

**Tipologia formativa:**

- Formazione residenziale classica (RES1)** - fino a 100 partecipanti – da 101 a 200 partecipanti
- Convegni, congressi, simposi e conferenze (RES2)** - oltre i 200 partecipanti
- Videoconferenza (RES3)**
- Formazione Blended** - specificare le diverse tipologie formative: _____

ID evento: 179483

TITOLO EVENTO: AGGIORNAMENTO PER ADDETTI AL PRIMO SOCCORSO E BLS D**CALENDARIO DELL'EVENTO:**

Edizione n° 1 Date: **19 settembre 2023** dalle ore 9.00 alle ore 17.00;
Edizione n° 2 Date: **21 settembre 2023** dalle ore 9.00 alle ore 17.00;

SEDE: ATS CITTA' METROPOLITANA DI MILANO – via Conca del Naviglio, 45 – Milano - Aula P1.25**INDIRIZZO COLLEGAMENTO DA REMOTO/STREAMING:** Piattaforma Teams**DESCRIZIONE EVENTO:**

Il corso consiste nell'aggiornamento periodico della formazione obbligatoria prevista dall'art. 18 del Testo Unico Sicurezza (D.Lgs. 81/2008) e comprende una parte dedicata al BLS D (Basic Life Support and Defibrillation), che consente di mettere in pratica le tecniche di base a supporto delle funzioni vitali, in caso di emergenza tramite l'uso del defibrillatore semiautomatico esterno.

OBIETTIVI SPECIFICI:

Garantire l'aggiornamento periodico di legge in merito ai seguenti aspetti:
fornire conoscenze di base di anatomia e fisiopatologia dei vari apparati, finalizzate al precoce riconoscimento delle situazioni di emergenza sanitaria;
diffondere la cultura dell'emergenza;
saper attuare le prime manovre in caso di arresto cardiaco improvviso, infarto miocardico acuto, ictus e in tutte quelle situazioni di emergenza sanitaria extra ospedaliera;
allertare in modo efficace il sistema 112;
addestrare all'utilizzo del defibrillatore semiautomatico.

OBIETTIVI FORMATIVI (selezionare quanto indicato nel Piano Formativo):

- obiettivi formativi **tecnico – professionali** (10, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 34, 35, 36, 37 e 38)
- obiettivi formativi **di processo** (3, 4, 7, 8, 9, 11, 12, 13, 14, 15, 30 e 32)
- obiettivi formativi **di sistema** (1, 2, 5, 6, 16, 17, 31 e 33)

AREA DI RIFERIMENTO (OBIETTIVI ECM NAZIONALI): n.27 **denominazione:** sicurezza e igiene negli ambienti e luoghi di lavoro e patologie correlate. Radioprotezione**TEMATICA REGIONALE:** (indicare solo nel caso in cui l'evento rientri in una delle tematiche sottoelencate):

- Nuova modalità di presa in carico dei pazienti cronici e fragili
- Sviluppo del SSL attraverso l'implementazione della telemedicina
- Tutela della salute e sicurezza del lavoratore
- Promozione di stili di vita e ambienti favorevoli alla salute, prevenzione dei fattori di rischio comportamentali delle malattie cronico degenerative, dipendenze

PROGRAMMA EVENTO RESIDENZIALE

- Strumenti per la sanità digitale
- Applicazione del Decreto del Ministero della Salute 2 aprile 2015, n. 70 "Regolamento recante definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera"

TEMATICA NAZIONALE: (indicare solo nel caso in cui l'evento rientri in una delle tematiche sotto elencate):

- Fertilità (associabile obiettivo ECM n. 20)
- Vaccini e strategie vaccinali (associabile obiettivo ECM n. 20)
- Responsabilità professionale (associabile obiettivo ECM n. 6)
- Gestione delle situazioni che generano violenza nei confronti dell'operatore sanitario (associabile obiettivo ECM n. 20 – 32 – 33)
- Antimicrobico-resistenza (associabile obiettivo ECM n. 20 – 32 – 33)
- Utilizzo della cannabis terapeutica nelle pratiche di gestione del dolore (associabile obiettivo ECM n. 21)
- L'infezione da Coronavirus 2019 nCoV (associabile obiettivo ECM n. 20 – 32 – 33)
- La medicina di genere (associabile obiettivo ECM n. 20 – 32 – 33)

METODOLOGIA DIDATTICA (prevalente):

- Lezione / Discussione
- Dimostrazione
- Lavoro in piccolo gruppo
- Analisi di casi
- Role Playing
- Journal club

L'evento è organizzato in collaborazione con _____

EVENTO SPONSORIZZATO: NO SÌ

SPONSOR: _____
(ragione sociale)

DESTINATARI (per singola edizione):

AZIENDA	SERVIZIO DI APPARTENENZA	CATEGORIA PROFESSIONALE	N. PARTECIPANTI
ATS CITTA' METROPOLITANA DI MILANO	Tutti i servizi	Tutte le categorie	30
TOTALE partecipanti			30

E' prevista una quota di iscrizione: NO SÌ pari a Euro 0

RESPONSABILE SCIENTIFICO (riportare lo stesso nominativo inserito nel Piano Formativo):

CASADIO Jacopo – SS Servizio Prevenzione e Protezione - RSP

DOCENTI/RELATORI:

Dascoli Sabina – Istruttore Regionale AREU e istruttore BLSD I- INTERVOL SOCIETA' COOP. SOCIALE ONLUS

Perego Laura - Istruttore Regionale AREU e istruttore BLSD - INTERVOL SOCIETA' COOP. SOCIALE ONLUS

Solerio Chiara - Istruttore Regionale AREU e istruttore BLSD - INTERVOL SOCIETA' COOP. SOCIALE ONLUS

Zelasco Marco - Istruttore Regionale AREU e istruttore BLSD - INTERVOL SOCIETA' COOP. SOCIALE

TUTOR (se previsto):

Barbieri Sabrina – SS Servizio Prevenzione e Protezione – Referente Formazione

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA:

Barbieri Sabrina – SS Servizio Prevenzione e Protezione
0285782057 – sbarbieri@ats-milano.it
www.ats-milano.it

PROGRAMMA EVENTO RESIDENZIALE

PROGRAMMA:

Questionario conoscitivo di ingresso

Prima giornata: 1° edizione **19 settembre 2023**; 2° edizione **21/09/2023**

ORARIO	CONTENUTI	DOCENTI/RELATORI
Dalle 09.00 alle 13.00	- Principali tecniche di comunicazione con il sistema di emergenza SSN; - Principali tecniche di Primo Soccorso nelle sindromi cerebrali acute; - Principali tecniche di primo soccorso nella sindrome di insufficienza respiratoria ACUTA; - Principali tecniche di rianimazione cardiopolmonare; - Principali tecniche di tamponamento emorragico; - Principali tecniche di sollevamento, spostamento trasporto del traumatizzato	Dascoli Sabina Perego Laura Solerio Chiara Zelasco Marco
Dalle 13.00 alle 14.00	PAUSA PRANZO	
Dalle 14.00 alle 16.30	- Principali tecniche di tamponamento emorragico; - Principali tecniche di sollevamento, spostamento trasporto del traumatizzato - Il primo soccorso 112 - Esercitazioni pratiche di primo soccorso, utilizzo defibrillatore semi-automatico	Dascoli Sabina Perego Laura Solerio Chiara Zelasco Marco
Dalle 16.30 alle 17.00	Descrizione Modalità di Valutazione dell'Evento <input checked="" type="checkbox"/> Test a scelta multipla (3 domande per ogni credito, a risposta quadrupla) <input type="checkbox"/> Questionario a risposta aperta <input type="checkbox"/> Colloquio <input checked="" type="checkbox"/> Valutazione con pratica <input type="checkbox"/> Produzione di un elaborato/progetto <input type="checkbox"/> Altro (specificare nel dettaglio, come previsto dal manuale di accreditamento R.L. ECM-CPD) <hr/> <input type="checkbox"/> Valutazione non prevista (Convegni, Congressi, Simposi, Conferenze - oltre 200 partecipanti)	
	<input type="checkbox"/> Valutazione ricadute organizzative Specificare indicatore, modalità e tempi:	
	+ <input checked="" type="checkbox"/> Relazione conclusiva evento del Responsabile Scientifico + <input checked="" type="checkbox"/> Valutazione gradimento	

Durata totale in ore: **7**

(Dal conteggio dei crediti è escluso il tempo destinato a: registrazione dei partecipanti, saluti introduttivi, pause/intervalli e valutazione della qualità percepita)

PARTECIPAZIONE E CREDITI ECM:

Soglia minima di partecipazione:

- eventi formativi di durata uguale o inferiore a 6 ore: 100% delle ore totali previste dal programma
- eventi formativi di durata superiori alle 6 ore: 80% delle ore totali previste dal programma
- eventi formativi con vincoli legislativi di durata superiore alle 6 ore, come ad esempio la formazione del D. Lgs. n. 81/2008: 90% delle ore totali previste dal programma

Secondo le indicazioni contenute nel Decreto Direzione Generale Welfare n. 19280 del 29/12/2022 all'evento sono stati preassegnati **n. 9,1 crediti ECM**.

L'attestato ECM e di partecipazione sarà rilasciato solo ed esclusivamente ai partecipanti che avranno:

- raggiunto la soglia minima di partecipazione;
- compilato il questionario conoscitivo di ingresso (ove previsto);
- superato l'80% del questionario di apprendimento (obbligatorio per i corsi fino a 200 partecipanti);
- compilato e riconsegnato la valutazione di gradimento;
- inviato il modulo A037-MD033 *Fac-simile autocertificazione presenza evento formativo online* per gli eventi svolti in Teams (ove previsto).

MODALITÀ DI ISCRIZIONE ALL'EVENTO: *(Specificare modalità e tempi)*

ON LINE individuati dal servizio proponente