MEDICINA DI LABORATORIO:
COMPETENZE E TECNOLOGIE AVANZATE
AL SERVIZIO DELLA CLINICA

OSPEDALI DEI COLLI
MONALDI - COTUGNO - C.T.O.

BIOCHIMICA CLINICA

Evento Patrocinato

SIBioC

Ordine Medici - Chirurghi e Odontoiatri di Napoli e Provincia

QUALIsan ACADEMY

11 e **12 Dicembre 2018**
Aula Magna Monaldi
Via Leonardo Bianchi
Napoli

INTRODUZIONE

La Medicina di Laboratorio è il motore che manda avanti un ospedale, il motore che è in grado di orientare il medico e di ridurre i tempi di degenza, il motore che utilizzato con appropriatezza può salvare la vita dei pazienti. Automazione e tracciabilità dei percorsi e dei materiali, sistema interno di qualità basato sull' Individualized Quality control Plan secondo le norme ISO 9001:2015, lo studio delle malattie genetiche, indagini di farmacogenomica, la riduzione dei tempi di attesa per le indagini microbiologiche mediante l'utilizzo di tecniche di ultima generazione sono alcuni dei punti di forza della diagnostica di laboratorio dell'Azienda dei Colli.

Atteso appuntamento di fine anno, l'evento, a cura del Dott. Luigi Atripaldi, apre una finestra su nuove strategie diagnostiche e su argomenti di Medicina che saranno come sempre oggetto di confronto tra Clinici e Laboratoristi. L'importanza e l'attualità dei temi trattati rende il corso di sicuro interesse per chiunque voglia approfondire la conoscenza dell'affascinante mondo della Medicina di Laboratorio.

RESPONSABILE SCIENTIFICO

L. Atripaldi	AORN dei Colli Monaldi Cotugno CTO

MODERATORI

L. Atripaldi	AORN dei Colli Monaldi Cotugno CTO
S. Buono	AORN dei Colli Monaldi Cotugno CTO
P. Caso	AORN dei Colli Monaldi Cotugno CTO
M. D'Amora	ASL Napoli 1
R. Dell'Aversano	AORN dei Colli Monaldi Cotugno CTO
E. Durante	Università della Campania L. Vanvitelli
F. Fragranza	AORN dei Colli Monaldi Cotugno CTO
B. Ronga	AORN dei Colli Monaldi Cotugno CTO
A. Sanduzzi	AORN dei Colli Monaldi Cotugno CTO

SEGRETERIA SCIENTIFICA

F. Abagnaro, D. D'Arco, C. De Falco, C. Dentice D'Accadia, F. Fabiani Eugenia, C. Fierro, A. Fioretti, F. Garziano, E. Manchisi, A. Mangino, C. Miele, F. Morano, F. Nappo, V. Santocchio, M. Sposato, M. Trematerra.

RELATORI

M. Bernardo	AORN dei Colli Monaldi Cotugno CTO
A. D'Antonio	AORN dei Colli Monaldi Cotugno CTO
T. Di Matola	AORN dei Colli Monaldi Cotugno CTO
F. Natale	UOC Cardiologia Università L. Vanvitelli
E. Esposito	AORN dei Colli Monaldi Cotugno CTO
M. Guarino	AORN dei Colli Monaldi Cotugno CTO
S. Leonardi	AORN dei Colli Monaldi Cotugno CTO
A. Maffettone	AORN dei Colli Monaldi Cotugno CTO
P. Pagliano	AORN dei Colli Monaldi Cotugno CTO
F. Pane	Università degli studi di Napoli Federico II
N. Pepe	AORN dei Colli Monaldi Cotugno CTO
F. Perna	Università degli studi di Napoli Federico II
A. Perrella	AORN dei Colli Monaldi Cotugno CTO
G. P. Rossi	Università di Padova
C. Tascini	AORN dei Colli Monaldi Cotugno CTO
M. Triassi	Università degli studi di Napoli Federico II


OSPEDALI DEI COLLI
MONALDI - COTUGNO - C.T.O.
"AZIENDA OSPEDALIERA
SPECIALISTICA DEI COLLI"
Monaldi - Cotugno - C.T.O.
OSPEDALI DEI COLLI
MONALDI - COTUGNO - C.T.O.
"AZIENDA OSPEDALIERA
SPECIALISTICA DEI COLLI"
Monaldi - Cotugno - C.T.O.
COMPETENZE E TECNOLOGIE AVANZATE
AL SERVIZIO DELLA
MEDICINA DI LABORATORIO

PROGRAMMA 11 DICEMBRE 2018

Saluti dalla Direzione AORN dei Colli
Dott.ssa M.V. Montemurro: presentazione Manuali Esami Laboratori di Biochimica Clinica, Microbiologia e Virologia AORN dei Colli.

Moderatori: L. Atripaldi, P. Caso, B. Ronga

14:00 Il rischio clinico in Medicina di Laboratorio
[M. Triassi]

14:30 L'inquadramento clinico del paziente iperteso
[F. Natale]

15:00 Ruolo del Laboratorio nelle diagnosi del paziente iperteso
[G. P. Rossi]

15:30 Coffee Break

16:00 La gestione ed il controllo del paziente diabetico
[A. Maffettone]

16:30 Albumina glicata: prime valutazioni
[S. Leonardi - V. Santocchio]

17:00 Encefaliti Autoimmuni
[P. Pagliano]

17:30 Il laboratorio di Autoimmunità nelle encefaliti
[A. D'Antonio]

18:00 L'immunosoppressione nel trapianto d'organo solido: criteri diagnostici
[A. Perrella]

PROGRAMMA 12 DICEMBRE 2018

Moderatori: S. Buono, M. D'Amora, R. Dell'Aversano, E. Durante, F. Fragranza, A. Sanduzzi,

14:00	Marcatori biochimici di sepsi	[C. Tascini]
14:30	Il fast lab al servizio dell' antimicrobial stewardship	[B. Mariano]
15:00	Il laboratorio nella diagnostica avanzata delle patologie polmonari	[F. Perna]
15:30	Deficit Alfa 1 antitripsina e patologia polmonare	[N. Pepe]
16:00	Coffee Break	
16:30	La classificazione WHO 2016 delle leucemie acute	[F. Pane]
17:00	Emocitometria e quadri morfologici di casi clinici	[T. Di Matola]
17:30	Medicina di urgenza: Recenti esperienze dal P.S.	[M. Guarino]
18:00	Il laboratorio delle urgenze	[C. Esposito]
18:30	Verifica dell'apprendimento finale	

MODALITA' DI PARTECIPAZIONE

CORSO DI FORMAZIONE RES + FAD TOTALE _ **50 CREDITI CREDITI ECM**

Medico chirurgo (Tutte le discipline); Biologo, Tecnico sanitario di laboratorio biomedico; infermiere, ostetrica, farmacista

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA **QUALISAN ACADEMY SRL**

Tel. 081 728 23 88 | FAX 081 728 25 03 | info@qualisan.com

QUOTA DI ISCRIZIONE_ € 150,00 + iva

Comprensivo di partecipazione in aula, coffe break, rilascio del materiale didattico, sevizio help desk, Rilascio attestato ecm.

Da versare, contestualmente all'invio della scheda di iscrizione, in favore di:

QUALISAN ACADEMY SRL

BANCA UNICREDIT

IBAN: IT 47 H 02008 40010 000101566908

CAUSALE_ ECM 1815 + NOME ISCRITTO / NOME AZIENDA

(inviare copia del versamento effettuato alla Segreteria Organizzativa)

Per le partecipazioni reclutate dagli Sponsor occorre inviare al Provider l' invito scritto di reclutamento oltre alla dichiarazione del professionista di non aver superato il limite di 1/3 dei crediti formativi acquisiti nel triennio di riferimento, in qualità di partecipante reclutato.

MODULO DI ISCRIZIONE 1815_ADM

fax **081 728 25 03** oppure e-mail: **a.dimaro@qualisan.com**

Attenzione: l'errata o incompleta compilazione può pregiudicare il corretto rilascio degli ecm
I campi contrassegnati con (*) sono obbligatori

Cognome* _____

Nome* _____

Professione* _____

Tipo di lavoro *
Dipendente ❑ Libero Prof. ❑
Convenzionato ❑ Privo di occupazione ❑

Disciplina* _____ **C.F.*** | | | | | | | | | | | | | | | | |

Luogo di nascita* _____ **Prov*** _____ **Data*** _____/_____/_____

Indirizzo*: _____ **Città*** _____ **Prov*** _____ **Cap*** _____

Tel _____ **Cell*** _____ **Email*** _____

Fatturare* a _____ **P.IVA** | | | | | | | | | | | |

Indirizzo _____ **Città** _____ **Prov** _____ **Cap** _____

- Dichiaro di aver attentamente letto, recepito e compreso l' informativa sul trattamento dei dati fornita da Qualisan Academy srl ai sensi degli artt. 13 e 14 Reg. UE 679/2016 e consultabile sul sito www.qualisan.com . A tal proposito, pienamente informato delle finalità e modalità del trattamento, presto ed esprimo il consenso al trattamento dei dati raccolti, nella suddetta informativa definiti obbligatori, con finalità di erogazione del servizio.
Esprimo il consenso al trattamento dei dati raccolti ai fini di ricevere/continuare a ricevere comunicazioni, informazioni e aggiornamenti relativi all' attività ECM e formativa di Qualisan Academy srl o di altri soggetti partner. Pienamente informato delle finalità e modalità del trattamento e rilevato che lo stesso è attuato nel rispetto del suddetto Reg. UE 679/2016 e delle finalità perseguite come da informativa pubblicata sul sito www. qualisan.com ❑ **PRESTO IL CONSENSO** ❑ **NON PRESTO IL CONSENSO**
- Consapevole delle responsabilità civili e penali previste dalle leggi vigenti in caso di dichiarazione incompleta o mendace , dichiaro che quanto sopra indicato corrisponde a verità (art. 26 L. 04/01/1968 n. 15, richiamato dall' art. 6 comma 2 del DPR 403/98).
- Evento a numero chiuso. Le iscrizioni verranno accettate in ordine di arrivo fino ad esaurimento posti.
- L' iscrizione si intende confermata solo se è accompagnata dall' attestazione dell' avvenuto pagamento della quota di iscrizione tramite bonifico bancario in favore di Qualisan Academy srl Banca: Unicredit | IBAN: IT 47 H 02008 40010 000101566908 causale: " codice iniziativa + nominativo degli iscritti / nome Azienda" .
- Ogni partecipante può usufruire del diritto di recesso inviando la disdetta, tramite fax, alla Segreteria Organizzativa almeno 10 giorni lavorativi prima della data d' inizio dell' evento stesso. In tal caso , la quota versata, sarà interamente rimborsata. Resta inteso che nessun recesso potrà essere esercitato oltre i termini suddetti: in tal caso la quota di iscrizione sarà presa come acconto sul prossimo corso . Ai fini della fatturazione fanno fede i dati indicati sul presente modulo di iscrizione.
- Qualisan si riserva di annullare il corso per esigenze organizzative o in caso di mancato raggiungimento del numero minimo dei partecipanti. In tal caso la quota di iscrizione sarà restituita. Qualisan si riserva la facoltà di modificare la tipologia di evento nonché le date; resta garantito il numero di crediti.
Per qualsiasi informazione consultare il sito www.qualisan.com oppure la Segreteria Organizzativa Qualisan al n. 081/7282388.

Data _____ **Firma e timbro** _____

QUALIsan ACADEMY

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

Via Madonna delle Grazie 67
Mugnano di Napoli (NA)
Tel. 081 728 23 88 | Fax 081 728 25 03
www.qualisan.com | info@qualisan.com

CON IL CONTRIBUTO
NON CONDIZIONANTE DI

A.MENARINI diagnostics

Werfen

BECKMAN COULTER Life Sciences

Roche

ThermoFisher SCIENTIFIC

DASITGROUP DASIT

SIEMENS Healthineers
www.siemens.it/healthineers

DiaSorin