



Formazione Residenziale

Ragione Sociale: AZIENDA USL LATINA

Id Provider: 29

Evento n° 7120

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

MIDWIFERY CARE "COUNSELLING MOTIVAZIONALE BREVE, UNA MODALITÀ PER PROMUOVERE LA SALUTE"

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

2024

3.2 Data inizio

21/11/2024

3.3 Data fine

23/11/2024

4 Durata effettiva dell'attività formativa (in ore)

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 MOTIVAZIONALE BREVE PER LA PROMOZIONE DELLA SALUTE. L'OBIETTIVO È DI MIGLIORARE LE COMPETENZE INTERDISCIPLINARI E FORMALIZZARE IN MODO CONDIVISO LE ATTIVITÀ DI EQUIPE NEI CONTESTI PROFESSIONALI

5.3 Acquisizione competenze di processo

ACCRESCERE CONOSCENZE ED ACQUISIRE COMPETENZE DI COUNSELLING MOTIVAZIONALE BREVE, AFFINCHÉ GLI OPERATORI DEL MATERNO INFANTILE SIANO DEI PROMOTORI DELLA SALUTE NEI PRIMI 1000 GIORNI, E DI INCREMENTARE L'EMPOWERMENT DELLA PATERNITÀ RESPONSIVA

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 NELLA AREA MATERNO-INFANTILE DELLA RETE OSPEDALIERA E NEI SERVIZI CONSULTORIALI

6 Programma dell'attività formativa[Corso ECM _programma.pdf](#)**6.1 Docenti e moderatori**

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Ruolo
BELLOMO	ANNARITA	BLLNRT62D61H501B	DOCENTE
CIAMPINI	FABIANA	CMPFBN86M61L719H	DOCENTE
LABBADIA	ELENA	LBBLNE83R49D662U	DOCENTE
LUNA	BEATRICE	LNUBRC76L46F205J	DOCENTE
MOROSILLO	PATRIZIA CARLA	MRSRZ58D60I712F	DOCENTE
ORBINO	STELLA	RBNSLL65L71H413N	DOCENTE
ROSSI	GIOVANNA	RSSGNN62E53G698I	DOCENTE
RUZZINI	VALENTINA	RZZVNT81D48E472J	DOCENTE
STURCHIO	IORELLA	STRFLL86E57A341W	DOCENTE

7 Crediti assegnati

29

8 Tipologia Evento

CORSO PRATICO FINALIZZATO ALLO SVILUPPO CONTINUO PROFESSIONALE

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)

10

9 Responsabile Segreteria Organizzativa**9.1 Cognome**

LABBADIA

9.2 Nome

ELENA

9.3 Codice Fiscale

LBBLNE83R49D662U

9.4 Telefono

3271331129

9.5 Cellulare

3271331129

9.6 E-Mail

E.LABBADIA@AUSL.LATINA.IT

10 Professioni alle quali si riferisce l'evento formativo

Settoriale

Professione	Discipline
PSICOLOGO	PSICOTERAPIA; PSICOLOGIA;
MEDICO CHIRURGO	NEONATOLOGIA; PEDIATRIA; GINECOLOGIA E OSTETRICIA;
INFERMIERE PEDIATRICO	INFERMIERE PEDIATRICO;
INFERMIERE	INFERMIERE;
OSTETRICA/O	OSTETRICA/O;

11 Responsabili Scientifici

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Qualifica	Curriculum Vitae
MOROSILLO	PATRIZIA CARLA	MRSRZ58D60I712F	DIRIGENTE MEDICO NEONATOLOGO	CV Morosillo.pdf
ROSSI	GIOVANNA	RSSGNN62E53G698I	RESPONSABILE AROP PERCORSO NASCITA	Giovanna ROSSI CV 2.pdf

12 Rilevanza dei docenti/relatori

NAZIONALE

13 Metodo di Insegnamento

- SERIE DI RELAZIONI SU TEMA PREORDINATO
- 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
- ESECUZIONE DIRETTA DA PARTE DI TUTTI I PARTECIPANTI DI ATTIVITÀ PRATICHE O TECNICHE

14	E' previsto l'uso della sola lingua italiana?	SI
15	Quota di partecipazione? (in euro)	0,00
16	Numero partecipanti previsti	20
17	Provenienza presumibile dei partecipanti	LOCALE
18	Verifica presenza dei partecipanti	• FIRMA DI PRESENZA • SISTEMA ELETTRONICO A BADGES
19	Verifica apprendimento dei partecipanti	• QUESTIONARIO A RISPOSTA APERTA
20	Tipo materiale durevole rilasciato ai partecipanti (facoltativo)	INVIO ONLINE DI DISPENSE INERENTI AGLI ARGOMENTI TRATTATI
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