



**AERONAUTICA MILITARE
CENTRO SPERIMENTALE VOLO**



**REPARTO MEDICINA
AERONAUTICA E SPAZIALE**



***Workshop in
Medicina Aeronautica e
Spaziale
Pratica di Mare (Roma)
20 Novembre 2012***

Info: csv.rmas@tin.it Tel. 06 91294413



Il Reparto Medicina Aeronautica e Spaziale

rivolge la propria attività verso due settori principali: l'addestramento aerofisiologico del personale aeronavigante e lo studio e la sperimentazione sugli aspetti tipici dell'attività di volo atmosferico ed extra-atmosferico.

Per quanto concerne l'attività addestrativa il Reparto svolge corsi a carattere generale (basico, periodico e iniziale) e corsi monotematici (ipobarismo, disorientamento spaziale e visione notturna) che, attraverso lezioni teoriche ed esercitazioni pratiche, consentono al personale navigante e agli equipaggi di volo di implementare le proprie capacità in ambito operativo.

L'attività sperimentale è incentrata sugli aspetti fisiopatologici dell'attività di volo, mediante la simulazione con le grandi apparecchiature in dotazione (camera ipobarica, disorientatore spaziale, night vision labs, ejection seat trainer), o durante il volo reale.



SCOPO DEL CORSO

Il workshop è un incontro di aggiornamento su alcune tematiche di particolare attualità in medicina aeronautica e spaziale. Sono coinvolte tutte quelle figure professionali che hanno il compito di operare in ambiente di volo, interagendo fra loro, al fine di ottimizzare le prestazioni e di favorire la sicurezza.

SEDE

Il corso avrà luogo presso il Centro Sperimentale Volo - Reparto Medicina Aeronautica e Spaziale - Aeroporto Militare "Mario de Bernardi" - Pratica di Mare.

ISCRIZIONE

La partecipazione al Corso è gratuita. Le iscrizioni possono essere effettuate tramite e-mail/fax alla segreteria specificando i dati personali, codice fiscale, qualifica, indirizzo e telefono. Sono stati assegnati 7 crediti ECM per medici e infermieri.

DIRETTORE DEL CORSO

Col. CSArm M. LUCERTINI

COMITATO ORGANIZZATORE

T. Col. CSArm A. AUTORE

Cap. AAran E. CIMPANELLI

SEGRETERIA

PM San OSS V. DE STEFANO

SE SLU G. D'AMBROSIO

Tel.: 06-91294413

Fax: 06-91292075

E-mail: csv.rmas@tin.it

Aeroporto "Mario de Bernardi"

Via Pratica di Mare, 45 - 00040 Pomezia (RM)

**AERONAUTICA MILITARE
CENTRO SPERIMENTALE VOLO**

**Reparto Medicina
Aeronautica e Spaziale**

**WORKSHOP DI
MEDICINA AERONAUTICA
E SPAZIALE**



*Incontro di aggiornamento per
medici, infermieri, piloti, ingegneri
ed equipaggi di volo*

**Pratica di Mare
20 novembre 2012**

martedì 20 novembre 2012

08.00 – 09.00

REGISTRAZIONE PARTECIPANTI

09.00 – 09.30

**SALUTO AI PARTECIPANTI E
INTRODUZIONE AI LAVORI**

Gen. D.A. Fabio MOLTENI

Col. CSArn Marco LUCERTINI

09.00 – 11.00

1^ SESSIONE

**EFFETTI DELLE RADIAZIONI IONIZZANTI
SUL VOLO ATMOSFERICO ED EXTRA-
ATMOSFERICO**

Prof. Bruno BEOMONTE ZOBEL

ASPETTI MEDICI DEL VOLO SPAZIALE

Prof. Luca URBANI

L'ADDESTRAMENTO DEGLI ASTRONAUTI

Magg. GSArn Walter VILLADEI

EMERGENZE A BORDO DELLA I.I.S.

Magg. CSArn Paola VERDE

11.00 – 11.30

COFFEE BREAK

11.30 – 13.00

2^ SESSIONE

NVG E IPOSSIA

T.Col. CSArn Fabio MORGAGNI

**POTENZIALI BIOMARCATORI DI STRESS
NEL VOLO ATMOSFERICO ED EXTRA-
ATMOSFERICO**

Dott.ssa Anita GRECO

**AGGIORNAMENTO SULLE NORMATIVE
PER IL RINNOVO DELLA CERTIFICAZIONE
MEDICA D'IDONEITA' AL VOLO**

Col. CSArn Claudio DE ANGELIS

13.00– 14.30

PRANZO

14.30 – 16.00

3^ SESSIONE

**CASI CLINICI: DISCUSSIONE INTERATTIVA
CON L'AUDITORIO**

16.00 – 16.30

QUESTIONARIO FINALE

17.00

CHIUSURA EVENTO





Aeronautica Militare

Comando Logistico

1[^] Divisione - Centro Sperimentale Volo
Reparto Medicina Aeronautica e Spaziale

Scheda di iscrizione

Workshop di Medicina Aeronautica e Spaziale

Pratica di Mare, 20 Novembre 2012

(da inviare alla segreteria organizzativa attraverso fax o e-mail)

tel: 0691294413 - fax: 0691292075

Tutti i campi sono obbligatori, in caso di dati mancanti, errati o illeggibili NON sarà possibile attribuire i crediti ECM

Cognome			
Nome			
Medico Militare <input type="checkbox"/>	Infermiere Militare <input type="checkbox"/>	Pilota militare <input type="checkbox"/>	Pilota Civile <input type="checkbox"/>
Medico Civile <input type="checkbox"/>	Infermiere Civile <input type="checkbox"/>	Altra Figura Professionale <input type="checkbox"/> (specificare) _____	
Professione:			
Disciplina:			
Tipo di Attività	Libero Professionista <input type="checkbox"/> Dipendente <input type="checkbox"/> Convenzionato <input type="checkbox"/>		
Codice fiscale			
e-mail			
Ente/Istituto			
Indirizzo Privato (via; cap; città)			
CREDITI ECM	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
Pranzo	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
N.B. Il costo del pasto per il personale non in missione sarà di €5.10			

Trattamento dei dati personali: i dati saranno trattati nel rispetto della legge 675/96, che Lei con la firma della presente scheda autorizza. In qualsiasi momento, ai sensi dell'articolo 13 di detta legge, potrà consultare, modificare o far cancellare i Suoi dati, od opporsi al loro utilizzo scrivendo alla Segreteria Organizzativa del Corso.

Data _____

Firma _____