

SCHEDA PER LA PRESENTAZIONE DI UN PROGETTO FORMATIVO DI
FORMAZIONE SUL CAMPO (ANNO 2026)**Titolo** della proposta formativaPERCORSO DIAGNOSTICO TERAPEUTICO ASSISTENZIALE (PDTA) DELLA DIVERTICOLITE
ACUTA NON-COMPLICATA

Tipologia della proposta formativa (Vedi nota 1)	☐ Attività di training individualizzato ☐ Partecipazione a Gruppi di lavoro/studio, Gruppi di Miglioramento e Commissioni/Comitati ☒ Audit Clinico e/o Assistenziale - PDTA ☐ Partecipazione a ricerche
Motivazione e rilevanza del progetto formativo (descrivere le motivazione che hanno condotto all'attivazione del progetto formativo; evidenziare se esistono problematiche o situazioni che possono trovare risposta o supporto nell'intervento formativo) (in alternativa allegare documento)	Si allega pdf PDTA approvato
Indicare l' Obiettivo formativo di Interesse Nazionale (tra quelli riportati nell'All. A) con cui l'evento proposto è coerente.	Obiettivi Formativi di Processo 3 - Documentazione clinica. percorsi clinico-assistenziali diagnostici e riabilitativi, profili di assistenza - profili di cura
Acquisizione competenze tecnico-professionali (finalizzati allo sviluppo delle competenze e delle conoscenze tecnico professionali individuali nel settore specifico di attività professionale di appartenenza)	Al fine di migliorare gli assetti organizzativi e gestionali dell'assistenza al paziente con diagnosi di diverticolite acuta non complicata, in base alle pratiche evidence based, il processo si prefigge di favorire un intervento multidisciplinare per ottimizzare i tempi necessari per l'inquadramento diagnostico e ridurre i ricoveri inappropriati. Altro obiettivo è quello di fornire un'assistenza specialistica ambulatoriale di qualità elevata per la gestione e terapia con percorsi personalizzati, assicurando un follow up sia a breve che a lungo termine.
Acquisizione competenze di processo	



(per i Gruppi di lavoro/miglioramento, ecc e per Audit il numero di discenti non deve essere maggiore di 20)	Partecipante per professione: ...MEDICI CHIRURGHI INFERMIERI
La proposta formativa prevede la presenza di:	☐ Responsabile/i Scientifico/i (allegare cv europeo e codice fiscale) e Responsabile progetto Cognome...SEVERI Nome...CAROLA..... Cognome...GALARDO..... Nome...GIOACCHINO..... Cognome..... Nome..... ☐ Docenti Cognome..... Nome..... Cognome..... Nome..... Cognome..... Nome..... ☐ Tutor (con nota di incarico) Cognome..... Nome..... Cognome..... Nome..... Cognome..... Nome.....
Rapporto tutor-discenti (indicare il numero di tutor e discenti. Per attività di training individualizzato il rapporto tutor-discenti deve essere di 1:1, 1:2, max. 1:5)	Tutor: Discenti:
Setting di Apprendimento	<u>Contesto di attività:</u> ☒ Operativo (Es: Ospedaliero, Dipartimento Universitario, Territoriale, etc) Specificare..... ☐ Extra-operativo (Es: Gruppi di lavoro/studio o di ricerca) <u>Livello di attività:</u> ☐ Individuale ☒ Di gruppo ☐ Entrambi <u>Tipologia di attività:</u> ☐ Osservativa ☐ Esercitativa ☐ Esecutiva-Operativa ☒ Elaborativa, di studio o di ricerca



Materiali prodotti (una volta valutati dovranno essere presentati al Dipartimento per la loro validazione e la successiva sperimentazione)	☒ Verbali ☒ Istruzioni operative ☐ Procedure ☐ Linee guida ☐ Altro
Sistemi di valutazione delle attività	<u>Soggetto valutatore:</u> ☐ Autovalutazione ☒ Valutazione tra pari ☐ Valutazione da parte del Tutor ☐ Valutazione da parte del responsabile del progetto <u>Oggetto della valutazione:</u> ☐ Competenze, capacità, abilità acquisita ☒ Risultato operativo (report, relazione, studio, etc.) <u>Verifica Apprendimento dei Partecipanti:</u> (si possono indicare una o più opzioni) ☐ QUESTIONARIO ☐ ESAME ORALE ☒ ESAME PRATICO ☐ PROVA SCRITTA
Tipo di materiale durevole rilasciato ai partecipanti	☐ Nessuno ☐ Copia relazioni ☒ Documentazione bibliografica ☐ Ipertesti ☐ Esercizi ☐ Linee guida ☐ CD Rom ☒ Altro... documentazione sanitaria.....
Costi Presunti (compilazione in collaborazione con Settore Formazione ECM)	Docenti Interni €..... Docenti Esterni €..... Materiale Didattico €..... Organizzazione €..... Accreditamento Agenas €..... Totale €.....

Data 19 febbraio 2026

Timbro e Firma del Responsabile Scientifico e/o del Progetto

Carola Severi

Prof.ssa Carola Severi
Dip. Medicina Traslazionale e di Precisione
Università Sapienza Roma

Timbro e Firma del Direttore DAI

.....
|| Direttore DAI

Prof. Domenico Alvaro

Domenico Alvaro



UMBERTO I
POLICLINICO DI ROMA
DAI di Medicina Interna
e Specialità Mediche
Il Direttore

NOME COGNOME	PROFESSIONE	DISCIPLINA	ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE	DESCRIZIONE ATTIVITA' PROFESSIONALE/FORMATIVA
Carola Severi	Medico Chirurgo	Gastroenterologia	Università degli Studi di Roma Sapienza, Azienda Policlinico Umberto I	ESPERIENZA PROFESSIONALE <i>Università Sapienza</i> Dal 2021 ad oggi: Professore Associato (settore disciplinare MED-10/A: Gastroenterologia) - Università Sapienza Roma con Abilitazione Professore 1 Fascia: Gastroenterologia MEDS-10/A dal 2025 Dal 2022 al 2025: Presidente del Corso di Laurea in Infermieristica CCLM – Università Sapienza Roma Dal 2022 ad oggi: Coordinatore IV anno – II Semestre e Membro della Commissione Tecnica di Programmazione Didattico-Pedagogica (CTP) del Corso di Laurea CCLM “D” in Medicina e Chirurgia Dal 2022 ad oggi: Membro del Comitato Direttivo del Collegio Nazionale Docenti Malattie Apparato Digerente (COLMAD) <i>Azienda Policlinico Umberto I</i> Dal 2025 ad oggi: Incarico di Alta Specializzazione (B): Gestione integrata reparto/ambulatorio del paziente con malattie dell'intestino e del pancreas Dal 2021 ad oggi: Coordinatore del PDTA DIVERTICOLITE ACUTA NON COMPLICATA (PDTA/120906.04) Dal 1999 ad oggi: Dirigente I° livello presso UOC di Gastroenterologia - Azienda Policlinico Umberto I° Roma FORMAZIONE Formazione Continua / Corsi ECM 2023-2025: Totale crediti utili al soddisfacimento dell'obbligo formativo 176.1

				2002-2006: Diploma di Bioterapia Nutrizionale - Centro Ricerche e Studi di Medicina Naturale Applicata Vis Sanatrix Naturae 2000: Specializzazione in Patologia Clinica 1993-1995 Post-dottorato Dipartimento di Biochimica, Università di L'Aquila 1992: Dottore in Ricerca in Scienze Gastroenterologiche 1986: Specializzazione in Malattie dell'Apparato Digerente 1981: Laurea in Medicina e Chirurgia - Università Sapienza Roma COMPETENZE ATTIVITA' ASSISTENZIALE: Gestione assistenziale dei pazienti con malattie dell'apparato digerente e del pancreas con attuale particolare interesse nei disturbi legati all'asse intestino-cervello e nella malattia diverticolare ATTIVITA' DI RICERCA: Fisiopatologia clinica e farmacologica della funzione neuromuscolare e secretoria dell'apparato digerente 109 Lavori scientifici peer reviewed; H-index di 30; numero di citazioni totali 4761 (SCOPUS Marzo 2025)
--	--	--	--	---

AUTODICHIARAZIONE SUL CONFLITTO DI INTERESSI ECM

Il sottoscritto, consapevole che il “**conflitto d'interessi E.C.M.**” è ogni situazione nella quale un interesse secondario interferisce o potrebbe interferire con l'interesse primario consistente nell'obiettività, imparzialità e indipendenza della formazione professionale nel settore della salute connessa al Programma di Educazione Continua in Medicina (E.C.M.),

DICHIARA

l'assenza di interessi commerciali in ambito sanitario **negli ultimi due anni** dalla data di sottoscrizione del presente curriculum.

Data e luogo di sottoscrizione: 16 marzo 2026

Carola Severi

Il provider, ai sensi dall' art. 47 del DPR n.445/2000, consapevole delle conseguenze previste dall'art. 76, dichiara:

- di aver fornito all'interessato l'informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 del Regolamento europeo 2016/679; artt. 68, 70, 76, 96 Accordo Stato-Regioni 2017 "La formazione continua nel settore salute"- Rep. Atti 14/CSR del 2.2.2017 - Par. 4.6, lett. j) Manuale Nazionale di Accreditemento per l'Erogazione di Eventi ECM);
- di aver informato l'interessato che il programma dell'evento ECM, di cui le suddette informazioni contribuiscono a formarne il contenuto minimo, verrà inserito nel catalogo degli eventi E.C.M. tenuto dall'ente accreditante;

NOME COGNOME	PROFESSIONE	DISCIPLINA	ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE	DESCRIZIONE ATTIVITA' PROFESSIONALE/FORMATIVA
Gioacchino Galardo	Medico Chirurgo	Medicina Interna e d'Urgenza	Azienda Ospedaliera- Universitaria Policlinico Umberto I	Dal 27/11/2001 al 09/12/2002 e dal 01/04/2003 al 30/09/2009 Dirigente Medico presso il Pronto Soccorso degli Ospedali riuniti Albano-Genzano ASL Roma H Dal 01/10/2009 ad oggi Dirigente Medico presso il Pronto Soccorso dell'Azienda Ospedaliera-Universitaria Policlinico Umberto I Dal 11/12/2019 al 26/03/2020 Responsabile ff della UOSD Pronto Soccorso Medico e OBI dell'Azienda Ospedaliera- Universitaria Policlinico Umberto I Dal 27/03/2020 ad oggi Responsabile ff della UOSD Pronto Soccorso Medico e OBI dell'Azienda Ospedaliera- Universitaria Policlinico Umberto I Dal 12/2019 Responsabile della UOSD Pronto Soccorso Medico e OBI dell'Azienda Ospedaliera-Universitaria Policlinico Umberto I

Il provider, ai sensi dall' art. 47 del DPR n.445/2000, consapevole delle conseguenze previste dall' art. 76, dichiara:

- di aver fornito all'interessato l'informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 del Regolamento europeo 2016/679; artt. 68, 70, 76, 96 Accordo Stato-Regioni 2017 "La formazione continua nel settore salute"; Rep. Atti 14/CSR del 2.2.2017 - Par. 4.6, lett. j) Manuale Nazionale di Accreditamento per l'Erogazione di Eventi ECM);
- di aver informato l'interessato che il programma dell'evento ECM, di cui le suddette informazioni contribuiscono a formarne il contenuto minimo, verrà inserito nel catalogo degli eventi E.C.M. tenuto dall'ente accreditante;