

Formazione Residenziale

Ragione Sociale:	AZIENDA USL LATINA	**Id Provider:**	29
Evento n°	9390	**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**	SICUREZZA E BENESSERE DELLA DONNA. APPROCCIO INTEGRATO NEL PERCORSO DIAGNOSTICO SENOLOGICO
2	**Sede**	ITALIA
	2.1 Regione	LAZIO
	2.2 Provincia	LATINA
	2.3 Comune	LATINA
	2.4 Indirizzo	VIA SCARAVELLI SNC
	2.5 Luogo Evento	PALAZZINA DIREZIONALE OSP. S. M. GORETTI
3	**Periodo di svolgimento**	
	3.1 Anno del piano Formativo di riferimento	2026
	3.2 Data inizio	21/11/2026
	3.3 Data fine	21/11/2026
4	**Durata effettiva dell'attività formativa** (in ore)	6
5	**Obiettivi dell'evento**	
	5.1 Obiettivo formativo	12 - Aspetti relazionali e umanizzazione delle cure
	5.2 Acquisizione competenze tecnico-professionali	ACQUISIRE CONOSCENZE E COMPETENZE TECNICO-PROFESSIONALI FINALIZZATE ALLA GESTIONE DELLA RELAZIONE CON LA DONNA NELL'AMBITO DEI PERCORSI DI SCREENING E DIAGNOSTICA SENOLOGICA, ATTRAVERSO L'APPROFONDIMENTO DEI PRINCIPI DELLA TEORIA POLIVAGALE, DEI MECCANISMI NEUROFISIOLOGICI DELLO STRESS E DEGLI STRUMENTI OPERATIVI UTILI A FAVORIRE L'ACCOGLIENZA, LA COMUNICAZIONE EFFICACE E IL MIGLIORAMENTO DELL'ESPERIENZA ASSISTENZIALE DELLA PAZIENTE.
	5.3 Acquisizione competenze di processo	MIGLIORARE L'INTEGRAZIONE DEI PROCESSI ASSISTENZIALI ALL'INTERNO DEI PERCORSI DI SCREENING MAMMOGRAFICO E DIAGNOSTICA SENOLOGICA, PROMUOVENDO MODALITÀ ORGANIZZATIVE E RELAZIONALI ORIENTATE ALLA CENTRALITÀ DELLA PERSONA, ALL'UMANIZZAZIONE DELLE CURE, ALLA GESTIONE DELLE SITUAZIONI DI ANSIA E STRESS E ALLA COLLABORAZIONE MULTIPROFESSIONALE TRA GLI OPERATORI COINVOLTI NEL PERCORSO.
	5.4 Acquisizione competenze di sistema	FAVORIRE LO SVILUPPO DI MODELLI ORGANIZZATIVI CHE INTEGRINO QUALITÀ TECNICA, QUALITÀ RELAZIONALE E BENESSERE DEGLI OPERATORI, CONTRIBUENDO AL MIGLIORAMENTO COMPLESSIVO DELL'EFFICACIA DEI PROGRAMMI DI

SCREENING, DELL'ADESIONE DELLE UTENTI AI PERCORSI DI PREVENZIONE E DELLA QUALITÀ PERCEPITA DEI SERVIZI SANITARI, IN COERENZA CON I PRINCIPI DI UMANIZZAZIONE E PRESA IN CARICO GLOBALE DELLA PERSONA ASSISTITA.

6 Programma dell'attività formativa Programma .pdf

6.1 Docenti e moderatori

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Ruolo
FANELLI	GLORIA PASQUA	FNLGRP78L51C978M	DOCENTE
PACIFICI	STEFANO	PCFSFN61P25H501M	DOCENTE

7 Crediti assegnati 8,4

8 Tipologia Evento CORSO DI AGGIORNAMENTO

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 PRESENTE

8.3 Durata effettiva dell'attività formativa interattiva rispetto alla durata totale dell'evento (in ore) 2

9 Responsabile Segreteria Organizzativa

9.1 Cognome CARLINO

9.2 Nome SABRINA

9.3 Codice Fiscale CRLSRN68L44Z326Y

9.4 Telefono 07736556802

9.5 Cellulare 07736556802

9.6 E-Mail DIPARTIMENTOPREVENZIONE@AUSL.LATINA.IT

10 Professioni alle quali si riferisce l'evento formativo Settoriale

Professione	Discipline
TECNICO SANITARIO DI RADIOLOGIA MEDICA	TECNICO SANITARIO DI RADIOLOGIA MEDICA;
MEDICO CHIRURGO	ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA CLINICA; ANGIOLOGIA; CARDIOLOGIA; DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA; EMATOLOGIA; ENDOCRINOLOGIA; GASTROENTEROLOGIA; GENETICA MEDICA; GERIATRIA; MALATTIE METABOLICHE E DIABETOLOGIA; MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO; MALATTIE INFETTIVE; MEDICINA D'EMERGENZA-URGENZA; MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE; MEDICINA INTERNA; MEDICINA TERMALE; MEDICINA AERONAUTICA E SPAZIALE; MEDICINA DELLO SPORT; NEFROLOGIA; NEONATOLOGIA; NEUROLOGIA; NEUROPSICHIATRIA INFANTILE; ONCOLOGIA; PEDIATRIA; PSICHIATRIA; RADIOTERAPIA; REUMATOLOGIA; CARDIOCHIRURGIA; CHIRURGIA GENERALE; CHIRURGIA MAXILLO-FACCIALE; CHIRURGIA PEDIATRICA; CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA; CHIRURGIA TORACICA; CHIRURGIA VASCOLARE; GINECOLOGIA E OSTETRICIA; NEUROCHIRURGIA; OFTALMOLOGIA; ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA; OTORINOLARINGOIATRIA; UROLOGIA; ANATOMIA PATOLOGICA; ANESTESIA E RIANIMAZIONE; BIOCHIMICA CLINICA; FARMACOLOGIA E TOSSICOLOGIA CLINICA; LABORATORIO DI GENETICA MEDICA; MEDICINA TRASFUSIONALE; MEDICINA LEGALE; MEDICINA NUCLEARE; MICROBIOLOGIA E VIROLOGIA; NEUROFISIOPATOLOGIA; NEURORADIOLOGIA; PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA); RADIODIAGNOSTICA; IGIENE, EPIDEMIOLOGIA E SANITÀ PUBBLICA; IGIENE DEGLI ALIMENTI E DELLA NUTRIZIONE; MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO; MEDICINA GENERALE (MEDICI DI FAMIGLIA); CONTINUITÀ ASSISTENZIALE; PEDIATRIA (PEDIATRI DI LIBERA SCELTA); SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA; DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO OSPEDALIERO; ORGANIZZAZIONE DEI SERVIZI SANITARI DI BASE; AUDIOLOGIA E FONIATRIA; PSICOTERAPIA; CURE PALLIATIVE; EPIDEMIOLOGIA; MEDICINA DI COMUNITÀ E DELLE CURE PRIMARIE; MEDICINA SUBACQUEA E IPERBARICA;

11 Responsabili Scientifici

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Qualifica	Curriculum Vitae
FANELLI	GLORIA PASQUA	FNLGRP78L51C978M	MEDICO RADIOLOGO	CV LATINA_2026.pdf

12	**Rilevanza dei docenti/relatori**	NAZIONALE
13	**Metodo di Insegnamento**	• LEZIONI MAGISTRALI • SERIE DI RELAZIONI SU TEMA PREORDINATO • ESECUZIONE DIRETTA DA PARTE DI TUTTI I PARTECIPANTI DI ATTIVITÀ PRATICHE O TECNICHE
14	**E' previsto l'uso della sola lingua italiana?**	SI
15	**Quota di partecipazione?** **(in euro)**	0,00
16	**Numero partecipanti previsti**	15
17	**Provenienza presumibile dei partecipanti**	LOCALE
18	**Verifica presenza dei partecipanti**	• FIRMA DI PRESENZA • SISTEMA ELETTRONICO A BADGES
19	**Verifica apprendimento dei partecipanti**	• PRODUZIONE/ELABORAZIONE DI UN DOCUMENTO
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