



UNIVERSITÀ DI SIENA 1240

Scuola di Specializzazione in Igiene Medicina Preventiva

LINEE GUIDA

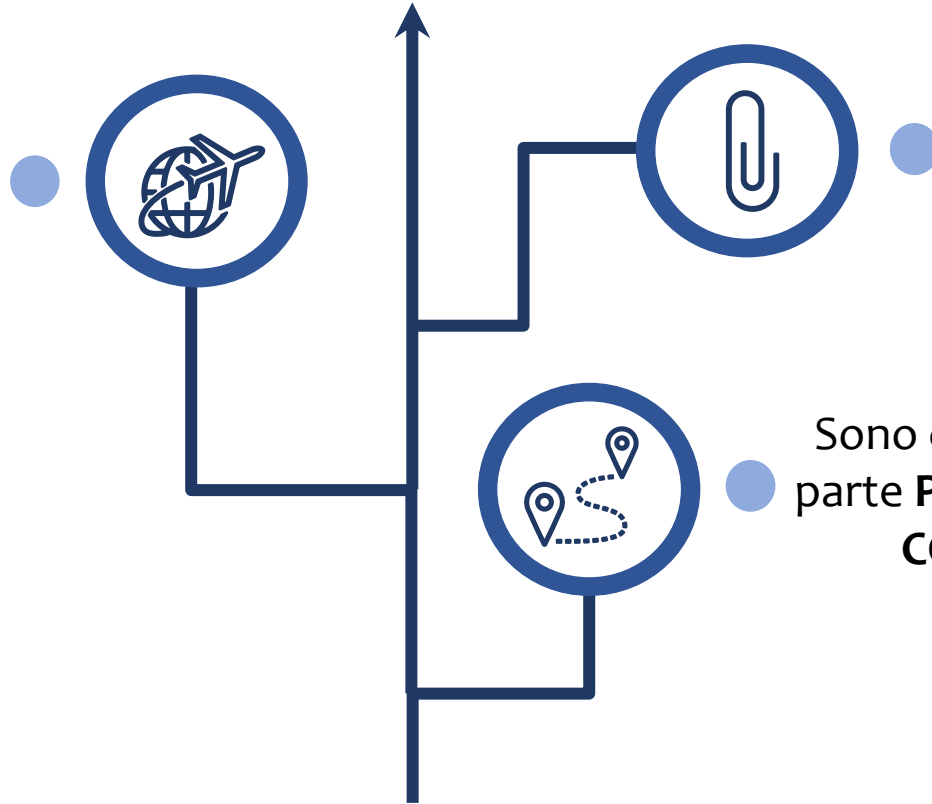
per tutor e specializzandi

Documentazione necessaria
in rete formativa

Ver. 11/11/21

SCHEDE

Identificano gli obiettivi raggiunti dallo specializzando. Utili durante futuri colloqui di lavoro, soprattutto all'estero, in quanto ci aiuta a quantificare ed a dimostrare ciò che si sa fare.



Sono completate sempre da 'allegati' che testimoniano il lavoro svolto.

Sono composte da una parte **PREVENTIVA** e una **CONSUNTIVA**.

Specializzando: Ciccio PASTICCIO

Tutor (f.f.): Prof. Gabriele MESSINA

Obiettivo: Imparare a convincere gli stolti che il vaccino serve

Tipo di prestazione:

1. aver collaborato all'analisi di statistiche sanitarie correnti (2) B
2. aver progettato e realizzato analisi di statistiche sanitarie correnti in modo autonomo (1)
3. aver partecipato alla progettazione ed alla realizzazione di indagini epidemiologiche (2)
4. aver progettato e realizzato indagini epidemiologiche in modo autonomo (1)
5. aver collaborato a valutazioni del fabbisogno di risorse di programmi o strutture sanitarie (1)
6. aver collaborato a valutazioni di appropriatezza di procedure (diagnostico-terapeutiche), di percorsi o di regimi assistenziali, nonché di qualità dell'assistenza (2)
7. aver collaborato a progetti di valutazione e revisione di percorsi assistenziali integrati (cure primarie, territorio, ospedale) (1)
8. aver collaborato a valutazioni di performances delle risorse umane (1)
9. aver collaborato a valutazioni degli esiti di organizzazioni sanitarie o loro parti (1)
Aver collaborato alla predisposizione ed alla valutazione di:
 10. campagne di vaccinazione (1)
 11. interventi di informazione o educazione sanitaria (1)
 12. indagini di sorveglianza dei rischi ambientali indoor/outdoor nelle comunità e/o gruppi a rischi (1)
 13. adeguatezza igienico-sanitaria di procedure produttive e/o di prestazioni di servizi (1)
 14. X interventi di prevenzione in comunità (1)
 15. aver collaborato a programmi di screening (1)
 16. aver collaborato a programmi di valutazione/gestione del rischio professionale e di sorveglianza sanitaria (1)
 17. aver effettuato studi di fattibilità per la soluzione di problemi di salute di una comunità (1)
 18. aver effettuato studi di fattibilità per la soluzione di problemi organizzativi di una istituzione (1)
 19. aver collaborato a valutazioni di tecnologie sanitarie sotto il profilo dell'affidabilità, della sicurezza, dei rapporti costo-beneficio, costi-efficacia, costi-utilità, aspetti etici e giuridici (1)
 20. aver collaborato alla predisposizione ed alla valutazione di programmi di miglioramento della qualità (2)
 21. aver progettato e realizzato programmi di miglioramento della qualità in modo autonomo (1)
 22. aver realizzato interventi di valutazione della qualità dell'assistenza con metodi di certificazione e/o accreditamento (1)
 23. aver partecipato alla revisione critica di letteratura scientifica inerente gli interventi di prevenzione, diagnosi, cura (*evidence based medicine, healthcare, prevention, public health*) (1)
 24. aver effettuato revisioni sistematiche di letteratura inerente la Sanità Pubblica con annessa meta-analisi (1)
 25. aver collaborato all'attuazione dei principi di efficacia, appropriatezza ed efficienza nel processo decisionale in Sanità Pubblica (1)
26. aver collaborato alla progettazione, realizzazione e valutazione di programmi di gestione del rischio clinico e della sicurezza del paziente, inclusa la prevenzione e controllo delle *Healthcare Associated Infections* (HAI) e di *Anticrobial Stewardship* (AMR) (1)
27. aver collaborato alla realizzazione di *Root Cause Analysis* (RCA) (1)
28. aver collaborato alla realizzazione di *Failure Mode Effect Analysis* (FMEA) (1)
29. aver partecipato ad indagini epidemiologiche di sorveglianza nutrizionale nelle comunità e/o gruppi a rischio (1)
30. aver partecipato a valutazioni e categorizzazioni di rischio alimentare (1)
31. aver collaborato alla progettazione ed alla realizzazione di interventi di formazione di base o permanente per operatori dell'area sanitaria (1)
32. aver collaborato a progetti di comunicazione con la popolazione, direttamente o attraverso i mass media, relativi a problemi o emergenze sanitarie (1)
33. aver collaborato all'organizzazione di interventi di emergenza sanitaria (reali o simulati) (1)
34. aver partecipato all'attività di ricerca scientifica con pubblicazione di relativo articolo su riviste indicizzate e/o una comunicazione o poster a convegni nazionali/internazionali (4)
35. aver applicato la metodologia di ricerca qualitativa (reale o simulata) (1)
36. aver partecipato ad attività di *health impact assessment* (reale o simulata) (1)
37. aver frequentato, per una durata da stabilire da parte del Consiglio della Scuola, Direzioni Sanitarie (ASL, Azienda Ospedaliera, Pressidio) (1)
38. aver frequentato, per una durata da stabilire da parte del Consiglio della Scuola, Distretti Sanitari (1)
39. aver frequentato, per una durata da stabilire da parte del Consiglio della Scuola, Dipartimenti di Prevenzione (1)
40. aver frequentato, per una durata da stabilire da parte del Consiglio della Scuola, Agenzie Sanitarie o per l'Ambiente (1)
41. aver frequentato, per una durata da stabilire da parte del Consiglio della Scuola, strutture ove sia prevalente il rischio lavorativo biologico, partecipando alle attività di prevenzione e protezione della salute operate dai locali Medico Competente e Responsabile della Sicurezza (1)

Area di addestramento:

- | | |
|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Bisogni di salute e aspettative socio-sanitarie della popolazione | F. Igiene, sanità pubblica e medicina di comunità |
| <input type="checkbox"/> Epidemiologia e sistemi informativi | G. Igiene degli alimenti e nutrizione |
| <input type="checkbox"/> Scienze sociali e giuridiche applicate | H. Organizzazione e Direzione sanitaria |
| <input type="checkbox"/> D. Programmazione, organizzazione e valutazione | I. Presidi di prevenzione e Laboratorio di sanità pubblica |
| <input type="checkbox"/> E. Valutazione e controllo dei fattori influenti la salute | |

Obiettivo:

Quello che si prevede imparare come skill

Il tipo di prestazione:

Per ogni scheda si barra una specifica voce in base al lavoro che si andrà a svolgere, il numero tra parentesi, alla fine di ogni attività, indica numero minimo di attività da svolgere in 4 anni.

L'area di addestramento:

Area più pertinente nella quale si opera.

SCHEDA

Si articola in due parti:

PARTE PREVENTIVA

PARTE DA COMPILARE IN FASE DI PROGRAMMAZIONE:

Oggetto della prestazione: Organizzazione campagna vaccinale per le mammine pancine

Risultato atteso (verificabile in sede d'esame): libretti vaccinali compilati

Struttura/e di svolgimento (Responsabile/i): Scuola di specializzazione

Insegnamento: Promozione della salute

Sinergie: Dott.ssa Roberta BOSCO, Dott.ssa Chiara SALINI

Ore di lavoro previsto per effettuare la prestazione: 50

Data di assegnazione: 31/02/2021

LO SPECIALIZZANDO

IL TUTOR

IL RESPONSABILE DELLA
STRUTTURA DI ASSEGNAZIONE

PARTE CONSUNTIVA

PARTE DA COMPILARSI A CONSUNTIVO DELL'ATTIVITÀ:

1° Verifica in itinere: tipo
data
firma tutor

2° Verifica in itinere: tipo
data
firma tutor

VERIFICA FINALE: % conseguimento risultato (proposta per la Commissione d'Esame):
Ore di lavoro effettive per la prestazione:
Livello di autonomia raggiunto (da 0/nessuno a 3/totale):
data:

LO SPECIALIZZANDO

IL TUTOR

IL RESPONSABILE DELLA
STRUTTURA DI ASSEGNAZIONE

PARTE PER ESAME

% conseguimento risultato verificata in sede d'esame	C.F.U. attribuiti (peso specifico)	Data Esame	Il Direttore

PARTE PREVENTIVA

L'oggetto della prestazione:

descrizione specifica di ciò che viene fatto per raggiungere lo skill dichiarato in obiettivo.



Risultato atteso:

Sottoforma di materiale che possa documentare il lavoro svolto (es. report)

Struttura di svolgimento:

Prof. Messina → Scuola di Specializzazione o Laboratorio di Igiene ambientale.

Prof. Nante → Laboratorio di Organizzazione e Programmazione dei Servizi Sanitari.

Strutture esterne → struttura nella quale viene svolta l'attività.

Insegnamento:

selezionare, a seconda dell'attività svolta, tra le discipline inserite nel piano di studi dell'anno d'iscrizione.

Sinergie:

persone che collaborano al raggiungimento dell'obiettivo

Firme:

far firmare Tutor UNISI, Rest. Struttura che approva l'attività

Ore di lavoro previste:

Essendo questa la parte preventiva della scheda dovranno essere indicate le ore che si ipotizza possano essere necessarie allo svolgimento dell'attività

Data di assegnazione:

Quella in cui viene assegnata l'attività a prescindere che dal suo immediato inizio

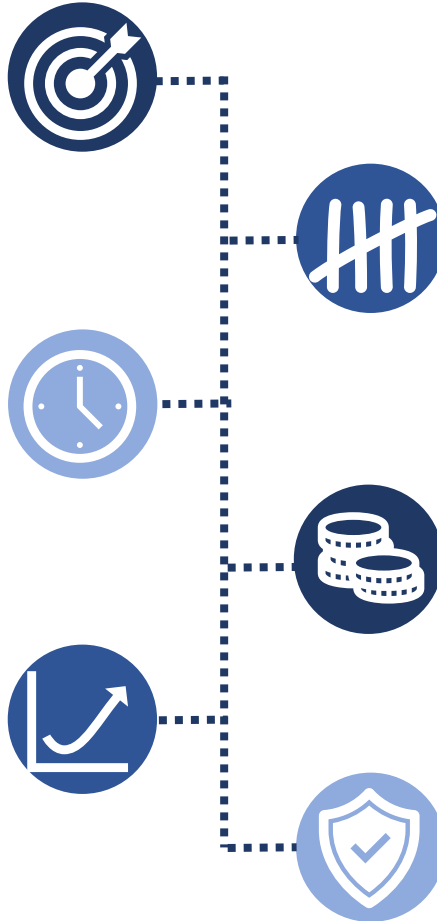


PARTE CONSUNTIVA ED ESAME

Da far compilare quando si vuole chiudere la scheda (**verifica finale**) o quando si effettua una **verifica in itinere**. Firma il tutor UNISI in carica.

Le **ore di prestazione totali** effettuate per quell'attività devono essere **indicate** al momento della chiusura della scheda.

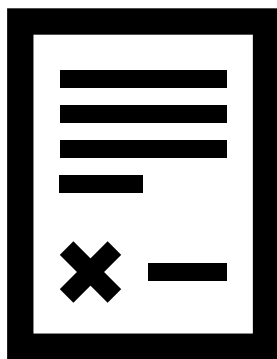
È inoltre necessario indicare il livello di **autonomia** raggiunto (0-3) e la **percentuale di risultato** conseguito.



L'ideale sarebbe arrivare alla fine dell'anno con la **maggior parte** delle schede **chiuse**, o in numero sufficiente per il raggiungimento dei crediti.

I **crediti**, assegnati in sede d'esame, variano in base al numero di ore (**30 ore = 1 CFU**) effettuate per ogni prestazione e alla percentuale di risultato raggiunto.

Livello di **autonomia raggiunto** e **percentuale di risultato** conseguito verranno **valutati in sede d'esame**.



**Documentazione
necessaria per il tirocinio
in rete formativa**



UNIVERSITÀ
DI SIENA
1240

Dipartimento di Medicina Molecolare e dello Sviluppo
Department of Molecular and Developmental Medicine

Siena, **11/11/2021**

Spett.le **dott./dott.ssa**

Il sottoscritto Gabriele Messina Direttore della Scuola di Specializzazione in Igiene e Medicina Preventiva a seguito di quanto deliberato dal Consiglio della Scuola di Specializzazione chiede, ai sensi dell'art.4 della convenzione stipulata in data **16/4/2021** tra Università di Siena e l'Azienda USL Toscana sud est (presso le strutture di Siena) per lo svolgimento di attività finalizzate alla formazione specialistica, l'utilizzo delle strutture della Vostra Azienda individuate nell'allegato a) per i periodi e per gli specializzandi riportati nel medesimo allegato.

Gli specializzandi dovranno svolgere le attività previste nella scheda individuale allegata alla presente nota e contrassegnata dal numero **XX**

In fede

Prof.....

Per accettazione

.....

01 di 3



Questo documento rappresenta la formale richiesta di svolgimento di attività formativa professionalizzante presso la sede scelta. È un «accordo di frequenza».



Dovrà essere firmata dal Direttore della Scuola di Specializzazione e controfirmata dal Responsabile di struttura per ciascuno specializzando.

N.B.

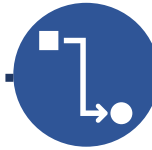
Numero XX,
segnalato prima in rosso, fa
riferimento al numero della scheda
(spiegata prima) del book;



Il numero della scheda del book
verrà individuato sulla base
dell'attività svolta;



La scheda del book dovrà
essere allegata a questa
documentazione.



In particolare andrà sostituito
con il numero della scheda
corrispondente;



L'attività svolta corrisponde alla
prima attività che si intende
svolgere, o che si è mandati a
svolgere, presso la struttura.



UNIVERSITÀ
DI SIENA
1240

Dipartimento di Medicina Molecolare e dello Sviluppo
Department of Molecular and Developmental Medicine

SCHEDA N. XX DEL MEDICO SPECIALISTA IN FORMAZIONE

Dott./Dott.ssa **Nome Cognome Specializzando/a**

Nato/a a il

Residente in in

Codice fiscale

Recapiti telefonici

Attività formative previste nella struttura organizzata di

Dell' **Ospedale o Asl**

per il periodo al Presidio di

Il Direttore della Scuola

Per la ASL/UOC

02 di 3

Nel secondo documento vengono evidenziati:



Anagrafica del Medico Specializzando



Unità operativa in cui si prevede verranno svolte le attività



Periodo di svolgimento di tale attività

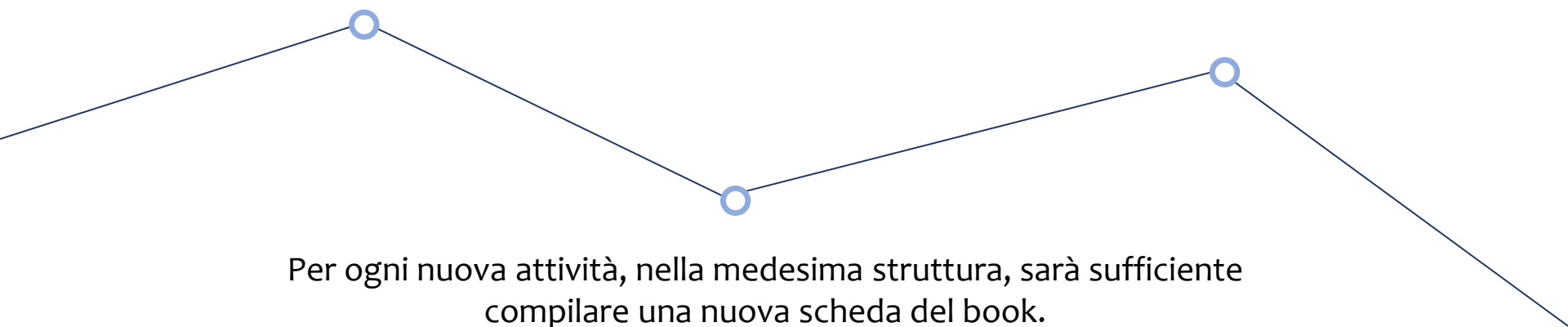


Sede di svolgimento dell'attività

N.B.

Nel documento «dell'accordo di frequenza» si inseriscono inizialmente le schede per le prime attività professionalizzanti che lo specializzando andrà a svolgere.

Il periodo di svolgimento è da intendersi come l'intero periodo di permanenza in una specifica struttura (es. Dipartimento di Prevenzione, Distretto, Direzione Sanitaria).



Per ogni nuova attività, nella medesima struttura, sarà sufficiente compilare una nuova scheda del book.

Allegato a)

SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN
IGIENE E MEDICINA PREVENTIVA

Nome e Cognome	Anno di Corso	Reparto di Frequenza	Periodo di Frequenza

Il Direttore della Scuola

Per la ASL/UOC

03 di 3

Nell'allegato A si inserisce, sotto forma di tabella, il periodo di frequenza in una determinata struttura.

Dovranno essere indicati:

- Nome e Cognome dello specializzando
- Anno di corso
- Reparto di frequenza
- Periodo di frequenza (datazione)

Il documento dovrà essere firmato dal Direttore della Scuola di Specializzazione e dal Responsabile della ASL/UOC prima di iniziare l'attività.

Approfondimenti

<http://www.pubblichealth.it/scuola-specializzazione-igiene-medicina-preventiva/>

<http://www.pubblichealth.it/scuola-specializzazione-igiene-medicina-preventiva/#1467208517746-0835123e-84c2>