



## Arciconfraternita della MISERICORDIA DI AREZZO

La partecipazione è prevista sino ad un massimo di 40 iscritti/e. In base alle esigenze formative ed organizzative del corso, i responsabili selezioneranno le domande.

Coloro che sono interessati a partecipare al corso devono comunicarlo alla Segreteria organizzativa, anche tramite fax, **entro il 21 febbraio**.

**L'iscrizione si effettua compilando la domanda, allegando alla stessa una fototessera, un certificato medico comprovante "idoneità psico-fisica al servizio in ambulanza", e sostenendo un colloquio orientativo.**

Le date dei colloqui saranno pubblicate sul sito della Misericordia e saranno comunicate via email a coloro che avranno presentato domanda di iscrizione.

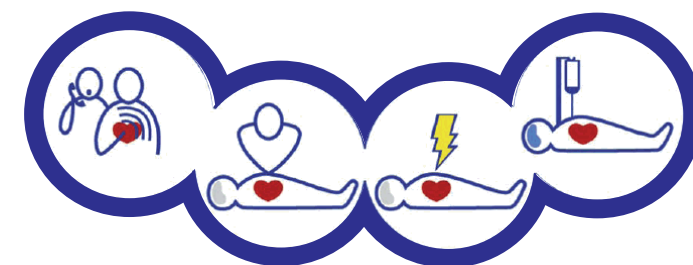
Ad ogni partecipante che sarà stato presente ad almeno 2/3 delle lezioni verrà rilasciato un attestato di partecipazione.



Arciconfraternita della  
MISERICORDIA DI AREZZO

## Soccorriamo<sup>3</sup>

**Corso per soccorritori di livello avanzato  
in emergenza sanitaria**



## Soccorriamo<sup>3</sup>

**Corso per soccorritori di livello avanzato  
in emergenza sanitaria**

Per informazioni rivolgersi alla Segreteria Organizzativa



### MISERICORDIA DI AREZZO

Via Garibaldi, 143 - 52100 Arezzo  
tel 0575.24242 fax 0575.21484

orario di apertura:

dal lunedì al venerdì, dalle 8:00 alle 12:00

[www.misericordiaarezzo.it](http://www.misericordiaarezzo.it) | [info@misericordiaarezzo.it](mailto:info@misericordiaarezzo.it)



## Arciconfraternita della MISERICORDIA DI AREZZO

**In collaborazione con**

Centrale Operativa 118 di Arezzo  
Misericordia di Bibbiena

Misericordia di Castiglion Fiorentino  
Misericordia di Monte San Savino

Misericordia di San Giovanni Valdarno  
Misericordia di Sansepolcro

**1 Marzo - 15 Giugno 2012**

c/o Misericordia di Arezzo  
Via Garibaldi 143 - Arezzo

**corso di formazione per volontari**

Descrizione e finalità del corso

- **Obiettivi e descrizione del corso:** Fornire capacità teoriche, pratiche e comportamentali per una completa integrazione nel sistema di soccorso in emergenza extraospedaliera.
- **Destinatari:** volontari del soccorso e autisti soccorritori impegnati in sistemi di emergenza, volontari di altre associazioni, aspiranti volontari.
- **Iscrizione:** Ai partecipanti viene fornito materiale didattico e rilasciato attestato dell'Organismo Federativo delle Misericordie dopo superamento dell'esame previsto la cui commissione è composta da un Delegato Confederale, dal Direttore del corso e dal responsabile medico della C.O. 118. *E' previsto un tirocinio di 30 ore in affiancamento su ambulanza (da aprile a giugno).*

Relatori

|                    |                            |
|--------------------|----------------------------|
| Gambini Andrea     | Inf. Prof. C.O. 118        |
| Nucera Stefano     | Inf. Prof. C.O. 118        |
| Pancioni Luca      | Inf. Prof. C.O. 118        |
| Pierazzuoli Paola  | Inf. Prof. C.O. 118        |
| Piovan Barbara     | Inf. Prof. C.O. 118        |
| Gialli Veronica    | Format. Conf. Misericordie |
| Giannetti Leonardo | Format. Conf. Misericordie |
| Pancini Silvia     | Format. Conf. Misericordie |
| Falchi Luciano     | Format. Conf. Misericordie |
| Cropano Antonio    | Format. Conf. Misericordie |

La presentazione e l'introduzione vedranno anche la presenza del Governatore della Misericordia di Arezzo e del Direttore della Centrale Operativa 118 di Arezzo

TUTOR Francesco Cianchi

PROGRAMMA

| Data   | Orario | Lezione                                 |
|--------|--------|-----------------------------------------|
| 1 Mar  | 21-23  | Presentazione del corso.                |
| 6 Mar  | 21-23  | Organizzazione sistemi di emergenza     |
| 13 Mar | 21-23  | Comunicazione e aspetti relazionali     |
| 15 Mar | 21-23  | Sicurezza e autoprotezione              |
| 20 Mar | 21-23  | Elisoccorso e comunicazioni             |
| 22 Mar | 21-23  | Protocolli e procedure 118              |
| 27 Mar | 21-23  | BLSD Supporto vitale e defibrillazione  |
| 31 Mar | 9-13   | BLSD sessione di addestramento          |
| 3 Apr  | 21-23  | ALS Attrezzature                        |
| 5 Apr  | 21-23  | Trattamento delle lesioni traumatiche   |
| 10 Apr | 21-23  | Sicurezza e guida in emergenza          |
| 12 Apr | 21-23  | PBLSD Supp. vitale e defibr. pediatrica |
| 14 Apr | 9-13   | PBLSD sessione di addestramento         |
| 17 Apr | 21-23  | ALS Attrezzature                        |
| 19 Apr | 21-23  | SVBT Supp. vitale in traumatizzato      |
| 24 Apr | 21-23  | SVBT Supp. vitale in traumatizzato      |
| 26 Apr | 21-23  | Maxiemergenze e triage                  |
| 28 Apr | 21-23  | SVBT Supp. vitale in traumatizzato      |
| 2 Mag  | 21-23  | BLSD Supporto vitale e defibrillazione  |
| 3 Mag  | 21-23  | SVBT Supp. vitale in traumatizzato      |
| 5 Mag  | 9-13   | Addestramento in scenari di interv.     |
| 8 Mag  | 21-23  | SVBT Supp. vitale in traumatizzato      |
| 10 Mag | 21-23  | ALS Attrezzature e sessioni pratiche    |
| 15 Mag | 21-23  | PBLSD Supp. vitale e defibr. pediatrica |
| 17 Mag | 21-23  | ALS Attrezzature e sessioni pratiche    |
| 22 Mag | 21-23  | ALS Attrezzature e sessioni pratiche    |
| 24 Mag | 21-23  | Valutazione apprendimento               |
| 26 Mag | 14-19  | Addestramento in scenari di interv.     |

Gli esami finali avranno luogo nel mese di giugno 2012

SCHEDA DI ISCRIZIONE Soccorriamo 3 - Dal 1/3/2012 c/o Misericordia di Arezzo

Al corso si può accedere al compimento del 18 anno di età, previa presentazione di attestazione medica di idoneità psico fisica al servizio. E' necessario indicare un indirizzo email che sarà utilizzato per tutte le comunicazioni inerenti il corso.

cognome ..... nome .....  
indirizzo ..... città ..... prov. ....  
cap. .... tel. .... fax ..... data di nascita.....  
titolo di studio ..... professione .....  
indirizzo email .....  
associazione/ente di appartenenza .....  
indirizzo ..... città ..... prov. ....  
cap. .... tel. .... fax ..... e-mail .....  
impegni nel settore .....

Ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003, ricevuta l'informativa presente sul sito [www.cesvot.it](http://www.cesvot.it) e presso la sede regionale e le delegazioni territoriali, consento al CESVOT il trattamento dei presenti dati ai soli fini dello svolgimento del corso, anche con strumenti elettronici nonché per eventuali comunicazioni di altre iniziative formative.

SI NO data .....

firma .....

Allegare una fototessera e certificato medico che attesti "idoneità psicofisica al servizio"