



Formazione Residenziale

Ragione Sociale: AZIENDA USL LATINA**Id Provider:** 29**Evento n°** 2981**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**

CORSO GESTIONE ACCESSI VENOSI: PICC E MIDLINE

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

24/06/2019

3.3 Data fine

25/06/2019

**4 Durata effettiva dell'attività formativa
(in ore)**

16

5 Obiettivi dell'evento**5.1 Obiettivo formativo**

APPLICAZIONE NELLA PRATICA QUOTIDIANA DEI PRINCIPI E DELLE PROCEDURE DELL'EVIDENCE BASED PRACTICE (EBM - EBN - EBP)

5.2 Acquisizione competenze tecnico-professionali

OPERARE AUTONOMAMENTE NELL'IMPIANTO DI CATETERI PICC/MIDLINE

5.3 Acquisizione competenze di processo

VALUTAZIONE DEL CORRETTO POSIZIONAMENTO, LE CONTROINDICAZIONI E RAPPORTO RISCHIO/BENEFICIO NELL'IMPIANTO DI PICC / MIDLINE

5.4 Acquisizione competenze di sistema

NUOVE COMPETENZE SULLA GESTIONE DEGLI ACCESSI VENOSI PERIFERICI E CENTRALI PICC – MIDLINE ED APPRENDERE PRATICAMENTE LA METODICA DI IMPIANTO

6 Programma dell'attività formativa[PICC E MILINE PROGRAMMA_DOCENTI.pdf](#)**6.1 Docenti e moderatori**

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Ruolo
CECCANO	ALESSIA	CCCLSS81H48I7120	DOCENTE
DE ANGELIS	DANIELE	DNGDNL80E21C4130	DOCENTE
DI MAURO	SILVIANO	DMRSVN62C31L120D	DOCENTE

FACENTE	DANIELE	FCNDNL78A02A323M	DOCENTE
MASIERO	ROBERTO	MSRRRT77T24A010K	DOCENTE
MATTEI	ENRICO	MTTNRC65R12L120S	DOCENTE

7 Crediti assegnati	18,4
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)	8
9 Responsabile Segreteria Organizzativa	
9.1 Cognome	CARCHITTO
9.2 Nome	ALESSIA
9.3 Codice Fiscale	CRCLSS87D63E472J
9.4 Telefono	0773474890
9.5 Cellulare	3335865733
9.6 E-Mail	FORMAZIONE@STUDIOASQ.IT
10 Professioni alle quali si riferisce l'evento formativo	Settoriale

Professione	Discipline
MEDICO CHIRURGO	ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA CLINICA; ANGIOLOGIA; CARDIOLOGIA; DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA; EMATOLOGIA; ENDOCRINOLOGIA; GASTROENTEROLOGIA; GENETICA MEDICA; GERIATRIA; MALATTIE METABOLICHE E DIABETOLOGIA; MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO; MALATTIE INFETTIVE; MEDICINA E CHIRURGIA DI ACCETTAZIONE E DI URGENZA; MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE; MEDICINA INTERNA; MEDICINA TERMALE; MEDICINA AERONAUTICA E SPAZIALE; MEDICINA DELLO SPORT; NEFROLOGIA; NEONATOLOGIA; NEUROLOGIA; NEUROPSICHIATRIA INFANTILE; ONCOLOGIA; PEDIATRIA; PSICHIATRIA; RADIOTERAPIA; REUMATOLOGIA; CARDIOCHIRURGIA; CHIRURGIA GENERALE; CHIRURGIA MAXILOFACCIALE; CHIRURGIA PEDIATRICA; CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA; CHIRURGIA TORACICA; CHIRURGIA VASCOLARE; GINECOLOGIA E OSTETRICIA; NEUROCHIRURGIA; OFTALMOLOGIA; ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA; OTORINOLARINGOLOGIA; UROLOGIA; ANATOMIA PATOLOGICA; ANESTESIA E RIANIMAZIONE; BIOCHIMICA CLINICA; FARMACOLOGIA E TOSSICOLOGIA CLINICA; LABORATORIO DI GENETICA MEDICA; MEDICINA TRASFUSIONALE; MEDICINA LEGALE; MEDICINA NUCLEARE; MICROBIOLOGIA E VIROLOGIA; NEUROFISIOPATOLOGIA; NEURORADIOLOGIA; PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA); RADIODIAGNOSTICA; IGIENE, EPIDEMIOLOGIA E SANITÀ PUBBLICA; IGIENE DEGLI ALIMENTI E DELLA NUTRIZIONE; MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO; MEDICINA GENERALE (MEDICI DI FAMIGLIA); CONTINUITÀ ASSISTENZIALE; PEDIATRIA (PEDIATRI DI LIBERA SCELTA); SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA; DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO OSPEDALIERO; ORGANIZZAZIONE DEI SERVIZI SANITARI DI BASE; AUDIOLOGIA E FONIATRIA; PSICOTERAPIA; CURE PALLIATIVE; EPIDEMIOLOGIA; MEDICINA DI COMUNITÀ; MEDICINA SUBACQUEA E IPERBARICA;
INFERNIERE PEDIATRICO	INFERNIERE PEDIATRICO;
INFERNIERE	INFERNIERE;

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Qualifica	Curriculum Vitae
LOMBARDI	ASSUNTA	LMBNSNT64B45D708S	DIRETTORE FORMAZIONE E COMUNICAZIONE	CV ASSUNTA LOMBARDI breve.pdf
TONINI	ERNESTA	TNNRST55T57G865L	DIRETTORE CORSI LAUREA INFERNIERISTICA - LATINA	TONINI ERNESTA CV.pdf

12 Rilevanza dei docenti/relatori	NAZIONALE
13 Metodo di Insegnamento	<ul style="list-style-type: none"> • SERIE DI RELAZIONI SU TEMA PREORDINATO • 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)	130,00
16 Numero partecipanti previsti	35
17 Provenienza presumibile dei partecipanti	LOCALE
18 Verifica presenza dei partecipanti	<ul style="list-style-type: none"> • FIRMA DI PRESENZA • SISTEMA ELETTRONICO A BADGES
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?	SI
22.1 Contratto con i partner	protocollo_asl_asq_29_08_2017.pdf
Nome Partner	
STUDIO ASQ	
23 Dichiarazione Conflitto Interessi	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](#)

[Documenti](#) | [Normativa](#) | [Assistenza](#) | [Link utili](#)