

ELENCO DOCENTI

Elisa ACCAMO - Infermiere S.C. Anestesia e Rianimazione
A.O. "S. Croce e Carle" di Cuneo

Attilio ALLIONE - Dirigente Medico S.C. Medicina e Chirurgia d'Urgenza
A.O. "S. Croce e Carle" di Cuneo

Letizia BARUTTA - Dirigente Medico S.C. Medicina e Chirurgia d'Urgenza
A.O. "S. Croce e Carle" di Cuneo

Emanuele BERNARDI - Dirigente Medico S.C. Medicina e Chirurgia d'Urgenza
A.O. "S. Croce e Carle" di Cuneo

Alessia BONO - Dirigente Medico S.C. Medicina e Chirurgia d'Urgenza
A.O. "S. Croce e Carle" di Cuneo

Barbara FRANZOSO - Dirigente Medico S.C. Anestesia e Rianimazione
A.O. "S. Croce e Carle" di Cuneo

Patrizia FRONTI - Infermiere S.S. Pronto Soccorso
A.O. "S. Croce e Carle" di Cuneo

Remo GALAVERNA - Infermiere S.C. Anestesia e Rianimazione
A.O. "S. Croce e Carle" di Cuneo

Alberto GROSSO - Infermiere S.S. Pronto Soccorso
A.O. "S. Croce e Carle" di Cuneo

Giuseppe LAURIA - Direttore S.C. Medicina e Chirurgia d'Urgenza
A.O. "S. Croce e Carle" di Cuneo

Elena LINGUA
Infermiere S.S.D. Organizzazione Sale Operatorie Blocco Operatorio Polivalente
A.O. "S. Croce e Carle" di Cuneo

Bartolomeo LORENZATI - Dirigente Medico S.C. Medicina e Chirurgia d'Urgenza
A.O. "S. Croce e Carle" di Cuneo

Elena MAGGIO - Dirigente Medico S.C. Medicina e Chirurgia d'Urgenza
A.O. "S. Croce e Carle" di Cuneo

Gian Piero MARTINI - Dirigente Medico S.C. Medicina e Chirurgia d'Urgenza
A.O. "S. Croce e Carle" di Cuneo

Monica MOLINARO - Infermiere S.C. Medicina e Chirurgia d'Urgenza
A.O. "S. Croce e Carle" di Cuneo

Stefania MUSSO - Dirigente Medico S.C. Anestesia e Rianimazione
A.O. "S. Croce e Carle" di Cuneo

Vincenzo PELOPONNESO - Infermiere S.S. Pronto Soccorso
A.O. "S. Croce e Carle" di Cuneo

Massimo PEROTTO - Dirigente Medico S.C. Medicina e Chirurgia d'Urgenza
A.O. "S. Croce e Carle" di Cuneo

Paola RAMONDA - Infermiere S.S. Pronto Soccorso
A.O. "S. Croce e Carle" di Cuneo

Massimo REGA - Dirigente Medico S.C. Medicina e Chirurgia d'Urgenza
A.O. "S. Croce e Carle" di Cuneo

Andrea SCIOLLA - Responsabile S.S. Pronto Soccorso
A.O. "S. Croce e Carle" di Cuneo

Silvia SCOTTA - Infermiere S.S. Pronto Soccorso
A.O. "S. Croce e Carle" di Cuneo

Andrea TORTORE - Dirigente Medico S.C. Medicina e Chirurgia d'Urgenza
A.O. "S. Croce e Carle" di Cuneo

TIPOLOGIA CORSO
Residenziale

VERIFICHE APPRENDIMENTO
Questionario e prova pratica

FIGURE PROFESSIONALI
Medico (Medico in Formazione Specialistica e Specialista in Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza, Medicina Interna, Anestesia e Rianimazione, Chirurgia Generale, Ortopedia e Traumatologia, Radiodiagnostica) - Infermiere

DESTINATARI
L'Evento è prioritariamente rivolto alla S.C. Anestesia e Rianimazione, S.C. Medicina e Chirurgia d'Urgenza, S.S. Pronto Soccorso, S.C. Chirurgia Generale e Oncologica, S.C. Ortopedia e Traumatologia, S.C. Radiodiagnostica dell'AO S. Croce e Carle di Cuneo e delle altre Aziende del Piemonte, Liguria e Valle d'Aosta, Sistema di Emergenza Territoriale - 118

CREDITI FORMATIVI
L'evento è in fase di accreditamento dal Provider Regionale n. 906 - A.O. "S. Croce e Carle" di Cuneo.

ATTESTATO ECM
Si precisa che l'attestazione relativa ai crediti ECM sarà resa disponibile, entro tre mesi dalla conclusione del corso, in forma digitale scaricabile dall'interessato (previo accertamento della presenza al 100% del monte ore previsto da programma e superamento della verifica finale) mediante accesso e registrazione al sito www.formazioneisanpiemonte.it

RESPONSABILE SCIENTIFICO
Dr. Giuseppe LAURIA - Direttore S.C. Medicina e Chirurgia d'Urgenza
A.O. "S. Croce e Carle" di Cuneo

DIRETTORE DEL CORSO
Dr. Piergiorgio BENSO - Responsabile S.S. Formazione e Valutazione degli Operatori
A.O. "S. Croce e Carle" di Cuneo

SEGRETERIA SCIENTIFICA
Dr. Bartolomeo LORENZATI - Dirigente Medico S.C. Medicina e Chirurgia d'Urgenza
A.O. "S. Croce e Carle" di Cuneo

PROGETTISTA ECM
Dr.ssa Nadia FERRUA - Referente Formazione
S.S. Formazione e Valutazione degli Operatori
A.O. "S. Croce e Carle" di Cuneo

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA
S.S. Formazione e Valutazione degli Operatori - A.O. "S. Croce e Carle" di Cuneo
Tel. 0171/616373 - Fax 0171/616371 E-mail: giraudofa@ospedale.cuneo.it

MODALITA' DI ISCRIZIONE
La partecipazione è gratuita per i dipendenti dell'AO S. Croce e Carle di Cuneo.
L'iscrizione dovrà essere effettuata mediante trasmissione della scheda debitamente compilata alla Segreteria Organizzativa.
La quota di iscrizione, se dovuta, dovrà essere versata esclusivamente ad avvenuta ammissione al Corso da parte del Responsabile Scientifico.
Copia del bonifico bancario dovrà essere inviato alla Segreteria Organizzativa e intestato a:
Azienda Ospedaliera S. Croce e Carle - Cuneo
Via Michele Coppino, 26
12100 Cuneo - P.I. 01127900049
Nella causale del bonifico dovranno essere specificati il titolo del corso e il nominativo del partecipante.

Se pagamento effettuato da Privato:

€ 400,00 + IVA 22% = € 488,00
CODICE IBAN: IT 34 H 03111 10201 000000032330

Se pagamento effettuato da Ente Pubblico:

€ 400,00 (esente IVA ai sensi dell'art. 14 c. 10 della L. 24/12/93, n. 537) + Bollo € 2,00 = € 402,00

NUMERO CONTABILITA' SPECIALE BANCAD'ITALIA
CODICE IBAN: IT 89 P 0100003245 112300306018

Se pagamento effettuato da dipendente per conto dell'Ente Pubblico:

€ 400,00 (esente IVA ai sensi dell'art. 14 c. 10 della L. 24/12/93, n. 537) + Bollo € 2,00 = € 402,00

CODICE IBAN: IT 34 H 03111 10201 000000032330

Se Medico in Formazione Specialistica che svolge tirocinio c/o A.O. Cuneo:

Partecipazione a titolo gratuito

Se Medico in Formazione Specialistica che non svolge tirocinio c/o A.O. Cuneo

€ 81,97 + IVA 22% = € 100,00

CODICE IBAN: IT 34 H 03111 10201 000000032330

In caso di mancata partecipazione senza adeguato preavviso la quota di iscrizione non verrà rimborsata.



A.O. "S. Croce e Carle"
Cuneo

con richiesta di Patrocinio a:
Società Italiana di Medicina di Emergenza-Urgenza
(SIMEU)



LA GESTIONE DEL TRAUMA IN DEA



I Edizione: 6-7 febbraio 2020
II Edizione: 24-25 settembre 2020

SEDE DI SVOLGIMENTO
Ospedale A. Carle
Via A. Carle, 25 - Fraz. Confreria
12100 Cuneo (CN)
(Il Piano - Area Formazione)

Ambito/obiettivo formativo di interesse nazionale

Linee Guida-Protocolli-Procedure

Obiettivo area del dossier formativo

Obiettivi formativi di sistema

Finalità

Implementare le competenze utili
per la concreta gestione in Pronto Soccorso
delle più comuni urgenze traumatologiche
(traumi maggiori e traumi minori)
in linea con le più recenti evidenze scientifiche
e con la realtà operativa dei Pronto Soccorsi italiani
al fine di ridurre i tempi e ottimizzare la condotta terapeutica

Programma

ore 08.30 - 08.45

Accoglienza e registrazione partecipanti

I Giornata

ore 08.45 - 09.00

Presentazione obiettivi del corso e
rilevazione aspettative dei partecipanti
n. 1 istruttore a rotazione

ore 09.00 - 09.20

Approccio al paziente con politrauma in Pronto Soccorso
e il team working in Sala Antishock
n. 1 istruttore a rotazione

ore 09.20 - 09.35

Analgesia e ansiolisi nel trauma
n. 1 istruttore a rotazione

ore 09.35 - 09.50

La comunicazione: un aspetto da non trascurare
n. 1 istruttore a rotazione

SESSIONE AIRWAY

n. 5 istruttori a rotazione

ore 09.50 - 10.10

Introduzione alla gestione delle vie aeree

ore 10.10 - 11.25

Workshop interattivi a sessioni parallele:
- Gestione non invasiva delle vie aeree
- Gestione invasiva delle vie aeree
- Analgesia... in pratica

SESSIONE BREATHING

n. 5 istruttori a rotazione

ore 11.25 - 11.45

Il trauma toracico

ore 11.45 - 12.25

Workshop interattivi a sessioni parallele:
- Trauma toracico e grossi vasi
- Insufficienza respiratoria nel trauma
- Assistenza infermieristica al paziente con trauma toracico

ore 12.25 - 13.10

Scenari a sessioni parallele

Pausa Pranzo

SESSIONE CIRCULATION

n.5 istruttori a rotazione

ore 14.00 - 14.25

Lo shock emorragico

ore 14.25 - 14.45

E-FAST:

un prezioso alleato nel politrauma, ma attenzione ai pitfalls

ore 14.45 - 15.10

Le strategie di rimpiazzo volemico e gestione della coagulopatia

ore 15.10 - 16.20

Scenari a sessioni parallele

ore 16.20 - 16.45

Il trauma pelvico:

- Strategie di trattamento
- Assistenza infermieristica al paziente con trauma pelvico

ore 16.45 - 17.35

Scenari a sessioni parallele

ore 17.35 - 17.50

Workshop interattivo:

Il trauma in gravidanza
n. 1 istruttore a rotazione

II Giornata

SESSIONE DI DISABILITY

n. 5 istruttori a rotazione

ore 08.30 - 09.00

Il trauma cranico

ore 09.00 - 09.15

Workshop interattivo:
Il Glasgow Coma Scale (GCS)

ore 09.15 - 10.00

Workshop interattivi a sessioni parallele:
- Lettura TAC cranio
- Gestione del trauma cranico
- Presidi di immobilizzazione e criteri d'uso

ore 10.00 - 10.50

Il trauma vertebrale

ore 10.50 - 11.15

Workshop interattivo a sessioni parallele:
- Lettura Rx Colonna Cervicale
- Aspetti legali nel paziente politraumatizzato

ore 11.15 - 12.05

Scenari a sessioni parallele

ore 12.05 - 12.30

Il paziente ustionato

Pausa Pranzo

PROBLEMI COMUNI E CONTROVERSIE

n. 5 istruttori a rotazione

ore 13.30 - 13.50

Il travolto in valanga

ore 13.50 - 14.10

La sindrome compartimentale

ore 14.10 - 16.00

Workshop interattivi:
- Il trauma minore. Tutto facile? Trucchi e insidie
- La valutazione e la gestione in Pronto Soccorso.
Chi ricoverare, chi dimettere in sicurezza, chi trattenere in OBI
- Megacode

ore 16.00 - 16.30

- Megacode
- Raccomandazioni per il trasporto del paziente politraumatizzato

ore 16.30 - 17.30

Verifica gradimento e apprendimento

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Corso

La gestione del TRAUMA in DEA

- I Edizione: 6-7 febbraio 2020
 II Edizione: 24-25 settembre 2020
(indicare l'edizione prescelta)

Le schede compilate in modo poco leggibile o incomplete non saranno considerate valide.

Nome.....
Cognome

Codice Fiscale

Nato a Prov. il

Residente in Via n.

C.A.P. Città

Qualifica

Disciplina di appartenenza

Ente/Ospedale.....

Struttura/Reparto.....

Telefono

Cellulare

E-mail

PARTECIPAZIONE SU INVITO DI DITTA SPONSOR:

- SI NO

Se **SI** indicare:

Denominazione Sponsor:

Partita Iva:

(Con riferimento al D.Lgs.vo 196/2003 e s.m.i. il sottoscritto acconsente affinché i dati personali vengano utilizzati per svolgere gli adempimenti ECM)

Firma

Si autorizza la partecipazione (solo per i dipendenti AO "S. Croce e Carle")

PER LA DIRIGENZA
Il Direttore di Struttura

PER IL COMPARTO
Il Coordinatore di Dipartimento

.....
firma

.....
firma

SEZIONE PER I PARTECIPANTI ESTERNI

Il pagamento anticipato della quota di iscrizione verrà effettuato da:

- Partecipante in proprio oppure
 Datore di lavoro o Ente di appartenenza

Specificare (qualora diverso da partecipante in proprio) denominazione Ente/Società a cui intestare la fattura quietanzata, a giustificazione dell'importo versato:

Ente/Azienda

Via n.

CAP Comune

Partita IVA

Codice Univoco

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Corso

La gestione del TRAUMA in DEA

- I Edizione: 6-7 febbraio 2020
 II Edizione: 24-25 settembre 2020
(indicare l'edizione prescelta)

Le schede compilate in modo poco leggibile o incomplete non saranno considerate valide.

Nome.....
Cognome

Codice Fiscale

Nato a Prov. il

Residente in Via n.

C.A.P. Città

Qualifica

Disciplina di appartenenza

Ente/Ospedale.....

Struttura/Reparto.....

Telefono

Cellulare

E-mail

PARTECIPAZIONE SU INVITO DI DITTA SPONSOR:

- SI NO

Se **SI** indicare:

Denominazione Sponsor:

Partita Iva:

(Con riferimento al D.Lgs.vo 196/2003 e s.m.i. il sottoscritto acconsente affinché i dati personali vengano utilizzati per svolgere gli adempimenti ECM)

Firma

Si autorizza la partecipazione (solo per i dipendenti AO "S. Croce e Carle")

PER LA DIRIGENZA
Il Direttore di Struttura

PER IL COMPARTO
Il Coordinatore di Dipartimento

.....
firma

.....
firma

SEZIONE PER I PARTECIPANTI ESTERNI

Il pagamento anticipato della quota di iscrizione verrà effettuato da:

- Partecipante in proprio oppure
 Datore di lavoro o Ente di appartenenza

Specificare (qualora diverso da partecipante in proprio) denominazione Ente/Società a cui intestare la fattura quietanzata, a giustificazione dell'importo versato:

Ente/Azienda

Via n.

CAP Comune

Partita IVA

Codice Univoco

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Corso

La gestione del TRAUMA in DEA

- I Edizione: 6-7 febbraio 2020
 II Edizione: 24-25 settembre 2020
(indicare l'edizione prescelta)

Le schede compilate in modo poco leggibile o incomplete non saranno considerate valide.

Nome.....
Cognome

Codice Fiscale

Nato a Prov. il

Residente in Via n.

C.A.P. Città

Qualifica

Disciplina di appartenenza

Ente/Ospedale.....

Struttura/Reparto.....

Telefono

Cellulare

E-mail

PARTECIPAZIONE SU INVITO DI DITTA SPONSOR:

- SI NO

Se **SI** indicare:

Denominazione Sponsor:

Partita Iva:

(Con riferimento al D.Lgs.vo 196/2003 e s.m.i. il sottoscritto acconsente affinché i dati personali vengano utilizzati per svolgere gli adempimenti ECM)

Firma

Si autorizza la partecipazione (solo per i dipendenti AO "S. Croce e Carle")

PER LA DIRIGENZA
Il Direttore di Struttura

PER IL COMPARTO
Il Coordinatore di Dipartimento

.....
firma

.....
firma

SEZIONE PER I PARTECIPANTI ESTERNI

Il pagamento anticipato della quota di iscrizione verrà effettuato da:

- Partecipante in proprio oppure
 Datore di lavoro o Ente di appartenenza

Specificare (qualora diverso da partecipante in proprio) denominazione Ente/Società a cui intestare la fattura quietanzata, a giustificazione dell'importo versato:

Ente/Azienda

Via n.

CAP Comune

Partita IVA

Codice Univoco