



**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° 5110

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

RISK MANAGEMENT. GESTIONE DEL RISCHIO CLINICO E RUOLO DEL FACILITATORE

2 Periodo di svolgimento

2.1 Data inizio

06/12/2022

2.2 Data fine

06/12/2022

3 Durata effettiva dell'attività formativa (in ore)

8

4 Obiettivi dell'evento

4.1 Obiettivo formativo

6 - Sicurezza del paziente, risk management e responsabilità professionale

4.2 Acquisizione competenze tecnico-professionali

REALIZZAZIONE DI UNA RETE DI FACILITATORI AZIENDALI CHE REALIZZINO L'ARTICOLAZIONE ORGANIZZATIVA DELLA UOC RISCHIO CLINICO.

4.3 Acquisizione competenze di processo

ACQUISIZIONE DI COMPETENZE SPECIFICHE CHE FACILITINO LA SEGNALEZIONE DI NEAR MISS , EVENTI AVVERSI ETC DA SEGNALARE ALLA UOC RISCHIO CLINICO

4.4 Acquisizione competenze di sistema

CONOSCENZA DEI CRITERI DI CLASSIFICAZIONE DI NEAR MISS ,EVENTI AVVERSI ETC

4.5 Tematica speciale

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

5 Programma dell'attività formativa

[PROGRAMMA.pdf](#)

5.1 Docenti e moderatori

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Ruolo
BIAGGI	ROBERTA	BGGRRRT64A59D972R	DOCENTE
CARRATURO	ANTONIO	CRRNTN66P13A509G	DOCENTE
MASIERO	ROBERTO	MSRRRT77T24A010K	DOCENTE
MELLACINA	MARIO	MLLMRA56T27E472A	DOCENTE
RIZZO	AZZURRA	RZZZRR87T53G273B	DOCENTE

6 Crediti assegnati

12

6.1 Presenza tutor dedicato	SI													
6.2 Presenza ambiente di collaborazione tra i discenti	SI													
7 Tipologia Prodotto FAD	CORSI IN DIRETTA SU PIATTAFORMA MULTIMEDIALE DEDICATA (AULA VIRTUALE, WEBINAR) - FAD SINCRONA													
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)														
10 Segreteria Organizzativa														
10.1 Regione	LAZIO													
10.2 Provincia	LATINA													
10.3 Comune	LATINA													
10.4 Indirizzo	V.LE P.L. NERVI SNC													
10.5 Sito Web	HTTPS://WWW.AUSL.LATINA.IT/													
11 Responsabile Segreteria Organizzativa														
11.1 Cognome	MASIERO													
11.2 Nome	ROBERTO													
11.3 Codice Fiscale	MSRRRT77T24A010K													
11.4 Telefono	07736553416													
11.5 Cellulare	07736553416													
11.6 E-Mail	R.MASIERO@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>MELLACINA</td> <td>MARIO</td> <td>MLLMRA56T27E472A</td> <td>DIRETTORE UOC RISCHIO CLINICO</td> <td>curriculum Mario Mellacina.pdf</td> </tr> </tbody> </table>					Cognome	Nome	Codice Fiscale	Qualifica	Curriculum Vitae	MELLACINA	MARIO	MLLMRA56T27E472A	DIRETTORE UOC RISCHIO CLINICO	curriculum Mario Mellacina.pdf
Cognome	Nome	Codice Fiscale	Qualifica	Curriculum Vitae										
MELLACINA	MARIO	MLLMRA56T27E472A	DIRETTORE UOC RISCHIO CLINICO	curriculum Mario Mellacina.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	100													

- 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