



# Programma

## Venerdì 13 marzo 2009

- 09.30 Accoglienza partecipanti  
10.00 Saluti e apertura corso:  
V. Saturni – F. Majori  
10.15 **1° sessione: “La qualità del percorso trasfusionale: dalla promozione della donazione di emocomponenti alla trasfusione.”**  
Moderatore: S. Marantelli  
10.30 – 11.00 “La promozione della donazione di emocomponenti.”  
C. Crocco  
11.00 – 11.30 “Il questionario anamnestico”  
B. Giussani  
11.30 – 12.00 Pausa  
12.00 – 12.30 “La donazione differita.”  
V. Saturni  
12.30 – 13.00 Discussione  
13.00 – 14.30 Pausa  
14.30 **2° sessione: “Il laboratorio di analisi per la sicurezza del donatore e del ricevente”**  
Moderatore: D. Giupponi  
14.30 – 15.15 “Le indagini sierologiche”  
G. Cambiè  
15.15 – 16.00 “Le indagini immunoematologiche e pretrasfusionali.”  
M. Belloni  
16.00 – 16.30 Pausa  
16.30 – 17.15 “Le indagini utili per l’indicazione all’impiego di emocomponenti a scopo trasfusionale”  
R. Cairoli  
17.15 – 18.00 Discussione

## Sabato 14 marzo 2009

- 09.45 – 10.15 **3° sessione: “La tracciabilità del percorso trasfusionale”**  
Moderatore: F. Majori  
“La normativa in tema di qualità e tracciabilità trasfusionale”  
P. Berti  
“Il riconoscimento univoco del donatore, delle unità donate, delle provette.” - D. Rossi  
10.15 – 10.45 Pausa  
10.45 – 11.15 “Dal donatore al laboratorio.”  
D. Valentino  
11.15 – 11.45 “Dal laboratorio alla consegna dell’emocomponente”  
R. Monti  
11.45 – 12.15 “Dal servizio trasfusionale al paziente trasfuso”  
V. Saturni - P. Berti  
12.15 – 12.45 Discussione  
12.45 – 13.00 Compilazione questionario  
ECM e conclusioni corso

*Sono stati richiesti crediti ECM per le seguenti categorie professionali:*

*Medici - Biologi - Infermieri -  
Tecnici di Laboratorio*

*A tutti i partecipanti verrà rilasciato l’attestato di partecipazione.*

# Scheda di Partecipazione

Cognome .....  
Nome .....  
Professione .....  
Via/P.zza .....n° .....  
Cap ..... Provincia .....  
Comune .....  
Nato/a.....il.....  
Disciplina .....  
Codice Fiscale .....  
Tel .....Cell .....  
E - mail .....  
AVIS di .....  
Incarico Associativo .....  
Ente di appartenenza .....

Ai sensi dell’articolo 13 del Dlgs n° 196/2003 in materia di protezione dei dati personali (Privacy) autorizzo Avis Regionale Lombardia alla raccolta ed al trattamento dei presenti dati. Barrare la casella in caso di non accettazione

## Come iscriversi

### L’iscrizione è obbligatoria.

Inviare la scheda di partecipazione entro il  
06/03/09 ad:

### Avis Regionale Lombardia

via fax allo 02-2667818

via mail [corsiecm@avislombardia.it](mailto:corsiecm@avislombardia.it)

via posta all’indirizzo:

L.go Volontari del Sangue, 1  
20133 Milano

sul sito di Avis Lombardia

[www.avislombardia.it](http://www.avislombardia.it)

**La quota di partecipazione di € 40,00**, da versare previa conferma di iscrizione, comprende anche il costo del pranzo di venerdì 13/3/09.

La conferma di iscrizione avverrà dopo la selezione che terrà conto dell’esperienza nel settore trasfusionale/AVIS.