



**REGIONE
LAZIO**

E.C.M.



agenas.

Log Out

[Home Page Ecm](#) > [Home Page](#) > [Gestione Eventi](#) > Residenziale

Formazione Residenziale

Ragione Sociale: AZIENDA USL LATINA

Id Provider: 29

Evento n° 8915

Edizione n° 1

Si tratta di un Progetto Formativo Aziendale (PFA) ? **SI**

L'evento tratta argomenti inerenti l'alimentazione della prima infanzia? **NO**

Stato Evento: **PAGATO**

1 Titolo del programma formativo	CORSO TEORICO PRATICO ECOCARDIOGRAFIA FETALE: UN PONTE DIAGNOSTICO TRA GINECOLOGI, CARDIOLOGI PEDIATRI E NEONATOLOGI
2 Sede	ITALIA
2.1 Regione	LAZIO
2.2 Provincia	LATINA
2.3 Comune	LATINA
2.4 Indirizzo	VIA L. SCARAVELLI, 04100 LATINA (LT)
2.5 Luogo Evento	PALAZZINA DIREZIONALE OSPEDALE SMG
3 Periodo di svolgimento	
3.1 Anno del piano Formativo di riferimento	2026
3.2 Data inizio	30/06/2026
3.3 Data fine	30/06/2026
4 Durata effettiva dell'attività formativa (in ore)	8
5 Obiettivi dell'evento	
5.1 Obiettivo formativo	18 - Contenuti tecnico-professionali (conoscenze e competenze) specifici di ciascuna professione, di ciascuna specializzazione e di ciascuna attività ultraspecialistica, ivi incluse le malattie rare e la medicina di genere
5.2 Acquisizione competenze tecnico-professionali	IL PROGETTO FORMATIVO VUOLE GARANTIRE L'IMPLEMENTAZIONE E LA PROMOZIONE DI INTERVENTI ASSISTENZIALI COERENTI CON LE MIGLIORI CONDIZIONI DI APPROPRIATEZZA E CONGRUENZA CON QUANTO INDICATO DALLE LINEE GUIDA E DALLA LETTERATURA SCIENTIFICA NAZIONALE ED INTERNAZIONALE
5.3 Acquisizione competenze di processo	IL PROGETTO FORMATIVO HA IL FINE DI FORNIRE AI PARTECIPANTI LE COMPETENZE E GLI STRUMENTI NECESSARI PER GARANTIRE DELLE PRESTAZIONI CHE SIANO CONGRUENTI CON I DOCUMENTI NORMATIVI DI RIFERIMENTO, LE EVIDENZE SCIENTIFICHE E I PRINCIPI DELL'APPROPRIATEZZA E DELL'EQUITÀ DELLE CURE
5.4 Acquisizione competenze di sistema	IL PROGETTO FORMATIVO, RAPPRESENTA UN MODO PER FORNIRE LE COMPETENZE NECESSARIE PER ACCOGLIERE E ASSISTERE I/LE NEONATI/E GARANTENDO L'ACQUISIZIONE DELLE MIGLIORI COMPETENZE PROFESSIONALI DELL'EQUIPE MULTIDISCIPLINARE DELLA ASL DI LATINA, CON L'OBIETTIVO DI MIGLIORARE L'EFFICACIA E L'APPROPRIATEZZA DEL PERCORSO ASSISTENZIALE FIN DALLA NASCITA

6 Programma dell'attività formativa[FORMULARIO CORSO PROF. VENTRIGLIA-3-6.pdf](#)**6.1 Docenti e moderatori**

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Ruolo
AGOSTINO	DOMENICO ANTONIO	GSTDNC63H14Z401V	DOCENTE
BATTAGLIA	FRANCESCO ANTONINO	BTTFNC58E31F112A	DOCENTE
CERVONE	ANNA	CRVNNA93L65A783O	DOCENTE
DI TROIA	LUCIANA	DTRLCN72E68E472L	DOCENTE
LUBRANO	RICCARDO	LBRRCR57D09H501Q	DOCENTE
MARCUCCI	IMMACOLATO	MRCMCL75C67E472N	DOCENTE
RAPONI	MASSIMO	RPNMSM58A25E472L	DOCENTE
TESTA	ALESSIA	TSTLSS92R55E472F	DOCENTE
VENTRIGLIA	FLAVIA	VNTFLV62A60H501I	DOCENTE

7 Crediti assegnati

8

8 Tipologia Evento

CORSO DI AGGIORNAMENTO TECNOLOGICO E STRUMENTALE

8.1 Workshop, seminari, corsi teorici (con meno di 100 partecipanti) che si svolgono all'interno di congressi e convegni

NON PRESENTE

8.2 Formazione Residenziale Interattiva

NON PRESENTE

9 Responsabile Segreteria Organizzativa**9.1 Cognome**

VENTURIN

9.2 Nome

STEFANIA

9.3 Codice Fiscale

VNTSFN67R60L120C

9.4 Telefono

3203565120

9.5 Cellulare

3203565120

9.6 E-Mail

S.VENTURIN@AUSL.LATINA.IT

10 Professioni alle quali si riferisce l'evento formativo

Settoriale

Professione	Discipline
MEDICO CHIRURGO	NEONATOLOGIA; PEDIATRIA; GINECOLOGIA E OSTETRICIA;
INFERMIERE	INFERMIERE;
OSTETRICA/O	OSTETRICA/O;

11 Responsabili Scientifici

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Qualifica	Curriculum Vitae
VENTRIGLIA	FLAVIA	VNTFLV62A60H501I	DIRIGENTE MEDICO	Ventriglia CV.pdf

12 Rilevanza dei docenti/relatori

NAZIONALE

13 Metodo di Insegnamento

- SERIE DI RELAZIONI SU TEMA PREORDINATO
- TAVOLE ROTONDE CON DIBATTITO TRA ESPERTI
- ESECUZIONE DIRETTA DA PARTE DI TUTTI I PARTECIPANTI DI ATTIVITÀ PRATICHE O TECNICHE
- ROLE-PLAYING

14 E' previsto l'uso della sola lingua italiana?

SI

15 Quota di partecipazione? (in euro)

0,00

16 Numero partecipanti previsti

50

17	Provenienza presumibile dei partecipanti	NAZIONALE
18	Verifica presenza dei partecipanti	<ul style="list-style-type: none">• FIRMA DI PRESENZA• SISTEMA ELETTRONICO A BADGES
19	Verifica apprendimento dei partecipanti	<ul style="list-style-type: none">• ESAME ORALE• ESAME PRATICO
20	Tipo materiale durevole rilasciato ai partecipanti (facoltativo)	
21	Sponsor	
21.1	L'evento è sponsorizzato	NO
21.2	Sono presenti altre forme di finanziamento	NO
21.3	Autocertificazione assenza finanziamenti	autocertificazione finanziamento.pdf
22	L'evento si avvale di partner?	NO
23	Dichiarazione Conflitto Interessi (obbligatoria in presenza di un partner)	conflitto interessi evento.pdf
24	Esiste una procedura di verifica della qualità percepita?	SI
25	Il provider dichiara di essere in possesso del consenso scritto alla pubblicazione dei dati personali dei soggetti inseriti nell'evento ECM ai sensi e per gli effetti del D. lgs. n. 196/2003 e successive modificazioni, oltre che del regolamento UE 679/2016	SI

[Indietro](#)