

Progettazione, Sviluppo, Applicazione
Programmi di simulazione realistici per Ospedali e Università
Guida per l'utilizzatore



Corso di Formazione per Istruttori
AOU Meyer, Firenze, 15-16-17 Maggio 2017



Docenti: Boston Children's Hospital
e Harvard Medical School:

- **Peter Weinstock MD PhD**, Direttore del Programma SIMPeds
- **Christopher Roussin PhD**, Direttore, Didattica & Ricerca
- **Katie Fitzpatrick BS**, Tecnico di simulazione



Presentato in collaborazione con l'Azienda Ospedaliero-Universitaria Meyer:

- **Marco de Luca MD**, Direttore del Programma SIMMeyer



Giorno 1: PROGETTAZIONE: gli elementi di base per una tecnica e uno sviluppo efficienti

08.00	Benvenuto - Arrivo e presentazioni
09.00	Roadmap - Presentazione generale del corso, aspettative
10.00	Architettura - Piattaforme, ecosistemi e zone di simulazione in sanità
11.00	Mini-corso sul lavoro in team
13.00	Pausa Pranzo
14.00	La base - Le preferenze di apprendimento degli adulti
15.00	Il ciclo didattico della simulazione - Procedure operative standard
16.00	Discussione - Domande / Valutazione /Chiusura

Giorno 2: SVILUPPO: il debriefing in funzione delle "zone" di apprendimento

08.00	Benvenuto
09.00	Il debriefing come una buona discussione 1 – Regole fondamentali
10.00	Pratica
11.00	Pausa
11.15	Il debriefing come una buona discussione 2 – Applicazioni per il cambiamento dell'assistenza
12.30	Pausa/Domande
13.00	Pausa Pranzo
14.00	La molecola - Anatomia di un debriefing utile in team
15.00	Lo sviluppo dello scenario – Come creare un substrato efficace
16.00	Discussione - Domande / Valutazione /Chiusura

Giorno 3: APPLICAZIONE: le prove come motore del cambiamento

08.00	Benvenuto
09.00	Simulazione in situ/al punto di assistenza - Il tool kit
10.00	Progettazione e preparazione di uno scenario in gruppi
11.00	Team 1 - Scenario / Debriefing
12.00	Team 2 - Scenario / Debriefing
13.00	Pausa Pranzo
14.00	Team 3 - Scenario / Debriefing
15.00	Discussione e sintesi - Domande / Valutazione / Commenti finali
16.00	Saluti

Sede del Corso: Meyer Health Campus – via Cosimo il Vecchio 26, Firenze

Costo di iscrizione: € 600,00 medici - € 450,00 infermieri

Nella quota di iscrizione sono compresi materiali didattici, coffee break e lunch.

Il Corso prevede il riconoscimento di **25 ECM** -

Il **pagamento** della quota di iscrizione deve essere effettuato come segue:

- **Conto Corrente Postale** n. 22758502

intestato a Azienda Ospedaliero Universitaria MEYER

Causale: “[Nome e Cognome], Workshop Formazione Facilitatori in Simulazione Pediatrica del 15-16-17 maggio 2017”

oppure

- **Bonifico Bancario** IBAN IT83R0616002832100000046034

intestato a Azienda Ospedaliero Universitaria MEYER – Firenze

Causale: “[Nome e Cognome], Workshop Formazione Facilitatori in Simulazione Pediatrica del 15-16-17 maggio 2017”

Dopo aver effettuato il pagamento è necessario inviarne una copia insieme alla scheda anagrafica compilata, per e-mail alla Segreteria Organizzativa simulazione@meyer.it che confermerà l'avvenuta iscrizione.

Scheda iscrizione eventi formativi

Titolo evento	WORKSHOP FORMAZIONE FACILITATORI IN SIMULAZIONE PEDIATRICA	
Data evento	15-16-17 Maggio 2017	
Cognome		
Nome		
Data nascita		Maschio <input type="checkbox"/> Femmina <input type="checkbox"/>
Luogo di nascita (località e provincia)		
Codice Fiscale		
Indirizzo Via e N°		
CAP, Città, Provincia		
Indirizzo mail		
Telefono		
Telefono cellulare		
Professione – ECM		
Disciplina – ECM		
	<input type="checkbox"/> Dipendente <input type="checkbox"/> Convenzionato <input type="checkbox"/> Libero professionista <input type="checkbox"/> Non occupato	
Sede lavorativa		
Azienda di appartenenza		
Eventuali ulteriori recapiti / domicilio		

Ai sensi dell'articolo 13, D. Lgs 30.06.03, n. 196 e successive modifiche sulla tutela dei dati personali, sono consapevole e autorizzo che i dati in vostro possesso siano utilizzati dalla Vostra Azienda per trattare la mia partecipazione all'evento e per inviarmi in futuro annunci e comunicazioni inerenti attività di formazione.

Accetto le condizioni per l'iscrizione e la partecipazione agli eventi formativi indicate sul sito Internet dell'Azienda Ospedaliero Universitaria Meyer.

Data _____ **Firma** _____