



Sistema Sanitario  Regione Lombardia

**PROGRAMMA:**  
**EVENTO RESIDENZIALE**  
**STRUTTURA FORMATIVA**

**TITOLO EVENTO: UTILIZZO DELLE TECNOLOGIE IN AMBITO DIAGNOSTICO - ECOFAST**

**Tipologia formativa:** RES1 – FORMAZIONE RESIDENZIALE CLASSICA

**ID evento:** 218569.1

**ID provider:** RL0214 - 6448

**Sede di svolgimento in presenza:** Istituto Clinico Città Studi S.p.A., Via Ampère, 47, 20131 - Milano

**Indirizzo collegamento da remoto/streaming:** ---

**DESCRIZIONE EVENTO:** Il corso composto da una introduzione teorica e una pratica, ha lo scopo di fornire elementi essenziali per un approccio ragionato ed ecoguidato al paziente in Pronto Soccorso (OBI).

**OBIETTIVI FORMATIVI (tecnico – professionali, di processo, di sistema):** OBIETTIVI FORMATIVI TECNICO PROFESSIONALI

**OBIETTIVI SPECIFICI:** Formare il personale della struttura sanitaria al rapido utilizzo ecografico in emergenza-urgenza, in particolare sui pazienti critici.

**METODOLOGIA DIDATTICA:** Corso teorico pratico, lezioni frontali con l'ausilio di slides ed esercitazioni pratiche su ecografo.

**AREA DI RIFERIMENTO (obiettivi nazionali):** 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.

**TEMATICA NAZIONALE:** --

**DESTINATARI:**

AZIENDA	CATEGORIA PROFESSIONALE	NUMERO PARTECIPANTI
IRCCS S.p.A.	Tutte le professioni sanitarie	25
<b>TOTALE partecipanti</b>		<b>25</b>

**RESPONSABILE SCIENTIFICO:**

Dott. Riccardo Di Sciacca – UOC Medicina di Urgenza e Pronto Soccorso – IRCCS San Gerardo dei Tintori – Esterno

**DOCENTI:**

Dott. Riccardo Di Sciacca – UOC Medicina di Urgenza e Pronto Soccorso – IRCCS San Gerardo dei Tintori – Esterno

**SEGRETERIA ORGANIZZATIVA:**

Cognome e nome Rebolini Marina  
Ente Istituto Clinico Città Studi S.p.A.  
Telefono ufficio 02 2393 4407  
Fax ufficio 02 2393 4252  
E-mail [formazione@ic-cittastudi.it](mailto:formazione@ic-cittastudi.it)  
Sito internet [www.ic-cittastudi.it](http://www.ic-cittastudi.it)



**PROGRAMMA:**  
**EVENTO RESIDENZIALE**  
**STRUTTURA FORMATIVA**

**PROGRAMMA**

*Durata: 4 ore*

*Data: 04/05/2026*

ORARIO	CONTENUTI	DOCENTE/RELATORI
<b>Ore 8.30 - 8.45</b>	<b>Registrazione partecipanti</b>	
Ore 8.45 - 9.45	Breve presentazione del docente e dei partecipanti. Semeiotica ecografia del torace	Dott. Riccardo Di Sciacca
Ore 9.45 - 10.40	Semeiotica ecografia dell'addome e dei grandi vasi	Dott. Riccardo Di Sciacca
<b>Ore 10.40- 10.50</b>	<b>Coffee break</b>	
Ore 10.50 - 11.20	Introduzione ai protocolli ecografici in Emergenza urgenza (FAST, E-FAST, BLUE, RUSH)	Dott. Riccardo Di Sciacca
Ore 11.20 - 12.35	Esercitazioni pratiche	Dott. Riccardo Di Sciacca
Ore 12.35 - 12.55	Test scritto a risposte multiple con discussione dell'esito	Dott. Riccardo Di Sciacca
<b>Ore 12.55 - 13.00</b>	<b>Questionario di gradimento e saluti</b>	

**PARTECIPAZIONE E CREDITI ECM:**

La soglia di partecipazione richiesta è del 100% delle ore totali previste dal programma per eventi formativi di durata uguale o inferiore a 6 ore; la soglia minima dell'80% è, invece, prevista per eventi formativi superiori alle 6 ore.

Si precisa inoltre che deve essere rispettata la percentuale di partecipazione prevista per vincoli legislativi come ad esempio la formazione ex D. Lgs. N. 81/2008, che prevede una frequenza obbligatoria pari al 90%.

Secondo le indicazioni contenute nel Decreto Direzione Generale Welfare n. 19280 del 29/12/2022, all'evento sono stati preassegnati **n. 5,2 crediti ECM**.

**ATTESTATO ECM:**

L'attestato ECM sarà rilasciato solo ed esclusivamente ai discenti che avranno:

- partecipato almeno all'80% (*giornata*) al 100% (*mezza giornata*) del corso e con presenza rilevata tramite firma di entrata ed uscita;
- compilato il questionario di apprendimento (soglia minima: 80%);
- superato la prova pratica (*laddove prevista*);
- compilato la customer satisfaction.

**MODALITA' DI ISCRIZIONE ALL'EVENTO:** Iscrizione tramite Struttura Formativa ICCS.

**VALUTAZIONE GRADIMENTO:** Valutazione tramite somministrazione Customer Satisfaction.

**EVENTO SPONSORIZZATO (SI/NO):** No.

**DESCRIZIONE MODALITA' DI VALUTAZIONE EVENTO:** Valutazione tramite somministrazione di test a scelta multipla.

**RICADUTE ORGANIZZATIVE ATTESE/INDICATORI:** No.