



Adottata dal DIRETTORE GENERALE in data 28 MAG. 2014

OGGETTO: Corso di formazione ECM: "Advanced Cardiac Life Support (ACLS)".

Publicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire da 28 MAG. 2014 per 15 giorni consecutivi e posta a disposizione per la consultazione.

IL DIRETTORE GENERALE	Dott. Antonio Garau
Coadiuvato dal	
Direttore Amministrativo	Dott. Attilio Murru
Direttore Sanitario	Dott. Remigio Carlo Puddu

SU proposta dell'Ufficio Formazione

Acquisito il Decreto Legislativo n. 502 del 30/12/1992 - Riordino della disciplina in materia sanitaria;

Atteso che il CCNL vigente predetermina la formazione continua del personale sanitario;

Considerato che l'Azienda, nello specifico il Dipartimento di Patologia Cardio-Toraco-Vascolare e il Dipartimento di Emergenza ritengono indispensabile abilitare, tramite gruppo certificato a livello nazionale, tutti gli operatori della SC così come previsto dalle Linee Guida Internazionali (American Heart Association e ILCOR);

Considerato altresì che il suddetto corso è compreso nel Piano Annuale della Formazione anno 2014 approvato con Deliberazione n° 2079 del 24.12.2013

Recepita la comunicazione Prot. n. 30/14 (che si allega) del Dipartimento di Patologia Cardio-Toraco-Vascolare e del Dipartimento di Emergenza che propongono, dopo disamina dei preventivi e dei programmi formativi, di affidare la docenza del corso alla società ANMCO in quanto offre il prezzo inferiore, inoltre fornirà a ciascun discente il testo finalizzato alla formazione specifica. Verrà fornita certificazione ANMCO - American Heart Association a valenza biennale, come da preventivi allegati alla presente per far parte integrale e sostanziale del presente atto.

Valutata la proposta afferente al percorso formativo: "Advanced Cardiac Life Support (ACLS)" che si allegata alla presente per farne parte integrale e sostanziale.

Verificato che l'attività formativa è rivolta a Medici, Infermieri, Tecnici di Fisiopatologia sia dei Dipartimenti di Patologia Cardio-Toraco-Vascolare e di Emergenza che esterni per un totale di 150 partecipanti di cui 30 esterni, suddivisi in 10 edizioni. La quota di iscrizione dei partecipanti esterni è pari a 400,00 euro

Visto il parere favorevole del Direttore Amministrativo nonché del Direttore Sanitario;

DELIBERA

Ai sensi delle normative/regolamenti vigenti di autorizzare il corso formativo "Advanced Cardiac Life Support (ACLS)" rivolto a Medici, Infermieri, Tecnici di Fisiopatologia sia dei Dipartimenti di Patologia Cardio-Toraco-Vascolare e di Emergenza che esterni per un totale di 150 partecipanti di cui 30 esterni, suddivisi in 10 edizioni.

%

Spissu
Mulas

Sp



Segue deliberazione n. 859 del 28 MAG. 2014

Confermare che l'attività formativa, sarà svolta da docenti della società ANMCO in quanto offre il prezzo inferiore, inoltre fornirà a ciascun discente il testo finalizzato alla formazione specifica; Verrà fornita certificazione ANMCO - American Hearth Association a valenza biennale, come da preventivi allegati alla presente per far parte integrale e sostanziale del presente atto.

Determinare che la spesa per lo svolgimento del corso ammonta a € 40.150 i.i. (quarantamilacentocinquanta euro) onnicomprensiva, da imputare sui Fondi del Dipartimento di Patologia Cardio-Toraco-Vascolare e del Dipartimento di Emergenza per l'aggiornamento professionale dell'anno 2014. Una parte dei costi sarà coperta dalle quote di iscrizione dei partecipanti esterni.

Disporre in € 400,00 (quattrocento euro) i costi di iscrizione addebitabili a ciascun partecipante esterno.

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott. Attilio Murrù

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott. Remigio Carlo Puddu

IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Antonio Garau



Al Sig. Responsabile Ufficio Formazione
Direzione Sanitaria

Oggetto : CORSI ACLS

Con la presente si comunica che sono giunti a questo dipartimento le proposte per i corsi di cui all'oggetto da parte delle società scientifiche invitate a presentare la migliore offerta (vedi mail in allegato) come da indicazione del Vs Ufficio.

Dopo attenta disamina dei preventivi e dei programmi formativi , si propone la seguente assegnazione:

Corso ACLS per 150 discenti si propone di assegnarlo alla società ANMCO come da proposta che si allega essendo il costo di **219,39 € a discente**

Mentre le altre offerte

SIMEU € 230,0

I R C € 327,6

appaiono meno vantaggiose dal punto di vista economico.

I corsi come deciso nelle precedenti riunioni graveranno sui fondi per l'aggiornamento, a disposizione delle singole strutture del dipartimento suddivisi fra i partecipanti del personale del comparto e della dirigenza medica.

A disposizione per qualsiasi chiarimento , Cordiali saluti.

Il Direttore Dipartimento Pat. CTV
Dr. Maurizio Porcu

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO
PATOLOGIA CARDIACA
Dott. Maurizio Porcu

Azienda Ospedaliera Brotzu - Cagliari
Dipartimento di Emergenza
Il Direttore Dipartimento DEA
Direttore: Dott. Sergio Gemini
Dr. Sergio Gemini

S.S.N.
REGIONE SARDEGNA

Azienda Ospedaliera
G. Brotzu

Spedale di rilievo nazionale e
di alta specializzazione
(D.P.C.M. 08/04/93)

P.le A. Ricchi 1
09134 Cagliari (Italia)

C.F. e P.I.
02315520920

Centralino 0705391



Al Sig. Direttore Generale

Dott. Antonio Garau

RICHIESTA:

EVENTO FORMATIVO REGIONALE
PROGETTO FORMATIVO AZIENDALE

TITOLO DELL'EVENTO/PROGETTO FORMATIVO

CORSO ADVANCED CARDIAC LIFE SUPPORT

STRUTTURA PROPONENTE

Dipartimento Patologia Cardiaca - Struttura Complessa di Pronto Soccorso e Osservazione Breve Intensiva

OBIETTIVI

Acquisizione competenze particolarmente avanzate nel trattamento dell'emergenza cardiovascolare

CONTENUTI (indicazione e definizione dei contenuti del progetto formativo)

Specifiche conoscenze ed abilità avanzate finalizzate a gestire i pazienti adulti nella fase di peri-arresto e in quella di arresto cardiaco fino alla stabilizzazione del paziente.

A) Acquisizione competenze tecnico-professionali:

Rianimazione Cardiopolmonare, intubazione endotracheale, utilizzo dei presidi sovraglottidei, accessi vascolari e somministrazione farmaci in emergenza. Algoritmo trattamento farmacologico ed elettrico aritmie maligne.

B) Acquisizione competenze di processo:

Riconoscimento priorità assistenziali nel rispetto delle Linee Guida sulla gestione dell'emergenza cardiovascolare. Rianimazione CardioPolmonare precoce. Defibrillazione precoce. Trattamento post-rianimazione per ripristino qualità della vita.

C) Acquisizione competenze di sistema:

Integrazione multi professionale e multidisciplinare nel trattamento dell'emergenza.



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Azienda Ospedaliera Brotzu

TIPOLOGIA DI EVENTO:

A) FORMAZIONE RESIDENZIALE

- Congresso/simposio/convegno/meeting (minimo 4 ore)
- Seminario/tavola rotonda (minimo 4 ore)
- Conferenza (minimo 4 ore)
- Corso (minimo 4 ore)**
- Retraining

SEDE DI SVOLGIMENTO

Si dispone di una sede di svolgimento per le attività previste dal progetto formativo?

SI **NO**

Se no, sarà possibile individuare la sede del referente dell'Area Formazione.

Se si, indicare l'ubicazione

Struttura _____

SPAZI NECESSARI

(Barrare le caselle di interesse)

Aula multimediale (max n. 10-20 partecipanti)

- Aula multimediale (max n. 20-60 partecipanti)
- Aula con capienza di n. _____ partecipanti
- Sala conferenza per n. _____ partecipanti

Altro (specificare): due aule per isole di simulazione su manichino, per un totale di tre aule

AUSILI DIDATTICI

- LAVAGNA LUMINOSA
- LAVAGNA A FOGLI MOBILI
- 3 PC (di cui due con altoparlanti)**
- 1 VIDEOPROIETTORE**
- ALTRO DA SPECIFICARE _____

EDIZIONI E DATE

Il progetto formativo si svolge in più edizioni?

SI NO

Se **SI**, indicare le date di inizio e fine, se **NO**, specificare la data di inizio e fine dell'unica edizione prevista. Indicare numero massimo dei partecipanti per edizioni.

Sarà in ogni caso possibile richiedere una nuova edizione successivamente.



Edizione numero	Partecipanti per edizione	Data inizio (gg/mm/aaaa)	Data fine (gg/mm/aaaa)
1	15	17/06/2014	18/06/2014
2	15	19/06/2014	20/06/2014
3	15	settembre	Settembre
4	15	settembre	Settembre
5	15	ottobre	Ottobre
6	15	Ottobre	Ottobre
7	15	Ottobre	Ottobre
8	15	Novembre	Novembre
9	15	Novembre	Novembre
10	15	novembre	Novembre 2014

PROFESSIONI

Indicare, tra quelle individuate dal Ministero della Salute, le professioni.

PROFESSIONI SANITARIE

- Farmacista** n. _____
- Ospedaliera** n. _____
- Farmacia Territoriale** n. _____
-
- Medico chirurgo** n. _____
- Angiologia** n. _____
- Cardiologia** n. **11**
- Dermatologia e Venereologia** n. _____
- Ematologia** n. _____
- Endocrinologia** n. _____
- Gastroenterologia** n. _____
- Genetica Medica** n. _____
- Geriatrics** n. _____
- Malattie Metaboliche e Diabetologia** n. _____
- Malattie dell' Apparato Respiratorio** n. _____
- Malattie Infettive** n. _____
- Medicina e Chirurgia di Accettazione e di Urgenza** n. **11**
- Medicina Fisica e Riabilitazione** n. _____
- Medicina Interna** n. _____
- Medicina Termale** n. _____
- Medicina Aeronautica e Spaziale** n. _____
- Medicina dello Sport** n. _____
- Nefrologia** n. _____
- Neonatalogia** n. _____
- Neurologia** n. _____
- Neuropsichiatria Infantile** n. _____
- Oncologia** n. _____



<input type="checkbox"/> <i>Pediatria</i>	<i>n.</i> _____
<input type="checkbox"/> <i>Psichiatria</i>	<i>n.</i> _____
<input type="checkbox"/> <i>Radioterapia</i>	<i>n.</i> _____
<input type="checkbox"/> <i>Reumatologia</i>	<i>n.</i> _____
<input checked="" type="checkbox"/> <i>Cardiochirurgia</i>	<i>n. 5</i>
<input type="checkbox"/> <i>Chirurgia Generale</i>	<i>n.</i> _____
<input type="checkbox"/> <i>Chirurgia Maxillo - Facciale</i>	<i>n.</i> _____
<input type="checkbox"/> <i>Chirurgia Pediatrica</i>	<i>n.</i> _____
<input type="checkbox"/> <i>Chirurgia Plastica e Ricostruttiva</i>	<i>n.</i> _____
<input checked="" type="checkbox"/> <i>Chirurgia Toracica</i>	<i>n. 1</i>
<input checked="" type="checkbox"/> <i>Chirurgia Vascolare</i>	<i>n. 3</i>
<input type="checkbox"/> <i>Ginecologia e Ostetricia</i>	<i>n.</i> _____
<input type="checkbox"/> <i>Neurochirurgia</i>	<i>n.</i> _____
<input type="checkbox"/> <i>Oftalmologia</i>	<i>n.</i> _____
<input type="checkbox"/> <i>Ortopedia e Traumatologia</i>	<i>n.</i> _____
<input type="checkbox"/> <i>Otorinolaringoiatria</i>	<i>n.</i> _____
<input type="checkbox"/> <i>Urologia</i>	<i>n.</i> _____
<input type="checkbox"/> <i>Anaomia Patologica</i>	<i>n.</i> _____
<input checked="" type="checkbox"/> <i>Anestesia e Rianimazione</i>	<i>n. 7</i>
<input type="checkbox"/> <i>Biochimica Clinica</i>	<i>n.</i> _____
<input type="checkbox"/> <i>Farmacologia e Tossicologia Clinica</i>	<i>n.</i> _____
<input type="checkbox"/> <i>Laboratorio di Genetica Medica</i>	<i>n.</i> _____
<input type="checkbox"/> <i>Medicina TrASFusionale</i>	<i>n.</i> _____
<input type="checkbox"/> <i>Medicina Legale</i>	<i>n.</i> _____
<input type="checkbox"/> <i>Medicina Nucleare</i>	<i>n.</i> _____
<input type="checkbox"/> <i>Microbiologia e Virologia</i>	<i>n.</i> _____
<input type="checkbox"/> <i>Neurofisiopatologia</i>	<i>n.</i> _____
<input type="checkbox"/> <i>Neuroradiologia</i>	<i>n.</i> _____
<input type="checkbox"/> <i>Patologia Clinica (Laboratorio di analisi chimico-cliniche e microbiologia)</i>	<i>n.</i> _____
<input type="checkbox"/> <i>Radiodiagnostica</i>	<i>n.</i> _____
<input type="checkbox"/> <i>Igiene, Epidemiologia e Sanità Pubblica</i>	<i>n.</i> _____
<input type="checkbox"/> <i>Igiene degli Alimenti e della Nutrizione</i>	<i>n.</i> _____
<input type="checkbox"/> <i>Medicina del Lavoro e Sicurezza degli ambienti di lavoro</i>	<i>n.</i> _____
<input type="checkbox"/> <i>Medicina Generale (Medici di Famiglia)</i>	<i>n.</i> _____
<input type="checkbox"/> <i>Continuità Assistenziale</i>	<i>n.</i> _____
<input type="checkbox"/> <i>Pediatria (Pediatri di libera scelta)</i>	<i>n.</i> _____
<input type="checkbox"/> <i>Scienza dell'alimentazione e dietetica</i>	<i>n.</i> _____



- Direzione medica di presidio ospedaliero* n. _____
- Organizzazione dei servizi sanitari di base* n. _____
- Audiologia e Foniatria* n. _____
- Psicoterapia* n. _____
- Privo di Specializzazione* n. _____
- Odontoiatra** n. _____
- Psicologo – Psicoterapeuta** n. _____
- Psicoterapia* n. _____
- Psicologia* n. _____
- Laureati non medici (specificare)**
 _____ n. _____
 _____ n. _____
 _____ n. _____

PROFESSIONI SANITARIE INFERMIERISTICHE E PROF. SANITARIA OSTETRICA

- x Infermiere** n. **79**
- Infermiere pediatrico* n. _____
- Ostetrica/o* n. _____

PROFESSIONI SANITARIE RIABILITATIVE

- Podologo* n. _____
- Fisioterapista* n. _____
- Logopedista* n. _____
- Ortottista – Assistente di Oftalmologia* n. _____
- Terapista della Neuro e Psicomotricità dell'Età Evolutiva* n. _____
- Tecnico Riabilitazione Psichiatrica* n. _____
- Terapista Occupazionale* n. _____
- Educatore Professionale* n. _____

PROFESSIONI SANITARIE DELLA PREVENZIONE

- Assistente Sanitario* n. _____
- Dietista* n. _____
- Igienista Dentale* n. _____
- Tecnico della prevenzione nell'Ambiente e nei Luoghi di lavoro* n. _____

ALTRE PROFESSIONI SANITARIE

- Tecnico della Fisiopatologia Cardiocircolatoria e Perfusionazione Cardiovascolare** n. **3**
- Tecnico Sanitario Laboratorio Biomedico* n. _____
- Tecnico Sanitario di Radiologia Medica* n. _____
- Tecnico Audiometrista* n. _____
- Tecnico Audioprotesista* n. _____
- Tecnico di Neurofisiopatologia* n. _____
- Tecnico Ortopedico* n. _____

TUTTE LE PROFESSIONI

n. _____



PROVENIENZA DEL PARTECIPANTE
(indicare esterni)

x ASL SARDEGNA

- Strutture private
- Altri enti o amministrazioni pubbliche

DURATA E ARTICOLAZIONE

(Indicare la durata complessiva del progetto formativo con riferimento alle ore effettive di formazione previste dai vari eventi in cui si articola il progetto).

Durata complessiva dell'attività formativa: Ore **16**

PROGRAMMA

Si allega file del programma del corso: **SI** NO

MATERIALE DIDATTICO da consegnare ai partecipanti.
(Barrare le caselle d'interesse)

- Fotocopie di testi
- Slides

X Testi/libri

- Riviste
- Cd
- Altri supporti

VALUTAZIONE

MODALITA' DI VERIFICA DELL'APPRENDIMENTO

X Prova Pratica

- Role playing con griglia
- prova manuale

- Prova orale
 - strutturata
 - non strutturata

- Prova scritta
 - tema
 - saggio
 - tesina
 - altro

X Questionario (da allegare con indicazione delle risposte corrette)

- Project Work

**VOCI DI SPESA**

Ai fini della stima dei costi totali, quantificare le seguenti voci di spesa.

Docenza	€
Pernottamento	€
Pasti	€
Spese di viaggio	€
Altro:	
1. materiale didattico	€
2. costo accreditamento	€
Totale	€ 219,39/discente (esclusa IVA e accreditamento) Tot. € 32.908,50

FONTI DI FINANZIAMENTO

Indicare la percentuale del finanziamento previsto per le diverse fonti.

Autofinanziamento: _____ €
 Quote di iscrizione: _____ €

Per la partecipazione al Corso sono previsti n. 30 partecipanti esterni suddivisi nelle varie professioni, per i quali la quota di iscrizione è pari a 400 Euro, per un totale ipotetico di 12.000 Euro

RESPONSABILE SCIENTIFICO E DOCENTI

Per il Responsabile Scientifico e i Docenti è necessario allegare il curriculum vitae, l'autocertificazione di assenza del conflitto di interessi e l'autorizzazione al trattamento dei dati personali.

Dati del Responsabile Scientifico:

Il Responsabile Scientifico garantisce la validazione scientifica dei contenuti e della metodologia didattica.

Nome Maurizio Cognome Porcu
 Qualifica Direttore Dipartimento
 Struttura Dipartimento CardioToracoVascolare
 Telefono 070/539515 Cellulare _____
 Fax _____ email maurizioporcu@aob.it

DOCENTI (dati dei docenti)

Nome _____ Cognome _____
 Telefono _____ Cellulare _____
 Fax _____ email _____
 Curriculum _____

Nome _____ Cognome _____
 Telefono _____ Cellulare _____
 Fax _____ email _____
 Curriculum _____

Nome _____ Cognome _____



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Azienda Ospedaliera Brotzu

Telefono

Fax

Curriculum

Cellulare

email

**A) Motivazione della scelta scientifica:**

Implementazione competenze avanzate nel trattamento delle urgenze/emergenze cardiocircolatorie secondo ultime Linee Guida internazionali (American Heart Association e ILCOR)

B) Motivazione della scelta economica:

Dopo disamina dei preventivi allegati si propone l'assegnazione di incarico alla società ANMCO (Associazione Italiana Medici Cardiologi Ospedalieri), che a parità di contenuti scientifici, presenta l'offerta economicamente più vantaggiosa.

Si precisa che una parte dei costi sarà coperta dalle quote di iscrizione dei partecipanti esterni

C) Motivazione della scelta dei docenti:

Associazione scientifica di rilievo nazionale, che collabora con AMERICAN HEART ASSOCIATION, leader nella formazione degli operatori sanitari in ambito di urgenza/emergenza cardiocircolatoria.

A) Docenti Interni:

in orario di servizio

fuori orario di servizio

B) Docenti Esterni:

X

La richiesta deve essere compilata in ogni sua parte. Deve essere firmata, timbrata e presentata all'Ufficio Formazione dal Responsabile del Dipartimento, della Struttura Complessa o della Struttura Semplice Dipartimentale, **60 giorni prima** dell'inizio delle attività formative previste nel progetto.

Luogo: _____

Data (gg/mm/aaaa): _____

Nome e cognome (in stampatello)

ANTONIO GARAU

Direttore Generale

Timbro e Firma (leggibile)

Direttore Generale

Nome e cognome (in stampatello)

MAURIZIO PORCU

**Il Responsabile della struttura organizzativa,
(Struttura Complessa, Struttura Semplice
Dipartimentale)**

DIPARTIMENTO CARDIOTORACOVASCOLARE

Timbro e Firma (leggibile)

MAURIZIO PORCU

**Il Responsabile della struttura organizzativa
(Struttura Complessa, Struttura Semplice
Dipartimentale)**

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO
PATOLOGIA CARDIACA
Dott. Maurizio Porcu
DIPARTIMENTO CARDIOTORACOVASCOLARE

Nome e cognome (in stampatello)

Il Direttore del Dipartimento

Timbro e Firma (leggibile)

Il Direttore del Dipartimento

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO
PATOLOGIA CARDIACA
Dott. Maurizio Porcu



Nome e cognome (in stampatello)

**Il Responsabile della struttura organizzativa,
(Struttura Complessa, Struttura Semplice
Dipartimentale)**

Timbro e Firma (leggibile)

**Il Responsabile della struttura organizzativa
(Struttura Complessa, Struttura Semplice
Dipartimentale)**

Nome e cognome (in stampatello)

Il Direttore del Dipartimento

Timbro e Firma (leggibile)

Il Direttore del Dipartimento

ALBERTO ARRU

Struttura Complessa di Pronto soccorso e
Osservazione Breve Intensiva

Azienda Ospedaliera "G. Brotzu" Cagliari

D.E.A. - S.C. di Pronto Soccorso e Medicina d'Urgenza

Direttore: Dott. Alberto Arru

Azienda Ospedaliera Brotzu - Cagliari

Dipartimento di Emergenza

DIRETTORE SERGIO GEMINI

Nome e Cognome (In stampatello) MARINELLA SPISSU

Responsabile Ufficio Formazione

Timbro e firma (leggibile)



NOTE:

Allegare ed inviare via Mail (Ufficioformazione@aob.it):

- 1) **Progetto;**
- 2) **Questionario con 4 risposte per ogni domanda, indicazione della risposta corretta ed almeno 25 domande;**
- 3) **CV Responsabile Scientifico e CV Docenti, formato europeo di due pagine (datato e firmato in originale);**
- 4) **Programma ecm**

Allegare in formato cartaceo

- 1) **Preventivi;**
- 2) **CV Responsabile Scientifico e CV Docenti, formato europeo di due pagine firmato e datato in originale**



CORSO ACLS

Data: GIUGNO, SETTEMBRE, OTTOBRE, NOVEMBRE 2014

AOB – Aula: DERIU, DUE AULE EX CUP

Programma didattico dettagliato

	Inizio	Fine		Metodologia	Docente	Sostituto
			GIORNO 1			
Sessione 1 mattina						
Dettaglio 1	8.00	8.30	Iscrizioni e pratiche amministrative			
Dettaglio 2	8.30	9.00	INTRODUZIONE CORSO (plenaria) Presentazione programma BLS/ACLS Surveys	LG		
Dettaglio 3	9.00	10.30	Skill Stations (1 stazione intubazione, 1 stazione BLS) 2 gruppi: 7-8 allievi per gruppo, 1 rotazione/45' A : gestione vie aeree B : BLS	ED		
	10.30	10.45	Pausa			
Dettaglio 4	10.45	11.45	Algoritmi interattivi (2 stazioni ACLS) 2 gruppi: 7-8 allievi per gruppo, 1 rotazione/30' - A : Algoritmo arresto FV/TV senza polso - B : Algoritmo Arresto Asistolia/PEA	ED		
Dettaglio 5	11.45	12.15	Megacode & Team (plenaria)	LG		
Dettaglio 6	12.15	13.15	Esercitazioni arresto 1 (3 stazioni ACLS) 3 gruppi, 5 allievi per gruppo, no rotazione - A : Uso Defibrillatore → Arresto FV/TV - B : Uso Defibrillatore → Arresto FV/TV - C : Uso Defibrillatore → Arresto FV/TV	ED		
	13.15	14.15	Pausa pranzo			
Sessione 2 pomeriggio						
Dettaglio 1	14.15	15.00	Esercitazioni-Arresto 2 (3 stazioni ACLS) 3 gruppi, 5 allievi per gruppo, no rotazione - A : Arresto PEA/Asistolia - B : Arresto PEA/Asistolia - C : Arresto PEA/Asistolia	ED		
Dettaglio 2	15.00	15.30	Metodologia Lettura ECG (plenaria)	LG		
Dettaglio 3	15.30	16.00	Sindromi Coronariche Acute (plenaria)	LG		

Dettaglio 4	16.00	16.15	Pausa			
Dettaglio 5	16.15	18.00	Esercitazioni SCA/Tachi-Bradi (3 stazioni ACLS) 3 gruppi, 5 allievi per gruppo, no rotazione - A : Alg. Tachi/Bradi → SCA, Tachi/Bradi - B : Alg. Tachi/Bradi → SCA, Tachi/Bradi - C : Alg. Tachi/Bradi → SCA, Tachi/Bradi	ED		
Dettaglio 6	18.00	18.15	Problem Solving (Plenaria)	CD		
	Inizio	Fine		Metodologia	Docente	Sostituto
GIORNO 2						
Sessione 1 mattina						
Dettaglio 1	8.30	8.45	CRM & TEAM WORKING (Plenaria)	CD		
Dettaglio 2	8.45	10.00	Esercitazione peri-arresto 1 (3 stazioni ACLS) 3 gruppi, 5 allievi per gruppo, 1 rotazione/1h,15' - A : Periarresto e Arresto - B : Periarresto e Arresto - C : Periarresto e Arresto	ED		
	10.00	10.15	Pausa			
Dettaglio 3	10.15	11.00	Stroke Post-Resuscitazione	LG		
Dettaglio 4	11.00	13.30	Esercitazione peri-arresto 2 e 3 (3 stazioni ACLS) 3 gruppi : 5 allievi per gruppo, 1 rotazione/1h,15' - A : Periarresto e Arresto - B : Periarresto e Arresto - C : Periarresto e Arresto	ED		
	13.30	14.15	PAUSA PRANZO			
Sessione 2 pomeriggio						
Dettaglio 5	14.15	14.45	Problem Solving (plenaria)	CD		
Dettaglio 6	14.45	16.00	Megacode (3 stazioni ACLS) 3 gruppi, 5 allievi per gruppo, no rotazione	ED		
Dettaglio 7	16.00	16.15	PAUSA			
Dettaglio 8	16.15	17.15	Questionario e lettura ECG (plenaria)	ED		
Dettaglio 9	17.15	18.15	Problem Solving e conclusioni	CD		

	METODI DIDATTICI	Ore	Min
LM	LEZIONI MAGISTRALI		
RTP	SERIE DI RELAZIONI SU TEMA PREORDINATO		
TRD	TAVOLE ROTONDE CON DIBATTITO TRA ESPERTI		
CD	CONFRONTO/DIBATTITO TRA PUBBLICO ED ESPERTO/I GUIDATO DA UN CONDUTTORE ("L'ESPERTO RISPONDE")		
DT	DIMOSTRAZIONI TECNICHE SENZA ESECUZIONE DIRETTA DA PARTE DEI PARTECIPANTI		
LG	PRESENTAZIONE DI PROBLEMI O DI CASI CLINICI IN SEDUTA PLENARIA (NON A PICCOLI A GRUPPI)		
LPG	LAVORO A PICCOLI GRUPPI SU PROBLEMI E CASI CLINICI CON PRODUZIONE DI RAPPORTO FINALE DA DISCUTERE CON ESPERTO		
ED	ESECUZIONE DIRETTA DA PARTE DI TUTTI I PARTECIPANTI DI ATTIVITÀ PRATICHE O TECNICHE		
RP	ROLE-PLAYING		



SPETT.LE

A.O. BROTZU - Cagliari

Alla cortese attenzione: Dott Marco Desogus – Coordinatore Dipartimento CTV

Torino, 26 marzo 2014

**OGGETTO: ORGANIZZAZIONE CORSI ACLS SIMEU – AMERICAN HEART
ASSOCIATION E CORSI ACUTE CRITICAL CARE - SIMULAZIONE E PRINCIPI CRM®**

Spett.le Azienda,

a seguito della Vostra gradita richiesta, inviamo di seguito la nostra proposta di pacchetto formativo:

CORSI ACLS PROVIDER SIMEU – AMERICAN HEART ASSOCIATION

Destinatari

Ogni sanitario che per motivi professionali deve rispondere ad una emergenza cardiovascolare (Es: Medici e Infermieri che operano in strutture di assistenza e degenza soprattutto sanitari dei dipartimenti di emergenza e delle terapie intensive, Medici ed Infermieri del Sistema di Emergenza territoriale, ecc.)

Accesso: personale sanitario già addestrato e competente nelle manovre di RCP di base

Caratteristiche e finalità

Accrescere le capacità dei sanitari nel trattamento di pazienti adulti vittime di arresto cardiaco o di altre emergenze cardiopolmonari.

L' ACLS riafferma l'importanza delle manovre di RCP di base integrandole con gli interventi di supporto avanzato; viene inoltre enfatizzata l'importanza di una efficace interazione e comunicazione di un team che affronta una rianimazione cardiopolmonare.

Il corso ha carattere prettamente pratico basato su

osservazione

discussione

addestramento in tecniche specifiche e in scenari clinici simulati su manichini

computerizzati

Durante il corso il partecipante sarà addestrato sia come team leader sia come membro di un efficace team di rianimazione.

La simulazione realistica facilita l'apprendimento e favorisce il mantenere nel tempo le acquisizioni nei seguenti ambiti principali: competenza nelle manovre di base ed avanzate,

SIMEU

Società Italiana di Medicina
d'Emergenza-Urgenza e delle Catastrofi

Segreteria Nazionale :
Via Valprato 68 10155 TORINO
c.f. 91206690371
P.I. 02272091204

tel. 0039 02 67077483
fax 0039 02 89959799
e-mail: segreteria@simeu.it
website: www.simeu.it

riconoscimento e trattamento immediato delle situazioni di peri-arresto, trattamento dell'arresto cardiaco, identificazione e trattamento del dolore toracico acuto e della sindrome coronarica acuta.

Contenuti principali di addestramento

- Skill station riguardanti: RCP dell'adulto, gestione di base delle vie aeree, gestione avanzata delle vie aeree con intubazione orotracheale, uso di metodiche alternative di gestione delle vie aeree (Combitube, Maschera laringea, Tubo laringeo), uso dell'AED, uso dei defibrillatori manuali con pratica nella defibrillazione e nella cardioversione, uso del Pacing transcutaneo, lettura dell'ECG (riconoscimento dei ritmi di arresto, di tachiaritmie, di bradicardie, di segni di lesione, di ischemia).
- Scelta e somministrazione dei farmaci adeguati alla situazione di emergenza
- Approfondimento ed applicazione pratica degli algoritmi di trattamento di
 - Arresto respiratorio
 - FV/TV senza polso trattata con AED
 - FV/TV senza polso refrattaria
 - PEA
 - Asistolia
 - Sindrome coronarica acuta
 - Bradicardia
 - Tachicardia stabile
 - Tachicardia instabile
 - Stroke ischemico acuto
 - Trattamento Post Arresto Cardiaco
- Lavoro come membro di un'equipe di emergenza
- Gestione come leader di un'equipe di emergenza
 - ✓ controllo dei presenti e degli altri soccorritori sulla scena
 - ✓ attribuzione dei compiti ai membri dell'equipe e controllo dell'esecuzione
 - ✓ assunzione di responsabilità del caso e direzione sulla gestione
 - ✓ capacità di autocontrollo
 - ✓ capacità di revisione critica dell'evento
 - ✓ capacità relazionali

Durata: 2 giornate (16 ore)

Verifica del raggiungimento degli obiettivi educativi

Test scritto con domande a scelta multipla

Prova pratica di RCP con uso di AED

Prova pratica di gestione di un caso simulato di arresto o periarresto (megacode).

Certificazione

- Card Internazionale AHA di ACLS Provider

Il corso ACLS che viene proposto rispetta nella totalità il programma definito dall'American Heart Association.

Di seguito alleghiamo i due programmi per il confronto.



ADVANCED CARDIOVASCULAR LIFE SUPPORT - CLASSROOM

Course Content

- Airway management
- Basic life support skills, including effective chest compressions, use of a bag-mask device and use of an (AED)
- Effective communication as a member and leader of a resuscitation team
- Effective Resuscitation Team Dynamics
- Key changes in advanced cardiovascular life support, reflecting the *2010 American Heart Association Guidelines for Cardiopulmonary Resuscitation and Emergency Cardiovascular Care*
- Management of acute coronary syndromes (ACS) and stroke
- Recognition and early management of peri-arrest conditions such as symptomatic bradycardia
- Recognition and early management of respiratory and cardiac arrest
- Related pharmacology

Sample Agenda for ACLS Course 12 Students, 2 ACLS Instructors +1 Course Director

<i>Day 1</i>		
Welcome/Introductions Lesson 1: ACLS Course Overview/Organization Lesson 2: BLS and ACLS Surveys		
<i>Divide class into 2 groups</i>	Lesson 3 Management of Respiratory Arrest Learning and Testing Station	Lesson 4 CPR and AED Practice and Testing Station
	Group 1	Group 2
	Group 2	Group 1
<i>One large group</i> Lesson 5: The Megacode and Resuscitation Team Concept		
<i>Divide class into 2 groups</i>	Lesson 6 Cardiac Arrest (VF/Pulseless VT) Learning Station	Lessons 7 and 8 ACS and Stroke Learning Station
	Group 1	Group 2
	Group 2	Group 1
<i>Divide class into 2 groups</i>	Lesson 9 Bradycardia/PEA/Asystole Learning Station	Lesson 10 Tachycardia, Stable and Unstable Learning Station
	Group 1	Group 2
	Group 2	Group 1
End of Day 1		
<i>Day 2</i>		
<i>Divide class into 2 groups</i>	Lesson 11 Putting It All Together Learning Station	Lesson 11 Putting It All Together Learning Station
	Group 1	Group 2
<i>One large group</i> Lesson 12: Immediate post cardiac arrest care		
<i>Divide class into 2 groups</i>	Megacode Test	Megacode Test
	Group 1	Group 2
<i>One large group</i> (as students finish Megacode test) Written Test Class Ends/Remediation		

**ADVANCED CARDIOVASCULAR LIFE SUPPORT
PROGRAMMA CORSO PROVIDER**

PRIMO GIORNO

- 8.30- 8.40 Benvenuto/Presentazione docenti e allievi/Descrizione programma della giornata e raccolta risultati self-test eseguito on line dagli allievi
- 8.40-9.00 Sessione plenaria - **Video American Heart Association "BLS and ACLS Surveys"**
- 9.00-10.30. **BLS: "practice while watching"**: sequenza a 1 soccorritore con AED con Valutazione pratica
- 10.30-10.4 PAUSA**
- 10.45-11.00. Sessione plenaria: **Video American Heart Association "Airway Management"**
- 11.00-11.40 Divisione degli allievi in 2 gruppi e pratica nelle due stazioni seguenti
Stazione addestramento: tecniche di gestione vie aeree (non invasive)
Stazione addestramento: intubazione oro tracheale
- 11.40-12.10 Sessione plenaria: **Riconoscimento ECG. Il metodo AHA ACLS**
- 12.10-12.40 Divisione degli allievi in 2 gruppi ed in ciascun gruppo esercitazione nella stazione seguente
Terapia elettrica (uso del monitor, defibrillazione, cardioversione elettrica, uso del pacing
- 12.40-13.10 Sessione plenaria: **Farmaci principali utilizzati negli algoritmi ACLS**
- 13.10-14.10 PAUSA**
- 14.10- 15.00 Sessione plenaria: **Video American Heart Association "Megacode and Team Resuscitation Concept".**
- 15.00- 15.45 Divisione degli allievi in gruppi e in ciascun gruppo
- Megacode FV refrattaria
- 15.45-16.00 PAUSA**
- 16.00-16.45 Divisione degli allievi in gruppi e in ciascun gruppo
- Megacode Asistolia/Pea
- 16.45- 17.15 Sessione Plenaria Interattiva: **Le Sindromi Coronariche Acute**
- 17.15-17,30 Conclusione giornata

SECONDO GIORNO

- 8.30- 8.45 Inizio giornata
Raccolta impressioni del giorno prima, eventuali dubbi
- 8.45- 10.30 *Divisione degli allievi in gruppi e in ciascuno*
- Megacode Tachicardia stabile e instabile
- Megacode Bradicardia stabile e Instabile
- 10.30-10.45 **PAUSA**
- 10.30-11.15. *Divisione degli allievi in gruppi) e in ciascun gruppo*
- Megacode di arresto e periarresto ("putting all together")
- 11.15-11.45. Sessione plenaria interattiva: *"V anello della catena del soccorso*
- Il trattamento post arresto cardiaco
- 11.45- 12.30 *Divisione degli allievi in gruppi e in ciascun gruppo*
- Megacode misti ("putting all together")
- 12.30-13.00 Sessione plenaria interattiva: **Video American Heart Association**
- Stroke
- 13.00-14.00 **PAUSA**
- 14.00- 15.00 Test scritto
- 15.00- 17.00 Prove Pratiche
- 17.00-17.30 Riunione docenti
- 17.30-18.00 Conclusione Corso
Consegna Attestati di Partecipazione SIMEU
Consegna "Card" internazionale AHA a chi avrà superato il corso secondo i requisiti richiesti da American Heart Association

PROPOSTA ECONOMICA

DURATA DEL CORSO : 2 Giorni

N. PARTECIPANTI : 150 (medici ed infermieri del vostro organico)

N. CORSI PREVISTI: 10 da 15 PAX ciascuna, organizzati consecutivamente

A carico SIMEU:

- Manuale Ufficiale ACLS PROVIDER AHA
- Certificazione ufficiale ACLS PROVIDER AHA (previo superamento del corso)
- Pocket mask
- Materiale per esercitazioni pratiche e lezioni teoriche
- Corpo docenti (2 istruttori + 1 direttore di corso per ciascuna edizione. Ove necessario i corsi potranno essere svolti in collaborazione con istruttori ANMCO)

A Vostro carico:

- Accreditamento ECM
- Locali per lo svolgimento delle lezioni

Quota di partecipazione: € 230/cad iva esente

Totale € 34.500 iva esente

CONDIZIONI DI PAGAMENTO:

20% dell'importo (€ 6900) all'accettazione del preventivo, rimessa diretta a ricevimento fattura

30% (€ 8280) al termine dei primi 5 corsi, rimessa diretta a ricevimento fattura.

50% (€ 19320) al termine dei 10 corsi, 60 gg d.f.

Si precisa che il mancato pagamento dei primi due acconti darà luogo alla sospensione dell'erogazione dei corsi.

Per la valutazione di differenti condizioni di pagamento si prega di contattare la Segreteria.

ARRIVATI (201/467)

Uso Quota: 299.7MB (9.7%)

3.4MB



Set caratteri iso-8859-1 *

-- Stationery per Risposta --

SALVATI

Sposta Copia

47/467 -html-

Data: Wed, 26 Mar 2014 14:18:23 +0100

Tutte le intestazioni

Da: "corsi.simeu-aha@simeu.it" <silvia.aghittino@simeu.it>

Rispondi a: corsi.simeu-aha@simeu.it

A: Desogus_Marco <marcodesogus@aob.it>

Oggetto: Re: Corsi formazione ACLS , ACC -CRM

Tutti gli allegati

Cordiali saluti
Silvia Aghittino
Segreteria SIMEU

Silvia AGHITTINO
SEGRETERIA SIMEU
Tel 02 67077483 (int 2)
Fax 02 89959799
e-mail: corsi.simeu-aha@simeu.it

Il giorno 13 marzo 2014 19:11, Desogus_Marco <marcodesogus@aob.it> ha scritto:

--Gent.mi Buonasera, in conseguenza ad un nuovo assetto organizzativo delle Strutture e dei Dipartimenti della nostra realtà , conseguente alla recente approvazione del nuovo Atto Aziendale, siamo costretti a chiederVi ulteriore preventivo per i corsi di cui all'oggetto come di seguito:

CORSI ACLS per 150 partecipanti (Medici-infermieri-tecnici) (10 corsi)
i partecipanti per corso sono 15 discenti

CORSO ACC CRM per 150 partecipanti (Medici - infermieri - tecnici)(10 corsi)
i partecipanti per corso sono 15

si chiede, cortesemente di presentare la Vs migliore offerta, in tempi brevi, sarà vostra cura, come da precedenti comunicazioni fornire tutti i materiali e gli strumemnti finalizzati al corso, nonche gli attestati e certificazioni, sarà cura dell'Azienda la disponibilità delle aule e l'accreditaemnto ECM .
a disposizione per qualsiasi chiarimento, si porgono i più cordiali saluti.

Dr Marco Desogus
Responsabile Dipartimentale del Comparto
3408610019

AZIENDA OSPEDALIERA G.BROTZU CAGLIARI

Allegato 2: Prev_Brotzu2014_150pax.pdf (3.4MB) Cancella 0-1 a

Tipo: application/pdf
Codifica: base64

Scarica

47/467

Azienda Ospedaliera G.Brotzu - Cagliari



Centro Servizi ANMCO

AO BROTZU

PG/2014/ 0011963 del 21/05/2014 ore 11,24

Mittente : CENTRO SERVIZI ANMCO

Assegnatario : Ufficio Formazione

**Richiedente:**Azienda Ospedaliera G. Brotzu
Cagliari**PREVENTIVO****2 CORSI ACLS PROVIDER ANMCO-AHA**
(da svolgersi in date consecutive)**CAGLIARI, DATE DA STABILIRE**Preventivo effettuato per 2 corsi ACLS Provider da svolgersi in date consecutive per 15 discenti ciascuno e 4 Docenti (1 Direttore e 3 Istruttori (di cui 2 sardi) con compenso, Manichini ACLS, Handbook ACLS, Card AHA ACLS Provider, NO ECM)
Materiale didattico: a cura del Direttore del corsoData preventivo aggiornato:
15/04/2014**1. SPESE ORGANIZZATIVE**

GESTIONE CORSO	Costo Unitario	n°	Costo Totale 2 corsi	
Elaborazione del preventivo di spesa	>	>	>	
Individuazione Faculty ed incarico Istruttori	>	>	>	
Gestione compenso Direttore/Istruttori	>	>	>	
Inserimento database partecipanti, Direttore e Istruttori	>	>	>	
Totale			€ 400,00	+ IVA 22%

2. MANICHINI PER L'ADDESTRAMENTO

SPESE GENERALI MATERIALE DIDATTICO	Costo Unitario	n°	Costo Totale 2 corsi	
Revisione dei manichini al rientro del Corso	€ 150,00	2	€ 300,00	
Totale			€ 300,00	+ IVA 22%

SPESSIONE MANICHINI

	Costo Unitario	n°	Costo Totale 2 corsi	
2 Stazioni ACLS, 1 testa di intubazione, accessori (ANMCO) Andata / Ritorno	€ 100,00	2	€ 200,00	
2 Stazioni ACLS (Cagliari)	€ 100,00	2	€ 200,00	
Totale			€ 400,00	+ IVA 22%

3. MATERIALE PER I PARTECIPANTI

HANDBOOK PROVIDER ACLS	Costo Unitario	n°	Costo Totale 2 corsi	
ECC Handbook (versione in italiano)	€ 18,00	30	€ 540,00	
Spese di spedizione applicate da Laerdal	€ 20,00	1	€ 20,00	
Totale			€ 560,00	+ IVA 22%

CARD AHA

	Costo Unitario	n°	Costo Totale 2 corsi	
Card AHA per ACLS Provider	€ 3,00	30	€ 90,00	
Totale			€ 90,00	+ IVA 22%

4. GESTIONE FACULTY

RIMBORSO SPESE	Costo Unitario	n°	Costo Totale 2 corsi	
Rimborso spese Docenti	>	>	€ 1.500,00	
Totale			€ 1.500,00	+ IVA 22%

COMPENSO

	Costo Unitario	n°	Costo Totale 2 corsi	
Direttore: 1 euro 25,56/ora/lorde *16 ore x 2 gg	€ 408,96	2	€ 817,92	
Istruttori: 3 euro 25,56/ora/lorde *16 ore x 2 gg	€ 408,96	6	€ 2.453,76	
Totale			€ 3.271,68	+ IVA 22%

5. ASSICURAZIONE RC TERZI

RC Terzi	Costo Unitario	n°	Costo Totale 2 corsi	
Assicurazione RC terzi per i corsi AHA	€ 30,00	2	€ 60,00	
Totale			€ 60,00	+ IVA 22%

TOTALE PREVENTIVO PER 1 MODULO DI 2 CORSI	€ 6.581,68	+ IVA 22%
--	-------------------	------------------

Questo modulo viene ripetuto 5 volte con le stesse caratteristiche e con gli stessi costi.
 Il Costo di ciascun Corso non varia anche se i partecipanti sono in numero inferiore a 15 (impossibilità a coprire tutti i posti vacanti, assenze, indisponibilità, ecc.)

TOTALE PREVENTIVO PER 5 MODULI (10 corsi totali da svolgersi 2 per volta in date consecutive per 150 partecipanti)	€ 32.908,40	+ IVA 22%
--	--------------------	------------------

COSTO A PARTECIPANTE	€ 219,39	+ IVA 22%
-----------------------------	-----------------	------------------

NOTE AL PREVENTIVO

- 1) Tutti gli importi sono riferiti ad una offerta globale. Una variazione sostanziale dei servizi offerti comporterà una revisione dell'offerta stessa.
- 2) I servizi non espressamente indicati sono da preventivare.

In caso di accettazione si prega di inviare il preventivo datato, timbrato e firmato unitamente ai dati per la fatturazione al seguente indirizzo di posta elettronica: centroformazione@anmco.it.

* Si specifica che il presente preventivo ha validità di 40 giorni dalla data di presentazione.

Le date dei corsi dovranno essere fissate e comunicate al Centro Formazione ANMCO almeno 40 gg. prima della data di svolgimento per verificare la disponibilità dei manichini da inviare e per permettere l'invio all'Ente/persona richiedente l'evento gli Handbook ACLS da distribuire ai partecipanti prima dello svolgimento del corso.

Le card AHA saranno inviate post-corso, a ricevimento del materiale cartaceo, all'Ente/persona richiedente il corso per distribuirle ai partecipanti che avranno superato il corso.

Modalità di pagamento:

- 50% del corrispettivo totale dei 10 corsi a fronte di emissione fattura all'accettazione del preventivo;
- saldo a consuntivo a fronte di emissione fattura.

Per accettazione:

Data, Timbro e Firma: _____



Modulistica del corso ALS

Gen. 2011 - v. 0.1

Programma del Corso per 24 candidati - 3 giorni

Con orari consigliati (per 24 candidati divisi in 4 Gruppi di 6)

1° GIORNO

Orario

FACULTY MEETING E REGISTRAZIONE

08:30

09:00 09:15 **Lezione:** Introduzione e ALS in Prospettiva

09:15 09:45 **Lezione:** Cause e Prevenzione dell'Arresto Cardiaco

09:45 10:15 **Lezione:** Sindromi Coronariche Acute

10:15 10:30 **COFFEE-BREAK ed incontro con i tutor**

10:30 11:30 **Dimostrazione:**

Dimostrazione Scenario di Arresto Cardiaco (CAS) - compreso ruolo di Team Leader -

Lezione: Algoritmo di trattamento ALS

11:30

100
min

Stazioni di Addestramento e Workshop:

Stazione di Addestramento Gestione Vie Aeree

Workshop Riconoscimento Ritmi (monitoraggio, ECG a 12 derivazioni)

Stazione di Addestramento Valutazione Iniziale e Rianimazione

		Vie Aeree	Vie Aeree	Monitoraggio	Monitoraggio
11:30 - 12:20	50 min	Gruppo 1	Gruppo 2	Gruppo 3	Gruppo 4
12:20 - 13:10	50 min	Gruppo 3	Gruppo 4	Gruppo 1	Gruppo 2

13:10 14:00 PAUSA PRANZO

		Valutazione Iniziale e Rianimazione	Valutazione Iniziale e Rianimazione	Valutazione Iniziale e Rianimazione	Valutazione Iniziale e Rianimazione
14:00 – 15:40	100 min	Gruppo 1	Gruppo 2	Gruppo 3	Gruppo 4

15:40 16:00 Lezione: Trattamento Post – Rianimatorio

16:00 16:15 BREAK

16:15 – 16:45 30 min Sessioni di Addestramento agli Scenari di Arresto Cardiaco 1 (CASTeach 1):

		AULA 1	AULA 2	AULA 3	AULA 4
16:15-16:45	CASTeach 1	Gruppo 1	Gruppo 2	Gruppo 3	Gruppo 4

17:25 Incontro con i tutor - se necessario



2° GIORNO

09:00 09:20 Incontro con i tutor
09:20 – 60 min CASTeach 2-3
10:20

		AULA 1	AULA 2	AULA 3	AULA 4
09:20 – 09:50	CASTeach 2	Gruppo 1	Gruppo 2	Gruppo 3	Gruppo 4
09:50 – 10:20	CASTeach 3	Gruppo 4	Gruppo 3	Gruppo 2	Gruppo 1

10:20 – 11:50 Workshop Periarresto (proseguono dopo l'intervallo)

		Tachicardie, Cardioversione e Farmaci		Emogasanalisi Arteriosa	Emogasanalisi Arteriosa
		AULA 1	AULA 2	AULA 3	AULA 4
10:20 – 11:05	45 min	Gruppo 3	Gruppo 2	Gruppo 1	Gruppo 4
11:05 – 11:50	45 min	Gruppo 1	Gruppo 4	Gruppo 3	Gruppo 2

11:50 12:05 COFFEE-BREAK ed incontro con i tutor

		Bradicardia, Pacing e Farmaci	Bradicardia, Pacing e Farmaci	Bradicardia, Pacing e Farmaci	Bradicardia, Pacing e Farmaci
12:05 – 12:50	45 min	Gruppo 1	Gruppo 2	Gruppo 3	Gruppo 4

12:50 Workshop Circostanze Speciali (proseguono dopo pranzo)

		Circ. Speciali 1	Circ. Speciali 1	Circ. Speciali 2	Circ. Speciali 2
12:50 – 13:20	30 min	Gruppo 1	Gruppo 2	Gruppo 3	Gruppo 4



13:20 14:10 PAUSA PRANZO

		Circ. Speciali 1	Circ. Speciali 1	Circ. Speciali 2	Circ. Speciali 2
14:10 – 14:40	30 min	Gruppo 3	Gruppo 4	Gruppo 1	Gruppo 2

		Circ. Speciali 3 Asma, Gravidanza	Circ. Speciali 3 Asma, Gravidanza	Circ. Speciali 3 Asma, Gravidanza	Circ. Speciali 3 Asma, Gravidanza
14:40 – 15:10	30 min	Gruppo 2	Gruppo 1	Gruppo 4	Gruppo 3

15:10 BREAK

15:25 – 17:25 90 min CASTeach 4-5

		AULA 1	AULA 2	AULA 3	AULA 4
15:25 – 16:10	CASTeach 4	Gruppo 1	Gruppo 2	Gruppo 3	Gruppo 4
16:10 – 17:55	CASTeach 5	Gruppo 4	Gruppo 3	Gruppo 2	Gruppo 1

17:55-
18.20

Discussione: Etica

Incontro con i tutors – se necessario



3° GIORNO:

08:00 09:30

90 min di addestramento al CASTest nei gruppi con i rispettivi tutor

Aula 1 Tutors verde	Aula 2 Tutors rosso	Aula 3 Tutors blu	Aula 4 Tutors giallo
-------------------------------	-------------------------------	-----------------------------	--------------------------------

09:30 09:45

COFFEE - BREAK

09:45 11:45

Briefing per la valutazione e CASTest e Quiz a Scelta Multipla (MCQ)

CASTEST	AULA 1	AULA 2	AULA 3	MCQ
	CASTEST 1	CASTEST 2	CASTEST 3	

12:15
(appross.)

COLLOQUIO DEI TUTORS CON I CANDIDATI

FINE DEL CORSO