

Introduzione

Tra gli impegni più qualificanti che caratterizzano le azioni preventive nei luoghi di lavoro, un significato rilevante assume la corretta informazione dei soggetti coinvolti nelle attività lavorative.

La conoscenza delle nozioni di base sui rischi dovuti alle radiazioni ottiche artificiali (ROA) è di fondamentale importanza non solo per l'aspetto normativo, ma per gli stessi utilizzatori.

Un operatore consapevole, della propria attività e informato sugli eventuali rischi presenti nelle quotidianità, sa mettere in atto modelli comportamentali tali da essere di garanzia per sé e per gli altri a tutela della salute e del benessere

Il corso, oltre a essere un valido strumento di formazione/informazione per gli operatori coinvolti in tali attività, si propone, anche, di fornire gli strumenti teorici e pratici per l'esecuzione di una valutazione dei rischi da esposizione a ROA in ambiente sanitario e di ricerca.

L'approfondimento delle tematiche normative, degli effetti biologici delle ROA e delle diverse realtà lavorative in cui si possono impiegare sorgenti coerenti forniscono gli strumenti operativi per potere eseguire una valutazione dei rischi che sia adeguata ai dispositivi della Legge e che consenta di tutelare i lavoratori esposti a ROA nei luoghi di lavoro

Informazioni

Sede del Corso

Istituto Nazionale di Fisica Nucleare
Laboratori Nazionali del Sud
Via Santa Sofia, 62 - Catania

Quota di Partecipazione

La partecipazione al corso è gratuita.
L'evento è accreditato ECM per 30 Fisici e 30 Medici con specializzazione in: Urologia, Otorinolaringoiatria, Oculistica, Neurochirurgia, Neuroradiologia.
Crediti Formativi assegnati: 18

Modalità di Iscrizione

Le iscrizioni al corso si possono effettuare inviando la scheda di partecipazione alla segreteria organizzativa tramite l'indirizzo mail:
formazione@policlinico.unict.it

Segreteria Organizzativa

U.O. di Formazione Permanente e Aggiornamento del Personale
Responsabile: Dott.ssa G. Vernaci
Azienda Ospedaliero - Universitaria
"Policlinico - Vittorio Emanuele"
via S. Sofia, 78 - 95123 Catania
TEL: 0953782872
FAX: 0953782580

Attestato di Partecipazione

Al termine del Corso sarà consegnato un attestato di partecipazione.



Valutazione del rischio da radiazioni ottiche coerenti in ambito sanitario e di ricerca



Istituto Nazionale di Fisica
Nucleare
Laboratori Nazionali del Sud

Aula Azzurra

13 – 14 Dicembre 2012

**18 Crediti formativi per le figure
professionali di Fisico e Medico**

Relatori e Moderatori

Dr.ssa I. Ielo – Direttore UOC Fisica Sanitaria
A.O.U. Policlinico Messina – Coordinatore AIFM Sicilia
Prof. F. Fusi – Università degli Studi di Firenze
Prof. M. Bellia – Direttore UOC Medicina del Lavoro
A.O.U. Policlinico V. E. Catania
Dr. R. Di Liberto – Direttore UOC Fisica Sanitaria
A.O.U. Policlinico San Matteo Pavia
Prof. A. Reibaldi – Direttore UOC Oculistica
A.O.U. Policlinico V. E. Catania
Prof. G. Morgia – Direttore UOC Urologia
A.O.U. Policlinico V. E. Catania
Dr. V. Saita – Responsabile UOS Fono-chirurgia
A.O. Cannizzaro Catania
Prof. L. Torrisi – Università degli Studi di Messina e
INFN LNS Catania
Dr. A. Guasti – Dirigente Fisico A.O.U. Careggi Firenze
Dr. V. Caputo, Direttore UOC Fisica Sanitaria ARNAS
Palermo
Dr. F. Trombetta – Responsabile UOS Rischio Fisico e
Radioprotezione Palermo
Dr. N. La Mela - Responsabile UOS Rischio Fisico e
Radioprotezione Catania

Comitato Organizzatore

Dr. G. Cuttone – Direttore Laboratori Nazionali del
Sud di Catania INFN
Dr. F. Di Rosa – Dirigente Fisico ASP di Caltanissetta
Dr.ssa I. Ielo – Direttore UOC Fisica Sanitaria A.O.U.
Policlinico Messina
Dr. G. Russo – Fondazione Istituto San Raffaele - G.
Giglio di Cefalù & CNR-IBFM
Dr. V. Salamone – Dirigente Fisico A.O.U. Policlinico
V. E. Catania

Programma 13 Dicembre 2012



**1
Sessione**

Moderatore: **I. Ielo**

8.00 Registrazione dei partecipanti

8.45 Presentazione del Corso

I. Ielo e G. Cuttone

09.00 Aspetti Normativi della valutazione dei rischi
da ROA (D.Lgs.81/08) **V. Salamone**

10.00 Aspetti fisici delle radiazioni coerenti ed
Interazione radiazione materia **F. Fusi**

11.00 Coffee Break

11.30 Le grandezze radiometriche ed i limiti di
esposizione ROA **F. Fusi**

12.30 Effetti biologici delle radiazioni ottiche
M. Bellia

13.00 Pausa Pranzo



**2
Sessione**

Moderatore: **V. Caputo**

14.00 Linee guida e documenti di
riferimento per la valutazione del rischio e
metodologia di valutazione del rischio
R. Di Liberto

15.00 Un esempio di uso clinico: laser in oculistica
A. Reibaldi

15.30 Un esempio di uso clinico: laser in urologia
G. Morgia

16.00 Coffee Break

16.30 Un esempio di uso clinico: laser in
otorinolaringoiatria **V. Saita**

17.00 Sicurezza Operativa in ambito sanitario
R. Di Liberto

18.00 Confronto/Dibattito tra pubblico ed esperti

18.15 Fine Lavori

Programma 14 Dicembre 2012



**3
Sessione**

Moderatore: **G. Cuttone**

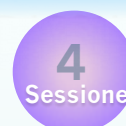
09.30 Le radiazioni ottiche coerenti in
ambito di ricerca ai LNS: tipologia di
sorgenti e impiego pratico **L. Torrisi**

10.30 Strumentazione e misura su sorgenti, e
valutazione dei livelli di esposizione **A. Guasti**

11.30 Coffee Break

12.00 Casi pratici di calcolo dei DPI **V. Salamone**

13.00 Pausa Pranzo



**4
Sessione**

Moderatore: **N. La Mela**

14.30 Prove di Accettazione e Controlli
periodici delle apparecchiature laser
A. Guasti

15.30 Simulazione di una verifica ispettiva ai sensi del
D. Lgs. 81/08 sulle ROA **F. Trombetta**

16.30 Confronto/Dibattito tra pubblico ed esperti

18.00 Test finale per ECM

18.00 Fine Lavori



SCHEDA ISCRIZIONE CORSO ECM

Titolo dell'evento:

***“Valutazione del rischio da radiazioni ottiche
coerenti in ambito sanitario e di ricerca”***

13 – 14 DICEMBRE 2012

Istituto Nazionale di Fisica Nucleare – Laboratori Nazionali del Sud

Cognome e Nome: _____

Nato a: _____ Prov.: _____ il: _____

Codice Fiscale: _____

Residente in: _____ Prov.: _____ CAP: _____

Indirizzo: _____

Tel. : _____

e-mail: _____

Qualifica: _____

Disciplina: _____

Ente: _____

Rapporto di lavoro (indicare se dipendente, libero prof. o in convenzione): _____

***La presente scheda di iscrizione debitamente firmata e compilata in ogni sua parte, in stampatello
leggibile, dovrà essere inviata via mail alla segreteria organizzativa (formazione@policlinico.unict.it)***

DATA _____

Firma del Corsista (Con responsabilità sulla correttezza dei dati)

(FIRMA LEGGIBILE)

INFORMATIVA PER LA TUTELA DELLA PRIVACY (D.LGS 196/2003):

L'iscrizione al corso prevede l'accettazione del trattamento dei dati in base DLGS 196/03, i dati saranno utilizzati solo ed esclusivamente per l'inserimento nel sistema di educazione continua in medicina