



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Azienda Ospedaliera Brotzu

Deliberazione n. 1157

Adottata dal Commissario Straordinario in data 22 LUG. 2015

OGGETTO: Regolamento Scuola di Ecografia

Publicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire dal 27 LUG. 2015 per 15 giorni consecutivi e posta a disposizione per la consultazione.

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO	Coadiuvato dal	Dott.ssa Graziella Pintus
DIRETTORE AMMINISTRATIVO		Dott.ssa Laura Balata
DIRETTORE SANITARIO		Dott. Nazzareno Pacifico

Su proposta della SC Affari Generali

PREMESSO che con delibera n. 320 del 04.03.2015 è stata istituita formalmente la Scuola di Ecografia presso la Struttura Complessa di Radiologia.

PREMESSO altresì che la delibera succitata prevedeva che il funzionamento della stessa Scuola fosse disciplinato con un regolamento da approvarsi con successivo provvedimento.

CONSIDERATO pertanto che si rende necessario provvedere alla redazione di un Regolamento che disciplini il funzionamento della Scuola di Ecografia.

CONSIDERATO che per quanto attiene l'acquisizione di beni, servizi e risorse umane necessari al funzionamento della sopracitata Scuola, ci si deve avvalere dei servizi amministrativi preposti a tali attività come previsto dalle normative e dai regolamenti aziendali vigenti.

CON il parere favorevole del Direttore Amministrativo nonché del Direttore Sanitario.

DELIBERA

- Di approvare il Regolamento di funzionamento della Scuola di Ecografia istituita presso la S.C. Radiologia dell'Azienda Ospedaliera G.Brotzu con deliberazione n. 320 del 04.03.2015 che si allega al presente atto per farne parte integrante e sostanziale.
- Di stabilire che per quanto attiene l'acquisizione di beni, servizi e risorse umane necessari al funzionamento della sopracitata Scuola, ci si deve avvalere dei servizi amministrativi preposti a tali attività come previsto dalle normative e dai regolamenti aziendali vigenti.

Il Direttore Amministrativo

Dott.ssa Laura Balata

Il Direttore Sanitario

Dott. Nazzareno Pacifico

Il Commissario Straordinario

Dott.ssa Graziella Pintus

Il Direttore S.C. Affari Generali
Dott. ssa Roberta Manuza

SCUOLA DI FORMAZIONE DI BASE SIUMB CAGLIARI

REGOLAMENTO INTERNO

AGGIORNATO SECONDO IL REGOLAMENTO DELLE SCUOLE SIUMB

1. La "Scuola di formazione di base SIUMB segue il regolamento generale delle scuole S.I.U.M.B per l'addestramento teorico pratico in ecografia
2. L'iscrizione alla scuola è riservata a tutti i laureati in Medicina e Chirurgia, iscritti all'ordine dei Medici.
3. Il programma didattico prevede corsi teorici (non meno di venti ore) e pratici (da un minimo di 150 ad un massimo di 300 ore) della durata di 5-6 settimane a frequenza obbligatoria. Il discente assiste ad un ciclo di lezioni preparatorie alla pratica, presenza all'esecuzione dell'esame ed infine, sotto la guida di un tutor, esegue gli esami ecografici di persona.
4. Ogni corso è riservato ad 1, massimo 2 allievi contemporaneamente per consentire un insegnamento il più possibile individualizzato.
5. Per iscriversi bisogna compilare il modulo d'iscrizione on line. La tassa d'iscrizione è di 1000 Euro. Il versamento va effettuato con Bonifico Bancario intestato a:

AZIENDA OSPEDALIERA BROTZUBANCO DI SARDEGNA

IT46C 01015 04800 00007 0188763

CAUSALE VERSAMENTO: Iscrizione Scuola di Ecografia SIUMB Cagliari

E' necessario confermare il pagamento via e-mail.

6. Assicurazione infortuni a carico dei corsisti.
7. Le rinunce devono essere mandate alla segreteria via e-mail. E' previsto il rimborso del 50% della quota se la rinuncia perviene entro 60 giorni dall'inizio del corso.
8. La scuola mette a disposizione del discente materiale didattico come riviste ecografiche e radiologiche, testi ecografici e radiologici, sito Web , videotape, CD e servizi di e-learning.
9. Esame finale.

Al termine dell'iter formativo, il consiglio dei Docenti della Scuola, verificato il buon esito della prova finale, rilascerà l'**Attestato di competenza pratica in Ecografia di Base**.

Tale attestato permette di ottenere il Diploma Nazionale di Ecografia Clinica , se accompagnato dall'attestato di competenza teorica in Ecografia di Base che si ottiene frequentando il Corso Teorico di Formazione in Ultrasonologia SIUMB organizzato annualmente dalla Società, previo il superamento dell'esame finale.

AMBULATORI E ATTREZZATURE

SEDE DELLA SCUOLA

A.O. Brotzu (Cagliari)

Piazzale Ricchi 1, 09134 Cagliari

Struttura complessa Radiologia ; Servizio Ecografia (Direttore Dott.ssa Grazia Bitti)

COORDINATORE

Dott. Danilo Sirigu

Segretaria :

Sig.ra Romana Cupikova

Telefono 070-539298

Fax 070-539298

E-mail romanacupikova@aob.it

sito internet

www.scuolaecografiasiumbcagliari.it

www.aobrotzu.it

SALE ECOGRAFICHE

3 sale ecografiche per la scuola di formazione di base

APPARECCHIATURE ECOGRAFICHE:

1 HITACHI HI VISION PREIRUS

1 ESAOTE My Lab 70 XVG

1 ACUSON SEQUOIA

1 ESAOTE MY LAB 30 GOLD

1 ACUSON ANTARES

NUMERO DI ESAMI

40- 60 esami ecografici al giorno.

TIPOLOGIA DI ESAMI

Ecografia dei seguenti organi ed apparati:

- Addome completo (fegato, colecisti, pancreas, milza, reni, vescica, aorta Addominale, tubo digerente)
- Addome Superiore (fegato, colecisti, vie biliari, pancreas, milza, reni)
- Addome Inferiore (pelvico ginecologica, vescico prostatica)
- Prostatica trans rettale
- Scrotale e testicolare - Peniena
- Grossi vasi addominali
- Pediatrica – Encefalo neonatale
- Ecografia dei trapianti d'organo nella fase pre – intra operatoria
- Mammaria
- Toracica e polmonare
- Collo e linfonodi - Tiroide - ghiandole salivari
- Bulbo oculare
- Cute e sottocute
- Muscolo-tendinea e Osteoarticolare statica e dinamica
- Anca neonatale
- Second look ecografico della mammella (post Rm)

ECOCOLORDOPPLER dei seguenti vasi sanguigni, organi ed apparati:

- Vasi del collo
- Grossi vasi addominali
- Arti superiori (Studio Fav in emodialisi)
- Reni e surreni
- Sistema splenico – portale e asse iliaco cavale
- Color Doppler dei parenchimi addominali
- Tiroide e delle ghiandole salivari
- Mappa della mano eco guidata nelle artriti precoci
- Linfonodi
- Mammella
- Prostata
- Scroto e funicolo spermatico
- Bulbo oculare
- Color Doppler degli organi trapiantati
- Color Doppler intraoperatorio dei trapianti d'organo e delle lesioni focali del fegato

ECOGRAFIA INTERVENTISTICA:

- Infiltrazioni ecoguidate intrarticolari dell'anca
- Infiltrazioni ecoguidate del muscolo
- Infiltrazioni ecoguidate delle ghiandole salivari
- Biopsia epatica eco guidata
- Biopsia mammella eco guidata
- Reper radiofarmacologico della mammella
- Reper per lo studio del linfonodo sentinella per le lesioni della mammella
- Ecografia con mezzo di contrasto ecografico per lo studio delle lesioni focali di fegato, pancreas, milza, reni, ghiandole salivari, tiroide, mammella

ELASTOSONOGRAFIA:

- Fegato
- Mammella
- Tiroide
- Ghiandole salivari

- Reni
- Tendini – Parti molli

DOCENTI ED ESAMINATORI

Dott.ssa Luigia Loi
Dott.ssa Olivia Olivo
Dott. Stefano Puddu
Dott.ssa Collu Elisabetta:
Dott.ssa Maria Speranza Del Piano
Dott. Enrico Ferra
Dott.ssa Melania Costantini
Dott. Nicola Ballicu
Dott. Girolamo Campisi

MATERIALE DIDATTICO

Biblioteca, materiale didattico su supporti CD, DVD, E-Learning e sito web.

ATTIVITA' PRATICA

5 giorni la settimana per 5-6 settimane (almeno 200ore)

Verifica con esame finale, condotto con prova pratica al box ecografico e prova teorica mediante colloquio orale, quiz o tema aperto : il discente dovrà produrre un caso video che verrà proposto per l'inserimento on -line sul sito web : www.scuolaecografiasiumbcagliari.it

ATTIVITA' TEORICA

20 ore di attività didattica che riguarderà argomenti di tecnica ecografica , semeiotica ecografica, patologia d'organo e di apparati, refertazione.



SOCIETA' ITALIANA DI ULTRASONOLOGIA IN MEDICINA E BIOLOGIA – SIUMB

SCUOLA DI FORMAZIONE DI BASE SIUMB CAGLIARI

Azienda Ospedaliera "G.Brotzu", piazzale A. Ricchi 1, Cagliari

DATI ANAGRAFICI :

Nome _____ Cognome _____

Nato/a _____ il _____

Indirizzo _____ CAP _____ Città _____ Prov. _____

Tel. _____ Cell. _____

Fax* _____ E-mail _____

Data Laurea _____ Specializzazione _____

Specializzando _____

Ente di appartenenza* _____

Curriculum in formato Europeo breve (allegare) o inviare al n° fax 070/539298

Partecipazione altri Corsi di Ecografia _____

Codice fiscale (obbligatorio)

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

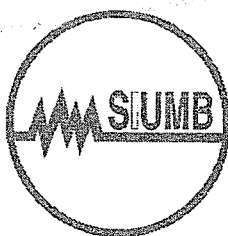
CHIEDE

di essere iscritto al corso di formazione di base SIUMB

Si autorizza il trattamento e la diffusione dei dati ai sensi della legge 675/96 e successivi DPR 318 e DL 196/03

Luogo _____ Data _____ Firma _____

*facoltativo



Società Italiana di Ultrasonologia in Medicina e Biologia

**SCUOLA SIUMB
PER L'ADDESTRAMENTO PRATICO IN ECOGRAFIA**

SCUOLA SIUMB

Sede di
Cagliari

Coordinatore
Dott. Danilo Sirigu

*Si certifica che
La Dott.ssa _____*

*ha regolarmente frequentato la scuola SIUMB nell'anno 2015
superando con successo l'esame finale*

21.07.2015
Il Coordinatore