



**REGIONE
LAZIO**

E.C.M.



agenas

ESPOSITO

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

Formazione Residenziale

Ragione Sociale: AZIENDA USL LATINA

Id Provider: 29

Evento n° 2739

Edizione n° 3

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	LA PREVENZIONE DELLE AGGRESSIONI A DANNO DEGLI OPERATORI SANI 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	AULA PALAZZINA DIREZIONALE - OSPEDALE S.M. GORETTI DI LATINA
3	Periodo di svolgimento	
	3.1 Anno del piano Formativo di riferimento	2019
	3.2 Data inizio	11/12/2019
	3.3 Data fine	11/12/2019
4	Durata effettiva dell'attività formativa (in ore)	9
5	Obiettivi dell'evento	
	5.1 Obiettivo formativo	6 - Sicurezza del paziente, risk management e responsabilità professionale
	5.2 Acquisizione competenze tecnico-professionali	LA SICUREZZA DEL PAZIENTE RISK MANAGEMENT
	5.3 Acquisizione competenze di processo	
	5.4 Acquisizione competenze di sistema	
	5.5 Tematica speciale	RESPONSABILITÀ PROFESSIONALE
	5.6 Durata delle sessioni sulle tematiche (in ore non frazionabili)	8

6 Programma dell'attività formativa [programma_rischio_medio_bis.pdf](#)**6.1 Docenti e moderatori**

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Ruolo
BIAGGI	ROBERTA	BGRRRT64A59D972R	DOCENTE
IANARI	ADRIANA	NRIDRN53D56D976N	DOCENTE
LUCARINI	VINCENZO	LCRVCN60L23I712I	DOCENTE
PALOMBO	PAOLO	PLMPLA58H15E472Y	DOCENTE
VALLERIANI	MASSIMO	VLLMSM61D26E472W	DOCENTE

7 Crediti assegnati 12,3**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)** 3**9 Responsabile Segreteria Organizzativa****9.1 Cognome** FILIPPI**9.2 Nome** ENZO**9.3 Codice Fiscale** FLPNZE78D27L120C**9.4 Telefono** 07736553725**9.5 Cellulare** 3280414327**9.6 E-Mail** E.FILIPPI@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
PALOMBO	PAOLO	PLMPLA58H15E472Y	INGEGNERE	doc05380720190218093719.pdf

12 Rilevanza dei docenti/relatori NAZIONALE**13 Metodo di Insegnamento**

- LEZIONI MAGISTRALI
- SERIE DI RELAZIONI SU TEMA PREORDINATO
- 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** 40**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 | 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

[Documenti](#)

[Normativa](#)

[Assistenza](#)

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

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

