CORSO DI RADIOPROTEZIONE MEDICA: MISURE DI TUTELA PER GLI OPERATORI ED I PAZIENTI AI SENSI DEL D.LGS 187/2000

SASSARI
15 ottobre 2014 / 10 dicembre 2014

MC RELAZIONI PUBBLICHE SRL – Via Principessa Jolanda 57 - 07100 Sassari
Tel. 079 299 660 – fax 079 3762 598 – segreteria@mcrelazionipubbliche.it

Sommario

1 PROVIDER 3

2 NATURA DELL'EVENTO 3

3 DATA E SEDE CONGRESSUALE 3

4 CREDITI FORMATIVI 3

5 RAZIONALE 3

6 RESPONSABILE SCIENTIFICO 3

7 DESTINATARI 3

8 PROGRAMMA 4

9 SEGRETERIA ORGANIZZATIVA 5

10 RELATORI 5

11 MODALITA' DI ISCRIZIONE 5

12 SCHEDA ISCRIZIONE 6

MC RELAZIONI PUBBLICHE SRL – Via Principessa Jolanda 57 - 07100 Sassari
Tel. 079 299 660 – fax 079 3762 598 – segreteria@mcrelazionipubbliche.it

1 PROVIDER

MC RELAZIONI PUBBLICHE SRL
Via Principessa Jolanda 57 – 07100 Sassari
Tel. 079 299 660 – fax 079 299 660 - direzione@mcrelazionipubbliche.it
Identificativo Ministeriale n.3431

2 NATURA DELL'EVENTO

Il corso è residenziale (RES) della durata complessiva di n.10 ore effettive di formazione.

3 DATA E SEDE CONGRESSUALE

La prima edizione del corso si svolgerà il 15 ottobre 2014 a Sassari presso A.O.U. Centro Didattico Viale San Pietro – 07100 Sassari
La seconda edizione si svolgerà il 10 dicembre 2014 a Sassari nei medesimi locali.

4 CREDITI FORMATIVI

L'intero percorso formativo è accreditato con n. 13,3 crediti formativi ECM.
L'attribuzione dei crediti formativi presuppone la partecipazione al 100% dell'attività formativa, l'apposizione di tutte le firme di presenza, un risultato positivo al questionario di valutazione e la consegna del fascicolo ECM alla Segreteria/Provider.

5 RAZIONALE

Il corso è riservato a personale sanitario che opera in ambiti connessi con esposizione a radiazioni ionizzanti in ottemperanza agli obblighi normativi D.Lgs.vo 187/2000 (radioprotezione del paziente) e D.Lgs.vo 230/1995 (radioprotezione del lavoratore)

6 RESPONSABILE SCIENTIFICO

Dr.ssa Giovanna Leonarda Giaconi
Dirigente Medico di Direzione di Presidio Ospedaliero – A.O.U. Sassari

7 DESTINATARI

L'incontro è riservato a max n. 30 partecipanti appartenenti alle categorie sanitarie dei medico chirurgo (Chirurgia generale, Chirurgia vascolare, Ortopedia e Traumatologia, Urologia), Infermiere, Fisico, Amministrativi (senza ecm).

MC RELAZIONI PUBBLICHE

AOUSassari

8 PROGRAMMA

mercoledì 15 ottobre / mercoledì 10 dicembre 2014

Inizio - Fine Intervento	Titolo	Docente	Modalità Didattica	Durata minuti	Attività Interattiva
	MERCOLEDI' 15 ottobre 2014				
08.15	Registrazione iscritti			0	
08.30 - 09.00	Fisica delle radiazioni ionizzanti e principi base della radioprotezione	Piergiorgio Marini	Relazione su tema preordinato	30	
09.00 - 10.00	Radiobiologia	Alessandro Arru	Relazione su tema preordinato	60	
10.00 - 11.00	Legislazione – Principio di Giustificazione e Linee Guida	Alessandro Arru	Relazione su tema preordinato	60	
11.00 - 11.30	Il sistema di radioprotezione Aziendale	Piergiorgio Marini	Relazione su tema preordinato	30	
			TOTALE	**180**	**0**
11.30 - 11.45	Pausa			0	
11.45 - 12.45	Valutazione della dose agli operatori	Sara Bresciani o Marco Schwartz	Relazione su tema preordinato	60	
12.45 - 13.45	La radiologia interventistica	Aldo Pischedda	Relazione su tema preordinato	60	
			TOTALE	**120**	**0**
13.45 - 14.15	Pausa			0	
14.15 - 17.15	Radioprotezione del paziente e DPI	Marco Pischedda	esercitazione pratica	180	180
17.15 - 18.15	Misure di esposizione in sala operatoria	Antonello Saba	esercitazione pratica	90	90
18.15 - 18.45	Discussione		Confronto-dibattito con coinvolgimento diretto dei partecipanti	30	30
			TOTALE	**300**	**300**
18.45 - 19.00	Test di valutazione ECM e Gradimento			0	
			TOTALE COMPLESSIVO FORMAZIONE	**600**	**300**

MC RELAZIONI PUBBLICHE SRL – Via Principessa Jolanda 57 - 07100 Sassari
Tel. 079 299 660 – fax 079 3762 598 – segreteria@mcrelazionipubbliche.it

9 SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

MC RELAZIONI PUBBLICHE SRL- Via Principessa Jolanda 57 - 07100 Sassari (SS)
tel. 079 299 660 - fax 079 3762 598 - sito web: www.mcrelazionipubbliche.it
e-mail: segreteria@mcrelazionipubbliche.it

10 RELATORI

ARRU ALESSANDRO
Medico Autorizzato AOU – ASL n. 1 Sassari

BRESCIANI SARA
Fisico Medico presso IRCCS di Candiolo

MARINI PIERGIORGIO
Responsabile S.S.D. Fisica Sanitaria – Asl Sassari

PISCHEDDA ALDO
Dirigente Medico dell'U.O.C. di Scienze Radiologiche - Azienda Ospedaliero Universitaria di Sassari

PISCHEDDA MARCO
Tecnico Sanitario di Radiologia Medica, U.O.C. di Scienze Radiologiche - Azienda Ospedaliero Universitaria di Sassari

SABA ANTONELLO
Tecnico Sanitario di Radiologia Medica, S.S.D. Fisica Sanitaria – Asl Sassari

SCHWARTZ MARCO
Coordinatore Fisica Medica, U.O Pronto Terapia – Ospedale di Trento

11 MODALITA' DI ISCRIZIONE

Le iscrizioni per l'edizione del 15 ottobre devono essere effettuate on line sul sito www.mcrelazionipubbliche.it nella sezione "EVENTI IN CORSO" entro il 10 ottobre 2014 oppure inviando al fax n. 079 9570 911 la scheda di iscrizione allegata.

Le iscrizioni verranno registrate in ordine cronologico di arrivo e farà pertanto fede la data di iscrizione o di trasmissione via fax.

Le medesime modalità di iscrizione valgono per l'edizione del 10 dicembre 2014. Iscrizioni entro il 15 novembre 2014.

MC RELAZIONI PUBBLICHE

AOUSassari

12 SCHEDA ISCRIZIONE (opzionare edizione)

"CORSO DI RADIOPROTEZIONE MEDICA: MISURE DI TUTELA PER GLI OPERATORI ED I PAZIENTI AI SENSI DEL D.LGS 187/2000"

◇ ***EDIZIONE Sassari, 15 ottobre 2014*** ◇ ***EDIZIONE Sassari, 10 dicembre 2014***

Da compilare restituire alla Segreteria via mail segreteria@mcrelazionipubbliche.it oppure al fax 079 9570 911

La mancanza dei dati indicati come obbligatori non permetterà l'attribuzione dei crediti formativi

Cognome: (obbligatorio) _____

Nome/i: (obbligatorio) _____

Luogo di nascita: (obbligatorio) _____

Data di nascita: (obbligatorio) _____

Codice Fiscale: (obbligatorio) _____

Professione: (obbligatorio) _____

Specialità: (obbligatorio) _____

N° iscrizione albo: (obbligatorio) _____

Ruolo: (obbligatorio)

◇ Docente ◇ Partecipante

◇ Libero Professionista ◇ Convenzionato

◇ Dipendente ◇ Privo di occupazione

Indirizzo Casa: (obbligatorio) _____

CAP- Città e Provincia: (obbligatorio) _____

Telefono / cellulare: (obbligatorio) _____

e-mail: (obbligatorio) _____

Struttura d'Appartenenza: (obbligatorio) _____

(*) Autorizzo al trattamento dei dati ai sensi del Dlgs n. 196/2003.

_____, ___ / ____ / 2014
Data (obbligatorio)

_____
Firma (obbligatorio)

MC RELAZIONI PUBBLICHE SRL – Via Principessa Jolanda 57 - 07100 Sassari
Tel. 079 299 660 – fax 079 3762 598 – segreteria@mcrelazionipubbliche.it