



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

ALLIAS2008 [Log Out](#)

Formazione Residenziale

Ragione Sociale: ALIAS SRL

Id Provider: 2806

Evento n° 247915

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

1 Titolo del programma formativo	IL DOLORE CRONICO COME MALATTIA. IL PESO DELLE MALATTIE OSTEOARTICOLARI
2 Sede	ITALIA
2.1 Regione	LAZIO
2.2 Provincia	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	30/03/2019
3.3 Data fine	30/03/2019
4 Durata effettiva dell'attività formativa (in ore)	7
5 Obiettivi dell'evento	
5.1 Obiettivo formativo	DOCUMENTAZIONE CLINICA. PERCORSI CLINICO-ASSISTENZIALI DIAGNOSTICI E RIABILITATIVI, PROFILI DI ASSISTENZA - PROFILI DI CURA
5.2 Acquisizione competenze tecnico-professionali	LE PATOLOGIE DELL'APPARATO LOCOMOTORE (IN PARTICOLARE LA MALATTIA ARTROSICA) O AD ESORDIO CON SINTOMI RIFERIBILI A TALE APPARATO RENDONO CONTO DELLA PREVALENZA E DELLA IMPORTANZA DI UN CORRETTO INQUADRAMENTO DELLE STESSE SIN DALL'INIZIO DEL LORO MANIFESTARSI : DETERMINANTE IL RUOLO DEL MEDICO DI MEDICINA GENERALE E DELLO SPECIALISTA TERRITORIALE . AL TERMINE DEL CORSO, IL MEDICO PARTECIPANTE DOVRÀ ESSERE IN GRADO: 1) DI INTERPRETARE TEMPESTIVAMENTE IL SINTOMO DOLORE COME PROPEDEUTICO ALLA DIAGNOSI E ALLA TERAPIA DELLE PIÙ COMUNI PATOLOGIE CHE LO DETERMINANO E 2) DI ASCOLTARE E GESTIRE IL PAZIENTE AFFETTO DA DOLORE CRONICO ATTRAVERSO UN APPROCCIO OLISTICO (FARMACOLOGICO, PSICOCOMPORTAMENTALE E RELAZIONALE) 3)UTILIZZARE , ATTRAVERSO UN APPROCCIO FISIOPATOLOGICO E FARMACOLOGICO , I VARI PRESIDI ANTALGICI 4)LEGGE 38/2010
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
BELLI	PIERGIORGIO	PRGBLL69P06E340F	RELATORE
CASTELLITTO	DOMENICO	CSTDNC58D27B9630	RELATORE
DELL'ANNA	VINCENZO	DLLVCN57M14H501Z	RELATORE

7 Crediti assegnati 7,3

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) 1

9 Responsabile Segreteria Organizzativa

9.1 Cognome DE ANGELIS

9.2 Nome MADDALENA

9.3 Codice Fiscale DNGMDL90C62H501S

9.4 Telefono 0775506278

9.5 Cellulare 3483445651

9.6 E-Mail SEGRETERIA@ALIASFORMAZIONE.IT

10 Professioni alle quali si riferisce l'evento formativo Settoriale

Professione	Discipline
MEDICO CHIRURGO	ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA CLINICA; ANGIOLOGIA; CARDIOLOGIA; DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA; EMATOLOGIA; ENDOCRINOLOGIA; GASTROENTEROLOGIA; GENETICA MEDICA; GERIATRIA; MALATTIE METABOLICHE E DIABETOLOGIA; MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO; MALATTIE INFETTIVE; MEDICINA E CHIRURGIA DI ACCETTAZIONE E DI URGENZA; MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE; MEDICINA INTERNA; MEDICINA TERMAL; MEDICINA AERONAUTICA E SPAZIALE; MEDICINA DELLO SPORT; NEFROLOGIA; NEONATOLOGIA; NEUROLOGIA; NEUROPSICHIATRIA INFANTILE; ONCOLOGIA; PEDIATRIA; PSICHIATRIA; RADIOTERAPIA; REUMATOLOGIA; CARDIOCHIRURGIA; CHIRURGIA GENERALE; CHIRURGIA MAXILLO- FACCIALE; CHIRURGIA PEDIATRICA; CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA; CHIRURGIA TORACICA; CHIRURGIA VASCOLARE; GINECOLOGIA E OSTETRICIA; NEUROCHIRURGIA; OFTALMOLOGIA; ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA; OTORINOLARINGOIATRIA; UROLOGIA; ANATOMIA PATOLOGICA; ANESTESIA E RIANIMAZIONE; BIOCHIMICA CLINICA; FARMACOLOGIA E TOSSICOLOGIA CLINICA; LABORATORIO DI GENETICA MEDICA; MEDICINA TRASFUSIONALE; MEDICINA LEGALE; MEDICINA NUCLEARE; MICROBIOLOGIA E VIROLOGIA; NEUROFISIOPATOLOGIA; NEURORADIOLOGIA; PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA); RADIODIAGNOSTICA; IGIENE, EPIDEMIOLOGIA E SANITÀ PUBBLICA; IGIENE DEGLI ALIMENTI E DELLA NUTRIZIONE; MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO; MEDICINA GENERALE (MEDICI DI FAMIGLIA); CONTINUITÀ ASSISTENZIALE; PEDIATRIA (PEDIATRI DI LIBERA SCELTA); SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA; DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO OSPEDALIERO; ORGANIZZAZIONE DEI SERVIZI SANITARI DI BASE; AUDIOLOGIA E FONIATRIA; PSICOTERAPIA; CURE PALLIATIVE; EPIDEMIOLOGIA; MEDICINA DI COMUNITÀ; MEDICINA SUBACQUEA E IPERBARICA;

11 Responsabili Scientifici

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Qualifica	Curriculum Vitae
CASTELLITTO	DOMENICO	CSTDNC58D27B9630	SPECIALISTA IN ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	Castellitto Domenico_cv.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")
- LAVORO A PICCOLI GRUPPI SU PROBLEMI E CASI CLINICI CON PRODUZIONE DI RAPPORTO FINALE DA DISCUTERE CON ESPERTO

- 14 E' previsto l'uso della sola lingua italiana?** SI
- 15 Quota di partecipazione?**
(in euro) 0,00
- 16 Numero partecipanti previsti** 30
- 17 Provenienza presumibile dei partecipanti** LOCALE
- 18 Verifica presenza dei partecipanti**
 - FIRMA DI PRESENZA
- 19 Verifica apprendimento dei partecipanti**
 - CON QUESTIONARIO
- 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
BRUNO FARMACEUTICI S.P.A	6022,00

- 22 L'evento si avvale di partner?** NO
- 23 Dichiarazione Conflitto Interessi** [Md 7.5.0.1 conflitto interessi provider.pdf](#)
- 24 Esiste una procedura di verifica della qualità percepita?** SI
- 25 Ai sensi e per gli effetti del D.lgs. n. 196/2003 si dichiara di essere in possesso del consenso scritto alla pubblicazione dei dati personali dei soggetti inseriti nell'applicazione ECM** SI

Indietro

[Documenti](#)

[Normativa](#)

[Assistenza](#)

[Link utili](#)

Powered by [Age.Na.S.](#)

via Puglie, 23 - 00187 Roma - cod. fisc 97113690586 - [Cookie Policy](#)

agenas.  AGENZIA NAZIONALE PER I SERVIZI SANITARI REGIONALI