

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

N. 564

del 09.04.2024

Oggetto: Aggiornamento Obbligatorio Assistente Amministrativo Monica Toni  
PDTD/2024/546

Publicata 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/2024/1755 del 26/03/2024, con la quale il Direttore della S.C. Qualità Percorsi Assistenziali e Gestione del Rischio ha fatto richiesta di comando obbligatorio per aggiornamento in favore della Sig.ra Monica Toni;

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

**Ritenuto** di dover autorizzare la partecipazione della Sig.ra Monica Toni all'evento formativo dal titolo: "Introduzione ai PDTA", che si terrà il 09 Aprile 2024 in modalità FAD sincrona, per una spesa complessiva presunta di € 249,00 (duecentoquarantanove/00 euro) come da documentazione agli atti di questa S.S.D.;

segue Determinazione n. 564 del 09.04.2024

**Considerato** che tale spesa ricadrà sul Fondo Strategico Aziendale per l'aggiornamento obbligatorio - Anno 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 Sig.ra Monica Toni all'evento formativo dal titolo: "Introduzione ai PDTA", che si terrà il 09 Aprile 2024 in modalità FAD sincrona;
2. Dare atto che la spesa complessiva presunta di € 249,00 (duecentoquarantanove /00 euro) ricadrà sul Fondo Strategico Aziendale per l'aggiornamento obbligatorio - Anno 2024, del quale risulta verificata la copertura finanziaria;
3. Autorizzare la liquidazione della quota di iscrizione previa ricezione della fattura da parte dell'Ente organizzatore;
4. 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;
5. 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

Emissione 28/01/2018  
Revisione 12/04/2022

Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio  
Fuori sede



Pagina 1 di 4

LA DOMANDA DEVE ESSERE COMPILATA IN OGNI SUA PARTE E PRESENTATA DAL RICHIEDENTE ALMENO 15 GIORNI PRIMA DELLA DATA D'INIZIO DELL'ATTIVITA' FORMATIVA

N. protocollo \_\_\_\_\_

**1. Si richiede di autorizzare il dipendente**

Dott.ssa/Dott.  Sig.ra/Sig.

Nome e Cognome

Monica Toni

Struttura di appartenenza

S.C. Qualità, Percorsi Assistenziali e Gestione del Rischio

Dipartimento

Direzione Sanitaria

Telefono /cellulare

e-mail monica.toni@aob.it

Qualifica

Assistente Amministrativo

Area contrattuale:

Comparto

Dirigenza Sanitaria

Dirigenza Medica

Dirigenza Tecnica – Amministrativa – Profes.

Contratto  a tempo determinato  a tempo indeterminato

Data (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_

Nome e cognome del partecipante per assenso

Firma (leggibile)

  
TONI MONICA  
Firmato digitalmente da TONI MONICA  
Data: 2024.03.21 16:42:15 +01'00'

**2. Parere del sovraordinato gerarchico per il personale del comparto**

Parere di congruità e compatibilità alle esigenze di servizio:

Favorevole

Non favorevole

Motivazione del parere: \_\_\_\_\_

Firma e Timbro (leggibile) Del Coordinatore per il comparto sanità \_\_\_\_\_

Fondo:

fondo di struttura

fondo strategico Aziendale (vedi punto 5)

fondo vincolato (specificare denominazione del fondo e allegare resoconto fondo a cura del settore economico) \_\_\_\_\_

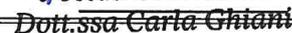
Data (gg/mm/aaaa): \_\_\_\_\_

Firma e Timbro (leggibile)

Il Direttore di Struttura

Firma e Timbro (leggibile)

Il Direttore di Dipartimento

  
Dott.ssa Carla Ghiani

Emissione 28/01/2018  
Revisione 12/04/2022

**Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio**  
Fuori sede

MO-DG-FOR-017.6  
Pagina 2 di 4

**3. Dati dell'attività formativa**

**Titolo:** Introduzione ai PDTA

**Sede:** FAD Sincrona

<b>Data:</b> da (gg/mm/aaaa) <u>09/04/2024</u>	a (gg/mm/aaaa) <u>09/04/2024</u>	<b>Durata dell'attività formativa in ore: N.</b> _____
<b>Tipologia evento</b>		
<input checked="" type="checkbox"/> Corso    corso teorico/pratico    Congresso    Convegno    Seminario    frequenza in altra struttura		
<b>Organizzatore:</b> Fondazione GIMBE		

**Se organizzatore esterno, indicare il C.F./P.IVA/n. provider** 03043421209

**Attività ECM?**  Sì |  No      **Se sì, indicare il numero di crediti ECM assegnati:** \_\_\_\_\_

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

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

**4. Preventivo di spesa**

**Ipotesi di spesa totale:**

<ul style="list-style-type: none"> <li>Se prevista Iscrizione il dipendente deve informare la segreteria scientifica che la quota deve essere esente IVA:           <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Anticipata dal dipendente (la fattura deve essere intestata al dipendente)</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> A carico e fatturata direttamente all'AOB compilare il campo 7. Esenzione IVA</li> <li><input type="checkbox"/> Non prevista</li> </ul> </li> </ul>	€ 249,00
• <b>Vitto:</b>	€
• <b>Pernottamento:</b>	€
<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Viaggio:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>*Partenza giorno prima</b> <input type="checkbox"/></li> <li>• <b>*Rientro giorno dopo</b> <input type="checkbox"/></li> </ul> </li> </ul>	€
• <b>Altre spese:</b>	€
<b>Totale spesa presunta</b>	€ 249,00

*\*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.*



Emissione 28/01/2018  
Revisione 12/04/2022

**Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio**  
**Fuori sede**

MO-DG-FOR-017.6  
Pagina 3 di 4

**ATTENZIONE:** non potranno essere rimborsate spese sostenute senza la consegna delle pezze giustificative in originale

**5. Parere del Responsabile della Direzione Aziendale**

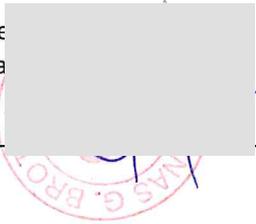
*(Utilizzare questo campo solo Se richiesto utilizzo del Fondo Strategico Aziendale)*

Favorevole

Non favorevole

Motivazione del parere:

Firma e Timbro (leggibile)  
Il Direttore Generale



Luogo: \_\_\_\_\_

Data (gg/mm/aaaa): \_\_\_\_\_

**6. Parere del Responsabile SSD Formazione**

Verifica e Parere di fattibilità per competenze dell'Ufficio:

Favorevole

Non favorevole

Motivazione del parere:

Data 3.04.24

Firma e Timbro (leggibile)  
Il Direttore 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 Monica Toni

Si comunica che il dipendente di questa Azienda Ospedaliera Brotzu  
Monica Toni

è stata/o autorizzata/o a partecipare in regime di aggiornamento obbligatorio alla frequenza del:

Corso  corso teorico/pratico  Congresso  Convegno  Seminario  frequenza in altra struttura

**Titolo:** Introduzione ai PDTA

**Sede:** FAD Sincrona

**Data:** da (gg/mm/aaaa) 09/04/2024 a (gg/mm/aaaa) 09/04/2024

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, 03.04.24

**Firma e Timbro (leggibile)**

Il Direttore SSD Formazione

# INTRODUZIONE AI PDTA

Conoscere le metodologie di produzione, implementazione e monitoraggio dei percorsi assistenziali

## DESTINATARI

Tutti i professionisti coinvolti nella pianificazione, organizzazione, erogazione e valutazione di servizi e prestazioni sanitarie

## OBIETTIVI DEL WORKSHOP

- Conoscere terminologia e normativa di riferimento sui PDTA
- Conoscere obiettivi e prove di efficacia dei PDTA
- Conoscere il framework GIMBE per la produzione, implementazione e monitoraggio dei PDTA
- Utilizzare la checklist GIMBE per il reporting dei PDTA

## OBIETTIVO ECM DI PROCESSO

3 - Documentazione clinica. Percorsi clinico-assistenziali diagnostici e riabilitativi, profili di assistenza - profili di cura

## RESPONSABILE SCIENTIFICO

Antonino Cartabellotta, Presidente Fondazione GIMBE

## SEDE, DATA, ORARI

**Sede:** corso online - FAD Sincrona

**Data:** 9 aprile 2024

**Orari:** 09.00 - 13.15 e 14.00 - 16.00

Provider	Cod	Durata	Crediti ECM	Costo
Fondazione GIMBE ID 878	W02_fad	1 giorno	9 per tutte le professioni	€ 249,00

## 09.00 - 11.00 | Aspetti generali

- Definizioni: linee guida, PDTA, processi, procedure, protocolli
- Riferimenti normativi: L. 24/2017, Piano Nazionale delle Cronicità
- Obiettivi dei PDTA
- Prove di efficacia dei PDTA

## 11.00 - 11.15 | Pausa

## 11.15 - 13.15 | Framework GIMBE: produzione del PDTA

- Definizione delle priorità
- Costituzione del gruppo di lavoro multiprofessionale (GLaM)
- Analisi organizzativa e mappatura del percorso esistente
- Ricerca, valutazione, selezione ed integrazione della linea guida di riferimento
- Adattamento locale delle raccomandazioni cliniche
- Stesura del PDTA: procedure (*how*), professionisti (*who*), setting (*where*), timing (*when*)
- Pianificazione dell'aggiornamento del PDTA

## 13.15 - 14.00 | Pausa

## 14.00 - 14.45 | Framework GIMBE: implementazione del PDTA

- Strumenti e strategie per la disseminazione del PDTA
- Analisi di ostacoli e fattori facilitanti al cambiamento
- Efficacia delle strategie per modificare i comportamenti professionali
- Criteri per sviluppare il piano di implementazione multifattoriale

## 14.45 - 16.00 | Framework GIMBE: monitoraggio del PDTA

- Definizione degli indicatori per monitorare l'impatto del PDTA
- Valutazione dell'utilizzo di dati esistenti nei sistemi informativi
- Pianificazione e conduzione dell'audit clinico

## 16.00 | Valutazione dell'apprendimento tramite quiz