



**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° 8299

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

LA SEPSI: UPTODATE 2025 FOCUS SULLA TERAPIA ANTIBIOTICA EMPIRICA IN PARTICOLARI CONTESTI

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 OSPEDALE SMG

3 Periodo di svolgimento

3.1 Anno del piano Formativo di riferimento

2025

3.2 Data inizio

28/11/2025

3.3 Data fine

28/11/2025

4 Durata effettiva dell'attività formativa (in ore)

6

5 Obiettivi dell'evento

5.1 Obiettivo formativo

3 - Documentazione clinica. Percorsi clinico-assistenziali diagnostici e riabilitativi, profili di assistenza - profili di cura

5.2 Acquisizione competenze tecnico-professionali

DEFINIRE ELEMENTI ESSENZIALI DELL'OPAT (OUTPATIENT ANTIBIOTIC TREATMENT) E ILLUSTRARE LE BASI ESSENZIALI DELL'ANTIBIOTICO RESISTENZA E DEL SUO TRATTAMENTO FORNIRE ELEMENTI DI IMMEDIATA APPLICABILITÀ NELL'ATTIVITÀ LAVORATIVA QUOTIDIANA CON LA PRESENTAZIONE DI CASI INTERATTIVI.

5.3 Acquisizione competenze di processo

FORNIRE IL QUADRO DELLE CONNESSIONI SUI PROCESSI DIAGNOSTICI E TERAPEUTICI IN CHIAVE INTERDISCIPLINARE, PROMUOVENDO PERCORSI ORGANIZZATIVI NELL'ASSISTENZA AL PAZIENTE. FORNIRE GLI ELEMENTI PER ATTUARE LA CORRETTA GESTIONE DEL PAZIENTE NEL TEMPO (CRONICITÀ E FRAGILITÀ VERSUS VERA INSORGENZA DI VERE EMERGENZE MEDICO-CHIRURGICHE).

5.4 Acquisizione competenze di sistema

FORNIRE ELEMENTI PER PROIETTARE SU SISTEMI COMPLESSI COME AZIENDE CHE COMPREDONO PIÙ PRESIDII RETI ORGANIZZATIVE CHE POTENZINO LA LOTTA ALLE INFEZIONI ATTRAVERSO LA SINERGIA DI PROCESSI SINGOLI (ES RACCOLTA DATI DA CONDIVIDERE)

6 Programma dell'attività formativa[programma_sepsi.pdf](#)**6.1 Docenti e moderatori**

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Ruolo
DEL BORGO	COSMO	DLBCSM67H27D708L	DOCENTE

7 Crediti assegnati

6,6

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)

2

9 Responsabile Segreteria Organizzativa**9.1 Cognome**

DEL BORGO

9.2 Nome

COSMO

9.3 Codice Fiscale

DLBCSM67H27D708L

9.4 Telefono

3389242491

9.5 Cellulare

3389242491

9.6 E-Mail

C.DELBORGO@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 TERMAL; 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; ORTOPEDIA 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; NEUROFISIOLOGIA; NEURORADIOLOGIA; PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA); RADIODIAGNOSTICA; 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 E DELLE CURE PRIMARIE; MEDICINA SUBACQUEA E IPERBARICA;
INFERMIERE	INFERMIERE;

11 Responsabili Scientifici

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Qualifica	Curriculum Vitae
DEL BORGO	COSMO	DLBCSM67H27D708L	INFETTIVOLOGO, OSPEDALE SMG LATINA	curriculum_del_borgo_firmato.pdf

12 Rilevanza dei docenti/relatori

NAZIONALE

13 Metodo di Insegnamento

- SERIE DI RELAZIONI SU TEMA PREORDINATO
- CONFRONTO/DIBATTITO TRA PUBBLICO ED ESPERTO/I GUIDATO DA UN CONDUTTORE ("L'ESPERTO RISPONDE")
- ESECUZIONE DIRETTA DA PARTE DI TUTTI I PARTECIPANTI DI ATTIVITÀ

- | | | |
|-----------|---|--|
| 14 | E' previsto l'uso della sola lingua italiana? | SI |
| 15 | Quota di partecipazione?
(in euro) | 0,00 |
| 16 | Numero partecipanti previsti | 50 |
| 17 | Provenienza presumibile dei partecipanti | LOCALE |
| 18 | Verifica presenza dei partecipanti | <ul style="list-style-type: none">FIRMA DI PRESENZASISTEMA ELETTRONICO A BADGES |
| 19 | Verifica apprendimento dei partecipanti | <ul style="list-style-type: none">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](#)