



**Struttura di Formazione
Provider Regionale n. 52**

ADVANCED LIFE SUPPORT

POLICLINICO FOGGIA OSPEDALIERO UNIVERSITARIO- S.C. CENTRALE OPERATIVA 118

EDIZIONE 1 16 E 17 MAGGIO 2023	EDIZIONE 2 28 E 29 SETTEMBRE 2023	EDIZIONE 3 26 E 27 OTTOBRE 2023
EDIZIONE 4 29 E 30 NOVEMBRE 2023	EDIZIONE 5 14 E 15 DICEMBRE 2023	

ORARIO	Attività formativa I Giornata	Direttore ed Istruttori
8:00 – 8:30	• Registrazione • Finalità del corso	Colelli
8.30-9:00	Lezione teorica: • Paziente Ipopperfuso	Castellano, Ritrovato, Buffo, Cirillo, Mansi, Ferrantino, Di Vito
9:00-9:30	Lezione teorica: • Scenario Arresto Cardiaco	Castellano, Ritrovato, Buffo, Cirillo, Mansi, Ferrantino, Di Vito
9:30 – 10:20	Lezione teorica: • Algoritmo di trattamento ALS	Castellano, Ritrovato, Buffo, Cirillo, Mansi, Ferrantino, Di Vito
10:20 – 10:40	• Pausa	
10:40 – 11.50	• Stazioni di Addestramento/Workshop I : Vie Aeree – capnografia – ritmi ECG – ECG a 12 derivazioni	Castellano, Ritrovato, Buffo, Cirillo, Mansi, Ferrantino, Di Vito
10:50 – 13:00	• Stazioni di Addest/Workshop II : Vie Aeree – capnografia – ritmi ECG – ECG a 12 derivazioni	Castellano, Ritrovato, Buffo, Cirillo, Mansi, Ferrantino, Di Vito
13.00 - 13:45	Pausa Pranzo	
13:45 – 15:35	• Stazioni di Addest/Workshop: Valutazione Iniziale e Rianimazione	Castellano, Ritrovato, Buffo, Cirillo, Mansi, Ferrantino, Di Vito
15:35 – 15:50	• Pausa	
15:50 – 16:30	Sessione di Addestramento agli scenari di arresto cardiaco	Castellano, Ritrovato, Buffo, Cirillo, Mansi, Ferrantino, Di Vito
16:30 – 18:00	Sessione di Addestramento agli scenari di arresto cardiaco, Indicazione su quando interrompere la rianimazione, trattamento post rianimatorio, discussione	Castellano, Ritrovato, Buffo, Cirillo, Mansi, Ferrantino, Di Vito
18:00	Debriefing	Castellano, Ritrovato, Buffo, Cirillo, Mansi, Ferrantino, Di Vito

ORARIO	Attività formativa II Giornata	Direttore ed Istruttori
08:00 - 8:15	Incontro Tutor	Castellano, Ritrovato, Buffo, Cirillo, Mansi, Ferrantino, Di Vito
08.15 - 8:45	Lezione pratica: Sessione di Addestramento agli scenari di arresto cardiaco: non technical skills	Castellano, Ritrovato, Buffo, Cirillo, Mansi, Ferrantino, Di Vito
08:45 - 10:20	Lezione teorica: Workshop circostanze speciali: anafilassi, asma, disordini elettrolitici, ipovolemia, trauma, gravidanza e intossicazioni.	Castellano, Ritrovato, Buffo, Cirillo, Mansi, Ferrantino, Di Vito
10:20 -10:35	Pausa	
10:35 - 11:20	Lezione pratica: Workshop periarresto I (bradicardie, tachicardie ed emogasanalisi)	Castellano, Ritrovato, Buffo, Cirillo, Mansi, Ferrantino, Di Vito
11:20 - 12:05	Lezione pratica: Workshop periarresto II (bradicardie, tachicardie ed emogasanalisi)	Castellano, Ritrovato, Buffo, Cirillo, Mansi, Ferrantino, Di Vito
12:05 - 12:50	Lezione pratica: Workshop periarresto III (bradicardie, tachicardie ed emogasanalisi)	Castellano, Ritrovato, Buffo, Cirillo, Mansi, Ferrantino, Di Vito
12:50 -13:50	Pausa Pranzo	
13:50 - 14:30	Lezione pratica: Sessione di Addestramento agli scenari di arresto cardiaco	Castellano, Ritrovato, Buffo, Cirillo, Mansi, Ferrantino, Di Vito
1430 – 15:30	Lezione pratica: Sessione di Addestramento agli scenari di arresto cardiaco	Castellano, Ritrovato, Buffo, Cirillo, Mansi, Ferrantino, Di Vito
15:30 – 15:45	Pausa	
15:45 – 16:00	Briefing per la Valutazione	Castellano, Ritrovato, Buffo, Cirillo, Mansi, Ferrantino, Di Vito
16:00 – 18:30	CAS-TEST (Arresto Cardiaco Simulato) Quiz	Castellano, Ritrovato, Buffo, Cirillo, Mansi, Ferrantino, Di Vito
18:30 – 19:00	Debriefing	Castellano, Ritrovato, Buffo, Cirillo, Mansi, Ferrantino, Di Vito
19.00 – 19.20	Chiusura dei lavori e consegna questionario ECM	Colelli

Responsabile Scientifico: Dr STEFANO COLELLI

Segreteria Organizzativa: Coord. Inferm. Dott. F MANSI

Progetto Formativo obbligatorio, accreditato per Tutte le figure Sanitarie (12 Partecipanti; 23,4 Crediti ECM)
(Corso riservato alle professioni Sanitarie con BLS-D/PBLS in corso di validità)

Per Informazioni e iscrizioni:

Centrale Operativa 118

Coord. Inferm. Dott. F MANSI 0881-736265 - Sig. N. MENNUNO 0881-736461

**Struttura Formazione****SCHEDA DI ISCRIZIONE PROGETTO FORMATIVO RESIDENZIALE**

Cognome _____

Nome _____

Luogo e data di nascita _____

Professione _____ Disciplina _____

Unità Operativa _____

Ente di appartenenza _____

Dipendente ☐ Convenzionato ☐Codice fiscale

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

Indirizzo privato

Via/Piazza _____ N. _____

CAP _____ Località _____ Provincia _____

Telefono _____ Cellulare _____

Posta elettronica _____

Progetto formativo obbligatorio, al quale chiede di essere ammesso/a: **ADVANCED LIFE SUPPORT**

EDIZIONE 1 16 E 17 MAGGIO 2023	EDIZIONE 2 28 E 29 SETTEMBRE 2023	EDIZIONE 3 26 E 27 OTTOBRE 2023
EDIZIONE 4 29 E 30 NOVEMBRE 2023	EDIZIONE 5 14 E 15 DICEMBRE 2023	

Sede: POLICLINICO FOGGIA OSPEDALIERO UNIVERSITARIO- S.C. CENTRALE OPERATIVA 118**Orario: I Giornata 08.00 – 18.00 – II GIORNATA 08.00 – 19.20****La frequenza del Corso è assolutamente compatibile con la garanzia di continuità operativa di tutte le attività clinico-assistenziali della U.O. e delle UU.OO. funzionalmente connesse.**Data _____ **Il Partecipante** _____ **Il Coordinatore** _____ **Il Direttore di Struttura**
(firma leggibile e timbro)**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI PER REGISTRAZIONE EVENTI/CORSI**

Desideriamo informarLa che i Suoi dati personali acquisiti attraverso questo modulo di registrazione saranno utilizzati dall'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Foggia, esclusivamente per dare seguito alla Sua richiesta di registrazione all'evento/corso, nel pieno rispetto delle vigenti normative in materia di protezione dei dati personali. Il trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della Sua riservatezza, ai sensi del Codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs. N. 196/2003, così come modificato dal D.Lgs. n.101/2018). E' possibile esercitare, in un qualsiasi momento, tutti i diritti previsti dagli artt. 15 e seguenti del Regolamento UE 679/2016 ed in particolare opporsi al trattamento dei dati, inviando la richiesta al Responsabile per la protezione dei dati, utilizzando l'e-mail: lsilvestris@ospedaliriunitifoggia.it.

Il Titolare del trattamento dei dati è l'Azienda Ospedaliero- Universitaria "Ospedali Riuniti" con sede in Foggia al Viale L. Pinto, 1, in persona del Direttore Generale pro-tempore, contattabile ai seguenti recapiti:

Telefono: 0881-732441 – e-mail: direzione generale.segreteria@ospedaliriunitifoggia.it.

Le informazioni dettagliate sul trattamento dei Suoi dati personali sono disponibili sul nostro sito web all'indirizzo <https://www.sanita.puglia.it/web/ospedaliriunitifoggia.it>, nell'apposita sezione "Privacy".

Io sottoscritto/a alla luce dell'informativa ricevuta esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali così come indicati nell'informativa che precede.

Data _____

Firma _____