

UOC Sviluppo Organizzativo e del Capitale Umano

**Il dirigente della UOC Sviluppo Organizzativo e del Capitale Umano
in virtù della delega conferita con deliberazione N°232/2015
HA ASSUNTO LA PRESENTE DETERMINAZIONE**

N. 1140 del 31/12/2020

OGGETTO: IMPEGNO DI SPESA DI EURO 1.500,00 (ESENTE IVA) CIRCA LA FORMAZIONE BLSR RIVOLTA A DI N.15 DIPENDENTI DA PARTE DI THES TRAINING HEALTH EMERGENCY & SERVICE S.A.S. SVOLTA IN DATA 10/11/2020 (CIG:Z052FF95FE)

Esercizi/o 2020 - conto 502020302 Centri/o di costo 1000100

- **Importo presente Atto: € 1.500,00**

- **Importo esercizio corrente: € 1.500,00**

Budget

- **Assegnato: € .**

- **Utilizzato: € .**

- **Residuo: € .**

Autorizzazione n°: 2020/105902.2193

Servizio Risorse Economiche: **Giovanna Evangelista**

UOC Sviluppo Organizzativo e del Capitale Umano Proposta n° DT-1150-2020

L'estensore

Massimo Bisozzi

Il Responsabile del Procedimento

Tiziana Lavalle

**Il Dirigente della UOC Sviluppo Organizzativo e
del Capitale Umano**

Tiziana Lavalle

La presente determinazione si compone di n° 4 pagine e dei seguenti allegati che ne formano parte integrante e sostanziale:

- Presenze del 10/11/2020
- Relazione finale
- Preventivo

Il Dirigente della UOC Sviluppo Organizzativo e del Capitale Umano

- Visto il decreto legislativo 30.12.1992, n. 502 e successive modificazioni ed integrazioni;
- Visto il decreto legislativo 16.10.2003, n. 288;
- Vista la legge regionale 23.01.2006, n. 2;
- Visto l'Atto Aziendale adottato con deliberazione n. 153 del 19.02.2019 ed approvato dalla Regione Lazio con DCA n. U00248 del 2.07.2019, modificato e integrato con la delibera 1254 del 02.12.2020.
- Vista la delibera n°111 del 24/01/2020 con la quale è stato approvato il Piano Formativo Aziendale 2020 (PFA), ed il budget assegnato per le attività di Formazione interne ed esterne;
- Premesso che è necessità degli IFO aderire a percorsi formativi circa la certificazione biennale BLS-D rivolta al personale dipendente del ruolo sanitario;
- Ritenuta valida l'offerta formativa, prot. 12266 del 09/10/2020, proposta da THES Training Health Emergency Services s.a.s.
- Vista la relazione inviata da THES Training Health Emergency Services s.a.s. prot. 15927 del 22/12/2020, circa l'attività formativa svolta in data 10/11/2020;
- Accertato che nella giornata del 10/11/2020 hanno partecipato al corso BLS-D numero 15 dipendenti come da allegato foglio firme partecipanti;
- Ritenuto pertanto opportuno di:

- assumere impegno di spesa di € 1.500,00 (esente IVA) quale somma destinata al pagamento delle n. 15 quote di partecipazione al corso BLSO organizzato dalla società THES Training Health Emergency Services s.a.s;
- far gravare la relativa spesa di € 1.500,00 (esente IVA) sul conto n.502020302 bilancio 2020;
- notificare alla THES Training Health Emergency Services s.a.s, ai soli fini della fatturazione il CIG: Z052FF95FE

Attestato

che il presente provvedimento, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza è totalmente legittimo e utile per il servizio pubblico, ai sensi dell'art. 1 della legge 20/94 e successive modifiche, nonché alla stregua dei criteri di economicità e di efficacia di cui all'art. 1, primo comma, della legge 241/90, come modificata dalla legge 15/2005

Determina

Per i motivi di cui in narrativa che si intendono integralmente confermati di:

- assumere impegno di spesa di € 1.500,00 (esente IVA) quale somma destinata al pagamento delle n. 15 quote di partecipazione al corso BLSO organizzato dalla società THES Training Health Emergency Services s.a.s
- far gravare la relativa spesa di € 1.500,00 (esente IVA) sul conto n.502020302 bilancio 2020;
- notificare alla THES Training Health Emergency Services s.a.s, ai soli fini della fatturazione il CIG: Z052FF95FE

La UOC Sviluppo Organizzativo e del Capitale Umano curerà tutti gli adempimenti per l'esecuzione della presente determinazione.

Il Dirigente della UOC Sviluppo Organizzativo e del Capitale Umano

Tiziana Lavallo

Documento firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs 82/2005 s.m.i. e norme collegate

Training Health Emergency & Services s.a.s.

Via Sistina, 121 - 00187 - Roma
Tel. 06-47818428/9 Fax 06-47818444
CF/P.IVA : 13737801004
amministrazione@thesitalia.it
www.thesitalia.it

**Spett.le Istituti fisioterapici
Ospitalieri - IFO**
Via Elio Chianesi, 53
00144 Roma RM
C.A. Dott.ssa LAVALLE Tiziana

Oggetto: Offerta formativa provider BLS-D-ACLS e istruttore ACLS

Lo scopo primario della proposta formativa è di garantire una formazione di alta qualità nell'ambito del supporto vitale di base e avanzato (BLS-D e ACLS)

Obiettivi didattici

BLS for Healthcare Provider – BLS-D adulto, pediatrico e lattante

Il corso fornisce un approccio di base alla rianimazione cardiopolmonare nel soggetto adulto. È finalizzato all'acquisizione delle seguenti conoscenze:

- Conoscere la Catena della Sopravvivenza;
- Eseguire manovre di rianimazione cardiopolmonare con l'utilizzo del defibrillatore semiautomatico (DAE) a 1 soccorritore nel soggetto adulto, pediatrico e lattante;
- Eseguire manovre di rianimazione cardiopolmonare a 2 soccorritori nel soggetto adulto, pediatrico e lattante;
- Acquisire capacità di applicazione all'utilizzo del defibrillatore semiautomatico (DAE)
- Eseguire manovre di risoluzione da soffocamento nel soggetto adulto, bambino e lattante.

ACLS – Advanced Cardiovascular Life Support

Il corso fornisce un approccio standardizzato alla rianimazione cardiopolmonare nel soggetto adulto. È finalizzato all'acquisizione delle seguenti conoscenze:

- Gestione situazioni di arresto cardiaco con ritmi defibrillabili e non defibrillabili (con monitor/defibrillatore manuale) in qualità di Team Leader e di Team Member;
- Interpretare correttamente i ritmi di arresto cardiaco e peri-arresto;
- Gestione del paziente con sindrome coronarica acuta e stroke;
- Gestione delle situazioni di peri-arresto (tachiaritmie e bradiaritmie sintomatiche);
- Applicazione dell'accesso intraosseo;
- Gestione del paziente in ripresa del circolo spontaneo;
- Saper comunicare un decesso ai parenti.

Metodologia didattica

- Lezioni Practice while watching
- Addestramento su manichini ad alta fedeltà con ultima tecnologia QCPR per il controllo ed il monitoraggio elettronico delle performance sulle compressioni e ventilazioni, utilizzo di defibrillatore semiautomatico trainer e manuali.
- Simulazioni base di scenari reali;
- Esame finale con prova pratica

Ogni partecipante, per ciascun corso, riceverà il manuale ufficiale dell'American Heart Association.

Durata dei corsi

Il corso BLS/D rivolto ad operatori sanitaria ha una durata di 8 ore, come da normativa vigente (vedi programma Allegato A).

Il corso ACLS ha una durata di 16 ore (vedi programma Allegato B). Il corso istruttore ACLS ha una durata di 10 ore (vedi programma Allegato C) e dopo averlo frequentato è previsto almeno 1 monitoraggio di ciascun istruttore in un successivo corso ACLS.

Titoli rilasciati

A fine corso, dopo le opportune valutazioni, verranno rilasciati:

- Attestato di esecutore BLS/D/PBLS/D della C.O. 118 Regione Lazio;
- Certificazione internazionale di BLS for Healthcare Provider (BLS/D Adulto, pediatrico e lattante) ed E-card rilasciata dall'American Heart Association;
- Certificazione internazionale di ACLS provider ed E-card rilasciata dall'American Heart Association
- Certificazione internazionale di Instructor ACLS rilasciata dall'American Heart Association (dopo il superamento del monitoraggio).

Validità certificazione

La certificazione sarà verificabile presso:

- Albo esecutori BLS/D/PBLS/D della Regione Lazio www.ares118aed.it
- Database internazionale American Heart Association www.cprverify.org

Calendario corsi

Le date proposte sono le seguenti:

- 10 novembre Esecutore BLS/D (18 partecipanti)
- 18 e 19 novembre Esecutore ACLS (12 partecipanti)
- 24 novembre Istruttore ACLS (8 partecipanti)

Costi per partecipante

Corso Esecutore BLS for Healthcare Provider (BLS/D adulto, pediatrico e lattante)	Euro 100,00 + iva
Corso Esecutore ACLS – Advanced Cardiovascular Life Support	Euro 350,00 + iva
Corso Istruttore ACLS	Euro 550,00 + iva

Modalità di pagamento

Il pagamento dovrà essere effettuato, in unica soluzione a presentazione fattura, rimessa diretta.

Bonifico bancario

Intestato a: Training Health Emergency & Services s.a.s.

IBAN: IT22K0307502200CC8500607824

BIC/SWIFT: BGENIT

Certi di un Vostro positivo riscontro si porgono

Roma, 07/10/2020

Cordiali Saluti



Rappresentante Legale "THES"
Dott. Yarriale Antonio

Training Health Emergency & Services s.a.s.

Via Sistina, 121 - 00187 - Roma
Tel. 06-47818428/9 Fax 06-47818444
CF/P.IVA : 13737801004
amministrazione@thesitalia.it
www.thesitalia.it

**Spett.le Istituti fisioterapici
Ospitalieri - IFO**
Via Elio Chianesi, 53
00144 Roma RM

Oggetto: Relazione finale dell'attività formativa svolta

1. Finalità

BLS for Healthcare Provider (BLSD adulto, pediatrico e lattante)

- Conoscere la Catena della Sopravvivenza;
- Eseguire manovre di rianimazione cardiopolmonare con l'utilizzo del defibrillatore semiautomatico (DAE) a 1 soccorritore nel soggetto adulto, pediatrico e lattante;
- Eseguire manovre di rianimazione cardiopolmonare a 2 soccorritori nel soggetto adulto, pediatrico e lattante;
- Acquisire capacità di applicazione all'utilizzo del defibrillatore semiautomatico (DAE)
- Eseguire manovre di risoluzione da soffocamento nel soggetto adulto, bambino e lattante.

2. Durata

Il corso di formazione è stato svolto il 10 novembre 2020.

3. Sede

L'evento formativo si è svolto presso il Centro Congressi Multimediale IFO in Via Fermo Ognibene n.23, 00144 Roma RM.

4. Organizzazione

Il corso di formazione è stato erogato dall'International Training Center dell'American Heart Association, THES – Training Health Emergency & Services s.a.s.

Il personale docente, in qualità di Faculty dell'American Heart Association, coinvolto è stato:

Pasquale Varriale, Infermiere di Terapia Intensiva e docente BLSD, PBLSD, ILS, ACLS, ALS, PTC Base e Avanzato, Direttore PTC Base, MIMMS Basic e advanced.

Matteo Piattoli, Medico specializzando in Anestesia e Rianimazione e docente BLSD, PBLSD, ACLS.

Gianfranco Di Nardo, Operatore logistico sanitario del corpo militare, Ministero della Difesa

5. Partecipazione

L'iniziativa formativa è stata rivolta al personale sanitario (medici ed infermieri), dipendenti dell'I.F.O. - Istituti Fisioterapici Ospedalieri e di seguito è descritto l'elenco del personale che ha partecipato al 100% delle edizioni:

Cognome e Nome
Caterino Mauro
Sciuto Rosa
Lecce Gabriella
Ferraro Matteo
Trotta Simone
Gessani Martina
Zarazzi Massimo
Verdone Francesca
Cioffi Emanuela
Morucci Cristiana
Toscano Vincenzo
Panattoni Nicolò
De Paolis Claudia
Giaccione Stefania
Butticè Chiara

Luogo e data
Roma, 12/11/2020

Training Health Emergency & Services s.a.s.

Training Health Emergency & Services s.a.s.
di A. Vertale
Via Sistina, 121 - 00187 ROMA (RM)
C.F./P.IVA 13737801004





UO Formazione

FOGLIO PRESENZE PARTECIPANTI

Allegato al Regolamento

Rev. 1

M.FOR-06

10/10/2018

Titolo: "Corso BLS-D (B)"
ID: 1 - EDIZIONE: 1 - LUOGO: Aula A -
DAL 10-11-2020 - AL 10-11-2020

N.	NOMINATIVO	Ora Inizio	Ora Fine
1	BUTTICE' CHIARA	Buttice	Buttice
2	CATERINO MAURO	Mauro	Mauro
3	CIOFFI EMANUELA	Cioffi	Cioffi
4	DE PAOLIS CLAUDIA	De Paolis	De Paolis
5	FERRARO MATTEO	Ferraro	Ferraro
6	GACCIONE STEFANIA	Stefania Gaccione	Stefania Gaccione
7	GESSANI MARTINA	Mar C.	M. C.
8	Lecce Gabriella	Gabriella Lecce	Gabriella Lecce
9	MARCEDDU ANGELA	A S S E N T E	A S S E N T E
10	MORUCCI CRISTIANA	Morucci Cristiana	Morucci Cristiana

REV. 1
DATA 10.10.18TITOLO DOC
Foglio presenza partecipantiCODICE DOC
M.FOR-06

PAG 1 DI 1



UO Formazione

FOGLIO PRESENZE PARTECIPANTI

M.FOR-06

Allegato al Regolamento

10/10/2018

Rev. 1

Titolo: "Corso BLS-D (B)"

ID: 1 - EDIZIONE: 1 - LUOGO: Aula A -

DAL 10-11-2020 - AL 10-11-2020

830 1630

11	PANATTONI NICOLO'	<i>Nicola Panattoni</i>	<i>Nicola Panattoni</i>
12	SCIUTO ROSA	<i>Rosa Sciuto</i>	<i>Rosa Sciuto</i>
13	TOSCANO VINCENZO	<i>Vincenzo Toscano</i>	<i>Vincenzo Toscano</i>
14	TROTTA SIMONE	<i>Simone Trotta</i>	<i>Simone Trotta</i>
15	VERDONE FRANCESCA	<i>Francesca Verdone</i>	<i>Francesca Verdone</i>
16	ZARATTI MASSIMO	<i>Massimo Zaratti</i>	<i>Massimo Zaratti</i>

REV. 1
DATA 10.10.18

TITOLO DOC
Foglio presenza partecipanti

CODICE DOC
M.FOR-06

PAG 1 DI 1