

FORMAZIONE IN AGORÀ  
di Luisa Anna Rigon

Formazione in Agorà Sas di Rigon Luisa Anna & C.

Sede legale: via Venezia, 12 - 35020 Saonara (PD)  
C.F. e P. IVA 01468320286 - REA: PD 159453

**Sede Operativa: via Svezia, 9 - 35127 Padova**

Segreteria: da lunedì a venerdì ore 9.00-12.00/15.00-17.00

Tel./Fax: 049.870.3457 Cell: 346.215.2759

Legalmail: [formazioneinagorasas@legalmail.it](mailto:formazioneinagorasas@legalmail.it)

Email: [segreteria@formazioneinagora.it](mailto:segreteria@formazioneinagora.it)

Sito: [www.formazioneinagora.it](http://www.formazioneinagora.it)

Formazione in Agorà  
Scuola di Formazione alla Salute

<b>Codice Corso BLSD</b>	 Regione Veneto - Educazione Continua in Medicina - Provider ID 42 Codice evento: 921 - edizione 2 <b>BLS pediatrico e adulto con defibrillatore</b> <b>Corso base</b>	<b>Quota € 200,00</b> + IVA (se non esente)
<b>Crediti ECM assegnati 10,6</b>	<div style="background-color: yellow; padding: 2px;"><b>Per i partecipanti residenti nel Veneto, rilascio autorizzazione utilizzo DAE</b></div> <u>Evento accreditato per tutte le Professioni Sanitarie</u>	<b>Scadenza iscrizione 07/11/2014</b> successivamente telefonare per eventuali posti liberi
<b>Padova, lunedì 24 novembre 2014</b>		

### Obiettivo formativo Ecm

n.02- Linee guida-protocolli-procedure-doc.clinica

### Presentazione - formazione RES

Nell'assistenza sanitaria, il sostegno e il ripristino delle funzioni vitali richiede una preparazione specifica e adeguata dei professionisti coinvolti nella gestione dell'emergenza e urgenza.

Il professionista deve essere in grado di affrontare questo evento critico sia in ambito territoriale che ospedaliero, possedendo **conoscenze avanzate di tipo teorico, clinico e applicativo.**

Il professionista deve essere in grado di applicare le **linee guida** e di utilizzare le **procedure standard** scientificamente validate e approvate a livello **nazionale, europeo ed internazionale.**

L'evento formativo proposto si prefigge di fornire ai partecipanti conoscenze, metodologie e abilità specifiche assistenziali nella gestione dell'emergenza cardiorespiratoria con utilizzo del DAE ( defibrillatore automatico esterno) in ambito pediatrico e adulto

### Obiettivi formativi di sistema

In ambito pediatrico e adulto:

- Descrivere le modalità di riconoscimento, sostegno e ripristino delle funzioni vitali,
- Adottare la catena della sopravvivenza
- comunicare efficacemente con il team sanitario multiprofessionale
- comunicare efficacemente con il sistema di emergenza sanitario 118 in caso di emergenza-urgenza cardiorespiratoria
- Analizzare le procedure standard di rianimazione cardiorespiratoria
- Utilizzare le procedure standard scientificamente validate (BLS-D) per l'attuazione delle manovre di rianimazione cardio-polmonare
- Utilizzare defibrillatore automatico-DAE
- Saper gestire nella propria esperienza organizzativa quotidiana con efficacia le situazioni di urgenza/emergenza cardiopolmonare pediatrica e nell' adulto con l'utilizzo del defibrillatore

### Contenuti del corso

In ambito pediatrico e adulto:

- La catena della sopravvivenza e l'organizzazione del soccorso
- L'algoritmo e le procedure per il sostegno e ripristino delle funzioni vitali e loro applicazione.
- La rianimazione cardiopolmonare e la defibrillazione
- L'algoritmo della rianimazione cardiopolmonare con defibrillatore
- L'applicazione delle procedure per il ripristino delle funzioni vitali con defibrillatore automatico esterno-DAE

### Materiale didattico

Dispensa predisposta dai formatori sull'argomento trattato

### Destinatari: 24 partecipanti

Evento formativo accreditato **per tutte le figure sanitarie**

Possono partecipare inoltre gli operatori di supporto-OSS, i volontari di primo soccorso, gli Istruttori di attività sportiva e qualsiasi persona la quale debba utilizzare il defibrillatore semiautomatico come da Decreto 24.04013.

Ai partecipanti residenti nella Regione Veneto, Formazione in Agorà, essendo ente accreditato, è in grado di rilasciare al termine del corso l'autorizzazione all'impiego del DAE.

Ad ogni partecipante viene consegnato, alla chiusura dell'evento formativo, il **Certificato di presenza con attestazione dei Crediti Ecm conseguiti**

### Responsabile scientifico

**Luisa Anna Rigon**, Fondatore e Presidente di Formazione in Agorà

### Formatori

- **Luigi Lacquaniti**, L.Med – spec. anestesia e rianimazione  
Medico anestesista, istruttore certificato BLS-D pediatrico e adulto
- **Claudia Silvestri**, IP - AFD  
Infermiere coordinatore, istruttore certificato BLS-D pediatrico e adulto
- **Dolores Volpato**, IP  
Infermiere libero professionista, istruttore certificato BLS-D pediatrico e adulto
- **Nicola Zulian** studente LMED  
istruttore certificato BLS-D pediatrico e adulto

### Metodologia didattica

Durante l'evento formativo vengono adottati i seguenti metodi didattici:

1. **Lezioni magistrali e relazioni su tema preordinato,**
2. **Dimostrazioni tecniche sulla applicazione di procedure standard,**
3. **Esecuzione diretta da parte di tutti i partecipanti di attività pratiche, su manichino pediatrico e adulto con defibrillatore DAE.**

### Metodo di verifica dell'apprendimento

Al termine dell'evento, l'apprendimento viene verificato con **questionario** e con **Prova pratica individuale** con procedure di BLS-D su manichino pediatrico e adulto con defibrillatore DAE.

### Valutazione del gradimento

I partecipanti, a conclusione dell'evento formativo sono invitati ad esprimere una valutazione di gradimento dell'evento stesso rispetto agli argomenti trattati (rilevanza, qualità ed efficacia), alla docenza e all'organizzazione.

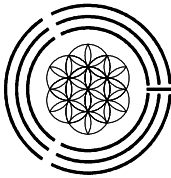
**Orari del Corso: 08.30-13.00 14.00-17.45**

**Sede del Corso: PADOVA Via Svezia, 9**

presso la sede operativa di Formazione in Agorà

La segreteria organizzativa può fornirVi le indicazioni per raggiungere la sede del corso e per l' eventuale sistemazione alberghiera.

Si ringraziano i colleghi che desiderano diffondere questa nostra proposta formativa



FORMAZIONE IN AGORA'  
di Luisa Anna Rigon

Formazione in Agorà Sas di Rigon Luisa Anna & C.

Sede legale: via Venezia, 12 - 35020 Saonara (PD)

C.F. e P. IVA 01468320286 - REA: PD 159453

**Sede Operativa: via Svezia, 9 - 35127 Padova**

Segreteria: da lunedì a venerdì ore 9.00-12.00/15.00-17.00

Tel./Fax: 049.870.3457 Cell: 346.215.2759

Legalmail: [formazioneinagorasas@legalmail.it](mailto:formazioneinagorasas@legalmail.it)

Email: [segreteria@formazioneinagora.it](mailto:segreteria@formazioneinagora.it)

Sito: [www.formazioneinagora.it](http://www.formazioneinagora.it)

Formazione in Agorà

Scuola di Formazione alla Salute

<b>Codice Corso BLSD</b>	 Regione Veneto - Educazione Continua in Medicina - Provider ID 42 Codice evento: 921 - edizione 2 <b>BLS pediatrico e adulto con defibrillatore</b> <b>Corso base</b>	<b>Quota € 200,00</b> + IVA (se non esente)
<b>Crediti ECM assegnati 10,6</b>	<span style="background-color: yellow;">Per i partecipanti residenti nel Veneto, rilascio autorizzazione utilizzo DAE</span> <u>Evento accreditato per tutte le Professioni Sanitarie</u>	<b>Scadenza iscrizione 07/11/2014</b> successivamente telefonare per eventuali posti liberi

Padova, lunedì 24 novembre 2014

## SCHEDA DI ISCRIZIONE e CLAUSOLE CONTRATTUALI

### 1. DATI ANAGRAFICI DEL PARTECIPANTE - scrivere tutto in stampatello. grazie

CODICE FISCALE																
COGNOME																
NOME																
NATO a					PROV			IL			/			/		
RESIDENTE in VIA											N°					
CAP	CITTA'								PROV.							
TELEFONO					CELL.											
E-MAIL																
Professione svolta																
Unità operativa											Tel:					

### 2. QUOTA DI PARTECIPAZIONE E MODALITA' DI PAGAMENTO

OPZIONI barrare una sola casella	COSA FARE prima di effettuare il pagamento telefonare per verifica disponibilità posti	INVIARE a mezzo fax /mail/ posta
<input type="checkbox"/> <b>2. A</b> quota pagata dal <b>PARTECIPANTE</b> stesso o da Ente o Azienda <b>PRIVATA</b>	<b>quota € 200,00 + Iva 22 % = tot. € 244,00</b> a mezzo: <input type="checkbox"/> Bonifico oppure <input type="checkbox"/> Assegno <b>NON TRASF</b> intestato a FORMAZIONE IN AGORA' Sas Cassa di Risparmio del Veneto - Ag. 13 - Z.I. Padova Sud <b>IBAN IT61 L 06225 12113 07400 886881A</b> Nella <b>CAUSALE</b> del bonifico specificare sempre: Cognome e nome partecipante - Codice evento formativo e data	1- Scheda di iscrizione compilata 2- Copia bonifico bancario effettuato <b>a</b> - senza spese per il beneficiario <b>b</b> - indicando sempre la data di valuta del beneficiario oppure 3- inviare <b>Assegno NON trasferibile</b> intestato a "Formazione in Agorà Sas"
<input type="checkbox"/> <b>2. B</b> quota pagata da Ente o Azienda <b>PUBBLICA</b>	<b>quota € 200,00 esente IVA + bollo € 2,00 = tot. € 202,00</b> con autorizzazione di una Azienda/ Ente pubblico Si suggerisce di fare richiesta di autorizzazione alla propria Azienda Pubblica <b>almeno 2 - 3 mesi prima</b> della data dell'evento formativo	1- Scheda di iscrizione compilata 2- Azienda Pubblica: autorizzazione alla <b>frequenza e pagamento</b> quota corso <b>opp.</b> 3- Pagamento del partecipante e rilascio fattura intestata all'azienda per il rimborso

### 3. FATTURA DA INTESTARE A: ( secondo DL 223/2006 Decreto Bersani ) inserire tutti i dati in stampatello

Regione Sociale Persona fisica / dell' Azienda / dell'Ente a cui intestare la fattura:

Indirizzo Fiscale: Via	Cap	Città	Prov
Codice Fiscale	Partita IVA ( anche se è la medesima del CF)		
Nominativo referente Aziendale	ufficio	Tel	Fax

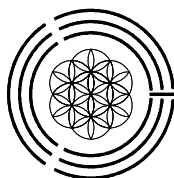
### 4. ALLEGATI (segnare con una X i documenti che si inviano per fax/mail/posta) :

- 1 - Scheda iscrizione compilata, datata e firmata in tutte le sue parti     
  2 - Copia bonifico o assegno NON trasferibile  
 3 - Copia autorizzazione Aziendale da inviare contestualmente e comunque NON oltre il 20° giorno prima dell'inizio del corso

### 5. ASSUNZIONE DI RESPONSABILITÀ : ho letto e sottoscrivo tutte le clausole contrattuali ( Punti 1-10 )

Data \_\_\_\_\_

Firma partecipante \_\_\_\_\_



## Formazione in Agorà

### Scuola di Formazione alla Salute

## CLAUSOLE CONTRATTUALI

Regole che si suggerisce di leggere con attenzione prima di iscriversi ad un evento formativo

1.	<b>Aspetti Generali</b>	In Formazione in Agorà gli eventi formativi sono tutti a numero chiuso e con data di scadenza iscrizione. Al fine di mantenere efficacia ed energia educativa, viene previsto <i>un numero minimo e un numero massimo di partecipanti per lo svolgimento di ogni evento formativo.</i> <b>Prima di effettuare l'iscrizione</b> , si suggerisce di telefonare a Formazione in Agorà, per verificare la disponibilità dei posti.
2.	<b>Iscrizione</b>	L' <b>iscrizione</b> si intende perfezionata con l'invio per fax, posta, e-mail di <b>tutti i documenti richiesti</b> a seconda della opzione <b>A - B</b> prescelta. (vedi successive clausole 3 e 4) Il partecipante è inserito nell' <i>elenco UFFICIALE dell'evento formativo</i> in stretto ordine cronologico progressivo in base alla data di arrivo di <b>tutti</b> i documenti in Formazione in Agorà.
3.	<b>Opzione A:</b> <b>Privato o Ente</b> Quota <u>con IVA</u>	<b>DOCUMENTI DA INVIARE:</b> (vedi scheda iscrizione al <b>punto 2 A</b> ). 1- <b>Scheda di iscrizione</b> 2- <b>Pagamento con bonifico bancario</b> comprensivo della quota CORSO + IVA <u>oppure</u> 3- <b>Pagamento con assegno bancario</b> NON TRASFERIBILE comprensivo della quota CORSO + IVA intestato a "Formazione in Agorà sas".
4.	<b>Opzione B:</b> <b>Azienda Pubblica</b> Quota <u>esente IVA</u>	<b>DOCUMENTI DA INVIARE:</b> (vedi scheda iscrizione al <b>punto 2 B</b> ). 1- <b>Scheda di iscrizione</b> completamente compilata datata e firmata con l'indirizzo completo della propria Azienda Pubblica a cui emettere fattura esente IVA. 2- <b>Autorizzazione Aziendale alla frequenza e al pagamento della quota del corso</b> esente IVA che deve pervenire a Formazione in Agorà <b>entro 20 giorni PRIMA</b> della data di inizio del corso. 3- <b>Pagamento Azienda con bonifico bancario</b> quota CORSO esente IVA <u>prima</u> dell'inizio del corso <u>oppure</u> 4- <b>Pagamento a cura del Partecipante</b> <u>durante</u> il corso ed emissione di fattura intestata all'Azienda Pubblica esente IVA che il partecipante presenterà alla sua Azienda per il rimborso. In assenza di autorizzazione scritta il partecipante paga l'intero importo della quota <b>CORSO + IVA</b> . <i>Nota Bene</i> Si suggerisce di fare richiesta di autorizzazione <i>personalmente</i> , alla propria Azienda Pubblica, <i>almeno 2 mesi prima della data dell'evento formativo</i> , seguendo scrupolosamente e di persona <i>tutte le procedure aziendali</i>
5.	<b>Variazioni dell'evento formativo</b>	Formazione in Agorà per ragioni organizzative / impedimento si riserva la facoltà di rinviare o annullare il Corso programmato dandone comunicazione via <i>fax, e-mail, SMS, posta</i> , ai partecipanti <b>entro 10 giorni</b> di calendario dalla data prevista di inizio del Corso. In tal caso Formazione in Agorà provvede al rimborso delle intere quote di iscrizione pervenute, senza ulteriori oneri, con esclusione espressa di qualsiasi propria eventuale responsabilità e di qualsivoglia conseguente obbligo di risarcimento danni.
6.	<b>Impossibilità a partecipare</b>	L' <b>impossibilità a partecipare</b> va anticipata per <u>telefono dal partecipante</u> e contestualmente comunicata per <u>iscritto via e-mail, fax, posta</u> . La persona iscritta che per impedimento/causa di forza maggiore si trova impossibilitato a partecipare può: 1- trasferire la <i>propria personale partecipazione</i> su un <i>altro evento formativo</i> nell'anno in corso. 2- trasferire ad <i>un'altra persona</i> la propria quota di iscrizione indicando per <u>iscritto</u> il nominativo completo. 3- Rinunciare.
7.	<b>Rinuncia a partecipare</b>	La <b>rinuncia a partecipare</b> va anticipata per <u>telefono dal partecipante</u> e contestualmente comunicata per <u>iscritto via e-mail, fax, posta</u> , All'iscritto che rinuncia all'evento vengono applicate le seguenti penali: - 10% della quota di iscrizione se la rinuncia perviene <b>entro il 30° giorno prima</b> della data inizio del corso. - 50% della quota di iscrizione se la rinuncia perviene <b>entro il 11° giorno prima</b> della data inizio del corso. - 100% della quota di iscrizione se la rinuncia perviene <b>dal 10° giorno prima</b> della data inizio del corso.
8.	<b>Pagamenti</b>	In caso di ritardato pagamento, <i>oltre i 30 gg. dalla data di emissione della fattura</i> , si applicano, senza ulteriori avvisi le disposizioni di cui al D.Lgs. 9 ottobre 2002, n. 231 così come inserite in calce alla fattura.
9.	<b>Privacy</b>	Ai sensi del D.Lgs. 196/2003, i dati forniti vengono trattati elettronicamente ed utilizzati da Formazione in Agorà per la gestione amministrativa dei Corsi di Formazione. I Suoi dati, come previsto dalla normativa, sono resi disponibili alla Banca dati Ecm. I dati da Lei rilasciati possono altresì essere utilizzati da Formazione in Agorà a scopo statistico e al fine di poterLe inviare informazioni sulle proposte di corsi ed iniziative di Formazione in Agorà. Qualora non desideri la diffusione dei dati personali agli altri partecipanti al corso oppure non desideri ricevere ulteriori informazioni da parte di Formazione in Agorà, dove comunicare tale decisione <u>per iscritto</u> a Formazione in Agorà, al momento dell'iscrizione al Corso.
10.	<b>Controversie</b>	Per ogni controversia è competente il Foro di Padova.