

# Corso EPALS

## (European Paediatric Advanced Life Support)



### Obiettivi generali del Corso

Obiettivo del Corso è far apprendere ai partecipanti le conoscenze e la abilità necessarie per un adeguato riconoscimento ed approccio avanzato al paziente in età pediatrica in condizioni di peri-arresto ed arresto cardiocircolatorio, in accordo con le più recenti linee guida internazionali ed europee di rianimazione (ERC 2015).

### Obiettivi Formativi e contenuti

Acquisire le abilità manuali e applicare gli algoritmi di gestione del paziente pediatrico critico.

Il Corso è programmato e realizzato in base alle indicazioni dell'accreditamento ECM ed è promosso secondo le linee guida scientifiche IRC e ERC 2015.

### Destinatari

Il Corso EPALS è indirizzato agli operatori sanitari coinvolti in ambito intra o extraospedaliero, nella gestione del paziente critico in età pediatrica o neonatale.

### Programma

Il Corso ha una durata di 2 giorni con orario dalle ore 08.00 alle ore 18.30.

Sono riconosciuti **24,4** Crediti formativi ECM.

### Metodologie didattiche

La metodologia didattica IRC-ERC, fortemente interattiva è basata prevalentemente su stazioni pratiche in cui i discenti hanno la possibilità di acquisire le abilità manuali e di applicare gli algoritmi di gestione del paziente pediatrico critico mediante simulazioni su manichino, guidate da istruttori pediatrici avanzati IRC-ERC.

E' fondamentale lo studio approfondito del manuale EPALS che viene inviato ai partecipanti circa 20 giorni prima del Corso, allo scopo di ottimizzare l'apprendimento durante il Corso stesso.

### Docenti

I Docenti del Corso sono tutti Istruttori accreditati IRC.

### Costi

Costo totale Euro 500,00 comprensivi di materiale didattico, coffee break mattutino e colazione di lavoro.

Sono previste per ogni corso un numero di quote agevolate con sconto del 30% per gli Specializzandi di qualsiasi Scuola.

### **Segreteria Scientifica**

Dott. Marco de Luca (Dirigente Medico DEA, Responsabile corsi EPALS e Simulazione Pediatrica)

Dott.ssa Cristiana Benucci (Dirigente Medico, Responsabile corsi EPILS)

Inf. Vincenzo Abagnale (Inf. Coord. Rianimazione, Responsabile corsi PBLSD)

### **Segreteria Organizzativa**

Roberta Latragna - r.latragna@meyer.it, fax n. 055 5662613

Azienda Ospedaliero Universitaria Meyer

Viale Pieraccini 24 - 50139 FIRENZE

La richiesta di iscrizione si effettua inviando alla Segreteria Organizzativa la scheda anagrafica allegata.

I dipendenti AOU Meyer dovranno inviare la scheda iscrizione quale conferma anche nel caso di segnalazione da parte dei responsabili.

### **Sede Corso**

Meyer Health Campus

Via Cosimo il Vecchio, 26 - Firenze

### **Calendario Corsi**

1° edizione      11-12 Aprile 2019

2° edizione      18-19 Giugno 2019

3° edizione      13-14 Novembre 2019

4° edizione      25-26 Novembre 2019

## Scheda iscrizione eventi formativi

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

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** \_\_\_\_\_