

SCHEDA PROGETTAZIONE EVENTO FORMATIVO RESIDENZIALE

Far pervenire al Servizio Formazione Ricerca e Cambiamento Organizzativo (mail: formazione.sassari@aressardegna.it); la documentazione debitamente **compilata e firmata**, **40 giorni prima l'inizio del corso**, in **FORMATO FILE**.

ANNO 2023

Azienda socio-sanitaria locale n.1 di Sassari

Servizio Proponente

SC NPIA

Dipartimento/Distretto

DSMD

Titolo Evento formativo

Le malattie neuromuscolari: dalla diagnosi alla presa in carico

Il corso è inserito nel PIANO FORMATIVO AZIENDALE? SI <input type="radio"/> ; NO <input checked="" type="radio"/>	
Formazione strategica aziendale? SI <input type="radio"/> ; NO <input checked="" type="radio"/> ; Formazione specifica? SI <input checked="" type="radio"/> ; NO <input type="radio"/>	
Si tratta di un Progetto Formativo Aziendale? <input checked="" type="radio"/> o di un "Evento Formativo REGIONALE"? <input type="radio"/> <ul style="list-style-type: none"> Un Progetto Formativo Aziendale è riservato ai dipendenti e convenzionati della ASL Proponente; un "Evento Formativo REGIONALE" è aperto a tutte le figure accreditate anche esterne alla ASL Proponente. 	
Si tratta di un corso obbligatorio SI <input checked="" type="radio"/> NO <input type="radio"/>	

Accreditamento ECM	Si richiede l'accreditamento?	SI <input checked="" type="radio"/>	NO <input type="radio"/>
L'evento tratta argomenti inerenti l'alimentazione della prima infanzia ?		SI <input type="radio"/>	NO <input checked="" type="radio"/>

Luogo di svolgimento: Ospedale San Camillo Sassari				
N° Edizioni: 1	Data/e I^ Edizione:	Data/e II^ Edizione:	Data/e III^ Edizione:	Data/e IV^ Edizione:
	23/11/2023			
N° ore per edizione 8		Totale partecipanti per edizione: 45		

Responsabile Scientifico (Non ha diritto ai crediti)	Nome e Cognome Porcu Lucia Allegare Cv in formato Europeo datato e firmato
Facilitatore incaricato al progetto	Nome e Cognome Perria Chiara
Tutor	SI <input type="radio"/> NO <input checked="" type="radio"/> Nome e Cognome: _____ Allegare Cv in formato Europeo datato e firmato
Segreteria Organizzativa (Referente dell'evento)	(per attività istituzionale) SC Formazione e Accreditamento ECM

Finanziamenti e/o partnership	✓ Sono presenti altre forme di finanziamento (p. es. finanziamenti PRP) ? NO <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> (Se SI allegare /determina imp. e liq./contratto/accordo di finanziamento)
	✓ L'evento si avvale di partner? NO <input type="radio"/> SI <input checked="" type="radio"/> (Se SI indicare l'organizzazione o le organizzazioni partner) UILDM (Unione Italiana Lotta alla Distrofia Muscolare)

ARES Sardegna Sede: Via Piero della Francesca, 1 09047 Selargius (CA) P. IVA - C.F.: 03990570925	Dipartimento di Staff SC Formazione e Accreditamento ECM
--	---

SCHEDA PROGETTAZIONE EVENTO
PROFESSIONI COINVOLTE
☐ Tutte le professioni

☒ **Settoriale:** specificare in modo dettagliato le **professione e (ove presenti) le discipline di specializzazione** dei partecipanti;.

 Utilizzare l'elenco delle professioni sanitarie e delle relative discipline elencate nel **Modulo "PROFESSIONI SANITARIE"** (confronta Allegato B)

Professione	Disciplina di specializzazione
Medico npi Medico fisiatra Psicologi Assistenti sociali Educatori TNPEE Logopedista Fisioterapista Infermieri	

TIPOLOGIA EVENTO (Scegliere una tipologia tra le seguenti)

- | | |
|--|---|
| <input type="radio"/> Conferenze clinico-patologiche volte alla presentazione e discussione epicritica interdisciplinare di specifici casi clinici
<input type="radio"/> Congresso/simposio/conferenza/seminario
<input type="radio"/> Consensus meeting interaziendali finalizzati alla revisione delle statiche per la standardizzazione di protocolli e procedure operative ed alla pianificazione e svolgimento di attività legate a progetti di ricerca finalizzata
<input type="radio"/> Corsi di formazione e/o applicazione in materia di costruzione, disseminazione ed implementazione di percorsi diagnostici terapeutici
<input type="radio"/> Corso di addestramento
<input checked="" type="radio"/> Corso di aggiornamento | <input type="radio"/> Corso di aggiornamento tecnologico e strumentale
<input type="radio"/> Corso pratico finalizzato allo sviluppo continuo professionale
<input type="radio"/> Corso pratico per lo sviluppo di esperienze organizzativo-gestionali
<input type="radio"/> Frequenza clinica con assistenza di tutore e programma formativo presso una struttura assistenziale (specificare la struttura assistenziale)
<input type="radio"/> Tavola rotonda
<input type="radio"/> Tirocinio/frequenza con metodiche tutoriali e presso una struttura assistenziale o formativa
<input type="radio"/> Tirocinio/frequenza presso strutture assistenziali o formative
<input type="radio"/> Videoconferenza |
|--|---|

RAZIONALE (motivazione): (descrivere in sintesi il contesto e le motivazioni che sono alla base del progetto formativo, esplicitando le ricadute attese e le modalità attraverso le quali si intende valutare l'efficacia/efficienza dell'azione formativa nel rispondere ai problemi/opportunità per cui è stata progettata)

Ampliare le conoscenze in materia di riabilitazione per poter rispondere in maniera più efficace ed efficiente ai bisogni dell'utenza.

SCHEDA PROGETTAZIONE EVENTO

COMPETENZE (Descrivere le competenze che il corso di formazione permetterà di acquisire. E' possibile indicare anche solo un tipo di competenze)

Gestione del paziente con patologia neuromuscolare

OBIETTIVI FORMATIVI NAZIONALI: Gli obiettivi formativi dei corsi di formazione si articolano in **33 aree**, che vanno a comporre il "dossier formativo individuale di ciascun professionista, che dovrà bilanciare **obiettivi formativi di sistema** (con tematiche valide per tutti), **obiettivi formativi di processo** (con tematiche legate al miglioramento della qualità dei processi nella specifica area sanitaria in cui si opera) e **obiettivi formativi tecnico-professionali** (rivolti all'acquisizione di conoscenze e competenze nel settore di attività).

Obiettivo Formativo dell'evento: percorsi clinico assistenziali/diagnostici/riabilitativi, profili di assistenza-profilo di cura

(indicare un solo obiettivo formativo – da inserire tra quelli indicati nell'Allegato A)

METODOLOGIA DIDATTICA (Indicare le metodologie utilizzate):

<input type="radio"/> Lezioni magistrali	(Non interattivo)
<input checked="" type="radio"/> Serie di relazioni su tema preordinato	(Non interattivo)
<input type="radio"/> Tavole rotonde con dibattito tra esperti	(Non interattivo)
<input type="radio"/> Confronto/dibattito tra pubblico ed esperto/i guidato da un conduttore (l'esperto risponde")	(Interattivo)
<input type="radio"/> Dimostrazioni tecniche senza esecuzione diretta da parte dei partecipanti	(Non interattivo)
<input type="radio"/> Presentazione di problemi o di casi clinici in seduta plenaria (non a piccoli a gruppi)	(Interattivo)
<input type="radio"/> Lavoro a piccoli gruppi su problemi e casi clinici con produzione di rapporto finale da discutere con esperto	(Interattivo)
<input type="radio"/> Esecuzione diretta da parte di tutti i partecipanti di attività pratiche o tecniche	(Interattivo)
<input type="radio"/> Role-playing	(Interattivo)

DOCENTI/RELATORI - Allegare CV in formato Europeo datato e firmato

Docenti interni	N° ore complessive di docenza	Indicare: ✓ ASSL di appartenenza; ✓ ruolo professionale	Indicare: • Telefono • mail
Docenti esterni dipendenti altri Enti pubblici	N° ore complessive di docenza	Indicare: ✓ Ente di appartenenza; ✓ ruolo professionale	Indicare: • Telefono • mail
Prof. Stefano Sotgiu	1	AOU Sassari Direttore Clinica NPI	• Telefono 3397637847 • mail stefano.sotgiu@aousassari.it
Dott.ssa Anna Lia Frongia	1	Ospedale Gemelli Roma	• annalia.frongia@fondazioneuilmilazio.org •
Dott.ssa Elisabetta Garau	1	ASL Cagliari SC NPIA	•
Dott.ssa Francesca Rubini	1	Logopedista Ospedale Gemelli Roma	• flaviarubini@hotmail.it
Dott.ssa Annalisa Branca	1	TNPEE Ospedale Gemelli Roma	• lisa.terapista@gmail.com
Dott. Roberto De Sanctis	1	TNPEE Ospedale Gemelli Roma	• roberto.dessa@yahoo.it
Docenti esterni Liberi Professionisti	N° ore complessive di docenza	Indicare Profilo Professionale	Indicare: • Telefono • Mail • P.I. • Cassa prev. Ord. Prof.

SCHEDA PROGETTAZIONE EVENTO

			• % contributo prev.
Dott.ssa Sara Billai	1	Psicologa	

FONTI DI FINANZIAMENTO (Indicare la percentuale del finanziamento):

Autofinanziamento	(%) 100	
Quote di iscrizione	(%)	(Indicare la singola quota d'iscrizione)

PROGRAMMA

Inviare al Servizio Formazione (mail: formazione.sassari@aressardegna.it) il file del programma debitamente firmato digitalmente, utilizzando l'allegato "Programma evento formativo" presente nel sito web aziendale, nell'area della "Formazione", alla voce "Progettazione/Gestione corsi aziendali", "2 fase - Progettazione evento formativo",

VERIFICA PRESENZA PARTECIPANTI

- ☒ Firma di presenza
☐ Schede valutazione dell'apprendimento (verifica finale) firmate dai partecipanti
☐ Sistema elettronico a badges

MODALITA' DI VERIFICA DI APPRENDIMENTO

Specificare attraverso quale dei seguenti strumenti viene verificato l'apprendimento dei discenti e allegare il file:

- ☒ Questionario (tre domande per credito con quattro opzioni di risposta)
☐ Prova orale (strutturata/non strutturata)
☐ Prova scritta (tema, saggio, tesina)
☐ Prova Pratica (role playing con griglia/prova manuale)
☐ Project Work
☐ Autocertificazione dei partecipanti (in caso di convegni con più di 200 partecipanti – cfr. G.U.R.I. n. 14 del 18/01/2017, all. A)

DOCUMENTAZIONE: SI ☐ **NO** ☒

Materiale per i partecipanti (Allegare, se previsto, il File contenente il materiale da distribuire ai discenti)

PIANO FINANZIARIO: (Indicare le ore e le spese previste per):

<input type="radio"/> Docenza interna (5,16 Euro in orario di servizio, (25.82 Euro fuori orario di servizio):			
O In orario di servizio:	a) n. ore docenza ;	Totale € ;	
	b) n. ore di codocenza	Totale €	
O Fuori orario di servizio:	a) n. ore docenza ;	Totale € ;	
	b) n. ore di codocenza	Totale €	
<input type="radio"/> Docenza Esterna (eseguita da dipendente appartenente ad altra PA) (massimali 100 € per ora effettiva di formazione escluse spese)			
	a) n. ore docenza 8 ;	Totale € 800	
	b) n. ore di codocenza	Totale €	
<input type="radio"/> Docenza Esterna (eseguita da Libero professionista) (massimali 100 Euro + IVA)			
a) n. ore docenza 1 ;	Totale € 100 (IVA compreso)		
b) n. ore di codocenza	Totale € (IVA compreso)		
<input type="radio"/> Docenza Esterna (eseguita da Libero professionista con cassa previdenziale) (massimali 100 Euro + IVA)			
a) n. ore docenza ;	Totale €	Cassa Previdenziale: €	Totale € (IVA inclusa)

SCHEDA PROGETTAZIONE EVENTO

b) n. ore di codocenza	Totale €	Cassa Previdenziale: €	Totale €	(IVA inclusa)
<input type="radio"/> Tutoraggio (5,16 Euro in orario di servizio, (25.82 Euro fuori orario di servizio): <input type="radio"/> In orario di servizio: n. ore tutoraggio ; (retribuito al 50%) Totale € ; <input type="radio"/> Fuori orario di servizio n. ore tutoraggio ; (retribuito al 50%) Totale € ;				
<input type="radio"/> Segreteria organizzativa (5,16 Euro in orario di servizio / 25.82 Euro fuori orario di servizio): <input type="radio"/> In orario di servizio: n. ore ; Totale € ; <input type="radio"/> Fuori orario di servizio n. ore ; Totale € ;				
<input checked="" type="radio"/> Spese Docenti, Tutor e Segreteria Organizzativa (viaggi aerei, pernottamento, pasti, rimborsi chilometrici) Totale € 2080 ;				
<input type="radio"/> Spese varie: (eventuale affitto sala)			Totale € ;	
<input type="radio"/> Spese (materiale di consumo)			Totale € ;	
<input type="radio"/> Incassi derivanti da quote di iscrizione esterni (nel caso il corso sia aperto anche ad esterni): €				
<input type="radio"/> Stima totale costi			€ 2980	

SCHEMA PROGETTAZIONE EVENTO

Il sottoscritto, responsabile della Struttura proponente l'evento formativo, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n.445 del 28/12/2000
DICHIARA

- ☐ Che la scelta del/i docente/i interni di cui al prospetto Docenti/Relatori della presente scheda progetto, tenuto conto delle competenze professionali, è stata effettuata in riferimento alle esigenze formative, ai contenuti della didattica e in coerenza con i temi trattati;
- ☐ Che la scelta del/i docente/i esterni dipendenti di altre pubbliche amministrazioni di cui al prospetto Docenti/Relatori della presente scheda progetto, tenuto conto delle competenze professionali, è stata effettuata in riferimento alle esigenze formative, ai contenuti della didattica e in coerenza con i temi trattati;
- ☐ Che, la scelta dei Docenti liberi professionisti di cui al prospetto Docenti/Relatori della presente scheda progetto, visto l'art. 36 comma 2 lett. a), del D. L.vo n 50/2016 e successive modif. e integrazioni, tenuto conto delle competenze professionali, viene effettuata, in riferimento alle esigenze formative, ai contenuti della didattica e in coerenza con i temi trattati.

Con riferimento alle scelte effettuate non sussistono conflitti di interesse

Data 30/10/2023

Firma (del responsabile della struttura proponente il corso)

Luogo	Sassari	Data	30/10/2023
Responsabile scientifico del corso		(Firma) _____	
Direttore del Dipartimento proponente il corso*		(Firma) _____	
* (solo per progetti formativi extra Piano Formativo)			
Visto della Direzione Generale ASL Sassari*		(Firma) _____	
* (solo per progetti formativi extra Piano Formativo)			

SCHEDA PROGETTAZIONE CORSO DI FORMAZIONE RESIDENZIALE
Corsi teorici, Convegni, Workshop, Seminari,

ALLEGATO A

A. OBIETTIVI FORMATIVI TECNICO-PROFESSIONALI

- (10) Epidemiologia - prevenzione e promozione della salute con acquisizione di nozioni tecnico-professionali
- (18) Contenuti tecnico-professionali (conoscenze e competenze) specifici di ciascuna professione, di ciascuna specializzazione e di ciascuna attività ultraspecialistica. Malattie rare
- (19) Medicine non convenzionali: valutazione dell'efficacia in ragione degli esiti e degli ambiti di complementarietà
- (21) Trattamento del dolore acuto e cronico. Palliazione
- (22) Fragilità (minori, anziani, tossico-dipendenti, salute mentale) tutela degli aspetti assistenziali e socio-assistenziali
- (23) Sicurezza alimentare e/o patologie correlate
- (26) Sicurezza ambientale e/o patologie correlate
- (27) Sicurezza negli ambienti e nei luoghi di lavoro e patologie correlate
- (24) Sanità veterinaria
- (25) Farmaco epidemiologia, farmacoeconomia, farmacovigilanza
- (28) Implementazione della cultura e della sicurezza in materia di donazione trapianto
- (29) Innovazione tecnologica: valutazione, miglioramento dei processi di gestione delle tecnologie biomediche e dei dispositivi medici. Health technology assessment
- (20) Tematiche speciali del SSN e SSR ed a carattere urgente e/o straordinario individuate dalla commissione nazionale per la formazione continua e dalle regioni/province autonome per far fronte a specifiche emergenze sanitarie con acquisizione di nozioni di tecnico-professionali

B. OBIETTIVI FORMATIVI DI PROCESSO

- (3) Percorsi clinico- assistenziali/ diagnostici/riabilitativi, profili di assistenza - profili di cura
- (4) Appropriata prestazioni sanitarie nei LEA. Sistemi di valutazione, verifica e miglioramento dell'efficienza ed efficacia
- (8) Integrazione interprofessionale e multiprofessionale, interistituzionale
- (9) Integrazione tra assistenza territoriale ed ospedaliera
- (11) Management sanitario. Innovazione gestionale e sperimentazione di modelli organizzativi e gestionali
- (12) Aspetti relazionali (la comunicazione interna, esterna, con paziente) e umanizzazione delle cure
- (7) La comunicazione efficace interna, esterna, con paziente. La privacy ed il consenso informato
- (13) Metodologia e tecniche di comunicazione sociale per lo sviluppo dei programmi nazionali e regionali di prevenzione primaria
- (15) Multiculturalità e cultura dell' accoglienza. Nell' attività sanitaria
- (32) Tematiche speciali del SSN e SSR ed a carattere urgente e/o straordinario individuate dalla commissione nazionale per la formazione continua e dalle regioni/province autonome per far fronte a specifiche emergenze sanitarie con acquisizione di nozioni di processo
- (14) Accreditamento strutture sanitarie e dei professionisti. La cultura della qualità
- (30) Epidemiologia - prevenzione e promozione della salute con acquisizione di nozioni di processo

C. OBIETTIVI FORMATIVI DI SISTEMA

- (1) Applicazione nella pratica quotidiana dei principi e delle procedure dell'Evidence Based Practice (EBM - EBN - EBP)
- (2) Linee guida - protocolli – procedure Documentazione clinica
- (5) Principi, procedure e strumenti per il governo clinico delle attività sanitarie
- (6) La sicurezza del paziente
- (31) Epidemiologia - prevenzione e promozione della salute con acquisizione di nozioni di sistema
- (16) Etica, bioetica e deontologia
- (17) Argomenti di carattere generale: informatica e lingua inglese scientifica di livello avanzato. Normativa in materia sanitaria : i principi etici e civili del SSN
- (33) Tematiche speciali del SSN e SSR ed a carattere urgente e/o straordinario individuate dalla commissione nazionale per la formazione continua e dalle regioni/province autonome per far fronte a specifiche emergenze sanitarie con acquisizione di nozioni di sistema

SCHEDA PROGETTAZIONE CORSO DI FORMAZIONE RESIDENZIALE
Corsi teorici, Convegni, Workshop, Seminari,

ALLEGATO B

Elenco delle professioni sanitarie e delle relative discipline

PROFESSIONE: MEDICO CHIRURGO	
Disciplina	
Allergologia ed immunologia clinica	Ginecologia e ostetricia
Angiologia	Neurochirurgia
Cardiologia	Oftalmologia
Dermatologia e venereologia	Ortopedia e traumatologia
Ematologia	Otorinolaringoiatria
Endocrinologia	Urologia
Gastroenterologia	Anatomia patologica
Genetica medica	Anestesia e rianimazione
Geriatría	Biochimica clinica
Malattie metaboliche e diabetologia	Farmacologia e tossicologia clinica
Malattie dell'apparato respiratorio	Laboratorio di genetica medica
Malattie infettive	Medicina trasfusionale
Medicina e chirurgia di accettazione e di urgenza	Medicina legale
Medicina fisica e riabilitazione	Medicina nucleare
Medicina interna	Microbiologia e virologia
Medicina termale	Neurofisiopatologia
Medicina aeronautica e spaziale	Neuroradiologia
Medicina dello sport	Patologia clinica (laboratorio di analisi chimico-cliniche e microbiologia)
Nefrologia	Radiodiagnostica
Neonatologia	Igiene, epidemiologia e sanità pubblica
Neurologia	Igiene degli alimenti e della nutrizione
Neuropsichiatria infantile	Medicina del lavoro e sicurezza degli ambienti di lavoro
Oncologia	Medicina generale (medici di famiglia)
Pediatria	Continuità assistenziale
Psichiatria	Pediatria (pediatri di libera scelta)
Radioterapia	Scienza dell'alimentazione e dietetica
Reumatologia	Direzione medica di presidio ospedaliero
Cardiochirurgia	Organizzazione dei servizi sanitari di base
Chirurgia generale	Audiologia e foniatria
Chirurgia maxillo-facciale	Psicoterapia
Chirurgia pediatrica	Privo di specializzazione
Chirurgia plastica e ricostruttiva	Cure palliative
Chirurgia toracica	Epidemiologia
Chirurgia vascolare	Medicina di comunità

Elenco delle professioni sanitarie e delle relative discipline

PROFESSIONE: VETERINARIO	
Disciplina	
Sanità animale	Igiene degli allevamenti e delle produzioni zootecniche
Igiene produzione, trasformazione, commercializzazione, conservazione e trasformazione Alimenti di origine animale e derivati	

PROFESSIONE: FARMACISTA	
Disciplina	
Farmacia ospedaliera	Farmacia territoriale

PROFESSIONE: PSICOLOGO	
Disciplina	
Psicoterapia	Psicologia

SCHEDA PROGETTAZIONE CORSO DI FORMAZIONE RESIDENZIALE
Corsi teorici, Convegni, Workshop, Seminari,

	PROFESSIONE SENZA DISCIPLINA
Assistente sanitario	Podologo
Biologo	Tecnico della riabilitazione psichiatrica
Chimica analitica	Tecnico della fisiopatologia cardiocircolatoria e perfusione cardiovascolare
Dietista	Tecnico sanitario laboratorio biomedico
Fisico	Tecnico sanitario di radiologia medica
Fisioterapista	Tecnico audiometrista
Educatore professionale	Tecnico audioprotesista
Igienista dentale	Tecnico di neurofisiopatologia
Infermiere	Tecnico ortopedico
Infermiere pediatrico	Terapista della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva
Logopedista	Terapista occupazionale
Odontoiatria	Tecnico della prevenzione nell'ambiente e nei luoghi di lavoro
Ortottista/assistente di oftalmologia	
Ostetrica/o	