

Azienda Sanitaria Proponente

ASL 5 ORISTANO

Servizio Proponente

SERVIZIO IGIENE E SANITÀ PUBBLICA

Richiesta Attivazione Progetto Formativo**Titolo del Progetto:****PREVENIRE E GESTIRE L'ESPOSIZIONE A SOSTANZE TOSSICHE IN ETA' PEDIATRICA - UP-05-2024-19**

Si richiede l'accreditamento ECM del progetto formativo?

SI

Dettaglio macro-tipologia corso*(cancellare le voci che non interessano)*

- Convegni, congressi, simposi e conferenze
- Tavola rotonda

Scegliere una Tipologia dall'elenco sottostante*(cancellare le voci che non interessano)*

- Congresso / simposio / convegno / seminario
- Tavola rotonda

Durata in Ore:	N° partecipanti per edizione	Numero di edizioni	Data inizio Prima edizione	Data fine Prima edizione
4	100	1	19/09/2024	19/09/2024

Formazione residenziale interattiva

SI

Durata attività interattiva: ore 1,45

Luogo di SvolgimentoCittà: ORISTANO

Sede: CENTRO REGIONALE FORMAZIONE PROFESSIONALE "GIULIO PASTORE", VIA MADRID 10 ORISTANO

PROVENIENZA PRESUMIBILE DEI PARTECIPANTI	Locale – Regionale
L'EVENTO TRATTA ARGOMENTI INERENTI L'ALIMENTAZIONE DELLA PRIMA INFANZIA?	NO
L'EVENTO FORMATIVO È SVOLTO IN UNA LOCALITÀ ESTERA?	NO
L'EVENTO FORMATIVO È UN EVENTO DI UN PROVIDER REGIONALE SVOLTO IN UNA REGIONE DIVERSA DA QUELLA DI ACCREDITAMENTO?	NO
L'EVENTO FORMATIVO TRATTA ARGOMENTI RELATIVI A FORME DI VIOLENZA SU PERSONE?	NO
L'EVENTO SI AVVALE DI PARTNER?	NO
È PREVISTO IL PAGAMENTO DI UNA QUOTA DI ISCRIZIONE?	NO
È PREVISTO L'USO DELLA SOLA LINGUA ITALIANA?	SI
IL CORSO DI FORMAZIONE ADEMPIE AD OBBLIGHI NORMATIVI?	NO

DOCENTI / RELATORI / MODERATORI

RILEVANZA DEI DOCENTI RELATORI: Nazionale/Internazionale *(cancellare la voce che non interessa)*

Nominativo (cognome e nome)	Argomento	Ore previste di docenza	Nazionalità estera (SI/NO)
MARIA VALENTINA EUGENIA MARRAS	PRESENTAZIONE DEL PP5, PRESENTAZIONE PRP, MODERATORE	25'	NO
GIACOMO MANCA/ELENA VACCA	INCIDENTI DOMESTICI IN ETÀ PEDIATRICA, NOTE EPIDEMIOLOGICHE	55'	NO
SALVATORE GHIANI/GIACOMO MANCA	AGGIORNAMENTO SUI PRINCIPALI RISCHI IN AMBIENTE DOMESTICO	55'	NO
FURCAS MARIA/GIACOMO MANCA	MISURE DI PREVENZIONE E GESTIONE DELL'AVVELENAMENTO IN AMBITO DOMESTICO	55'	NO
ELENA VACCA/GIACOMO MANCA	COMUNICAZIONE IN EDUCAZIONE SANITARIA E NORME PER LA PREVENZIONE DELLE INTOSSICAZIONI, NORME DA ADOTTARE IN CASA	55'	NO

Aggiungere o eliminare righe a seconda del numero dei docenti.

Per ogni Docente/Relatore/Moderatore compilare e allegare l'Allegato A

Per ogni Docente/Relatore/Moderatore allegare il modulo di indicazione di scelta, il modulo di accettazione dell'incarico e il Curriculum

RESPONSABILI SCIENTIFICI

Nominativo (cognome e nome)	Argomento	Ore previste di docenza	Nazionalità estera (SI/NO)
MARIA VALENTINA EUGENIA MARRAS	PRESENTAZIONE DEL PP5,PRESENTAZIONE PRP, MODERATORE	25'	NO

Aggiungere o eliminare righe a seconda del numero dei docenti.

Per ogni Responsabile Scientifico compilare e allegare l'Allegato A

Per ogni Responsabile Scientifico allegare il modulo di indicazione di scelta, il modulo di accettazione dell'incarico e il Curriculum

TUTOR

È PREVISTA LA PRESENZA DI TUTOR? SI

SE PREVISTA COMPILARE LA SEGUENTE TABELLA

Nominativo (cognome e nome)	Argomento	Ore previste di docenza	Nazionalità estera (SI/NO)
GIUSEPPINA CARIA	TUTOR	4	NO
CONTU MAURA	TUTOR	4	NO
CORDA VALENTINA	TUTOR	4	NO

Aggiungere o eliminare righe a seconda del numero dei docenti.

Per ogni TUTOR compilare e allegare l'Allegato A

Per ogni TUTOR allegare il modulo di indicazione di scelta, il modulo di accettazione dell'incarico e il Curriculum

SPONSOR

È PREVISTA LA PRESENZA DI SPONSOR? NO

SE PREVISTA COMPILARE LA SEGUENTE TABELLA

RAGIONE SOCIALE	PARTITA IVA	LUOGO	QUOTA	TIPO CONTRATTO

FINANZIAMENTI

Il corso è realizzato con:

finanziamento in proprio	0%	finanziamenti esterni	0%
finanziamento pubblico	Fondo vincolato	CONTRIBUTO VINCOLATO RAS realizzazione del Programma Predefinito PP5 "Sicurezza ne-	0%

		gli ambienti di vita" del Piano Regionale della Prevenzione 2020-2025 -Bilancio Regionale 202 DETER.RAS N613 DEL 30/04/2024; Ufficio Ordinativo: 5-U05 - Struttura ufficio ordinativi U025 codice progetto UP-05-2024-19	
		Sponsor commerciali	0%
		Sponsor non commerciali	0%

SONO PRESENTI ALTRE FORME DI FINANZIAMENTO	NO
L'EVENTO E' SPONSORIZZATO DA AZIENDE CHE TRATTANO ALIMENTI PER LA PRIMA INFANZIA?	NO

SCELTA DEGLI OBIETTIVI

N.B. (indicare un solo obiettivo formativo nazionale, cancellare tutte le voci che non interessano)

1. Epidemiologia - prevenzione e promozione della salute con acquisizione di nozioni tecnico-professionali

Descrizione delle competenze che verranno acquisite dai partecipanti

Descrivere le competenze che verranno acquisite dai partecipanti

I bambini sono molto esposti all'ingestione accidentale di farmaci e liquidi, soprattutto se non adeguatamente conservati nelle loro confezioni originali; i pericoli in casa sono spesso sconosciuti: piante da interni, mancata conservazione di cibi e intossicazioni alimentari, ingestione di alcol e tabacco tra gli incidenti più inaspettati che possono talvolta mettere i piccoli pazienti in pericolo di vita. Valgono le regole della cultura della sicurezza: è responsabilità dell'adulto predisporre un ambiente che sia il più sicuro possibile.

Il corso è finalizzato a favorire ed accrescere la sensibilizzazione degli operatori sanitari e sociosanitari verso il rischio di esposizione a sostanze tossiche e possibile avvelenamento nella fascia di età pediatrica. Inoltre, tramite l'utilizzo di esempi pratici e nozioni di educazione sanitaria, gli uditori acquisiranno competenze finalizzate a trasmettere gli accorgimenti ai genitori, ai nonni e a coloro che accudiscono i più piccoli.

Professioni dei partecipanti

N.B. (cancellare le voci che non interessano)

Professioni Accreditate E.C.M.

- Medico Chirurgo Sisp
- Psicologo
- Assistente Sanitario Sisp
- Educatore Professionale
- Infermiere
- Infermiere pediatrico
- Logopedista
- Ostetrica/o territoriale

- Farmacista territoriale mail all'ordine

Professioni NON Accreditate E.C.M.

Discipline E.C.M. per la professione di Medico Chirurgo:

N.B. (cancellare le voci che con interessano)

- | | | |
|---|--|---|
| ▪ Continuità Assistenziale | ▪ Medicina Generale (medici di famiglia) mail all'ordine | ▪ Pediatria (Pediatri di Libera Scelta) mail all'ordine |
| ▪ Farmacologia e Tossicologia Clinica | ▪ Neuropsichiatria Infantile | ▪ Ginecologia |
| ▪ Igiene, Epidemiologia e Sanità Pubblica | ▪ Organizzazione dei Servizi Sanitari di Base | |
| ▪ Medicina e Chirurgia di Accettazione e di Urgenza | ▪ Pediatria | |

Discipline E.C.M. per la professione di Farmacista

N.B. (cancellare le voci che non interessano)

Discipline E.C.M. per la professione di Veterinario

N.B. (cancellare le voci che non interessano)

Discipline E.C.M. per la professione di Psicologo

N.B. (cancellare le voci che non interessano)

Psicologia

Psicoterapia

METODI DIDATTICI

N.B. Nel conteggio delle ore non vanno considerati i momenti di registrazione partecipanti, eventuali saluti iniziali/finali e le pause pranzo o di metà mattina/metà pomeriggio.

Durata singola edizione Ore: 4 Minuti: 00

Metodologie	SI/NO
Lezioni Magistrali	NO
Serie di relazioni su tema preordinato	SI
Tavole rotonde con dibattito tra esperti	SI
Confronto/dibattito tra pubblico ed esperto/i guidato da un conduttore ("l'esperto risponde")	SI
Dimostrazioni tecniche senza esecuzione diretta da parte dei partecipanti	NO
Presentazione di problemi o di casi clinici in seduta plenaria (non a piccoli gruppi)	NO
Lavoro a piccoli gruppi su problemi e casi clinici con produzione di rapporto finale da discutere con esperto	NO
Esecuzione diretta da parte di tutti i partecipanti di attività pratiche o tecniche	NO
Role - Playing	NO

MODALITÀ DI VERIFICA

Verifica presenza partecipanti:

N.B. (cancellare le voci che non interessano)

Firma di presenza

Verifica apprendimento produrre il test 12 domande a risposta multipla di cui una esatta

N.B. (cancellare le voci che non interessano)

- Questionario a risposta multipla

TIPO DI MATERIALE DUREVOLE RILASCIATO AI PARTECIPANTI

Indicare l'eventuale materiale rilasciato ai partecipanti

Responsabile segreteria organizzativa/facilitatore formazione

Cognome: ZUIN

Nome: ELIANA

Codice Fiscale: ZNULNE62C45G224S

Denominazione Segreteria organizzativa

Sito Web Segreteria organizzativa

Numero di telefono Segreteria organizzativa

e-mail Segreteria organizzativa

Dichiarazione ai sensi e per gli effetti del D.lgs. n.196/2003

Si dichiara ai sensi e per gli effetti del D.lgs. n.196/2003 di essere in possesso del consenso scritto alla pubblicazione dei dati personali dei soggetti inseriti nell'applicazione ECM

Nome e cognome Il Responsabile della struttura organizzativa (Dipartimento, Struttura Complessa, Struttura Semplice Dipartimentale)	MARIA VALENTINA EUGENIA MARRAS
Firma digitale Il Responsabile della struttura organizzativa (Dipartimento, Struttura Complessa, Struttura Semplice Dipartimentale)	 ASL N.5 ORISTANO Dipartimento di Igiene e Prevenzione Sanitaria Il Direttore Dott.ssa Maria Valentina Marras

Se trattasi di un progetto Formativo non deliberato nel Piano Formativo Annuale
è necessaria l'autorizzazione da parte del Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria Regionale proponente

Nome e cognome Direttore Generale Azienda Sanitaria del SSR	
Firma Direttore Generale	Si autorizza