

Strategia Integrata di Riabilitazione Funzionale Avanzata (RFA)

OBIETTIVI

La Riabilitazione Funzionale Avanzata è un modello clinico sistemico orientato al recupero della funzione basato su un principio centrale :prima si definisce la risposta biologica da indurre , poi si selezionano strumenti e tecniche.

AREA FORMATIVA: **Obiettivi Formativi Tecnico-Professionali**

OBIETTIVI FORMATIVI TECNICO-PROFESSIONALI:

21 - Trattamento del dolore acuto e cronico. Palliazione;

OBIETTIVI FORMATIVI DI PROCESSO:

12 - Aspetti relazionali e umanizzazione delle cure;

OBIETTIVI FORMATIVI DI SISTEMA:

Applicazione nella pratica quotidiana dei principi e delle procedure dell'evidence based practice (EBM - EBN - EBP).

METODOLOGIA FORMATIVA

- Lezioni frontali interattive



VALORE GUIDA **INIZIATIVA**

Innovazione, Passione, Coraggio

PROVIDER CROCE DI MALTA SRL -
KORIAN ACADEMY

ID PROVIDER: 7705

Evento n° 483572

Edizione n° 1

CREDITI ECM 8 ECM

DURATA 8 ore

MODALITÀ

In presenza

Medica Sud Via DELLA
Resistenza,82

CALENDARIO

18/04/2026 ore 9:30-18:30

RESPONSABILE SCIENTIFICO

Rosa Bellomo- Fisiatra

ARGOMENTI

9:30-10:30 Fondamenti clinici della Riabilitazione Funzionale
Avanzata

10:30-11:30 Ecosistema biologico e priorità terapeutiche nel
paziente complesso

11:30-12:30 Reazioni biologiche: “cosa devo indurre” prima di
“con cosa tratto”

12:30-14:30 Protocollo tecnologico integrato: razionale e
applicazione clinica

14:30-16:30 Dalla seduta al risultato stabile: transizione
all'esercizio e verifica ecosistemica

16:30-18:30 Outcome e monitoraggio

INFORMAZIONI E ISCRIZIONE

corporateuniversity@clariane.it

DESTINATARI

Medici
Fisioterapisti

AREA

Le nostre professioni

TIPOLOGIA

Competenze trasversali



CURRICULUM VITAE
EUROPASS

CURRICULUM FORMATIVO – PROFESSIONALE della Dott.ssa Enrica Chiaia Noya

La sottoscritta Enrica Chiaia Noya, nata a Bari il 22.05.1995, C.F. CHNNRC95E62A662X, residente a Bari in Corso Vittorio Emanuele II, n. 30 - ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e sotto la propria responsabilità:

DICHIARA

(ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 445/2000 quanto segue:)

Che tutto quanto dichiarato nel mio curriculum vitae corrisponde a verità

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome e Cognome	Enrica Chiaia Noya
Indirizzo	Corso Vittorio Emanuele II, 30 - 70122, BARI (BA), ITALIA
Cellulare	3357159390
Telefono	
Fax	
E-mail	enrica.chiaianoya@gmail.com - chiaianoya.enrica@pec.omceo.bari.it
Nazionalità	Italiana
Luogo e data di nascita	Bari 22.05.1995
Codice Fiscale	CHNNRC95E62A662X

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Data	16.12.2020
• Nome e tipo di istituto di istruzione formazione	Laurea Magistrale in Medicina e Chirurgia presso l'Università degli Studi di Bari Aldo Moro (Bari) con Votazione 110/110 e lode. Discutendo la tesi "Effetto della tiroidectomia sulle citochine angiogeniche circolanti nel carcinoma papillare della tiroide e nel gozzo multinodulare benigno: potenziale per nuovi biomarkers?"

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	CLAUDIA BARBATO
Indirizzo Residenza	VIA NICOLA FABRIZI, 161
Telefono	Mobile 3347882621
E-mail	<u>claudiabarbato2017@gmail.com</u>
Nazionalità	Italiana
Data di nascita	19/10/1984

ESPERIENZA LAVORATIVA

Date	2019 – oggi
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Libero professionista
Tipo di impiego	FISIOTERAPISTA
Date	2018 – oggi
Nome e indirizzo del datore di lavoro	ASSOCIAZIONE "GULLIVER" – Via CASANIELLO N. 71 - SANT'ANTONIO ABATE (NA)
Tipo di azienda o settore	ASSOCIAZIONE CULTURALE E SPORTIVA
Tipo di impiego	PRESIDENTE
Principali mansioni e responsabilità	ORGANIZZAZIONE DI EVENTI CULTURALI, SPORTIVI E LUDICI PER MINORI
Date	2013 - 2018
Nome e indirizzo del datore di lavoro	C.U.M.S.- CENTRO UNIVERSITARIO DI MEDICINA DELLO SPORT – MEDICINA FISICA E RIABILITATIVA CHIETI – VIALE ABRUZZO N. 322 - CHIETI
Tipo di azienda o settore	STRUTTURA RIABILITATIVA UNIVERSITARIA
Tipo di impiego	Coordinatore Settore Medicina Fisica e riabilitativa Università G.D'Annunzio settore "TERAPIE STRUMENTALI"
	RESPONSABILE TIROCINIO CORSO DI LAUREA IN FISIOTERAPIA E CORSO DI LAUREA IN SCIENZE MOTORIE UNIVERSITÀ DI CHIETI
Date	2006 - 2012
Nome e indirizzo del datore di lavoro	FONDAZIONE "PEPPINO SCOPPA" ONLUS – VIA DEI GOTI - ANGRI (SA)
Tipo di azienda o settore	CENTRO DI RIABILITAZIONE
Tipo di impiego	FISIOTERAPISTA

FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Cognome e Nome	BELLOMO ROSA GRAZIA
Indirizzo	VIA NICOLA FABRIZI, 161 65100 PESCARA
Codice Fiscale	BLLRGR69862A662V
Telefono	+393463590049
E-mail	rosa.bellomo@uniurb.it bellomorosa69@gmail.com
Nazionalità	Italiana
Data di nascita	BARI, 22 FEBBRAIO 1969

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Titoli di studio:

Laurea in Medicina e Chirurgia presso l'Università di Bari con il massimo dei voti in data 14/11/1995.

Abilitazione all'esercizio della professione di medico chirurgo 1995.
iscrizione all'Albo dei Medici Chirurghi con il n. 10905.

Dottore di Ricerca in "Biomeccanica applicata e Scienza della Riabilitazione",
Università degli Studi "G. d'Annunzio", Chieti, A.A. 1998-1999.

Specialista in Medicina Fisica e Riabilitazione, A.A. 2002-2003 con voti
10/10 e lode; Università degli Studi "G. d'Annunzio", Chieti.

Vincitrice Assegno di Ricerca, "Utilizzazione della tecnica isocinetica in
Medicina dello Sport" presso l'Università "G. D'Annunzio" di Chieti nel 2003.

- **Vincitrice di concorso per ricercatore**, Corso di Laurea in Scienze Motorie,
presso l'Università di Foggia gruppo scientifico disciplinare M-EOF/02 nel
novembre 2005.

E' stata chiamata dalla Facoltà ed ha preso servizio in data 29.12.2004.

- **Vincitrice di concorso per Professore Associato** e chiamata nel Corso di
Laurea in Scienze Motorie, presso l'Università di Chieti gruppo scientifico
disciplinare M-EOF/01 con presa di servizio dal 01/11/2006.

- **Idoneo all'Abilitazione Nazionale per Professore Ordinario**, in data
13/02/2014.

Vincitrice di concorso per Professore Ordinario e chiamata nel Corso di
Laurea in Scienze Motorie, presso l'Università degli Studi "Carlo Bo" di Urbino
gruppo scientifico disciplinare SSD Med-34.

- Chiamata in data 01/10/2017 come Professore Ordinario c/o Università
degli Studi "Carlo Bo" di Urbino

Curriculum Vitae

Dott. Carlo De Serio

Contatti:

Via del Boschetto 51, 70016 Noicattaro (BA), Italia

Tel: +39 331 4353884

Email: dr.carlodeserio@gmail.com | carlods210@gmail.com

PEC: carlodeserio@pec.omceo.bari.it

Data di nascita: 02/10/1992 | Nazionalità: Italiana

Sesso: M



Esperienza Professionale

Da gennaio 2025 a marzo 2025

Incarico di sostituzione per attività di Guardia Medica CA ASL Bari

- Sostituto presso la guardia medica di Rutigliano (BA)

Da settembre 2024 a dicembre 2024

Dirigente Medico in Medicina Fisica e Riabilitazione ASL Brindisi

- Dirigente Medico presso la U.O.S.D. di Medicina Fisica e Riabilitazione ASL Brindisi al P.O. "A. Perrino" di Brindisi ed il Centro di Riabilitazione di Ceglie Messapica (BR)

Da maggio 2024 a luglio 2024

Incarico di sostituzione per attività di Guardia Medica CA ASL Bari

- Sostituto presso la guardia medica di Alberobello (BA)

Da gennaio 2024 a marzo 2024

Incarico di sostituzione per attività di Guardia Medica CA ASL Bari

- Sostituto presso la guardia medica di Rutigliano (BA)

Da gennaio 2023 a marzo 2023

Incarico di sostituzione per attività di Guardia Medica CA ASL Bari

- Sostituto presso la guardia medica di Adelfia (BA)

Da luglio 2022 a settembre 2022

Incarico di sostituzione per attività di Guardia Medica CA ASL Bari

- Sostituto presso la guardia medica di Rutigliano (BA)

Da agosto 2021 in corso

Incarico di Reperibilità Domiciliare per attività di Guardia Medica CA ASL Bari

FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	GIRONE VITO
Indirizzo	VIA GIOVANNI GENTILE 102/B
Telefono	
Cell	328 9019363
E-mail	girone.vito@yahoo.com
Nazionalità	Italiana
Data di nascita	12 GENNAIO 1980

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date • Nome e indirizzo del datore di lavoro • Tipo di azienda o settore • Tipo di impiego • Principali mansioni e responsabilità	Attuale impiego Medica sud s.r.l. Poliambulatorio di Fisiokinesiterapia Fisioterapista Coordinamento fisioterapia
• Date • Nome e indirizzo del datore di lavoro • Tipo di azienda o settore • Tipo di impiego • Principali mansioni e responsabilità	Ottobre 2010 – marzo 2011 Cerbero s.r.l. - Via Abate Gimma, 78 Bari Centro di Fisiokinesiterapia Fisioterapista Terapia Fisica Strumentale (Tens, Ultrasuoni, Ionoforesi, Elettrostimolazione, laser CO₂ ...) Tecarterapia, Massoterapia, Ginnastica posturale e propriocettiva, Rieducazione Funzionale e motoria
• Date • Nome e indirizzo del datore di lavoro • Tipo di azienda o settore • Tipo di impiego • Principali mansioni e responsabilità	Gennaio 2010 – Ottobre 2010 Medica Sud s.r.l. - Via della Resistenza, 82 Bari Centro di Fisiokinesiterapia, Ortopedia, Poliambulatorio, Medicina del Lavoro e dello Sport Fisioterapista Terapia Fisica Strumentale (Tens, Ultrasuoni, Ionoforesi, Elettrostimolazione, laser CO₂ ...) Dialernia da contatto (Tecarterapia), Massoterapia, Ginnastica posturale e propriocettiva, Rieducazione Funzionale e motoria



CURRICULUM VITAE
EUROPASS

CURRICULUM FORMATIVO – PROFESSIONALE della Dott.ssa Ing. Tatò Sabina Ilaria

La sottoscritta Tatò Sabina Ilaria nata a Bari il 07.02.1970 C.F. TTASNL70B47A662R, residente a Bari in Corso Vitt. Emanuele II, 30 - ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e sotto la propria responsabilità:

DICHIARA

(ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 quanto segue:)

Che tutto quanto dichiarato nel mio curriculum vitae corrisponde a verità

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome e Cognome	Dott.ssa Sabina Ilaria TATO'
Indirizzo	Corso Vittorio Emanuele, 30 - 70122, BARI (BA), ITALIA
Cellulare	3337352253
Telefono	080/5016721
Fax	080/5691588
E-mail	ilaria.tato@medicasud.it – ilaria.tato@pec.it
Nazionalità	Italiana
Luogo e data di nascita	Bari, 07 Febbraio 1970
Codice Fiscale	TTASNL70B47A662R

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

INCARICHI DI INSEGNAMENTO PRESSO UNIVERSITÀ

1. presso la Facoltà di Professione Sanitarie all'UNIVERSITA' DI CHIETI PESCARA - Corso di studio in Fisioterapia – INSEGNAMENTO DI FISIOCHINESITERAPIA CARDIOLOGICA tot. ore 10 rivolto a FISIOTERAPISTI – A.A.2020/2021 – A.A.2021/2022 – A.A. 2022/2023 – 1 CFU
2. presso la Facoltà di Professione Sanitarie all'UNIVERSITA' DI CHIETI PESCARA - Corso di Studio in Fisioterapia – Scuola di Medicina E Scienze della Salute Dip. Scienze Mediche Orali e Biotecnologiche – INSEGNAMENTO DI DIRITTO SANITARIO tot. ore 10 rivolto a FISIOTERAPISTI - A.A.2021/2022 – A.A. 2022/2023 – 1 CFU
3. presso la Facoltà di Professione Sanitarie all' UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI BARI - Corso integrato di Management Sanitario – INSEGNAMENTO DI VALUTAZIONE DELLA COMPLESSITÀ ASSISTENZIALE IN AMBITO RIABILITATIVO tot. ore 12 rivolto a FISIOTERAPISTI A.A. 2021/2022 A.A.2022/2023 – 1 CFU