

**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°** 4393**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**

PROCEDURA PER ESECUZIONE TAMPONE NASO FARINGEO IN FASE 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

27/01/2022

3.3 Data fine

23/06/2022

**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

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 FRONTE A SPECIFICHE EMERGENZE SANITARIE CON ACQUISIZIONE DI NOZIONI DITECNICO-PROFESSIONALI - AL TERMINE DEL CORSO DI FORMAZIONE, IPARTECIPANTI SARANNO IN GRADO DI COMPRENDERE SIA GLI ASPETTI HOME PAGE ECM > HOME PAGE > GESTIONE EVENTI > FORMAZIONE SUL CAMPO FORMAZIONE SUL CAMPO 14/1/2021 REGIONE LAZIO - EDUCAZIONE CONTINUA IN MEDICINA ECM.LAZIO.AGENAS.IT/EVENTI/DETTAGLIO_FSC.ASPX 2/4 CONCETTUALI

CHE PRATICI PER L'ESECUZIONE DEL TEST DEL TAMPONEMOLECOLARE E DEL TEST ANTIGENICO RAPIDO COVID 19.

5.3 Acquisizione competenze di processo

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 PROCESSO -IL PROGETTO DI FORMAZIONE INTENDE FORNIRE AI DIPENDENTI DELLE PROFESSIONI SANITARIE UN CORREDO DI SAPERI, STRUMENTI CONCETTUALI E TECNICHE, PER DARE UNA ADEGUATA CONOSCENZA E UNA PIÙ AMPIA VISIONE DEL PROPRIO RUOLO, NELLE VARIE FASI DELL'EMERGENZA SANITARIA EPIDEMIOLOGICA COVID-19 CON L'OBIETTIVO DI MIGLIORARE L'EFFICACIA E L'EFFICIENZA DEL 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- IL PROGETTO FORMATIVO SOTTENDE AL MIGLIORAMENTO DEI COMPORTAMENTI E DELLE ATTIVITÀ GESTIONALI DEI DIPENDENTI, AL FINE DI SUPERARE RIGIDITÀ DEGLI SCHEMI, E DI ADOTTARE COMPORTAMENTI E ATTEGGIAMENTI CONFORMI ALLE CORRETTE PROCEDURE DI PRELIEVO E CONSERVAZIONE DEL TAMPONE NASO-FARINGEO E DEL CORRETTO UTILIZZO DEI SISTEMI POCT PER LA LETTURA DEL TEST ANTIGENICO RAPIDO CON L'OBIETTIVO DI MIGLIORARE L'EFFICACIA E L'EFFICIENZA DEL LAVORO IN EQUIPE MULTIPROFESSIONALI.

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

[unico2_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
MANDATORI	VALENTINA	MNDVNT91A56L120Z	DOCENTE
PECORILLI	SONIA	PCRSNO69T66E472T	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.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
BIAGGI	ROBERTA	BGGRR64A59D972R	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 Individuale

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

120

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

- 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

Powered by [Age.Na.S.](#)

via Puglie, 23 - 00187 Roma - LAZIO@PEC.AGENAS.IT - cod. fisc 97113690586

