ATSSardegna
Azienda Tutela Salute
ASSL Cagliari

SERVIZIO SANITARIO
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ATS- AREA SOCIO SANITARIA LOCALE CAGLIARI

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N° DTD8-2017-597 DEL 05/09/2017

STRUTTURA PROPONENTE: DIPARTIMENTO DI STAFF - AREA FORMAZIONE

OGGETTO:
Approvazione progetto formativo aziendale Media e Promozione della Salute _ Le potenzialita preventive dei Media nei Servizi Socio_Assistenziali

Con la presente sottoscrizione si dichiara che l'istruttoria è corretta, completa nonché conforme alle risultanze degli atti d'ufficio, per l'utilità e l'opportunità degli obiettivi aziendali e per l'interesse pubblico.

Responsabile Struttura Proponente:
Dott. /Dott.ssa: TULLIO GARAU (firma digitale apposta)

La presente Determinazione:
è soggetta alla comunicazione al competente Assessorato regionale ai sensi dell'art. 29 della L. R. n° 10/ 2006 e ss.mm.ii.

Si attesta che la presente determinazione dirigenziale viene pubblicata nell'Albo Pretorio on-line dell'ASSL Cagliari, dal **05/09/2017** al **20/09/2017**

ATSSardegna
Azienda Tutela Salute
ASSL Cagliari

Il Responsabile del Servizio Sviluppo Organizzativo e valutazione del Personale – Area Formazione

VISTA la Legge Regionale n. 17 del 27.07.2016 di istituzione dell'Azienda per la tutela della salute (ATS);

VISTA la Deliberazione del Direttore Generale della ASSL di Sassari n. 143 del 29/12/2016 di nomina del dott. Paolo Tecleme Direttore dell'Area Socio Sanitaria di Cagliari;

VISTO la Deliberazione del Direttore Generale della ATS n. 11 del 18/01/2017 avente per oggetto l'individuazione delle funzioni/attività attribuite ai Direttori delle Aree Socio-Sanitarie e ai Dirigenti dell'Azienda per la Tutela della Salute;

VISTA la nota prot. n. 817 del 05.01.2017 con la quale il Direttore ASSL Cagliari, nelle more dell'adozione da parte dell'ATS del nuovo sistema di deleghe dirigenziali, al fine di garantire continuità nell'erogazione dei servizi, conferma i provvedimenti di attribuzione delle deleghe aziendali adottati dall'ex ASL 8;

VISTA la nota del Direttore ASSL Cagliari, prot. n. NP/2017/30358 del 04/04/2017, con la quale conferma che il dott. Tullio Garau, già nominato sostituto, prosegua nello svolgimento della funzione di Responsabile del Servizio Sviluppo Organizzativo e valutazione del Personale – Area Formazione;

DATO ATTO che il soggetto che propone il presente atto non incorre in alcuna delle cause di incompatibilità previste dalla normativa vigente, con particolare riferimento al Codice di Comportamento dei Pubblici Dipendenti e alla Normativa Anticorruzione e che non sussistono, in capo allo stesso, situazioni di conflitto di interesse in relazione all'oggetto dell'atto, ai sensi della Legge 190 del 06/11/2012 e norme collegate;

RICHIAMATO il Decreto Legislativo del 14 marzo 2013, n. 33 - Riordino della disciplina riguardante il diritto di accesso civico e gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni, (G.U. n. 80 del 05/04/2013), in materia di trattamento dei dati personali;

VISTA la Legge Regionale n.10 del 28.07.2006 sul "Riordino del servizio sanitario della Sardegna" e in particolare l'art.25 che stabilisce che "La Regione riconosce l'importanza della formazione tecnico-professionale e gestionale della dirigenza e del restante personale del SSR e a, tale scopo ne favorisce la formazione continua e promuove occasioni di formazione sulla programmazione, organizzazione e gestione dei servizi sanitari, con particolare attenzione alla diffusione delle tecniche di monitoraggio e controllo sull'appropriatezza clinica e organizzativa delle prestazioni e dei servizi sanitari;

l'Accordo Conferenza Permanente Rapporti Stato Regioni ai sensi dell'articolo 4 del decreto legislativo 28 agosto 1997, n. 281, tra il Governo, le Regioni e le Province autonome sul "Riordino del Sistema di Formazione Continua in Medicina", del 1 agosto 2007 e il successivo Accordo del 2 febbraio 2017 sul documento "La formazione continua nel settore salute";

il D.P.C.M. 26 Luglio 2010 - Recepimento dell'Accordo tra lo tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano, stipulato in data 5 Novembre 2009, in materia di accreditamento dei Provider ECM, formazione a distanza, obiettivi formativi, valutazione della qualità del sistema formativo sanitario, attività formative realizzate all'estero e liberi professionisti;

l'art. 3 della L. 136/2010 "Piano straordinario contro le mafie, nonché delega al Governo in materia di normativa antimafia" e s.m.i.;

il D. lgs. 12 aprile 2006, n. 163 Codice dei contratti pubblici relativi a lavori, servizi e forniture in attuazione delle direttive 2004/17/CE e 2004/18/CE;

l'art. 53, comma 6 lettera F bis del D. lgs. n. 165 del 30.03.2001 e successive modifiche ed integrazioni;

la DGR n. 72/23 del 19 dicembre 2008, "Riordino del sistema regionale della formazione continua in medicina";

la Delibera ASL Cagliari n. 401 del 16 aprile 2010, "Adozione, in via sperimentale, del Regolamento Aziendale in Materia di Formazione ed Aggiornamento Professionale";

PRESO ATTO

delle delibere ASL Cagliari n. 137 del 30/01/2013 " recepimento della deliberazione G.R. n. 52/94 del 23/12/2011, n. 138 del 30/01/2013 recepimento deliberazione G.R. n. 32/74 del 24/07/2012, n. 139 del 30/01/2013 recepimento deliberazione G.R. n. 32/79 del 24/07/2012 e n. 140 del 30/01/2013 recepimento deliberazione G.R. n. 32/80 del 24/07/2012, relative agli indirizzi per il Nuovo Sistema ECM;

della delibera della Giunta Regionale della Regione Autonoma della Sardegna n. 4/14 del 5 febbraio 2014 "Manuale di Accreditamento dei provider regionali ECM";

ATTESO che il costo per l'organizzazione del corso di formazione graverà sui fondi per la Formazione Aziendale definiti con delibera della ASL 8 di Cagliari n. 1534 del 15/12/2016 in quanto il progetto è incluso nel PFA 2017;

VISTA la richiesta di attivazione del Progetto Formativo, nota prot. n° NP.2017/70766 del 21/08/2017 (che si allega quale parte integrante e sostanziale al presente atto - Allegato A), con la quale il dott. Antonio Canu, direttore del Servizio per le Dipendenze 3 di Quartu Sant'Elena, chiede che sia attivato il progetto formativo aziendale **"Media e promozione della Salute (le potenzialità preventive dei Media nei Servizi Socio-Sanitari)",** nella quale sono precisati gli obiettivi, il responsabile scientifico, la tipologia dei partecipanti, il docente individuato e i costi del progetto formativo;

ACCERTATO che:

- le attività di formazione proposte risultano articolate come segue:

Sede, durata e docenti

- Il corso sarà tenuto in n. 1 edizione, articolata in due giornate, della durata pari a n. 16 ore di attività formativa;
- destinatari del progetto sono n. 60 partecipanti, i cui nominativi saranno individuati e comunicati dalla struttura proponente all'Area Formazione;
- le attività didattiche si svolgeranno nei giorni 23 e 24 novembre 2017 presso la sala conferenze del Servizio per le Dipendenze 1 – via Dei Valenzani, Cagliari;
- l' attività di docenza, come meglio di seguito precisato sarà affidata ai docente esterno dott. Michele Marangi;

Modalità di partecipazione:

La formazione in parola, ferme restando le esigenze di continuità del servizio, costituisce aggiornamento obbligatorio per i dipendenti ASSL di Cagliari individuati, per i quali le eventuali eccedenze orarie accumulate in occasione dell'attività formativa rispetto al debito settimanale daranno luogo, esclusa qualsivoglia forma di monetizzazione, al recupero della stessa previa intesa con il diretto responsabile gerarchico;

Aspetti economici:

La spesa massima prevista per la realizzazione del progetto è pari a € 3.080,94. Si specifica che in tale spesa rientrano tutte le spese organizzative necessarie (mobilità, vitto, alloggio e compenso docente e costo per l'accreditamento ECM), per un costo procapite previsto per partecipante di € 51,36 e un costo orario partecipante pari € 3,21 come specificato in dettaglio nella tabella costi previsti allegata al presente atto per costituirne parte integrante e sostanziale (Allegato A).
La determinazione del compenso proposto è rispondente a quanto stabilito dalla deliberazione aziendale n° 401 del 16 aprile 2010 "Regolamento Aziendale in Materia di Formazione ed Aggiornamento Professionale", secondo le linee guida Regionali recepite dall'Azienda con Del. N. 139 del 31/01/2013.

Preso atto che:

- il docente è stato individuato e proposto dal Direttore della U.O.C. proponente con dichiarazione acquisita agli atti (prot. n° NP.2017/70766 del 21/08/2017) dalla quale risulta che la scelta è stata la più adeguata fra quelle possibili sul piano scientifico, didattico e in termini di congruità tra prestazioni offerte e costi anche in virtù del ruolo professionale svolto come risulta dal *curriculum* dello stesso e dichiara, inoltre, ai sensi di quanto previsto dalle norme in materia di prevenzione della corruzione e in materia di codice di comportamento, che in merito a tale indicazione di scelta non sussistono da parte sua conflitti di interesse, (che si allega quale parte integrante e sostanziale al presente atto - Allegato A);
- il Direttore della U.O.C. proponente ha fornito una dichiarazione acquisita agli atti (prot. n° NP.2017/70766 del 21/08/2017) da parte del docente relativa all'insussistenza di cause di inconferibilità, incompatibilità, o di conflitto di interessi all'assunzione dell'incarico di docenza (che si allega quale parte integrante e sostanziale al presente atto - Allegato A);
- si è acquisito il preventivo di spesa del docente esterno dott. Michele Marangi (nota prot. n° NP.2017/70766 del 21/08/2017), allegato al presente atto per costituirne parte integrante e sostanziale (allegato A).

DETERMINA

per i motivi esposti in premessa:

1) di approvare il Progetto Formativo **"Media e promozione della Salute (le potenzialità preventive dei Media nei Servizi Socio-Sanitari)"**;
2) di definire che l'attività formativa si terrà come da data, articolazione oraria indicata nel programma e con la partecipazione del docente dott. Michele Marangi, che risulta indicato nello stesso, per il quale il presente atto costituisce formale incarico;
3) di fissare a € 3.080,94 le spese complessive da sostenere per la realizzazione del progetto formativo in oggetto (dettagliati nella tabella contenuta nell'Allegato A). Si specifica che in tale spesa rientrano tutte le spese organizzative necessarie (mobilità, vitto, alloggio, compenso dei docenti e il costo per l'accreditamento ECM);
4) di dare atto che l'importo di spesa pro-capite stimato per ciascun partecipante è pari a € 51,35 e che l'importo di spesa pro-capite/ora stimato sarà pari a € 3,21;
5) che il costo per l'organizzazione del corso di formazione graverà sul fondo per la Formazione Aziendale definito con delibera n. 1534 del 15/12/2016;

6) di imputare le spese complessive di € 3.080,94 sul bilancio finanziario dell'anno 2017 come indicato nella tabella successiva:

ANNO	UFF AUTORIZZ.	MACRO	COD. CONTO	DESCRIZIONE	IMPORTO (IVA INCL.)
2017	BS2	Area Formazione	A506030201	Compensi ai docenti esterni	€ 2.100,00
2017	BS2	Area Formazione	A506030204	Spese per formazione e aggiornamento professionale	€ 980,94

7) di autorizzare il Servizio Bilancio al pagamento delle competenze dovute in favore di colui che erogherà servizi per la funzionalità del progetto formativo a seguito di presentazione di regolare documentazione contabile e previa liquidazione contenente l'attestazione di regolare esecuzione da parte del Direttore della UO proponente il Progetto formativo e al pagamento delle spese per la quota di accreditamento ECM;

8) di demandare all'Area Formazione del Servizio Sviluppo Organizzativo e Valutazione del Personale, per quanto di competenza, gli adempimenti organizzativi ed amministrativi connessi con l'attuazione delle predette attività ECM regionale;

9) di comunicare la presente deliberazione all'Assessorato Regionale dell'Igiene, Sanità e dell'Assistenza Sociale, ai sensi dell'art. 29, comma 2, della L.R. n. 10/2006, come modificato dall'art. 3 della L.R. n° 21/2012

Il Responsabile del Servizio Sviluppo Organizzativo e valutazione del Personale – Area Formazione
dott. Tullio Garau
Firma apposta digitalmente

S.C. Sviluppo Organizzativo e
valutazione del Personale-Area Formazione: Tullio Garau
Estensore e responsabile del procedimento: Renata Casu

Allegato A

Approvazione progetto formativo aziendale "Media e promozione della Salute (le potenzialità preventive dei Media nei Servizi Socio-Sanitari)"

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

ATSSardegna
Azienda Tutela Salute
ASSL Cagliari

SERVIZIO DIPENDENZE SERD 3
QUARTU SANT'ELENA

ATS-AZIENDA TUTELA SALUTE
NP.2017/70755 del 21/08/2017 ore 11.52
Mitt.: ASSL Cagliari SERD Quartu Sant'El
Ass.: ASSL Cagliari Area Formazione
Class.: 2.5

Quartu S.Elena 31 Luglio 2017

All'AREA FORMAZIONE

C.A. Dott.ssa Renata Casu

SEDE

Oggetto: Trasmissione documentazione Evento Formativo.

Si invia, come da accordi intercorsi con la S.V., la documentazione inerente l'attivazione nell'anno in corso dell'Evento Formativo dal titolo "Media e promozione della salute – Le potenzialità preventive dei media nei servizi socio-sanitari":

- Scheda di attivazione del progetto formativo residenziale
- Indicazione di scelta dei docente e dichiarazione di assenza di conflitti di interessi
- Dichiarazione di accettazione incarico di Responsabile Scientifico e assenza di conflitti d'interessi
- Dichiarazioni di accettazione incarico di docenza Dott. Michele Marangi
- Preventivi di spesa del docente succitato
- Questionario ECM
- Programma dell'Evento Formativo

Il Direttore del Ser.D.
Dott. Antonio Canu

ATS Sardegna
Sede: Via Monte Grappa, 82
07100 Sassari
P. IVA: 00935650903
C.F.: 92005870909
www.atssardegna.it

ASSL Cagliari
Sede: Via Piero della Francesca 1
09047 Selargius
www.aslcagliari.it

SERVIZIO DIPENDENZE SERD 3
Via Cavour, 34 - 09045 Quartu S.Elena – CA-
Tel. 0706097662 Direttore
Tel. 0706097651 Accettazione
Tel. 0706097664 Amministrazione
Fax 0706097666 - e-mail:serdquartu@asl8cagliari.it

ATSSardegna
Azienda Tutela Salute
ASSL Cagliari

Servizio Proponente SERD 3 QUARTU SANT'ELENA

Richiesta Attivazione Progetto Formativo Residenziale

Titolo del Progetto: *" MEDIA E PROMOZIONE DELLA SALUTE – LE POTENZIALITA' PREVENTIVE DEI MEDIA NEI SERVIZI-SOCIOSANITARI "*

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

***Se "SI" indicare l'importo* €** 000,00

Il progetto formativo è organizzato in collaborazione con altro fornitore? NO

Se "SI" indicare la denominazione Fare clic qui per immettere testo.

Numero di edizioni previste 1

	Data Inzio	Data fine		Data Inzio	Data fine
1ª Edizione	23/11/2017	24/11/2017	6ª Edizione	/ /	/ /
2ª Edizione	/ /	/ /	7ª Edizione	/ /	/ /
3ª Edizione	/ /	/ /	8ª Edizione	/ /	/ /
4ª Edizione	/ /	/ /	9ª Edizione	/ /	/ /
5ª Edizione	/ /	/ /	10ª 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. Qualora fossero previste più di 10 edizioni allegare un elenco con le date programmate.

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 SERD CAGLIARI

Indirizzo (Comune/via/n°civico/cap) VIA DEI VALENZANI

Partecipanti

Numero di partecipanti per edizione 60 **Totale Partecipanti** 60

☐ Riservato agli operatori del Servizio proponente - ☒ Aperto a n. 30 operatori di altri Servizi ASL

☒ Aperto a n. 5 operatori di altre ASL - ☐ Aperto a n. 0 operatori di altri Enti Pubblici/Provati/Volontariato

Professioni dei partecipanti

Indicare le professioni dei partecipanti tra quelle di seguito elencate:

Aventi diritto ai crediti E.C.M.

- ☒ **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
- ☐ Terapista Occupazionale
- ☐ Tutte le professioni

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

Specificare le 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

Specificare le discipline E.C.M. per la professione di Farmacista

☐ *Farmacia Ospedaliera* ☐ *Farmacia Territoriale*

Specificare le discipline E.C.M. per la professione di Veterinario

- ☐ *Igiene degli allevamenti e delle produzioni zootecniche*
- ☐ *Igiene prod., trasf., commercial., conserv. e tras. Alimenti di origine animale e derivati*
- ☐ *Sanità Animale*

Specificare le discipline E.C.M. per la professione di Psicologo

☒ *Psicologia* ☒ *Psicoterapia*

Progetto Formativo

Area tematica

Area prevenzione e promozione della salute

Obiettivo formativo

Metodologia e tecniche di comunicazione sociale per lo sviluppo dei programmi nazionali e regionali di prevenzione primaria e promozione della salute

*Finalità **

A - Acquisizione competenze tecnico professionali:

Acquisire competenze metodologiche e tecniche di comunicazione sociale per lo sviluppo di programmi di prevenzione primaria e promozione della salute da rivolgersi alla popolazione giovanile; apprendere l'utilizzo dei contesti e degli strumenti mediali in modo strategico in ambito socio-sanitario.

B - Acquisizione competenze di processo:

Favorire le capacità progettuali di intervento con i media, formandosi all'utilizzo dei dispositivi mediali per una maggiore efficacia nella prevenzione e promozione della salute.

C - Acquisizione competenze di sistema:

Acquisire competenze nella progettazione e realizzazione di interventi di prevenzione e promozione della salute da attivare nel corso dell'anno nei contesti operativi dei rispettivi servizi di appartenenza, essendo la promozione della salute un ambito di intervento trasversale a differenti servizi socio-sanitari; identificare indicatori di verifica per valutare l'efficacia degli interventi.

D – Previsione di ricaduta formativa *(in termini di competenze e performance):*

Incremento del numero di operatori appartenenti a profili professionali differenti formati sulla prevenzione all'interno dell'unità operativa; condivisione di contenuti formativi ed esperenziali con operatori di altri servizi che hanno lo stesso target e costruzione di una rete; aumento delle competenze metodologiche e tecniche per la valutazione dell'efficacia degli interventi attuati attraverso la definizione, durante il corso ed il tutoraggio post-formazione, degli indicatori di verifica.

E – Valutazione della ricaduta formativa da effettuare a distanza di mesi: 12 **dal corso**

**** i campi delle finalità devono obbligatoriamente essere compilati***

Responsabile scientifico nel progetto

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

Cognome Marangi Nome Michele
Codice Fiscale MRNMHL65L13L219J Luogo di nascita Torino Data di nascita 13/07/1965
Telefono Fare clic qui per immettere testo. Cellulare 3803264650 Fax Fare clic qui per immettere testo. e-mail michemarangi@gmail.com
Qualifica docente c/o la Facoltà di Scienze della Formazione dell'Università Cattolica di Milano Competenze consulente e formatore in media education

Referente della segreteria organizzativa

Cognome Casula Nome Fabrizia
Codice Fiscale CSLFRZ63H57B745B Telefono 0706097661 Cellulare Fare clic qui per immettere testo. Fax 0706097666 e-mail fabriziacasula@asl8cagliari.it

FORMATORE/TUTOR n. 1

Ruolo Docente Esterno
Cognome Marangi Nome Michele
Codice Fiscale MRNMHL65L13L219J Luogo di nascita TORINO Data di nascita 13/07/1965
Professione ECM Fare clic qui per immettere testo. Disciplina ECM Fare clic qui per immettere testo.
Telefono Fare clic qui per immettere testo. Cellulare Fare clic qui per immettere testo. Fax Fare clic qui per immettere testo. e-mail michemarangi@gmail.com Qualifica docente c/o la Facoltà di Scienze della Formazione dell'Università Cattolica di Milano; consulente e formatore in media education.
Inquadramento CCNL Formatori interni Scegliere un elemento.
Fascia retributiva di competenza e relativo importo Scegliere un elemento.
Ore di docenza/Co-Docenza-Tutor da retribuire 16 Totale compenso € 2.100,00
Spese pasti docente esterno o interno fuori dall'orario di servizio Massimo € 55,47 per due pasti cumulabili, se la docenza ha una durata di almeno 12 0re (D.P.R. 395/88)
Numero Pasti 4 Totale spesa rimborso pasti € 110,94
Pernottamento Max €110,00 a notte/ Notti da rimborsare 2 Totale spesa pernottamento € 220,00
Eventuali spese di mobilita come da disposizioni aziendali € 300,00
È stata verificata l'insussistenza di conflitto d'interesse come da dichiarazione allegata

FORMATORE/TUTOR n. 2

Ruolo Scegliere un elemento.
Cognome Fare clic qui per immettere testo. Nome Fare clic qui per immettere testo.
Codice Fiscale Fare clic qui per immettere testo. Luogo di nascita Fare clic qui per immettere testo. Data di nascita Fare clic qui per immettere una data.
Professione ECM Fare clic qui per immettere testo. Disciplina ECM Fare clic qui per immettere testo.
Telefono Fare clic qui per immettere testo. Cellulare Fare clic qui per immettere testo. Fax Fare clic qui per immettere testo. e-mail Fare clic qui per immettere testo. Qualifica Fare clic qui per immettere testo.
Inquadramento CCNL Formatori interni Scegliere un elemento.
Fascia retributiva di competenza e relativo importo Scegliere un elemento.
Ore di docenza/Co-Docenza-Tutor da retribuire 000 Totale compenso € 0,00
Spese pasti docente esterno o interno fuori dall'orario di servizio Scegliere un elemento.
Numero Pasti 000 Totale spesa rimborso pasti € 000,00
Pernottamento Max €110,00 a notte/ Notti da rimborsare 000 Totale spesa pernottamento € 000,00
Eventuali spese di mobilita come da disposizioni aziendali € 000,00
È stata verificata l'insussistenza di conflitto d'interesse come da dichiarazione allegata

FORMATORE/TUTOR n. 3

Ruolo Scegliere un elemento.
Cognome Fare clic qui per immettere testo. Nome Fare clic qui per immettere testo.
Codice Fiscale Fare clic qui per immettere testo. Luogo di nascita Fare clic qui per immettere testo. Data di nascita Fare clic qui per immettere una data.
Professione ECM Fare clic qui per immettere testo. Disciplina ECM Fare clic qui per immettere testo.
Telefono Fare clic qui per immettere testo. Cellulare Fare clic qui per immettere testo. Fax Fare clic qui per immettere testo. e-mail Fare clic qui per immettere testo. Qualifica Fare clic qui per immettere testo.
Inquadramento CCNL Formatori interni Scegliere un elemento.
Fascia retributiva di competenza e relativo importo Scegliere un elemento.
Ore di docenza/Co-Docenza-Tutor da retribuire 000 Totale compenso € 0,00
Spese pasti docente esterno o interno fuori dall'orario di servizio Scegliere un elemento.
Numero Pasti 000 Totale spesa rimborso pasti € 000,00
Pernottamento Max €110,00 a notte/ Notti da rimborsare 000 Totale spesa pernottamento € 000,00
Eventuali spese di mobilita come da disposizioni aziendali € 000,00
È stata verificata l'insussistenza di conflitto d'interesse come da dichiarazione allegata

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:** 00

Metodologie didattiche

Metodologie	Sigla	Ore	Minuti
Lezioni Magistrali	**LM**	03	30
Serie di relazioni su tema preordinato	**LRP**	00	00
Tavole rotonde con dibattito tra esperti	**TR**	00	00
Confronto/dibattito tra pubblico ed esperto/i guidato da un conduttore ("l'esperto risponde")	**CD**	05	00
Dimostrazioni tecniche senza esecuzione diretta da parte dei partecipanti	**DTSED**	00	00
Presentazione di problemi o di casi clinici in seduta plenaria (non a piccoli gruppi)	**PPCC**	00	00
Lavoro a piccoli gruppi su problemi e casi clinici con produzione di rapporto finale da discutere con esperto	**LPG**	03	30
Esecuzione diretta da parte di tutti i partecipanti di attività pratiche o tecniche	**ED**	04	00
Role - Playing	**RP**	00	00

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)* ☐ *Prova orale (allegare le domande)* ☐ *Esame pratico (allegare la descrizione)* ☐ *Prova scritta (allegare la descrizione)* ☐ *Project work (allegare la descrizione)* ☐ *Autocertificazione dei partecipanti (allegare il modello)*

Attrezzatura

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

☒ *Videoproiettore* ☒ *Computer portatile* ☒ *Lavagna a fogli mobili* ☐ *Aula informatica*

☐ *Altro (specificare)* Fare clic qui per immettere testo.

Fonti di finanziamento

Indicare le diverse tipologie di finanziamento:

☒ Formazione strategica e Formazione di sistema ☐ Formazione specifica

☐ Finanziamenti Regionali (indicare atto amministrativo di riferimento): Fare clic qui per immettere testo.

☐ Sponsor Commerciali ☐ Quote d'iscrizione (qualora fossero previsti partecipanti esterni):

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

Riepilogo voci di spesa del corso

A	Spese docenza complessive (di tutte le edizioni e di tutti i docenti)	€ 2.100,00
B	Spese pernottamento/i (di tutte le edizioni e di tutti i docenti)	€ 220,00
C	Spese pasti (relativi a tutte le edizioni e a tutti i docenti)	€ 110,94
D	Spese mobilità (relative a tutte le edizioni e a tutti i docenti)	€ 300,00
E	Spese Materiali didattici (relative a tutte le edizioni e a tutti i docenti)	€ 0,00
F	Stima costi accreditamento ECM (a cura dell'Area Formazione)	€ 350,00
	Totale spesa Progetto Formativo (A + B + C + D + E+ F) ***A cura dell'Area Formazione***	€ 3080,94

Macrostruttura di appartenenza

☐ Coordinamento distretti
☐ D.A. Servizi amministrativi
☐ D.A. Servizi tecnico logistici
☐ Centrale Operativa 118
☐ Dipartimento Emergenza Urgenza
☐ Servizio Prevenzione e Protezione ASL Cagliari
☐ D.G. Staff
☐ DASS Accreditamento Strutture Sanitarie
☐ Dipartimento Acquisti Servizi Sanitari
☒ Dipartimento Dipendenze
☐ Dipartimento Farmaco
☐ Dipartimento Prevenzione
☐ Dipartimento Salute Mentale
☐ P.O. Marino
☐ P.O. San Giuseppe
☐ P.O. San Marcellino
☐ P.O. Santissima Trinità
☐ P.O. Binaghi

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)	DR. ANTONIO CANU
Timbro e Firma (leggibile) Il Responsabile della struttura organizzativa (Dipartimento, Struttura Complessa, Struttura Semplice Dipartimentale)	ASL CAGLIARI DISTRETTO QUARTU/PARTEOLLA Direttore del SERD di Quartu S.E. Dott. Antonio CANU

ATSSardegna
Azienda Tutela Salute
ASSL Cagliari

Servizio

Indicazione di scelta del docente
e dichiarazione assenza di conflitto di interessi

(Ai sensi dell'art. 76 DPR 445/2000, indicante la consapevolezza delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci)

Io sottoscritto DOTT. ANTONIO CANU Direttore della Struttura Servizio Dipendenze di Quartu S.Elena , committente del Corso/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

"MEDIA E PROMOZIONE DELLA SALUTE (LE POTENZIALITÀ PREVENTIVE DEI MEDIA NEI SERVIZI SOCIO -SANITARI"

di prossima programmazione,

1) **indico quale docente dell'attività formativa in questione**
il/la Sig./Dr. MICHELE MARANGI
di cui ho acquisito e stimato il curriculum professionale e ritengo che la scelta effettuata, nel rispetto delle Linee Guida Regionali recepite da questa Azienda con deliberazione n°139 del 30.01.2013 e sulla base degli elementi in mio possesso, sia tra le più adeguate fra quelle possibili sul piano scientifico, didattico.
2) **Dichiaro che**, ai sensi di quanto previsto dalle norme in materia di prevenzione della corruzione e in materia di codice di comportamento, in merito a tale indicazione di scelta **non sussistono** da parte mia **conflitti di interesse**.

Data, 07/03/17

Firma e timbro

ASL CAGLIARI
DISTRETTO QUARTU/PARTEOLLA
DIRETTORE DEL SERD DI QUARTU S.E.
Dott. Antonio CANU

Servizio

ATSSardegna
Azienda Tutela Salute
ASSL Cagliari

Dichiarazione

Accettazione incarico di Docente/Codocente e assenza di conflitti d'interesse

(ai sensi dell'art. 76 DPR 445/2000, indicante la consapevolezza delle sanzioni penali per il caso di dichiarazioni mendaci)

Io sottoscritto _MARANGI MICHELE_____ nominato in qualità di Docente/Codocente per l'Evento/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

MEDIA E PROMOZIONE DELLA SALUTE (le potenzialita' preventive dei media nei servizi socio-sanitari)

di prossima programmazione, dichiaro di accettare l'incarico in questione, per il quale non sussistono da parte mia conflitti di interesse o motivi di incompatibilità, ai sensi di quanto previsto dalle norme in materia di prevenzione della corruzione.

Data, 26.04.2017

Firma e timbro

MARANGI MICHELE
Via Polonghera 30 - 10138 TORINO
Tel. e Fax 011.65.02.603
Cod. Fisc. MRN MHL 65L13 L219J
Partita IVA 07373060016

Michele Marangi

Preventivo di spesa evento formativo 2017 SerD Quartu S.Elena

Due giornate formative (16 ore) con l'utilizzo di formati mediali preparati ad hoc	1.600,00 euro
Tutoring progettuale	500,00 euro
Si forniranno, inoltre, ai corsisti griglie di analisi e progettazione e dispense didattiche.	
Pernottamento (due notti)	220,00 euro
Vitto (quattro pasti)	110,94 euro
Spese di viaggio (volo Torino-Cagliari e rientro)	300,00 euro
Totale	2.730,94 euro

In fede

Michela Margi

ATSSardegna
Azienda Tutela Salute
ASSL Cagliari

MEDIA E PROMOZIONE DELLA SALUTE

(LE POTENZIALITA' PREVENTIVE DEI MEDIA NEI SERVIZI SOCIO-SANITARI)

Docente Michele Marangi
Consulente e formatore in media education

PROGRAMMA

Giovedì 23 novembre 2017

8.30: Registrazione partecipanti

9-10: I media in ambito socio-sanitario: come utilizzarli non come semplici strumenti comunicativi, ma come opportunità di promozione della salute e di relazione più articolata con le utenze. Obiettivi raggiungibili, strategie praticabili, rischi da evitare.

10-11: Dai mass media ai personal media ai social media: elementi di specificità e fattori di trasversalità.

11-13: I media e i target infantili e preadolescenziali: quali specificità, quali attenzioni necessarie, quali opportunità di utilizzo efficace, in riferimento alle dinamiche di rappresentazione della propria identità, della percezione del benessere psico-fisico e del rapporto tra i gruppi.

13-14: Pausa pranzo

14-15: Lavorare con gli adolescenti: i formati mediali e narrativi più efficaci per trattare temi di promozione della salute e di prevenzione.

15-17: Focus esemplificativi su alcuni temi: alcol, tabacco, sperimentazione di sostanze psicotrope.

17-18: Il coinvolgimento degli adulti di riferimento, dalla scuola alla famiglia: utilizzare i media per incontri pubblici, stimolare progetti da svolgere sia a scuola che a casa.

Venerdì 24 novembre 2017

8.00: Registrazione partecipanti

8.30-10: Lavorare con i giovani adulti: i formati mediali e narrativi più efficaci per trattare temi di promozione della salute e di prevenzione.

10-12: Focus esemplificativi su alcune tematiche chiave: il rapporto tra comportamenti a rischio e percezione del pericolo; uso di sostanze psicotrope; sessualità a rischio; la capacità di sviluppare piena consapevolezza del proprio agire.

12-13: Come utilizzare i media per progettare, realizzare e disseminare materiali e interventi di promozione della salute, a partire da progetti già esistenti o in preparazione nei Servizi.

13-14: Pausa pranzo

14-15: La complementarità tra gli interventi sul territorio, in presenza, e le strategie di utilizzo dei formati mediali per integrare l'offerta dei servizi.

15-16.30: Progettazioni 2.0: strategie di realizzazione e di valutazione di interventi integrati ed efficaci in tema preventivo ed educativo: obiettivi, metodi, indicatori di verifica funzionali agli obiettivi delle équipe.

16.30-17.30: Dalla progettazione all'operatività: l'importanza della disseminazione dei prodotti e la necessità di un monitoraggio costante sull'effettiva interattività e diffusione di quanto progettato.

17.30-18: Compilazione del questionario sulla verifica degli apprendimenti

ATSSardegna
Azienda Tutela Salute
ASSL Cagliari

Direzione generale
Sviluppo Organizzativo e
Valutazione del Personale
Area Formazione

Progetto Formativo Aziendale

"Media e promozione della Salute
(le potenzialità preventive dei Media nei Servizi Socio-Sanitari)"

TABELLA RIEPILOGATIVA COSTI PREVISTI

VOCE DI SPESA	TOTALE
Compenso docente	€ 2.100,00
Alloggio e vitto docente	€ 330,94
Mobilità docente	€ 300,00
Costi accreditamento ECM	€ 350,00
TOTALE	€ 3.080,94

Costo medio per partecipante € 51,35
Costo medio x ora x partecipante € 3,21