


[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° 4411

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 E DELLA VITA AL TEMPO DEL COVID 19: VINCOLI RELAZIONALI E SESSUALITÀ VI EDIZIONE
2 Sede	ITALIA
2.1 Regione	LAZIO
2.2 Provincia	LATINA
2.3 Comune	GAETA
2.4 Indirizzo	P.O. MONSIGNOR DI LIEGRO
2.5 Luogo Evento	DISTRETTO FORMIA GAETA SALA RIUNIONE 16 B
3 Periodo di svolgimento	
3.1 Anno del piano Formativo di riferimento	2022
3.2 Data inizio	15/03/2022
3.3 Data fine	05/04/2022
4 Durata effettiva dell'attività formativa (in ore non frazionabili)	32
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	FRAGILITA' (MINORI, ANZIANI, TOSSICO-DIPENDENTI, SALUTE MENTALE) TUTELA DEGLI ASPETTI ASSISTENZIALI E SOCIO-ASSISTENZIALI
5.3 Acquisizione competenze di processo	ASPETTI RELAZIONALI (LA COMUNICAZIONE INTERNA, ESTERNA, CON PAZIENTE) E UMANIZZAZIONE DELLE CURE
5.4 Acquisizione competenze di sistema	PRINCIPI, PROCEDURE E STRUMENTI PER IL GOVERNO CLINICO DELLE ATTIVITÀ SANITARIE
5.5 Livello di acquisizione	ALTA COMPLESSITA' / ECCELLENZA
5.6 L'evento ha per tema l'assistenza sanitaria alle persone che hanno subito violenza	NO
6 Programma dell'attività formativa	CV Turco-1 (Ripristinato).pdf
6.1 Docenti e moderatori	

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Ruolo
TURCO	LUCIO	TRCLCU57D13L736X	DOCENTE

- 7 Crediti assegnati** 48
- 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** 3349914252
- 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	DIRIGENTE MEDICO	CV La Mura.pdf
TURCO	LUCIO	TRCLCU57D13L736X	DIRIGENTE AMBULATORIO PSICOBIOLOGIA	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** Esercitativa

- 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?** 0,00
(in euro)

- 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
(obbligatoria in presenza di un partner)

[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.  AGENZIA NAZIONALE PER
I SERVIZI SANITARI REGIONALI