

Log Out 🕞

<u>Home Page Ecm</u> > <u>Home Page</u> > <u>Gestione Eventi</u> > Formazione sul campo

## Formazione Sul Campo

Ragione Sociale: AZIENDA USL LATINA Id Provider:

Edizione nº Evento nº 3906

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

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

Stato Evento: **PAGATO** 

LA QUALITÀ A GARANZIA DELLA SICUREZZA IN RADIOTERAPIA ONCOLOGICA. UN Titolo del programma formativo

ESPERIENZA DI COMUNITÀ DI PRATICA

2 Sede **ITALIA** 

LAZIO 2.1 Regione

2.2 Provincia **LATINA** 

2.3 Comune **LATINA** 

2.4 Indirizzo VIA CANOVA SNC

2.5 Luogo Evento UOC RADIOTERAPIA OSP. S.M. GORETTI

3 Periodo di svolgimento

3.1 Anno del piano Formativo di riferimento 2021

3.2 Data inizio 04/05/2021

3.3 Data fine 14/12/2021

Durata effettiva dell'attività formativa 34 (in ore non frazionabili)

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 IL CORSO PREVEDE L'ACQUISIZIONE DI COMPETENZE PROFESSIONALI SIA

SPECIFICHE CHE TRASVERSALI NELL'AMBITO DELLA RADIOTERAPIA ONCOLOGICA, CON L'OBIETTIVO DI MIGLIORARE LE COMPETENZE INTERDISCIPLINARI E

FORMALIZZARE IN MODO CONDIVISO LE ATTIVITÀ DI EQUIPE

ACCRESCERE CONOSCENZE ED ACQUISIRE COMPETENZE INTERDISCIPLINARI DI 5.3 Acquisizione competenze di processo

BUONE PRASSI SIA CLINICA CHE ORGANIZZATIVA DEL PROCESSO DIAGNOSTICO

TERAPEUTICO DELLA UOC DI RADIOTERAPIA, BASATE SU STANDARD DI QUALITÀ E

SICUREZZA

ATTIVARE IL DIALOGO MULTIDISCIPLINARE, CON L'OBBIETTIVO DI ACCRESCERE L'EFFICIENZA E L'EFFICACIA DELLE ATTIVITÀ PROFESSIONALI ED ORGANIZZATIVE

NELLA UOC DI RADIOTERAPIA

5.5 Livello di acquisizione SVILUPPO / MIGLIORAMENTO

6 Programma dell'attività formativa progrmma\_Corso radioterapia 2021.pdf

## 6.1 Docenti e moderatori

5.4 Acquisizione competenze di sistema

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Ruolo
ARCANGELI	GIANCARLO	RCNGCR54R23H501I	DOCENTE
ARDITO	FRANCESCA	RDTFNC78C46H501R	DOCENTE
BAN	MATTHIAS	BNAMTH85T26E472X	DOCENTE
BONETTI	VINCENZO	BNTVCN62T22F839W	DOCENTE
BONO	GIANLUCA	BNOGLC72R02L120E	DOCENTE
DE FILIPPI	ILARIA	DFLLRI74A67H501E	DOCENTE
DE VIVO	MAURIZIO	DVVMRZ70C27L259K	DOCENTE
DI FRANCESCO	DOMENICO	DFRDNC63C01I293T	DOCENTE
FONTANA	ANTONELLA	FNTNNL70R63H501M	DOCENTE
GRIMALDI	PAOLA	GRMPLA70M41H703J	DOCENTE
LEGGIO	MARIO	LGGMRA54M01E472B	DOCENTE
MAZZUCCO	EMILIANO	MZZMLN85T08E472V	DOCENTE
MUCCI	DANIELE	MCCDNL82H25E472H	DOCENTE
PALOMBI	DOMENICA	PLMDNC63H67I712Q	DOCENTE
SERRAINO	FILIBERTO	SRRFBR71H05F537P	DOCENTE

Crediti assegnati 44,2

Tipologia Evento GRUPPI DI MIGLIORAMENTO

GRUPPI DI LAVORO/STUDIO/MIGLIORAMENTO 8.1 Tipologia Gruppi di miglioramento

Sì

8.2 Redazione di un documento conclusivo (ad es.: linee guida, procedure, protocolli, indicazioni operative)

8.3 Partecipazione di un docente/tutor, esterno al 'Gruppo No

di miglioramento', che validi le attività del gruppo

Responsabile Segreteria Organizzativa

MAZZUCCO 9.1 Cognome

9.2 Nome **EMILIANO** 

MZZMLN85T08E472V 9.3 Codice Fiscale

9.4 Telefono 3881722390

9.5 Cellulare 3881722390

EM.MAZZUCCO@AUSL.LATINA.IT 9.6 E-Mail

10 Professioni alle quali si riferisce l'evento formativo Settoriale

> **Professione Discipline**

TECNICO SANITARIO DI RADIOLOGIA MEDICA TECNICO SANITARIO DI RADIOLOGIA MEDICA;

MEDICO CHIRURGO

RADIOTERAPIA; RADIODIAGNOSTICA;

**INFERMIERE** INFERMIERE;

## 11 Responsabili Scientifici

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Qualifica	Curriculum Vitae
ARCANGELI	GIANCARLO	RCNGCR54R23H501I	DIRIGENTE MEDICO RADIOTERAPIA ONCOLOGICA	cv europeo Arcangeli Giancarlo 2019.pdf
DE VIVO	MAURIZIO	DVVMRZ70C27L259K	TECNICO DI RADIOLOGIA	CV Maurizio De Vivo Firmato.pdf

	12	Setting	di a	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 NO

formative'

14 Rapporto tutor-discente

14.1 Tutor

14.2 Discenti

L5 Quota di partecipazione? 0,00

(in euro)

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**Valutazione da parte del responsabile del progetto

**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 INVIO

(facoltativo)

INVIO ONLINE DI DISPENSE INERENTI AGLI ARGOMENTI TRATTATI

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?

22 Dichiarazione Conflitto Interessi conflitto interessi evento.pdf

23 Esiste una procedura di verifica della qualità percepita?

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



Powered by Age.Na.S.
via Puglie, 23 - 00187 Roma - LAZIO@PEC.AGENAS.IT - cod. fisc 97113690586

Documenti Normativa Assistenza Link utili

Age.na.S.

AGENZIA NAZIONALE PER
SERVIZI SANITARI REGIONALI
SERVIZI SANITARI REGIONALI