



Per Figura Professionale:

**Tutte le professioni: 7 crediti assegnati**

Corso di formazione ECM – 626 per ASPP e RSPP ed Esperti

## Valutazione del rischio da movimentazione delle persone nelle strutture sanitarie, socioassistenziali e scolastiche

Applicazione integrata dei metodi MAPO (Movimentazione e Assistenza Pazienti in Ospedale) e REBA (Rapid Entire Body Assessment)

Milano – 31 gennaio 2006

**Sede del corso:**

Sala Riunioni – Istituto Ambiente Europa, Via Prospero Finzi 15 – Milano (MM1 – Gorla)

### SCHEDA DI ISCRIZIONE

Corso di formazione ECM

**Valutazione del rischio da movimentazione delle persone  
nelle strutture sanitarie, socioassistenziale e scolastiche  
Milano – 31 gennaio 2006**

COGNOME \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_

LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

FIGURA PROFESSIONALE \_\_\_\_\_

#### Estremi relativi alla fatturazione:

- AZIENDA soggetto ad IVA  
 ENTE non soggetto ad IVA indicare obbligatoriamente gli articoli di riferimento  
(art. \_\_\_ DPR 633/72 - Art. \_\_\_ L. 537/93)

AZIENDA O ENTE \_\_\_\_\_

SETTORE MERCEOLOGICO \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ CITTA' \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

P. IVA/C.F. \_\_\_\_\_

Provvediamo al versamento della quota d'iscrizione

di Euro \_\_\_\_\_ più IVA 20% \_\_\_\_\_

Totale Euro \_\_\_\_\_

- tramite bonifico bancario intestato ad **Istituto Ambiente Europa Soc. Coop.** - Via P. Finzi 15 - 20126 Milano

Coordinate Bancarie Italiane:

**ABI 01025 - CAB 20700 - CIN A - c/c n. 10000000537**

Banca San Paolo IMI Spa – Agenzia di Sesto San Giovanni (MI)

Coordinate Bancarie Internazionali:

**IBAN IT44 A 010 2520 7001 0000 0000 537 BIC IBSPITMM**

- tramite assegno circolare/bancario NT intestato ad Istituto Ambiente Europa Soc. Coop., che consegneremo direttamente alla Segreteria Organizzativa prima dell'inizio del corso.

Il sottoscritto dichiara di avere preso visione delle informazioni generali e delle modalità di iscrizione e di accettarle tutte, in particolar modo per quanto riguarda la quota di partecipazione e le rinunce.

Si prega di inviare la scheda di iscrizione, **compilata in ogni sua parte e copia della eventuale disposizione del bonifico** a mezzo fax alla Segreteria Organizzativa. **Verranno ritenute nulle le schede di iscrizione non complete di tutti i dati richiesti.**

**Si informa, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/03 (nuovo Codice in materia di protezione dei dati personali)**, che i propri dati personali e/o quelli delle società/enti/organizzazioni di cui alla presente scheda, ovvero i dati eventualmente acquisiti nel corso di nostre manifestazioni (convegni, seminari, corsi) o inviati per la cessione di nostri prodotti, saranno trattati per finalità: riguardanti l'esecuzione degli obblighi relativi alla partecipazione o all'acquisto, per statistiche, per l'invio di materiale informativo, ovvero per adempimenti di legge e/o disposizioni di organi pubblici; che i dati saranno trattati, con le stesse finalità, soltanto dalle società/enti/organizzazioni che hanno collaborato all'elaborazione e/o produzione dei singoli prodotti o patrocinato le manifestazioni.

Data \_\_\_\_\_ Firma leggibile \_\_\_\_\_

### MODALITA' DI ISCRIZIONE

Corso di formazione ECM

**Valutazione del rischio da movimentazione delle persone  
nelle strutture sanitarie, socioassistenziale e scolastiche  
Milano – 31 gennaio 2006**

#### SEDE DEL CORSO

**Sala Riunioni** - Istituto Ambiente Europa  
Via Prospero Finzi, 15 (Adiacenze V.le Monza) – Milano (MM1 GORLA)

#### QUOTA DI PARTECIPAZIONE

- quota intera** € 400,00 (quattrocento) più IVA 20%  
 **quota ridotta** € 350,00 (trecentocinquanta) più IVA 20% per iscrizioni e pagamenti pervenuti entro e non oltre il **17 gennaio 2006**  
La quota comprende il materiale didattico e le colazioni di lavoro. Soltanto i partecipanti regolarmente iscritti potranno prendere parte ai lavori.

**OPPORTUNITA' 2006** (valide per i corsi di almeno 8 ore al giorno)

**aliquota di sconto da applicare ad ogni scheda sulla propria quota imponibile**

- \* **10%** partecipazione a 2 corsi x 1 iscritto o a 1 corso x 2 iscritti della stessa società (2 schede di iscrizione)
- \* **15%** partecipazione a 1 corso x 3 iscritti della stessa società (3 schede di iscrizione)
- \* **15%** partecipazione a 2 corsi x 2 iscritti della stessa società (4 schede di iscrizione)
- \* **20%** partecipazione a 3 corsi x 2 iscritti della stessa società (6 schede di iscrizione)

#### CONVENZIONI

- ◆ Associazione Ambiente e Lavoro – nazionale (abbonati al servizio SINTALEXPERT)
- ◆ Associazione Ambiente e Lavoro - Emilia Romagna Onlus
- ◆ Associazione Ambiente e Lavoro - Toscana Onlus
- ◆ CFP "Vigorelli" - Regione Lombardia - Provincia Milano
- ◆ UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MILANO  
Facoltà di Farmacia - corso di Laurea in Tossicologia dell'Ambiente
- ◆ UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI FIRENZE  
Facoltà di Ingegneria - Dip. di Meccanica e Tecnologie Industriali
- ◆ Associazione Italiana Tossicologi Ambientali di Lodi

#### MODALITÀ DI ISCRIZIONE

Le iscrizioni, che si consiglia di preannunciare telefonicamente o per e-mail, dovranno essere confermate mediante invio della apposita scheda (e, per coloro che scelgono come forma di pagamento il bonifico bancario, anche la copia della disposizione bancaria) per fax e verranno accettate fino ad esaurimento dei posti disponibili, purché pervengano almeno **dieci giorni prima** della data d'inizio dei corsi.

La partecipazione ai corsi è subordinata al pagamento anticipato, delle quote previste  
Si consiglia di telefonare per avere la conferma dell'avvenuta iscrizione

#### ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE

Il rilascio dell'attestato di partecipazione è subordinato alla presenza effettiva all'intero corso e al pagamento della quota di iscrizione.

#### RINUNCE

In caso di eventuali rinunce, non pervenute per iscritto almeno sette giorni prima dell'inizio dei corsi, sarà trattenuto il 50% della quota di partecipazione versata e sarà inviata, su richiesta, la documentazione didattica. **Gli organizzatori si riservano la facoltà di annullare l'iniziativa o di modificare il programma, dandone tempestiva comunicazione agli iscritti, entro 7 giorni dalla data di inizio corso.**

Istituto Ambiente Europa Società Cooperativa

Sistema Qualità Certificato ISO 9001:2000

Provider ECM (Ministero della Salute) n. 6585

Via P. Finzi 15 - 20126 Milano

Tel. 02.27.00.26.62 – Fax 02.27.00.25.64

P. IVA e Cod. Fiscale: 10415420156

## PROGRAMMA

*Coordinatore Didattico: Cesare Modini (V. Presidente Istituto Ambiente Europa)*

*Corso 626 per ASPP, RSPP ed Esperti*

# *Valutazione del rischio da movimentazione delle persone nelle strutture sanitarie, socioassistenziali e scolastiche*

Applicazione integrata dei metodi MAPO (Movimentazione e Assistenza Pazienti in Ospedale) e REBA (Rapid Entire Body Assessment)

Milano – 31 gennaio 2006 - ore 9.<sup>00</sup> – 18.<sup>10</sup>

8,<sup>45</sup>  
9,<sup>00</sup>

**Registrazione dei partecipanti**  
**Presentazione del corso**

- x Obiettivi
- x Metodologie
- x Programma



**Cenni di anatomia e fisiologia dell'apparato muscoloscheletrico**



**Le patologie da sovraccarico biomeccanico dell'arto superiore e del rachide**

- x Epidemiologia
- x Fattori di rischio
- x Principali quadri di riferimento
- x Metodi diagnostici
- x Aspetti medico-legali ed assicurativi

11,<sup>10</sup>

*Coffee break*



**L'attuale normativa prevenzionistica**



**Principi di valutazione dei rischi da movimenti dei carichi e movimenti ripetitivi**

- x Descrizione dei compiti e delle operazioni
- x La valutazione preliminare del rischio mediante indicatori e check list

13,<sup>10</sup>

*Colazione di lavoro*

14,<sup>00</sup>



**Il metodo M.A.P.O.**

- x Descrizione del metodo
- x Presupposti e limiti operativi
- x Esempi applicativi



**Il metodo R.E.B.A.**

- x Descrizione del metodo
- x Presupposti e limiti operativi
- x Esempi applicativi

16,<sup>00</sup>

*Coffee break*



**Valutazione del rischio, casi di studio**

- x Esercitazioni pratiche con ausilio di strumenti multimediali



**Discussione in plenaria: domande e risposte a quesiti**



**Compilazione del questionario di apprendimento**



**Compilazione del questionario di valutazione finale**

18,<sup>10</sup>

**Termine dei lavori e consegna attestati di partecipazione**

- ▶▶ Docente: Dr. Graziano Frigeri (*Medico del Lavoro*)
- ▶▶ Dr.ssa P. Bertoli (*Rspp Az. Ospedaliera Univ. di Parma e Az. USL di Parma*)

**ISTITUTO AMBIENTE EUROPA Soc. Coop.**

*Sistema Qualità Certificato ISO 9001:2000 - Provider ECM (Ministero della Salute) n. 6585*

Via P. Finzi 15 – 20126 Milano - **Tel.** 02.27.00.26.62 – **Fax** 02.27.00.25.64 - P.I. e C.F. 10415420156

**internet** www.ambienteeuropa.it - **e-mail** info@ambienteeuropa.it