

Formazione Residenziale

Ragione Sociale:	AZIENDA USL LATINA	**Id Provider:**	29
Evento n°	9400	**Edizione n°**	1

Si tratta di un Progetto Formativo Aziendale (PFA) ?	**SI**
L'evento tratta argomenti inerenti l'alimentazione della prima infanzia?	**NO**
Stato Evento:	**PAGATO**

1	**Titolo del programma formativo**	IL TEMPO DELLA CURA, IL LIMITE DELLA VITA DIGNITÀ, AUTODETERMINAZIONE E RESPONSABILITÀ NELLE DECISIONI DI FINE VITA
2	**Sede**	ITALIA
	2.1 Regione	LAZIO
	2.2 Provincia	LATINA
	2.3 Comune	LATINA
	2.4 Indirizzo	VIA XXIV MAGGIO, 7
	2.5 Luogo Evento	AULA CERSITES - SAPIENZA UNIVERSITÀ DI ROMA POLO PONTINO
3	**Periodo di svolgimento**	
	3.1 Anno del piano Formativo di riferimento	2026
	3.2 Data inizio	23/11/2026
	3.3 Data fine	23/11/2026
4	**Durata effettiva dell'attività formativa** (in ore)	4
5	**Obiettivi dell'evento**	
	5.1 Obiettivo formativo	16 - Etica, bioetica e deontologia
	5.2 Acquisizione competenze tecnico-professionali	ACQUISIRE CONOSCENZE AGGIORNATE SUGLI ASPETTI CLINICI, ASSISTENZIALI E ORGANIZZATIVI DELLE CURE PALLIATIVE E DEI PERCORSI DI FINE VITA, APPROFONDENDO LE COMPETENZE PROFESSIONALI NECESSARIE PER LA PRESA IN CARICO DELLA PERSONA NELLE FASI AVANZATE DI MALATTIA E NELLE SITUAZIONI DI PARTICOLARE COMPLESSITÀ ASSISTENZIALE.
	5.3 Acquisizione competenze di processo	SVILUPPARE CAPACITÀ DI GESTIONE INTERDISCIPLINARE DEI PROCESSI DECISIONALI RELATIVI AL FINE VITA, PROMUOVENDO LA COMUNICAZIONE EFFICACE TRA PROFESSIONISTI SANITARI, PAZIENTI E FAMILIARI, LA PIANIFICAZIONE CONDIVISA DELLE CURE E L'INTEGRAZIONE MULTIPROFESSIONALE NEI PERCORSI ASSISTENZIALI.
	5.4 Acquisizione competenze di sistema	RAFFORZARE LA CONOSCENZA E L'APPLICAZIONE DEI PRINCIPI BIOETICI, NORMATIVI E DEONTOLOGICI NELLE DECISIONI CLINICHE, FAVORENDO MODELLI ASSISTENZIALI ORIENTATI AL RISPETTO DELL'AUTODETERMINAZIONE DELLA PERSONA, DELLA DIGNITÀ UMANA, DELL'APPROPRIATEZZA DELLE CURE E DELLA RESPONSABILITÀ PROFESSIONALE.

6 Programma dell'attività formativa programma bioetica 3.11.2026.pdf

6.1 Docenti e moderatori

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Ruolo
LOMBARDI	ASSUNTA	LMBSNT64B45D708S	DOCENTE

7 Crediti assegnati 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 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 MAGGI

9.2 Nome MANUEL

9.3 Codice Fiscale MGGMNL81A18E472S

9.4 Telefono 07736553480

9.5 Cellulare 07736553480

9.6 E-Mail FORMAZIONE@AUSL.LATINA.IT

10 Professioni alle quali si riferisce l'evento formativo Generale (Tutte le professioni)

11 Responsabili Scientifici

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Qualifica	Curriculum Vitae
LOMBARDI	ASSUNTA	LMBSNT64B45D708S	RESPONSABILE DIPARTIMENTO STAFF	CV ASSUNTA LOMBARDI_ultimo23_07.pdf

12 Rilevanza dei docenti/relatori NAZIONALE

13 Metodo di Insegnamento

- LEZIONI MAGISTRALI
- SERIE DI RELAZIONI SU TEMA PREORDINATO
- TAVOLE ROTONDE CON DIBATTITO TRA ESPERTI
- CONFRONTO/DIBATTITO TRA PUBBLICO ED ESPERTO/I GUIDATO DA UN CONDUTTORE ("L'ESPERTO RISPONDE")

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

15 Quota di partecipazione? (in euro) 0,00

16 Numero partecipanti previsti 100

17 Provenienza presumibile dei partecipanti LOCALE

18 Verifica presenza dei partecipanti

- FIRMA DI PRESENZA
- SISTEMA ELETTRONICO A BADGES

19 Verifica apprendimento dei partecipanti

- QUESTIONARIO A RISPOSTA MULTIPLA

20 Tipo materiale durevole rilasciato ai partecipanti (facoltativo) SLIDE E MATERIALE DIDATTICO DEI RELATORI

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