



Adottata dal DIRETTORE GENERALE in data 17 GEN, 2019

Oggetto: autorizzazione e liquidazione corso di formazione: "Incontri di Emergenza Urgenza". Spesa complessiva € 3.000,00. CIG Z5B26B12FC

Publicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire dal 17 GEN, 2019 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 della SSD 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;

Premesso che l'Azienda, nello specifico il Dipartimento di Neuroscienze vuole attivare il suddetto corso al fine di realizzare una serie di incontri che, attraverso la presentazione di casi clinici ed audit monotematici, facilitino la gestione ottimale del paziente in urgenza ed emergenza.

Considerato che la formazione è rivolta sia ai medici e agli infermieri dell'elisoccorso e al personale che lavora nelle strutture afferenti ai Dipartimenti di Neuroscienze, Emergenza Urgenza, Cardiovascolare, Chirurgico, Pediatrico e delle Microcitemie dell'Azienda che esterno per un totale 60 partecipanti, sarà svolta sia da docenti interni che da docenti esterni come da elenco autorizzato nel progetto;

Considerato altresì che il Direttore Generale ha autorizzato l'attuazione del suddetto corso di formazione come da nota Prot. NP/2018/10988 che si allega al presente atto per farne parte integrante e sostanziale;

Valutato il corso di formazione: "Incontri di Emergenza Urgenza" 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. 85 del 17 GEN. 2019

DELIBERA

Per i motivi espressi in premessa:

1. Di autorizzare il corso di formazione: "Incontri di Emergenza Urgenza", rivolto sia ai medici e agli infermieri dell'elisoccorso e al personale che lavora nelle strutture afferenti ai Dipartimenti di Neuroscienze, Emergenza Urgenza, Cardiovascolare, Chirurgico, Pediatrico e delle Microcitemie dell'Azienda che esterno per un totale 60 partecipanti.
2. Di confermare che l'attività formativa sarà svolta sia da docenti interni che da docenti esterni come da elenco autorizzato nel progetto.
3. Di determinare che la spesa complessiva pari a € 3.000,00 (tremila euro), per le spese di vitto, viaggio e pernottamento dei docenti esterni e per il materiale didattico, graverà sui Fondi Aziendali per l'aggiornamento professionale anno 2019.
4. Di autorizzare la S.C. Contabilità, Bilancio e Controllo di Gestione all'emissione dei relativi ordini di pagamento dietro presentazione della documentazione.
5. Di imputare sul conto aziendale n. A506030204 la spesa complessiva di € 3.000,00.

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott.ssa Laura Balata



IL DIRETTORE SANITARIO
Dott. Vinicio Atzeni



IL DIRETTORE GENERALE
Dott.ssa Graziella Pintus





AO Brotzu

DIPARTIMENTO DI NEUROSCIENZE

Prot. Int. n° 96/2018
NP/2018/10988

Cagliari, 27 Dicembre 2018

Al Direttore Generale
Azienda Ospedaliera G. Brotzu
Dott.ssa Graziella Pintus

Oggetto: Inserimento fuori piano aa 2019 PFA:

"Incontri di Emergenza Urgenza"

Il sottoscritto Daniele Barillari, dirigente medico disciplina anestesista e rianimazione, in servizio presso la S.C. Terapia del Dolore ed attualmente coinvolto nell'equipe assistenziale dell'Elisoccorso regionale, chiede alla S.V. che venga inserito fuori piano formativo aziendale 2019 il PFA "Incontri di Emergenza Urgenza".

Il fabbisogno formativo nasce dall'esigenza di realizzare una serie di incontri che, attraverso la presentazione di casi clinici ed audit monotematici, facilitino la gestione ottimale del paziente in urgenza ed emergenza.

Il moderno concetto di Elisoccorso prevede non più solo il rapido trasporto del paziente, bensì la sua stabilizzazione e trattamento, ancora prima di raggiungere il centro ospedaliero di riferimento. Questo nuovo approccio ha come obiettivo il più precoce avvio del percorso di cura del paziente. Anche il trasporto "secondario" di pazienti critici prevede un "continuum assistenziale" che deve essere garantito durante il trasferimento da un centro all'altro. Affinché questi requisiti possano essere soddisfatti sono necessari non solo la conoscenza approfondita dei devices e delle linee guida internazionalmente riconosciute, realizzabile grazie a progetti di formazione continua e retraining periodico del personale, ma anche la conoscenza dei protocolli e dei PDTA locali, assieme alla gestione del paziente condivisa con i professionisti che operano nel campo dell'urgenza ed emergenza sul territorio e nei reparti ospedalieri di riferimento.

Il raggiungimento di tali obiettivi può avvenire solo attraverso lo scambio interdisciplinare di informazioni e conoscenze, la condivisione e revisione di algoritmi terapeutici e procedure, tra tutti gli operatori coinvolti.

Gli Incontri sono rivolti ai professionisti sanitari che condividono la gestione delle urgenze in ambiente ospedaliero e sul territorio, tra cui medici ed infermieri che operano presso il Servizio di Elisoccorso AREUS e nelle strutture coinvolte nelle rete emergenza urgenza.

Gli "Incontri di Emergenza Urgenza" avranno periodicità mensile a partire dal mese di Gennaio 2019 ed una durata di 4 ore per un totale di 6 incontri complessivi.

In attesa di un favorevole riscontro alla presente Le porgo i miei cordiali saluti.

dott. Daniele Barillari

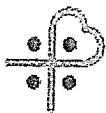
Daniele Barillari

Fororelli

Dei

AO Brotzu - Cagliari
DIPARTIMENTO NEUROSCIENZE E RIABILITAZIONE
DIRETTORE
Dott. Maurizio Melis

Maurizio Melis



Al Sig. Direttore Generale

RICHIESTA:**EVENTO FORMATIVO REGIONALE** **PROGETTO FORMATIVO AZIENDALE** **TITOLO DELL'EVENTO/PROGETTO FORMATIVO****"INCONTRI DI EMERGENZA URGENZA"****STRUTTURA PROPONENTE:****DIPARTIMENTO NEUROSCIENZE****Premessa**

Il trattamento sanitario in emergenza urgenza costituisce da sempre una sfida, il cui esito è influenzato da numerose variabili. Da una parte la tempestività dell'intervento, la gestione appropriata del caso clinico, delle tecnologie e dei devices a disposizione, dall'altra l'integrazione multidisciplinare, la corretta comunicazione ed il lavoro d'equipe.

L'Elisoccorso, nato in Sardegna con AREUS ed operativo a Cagliari dal 1 Luglio 2018, ha recentemente arricchito il Servizio di Emergenze ed Urgenze operativo sul territorio regionale sardo, da una parte completandolo, dall'altra stravolgendo l'approccio alle "patologie tempo dipendenti", nonché la tipologia di pazienti che vengono centralizzati nelle strutture ospedaliere di riferimento, in particolare presso l'Azienda Ospedaliera G. Brotzu, HUB per la Regione Sardegna.

Il moderno concetto di Elisoccorso prevede non più solo il rapido trasporto del paziente, bensì la sua stabilizzazione e trattamento sul posto. Questo nuovo approccio ha come obiettivo il più precoce avvio del percorso di cura del paziente. Anche il trasporto "secondario" di pazienti critici prevede un "continuum assistenziale" che deve essere garantito durante il trasferimento da un centro all'altro.

Affinché questi requisiti possano essere soddisfatti sono necessari non solo la conoscenza approfondita dei devices e delle linee guida internazionalmente riconosciute, realizzabile grazie a progetti di formazione continua e retraining periodico del personale, ma anche la conoscenza dei protocolli e dei PDTA locali, assieme alla gestione del paziente condivisa con i professionisti che operano nel campo dell'urgenza ed emergenza sul territorio e nei reparti ospedalieri di riferimento. L'obiettivo del seguente progetto è quello di facilitare la gestione ottimale delle patologie in emergenza ed urgenza, attraverso la condivisione di esperienze cliniche, la revisione e discussione interdisciplinare di procedure, linee guida,



algoritmi terapeutici e PDTA. Verranno contestualmente affrontati aspetti di comunicazione, lavoro in equipe e, più in generale, di "Crisis Resource Management".

DESTINATARI

Gli Incontri sono rivolti ad un ampia platea di professionisti che condividono la gestione delle urgenze in ambiente ospedaliero e sul territorio, tra cui:

- Medici ed infermieri che operano presso il Servizio di Elisoccorso AREUS;
- Medici e Infermieri dell'AOb e prioritariamente a coloro che afferiscono ai Dipartimenti di Neuroscienze, Emergenza Urgenza, Patologia Cardiovascolare, Chirurgico e Pediatrico.

Inoltre, in considerazione del carattere formativo degli eventi, potrà essere valutata la partecipazione di medici ed infermieri in formazione presso le Scuole di Specializzazione afferenti alle Strutture Ospedaliero Universitarie.

OBIETTIVI

1 Definizione e condivisione di modelli assistenziali che garantiscano:

- il più precoce avvio del percorso di cura del paziente
- la conoscenza approfondita dei devices e delle linee guida internazionalmente riconosciute
- l'appropriata continuità assistenziale durante il trasferimento da un centro all'altro

2 Revisione e discussione di algoritmi terapeutici, protocolli, linee guida, procedure operative.

CONTENUTI (indicazione e definizione dei contenuti del progetto formativo)

Attraverso la presentazione dei **casì clinici** e la discussione dei professionisti in essi coinvolti gli obiettivi saranno:

- Condivisione interdisciplinare di esperienze cliniche;
- Individuazione di "punti di forza" e standard riproducibili;
- Analisi costruttiva di possibili "criticità";

- Definire modelli assistenziali, con cui confrontare periodicamente il proprio operato e, se necessario, modificarlo con appropriatezza;
- Presentare periodicamente dati di attività;
- Proporre protocolli di studio e ricerca.
- Durante la discussione del caso clinico verranno anche analizzati e approfonditi aspetti di CRM ("crisis resource management").

**A) Acquisizione competenze tecnico-professionali:**

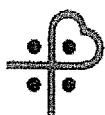
Gli operatori coinvolti durante gli incontri formativi acquisiranno competenze tecnico professionali inerenti la conoscenza e la corretta applicazione dei devices e delle linee guida internazionali in materia di gestione del paziente critico.

B) Acquisizione competenze di processo:

Gli operatori sapranno gestire efficacemente l'intero percorso di cura, dal territorio al centro ospedaliero di riferimento, del paziente assistito dall'elisoccorso, attraverso l'applicazione di modelli assistenziali scientificamente validati e condivisi.

C) Acquisizione competenze di sistema:

Il personale coinvolto nel percorso formativo acquisirà competenze finalizzate a garantire un percorso che rispetti i principi di appropriatezza e qualità e un "continuum assistenziale" durante il trasferimento in elisoccorso del paziente dal territorio all'ospedale.

**TIPOLOGIA DI EVENTO:****A) FORMAZIONE RESIDENZIALE**

- Congresso/simposio/convegno/meeting (minimo 4 ore)
- Seminario/tavola rotonda (minimo 4 ore)
- Conferenza (minimo 4 ore)
- x 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)
- x Aula con capienza di n. ___50/90___ partecipanti
- Sala conferenza per n. _____ partecipanti
- Altro (specificare) _____

AUSILI DIDATTICI

- LAVAGNA LUMINOSA
- LAVAGNA A FOGLI MOBILI
- xPC
- xVIDEOPROIETTORE
- 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.

Edizione numero	Partecipanti per edizione	Data inizio (gg/mm/aaaa)	Data fine (gg/mm/aaaa)
1	60	22/02/2019	03/06/2019

PROFESSIONI

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

PROFESSIONI SANITARIE

Farmacista

n. _____

Ospedaliera

n. _____

Farmacia Territoriale

n. _____

xMedico chirurgo

n. _____

Angiologia

n. _____

xCardiologia

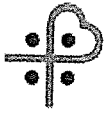
n. _____

Dermatologia e Venereologia

n. _____



- | | |
|---|-----------------|
| <input type="checkbox"/> <i>Ematologia</i> | <i>n. _____</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Endocrinologia</i> | <i>n. _____</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Gastroenterologia</i> | <i>n. _____</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Genetica Medica</i> | <i>n. _____</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Geriatria</i> | <i>n. _____</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Malattie Metaboliche e Diabetologia</i> | <i>n. _____</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Malattie dell' Apparato Respiratorio</i> | <i>n. _____</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Malattie Infettive</i> | <i>n. _____</i> |
| <input checked="" type="checkbox"/> <i>Medicina e Chirurgia di Accettazione e di Urgenza</i> | <i>n. _____</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Medicina Fisica e Riabilitazione</i> | <i>n. _____</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>xMedicina Interna</i> | <i>n. _____</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Medicina Termale</i> | <i>n. _____</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Medicina Aeronautica e Spaziale</i> | <i>n. _____</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Medicina dello Sport</i> | <i>n. _____</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Nefrologia</i> | <i>n. _____</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Neonatologia</i> | <i>n. _____</i> |



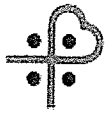
<input checked="" type="checkbox"/> Neurologia	n. _____
<input type="checkbox"/> <i>Neuropsichiatria Infantile</i>	n. _____
<input type="checkbox"/> <i>Oncologia</i>	n. _____
<input type="checkbox"/> <i>xPediatria</i>	n. _____
<input type="checkbox"/> <i>Psichiatria</i>	n. _____
<input type="checkbox"/> <i>Radioterapia</i>	n. _____
<input type="checkbox"/> <i>Reumatologia</i>	n. _____
<input checked="" type="checkbox"/> Cardiochirurgia	n. _____
<input type="checkbox"/> <i>xChirurgia Generale</i>	n. _____
<input checked="" type="checkbox"/> Chirurgia Maxillo - Facciale	n. _____
<input checked="" type="checkbox"/> Chirurgia Pediatrica	n. _____
<input type="checkbox"/> <i>Chirurgia Plastica e Ricostruttiva</i>	n. _____
<input checked="" type="checkbox"/> Chirurgia Toracica	n. _____
<input checked="" type="checkbox"/> Chirurgia Vascolare	n. _____
<input type="checkbox"/> <i>Ginecologia e Ostetricia</i>	n. _____
<input checked="" type="checkbox"/> Neurochirurgia	n. _____



- | | |
|---|----------|
| <input type="checkbox"/> <i>Oftalmologia</i> | n. _____ |
| <input checked="" type="checkbox"/> <i>Ortopedia e Traumatologia</i> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Otorinolaringoiatria</i> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>XUrologia</i> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Anatomia Patologica</i> | n. _____ |
| <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> <i>X 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. _____ |



- Radiodiagnostica* n. _____
- Igiene, Epidemiologia e Sanità Pubblica* n. _____
- Igiene degli Alimenti e della Nutrizione* n. _____
- Medicina del Lavoro e Sicurezza degli ambienti di lavoro* n. _____
- Medicina Generale (Medici di Famiglia)* n. _____
- Continuità Assistenziale* n. _____
- Pediatria (Pediatri di libera scelta)* n. _____
- Scienza dell'alimentazione e dietetica* n. _____
- Direzione medica di presidio ospedaliero* n. _____
- Organizzazione dei servizi sanitari di base* n. _____
- Audiologia e Foniatria* 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. _____
- Infermiere pediatrico** n. _____
- Ostetrica/o** n. _____

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

- Tecnico della Fisiopatologia Cardiocircolatoria e Perfusionazione Cardiovascolare** n. _____
- Tecnico Sanitario Laboratorio Biomedico** n. _____
- Tecnico Sanitario di Radiologia Medica** n. _____
- Tecnico Audiometrista** n. _____



Emissione 28/06/2016

Revisione 04/10/2018

Progetto Formativo Residenziale

MO-DG-FOR-007.3

Pag. 11 a 24

- | | |
|--|-------------|
| <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.60 |

PROVENIENZA DEL PARTECIPANTE
(*indicare esterni*)

- ATS**
 XAOU
 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 20

PROGRAMMA

Si allega file del programma del corso: SI NO

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

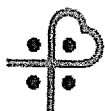
- Fotocopie di testi*
 Slides
 Testi/libri
 Riviste
 Cd
 Altri supporti



VALUTAZIONE

MODALITA' DI VERIFICA DELL'APPRENDIMENTO

- Prova Pratica*
 - Role playing con griglia*
 - Prova manuale*
- Prova orale*
 - Strutturata*
 - Non strutturata*
- Prova scritta*
 - tema*
 - saggio*
 - tesina*
 - x altro: verbale degli incontri*
- 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.

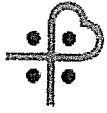
<i>Docenza</i>	€
<i>Tutor didattico</i>	€
<i>Tutor d'aula</i>	€
<i>Pernottamento</i>	€ 750
<i>Pasti</i>	€ 350
<i>Spese di viaggio</i>	€ 1500
<i>Altro:</i>	
<i>1. materiale didattico</i>	€ 400
<i>2. costo accreditamento</i>	€
<i>Totale</i>	€3000

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:

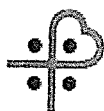
Il Responsabile Scientifico garantisce la validazione scientifica dei contenuti e della metodologia didattica.

Nome	Daniele	Cognome	Barillari
Qualifica	Dirigente medico		
Struttura	Dipartimento neuroscienze	terapia del dolore	
Telefono		Cellulare	3284079567
Fax		email	Daniele.barillari@aob.it

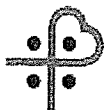
DOCENTI (dati dei docenti)

Nome	Daniele	Cognome	Barillari
Qualifica	Dirigente medico		
Struttura	Dipartimento Neuroscienze	terapia del dolore	
Telefono		Cellulare	3284079567
Fax		email	Daniele.barillari@aob.it

Nome	Giovanni maria	Cognome	Fois
Telefono		Cellulare	3496534950
Fax		email	<u>centrale118.asslcagliari@atssard</u> <u>eona.it</u>
Curriculum			



Nome	<u>Piero</u>	Cognome	<u>Delogu</u>
Telefono	<u>0784240645</u>	Cellulare	
Fax		email	<u>direzionegenerale@areus.sardeg</u>
Curriculum			
Nome	<u>Giancarlo</u>	Cognome	<u>Pinna</u>
Telefono	<u>3494495639</u>	Cellulare	
Fax		email	<u>giancarlopinna04@gmail.com</u>
Curriculum			
Nome	<u>Giuseppe</u>	Cognome	<u>Dessi</u>
Telefono		Cellulare	
Fax		email	<u>giuseppedessi@aob.it</u>
Curriculum			
Nome	<u>Gabriele</u>	Cognome	<u>Finco</u>
Telefono		Cellulare	<u>3406550240</u>
Fax		email	<u>gabriele.finco@gmail.com</u>
Curriculum	<u>SI</u>		
Nome	<u>Francesco</u>	Cognome	<u>Sanna</u>
Telefono		Cellulare	<u>3339158035</u>
Fax		email	<u>francescosanna@aob.it</u>



Emissione 28/06/2016

Revisione 04/10/2018

Progetto Formativo Residenziale

MO-DG-FOR-007.3

Pag. 16 a 24

Curriculum

Nome *Marcello* *Cognome* *Inglisa*

Telefono *Cellulare* 3473439550

Fax *email*

Curriculum

Nome *Alberto* *Cognome* *Lai*

Telefono *Cellulare* 3485437474

Fax *email* alberto.lai@aob.it

Curriculum SI

Nome *Paolo* *Cognome* *Isoni*

Telefono *Cellulare* 3489155919

Fax *email* P.isoni@atssardegna.it

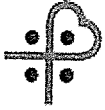
Curriculum si

Nome *Andrea* *Cognome* *Paoli*

Telefono *Cellulare* 3489155919

Fax *email* P.isoni@atssardegna.it

Curriculum si



Nome	<u>Vinicio</u>	Cognome	<u>Atzeni</u>
Telefono	_____	Cellulare	_____
Fax	_____	email	<u>vinicioatzeni@aob.it</u>
Curriculum	_____		_____

Nome	<u>Michela</u>	Cognome	<u>Caddeo</u>
Telefono	_____	Cellulare	_____
Fax	_____	email	_____
Curriculum	_____		_____

Nome	<u>Jessica</u>	Cognome	<u>Moller</u>
Telefono	_____	Cellulare	_____
Fax	_____	email	<u>jessicamoller@aob.it</u>
Curriculum	_____		_____

Nome	<u>Alessandro</u>	Cognome	<u>Pani</u>
Telefono	_____	Cellulare	_____
Fax	_____	email	<u>alessandropani@aob.it</u>
Curriculum	_____		_____

Nome	<u>Gianfranco</u>	Cognome	<u>Tola</u>
------	-------------------	---------	-------------



Telefono _____ Cellulare 3289010242

Fax _____ email gftola@gmail.com

Curriculum _____

Nome	<u>Gianluca</u>	Cognome	<u>Noto</u>
Telefono		Cellulare	<u>3286513432</u>
Fax		email	<u>gianlucanoto@aob.it</u>
Curriculum			<u>g.noto@gmail.com</u>

Nome Giorgio Cognome Locci

Telefono _____ Cellulare 368980429

Fax _____ email GIORGIOLOCCI@AOB.IT

Curriculum _____

Nome Bruno Cognome Loi

Telefono _____ Cellulare 3357023317

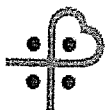
Fax _____ email brunoloi@aob.it

Curriculum _____

Nome Maurizio Cognome Porcu

Telefono _____ Cellulare _____

Fax _____ email maurizioporcu@aob.it



Curriculum

Nome Gianluca*Cognome* Marconi*Telefono**Cellulare* 3358001225*Fax**email* g.marconi@areu.lombardia.it*Curriculum* si*Nome* Cristian*Cognome* Lupi*Telefono**Cellulare* 3282645386*Fax**email* cristian_lupi@yahoo.it*Curriculum**Nome* Paolo*Cognome* Mura*Telefono**Cellulare* 3476527512*Fax**email* mura_paolo@hotmail.com*Curriculum* si*Nome* Francesca*Cognome* Meloni*Telefono**Cellulare* 3204291335*Fax**email* meloni.francesca@yahoo.it



Curriculum si

Nome Maria Emilia*Cognome* Marcello*Telefono**Cellulare**Fax**email*mariaemiliamarcello@aob.it

Curriculum si

Nome Massimiliano*Cognome* Sorbello*Telefono**Cellulare*3496277107*Fax**email*maxsorbello@gmail.com

Curriculum si

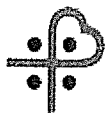
Nome Fabrizio*Cognome* Polo*Telefono**Cellulare*3921061967*Fax**email*FABRIZIOPOLO@AOB.IT

Curriculum

Nome Maurizio*Cognome* Melis*Telefono* 070539639*Cellulare**Fax**email*mauriziomelis@aob.it

Curriculum si

Nome Mario*Cognome* Teruzzi*Telefono**Cellulare*3358363210*Fax**email*



Curriculum

Nome *Corrado**Cognome* *Tramontin**Telefono**Cellulare* 3387542602*Fax**email* corrado.tramontin@aob.it*Curriculum*

Nome *Sergio**Cognome* *Mameli**Telefono**Cellulare* 3477209255*Fax**email* sergio.mameli@aob.it*Curriculum*

A) Motivazione della scelta scientifica:

Lo scopo del progetto è quello di realizzare una serie di incontri che, attraverso la presentazione di casi clinici ed audit monotematici, facilitino la gestione ottimale del paziente in urgenza ed emergenza.

Il corso è rivolto ai Medici e agli Infermieri che prestano servizio presso l'Elisoccorso e prioritariamente al personale Medico e Infermieristico che lavora nelle strutture afferenti ai seguenti Dipartimenti dell'AOb: Neuroscienze, Emergenza Urgenza, Patologia Cardiovascolare Chirurgico e Pediatrico.

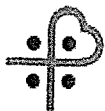
B) Motivazione della scelta economica:

La spesa preventivata è destinata a coprire i costi di trasferta (viaggio, albergo, pasti) dei docenti esterni. I docenti interni ed esterni presteranno la loro docenza a titolo gratuito, pertanto non è prevista alcuna spesa. Inoltre, nel preventivo di spesa è inclusa una quota da destinare alla realizzazione di brochure e locandine informative da distribuire ai partecipanti.

C) Motivazione della scelta dei docenti:

I docenti esterni sono stati individuati quali massimi esperti a livello nazionale per discutere degli argomenti oggetto degli incontri formativi.

I docenti interni sono stati individuati per la specifica competenza ed esperienza nell'ambito dell'emergenza-urgenza.

**RICADUTA FORMATIVA**

<i>Attività</i>	<i>Indicatore</i>	<i>Valore atteso</i>	<i>Tempo</i>

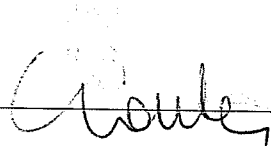
A) Docenti Interni:*in orario di servizio* x *fuori orario di servizio* x **B) Docenti Esterni:**

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 GeneraleTimbro e Firma (leggibile)
Direttore Generale

 GRAZIELLA PINTUS
Timbro e Firma (leggibile)
Responsabile Scientifico

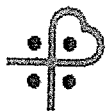
DANIELE BARILLARI

Nome e cognome (in stampatello)
Il Responsabile della struttura organizzativa,
(Struttura Complessa, Struttura Semplice
Dipartimentale)
 AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"
 IL DIRETTORE SANITARIO
 Dott. Vinicio Atzeni
Timbro e Firma (leggibile)
Il Responsabile della struttura organizzativa
(Struttura Complessa, Struttura Semplice
Dipartimentale)Nome e cognome (in stampatello)
Il Direttore del Dipartimento

MAURIZIO MELIS

Timbro e Firma (leggibile)
Il Direttore del Dipartimento

 AO Brotzu - Cagliari
 DIPARTIMENTO NEUROSCIENZE E RIABILITAZIONE
 DIRETTORE
 Dott. Maurizio Melis
Nome e Cognome (In stampatello)
Direttore Ssd Formazione
 ANDREA CORRIAS
 AO Brotzu - Cagliari
 SSD FORMAZIONE
 Resp.: Dott. Andrea Corrias

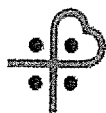
Timbro e firma (leggibile)

**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



~~CORSO DI FORMAZIONE PER~~ "INCONTRI DI EMERGENZA-URGENZA"
Prima edizione Dal 22/02/2019 al 03/06/2019

Programma didattico dettagliato

	Inizio	Fine		Metodologia	Docente	Sostituto
22/02/2019	///	////	Primo giorno	////////	////////	
15.00/19.00					////	
Dettaglio 1	15.00	15.30	Presentazione del progetto di "Incontri Emergenza Urgenza"	RTP	D.Barillari	D.Barillari
Dettaglio 2	15.30	16.15	La Rete di Emergenza Urgenza nel territorio	RTP	G. M. Fois	D.Barillari
Dettaglio 3	16.15	17.00	Il servizio di Elisoccorso: impatto sulle patologie tempo dipendenti	RTP	G. Pinna	D.Barillari
Dettaglio 5	17.00	18.00	Dal Territorio al Centro Hub: criteri di centralizzazione del paziente	RTP	G. Dessi	D.Barillari
Dettaglio 6	18.00	18.30	Formazione e ricerca clinica nell'urgenza emergenza	RTP	G. Finco	D.Barillari
Dettaglio 7	18.00	18.30	Tavola Rotonda Con Dibattito Tra Esperti	TRD	V. Atzeni P. Delogu	D.Barillari



29/03/2019	///	////	Secondo giorno	////////	////////	
15.00/19.00						
Dettaglio 1	15.00	16.30	Presentazione caso clinico 1 STEMI/NSTEMI: DAL TERRITORIO ALL'HUB. ESPOSIZIONE PDTA	LG	G. Pinna A. Pani F. Sanna	D.Barillari
Dettaglio 2	16.30	18.00	Presentazione caso clinico 2 Trattamento extraospedaliero delle aritmie cardiache	LG	P.Isoni G.Tola	D.Barillari
Dettaglio 4	18.00	18.30	Presentazione Caso Clinico 3 Dissezione e aneurisma aortico: gestione del paziente vascolare maggiore	LG	G.Noto C.Tramontin	D.Barillari
Dettaglio 5	18.30	19.00	Tavola Rotonda Con Dibattito Tra Esperti	TRD	G.Locci M.Porcu B.Loi	D.Barillari
12/04/2019	///	////	Terzo giorno	//////// /	////////	D.Barillari
15.00/19.00						
Dettaglio1	15.00	16.00	Presentazione caso clinico 4 Il politrauma: gestione clinica sul territorio ed aspetti organizzativi	RTP	M. Teruzzi	
Dettaglio 2	16.00	17.00	Presentazione caso clinico 5 Gestione del trauma cranico	RTP	A. Paoli	D.Barillari
Dettaglio 3	17.00	18.00	Presentazione caso clinico 6 Emorragie non comprimibili: dal packing Pelvico al REBOA	RTP	C.Lupi	D.Barillari
Dettaglio 4	18.00	18.30	Strategie di damage control resuscitation nel modello HUB and Spoke della regione Sardegna	RTP	A. Lai	D.Barillari



Dettaglio 5	18.00	18.30	Utilizzo di sangue ed emoderivati in ambiente extraospedaliero	RTP	P.Mura	D.Barillari
Dettaglio 6	18.30	19.00	Tavola Rotonda Con Dibattito Tra Esperti	TRD	G. Dessi, M.E. Marcello F. Polo	D.Barillari
13/05/2019	///	////	Quarto giorno	////////	////////	D.Barillari
15.00/19.00						
Dettaglio1	15.00	16.00	Presentazione caso clinico 7 Gestione delle vie aeree sul territorio: vie aeree difficili e nuovi devices	RTP	M. Sorbello	D.Barillari
Dettaglio 2	16.00	17.00	Linee guida in Emergenza Urgenza	RTP	G. Marconi	D.Barillari
Dettaglio 3	17.00	18.00	Presentazione caso clinico 8 Lo stroke e le emergenze neurologiche. Esposizione del PDTA sullo stroke dell'Azienda Brotzu	RTP	J. Moller	D.Barillari
Dettaglio 4	18.00	18.30	Presentazione caso clinico 9 Trattamento del dolore in urgenza emergenza	RTP	F. Meloni	D.Barillari
Dettaglio	18.30	19.00	Tavola Rotonda Con Dibattito Tra Esperti	TRD	S. Mameli M. Melis	D.Barillari
03/06/2019	///	////	Quinto giorno	//////// /	////////	D.Barillari
15.00/19.00						
Dettaglio1	15.00	16.30	Presentazione caso clinico 10 Urgenze ed emergenze pediatriche	RTP	A. Lai	D.Barillari
Dettaglio 2	16.30	17.30	Aspetti medico legali in emergenza urgenza	RTP	M.Caddeo	D.Barillari
Dettaglio 3	17.30	18.30	Principi di Comunicazione e CRM	RTP	M. Inglisa	D.Barillari



Dettaglio 6	18.30	19.00	Conclusione dei lavori e compilazione questionario gradimento	RTP	D.Barillari	D.Barillari

	METODI DIDATTICI	Ore	Min
LM	LEZIONI MAGISTRALI		
RTP	SERIE DI RELAZIONI SU TEMA PREORDINATO	14	30
TRD	TAVOLE ROTONDE CON DIBATTITO TRA ESPERTI	2	
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)	3	30
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		
RP	ROLE-PLAYING		

