

# Allegato "A"

312

21 MAR. 2016

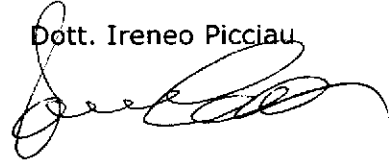
## Progetto Formativo

### "Strategie interpersonali nella pratica professionale degli operatori sanitari"

Il presente allegato è composto di n. 9.....fogli,  
di n. 9..... pagine.

IL RESPONSABILE AREA FORMAZIONE

Dott. Ireneo Picciau





Servizio Proponente

Direzione Sanitaria P.O. Marino

## Richiesta Attivazione Progetto Formativo Residenziale

**Titolo del Progetto:**

**"Strategie interpersonali nella pratica professionale degli operatori sanitari"**

Si richiede l'accreditamento ECM del progetto formativo residenziale?

SI

**Scegliere una Tipologia dall'elenco sottostante**

*(cancellare le voci che con interessano)*

- Corso pratico finalizzato allo sviluppo continuo professionale

L'evento tratta argomenti inerenti l'alimentazione della prima infanzia?

NO

È previsto l'uso della sola lingua italiana?

SI

È prevista una quota di partecipazione?

NO

Il progetto formativo è organizzato in collaborazione con altro fornitore?

NO

Se "SI" indicare la denominazione

**Numero di edizioni previste**

	Data Inizio	Data fine
Prima edizione	6/ 4/ 16	13/ 4/ 16
Seconda edizione	11 /5 /16	18 /5/ 16
Terza edizione	5/10/16	12/10/16

**N.B. Per i progetti formativi con più edizioni le date devono essere comunicate almeno 45 giorni prima della data d'inizio dell'evento.**

**Sede di svolgimento**

Si dispone di una sede di svolgimento per le attività previste dal progetto formativo?

SI

N.B. Se NO, dovrà essere individuata con il referente dell'Area Formazione nella fase di accreditamento.

Se sì, indicare l'indirizzo:

**Sede Sala riunioni P.O. Marino**

**Indirizzo Lungomare Poetto n°12 Cagliari 09100.**

### Partecipanti

**Numero di partecipanti per edizione 30 Totale Partecipanti 90**

Riservato agli operatori del Servizio proponente - Aperto a n.0 operatori di altri Servizi ASL

Aperto a n.0 operatori di altre ASL - Aperto a n.0 operatori di altri Enti Pubblici/Privati/Volontariato

### Professioni dei partecipanti

N.B. (cancellare le voci che con interessano)

**Aventi diritto ai crediti E.C.M.**

- Terapista Occupazionale
- Tutte le professioni X

- Medico Chirurgo
- Farmacista
- Biologo
- Chimico
- Fisico
- Veterinario
- Odontoiatra
- Psicologo
- Assistente Sanitario
- Dietista
- Fisioterapista
- Educatore Professionale
- Igienista Dentale
- Infermiere
- Infermiere pediatrico
- Logopedista
- Ortottista/Assistente di oftalmologia
- Ostetrica/o
- Podologo
- Tecnico della Riabilitazione Psichiatrica
- Tecnico Sanitario Laboratorio Biomedico
- Tecnico Sanitario di Radiologia Medica
- Tecnico Audiometrista
- Tecnico della fisiopatologia cardiocircolatoria e perfusione cardiovascolare
- Tecnico Audioprotesista
- Tecnico della Prev. Ambienti e Luoghi di Lavoro
- Tecnico di Neurofisiopatologia
- Tecnico Ortopedico
- Terapista della Neuro e Psicomotricità dell'Età Evolutiva

## Non aventi diritto ai crediti E.C.M.

- Architetto
- Analista
- Assistente Amministrativo
- Assistente Religioso
- Assistente Tecnico
- Ausiliario Specializzato
- Avvocato
- Coadiutore Amm.vo
- Collaboratore Amm.vo - Prof.le
- Collaboratore Prof.le - Assistente Sociale
- Collaboratore Tecnico - Professionale
- Collaboratore Professionale – Sanitario  
Personale della Riabilitazione
- Collaboratore Professionale - Sanitario
- Commesso
- Direttore Amministrativo
- Direttore dei Servizi Sociali
- Direttore Generale
- Dirigente Amministrativo
- Geologo
- Infermiere Generico

- Infermiere Psichiatrico
- Ingegnere
- Massofisioterapista
- Odontotecnico
- Operatore Socio-Sanitario
- Operatore Tecnico
- Operatore Tecnico Addetto Assistenza (OTA)
- Operatore Tecnico Specializzato
- Ottico
- Pers. della Riabil. Massag. Non Vedente
- Profilo Atipico Ruolo Amministrativo
- Profilo Atipico Ruolo Sanitario
- Profilo Atipico Ruolo Tecnico
- Programmatore
- Puericultrice
- Sociologo
- Statistico
- Tutte le professioni X

## Discipline E.C.M. per la professione di Medico Chirurgo:

- |                                            |                                                            |                                                                                 |
|--------------------------------------------|------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|
| ▪ Allergologia ed immunologia Clinica      | ▪ Laboratorio di Genetica Medica                           | ▪ Organizzazione dei Servizi Sanitari di Base                                   |
| ▪ Anatomia Patologica                      | ▪ Malattie dell'apparato respiratorio                      | ▪ Ortopedia e Traumatologia                                                     |
| ▪ Anestesia e Rianimazione                 | ▪ Malattie Infettive                                       | ▪ Otorinolaringoiatria                                                          |
| ▪ Angiologia                               | ▪ Medicina Aeronautica e Spaziale                          | ▪ Patologia Clinica (Laboratorio di Analisi Chimico – Cliniche e Microbiologia) |
| ▪ Audiologia e Foniatria                   | ▪ Medicina del Lavoro e Sicurezza degli Ambienti di Lavoro | ▪ Pediatria                                                                     |
| ▪ Cardiochirurgia                          | ▪ Medicina dello Sport                                     | ▪ Pediatria (Pediatri di Libera Scelta)                                         |
| ▪ Cardiologia                              | ▪ Medicina e Chirurgia di Accettazione e di Urgenza        | ▪ Psichiatria                                                                   |
| ▪ Chirurgia Generale                       | ▪ Medicina Generale (medici di famiglia)                   | ▪ Psicoterapia                                                                  |
| ▪ Chirurgia Maxillo - Facciale             | ▪ Medicina Interna                                         | ▪ Radiodiagnostica                                                              |
| ▪ Chirurgia Pediatrica                     | ▪ Medicina Legale                                          | ▪ Radioterapia                                                                  |
| ▪ Chirurgia Plastica e Ricostruttiva       | ▪ Medicina Nucleare                                        | ▪ Reumatologia                                                                  |
| ▪ Chirurgia Vascolare                      | ▪ Medicina Termale                                         | ▪ Scienza dell'Alimentazione e Dietetica                                        |
| ▪ Continuità Assistenziale                 | ▪ Microbiologia e Virologia                                | ▪ Urologia                                                                      |
| ▪ Dermatologia e Venereologia              | ▪ Nefrologia                                               | ▪ Ginecologia e Ostetricia                                                      |
| ▪ Ematologia pediatrico                    | ▪ Neonatologia                                             | ▪ Malattie Metaboliche e Diabetologia                                           |
| ▪ Direzione Medica di Presidio Ospedaliero | ▪ Neurochirurgia                                           | ▪ Biochimica Clinica                                                            |
| ▪ Farmacologia e Tossicologia Clinica      | ▪ Neurofisiopatologia                                      | ▪ Chirurgia Toracica                                                            |
| ▪ Gastroenterologia                        | ▪ Neurologia                                               | ▪ Endocrinologia                                                                |
| ▪ Genetica Medica                          | ▪ Neuropsichiatria Infantile                               | ▪ Medicina fisica e riabilitazione                                              |
| ▪ Geriatria                                | ▪ Neuroradiologia                                          | ▪ Medicina Trasfusionale                                                        |
| ▪ Igiene degli Alimenti e della Nutrizione | ▪ Oftalmologia                                             | ▪ Tutte le discipline X                                                         |
| ▪ Igiene, Epidemiologia e Sanità Pubblica  | ▪ Oncologia                                                |                                                                                 |

**Discipline E.C.M. per la professione di Farmacista**

*N.B. (cancellare le voci che con interessano)*

Farmacia Ospedaliera X

Farmacia Territoriale

**Discipline E.C.M. per la professione di Veterinario**

**Discipline E.C.M. per la professione di Psicologo**

*N.B. (cancellare le voci che con interessano)*

Psicologia

Psicoterapia

**Progetto Formativo**

**Area tematica**

*N.B. (indicare una sola Area Tematica, cancellare tutte le voci che con interessano)*

- Area comunicazione e relazione

**Obiettivo formativo**

*N.B. (indicare un solo obiettivo formativo, cancellare tutte le voci che con interessano)*

- 
- Aspetti relazionali (comunicazione interna, esterna, con paziente) e umanizzazione cure
- 

**Finalità \***

**A - Acquisizione competenze tecnico professionali:**

Capacità di decodifica delle situazioni problematiche e acquisizione di tecniche di intervento adeguate

**B - Acquisizione competenze di processo:**

Sviluppo di competenze nella gestione relazionale dei conflitti

**C - Acquisizione competenze di sistema:**

Miglioramento qualità relazionale sia con l'utenza che nei differenti contesti lavorativi

*\* i campi delle finalità devono obbligatoriamente essere compilati per la procedura di accreditamento*

**Responsabile scientifico nel progetto**

Il Responsabile scientifico garantisce la validazione scientifica dei contenuti e della metodologia didattica utilizzata.

Cognome TARANTINI\_\_ Nome FRANCA  
 Codice Fiscale TRNFNC59P51C983Q\_\_\_\_\_  
 Luogo di nascita Corato (Ba)\_\_\_\_\_ Data di nascita 11/09/1959\_\_\_\_\_  
 Telefono 0706094446\_\_\_\_\_ Cellulare 3479067020\_\_\_\_\_ FAX 0706094461\_\_\_\_\_  
 e-mail francatarantini@asl8cagliari.it  
 Qualifica Dirigente Psicologo\_\_\_\_ Competenze Vedi curriculum inserito albo dei formatori\_\_\_\_\_

**Referente della segreteria organizzativa**

Cognome\_Galliu\_\_\_\_\_ Nome\_Maria Loreta\_\_\_\_\_  
 Telefono\_\_0706094451\_\_\_\_\_ Cellulare\_\_\_\_\_ FAX\_\_0706094461\_\_\_\_\_  
 e-mail \_\_marialoretagalliu@asl8cagliari.it\_\_\_\_\_

**Programma del Progetto Formativo**

*N.B. Vanno indicati i tempi di ciascun intervento segnalato nel programma in allegato, non vanno conteggiati i momenti di registrazione partecipanti, eventuali saluti iniziali/finali e le pause pranzo o di metà mattina/metà pomeriggio.*

Durata singola edizione Ore: 16\_\_ Minuti: \_\_

**Metodologie didattiche**

Metodologie	Sigla	Ore	Minuti
Lezioni Magistrali	LM	5	
Serie di relazioni su tema preordinato	LRP		
Tavole rotonde con dibattito tra esperti	TR		
Confronto/dibattito tra pubblico ed esperto/i guidato da un conduttore ("l'esperto risponde")	CD		
Dimostrazioni tecniche senza esecuzione diretta da parte dei partecipanti	DTSED		
Presentazione di problemi o di casi clinici in seduta plenaria (non a piccoli gruppi)	PPCC	2	
Lavoro a piccoli gruppi su problemi e casi clinici con produzione di rapporto finale da discutere con esperto	LPG	3	
Esecuzione diretta da parte di tutti i partecipanti di attività pratiche o tecniche	ED	4	
Role - Playing	RP	2	

--	--	--	--

**Valutazione**

Per i progetti ECM è obbligatorio prevedere la verifica dell'apprendimento attraverso almeno uno dei seguenti strumenti

- Questionario (allegare il modello)

**Attrezzatura**

(concordarne sempre la disponibilità col referente dedicato dell'Area Formazione)

cancellare tutte le voci che con interessano

- Videoproiettore
- Computer portatile
- Lavagna a fogli mobili

**FORMATORE/ n.1**

**Ruolo:** Docente interno in orario di Servizio.

**Cognome** TARANTINI **Nome** FRANCA **Codice Fiscale** TRNFNC59P51C983Q

**Luogo di nascita** CORATO (BA) **Data di nascita** 11/9/59 **Telefono** 0706094446

**FAX** 0706094461 **e-mail** francatarantini@asl8cagliari.it

**Qualifica** Psicologa Dirigente **Competenze** vedi curriculum albo formatori

**Inquadramento CCNL Formatori interni:** Dirigenza

**Fascia retributiva di competenza e relativo importo:** (N.B. cancellare tutte le voci che con interessano)

Docente interno Dirigenza in orario di Servizio gratuito

**Ore di docenza** 48 **Totale compenso € 000**

**FORMATORE n.2**

**Ruolo:** Docente interno in orario di Servizio  
**Cognome** CARBONI **Nome** IGNAZIA **Codice Fiscale** CRBGNZ59P45G146K  
**Luogo di nascita** Ortuero (Nu) **Data di nascita** 5/9/59 **Telefono** 07047443646  
**FAX** 07047443660 **e-mail** ignaziacarboni@asl8cagliari.it  
**Qualifica** Psicologa Dirigente **Competenze** vedi curriculum albo formatori

**Inquadramento CCNL Formatori interni:** Dirigenza

**Fascia retributiva di competenza e relativo importo:** (N.B. cancellare tutte le voci che con interessano)

Docente interno Dirigenza in orario di Servizio gratuito

**Ore di docenza** 48 **Totale compenso €** 000

**È stata verificata l'insussistenza di conflitto d'interesse come da dichiarazione allegata**





**Fonti di finanziamento**

Formazione strategica e Formazione di sistema

**Riepilogo voci di spesa del corso**

A	Spese docenza complessive (di tutte le edizioni e di tutti i docenti)	€ 0,00
B	Spese pernottamento/i (di tutte le edizioni e di tutti i docenti)	€ 0,00
C	Spese pasti (relativi a tutte le edizioni e a tutti i docenti)	€ 0,00
D	Spese mobilità (relative a tutte le edizioni e a tutti i docenti)	€ 0,00
E	Spese Materiali didattici (relative a tutte le edizioni e a tutti i docenti)	€ 0,00
F	Stima costi accreditamento ECM	€ 275,43
<b>Totale spesa Progetto Formativo (A + B + C + D + E+ F)</b>		<b>€ 275,43</b>


**Macrostruttura di appartenenza**

*(N.B. cancellare tutte le voci che con interessano)*

- P.O. Marino

**Dichiarazione ai sensi e per gli effetti del D.lgs. n.196/2003**

Si dichiara ai sensi e per gli effetti del D.lgs. n.196/2003 di essere in possesso del consenso scritto alla pubblicazione dei dati personali dei soggetti inseriti nell'applicazione ECM

<b>Nome e cognome (in stampatello)</b> Il Responsabile della struttura organizzativa (Dipartimento, Struttura Complessa, Struttura Semplice Dipartimentale)	Anna Maria Ruda
<b>Timbro e Firma (leggibile)</b> Il Responsabile della struttura organizzativa (Dipartimento, Struttura Complessa, Struttura Semplice Dipartimentale)	 Asl8 - Cagliari - P.O. Marino Il Direttore Sanitario f.f. Dott.ssa Anna Maria Ruda