



**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°** 8585

**Edizione n°** 4

**Si tratta di un Progetto Formativo Aziendale (PFA) ?** **SI**

**L'evento tratta argomenti inerenti l'alimentazione della prima infanzia?** **NO**

**Stato Evento:** **PAGATO**

|  |  |
|--|--|
| <b>1 Titolo del programma formativo</b>                    | ASSISTENZA NEONATALE: LINEE GUIDA E COMPETENZE ESSENZIALI DEL TEAM MULTIDISCIPLINARE   |
| <b>2 Sede</b>  | ITALIA   |
| <b>2.1 Regione</b>   | LAZIO  |
| <b>2.2 Provincia</b>                                       | LATINA   |
| <b>2.3 Comune</b>  | LATINA   |
| <b>2.4 Indirizzo</b>                                       | VIA CANOVA, 04100 LATINA   |
| <b>2.5 Luogo Evento</b>                                    | AULA MAGNA PALAZZINA DIREZIONALE   |
| <b>3 Periodo di svolgimento</b>                            |  |
| <b>3.1 Anno del piano Formativo di riferimento</b>         | 2026   |
| <b>3.2 Data inizio</b>                                     | 14/05/2026   |
| <b>3.3 Data fine</b>                                       | 14/05/2026   |
| <b>4 Durata effettiva dell'attività formativa (in ore)</b> | 8  |
| <b>5 Obiettivi dell'evento</b>                             |  |
| <b>5.1 Obiettivo formativo</b>                             | 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   |
| <b>5.2 Acquisizione competenze tecnico-professionali</b>   | IL PROGETTO FORMATIVO VUOLE GARANTIRE L'IMPLEMENTAZIONE E LA PROMOZIONE DI INTERVENTI ASSISTENZIALI COERENTI CON LE MIGLIORI CONDIZIONI DI APPROPRIATEZZA E CONGRUENZA CON QUANTO INDICATO DALLE LINEE GUIDA E DALLA LETTERATURA SCIENTIFICA NAZIONALE ED INTERNAZIONALE.              |
| <b>5.3 Acquisizione competenze di processo</b>             | 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. |
| <b>5.4 Acquisizione competenze di sistema</b>              | IL PROGETTO FORMATIVO, RAPPRESENTA UN MODO PER FORNIRE LE COMPETENZE NECESSARIE PER ACCOGLIERE E ASSISTERE I/LE NEONATI/E GARANTENDO L'ACQUISIZIONE DELLE MIGLIORI COMPETENZE PROFESSIONALI DELL'EQUIPE MULTIDISCIPLINARE DELLA ASL DI LATINA, CON L'OBIETTIVO DI MIGLIORARE           |

L'EFFICACIA E L'APPROPRIATEZZA DEL PERCORSO ASSISTENZIALE FIN DALLA NASCITA.

## 6 Programma dell'attività formativa

[programma ECM.pdf](#)

### 6.1 Docenti e moderatori

| Cognome     | Nome         | Codice Fiscale    | Ruolo   |
|-------------|--------------|-------------------|---------|
| ALAMPRESE   | IRIS ANTONIA | LMPRNT95S49F104W  | DOCENTE |
| BEATRICE    | SARA         | BTRSRA73D55F839Q  | DOCENTE |
| CAPORICCIO  | GIULIA       | CPRGLI83T51D662M  | DOCENTE |
| CASTALDI    | GIULIA       | CSTGLI97D50E472R  | DOCENTE |
| COSCARELLA  | PIERINA      | CSCPRN60A52H501G  | DOCENTE |
| DEL VECCHIO | ROSSELLA     | DLVRSL91R65D843U  | DOCENTE |
| DEL VECCHIO | ROSSELLA     | DLVRSL91R65D843U  | DOCENTE |
| MARZANO     | MARIA GRAZIA | MRZMGR74H50I234P  | DOCENTE |
| MASI        | LUCIA        | MSALCU71C50B963H  | DOCENTE |
| MASTRACCHIO | JACOPO       | MSTJCP87D02H501H  | DOCENTE |
| NYFFENEGGER | ANNA         | NYFNNA93C48I470L  | DOCENTE |
| PALLANTE    | DEBORA       | PLLDDBR76M43D869J | DOCENTE |
| PALOSCIA    | ROBERTA      | PLSRRT99E53E897O  | DOCENTE |
| ROSSI       | GIOVANNA     | RSSGNN62E53G698I  | DOCENTE |
| TESTA       | ALESSIA      | TSTLSS92R55E472F  | DOCENTE |
| TURCHI      | ROSALBA      | TRCRLB83E52E472U  | DOCENTE |

## 7 Crediti assegnati

10,4

## 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

NON PRESENTE

## 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  |
|----------------------|---|
| MEDICO CHIRURGO      | NEONATOLOGIA; GINECOLOGIA E OSTETRICIA; ANESTESIA E RIANIMAZIONE; |
| ASSISTENTE SANITARIO | ASSISTENTE SANITARIO;   |
| INFERMIERE           | INFERMIERE;   |
| OSTETRICA/O          | OSTETRICA/O;  |

## 11 Responsabili Scientifici

| Cognome    | Nome    | Codice Fiscale   | Qualifica                                  | Curriculum Vitae                            |
|------------|---------|------------------|--|---|
| COSCARELLA | PIERINA | CSCPRN60A52H501G | DIRIGENTE PROFESSIONI SANITARIE-OSTETRICHE | <a href="#">c.v. coscarella europeo.pdf</a> |

|         |              |                  |                  |   |
|---------|--------------|------------------|------------------|---|
| MARZANO | MARIA GRAZIA | MRZMGR74H50I234P | DIRIGENTE MEDICO | <a href="#">CURRICULUM VITAE MARZANO_compressed (1).pdf</a> |
|---------|--------------|------------------|------------------|---|

- 12 Rilevanza dei docenti/relatori** NAZIONALE
- 13 Metodo di Insegnamento**
- LEZIONI MAGISTRALI
- 14 E' previsto l'uso della sola lingua italiana?** SI
- 15 Quota di partecipazione? (in euro)** 0,00
- 16 Numero partecipanti previsti** 25
- 17 Provenienza presumibile dei partecipanti** LOCALE
- 18 Verifica presenza dei partecipanti**
- FIRMA DI PRESENZA
  - SISTEMA ELETTRONICO A BADGES
- 19 Verifica apprendimento dei partecipanti**
- ESAME ORALE
  - ESAME PRATICO
- 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