





S.C. Formazione, Qualità e Gestione del Rischio Clinico delle Attività Sanitarie Direttore Dott. Michele PRESUTTI

Progetto formativo aziendale – 133 Provider ASL TO3 Accreditato ECM Regione Piemonte – Codice Evento 51446 ECM 7 ECS \_ Progettista Monica Bosco



# LA RETE DEI GRUPPI DI AUTO MUTUO AIUTO: UNA RISORSA PER IL BENESSERE DELLA COMUNITA

Unica edizione 2025

Data Martedì 13 maggio 2025 Orario dalle ore 09.00 alle 17.00

Luogo di svolgimento Sala Conferenze stradale Fenestrelle 72 Pinerolo Responsabile Scientifico

Dr.ssa Paola Sderci - Dirigente S.S Servizio Sociale - ASLTO3

## Docenti

Carmela Apicella -Volontaria AMA

Beatrice Bermond- Presidente AMA Pinerolo

Ivana Beitone Assistente Sociale SS Servizio Sociale ASL TO3

Federica Caprioglio - Assistente Sociale- facilitatrice A.M.A

Eleonora Carrucola Infermiera Cure domiciliari Torre Pellice ASL TO 3

Roberta Ferrero Infermiera P.O Rivoli ASL TO3

Ivo Peroglia -Assistente Sociale Serd ASLTO3

Paola Sderci - Dirigente S.S Servizio Sociale ASL TO3







S.C. Formazione, Qualità e Gestione del Rischio Clinico delle Attività Sanitarie Direttore Dott. Michele PRESUTTI

## Destinatari

Il corso è rivolto a tutte le professioni sanitarie e non sanitarie.

Obiettivo Regionale: Area Metodologica

Obiettivo Formativo Nazionale n. 13 - Dossier Formativo: Obiettivo Formativo Tecnico-Professionale

L'accreditamento ECS presso l'ordine degli assistenti sociali della Regione Piemonte sarà a cura della S.S Servizio Sociale Aziendale ASLTO3 Referente Dott.ssa Silvia Mismetti

Finalità: Diffusione della conoscenza delle realtà dei Gruppi Ama presenti sul territorio ASLTO3 e sensibilizzazione ad integrarli nell'ambito dell'offerta di servizi di sostegno ai cittadini.

## Programma

- Introduzione agli obbiettivi del corso e ruolo del Servizio Sociale nella Promozione dell'Auto Mutuo Aiuto
- Metodologia dell'AMA e ruolo associazione AMA Pinerolo
- Ruolo del facilitatore
- Tavola rotonda: sostegno ai Cargiver e testimonianze
- Tavola rotonda: prendersi cura di sé testimonianze
- Tavola rotonda: sostegno alla genitorialità e testimonianze
- Tavola rotonda: dipendenze e testimonianze
- Tavola rotonda: cura nelle cronicità e testimonianze
- Discussione e dibattito

#### Per ottenere i crediti formativi occorre:

- partecipare al 90% dell'orario del corso
- superare la valutazione finale
- firmare i registri presenza di entrata e uscita

Quota di iscrizione: non prevista





S.C. Formazione, Qualità e Gestione del Rischio Clinico delle Attività Sanitarie Direttore Dott. Michele PRESUTTI

## Iscrizioni

- **per i dipendenti** L'iscrizione si effettua on-line sul sito **www.formazionesanitapiemonte.it** entrando nell'area ASLTO3.
- **Per gli esterni** (dipendenti di altre ASL o strutture sanitarie) ASLTO3 entrare su www.formazionesanitapiemonte.it e registrarsi sul sito con i propri dati anagrafici e iscriversi al corso.
- **Per gli esterni non dipendenti ASL** è necessario collegarsi al sito e compilare la scheda anagrafica. Come si procede: cliccando sul link e seguendo le istruzioni si accede direttamente al documento di iscrizione da compilare <a href="https://forms.office.com/e/Rjq4Pu41pc?origin=lprLink">https://forms.office.com/e/Rjq4Pu41pc?origin=lprLink</a> una volta compilato cliccare in basso il tasto INVIA.
- Per l'iscrizione da esterni è <u>importante e necessario</u> registrarsi sul <u>Piattaforma ECM</u> al seguente indirizzo : <u>www.formazionesanitapiemonte.it</u>

Segreteria Formazione: Tel. 0121.235321 dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle ore 11.00 e-mail: segreteria.formazione@aslto3.piemonte.it

> il questionario di gradimento che è disponibile all'indirizzo www.formazionesanitapiemonte.it nella sezione "Gradimento". Il tuo contributo ci consente di migliorare l'offerta formativa erogata.



Immagini Pixabay







# MANUALE UTENTE

# **CREAZIONE ACCOUNT PROFESSIONISTA**





## Sommario

1.	REGISTRAZIONE PROFESSIONISTA	3
2.	PASSWORD DIMENTICATA/SMARRITA	4



SERVIZIO DI GESTIONE DELLA FORMAZIONE IN SANITA'

CREAZIONE ACCOUNT PROFESSIONISTA



### 1. REGISTRAZIONE PROFESSIONISTA

Collegandosi al sito specifico per la formazione, il Professionista si registra selezionando il link "registrati" posto nell'area di libero accesso del portale.

01-09-2020 SEGRETERIA SCIENTIFICA		
LA SEGRETERIA SCIENTIF	ICA ECM garantisce l'assistenza ai f	Provider tramite Email
anche per a	ccordi in merito a contatti telefonici di	iretti
per i Professionisti: si precisa che <u>NON E' POS</u> i quali E' NECESSARIO rivolgersi ai Prov	SIBILE fornire assistenza su problen ider organizzatori mediante i telefon	natiche inerenti i corsi di formazione, per i e le Email inseriti nelle locandine.
	Email	
Accreditamento ECM	Iscrizioni on line ECM	Account ECM
SECURE		
Certificate		Registrati
in the second		
Accreditamento Provider	Iscrizioni on lino	A thai dimenticato /

Selezionato il link, il sistema presenterà la seguente maschera di registrazione dove il professionista potrà inserire i dati anagrafici utili alla registrazione.

Registrati					ISTRUZIONI PER ISCRIVERSI
Cognome	Nome	Sesso	Titolo	Data nascita	23
Luogo nascita Cerca					Codice Fiscale
Residenza\Recapito Postale					
Indirizzo			N	um CAP	Cellulare
Email	Tel. lavoro				DOWNLOAD ACROBAT READER 🖄 Necessario per le stampe generate
Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art.13 GDPR 2016/679	ACCONSENTO				
REGISTRATI					

Inserite tutte le informazioni richieste (cognome, nome, sesso, titolo professionale, data di nascita, luogo di nascita, codice fiscale, residenza/recapito postale, indirizzo, numero civico, cap, e-mail) e dopo aver selezionato la check box per la privacy "ACCONSENTO", il professionista potrà selezionare il link "REGISTRATI".

Il sistema presenterà un popup che indicherà tutti i dati inseriti dal Professionista e chiederà la conferma degli stessi.





Verrà poi aperto un pop-up per inserire le professioni ECM e non. Per le professioni ECM è prevista la scelta della disciplina specifica.

PROFESSIONE ECM				
Cerca				
DISCIPLINA				
Cerca				
PROFESSIONE NON ECM				
Cerca				
DETTAGLIO				
PROSEGUI				

Selezionando il link "PROSEGUI", il sistema assegnerà al professionista un nome utente e permetterà di poter scegliere una password con i requisiti indicati dal sistema.

Creazione Account	
USERNAME mario.rossi	<ul> <li>La password deve rispettare i seguenti criteri:</li> <li>Almeno otto caratteri</li> </ul>
PASSWORD	<ul> <li>Almeno due caratteri numerici</li> <li>Almeno un carattere alfabetico</li> <li>Non deve contenere caratteri speciali tipo: [spazio] ' % à .</li> <li>Deve essere diverso dall'Username</li> </ul>
CONFERMA PASSWORD	
CREA ACCOUNT	

Selezionando il tasto "crea account", il sistema permetterà al professionista di stampare un promemoria della registrazione effettuata.

### 2. PASSWORD DIMENTICATA/SMARRITA

Nel caso di smarrimento password occorre selezionare il link "*Hai dimenticato/smarrito l'account?*" presente sempre nell'area di libero accesso del Portale ECM.







Selezionando il link indicato, il sistema presenterà la seguente maschera di inserimento dati e nuovamente chiederà la conferma dei dati stessi prima di inviare la richiesta di smarrimento:

Richiesta smarrimento pas	sword				
La procedura di richiesta smarrin Ente del SSR e/o iscritto ad un O iscritto a un Ordine/Collegio/Asso	nento password è a disposizione ordine/Collegio/Associazione della ociazione della Regione Piemonte	esclusivamente Regione Piemo )	e per gli accour onte) e profilo I	nt profilo Professionista Professionista Esterno	(dipendente/convenzionato di un (non appartenente al SSR né
Cognome	Nome	Sesso	Titolo	Data nascita	
Luogo nascita Cerca					Codice Fiscale
Email					
Informativa sul trattamento dei dati 2016/679	personali ai sensi dell'art.13 GDPR				DOWNLOAD ACROBAT READER
					Necessario per le stampe generate
RICHIESTA SMARRIMENTO PASS	WORD				

Selezionando RICHESTA SMARRIMENTO PASSWORD il sistema chiede conferma dei dati inseriti

Il sistema inserirà una richiesta di smarrimento password con i	^
seguenti dati:	
-Cognome:	
-Nome:	
-Titolo prof : Dott ssa	
-Nata il:	
-E-mail @testsar.it	
	~
OK Ann	ulla

e si visualizza il report di richiesta di riattivazione account con l'indicazione dell'indirizzo email a cui verrà inviata la comunicazione per il recupero della password

- Se nel profilo professionista è stata inserita l'email in AREA COMUNICAZIONI, nella richiesta di smarrimento password non dovrà essere indicata l'email, e la comunicazione per il recupero password sarà inviata all'email indicata in AREA COMUNICAZIONI
- Se nel profilo professionista non è stata inserita l'email in AREA COMUNICAZIONI, nella richiesta di smarrimento password l'inserimento dell'email sarà un dato obbligatorio e la comunicazione per il recupero della password sarà inviata all'email indicata nella richiesta di SMARRIMENTO PASSWORD







https://urlsand.esvalabs.com/?u=https%3A%2E %2Ftest.formazic e=ebe80467&h=eda5b2e5&f=y&p=n ATTENZIONE: SELEZIONARE L'INTERO LINK PER ACCEDERE CORRETTAMENTE ALLA PROCEDURA DI GENERAZIONE DELLA NUOVA PASSWORD.

La preghiamo di non rispondere alla seguente e-mail.

Questo messaggio stato analizzato con Libraesva ESG ed risultato non infetto.