

**REGIONE
LAZIO****E.C.M.****agenas.**

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°** 4392**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	CORRETTO UTILIZZO DPI -VESTIZIONE E SVESTIZIONE – LAVAGGIO MANI PER EMERGENZA COVID-19
2 Sede	ITALIA
2.1 Regione	LAZIO
2.2 Provincia	LATINA
2.3 Comune	LATINA
2.4 Indirizzo	VIA CANOVA, 04100 LATINA
2.5 Luogo Evento	AULE AZIENDALI
3 Periodo di svolgimento	
3.1 Anno del piano Formativo di riferimento	2022
3.2 Data inizio	24/01/2022
3.3 Data fine	30/06/2022
4 Durata effettiva dell'attività formativa (in ore non frazionabili)	6
5 Obiettivi dell'evento	
5.1 Obiettivo formativo	20 - Tematiche speciali del S.S.N. e/o S.S.R. a carattere urgente e/o straordinario individuate dalla Commissione nazionale per la formazione continua e dalle regioni/province autonome per far fronte a specifiche emergenze sanitarie con acquisizione di nozioni tecnico-professionali
5.2 Acquisizione competenze tecnico-professionali	AL TERMINE DEL CORSO DI FORMAZIONE, I PARTECIPANTI SARANNO IN GRADO DI UTILIZZARE CORRETTAMENTE TUTTI I VARI DISPOSITIVI INDIVIDUALI DI PROTEZIONE, DI SVOLGERE LE CORRETTE PROCEDURE DI VESTIZIONE ESVESTIZIONE E DI ESEGUIRE CORRETTAMENTE IL LAVAGGIO DELLE MANI IN AMBIENTE CON RISCHIO INFETTIVOLOGICO.
5.3 Acquisizione competenze di processo	TEMAICHE SPECIALI DEL SSN E SSR ED A CARATTERE URGENTE E/O STRAORDINARIO INDIVIDUATE DALLA COMMISSIONALE NAZIONALE PER

LA FORMAZIONE CONTINUA E DALLE REGIONI/PROVINCE AUTONOME PER FAR FRONTEA SPECIFICHE EMERGENZE SANITARIE CON ACQUISIZIONE DI NOZIONI DI PROCESSO

5.4 Acquisizione competenze di sistema

TEMATICHE SPECIALI DEL SSN E SSR ED A CARATTERE URGENTE E/OSTRAORDINARIO INDIVIDUATE DALLA COMMISSIONALE NAZIONALE PER LA FORMAZIONE CONTINUA E DALLE REGIONI/PROVINCE AUTONOME PER FAR FRONTEA SPECIFICHE EMERGENZE SANITARIE CON ACQUISIZIONE DI NOZIONI DI SISTEMA

5.5 Livello di acquisizione

SVILUPPO / MIGLIORAMENTO

5.6 Tematica speciale

INFEZIONE DA CORONAVIRUS 2019-nCoV

5.7 Durata delle sessioni sulle tematiche (in ore non frazionabili)

6

6 Programma dell'attività formativa

[unico1_definitivo.pdf](#)

6.1 Docenti e moderatori

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Ruolo
ANZILLOTTI	BARBARA	NZLBRR71B47H501W	DOCENTE
BIAGGI	ROBERTA	BGGRR764A59D972R	DOCENTE
DE MARCHIS	LOREDANA	DMRLDN77E44E472Z	DOCENTE
PECORILLI	SONIA	PCRSNO69T66E472T	DOCENTE
PEDUTO	ALESSIA	PDTLSS76L68A091T	DOCENTE

7 Crediti assegnati

9,6

8 Tipologia Evento

GRUPPI DI MIGLIORAMENTO

8.1 Tipologia Gruppi di miglioramento

GRUPPI DI LAVORO/STUDIO/MIGLIORAMENTO

8.2 Redazione di un documento conclusivo (ad es.: linee guida, procedure, protocolli, indicazioni operative)

No

8.3 Partecipazione di un docente/tutor, esterno al 'Gruppo di miglioramento', che validi le attività del gruppo

Sì

9 Responsabile Segreteria Organizzativa

9.1 Cognome

PECORILLI

9.2 Nome

SONIA

9.3 Codice Fiscale

PCRSNO69T66E472T

9.4 Telefono

3667172097

9.5 Cellulare

07736551

9.6 E-Mail

S.PECORILLI@AUSL.LAT

10 Professioni alle quali si riferisce l'evento formativo

Generale (Tutte le professioni)

11 Responsabili Scientifici

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Qualifica	Curriculum Vitae
BIAGGI	ROBERTA	BGGRR764A59D972R	DIRIGENTE DELLE PROFESSIONI SANITARIE	curriculum_eur_Roberta_Biaggi.pdf
DE MARCHIS	LOREDANA	DMRLDN77E44E472Z	CPS INFERMIERE	Curriculum Loredana De Marchis.pdf

12 Setting di apprendimento

12.1 Contesto di attività

Operativo (Es: Ospedaliero, Territoriale, etc)

12.2 Livello di attività

Di gruppo

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	300
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	• ESAME ORALE
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