

# MALATTIE PROFESSIONALI, INFORTUNI SUL LAVORO: ASPETTI MEDICO LEGALI E ISTRUZIONI PER L'USO

**SAN GIOVANNI TEATINO (CH) Localita' Dragonara  
( Uscita Autostrada PESCARA Ovest 5Km )**

**19 - 26 Maggio 2017 Ore 08.00/13 e Ore 13,45/20**

**S HOTEL Sala Convegni via PO n°86 (zona Ipercoop D'abruzzo)**

**Relatori: Dott. Muzio Stornelli - Dott.ssa Catia Pisoni  
Dott.Luigi D'Onofrio**



## **CORSO ECM ACCREDITATO PER TUTTE LE PROFESSIONI**

**Posti n° 90 Crediti Assegnati n° 45 Evento n°4589/182700 ed.1**

### **PROGRAMMA**

**POSTI LIMITATI X OSS**

#### **19.05.17 1° giornata Sessione mattutina**

**08:00 10:00:** Aspetti Legislativi delle Malattie Professionali;

**10:00 12:00:** La malattia professionale: dal nesso di causa alla probabilità di rischio;

**12:00 13:30:** Il sistema "tabellare e misto" delle malattie professionali.

**13:30 13:45:** Pausa Pranzo

#### **Sessione pomeridiana**

**13:45 15:30:** Rischi professionali in ambito sanitario: fisico, biologico, allergologico, ergonomico, stress, chimico;

**15,30 16,30 :** prevenzione, calcolo Mapo , DVR , esempi pratici ;

**16:30 18:00:** Malattia Professionale: come fare la domanda e ottenere il riconoscimento (Case Report):

**18:00 19:30** Discussione e casi clinici con relative sentenze

#### **26.05.17 2° giornata Sessione mattutina**

**8:30 11:30:** L'infornuto sul lavoro:

- La causa;
- La denuncia;
- Sanzioni per mancata denuncia;
- Visite INAIL.

**11:30 13:00 :** **Discussione di casi clinici con relative sentenze;**

**13:00 14:00:** Pausa Pranzo

#### **Sessione pomeridiana**

**14:00 16:00:** Sentenze: spunti di riflessione e discussione in aula

**16:00 17:30:** Infortunio in Itinere:

- Criteri Generali; Uso del mezzo privato;
- Il premio assicurativo.

**17:30 18,30 :** **la ricollocazione dei lavoratori divenuti inabili alle proprie mansioni**

**18:30 19,30 :** tavola rotonda

**19:30 20:00:** Somministrazione questionario e chiusura lavori.

**Obiettivo: Promuovere in tutti gli operatori sanitari un comportamento idoneo per prevenire infortuni e malattie professionali. Riconoscere i principali fattori di rischio ed adottare comportamenti e procedure organizzative utili alla prevenzione. Istruzioni procedurali per il riconoscimento di malattie professionali e cause di sevizio.**

**Segreteria Organizzativa NURSIND PESCARA**

**Antonio Argentini 320-3134105 -- email: pescara@nursind.it**

**Antonio Santilli 333-4125508 email: aquila@nursind.it**

**Sito: www.nursindpescara.org FAX 085-9943084**

**SCHEDA DI ISCRIZIONE**

**MALATTIE PROFESSIONALI, INFORTUNI SUL LAVORO:  
ASPETTI MEDICO LEGALI E ISTRUZIONI PER L'USO**

**SAN GIOVANNI TEATINO (CH) ( Localita' DRAGONARA )**

**Uscita Autostrada PESCARA Ovest 5Km sede corso)**

**19 - 26 Maggio 2017 Ore 08.00/13 e Ore 13,45/20**

**S HOTEL Sala Convegni via PO n°86 (zona IPERCOOP D'ABRUZZO)**

Fax 085-9943084

SCHEDA ISCRIZIONE CORSO ECM

Cognome		
Nome		
Codice Fiscale		
Luogo Di Nascita		Data Di Nascita
Indirizzo Via		N°
Città	Cap	Provincia
E-Mail		
Telefono		Cellulare
Ente Di Appartenenza		
Disciplina		
Professione		
Collegio / albo		Prov. n°
PARTITA IVA	N°	Intestazione:
Indirizzo:		
Iscritto Nursind/CGS	SI <input type="checkbox"/> euro 70	Non iscritto <input type="checkbox"/> euro 150 <input type="checkbox"/> OSS 70 euro

Autorizzo Il Trattamento Dei Dati Personali In Base Alla Normativa N° 196 Del 30 / 06 / 2003.

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA: \_\_\_\_\_

**SEGRETERIA ORGANIZZATIVA NURSIND PESCARA**  
**ANTONIO ARGENTINI ☎ 320-3134105 - email : [pescara@nursind.it](mailto:pescara@nursind.it)**  
**ANTONIO SANTILLI ☎ 333-4125508 - email : [aguila@nursind.it](mailto:aguila@nursind.it)**  
**Sito: [www.nursindpescara.org](http://www.nursindpescara.org) -- fax 085.9943084**

Modalità di iscrizione **Prescrizione telefonica obbligatoria**: L'iscrizione telefonica deve essere confermata dal versamento **entro 4 giorni** dalla prescrizione pena decadenza con cancellazione dal corso senza alcun obbligo di preavviso da parte della segreteria organizzativa. Farà fede la data di versamento. Non saranno effettuati rimborsi della quota di iscrizione per nessun motivo.

**Per non perdere la quota è comunque possibile effettuare un cambio nel nome del partecipante.**

**NON EFFETTUARE VERSAMENTI SENZA AVER VERIFICATO L'ESISTENZA DI POSTI LIBERI.**

**Crediti Formativi Assegnati n°45 (Anno 2017) Evento n°4589/182700 ed 1**

**Posti disponibili: 90 Evento Accreditato Per Tutte Le Professioni**

Iscritto Nursind  SI  NO Costo 150 euro -- 70 euro iscritti Nursind  OSS euro 70

**Versare Acconto 30 Euro** Tramite CCB e Saldo 120 Euro a mano il giorno dell'evento.

**Versare Acconto 20 Euro** Tramite CCB e Saldo 50 Euro a mano il giorno dell'evento.

**Tramite Conto Corrente Bancario IBAN n°:IT83J0569603210000004385X11**

**- intestato a : CEC Comunicazione Eventi Congressi Srl**

**Via Sergio Forti, 37 cap 00144 Roma - contattando i numeri telefonici citati.**

**Causale : ECM INFORTUNI 19.05.17 nome e cognome** Per il Pagamento del corso: contattare i numeri telefonici citati ed eseguire le nostre indicazioni. **NB )** Regolarizzare l'iscrizione inviando per FAX la ricevuta del versamento e la scheda di iscrizione ai numeri citati