

**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°** 6323**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**

SCREENING ONCOLOGICO DEL CERVICO CARCINOMA

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 - OSPEDALE S.M. GORETTI

3 Periodo di svolgimento**3.1 Anno del piano Formativo di riferimento**

2024

3.2 Data inizio

04/03/2024

3.3 Data fine

04/03/2024

4 Durata effettiva dell'attività formativa (in ore)

7

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 LA REALIZZAZIONE DI INTERVENTI ASSISTENZIALI ORIENTATI ALLA PREVENZIONE DEL TU-MORE DELLA CERVICE UTERINA, FAVORENDO LA PROMOZIONE DELLE MIGLIORI CONDIZIONI DI APPROPRIATEZZA E CONGRUENZA CON QUANTO INDICATO NEGLI SPECIFICI DOCUMENTI NAZIONALI E REGIONALI.. A TAL FINE FAVORISCE L'ACQUISIZIONE DI COMPETENZE VOLTE AD IDENTIFICARE I BISOGNI ASSISTENZIALI E LE MODALITÀ DI INTEGRAZIONE DEGLI INTERVENTI SECONDO UN ORDINE DI PRIORITÀ

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. L'INTEGRAZIONE TERRITORIO- OSPEDALE RAPPRESENTA UN ELEMENTO ESSENZIALE DEL PROCESSO

5.4 Acquisizione competenze di sistema

IL PROGETTO FORMATIVO, RAPPRESENTA UN MODO PER FORNIRE LE COMPETENZE NECESSARIE PER ACCOGLIERE, ASSISTERE, ACCOMPAGNARE E INDIRIZZARE LA

POPOLAZIONE BERSAGLIO CHE FA RIFERIMENTO AI CONSULTORI FAMILIARI DELLA
ASL DI LATINA, CON L'OBIETTIVO DI MIGLIORARE L'EFFICACIA E L'APPROPRIATEZZA
DEL PERCORSO ASSISTENZIALE DI PREVENZIONE DEL CERVICOCARCINOMA

6

Programma dell'attività formativa

[PROGRAMMA.pdf](#)

6.1 Docenti e moderatori

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Ruolo
CARTURAN	ALEXAMARIA	CRTLMR92H54E472F	DOCENTE
CASERTANO	CATERINA	CSRCRN95B51B715N	DOCENTE
COSCARELLA	PIERINA	CSCPRN60A52H501G	DOCENTE
DEI GIUDICI	ANNA	DGDNNA86S69E472M	DOCENTE
FANELLI	GLORIA PASQUA	FNLGRP78L51C978M	DOCENTE
LAMBIASI	ANTONELLA	LMBNNL63D41A707T	DOCENTE
POLIDORI	NICOLETTA FABIANA	PLDNLT81T52H534D	DOCENTE
RAVAZZOLO	NELIA	RVZNLE81L66E472N	DOCENTE

7

Crediti assegnati

10,3

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)

4

9

Responsabile Segreteria Organizzativa

9.1 Cognome

RUBELE

9.2 Nome

ROSANNA

9.3 Codice Fiscale

RBLRNN88C49L219C

9.4 Telefono

3804612292

9.5 Cellulare

3804612292

9.6 E-Mail

R.RUBELE@AUSL.LATINA.IT

10

Professioni alle quali si riferisce l'evento formativo

Settoriale

Professione	Discipline
OSTETRICA/O	OSTETRICA/O;

11

Responsabili Scientifici

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Qualifica	Curriculum Vitae
COSCARELLA	PIERINA	CSCPRN60A52H501G	DIRIGENTE PROF SANITARIE ASL LT	C.V. P.Coscarella.pdf
FANELLI	GLORIA PASQUA	FNLGRP78L51C978M	DIRETTORE UOSD SCREENING	C.V. fanelli.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)

14

E' previsto l'uso della sola lingua italiana?

SI

15

Quota di partecipazione?

0,00

(in euro)

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	ESAME PRATICO
20	Tipo materiale durevole rilasciato ai partecipanti (facoltativo)	INVIO ON LINE DI DOCUMENTI ATTINENTI GLI ARGOMENTI TRATTATI
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](#)