



Struttura di Formazione
Provider Regionale n. 52



CORSO TEORICO-PRATICO DI AGGIORNAMENTO UP DATE 2023 IN RIANIMAZIONE NEONATALE

EDIZIONE I	24 E 25 MAGGIO 2023
EDIZIONE II	05 E 06 GIUGNO 2023

POLICLINICO RIUNITI FOGGIA – AULA FENICIA
S.C. DI NEONATOLOGIA E TERAPIA INTENSIVA NEONATALE

ORARIO	RELAZIONI	RELATORI
	I GIORNATA Moderatore Dott. Gianfranco Maffei	
14.30 – 15.10	Panorama e principi della rianimazione	Dott. G. Maffei
15.10 – 15.50	Tappe iniziali della rianimazione	Dott. M. Rinaldi
15.50 – 16.30	Uso di pallone e maschera e ventilazione nel neonato	Dott. P. Liberatore
16.30 – 18.30	Abilità manuali: Tappe Iniziali, ventilazione a pressione positiva	Dott. M. Rinaldi, Dott. P. Liberatore
	II GIORNATA Moderatore Dott. Gianfranco Maffei	
08.30 – 09.10	Revisione delle manualità acquisite	Dott. G. Maffei
09.10 – 09.50	Compressioni toraciche	Dott. R. Di Tullio
09.50 – 10.30	Intubazione endotracheale	Dott. A. Cella
10.30 – 11.00	PAUSA	
10.00 – 12.00	Abilità manuali , Compressioni toraciche, intubazione ET	Dott. R. Di Tullio, Dott. A. Fracchiolla
12.20 – 13.10	Considerazioni particolari	Dott. ssa A. Fracchiolla
13.10 – 14.00	PAUSA	
14.00 – 14.40	Rianimazione del prematuro	Dott. M. Rinaldi
14.40 – 15.30	Farmaci	Dott. R. Piemontese
15.30 – 16.10	Etica e assistenza al termine della vita	Dott. G. Villani
16.10 – 17.30	Abilità manuali: scenari semplici e complessi	Dott. M. Rinaldi, Dott. P. Liberatore, Dott. R. Di Tullio, Dott.ssa A. Fracchiolla
17.30 – 18.00	Chiusura del corso e consegna questionario ECM	Dott. G. Maffei Dott. M. Rinaldi

Responsabili Scientifici: Dott. Gianfranco Maffei Dott. Matteo Rinaldi

Progetto formativo aziendale accreditato per Infermiere, Infermiere Pediatrico, Ostetrica (15 partecipanti per edizione; 15,6 crediti formativi ECM).

Segreteria Organizzativa - Per informazioni e iscrizioni: Costanza Bocchicchio, Maria Celeste Belvito

Tel. 0881736165 mail: cobocchicchio@ospedaliriunitifoggia.it



Struttura di 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 al quale chiede di essere ammesso/a: **CORSO TEORICO-PRATICO DI AGGIORNAMENTO UP DATE 2023 IN RIANIMAZIONE NEONATALE**

Sede: **Policlinico Riuniti Foggia - AULA FENICIA S.C. DI NEONATOLOGIA E TERAPIA INTENSIVA NEONATALE**

Orario: **I GIORNATA: 14.30 – 18.30 – II GIORNATA: 08.30 – 18.00**

Data:

EDIZIONE 1 24 E 25 MAGGIO 2023
EDIZIONE 2 05 E 06 GIUGNO 2023

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: direzionegenerale.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 _____