ASLCagliari

249

10 MAR. 2015

Allegato "A"

Approvazione Progetto Formativo Aziendale:

"Strategie vincenti nel lavoro di equipe:criticità e soluzioni in un ambiente sanitario complesso"

Il presente allegato è composto
di n. 8 fogli, di n. 8pagine

IL RESPONSABILE U.O.S. AREA FORMAZIONE
Dott. Ireneo Picciau

Nota di Trasmissione Documenti – Progetto formativo

Io sottoscritto **Giuseppe Sollai** Responsabile della U.O.C. di Oncologia Chirurgica committente del Progetto Formativo:

"strategie vincenti nel lavoro di equipe: criticità e soluzioni in un ambiente sanitario complesso".

Edizione Nr. 2 sede di svolgimento, Cagliari , sala conferenze P.O. A. Businco (via jenner)

1° edizione 14-15-/05/2015.

2° edizione 01-02-/10/2015

Con la presente trasmetto il seguente materiale didattico post corso:

- ☐ **Richiesta attivazione progetto formativo residenziale;**
- ☐ **Indicazione di scelta del docente;**
- ☐ **Questionario ECM;**
- ☐ **Lettera accettazione incarico docente;**
- ☐ **Programma del corso;**
- ☐ **Richiesta preventivo docente;**
- ☐ **Preventivo docenza progetto formativo;**
- ☐ **Accettazione incarico responsabile scientifico.**

A.S.L. 8 CA - P.O. "A.BUSINCO"
UOC Oncologia Chirurgica
Responsabile F.F. Dr.Giuseppe Sollai

Data 20/02/2015

Firma e timbro

ASL8
Prot. 2015/21632 del 23/02/2015 ore 09,44
Mitt.: SOLLAI GIUSEPPE
Ass.: Area Formazione
Class.: 1. Fasc.: 107 del 2015

ASLCagliari

Servizio Proponente

Chirurgia Oncologica P.O. Businco

Richiesta Attivazione Progetto Formativo Residenziale

Titolo del Progetto:

"Strategie vincenti nel lavoro di equipe: criticità e soluzioni in un ambiente sanitario complesso".

Si richiede l'accreditamento ECM del progetto formativo residenziale?

SI

Scegliere una Tipologia dall'elenco sottostante

Corso di aggiornamento

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: 2

	Data Inzio	Data fine
Prima edizione	14/05/15	15/05/15
Seconda edizione	01/10/15	02/10/15
Terza edizione		

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 si, indicare l'indirizzo:

Sede sala conferenze P.O. A. Businco

Indirizzo (Cagliari, via Jenner)

Partecipanti

Numero di partecipanti per edizione 50 Totale Partecipanti 100

Riservato agli operatori del Servizio proponente 32 Aperto a n.70 operatori di altri Servizi ASL

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

Professioni dei partecipanti

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

Aventi diritto ai crediti E.C.M.

- **Medici**
- **infermieri**

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

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

- Tutte le discipline

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

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

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)

4

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)*

- *Integrazione interprofessionale e multi professionale, interistituzionale*

Finalità *

A - Acquisizione competenze tecnico professionali:

Acquisire le conoscenze per poter sviluppare la collaborazione e la fiducia reciproca necessaria per poter negoziare obiettivi metodi e ruoli.

Saper attribuire un unico significato ai risultati da raggiungere e saper dare un'interpretazione comune alle azioni di fattibilità.

Saper condividere la metodologia di lavoro e riconoscere le diversità professionali.

B - Acquisizione competenze di processo:

il corso prevede lezioni frontali ed esercitazioni pratiche attraverso lavori a piccoli gruppi e analisi di casi inerenti la gestione dei problemi e la presa di decisioni nell'equipe, gestione dell'emergenza e dei conflitti nel gruppo di lavoro.

C - Acquisizione competenze di sistema:

l'acquisizione di tali competenze, da parte del gruppo professionale genera consapevolezza nell'agire e far fronte alle diverse situazioni dando particolare importanza alla teoria della resilienza.

Pertanto l'attività di formazione permanente sulle strategie vincenti nel gruppo di lavoro diventa uno strumento essenziale al fine di garantire risposte adeguate ed omogenee alle varie problematiche che possono presentarsi.

**** 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 Sollai Nome Giuseppe
Codice Fiscale SLLGPP51B03F983J
Luogo di nascita NURAMINIS Data di nascita 03/02/1951
Telefono 070/6095426 FAX 070/6095200
e-mail giuseppesollai@asl8cagliari.it
Qualifica Responsabile U.O.C. Oncologia Chirurgica Competenze Responsabile struttura complessa

Referente della segreteria organizzativa

Cognome Meloni Nome Serena
Telefono 0706095571 - FAX 0706095571
e-mail serenameloni@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	8	15
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	3	
Lavoro a piccoli gruppi su problemi e casi clinici con produzione di rapporto finale da discutere con esperto	LPG	2	45
Esecuzione diretta da parte di tutti i partecipanti di attività pratiche o tecniche	ED		
Role - Playing	RP	2	

Valutazione

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

cancellare tutte le voci che con interessano

- *Questionario*

Attrezzatura

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

cancellare tutte le voci che con interessano

- *Videoproiettore Computer portatile*

FORMATORE/TUTOR n.1__

Ruolo: *Docente interno in orario di Servizio; Docente interno fuori orario di Servizio; Co-Docente interno in orario di Servizio; Co-Docente interno fuori orario di Servizio; Tutor interno in orario di Servizio; Tutor interno fuori orario di Servizio; Docente Esterno; Co-Docente Esterno; Tutor Esterno*

Cognome Bracco **Nome** Fabrizio **Codice Fiscale** BRCFRZ73H18A145E
Luogo di nascita ALBENGA (SV) **Data di nascita** 18/06/1973 **Telefono** 010-209537904
Cellulare 349 84 55 761 **FAX** **e-mail** FABRIZIO.BRACCO@UNIGE.IT
Qualifica RICERCATORE UNIVERSITARIO A TEMPO INDETERMINATO, SSD: M-PSI/01 (PSICOLOGIA GENERALE)
Competenze RICERCA E INTERVENTO IN AMBITO PSICOLOGICO

Inquadramento CCNL Formatori interni *(N.B. cancellare la voce che con interessa)*

Fascia retributiva di competenza e relativo importo: *(N.B. cancellare tutte le voci che con interessano)*
Docente Esterno Fascia A € 100,00

Ore di docenza da retribuire 32 Totale compenso € 3.200

Spese pasti docente esterno o interno fuori dall'orario di servizio: *(N.B. cancellare la voce che con interessa)*
Massimo € 55,47 per due pasti cumulabili, se la docenza ha una durata di almeno 12 0re (D.P.R. 395/88)
Numero Pasti 6 **Totale spesa rimborso pasti** € 166,41
Pernottamento Max €110,00 a notte/ Notti da rimborsare 6 **Totale spesa pernottamento** € 660,00
Eventuali spese di mobilità come da disposizioni aziendali € 450

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

4

7

Fonti di finanziamento

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

Formazione strategica e Formazione di sistema
Quote d'iscrizione (qualora fossero previsti partecipanti esterni): 0
Le fonti di finanziamento tramite sponsor possono portare conflitto d'interessi? No. Nessuna Fonte di finanziamento tramite sponsor. ***(N.B. cancellare la voce che con interessa)***

Riepilogo voci di spesa del corso

A	Spese docenza complessive (di tutte le edizioni e di tutti i docenti)	€ 3,200
B	Spese pernottamento/i (di tutte le edizioni e di tutti i docenti)	€ 660
C	Spese pasti (relativi a tutte le edizioni e a tutti i docenti)	€ 166,41
D	Spese mobilità (relative a tutte le edizioni e a tutti i docenti)	€ 450
E	Spese Materiali didattici (relative a tutte le edizioni e a tutti i docenti)	€ 0,00
F	Stima costi accreditamento ECM	€ 350
	Totale spesa Progetto Formativo (A + B + C + D + E+ F)	**€4.826,41**

Macrostruttura di appartenenza

P.O. Businco

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

Nome e cognome (in stampatello) Il Responsabile della struttura organizzativa (Dipartimento, Struttura Complessa, Struttura Semplice Dipartimentale)	GIUSEPPE SOLLAI
Timbro e Firma (leggibile) Il Responsabile della struttura organizzativa (Dipartimento, Struttura Complessa, Struttura Semplice Dipartimentale)	A.O.U. 8 CA - P.O. "A.BUSINCO" UOC Ortopedia Chirurgica Responsabile F.F. Dr.Giuseppe Sollai