



REGIONE
LAZIO

E.C.M.



agenas.

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° 4693

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

LA MODERNA RADIOTERAPIA E L'INTEGRAZIONE MULTIDISCIPLINARE

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 PALAZZINA DIREZIONALE

3 Periodo di svolgimento

3.1 Anno del piano Formativo di riferimento

2022

3.2 Data inizio

09/06/2022

3.3 Data fine

13/12/2022

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

[RISCHEDULATO_DR FONTANA_CORSO ECM RADIOTERAPIA 2022.pdf](#)

6.1 Docenti e moderatori

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Ruolo
FONTANA	ANTONELLA	FNTNNL70R63H501M	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
(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 No

9 Responsabile Segreteria Organizzativa

9.1 Cognome FONTANA

9.2 Nome ANTONELLA

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 Generale (Tutte le professioni)

11 Responsabili Scientifici

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Qualifica	Curriculum Vitae
FONTANA	ANTONELLA	FNTNNL70R63H501M	DIRIGENTE MEDICO UOC RADIOTERAPIA	DR Antonella Fontana_Curriculum Vitae_4 luglio 2021.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 Valutazione tra pari

18.2 Oggetto della valutazione Risultato operativo(report, relazione, studio, etc.)

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
(obbligatoria in presenza di un partner) [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

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

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

agenas.  **AGENZIA NAZIONALE PER
I SERVIZI SANITARI REGIONALI**