

Formazione Residenziale

Ragione Sociale: AZIENDA USL LATINA **Id Provider:** 29

Evento n° 9475 **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**	NURSING TRANSCULTURALE E COSMOPOLITA COMPETENZE INFERMIERISTICHE PER L'ASSISTENZA IN CONTESTI DI EMERGENZA - URGENZA E TERRITORIALE
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 OSPEDALE S.M. GORETTI
3	**Periodo di svolgimento**	
	3.1 Anno del piano Formativo di riferimento	2026
	3.2 Data inizio	11/12/2026
	3.3 Data fine	11/12/2026
4	**Durata effettiva dell'attività formativa** (in ore)	8
5	**Obiettivi dell'evento**	
	5.1 Obiettivo formativo	15 - Multiculturalità e cultura dell'accoglienza nell'attività sanitaria, medicina relativa alle popolazioni migranti
	5.2 Acquisizione competenze tecnico-professionali	CONTENUTI TECNICO-PROFESSIONALI (CONOSCENZE E COMPETENZE) SPECIFICI DICIASCUNA PROFESSIONE, DI CIASCUNA SPECIALIZZAZIONE E DI CIASCUNAATTIVITÀ ULTRASPECIALISTICA
	5.3 Acquisizione competenze di processo	CULTURA DELL'ACCOGLIENZA
	5.4 Acquisizione competenze di sistema	MULTICULTURALITÀ E CULTURA DELL'ACCOGLIENZA NELL'ATTIVITÀ SANITARIA
6	**Programma dell'attività formativa**	11 DIC 2026 TRANSCULTURALE ECM ASL (2).pdf

6.1 Docenti e moderatori

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Ruolo
DI MAURO	SILVIANO	DMRSVN62C31L120D	DOCENTE
MASTROBATTISTA	STEFANO	MSTSFN73D12H501R	DOCENTE

MILANI	EMILIANO	MLNMLN83C20E472D	DOCENTE
PALOMBO	LUCA	PLMLCU87T30H501C	DOCENTE
TONINI	ERNESTA	TNNRST55T57G865L	DOCENTE

7 Crediti assegnati 9,2

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) 4

9 Responsabile Segreteria Organizzativa

9.1 Cognome MAGGI

9.2 Nome MANUEL

9.3 Codice Fiscale MGGMNL81A18E472S

9.4 Telefono 07736553480

9.5 Cellulare 07736553480

9.6 E-Mail FORMAZIONE@AUSL.LATINA.IT

10 Professioni alle quali si riferisce l'evento formativo Generale (Tutte le professioni)

11 Responsabili Scientifici

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Qualifica	Curriculum Vitae
LOMBARDI	ASSUNTA	LMBSNT64B45D708S	DIRETTRICE DIPARTIMENTO STAFF ASL LATINA	CV ASSUNTA LOMBARDI_ultimo23_07.pdf

12 Rilevanza dei docenti/relatori NAZIONALE

13 Metodo di Insegnamento

- SERIE DI RELAZIONI SU TEMA PREORDINATO
- TAVOLE ROTONDE CON DIBATTITO TRA ESPERTI
- CONFRONTO/DIBATTITO TRA PUBBLICO ED ESPERTO/I GUIDATO DA UN CONDUTTORE ("L'ESPERTO RISPONDE")
- LAVORO A PICCOLI GRUPPI SU PROBLEMI E CASI CLINICI CON PRODUZIONE DI RAPPORTO FINALE DA DISCUTERE CON ESPERTO

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 ORALE
- 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

Powered by Age.Na.S.
via Puglie, 23 - 00187 Roma - LAZIO@PEC.AGENAS.IT - cod. fisc 97113690586