

Adottata dal DIRETTORE GENERALE in data 8 NOV. 2017

OGGETTO: Autorizzazione e liquidazione PFA ECM: "Informatizzazione e gestione delle apparecchiature in Medicina Nucleare". Spesa complessiva € 826,24.

Pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire dal 9 NOV. 2017 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 dell'Ufficio 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 S. C. di Medicina Nucleare del P. O. San Michele ha attivato il suddetto corso al fine di trattare il flusso dei dati informativi ed informatici tra i vari software. Flusso necessario per la gestione del percorso assistenziale in Medicina -Nucleare;

Considerato altresì che il suddetto corso è compreso nel Piano annuale della Formazione anno 2017 approvato con Deliberazione n° 2324 del 14.12.2016;

Ritenuto che l'attività formativa rivolta a Medici, Biologi, Infermieri, TSRM, TSLB dell'Azienda, per un totale 24 partecipanti suddivisi in 4 edizioni, è stata svolta da docenti interni fuori dall'orario di servizio;

Valutato il progetto formativo: "Informatizzazione e gestione delle apparecchiature in Medicina Nucleare" che si allega al presente atto per farne parte integrante e sostanziale;

Verificato che il Responsabile Scientifico, con nota Prot. N° 17/41 del 29.09.2017 allegata al presente atto, attesta che i docenti hanno regolarmente svolto le lezioni;

Con il parere favorevole del Direttore Amministrativo nonché del Direttore Sanitario;

%

Segue Deliberazione n. 2066 del 8 NOV. 2017

DELIBERA

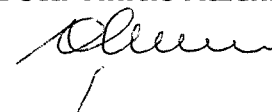
Per i motivi espressi in premessa:

1. di autorizzare il PFA ECM: "Informatizzazione e gestione delle apparecchiature in Medicina Nucleare", rivolto a Medici, Biologi, Infermieri, TSRM, TSLB dell'Azienda, per un totale 24 partecipanti suddivisi in 4 edizioni.
2. Confermare che l'attività formativa è stata svolta da docenti interni fuori dall'orario di servizio.
3. Determinare che la spesa complessiva è di € 826,24 (ottocentoventisei euro e 24 centesimi) onnicomprensiva, da gravare sui Fondi Aziendali per l'aggiornamento professionale anno 2017.
4. Autorizzare il Servizio del Personale al pagamento dei docenti interni come da schema allegato.
5. Imputare sul conto aziendale n. A506030204 la spesa complessiva è di € 826,24.

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott.ssa Laura Balata

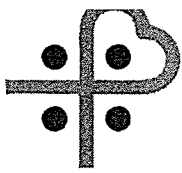


IL DIRETTORE SANITARIO
Dott. Vinicio Atzeni



IL DIRETTORE GENERALE
Dott.ssa Graziella Pintus





AO Brotzu



Sistema Sanitario
Regione Sardegna

Al Sig. Direttore Generale

RICHIESTA:

EVENTO FORMATIVO REGIONALE
PROGETTO FORMATIVO AZIENDALE

TITOLO DELL'EVENTO/PROGETTO FORMATIVO

INFORMATIZZAZIONE E GESTIONE DELLE APPARECCHIATURE IN MEDICINA NUCLEARE

STRUTTURA PROPONENTE

S.C. MEDICINA NUCLEARE P.O. SAN MICHELE

OBIETTIVI

TRATTARE IL FLUSSO DEI DATI INFORMATIVI ED INFORMATICI TRA I VARI SOFTWARE. FLUSSO NECESSARIO PER LA GESTIONE DEL PERCORSO ASSISTENZIALE IN MEDICINA NUCLEARE

CONTENUTI (indicazione e definizione dei contenuti del progetto formativo)

ILLUSTRAZIONE DEL PROCESSO DI INFORMATIZZAZIONE DELLE ATTIVITA' ILLUSTRANDO IL FLUSSO DI DATI DELLA CONOSCENZA, LE FUNZIONI DEI VARI SOFTWARE E SISTEMI INFORMATIVI DEL PERCORSO ASSISTENZIALE IN MEDICINA NUCLEARE
ILLUSTRAZIONE E DIMOSTRAZIONE DELLA MODALITA' DI GESTIONE QUOTIDIANA DELLE APPARECCHIATURE USATE PER L'IMAGING DIAGNOSTICO.

A) Acquisizione competenze tecnico-professionali:

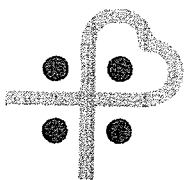
APPRENDIMENTO DI NOZIONI ATTE AD INCREMENTARE LE CONOSCENZE VOLTE ALL'INFORMATIZZAZIONE DEI PROCESSI.
INCREMENTARE LE CONOSCENZE SUI SOFTWARE E LA GESTIONE DELLE APPARECCHIATURE DI IMAGING UTILIZZATI VOLTE ALL'INCREMENTO DELLE CAPACITA' DI PROBLEM-SOLVING.

B) Acquisizione competenze di processo:

APPRENDERE L'UTILIZZO E IL RUOLO DEI SOFTWARE DEDICATI ALLA GESTIONE DELL'ACCETTAZIONE, CAMERA CALDA, IMAGING E ARCHIVIAZIONE.
IDENTIFICARLI DELLE VARIE ATTIVITA' COSTITUENTI IL PERCORSO ASSISTENZIALE

C) Acquisizione competenze di sistema:

COMPRENDERE I FLUSSI INFORMATIVI E LE MODALITA' DI DIFFUSIONE DELLA CONOSCENZA NELLE VARIE ATTIVITA' DEL PROCESSO ASSISTENZIALE.



AO Brotzu

TIPOLOGIA DI EVENTO:



Sistema Sanitario
Regione Sardegna

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 MEDICINA NUCLEARE P.O. SAN MICHELE

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. _____ partecipanti
 Altro (specificare) _____

AUSILI DIDATTICI

- LAVAGNA LUMINOSA
 LAVAGNA A FOGLI MOBILI
 PC
 VIDEOPROIETTORE
 ALTRO DA SPECIFICARE _____

EDIZIONI E DATE

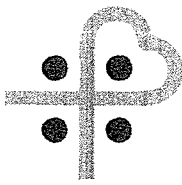
Il progetto formativo si svolge in più edizioni?

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.

Sarà in ogni caso possibile richiedere una nuova edizione successivamente.



Edizione numero	Partecipanti per edizione	Data inizio (gg/mm/aaaa)	Data fine (gg/mm/aaaa)
1	6	26/06/17	26/06/17
2	6	27/06/17	27/06/17
3	6	03/07/17	03/07/17
4	6	04/07/17	04/07/17

PROFESSIONI

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

PROFESSIONI SANITARIE

- Medico chirurgo
 Medicina Nucleare

n. 5

- Laureati non medici (specificare)
biologi

n. 3n. n. **PROFESSIONI SANITARIE INFERMIERISTICHE E PROF. SANITARIA OSTETRICA**

- Infermiere

n. 5**ALTRE PROFESSIONI SANITARIE**

- Tecnico Sanitario Laboratorio Biomedico
 Tecnico Sanitario di Radiologia Medica

n. 1n. 10**TUTTE LE PROFESSIONI**n. 24**PROVENIENZA DEL PARTECIPANTE
(indicare esterni)**

- ASL n.
 Strutture private
 Altri enti o amministrazioni pubbliche

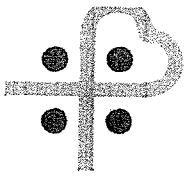
DURATA E ARTICOLAZIONE

(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 16:00

PROGRAMMA

Si allega file del programma del corso: SI X NO



AO Brotzu



Sistema Sanitario
Regione Sardegna

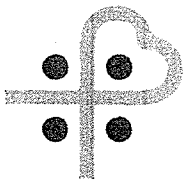
MATERIALE DIDATTICO da consegnare ai partecipanti.
(Barrare le caselle d'interesse)

- 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
- 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	€ 25,82 X32 ORE
Pernottamento	€-
Pasti	€-
Spese di viaggio	€-
Altro:	
1. materiale didattico	€-
2. costo accreditamento	€-
Totale	€826.24

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.

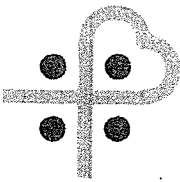
Nome MELIS Cognome GIORGIO
 Qualifica DIR. MEDICO
 Struttura MEDICINA NUCLEARE P.O. SAN MICHELE
 Telefono _____ Cellulare _____
 Fax _____ email giorgiomelis@aob.it

DOCENTI (dati dei docenti)

Nome MARCO Cognome LUSSU
 Telefono _____ Cellulare 3492318195
 Fax _____ email marcolussu@aob.it
 Curriculum ALLEGATO

Nome CORRADO Cognome SPANO
 Telefono 070539235 Cellulare _____
 Fax _____ email corradospano@aob.it
 Curriculum _____

Nome _____ Cognome _____
 Telefono _____ Cellulare _____
 Fax _____ email _____
 Curriculum _____



A) Motivazione della scelta scientifica:

NECESSITA' DI TRATTARE IL PROCESSO DI INFORMATIZZAZIONE E LA GESTIONE DI APPARECCHIATURE DI IMAGING.

B) Motivazione della scelta economica:

I DOCENTI E I LOCALI SONO INTERNI ALL'AZIENDA OSPEDALIERA.

C) Motivazione della scelta dei docenti:

I DOCENTI HANNO MOSTRATO INTERESSE E CAPACITA' NELL'INSERIMENTO DEI VARI APPLICATIVI ALL'INTERNO DELLE ATTIVITA' DEL PROCESSO ASSISTENZIALE E PADRONANZA NELLA GESTIONE DELLE APPARECCHIATURE VOLTE ALL'IMAGING DIAGNOSTICO.

A) Docenti Interni:

- in orario di servizio*
- fuori orario di servizio*

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: CAGLIARI

Data (gg/mm/aaaa): 01/06/2016

Nome e cognome (in stampatello)
 Direttore Generale
 Timbro e Firma (leggibile)
 Direttore Generale

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU" PINTUS
 IL DIRETTORE GENERALE
 Dott.ssa Graziella Pintus



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

Azienda Ospedaliera "G. BROTZU"
 CAGLIARI
 S.C. MEDICINA NUCLEARE
 DR. GIORGIO MELIS
 Dr. GIORGIO MELIS

Nome e cognome (in stampatello)
 Il Direttore del Dipartimento
 Timbro e Firma (leggibile)
 Il Direttore del Dipartimento

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"
 S.C. di RADIOLOGIA
 DR. SSA MARIA GRAZIA BATTI
 Direttore: Dott. Grazia Batti

Nome e Cognome (In stampatello)
 Responsabile Ufficio Formazione

DR. ANDREA CORRIAS

Timbro e firma (leggibile)

AO Brotzu - Cagliari
 UFFICIO FORMAZIONE
 Resp.: Dott. Andrea Corrias

PFA: "INFORMATIZZAZIONE E GESTIONE DELLE APPARECCHIATURE IN MEDICINA NUCLEARE"

EDIZIONE 1 26/06/2017

EDIZIONE 2 27/06/2017

EDIZIONE 3 03/07/2017

EDIZIONE 4 04/07/2017

Programma didattico dettagliato

	Inizio	Fine		Metodologia	Docente	Sostituto
Sessione 1						
Dettaglio 1	14:45	16:00	Informatizzazione della Gestione del percorso Assisenziale	RTP	Lussu Marco Spano Corrado	
Dettaglio 2	16:00	17:00	Tipologie di Applicativi e flussi informativi	RTP	Lussu Marco Spano Corrado	
Dettaglio 3	17:00	17:45	Gestione delle apparecchiature di imaging	DT	Lussu Marco Spano Corrado	
Dettaglio 4	17:45	18:15	Discussione Finale	CD	Lussu Marco Spano Corrado	
Dettaglio 5	18:15	18:45	Conclusione dei lavori e verifica finale	RTP	Lussu Marco Spano Corrado	

	METODI DIDATTICI	Ore	Min
LM	LEZIONI MAGISTRALI		
RTP	SERIE DI RELAZIONI SU TEMA PREORDINATO	2	45
TRD	TAVOLE ROTONDE CON DIBATTITO TRA ESPERTI		
CD	CONFRONTO/DIBATTITO TRA PUBBLICO ED ESPERTO/I GUIDATO DA UN CONDUTTORE ("L'ESPERTO RISPONDE")		30
DT	DIMOSTRAZIONI TECNICHE SENZA ESECUZIONE DIRETTA DA PARTE DEI PARTECIPANTI		45
LG	PRESENTAZIONE DI PROBLEMI O DI CASI CLINICI IN SEDUTA PLENARIA (NON A PICCOLI A GRUPPI)		
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		



AO Brotzu



Sistema Sanitario
Regione Sardegna

Dr. Giorgio Melis
tel. 070-539234
Responsabile Scientifico evento ECM

Prot n° 17/41

Cagliari 29/09/2017

c.a.

Ufficio Formazione (c/o P.O. Oncologico "Businco")

Responsabile Dr. Andrea Corrias
Corpo G 1° piano
Via Edward Jenner
09121 Cagliari

Oggetto : Richiesta liquidazione compensi per l'evento ECM dal titolo: Informatizzazione e gestione delle apparecchiature in Medicina Nucleare.

Codice E.C.M. n° 1966 Edizioni 4

Si dichiara che il corso composto da 4 edizioni si è svolto regolarmente nelle giornate previste (26-06.2017 – 27.06.2017 – 03-04.2017 – 04.04.2017) con una partecipazione soddisfacente da parte di tutti gli iscritti (operatori sanitari operanti nei due presidi ospedalieri dell'azienda Brotzu), sia per il numero di presenze che per il tipo di coinvolgimento dimostrato.

Il metodo utilizzato dai docenti Dr. Marco Lussu e Dr. Corrado Spano (docenti interni dell'area di interesse del corso ECM) ha visto la partecipazione coinvolta di tutte le figure professionali presenti con approfondimento pratico e approfondimenti legislativi inerenti il corso svolto.

Gli stessi tramite l'analisi del questionario di gradimento dei docenti e gli argomenti trattati reputano il corso svolto dagli stessi efficace per la propria formazione continua.

Analisi questionario di apprendimento : I partecipanti hanno risposto in base a conoscenze acquisite durante il corso, evidenziando apprendimenti decisamente omogenei con rilevanza di circa il 99% delle risposte esatte.

Si ritiene pertanto che gli obiettivi preposti e gli argomenti trattati dal corso siano stati raggiunti in modo sufficientemente efficace e proficuo.

Detto ciò si chiede la liquidazione dei compensi previsti in €. 826,24 totali, come da approvazione del Piano Annuale della Formazione 2017, deliberazione n° 2324 del 14.12.2016

Cordiali saluti

Il Responsabile Scientifico

Azienda Ospedaliera "G. BROTZU"

CAGLIARI

S.C. MEDICINA NUCLEARE

IL DIRETTORE

Dr. GIORGIO MELIS

ELENCO DOCENTI INTERNI
Corso ECM: "EVOLUZIONE DEI SISTEMI E DELLE PROCEDURE OPERATIVE PER GLI ADDETTI ALLA MANIPOLAZIONE
DEI RADIOFARMACI".

Anno 2017

Cognome	Nome	Data Nascita	Luogo di Nascita	C. F.	N° Ore docenza	Importo	Totale
Lussu	Marco	24/03/1983	San Gavino Monreale	LSSMRC83C24H856K	16	25,82	413,12
Spano	Corrado	08/05/1965	Cagliari	SPNCRD65E08B354A	16	25,82	413,12
Totale						€	826,24

AO Brotzu - Cagliari
 UFFICIO FORMAZIONE
 Resp.: Dott. Andrea Corrias

