

**Dipartimento delle Dipendenze**  
**Direttore: Dott.ssa Caterina De Stefano**  
Via Carlo Rosselli, 7 - 89128 Reggio Calabria

Prot. n. 608

del 9.10.2015

Alle UU.OO. e Servizi Dipartimento delle Dipendenze  
Ai Consultori dei Distretti  
Ai Direttori Distretti S.B.  
Locride  
Tirrenica  
Reggio Calabria 1  
Reggio Calabria 2  
Al Dipartimento Materno Infantile  
Al Dipartimento di Salute Mentale  
Via Placido Geraci, 30  
Alle UU.OO. di  
Pediatria  
Pneumologia  
Medicina Generale  
Cardiologia  
A.S.P. REGGIO CALABRIA

**OGGETTO: Corso di formazione “Il Fumo. Prevenzione e sorveglianza di abitudini, comportamenti, stili di vita non salutari e patologie correlate”. Accreditato ECM per n. 6 crediti.**

Questo Dipartimento in merito alla linea progettuale 2.9 del Piano di Prevenzione regionale 2010-2012 ha predisposto il Corso di formazione rubricato in oggetto e dettagliato nel programma allegato.

Il Corso si svolgerà in tre edizioni:

- 1<sup>a</sup> edizione in data 7.11.2015 presso la Sala Monteleone, Palazzo Campanella della Regione Calabria, via C. Portanova Reggio Calabria
- 2<sup>a</sup> edizione in data 14.11.2015 presso la Sala Conferenze del Centro Commerciale Porto degli Ulivi a Rizziconi
- 3<sup>a</sup> edizione in data 21.11.2015 presso la Sala Convegni della ex Scuola Infermieri del P.O. di Locri.

Al corso possono partecipare le seguenti figure professionali: Medico Chirurgo (tutte le discipline), Psicologo, Infermiere, Assistente Sanitario, Tecnico della Riabilitazione Psichiatrica, Ostetriche, Farmacisti.

Per il personale del Dipartimento delle Dipendenze la formazione è obbligatoria mentre per il personale afferente ad altri Dipartimenti o Strutture la formazione deve essere dichiarata obbligatoria dai rispettivi responsabili.

Per la partecipazione deve essere compilata l'allegata "scheda Partecipante" in modo completo e dettagliato (codice fiscale), vistata dal Dirigente responsabile per garantire la partecipazione all'evento formativo.

La mancata partecipazione dovrà essere comunicata tempestivamente per non pregiudicare la partecipazione di altri richiedenti.

I richiedenti saranno ammessi al corso di formazione in merito a data e ora di ricevimento del fax della "Scheda Partecipante".

Per ogni ulteriore informazione rivolgersi ai nn. 0965 347868 / 0966 418322.

Firmato  
Il Responsabile Formazione ECM  
Dott. Giovanni Calogero

Firmato  
Il Direttore Dip. Dipendenze  
Dott.ssa Caterina De Stefano

**SCHEDA PARTECIPANTE****ASP  
REGGIO CALABRIA****CORSO “IL FUMO. PREVENZIONE E SORVEGLIANZA DI ABITUDINI, COMPORTAMENTI, STILI DI VITA NON SALUTARI E PATOLOGIE CORRELATE”**Edizioni: 7.11.2015 REGGIO CAL.  14.11.2015 RIZZICONI  21.11.2015 LOCRI 

COGNOME \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_ 

<b>M</b>	<b>F</b>
----------	----------

NATO IL \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_ (PROV. \_\_\_\_\_)

ENTE DI APPARTENENZA \_\_\_\_\_

PROFESSIONE \_\_\_\_\_ DISCIPLINA \_\_\_\_\_

UNITA' OPERATIVA \_\_\_\_\_

STRUTTURA (P.O./DISTRETTO) \_\_\_\_\_

CONVENZIONATO  DIPENDENTE  LIBERO PROFESSIONISTA 

MATRICOLA ISCRIZIONE ORDINE O COLLEGGIO N. \_\_\_\_\_

INDIRIZZO ABITAZIONE: VIA \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ CITTA' \_\_\_\_\_ (PROV. \_\_\_\_\_)

e-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

TEL . CELLULARE \_\_\_\_\_ CASA \_\_\_\_\_

**C.F.**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Il sottoscritto, ai sensi della legge 196/2003, autorizza la segreteria organizzativa del corso a utilizzare i dati personali. La responsabilità del trattamento dei dati è dell'ASP di RC.

Li, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FirmaVisto il Dirigente U.O./SERVIZIO/STRUTTURA  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_**N.B.: Tutti i dati richiesti devono essere compilati in stampatello in maniera chiara e leggibile, pena la non ammissione.****INVIARE VIA FAX AL N. 0965 – 347868**

## **PROGRAMMA DEL CORSO**

***“Il Fumo. Prevenzione e sorveglianza di abitudini, comportamenti, stili di vita non salutari e patologie correlate”***

<b>DATA</b>	<b>LUOGO</b>	<b>ARGOMENTO</b>	<b>T/P</b>	<b>DURATA (HH:MM)</b>	<b>RELATORE</b>
7.11.15	Reggio C.	Apertura lavori: il fumo quale problema	<i>T</i>	8:30-09:00	<i>Dott.ssa Caterina De Stefano</i>
14.11.15	Rizziconi				
21.11.15	Locri				
7.11.15	Reggio C.	Interventi di prevenzione nella popolazione per promuovere stili di vita “sani e liberi dal fumo”. Adolescenti : l’uso e l’abuso al tabacco – abitudini non salutari -	<i>T</i>	09:00-10:00	<i>Dr.ssa Valeria Surace</i>
14.11.15	Rizziconi				
21.11.15	Locri				
7.11.15	Reggio C.	Assistenza e supporto alla disassuefazione dal tabagismo rivolto alle donne in gravidanza e non (mamme libere dal fumo)	<i>T</i>	10:00-11:00	<i>Dr.ssa Domenica Mignuoli</i>
14.11.15	Rizziconi				
21.11.15	Locri				
7.11.15	Reggio C.	<b>PAUSA</b>		11:00-11:30	
14.11.15	Rizziconi				
21.11.15	Locri				
7.11.15	Reggio C.	Osservazione del divieto del fumo. Controllo e vigilanza nei luoghi di lavoro e servizi sanitari liberi dal fumo (normativa)	<i>T</i>	11:30-12:00	<i>Avv. Angela Tesorone</i>
14.11.15	Rizziconi				
21.11.15	Locri				
7.11.15	Reggio C.	Aspetti Epidemiologici del consumo di tabacco - L’Esperienza dei Centri Antifumo Dipartimentali ASP RC	<i>T</i>	12:00-12:30	<i>Dr.ssa C. Caridi</i>
14.11.15	Rizziconi				
21.11.15	Locri				
7.11.15	Reggio C.	Campagna informativa sugli stili di vita di tipo educativo riconducibile ai luoghi liberi dal fumo supportata da materiale informativo divulgativo e da cartellonistica antifumo	<i>T</i>	12:30-13:30	<i>Dr.ssa V. Surace Avv. A. Tesorone</i>
14.11.15	Rizziconi				
21.11.15	Locri				
7.11.15	Reggio C.	Dibattito. Tavola rotonda	<i>T</i>	13:30-14:00	<i>Dott.ssa C. DeStefano Dr.ssa V. Surace Dr.ssa D. Mignuoli Dr.ssa C. Caridi Avv. A. Tesorone</i>
14.11.15	Rizziconi				
21.11.15	Locri				
7.11.15	Reggio C.	Test di Valutazione finale	<i>P</i>	14:00-14:30	<i>Dott.ssa Caterina De Stefano</i>
14.11.15	Rizziconi				
21.11.15	Locri				