

**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°** 6918**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**

RUOLO TECNICO SANITARIO IN AMBITO SENOLOGICO

2 Sede

ITALIA

2.1 Regione

LAZIO

2.2 Provincia

LATINA

2.3 Comune

LATINA

2.4 Indirizzo

OSPEDALE SANTA MARIA GORETTI PALAZZINA DIREZIONALE

2.5 Luogo Evento

AULA MAGNA PALAZZINA DIREZIONALE OSP. S. MARIA GORETTI

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

2024

3.2 Data inizio

28/09/2024

3.3 Data fine

28/09/2024

4 Durata effettiva dell'attività formativa (in ore)

6

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

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

5.3 Acquisizione competenze di processo

DOCUMENTAZIONE CLINICA. PERCORSI CLINICO-ASSISTENZIALI DIAGNOSTICI E RIABILITATIVI, PROFILI DI ASSI-STENZA, PROFILI DI CURA

5.4 Acquisizione competenze di sistema

LINEE GUIDA -PROTOCOLLI -PROCEDURE

6 Programma dell'attività formativa[PROGRAMMA + DOCENTI.pdf](#)**6.1 Docenti e moderatori**

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Ruolo
---------	------	----------------	-------

ALONZI	DANILA	LNZDNL86P52I712N	DOCENTE
BOBOC	GENOVEVA IONELA	BBCGVV70T65Z129L	DOCENTE
CAMPAGNA	MICHELA	CMPMHL88C59A323E	DOCENTE
CARINI	FEDERICA	CRNFRC91R46E472B	DOCENTE
COSTANTINO	ANNARITA	CSTNRT82D46H501O	DOCENTE
D'AGOSTINI	ANTONIO	DGSNTN63T14D810B	DOCENTE
FANELLI	GLORIA PASQUA	FNLGRP78L51C978M	DOCENTE
MANTOVANO	TIZIANA	MNTTZN65P70E472A	DOCENTE
MARTELLUCCI	ANNUNZIATA	MRTNNZ80E69G698D	DOCENTE
MONTECHIARIELLO	SARAH	MNTSRH82A49H294Z	DOCENTE
MOSCA	MARIA CRISTINA	MSCMCR84E41L219T	DOCENTE
PIROLI	SILVIA	PRLSLV71S63E472F	DOCENTE
RAVAZZOLO	NELIA	RVZNLE81L66E472N	DOCENTE
ROSSI	MARIA ROSA	RSSMRA65T59H413M	DOCENTE
SALESI	NELLO	SLSNLL75C23H501P	DOCENTE
TOMEI	ALESSANDRA	TMOLSN78H41L719N	DOCENTE
TURCO	LORENA	TRCLRN72E55C858D	DOCENTE

- 7

Crediti assegnati

6
- 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

NON PRESENTE
- 9

Responsabile Segreteria Organizzativa
- 9.1

Cognome

SUBIACO
- 9.2

Nome

ROBERTA
- 9.3

Codice Fiscale

SBCRRT83M71E472E
- 9.4

Telefono

3294068649
- 9.5

Cellulare

3294068649
- 9.6

E-Mail

R.SUBIACO@AUSL.LATINA.IT
- 10

Professioni alle quali si riferisce l'evento formativo

Settoriale

Professione	Discipline
TECNICO SANITARIO LABORATORIO BIOMEDICO	TECNICO SANITARIO LABORATORIO BIOMEDICO; ISCRITTO NELL'ELENCO SPECIALE AD ESAURIMENTO;
TECNICO SANITARIO DI RADIOLOGIA MEDICA	TECNICO SANITARIO DI RADIOLOGIA MEDICA;

11 Responsabili Scientifici

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Qualifica	Curriculum Vitae
DE VIVO	MAURIZIO	DVVRMZ70C27L259K	TECNICO DI RADIOLOGIA MEDICA	CurriculumMaurizio de vivo.pdf
FANELLI	PASQUA GLORIA	FNLGRP78L51C978M	DIRIGENTE MEDICO	CV Fanelli Gloria.pdf

- 12

Rilevanza dei docenti/relatori

NAZIONALE
- 13

Metodo di Insegnamento

- LEZIONI MAGISTRALI
 - TAVOLE ROTONDE CON DIBATTITO TRA ESPERTI
- 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	LOCALE
18	Verifica presenza dei partecipanti	- FIRMA DI PRESENZA - SISTEMA ELETTRONICO A BADGES
19	Verifica apprendimento dei partecipanti	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 (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](#)