

OBIETTIVI DEL CORSO

L'importanza dell'informatica nella vita di tutti i giorni diventa sempre più rilevante per tutti e ancora di più per i professionisti. La necessità di possedere le conoscenze di base per utilizzare un computer sono il presupposto per svolgere la professione in contesti lavorativi che fanno sempre maggior uso della gestione informatizzata dei dati clinici, reperimento di informazioni medico-scientifiche dalla rete, scambio di informazioni ed esperienze con colleghi tramite la posta elettronica, che sta diventando sempre di più anche uno strumento di comunicazione medico-paziente.

Recenti provvedimenti legislativi sanciscono la necessità, per tutti i professionisti iscritti agli albi professionali, di possedere un indirizzo di mail certificato. Questo naturalmente sottintende che tale strumento, oltre ad essere posseduto, deve anche essere utilizzato, andando a costituire sempre più un mezzo di comunicazione ufficiale anche a livello istituzionale, soppiantando le comunicazioni cartacee, il fax e riducendo la necessità di comunicazioni vocali telefoniche. Si prospetta l'uso di videoconferenze sia come strumento di comunicazione più completo ed interattivo, sia per aumentare l'efficienza formativa e di aggiornamento professionale. Tale Corso è rivolto ai colleghi che ancora non hanno iniziato ad usare il computer oppure a tutti coloro che non lo utilizzano ancora con padronanza nella quotidianità.

Richiesti N. 6 Crediti ECM

Segreteria Organizzativa

Ordine provinciale
dei Medici Chirurghi
e degli Odontoiatri
di Genova

Tel 010587846 - Fax 010593558

ufficioformazione@omceoge.org



**ORDINE PROVINCIALE
DEI MEDICI CHIRURGI
E DEGLI ODONTOIATRI**

G E N O V A

CORSO

DI

INFORMATICA MEDICA

**22 e 24 FEBBRAIO
1 e 3 MARZO 2010**

Ore 19.45-22.00

**ORDINE PROVINCIALE
DEI MEDICI CHIRURGI
E DEGLI ODONTOIATRI
G E N O V A**



**Sala Convegni – Ordine provinciale dei
Medici Chirurghi e degli Odontoiatri**
Piazza della Vittoria 12/5
GENOVA

PROGRAMMA

Lunedì, 22 Febbraio 2010

Ore 19.45 - Registrazione Partecipanti

Ore 20.00 – Inizio Corso

Relatore Dott. Lucio Marinelli

Hardware e sistemi operativi

- o I componenti del computer e le periferiche, come funzionano e come capirne il significato nell'acquisto di un computer
- o I sistemi operativi, Windows, Macintosh e Linux, gestione dei files, installazione dei programmi
- o Cosa significa "open source" e "software libero"
- o Il computer che coincide con la rete: le nuove frontiere del "cloud computing"

Ore 22.00 – Fine Corso

Mercoledì, 24 Febbraio 2010

Ore 19.45 - Registrazione Partecipanti

Ore 20.00 – Inizio Corso

Relatore Dott. Lucio Marinelli

Posta Elettronica e sicurezza

- o La posta elettronica certificata (PEC) e non, crittografia, firewall, virus, spyware, phishing, hacker

Ore 22.00 – Fine Corso

Lunedì, 1 Marzo 2010

Ore 19.45 - Registrazione Partecipanti

Ore 20.00 – Inizio Corso

Relatore Dott. Lucio Marinelli

Browser e navigazione in internet

- o Quale browser scegliere, uso di medline e siti professionali, prontuari farmaceutici online
- o Comunicazione fra colleghi: telefonica VOIP, Skype, videoconferenza
- o Siti web, forum professionali, bacheche, blog

Ore 22.00 – Fine Corso

Mercoledì, 3 Marzo 2010

Ore 19.45 - Registrazione Partecipanti

Ore 20.00 – Inizio Corso

Relatore Dott. Lucio Marinelli

Programmi d'ufficio, immagini e presentazioni

- o Gestione delle immagini, differenza tra immagine vettoriale e bitmap, formati d'immagine e compressione
- o Gestione dei testi, programmi di elaborazione testuale, formati dei file di testo, programmi per presentazioni e diapositive
- o Compressione file, archiviazioni dati, backup (prevenire la perdita dei dati)

Ore 22.00 – 22.30 Fine Corso - Consegna questionari per verifica apprendimento

SCHEDA DI ADESIONE AL CORSO

DI INFORMATICA MEDICA

22-24 Febbraio 1-3 Marzo 2010

Da compilare e inviare via fax allo 010593558 e/o consegnare presso gli sportelli dell'Ordine Provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Genova entro il 19 Febbraio 2010 o via mail a ufficioinformazione@omceoge.org

Dott. _____ Nato a _____ il _____
Codice Fiscale _____ Via _____ n. _____
CAP _____ Città _____ Tel. _____
Cell. _____ E-mail _____
Data _____ Firma _____