



Struttura Formazione SCHEDA DI ISCRIZIONE EVENTO 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 _____

EVENTO formativo al quale chiede di essere ammesso/ **“MAXIEMERGENZA IN UN ISTITUTO SCOLASTICO: SOCCORSO E SALVATAGGIO**. Sede del Corso: il 21.09.2023 presso la **BIBLIOTECA COMUNALE DI LUCERA**, Pratica il 22.09.2023 **PRESSO ISTITUTO COMPRENSIVO “TOMMASONE-ALIGHIERI” LUCERA**. Data e orario: Ed. 1 21-22.09.2023, dalle ore: 08:30 alle ore 12:30.

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.

Il Partecipante

Infermiere 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



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

MAXIEMERGENZA IN UN ISTITUTO SCOLASTICO: SOCCORSO E SALVATAGGIO

Orario	Titolo	Relatori
	I Giornata 21/09/2023	
08.30-09.00	SALUTO AUTORITÀ	
09.00-09.20	INTRODUZIONE E ILLUSTRAZIONE TEMATICA	DOTT. COLELLI
09.20-09.40	ALLARME, RECEPIMENTO, DISPATCH, ATTIVAZIONE LIVELLO 3 C.O	DOTT. MANSI
09.40-10.00	ORGANIZZAZIONE E PROTOCOLLO DI C. O. PER LE MAXIEMERGENZE	DOTT. CASTELLANO
10.00-10.20	CRITICITÀ CLINICHE IN MEDICINA DELLE CATASTROFI	PROF.SSA MIRABELLA
10.20-10.40	ARRESTO CARDIO-CIRCOLATORIO, ALGORITMI DI TRATTAMENTO	DOTT.SSA BUFFO
10.40-11.00	GESTIONE VIE AEREE IN INSUFFICIENZA RESPIRATORIA ACUTA	DOTT. TULLO
11.00-11.20	PEIMAF DI UN DEA II	DOTT. VILLONE
11.20-11.40	PAUSA CAFFÈ	
11.40-12.00	ATTIVITÀ E ORGANIZZAZIONE STRUTTURE TERRITORIALI	DOTT. PALUMBO
12.00-12.20	TRIAGE E STABILIZZAZIONE DEI FERITI IN P.M.A	DOTT.RITROVATO/ DOTT.SSA CIRILLO
12.20-12.40	TRIAGE, TRATTAMENTO E OSPEDALIZZAZIONE DEI FERITI IN P.S	DOTT. LA SALVIA
12.40-13.00	ORGANIZZAZIONE DELLA PROTEZIONE CIVILE LOCALE	ING. FRISOLI
13.00-13.20	ORGANIZZAZIONE DELLA PROTEZIONE CIVILE LOCALE	ING. PINTO/ ING. FARINA
13.00-13.20	CHIUSURA DEI LAVORI CONSEGNA QUESTIONARIO	DOTT. COLELLI

	II GIORNATA 22/09/2023	
	PERSONALE	
	P.M.A. 2 MEDICI + 4 INFERMIERI + 1 TRIAGISTA. P.M. 1 MEDICALIZZATA E 2 INDIA + ECHO DALLA C.O. 118 (DSS + INFERMIERE + AUTISTA). PERSONALE TECNICO/SOCCORRITORI TEAM PROTEZIONE CIVILE (ING. FRISOLI). PERSONALE TECNICO/SOCCORRITORI TEAM CUORE D'ANGELO (PUOPOLO). PERSONALE/FIGURANTI/ATTORI CROCE ROSSA ITALIANA N° 10 (DR.SSA FULCHINO). SQUADRA VIGILI DEL FUOCO. TECNICO RIPRESE E AMPLIFICAZIONE AUDIO. STORNARA SANITÀ	
09.00-09.20	ALLARME DI INCENDIO CON EMISSIONE DI FUMO PRESSO L'ISTITUTO COMPRENSIVO "TOMMASONE-ALIGHIERI" LUCERA - TELEFONATA/DISPATCH IN C.O. 118 FG.	
13.00-13.20	ARRIVO SUL POSTO DI DSS, AMBULANZE, SQUADRA VV.F., DIMENSIONAMENTO EVENTO CALAMITOSO.	
09.20-09.30	EVACUAZIONE FERITI E INTOSSICATI DA PARTE DEI VV.F..	
09.30-09.50	BONIFICA DEGLI AMBIENTI.	
09.50-10.00	FERITI PRESI IN CARICO DAL S. SANITARIO	
10.00-10.20	MONTAGGIO P.M.A..	
10.20-10.40	CASI SIMULATO DI ARRESTO CARDIACO	
10.40-11.00	P.M.A. ACCOGLIMENTO E STABILIZZAZIONE	
11.00-11.20	HEMS: PZ USTIONATO PRELEVATO DOPO INTERVENTO RIANIMATORE CON VERRICELLO - CENTRO USTIONATI	
11.20-11.40	CONTROLLO E SGOMBERO DELLA SCENA.	

**N.B.: LE SCHEDE DI ISCRIZIONI DEVONO ESSERE
 INOLTRE SOLO ED ESCLUSIVAMENTE TRAMITE**

E-MAIL: strutturaformazione@ospedaliriunitifoggia.it