

## CURSO DE 8 HORAS EN UN ÚNICO DÍA

### REQUISITOS PARA MATRICULARSE:

- 16 AÑOS CUMPLIDOS.
- FOTOCOPIA DEL D.N.I.
- 1 FOTOGRAFIA TAMAÑO CARNET.
- JUSTIFICANTE DE PAGO



) LA CAIXA : ES02 2100 2155 24 0200456866



### ORGANIZA:



FEDERACIÓN ARAGONESA DE SALVAMENTO Y SOCORRISMO  
AVDA. JOSÉ ATARES 101 - SEMISOTANO - 50018 ZARAGOZA  
[www.sosaragon.com](http://www.sosaragon.com) | [fass@sosaragon.com](mailto:fass@sosaragon.com)  
TELF: 976733460

Centro de formación autorizado con nº de registro FORMADESA 50/0003, por el Departamento de Salud del Gobierno de Aragón, para acreditación de personal no médico o de enfermería para uso de DESAs, conforme al decreto 30/2019.

# CURSO DE ACREDITACIÓN PARA USAR DESFIBRILADORES EXTERNOS SEMIAUTOMÁTICOS



**ZARAGOZA** 21 de marzo de 2021

# **PROGRAMAS**

**CURSO DE CAPACITACIÓN INICIAL:** Dirigido a aquellas personas que desean obtener la acreditación inicial para el uso de DESAs.

## **INTRODUCCIÓN AL CURSO Y OBJETIVOS:**

- ❑ Identificación de las situaciones susceptibles del uso de desfibriladores.
- ❑ Conocimiento y dominio de las técnicas de Soporte Vital Básico.
- ❑ Conocimiento y dominio del monitor de DESA, integrándolo en las prácticas de RCP de la Cadena de Supervivencia.

## **EL PACIENTE INCONSCIENTE:**

- ❑ Valoración de la persona inconsciente.
- ❑ Primeras actuaciones ante una persona inconsciente.
- ❑ Soporte vital básico.
- ❑ Práctica de soporte vital básico.

## **LA DESFIBRILACIÓN SEMIAUTOMÁTICA:**

- ❑ La muerte súbita y el significado de la fibrilación ventricular.
- ❑ El Desfibrilador Externo Semiautomático.
  - ) Funcionamiento.
  - ) Mantenimiento.
- ❑ Secuencia de actuación en la desfibrilación semiautomática.
- ❑ Práctica de desfibrilación semiautomática.
- ❑ Oxigenoterapia.

## **EVALUACIÓN Y ACREDITACIÓN:**

- ❑ Consideraciones éticas y legales de la intervención.
- ❑ Recogida de datos.
- ❑ Evaluación práctica de Soporte Vital Básico y desfibrilación.



**CURSO DE RENOVACIÓN:** Programa de formación continuada y periodicidad anual, dirigido a aquellas personas que estando ya acreditadas desean renovar esta acreditación.

## **SOPORTE VITAL BASICO Y DESFIBRILACIÓN:**

- ❑ Recordatorio teórico.
- ❑ Últimos protocolos.
- ❑ Tipos de víctimas.

## **PRACTICAS DE SVB Y DESFIBRILACIÓN:**

- ❑ Casos prácticos.

## **EVALUACIÓN TEÓRICA Y PRÁCTICA:**

## **MEDIOS MATERIALES PARA LA FORMACIÓN.**

- ❑ Proyector de ordenador.
- ❑ Ordenador portátil.
- ❑ 3 DESA de entrenamiento marca LAERDAL.
- ❑ 1 DESA marca LAERDAL.
- ❑ Maletines de reanimación con:
  - Respirador manual auto-hinchable con reservorio.
  - Tubos de guedel de diferente tamaños.
  - Botella de oxígeno de 2 litros.
- ❑ Maniqués para la práctica de RCP en adultos.
- ❑ Maniqués para la práctica de RCP en lactantes.
- ❑ Maniqués para la práctica de RCP en niños.

## **PROFESORADO**

Licenciados en Medicina o ATS/DUE con formación acreditada en RCP y uso de DESA conforme a lo dispuesto en el decreto 30/2019 del Gobierno de Aragón.



## HOJA DE INSCRIPCIÓN



### CURSO DE ACREDITACIÓN INICIAL PARA USAR DESFIBRILADORES.

---

Apellidos y Nombre: \_\_\_\_\_

D.N.I. \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

C.P. \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Tlf Movil: \_\_\_\_\_ Tlf Fijo: \_\_\_\_\_ Fecha Nac: \_\_\_\_\_

---

#### ACOMPañAR A ESTA SOLICITUD:

- ) Fotocopia del D.N.I. (clara y legible)
- ) 1 Fotografía reciente de tamaño carnet (no valen las fotocopias en color). Escribir detrás con letra clara, nombre y apellidos.
- ) Justificante de ingreso por valor de:
  - o **70 €** No socorrista
  - o **65 €** Socorrista externo
  - o **60 €** Socorrista FASS
- )
  - o LA CAIXA : ES02 2100 2155 24 0200456866

Señalando en el justificante el nombre y apellidos **DEL ALUMNO** y el dato “**CURSO DE ACREDITACIÓN DESA**”.

#### REQUISITOS POR PARTE DEL ALUMNO:

- ) 16 Años cumplidos.

**Si una vez realizada la matrícula y reservada la plaza, se desea anular esta, la federación retendrá 10 € en concepto de gastos de organización. Comenzado el curso, NO SE DEVOLVERÁ EL DINERO en caso de abandono del mismo.**



### **NORMATIVA DEL CURSO:**

#### **El alumno tiene derecho a:**

- ) Tener cubierto el riesgo de accidente durante el transcurso del curso.
- ) Expresar su propia valoración y opinión, mediante encuesta anónima y voluntaria.

#### **El alumno tiene la obligación de:**

- ) Cumplir rigurosamente los horarios del curso, acudiendo puntualmente a cada una de las clases.

#### **Normas generales:**

- ) Una vez entre el profesor en el aula se dará por iniciada la clase, no permitiéndose la entrada a ningún alumno.
- ) Se pasara lista al principio de cada sesión. Para superar el curso es obligatorio el asistir a todas las sesiones.
- ) Durante el transcurso de las clases, no se puede comer, beber o fumar.
- ) Todo aquel alumno que no realice el examen por cualquier causa o motivo no justificado, se considerará NO APTO.

**Declaro haber leído y comprendido la normativa del curso, comprometiéndome a cumplirla.**

**Fdo:** .....

## CURSO DE 4 HORAS EN UN DÍA.

### REQUISITOS PARA MATRICULARSE:

- ❑ ACREDITACION PARA USAR DESAs EN VIGOR O CADUCADA DURANTE LOS ÚLTIMOS 12 MESES.
- ❑ FOTOCOPIA DEL D.N.I.
- ❑ 1 FOTOGRAFIA TAMAÑO CARNET.
- ❑ JUSTIFICANTE DE PAGO:



) LA CAIXA : ES02 2100 2155 24 0200456866



### ORGANIZA:



FEDERACION ARAGONESA DE SALVAMENTO Y SOCORRISMO  
AVDA. JOSE ATARES 101 - SEMISOTANO - 50018 ZARAGOZA  
[www.sosaragon.com](http://www.sosaragon.com) | [fass@sosaragon.com](mailto:fass@sosaragon.com)  
TELF: 976733460

Centro de formación autorizado con nº de registro FORMADESA 50/0003, por el Departamento de Salud del Gobierno de Aragón, para acreditación de personal no médico o de enfermería para uso de DESAs, conforme al decreto 30/2019.

# CURSO DE RENOVACIÓN DE LA ACREDITACIÓN PARA USAR DESFIBRILADORES EXTERNOS SEMIAUTOMÁTICOS



**ZARAGOZA** 21 de marzo de 2021

# **PROGRAMAS**

**CURSO DE CAPACITACIÓN INICIAL:** Dirigido a aquellas personas que desean obtener la acreditación inicial para el uso de DESAs.

## **INTRODUCCIÓN AL CURSO Y OBJETIVOS:**

- ❑ Identificación de las situaciones susceptibles del uso de desfibriladores.
- ❑ Conocimiento y dominio de las técnicas de Soporte Vital Básico.
- ❑ Conocimiento y dominio del monitor de DESA, integrándolo en las prácticas de RCP de la Cadena de Supervivencia.

## **EL PACIENTE INCONSCIENTE:**

- ❑ Valoración de la persona inconsciente.
- ❑ Primeras actuaciones ante una persona inconsciente.
- ❑ Soporte vital básico.
- ❑ Práctica de soporte vital básico.

## **LA DESFIBRILACIÓN SEMIAUTOMÁTICA:**

- ❑ La muerte súbita y el significado de la fibrilación ventricular.
- ❑ El Desfibrilador Externo Semiautomático.
  - ) Funcionamiento.
  - ) Mantenimiento.
- ❑ Secuencia de actuación en la desfibrilación semiautomática.
- ❑ Práctica de desfibrilación semiautomática.
- ❑ Oxigenoterapia.

## **EVALUACIÓN Y ACREDITACIÓN:**

- ❑ Consideraciones éticas y legales de la intervención.
- ❑ Recogida de datos.
- ❑ Evaluación práctica de Soporte Vital Básico y desfibrilación.



**CURSO DE RENOVACION:** Programa de formación continuada y periodicidad anual, dirigido a aquellas personas que estando ya acreditadas desean renovar esta acreditación.

## **SOPORTE VITAL BASICO Y DESFIBRILACIÓN:**

- ❑ Recordatorio teórico.
- ❑ Últimos protocolos.
- ❑ Tipos de víctimas.

## **PRACTICAS DE SVB Y DESFIBRILACIÓN:**

- ❑ Casos prácticos.

## **EVALUACIÓN TEÓRICA Y PRÁCTICA:**

## **MEDIOS MATERIALES PARA LA FORMACIÓN.**

- ❑ Proyector de ordenador.
- ❑ Ordenador portátil.
- ❑ 3 DESA de entrenamiento marca LAERDAL.
- ❑ 1 DESA marca LAERDAL.
- ❑ Maletines de reanimación con:
  - Respirador manual auto-hinchable con reservorio.
  - Tubos de güedel de diferente tamaños.
  - Botella de oxígeno de 2 litros.
- ❑ Maniqués para la práctica de RCP en adultos.
- ❑ Maniqués para la práctica de RCP en lactantes.
- ❑ Maniqués para la práctica de RCP en niños.

## **PROFESORADO**

Licenciados en Medicina o ATS/DUE con formación acreditada en RCP y uso de DESA conforme a lo dispuesto en el decreto 30/2019 del Gobierno de Aragón.



## HOJA DE INSCRIPCIÓN



### CURSO DE RENOVACION DE LA ACREDITACIÓN PARA USAR DESFIBRILADORES.

---

Apellidos y Nombre: \_\_\_\_\_

D.N.I. \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

C.P. \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Tlf Movil: \_\_\_\_\_ Tlf Fijo: \_\_\_\_\_ Fecha Nac: \_\_\_\_\_

---

#### ACOMPAÑAR A ESTA SOLICITUD:

- Fotocopia del D.N.I. clara y legible – **NO SOCORRISTAS FASS**
- 1 Fotografía reciente de tamaño carnet (no valen las fotocopias en color). Escribir detrás con letra clara, nombre y apellidos. – **NO SOCORRISTAS FASS**
- Acreditación Inicial o última renovación – **SOLO SI NO SE OBTUVO CON LA FASS**
- Justificante de ingreso por valor de:
  - 50 €** No socorrista
  - 40 €** Socorrista externo
  - 35 €** Socorrista FASS

· LA CAIXA : ES02 2100 2155 24 0200456866

Señalando en el justificante el nombre y apellidos **DEL ALUMNO** y el dato **“CURSO DE RENOVACION DE LA ACREDITACIÓN DESA”**.

#### REQUISITOS POR PARTE DEL ALUMNO:

- Estar en posesión de la ACREDITACION para usar DESAs (Desfibriladores Externos Semi-Automaticos), válida o caducada el último año.

**Si una vez realizada la matrícula y reservada la plaza, se desea anular esta, la Federación retendrá 10 € en concepto de gastos de organización. Comenzado el curso, NO SE DEVOLVERÁ EL DINERO en caso de abandono del mismo.**



### **NORMATIVA DEL CURSO:**

#### **El alumno tiene derecho a:**

- ) Tener cubierto el riesgo de accidente durante el transcurso del curso.
- ) Expresar su propia valoración y opinión, mediante encuesta anónima y voluntaria.

#### **El alumno tiene la obligación de:**

- ) Cumplir rigurosamente los horarios del curso, acudiendo puntualmente a cada una de las clases.

#### **Normas generales:**

- ) Una vez entre el profesor en el aula se dará por iniciada la clase, no permitiéndose la entrada a ningún alumno.
- ) Se pasará lista al principio de cada sesión. Para superar el curso es obligatorio el asistir a todas las sesiones.
- ) Durante el transcurso de las clases, no se puede comer, beber o fumar.
- ) Todo aquel alumno que no realice el examen por cualquier causa o motivo no justificado, se considerará NO APTO.

**Declaro haber leído y comprendido la normativa del curso, comprometiéndome a cumplirla.**

Fdo: .....