

Coordinamento Scientifico

Massimo Pifferi

UO Pediatria 1 – Sezione di Pneumologia e Allergologia
Pediatria - Azienda Ospedaliero-Universitaria Pisana, Pisa

Giancarlo Tancredi

UOC di Cardiologia e Malattie Respiratorie – Dip. di Pediatria
Sapienza Università di Roma

Faculty

Alfredo Boccaccino

Istituto Pio XII – Centro di diagnosi, cura e riabilitazione
dell'asma infantile, Misurina (BL)

Laura Bonacchi

UO Pediatria 1 – Azienda Ospedaliero-Universitaria Pisana-Pisa

Attilio Boner

U.O. di Pediatria - Università degli Studi di Verona

Claudia Calogero

Dip. Broncopneumologia – Clinica Pediatrica 2
Azienda Ospedaliero-Universitaria “Meyer” – Firenze

Maria Elisa Di Cicco

UO Pediatria 1 – Sezione di Pneumologia e Allergologia
Pediatria - Azienda Ospedaliero-Universitaria Pisana, Pisa

Stefania La Grutta

Istituto di Biomedicina e Immunologia Molecolare “A. Monroy”
Consiglio Nazionale delle Ricerche, Palermo

Enrico Lombardi

SODs Broncopneumologia
A.O.U. Meyer Ospedale Pediatrico, Firenze

Massimo Pifferi

UO Pediatria 1 – Sezione di Pneumologia e Allergologia
Pediatria - Azienda Ospedaliero-Universitaria Pisana, Pisa

Martina Piras

UO Pediatria 1 – Sezione di Pneumologia e Allergologia
Pediatria - Azienda Ospedaliero-Universitaria Pisana, Pisa

Giancarlo Tancredi

UOC di Cardiologia e Malattie Respiratorie – Dip. di Pediatria
Sapienza Università di Roma

Attilio Turchetta

Medicina Cardiorespiratoria e dello Sport
Dip. Medico Chirurgico di Cardiologia Pediatrica (DMCCP)
Ospedale Pediatrico Bambino Gesù, Roma

Giovanni Viegi

Istituto di Biomedicina e Immunologia Molecolare “A. Monroy”
Consiglio Nazionale delle Ricerche - Palermo

SEDE

Centro Congressi Hotel Galilei
Via Darsena, 1 - 56121 Pisa

AMMISSIONE E PARTECIPAZIONE AL CORSO

La partecipazione al Corso è a numero chiuso ed è limitata a 20 medici, 15 infermieri e 15 fisioterapisti. Il termine per le richieste d'iscrizione è il 2 maggio. La Segreteria confermerà la partecipazione al corso contestualmente al ricevimento delle richieste e fino ad esaurimento dei posti disponibili. I pagamenti dell'iscrizione e della prenotazione alberghiera dovranno essere effettuati entro 10 giorni dalla comunicazione di ammissione.

Si precisa che se il pagamento non dovesse avvenire nei termini indicati, si riterranno decadute le richieste fatte.

QUOTE DI PARTECIPAZIONE

Medico Chirurgo*	€ 315,00 (Iva inclusa)
Specializzando/Fisioterapista/Infermiere*	€ 195,00 (Iva inclusa)
Quota hotel**	€ 120,00 (Iva inclusa)

Le quote includono:

* la partecipazione ai lavori, il materiale didattico, l'attestato di partecipazione, l'attestato SIMRI di Esecutore Certificato, la certificazione ECM, i coffee break, ed il lunch del 11 giugno.

** il soggiorno in camera singola con arrivo il giorno 10/06 e partenza il giorno 11/06 e la cena del giorno 10 giugno.

Si precisa che il costo indicato non include la tassa di soggiorno da pagare in loco direttamente in hotel.

ANNULLAMENTO ISCRIZIONE E RIMBORSI

L'annullamento della partecipazione deve essere comunicato con lettera raccomandata entro e non oltre il 30 aprile (farà fede il timbro postale). In tale caso sarà riconosciuto un rimborso pari al 40% della quota versata. Per disdette inviate oltre tale data o con modalità diverse, non sarà effettuato alcun rimborso. I rimborsi saranno effettuati entro 30 giorni dalla fine del Corso.

ECM

Il Corso sarà accreditato dalla Commissione Nazionale per la Formazione Continua in Medicina (ECM) del Ministero della Salute con 17,6 crediti formativi per la professione di Medico Chirurgo, Fisioterapista ed Infermiere.

Segreteria Organizzativa e Provider ECM

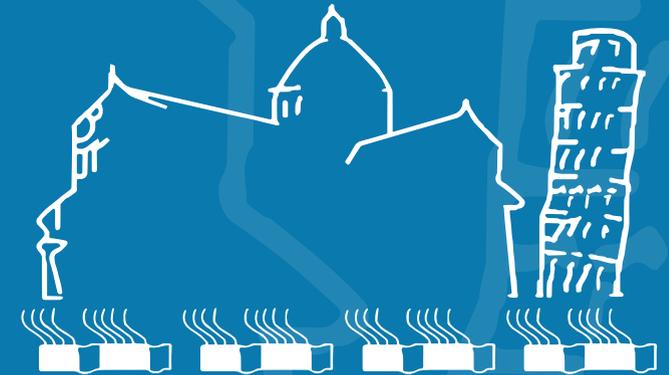


Via G. Quagliariello, 27 • 80131 Napoli
ph 081.19578490 • fax 081.19578071
info@centercongressi.com • www.centercongressi.it



Corso Teorico Pratico di SPIROMETRIA in ETÀ PEDIATRICA

LIVELLO BASE (ESECUTORE CERTIFICATO)



Pisa, 10-11 giugno 2016

programma
preliminare

La Società Italiana per le Malattie Respiratorie Infantili (SIMRI) organizza, per medici, infermieri e fisioterapisti che si occupano di malattie respiratorie in età pediatrica, il II Corso di formazione teorico pratico di Spirometria. Il Corso è a numero chiuso, per 20 medici, 15 infermieri e 15 fisioterapisti. Le richieste di partecipazione, accompagnate da un breve curriculum, dovranno pervenire alla Segreteria entro il 2 maggio.

I partecipanti ammessi riceveranno un questionario conoscitivo che dovranno rinviare alla Segreteria Organizzativa prima dell'inizio del Corso.

Il Corso consentirà ai partecipanti di acquisire conoscenze di base sulla pratica della Spirometria e permetterà di diventare Esecutori Certificati per l'esecuzione dei test spirometrici in pediatria.

Il Corso durerà 14 ore e sarà diviso in sessioni teoriche interattive in plenaria, ed in sessioni a piccoli gruppi per la parte pratica.

Alla fine del Corso sarà rilasciato l'attestato di Esecutore Certificato previo superamento della prova teorica e pratica.

Obiettivi del corso

I partecipanti dovranno acquisire le seguenti conoscenze:

- Anatomia, fisiologia e fisiopatologia del sistema respiratorio
- Standard internazionali di riferimento
- Definizioni e principi della Spirometria
- Descrizione dei diversi tipi di spirometro esistenti e delle relative limitazioni
- Indicazioni e controindicazioni alla esecuzione della Spirometria
- Come si interpreta una Spirometria

Obiettivi formativi

Al termine del percorso formativo, i partecipanti avranno appreso i seguenti argomenti:

- Come si esegue la Spirometria
- Indicazioni e controindicazioni alla Spirometria
- Definizioni dei valori spirometrici
- Come interpretare i risultati dei test spirometrici

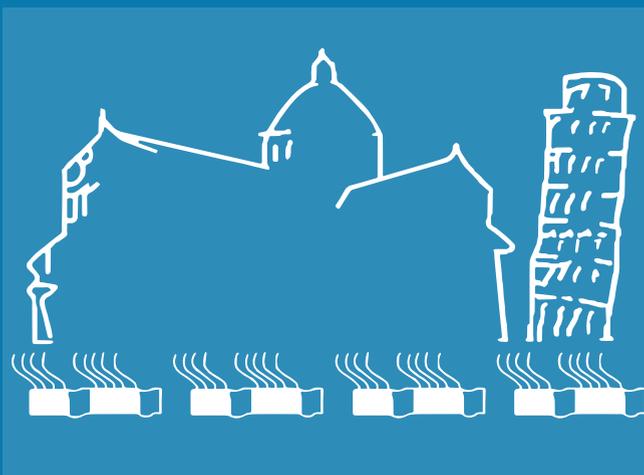
Modalità dello svolgimento delle lezioni

- Lezioni frontali
- Letture magistrali
- Piccoli gruppi di apprendimento coordinati da 5/7 Tutor con dimostrazioni pratiche e con discussione di casi clinici specifici
- Discussione interattiva e verifica di apprendimento con esame teorico-pratico

Venerdì 10 giugno 2016

I SESSIONE TEORICA IN PLENARIA

- 14.00 Presentazione del corso
Massimo Pifferi, Pisa
- 14.20 Anatomia e fisiopatologia del sistema respiratorio
Claudia Calogero - Enrico Lombardi, Firenze
- 14.40 Storia e aspetti tecnici sulla Spirometria
Attilio Turchetta, Roma
- 15.00 Definizione dei parametri spirometrici
Massimo Pifferi, Pisa
- 15.20 Indicazioni e controindicazioni della Spirometria
Stefania La Grutta, Palermo
- 15.40 Tecnica della Spirometria
Maria Elisa Di Cicco, Pisa
- 16.00 Lettura
La terapia farmacologica nel wheezing in età prescolare
Attilio Boner, Verona
- 16.30 Coffee break
- I SESSIONE PRATICA A PICCOLI GRUPPI**
- 17.00 Prove pratiche e casi clinici applicati
- 20.00 Chiusura lavori



Sabato 11 giugno 2016

II SESSIONE TEORICA IN PLENARIA

- 8.30 Valutazione dei risultati spirometrici
Massimo Pifferi, Pisa
- 8.50 Controllo di qualità
Attilio Turchetta, Roma
- 9.10 Resistenza delle vie aeree
Alfredo Boccaccino, Misurina(BL)
- 9.40 Disinfezione della strumentazione
Laura Bonacchi - Martina Piras, Pisa
- 10.00 Coffee break
- SESSIONE PRATICA A PICCOLI GRUPPI**
- 10.20 Prove pratiche e casi clinici applicati
- SESSIONE TEORICA IN PLENARIA**
- 12.20 Cenni sulle altre tecniche di funzionalità respiratoria
Giancarlo Tancredi, Roma
- 12.40 Elaborazione statistica dei dati spirometrici
Stefania La Grutta, Palermo
- 13.00 Lettura
Standardizzazione delle prove di funzionalità respiratoria (ATS/ERS)
Giovanni Viegi, Palermo
- 13.30 Lunch
- SESSIONE PRATICA A PICCOLI GRUPPI**
- 14.30 Prove pratiche e casi clinici applicati
- SESSIONE INTERATTIVA IN PLENARIA**
- 16.30 Discussione interattiva su luci ed ombre della spirometria
- 17.30 Verifica di apprendimento e chiusura dei lavori

CORSO TEORICO PRATICO DI SPIROMETRIA IN ETÀ PEDIATRICA - Pisa, 10-11 giugno 2016

Tit _____ Professione * _____ Area Specialistica * _____
Cognome * _____ Nome * _____
Indirizzo ⁽¹⁾ _____
CAP _____ Città _____ Provincia _____
Tel. * _____ Fax _____ E-mail _____
Codice Fiscale * _____ Luogo _____ Data di Nascita _____
Istituzione di Appartenenza ⁽²⁾ _____
Indirizzo _____
CAP _____ Città _____ Provincia _____

* Dati indispensabili per l'attribuzione dei crediti ECM. In mancanza di tali dati, per l'impossibilità di trasmissione al ministero della salute, i crediti ECM non potranno essere attribuiti.

ISCRIZIONE MEDICO CHIRURGO Euro 315,00 (iva inclusa)⁽¹⁾
ISCRIZIONE SPECIALIZZANDO – FISIOTERAPISTA – INFERMIERE Euro 195,00 (iva inclusa)⁽¹⁾
QUOTA HOTEL (Hotel Galilei - Sede del Corso)..... Euro 120,00 (iva inclusa)⁽²⁾
TOTALE Euro _____

Data di arrivo _____ Data di partenza _____ Totale notti _____ Tipo di sistemazione: Singola

Le quote comprendono:

- (1) la partecipazione ai lavori, il materiale didattico, l'attestato di partecipazione, l'attestato SIMRI di Esecutore Certificato, la certificazione ECM, i coffee break ed il lunch del 11 giugno.
(2) il soggiorno in camera singola con arrivo il giorno 10/06 e partenza il giorno 11/06 e la cena del giorno 10 giugno. Si precisa che il costo indicato non include la tassa di soggiorno da pagare in loco direttamente in hotel.

La partecipazione al Corso è limitata a 50 discenti (20 medici, 15 fisioterapisti e 15 infermieri). Le richieste d'iscrizione e di prenotazione alberghiera dovranno essere inviate alla Segreteria Organizzativa entro il 2 maggio 2016. La segreteria confermerà la partecipazione al Corso contestualmente al ricevimento della richiesta e fino ad esaurimento dei posti disponibili.

I pagamenti della quota d'iscrizione e della prenotazione alberghiera dovranno essere effettuati entro 10 giorni dalla comunicazione di ammissione al Corso. Si precisa che se il pagamento non dovesse avvenire nei termini indicati si riterrà decaduta la richiesta di partecipazione.

La sistemazione alberghiera non potrà essere garantita dopo il 10 maggio. **Il costo del soggiorno dovrà essere prepagato alla Center Comunicazione e Congressi srl per l'intero periodo prenotato. La prenotazione alberghiera (IN 10/06/2016 - OUT 11/06/2016) è vincolante e non sono previsti rimborsi sia per arrivi ritardati che per partenze anticipate. La camera potrà essere considerata confermata solo dopo il pagamento dell'intero importo del soggiorno. Per eventuali richieste di soggiorno, successive al 10 maggio, compatibilmente con la disponibilità, il pagamento dovrà essere effettuato esclusivamente con carta di credito e l'addebito dell'importo dell'intero soggiorno sarà dovuto contestualmente alla richiesta di prenotazione. In questo caso, con l'annullamento della prenotazione, non sarà previsto alcun rimborso.**

Metodi di Pagamento

a) **Carta di credito:** American Express , MasterCard , Visa

Autorizzo la Center Comunicazione e Congressi srl ad addebitare la somma di Euro _____
sulla carta di credito n. I I I I I I I I I I I I I I I I I I

*Codice CV2 I I I I scadente il _____ intestata a _____
indirizzo _____ CAP _____ Città _____

data _____ Firma _____

(Per l'American Express è necessario indicare l'indirizzo di dove viene recapitato l'estratto conto mensile.)

b) **Assegno bancario** intestato alla Center Comunicazione e Congressi srl;

c) **Bonifico bancario** (al netto delle spese) in favore della Center Comunicazione e Congressi srl, c/o Unicredit Napoli-Scarlatti, Codice IBAN: IT 29 P 02008 03450 000101896382. Si prega di inviare copia del bonifico alla Segreteria Organizzativa unitamente a questo modulo.

Dati fiscali per l'intestazione della fattura

Intestare la fattura a _____
Indirizzo _____ CAP _____ Città _____

Cod. Fiscale _____ P. IVA _____

Politiche di Cancellazione:

L' annullamento dell'iscrizione e della prenotazione alberghiera, comunicato con lettera raccomandata entro e non oltre il **30 aprile 2016** (farà fede il timbro postale), dà diritto al rimborso del 40% delle quote versate. Per disdette inviate oltre tale data o con modalità diverse non sarà effettuato alcun rimborso. I rimborsi saranno effettuati entro 30 giorni dalla fine del Corso.

Ai sensi del D.Lgs. n. 196/03 e successive modifiche ed integrazioni, il sottoscritto, in relazione a quanto previsto dal punto 3.2 del vigente codice deontologico di Farindustria, dà il proprio consenso a trasmettere al Comitato di controllo i propri dati.

I dati saranno trattati ai sensi e nei limiti del D.Lgs 196/03 e successive modifiche ed integrazioni.

Firma _____

Da inviare alla Center Comunicazione e Congressi s.r.l. (via fax 081 19578071 o via E-mail: info@centercongressi.com)