



### Formazione Sul Campo

**Ragione Sociale:** J. MEDICAL BOOKS EDIZIONI SRL

**Id Provider:** 2683

**Evento n°** 470000

**Edizione n°** 1

**Si tratta di un Progetto Formativo Aziendale (PFA) ?** NO

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

**Stato Evento:** VALIDO

**1 Titolo del programma formativo** IL CARCINOMA RENALE METASTATICO: SHARING EXPERIENCES AND STRATEGIES

**2 Sede** ITALIA

**2.1 Regione** LOMBARDIA

**2.2 Provincia** MILANO

**2.3 Comune** MILANO

**2.4 Indirizzo** VIA FABIO FILZI, 25/B

**2.5 Luogo Evento** UNAHOTELS CENTURY

**3 Periodo di svolgimento**

**3.1 Anno del piano Formativo di riferimento** 2026

**3.2 Data inizio** 13/03/2026

**3.3 Data fine** 18/09/2026

**4 Durata effettiva dell'attività formativa (in ore non frazionabili)** 9

**5 Obiettivi dell'evento**

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

**5.2 Acquisizione competenze tecnico-professionali**

**5.3 Acquisizione competenze di processo** IL CARCINOMA A CELLULE RENALI RAPPRESENTA È LA PIÙ DIFFUSA NEOPLASIA MALIGNA DEL RENE, I SINTOMI SONO SPESSO ASSENTI, COSÌ LA DIAGNOSI SI BASA SOLITAMENTE SUL RISCONTRO INCIDENTALE DEL TUMORE. LA DIAGNOSI SEMPRE PIÙ PRECOCI, LE TERAPIE SEMPRE PIÙ EFFICACI HANNO PERÒ PERMESSO DI SCONGIURARE UN AUMENTO DELLA MORTALITÀ. L'OBBIETTIVO DI QUESTO GRUPPO DI MIGLIORAMENTO, CHE SI CONFIGURA COME UN GRUPPO FRA PARI IN CUI I MEMBRI OPERANO CONGIUNTAMENTE, VUOLE ESSERE QUELLO DI FOCALIZZARE L'ATTENZIONE SUI PERCORSI DIAGNOSTICO TERAPEUTICI-ASSISTENZIALI (PDTA); ESSI RAPPRESENTANO UNO STRUMENTO DI CLINICAL GOVERNANCE CHE, ATTRAVERSO L'IMPLEMENTAZIONE DELLE MIGLIORI EVIDENZE SCIENTIFICHE NEI CONTESTI REALI, PERMETTE DI RIDURRE LA VARIABILITÀ DEI COMPORTAMENTI PROFESSIONALI E ORGANIZZATIVI INCREMENTANDO L'APPROPRIATEZZA, CONTRIBUENDO AL DISINVESTIMENTO DA SPRECHI E INEFFICIENZE E MIGLIORANDO GLI ESITI DI SALUTE.

**5.4 Acquisizione competenze di sistema****5.5 Livello di acquisizione**

SVILUPPO / MIGLIORAMENTO

**6 Programma dell'attività formativa**[1. Documento Unico Milano FSC RCC 1303 1206 180926.pdf](#)**6.1 Docenti e moderatori**

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Ruolo
BONOMI	LUCIA	BNMLCU78T70A794T	RELATORE
DALLA VOLTA	ALBERTO	DLLLR89E26B157H	RELATORE
FARE'	ELENA	FRALNE86R71B300L	RELATORE
MAIORANO	BRIGIDA ANNA	MRNBGD88H55B619S	RELATORE
NOVA	PAOLA	NVOPLA74H57M052Y	RELATORE
PERRINO	MATTEO ROMUALDO ANANIA	PRRMTR86D02F119F	RELATORE
PERRUCCI	BRUNO	PRRBRN78L26H926L	RELATORE
STELLATO	MARCO	STLMRC90P13D086M	RELATORE
VERRI	ELENA	VRRLNE74C52L388V	RELATORE
VERZONI	ELENA	VRZLNE77E57F205H	RELATORE
ZEPPELLINI	ANNALISA	ZPPNLS84M52F205U	RELATORE
ZUCALI	PAOLO ANDREA	ZCLPND71D01F205L	RELATORE

**7 Crediti assegnati**

9

**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)

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**

NENCIONI

**9.2 Nome**

JACOPO

**9.3 Codice Fiscale**

NNCJCP81R20F205R

**9.4 Telefono**

0267076056

**9.5 Cellulare**

3316746844

**9.6 E-Mail**

JMB.EDIZIONI@LIBERO.IT

**10 Professioni alle quali si riferisce l'evento formativo**

Settoriale

Professione	Discipline
FARMACISTA	FARMACISTA PUBBLICO DEL SSN;
BIOLOGO	BIOLOGO;
MEDICO CHIRURGO	NEFROLOGIA; ONCOLOGIA; RADIOTERAPIA; CHIRURGIA GENERALE; UROLOGIA;

**11 Responsabili Scientifici**

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Qualifica	Curriculum Vitae
VERZONI	ELENA	VRZLNE77E57F205H	DIRIG. - ONC. MEDICA, IEO, MILANO	<a href="#">CV_Verzoni.pdf</a>
ZUCALI	PAOLO ANDREA	ZCLPND71D01F205L	DIRIG. - ONC. MED. ED EMATOL. - HUMANITAS, ROZZANO	<a href="#">CV_Zucali.pdf</a>

**12 Setting di apprendimento****12.1 Contesto di attività**

Operativo (Es: Ospedaliero, Territoriale, etc)

**12.2 Livello di attività**

Individuale

<b>12.3 Tipologia di attività</b>	Elaborativa, di studio o di ricerca
<b>13 L'evento prevede integrazione con altre metodologie formative?</b>	NO
<b>14 Rapporto tutor-discente</b>	
<b>14.1 Tutor</b>	1
<b>14.2 Discenti</b>	5
<b>15 Quota di partecipazione? (in euro)</b>	0,00
<b>16 Numero partecipanti previsti</b>	10
<b>17 Verifica presenza dei partecipanti</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>FIRMA DI PRESENZA</li> </ul>
<b>18 Sistemi di valutazione delle attività</b>	
<b>18.1 Soggetto valutatore</b>	Valutazione da parte del responsabile del progetto
<b>18.2 Oggetto della valutazione</b>	Competenza, capacità, abilità acquisita
<b>18.3 Verifica Apprendimento Partecipanti</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>QUESTIONARIO A RISPOSTA MULTIPLA</li> </ul>
<b>19 Tipo materiale durevole rilasciato ai partecipanti (facoltativo)</b>	
<b>20 Sponsor</b>	
<b>20.1 L'evento è sponsorizzato</b>	SI
<b>20.2 Sono presenti altre forme di finanziamento</b>	NO
<b>20.3 Contratti di sponsorizzazione</b>	<a href="#">Autocertificazione.pdf</a>

Nome Sponsor	Supporto finanziario Sponsor
BMS	34776,00

<b>21 L'evento si avvale di partner?</b>	NO
<b>22 Dichiarazione Conflitto Interessi (obbligatoria in presenza di un partner)</b>	<a href="#">Conflitto_Interessi_JMB_Agenas.pdf</a>
<b>23 Esiste una procedura di verifica della qualità percepita?</b>	SI
<b>24 Il provider dichiara di aver sottoposto al responsabile scientifico, docenti, relatori, tutor e moderatori l'informativa consultabile al seguente link: <a href="#">INFORMATIVA FORMATORI (Informativa NAZIONALE formatori corsi ECM)</a>. Il provider si impegna, inoltre, a sottoporre ai discenti dell'evento l'informativa reperibile al seguente link: <a href="#">INFORMATIVA PARTECIPANTI Informativa NAZIONALE Partecipanti corsi ECM</a>.</b>	SI

[Indietro](#)