1Class

**Struttura di Formazione**

**Provider Regionale n. 52**

**CORSO “BASIC LIFE SUPPORT & DEFIBRILLATION” – RETRAINING**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **EDIZIONE 8: 20 MAGGIO 2022** | **EDIZIONE 9: 01 GIUGNO 2022** | **EDIZIONE 10: 15 GIUGNO 2022** |

**POLICLINICO RIUNITI DI FOGGIA –**

**SALA FORMAZIONE S.C. CENTRALE OPERATIVA 118**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ORARIO** | **ATTIVITA’ FORMATIVA** | **DIRETTORE ED ISTRUTTORI** |
| **8.15 – 8.30** | **INTRODUZIONE E FINALITA’ DEL CORSO** | **COLELLI** |
| **8.30 – 9.30** | **LEZIONE TEORICA:**   * **FASI DEL BLSD** * **MANOVRE DI RCP** | **CASTELLANO, MANSI, ACCARRINO, MURGO, DE LIA, PAGLIALONGA, FERRANTINO, MASTROMAURO** |
| **9.30 – 10.30** | **LEZIONE TEORICA:**   * **DEFIBRILLAZIONE PRECOCE: DAE** * **MONITORAGGIO FUNZIONI VITALI** | **CASTELLANO, MANSI, ACCARRINO, MURGO, DE LIA, PAGLIALONGA, FERRANTINO, MASTROMAURO** |
| **10.30 – 11.30** | **LEZIONE TEORICA:**   * **OSTRUZIONE DELLE VIE AEREE SUPERIORI** * **RCP NELL’ADULTO E RCP IN ETA’ PEDIATRICA: DIFFERENZE** | **CASTELLANO, MANSI, ACCARRINO, MURGO, DE LIA, PAGLIALONGA, FERRANTINO, MASTROMAURO** |
| **11.30 – 12.30** | **ADDESTRAMENTO IN SITUAZIONI SIMULATE**   * **SEQUENZA, ALGORITMI DI INTERVENTO** | **CASTELLANO, MANSI, ACCARRINO, MURGO, DE LIA, PAGLIALONGA, FERRANTINO, MASTROMAURO** |
| **12.30 – 13.30** | **ADDESTRAMENTO IN SITUAZIONI SIMULATE: PROVE PRATICHE E VERIFICHE** | **CASTELLANO, MANSI, ACCARRINO, MURGO, DE LIA, PAGLIALONGA, FERRANTINO, MASTROMAURO** |

**Responsabili Scientifici: Dott. Stefano Colelli – Dott. Raffaele Castellano**

**Segreteria Organizzativa: Coordinatore Francesco Mansi, Cps Inf. V. Racano**

**Evento formativo aziendale, accreditato per Tutte le Professioni (15 partecipanti; 6,5 crediti formativi ECM).**

**N.B. Requisiti di partecipazione: possono iscriversi al corso gli operatori sanitari che hanno già conseguito l’attestato di esecutore BLSD, validato da Società Scientifiche accreditate a livello della regione di appartenenza, necessitante di refreshing o rinnovabile.**

**Per informazioni e iscrizioni rivolgersi alla Centrale Operativa 118 nei giorni di lunedì – martedì – mercoledì dalle ore 10 alle ore 12 ai numeri 0881-736265 e 0881736461 o all’indirizzo di posta elettronica** [**centodiciotto@ospedaliriunitifoggia.it**](mailto:centodiciotto@ospedaliriunitifoggia.it)**, allegando alla domanda copia dell’attestato di cui sopra.**

*1Class*

**Struttura Formazione**

**SCHEDA DI ISCRIZIONE EVENTO FORMATIVO RESIDENZIALE**

Cognome  **\_\_**

Nome

Luogo e data di nascita

Professione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Disciplina\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unità Operativa

Ente di appartenenza  **\_**

**Dipendente □ Convenzionato □ Libero Professionista □ Privo di occupazione □**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Codice fiscale |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Indirizzo privato**

Via/Piazza  N.

CAP Località Provincia

Telefono Cellulare

Posta elettronica

Evento formativo al quale chiede di essere ammesso/a: **CORSO “BASIC LIFE SUPPORT & DEFIBRILLATION” - RETRAINING**

**Sede: Policlinico Riuniti Foggia - Sala Formazione S.C. Centrale Operativa 118**

**Orario: 08.15 – 13.30**

**Data:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **EDIZIONE 8: 20 MAGGIO 2022** | **EDIZIONE 9: 01 GIUGNO 2022** | **EDIZIONE 10: 15 GIUGNO 2022** |

**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](mailto: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](mailto: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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_