



E.C.M.

Educazione Continua in Medicina

age.n.a.s.



ALLIAS2008 Log Out

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

Formazione Residenziale

Ragione Sociale: ALIAS SRL

Id Provider: 2806

Evento n° 230304

Edizione n° 1

Si tratta di un Progetto Formativo Aziendale (PFA) ? NO

L'evento tratta argomenti inerenti l'alimentazione della prima infanzia? NO

Stato Evento: VALIDO

1 Titolo del programma formativo LA FRAGILITÀ OSSEA : CRITICITÀ GESTIONALI E PROSPETTIVE

2 Sede ITALIA

2.1 Regione UMBRIA

2.2 Provincia TERNI

2.3 Comune AVIGLIANO UMBRO

2.4 Indirizzo LOC. CASA PANCALLO , 3

2.5 Luogo Evento LA TENUTA DEI CICLAMINI

3 Periodo di svolgimento

3.1 Anno del piano Formativo di riferimento 2018

3.2 Data inizio 19/10/2018

3.3 Data fine 20/10/2018

4 Durata effettiva dell'attività formativa (in ore) 11

5 Obiettivi dell'evento

5.1 Obiettivo formativo DOCUMENTAZIONE CLINICA. PERCORSI CLINICO-ASSISTENZIALI DIAGNOSTICI E RIABILITATIVI, PROFILI DI ASSISTENZA - PROFILI DI CURA

5.2 Acquisizione competenze tecnico-professionali L'INVECCHIAMENTO DELLA POPOLAZIONE, CON SEMPRE MAGGIOR PREVALENZA E INCIDENZA DI FRATTURE DA FRAGILITÀ, ASSOCIATO ALL'AFFINAMENTO DELLE TECNICHE DIAGNOSTICHE E ALL'ARRICCHIMENTO DELL'ARMAMENTARIO TERAPEUTICO, RENDE RAGIONE DEL COSTANTE E CRESCENTE INTERESSE RIVOLTO AL PROBLEMA FRAGILITÀ OSSEA (OSTEOPOROSI) E ALLE SUE CONSEGUENZE SIA DA PARTE DEGLI OPERATORI SANITARI SIA DA PARTE DELLE AUTORITÀ PER L'ELEVATO COSTO IN TERMINI DI SALUTE DELLA PERSONA E DI SPESA SOCIO SANITARIA

5.3 Acquisizione competenze di processo

5.4 Acquisizione competenze di sistema

6 Programma dell'attività formativa [Md 7.2.6 File unico.pdf](#)

6.1 Docenti e moderatori

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Ruolo
---------	------	----------------	-------

DELL' ANNA	VINCENZO	DLLVCN57M14H501Z	RELATORE
FORNASARI	DIEGO	FRNDGI59E09F205V	RELATORE
ZICOLELLA	RAFFAELE	ZCLRFL65B03A285T	RELATORE

7 Crediti assegnati 12,5

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) 5

9 Responsabile Segreteria Organizzativa

9.1 Cognome DE ANGELIS

9.2 Nome MADDALENA

9.3 Codice Fiscale DNGMDL90C62H501S

9.4 Telefono 0775506278

9.5 Cellulare 3483445651

9.6 E-Mail SEGRETERIA@ALIASFORMAZIONE.IT

10 Professioni alle quali si riferisce l'evento formativo Settoriale

Professione	Discipline
MEDICO CHIRURGO	ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA CLINICA; ANGIOLOGIA; CARDIOLOGIA; MEDICINA DI COMUNITÀ; 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; CARDIOCHIRURGIA; CHIRURGIA GENERALE; CHIRURGIA MAXILLO-FACCIALE; CHIRURGIA PEDIATRICA; CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA; CHIRURGIA TORACICA; CHIRURGIA VASCOLARE; GINECOLOGIA E OSTETRICIA; NEUROCHIRURGIA; OTALMOLOGIA; 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); 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;

11 Responsabili Scientifici

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Qualifica	Curriculum Vitae
DELL'ANNA	VINCENZO	DLLVCN57M14H501Z	SPECIALISTA IN REUMATOLOGIA	Cv E. Dr. Dell'Anna Vincenzo.pdf

12 Rilevanza dei docenti/relatori NAZIONALE

13 Metodo di Insegnamento

- SERIE DI RELAZIONI SU TEMA PREORDINATO
- CONFRONTO/DIBATTITO TRA PUBBLICO ED ESPERTO/I GUIDATO DA UN CONDUTTORE ("L'ESPERTO RISPONDE")
- LAVORO A PICCOLI GRUPPI SU PROBLEMI E CASI CLINICI CON PRODUZIONE DI RAPPORTO FINALE DA DISCUTERE CON ESPERTO
- 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** 30
- 17 Provenienza presumibile dei partecipanti** NAZIONALE
- 18 Verifica presenza dei partecipanti**
 - FIRMA DI PRESENZA
- 19 Verifica apprendimento dei partecipanti**
 - CON QUESTIONARIO
- 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** [Md 7.2.5 autocertificazione sponsor evento.pdf](#)

Nome Sponsor	Supporto finanziario Sponsor
SOCIETÀ PRODOTTI ANTIBIOTICI SPA	13868,00

- 22 L'evento si avvale di partner?** NO
- 23 Dichiarazione Conflitto Interessi** [Md 7.5.0.1 conflitto interessi provider.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](#)