



REGIONE  
LAZIO

E.C.M.



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°** 4396

**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**

|                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-----------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>1 Titolo del programma formativo</b>                                     | PREVENZIONE E TRATTAMENTO DELLE LESIONI DA PRESSIONE E GESTIONE DELLE LESIONI CUTANEE CRONICHE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>2 Sede</b>                                                               | ITALIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>2.1 Regione</b>                                                          | LAZIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>2.2 Provincia</b>                                                        | LATINA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>2.3 Comune</b>                                                           | LATINA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>2.4 Indirizzo</b>                                                        | VIA CANOVA SNC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>2.5 Luogo Evento</b>                                                     | OSPEDALE S.M. GORETTI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>3 Periodo di svolgimento</b>                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>3.1 Anno del piano Formativo di riferimento</b>                          | 2022                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>3.2 Data inizio</b>                                                      | 31/01/2022                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>3.3 Data fine</b>                                                        | 29/04/2022                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>4 Durata effettiva dell'attività formativa (in ore non frazionabili)</b> | 12                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>5 Obiettivi dell'evento</b>                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>5.1 Obiettivo formativo</b>                                              | 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>5.2 Acquisizione competenze tecnico-professionali</b>                    | IL CORSO PREVEDE CHE IL DISCENTE ACQUISISCA LE COMPETENZE NECESSARIE ALLA PRESA IN CARICO DEL PAZIENTE E NELL' SOMMINISTRARE LA SCHEDA DI VALUTAZIONE DEL RISCHIO CON SCALA DI BRADENSARANNO IN GRADO INOLTRE DI ATTUARE TUTTE LE MISURE DI PREVENZIONE PER IMPEDIRE L'INSORGENZA E/O IL PEGGIORAMENTO DI UNA LESIONE INSORTA. AL TERMINE DEL CORSO DI FORMAZIONE, I PARTECIPANTI SARANNO IN GRADO TRATTARE UNA LESIONE DA PRESSIONE UTILIZZANDO IN MODO APPROPRIATO UTILIZZANDO TUTTI I PRESIDI E DISPOSITIVI DISPONIBILI                                 |
| <b>5.3 Acquisizione competenze di processo</b>                              | L'OBIETTIVO DEL CORSO È QUELLO DI UNIFORMARE GLI INTERVENTI ASSISTENZIALI DI PREVENZIONE E TRATTAMENTO DELLE LESIONI CUTANEE, SVILUPPARE UNA CULTURA E UNA FORMAZIONE PROFESSIONALE CHE ORIENTI L'OPERATORE NELLA SCELTA E NELL'UTILIZZO DI METODI E STRUMENTI ADEGUATI IN GRADO DI GARANTIRE STANDARD ASSISTENZIALI IN LINEA CON LE EVIDENZE SCIENTIFICHE CON LINEE GUIDA E CON IL PROTOCOLLO AZIENDALE SULLA PREVENZIONE E TRATTAMENTO DELLE LDP. AFFINCHÉ SI POSSA METTERE IN ATTO, È NECESSARIA UNA FORMAZIONE SPECIFICA DEGLI OPERATORI COINVOLTI NEL |

PROCESSO ASSISTENZIALE GIÀ DAL MOMENTO DELLA PRESA IN CARICO DEL PAZIENTE.

LA PREVENZIONE È DETERMINANTE NEL RIDURRE L'INSORGENZA DELLE LDP O, A LESIONE GIÀ INSORTA, NEL LIMITARNE AL MINIMO LA PROGRESSIONE. LA PREVENZIONE DELLE LDP È CERTAMENTE MENO COSTOSA DEL TRATTAMENTO, SIA IN TERMINI DI SOFFERENZE UMANE CHE DI COSTI ECONOMICI. L'IDENTIFICAZIONE PRECOCE DELLE PERSONE A RISCHIO DI SVILUPPARE LDP E LA TEMPESTIVA MESSA IN ATTO DI INTERVENTI RESTANO I CARDINI FONDAMENTALI PER LA PREVENZIONE DELLE LESIONI STESSE. NELLA NOSTRA AZIENDA SI È COSTITUITO IL WOUND CARE TEAM AZIENDALE PER LA GESTIONE DELLE LESIONI CUTANEE; È STATO ATTIVATO L'AMBULATORIO WOUND CARE DEDICATO PER LA STRUTTURA OSPEDALIERA S.M.GORETTI CHE CERCA DI RISPONDERE ALLE ESIGENZE DELLE VARIE U.O.C. DETERMINANDO UN MIGLIORAMENTO IN TERMINI DI EFFICACIA ED EFFICIENZA NEL TRATTAMENTO DELLE LESIONI CUTANEE.

5.5 Livello di acquisizioneSVILUPPO / MIGLIORAMENTO

6 Programma dell'attività formativaProgramma del corso.pdf

6.1 Docenti e moderatori

| Cognome  | Nome  | Codice Fiscale   | Ruolo   |
|----------|-------|------------------|---------|
| MACALI   | MARCO | MCLMRC64A28E472I | DOCENTE |
| PORCELLI | PAOLA | PRCPLA68L46E472L | DOCENTE |

7 Crediti assegnati12

8 Tipologia EventoGRUPPI DI MIGLIORAMENTO

8.1 Tipologia Gruppi di miglioramentoGRUPPI DI LAVORO/STUDIO/MIGLIORAMENTO

8.2 Redazione di un documento conclusivo (ad es.: linee guida, procedure, protocolli, indicazioni operative)No

8.3 Partecipazione di un docente/tutor, esterno al 'Gruppo di miglioramento', che validi le attività del gruppoNo

9 Responsabile Segreteria Organizzativa

9.1 CognomePECORILLI

9.2 NomeSONIA

9.3 Codice FiscalePCRSNO69T66E472T

9.4 Telefono07736553959

9.5 Cellulare3667172097

9.6 E-MailS.PECORILLI@AUSL.LATINA.IT

10 Professioni alle quali si riferisce l'evento formativoSettoriale

| Professione | Discipline  |
|-------------|-------------|
| INFERMIERE  | INFERMIERE; |

11 Responsabili Scientifici

| Cognome | Nome  | Codice Fiscale   | Qualifica       | Curriculum Vitae                            |
|---------|-------|------------------|-----------------|---------------------------------------------|
| MACALI  | MARCO | MCLMRC64A28E472I | CPSI INFERMIERE | <a href="#">CURRICULUM VITAE Macali.pdf</a> |

12 Setting di apprendimento

12.1 Contesto di attivitàOperativo (Es: Ospedaliero, Territoriale, etc)

12.2 Livello di attivitàDi gruppo

12.3 Tipologia di attivitàEsercitativa

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

|                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>14 Rapporto tutor-discente</b>                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                           |
| 14.1 Tutor                                                                                                                                                                                                                                                                 | 1                                                                                                         |
| 14.2 Discenti                                                                                                                                                                                                                                                              | 2                                                                                                         |
| <b>15 Quota di partecipazione?</b><br>(in euro)                                                                                                                                                                                                                            | 0,00                                                                                                      |
| <b>16 Numero partecipanti previsti</b>                                                                                                                                                                                                                                     | 25                                                                                                        |
| <b>17 Verifica presenza dei partecipanti</b>                                                                                                                                                                                                                               | <ul style="list-style-type: none"> <li>FIRMA DI PRESENZA</li> <li>SISTEMA ELETTRONICO A BADGES</li> </ul> |
| <b>18 Sistemi di valutazione delle attività</b>                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                           |
| 18.1 Soggetto valutatore                                                                                                                                                                                                                                                   | Valutazione da parte del Tutor                                                                            |
| 18.2 Oggetto della valutazione                                                                                                                                                                                                                                             | Competenza, capacità, abilità acquisita                                                                   |
| 18.3 Verifica Apprendimento Partecipanti                                                                                                                                                                                                                                   | <ul style="list-style-type: none"> <li>QUESTIONARIO A RISPOSTA MULTIPLA</li> </ul>                        |
| <b>19 Tipo materiale durevole rilasciato ai partecipanti</b><br>(facoltativo)                                                                                                                                                                                              |                                                                                                           |
| <b>20 Sponsor</b>                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                           |
| 20.1 L'evento è sponsorizzato                                                                                                                                                                                                                                              | NO                                                                                                        |
| 20.2 Sono presenti altre forme di finanziamento                                                                                                                                                                                                                            | NO                                                                                                        |
| 20.3 Autocertificazione assenza finanziamenti                                                                                                                                                                                                                              | <a href="#">autocertificazione finanziamento.pdf</a>                                                      |
| <b>21 L'evento si avvale di partner?</b>                                                                                                                                                                                                                                   | NO                                                                                                        |
| <b>22 Dichiarazione Conflitto Interessi</b><br>(obbligatoria in presenza di un partner)                                                                                                                                                                                    | <a href="#">conflitto interessi evento.pdf</a>                                                            |
| <b>23 Esiste una procedura di verifica della qualità percepita?</b>                                                                                                                                                                                                        | SI                                                                                                        |
| <b>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</b> | SI                                                                                                        |

Indietro