

## DOCUMENTO PROGRAMMATICO IRC BIENNIO 2009-2011

Italian Resuscitation Council, con oltre 6600 soci, è ormai la società scientifica più significativa nell'ambito dell'emergenza sanitaria. Questa straordinaria rilevanza affonda le sue radici nell'ormai lontano 1994 quando alcuni "pionieri" dell'emergenza sanitaria fondarono una società che aveva come scopo primario la diffusione della cultura e dell'organizzazione della rianimazione cardiopolmonare in Italia. Da allora i presidenti e i membri del consiglio direttivo e delle commissioni che si sono succeduti hanno lavorato incessantemente per la progressione e per il miglioramento di IRC. Ultimo in ordine di tempo, il direttivo uscente presieduto e coordinato da Manrico Gianolio, ha reso possibile numerosi e innovativi processi come, ad esempio, l'acquisto dei locali della sede nella città di Bologna e il passaggio ad uno stato amministrativo autonomo. Inoltre, il direttivo uscente ha promosso molti altri importanti progetti come il corso unificato istruttori avanzati, i regolamenti unificati, il corso unificato istruttori di base, la commissione emergenze pediatriche e neonatali solo per ricordarne alcuni. Nel proseguire quella strada, alcuni obiettivi saranno considerati prioritari:

**1 - formazione di base:** i formatori BLS-D, PTC base, PBLIS-D rappresentano la struttura portante di tutta la trama educativa di IRC. La metodologia didattica non è diversa da quella utilizzata nella formazione avanzata soprattutto se i formatori sono completamente coscienti della diversità di contesto e di motivazioni tra corsi di base e avanzati. La strada tracciata dal direttivo uscente è chiara: corso unificato istruttori di base, database dei corsi di base; il nuovo corso istruttori di base avrà bisogno di un periodo di parziale centralizzazione necessario per garantire l'assorbimento, da parte dei formatori, degli standard educativi; a questo seguirà, invariabilmente, un "ritorno" alla periferia dei corsi, ritorno indispensabile a causa delle caratteristiche specifiche della formazione di base.

**2 – attività scientifica:** una società scientifica deve produrre "scienza", per definizione; IRC ha la possibilità di poter gestire, attraverso i soci impegnati in diversi settori della medicina di emergenza, significativi dati da cui possono derivare, anzi "devono" derivare, importanti conclusioni scientifiche:

- 1- gli arresti cardiaci intra ed extra ospedalieri e, più in generale, tutte le emergenze cardiologiche
  - 2- i traumi
  - 3- le emergenze pediatriche e neonatali
  - 4- le intossicazioni acute
  - 5- la formazione in emergenza-urgenza
  - 6 - la formazione per la maxiemergenza
- Per incrementare la produzione scientifica su tali temi sono necessarie due strategie separate ma interlacciate:

- 1. il lavoro di un comitato scientifico permanente**
- 2. l'impiego di risorse economiche per il finanziamento di progetti**
- 3. attività divulgativa e di informazione**

Le numerose attività e i molti risultati prodotti da IRC devono poter essere fruibili su larga scala e da un pubblico ampio e diversificato; una maggiore conoscenza di IRC si traduce,

in automatico, in maggiore visibilità e in maggiori adesioni. Per ottenere ciò occorre lavorare su 5 fronti distinti: **a.** la comunicazione on line in tempo reale attraverso il sito web; la commissione Web ha già ottenuto portentosi risultati negli ultimi 4 anni; occorre sfruttare questi successi incrementando l'interattività e la partecipazione attiva dei visitatori e dotando i soci di particolari e significativi vantaggi (accesso a banche dati a pagamento, documentazione in tempo reale dell'attività dell'associazione inclusi i verbali delle riunioni ufficiali, blog, accesso a riviste scientifiche on-line, etc) **b.** il potenziamento dell'attività editoriale di IRC edizioni, implementazione della produzione scientifica, assegnazione di borse di studio a giovani laureati sia medici che infermieri. **c.** il collegamento e la collaborazione con un'agenzia di stampa che "proietti" permanentemente IRC verso la rete dei mezzi di comunicazione di massa. **d.** la pubblicazione di un bollettino semestrale con versione on-line e cartacea. Per raggiungere tali obiettivi è auspicabile un incremento del raggio d'azione e delle competenze della Commissione Web che assumerebbe il ruolo di una Commissione per l'informazione e la divulgazione. **e.** Organizzazione di eventi monotematici decentrati

#### **4 – E-learning:**

L'apprendimento a distanza attraverso strumenti on-line ha ormai coinvolto settori della medicina d'urgenza che solo fino a un anno fa sembravano fruibili solo con la formazione in presenza. IRC deve essere presente in questo settore proprio nel momento in cui altri council europei sono sul punto di pubblicare importanti studi sull'argomento. Anche in questo caso sarà necessario il lavoro di un gruppo dedicato, afferente alla commissione formazione, e l'impiego di risorse economiche.

Quattro obiettivi di grande respiro e con enormi ricadute di tipo scientifico, assistenziale e formativo sono sufficienti per il lavoro di due anni.

Dal punto di vista delle metodologie lavorative e degli strumenti operativi e decisionali alcuni aspetti devono essere considerati per "tendere" alla migliore efficienza possibile in termini di rapidità e completezza:

- 1- condivisione a distanza e in modo asincrono da parte dei membri del direttivo e delle commissioni (riunioni con strumenti on-line e "e-mail sharing")
- 2- verbalizzazione in tempo reale delle riunioni operative con approvazione concomitante del verbale.