



REGIONE
LAZIO

E.C.M.



agenas.

Log Out

[Home Page Ecm](#) > [Home Page](#) > [Gestione Eventi](#) > Residenziale

Formazione Residenziale

Ragione Sociale: AZIENDA USL LATINA

Id Provider: 29

Evento n° 4925

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

"DAL D.LGS 187/00 AL D.LGS 101/2020" - IL RUOLO DEL TSRM ALLA LUCE DELLA NUOVA NORMATIVA SULLA RADIOPROTEZIONE

2 Sede

ITALIA

2.1 Regione

LAZIO

2.2 Provincia

ROMA

2.3 Comune

ROMA

2.4 Indirizzo

VIA DELLA PISANA 1301

2.5 Luogo Evento

SALA MECELLI

3 Periodo di svolgimento

3.1 Anno del piano Formativo di riferimento

2022

3.2 Data inizio

14/10/2022

3.3 Data fine

14/10/2022

4 Durata effettiva dell'attività formativa (in ore)

8

5 Obiettivi dell'evento

5.1 Obiettivo formativo

27 - Sicurezza e igiene negli ambienti e nei luoghi di lavoro e patologie correlate. Radioprotezione

5.2 Acquisizione competenze tecnico-professionali

ACQUISIZIONE DI COMPETENZA TEORICA E PRATICA IN AMBITO DI RADIOPROTEZIONE, AI FINI DELLA OTTIMIZZAZIONE DEGLI ESAMI DIAGNOSTICI E CONSEGUENTEMENTE DELLA DOSE EROGATA AL PAZIENTE GRAZIE AL CORRETTO UTILIZZO DELLE ULTIME TECNOLOGIE IN FATTO DI MODULAZIONE DELL'ESPOSIZIONE.

5.3 Acquisizione competenze di processo

RECEPIMENTO DI NORME, NOZIONI, TERMINI E ARGOMENTI SPECIFICI COME INDICATE NEL D.LGS. 101/2020 CON IL FINE DI RENDERE OMOGENEO IL PROCESSO DI RADIOPROTEZIONE.

5.4 Acquisizione competenze di sistema

MIGLIORAMENTO E CORRETTA GESTIONE DELLE APPARECCHIATURE RADIOLOGICHE NELL'ESERCIZIO DEL PRINCIPIO DI OTTIMIZZAZIONE CON L'OBIETTIVO DI MIGLIORARE L'EFFICACIA DEL PROCESSO RADIOLOGICO.

5.5 Evento in materia di radioprotezione del paziente ex art. 162 del d.lgs 101 del 2020

SI

6 Programma dell'attività formativa

[programma_cv.pdf](#)

6.1 Docenti e moderatori

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Ruolo
ANTONUCCI	MARCO	NTNMRC68M31H501P	DOCENTE
ATTANASIO	ANTONIO	TTNNTN88L15F912O	DOCENTE
AURELI	PIETRO	RLAPTR79P24H501W	DOCENTE
BRAZZO	OSCAR	BRZSCR71L29A662V	DOCENTE
CARBONE	IACOPO	CRBCPI73R19H501B	DOCENTE
CHIACCHIARARELLI	CLAUDIA	CHCLRA70C42H501J	DOCENTE
DI BASILIO	FRANCESCO	DBSFNC80B10L117T	DOCENTE
DI FEO	DANIELE	DFIDNL75L23D612U	DOCENTE
DI LASCIO	ANTONIO	DLSNTN78P21H703B	DOCENTE
FIORITO	EMANUELE	FRTMMN76A19H501X	DOCENTE
GIUGGIARINI	MORENO	GGGMRN73B17F499V	DOCENTE
MAGISTRELLI	ANDREA	MGSNDR75T13H501H	DOCENTE
MARCONI	FABIO	MRCFBA64L02H501P	DOCENTE
PANNO	STEFANO	PNNSFN88C09E472C	DOCENTE
POLITO	CLAUDIA	PLTCLD87E41H703D	DOCENTE
RUZZA	ALBERTO	RZZLRT84T09D862D	DOCENTE
SANTARELLI	MIRKO	SNTMRK79L27H501I	DOCENTE
SAVI	MARCO	SVAMRC80P26H282Q	DOCENTE

- 7 Crediti assegnati

8
- 8 Tipologia Evento

CONGRESSO/SIMPOSIO/CONFERENZA/SEMINARIO
- 8.1 Workshop, seminari, corsi teorici (con meno di 100 partecipanti) che si svolgono all'interno di congressi e convegni

NON PRESENTE
- 8.2 Formazione Residenziale Interattiva

PRESENTE
- 8.3 Durata effettiva dell'attività formativa interattiva rispetto alla durata totale dell'evento (in ore)

1
- 9 Responsabile Segreteria Organizzativa
- 9.1 Cognome

DI GIULIO
- 9.2 Nome

GIOVANNI
- 9.3 Codice Fiscale

DGLGNN81D12A269R
- 9.4 Telefono

3208785358
- 9.5 Cellulare

3208785358
- 9.6 E-Mail

TSRMLAZIO@GMAIL.COM
- 10 Professioni alle quali si riferisce l'evento formativo

Settoriale

Professione	Discipline
TECNICO SANITARIO DI RADIOLOGIA MEDICA	TECNICO SANITARIO DI RADIOLOGIA MEDICA;

11 Responsabili Scientifici

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Qualifica	Curriculum Vitae
DE VIVO	MAURIZIO	DVVMRZ70C27L259K	TECNICO SANITARIO DI RADIOLOGIA MEDICA	De Vivo Maurizio CV.pdf
LOMBARDI	ASSUNTA	LMSBNT64B45D708S	DIRETTORE UOC FORMAZIONE ASL LT	CV ASSUNTA LOMBARDI ultimo.pdf

- 12 Rilevanza dei docenti/relatori
- NAZIONALE

13 Metodo di Insegnamento	• LEZIONI MAGISTRALI • SERIE DI RELAZIONI SU TEMA PREORDINATO • ROLE-PLAYING
14 E' previsto l'uso della sola lingua italiana?	SI
15 Quota di partecipazione? (in euro)	0,00
16 Numero partecipanti previsti	100
17 Provenienza presumibile dei partecipanti	REGIONALE
18 Verifica presenza dei partecipanti	• FIRMA DI PRESENZA
19 Verifica apprendimento dei partecipanti	• QUESTIONARIO A RISPOSTA MULTIPLA
20 Tipo materiale durevole rilasciato ai partecipanti (facoltativo)	MATERIALE DIDATTICO ESERCITATIVO
21 Sponsor	
21.1 L'evento è sponsorizzato	NO
21.2 Sono presenti altre forme di finanziamento	NO
21.3 Autocertificazione assenza finanziamenti	autocertificazione finanziamento.pdf
22 L'evento si avvale di partner?	NO
23 Dichiarazione Conflitto Interessi (obbligatoria in presenza di un partner)	conflitto interessi evento.pdf
24 Esiste una procedura di verifica della qualità percepita?	SI
25 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](#)