



REGIONE
LAZIO

E.C.M.



agenas.

Log Out

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

Formazione Residenziale

Ragione Sociale: AZIENDA USL LATINA

Id Provider: 29

Evento n° 8298

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

IL RISCHIO CLINICO NELLA FASE PREANALITICA DI LABORATORIO

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

PALAZZINA DIREZIONALE OSP. S. M. GORETTI

3 Periodo di svolgimento

3.1 Anno del piano Formativo di riferimento

2025

3.2 Data inizio

02/12/2025

3.3 Data fine

02/12/2025

4 Durata effettiva dell'attività formativa (in ore)

6

5 Obiettivi dell'evento

5.1 Obiettivo formativo

2 - Linee guida - protocolli - procedure

5.2 Acquisizione competenze tecnico-professionali

IL CORSO PREVEDE CHE IL DISCENTE ACQUISISCA LE COMPETENZE SPECIFICHE DEL PROPRIO AMBITO OPERATIVO, VOLTO A MIGLIORARE LA QUALITÀ DEI RISULTATI DI LABORATORIO LA MAGGIOR PARTE DEGLI ERRORI "DI LABORATORIO" AVVENGONO OGGI NELLA FASE PRE-ANALITICA (OLTRE IL 60%) IN QUANTO QUESTA È SOTTOPOSTA AD UN CONTROLLO MOLTO MENO RIGOROSO DELLA QUALITÀ RISPETTO ALLA FASE ANALITICA. AL FINE DI MIGLIORARE QUESTO SIGNIFICATIVO RISCHIO CLINICO SI RENDE NECESSARIA ATTIVITÀ DI FORMAZIONE, SIA ISTITUZIONALE/ACCADÉMICA, SIA SUL CAMPO, AL FINE DELLA DIFFUSIONE DELLA CONOSCENZA DEL PROBLEMA, ANCOR OGGI FORTEMENTE SOTTOVALUTATO

5.3 Acquisizione competenze di processo

L'OBIETTIVO DEL CORSO È QUELLO DI RENDERE INOLTRE NECESSARIA LA RESPONSABILIZZAZIONE DEL PERSONALE, L'ACQUISIZIONE DI SISTEMI OGGETTIVI E STANDARDIZZATI VOLTI ALLA RILEVAZIONE DELLE NON CONFORMITÀ RELATIVE AI CAMPIONI NON IDONEI, L'INTRODUZIONE DI PROCEDURE SISTEMATICHE DI RILEVAZIONE DELLE NON CONFORMITÀ, ED ANCHE LA GESTIONE DELLE STESSE MEDIANTE PRECISE PROCEDURE OPERATIVE LA QUALITÀ DELLE ANALISI DI LABORATORIO NON PUÒ ESSERE LIMITATA ALLA SOLA ESECUZIONE DELLE MISURE DELLE CONCENTRAZIONI O DELLE QUANTITÀ DEL CAMPIONE, MA DEVE RIVOLGERSI AL PAZIENTE, GARANTENDO L'ESAME CORRETTO, AL PAZIENTE GIUSTO, NEI TEMPI

ADEGUATI, SECONDO PROCEDURE CORRETTE E CON TUTTI I CONTROLLI NECESSARI PER LA SICUREZZA DELLE CURE E DELLA SALUTE ANDANDO AD ANALIZZARE TUTTI QUEI FATTORI CHE POSSO INTERFERIRE CON I RISULTATI ANALITICI NELLA FASE PREANALITICA.

5.4 Acquisizione competenze di sistema

L'ACQUISIZIONE DELLE COMPETENZE È IMPORTANTE AL FINE DI SVILUPPARE E MIGLIORARE LE CONOSCENZE TECNICO SCIENTIFICHE DEL PERSONALE CHE OPERA AL'INTERNO DELL'AMBITO DI LABORATORIO, VOLTE AD OTTIMIZZARE L'OPERATIVITÀ GLOBALE, AL MIGLIORAMENTO DELLA QUALITÀ, EFFICACIA, EFFICIENZA, APPROPRIATEZZA E SICUREZZA DELLE CURE.

6 Programma dell'attività formativa

[programma_ECM.pdf](#)

6.1 Docenti e moderatori

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Ruolo
CAMPAGNA	MICHELA	CMPMHL88C59A323E	DOCENTE
FUSTOLO	GIUSEPPE	FSTGPP66C18D843S	DOCENTE
SALARO	CLAUDIA	SLRCLD93P42E472X	DOCENTE
TAGLIAFERRO	MARZIA	TGLMRZ94H42E472P	DOCENTE
VERRECCHIA	CLELIA	VRRCLL74E61F839G	DOCENTE
VERZELLA	ANNA CONCETTA	VRZNCN85H66L259D	DOCENTE

7 Crediti assegnati

9

8 Tipologia Evento

CORSO DI AGGIORNAMENTO TECNOLOGICO E STRUMENTALE

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)

4

9 Responsabile Segreteria Organizzativa

9.1 Cognome

CAMPAGNA

9.2 Nome

MICHELA

9.3 Codice Fiscale

CMPMHL88C59A323E

9.4 Telefono

3891318627

9.5 Cellulare

3891318627

9.6 E-Mail

MI.CAMPAGNA@AUSL.LATINA.IT

10 Professioni alle quali si riferisce l'evento formativo

Settoriale

Professione	Discipline
TECNICO SANITARIO LABORATORIO BIOMEDICO	TECNICO SANITARIO LABORATORIO BIOMEDICO; ISCRITTO NELL'ELENCO SPECIALE AD ESAURIMENTO;

11 Responsabili Scientifici

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Qualifica	Curriculum Vitae
MANTOVANO	TIZIANA	MNTTZN65P70E472A	RESPONSABILE INCARICO ORGANIZZAZIONE AREA LABORATO	CV mantovano_compressed.pdf

12 Rilevanza dei docenti/relatori

NAZIONALE

13 Metodo di Insegnamento

- SERIE DI RELAZIONI SU TEMA PREORDINATO
- TAVOLE ROTONDE CON DIBATTITO TRA ESPERTI

14 E' previsto l'uso della sola lingua italiana?

SI

15	Quota di partecipazione? (in euro)	0,00
16	Numero partecipanti previsti	15
17	Provenienza presumibile dei partecipanti	LOCALE
18	Verifica presenza dei partecipanti	- FIRMA DI PRESENZA - SISTEMA ELETTRONICO A BADGES
19	Verifica apprendimento dei partecipanti	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?	NO
23	Dichiarazione Conflitto Interessi (obbligatoria in presenza di un partner)	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](#)