

SCHEDE DI ISCRIZIONE

Compilare in stampatello ed inviare alla segreteria organizzativa

“cuore e sport”

COGNOME

NOME

PROFESSIONE:

- Medico Chirurgo:** CARDIOLOGIA; GERIATRIA; MALATTIE METABOLICHE E DIABETOLOGIA; MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO; MEDICINA E CHIRURGIA DI ACCETTAZIONE E DI URGENZA; MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE; MEDICINA INTERNA; MEDICINA DELLO SPORT; PEDIATRIA; REUMATOLOGIA; ORTOPIEDIA E TRAUMATOLOGIA; MEDICINA LEGALE; RADIOLOGIA; IGIENE DEGLI ALIMENTI E DELLA NUTRIZIONE; MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO; MEDICINA GENERALE (MEDICI DI FAMIGLIA); CONTINUITÀ ASSISTENZIALE; PEDIATRIA (PEDIATRI DI LIBERA SCELTA); SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA; ORGANIZZAZIONE DEI SERVIZI SANITARI DI BASE; PSICOTERAPIA; MEDICINA DI COMUNITÀ; CARDIOCHIRURGIA; DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO OSPEDALIERO;
- Farmacista:** FARMACIA OSPEDALIERA; FARMACIA TERRITORIALE;
- Psicologo:** PSICOTERAPIA; PSICOLOGIA;
- Tecnico della Fisiopatologia Cardiocircolatoria e Perfusione Cardiovascolare:** TECNICO DELLA FISIOPATOLOGIA CARDIOCIRCOLATORIA E PERFUSIONE CARDIOVASCOLARE;
- Tecnico ortopedico:** TECNICO ORTOPEDICO;
- Fisioterapista:** FISIOTERAPISTA;
- Infermiere:** INFERMIERE; INFERMIERE PEDIATRICO;
- Dietista:** DIETISTA;
- Tecnico della Prevenzione nell'ambiente e nei luoghi di lavoro:** TECNICO DELLA PREVENZIONE NELL'AMBIENTE E NEI LUOGHI DI LAVORO;

AZIENDA | OSPEDALE | ENTE DI APPARTENENZA

NATO A _____ IL _____

INDIRIZZO PRIVATO

CAP - CITTÀ - PROVINCIA _____ TELEFONO - FAX _____

MOBILE _____ E-MAIL _____

CODICE FISCALE

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Compilando la seguente scheda si autorizza al trattamento dei dati personali forniti, nel rispetto degli obblighi previsti dalla legge 196/2003.

DATA

FIRMA

Con il patrocinio di



ASL LECCE
SERVIZIO SANITARIO DELLA PUGLIA
Autorizzazione ASL Lecce n. 945/2019

Con il contributo incondizionato di



Unipol
ASSICURAZIONI

LONGO RAFFAELE
AGENZIA GENERALE di GALATINA



mediolanum BANCA
UFFICIO DEI CONSULENTI FINANZIARI

VIALE MARCHE, 27 - 73100 - LECCE - TEL. +39 0832 289972
VIA S. ANTONIO ABATE, 2 - 73024 - MAGLIE (LE) - TEL. +39 0836 190128



EVENTO
CARDIOPROTETTO

PROVIDER ECM



Provider ECM n. 1072
Albo Nazionale Age.Na.S.
Ministero della Salute

Rif.: Tiziana Ippolito

SEGRETARIA ORGANIZZATIVA



MITT SOLUTIONS
Via Cicolella, 8/D - 73100 LECCE
Tel. 0832.340555 - Fax 08328680920
Cell. 329.8711152 rif.: Roberto Calogiuri
www.mittsolutions.com
e-mail: ecm@mittsolutions.com

**ASSO
CUORE**

“Cuore e Sport”

Quinta Edizione

in Memoria del Dott. Antonio MONTINARO



EVENTO
CARDIOPROTETTO

CONVEGNO
SABATO 1 GIUGNO 2019
CORSO E.C.M.

Hotel President - via Sandra - Lecce

“Cuore e Sport”

CONVEGNO

SABATO 1 GIUGNO 2019

Hotel President
via Salandra - Lecce

Razionale scientifico

Le malattie cardiovascolari sono ancora la prima causa di morte nel mondo occidentale.

L'arma più potente che abbiamo per combatterle è la prevenzione.

Praticare regolarmente l'attività fisica è molto importante per mantenere in buona salute il proprio organismo e prevenire l'insorgenza di cardiopatie.

Ma quando esercitato in maniera inappropriata, anche lo sport può causare danni alla persona.

Ed ecco perché ancora oggi, anche a causa di esami clinico-strumentali non praticati o sottovalutati e all'assenza in molte strutture sportive del defibrillatore semiautomatico, continuiamo ad annotare casi di morte improvvisa in ambito sportivo.

Scopo del convegno è quello di chiarire la legislazione in materia, di evidenziare le proprietà benefiche dello sport quando praticato correttamente ed in sicurezza, e di fornire indicazioni essenziali sul come comportarsi in caso di eventi avversi.



PROGRAMMA

- 08,30 *Registrazione partecipanti*
09,00 *Introduzione e presentazione dei razionali del corso*
Dr. D. Rocco - Presidente Assocuore
Saluti autorità

INIZIO LAVORI

Moderatore: Dr. Giuseppe Calvi
Giornalista "La Gazzetta dello Sport"

Iª SESSIONE: il cuore e l'attività sportiva

- 09,30 *Lo sport in sicurezza: dotazioni e modalità organizzative. La catena di sopravvivenza*
Avv. G. Dell'Anna Misurale
Presidente Circolo Tennis "Mario Stasi" Lecce
- 09,45 *Accettazione e impegno: la strada verso il benessere psicologico e fisico*
Dr.ssa V. Torsello - Psicologa Psicoterapeuta
- 10,00 *L'arresto cardiaco sul campo di gara: stratificazione del rischio di eventi e protocolli operativi di trattamento*
Dr. A. Tondo
Cardiologo, U.O. Cardiologia Interventistica, P.O. "V. Fazzi" Lecce
- 10,15 *Gestione dell'emergenza sanitaria all'interno dello stadio comunale di Lecce: protocollo operativo 118*
Dr. M. Scardia - Direttore S.E.U.S. 118 Lecce
- 10,30 *Discussione*
- 11,00 *Lectio magistralis: Antonio Montinaro: quando la propria Missione si sposa con la Visione e ... le stelle stanno a guardare!*
Prof. Alessandro Distante - Presidente ISBEM
- 11,30 *Coffee break*

IIª SESSIONE: l'esercizio fisico come farmaco

- 11,45 *La comunicazione nell'ambulatorio del MMG sui corretti stili di vita*
Dr. L. Peccarisi - Medico di Medicina Generale
- 12,00 *Camminare: stile di vita per il benessere del corpo*
Dr. N. Ciannamea - Medico Ortopedico, ideatore Life Walking
- 12,15 *Quale attività fisica per il paziente diabetico?*
Dr. G. Palaia - Responsabile Sanitario U.S. Lecce
- 12,30 *Aritmie e sport: le insidie diagnostiche nelle cardiopatie aritmogene*
Dr. M. Accogli
Direttore U.O. Cardiologia, P.O. "Card. G. Panico", Tricase, LE
- 12,45 *Discussione*
- 13,15 *Compilazione questionari ECM*
- 13,30 *Conclusioni e chiusura lavori*

INFORMAZIONI GENERALI:

“Cuore e Sport”

SABATO 1 GIUGNO 2019

HOTEL PRESIDENT
VIA SALANDRA - LECCE

ACCREDITAMENTO ECM

MITT MEDICAL & SCIENTIFIC LEARNING, Provider Nazionale ECM, secondo le normative ministeriali vigenti, ha assegnato al Corso di Aggiornamento n. 4 crediti formativi ECM per n. 100 partecipanti delle categorie indicate sul retro della scheda di iscrizione.

Codice evento RES (formazione residenziale) n. 1072/263526.

Il rilascio della certificazione dei crediti è subordinato alla partecipazione effettiva all'intero programma formativo, alla verifica dell'apprendimento e al rilevamento delle presenze.

La frequenza effettiva sarà verificata per l'intera durata del corso, mediante foglio di registrazione presenze e orari.

Per l'ottenimento dei crediti formativi ECM è necessario seguire interamente i lavori scientifici, rispondere correttamente al questionario di verifica, compilare la scheda d'iscrizione, indicando tutti i dati richiesti in modo chiaro e completo. Il mancato o parziale inserimento dei dati anagrafici, comporterà la mancata assegnazione dei crediti ECM da parte del Ministero della Salute.

I crediti formativi ECM verranno assegnati dopo le dovute verifiche.

Ai partecipanti verrà rilasciato un attestato di partecipazione da utilizzare ai fini del proprio curriculum professionale.

ISCRIZIONE E MODALITÀ DI PARTECIPAZIONE

La partecipazione al corso è gratuita e a numero chiuso.

Saranno accettate le prime 100 iscrizioni in base all'ordine di arrivo delle stesse.

La richiesta di partecipazione dovrà pervenire alla Segreteria Organizzativa, a mezzo fax al numero **0832.868090** o via e-mail a: segreteria@mittsolutions.com.