

FORMAZIONE IN AGORÀ  
di Luisa Anna Rigon

Formazione in Agorà Sas di Rigon Luisa Anna & C.

Sede legale: via Venezia, 12 - 35020 Saonara (PD)  
C.F. e P. IVA 01468320286 - REA: PD 159453

**Sede Operativa: via Svezia, 9 - 35127 Padova**

Segreteria: da lunedì a venerdì ore 9.00-12.00/15.00-17.00

Tel./Fax: 049.870.3457 Cell: 346.215.2759

Legalmail: [formazioneinagorasas@legalmail.it](mailto:formazioneinagorasas@legalmail.it)

Email: [segreteria@formazioneinagora.it](mailto:segreteria@formazioneinagora.it)

Sito: [www.formazioneinagora.it](http://www.formazioneinagora.it)

Formazione in Agorà  
Scuola di Formazione alla Salute

|   |  |   |
|---|--|---|
| <b>Codice Corso<br/>CBR</b>               | <br>Regione Veneto - Educazione Continua in Medicina - Provider ID 42<br>edizione 1                           | <b>Quota</b><br><b>€ 160,00</b><br>+ IVA (se non esente)  |
| <b>Crediti ECM<br/>assegnati<br/>10,8</b> | <b>Cure basate sulla relazione.</b><br>Modello clinico-organizzativo<br>basato sulla relazione umana di cura<br>Evento accreditato per tutte le Professioni Sanitarie e per Assistenti Sociali | <b>Scadenza iscrizione</b><br><b>06/11/2017</b><br>successivamente telefonare<br>per eventuali posti liberi |

**Padova, martedì 21 novembre 2017**

### Obiettivo strategico Ecm nazionale

11- Management sanitario, innovazione gestionale e sperimentazione di modelli organizzativi e gestionali

### Obiettivo strategico Ecm Regione Veneto

05-Umanizzazione delle cure/relazione/comunicazione

### Presentazione - formazione RES

Il modello delle **Cure Basate sulla Relazione** proposto all'inizio del XXI° secolo da **Mary Koloroutis** a partire dalla filosofia delle **relazioni** e del **caring** offre a dirigenti, a responsabili di una organizzazione sanitaria e ai professionisti clinici un **modello pratico** volto a **trasformare** e a modificare le condizioni esistenti all'interno di una organizzazione e nel lavoro clinico quotidiano.

Come afferma l'autrice i **cambiamenti trasformativi** del modello necessitano di poggiarsi su:

- **3 fattori** quali necessarie premesse,
- **12 valori** che guidano il processo di cambiamento interno
- **6 aspetti fondamentali** quali: *leadership, lavoro di squadra, pratica professionale, assistenza alla persona, la gestione delle risorse e la misurazione dei risultati.*

così da creare e mantenere un ambiente favorevole alle cure e alla guarigione

### Obiettivi formativi tecnico-professionali

- Descrivere gli aspetti generali delle Cure Basate sulla Relazione
- Analizzare i fattori di base del CBR
- Analizzare i valori che guidano il processo di trasformazione
- Approfondire gli elementi fondanti del modello CBR
- Individuare la leadership come elemento sostanziale di trasformazione organizzativa
- Acquisire la capacità di applicazione pratica del modello nella propria esperienza quotidiana

### Contenuti

1. Il modello delle cure Basate sulla relazione: aspetti generali
2. I 3 fattori di base del CBR
3. I 12 valori che guidano il processo di trasformazione
4. I 6 elementi fondanti del modello CBR
5. La servant leadership
6. Dalla teoria alla applicazione pratica del modello CBR nella propria esperienza quotidiana

### Materiale didattico

Dispensa predisposta dai formatori.

**Per visionare il programma di questo evento entrare in:**

<https://salute.regione.veneto.it/web/ecm/banca-dati/eventi>

**Catalogo regionale delle attività formative**

inserirlo su **ID Provider** il numero **42**

**Destinatari: max 25 partecipanti**

**Evento accreditato per tutti i professionisti della salute** che operano in ambito clinico, formativo e organizzativo.

**Di particolare interesse per:**

- **Direttori, dirigenti e coordinatori in ambito sanitario e sociale**
- **Professionisti clinici di assistenza generale e specialistica**
- **Professionisti docenti, tutor clinici, animatori di formazione**

**Ad ogni partecipante viene consegnato, alla chiusura dell'evento formativo, il Certificato di presenza con attestazione dei Crediti ECM conseguiti**

### Responsabile scientifico

**Luisa Anna Rigon**, Fondatore e Presidente di Formazione in Agorà

### Formatori

- **dott. Luisa Anna Rigon, IP - ASV - IID - LI - LMSIO**  
- Direttore, Formatore e Consulente di Formazione in Agorà

- **testimonial esperti**

### Metodologia didattica

Durante l'evento formativo vengono adottati i seguenti metodi didattici:

1. *Lezione frontale/con dibattito, presentazione di problemi o casi didattici*
2. *Esercitazioni pratiche da parte di tutti i partecipanti*
3. *Lavoro a piccoli gruppi e/o individuale con presentazione conclusioni*

### Metodo di verifica dell'apprendimento

Al termine dell'evento, l'apprendimento viene verificato con **prova scritta**.

### Valutazione del gradimento

I partecipanti, a conclusione dell'evento formativo sono invitati ad esprimere una valutazione di gradimento dell'evento stesso rispetto agli argomenti trattati (rilevanza, qualità ed efficacia), alla docenza e all'organizzazione.

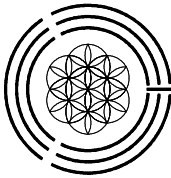
**Orari del Corso 08.20 - 18.00**

**Sede del Corso PADOVA - Via Svezia n. 9**

Sede operativa di Formazione in Agorà

La segreteria organizzativa può fornirVi le indicazioni per raggiungere la sede del corso e per l'eventuale sistemazione alberghiera.

*Si ringraziano i colleghi che desiderano diffondere questa nostra proposta formativa*



FORMAZIONE IN AGORA'  
di Luisa Anna Rigon

Formazione in Agorà Sas di Rigon Luisa Anna & C.

Sede legale: via Venezia, 12 - 35020 Saonara (PD)

C.F. e P. IVA 01468320286 - REA: PD 159453

**Sede Operativa: via Svezia, 9 - 35127 Padova**

Segreteria: da lunedì a venerdì ore 9.00-12.00/15.00-17.00

Tel./Fax: 049.870.3457 Cell: 346.215.2759

Legalmail: [formazioneinagorasas@legalmail.it](mailto:formazioneinagorasas@legalmail.it)

Email: [segreteria@formazioneinagora.it](mailto:segreteria@formazioneinagora.it)

Sito: [www.formazioneinagora.it](http://www.formazioneinagora.it)

Formazione in Agorà

Scuola di Formazione alla Salute

|   |   |   |
|---|---|---|
| <b>Codice Corso<br/>CBR</b>               | <br>Regione Veneto - Educazione Continua in Medicina - Provider ID 42<br>edizione 1                                  | <b>Quota<br/>€ 160,00</b><br>+ IVA (se non esente)  |
| <b>Crediti ECM<br/>assegnati<br/>10,8</b> | <b>Cure basate sulla relazione.</b><br>Modello clinico-organizzativo<br>basato sulla relazione umana di cura<br><u>Evento accreditato per tutte le Professioni Sanitarie e gli Assistenti Sociali</u> | <b>Scadenza iscrizione<br/>06/11/2017</b><br>successivamente telefonare<br>per eventuali posti liberi |

Padova, martedì 21 novembre 2017

## SCHEDA DI ISCRIZIONE e CLAUSOLE CONTRATTUALI

### 1. DATI ANAGRAFICI DEL PARTECIPANTE - scrivere tutto in stampatello. grazie

|                    |        |  |  |  |  |       |  |    |   |    |
|--------------------|--------|--|--|--|--|-------|--|----|---|----|
| CODICE FISCALE     |        |  |  |  |  |       |  |    |   |    |
| COGNOME            |        |  |  |  |  |       |  |    |   |    |
| NOME               |        |  |  |  |  |       |  |    |   |    |
| NATO a             |        |  |  |  |  | PROV  |  | IL | / | /  |
| RESIDENTE in VIA   |        |  |  |  |  |       |  |    |   | N° |
| CAP                | CITTA' |  |  |  |  | PROV. |  |    |   |    |
| TELEFONO           |        |  |  |  |  | CELL. |  |    |   |    |
| E-MAIL             |        |  |  |  |  |       |  |    |   |    |
| Professione svolta |        |  |  |  |  |       |  |    |   |    |
| Unità operativa    |        |  |  |  |  | Tel:  |  |    |   |    |

### 2. QUOTA DI PARTECIPAZIONE E MODALITA' DI PAGAMENTO

| OPZIONI<br>barrare una sola casella   | COSA FARE<br>prima di effettuare il pagamento telefonare per verifica disponibilità posti  | INVIARE<br>a mezzo fax /mail/ posta   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> <b>2. A</b><br>quota pagata dal<br>PARTECIPANTE stesso,<br>da Ente o Azienda PRIVATA | quota € 160,00 + Iva 22 % = tot. € 195,20<br>a mezzo Bonifico intestato a FORMAZIONE IN AGORA' Sas<br>Cassa di Risparmio del Veneto - Ag. 13 - Z.I. Padova Sud<br><b>IBAN IT61 L 06225 12113 07400 886881A</b><br>Nella CAUSALE del bonifico specificare sempre:<br>Cognome e nome partecipante - Codice evento formativo e data | 1- Scheda di iscrizione compilata<br>2- Copia bonifico bancario effettuato<br>a - senza spese per il beneficiario<br>b - indicando sempre la data di<br>valuta del beneficiario |
| <input type="checkbox"/> <b>2. B</b><br>quota pagata da Ente<br>o Azienda PUBBLICA                            | quota € 160,00 esente IVA + bollo € 2,00 = tot. € 162,00<br>con autorizzazione di Ente/ Azienda pubblica<br>Si suggerisce di fare richiesta di autorizzazione alla propria Azienda Pubblica<br>almeno 2 mesi prima della data dell'evento formativo  | 1- Scheda di iscrizione compilata<br>2- Autorizzazione scritta alla frequenza<br>e al pagamento della quota corso<br>da parte della Azienda Pubblica                            |

### 3. FATTURA DA INTESTARE A: ( secondo DL 223/2006 Decreto Bersani ) inserire tutti i dati in stampatello

Ragione Sociale Persona fisica / dell' Azienda / dell'Ente a cui intestare la fattura:

|                                |   |       |      |
|--------------------------------|---|-------|------|
| Indirizzo Fiscale: Via         | Cap   | Città | Prov |
| Codice Fiscale                 | Partita IVA ( anche se è la medesima del CF ) |       |      |
| Nominativo referente Aziendale | Ufficio                                       | Tel   | Fax  |
| E-Mail                         |   |       |      |

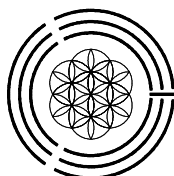
### 4. ALLEGATI ( segnare con una X i documenti che si inviano per fax/mail/posta ) :

- 1 - Scheda iscrizione compilata, datata e firmata in tutte le sue parti       2 - Copia bonifico  
 3 - Copia autorizzazione Aziendale da inviare contestualmente e comunque NON oltre il 20° giorno prima dell'inizio del corso

### 5. ASSUNZIONE DI RESPONSABILITÀ: ho letto e sottoscrivo tutte le clausole contrattuali ( Punti 1-10 )

Data \_\_\_\_\_

Firma partecipante \_\_\_\_\_



FORMAZIONE IN AGORÀ  
di Luisa Anna Rigon

Formazione in Agorà Sas di Rigon Luisa Anna & C.

Sede legale: via Venezia, 12 - 35020 Saonara (PD)  
C.F. e P. IVA 01468320286 - REA: PD 159453

**Sede Operativa: via Svezia, 9 - 35127 Padova**

Segreteria: da lunedì a venerdì ore 9.00-12.00/15.00-17.00

Tel./Fax: 049.870.3457 Cell: 346.215.2759

Legalmail: [formazioneinagorasas@legalmail.it](mailto:formazioneinagorasas@legalmail.it)

Email: [segreteria@formazioneinagora.it](mailto:segreteria@formazioneinagora.it)

Sito: [www.formazioneinagora.it](http://www.formazioneinagora.it)

Formazione in Agorà

Scuola di Formazione alla Salute

## CLAUSOLE CONTRATTUALI

Regole che si suggerisce di leggere con attenzione prima di iscriversi ad un evento formativo

|     |  |   |
|-----|--|---|
| 1.  | Aspetti Generali   | In Formazione in Agorà gli eventi formativi sono tutti a numero chiuso e con data di scadenza iscrizione. Al fine di mantenere efficacia ed energia educativa, viene previsto <i>un numero minimo e un numero massimo di partecipanti per lo svolgimento di ogni evento formativo.</i><br><b>Prima di effettuare l'iscrizione</b> , si suggerisce di telefonare a Formazione in Agorà, per verificare la disponibilità dei posti.   |
| 2.  | Iscrizione   | L' <b>iscrizione</b> si intende perfezionata con l'invio per fax, posta, e-mail di <b>tutti i documenti richiesti</b> a seconda della opzione <b>A - B</b> prescelta. (vedi successive clausole 3 e 4)<br>Il partecipante è inserito nell' <i>elenco UFFICIALE dell'evento formativo</i> in stretto ordine cronologico progressivo in base alla data di arrivo di <b>tutti</b> i documenti in Formazione in Agorà.  |
| 3.  | Opzione <b>A:</b><br>Privato o Ente<br>Quota <u>con IVA</u>      | <b>DOCUMENTI DA INVIARE: (vedi scheda iscrizione al punto 2 A).</b><br>1- Scheda di iscrizione<br>2- Pagamento con bonifico bancario comprensivo della quota CORSO + IVA  |
| 4.  | Opzione <b>B:</b><br>Azienda Pubblica<br>Quota <u>esente IVA</u> | <b>DOCUMENTI DA INVIARE: (vedi scheda iscrizione al punto 2 B).</b><br>1- Scheda di iscrizione completamente compilata datata e firmata con l'indirizzo completo della propria Azienda Pubblica a cui emettere fattura esente IVA.<br>2- Autorizzazione Aziendale scritta alla frequenza e al pagamento della quota del corso esente IVA che deve pervenire a Formazione in Agorà entro <b>30 giorni PRIMA</b> della data di inizio del corso.<br>3- Pagamento della quota del corso esente IVA da parte della Azienda Pubblica con bonifico bancario entro 30 giorni dal ricevimento della fattura elettronica.<br>In assenza di autorizzazione scritta il partecipante paga l'intero importo della quota <b>CORSO + IVA.</b>  |
| 5.  | Variazioni dell'evento formativo                                 | Formazione in Agorà per ragioni organizzative / impedimento si riserva la facoltà di rinviare o annullare il Corso programmato dandone comunicazione via <i>fax, e-mail, SMS, posta</i> , ai partecipanti <b>entro 10 giorni</b> di calendario dalla data prevista di inizio del Corso.<br>In tal caso Formazione in Agorà provvede al rimborso delle intere quote di iscrizione pervenute, senza ulteriori oneri, con esclusione espressa di qualsiasi propria eventuale responsabilità e di qualsivoglia conseguente obbligo di risarcimento danni.   |
| 6.  | Impossibilità a partecipare                                      | L' <b>impossibilità a partecipare</b> va <u>anticipata per telefono dal partecipante</u> e contestualmente comunicata <i>per iscritto via e-mail, fax, posta.</i><br>La persona iscritta che per impedimento/causa di forza maggiore si trova impossibilitato a partecipare può:<br>1- trasferire la <i>propria personale partecipazione</i> su un <i>altro evento formativo</i> nell'anno in corso.<br>2- trasferire ad <i>un'altra persona</i> la propria quota di iscrizione indicando <i>per iscritto</i> il nominativo completo.<br>3- Rinunciare.   |
| 7.  | Rinuncia a partecipare   | La <b>rinuncia a partecipare</b> va <u>anticipata per telefono dal partecipante</u> e contestualmente comunicata <i>per iscritto via e-mail, fax, posta.</i><br>All'iscritto che rinuncia all'evento vengono applicate le seguenti penali:<br>- 10% della quota di iscrizione se la rinuncia perviene <b>entro il 30° giorno prima</b> della data inizio del corso.<br>- 50% della quota di iscrizione se la rinuncia perviene <b>entro il 11° giorno prima</b> della data inizio del corso.<br>- 100% della quota di iscrizione se la rinuncia perviene <b>dal 10° giorno prima</b> della data inizio del corso.   |
| 8.  | Pagamenti  | In caso di <b>ritardato pagamento</b> , <i>oltre i 30 gg. dalla data di emissione della fattura</i> , si applicano, senza ulteriori avvisi le disposizioni di cui al D.Lgs. 9 ottobre 2002, n. 231 così come inserite in calce alla fattura.  |
| 9.  | Privacy  | Ai sensi del D.Lgs. 196/2003, i dati forniti vengono trattati elettronicamente ed utilizzati per la gestione amministrativa dei Corsi di Formazione. Il conferimento dei Suoi dati è obbligatorio, il mancato conferimento comporta l'impossibilità ad erogare i Corsi di Formazione. I Suoi dati, come previsto dalla normativa, sono comunicati alla Banca dati Ecm e non saranno oggetto di altre diffusioni, salvo qualora richiesto da una norma di legge o di regolamento o dalla normativa comunitaria. I dati da Lei rilasciati possono altresì essere utilizzati a scopo statistico e al fine di poterLe inviare informazioni sullo svolgimento dei Corsi di Formazione. In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del Titolare del Trattamento ai sensi dell'art. 7 del Decreto Legislativo n. 196 del 30 giugno 2003. Il Titolare del Trattamento dati è Formazione in Agorà S.a.s. con sede legale in Via Venezia, 12 - 35020 Saonara (PD) contattabile al seguente:<br><i>indirizzo mail</i> <a href="mailto:segreteria@formazioneinagora.it">segreteria@formazioneinagora.it</a> o al <i>numero telefonico</i> 049 8703457. |
| 10. | Controversie   | Per ogni controversia è competente il Foro di Padova.   |