



Formazione Residenziale

Ragione Sociale: AZIENDA USL LATINA

Id Provider: 29

Evento n° 7199

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:

PAGATO

1 Titolo del programma formativo

PROMUOVERE L'EQUITÀ IN SALUTE :ESPERIENZA DI CONTRASTO ALLE DISEGUAGLIANZE NELLA ASL DI LATINA

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

OSPEDALE S.M. GORETTI

3 Periodo di svolgimento

3.1 Anno del piano Formativo di riferimento

2024

3.2 Data inizio

29/11/2024

3.3 Data fine

29/11/2024

4 Durata effettiva dell'attività formativa (in ore)

8

5 Obiettivi dell'evento

5.1 Obiettivo formativo

5 - Principi, procedure e strumenti per il governo clinico delle attività sanitarie

5.2 Acquisizione competenze tecnico-professionali

CONTENUTI TECNICO-PROFESSIONALI

5.3 Acquisizione competenze di processo

METODOLOGIE E TECNICHE DI COMUNICAZIONE SOCIALE PER LO SVILUPPO DEI PROGRAMMI NAZIONALI E REGIONALI DI PREVENZIONE PRIMARIA

5.4 Acquisizione competenze di sistema

PRINCIPI, PROCEDURE E STRUMENTI PER IL GOVERNO CLINICO

6 Programma dell'attività formativa

[programma da pubblicare.pdf](#)

6.1 Docenti e moderatori

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Ruolo
BEVILACQUA	LORETO	BVLLRT57E09G698G	DOCENTE
BRUSCA	VALENTINA	BRSVNT75P63I712C	DOCENTE
CAPOCCIA	DANIELA	CPCDNL80R70H501K	DOCENTE

CASILLO	CRISTINA	CSLCST71H47E472L	DOCENTE
CIRILLI	LIA	CRLLIA62C70L719G	DOCENTE
DEL BORGO	COSMO	DLBCSM67H27D708L	DOCENTE
DI LELIO	ANNA	DLLNNA56S43I892I	DOCENTE
FANELLI	GLORIA PASQUA	FNLGRP78L51C978M	DOCENTE
IACOVACCI	SILVIA	CVCSLV63E49H501Q	DOCENTE
LEONETTI	FRIDA	LNTFRD55P61H501Q	DOCENTE
MAIETTA	ARCANGELO	MTTRNG59D19E472O	DOCENTE
MANCARELLA	GIULIA	MNCGLI95S64E472C	DOCENTE
MAZZUCCO	ELEONORA	MZZLNR75H65L719O	DOCENTE
PARROCCHIA	SERGIO	PRRSRG64L14E472O	DOCENTE
SEBASTIANELLI	ANNALISA	SBSNLS67D57H647Y	DOCENTE
TOMEI	ALESSANDRA	TMOLSN78H41L719N	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 NON PRESENTE

9 Responsabile Segreteria Organizzativa

9.1 Cognome SEBASTIANELLI

9.2 Nome ANNALISA

9.3 Codice Fiscale SBSNLS67D57H647Y

9.4 Telefono 07736553799

9.5 Cellulare 3246050684

9.6 E-Mail A.SEBASTIANELLI@AUSL.LATINA.IT

10 Professioni alle quali si riferisce l'evento formativo Generale (Tutte le professioni)

11 Responsabili Scientifici

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Qualifica	Curriculum Vitae
IACOVACCI	SILVIA	CVCSLV63E49H501Q	DIRIGENTE BIOLOGO-RESPONSABILE F.F UOC PREVENZIONE	CV Dott.ssa Iacovacci.pdf
SEBASTIANELLI	ANNALISA	SBSNLS67D57H647Y	DIRIGENTE BIOLOGO-COORDINATORE PAE	CV Sebastianelli-1-signed.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")

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 | <ul style="list-style-type: none">• FIRMA DI PRESENZA• SISTEMA 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 | 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