

Coordinamento Scientifico

Elisabetta Bignamini

AOU Città della Salute e della Scienza di Torino
Presidio Regina Margherita - SC Pneumologia

Giancarlo Tancredi

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

Faculty

Lorenzo Appendini

S.S.D. Fisiopatologia Respiratoria e Ventiloterapia
ASL CN1 Presidio Ospedaliero - Saluzzo (CN)

Cristina Badalotti

AOU Città della Salute e della Scienza di Torino
Presidio Regina Margherita - SC Pneumologia

Elisabetta Bignamini

AOU Città della Salute e della Scienza di Torino
Presidio Regina Margherita - SC Pneumologia

Daniela Brandino,

AOU Città della Salute e della Scienza di Torino
Presidio Regina Margherita - SC Pneumologia

Renato Cutrera

UOC Pneumologia Pediatrica
Centro sonno e ventilazione a lungo termine
Ospedale Pediatrico Bambino Gesù IRCCS - Roma

Manuela Goia

AOU Città della Salute e della Scienza di Torino
Presidio Regina Margherita - SC Pneumologia

Massimo Pifferi

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

Paolo Rosso

PLS ASL TO 4 FIMP Piemonte

Giancarlo Tancredi

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

Aleksandar Veljkovic

AOU Città della Salute e della Scienza di Torino
Presidio Regina Margherita - SC Pneumologia



SEDE

Aula Magna - Clinica Pediatrica Presidio Regina Margherita
(ingresso lato piazza Polonia), Torino

AMMISSIONE E PARTECIPAZIONE AL CORSO

La partecipazione al Corso è a numero chiuso ed è limitata alle prime 50 iscrizioni. Il termine per le richieste d'iscrizione è il 30 settembre. 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*	€ 250,00 (IVA inclusa)
Medico Chirurgo Socio SIMRI*	€ 200,00 (IVA inclusa)
Specializzando/Fisioterapista/Infermiere*	€ 122,00 (IVA inclusa)
Specializzando/Fisioterapista/Infermiere Socio SIMRI*	€ 100,00 (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 21 ottobre.

ANNULLAMENTO ISCRIZIONE E RIMBORSI

L'annullamento della partecipazione deve essere comunicato con lettera raccomandata entro e non oltre il 1 ottobre (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 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)



Torino, 21 ottobre 2017

programma preliminare

Con il Patrocinio di:



Il Corso di Formazione Teorico Pratico di Spirometria in Età Pediatrica – livello base è organizzato dalla Società Italiana per le Malattie Respiratorie (SIMRI) ed è dedicato ai medici, infermieri e fisioterapisti che si occupano di malattie respiratorie in età evolutiva.

Il Corso consentirà ai partecipanti di acquisire conoscenze di base sulla pratica della spirometria e permetterà di diventare esecutori certificati dei test spirometrici nell'ambito della Pediatria. Infatti, 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
- Definizione 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 Tutor con dimostrazioni pratiche e con discussione di casi clinici specifici
- Discussione interattiva e verifica di apprendimento con esame teorico-pratico

Sabato 21 ottobre 2017

I SESSIONE TEORICA IN PLENARIA

- 8.30 Presentazione del corso
Elisabetta Bignamini - Paolo Rosso, Torino
- 8.50 Anatomia e fisiopatologia del sistema respiratorio
Giancarlo Tancredi, Roma
- 9.10 Definizione dei parametri spirometrici
Massimo Pifferi, Pisa
- 9.30 Indicazioni e controindicazioni della Spirometria
Lorenzo Appendini, Saluzzo (CN)
- 9.50 Esecuzione della Spirometria e applicazioni cliniche
Manuela Goia, Torino
- 10.10 Valutazione dei risultati spirometrici
Elisabetta Bignamini, Torino
- 10.30 **Coffee break**
- 10.40 Controllo di qualità: errori da evitare
Lorenzo Appendini, Saluzzo (CN)

I SESSIONE PRATICA A PICCOLI GRUPPI

- 11.00 Formazione in gruppi di lavoro
Prove pratiche e casi clinici applicati
Manuela Goia, Torino
Massimo Pifferi, Pisa
Giancarlo Tancredi, Roma
Aleksandar Veljkovic, Torino
- 13.00 Lettura: Novità sulla terapia dell'asma bronchiale
Renato Cutrera, Roma
- 13.30 **Lunch**

Sabato 21 ottobre 2017

II SESSIONE TEORICA IN PLENARIA

- 14.30 Valutazione delle prove di funzionalità respiratoria
Giancarlo Tancredi, Roma
- 14.50 Standardizzazione delle prove di funzionalità respiratoria (ATS/ERS) e Global Lung Initiative
Manuela Goia, Torino
- 15.10 Disinfezione della strumentazione
Daniela Brandino - Cristina Badalotti, Torino

II SESSIONE PRATICA A PICCOLI GRUPPI

- 15.30 Prove pratiche e casi clinici applicati
Elisabetta Bignamini, Torino
Manuela Goia, Torino
Massimo Pifferi, Pisa
Aleksandar Veljkovic, Torino

SESSIONE INTERATTIVA PLENARIA

- 17.30 Luci ed ombre della Spirometria: discussione interattiva
Elisabetta Bignamini, Torino
Renato Cutrera, Roma
Massimo Pifferi, Pisa
Lorenzo Appendini, Saluzzo (CN)
Manuela Goia, Torino
Giancarlo Tancredi, Roma
Paolo Rosso, Torino
Aleksandar Veljkovic, Torino
- 18.00 Verifica di apprendimento
- 18.30 **Chiusura dei lavori**



CORSO TEORICO PRATICO DI SPIROMETRIA IN ETÀ PEDIATRICA

LIVELLO BASE (ESECUTORE CERTIFICATO)

TORINO, 21 Ottobre 2017

Tit _____ Professione * _____ Area Specialistica * _____

Cognome * _____ Nome * _____

in regime di libera professione ☐ dipendenza ☐ convenzione ☐ (mettere una croce dove appropriato)

Indirizzo ⁽¹⁾ _____ CAP _____ Città _____ Provincia _____

Tel. * _____ 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 250,00 (iva inclusa)⁽¹⁾

ISCRIZIONE MEDICO CHIRURGO (SOCIO SIMRI)..... ☐ Euro 200,00 (iva inclusa)⁽¹⁾

ISCRIZIONE SPECIALIZZANDO – FISIOTERAPISTA – INFERMIERE ☐ Euro 122,00 (iva inclusa)⁽¹⁾

ISCRIZIONE SPECIALIZZANDO – FISIOTERAPISTA – INFERMIERE (SOCIO SIMRI)..... ☐ Euro 100,00 (iva inclusa)⁽¹⁾

TOTALE Euro _____

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 21 ottobre.

La partecipazione al Corso è limitata a 50 discenti. Le richieste d'iscrizione e di prenotazione alberghiera dovranno essere inviate alla Segreteria Organizzativa entro il 30 settembre 2017. 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 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.

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

*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) Bonifico bancario (al netto delle spese) in favore della Center Comunicazione e Congressi srl, c/o Banco di Napoli Ag. 92, Via S. Giacomo dei Capri 40, 80128 Napoli, Codice IBAN: IT 72 B 01010 03493 100000002769. 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 , comunicato con lettera raccomandata entro e non oltre il **1 ottobre 2017** (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)