

FMSI FEDERAZIONE MEDICO
SPORTIVA ITALIANA
ASSOCIAZIONE MEDICO
SPORTIVA ROMA

Roma

Aula Magna
CPO "Giulio Onesti"
Largo Piero Gabrielli, 1

Sabato, 20 ottobre 2018



La scienza dello sport per gli atleti paralimpici

*Evento accreditato per 7,3 crediti
ai fini dell'ECM con ID n° 1075-241788 Ed. 1
per la figura professionale di Medico Chirurgo.*

Programma Preliminare

- 08:30 Accoglienza ed accreditamento
- 09:00 Saluto Autorità:
Marco Borzacchini (Presidente FISDIR)
Italo Guido Ricagni (Presidente Commissione Disabili FMSI)
Carlo Tranquilli (Comitato Regionale FMSI)
Antonio Gianfelici (Presidente AMSD di Roma)
Alessandra Campedelli (Coach nazionale femminile FSSI)
- I° SESSIONE - GLI SPORT PARALIMPICI**
Moderatori: **Antonio Spataro, Italo Guido Ricagni**
- 09:20 – 09:40 Lo sport per atleti con disabilità motoria
Stefano Maria De Luca (Medico Federale FINP)
- 09:40 – 10:00 Lo sport per atleti con disabilità sensoriale visiva
Massimo Gigli (Medico Federale FISPIC)
- 10:00 – 10:20 Lo sport per atleti con disabilità sensoriale uditiva
Ferdinando M. Di Paolo (Medico Federale FISS)
- 10:20 – 10:40 Lo sport per gli atleti con Disabilità Intellettivo Relazionale
Piera Marchettoni (Medico Federale FISDIR)
- 10:40 – 11:00 **DISCUSSIONE**
- 11:00 – 11:20 Pausa caffè
- II° SESSIONE - VALUTAZIONE CLINICA DELL'ATLETA PARALIMPICO**
Moderatori: **Attilio Turchetta, Marco Bernardi**
- 11:20 – 11:40 Adattamenti cardiorespiratori dell'atleta mieloleso: aspetti principali
Maria Rosaria Squeo
- 11:40 – 12:00 Valutazione dell'atleta con lesione midollare
Sebastiano Orvieto
- 12:00 – 12:20 Valutazione dell'atleta con Sindrome di Down
Attilio Turchetta
- 12:20 – 12:40 Valutazione dell'atleta prima dei Giochi Paralimpici
Barbara Di Giacinto
- 12:40 – 13:00 **DISCUSSIONE**
- 13:00 – 14:30 Pranzo

III° SESSIONE - VALUTAZIONE FUNZIONALE DELL'ATLETA PARALIMPICO

Moderatori: **Francesco Felici, Dario Dalla Vedova**

- 14:30 – 14:50 I mezzi di gara nello sport paralimpico: storia, evoluzione, aspetti biomeccanici
Francesco Mattogno
- 14:50 – 15:10 Valutazione funzionale dell'atleta Disabile Intellettivo: il progetto DOE-FISDIR
Aspetti clinico-metabolici: metodologia e risultati preliminari
Angela Palomba
- 15:10 – 15:30 Valutazione funzionale dell'atleta Disabile Intellettivo: il progetto DOE-FISDIR
Aspetti biomeccanici: metodologia e risultati preliminari
Teodorico Caporaso
- 15:30 – 15:50 **DISCUSSIONE**

IV° SESSIONE - TUTELA SANITARIA DELL'ATLETA DISABILE, LA CLASSIFICAZIONE NELLO SPORT PARALIMPICO

Moderatori: **Piera Marchettoni, Carlo Tranquilli**

- 15:50 – 16:10 La Tutela Sanitaria degli Atleti Disabili D.M. 4 marzo 1993
Romano Franceschetti
- 16:10 – 17:10 **TAVOLA ROTONDA: Il sistema di classificazione degli atleti disabili.**
Partecipanti: **Giuseppe Spinelli** (FISPES)
Luigi De Salvia (Oculista FISPIC)
Luca Dall'Aglio (Psicologo)
Francesca Alviti (Medico FICK)
Alessandro Bompreszi (Medico FITRI)
- 17:10 – 17:30 **DISCUSSIONE CONCLUSIVA**
- 17:30 – 18:00 Questionario di valutazione dell'apprendimento

Responsabile scientifico:

Antonio Gianfelici

Comitato Scientifico:

Antonio Gianfelici

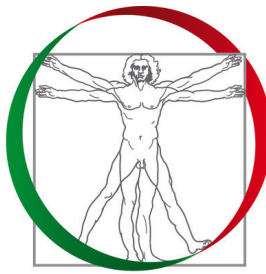
Piera Marchettoni

Michelino Martino

**ISCRIZIONE OBBLIGATORIA INVIANDO IL MODULO A
ECM@BOTO.IT O UN FAX ALLO 06.91659335.**

Riservato ai soci della FMSI in regola con il tesseramento

NUMERO MASSIMO PARTECIPANTI ECM: 50



F.M.S.I.
AMS ROMA

Con il patrocinio di:



Comitato Italiano Paralimpico



Provider ECM e Segreteria Organizzativa:



BOTO

Boto Srl

Via Domenico Chelini, 3 – 00197 ROMA

C.F./P.IVA 08426511005

tel. +39.06. 94429021 fax +39.06.91659335

info@boto.it ecm@boto.it - www.boto.it

Contributo educativo non condizionato

@autonomi

PROGETTIAMO AUSILI PER L'AUTONOMIA

Si prega di scrivere in stampatello

Cognome _____ Nome _____

Luogo e data di nascita _____ / _____ / _____

Codice fiscale (L lettera, n° numero)

L	L	L	L	L	L	n°	n°	L	n°	n°	L	n°	n°	n°	L

Medico chirurgo - Disciplina:

- * Audiologia e foniatria
- * Cardiochirurgia
- * Cardiologia
- * Chirurgia pediatrica
- * Chirurgia toracica
- * Continuità assistenziale
- * Endocrinologia
- * Genetica Medica
- * Laboratorio di genetica medica
- * Medicina dello sport
- * Medicina fisica e riabilitazione
- * Medicina generale (Medici di famiglia)
- * Medicina interna
- * Medicina legale
- * Neurochirurgia
- * Neurofisiopatologia
- * Neurologia
- * Neuropsichiatria infantile
- * Oftalmologia
- * Ortopedia e traumatologia
- * Pediatria
- * Pediatria di libera scelta
- * Psichiatria

Posizione lavorativa:

- Libero professionista • Dipendente •
- Convenzionato • Privo di occupazione

Recapito telefonico _____ Numero di cellulare _____

Indirizzo e-mail _____

Indirizzo di residenza _____ n° _____

Città _____ Sigla provincia _____ Cap _____

Crediti formativi - Ricordiamo che per conseguire i crediti formativi è necessario:

- 1) partecipare all'intera durata dei lavori scientifici;
- 2) compilare la modulistica ECM in ogni sua parte e restituirla alla Segreteria Organizzativa al termine dell'evento.

Si ricorda che i crediti verranno rilasciati previo superamento del questionario di apprendimento con almeno il 75% delle risposte esatte.

Attestati ECM - Gli attestati ECM, dopo verifica della partecipazione e dell'apprendimento, saranno inviati via e-mail dalla Segreteria Organizzativa.

Attestato di partecipazione - L'attestato di partecipazione verrà consegnato a tutti i partecipanti iscritti che ne faranno richiesta presso il desk della Segreteria al termine dei lavori congressuali.

Informativa artt. 13 e 14 del GDPR - Regolamento UE 2016/679

Desideriamo informarLa che il nuovo Regolamento UE 2016/679 ("GDPR") garantisce la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

In tale contesto, Le forniamo l'informativa prevista dagli artt. 13 e 14 del GDPR:

1. I dati da Lei forniti verranno trattati per le seguenti finalità:

Finalità perseguite

Erogazione dei servizi richiesti dal Cliente o disponibili su portali (selezione del personale, newsletter, materiale informativo, materiale omaggio) nonché conclusione del contratto di cui è parte l'interessato;

Fini amministrativi e contabili correlati ai contratti di servizio (contratti, ordini, spedizioni e fatture);

Modalità perseguite

Raccolta dati diretta (dall'interessato)

Affidamento a terzi di operazioni di elaborazione

Registrazione ed elaborazione su supporto magnetico e cartaceo

Elaborazione di dati per via telefonica o telematica

Raccolta dati da terzi (rivenditori)

Con il supporto dei seguenti mezzi:

a) Cartacei (moduli di registrazione, moduli d'ordine, ecc.)

b) Informatici (software gestionali, contabili, ecc.)

c) Telematici

L'eventuale rifiuto nel consentire il trattamento dei dati comporta l'impossibilità di usufruire del servizio richiesto dall'utente.

Fatto salvo esplicito diniego da parte dell'interessato, i dati dell'utente saranno trattati anche per le seguenti finalità:

- invio di proposte e di comunicazioni commerciali a mezzo posta elettronica o SMS o fax, da parte di BOTO srl;
accetta non accetta
- indagini di mercato e statistiche, marketing e referenze su comunicazioni pubblicitarie (stampa, radio, TV, internet, ecc.), preferenze sui prodotti;
accetta non accetta

2. Il conferimento dei dati è:

Obbligatorio

Il conferimento dei dati è obbligatorio per tutto quanto è richiesto dagli obblighi legali e contrattuali e pertanto l'eventuale rifiuto a fornirli in tutto o in parte può dar luogo all'impossibilità di fornire i servizi richiesti. L'eventuale rifiuto di fornire tali dati:

- Non ha alcuna conseguenza
- Potrebbe comportare la mancata o parziale esecuzione del contratto

Facoltativo

La società tratta i dati facoltativi degli utenti in base al consenso, ossia mediante l'approvazione esplicita della presente policy privacy e in relazione alle modalità e finalità di seguito descritte.

3. I dati saranno oggetto delle seguenti comunicazioni e diffusioni:

ferme restando le comunicazioni eseguite in adempimento di obblighi di legge e contrattuali, tutti i dati raccolti ed elaborati potranno essere comunicati esclusivamente per le finalità sopra specificate alle seguenti categorie di interessati:

- Consulenti commerciali;
- Contabili ed amministrativi;
- Fornitori;

4. Periodo di conservazione

I dati obbligatori ai fini contrattuali e contabili sono conservati per il tempo necessario allo svolgimento del rapporto commerciale e contabile.

I dati di chi non acquista o usufruisce di prodotti/servizi, pur avendo avuto un precedente contatto con dei rappresentanti dell'azienda, saranno immediatamente cancellati o trattati in forma anonima, ove la loro conservazione non risulti altrimenti giustificata, salvo che sia stato acquisito validamente il consenso informato degli interessati relativo ad una successiva attività di promozione commerciale o ricerca di mercato.

5. Il titolare del trattamento è:

BOTO srl

6. Il responsabile del trattamento è:

Maura Ilardi Via Chiusi 14 Roma Amministratore Unico

7. Diritti dell'interessato

Ai sensi del nuovo Regolamento europeo 679/2016 (GDPR) l'interessato può, secondo le modalità e nei limiti previsti dalla vigente normativa, esercitare i seguenti diritti:

- richiedere la conferma dell'esistenza di dati personali che lo riguardano (diritto di accesso);
- conoscere l'origine dei dati in possesso del titolare;
- ricevere comunicazione intelligibile;
- avere informazioni circa la logica, le modalità e le finalità del trattamento;
- richiedere l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima, il blocco dei dati trattati in violazione di legge, ivi compresi quelli non più necessari al perseguimento degli scopi per i quali sono stati raccolti;
- nei casi di trattamento basato su consenso, ricevere i propri dati forniti al titolare, in forma strutturata e leggibile da un elaboratore di dati e in un formato comunemente usato da un dispositivo elettronico;
- presentare un reclamo all'Autorità di controllo.
- Le richieste vanno rivolte al Titolare del trattamento.

Data _____ Firma _____