

Determinazione Dirigenziale del Responsabile della S.S.D Formazione

N. 93

del 25.01.2023

Oggetto: Autorizzazione e liquidazione PFA ECM: "ALS - Advanced Life Support". Spesa complessiva € 32.150,00.

PDTD/2023/96

Publicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire da 25.01.2023 per 15 giorni consecutivi e posta a disposizione per la consultazione

S.S.D. Affari Generali Ufficio Delibere

La presente Determinazione Dirigenziale prevede un impegno di spesa a carico dell'Azienda

SI NO

Il Responsabile della SSD Formazione

Visto il D. Lgs. n. 502/92 e successive modificazioni ed integrazioni;

Vista la Legge Regionale n. 24 del 11.09.2020 – Riforma del Sistema Sanitario Regionale e riorganizzazione sistematica delle norme in materia. Abrogazione della Legge Regionale n. 10 del 28.07.2006, della Legge Regionale n. 23 del 2014 e della Legge Regionale n. 17 del 2016 e di ulteriori norme di settore;

Visto l'art. 36 comma 2 lettera a), del D. LGS 50/2016;

Vista la Deliberazione n. 1811 del 07.08.2019, con la quale il Commissario Straordinario ha conferito delega al Responsabile della SSD Formazione, alla predisposizione delle Determinazioni Dirigenziali;

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

Considerato che l'Azienda, nello specifico IL Dipartimento di Emergenza Urgenza ha attivato il suddetto corso al fine di rispondere all'esigenza di garantire modalità di approccio aggiornate, automatiche ed omogenee fra quanti concorrono alla gestione dei pazienti con funzioni vitali assenti (arresto cardiaco) o gravemente compromesse (peri-arresto);

Considerato altresì che il suddetto corso è compreso nel Piano annuale della Formazione anno 2022 approvato con Deliberazione n° 1437 del 22.12.2021;

Dato Atto che l'attività formativa rivolta al personale dell'Azienda per un totale di 105 partecipanti, suddivisi in 7 edizioni, è stata svolta sia da docenti esterni che da docenti interni;

Recepito altresì che l'attività di tutoraggio è stata svolta dai Tutor d'aula interni come da elenco autorizzato nel progetto;

Recepita la nota Prot. N. 15/2022 del 29/08/2022 con la quale il Direttore Generale, autorizza per i docenti esterni impossibilitati a raggiungere la sede del corso con i mezzi pubblici, in deroga al Regolamento Aziendale della formazione, l'uso dei mezzi propri e il rimborso chilometrico;

segue Determinazione n. 93 del 25.01.2023

Valutato il Progetto Formativo Aziendale ECM: "ALS - Advanced Life Support" che si allega al presente atto per farne parte integrante e sostanziale;

DETERMINA

Per le motivazioni espresse in premessa, che qui si intendono integralmente richiamate:

1. Di autorizzare il Progetto Formativo Aziendale ECM: "ALS - Advanced Life Support", rivolto al personale dell'Azienda per un totale di 105 partecipanti suddivisi in 7 edizioni, allegato al presente atto per farne parte integrante e sostanziale.
2. Di confermare che l'attività formativa è stata svolta sia da docenti esterni che da docenti interni fuori orario di servizio come da elenco autorizzato nel progetto.
3. Di confermare altresì che l'attività di tutoraggio è stata svolta da Tutor d'aula interni fuori orario di servizio come da elenco autorizzato nel progetto.
4. Di determinare che la spesa complessiva di € 32.150,00 (trentaduemilacentocinquanta euro) onnicomprensiva, graverà sui Fondi Aziendali per l'aggiornamento professionale anno 2022.
5. Di autorizzare la S.C. Contabilità, Bilancio e Controllo di Gestione all'emissione dei relativi ordini di pagamento dietro presentazione della documentazione.
6. Di autorizzare la S.C. Servizio Gestione Sviluppo Risorse Umane al pagamento dei docenti e dei Tutor d'aula interni.
7. Di imputare sul conto aziendale n. A506030204 - Spese per corsi di formazione e aggiornamento professionale - la spesa complessiva di € 32.150,00.

Il Responsabile della S.S.D. Formazione
Dott.ssa Carla Ghiani

SSD FORMAZIONE

Emissione 28/06/2016
Revisione 07/01/2021

Progetto Formativo Residenziale

MO-DG-FOR-007.4
Pag. 1 a 13

Al Sig. Direttore Generale
Agnese Foddis

RICHIESTA:

PROGETTO FORMATIVO AZIENDALE □

TITOLO DELL'EVENTO/PROGETTO FORMATIVO

ALS - Advanced Life Support

STRUTTURA PROPONENTE

Dipartimento emergenza urgenza

OBIETTIVI

Il corso di Advanced Life Support (ALS IRC) risponde all'esigenza di garantire modalità di approccio aggiornate, automatiche ed omogenee fra quanti concorrono alla gestione dei pazienti con funzioni vitali assenti (arresto cardiaco) o gravemente compromesse (peri-arresto).

CONTENUTI

Il corso fornisce un approccio standardizzato alla rianimazione cardiopolmonare negli adulti. Questo corso è finalizzato a fornire ai componenti di un team multidisciplinare d'emergenza le seguenti competenze:

- 1. Gestione delle situazioni di arresto cardiaco in qualità sia di leader sia di componente del team, attraverso l'applicazione dell'algoritmo ed una efficace comunicazione con il resto del team;*
- 2. Gestione delle situazioni di peri-arresto;*
- 3. Gestione del paziente rianimato fino al trasferimento in ambiente intensivo;*
- 4. Comunicazione con i parenti del paziente*

A) Acquisizione competenze tecnico-professionali:

- Acquisire conoscenze teoriche e aggiornamenti in tema di:

Cause e prevenzione dell'arresto cardiaco, riconoscimento e corretto approccio diagnostico e terapeutico alle situazioni di arresto e peri-arresto cardiaco secondo le linee guida European Resuscitation Council, trattamento delle sindromi coronariche acute, vantaggi e limiti delle tecniche per il controllo delle vie aeree in emergenza, riconoscimento rapido dei ritmi ECG, interpretazione dell'emogasanalisi, trattamento elettrico dei ritmi di arresto e peri-arresto (defibrillazione, cardioversione, pacing), farmaci impiegati nelle emergenze cardiovascolari.

- Acquisire abilità manuali, tecniche o pratiche in tema di:

Rianimazione cardiopolmonare avanzata, gestione delle vie aeree e ventilazione con strumenti semplici e tecniche avanzate (pocket mask, ambu, maschera laringea, intubazione tracheale), riconoscimento ritmi ECG in condizioni di emergenza, defibrillazione manuale, cardioversione elettrica, pacing transcutaneo,

Azienda di Rilievo Nazionale ed Alta
Specializzazione G. Brotzu
P.le Ricchi, 1 - 09134 - Cagliari
P.iva: 02315520920
www.aobrotzu.it

SSD Formazione
Responsabile: Dott. ssa Carla Ghiani
Tel. 070.539438
Tel. 070.5296.5575-5578-5574
Fax: 070.5296.5594
E-mail: ufficioformazione@aob.it

ARNAS G. Brotzu
Sede SSD Formazione
Corpo G 1° piano
Via Edward Jenner
09121 Cagliari
www.aob.it

SSD FORMAZIONE

Emissione 28/06/2016
Revisione 07/01/2021

Progetto Formativo Residenziale

MO-DG-FOR-007.4
Pag. 2 a 13

vie di somministrazione dei farmaci cardiovascolari in urgenza

B) Acquisizione competenze di processo:

Far migliorare le capacità relazionali e comunicative in tema di:

Anticipazione dei ruoli negli interventi di emergenza, ruolo del 'team leader' nella gestione di una équipe di soccorso avanzato, cooperazione dei membri dell'équipe, feedback sugli interventi effettuati, discussione (debriefing) post-intervento, metodologia della comunicazione in emergenza, relazione con i familiari delle vittime

C) Acquisizione competenze di sistema:

Acquisire le conoscenze teoriche e le abilità manuali, tecniche o pratiche necessarie per un corretto e omogeneo approccio in équipe alle situazioni di arresto e peri-arresto cardiaco secondo il modulo formativo standardizzato che si svolge con lo stesso programma in tutta Europa come da linee guida European Resuscitation Council (ERC)

SSD FORMAZIONE

Emissione 28/06/2016
Revisione 07/01/2021

Progetto Formativo Residenziale

MO-DG-FOR-007.4
Pag. 3 a 13

TIPOLOGIA DI EVENTO:

A) FORMAZIONE RESIDENZIALE

Corso (20 ore)

SEDE DI SVOLGIMENTO

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

SI

SPAZI NECESSARI

(Barrare le caselle di interesse)

Aula multimediale (max n. 10-20 partecipanti)

Altro (specificare): due aulee satellite per esercitazioni pratiche

I corsi si svolgeranno in aula Atza

AUSILI DIDATTICI

PC

VIDEOPROIETTORE

ALTRO DA SPECIFICARE: il corso prevede l'impiego di manichini 'avanzati' che consentono di modificare realisticamente via software le 'condizioni cliniche' del 'paziente' (tipo di ritmo ECG, presenza / assenza di coscienza, attività respiratoria, polso carotideo, ecc.) in risposta alle scelte terapeutiche dell'allievo

EDIZIONI E DATE

Il progetto formativo si svolge in più edizioni?

SI

Edizione numero	Partecipanti per edizione	Data inizio (gg/mm/aaaa)	Data fine (gg/mm/aaaa)
1	15	14/10/2022	15/10/2022
2	15	26/10/2022	27/10/2022
3	15	03/11/2022	04/11/2022
4	15	16/11/2022	17/11/2022
5	15	23/11/2022	24/11/2022
6	15	30/11/2022	01/12/2022
7	15	16/12/2022	17/12/2022

Azienda di Rilievo Nazionale ed Alta
Specializzazione G. Brotzu
P.le Ricchi, 1 - 09134 – Cagliari
P.iva: 02315520920
www.aobrotzu.it

SSD Formazione
Responsabile: Dott. ssa Carla Ghiani
Tel. 070.539438
Tel. 070.5296.5575-5578-5574
Fax: 070.5296.5594
E-mail: ufficioformazione@aob.it

ARNAS G. Brotzu
Sede SSD Formazione
Corpo G 1° piano
Via Edward Jenner
09121 Cagliari
www.aob.it

SSD FORMAZIONE

Emissione 28/06/2016
Revisione 07/01/2021

Progetto Formativo Residenziale

MO-DG-FOR-007.4
Pag. 4 a 13

PROFESSIONI

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

PROFESSIONI SANITARIE

Medico chirurgo

Tutte le discipline

n.

PROFESSIONI SANITARIE INFERMIERISTICHE E PROF. SANITARIA OSTETRICA

Infermiere

n.

Totale personale medico e infermieristico da formare

n.105

DURATA E ARTICOLAZIONE

Durata complessiva dell'attività formativa: Ore 140 (20 ore per singola edizione)

PROGRAMMA

Si allega file del programma del corso:

Slx

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

Testo di Advanced Life Support secondo linee guida EUROPEAN RESUSCITATION COUNCIL che verrà consegnato da Italian Resuscitation Council (IRC) circa 30 giorni prima dello svolgimento del corso.

VALUTAZIONE

MODALITA' DI VERIFICA DELL'APPRENDIMENTO

xTest scritto (Questionario)

Skill test

Azienda Ospedaliera G. Brotzu
P.le Ricchi, 1 - 09134 – Cagliari
P.iva: 02315520920
www.aobrotzu.it

SSD Formazione
Responsabile: Dott. ssa Carla Ghiani
Tel. 070.539438
Tel. 070.5296.5575-5578-5574
Fax: 070.5296.5594
E-mail: ufficioformazione@aob.it

AO Brotzu
Sede SSD Formazione
Corpo G 1° piano
Via Edward Jenner
09121 Cagliari
www.aob.it

SSD FORMAZIONE

Emissione 28/06/2016
Revisione 07/01/2021

Progetto Formativo Residenziale

MO-DG-FOR-007.4
Pag. 5 a 13

VOCI DI SPESA

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

<i>Docenza</i>	€ 21.680.88 (20 ORE X 7 EDIZIONI X 6 ISTRUTTORI) 840 ORE X 25,82
<i>Tutor d'aula</i>	€ 1807 (70 ore x € 25,82)
<i>Pernottamento</i>	€3080 (cifra forfettaria per eventuale pernottamento docente fuori Cagliari considerando circa due pernottamenti per due docenti esterni a edizione)
<i>Pasti</i>	-Mensa -334 euro (6 pranzi x due Sabati) -784 euro (4 cene per due docenti esterni a edizione)
<i>Spese di viaggio</i>	€ 2000 (eventuale rimborso chilometrico per docente fuori sede trasporto manichino e docente fuori Cagliari)
<i>Altro:</i>	
<i>1. materiale didattico</i>	€ 4410 (costo manuale di 42 euro per 105 partecipanti)
<i>Totale</i>	€ 34.096

FONTI DI FINANZIAMENTO

Indicare la percentuale del finanziamento previsto per le diverse fonti.

Autofinanziamento: _____ €
Quote di iscrizione: _____ €

SSD FORMAZIONE

Emissione 28/06/2016
Revisione 07/01/2021

Progetto Formativo Residenziale

MO-DG-FOR-007.4
Pag. 6 a 13

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	Maria Emila	Cognome	Marcello
Qualifica	Direttore FF Rianimazione e Anestesia		
Struttura			
Telefono		Cellulare	
Fax		email	

DOCENTI (dati dei docenti)

Nome	CLAUDIA	Cognome	SCUDU
Telefono		Cellulare	
Fax		email	
Curriculum			

Nome	MAURO	COGNOME	SOTGIA
Telefono		Cellulare	
Fax		email	
Curriculum			

Nome	MARIA PINA	Cognome	CUCCARU
Telefono		Cellulare	
Fax		email	
Curriculum			

Nome	NADIA	Cognome	SANNA
Telefono		Cellulare	
Fax		email	
Curriculum			

Azienda Ospedaliera G. Brotzu
P.le Ricchi, 1 - 09134 – Cagliari
P.iva: 02315520920
www.aobrotzu.it

SSD Formazione
Responsabile: Dott. ssa Carla Ghiani
Tel. 070.539438
Tel. 070.5296.5575-5578-5574
Fax: 070.5296.5594
E-mail: ufficioformazione@aob.it

AO Brotzu
Sede SSD Formazione
Corpo G 1° piano
Via Edward Jenner
09121 Cagliari
www.aob.it

SSD FORMAZIONE

Emissione 28/06/2016
Revisione 07/01/2021

Progetto Formativo Residenziale

MO-DG-FOR-007.4
Pag. 7 a 13

Nome	<u>GIANFRANCO</u>	Cognome	<u>TOLA</u>
Telefono	_____	Cellulare	_____
Fax	_____	email	_____
Curriculum	_____		_____

Nome	<u>MATTEO</u>	Cognome	<u>CASULA</u>
Telefono	_____	Cellulare	_____
Fax	_____	email	_____
Curriculum	_____		_____

Nome	<u>ENRICO</u>	Cognome	<u>MASALA</u>
Telefono	_____	Cellulare	_____
Fax	_____	email	_____
Curriculum	_____		_____

Nome	<u>MICHELA</u>	Cognome	<u>GUSAI</u>
Telefono	_____	Cellulare	_____
Fax	_____	email	_____
Curriculum	_____		_____

Nome	<u>GREGORY</u>	Cognome	<u>SATTA</u>
Telefono	_____	Cellulare	_____
Fax	_____	email	_____
Curriculum	_____		_____

Nome	<u>ELEONORA</u>	Cognome	<u>PODDA</u>
Telefono	_____	Cellulare	_____
Fax	_____	email	_____
Curriculum	_____		_____

Nome	<u>ANNA</u>	Cognome	<u>DELEDDA</u>
Telefono	_____	Cellulare	_____
Fax	_____	email	_____
Curriculum	_____		_____

SSD FORMAZIONE

Emissione 28/06/2016
Revisione 07/01/2021

Progetto Formativo Residenziale

MO-DG-FOR-007.4
Pag. 8 a 13

<i>Nome</i>	<u>GIUSI</u>	<i>Cognome</i>	<u>CARTA</u>
<i>Telefono</i>	_____	<i>Cellulare</i>	_____
<i>Fax</i>	_____	<i>email</i>	_____
<i>Curriculum</i>	_____		_____

<i>Nome</i>	<u>PAOLO</u>	<i>Cognome</i>	<u>ISONI</u>
<i>Telefono</i>	_____	<i>Cellulare</i>	_____
<i>Fax</i>	_____	<i>email</i>	_____
<i>Curriculum</i>	_____		_____

<i>Nome</i>	<u>MAURO</u>	<i>Cognome</i>	<u>CAEDDU</u>
<i>Telefono</i>	_____	<i>Cellulare</i>	_____
<i>Fax</i>	_____	<i>email</i>	_____
<i>Curriculum</i>	_____		_____

<i>Nome</i>	<u>GIAMBATTISTA</u>	<i>Cognome</i>	<u>ADDIS</u>
<i>Telefono</i>	_____	<i>Cellulare</i>	_____
<i>Fax</i>	_____	<i>email</i>	_____
<i>Curriculum</i>	_____		_____

<i>Nome</i>	<u>GIOVANNI</u>	<i>Cognome</i>	<u>GALANTI</u>
<i>Telefono</i>	_____	<i>Cellulare</i>	_____
<i>Fax</i>	_____	<i>email</i>	_____
<i>Curriculum</i>	_____		_____

<i>Nome</i>	<u>GIANFRANCO</u>	<i>Cognome</i>	<u>GUSAI</u>
<i>Telefono</i>	_____	<i>Cellulare</i>	_____
<i>Fax</i>	_____	<i>email</i>	_____
<i>Curriculum</i>	_____		_____

<i>Nome</i>	<u>GIAMPIERO</u>	<i>Cognome</i>	<u>CUNA</u>
<i>Telefono</i>	_____	<i>Cellulare</i>	_____
<i>Fax</i>	_____	<i>email</i>	_____
<i>Curriculum</i>	_____		_____

<i>Nome</i>	<u>SIMONA</u>	<i>Cognome</i>	<u>MELIS</u>
<i>Telefono</i>	_____	<i>Cellulare</i>	_____
<i>Fax</i>	_____	<i>email</i>	_____
<i>Curriculum</i>	_____		_____

SSD FORMAZIONE

Emissione 28/06/2016
Revisione 07/01/2021

Progetto Formativo Residenziale

MO-DG-FOR-007.4
Pag. 9 a 13

Nome	<u>RITA</u>	Cognome	<u>LEDDA</u>
Telefono	_____	Cellulare	_____
Fax	_____	email	_____
Curriculum	_____		_____

Nome	<u>GIAMPAOLO</u>	Cognome	<u>PIRAS</u>
Telefono	_____	Cellulare	_____
Fax	_____	email	_____
Curriculum	_____		_____

Nome	<u>CORRADO</u>	Cognome	<u>CASULA</u>
Telefono	_____	Cellulare	_____
Fax	_____	email	_____
Curriculum	_____		_____

Nome	<u>PIETRO ALDO SALVATORE</u>	Cognome	<u>SENTINA</u>
Telefono	_____	Cellulare	_____
Fax	_____	email	_____
Curriculum	_____		_____

Nome	<u>LUCIA</u>	Cognome	<u>PITZOI</u>
Telefono	_____	Cellulare	_____
Fax	_____	email	_____
Curriculum	_____		_____

Nome	<u>GIANCARLO</u>	Cognome	<u>PINNA</u>
Telefono	_____	Cellulare	_____
Fax	_____	email	_____
Curriculum	_____		_____

Nome	<u>ANNA PAOLA</u>	Cognome	<u>MELETTE</u>
Telefono	_____	Cellulare	_____
Fax	_____	email	_____
Curriculum	_____		_____

SSD FORMAZIONE

Emissione 28/06/2016
Revisione 07/01/2021

Progetto Formativo Residenziale

MO-DG-FOR-007.4
Pag. 10 a 13

Nome	<u>MARCO</u>	Cognome	<u>DETTORI</u>
Telefono	_____	Cellulare	_____
Fax	_____	email	_____
Curriculum	_____		_____

Nome	<u>GIOVANNI</u>	Cognome	<u>GALANTI</u>
Telefono	_____	Cellulare	_____
Fax	_____	email	_____
Curriculum	_____		_____

Nome	<u>PIERLUIGI</u>	Cognome	<u>SIMULA</u>
Telefono	_____	Cellulare	_____
Fax	_____	email	_____
Curriculum	_____		_____

TUTOR D'AULA

- SANDRA BARGONE
- CARTA ANGELA MARIA
- SONJA BERGAMINI
- CASULA ROBERTA
- NOCCO NARCISA
- MELIS FABIO
- CANCEDDA GIORGIA

SSD FORMAZIONE

Emissione 28/06/2016
Revisione 07/01/2021

Progetto Formativo Residenziale

MO-DG-FOR-007.4
Pag. 11 a 13

A) Motivazione della scelta scientifica:

Si ritiene indispensabile abilitare tramite gruppo certificato a livello Nazionale tutti i professionisti della S.C. Rianimazione e Anestesia San Michele, S.C. Pronto soccorso e Obi ed S.C. Rianimazione e Anestesia Businco, secondo linee guida internazionali aggiornate.

IRC si avvale di un modulo formativo standardizzato che si applica con lo stesso programma in tutta Europa.

B) Motivazione della scelta economica:

La cifra risulta vantaggiosa perché consente di formare professionisti dell'Azienda in sede, senza gli oneri aggiuntivi che deriverebbero da un aggiornamento fuori sede.

IRC dispone di un team docenti aziendali e locali. Al fine di ottimizzare i costi sarà cura di IRC coinvolgere il maggior numero di istruttori locali con l'intento di ridurre le spese di viaggio, vitto e alloggio.

Gli istruttori dipendenti di altre strutture sanitarie della Regione Sardegna verranno pagati secondo quanto previsto dal CCNL, pertanto si applicherà la stessa tariffa di remunerazione dei docenti interni (25,82 euro fuori orario di servizio). Nelle spese di preventivo sono stati inseriti anche dei costi per l'albergo per i docenti fuori sede qualora non si riuscisse ad avere docenti di Cagliari.

E' stata prevista anche una spesa per il rimborso chilometrico per i docenti fuori sede che hanno difficoltà a raggiungere Cagliari con mezzi pubblici, e che devono farsi carico del trasporto del manichino necessario per lo svolgimento del corso.

I tutor d'aula verranno remunerati secondo quanto previsto dal regolamento Aziendale. Gli operatori da formare sono 105.

C) Motivazione della scelta dei docenti:

I docenti del corso sono tutti certificati IRC. L'IRC (Italian Resuscitation Council) dispone di un team di Docenti di comprovata esperienza.

Le tecniche didattiche utilizzate sono molteplici e tali da rendere il corso estremamente dinamico.

L'ampio spazio dedicato all'esecuzione diretta di skills tecniche ed al 'role playing' risponde ai criteri più moderni dell' 'adult learning'.

A) Docenti Interni:

fuori orario di servizio

B) Docenti Esterni:

*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.*

Azienda di Rilievo Nazionale ed Alta
Specializzazione G. Brotzu
P.le Ricchi, 1 - 09134 – Cagliari
P.iva: 02315520920
www.aobrotzu.it

SSD Formazione
Responsabile: Dott. ssa Carla Ghiani
Tel. 070.539438
Tel. 070.5296.5575-5578-5574
Fax: 070.5296.5594
E-mail: ufficioformazione@aob.it

ARNAS G. Brotzu
Sede SSD Formazione
Corpo G 1° piano
Via Edward Jenner
09121 Cagliari
www.aob.it


SSD FORMAZIONE

Emissione 28/06/2016
Revisione 07/01/2021

Progetto Formativo Residenziale

MO-DG-FOR-007.4
Pag. 12 a 13

Luogo: _____ **Data (gg/mm/aaaa):** _____

Nome e cognome (in stampatello) Direttore Generale	AGNESE FODDIS
Timbro e Firma (leggibile) Direttore Generale	
Nome e cognome (in stampatello) Il Responsabile scientifico	MARIA EMILIA MARCELLO AO Brotzu - Cagliari - P.O.S. MICHELE
Timbro e Firma (leggibile) Responsabile Scientifico	x S.C. RIANIMAZIONE DIRETTORE F.F.E. Dott. Maria Emilia Marcello
Nome e cognome (in stampatello) Il Responsabile della struttura organizzativa	
Timbro e Firma (leggibile) Responsabile della struttura organizzativa	
Nome e cognome (in stampatello) Il Direttore del Dipartimento	DOU - RAIMONDO PUGA
Timbro e Firma (leggibile) Il Direttore del Dipartimento	
Nome e Cognome (In stampatello) Responsabile Ufficio Formazione	
Timbro e firma (leggibile) Responsabile Ufficio Formazione	AO Brotzu - Cagliari SSD FORMAZIONE

SSD FORMAZIONE

Emissione 28/06/2016
Revisione 07/01/2021

Programma Formazione Residenziale

MO-DG-FOR-008.3
Pagina 1 di 1

PFA: "ALS - ADVANCED LIFE SUPPORT"

1 EDIZIONE 14-15/10/2022
2 EDIZIONE 26-27/10/2022
3 EDIZIONE 03-04 /11/2022
4 EDIZIONE 16-17/11/2022
5 EDIZIONE 23-24/11/2022
6 EDIZIONE 30/11- 01/12/2022
7 EDIZIONE 16-17/12/2022
Aula ATZA

Programma didattico dettagliato

Sessione 1	Inizio	Fine	GIORNO 1	Metodologia	Docente	Sostituto
Dettaglio 1	8.00	8.15	PRESENTAZIONE	RTP	GUSAI	TOLA / PODDA / SANNA / CARTA / SCUDU / DELEDDA/ LEDDA ISONI/ ADDIS CADEDDU/ CUNA MASALA/ SOTGIA GALANTI/ SATTA GUSAI/ USAI CASULA/ MELIS CUCCARU/PIRAS SENTINA/CASUL A PINNA/PITZOI DETTORI/SIMULA
Dettaglio 2	8.15	11.30	RICONOSCIMENTO RITMI GESTIONE VIE AEREE ACCESSO INTRAOSSEO	LG	GUSAI TOLA PODDA SANNA CARTA SCUDU	DELEDDA/ LEDDA ISONI/ ADDIS CADEDDU/ CUNA MASALA/ SOTGIA GALANTI/ SATTA GUSAI/ USAI CASULA/ MELIS CUCCARU/PIRAS SENTINA/CASUL A PINNA/PITZOI DETTORI/SIMULA
Dettaglio 3	11.30	13.30	BLS E DEFIBRILLAZIONE	LG	GUSAI TOLA PODDA	DELEDDA/ LEDDA ISONI/ ADDIS

Azienda di Rilievo Nazionale ed Alta Specializzazione G. Brotzu
P.le Ricchi, 1 - 09134 – Cagliari
P.iva: 02315520920
www.aobrotzu.it

SSD Formazione
Responsabile: Dott. ssa Carla Ghiani
Tel. 070.539438
Tel. 070.5296.5575-5578-5574
Fax: 070.5296.5594
E-mail: ufficioformazione@aob.it

ARNAS G. Brotzu
Sede SSD Formazione
Corpo G 1° piano
Via Edward Jenner
09121 Cagliari
www.aob.it

SSD FORMAZIONE

Emissione 28/06/2016
Revisione 07/01/2021

Programma Formazione Residenziale

MO-DG-FOR-008.3
Pagina 2 di 1

					SANNA CARTA SCUDU	CAEDDU/ CUNA MASALA/ SOTGIA GALANTI/ SATTA GUSAI/ USAI CASULA/ MELIS CUCCARU/PIRAS SENTINA/CASUL A PINNA/PITZOI DETTORI/SIMULA	
	13.30	14.30	PAUSA PRANZO				
Dettaglio 1	14.30	14.45	CARDIAC ARREST SIMULATION (CAS) - DEMO		LG	GUSAI TOLA PODDA SANNA CARTA SCUDU	DELEDDA/ LEDDA ISONI/ ADDIS CAEDDU/ CUNA MASALA/ SOTGIA GALANTI/ SATTA GUSAI/ USAI CASULA/ MELIS CUCCARU/PIRAS SENTINA/CASUL A PINNA/PITZOI DETTORI/SIMULA
Dettaglio 2	14.45	15.30	ALGORITMO ALS		LG	GUSAI TOLA PODDA SANNA CARTA SCUDU	DELEDDA/ LEDDA ISONI/ ADDIS CAEDDU/ CUNA MASALA/ SOTGIA GALANTI/ SATTA GUSAI/ USAI CASULA/ MELIS CUCCARU/PIRAS SENTINA/CASUL A PINNA/PITZOI DETTORI/SIMULA
Dettaglio 3	15.30	16.15	ADDESTRAMENTO SU SCENARI CASTeach 1		ED	GUSAI TOLA PODDA SANNA CARTA SCUDU	DELEDDA/ LEDDA ISONI/ ADDIS CAEDDU/ CUNA MASALA/ SOTGIA GALANTI/ SATTA GUSAI/ USAI CASULA/ MELIS

Azienda di Rilievo Nazionale ed Alta Specializzazione G. Brotzu
P.le Ricchi, 1 - 09134 – Cagliari
P.iva: 02315520920
www.aobrotzu.it

SSD Formazione
Responsabile: Dott. ssa Carla Ghiani
Tel. 070.539438
Tel. 070.5296.5575-5578-5574
Fax: 070.5296.5594
E-mail: ufficioformazione@aob.it

ARNAS G. Brotzu
Sede SSD Formazione
Corpo G 1° piano
Via Edward Jenner
09121 Cagliari
www.aob.it

SSD FORMAZIONE

Emissione 28/06/2016
Revisione 07/01/2021

Programma Formazione Residenziale

MO-DG-FOR-008.3

Pagina 3 di 1

						CUCCARU/PIRAS SENTINA/CASUL A PINNA/PITZOI DETTORI/SIMULA
Dettaglio 4	16.15	17.15	ADDESTRAMENTO SU SCENARI CASTeach 2	ED	GUSAI TOLA PODDA SANNA CARTA SCUDU	DELEDDA/ LEDDA ISONI/ ADDIS CADEDDU/ CUNA MASALA/ SOTGIA GALANTI/ SATTA GUSAI/ USAI CASULA/ MELIS CUCCARU/PIRAS SENTINA/CASUL A PINNA/PITZOI DETTORI/SIMULA
Dettaglio 5	17.15	18.00	ADDESTRAMENTO SU SCENARI CASTeach 3	ED	GUSAI TOLA PODDA SANNA CARTA SCUDU	DELEDDA/ LEDDA ISONI/ ADDIS CADEDDU/ CUNA MASALA/ SOTGIA GALANTI/ SATTA / USAI CASULA/ MELIS CUCCARU/PIRAS SENTINA/CASUL A PINNA/PITZOI DETTORI/SIMULA
Dettaglio 6	18.00	18.45	ADDESTRAMENTO SU SCENARI CASTeach 4	ED	GUSAI TOLA PODDA SANNA CARTA SCUDU	DELEDDA/ LEDDA ISONI/ ADDIS CADEDDU/ CUNA MASALA/ SOTGIA GALANTI/ SATTA GUSAI/ USAI CASULA/ MELIS CUCCARU/PIRAS SENTINA/CASUL A PINNA/PITZOI DETTORI/SIMULA
Dettaglio 7	18.45	19.00	CONFRONTO DIBATTITO	CD	GUSAI TOLA PODDA	DELEDDA/ LEDDA ISONI/ ADDIS CADEDDU/ CUNA

Azienda di Rilievo Nazionale ed Alta Specializzazione G. Brotzu
P.le Ricchi, 1 - 09134 – Cagliari
P.iva: 02315520920
www.aobrotzu.it

SSD Formazione
Responsabile: Dott. ssa Carla Ghiani
Tel. 070.539438
Tel. 070.5296.5575-5578-5574
Fax: 070.5296.5594
E-mail: ufficioformazione@aob.it

ARNAS G. Brotzu
Sede SSD Formazione
Corpo G 1° piano
Via Edward Jenner
09121 Cagliari
www.aob.it

SSD FORMAZIONE

Emissione 28/06/2016
Revisione 07/01/2021

Programma Formazione Residenziale

MO-DG-FOR-008.3
Pagina 4 di 1

Sessione 1	Inizio	Fine	GIORNO 2	Metodologia	Docente	Sostituto
Dettaglio 1	08.00	08.15	BREAFING	LG	GUSAI TOLA PODDA SANNA CARTA SCUDU	MASALA/ SOTGIA GALANTI/ SATTA SCUDU/ USAI CASULA/ MELIS CUCCARU/PIRAS SENTINA/CASUL A PINNA/PITZOI DETTORI/SIMULA
Dettaglio 2	08.15	08.45	ILPAZIENTE IPOPERFUSO	LG	GUSAI TOLA PODDA SANNA CARTA SCUDU	DELEDDA/ LEDDA ISONI/ ADDIS CADEDDU/ CUNA MASALA/ SOTGIA GALANTI/ SATTA GUSAI/ USAI CASULA/ MELIS CUCCARU/PIRAS SENTINA/CASUL A PINNA/PITZOI DETTORI/SIMULA
Dettaglio 3	08.45	09.30	ADDESTRAMENTO SU SCENARI CASTeach 5	ED	GUSAI TOLA PODDA SANNA CARTA SCUDU	DELEDDA/ LEDDA ISONI/ ADDIS CADEDDU/ CUNA MASALA/ SOTGIA GALANTI/ SATTA GUSAI/ USAI CASULA/ MELIS CUCCARU/PIRAS

Azienda di Rilievo Nazionale ed Alta Specializzazione G. Brotzu
P.le Ricchi, 1 - 09134 – Cagliari
P.iva: 02315520920
www.aobrotzu.it

SSD Formazione
Responsabile: Dott. ssa Carla Ghiani
Tel. 070.539438
Tel. 070.5296.5575-5578-5574
Fax: 070.5296.5594
E-mail: ufficioformazione@aob.it

ARNAS G. Brotzu
Sede SSD Formazione
Corpo G 1° piano
Via Edward Jenner
09121 Cagliari
www.aob.it

SSD FORMAZIONE

Emissione 28/06/2016
Revisione 07/01/2021

Programma Formazione Residenziale

MO-DG-FOR-008.3
Pagina 5 di 1

						SENTINA/CASUL A PINNA/PITZOI DETTORI/SIMULA
Dettaglio 4	09.30	12.00	TACHICARDIA E CARDIOVERSIONE BRADICARDIA E PACING EMOGASANALISI E CAPNOGRAFIA	<i>DT</i>	GUSAI TOLA PODDA SANNA CARTA SCUDU	DELEDDA/ LEDDA ISONI/ ADDIS CADEDDU/ CUNA MASALA/ SOTGIA GALANTI/ SATTA GUSAI/ USAI CASULA/ MELIS CUCCARU/PIRAS SENTINA/CASUL A PINNA/PITZOI DETTORI/SIMULA
Dettaglio 5	12.00	13.30	CIRCOSTANZE SPECIALI	<i>DT</i>	GUSAI TOLA PODDA SANNA CARTA SCUDU	DELEDDA/ LEDDA ISONI/ ADDIS CADEDDU/ CUNA MASALA/ SOTGIA GALANTI/ SATTA GUSAI/ USAI CASULA/ MELIS CUCCARU/PIRAS SENTINA/CASUL A PINNA/PITZOI DETTORI/SIMULA
	13.30	14.30	PAUSA PRANZO			
Dettaglio 1	14.30	16.15	ADDESTRAMENTO SU SCENARI CASTeach 6	<i>ED</i>	GUSAI TOLA PODDA SANNA CARTA SCUDU	DELEDDA/ LEDDA ISONI/ ADDIS CADEDDU/ CUNA MASALA/ SOTGIA GALANTI/ SATTA GUSAI/ USAI CASULA/ MELIS CUCCARU/PIRAS SENTINA/CASUL A PINNA/PITZOI DETTORI/SIMULA
Dettaglio 2	16.15	16.30	BRIEFING PER LA VALUTAZIONE	<i>CD</i>	GUSAI TOLA PODDA	DELEDDA/ LEDDA ISONI/ ADDIS CADEDDU/ CUNA

Azienda di Rilievo Nazionale ed Alta Specializzazione G. Brotzu
P.le Ricchi, 1 - 09134 – Cagliari
P.iva: 02315520920
www.aobrotzu.it

SSD Formazione
Responsabile: Dott. ssa Carla Ghiani
Tel. 070.539438
Tel. 070.5296.5575-5578-5574
Fax: 070.5296.5594
E-mail: ufficioformazione@aob.it

ARNAS G. Brotzu
Sede SSD Formazione
Corpo G 1° piano
Via Edward Jenner
09121 Cagliari
www.aob.it

SSD FORMAZIONE

Emissione 28/06/2016
Revisione 07/01/2021

Programma Formazione Residenziale

MO-DG-FOR-008.3
Pagina 6 di 1

					SANNA CARTA SCUDU	MASALA/ SOTGIA GALANTI/ SATT GUSAI/ USAI CASULA/ MELIS CUCCARU/PIRAS SENTINA/CASUL A PINNA/PITZOI DETTORI/SIMULA
Dettaglio 3	16.30	18.45	MCQ CAS TEST	LG	GUSAI TOLA PODDA SANNA CARTA SCUDU	DELEDDA/ LEDDA ISONI/ ADDIS CADEDDU/ CUNA MASALA/ SOTGIA GALANTI/ SATT GUSAI/ USAI CASULA/ MELIS CUCCARU/PIRAS SENTINA/CASUL A PINNA/PITZOI DETTORI/SIMULA
Dettaglio 4	18.45	19.00	CONCLUSIONI LAVORI E QUESTIONARIO ECM	RTP	G.GUSAI	TOLA / PODDA / SANNA / CARTA / SCUDU / DELEDDA/ LEDDA ISONI/ ADDIS CADEDDU/ CUNA MASALA/ SOTGIA GALANTI/ SATT GUSAI/ USAI CASULA/ MELIS CUCCARU/PIRAS SENTINA/CASUL A PINNA/PITZOI DETTORI/SIMULA

**Azienda di Rilievo Nazionale ed Alta
Specializzazione G. Brotzu**
P.le Ricchi, 1 - 09134 – Cagliari
P.iva: 02315520920
www.aobrotzu.it

SSD Formazione
Responsabile: Dott. ssa Carla Ghiani
Tel. 070.539438
Tel. 070.5296.5575-5578-5574
Fax: 070.5296.5594
E-mail: ufficioformazione@aob.it

ARNAS G. Brotzu
Sede SSD Formazione
Corpo G 1° piano
Via Edward Jenner
09121 Cagliari
www.aob.it

SSD FORMAZIONE

Emissione 28/06/2016
Revisione 07/01/2021

Programma Formazione Residenziale

MO-DG-FOR-008.3
Pagina 7 di 1

	METODI DIDATTICI	Ore	Min
LM	LEZIONI MAGISTRALI		
RTP	SERIE DI RELAZIONI SU TEMA PREORDINATO		30
TRD	TAVOLE ROTONDE CON DIBATTITO TRA ESPERTI		
CD	CONFRONTO/DIBATTITO TRA PUBBLICO ED ESPERTO/I GUIDATO DA UN CONDUTTORE ("L'ESPERTO RISPONDE")		15
DT	DIMOSTRAZIONI TECNICHE SENZA ESECUZIONE DIRETTA DA PARTE DEI PARTECIPANTI	4	
LG	PRESENTAZIONE DI PROBLEMI O DI CASI CLINICI IN SEDUTA PLENARIA (NON A PICCOLI A GRUPPI)	9	30
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	5	45
RP	ROLE-PLAYING		

Azienda di Rilievo Nazionale ed Alta
Specializzazione G. Brotzu
P.le Ricchi, 1 - 09134 – Cagliari
P.iva: 02315520920
www.aobrotzu.it

SSD Formazione
Responsabile: Dott. ssa Carla Ghiani
Tel. 070.539438
Tel. 070.5296.5575-5578-5574
Fax: 070.5296.5594
E-mail: ufficioformazione@aob.it

ARNAS G. Brotzu
Sede SSD Formazione
Corpo G 1° piano
Via Edward Jenner
09121 Cagliari
www.aob.it

Prot. 15/2022

Al Signor Direttore Generale Agnese Foddis

Cagliari, 29/08/2022

Oggetto: richiesta rimborso chilometrico docenti fuori sede corso ALS

Il Corso PFA "ALS " per il Dipartimento di Emergenza Urgenza, il cui avvio è previsto per il mese di Ottobre 2022, prevede il coinvolgimento di istruttori IRC Locali e istruttori IRC Fuori Cagliari. Per i docenti che sono impossibilitati a raggiungere Cagliari con mezzi pubblici, e che devono farsi carico del trasporto del manichino necessario per lo svolgimento del corso, nel preventivo del progetto è stato inserito il rimborso chilometrico.

Si chiede pertanto una deroga al regolamento della formazione che non autorizza l'uso di mezzi propri.

Cordiali Saluti

*Si autorizza
in deroga al
regolamento
F.F.*

Responsabile Scientifico del Progetto
Dott.ssa Maria Emilia Marcello

Maria Emilia Marcello

ARNAS G. BROTZU - Cagliari - P.O. S. MICHELE

S.S.D. FORMAZIONE
DIRETTORE F.F.

Dott.ssa Maria Emilia Marcello

