

IL MONITORAGGIO EMODINAMICO AVANZATO NEL PAZIENTE CRITICO

PROGRAMMA DEL CORSO

H 8.30-9.00 REGISTRAZIONE DEI PARTECIPANTI

H 9.00-9.15 PRESENTAZIONE DEL CORSO

Dott.ssa Alida Albante

H 9.15-9.45 MONITORAGGIO NON INVASIVO

Dott.ssa Francesca Di Battista

H 9.45-10.15 MONITORAGGIO SEMI-INVASIVO (I parte)

Dott.ssa Giulia Gambale

H 10.15-10.45 COFFEE BREAK

H 10.45-11.15 MONITORAGGIO SEMI-INVASIVO (II parte)

Dott. Gabriele Pasqualone

H 11.15-12.00 MONITORAGGIO INVASIVO

Dott. Domenico Ciani

H 12.00-12.30 TIPOLOGIE PARTICOLARI DI MONITORAGGIO

Dott. Gabriele Pasqualone

H 12.30-12.45 DOMANDE & RISPOSTE

H 12.45-13.45 LUNCH

H 13.45-15.00 DISCUSSIONE CASI CLINICI ED ESERCITAZIONE PRATICA

Dott.ssa A. Albante, Dott.ssa G. Gambale, Dott.ssa F. Di Battista, Dott. G. Pasqualone,
Dott. D. Ciani

H 15.00-15.30 TEST VALUTATIVO E CONSEGNA ATTESTATO

11 NOVEMBRE 2026

**Aula Ex Biblioteca
Direzione Generale**

Coordinamento Scientifico

Prof. Francesco Pugliese, Dott.ssa Alida Albante

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA:

Ufficio Formazione Policlinico tel. 06.49977724 fax 06.49977696 formazione.ecm@policlinicoumberto1.it

Per iscrizioni collegarsi al link: <https://policlinicoumberto1.sailportal.it>

Corso accreditato per INFERMIERI – 25 posti disponibili – 7.1 CREDITI FORMATIVI

NOME COGNOME	PROFESSIONE	DISCIPLINA	ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE	DESCRIZIONE ATTIVITA' PROFESSIONALE/FORMATIVA
Alida Albante	Medico Chirurgo	Anestesia/ Rianimazione	AOU Policlinico Umberto I	Relatore corso semestrale ECMO VENO-VENOSO dal 2021 ad oggi (1406-434881) Docente corso semestrale dal 2023 ad oggi MONITORAGGIO EMODINAMICO AVANZATO NEL PAZIENTE CRITICO N 535-418919 - CORSO BLS per operatori sanitari AOU Policlinico Umberto I - MARZO 2008 Laurea in Medicina e Chirurgia, Università "Sapienza" di Roma (110/110 e lode) - LUGLIO 2008 Iscrizione all'Ordine dei Medici Chirurghi Odontoiatri di Reggio Calabria, n° 8463 -2010-2011 Corso di Formazione all'esercizio dell'attività di Emergenza Sanitaria Territoriale SUEM 118, Azienda Sanitaria Provinciale di Reggio Calabria, durata complessiva 400 ore - GIUGNO 2011 Idoneità all'attività di Medico dell'Emergenza Sanitaria Territoriale SUEM 118 - GIUGNO 2014 Specializzazione di Anestesia, Rianimazione e Terapia Intensiva con lode, Università "Sapienza" di Roma - 2016-2018 Servizio presso l'AOU Policlinico Umberto I con la qualifica di Dirigente Medico di Anestesia e Rianimazione, a tempo determinato e con rapporto esclusivo - SETTEMBRE 2018 Dirigente Medico di I livello di Anestesia e Rianimazione presso l'AOU Policlinico Umberto I con rapporto di lavoro a tempo indeterminato - APRILE 2021 Master avanzato in ECOCARDIOGRAFIA CLINICA (IAF 401-298802) - 2022 BLS Instructor AHA ID n°: 22112127606 E-CARD Code qe4bmwnjof9puplfgwzcm

AUTODICHIARAZIONE SUL CONFLITTO DI INTERESSI ECM

Il sottoscritto, consapevole che il "conflitto d'interessi E.C.M." è ogni situazione in cui un interesse secondario interferisce o potrebbe interferire con l'interesse primario consistente nell'obiettività, imparzialità e indipendenza della formazione professionale nel settore della salute connessa al Programma di Educazione Continua in Medicina (E.C.M.),

DICHIARA

l'assenza di interessi commerciali in ambito sanitario negli ultimi due anni dalla data di sottoscrizione del presente curriculum.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi della normativa vigente: GDPR 679/2016, D.lgs 10/08/2018, n.101

Il provider, ai sensi dall' art. 47 del DPR n.445/2000, consapevole delle conseguenze previste dall'art. 76, dichiara:

- di aver fornito all'interessato l'informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 del Regolamento europeo 2016/679; artt. 68, 70, 76, 96 Accordo Stato-Regioni 2017 "La formazione continua nel settore salute"- Rep. Atti 14/CSR del 2.2.2017 - Par. 4.6, lett. j) Manuale Nazionale di Accreditamento per l'Erogazione di Eventi ECM);
- di aver informato l'interessato che il programma dell'evento ECM, di cui le suddette informazioni contribuiscono a formarne il contenuto minimo, verrà inserito nel catalogo degli eventi E.C.M. tenuto dall'ente accreditante;

Data e luogo di sottoscrizione:

Firma:

Il provider, ai sensi dall' art. 47 del DPR n.445/2000, consapevole delle conseguenze previste dall'art. 76, dichiara:

- di aver fornito all'interessato l'informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 del Regolamento europeo 2016/679; artt. 68, 70, 76, 96 Accordo Stato-Regioni 2017 "La formazione continua nel settore salute"- Rep. Atti 14/CSR del 2.2.2017 - Par. 4.6, lett. j) Manuale Nazionale di Accreditamento per l'Erogazione di Eventi ECM);
- di aver informato l'interessato che il programma dell'evento ECM, di cui le suddette informazioni contribuiscono a formarne il contenuto minimo, verrà inserito nel catalogo degli eventi E.C.M. tenuto dall'ente accreditante;

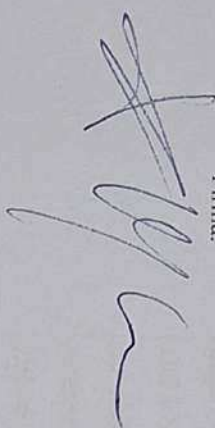
NOME COGNOME	PROFESSIONE	DISCIPLINA	ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE	DESCRIZIONE ATTIVITA' PROFESSIONALE/FORMATIVA
Francesco Pugliese	Medico Chirurgo	Anestesia e Rianimazione	Policlinico Umberto I	Dal 1 Novembre 2022 ad oggi membro della giunta di Facoltà della Facoltà di Farmacia e Medicina dell'Università degli Studi di Roma La Sapienza Dal 1 Dicembre 2022 Vice Direttore Scuola di Specializzazione Anestesia, Rianimazione Terapia Intensiva e del Dolore Dal 08 settembre 2021 Professore Ordinario Anestesia e Rianimazione (Med 41) Università degli Studi di Roma La Sapienza Facoltà di Farmacia e Medicina Dal 31 gennaio 2020 ad oggi Direttore UOC Anestesia e Rianimazione nelle Chirurgie Specialistiche e nei Trapianti Dal 1 Dicembre 2019 al 1 dicembre 2022 Direttore Scuola di Specializzazione Anestesia, Rianimazione Terapia Intensiva e del Dolore Dal 31 gennaio 2019 ad oggi Direttore Dipartimento Emergenza, Accettazione, Anestesia ed Aree Critiche Azienda Policlinico Umberto I Roma

Il provider, ai sensi dall' art. 47 del DPR n.445/2000, consapevole delle conseguenze previste dall' art. 76, dichiara:

- di aver fornito all'interessato l' informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 del Regolamento europeo 2016/679; art. 68, 70, 76, 96 Accordo Stato-Regioni 2017 "La formazione continua nel settore salute" - Rep. Atti 14/CSR del 2.2.2017 - Par. 4.6, lett. j) Manuale Nazionale di Accreditamento per l'Erogazione di Eventi ECM);
- di aver informato l'interessato che il programma dell'evento ECM, di cui le suddette informazioni contribuiscono a formare il contenuto minimo, verrà inserito nel catalogo degli eventi E.C.M. tenuto dall'ente accreditante;

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi della normativa vigente: GDPR 679/2016, D.lgs 10/08/2018, n. 101.
Data : 18/03/2025

Firma:



[illegible]

NOME COGNOME	PROFESSIONE	DISCIPLINA	ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE	DESCRIZIONE ATTIVITA' PROFESSIONALE/FORMATIVA
GIULIA GAMBALE	INFERMIERE	INFERMIERE	AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA POLICLINICO UMBERTO 1 DI ROMA	<u>Carriera professionale</u> 11/09/2025 – OGGI Coordinatore Infermieristico – UOS Subintensiva Neurologica e UOSD Neurologia Riabilitativa Cognitivo Comportamentale - DAI Neuroscienze e Salute mentale – AOU Policlinico Umberto I di Roma 22/11/2024 – 09/2025 Coordinatore Infermieristico – UTIC B e Cardiologia - DAI Cardio-Toraco-Vascolare e Chirurgia dei Trapianti d'organo – AOU Policlinico Umberto I di Roma 01/2024 – 11/2024 Infermiera – Centro HUB Terapia del Dolore – AOU Policlinico Umberto I di Roma 03/2021 – 01/2024 Infermiera – UOC Anestesia e Unità Terapia Intensiva Post Operatoria Cardiochirurgica UTIPO CCH presso AOU Policlinico Umberto I di Roma 03/2020 – 03/2021 Infermiera – UOC Rianimazione COVID presso AOU Policlinico Umberto I di Roma 10/2017 – 03/2020 Infermiera - Reparto di degenza: UOC Geriatria e Gerontologia presso AOU Policlinico Umberto I di Roma

				04/2015 – 10/2017 Infermiera - Reparto di degenza: UOC Cardiologia e Chirurgia Toraco-Vascolare presso Policlinico Universitario Campus Bio-Medico di Roma <u>ISTRUZIONE E FORMAZIONE</u> • Master 1° Livello – Management e funzioni di coordinamento delle professioni sanitarie (a.a.2022 –Vot. 98/110) conseguito il 27/09/2023 - Università Unitelma - La Sapienza di Roma – Direttore Master: Prof. Giulio Maggiore • Master 1° Livello – Accessi Vascolari: management ed impianti in ambito ospedaliero e domiciliare (a.a. 2019/20 – Vot.110/110) conseguito il 30/03/2021 - Università La Sapienza di Roma, Facoltà di Medicina e Odontoiatria - Dipartimento Scienze Chirurgiche - Direttore Master: Prof. Roberto Caronna • Laurea Magistrale in Scienze infermieristiche e ostetriche (LM/SNT1) – (a.a. 2017/18 Vot.108/110) conseguita il 15/04/2019 - Università La Sapienza di Roma – sede S. Camillo-Forlanini • Conseguimento della certificazione del corretto uso della NIH Stroke Scale - Abilitazione alla somministrazione autonoma (2016) Dipartimento Scienze Neurologiche – Sapienza Università di Roma in collaborazione con il National Institute of Neurological Disorders and Stroke • Master 1° Livello - Assistente alla Ricerca Clinica (a.a. 2015) conseguito il 30/10/2015 - Università Cattolica del Sacro Cuore (sede di Roma) - Direttore Master: Prof. Franco Citterio • Laurea Triennale in Infermieristica (L/SNT01) – (a.a. 2013/14 Vot.105/110) conseguita il 06/11/2014 - Università Campus Bio-Medico di Roma
--	--	--	--	---

--	--	--	--	--

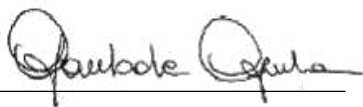
AUTODICHIARAZIONE SUL CONFLITTO DI INTERESSI ECM

Il sottoscritto, consapevole che il “**conflitto d’interessi E.C.M.**” è ogni situazione nella quale un interesse secondario interferisce o potrebbe interferire con l’interesse primario consistente nell’obiettività, imparzialità e indipendenza della formazione professionale nel settore della salute connessa al Programma di Educazione Continua in Medicina (E.C.M.),

DICHIARA

l’assenza di interessi commerciali in ambito sanitario **negli ultimi due anni** dalla data di sottoscrizione del presente curriculum.

Data e luogo di sottoscrizione: Roma 06/03/2026

Firma: 

Il provider, ai sensi dall' art. 47 del DPR n.445/2000, consapevole delle conseguenze previste dall'art. 76, dichiara:

- di aver fornito all'interessato l'informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 del Regolamento europeo 2016/679; artt. 68, 70, 76, 96 Accordo Stato-Regioni 2017 "La formazione continua nel settore salute"- Rep. Atti 14/CSR del 2.2.2017 - Par. 4.6, lett. j) Manuale Nazionale di Accreditemento per l'Erogazione di Eventi ECM);
- di aver informato l'interessato che il programma dell'evento ECM, di cui le suddette informazioni contribuiscono a formarne il contenuto minimo, verrà inserito nel catalogo degli eventi E.C.M. tenuto dall'ente accreditante;

NOME COGNOME	PROFESSIONE	DISCIPLINA	ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE	DESCRIZIONE ATTIVITA' PROFESSIONALE/FORMATIVA
Domenico Ciani	Infermiere	- UTIPO Cardiochirurgia	Azienda Ospedaliera Policlinico Umberto I Roma	Dal 1992 al febbraio 2005, ho prestato servizio come infermiere nei reparti di medicina d'urgenza, pronto soccorso e rianimazione presso Ospedale Madre Giuseppina Vannini. Durante questo periodo, ho ricoperto il ruolo di docente in infermieristica clinica medica ed infermieristica in area critica presso la scuola " Padre Luigi Tezza " . Dal 2005 ad oggi, lavoro nel reparto di terapia intensiva cardiocirurgica dell'ospedale Policlinico Umberto I di Roma. Partecipo in qualità di relatore a numerosi corsi di formazione, inoltre sono tutor clinico degli studenti universitari della sapienza.

AUTODICHIARAZIONE SUL CONFLITTO DI INTERESSI ECM

Il sottoscritto, consapevole che il "conflitto d'interessi E.C.M." è ogni situazione nella quale un interesse secondario interferisce o potrebbe interferire con l'interesse primario consistente nell'obiettività, imparzialità e indipendenza della formazione professionale nel settore della salute connessa al Programma di Educazione Continua in Medicina (E.C.M.),

DICHIARA

l'assenza di interessi commerciali in ambito sanitario negli ultimi due anni dalla data di sottoscrizione del presente curriculum.

Data e luogo di sottoscrizione:

06/03/2016 ROMA

Firma:

F. Di Simone

Il provider, ai sensi dall' art. 47 del DPR n.445/2000, consapevole delle conseguenze previste dall' art. 76, dichiara:

- di aver fornito all'interessato l'informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 del Regolamento europeo 2016/679; artt. 68, 70, 76, 96 Accordo Stato-Regioni 2017 "La formazione continua nel settore salute"- Rep. Atti 14/CSR del 2.2.2017 - Par. 4.6, lett. j) Manuale Nazionale di Accreditazione per l'Erogazione di Eventi ECM);
- di aver informato l'interessato che il programma dell'evento ECM, di cui le suddette informazioni contribuiscono a formarne il contenuto minimo, verrà inserito nel catalogo degli eventi E.C.M. tenuto dall'ente accreditante;

NOME COGNOME	PROFESSIONE	DISCIPLINA	ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE	DESCRIZIONE ATTIVITA' PROFESSIONALE/FORMATIVA
Francesca Dibattista	Infermiere	Rianimazione	AOU Policlinico Umberto I	• Aprile 2017 laurea in Scienze Infermieristiche presso l'Università La Sapienza di Roma; • Da maggio 2017 a luglio 2017 CPS Infermiere presso Croce Bianca Italiana, Roma (Italia); • Da luglio 2017 ad ottobre 2017 CPS Infermiere Cooperativa OSA presso AOU Policlinico Umberto I, Roma (Italia); • Da dicembre 2017 ad aprile 2018 CPS Infermiere Cooperativa XI luglio presso Casa di Cura Villa Aurora, Roma (Italia); • Da aprile 2018 a giugno 2018 CPS Infermiere presso ambulatorio Polispecialistico Health Point, Roma (Italia); • Da luglio 2018 ad aprile 2020 CPS Infermiere Cooperativa OSA presso la Rianimazione Centrale del AOU Policlinico Umberto I, Roma (Italia); • Da aprile 2020 CPS Infermiere presso la Rianimazione Centrale del AOU Policlinico Umberto I, Roma;

				• Da ottobre 2023 iscritta al corso di Laurea Magistrale in Scienze Infermieristiche presso l'Università La Sapienza di Roma;
--	--	--	--	---

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi della normativa vigente: GDPR 679/2016, D.lgs 10/08/2018, n. 101.

Data 06/08/2025 **Firma:** 

- Il provider, ai sensi dall' art. 47 del DPR n.445/2000, consapevole delle conseguenze previste dall'art. 76, dichiara:
- di aver fornito all'interessato l'informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 del Regolamento europeo 2016/679; artt. 68, 70, 76, 96 Accordo Stato-Regioni 2017 "La formazione continua nel settore salute" - Rep. Atti 14/CSR del 2.2.2017 - Par. 4.6, lett. j) Manuale Nazionale di Accreditemento per l'Erogazione di Eventi ECM);
 - di aver informato l'interessato che il programma dell'evento ECM, di cui le suddette informazioni contribuiscono a formarne il contenuto minimo, verrà inserito nel catalogo degli eventi E.C.M. tenuto dall'ente accreditante;

FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Cognome e Nome

Indirizzo

Telefono

Mail

Data di nascita

Sesso

Germani Irma

Viale della Serenissima 117-00177 Roma

3281743521

i.germani@policlinicoumberto1.it

15/04/1961

F

ESPERIENZA LAVORATIVA

Da Novembre 2022 Facilitatore della Formazione del DAI Emergenza-Accettazione, Aree Critiche e Trauma

Da marzo 2021 inserimento nelle Guardie di reperibilità DAPS

Da Febbraio 2021 ad oggi incarico di affiancamento al Coordinamento e Sviluppo professionale del personale infermieristico delle Aree Critiche

Da marzo 2021 ad oggi Coordinatrice infermieristica Terapia sub-intensiva, Terapia intensiva post-operatoria Policlinico Umberto 1-Roma

Da agosto 2001 ad oggi Coordinatrice Infermieristica presso il Centro di Anestesia e Rianimazione e Camera Iperbarica- Policlinico Umberto I-Roma

Da Agosto 1990 a Agosto 2001 in servizio come Infermiera presso Centro di Anestesia e Rianimazione e Camera Iperbarica –
Policlinico Umberto I-Roma

Da Settembre 1987 a Luglio 1990 in servizio come Infermiera presso IRCSS S.Lucia Roma

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Dal 20/07/2022 al 29/09/2022

Corso di formazione "Comportamenti organizzativi e middle management, leadership E strumenti nel management delle Professioni sanitarie
Azienda Ospedaliera-Universitaria Policlinico Umberto 1

Da Settembre a Dicembre 2019

Corso di aggiornamento "Valorizzare il Middle Management per governare il cambiamento nel sistema Sanitario" OPI

Master universitario di 1° livello in Management per il Coordinamento
conseguito presso Università degli studi La Sapienza AA-2006/2007

Corso di Specializzazione di Infermiere in Area Critica presso Policlinico
Umberto I - Roma - Anno Scolastico 1991-1992

Diploma di Infermiere professionale Scuola per Infermieri Professionali-Policlinico
Umberto 1 Roma 1986/1987

1980 Diploma di Ragioneria conseguito presso Istituto G.di Vittorio Roma

Dal 1/02/2006 al 15/12/2016 Docente e Tutor del Master in Area Critica presso
Università degli studi La Sapienza

MADRELINGUA
ALTRE LINGUA

ITALIANO
INGLESE

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

Buono
Buono
Buono

CAPACITÀ E COMPETENZE
RELAZIONALI

Capacità relazionali utili alla gestione del clima organizzativo nell'ambito delle attività lavorative. Gestione del gruppo professionale.

CAPACITÀ E COMPETENZE
ORGANIZZATIVE

Competenze organizzative relative alla gestione delle attività cliniche e assistenziali.
Capacità di valorizzazione delle competenze professionali del personale

CAPACITÀ E COMPETENZE
TECNICHE

Gestione, manutenzione e controllo delle attrezzature e apparecchiature elettromedicali.
Valutazione dei rischi correlati alle attività clinico-assistenziali ed ambientale

CAPACITÀ E COMPETENZE
INFORMATICHE

Utente Office (Word – Excel – Power Point), Utilizzo Browser (Edge – Chrome – Mozilla Safari – Etc) Gestione e-Mail.

PATENTE

B

|

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196
"Codice in materia di protezione dei dati personali"

Data 15//2024

Firma 

NOME COGNOME	PROFESSIONE	DISCIPLINA	ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE	DESCRIZIONE ATTIVITA' PROFESSIONALE/FORMATIVA
Gabriele Pasqualone	Infermiere	Infermiere	Azienda Ospedaliera Policlinico Umberto I	Anno accademico 2023/2024 Master di I livello in Area Critica ed Emergenza in Ambito Infermieristico Dal 2017 ad oggi Infermiere nella UOC Rianimazione Dal 2010 al 2017 Infermiere nella UOC Rianimazione come associato della Cooperativa OSA Anno Accademico 2007/2010 Laurea in Infermieristica

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi della normativa vigente: GDPR 679/2016, D.lgs 10/08/2018, n. 101.

Data : 5/5/25

Firma:



Il provider, ai sensi dall' art. 47 del DPR n.445/2000, consapevole delle conseguenze previste dall'art. 76, dichiara:

- di aver fornito all'interessato l'informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 del Regolamento europeo 2016/679; art. 68, 70, 76, 96 Accordo Stato-Regioni 2017 "La formazione continua nel settore salute" - Rep. Atti 14/CSR del 2.2.2017 - Par. 4,6, lett. j) Manuale Nazionale di Accreditamento per l'Erogazione di Eventi ECM);
- di aver informato l'interessato che il programma dell'evento ECM, di cui le suddette informazioni contribuiscono a formarne il contenuto minimo, verrà inserito nel catalogo degli eventi E.C.M. tenuto dall'ente accreditante;