



Adottata dal Commissario Straordinario in data 24 SET. 2019

OGGETTO: Autorizzazione e liquidazione PFA ECM: "La Psicologia Ospedaliera: funzioni, evidenze ed efficacia, contributo all'efficienza del Sistema Integrato di cura". Spesa complessiva € 2.200,00

Pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire da 24 SET. 2019 per 15 giorni consecutivi e posta a disposizione per la consultazione

Il Commissario Straordinario

Il Commissario Straordinario dott. Paolo Cannas

- 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;
- Considerato** che l'Azienda, nello specifico la SSD Psicologia vuole attivare il suddetto corso al fine implementare nella dirigenza dell'Azienda le conoscenze sulla funzione, sulle evidenze scientifiche, e sui modelli operativi dell'intervento psicologico nel lavoro multidisciplinare in ambito ospedaliero;
- Considerato** altresì che il Commissario Straordinario ha autorizzato l'attuazione del suddetto corso di formazione come da nota Prot. N° NP/2019/7498 del 31.07.2019 che si allega al presente atto per farne parte integrante e sostanziale;
- Ritenuto** che l'attività formativa rivolta al personale dell'Azienda per un totale di 80 partecipanti, sarà svolta da docenti esterni, come da elenco autorizzato nel progetto;
- Valutato** il progetto formativo: "La Psicologia Ospedaliera: funzioni, evidenze ed efficacia, contributo all'efficienza del Sistema Integrato di cura" che si allega al presente atto per farne parte integrante e sostanziale;

DELIBERA

Per le motivazioni espresse in premessa, che qui si intendono integralmente richiamate:

- autorizzare il PFA ECM: "La Psicologia Ospedaliera: funzioni, evidenze ed efficacia, contributo all'efficienza del Sistema Integrato di cura", rivolto al personale dell'Azienda per un totale di 80 partecipanti.
- 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.
- determinare che la spesa complessiva sarà pari a € 2.200,00 (duemiladuecento euro) onnicomprensiva, come da documentazione allegata al presente atto per farne parte integrante e sostanziale, da gravare sui Fondi Aziendali per l'aggiornamento professionale anno 2019.

%



AO Brotzu

Segue Deliberazione n. 2081 del 24 SET. 2019

- autorizzare la S.C. Contabilità, Bilancio e Controllo di Gestione all'emissione dei relativi ordini di pagamento dietro presentazione della documentazione.
- imputare sul conto aziendale n. A506030204 la spesa complessiva di € 2.200,00.

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

Dott. Paolo Cannas

SSD Formazione
Dir. Dott. A. Corrias
Estensore A. Mulas

AO Brotzu

AO BROTZU

NP/2019/7498

del 31/07/2019 ore 09,17

Unità SSD Servizio Psicologia

Assegnatario DIREZIONE GENERALE



Al Commissario Straordinario
Dott. Paolo Cannas
AO Brotzu

Oggetto: Richiesta di inserimento fuori Piano del progetto formativo:
"LA PSICOLOGIA OSPEDALIERA: FUNZIONI, EVIDENZE DI EFFICACIA, CONTRIBUTO ALL'EFFICIENZA DEL
SISTEMA INTEGRATO DI CURA"

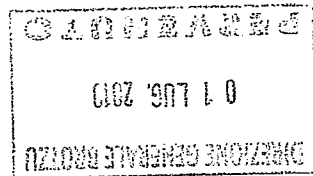
DATA PREVISTA: VENERDI' 22 NOVEMBRE 2019 – SALA THUN P.O. MICROCITEMICO A. CAO

Si richiede di poter svolgere l'evento in allegato, che non è stato possibile inserire nel Piano Formativo Aziendale 2019, poiché la SSD Psicologia è stata istituita nell'ultima fase dell'anno precedente, quando ormai da molto tempo erano scaduti i termini previsti per la presentazione dei progetti.

L'idea base del progetto formativo qui proposto è quella di arrivare alla fine del 2019 con un evento che metta insieme la formazione in atto della nuova Struttura e la sua integrazione nella vita aziendale, con la presentazione di alcune tra le maggiori esperienze italiane di Psicologia Ospedaliera. Ciò per offrire alla Dirigenza e a tutti gli operatori sanitari della AO Brotzu la rappresentazione di modelli psicologici professionali e organizzativi scientificamente orientati e culturalmente aperti al confronto e alla massima integrazione con le altre discipline.

La rilevanza dell'evento si riferisce inoltre ai temi affrontati, quali l'intervento sul benessere organizzativo, l'integrazione dell'attività tra le Strutture in cui operano gli psicologi, e il contributo della attività psicologica alle qualità ed efficienza del sistema di cura.

Si richiede pertanto di poter inserire la proposta formativa qui descritta nel Piano Formativo in corso per il 2019



Distinti Saluti

Il Direttore della SSD Psicologia

Dott. Carlo Sollai
AO BROTZU
Dipartimento di Neuroscienze e Riabilitazione
SSD Psicologia
Direttore: Dott. Carlo Sollai

Cagliari, 31-07-2019

2



Al Sig. Commissario Straordinario

Dott. Paolo Cannas

AOB

RICHIESTA:

EVENTO FORMATIVO REGIONALE

PROGETTO FORMATIVO AZIENDALE

TITOLO DELL'EVENTO/PROGETTO FORMATIVO

"LA PSICOLOGIA OSPEDALIERA: FUNZIONI, EVIDENZE DI EFFICACIA, CONTRIBUTO ALL'EFFICIENZA DEL SISTEMA INTEGRATO DI CURA"

STRUTTURA PROPONENTE

SSD PSICOLOGIA

OBIETTIVI

IMPLEMENTARE NELLA DIRIGENZA DELLA AOB (DIREZIONE GENERALE E SANITARIA, DIREZIONI DI DIPARTIMENTO, DI STRUTTURA COMPLESSA E SEMPLICE, COORDINATORI) E IN TUTTI GLI OPERATORI DEL RUOLO SANITARIO LE CONOSCENZE SULLA FUNZIONE, SULLE EVIDENZE SCIENTIFICHE, E SUI MODELLI ORGANIZZATIVI E OPERATIVI DELL'INTERVENTO PSICOLOGICO NEL LAVORO MULTIDISCIPLINARE IN AMBITO OSPEDALIERO.

CONTENUTI (indicazione e definizione dei contenuti del progetto formativo)

Il Servizio di Psicologia in ambito ospedaliero: letteratura e modelli operativi. // Gli interventi psicologici nei processi cura in Ospedale e la promozione del benessere dei professionisti con le pratiche di gestione dello stress// Il modello di lavoro integrato nelle strutture di Emergenza// Valutazione degli esiti e di efficacia degli interventi psicologici // L'esperienza e il modello del lavoro integrato nella cardiologia pediatrica //Il modello di lavoro integrato nella struttura Senologia Breast Unit

A) Acquisizione competenze tecnico-professionali:

Apprendimento della cultura e dei modelli operativi del lavoro integrato. Conoscenza delle funzioni di intervento psicologico nei processi di assistenza ospedaliera. Superamento della percezione di tipo settoriale e di supporto "residuale" del lavoro psicologico ancora oggi prevalente nella dirigenza, nelle



B) *Acquisizione competenze di processo:*

Impostazione di protocolli operativi e sperimentali (es. in emergenza-urgenza etc) tra SSD Psicologia e aree in cui fino ad ora erano assenti interventi psicologici strutturati.

C) *Acquisizione competenze di sistema:*

Individuazione di modelli organizzativi e assistenziali integrati, con inclusione di funzionalità psicologiche evidence-based, da proporre in occasione di definizione e di revisione dei PDTA di area e dei prossimi piani aziendali

**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 **SALA THUN OSPEDALE MICROCITEMICO**

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 80 partecipanti
- Altro (specificare) _____

AUSILI DIDATTICI

- LAVAGNA LUMINOSA
- LAVAGNA A FOGLI MOBILI
- X PC**
- X 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.

Edizione numero	Partecipanti per edizione	Data inizio (gg/mm/aaaa)	Data fine (gg/mm/aaaa)
1	80	22/11/2019	22/11/2019

PROFESSIONI

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

PROFESSIONI SANITARIE

Farmacista n. _____

Ospedaliera n. _____

Farmacia Territoriale n. _____

Medico chirurgo n. _____

Angiologia n. _____

Cardiologia n. _____

Dermatologia e Venereologia n. _____

Ematologia n. _____

Endocrinologia n. _____

Gastroenterologia n. _____



Emissione 28/06/2016

Revisione 27/06/2018

Progetto Formativo Residenziale

MO-DG-FOR-007.2

Pag. 5 a 14

- | | |
|---|----------|
| <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. _____ |
|
 | |
| <input type="checkbox"/> <i>Pediatria</i> | n. _____ |
| <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. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Ginecologia e Ostetricia</i> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Neurochirurgia</i> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Oftalmologia</i> | n. _____ |



Emissione 28/06/2016

Revisione 27/06/2018

Progetto Formativo Residenziale

MO-DG-FOR-007.2

Pag. 6 a 14

- | | |
|---|----------|
| <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. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Psicoterapia</i> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Privo di Specializzazione</i> | 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. _____



Emissione 28/06/2016

Revisione 27/06/2018

Progetto Formativo Residenziale

MO-DG-FOR-007.2

Pag. 8 a 14

- Tecnico Audiometrista* n. _____
- Tecnico Audioprotesista* n. _____
- Tecnico di Neurofisiopatologia* n. _____
- Tecnico Ortopedico* n. _____
- Dietista* n. _____
- Igienista Dentale* n. _____
- X TUTTE LE PROFESSIONI** n. 80

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 5**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*
- 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	€ /
Pernottamento	€ 550,00
Pasti	€ 150,00
Spese di viaggio	€ 1.500,00
Altro:	
1. materiale didattico	€
2. costo accreditamento	€
Totale	€ 2.200

FONTI DI FINANZIAMENTO

Indicare la percentuale del finanziamento previsto per le diverse fonti.

Autofinanziamento: _____ €
Quote di iscrizione: _____ €

RESPONSABILE SCIENTIFICO E 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



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	CARLO	Cognome	SOLLAI
Qualifica	PSICOLOGO PSICOTERAPEUTA DIRETTORE SSD PSICOLOGIA		
Struttura	SSD PSICOLOGIA		
Telefono	070539991	Cellulare	3283785645
Fax	070539730	email	carlo.sollai@aob.it

DOCENTI (dati dei docenti)

Nome	ELENA	Cognome	BRAVI
Telefono	366 654 34 11 0461 902 100	Cellulare	347 469 98 81
Fax		email	Elena.Bravi@apss.tn.it
Curriculum	X		
Nome	GIOACCHINO	Cognome	PAGLIARO
Telefono	051 622 50 03	Cellulare	329 211 46 31
Fax		email	gioacchino.pagliari@ausl.bologna.it
Curriculum	X		
Nome	DANIELA	Cognome	REBECCHI
Telefono	333 50 90 155	Cellulare	347 110 99 54
Fax		email	da.rebecchi@gmail.com
Curriculum	X		

**DOCENTI (dati dei docenti)**

Nome	GIOVANNI	Cognome	GORDINI
Telefono		Cellulare	335 679 94 53
Fax		email	giovanni.gordini@ausl.bo.it
Curriculum	X		
Nome	GIANNI	Cognome	SAGUATTI
Telefono		Cellulare	
Fax		email	gianni.saguatti@ausl.bologna.it
Curriculum	X		
Nome	SABRINA	Cognome	MONTIS
Telefono		Cellulare	328 806 81 09
Fax		email	sabrinamontis@aob.it
Curriculum	X		

A) Motivazione della scelta scientifica:

NECESSITA' DI PROPORRE ALLA DIRIGENZA OSPEDALIERA LE PIU' RECENTI ACQUISIZIONI RIGUARDO ALLE RICERCHE E AGLI STUDI SULLE EVIDENZE, SUI MODELLI OPERATIVI, SUL RAPPORTO COSTI/BENEFICI E SULLE CARATTERISTICHE METODOLOGICHE E CLINICHE DEGLI INTERVENTI PSICOLOGICI NELLA GESTIONE INTEGRATA DELLA ASSISTENZA OSPEDALIERA.

B) Motivazione della scelta economica:

TUTTI I DOCENTI EFFETTUERANNO LA DOCENZA A TITOLO GRATUITO. AI DOCENTI ESTERNI (BRAVI, REBECCHI, PAGLIARO, SGUATTI, GORDINI) VERRANNO RIMBORSATE LE SPESE DI VIAGGIO, VITTO E ALLOGGIO.

C) Motivazione della scelta dei docenti:

INDIVIDUAZIONE DI RELATORI (PSICOLOGI E MEDICI CON INCARICHI DI STRUTTURA) CHE A LIVELLO NAZIONALE HANNO ATTIVATO, SPERIMENTATO, DIRETTO E STUDIATO MODELLI OPERATIVI IN CUI LE



Emissione 28/06/2016

Revisione 27/06/2018

Progetto Formativo Residenziale

MO-DG-FOR-007.2

Pag. 13 a 14

PRESTAZIONI PSICOLOGICHE SONO EVIDENCE-BASED ORIENTATE. LA SCELTA SI E' INDIRIZZATA SULLE ESPERIENZE DI EMILIA ROMAGNA, E VENETO-TRENTINO.

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

Timbro e Firma (leggibile)

Responsabile Scientifico

Nome e cognome (in stampatello)

Il Responsabile della struttura organizzativa,

(Struttura Complessa, Struttura Semplice

Dipartimentale)

AO/BROTZU
Dipartimento di Neuroscienze e Riabilitazione
SSD Psicologia
Direttore: Dott. Carlo Sollai

CARLO SOLLAI

DIRETTORE SSD PSICOLOGIA



Timbro e Firma (leggibile)
Il Responsabile della struttura organizzativa
(Struttura Complessa, Struttura Semplice
Dipartimentale)

AO BROTZU
Dipartimento di Neuroscienze e Riabilitazione
SSD Psicologia
Direttore: Dott. Carlo Sollai

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)
Responsabile Ufficio Formazione
Timbro e firma (leggibile)

ANDREA CORRIAS

AO Brotzu - Cagliari
SSD 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

**LA PSICOLOGIA OSPEDALIERA: FUNZIONI, EVIDENZE DI EFFICACIA, CONTRIBUTO ALL'EFFICIENZA DEL SISTEMA INTEGRATO DI CURA**Edizione / Data / Mese / Anno
Aula_THUN 1 22/11/2019**Programma didattico dettagliato**

	Inizio	Fine		Metodologia	Docente	Sostituto
	////	////	//////////////////////////////////// ////	////////	////////	
Sessione 1 mattina						
Dettaglio 1	8.30	9.00	Presentazione del Corso: Contenuti e obiettivi	RTP	Carlo Sollai	
Dettaglio 2	9.00	9.40	Il Servizio di Psicologia tra umanizzazione ed evidenze: una risorsa per il SSN	RTP	Elena Bravi	Carlo Sollai
Dettaglio 3	9.40	10,10	La centralità del paziente: gli interventi psicologici nei processi di cura in Ospedale e la promozione del benessere dei professionisti con le pratiche di gestione dello stress	RTP	Gioacchino Pagliaro	Giovanni Gordini
Dettaglio 4	10,10	10,40	Il modello di lavoro integrato nelle strutture di Emergenza	RTP	Giovanni Gordini	Gioacchino Pagliaro
Dettaglio 5	10.40	11.10	Valutazione degli esiti e di efficacia degli interventi psicologici	RTP	Daniela Rebecchi	Carlo Sollai
Dettaglio 6	11.10	11.30	L'esperienza e il modello del lavoro integrato nella cardiologia pediatrica AO Brotzu Cagliari	RTP	Sabrina Montis	Carlo Sollai
Dettaglio 7	11.30	12.00	Il PDTA del tumore mammario e il supporto psicologico	RTP	Gianni Saguatti	Gioacchino Pagliaro
Dettaglio 8	12.00	13.00	Confronto- Dibattito	CD	Tutti i Docenti	
Dettaglio 9	13.00	13.30	Conclusioni dei lavori e verifica apprendimento	RTP	Carlo Sollai	Sabrina Montis