

Obiettivi ECM

Il comma 2 dell'art.7 del D.Lgs. n. 187/2000 prevede, per i dirigenti dell'area sanitaria che operano nei settori pubblici e privati comportanti esposizioni mediche e per i professionisti sanitari dell'area tecnica ed infermieristica, l'obbligo di acquisire adeguate conoscenze circa le procedure e le norme di radioprotezione per gli specifici compiti. Il comma 8 del medesimo articolo precisa che tali operatori devono seguire corsi di formazione con periodicità quinquennale e che nell'ambito della formazione continua di cui all'art. 16- bis del D.Lgs. 502/92 deve essere previsto un programma in materia di radioprotezione. **Si segnala, infine, che il programma del corso in esame è stato validato dall'Associazione Italiana di Fisica Medica e dal Collegio Interprovinciale Tecnici Sanitari di Radiologia Medica della Provincia di Genova, Imperia e Savona.**

Crediti Formativi ECM

L'evento attribuisce i crediti formativi alle seguenti figure professionali:

- Medici
- Odontoiatri
- Tecnici Sanitari di Radiologia Medica
- Infermieri

Il corso è destinato anche agli Operatori Socio Sanitari (OSS).

Modalità, quote di iscrizione e termini di pagamento

L'iscrizione al corso deve essere effettuata entro il 16 novembre p.v. e si intenderà perfezionata nel momento in cui la Segreteria organizzativa riceverà la notifica dell'avvenuto pagamento della quota di adesione pari ad Euro 100,00 (IVA inclusa) da versare, mediante bonifico bancario, su
c/c IBAN IT49L0617501406000002362790
indicando nella causale il nominativo dell'iscritto, il titolo e la data dell'evento.

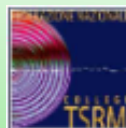
Recesso

Ogni disdetta dovrà pervenire presso la segreteria organizzativa a mezzo fax al n. 010/5522367 oppure all'indirizzo mail formazione@oeige.org entro una settimana dall'inizio dell'evento prescelto. Nessun rimborso è previsto oltre tale termine. I nominativi dei partecipanti possono essere sostituiti in qualunque momento. Il foro competente per l'interpretazione ed esecuzione del contratto è quello di Genova.

Privacy

Ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003, le informazioni fornite dalla S.V. verranno trattate per finalità di gestione amministrativa dei corsi (informazioni, logistica, formazione elenchi, accreditamento ECM). I dati potranno essere utilizzati per la creazione di un archivio ai fini dell'invio (via mail, fax o a mezzo posta) di proposte per corsi ed iniziative di studio future. Titolare del trattamento dei dati è: OSPEDALE EVANGELICO INTERNAZIONALE, Sal. Sup. S. Rocchino, 31/a - 16122 Genova; l'interessato, in ottemperanza all'art. 7 del suddetto Decreto, potrà esercitare in qualsiasi momento il diritto di accesso ai propri dati, chiedendone la correzione, l'integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione e il blocco.

Con il patrocinio della



**Corso di formazione
quinquennale in radioprotezione**
*(in attuazione del D. Lgs. n. 187/2000 e s.m.i.
art. 7, comma 8 e degli atti deliberativi regionali)*



Segreteria Organizzativa e Provider ECM

Ospedale Evangelico Internazionale
Staff della Direzione Generale
Ufficio formazione e aggiornamento
Tel. 010/5522379 - 358
e-mail: formazione@oeige.org

Responsabile Scientifico

Fisico

Consulente OEI

Dott.ssa Antonella RIVOLTA

Faculty

Dott. Pietro CARUSO

Dirigente Medico

S.C. Diagnostica per immagini OEI

Dott.ssa Antonella RIVOLTA

Fisico e Consulente OEI in qualità di

"Responsabile della Sicurezza in Risonanza Magnetica"

"Esperto qualificato", "Esperto in fisica medica" e

"Addetto alla sicurezza laser"

Dott. Eugenio TAGLIAFICO

Coordinatore TSRM

S.C. Diagnostica per immagini OEI



Ospedale Evangelico Internazionale

Ente Ecclesiastico Civilmente Riconosciuto
Sede legale Salita Sup. S. Rocchino, 31/A - 16122 Genova
Presidio Ospedaliero di Genova Voltri
Piazzale Gianasso, 4 - 16158 Genova Voltri

**Corso di formazione
quinquennale in radioprotezione**
*(in attuazione del D. Lgs. n. 187/2000 e s.m.i.
art. 7, comma 8 e degli atti deliberativi regionali)*



Sede e data dell'evento

Ospedale Evangelico Internazionale

Aula Multimediale

Sede legale di Castelletto

Salita Sup. S. Rocchino, 31/A

16122 GENOVA

Aula Multimediale

Presidio di Voltri

Piazzale Gianasso, 4

16158 GENOVA

23 e 24 novembre 2015

Prima Giornata del 23.11.2015

Prima sessione

14.00 - 14.30

Inquadramento legislativo

RIVOLTA

14.30 - 15.15

Introduzione alle radiazioni ionizzanti

RIVOLTA

15.15 - 15.45

Effetti biologici delle radiazioni ionizzanti

RIVOLTA

15.45 - 16.15

Esposizioni potenziali

RIVOLTA

16.15 - 16.45

Controlli/garanzie della qualità e LDR in radiologia

RIVOLTA

16.45 - 17.15

La corretta applicazione del principio di giustificazione

RIVOLTA

17.15 - 17.45

Ottimizzazione della dose in radiodiagnostica ed in interventistica

CARUSO

17.45 - 18.15

Valutazione dosi alla popolazione

TAGLIAFICO

18.15 - 19.00

Tavola rotonda e chiusura lavori prima giornata

Seconda Giornata del 24.11.2015

Seconda sessione

14.00 - 14.30

Pratiche speciali e attività in gravidanza e allattamento

CARUSO

14.30 - 15.00

Utilizzazione di radiazioni nelle attività complementari

CARUSO

15.00 - 16.00

Responsabilità, informazione e consenso informato

CARUSO

16.00 - 16,30

Il corretto utilizzo dei dispositivi di protezione

TAGLIAFICO

16.30 - 17.00

La qualità dell'immagine e la valutazione della dose in diagnostica odontoiatrica

CARUSO

17.00 - 17.30

Archiviazione e reperimento di immagini e referti radiologici

TAGLIAFICO

17.30-18.00

Casi pratici

CARUSO/TAGLIAFICO

18.00-18.45

Tavola rotonda e conclusione lavori

18.45 - 19.00

Strumento di valutazione del livello di apprendimento

Corso Di Formazione quinquennale in Radioprotezione (in attuazione del D. Lgs. n. 187/2000 e s.m.i. art.7, comma 8 e degli atti deliberativi regionali)

OPZIONARE LA SEDE PRESELTA

**AULA MULTIMEDIALE
SEDE DI CASTELLETTO**

**AULA MULTIMEDIALE
PRESIDIO DI VOLTRI**

Compilare e inviare a
Scheda di Iscrizione

Ospedale Evangelico Internazionale
STAFF DELLA DIREZIONE GENERALE
Ufficio Formazione e Aggiornamento

Fax: 010/5522.367

Email: formazione@oeige.org

COGNOME:

NOME:

PROFESSIONE:

DISCIPLINA (solo per i medici)

CODICE FISCALE:

DATA DI NASCITA:

LUOGO DI NASCITA:

INDIRIZZO:

CITTA':

PROV.

E-MAIL

TEL:

Ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003, le informazioni fornite dalla S.V. verranno trattate per finalità di gestione amministrativa dei corsi (informazioni, logistica, formazione elenchi, accreditamento ECM). I dati potranno essere utilizzati per la creazione di un archivio ai fini dell'invio (via mail, fax o a mezzo posta) di proposte per corsi ed iniziative di studio future.

Il/La sottoscritto/a

dichiara di aver preso visione dell'informativa di cui sopra, e ai sensi del disposto del D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i., autorizza il trattamento dei propri dati per gli scopi inerenti all'attività illustrata. Dichiara, inoltre, che in ottemperanza all'art. 7 del suddetto Decreto, potrà esercitare in qualsiasi momento il diritto di accesso ai propri dati, chiedendone la correzione, l'integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione e il blocco.

FIRMA: