

# Allegato "A"

263

16 MAR. 2015

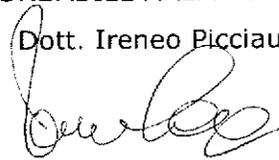
## Progetto Formativo

### "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



**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 non 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	<u>22/ 4/ 15</u>	<u>29/ 4/ 15</u>
Seconda edizione	<u>13 /5 /15</u>	<u>20 /5/ 15</u>
Terza edizione	<u>7/10 /15</u>	<u>21/10/15</u>

**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

ASL8  
NP. 2015/7806 del 02/03/2015 ore 10.32  
Mitt.: Ospedale Marino  
Ass.: Area Formazione  
Class.: 1. Fasc.: 155 del 2015

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. 20 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.

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

**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 X

Psicoterapia X

**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 \_\_\_\_\_ 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 GORATO (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

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

*l*

**Fonti di finanziamento**

Formazione strategica e Formazione di sistema

**Riepilogo voci di spesa del corso**

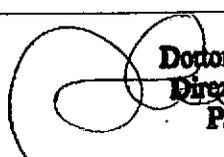
A	Spese docenza complessive (di tutte le edizioni e di tutti i docenti)	€ 0,00
B	Spese pernottamento/i (di tutte le edizioni e di tutti i docenti)	€ 0,00
C	Spese pasti (relativi a tutte le edizioni e a tutti i docenti)	€ 0,00
D	Spese mobilità (relative a tutte le edizioni e a tutti i docenti)	€ 0,00
E	Spese Materiali didattici (relative a tutte le edizioni e a tutti i docenti)	€ 450,00
F	Stima costi accreditamento ECM	€ 350,00
<b>Totale spesa Progetto Formativo (A + B + C + D + E+ F)</b>		<b>€ 800,00</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</b> (in stampatello) Il Responsabile della struttura organizzativa (Dipartimento, Struttura Complessa, Struttura Semplice Dipartimentale)	SERGIO LAONI
<b>Timbro e Firma</b> (leggibile) Il Responsabile della struttura organizzativa (Dipartimento, Struttura Complessa, Struttura Semplice Dipartimentale)	 <b>Doctor Sergio Laoni</b> <b>Direzione Sanitaria</b> <b>P.O. Marino</b>