



REGIONE
LAZIO

E.C.M.



agenas.

Log Out

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

Formazione Sul Campo

Ragione Sociale: AZIENDA USL LATINA

Id Provider: 29

Evento n° 6957

Edizione n° 1

Si tratta di un Progetto Formativo Aziendale (PFA) ?

SI

L'evento tratta argomenti inerenti l'alimentazione della prima infanzia?

SI

Stato Evento:

PAGATO

1 Titolo del programma formativo

SALUTE PRIMALE E ALLATTAMENTO: I PRIMI 1000 GIORNI

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

OSPEDALE S.M. GORETTI

3 Periodo di svolgimento

3.1 Anno del piano Formativo di riferimento

2024

3.2 Data inizio

19/09/2024

3.3 Data fine

21/09/2024

4 Durata effettiva dell'attività formativa
(in ore non frazionabili)

20

5 Obiettivi dell'evento

5.1 Obiettivo formativo

18 - Contenuti tecnico-professionali (conoscenze e competenze) specifici di ciascuna professione, di ciascuna specializzazione e di ciascuna attività ultraspecialistica, ivi incluse le malattie rare e la medicina di genere

5.2 Acquisizione competenze tecnico-professionali

IL CORSO PREVEDE L'ACQUISIZIONE DI COMPETENZE PROFESSIONALI E ATTIVITÀ PRATICHE, E PREVEDE UNA FOCALIZZAZIONE SULLE ABILITÀ DI COUNSELLING PER IL SOSTEGNO ALL'ALLATTAMENTO AL SENO. L'OBIETTIVO È DI MIGLIORARE LE COMPETENZE INTERDISCIPLINARI E FORMALIZZARE IN MODO CONDIVISO LE ATTIVITÀ DI EQUIPE

5.3 Acquisizione competenze di processo

ACCREScere CONOSCENZE ED ACQUISIRE COMPETENZE DI EMPOWERMENT DELLE MADRI E DEI BAMBINI, DI COUNSELLING E DI BUONE PRATICHE, ESSENZIALI AFFINCHÉ GLI OPERATORI SANITARI SIANO DEI PROMOTORI DELLA SALUTE

5.4 Acquisizione competenze di sistema

ATTIVARE IL DIALOGO MULTIDISCIPLINARE, CON LO SCOPO DI ACCREScere L'EFFICIENZA E L'EFFICACIA DELLE ATTIVITÀ PROFESSIONALI ED ORGANIZZATIVE NELL'AREA MATERNO-INFANTILE E NEI SERVIZI CONSULTORIALI

5.5 Livello di acquisizione

SVILUPPO / MIGLIORAMENTO

6 Programma dell'attività formativa [programma_ufficiale.pdf](#)

6.1 Docenti e moderatori

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Ruolo
MOROSILLO	PATRIZIA	MRSRZ58D60I712F	DOCENTE
ROSSI	GIOVANNA	RSSGNN62E53G698I	DOCENTE
SANCRICCA	CHIARA	SNCCHR77P66H501E	DOCENTE

7 Crediti assegnati 30

8 Tipologia Evento TRAINING INDIVIDUALIZZATO

9 Responsabile Segreteria Organizzativa

9.1 Cognome TURCHI
9.2 Nome ROSALBA
9.3 Codice Fiscale TRCRLB83E52E472U
9.4 Telefono 07736556506
9.5 Cellulare 3292069398
9.6 E-Mail R.TURCHI@AUSL.LATINA.IT

10 Professioni alle quali si riferisce l'evento formativo Settoriale

Professione	Discipline
MEDICO CHIRURGO	NEONATOLOGIA; PEDIATRIA; GINECOLOGIA E OSTETRICIA;
INFERMIERE	INFERMIERE;
OSTETRICA/O	OSTETRICA/O;

11 Responsabili Scientifici

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Qualifica	Curriculum Vitae
MOROSILLO	PATRIZIA	MRSRZ58D60I712F	DIRIGENTE MEDICO NEONATOLOGO	CV Morosillo.pdf
ROSSI	GIOVANNA	RSSGNN62E53G698I	OSTETRICA	cv_giovanna_rossi.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 5

15 Quota di partecipazione? (in euro) 0,00

16 Numero partecipanti previsti 20

17 Verifica presenza dei partecipanti

- FIRMA DI PRESENZA
- SISTEMA ELETTRONICO A BADGES

18 Sistemi di valutazione delle attività

18.1 Soggetto valutatore	Valutazione da parte del responsabile del progetto
18.2 Oggetto della valutazione	Competenza, capacità, abilità acquisita
18.3 Verifica Apprendimento Partecipanti	QUESTIONARIO A RISPOSTA MULTIPLA
19 Tipo materiale durevole rilasciato ai partecipanti (facoltativo)	INVIO ONLINE DI DISPENSE INERENTI AGLI ARGOMENTI TRATTATI
20 Sponsor	
20.1 L'evento è sponsorizzato	NO
20.2 Sono presenti altre forme di finanziamento	NO
20.3 Autocertificazione assenza finanziamenti	autocertificazione finanziamento.pdf
20.4 L'evento è sponsorizzato, in deroga a quanto stabilito dal comma 4 dell'art. 13 del DM 82/2009, da aziende interessate agli alimenti per la prima infanzia?	NO
20.5 Autocertificazione relativa all'assenza di partecipazione finanziaria di imprese interessate agli alimenti per la prima infanzia	autocertificazione finanziamento.pdf
21 L'evento si avvale di partner?	NO
22 Dichiarazione Conflitto Interessi (obbligatoria in presenza di un partner)	conflitto interessi evento.pdf
23 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