

Adottata dal DIRETTORE GENERALE in data 20 SET. 2017

OGGETTO: Autorizzazione PFA ECM: "Promozione e sostegno dell'allattamento al seno. Corso pratico di Counselling". CIG ZE61FF5796. Spesa complessiva € 6.560,00.

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, deve attivare il suddetto corso come da indicazioni della RAS previste nel Piano Regionale di Prevenzione 2014-2018, Promuovere il modello OMS/UNICEF - Insieme per l'allattamento: Ospedali & Comunità Amici dei bambini uniti per la protezione, promozione e sostegno dell'allattamento materno - nel territorio regionale;

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 a Medici, Infermieri Pediatrici, Infermieri e Ostetriche dell'Azienda per un totale 20 partecipanti, sarà svolta da docenti esterni come da elenco nel programma allegato;

Valutato il progetto formativo: "Promozione e sostegno dell'allattamento al seno. Corso pratico di Counselling" che si allega al presente atto per farne parte integrante e sostanziale;

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

%



Segue Deliberazione n. 1802 del 20 SET. 2017

DELIBERA

Per i motivi espressi in premessa:

1. di autorizzare il PFA ECM: "Promozione e sostegno dell'allattamento al seno. Corso pratico di Counselling", rivolto a Medici, Infermieri Pediatrici, Infermieri e Ostetriche dell'Azienda per un totale 20 partecipanti.
2. Confermare che l'attività formativa sarà svolta da docenti esterni 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 € 6.560,00 (seimilacinquecentosessanta euro) onnicomprensiva, da gravare sui Fondi della Regione Sardegna approvati con deliberazione RAS n° 1273 del 27.10.2016 comunicati con nota Prot. N° 19895 del 28.07.2017 che si allega al presente atto per farne parte integrante e sostanziale.
4. Autorizzare il Servizio Economico Finanziario all'emissione dei relativi ordini di pagamento dietro presentazione della documentazione.

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Dott.ssa Laura Balata

IL DIRETTORE SANITARIO

Dott. Vinicio Atzeni

IL DIRETTORE GENERALE

Dott.ssa Graziella Pintus



Al Sig. Direttore Generale

RICHIESTA:

EVENTO FORMATIVO REGIONALE
PROGETTO FORMATIVO AZIENDALE

TITOLO DELL'EVENTO/PROGETTO FORMATIVO**PROMOZIONE E SOSTEGNO DELL' ALLATTAMENTO AL SENO. CORSO PRATICO DI COUNSELLING****STRUTTURA PROPONENTE**

UFFICIO FORMAZIONE

OBIETTIVI

PROMUOVERE L' ALLATTAMENTO AL SENO COME STRUMENTO DI TUTELA DELLA SALUTE DEI BAMBINI E DELLE LORO MADRI.

CONTENUTI (indicazione e definizione dei contenuti del progetto formativo)

IL CORSO SI PROPONE DI PROTEGGERE PROMUOVERE E INCORAGGIARE L' ALLATTAMENTO AL SENO PER MIGLIORARE LA QUALITA' DELLE CURE NEI REPARTI DI MATERNITA'.

A) Acquisizione competenze tecnico-professionali:

ACQUISIZIONE DI TECNICHE DI COUNSELLING PER INCORAGGIARE LA MADRE DURANTE L' ALLATTAMENTO. CONTRIBUIRE A RIDURRE L'UTILIZZO DI FORMULE LATTEE NEI PUNTI NASCITA PER PROMUOVERE PROTEGGERE E SOSTENRE L' ALLATTAMENTO MATERNO.

B) Acquisizione competenze di processo:

ACQUISIZIONE DI COMPETENZE E ABILITA' DI SOSTEGNO E PROMOZIONE DELL' ALLATTAMENTO AL SENO PER TUTTI GLI OPERATORI SANITARI DEL SETTORE MATERNO-INFANTILE.

C) Acquisizione competenze di sistema:

I PARTECIPANTI SARANNO IN GRADO DI DESCRIVERE I VANTAGGI DELL' ALLATTAMENTO AL SENO ELENCANDO I 10 PASSI PER L'OSPEDALE E I 7 PASSI PER LA COMUNITA' INDICATI DALL' OMS, DA METTERE IN PRATICA PER IL SUCCESSO DELL' ALLATTAMENTO AL SENO.

**TIPOLOGIA DI EVENTO:****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 _____

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. _____ partecipanti
- Sala conferenza per n. _____ partecipanti
- Altro (specificare) _____

AUSILI DIDATTICI

LAVAGNA LUMINOSA

LAVAGNA A FOGLI MOBILI

PC

VIDEOPROIETTORE

ALTRO DA SPECIFICARE: MANICHINI (BAMBOLE) DI MISURA NEONATI. MODELLI DI SENO IN TESSUTO

EDIZIONI E DATE

Azienda Ospedaliera G. Brotzu
P.le Ricchi, 1 - 09134 – Cagliari
P.iva: 02315520920
www.aobrotzu.it

Ufficio Formazione
Responsabile: Dott. Andrea Corrias
Tel. 070.5296.5576
Tel. 070.5296.5575-5578-5574
Fax: 070.5296.5594
E-mail: ufficioformazione@aob.it

AO Brotzu
Sede Ufficio Formazione
Corpo G 1° piano
Via Edward Jenner
09121 Cagliari
www.aob.it



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.

Edizione numero	Partecipanti per edizione	Data inizio (gg/mm/aaaa)	Data fine (gg/mm/aaaa)
1	20	6 NOVEMBRE 2017	17 NOVEMBRE 2017

PROFESSIONI

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

PROFESSIONI SANITARIE

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

X Medico chirurgo n. _____

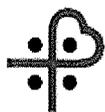
- Angiologia** n. _____
- Cardiologia** n. _____
- Dermatologia e Venereologia** n. _____
- Ematologia** n. _____
- Endocrinologia** n. _____
- Gastroenterologia** n. _____



<input type="checkbox"/> <i>Genetica Medica</i>	n. _____
<input type="checkbox"/> <i>Geriatrics</i>	n. _____
<input type="checkbox"/> <i>Malattie Metaboliche e Diabetologia</i>	n. _____
<input type="checkbox"/> <i>Malattie dell' Apparato Respiratorio</i>	n. _____
<input type="checkbox"/> <i>Malattie Infettive</i>	n. _____
<input type="checkbox"/> <i>Medicina e Chirurgia di Accettazione e di Urgenza</i>	n. _____
<input type="checkbox"/> <i>Medicina Fisica e Riabilitazione</i>	n. _____
<input type="checkbox"/> <i>Medicina Interna</i>	n. _____
<input type="checkbox"/> <i>Medicina Termale</i>	n. _____
<input type="checkbox"/> <i>Medicina Aeronautica e Spaziale</i>	n. _____
<input type="checkbox"/> <i>Medicina dello Sport</i>	n. _____
<input type="checkbox"/> <i>Nefrologia</i>	n. _____
<input type="checkbox"/> <i>Neonatologia</i>	n. _____
<input type="checkbox"/> <i>Neurologia</i>	n. _____
<input type="checkbox"/> <i>Neuropsichiatria Infantile</i>	n. _____
<input type="checkbox"/> <i>Oncologia</i>	n. _____
<i>X Pediatria</i>	n. <u> 8 </u>
<input type="checkbox"/> <i>Psichiatria</i>	n. _____
<input type="checkbox"/> <i>Radioterapia</i>	n. _____
<input type="checkbox"/> <i>Reumatologia</i>	n. _____
<input type="checkbox"/> <i>Cardiochirurgia</i>	n. _____
<input type="checkbox"/> <i>Chirurgia Generale</i>	n. _____
<input type="checkbox"/> <i>Chirurgia Maxillo - Facciale</i>	n. _____
<input type="checkbox"/> <i>Chirurgia Pediatrica</i>	n. _____
<input type="checkbox"/> <i>Chirurgia Plastica e Ricostruttiva</i>	n. _____
<input type="checkbox"/> <i>Chirurgia Toracica</i>	n. _____
<input type="checkbox"/> <i>Chirurgia Vascolare</i>	n. _____
<i>X Ginecologia e Ostetricia</i>	n. <u> 2 </u>
<input type="checkbox"/> <i>Neurochirurgia</i>	n. _____



- | | |
|---|----------|
| <input type="checkbox"/> <i>Oftalmologia</i> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Ortopedia e Traumatologia</i> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Otorinolaringoiatria</i> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Urologia</i> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Anatomia Patologica</i> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Anestesia e Rianimazione</i> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Biochimica Clinica</i> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Farmacologia e Tossicologia Clinica</i> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Laboratorio di Genetica Medica</i> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Medicina TrASFusionale</i> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Medicina Legale</i> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Medicina Nucleare</i> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Microbiologia e Virologia</i> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Neurofisiopatologia</i> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Neuroradiologia</i> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Patologia Clinica (Laboratorio di analisi chimico-cliniche e microbiologia)</i> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Radiodiagnostica</i> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Igiene, Epidemiologia e Sanità Pubblica</i> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Igiene degli Alimenti e della Nutrizione</i> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Medicina del Lavoro e Sicurezza degli ambienti di lavoro</i> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Medicina Generale (Medici di Famiglia)</i> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Continuità Assistenziale</i> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Pediatria (Pediatri di libera scelta)</i> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Scienza dell'alimentazione e dietetica</i> | n. _____ |
|
 | |
| <input type="checkbox"/> <i>Direzione medica di presidio ospedaliero</i> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Organizzazione dei servizi sanitari di base</i> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Audiologia e Foniatria</i> | n. _____ |



- Psicoterapia* n. _____
- Privo di Specializzazione* n. _____
- Odontoiatra** n. _____
- Psicologo – Psicoterapeuta** n. _____
- Psicoterapia* n. _____
- Psicologia* n. _____
- Laureati non medici (specificare)**
- _____ n. _____
- _____ n. _____
- _____ n. _____

PROFESSIONI SANITARIE INFERMIERISTICHE E PROF. SANITARIA OSTETRICA

- Infermiere* n. 4
- Infermiere pediatrico* n. 4
- Ostetrica/o* n. 2

PROFESSIONI SANITARIE RIABILITATIVE

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

PROFESSIONI SANITARIE DELLA PREVENZIONE

- Assistente Sanitario* n. _____
- Tecnico della prevenzione nell'Ambiente e nei Luoghi di lavoro* n. _____

ALTRE PROFESSIONI SANITARIE



Emissione 28/06/2016

Revisione 06/02/2017

Progetto Formativo Residenziale

MO-DG-FOR-007.1

Pag. 7 a 13

- | | |
|---|----------|
| <input type="checkbox"/> <i>Tecnico della Fisiopatologia Cardiocircolatoria e Perfusionazione Cardiovascolare</i> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Tecnico Sanitario Laboratorio Biomedico</i> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Tecnico Sanitario di Radiologia Medica</i> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Tecnico Audiometrista</i> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Tecnico Audioprotesista</i> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Tecnico di Neurofisiopatologia</i> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Tecnico Ortopedico</i> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Dietista</i> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Igienista Dentale</i> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> TUTTE LE PROFESSIONI | n. _____ |

PROVENIENZA DEL PARTECIPANTE
(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 40

PROGRAMMA

Si allega file del programma del corso: SI X NO

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

- Fotocopie di testi*
- Slides*
- Testi/libri*
- Riviste*



- Cd
- Altri supporti

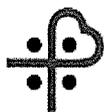
VALUTAZIONE

MODALITA' DI VERIFICA DELL'APPRENDIMENTO

- Prova Pratica
 - Role playing con griglia
 - Prova manuale
- Prova orale
 - Strutturata
 - Non strutturata
- Prova scritta
 - tema
 - saggio
 - tesina
 - altro

X Questionario (da allegare con indicazione delle risposte corrette)

- Project Work

**VOCI DI SPESA**

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

Docenza	€ 4.160,00
Pernottamento	€ 1.00,00
Pasti	€ 300,00
Spese di viaggio	€ 800,00
Altro:	
1. materiale didattico	€ 300,00
2. costo accreditamento	€
Totale	€ 6.560,00

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	<u>Concetta</u>	Cognome	<u>Toscano</u>
Telefono	_____	Cellulare	_____
Fax	_____	email	_____
Curriculum	_____		_____

DOCENTI (dati dei docenti)

Nome	<u>Maria Antonietta</u>	Cognome	<u>Grimaldi</u>
Telefono	_____	Cellulare	_____
Fax	_____	email	_____
Curriculum	_____		_____

Nome	<u>Lussoria Antonietta</u>	Cognome	<u>Sciolla</u>
Telefono	_____	Cellulare	_____
Fax	_____	email	_____
Curriculum	_____		_____

Nome	<u>Susanna</u>	Cognome	<u>Marongiu</u>
Telefono	_____	Cellulare	_____
Fax	_____	email	_____
Curriculum	_____		_____

Nome	<u>Roberta</u>	Cognome	<u>Pisano</u>
Telefono	_____	Cellulare	_____
Fax	_____	email	_____
Curriculum	_____		_____

Nome	<u>Rosalba</u>	Cognome	<u>Contu</u>
Telefono	_____	Cellulare	_____



Fax	_____	email	_____
Curriculum	_____		_____
Nome	<u>Anna Carla</u>	Cognome	<u>Muntoni</u>
Telefono	_____	Cellulare	_____
Fax	_____	email	_____
Curriculum	_____		_____
Nome	<u>Catreina</u>	Cognome	<u>Siddi</u>
Telefono	_____	Cellulare	_____
Fax	_____	email	_____
Curriculum	_____		_____
Nome	<u>Alessandra</u>	Cognome	<u>Caddeo</u>
Telefono	_____	Cellulare	_____
Fax	_____	email	_____
Curriculum	_____		_____
Nome	<u>Simona</u>	Cognome	<u>Daga</u>
Telefono	_____	Cellulare	_____
Fax	_____	email	_____
Curriculum	_____		_____

A) Motivazione della scelta scientifica:

MIGLIORARE LA FORMAZIONE DI BASE E L'EDUCAZIONE CONTINUA PER ASSICURARE CHE GLI OPERATORI SANITARI ABBIANO TUTTE LE CONOSCENZE E COMPETENZE PRATICHE CHE SONO NECESSARIE PER PROMUOVERE E SOSTENERE EFFICACEMENTE L'ALLATTAMENTO AL SENO E TRASFORMARE LE LORO STRUTTURE IN ISTITUZIONI "OSPEDALE AMICO DEL BAMBINO" ATTRAVERSO LA MESSA IN PRATICA DEI DIECI PASSI PER ALLATTARE.

SOSTENERE I CAMBIAMENTI DELLE POLITICHE E DELLE PRATICHE OSPEDALIERE.

B) Motivazione della scelta economica:

IL PROGETTO RIENTRA NEL PIANO REGIONALE DI PREVENZIONE 2014-2018 AZIONE P-1.2.2 "PROMUOVERE IL MODELLO OMS/UNICEF- INSIEME PER L' ALLATTAMENTO: OSPEDALI & COMUNITA' AMICI DEI BAMBINI UNITI PER LA PROTEZIONE, PROMOZIONE E SOSTEGNO DELL' ALLATTAMENTO MATERNO- NEL TERRITORIO REGIONALE".

FINANZIATO CON DELIBERA N°1273 DEL 27/10/2016

C) Motivazione della scelta dei docenti:

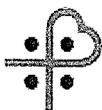
Azienda Ospedaliera G. Brotzu
P.le Ricchi, 1 - 09134 – Cagliari
P.iva: 02315520920
www.aobrotzu.it

Ufficio Formazione
Responsabile: Dott. Andrea Corrias
Tel. 070.5296.5576
Tel. 070.5296.5575-5578-5574
Fax: 070.5296.5594
E-mail: ufficioformazione@aob.it

AO Brotzu
Sede Ufficio Formazione
Corpo G 1° piano
Via Edward Jenner
09121 Cagliari
www.aob.it

**PERSONALE CON FORMAZIONE SPECIFICA ED ESPERIENZA PLURIENNALE****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.*

**Nome e cognome (in stampatello)****Direttore Generale****Timbro e Firma (leggibile)****Direttore Generale**

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"

IL DIRETTORE GENERALE

Dott.ssa Graziella Pintus

Timbro e Firma (leggibile)**Responsabile Scientifico**

Giovane Corrias

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)****Nome e cognome (in stampatello)****Il Direttore del Dipartimento****Timbro e Firma (leggibile)****Il Direttore del Dipartimento**

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"

IL DIRETTORE GENERALE

Dott.ssa Graziella Pintus

Nome e Cognome (In stampatello)**Responsabile Ufficio Formazione****Timbro e firma (leggibile)**

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;
- 3) CV Responsabile Scientifico e CV Docenti, formato europeo di due pagine (datato e firmato in originale);
- 4) Programma ecm

Allegare in formato cartaceo

- 1) Preventivi;
- 2) CV Responsabile Scientifico e CV Docenti, formato europeo di due pagine firmato e datato in originale

**ALLATTAMENTO AL SENO. CORSO PRATICO DI COUNSELLING**

1 Edizione

1° GIORNATA 6/11/2017

2° GIORNATA 7/11/2017

3° GIORNATA 8/11/2017

4° GIORNATA 16/11/2017

5° GIORNATA 17/11/2017

Aula _____

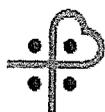
Programma didattico dettagliato

	Inizio	Fine		Metodologia	Docente	Sostituto
Sessione 1 mattina			1° GIORNO 6/11/17			
Dettaglio 1	09.00	10.00	Presentazioni introduzione, materiali e metodi del corso (60')	RTP	Grimaldi	Marongiu
Dettaglio 2	10.00	11.00	Perché l'allattamento al seno è importante (60')	RTP	Marongiu	Siddi
Dettaglio 3	11.00	11.30	L'allattamento al seno nel tuo territorio (30')	RTP	Marongiu	Siddi
Dettaglio 4	11.30	12.30	Fisiologia dell'allattamento al seno (60')	RTP	Sciolla	Muntoni
Dettaglio 5	12.30	13.30	Valutazione di una poppata (60')	LG	Caddeo	Pisano
			Pausa pranzo			
Sessione 2 pomeriggio						
Dettaglio 1	14.30	15.30	Osservazione di una poppata (60')	DT	Caddeo	Pisano
Dettaglio 2	15.30	17.00	Routine nelle Unità Sanitarie (90)	CD	Contu	Caddeo



Dettaglio 3	17.00	18.00	Video: Breast crawl e microbioma Assegnazione gruppi e compiti; (60)	LPG	Tutti	Tutti
-------------	-------	-------	---	-----	-------	-------

	Inizio	Fine		Metodologia	Docente	Sostituto
Sessione 1 mattina			2°GIORNO 7/11/17			
Dettaglio 1	09.00	10.00	Ascoltare ed apprendere (60')	RTP	Contu	Daga
Dettaglio 2	10.00	11.00	Esercizi su ascolto e apprendimento (60')	LG	Contu	Daga
Dettaglio 3	11.00	12.00	Attaccare un neonato al seno (60')	DT	Grimaldi	Marongiu
Dettaglio 4	12.00	13.00	Problemi al seno (60')	RTP	Caddeo	Pisano
Dettaglio 5	13.00	14.00	Esercizi sui problemi al seno (60?)	RTP	Caddeo	Pisano
			Pausa pranzo			
Sessione 2 pomeriggio						
Dettaglio 1	15.00	17.00	Pratica clinica 1: ascoltare ed apprendere, valutare una poppata (120')	LPG	Sciolla	Muntoni
Dettaglio 2	17.00	17.30	Metodo Suzanne Colson (30')	DT	Marongiu	Siddi
Dettaglio 3	17.30	18.00	Valutazione della giornata : Assegnazione gruppi e compiti; preparazione per il giorno seguente (60)	ED	tutti	tutti
	Inizio	Fine		Metodologia	Docente	Sostituto
Sessione 1 mattina			3°GIORNO 8/11/17			
Dettaglio 1	09.00	10.00	Infondere fiducia e dare sostegno (60')	RTP	Sciolla	Muntoni



Dettaglio 2	10.00	11.00	Esercizi su come infondere fiducia (60')	LG	Sciolla	Muntoni
Dettaglio 3	11.00	12.00	Bambini di basso peso e ammalati (60')	RTP	Caddeo	Pisano
Dettaglio 4	12.00	13.00	Rifiuto del seno (60')	LG	Marongiu	Siddi
Dettaglio 5	13.00	14.00	Presentazione pratica clinica 2	RTP	Contu	Daga
			Pausa pranzo			
Sessione 2 pomeriggio						
Dettaglio 1	15.00	17.00	Pratica clinica 2: infondere fiducia e dare sostegno, attaccare un neonato al seno (120')	LPG	Contu	Daga
Dettaglio 2	16.30	17.30	Cure amiche della Madre (60)	DT	Marongiu	Siddi
Dettaglio 4	17.30	18.00	Valutazione della giornata (30)	CD	tutti	tutti

	Inizio	Fine		Metodologia	Docente	Sostituto
Sessione 1 mattina			4°GIORNO 16/11/17			
Dettaglio 1	09.00	10.00	Raccogliere una storia di allattamento al seno (60')	RTP	Contu	Daga
Dettaglio 2	10.00	11.00	Esercizi su come raccogliere una storia (60')	LPG	Contu	Daga
Dettaglio 3	11.00	12.00	Poco latte (60')	RTP	Sciolla	muntoni
Dettaglio 4	12.00	12.30	Il pianto (30')	RTP	Caddeo	Pisano
Dettaglio 5	12.30	14.00	Esercizi su "Poco latte" e sul pianto (80')	DT	Sciolla Pisano	Muntoni Caddeo



			Pausa pranzo			
Sessione 2						
pomeriggio						
Dettaglio 1	15.00	17.00	Pratica clinica 3: Raccogliere una storia di allattamento al seno (120')	LPG	Marongiu	Siddi
Dettaglio 2	17.00	17.30	Spremere il latte(30)	DT	Caddeo	Pisano
Dettaglio 4	17.30	18.00	Valutazione della giornata (30)	RTP	tutti	tutti
	Inizio	Fine		Metodologia		Sostituto
Sessione 1			5°GIORNO 17/11/17			
mattina						
Dettaglio 1	09.00	10.00	Aumentare la produzione di latte e riallattare (60')	RTP	Sciolla	Muntoni
Dettaglio 2	10.00	11.30	Esercizio sul counselling(90)	LPG	Contu	Daga
Dettaglio 3	11.30	12.30	Sostenere l'allattamento al seno (60')	RTP	Marongiu	Siddi
Dettaglio 4	12.30	13.30	Commercializzazione dei sostituti del latte materno (60')	RTP	Caddeo	Pisano
			Pausa Pranzo			
Sessione 2						
pomeriggio						
Dettaglio 5	14.30	16.00	Modificare le routine Project work (90)	LPG	Contu	Daga
Dettaglio 6	16.00	17.30	Resoconto alle Autorità di come voler modificare le routine (90)	CD	Grimaldi	Marongiu
Dettaglio	17.30	18.00	Conclusione dei lavori e verifica di apprendimento(30)	RTP	Tutti	Tutti.



--	--	--	--	--	--	--

	METODI DIDATTICI	Ore	Min
LM	LEZIONI MAGISTRALI		
RTP	SERIE DI RELAZIONI SU TEMA PREORDINATO	16	
TRD	TAVOLE ROTONDE CON DIBATTITO TRA ESPERTI		
CD	CONFRONTO/DIBATTITO TRA PUBBLICO ED ESPERTO/I GUIDATO DA UN CONDUTTORE ("L'ESPERTO RISPONDE")	3	30
DT	DIMOSTRAZIONI TECNICHE SENZA ESECUZIONE DIRETTA DA PARTE DEI PARTECIPANTI	5	
LG	PRESENTAZIONE DI PROBLEMI O DI CASI CLINICI IN SEDUTA PLENARIA (NON A PICCOLI A GRUPPI)	3	30
LPG	LAVORO A PICCOLI GRUPPI SU PROBLEMI E CASI CLINICI CON PRODUZIONE DI RAPPORTO FINALE DA DISCUTERE CON ESPERTO	11	
ED	ESECUZIONE DIRETTA DA PARTE DI TUTTI I PARTECIPANTI DI ATTIVITÀ PRATICHE O TECNICHE	1	
RP	ROLE-PLAYING		

Ufficio Formazione
per le professione assistenti
e altri necessari



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNTZIA SOTZIALE
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

Direzione generale della sanità
Servizio promozione della salute e osservatorio epidemiologico

Regione Autonoma della Sardegna
Direzione Generale della Sanità
Prot. Uscita del 28/07/2017

Prot. n. nr. 0019895
Classifica XV.2.1
12-01-00

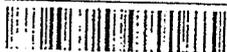
AO BROTZU

PG/2017/16933 del 28/07/2017 ore 11,35

Mittente: REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Assegnatario: DIREZIONE GENERALE

Cagliari,



TRASMESSA tramite PEC

Al Direttore Generale dell'ATS Sardegna

Ai Direttori Generali delle AOU di Sassari e Cagliari

Al Direttore Generale dell'AO Brotzu

e, p.c. Ai Direttori delle ASSSL dell'ATS Sardegna

Ai Direttori dei Dipartimenti di Prevenzione delle ASSSL

Ai responsabili degli Uffici di Formazione delle ASSSL

Ai responsabili degli Uffici di Formazione delle AOU di Sassari e Cagliari

Al responsabile dell'Ufficio di Formazione dell'AO Brotzu

Ai Componenti del "Gruppo tecnico di coordinamento regionale sull'allattamento materno":

Maria Grazia Leoni	ASSSL Sassari
Maria Zicchi	AOU Sassari
Maria Teresa Piga	AOU Sassari
Francesca Carboni	ASSSL Olbia
Michela Sanna	ASSSL Nuoro
Damiana Spanu	ASSSL Nuoro
Francesca Deriu	ASSSL Lanusei
Maria Antonietta Grimaldi	ASSSL Oristano
Roberta Poddighe	ASSSL Sanluri
Susanna Maccioni	ASSSL Carbonia
Eleonora Coccollone	ASSSL Cagliari
Maria Elisabetta Piu	ASSSL Cagliari
Maria Rosaria Lai	ASSSL Cagliari
Anna Carla Muntoni	PLS - ASSSL Cagliari
Anna Maria Paoletti	AOU Cagliari
Melania Puddu	AOU Cagliari
Consuelo Ennas	AOU Cagliari
Stefania Corda	AO Brotzu

Oggetto: Piano Regionale di Prevenzione 2014-2018.

Azione P-1.2.2 "Promuovere il modello OMS/UNICEF - Insieme per l'Allattamento: Ospedali & Comunità Amici dei Bambini uniti per la protezione, promozione e sostegno dell'allattamento materno - nel territorio regionale".

Progetto formativo regionale di promozione dell'allattamento materno: indicazioni operative per la formazione a cascata.



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNTZIA SOTZIALE
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

Direzione generale della Sanità
Servizio promozione della salute e osservatorio epidemiologico

Come noto, l'Azione P-1.2.2 del Programma "Comunità in salute" del PRP 2014-2018, si propone di promuovere in modo uniforme su tutto il territorio regionale il modello OMS/UNICEF "*Insieme per l'allattamento: Ospedali e Comunità Amici dei Bambini uniti per la protezione, promozione e sostegno dell'allattamento materno*", al fine di aumentare la prevalenza di bambini allattati al seno in maniera esclusiva fino alla fine del 6° mese di vita, in misura tale da raggiungere, nel 2018, un incremento del 25% rispetto al valore di partenza, pari al 50,3% (indagine multiscopo ISTAT 2013).

La formazione del personale è identificata dal modello OMS/UNICEF come l'elemento chiave per il successo delle iniziative di cambiamento a favore dell'allattamento materno.

E' stato pertanto redatto, ad opera dello specifico "*Gruppo di Coordinamento tecnico regionale*", un apposito **Progetto Formativo Regionale**, con l'obiettivo di promuovere e diffondere la pratica dell'allattamento materno in Sardegna attraverso la formazione del personale sanitario in contatto con madri e bambini.

Il Progetto formativo regionale è articolato su due livelli: la "formazione dei formatori" (1° livello) e la "formazione a cascata" (2° livello).

La "formazione per formatori" ha avuto attuazione secondo il cronoprogramma previsto: la ex ASL di Oristano (oggi ATS - ASSL di Oristano), in qualità di capofila regionale, ha organizzato 4 edizioni del Corso, ciascuna della durata di 80 ore suddivise in due settimane, di cui la seconda avente carattere pratico e aperta alla partecipazione di ulteriori risorse in qualità di discenti degli aspiranti formatori.

I risultati conseguiti sono rilevanti, infatti la regione Sardegna dispone oggi di un numero di formatori pari a 68 (n.20 già formati in precedenza, e n. 48 di nuova formazione) tale da consentire la realizzazione della "formazione a cascata" del personale sanitario interessato, in modo uniforme su tutto il territorio regionale. Nella scheda allegata alla presente nota - trasmessa dal Dipartimento di prevenzione della ASSL di Oristano ed elaborata dalla dott.ssa Maria Antonietta Grimaldi, responsabile scientifico del Corso, in collaborazione con l'Ufficio di formazione della medesima ASSL - sono riportati nel dettaglio i nominativi e le rispettive strutture organizzative di appartenenza del personale formato.

Per le eventuali ulteriori esigenze di formatori, in particolare per l'ambito territoriale di Cagliari che risulta quello meno coperto e dove, peraltro, insistono i punti nascita dell'Azienda Ospedaliera Brotzu e l'AOU di Cagliari, sarà verificata - insieme all'ATS- ASSL di Oristano e in accordo con le Aziende interessate - la possibilità di organizzare un'ulteriore edizione del Corso.

Ciò premesso, conclusa la fase della formazione dei formatori, è necessario che ciascuna Azienda/ASSL attivi i Corsi di formazione a cascata che, secondo il modello OMS/UNICEF, coinvolgono tre categorie di personale: operatori "dedicati", "coinvolti" e "informati". La formazione

26



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNTZIA SOTZIALE
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

Direzione generale della Sanità
Servizio promozione della salute e osservatorio epidemiologico

degli operatori "*dedicati*" ha carattere di obbligatorietà, mentre quella dei "*coinvolti*" ed "*informati*" è fortemente raccomandata.

Pertanto, ciascun Gruppo di coordinamento Aziendale o di ASSL, in collaborazione con l'Ufficio di formazione di riferimento, dovrà redigere un Progetto per la formazione a cascata di tutto il personale "*dedicato*", "*coinvolto*" e "*informato*", secondo il modello OMS/UNICEF, da realizzare nell'arco temporale di vigenza del PRP 2014/2018, a partire dall'anno 2017.

Al fine di facilitare la redazione del Progetto in argomento, si trasmette, in allegato, il documento redatto dal Gruppo di coordinamento regionale e recante "**Progetto formativo regionale di promozione dell'allattamento materno**" che contiene, tra l'altro, la ricognizione di massima del personale da formare per Azienda/ASSL e le modalità previste per la formazione.

Per la promozione e il sostegno dell'allattamento materno è fondamentale il raccordo e la collaborazione costante tra gli operatori del percorso nascita, articolato sia in ambito ospedaliero che territoriale. Pertanto, la formazione a cascata deve garantire l'integrazione interprofessionale e altresì l'integrazione del personale operante nell'ospedale (es. pediatri, ginecologi, infermieri, ecc, operanti nei punti nascita, nelle neonatologie, nido, ecc) e del personale operante nel territorio (es. pediatri del consultorio, PLS, ecc). La composizione dei gruppi di corsisti per edizione dovrà, quindi, garantire la suddetta integrazione.

La formazione a cascata del personale che opera nelle ASSL di Cagliari e di Sassari, nei cui territori insistono le Aziende ospedaliere, dovrà essere preferibilmente pianificata in modo congiunto, nell'ottica di una formazione anch'essa integrata e tale da consentire la partecipazione contestuale ai Corsi di operatori sia dell'ospedale sia del territorio. Pertanto, il Gruppo di coordinamento, rispettivamente, della ASSL di Cagliari e della ASSL Sassari dovrà raccordarsi con gli analoghi Gruppi delle Aziende ospedaliere che insistono nel proprio territorio, per la redazione di un Piano di Formazione a cascata congiunto, tale da garantire l'integrazione fra tutte le figure professionali delle suddette Aziende. In tal caso, si suggerisce di individuare di volta in volta l'Azienda capofila per l'accREDITAMENTO ECM delle singole edizioni del Corso. L'Azienda capofila di volta in volta individuata si farà carico delle spese organizzative del Corso; rimarranno invece sempre a carico dell'ATS- ASSL di Cagliari o di Sassari le spese inerenti alla partecipazione dei Pediatri di Libera Scelta.

Per la realizzazione della formazione a cascata la Regione garantisce nell'arco di vigenza del PRP 2014/2018 apposite risorse vincolate. Per l'annualità 2016 sono state già liquidate (determinazione n. 1420 del 23/11/2016) in favore di ciascuna Azienda sanitaria le risorse di cui al seguente schema:



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNTZIA SOTZIALE
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

Direzione generale della Sanità
Servizio promozione della salute e osservatorio epidemiologico

Azienda/ASSL	Importi
Sassari	12.090
Olbia	11.605
Nuoro	11.368
Lanusei	4.148
Oristano	11.695
Sanluri	7.188
Carbonia	9.196
Cagliari	13.540
AOU di Sassari	12.090
AOU di Cagliari	13.540
AO Brotzu	13.540
totale	120.000

Pertanto, il Piano di formazione aziendale che, si ribadisce, dovrà essere realizzato nell'arco temporale di vigenza del PRP 2014/2018, sarà reso operativo, con l'accreditamento ECM dei Corsi, in relazione alle risorse finanziarie via via rese disponibili. Al riguardo si informa che si prevede di erogare nel corrente anno, una quota complessiva (€120.000) pari a quella garantita nel 2016.

Le risorse assegnate dovranno coprire le spese di organizzazione delle singole edizioni dei Corsi e le spese inerenti al "sostituto" che deve essere garantito ai PLS, sulla base delle norme vigenti, per favorire la loro partecipazione al Corso.

Il Progetto formativo aziendale o interaziendale dovrà essere adottato con atto formale e pervenire allo scrivente entro il 10 settembre 2017; esso dovrà essere reso operativo, con la realizzazione dei primi Corsi di formazione a cascata entro la fine del 2017.

Si ringrazia per la collaborazione.

Il Direttore Generale
Dott. Giuseppe Maria Sechi

EF4.1/1/1
PRT/Resp. 4.1/1/1
FADir. Serv. 4 F.F.

Allegati:

1. Scheda con i nominativi degli operatori formati in qualità di "formatori";
2. Piano Formativo regionale di promozione dell'allattamento materno.