



E.C.M.

Commissione Nazionale Formazione Continua

› Informazioni Provider

Ragione Sociale

AZIENDA USL LATINA

Identificativo

29

› Informazioni Generali

Identificativo Evento

8502

Edizione Evento

1

Titolo dell'evento

TRIAGE INTRA-OSPEDALIERO – MODELLO LAZIO A CINQUE CODICI

Periodo Svolgimento

Dal 19/03/2026

Al 30/04/2026

Durata effettiva dell'attività formativa 52**Si tratta di un Progetto Formativo Aziendale (PFA)?** Si

| Programma

Obiettivi dell'evento

Area formativa

Obiettivi formativi tecnico-professionali

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

Acquisizione Competenze**Competenze tecnico-professionali**

I PARTECIPANTI ACQUISIRANNO LA CAPACITÀ DI APPLICARE IL MODELLO DI TRIAGE GLOBALE ATTRAVERSO LE QUATTRO FASI DEL PROCESSO: VALUTAZIONE IMMEDIATA, SOGGETTIVA/OGGETTIVA, DECISIONE CLINICA E RIVALUTAZIONE PERIODICA. IMPARERANNO AD ATTRIBUIRE CORRETTAMENTE I CINQUE CODICI NUMERICI DI PRIORITÀ (1-5) CORRELATI AL RISCHIO CLINICO E AI TEMPI DI ATTESA. SVILUPPERANNO INOLTRE ABILITÀ SPECIFICHE NELLA GESTIONE DI CASI CLINICI COMPLESSI, INCLUSI AMBITI SPECIALISTICI COME QUELLO PEDIATRICO, OSTETRICO-GINECOLOGICO E TOSSICOLOGICO

Competenze di processo

IL PROFESSIONISTA SARÀ IN GRADO DI GESTIRE I FLUSSI DI TRIAGE OTTIMIZZANDO I PERCORSI ASSISTENZIALI POST-VALUTAZIONE, QUALI FAST-TRACK E SEE AND TREAT. ATTRAVERSO 36 ORE DI FORMAZIONE SUL CAMPO CON TUTOR ESPERTI, IL DISCENTE INTEGRERÀ LA TEORIA CON LA PRATICA OPERATIVA, AFFINANDO LE CAPACITÀ DECISIONALI E LA GESTIONE DELLA COMUNICAZIONE EFFICACE ED EMPATICA CON L'UTENTE E I FAMILIARI IN SITUAZIONI DI EMERGENZA.

Competenze di sistema

IL CORSO PROMUOVE L'UNIFORMITÀ DELLE PROCEDURE A LIVELLO REGIONALE IN CONFORMITÀ CON LE LINEE DI INDIRIZZO NAZIONALI DEL 2019, MIGLIORANDO L'APPROPRIATEZZA E LA SICUREZZA DELLA PRESA IN CARICO. I PARTECIPANTI APPROFONDIRANNO ASPETTI CRITICI DEL SISTEMA SANITARIO QUALI LA GESTIONE DEL RISCHIO CLINICO, LA TUTELA DELLA PRIVACY NEL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI E LA PROMOZIONE DELLA CONTINUITÀ ASSISTENZIALE ALL'INTERNO DEI CONTESTI DI EMERGENZA-URGENZA

Professioni alle quali si riferisce l'evento formativo

Cod. Prof.	Professione	Cod. Disc.	Discipline
14	INFERNIERE	85	INFERNIERE

Programma dell'attività formativa

 programma+cv.pdf
--

Docenti

Nominativo	Codice Fiscale	Qualifica
BALDIN, ANDREA	BLDNDR85D09E472C	DOCENTE
BIANCONI, RITA	BNCRTI75E70E472R	DOCENTE
BRACCHI, FRANCESCA	BRCFNC89H66G698I	DOCENTE
CAPOZZI, MARTINA	CPZMTN84C47L120P	DOCENTE

CASSETTA, LETIZIA	CSSLTZ88T55E472N	DOCENTE
CIPOLLA, VIENNA	CPLVNN62S51L120W	DOCENTE
COZZUTO, ENEA	CZZNEE96T27F839F	DOCENTE
DE BONIS, FRANCESCO	DBNFNC73B15L120Z	DOCENTE
DI MATTEO, ROSA	DMTRSO93B56E472P	DOCENTE
FOIRE, MARIA	FRIMRA90R55D708Z	DOCENTE
CAROCCI, FRANCO	CRCFNC65P10L120P	DOCENTE
LAFAVIA, GIORGIA	LFVGRG78D52I712I	DOCENTE
LAURETTI, ANGELA GIORDANA	LRTNLG72B47L120I	DOCENTE
PALAOOMBO, LUCA	PLMLCU87T30H501C	DOCENTE
DANIELI, MICAELA	DNLMCL84B63E472J	DOCENTE
POLIDORO, MARIA	PLDMRA85S65E472R	DOCENTE
ACETO, MASSIMO	CTAMSM69C25D708O	DOCENTE
DE VIVO, MAURIZIO	DVVMRZ70C27L259K	DOCENTE
MILANESE, ALESSANDRA	MLNLSN88S50E472Z	DOCENTE
NUCERA, PAOLO	NCRPLA61C27F880S	DOCENTE
COSCARELLA, PIERINA	CSCPRN60A52H501G	DOCENTE
RASO, CHIARA	RSACHR87M68G838X	DOCENTE
DAL PIAZ, RITA	DLPRTI60E64H501P	DOCENTE
PILIA, ENRICO	PLINRC92M13H501V	DOCENTE
SOLDA, EMANUELA	SLDMNL91A44E472E	DOCENTE
SOLLAZZO, VALERIA	SLLVLR96H54A341I	DOCENTE
STURCHIO, FIORELLA	STRFL86E57A341W	DOCENTE
TERELLE, TINA	TRLTNI73S49L120X	DOCENTE
CHIANESE, MARIANNA	CHNMNN71D67F839R	DOCENTE
CIUFO, ROSANGELA	CFIRNG83H66D708P	DOCENTE
BARIS, RICCARDO	BRSRCR86M28D843J	DOCENTE
CIANCA, SILVIO	CNCSLV82A15D708L	DOCENTE
IEZZI, CLAUDIA	ZZICLD81P69C413P	DOCENTE

Responsabili Scientifici

Nominativo	Codice Fiscale	Qualifica
DAL PIAZ, RITA	DLPRTI60E64H501P	DIRETTORE MEDICO

. Informazioni Partecipante**Quota Partecipazione**

0 €

Numero di partecipanti previsti25 **Crediti assegnati**50 **Verifica apprendimento dei partecipanti**

- Sistema elettronico a badges

Verifica apprendimento dei partecipanti

- Questionario a risposta multipla

Materiale durevole rilasciato ai partecipanti (Facoltativo)**Segreteria Organizzativa****Segreteria Organizzativa****Denominazione**

UOC SVILUPPO ORGANIZZATIVO FORMAZIONE E BILANCIO SOCIALE

Telefono

07736551

Fax**E-mail**

M.ACETO@AUSL.LATINA.IT

Sito Web

Responsabile della Segreteria Organizzativa**Nome**

MASSIMO

Cognome

ACETO

Codice Fiscale

CTAMSM69C25D708O

I Forme di Finanziamento**Sponsor****L'evento è sponsorizzato?**

No

Autocertificazione di assenza di sponsorizzazioni

autocertificazione finanziamento.pdf

Altre Forme di Finanziamento**Sono presenti altre forme di finanziamento?**

No

Autocertificazione di assenza di altre forme di finanziamento

autocertificazione finanziamento.pdf

Partner**L'evento si avvale di partner?**

No

› Modulo FSC**Periodo Svolgimento**

Dal 21/03/2026

Al 30/04/2026

Durata effettiva dell'attività formativa 36

Luogo di svolgimento**Regione**

LAZIO

Provincia

LATINA

Comune

LATINA

Indirizzo

ASL LATINA

Luogo

PRESSO LE SEDI DI TRIAGE INFERMIERISTICO DEI SERVIZI DI EMERGENZA DEGLI OSPEDALI ASL LATINA

Tipologia Evento FSC**Tipologia evento**

GRUPPI DI MIGLIORAMENTO

Tipologia Gruppi di miglioramento

GRUPPI DI LAVORO/STUDIO/MIGLIORAMENTO

Redazione di un documento conclusivo (ad es.: linee guida, procedure, protocolli, indicazioni operative)

No

Partecipazione di un docente/tutor, esterno al 'Gruppo di miglioramento', che validi le attività del gruppo

No

Livello di acquisizione**Sviluppo / miglioramento****Crediti assegnati dal modulo FSC**

36**Periodo Svolgimento****Tutor****1****Discenti****1****Setting di apprendimento****Contesto di attività Operativo (es: ospedaliero, territoriale, etc) Livello di attività Operativo (es: ospedaliero, territoriale, etc) Tipologia di attività Operativo (es: ospedaliero, territoriale, etc)****Sistema di valutazione dell'attività****Soggetto valutatore Valutazione da parte del responsabile del progetto Oggetto della valutazione Competenza, capacita'. abilita' acquisita****Modulo RES****Periodo Svolgimento****Dal** 19/03/2026**Al** 20/03/2026**Durata effettiva dell'attività formativa** 16**Luogo di svolgimento****Regione**

LAZIO

Provincia

LATINA

Comune

LATINA

Indirizzo

VIA SCARAVELLI, SNC

Luogo

PALAZZINA DIREZIONALE AULA PIANO TERRA

Tipologia Evento RES

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

No

Formazione Residenziale Interattiva

No

Crediti assegnati dal modulo RES

20,8

Rilevanza dei docenti/relatori

Nazionale

Metodi di insegnamento

- **Lezioni magistrali**

Lingua

È previsto l'uso della sola lingua italiana?

Si

Provenienza presumibile dei partecipanti

Locale

⚠ Dichiarazioni**Dichiarazione Conflitto Interessi**

conflitto interessi evento.pdf

Esiste un procedura di verifica della qualità percepita?

Si

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. Igs. n. 196/2003 e successive modificazioni, oltre che del

regolamento UE 679/2016

Si

Powered by Age.Na.s (<http://www.agenas.it>)

Agenas Via Puglie 23 - 00187 Roma - Helpdesk ECM (<mailto:helpdesk@agenas.it>) - Cod. Fiscale: 97113690586

(<http://www.agenas.it>)

