



REGIONE
LAZIO

E.C.M.



agenas.

ESPOSITO Log Out

[Home Page Ecm](#) > [Home Page](#) > [Gestione Eventi](#) > Formazione sul campo

Formazione Sul Campo

Ragione Sociale: AZIENDA USL LATINA

Id Provider: 29

Evento n° 1901

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 TRAPIANTO DI CELLULE STAMINALI EMATOPOIETICHE

2 Sede ITALIA

2.1 Regione LAZIO

2.2 Provincia LATINA

2.3 Comune LATINA

2.4 Indirizzo VIA SCARAVELLI, SNC

2.5 Luogo Evento OSPEDALE SANTA MARIA GORETTI

3 Periodo di svolgimento

3.1 Anno del piano Formativo di riferimento 2017

3.2 Data inizio 14/09/2017

3.3 Data fine 14/12/2017

4 Durata effettiva dell'attività formativa (in ore non frazionabili) 6

5 Obiettivi dell'evento

5.1 Obiettivo formativo INNOVAZIONE TECNOLOGICA: VALUTAZIONE, MIGLIORAMENTO DEI PROCESSI DI GESTIONE DELLE TECNOLOGIE BIOMEDICHE E DEI DISPOSITIVI MEDICI. HEALTH TECHNOLOGY ASSESSMENT

5.2 Acquisizione competenze tecnico-professionali INNOVAZIONE TECNOLOGICA: VALUTAZIONE, MIGLIORAMENTO DEI PROCESSI DI GESTIONE DELLE TECNOLOGIE BIOMEDICHE E DEI DISPOSITIVI MEDICI. HEALTH TECHNOLOGY ASSESSMENT

5.3 Acquisizione competenze di processo DOCUMENTAZIONE CLINICA. PERCORSI CLINICO-ASSISTENZIALI DIAGNOSTICI E RIABILITATIVI, PROFILI DI ASSISTENZA - PROFILI DI CURA (3)

5.4 Acquisizione competenze di sistema LA SICUREZZA DEL PAZIENTE. RISK MANAGEMENT

5.5 Livello di acquisizione SVILUPPO / MIGLIORAMENTO

6 Programma dell'attività formativa [programma + cv.pdf](#)

6.1 Docenti e moderatori

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Ruolo
COPPETELLI	UGO	CPPGU064S08E472E	DOCENTE
EQUITANI	FRANCESCO	QTNFNC67D25F839I	DOCENTE
GIOVANGROSSI	PIERA	GVNPRI60C50D003U	DOCENTE
MECAROCCI	SERGIO	MCRSRG61D12C765X	DOCENTE
ORTU LA BARBERA	ELETTRA	RTLTR67S46E472V	DOCENTE

RAGO	ANGELA	RGANGL78P56C034N	DOCENTE
------	--------	------------------	---------

7 Crediti assegnati	7,8
8 Tipologia Evento	GRUPPI DI MIGLIORAMENTO
8.1 Tipologia Gruppi di miglioramento	GRUPPI DI LAVORO/STUDIO/MIGLIORAMENTO
8.2 Redazione di un documento conclusivo (ad es.: linee guida, procedure, protocolli, indicazioni operative)	No
8.3 Partecipazione di un docente/tutor, esterno al 'Gruppo di miglioramento', che validi le attività del gruppo	Sì
9 Responsabile Segreteria Organizzativa	
9.1 Cognome	CIMINO
9.2 Nome	GIUSEPPE
9.3 Codice Fiscale	CMNGPP52R21H501C
9.4 Telefono	07736553710
9.5 Cellulare	3927624092
9.6 E-Mail	MSCSERPA78@GMAIL.COM
10 Professioni alle quali si riferisce l'evento formativo	Settoriale

Professione	Discipline
BIOLOGO	BIOLOGO;
TECNICO SANITARIO LABORATORIO BIOMEDICO	TECNICO SANITARIO LABORATORIO BIOMEDICO;
MEDICO CHIRURGO	ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA CLINICA; ANGIOLOGIA; CARDIOLOGIA; DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA; EMATOLOGIA; ENDOCRINOLOGIA; GASTROENTEROLOGIA; GENETICA MEDICA; GERIATRIA; MALATTIE METABOLICHE E DIABETOLOGIA; MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO; MALATTIE INFETTIVE; MEDICINA E CHIRURGIA DI ACCETTAZIONE E DI URGENZA; MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE; MEDICINA INTERNA; MEDICINA TERMALE; MEDICINA AERONAUTICA E SPAZIALE; MEDICINA DELLO SPORT; NEFROLOGIA; NEONATOLOGIA; NEUROLOGIA; NEUROPSICHIATRIA INFANTILE; ONCOLOGIA; PEDIATRIA; PSICHIATRIA; RADIOTERAPIA; REUMATOLOGIA; RADIOCHIRURGIA; CHIRURGIA GENERALE; CHIRURGIA MAXILLO-FACCIALE; CHIRURGIA PEDIATRICA; CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA; CHIRURGIA TORACICA; CHIRURGIA VASCOLARE; GINECOLOGIA E OSTETRICIA; NEUROCHIRURGIA; OFTALMOLOGIA; ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA; OTORINOLARINGOIATRIA; UROLOGIA; ANATOMIA PATOLOGICA; ANESTESIA E RIANIMAZIONE; BIOCHIMICA CLINICA; FARMACOLOGIA E TOSSICOLOGIA CLINICA; LABORATORIO DI GENETICA MEDICA; MEDICINA TRASFUSIONALE; MEDICINA LEGALE; MEDICINA NUCLEARE; MICROBIOLOGIA E VIROLOGIA; NEUROFISIOPATOLOGIA; NEURORADIOLOGIA; PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA); RADIODIAGNOSTICA; IGIENE, EPIDEMIOLOGIA E SANITÀ PUBBLICA; IGIENE DEGLI ALIMENTI E DELLA NUTRIZIONE; MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO; MEDICINA GENERALE (MEDICI DI FAMIGLIA); CONTINUITÀ ASSISTENZIALE; PEDIATRIA (PEDIATRI DI LIBERA SCELTA); SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA; DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO OSPEDALIERO; ORGANIZZAZIONE DEI SERVIZI SANITARI DI BASE; AUDIOLOGIA E FONIATRIA; PSICOTERAPIA; CURE PALLIATIVE; EPIDEMIOLOGIA; MEDICINA DI COMUNITÀ;
INFERMIERE	INFERMIERE;

11 Responsabili Scientifici

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Qualifica	Curriculum Vitae
CIMINO	GIUSEPPE	CMNGPP52R21H501C	DIRIGENTE MEDICO	Cimino CURRICULUM DOCENTI ITA-LUGLIO 2017 cimino.pdf

12 Setting di apprendimento

12.1 Contesto di attività	Operativo (Es: Ospedaliero, Territoriale, etc)
12.2 Livello di attività	Di gruppo
12.3 Tipologia di attività	Esecutiva-Operativa

13 L'evento prevede integrazione con altre metodologie formative?	NO
--	----

14 Rapporto tutor-discente

14.1 Tutor	
14.2 Discenti	
15 Quota di partecipazione? (in euro)	0,00
16 Numero partecipanti previsti	10
17 Verifica presenza dei partecipanti	<ul style="list-style-type: none">• FIRMA DI PRESENZA• SISTEMA ELETTRONICO A BADGES
18 Sistemi di valutazione delle attività	
18.1 Soggetto valutatore	Autovalutazione
18.2 Oggetto della valutazione	Competenza, capacità, abilità acquisita
18.3 Verifica Apprendimento Partecipanti	<ul style="list-style-type: none">• CON QUESTIONARIO
19 Tipo materiale durevole rilasciato ai partecipanti (facoltativo)	
20 Sponsor	
20.1 L'evento è sponsorizzato	NO
20.2 Sono presenti altre forme di finanziamento	NO
20.3 Autocertificazione assenza finanziamenti	autocertificazione finanziamento.pdf
21 L'evento si avvale di partner?	NO
22 Dichiarazione Conflitto Interessi	conflitto_interessi_evento.pdf
23 Esiste una procedura di verifica della qualità percepita?	SI
24 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

 **AGENZIA NAZIONALE PER I SERVIZI SANITARI REGIONALI**