



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° 4814

Edizione n° 2

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

GESTIONE DELLE EMERGENZE/URGENZE INTRAOSPEDALIERE

2 Sede

ITALIA

2.1 Regione

LAZIO

2.2 Provincia

LATINA

2.3 Comune

LATINA

2.4 Indirizzo

VIA CANOVA, 04100 LATINA

2.5 Luogo Evento

AULE AZIENDALI

3 Periodo di svolgimento

3.1 Anno del piano Formativo di riferimento

2022

3.2 Data inizio

15/11/2022

3.3 Data fine

15/11/2022

4 Durata effettiva dell'attività formativa (in ore non frazionabili)

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

AL TERMINE DEL CORSO DI FORMAZIONE, I PARTECIPANTI SARANNO IN GRADO DI IDENTIFICARE E TRATTARE PRECOCEMENTE I PAZIENTI CHE SI STANNO DETERIORANDO CLINICAMENTE A LIVELLO DEI REPARTI DI DEGENZA MEDICI E CHIRURGICI, PREVENENDO I RICOVERI IN TERAPIA INTENSIVA O ASSICURANDO UNA AMMISSIONE DEGLI STESSI IN TERAPIA INTENSIVA IN TEMPI RAPIDI MIGLIORANDONE LA PROGNOSI. SARANNO IN GRADO DI UTILIZZARE E GESTIRE CORRETTAMENTE IL CARRELLO DELL'EMERGENZA/URGENZA, ED I DISPOSITIVI DI EROGAZIONE PER LA O2 TERAPIA. UNIFORMARE LA DOTAZIONE E LA DISPOSIZIONE DEI FARMACI E PRESIDII PER L'EMERGENZA NELLE UO OSPEDALIERE E GARANTIRE LA CORRETTA GESTIONE.

5.3 Acquisizione competenze di processo

DOCUMENTAZIONE CLINICA. PERCORSI CLINICO-ASSISTENZIALI DIAGNOSTICI E RIABILITATIVI, PROFILI DI ASSISTENZA - PROFILI DI CURA IL PROGETTO DI FORMAZIONE INTENDE FORNIRE AI PARTECIPANTI, LE CONOSCENZE NECESSARIE A PROTEGGERE SE STESSI E L'UTENZA IN AMBIENTI INTRA OSPEDALIERI DURANTE LE VARIE FASI DELL'EMERGENZA/URGENZA, ATTRAVERSO LA CORRETTA APPLICAZIONE DEI VARI PROTOCOLLI ATTUATI IN AZIENDA E FORNENDO UNA PIÙ AMPIA VISIONE

DEL PROPRIO RUOLO, L'OBIETTIVO È QUELLO TRATTARE ANCHE GLI ASPETTI MEDICO LEGALI DELLA EMERGENZA PER PROFESSIONISTI SANITARI AL FINE DI MIGLIORARE LA QUALITÀ DEL PROCESSO.

5.4 Acquisizione competenze di sistema

LA SICUREZZA DEL PAZIENTE. RISK MANAGEMENT DURANTE LE VARIE FASI DELL'EMERGENZA/URGENZA IN AMBIENTI INTRA OSPEDALIERI, SI VUOLE FAR ACQUISIRE AI PARTECIPANTI LE DOVUTE COMPETENZE IN GRADO DI MIGLIORARE I COMPORTAMENTI E ATTIVITÀ GESTIONALI, HA LO SCOPO DI SUPERARE LA RIGIDITÀ DEGLI SCHEMI, E DI ADOTTARE NUOVI COMPORTAMENTI E ATTEGGIAMENTI CONFORMI ALLE PROCEDURE, CON L'OBIETTIVO DI MIGLIORARE L'EFFICACIA E L'EFFICIENZA DEL LAVORO SIA IN AMBITO MULTIPROFESSIONALI CHE MULTIDISCIPLINARE

5.5 Livello di acquisizione

SVILUPPO / MIGLIORAMENTO

6 Programma dell'attività formativa [FORMULARIO FSC Corso di formazione emergenza- urgenza.pdf](#)

6.1 Docenti e moderatori

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Ruolo
ANZELLOTTI	BARBARA	NZLBRR71B47H501W	DOCENTE
DI STEFANO	ELEONORA	DSTLNR91L53C413O	DOCENTE

7 Crediti assegnati 6

8 Tipologia Evento GRUPPI DI MIGLIORAMENTO

8.1 Tipologia Gruppi di miglioramento GRUPPI 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 gruppo No

9 Responsabile Segreteria Organizzativa

9.1 Cognome	PECORILLI
9.2 Nome	SONIA
9.3 Codice Fiscale	PCRSNO69T66E472T
9.4 Telefono	3667172097
9.5 Cellulare	3667172097
9.6 E-Mail	S.PECORILLI@AUSL.LATINA.IT

10 Professioni alle quali si riferisce l'evento formativo Settoriale

Professione	Discipline
INFERMIERE	INFERMIERE;

11 Responsabili Scientifici

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Qualifica	Curriculum Vitae
ANZELLOTTI	BARBARA	NZLBRR71B47H501W	CPSI	Curriculum Anzellotti Barbara.pdf

12 Setting di apprendimento

12.1 Contesto di attività Operativo (Es: Ospedaliero, Territoriale, etc)

12.2 Livello di attività Di gruppo

12.3 Tipologia di attività Esecutiva-Operativa

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

14 Rapporto tutor-discente

14.1 Tutor	1
14.2 Discenti	6
15 Quota di partecipazione? (in euro)	0,00
16 Numero partecipanti previsti	18
17 Verifica presenza dei partecipanti	- FIRMA DI PRESENZA - SISTEMA ELETTRONICO A BADGES
18 Sistemi di valutazione delle attività	
18.1 Soggetto valutatore	Autovalutazione
18.2 Oggetto della valutazione	Competenza, capacità, abilità acquisita
18.3 Verifica Apprendimento Partecipanti	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 (obbligatoria in presenza di un partner)	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](#)