



**REGIONE
LAZIO**

E.C.M.



agenas.s.

ESPOSITO Log Out

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

Formazione Residenziale

Ragione Sociale: AZIENDA USL LATINA

Id Provider: 29

Evento n° 2661

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	LE FRONTIERE DELLA PSICHIATRIA TERRITORIALE VECCHIE E NUOVE SFIDE
2 Sede	ITALIA
2.1 Regione	LAZIO
2.2 Provincia	LATINA
2.3 Comune	APRILIA
2.4 Indirizzo	VIA GIUSTINIANO, SNC
2.5 Luogo Evento	AULA CONGRESSI
3 Periodo di svolgimento	
3.1 Anno del piano Formativo di riferimento	2019
3.2 Data inizio	30/01/2019
3.3 Data fine	15/05/2019
4 Durata effettiva dell'attività formativa (in ore)	40
5 Obiettivi dell'evento	
5.1 Obiettivo formativo	FRAGILITA' (MINORI, ANZIANI, TOSSICO-DIPENDENTI, SALUTE MENTALE) TUTELA DEGLI ASPETTI ASSISTENZIALI E SOCIO-ASSISTENZIALI
5.2 Acquisizione competenze tecnico-professionali	FRAGILITA' (MINORI, ANZIANI, TOSSICO-DIPENDENTI, SALUTE MENTALE) TUTELA DEGLI ASPETTI ASSISTENZIALI E SOCIO-ASSISTENZIALI
5.3 Acquisizione competenze di processo	ASPETTI RELAZIONALI (LA COMUNICAZIONE INTERNA, ESTERNA, CON PAZIENTE) E UMANIZZAZIONE DELLE CURE
5.4 Acquisizione competenze di sistema	LINEE GUIDA - PROTOCOLLI - PROCEDURE
5.5 L'evento ha per tema l'assistenza sanitaria alle persone che hanno subito violenza	NO
6 Programma dell'attività formativa	programma.pdf
6.1 Docenti e moderatori	

	Cognome	Nome	Codice Fiscale	Ruolo	
	ADIPIETRO	AUGUSTO	DPTGST63S19C740T	DOCENTE	
	ANDREOLI	SARA	NDRSRA77T59A341C	DOCENTE	
7 Crediti assegnati	PERAZIONE	SERENA	50 BRTSNL57H51H501M	DOCENTE	
	BIANCHI	LAVINIA	BNCLVN83E54L719R	DOCENTE	
8 Tipologia Evento	CONACCI	GUIDO	CORSO DI AGGIORNAMENTO MNCODU56P20H501S	DOCENTE	
8.1 Workshop, seminari, corsi teorici (con meno di 100 partecipanti) che si svolgono all'interno di congressi o convegni	CARLETTI	MASSIMILIANO RUGGERO	NON PRESENTE	DOCENTE	
	TRONCI	FRANCESCO	DLCVTR74S19H501U	DOCENTE	
	MAZZUCCO	ELEONORA	MZZLNR75H65L7190	DOCENTE	
8.2 Formazione Residenziale Interattiva	MONACELLI	GIACOMO	PRESENTE	MNCGCM59L17E472Y	DOCENTE
8.3 Durata effettiva dell'attività formativa interattiva rispetto alla durata totale dell'evento (in ore)	PATTI	FRANCESCA	40	PTTMFR74H55M088S	DOCENTE
	PESCE	MARIO	PSCMRA70D04H501V	DOCENTE	
	ROSSI	BELARDINO	RSSBRD59H03H501M	DOCENTE	
	RUSSO	FRANCESCA	RSSFNC61P63F839P	DOCENTE	
9 Responsabile Segreteria Organizzativa	SCHIFANO	CARMELO	SCHCML58P03A341A	DOCENTE	
9.1 Cognome	ELLACCI	MICHELE	GIOVANNELLI	SLLMHL56S08L120B	DOCENTE
9.2 Nome	SPINELLI	GIAN PAOLO	CLAUDIA	SPNGPL75H29H501T	DOCENTE
	ZANDA	STEFANIA	ZNDSFN67D48H501D	DOCENTE	
9.3 Codice Fiscale			GVNCLD66S48A341C		
9.4 Telefono			06928634051		
9.5 Cellulare			3287371330		
9.6 E-Mail			CL.GIOVANNELLI@AUSL.LATINA.IT		
10 Professioni alle quali si riferisce l'evento formativo			Settoriale		

Professione	Discipline
PSICOLOGO	PSICOTERAPIA; PSICOLOGIA;
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 TERMALE; MEDICINA AERONAUTICA E SPAZIALE; MEDICINA DELLO SPORT; NEFROLOGIA; NEONATOLOGIA; NEUROLOGIA; NEUROPSICHIATRIA INFANTILE; ONCOLOGIA; PEDIATRIA; PSICHIATRIA; RADIOTERAPIA; REUMATOLOGIA; RADIOCHIRURGIA; CHIRURGIA GENERALE; CHIRURGIA MAXILLO-FACCIALE; CHIRURGIA PEDIATRICA; CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA; CHIRURGIA TORACICA; CHIRURGIA VASCOLARE; GINECOLOGIA E OSTETRICIA; NEUROCHIRURGIA; OTALMOLOGIA; ORTOPIEDIA 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;
INFERMIERE	INFERMIERE;

11 Responsabili Scientifici

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Qualifica	Curriculum Vitae
FIORAVANTI	PAOLA	FRVPLA55C51E263F	MEDICO	c.v. Fioravanti Paola.pdf

12 Rilevanza dei docenti/relatori

NAZIONALE

13 Metodo di Insegnamento

• SERIE DI RELAZIONI SU TEMA PREORDINATO

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

SI

15	Quota di partecipazione? (in euro)	0,00
16	Numero partecipanti previsti	50
17	Provenienza presumibile dei partecipanti	LOCALE
18	Verifica presenza dei partecipanti	<ul style="list-style-type: none">• FIRMA DI PRESENZA• SISTEMA ELETTRONICO A BADGES
19	Verifica apprendimento dei partecipanti	<ul style="list-style-type: none">• 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
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

 **AGENZIA NAZIONALE PER I SERVIZI SANITARI REGIONALI**