



SCHEMA PROGETTAZIONE CORSO DI FORMAZIONE RESIDENZIALE
Corsi teorici, Convegni, Workshop, Seminari, Aggiornamenti monotematici*

Far pervenire al Servizio Valorizzazione Risorse umane la documentazione debitamente compilata **45 giorni prima l'inizio del corso**, in **FORMATO FILE e cartaceo**.

ANNO 2017

Titolo Evento formativo: **Indirizzi Regionali sulla promozione e prescrizione dell'esercizio fisico in persone con patologie croniche**

Servizio Proponente

Promozione educazione e comunicazione della salute

Dipartimento/Distretto

Dipartimento di Prevenzione

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

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

Luogo di svolgimento: Cagliari					
N° Edizioni: 1	Data/e I^ Edizione:				
	11 dicembre 2017				
Sede: Cagliari					
N° ore per edizione 4	Totale partecipanti per edizione: 80				

Responsabile Scientifico <i>(Non ha diritto ai crediti)</i>	Nome e Cognome: Dott. Marco Scorcu Allegare: <ul style="list-style-type: none"> • Cv in formato Europeo datato e firmato (se non ancora consegnato) • Autocertificazione assenza conflitto d'interesse
Tutor <i>(1 credito per evento)</i>	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> Nome e Cognome Allegare Cv in formato Europeo datato e firmato)
Segreteria Organizzativa <i>(Referente dell'evento)</i>	Nome Cognome Telefono Servizio Valorizzazione risorse Umane, Comunicazione e Relazioni Esterne

Redatto: Dr. A. Mura V. Casu; L. Sacchitella	Verificato: Dr. M. Locci RSGQ Responsabile Area Formazione	Approvato: Dr. A. Onnis Direttore ASL Sanluri	Data 01.02.2017 Rev. 0.3
---	---	--	-----------------------------

www.atssardegna.it	www.aslsanluri.it comunicazione@aslsanluri.it formazione@aslsanluri.it	Area Comunicazione/URP 0709359582-581 Area Formazione via Bologna 13 – 09025 Sanluri 0709359579-578-583	Responsabile Dott. Angelo Mura Tel. 070 9359577 anmura@aslsanluri.it
--	--	---	---

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

SPONSOR	<p>✓ L'evento è sponsorizzato? NO <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> (Se Si indicare ragione sociale, luogo e Partita Iva dello Sponsor)</p> <p>Sono presenti altre forme di finanziamento? NO <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> RAS – PRP 2014/2018 Det. di impegno n. 1274 del 27/10/2016- Det. di liquidazione 1416 del 23/11/2016 N. Autorizzazione budget N. 34 /2017 (Se Si allegare contratto/accordo di finanziamento)</p> <p>✓ L'evento si avvale di partners? NO <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> (Se Si indicare l'organizzazione o le organizzazioni partner) RAS</p>
----------------	---

PROFESSIONI COINVOLTE

Tutte le professioni

Settoriale: specificare in modo dettagliato le **professione e (ove presenti) le discipline di specializzazione** dei partecipanti; la mancata indicazione delle professioni e delle discipline determina il mancato rilascio dei crediti ECM da parte della piattaforma Agenas.

Utilizzare l'elenco delle professioni sanitarie e delle relative discipline presente nel **Modulo "PROFESSIONI SANITARIE"** reperibile del sito della ASL, **Area Formazione**, nella sezione **"La gestione dei corsi aziendali"**

Professione	Disciplina di specializzazione
Medico, Psicologo (Componenti delle équipes multidisciplinari aziendali per la prescrizione dell'esercizio fisico di tutte le Aziende Sanitarie)	Igiene Epidemiologia e sanità pubblica, Igiene degli alimenti e della nutrizione, Medicina dello sport, Neurologia, Cardiologia, Psichiatria, Geriatria, Oncologia, Fisiatria, Diabetologia, Medicina generale), Psicologia e psicoterapia;

***** L'elenco dei partecipanti deve essere trasmesso al Servizio Valorizzazione Risorse Umane almeno 10 giorni prima della data di inizio dell'evento formativo**

TIPOLOGIA EVENTO (Scegliere una tipologia tra le seguenti)

Redatto: Dr. A. Mura V. Casu; L. Sacchitella	Verificato: Dr. M. Locci RSGQ Responsabile Area Formazione	Approvato: Dr. A. Onnis Direttore ASL Sanluri	Data 01.02.2017 Rev. 0.3
---	---	--	-----------------------------

www.atssardegna.it	www.aslsanluri.it comunicazione@aslsanluri.it formazione@aslsanluri.it	Area Comunicazione/URP 0709359582-581 Area Formazione via Bologna 13 – 09025 Sanluri 0709359579-578-583	Responsabile Dott. Angelo Mura Tel. 070 9359577 anmura@aslsanluri.it
--	--	---	---

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

<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Attività formativa di aggiornamenti monotematici <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 stative per la standardizzazione di protocolli e procedure operative ed alla pianificazione e svolgimento di attività legate a progetti di ricerca finalizzata <input checked="" type="checkbox"/> Corsi di formazione e/o applicazione in materia di costruzione, disseminazione ed implementazione di percorsi diagnostici terapeutici <input type="radio"/> Corso di addestramento <input type="radio"/> Corso di aggiornamento 	<ul style="list-style-type: none"> <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
--	---

*N.B.: In riferimento agli Aggiornamenti monotematici non si possono acquisire più del 10% dei crediti previsti per l'anno, quota corrispondente a 5 crediti l'anno.

PREMESSA (*Rispondere alle seguenti domande*)

1. Breve sintesi degli elementi fondamentali dell'analisi del fabbisogno formativo effettuata e strumenti utilizzati (es. dati epidemiologici, di spesa, rilevazione reclami, incidenti critici, indicazioni istituzionali)

Promuovere tra gli operatori Sanitari le conoscenze sulla sperimentazione clinica della promozione dell'esercizio fisico. Migliorare la professionalità nella fase di avvio del Programma P- 1.3.3 del PRP Saedegna 2014/2018

2. Descrizione adeguata del problema e criticità: in quale contesto nasce, qual è la percezione, come viene evidenziato e/o espresso, Chi sono gli attori coinvolti?

Realizzare la formazione dell'equipe multidisciplinare aziendale sulla promozione-prescrizione dell'esercizio fisico in soggetti con patologie croniche sensibili, dalla selezione alla presa in carico degli stessi e alla somministrazione della terapia.

3. Quali azioni (organizzative, formative) possono aiutare ad affrontare le criticità e le relative cause?

Avviare il confronto e lo studio tra gli Operatori dei Servizi aziendali e gli Specialisti e gli Operatori del settore con gli Specialisti che hanno maturato esperienze sulla promozione-prescrizione e somministrazione dell'esercizio fisico in pazienti con patologie croniche conclamate che possono trarre benefici dall'attività fisica

Redatto: Dr. A. Mura
V. Casu; L. Sacchitella

Verificato: Dr. M. Locci RSGQ
Responsabile Area Formazione

Approvato: Dr. A. Onnis
Direttore ASL Sanluri

Data 01.02.2017
Rev. 0.3

www.atssardegna.it

www.aslsanluri.it
comunicazione@aslsanluri.it
formazione@aslsanluri.it

Area Comunicazione/URP
0709359582-581
Area Formazione
via Bologna 13 – 09025 Sanluri
0709359579-578-583

Responsabile
Dott. Angelo Mura
Tel. 070 9359577
anmura@aslsanluri.it

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

4. A fronte della scelta di un intervento formativo sono esplicitate e chiare le motivazioni che ne sostengono l'utilità e/o la necessità per tentare di risolverlo? Quali sono i risultati attesi intorno al problema e dalla azione formativa?

Favorire attraverso l'intervento formativo lo sviluppo tra gli Operatori Sanitari della cultura della promozione di uno stile di vita attivo e la divulgazione delle conoscenze sul miglioramento della qualità della vita dei soggetti con patologie croniche "suscettibili" ottenuto con la prescrizione-somministrazione dell'esercizio fisico

COMPETENZE (*Descrivere le competenze che il corso di formazione permetterà di acquisire*)

Acquisizione competenze tecnico-professionali (*Relative agli specifici ambiti professionali*)

Maturare esperienze e competenze professionali mirate alla realizzazione di una rete aziendale di professionisti sui programmi di promozione-prescrizione dell'esercizio fisico nei pazienti con patologie croniche

Acquisizione competenze di processo (*Relazionali/Comunicative con pazienti e organizzazione*)

Realizzare attraverso la formazione il miglioramento delle competenze professionali con lo sviluppo dei rapporti multiprofessionali e multidisciplinari che devono favorire la crescita interpersonale e relazionale tra gli operatori e tra questi e i pazienti

Acquisizione competenze di sistema (*Organizzativo/Gestionali/Situazionali/Di ruolo*)

I discenti acquisiranno competenze su modelli teorici e pratici di intervento nell'ambito della prevenzione e promozione della salute.

OBIETTIVI FORMATIVI NAZIONALI

Gli obiettivi formativi dei corsi di formazione si articolano in **29 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

Redatto: Dr. A. Mura
V. Casu; L. Sacchitella

Verificato: Dr. M. Locci RSGQ
Responsabile Area Formazione

Approvato: Dr. A. Onnis
Direttore ASSSL Sanluri

Data 01.02.2017
Rev. 0.3

www.atssardegna.it

www.aslsanluri.it
comunicazione@aslsanluri.it
formazione@aslsanluri.it

Area Comunicazione/URP
0709359582-581
Area Formazione
via Bologna 13 – 09025 Sanluri
0709359579-578-583

Responsabile
Dott. Angelo Mura
Tel. 070 9359577
anmura@aslsanluri.it

SCHEMA PROGETTAZIONE CORSO DI FORMAZIONE RESIDENZIALE
Corsi teorici, Convegni, Workshop, Seminari, Aggiornamenti monotematici*

opera) e **obiettivi formativi tecnico-professionali** (rivolti all'acquisizione di conoscenze e competenze nel settore di attività).

Obiettivo Formativo dell'evento: (indicare un solo obiettivo formativo tra i 33 obiettivi formativi sotto elencati)

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 complementarità
- (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, farmaco-economia, 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) Appropriately 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 [vedi nota 1]
- (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

Redatto: Dr. A. Mura
V. Casu; L. Sacchitella

Verificato: Dr. M. Locci RSGQ
Responsabile Area Formazione

Approvato: Dr. A. Onnis
Direttore ASSL Sanluri

Data 01.02.2017
Rev. 0.3

www.atssardegna.it

www.aslsanluri.it
comunicazione@aslsanluri.it
formazione@aslsanluri.it

Area Comunicazione/URP
0709359582-581
Area Formazione
via Bologna 13 – 09025 Sanluri
0709359579-578-583

Responsabile
Dott. Angelo Mura
Tel. 070 9359577
anmura@aslsanluri.it

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

- (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 commissionale 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 commissionale nazionale per la formazione continua e dalle regioni/province autonome per far fronte a specifiche emergenze sanitarie con acquisizione di nozioni di sistema**

Redatto: Dr. A. Mura V. Casu; L. Sacchitella	Verificato: Dr. M. Locci RSGQ Responsabile Area Formazione	Approvato: Dr. A. Onnis Direttore ASSL Sanluri	Data 01.02.2017 Rev. 0.3
---	---	---	-----------------------------

www.atssardegna.it	www.aslsanluri.it comunicazione@aslsanluri.it formazione@aslsanluri.it	Area Comunicazione/URP 0709359582-581 Area Formazione via Bologna 13 – 09025 Sanluri 0709359579-578-583	Responsabile Dott. Angelo Mura Tel. 070 9359577 anmura@aslsanluri.it
--	--	---	---

SCHEDE PROGETTAZIONE CORSO DI FORMAZIONE RESIDENZIALE
Corsi teorici, Convegni, Workshop, Seminari, Aggiornamenti monotematici*

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")	(Non interattivo)
<input type="radio"/> Dimostrazioni tecniche senza esecuzione diretta da parte dei partecipanti	(Interattivo)
<input type="radio"/> Presentazione di problemi o di casi clinici in seduta plenaria (non a piccoli a gruppi)	(Non 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 (2 crediti per ora di docenza)

Allegare:

- CV in formato Europeo datato e firmato con indicazione di luogo e data di nascita e riferimenti mail, telefono e fax per invio lettera d'incarico;
- Autocertificazione assenza conflitto d'interessi.

Docenti interni (ATS)	N° ore complessive di docenza	Indicare:	
		• Mail	
		• (se liberi professionisti riportare P. IVA).	
• Dott. Marco Scorcu (ASSL Sanluri)	0,20	Mail: m Scorcu@aslsanluri.it	P. IVA:
• Dott. Alessandro Coni (ASSL Sanluri)	0,20	Mail: aconi@aslsanluri.it	P. IVA:
• Dott. Gianfranco Madau (ASSL Oristano)	0,20	Mail: gianframadau@yahoo.it	P. IVA:
• Dott.ssa Carmela Mossa (ASSL Cagliari)	0,20	Mail: lellamossa@tin.it	P. IVA:
• Dott.ssa Maura Serri (ASSL Cagliari)	0,20	Mail: maura.serri@gmail.com	P. IVA:
Docenti esterni	N° ore complessive di docenza		
• Dott. Giuseppe Maria Sechi	0,20	Mail: giusechi@regione.sardegna.it	P. IVA:
• Prof. Mario Scartozzi	0,20	Mail: marioscartozzi@gmail.com	P. IVA:
• Dott. Daniele Farci (sostituto)		Mail : d.farci@tin.it	
• Prof.ssa Eleonora Cocco	0,20	Mail: ecocco@unica.it	P. IVA:
• Dott. Andrea Montis	0,20	Mail: andrea.montis@gmail.com	P. IVA:
• Dott. Patrizio Sarto	1:00	Mail: psarto@ulss.tv.it	P. IVA:

Redatto: Dr. A. Mura
V. Casu; L. Sacchitella

Verificato: Dr. M. Locci RSGQ
Responsabile Area Formazione

Approvato: Dr. A. Onnis
Direttore ASSL Sanluri

Data 01.02.2017
Rev. 0.3

www.atssardegna.it

www.aslsanluri.it
comunicazione@aslsanluri.it
formazione@aslsanluri.it

Area Comunicazione/URP
0709359582-581
Area Formazione
via Bologna 13 – 09025 Sanluri
0709359579-578-583

Responsabile
Dott. Angelo Mura
Tel. 070 9359577
anmura@aslsanluri.it

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

FONTI DI FINANZIAMENTO (Indicare la percentuale del finanziamento):

Autofinanziamento (%) _____

Sponsor non commerciale (%) 100

Sponsor commerciale (%) _____

Quote di iscrizione (%) _____

PRP 2014/2018 Det. di impegno n. 1274 del 27/10/2016-
Det. di liquidazione 1416 del 23/11/2016
N. Autorizzazione budget 34/2017

PROGRAMMA

Inviare all'Area Formazione il file del programma e la relativa copia cartacea debitamente firmata, utilizzando l'allegato "**Programma evento formativo**" presente nel sito web aziendale, nell'area della "**Formazione**", alla voce "**La gestione dei 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 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

DOCUMENTAZIONE: SI **NO**

Materiale per i partecipanti

(Allegare, se previsto, il File contenente il materiale da distribuire ai discenti)

Redatto: Dr. A. Mura
V. Casu; L. Sacchitella

Verificato: Dr. M. Locci RSGQ
Responsabile Area Formazione

Approvato: Dr. A. Onnis
Direttore ASL Sanluri

Data 01.02.2017
Rev. 0.3

www.atssardegna.it

www.aslsanluri.it
comunicazione@aslsanluri.it
formazione@aslsanluri.it

Area Comunicazione/URP
0709359582-581
Area Formazione
via Bologna 13 – 09025 Sanluri
0709359579-578-583

Responsabile
Dott. Angelo Mura
Tel. 070 9359577
anmura@aslsanluri.it



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

PREVENTIVO ECONOMICO: (Indicare le ore e le spese previste per):

Docenza interna (5,16 Euro in orario di servizio, (in caso di codocenza € 3,61) (25.82 Euro fuori orario di servizio (in caso di codocenza € 3,61):

n. ore docenza in orario di servizio _____ Totale € _____

n. ore docenza fuori orario di servizio **2:00** Totale **€ 10,32**

51,64 *Manca*

Docenza esterna (max 100 Euro per ora effettiva di formazione escluse spese)

n. ore docenza **2:00**

Totale € 200,00

Tutoraggio (5,16 Euro in orario di servizio / 25.82 Euro fuori orario di servizio):

n. ore tutoraggio in orario di servizio _____ Totale € _____

n. ore tutoraggio fuori orario di servizio **4** **Totale**

€ 103,28

Spese Docenti (viaggi aerei, pernottamento, pasti, rimborsi chilometrici):

€ 400,00

Spese varie: (eventuale affitto sala, materiale pubblicitario)

Spese di Accreditamento

€ 258,22

Stima totale costi € ~~911,82~~ **€ 1013,14** *Manca*

Incassi derivanti da quote di iscrizione esterni (nel caso il corso sia aperto anche ad esterni): € _____

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 e/o del tutor indicati nella presente scheda di progettazione è stata effettuata tra quelli iscritti nell'Albo Aziendale, in riferimento alle esigenze formative, ai contenuti della didattica e in coerenza con i temi trattati

Che, la scelta del, **Dottori: Giuseppe Maria Sechi; Mario Scartozzi; Daniele Farci; Eleonora Cocco; Andrea Montis; Gianfranco Madau; Carmela Mossa; Maura Serri; Patrizio Sarto;** in qualità di docente non inserito nell'albo dei docenti e tutor, viene effettuata, in riferimento alle esigenze formative, ai contenuti della didattica e in coerenza con i temi trattati, ai sensi dell'art. 2 del Regolamento per la formazione dell'albo dei docenti e tutor, in quanto allo stato attuale non è presente tra i professionisti inseriti nell'albo, la specifica professionalità necessaria per la completa realizzazione dell'evento formativo
Che non sussistono conflitti di interesse in merito a tale scelta.

Data **25 Ottobre 2017**

Firma (del Responsabile della struttura proponente)

Dott.ssa Pierina Manca *Manca*

Luogo **Sanluri**

Data **25 ott. 2017**

Responsabile scientifico del corso **Dott. Marco Scorcu** (Firma) *Scorcu*

Direttore del Dipartimento proponente il corso **Dott.ssa Pierina Manca** (Firma) *Manca*

Redatto: Dr. A. Mura
V. Casu; L. Sacchitella

Verificato: Dr. M. Locci RSGQ
Responsabile Area Formazione

Approvato: Dr. A. Onnis
Direttore ASL Sanluri

Data 01.02.2017
Rev. 0.3

www.atssardegna.it

www.aslsanluri.it
comunicazione@aslsanluri.it
formazione@aslsanluri.it

Area Comunicazione/URP
0709359582-581
Area Formazione
via Bologna 13 - 09025 Sanluri
0709359579-578-583

Responsabile
Dott. Angelo Mura
Tel. 070 9359577
anmura@aslsanluri.it

PROGRAMMA CORSO DI FORMAZIONE RESIDENZIALE

Allegato alla Scheda di progettazione dal

Titolo: Indirizzi Regionali sulla promozione e prescrizione dell'esercizio fisico in persone con patologie croniche

Anno 2017

Date: 1^ edizione: 11 dicembre 2017
Durata del corso (in ore): 4
Sede: Cagliari
N° Edizioni: 1
Presenta: Dott. Benedetto Luigi Arru – Assessore dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale
Docenti: Dottori: Marco Scorcu; Alessandro Coni; Giuseppe Maria Sechi; Mario Scartozzi; Daniele Farci; Eleonora Cocco; Andrea Montis; Gianfranco Madau; Carmela Mossa; Giuseppe Pala; Maura Serri; Patrizio Sarto.
Segreteria Organizzativa: Servizio Valorizzazione Risorse Umane Comunicazione e Relazioni Esterne
Totale partecipanti: 80
Destinatari formazione: Medico, Psicologo (Componenti delle équipes multidisciplinari aziendali per la prescrizione dell'esercizio fisico di tutte le Aziende Sanitarie)
Responsabile scientifico: Dott. Marco Scorcu

CONTENUTI	ORA * INIZIO	ORA FINE	DOCENTI (e Sostituti)	METODOLOGIA DIDATTICA **
1^ giornata				
Registrazione partecipanti	9:30	9:45		
Presentazione dell'azione P- 1.3.3 nel contesto del PRP 2014-2018	Assessore dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale Dott. Benedetto Luigi Arru			Presentazione
Primi indirizzi applicativi DGR 44/34 del 22/09/2017	10:00	10,20	Dott. Giuseppe Maria Sechi	Lezione Frontale
Promozione e prescrizione dell'esercizio fisico in persone con patologie croniche	10:20	10:40	Dott. Marco Scorcu	Lezione Frontale
Evidenze scientifiche degli effetti positivi dell'esercizio fisico in psichiatria	10:40	11:00	Alessandro Coni	Lezione Frontale
Evidenze scientifiche degli effetti positivi dell'esercizio fisico in diabetologia	11:00	11:20	Gianfranco Madau	Lezione Frontale
Evidenze scientifiche degli effetti positivi dell'esercizio fisico in cardiologia	11:20	11:40	Carmela Mossa	Lezione Frontale
Evidenze scientifiche degli effetti positivi dell'esercizio fisico in neurologia	11:40	12:00	Eleonora Cocco	Lezione Frontale
Evidenze scientifiche degli effetti	12:00	12:20	Mario Scartozzi	Lezione Frontale

Pagina 1 di 2

Redatto: Dr. A. Mura V. Casu; L. Sacchitella	Verificato: Dr. M. Locci RSGQ Responsabile Area Formazione	Approvato: Dr. A. Onnis Direttore ASL Sanluri	Data 01.02.2017 Rev. 0.3
---	---	--	-----------------------------

www.atssardegna.it	www.aslsanluri.it comunicazione@aslsanluri.it formazione@aslsanluri.it	Area Comunicazione/URP 0709359582-581 Area Formazione via Bologna 13 – 09025 Sanluri 0709359579-578-583	Responsabile Dott. Angelo Mura Tel. 070 9359577 anmura@aslsanluri.it
--	--	---	---



PROGRAMMA CORSO DI FORMAZIONE RESIDENZIALE

Allegato alla Scheda di progettazione dal

positivi dell'esercizio fisico in oncologia			(Daniele Farci)	
Il ruolo del fisiatra nell'ambito dell'azione P – 1.3.3	12:20	12:40	Andrea Montis	Lezione Frontale
Il ruolo del geriatra nell'ambito dell'azione P – 1.3.3	12:40	13:00	Maura Serri	Lezione Frontale
Mezzi e metodi di valutazione funzionale per la corretta prescrizione e somministrazione di un programma di esercizio fisico strutturato – l'esperienza della Regione Veneto	13:00	14:00	Patrizio Sarto	Lezione Frontale
Valutazione apprendimento	14:00	14:15		Questionario

* Il numero di ore per giornata formativa va calcolato al netto delle pause previste

** Scegliere tra la/le metodologie didattiche indicate nella sezione "Scheda di progettazione residenziale"

Data: 25 ott. 2017

Firma _____



(Dott. Marco Scorcu)

Redatto: Dr. A. Mura V. Casu; L. Sacchitella	Verificato: Dr. M. Locci RSGQ Responsabile Area Formazione	Approvato: Dr. A. Onnis Direttore ASL Sanluri	Data 01.02.2017 Rev. 0.3
---	---	--	-----------------------------

www.atssardegna.it	www.aslsanluri.it comunicazione@aslsanluri.it formazione@aslsanluri.it	Area Comunicazione/URP 0709359582-581 Area Formazione via Bologna 13 – 09025 Sanluri 0709359579-578-583	Responsabile Dott. Angelo Mura Tel. 070 9359577 anmura@aslsanluri.it
--	--	---	---