



**REGIONE
LAZIO**

E.C.M.



agenas.

ESPOSITO Log Out

[Home Page Ecm](#) > [Home Page](#) > [Gestione Eventi](#) > Residenziale

Formazione Residenziale

Ragione Sociale: AZIENDA USL LATINA

Id Provider: 29

Evento n° 1376

Edizione n° 1

Si tratta di un Progetto Formativo Aziendale (PFA) ? **SI**

L'evento tratta argomenti inerenti l'alimentazione della prima infanzia? **NO**

Stato Evento: **VALIDO**

- 1 Titolo del programma formativo** LINEE GUIDA-PROTOCOLLI E PROCEDURE IN ONCOLOGIA
- 2 Sede** ITALIA
- 2.1 Regione** LAZIO
- 2.2 Provincia** LATINA
- 2.3 Comune** FORMIA
- 2.4 Indirizzo** VIA APPIA LATO NAPOLI,SNC
- 2.5 Luogo Evento** SALA CONFERENZE
- 3 Periodo di svolgimento**
- 3.1 Anno del piano Formativo di riferimento** 2016
- 3.2 Data inizio** 18/11/2016
- 3.3 Data fine** 05/12/2016
- 4 Durata effettiva dell'attività formativa (in ore)** 14
- 5 Obiettivi dell'evento**
- 5.1 Obiettivo formativo** LINEE GUIDA - PROTOCOLLI - PROCEDURE
- 5.2 Acquisizione competenze tecnico-professionali** GESTIONE DEGLI EVENTI AVVERSI AI TRATTAMENTI ONCOLOGICI E CORRETTO UTILIZZO DEI DISPOSITIVI UTILIZZATI IN ONCOLOGIA
- 5.3 Acquisizione competenze di processo** OTTIMIZZAZIONE DELL'ASSISTENZA AL MALATO ONCOLOGICO
- 5.4 Acquisizione competenze di sistema** LINEE GUIDA E PDTA
- 6 Programma dell'attività formativa** [prog+cv.pdf](#)

6.1 Docenti/Relatori/Tutor

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Ruolo
BUSCO	SUSANNA	BSCSNN59D43E472J	DOCENTE
CARDILLO	FRANCA D'ASSISI	CRDFNC55L68A512S	DOCENTE
COLONNA	MARIA	CLNMRA76L60C002U	DOCENTE
FATTORUSO	SILVIA ILEANA SARA	FTTSVL81E51F839L	DOCENTE

SIMEONE	PAOLO	SMNPLA55B24D843V	DOCENTE
VALERIO	ORSOLA	VLRRSL56D43D708P	DOCENTE

- 7 Crediti assegnati** 18,8
- 8 Tipologia Evento** CORSO DI AGGIORNAMENTO
- 8.1 Workshop, seminari, corsi teorici (con meno di 100 partecipanti) che si svolgono all'interno di congressi e convegni** NON PRESENTE
- 8.2 Formazione Residenziale Interattiva** PRESENTE
- 8.3 Durata effettiva dell'attività formativa interattiva rispetto alla durata totale dell'evento (in ore)** 5
- 9 Responsabile Segreteria Organizzativa**
- 9.1 Cognome** FATTORUSO
- 9.2 Nome** SILVIA ILEANA SARA
- 9.3 Codice Fiscale** FTTSVL81E51F839L
- 9.4 Telefono** 0773779930
- 9.5 Cellulare** 3493918266
- 9.6 E-Mail** SIS.FATTORUSO@AUSL.LATINA.IT
- 10 Professioni alle quali si riferisce l'evento formativo** Settoriale

Professione	Discipline
MEDICO CHIRURGO	MEDICINA INTERNA; ONCOLOGIA; CHIRURGIA GENERALE; ANATOMIA PATOLOGICA; ANESTESIA E RIANIMAZIONE; RADIODIAGNOSTICA; MEDICINA GENERALE (MEDICI DI FAMIGLIA);
INFERMIERE	INFERMIERE;

11 Responsabili Scientifici

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Qualifica	Curriculum Vitae
CARDILLO	FRANCA D'ASSISI	CRDFNC55L68A512S	DIRETTORE UOSD ONCOLOGIA	CV Dr.ssa Cardillo.pdf

- 12 Rilevanza dei docenti/relatori** NAZIONALE
- 13 Metodo di Insegnamento**
- SERIE DI RELAZIONI SU TEMA PREORDINATO
 - LAVORO A PICCOLI GRUPPI SU PROBLEMI E CASI CLINICI CON PRODUZIONE DI RAPPORTO FINALE DA DISCUTERE CON ESPERTO
 - ESECUZIONE DIRETTA DA PARTE DI TUTTI I PARTECIPANTI DI ATTIVITÀ PRATICHE O TECNICHE
- 14 E' previsto l'uso della sola lingua italiana?** SI
- 15 Quota di partecipazione? (in euro)** 0,00
- 16 Numero partecipanti** 20
- 17 Provenienza presumibile dei partecipanti** LOCALE
- 18 Verifica presenza dei partecipanti**
- FIRMA DI PRESENZA
- 19 Verifica apprendimento dei partecipanti**
- CON QUESTIONARIO
- 20 Tipo materiale durevole rilasciato ai partecipanti (facoltativo)**

21 Sponsor

- 21.1 L'evento è sponsorizzato** NO
- 21.2 Sono presenti altre forme di finanziamento** NO
- 21.3 Autocertificazione assenza finanziamenti** [autocertificazione finanziamento.pdf](#)

22 L'evento si avvale di partner? NO

23 Dichiarazione Conflitto Interessi [conflitto interessi evento.pdf](#)

24 Esiste una procedura di verifica della qualità percepita? SI

25 Ai sensi e per gli effetti del D.lgs. n. 196/2003 si dichiara di essere in possesso del consenso scritto alla pubblicazione dei dati personali dei soggetti inseriti nell'applicazione ECM SI

Indietro

[Documenti](#)

[Normativa](#)

[Assistenza](#)

[Link utili](#)

Powered by [Age.Na.S.](#)

via Puglie, 23 - 00187 Roma - LAZIO@PEC.AGENAS.IT - cod. fisc 97113690586

