

[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°** 3875**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:****PAGATO****1 Titolo del programma formativo**

AUDIT CLINICI E ORGANIZZATIVI DELLA BREAST UNIT - ASL DI LATINA

2 Sede

ITALIA

2.1 Regione

LAZIO

2.2 Provincia	LATINA
2.3 Comune	LATINA
2.4 Indirizzo	WEBINAR MEDIANTE PIATTAFORMA DEDICATA
2.5 Luogo Evento	ASL LATINA
3 Periodo di svolgimento	
3.1 Anno del piano Formativo di riferimento	2021
3.2 Data inizio	23/03/2021
3.3 Data fine	13/12/2021
4 Durata effettiva dell'attività formativa (in ore non frazionabili)	40
5 Obiettivi dell'evento	
5.1 Obiettivo formativo	18 - Contenuti tecnico-professionali (conoscenze e competenze) specifici di ciascuna professione, di ciascuna specializzazione e di ciascuna attività ultraspecialistica, ivi incluse le malattie rare e la medicina di genere
5.2 Acquisizione competenze tecnico-professionali	CONTENUTI TECNICO-PROFESSIONALI (CONOSCENZE E COMPETENZE) SPECIFICI DI CIASCUNA PROFESSIONE, DI CIASCUNA SPECIALIZZAZIONE E DI CIASCUNA ATTIVITÀ ULTRASPECIALISTICA. MALATTIE RARE
5.3 Acquisizione competenze di processo	INTEGRAZIONE INTERPROFESSIONALE E MULTIPROFESSIONALE, INTERISTITUZIONALE
5.4 Acquisizione competenze di sistema	PRINCIPI, PROCEDURE E STRUMENTI PER IL GOVERNO CLINICO DELLE ATTIVITÀ SANITARIE
5.5 Livello di acquisizione	ALTA COMPLESSITA' / ECCELLENZA
6 Programma dell'attività formativa	DR_FONTANA_FORMULARIO_FSC_BREAST_2021.pdf
6.1 Docenti e moderatori	

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Ruolo
COLONNA	MARIA	CLNMRA76L60C002U	DOCENTE
DI PALMA	TERESA	DPLTRS76H61H926G	DOCENTE
FONTANA	ANTONELLA	FNTNNL70R63H501M	DOCENTE
PISTILLUCCI	GIORGIO	PSTGRG62H22F937M	DOCENTE
RICCI	FABIO	RCCFBA58D29H413R	DOCENTE
ROSSI	LUIGI	RSSLGU76D14H501O	DOCENTE

- 7 Crediti assegnati** 40
- 8 Tipologia Evento** GRUPPI DI MIGLIORAMENTO
- 8.1 Tipologia Gruppi di miglioramento** AUDIT CLINICO E/O ASSISTENZIALE
- 8.2 Redazione di un documento conclusivo** Sì
(ad es.: linee guida, procedure, protocolli, indicazioni operative)
- 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** FONTANA
- 9.2 Nome** ANTONEELLA
- 9.3 Codice Fiscale** FNTNNL70R63H501M
- 9.4 Telefono** 07736553651
- 9.5 Cellulare** 3477291003
- 9.6 E-Mail** AN.FONTANA@AUSL.LATINA.IT
- 10 Professioni alle quali si riferisce l'evento formativo** Settoriale

Professione	Discipline
TECNICO SANITARIO DI RADIOLOGIA MEDICA	TECNICO SANITARIO DI RADIOLOGIA MEDICA;
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; CARDIOCHIRURGIA; CHIRURGIA GENERALE; CHIRURGIA MAXILLO-FACCIALE; CHIRURGIA PEDIATRICA; CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA; CHIRURGIA TORACICA; CHIRURGIA VASCOLARE; GINECOLOGIA E OSTETRICIA; NEUROCHIRURGIA; OTALMOLOGIA; 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
FONTANA	ANTONELLA	FNTNNL70R63H501M	DIRIGENTE MEDICO	DR FONTANA_CV.pdf
RICCI	FABIO	RCCFBA58D29H413R	DIRETTORE UOC	RICCI.pdf

12	Setting di apprendimento	
12.1	Contesto di attività	Operativo (Es: Ospedaliero, Territoriale, etc)
12.2	Livello di attività	Entrambi
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	• 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	• QUESTIONARIO A RISPOSTA MULTIPLA
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 Il provider dichiara di essere in possesso del consenso scritto alla pubblicazione dei dati personali dei soggetti inseriti nell'evento ECM ai sensi e per gli effetti del D. lgs. n. 196/2003 e successive modificazioni, oltre che del regolamento UE 679/2016

SI

[Indietro](#)[Documenti](#)[Normativa](#)[Assistenza](#)[Link utili](#)Powered by [Age.Na.S.](#)via Puglie, 23 - 00187 Roma - LAZIO@PEC.AGENAS.IT - cod. fisc 97113690586