



[Home Page Ecm](#) > [Cerca Eventi](#) > Formazione sul campo

Formazione Sul Campo

Ragione Sociale: AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE CALTANISSETTA

Id Provider: 274

Evento n° 6988

Edizione n° 1

Si tratta di un Progetto Formativo Aziendale (PFA) ? **SI**

L'evento tratta argomenti inerenti l'alimentazione della prima infanzia? **NO**

L'evento è stato correttamente rapportato ed i relativi crediti sono da ritenersi validi.

1 Titolo del programma formativo	PROGRAMMA DI AUDIT INTERNI
2 Sede	ITALIA
2.1 Regione	SICILIA
2.2 Provincia	CALTANISSETTA
2.3 Comune	CALTANISSETTA
2.4 Indirizzo	VIA G.CUSMANO 1 - CALTANISSETTA
2.5 Luogo Evento	UOS FORMAZIONE
3 Periodo di svolgimento	
3.1 Anno del piano Formativo di riferimento	2020
3.2 Data inizio	26/10/2020
3.3 Data fine	09/11/2020
4 Durata effettiva dell'attività formativa (in ore non frazionabili)	16
5 Obiettivi dell'evento	
5.1 Obiettivo formativo	2 - Linee guida - protocolli - procedure
5.2 Acquisizione competenze tecnico-professionali	PROGRAMMA DI AUDIT INTERNI
5.3 Acquisizione competenze di processo	PROGRAMMA DI AUDIT INTERNI
5.4 Acquisizione competenze di sistema	PROGRAMMA DI AUDIT INTERNI
5.5 Livello di acquisizione	SVILUPPO / MIGLIORAMENTO
6 Programma dell'attività formativa	programma_cv.pdf
7 Crediti assegnati	20,8
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)	Sì

- 8.3 Partecipazione di un docente/tutor, esterno al 'Gruppo di miglioramento', che validi le attività del gruppo** No
- 9 Responsabile Segreteria Organizzativa**
- 9.1 Cognome** POLIZZI
- 9.2 Nome** ANGELO
- 9.3 Codice Fiscale** PLZNLG62M07B429F
- 9.4 Telefono** 0934506043
- 9.5 Cellulare** 3204331864
- 9.6 E-Mail** FORMAZIONE@ASP.CL.IT
- 10 Professioni alle quali si riferisce l'evento formativo** Generale (Tutte le professioni)

11 Responsabili Scientifici

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Qualifica	Curriculum Vitae
PICONE	FRANCESCA ROSARIA	PCNFNC66E45H792H	DIRIGENTE PSICOLOGO U.O.S. FORMAZIONE - ASP CALTAN	Curriculum Vitae Europass Dott.ssa Francesca Picone 22.5.pdf

12 Setting di apprendimento

- 12.1 Contesto di attività** Operativo (Es: Ospedaliero, Territoriale, etc)
- 12.2 Livello di attività** Di gruppo
- 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** 3

- 17 Verifica presenza dei partecipanti**
- FIRMA DI PRESENZA

18 Sistemi di valutazione delle attività

- 18.1 Soggetto valutatore** Valutazione da parte del Tutor
- 18.2 Oggetto della valutazione** Risultato operativo(report, relazione, studio, etc.)
- 18.3 Verifica Apprendimento Partecipanti**
- ESAME PRATICO

- 19 Tipo materiale durevole rilasciato ai partecipanti (facoltativo)** SLIDES

20 Sponsor

- 20.1 L'evento è sponsorizzato** NO
- 20.2 Sono presenti altre forme di finanziamento** NO

- 21 L'evento si avvale di partner?** NO

- 22 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](#)[Documenti](#)[Normativa](#)[Assistenza](#)[Link utili](#)

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

via Puglie, 23 - 00187 Roma - cod. fisc. 97113690586

