



**REGIONE
LAZIO**

E.C.M.



ESPOSITO 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° 2829

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: **VALIDO**

1 Titolo del programma formativo	LA PREVENZIONE DELLA TRASMISSIONE DELLE INFEZIONI NELL'AMBITO DEI SERVIZI DI DIAGNOSI E CURA
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	AULA PALAZZINA DIREZIONALE - OSPEDALE S.M. GORETTI DI LATINA
3 Periodo di svolgimento	
3.1 Anno del piano Formativo di riferimento	2019
3.2 Data inizio	27/04/2019
3.3 Data fine	27/04/2019
4 Durata effettiva dell'attività formativa (in ore non frazionabili)	10
5 Obiettivi dell'evento	
5.1 Obiettivo formativo	EPIDEMIOLOGIA - PREVENZIONE E PROMOZIONE DELLA SALUTE CON ACQUISIZIONE DI NOZIONI TECNICO-PROFESSIONALI
5.2 Acquisizione competenze tecnico-professionali	IL CORSO PREVEDE L'ACQUISIZIONE DI COMPETENZE TEORICHE E PRATICHE NECESSARIE ALL'APPROCCIO GENERALE AL PAZIENTE INFETTIVOLOGICO ED ALLE PROBLEMATICHE RELATIVE ALLA TRASMISSIONE DELLE INFEZIONI. PARTICOLARE ATTENZIONE FORMATIVA SARÀ POSTA ALLE PRECAUZIONI DA CONTATTO
5.3 Acquisizione competenze di processo	LA LOTTA ALLE INFEZIONI OSPEDALIERE NECESSITÀ DELLO SFORZO CONGIUNTO DI TUTTI GLI OPERATORI. PER CUI È DI VITALE IMPORTANZA CONOSCERE IL MODIFICARSI DELL'ECOLOGIA MICROBICA E DEL DIFFONDERSI DI GERMI RESISTENTI AGLI ANTIBIOTICI. ACQUISIRE COMPETENZA NELLE PRECAUZIONI DA CONTATTO RAPPRESENTA UNO DEI PUNTI CARDINE PER CONTRASTARE LA DIFFUSIONE DI VIRUS E BATTERI IN PARTICOLARE IN TUTTE QUELLE SITUAZIONI E SEDI DI DIAGNOSI E CURA DOVE CONVERGE UN ALTO NUMERO DI UTENTI PROVENIENTI DA OGNI REPARTO ED ANCHE DAL TERRITORIO.
5.4 Acquisizione competenze di sistema	IL CORSO MIRA NEL SUO PRINCIPALE INTENTO AD INTEGRARE OGNI FIGURA PROFESSIONALE IN UN SINERGISMO CHE MIRA A RIDURRE LA PERCEZIONE DI LAVORARE IN COMPARTIMENTI AVULSI DA ALTRI SISTEMI. I PAZIENTI NON SONO CONFINATI ALL'INTERNO DEI REPARTI MA ATTRAVERSO IL CONTATTO CON ALTRI SERVIZI E CON ALTRI OPERATORI POSSONO ACQUISIRE E DIFFONDERE GERMI DI CUI SONO INFETTI O COLONIZZATI.

5.5 Livello di acquisizione BASE

6 Programma dell'attività formativa [infezioni ospedaliere programma CV.pdf](#)

6.1 Docenti e moderatori

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Ruolo
DAMIANO	MATTEO	DMNMTT86T04E472B	DOCENTE
DEL BORGIO	COSMO	DLBCSM67H27D708L	DOCENTE
FABIETTI	PAOLO	FBTPLA63E21E472X	DOCENTE
LICHTNER	MIRIAM	LCHMRM70A51H501U	DOCENTE
MARROCCO	RAFFAELLA	MRCRFL81S48I712L	DOCENTE
TOZZI	ROBERTO	TZZRRT57S25C745H	DOCENTE
VITA	SERENA	VTISRN80C61G793A	DOCENTE

7 Crediti assegnati 15

8 Tipologia Evento TRAINING INDIVIDUALIZZATO

9 Responsabile Segreteria Organizzativa

9.1 Cognome DE VIVO
9.2 Nome MAURIZIO
9.3 Codice Fiscale DVVMRZ70C27L259K
9.4 Telefono 07736553501
9.5 Cellulare 3382471615
9.6 E-Mail M.DEVIVO@AUSL.LATINA.IT

10 Professioni alle quali si riferisce l'evento formativo Generale (Tutte le professioni)

11 Responsabili Scientifici

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Qualifica	Curriculum Vitae
DEL BORGIO	COSMO	DLBCSM67H27D708L	DIRIGENTE MEDICO	cv del borgo.pdf
LICHTNER	MIRIAM	LCHMRM70A51H501U	DIRIGENTE MEDICO	Curriculum Vitae lichtner 2019.pdf

12 Setting di apprendimento

12.1 Contesto di attività Operativo (Es: Ospedaliero, Territoriale, etc)
12.2 Livello di attività Entrambi
12.3 Tipologia di attività Esercitativa

13 L'evento prevede integrazione con altre metodologie formative? NO

14 Rapporto tutor-discente

14.1 Tutor 1
14.2 Discenti 3

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

16 Numero partecipanti previsti 30

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	<ul style="list-style-type: none">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
21 L'evento si avvale di partner?	NO
22 Dichiarazione Conflitto Interessi	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](#)[Documenti](#)[Normativa](#)[Assistenza](#)[Link utili](#)Powered by [Age.Na.S.](#)via Puglie, 23 - 00187 Roma - LAZIO@PEC.AGENAS.IT - cod. fisc 97113690586

The logo for Agena.s. (Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali) features the text "agenas." in a lowercase, sans-serif font, followed by a stylized graphic element consisting of two curved lines in blue and orange. To the right of this graphic, the full name "AGENZIA NAZIONALE PER I SERVIZI SANITARI REGIONALI" is written in a smaller, uppercase, sans-serif font.