



Associazione Medico Sportiva Dilettantistica
"POLESANA EUGANEA" - Rovigo

INFORMAZIONI GENERALI

SEDE DEL CORSO

Rovigo, Sede delle Federazioni Sportive
c/o Centro Commerciale Aliper – Viale Porta Adige n. 45/G
(Seconda torretta lato nord)

ISCRIZIONE

Le iscrizioni dovranno pervenire entro il 30 Ottobre 2017 via mail all'indirizzo ams.rovigo@fmsi.it utilizzando il modulo di iscrizione allegato. L'iscrizione per i Soci FMSI in regola con il tesseramento è gratuita. Negli altri casi la quota di partecipazione è di Euro 60,00 + IVA. Verrà data priorità ai tesserati FMSI. L'iscrizione da diritto a partecipare ai lavori, coffee break e lunch.

ECM

Provider : FMSI – FEDERAZIONE MEDICO SPORTIVA ITALIANA -
Numero identificativo n.1592 – 206605
Il corso è accreditato per n. 50 Medico Chirurgo - Tutte le discipline.
Crediti ECM 9.5. Crediti FMSI 3
Ai fini dell'acquisizione dei crediti formativi ECM è obbligatorio aver preso parte al 90% del programma dell'attività formativa, aver compilato la documentazione in ogni sua parte, aver superato la prova di valutazione (score di superamento del questionario: 75%).
L'effettiva presenza è verificata tramite firme

Corso di Formazione



LA VALUTAZIONE CARDIOLOGICA NELLO SPORTIVO IN ETA' EVOLUTIVA

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

Associazione Medico Sportiva Polesana Euganea
✉ ams.rovigo@fmsi.it
☎ +393687357035

Rovigo, 10 novembre 2017

Sede delle Federazioni Sportive
c/o Centro Commerciale Aliper
Viale Porta Adige

PRESENTAZIONE

Diverse sono le modalità con cui può essere praticata un'attività fisico-sportiva. I soggetti in età evolutiva praticano più spesso un'attività a basso impatto cardiovascolare, con le caratteristiche di attività ludica. Talvolta si tratta invece di vera attività sportiva, con maggiore e significativo impegno cardiovascolare, soprattutto per quelle discipline caratterizzate da un inizio precoce dell'agonismo.

In questi casi, la valutazione medica dell'ecg e dell'apparato cardiovascolare del giovane sportivo richiedono la presenza di specifiche conoscenze e competenze, poiché i criteri interpretativi possono differire da quelli applicati al soggetto adulto.

Il presente evento vuole quindi fornire un contributo per approfondire le competenze nella valutazione cardiologica pediatrica, in particolare ai fini di un giudizio idoneativo all'attività fisica o sportiva.

La giornata formativa si svolgerà attraverso momenti di interazione didattica e di approfondimento, con esercitazioni in piccolo e grande gruppo supportate da tutor e docenti.

Docenti e Tutor

- *Dott.ssa Giovanna Passarella*: Medico Pediatra specialista in cardiologia pediatrica - UOC Pediatria AULSS 5 Polesana
- *Dott. Giorgio Svaluto Moreolo*: Medico Pediatra e Cardiologo
- *Dott.ssa Susi Campi*: Medico dello Sport e Formatore

Responsabili Scientifici:

Dott.ssa Giovanna Passarella, Dott.ssa Susi Campi

PROGRAMMA

Ore 8.30. Registrazione Partecipanti

Ore 9.00- 10.00 Sessione 1. I bambini: li conosciamo davvero?

Presentazione della giornata formativa.
Dati epidemiologici e peculiarità della popolazione pediatrica.

Ore 10.00-11.00 Sessione 2. Come e quando eseguire un ECG nel bambino

Aspetti tecnici sull'esecuzione dell'ECG pediatrico.

Indicazioni all'ECG pediatrico: segni e sintomi, familiarità, certificazione sportiva agonistica e non agonistica.

Ore 11.00-12.30 Sessione 3. ECG varianti normali e patologiche più frequenti

Presentazione interattiva di tracciati ecg normali e patologici.

12.30-13.30 Sessione 4. Quali dubbi?

Esercitazione con questionari didattici.

Presentazione di ECG e casi clinici flash per interpretare e distinguere le anomalie fisiologiche, border-line, patologiche.

Lunch

Ore 14.00- 16.00 Sessione 5. I percorsi diagnostici

Esercitazione su ECG e casi clinici in piccoli gruppi con discussione.

Ore 16.00- 17.30 Sessione 6.

Le emergenze cardiologiche pediatriche "on the field"

Presentazione delle situazioni di emergenza cardiologica pediatrica "on the field" (cause di arresto cardiaco nello sportivo).

Re-fresh delle caratteristiche del BLS-D pediatrico (PBLSD-D).

Ore 17.30

Questionario di valutazione apprendimento
Questionario valutazione evento

Chiusura dei lavori



Associazione Medico Sportiva
"Polesana Euganea" - Rovigo

SCHEDA ISCRIZIONE CORSO

inviare a ams.rovigo@fmsi.it
entro il **30 ottobre 2017**

N.B. : i soggetti non tesserati FMSI verranno contattati per il versamento della quota di iscrizione prevista

Titolo del Corso: LA VALUTAZIONE CARDIOLOGICA NELLO SPORTIVO IN ETA' EVOLUTIVA	
Data: 10 novembre 2017	Luogo: Rovigo

Cognome:	Nome:
Nato a:	Data nascita:
Codice Fiscale:	
N. Doc. identità:	
AMS di tesseramento:	N. Tessera FMSI:
Comune di Residenza:	CAP:
Via:	N. civico:
e.mail:	Tel.:
Professione: Medico Chirurgo	Specializzazione:
Ente di appartenenza:	
Iscritto all'Ordine di:	N. iscrizione:

INFORMATIVA EX ART. 13 D.LGS. 196/2003

La FMSI con sede legale in Roma, Viale Tiziano 70, in qualità di Titolare del trattamento, La informa che i dati personali da Lei forniti ovvero acquisiti da terzi per conto di FMSI, sono trattati per finalità connesse all'esecuzione degli adempimenti relativi alla Sua partecipazione al Convegno indicato in epigrafe e, in particolare, per le finalità di cui al procedimento di Educazione Continua in Medicina (ECM), secondo i regolamenti vigenti predisposti dal competente Ministero della Salute. I trattamenti sono effettuati mediante elaborazioni manuali e/o strumenti elettronici o automatizzati, in modo da garantire la riservatezza e la sicurezza dei dati personali. I dati potranno essere comunicati a soggetti terzi per l'espletamento dei necessari adempimenti quali servizi stampa, elaborazione dati e consulenza informatica, nonché ad enti pubblici o privati preposti. Il conferimento dei Suoi dati personali è facoltativo; ma in difetto Le sarà preclusa la partecipazione al Convegno. In qualsiasi momento, Lei potrà conoscere i dati che La riguardano, sapere come sono stati acquisiti, verificare se sono esatti, completi, aggiornati e ben custoditi, e far valere i diritti al riguardo di cui all'Art. 7 del D.Lgs. n. 196 del 2003 attraverso specifica istanza da indirizzare tramite raccomandata al Titolare del trattamento.

Io sottoscritto dichiaro, sotto la mia responsabilità, che i dati sopra riportati sono corretti e veritieri, nonché rispondenti ai requisiti tecnico-professionali richiesti per l'accesso al Convegno.

Preso visione dell'Informativa ex Art. 13 D.Lgs. 196/2003, presto il consenso a:

- trattamento dei dati personali forniti ai fini della partecipazione al Convegno
- comunicazione di iniziative organizzate dalla FMSI e/o invio di materiale promozionale.

Luogo e data: / Firma: