

Log Out 🕞

<u>Home Page Ecm</u> > <u>Home Page</u> > <u>Gestione Eventi</u> > Residenziale

## **Formazione Residenziale**

Ragione Sociale: AZIENDA USL LATINA Id Provider: 29

Evento n° 5440 Edizione n° 5

Si tratta di un Progetto Formativo Aziendale (PFA) ?

L'evento tratta argomenti inerenti l'alimentazione della prima infanzia?

Stato Evento: PAGATO

Titolo del programma formativo LA PREVENZIONE DELLE AGGRESSIONI A DANNO DEGLI OPERATORI SANITARI

NO

NELLA ASL DI LATINA

2 Sede ITALIA

**2.1 Regione** LAZIO

2.2 Provincia LATINA

2.3 Comune LATINA

**2.4 Indirizzo** OSPEDALE SANTA MARIA GORETTI PALAZZINA DIREZIONALE

2.5 Luogo Evento AULA PADIGLIONE PORFIRI

3 Periodo di svolgimento

**3.1 Anno del piano Formativo di riferimento** 2023

**3.2 Data inizio** 08/10/2023

**3.3 Data fine** 08/10/2023

4 Durata effettiva dell'attività formativa

(in ore)

5 Obiettivi dell'evento

**5.1 Obiettivo formativo** 27 - Sicurezza e igiene negli ambienti e nei luoghi di lavoro e patologie correlate.

Radioprotezione

**5.2 Acquisizione competenze tecnico-professionali** SICUREZZA NEGLI AMBIENTI E NEI LUOGHI DI LAVORO E PATOLOGIE CORRELATE

5.3 Acquisizione competenze di processo MANAGEMENT SANITARIO. INNOVAZIONE GESTIONALE E SPERIMENTAZIONE DI

MODELLI ORGANIZZATIVI E GESTIONAL

**5.4 Acquisizione competenze di sistema**LINEE GUIDA - PROTOCOLLI - PROCEDURE

5.5 Evento in materia di radioprotezione del paziente ex art.

162 del d.lgs 101 del 2020

6 Programma dell'attività formativa 20230725 programma corso aggressioni.pdf

## 6.1 Docenti e moderatori

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Ruolo
DI CESARE	ALESSANDRA	DCSLSN74C46A345W	DOCENTE

MELLACINA	MARIO	MLLMRA56T27E472A	DOCENTE
PETRONIO	GIACOMO	PTRGCM77E31L424Q	DOCENTE

7 Crediti assegnati

8,3

Tipologia Evento

CORSO DI AGGIORNAMENTO

8.1 Workshop, seminari, corsi teorici (con meno di 100 partecipanti) che si svolgono all'interno di congressi e

NON PRESENTE

convegni

8.2 Formazione Residenziale Interattiva

**PRESENTE** 

8.3 Durata effettiva dell'attività formativa interattiva

rispetto alla durata totale dell'evento

(in ore)

9 Responsabile Segreteria Organizzativa

SCALA 9.1 Cognome

9.2 Nome STEFANIA

9.3 Codice Fiscale SCLSFN94A42E472S

9.4 Telefono 07736556477

07736551 9.5 Cellulare

S.SCALA@AUSL.LATINA.IT 9.6 E-Mail

10 Professioni alle quali si riferisce l'evento formativo

Generale (Tutte le professioni)

## 11 Responsabili Scientifici

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Qualifica	Curriculum Vitae
PETRONIO	GIACOMO	PTRGCM77E31L424Q	RSPP	Curriculum Petronio.pdf

12 Rilevanza dei docenti/relatori

NAZIONALE

13 Metodo di Insegnamento

- LEZIONI MAGISTRALI
- SERIE DI RELAZIONI SU TEMA PREORDINATO
- LAVORO A PICCOLI GRUPPI SU PROBLEMI E CASI CLINICI CON PRODUZIONE DI

RAPPORTO FINALE DA DISCUTERE CON ESPERTO

• ROLE-PLAYING

14 E' previsto l'uso della sola lingua italiana?

SI

15 Quota di partecipazione? (in euro)

0.00

16 Numero partecipanti previsti

35

LOCALE

18 Verifica presenza dei partecipanti

17 Provenienza presumibile dei partecipanti

FIRMA DI PRESENZA

SISTEMA ELETTRONICO A BADGES

19 Verifica apprendimento dei partecipanti

• QUESTIONARIO A RISPOSTA MULTIPLA

20 Tipo materiale durevole rilasciato ai partecipanti

(facoltativo)

21 Sponsor

21.1 L'evento è sponsorizzato

NO

21.2 Sono presenti altre forme di finanziamento

21.3 Autocertificazione assenza finanziamenti

22 L'evento si avvale di partner?

NO

23 Dichiarazione Conflitto Interessi (obbligatoria in presenza di un partner)

24 Esiste una procedura di verifica della qualità percepita?

25 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. Igs. n. 196/2003 e successive modificazioni, oltre che del regolamento UE 679/2016

Powered by Age.Na.S.

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

