



REGIONE
LAZIO

E.C.M.



Log Out

[Home Page Ecm](#) > [Home Page](#) > [Gestione Eventi](#) > Residenziale

Formazione Residenziale

Ragione Sociale: AZIENDA USL LATINA

Id Provider: 29

Evento n° 8341

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

INTRODUZIONE DELLA FIGURA DELL'ASSISTENTE INFERMIERE E NUOVI MODELLI ORGANIZZATIVI TRA INFERMIERE - ASSISTENTE INFERMIERE E OSS

2 Sede

ITALIA

2.1 Regione

LAZIO

2.2 Provincia

LATINA

2.3 Comune

LATINA

2.4 Indirizzo

VIA SCARAVELLI SNC

2.5 Luogo Evento

PALAZZINA DIREZIONALE OSP. S. M. GORETTI

3 Periodo di svolgimento

3.1 Anno del piano Formativo di riferimento

2025

3.2 Data inizio

16/12/2025

3.3 Data fine

16/12/2025

4 Durata effettiva dell'attività formativa (in ore)

8

5 Obiettivi dell'evento

5.1 Obiettivo formativo

2 - Linee guida - protocolli - procedure

5.2 Acquisizione competenze tecnico-professionali

IL CORSO SI PONE L'OBIETTIVO DI VALORIZZARE LE SPECIFICHECOMPETENZEDELL'OSS E DELL'INFERMIERE IN UNA LOGICA NON DI SOSTITUZIONEMA DIINTEGRAZIONE DI ABILITÀ, RESPONSABILITÀ E FUNZIONIOPERATIVE.PROMUOVERE UN CLIMA DI COLLABORAZIONE ALL'INTERNODELL'ORGANIZZAZIONESOCIO-ASSISTENZIALE O SANITARIA E FAR COMPRENDERECOME QUESTO PORTA APOSITIVE RICADUTE SULLA QUALITÀ DEL SERVIZIOEROGATO. 1. CARATTERISTICHEE SCHEMA DI ANALISI DI UNA PROFESSIONE. 2.ANALISI DELLE COMPETENZE DIINFERMIERE E OSS ATTRAVERSO PROFILO,FORMAZIONE, CODICE DEONTOLOGICO,CODICE DI COMPORTAMENTO, ESERCIZIOPROFESSIONALE. 3. ASSISTENZAPERSONALIZZATA E PIANO ASSISTENZIALEINTEGRATO. 4.COMUNICAZIONEORGANIZZATIVA IN UNA LOGICA DI INTEGRAZIONE5. RESPONSABILITÀPROFESSIONALI

5.3 Acquisizione competenze di processo

ANALIZZARE IL PROCESSO DI PROFESSIONALIZZAZIONE E LE CARATTERISTICHE DI UNA PROFESSIONE SANITARIA • INDIVIDUARE E ANALIZZARE LA NORMATIVA VIGENTE E LE COMPETENZE SPECIFICHE DELL'INFERMIERE E DELL'OSS • ACQUISIRE CAPACITÀ DI SAPER LEGGERE IN MODO CRITICO E CONSAPEVOLE LA NORMATIVA PROFESSIONALE VIGENTE DELL'INFERMIERE E DELL'OSS PER UNA INTEGRAZIONE MULTIPROFESSIONALE IN AMBITO ASSISTENZIALE

5.4 Acquisizione competenze di sistema

6 Programma dell'attività formativa [dicembre 2025 Programma eventi formativi_INFERMIERE_ASS_INFERMIERE_OSS.pdf](#)

6.1 Docenti e moderatori

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Ruolo
BIAGGI	ROBERTA	BGGRR64A59D972R	DOCENTE
COPPOLA	VALENTINO	CPPVNT65C24E472O	DOCENTE
DI MAURO	SILVIANO	DMRSVN62C31L120D	DOCENTE
LOMBARDI	ASSUNTA	LMBSNT64B45D708S	DOCENTE
MASTROBATTISTA	STEFANO	MSTSFN73D12H501R	DOCENTE
MILANI	EMILIANO	MLNMLN83C20E472D	DOCENTE
TONINI	ERNESTA	TNNRST55T57G865L	DOCENTE

7 Crediti assegnati 9,5

8 Tipologia Evento CORSO DI AGGIORNAMENTO

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

8.2 Formazione Residenziale Interattiva PRESENTE

8.3 Durata effettiva dell'attività formativa interattiva rispetto alla durata totale dell'evento (in ore) 5

9 Responsabile Segreteria Organizzativa

9.1 Cognome MAGGI
9.2 Nome MANUEL
9.3 Codice Fiscale MGGMNL81A18E472S
9.4 Telefono 07736553480
9.5 Cellulare 07736553404
9.6 E-Mail M.MAGGI@AUSL.LATINA.IT

10 Professioni alle quali si riferisce l'evento formativo Settoriale

Professione	Discipline
INFERMIERE	INFERMIERE;

11 Responsabili Scientifici

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Qualifica	Curriculum Vitae
DI MAURO	SILVIANO	DMRSVN62C31L120D	DIRIGENTE PROFESSIONI SANITARIE ASL LT	CV Di Mauro Silvano formato europeo aggiornato al 31 gennaio 2022.pdf

12 Rilevanza dei docenti/relatori NAZIONALE

13 Metodo di Insegnamento

- SERIE DI RELAZIONI SU TEMA PREORDINATO
- CONFRONTO/DIBATTITO TRA PUBBLICO ED ESPERTO/I GUIDATO DA UN CONDUTTORE ("L'ESPERTO RISPONDE")
- PRESENTAZIONE DI PROBLEMI O DI CASI CLINICI IN SEDUTA PLENARIA (NON A PICCOLI A GRUPPI)

14	E' previsto l'uso della sola lingua italiana?	SI
15	Quota di partecipazione? (in euro)	0,00
16	Numero partecipanti previsti	50
17	Provenienza presumibile dei partecipanti	LOCALE
18	Verifica presenza dei partecipanti	- FIRMA DI PRESENZA - SISTEMA ELETTRONICO A BADGES
19	Verifica apprendimento dei partecipanti	ESAME PRATICO
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	NO
21.3	Autocertificazione assenza finanziamenti	autocertificazione finanziamento.pdf
22	L'evento si avvale di partner?	NO
23	Dichiarazione Conflitto Interessi (obbligatoria in presenza di un partner)	conflitto_interessi_evento.pdf
24	Esiste una procedura di verifica della qualità percepita?	SI
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. lgs. n. 196/2003 e successive modificazioni, oltre che del regolamento UE 679/2016	SI

[Indietro](#)