


[Log Out](#)
[Home Page Ecm](#) > [Home Page](#) > [Gestione Eventi](#) > Formazione sul campo

Formazione Sul Campo

Ragione Sociale: AZIENDA USL LATINA

Id Provider: 29

Evento n° 4005

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** UMANIZZAZIONE DELLE CURE AL TEMPO DEL COVID 19:LA NOTTE UTERINA
- 2 Sede**
 - 2.1 Regione** ITALIA
 - 2.2 Provincia** LAZIO
 - 2.3 Comune** LATINA
 - 2.4 Indirizzo** GAETA
 - 2.5 Luogo Evento** VIA SALITA DEI CAPPUCCINI
DISTRETTO FORMIA GAETA
- 3 Periodo di svolgimento**
 - 3.1 Anno del piano Formativo di riferimento** 2021
 - 3.2 Data inizio** 07/09/2021
 - 3.3 Data fine** 28/09/2021
- 4 Durata effettiva dell'attività formativa (in ore non frazionabili)** 8
- 5 Obiettivi dell'evento**
 - 5.1 Obiettivo formativo** 22 - Fragilità e cronicità (minori, anziani, dipendenze da stupefacenti, alcool e ludopatia, salute mentale), nuove povertà, tutela degli aspetti assistenziali, sociosanitari, e socio-assistenziali
 - 5.2 Acquisizione competenze tecnico-professionali** FRAGILITÀ TUTLA DEGLI ASPETTI ASSISTENZIALI
 - 5.3 Acquisizione competenze di processo** ASPETTI RELAZIONALI LA COMUNICAZIONE INTERNA ESTERNA CON PAZIENTE
 - 5.4 Acquisizione competenze di sistema** PRINCIPI, PROCEDURE E STRUMENTI PER IL GOVERNO CLINICO
 - 5.5 Livello di acquisizione** SVILUPPO / MIGLIORAMENTO
 - 5.6 L'evento ha per tema l'assistenza sanitaria alle persone che hanno subito violenza** NO
- 6 Programma dell'attività formativa** [Programma Notte Uterina.pdf](#)
 - 6.1 Docenti e moderatori**

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

LA MURA	AMATO	LMRMTA59D18F230J	DOCENTE
TURCO	LUCIO	TRCLCU57D13L736X	DOCENTE

- 7 Crediti assegnati** 12
- 8 Tipologia Evento** TRAINING INDIVIDUALIZZATO
- 9 Responsabile Segreteria Organizzativa**
- 9.1 Cognome** IANNUCCI
- 9.2 Nome** SILVIA
- 9.3 Codice Fiscale** NNCSLV63L50D708S
- 9.4 Telefono** 0771779253
- 9.5 Cellulare** 3349114252
- 9.6 E-Mail** S.IANNUCCI@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
LA MURA	AMATO	LMRMTA59D18F230J	DIRETTORE UOSD	CV-formato-europeoAMATO_pdf.pdf
TURCO	LUCIO	TRCLCU57D13L736X	DIRIGENTE AMBULATORIO	CV Turco-1 (Ripristinato).pdf

- 12 Setting di apprendimento**
- 12.1 Contesto di attività** Operativo (Es: Ospedaliero, Territoriale, etc)
- 12.2 Livello di attività** Entrambi
- 12.3 Tipologia di attività** Osservativa
- 13 L'evento prevede integrazione con altre metodologie formative?** NO
- 14 Rapporto tutor-discente**
- 14.1 Tutor** 1
- 14.2 Discenti** 3
- 15 Quota di partecipazione? (in euro)** 0,00
- 16 Numero partecipanti previsti** 15
- 17 Verifica presenza dei partecipanti**
- FIRMA DI PRESENZA
 - SISTEMA ELETTRONICO A BADGES
- 18 Sistemi di valutazione delle attività**
- 18.1 Soggetto valutatore** Valutazione da parte del responsabile del progetto
- 18.2 Oggetto della valutazione** Competenza, capacità, abilità acquisita
- 18.3 Verifica Apprendimento Partecipanti**
- QUESTIONARIO A RISPOSTA MULTIPLA
- 19 Tipo materiale durevole rilasciato ai partecipanti (facoltativo)**
- 20 Sponsor**
- 20.1 L'evento è sponsorizzato** NO

20.2 Sono presenti altre forme di finanziamento

NO

20.3 Autocertificazione assenza finanziamenti[autocertificazione finanziamento.pdf](#)**21 L'evento si avvale di partner?**

NO

22 Dichiarazione Conflitto Interessi[conflitto interessi evento.pdf](#)**23 Esiste una procedura di verifica della qualità percepita?**

SI

24 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](#)Powered by [Age.Na.S.](#)via Puglie, 23 - 00187 Roma - LAZIO@PEC.AGENAS.IT - cod. fisc. 97113690586 **agenas.s.** AGENZIA NAZIONALE PER
I SERVIZI SANITARI REGIONALI