

E.C.M.

Commissione Nazionale Formazione Continua

| Informazioni Provider |
|---|
| Ragione Sociale AZIENDA USL LATINA |
| Indentificativo 29 |
| · Informazioni Generali |
| Identificativo Evento 4014 |
| Edizione Evento 1 |
| Titolo dell'evento L'APPROCCIO TRANSCULTURALE NELLA RELAZIONE DI AIUTO IN AMBITO SANITARIO |
| Periodo Svolgimento Dal 07/07/2021 Al 08/07/2021 Durata effettiva dell'attività formativa 8 O |
| Si tratta di un Progetto Formativo Aziendale (PFA)? Si L'evento tratta argomenti inerenti l'alimentazione della prima infanzia? |
| No |

Programma

Obiettivi dell'evento

Area formativa

Obiettivi formativi di processo

Obiettivo Formativo

Multiculturalità e cultura dell'accoglienza nell'attività sanitaria, medicina relativa alle popolazioni migranti

Acquisizione Competenze

Competenze tecnico-professionali

CONTENUTI TECNICO-PROFESSIONALI (CONOSCENZE E COMPETENZE) SPECIFICI DI CIASCUNA PROFESSIONE, DI CIASCUNA SPECIALIZZAZIONE E DI CIASCUNA ATTIVITÀ ULTRASPECIALISTICA

Competenze di processo

CULTURA DELL'ACCOGLIENZA

Competenze di sistema

Professioni alle quali si riferisce l'evento formativo

| Cod. Prof. | Professione | Cod. Disc. | Discipline |
|------------|----------------------|------------|----------------------|
| 99 | Tutte le professioni | 109 | Tutte le professioni |

Programma dell'attività formativa



programma ECM_CV.pdf

Docenti

| Nominativo | Codice Fiscale | Qualifica |
|---------------------------|------------------|-----------|
| DI MAURO, SILVIANO | DMRSVN62C31L120D | DOCENTE |
| MOREA, BIAGIO | MROBGI64D24H413B | DOCENTE |
| TONINI, ERNESTA | TNNRST55T57G865L | DOCENTE |
| MASSEI, SOFIA | MSSSFO92A70H501P | DOCENTE |
| COTOI, TEODORA PARASCHIVA | CTOTRP81D55Z129O | DOCENTE |

Responsabili Scientifici

| Nominativo | Codice Fiscale | Qualifica |
|------------|----------------|-----------|
|------------|----------------|-----------|

| LOMBARDI, ASSUNTA | LMBSNT64B45D708S | DIRETTORE SVILUPPO ORGANIZZATIVO ASL LT | |
|-------------------|------------------|--|--|
| TONINI, ERNESTA | TNNRST55T57G865L | INFERMIERE | |

, Informazioni Partecipante

| Quota | Parte | cipa | zione |
|-------|-------|---------|-------|
| ~ | | · P - · | |

0 €

Numero di partecipanti previsti

50 👤

Crediti assegnati

11,2 🗏

Verifica apprendimento dei partecipanti

• Firma di presenza

Verifica apprendimento dei partecipanti

• Questionario a risposta multipla

Materiale durevole rilasciato ai partecipanti (Facoltativo)

Segreteria Organizzativa

Segreteria Organizzativa

Denominazione

UOC SVILUPPO ORGANIZZATIVO E DEL PATRIMONIO PROFESSIONALE

Telefono

07736553480

Fax

07736553461

E-mail

FORMAZIONE@AUSL.LATINA.IT

Sito Web

| Respons | sabile della Segreteria Organizzativa |
|----------------------------------|--|
| Nome MANUE Cognor MAGGI | |
| • | Fiscale NL81A18E472S |
| ı Form | e di Finanziamento |
| No | to è sponsorizzato? rtificazione di assenza di sponsorizzazioni |
| L | autocertificazione finanziamento.pdf |
| Sono p No | rme di Finanziamento resenti altre forme di finanziamento? rtificazione di assenza di altre forme di finanziamento |
| | autocertificazione finanziamento.pdf |
| | |
| Partner L'event No | to si avvale di partner? |
| • Modu | ulo FAD |
| Dal 0 | Svolgimento 07/07/2021 繭 //07/2021 繭 effettiva dell'attività formativa 4 ① |
| | |

Provincia LATINA

| Comune LATINA |
|--|
| Indirizzo VIA CANOVA SNC |
| Luogo OSPEDALE S.M. GORETTI |
| Tipologia Evento RES |
| Workshop, seminari, corsi teorici (con meno di 100 partecipanti) che si svolgono all'interno di congressi e convegni No |
| Formazione Residenziale Interattiva |
| Durata effettiva dell'attività formativa interattiva |
| Crediti assegnati dal modulo RES 5,2 ■ |
| Rilevanza dei docenti/relatori Nazionale |
| Metodi di insegnamento Confronto/dibattito tra pubblico ed esperto/i guidato da un conduttore ("l'esperto risponde") Esecuzione diretta da parte di tutti i partecipanti di attività pratiche o tecniche Lavoro a piccoli gruppi su problemi e casi clinici con produzione di rapporto finale da discutere con esperto Presentazione di problemi o di casi clinici in seduta plenaria (non a piccoli a gruppi) Serie di relazioni su tema preordinato |
| Lingua È previsto l'uso della sola lingua italiana? Si |

| 1 00 | ٦. | _ |
|------|----|---|
| LOC | aı | е |

Dichiarazioni

Dichiarazione Conflitto Interessi

(obbligatoria in presenza di un partner)



conflitto interessi evento.pdf

Esiste un procedura di verifica della qualità percepita?

Si

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

Powered by Age.Na.s (http:\\www.agenas.it)
Agenas Via Puglie 23 - 00187 Roma - Helpdesk ECM (mailto:helpdesk@agenas.it) - Cod. Fiscale: 97113690586 (http://www.agenas.it)