



Formazione Residenziale

Ragione Sociale: AZIENDA USL LATINA

Id Provider: 29

Evento n° 3340

Edizione n° 2

Si tratta di un Progetto Formativo Aziendale (PFA) ?

SI

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

NO

Stato Evento:

VALIDO

1 Titolo del programma formativo

SCENARI DI AREA CRITICA IN AREA OSTETRICA NEONATALE: LA SALUTE PELVIEPERINEALE

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

AULA PALAZZINA DIREZIONALE - OSPEDALE S.M. GORETTI DI LATINA

3 Periodo di svolgimento

3.1 Anno del piano Formativo di riferimento

2019

3.2 Data inizio

22/11/2019

3.3 Data fine

22/11/2019

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

ACQUISIZIONE E AGGIORNAMENTO DI COMPETENZE DI EDUCAZIONE E RIEDUCAZIONE PELVI PERINEALE NELL'AMBITO DELL'ASSISTENZA ALLE GRAVIDANZE, LA REVISIONE DI PERCORSI SPECIFICI CHE PREVEDONO: - ANALISI DELLA POPOLAZIONE OSTETRICA E GINECOLOGICA E INDIVIDUAZIONE DEI FATTORI DI RISCHIO PER LA SALUTE PELVI PERINEALE - PRESA IN CARICO DELLE DONNE PER EVIDENZIARE PRECOCEMENTE SITUAZIONI DI RISCHIO PER LA SALUTE PELVI PERINEALE E, IN PARTICOLARE DELLE GESTANTI NELLA FASE INTRAPARTUM. - OTTIMIZZAZIONE DEL MONITORAGGIO DELL'ASSISTENZA CON SISTEMI INNOVATIVI E/O METODOLOGIE STANDARD (BILANCIO DI SALUTE, SCHEDE DI VALUTAZIONE RISCHIO IN SALA PARTO E IN AMBULATORIO, SCHEDE DI AUTOVALUTAZIONE, PERINEAL CARD)

5.3 Acquisizione competenze di processo

5.4 Acquisizione competenze di sistema

6 Programma dell'attività formativa

[corso formazione scen area critica-sal pelviperv 2019.pdf](#)

6.1 Docenti e moderatori

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Ruolo
COLUZZI	MARIALISA	CLZMLS64T48F937T	DOCENTE
IANIRI	PALMIERO	NRIPMR62T16L719V	DOCENTE
PROIETTI	EDVIGE	PRTDVG91A59G698V	DOCENTE
ROSSI	GIOVANNA	RSSGNN62E53G698I	DOCENTE
STENTA	MIRIAM	STNM89T51D843H	DOCENTE

- 7 Crediti assegnati 12,2
- 8 Tipologia Evento CORSO PRATICO FINALIZZATO ALLO SVILUPPO CONTINUO PROFESSIONALE
- 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) 6
- 9 Responsabile Segreteria Organizzativa
- 9.1 Cognome TURCHI
- 9.2 Nome ROSALBA
- 9.3 Codice Fiscale TRCRLB83E52E472U
- 9.4 Telefono 07736553869
- 9.5 Cellulare 07736553872
- 9.6 E-Mail R.TURCHI@AUSL.LATINA.IT
- 10 Professioni alle quali si riferisce l'evento formativo Settoriale

Professione	Discipline
MEDICO CHIRURGO	GINECOLOGIA E OSTETRICIA;
OSTETRICA/O	OSTETRICA/O;

11 Responsabili Scientifici

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Qualifica	Curriculum Vitae
COLUZZI	MARIALISA	CLZMLS64T48F937T	OSTETRICA	CV COLUZZI.pdf

- 12 Rilevanza dei docenti/relatori NAZIONALE
- 13 Metodo di Insegnamento
- SERIE DI RELAZIONI SU TEMA PREORDINATO
 - CONFRONTO/DIBATTITO TRA PUBBLICO ED ESPERTO/I GUIDATO DA UN CONDUTTORE ("L'ESPERTO RISPONDE")
 - PRESENTAZIONE DI PROBLEMI O DI CASI CLINICI IN SEDUTA PLENARIA (NON A PICCOLI A GRUPPI)
 - LAVORO A PICCOLI GRUPPI SU PROBLEMI E CASI CLINICI CON PRODUZIONE DI RAPPORTO FINALE DA DISCUTERE CON ESPERTO
 - 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 20

- | | |
|--|--|
| 17 Provenienza presumibile dei partecipanti | LOCALE |
| 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">• QUESTIONARIO A RISPOSTA MULTIPLA |
| 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 | 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

[Documenti](#) | [Normativa](#) | [Assistenza](#) | [Link utili](#)

Powered by [Age.Na.S.](#)

via Puglie, 23 - 00187 Roma - LAZIO@PEC.AGENAS.IT - cod. fisc. 97113690586

agenas.  **AGENZIA NAZIONALE PER
I SERVIZI SANITARI REGIONALI**