



**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°** 8847

**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**

<b>1 Titolo del programma formativo</b>	LA CARTELLA CLINICA E LA GESTIONE DEL PERSONALE: STRUMENTI OPERATIVI PER I COORDINATORI SANITARI
<b>2 Sede</b>	ITALIA
<b>2.1 Regione</b>	LAZIO
<b>2.2 Provincia</b>	LATINA
<b>2.3 Comune</b>	LATINA
<b>2.4 Indirizzo</b>	VIA GUIDO RENI
<b>2.5 Luogo Evento</b>	AULA PORFIRI OSPEDALE SANTA MARIA GORETTI - LATINA
<b>3 Periodo di svolgimento</b>	
<b>3.1 Anno del piano Formativo di riferimento</b>	2026
<b>3.2 Data inizio</b>	12/06/2026
<b>3.3 Data fine</b>	12/06/2026
<b>4 Durata effettiva dell'attività formativa (in ore)</b>	5
<b>5 Obiettivi dell'evento</b>	
<b>5.1 Obiettivo formativo</b>	3 - Documentazione clinica. Percorsi clinico-assistenziali diagnostici e riabilitativi, profili di assistenza - profili di cura
<b>5.2 Acquisizione competenze tecnico-professionali</b>	ACQUISIZIONE DI COMPETENZE TECNICO-PROFESSIONALI FINALIZZATE AL CORRETTO UTILIZZO DELLA CARTELLA CLINICA ELETTRONICA E DELLA PIATTAFORMA NOIPA, CON PARTICOLARE RIFERIMENTO ALLA GESTIONE DOCUMENTALE, ALLA COMPILAZIONE APPROPRIATA DELLA DOCUMENTAZIONE SANITARIA, ALLA VERIFICA DEI DATI AMMINISTRATIVI DEL PERSONALE E ALL'UTILIZZO OPERATIVO DELLE PRINCIPALI FUNZIONALITÀ DEI SISTEMI INFORMATICI DI SUPPORTO ALL'ATTIVITÀ DEL COORDINATORE SANITARIO. IL PERCORSO FORMATIVO CONSENTIRÀ INOLTRE DI SVILUPPARE COMPETENZE PRATICHE NELLA GESTIONE QUALITATIVA DELLA DOCUMENTAZIONE CLINICA, NEL CONTROLLO DEGLI ERRORI COMPILATIVI E NELL'APPLICAZIONE DELLE PROCEDURE ORGANIZZATIVE AZIENDALI.
<b>5.3 Acquisizione competenze di processo</b>	ACQUISIZIONE DI COMPETENZE ORIENTATE AL MIGLIORAMENTO DEI PROCESSI ASSISTENZIALI E AMMINISTRATIVI ATTRAVERSO UNA GESTIONE INTEGRATA DELLA DOCUMENTAZIONE CLINICA E DELLE ATTIVITÀ AMMINISTRATIVE DEL PERSONALE. IL CORSO FAVORIRÀ LO SVILUPPO DI CAPACITÀ ORGANIZZATIVE E DI COORDINAMENTO UTILI A GARANTIRE APPROPRIATEZZA DOCUMENTALE, UNIFORMITÀ OPERATIVA, RIDUZIONE DELLE CRITICITÀ E OTTIMIZZAZIONE DEI

FLUSSI DI LAVORO, PROMUOVENDO UN APPROCCIO QUALITATIVO ALLA CARTELLA CLINICA E UNA GESTIONE PIÙ EFFICACE DELLE PROCEDURE CORRELATE ALLA PIATTAFORMA NOIPA.

#### 5.4 Acquisizione competenze di sistema

ACQUISIZIONE DI COMPETENZE DI SISTEMA FINALIZZATE A RAFFORZARE IL RUOLO DEL COORDINATORE SANITARIO NEI PROCESSI DI GOVERNANCE CLINICO-ORGANIZZATIVA, ATTRAVERSO L'INTEGRAZIONE TRA ASPETTI ASSISTENZIALI, DOCUMENTALI E AMMINISTRATIVI. IL PERCORSO FORMATIVO INTENDE PROMUOVERE UNA MAGGIORE CONSAPEVOLEZZA DELL'IMPATTO DELLA CORRETTA GESTIONE DELLA CARTELLA CLINICA E DELLE PROCEDURE AMMINISTRATIVE SULLA QUALITÀ DELL'ASSISTENZA, SULLA SICUREZZA DELLE CURE, SULLA GESTIONE DEL PERSONALE E SULL'EFFICIENZA ORGANIZZATIVA AZIENDALE, IN COERENZA CON LE PROCEDURE E GLI STANDARD DELL'AZIENDA SANITARIA.

#### 6 Programma dell'attività formativa

[programma+cv.pdf](#)

##### 6.1 Docenti e moderatori

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Ruolo
DEL SOLE	MARCANTONIO	DLSMCN76R05L419Q	DOCENTE
DI MAURO	SILVIANO	DMRSVN62C31L120D	DOCENTE
PALMACCI	ROBERTA	PLMRRT78M69E472P	DOCENTE

#### 7 Crediti assegnati

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

NON PRESENTE

#### 9 Responsabile Segreteria Organizzativa

##### 9.1 Cognome

DE VIVO

##### 9.2 Nome

MAURIZIO

##### 9.3 Codice Fiscale

DVVMRZ70C27L259K

##### 9.4 Telefono

07736553959

##### 9.5 Cellulare

07736551

##### 9.6 E-Mail

M.DEVIVO@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
DI MAURO	SILVIANO	DMRSVN62C31L120D	DIRIGENTE PROFESSIONI SANITARIE	<a href="#">CV Di Mauro Silvano.pdf</a>

#### 12 Rilevanza dei docenti/relatori

NAZIONALE

#### 13 Metodo di Insegnamento

- SERIE DI RELAZIONI SU TEMA PREORDINATO
- DIMOSTRAZIONI TECNICHE SENZA ESECUZIONE DIRETTA DA PARTE DEI PARTECIPANTI

#### 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

- |           |   |  |
|-----------|---|--|
| <b>18</b> | <b>Verifica presenza dei partecipanti</b>   | <ul style="list-style-type: none"><li>FIRMA DI PRESENZA</li></ul>                |
| <b>19</b> | <b>Verifica apprendimento dei partecipanti</b>  | <ul style="list-style-type: none"><li>QUESTIONARIO A RISPOSTA MULTIPLA</li></ul> |
| <b>20</b> | <b>Tipo materiale durevole rilasciato ai partecipanti (facoltativo)</b>   |  |
| <b>21</b> | <b>Sponsor</b>  |  |
|           | <b>21.1 L'evento è sponsorizzato</b>  | NO   |
|           | <b>21.2 Sono presenti altre forme di finanziamento</b>  | NO   |
|           | <b>21.3 Autocertificazione assenza finanziamenti</b>  | <a href="#">autocertificazione finanziamento.pdf</a>                             |
| <b>22</b> | <b>L'evento si avvale di partner?</b>   | NO   |
| <b>23</b> | <b>Dichiarazione Conflitto Interessi (obbligatoria in presenza di un partner)</b>   | <a href="#">conflitto_interessi_evento.pdf</a>                                   |
| <b>24</b> | <b>Esiste una procedura di verifica della qualità percepita?</b>  | SI   |
| <b>25</b> | <b>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</b> | SI   |

Indietro