



Formazione Residenziale

Ragione Sociale: AZIENDA USL LATINA

Id Provider: 29

Evento n° 3067

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** FARMACI GENERICI E BIOSIMILARI: FOCUS SU EFFICACIA E SICUREZZA
- 2 Sede** ITALIA
- 2.1 Regione** LAZIO
- 2.2 Provincia** LATINA
- 2.3 Comune** LATINA
- 2.4 Indirizzo** VIA CANOCA
- 2.5 Luogo Evento** PALAZZINA DIREZIONALE AULA PIANO TERRA
- 3 Periodo di svolgimento**
- 3.1 Anno del piano Formativo di riferimento** 2019
- 3.2 Data inizio** 12/10/2019
- 3.3 Data fine** 12/10/2019
- 4 Durata effettiva dell'attività formativa (in ore)** 5
- 5 Obiettivi dell'evento**
- 5.1 Obiettivo formativo** 25 - Farmaco epidemiologia, farmacoeconomia, farmacovigilanza
- 5.2 Acquisizione competenze tecnico-professionali** FARMACO EPIDEMIOLOGIA, FARMACOECONOMIA, FARMACOVIGILANZA
- 5.3 Acquisizione competenze di processo** DOCUMENTAZIONE CLINICA. PERCORSI CLINICO-ASSISTENZIALI DIAGNOSTICI E RIABILITATIVI, PROFILI DI ASSISTENZA - PROFILI DI CURA
- 5.4 Acquisizione competenze di sistema** APPLICAZIONE NELLA PRATICA QUOTIDIANA DEI PRINCIPI E DELLE PROCEDURE DELL'EVIDENCE BASED PRACTICE (EBM - EBN - EBP)
- 6 Programma dell'attività formativa** [PROGRAMMA + cv.pdf](#)
- 6.1 Docenti e moderatori**

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Ruolo
ARENARE	LOREDANA	RNRLDN65R57I410Z	DOCENTE
CAMPAGNA	GIUSEPPE	CMPGPP53D26E472F	DOCENTE
CESAREO	ROBERTO	CSRRRT64T02C034Y	DOCENTE
CIRILLI	GIOVANNI	CRLGNN54P29H501Y	DOCENTE

GALLELLI	LUCA	GLLLCU73S03F839X	DOCENTE
LOMBARDOZZI	LORELLA	LMBLLL59A66H501C	DOCENTE
MECOZZI	ALESSANDRA	MCZLSN60C60H501W	DOCENTE
MENNINI	FRANCESCO SAVERIO	MNNFNC67H21H501J	DOCENTE
VERSACI	FRANCESCO	VRSFNC58R05L117H	DOCENTE

- 7 Crediti assegnati** 5,9
- 8 Tipologia Evento** CORSO PRATICO FINALIZZATO ALLO SVILUPPO CONTINUO PROFESSIONALE
- 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** MAGGI
- 9.3 Codice Fiscale** MCCGMN76A67E472E
- 9.4 Telefono** 07736553498
- 9.5 Cellulare** 07736553480
- 9.6 E-Mail** M.MAGGI@AUSL.LATINA.IT
- 10 Professioni alle quali si riferisce l'evento formativo** Settoriale

Professione	Discipline
FARMACISTA	FARMACIA OSPEDALIERA; FARMACIA TERRITORIALE;
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 TERMAL; 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; 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; NEUROFISIOLOGIA; 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;

11 Responsabili Scientifici

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Qualifica	Curriculum Vitae
MECOZZI	ALESSANDRA	MCZLSN60C60H501W	DIRETTORE UOC	D_SSA MECOZZI_alessandra.compressed.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")

• 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	50				
17	Provenienza presumibile dei partecipanti	LOCALE				
18	Verifica presenza dei partecipanti	<ul style="list-style-type: none">FIRMA DI PRESENZASISTEMA ELETTRONICO A BADGES				
19	Verifica apprendimento dei partecipanti	<ul style="list-style-type: none">QUESTIONARIO A RISPOSTA MULTIPLA				
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	MOD. SPONSORIZZAZIONE_PROVIDER-SPONSOR.pdf				
<table border="1"><thead><tr><th>Nome Sponsor</th><th>Supporto finanziario Sponsor</th></tr></thead><tbody><tr><td>DOC GENERICI S.R.L.</td><td>4000,00</td></tr></tbody></table>		Nome Sponsor	Supporto finanziario Sponsor	DOC GENERICI S.R.L.	4000,00	
Nome Sponsor	Supporto finanziario Sponsor					
DOC GENERICI S.R.L.	4000,00					
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	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

[Documenti](#)

[Normativa](#)

[Assistenza](#)

[Link utili](#)

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

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

 **agenas.s.** AGENZIA NAZIONALE PER I SERVIZI SANITARI REGIONALI