



ALLIAS2008 Log Out 

[Home Page Ecm](#) > [Home Page](#) > [Gestione Eventi](#) > Residenziale

## Formazione Residenziale

**Ragione Sociale:** ALIAS SRL

**Id Provider:** 2806

**Evento n°** 270359

**Edizione n°** 1

**Si tratta di un Progetto Formativo Aziendale (PFA) ?** NO

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

**Stato Evento:** VALIDO

- |   |   |
|---|---|
| <b>1 Titolo del programma formativo</b> | IL PAZIENTE FRAGILE : OSTEOPOROSI SEVERA , DOLORE CRONICO E NURSING |
| <b>2 Sede</b>                           | ITALIA  |
| <b>2.1 Regione</b>                      | LAZIO   |
| <b>2.2 Provincia</b>                    | FROSINONE   |

**2.3 Comune** FERENTINO

**2.4 Indirizzo** VIA CASILINA KM 74,600

**2.5 Luogo Evento** HOTEL BASSETTO

### 3 Periodo di svolgimento

**3.1 Anno del piano Formativo di riferimento** 2019

**3.2 Data inizio** 16/11/2019

**3.3 Data fine** 16/11/2019

**4 Durata effettiva dell'attività formativa (in ore)** 7

### 5 Obiettivi dell'evento

**5.1 Obiettivo formativo** 3 - Documentazione clinica. Percorsi clinico-assistenziali diagnostici e riabilitativi, profili di assistenza - profili di cura

**5.2 Acquisizione competenze tecnico-professionali** L'INVECCHIAMENTO DELLA POPOLAZIONE, CON SEMPRE MAGGIOR PREVALENZA E INCIDENZA DI FRATTURE DA FRAGILITÀ, ASSOCIATO ALL'AFFINAMENTO DELLE TECNICHE DIAGNOSTICHE E ALL'ARRICCHIMENTO DELL'ARMAMENTARIO TERAPEUTICO, RENDE RAGIONE DEL COSTANTE E CRESCENTE INTERESSE RIVOLTO AL PROBLEMA FRAGILITÀ OSSEA ( OSTEOPOROSI ) .IL DOLORE RAPPRESENTA CIRCA L'80% DEI MOTIVI DI ACCESSO DELLA PERSONA ALL'AMBULATORIO MEDICO

**5.3 Acquisizione competenze di processo**

**5.4 Acquisizione competenze di sistema**

**6 Programma dell'attività formativa** [Md 7.2.6 File Unico.pdf](#)

#### 6.1 Docenti e moderatori

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Ruolo
CAPPELLETTI	ANTONIA ANTONELLA	CPNNNN69D42A515G	RELATORE
CASTELLITTO	DOMENICO	CSTDNC58D27B9630	RELATORE
DELL'ANNA	VINCENZO	DLLVCN57M14H501Z	DOCENTE

<b>7 Crediti assegnati</b>	7,3
<b>8 Tipologia Evento</b>	CORSO DI AGGIORNAMENTO
<b>8.1 Workshop, seminari, corsi teorici (con meno di 100 partecipanti) che si svolgono all'interno di congressi e convegni</b>	NON PRESENTE
<b>8.2 Formazione Residenziale Interattiva</b>	PRESENTE
<b>8.3 Durata effettiva dell'attività formativa interattiva rispetto alla durata totale dell'evento (in ore)</b>	1
<b>9 Responsabile Segreteria Organizzativa</b>	
<b>9.1 Cognome</b>	DE CAROLIS
<b>9.2 Nome</b>	SACHA
<b>9.3 Codice Fiscale</b>	DCRSCH76D62H501E
<b>9.4 Telefono</b>	0775506278
<b>9.5 Cellulare</b>	3397544629
<b>9.6 E-Mail</b>	INFO@ALIASFORMAZIONE.IT
<b>10 Professioni alle quali si riferisce l'evento formativo</b>	Settoriale

Professione	Discipline
MEDICO CHIRURGO	PSICOTERAPIA; RADIODIAGNOSTICA; RADIOTERAPIA; REUMATOLOGIA; SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA; UROLOGIA; ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA CLINICA; ANATOMIA PATOLOGICA; ANESTESIA E RIANIMAZIONE; ANGIOLOGIA; AUDIOLOGIA E FONIATRIA; BIOCHIMICA CLINICA; CARDIOCHIRURGIA; CARDIOLOGIA; CHIRURGIA GENERALE; CHIRURGIA MAXILLO-FACCIALE; CHIRURGIA PEDIATRICA; CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA; CHIRURGIA TORACICA; CHIRURGIA VASCOLARE; CONTINUITÀ ASSISTENZIALE; CURE PALLIATIVE; DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA; DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO OSPEDALIERO; EMATOLOGIA;

	ENDOCRINOLOGIA; EPIDEMIOLOGIA; FARMACOLOGIA E TOSSICOLOGIA CLINICA; GASTROENTEROLOGIA; GENETICA MEDICA; GERIATRIA; GINECOLOGIA E OSTETRICIA; IGIENE DEGLI ALIMENTI E DELLA NUTRIZIONE; IGIENE, EPIDEMIOLOGIA E SANITÀ PUBBLICA; LABORATORIO DI GENETICA MEDICA; MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO; MALATTIE INFETTIVE; MALATTIE METABOLICHE E DIABETOLOGIA; MEDICINA AERONAUTICA E SPAZIALE; MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO; MEDICINA DELLO SPORT; MEDICINA DI COMUNITÀ; MEDICINA E CHIRURGIA DI ACCETTAZIONE E DI URGENZA; MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE; MEDICINA GENERALE (MEDICI DI FAMIGLIA); MEDICINA INTERNA; MEDICINA LEGALE; MEDICINA NUCLEARE; MEDICINA SUBACQUEA E IPERBARICA; MEDICINA TERMALE; MEDICINA TRASFUSIONALE; MICROBIOLOGIA E VIROLOGIA; NEFROLOGIA; NEONATOLOGIA; NEUROCHIRURGIA; NEUROFISIOPATOLOGIA; NEUROLOGIA; NEUROPSICHIATRIA INFANTILE; NEURORADIOLOGIA; OFTALMOLOGIA; ONCOLOGIA; ORGANIZZAZIONE DEI SERVIZI SANITARI DI BASE; ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA; OTORINOLARINGOIATRIA; PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA); PEDIATRIA; PEDIATRIA (PEDIATRI DI LIBERA SCELTA); PSICHIATRIA;
INFERMIERE	INFERMIERE;

**11 Responsabili Scientifici**

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Qualifica	Curriculum Vitae
CASTELLITTO	DOMENICO	CSTDNC58D27B9630	SPECIALISTA IN ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	<a href="#">Castellitto Domenico_cv.pdf</a>

**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")
- DIMOSTRAZIONI TECNICHE SENZA ESECUZIONE DIRETTA DA PARTE DEI PARTECIPANTI

**14 E' previsto l'uso della sola lingua italiana?**

SI

**15 Quota di partecipazione?  
(in euro)**

0,00

- 16 Numero partecipanti previsti** 40
- 17 Provenienza presumibile dei partecipanti** REGIONALE
- 18 Verifica presenza dei partecipanti**
  - FIRMA DI PRESENZA
- 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** SI
- 21.2 Sono presenti altre forme di finanziamento** NO
- 21.3 Contratti di sponsorizzazione** [Md 7.2.5 autocertificazione sponsor evento .pdf](#)

Nome Sponsor	Supporto finanziario Sponsor
AMGEN SRL	5000,00

- 22 L'evento si avvale di partner?** NO
- 23 Dichiarazione Conflitto Interessi** [Md 7.5.0.1 assenza di conflitto di interessi.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 - cod. fisc 97113690586 - [Cookie Policy](#)

