

la  
**LEGIONELLA** **è** tua responsabilità!



PREVENIRE  
È MEGLIO  
CHE CURARE

Ridurre il rischio  
**SI PUÒ**

Effettuare controlli  
**PERIODICAMENTE**

Adottare misure preventive  
**SEMPRE**

*5<sup>a</sup> Edizione*

# LEGIONELLA

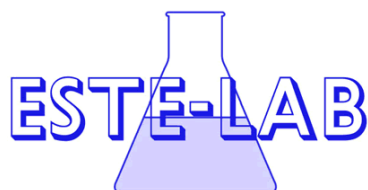
## PREVENZIONE E CONTROLLO

*dalla teoria alla pratica*

31 Maggio 2014

Hotel Lucrezia Borgia - Via Bononi, 34 Ferrara

L'EVENTO è ACCREDITATO ECM<sup>(\*)</sup> - 12 CREDITI FORMATIVI



SEGRETERIA ORGANIZZATIVA TECNICO - SCIENTIFICA

Via Molino 6 - 44028 Gallo (FE)

Tel. e Fax. 0532/82.05.55 - info@esteservizi.it - www.esteservizi.it

## SCOPO

Giornata formativa che ha lo scopo di affrontare i vari aspetti di una problematica sanitaria emergente, fornendo ai responsabili delle strutture ed ai tecnici del settore, conoscenze approfondite ed aggiornate dei principali serbatoi naturali ed artificiali di Legionella, dei fattori di rischio, dell'epidemiologia, della normativa di settore, della valutazione del rischio, delle misure di controllo e prevenzione, della progettazione e manutenzione degli impianti, dei protocolli di decontaminazione e bonifica degli stessi, della responsabilità giuridica nel caso di legionellosi.

## RELATORI

### **Maria Rita Verniani**

Responsabile Scientifico

Biologo - Responsabile ESTE-LAB

### **Paola Borella**

Professore Ordinario di Igiene, Dipartimento di Medicina Diagnostica, Clinica e di Sanità Pubblica,

Università degli Studi di Modena e Reggio Emilia, Coordinatore Nazionale Gruppo Multicentrico di Studio sulle Legionellosi in Italia

### **Leonarda Chetti**

Responsabile Area Microbiologia Laboratorio Integrato Sezione provinciale Bologna ARPA

### **Gabriella Mainardis**

Biologo - Responsabile Microlab snc

### **Melissa Manfredini**

Chimico - Responsabile ESTE SERVIZI s.r.l.

### **Antonella Mansi**

Ricercatore, Dipartimento Igiene del Lavoro, INAIL Settore Ricerca, Roma

### **Maria Luisa Ricci**

Dipartimento di Malattie Infettive, Parassitarie e Immunomediate Istituto Superiore di Sanità Roma

Laboratorio Nazionale di Riferimento per le Legionellosi

### **Maria Cristina Rota**

Primo Ricercatore - Istituto Superiore di Sanità Centro Nazionale di Epidemiologia, Sorveglianza e Promozione della Salute

## MODALITA' DI PARTECIPAZIONE

*Per iscriversi è necessario compilare la scheda di iscrizione (vedi pag. seguente) in ogni sua parte ed inviarla via mail o via fax alla segreteria organizzativa.*

*L'iscrizione sarà confermata una volta ricevuto l'avvenuto pagamento della quota di iscrizione.*

**Quota di partecipazione** (comprensiva di materiale didattico, coffee break, attestato di partecipazione) €130,00 + IVA di legge  
[specificare nella scheda di iscrizione se si è in diritto di esenzione IVA]

**Quota pranzo** (nel caso si volesse usufruire del servizio pranzo, barrare la casella e versare la quota relativa) €20,00 (IVA inclusa)

### **COORDINATE BANCARIE PER BONIFICO:**

EMILBANCA CREDITO COOPERATIVO - **IBAN:** IT 93 X 07072 36880 039000141694

Causale: Partecipazione \_[Nome e Cognome]\_ al convegno Legionella 2014

*Per esigenze organizzative le nostre attività formative verranno confermate solo al raggiungimento del numero minimo di partecipanti.*

*Qualora tale numero minimo non venisse raggiunto, la segreteria organizzativa darà tempestiva comunicazione ai partecipanti e avrà come unico obbligo quello di provvedere al rimborso della quota di iscrizione senza ulteriori oneri. La mancata partecipazione non darà diritto ad alcun rimborso.*

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA TECNICO - SCIENTIFICA

Via Molino 6 - 44028 Gallo (FE)

Tel. e Fax. 0532/82.05.55 - info@esteservizi.it - www.esteservizi.it



# PROGRAMMA DELLA GIORNATA

08.30 *Accoglienza - Registrazione partecipanti*

09.00 **Apertura lavori**

*Coordinatore*

[Maria Rita Verniani](#)

**Legionella: habitat, ecologia, patogenicità.**

[Gabriella Mainardis](#)

**Epidemiologia della legionellosi in Italia e in Europa e il sistema di sorveglianza con particolare riferimento alla legionellosi legata ai viaggi.**

[Maria Cristina Rota](#)

**Norme primarie e secondarie di riferimento / Responsabilità**

[Maria Rita Verniani](#)

**Prevenzione e controllo della Legionellosi in ambito occupazionale**

[Antonella Mansi](#)

BREAK

**Linee guida italiane ed europee - Aggiornamenti.**

[Maria Luisa Ricci](#)

**Valutazione e gestione del rischio legionellosi**

[Melissa Manfredini](#)

*Domande e discussione*

13.00 PAUSA

14.30 **Vantaggi e svantaggi dei diversi sistemi di prevenzione tradizionali ed innovativi**

[Paola Borella](#)

**Aspetti analitici per la ricerca di Legionella in campioni ambientali: procedure di prova tradizionali e metodi biomolecolari**

[Leonarda Chetti](#)

**Tutela della qualità dell'acqua destinata al consumo umano**

[Maria Rita Verniani](#)

*Domande e discussione*

*Questionario di valutazione apprendimento*

18.30 CHIUSURA LAVORI

L'EVENTO è ACCREDITATO ECM <sup>(\*)</sup> - 12 CREDITI FORMATIVI

**(\*) ACCREDITATO PER LE SEGUENTI PROFESSIONI:**

**Medico** (allergologia ed immunologia clinica, geriatria, malattie dell'apparato respiratorio, malattie infettive, medicina e chirurgia di accettazione e di urgenza, medicina interna, medicina termale, medicina dello sport, neonatologia, chirurgia generale, anatomia patologica, anestesia e rianimazione, biochimica clinica, farmacologia e tossicologia clinica, medicina legale, microbiologia e virologia, patologia clinica (laboratorio di analisi chimico-cliniche e microbiologia), radiodiagnostica, igiene, epidemiologia e sanità pubblica, medicina del lavoro e sicurezza degli ambienti di lavoro, medicina generale (medici di famiglia), pediatria, pediatria (pediatri di libera scelta), direzione medica di presidio ospedaliero, organizzazione dei servizi sanitari di base) - **Assistente sanitario** - **Biologo** - **Chimico** - **Dietista** - **Farmacista** (Farmacia Ospedaliera, Farmacia territoriale) - **Igienista dentale** - **Infermiere** - **Infermiere pediatrico** - **Odontoiatria** - **Tecnico della prevenzione nell'ambiente e nei luoghi di lavoro** - **Tecnico sanitario di radiologia medica** - **Tecnico sanitario di laboratorio biomedico**

# SCHEDA DI ISCRIZIONE

Da compilare ed inviare firmata via fax o mail alla Segreteria Organizzativa Tecnico Scientifica

## DATI PERSONALI

Nome e Cognome

C.F.

Luogo e data di nascita

Indirizzo

Comune

Prov.

CAP

Recapito Tel. o Cell.

Recapito mail

## PROFESSIONE

Professione

Disciplina

Ente di appartenenza

Iscrizione all'Ordine / Associazione

di \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Rapporto di lavoro

Libero professionista  Dipendente  Convenzionato  Privo di occupazione

La firma in calce alla presente scheda implica integrale accettazione del contenuto e autorizza il trattamento dei dati personali in conformità alla Legge 675/96. Il partecipante è responsabile dei dati riportati sulla scheda anagrafica. La ASSOCIAZIONE MULTIFORMA è sollevata da qualunque responsabilità per dati trascritti in modo errato e non rispondenti al vero.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

## DATI DI FATTURAZIONE

Ragione Sociale

P.IVA / C.F.

Indirizzo (Via, n., Comune, Prov., CAP)

Recapito Tel. o Cell. / Mail

Persona referente Amministrazione



Accreditamento del corso presso il Ministero della Salute  
a cura di:  
Associazione MultiForma  
Provider ECM n° 1128  
email: segreteria@multiforma.net  
sito web: www.multiforma.net



SEGRETERIA ORGANIZZATIVA TECNICO - SCIENTIFICA

Via Molino 6 - 44028 Gallo (FE)

Tel. e Fax. 0532/82.05.55 - info@esteservizi.it - www.esteservizi.it