

**Coordinatori Scientifici:** D. Aragno, F. Levrero, L. Mascaro

**Responsabile Scientifico:** M. Stasi

**Danilo Aragno**

Struttura Complessa di Fisica Sanitaria  
A.O. San Giovanni - Addolorata  
Via S. Stefano Rotondo 5a - 00184 Roma  
Tel.: 0677054321/4325  
Fax: 0677054383  
e-mail: [daragno@hsangiiovanni.roma.it](mailto:daragno@hsangiiovanni.roma.it)

**Fabrizio Levrero**

Struttura Complessa di Fisica Sanitaria  
Azienda Ospedaliera Universitaria  
"San Martino" di Genova  
Largo R. Benzi, 10 - Genova  
Tel.: 0105553202  
Fax: 0105556769  
e-mail: [fabrizio.levrero@hsanmartino.it](mailto:fabrizio.levrero@hsanmartino.it)

**Lorella Mascaro**

Struttura Complessa di Fisica Sanitaria  
A.O. Spedali Civili di Brescia  
Piazza Spedali Civili 1- 25100 Brescia  
Tel.: 0303995352  
Fax: 0303995075  
e-mail: [lmascaro@libero.it](mailto:lmascaro@libero.it)

**Michele Stasi**

Struttura Complessa di Fisica Sanitaria  
A.S.O. Ordine Mauriziano di Torino  
Largo Turati, 62 - 10128 Torino  
Tel.: 011.5082542  
Fax: 011.5082541  
e-mail: [michele.stasi@ircc.it](mailto:michele.stasi@ircc.it)

**Segreteria Organizzativa:**

Centro di Cultura Scientifica "A. Volta"  
Villa Olmo - Via Cantoni, 1  
22100 Como  
Tel.: 031 579812  
Fax : 031 573395  
e-mail: [nadia.tansini@centrovolta.it](mailto:nadia.tansini@centrovolta.it)

**Comitato Scientifico della Scuola Superiore  
di Fisica in Medicina P. Caldirola** [www.aifm.it](http://www.aifm.it)  
A.Torresin - Direttore della Scuola

M. Bucciolini, A. Crespi, P. Feroldi, A. Formiconi,  
P. Indovina, C. Marchetti, A. Pilot, M. Stasi

**INFORMAZIONI GENERALI**

Sede: A.O. San Giovanni - Addolorata  
Via S. Stefano Rotondo 5a  
Roma

**Quota di partecipazione al Corso**

Soci AIFM: 450 €

I metodi di pagamento sono indicati sulla scheda di  
iscrizione.

**Le quote sono comprensive di IVA 20%.**

**Modalità di iscrizione**

Il Corso è aperto solo ai Soci AIFM  
Pre-iscrizioni direttamente dal sito on-line

Dato il numero limitato di posti con crediti ECM (30 posti),  
verrà data la precedenza all'ordine di arrivo della  
pre-iscrizioni e alla rispondenza ai criteri presenti sul sito  
[www.aifm.it](http://www.aifm.it)

**Attestato di partecipazione**

Sarà consegnato al termine del corso un attestato di  
partecipazione con profitto n seguito al superamento del test  
finale.



Associazione Italiana di Fisica Medica

Scuola Superiore di Fisica in Medicina  
"P. Caldirola"  
(Direttore: A. Torresin)



Centro di Cultura Scientifica "A. Volta"

**CORSO DI FORMAZIONE PER ESPERTI  
RESPONSABILI DELLA SICUREZZA IN  
RISONANZA MAGNETICA**

1° Edizione

**5 - 7 Ottobre, 2006**

**Con il Patrocinio di:  
ISPESL**

**Istituto Superiore per la Prevenzione e la Sicurezza del Lavoro**

**Programma inserito nell'ECM  
(Ministero della Salute)  
Richiesto accreditamento per fisici**

A.O. San Giovanni-Addolorata, Roma

## Finalità del corso

Il Corso si propone come obiettivo di fornire gli strumenti teorico-pratici per interpretare con elevata professionalità il ruolo di Esperto Responsabile, completando ed eventualmente integrando la formazione già offerta dalle Scuole di Specializzazione in Fisica Medica. Gli argomenti trattati nel corso saranno relativi agli aspetti normativi, alla funzionalità dell'impianto RM e la sicurezza degli operatori, alla protezione del paziente ed alla garanzia della qualità.

Il corso si svilupperà tramite una serie di lezioni teoriche che richiameranno i principi base dell'acquisizione dell'immagine, delle sequenze, della normativa e dei rischi sanitari. Seguiranno lezioni e soprattutto esercitazioni pratiche sui siti di Risonanza Magnetica riguardanti i compiti dell'Esperto Responsabile nella Fase Autorizzativa e Gestionale, sottolineando anche il confronto con le altre figure professionali coinvolte (Medico Responsabile, SPP, Medico Competente, Ingegneria Clinica, Ditte Costruttrici). L'ultima giornata sarà dedicata alla fase ispettiva con confronto diretto e simulazione in sito con gli Ispettori dell'ISPESL.

## PROGRAMMA

### Giovedì 5 ottobre 2006

- 8:30 Registrazione Partecipanti e Test d'Ingresso  
9:00 Saluti Autorità e Presentazione del Corso  
*Direttore Generale A.O. San Giovanni, G. Candini Presidente AIFM, D. Aragno*
- 9:30 Principi Fisici, Formazione dell'immagine, Sequenze  
*A. Torresin, Milano*
- 11:00 Quadro normativo  
*F. Campanella, Roma*
- 12:30 Pranzo**
- 14:00 Rischi sanitari, protezione degli operatori e dei pazienti  
*P. Vecchia, Roma*

### L'ESPERTO RESPONSABILE nella fase autorizzativa

- 15:30 Progettazione di un sito  
*C. Bergamini, Bologna*
- 17:00 Coffee Break**
- 17:15 ESERCITAZIONI PRATICHE:  
Progettare un sito di Risonanza Magnetica  
*F. Levrero, L. Mascaro, Genova, Brescia*

### Venerdì 6 ottobre 2006

- 8:30 L'Esperto Responsabile nell'installazione  
*A. Pilot, Genova*
- 9:15 Prove di funzionamento e documentazione di avvenuta installazione  
*L. Landoni, Milano*
- 10:30 Coffee Break**

### L'ESPERTO RESPONSABILE nella fase gestionale

- 10:45 Ruolo del Medico Responsabile dell'impianto  
*A. Vanzulli, Milano*
- 11:15 Il Medico Responsabile dell'esame  
*V. Ciacci, Roma*
- 11:45 Procedure e controlli di Sicurezza  
*O. Presciutti, Perugia*
- 12:30 Programma di Garanzia di Qualità  
*D. Aragno, Roma*
- 13:30 Pranzo**
- 14:30 ESERCITAZIONI PRATICHE:  
Controlli di Qualità  
*F. Levrero, L. Mascaro, M. Pacilio Genova, Brescia, Roma*  
Verifica dispositivi di sicurezza  
*D. Aragno, A. Morviducci, M. Stasi Roma, Torino*

### Sabato 7 ottobre 2006

### L'ESPERTO RESPONSABILE: ispezioni e verbali

- 9:00 La gestione operativa degli incidenti  
*A. Torresin, O. Presciutti, Milano, Perugia*
- 9:30 ESERCITAZIONI PRATICHE:  
Ispezioni e redazione dei verbali  
*F. Campanella, M. Mattozzi, A. Panebianco, Roma*
- 11:30 TAVOLA ROTONDA  
Il Rapporto tra l'Esperto Responsabile e le ditte costruttrici
- 13:00 Test di apprendimento e di valutazione (per tutti i corsisti)
- 14:00 **Conclusione del Corso**

**Esperti Responsabili della Sicurezza in RM**  
Roma 5-7 ottobre 2006

**SCHEDA DI ISCRIZIONE**

*(da ritornare entro e non oltre il 10 Agosto 2006)*

Cognome \_\_\_\_\_  
Nome \_\_\_\_\_  
Professione \_\_\_\_\_  
Disciplina \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Ente \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_  
Città e CAP \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_  
Fax \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

**Quota di iscrizione (IVA 20% inclusa)**

Soci AIFM: 450 €

In caso di esenzione da IVA si prega di accludere la relativa dichiarazione di esenzione. (obbligatoria)

**Modalità di pagamento**

**Bonifico bancario su:** [BANCA INTESA SpA](#)  
sede di Como  
*Conto N°: 000021407162*  
*ABI: 03069 - CAB: 10910*  
*Intestatario: Centro Volta*

**Assegno bancario o circolare** (non trasferibile)  
intestato al Centro "A. Volta"

**Desidero ricevere:**  ricevuta  fattura

Intestazione fattura: \_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

La segreteria organizzativa, in conformità alla legge 675/96, La informa che i dati rilasciati sono coperti da riservatezza e finalizzati esclusivamente all'invio di informazioni congressuali.

**Esperti Responsabili della Sicurezza in RM**  
Roma 5-7 ottobre 2006

**SCHEDA DI PRENOTAZIONE ALBERGHIERA**

*(da ritornare entro e non oltre il 10 Agosto 2006)*

Cognome \_\_\_\_\_  
Nome \_\_\_\_\_  
Ente \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_  
Città \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_  
**Data arrivo** \_\_\_\_\_  
**Data partenza** \_\_\_\_\_

**Prezzi camere (b&b)**

categoria	doppia uso sing.	doppia

Si prega di riservare: n.  doppia

n.  doppia uso singola

Categoria scelta:  \*\*\*\*  \*\*\*

**La prenotazione sarà confermata solo se accompagnata da un numero di carta di credito.**

Visa  Mastercard/Eurocard  Carta SI

Numero carta \_\_\_\_\_

Scadenza \_\_\_\_\_

Intestatario carta \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_