

Adottata dal DIRETTORE GENERALE in data 22 MAR. 2017

OGGETTO: Autorizzazione e Liquidazione PFA ECM: "La documentazione clinica integrata: aspetti pratici, giuridici e medico-legali". Spesa complessiva € 2.540,62.

Publicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire dal 22 MAR. 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 Direzione Sanitaria – Dirigenza delle Professioni Sanitarie Infermieristiche e Ostetriche ha attivato il suddetto corso al fine di approfondire gli aspetti teorici della documentazione sanitaria, gli aspetti giuridici, le responsabilità penali e civili in materia;

Considerato altresì che il suddetto corso è compreso nel Piano annuale della Formazione anno 2016 approvato con Deliberazione n° 2252 del 16.12.2015;

Ritenuto che l'attività formativa è rivolta agli Infermieri, Infermieri Pediatrici e Ostetriche dell'Azienda, per un totale 320 partecipanti suddivisi in 16 edizioni, è stata svolta da docenti interni in orario di servizio e fuori dall'orario di servizio;

Valutato il progetto formativo: "La documentazione clinica integrata: aspetti pratici, giuridici e medico-legali" che si allega al presente atto per farne parte integrante e sostanziale;

Verificato che il Responsabile Scientifico, con nota Prot. n° 2843 del 17.03.2017 allegata al presente atto, attesta che i docenti hanno regolarmente svolto le lezioni;

%

Segue Deliberazione n. 578 del 22 MAR. 2017

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

DELIBERA

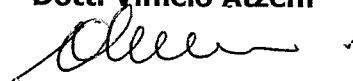
Per i motivi espressi in premessa:

1. di autorizzare il PFA ECM: "La documentazione clinica integrata: aspetti pratici, giuridici e medico-legali", rivolto agli Infermieri, Infermieri Pediatrici e Ostetriche dell'Azienda, per un totale 320 partecipanti suddivisi in 16 edizioni.
2. Confermare che l'attività formativa è stata svolta da docenti interni in orario di servizio e fuori dall'orario di servizio.
3. Determinare che la spesa complessiva è di € 2.540,62 (duemilacinquecentoquaranta euro e 62 centesimi) onnicomprensiva, da gravare sui Fondi Aziendali per l'aggiornamento professionale anno 2016.
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 di € 2.540,62.

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott.ssa Laura Balata

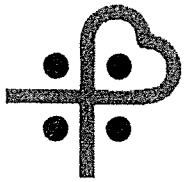


IL DIRETTORE SANITARIO
Dott. Vinicio Atzeni



IL DIRETTORE GENERALE
Dott.ssa Graziella Pintus





AO Brotzu

AO BROTZU

PG/2016/ 0017163 del 04/08/2016 ore 12,22

Mittente DIREZIONE SANITARIA

Assegnatario Ufficio Formazione

Classifica 1



Sistema Sanitario
Regione Sardegna

Al Sig. Direttore Generale

RICHIESTA:

EVENTO FORMATIVO REGIONALE
PROGETTO FORMATIVO AZIENDALE

TITOLO DELL'EVENTO/PROGETTO FORMATIVO

La documentazione clinica integrata: aspetti pratici, giuridici e medico-legali

STRUTTURA PROPONENTE

Direzione Sanitaria - Dirigenza delle Professioni Sanitarie Infermieristiche e Ostetriche

OBIETTIVI

Conoscere i requisiti formali e sostanziali della documentazione sanitaria.

Acquisire conoscenze e competenze finalizzate ad uniformare un corretto processo di gestione.

CONTENUTI (indicazione e definizione dei contenuti del progetto formativo)

Approfondire gli aspetti teorici della documentazione sanitaria, gli aspetti giuridici, le responsabilità penali e civili in materia.

A) Acquisizione competenze tecnico-professionali:

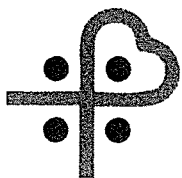
Fornire strumenti condivisi per ottimizzare le procedure di compilazione della documentazione sanitaria e infermieristica secondo un modello concettuale.

B) Acquisizione competenze di processo:

Migliorare il processo di gestione della documentazione infermieristica nell'ottica di favorire l'integrazione con altre figure sanitarie.

C) Acquisizione competenze di sistema:

Rafforzare un approccio di sistema, per ottimizzare la gestione della documentazione clinica, al fine di garantire la completa tracciabilità dei processi assistenziali.



AO Brotzu



Sistema Sanitario
Regione Sardegna

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. 25 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

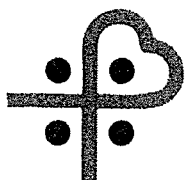
Il progetto formativo si svolge in più edizioni?

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.



AO Brotzu



Sistema Sanitario
Regione Sardegna

| Edizione numero | Partecipanti per edizione | Data inizio (gg/mm/aaaa) | Data fine (gg/mm/aaaa) |
|-----------------|---------------------------|--------------------------|------------------------|
| 1 | 20 | Giov 29/09/2016 | 29/09/2016 |
| 2 | 20 | Mart 04/10/2016 | 04/10/2016 |
| 3 | 20 | Giov 06/10/2016 | 06/10/2016 |
| 4 | 20 | Mart. 11/10/2016 | 11/10/2016 |
| 5 | 20 | Giov 13/10/2016 | 13/10/2016 |
| 6 | 20 | Mart 18/10/2016 | 18/10/2016 |
| 7 | 20 | Giov 20/10/2016 | 20/10/2016 |
| 8 | 20 | Giov 27/10/2016 | 27/10/2016 |
| 9 | 20 | Mart 08/11/2016 | 08/11/2016 |
| 10 | 20 | Giov 10/11/2016 | 10/11/2016 |
| 11 | 20 | Mercol. 16/11/2016 | 16/11/2016 |
| 12 | 20 | Giov 17/11/2016 | 17/11/2016 |
| 13 | 20 | Giov 24/11/2016 | 24/11/2016 |
| 14 | 20 | Mart 29/11/2016 | 29/11/2016 |
| 15 | 20 | Giov 01/12/2016 | 01/12/2016 |
| 16 | 20 | Giov 15/12/2016 | 15/12/2016 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

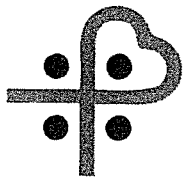
PROFESSIONI

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. _____

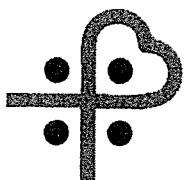


AO Brotzu



**Sistema Sanitario
Regione Sardegna**

| | |
|---|----------|
| <input type="checkbox"/> <i>Medicina Termale</i> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Medicina Aeronautica e Spaziale</i> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Medicina dello Sport</i> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Nefrologia</i> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Neonatologia</i> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Neurologia</i> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Neuropsichiatria Infantile</i> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Oncologia</i> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Pediatria</i> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Psichiatria</i> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Radioterapia</i> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Reumatologia</i> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Cardiochirurgia</i> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Chirurgia Generale</i> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Chirurgia Maxillo - Facciale</i> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Chirurgia Pediatrica</i> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Chirurgia Plastica e Ricostruttiva</i> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Chirurgia Toracica</i> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Chirurgia Vascolare</i> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Ginecologia e Ostetricia</i> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Neurochirurgia</i> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Oftalmologia</i> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Ortopedia e Traumatologia</i> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Otorinolaringoiatria</i> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Urologia</i> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Anatomia Patologica</i> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Anestesia e Rianimazione</i> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Biochimica Clinica</i> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Farmacologia e Tossicologia Clinica</i> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Laboratorio di Genetica Medica</i> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Medicina TrASFusionale</i> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Medicina Legale</i> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Medicina Nucleare</i> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Microbiologia e Virologia</i> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Neurofisiopatologia</i> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Neuroradiologia</i> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Patologia Clinica (Laboratorio di analisi chimico-cliniche e microbiologia)</i> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Radiodiagnostica</i> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Igiene, Epidemiologia e Sanità Pubblica</i> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Igiene degli Alimenti e della Nutrizione</i> | n. _____ |



AO Brotzu



Sistema Sanitario
Regione Sardegna

- 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. _____

- Direzione medica di presidio ospedaliero* n. _____
- Organizzazione dei servizi sanitari di base* n. _____
- Audiologia e Foniatria* n. _____
- Psicoterapia* n. _____
- Privo di Specializzazione* n. _____

Odontoiatra n. _____

Psicologo – Psicoterapeuta n. _____

Psicoterapia n. _____

Psicologia n. _____

Laureati non medici (specificare) n. _____

X PROFESSIONI SANITARIE INFERMIERISTICHE E PROF. SANITARIA OSTETRICA n. 320

X Infermiere n. 300

X Infermiere pediatrico n. 10

X Ostetrica/o n. 10

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 Perfusionamento 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. _____

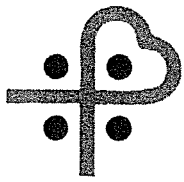
Igienista Dentale n. _____

UFFICIO FORMAZIONE RESP. Dott. Andrea Corrias

Tel. 070/539947/899439 – Fax 070 539752 – e-mail : ufficioformazione@aob.it

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE – REGIONE SARDEGNA

AZIENDA OSPEDALIERA G. BROTTU – Piazzale Alessandro Ricchi 1- 09134 Cagliari (Italia) – Tel. +39 (0)70 5391



AO Brotzu



Sistema Sanitario
Regione Sardegna

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 7 _____

PROGRAMMA

Si allega file del programma del corso: SI X NO

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

- X Fotocopie di testi
- X Slides
- Testi/libri
- Riviste
- Cd
- Altri supporti

VALUTAZIONE

MODALITA' DI VERIFICA DELL'APPRENDIMENTO

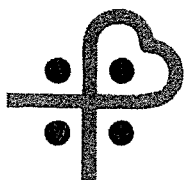
- Prova Pratica
- X role playing con griglia
(simulazione di un caso clinico con compilazione della Cartella Infermieristica)
- prova manuale

- Prova orale
 - strutturata
 - non strutturata

- Prova scritta
 - tema
 - saggio
 - tesina
 - altro

- Questionario (da allegare con indicazione delle risposte corrette)

- Project Work



AO Brotzu



Sistema Sanitario
Regione Sardegna

VOCI DI SPESA

Ai fini della stima dei costi totali, quantificare le seguenti voci di spesa.

| | |
|-------------------------|--|
| Docenza interna | € 2.891,84 (€ 25,82 X 7 ORE X 16 EDIZIONI) |
| Pernottamento | € |
| Pasti | € |
| Spese di viaggio | € |
| Altro: | |
| 1. materiale didattico | € 200 |
| 2. costo accreditamento | € |
| Totale | € 3.091,84 |

FONTI DI FINANZIAMENTO

Indicare la percentuale del finanziamento previsto per le diverse fonti.

Autofinanziamento: _____ € 0
Quote di iscrizione: _____ € 0
Fondi aziendali per la formazione obbligatoria € 3.091,84 (100%)

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:

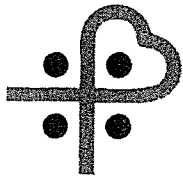
Il Responsabile Scientifico garantisce la validazione scientifica dei contenuti e della metodologia didattica.

Nome Bruna Cognome Dettori
Qualifica Dirigente delle Professioni Sanitarie
Infermieristiche e ostetriche
Struttura Direzione Sanitaria
Telefono 070 539853 Cellulare 329 6286057
Fax _____ email brunadettori@aob.it

DOCENTI (dati dei docenti)

1) Nome M. Carmina Cognome Campus
Telefono _____ Cellulare 328 1770082
Fax _____ email maricarminacampus@gmail.com
Curriculum _____ campus.carmen@gmail.com

2) Nome Cristiana Simonetta Cognome Caredda
Telefono 070 539517 Cellulare 340 4590019
Fax _____ email cristianacaredda@gmail.com
Curriculum _____

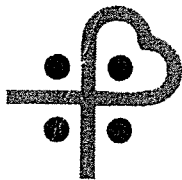


AO Brotzu



Sistema Sanitario
Regione Sardegna

| | | | |
|------------|------------------------------|-----------|-----------------------------------|
| 3) Nome | <u>Andrea</u> | Cognome | <u>Casu</u> |
| Telefono | <u></u> | Cellulare | <u>327 6390412</u> |
| Fax | <u></u> | email | <u>andrea.casu@aob.it</u> |
| Curriculum | <u></u> | | <u></u> |
| 4) Nome | <u>Vincenza</u> | Cognome | <u>Congias</u> |
| Telefono | <u>070 560589 070 539646</u> | Cellulare | <u>345 1571676</u> |
| Fax | <u></u> | email | <u>vincenzacongias@aob.it</u> |
| Curriculum | <u></u> | | <u>vincenzacongias@hotmail.it</u> |
| 5) Nome | <u>Marco</u> | Cognome | <u>Desogus</u> |
| Telefono | <u>070 531573</u> | Cellulare | <u>340 8610019</u> |
| Fax | <u></u> | email | <u>marcodesogus@aob.it</u> |
| Curriculum | <u></u> | | <u></u> |
| 6) Nome | <u>Bruna</u> | Cognome | <u>Dettori</u> |
| Telefono | <u>070 539853</u> | Cellulare | <u>329 6286057</u> |
| Fax | <u></u> | email | <u>brunadettori@aob.it</u> |
| Curriculum | <u></u> | | <u></u> |
| 7) Nome | <u>Rosanna</u> | Cognome | <u>Lai</u> |
| Telefono | <u>070 539467</u> | Cellulare | <u>338 2835105</u> |
| Fax | <u></u> | email | <u>rosannalai@aob.it</u> |
| Curriculum | <u></u> | | <u></u> |
| 8) Nome | <u>Anna Nicolina</u> | Cognome | <u>Manca</u> |
| Telefono | <u></u> | Cellulare | <u>329 3239768</u> |
| Fax | <u></u> | email | <u>nicolina.manca@aob.it</u> |
| Curriculum | <u></u> | | <u></u> |
| 9) Nome | <u>Roberta</u> | Cognome | <u>Manca</u> |
| Telefono | <u></u> | Cellulare | <u>349 3568101</u> |
| Fax | <u></u> | email | <u>robertamanca@aob.it</u> |
| Curriculum | <u></u> | | <u></u> |
| 10) Nome | <u>Marina</u> | Cognome | <u>Mastio</u> |
| Telefono | <u>070 539982</u> | Cellulare | <u>347 6919834</u> |
| Fax | <u></u> | email | <u>marinamastio@aob.it</u> |
| Curriculum | <u></u> | | <u></u> |
| 11) Nome | <u>Renata</u> | Cognome | <u>Mura</u> |
| Telefono | <u></u> | Cellulare | <u>329 7404831</u> |
| Fax | <u></u> | email | <u>renata.mura@aob.it</u> |
| Curriculum | <u></u> | | <u></u> |
| 12) Nome | <u>Vincenza</u> | Cognome | <u>Porcu</u> |
| Telefono | <u></u> | Cellulare | <u>347 5262480</u> |
| Fax | <u></u> | email | <u>vinporcu@yahoo.it</u> |
| Curriculum | <u></u> | | <u>vincenzaporcu@aob.it</u> |



AO Brotzu



Sistema Sanitario
Regione Sardegna

| | | | |
|------------|----------------|-----------|----------------------------------|
| 13) Nome | <u>Fabiano</u> | Cognome | <u>Sulanas</u> |
| Telefono | <u></u> | Cellulare | <u>327 6667341</u> |
| Fax | <u></u> | email | <u>fabianosulanas@tiscali.it</u> |
| Curriculum | <u></u> | | |

A) Motivazione della scelta scientifica:

Necessità di approfondire conoscenze /tematiche in materia di modelli concettuali e aspetti giuridici relativi alla documentazione infermieristica e medica.

B) Motivazione della scelta economica:

La spesa prevista risulta economicamente vantaggiosa in funzione del fatto che i docenti sono tutti interni.

C) Motivazione della scelta dei docenti:

Si tratta di docenti con esperienze di alta specializzazione e/o di professionisti con effettiva qualifica professionale per trattare argomenti di infermieristica e medicina legale.

A) Docenti Interni:

in orario di servizio
fuori orario di servizio

B) Docenti Esterni: NO

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.

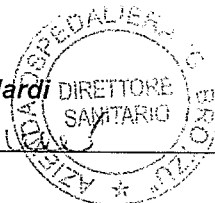
Luogo: Cagliari, **Data (gg/mm/aaaa):** 2/08/2016

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

Azienda Ospedaliera "G. BROTZU"
IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Graziella Pintus
Dott.ssa Graziella Pintus

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

Maria Gabriella Nardi

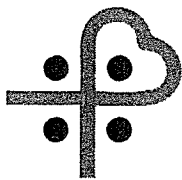


Nome e cognome (in stampatello)
Il Direttore del Dipartimento
Timbro e Firma (leggibile)
Il Direttore del Dipartimento

Nome e Cognome (In stampatello)
Responsabile Ufficio Formazione
Timbro e firma (leggibile)

Andrea Corrias

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"
UFFICIO FORMAZIONE



AO Brotzu



Sistema Sanitario
Regione Sardegna

NOTE:

Allegare ed inviare via Mail (Ufficioformazione@aob.it):

- 1) Progetto;
- 2) Questionario con 4 risposte per ogni domanda, ^{SOSTITUITO} ~~indicazione della risposta corretta ed almeno 25 domande;~~ prova "ROLE PLAYING COM GRIGIA"
- 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



PFA ECM "La documentazione clinica integrata: aspetti pratici, giuridici e medico-legali"
AOB – Aula Deriu, 16 edizioni dal 29 Settembre al 15 Dicembre 2016

Programma didattico dettagliato

| | Inizio | Fine | | Metodologia | Docente | Sostituti |
|------------------------------|--------|-------|---|-------------|------------|--------------------------------|
| | 8.30 | 16.30 | //////////////////////////////////// | //////// | //////// | |
| Sessione 1 mattina | | | | | //// | |
| Dettaglio 1 | 8.30 | 9.30 | La documentazione infermieristica e clinica: razionale, generalità, aspetti etici. | RTP | Dettori | Desogus, Lai Porcu, |
| Dettaglio 2 | 9.30 | 10.30 | Breve excursus storico della documentazione clinica-infermieristica: modelli concettuali | RTP | Desogus | Manca R., Mura, Congias |
| | 10.30 | 10.45 | Pausa | | | |
| Dettaglio 3 | 10.45 | 11.45 | Dal modello teorico alla realtà operativa: il modello Cantarelli a confronto con modelli concettuali di matrice anglo-americana | ED | Dettori | Campus, Porcu, Lai, Desogus |
| Dettaglio 4 | 11.45 | 12.45 | Elaborazione e implementazione della Cartella e delle scale di valutazione infermieristiche | ED | Manca A.N. | Campus, Caredda |
| Dettaglio 5 | 12.45 | 13.15 | Requisiti formali e sostanziali per la compilazione della Cartella medica e Infermieristica | RTP | Mastio | Congias, Mura, Manca R., Porcu |
| | 13.15 | 14.00 | Pausa pranzo | | | |
| Sessione 2 pomeriggio | | | | | | |
| Dettaglio 1 | 14.00 | 15.00 | Aspetti giuridici: responsabilità penale e civile nella compilazione della Cartella Infermieristica e clinica | RTP | A. Casu | F. Sulanas |
| Dettaglio 2 | 15.00 | 16.00 | Casi pratici: discussione di sentenze e casi giuridici inerenti la cartella medica e infermieristica | CD | A. Casu | F. Sulanas |
| Dettaglio 3 | 16 | 16.30 | Verifica apprendimento (role playing con griglia) | VA | | |

| | METODI DIDATTICI | Ore | Min |
|------------|--|-----|-----|
| LM | LEZIONI MAGISTRALI | | |
| RTP | SERIE DI RELAZIONI SU TEMA PREORDINATO | 3 | 30 |
| TRD | TAVOLE ROTONDE CON DIBATTITO TRA ESPERTI | | |
| CD | CONFRONTO/DIBATTITO TRA PUBBLICO ED ESPERTO/I GUIDATO DA UN CONDUTTORE ("L'ESPERTO RISPONDE") | 1 | |
| DT | DIMOSTRAZIONI TECNICHE SENZA ESECUZIONE DIRETTA DA PARTE DEI PARTECIPANTI | | |
| 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 | 2 | |
| RP | ROLE-PLAYING | | |
| VA | VERIFICA APPRENDIMENTO | | 30 |

Totale ore 7



AO Brotzu

**DIREZIONE SANITARIA
PROFESSIONI SANITARIE
INFERMIERISTICHE E OSTETRICA**



Sistema Sanitario
Regione Sardegna

Prot. NP/2017/2843

data 14/3/2017

*Alla Cortese Attenzione
Dell'Ufficio Formazione
Azienda Ospedaliera G. Brotzu*

Oggetto: La documentazione clinica integrata : aspetti pratici, giuridici e medico-legali

In riferimento al PFA aziendale ECM "La documentazione clinica integrata : aspetti pratici, giuridici e medico-legali" svoltosi presso l'Azienda Ospedaliera G. Brotzu dal 20/09/2016 al 15/12/2016 in sedici edizioni, si è svolto regolarmente e che i docenti hanno svolto le lezioni secondo il programma scientifico approvato.

Cordiali saluti

Il Responsabile Scientifico dell'Evento

Dott.ssa Bruna Dettori

ELENCO DOCENTI INTERNI
Corso ECM: "La documentazione clinica integrata: aspetti pratici, giuridici e medico-legali". anno 2016

| Cognome | Nome | Data Nascita | Lugogo di Nascita | C. F. | N° Ore docenza in servizio | Importo 5,16 | N° Ore docenza fuori servizio | Importo 25,82 | Totale |
|---------|---------------|--------------|-------------------|------------------|----------------------------|--------------|-------------------------------|---------------|--------|
| Campus | Maria Carmina | 25/11/1972 | Bosa | CMPMCR72S65B068B | 0,30 | 2,58 | | | 2,58 |
| Caredda | Cristiana | 31/01/1963 | Giba | CRDCST63A71E022W | | | 2,30 | 64,55 | 64,55 |
| Casu | Andrea | 29/08/1977 | Cagliari | CSANDR77M29B354S | | | 30,00 | 774,60 | 774,60 |
| Congias | Vincenza | 21/04/1965 | Desulo | CGNVCN65D61D287I | 2,00 | 10,32 | | | 10,32 |
| Desogus | Marco | 31/01/1957 | Cagliari | DSGMRC57A31B354E | | | 16,30 | 426,03 | 426,03 |
| Dettori | Bruna | 02/07/1958 | Nuoro | DTTBRN58L42F979U | | | 7,00 | 180,74 | 180,74 |
| Lai | Rosanna | 04/03/1964 | Sorgono | LAIRNN64C44I851M | | | 7,30 | 193,65 | 193,65 |
| Manca | Anna Nicolina | 26/07/1963 | Ortueri | MNCNNC63L66G146J | | | 14,30 | 374,39 | 374,39 |
| Manca | Roberta | 01/03/1968 | Lacconi | MNCRRT68C41E400W | 0,30 | 2,58 | 2,00 | 51,64 | 54,22 |

ELENCO DOCENTI INTERNI
Corso ECM: "La documentazione clinica integrata: aspetti pratici, giuridici e medico-legali". anno 2016

| Cognome | Nome | Data Nascita | Luogo di Nascita | C. F. | N° Ore docenza in servizio | Importo 5,16 | N° Ore docenza fuori servizio | Importo 25,82 | Totale |
|---------------|----------|--------------|------------------|-------------------|----------------------------|--------------|-------------------------------|---------------|-------------------|
| Mastio | Marina | 20/03/1963 | Gavoi | MSTMARN63C60D947C | 7,00 | 36,12 | | | 36,12 |
| Mura | Renata | 03/02/1970 | Cagliari | MRURNT70B43B354B | | | 6,00 | 154,92 | 154,92 |
| Porcu | Vincenza | 13/03/1968 | Cagliari | PRCVCN68C53B354W | 7,00 | 36,12 | 6,00 | 154,92 | 191,04 |
| Sulanas | Fabiano | 09/10/1968 | Cagliari | SLNFBN68R09B354F | | | 3,00 | 77,46 | 77,46 |
| Totale | | | | | | | | | € 2.540,62 |

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