



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)**

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

**ID evento:** 190631.4

**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:** In ambito intraospedaliero il riconoscimento precoce degli arresti cardiaci e dei pazienti critici e il loro trattamento puntuale e tempestivo possono consentire di ridurre l'evoluzione negativa degli arresti cardiaci, di prevenire il numero dei decessi, e di ricoveri imprevisti in terapia intensiva. La conoscenza delle linee guida internazionali è un'ottima base di partenza per tutti gli operatori sanitari, che dovranno poi adattare al proprio contesto di lavoro. Inoltre, in tempo di pandemia, è estremamente importante conoscere quale sia l'approccio corretto da utilizzare sia per la propria incolumità che per quella della comunità in cui si vive.

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

**OBIETTIVI SPECIFICI:** Acquisire le abilità teoriche e pratiche del BLS-D in soggetti sia COVID-free, sia sospetti o accertati COVID, secondo la metafora della catena della sopravvivenza che si basa su quattro anelli: riconoscimento precoce e chiamata di aiuto, rianimazione cardiopolmonare precoce, defibrillazione precoce, soccorso avanzato precoce e trattamento post-rianimatori.

**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.	Tutte le professioni sanitarie	25
ICCS S.p.A.	Altre Figure	
<b>TOTALE partecipanti</b>		<b>25</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](mailto:formazione@ic-cittastudi.it)  
Sito internet [www.ic-cittastudi.it](http://www.ic-cittastudi.it)



Sistema Sanitario Regione Lombardia

**PROGRAMMA:**  
**EVENTO RESIDENZIALE**  
**STRUTTURA FORMATIVA**

**PROGRAMMA**

*Durata: 8 ore*

*Data: 07/11/2024*

ORARIO	CONTENUTI	DOCENTE/RELATORI
Ore 8.15 - 8.30	Registrazione partecipanti.	
Ore 8.30 - 9.20	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 9.20 - 10.50	Esercitazioni pratiche di BLS-D su manichino.	Dott. Angelo G. Virtuani Dott. Luca Tuccinardi
Ore 10.50 - 11.00	<b>Coffee break</b>	
Ore 11.00 - 11.15	Lezione frontale: posizione laterale di sicurezza e ostruzione da corpo estraneo.	Dott. Angelo G. Virtuani
Ore 11.15 - 11.30	Lezione frontale: RCP ai tempi del COVID.	Dott. Luca Tuccinardi
Ore 11.30 - 12.40	BLS-D in situazioni particolari (gravidanza, bambino, annegamento, trauma, folgorazione,...)	Dott. Luca Tuccinardi
Ore 12.40 - 13.40	<b>Lunch</b>	
Ore 13.40 - 15.00	Esercitazioni pratiche di BLS-D su manichino.	Dott. Angelo G. Virtuani Dott. Luca Tuccinardi
Ore 15.00 - 15.30	Prevenzione dell'arresto cardio-circolatorio intraospedaliero con note di ACLS.	Dott. Luca Tuccinardi
Ore 15.30 - 15.45	<b>Coffee break</b>	
Ore 15.45 - 16.00	Sintesi degli argomenti trattati	Dott. Angelo G. Virtuani
Ore 16.00 - 16.55	Test scritto a risposte multiple – tempo 45 minuti - con discussione dell'esito – 10 minuti	Dott. Angelo G. Virtuani Dott. Luca Tuccinardi
Ore 16.55 - 17.55	Valutazione pratica con discussione dell'esito.	Dott. Angelo G. Virtuani Dott. Luca Tuccinardi
Ore 17.55 - 18.00	Questionario di gradimento e saluti	

*(Dal conteggio dei crediti è escluso il tempo destinato alla registrazione dei partecipanti, saluti introduttivi, pause/intervalli, la valutazione della qualità percepita e il tempo dedicato alla verifica dell'apprendimento qualora gli esiti della valutazione non vengano condivisi con i partecipanti)*



Sistema Sanitario  Regione  
Lombardia

**PROGRAMMA:**  
**EVENTO RESIDENZIALE**  
**STRUTTURA FORMATIVA**

**PARTECIPAZIONE E CREDITI ECM:**

La soglia di partecipazione richiesta è del 100% delle ore totali previste dal programma per eventi formativi di durata uguale o inferiore a 6 ore; la soglia minima dell'80% è, invece, prevista per eventi formativi superiori alle 6 ore.

Si precisa inoltre che deve essere rispettata la percentuale di partecipazione prevista per vincoli legislativi come ad esempio la formazione ex D. Lgs. N. 81/2008, che prevede una frequenza obbligatoria pari al 90%.

Secondo le indicazioni contenute nel Decreto Direzione Generale Welfare n. 19280 del 29/12/2022, all'evento sono stati preassegnati **n. 10,4 crediti ECM**.

L'attestato crediti 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.