CEFPAS

OBIETTIVO Trauma

REGIONE SICILIANA

OBIETTIVO Trauma & SAP

4° CONGRESSO NAZIONALE CONGIUNTO

OBIETTIVO TRAUMA

Ruolo della Formazione avanzata per una migliore gestione del trauma di interesse chirurgico

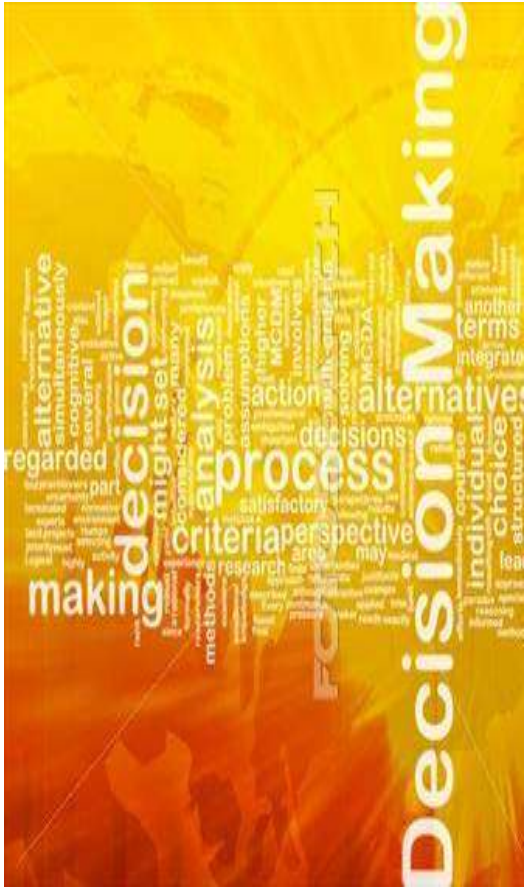
9-10 Giugno 2025

Caltanissetta - Cefpas (Sala Giovanni Paolo II)

La formazione e le competenze avanzate nel trauma, sinergie tra università e Aziende Sanitarie

Dr. Angelo Gambera

La Formazione



Mantenere aggiornate le conoscenze e migliorare le competenze professionali costituisce un fattore imprescindibile per ogni ***Professionista della Salute****, al fine di garantire ai cittadini la* ***tutela della salute****, assicurando l'efficacia e l'appropriatezza delle cure erogate.*

La continuità di questo percorso per tutta la vita professionale *risponde al concetto di eticità, trasparenza ed assunzione di responsabilità nei confronti dell'utente.*

TIPOLOGIE DI FORMAZIONE

- **Formazione Residenziale (RES)** — si sviluppa in aula
- **Formazione sul Campo (FSC)** — possono essere realizzate sul “posto di lavoro” e prevede:
  - attività di addestramento,
  - audit clinico
  - partecipazione a progetti di miglioramento
  - partecipazione a ricerche
- **Formazione a Distanza (FAD)** — frequenza di un numero di partecipanti molto elevato e prevede l’utilizzo di supporti formativi informatici tramite le piattaforme e-learning dell’Azienda
- **Blended** — metodologia ibrida tra la formazione offline (RES) e online (FAD)

E.C.M.

agenas

Educazione Continua in Medicina

Diverse sono le **metodologie formative** utilizzabili in ognuna delle tipologie di formazione citate.

- ***Lezione/discussione***: presentazione formale di un argomento a un uditorio, anche con l'utilizzo di sussidi audiovisivi e con uno spazio per domande e discussione.

- ***Dimostrazione*** : illustrazione di procedure, con filmati, video e altri ausili didattici.

- ***Lavoro in piccolo gruppo****:* l'obiettivo è quello di ampliare sia le conoscenze sia i comportamenti, privilegiando il "**saper fare**". Prevede la partecipazione diretta dei formandi con forte interazione. Nel "piccolo gruppo" si sviluppa, in autonomia e in un tempo determinato, un tema affidato che sarà successivamente presentato e discusso con l'intero gruppo.

…"Quando mi sono laureato ho capito presto che ci sarebbero stati momenti nei quali avrei dovuto eseguire procedure che non avevo mai visto e tanto meno praticato. I piloti delle linee aeree imparano a volare su aerei veri prima di cominciare a trasportare passeggeri. A causa della limitatezza delle opportunità di formazione, il personale sanitario fanno esperienza con i pazienti»…

'Tutti uccidiamo qualche paziente mentre stiamo imparando'*

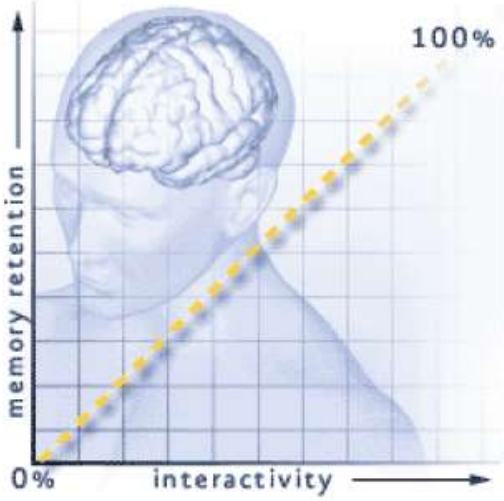
**'We all kill a few patients as we learn' – article written by Jed Mercurio for the Guardian Newspaper, published 1 8th May 2004*

Educazione continua in Medicina → Formazione continua in Medicina

*L'evoluzione della formazione basata su **principi andragogici**, deve considerare la necessità dei discenti adulti di apprendere in relazione al bisogno **di sapere** e **di saper fare.***

Teorico/Pratico → Teorico-Tecnico-Pratico

Perché usare la simulazione ?



We Remember:

10% of what we read
20% of what we hear
30% of what we see
50% of what we see and hear
80% of what we say
90% of what we say and do

- L' interattività permette di migliorare l' apprendimento facilitando la fissazione dei concetti esposti
- I discenti possono imparare più velocemente e partecipano più attivamente quando possono utilizzare sistemi interattivi

Najjar, L. J. (1998). Principles of educational multimedia user interface design. *Human Factors*, 40(2), 311-323.

Perché usare la simulazione ?

We Remember:

10% of what we read
20% of what we hear
30% of what we see
50% of what we see and hear
80% of what we say
90% of what we say and do

Learning

Teach Others	90%	Collaborative Simulations
Learn By Doing	75%	Simulations
Discussion Groups	50%	Web Seminars, IM, chat
Demonstration	30%	Animation
Audio Visual	20%	PowerPoint Slides
Lecture	5%	Streaming media

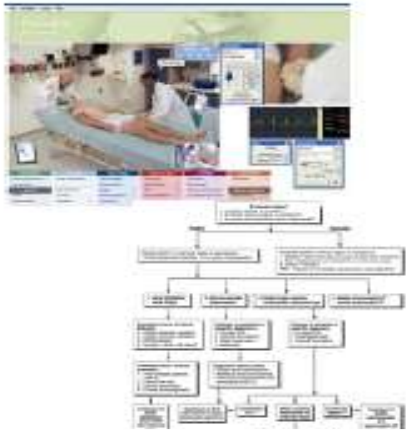
Source: Andersen Consulting

Najjar, L. J. (1998). Principles of educational multimedia user interface design. *Human Factors*, 40(2), 311-323.

Simulazione

Micro

La **micro simulazione** al computer permette di confrontarsi con linee guida e algoritmi all'interno di casi clinici virtuali



Skill

Gli **skill** trainers (manichini o parti anatomiche) con i quali ci si può "allenare" nelle tecniche manuali. Utilizzati anche per esercitazioni di BLS e ALS

Macro

La **macro** simulazione (**simulazione avanzata**) propone uno scenario di realtà virtuale in ambiente simulato

LAUREA -> Durata triennale, 180 crediti

Obiettivo: padronanza di metodi e contenuti scientifici generali, nonché acquisizione di specifiche conoscenze professionali

LAUREA ~~SPECIALISTICA~~ MAGISTRALE

Conseguibile dopo altri 2 anni di studio,

300 crediti (180+120)

Obiettivo: Formazione di livello avanzato per l'esercizio di attività di elevata qualificazione

MASTER 1° e 2° Livello -> Durata annuale 60 crediti

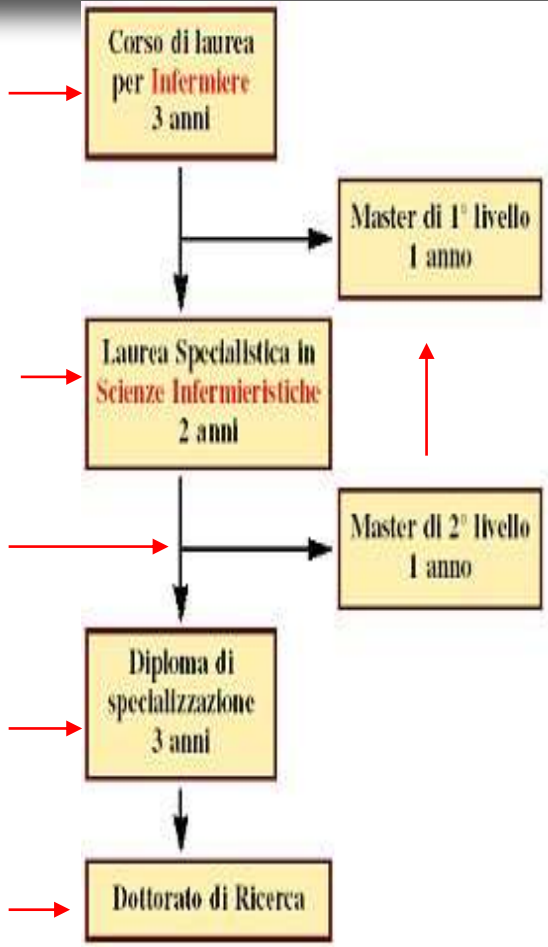
Obiettivo: Perfezionamento scientifico e formazione permanente

~~DIPLOMA DI SPECIALIZZAZIONE~~

minimo 60 crediti Può essere istituito solo in applicazione di direttive U.E. o di leggi. Il titolo di accesso è la laurea, con eventuale formazione aggiuntiva di un anno, o la laurea specialistica.

DOTTORATO DI RICERCA

Durata almeno triennale Obiettivo: approfondimento dell'indagine scientifica e della metodologia di ricerca



Università

- Questa riforma del sistema universitario si pone degli obiettivi specifici:

- **CONIUGARE** alla preparazione metodologico-culturale propria dell'università, una formazione altamente professionalizzante

- **FACILITARE** la mobilità degli studenti a livello nazionale ed internazionale attraverso l'applicazione di un sistema di crediti.

- **RIDURRE** i tempi per conseguire il titolo ed il numero degli abbandoni.

la norma prevede che per conseguire della **Laurea ~~Specialistica~~ magistrale** lo studente debba aver acquisito almeno **120 C**rediti **F**ormativi **U**niversitari, oltre quelli acquisiti per conseguire la laurea (180 Cfu)

1 Cfu = 30 ore – LSNT/1

1 Cfu = 25 ore - LMSNT/1

CFU equivale a: impegno didattico da parte dello studente, comprensivo sia delle attività di **insegnamento, di esercitazione e di tirocinio, che dello studio individuale** necessario allo studente per un efficace apprendimento

PERCHÉ PARLIAMO DI DIFFERENZE TRA ATENEI

L. 509/99 **AUTONOMIA DIDATTICA degli ATENEI**

Questo concetto consente di far fronte alle esigenze formative del territorio di competenza dei relativi atenei.

Art. 10 comma 1 della L. 509/99

Attività formative si distinguono in sei tipologie:

1)	DI BASE		(>10%)	dei crediti assegnati in sede nazionale
2)	CARATTERIZZANTI		(>10%)	il profilo professionale
3)	INTEGRATIVE O AFFINI	(>10%)	lavori di gruppo, seminari, esercitazioni	
4)	OPZIONALI		(>5%)	
5)	PREP. ESAME FINALE		(>5%)	
6)	ALTRE ATTIVITA'		(>5%)	ling. stran., informatica Stage

ecc.

=45% <66"

34/55 % autonomia didattica

Università

Professionalizzante - Tirocinio

l **tirocinio formativo** è da sempre la colonna portante del percorso clinico-didattico degli infermieri italiani; **esso rappresenta la sinapsi tra il sapere cognitivo ed il sapere pratico,** l'elemento caratterizzante di tutto il processo formativo.

Il tirocinio permette la **trasmissione di una cultura professionale** legata ad una pratica in evoluzione, quale è quella infermieristica, attraverso un percorso definito per obiettivi che integrano, arricchiscono e verificano gli apprendimenti teorici.

Sono circa **1800, per un totale di 60 crediti formativi universitari nel triennio, le ore obbligatorie** che gli **studenti infermieri** trascorrono nelle Unità Operative delle Aziende Ospedaliere Universitarie, con l'obiettivo di imparare il maggior numero di tecniche, nozioni e comportamenti utili per diventare dei buoni professionisti della salute.

- **tirocinio professionalizzante** è una strategia formativa che prevede l'affiancamento dello studente ad un professionista sanitario esperto nel suo contesto lavorativo ed ha come **obiettivo generale quello di far apprendere allo studente il maggior numero possibile di competenze previste dal ruolo professionale**.

Università

FNOPI

FEDERAZIONE NAZIONALE ORDINI PROFESSIONI INFERMIERISTICHE

CONSENSUS CONFERENCE

Documento di consenso

2023

FNOPI

La revisione dell'assetto formativo infermieristico in risposta all'emergente fabbisogno formativo di base e specialistico

Gruppo di lavoro numero 3

Università

1. convertire il Corso di Laurea in Infermieristica Pediatrica in un percorso specialistico post base (infermiere con laurea magistrale in area pediatrico neonatologica).

2. incremento del numero di docenti universitari infermieri di ruolo sufficiente a non impattare negativamente sugli altri corsi di laurea attualmente attivi.

Università

3. **lauree magistrali a indirizzo clinico** debbano svilupparsi nei seguenti ambiti (in gran parte già previsti dal DM 739/1994.

1. cure primarie e sanità pubblica;
2. neonatologica e pediatrica;
3. salute mentale e dipendenze;
4. intensiva e dell'emergenza;
5. medica;
6. chirurgica.

4. conoscenze e **competenze manageriali per i ruoli di direzione deve essere garantita con percorsi distinti** e successivi alla laurea magistrale, come ad esempio i master di II livello o i corsi di alta formazione.

Università

5. laurea magistrale a indirizzo **clinico sia abilitante verso l'esercizio di un profilo professionale** con competenze avanzate nonché funzioni e attività specifiche distintive dal **laureato triennalista** (esempio la possibilità di prescrivere alcuni presidi).

6. istituzione di scuole di **specialità interprofessionali** quali ad esempio nell'ambito **delle cure primarie e sanità pubblica, cure palliative, geriatria** ecc.

Università

LAUREA -> Durata triennale, 180 crediti

Obiettivo: fornire basi scientifiche, metodologiche, tecniche e relazionali per sostenere il ragionamento clinico nelle principali condizioni di salute, malattia, e fine vita e per sviluppare competenze utili ad assicurare alla persona assistita il mantenimento e/o l'aumento dell'indipendenza nella cura di sé.

LAUREA MAGISTRALE -Specialistica

Conseguibile dopo altri 2 anni di studio,

300 crediti (180+120)

Obiettivo: Formazione di livello avanzato per l'esercizio di attività di elevata qualificazione

1. cure primarie e sanità pubblica;
2. neonatologica e pediatrica;
3. salute mentale e dipendenze;
4. intensiva e dell'emergenza;
5. medica;
6. chirurgica.

MASTER 1° e 2° Livello -> Durata annuale 60 crediti

Obiettivo: Perfezionamento scientifico e formazione permanente

Scuole di Specialità interprofessionali e dottorato di ricerca

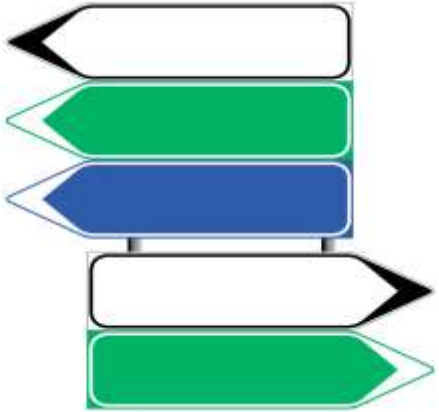
Durata almeno triennale

Obiettivo: approfondimento dell'indagine scientifica e della metodologia di ricerca

Istituzione delle Scuole di Specialità **interprofessionali**

Università

La SFIDA per l'attuale sistema FORMATIVO ruoterà infatti non solo sui saperi tecnici, ma anche sulla creazione di un mindset diverso per i futuri operatori sanitari, che li renda in grado di seguire con tempestività ed efficacia i trend apportati da innovazione E tecnologia



Associare alle Hard Skills anche Competenze Comportamentali (Soft Skills)

" la difficoltà non sta tanto nello

sviluppo di nuove idee,

ma nel fuggire dalle vecchie "

John Maynard Keynes.

Grazie

Dr. Angelo A. Gambera