



<u>Home Page Ecm</u> > <u>Home Page</u> > <u>Gestione Eventi</u> > Residenziale

Formazione Residenziale

Ragione Sociale: AZIENDA USL LATINA Id Provider: 29

Edizione nº 1 Evento nº 7586

Si tratta di un Progetto Formativo Aziendale (PFA) ? SI

L'evento tratta argomenti inerenti l'alimentazione della prima infanzia?

Stato Evento:

PAGATO

IL PERCORSO SUL PROCUREMENT E LA DONAZIONE MULTIORGANO A SCOPO DI TRAPIANTO 1 Titolo del programma formativo

2 Sede ITALIA LAZIO 2.1 Regione 2.2 Provincia LATINA 2.3 Comune

2.4 Indirizzo VIA SCARAVELLI SNC

PALAZZINA DIREZIONALE - OSPEDALE S.M. GORETTI 2.5 Luogo Evento

3 Periodo di svolgimento

3.1 Anno del piano Formativo di riferimento 27/05/2025 3.3 Data fine 27/05/2025

4 Durata effettiva dell'attività formativa (in ore)

5 Obiettivi dell'evento

5.1 Obiettivo formativo 28 - Implementazione della cultura e della sicurezza in materia di donazione trapianto

5.2 Acquisizione competenze tecnico-professionali

IMPLEMENTAZIONE DELLA CULTURA E DELLA SICUREZZA IN MATERIA DI DONAZIONE TRAPIANTO

5.3 Acquisizione competenze di processo

5.4 Acquisizione competenze di sistema

6 Programma dell'attività formativa programma corso del corso procurement trapianti.pdf

6.1 Docenti e moderatori

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Ruolo
CACCIOTTI	ANNARITA	CCCNRT67L60G698E	DOCENTE
CAPOTOSTO	STEFANIA	CPTSFN70H64D708K	DOCENTE
DI BELLO	SIMONE	DBLSMN82D21L628I	DOCENTE
FECCIA	MARIANO ANTONIO	FCCMNN66T05C351X	DOCENTE
GAMBICORTI	BARBARA	GMBBBR67D57E625A	DOCENTE
GIOIA	STEFANIA	GIOSFN89C63D708H	DOCENTE
IAVARONE	CARLO	VRNCRL62T05C034X	DOCENTE
INNICO	GEORGIE	NNCGRG85L43D810R	DOCENTE
LIGUORI	ALESSANDRA	LGRLSN75P43F352I	DOCENTE
NANIA	FABIO ALFREDO	NNAFLF76D25C352I	DOCENTE
OLIVA	ANGELO	LVONGL75A05A773M	DOCENTE
RIDOLA	LORENZO	RDLLNZ80E30H501T	DOCENTE
RIZZO	ANDREA	RZZNDR73D15H501Y	DOCENTE
TREGLIA ANTONIO		TRGNTN58L08D708N	DOCENTE

7 Crediti assegnati 12,2

CORSO DI AGGIORNAMENTO 8 Tipologia Evento

8.1 Workshop, seminari, corsi teorici (con meno di 100 partecipanti) che si svolgono all'interno di congressi e

NON PRESENTE

8.2 Formazione Residenziale Interattiva PRESENTE 6

8.3 Durata effettiva dell'attività formativa interattiva rispetto alla durata totale dell'evento

9 Responsabile Segreteria Organizzativa

9.1 Cognome CACCIOTTI 9.2 Nome ANNARITA

9.3 Codice Fiscale CCCNRT67L60G698E

9.4 Telefono 3284244505 9.5 Cellulare 3284244505

9.6 E-Mail AR.CACCIOTTI@AUSL.LATINA.IT

10 Professioni alle quali si riferisce l'evento formativo

Professione	Discipline
MEDICO CHIRURGO	ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA CLINICA; ANGIOLOGIA; CARDIOLOGIA; DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA; EMATOLOGIA; RODOCRINOLOGIA; GASTROENTEROLOGIA; GENETICA MEDICA; GENIATRIA; 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; CARDIOCHTRURGIA; CHIRURGIA GENERALE; CHIRURGIA MAXILLO- FACCIALE; CHIRURGIA PODIATRICA; CHIRURGIA PESTICA E RICOSTRUITIVA; CHIRURGIA TORACICA; CHIRURGIA PODIATRICA; CHIRURGIA POSTICA E RICOSTRUITIVA; CHIRURGIA TORACICA; CHIRURGIA PODIATRICA; CHIRURGIA POLOGIA; ANATOLOGIA; OTORINOLARINGOIATRIA; UROLOGIA; ANATOMIA PATOLOGICA; ANAESTESIA E RIANIMAZIONE; BIOCHIMICA CLINICA; FARMACOLOGIA E TOSSICOLOGIA CLINICA; LABORATORIO DI GENETICA MEDICA; MEDICINA TRASFUSIONALE; MEDICINA LEGALE; MEDICINA NUCLEARE; MICROBIOLOGIA E VIROLOGIA; NEUROFISIOPATOLOGIA; NEUROADIOLOGIA; ANATOMIA PATSUSIONALE; MEDICINA LEGALE; MEDICINA PATOLOGIA; ANATOMIA PATICO, DI ANALISI CHIMICO- CLINICHE E MICROBIOLOGIA; RADIODIAGNOSTICA; IGENE, EPIDEMIOLOGIA; E SANITÀ PUBBLICA; IGIENE DEGLI ALIMENTI E DELLA NUTRIZIONE; MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO, MEDICINA GENERALE (MEDICI DI FAMGILA); CONTINUITÀ ASSISTENZIALE; PEDIATRIA (PEDIATRI DI LIBERA SCELTA); SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETTICA; DIERZIONE MEDICI DA I PROBIOLOGIA FONIATRIA; PSICOTERAPIA; CURE PALLIATIVE; PIDEMIOLOGIA; MEDICINA DI COMUNITÀ; MEDICINA SUBACQUEA E IPERBARICA;
INFERMIERE	INFERMIERE;

Settoriale

11 Responsabili Scientifici

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Qualifica	Curriculum Vitae
CACCIOTTI	ANNA RITA	CCCNRT67L60G698E	INFERMIERA COORDINAMENTO AZIENDALE DONAZIONE ORGAN	CV CACCIOTTI.pdf
PARROCCHIA	SERGIO	PRRSRG64L14E472O	DIRETTORE SANITARIO ASL LT	cv PARROCCHIA.pdf

	CACCIOTTI	ANNA RITA	CCCNRT67L60G698E	INFERMIERA COORDINAMENTO AZIENDALE DONAZIONE ORGAN	CV CACCIOTTI.pdf		
	PARROCCHIA	SERGIO	PRRSRG64L14E472O	DIRETTORE SANITARIO ASL LT	cv PARROCCHIA.pdf		
12	12 Rilevanza dei docenti/relatori			NAZIONALE			
13	13 Metodo di Insegnamento			SERIE DI RELAZIONI SU TEMA PREORDINATO CONFRONTO/DIBATTITO TRA PUBBLICO ED ESPEI CONDUTTORE ("L'ESPERTO RISPONDE")	 CONFRONTO/DIBATTITO TRA PUBBLICO ED ESPERTO/I GUIDATO DA UN 		
14	4 E' previsto l'uso della sola lingua italiana?			SI			
15	5 Quota di partecipazione? (in euro)			0,00			
16	5 Numero partecipanti previsti			25			
17	7 Provenienza presumibile dei partecipanti			LOCALE			
18	Verifica presenza	dei partecij	panti	FIRMA DI PRESENZA SISTEMA ELETTRONICO A BADGES			
19	Verifica apprendimento dei partecipanti			QUESTIONARIO A RISPOSTA MULTIPLA	QUESTIONARIO A RISPOSTA MULTIPLA		
20	Tipo materiale du (facoltativo)	irevole rilas	ciato ai partecipanti				
21	Sponsor						
	21.1 L'evento è s	ponsorizzat	0	NO			
	21.2 Sono presen	iti altre form	ne di finanziamento	NO			
	21.3 Autocertificazione assenza finanziamenti			autocertificazione finanziamento.pdf	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 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. Igs. n. 196/2003 e successive modificazioni, oltre che del regolamento UE 679/2016 SI

Indietro

Powered by <u>Age.Na.S.</u> via Puglie, 23 - 00187 Roma - <u>LAZIO@PEC.AGENAS.IT</u> - cod. fisc 97113690586

