


3° quadrimestre

 ASLSanluri	Ufficio di Direzione Generale	Servizio Valorizzazione Risorse Umane Comunicazione e Relazioni Esterne
---	-------------------------------	--

SCHEDA 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

Titolo Evento formativo

La Radioprotezione dei Lavoratori e della Popolazione nelle attività sanitarie (ai sensi del D.Lgs. 230/95 e s.m.i.)

Servizio Proponente

Dipartimento/Distretto

U.O. di Radiologia	
--------------------	--

Il corso è inserito nel PFA annuale? SI NO

Formazione strategica aziendale SI Formazione specifica SI

Si tratta di un Progetto Formativo Aziendale? o di un "Evento Formativo"?

- 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 NO

Accreditamento ECM Si richiede l'accreditamento? SI NO

L'evento tratta argomenti inerenti l'alimentazione della prima infanzia ? SI NO

Luogo di svolgimento: Sala riunioni del P.O. Nostra Bonaria di San Gavino

N° Edizioni:	Data/e I ^a Edizione:	Data/e II ^a Edizione:	Data/e III ^a Edizione:
	<input type="text" value="2"/>	27 Settembre 2016	25 Ottobre 2016

N° ore per edizione: **Totale partecipanti per edizione:**

Responsabile Scientifico (Non ha diritto ai crediti)	Nome e Cognome <input type="text" value="Dott. Eriberto Piu"/> Allegare Cv in formato Europeo datato e firmato (se non ancora consegnato)
--	--

Tutor (1 credito per evento)	SI <input checked="" type="radio"/> NO <input type="radio"/> Nome e Cognome <input type="text" value="Caterina Aru"/> Allegare Cv in formato Europeo datato e firmato)
--	--

Segreteria Organizzativa (Referente dell'evento)	Nome Cognome Telefono <input type="text"/>
--	--

Preparato: Dr. F.B. Ronchi L. Scano; L. Sacchitella	Verificato: Dr. Virgilio Cuccu Responsabile Area Formazione	Approvato: Dr.ssa M.M. Giua Commissario Straordinario	Data 18.01.2016 Rev. 0.2
--	--	--	-----------------------------

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

SPONSOR	✓ L'evento è sponsorizzato? NO <input type="radio"/> SI <input checked="" type="radio"/> (Se Si indicare ragione sociale, luogo e Partita Iva dello Sponsor)
	✓ Sono presenti altre forme di finanziamento? NO <input checked="" type="radio"/> SI <input type="radio"/> (Se Si allegare contratto/accordo di finanziamento)
	✓ L'evento si avvale di partners? NO <input checked="" type="radio"/> SI <input type="radio"/> (Se Si indicare l'organizzazione o le organizzazioni partner)

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
Medici Radiologi Tecnici di Radiologia (TSRM)	Radiologia

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

Preparato: Dr. F.B. Ronchi
L. Scano; L. Sacchitella:Verificato: Dr. Virgilio Cuccu
Responsabile Area FormazioneApprovato: Dr.ssa M.M. Giua
Commissario StraordinarioData 18.01.2016
Rev. 0.2

Pagina 2 di 9

SCHEDA PROGETTAZIONE CORSO DI FORMAZIONE RESIDENZIALE
Corsi teorici, Convegni, Workshop, Seminari, Aggiornamenti monotematici***TIPOLOGIA EVENTO** (Scegliere una tipologia tra le seguenti)

- | | |
|--|--|
| <input type="radio"/> Attività formativa di aggiornamenti monotematici | <input type="radio"/> Corso di aggiornamento tecnologico e strumentale |
| <input type="radio"/> Conferenze clinico-patologiche volte alla presentazione e discussione epicritica interdisciplinare di specifici casi clinici | <input checked="" type="radio"/> Corso pratico finalizzato allo sviluppo continuo professionale |
| <input type="radio"/> Congresso/simposio/conferenza/seminario | <input type="radio"/> Corso pratico per lo sviluppo di esperienze organizzativo-gestionali |
| <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 type="radio"/> Frequenza clinica con assistenza di tutore e programma formativo presso una struttura assistenziale (specificare la struttura assistenziale) |
| <input type="radio"/> Corsi di formazione e/o applicazione in materia di costruzione, disseminazione ed implementazione di percorsi diagnostici terapeutici | <input type="radio"/> Tavola rotonda |
| <input type="radio"/> Corso di addestramento | <input type="radio"/> Tirocinio/frequenza con metodiche tutoriali e presso una struttura assistenziale o formativa |
| <input type="radio"/> Corso di aggiornamento | <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, ...).**

Corso obbligatorio ai sensi del D.Lgs. 230/95 e successive modifiche

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?**

Il corso sarà rivolto agli operatori della Radiologia esposti al rischio da radiazioni ionizzanti così come previsto dal D.Lgs. 230/95 e s.m.i.

Preparato: Dr. F.B. Ronchi
L. Scano; L. Sacchitella:

Verificato: Dr. Virgilio Cuccu
Responsabile Area Formazione

Approvato: Dr.ssa M.M. Giua
Commissario Straordinario

Data 18.01.2016
Rev. 0.2

Pagina 3 di 9

**SCHEMA PROGETTAZIONE CORSO DI FORMAZIONE RESIDENZIALE**
Corsi teorici, Convegni, Workshop, Seminari, Aggiornamenti monotematici***3. Quali azioni (organizzative, formative ...) possono aiutare ad affrontare le criticità e le relative cause?**

Mediante la formazione obbligatoria si evidenzieranno i rischi presenti negli ambienti di lavoro dove si utilizzano le radiazioni ionizzanti

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?

Aumento delle competenze sui rischi per i lavoratori e i pazienti
Conoscenza della normativa nazionale che regola la radioprotezione dei lavoratori e della popolazione (D.Lgs. 230/95 e s.m.i.)

COMPETENZE (Descrivere le competenze che il corso di formazione permetterà di acquisire)**Acquisizione competenze tecnico-professionali (Relative agli specifici ambiti professionali)**

Aumento delle competenze tecnico-professionali in merito:
- alle procedure e protocolli da seguire,
- all'utilizzo delle apparecchiature che emettono radiazioni ionizzanti
- della radioprotezione dei lavoratori e dei pazienti,
- all'utilizzo dei dispositivi di protezione individuali specifici per le radiazioni ionizzanti

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

Preparato: Dr. F.B. Ronchi
L. Scano; L. Sacchitella

Verificato: Dr. Virgilio Cuccu
Responsabile Area Formazione

Approvato: Dr.ssa M.M. Giua
Commissario Straordinario

Data 18.01.2016
Rev. 0.2

Pagina 4 di 9

SCHEMA PROGETTAZIONE CORSO DI FORMAZIONE RESIDENZIALE
Corsi teorici, Convegni, Workshop, Seminari, Aggiornamenti monotematici***Acquisizione competenze di sistema (Organizzativo/Gestionali/Situazionali/Di ruolo)****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 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, 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

Preparato: Dr. F.B. Ronchi
L. Scano; L. Sacchitella:Verificato: Dr. Virgilio Cuccu
Responsabile Area FormazioneApprovato: Dr.ssa M.M. Giua
Commissario StraordinarioData 18.01.2016
Rev. 0.2

Pagina 5 di 9

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



ASLSanluri

Ufficio di Direzione Generale

Servizio Valorizzazione Risorse Umane
Comunicazione e Relazioni Esterne**SCHEDA PROGETTAZIONE CORSO DI FORMAZIONE RESIDENZIALE**
Corsi teorici, Convegni, Workshop, Seminari, Aggiornamenti monotematici***METODOLOGIA DIDATTICA** (Indicare le metodologie utilizzate):

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

Docenti interni e Sostituti (ASL Sanluri)	N° ore complessive di docenza	Docenti interni e Sostituti (ASL Sanluri)	N° ore complessive di docenza
Docenti esterni e Sostituti	N° ore complessive di docenza	Riportare P. IVA se liberi professionisti Ragione Sociale e P. IVA se Società	
Tumminia Emanuela	12	03434910927	

Preparato: Dr. F.B. Ronchi
L. Scano; L. Sacchitella:Verificato: Dr. Virgilio Cuccu
Responsabile Area FormazioneApprovato: Dr.ssa M.M. Giua
Commissario StraordinarioData 18.01.2016
Rev. 0.2

Pagina 7 di 9

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

Comunicazione/URP
0709359582-581-577
Formazione
0709359579-578-583

**Servizio Valorizzazione risorse umane,
comunicazione, relazioni esterne**
via Bologna 13 – 09025 Sanluri
Resp. Tel. 070 9359577
Fax. 070 9359580

SCHEMA PROGETTAZIONE CORSO DI FORMAZIONE RESIDENZIALE
Corsi teorici, Convegni, Workshop, Seminari, Aggiornamenti monotematici***FONTI DI FINANZIAMENTO** (Indicare la percentuale del finanziamento):

Autofinanziamento	(%)	<input type="text" value="100"/>
Sponsor non commerciale	(%)	<input type="text"/>
Sponsor commerciale	(%)	<input type="text"/>
Quote di iscrizione	(%)	<input type="text"/>

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)

Preparato: Dr. F.B. Ronchi L. Scano; L. Sacchitella:	Verificato: Dr. Virgilio Cuccu Responsabile Area Formazione	Approvato: Dr.ssa M.M. Giua Commissario Straordinario	Data 18.01.2016 Rev. 0.2
---	--	--	-----------------------------



ASLSanluri

Ufficio di Direzione Generale

Servizio Valorizzazione Risorse Umane
Comunicazione e Relazioni Esterne**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 / 25.82 Euro fuori orario di servizio):

n. ore docenza in orario di servizio

Totale €

n. ore docenza fuori orario di servizio

Totale €

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

n. ore docenza

Totale €

 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

Totale €

 Spese Docenti (viaggi aerei, pernottamento, pasti, rimborsi chilometrici):€ **Spese varie:** (eventuale affitto sala, materiale pubblicitario) € **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 Dr. 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.

Firma

Data

Luogo

Data 20-05-2016

Responsabile scientifico del corso

(Firma)

Direttore del Dipartimento/Distretto/Servizio proponente il corso

(Firma)

Preparato: Dr. F.B. Ronchi
L. Scano; L. Sacchitella:Verificato: Dr. Virgilio Cuccu
Responsabile Area FormazioneApprovato: Dr.ssa M.M. Giua
Commissario StraordinarioData 18.01.2016
Rev. 0.2

Pagina 9 di 9

www.aslsanluri.it
comunicazione@aslsanluri.it
formazione@aslsanluri.it**Comunicazione/URP**
0709359582-581-577
Formazione
0709359579-578-583**Servizio Valorizzazione risorse umane,**
comunicazione, relazioni esterne
via Bologna 13 – 09025 Sanluri
Resp. Tel. 070 9359577
Fax. 070 9359580