

Provider: PEGASO LAVORO SOC. COOP. IMPRESA SOCIALE N. accr. 3174

Titolo: Wound care: dal sapere al saper fare

Docenti: infermieri esperti in wound care

Relatori e relatrici: Umberto Cazzarò, Lina Carmela Ognibene

Luogo: BRESCIA - TEATRO PARROCCHIALE SANTE CAPITANIO E GEROSA – VIA S. BOTTICELLI, 3

Data: 26 settembre 2026

Responsabile Scientifico: POMPEO CAMMAROSANO

Destinatari: TUTTE LE PROFESSIONI SANITARIE

POSTI: 100

ORE: 10

PROGRAMMA DIDATTICO

Ore 08.00- 08.30 Registrazione partecipanti

Ore 08.30- 08.45 Presentazione del corso

Ore 08.45- 09:30 Principi di riparazione tissutale

Ore 09:30- 10.00 Guarigione per prima intenzione

Ore 10.00- 10.30 Guarigione per seconda intenzione

Ore 10.30- 11.15 Guarigione per seconda intenzione ritardata

Ore 11.15- 11.30 Pausa

Ore 11.30- 11.45 I principi della wound bed preparation

Ore 11.45- 13.30 I principi del TIME

Ore 13.30- 14.00 Pausa

Ore 14.00- 14.30 Detersione

Ore 14.30- 15.00 Antisepsi

Ore 15.00- 16.00 Medicazioni tradizionali

Ore 16.00- 17.00 Medicazioni avanzate

Ore 17.00- 18.00 La tecnologia delle medicazioni

Ore 18.00- 19.00 Cosa sapere quando si utilizzano le medicazioni avanzate

Ore 19.00- 19.15 Compilazione del questionario ECM e chiusura della giornata

NOME COGNOME	PROFESSIONE	DISCIPLINA	ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE	DESCRIZIONE ATTIVITA' PROFESSIONALE/FORMATIVA
UMBERTO CREZZARO	INFIRMIERE ESERCITO IN WOUND CARE	WOUND CARE	DIPENDENTE OSPEDALE SAN RAFFAELLE-MILANO	ATTIVITA' ASSISTENZIALE E FORMATIVA NELL'AMBITO DEL WOUND CARE

CODICE FISCALE	"RUOLO NELL'EVENTO" RS (RESP. SCIENTIFICO)/RE (RELATORE)/M (MODERATORE)/T (TUTOR)"	INDIRIZZO MAIL
CCEMKT78E124495	RELATORE	UMBERTO.CREZZARO@LIBERO.IT

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;

data e firma

08/07/2026 Umberto Crezzaro

NOME COGNOME	PROFESSIONE	DISCIPLINA	ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE	DESCRIZIONE ATTIVITA' PROFESSIONALE/FORMATIVA
LIND CARMELO OGNIBENE	INFERMIERA ESPERTA IN WOUND CARE	WOUND CARE	DIPENDENTE OSPEDALE SAN RAFFAELE	UNITA' ASSISTENZIALE E FORMATIVA NEW' ARBITO DEL WOUND CARE

CODICE FISCALE	"RUOLO NELL'EVENTO RS (RESP. SCIENTIFICO) /RE (RELATORE)/M (MODERATORE)/T (TUTOR)"	INDIRIZZO MAIL
OGNIBEN76L4471149	RELATORE	ognibene.lino@carملة @ hsr.it ognibene@hotmail.it

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;

data e firma

08.07.2026 Lino Carmelo Ognibene