

## Relatori

- **Marta BONOTTO**, Udine
- **Michela CINQUINI**, Milano
- **Ivan MOSCHETTI**, Milano
- **Giovanni L. PAPPAGALLO**, Mirano

## Informazioni generali

### Sede

Centro Formazione  
Ospedale Sacro Cuore Don Calabria  
Via don A. Sempredoni, 5  
Negrar (VR)

### Iscrizione

L'iscrizione è gratuita e obbligatoria.  
Si prega di inviare la scheda di iscrizione allegata tramite fax o  
tramite e-mail alla Segreteria Organizzativa  
entro il **29 Aprile 2016**.  
E' possibile effettuare anche l'iscrizione on line  
dal sito [www.etruscaconventions.com](http://www.etruscaconventions.com)

### ECM

Evento n. 810-153827.  
Sono stati richiesti crediti ECM per Medico Chirurgo  
(tutte le discipline) e Biologo.  
Per poter richiedere i crediti ECM, si dovrà essere presenti  
interamente al Corso ed avere risposto correttamente al  
questionario.

### Segreteria Scientifica

Giovanni L. Pappagallo

### Segreteria Organizzativa e Provider ECM 810

 **ETRUSCA  
CONVENTIONS** ♦  
Via Bonciario 6/8 - 06123 Perugia  
tel./fax 075.5722232 - [info@etruscaconventions.com](mailto:info@etruscaconventions.com)  
[www.etruscaconventions.com](http://www.etruscaconventions.com)

Con il Patrocinio di



# REVISIONI SISTEMATICHES E META-ANALISI

Coordinatore:  
**Dr.ssa Stefania Gori**

*Evento ECM MODULO 3  
(formazione di base)*



**NEGRAR  
6-7 Maggio 2016**

Centro Formazione  
Ospedale Sacro Cuore  
Don Calabria

## Programma

### 6 Maggio

- 09,40-09,55 Introduzione al Corso  
**FABRIZIO NICOLIS**
- 09,55-10,00 Presentazione del Corso  
**STEFANIA GORI, GIOVANNI L. PAPPAGALLO**
- 10,00-10,30 Tipologia delle revisioni della Letteratura Scientifica.  
Obiettivi di una revisione sistematica
- 10,30-11,15 Valutazione dell'apprendimento (M. Bonotto)  
Lavoro di gruppo e presentazione in aula:  
What? So What? Now What? (prova ECM)
- 11,15-12,30 Definizione del quesito clinico e degli outcome  
di interesse
- 12,30-13,15 Valutazione dell'apprendimento (M. Bonotto)  
Lavoro di gruppo e presentazione in aula:  
What? So What? Now What? (prova ECM)
- 13,15-14,00 Colazione di lavoro
- 14,00-14,45 Definizione della strategia di ricerca e di selezione  
degli studi; *study flow*
- 14,45-15,30 Valutazione dell'apprendimento (M. Bonotto)  
Lavoro di gruppo e presentazione in aula:  
What? So What? Now What? (prova ECM)
- 15,30-16,30 Valutazione del rischio di *bias* negli studi selezionati
- 16,30-17,15 Valutazione dell'apprendimento (M. Bonotto)  
Lavoro di gruppo e presentazione in aula:  
What? So What? Now What? (prova ECM)
- 17,15-17,30 Pausa caffè
- 17,30-18,15 Misure riassuntive di effetto per i diversi tipi  
di variabili statistiche (continue, dicotomiche,  
tempo-a-evento)
- 18,15-19,00 Valutazione dell'apprendimento (M. Bonotto)  
Lavoro di gruppo e presentazione in aula:  
What? So What? Now What? (prova ECM)

### 7 Maggio

- 09,00-10,00 Eterogeneità
- 10,00-10,45 Valutazione dell'apprendimento (M. Bonotto)  
Lavoro di gruppo e presentazione in aula:  
What? So What? Now What? (prova ECM)
- 10,45-11,45 *Summary of findings tables*
- 11,45-12,30 Valutazione dell'apprendimento (M. Bonotto)  
Lavoro di gruppo e presentazione in aula:  
What? So What? Now What? (prova ECM)
- 12,30 Conclusione dei lavori

## Scheda di Iscrizione

### REVISIONI SISTEMATICHE E META-ANALISI

NEGRAR - 6/7 Maggio 2016

Centro Formazione - Ospedale Sacro Cuore Don Calabria

Si prega di compilare la scheda in ogni sua parte  
e rispedirla alla Segreteria Organizzativa  
tramite fax 075.5722232

o tramite e-mail: [info@etruscaconventions.com](mailto:info@etruscaconventions.com)  
entro il **29 Aprile 2016**

- tutti i campi sono obbligatori -

Cognome .....

Nome .....

Codice Fiscale .....

Luogo e data di nascita .....

Residente a .....

Via ..... N. ....

Cap ..... Città..... Prov. ....

Tel. .... Cell. ....

E-mail .....

Qualifica professionale .....

Desidero crediti ECM per

Biologo

Medico Chirurgo

disciplina: .....

Non desidero crediti ECM

Ai sensi del D. Lgs. 196/2003, in qualità di interessato, presta il proprio consenso al fine di ricevere  
successive comunicazioni inerenti l'organizzazione di convegni.

Do il consenso

Nego il consenso

Data .....

Firma .....