



[Home Page Ecm](#) > [Home Page](#) > [Gestione Eventi](#) > Gestisci RES

ESPOSITO Log Out

Formazione Residenziale

Ragione Sociale: AZIENDA USL LATINA

Id Provider: 29

Evento n° 2536

Edizione n° 3

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	APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA COME MODELLO CLINICO
2 Sede	ITALIA
2.1 Regione	LAZIO
2.2 Provincia	LATINA
2.3 Comune	PRIVERNO
2.4 Indirizzo	VIA MADONNA DELLE GRAZIE
2.5 Luogo Evento	DISTRETTO MONTE LEPINI
3 Periodo di svolgimento	
3.1 Anno del piano Formativo di riferimento (le edizioni successive devono svolgersi nello stesso anno della prima)	2018
3.2 Data inizio	08/11/2018 (gg/mm/aaaa)
3.3 Data fine	13/12/2018 (gg/mm/aaaa)
4 Durata effettiva dell'attività formativa (in ore non frazionabili)	20
5 Obiettivi dell'evento	
5.1 Obiettivo formativo	PRINCIPI, PROCEDURE E STRUMENTI PER IL GOVERNO CLINICO DELLE ATTIVITÀ SANITARIE
5.2 Acquisizione competenze tecnico-professionali	APPROPRIATEZZA PRESTAZIONI SANITARIE NEI LEA. SISTEMI DI VALUTAZIONE VERIFICA E MIGLIORAMENTO DELL'EFFICIENZA ED EFFICACIA
5.3 Acquisizione competenze di processo	
5.4 Acquisizione competenze di sistema	
6 Programma dell'attività formativa (max 4mb - allegare programma con breve curriculum vitae dei docenti)	<input type="button" value="Sfogli..."/> Nessun file selezionato.
6.1 Docenti e moderatori	
Cognome	<input type="text"/>
Nome	<input type="text"/>

Codice Fiscale
(Obbligatorio solo per i cittadini Italiani)

 Straniero

Ruolo

DOCENTE TUTOR RELATORE MODERATORE

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Ruolo	Modifica	Elimina
ACCUSANI	LUCIA	CCSLCU69T43F952K	DOCENTE		
ARENARE	LOREDANA	RNRLDN65R571410Z	DOCENTE		
BUSCO	SUSANNA	BSCSNN59D43E472J	DOCENTE		
CESAREO	ROBERTO	CSRRRT64T02C034Y	DOCENTE		
CIAMARRA	IDA	CMRDIA66L48B519B	DOCENTE		
CIRILLI	GIOVANNI	CRLGNN54P29H501Y	DOCENTE		
DEL BORGIO	COSMO	DLBCSM67H27D708L	DOCENTE		
DEL DUCA	PIETRO	DLDPTR70C13I712C	DOCENTE		
D'UVA	MARIO	DVUMRA59M15I179Y	DOCENTE		
LANZA	GERARDO	LNZGRD50P09F448B	DOCENTE		
LICHTNER	MIRIAM	LCHMRM70A51H501U	DOCENTE		
LOMBARDI	ASSUNTA	LMBSNT64B45D708S	DOCENTE		
ROSELLA	VINCENZO	RSLVCN54P01I712Q	DOCENTE		

7 Crediti assegnati

20

8 Tipologia Evento

CORSO DI AGGIORNAMENTO TECNOLOGICO E STRUMENTALE

8.1 Workshop, seminari, corsi teorici (fino a 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)

8

9 Responsabile Segreteria Organizzativa

9.1 Cognome

GERMANA

9.2 Nome

MACCHIARULO

9.3 Codice Fiscale

MCCGMN76A67E472E

9.4 Telefono

07736553498

9.5 Cellulare

07736553480

9.6 E-Mail

G.MACCHIARULO@AUSL.LATINA.IT

10 Professioni alle quali si riferisce l'evento formativo

settoriale

Professione Discipline

FARMACISTA FARMACIA OSPEDALIERA; FARMACIA TERRITORIALE;

MEDICO ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA CLINICA; ANGIOLOGIA; CARDIOLOGIA;
CHIRURGO 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); RADIOLOGIA; 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
ARENARE	LOREDANA	RNRLDN65R57I410Z	DIRETTORE DI STRUTTURA	CV Arenare con firma.pdf
LOMBARDI	ASSUNTA	LMSBNT64B45D708S	DIRETTORE UOC FORMAZIONE	CV ASSUNTA LOMBARDI ultimo.pdf

12 Rilevanza dei docenti/relatori

NAZIONALE

13 Metodo di Insegnamento

- LEZIONI MAGISTRALI
- TAVOLE ROTONDE CON DIBATTITO TRA ESPERTI
- 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

100

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

No

21.2 Sono presenti altre forme di finanziamento

No

21.3 Autocertificazione assenza finanziamenti

[autocertificazione finanziamento.pdf](#)[Modello](#)

22 L'evento si avvale di partner?

No

23 Dichiarazione Conflitto Interessi

[conflitto_interessi_evento.pdf](#)[Modello](#)

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 No

Salva

Indietro

[Documenti](#)

[Normativa](#)

[Assistenza](#)

[Link utili](#)

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

via Puglie, 23 - 00187 Roma - LAZIO@PEC.AGENAS.IT - cod. fisc 97113690586

