TITOLO: UN PROGETTO AZIENDALE DI "ANTIMICROBIAL STUART SHIP" PER LA GESTIONE DELLA TERAPIA ANTIBIOTICA IN OSPEDALE (CONGRESSO NAZIONALE SIMPIOS - PISA - MAGGIO 2012)

AUTORI: Maria Eugenia Borghesi

DATA DI PUBBLICAZIONE: MAGGIO 2012

PRESENZE A CORSI:

riferiti ai 10 anni precedenti la pubblicazione del presente avviso sulla Gazzetta Ufficiale

(Utilizzare il presente schema per elencare le proprie esperienze di partecipazione a corsi/congressi/eventi/ecc. riproducendo, se necessario, la corrente pagina tante volte quanto necessita)

TITOLO DEL CORSO: I DISPOSITIVI MEDICI
ENTE ORGANIZZATORE: GIMBE
LUOGO DI SVOLGIMENTO: BOLOGNA
PRESEZIATO COME: Uditore
DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 30/09/2019 AL 01/10/2019
Per giorni totali di presenza 2 pari a ore totali 16 conseguendo nr. 24 ecm
previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: UTILIZZO DELLA RICERCA BIBLIOGRAFICA PER LA RICHIESTA DI NUOVI DISPOSITIVI MEDICI
ENTE ORGANIZZATORE: ASST MANTOVA
LUOGO DI SVOLGIMENTO: CUA-OSPEDALE POMA
PRESEZIATO COME: RELATORE
DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 24/10/2019 AL 07/11/2019
Per giorni totali di presenza 3 pari a ore totali 12 conseguendo nr.1 ecm
non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: L'AREA ACQUISTI AZIENDALE TRA LE DIFFICOLTA' DEI PROCESSI E LA COESIONE DEL TEAM. IL MODELLO ORGANIZZATIVO DEL NETWORK LEGGERO
ENTE ORGANIZZATORE: ASST MANTOVA
LUOGO DI SVOLGIMENTO: PRESIDIO DI FORMAZIONE
PRESEZIATO COME: Uditore
DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 21/05/2019 AL 28/05/2019
Per giorni totali di presenza 2 pari a ore totali 8 conseguendo nr. //ecm
non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: SISTEMA IMMUNITARIO E NUTRIZIONE
ENTE ORGANIZZATORE: IMAGINE PROVIDER
LUOGO DI SVOLGIMENTO: FAD - EVENTO N°248413 EDIZIONE 1
PRESEZIATO COME: CORSO FORMAZIONE A DISTANZA
DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL _____ AL 30/10/2019
Per giorni totali di presenza __ pari a ore totali 15 conseguendo nr. 15 ecm
non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: DALLA COMMISSIONE AZIENDALE DISPOSITIVI MEDICI ALLA HEALTH TECHNOLOGY ASSESSMENT (HTA): L'EVOLUZIONE PRESSO LE ASST LOMBARDE
ENTE ORGANIZZATORE: ASST SPEDALI CIVILI DI BRESCIA
LUOGO DI SVOLGIMENTO: SPEDALI CIVILI DI BRESCIA
PRESEZIATO COME: Uditore
DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 24/09/2019 AL 24/09/2019
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 4 conseguendo nr. 4 ecm
non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: FARMACI BIOTECNOLOGICI:ASPETTATIVE TERAPEUTICHE E PECULIARITA'
ENTE ORGANIZZATORE: IMAGINE-PROVIDER

LUOGO DI SVOLGIMENTO: FAD EVENTO N°6-214258
PRESEZIATO COME: CORSO FORMAZIONE A DISTANZA
DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 27/11/2018 AL _____
Per giorni totali di presenza ___ pari a ore totali ___ conseguendo nr. 15 ecm
non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: FORMAZIONE ALL'USO DI DYAMED PLUS E ISABEL HEALTHCARE_
ENTE ORGANIZZATORE: ASST MANTOVA
LUOGO DI SVOLGIMENTO: CUA MANTOVA
PRESEZIATO COME: Uditore
DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 17/10/2018 AL 17/10/2018
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 4 conseguendo nr.4 ecm
non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: LEGGE 190/2012-ANTICORRUZIONE
ENTE ORGANIZZATORE: ASST MANTOVA
LUOGO DI SVOLGIMENTO: MANTOVA
PRESEZIATO COME: Uditore
DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 24/04/2018 AL 07/06/2018
Per giorni totali di presenza 2 pari a ore totali ___ conseguendo nr. 1,5 ecm
non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: VERIFICA DEGLI IMPATTI SANITARI DI DISPOSITIVI MEDICI VALUTATI CON METODI
DI HTA-HIGHDIET FOR TRATMENT OF AMYOTROPHIC LATERAL SCLEROSIS
ENTE ORGANIZZATORE: ASST MANTOVA
LUOGO DI SVOLGIMENTO: OSPEDALE MANTOVA
PRESEZIATO COME: RESPONSABILE SCIENTIFICO
DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 18/10/2017 AL 17/11/2017
Per giorni totali di presenza 4 pari a ore totali 10 conseguendo nr. 10 ecm
non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: PROGETTO KEL(KEY EVIDENCE LEADERS) CONVEGNO REGIONALE IN MATERIA DI HTA
ENTE ORGANIZZATORE: REGIONE LOMBARDIA
LUOGO DI SVOLGIMENTO: MILANO – PALAZZO CITTA' DI LOMBARDIA
PRESEZIATO COME: Uditore
DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 21/09/2017 AL 21/09/2017
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 7 conseguendo nr.4,9 ecm
non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: CANNABIS TERAPEUTICA IN ITALIA
ENTE ORGANIZZATORE: ATS VAL PADANA
LUOGO DI SVOLGIMENTO: ATS VIA DEI TOSCANI N. 1 MANTOVA
PRESEZIATO COME: Uditore
DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 31/05/2017 AL 31/05/2017
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 4 conseguendo nr. //ecm
non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: FARMACI BIOSIMILARI:UN'ALEANZA TRA FARMACISTI E REUMATOLOGI PER LA
SOSTENIBILITA' DEL SSR
ENTE ORGANIZZATORE: PROVIDER _rappresentante legale Fernando de Panfilis- Fondazione The Bridge
LUOGO DI SVOLGIMENTO: FAD EVENTO N°50-175767
PRESEZIATO COME: CORSO FORMAZIONE A DISTANZA
DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 13/01/2017 AL 13/01/2017
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali ___ conseguendo nr. 4 ecm
con superamento esame finale;

TITOLO DEL CORSO: PROGETTO KEL HTA DEI DISPOSITIVI MEDICI-CREMONA
ENTE ORGANIZZATORE: ASST CREMONA
LUOGO DI SVOLGIMENTO: PRESIDIO OSPEDALIERO DI CREMONA
PREZENZIATO COME: UDIATORE
DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 15/11/2017 AL 15/11/2017
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 8 conseguendo nr. 5,6 ecm
con superamento esame finale;

TITOLO DEL CORSO: I CORRETTI STILI ALIMENTARI
ENTE ORGANIZZATORE: ASST MANTOVA
LUOGO DI SVOLGIMENTO: CUA-OSPEDALE MANTOVA
PREZENZIATO COME: UDIATORE
DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 26/06/2017 AL 26/06/2017
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 4 conseguendo nr. 2,80 ecm
con superamento esame finale;

TITOLO DEL CORSO: SEMINARIO SULL'ATTIVITA' DI CONTROLLO DELLE INFEZIONI CORRELATE ALL'ASSISTENZA
PRESENTAZIONE DEI DOCUMENTI REVISIONATI NEL 2015
ENTE ORGANIZZATORE: AO CARLO POMA MANTOVA
LUOGO DI SVOLGIMENTO: MANTOVA
PREZENZIATO COME: UDIATORE
DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 18/04/2016 AL 18/04/2016
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 4 conseguendo nr. 2,8 ecm
non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: IL PROTOCOLLO DIAGNOSTICO TERAPEUTICO ASSISTENZIALE PER TUMORI DEL COLON
RETTO IN PROVINCIA DI MANTOVA
ENTE ORGANIZZATORE: AO CARLO POMA
LUOGO DI SVOLGIMENTO: MANTOVA
PREZENZIATO COME: UDIATORE
DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 04/06/2016 AL 04/04/2016
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 5 conseguendo nr. 4,5 ecm
non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: GESTIONE DELL'EMERGENZA INTRAOSPEDALIERA -BLSO CORSO RETRAINING
ENTE ORGANIZZATORE: AO CARLO POMA MANTOVA
LUOGO DI SVOLGIMENTO: PRESIDIO FORMAZIONE
PREZENZIATO COME: UDIATORE
DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 17/10/2016 AL 17/10/2016
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 4 conseguendo nr. 4 ecm
con superamento esame finale

TITOLO DEL CORSO: LA FARMACIA DEI SERVIZI: UN RUOLO NELLA RETE DEI SERVIZI DI COMUNITA'
ENTE ORGANIZZATORE: ORDINE DEI FARMACISTI -FEDERFARMA MANTOVA
LUOGO DI SVOLGIMENTO: FAD- I.D.E.A. PROVIDER
PREZENZIATO COME: CORSO FORMAZIONE A DISTANZA
DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 05/09/2016 AL 31/10/2016
Per giorni totali di presenza ___ pari a ore totali ___ conseguendo nr. 50 ecm
con superamento esame finale

TITOLO DEL CORSO: IMPATTO CLINICO ED ECONOMICO DELL'INNOVAZIONE,IN ANESTESIA

ENTE ORGANIZZATORE: MEDITOR PROVIDER

LUOGO DI SVOLGIMENTO:

PRESEZIATO COME: CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 01/03/2016 AL 31/10/2016

Per giorni totali di presenza ___ pari a ore totali ___ conseguendo nr. 6 ecm
con superamento esame finale;

TITOLO DEL CORSO: HTA : DAI MODELLI ALLE APPLICAZIONI

ENTE ORGANIZZATORE:

LUOGO DI SVOLGIMENTO: PROVIDER MAYA IDEA EVENTO N 501 158412

PRESEZIATO COME: CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 20/06/2016 AL 20/12/2016

Per giorni totali di presenza ___ pari a ore totali ___ conseguendo nr. 15 ecm
con superamento esame finale;

TITOLO DEL CORSO: PROGETTO TRIATHLON : ORGANIZZAZIONE, PDTA E TRATTAMENTI FARMACOLOGICI NEI DSM

ENTE ORGANIZZATORE: PROVIDER SIDERA

LUOGO DI SVOLGIMENTO: MANTOVA-HOTEL LA FAVORITA

PRESEZIATO COME: Uditore

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 05/05/2016 AL 05/05/2016

Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 6 conseguendo nr.6 ecm
con superamento esame finale;

TITOLO DEL CORSO: FORMAZIONE DEI LAVORATORI IN MATERIA DI SALUTE E SICUREZZA NEI LUOGHI DI LAVORO AI SENSI
DELL'ART-37 DEL D.LGS 81/2008 –MODULO FORMAZIONE INTEGRATIVA PER PREPOSTI

ENTE ORGANIZZATORE: AO CARLO POMA

LUOGO DI SVOLGIMENTO: PRESIDIO DI FORMAZIONE OSPEDALE

PRESEZIATO COME: Uditore

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 4/12/2015 AL 11/12/2015

Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 5 conseguendo nr. 11,50 ecm
con superamento esame finale;

TITOLO DEL CORSO: FORMAZIONE DEI LAVORATORI IN MATERIA DI SALUTE E SICUREZZA NEI LUOGHI DI LAVORO
MODULO PER FORMAZIONE SPECIFICA PER SETTORI DELLA CLASSE DI RISCHIO ALTO (AI SENSI
DELL'ARRT.4 DELL'ACCORDO STATO REGIONI DEL 21/12/2011)

ENTE ORGANIZZATORE: ASST Mantova

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Presidio Formazione ASST Mantova

PRESEZIATO COME: Uditore

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 23/09/2015 AL 29/09/2015

Per giorni totali di presenza ___ pari a ore totali 12 conseguendo nr. 12 ecm
con superamento esame finale;

TITOLO DEL CORSO: COMITATO PER IL CONTROLLO DELLE INFEZIONI OSPEDALIERE

ENTE ORGANIZZATORE: AO CARLO POMA MANTOVA

LUOGO DI SVOLGIMENTO: PRESIDIO DI FORMAZIONE OSPEDALE

PRESEZIATO COME: Uditore

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 18/02/2015 AL 25/11/2015

Per giorni totali di presenza 4 pari a ore totali 8 conseguendo nr. 8 ecm
non previsto esame finale.

TITOLO DEL CORSO: SALUTE E SOCIETA': L'IMPATTO SULLA SALUTE DELL'ATTUALE CRISI ECONOMICA IN
PROVINCIA DI MANTOVA

ENTE ORGANIZZATORE: ORDINE FARMACISTI MANTOVA-FEDERFARMA

LUOGO DI SVOLGIMENTO: FAD 138345 PROVIDER ASSOCIAZIONE IDEA
PREZENZIATO COME: CORSO FORMAZIONE A DISTANZA
DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 15/11/2015 AL _____
Per giorni totali di presenza _____ pari a ore totali _____ conseguendo nr. 50 ecm
non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: I FARMACI BIOSIMILARI: MEDICINALI COSTO OPPORTUNITA'
ENTE ORGANIZZATORE: ASL MANTOVA
LUOGO DI SVOLGIMENTO: UFFICIO FORMAZIONE ASL MANTOVA
PREZENZIATO COME: Uditore
DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 10/06/2015 AL 10/06/2015
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 6 conseguendo nr. ____ obbligatorio ecm
non previsto esame finale.

TITOLO DEL CORSO: GRUPPO DI MIGLIORAMENTO PER LA REVISIONE DEL MANUALE PER IL BUON USO
DEI DISINFETTANTI
ENTE ORGANIZZATORE: AZIENDA OSPEDALIERA CARLO POMA
LUOGO DI SVOLGIMENTO: MANTOVA- STRUTTURA DI MALATTIE INFETTIVE
PREZENZIATO COME: Uditore
DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 27/05/2014 AL 06/08/2014
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 8 conseguendo nr. 8 ecm
non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: LUDOPATIE E NUOVE DIPENDENZE
ENTE ORGANIZZATORE: ORDINE DEI FARMACISTI MANTOVA-PROVIDER I.D.E.A
LUOGO DI SVOLGIMENTO: CENTRO SERVIZI BAM MANTOVA
PREZENZIATO COME: Uditore / CORSO FORMAZIONE A DISTANZA
DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 14/09/2014 AL 23/11/2014
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 9 conseguendo nr. 50 ecm
non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: I FARMACI BIOTECNOLOGICI : COSA E' NECESSARIO SAPERE PER DISPENSARLI CORRETTAMENTE
ENTE ORGANIZZATORE: PROVIDER IMAGINE - EVENTO N. 6-82325
LUOGO DI SVOLGIMENTO: CORSO FORMAZIONE A DISTANZA
PREZENZIATO COME: CORSO FORMAZIONE A DISTANZA
DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL _____ 2014 _____ AL _____ 2014 _____
Per giorni totali di presenza _____ pari a ore totali _____ conseguendo nr. 15 ecm
non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: FSC: GRUPPO DI MIGLIORAMENTO PER LA REVISIONE DEL MANUALE DEL BUON USO
DEI DISINFETTANTI
ENTE ORGANIZZATORE: AZIENDA CARLO POMA - MANTOVA
LUOGO DI SVOLGIMENTO: OSPEDALE MANTOVA
PREZENZIATO COME: Uditore
DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 27/05/2014 AL 06/08/2014
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 8 conseguendo nr. 8 ecm
non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: VALUTAZIONE E GESTIONE DEL RISCHIO STRESS LAVORO CORRELATO
ENTE ORGANIZZATORE: AZIENDA CARLO POMA - MANTOVA
LUOGO DI SVOLGIMENTO: OSPEDALE MANTOVA
PREZENZIATO COME: Uditore

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 13/10/2014 AL 13/10/2014
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 4 conseguendo nr. 3 ecm
non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: FARMACI, AUTOMEDICAZIONE E AUTOCURA TRA MEDICINA CONVENZIONALE E
NON CONVENZIONALE

ENTE ORGANIZZATORE: ORDINE DEI FARMACISTI – FEDERFARMA - MANTOVA

LUOGO DI SVOLGIMENTO: AUDITORIUM MPS MANTOVA

PRESEZIATO COME: Uditore

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 09/09/2013 AL 24/11/2013
Per giorni totali di presenza __ pari a ore totali ____ conseguendo nr. 50 ecm
non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: LA FARMACOVIGILANZA E LA SICUREZZA NELL'USO DEI FARMACI

ENTE ORGANIZZATORE: POLICLINICO DI MONZA

LUOGO DI SVOLGIMENTO: OSPEDALE CARLO POMA - MANTOVA

PRESEZIATO COME: Uditore

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 02/07/2012 AL 24/09/2012
Per giorni totali di presenza ____ pari a ore totali 48 conseguendo nr. 48 ecm
non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: LA FARMACOVIGILANZA E LA SICUREZZA NELL'USO DEI FARMACI

ENTE ORGANIZZATORE: POLICLINICO DI MONZA

LUOGO DI SVOLGIMENTO: AUDITORIUM NPS MANTOVA

PRESEZIATO COME: Uditore

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 18/11/2012 AL 18/11/2012
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 7 conseguendo nr. 5,25 ecm
non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: GESTIONE DELL'EMERGENZA – URGENZA IN AMBITO OSPEDALIERO – CORSO BASE

ENTE ORGANIZZATORE: AZIENDA OSPEDALIERA MANTOVA

LUOGO DI SVOLGIMENTO: AZIENDA OSPEDALIERA MANTOVA

PRESEZIATO COME: PARTECIPANTE

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 25/10/2012 AL 30/10/2012
Per giorni totali di presenza 6 pari a ore totali 12 conseguendo nr. 12 ecm
non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: PROCESSO TRASPORTO CONTROLLATO DEI CHEMIOTERAPICI E DEI FARMACI
A TEMPERATURA CONTROLLATA

ENTE ORGANIZZATORE: AZIENDA OSPEDALIERA MANTOVA

LUOGO DI SVOLGIMENTO: AZIENDA OSPEDALIERA MANTOVA

PRESEZIATO COME: Uditore

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 07/03/2012 AL 15/03/2012
Per giorni totali di presenza 2 pari a ore totali 6 conseguendo nr. 6 ecm
non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: FSC - COMMISSIONE AZIENDALE PER IL BUON USO DEGLI ANTIBIOTICI

ENTE ORGANIZZATORE: CATEDRA

LUOGO DI SVOLGIMENTO: MANTOVA

PRESEZIATO COME: PARTECIPANTE

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 14/05/2012 AL 14/05/2012
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali ____ conseguendo nr. 10 ecm
non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: STRategie * single tablet regimen: simulATIOn E-learninG Experience
ENTE ORGANIZZATORE: AZIENDA OSPEDALIERA MANTOVA
LUOGO DI SVOLGIMENTO: AZIENDA OSPEDALIERA MANTOVA
PRESENZIATO COME: Uditore
DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 11/04/2012 AL 14/11/2012
Per giorni totali di presenza 4 pari a ore totali 8 conseguendo nr. 8 ecm
non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: SEMINARIO: IL BUON USO DEGLI ANTIBIOTICI
ENTE ORGANIZZATORE: AZIENDA OSPEDALIERA MANTOVA
LUOGO DI SVOLGIMENTO: AZIENDA OSPEDALIERA MANTOVA
PRESENZIATO COME: Uditore
DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 28/11/2012 AL 28/11/2012
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 4 conseguendo nr. 2 ecm
non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: SEMINARIO SUL TEMA: LA PROCEDURA AZIENDALE PER LA GESTIONE IN SICUREZZA DEL FARMACO
ENTE ORGANIZZATORE: AZIENDA OSPEDALIERA MANTOVA
LUOGO DI SVOLGIMENTO: AZIENDA OSPEDALIERA MANTOVA
PRESENZIATO COME: Uditore
DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 15/11/2012 AL 15/11/2012
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 4 conseguendo nr. 3 ecm
non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: L'APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA NELLA GOTTA
ENTE ORGANIZZATORE: AZIENDA OSPEDALIERA CARLO POMA
LUOGO DI SVOLGIMENTO: VILLA SCHIARINO – PORTO MANTOVANO
PRESENZIATO COME: Relatore
DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 22/10/2011 AL 22/10/2011
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali ____ conseguendo nr. ____ ecm
non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: FARMACIA E FARMACOLOGIA ONCOLOGICA OGGI: FORMAZIONE, RICERCA, TERAPIA
ENTE ORGANIZZATORE: AZIENDA OSPEDALIERA MELEGNANO
LUOGO DI SVOLGIMENTO: UNIVERSITA' STUDI DI MILANO
PRESENZIATO COME: Uditore
DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 13/06/2011 AL 13/06/2011
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali ____ conseguendo nr. 1,4 ecm
non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: FARMACI ONCOLOGICI INNOVATIVI: PRESCRIZIONE, MONITORAGGIO, RENDICONTAZIONE
ENTE ORGANIZZATORE: PROVIDER SANITANOVA – EVENTO-N. 12-5132
LUOGO DI SVOLGIMENTO:
PRESENZIATO COME: CORSO FORMAZIONE A DISTANZA
DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL ____/2011 AL ____/2011
Per giorni totali di presenza ____ pari a ore totali ____ conseguendo nr. 6 ecm
non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: MEDICINA DI GENERE: LE CARDIOVASCULOPATIE NELLA POPOLAZIONE FEMMINILE
ENTE ORGANIZZATORE: POLICLINICO DI MONZA
LUOGO DI SVOLGIMENTO:
PRESENZIATO COME: CORSO FORMAZIONE A DISTANZA
DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 23/05/2011 AL 30/09/2011
Per giorni totali di presenza ____ pari a ore totali 40 conseguendo nr. 40 ecm
non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: APPROPRIATEZZA TERAPEUTICA NELL'ERA DI ALTA DISPONIBILITA' DI FARMACI A BREVETTO SCADUTO
ENTE ORGANIZZATORE: EUPOLIS LOMBARDIA
LUOGO DI SVOLGIMENTO: PALAZZO REGIONE LOMBARDIA MILANO
PREZIATO COME: UDITORE
DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 16/06/2011 AL 16/06/2011
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 7,5 conseguendo nr. 5,6 ecm
non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: ARTRITE REUMATOIDE OGGI
ENTE ORGANIZZATORE: FMR
LUOGO DI SVOLGIMENTO: UNIVERSITA' MILANO-FACOLTA' DI MEDICINA
PREZIATO COME: UDITORE
DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 23/06/2011 AL 23/06/2011
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 4 conseguendo nr. 4 ecm
non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: FILE F, DRG, REGISTRI AIFA+*
ENTE ORGANIZZATORE: INFOSAN con il patrocinio di SIFO
LUOGO DI SVOLGIMENTO: BOLOGNA HOTEL DE LA GARE
PREZIATO COME: UDITORE
DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 23/09/2011 AL 23/09/2011
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali ___ conseguendo nr. 6 ecm
non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: IL SISTEMA BIBLIOTECARIOBIOMEDICO LOMBARDO:INCONRO PER MEDICI E PERSONALE SANITARIO
ENTE ORGANIZZATORE: EUPOLIS LOMBARDIA
LUOGO DI SVOLGIMENTO: HOTEL CRISTALLO VIRGILIO (MANTOVA)
PREZIATO COME: UDITORE
DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 27/09/2011 AL 27/09/2011
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 4 conseguendo nr. 3 ecm
non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: STRUMENTI E METODI PER UNA COMUNICAZIONE EFFICACE DEI DATI DI ATTIVITA' ATTRAVERSO L'UTILIZZO DEI PROGRAMMI IMFORMATIVI BUSINESS OBJECT EXCEL E POWER POINT
ENTE ORGANIZZATORE: AZIENDA OSPEDALIERA CARLO POMA MANTOVA
LUOGO DI SVOLGIMENTO: MANTOVA
PREZIATO COME: UDITORE
DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 4/10/2011 AL 10/11/2011
Per giorni totali di presenza ___ pari a ore totali 30 conseguendo nr. 30 ecm
non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: FORMAZIONE ED ADDESTRAMENTO SUL CAMPO PER IL MIGLIORAMENTO NELLA CONDUZIONE E GESTIONE DEI PROGRAMMI DI AUDITING INTERNO.
ENTE ORGANIZZATORE: AZIENDA OSPEDALIERA CARLO POMA MANTOVA
LUOGO DI SVOLGIMENTO: MANTOVA
PREZIATO COME: UDITORE
DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 04/04/2011 AL 20/12/2011
Per giorni totali di presenza 15 pari a ore totali 15 conseguendo nr. 8 ecm
non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: MEDICINA DI GENERE: LE CARDIOVASCOLOPATIE NELLA POPOLAZIONE FEMMINILE
ENTE ORGANIZZATORE: POLICLINICO DI MONZA
LUOGO DI SVOLGIMENTO: AUDITORIUM MPS MANTOVA

PRESEZIATO COME: Uditore
DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 13/11/2011 AL 13/11/2011
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 7 conseguendo nr. 5,25 ecm
non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: FSC – PROGETTO DI FORMAZIONE SUL CAMPO – COMMISSIONE PER L'USO DEI DISPOSITIVI MEDICI
ENTE ORGANIZZATORE: AZIENDA OSPEDALIERA CARLO POMA
LUOGO DI SVOLGIMENTO: OSPEDALE CARLO POMA
PRESEZIATO COME: PARTECIPANTE
DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 22/01/2010 AL 14/12/2010
Per giorni totali di presenza 15 pari a ore totali 15 conseguendo nr. 14 ecm
non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: NORME VECCHIE NUOVE SULL'USO DEI RICETTARI, COMPILAZIONE DELLA CARTELLA CLINICA,
CODIFICA SDO E NUOVE REGOLE DI SISTEMA
ENTE ORGANIZZATORE: AZIENDA OSPEDALIERA CARLO POMA
LUOGO DI SVOLGIMENTO: OSPEDALE CARLO POMA
PRESEZIATO COME: Uditore
DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 17/11/2009 AL 25/11/2009
Per giorni totali di presenza ___ pari a ore totali 16 conseguendo nr. 2 ecm
non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: NORME VECCHIE NUOVE SULL'USO DEI RICETTARI, COMPILAZIONE DELLA CARTELLA CLINICA,
CODIFICA SDO E NUOVE REGOLE DI SISTEMA
ENTE ORGANIZZATORE: AZIENDA OSPEDALIERA CARLO POMA
LUOGO DI SVOLGIMENTO: OSPEDALE CARLO POMA
PRESEZIATO COME: Uditore
DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 20/10/2009 AL 28/10/2009
Per giorni totali di presenza ___ pari a ore totali 16 conseguendo nr. 1 ecm
non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: AUDIT CLINICO PER IL PERSONALE MEDICO ED INFERMIERISTICO DELLA CARDIOLOGIA DI PIEVE
DI CORIANO PER IL TRATTAMENTO DEL PAZIENTE CON INFARTO NON STEM1
ENTE ORGANIZZATORE: AZIENDA OSPEDALIERA CARLO POMA
LUOGO DI SVOLGIMENTO: OSPEDALE CARLO POMA
PRESEZIATO COME: RELATORE
DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 15/10/2009 AL 18/12/2009
Per giorni totali di presenza ___ pari a ore totali ___ conseguendo nr. 20 ecm
non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: LA CORRETTA LETTURA E INTERPRETAZIONE DEGLI STUDI CLINICI: APPROFONDIMENTI TEORICI ED
APPLICAZIONE PRATICHE
ENTE ORGANIZZATORE: MICOM
LUOGO DI SVOLGIMENTO: MILANO AUDITORIUM BOEHRINGER
PRESEZIATO COME: Uditore
DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 04/11/2009 AL 04/11/2009
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 7 conseguendo nr. 4 ecm
non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: FOCUS ON: FARMACI ORFANI
ENTE ORGANIZZATORE: DATRE
LUOGO DI SVOLGIMENTO: MILANO
PRESEZIATO COME: Uditore
DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 11/11/2009 AL 11/11/2009

Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 6 conseguendo nr. 4 ecm
non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: DISPOSITIVI MEDICI DIAGNOSTICI IN VITRO E BIOCIDI

ENTE ORGANIZZATORE: PROVIDER IMAGINE SRL

LUOGO DI SVOLGIMENTO:

PRESEZIATO COME: CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL ____/2009 AL ____/2009

Per giorni totali di presenza ____ pari a ore totali ____ conseguendo nr. 15 ecm
non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: INFLUENZA H1N1 PREVENZIONE E TERAPIA

ENTE ORGANIZZATORE: AUSL MODENA

LUOGO DI SVOLGIMENTO: AUSL MODENA

PRESEZIATO COME: Uditore

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 11/11/2009 AL 11/11/2009

Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 4 conseguendo nr. 4 ecm
non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: L'INNOVAZIONE IN CHIRURGIA ORTOPEDICA: APPROCCIO MULTIDISCIPLINARE

ENTE ORGANIZZATORE: O.I.C. SRL

LUOGO DI SVOLGIMENTO: BOLOGNA

PRESEZIATO COME: Uditore

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 21/04/2009 AL 21/04/2009

Per giorni totali di presenza ____ pari a ore totali 6 conseguendo nr. 4 ecm
non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: LE INFEZIONI OSPEDALIERE: FOCUS SUGLI ANTISEPTICI

ENTE ORGANIZZATORE: DATRE

LUOGO DI SVOLGIMENTO: MILANO

PRESEZIATO COME: Uditore

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 31/03/2009 AL 31/03/2009

Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali ____ conseguendo nr. 3 ecm
non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: INCONTRI DI AGGIORNAMENTO IN DIAGNOSTICA MOLECOLARE: APPLICAZIONI NEL CONTROLLO DELLE INFEZIONI OSPEDALIERE

ENTE ORGANIZZATORE: AGEFOR EMILIA ROMAGNA

LUOGO DI SVOLGIMENTO: MODENA

PRESEZIATO COME: Uditore

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 25/03/2009 AL 25/03/2009

Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 3 conseguendo nr. 3 ecm
non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: LA NOSTRA ORGANIZZAZIONE: APPUNTAMENTO CON LA DIREZIONE STRATEGICA PER LA PRESENTAZIONE DEL P.O.A. 2009 - 2010

ENTE ORGANIZZATORE: AZIENDA OSPEDALIERA CARLO POMA

LUOGO DI SVOLGIMENTO: AZIENDA OSPEDALIERA CARLO POMA

PRESEZIATO COME: Uditore

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 22/01/2009 AL 22/01/2009

Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 4 conseguendo nr. 3 ecm
non previsto esame finale

SOGGIORNI DI STUDIO:

riferiti ai 10 anni precedenti la pubblicazione del presente avviso sulla Gazzetta Ufficiale

(Utilizzare il presente schema per elencare le proprie esperienze di partecipazione a soggiorni di studio riproducendo, se necessario, la corrente pagina tante volte quante necessarie)

NESSUNO NEI 10 ANNI PRECEDENTI

ATTIVITA' DIDATTICA:

riferita ai 10 anni precedenti la pubblicazione del presente avviso sulla Gazzetta Ufficiale

(Utilizzare il presente schema per elencare le proprie esperienze di docenza riproducendo, se necessario, la corrente pagina tante volte quante necessarie)

NESSUNA NEI 10 ANNI PRECEDENTI

ALTRI STATI, QUALITA' PERSONALI O FATTI CHE IL CANDIDATO RITENGA UTILI AI FINI DELLA SELEZIONE

(si ricorda di specificare tutti gli elementi indispensabili alla valutazione):

- Utilizzo del pacchetto Microsoft Window (Word-Excell- Power point)
- Idoneità alla titolarità di Farmacia privata conseguita nei concorsi: 6/10/1980 DPGR n° 2507/SAN Regione Lombardia; 24/10/1979 Decreto n° 2361 Regione Emilia Romagna; 25/03/1986 DGR n°1552 Regione Veneto; 27/04/2015 n°36 del 03/03/2004 della provincia di Modena
- Idoneità Nazionale a Farmacista Dirigente- Ministero Sanità (anno 1989);
- Componente la Commissione di Vigilanza sulle Farmacia" presso la ex USL 15 di Mirandola (MO) con la qualifica di Ufficiale di Polizia Giudiziaria
- Componente del Comitato Infezioni Ospedaliere dal 2010 al 2017 Azienda Carlo Poma/ASST Mantova
- Relatore in "Prescrizione farmaci per osteoporosi – NOTE AIFA – Pieve di Coriano anno 2010;
- Relatore al corso residenziale: "Rimborsabilità della terapia: la nota 79" - Pieve di Coriano 20/10/2011;
- Relatore al corso "Valutazione sull'uso degli antibiotici con richiesta motivata personalizzata" – Mantova anno 2012;
- Relatore all'evento formativo: Promozione della prescrizione del farmaco scaduto di brevetto e biosimilare alla dimissione - Azienda C. Poma, settembre-dicembre 2014;
- Componente Commissione di aggiudicazione per fornitura di gas medicali ad ASST di Mantova e Crema, anno 2015-2017
- Referente per ASST-Mantova in gruppi di lavoro per aggiudicazione gare ARCA Regione Lombardia, anno 2017;
- Componente commissione dispositivi medici di ASST-Mantova delibera n° 630 del 23 05 2018;
- Vicario del Direttore del Servizio a decorrere dal 17/01/2017 al 31/03/2020;
- Facente Funzioni Direttore Struttura Complessa dal 01/04/2020 (in corso);
- Lingue estere: Inglese (lettura, scrittura ed espressione orale = buona).

Il presente curriculum professionale consta di n. 13 pagine così come risulta dalla numerazione manualmente apposta in ogni pagina.

Il 14/04/2020

la dichiarante
Dr.ssa Borghesi Maria Eugenia