



**REGIONE
LAZIO**

E.C.M.



agenas.

Log Out

[Home Page Ecm](#) > [Home Page](#) > [Gestione Eventi](#) > Formazione a distanza

Formazione A Distanza

Ragione Sociale: AZIENDA USL LATINA

Id Provider: 29

Evento n° 4901

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 RIABILITAZIONE PRECOCE DEL PAZIENTE OSPEDALIZZATO NEI REPARTI PER ACUTI : NURSING E FISIOTERAPIA
- 2 Periodo di svolgimento**
 - 2.1 Data inizio** 15/10/2022
 - 2.2 Data fine** 16/12/2022
- 3 Durata effettiva dell'attività formativa (in ore)** 7
- 4 Obiettivi dell'evento**
 - 4.1 Obiettivo formativo** 18 - Contenuti tecnico-professionali (conoscenze e competenze) specifici di ciascuna professione, di ciascuna specializzazione e di ciascuna attività ultraspecialistica, ivi incluse le malattie rare e la medicina di genere
 - 4.2 Acquisizione competenze tecnico-professionali** CONOSCENZE E COMPETENZE SPECIFICI
 - 4.3 Acquisizione competenze di processo** PERCORSI CLINICO-ASSISTENZIALI RIABILITATIVI
 - 4.4 Acquisizione competenze di sistema** LINEE GUIDA - PROTOCOLLI - PROCEDURE
- 5 Programma dell'attività formativa** [programma.pdf](#)
 - 5.1 Docenti e moderatori**

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Ruolo
FARINA	REMO	FRNRME56S12Z401E	DOCENTE
MALAFRONTI	SANDRO	MLFSDR82L08L682L	DOCENTE
MARTELLA	FEDERICA	MRTFRC84C69E472O	DOCENTE
PALOMBI	ANDREA	PLMNDR83M27E472X	DOCENTE
STRAMACCONI	ANDREA	STRNDR73C11G148B	DOCENTE
TOZZI	ROBERTO	TZZRRT57S25C745H	DOCENTE
VENERUCCI	LAURA	VNRLRA83L68E472W	DOCENTE
- 6 Crediti assegnati** 7
 - 6.1 Presenza tutor dedicato** SI

6.2 Presenza ambiente di collaborazione tra i discenti	SI										
7 Tipologia Prodotto FAD	REGISTRAZIONI, TRASMISSIONI TELEVISIVE, MATERIALE DIDATTICO DIGITALIZZATO FRUIBILE LOCALMENTE SU DISPOSITIVO INFORMATICO O SOFTWARE DIDATTICI (CBT) - FAD CON STRUMENTI INFORMATICI										
8 Dotazione Hardware e Software necessaria all'utente per svolgere l'evento (Obbligatorio per provider che utilizzano internet e strumenti informatici)	Sistema informatico ASL Latina aggiornamento.pdf										
9 Tipo materiale durevole rilasciato ai partecipanti (Facoltativo)	VIDEOCLIP, MATERIALE RIASSUNTIVO DELLE LEZIONI, FAQ, LINK DI SITI INTERNET DA CUI REPERIRE MATERIALE SCIENTIFICO, PUBBLICAZIONI SCIENTIFICHE DELLA LETTERATURA: IL TUTTO ACCESSIBILE DAL SITO AZIENDALE TRAMITE PASSWORD										
10 Segreteria Organizzativa											
10.1 Regione	LAZIO										
10.2 Provincia	LATINA										
10.3 Comune	APRILIA										
10.4 Indirizzo	VIA GIUSTINIANO										
10.5 Sito Web	HTTPS://WWW.AUSL.LATINA.IT/										
11 Responsabile Segreteria Organizzativa											
11.1 Cognome	TOZZI										
11.2 Nome	ROBERTO										
11.3 Codice Fiscale	TZZRRT57S25C745H										
11.4 Telefono	07736553589										
11.5 Cellulare	3292609093										
11.6 E-Mail	R.TOZZI@AUSL.LATINA.IT										
12 Responsabili Scientifici											
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Cognome</th> <th>Nome</th> <th>Codice Fiscale</th> <th>Qualifica</th> <th>Curriculum Vitae</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>TOZZI</td> <td>ROBERTO</td> <td>TZZRRT57S25C745H</td> <td>RESPONSABILE UOSD RIABILITAZIONE ASL LATINA</td> <td>Curriculum dr Tozzi R.pdf</td> </tr> </tbody> </table>	Cognome	Nome	Codice Fiscale	Qualifica	Curriculum Vitae	TOZZI	ROBERTO	TZZRRT57S25C745H	RESPONSABILE UOSD RIABILITAZIONE ASL LATINA	Curriculum dr Tozzi R.pdf
Cognome	Nome	Codice Fiscale	Qualifica	Curriculum Vitae							
TOZZI	ROBERTO	TZZRRT57S25C745H	RESPONSABILE UOSD RIABILITAZIONE ASL LATINA	Curriculum dr Tozzi R.pdf							
13 Verifica apprendimento dei partecipanti	QUESTIONARIO A RISPOSTA MULTIPLA (SE ONLINE: CON DOPPIA RANDOMIZZAZIONE)										
14 Esiste una procedura di verifica della qualità percepita?	SI										
15 Quota di partecipazione? (in euro)	0,00										
16 Sponsor											
16.1 L'evento è sponsorizzato	NO										
16.2 Sono presenti altre forme di finanziamento	NO										
16.3 Autocertificazione assenza finanziamenti	autocertificazione finanziamento.pdf										
17 Professioni alle quali si riferisce l'evento formativo	Generale (Tutte le professioni)										
18 Dichiarazione Conflitto Interessi (obbligatoria in presenza di un partner)	conflitto interessi evento.pdf										
19 Numero partecipanti	300										

- 20 L'evento si avvale di partner?** NO
- 21 Accesso Piattaforma FAD**
- 21.1 User ID** nome utente
- 21.2 Password** password
- 21.3 URL** <https://fad.ausl.latina.it/>
- 22 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