

## Determinazione Dirigenziale del Responsabile della S.S.D. Formazione

N. 562 del 09.04.2024

Oggetto: Aggiornamento Obbligatorio Infermiere Monica Poddigue
PDTD/2024/ 532

Pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire da 09.04.2024 per 15 giorni consecutivi e posta a disposizione per la consultazione

S.C. Affari Generali - Ufficio Delibere

La presente Determinazione Dirigenziale prevede un impegno di spesa a carico dell'ARNAS G. Brotzu SI ⋈ NO □

Il Responsabile della S.S.D. Formazione

**Visto** il D. LGS. n. 502/92 e successive modificazioni ed integrazioni;

Vista la Legge Regionale n. 24 del 11/09/2020 – Riforma del Sistema Sanitario Regionale e riorganizzazione sistematica delle norme in materia. Abrogazione della Legge Regionale n. 10 del 2006, della Legge Regionale n. 23 del 2014 e della Legge Regionale n. 17 del 2016 e di ulteriori norme di settore;

**Visto** il D. Lgs. 31/03/2023 n. 36;

Vista la Deliberazione n. 1811 del 07/08/2019, con la quale il Commissario Straordinario ha conferito delega al Responsabile della S.S.D. Formazione alla predisposizione delle Determinazioni Dirigenziali;

**Vista** la Deliberazione n. 72 del 20/01/2023, con la quale è stato approvato il nuovo Atto Aziendale dell'ARNAS G. Brotzu;

**Dato Atto** che, al fine di garantire la regolare attività formativa, si rende necessario procedere all'autorizzazione degli aggiornamenti fuori sede come da precedente Organigramma;

Vista la comunicazione NP/2024/1673 del 20/03/2024, il Direttore della S.C. Professioni Sanitarie Infermieristiche ed Ostetriche, ha fatto richiesta di comando obbligatorio per aggiornamento per la Dott.ssa Monica Poddigue;

**Visto** il parere favorevole del Direttore Sanitario;

**Ritenuto** di dover autorizzare la partecipazione della Dott.ssa Monica Poddigue all'evento formativo dal titolo: "Dalla Gestione del Rischio alla Sicurezza dei Pazienti" che si terrà dal 07 Maggio al 09 Maggio, in presenza a Bologna, per una spesa complessiva presunta di € 1.950,00 (millenovecentocinquanta,00) come da documentazione agli atti di questa S.S.D.;



segue Determinazione n.	562	del	09.04.2024

**Considerato** che tale spesa ricadrà sul Fondo Direzione Aziendale per l'aggiornamento obbligatorio - Fondi di Struttura 2024, del quale risulta verificata la copertura finanziaria, e che la liquidazione dei costi sostenuti dovrà essere effettuata previa trasmissione ai competenti Uffici, a cura della dipendente, di una relazione sull'aggiornamento, dell'attestato di partecipazione all'evento formativo e della documentazione giustificativa;

#### **DETERMINA**

Per le motivazioni espresse in premessa, di:

- 1. Autorizzare la partecipazione della Dott.ssa Monica Poddigue all'evento formativo dal titolo: "Dalla Gestione del Rischio alla Sicurezza dei Paziente", che si terrà dal 07 Maggio al 09 Maggio, in presenza a Bologna;
- 2. Autorizzare la Dott.ssa Monica Poddigue, per motivi organizzativi, alla partenza il giorno precedente rispetto alla data di inizio dell'evento formativo sopra riportato;
- 3. Dare atto che la spesa complessiva presunta di € 1.950,00 (millenovecentocinquanta,00) ricadrà sul Fondo Direzione Aziendale per l'aggiornamento obbligatorio Fondi di Struttura 2024, del quale risulta verificata la copertura finanziaria;
- 4. Autorizzare la liquidazione della quota di iscrizione previa ricezione della fattura da parte dell'Ente Organizzatore;
- 5. Disporre che la liquidazione dei costi sostenuti dovrà essere effettuata previa trasmissione ai competenti Uffici, a cura della dipendente, di una relazione sull'aggiornamento, dell'attestato di partecipazione all'evento formativo e della documentazione giustificativa;
- 6. Trasmettere la presente Determinazione al Direttore della S.C. Risorse Umane e Relazioni Sindacali.

Il Responsabile della S.S.D. Formazione Dott.ssa Carla Ghiani

Estensore



www.aobrotzu.it

# SSD FORMAZIONE

Emissione 28/01/2018 Revisione 12/04/2022	Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio Fuori sede	MO-DG-FOR-017.6 Pagina 1 di 4		
LA DOMANDA DEVE ESSERE COMPILATA IN DELL'ATTIVITA' FORMATIVA  N. protocollo Nº 1624 1673 de	OGNI SUA PARTE E PRESENTATA DAL RICHIEDENTE ALMENO	15 GIORNI PRIMA DELLA DATA D'INIZIO		
1. Si richiede di autorizzare il dipen	ndente			
□ Dott.ssa/Dott. □ Sig.ra/Sig. Nome e Cognome	HONICA POBLIGUE			
Struttura di appartenenza	SC PROFESSION SANTARIE	INF. 081.		
Dipartimento	DIRECCONE SANITARIA			
Telefono /cellulare	ail <u></u>			
Qualifica INFERFELERA	Area contrattuale: ∑tíComparto □Dirigenza Sanitar □Dirigenza Medica			
Contratto □ a tempo determinato indeterminato		- Amministrativa – Profes.		
Nome e cognome del partecipante  2. Parere del sovraordinato geraro	per assenso Firma (leggibile) (			
Parere di congruità e compatibilità a	alle esigenze di servizio:			
□ Favorevole	□ Non favorevole			
Motivazione del parere:				
Firma e Timbro (leggibile) Del C	Coordinatore per il comparto sanità			
Fondo:  fondo di struttura  fondo strategico Aziendale ( fondo vincolato (specificare economico)  Data (gg/mm/aaaa): ∠ ⟨ ⟨ ⟨ ⟨ ⟩ ⟨ ⟩ ⟨ ⟩ ⟨ ⟩ ⟨ ⟩ ⟨ ⟩ ⟨ ⟩ ⟨ ⟩	denominazione del fondo e allega  li  Firma  Il Direttore di Struttura  Firma e Timbro (leggib	re		
Azienda di Rilievo Nazionale ed Alta Specializzazione G. Brotzu P.le Ricchi, 1 - 09134 – Cagliari P.iva: 02315520920	SSD Formazione Responsabile: Dott. ssa Carla Ghiani Tel. 070.539438 Tel. 070.539525-539421-539331	ARNAS G. Brotzu Sede SSD Formazione 1° piano PO San Michele Piazzale Alessandro Ricchi, 1,		

E-mail: ufficioformazione@aob.it

09134 CAGLIARI www.aob.it



## SSD FORMAZIONE

Emissione 28/01/2018 Revisione 12/04/2022 Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio
Fuori sede

MO-DG-FOR-017.6 Pagina 2 di 4

STATE OF THE PARTY	THE RESERVE OF THE PARTY OF THE		
3 D-4:	dell'attiv	E	
3 IJATI	nell nttn	IITA TOR	mariva
J. Duci	acii accii	itu jui	muciva

Titolo: DALLA GESTIONE DEL PISCHED ALLA FICURETTA DEI PARIENTI

Sede: BOLOGNA

Data: da (gg/mm/aaaa) 04.05, 2024 a (gg/mm/aaaa) 09.05.004 Durata dell'attività formativa

Tipologia evento

Corso X corso teorico/pratico

Congresso

Convegno

Seminario

frequenza in altra struttura

Organizzatore: FONDA FIONE GIMBE

Se organizzatore esterno, indicare il C.F./P.IVA/n. provider FONDATIONE GIMBE TD RFP

Attività ECM? Si | □ No

Se si, indicare il numero di crediti ECM assegnati: 36,8

Allega\* il programma e le notizie sui contenuti e gli scopi formativi: XSi | □ No

\*Diversamente NON SARÀ POSSIBILE AUTORIZZARE E RIMBORSARE L'AGGIORNAMENTO INDIVIDUALE.

## 4. Preventivo di spesa

## Ipotesi di spesa totale:

•	Se prevista Iscrizione il dipendente deve informare la segreteria scientifica che la quota deve essere esente IVA:			
	<ul> <li>□ Anticipata dal dipendente (la fattura deve essere intestata al dipendente)</li> <li>☼ A carico e fatturata direttamente all'AOB compilare il campo 7. Esenzione IVA</li> <li>□ Non prevista</li> </ul>		€	900,00
•	Vitto:		€	210,00
•	Pernottamento:		€	590,00
•	Viaggio:	*Partenza giorno prima       **     *Rientro giorno dopo	€	200,00
•	Altre spese: TRENO / AUTORNS		€	50,00
	Totale spesa presunta		€ 4	1950,00

<sup>\*</sup>il dipendente chiede sotto la propria responsabilità di essere autorizzato, per motivi legati ai trasporti, alla partenza il giorno prima e/o al rientro il giorno dopo l'evento.

Azienda di Rilievo Nazionale ed Alta Specializzazione G. Brotzu

P.le Ricchi, 1 - 09134 - Cagliari

P.iva: 02315520920 www.aobrotzu.it **SSD Formazione** 

Responsabile: Dott. ssa Carla Ghiani

Tel. 070.539438

Tel. 070.539525-539421-539331 E-mail: ufficioformazione@aob.it ARNAS G. Brotzu
Sede SSD Formazione
1° piano PO San Miche

1° piano PO San Michele Piazzale Alessandro Ricchi, 1, 09134 CAGLIARI

www.aob.it



# SSD FORMAZIONE

Emissione 28/01/2018 Revisione 12/04/2022 Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio
Fuori sede

MO-DG-FOR-017.6 Pagina 3 di 4

5. Parere del Responsabile della Dire	ezione Aziendale ,
(Utilizzare questo car	npo solo Se richiesto utilizzo del Fondo Strategico Aziendale)
□ Favorevole	□ Non favorevole
Motivazione del parere:	
Firma e Timbro (leggibile) Il Direttore Generale (o suo delegato)	
Luogo:	Data (gg/mm/aaaa):
6. Parere del Responsabile SSD Form	azione
Verifica e Parere di fattibilità per comp	petenze dell'Ufficio:
□ Favorevole	□ Non favorevole
Motivazione del parere:	
Data 21.03.29	Firma e Timbro (leggibi

Azienda di Rilievo Nazionale ed Alta Specializzazione G. Brotzu P.le Ricchi, 1 - 09134 – Cagliari

P.iva: 02315520920 www.aobrotzu.it **SSD Formazione** 

Responsabile: Dott. ssa Carla Ghiani

Tel. 070.539438

Tel. 070.539525-539421-539331 E-mail: <u>ufficioformazione@aob.it</u> ARNAS G. Brotzu Sede SSD Formazione 1° piano PO San Michele Piazzale Alessandro Ricchi, 1, 09134 CAGLIARI

www.aob.it



## SSD FORMAZIONE

Emissione 28/01/2018 Revisione 12/04/2022 Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio Fuori sede

MO-DG-FOR-017.6 Pagina 4 di 4

7. Esenzione IVA
(Da inviare alla Segreteria Organizzativa a cura del dipendente)
Alla Segreteria Organizzativa
Oggetto: Partecipazione al corso di aggiornamento obbligatorio
Del dipendente HONICA PASSIGUE
Si comunica che il dipendente di questa Azienda Ospedaliera Brotzu  VEONICA PODDIGUE
è stata/o autorizzata/o a partecipare in regime di aggiornamento obbligatorio alla frequenza del:
☑ Corso teorico/pratico ☑ Congresso ☑ Convegno ☑ Seminario ☑ frequenza in altra struttura
Titolo: Deret GETTIONE DER PETERRO AREA GRESTETTA DEN PATREN
Sede: BOLOGINA
Data: da (gg/mm/aaaa) 07.05.24 a (gg/mm/aaaa) 09.05.94
Si chiede pertanto che la fatturazione (fattura non quietanzata) della quota d'iscrizione sia intestata all'Azienda di
Rilievo Nazionale ed Alta Specializzazione G. Brotzu, P.le Ricchi 1, 09134 Cagliari – P. IVA 02315520920 e sia emessa
senza l'imposta sul valore aggiunto in base al DPR 633/72 e alla L. 537/93 art. 14 comma 10.
Codice univoco FIEFE2

Data ( 03.74

Firma e Timbro (leggibile)

Il Direttore SSD Formaz

A Solotzu - Cagliari NE Iiani

Azienda di Rilievo Nazionale ed Alta Specializzazione G. Brotzu

P.le Ricchi, 1 - 09134 — Cagliari P.iva: 02315520920

www.aobrotzu.it

**SSD Formazione** 

Responsabile: Dott. ssa Carla Ghiani

Tel. 070.539438

Tel. 070.539525-539421-539331 E-mail: ufficioformazione@aob.it ARNAS G. Brotzu
Sede SSD Formazione
1° piano PO San Michele
Piazzale Alessandro Ricchi, 1,
09134 CAGLIARI
www.aob.it



# DALLA GESTIONE DEL RISCHIO ALLA SICUREZZA DEI PAZIENTI

Analizzare, monitorare e governare il livello di rischio delle organizzazioni sanitarie

#### **DESTINATARI**

Professionisti coinvolti nell'attuazione della clinical governance, con particolare riferimento ai programmi di risk management

#### OBIETTIVI DEL CORSO

- Conoscere la tassonomia e la classificazione degli errori
- Identificare le tipologie di rischio presenti in un'organizzazione sanitaria
- Mappare e riprogettare i processi critici relativi alle possibili fonti di rischio nelle organizzazioni sanitarie
- Acquisire competenze per l'applicazione di tecniche proattive per l'analisi dei processi critici
- Acquisire competenze per la gestione della crisi e la comunicazione degli eventi sentinella
- Definire gli elementi essenziali per lo sviluppo di un programma aziendale di gestione del rischio

#### **OBIETTIVO ECM DI SISTEMA**

6. Sicurezza del paziente, risk management e responsabilità professionale

#### RESPONSABILE SCIENTIFICO

Maurizia Rolli, Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare - Regione Emilia-Romagna

## **CURRICULUM**

Clinical Governance core curriculum, rilasciato per la partecipazione ai corsi WCG, CG02, CG03, CG04

# SEDE, DATE, ORARI

Sede: Royal Hotel Carlton - Via Montebello, 8 - 40121- Bologna

Date: 7-8-9 maggio 2024

**Orari**: 09.00 - 13.30 e 14.30 - 18.00

Provider	Cod	Durata	Crediti ECM	Costo
Fondazione GIMBE	CG04	3 giorni	36,8	€ 900,00
ID 878			per tutte le professioni	esente IVA

# PROGRAMMA DEL CORSO

## GIORNO 1 | 7 maggio 2024

#### 9.00 - 11.00 | Rischio ed errori in sanità

- Il rischio nelle organizzazioni sanitarie: introduzione, glossario e aspetti generali
- L'errore nella pratica clinica: tassonomia e classificazione degli errori
- Il livello organizzativo: fallimenti attivi e latenti

#### 11.00 - 11.30 | Pausa

## 11.30 - 12.30 | Esecuzione diretta da parte di tutti i partecipanti di attività pratiche

- Descrizione degli eventi di casi "reali"
- Discussione in plenaria della prova pratica

## 12.30 - 13.30 | Metodi e strumenti per la rilevazione, l'analisi e il monitoraggio dei rischi

- Strumenti reattivi e proattivi:
  - Indicatori di Patient Safety e revisione di cartelle cliniche
  - Safety walk round
  - Mortality and Morbidity review

## 13.30 - 14.30 | Pausa

## 14.30 - 16.30 | Metodi e strumenti per la rilevazione, l'analisi e il monitoraggio dei rischi

• Sistemi di incident reporting

## 16.30 - 17.30 | Esecuzione diretta da parte di tutti i partecipanti di attività pratiche

- Utilizzo della scheda di segnalazione degli eventi
- Discussione in plenaria della prova pratica

## 17.30 - 18.00 | Valutazione dell'apprendimento

• Prova pratica e discussione dei risultati

# PROGRAMMA DEL CORSO

#### GIORNO 2 | 8 maggio 2024

## 9.00 - 11.00 | Eventi sentinella ed eventi significativi

- Il sistema SIMES per la raccolta degli eventi avversi
- Strategie e strumenti per la gestione della crisi
- La comunicazione degli eventi sentinella
- Raccomandazioni per la sicurezza dei pazienti

11.00 - 11.30 | Pausa

## 11.30 - 12.30 | Investigazione e analisi degli eventi critici

• Root cause analysis (RCA) - 1° e 2° parte

## 12.30 - 13.30 | Esecuzione diretta da parte di tutti i partecipanti di attività pratiche

- Analisi di case study di eventi sentinella
- Discussione in plenaria della prova pratica

13.30 - 14.30 | Pausa

# 14.30 - 15.30 | Investigazione e analisi degli eventi critici

• Root cause analysis (RCA) - 3° parte

# 15.30 - 17.30 | Esecuzione diretta da parte di tutti i partecipanti di attività pratiche

- Analisi di case study di eventi sentinella
- Discussione in plenaria della prova pratica

# 17.30 - 18.00 | Valutazione dell'apprendimento

• Prova pratica e discussione dei risultati

## PROGRAMMA DEL CORSO

## GIORNO 3 | 9 maggio 2024

## 9.00 - 11.00 | Approccio proattivo alla gestione del rischio

- Affidabilità e resilienza delle organizzazioni complesse
- Il metodo proattivo Fmea/Fmeca

11.00 - 11.15 | Pausa

## 11.15 - 13.15 | Esecuzione diretta da parte di tutti i partecipanti di attività pratiche

- Analisi di un processo ad alto rischio mendiante il metodo Fmea/Fmeca
- Discussione in plenaria della prova pratica

13.15 - 14.00 | Pausa

## 14.00 - 15.00 | Metodi e strumenti l'analisi dei rischi

• Il Significant Event Audit (SEA)

## 15.00 - 16.00 | Esecuzione diretta da parte di tutti i partecipanti di attività pratiche

• Analisi di un caso significativo mediante il Signicant Event Audit (Role-playing)

## 16.00 - 17.30 | Modelli aziendali di risk management

- Progettazione, organizzazione e coordinamento di un sistema aziendale di gestione del rischio
- Integrazione delle fonti informative e sistemi di classificazione degli eventi
- Elaborazione di un piano aziendale di gestione del rischio

## 17.30 - 18.00 | Valutazione dell'apprendimento

• Prova pratica e discussione dei risultati