



**CORSO DI AGGIORNAMENTO ANNUALE
PER OPERATORI DEI REGISTRI TUMORI
Camerino, 8-9-10 settembre 2009**

Programma preliminare

8 settembre 2009

14,00-18,30: Aspetti critici della registrazione dei tumori: esperienze dei Registrars

9 settembre 2009

09,00-11,00: I software gestionali

11,00-11,15: Break

11,15-12,00: Qualità delle fonti informative

12,00-12,30: Privacy: regolamenti per il trattamento dei dati

12,30-13,00: Bisogni ed esperienze di formazione: riflessioni sull'esperienza di formazione AIRTUM

13,00-14,30: Pranzo

14,30-15,00: Indicatori di qualità della registrazione

15,00-17,30: La Banca Dati e i progetti di ricerca in corso: stato dell'arte

Interventi preordinati:

- La convenzione CCM 2
- Valutazione stato socioeconomico e collaborazione tra Registri
- Le stime
- Lo studio della prevalenza

10 settembre 2009

09,00-10,00: Il nuovo nomenclatore e i problemi dell'informatizzazione dell'Anatomia Patologica

10,30-12,30: Il nuovo progetto "Impatto" degli screening oncologici: impegni per i Registri Tumori



Università di Camerino



ASSOCIAZIONE ITALIANA
REGISTRI TUMORI
AIRTUM ONLUS

**CORSO DI AGGIORNAMENTO ANNUALE
PER OPERATORI DEI REGISTRI TUMORI
Camerino, 8-9-10 settembre 2009**

DATI ANAGRAFICI/FISCALI (richiesti per il conseguimento dei crediti ECM)	
NOME _____	
COGNOME _____	
Codice fiscale	_____
Luogo di nascita _____	Prov. _____ Data di nascita ____ / ____ / ____
Qualifica professionale _____	Specializzato in _____
Indirizzo privato	
Città _____	CAP _____ Prov. _____
Tel. _____	Cell. _____
DATI ENTE (richiesti per la corrispondenza)	
Ente/Registro Tumori _____	
U.O./Servizio _____	
Indirizzo Ente	
Città _____	CAP _____ Prov. _____
Tel. _____ Fax _____	E-mail _____
<i>SI IMPEGNA A CORRISPONDERE AD AIRTum 50,00 EURO PER L'ISCRIZIONE AL CORSO E AD INVIARE LA RICEVUTA VIA FAX ENTRO IL 26 AGOSTO 2009</i>	
FIRMA ISCRITTO _____	
Vitto e alloggio sono da considerarsi a carico AIRTum si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	
Approvo l'iscrizione al Corso FIRMA DEL RESPONSABILE _____	
<i>Ai sensi dell' art. 23 D. Lgs. 196/2003 (Codice Privacy), acconsento al trattamento dei miei dati personali sopra indicati, con modalità cartacea e/o elettronica, al fine di partecipare al suddetto evento o ad altri che saranno organizzati dal Titolare.</i>	
Firma _____	

**Inviare la scheda di iscrizione e di prenotazione alberghiera alla Segreteria Organizzativa
via fax: 0737-402403 o per e-mail: silvia.antonini@unicam.it**



Università di Camerino



ASSOCIAZIONE ITALIANA
REGISTRI TUMORI
AIRTUM ONLUS

SCHEDA PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

Cognome _____ Nome _____

Indirizzo _____

Telefono _____ E-mail (in stampatello) _____

Arrivo il _____ alle ore _____

Partenza il _____ alle ore _____

Pernottamento in:

Residenza Universitaria

- | | | |
|------------|--------------------------|-------------------------|
| 25,00 euro | <input type="checkbox"/> | camera singola |
| 40,00 euro | <input type="checkbox"/> | camera doppia con _____ |
| 35,00 euro | <input type="checkbox"/> | doppia uso singola |

Hotel "I Duchi"

(prenotare direttamente al n° 0737/630440)

- | | | |
|------------|--------------------------|--------------------|
| 49,00 euro | <input type="checkbox"/> | camera singola |
| 74,00 euro | <input type="checkbox"/> | camera doppia |
| 54,00 euro | <input type="checkbox"/> | doppia uso singola |

Villa Fornari

(prenotare direttamente al n° 0737/637646) (collegata tramite servizio navetta – consigliato per chi arriva in auto)

- | | | |
|------------|--------------------------|--------------------|
| 49,00 euro | <input type="checkbox"/> | camera singola |
| 74,00 euro | <input type="checkbox"/> | camera doppia |
| 54,00 euro | <input type="checkbox"/> | doppia uso singola |

Inviare la scheda di iscrizione e di prenotazione alberghiera alla Segreteria Organizzativa
via fax: 0737-402403 o per e-mail: silvia.antonini@unicam.it



Università di Camerino



ASSOCIAZIONE ITALIANA
REGISTRI TUMORI
AIRTUM ONLUS

ISCRIZIONE

Il corso si terrà presso il Complesso D'Avack dell'Università di Camerino, con inizio alle ore 14.00 del giorno 8 settembre e terminerà alle ore 14.00 del 10 settembre.

La partecipazione al corso è riservata ai soci in regola dell'AIRTum.
Il numero di posti disponibile è 60.

La quota di iscrizione è EURO 50,00 (cinquanta).

Il versamento va effettuato sul conto corrente bancario dell'Unicredit Private Banking intestato all'Associazione Italiana Registri Tumori – AIRTum

IBAN: IT 65 S 03223 12100 000060006331

Copia della ricevuta del versamento deve essere inviata via fax (0737-402403) o per e-mail (silvia.antonini@unicam.it) **entro il 26 agosto 2009**

L'AIRTum è disponibile a coprire le spese di vitto ed alloggio presso la Residenza Universitaria di due partecipanti per ogni Registro Tumori accreditato. Il Direttivo si riserva di valutare richieste di partecipazione da parte di personale di Registri non accreditati o di gruppi di lavoro interessati alla registrazione e epidemiologia dei tumori ed ai sistemi informativi sanitari.

Non saranno rimborsate le spese di viaggio.

Tutti gli altri partecipanti dovranno sostenere anche le spese di vitto e alloggio.

Le iscrizioni devono pervenire alla dr.ssa Silvia Antonini per e-mail silvia.antonini@unicam.it, utilizzando la scheda allegata con controfirma del responsabile che propone l'iscrizione e la segnalazione della richiesta di sostegno ad AIRTum.

Nel caso che le richieste di partecipazione superino la disponibilità dei posti, si opererà una selezione, tenendo conto del numero di richiedenti per Registro.

Il costo del vitto per coloro che non rientrano tra gli operatori finanziati dall'AIRTum è:

7,80 euro pranzo, bevande escluse

2,75 euro coffee-break

Il costo dell'alloggio è specificato nella scheda alberghiera.

Segreteria Organizzativa:

Susanna Vitarelli – Silvia Antonini

Registro Tumori Prov. di Macerata

Dip. Medicina Sperimentale e Sanità Pubblica

Università di Camerino

Via Gentile III da Fabriano - 62032 CAMERINO (MC)

Tel. e Fax: 0737 - 402403

Cell. 3388462540 - 3207985847