasini

“Atelettasia in corso di bronchiolite da RSV: nuova strategia terapeutica”

Atti del Congresso “Il Pronto Soccorso Pediatrico e l'Emergenza”, SEE Acta Medica settembre 2003

5 D.Valdifiori, E.Balestri, **M.Colombo**

“La nascita prematura: il neonato, I genitori, l'ospedale” “Viaggi di andata e ritorno zero-tre anni”

Ed. Quattroventi 1999

6 R.Battistini, E.Balestri, **M.Colombo**, M.Ambroni, A.Miano

“Efficacia della tecnica di espirazione controllata nella clearance di muco in pazienti affetti da Fibrosi Cistica”

Atti del VII Congresso Nazionale del Gruppo Italiano di Studio sulla F.C. della Società Italiana di Pediatria, dicembre 2000

7 E.Balestri, **M.Colombo**, A.Miano, F.Battistini, M.Ambroni

“Fisioterapia Respiratoria Domiciliare per i pazienti con Fibrosi Cistica: l'esperienza del Centro Regionale di Cesena”

Atti Convegno “Ruolo dell'educazione nel bambino con malattia cronica”, novembre 1999

8 M.Bottos, A.Caserta, **M.Colombo**, A.Rovini, G.F. Temporin

“Incidenza e distribuzione delle patologie invalidanti infantili di origine neurologica nella provincia di Rovigo dal 1965 al 1986” Parte prima “Paralisi Cerebrale Infantile”

Eur. Med. Phys. Vol.25, n° 3, 1989, pp. 117-195;

9 M.Bottos, **M.Colombo**, A.Rovini, M.Rossi, L.Polo

“Incidenza e distribuzione delle patologie invalidanti infantili di origine neurologica nella provincia di Rovigo dal 1965 al 1986” Parte seconda: “Le paralisi ostetriche”

Eur. Med. Phys. Vol.25, n° 3, 1989, pp. 196-200;

10 M.Bottos, F.Cantelli, **M.Colombo**, A.Rovini, A.M. Campioni, C.Gallo, A.Antolini

“Incidenza e distribuzione delle patologie invalidanti infantili di origine neurologica nella provincia di Rovigo dal 1965 al 1986” Parte terza “Malattie neuromuscolari e mielodisplasie”

Eur. Med. Phys. Vol.26 n° 2, 1990, pp. 105-110;

11 M.Bottos, F.Cantelli, **M.Colombo**, S.Mazzolenis, A.Naldi

“Dal centro spastici al servizio di prevenzione ed igiene dello sviluppo psicomotorio del bambino”

“Europa Medicophysica” vol.24, n.4, 1989, pp.225-237

12 A.Rovini, F.Cantelli, A.Naldi, **M.Colombo**, M.Bottos

“Analisi della distribuzione dei vari tipi di paralisi ostetriche trattate presso i centri di Riabilitazione della provincia di Rovigo”

Atti XV Congresso Nazionale SIMFER La riabilitazione nell'età infantile

13 P.Boldrini, T.Faccioli, **M.Colombo**, T. Manegatti

“Indagine conoscitiva sui fabbisogni riabilitativi e socio-assistenziali dei pazienti affetti da sclerosi multipla in provincia di Ferrara – Dati preliminari”

In “temi di Medicina Riabilitativa Ricerche ed esperienze” a cura di Nino Basaglia e P.Boldrini, 1985, Liviana Editrice, pp.95-113

aggiungere righe in caso di necessità

D) ULTERIORI INFORMAZIONI

Capacità e competenze informatiche:

Descrivere tali competenze e indicare come e dove sono state acquisite

Capacità di Utilizzo del pacchetto Office (tabelle in Excell; presentazioni in Power point; Word) acquisite autonomamente.

(aggiungere righe in caso di necessità)

Lingue Straniere:

Indicare le lingue conosciute e il livello di conoscenza

Inglese: scritto e parlato a livello scolastico; buona comprensione dei testi di carattere medico / scientifico

(aggiungere righe in caso di necessità)

Altre notizie ed informazioni personali ritenute utili

Nel corso della mia esperienza professionale ritengo di aver acquisito significative capacità relazionali:

- nei confronti degli utenti con diverse problematiche di salute (anche gravi) e i loro familiari, instaurando un rapporto di fiducia, empatico e di ascolto attento ai loro bisogni, grazie all' esperienze lavorative nei diversi contesti;
- nei confronti dei colleghi e le diverse figure professionali la disponibilità al confronto e alla valorizzazione delle esperienze come nel gruppo dei Fisioterapisti Referenti di ambito per Home Care, le diverse equipe in cui lavoro come l'Equipe Caad, Equipe "2068" per le gravi disabilità acquisite.

Autorizzo il trattamento dei dati personali presenti nel CV ai sensi del D.Lgs. 2018/101 e del GDPR
(Regolamento UE 2016/679)

Data 09/01/25

FIRMA _____