

E.C.M.

Commissione Nazionale Formazione Continua

Dettaglio Evento
Informazioni Provider

Ragione Sociale

Aim Education S.R.L.

ID Provider

93

Informazioni Generali

Riferimenti Evento

Evento n°: 499874
Edizione n°: 1

Titolo dell'evento

Gestione Del Paziente Trattato Con Alte Dosi Di Metotressato: Lo Stato Dell'Arte E Gli Obiettivi Regionali

Periodo svolgimento

Data inizio: 17/12/2026 *Data Fine:* 12/02/2027 *Durata effettiva dell'attività formativa:* 6

Si tratta di un Progetto Formativo Aziendale (PFA)?

No

l'evento si svolge all'estero?

No

L'evento tratta argomenti inerenti l'alimentazione della prima infanzia ?

No

Piano Formativo

Professioni alle quali si riferisce l'evento formativo

Medico Chirurgo: Nefrologia;
Farmacista: Farmacista Pubblico Del Ssn;
Medico Chirurgo: Oncologia; Pediatria; Malattie Dell'apparato Respiratorio;
Farmacista: Farmacista Di Altro Settore; Farmacista Territoriale;
Medico Chirurgo: Ematologia;

Programma dell'attività formativa

File Unico GDM Centro.pdf

Responsabili Scientifici

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Qualifica	Curriculum Vitae
DI IANNI	MAURO	DNNMRA66A05E716C	PROFESSORE ORDINARIO UNIVERSITÀ CHIETI	diiannicv.pdf
ISIDORI	ALESSANDRO	SDRLSN74S12D704X	DIRETTORE UOC EMATOLOGIA E CENTRO TRAPIANTI	alessandro_isidori.pdf
MARTELLI	MARIA PAOLA	MRTMPL68L58G478L	PROFESSORESSA ASSOCIATA, UNI PERUGIA	maria_paola_martelli_cv.pdf

Area obiettivi

Obiettivi formativi di processo

Obiettivo formativo

3 - Documentazione clinica. Percorsi clinico-assistenziali diagnostici e riabilitativi, profili di assistenza - profili di cura

Acquisizione competenze di processo

Potenziare L'Awareness Sul Tema Delle Tossicità Da Hdmtx E Ilvalore Aggiunto Dell'Intervento Precoce Con Glucarpidasi;(B)Rinforzare L'Importanza Di Monitorare I Fattori Di Rischio Di Tossicità Grave Da Mtx Attraverso Lo Strumento Dedicato Mtxpk.Org Per Anticipare Il Trattamento E Gestire L'Andamento Della Creatinina Sierica(Scr); (C)Redigere Un Protocollo Condiviso Di Percorso Di Trattamento Nel Rispetto Dei Criteri Di Appropriatezza E Sostenibilità.

Il provider ha dichiarato di essere in possesso del consenso scritto alla pubblicazione dei dati personali riferiti all'evento ECM ai sensi della normativa vigente all'atto dell'inserimento

Si

Informazioni Partecipante

Quota Partecipazione

0,00 €

Numero di Partecipanti

15

Crediti Assegnati

6

Verifica Presenza dei Partecipanti

Firma Di Presenza

Verifica Apprendimento dei Partecipanti

Esame Orale

Segreteria Organizzativa

Responsabile della Segreteria Organizzativa

Nome: BARBARA
Cognome: SAMBUGARO
Codice Fiscale: SMBBBR72H54F704T

Contatti Segreteria Organizzativa

Telefono: 02560011
Email: CME@AIMGROUP.EU

Forme di Finanziamento

Sponsor

L'evento è Sponsorizzato? Si
Elenco Sponsor

Nome Sponsor
SERB PHARMACEUTICALS

Sono Presenti Altre Forme di Finanziamento? No

L'evento è sponsorizzato, in deroga a quanto stabilito dal comma 4 dell'art. 13 del DM 82/2009, da aziende interessate agli alimenti per la prima infanzia? No

Partner

L'evento è si avvale di partner? No

Modulo FSC

Periodo svolgimento

Data inizio: 17/12/2026 *Data Fine:* 12/02/2027 *Durata effettiva dell'attività formativa:* 6

Luogo di Svolgimento

Regione: MARCHE
Provincia: MACERATA
Comune: CIVITANOVA MARCHE
Indirizzo: 1 INCONTRO ONLINE; 2 INCONTRO: VIA ALCIDE DE GASPERI, 2, 62012 CIVITANOVA
Luogo: 1 INCONTRO ONLINE; 2 INCONTRO: COSMOPOLITAN HOTEL

Tipologia Evento FSC

GRUPPI DI MIGLIORAMENTO

Livello di Acquisizione

SVILUPPO / MIGLIORAMENTO

Crediti Assegnat dal Modulo FSC

6

Rapporto Tutor-Discenti

Tutor: Discenti:

Setting di Apprendimento

Contesto di Attività Operativo (Es: Ospedaliero, Territoriale, etc)

Livello di Attività Di gruppo

Tipologia di Attività Elaborativa, di studio o di ricerca

Sistema di Valutazione dell'Attività

Soggetto Valutatore Valutazione da parte del responsabile del progetto

Oggetto della Valutazione Competenza, capacità, abilità acquisita