



Formazione Sul Campo

Ragione Sociale: AZIENDA USL LATINA

Id Provider: 29

Evento n° 7378

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: FORMAZIONE SUL CAMPO PER TSRM

2 Sede

ITALIA

2.1 Regione

LAZIO

2.2 Provincia

LATINA

2.3 Comune

FORMIA

2.4 Indirizzo

VIA APPIA LATO NAPOLI

2.5 Luogo Evento

OSPEDALE DONO SVIZZERO

3 Periodo di svolgimento

3.1 Anno del piano Formativo di riferimento

2025

3.2 Data inizio

03/03/2025

3.3 Data fine

15/12/2025

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

78

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

IL CORSO, ALTAMENTE FORMATIVO E PRATICO, INTENDE FAVORIRE L'ACQUISIZIONE ED IL CONSOLIDAMENTO DELLE COMPETENZE TEORICO-PRATICHE RICHIESTE NELLA METODICA DI RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE. OGGETTO DEL CORSO SARÀ LA CORRETTA GESTIONE DEI PROTOCOLLI DI STUDIO, SIA IN RIFERIMENTO AD ESAMI DI ROUTINE CHE AD ESAMI ESEGUITI IN REGIME DI EMERGENZA/URGENZA

5.3 Acquisizione competenze di processo

IL PROGETTO DI FORMAZIONE INTENDE FORNIRE AI TSRM UN CORREDO DI SAPERI, STRUMENTI CONCETTUALI E TECNICHE, PER CONSENTIRE L'ACQUISIZIONE DI UN'ADEGUATA COMPETENZA SULLA METODICA, SIA DAL PUNTO DI VISTA TECNICO CHE DI GESTIONE DELLA SEDUTA, OFFRENDO UNA PIÙ AMPIA VISIONE DEL PROPRIO RUOLO ALL'INTERNO DELL'EQUIPE E PERSEGUENDO L'OBIETTIVO DI MIGLIORAMENTO DELL'EFFICACIA ED EFFICIENZA DEL PROCESSO DIAGNOSTICO.

5.4 Acquisizione competenze di sistema

MIGLIORAMENTO NELLA CORRETTA GESTIONE DEI PROTOCOLLI E DEI TEMPI DI ACQUISIZIONE DELL'ESAME, PERFEZIONAMENTO DEL LAVORO IN EQUIPE E COLLABORAZIONE INTERDISCIPLINARE. CORRETTA GESTIONE DEL PAZIENTE, SOPRATTUTTO IN REGIME DI EMERGENZA/URGENZA

5.5 Livello di acquisizione

SVILUPPO / MIGLIORAMENTO

6 Programma dell'attività formativa

[progetto formativo 2025.pdf](#)

6.1 Docenti e moderatori

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Ruolo
ACETO	ALESSIA	CTALSS84A53G838T	DOCENTE
CAMILLERI	JACOPO	CMLJCP86A19L182S	TUTOR
FIORILLO	ANDREA	FRLNDR77A12D662B	TUTOR
GAMBARETTO	CHIARA	GMBCHR82S65E472K	TUTOR
IANNONI	FEDERICO	NNNFR87E14L120X	TUTOR
PORTELLI	EDOARDO	PRTDRD68C28B354P	TUTOR

7 Crediti assegnati

50

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

No

9 Responsabile Segreteria Organizzativa

9.1 Cognome

ACETO

9.2 Nome

ALESSIA

9.3 Codice Fiscale

CTALSS84A53G838T

9.4 Telefono

3405219481

9.5 Cellulare

3405219481

9.6 E-Mail

A.ACETO@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
BARBERI	ANTONIO	BRBNTN69P22E472M	MEDICO RADIOLOGO	CV Antonio BARBERI.pdf
PORTELLI	EDOARDO	PRTDRD68C28B354P	TSRM	Curriculum Edoardo Portelli 2025.pdf

12 Setting di apprendimento

12.1 Contesto di attività

Operativo (Es: Ospedaliero, Territoriale, etc)

12.2 Livello di attività

Individuale

12.3 Tipologia di attività

Osservativa

13 L'evento prevede integrazione con altre metodologie formative?

NO

14 Rapporto tutor-discente

14.1 Tutor

1

14.2 Discenti	1
15 Quota di partecipazione? (in euro)	0,00
16 Numero partecipanti previsti	10
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)	INVIO ONLINE DI DISPENSE INERENTI AGLI ARGOMENTI TRATTATI
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