

 ASP PALERMO AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE Sede legale: Via G. Cusmano, 24 – 90141 PALERMO C.F. e P. I.V.A.: 05841760829	Presidio Ospedaliero Civico Partinico U.O.C. Terapia Intensiva Direttore: Dott. Sandro Tomasello U.O.S. Coordinamento Camere Iperbariche Responsabile: Dott. Giuseppe Aiello giuseppe.aiello@asppalermo.org SEDE: Camera Iperbarica P.O. Civico Partinico Tel.: 0918911168-559 subiperbarica@aspalermo.org
--	--

Ai Direttori delle U.U.O.O.
affidenti al dipartimento Emergenze Urgenza ASP PA

per tramite delle Direzioni Sanitarie di Presidio
P.O. Ingrassia
P.O. Civico Partinico
P.O. Bianchi di Corleone
P.O. Cimino Termini Imerese
P.O. Madonna dell'Alto Petralia
Ai Complessi Operatori a loro affidenti

Oggetto: Trasmissione progetto formativo aziendale "Gestione delle emergenze subacquee ed iperbariche in ambito ospedaliero" - *Corso formativo e valutazione finale* – Seconda Edizione

Con la presente, i Direttori delle strutture in indirizzo sono invitati a dare massima diffusione del Progetto formativo aziendale in oggetto alle unità da Loro dirette. Il progetto formativo è un corso teorico pratico con valutazione finale e sarà propedeutico alla partecipazione all'avviso interno di selezione per la formulazione di una seconda graduatoria da utilizzare dopo esaurimento della prima relativa alla prima edizione dello stesso corso, per reclutare nuovo personale da impiegare nel progetto attivazione stagionale camere iperbariche Ustica e Lampedusa. L' Avviso interno sarà trasmesso, ai diretti interessati, al completamento del corso in oggetto. Il corso verrà svolto nelle giornate del 4 e 5 Dicembre presso il P.O. di Partinico, gli altri dettagli comprese modalità di partecipazione sono descritte nella scheda del corso, allegata alla presente.

Responsabile
UOS Coordinamento Camere Iperbariche.


Dott. GIUSEPPE AIELLO
Responsabile UOS Coordinamento
Camere Iperbariche ASP PA
P.O. Civico Partinico matr. 10298
Ord. Mod. PA 13305 - ENPAM 300276323A



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
Sede legale: Via G. Cusmano, 24 – 90141 PALERMO
C.F. e P. I.V.A.: 05841760829

DIPARTIMENTO EMERGENZA URGENZA

dipanestesia@asppalermo.org

U.O.C. TERAPIA INTENSIVA P.O. CIVICO PARTINICO

Direttore: Dott. Sandro Tomasello

U.O.S. COORDINAMENTO CAMERE IPERBARICHE

Responsabile: Dott. Giuseppe Aiello

subiperbarica@asppalermo.org

U.O.S. FORMAZIONE

Responsabile Dott. Diego Bongiorno

formazione@asppalermo.org

GESTIONE DELLE EMERGENZE SUBACQUEE ED IPERBARICHE IN AMBITO OSPEDALIERO

CORSO+VALUTAZIONE

Scadenza PRESENTAZIONE ISTANZA 24/11/2023

- Struttura proponente

UOS Coordinamento Camere Iperbariche all'interno dell'attività del Dipartimento Emergenze-Urgenze ASP Palermo e della UOS Formazione

- Considerazioni iniziali

L'UOS Coordinamento camere Iperbariche ASP Palermo affiliata alla UOC Terapia Intensiva del PO Civico di Partinico a sua volta dipendente dal Dipartimento Emergenza-Urgenza, annualmente gestisce il progetto "Attivazione stagionale camere iperbariche Ustica e Lampedusa". La gestione del suddetto progetto prevede il reclutamento di personale infermieristico in possesso di peculiari e specifiche qualifiche per assistenza sanitaria in camera iperbarica. Negli anni, attraverso corsi di formazione ed esperienze pratiche si è formato il personale che annualmente viene reclutato su base volontaria perché già inserito in un database/elenco di personale idoneo. Dovendo far fronte alla elaborazione dei turni, potrebbe presentarsi la necessità di reclutare nuovo personale, per garantire l'immediata risposta all'esigenza di personale, verrà indetto un avviso interno. Pertanto l'UOS coordinamento Camere Iperbariche, con il patrocinio dell'UOS Formazione e del Dipartimento di Emergenza Urgenza, ha voluto realizzare un corso teorico-pratico con valutazione finale per permettere agli infermieri, che lo volessero, di partecipare all'avviso

interno di selezione di nuovo personale da impiegare nel progetto attivazione stagionale camere iperbariche Ustica e Lampedusa.

- Obiettivo

Formazione tecnico professionale specifica di personale infermieristico. Questi, ottenuta l'idoneità ha i titoli per partecipare all'avviso interno di selezione di nuovo da impiegare nel progetto attivazione stagionale camere iperbariche Ustica e Lampedusa.

- Destinatari

Quattordici infermieri dipendenti ASP Palermo con contratto a tempo indeterminato e sei infermieri a tempo determinato con anzianità di servizio di almeno sei mesi. Requisiti specifici:

- A) Avere svolto, negli ultimi 2 anni, attività lavorativa per un periodo di almeno 1 anno in ambiente intensivo (Terapia Intensiva, PS, Sala Operatoria).
- B) Sono esclusi gli infermieri che già fanno parte del progetto di attivazione stagionale camere iperbariche Ustica e Lampedusa e che sono inseriti in elenco.
- C) Sono esclusi gli infermieri che hanno già partecipato alla prima edizione 2023 dello stesso corso.

Numero massimo di partecipanti 20 (avranno la precedenza gli infermieri accolti con riserva nella prima edizione). Come criterio scelta verrà utilizzato l'ordine di arrivo (presentazione) delle istanze con le modalità di seguito descritte.

- Competenze da acquisire

- Conoscenza dei principi fisici dell'iperbarismo e delle loro ripercussioni sulla fisiopatologia delle immersioni.
- Conoscenza dei principi fisici dell'ossigenoterapia iperbarica.
- Conoscenze ed abilità relative ad assistenza di un paziente trattato in ambiente iperbarico e specificatamente oggetto di incidente subacqueo.
- Capacità di gestione di un ambulatorio di medicina iperbarica in sede remota.

- Modalità, sede e data

Lezioni frontali arricchite da elementi multimediali ed esercitazioni pratiche. Per la partecipazione alle esercitazioni pratiche che verranno effettuate all'interno della camera iperbarica, sarà necessaria valutazione ORL con impedenzometria, un referto RX torace (doppia proiezione) ed ECG entrambi con data non superiore a mesi 6 dall'inizio del corso.

Il corso verrà svolto presso la sala conferenze della Direzione Sanitaria del P.O. Civico Partinico, e l'impianto iperbarico del P.O. Civico di Partinico, la data del corso sarà il 4 e 5 Dicembre 2023 e ne verrà data conferma ai partecipanti.

- Durata del corso

09 ore di lezioni frontali;
06 ore di esercitazioni pratiche.

- Programma
- Programma primo giorno – Lezioni Frontali

08:00 - 08:15. Registrazione dei partecipanti

08:15 - 09:15. Presentazione degli obiettivi formativi del corso e Principi fisici della terapia iperbarica (Dott. Tomasello) (Dott.ssa Leggio)

09:15 - 10:15 LG e controindicazioni SIMSI (Dott.ssa Leggio) (Dott. Aiello)

10:15 - 11:15 Terapia nella patologia da decompressione, equipe sanitaria ed attivazione del soccorso del subacqueo incidentato (Dott. Aiello) (Dott.ssa Leggio)

11:15 - 11:30 PAUSA

11:30 - 12:00 Prima assistenza al subacqueo incidentato, BLSD – ACLS nella patologia da immersione (Dott. D'Agostino) (Dott. Aiello)

12:30 - 13:30 Compiti dell'infermiere in un ambulatorio di medicina iperbarica destinato ad OTI ed Emergenze – l'ambulatorio di medicina iperbarica (Inf. prof. Giustolisi) (Dott.ssa Leggio)

13:30 – 14:30 PAUSA PRANZO

14:30 - 15:30 L'impianto iperbarico e Manovre tecniche in ambiente iperbarico (Dott. Aiello) (Dott.ssa Leggio)

15:30 - 16:30 Urgenze Subacquee ed Iperbariche (Dott. D'Agostino) (Dott.ssa Leggio)

16:30 - 17:30 (Dott. Aiello)

16:30 - 17:30 Impianto iperbarico dal punto di vista del tecnico iperbarico e rischio incendio all'interno di un impianto iperbarico (Dott. Aiello) (Dott.ssa Leggio)

17:30 - 18:30 Rischio incendio all'interno di un impianto iperbarico sanitario (Dott. Aiello)

17:30 - 18:30 Casi clinici (OTI e Subacquei) (Dott. D'Agostino) (Dott. Aiello)

- Programma secondo giorno – Esercitazioni Pratiche

08:30 - 09:30. L'impianto Iperbarico (Dott. Aiello) (Dott.ssa Leggio)

09:30 - 10:30. Applicazione manovre tecniche (Dott.ssa Leggio) (Dott. Aiello)

10:30 - 11:30 Utilizzo di dispositivi medici (Dott. Aiello) (Dott.ssa Leggio)

11:30 - 12:00 PAUSA

12:00 - 13:00 Prove di compressione (Dott.ssa Leggio) (Dott. Aiello)

13:30 - 14:00 Prove di compressione (Dott. Aiello) (Dott.ssa Leggio)

14:00 – 15:00 PAUSA PRANZO

15:00 - 16:00 Esercitazione con manichino (Dott. D'agostino) (Dott. Aiello)

16:00 - 17:00 Compilazione del questionario di valutazione e chiusura dei lavori

- Modalità di partecipazione

I dipendenti interessati dovranno compilare ed inoltrare l'istanza di partecipazione al responsabile UOS Coordinamento Camere Iperbariche a mezzo mail all'indirizzo subiperbarica@asppalermo.org all'istanza dovrà essere allegata l'autodichiarazione riguardante il proprio stato di salute e un documento d'identità in stato di validità. Quest'ultima sarà oggetto di valutazione per escludere la presenza di controindicazioni alla professione di assistente sanitario in camera iperbarica. Il modello d'istanza di partecipazione e l'autodichiarazione sul proprio stato di salute sono allegati al presente bando (allegato 1 e 2). Le istanze di partecipazione devono giungere entro il 24/11/2023 e sono soggette ad accettazione da parte della segreteria organizzativa del corso. Come criterio di selezione delle istanze, verrà utilizzato l'ordine di arrivo. Verrà inviato avviso di ricevuta dell'istanza e successivamente ricevuta di accettazione o diniego dell'istanza allo stesso indirizzo di posta elettronica utilizzato in fase di invio.

- Valutazione finale del corso

In caso di superamento del corso, verrà data una valutazione finale.

La valutazione finale dipenderà dall'esito dell'esercitazione pratica, dal colloquio e da un questionario finale.

Ad ogni partecipante che avrà superato positivamente il corso, verrà consegnato un attestato con punteggio finale espresso in centesimi (50% questionario-25% esercitazione pratica-25% colloquio) e propedeutico alla partecipazione all'avviso interno per la formulazione di una seconda graduatoria da utilizzare dopo esaurimento della prima graduatoria relativa alla prima edizione del corso 2023, per reclutare nuovo personale da impiegare nel progetto attivazione stagionale camere iperbariche Ustica e Lampedusa.

- Segreteria organizzativa

Responsabile Scientifico

Dott. G. Aiello Responsabile UOS Coordinamento Camere Iperbariche

Segretario del corso:

Inf. G.V.Orlando Coordinatore Terapia Intensiva P.O. Civico Partinico, c/o UOS Coordinamento Camere iperbariche.

Mail subiperbarica@asppalermo.org

Tel. 0918911168/559

Commissione:

Dott. S. Tomasello Direttore UOC Terapia Intensiva P.O. Civico Partinico

Dott. G. Aiello Responsabile UOS Coordinamento Camere Iperbariche

Inf. C. Lo Piccolo Infermiere UOS Coordinamento Camere Iperbariche

Inf. G.V. Orlando Coordinatore Terapia Intensiva P.O. Civico Partinico

Docenti:

Dott. S. Tomasello Direttore UOC Terapia Intensiva P.O. Civico Partinico

Dott. G. Aiello Responsabile UOS Coordinamento Camere Iperbariche
Dott.ssa F. Leggio Dirigente Medico di Anestesia e Rianimazione P.O. Civico Partinico
Dott. G.L. D'Agostino Dirigente Medico di Anestesia e Rianimazione P.O. Civico Partinico
Inf. Prof. P. Giustolisi Infermiera Terapia Intensiva P.O. Civico Partinico
Dott. Castrenze Daniele Lunetto Tecnico Iperbarico Sistemi Iperbarici

Responsabile Coordinamento Camere Iperbariche
Dott. G. Aiello


Dott. GIUSEPPE AIELLO
Responsabile UOS Coordinamento
Camere Iperbariche ASP PA
P.O. Civico Partinico matr. 10288
Ord. Med. PA 13305 - ENPAM 300276323A

Allegato n° 1

Istanza di Partecipazione

Al responsabile
UOS Coordinamento Camere Iperbariche
ASP Palermo
subiperbarica@asppalermo.org

Il sottoscritto.....
nato a.....il
in possesso di contratto a tempo.....presso l'ASP di Palermo ed
assegnato alla UO.....con matricola.....
chiede di partecipare al Corso teorico-pratico per assistenza infermieristica in ambiente iperbarico
sanitario propedeutico alla partecipazione all'avviso interno per la selezione di nuovo personale
infermieristico da inserire all'interno del progetto "Attivazione stagionale camere iperbariche Ustica
e Lampedusa".

ai sensi dell'art.46 del D.D.P. 28/12/2000 n.445, e consapevole delle conseguenze penali comminate
dall'art.76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazione mendace.

A tale scopo, ai sensi dell'art.46 del D.D.P. 28/12/2000 n.445, consapevole delle conseguenze penali
comminate dall'art.76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazione mendace

dichiaro:

- Di essere dipendente a tempo determinato/indeterminato ASP Palermo dal
con matricola.....
In caso di tempo determinato dichiarare la data di fine contratto
- Di essere assegnato all'UO.....
dal al
- Di avere la seguente anzianità di servizio in ASP Palermo: mesi.....

- Di avere svolto la seguente attività professionale in ambiente intensivo.....
per mesi dal al
- Di possedere/di non possedere la qualifica di addetto antiincendio rischio elevato avendo frequentato il corso e superato l'esame finale presso i VVF;
- Di avere svolto/ Di non avere svolto il corso base sulla sicurezza sul lavoro D. Lgs. 81/08;
- Di non essere affetto dalle seguenti patologie: claustrofobia e/o insufficienza respiratoria e/o quadri psicotici e/o epilessia e/o insulino-dipendenza
- Che i propri contatti sono:
cell.....
e-mail.....

Autorizzo il trattamento dei propri dati personali, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. n. 196/2003 e ssmi finalizzato agli adempimenti per l'espletamento del presente "corso teorico-pratico per assistenza infermieristica in ambiente iperbarico sanitario".

Luogo e data.

FIRMA

Allegato n° 2

Scheda Sanitaria

Il/La sottoscritto/a

cod.fisc.....nato/a a

ile residente ain

Ai sensi dell'art.46 del D.D.P. 28/12/2000 n.445, consapevole delle conseguenze penali comminate dall'art.76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazione mendace.

Dichiara:

in relazione agli stati patologici e/o condizioni di seguito elencate, che:

Sussistono patologie dell'apparato cardio circolatorio (ipertensione arteriosa, ischemia, angina, intervento cardiocirurgico, aneurisma, aritmie, ICD, PM ecc? Se SI indicare quali:	SI	NO
Sussiste diabete mellito? Se SI, indicare se: ☐ Insulino-dipendente. ☐ NON Insulino-dipendente.	SI	NO
Soffre di malattie neurologiche o psichiche? Se SI, indicare quali:	SI	NO
E' attualmente in cura con tranquillanti, antidepressivi, barbiturici, o altri farmaci psicotropi?	SI	NO
Ha subito infortuni sul lavoro?	SI	NO
Soffre di malattie dell'apparato osteoarticolare? Se SI, indicare quali:	SI	NO
Soffre di malattie oculari?	SI	NO
Assume farmaci? Se SI, indicare quali:	SI	NO
Soffre di patologie ematologiche? Se SI indicare quali:	SI	NO
Ha subito impianto di protesi? Se SI, indicare quali:	SI	NO
Soffre di patologie dell'apparato otorinolaringoiatrico (Ipoacusia, otiti ricorrenti, chirurgia orl) Se SI, indicare quali:	SI	NO
Soffre di patologie dell'apparato respiratorio (enfisema, asma, pneumotorace, chirurgia toracica)? Se SI, indicare quali	SI	NO

Ha subito interventi odontoiatrici?	SI	NO
-------------------------------------	----	----

Autorizzo il trattamento dei propri dati personali, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. n. 196/2003 e
smi finalizzato agli adempimenti per l'espletamento del "corso teorico-pratico per assistenza
infermieristica in ambiente iperbarico sanitario"

Luogo e data.

FIRMA