

PROGRAMMA DELL'EVENTO FORMATIVO

Responsabile Scientifico: Dott.ssa Caterina Tranne, Dott. M. Macrì

PREVENZIONE DELLE CAUTI – LE DIMENSIONI DEL PROBLEMA E GLI ATTORI PRINCIPALI

Ediz. 1: 24/09/2026 Sede: Aula Ex Biblioteca

PROGRAMMA

	Tipologia della metodologia didattica	Titolo lezione	Nome del docente
8.30- 9.00	Registrazione Partecipanti		
9.00 – 9.15		Presentazione corso	Dott.ssa C. Tranne
9.15 -10.00		Sorveglianza e monitoraggio delle Infezioni Correlate all'Assistenza	Dott.ssa S. Potentini

10.00 -10.45		Prevenzione e controllo delle CAUTI	CC-ICA M. Macrì F. Annese V. Di Legge V. Cammilletti
10.45 - 11.00	Break		
11.00 - 11.45		Evidenze scientifiche e metodi Pro-attivi di gestione del Rischio Clinico	CC-ICA M. Macrì F. Annese V. Di Legge V. Cammilletti
11.45 -12.15		Procedure aziendali e formazione del personale	CC-ICA M. Macrì F. Annese V. Di Legge V. Cammilletti
12.15- 12.45		Discussione di un caso clinico Verifica dell'apprendimento	CC-ICA M. Macrì F. Annese V. Di Legge V. Cammilletti
12.45- 13.00	Conclusioni e saluti		

NOME COGNOME	PROFESSIONE	DISCIPLINA	ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE	DESCRIZIONE ATTIVITA' PROFESSIONALE/FORMATIVA
FATIMA ANNESE	INFERMIERE	DAPS	A.O.U. POLICLINICO UMBERTO 1	Dal 1995 al 2001 INFERMIERA presso UNIVERSITA' LA SAPIENZA/AZIENDA SANITARIA POLICLINICO UMBERTO 1 Dal 2001 AL 2010 INFERMIERA presso A.U.O. POLICLINICO UMBERTO 1 Dal 2010 A GENNAIO 2025 COORDINATORE INFERMIERISTICO presso A.O.U. Da GENNAIO 2025 A TUTT'OGGI INFERMIERE presso CIO ANNO ACCADEMICO 1992/1993 DIPLOMA INFERMIERE PROFESSIONALE ANNO ACCADEMICO 1993-1995 DIPLOMA UNIVERSITARIO IN OSTETRICIA ANNO ACCADEMICO 2008/2009 Master universitario I livello in Management Infermieristico per le funzioni di Coordinamento ANNO ACCADEMICO 2017/2018 Master universitario I livello in Accessi Vascolari

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;

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

Data : 04.04.2025

Firma:

Fatima Anneese

NOME COGNOME	PROFESSIONE	DISCIPLINA	ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE	DESCRIZIONE ATTIVITA' PROFESSIONALE/FORMATIVA
Manilo Macri	Infermiere	Ufficio ICI-CIO	Azienda Ospedaliera Policlinico Umberto I	Dal 04/2001 al 01/2008 Infermiere presso U.O. Ortopedia dell'Azienda Ospedaliera "San Giovanni-Addolorata" di Roma Dal 02/2008 a 08/2024 Infermiere Azienda Ospedaliera "Policlinico Umberto I" di Roma Dal 08/2024 Infermiere con funzione professionale profilo sanitario di elevata complessità "Igiene Ospedaliera ICA" presso l'Azienda Ospedaliera "Policlinico Umberto I" di Roma Accademico 2006/2008 Laurea specialistica in educatore e coordinatore dei servizi sanitari Anno Accademico 2009/2010 master di I livello in "gestione e coordinamento delle professioni sanitarie" Dal 2014 ad oggi docente Laurea per Infermiere – corso X presso Università "La Sapienza" di Roma.

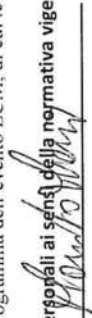
Il provider, ai sensi dall' art. 47 del DPR n.445/2000, consapevole delle conseguenze previste dall'art. 76, dichiara:

- di aver fornito all'interessato l'informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 del Regolamento europeo 2016/679; 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 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.**

Firma:

Data : 4/4/25



NOME COGNOME	PROFESSIONE	DISCIPLINA	ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE	DESCRIZIONE ATTIVITA' PROFESSIONALE/FORMATIVA
Stefania Potentini	Infermiera	Dermatologia	Azienda ospedaliera Policlinico Umberto I	In servizio presso l' Ambulatorio di Dermatologia dal 30/12/2024 Policlinico Umberto I (dipendente aziendale) Dal 2002 al 2024 in servizio presso l'ospedale Fatebenefratelli Isola Tiberina - Roma Attività formativa dal 2016 in qualità di Docente per eventi ECM e aziendali presso Fatebenefratelli Isola Tiberina e Gemelli Isola
				Master I Livello in Ricerca Infermieristica quantitativa e qualitativa (Università La Sapienza Roma, 2009)
				Laurea Magistrale in Scienze infermieristiche (Università La Sapienza Roma, 2011)
				Dal 2012 al 2023 Docente Discipline infermieristiche presso il Polo Didattico FBF- Università Tor vergata
				Autrice di Pubblicazioni Scientifiche edite a stampa

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;

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

Data: 4/4/2025

Firma: Stefania Potentini

NOME COGNOME	PROFESSIONE	DISCIPLINA	ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE	DESCRIZIONE ATTIVITA' PROFESSIONALE/FORMATIVA
VALENTINA CAMMILLETTI	INFERMIERE	ICI - CIO	AZIENDA OSPEDALIERA POLICLINICO UMBERTO I	Dal 2009 al 2014 Infermiera presso A. O. Policlinico Umberto I di Roma (dipendente Coop. OSA) Dal 2014 al 2017 Infermiera presso P. O. S. Maria Nuova di Firenze (dipendente AUSL Toscana centro – ex Usl 10 di Firenze) Dal 2017 ad oggi Infermiera presso A.O. Policlinico Umberto I di Roma (dipendete aziendale) Anno Accademico 2009/2011 Laurea Magistrale in Scienze Infermieristiche-ostetriche-pediatrie presso Università La Sapienza di Roma Anno Accademico 2014/2015 Master di I Livello in Management Infermieristico per le funzioni di Coordinamento presso Università La Sapienza di Roma Dal 2012 al 2020 docente di discipline Infermieristiche presso corso di Laurea triennale in Infermieristica –Università La Sapienza di Roma Relatore di numerose Tesi di Laurea Triennale in Infermieristica. Relatore di corsi e convegni. Autore di Pubblicazioni Scientifiche e lavori editi a stampa.

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 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 : 01/06/2025

Firma:

Valentina Cammilletti

NOME COGNOME	PROFESSIONE	DISCIPLINA	ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE	DESCRIZIONE ATTIVITA' PROFESSIONALE/FORMATIVA
Viviana Di Legge	Infermiera	ICI - CIO	Azienda Ospedaliera Policlinico Umberto I di Roma	Dal 2020 al 2024 Infermiera presso Centro Trasfusionale - Sezione Donatori della Azienda Ospedaliera Policlinico Umberto I di Roma; Da Gennaio 2025 ad oggi Infermiera presso Ufficio ICI - CIO della Azienda Ospedaliera Policlinico Umberto I di Roma; Anno Accademico 2013/2014 Master di Primo Livello in Management infermieristico per le funzioni di coordinamento presso Università La Sapienza di Roma; Anno 2014 Docente per Corso OSS e Riqualificazione Ausiliari e Sanitari presso l'Associazione Formaz Work (Fiugge) presso il Centro di Formazione Professionale (Frosinone) In data 17/12/2014 Docente presso il Convegno tenutosi al San Raffaele di Montecompatri dal titolo: La Gestione del Paziente Psichiatrico: problematiche mediche, sociali. Argomento trattato: La Gestione Infermieristica del Paziente Psichiatrico. Dal 01/12/2023 al 16/01/2025 Incarico DDQ per attività di qualità presso il Centro Trasfusionale Sezione Donatori all' interno del Policlinico Umberto I.

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 Accrediatamento 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;

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

Data : 24.04.2025 Firma: Viviana Di Legge

NOME COGNOME	PROFESSIONE	DISCIPLI NA	ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE	DESCRIZIONE ATTIVITA' PROFESSIONALE/FORM ATIVA
Caterina Tranne	Dirigente delle Professioni Sanitarie	Infermieri sti ca	Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico Umberto I Roma	Dal 01/01/2025 – ATTUALE COORDINATORE INFERMIERISTICO U.O.C. Cardiochirurgia presso l'A.O.U. Sant'Andrea Dal 01/02/2021 – 01/01/2025 COORDINATORE INFERMIERISTICO U.O.C. Cardiochirurgia presso l'A.O.U. Sant'Andrea DAL 16/07/2018 – AL 31/01/2021 COORDINATORE INFERMIERISTICO con funzione di Bed-Manager- Aziendale Direzione Sanitaria presso l'A.O.U. Sant'Andrea DAL 01/01/2018 – AL 15/07/2018 COORDINATORE INFERMIERISTICO Pronto Soccorso, presso l'azienda Ospedaliera Sant'Andrea DAL 01/09/2014 – AL 31/12/2017 Azienda Ospedaliera S'Andrea, Via di Grottarossa 1035-1039 00189 Roma POSIZIONE ORGANIZZATIVA dell'AREA CRITICA DAL 01/01/2007 – AL 16/07/2019 INFERMIERE COORDINATORE Aziendale Trasporti secondari

				DAL 01/01/2007 – AL 31/08/2014COORDINATORE INFERMIERISTICO Azienda Ospedaliera S/Andrea, Via di Grottarossa 1035-1039 00189 Roma Presso l'U.O.S. PRONTO SOCCORSO/OBI DAL 31/01/2004 – AL 31/12/2006 INFERMIERE F.F. COORDINATORE Azienda Ospedaliera Sant'Andrea, Via di Grottarossa 10351039,00189 Roma Presso l'U.O.S. do Pronto Soccorso/Osservazione Breve Infermiere a tempo Indeterminato DAL 11/02/2003 – AL 30/01/2004 Azienda Ospedaliera Sant'Andrea, Via di Grottarossa 1035- 1039,00189 Roma Presso Reperto di Primo Soccorso Infermiere a tempo indeterminato DAL 01/12/2003 – AL 10/12/2003 Azienda Ospedaliera Sant'Andrea, Via di Grottarossa 1035- 1039,00189 Roma Presso Reperto di Medicina D'Urgenza Infermiere a tempo indeterminato (mobilità)
--	--	--	--	---

				DAL 01/12/2001 – AL 30/11/2003 Ospedale Belcolle, Strada Sammarinese 01100 Presso il Servizio 118 Infermiere a tempo indeterminato DAL 31/05/1995 – AL 30/11/2001 Ospedale Belcolle, Strada Sammarinese 01100 Presso Pronto Soccorso Infermiere a tempo indeterminato (mobilità) DAL 28/04/1994 – AL 30/04/1995 Azienda Ospedaliera San Camillo –Forlanini, Via Prtuense 00100 Roma Presso Reparto di Terapia Intensiva Neurochirurgia Infermiere a tempo INDETERMINATO (vincitore di concorso) DAL 28/02/1994 – AL 27/04/1994 Policlinico Umberto I, Viale del Policlinico, 00100 Roma Reparto di Neurotraumatologia Infermiere a tempo determinato DAL 25/08/1993 – AL 20/02/1994 Ospedale di Orte Presso Reparto di Chirurgia Infermiere a tempo determinato
				Incarichi Regionali Dal 2023 – 2024 ATTUALE

				“CONSULENTE DEL LAVORO E RELAZIONI SINDACALI” FACOLTA’ DI GIURISPRUDENZA SIENA 2015 – 2016 CORSO DI FORMAZIONE VALORE PA “MANAGEMENT SANITARIO” Facoltà di Economia la Sapienza ROMA 2012 – 2013 LAUREA MAGISTRALE IN SCIENZE INFERMIERISTICA ED OSTETRICHE. HA ACQUISITO: ” MANAGEMENT ECONOMICO E SANITARIO, RICERCA, EDUCAZIONE SANITARIA, INFERMIERISTICA AVANZATA ” VOTO 110 E LODE U niversità La Sapienza ROMA 2007 – 2008 MASTER UNIVERSITARIO DI PRIMO LIVELLO.IN: -MANAGEMENT PER LE FUNZIONI DI COORDINAMENTO DELLE PROFESSIONI SANITARIE Università Europea di ROMA 2006 – 2007 DIPLOMA DI MATURITÀ “ DIRIGENTE DI COMUNITÀ “ I.S.E.F. POGGIO MARINO 2004 – 2005
--	--	--	--	---

				CORSO DI FORMAZIONE PERMANENTE "METODOLOGIE ORGANIZZATIVE NELL'AMBITO SANITARIO. PRINCIPI DI MANAGEMENT E COORDINAMENTO" (DOCENTE DI PROGETTO CARLO CALAMANDREI) (TESI: RUOLO DELL'INFERMIERE COORDINATORE IN PRONTOSOCORSO) FIRENZE 02/07/1993 DIPLOMA DI INFERMIERE PROFESSIONALE MAGLIANO SABINA (RI)
--	--	--	--	--

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

Data : 08/04/25

Firma:


 DIPARTIMENTO PROFESSIONI SANITARIE
 Dirigente Professioni Infermieristiche
 Dot.ssa Caterina Tranne

- 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;