



Adottata dal DIRETTORE GENERALE in data 20 SET. 2017

OGGETTO: Autorizzazione PFA ECM: "Medicina perioperatoria, diverse tappe per un obiettivo comune: gestione del dolore". Spesa complessiva € 660,00.

Publicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire dal 22 SET. 2017 per 15 giorni consecutivi e posta a disposizione per la consultazione.

Il Direttore Amministrativo

IL DIRETTORE GENERALE	Dott.ssa Graziella Pintus
Coadiuvato dal	
Direttore Amministrativo	Dott.ssa Laura Balata
Direttore Sanitario	Dott. Vinicio Atzeni

Su proposta dell'Ufficio Formazione

Acquisito il Decreto Legislativo n. 502 del 30/12/1992 - Riordino della disciplina in materia sanitaria;

Atteso che il CCNL vigente predetermina la formazione continua del personale sanitario;

Considerato che l'Azienda, nello specifico la S.C. Anestesia e Terapia Antalgica del P.O. "San Michele" vuole attivare il suddetto corso al fine di sviluppare le capacità di applicazione dei protocolli terapeutici e di valutazione del dolore;

Considerato altresì che il suddetto corso è compreso nel Piano annuale della Formazione anno 2017 approvato con Deliberazione n° 2324 del 14.12.2016;

Ritenuto che l'attività formativa è rivolta al personale sanitario dell'Azienda, per un totale 30 partecipanti, sarà svolta da docenti interni fuori orario di servizio;

Valutato il progetto formativo: "Medicina perioperatoria, diverse tappe per un obiettivo comune: gestione del dolore" che si allega al presente atto per farne parte integrante e sostanziale;

Con il parere favorevole del Direttore Amministrativo nonché del Direttore Sanitario;

%



AO Brotzu

Segue Deliberazione n. 1801 del 20 SET. 2017

DELIBERA

Per i motivi espressi in premessa:

1. di autorizzare il PFA ECM: "Medicina perioperatoria, diverse tappe per un obiettivo comune: gestione del dolore", rivolto al personale sanitario dell'Azienda, per un totale 30 partecipanti.
2. Confermare che l'attività formativa sarà svolta da docenti interni fuori orario di servizio, come da elenco autorizzato nel progetto, che si allega al presente atto per farne parte integrante e sostanziale.
3. Determinare che la spesa complessiva è di € 660,00 (seicentossessanta euro) onnicomprensiva, da gravare sui Fondi Aziendali per l'aggiornamento professionale anno 2017.
4. Autorizzare il Servizio del Personale al pagamento dei docenti interni.
5. Imputare sul conto aziendale n. A506030204 la spesa complessiva è di € 660,00.

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

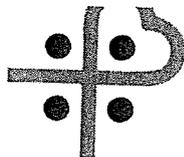
Dott.ssa Laura Balata

IL DIRETTORE SANITARIO

Dott. Vinicio Atzeni

IL DIRETTORE GENERALE

Dott.ssa Graziella Pintus



AO Brotzu



Sistema Sanitario
Regione Sardegna

Al Sig. Commissario Straordinario
Dott.ssa Graziella Pintus

RICHIESTA:

EVENTO FORMATIVO REGIONALE
PROGETTO FORMATIVO AZIENDALE

TITOLO DELL'EVENTO/PROGETTO FORMATIVO

Medicina perioperatoria, diverse tappe per un obiettivo comune: gestione del dolore

STRUTTURA PROPONENTE

Struttura Complessa di Anestesia e Terapia Antalgica Ospedale Brotzu

OBIETTIVI

Diffondere la conoscenza di strumenti standardizzati disponibili per combattere il dolore P.O.

CONTENUTI (indicazione e definizione dei contenuti del progetto formativo)

- *Valutazione preoperatoria dei fattori che incidono sul dolore e informazione del paziente*
- *Valutazione e registrazione del dolore e delle funzioni vitali alla dimissione dalla sala operatoria*
- *Fisiopatologia del dolore Post Operatorio e terapia*
- *Valutazione e registrazione periodica dei parametri vitali e del dolore in reparto*
- *Applicazioni pratiche e corretto uso dei dispositivi per la terapia del dolore*
- *Indicatori di efficacia del monitoraggio e del trattamento*
- *Monitoraggio del trattamento farmacologico (farmacia)*
- *Indicatori per le unità operative (degenza media ricovero benefici del controllo del dolore)*
- *Indicatori aziendali della utilizzazione*

A) Acquisizione competenze tecnico-professionali:

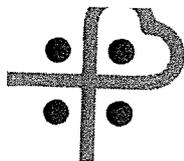
Sviluppo delle capacità di applicazione dei protocolli terapeutici e di valutazione del dolore

B) Acquisizione competenze di processo:

**Valutazione e scelta della strategia terapeutica più adeguata
Applicazioni cliniche Esercitazioni pratiche**

C) Acquisizione competenze di sistema:

**Applicazione di protocolli
Standardizzazione delle terapie antalgiche nei pazienti operati**



AO Brotzu

TIPOLOGIA DI EVENTO:



Sistema Sanitario
Regione Sardegna

A) FORMAZIONE RESIDENZIALE

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

SEDE DI SVOLGIMENTO

Si dispone di una sede di svolgimento per le attività previste dal progetto formativo?

SI NO

Se no, sarà possibile individuare la sede del referente dell'Area Formazione.

Se si, indicare l'ubicazione

Struttura_S.C. Anestesia e Terapia Antalgica V piano Presidio San Michele

SPAZI NECESSARI

(Barrare le caselle di interesse)

- Aula multimediale (max n. 10-20 partecipanti)
 Aula multimediale (max n. 20-60 partecipanti)
 Aula con capienza di n. 30 _____ partecipanti
 Sala conferenza per n. _____ partecipanti
 Altro (specificare) _____

AUSILI DIDATTICI

- LAVAGNA LUMINOSA
 LAVAGNA A FOGLI MOBILI
 PC
 VIDEOPROIETTORE
 ALTRO DA SPECIFICARE _____

EDIZIONI E DATE

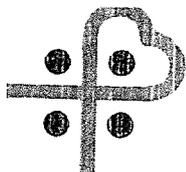
Il progetto formativo si svolge in più edizioni?

SI NO

Se **Si**, indicare le date di inizio e fine, se **No**, specificare la data di inizio e fine dell'unica edizione prevista.

Indicare numero massimo dei partecipanti per edizioni.

Sarà in ogni caso possibile richiedere una nuova edizione successivamente.



AO Brotzu



Sistema Sanitario
Regione Sardegna

Edizione numero	Partecipanti per edizione	Data inizio (gg/mm/aaaa)	Data fine (gg/mm/aaaa)
1	30	12/ottobre/ 2017	13/ottobre/ 2017

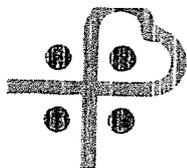
PROFESSIONI

Indicare, tra quelle individuate dal Ministero della Salute, le professioni.

PROFESSIONI SANITARIE

- Farmacista n. _____
- Ospedaliera n. 1 _____
- Farmacia Territoriale n. _____

- Medico chirurgo n. _____
- Angiologia n. _____
- Cardiologia n. _____
- Dermatologia e Venereologia n. _____
- Ematologia n. _____
- Endocrinologia n. _____
- Gastroenterologia n. 1 _____
- Genetica Medica n. _____
- Geriatria n. _____
- Malattie Metaboliche e Diabetologia n. _____
- Malattie dell' Apparato Respiratorio n. _____
- Malattie Infettive n. _____
- Medicina e Chirurgia di Accettazione e di Urgenza n. 1 _____
- Medicina Fisica e Riabilitazione n. 1 _____
- Medicina Interna n. _____
- Medicina Termale n. _____
- Medicina Aeronautica e Spaziale n. _____
- Medicina dello Sport n. _____
- Nefrologia n. _____
- Neonatologia n. _____
- Neurologia n. _____
- Neuropsichiatria Infantile n. _____
- Oncologia n. _____

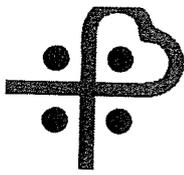


AO Brotzu



Sistema Sanitario
Regione Sardegna

<input type="checkbox"/> Pediatria	n. _____
<input type="checkbox"/> Psichiatria	n. _____
<input type="checkbox"/> Radioterapia	n. _____
<input type="checkbox"/> Reumatologia	n. _____
<input checked="" type="checkbox"/> Cardiochirurgia	n. 1
<input checked="" type="checkbox"/> Chirurgia Generale	n. 1
<input type="checkbox"/> Chirurgia Maxillo - Facciale	n. _____
<input type="checkbox"/> Chirurgia Pediatrica	n. _____
<input type="checkbox"/> Chirurgia Plastica e Ricostruttiva	n. _____
<input type="checkbox"/> Chirurgia Toracica	n. _____
<input type="checkbox"/> Chirurgia Vascolare	n. _____
<input type="checkbox"/> Ginecologia e Ostetricia	n. _____
<input checked="" type="checkbox"/> Neurochirurgia	n. 1
<input type="checkbox"/> Oftalmologia	n. _____
<input checked="" type="checkbox"/> Ortopedia e Traumatologia	n. 1
<input type="checkbox"/> Otorinolaringoiatria	n. _____
<input checked="" type="checkbox"/> Urologia	n. 1
<input type="checkbox"/> Anatomia Patologica	n. _____
<input type="checkbox"/> Anestesia e Rianimazione	n. _____
<input type="checkbox"/> Biochimica Clinica	n. _____
<input type="checkbox"/> Farmacologia e Tossicologia Clinica	n. _____
<input type="checkbox"/> Laboratorio di Genetica Medica	n. _____
<input type="checkbox"/> Medicina Trasfusionale	n. _____
<input type="checkbox"/> Medicina Legale	n. _____
<input type="checkbox"/> Medicina Nucleare	n. _____
<input type="checkbox"/> Microbiologia e Virologia	n. _____
<input type="checkbox"/> Neurofisiopatologia	n. _____
<input type="checkbox"/> Neuroradiologia	n. _____
<input type="checkbox"/> Patologia Clinica (Laboratorio di analisi chimico-cliniche e microbiologia)	n. _____
<input type="checkbox"/> Radiodiagnostica	n. _____
<input type="checkbox"/> Igiene, Epidemiologia e Sanità Pubblica	n. _____
<input type="checkbox"/> Igiene degli Alimenti e della Nutrizione	n. _____
<input type="checkbox"/> Medicina del Lavoro e Sicurezza degli ambienti di lavoro	n. _____
<input type="checkbox"/> Medicina Generale (Medici di Famiglia)	n. _____
<input type="checkbox"/> Continuità Assistenziale	n. _____
<input type="checkbox"/> Pediatria (Pediatri di libera scelta)	n. _____
<input type="checkbox"/> Scienza dell'alimentazione e dietetica	n. _____
<input type="checkbox"/> Direzione medica di presidio ospedaliero	n. 1



AO Brotzu



Sistema Sanitario
Regione Sardegna

- Organizzazione dei servizi sanitari di base
- Audiologia e Foniatria
- Psicoterapia
- Privo di Specializzazione
- Odontoiatra**
- Psicologo – Psicoterapeuta**
- Psicoterapia
- Psicologia
- Laureati non medici (specificare)**

n. _____

PROFESSIONI SANITARIE INFERMIERISTICHE E PROF. SANITARIA OSTETRICA

- Infermiere
- Infermiere pediatrico
- Ostetrica/o

n. 18

n. _____

n. 1

PROFESSIONI SANITARIE RIABILITATIVE

- Podologo
- Fisioterapista
- Logopedista
- Ortottista – Assistente di Oftalmologia
- Terapista della Neuro e Psicomotricità dell'Età Evolutiva
- Tecnico Riabilitazione Psichiatrica
- Terapista Occupazionale
- Educatore Professionale

n. _____

n. 1

n. _____

n. _____

n. _____

n. _____

n. _____

n. _____

PROFESSIONI SANITARIE DELLA PREVENZIONE

- Assistente Sanitario
- Tecnico della prevenzione nell'Ambiente e nei Luoghi di lavoro

n. _____

n. _____

ALTRE PROFESSIONI SANITARIE

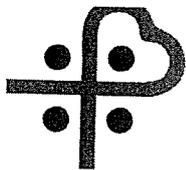
- Tecnico della Fisiopatologia Cardiocircolatoria e Perfusioni Cardiovascolari
- Tecnico Sanitario Laboratorio Biomedico
- Tecnico Sanitario di Radiologia Medica
- Tecnico Audiometrista
- Tecnico Audioprotesista
- Tecnico di Neurofisiopatologia
- Tecnico Ortopedico
- Dietista
- Igienista Dentale

n. _____

TUTTE LE PROFESSIONI

n.30

PROVENIENZA DEL PARTECIPANTE



AO Brotzu



Sistema Sanitario
Regione Sardegna

(indicare esterni)

- ASL n. _____
- Strutture private
- Altri enti o amministrazioni pubbliche

DURATA E ARTICOLAZIONE

(Indicare la durata complessiva del progetto formativo con riferimento alle ore effettive di formazione previste dai vari eventi in cui si articola il progetto).

Durata complessiva dell'attività formativa: Ore 17 _____

PROGRAMMA

Si allega file del programma del corso: SI NO

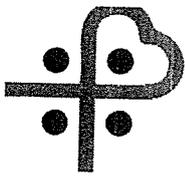
MATERIALE DIDATTICO da consegnare ai partecipanti.
(Barrare le caselle d'interesse)

- Fotocopie di testi
- Slides
- Testi/libri
- Riviste
- Cd
- Altri supporti

VALUTAZIONE

MODALITA' DI VERIFICA DELL'APPRENDIMENTO

- Prova Pratica
 - role playing con griglia
 - prova manuale
 - Prova orale
 - strutturata
 - non strutturata
 - Prova scritta
 - tema
 - saggio
 - tesina
 - altro
- Questionario *(da allegare con indicazione delle risposte corrette)*
- Project Work



AO Brotzu



Sistema Sanitario
Regione Sardegna

VOCI DI SPESA

Ai fini della stima dei costi totali, quantificare le seguenti voci di spesa.

Docenza	€ 660,00
Pernottamento	€
Pasti	€
Spese di viaggio	€
Altro:	
1. materiale didattico	€
2. costo accreditamento	€
Totale	€ 660,00

FONTI DI FINANZIAMENTO

Indicare la percentuale del finanziamento previsto per le diverse fonti.

Autofinanziamento:

Quote di iscrizione:

€

€

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.

Dati del Responsabile Scientifico:

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

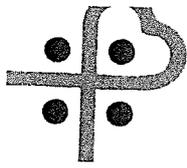
Nome Matilde Cognome Zara
 Qualifica Dirigente medico
 Struttura S.C. Anestesia
 Telefono 070539662 Cellulare 3332606511
 Fax _____ email matildezarasa@gmail.com

DOCENTI (dati dei docenti)

Nome Antonella Cognome Manconi
 Telefono 070539662 Cellulare _____
 Fax 070539787 email antonellamanconi@aob.it
 Curriculum _____

Nome Alessandra Cognome Zucca
 Telefono 070539431 Cellulare _____
 Fax _____ email alessandrazucca@aob.it
 Curriculum _____

Nome Alessandra Cognome Fanni
 Telefono 070539662 Cellulare _____
 Fax 070539787 email Alessandrafanni@aob.it
 Curriculum _____



AO Brotzu



Sistema Sanitario
Regione Sardegna

Nome	<u>Sara</u>	Cognome	<u>Simbula</u>
Telefono	_____	Cellulare	_____
Fax	_____	email	_____
Curriculum	_____		_____

Nome	<u>Ombretta</u>	Cognome	<u>Summo</u>
Telefono	_____	Cellulare	_____
Fax	_____	email	_____
Curriculum	_____		_____

Nome	<u>Giuseppina</u>	Cognome	<u>Locci</u>
Telefono	_____	Cellulare	_____
Fax	_____	email	_____

Nome	<u>Lorena</u>	Cognome	<u>Agus</u>
Telefono	_____	Cellulare	_____
Fax	_____	email	_____
Curriculum	_____		_____

Nome	<u>Maristella</u>	Cognome	<u>Spiga</u>
Telefono	_____	Cellulare	_____
Fax	_____	email	_____
Curriculum	_____		_____

Nome	<u>Viviana</u>	Cognome	<u>Calabresi</u>
Telefono	_____	Cellulare	_____
Fax	_____	email	_____
Curriculum	_____		_____

Nome	<u>Maria Cristina</u>	Cognome	<u>Nieddu</u>
Telefono	_____	Cellulare	_____
Fax	_____	email	_____
Curriculum	_____		_____

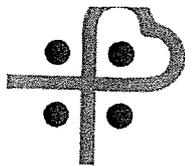
Nome	<u>Loredana</u>	Cognome	<u>Secci</u>
Telefono	_____	Cellulare	_____
Fax	_____	email	_____
Curriculum	_____		_____

Nome	<u>CARLA</u>	Cognome	<u>Ghiani</u>
Telefono	_____	Cellulare	_____
Fax	_____	email	_____
Curriculum	_____		_____

Nome	<u>Claudio</u>	Cognome	<u>Zonza</u>
Telefono	_____	Cellulare	_____
Fax	_____	email	_____
Curriculum	_____		_____

Nome	<u>Romana</u>	Cognome	<u>Taccori</u>
Telefono	_____	Cellulare	_____
Fax	_____	email	_____
Curriculum	_____		_____

Nome	<u>Fortunato</u>	Cognome	<u>Deplano</u>
Telefono	_____	Cellulare	_____



A) Motivazione della scelta scientifica:

Diffusione e ampliamento delle conoscenze, applicazione pratica dei trattamenti del dolore

B) Motivazione della scelta economica

Risparmio dei costi con l'utilizzo di docenti intraospedalieri

C) Motivazione della scelta dei docenti:

Competenza ed esperienza clinica e didattica sull'argomento

A) Docenti Interni:

in orario di servizio

fuori orario di servizio

B) Docenti Esterni:

La richiesta deve essere compilata in ogni sua parte. Deve essere firmata, timbrata e presentata all'Ufficio Formazione dal Responsabile del Dipartimento, della Struttura Complessa o della Struttura Semplice Dipartimentale, **60 giorni prima** dell'inizio delle attività formative previste nel progetto.

Luogo: _____

Data (gg/mm/aaaa): _____

Nome e cognome (in stampatello)

Direttore Generale

Timbro e Firma (leggibile)

Direttore Generale

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"
DIRETTORE GENERALE
Dr.ssa Graziella Pintus
Dott.ssa Graziella Pintus

Nome e cognome (in stampatello)

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

Timbro e Firma (leggibile)

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

Dr. Fortunato Deplano

FORTUNATO DEPLANO

Azienda Ospedaliera Brotzu - Cagliari
Dipartimento Emergenze
P. ANESTESIA E TERAPIA INTENSIVA

Dr. Alberto Arru

Nome e cognome (in stampatello)

Il Direttore del Dipartimento

Timbro e Firma (leggibile)

Il Direttore del Dipartimento

Direttore: Dott. Alberto Arru
D.E.A.-S.C. di Pronto Soccorso e Medicina
Azienda Ospedaliera "G. Brotzu" Cagliari

Nome e Cognome (In stampatello)

Responsabile Ufficio Formazione

Timbro e firma (leggibile)

Dr. Andrea Corrias

AO Brotzu - Cagliari
UFFICIO FORMAZIONE
Resp.: Dott. Andrea Corrias

NOTE:

Allegare ed inviare via Mail (Ufficioformazione@aob.it):

- 1) Progetto;
- 2) Questionario con 4 risposte per ogni domanda, indicazione della risposta corretta ed almeno 25 domande;



PFA: "Medicina perioperatoria, diverse tappe per un obiettivo comune: gestione del dolore"

1° Edizione 12 e 13 ottobre 2017

Programma didattico dettagliato

Sessione 1	Inizio	Fine	1° giorno	Metodologia	Docente	Sostituto
Dettaglio 1	09.00	09.15	Presentazione del Corso Contenuti e obiettivi	RTP	Fortunato Deplano	Matilde Zara
Dettaglio 2	09.15	09.45	Organizzazione peri-operatoria della gestione del dolore Fisiopatologia del dolore Il dolore post operatorio	RTP	Matilde Zara	A. Manconi
Dettaglio 3	09.45	10.15	Analisi preoperatoria dei fattori che incidono sul dolore e istruzione del paziente.	RTP	A. Manconi	M. Zara
Dettaglio 4	10.15	10.45	Anestesia generale quale impatto sul dolore post operatorio	RTP	R. Taccori	A. Fanni
Dettaglio 5	10.45	11.15	Tecniche di anestesia locoregionale e dolore post operatorio	RTP	A. Fanni	R. Taccori
Dettaglio 6	11.15	11.30	Pausa			
Dettaglio 7	11.30	12.00	Valutazione e registrazione del dolore e dei parametri vitali nell'immediato post operatorio	RTP	G. Locci	M. Zara
Dettaglio 8	12.00	1230	Scale di valutazione del dolore nel perioperatorio	RTP	M. Spiga	M. Zara
Dettaglio 9	12.00	13.15	Terapia del dolore post operatorio Scelta e attivazione del protocollo di analgesia	RTP	M. Zara	A. Manconi
	13.15	14.00	Pausa			
Dettaglio 10	14.00	17.00	Esercitazioni pratiche in piccoli gruppi applicazioni cliniche, utilizzo pratico delle scale	ED	M. Zara M. Spiga	M. Spiga M.Zara
Dettaglio 11	17.00	19.00	Esercitazioni pratiche in piccoli gruppi Utilizzo dei dispositivi infusionali	ED	M. Zara G. Locci	G. Locci M. Zara
Sessione 1	Inizio	Fine	2° giorno	Metodologia	Docente	Sostituto
Dettaglio 1	09.00	09.30	Accoglienza del paziente nel reparto di degenza Rivalutazione e registrazione dei parametri vitali, del dolore e degli effetti collaterali, verifica dei dispositivi infusionali	RTP	L. Agus	S. Dessi
Dettaglio 2	09.30	10.00	Il paziente neurochirurgico specificità e impegno infermieristico . Importanza della valutazione e della registrazione dei parametri vitali e del dolore	RTP	C. Nieddu	V. Calabresi
Dettaglio 3	10.00	10.30	La regolare registrazione dei parametri vitali, del dolore e degli effetti collaterali quale influenza su outcome, sicurezza e qualità della terapia. Rescue dose	RTP	M. Zara	A. Manconi

Dettaglio 4	10.30	11.00	Indicatori per le unità Operative Il Chirurgo generale	RTP	C. Zonza	M. Zara
	11.00	11.15	Pausa			
Dettaglio 5	11.15	11.45	Indicatori per le unità Operative Il Neurochirurgo	RTP	L. Secci	M. Zara
Dettaglio 6	11.45	12.30	Monitoraggio nel Presidio Ospedaliero "San Michele" sull'utilizzo delle schede di rilevamento del dolore	RTP	A. Zucca	C. Ghiani
Dettaglio 7	12.30	13.15	Indicatori e monitoraggio dell' utilizzo dei farmaci analgesici	RTP	S. Simbula	O. Summo
	13.15	14.00	Pausa			
Dettaglio 8	14.00	15.30	Esercitazioni pratiche in piccoli gruppi applicazioni cliniche e uso delle scale di valutazione dei parametri vitali e del dolore nei pazienti con alterate capacità cognitive	ED	M. Zara A. Manconi	A. Manconi M. Zara
Dettaglio 9	15.30	17.30	Esercitazioni pratiche in piccoli gruppi Simulazioni cliniche e applicazioni pratiche sul corretto trattamento degli effetti avversi dei farmaci antidolorifici	ED	M. Zara A. Manconi	A. Manconi M. Zara
Dettaglio 10	17.30	18.00	Conclusione lavori e verifica apprendimento	RTP	M. Zara	M. Zara

METODI DIDATTICI		Ore	Min
LM	LEZIONI MAGISTRALI		
RTP	SERIE DI RELAZIONI SU TEMA PREORDINATO	8	30
TRD	TAVOLE ROTONDE CON DIBATTITO TRA ESPERTI		
CD	CONFRONTO/DIBATTITO TRA PUBBLICO ED ESPERTO/I GUIDATO DA UN CONDUTTORE ("L'ESPERTO RISPONDE")		
DT	DIMOSTRAZIONI TECNICHE SENZA ESECUZIONE DIRETTA DA PARTE DEI PARTECIPANTI		
LG	PRESENTAZIONE DI PROBLEMI O DI CASI CLINICI IN SEDUTA PLENARIA (NON A PICCOLI A GRUPPI)		
LPG	LAVORO A PICCOLI GRUPPI SU PROBLEMI E CASI CLINICI CON PRODUZIONE DI RAPPORTO FINALE DA DISCUTERE CON ESPERTO		
ED	ESECUZIONE DIRETTA DA PARTE DI TUTTI I PARTECIPANTI DI ATTIVITÀ PRATICHE O TECNICHE	8	30
RP	ROLE-PLAYING		