



**Struttura Formazione
SCHEMA DI ISCRIZIONE PROGETTO FORMATIVO RESIDENZIALE**

* Cognome _____

* Nome _____

* Luogo e data di nascita _____

* Professione _____ Disciplina _____

* Unità Operativa _____

* Ente di appartenenza _____

* Dipendente * Convenzionato

* Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

* Indirizzo privato

* Via/Piazza _____ * N. _____

* CAP _____ * Località _____ * Provincia _____

* Telefono _____ * Cellulare _____

* Posta elettronica _____

Progetto formativo obbligatorio al quale chiede di essere ammesso/ **CORSO TEORICO-PRATICO DI
FISIOPATOLOGIA RESPIRATORIA**

Sede: **AULA DI TELEMEDICINA 2° PIANO COLONNELLO D'AVANZO**

Data: 17-18/11/2023 1° GIORNATA ORARIO DALLE ORE: 14:00 ALLE 18:00. 2° GIORNATA DALLE 09:00 ALLE 14:00

La frequenza del Corso è assolutamente compatibile con la garanzia di continuità operativa di tutte le attività clinico-assistenziali della U.O. e delle UU.OO. funzionalmente connesse.

Il Partecipante
Infermiere Coordinatore
Il Direttore di Struttura
(firma leggibile e timbro)

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI PER REGISTRAZIONE EVENTI/CORSI

Desideriamo informarLa che i Suoi dati personali acquisiti attraverso questo modulo di registrazione saranno utilizzati dall'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Foggia, esclusivamente per dare seguito alla Sua richiesta di registrazione all'evento/corso, nel pieno rispetto delle vigenti normative in materia di protezione dei dati personali. Il trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della Sua riservatezza, ai sensi del Codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs. N. 196/2003, così come modificato dal D.Lgs. n.101/2018). E' possibile esercitare, in un qualsiasi momento, tutti i diritti previsti dagli artt. 15 e seguenti del Regolamento UE 679/2016 ed in particolare opporsi al trattamento dei dati, inviando la richiesta al Responsabile per la protezione dei dati, utilizzando l'e-mail: lsilvestris@ospedaliriunitifoggia.it.

Il Titolare del trattamento dei dati è l'Azienda Ospedaliero- Universitaria "Ospedali Riuniti" con sede in Foggia al Viale L. Pinto, 1, in persona del Direttore Generale pro-tempore, contattabile ai seguenti recapiti:

Telefono: 0881-732441 – e-mail: direzionegenerale.segreteria@ospedaliriunitifoggia.it.

Le informazioni dettagliate sul trattamento dei Suoi dati personali sono disponibili sul nostro sito web all'indirizzo <https://www.sanita.puglia.it/web/ospedaliriunitifoggia.it>, nell'apposita sezione "Privacy".

Io sottoscritto/a alla luce dell'informativa ricevuta esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali così come indicati nell'informativa che precede.

Data _____

Firma _____

**Provider Regionale n. 52
STRUTTURA DI FORMAZIONE****CORSO TEORICO-PRATICO DI FISIOPATOLOGIA RESPIRATORIA**

ORARIO	TITOLO	RELATORI
	I GIORNATA 17/11/2023	
14.00 - 14.15	APERTURA CORSO E INTRODUZIONE	PROF.SSA FOSCHINO PROF. LACEDONIA
14.15 - 14.45	OVERVIEWDI FISIOPATOLOGIA RESPIRATORIA	PROF.SSA FOSCHINO
14.45 - 15.15	PFR — SPIROMETRIA SEMPLICE TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA APPLICAZIONI CLINICHE	PROF.LACEDONIA
15.15 - 15.45	PFR—VOLUMI POLMONARI (PLETISMOGRAFIA CORPOREA E METODI DILUIZIONALI) APPLICAZIONI CLINICHE	PROF.LACEDONIA
15.45 -16.00	PAUSA CAFFE	
16.00 - 16.20	LE NUOVE LINEE GUIDA ATS/ERS 2021 – Z - SCORE	DOTT.NATALE
16.20 -16.40	PFR—TPBM: TEST DI PROVOCAZIONE BRONCHIALE CON METACOLINA FENO: FRAZIONE ESALATA DELL'OSSIDONITRICO APPLICAZIONI CLINICHE	DOTT.SSA SCIOSCIA
16.40 -17.00	METODICHE DIAGNOSTICHE NON INVASIVE APPLICAZIONI CLINICHE	DOTT.SSA SOCCIO
17.00 - 17.30	PFR — DLCO: CAPACITÀ DI DIFFUSION DEL CO DLNO: CAPACITÀ DI DIFFUSIONE DEL NO APPLICAZIONI CLINICHE	PROF.LACEDONIA
17.30 - 18.00	CHIUSURA DEI LAVORI	PROF.LACEDONIA
ORARIO	TITOLO	RELATORI

II GIORNATA 18/11/2023		
9.00 - 9.15	RIAPERTURA LAVORI E DIVISIONE IN GRUPPI (QUATTRO)	PROF.LACEDONIA
9.15 - 11.00	ESERCITAZIONE PRATICA 1) AULA SPIROMETRIA SEMPL + GLOB (2°P) 2) AULA FENO + TPBM (2°P) 3) AULA LABORATORIO (LETTURA VETRINI) (2°P) 4) AULA DLCO + DLNO (1°P)	PROF.LACEDONIA DOTT.SSA SCIOSCIA INF. D'ADDUZIO DOTT.SSA SOCCIO PROF. LACEDONIA INF. DI MAGGIO
11.00 - 11.15	PAUSA CAFFE'	
11.15-12.15	ESERCITAZIONE PRATICA 1) AULA SPIROMETRIA SEMPL + GLOB (2°P) 2) AULA FENO+TPBM (2°P) 3) AULA LABORATORIO (LETTURA VETRINI) (2°P) 4) AULA DLCO + DLNO (1°P)	PROF.LACEDONIA DOTT.SSA SCIOSCIA INF.D'ADDUZIO DOTT.SSA. SOCCIO PROF. LACEDONIA INF. DI MAGGIO
12.15 - 13.15	DISCUSSIONE CASI + REFERTI	DOTT.NATALE
13.15 - 14.00	CHIUSURA DEI LAVORI-CONSEGNA QUESTIONARIO ECM	PROF.LACEDONIA

Per informazioni e iscrizioni Struttura Formazione:

Sig.ra Forcella Rosa, tel. 0881736412;

Dott.ssa Michelina Crisetti, tel. 0881736259;

Sig. Palumbo Arcangelo, tel. 0881736052.

e-mail: strutturaformazione@ospedaliriunitifoggia.it