



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° 5511

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

CORSO TEORICO PRATICO IN STOMATERAPIA: LA GESTIONE INFERMIERISTICA DEL PAZIENTE PORTATORE DI STOMIA

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

AULE AZIENDALI

3 Periodo di svolgimento

3.1 Anno del piano Formativo di riferimento

2023

3.2 Data inizio

12/05/2023

3.3 Data fine

20/06/2023

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

14

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

IL CORSO SI PROPONE DI FORNIRE AI PARTECIPANTI IL GIUSTO ORIENTAMENTO NEI DIFFERENTI SETTING DI PRATICA, RELATIVAMENTE A: - LA VALUTAZIONE E GESTIONE DELLE PERSONE CON COLOSTOMIA, ILEOSTOMIA, E UROSTOMIA - LA VALUTAZIONE E LA GESTIONE DELLA CUTE PERISTOMALE - LA CONTINUITÀ DELLA CURA, NEL PERIODO PRE-OPERATORIO, POST-OPERATORIO - GLI ORIENTAMENTI DIETETICI PER LE DIFFERENTI TIPOLOGIE DI STOMIE - LA RELAZIONE CON L'UTENTE E LA FAMIGLIA DAL RICOVERO ALLA DIMISSIONE

5.3 Acquisizione competenze di processo

IL PROGETTO DI FORMAZIONE INTENDE FORNIRE AI PARTECIPANTI, LE CONOSCENZE NECESSARIE PER SAPER OPERARE IN MODO CONFORME ALLE LINEE GUIDA NELLA GESTIONE INFERMIERISTICA DEL PAZIENTE PORTATORE DI STOMIA.

5.4 Acquisizione competenze di sistema

IL CORSO PREVEDE DI FORNIRE LE COMPETENZE NECESSARIE PER LA GESTIONE INFERMIERISTICA DEL PAZIENTE PORTATORE DI STOMIA CON L'OBIETTIVO DI RENDERE IL PROCESSO EFFICACE ED EFFICIENTE PRESSO TUTTI GLI AMBULATORI AZIENDALI DEDICATI.

5.5 Livello di acquisizione

SVILUPPO / MIGLIORAMENTO

6 Programma dell'attività formativa

[programma_Corso di stomaterapia 2.0.pdf](#)

6.1 Docenti e moderatori

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Ruolo
ALTOBELLI	MARIA	LTBMRA82S64L120B	DOCENTE
BUZZI	MARIA	BZZMRA67M55I712B	DOCENTE
CARFAGNA	MARIA	CRFMRA63E58G698Z	DOCENTE
D'ANGELIS	LETIZIA	DNGLTZ61T54D662C	DOCENTE
DEL MISSIER	ALEXANDRA	DLMLND67M46Z315T	DOCENTE
GIULIANI	IVANO	GLNVNI63B22L120E	DOCENTE
MASTROBATTISTA	STEFANO	MSTSFN73D12H501R	DOCENTE
PALERMO	ANTONIETTA	PLRNNT64C59F839Q	DOCENTE
PARISELLA	ROBERTA	PRSRRT91S47D662E	DOCENTE
PUGLIESE	ANTONIO	PGLNTN71B07E409S	DOCENTE

7 Crediti assegnati

18,2

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

Sì

9 Responsabile Segreteria Organizzativa

9.1 Cognome

GIULIANI

9.2 Nome

IVANO

9.3 Codice Fiscale

GLNVNI63B22L120E

9.4 Telefono

07736556530

9.5 Cellulare

07736556530

9.6 E-Mail

PROFESSIONISANITARIE.DAP@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
DEL MISSIER	ALEXANDRA	DLMLND67M46Z315T	INFERMIERE PROFESSIONALE	CV-formato-europeo_del_missier.pdf
MASTROBATTISTA	STEFANO	MSTSFN73D12H501R	DIRIGENTE PROFESIONI SANITARIE	stefano_mastrobattista.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

15	Quota di partecipazione? (in euro)	0,00 4
16	Numero partecipanti previsti	25
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	- ESAME PRATICO - QUESTIONARIO A RISPOSTA MULTIPLA
19	Tipo materiale durevole rilasciato ai partecipanti (facoltativo)	
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](#)