



**REGIONE
LAZIO**

E.C.M.



agenas.

[Home Page Ecm](#) > [Home Page](#) > [Gestione Eventi](#) > Residenziale

ESPOSITO Log Out

Formazione Residenziale

Ragione Sociale: AZIENDA USL LATINA

Id Provider: 29

Evento n° 1087

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** SISTEMI VENOSI A MEDIO E LUNGO TERMINE PICC E MIDLINE: INDICAZIONI, IMPIANTO E CORRETTA GESTIONE
- 2 **Sede** ITALIA
 - 2.1 **Regione** LAZIO
 - 2.2 **Provincia** LATINA
 - 2.3 **Comune** FONDI
 - 2.4 **Indirizzo** VIA SAN MAGNO, FONDI
 - 2.5 **Luogo Evento** OSPEDALE DI FONDI
- 3 **Periodo di svolgimento**
 - 3.1 **Anno del piano Formativo di riferimento** 2016
 - 3.2 **Data inizio** 09/05/2016
 - 3.3 **Data fine** 30/06/2016
- 4 **Durata effettiva dell'attività formativa (in ore)** 30
- 5 **Obiettivi dell'evento**
 - 5.1 **Obiettivo formativo** CONTENUTI TECNICO-PROFESSIONALI (CONOSCENZE E COMPETENZE) SPECIFICI DI CIASCUNA PROFESSIONE, DI CIASCUNA SPECIALIZZAZIONE E DI CIASCUNA ATTIVITÀ ULTRASPECIALISTICA. MALATTIE RARE
 - 5.2 **Acquisizione competenze tecnico-professionali** ACQUISIZIONE COMPETENZE SULL'IMPIANTO E SULLA GESTIONE DEI CATETERI VENOSI CENTRALI AD INSERZIONE PERIFERICA
 - 5.3 **Acquisizione competenze di processo**
 - 5.4 **Acquisizione competenze di sistema**
- 6 **Programma dell'attività formativa** [CV_RAZIONALE DEL CORSO picc.pdf](#)
 - 6.1 **Docenti/Relatori/Tutor**

| Cognome | Nome | Codice Fiscale | Ruolo |
|----------|---------|------------------|---------|
| ADDESSI | STEFANO | DDSSFN66B26D662D | DOCENTE |
| CORELLI | SERGIO | CRLSRG67B02F224C | DOCENTE |
| FRANZESE | ERRICO | FRNRRC60C27D708Z | DOCENTE |

| | | | |
|------------|----------|------------------|---------|
| PIOVANELLO | PAOLO | PVNPLA70T03L483G | DOCENTE |
| SALTARELLI | ADELCHI | SLTDCH59D29D708N | DOCENTE |
| ZACCARI | PATRIZIA | ZCCPRZ53A60L120M | DOCENTE |

7 Crediti assegnati 43,3

8 Tipologia Evento CORSO DI AGGIORNAMENTO

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) 24

9 Responsabile Segreteria Organizzativa

9.1 Cognome ADDESSI

9.2 Nome STEFANO

9.3 Codice Fiscale DDSSFN66B26D662D

9.4 Telefono 0771505690

9.5 Cellulare 34891636661

9.6 E-Mail S.ADESSI@AUSL.LATINA.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 MAXILLO-FACCIALE; CHIRURGIA PEDIATRICA; CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA; CHIRURGIA TORACICA; CHIRURGIA VASCOLARE; GINECOLOGIA E OSTETRICIA; NEUROCHIRURGIA; OFTALMOLOGIA; ORTOPIEDIA E TRAUMATOLOGIA; OTORINOLARINGOIATRIA; 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; NEUROFISTOPATOLOGIA; NEURORADIOLOGIA; PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA); RADIOLOGIA; 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; |
| INFERMIERE | INFERMIERE; |

11 Responsabili Scientifici

| Cognome | Nome | Codice Fiscale | Qualifica | Curriculum Vitae |
|------------|-------|------------------|------------------|---|
| PIOVANELLO | PAOLO | PVNPLA70T03L483G | DIRIGENTE MEDICO | curr-paolo piovanello.pdf |

12 Rilevanza dei docenti/relatori NAZIONALE

13 Metodo di Insegnamento

- 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) | 0,00 |
| 16 | Numero partecipanti | 25 |
| 17 | Provenienza presumibile dei partecipanti | LOCALE |
| 18 | Verifica presenza dei partecipanti | <ul style="list-style-type: none"> • FIRMA DI PRESENZA • SCHEDE DI VALUTAZIONE DELL'APPRENDIMENTO (VERIFICA FINALE) FIRMATE DAI PARTECIPANTI • SISTEMA ELETTRONICO A BADGES |
| 19 | Verifica apprendimento dei partecipanti | <ul style="list-style-type: none"> • CON QUESTIONARIO |
| 20 | Tipo materiale durevole rilasciato ai partecipanti (facoltativo) | SLIDES DELL'EVENTO |
| 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? | NO |
| 23 | Dichiarazione Conflitto Interessi | conflitto interessi evento.pdf |
| 24 | Esiste una procedura di verifica della qualità percepita? | SI |
| 25 | Ai sensi e per gli effetti del D.lgs. n. 196/2003 si dichiara di essere in possesso del consenso scritto alla pubblicazione dei dati personali dei soggetti inseriti nell'applicazione ECM | SI |

[Indietro](#)

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

Powered by [Age.Na.S.](#)

via Puglie, 23 - 00187 Roma - LAZIO@PEC.AGENAS.IT - cod. fisc 97113690586

