



Sistema Sanitario Regione Lombardia

# PROGRAMMA: EVENTO RESIDENZIALE STRUTTURA FORMATIVA

**TITOLO EVENTO: LA GESTIONE DELL'EMERGENZA: BLS-D - RIANIMAZIONE CARDIOPOLMONARE DI BASE E USO DEL DEFIBRILLATORE SEMIAUTOMATICO (tipo BLS-D)\_LAICI**

**Tipologia formativa:** RES1 – FORMAZIONE RESIDENZIALE CLASSICA

**ID evento:** NON ECM

**ID provider:** RL0214 - 6448

**Sede di svolgimento in presenza:** Istituto Clinico Città Studi S.p.A., Via Ampère, 47, 20131 - Milano

**Indirizzo collegamento da remoto/streaming:** ---

**DESCRIZIONE EVENTO:** La stragrande maggioranza degli arresti cardiaci avviene in modo testimoniato, cioè in presenza di persone che, se adeguatamente formate, possono intervenire in attesa dei soccorsi avanzati e ridurre l'evoluzione negativa di questi eventi drammatici spesso improvvisi. A tale scopo la conoscenza della rianimazione cardiopolmonare di base e l'uso del defibrillatore semiautomatico dovrebbe essere un patrimonio di tutti i cittadini. L'obiettivo dell'evento è proprio la diffusione delle manovre rianimatorie di base tra persone che lavorano nella struttura sanitaria ma non sono operatori sanitari.

**OBIETTIVI FORMATIVI (tecnico – professionali, di processo, di sistema):** OBIETTIVI FORMATIVI TECNICO-PROFESSIONALI

**OBIETTIVI SPECIFICI:** Acquisire le abilità teoriche e pratiche del BLS-D, da utilizzare in attesa dei soccorsi avanzati, in particolare riconoscimento dell'arresto, compressioni toraciche, apertura delle vie aeree e ventilazioni.

**METODOLOGIA DIDATTICA:** Corso teorico-pratico, lezioni frontali con l'ausilio di diapositive ed esercitazioni pratiche su manichino.

**AREA DI RIFERIMENTO (obiettivi nazionali):** 18 - Contenuti tecnico-professionali (conoscenze e competenze) specifici di ciascuna professione, di ciascuna specializzazione e di ciascuna attività ultraspecialistica, ivi incluse le malattie rare e la medicina di genere.

## DESTINATARI:

AZIENDA	CATEGORIA PROFESSIONALE	NUMERO PARTECIPANTI
ICCS S.p.A.	Altre Figure	10
<b>TOTALE partecipanti</b>		<b>10</b>

## RESPONSABILE SCIENTIFICO:

Dott. Angelo Giovanni Virtuani – Medico Anestesista – Rianimatore LP esterno

## DOCENTI:

Dott. Angelo Giovanni Virtuani – Medico Anestesista – Rianimatore, LP esterno

Dott. Luca Tuccinardi – Medico Anestesista – Rianimatore Ospedale San Gerardo di Monza

## SEGRETERIA ORGANIZZATIVA:

Cognome e nome Rebolini Marina  
Ente Istituto Clinico Città Studi S.p.A.  
Telefono ufficio 02 2393 4407  
Fax ufficio 02 2393 4252  
E-mail formazione@ic-cittastudi.it  
Sito internet [www.ic-cittastudi.it](http://www.ic-cittastudi.it)



# PROGRAMMA: EVENTO RESIDENZIALE STRUTTURA FORMATIVA

## PROGRAMMA

Durata: 5 ore

Data: 13/04/2024

ORARIO	CONTENUTI	DOCENTE/RELATORI
Ore 08.15 - 08.30	Registrazione partecipanti	
Ore 08.30 - 09.15	Breve presentazione dei docenti e partecipanti. Lezione frontale: sequenza e tecniche del BLS-D, riconoscimento dell'arresto , apertura vie aeree, compressioni toraciche esterne, ventilazioni. Sequenza e tecnica della defibrillazione semiautomatica.	Dott. Angelo G. Virtuani
Ore 09.15 - 10.15	Esercitazioni pratiche su manichino di BLS-D.	Dott. Angelo G. Virtuani Dott. Luca Tuccinardi
Ore 10.15 - 10.30	Lezione frontale: posizione laterale di sicurezza e ostruzione da corpo estraneo.	Dott. Luca Tuccinardi
Ore 10.30 - 11.00	BLS-D in situazioni particolari (gravidanza, bambino, annegamento, trauma, folgorazione,...)	Dott. Luca Tuccinardi
Ore 11.00 - 12.00	Esercitazioni pratiche di BLS-D su manichino.	Dott. Angelo G. Virtuani Dott. Luca Tuccinardi
Ore 12.00 - 12.30	Test scritto a risposte multiple – tempo 20 minuti - con discussione dell'esito – 10 minuti	Dott. Angelo G. Virtuani Dott. Luca Tuccinardi
Ore 12.30 - 13.25	Valutazione pratica con discussione dell'esito.	Dott. Angelo G. Virtuani Dott. Luca Tuccinardi
Ore 13.25 - 13.30	Questionario di gradimento e saluti.	

### PARTECIPAZIONE:

La soglia di partecipazione richiesta è dell' 100% delle ore totali previste dal programma.

L'attestato sarà rilasciato solo ed esclusivamente ai partecipanti che avranno superato la soglia dell'80% del questionario di apprendimento, che avranno raggiunto la soglia minima di partecipazione e che avranno compilato e riconsegnato il questionario di gradimento.

**MODALITA' DI ISCRIZIONE ALL'EVENTO:** Iscrizione tramite Struttura Formativa ICCS.

**VALUTAZIONE GRADIMENTO:** Valutazione tramite somministrazione Customer Satisfaction.

**EVENTO SPONSORIZZATO (SI/NO):** No.

**DESCRIZIONE MODALITA' DI VALUTAZIONE EVENTO:** Valutazione tramite somministrazione di test a scelta multipla e prove pratiche con scheda di osservazione diretta.

**RICADUTE ORGANIZZATIVE ATTESE/INDICATORI:** No.