

Deliberazione n. 2512

Adottata dal Commissario Straordinario in data 10.12.2019

OGGETTO: Autorizzazione PFA ECM: "Il Triage in Pronto Soccorso" - Corso base abilitante. Modulo 2.
Spesa complessiva € 5.920,00 piu IVA CIG ZC32AC8AB7

Publicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire da 10.12.2019 per 15 giorni consecutivi e posta a disposizione per la consultazione.

Il Commissario Straordinario Dott. Paolo Cannas
Coadiuvato da
Direttore Amministrativo Dott. Ennio Filigheddu
Direttore Sanitario Dott. Raimondo Pinna

S.S.D. Affari Generali Ufficio Delibere

La presente Deliberazione prevede un impegno di spesa a carico dell' Azienda Ospedaliera Brotzu

SI NO

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 Struttura delle Professioni Sanitarie vuole attivare il suddetto corso al fine formare i medici e gli infermieri del Pronto Soccorso e della Medicina d'Urgenza Pediatrica, non ancora formati all'attività di triage, sulle indicazioni previste dalla normativa, migliorare l'organizzazione, rotazione tra i professionisti triagisti prevenendo situazioni di stress dovute al carico di responsabilità;
- Considerato** altresì che il Commissario Straordinario ha autorizzato l'attuazione del suddetto corso di formazione come da nota Prot. N° NP/2019/8721 del 12.09.2019 che si allega al presente atto per farne parte integrante e sostanziale;
- Atteso** che i Responsabili Scientifici, per l'attività di docenza esterna, hanno individuato la Società Scientifica Gruppo Formazione Triage come da dichiarazione di scelta Prot. n. 10831 del 14.11.2019 allegata al presente atto per farne parte integrante e sostanziale;
- Dato Atto** che l'attività formativa è rivolta al personale Medico e Infermieristico del Pronto Soccorso e della Medicina d'Urgenza Pediatrica non abilitati all'attività di triage, per un totale di 20 partecipanti, sarà svolta sia dai docenti della Società Scientifica Gruppo Formazione Triage che da docenti interni fuori orario di servizio, come da elenco autorizzato nel progetto;



Segue Deliberazione n. 2512 del 10.12.2019

- Ritenuto** di assegnare l'attività di docenza in argomento alla Società Scientifica Gruppo Formazione Triage per un importo complessivo pari a € 5.500,00, più IVA, per la docenza, materiale didattico, spese di viaggio, vitto e alloggio, come da preventivo allegato;
- Valutato** il progetto formativo: "Il Triage in Pronto Soccorso" - Corso base abilitante. Modulo 2, che si allega al presente atto per farne parte integrante e sostanziale;
- Con** il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario

DELIBERA

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

- autorizzare il PFA ECM: "Il Triage in Pronto Soccorso" - Corso base abilitante. Modulo 2, rivolto al personale Medico e Infermieristico del Pronto Soccorso e della Medicina d'Urgenza Pediatrica non abilitati all'attività di triage per un totale di 20 partecipanti.
- confermare che l'attività formativa sarà svolta sia da docenti esterni della Società Scientifica Gruppo Formazione Triage, che da docenti interni fuori orario di servizio, 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 € 5.920,00 (cinquemilanovecentoventi euro) più IVA, come da documentazione allegata al presente atto per farne parte integrante e sostanziale, da gravare sui Fondi Aziendali per l'aggiornamento professionale anno 2019.
- autorizzare la S.C. Contabilità, Bilancio e Controllo di Gestione all'emissione dei relativi ordini di pagamento dietro presentazione della documentazione.
- autorizzare la S.C. Servizio Gestione Sviluppo Risorse Umane al pagamento dei docenti interni.
- imputare sul conto aziendale n. A506030204 la spesa complessiva di € 5.920,00 più IVA.

Il Commissario Straordinario
Dott. Paolo Cannas

Il Direttore Amministrativo
Dott. Ennio Filigheddu

Il Direttore Sanitario
Dott. Raimondo Pinna



Al Sig. Direttore Generale

RICHIESTA:

EVENTO FORMATIVO REGIONALE
PROGETTO FORMATIVO AZIENDALE

TITOLO DELL'EVENTO/PROGETTO FORMATIVO

"Il triage in pronto soccorso" – corso base abilitante – modulo 2

STRUTTURA PROPONENTE

Struttura Professioni Sanitarie

OBIETTIVI

Formare tutti gli Infermieri operanti nel Pronto Soccorso Generale per lo svolgimento dell'attività di triage.

CONTENUTI (indicazione e definizione dei contenuti del progetto formativo)

- *Obiettivi del triage infermieristico*
- *Caratteristiche e competenze dell'Infermiere di Triage*
- *Obiettivi e fasi della valutazione di triage*
- *Utilizzo della scheda di triage*
- *Definizione e attribuzione dei codici di priorità*
- *Valutazione del sistema di triage*
- *Elementi di comunicazione e aspetti relazionali*
- *Aspetti legali del triage infermieristico*

A) Acquisizione competenze tecnico-professionali:

Acquisizione del processo decisionale che permetta di effettuare una corretta valutazione di tutti i pazienti che afferiscono al pronto soccorso, fino alla giusta attribuzione del codice di priorità.

B) Acquisizione competenze di processo:

Acquisizione di percorsi e metodologie standardizzate di valutazione

C) Acquisizione competenze di sistema:

Acquisire come Azienda le competenze per un approccio sistematico dell'utente ai servizi di emergenza e urgenza

**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 _____

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.

Edizione numero	Partecipanti per edizione	Data inizio (gg/mm/aaaa)	Data fine (gg/mm/aaaa)
ed. 1 Corso base	20	9 dicembre 2019	10 dicembre 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. _____
- Genetica Medica** n. _____
- Geriatrics** n. _____
- Malattie Metaboliche e Diabetologia** n. _____
- Malattie dell' Apparato Respiratorio** n. _____
- Malattie Infettive** n. _____
- Medicina e Chirurgia di Accettazione e di Urgenza** n. _____



<input type="checkbox"/> <i>Medicina Fisica e Riabilitazione</i>	<i>n. _____</i>
<input type="checkbox"/> <i>Medicina Interna</i>	<i>n. _____</i>
<input type="checkbox"/> <i>Medicina Termale</i>	<i>n. _____</i>
<input type="checkbox"/> <i>Medicina Aeronautica e Spaziale</i>	<i>n. _____</i>
<input type="checkbox"/> <i>Medicina dello Sport</i>	<i>n. _____</i>
<input type="checkbox"/> <i>Nefrologia</i>	<i>n. _____</i>
<input type="checkbox"/> <i>Neonatologia</i>	<i>n. _____</i>
<input type="checkbox"/> <i>Neurologia</i>	<i>n. _____</i>
<input type="checkbox"/> <i>Neuropsichiatria Infantile</i>	<i>n. _____</i>
<input type="checkbox"/> <i>Oncologia</i>	<i>n. _____</i>
<input type="checkbox"/> <i>Pediatria</i>	<i>n. _____</i>
<input type="checkbox"/> <i>Psichiatria</i>	<i>n. _____</i>
<input type="checkbox"/> <i>Radioterapia</i>	<i>n. _____</i>
<input type="checkbox"/> <i>Reumatologia</i>	<i>n. _____</i>
<input type="checkbox"/> <i>Cardiochirurgia</i>	<i>n. _____</i>
<input type="checkbox"/> <i>Chirurgia Generale</i>	<i>n. _____</i>
<input type="checkbox"/> <i>Chirurgia Maxillo - Facciale</i>	<i>n. _____</i>
<input type="checkbox"/> <i>Chirurgia Pediatrica</i>	<i>n. _____</i>
<input type="checkbox"/> <i>Chirurgia Plastica e Ricostruttiva</i>	<i>n. _____</i>
<input type="checkbox"/> <i>Chirurgia Toracica</i>	<i>n. _____</i>
<input type="checkbox"/> <i>Chirurgia Vascolare</i>	<i>n. _____</i>
<input type="checkbox"/> <i>Ginecologia e Ostetricia</i>	<i>n. _____</i>
<input type="checkbox"/> <i>Neurochirurgia</i>	<i>n. _____</i>
<input type="checkbox"/> <i>Oftalmologia</i>	<i>n. _____</i>
<input type="checkbox"/> <i>Ortopedia e Traumatologia</i>	<i>n. _____</i>
<input type="checkbox"/> <i>Otorinolaringoiatria</i>	<i>n. _____</i>
<input type="checkbox"/> <i>Urologia</i>	<i>n. _____</i>
<input type="checkbox"/> <i>Anatomia Patologica</i>	<i>n. _____</i>
<input type="checkbox"/> <i>Anestesia e Rianimazione</i>	<i>n. _____</i>



- | | |
|---|-----------------|
| <input type="checkbox"/> <i>Biochimica Clinica</i> | <i>n. _____</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Farmacologia e Tossicologia Clinica</i> | <i>n. _____</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Laboratorio di Genetica Medica</i> | <i>n. _____</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Medicina TrASFusionale</i> | <i>n. _____</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Medicina Legale</i> | <i>n. _____</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Medicina Nucleare</i> | <i>n. _____</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Microbiologia e Virologia</i> | <i>n. _____</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Neurofisiopatologia</i> | <i>n. _____</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Neuroradiologia</i> | <i>n. _____</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Patologia Clinica (Laboratorio di analisi chimico-cliniche e microbiologia)</i> | <i>n. _____</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Radiodiagnostica</i> | <i>n. _____</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Igiene, Epidemiologia e Sanità Pubblica</i> | <i>n. _____</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Igiene degli Alimenti e della Nutrizione</i> | <i>n. _____</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Medicina del Lavoro e Sicurezza degli ambienti di lavoro</i> | <i>n. _____</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Medicina Generale (Medici di Famiglia)</i> | <i>n. _____</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Continuità Assistenziale</i> | <i>n. _____</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Pediatria (Pediatri di libera scelta)</i> | <i>n. _____</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Scienza dell'alimentazione e dietetica</i> | <i>n. _____</i> |
| | |
| <input type="checkbox"/> <i>Direzione medica di presidio ospedaliero</i> | <i>n. _____</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Organizzazione dei servizi sanitari di base</i> | <i>n. _____</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Audiologia e Foniatria</i> | <i>n. _____</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Psicoterapia</i> | <i>n. _____</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Privo di Specializzazione</i> | <i>n. _____</i> |
| | |
| <input type="checkbox"/> Odontoiatra | <i>n. _____</i> |
| | |
| <input type="checkbox"/> Psicologo – Psicoterapeuta | <i>n. _____</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Psicoterapia</i> | <i>n. _____</i> |



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. _____

Tecnico Audiometrista n. _____

Tecnico Audioprotesista n. _____

Tecnico di Neurofisiopatologia n. _____

Tecnico Ortopedico n. _____

Dietista n. _____

Igienista Dentale n. _____

 **TUTTE LE PROFESSIONI**

n. 20

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

PROGRAMMA

Si allega file del programma del corso: SI X 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	-€ 420 (25.80/ORA INTERN – 2 DOCENTI INT.) -€ 1600 (100/ORA ESTERNI – 2 DOCENTI EST.)
Pernottamento	€ 440 (110/notte)
Pasti	€ 110 (27 euro/pasto)
Spese di viaggio	€ 1078
Altro:	
1. materiale didattico	€ 2272
2. costo accreditamento	€
Totale	€ 5920 per edizione

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	Bruna	Cognome	Dettori
Qualifica	Dirigente professioni Sanitarie Infermieristiche ed Ostetrica		
Struttura	Professioni Sanitarie		
Telefono		Cellulare	
Fax		email	direzioneprofsan.infost@aob.it

Nome	Fabrizio	Cognome	Polo
Qualifica	Direttore ff		
Struttura	Pronto Soccorso e Obi		
Telefono		Cellulare	
Fax		email	fabriziopolo@aob.it

DOCENTI (dati dei docenti)

Nome	Fabrizio	Cognome	Polo
Telefono	070539594	Cellulare	
Fax		email	Fabrizio.polo@aob.it
Curriculum			

Nome	Alice	Cognome	Trincas
Telefono	070539481	Cellulare	
Fax		email	Alice.trincas81@aob.it
Curriculum			

Nome	Daniele	Cognome	Marchisio



Emissione 28/06/2016
Revisione 27/06/2018

Progetto Formativo Residenziale

MO-DG-FOR-007.2
Pag. 11 a 13

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

A) Motivazione della scelta scientifica:

Formazione e addestramento al Triage del personale Infermieristico che opera nell'ambito del Pronto Soccorso, attraverso la trasmissione di elementi di conoscenza utili a svolgere la funzione di Triage come primo momento di accoglienza e valutazione dei pazienti in base a criteri che permettano di stabilire le priorità di intervento, nel rispetto delle Linee Guida

B) Motivazione della scelta economica:

Congrua secondo il regolamento Aziendale (vedi allegata dichiarazione di scelta per la società GFT).

C) Motivazione della scelta dei docenti:

I docenti sono tutti Istruttori nazionali di triage appartenenti alla società scientifica "Gruppo formazione triage", e la scelta ricade su tale società scientifica in quanto tutto il personale afferente al Pronto Soccorso è formato secondo Linee Guida GFT.

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

Dott. Paolo Cannas

Timbro e Firma (leggibile)

Responsabile Scientifico

AZIENDA OSPEDALIERA BROTZU

Direzione Professioni Sanitarie

Infermieristiche e Ostetriche

Dr.ssa Bruna Dettori

Dott. Fabrizio Polo

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)

Nome e cognome (in stampatello)

Il Direttore del Dipartimento

Timbro e Firma (leggibile)

Il Direttore del Dipartimento

AO Brotzu Cagliari

D.E.A. S.C. di Pronto Soccorso e Medicina d'Urgenza

Direttore f.f.: Dr. Fabrizio Polo

Nome e Cognome (In stampatello)

Responsabile Ufficio Formazione

Timbro e firma (leggibile)

AO Brotzu Cagliari
SSD FORMAZIONE
Reso.: 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



PFA: "Il triage in pronto soccorso" – Corso base abilitante . Modulo 2
1° Edizione: 09-10/12/2019

Programma didattico dettagliato

Sessione 1 mattina	Inizio	Fine	1° giorno	Metodologia	Docente	Sostituto
Dettaglio 1	08:30	09:00	PRESENTAZIONE corso –docenti - discenti	RTP	Marchisio D.	Trincas A. Polo F. Piazzolla G.
Dettaglio 2	09:00	10:00	INTRODUZIONE e OBIETTIVI Cenni storici, generalità e obiettivi	RTP	Marchisio D.	Trincas A. Polo F. Piazzolla G.
Dettaglio 3	10:00	11:00	IL TRIAGE GLOBALE Principi generali e sistemi di triage	RTP	Marchisio D.	Trincas A. Polo F. Piazzolla G.
Dettaglio 4	11:00	12:00	LA VALUTAZIONE DI TRIAGE	RTP	Marchisio D.	Trincas A. Polo F. Piazzolla G.
Dettaglio 5	12:00	13:00	CODICI DI PRIORITA' E PARAMETRI VITALI I codici colore, il concetto di sovrastima e sottostima, interpretazione di parametri vitali	RTP	Marchisio D.	Trincas A. Polo F. Piazzolla G.
			Pausa pranzo			
Sessione 2 pomeriggio						
Dettaglio 1	14:00	15:30	SINTOMI E CODICE	LPG	Trincas A. Polo F. Piazzolla G., Marchisio D.	
Dettaglio 2	15:30	16:00	IL SISTEMA DOCUMENTALE DI TRIAGE Scheda di triage e protocolli	RTP	Marchisio D.	Trincas A. Polo F. Piazzolla G.
Dettaglio 3	16:00	16:30	CARATTERISTICHE, COMPETENZE E FORMAZIONE DELL'INFERMIERE DI TRIAGE	RTP	Marchisio D.	Trincas A. Polo F. Piazzolla G.



Dettaglio 4	16:30	17:30	CASI CLINICI ED ESERCITAZIONI	LPG	Trincas A. Polo F. Piazzolla G. Marchisio D.	
-------------	-------	-------	-------------------------------	-----	---	--

	Inizio	Fine		Metodologia	Docente	Sostituto
Sessione 1 mattina			2° giorno		////	
Dettaglio 1	08:30	09:30	ASPETTI GIURIDICI E NORMATIVI DEL TRIAGE	RTP	Marchisio D.	Trincas A. Polo F. Piazzolla G.
Dettaglio 2	09:30	10:30	PRESENTAZIONE E DISCUSSIONE DI CASI DI TRIAGE CON RILEVANZA GIURIDICA.	RTP	Marchisio D.	Trincas A. Polo F. Piazzolla G.
Dettaglio 3	10:30	11:30	LA COMUNICAZIONE AL TRIAGE	LPG	Trincas A. Polo F. Piazzolla G. Marchisio D.	
Dettaglio 4	11:30	12:30	PARTICOLARI CONDIZIONI DI TRIAGE	LPG	Trincas A. Polo F. Piazzolla G. Marchisio D.	
Dettaglio 5	12:30	13:30	OVER RULE	RTP	Marchisio D.	Trincas A. Polo F. Piazzolla G.
			Pausa pranzo			
Sessione 2 pomeriggio						
Dettaglio 1	14:00	15:00	ASPETTI ORGANIZZATIVI E GESTIONALI Ambiente, operatori, strategie, indicatori	RTP	Marchisio D.	Trincas A. Polo F. Piazzolla G.
Dettaglio 2	15:00	17:00	CASI CLINICI ED ESERCITAZIONI	LPG	Trincas A. Polo F. Piazzolla G. Marchisio D.	
Dettaglio 3	17:00	17:30	QUESTIONARI DI VALUTAZIONE DI FINE CORSO ED ECM, CONSEGNA ATTESTATI E CHIUSURA DEL CORSO	RTP	Polo F.	Trincas A. Piazzolla G. Marchisio D.

	METODI DIDATTICI	Ore	Min
--	------------------	-----	-----



Prot. n. NP/2019/10831 del 14 / 11 /2019

Al Direttore SSD Formazione

OGGETTO: dichiarazione di scelta società scientifica GFT per corso di base triage abilitante (Cagliari 9/10 dicembre 2019)

In merito al corso di cui all'oggetto, si comunica alla SV che la scelta della società scientifica Gruppo Formazione Triage, è ascrivibile a seguenti motivi:

- *La società scientifica GFT, è la prima a livello nazionale in ambito di formazione dei professionisti deputati all'attività del triage infermieristico, nel rispetto delle Linee Guida Nazionali*
- *Gli infermieri del Pronto Soccorso Generale dell'Azienda che già svolgono l'attività di triage, sono formati dalla società GFT, secondo il modello del triage Globale*

Distinti saluti

*Dirigente Professioni Sanitarie
Infermieristiche e Ostetrica
Dott.ssa Bruna Dettori*

*Direttore ff Pronto Soccorso e Obi
Dott. Fabrizio Polo*



Daniele MARCHISIO
Presidente
Davide BONI
Vice Presidente
Angela BRUNI
Tesoriere
Federico PODESCHI
Segretario
Dulio BRAGLIA
Consigliere
Andrea DELLEPIANE
Consigliere
Meris CUSCINI
Consigliere
Eduardo DE MARIA
Consigliere
Laura TRABUCCO
Consigliere

Spett. Az. Sanitaria Brotzu
Cagliari

Moncalieri, 06/11/2019

Oggetto: Preventivo realizzazione corso base di triage in pronto soccorso

Come da vostra richiesta si inoltra informativa corso base GFT e relativo preventivo.

Nello specifico si propone realizzazione di:

Edizioni presso la vostra realtà di corso Base in triage in pronto soccorso e di giornate monotematiche sul triage pediatrico.

Come specificato nell' informativa i costi sono comprensivi di:

- Realizzazione del corso di triage secondo il modello globale per un numero massimo di 25 discenti ciascuno
- Durata del corso base di 2 giornate consecutive per un totale di 16 ore di lezione
- Presenza in aula durante tutto il corso base di almeno due docenti GFT provenienti da differenti realtà nazionali (possibile la presenza di un numero maggiore di istruttori senza maggiorazione dei costi), e di due appartenente alla vostra realtà aziendale (spese e compenso di questi docenti non a carico del GFT)
- Libri di testo "Triage infermieristico 4/ edizione"
- Fornitura di tutto il materiale in formato informatico per le pratiche di accreditamento E.C.M.:
 - Curricula docenti
 - Programma dettagliato del corso con obiettivi formativi
 - Abstrat relazioni e lavori di gruppo
 - Verifica di apprendimento finale (griglia di valutazione)
 - Eventualmente Test di gradimento, se non fornito dalla realtà locale
- Collaborazione con il centro di formazione locale per il disbrigo delle pratiche di accreditamento E.C.M.
- Fornitura in formato informatico di dispensa contenete gli aspetti essenziali dei contenuti trattati durante il corso
- Progettazione personalizzata del corso sulla base delle esigenze locali e nel rispetto del programma generale
- Materiale didattico da utilizzarsi durante il corso (saranno a carico del centro ospitante soltanto i supporti audiovisivi ed il materiale di cancelleria)
- Spese di vitto (cena), viaggio ed alloggio dei docenti GFT (escluso docenti provenienti dalla vostra realtà locale)
- Disponibilità del G.F.T. a contatti post corso ed a consulenze su questioni specifiche

A fronte delle valutazioni effettuate, possiamo sottoporvi la nostra migliore offerta economica che consiste in:

- corso base di triage: **5.500 (cinquemilacinquecento) euro**, numero massimo 25 discenti per ogni edizione, con fatturazione al termine dell' edizione di euro 5500 (cinquemilacinquecento) euro

Tutti i costi sono da intendersi esclusa IVA, se dovuta.

Preventivo valido fino al 31/12/2019

Disponibile per ulteriori chiarimenti, ringrazio dell' attenzione e porgo distinti Saluti.

Il Presidente nazionale G.F.T.
Daniele Marchisio



AO Brotzu

DIREZIONE SANITARIA
Direzione Professioni Sanitarie
Infermieristiche e Ostetrica

Prot. n. NP/2019/8421 del 12 / 09 / 2019

Alla Cortese Attenzione del Dott. Paolo Cannas
Commissario Straordinario
A.O. G. Brotzu

Oggetto: Richiesta inserimento fuori piano FSC : "Il triage in Pronto Soccorso" Corso base abilitante

Si chiede alla S.V. di voler includere, fuori piano 2019, il progetto formativo "Il triage in Pronto Soccorso" Corso base abilitante e l'implementazione pediatrica.

Tale richiesta nasce dall'esigenza di formare i professionisti medici e infermieri che afferiscono al Pronto Soccorso Generale e alla Medicina d'Urgenza Pediatrica, che non sono abilitati all'attività di triage.

Il percorso formativo garantirà di mettersi in linea con le indicazioni previste dalla normativa, una migliore organizzazione e nello specifico una rotazione tra i professionisti triagisti , prevenendo situazioni di stress dovute al carico di responsabilità.

Cordialmente

Dott.ssa Bruna Dettori

Dott. Fabrizio Polo

Cagliari 12/09/2019