



SAPIENZA
UNIVERSITÀ DI ROMA

Facoltà di **MEDICINA E ODONTOIATRIA**

ANNO ACCADEMICO 2014/2015

BANDO PER L'AMMISSIONE AL CORSO DI ALTA FORMAZIONE
In

Helicopter Emergency Medical Service - HEMS

DIRETTORE: Prof. Alfredo Antonaci

Codice di iscrizione Infostud : 25719





1 - Finalità

Il Corso di Alta Formazione *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 della laurea di primo livello, laurea specialistica o magistrale o laurea di ordinamento precedente al DM 509/99, nelle seguenti classi di laurea:

DENOMINAZIONE CLASSE DI LAUREA	NUMERO CLASSI 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 accedere al Corso di Alta Formazione studenti in possesso di titoli di studio rilasciati da Università straniere, presentando diploma corredato di traduzione ufficiale in lingua italiana con legalizzazione e di dichiarazione di valore.

3- Numero dei posti disponibili

Il corso verrà attivato se si raggiunge il numero minimo di 6 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–Durata e organizzazione attività formative

Il Corso di Alta Formazione dura 6 giornate articolate su due fine settimana ed è proposto in due edizioni annuali (maggio e settembre 2015)

Le lezioni della prima edizione si svolgeranno nei giorni **21, 22, 23, 24, 29, 30, 31 Maggio 2015**; per la seconda edizione nei giorni **17, 18, 19, 20, 25, 26, 27 Settembre 2015**.

L'attività formativa è pari a 60 ore di impegno complessivo, di cui almeno 24 ore dedicate all'attività di didattica frontale.

ATTIVITA' FORMATIVE	CFU
Attività 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	1,5
Modulo 2 Conoscenza delle problematiche legate al paziente traumatizzato in ambiente difficile 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)	2
Modulo 3 Conoscenza delle problematiche legate al paziente critico in ambiente difficile Contenuti: Al termine del modulo lo studente avrà acquisito conoscenze relativamente ad un PALS intermedio e l'utilizzo dell'E FAST	2
Modulo 4: Conoscenza dell'elicottero. Principi di volo e comportamenti 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.	1
Modulo 5 La missione Contenuti: Al termine del modulo lo studente avrà acquisito conoscenze riguardo i protocolli operativi, sistemi di trasmissione, organizzazione della base	1



elisoccorso e delle dotazioni e cenni di gestione dell'incidente maggiore.	
Altre Attività Formative	
Medical Pratical Skills	2
Aeronautical Pratical Skills	1,5
TOTALE	10,5

La frequenza del 100% delle attività previste dal Corso di Alta formazione dà diritto all'attestato di frequenza e permette l'eventuale riconoscimento di 10,5 (dieci/5) Crediti formativi universitari all'interno di un percorso di Master, purché coerente con i contenuti del corso stesso. In caso di mancata frequenza, o di altri comportamenti comunque censurabili, 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.

Per informazioni sulla didattica contattare:

Docenti di riferimento:

Dr. Alessandro Delli Poggi, tel 06 49972735, email: alessandro.dellipoggi@uniroma1.it

Segreteria CAF:

Indirizzo: **Direzione didattica corso di laurea in Infermieristica CL A** c/o Polo Didattico Aziendale, viale del Policlinico 155, 00161 Roma

Recapiti telefonici: 06 49972735

E mail: hemsorsodialtaformazione@uniroma1.it

Sito web: www.hems.it

5.1 Presentazione della domanda di ammissione

Per iscriversi ai Corsi di Alta Formazione i candidati dovranno osservare le seguenti modalità:

1 – Registrarsi al sistema informativo dell'Università (Infostud) seguendo le istruzioni indicate al link: (<http://www.uniroma1.it/didattica/infostud/registrazione>).

Al termine della registrazione il sistema rilascerà un numero di matricola e la password per accedere al sistema Infostud. Il numero di matricola dovrà essere inserito nella domanda di ammissione al corso di formazione.

ATTENZIONE: è importante inserire nei recapiti un indirizzo mail valido, perché la procedura di recupero della password avviene tramite mail.

Se il candidato è stato già studente della Sapienza non deve registrarsi, in quanto è già in possesso del numero di matricola. Se non ricorda la matricola o la password può seguire la procedura automatica di recupero: <https://stud.infostud.uniroma1.it/Sest/ModPwd2/reset.jsp>.



2 – Compilare la domanda di ammissione al Corso di Alta formazione ,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);
- Autocertificazione del titolo universitario conseguito;
- Fotocopia della "Dichiarazione di Valore" (per coloro che hanno conseguito il titolo universitario all'estero);
- Dichiarazione di consenso per il trattamento dei dati personali (Allegato 2);
- Un Curriculum professionale datato e firmato;
- Certificato BLS D Esecutore conseguito almeno da un anno
- Due fototessera firmate a tergo
- Certificazione di sana e robusta costituzione rilasciata dal medico curante

La domanda di ammissione, **sottoscritta dal candidato e** corredata dagli allegati, deve pervenire **entro e non oltre il 30 Aprile** relativamente alla prima edizione e il **20 Agosto per la seconda**; secondo le seguenti modalità:

- Consegna a mano della domanda di ammissione nei seguenti giorni ed orari:
Segreteria didattica del Corso di Alta formazione
Sede Corso di Laurea A in Infermieristica sede Policlinico Umberto I c/o Polo Didattico Aziendale
Indirizzo: Azienda Policlinico Umberto I , viale del Policlinico 155, 00161 Roma
Giorni/Orari di apertura: Lunedì e Giovedì dalle ore 10,00 alle ore 12,00

- mediante raccomandata A/R o consegna a mano, al seguente indirizzo:

Direttore del Corso di Alta Formazione in "*Helicopter Emergency Medical Service HEMS*" prof. Alfredo Antonaci, presso Direzione didattica Corso di Laurea A in Infermieristica sede Policlinico Umberto I c/o Polo Didattico Aziendale, Azienda policlinico Umberto I, viale del Policlinico 155, 00161 Roma

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

5.2 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 entro il **7 Maggio 2015 per la prima**



edizione ed entro il 03 Settembre per la seconda edizione Successivamente alla pubblicazione della graduatoria è possibile iscriversi al Corso tramite il sistema Infostud e pagare la tassa di iscrizione.

6 – Quota di iscrizione al corso di Alta Formazione

La partecipazione al Corso di Alta Formazione prevede un importo di € 1.500,00€ più l'imposta di bollo di € 16,00 assolta virtualmente, da versare secondo le modalità del punto 7.1 e 7.2 **entro e non oltre il 16 Maggio 2015 per la prima edizione e entro e non oltre il 12 Settembre 2015 per la seconda edizione. 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.

7.1– Modalità di pagamento della quota di iscrizione al Corso di Alta Formazione

Lo studente ammesso al corso deve entrare in Infostud (<https://stud.infostud.uniroma1.it/Sest/Log/>) e cliccare su "tasse", poi su "alta formazione/formazione", inserire il codice del corso indicato sul bando e fare clic su "avanti" e poi "stampa".

Il pagamento della quota di iscrizione deve avvenire entro la data di scadenza prevista dal presente bando (cfr. punto 6), presentando il bollettino scaricato da Infostud presso una qualunque filiale del Gruppo UniCredit - Banca ubicata su tutto il territorio nazionale e potrà essere effettuato:

- in contanti;
- on line, mediante carta di credito, sul sito Unicredit attraverso il [form per il pagamento on line](#)
- 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;
- 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.

7.2 – Modalità per il pagamento delle quote di iscrizione al Corso di Formazione da parte di un Ente/Azienda

Per finanziare l'iscrizione di una persona o più persone ad un corso di alta formazione è necessario che i beneficiari del finanziamento si registrino su Infostud e ottengano il bollettino come descritto al punto 7.1, e successivamente compiere i seguenti passaggi:



1- l'azienda finanziatrice deve fare un bonifico pari all'importo indicato nel bollettino scaricato dal beneficiario sul seguente IBAN:

Cod. IBAN: IT711 02008 05227 000400014148

Codice Ente: 9001778

Tesoreria Universitaria Unicredit – Agenzia 30660

Nella causale è necessario indicare:

"CAF (codice corso) matr. (matricola studente)".

Questa indicazione è indispensabile per abbinare il pagamento al beneficiario al corso.

Se ci sono più beneficiari, modificare di conseguenza l'importo totale del bonifico e la causale con l'indicazione delle matricole di tutti i beneficiari.

2 – dopo aver effettuato il bonifico inviare una mail con i propri riferimenti (nome azienda, partita iva/codice fiscale, recapiti, nome cognome e matricola del/dei beneficiario/beneficiari) agli indirizzi, francesca.bernabei@uniroma1.it; una volta accertato il pagamento, gli uffici della Ragioneria dell'Università provvederanno a rilasciare una ricevuta per l'importo versato, e a inviarlo all'indirizzo indicato nella domanda di iscrizione.



Allegato 1

DOMANDA DI AMMISSIONE AL CORSO DI ALTA FORMAZIONE

Helicopter Emergency Medical Service - HEMS

**Al Direttore del Corso di Alta Formazione
Prof Alfredo Antonaci
Università degli Studi di Roma "La Sapienza"
Presso Direzione Didattica corso di laurea in
Infermieristica CI A
c/o Polo Didattico Aziendale, Azienda
Policlinico Umberto, viale del Policlinico 155,
00161 ROMA**

Il/La sottoscritto/a.....

Codice fiscale.....

nato/a.....il.....nazionalità.....

residente in.....via.....

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

mobile.....e-mail

Matricola INFOSTUD: (se presente) Ente Finanziatore.....

P. IVAIndirizzo.....

in possesso del seguente titolo universitario:.....

conseguito il giornopresso

l'Università/Istituto.....

.....con la seguente votazione.....

chiede di essere ammesso/a al Corso di Alta Formazione in

istituito presso la Facoltà/Dipartimento

dell'Università degli Studi di Roma "La Sapienza", per l'a.a. 20/20.

A tal fine, allega alla presente:

- Fotocopia di un documento d'identità valido, debitamente sottoscritto e leggibile (Carta d'Identità – Patente Auto - Passaporto);
- Autocertificazione del titolo universitario conseguito;
- 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);
- Un Curriculum professionale datato e firmato;
- Certificato BLS-D Esecutore conseguito almeno da un anno
- Due 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



Allegato 2

Informativa ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003 – Codice in materia di dati personali

Finalità del trattamento

Ai sensi dell'articolo 13 del D.lgs. n.196/2003 i dati da Lei forniti verranno trattati nella misura indispensabile e per le finalità connesse all'iscrizione ed alla frequenza del corso di Alta Formazione.

Modalità del trattamento e soggetti interessati

Il trattamento sarà effettuato con modalità sia manuali che informatizzate. I dati potranno essere comunicati a Istituzioni o Enti pubblici e privati qualora fosse strettamente necessario ai fini dello svolgimento delle attività didattiche del corso.

Natura del conferimento dei dati e conseguenza di un eventuale rifiuto

Il conferimento dei dati è obbligatorio, e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati comporta l'impossibilità di dar corso all'iscrizione al corso e alla gestione delle attività procedurali correlate, nonché alle attività didattiche.

Titolare e responsabile del trattamento dei dati

Titolare del trattamento dei dati è l'Università degli Studi di Roma in persona del suo legale rappresentante protempore, il Magnifico Rettore, domiciliato per la carica presso la sede dell'Università. Responsabile del trattamento dei dati è il Direttore del corso di Alta Formazione.

Diritti di cui all'art. 7 del d.lgs. 196/2003 - Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti

L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.

L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:

- a) dell'origine dei dati personali;
- b) delle finalità e modalità del trattamento;
- c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
- d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2;
- e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.

- L'interessato ha diritto di ottenere:

- a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
- b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
- c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.

- L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:

- a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
- b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

Firma per accettazione