

BANDO

**Facoltà di MEDICINA E ODONTOIATRIA
Facoltà di FARMACIA E MEDINA**

ANNO ACCADEMICO 2011/2012

**CORSO DI ALTA FORMAZIONE AVANZATA
in**

“Helicopter Emergency Medical Service - HEMS”

DIRETTORE: Prof. Stefano M. Calderale

codice di iscrizione infostud : 25719



Per l'anno accademico 2011/2012 é istituito il Corso di Alta Formazione avanzata in *"Helicopter Emergency Medical Service – HEMS"* presso la Facoltà di Medicina e Odontoiatria in collaborazione con la Facoltà di Farmacia e Medicina dell'Università degli Studi di Roma "La Sapienza" e con il contributo dell' Elitaliana S.p.A..

1 - Finalità

Il Corso di Alta Formazione avanzata *"Helicopter Emergency Medical Service - HEMS"* si propone di realizzare un percorso formativo finalizzato a preparare:

- Esperti capaci di gestire tempestivamente la prima assistenza dei pazienti nelle varie situazioni di emergenza
- Esperti che sappiano intervenire prontamente per gestire l'emergenza pediatrica in caso di eventi acuti.
- Esperti che conoscano requisiti necessari alla realizzazione degli indispensabili presupposti di sicurezza e che insegnino a prevenire gli infortuni durante le emergenze.
- Esperti che riescano a stabilire una relazione d'aiuto con la persona e sappiano comunicare e collaborare efficacemente con tutte le figure che intervengono in caso di un evento accidentale.
- Esperti che sappiano rispondere perfettamente ai requisiti previsti dalle norme vigenti ed ai presupposti operativi stabiliti per l'elisoccorso.

2 - Requisiti di ammissione

Possono partecipare al Corso di Alta formazione coloro che sono in possesso di un titolo universitario appartenente ad una delle seguenti classi di laurea:

DENOMINAZIONE CLASSE DI LAUREA	NUMERO CLASSE DI LAUREA
Professioni sanitarie, infermieristiche e professione sanitaria ostetrica	SNT/01/ L/SNT1
Medicina e chirurgia	46/S/ LM-41
Scienze infermieristiche e ostetriche	SNT_SPEC/1 - LM/SNT1

Possono inoltre partecipare al Corso di Alta formazione i possessori dei titoli menzionati all'art. 1 comma 10 del D.L. 12/11/2001 n. 402, convertito nella Legge n.1 dell'8 gennaio 2002.

2.1 - Ammissione di studenti stranieri o con titolo straniero

Possono accedere al Corso di Alta Formazione studenti in possesso di titoli di studio rilasciati da Università straniere, presentano la domanda di partecipazione con allegato il diploma posseduto, debitamente corredato di traduzione ufficiale in lingua italiana munita di legalizzazione e di dichiarazione di valore rilasciata a cura della Rappresentanza italiana nel paese in cui hanno conseguito il titolo. **La dichiarazione di valore è indispensabile a valutare se il titolo posseduto dal candidato è idoneo all'ammissione al Corso di Alta Formazione.**

3 - Durata e numero dei posti disponibili

Il Corso di Alta Formazione avanzata *"Helicopter Emergency Medical Service - HEMS"* dura 6 giornate articolate su due fine settimane ed è proposto in più edizioni annuali.

Il corso verrà attivato se si raggiunge il numero minimo di 12 iscritti. Il numero massimo di iscritti è 15 (quindici). Nel caso in cui le domande pervenute siano superiori al numero di posti disponibili si procederà a stilare una graduatoria degli ammessi.

4 - Compatibilità dell'iscrizione al Corso di Alta Formazione

Non esiste incompatibilità fra l'iscrizione a corsi di Alta Formazione e la contemporanea iscrizione a Corsi di Laurea, Dottorati di ricerca, Master di I o II livello, Scuole di Specializzazione di Università italiane o estere o ad Istituti Universitari ed equiparati. (vedi articolo 9 del Manifesto Generale degli Studi a.a. 2010/2011 dell'Università degli Studi di Roma La Sapienza).

5 - Organizzazione attività formative

Il corso è svolto in lingua italiana.

L'attività formativa è pari a 60 ore di impegno complessivo, di cui almeno 15 ore dedicate all'attività di didattica frontale.

La frequenza del 100% delle attività previste dal Corso di Alta formazione permette l'eventuale riconoscimento di 12 (dodici) Crediti formativi universitari. In caso di mancata frequenza, il Direttore può decidere di non rilasciare l'attestato di frequenza del Corso di Alta Formazione. In tal caso le quote di iscrizione versate non saranno rimborsate.

ATTIVITA' FORMATIVE	CREDITI FORMATIVI UNIVERSITARI
ATTIVITA' DIDATTICA	
Modulo 1 conoscenza delle problematiche legate al soccorso in ambiente difficile Contenuti: Al termine del modulo lo studente avrà acquisito attività propedeutica ed formativa sulle manovre di movimentazione su terreno ostile	2
• Modulo 2 Conoscenza delle problematiche legate al paziente traumatizzato in ambiente difficile	3

Contenuti: Al termine del modulo lo studente avrà acquisito conoscenze sulla movimentazione ed utilizzo della strumentazione tecnico-sanitaria su terreno ostile e conseguenti prove pratiche tecniche (valutativa)	
Modulo 3 Conoscenza delle problematiche legate al paziente critico in ambiente difficile <ul style="list-style-type: none"> Contenuti: Al termine del modulo lo studente avrà acquisito conoscenze relativamente ad un PALS intermedio e l'utilizzo dell'E-FAST 	3
Modulo 4 Conoscenza dell'elicottero. Principi di volo e comportamenti <ul style="list-style-type: none"> Contenuti: Al termine del modulo lo studente avrà acquisito tecniche di approccio ed utilizzo del mezzo aereo a terra ed in volo, sicurezza in hovering, verricello. Simulazione con mezzo aereo statico e successivamente con mezzo aereo in movimento. 	3
Modulo 5 La missione <ul style="list-style-type: none"> Contenuti: Al termine del modulo lo studente avrà acquisito conoscenze riguardo i protocolli operativi, sistemi di trasmissione, organizzazione della base elisoccorso e delle dotazioni e cenni di gestione dell'incidente maggiore. 	3
ALTRE ATTIVITA'	
Medical Practical skills	1
Aeronautical Practical skills	1

Per l'A.A. 2011/2012 il corso si ripete in 3 edizioni.

Le lezioni della I° **edizione 2011** inizieranno il giorno 22 Ottobre 2011 e si concluderanno il giorno 30 Ottobre 2011 comprendendo un impegno delle giornate di Venerdì 22, Sabato 23, Domenica 24, Venerdì 28, Sabato 29 e Domenica 30 Ottobre.

Le lezioni della I° **edizione 2012** inizieranno il giorno 11 Maggio 2012 e si concluderanno il giorno 20 Maggio 2012 comprendendo un impegno delle giornate di Venerdì 11, Sabato 12, Domenica 13, Venerdì 18, Sabato 19 e Domenica 20 Maggio 2012.

Le lezioni della II° **edizione 2012** inizieranno il giorno 21 Settembre 2012 e si concluderanno il giorno 30 Settembre 2012 comprendendo un impegno delle giornate di Venerdì 21, Sabato 22, Domenica 23, Venerdì 28, Sabato 29 e Domenica 30 Settembre 2012.

6 - Modalità di accesso

Per partecipare al concorso di ammissione i candidati devono osservare le seguenti modalità:

6.1 Presentazione della domanda di ammissione

La domanda di ammissione al Corso di Alta formazione va redatta, in carta semplice, utilizzando il modulo allegato al presente bando (Allegato 1).

Alla domanda di ammissione devono essere obbligatoriamente allegati:

- Fotocopia di un documento d'identità valido, debitamente sottoscritto e leggibile (Carta d'Identità – Patente Auto - Passaporto);
- Fotocopia del certificato del titolo universitario conseguito con votazione degli esami di profitto;
- Fotocopia "Dichiarazione di Valore" (per coloro che hanno conseguito il titolo universitario all'estero);
- Dichiarazione di consenso per il trattamento dei dati personali (Allegato 2);
- Fotocopia dell'attestato di esecutore BLS-D
- Numero 2 foto-tessera firmate a tergo

La domanda di ammissione deve essere sottoscritta dal candidato.

La domanda di ammissione, corredata dagli allegati, deve pervenire, mediante raccomandata A/R o consegna a mano, **entro e non oltre le date elencate suddivise per le tre edizioni:**

I edizione 2011: 18 Ottobre 2011

I edizione 2012: 26 Aprile 2012

II edizione 2012: 06 Settembre 2012.

Le domande dovranno essere spedite o consegnate al seguente indirizzo:

Al Direttore del Corso di Alta Formazione in "*Helicopter Emergency Medical Service - HEMS*"

Prof. S. M. Calderale, presso Segreteria didattica Corso di Laurea A in Infermieristica sede Policlinico Umberto I ex Istituto di IV Clinica Chirurgica, Azienda Policlinico Umberto I, viale del Policlinico 155, 00161 Roma

La consegna a mano della domanda di ammissione può avvenire nei seguenti giorni ed orari:

Segreteria didattica del Corso di Alta formazione

Sede Corso di Laurea A in Infermieristica sede Policlinico Umberto I ex Istituto di IV Clinica Chirurgica,

Indirizzo Azienda Policlinico Umberto I, viale del Policlinico 155, 00161 Roma

Giorni/Orari di apertura: Martedì e Giovedì dalle ore 10,00 alle ore 13,00

Non verranno accettate le domande presentate in data successiva al termine di scadenza.

6.2 Graduatoria degli ammessi

La segreteria del Corso di Alta Formazione provvede alla verifica dei requisiti di ammissione e pubblica un elenco/graduatoria dei partecipanti al corso di Alta Formazione secondo le seguenti date in base alle edizioni scelte:

per la I edizione 2011: entro il **19 Ottobre 2011.**

Per la I edizione 2012: entro il **30 Aprile 2012**

per II edizione 2012: entro il **10 Settembre 2012.**

A partire da tale date è possibile iscriversi al Corso tramite il sistema Infostud e pagare la tassa di iscrizione.

6.3 – Quota di iscrizione al corso di Alta Formazione

La partecipazione al Corso di Alta Formazione prevede un importo di 1500 € più l'imposta di bollo di € 14,62, assolta virtualmente, da versare secondo le modalità del punto successivo **entro e non oltre le date sotto riportate secondo le edizioni:**

per la I edizione 2011: il 27 Ottobre 2011

per la I edizione 2012: il 08 Maggio 2012

per la II edizione 2012: il 18 Settembre 2012

La quota di iscrizione potrà essere rimborsata solo ed esclusivamente nel caso in cui il corso non venga attivato. In tal caso lo studente, per ottenere il rimborso, dovrà presentare un'istanza al Direttore del Corso di Alta Formazione.

6.4 Registrazione al sistema informativo Infostud

Per iscriversi ai Corsi di Alta Formazione i candidati dovranno osservare le seguenti modalità: Registrarsi preventivamente al sistema informativo dell'Università degli Studi di Roma La Sapienza seguendo le [istruzioni](http://www.uniroma1.it/studenti/infostud/default.php) (<http://www.uniroma1.it/studenti/infostud/default.php>). Al termine della registrazione il sistema rilascerà un numero di matricola che dovrà essere inserito nella domanda di ammissione al corso di alta formazione.

Se il candidato è stato già studente di Sapienza non deve registrarsi, in quanto è già in possesso del numero di matricola, che dovrà comunque riportare nella domanda di ammissione.

All'atto della presentazione della domanda il candidato ha la possibilità di utilizzare due modalità di pagamento:

1. Unica soluzione con pagamento dell'intera somma
2. Un primo pagamento di euro 200 la cui ricevuta va allegata alla presentazione della domanda e un successivo versamento di euro 1300 da pagare entro la data di scadenza riportata al punto 6.3.

Per eventuali informazioni sulle modalità di registrazione è possibile contattare il CIAO:

Sede P.le Aldo Moro, 5 - palazzo del Rettorato (retro Aula Magna)

Apertura dal lunedì al venerdì dalle 9.30 alle 17.00

Fax (+39) 0649910032

email ciao@uniroma1.it

Sito web www.uniroma1.it/ciao

I candidati, per ottenere l'immatricolazione al corso dovranno effettuare il pagamento della quota di iscrizione entro la data di scadenza prevista dal presente bando (cfr. punto 6.3). Il pagamento deve essere effettuato utilizzando esclusivamente il modulo scaricabile dal sito www.infostud.uniroma1.it, inserendo il proprio numero di matricola e la password personale e nell'ordine selezionare:

Tasse > Immatricolazione Corsi alta formazione - inserire il codice del corso (25719) > Avanti - Stampa.

Il pagamento dovrà essere effettuato esclusivamente presso una qualunque filiale del Gruppo UniCredit - Banca ubicata su tutto il territorio nazionale e potrà essere effettuato:

- a) in contanti;
- b) on line, mediante carta di credito, sul sito www.uniroma1.it/studenti/tasse/pagamenti.php;

- c) con assegno di conto corrente bancario, di importo esattamente corrispondente alla quota da pagare e riportata nel cedolino stampato da Infostud, intestato a Gruppo UniCredit - Banca qualora il partecipante sia correntista presso la stessa Banca o presso una qualunque altra banca ubicata sul territorio nazionale
- d) con assegno di conto corrente bancario, di importo esattamente corrispondente alla quota da pagare e riportata nel cedolino stampato da Infostud, emesso da una terza persona correntista presso una qualsiasi banca, in favore del vincitore. La quota di iscrizione non può essere in alcun modo rimborsata. Lo studente può presentare istanza di rimborso soltanto nel caso in cui il corso non venga attivato.

7 – Informazioni

Docenti di riferimento:

Dr. Alessandro Delli Poggi, tel 06 49970328, email: alessandro.dellipoggi@uniroma1.it

Segreteria CAF:

Indirizzo: **Segreteria didattica corso di laurea in Infermieristica CI A** c/o ex Istituto di IV Clinica Chirurgica, Azienda Policlinico Umberto, viale del Policlinico 155, 00161 Roma

Recapiti telefonici: 06 49970328

E-mail: HEMScorsodialtaformazione@uniroma1.it

Sito web: www.hems.it

Allegato 1

DOMANDA DI AMMISSIONE AL CORSO DI ALTA FORMAZIONE

“Helicopter Emergency Medical Service - HEMS”

Anno accademico 2011 – 2012

**Al Direttore del Corso di Alta Formazione
Prof. Stefano M. Calderale
Università degli Studi di Roma “La Sapienza”
Presso Segreteria didattica corso di laurea in
Infermieristica CI A c/o ex Istituto di IV Clinica
Chirurgica, Azienda Policlinico Umberto, viale
del Policlinico 155, 00161
R O M A**

Il/La sottoscritto/a

codice fiscale

nato/a il nazionalità

residente in via

C.A.P..... Telefono Fax

mobile

e-mail

in possesso del seguente titolo universitario:

conseguito il giorno presso l’Università/Istituto

..... con la seguente votazione

chiede di essere ammesso/a al Corso di Alta Formazione in *Helicopter Emergency Medical Service – HEMS* istituito presso la Facoltà di Medicina e Odontoiatria/ Farmacia e Medicina dell’Università degli Studi di Roma “La Sapienza”, per l’a.a. 2011/2012 alla :

- I edizione 2011
- I edizione 2012
- II edizione 2012

(barrare l’edizione desiderata)

A tal fine, allega alla presente:

- Fotocopia di un documento d'identità valido, debitamente sottoscritto e leggibile (Carta d'Identità – Patente Auto - Passaporto);
- Fotocopia del certificato del titolo universitario conseguito con votazione degli esami di profitto;
- Fotocopia "Dichiarazione di Valore" (per coloro che hanno conseguito il titolo universitario all'estero);
- Dichiarazione di consenso per il trattamento dei dati personali (Allegato 2);
- Fotocopia dell'attestato di esecutore BLSA
- Numero 2 foto-tessera firmate a tergo.

Il /La sottoscritto/a dichiara di aver letto e di approvare in ogni suo punto il bando di ammissione al Corso di Alta Formazione, di essere in possesso di tutti i requisiti ivi previsti e di essere consapevole che, ai sensi del D.Lgs. 445/2000, il rilascio di dichiarazioni false o incomplete costituisce un reato penale.

Data

Firma autografa del/la candidato/a

Dichiarazione di consenso per il trattamento dei dati personali
(ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003)

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003, prendo atto che l'iscrizione al **Corso di Alta Formazione in Helicopter Emergency Medical Service – HEMS** richiede, oltre che il trattamento dei dati personali da parte dell'Università degli Studi di Roma "La Sapienza", anche l'eventuale loro comunicazione ad altre Istituzioni o Enti pubblici e privati, sia in Italia che all'estero.

Prendo atto altresì che l'Università degli Studi di Roma "La Sapienza" utilizzerà i miei dati personali nella misura indispensabile e per le finalità connesse allo scopo per il quale sono stati forniti e comunque nel pieno rispetto della vigente normativa in materia di protezione dei dati personali.

Pertanto, per quanto riguarda il trattamento, da parte dell'Università o dei predetti soggetti, dei miei dati ai fini dell'ammissione ai Corsi di Alta Formazione **Helicopter Emergency Medical Service – HEMS** consapevole che in mancanza del mio consenso l'Università non potrà dar corso all'iscrizione e alla gestione delle attività procedurali correlate:

do il consenso

nego il consenso

Per quanto riguarda il trattamento dei miei dati ai fini di informazione e promozione di iniziative culturali dell'Università o di terzi, mediante annunci inseriti nelle comunicazioni periodiche ai partecipanti:

do il consenso

nego il consenso

Per quanto riguarda il trattamento, da parte dell'Università o di altri soggetti, dei miei dati a fini di ricerche di mercato o di rilevazione del grado di soddisfazione dei partecipanti sulla qualità dei servizi resi e sull'attività svolta dall'Università:

do il consenso

nego il consenso

data

Firma