



REGIONE
LAZIO

E.C.M.



age.na.s

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

Formazione Sul Campo

Ragione Sociale: AZIENDA USL LATINA

Id Provider: 29

Evento n° 4192

Edizione n° 5

Si tratta di un Progetto Formativo Aziendale (PFA) ? SI

L'evento tratta argomenti inerenti l'alimentazione della prima infanzia? SI

Stato Evento: PAGATO

1 Titolo del programma formativo	OMS UNICEF SULL'ALLATTAMENTO AL SENO PER OPERATORI DELLA SALL BEST-PRACTICE RELATIVE ALLA PROMOZIONE SKIN TO SKIN
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	OSPEDALE S.M. GORETTI
3 Periodo di svolgimento	
3.1 Anno del piano Formativo di riferimento	2021
3.2 Data inizio	05/11/2021
3.3 Data fine	05/11/2021
4 Durata effettiva dell'attività formativa (in ore non frazionabili)	5
5 Obiettivi dell'evento	
5.1 Obiettivo formativo	18 - Contenuti tecnico-professionali (conoscenze e competenze) specifici professione, di ciascuna specializzazione e di ciascuna attività ultraspecialistica incluse le malattie rare e la medicina di genere
5.2 Acquisizione competenze tecnico-professionali	AL TERMINE DEL CORSO TUTTI GLI OPERATORI DEDICATI ALL'ASSISTENZA E AL PUERPERIO NEI PUNTI NASCITA E, IN PARTICOLARE L'OSTETRICA, ESSERE IN GRADO DI IDENTIFICARE QUANDO E COME "METTERE I NEONATI IN CONTATTO PELLE A PELLE CON LA MADRE SUBITO DOPO LA NASCITA PER UN'ORA E INCORAGGIARE LE MADRI A COMPRENDERE QUANDO IL NEONATO È PRONTO PER POPPARE, OFFRENDO AIUTO SE NECESSARIO".
5.3 Acquisizione competenze di processo	

5.4 Acquisizione competenze di sistema

5.5 Livello di acquisizione

BASE

6 Programma dell'attività formativa

[Corso sul campo Skin to Skin.pdf](#)

6.1 Docenti e moderatori

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Ruolo
CONTI	LUCIA	CNTLCU65E59G749P	DOCENTE
GAGLIARDI	FRANCESCO	GGLFNC81P15D662O	DOCENTE
MOROSILLO	PATRIZIA CARLA	MRSRZ58D60I712F	DOCENTE
ROSSI	GIOVANNA	RSSGNN62E53G698I	DOCENTE
TURCHI	ROSALBA	TRCRLB83E52E472U	DOCENTE
VISCO	ANNAMARIA	VSCNMR59T64E472B	DOCENTE

7 Crediti assegnati

7,5

8 Tipologia Evento

TRAINING INDIVIDUALIZZATO

9 Responsabile Segreteria Organizzativa

9.1 Cognome

TURCHI

9.2 Nome

ROSALBA

9.3 Codice Fiscale

TRCRLB83E52E472U

9.4 Telefono

3292069398

9.5 Cellulare

3292069398

9.6 E-Mail

R.TURCHI@AUSL.LATINA.IT

10 Professioni alle quali si riferisce l'evento formativo

Settoriale

Professione

MEDICO CHIRURGO
INFERMIERE PEDIATRICO
INFERMIERE
OSTETRICA/O

Discipline

PEDIATRIA; GINECOLOGIA E OSTETRICIA;
INFERMIERE PEDIATRICO;
INFERMIERE;
OSTETRICA/O;

11 Responsabili Scientifici

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Qualifica	Curriculum Vitae
MOROSILLO	PATRIZIA CARLA	MRSRZ58D60I712F	DIRIGENTE MEDICO PEDIATRA	CURRICULUM VITAE Dott.ssa Morosillo.pdf
ROSSI	GIOVANNA	RSSGNN62E53G698I	OSTETRICA	giovanna_rossi_cv.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

Esecutiva-Operativa

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	20
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 Tutor
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
20.4 L'evento è sponsorizzato, in deroga a quanto stabilito dal comma 4 dell'art. 13 del DM 82/2009, da aziende interessate agli alimenti per la prima infanzia?	NO
20.5 Autocertificazione relativa all'assenza di partecipazione finanziaria di imprese interessate agli alimenti per la prima infanzia	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