

		SCHEDA PROGETTO Formazione ECM	P01 M06
Redatto da	Verificato da		Ediz. 03 REV 02
RQ	RF		Pag. 1 di 10

PROGETTO DI FORMAZIONE

La scheda dev'essere compilata in tutte le sue parti e inviata al Servizio Formazione entro 30 gg dall'inizio dell'evento

(Barrare la voce interessata)

Progetto formativo rivolto ai dipendenti dell'Azienda (PFA)

Evento formativo rivolto anche a partecipanti esterni all'Azienda (EFR)

TITOLO DEL PROGETTO DI FORMAZIONE

L'ecografia cerebrale in TIN come strumento per migliorare la valutazione e l'outcome nei neonati a rischio -Il modulo avanzato

1. SEDE FORMAZIONE RESIDENZIALE

1.1 Comune Monserrato

1.2 Luogo Evento Policlinico Universitario D. Casula

1.3 Indirizzo SS 554 Km 4.500

2. SEDE FORMAZIONE SUL CAMPO

2.1 Presidio Policlinico Universitario D. Casula

2.2 Unità Operativa UOC di Terapia Intensiva Neonatale

3. PIATTAFORMA FORMAZIONE FAD

3.1 Formazione Sincrona:

3.2 Formazione Asincrona:

4. PERIODO DI SVOLGIMENTO E DURATA

3.1 Data inizio 19/2/2024

3.2 Data fine 30/6/2024

3.3 Durata effettiva dell'attività formativa residenziale in ore 40ore

3.4 Durata effettiva dell'attività formativa FAD sincrona in ore

3.5 Durata effettiva dell'attività formativa FAD asincrona in ore

3.6 Durata effettiva dell'attività formativa sul campo in ore

Se è prevista più di una edizione indicare di seguito la data di inizio e fine di ogni singola edizione prevista.

DATA INIZIO E TERMINE EDIZIONE		
Numero edizione	Data inizio (gg/mm/aaaa)	Data fine (gg/mm/aaaa)
1	19/2/2024	30/6/2024

E' comunque aperta la possibilità di richiedere, in un secondo momento, l'attivazione di una ulteriore edizione.

 AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA DI CAGLIARI		SCHEDA PROGETTO <i>Formazione ECM</i>	P01 M06
			01 Dicembre 2021
Redatto da	Verificato da		Ediz. 03
RQ	RF		REV 02
			Pag. 2 di 10

5. ANALISI DEL FABBISOGNO

L'ecografia è uno strumento diagnostico essenziale in TIN. Pertanto si rende necessario approfondire le competenze del Neonatologo e in particolare sulle procedure di ecografia avanzata per prevenire o ridurre il rischio di danno cerebrale, identificando precocemente i neonati ad alto rischio e migliorandone la gestione clinica ."

6. OBIETTIVI DELL'EVENTO

5.1 Obiettivo formativo generale ECM (vedasi allegato 1)

Contenuti tecnico-professionali (conoscenze e competenze) specifici di ciascuna professione, di ciascuna specializzazione e di ciascuna attività' ultraspecialistica

5.2 Acquisizione competenze tecnico-professionali (massimo 240 caratteri)

Conoscere le principali scansioni ecografiche transfontanelari nel neonato a termine e pretermine, i vantaggi e i limiti della metodica, i quadri normali e patologici peculiari del neonato a termine e del pretermine

5.3 Acquisizione competenze di processo (massimo 240 caratteri)

Saper utilizzare le conoscenze specifiche nella gestione dell'ecografia per favorire la tempestività della diagnosi mirata

5.4 Acquisizione competenze di sistema (massimo 240 caratteri)

Coinvolgere gli operatori nella formazione specifica in campo ecografico cerebrale neonatale
 Identificare professionisti sanitari di riferimento, con uno speciale interesse sul monitoraggio ecografico cerebrale neonatale
 Sviluppare ed implementare una linea guida di reparto sul monitoraggio ecografico cerebrale
 Sviluppare materiale informativo per i genitori sulla diagnostica per immagini cerebrale, considerando anche il punto di vista dei genitori

7. TIPOLOGIA EVENTO (barrare una sola voce di interesse)

FORMAZIONE RESIDENZIALE

- Congresso/simposio/conferenza/seminario
- Tavola rotonda
- Conferenze clinico-patologiche volte alla presentazione e discussione epicritica interdisciplinare di specifici casi clinici
- Consensus meeting interaziendali finalizzati alla revisione delle stative per la standardizzazione di protocolli e procedure operative ed alla pianificazione e svolgimento di attività legate a progetti di ricerca finalizzata
- Corso di aggiornamento tecnologico e strumentale
- Corso pratico finalizzato allo sviluppo continuo professionale
- Corso pratico per lo sviluppo di esperienze organizzativo-gestionali
- Frequenza clinica con assistenza di tutore e programma formativo presso una struttura assistenziale (specificare la struttura assistenziale)
- Corso di aggiornamento
- Corso di addestramento

		SCHEDA PROGETTO <i>Formazione ECM</i>	P01 M06
<i>Redatto da</i>	<i>Verificato da</i>		Ediz. 03 REV 02
RQ	RF		Pag. 3 di 10

<input type="checkbox"/> Corso di aggiornamento
<input type="checkbox"/> Corso di addestramento
<input type="checkbox"/> Tirocinio/frequenza presso strutture assistenziali o formative
<input type="checkbox"/> Tirocinio/frequenza con metodiche tutoriali e presso una struttura assistenziale o formativa
<input type="checkbox"/> Corsi di formazione e/o applicazione in materia di costruzione, disseminazione ed implementazione di percorsi diagnostici terapeutici
<input type="checkbox"/> Videoconferenza
<input type="checkbox"/> Si tratta di un workshop, seminari, corsi teorici (con meno di 100 partecipanti) che si svolgono all'interno di congressi e convegni: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
<input type="checkbox"/> Si tratta di Formazione Residenziale Interattiva (massimo 25 allievi per docente): <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Se sì, durata effettiva dell'attività interattiva rispetto alla durata totale dell'evento (in ore)

FORMAZIONE FAD
<input type="checkbox"/> Formazione sincrona
<input type="checkbox"/> Formazione asincrona

FORMAZIONE SUL CAMPO
<input type="checkbox"/> Gruppi di miglioramento
<input type="checkbox"/> Training individualizzato

FORMAZIONE BLENDED (devono essere indicate almeno due modalità di formazione)
<input type="checkbox"/> Formazione residenziale
<input type="checkbox"/> Formazione sincrona
<input type="checkbox"/> Formazione asincrona
<input type="checkbox"/> Formazione sul campo: gruppi di miglioramento
<input type="checkbox"/> Formazione sul campo: training individualizzato

8. BREVE DESCRIZIONE DEI CONTENUTI DEL PROGETTO

<p>Il corso è finalizzato alla formazione del personale medico della TIN alla diagnosi integrata con ecografia cerebrale ed in particolare è rivolto a neonatologi intensivisti che hanno già frequentato il corso sulle nozioni preliminari e il corso base. Lo scopo è quello di fornire risposte rapide, in termini di normalità versus condizioni patologiche specifiche del quadro ecografico cerebrale, attraverso un'attività pratica svolta sia individualmente che con il supporto del tutor</p>

9. FOLLOW UP E TRASFERIMENTO DELLE COMPETENZE

8.1 Previsto XSI <input type="checkbox"/> NO
8.2 Descrizione: Dopo 1 mese dal corso esecuzione di 20ecografie eseguite singolarmente e 10 esami con il tutor

10. DESTINATARI: PROFESSIONI/DISCIPLINE

9.1 Numero massimo dei partecipanti all'attività: 10
9.2 Generale (tutte le professioni) <input type="checkbox"/> SI xNO

		SCHEDA PROGETTO <i>Formazione ECM</i>	P01 M06
<i>Redatto da</i>	<i>Verificato da</i>		Ediz. 03 REV 02
RQ	RF		Pag. 4 di 10

9.3 **Settoriale** (se sì, specificare discipline e professioni) xSI NO

PROFESSIONE	DISCIPLINA
Medico Chirurgo	Neonatologia

11. **RILEVANZA DEI DOCENTI/RELATORI E COMPETENZE RICHIESTE**

xNAZIONALE INTERNAZIONALE

12. **METODO DI INSEGNAMENTO** (barrare una o più voci di interesse)

<input type="checkbox"/> Lezioni magistrali
xSerie di relazioni su tema preordinato
<input type="checkbox"/> Role-playing
<input type="checkbox"/> Tavole rotonde con dibattito tra esperti
xConfronto/dibattito tra pubblico ed esperto/i guidato da un conduttore ("l'esperto risponde")
<input type="checkbox"/> Dimostrazioni tecniche senza esecuzione diretta da parte dei partecipanti
xPresentazione di problemi o di casi clinici in seduta plenaria (non a piccoli a gruppi)
<input type="checkbox"/> Lavoro a piccoli gruppi su problemi e casi clinici con produzione di rapporto finale da discutere con esperto
xEsecuzione diretta da parte di tutti i partecipanti di attività pratiche o tecniche

13. **VERIFICA APPRENDIMENTO DEI PARTECIPANTI** (barrare una o più voci di interesse)

<input type="checkbox"/> CON QUESTIONARIO (allegare modello della prova formato doc, almeno 4 domande a credito ECM)
<input type="checkbox"/> CON ESAME ORALE
x CON ESAME PRATICO
<input type="checkbox"/> CON PROVA SCRITTA

14. **TIPO DI MATERIALE DUREVOLE RILASCIATO AI PARTECIPANTI**

Slides e dispensa con materiale bibliografico specifico

15. **COSTI PREVISTI**

Per una stima dei costi totali previsti, indicare per ognuna delle voci seguenti, l'importo di spesa preventivato (contattare il Servizio al 0706092155, per eventuali chiarimenti):

Voci di spesa	Massimali di spesa previsti	Costi unitari	Costi totali
Docenza interna:	€ 41 (dirigenza)		
	€ 25,82 (comparto)		
Docenza esterna	Si fa riferimento alle		3200

		SCHEDA PROGETTO <i>Formazione ECM</i>	P01 M06
<i>Redatto da</i>	<i>Verificato da</i>		Ediz. 03 REV 02
RQ	RF		Pag. 5 di 10

	tabelle regionali (contattare il Servizio)		
Mobilità:	costo biglietto aereo/treno		
Pasti:	€ 22,26 a pasto		
Pernottamento:	€ 110		
Materiali didattico			
COSTO TOTALE DEL PROGETTO			

E' richiesta la presenza di un tutor per 10 ore

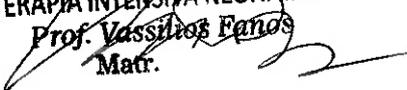
16. QUOTE DI PARTECIPAZIONE (SE PREVISTE)

17. SPONSOR E PARTNERSHIP

18.1 L'evento è sponsorizzato <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
18.2 Se si, specificare
18.3 Sono presenti altre forme di finanziamento <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
18.4 Se si, specificare
18.5 L'evento si avvale di partner? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
18.6 Se si, specificare

Data 1/2/2024

Responsabile del Progetto

A.O.U. di CAGLIARI - P.O. MURDERA
TERAPIA INTENSIVA NEONATALE
 Prof. *Vassilios Fanos*
 Matr. 

		SCHEMA PROGETTO <i>Formazione ECM</i>	P01 M06
<i>Redatto da</i>	<i>Verificato da</i>		Ediz. 03 REV 02
RQ	RF		Pag. 6 di 10

DATA	INIZIO	FINE	ARGOMENTO	TIPOLOGIA	DOCENTE
I modulo	9.00	10.00	Presentazione del corso: Tecnologia e Strumentazione	Lezione teorica ed esecuzione diretta	
	10.00	12.00	Le fontanelle accessorie: immagini ecografiche della fontanella lambdaidea, mastoidea temporale	Esecuzione diretta	
	08.00	10.00	Attività individuale	Esecuzione diretta	
	08.00	11.00	Attività individuale con tutor		
II modulo	9.00	11.00	I vasi arteriosi e venosi cerebrali al color doppler. Il tracciato color doppler dei vasi cerebrali	Relazione e casi clinici	
	11.00	13.00	Esecuzione ecografie seguiti dal docente	Discussione ed esecuzione diretta	
	08.00	10.00	Attività individuale	Esecuzione diretta	
	08.00	10.00	Attività individuale con tutor		
III modulo	9.00	11.00	Lo Stroke: l'infarto ischemico arterioso e la trombosi venosa	Relazione e casi clinici	Pintus M.C.
	11.00	13.00	Esecuzione ecografie seguiti dal docente	Discussione ed esecuzione diretta	
	13.00	14.00	Discussione di casi	Discussione	
	08.00	10.00	Attività individuale	Esecuzione diretta	
	08.00	9.00	Attività individuale con tutor		
IV modulo	9.00	11.00	Miscellanea di varie patologie (tumori, facomatosi,ect) e presentazione casi clinici	Relazione e casi clinici	Pintus M.C.
	11.00	13.00	Esecuzione ecografie seguiti dal docente	Discussione ed esecuzione diretta	
	13.00	14.00	Discussione di casi	Discussione	
	08.00	10.00	Attività individuale	Esecuzione diretta	
	08.00	9.00	Attività individuale con tutor		



MODELLO

Dichiarazione di scelta

Docenti

Redatto da

Verificato da

RQ

RF

Dichiarazione di scelta del docente

In applicazione dell'art. 7 comma 6 del D.lgs. 165/2001, come modificato dall'art. 46 del D.L. 112/08 convertito in L.133/08 che recita: "Per esigenze cui non possono far fronte con personale in servizio, le amministrazioni pubbliche possono conferire incarichi individuali, con contratti di lavoro autonomo, di natura occasionale o coordinata e continuativa, ad esperti di particolare e comprovata specializzazione anche universitaria", e al fine di verificare preliminarmente l'esistenza di risorse umane idonee allo svolgimento dell'incarico all'interno della propria Amministrazione

(scegliere l'opzione corretta)

- dopo la verifica preliminare dell'assenza di risorse umane nell'albo formatori dell'Azienda, idonee allo svolgimento dell'incarico.
- verificata la presenza, nell'Albo formatori dell'Azienda, di un numero di docenti insufficiente per lo svolgimento corretto del percorso formativo.

Il sottoscritto Professor Fanos Vassilios, Responsabile del Servizio UOC di Terapia Intensiva Neonatale, committente del Percorso Formativo dal titolo:

L'ecografia cerebrale in TIN come strumento per migliorare la valutazione e l'outcome nei neonati a rischio -Il modulo avanzato

di prossima programmazione,

1. Indico quali docenti dell'attività formativa in questione la Dottorssa M. Cristina Pintus, di cui ho acquisito e stimato il curriculum professionale, e ritengo che la scelta, effettuata sulla base degli elementi in mio possesso, sia tra le più adeguate fra quelle possibili sul piano scientifico e 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

1/2/2024

Firma e timbro

U.O.U. di CAGLIARI - P.O. MONSERRATO
TERAPIA INTENSIVA NEONATALE
Prof. Vassilios Fanos
Matr.

PREVENTIVO COSTI Progetto Ecografia Cerebrale II modulo avanzato 2024	
DESCRIZIONE	IMPORTI TOTALI
Docenza*	€ 3 200.00
Tutor*	€ 516.40
IRAP 8,5%	€ 43.89
TOTALE	€ 3 760.29

**** Il compenso del tutor è pari ad € 25,82/ora**

***Il compenso dei docenti è pari ad € 80/ora**