



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

Formazione Sul Campo

Ragione Sociale: AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE CALTANISSETTA

Id Provider: 274

Evento n° 6977

Edizione n° 1

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

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

L'evento è stato correttamente rapportato ed i relativi crediti sono da ritenersi validi.

1 Titolo del programma formativo	MR-LINAC: LA NUOVA TECNOLOGIA IN RADIOTERAPIA
2 Sede	ITALIA
2.1 Regione	SICILIA
2.2 Provincia	CALTANISSETTA
2.3 Comune	GELA
2.4 Indirizzo	PIAZZA TRENTO - GELA
2.5 Luogo Evento	UOC RADIOTERAPIA
3 Periodo di svolgimento	
3.1 Anno del piano Formativo di riferimento	2020
3.2 Data inizio	12/10/2020
3.3 Data fine	09/11/2020
4 Durata effettiva dell'attività formativa (in ore non frazionabili)	24
5 Obiettivi dell'evento	
5.1 Obiettivo formativo	29 - Innovazione tecnologica: valutazione, miglioramento dei processi di gestione delle tecnologie biomediche, chimiche, fisiche e dei dispositivi medici. Health Technology Assessment
5.2 Acquisizione competenze tecnico-professionali	MR-LINAC: LA NUOVA TECNOLOGIA IN RADIOTERAPIA
5.3 Acquisizione competenze di processo	MR-LINAC: LA NUOVA TECNOLOGIA IN RADIOTERAPIA
5.4 Acquisizione competenze di sistema	MR-LINAC: LA NUOVA TECNOLOGIA IN RADIOTERAPIA
5.5 Livello di acquisizione	SVILUPPO / MIGLIORAMENTO
6 Programma dell'attività formativa	programma_cv (1).pdf
7 Crediti assegnati	38,4
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 Si

9 Responsabile Segreteria Organizzativa

9.1 Cognome POLIZZI
9.2 Nome ANGELO
9.3 Codice Fiscale PLZNLG62M07B429F
9.4 Telefono 0934506043
9.5 Cellulare 3204331864
9.6 E-Mail FORMAZIONE@ASP.CL.IT

10 Professioni alle quali si riferisce l'evento formativo Settoriale

Professione	Discipline
TECNICO SANITARIO DI RADIOLOGIA MEDICA	TECNICO SANITARIO DI RADIOLOGIA MEDICA;
FISICO	FISICA SANITARIA;
MEDICO CHIRURGO	RADIOTERAPIA;
INFERMIERE	INFERMIERE;

11 Responsabili Scientifici

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Qualifica	Curriculum Vitae
CARTIA	GIOVANNI	CRTGNN63M21H163D	DIRETTORE UOC RADIOTERAPIA ASP CL	cv_Cartia (2).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 1
14.2 Discenti 10

15 Quota di partecipazione? (in euro) 0,00

16 Numero partecipanti previsti 20

17 Verifica presenza dei partecipanti

- FIRMA DI PRESENZA

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

- ESAME PRATICO

19 Tipo materiale durevole rilasciato ai partecipanti (facoltativo) SLIDES

20 Sponsor

20.1 L'evento è sponsorizzato NO
20.2 Sono presenti altre forme di finanziamento NO

- | | | |
|-----------|---|----|
| 21 | L'evento si avvale di partner? | NO |
| 22 | 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 - cod. fisc. 97113690586

