



**REGIONE
LAZIO**

E.C.M.



agenas.

Log Out

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

Formazione Residenziale

Ragione Sociale: AZIENDA USL LATINA

Id Provider: 29

Evento n° 6201

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

L'APPROCCIO TRANSCULTURALE NELLA RELAZIONE DI AIUTO IN AMBITO MATERNO-INFANTILE

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

2023

3.2 Data inizio

18/12/2023

3.3 Data fine

18/12/2023

4 Durata effettiva dell'attività formativa (in ore)

9

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 DI CIASCUNA PROFESSIONE, DI CIASCUNA SPECIALIZZAZIONE E DI CIASCUNA ATTIVITÀ ULTRASPECIALISTICA

5.3 Acquisizione competenze di processo

CULTURA DELL'ACCOGLIENZA

5.4 Acquisizione competenze di sistema

6 Programma dell'attività formativa

[programma del corso.pdf](#)

6.1 Docenti e moderatori

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Ruolo
DI MAURO	SILVIANO	DMRSVN62C31L120D	DOCENTE
MASSEI	SOFIA	MSSSF092A70H501P	DOCENTE

MATTERAZZO	SARA	MTTSRA84C67E472X	DOCENTE
MOREA	BIAGIO	MROBGI64D24H413B	DOCENTE
STURCHIO	IORELLA	STRFLL86E57A341W	DOCENTE
TONINI	ERNESTA	TNNRST55T57G865L	DOCENTE
TURCHI	ROSALBA	TRCRLB83E52E472U	DOCENTE

7

Crediti assegnati

9,9

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)

3

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

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	DIRETTORE DIPARTIMENTO STAFF ASL LT	LOMBARDIASSUNTA.CV_compressed.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 [conflitto interessi evento.pdf](#)
(obbligatoria in presenza di un partner)

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

agenas.  AGENZIA NAZIONALE PER
I SERVIZI SANITARI REGIONALI