**FORMULARIO DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN PARA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES EN EL CENTRO DE FORMACIÓN Y SIMULACIÓN DEL HOSPITAL 12 DE OCTUBRE**

|  |  |
| --- | --- |
| **FECHA SOLICITUD** | **1.11.2019** |
| **SOLICITANTE** | **Nombre y apellidos, email, teléfono de contacto****Jose carlos Meneses pardo**  |
| **PROMOTOR / ORGANIZADOR DEL CURSO** | **Servicio, Unidad, empresa****Proyecto Evita una Muerte, está en tus manos** |
| **TÍTULO DEL CURSO** | **MANEJO DE HERIDOS EN INCIDENTES INTENCIONADOS CON MÚLTIPLES VÍCTIMAS Y TIRADORES ACTIVOS** |
| **MARQUE LO QUE CORRESPONDA** | Curso ya realizado anteriormente. |
| **FECHAS DE CELEBRACIÓN DEL CURSO** | **13.01.2020** |
| **NÚMERO DE SESIONES Y EDICIONES AL AÑO** | **4** |
| **HORARIO** | [ ]  Tarde |
| **NÚMERO DE HORAS** | 6 |
| **NÚMERO DE ALUMNOS POR SESIÓN** | 20 |
| **ASISTENCIA RESTRINGIDA A PERSONAL DEL HOSPITAL O ABIERTA A TERCEROS** | ***Esta formación NO se oferta a profesionales Sanitarios, de Seguridad, Bomberos, Ejército y miembros de FF ni CC de Seguridad del Estado.******Es una formacion PARA EL CIUDADANO*** |
| **RESUMEN DEL CURSO. MATERIAS, CONTENIDOS…** | **Idealmente se aportará al personal del Centro un programa provisional del curso**Las formaciones se iniciarán con un pre-Test seguido de una breve Introducción, seguida de nociones teóricas sobre Valoración y Manejo de las víctimas en incidentes intencionados. Posteriormente, tras un descanso, se realizarán los talleres prácticos (hemostáticos, torniquetes, control básico de via aérea, trauma torácico y acarreo). Finalmente, el curso culminará con un Test en el que los alumnos deberán demostrar que han adquirido los conocimientos necesarios para obtener la Certificación. |
| **INSTALACIONES REQUERIDAS** | **Número de salas de simulación, número de aulas…**[ ]  Aulas. Número: una aula con proyectorOtras 3 localizaciones con espacio para los talleres (aulas o los pasillos amplios) |
| **MATERIAL REQUERIDO** | **Equipos, simuladores, instrumental, material fungible****1 proyector****El resto del material lo aporta el proyecto.** |
| **PERSONAL REQUERIDO PARA EL CURSO NO PRESENTE EN EL CENTRO** | **Personal técnico, formadores****Ninguno** |
| **FINANCIADORES PARA EL CURSO** | **Incluyendo costes indirectos de gestión de la Fundación. Nombre y apellidos, email, teléfono de contacto**Ninguno.Proyeto gratuito de colaboración ciudadana ue s eviene realizando en el H12O desde el años 2017 |
| **OTROS POSIBLES FINANCIADORES** |  |
| **RECURSOS EXTRAORDINARIOS NECESARIOS** | **Personal externo, alquiler de equipos o simuladores, imprenta, adquisición de software...** |
| **COMENTARIOS** | **El proyecto «evita una muerte, está en tus manos», tiene como pilar, la formación a toda la población en el manejo de heridos en atentados terroristas con múltiples víctimas, y muy especialmente a aquellas personas sin formación sanitaria específica por motivos laborales que por estar casualmente en la escena del incidente, iniciarían las medidas control de la hemorragia masiva y permeabilización de vía aérea, hasta la llegada de los primeros intervinientes. Son los llamados intervinientes inmediatos.****Esta formación NO se oferta a profesionales o en formación para ser profesionales Sanitarios, de Seguridad, Bomberos, Ejército y miembros de FF y CC de Seguridad del Estado.********Por los contenidos de esta formación, solo se podrán inscribir alumnos mayores de edad, o mayores de 14 años y acompañados de su tutor legal.****Esta Formación cumple los requisitos del proyecto Stop the Bleed.****Esta Formación NO está acreditada por Formación Continuada de las Profesiones Sanitarias de la Comunidad de Madrid.****Las formaciones se realizarán trimestralmente. Serán teórico-prácticas, con talleres de acarreos, torniquetes, vendas hemostáticas y manejo de vía aérea. Por ello se recomienda asistir con ropa y calzado cómodos.** |

**FIRMA DEL SOLICITANTE**

**José Carlos Meneses Pardo**

**Cirugia Torácica**