



REGIONE
LAZIO

E.C.M.



agenas.

Log Out

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

Formazione Residenziale

Ragione Sociale: AZIENDA USL LATINA

Id Provider: 29

Evento n° 7142

Edizione n° 2

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

APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA COME MODELLO CLINICO

2 Sede

ITALIA

2.1 Regione

LAZIO

2.2 Provincia

LATINA

2.3 Comune

LATINA

2.4 Indirizzo

VIA SCARAVELLI PALAZZINA DIREZIONALE

2.5 Luogo Evento

OSPEDALE SANTA MARIA GORETTI PALAZZINA DIREZIONALE

3 Periodo di svolgimento

3.1 Anno del piano Formativo di riferimento

2024

3.2 Data inizio

19/11/2024

3.3 Data fine

03/12/2024

4 Durata effettiva dell'attività formativa (in ore)

8

5 Obiettivi dell'evento

5.1 Obiettivo formativo

4 - Appropriatelyzza delle prestazioni sanitarie, sistemi di valutazione, verifica e miglioramento dell'efficienza ed efficacia. Livelli essenziali di assistenza (LEA)

5.2 Acquisizione competenze tecnico-professionali

FARMACO EPIDEMIOLOGIA, FARMACOECONOMIA, FARMACOVIGILANZA

5.3 Acquisizione competenze di processo

IL LAVORO IN "TEAM" DEI DIVERSI ATTORI DEL PROCESSO DI ASSISTENZA ECURA, A COMINCIARE DAI PROFESSIONISTI C.D. "PRESCRITTORI", COINVOLTIATTIVAMENTE NELLE ATTIVITÀ DI GOVERNO DELLA DOMANDA, ANCHE PER L'IMPORTANTE RUOLO CHE RIVESTONO COME AGENTI DI PROMOZIONE DELLA SALUTE ALLA CITTADINANZA.

5.4 Acquisizione competenze di sistema

PROMUOVERE LA CULTURA DELL'APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA TRA I CLINICI E LE PROFESSIONI SANITARIE NEI DIVERSI SETTING ASSISTENZIALI, OSPEDALIERI E TERRITORIALI. LA FINALITÀ È, DA UNA PARTE, MIGLIORARE LA QUALITÀ DELLA PRESTAZIONE TERAPEUTICA FORNITA ALL'ASSISTITO, DIMINUENDO IL FENOMENO DELL'OVER TREATMENT E, DALL'ALTRA, DI LIBERARE RISORSE, USATE IMPROPRIAMENTE, DA REINVESTIRE IN ALTRI PROCESSI

6 Programma dell'attività formativa

[file unico_agg_ottobre.pdf](#)

6.1 Docenti e moderatori

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Ruolo
AGRESTI	MARIA GRAZIA	GRSMGR60T67H501E	DOCENTE
AMMENDOLA	ERMINIA	MMNRMN56H67L120P	DOCENTE
ARENARE	LOREDANA	RNRLDN65R57I410Z	DOCENTE
CIUFFREDA	MARCELLO	CFFMCL76P29H926P	DOCENTE
CRISPINO	PIETRO	CRSPTR76M08E919F	DOCENTE
DADDARIO	MARIA ELISABETTA	DDMMLS67P47B519D	DOCENTE
DEL BORGO	COSMO	DLBCSM67H27D708L	DOCENTE
DI MACCO	ERASMO	DMCRSM60D12D843W	DOCENTE
DI MANNO	GIANLUCA	DMNGLC85B26D662R	DOCENTE
DI PERNA	ALESSANDRA	DPRLSN80D57D708X	DOCENTE
D'UVA	MARIO	DVUMRA59M15I179Y	DOCENTE
LOMBARDI	ASSUNTA	LMBSNT64B45D708S	DOCENTE
MASSICCI	ALESSIA	MSSLSS80D46A123N	DOCENTE
PAPA	RAFFAELE	PPARFL57L03F839J	DOCENTE
PORCELLI	FRANCO	PRCFNC64H25E472Y	DOCENTE
REA	GIAMMARCO	REAGMR90T03C034H	DOCENTE
VELLUCCI	ANGELA	VLLNGL92D44A341O	DOCENTE
VERSACI	FRANCESCO	VRSFNC58R05L117H	DOCENTE

7	Crediti assegnati	8
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)	8
9	Responsabile Segreteria Organizzativa	
	9.1 Cognome	MACCHIARULO
	9.2 Nome	GERMANA
	9.3 Codice Fiscale	MCCGMN76A67E472E
	9.4 Telefono	07736551
	9.5 Cellulare	07736553498
	9.6 E-Mail	G.MACCHIARULO@AUSL.LATINA.IT
10	Professioni alle quali si riferisce l'evento formativo	Settoriale

Professione	Discipline
FARMACISTA	FARMACISTA PUBBLICO DEL SSN; FARMACISTA TERRITORIALE; FARMACISTA DI ALTRO SETTORE;
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; 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	DIRIGENTE FARMACISTA	Arenare Loredana.pdf.pdf
LOMBARDI	ASSUNTA	LMBSNT64B45D708S	DIRETTORE UOC	CV ASSUNTA LOMBARDI ultimo.pdf

12 Rilevanza dei docenti/relatori

NAZIONALE

13 Metodo di Insegnamento

- SERIE DI RELAZIONI SU TEMA PREORDINATO
- TAVOLE ROTONDE CON DIBATTITO TRA ESPERTI
- PRESENTAZIONE DI PROBLEMI O DI CASI CLINICI IN SEDUTA PLENARIA (NON A PICCOLI A GRUPPI)
- 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

- PRODUZIONE/ELABORAZIONE DI UN DOCUMENTO

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
(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

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

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