

Allegato "A"

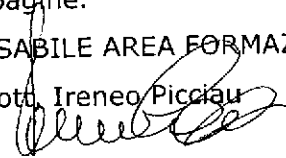
Progetto Formativo

"Formazione del Gruppo di Psicoanalisi Multifamiliare in clinica psichiatrica"

Il presente allegato è composto di n. ¹⁵ fogli
di n. ¹⁵ pagine.

IL RESPONSABILE AREA FORMAZIONE

Dott. Ireneo Picciau



ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

- N. 2147 DEL 11 DIC. 2013

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott. Sergio Sais)



IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott. Ugo Storelli)



IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. Emilio Simeone)



Richiesta di attivazione di un progetto formativo residenziale

La richiesta deve essere compilata in ogni sua parte e consegnata almeno 45 giorni prima dell'inizio delle attività formative previste nel progetto formativo residenziale.

I. Cosa?

1.1 Titolo del progetto formativo residenziale

Formazione del gruppo di psicoanalisi multifamiliare in clinica psichiatrica

1.2 Accreditemento ECM

Si richiede l'accreditemento ECM del progetto formativo residenziale? Sì | No
Se sì, potranno essere riconosciuti dal comitato tecnico regionale ECM un massimo di 50 crediti.

1.3 Tipologia

Barra una sola casella:

- Congresso/simposio/convegno/meeting (minimo 4 ore)
- Seminario/tavola rotonda (minimo 4 ore)
- Conferenza (minimo 4 ore)
- Corso (minimo 4 ore)
- Retraining

1.4 Area tematica

Barra una sola casella:

- Area comunicazione e relazione
- Area cure primarie e della continuità assistenziale
- Area salute mentale
- Area materno infantile
- Area delle dipendenze
- Area riabilitazione
- Area oncologica
- Area diagnostica
- Area farmaceutica
- Area giuridico-organizzativa
- Area qualità e risk management
- Area tecnica, economico-finanziaria
- Area metodologica
- Area etica e deontologica

Sede Postale Area Formazione
Direzione Generale
via Pier della Francesca, 1
09047 – Su Planu, Selargius (CA)

Sede Operativa Area Formazione
Centro Regionale di Formazione Professionale
via Caravaggio, s.n.
09121 - Mulinu Becciu Cagliari (CA)

- Area specialità chirurgiche
- Area specialità mediche
- Area prevenzione
- Area informatica
- Area emergenza ed urgenza
- Area igiene alimenti e nutrizione
- Area igiene e sanità pubblica
- Area sicurezza luoghi di lavoro
- Area salute immigrati
- Area gestionale organizzativa
- Area cardiovascolare
- Area medicina veterinaria

2. Perché?

2.1 Obiettivo nazionale ECM

Se stai organizzando un corso ECM, specifica un solo obiettivo corrispondente a quelli nazionali individuati dal Ministero della Salute:

- Qualità assistenziale relazionale e gestionale nei servizi sanitari*
- Etica e deontologia degli interventi assistenziali con riferimento all'umanizzazione delle cure, alla tutela del segreto professionale e alla privacy*
- Sistemi di valutazione, verifica e miglioramento degli interventi preventivi diagnostici, clinici e terapeutici e di misurazione dell'efficienza ed appropriatezza delle prestazioni nei livelli di assistenza*
- Formazione interdisciplinare finalizzata allo sviluppo dell'integrazione di attività assistenziali e socio-assistenziali*
- Promozione della qualità della vita e della qualità e sicurezza dell'ambiente di vita e di lavoro*
- Miglioramento degli stili di vita per la salute*
- Miglioramento dell'interazione tra salute ed ambiente e tra salute ed alimentazione*
- Tutela degli aspetti assistenziali e socio-assistenziali, compresi quelli psicologici, delle fasce deboli*
- Promozione di una comunicazione corretta ed efficace*
- Apprendimento e miglioramento dell'inglese scientifico*
- Consenso informato*
- Gestione del rischio biologico, chimico e fisico anche con riferimento alla legge 626*
- Implementazione dell'introduzione della medicina basata sulle prove di efficacia nella pratica assistenziale*
- Sistema informativo sanitario e suo utilizzo per valutazione epidemiologiche*
- Formazione multi-professionale per la cooperazione alla definizione del progetto riabilitativo applicato alle diverse aree della disabilità*
- Cultura gestionale*
- Educazione sanitaria*

Sede Postale Area Formazione
Direzione Generale
via Pier della Francesca, 1
09047 – Su Planu, Selargius (CA)

Sede Operativa Area Formazione
Centro Regionale di Formazione Professionale
via Caravaggio, s.n.
09121 - Mulinu Becciu Cagliari (CA)

- Bioetica in medicina
- Organizzazione dipartimentale
- Miglioramento delle conoscenze e delle competenze professionali per le principali cause di malattia con particolare riferimento alle patologie cardiovascolari, neoplastiche e geriatriche
- Interventi di formazione nel campo delle emergenze-urgenze
- Formazione in campo socio-assistenziale e per l'implementazione dell'assistenza domiciliare integrata
- Tutela della salute della donna e del bambino e delle patologie neonatali
- Basi molecolari e genetiche delle malattie e strategie terapeutiche correlate
- Formazione finalizzata all'utilizzo ed all'implementazione delle linee guida e dei percorsi diagnostico-terapeutici
- Promozione della cultura della donazione e formazione interdisciplinare in materia di trapianti d'organo
- Clinica e diagnostica delle malattie infettive emergenti e riemergenti patologie d'importazione
- Farmaco-epidemiologia, farmaco-economia e farmacovigilanza
- Controllo delle infezioni nosocomiali
- Innovazione tecnologica: valutazione, miglioramento dei processi di gestione delle tecnologie biomediche e dei dispositivi medici
- Sicurezza degli alimenti
- Sviluppo delle attività e degli interventi di sanità pubblica veterinaria con particolare rif. all'igiene degli allevamenti e delle produzioni animali, alla sanità animale ed all'igiene degli alimenti di origine animale
- Disturbi del comportamento alimentare e malattie metaboliche
- Implementazione della sicurezza nella produzione, distribuzione ed utilizzo del sangue e degli emoderivati
- Percorsi diagnostici-terapeutici nella pratica della medicina generale
- Progettazione ed utilizzo della ricerca clinica ed epidemiologica in medicina generale e pediatria di libera scelta
- Telemedicina
- Innovazione tecnologica e implementazione delle abilità e manualità nella pratica della medicina generale e della pediatria di libera scelta
- Formazione manageriale in medicina generale e pediatria di libera scelta
- Aggiornamento professionale nell'esercizio dell'attività psicologica e psicoterapeutica**
- Aggiornamento delle procedure ed attività professionali per le professioni sanitarie non mediche
- Percorsi assistenziali: integrazione tra ospedalizzazione, assistenza specialistica, assistenza domiciliare integrata
- Utilizzo delle tecnologie radianti a fini preventivi, diagnostici e terapeutici
- Ottimizzazione dell'impiego delle terapie termali nell'ambito delle prestazioni nel sistema sanitario nazionale
- Valutazione dei fondamenti scientifici e dell'efficacia delle medicine alternative o non convenzionali
- Prevenzione, diagnosi e terapia delle malattie odonto-stomatologiche e maxillo-facciali

Sede Postale Area Formazione
Direzione Generale
via Pier della Francesca, 1
09047 - Su Planu, Selargius (CA)

Sede Operativa Area Formazione
Centro Regionale di Formazione Professionale
via Caravaggio, s.n.
09121 - Mulinu Becciu Cagliari (CA)

2.2 Pertinenza

Motivare la pertinenza dell'evento all'obiettivo selezionato (massimo 300 caratteri, spazi inclusi):

Il corso si prefigge di sviluppare competenze sulla terapia multifamiliare di gruppo, attraverso l'analisi del lavoro svolto nella clinica psichiatrica nella conduzione dei gruppi multifamiliari. Si intende pertanto sostenere gli interventi familiari clinici con il supporto del metodo di covisione e supervisione clinica ai conduttori dei gruppi.

3. Come?

3.1 Finalità e metodologia didattica

Per i progetti ECM indicare le metodologie didattiche utilizzate e il tempo di formazione utilizzato per ciascuna di esse in una singola edizione:

A - Acquisire conoscenze teoriche e aggiornamenti

- XCD - Confronto/dibattito fra discenti ed esperto/docente/relatore: 60 minuti
- DF - Discussione di filmati: minuti
- LG - Lavori di gruppo: minuti
- LRP - Lezioni e relazioni su tema preordinato: minuti
- TD - Tavole rotonde: minuti
- VF - Verifica apprendimento: minuti

B - Acquisire abilità manuali, tecniche o pratiche

- DT - Dimostrazioni tecniche senza esecuzione diretta da parte dei partecipanti: minuti
- ED - Esecuzione diretta da parte di tutti i partecipanti di attività pratiche o tecniche: 120 minuti
- DF - Discussione di filmati: 60 minuti
- RP - Role playing: minuti
- VF - Verifica apprendimento: minuti

C - Migliorare le capacità relazionali e comunicative

- DF - Discussione di filmati: minuti
- LPG - Lavori a piccoli gruppi su problemi e casi clinici con produz. di rapporto finale: 60 minuti
- LG - Lavori di gruppo: minuti
- RP - Role playing: minuti
- VF - Verifica apprendimento minuti

D - Acquisire competenze di analisi e risoluzione di problemi

- DT - Dimostrazioni tecniche senza esecuzione diretta da parte dei partecipanti: minuti
- LPG - Lavori a piccoli gruppi su problemi e casi clinici con produz. di rapporto finale: minuti
- DA - Discutere con l'esperto: minuti

- VDA - Incontri di verifica a distanza dell'apprendimento: _____ minuti
 CC - Presentazione e discussione di problemi o di casi clinici in seduta plenaria: ---360--- minuti
 IPE - Istruzione e presentazione e discussione di un elaborato (project work): _____ minuti
 RP - Role playing: _____ minuti
 VF - Verifica apprendimento: _____ minuti

3.2 Programma

Si allega il programma del corso? Sì | No

Se no, non potrà essere accreditato il corso sul sistema regionale ECM.

Utilizzare esclusivamente il modello allegato, indicando i tempi coerentemente con quanto riportato al punto precedente (metodologia didattica).

3.3 Durata

Durata complessiva di una singola edizione: (ore) 25

La durata complessiva di una singola edizione deve corrispondere alla somma dei tempi precedentemente indicati (Finalità e metodologie didattiche, punto 3.1).

Nella durata della singola edizione non devono pertanto essere conteggiati eventuali coffee break, pausa pranzo, saluti iniziali/finali e la registrazione degli utenti.

3.4 Valutazione

Per i progetti ECM è obbligatorio prevedere la verifica dell'apprendimento attraverso almeno uno dei seguenti strumenti (barrare le caselle di interesse):

- Questionario (allegare il modello)
 Esame orale (allegare le domande)
 Prova pratica (allegare la descrizione)
 Project work (allegare la descrizione)
 Elaborati (allegare il modello)

4. Quanto?

4.1 Edizioni e date

Il progetto formativo aziendale si svolge in più edizioni? Sì | No

Se sì, indicare le date di inizio e fine, se no, specificare la data di inizio e fine dell'unica edizione prevista.

Edizione numero	Data di inizio (gg/mm/aaaa)	Data di fine (gg/mm/aaaa)
1	16/12/13	11/04/14
	21/02/14	
	21/03/14	

Sede Postale Area Formazione
 Direzione Generale
 via Pier della Francesca, 1
 09047 - Su Planu, Selargius (CA)

Sede Operativa Area Formazione
 Centro Regionale di Formazione Professionale
 via Caravaggio, s.n.
 09121 - Mulinu Becciu Cagliari (CA)

5.1 Sede di svolgimento

Si dispone di una sede di svolgimento per le attività previste dal progetto formativo? Sì | No
 Se no, dovrà essere individuata con il referente dell'Area Formazione entro 30 giorni dall'inizio del corso.
 Se sì, indicare l'indirizzo:

Struttura	Centri di Salute Mentale Ca A		
Via	Romagna	Num.	.16
Comune/Prov.	Cagliari	CAP	09100

5.2 Attrezzatura

Si richiede: Videoproiettore | Computer portatile | Lavagna a fogli mobili | Aula informatica

6.1 Voci di spesa per ogni edizione

Ai fini della stima dei costi totali, quantificare le seguenti voci di spesa riferendosi al costo di tutte le edizioni previste. Per la corretta compilazione, vedi l'allegato "Massimali e retribuzione docenti".

Docenza:	€ 2.100,00
Permottamento:	€
Pasti:	
Mobilità	€ 1.500,00
Altro (specificare)	€

6.2 Fonti di finanziamento

Indicare le diverse tipologie di finanziamento:

<input type="checkbox"/> Formazione strategica:	€
<input type="checkbox"/> Formazione di sistema:	€
<input type="checkbox"/> Formazione specifica:	€ 3600
<input type="checkbox"/> Sponsor non commerciali:	€
<input type="checkbox"/> Sponsor commerciali:	€
<input type="checkbox"/> Quote di iscrizione:	€

Se formazione specifica, indicare la ripartizione della spesa per area contrattuale:

Area contrattuale	Comparto	Dir. Med e Vet.	Dir. STPA
Spesa	€	€	€

Sede Postale Area Formazione
 Direzione Generale
 via Pier della Francesca, 1
 09047 - Su Planu, Selargius (CA)

Sede Operativa Area Formazione
 Centro Regionale di Formazione Professionale
 via Caravaggio, s.n.
 09121 - Mulinu Becciu Cagliari (CA)

Spesa	€	€
-------	---	---

Le fonti di finanziamento tramite sponsor possono portare conflitto d'interessi? Sì | No

7. Chi?

7.1 Partecipanti

Numero massimo dei partecipanti: 10 partecipanti per edizione

Professione

Indicare, tra quelle individuate dal Ministero della Salute, le professioni e il numero dei rispettivi partecipanti:

Professioni ECM (sanitarie):

- Assistente sanitario: _____
- Biologo: _____
- Chimico: _____
- Dietista: _____
- Educatore professionale: _____
- Farmacista: _____
- Fisico: _____
- Fisioterapista: _____
- Igienista dentale: _____
- Infermiere: _____
- Infermiere pediatrico: _____
- Logopedista: _____
- Medico: _____
- Odontoiatra: _____
- Odontotecnico: _____
- Ortottista/assistente di oftalmologia: _____
- Ostetrica/o: _____
- Ottico: _____
- Podologo: _____
- Psicologo: _____
- Tecnico audiometrista: _____
- Tecnico audio-protésista: _____
- Tecnico della prevenzione nell'ambiente e nei luoghi di lavoro: _____
- Tecnico della riabilitazione psichiatrica: _____
- Tecnico di neuro-fisiopatologia: _____
- Tecnico fisiopatologia cardiocircolatoria: _____
- Tecnico ortopedico: _____



Sede Postale Area Formazione
 Direzione Generale
 via Pier della Francesca, 1
 09047 – Su Planu, Selargius (CA)

Sede Operativa Area Formazione
 Centro Regionale di Formazione Professionale
 via Caravaggio, s.n.
 09121 - Mulinu Becciu Cagliari (CA)

- Tecnico sanitario di radiologia medica: _____
- Tecnico sanitario laboratorio biomedico: _____
- Terapista della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva: _____
- Terapista occupazionale: _____
- Veterinario: _____
- Tutte le professioni ECM: _____
- Professioni non ECM (sanitarie-tecnico-amministrative):**
 - Analista: _____
 - Architetto: _____
 - Assistente amministrativo: _____
 - Assistente religioso: _____
 - Assistente tecnico: _____
 - Ausiliario specializzato: _____
 - Avvocato: _____
 - Coadiutore amministrativo: _____
 - Collaboratore professionale sanitario: _____
 - Collaboratore professionale sanitario - personale della riabilitazione: _____
 - Collaboratore professionale sanitario - personale tecnico: _____
 - Collaboratore professionale sanitario - personale tecnico esperto: _____
 - Collaboratore professionale assistente sociale: _____
 - Collaboratore tecnico - professionale: _____
 - Collaboratore amministrativo professionale: _____
 - Commesso: _____
 - Direttore amministrativo: _____
 - Direttore dei servizi sociali: _____
 - Direttore generale: _____
 - Dirigente amministrativo: _____
 - Geologo: _____
 - Infermiere generico: _____
 - Infermiere psichiatrico: _____
 - Ingegnere: _____
 - Masso-fisioterapista: _____
 - Operatore socio-sanitario: _____
 - Operatore tecnico: _____
 - Operatore tecnico addetto assistenza (OTA) : _____
 - Operatore tecnico specializzato: _____
 - Personale della riabilitazione massaggiatore non vedente: _____
 - Profilo atipico ruolo amministrativo: _____
 - Profilo atipico ruolo professionale: _____

Sede Postale Area Formazione
Direzione Generale
via Pier della Francesca, 1
09047 - Su Planu, Selargius (CA)

Sede Operativa Area Formazione
Centro Regionale di Formazione Professionale
via Caravaggio, s.n.
09121 - Mulinu Becciu Cagliari (CA)

- Profilo atipico ruolo sanitario: _____
- Profilo atipico ruolo tecnico: _____
- Programmatore: _____
- Puericultrice: _____
- Sociologo: _____
- Statistico: _____
- Tutte le professioni non ECM: _____

Nominativi

Si allegano i nominativi? Sì | No

L'elenco dei partecipanti deve essere trasmesso all'Area Formazione 10 giorni prima dell'inizio dell'attività formativa. Per ogni partecipante si deve indicare nome e cognome, matricola, struttura di appartenenza, luogo e data di nascita.

7.2 Responsabile scientifico e docenti

Per il responsabile scientifico e i docenti è necessario allegare il curriculum vitae, l'autocertificazione di assenza del conflitto di interessi e l'autorizzazione al trattamento dei dati personali (disponibili fra gli allegati).

Dati del responsabile scientifico:

Nome	Dr. Augusto	Cognome	Contu
Qualifica	Psichiatra Responsabile CSM		
	ASSEMINI		
Competenze			
Telefono	706094621	Cellulare	
Fax	706094640	email	

Dati dei docenti:

Nome	Dr. Andrea	Cognome	Narracci
Telefon	677302463	Cellulare	3392075927
o			
Fax		email	andrea_narracci@hotmail.com

Nome	Dr.ssa Fiorella	Cognome	Ceppi
Telefon		Cellulare	3332682989
o			
Fax		email	Fiorella.ceppi@alice.it

SOSTITUTA

Nome	Dr.ssa Luciana	Cognome	De Franco
Telefon		Cellulare	3332093379
o			
Fax		email	luzdef@tiscalinet.it

Si è provveduto a inviare il curriculum allegato (max 500 Kb) a formazione@asl8cagliari.it? Sì | No
Il curriculum in formato elettronico è necessario per l'accreditamento ECM.

Sede Postale Area Formazione
Direzione Generale
via Pier della Francesca, 1
09047 - Su Planu, Selargius (CA)

Sede Operativa Area Formazione
Centro Regionale di Formazione Professionale
via Caravaggio, s.n.
09121 - Mulinu Becciu Cagliari (CA)

Il docente è interno (dipendente ASL8 di Cagliari)? Sì No

Se sì, indicare:

Area contrattuale: Dirigenza | Comparto servizio

Svolgimento docenza: In servizio | Fuori servizio

Se no, indicare:

Professione: Dipendente pubblico | Libero professionista titolare di P. IVA | Consulente senza P. IVA

Fascia professionale (vedi scheda allegata): A | B | C | D

Per importi superiori alla fascia di appartenenza sarà necessaria l'autorizzazione della Direzione Aziendale.

7.3 Referente per la formazione della struttura organizzativa

Il referente per la formazione collabora per conto del responsabile scientifico con l'Area Formazione alla progettazione e realizzazione delle attività formative.

Dati del referente della segreteria organizzativa:

Nome	M.Carla	Cognome	Montixi
Telefon	07047443443	Cellulare	
o			
Fax		email	
Indirizzo			

7.4 Area Formazione

L'Area Formazione supporta il responsabile scientifico e il referente per la formazione della struttura organizzativa durante la progettazione, la realizzazione e la valutazione delle attività formative.

Indicare il proprio Presidio Ospedaliero, la Macrostruttura o il Dipartimento di riferimento:

- Coordinamento distretti (referente Area Formazione Tiziana Cotza)
- D.A. Servizi amministrativi (referente Area Formazione Alessandro Folleri)
- D.A. Servizi tecnico logistici (referente Area Formazione Alessandro Folleri)
- D.G. Staff (referente Area Formazione Laura Bernardini)
- Dipartimento Acquisti Servizi Sanitari (referente Area Formazione Anna Paola Ibba)
- Dipartimento Dipendenze (referente Area Formazione Tiziana Cotza)
- Dipartimento Farmaco (referente Area Formazione Anna Paola Ibba)
- P.O. Binaghi (referente Area Formazione Gianfranco Mereu e Paolo Nieddu)
- P.O. Businco (referente Area Formazione Laura Bernardini)
- P.O. Marino (referente Area Formazione Anna Paola Ibba)
- P.O. Microcitemico (referente Area Formazione Alessandro Folleri)
- P.O. San Giuseppe (referente Area Formazione Gianfranco Mereu e Paolo Nieddu)
- P.O. San Marcellino (referente Area Formazione Gianfranco Mereu e Paolo Nieddu)
- P.O. Santissima Trinità (referente Area Formazione Laura Bernardini)

Sede Postale Area Formazione
Direzione Generale
via Pier della Francesca, 1
09047 – Su Planu, Selargius (CA)

Sede Operativa Area Formazione
Centro Regionale di Formazione Professionale
via Caravaggio, s.n.
09121 - Mulinu Becciu Cagliari (CA)

- Dipartimento Prevenzione (referente Area Formazione Alessandro Folleri)
 Dipartimento Salute mentale (referente Area Formazione Anna Paola Ibba)

8. Validazione della richiesta

La richiesta deve essere compilata in ogni sua parte. Deve essere firmata, timbrata e presentata all'Area Formazione dal Responsabile della Struttura 45 giorni prima dell'inizio delle attività formative previste nel progetto.

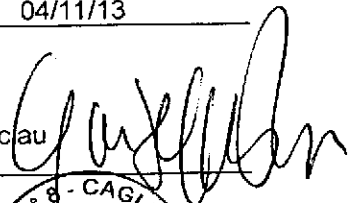
Luogo: Cagliari

Data (gg/mm/aaaa): 04/11/13

Nome e cognome (in stampatello)


Il Responsabile della struttura organizzativa (Dipartimento, Struttura Complessa, Struttura Semplice Dipartimentale)

Dr. Giuseppe Piccolau



Timbro e Firma (leggibile)

Il Responsabile della struttura organizzativa (Dipartimento, Struttura Complessa, Struttura Semplice Dipartimentale)



Sede Postale Area Formazione
Direzione Generale
via Pier della Francesca, 1
09047 - Su Planu, Selargius (CA)

Sede Operativa Area Formazione
Centro Regionale di Formazione Professionale
via Caravaggio, s.n.
09121 - Mulinu Becciu Cagliari (CA)

ASL8
NP/2013/ 0042923 del 07/11/2013
Mittente DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE E DIPE
Assegnatario Area Formazione

Classifica : 1. Fascicolo 318 del 2013

Prot. 248



Cagliari, 06.11.2013

All'Area Formazione
Dott. Ireneo Picciau
SEDE

Anna Paola
8/11/13
JP

Oggetto: richiesta di attivazione di un progetto formativo residenziale.

In riferimento alla nota n° 92225 del 01.08.2013 della Direzione Amministrativa, si chiede che venga sostenuto con budget di formazione specifica dell'anno 2013 da svolgersi secondo programma nell'anno 2014.

Si fa presente che il corso menzionato è già stato inserito nel piano sui bisogni formativi anno 2013/2014.

In allegato si invia la seguente documentazione:

- 1) Richiesta di attivazione di un progetto formativo residenziale;
- 2) Programma per la formazione del Gruppo di Psicoanalisi Multifamiliare in Clinica Psichiatrica;
- 3) Curriculum Vitae di Luciana De Franco, Narracci Andrea e Fiorella Ceppi.

Si precisa che tutta la documentazione verrà inviata in file PDF dalla Direzione D.S.M.

Cordiali saluti

Il Direttore del C.S.M. Cagliari-A
(Dott. Giuseppe Picciau)





Dipartimento di Salute Mentale

ASL
NP/2013/ 0043012 del 08/11/2013 ore 10,22
VIA: DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE E U.P.C.
REPARTO: DIREZIONE GENERALE
CATEGORIA: 27

AJ Direttore Generale
AJ Direttore Sanitario
AJ Direttore Amministrativo
e, p.c. AJ Responsabile dell'Area Formazione

Oggetto: Richiesta di autorizzazione, in deroga di spesa del budget di formazione specifica dell'anno 2013, nell'anno 2014.

L'anno 2013 ha visto il susseguirsi di eventi di forza maggiore che hanno impedito la normale attuazione dei piani formativi ideati dalle UU.OO.CC. come l'accreditamento dell'Azienda in qualità di provider in tempi molto lunghi e l'assegnazione del budget di formazione specifica a fine agosto. Il ritardo ha provocato ad effetto domino, ulteriori ritardi nella predisposizione dei piani formativi e nella ricerca di eventi accreditati ai quali potessero partecipare gli operatori. Le UU.OO., alcune, hanno scelto di proporre quegli eventi formativi che permettessero, alla maggior parte degli operatori, di formarsi. Diverse le ragioni quali l'esiguo budget assegnato ad alcune figure professionali, che non permette la loro partecipazione individuale ad un evento formativo; l'organizzazione dei turni di servizio, che esige che le richieste di partecipazione all'aggiornamento vengano fatte con largo anticipo; la disponibilità dei docenti che riorganizzano la formazione, se avvisati con un tempo congruo. Peraltro alcuni aggiornamenti clinici, come la Terapia multifamiliare, che dà risposte a pazienti gravi ed alle loro famiglie, offrono continuità alle attività dei servizi perché permettono al personale di operare e contemporaneamente formarsi. Nel caso specifico della Terapia di gruppo multifamiliare, la formazione viene erogata nel "vivo" delle terapie con pazienti e familiari e necessita, pertanto, di uno svolgimento in tempi lunghi e frammentati (ovvero moduli che si ripetono nel corso dell'anno). Le Unità Operative hanno consegnato velocemente nei tempi richiesti le loro proposte, privilegiando quelle formazioni che con più urgenza si percepisce necessaria nello svolgimento delle quotidiane attività lavorative. Al fine di permettere a tutte le UU.OO.CC di portare avanti la formazione rimandata durante l'anno 2013 si chiede che il budget di formazione specifica loro assegnato ad agosto 2013, venga impegnato e speso in deroga anche nel 2014 (con accreditamento degli eventi così come già richiesto all'Area Formazione, nella formulazione del piano formativo 2013/2014). Si allega la tabella riassuntiva dei progetti.

Distinti saluti

Dr. Augusto Contu
Direttore DSM

Ugo Storelli
IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott. Ugo Storelli)

*Al Dr. Resp. le
Area Formazione
Valutare l'opportunità
e comunicare
quali eventi possano essere
autorizzati nel 2014*

Asl Cagliari
Sede: Via Pier della Francesca, 1 09047 Selargius
c.f. e p. iva 02261430928
www.aslcagliari.it

Dipartimento di Salute Mentale
Via Romagna 16-09131 Cagliari
Tel 070/47443461-Fax: 070/47443461
Direttore dr. Augusto Contu

TABELLA RIASSUNTIVA EVENTI FORMATIVI DEL DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE

BUDGET DI FORMAZIONE SPECIFICA

Scheda rilevazione esigenze formative 2013 da attuarsi nel 2013/2014

UUOO	Titolo	Budget
Direzione DSM		
SPDC1	"AUDIT SUL RISCHIO CLINICO IN PSICHIATRIA"	3000
Clinica Psichiatrica	Formazione del gruppo di psicoanalisi multifamiliare in clinica psichiatrica	3500
SPDC2	Gli stati confusionali: il delirium	0
SPDC2	Psichiatria di genere: la salute mentale delle donne. Gravidanza	1270
SPDC2	"La catena di sopravvivenza"- Interventi sull'urgenza medica	360
SPDC2	Individuazione e presa in carico delle donne vittime di violenza di genere; il ruolo dell'SPDC nella rete di assistenza	1070
SPDC2 e Psichiatria Forense	Profilo di responsabilità dello psichiatra DSM	0
Psichiatria Forense	Aggiornamenti in psichiatria Forense: dalla perizia al progetto terapeutico	0
SPDC2	Terapia psicofarmacologica e problematiche cardiovascolari	0
Quartu	Il lavoro di gruppo nella pratica territoriale	3561
Centro per il Trattamento dei Disturbi Psichiatrici Alcolcorrelati	Ambiente, meccanismi epigenetici e psicopatologia dell'alcolismo	675,16
Assemini	Corso di prevenzione burnout	1920
Isili/Senorbì		
Ca A	Formazione del gruppo di psicoanalisi multifamiliare in clinica psichiatrica	3700
Ca Ovest		
		19056,16