



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° 6113

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

RISONANZA MAGNETICA IN URGENZA/EMERGENZA PER TSRM

2 Sede

ITALIA

2.1 Regione

LAZIO

2.2 Provincia

LATINA

2.3 Comune

LATINA

2.4 Indirizzo

VIA CANOVA, 04100 LATINA

2.5 Luogo Evento

OSPEDALE SANTA MARIA GORETTI AULE AZIENDALI

3 Periodo di svolgimento

3.1 Anno del piano Formativo di riferimento

2023

3.2 Data inizio

12/12/2023

3.3 Data fine

12/12/2023

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

8

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

GESTIONE E COMPETENZA TEORICA E PRATICA DELLA DISCIPLINA DI RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE CON ATTENZIONE PARTICOLARE AGLI ESAMI IN EMERGENZA/URGENZA. ANALISI DI TUTTI I PARAMETRI TECNICI CHE INTERVENGONO SUL SEGNALE MISURABILE IN RM, FORMAZIONE DELLE IMMAGINI NELLE LORO DIFFERENTI PESATURE E PROPRIETÀ QUALITATIVE. A CONCLUSIONE DEL CORSO, SI TERRÀ UNA DI-MOSTRAZIONE PRATICA CON ANALISI DELLE PRINCIPALI CRITICITÀ LEGATE ALL'EMERGENZA/URGENZA.

5.3 Acquisizione competenze di processo

APPROPRIATEZZA PRESTAZIONI SANITARIE NEI LEA. SISTEMI DI VALUTAZIONE, VERIFICA E MIGLIORAMENTO DELL'EFFICIENZA ED EFFICACIA RECEPIMENTO DI NOZIONI, TERMINI E ARGOMENTI SPECIFICI DELLA METODICA DI RISONANZA MAGNETICA IN URGENZA/EMERGENZA DA PARTE DEI TECNICI DI RADIOLOGIA, AL FINE DI RENDERE ORGANICO E STANDARDIZZATO IL PROCESSO DIAGNOSTICO E MIGLIORARE L'EFFICIENZA/EFFICACIA DEL PERCORSO DIAGNOSTICO.

5.4 Acquisizione competenze di sistema

APPLICAZIONE NELLA PRATICA QUOTIDIANA DEI PRINCIPI E DELLE PROCEDURE DELL'EVIDENCE BASED PRACTICE (EBM - EBN - EBP) (1) MIGLIORAMENTO DELLA

CORRETTA GESTIONE DEI TEMPI D'ESAME, PERFEZIONAMENTO DEL LAVORO IN EQUIPE E COLLABORAZIONE INTERDISCIPLINARE. CORRETTA GESTIONE DEL PAZIENTE IN EMERGEN-ZA/URGENZA

5.5 Livello di acquisizione

SVILUPPO / MIGLIORAMENTO

6 Programma dell'attività formativa[programma +cv corso rm urgenza.pdf](#)**6.1 Docenti e moderatori**

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Ruolo
ANDRESCIANI	FLAVIO	NDRFLV93L12L328E	DOCENTE
DE PAOLA	MARIAGRAZIA	DPLMGR89A57E472Q	TUTOR
DE PAOLA	MARIAGRAZIA	DPLMGR89A57E472Q	DOCENTE
GAMBARETTO	CHIARA	GMBCHR82S65E472K	TUTOR
GAMBARETTO	CHIARA	GMBCHR82S65E472K	DOCENTE
MAZZOTTA	FRANCESCO	MZZFNC92B20H501J	DOCENTE
NOTARIANNI	ERMANNO	NTRRNN71A19E472H	DOCENTE

7 Crediti assegnati

8

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**

SUBIACO

9.2 Nome

ROBERTA

9.3 Codice Fiscale

SBCRRT83M71E472E

9.4 Telefono

3294068649

9.5 Cellulare

3294068649

9.6 E-Mail

R.SUBIACO@AUSL.LATINA.IT

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
GAMBARETTO	CHIARA	GMBCHR82S65E472K	TECNICO SANITARIO DI RADIOLOGIA MEDICA	GAMBARETTO CHIARA.pdf
NOTARIANNI	ERMANNO	NTRRNN71A19E472H	MEDICO RADIOLOGO	NOTARIANNI ERMANNNO.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**

2

14.2 Discenti	6
15 Quota di partecipazione? (in euro)	0,00
16 Numero partecipanti previsti	20
17 Verifica presenza dei partecipanti	- FIRMA DI PRESENZA - SISTEMA ELETTRONICO A BADGES
18 Sistemi di valutazione delle attività	
18.1 Soggetto valutatore	Valutazione da parte del Tutor
18.2 Oggetto della valutazione	Competenza, capacità, abilità acquisita
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