



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° 9370

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

LA SEPSI – UP TO DATE 2026 PRINCIPI GENERALI E FOCUS SULLA TERAPIA ANTIBIOTICA

2 Sede

ITALIA

2.1 Regione

LAZIO

2.2 Provincia

LATINA

2.3 Comune

FORMIA

2.4 Indirizzo

VIA APPIA FORMIA

2.5 Luogo Evento

OSPEDALE DONO SVIZZERO

3 Periodo di svolgimento

3.1 Anno del piano Formativo di riferimento

2026

3.2 Data inizio

18/11/2026

3.3 Data fine

18/11/2026

4 Durata effettiva dell'attività formativa (in ore)

6

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

DEFINIRE ELEMENTI ESSENZIALI DELL'OPAT (OUTPATIENT ANTIBIOTIC TREATMENT) E ILLUSTRARE LE BASI ESSENZIALI DELL'ANTIBIOTICO RESISTENZA E DEL SUO TRATTAMENTO FORNIRE ELEMENTI DI IMMEDIATA APPLICABILITÀ NELL'ATTIVITÀ LAVORATIVA QUOTIDIANA CON LA PRESENTAZIONE DI CASI INTERATTIVI.

5.3 Acquisizione competenze di processo

FORNIRE IL QUADRO DELLE CONNESSIONI SUI PROCESSI DIAGNOSTICI E TERAPEUTICI IN CHIAVE INTERDISCIPLINARE, PROMUOVENDO PERCORSI ORGANIZZATIVI NELL'ASSISTENZA AL PAZIENTE. FORNIRE GLI ELEMENTI PER ATTUARE LA CORRETTA GESTIONE DEL PAZIENTE NEL TEMPO, DISTINGUENDO CRONICITÀ E FRAGILITÀ DALLE EMERGENZE MEDICO-CHIRURGICHE.

5.4 Acquisizione competenze di sistema

FORNIRE ELEMENTI PER PROIETTARE SU SISTEMI COMPLESSI COME AZIENDE CHE COMPRENDONO PIÙ PRESIDII RETI ORGANIZZATIVE CHE POTENZINO LA LOTTA ALLE INFEZIONI ATTRAVERSO LA SINERGIA DI PROCESSI SINGOLI (ES RACCOLTA DATI DA CONDIVIDERE)

6 Programma dell'attività formativa[ilovepdf_merged \(16\).pdf](#)**6.1 Docenti e moderatori**

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Ruolo
AGRESTI	MARIA GRAZIA	GRSMGR60T67H501E	DOCENTE
CAMEROTA	ANTONIO	CMRNTN80S06F224C	DOCENTE
CARCONE	CLARA	CMRNTN80S06F224C	DOCENTE
DEL BORGO	COSMO	DLBCSM67H27D708L	DOCENTE
ESPOSITO	DANIILA	SPSDNL78S62D708E	DOCENTE
FABIETTI	PAOLO	FBTPLA63E21E472X	DOCENTE
Iavarone	CARLO	VRNCRL62T05C034X	DOCENTE
KERTUSHA	BLERTA	KRTBRT90D44Z100Y	DOCENTE
LIPPOLIS	LAURA	LPPLRA74E52F839Z	DOCENTE
MORABITO	PASQUALE	MRBPQL88A03A783E	DOCENTE
PURIFICATO	FRANCESCO	PRFFNC62L25D708F	DOCENTE
ROSSI	LUIGI	RSSLGU76D14H501O	DOCENTE
TREGLIA	ANTONIO	TRGNTN58L08D708N	DOCENTE

7 Crediti assegnati

6

8 Tipologia Evento

CONGRESSO/SIMPOSIO/CONFERENZA/SEMINARIO

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

NON PRESENTE

9 Responsabile Segreteria Organizzativa**9.1 Cognome**

AGRESTI

9.2 Nome

MARIA GRAZIA

9.3 Codice Fiscale

GRSMGR60T67H501E

9.4 Telefono

0771779724

9.5 Cellulare

3406166841

9.6 E-Mail

MG.AGRESTI@AUSL.LATINA.IT

10 Professioni alle quali si riferisce l'evento formativo

Settoriale

Professione	Discipline
MEDICO CHIRURGO	GASTROENTEROLOGIA; MALATTIE INFETTIVE; CARDIOCHIRURGIA; CHIRURGIA GENERALE; CHIRURGIA MAXILLO-FACCIALE; CHIRURGIA PEDIATRICA; CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA; CHIRURGIA TORACICA; CHIRURGIA VASCOLARE; UROLOGIA; ANATOMIA PATOLOGICA; MICROBIOLOGIA E VIROLOGIA; EPIDEMIOLOGIA;
INFERMIERE	INFERMIERE;

11 Responsabili Scientifici

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Qualifica	Curriculum Vitae
AGRESTI	MARIA GRAZIA	GRSMGR60T67H501E	DIRETTORE UOC MEDICINA DEA I FORMIA	CV Agresti aggiornato 22.09.2026.pdf
DEL BORGO	COSMO	DLBCSM67H27D708L	INFETTIVOLOGO, OSPEDALE SANTA MARIA GORETTI, LATIN	curriculum del borgo firmato.pdf

12 Rilevanza dei docenti/relatori

NAZIONALE

13 Metodo di Insegnamento

- LEZIONI MAGISTRALI
- SERIE DI RELAZIONI SU TEMA PREORDINATO

- | | | |
|-------------|---|--|
| 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 | <ul style="list-style-type: none">FIRMA DI PRESENZA |
| 19 | Verifica apprendimento dei partecipanti | <ul style="list-style-type: none">QUESTIONARIO A RISPOSTA MULTIPLA |
| 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
(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](#)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