



**REGIONE
LAZIO**

E.C.M.



agenas.

ESPOSITO Log Out

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

Formazione Residenziale

Ragione Sociale: AZIENDA USL LATINA

Id Provider: 29

Evento n° 2336

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: **VALIDO**

- 1 Titolo del programma formativo** VACCINAZIONI IN GRAVIDANZA PER LA SALUTE DELLA MAMMA E DEL BAMBINO
- 2 Sede** ITALIA
- 2.1 Regione** LAZIO
- 2.2 Provincia** LATINA
- 2.3 Comune** LATINA
- 2.4 Indirizzo** VIA SCARAVELLI, SNC
- 2.5 Luogo Evento** PALAZZINA DIREZIONALE AULA PIANO TERRA
- 3 Periodo di svolgimento**
- 3.1 Anno del piano Formativo di riferimento** 2018
- 3.2 Data inizio** 27/10/2018
- 3.3 Data fine** 27/10/2018
- 4 Durata effettiva dell'attività formativa (in ore)** 9
- 5 Obiettivi dell'evento**
- 5.1 Obiettivo formativo** EPIDEMIOLOGIA - PREVENZIONE E PROMOZIONE DELLA SALUTE CON ACQUISIZIONE DI NOZIONI DI PROCESSO
- 5.2 Acquisizione competenze tecnico-professionali** PREVENZIONE E PROMOZIONE DELLA SALUTE CON ACQUISIZIONE DI NOZIONI TECNICO-PROFESSIONALI
- 5.3 Acquisizione competenze di processo**
- 5.4 Acquisizione competenze di sistema**
- 6 Programma dell'attività formativa** [programma + cv.pdf](#)

6.1 Docenti e moderatori

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Ruolo
AVERSA	ANNAMARIA	VRSNMR58L46L304C	DOCENTE
BEVILACQUA	LORETO	BVLLRT57E09G698G	DOCENTE
BIAGGI	ROBERTA	BGRRRT64A59D972R	DOCENTE
CERIMONIALE	GIOVANNI	CRMGN54B10F224P	DOCENTE

CIRILLI	GIOVANNI	CRLGNN54P29H501Y	DOCENTE
COLELLA	MARIA GIOVANNA	CLLMGV63P68E932R	DOCENTE
COLUZZI	MARIALISA	CLZMLS64T48F937T	DOCENTE
DOTTA	ANDREA	DTTNR64E20H501Y	DOCENTE
FABBRI	FRANCESCA	FBBFNC79L55L719J	DOCENTE
LOMBARDI	ASSUNTA	LMSBNT64B45D708S	DOCENTE
PORCELLI	PATRICIA	PRCPRC54C61E472Z	DOCENTE
SABATUCCI	ANTONIO	SBTNTN55E08L597H	DOCENTE
TURCHI	ROSALBA	TRCRLB83E52E472U	DOCENTE

7 Crediti assegnati 9

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) 3

9 Responsabile Segreteria Organizzativa

9.1 Cognome MACCHIARULO

9.2 Nome GERMANA

9.3 Codice Fiscale MCCGMN76A67E472E

9.4 Telefono 07736553498

9.5 Cellulare 077365501

9.6 E-Mail G.MACCHIARULO@AUSL.LATINA.IT

10 Professioni alle quali si riferisce l'evento formativo Settoriale

Professione	Discipline
PSICOLOGO	PSICOTERAPIA; PSICOLOGIA;
MEDICO CHIRURGO	GINECOLOGIA E OSTETRICIA; MEDICINA GENERALE (MEDICI DI FAMIGLIA); PEDIATRIA (PEDIATRI DI LIBERA SCELTA);
INFERMIERE	INFERMIERE;
OSTETRICA/O	OSTETRICA/O;

11 Responsabili Scientifici

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Qualifica	Curriculum Vitae
BEVLACQUA	LORETO	BVLLRT57E09G698G	DIRETTORE DIPARTIMENTO ASSISTENZA PRIMARIA	curriculum_formato_europeo_bevi.pdf

12 Rilevanza dei docenti/relatori NAZIONALE

13 Metodo di Insegnamento

- LEZIONI MAGISTRALI
- TAVOLE ROTONDE CON DIBATTITO TRA ESPERTI
- 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
- ESECUZIONE DIRETTA DA PARTE DI TUTTI I PARTECIPANTI DI ATTIVITÀ PRATICHE O TECNICHE

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

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

- 16 Numero partecipanti previsti** 70
- 17 Provenienza presumibile dei partecipanti** LOCALE
- 18 Verifica presenza dei partecipanti**
- FIRMA DI PRESENZA
 - SISTEMA ELETTRONICO A BADGES
- 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** [file_unico.pdf](#)
- | Nome Sponsor | Supporto finanziario Sponsor |
|---------------------|------------------------------|
| SANOPI-PASTEUR | 2000,00 |
| GLAXOSMITHKLINE SPA | 3000,00 |
- 22 L'evento si avvale di partner?** NO
- 23 Dichiarazione Conflitto Interessi** [conflitto_interessi_evento.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 - LAZIO@PEC.AGENAS.IT - cod. fisc 97113690586

agenas. AGENZIA NAZIONALE PER I SERVIZI SANITARI REGIONALI