

CURRICULUM VITAE
Dottor Michele Imbriani

DICHIARAZIONE SOSTITUITIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(Art.47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Io sottoscritto Dott. Michele Imbriani, nato

ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 "Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa", consapevole della decadenza dei benefici di cui all'art. 75 D.P.R.445/2000 e delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

dichiaro, sotto la mia responsabilità, che:

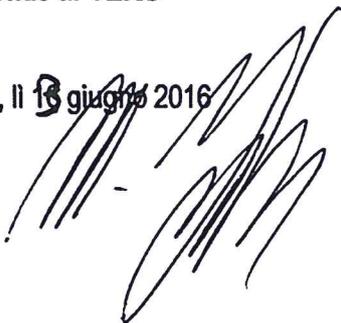
quanto riportato nel seguente Curriculum Vitae - composto da n. 22 (ventidue) pagine inclusa la presente - relativamente:

- ai miei dati personali
- alle mie attività di studio,
- alle mie attività professionali,
- alle mie attività direzionali-organizzative,
- alle mie attività di docenza,
- alle mie attività di formazione,
- alle mie attività di ricerca,
- alle mie attività produzione scientifica,
- e a tutte le altre informazioni e i dati inclusi

corrisponde al VERO

Bologna, il 16 giugno 2016

In fede



Curriculum Vitae

Dott. Michele Imbriani



Informazioni personali

Nome	Michele Imbriani
Data di nascita	6 febbraio 1965, Galliera (Bologna)
Residenza	
Domicilio del nucleo familiare	
Stato civile	
Telefono	
Nazionalità	
E-mail	
Codice fiscale	MBRMHL65B06D878U

Istruzione e formazione

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Liceo Scientifico Statale Roiti Ferrara
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Materie di base previste dall'ordinamento scolastico
• Qualifica conseguita	Diploma di Maturità Scientifica
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Università degli Studi di Bologna
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Materie previste dall'ordinamento del Corso di Laurea in Medicina e Chirurgia
• Qualifica conseguita	Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia (110/110 e lode)
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Università degli Studi di Bologna
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Materie previste dall'ordinamento del Corso di Laurea in Medicina e Chirurgia
• Qualifica conseguita	Abilitazione all'esercizio della professione di medico-chirurgo
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Università degli Studi di Bologna
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Materie previste dall'ordinamento della Scuola di Specializzazione in Radiodiagnostica, ai sensi del DLgs 257/1991 - durata anni 4 (quattro)
• Qualifica conseguita	Diploma di Specializzazione in Radiodiagnostica (70/70 e lode)

Capacità e competenze personali

Madrelingua	Italiano
Altre lingue	Inglese
• Capacità di lettura	Buona
• Capacità di scrittura	Buona
• Capacità di espressione orale	Buona

Capacità e competenze tecniche specifiche in ambito professionale (in breve)	Diagnostica radiologica <ul style="list-style-type: none">• Rx osteo-articolari, addominali, toraciche, odontostomatologiche, mammarie con particolare riguardo agli aspetti legati all' Emergenza-Urgenza (è tutt'oggi inserito nei turni di lavoro e nelle guardie notturne e diurne)• Ecografie addominali ,toraciche, osteo-articolari, parti molli, tiroide, prostatica, urogenitali, pediatriche, senologiche con particolare riguardo agli aspetti legati all' Emergenza-Urgenza (è tutt'oggi inserito nei turni di lavoro e nelle guardie notturne e diurne)• TC toraciche, addominali, pelviche, collo, massiccio facciale, orecchio medio-interno, osteo-articolari, dentalscan, del politrauma, angio-tc, entero-tc, colon-uro-tc, con particolare riguardo agli aspetti legati all' Emergenza-Urgenza (è tutt'oggi inserito nei turni di lavoro e nelle guardie notturne e diurne)• RM addominale, toracica, collo, massiccio, otorinolaringoiatriche, urologiche, ginecologiche, osteo-articolari, con particolare riguardo agli aspetti legati all' Emergenza-Urgenza (è tutt'oggi inserito nei turni di lavoro e nelle guardie notturne e diurne)
---	--

Capacità e competenze organizzative	<ul style="list-style-type: none">• Conoscenza e attuazione dei processi di management sanitario con esperienza nella gestione di struttura complessa✓ Managerialità gestionale: capacità tecniche e progettuali gestione per obiettivi)✓ Managerialità relazionale: capacità nella gestione delle risorse umane (direzione, verifica, valutazione)• Conoscenza e attuazione dei percorsi riguardanti i sistemi qualità, certificazione, accreditamento aziendali, con perseguimento e diffusione tra i collaboratori di una cultura volta alla ricerca di parametri utili ad identificare standard di qualità erogata• Conoscenza dei principi del <i>Risk management</i>, con perseguimento e diffusione tra i collaboratori di una attività sistematica finalizzata all'identificazione e alla prevenzione degli errori che si possono verificare nell'ambito dello svolgimento dei processi di diagnosi• Conoscenza delle modalità di acquisto in ambito sanitario (bandi capitolati, gare), con particolare interesse per i percorsi di razionalizzazione del processo di acquisto• Conoscenza dei principi e delle normative che regolano la formazione del personale sanitario• Conoscenza delle normative che regolano il Sistema Sanitario Nazionale• Conoscenza delle normative che regolano la sicurezza sul lavoro
--	--

Capacità e competenze nella ricerca scientifica	<ul style="list-style-type: none">• Conoscenza della metodologia della ricerca scientifica• Capacità nell'elaborare studi clinici e progetti di ricerca in ambito scientifico• Conoscenza delle principali linee guida per la redazione di protocolli di studio sperimentali (protocolli di fase 1, 2, 3)• Capacità nella stesura di protocolli di ricerca• Conoscenza delle normative che regolano la ricerca clinica
--	--

Capacità e competenze informatiche	<ul style="list-style-type: none">• Uso di programmi in ambiente Windows (Word, Excel, Power Point, Access), con buona capacità di costruzione e gestione di data base.• Conoscenza ed attuazione dell'implementazione del sistema RIS-PACS in radiologia
---	--

	<ul style="list-style-type: none"> • Gestione della posta elettronica e ottima capacità di navigazione in Internet con utilizzo di motori di ricerca di biblioteche e siti scientifici • Capacità di gestione dei programmi di acquisizione, elaborazione e refertazione, relativamente all'imaging radiologico • Conoscenza degli strumenti ed apparecchiature utilizzate in campo radiologico
--	--

<p>Capacità e competenze artistiche</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Conoscenza delle tecniche di imaging digitale (esecuzione e montaggio di sequenze fotografiche e video)
--	---

Esperienze lavorative

<ul style="list-style-type: none"> • Nome e indirizzo del datore di lavoro • Tipo di azienda o settore • Tipo di impiego • Tipo di rapporto • Principali mansioni e responsabilità 	<p>• Periodo Quadriennio della Scuola di Specializzazione in Radiodiagnostica (1991/92-1994/95)</p> <p>Università degli Studi di Bologna Sanitaria Pubblica Assistente in formazione - Radiologia - ai sensi del DLgs 257/1991 A tempo pieno, di durata quadriennale Corso di studio con lezioni teoriche e formazione sul campo: attività continuativa nell'ambito della Diagnostica Radiologica</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Nome e indirizzo del datore di lavoro • Tipo di azienda o settore • Tipo di impiego • Tipo di rapporto Principali mansioni e responsabilità 	<p>• Periodo 1995-1996</p> <p>Attività privata in ambito ambulatoriale e di ospedalità privata Sanitaria privata accreditata radiologo Libero professionista Senologia, rx, ecografia, TC, RM</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Nome e indirizzo del datore di lavoro • Tipo di azienda o settore • Tipo di impiego • Tipo di rapporto • Principali mansioni e responsabilità 	<p>• Periodo 2 gennaio 1997 – 30 settembre 2002</p> <p>Radiologia Ospedale Maggiore AUSL Bologna Sanità Pubblica Dirigente Medico I livello A tempo pieno, di durata indeterminata Attività diagnostica rx, TC, senologica, RM, odontostomatologica, ecografica body e muscolo-tendinea, <i>con particolare riguardo agli aspetti legati all' Emergenza-Urgenza</i></p>
<ul style="list-style-type: none"> • Nome e indirizzo del datore di lavoro • Tipo di azienda o settore • Tipo di impiego • Tipo di rapporto Principali mansioni e responsabilità 	<p>• Periodo 1 ottobre 2002-30 dicembre 2002</p> <p>Attività privata in ambito ambulatoriale e ospedalità privata Sanitaria privata accreditata radiologo Libero professionista Senologia, rx, ecografia, TC, RM. Progettazione reparto di Radiologia presso Clinica Privata</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Nome e indirizzo del datore di lavoro • Tipo di azienda o settore • Tipo di impiego • Tipo di rapporto 	<p>• Periodo 31 dicembre 2002 a tutt'oggi</p> <p>Radiologia Ospedale Maggiore AUSL Bologna Sanità Pubblica Dirigente Medico I livello A tempo pieno, di durata indeterminata</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Principali mansioni e responsabilità 	<p>Attività diagnostica rx, TC, senologica, RM, odontostomatologica, ecografica body e muscolo-tendinea, <i>con particolare riguardo agli aspetti legati all' Emergenza-Urgenza, diagnostica muscolo-tendinea, diagnostica odontostomatologica e RM</i> Gestione turni di lavoro, guardie e programmazione attività diagnostica</p> <ul style="list-style-type: none"> • Referente RIS-PACS • Referente Risonanza Magnetica

- **Referente Ecografia muscolo-scheletrica**
- **Referente radiologia odontostomatologica**
- **Consulente radiologo presso la Medicina Nucleare dell'ospedale Maggiore di Bologna per la refertazione di indagini PET-TC.**
- **Docente nei corsi della Scuola Avanzata di Ecografia Muscolo-Articolare SIUMB di Bologna.**

Dal giugno 2013 al 15 giugno 2015 sostituto Direttore Radiologia Ospedale Maggiore Area Nord-Ovest.

Nell'Aprile 2014, componente del gruppo (composto da 4 dirigenti medici) per l'elaborazione del "Progetto di riorganizzazione complessiva dell'area Radiologica del dipartimento Servizi Azienda USL di Bologna", istituito dal Direttore del Dipartimento Servizi.

Dal 27 febbraio 2015 a tutt'oggi incarico professionale di alta specializzazione Area Medica e Veterinaria "Responsabile implementazione tecnologie informatiche/digitali e progettazione di nuove modalità di Telerefertazione" con i seguenti obiettivi:

Obiettivi generali dell'incarico

- monitoraggio dei carichi di lavoro
- omogenizzazione dei carichi di lavoro fra diverse sedi
- implementazione refertazione vocale
- sviluppo di modelli standard di refertazione
- progettazione di modalità di supporto tramite tele refertazione fra varie sedi aziendali

Obiettivi specifici

- ottimizzare la gestione e l'implementazione delle tecnologie informatiche/digitali grazie alle competenze radiologiche e gestionali del programma di lavoro
- assicurare che nuovi progetti di riorganizzazione delle radiologie Aziendali, possano beneficiare delle più idonee modalità di supporto tecnologico al fine di migliorare i sistemi assistenziali.

Dal maggio 2015 Coordinatore della Scuola di Base Interaziendale di Ecografia SIUMB di Bologna per l'Ospedale Maggiore.

Dal 16 giugno 2015 a tutt'oggi Direttore F.F. Radiologia Ospedale Maggiore Area Nord-Ovest.

Nel mese di ottobre 2015 nominato come unico partecipante radiologo dell'Azienda USL di Bologna ai lavori del gruppo RIS-PACS Area Vasta.

Il 10 novembre 2015, nell'ambito del "Progetto di radiologia della Città Metropolitana di Bologna", conferimento d'incarico di coordinatore del gruppo di lavoro individuato per la stesura del progetto "Riorganizzazione esami radiologici di primo livello".

Descrizione della UOC, attività lavorative, incarichi dirigenziali e relative competenze

1	
UOC Radiologia Ospedale Maggiore Area Nord-Ovest AUSL Bologna	
Tipologia incarico: Dirigente I livello Periodo: dal 2 gennaio 1997 al 15 giugno 2015* <i>* eccetto periodo dal 30/09/2002 al 30/12/2002 nel quale svolge attività privata</i>	Tipologia incarico: Direttore F.F. Periodo: dal 16 giugno 2015 a tutt'oggi
Descrizione dei Presidi e delle attività della U.O. di Radiologia OM-Area Nord-Ovest	
<p>L'unità Operativa Complessa RADIOLOGIA OSPEDALE MAGGIORE AREA NORD OVEST - assicura prestazioni di : Radiologia tradizionale, Ecografia, Diagnostica con Tomografia Computerizzata, Diagnostica con Risonanza Magnetica , Diagnostica e radiologia interventistica presso le sedi dell' Ospedale Maggiore di Bologna, Ospedale di Bazzano, Ospedale di Bentivoglio, Ospedale di Budrio , Ospedale di San Giovanni in Persiceto e i poliambulatori di Bologna "Montebello" e "Tiarini". Alla Struttura Complessa afferiscono le seguenti Strutture Semplici:</p> <p>-Struttura Semplice Bazzano - San Giovanni Persiceto; -Struttura Semplice Bentivoglio – Budrio.</p> <p>Esse operano in stretto collegamento organizzativo per garantire l'assistenza ai degenti, ambulatoriali e di Pronto Soccorso che provengono dai territori di competenza. Si riportano di seguito le attività specifiche svolte presso ogni sede di Radiologia:</p> <p>OSPEDALE MAGGIORE: diagnostica radiologica convenzionale, radiologia odontostomatologica (di particolare rilevanza essendo presente all'interno del presidio l'Istituto odontostomatologico Beretta), esami ecografici body e muscolo-tendinei , radiologia Angiografica, diagnostica con Tomografia Computerizzata e con Tomografia a Risonanza Magnetica di tutti i distretti (ad eccezione del distretto cranio-encefalico) in regime di urgenza/emergenza e in regime ordinario. Le prestazioni del distretto cranico - encefalico vengono erogate all'interno dell'Ospedale Maggiore da personale medico dell'unità operativa di Neuroradiologia in collaborazione col personale tecnico e assistenziale dell'Ospedale Maggiore. Pronto Soccorso con guardia medica attiva notturna e festiva diurna.</p> <p>OSPEDALE DI BAZZANO: esami di radiologia tradizionale, ecografie, esami contrastografici, Tomografia Computerizzata, in regime ordinario e di urgenza/emergenza, mammografie (non essendo attivo nel presidio un turno di PS H24 notturno e festivo diurno, vengono in queste fasce orarie, telerefertate da Ospedale Maggiore le prestazioni urgenti RX e TC senza MDC (mezzo di contrasto), con centralizzazione su Ospedale Maggiore dei pazienti che necessitano di prestazioni TC urgenti con MDC</p> <p>OSPEDALE DI BENTIVOGLIO: radiologia convenzionale, ecografia diagnostica, Tomografia Computerizzata Multistrato, in regime ordinario e di urgenza/emergenza. Pronto Soccorso con guardia medica attiva notturna e festiva diurna.</p> <p>OSPEDALE DI BUDRIO: radiologia convenzionale, radiologia dentale (ortopantomografia), ecografia diagnostica, Tomografia Computerizzata, in regime ordinario e di urgenza/emergenza (telerefertate nelle ore notturne e festive dall'Ospedale di Bentivoglio dove sono centralizzati anche i pazienti che necessitano di prestazioni con MDC)</p> <p>OSPEDALE DI SAN GIOVANNI IN PERSICETO: - radiologia convenzionale, ecografia diagnostica, tomografia computerizzata, radiologia dentale (ortopantomografie e TC dentalscan), in regime ordinario e di urgenza/emergenza (telerefertate nelle ore notturne e festive dall'Ospedale di Bentivoglio dove sono centralizzati anche i pazienti che necessitano di prestazioni con MDC).</p>	

POLIAMBULATORIO MONTEBELLO: radiologia convenzionale (scheletrica, toracica), radiologia dentale, ecografie.

POLIAMBULATORIO TIARINI: radiologia convenzionale (toracica).

Tutte le radiologie sono digitalizzate e dotate di sistema PACS (Picture archiving and computerized system: sistema computerizzato per l'archiviazione delle immagini) che permette la condivisione in rete aziendale.

Descrizione dell'attività svolta dal 2 gennaio 1997 al 15 giugno 2015*

*eccetto periodo dal 30/09/2002 al 30/12/2002 nel quale svolge attività privata

Inserito in un Presidio dedicato all'erogazione di prestazioni in regime ambulatoriale e di ricovero ma punto di riferimento metropolitano dell'emergenza-urgenza, il sottoscritto si è dedicato alle seguenti attività:

Diagnostica radiologica convenzionale, radiologia odontostomatologica (di particolare rilevanza essendo presente all'interno del presidio l'Istituto odontostomatologico Beretta), esami ecografici body e muscolo-tendinei, radiologia Angiografica, diagnostica con Tomografia Computerizzata e con Tomografia a Risonanza Magnetica di tutti i distretti in regime ordinario ed in urgenza/emergenza.

Dal 1999 ad oggi collabora col responsabile dei turni di servizio, gestendo la modalità di copertura delle sale radiologiche, progettando ed applicando sistemi in grado di aumentare performance e flessibilità lavorativa.

Nel 2000, in seguito all'apertura del nuovo Pronto Soccorso radiologico presso l'Ospedale Maggiore, resasi insufficiente la modalità di copertura del turno medico del sabato e del festivo diurno, elabora un progetto che prevede il raddoppio della presenza medica e la distribuzione delle reperibilità diurne e notturne.

Nel 2011 introduce un piano di equa distribuzione delle guardie notturne e festive diurne, con stesura di calendario annuale precedentemente assente. Tale calendario ottimizza l'utilizzo di esonerati ai turni di guardia notturna e degli angiografisti, impegnati nelle reperibilità angiografiche e garantisce una equa distribuzione delle guardie attive anche a fronte di eventuali periodi di malattia dei dirigenti medici.

Determina la creazione di sedute TC e RM senza mdc per ottimizzare la presenza del personale medico, tecnico, infermieristico e per aumentare in RM il numero delle prestazioni eseguite osteo-articolari.

Come referente di RM, promuove l'elaborazione di protocolli comuni di esecuzione delle prestazioni, crea referenti per le varie specialistiche che, grazie all'orientamento formativo, innalzano il livello di clinical competence dell'intero gruppo di RM. Tali medici di riferimento, grazie al confronto con i relativi specialisti, elaborano protocolli di studio e modalità di refertazione mirate all'ottenimento del miglior supporto radiologico.

Dall'introduzione dei sistemi RIS-PACS è radiologo di riferimento per l'implementazione degli aspetti tecnologici.

- Nel 2013 viene individuato quale unico sperimentatore in Azienda USL della firma digitale, refertando 4000 prestazioni con tale modalità prima della sua introduzione nell'intera area Aziendale, individuando così preventivamente alcune imperfezioni del sistema con significativo miglioramento della performance e della sicurezza.

- Introduce referti standard negativi, per tutte le prestazioni, richiamabili per tutta l'Area Aziendale, dalla pagina RIS di refertazione col tasto "inserisci".

- In quanto referente RIS-PACS è radiologo di riferimento per l'implementazione e divulgazione dell'utilizzo dei sistemi di refertazione vocale.

- Elabora, insieme al responsabile E-CARE, modalità di semplificazione e miglioramento delle attività riferibili alla refertazione nonché all'intero processo dell'erogazione delle prestazioni (vedi prospetto implementazioni RIS-PACS in documenti allegati: ALLEGATO 1).

Nell'Aprile 2014 viene nominato dal Direttore del Dipartimento Servizi a far parte del gruppo (4 medici) per elaborare il "Progetto di riorganizzazione complessiva dell'area Radiologica del dipartimento Servizi Azienda USL di Bologna" (progetti presenti nei documenti allegati: ALLEGATO 2).

Nel Giugno 2015 è promotore di un progetto transitorio di copertura della doppia guardia presso l'Ospedale Maggiore e della guardia svolta presso il presidio dell'Ospedale di Bentivoglio:

Il progetto "Ipotesi di Riorganizzazione attività RADIOLOGICA DIPARTIMENTO SERVIZI AUSL BOLOGNA" (presente nei documenti

allegati: ALLEGATO 3), presentato alla Direzione Sanitaria ed alle Organizzazioni Sindacali il 24 giugno 2015, oltre ad apportare dei miglioramenti sulle modalità di copertura della guardia, risolveva rivendicazioni sindacali e determinava i presupposti di incrementi di prestazioni e di rientro di prestazioni aggiuntive in ambito istituzionale.

La particolare complessità era determinata dalla necessità di elaborare un progetto che prevedesse la copertura della doppia guardia notturna all' Ospedale Maggiore e la guardia a gettone presso l'ospedale di Bentivoglio, in presenza di una significativa quota di dirigenti medici esonerati dalle guardie notturne.

Inoltre il progetto prevedeva la partecipazione alle guardie diurne del week end presso l'Ospedale Maggiore degli esonerati ai turni notturni di tutta l'area radiologica

Dal 1 ottobre 2015 ad oggi, tale progetto è applicato con successo.

In tale progetto il sottoscritto ha anche determinato le modalità di assegnazione ai turni ed ha elaborato il relativo format del programma, qui di seguito riportato, che raggruppa in un unico prospetto la copertura di tre guardie alle quali partecipano medici di sette presidi ospedalieri dell'Azienda. Dirige inoltre la stesura dei programmi delle guardie ed è tuttora inserito nei turni diurni e notturni di guardia.

GENNAIO 2016

GENNAIO '16	1° GUARDIA	REPERIB.	2° GUARDIA	SOSTITUTO 2° GUARDIA	GUARDIA NORD + REPERIB. FESTIVO GIORNO
VEN. 1	MATTIOLI	ORSI			FUSCONI (REPERIBILITA' 8-20)
Rep. Argo Maggiore	G. CINQUANTIN N. NEURO-ANGIO	MEI	DI VENOSA	CHIARAVALLOTTI	GRAZIA
SAB. 2	EST. M. - EST. P.	RIGNANESE	BISCEGLIA-SCHITTINO	SCHITT.-BISCEG.	
Rep. Argo Maggiore	G. SIOPIS G. TELEREFER. N. CINQUANTIN - MEI	MONETTI			BOLOGNESI
DOM. 3	RIGNANESE	MONTANARI			SIOPIS (REPERIBILITA' 8-20)
Rep. Argo Maggiore	G. ORSI N. MONETTI	MONTANARI	LA PIETRA	DI VENOSA	MEI
LUNED. 4	BOLOGNESI	MASSAOCCESI	SCHITTINO	S.L.Z-BELLARIA	SGAMBATI
MARTED. 5	COLLEPARDO	RIGNANESE	RISCIOLI	MICELI	MOLINARI
MER. 6	FUSCONI	ORSI			CHIARAVALLOTTI (REPERIBILITA' 8-20)
Rep. Argo Politico	G. ORLANDI N. BOLOGNESI	COLLEPARDO	GRAZIA	S.L.Z-BELLARIA	MARCHI
GIOVED. 7	BOLOGNESI	RINALDI	BARONCELLI	BUDRIO-BENTIN.	MONETTI
VENERD. 8	CINQUANTIN	COLLEPARDO	BOVO	LA PIETRA	BOVO
SAB. 9	EST. M. - EST. P.	MONETTI	PIERVITALI - MARCHI	MARCHI-PIERVIT.	
Rep. Argo Politico	G. IMBRANI G. TELEREFER. N. BOLOG-MONTANARI	AFFINITA			MEI
DOM. 10	CLIBERT	IMERIANI			MANNONE (REPERIBILITA' 8-20)
Rep. Argo Politico	G. MONETTI P. IMBRANI N. BOLOGNESI	LUHA	BORSETTI	S.L.Z-BELLARIA	GANDI
LUNED. 11	LUHA	GIGLI	DI VENOSA	LIVERANI	SCHITTINO
MARTED. 12	MEI	MASSAOCCESI	CHIARAVALLOTTI	SCARCELLA	MOLINARI
MERCO. 13	BOLOGNESI	ORLANDI	SENALE	GIOMBI	SIOPIS
GIOVED. 14	GIGLI	PIOLANTI	GANDI	SGAMBATI	COLLEPARDO
VENERD. 15	MONTANARI	FUSCONI	MARCHI	BISCEGLIA	RIGNANESE
SAB. 16	EST. M. - EST. P.	SIOPIS	TRIVELLA-FONDUZZI	MONDUZ-TRIVEL	
Rep. Argo Maggiore	G. RINALDI G. TELEREFER. N. MONTAN-CONGEDO	BOLOGNESI			LIVERANI
DOM. 17	LUHA	RINALDI			MONETTI (REPERIBILITA' 8-20)
Rep. Argo Maggiore	G. SIOPIS P. RINALDI N. BOLOGNESI	IMERIANI	MISTURA	S.L.Z-BELLARIA	SENALE
LUNED. 18	COLLEPARDO	FUSCONI	DI VENOSA	BARONCELLI	GANDI
MARTED. 19	MONETTI	LUHA	GIOMBI	BOVO	PIOLANTI
MERCO. 20	RIGNANESE	RINALDI	MOLINARI	LIVERANI	MEI
GIOVED. 21	MASSAOCCESI	ORLANDI	LIVERANI	MICELI	AFFINITA
VENERD. 22	PIOLANTI	MEI	BISCEGLIA	MARCHI	BOVO
SAB. 23	EST. M. - EST. P.	MATTIOLI	PARPANI - GRUPP.	GRUPP-PARPANI	
Rep. Argo Politico	G. MANNONE G. TELEREFER. N. GIULI-MASSAOCCESI	COLLEPARDO			RINALDI
DOM. 24	MATTIOLI	MANNONE			MARCHI (REPERIBILITA' 8-20)
Rep. Argo Politico	G. RIGNANESE P. MANNONE N. COLLEPARDO	GIGLI	BORSETTI	S.L.Z-BELLARIA	GRAZIA
LUNED. 25	NEURO-ANGIO		SCARCELLA	GANDI	RINALDI
MARTED. 26	ORLANDI		LA PIETRA	SENALE	FUSCONI
MERCO. 27	SIOPIS		BISCEGLIA	PISCOLI	SCHITTINO
GIOVED. 28	RINALDI		RISCIOLI	SGAMBATI	MASSAOCCESI
VENERD. 29	CONGEDO		GRAZIA	S.L.Z-BELLARIA	MANNONE
SAB. 30	EST. M. - EST. P.	ORLANDI	MUZZI-P.D.B.	P.D.B. - MUZZI	
Rep. Argo Maggiore	G. MEI G. TELEREFER. N. FUSCONI-CLIBERT	LUHA			COLLEPARDO
DOM. 31	ORLANDI	MEI			CONGEDO (REPERIBILITA' 8-20)
Rep. Argo Maggiore	G. IMBRANI P. ORSI N. LUHA	FUSCONI	BISCEGLIA	S.L.Z-BELLARIA	MANNONE

GENNAIO '16 AGGIORNAMENTO DEL 15 GENNAIO 2016

Le modalità che regolano la copertura delle guardie sono presenti nei documenti allegati (ALLEGATO 4).

Dal 16 giugno 2015 ad oggi è Direttore F.F. di Radiologia Ospedale Maggiore-Area Nord-Ovest.

Fra le varie attività svolte, il sottoscritto ha posto particolare attenzione ai seguenti punti:

La gestione delle risorse umane

Nella convinzione personale che fosse molto più efficace una gestione per obiettivi condivisi piuttosto che una gestione per direttive, ha scelto di dedicare molto tempo ai momenti di confronto e di discussione all'interno della U.O.: riunioni di staff quotidiane con i dirigenti medici e con i coordinatori; riunioni con tutto il personale su aspetti tecnici, organizzativi e formativi.

La leadership della U.O. è stata portata avanti ascoltando, motivando e coinvolgendo tutti gli operatori, anche mediante l'assegnazione di obiettivi personali, cercando così di trasmettere loro senso di responsabilità e appartenenza, col fine ultimo di formare un "gruppo" coeso in grado di perseguire obiettivi comuni imperniati sulla centralità del paziente. La scelta è stata quella di essere il più presente possibile all'interno della U.O., di trascorrere molto tempo in prima linea, condividere giornalmente l'attività clinico-assistenziale, partecipando ai turni di routine e di guardia, senza tuttavia rinunciare a coordinare, delegare e controllare. Le risposte attese sono gradatamente arrivate e si può affermare che ora il "gruppo" esiste ed è capace di ottenere e mantenere ottimi risultati.

La formazione del personale

Dal 16 giugno 2015 a tutt'oggi, avendo il ruolo di Direttore f.f. della UOC Radiologia OM- Area Nord-Ovest, il sottoscritto ha dato molto peso ad una cultura mirata all'apprendimento, cercando di elevare il livello della prestazione offerta, non solo attraverso il mero supporto tecnologico, ma soprattutto fornendo un'interpretazione critica e motivata della risposta diagnostica, che si basa sulla conoscenza delle linee guida e della letteratura scientifica.

E' stata perciò data una costante attenzione alla formazione degli operatori ed è stato creato un referente per la formazione di Area e uno per ogni presidio.

Particolare attenzione è stata rivolta al raggiungimento e al mantenimento dell'adeguata *clinical competence* in tutte le attività diagnostiche offerte dalla U.O.

Sono stati pertanto nominati referenti per le singole specialistiche, nelle varie metodiche radiologiche, orientandone la formazione per poter più facilmente innalzare la competenza dell'intero reparto.

Il sottoscritto ha istituito meeting di reparto, a cadenza settimanale, per discussione casi clinici, diffusione di protocolli diagnostici, divulgazione di procedure, con ausilio di proiezione immagini diagnostiche e documentali.

Nel mese di marzo 2016 è ideatore di un progetto di miglioramento chiamato "cartella radiologica condivisa". La necessità derivava anche dalle caratteristiche intrinseche della UOC Ospedale Maggiore Area Nord-Ovest, che è infatti di grandi dimensioni, con molte sale diagnostiche e tanti operatori multidisciplinari. Questo comporta maggiori difficoltà nella divulgazione di materiale (procedure, istruzioni operative, linee guida, protocolli e modulistica). La cartella condivisa è gestita da un gruppo ristretto di persone dotate di password. Nessuno al di fuori del gruppo di persone scelto può inserire/togliere materiale.

Questa cartella, presente su ogni desktop di refertazione, contiene protocolli, stadiazioni, tutorial, turni di lavoro, materiale scientifico di eventi formativi seguiti dal personale della UO, programma formativo futuro e stato di raggiungimento dei crediti ECM dei singoli operatori: un vero e proprio "navigatore" a disposizione del radiologo nel momento della refertazione.

PROGETTO DI MIGLIORAMENTO Cartella Condivisa

Motivazione del progetto (eventuale criticità):

Incrementare la diffusione di procedure, protocolli, articoli e review, linee guida su modalità di refertazione, ulteriori linee guida, materiale di eventi formativi seguiti dagli operatori della UO, turistica ed altro.

L'azione di miglioramento prevede l'utilizzo di una cartella condivisa su tutti i Desktop dei computer di refertazione della radiologia OM-Area Nord-Ovest con all'interno tutto il materiale e la documentazione che serve allo svolgimento dell'attività radiologica.

Tipologia di Processo/i oggetto di progetto di miglioramento:

Comunicazione Interna, tutti i processi

Individuazione ed analisi delle cause:

la UOC Ospedale Maggiore Area Nord-Ovest è di grandi dimensioni, con molte sale diagnostiche fra loro distanti, e tanti operatori multidisciplinari. Questo comporta maggiori difficoltà nella divulgazione di materiale (procedure, istruzioni operative, linee guida, protocolli e modulistica). La cartella condivisa è gestita da un gruppo ristretto di persone dotate di password. Nessuno al di fuori del gruppo di persone scelto può inserire/togliere materiale.

Obiettivi previsti:

La divulgazione e la pronta consultabilità di tutto il materiale che occorre nello svolgimento dell'attività.

Indicatori e standard: N° di cartelle condivise in desktop di refertazione/N° totale di PC di refertazione nella

UOC
Componenti del gruppo di progetto: Michele Imbriani, Massimo Romanelli
Responsabile del progetto: Michele Imbriani
Risorse necessarie e costi previsti: nessun costo
Diffusione del risultati: Target: RadOM Modalità: Incontri ad hoc

Il sistema qualità aziendale

Dal 16 giugno 2015 a tutt'oggi, da quando ha il ruolo di Direttore f.f. della UOC Radiologia OM- Area Nord-Ovest, ha stimolato la ricerca della qualità nell'ambito di tutte le attività svolte all'interno della U.O. ed il personale è stato ed è costantemente coinvolto nel conseguimento degli obiettivi declinati e nel mantenimento degli standard qualitativi definiti.

E' molto incoraggiante che si stia cominciando a passare da un approccio basato sull'ispezione e sul controllo finale del prodotto, ad un approccio integrato in cui il coinvolgimento di tutto il personale, la pianificazione, la documentazione dell'attività e l'atteggiamento volto al miglioramento continuo, siano i cardini del nuovo modello di gestione.

La sicurezza

Per quel che concerne questo aspetto si è prestata molta attenzione a perseguire e a diffondere una cultura mirata alla prevenzione e alla sicurezza sul lavoro. E' stata sostenuta la conoscenza e l'applicazione del regolamento aziendale, sia di ogni altra normativa, generale o specifica, che riguardasse la sicurezza dei pazienti, dell'ambiente di lavoro e dei lavoratori.

Dal 16 giugno 2015 a tutt'oggi, avendo il ruolo di Direttore f.f. della UOC Radiologia OM- Area Nord-Ovest, il sottoscritto ha nominato referenti per la sicurezza e la gestione del rischio che partecipano attivamente a tavoli di lavoro con medici della Medicina legale dell'Azienda.

E' stato inoltre incoraggiato il monitoraggio e la segnalazione degli eventi indesiderati nell'ambito di un programma regionale condiviso a livello dipartimentale, anche mediante l'istituzione di corsi interni per la conoscenza e diffusione dello strumento "FMEA-FMECA", accreditati ECM. Le segnalazioni raccolte sono oggetto di analisi e confronto periodico a livello di singola U.O. e di Dipartimento e, di conseguenza, sono progettate e messe in atto le relative azioni di miglioramento.

E' in fase di studio un'implementazione RIS in grado di meglio raccogliere le segnalazioni per facilitarne la raccolta e l'elaborazione.

Nella primavera 2016 è ideatore di progetti di miglioramento con i quali, riassegnando su più specialisti prestazioni rx non urgenti esterne grazie all'implementazione del sistema RIS, viene liberato un turno di refertazione del mattino, fornendo così maggior supporto medico alla diagnostica TC in urgenza e permettendo di istituire una riletture delle TC di politraumi effettuate dal medico guardiano notturno (vedi in seguito i Progetti di miglioramento "Rilettura TC Politrauma" e "assegnazione prestazioni RX non urgenti esterni").

I progetti sono riportati più sotto in questo documento e superano una ipotetica condizione di criticità: le TC politrauma effettuate dal radiologo di guardia notturna devono essere refertate in tempi brevi, cercando di focalizzare l'attenzione sulla diagnostica specifica di emergenza-urgenza nel politrauma per poter fornire indicazioni per un rapido trattamento del paziente critico. Non si possono tuttavia trascurare eventuali patologie associate non traumatiche. Dover refertare nel minor tempo possibile indagini così complesse con numero sempre crescente di immagini in rapporto agli sviluppi tecnologici delle apparecchiature, e con assoluta necessità di elaborare ricostruzioni, può essere fonte di mancata diagnosi di patologie associate non traumatologiche.

L'attenzione al paziente

Dal 16 giugno 2015 a tutt'oggi, da quando ha il ruolo di Direttore f.f. della UOC Radiologia OM- Area Nord-Ovest, oltre a garantire un miglioramento continuo della qualità riguardo le specifiche prestazioni diagnostiche, attribuisce molta rilevanza alla umanizzazione dei rapporti con l'utenza.

Per quanto sia possibile in ambito diagnostico, ove l'utente permane solo il tempo necessario per eseguire l'esame, è estremamente diffusa la tendenza alla presa in carico del paziente da parte degli operatori. Ogni paziente viene edotto circa le modalità e i fini dell'esame a cui si sottopone; dettagliate informazioni sono riportate nei moduli informativi e grande cura è prestata nella raccolta del consenso informato.

Per i pazienti ricoverati, la presa in carico è più consistente e completa e si esplicita in un percorso che prevede la discussione del caso clinico, l'interazione con il medico di medicina generale e con lo specialista che richiede la prestazione, nonché un costante supporto a distanza.

La gestione dei costi e il rispetto dei piani di produttività

Dal 16 giugno 2015 a tutt'oggi, da quando ha il ruolo di Direttore f.f. della UOC Radiologia OM- Area Nord-Ovest, il sottoscritto ha operato perseguendo le indicazioni strategiche fornite dall'Azienda e prestando particolare attenzione all'efficiente gestione delle risorse disponibili, senza tuttavia rinunciare al mantenimento e, ove possibile e a parità di costi, al miglioramento degli standard di qualità del servizio da offrire al cittadino. In particolare il sottoscritto ha progettato le seguenti azioni di miglioramento sulla efficienza e produttività:

- **Rientro prestazioni critiche obiettivi di Budget 2015:** Nel mese di settembre 2015, appena insediato, elabora il piano aziendale di recupero delle prestazioni radiologiche critiche (TC torace) per il raggiungimento degli obiettivi di budget (**piano presente nei documenti allegati: ALLEGATO 5**).
- **Razionalizzazione dell'uso dei mezzi di contrasto:** Partendo dal concetto che il mezzo di contrasto è a tutti gli effetti un farmaco che richiede una scelta specifica in rapporto al paziente, al quesito clinico, all'apparecchiatura che si ha in dotazione, il sottoscritto ne rielabora il fabbisogno orientandosi su una scelta mirata che porta all'utilizzo di più tipologie di mdc che saranno selezionati in rapporto alla tipologia della prestazione, apparecchiatura in dotazione e clinica del paziente. Si fa promotore a livello aziendale di una rapida comunicazione dei nuovi fabbisogni dei mezzi di contrasto ad IntercentER, che porterà alla disponibilità di mdc specifici per tipologia d'indagine e paziente, e un risparmio annuo stimato del 12,5% rispetto alla spesa 2015. Ulteriore riduzione dei costi si avranno in considerazione della necessità di promuovere l'utilizzo di nuovi protocolli di studio con apparecchiature TC multislices, che, grazie alla riduzione della dose di somministrazione di mdc, ridurrà la possibilità di complicanze (stravasamento del mdc nella sede d'iniezione; rischio nei pazienti di sviluppare insufficienza renale acuta).

Progetti Interaziendali

-Nel mese di ottobre 2015 il sottoscritto viene nominato come unico partecipante radiologo dell'Azienda USL di Bologna ai lavori del gruppo **RIS-PACS Area Vasta Centro Emilia Romagna**.

I lavori di tale gruppo sono finalizzati all'individuazione di piani strategici per l'uniformazione dei sistemi RIS-PACS dell'Area VASTA.

- Facendo seguito al documento **"Progetto Rete Metropolitana delle Radiologie"** presentato alla **Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria di Bologna** in data 16/06/2015 e approvato nella seduta dell'08/07/2015, nell'incontro del gruppo di lavoro **"Progetto di Radiologia della Città Metropolitana"** tenutosi il 20/10/2015 e individuato fra gli ambiti prioritari di intervento di avviare un progetto denominato **"Riorganizzazione esami radiologici di primo livello"** al fine di prevederne l'articolazione in un'unica struttura che assicuri il governo dell'offerta di prestazioni radiologiche a bassa complessità e ad alti volumi, nel rispetto dell'efficienza delle risorse su tutto l'ambito territoriale di competenza, la **Direzione della AUSL Bologna**, in attuazione di quanto previsto nel verbale dell'incontro tenutosi il 20/10/2015, anche su mandato di coordinamento del tavolo ricevuto dalle **Direzioni dell'Azienda Ospedaliero – Universitaria S.Orsola-Malpighi, dell'Azienda USL di Imola ed dell'Istituto Ortopedico Rizzoli**, in data 10 novembre 2015, affida al sottoscritto l'incarico di **coordinare il gruppo individuato per la redazione del progetto "Riorganizzazione esami radiologici di primo livello"**.

Il progetto, già presentato alle Direzioni metropolitane, propone modalità innovative che, grazie all'utilizzo dei sistemi RIS-PACS, determina l'ottimizzazione dell'utilizzo delle apparecchiature TC, RM e del personale medico, tecnico ed infermieristico.

Il progetto contiene inoltre una proposta del sottoscritto per il riassetto della rete dei punti di pronto soccorso metropolitani (**presente in documenti allegati: ALLEGATO 6**).

Ulteriori incarichi e progetti

-Nel febbraio 2016 è promotore, unitamente alla UO Libera Professione dell'Azienda USL di Bologna, di un progetto di riorganizzazione dell'attività libero-professionale di equipe della Radiologia dell'Ospedale Maggiore.

Nell'ambito di questo progetto:

1. Ha rivalutato le tariffe delle singole prestazioni in ottica "low cost" per rendere competitiva l'Azienda nei confronti delle strutture radiologiche private.
2. nell'ottica di fornire anche in attività libero professionale una continuità assistenziale e percorsi diagnostico-terapeutici di qualità, propone la formazione di tavoli di lavoro tra i vari specialisti per individuare sinergie progettuali.
3. propone un'implementazione del sistema RIS che permetta allo specialista, nel momento in cui un paziente lo richieda, di prenotare direttamente ulteriori visite in attività libero-professionale all'interno dell'Azienda.

-Nella primavera 2016 è ideatore di due progetti di miglioramento (**Rilettura TC Politrauma e Assegnazione prestazioni RX non urgenti esterne**) con i quali, grazie all'implementazione del sistema RIS, vengono assegnate a più medici prestazioni rx non urgenti, ottenendo maggior supporto alla diagnostica TC in urgenza istituendo una riletture delle TC di politraumi effettuate dal medico guardiano notturno.

PROGETTO DI MIGLIORAMENTO Rilettura TC Politrauma

Motivazione del progetto (eventuale criticità): le TC politrauma effettuate dal radiologo di guardia notturna devono essere refertate cercando di focalizzare l'attenzione sulla diagnostica specifica di emergenza-urgenza nel politrauma per poter fornire indicazioni per un rapido trattamento del paziente. Non si possono tuttavia trascurare eventuali patologie associate non traumatiche. Dover refertare nel minor tempo possibile indagini così complesse con numero crescente di immagini in rapporto agli sviluppi tecnologici delle apparecchiature, e con assoluta necessità di elaborare ricostruzioni, può essere fonte di mancata diagnosi di patologie associate non traumatologiche.

Tipologia di Processo/oggetto di progetto di miglioramento

Gestione risorse umane, processo di refertazione

Individuazione ed analisi delle cause: La riletture di questa tipologia di TC viene effettuata il mattino del giorno dopo allo scopo di consentire al radiologo di guardia di affrontare l'emergenza in tempi rapidi evitando malpractice e riducendo l'eventualità di richieste di risarcimento. Il progetto prevede l'assegnazione a più medici delle prestazioni rx sala 41 del mattino, il recupero di un Medico Radiologo che, dirottato nel turno della TC del pronto soccorso unitamente al medico già presente in programma, effettua la riletture delle TC politrauma della notte precedente. Inoltre il secondo medico in turno TC-PS migliora la produttività della seduta con positive ricadute sui tempi di attesa.

Obiettivi previsti:

-riletture TC Politrauma;

-creazione di un protocollo di gestione della riletture delle tc politrauma

Indicatori e standard: N° di riletture TC Politrauma/tot TC politrauma

Componenti del gruppo di progetto:

Michele Imbriani, Massimo Romanelli

Responsabile del progetto:

Michele Imbriani

Risorse necessarie e costi previsti:

nessuna.

Diffusione dei risultati:

Target: Radiologia Ospedale Maggiore

Modalità: Incontri ad hoc

PROGETTO DI MIGLIORAMENTO Assegnazione prestazioni RX non urgenti esterne

Motivazione del progetto (eventuale criticità):

-mancato rispetto dei tempi di refertazione di alcune prestazioni RX non urgenti per dimenticanza;

-ottimizzazione delle risorse umane, liberando un turno medico di refertazione su sala 41, per ridurre il rischio di errore in fase di refertazione sala TC PS (vedi azione miglioramento "riletture TC politrauma").

Il progetto prevede di dividere l'assegnazione delle prestazioni RX torace-ossa per pazienti esterni programmati al mattino (sala 41) su più medici già assegnati ad altra sala, con equa distribuzione. L'assegnazione viene effettuata dal medico referente dei turni o dal Direttore grazie alla creazione di specifico "utente RIS", utilizzato esclusivamente a tale scopo. L'assegnazione di prestazioni, farà comparire un alert sulla schermata work-list del medico, che scomparirà esclusivamente alla completa refertazione delle prestazioni assegnate.

Tipologia di Processo/oggetto di progetto di miglioramento

Refertazione; gestione risorse umane

Individuazione ed analisi delle cause:

e' stato segnalato che alcuni esami radiologici non vengono refertati in tempo per dimenticanza creando un disservizio all'utenza al momento del ritiro. Questo mette in difficoltà anche gli operatori addetti alla gestione e smistamento dei referti perché non sanno a quale medico rivolgersi per ovviare al disservizio.

Inoltre, l'assegnazione degli esami permette di gestire prontamente eventuali assenze improvvise e di ottimizzare la gestione dei carichi di lavoro nei periodi di ferie o di attività formative.

L'implementazione informatica permette inoltre al medico radiologo di auto-assegnarsi (ma non assegnare ad altri) prestazioni da refertare evitando dimenticanze. E' da precisare che l'assegnazione delle indagini ad un medico consente comunque la refertazione delle stesse da parte di altro medico radiologo, allo scopo di evitare disservizi per improvvise assenze.

Obiettivi previsti:

Implementazione informatica di ALERT sulla schermata worklist del medico.

- evitare dimenticanze di refertazione di prestazioni (un clic sull'icona alert apre una work-list dove il radiologo può trovare tutte le indagini a lui assegnate, indipendentemente dal giorno di effettuazione);
- evitare disservizi all'utenza e agli addetti alla consegna, per referti non pronti entro i tempi di ritiro.
- una miglior gestione di ferie e/o malattie

- modificare il turno TC PS del mattino, raddoppiando la copertura con l'utilizzo del medico precedentemente assegnato a sala 41, permettendo la rilettura delle TC eseguite nell'orario notturno e per meglio far fronte all'incremento di richieste

Indicatori e standard: N° referti validati nei tempi stabiliti/ N° Totale dei referti

Componenti del gruppo di progetto:

Michele Imbriani, Massimo Romanelli

Responsabile del progetto:

Michele Imbriani

Risorse necessarie e costi previsti:

nessun costo previsto

Diffusione dei risultati:

Target: Radiologia Ospedale Maggiore

Modalità: Incontri ad hoc

Tabella con il numero e la tipologia delle prestazioni totali effettuate negli ultimi cinque anni nell'unità operativa Ospedale Maggiore:

Prestazioni refertate Radiologia OM anni 2011-2016		Measures							
		REFERTATO							
		PATIENT CLASS							
ANNO	METODICA	ALLPATIENT_CLASSES	D	E	I	L	M	O	P
anni 2011-2016	ALL METODICAS	4243689	43820	2242020	647127	109865	2329	19070	1179658
	ECO	544325	8165	304349	96371	37868	1580	289	95703
	RM	164630	6269	113767	40720	2392	244	652	586
	RX	2202861	5258	1008212	259096	27084	432	2423	900356
	TAC	559801	9827	274311	145558	3464	38	9037	117866

Tabella con il numero e la tipologia delle prestazioni effettuate negli ultimi cinque anni dal dr Michele Imbriani:

DATI dr. Imbriani esami referatati anni 2011-2016			Measures				
			REFERATATO				
			METODICA				
ANNO	REFERANTE	PATIENT_CLASS	AD METODICA	FED	RM	FC	TAC
Anni 2011-2016	IMBRIANI DR MICHELE	Totale prestazioni referatate anni 2011-2016	64022	3400	1688	63390	6841
		Ref Service	683	17	22	116	428
		Esterni	38006	1127	1628	32603	2847
		Interni	6283	477	68	6279	467
		LP	836	321	40	305	169
		Medicina Lavoro	86	34	17	35	
		Atra AUSL	48	1	6	31	11
		Punto Soccorso	18181	1423	18	15121	1619
2011	IMBRIANI DR MICHELE	AD PATIENT_CLASSES	14524	850	384	12018	1272
		D	19	4	1	6	8
		E	7866	267	352	6469	787
		I	1502	163	23	1180	136
		L	144	69	3	60	22
		M	19	12	1	6	
		O	7	1		4	2
		P	4968	344	4	4303	317
2012	IMBRIANI DR MICHELE	AD PATIENT_CLASSES	11974	800	512	9227	1432
		D	64	1	4	26	33
		E	6369	330	479	4744	806
		I	1344	119	13	1107	103
		L	96	34	6	38	19
		M	24	6	10	8	
		O	8			8	
		P	4079	310	1	3296	472
2013	IMBRIANI DR MICHELE	AD PATIENT_CLASSES	12567	767	293	10413	1084
		D	169	6	4	41	118
		E	7496	296	263	6346	691
		I	1529	101	8	1344	76
		L	196	84	13	60	38
		M	17	6	1	11	
		O	14		2	9	3
		P	3137	276	2	2602	288
2014	IMBRIANI DR MICHELE	AD PATIENT_CLASSES	13113	608	189	11541	876
		D	189	2	9	30	148
		E	8222	97	144	7656	326
		I	1184	67	11	1030	76
		L	189	64	13	70	42
		M	9		3	6	
		O	13		3	8	2
		P	3307	278	6	2741	282
2015	IMBRIANI DR MICHELE	AD PATIENT_CLASSES	9860	406	298	8361	796
		D	142	4	4	13	121
		E	6761	144	281	6999	327
		I	664	25	3	672	64
		L	146	69	6	40	41
		M	17	11	2	4	
		O	6			2	3
		P	2126	162	3	1721	240
2016 fino al 27.05.2016	IMBRIANI DR MICHELE	AD PATIENT_CLASSES	2004	70	12	1840	82
		E	1313	3	9	1289	12
		I	60	2		46	12
		L	66	11	1	47	7
		O	1				1
		P	664	64	2	468	60

Tabelle indicanti volumi di alcune specifiche prestazioni, estrapolate dalla precedente tabella

ANNO		REFERTANTE	PATIENT_CLASS	Measures				
				REFERTATO				
				METODICA				
				All METODICAs	ECO	RM	RX	TAC
Anni 2011-2016		IMBRIANI DR MICHELE	Totale esami refertati	64117	3408	1688	53459	5559
			Attività programmata	45889	1984	1670	38298	5559
			Pronto Soccorso Urgenza Emergenza	18228	1424	18	15161	1625

ANNO		REFERTANTE	descrizione Totale esami refertati	esami refertati			
				Metodica			
				ECO	RM	RX	TAC
Anni 2011-2016		IMBRIANI DR MICHELE	ECOGRAFIA MUSCOLO-TENDINEA	190			
			ECOGRAFIA OSTEO ARTICOLARE	449			
			TC MUSCOLARE				20
			Odontostomatologia				4027
			TC BODY osteo articolare				4899
			RM BODY osteo articolare			1458	

Aggiornamento , addestramento professionale e docenze

Tipologia: Corsi, congressi, convegni e seminari, in Italia e all'estero, in qualità di uditore, tutor e docente

Periodo: 1992 a tutt'oggi

Descrizione dell'attività svolta:

Il sottoscritto ha partecipato a 93 eventi formativi, in Italia e all'estero: 66 in qualità di uditore, 3 in qualità di tutor, 1 in qualità di relatore e 23 in qualità di docente . Di seguito il dettaglio:

N.	Ente organizzatore	Titolo dell'evento	Data	Luogo di svolgimento	Ruolo
1	SIRM	CONVEGNO NAZIONALE DELLA SEZIONE DI RADIOUROLOGIA. BOLOGNA	15-16 maggio 1992	Bologna	Uditore
2	UNIVER.MODENA	"LA MODERNA DIAGNOSTICA PER IMMAGINI DELLE ARTICOLAZIONI: SPALLA E GINOCCHIO".	19 maggio 1992	Modena	Uditore
3	UNIVER.MODENA	AGGIORNAMENTO "LA MODERNA DIAGNOSTICA PER IMMAGINI DELLE ARTICOLAZIONI: ARTICOLAZIONE COXO-FEMORALE".	20 maggio 1992	Modena	Uditore
4	AOSP BOLOGNA	I FILTRI CAVALI NELLA PREVENZIONE DELL'EMBOLIA POLMONARE	28 aprile 1992	Bologna	Uditore
5	SIRM	7° CONVEGNO NAZIONALE RADIOUROLOGIA	15-16 maggio 1992	Bologna	Uditore
6	AUSL BO	CORSO DI RISONANZA MAGNETICA	22 maggio 1992	Bologna	Uditore
7	UNIV. MODENA	SEMINARIO DI RADIOLOGIA TORACICA	15 -16-17 febbraio 1993	Modena	Uditore
8	UNIV. BOLOGNA	LA DISFAGIA ORO-FARINGEA	17 aprile 1993	Bologna	Uditore
9	UNIV. BOLOGNA	LA MALATTIA DA REFLUSSO GASTRO-ESOFAGEO	12 giugno 1993	Bologna	Uditore
10	SIRM	2° INTERNATIONAL CONFERENCE ON DIGITAL RADIOLOGY AND PACS	15-16 novembre 1993	Bologna	Uditore
11	UNIV., MODENA	SEMINARIO ECO DOPPLER E COLOR DOPPLER	29 aprile 1994	Modena	Uditore
12	UNIV. BOLOGNA	JOINT MEETING OF THE UNIVERSITÀ OF BOLOGNA AND CHIBA ON HEPATOCELLULAR CARCINOMA	5-6 settembre 1994	Bologna	Uditore
13	UNIV. BOLOGNA	ATTUALITÀ IN TERAPIA ENDOVASCOLARE	4 aprile 1995	Bologna	Uditore
14	UNIV. MODENA	DIAGNOSTICA PER IMMAGINI DELL'ARTICOLAZIONE TEMPORO-MANDIBOLARE	12 giugno 1995	Modena	Uditore
15	SCUOLA IT.SENOLOGIA	CORSO DI MAMMOGRAFIA E DIAGNOSTICA SENOLOGICA	14-19 giugno 1996	Orta S.Giulio	Uditore
16	SIRM	CONGRESSO NAZIONALE SIRM	18-22 maggio 1996	Milano	Uditore
17	UNIV. BOLOGNA	SHORT COURSE GIVEN BY THE NATIONAL EXPERT AD TRAINING CENTRE, NIJMEN, THE NETHERLANDS	22 febbraio 1997	Bologna	Uditore
18	UNIV. CHIETI	URGENZE TRAUMATICHE	16-18 aprile 1997	Chieti	Uditore
19	UNIV. BRESCIA	SPIRAL CT 1997: DIAGNOSTIC UPTADE	29 settembre 1997	Brescia	Uditore
20	SIRM	LA TC SPIRALE NELLE URGENZE	29-30 ottobre 1997	Jesi	Uditore
21	SIRM	THE LIVER ACCORDING TO PABLO ROS	19 marzo 1999	Verona	Uditore
22	SIRM	CORSO RESIDENZIALE AVANZATO DEL CAPO E DEL COLLO "IMAGING DELLA LARINGE, DELL'IPOFARINGE DEI LINFONODI DEL COLLO"	6-9 febbraio 2000	Brescia	Uditore
23	UNIV. PARMA	CORSO BASE AVANZATO DI RISONANZA MAGNETICA	17-18 ottobre 2000	Parma	Uditore

24	UNIV. PARMA	CORSO BASE AVANZATO DI RISONANZA MAGNETICA	12-13 dicembre 2000	Parma	Uditore
25	CORSI RADIOL.VERONESI	IMAGING DEI DOTTI, VASI E VOLUMI	3-4 maggio 2001	Verona	Uditore
26	SCUOLA IT.ECOGR.MUSCOLO-TENDINEA	CORSO INTERNAZIONALE DI ECOGRAFIA MUSCOLO-SCHELETRICA ED IMAGING INTEGRATO	27-29 settembre 2001	riccione	Uditore
27	SIRM	40° CONGRESSO NAZIONALE SIRM	24-28 maggio 2002	Rimini	Uditore
28	UNIV. BOLOGNA	TUMORI OSSEI DELLA COLONNA VERTEBRALE" CHE COSA FARE? COSA NON FARE?"	22 febbraio 2003	Bologna	Uditore
29	AUSL BOLOGNA	RADIOLOGIA UROLOGICA	29 marzo 2003	Bologna	Uditore
30	AUSL BOLOGNA	LE FRATTURE DELL'ACETABOLO E DELL'ANELLO PELVICO	30 maggio 2003	Bologna	Uditore
31	AUSL CESENA	RUOLO DELLA DIAGNOSTICA PER IMMAGINI NEL TRAUMA CENTER	3 giugno 2003	Cesena	Uditore
32	OSP.VALDUCE COMO	RUOLO DELLA DIAGNOSTICA PER IMMAGINI NEL TRAUMA CENTER	19-20 giugno 2003	Como	Uditore
33	AUSL BOLOGNA	ALFABETIZZAZIONE INFORMATICA-WINDOWS, VIDEOSCRITTURA WORD, POSTA ELETTRONICA	3-7 novembre 2003	Bologna	Uditore
34	AUSL BOLOGNA	LA TECNOLOGIA PET E IL SUO IMPIEGO CLINICO IN ONCOLOGIA: ASPETTI TECNICI E GESTIONALI	8 novembre 2003	Bologna	Uditore
35	AUSL BOLOGNA	APPLICAZIONI CLINICHE DELLA PET IN ONCOLOGIA: CARCINOMA MAMMARIO, NEOPLASIE POLMONARI, CARCINOMA COLON-RETTO.	22 novembre 2003	Bologna	Uditore
36	SIRM	41° CONGRESSO NAZIONALE SIRM	7-11 maggio 2004	Palermo	Uditore
37	AUSL BOLOGNA	TC MULTIBANCO: TECNICA ED APPLICAZIONI	23 ottobre 2004	Bologna	Uditore
38	AUSL BOLOGNA	ALFABETIZZAZIONE INFORMATICA - MS EXCEL BASE	13-17 dicembre 2004	Bologna	Uditore
39	AUSL BOLOGNA	TECNICA E SEMEOTICA IN RADIOLOGIA STOMATOLOGICA	21 maggio 2005	Bologna	Uditore
40	AUSL BOLOGNA	CORSO DI AGGIORNAMENTO INTERNO PER MEDICI RADIOLOGI	27 maggio-13 dicembre 2005	Bologna	Uditore
41	AUSL BOLOGNA	EVOLUZIONE STORICA E TENDENZE ATTUALI IN CHIRURGIA DELL'OBESITA'	17 giugno 2006	Bologna	Uditore
42	ANMCO	EMBOLIA POLMONARE ACUTA POLMONARE:PROBLEMATICHE ATTUALI E GESTIONE CLINICA"	14 dicembre 2006	Bologna	Uditore
43	AUSL BOLOGNA	LA PREPARAZIONE DEI RADIOFARMACI PRESSO LE STRUTTURE DI MEDICINA NUCLEARE: ASPETTI TECNICI E ORGANIZZATIVI AD 1 ANNO DALLA ENTRATA IN VIGORE DELLE NORME PREVISTE DALLA XI FARMACOPEA	19 giugno 2007	Bologna	Uditore
44	AUSL BOLOGNA	CORSO DI AGGIORNAMENTO INTERNO PER MEDICI RADIOLOGI SUL SISTEMA RIS-PACS	15-26 novembre 2007	Bologna	Uditore
45	AUSL BOLOGNA	IL PERCORSO DI ACCREDITAMENTO DELL'AREA RADIOLOGIA SECONDO IL MODELLO DELLA REGIONE EMILIA-ROMAGNA	15 aprile-31 dicembre 2008	Bologna	Uditore
46	AUSL BOLOGNA	CORSO DI AGGIORNAMENTO INTERNO PER MEDICI RADIOLOGI	20 maggio-16 dicembre 2008	Bologna	Uditore
47	AUSL BOLOGNA	CORSO DI AGGIORNAMENTO INTERNO PER MEDICI RADIOLOGI	8 settembre-22 dicembre 2009	Bologna	Uditore
48	AUSL BOLOGNA	CORSO TEORICO-PRATICO DI BASE DI ECOGRAFIA MUSCOLO-TENDINEA. APPLICAZIONI IN URGENZA	19 otto-15 nov 2010	Bologna	Tutor 8 ore
49	AUSL BOLOGNA	EMERGENZE TRAUMATICHE E NON DEL TORACE E DELL'ADDOME	29 maggio 2010	Bologna	Uditore

50	SIRM	44° CONGRESSO NAZIONALE SIRM	12-14 giugno 2010	Roma	Uditore
51	IMAGIN DIAGNOSTICO	RM BODY AD ALTO CAMPO	31 dicembre 2011	FAD	Uditore
52	IMAGIN DIAGNOSTICO	LE LESIONI FOCALI EPATICHE: RUOLO DELL'ECOGRAFIA CON MEZZO DI CONTRASTO	31 dicembre 2011	FAD	Uditore
53	Imagin diagnostico	MEZZO DI CONTRASTO E PARAMETRI DI ACQUISIZIONE IN ANGIO-TC: STRATEGIE DI RIDUZIONE DELLA DOSE	31 dicembre 2011	Bologna	Uditore
54	Fnomceo	L'AUDIT CLINICO	31 dicembre 2011	Bologna	Uditore
55	AUSL Bologna	CORSO DI DIAGNOSTICA PER IMMAGINI DEL GINOCCHIO: RM VS ALTRE METODICHE	10 marzo 2011	Bologna	Uditore
56	AUSL Bologna	CORSO PRATICO DI RM (ADDESTRAMENTO ALL' UTILIZZO DI NUOVE APPARECCHIATURE)	28 aprile 2011	Bologna	Uditore
57	FAD	IL VARICOCELE	31 dicembre 2011	FAD	Uditore
58	AUSL Bologna	CORSO TEORICO-PRATICO DI BASE DI ECOGRAFIA MUSCOLO-TENDINEA. APPLICAZIONI IN URGENZA	8-29 novembre 2011	Bologna	Tutor 8 ore
59	AUSL Bologna	CORSO TEORICO-PRATICO DI BASE DI ECOGRAFIA MUSCOLO-TENDINEA. APPLICAZIONI IN URGENZA	13 febbraio 2012	Bologna	Tutor 4 ore
60	AUSL Bologna	LA GESTIONE DEL RISCHIO NEL DIPARTIMENTO SERVIZI	12 maggio 2012	Bologna	Uditore
61	AUSL Bologna	INTERSTIZIOPATIE E HRTC - CORSO MULTIMEDIALE E INTERATTIVO	20 ottobre 2012	Bologna	Uditore
62	AUSL Bologna	CORSO AVANZATO DI ECOGRAFIA MUSCOLO-SCHELETRICA	23 novembre 2012	Bologna	Docente 6 ore
63	AUSL Bologna	CORSO DI DIAGNOSTICA PER IMMAGINI DEL POLSO E DELLA CAVIGLIA: TECNICHE A CONFRONTO	30 novembre 2012	Bologna	Uditore
64	AUSL Bologna	LA SPALLA DOLOROSA. APPROCCIO MULTIDISCIPLINARE: COME, QUANDO, PERCHÈ	7 dicembre 2012	Bologna	Docente 2 ore
65	AUSL Bologna	FAD - INGLESE SCIENTIFICO - LIVELLO I	31 dicembre 2013	Bologna	Uditore
66	AUSL Bologna	CORSO AVANZATO DI ECOGRAFIA IN REUMATOLOGIA	22 marzo 2013	Bologna	Docente 8 ore
67	AUSL Bologna	CORSO AVANZATO DI ECOGRAFIA MUSCOLO-SCHELETRICA	31 maggio 2013	Bologna	Docente 8 ore
68	AUSL Bologna	L'UTILIZZO DEL SISTEMA RIS PACS: PROBLEMATICHE E SOLUZIONI (AUDIT)	20 dicembre 2013	Bologna	Uditore
69	AUSL Bologna	CORSO AVANZATO DI ECOGRAFIA MUSCOLO-SCHELETRICA	25 ottobre 2013	Bologna	Docente 8 ore
70	AUSL Bologna	LA TUBERCOLOSI NEL 2013	7 novembre 2013	Bologna	Uditore
71	AUSL Bologna	ATTUALITA' SULLA SPALLA DOLOROSA: DALL'ECOGRAFIA ALLA CLINICA	9 novembre 2013	Bologna	Docente 6 ore
72	AUSL Bologna	GESTIONE DELLE EMERGENZE RIS-PACS	11 novembre 2014	Bologna	Uditore
73	AUSL Bologna	LA TEATRALITA' DELL'ECOGRAFIA: DALLA CAVIGLIA AL PIEDE	22-23 novembre 2013	Bologna	Docente 11 ore
74	AUSL Bologna	CORSO AVANZATO DI ECOGRAFIA MUSCOLO-SCHELETRICA - I° MODULO	25 gennaio 2014	Bologna	Docente 5 ore
75	AUSL Bologna	CORSO AVANZATO DI ECOGRAFIA MUSCOLO-SCHELETRICA II° MODULO	21 febbraio	Bologna	Docente

			2014		5 ore
76	AUSL Bologna	CORSO AVANZATO DI ECOGRAFIA IN REUMATOLOGIA: I° MODULO	14 marzo 2014	Bologna	Docente 5 ore
77	AUSL Bologna	CORSO AVANZATO DI ECOGRAFIA IN REUMATOLOGIA: II° MODULO	11 aprile 2014	Bologna	Docente 5 ore
78	AUSL Bologna	CORSO AVANZATO DI ECOGRAFIA MUSCOLO-SCHELETRICA - I° MODULO	29 sett-3 ottobre 2014	Bologna	Docente 15 ore
79	AUSL Bologna	AGGIORNAMENTI IN ECOGRAFIA MUSCOLO TENDINEA	23 ottobre 2014	Bologna	Docente 3 ore
80	AUSL Bologna	CORSO AVANZATO DI ECOGRAFIA MUSCOLO-SCHELETRICA II° MODULO	31 ottobre 2014	Bologna	Docente 5 ore
81	AUSL Bologna	CORSO AVANZATO DI ECOGRAFIA MUSCOLO-SCHELETRICA - I° MODULO	15-19 dicembre 2014	Bologna	Docente 15 ore
82	AUSL Bologna	CORSO TEORICO-PRATICO DI ECOGRAFIA MUSCOLO-SCHELETRICA: MODULO B	19-23 gennaio 2015	Bologna	Docente 5 ore
83	AUSL Bologna	CORSO TEORICO-PRATICO DI ECOGRAFIA MUSCOLO-SCHELETRICA: MODULO A	23 -27 marzo 2015	Bologna	Docente 15 ore
84	AUSL Bologna	CORSO TEORICO-PRATICO DI ECOGRAFIA MUSCOLO-SCHELETRICA: MODULO B	4-8 aprile 2015	Bologna	Docente 10 ore
85	AUSL Bologna	CORSO TEORICO-PRATICO DI ECOGRAFIA MUSCOLO-SCHELETRICA: MODULO A	14-18 settembre 2015	Bologna	Docente 5 ore
86	AUSL Bologna	CORSO TEORICO-PRATICO DI ECOGRAFIA MUSCOLO-SCHELETRICA: MODULO B	19-23 ottobre 2015	Bologna	Docente 10 ore
87	AUSL Bologna	CORSO TEORICO-PRATICO DI ECOGRAFIA MUSCOLO-SCHELETRICA: MODULO A	14-18 dicembre 2015	Bologna	Docente 5 ore
88	AUSL Bologna	CORSO TEORICO-PRATICO DI ECOGRAFIA MUSCOLO-SCHELETRICA: MODULO B	18-22 gennaio 2016	Bologna	Docente 5 ore
89	AUSL Bologna	CORSO TEORICO-PRATICO DI ECOGRAFIA MUSCOLO-SCHELETRICA: PRIMO MODULO	29 febbraio-4 marzo 2016	Bologna	Docente 5 ore
90	AUSL Bologna	CORSO SICUREZZA IN RISONANZA MAGNETICA - ASPETTI OPERATIVI DI GESTIONE DEL PAZIENTE	16 aprile 2016	Bologna	Uditore
91	AUSL Bologna	CORSO TEORICO-PRATICO DI ECOGRAFIA MUSCOLO-SCHELETRICA: SECONDO MODULO	11-15 aprile 2016	Bologna	Docente 5 ore
92	ECR 2016	EUROPEAN CONGRESS OF RADIOLOGY 2016	2-6 marzo 2016	Vienna	Uditore
93	UNIV.BOLOGNA	LEADERSHIP IN RADIOLOGIA	In programma 22 giugno 2016	Bologna	Relatore
ORE DI DOCENZA 157					
ORE DI TUTORAGGIO 20 (vedi ALLEGATO 7: Certificazione Aziendale delle ore di docenza e tutoraggio)					

ABSTRACT pubblicati su riviste scientifiche nazionali ed internazionali

1. **Imaging Integrato nelle Neoplasie maligne primitive retro peritoneali. Abstracts 99° Raduno dei Gruppi Emilia Romagna e Marche della SIRM, pp 39-40. Reggio Emilia, 16 ottobre 1993. Pisi P., Barbara C., Battista G., Ginevri S., Imbriani M. e altri**
2. **Correlazioni tra studio ecografico Transrettale e dosaggio del PSA nel carcinoma prostatico. Abstracts 99° Raduno dei Gruppi Emilia Romagna e Marche della SIRM, pp 3111-112. Reggio Emilia, 16 ottobre 1993. Ghigi G., Salizzoni E., Boriani F., Manferrari F., Pisi P., Imbriani M. e altri**
3. **Ruolo della RM nello studio delle lesioni encefaliche nei pazienti affetti da AIDS. Abstract VIII Convegno nazionale AIDS e sindromi correlate, 27,28,29 ottobre 1994. Carli Moretti C., Orlandi P.E., Imbriani M. e altri**
4. **HRCT-Findig in Congenital adenomatoid Malformation (CAM). Abstract, Wurzburg, 11-13 giugno 1995. Pisi P., Ginevri S., Imbriani M. e altri**
5. **L'apporto TC spirale con ricostruzioni 3D volumetriche nella pianificazione delle patologie maxilla facciali. 100° Raduno Emilia-Romagna e Marche. Abstract Pesaro 20-21 ottobre 1995. Pisi P., Imbriani M. e altri**
6. **Staging mediante ecografia trans rettale delle recidive dei carcinomi del retto. Abstract Pesaro 20-21 ottobre 1995. Abstract Pesaro 20-21 ottobre 1995. Ghige G., Salizzoni E., Boriani F., Imbriani M., e altri**
7. **La RM nello studio delle anomalie uterine: utero didelfo. Abstract Pesaro 20-21 ottobre 1995. Abstract Pesaro 20-21 ottobre 1995. Pisi P., Imbriani M. e altri**
8. **L'angiografia nella diagnosi differenziale tra F.A-V polmonare e sequestro polmonare. Descrizione di un caso. Abstract Pesaro 20-21 ottobre 1995. Di Scioscio V., Pagliacci M., Sciascia N., Imbriani M., Isceri S.**
9. **Corelazioni tra morfologia delle cisti mammarie dopo pneumocistografia, contenuto elettrolitico e fattori di rischio. Abstract Pesaro 20-21 ottobre 1995. Grosso A., Sartoni Galloni S., Carli Moretti C., Stambazzi C., Imbriani M. e altri**
10. **Diagnostica integrata dell'ovaio multi follicolare. Abstract 37° Congresso Nazionale SIRM, 18-22 maggio 1996, Milano. Pisi P., Salizzoni E., Gardelli G., Barbara C., Ginevri S., Imbriani M.**
11. **Aortolliac and lower extremity arteries MRA: stepping table three-dimensional contrast-enhanced subtraction MRA compared to Digital Subtraction Angiography. Abstracts ISMRM-ESMRMB Joint annual meeting, p 64. Glasgow 21-27 aprile 2001. Orlandi P.E., Montanari N., Isceri S., Imbriani M., e altri**
12. **L'angio RM nella patologia ateromasica dell'aorta e degli arti inferiori. Riassunti 40° Congresso Nazionale SIRM, p 275. Rimini 24-28 maggio 2002. Ziosi A., Orlandi P.E., Montanari N., Imbriani M.**
13. **La TC 3D nello studio e nel trattamento delle fratture di acetabolo. Riassunti 40° Congresso Nazionale SIRM, p 314. Rimini 24-28 maggio 2002. Ziosi A., Orlandi P.E., Montanari N., Imbriani M.**

14. **Role of Contrast-enhanced Ultrasound in the Evaluation of blunt abdominal trauma: Preliminary results in 19 patients. Abstract RSNA 2003. Ziosi A., Orlandi P.E., Montanari N., Imbriani M. e altri**
15. **L'agobiopsia TC-guidata trans-peduncolare nella diagnosi delle lesioni vertebrali toraco-lombari. Riassunti 41° con grasso nazionale SIRM, p 369. Palermo 7-11 maggio 2004. Ziosi A., Orlandi P.E., Montanari N., Imbriani M. e altri**
16. **L'ecografia con mezzo di contrasto (Sonovue) nella valutazione dei traumi addominali chiusi (premio SIRM). Riassunti 41° Congresso nazionale SIRM, p 396, Palermo 7-11 maggio 2004. Ziosi A., Orlandi P.E., Montanari N., Imbriani M. e altri**
17. **Follow-up dei pazienti operati per neoplasia tiroidea maligna mediante ecografia color-doppler: esperienza personale. Riassunti 42° Congresso SIRM, pag 328. Miceli M., Casadei G., Imbriani m: Orlandi P.E., Ziosi A.**
18. **Studio comparato tra ecografia color-doppler e artroscopia nell'artrosinovite del ginocchio. Riassunti 42° Congresso Nazionale SIRM, pag 335. Miceli M., Orlandi P.E., Imbriani M. e altri**
19. **Ostesintesi ricostruttiva con sistema ad espansione nel trattamento delle fratture vertebrali: risultati in 34 pazienti (premio SIRM). Riassunti 42° Congresso SIRM, pag 443.. Miceli M., Orlandi P.E., Imbriani M. e altri**
20. **Il ruolo attuale della radiologia digitale nello studio delle spondiloartriti sieronegative. Riassunti 43° Congresso SIRM. Miceli M., Orlandi P.E., Imbriani M., Ziosi A. e altri**
21. **Il Ruolo Attuale Della Radiologia Digitale Nello Studio delle Spondiloartriti Sieronegative. Riassunti 43° Congresso SIRM. Miceli M., Orlandi P.E., Imbriani M. e altri.**
22. **Radiological-surgical correlation in small bowel obstruction (SBO): Maggiore Hospital experience, 4-5 luglio 2016 a Napoli: ESER 2016 (European Society of Emergency radiology).Abstract. Siopis E., Ferrari F., Affinita A., Orlandi P.E., Imbriani M. e altri.**

ARTICOLI pubblicati su riviste scientifiche nazionali ed internazionali

1. **Una rara forma di neoplasia della mammella: la fibromatosi. Descrizione di un caso. Articolo Gli Ospedali della Vita, 2: 53-56; 1994. Grosso A., Orlandi P.E., Imbriani M. e altri**
2. **Le microcalcificazioni del comedocarcinoma: osservazioni su dieci casi. Articolo Gli Ospedali della Vita, 2: 63-66; 1994. Grosso A., Gardelli G., Mei F., Ammendola M., Di scioscio V., Orlandi P.E., Imbriani M.**
3. **Lipoma della valvola ileocecale come raro caso di subocclusione intestinale: descrizione di un caso. Articolo. Gli Ospedali della Vita, 1: 75-78; 1995. Pisi P., Orlandi P.E., Santoli G., Boriani F., Imbriani M. e altri**
4. **Sindrome di Townes-Brocks (Sindrome ano-mano-orecchio). Descrizione di un caso. Articolo. Radiol.Med., 89: 173-175; 1995. Pisi P., Orlandi P.E., Santoli G., Imbriani M, Balzi F.**
5. **Embolizzazione di un'arteria lombare in un politrauma: descrizione di un caso. Articolo. Gli Ospedali della Vita, 1: 37-38; 2001. Ziosi A., Imbriani M. e altri**

6. L'angio-RM dell'aorta addominale e degli arti inferiori. Articolo. *Gli Ospedali della Vita*, 3: 25-28; 2001. Orlandi P.E., Montanari N., Isceri S., Imbriani M., e altri
7. L'amartomatosi biliare multipla (complesso di von Meyenburg). Descrizione di un caso. Articolo. *Radiol. Med* 103: 418-420, 2002. Ziosi A., Orlandi P.E., Montanari N., Imbriani M. e altri
8. La TC 3D nello studio e nel trattamento delle fratture della pelvi e dell'acetabolo. Articolo. *Giornale Italiano di Ortopedia e traumatologia* : 105-110, 2004. Ziosi A., Orlandi P.E., Montanari N., Imbriani M. e altri
9. Contrast enhanced ultrasound in the assessment of urogenital pathology,. Articolo. *Archivio Italiano di Urologia e Andrologia*, vol. 86, pag. 319-324, dicembre 2014. Barozzi L., Capannelli D., Imbriani M.

CAPITOLI di libro

1. Metodiche di imaging nella identificazione "tissutale" delle neoplasie maligne primitive retro peritoneali. **RADIOUROLOGIA ONCOLOGICA**, Capitolo. Edizioni POLETTO, 1994. Pisi P., Barbara C., Battista G., Ginevri S., Imbriani M. e altri
2. Atlas of Ultrasonography in Urology, Andrology, and Nephrology, Editors Martino, Galosi, capitolo "Nuove tecniche di Imaging in Ecografia. I Mezzi di Contrasto Ecografici: Nella Patologia Renale". Pag.537-543. Barozzi L., Capannelli D., Imbriani M.

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 "chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia". Il sottoscritto, inoltre, autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla DL 196/03.

Redatto a Bologna in data 16.6.2016

Dott. Michele Imbriani

