



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° 2666

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 2019

3.2 Data inizio 11/02/2019

3.3 Data fine 16/12/2019

4 Durata effettiva dell'attività formativa 33
(In ore non frazionabili)

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 ACQUISIZIONE DEGLI STANDARD JACIE NEL SISTEMA DI QUALITA' DEL PROGRAMMA TRAPIANTI DI CELLULE STAMINALI EMATOPOIETICHE

5.3 Acquisizione competenze di processo DOCUMENTAZIONE CLINICA. PERCORSI CLINICO-ASSISTENZIALI DIAGNOSTICI E RIABILITATIVI, PROFILI DI ASSISTENZA - PROFILI DI CURA PROGRAMMAZIONE DEI TRAPIANTI

5.4 Acquisizione competenze di sistema LA SICUREZZA DEL PAZIENTE. RISK MANAGEMENT APPLICAZIONE DEL SISTEMA DI QUALITA' DEL PROGRAMMA TRAPIANTI

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
BARON	NADIA	BRNDA69T41E472U	DOCENTE
CENFRA	NATALIA	CNFNTL81C64L780Q	DOCENTE
COPPETELLI	UGO	CPPGU064S08E472E	DOCENTE
EQUITANI	FRANCESCO	QTNFNC67D25F839I	DOCENTE

GIOVANGROSSI	PIERA	GVNPRI60C50D003U	DOCENTE
GIULIANI	SILVERIA	GLNSVR70P56D708O	DOCENTE
MECAROCCI	SERGIO	MCRSRG61D12C765X	DOCENTE
ORTU LA BARBERA	ELETTRA	RTLTR67S46E472V	DOCENTE

- 7 Crediti assegnati** 42,9
- 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) Sì
- 8.3 Partecipazione di un docente/tutor, esterno al 'Gruppo di miglioramento', che validi le attività del gruppo** No
- 9 Responsabile Segreteria Organizzativa**
- 9.1 Cognome** CIMINO
- 9.2 Nome** GIUSEPPE
- 9.3 Codice Fiscale** CMNGPP52R21H501C
- 9.4 Telefono** 07736551
- 9.5 Cellulare** 3927624092
- 9.6 E-Mail** G.CIMINO@AUSL.LATINA.IT
- 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 TERMAL; 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; MEDICINA SUBACQUEA E IPERBARICA;
INFERMIERE	INFERMIERE;

11 Responsabili Scientifici

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Qualifica	Curriculum Vitae
CIMINO	GIUSEPPE	CMNGPP52R21H501C	DIRETTORE UOC EMATOLOGIA	Cimino CURRICULUM DOCENTI ITA-LUGLIO 2017.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	30
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](#)