

# Allegato "A"

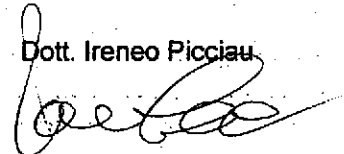
1245  
28 NOV. 2016

**Presenza d'Atto Aggiornamento Obbligatorio  
Individuale Fuori Sede evento formativo  
"Linee Guida Legionellosi" del dipendente  
Antonio Dore (matr. 45263) – Roma,  
10-11 novembre 2016.**

Il presente allegato è composto da n° 9 fogli  
di n°9 pagine

IL RESPONSABILE U.O.S. AREA FORMAZIONE

Dott. Ireneo Picciau





**Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio Individuale  
Fuori sede**

**LA RICHIESTA DEVE ESSERE COMPILATA IN OGNI SUA PARTE.**

Deve essere compilata, firmata e presentata all'Area Formazione (già autorizzata dalla Direzione Aziendale)  
almeno 30 giorni prima della data di inizio dell'attività formativa

**1. Spesa rimborsabile**

L'attività di aggiornamento prevede il rimborso delle spese sostenute dal partecipante?

SI:

NO:

**2. Dati del partecipante**

Il/la sottoscritto/a Dore Antonio  
Nato a Thiesi il (gg/mm/aaaa) 14/09/1956  
Residente in Cagliari via Mameli 202  
Matricola 45263  
Macrostruttura Dipartimento Prevenzione  
Unità Organizzativa SPRESAL  
Via Romagna 16  
Indirizzo di lavoro  
Posizione funzionale Dirigente Medico  
Qualifica Medico del Lavoro  
Telefono/cellulare 07047444229 e-mail antoniodore@asl8cagliari.it  
Area contrattuale:

- Comparto  
 *Dirigenza Medica e Veterinaria*  
 *Dirigenza Tecnica, Sanitaria, Professionale e Amministrativa*

Data 27/10/2016

ASL8  
PG/2016/ 0114240 del 27/10/2016 ore 12,44  
Stipite: DORE ANTONIO

Assegnatario: Area Formazione

Classifica: 157



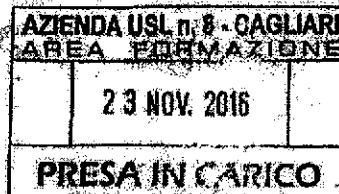
Nome e cognome del partecipante

ANTONIO DORE

Firma leggibile

*Antonio Dore*

Centro Direzionale, Quadrifoglio - via Perelli, 2/C  
09047 - Su Planu, Selargius (CA)  
<http://www.asl8ca.it/formazione>  
[formazione@asl8ca.it](mailto:formazione@asl8ca.it)



Pag. 1 di 3

**3. Dati dell'attività formativa**

Titolo: LINEE GUIDA LEGIONELLOSI

Sede: Roma

Data: da (gg/mm/aaaa) 10/11/2016 a (gg/mm/aaaa) 11/11/2016

Durata effettiva dell'attività formativa in ore: 8.50

Organizzatore: Istituto Superiore di Sanità

Se organizzatore esterno, indicare l'indirizzo: Viale Regina Elena, 299

Se organizzatore esterno, indicare il C.F./P.IVA: gratuito

Attività ECM?  Sì |  No Se sì, indicare il numero di crediti ECM assegnati: 5,5

Se attività ECM, indicare la categoria professionale: Dirigente medico

Allega il programma e le notizie sui contenuti e gli scopi formativi:  Sì |  No

SE NO, NON SARÀ POSSIBILE RIMBORSARE L'AGGIORNAMENTO INDIVIDUALE.

**4. Stime di spesa**

La spesa complessiva presunta è articolata nel modo seguente:

• Iscrizione:	Gratuita
• Viaggio:	€ 150
• Albergo:	€ 150
• Pasti:	€ 100
• Altre spese:	€ III
<b>Totale spesa presunta:</b>	<u>400</u>

Percentuale di rimborso richiesta sul totale delle spese previste: 100%

Risorse economiche:

budget dell'Azienda  
 fondo vincolato (specificare) Fondo SPRESAL DELIBERA N°

**Anticipo Cassa Economale:**  
*(domanda da presentare con apposito modulo all'Area Formazione dopo pubblicazione della delibera)*

**NOTA BENE:** non potranno essere rimborsate spese sostenute senza la consegna delle pezze giustificative in originale.

*Handwritten signature*

**PARERE DEL RESPONSABILE DELLA STRUTTURA ORGANIZZATIVA**

**(DIPARTIMENTO, STRUTTURA COMPLESSA, STRUTTURA SEMPLICE DIPARTIMENTALE)**

Parere di congruità e compatibilità alle esigenze di servizio:

Favorevole

Non favorevole

Motivazione del parere del Responsabile dell'unità organizzativa:


La partecipazione del Dr. Antonio Dore al corso in argomento risulta essere indispensabile in quanto l'approfondimento degli argomenti trattati consente di raggiungere gli obiettivi di efficacia e qualità del servizio, è infatti la referente per il rischio chimico del servizio SPRESAL.

Con riferimento al regolamento aziendale di formazione, si fa rilevare che la partecipazione al corso risulta strategica, in quanto oltre a garantire lo sviluppo di competenze professionali specifiche, partecipa al raggiungimento degli obiettivi di efficacia e qualità dello SPRESAL.

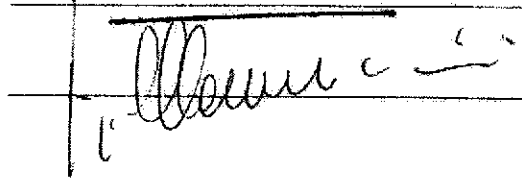
Luogo: \_\_\_\_\_

Data (gg/mm/aaaa): 27-10-16

Nome e cognome (in stampatello)  
Il Responsabile della struttura organizzativa (Dipartimento, Struttura  
Complessa, Struttura Semplice Dipartimentale)

 ASL Cagliari Dipartimento di Prevenzione  
Servizio di Prevenzione e Sicurezza del Lavoro  
IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO  
(Dott. Giorgio Marracchini)

Timbro e firma (leggibile)  
Il Responsabile della struttura organizzativa (Dipartimento, Struttura  
Complessa, Struttura Semplice Dipartimentale)



Il Responsabile del Dipartimento di Prevenzione

**IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE**

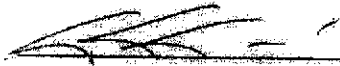
**Dott.ssa SILVANA TILOCCA**



**AUTORIZZAZIONE DIREZIONE AZIENDALE**

FIRMA DIRETTORE SANITARIO

FIRMA DIRETTORE AMMINISTRATIVO



\_\_\_\_\_



Provider n. 2224

## LINEE GUIDA LEGIONELLOSI

10-11 NOVEMBRE 2016

organizzato da

ISTITUTO SUPERIORE DI SANITÀ  
Dipartimento Malattie Infettive Parassitarie ed Immunomediate  
Malattie Batteriche, Respiratorie e Sistemiche

Aula Pocchiari

N° ID: 147D16

L'obiettivo del convegno è quello di promuovere la diffusione delle nuove linee guida per la prevenzione ed il controllo della legionellosi approvate in conferenza Stato Regioni il 7 maggio del 2015 mettendo in evidenza le criticità che più frequentemente si riscontrano nella prevenzione e nel controllo di questa importante patologia. In particolare verrà discussa la valutazione, gestione e comunicazione del rischio nelle varie strutture (sanitarie, turistico recettive, edifici civili, etc.) e verranno date indicazioni per la corretta progettazione, realizzazione e gestione degli impianti. Una sessione importante sarà anche quella relativa alla diagnosi, sia su campioni clinici che ambientali, indicando nuove prospettive basate sulla Real Time PCR. Infine verranno trattati gli aspetti legali relativi alla mancata applicazione delle norme vigenti sul controllo della contaminazione ambientale da *Legionella*.

Al termine del convegno i partecipanti saranno in grado di:

1. Avere una maggiore conoscenza delle nuove raccomandazioni delle linee guida sulla legionellosi.
2. Identificare gli aspetti aventi maggiore importanza nel controllo e prevenzione della contaminazione ambientale.
3. Conoscere i metodi diagnostici più appropriati.
4. Avere consapevolezza dei rischi che si corrono in caso di mancato adempimento alle raccomandazioni riportate nelle linee guida.

Metodo di lavoro: brevi relazioni seguite da ampia discussione

### Programma

#### Giovedì 10 novembre

12.00 Registrazione dei partecipanti

13.00 Indirizzo di benvenuto del Presidente dell'Istituto Superiore di Sanità  
W. Ricciardi

Saluto del Direttore del Dipartimento di Malattie Infettive Parassitarie ed Immunomediate  
G. Rezza

8



Provider n. 2224

### I SESSIONE

#### Epidemiologia della legionellosi in Italia

*In questa sessione verranno presentati i dati del registro nazionale di sorveglianza e l'approccio utilizzato da alcune regioni rispetto alla diagnosi e notifica, al fine di migliorare la sorveglianza della malattia.*

- 13.10 Epidemiologia della legionellosi in Italia  
M. C. Rota
- 13.30 Epidemiologia della legionellosi nella PA di Trento  
F. Guizzardi
- 13.50 Epidemiologia della legionellosi in Emilia Romagna  
R. Cagarelli
- 14.10 Discussione

### II SESSIONE

#### Diagnosi di laboratorio, clinica e terapia della legionellosi

*In questa sessione verranno discussi i metodi per una corretta diagnosi clinica e di laboratorio della legionellosi evidenziando le migliori strategie terapeutiche disponibili.*

- 14.30 Diagnosi con metodi convenzionali  
M. L. Ricci
- 14.45 Diagnosi mediante PCR  
M. Scaturro
- 15.00 Diagnosi clinica e terapia  
M. Venditti
- 15.20 Discussione
- 15.40 Intervallo

### III SESSIONE

#### Rischio legionellosi e attività lavorativa

*La legionellosi è una malattia che si può contrarre anche nel luogo di lavoro. In questa sessione si metteranno in luce le attività a maggior rischio, con particolare attenzione al settore odontoiatrico.*

- 16.00 Legionellosi in ambito lavorativo, focus sul settore odontoiatrico  
M. L. Ricci
- 16.15 Un caso emblematico di malattia dei Legionari sul luogo di lavoro: una grave co-infezione con virus zoster  
M. Scaturro
- 16.30 Discussione
- 16.50 Chiusura della giornata



Provider n. 2224

Venerdì 11 Novembre

### I SESSIONE

La valutazione, gestione e comunicazione del rischio nelle varie strutture (sanitarie, turistico recettive, abitative, ecc.). Indicazioni per la progettazione, la realizzazione e la gestione degli impianti  
*In questa sessione verranno fornite indicazioni per una corretta progettazione degli impianti e verranno indicati i metodi attualmente disponibili per limitare il rischio di contaminazione da Legionella.*

- 9.00 Generalità sulla valutazione e gestione del rischio; applicazione della check list  
G. Mele
- 9.25 Corretta progettazione degli impianti idrici e di climatizzazione  
S. La Mura
- 9.45 Metodi di prevenzione e controllo  
E. Veschetti
- 10.05 Applicazioni pratiche in impianti reali  
P. Borella
- 10.30 Discussione
- 11.00 *Intervallo*

### II SESSIONE

#### Indagini di laboratorio

*In questa sessione verranno descritte le corrette modalità di campionamento degli impianti idrici a rischio legionellosi e le successive tecniche di analisi delle matrici prelevate.*

- 11.30 Il campionamento negli impianti idrici  
M. L. Ricci
- 11.45 La diagnosi di laboratorio: esame colturale  
M. Scaturro
- 12.00 La Real-Time PCR per la ricerca di Legionella in campioni ambientali  
M. Scaturro
- 12.15 Discussione

### III SESSIONE

#### Aspetti legali e legionellosi

*In questa sessione verranno delineate le implicazioni legali conseguenti la non ottemperanza alla normativa vigente per il contenimento della contaminazione da legionella. Verranno riportati diversi casi che hanno interessato sia nosocomi che strutture turistico recettive.*

- 12.35 Aspetti legali relativi all'omissione del controllo del rischio legionellosi

M. A. Glietti



Provider n. 2224

13:00      Discussione  
13.15      Questionario ECM e chiusura dei lavori  
13:40      Pranzo

#### RELATORI E MODERATORI

**Paola Borella** – Dipartimento di Scienze Biomediche, Metaboliche e Neuroscienze, Università degli Studi di Modena e Reggio Emilia, Modena  
**Roberto Cagarelli** - Servizio Sanità Pubblica, Regione Emilia-Romagna, Bologna  
**Marco Aurelio Ghersi** – Libero Professionista, Roma  
**Franco Guizzardi** – Igiene e Sanità Pubblica, Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari, Trento  
**Sergio La Mura** - SIRAM, Milano  
**Giammarco Mele** – NALCO ITALIANA S.r.l., Padova  
**Maria Luisa Ricci** – Dipartimento Malattie Infettive Parassitarie ed Immunomediate, Istituto Superiore di Sanità, Roma  
**Maria Cristina Rota** – Centro Nazionale di Epidemiologia, Sorveglianza e Promozione della Salute, Istituto Superiore di Sanità, Roma  
**Maria Scaturro** – Dipartimento Malattie Infettive Parassitarie ed Immunomediate, Istituto Superiore di Sanità, Roma  
**Mario Venditti** – Dipartimento di Sanità Pubblica e Malattie Infettive, Università degli Studi di Roma "Sapienza", Roma  
**Enrico Vecchetti** – Dipartimento Ambiente e Connessa Prevenzione Primaria, Istituto Superiore di Sanità, Roma

#### Responsabile dell'evento

**Maria Luisa Ricci**  
Dipartimento di Malattie Infettive Parassitarie ed Immunomediate  
Istituto Superiore di Sanità  
Tel. 0649902856  
E-mail: [marialuisa.ricci@iss.it](mailto:marialuisa.ricci@iss.it)

#### Segreteria Scientifica:

**Maria Cristina Rota**  
Centro nazionale di epidemiologia, sorveglianza e promozione della Salute  
Istituto Superiore di Sanità  
Tel. 0649904269  
E-mail: [mariacristina.rota@iss.it](mailto:mariacristina.rota@iss.it)

**Maria Scaturro**  
Dipartimento di Malattie Infettive Parassitarie ed Immunomediate  
Istituto Superiore di Sanità  
Tel. 0649902856  
Fax 0649902813  
E-mail: [maria.scaturro@iss.it](mailto:maria.scaturro@iss.it)

#### Segreteria Tecnica:

**Veronica Bizzotti, Alessia Caratelli, Daniela Casale, Valentina Cecchetti, Debora Lenore**  
Dipartimento di Malattie Infettive Parassitarie ed Immunomediate, Istituto Superiore di Sanità

4





Provider n. 2224

Tel. 06 49906132.6133 Fax 06 49902813, e-mail: [sgp.mip](mailto:sgp.mip)

#### INFORMAZIONI GENERALI

Sede: Istituto Superiore di Sanità, Aula Pocchiarri  
Ingresso: Viale Regina Elena, 299

**Destinatari del convegno e numero massimo di partecipanti:** il convegno è destinato prioritariamente al personale del Servizio Sanitario Nazionale o di altri enti di promozione e tutela della salute interessato dal progetto "Sorveglianza di laboratorio delle infezioni causate da legionella".

Saranno ammessi un massimo di 200 partecipanti.  
La partecipazione al convegno è gratuita.  
Le spese di viaggio e soggiorno sono a carico del partecipante.

**Modalità di iscrizione:** la domanda di partecipazione, deve essere debitamente compilata, stampata, firmata e inviata via fax al n. 0649902813, oppure scansionata ed inviata per e-mail alla Segreteria Tecnica all'indirizzo [sgp.mipi@iss.it](mailto:sgp.mipi@iss.it) entro il 9 novembre 2016.  
All'atto dell'iscrizione è indispensabile fornire codice fiscale, professione sanitaria e disciplina, necessari ai fini del rilascio dei crediti ECM.

#### Crediti formativi ECM

È previsto l'accreditamento ECM per tutte le figure professionali.

Come prescritto dalla normativa ECM, per ricevere i crediti i partecipanti dovranno garantire la presenza in aula per l'intera durata del convegno, completare con un successo minimo del 75% la prova di valutazione dell'apprendimento e riconsegnare compilato il questionario ECM di valutazione dell'evento.  
L'effettiva partecipazione all'evento formativo verrà rilevata mediante firma in ingresso e in uscita dell'apposito registro e l'assegnazione dei crediti avverrà previa verifica della partecipazione all'intero percorso formativo.

**Modalità di valutazione dell'apprendimento:** al termine del convegno, per i partecipanti che richiedono i crediti ECM è prevista una prova di valutazione dell'apprendimento, che consisterà in un questionario a risposta multipla.

**Attestati:** l'attestato ECM sarà recapitato agli aventi diritto solo a procedure di accreditamento ECM espletate. Al termine del convegno, ai partecipanti che avranno seguito almeno tre quarti del programma sarà rilasciato un attestato di partecipazione. La chiusura del convegno e la consegna degli attestati non verranno anticipate per nessun motivo, pertanto i partecipanti sono pregati di organizzare il proprio rientro di conseguenza.

Per ogni informazione affine al convegno si prega di contattare la Segreteria Scientifica ai numeri sopra indicati.