

Deliberazione 2127adottata dal COMMISSARIO STRAORDINARIO in data 4 DIC. 2015**OGGETTO:** Autorizzazione e liquidazione PFA ECM: "La gestione dei conflitti e la promozione delle competenze sociali". CIG ZA21746F44Pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire da 9 DIC. 2015 per 15 giorni consecutivi e posta a disposizione per la consultazioneIl Direttore AmministrativoIl Commissario Straordinario Dott.ssa Graziella Pintus
*coadiuvato da*Direttore Amministrativo Dott.ssa Laura Balata
Direttore Sanitario Dott. Nazzareno Pacifico**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 IL Dipartimento di Chirurgia ha attivato il suddetto corso al fine di rafforzare le conoscenze e coscienza dei conflitti interpersonali sul luogo di lavoro e promozione del dialogo costruttivo;**Premesso** che il 28 marzo 2014 si è regolarmente svolto il corso di Formazione in oggetto, del Dipartimento di Chirurgia rivolto al personale del Comparto del Dipartimento, il suddetto corso è compreso nel Piano Annuale della Formazione anno 2014 approvato con Deliberazione n° 2079 del 24.12.2013;**Considerato altresì che** il suddetto corso è compreso nel Piano annuale della Formazione anno 2014 approvato con Deliberazione n° 2079 del 24.12.2013;**Recepito** che l'attività formativa rivolta al personale del Comparto del Dipartimento di Chirurgia, è stata regolarmente svolta dalla Dott.ssa Valeria Lisini, come da attestazione del Responsabile Scientifico del corso, che si allega al presente atto per farne parte integrante e sostanziale;**Verificato** il progetto formativo: "La gestione dei conflitti e la promozione delle competenze sociali", che si allega al presente atto per farne parte integrante e sostanziale;**Ritenuto** di dover liquidare a favore della docente Dott.ssa Valeria Lisini la fattura n° 5 del 17.11.2014 di € 3.000,00 (tremila euro) da accreditare sul conto IBAN IT82Y0760103200000087317053 come da documentazione allegata;**Con** il parere favorevole del Direttore Amministrativo nonché del Direttore Sanitario;

%



Segue deliberazione n. 2127 del 4 DIC. 2015

DELIBERA

Ai sensi delle normative/regolamenti vigenti di autorizzare il PFA ECM: "La gestione dei conflitti e la promozione delle competenze sociali", rivolto al personale del Comparto del Dipartimento di Chirurgia.

Confermare che l'attività formativa è stata regolarmente svolta della docente Dott.ssa Valeria Lisini come da attestazione del Responsabile Scientifico del corso, che si allega al presente atto per farne parte integrante e sostanziale;

Disporre di liquidare a favore della docente Dott.ssa Valeria Lisini la fattura n° 5 del 17.11.2014 di € 3.000,00 (tremila euro) da accreditare sul conto IBAN IT82Y0760103200000087317053 come da documentazione allegata.

Autorizzare il Servizio Economico Finanziario all'emissione dei relativi ordini di pagamento dietro presentazione della documentazione.

Imputare sul conto aziendale n. A506030204 la spesa complessiva di € 3.000,00 (tremila euro).

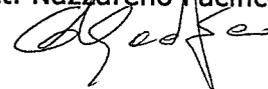
IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Dott.ssa Laura Balata



IL DIRETTORE SANITARIO

Dott. Nazzareno Pacifico



IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

Dott.ssa Graziella Pintus





REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu

Direzione Sanitaria
Dipartimento di Chirurgia

Prot. 619/15

Cagliari, 22 Giugno 2015

Al Responsabile Ufficio Formazione
Dr. Andrea Corrias

Oggetto: Progetto ECM " La Gestione dei conflitti e la promozione delle competenze sociali "
per il personale del Dipartimento di Chirurgia – Relazione finale

Il Progetto Formativo ECM "La gestione dei conflitti e la promozione delle competenze sociali" si è svolto nel periodo marzo-giugno 2014, ed è stato frequentato da 111 discenti. La docente, la psicologa dr.ssa Valeria Lisini, ha effettuato regolarmente le ore di lezione assegnate nelle edizioni svolte.

L'edizione n.11, prevista nel mese di giugno è stata sospesa per motivi tecnici dell'Ufficio Formazione (sovrapposizione con il corso "Sicurezza sul lavoro").

L'edizione n. 12, prevista a settembre non si è svolta per un grave lutto familiare della docente designata.

I partecipanti hanno svolto tutte le attività didattiche con elevato interesse e hanno manifestato un riscontro molto positivo in termini di apprendimento e di gradimento.

Distinti Saluti

La Responsabile Scientifica del corso

Dr.ssa Marina Mastio

www.aobrotzu.it
CF e P.IVA:
02315520920

Direzione Sanitaria
Piazzale Ricchi 1, 09134 Cagliari
☎ 070.539.851
☎ 070.530.814

Dipartimento di Chirurgia
Direttore: Dr. Fausto Zamboni
☎ 070.539.612 - 611 ☎ 15.053
Responsabile URU: Dott.ssa Marina Mastio
☎ e ☎ 070.539.878 ☎ 15.543 ✉ marinamastio@aob.it



10 FEB. 2014

Prot. N° 202/PGG.09

Al Sig. Direttore Generale

Dott. Antonio Garau

RICHIESTA:

EVENTO FORMATIVO REGIONALE
PROGETTO FORMATIVO AZIENDALE

TITOLO DELL'EVENTO/PROGETTO FORMATIVO

La gestione dei conflitti e la promozione delle competenze sociali

STRUTTURA PROPONENTE

Dipartimento di Chirurgia

OBIETTIVI

Conoscenza e coscienza dei conflitti interpersonali sul luogo di lavoro e promozione del dialogo costruttivo.

CONTENUTI (indicazione e definizione dei contenuti del progetto formativo)

Natura, genesi e approcci al conflitto, strategie di risoluzione attraverso la trasformazione del processo di conflitto in dialogo costruttivo. La competenza sociale e il gruppo di lavoro efficace.

A) Acquisizione competenze tecnico-professionali:

Acquisire metodologie di interpretazione/comprendimento dei conflitti.

B) Acquisizione competenze di processo:

Capacità di gestire le situazioni conflittuali interpersonali, sul luogo di lavoro.

C) Acquisizione competenze di sistema:

Migliorare le relazioni interpersonali nel gruppo di lavoro e nel rapporto con il cittadino/paziente.



TIPOLOGIA DI EVENTO:

A) FORMAZIONE RESIDENZIALE

- Congresso/simposio/convegno/meeting (minimo 4 ore)
- Seminario/tavola rotonda (minimo 4 ore)
- Conferenza (minimo 4 ore)
- X** 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)

- X** 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

- X** LAVAGNA LUMINOSA
 - X** LAVAGNA A FOGLI MOBILI
 - X** PC
 - X** 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	15	28/03/2014	28/03/2014
2	15	11/04/2014	11/04/2014
3	15	09/05/2014	09/05/2014
4	15	23/05/2014	23/05/2014
5	15	06/06/2014	06/06/2014
6	15	13/06/2014	13/06/2014
7	15	20/06/2014	20/06/2014
8	15	27/06/2014	27/06/2014
9	15	26/09/2014	26/09/2014
10	15	10/10/2014	10/10/2014
11	15	24/10/2014	24/10/2014
12	15	14/11/2014	14/11/2014

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. _____
- Medicina Fisica e Riabilitazione** n. _____
- Medicina Interna** n. _____
- Medicina Termale** n. _____
- Medicina Aeronautica e Spaziale** n. _____
- Medicina dello Sport** n. _____
- Nefrologia** n. _____
- Neonatologia** n. _____
- Neurologia** n. _____
- Neuropsichiatria Infantile** n. _____
- Oncologia** n. _____



- Pediatria* n. _____
- Psichiatria* n. _____
- Radioterapia* n. _____
- Reumatologia* n. _____
- Cardiochirurgia* n. _____
- Chirurgia Generale* n. _____
- Chirurgia Maxillo - Facciale* n. _____
- Chirurgia Pediatrica* n. _____
- Chirurgia Plastica e Ricostruttiva* n. _____
- Chirurgia Toracica* n. _____
- Chirurgia Vascolare* n. _____
- Ginecologia e Ostetricia* n. _____
- Neurochirurgia* n. _____
- Oftalmologia* n. _____
- Ortopedia e Traumatologia* n. _____
- Otorinolaringoiatria* n. _____
- Urologia* n. _____
- Anatomia Patologica* n. _____
- Anestesia e Rianimazione* n. _____
- Biochimica Clinica* n. _____
- Farmacologia e Tossicologia Clinica* n. _____
- Laboratorio di Genetica Medica* n. _____
- Medicina TrASFusionale* n. _____
- Medicina Legale* n. _____
- Medicina Nucleare* n. _____
- Microbiologia e Virologia* n. _____
- Neurofisiopatologia* n. _____
- Neuroradiologia* n. _____
- Patologia Clinica (Laboratorio di analisi chimico-cliniche e microbiologia)* n. _____
- Radiodiagnostica* n. _____
- Igiene, Epidemiologia e Sanità Pubblica* n. _____
- Igiene degli Alimenti e della Nutrizione* n. _____
- Medicina del Lavoro e Sicurezza degli ambienti di lavoro* n. _____
- Medicina Generale (Medici di Famiglia)* n. _____
- Continuità Assistenziale* n. _____
- Pediatria (Pediatri di libera scelta)* n. _____
- Scienza dell'alimentazione e dietetica* n. _____



- | | |
|--|----------|
| <input type="checkbox"/> Direzione medica di presidio ospedaliero | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> Organizzazione dei servizi sanitari di base | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> Audiologia e Foniatria | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> Psicoterapia | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> Privo di Specializzazione | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> Odontoiatra | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> Psicologo – Psicoterapeuta | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> Psicoterapia | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> Psicologia | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> Laureati non medici | n. _____ |

PROFESSIONI SANITARIE INFERMIERISTICHE E PROF. SANITARIA OSTETRICA

- | | |
|--|---------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> X Infermiere | n. 146 |
| <input checked="" type="checkbox"/> X Infermiere pediatrico | n. 6 |
| <input checked="" type="checkbox"/> X Ostetrica/o | n. 22 |
| <input checked="" type="checkbox"/> X Puericultrici / Infermiere Generiche | n. 6+2 |
| Totale | n. 182 |

PROFESSIONI SANITARIE RIABILITATIVE

- | | |
|--|----------|
| <input type="checkbox"/> Podologo | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> Fisioterapista | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> Logopedista | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> Ortottista – Assistente di Oftalmologia | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> Terapista della Neuro e Psicomotricità dell'Età Evolutiva | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> Tecnico Riabilitazione Psichiatrica | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> Terapista Occupazionale | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> Educatore Professionale | n. _____ |

PROFESSIONI SANITARIE DELLA PREVENZIONE

- | | |
|---|----------|
| <input type="checkbox"/> Assistente Sanitario | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> Dietista | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> Igienista Dentale | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> Tecnico della prevenzione nell'Ambiente e nei Luoghi di lavoro | n. _____ |

ALTRE PROFESSIONI SANITARIE

- | | |
|--|----------|
| <input type="checkbox"/> Tecnico della Fisiopatologia Cardiocircolatoria e Perfusionazione Cardiovascolare | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> Tecnico Sanitario Laboratorio Biomedico | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> Tecnico Sanitario di Radiologia Medica | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> Tecnico Audiometrista | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> Tecnico Audioprotesista | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> Tecnico di Neurofisiopatologia | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> Tecnico Ortopedico | n. _____ |

TUTTE LE PROFESSIONI

n. _____



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 72 suddivise in 12 edizioni di 6 ore ciascuna.

PROGRAMMA

Si allega file del programma del corso: SI NO

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

- Fotocopie di testi
 - X 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	€	3600	(€ 50 X 72 ORE)
Pernottamento	€		
Pasti	€		
Spese di viaggio	€		
Altro:			
1. materiale didattico	€	400	
2. costo accreditamento	€		
Totale	€	4000	

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:

Nome Marina Cognome Mastio
 Qualifica Collaboratore Professionale Sanitario Esperto
 Struttura Ufficio Risorse Umane / Dipartimento Chirurgia
 Telefono 070 539 878 Cellulare 347 6919834
 Fax 070 539 878 e-mail marinamastio@aob.it

DOCENTI (dati dei docenti)

Nome VALERIA Cognome LISINI
 Telefono ----- Cellulare 3404724861
 Fax ----- e-mail valerialisini@hotmail.com
 Curriculum Allegato

Nome LAURA Cognome FADDA
 Telefono 070/805983 Cellulare 3394031016
 Fax 070/805983 e-mail mediazionefamiliare@tiscali.it
 Curriculum Allegato

Nome Gina Cognome Cadeddu
 Telefono ----- Cellulare 3480410804
 Fax 070971825 e-mail ginacadeddu@tiscali.it
 Curriculum Allegato



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*

Allegare in formato cartaceo

- 1) *Preventivi;*
- 2) *CV Responsabile Scientifico e CV Docenti, formato europeo di due pagine firmato e datato in originale*



Progetto Formativo ECM
 “La gestione dei conflitti e la promozione delle competenze sociali”

Ed. 1 - 28/03/2014

Programma didattico dettagliato

	Inizio	Fine		Metodologia	Docente	Sostituto
Sessione 1 mattina	8.30	13.00				
Dettaglio 1	8.30	10.00	Il conflitto: panoramica e cause	LM	Valeria Lisini	Fadda/Cadeddu
Dettaglio 2	10.00	11.00	Tipologie e approcci differenti al conflitto	LG	Valeria Lisini	Fadda/Cadeddu
	11.00	11.15	Pausa			
Dettaglio 3	11.15	11.45	“Carnage” di R. Polanski: analisi delle dinamiche dei conflitti e gestione dei conflitti	DT	Valeria Lisini	Fadda/Cadeddu
Dettaglio 4	11.45	12.15	<i>Problem solving</i> e gestione dei conflitti	LPG	Valeria Lisini	Fadda/Cadeddu
Dettaglio 5	12.15	13.15	Strategie di risoluzione: trasformare il conflitto in dialogo costruttivo	LM	Valeria Lisini	Fadda/Cadeddu
	13.15	14.00	Pausa pranzo			
Sessione 2 pomeriggio	14.00	15.30				
Dettaglio 6	14.00	15.00	Esercitazioni sull'ascolto e sulla comunicazione costruttiva	LG	Valeria Lisini	Fadda/Cadeddu
Dettaglio 7	15.00	15.30	Conclusione lavori e Verifica apprendimento	RTP	Valeria Lisini	Fadda/Cadeddu

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