



Corsi di Laurea delle Professioni sanitarie  
**CORSO DI LAUREA IN INFERMIERISTICA**  
 SEDE  
 Città di Torino



Dipartimento di Scienze  
 della Sanità Pubblica e  
 Pediatriche

## PROPOSTA DI ATTIVITÀ ELETTIVE

compilare in ogni parte ed inviare tramite posta elettronica all'indirizzo:

[climed1.asltorino@unito.it](mailto:climed1.asltorino@unito.it)

**ANNO ACCADEMICO: 2023-2024**

**DENOMINAZIONE DELL'ATTIVITÀ ELETTIVA: Corso Pre-Hospital Trauma Care - Corso Intensivo Teorico-Pratico Di Supporto Vitale Al Traumatizzato In Ambito Extra-Ospedaliero Con Certificazione Europea**

**TIPOLOGIA:**

- Stage (Compilare anche Modulo 1)  
 Seminari  
 Congressi  
 Laboratori – Esercitazioni

**ANNO DI CORSO A CUI È DESTINATA L'ATTIVITÀ:**

- 1°     2°     3°

**COSTO**

- GRATUITA  
 IMPEGNO DI SPESA (obbligatorio compilare il Modulo. 2)

**N. massimo di studenti ammessi per ogni edizione**  
 (in caso di iscritti < del 50% l'attività dovrà essere riprogrammata)

24

**N. totale di ore previste per l'attività elettiva comprensive di studio autonomo**

13

**CFU**  
 (\*vedi art.7 del regolamento)

0.5

**Criteri di selezione dei partecipanti in caso di soprannumero di richieste:**

Superato l'esame "Infermieristica clinica nella criticità vitale" - D.M. 270/04 – 2° anno di corso- Il semestre

**Modalità d'iscrizione**

- on line sul sito corso di laurea     tramite mail al docente proponente     altro: \_\_\_\_\_

**Docente (Modulo) o Tutor responsabile della proposta dell'attività elettiva:** Vincenzo Colino (Infermieristica d'urgenza e intensiva)

**Docente conduttore l'attività elettiva:** OISI – Organizzazione Italiana Sviluppo Innovativo: associazione di promozione sociale no profit Accreditato IRC- Italian Resuscitation Council - Formazione per l'emergenza sanitaria

**Recapito telefonico**

**e-mail**

[oisi.organizzazioneinnovativa@gmail.com](mailto:oisi.organizzazioneinnovativa@gmail.com)

**Struttura in cui si svolge l'attività elettiva**

PRESSO LA PALESTRA VITTORIA

**Indirizzo (via, numero civico, città, aula ecc.):**

VIA PACCHIOTTI N. 71 - TORINO

<b>Edizioni (la prenotazione aule è a carico del docente/conduuttore)</b>	<b>Indicare data e orario</b>
<input type="checkbox"/> <b>Unica</b>	<input type="checkbox"/> <b>16 marzo 2024 dalle ore 8.00-17.00</b> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <b>1°</b>	<input type="checkbox"/> <b>06 aprile 2024 dalle ore 8.00-17.00</b> <input type="checkbox"/>
<b>X 2° (previste due edizioni)</b> <b>(Compilare solo se l'edizione 1 sia già stata espletata)</b>	<b>X da definire</b> <input type="checkbox"/>
<b>Descrizione dell'attività ed obiettivi formativi</b> (compilare questa parte oppure allegare progetto dell'attività proposta):	
Sviluppare conoscenze e competenze tecniche di base per il soccorso extra-ospedaliero allo studente del 3 anno di corso, al fine di garantire un approccio standard al paziente vittima di trauma nell'ambiente extraospedaliero. Introduce l'esecuzione di manovre finalizzate a ridurre la mortalità e gli esiti invalidanti nel paziente con trauma grave. <b>Il corso è riconosciuto a livello nazionale e internazionale mediante rilascio di certificazione di frequenza e superamento dell'esame teorico-pratico finale.</b>	
<b>La conferma dell'iscrizione, la frequenza al corso e il rilascio della certificazione europea sono subordinati al pagamento di euro 25 (venticinque) per l'acquisto del manuale formativo, da versare ad un incaricato OISI presente presso la palestra Vittoria , durante la registrazione dei partecipanti all'apertura di ciascun corso.</b>	
Una settimana prima del corso è necessario registrarsi con proprie credenziali sul portale IRC COUNCIL utilizzando la seguente procedura: in alto a destra nell'“AREA SOCI E CORSI” cliccare su utenza esterna ed eseguire la registrazione, aprire la mail personale ed accettare la registrazione per l'autorizzazione dei dati personali.	
<b>Modalità secondo la quale si svolgerà la valutazione(colloquio, presentazione di una relazione, prova pratica ecc):</b>	
TEST TEORICO + PROVA PRATICA	
<b>Data</b> <b>12/09/2023</b>	<b>Firma</b> del Docente o Tutor proponente l'attività elettiva

A cura della segreteria

La commissione approva	<input type="checkbox"/> <b>SI</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b>
Approvato al CCL	<b>Data</b>