



SIMULAZIONE PEDIATRICA AVANZATA IN MEDICINA D'URGENZA

6 marzo 2010
Genova

Con il patrocinio di
REGIONE LIGURIA

Programma

- 08,00 **Arrivo dei partecipanti**
- 08,15 **Presentazione del corso**
- 08,30 **Lezione**
La Simulazione come metodo didattico in urgenza/emergenza pediatrica
- 09,00 **Lezione**
Valutazione del bambino critico
- 09,30 **Lezione**
Principi di CRM/lavoro di equipe in emergenza/Linee guida
- 10,00 **Lavoro di gruppo**
Simulazione 1 cardiologico respiratorio DAE – I.O.
- 13,00 **Colazione di lavoro**
- 14,30 **Lavoro di gruppo**
Simulazione 1 cardiologico respiratorio DAE – I.O.
- 17,30 **Questionario di valutazione**

Sede del corso

Sala Convegni
Abbazia Quarto Castagna
Genova

Segreteria Organizzativa

Gabriella VOERSIO
Referente per la Formazione ed Aggiornamento
ASL 2 del Savonese

Maria Chiara VALLARINO
Ufficio Formazione ed Aggiornamento ASL 2 del Savonese
Sede Polo Formativo Via Cadorna 7
tel. 019.2302120 fax 019.2303838
e-mail: formazione@asl2.liguria.it

Segreteria Scientifica

Emanuele VARALDO Pediatra di famiglia
Responsabile Formazione FIMP Regione Liguria

Docenti

Maria Cristina DIANA	Dirigente Medico Istituto Gaslini
Piero GIANIORIO	Dirigente Medico Istituto Gaslini
Riccardo LUBRANO	Università La Sapienza Roma
Maurizio MAGNANI	Pediatra di famiglia
Barbara TUBINO	Dirigente Medico Istituto Gaslini

Tutor

Giorgio CONFORTI Pediatra di famiglia

Scheda di iscrizione Simulazione avanzata

Cognome.....

Nome.....

Luogo di nascita.....

Data di nascita.....

Residenza: Via.....n.....

CAP.....Città.....

Tel...../.....

E.mail.....

C.F.

**Chiedo
di partecipare al corso
del 6 marzo**

Firma.....

Data.....

Informazioni generali

Savona, 24 gennaio 2010

05/10

Caro Collega,

A completamento dell'attività formativa del 2009, ed in attesa di predisporre il calendario per l'anno in corso, proponiamo una terza edizione del corso di simulazione avanzata, che tanto successo ha riscosso fra i partecipanti.

Nel caso volessi partecipare, Ti prego di inviare la scheda allegata. Al corso **saranno ammesse le prime trenta richieste, e l'iscrizione sarà confermata dalla Segreteria organizzativa.**

Cari saluti

Emanuele Varaldo

SCHEDA DI ISCRIZIONE DA INVIARE A

Ufficio Formazione ed Aggiornamento ASL 2 del Savonese

Maria Chiara VALLARINO

Sede Polo Formativo Campus del polo Universitario Via Cadorna 7

tel. 019.2302120 fax 019.2303838

e-mail: formazione@asl2.liguria.it

SEDE DEL CORSO

GENOVA QUARTO

SALA CONVEGNI ABBAZIA DI QUARTO CASTAGNA

VIA ROMANA DELLA CASTAGNA

Uscita autostradale Genova Nervi lungo Corso Europa a 2 km dal casello