



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

**Corso “Basic Life Support & Defibrillation - PBLSD”
Per le professioni sanitarie accreditato ECM (RETRAINING)**

Orario	Attività formativa	Direttore ed Istruttori
8:15	Introduzione e finalità del corso	Colelli
8.30- 9.30	Lezione teorica: <ul style="list-style-type: none">• Fasi del BLSD/PBLSD• Manovre di RCP	Castellano, Mansi, Accarrino, Murgo, Delia, Paglialonga. Ferrantino, Mastromauro
9.30- 10.30	Lezione teorica: <ul style="list-style-type: none">• Defibrillazione precoce: DAE• Monitoraggio funzioni vitali	Castellano, Mansi, Accarrino, Murgo, Delia, altri istruttori di centrale
10.30- 11.30	Lezione teorica: <ul style="list-style-type: none">• Ostruzione delle vie aeree superiori• RCP nell’adulto e RCP in età pediatrica: differenze	Castellano, Mansi, Accarrino, Murgo, Delia, altri istruttori di centrale
11.30 12.30	Addestramento in situazioni simulate <ul style="list-style-type: none">• Sequenze, Algoritmi di Intervento	Castellano, Mansi, Accarrino, Murgo, Delia, altri istruttori di centrale
12.30 13.30	Addestramento in situazioni simulate: prove pratiche e verifiche	Castellano, Mansi, Accarrino, Murgo, Delia, altri istruttori di centrale



Struttura di Formazione

SCHEDA DI ISCRIZIONE PROGETTO FORMATIVO RESIDENZIALE Riservato a DIPENDENTI SUEM 118 Foggia

* 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 aziendale al quale chiede di essere ammesso/a **Corso "Basic Life Support & Defibrillation" – Pediatrico "Basic Life Support & Defibrillation"**

SEDE: –AULA FORMAZIONE S.C. CENTRALE Emerg.-Urgen. 118 OSPEDALI RIUNITI FOGGIA

DATE: (barrare data d'interesse)

03/10/17/24-NOV. 2021	01/15/22/29—DIC.2021	12/26 - GEN.-2022
09/23 - FEB.-2022	09/16 - MAR-2022	06/20 - APR.-2022
04/18 - MAG.-2022	01/15/29 - GIU.-2022	

ED.5 6508

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 _____

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.

Il Partecipante

N.B.: Requisiti di partecipazione: al Corso di Retraining possono iscriversi gli operatori sanitari che hanno già conseguito l'attestato di Esecutore BLS-D, validato da Società Scientifiche accreditate a livello della Regione di appartenenza, necessitante di refreshing o rinnovabile.

Per informazioni rivolgersi alla Centrale Operativa nei giorni lun. mar. e mer. dalle ore 10 alle ore 12 al numero 0881-736265 o all'indirizzo di posta elettronica centodiciotto@ospedaliriunitifoggia.it.

- A) Compilare la scheda di iscrizione in modo leggibile**
- B) Compilare la scheda di riferimento in base all'azienda di appartenenza indicando la data di partecipazione .**

IL CORSO SI TERRA' C/O LA SALA FORMAZIONE DELLA S.C. CENTRALE OPERATIVA 118 POLICLINICO DI FOGGIA OO RR. MUNIRSI DI GREEN PASS

Segreteria Organizzativa

Coord. Inferm. F.Mansi

Cps Inferm. V.Racano