



Facoltà di

**MEDICINA E CHIRURGIA**  
FORMAZIONE PERMANENTE



Collegio  
Professionale  
Interprovinciale  
TSRM TO-AO

## **Il ruolo del TSRM nelle organizzazioni sanitarie: Le nuove opportunità professionali**

**Per Tecnico Sanitario di Radiologia Medica  
(100 posti)**

**AOU S. Giovanni Battista -Molinette- Torino**

**Aula Magna Psichiatria (Dipartimento Neuroscienze)**

**9 MAGGIO 2009**

### **I^ SESSIONE**

- Ore 8,30 – 9,00 **Introduzione e finalità del corso**  
TSRM Dott. Francesco NISII
- Ore 9,00 - 10,00 **Il Governo Clinico: appropriatezza e qualità diagnostica**  
TSRM Dott. Francesco NISII
- Ore 10,00 - 11,15 **Organizzazioni sanitarie e le tecnologie: Health Tecnology Assesment**  
TSRM Dott. Alessandro BEUX
- Ore 11,15 – 12,15 **L'evoluzione normativa: competenza e autonomia**  
TSRM Dott. Luigi SAVIO
- Ore 12,15 – 13,15 **La responsabilità professionale: presentazione di casi concreti**  
Avv. Fabrizio BRUSA ZAPPELLINI

### **II^ SESSIONE**

- Ore 13,15 – 14,00 **Lunch Break**
- Ore 14,00 – 15,00 **L'evoluzione formativa: le prospettive occupazionali**  
TSRM Dott. Maurilio BESSONE
- Ore 15,00-16,00 **Il contratto di lavoro: le progressioni di carriera e la legge Brunetta**  
Dott. Marco MARCHESINI
- Ore 16,00 – 17,00 **Tavole rotonda: Confronto/dibattito tra discenti e relatori**
- Ore 17,00 – 17,30 **Valutazione questionari ECM**

## Segreteria Scientifica

### Osservatorio sulla formazione tecnico-scientifica

TSRM Dott. Francesco NISII  
TSRM Dott. Mario CORIASCO  
TSRM Vilfreda DE MARCO

## Segreteria Organizzativa

TSRM Antonella FRATTA

[Per le iscrizioni rivolgersi:](#)

COLLEGIO PROFESSIONALE  
INTERPROVINCIALE TECNICI SANITARI DI  
RADIOLOGIA MEDICA

**Tel.011.657046**  
**Fax.011. 19712012**  
**Cell. 340.5934152**  
**torinoaosta@tsrm.org**

## Provider Fornitore

*Facoltà Medicina e Chirurgia- Università di Torino*

DIVISIONE AREA MEDICA  
Sezione Formazione Permanente

Tel. 011-6705315 Cell. 320-4390221  
[gestionecliniche-ecm@unito.it](mailto:gestionecliniche-ecm@unito.it)

**E' stato richiesto l'accreditamento alla Regione  
PIEMONTE**

NOME	
COGNOME	
INDIRIZZO	
CAP	
CITTA'	
PROVINCIA	
CODICE FISCALE	
PROFESSIONE	
TELEFONO	
CELLULARE	
E-MAIL	
<b>Far pervenire la scheda di iscrizione entro il 20 aprile 2009 CON ALLEGATA FOTOCOPIA DEL MODULO DI PAGAMENTO</b>	
Quota d'iscrizione: 20 € IVA INCLUSA da pagarsi direttamente in collegio il martedì e giovedì dalle 17.00 alle 19.00 oppure con b. b.: <b>UniCredit Banca Ag. Torino Turati</b> IBAN IT 81 0 02008 01138 000002039670 causale: Evento 9/05/2009. ALLEGARE fotocopia del MODULO DI PAGAMENTO	