



**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° 8675

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	PREVENZIONE E TRATTAMENTO DELLE LESIONI DA PRESSIONE E GESTIONE DELLE LESIONI CUTANEE CRONICHE.
2 Sede	ITALIA
2.1 Regione	LAZIO
2.2 Provincia	LATINA
2.3 Comune	FORMIA
2.4 Indirizzo	VIA APPIA LATO NAPOLI, FORMIA
2.5 Luogo Evento	AULA FORMATIVA OSPEDALE DI FORMIA
3 Periodo di svolgimento	
3.1 Anno del piano Formativo di riferimento	2026
3.2 Data inizio	30/04/2026
3.3 Data fine	30/04/2026
4 Durata effettiva dell'attività formativa (in ore)	7
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 PREVEDE CHE IL DISCENTE ACQUISISCA LE COMPETENZE NECESSARIE ALLA PRESA IN CARICO DEL PAZIENTE E NELL' SOMMINISTRARE LA SCHEDA DI VALUTAZIONE DEL RISCHIO CON SCALA DI BRADEN SARANNO IN GRADO INOLTRE DI ATTUARE TUTTE LE MISURE DI PREVENZIONE PER IMPEDIRE L'INSORGENZA E/O IL PEGGIORAMENTO DI UNA LESIONE INSORTA. AL TERMINE DEL CORSO DI FORMAZIONE, I PARTECIPANTI SARANNO IN GRADO TRATTARE UNA LESIONE DA PRESSIONE UTILIZZANDO IN MODO APPROPRIATO TUTTI I PRESIDII E DISPOSITIVI DISPONIBILI
5.3 Acquisizione competenze di processo	L'OBBIETTIVO DEL CORSO È QUELLO DI UNIFORMARE GLI INTERVENTI ASSISTENZIALI DI PREVENZIONE E TRATTAMENTO DELLE LESIONI CUTANEE, SVILUPPARE UNA CULTURA E UNA FORMAZIONE PROFESSIONALE CHE ORIENTI L'OPERATORE NELLA SCELTA E NELL'UTILIZZO DI METODI E STRUMENTI ADEGUATI IN GRADO DI GARANTIRE STANDARD ASSISTENZIALI IN LINEA CON LE EVIDENZE SCIENTIFICHE CON LINEE GUIDA E CON IL PROTOCOLLO AZIENDALE SULLA PREVENZIONE E TRATTAMENTO DELLE LDP. AFFINCHÉ SI POSSA METTERE IN ATTO, È NECESSARIA UNA FORMAZIONE SPECIFICA DEGLI OPERATORI COINVOLTI NEL

PROCESSO ASSISTENZIALE GIÀ DAL MOMENTO DELLA PRESA IN CARICO DEL PAZIENTE.

5.4 Acquisizione competenze di sistema

LA PREVENZIONE È DETERMINANTE NEL RIDURRE L'INSORGENZA DELLE LDP, O A LESIONE GIÀ INSORTA, NEL LIMITARNE AL MINIMO LA PROGRESSIONE. LA PREVENZIONE DELLE LDP È CERTAMENTE MENO COSTOSA DEL TRATTAMENTO, SIA IN TERMINI DI SOFFERENZE UMANE CHE DI COSTI ECONOMICI. L'IDENTIFICAZIONE PRECOCE DELLE PERSONE A RISCHIO DI SVILUPPARE LDP E LA TEMPESTIVA MESSA IN ATTO DI INTERVENTI RESTANO I CARDINI FONDAMENTALI PER LA PREVENZIONE DELLE LESIONI STESSE. NELLA NOSTRA AZIENDA SI È COSTITUITO IL WOUND CARE TEAM AZIENDALE PER LA GESTIONE DELLE LESIONI CUTANEE; È STATO ATTIVATO L'AMBULATORIO WOUND CARE DEDICATO PER LA STRUTTURA OSPEDALIERA S.M.GORETTI CHE CERCA DI RISPONDERE ALLE ESIGENZE DELLE VARIE U.O.C. DETERMINANDO UN MIGLIORAMENTO IN TERMINI DI EFFICACIA ED EFFICIENZA NEL TRATTAMENTO DELLE LESIONI CUTANEE.

6 Programma dell'attività formativa

[ilovepdf_merged \(5\).pdf](#)

6.1 Docenti e moderatori

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Ruolo
FUSCO	VERONICA	FSCVNC91B49E472V	DOCENTE
MACALI	MARCO	MCLMRC64A28E472I	DOCENTE
PAPACCI	VALENTINA	PPCVNT90M68L719P	DOCENTE

7 Crediti assegnati

7,3

8 Tipologia Evento

CONGRESSO/SIMPOSIO/CONFERENZA/SEMINARIO

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)

1

9 Responsabile Segreteria Organizzativa

9.1 Cognome

PECORILLI

9.2 Nome

SONIA

9.3 Codice Fiscale

PCRSNO69T66E472T

9.4 Telefono

07736553509

9.5 Cellulare

07736553509

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
MACALI	MARCO	MCLMRC64A28E472I	CPSI INFERMIERE WOUND CARE	CURRICULUM VITAE Macali.pdf

12 Rilevanza dei docenti/relatori

NAZIONALE

13 Metodo di insegnamento

• LEZIONI MAGISTRALI

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

SI

15 Quota di partecipazione? (in euro)

0,00

16	Numero partecipanti previsti	30
17	Provenienza presumibile dei partecipanti	LOCALE
18	Verifica presenza dei partecipanti	<ul style="list-style-type: none">FIRMA DI PRESENZA
19	Verifica apprendimento dei partecipanti	<ul style="list-style-type: none">QUESTIONARIO A RISPOSTA MULTIPLA
20	Tipo materiale durevole rilasciato ai partecipanti (facoltativo)	INVIO ONLINE DI DISPENSE INERENTI AGLI ARGOMENTI TRATTATI
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](#)