REGIONE CAMPANIA

SRC RegioneCampania

QUALIFICAZIONE DEL PERSONALE ADDETTO ALLA RACCOLTA DEL SANGUE E DEGLI EMOCOMPONENTI Ed. 2-2018

Il Corso di formazione regionale, a frequenza obbligatoria, è destinato a medici e personale infermieristico impegnati nell'attività di raccolta del sangue e degli emocomponenti presso le Unità di Raccolta della Regione Campania. Gli obiettivi formativi mirano all'acquisizione e aggiornamento delle competenze per la qualificazione del personale medico e infermieristico addetto all'attività di raccolta del sangue e degli emocomponenti.
L'iscrizione e la partecipazione al corso sono gratuite. Il corso non è accreditato ECM. Il corso si articola in sei moduli che saranno svolti in sei giornate.

Direttore del Corso: Dr. Gaspare Michele Leonardi

Sede: Auditorium Regione Campania Centro Direzionale Isola C3

PROGRAMMA

I MODULO: LUNEDI' 16 LUGLIO 2018 h. 08,30 -13,30

8,30	*Presentazione del Corso*	Prof. Nicola Scarpato
09,00	I principi fondamentali del volontariato del sangue, la realtà associativa	Dott. Valerio Salamida
09,40	Le leggi che regolano le attività in materia trasfusionale	Dott. Mininni Vera
10,20	La sensibilizzazione alla donazione e agli stili di vita sani L'accoglienza e l'accettazione, la relazione con il donatore La tutela della privacy del donatore e il consenso informato	Dr. Bruno Zuccarelli
11,00	Pausa	
11,40	La cura del donatore prima, durante e dopo il prelievo	Dr. Gaspare M. Leonardi
12,20	L'attività di raccolta del sangue e degli emocomponenti	Dr. Daniela Graziano
13,00	L'informatizzazione - SISTRA	Dr. Daniela Graziano

II MODULO: MARTEDI' 17 LUGLIO 2018 h. 09,00 -13,30

09,00	Criteri di idoneità alla donazione di sangue	Dr. Mariangela Meola
09,40	Cause di sospensione temporanea e definitiva e gestione del donatore non idoneo	Dr. Mariangela Meola
10,20	Le responsabilità del personale medico, del personale infermieristico e del personale di supporto addetto alla raccolta	Dr. Marcello D'Onofrio
11,00	Pausa	
11,40	La gestione degli eventi avversi Farmaci e strumenti a disposizione Principi di rianimazione	Dr. Gilda Di Domenico
12,20	La donazione multicomponent	Dr. Rosa Azzaro
13,00	Eventi avversi nella donazione in aferesi	Dr. Rosa Azzaro

Sele

III MODULO: GIOVEDI' 19 LUGLIO h. 09,00 -13,30

09,00	Elementi di epidemiologia e prevenzione delle malattie trasmissibili con la trasfusione	Dr. Diomira Bovenzi
09,40	I patogeni emergenti e riemergenti	Dr. Diomira Bovenzi
10,20	Procedure e normative di riferimento per l'identificazione e rintracciabilità delle unità di sangue ed emocomponenti.	Dr. Gaspare M. Leonardi
11,00	Pausa	
11,40	Informazioni post donazione	Dr. Raffaele Romano
12,20	Pulizia dei locali, igiene ambientale e personale, corretto confezionamento e smaltimento dei rifiuti speciali prodotti in occasione delle donazioni	Dr. Luigi Paesano
13,00	La determinazione dell'emoglobina e/o l'esecuzione dell'esame emocromocitometrico	Dr. Luigi Paesano

IV MODULO: MERCOLEDI' 25 LUGLIO 2018 h. 09,00 -13,30

09,00	Elementi essenziali inerenti ai requisiti qualitativi ed ai controlli di qualità degli emocomponenti	Dr. Maria Capuano
09,40	Sistemi di gestione per la qualità	Dr. Giuseppe Pipolo
10,20	Gestione Procedure operative standard	Dr. Giuseppe Pipolo
11,00	Pausa	
11,40	Algoritmi di gestione del donatore con esami sierologici positivi. Il look back	Dott. Emilia Vaccaro
12,20	Compilazione, segnalazione e conservazione della Modulistica relativa agli eventi avversi	Dr. Emma Vigorita
13,00	La responsabilità medico legale	Dr. Emma Vigorita

Ges

V MODULO: GIOVEDI' 26 LUGLIO h. 09,00 -13,30

09,00	Rilevazione e gestione non conformità	Dr. Eduardo Gattola
09,40	Azioni correttive e preventive	Dr. Eduardo Gattola
10,20	Metodi e strumenti di interrelazione tra Servizio Trasfusionale e Unità di raccolta	Dr. Gaspare M. Leonardi
11,00	Pausa	
11,40	Norme relative alla gestione della documentazione sanitaria	Dr. Gaspare M. Leonardi
12,20	La venipuntura e principi di disinfezione ed asepsi	Sig.ra Giuseppina Vaccaro
13,00	Apparecchiature in uso in sala prelievi	Sig.ra Giuseppina Vaccaro

VI MODULO: VENERDI' 27 LUGLIO 2018 h. 09,00 -14,00

09,00	Principi di aferesi produttiva. Le apparecchiature	Dr. Michele Vacca
09,40	Selezione e cura del donatore di aferesi	Dr. Michele Vacca
10,20	Plasmaferesi e piastrinoaferesi	Dr. Michele Vacca
11,00	Pausa	
11,40	Modalità di trasporto del sangue e degli emocomponenti	Dott. Antonio Bottone
12,20	Convalida dei processi di trasporto del sangue. Le apparecchiature	Dott. Antonio Bottone
13,00	*Conclusione corso e Test finale di verifica apprendimento*	Prof. Nicola Scarpato

Il personale interessato deve far pervenire all'indirizzo mail: gaspare.leonardi@aslnapoli1centro.it la richiesta di iscrizione entro il 14/07/2018, con indicazione della UdR di appartenenza. Alla richiesta deve essere allegata copia del certificato di iscrizione all'Ordine Professionale. Per il rilascio dell'attestato di iscrizione al Registro Regionale, al termine del corso, dovrà esser presentata copia dell'attestato BLS o BLS-D in corso di validità.

Segreteria: Dr. Leonardi Gaspare Tel. 3473566703 – email: gaspare.leonardi@aslnapoli1centro.it

REGIONE CAMPANIA

SRC RegioneCampania

DOMANDA DI ISCRIZIONE A CORSI DI FORMAZIONE SRC

Istruzioni per la compilazione della domanda:

1) Compilare elettronicamente oppure scrivere in modo leggibile a stampatello
2) Le domande illeggibili non potranno essere considerate
3) Compilare tutti i campi richiesti.
4) Inoltrare la domanda per posta elettronica all'indirizzo gaspare.leonardi@aslnapoli1centro.it
5) Consegnare copia dell'attestato BLS o BLS-D al ritiro dell'attestato.

TITOLO DELLA MANIFESTAZIONE: QUALIFICAZIONE DEL PERSONALE ADDETTO ALLA RACCOLTA DEL SANGUE E DEGLI EMOCOMPONENTI

N° ID del convegno: 0518.2G **DATA di SVOLGIMENTO:** dal 16/07/2018 al 27/07/2018

DATI PERSONALI

Cognome:		**Nome:**	
Data di nascita (gg/mm/aa):		**Luogo di nascita:**	**(Prov.)**
Stato (se diverso da ITALIA)		**Genere:**	**M ☐ F ☐**
Indirizzo:			
Città:		**CAP:**	**Provincia:**
Telefono:		**Fax:**	
E-mail:			
Codice Fiscale:			

DATI PROFESSIONALI

Posizione lavorativa	☐ **Medico**	· **Infermiere**	
In possesso di attestato	☐ **BLS**	· **BLS-D**	
Ordine/Collegio/Ass. Prof.le*:			**N.° iscriz.:**
U.d.R. Associativa di appartenenza:	VOSS		

***allegare alla presente copia del Certificato di iscrizione all'ordine di appartenenza.**

MODALITÀ DI ISCRIZIONE, SELEZIONE E AMMISSIONE:

La domanda, debitamente compilata in ogni sua parte, deve essere stampata, firmata ed inviata per e-mail all'indirizzo **gaspare.leonardi@aslnapoli1centro.it** entro il giorno 14/07/2018. Per le modalità di selezione e ammissione al convegno, si rimanda al programma di dettaglio. **Non verranno considerate valide le domande incomplete, prive delle firme e/o del certificato di iscrizione all'Albo professionale.**

Data..... **(x) Firma**.....

INFORMATIVA AI SENSI DEL D.LGS. 196/2003:
La informiamo che i dati raccolti verranno trattati e conservati secondo correttezza e utilizzati esclusivamente a fini amministrativi concernenti il rapporto di collaborazione con questo Istituto di cui alla presente richiesta. Non saranno oggetto di comunicazione né di diffusione. In ogni momento ha facoltà di esercitare i diritti previsti dall'articolo 13 della predetta legge ed in particolare chiedere la correzione, integrazione o cancellazione degli stessi. Si informa inoltre che il titolare del trattamento è la Struttura Regionale di Coordinamento delle Attività Trasfusionali della Campania.
Autorizzo al trattamento dei miei dati personali:

Data..... **(X) Firma**.....