

SIM BURNS

Corso di Simulazione sulla Gestione del Paziente Ustionato



Obiettivi generali del Corso

Gli scopi del progetto formativo sulla gestione del trauma da ustione, sono rappresentati dall'acquisizione delle caratteristiche anatomico-cliniche peculiari del paziente gravemente ustionato, adulto e pediatrico, degli aspetti organizzativi e dei criteri di centralizzazione da parte delle varie figure professionali potenzialmente coinvolte (medici/infermieri).

Obiettivi Formativi e contenuti

Saranno fornite le competenze necessarie alla gestione in team del paziente critico ustionato in situazioni di emergenza e urgenza tramite i principi del Crisis Resource Management.

Tale percorso formativo si articola attraverso una fase teorica e da una parte pratica composta da simulazioni ad alta fedeltà strutturate dai facilitatori del Programma di Simulazione dell'AOU Meyer.

Destinatari

Il Corso di Simulazione sulla Gestione del Paziente Ustionato è un corso di 8 ore, strutturato per formare medici e infermieri addetti a rispondere all'emergenza.

Le certificazioni di corsi avanzati di emergenza quali ad esempio ABLIS (Advanced Burn Life Support) ATLS (Advanced Trauma Life Support), PTC (Prehospital Trauma Course) o ATCN (Advanced Trauma Care for Nurses), EPALS (European Pediatric Advance Life Support) sono propedeutiche al corso di simulazione.

Programma

9.00-10.30	Introduzione al Crisis Resources Management	
10.30-10.45	pausa	
10.45-12.00	Simulazione1 (gruppo A)	Gestione ambulatoriale dell'ustione (gruppo B)
12.00-13.15	Simulazione1 (gruppo B)	Gestione ambulatoriale dell'ustione (gruppo A)
13.15-14.00	lunch	
14.00-14.50	Simulazione2 (gruppo A)	Negligenza e abuso (gruppo B)
14.50-15.40	Simulazione2 (gruppo B)	Negligenza e abuso (gruppo A)
15.40-16.30	Simulazione3 (gruppo A)	Osservazione Gruppo B
16.30-17.30	Simulazione4 (gruppo B)	Osservazione Gruppo A
17.30-18.00	Prova scritta e Consegna attestati	

Metodologie didattiche

Il corso è caratterizzato da una giornata della durata di 8 ore, di simulazione medica avanzata, intervallata da sessioni teorico-pratiche.

Per lo svolgimento del Programma di Simulazione ad alta fedeltà su paziente con trauma e ustione, i discenti non potranno superare il numero massimo di 16 persone, suddivisi in 2 gruppi, possibilmente ricreando il reale team che affronta queste emergenze.

Docenti

I docenti del Corso sono Facilitatori certificati dal Boston Simulator Program del Prof Peter Weinstock, Direttore Associato del Children's Hospital Boston, e hanno seguito il percorso formativo del Network di Simulazione Pediatrica SIMPNET.

Costi

- € 250,00 per Medici - € 200,00 per Infermieri e Specializzandi.
- Il costo di iscrizione include il materiale didattico e il pranzo.
- Il Corso prevede il riconoscimento di **8** ECM.

Segreteria Scientifica

Federica D'Asta (Chirurgo Ustioni – Birmingham Children Hospital, UK)

Marco de Luca (Responsabile SOSA Simulazione e Risk Management)

Segreteria Organizzativa

e-mail: simulazione@meyer.it

telefono - 055 5662812 – fax 055-5662613

Azienda Ospedaliero Universitaria Meyer

Viale Pieraccini 24, 50139 – FIRENZE

Sede Corso

Meyer Health Campus

Via Cosimo il Vecchio, 26 - Firenze

Calendario Corsi

1° edizione – 6 aprile 2018

2° edizione – 17 settembre 2018

Scheda iscrizione eventi formativi

Titolo evento	SIM BURNS Corso di Simulazione sulla Gestione del Paziente Ustionato	
Data evento		
Cognome		
Nome		
Data nascita		Maschio <input type="checkbox"/> Femmina <input type="checkbox"/>
Luogo di nascita (località e provincia)		
Codice Fiscale		
Indirizzo Via e N°		
CAP, Città, Provincia		
Indirizzo mail		
Telefono		
Telefono cellulare		
Professione – ECM		
Disciplina – ECM		
<input type="checkbox"/> Dipendente <input type="checkbox"/> Convenzionato <input type="checkbox"/> Libero professionista <input type="checkbox"/> Non occupato		
Sede lavorativa		
Azienda di appartenenza		
Eventuali ulteriori recapiti / domicilio		

Ai sensi dell'articolo 13, D. Lgs 30.06.03, n. 196 e successive modifiche sulla tutela dei dati personali, sono consapevole e autorizzo che i dati in vostro possesso siano utilizzati dalla Vostra Azienda per trattare la mia partecipazione all'evento e per inviarmi in futuro annunci e comunicazioni inerenti attività di formazione.

Accetto le condizioni per l'iscrizione e la partecipazione agli eventi formativi indicate sul sito Internet dell'Azienda Ospedaliero Universitaria Meyer.

Data _____ **Firma** _____