



Log Out

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

Formazione Residenziale

Ragione Sociale: AZIENDA USL LATINA**Id Provider:** 29**Evento n°** 4049**Edizione n°** 4**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 SANITARI NELLA ASL DI LATINA

2 Sede

ITALIA

2.1 Regione

LAZIO

2.2 Provincia

LATINA

2.3 Comune

LATINA

2.4 Indirizzo

AZIENDA ASL LATINA

2.5 Luogo Evento

AULE AZIENDALI

3 Periodo di svolgimento**3.1 Anno del piano Formativo di riferimento**

2021

3.2 Data inizio

17/11/2021

3.3 Data fine

17/11/2021

4 Durata effettiva dell'attività formativa (in ore)

8

5 Obiettivi dell'evento**5.1 Obiettivo formativo**

27 - Sicurezza e igiene negli ambienti e nei luoghi di lavoro e patologie correlate. Radioprotezione

5.2 Acquisizione competenze tecnico-professionali**5.3 Acquisizione competenze di processo**

MANAGEMENT SANITARIO. INNOVAZIONE GESTIONALE E SPERIMENTAZIONE DI MODELLI ORGANIZZATIVI E GESTIONALI

5.4 Acquisizione competenze di sistema

LINEE GUIDA - PROTOCOLLI - PROCEDURE

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

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Ruolo
BIAGGI	ROBERTA	BGGRR64A59D972R	DOCENTE
DI CESARE	ALESSANDRA	DCSLN74C46A345W	DOCENTE
PERNA	CRISTINA	PRNCST82E52H501D	DOCENTE

7	Crediti assegnati	10,4										
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)	8										
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											
	<table><thead><tr><th>Cognome</th><th>Nome</th><th>Codice Fiscale</th><th>Qualifica</th><th>Curriculum Vitae</th></tr></thead><tbody><tr><td>PERNA</td><td>CRISTINA</td><td>PRNCST82E52H501D</td><td>DIRIGENTE RSPP</td><td>PERNA.pdf</td></tr></tbody></table>	Cognome	Nome	Codice Fiscale	Qualifica	Curriculum Vitae	PERNA	CRISTINA	PRNCST82E52H501D	DIRIGENTE RSPP	PERNA.pdf	
Cognome	Nome	Codice Fiscale	Qualifica	Curriculum Vitae								
PERNA	CRISTINA	PRNCST82E52H501D	DIRIGENTE RSPP	PERNA.pdf								
12	Rilevanza dei docenti/relatori	NAZIONALE										
13	Metodo di Insegnamento	- SERIE DI RELAZIONI SU TEMA PREORDINATO - LAVORO A PICCOLI GRUPPI SU PROBLEMI E CASI CLINICI CON PRODUZIONE DI RAPPORTO FINALE DA DISCUTERE CON ESPERTO - ROLE-PLAYING										
14	E' previsto l'uso della sola lingua italiana?	SI										
15	Quota di partecipazione? (in euro)	0,00										
16	Numero partecipanti previsti	35										
17	Provenienza presumibile dei partecipanti	LOCALE										
18	Verifica presenza dei partecipanti	- FIRMA DI PRESENZA - SISTEMA ELETTRONICO A BADGES										
19	Verifica apprendimento dei partecipanti	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](#)Powered by [Age.Na.S.](#)via Puglie, 23 - 00187 Roma - LAZIO@PEC.AGENAS.IT - cod. fisc. 97113690586