

## RES - UO Sanit.

File	UO	TipoFormazione	Titolo	Argomento	Problema	Obiettivo	RespSci	Trim	NumGiornateRes	NumOreRes	NumEdRes	NumPartRes	Destinatari	Esterni	ECM	AslProvider	ConAltreStrutt	Strutt	Sponsor	Facolt/Obbi
021\CF	Anestesia e Rianimazione	RES	CHIRURGIA DAY SURGERY, ORGANIZZAZIONE PRESSO LA CASA DELLA SALUTE DI MAGLIANO SABINA		INTEGRAZIONE MULTIDISCIPLINARE		11 ALESSANDRA FERRETTI, MASSIMILIANO ANGELUCCI	3* 4*	1	8	2			NO	SI	SI	NO	DIREZIONE MEDICA OSPEDALIERA, DISTRETTO 2	NO	
021\DC	Anestesia e Rianimazione	RES	DOLORE POSTOPERATORIO NEL PZ CHIRURGICO E NELLA PAZIENTE OSTETRICA	TRATTAMENTO DEL DOLORE POSTOPERATORIO	FORMAZIONE MULTIDISCIPLINARE		2 MUSTO, BIANCHETTI	3*	1	8	2	15	MEDICO INFERMIERE, PSICOLOGO, OSTETRICA, FISIOTERAPIS	NO	SI	SI	NO	UOC OSTETRICIA E GINECOLOGIA, CHIRURGIA	NO	
021\FI	Anestesia e Rianimazione	RES	FINE VITA		INTEGRAZIONE MULTIDISCIPLINARE		8 LUIGI RICCIONI, ALESSANDRA FERRETTI	4*	1	8	2	20		SI	SI	SI	SI		NO	
021\FI	Anestesia e Rianimazione	RES	FISIOTERAPIA RESPIRATORIA IN TERAPIA INTENSIVA	IMPLEMENTARE ATTIVITA' DI FISIOTERAPIA RESPIRATORIA IN TERAPIA INTENSIVA			3 FEDERICO SANTILLI, VITTORIO MARCELLI	3* 4*	1	8	2	15		NO	SI	SI	NO	UOC MEDICINA FISICA E RIABILITATIVA, UOC BRONCOPNEUMOLOGICA	NO	
021\GE	Anestesia e Rianimazione	RES	NUOVI MODELLI GESTIONALI: USO RAZIONALE DELLA CAMERA OPERATORIA DI URGENZA		INTEGRAZIONE MULTIDISCIPLINARE		11 ALESSANDRA FERRETTI, MASSIMILIANO ANGELUCCI	3* 4*	1	8	2	20	MEDICI, PERSONALE ASSISTENZA	NO	SI	SI	NO	DIREZIONE MEDICA OSPEDALIERA, DIPARTIMENTO AZIENDALE DELLE PROFESSIONI SANITARIE	NO	
021\inf	Anestesia e Rianimazione	RES	CONTROLLO DELLE INFEZIONI IN TERAPIA INTENSIVA				6 ALESSANDRA FERRETTI, MASSIMILIANO ANGELUCCI	3*	1	8	2	20		NO	SI	SI	NO	Direzione medica ospedaliera, Risk Management ,Dipartimento Aziendale delle Professioni Sanitarie	NO	
021\TE	Anestesia e Rianimazione	RES	DALL'INSERZIONE ALLA GESTIONE DEI CATETERI VENOSI A MEDIO E LUNGO TERMINE	ACCESSI VASCOLARI	FORMAZIONE MULTIDISCIPLINARE		2 BRUNO COCCETTI , ALESSANDRA D'AMARIO	3* 4*	1	8	2	20	MEDICI, INFERMIERI	NO	SI	SI	NO	DIPARTIMENTO AZIENDALE DELLE PROFESSIONI SANITARIE	SI	
021\TR	Anestesia e Rianimazione	RES	DONIAMOCI UN DONO: campagna culturale con le scuole sulla donazione di organi e trapianti	sensibilizzazione ed implementazione della cultura di organi e trapianti			2 ROSETTA FERRI, CARLA MATTEUCCI	4*	1	18	2	30		SI	SI	SI	NO		NO	
021\TE	Anestesia e Rianimazione	RES	SOSTEGNO PSICOLOGICO PER I PZ DELL'AMBULATORIO DELLA TERAPIA DEL DOLORE	SOSTEGNO PSICOLOGICO NEL DOLORE CRONICO			12 ALESSANDRA D'AMARIO, BRUNO COCCETTI	3* 4*	1	8	2	15	MEDICI, INFERIERI, PSICOLOGI	NO	SI	SI	SI		NO	
022\Pr	Cardiologia	RES	Elementi di elettrocardiografia	Interpretazione del tracciato elettrocardiografico	Fornire elementi didattici per l'interpretazione dell'elettrocardiogramma normale e patologico, nonché per il monitoraggio elettrocardiografico in area critica.		18 Amir Kol e Luisa Ciccaglioni	4*	2	8	2	10	Infermiere	NO	SI	SI	SI		NO	
011\Pr	CSM	RES	Social Skill Trainig: dalla teoria alla pratica	Formazione su interventi EBM su pazienti gravi per la gestione e la prevenzione della cronicità: Social Skill Training	prevenzione della cronicizzazione dei disturbi psichiatrici gravi, favorire interventi incentrati sulla riabilitazione sociale sociale, prevenzione delle ricadute e dei ricoveri in acuto	Applicazione nella pratica quotidiana dei principi e delle procedure dell'evidence based practice (EBM - EBN - EBP)	Annarita Tomassini	3* 4*	4	32	4	30	Medici, Psicologi, Infermieri, Riabilitatori Psichiatrici, Assistenti Sociali	NO	SI	SI			NO	
011\Pr	CSM	RES	Trattamenti EBM su pazienti con disturbo psicotico gravi: intervento psicoeducativo	Formazione su interventi EBM su pazienti gravi: intervento psicoeducativo strutturato di provata efficacia per sostenere la recovery delle persone con Disturbo Mentale	prevenzione della cronicizzazione dei disturbi psichiatrici gravi, favorire interventi incentrati sulla riabilitazione funzionale, prevenzione delle ricadute e dei ricoveri in acuto	prevenzione della cronicizzazione dei disturbi psichiatrici gravi, favorire interventi incentrati sulla riabilitazione funzionale, prevenzione delle ricadute e dei ricoveri in acuto	Annarita Tomassini	3* 4*	1	8	1	80	Medici, Psicologi, Infermieri, Riabilitatori Psichiatrici, Assistenti Sociali	SI	SI	SI	SI		NO	

## RES - UO Sanit.

File	UO	TipoFormazione	Titolo	Argomento	Problema	Obiettivo	RespSci	Trim	NumGiornateRes	NumOreRes	NumEdRes	NumPartRes	Destinatari	Esterni	ECM	AslProvider	ConAltreStrutt	Strutt	Sponsor	Facolt/Obbli
092\Pr	Dipartimento di Prevenzione	RES	NUOVO REGOLAMENTO SUI CONTROLLI UFFICIALI sulla catena agroalimentare Regolamento (UE) 2017 / 625 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 15 marzo 2017	Il regolamento (UE) 2017/625 sui controlli ufficiali relativi alla sicurezza alimentare, alla salute delle piante, alla salute e al benessere degli animali, pubblicato in data 7 aprile 2017, ha stabilito regole integrate per prevenire, eliminare o ridurre il livello di rischio per esseri umani, animali e piante lungo la catena agroalimentare. I controlli ufficiali, effettuati dalle autorità competenti in ciascuno Stato membro, servono a verificare se esse siano applicate in modo corretto, fornendo un quadro unico per tutti i controlli ufficiali. Le aziende e le autorità potranno beneficiare di una riduzione degli oneri amministrativi, di processi più efficienti e controlli rafforzati; i consumatori di una maggiore trasparenza su come vengono effettuati i controlli per garantire la sicurezza alimentare e standard elevati per la salute delle piante, la salute e il benessere degli animali e per prevenire le frodi. I controlli ufficiali riguarderanno anche i prodotti provenienti da paesi terzi e prodotti acquistati online (e-commerce). In particolare viene confermato che gli Stati membri possono, a fini di controllo, ordinare prodotti on-line senza identificarsi (Mystery	La nuova disciplina dettata dal Regolamento Europeo: 1.l'esecuzione dei controlli ufficiali e delle altre attività ufficiali effettuate dalle autorità competenti degli Stati membri; 2.il finanziamento dei controlli ufficiali; 3.l'assistenza amministrativa e la collaborazione tra gli Stati membri; 4.l'esecuzione dei controlli da parte della Commissione negli Stati membri e nei paesi terzi; 5.l'adozione delle condizioni che devono essere soddisfatte in relazione a animali e merci che entrano nell'Unione da un paese terzo; 6.l'istituzione di un sistema informatico per il trattamento delle informazioni e dei dati relativi ai controlli ufficiali. L'obiettivo del nuovo regolamento è quello di assicurare un approccio armonizzato in materia di controlli ufficiali e di altre attività ufficiali effettuati al fine di garantire l'applicazione della legislazione dell'Unione in materia di filiera agroalimentare. In particolare	Sicurezza e igiene alimentari, nutrizione e/o patologie correlate. Sanità veterinaria. Attività presso gli stabulari. Sanità vegetale	Dr. A. Brunelli	3° 4°	2	18	2	30-50	Medici - Veterinari- Tecnici della Prevenzione	SI	SI	SI	NO	Ministero della Salute - ISS - Regione Lazio		
016\Pr	Distretto 1 Rieti, Antrodoco, S. Elpidio	RES	PUA	Punto Unico di Accesso a tutte le prestazioni erogate dal Distretto in un'ottica di integrazione socio-sanitaria.	Necessità di ottimizzare le attività degli operatori al fine di rendere un servizio migliore agli utenti nell'ottica dell'integrazione delle varie figure operative.	17- Argomenti di carattere Generale: sanità digitale, informatica di livello avanzato e lingua inglese scientifica. Normativa in materia sanitaria : i principi etici e civili del S.S.N. e normativa su materie oggetto delle singole professioni sanitarie, con acquisizione di nozioni di sistema	Dr. Antonio Boncompagni	2° 3° 4°	2	4	1	20	tutte le professioni	SI	SI	SI	SI		NO	
016\Pr	Distretto 1 Rieti, Antrodoco, S. Elpidio	RES	TRATTAMENTO DOMICILIARE PIAGHE DA DECUBITO E LESIONI TROFICHE	Trattamento lesioni, una delle prime urgenze nel campo dell'Assistenza Domiciliare e dei pazienti fragili	necessità di evitare complicanze nei pazienti fragili	22 - fragilità e cronicità ( minori, anziani, dipendenze da stupefacenti, alcool e ludopatia, salute mentale), nuove povertà, tutela degli aspetti assistenziali, sociosanitari e socio-assistenziali.	Dr. Antonio Boncompagni	2° 3° 4°	2	4	1	20	infermiere, medico chirurgo	NO	SI	SI	SI		NO	
016\Pr	Distretto 1 Rieti, Antrodoco, S. Elpidio	RES	UVMD	Gestione e programmazione attività erogate dal Distretto	Necessità di formazione continua tenuto conto dell'inserimento di nuovo personale.	29- innovazione tecnologica: valutazione, miglioramento dei processi di gestione delle tecnologie biomediche, chimiche, fisiche e dei dispositivi medici. Health Technology Assessment	Dr. Antonio Boncompagni	2° 3° 4°	2	4	1	20	infermiere, medico chirurgo	NO	SI	SI	SI		NO	
016\Pr	Distretto 1 Rieti, Antrodoco, S. Elpidio	RES	Assistenza Territoriale - Domiciliare	Assistenza domiciliare Programmata ed Integrata nell'integrazione socio-sanitaria e polispecialistica.	Necessità continua di migliorare il servizio e potenziare le prestazioni	3- Documentazione clinica. Percorsi clinico-assistenziali diagnostici e riabilitativi, profili di assistenza- profili di cura	Dr. Antonio Boncompagni	2° 3° 4°	2	4	1	20	Tutte le professioni	SI	SI	SI	SI		NO	

## RES - UO Sanit.

File	UO	TipoFormazione	Titolo	Argomento	Problema	Obiettivo	RespSci	Trim	NumGiornateRes	NumOreRes	NumEdRes	NumPartRes	Destinatari	Esterni	ECM	AslProvider	ConAltreStrutt	Strutt	Sponsor	Facolt/Obbli
090\Pr	Gastroenterologia	RES	La colonscopia... l'importanza di una buona preparazione	dieta pre-esame, preparazione dell'intestino alla procedura, sedazione o narcosi, consenso informato, esecuzione.	una buona preparazione intestinale e del paziente permettono di ridurre: 1) i tempi di esecuzione, 2) l'incidenza di falsi negativi, 3) la necessità di ripetere l'accertamento diagnostico, fattori che sono causa di: 1) aumento dei tempi di attesa, 2) aumento dei costi, 3) riduzione di diagnosi precoci.	18	Dr. Giovannone		1	4	2	30	infermiere medico chirurgo (medici ospedalieri e MMG ) e farmacisti	NO	SI	SI	SI		NO	
031\Pr	Igiene e Sanità Pubblica	RES	Medicina Necroscopica: Aspetti etici, bioetici e deontologia	Il corso si propone di aggiornare i medici Necroscopi che fanno parte del Servizio di Medicina Necroscopica Aziendale	La non standardizzazione degli interventi di Medicina Necroscopica ed il mancato aggiornamento normativo in un contesto che spesso si rapporta con interventi dell'Autorità Giudiziaria e che vieppiù si cimenta con problematiche collegate al momento pandemico.	16: Etica, bioetica e deontologia	Gianluca Fovi De Ruggiero	2*	1	6	2	15		NO	SI	SI	SI		NO	Obbl
032\AL	Medicina e Chirurgia di Accettazione e d'Urgenza	RES	CORSO ALS	Nozioni teorico pratiche sulla rianimazione cardiopolmonare in emergenza urgenza	Il corso fornisce un approccio standardizzato alla rianimazione cardiopolmonare negli adulti. Questo corso è finalizzato a fornire ai componenti di un team multidisciplinare d'emergenza le seguenti competenze: 1. Gestione delle situazioni di arresto cardiaco in qualità sia di leader sia di componente del team, attraverso l'applicazione dell'algoritmo ed una efficace comunicazione con il resto del team; 2. Gestione delle situazioni di peri-arresto; 3. Gestione del paziente rianimato fino al trasferimento in ambiente intensivo; 4. Comunicazione con i parenti del paziente	2	F. Mancini, E Maira	2* 3* 4*	1	8	3	6	medici ed infermieri MCAU	NO	SI	NO	SI		NO	
032\BL	Medicina e Chirurgia di Accettazione e d'Urgenza	RES	CORSO BLS D	Il corso si propone di ottimizzare la risposta in emergenza al supporto vitale nel paziente critico.	L'obiettivo principale di far acquisire gli strumenti conoscitivi e metodologici e le capacità necessarie per prevenire il danno anossico cerebrale e riconoscere in un paziente adulto lo stato d'incoscienza, di arresto respiratorio e di assenza di polso in una condizione di assoluta sicurezza per se stesso, per la persona soccorsa e per gli astanti.	2	F. Mancini, E Maira	2* 3* 4*	1	8	3	6	medici ed infermieri MCAU neoassunti	NO	SI	SI	SI		NO	
032\Ins	Medicina e Chirurgia di Accettazione e d'Urgenza	RES	corso teorico pratico sulle gestione dell'insufficienza respiratoria: dal dipartimento di emergenza al territorio.	Nozioni teorico pratiche sul significato dell'ossigenoterapia e della ventilazione meccanica non invasiva nei diversi setting assistenziali	L'ossigenoterapia è la ventilazione meccanica non invasiva rappresentano le modalità terapeutiche di base della gestione dell'insufficienza respiratoria. Scopo del corso è fornire le nozioni teoriche completate da sezioni dedicate all'utilizzo dei ventilatori e dei sistemi di somministrazione di O2 ad alti flussi presenti in azienda	Obiettivo 1 allegato A: applicazione nella pratica quotidiana dei principi e delle procedure dell'evidence based practice	D. Mancini, F. Mancini	2* 3*	2	16	4	16	infermiere, medico chirurgo	NO	SI	SI	NO	UOC Pneumologia, UOC Anestesia e Rianimazione;	NO	Obbl
033\Pr	Medicina Fisica e Riabilitativa	RES	La presa in carico e gestione del paziente con patologia cardio-respiratoria	Riabilitazione cardio-respiratoria	Carenza di personale fisioterapico formato su tale tematica alla luce anche della recente pandemia Sars Covid-19, che vede i fisioterapisti impegnati nella gestione del paziente con distress respiratorio. Necessità formativa in grado di trasferire le ultime evoluzioni in campo scientifico ed in grado di offrire un preciso orientamento metodologico rispetto alle attuali conoscenze con un approccio basato sull'EBM..	Documentazione Clinica. Percorsi clinico-assistenziali diagnostici e riabilitativi, profili di assistenza- profili di cura. Formare un team riabilitativo con formazione avanzata sulla gestione delle problematiche delle patologie cardio-respiratorie.	Medico Fisiatra-Medico Broncopneumologo/ Cardiologo	3*	8-10 gg	50	1-2 edizioni	15 partecipi	Fisioterapista	NO	SI	SI	NO	Broncopneumologia/ Cardiologia	NO	

## RES - UO Sanit.

File	UO	TipoFormazione	Titolo	Argomento	Problema	Obiettivo	RespSci	Trim	NumGiornateRes	NumOreRes	NumEdRes	NumPartRes	Destinatari	Esterni	ECM	AslProvider	ConAltreStrutt	Strutt	Sponsor	Facolt/Obbi
033\Pr	Medicina Fisica e Riabilitativa	RES	Fondamenti di Audiologia Clinica	Fondamenti di Audiologia Clinica	L'Audiologia è la scienza dell'udito: si occupa dello studio della funzione uditiva in condizioni normali e patologiche; estende i suoi interessi anche alla Psicologia (Psicoacustica che studia le relazioni tra i fenomeni acustici oggettivi e la percezione uditiva soggettiva) e si serve largamente di mezzi d'indagine strumentale. L'Audiologia concorre al recupero funzionale di un gran numero di pazienti ipoacustici, con terapia medica, protesica e chirurgia otologica e impiantologicatrale.	Fornire elementi di base per lo studio della funzione uditiva con particolare attenzione all'ambito pediatrico	Responsabile TSMREE	3*	2	18	1		tecnico audiometrista - logopedista	NO	SI	SI	NO	Otorinolaringoiatria TSMREE Medicina Fisica Riabilitativa	NO	
033\Pr	Medicina Fisica e Riabilitativa	RES	La presa in carico globale bambini con DSA	La Riabilitazione Visiva Nei Bambini Con DSA		Formare un team riabilitativo con formazione avanzata sulla gestione dei bambini affetti da DSA	referente TSMREE	3*	7	35	1	5	ortottiste	NO	SI	SI	NO	OCULISTICA TSMREE MEDICINA FISICA RIABILITATIVA	NO	
034\sg	Medicina Interna	RES	lettura emogasanalisi e gestione squilibrio elettrolitico	profili assistenziale e di cura	necessità di formare il personale medico con approccio basato sulleBM	linea guida - protocolli-procedure	Geriatra Internista	3*	04-mar	30	2	10	medici	NO	SI	SI	NO	Prof Sgambato F.	NO	
036\pr	Neurologia - UTN I	RES	Incremento dell'offerta sanitaria sul territorio	attivazione CDCD territoriale	Integrazione Ospedale Territorio	percorsi clinico assistenziali	dr ssa roncacci dr salerno	3*	1	6	3	20	medici	SI	NO	SI	SI		NO	
036\Pr	Neurologia - UTN I	RES	integrazione territorio-ospedale per l'implementazione dell'offerta assistenziale in neurologia	percorso clinico-diagnostico del paziente affetto da epilessia	limitazioni legate alla pandemia Covid-19	3. documentazione clinica. Percorsi clinico-assistenziali diagnostici e riabilitativi, profili di assistenza-profilo di cura; 9. integrazione tra assistenza territoriale ed ospedaliera	Fanella Salerno	2*	1	6	3	15	Medico Chirurgo	SI	NO	SI	SI		NO	
037\Pr	Oftalmologia	RES	ASSISTENZA INFERMIERISTICA NELLA CHIRURGIA VITREORETINICA	FORMAZIONE IN PRESENZA DEL PERSONALE INFERMIERISTICO	ATTUALMENTE SOLO DUE INFERMIERE SONO IN GRADO DI GESTIRE LA COMPLESSITA' DELLA CHIRURGIA OFTALMICA SOPRATTUTTO QUELLA VITREORETINICA. E' PERTANTO NECESSARIO ED URGENTE FORMARE NUOVO PERSONALE	Contenuti tecnico-professionali (conoscenze e competenze) specifici di ciascuna professione, di ciascuna specializzazione e di ciascuna attività ultraspecialistica,	QUINZI SILVIA FIORMONTE FABIO	3*	1	6	1	MAX 30		NO	SI	SI	SI		NO	
084\Pr	Integrazione Socio Sanitaria	RES	Budget di salute e welfare di comunità	Il Budget di salute è un modello organizzativo-gestionale di integrazione sociosanitaria per il reinserimento sociale e lavorativo delle persone con disturbi psichiatrici, tossicodipendenti, persone con disabilità fisiche e può rivelarsi strumento utile per rivedere l'impostazione del nostro sistema assistenziale per le persone fragili, tra cui gli anziani.	In tempi di post-emergenza Covid-19 il tema dell'organizzazione dell'assistenza territoriale attraverso il lavoro di équipe e l'uso di uno strumento flessibile come il Budget di salute è quanto mai di stringente attualità.		22 Annarita Mareri	4*	2	12	1	30	assistenti sociali	NO		SI	SI		NO	

## RES - UO Sanit.

File	UO	TipoFormazione	Titolo	Argomento	Problema	Obiettivo	RespSci	Trim	NumGiornateRes	NumOreRes	NumEdRes	NumPartRes	Destinatari	Esterni	ECM	AslProvider	ConAltreStrutt	Strutt	Sponsor	Facolt/Obbli
101\Ne	Pediatria e Neonatologia	RES	Rianimazione e stabilizzazione del neonato critico		Il passaggio dalla vita intrauterina a quella extrauterina, noto come periodo di transizione, è il momento più delicato della vita di ciascun individuo. Nel 90% circa dei neonati questo passaggio avviene senza difficoltà, nel 10% è richiesto un qualche grado di aiuto, ed in meno dell'1% sono necessarie misure di rianimazione intensive come intubazione, compressione toracica e farmaci. In occasione di ogni nascita, bisogna sempre essere pronti ad effettuare manovre rianimatorie, in quanto la necessità di rianimare un neonato può essere del tutto imprevedibile. Ad ogni parto quindi, oltre alla disponibilità del materiale e degli strumenti necessari, è indispensabile la presenza di almeno una persona la cui principale responsabilità sia la cura del neonato e che sia in grado di dare inizio alle manovre di rianimazione. In caso di parto ad alto rischio, possono essere richieste manovre rianimatorie più avanzate per cui è richiesta la	Linee guida- Protocolli- Procedure	Dott. Mauro de Martinis	2*	1	4	2	15	Pediatra, Ginecologo, Anestesista, Ostetrica, Infermiere	NO	SI	SI	NO	Policlinico Gemelli, Ospedale Pediatrico Bambino Gesù	NO	
101\Ne	Pediatria e Neonatologia	RES	Valutazione e assistenza al neonato con asfissia: avvio all'ipotermia terapeutica		L'incidenza di asfissia intrapartum è di circa 3-5/1000 nati vivi. L'incidenza di encefalopatia ipossico-ischemica (EEI) moderata o severa è di circa 0,5-1/1000 nati vivi. L'encefalopatia ipossico-ischemica è una delle maggiori cause di morte neonatale e disabilità neurologica nel bambino. L'EEI di grado moderato o severo è gravata da una mortalità compresa tra il 10 ed il 60%; tra i sopravvissuti il 25% sviluppa sequele neurologiche. Il danno cerebrale è un processo evolutivo che inizia durante l'insulto ipossico-ischemico e che continua nella "fase di ri-perfusione". In fase acuta avviene la necrosi neuronale, tuttavia molti neuroni muoiono durante la ri-ossigenazione del neonato, da 6 a 100 ore dopo l'insulto ipossico-ischemico, tramite un processo che richiede energia e che può perdurare anche per alcuni giorni. La comprensione di questi meccanismi patogenetici ha gettato le basi teoriche del trattamento ipotermico che va effettuato prima	Linee guida- Protocolli- Procedure	Dott. Mauro de Martinis	2*	1	4	2	15	Pediatra, Anestesista, Infermiere		SI	SI	NO	Ospedale Pediatrico Bambino Gesù, Policlinico Gemelli	NO	
042\IN	Pneumologia (e Telemedicina)	RES	corso teorico pratico sulle gestione dell'insufficienza respiratoria: dal dipartimento di emergenza al territorio.	Nozioni teorico pratiche sul significato dell'ossigenoterapia e della ventilazione meccanica non invasiva nei diversi setting assistenziali	L'ossigenoterapia è la ventilazione meccanica non invasiva rappresentano le modalità terapeutiche di base della gestione dell'insufficienza respiratoria. Scopo del corso è fornire le nozioni teoriche completate da sezioni dedicate all'utilizzo dei ventilatori e dei sistemi di somministrazione di O2 ad alti flussi presenti in azienda	Obiettivo 1 allegato A: applicazione nella pratica quotidiana dei principi e delle procedure dell'evidence based practice	D. Mancini, F. Mancini	2* 3*	2	16	4	16	Infermiere, medico chirurgo	NO	SI	SI	NO	UOC Medicina e Chirurgia d'accettazione e d'urgenza, UOC Anestesia e Rianimazione;	NO	
048\Pr	Servizio Psichiatrico Diagnosi e Cura	RES	Trattamento dei disturbi psichiatrici in pazienti affetti da schizofrenia in comorbidità con disturbo da uso di sostanze: presa in carico integrata e nuove strategie terapeutiche	trattamenti integrati ospedale e servizi territoriali	Integrazione tra assistenza territoriale ed ospedaliera	Applicazione nella pratica quotidiana dei principi e delle procedure dell'evidence based practice (EBM - EBN - EBP)	dr. Bustini Massimiliano - dr. Simone De Persis	4*	1	6	1	70	Psichiatri, Psicologi, Infermieri, Tecnici della riabilitazione psichiatrica, Assistenti sociali	SI	SI	SI	NO		SI	
051\co	Gestione del Personale di assistenza	RES	CORSO ALLATTAMENTO 20 ORE UNICEF	Corso sull'allattamento al seno, fisiologia gestione della lattazione, counselling e aspetti etici e deontologici.	rooming in obbligatorio		1	3 4*	2	20	2	15	ostetriche-infermiere- puericultrici UOSD Pediatria/Neonatologia	NO	SI	SI	NO	UOSD Pediatria/Neonatologia UOC Ostetrica-Ginecologia/Sala Parto UOC Tutela della Salute Materno-Infantile	NO	

## RES - UO Sanit.

File	UO	TipoFormazione	Titolo	Argomento	Problema	Obiettivo	RespSci	Trim	NumGiornateRes	NumOreRes	NumEdRes	NumPartRes	Destinatari	Esterni	ECM	AslProvider	ConAltreStrutt	Strutt	Sponsor	Facolt/Obbi
051\Pr	Tutela della salute materno-infantile	RES	LA TUTELA E LA PRESA IN CARICO MULTIDISCIPLINARE DEL MINORE NEI CASI DI ABUSO E MALTRATTAMENTO: ASPETTI SANITARI, SOCIALI E GIURIDICI.	ABUSO E MALTRATTAMENTO	LA FORMAZIONE CONSENTIRA' AGLI OPERATORI DI APPROFONDIRE I DELICATI ASPETTI DELLA TUTELA MINORILE IN CASO DI ABUSO E MALTRATTAMENTO FAVORENDO UNA VISIONE E PRESA IN CARICO GLOBALE	LINEE GUIDA - PROCEDURE	- ALESSANDRA GRAZIANI (REFERENTE UOS TSMREE) - EMANUELA PEROTTI (DIRIGENTE PSICOLOGO TSMREE)	4*	6	54	1	50	NEUROPSICHIATRI, PSICOLOGI, PSICHIATRI, ASSISTENTI SOCIALI	SI	SI	SI	SI		NO	
051\Pr	Tutela della salute materno-infantile	RES	LA VALUTAZIONE PSICODIAGNOSTICA NEI DISTURBI DEL NEUROSvilUPPO: ADOS 2 E ADI-R NELLA DIAGNOSI DEI DISTURBI DELLO SPETTRO AUTISTICO	DIAGNOSI DEI DISTURBI DELLO SPETTRO AUTISTICO	LA FORMAZIONE CONSENTIRA' AGLI OPERATORI DI POTER FORMULARE DIAGNOSI DI DISTURBO DELLO SPETTRO AUTISTICO RICUDEDNDO GLI INVII PRESSO STRUTTURE DI III LIVELLO	LINEE GUIDA - PROTOCOLLI - PROCEDURE	- ALESSANDRA GRAZIANI (REFERENTE UOS TSMREE) - PIERGIORGIO CARRARO (DIRIGENTE PSICOLOGO TSMREE E REFERENTE AZIENDALE AUTISMO)	3*	4	36	2	30	NEUROPSICHIATRI, PSICOLOGI, PSICHIATRI	SI	SI	SI	SI		NO	
084\Pr	Attività Terapeutiche Riabilitative per disturbi da uso di sostanze e nuove dipendenze	RES	Esordi Psicotici e Nuove Sostanze: le nuove frontiere del trattamento	Gli esordi di malattie psichiatriche gravi (psicosi in concomitanza con disturbi da uso di sostanze, ed il loro trattamento rappresentano uno dei temi maggiormente dibattuti nella comunità scientifica del settore. L'esordio psicotico, in particolare, può comportare la riduzione dell'autonomia ed inibire la formazione dell'identità e la padronanza di sé. Se questa instabilità e questo ridotto funzionamento sociale vengono prolungati per lungo tempo le conseguenze possono essere ancora più traumatiche. La comunità scientifica è unanime nell'individuare come obiettivo più importante nella gestione di tali complesse situazioni l'individuazione precoce dei prodromi nei soggetti a rischio, nella prospettiva di anticipare il più possibile l'inserimento in percorsi specifici finalizzati a ridurre il rischio di sviluppare la malattia o riacutizzazioni psicotiche	Una campagna di informazione e sensibilizzazione per accrescere le conoscenze sulla malattia ed evitare che ignoranza e paura impediscano l'accesso e la presa in carico tempestiva e corretta è il presupposto per facilitare l'accesso ai servizi. Inoltre con la diffusione delle nuove sostanze d'abuso (smart drugs) è sempre più frequente la comorbidità di disturbi psicotici e disturbi correlati a sostanze per cui vi è la necessità di formare il personale dei Centri di Salute Mentale, dei reparti di Diagnosi e Cura e dei Ser.D. per favorire approcci terapeutici che prevedano trattamenti integrati e pluridimensionali	1 De Persis Simone	4*	1	8	1	50	Medici psichiatri, medici Ser.D., Psicologi, Assistenti sociali, infermieri, tecnici della riabilitazione psichiatrica, educatori professionali, oss	NO	SI	SI	SI		NO		
084\Pr	Attività Terapeutiche Riabilitative per disturbi da uso di sostanze e nuove dipendenze	RES	PSICHIATRIA E DIAGNOSI DUALE TRA CRONICITA' E RECOVERY	La proposta ricade nell'area della gestione dei percorsi terapeutici-riabilitativi dei pazienti affetti da patologie psichiatriche gravi e disturbi da uso di sostanze, alla luce dei più recenti orientamenti in termini di processi di recovery	Il disturbo da uso di sostanze e le patologie psichiatriche in associazione con i disturbi legati alle dipendenze, possono iscriversi nell'area della cronicità così come patologie quali diabete, ipertensione, asma. Tutti questi disturbi sono caratterizzati dal peso che fattori genetici-ereditari, ambientali, legati a scelte personali e alle difficoltà di aderenza al trattamento esercitano sull'eziologia e sul decorso della malattia (McLellan et al. JAMA, 2000). La cronicità, anche in presenza di modelli di intervento validati e basati sulle evidenze, sembra essere una caratteristica ricorrente nelle storie di questi pazienti. Tale corso vuole interrogarsi sull'ineluttabilità di questo destino rileggendo i processi che portano dalla presa in carico alla riabilitazione. Se l'obiettivo di ogni percorso terapeutico è la promozione di processi di autonomia e l'acquisizione o recuperodi una soddisfacente qualità di vita, sia essa	1 Daniela Gioia, Simone De Persis	2* 3* 4*	1	8	1	80	Educatore professionale, Infermiere, Psicologo, Assistente Sociale, Medico, Psichiatra, Operatore di comunità, Sociologo, Tecnici della riabilitazione psichiatrica, OSS	SI	SI	SI	NO	UOS A.R.S. del Dipartimento di Salute Mentale	NO		
092\Pr	Gestione Personale Tecnico Sanitario, della Riabilitazione e della Prevenzione	RES	Illeciti Amministrativi e Penali - Responsabilità, Obblighi e Responsabilità del Tecnico della Prevenzione	competenze multiprofessionali del Tecnico della Prevenzione	Sviluppare competenze trasversali tese all'integrazione multiprofessionale nell'ambito del Dipartimento di Prevenzione	8 Brunelli Alberto-Giuseppe Antonini		1	9	2	20		SI	SI	SI	SI	Procura della Repubblica di Rieti	NO		
092\Pr	Gestione Personale Tecnico Sanitario, della Riabilitazione e della Prevenzione	RES	Analisi delle competenze nell'ambito della Prevenzione: approccio multiprofessionale	competenze multiprofessionali del Tecnico della Prevenzione	Sviluppare competenze trasversali tese all'integrazione multiprofessionale nell'ambito del Dipartimento di Prevenzione	8 Brunelli Alberto-Giuseppe Antonini		1	9	2	20		SI	SI	SI	SI		NO		

## RES - UO Amm.ve

File	UO	TipoFormazione	Titolo	Argomento	Problema	Obiettivo	RespSci	Trim	NumGiornateRes	NumOreRes	NumEdRes	NumPartRes	Destinatari	Esterni	ECM	AslProvider	ConAltreStrutt	Strutt	Sponsor	Facolt/Obbli	
018	Pr	Acquisizione e logistica di beni e servizi	RES	Fornire Ausili Risorse Esperienze (FARE) in Formazione	La formazione prevede n. 7 Moduli per un totale di n. 168 ore - Modulo 1: Il Responsabile del Procedimento - Modulo 2: Utilizzo del Project Manager per il RUP - Modulo 3: Prevenzione e Controllo - Modulo 4: Strumenti Gestionali per gli acquisti in rete - Modulo 5: Gestione del Magazzino - Modulo 6: Contabilità pubblica nelle Aziende Sanitarie - Modulo 7: Il Codice dei Contratti Pubblici	La Direzione della UOC ALB5 ritiene che la qualificazione e specializzazione del capitale umano sia la principale leva per la crescita aziendale, pertanto l'idea di programmare un corso di formazione specialistico per i propri dipendenti va proprio in questa direzione: consentire a lavoratori giovani e non più giovani l'acquisizione di nuove conoscenze e competenze messe successivamente al servizio dell'azienda. Il Progetto nasce per rispondere ai fabbisogni formativi manifestati dai dipendenti in occasioni di recenti riunioni, incontri di gruppo e colloqui individuali, relativi al miglioramento delle proprie conoscenze in materia di procedure di affidamento di un appalto e gestione delle stesse, al potenziamento delle competenze in materia di contabilità tenuto conto dei recenti interventi giuridici, nonché alla riorganizzazione ed ottimizzazione del magazzino. Il Progetto si compone di un'unica	- Accrescere ed uniformare le competenze dei dipendenti - Ottimizzare i tempi di gestione del cliente - Avviare un processo di riorganizzazione aziendale nel lungo termine - Sostenere la competitività aziendale - Garantire il raggiungimento degli obiettivi nei tempi e nei costi previsti nonché la qualità della prestazione resa. - Conoscere le specificità di gestione delle diverse procedure (negoziare, procedure ristrette, gare d'appalto, di concessione, di PPP	Dott. Patrizio Anibaldi	2° 3° 4°	168	1	21	Personale amministrativo della UOC	NO	NO		SI			NO	35% obbl/ 65% fuori orario di servizio senza recupero
046	Pr	Risk Management, Qualità e Audit clinico	RES	Formazione in materia di consenso informato e Dichiarazione Anticipata di Trattamento, alla luce del documento di indirizzo Regionale	Rischio Clinico	In ossequio alla Legge 22 dicembre 2017, n. 219, contenente "Norme in materia di consenso informato e di disposizioni anticipate di trattamento", si dà avvio al processo di formazione in materia di consenso informato e Dichiarazione Anticipata di Trattamento, anche alla luce delle indicazioni prodotte dal Centro Regionale Rischio Clinico (CRRC).		6	3° 4°	1	6	2	60	Direttori dipartimenti UOC/UOSD ospedale/territorio	NO	SI	SI	NO	si prevede la partecipazione dei componenti del Centro Regionale del Rischio Clinico (CRRC)	NO	Obbl

File	UO	TipoFormazione	Titolo	Argomento	Problema	Obiettivo	Resp5ci	PeriodoFsc	OreFsc	Partecipanti Fsc	Trimestre FSC	Destinatari	Esterni	ECM	AslProvid er	ConAltre5 trutt	Strutt	Sponsor	Facolt/O bbl
020\Pr	Anatomia Patologica	FSC	Attività multidisciplinare nel tumore della mammella (GICO)	Studio di casistica di tumori della mammella	Necessità di discussione multidisciplinare al fine di creare sinergie in ambito diagnostico-terapeutico.	Documentazione clinica.Percorsi clinico-assistenziali diagnostici e riabilitativi, profili di assistenza-profili di cura	Dott. Fabrizio Liberati e dott.ssa Lorella Vecchi	9 mesi	2tt	12		Medico-chirurgo, psicologo ed infermiere.	NO	SI	SI	NO	Oncologia, Radioterapia, Radiologia, Psicologia, Case manager	NO	
021\BR	Anestesia e Rianimazione	FSC	BRONCOSCOPIA IN TERAPIA INTENSIVA ED IN SALA OPERATORIA	FORMAZIONE NECESSARIA PER IL PERSONALE UOC ANESTESIA E RIANIMAZIONE	AUTONOMIA NEL GESTIRE PZ IN TERAPIA INTENSIVA , SALA OPERATORIA, PRONTO SOCCORSO		18 SIMONE COSTINI, VITTORIO PIETRANGELI	MAGGIO	18	20	2* 4*	MEDICI, PERSONALE ASSISTENZA	NO	SI	SI	NO	UOC BRONCOPNEUMOLOGIA E UOC MEDICINA E CHIRURGIA DI ACCETTAZIONE E DI URGENZA	NO	
021\EC	Anestesia e Rianimazione	FSC	ELEMENTI BASE DI ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA IN ANESTESIA E RIANIMAZIONE NON CARDIOCHIRURGICA		FORMAZIONE DEGLI ANESTESISTI RIANIMATORI		18 LUIGI TRITAPEPE, CHIARA ANGELUCCI	SETTEMBRE	8	20	4*		SI	SI	SI			NO	
022\Pr	Cardiologia	FSC	Gestione ed applicazione mediante iniezione di Loop Recorder Iniettabili da parte di personale infermieristico esperto in cardiologia interventistica	gestione peri- e intra-operatoria dei Loop Recorder Iniettabili (LRI)	Al termine del percorso formativo, il personale infermieristico avrà acquisito la capacità di "iniettare" in autonomia i dispositivi citati, sempre sotto la supervisione del personale medico		18 Dott. Amir Kol, Sig.ra Luisa Ciccaglioni	marzo-dicembre 2021	20	5		Infermiere	NO	SI	SI	SI		NO	
022\Pr	Cardiologia	FSC	Gestione della CRRT nella terapia dello scompenso cardiaco	La terapia sostitutiva renale nello scompenso cardiaco	La CRRT è un presidio rilevante nella terapia dello scompenso cardiaco. L'addestramento del personale medico e infermieristico della UOC Cardiologia consentirà di utilizzare questo presidio, in collaborazione con i nefrologi		18 Amir Kol e Luisa Ciccaglioni	2-3 trimestre 2021	20	5 per ciascuna edizione		Medico-infermiere	NO	SI	SI	SI		NO	
031\Pr	Igiene e Sanità Pubblica	FSC	Strutture Sanitarie: Accredimento in era pandemica	Accreditamento delle Strutture Sanitarie e qualità degli interventi	In periodo pandemico si sono messe in evidenza le difficoltà organizzativo-gestionali di molte strutture sanitarie. Da qui la necessità di monitorarne costantemente i requisiti accreditativi e migliorarne la qualità degli interventi dei professionisti preposti alla valutazione dei requisiti previsti dalla normativa nazionale e regionale.	34: Accredimento Strutture Sanitarie e dei Professionisti. La cultura della qualità, procedure e certificazioni, con acquisizione di nozioni tecnico-professionali.	Fabio Tomassini	Ottobre 2021 - fuori orario di servizio e di sabato	8	40	4*		NO	SI	SI	SI		NO	
032\Fo	Medicina e Chirurgia di Accettazione e d'Urgenza	FSC	Gestione dell'insufficienza respiratoria dal dipartimento di emergenza al territorio.	esercitazione pratiche presso dipartimento di emergenza e UOC Pneumologia su ossigenoterapia e ventilazione meccanica non invasiva nei diversi setting assistenziali	L'ossigenoterapia è la ventilazione meccanica non invasiva rappresentano le modalità terapeutiche di base della gestione dell'insufficienza respiratoria. Scopo della formazione sul campo è acquisire le competenze pratiche sull'utilizzo degli strumenti di ventilazione presenti in azienda	Obiettivo 18	E. Maira, F. Mancini	Aprile - Dicembre 2021	150	12 + 12		infermiere, medico chirurgo	NO	SI	SI	NO	UOC Pneumologia, UOC Anestesia e Rianimazione;	NO	
084\Pr	Integrazione Socio Sanitaria	FSC	Il Servizio Sociale Professionale della ASL di Rieti: percorso di riflessione guidata interservizi	Si propone un progetto formativo rivolto agli assistenti sociali che operano in tutti i Servizi della ASL di Rieti che prevede incontri mensili di condivisione di esperienze e buone prassi rispetto ai diversi ambiti di intervento ad elevata integrazione socio-sanitaria	individuare strumenti e metodi omogenei e condivisi da utilizzare nella pratica professionale per migliorare la qualità del servizio e ottimizzare le risorse		2 Annarita Mareri	maggio-dicembre 2021	20	35		assistenti sociali	NO		SI	SI		NO	
042\DI	Pneumologia (e Telemedicina)	FSC	Diagnosi e terapia dei disturbi respiratori del sonno .	Nozioni teorico pratiche sul significato dei test diagnostici e sulla terapia dei disturbi respiratori del sonno	i disturbi respiratori del sonno rappresentano un ambito patologico di frequente riscontro e sempre più spesso il paziente affetto da tale patologia deve essere gestito, oltre che a livello ambulatoriale, anche nel corso del ricovero ospedaliero, frequente momento di primo riscontro della problematica. E' pertanto auspicabile che la tematica venga conosciuta e meglio affrontata dagli operatori della UOC di Pneumologia, direttamente e quotidianamente coinvolti, ma è fondamentale che, almeno le nozioni di base, siano patrimonio anche delle unità infermieristiche operanti nei vari reparti di degenza	18 allegato A Contenuti tecnico-professionali ( conoscenze e competenze) specifici	Donatella Mancini Shokoofe Eslami Varzaneh	ottobre-novembre 2021	10	20		infermiere fisioterapista	NO	SI	SI	SI		NO	



File	UO	TipoFormazione	Titolo	Argomento	Problema	Obiettivo	RespSci	PeriodoFsc	OreFsc	Partecipanti Fsc	Trimestre FSC	Destinatari	Esterni	ECM	AslProvider	ConAltreStrutt	Sponsor	Facolt/Obbi
042\LE	Pneumologia (e Telemedicina)	FSC	Le prove di funzionalità respiratoria.	Nozioni teorico pratiche sul significato dei test funzionali respiratori	Le unità infermieristiche di recente assegnazione alla UOC Pneumologia hanno ricevuto un addestramento essenzialmente pratico, volto alla corretta esecuzione tecnica dei test funzionali, ma è ancora deficitaria la componente teorica. Scopo della formazione è quella di fornire le nozioni teoriche che possano completare ed integrare le nozioni pratiche già acquisite al fine di incrementare la motivazione e la consapevolezza della gestione quotidiana del paziente affetto da malattie dell'apparato respiratorio. Il coinvolgimento della fisioterapista ha l'obiettivo di migliorare la gestione del paziente avviato a riabilitazione respiratoria	18 allegato A Contenuti tecnico - professionali ( conoscenze e competenze) specifici	Donatella Mancini Shokoofe Eslami Varzaneh	aprile-maggio 2021	20	8		Infermiere fisioterapista	NO	SI	SI	SI	NO	
042\IN	Pneumologia (e Telemedicina)	FSC	Gestione dell'insufficienza respiratoria dal dipartimento di emergenza al territorio.	esercitazione pratiche presso dipartimento di emergenza e UOC Pneumologia su ossigenoterapia e ventilazione meccanica non invasiva nei diversi setting assistenziali	L'ossigenoterapia e la ventilazione meccanica non invasiva rappresentano le modalità terapeutiche di base della gestione dell'insufficienza respiratoria. Scopo della formazione sul campo è acquisire le competenze pratiche sull'utilizzo degli strumenti di ventilazione presenti in azienda	Obiettivo 18	E. Maira, F. Mancini	Aprile - Dicembre 2021	150 operat	12 + 12		infermiere, medico chirurgo	NO	SI	SI	NO	UOC Medicina e Chirurgia di accettazione e d'urgenza , UOC Anestesia e Rianimazione;	NO
033\Pr	Tutela Salute Mentale e Riabilitazione in Età Evolutiva	FSC	Il disturbo visivo in età evolutiva: implicazioni nello sviluppo neuromotorio e negli apprendimenti.	Individuazione precoce dei segnali significativi e indicazioni riabilitative	Approfondimento di un campo di recente interesse nell'ambito dello sviluppo del bambino	Applicazione nella pratica quotidiana dei principi e delle procedure dell'evidence based practice, e integrazione interprofessionale e multiprofessionale	Responsabile TSMREE	ottobre-dicembre 2021	8	15		Logopediste - fisioterapiste -Ortottiste	NO	SI	SI	NO	TSMREE Medicina Fisica Riabilitativa Oculistica	NO
041\Pr	Ostetricia e Ginecologia	FSC	Corso Emergenze Ostetriche	Ostetricia	La Formazione in questo ambito si prefigge lo scopo di fornire competenze teorico-pratiche nelle seguenti principali evenienze: Parto Podalico inevitabile, Distocia di Spalla, Utilizzo del Vacuum Extractor, Taglio Cesareo Urgente, Emorragia Materna in Travaglio o nel postpartum; Emorragie in Sala Parto; Crisi Eclampatica; Shock Settico. Approfondimenti formativi saranno comunque possibili e necessari su ulteriori tematiche, ove dettati da esigenze di nuova insorgenza. Particolarmente avvertita è la esigenza formativa nelle Tecniche di Comunicazione all'interno del Team di Guardia e in quelle di Comunicazione alle Coppie di Pazienti: tale esigenza si configura come cruciale, laddove si concretizzi una evenienza clinica critica che comporti un notevole rischio per la salute e la vita della Madre e/o del Bambino e la messa in atto di misure terapeutiche urgenti. Parimenti considerata è la necessità di	Applicazione nella pratica quotidiana dei principi e delle procedure dell'evidence based practice (EBM - EBN - EBP)	Dr ssa Rosica, Drssa Ebano	ottobre 2021	16	40		Medico Chirurgo, Ostetrica, Infermiere, Infermiere Pediatrico	NO	SI	NO	NO	ASL Roma 2	NO

File	UO	TipoFormazione	Titolo	Argomento	Problema	Obiettivo	RespSci	PeriodoFsc	OreFsc	Partecipanti Fsc	Trimestre FSC	Destinatari	Esterni	ECM	AslProvider	ConAltreStrutt	Strutt	Sponsor	Facolt/Obbi	
084\Pr	Attività Terapeutiche Riabilitative per disturbi da uso di sostanze e nuove dipendenze	FSC	EFFICACIA DELL'INTERVENTO INTEGRATO NELLA GESTIONE DEI CASI COMPLESSI	Identificazione di strategie funzionali al funzionamento dell'equipe	L'equipe multidisciplinare è una delle risorse chiave nella gestione dei disturbi da uso di sostanze. La sofferenza generata da queste patologie investe la persona squilibrandone tutto l'assetto di vita, chiamando a raccolta le diverse figure professionali che operano all'interno dei servizi dedicati, in un lavoro unitario e condiviso. Il fallimento della capacità di accogliere i bisogni dell'utenza in equipe impedisce al paziente di accedere allo sviluppo delle competenze di autonomia e sviluppo che una risposta coordinata da parte di tutto il servizio innesca. Interrogarsi sulle proprie modalità di funzionare in gruppo, agire sulle dinamiche che inevitabilmente la condivisione di spazi e processi crea tra i membri dell'equipe e guardare alle evidenze scientifiche prodotte sull'impatto che un buon funzionamento in equipe genera, aumenta l'efficacia degli interventi e favorisce processi di recovery nei	1; 4; 7; 8	Simone De Persis, Fiorentino Daniela	Aprile-dicembre 2021	-123t4	23		Medico, Psicologo, Assistente sociale, Psichiatra, Educatore professionale, Infermiere, Operatore di Comunità, Sociologo	NO	SI	SI	SI			NO	
089\Pr	Diabetologia II° livello	FSC	Il percorso del paziente diabetico all'interno dell'UOSD di Diabetologia	Indirizzi organizzativi per la realizzazione di azioni di miglioramento per la prevenzione, diagnosi e cura del Diabete e delle sue complicanze nei centri di erogazione dell'assistenza diabetologica della ASL di Rieti. Il corso sarà articolato in diversi moduli che individuano le tappe del percorso del paziente dal momento dell'accettazione alla dimissione.	Analisi e superamento degli ostacoli che impediscono: - La condivisione della presa in carico del paziente con diabete da parte di tutti gli attori dell'assistenza; - La formazione continua dei professionisti sia tecnica, sia organizzativa; - Il perseguimento e la periodica rivalutazione dell'appropriatezza clinica e organizzativa dell'assistenza erogata; - L'analisi e la soluzione collegiale dei problemi emergenti. - L'assicurazione di un'assistenza secondo livelli di cura appropriati allo stadio di evoluzione della malattia, con azioni coordinate per l'assistenza congiunta ospedale territorio.	Applicazione nella pratica quotidiana dei principi e delle procedure dell'evidence based practice (EBM - EBN - EBP)	Dr.ssa Anna Rita Aleandri	Aprile-Dicembre 2021	08-giu	30		Medico Chirurgo, Infermiere, Dietista, Psicologo, Podologo	NO	SI	SI			NO		
046\Pr	Risk Management, Qualità e Audit clinico	RES	informazione e formazione sulle tematiche del rischio clinico e della sicurezza dei pazienti	Rischio Clinico	implementare la sicurezza delle cure.		Dott. Maurizio Musolino	Aprile-Dicembre 2021	8	60	2° 3° 4° trim	Tutte le professioni	NO	SI	SI	NO		NO	Obbl	

FAD - UO Sanit.

File	UO	TipoFormazione	Titolo	Argomento	Problema	Obiettivo	RespSci	DurataFad	NumPartFad	Destinatari	Esterni	ECM	AsiProvider	ConAltreStrutt	Strutt	Sponsor	Facolt/Obbi
022\Pr	Cardiologia	FAD videoconf.	Gestione ed applicazione mediante iniezione di Loop Recorder Iniettabili da parte di personale infermieristico esperto in cardiologia interventistica	gestione peri- e intra-operatoria dei Loop Recorder Iniettabili (LRI)	Al termine del percorso formativo, il personale infermieristico avrà acquisito la capacità di "iniettare" in autonomia i dispositivi citati, sempre sotto la supervisione del personale medico.		18 Dott. Amir Kol, Sig.ra Luisa Ciccaglioni	10	5	Infermiere	NO	SI	SI	SI		NO	
011\Pr	Dipartimento di Salute Mentale e delle Dipendenze Patologiche	FAD	VALUTAZIONE MEDIANTE RECOVERY STAR	La Recovery Star è uno strumento di valutazione dei percorsi di cura e riabilitazione basati sui principi delle pratiche orientate alla recovery	Carenza di formazione sulla tematica		1 dott.ssa Daniela Gioia	18	8	TRP	NO	SI	SI	NO	DSM - DP - MEDICINA FISICA E RIABILITATIVA	NO	
051\as	Gestione del Personale di assistenza	FAD videoconf.	assistenza al parto a domicilio e assistenza al puerperio a domicilio		9 necessario creare una nuova procedura per il parto a domicilio. Formazione per assistenza al puerperio a domicilio		9	3	8	30 ostetriche	SI	NO	SI	NO	UOC Ostetricia Ginecologia/ Sala Parto Ordine Ostetriche della Provincia di Rieti	NO	
	Igiene e Sanità Pubblica	FAD videoconf.	Audit clinico-organizzativo	Lavoro in team	Integrazione tra operatori sanitari	COVID-19	Dott.ssa Marika Gentile e il Dott. Michele Totaro	3	20	Infermieri API ADI	NO	NO		NO		NO	
096\Pr	Malattie Infettive	FAD	UPDATE INFETTIVOLOGICO - COVID E NON SOLO (provvisorio)	aggiornamento sulle patologie infettive a maggior incidenza/prevalenza locale, nazionale e di attualità (epidemiologia, prevenzione, trattamento, gestione...)	riduzione della diffusione delle ICA, del COVID e di altre patologie infettive di rilievo epidemiologico o strategico		33 MAURO MARCHILI	3	50	medico ed infermiere	NO	SI	SI	NO	risk management	NO	
	Nefrologia e Dialisi	FAD videoconf.	Implementazione della cultura e della sicurezza in materia di donazione e trapianto	Incontri di formazione ed informazione rivolta agli studenti degli istituti scolastici della Provincia di Rieti e della società civile per implementare la cultura della donazione degli organi e tessuti	Scarsa informazione e la naturale disinformazione di tutta la società civile nei confronti della cultura della donazione degli organi e dei tessuti versus i possibili trapianti, determina un incremento dei tempi di attesa per la realizzazione degli stessi. Notevoli sono le ricadute di carattere sociale, psicologiche ed economiche sia sui singoli pazienti, sui familiari e sull'intera comunità. Al contrario, lo sviluppo di una coscienza alla cultura della donazione comporterebbe un naturale incremento nella loro realizzazione		28 Dr.ssa Fiorella Faraglia - Dr. Antonio Favarò					SI	SI	SI	Anestesia e Rianimazione	NO	
	Nefrologia e Dialisi	FAD	Interpretazione dell'Equilibrio Acido- Base	Saper interpretare correttamente nella pratica clinica quotidiana l'equilibrio acido-base.	Si reputa utile una percorso di formazione per una adeguata conoscenza ed interpretazione dell'Equilibrio Acido_base in ambito nefrologico, anestesia e rianimazione, medicina d'urgenza e accettazione cardiologia, pneumologia, Medici di Medicina Generale		4 Dr.ssa Cerroni Franca- Dr.ssa Miani Natascia- Dr. Moreno Aleandri				SI			SI	Rianimazione, Pneumologia, MMG	NO	
	Nefrologia e Dialisi	FAD	Le linee guida per il corretto trattamento della AKI, secondaria a sepsi, mezzo di contrasto, Covid-19	Inquadramento clinico e terapia adeguata della AKI per una risoluzione della malattia causa del danno renale.	Il ritardo negli interventi clinici, la non conoscenza della fisiopatologia causa del danno d'organo e/o più organi sono responsabili degli incrementi dei casi dei decessi o degli incrementi dei casi evoluti a malattia renale cronica che necessita di terapia sostitutiva, o trapianto renale.		1 Dr.ssa Maria Lucia Broccoli - Dr.ssa Paola Peverini- Dr.ssa Giovanna Pulcinelli				SI	SI	SI	SI	Rianimazione, Radiologia	NO	
036\Pr	Neurologia - UTN I	FAD	sclerosi multipla in era pandemica	iter terapeutico e raccomandazioni per i pazienti affetti da sclerosi multipla in relazione all' infezione da SARS COV 2	presa in carico del paziente affetto da Sclerosi Multipla nella complessità dell' approccio multidisciplinare in epoca di restrizioni da pandemia.	sicurezza del paziente risk management responsabilità professionale	marchione roncacci	2	20	medici infermieri fisioterapisti	SI	SI	SI	SI		NO	
051\co	Gestione del Personale di assistenza	FAD videoconf.	corso nutrizionale dal concepimento ai 3 anni di vita del bambino	nutrizione in gravidanza-allattamento alimentazione del bambino.	gestione delle gestanti basso rischio ostetrico, promozione e cura della salute materna, fetale, neonatale e pediatrica.		23	3		ostetriche-infermiere- puericultrici UOSD Pediatria/Neonatologia	NO	NO	SI	NO	UOSD Pediatria/Neonatologia a UOC Ostetricia-Ginecologia/Sala Parto UOC Tutela della Salute Materno-Infantile	NO	

FAD - UO Sanit.

File	UO	TipoFormazione	Titolo	Argomento	Problema	Obiettivo	RespSci	DurataFad	NumPartFad	Destinatari	Esterni	ECM	AsiProvider	ConAltreStrutt	Strutt	Sponsor	Facolt/Obbi
051\Pr	Tutela della salute materno-infantile	FAD	HIKIKOMORI, ISOLAMENTO SOCIALE NEL PERIODO DELLA PANDEMIA			3	DOTT. MASSIMO GRANDI - DOTT.SSA STEFANIA MARIANTONI	2	150		SI	NO	SI	SI		NO	



