

INFORMAZIONI MINISTERIALI

Project & Communication è accreditata presso la Commissione Nazionale come Provider n° 81 a fornire programmi di Formazione ECM Residenziale FAD e FSC nell'ambito ECM per tutte le categorie professionali sanitarie e si assume ogni responsabilità per i contenuti, la qualità e la correttezza etica di questa attività ECM.

Metodologia: formazione residenziale

Obiettivi formativi: contenuti tecnico professionali specifici di ciascuna professione, di ciascuna specializzazione e di ciascuna attività ultraspecialistica

Modalità didattiche: lezioni frontali

L'acquisizione dei crediti è subordinata alla partecipazione OBBLIGATORIA al 100% del corso e al superamento della prova scritta finale.

Il corso è anche ad invito diretto dello sponsor.

CREDITI ECM E DESTINATARI

Accreditamento n° 81-189350. Crediti attribuiti n. 10.5 per 9 ore di formazione per tutte le categorie professionali accreditate:

- medici fisiatri, pneumologi, neurologi, ortopedici, medici dello sport, radiodiagnostici, neuroradiologi, chirurghi maxillo-facciali, chirurghi toracici
- odontoiatri
- fisioterapisti
- infermieri
- tecnici ortopedici
- tecnici sanitari di radiologia medica
- logopedisti
- podologi

SEDE DEL CORSO

Aula Magna, Centro Protesi INAIL
Via Rabuina 14 - Tel. 051 6936111
Vigorso di Budrio (BO)
Per raggiungere la sede

<https://www.superabile.it/cs/superabile/salute-e-ricerca/centri/centro-protesi-inail-vigorso-di-budrio.html>

COSTI E MODALITÀ DI ISCRIZIONE

L'iscrizione è a numero chiuso per un massimo di 30 partecipanti con crediti ECM. Per accedere ai posti con ECM farà fede la data di arrivo della scheda di partecipazione con copia dell'avvenuto pagamento.

Il costo, comprensivo di materiale didattico, coffee break e lunch è di:

- medici, tecnici ortopedici € 122,00 (€ 100,00+IVA)
- altre professioni € 97,60 (€ 80,00+IVA)

L'iscrizione verrà convalidata automaticamente, cioè senza conferma da parte della Segreteria Organizzativa, solo dopo l'avvenuto pagamento. **NON VERRANNO ACCETTATE ISCRIZIONI PRIVE DEL PAGAMENTO DELLA QUOTA, OVVERO LE ISCRIZIONI PRIVE DI PAGAMENTO ANDRANNO IN CODA A QUELLE PERFEZIONATE REGOLARMENTE.**

Nel caso non fossero più disponibili posti con crediti ECM, la Segreteria contatterà il partecipante per comunicazioni in merito.

L'iscrizione avviene inviando la scheda di iscrizione e la ricevuta dell'avvenuto pagamento alla Segreteria Organizzativa

- via fax al n. 051 0922345

- via e-mail: info@percorsiinformazione.com

La quota di iscrizione deve essere saldata tramite bonifico bancario intestato a

Piazzini Daria, via Nazionale 191 - 40065 Pianoro (BO)

IBAN: IT92Q0358901600010570469412

specificando le parole chiave: BUDRIO 2017, NOME e COGNOME (del partecipante)

QUALORA L'ISCRIZIONE SIA DA FATTURARE AD AZIENDA PUBBLICA E' NECESSARIO MANDARE L'AUTORIZZAZIONE ALLA SEGRETERIA ORGANIZZATIVA CON LE NUOVE DISPOSIZIONI SULLA FATTURAZIONE ELETTRONICA.

ANNULLAMENTI E RIMBORSI

Le cancellazioni comunicate per iscritto fino al 24 marzo daranno diritto al 30% del rimborso della quota versata; dopo tale data non verrà effettuato alcun rimborso.

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA



www.percorsiinformazione.com

Daria Piazzini cell. 347 6603135 - e-mail: info@percorsiinformazione.com

CON IL CONTRIBUTO NON CONDIZIONATO DI



ECM - Ministero della Salute

CORSO DI AGGIORNAMENTO ECM



ALLENAMENTO DEI MUSCOLI RESPIRATORI ALL'ENDURANCE (RMET)

**7 APRILE 2017
VIGORSO DI BUDRIO - BO**

Direttore Scientifico: Pietro Maria Picotti

8.30 Registrazione dei partecipanti

SESSIONE TEORICA

9.00 Introduzione e cenni di anatomia e fisiopatologia dei muscoli respiratori
Pietro Picotti

9.45 Il razionale di allenamento dei muscoli respiratori
Pietro Picotti

10.15 - La gabbia toracica e la sua biomeccanica
- Colonna vertebrale e respiro
- Muscoli respiratori: inspiratori, espiratori e diaframma
- Frequenza ventilatoria e relazione con calore e attività cardiaca
- Coordinazione del sistema respiratorio
Guglielmo Formichella, Alice Pirola

11.00 Coffee break

11.15 Valutazioni cliniche e strumentali indirette dei muscoli respiratori: presente e futuro (termocamera, analisi della colonna vertebrale, controllo ossiemoglobina)
Pietro Picotti

11.45 - Modalità di riallenamento dei muscoli respiratori: IMT, EMT e RMET
- Allenamento di endurance dei muscoli respiratori (RMET): Iperpnea Isocapnica
Guglielmo Formichella, Alice Pirola

12.15 La Scienza a supporto: lavori scientifici e ricerche in corso
Guglielmo Formichella, Alice Pirola

12.45 Discussione

13.15 Pausa pranzo

SESSIONE PRATICA

14.00 Dimostrazioni e prove pratiche da parte dei partecipanti su:
- RMET Esperienze in patologia
- RMET Esperienze nello sport
- RMET Stretching Respiratorio Funzionale SRF
- Campi di applicazione
- Research and Development R&D
Guglielmo Formichella, Pietro Picotti, Alice Pirola

15.30 Lavori pratici in piccoli gruppi su: Patologia, Sport e Postura
Guglielmo Formichella, Pietro Picotti, Alice Pirola

17.30 Discussione plenaria

18:30 Conclusioni

19.00 Chiusura lavori

GUGLIELMO FORMICHELLA:
Studio di Fisioterapia e Personal Training di Guglielmo Formichella, S. Agnello (NA)

PIETRO MARIA PICOTTI:
Studio di Riabilitazione, Propriocezione e Postura Dr. Picotti, FITRI Federazione Italiana Triathlon, Roma

ALICE PIROLA:
AUS Niguarda Onlus, Milano



SCHEDA DI ISCRIZIONE

ALLENAMENTO DEI MUSCOLI RESPIRATORI ALL'ENDURANCE (RMET)

7 APRILE 2017 - VIGORSO DI BUDRIO (BO)

DATI PER IL PROGRAMMA ECM:

Cognome _____

Nome _____

Indirizzo _____

Città _____

PROV _____ CAP _____

Tel. _____

Cell. _____

e-mail _____

Nato a: _____ PROV _____

Data: _____

C.F. _____

Professione _____

SPECIALITA' (solo per i medici)

DICHIARO DI ESSERE:

Dipendente Libero professionista

Convenzionato

Ordine/Collegio/Associazione: _____

Della Città di: _____

Nr. Iscrizione: _____

Eventuale AZIENDA SPONSOR che ha sostenuto la mia
iscrizione al corso

LA FATTURA È DA INTESTARE A:

Me stesso All'Azienda

Ente _____

Indirizzo _____

CAP _____ Città _____ PROV _____

Tel. _____

P. IVA _____

C.F. _____

Da spedire anche per e-mail a:

A PerCorsi fax al n. 051 0922345

QUOTE DI ISCRIZIONE:

- medici, tecnici ortopedici
€ 122,00 (€ 100,00+IVA)

- altre professioni
€ 97,60 (€ 80,00+IVA)

QUALORA L'ISCRIZIONE SIA DA FATTURARE AD AZIENDA PUBBLICA, È NECESSARIO MANDARE L'AUTORIZZAZIONE ALLA SEGRETERIA ORGANIZZATIVA CON LE NUOVE DISPOSIZIONI SULLA FATTURAZIONE ELETTRONICA.

NON VERRANNO ACCETTATE ISCRIZIONI PRIVE DEL PAGAMENTO DELLA QUOTA, OVVERO LE ISCRIZIONI PRIVE DI PAGAMENTO ANDRANNO IN CODA A QUELLE PERFEZIONATE REGOLARMENTE.

ALLEGO BONIFICO DI € _____

Verificare che l'Azienda abbia pagato prima del corso, altrimenti occorre anticipare personalmente la quota. Non sarà permesso l'ingresso in sala se non a pagamento avvenuto.

Ai sensi D.Lgs. 196/2003 sul trattamento dei dati personali, Vi autorizzo ad utilizzare i miei dati a fini informativi in merito alle vostre iniziative

Firma _____