

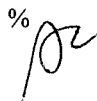
Determinazione del Responsabile Ufficio Formazione n° 2198 del 19 OTT. 2017

Oggetto: Aggiornamento obbligatorio, Responsabile Infermieristico di Dipartimento, Sig. Franco Puddu.

Publicata all'Albo Pretorio dell'Azienda Ospedaliera a partire dal 19 OTT. 2017 per 15 giorni consecutivi e posta a disposizione per la consultazione.

Il Responsabile dell'Ufficio Formazione

- Visto** il D. Lgs. n. 502/92 e successive modificazioni ed integrazioni;
- Viste** le Leggi Regionali n. 10/2006 e n. 05/2007;
- Vista** la Deliberazione n. 263 del 04.03.2015, con la quale il Commissario Straordinario ha autorizzato il Responsabile dell'Ufficio Formazione Dott. Andrea Corrias, a predisporre le Determinazioni;
- Vista** la comunicazione Prot. n° 23157 del 17.10.2017, con la quale il Direttore del Dipartimento di Medicina Interna ha fatto richiesta di comando obbligatorio per aggiornamento, in favore del Responsabile Infermieristico di Dipartimento Sig. Franco Puddu;
- Ritenuto** di dover autorizzare la partecipazione del Responsabile Infermieristico di Dipartimento Sig. Franco Puddu al corso FAD (formazione a distanza) dal titolo "Le Responsabilita' del Coordinatore delle Professioni Sanitarie" che ha validità dal momento dell'iscrizione fino al 09.07.2018, per un importo presunto complessivo di € 99,00 (novantanove euro) come da documentazione allegata per farne parte integrale e sostanziale;
- Considerato** che tale spesa ricadrà sul Fondo per l'aggiornamento obbligatorio del Comparto -Dipartimento Medicina Interna- fondi anno 2017, di cui risulta verificata la copertura finanziaria e che la liquidazione dei costi sostenuti dovrà essere effettuata previa trasmissione a cura del Sig. Franco Puddu ai competenti Uffici della documentazione giustificativa, di una relazione sull'aggiornamento e dell'Attestato di partecipazione al Corso Fad;

%


Segue determinazione n. 2198 del 19 OTT. 2017

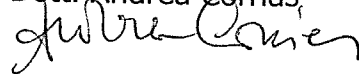
DETERMINA

Per i motivi esposti in premessa:

1. Autorizzare la partecipazione del Responsabile Infermieristico di Dipartimento Sig. Franco Puddu al corso FAD (formazione a distanza) dal titolo "Le Responsabilita' del Coordinatore delle Professioni Sanitarie" che ha validità dal momento dell'iscrizione fino al 09.07.2018.
2. Dare atto che l'importo complessivo presunto di €99,00 (novantanove euro) ricadrà sul Fondo per l'aggiornamento obbligatorio del Comparto- Dipartimento di Medicina Interna - fondi anno 2017, di cui risulta verificata la copertura finanziaria.
3. Disporre che la liquidazione dei costi sostenuti dal Sig. Franco Puddu venga effettuata previa trasmissione ai competenti Uffici della documentazione giustificativa, di una relazione sull'aggiornamento e dell'Attestato di partecipazione al Corso Fad.
4. Trasmettere la presente determinazione al Direttore della S.C. del Personale per i conseguenti adempimenti.

Il Responsabile dell'Ufficio Formazione

Dott. Andrea Corrias





Prot. n. _____ del _____

Sistema Sanitario
Regione SardegnaAl Sig. Direttore Generale
Al Responsabile Ufficio Formazione
Azienda Ospedaliera Brotzu**Oggetto: Richiesta Aggiornamento Obbligatorio**

Si chiede che venga concesso alla/al Sig.ra/Sig. e/o alla/al Dott.ssa/Dott. FRANCO PUDDU
 dipendente di codesta Azienda con la qualifica di Responsabile Infermieristico del Dipartimento
 in servizio presso: Struttura _____
 afferente al Dipartimento di MEDICINA INTERNA

di partecipare

a titolo di aggiornamento **Obbligatorio** e in considerazione dell'importanza degli argomenti trattati, al
 seguente evento:

Corso teorico Corso teorico/pratico Congresso Convegno Seminario Frequenza in altre Strutture
 Altro _____

Titolo dell'evento:

LA RESPONSABILITA' DEL COORDINATORE DELLE PROFESSIONI SANITARIE
CORSO F.A.D.

Che si terrà a _____ dal giorno _____ al giorno _____

La spesa prevista:

- Iscrizione € 60,00
- Viaggio € _____
- Vitto € _____
- ~~Pernottamento~~ € 39,00
LIBRO

Spesa Totale Complessiva € 99,00

Motivazione scientifica e professionale della richiesta:

PROPORRE UNA RIFLESSIONE SULLA FIGURA DEL COORDINATORE DELLE PROFESSIONI SANITARIE
RIGUARDO ALLE RESPONSABILITA' CONNESSE AL SUO ESERCIZIO PROFESSIONALE

Cordiali Saluti

Si allega: Programma Relazione

Timbro e firma _____
 Direttore di Struttura

Firma del Partecipante

Timbro e firma _____
 Direttore di Dipartimento

Timbro e firma _____
 Responsabile Uff. Risorse Umane Di Dipartimento
 (Solo per Azienda Ospedaliera Brotzu)
 Dirigente Professioni Sanitarie
 Infermieristiche e Ostetriche
 Dr.ssa Bruna Dettori

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"
CAGLIARI
DIPARTIMENTO MEDICINA INTERNA

Timbro e firma _____
 Responsabile Ufficio Formazione

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

MODALITÀ DI ISCRIZIONE

È possibile effettuare l'iscrizione accedendo al sito www.formatsas.com, consultando l'apposita sezione dal menù in alto "Formazione - corsi di formazione a distanza".

Dopo aver scelto il corso a cui si desidera iscriversi, sarà possibile effettuare il pagamento secondo 2 diverse modalità:

1. Tramite Carta di Credito collegandosi online al sito internet di Format www.formatsas.com
In tal caso, l'accesso al corso avviene automaticamente dopo aver effettuato il pagamento, in quanto il corsista accedendo alla piattaforma FAD con il proprio account, troverà il corso presente nella sua schermata personale.

2. Tramite Bonifico Bancario indicando come causale NOME, COGNOME e CODICE EVENTO, intestato a:

FORMAT sas

Via Cavallotti 8 Codigoro (FE)

Cassa di Risparmio di Bolzano

Filiale di Trento - Via del Brennero

COD. IBAN: IT80 2060 4501 8020 0000 0123200

In caso di pagamento tramite bonifico bancario sarà necessario effettuare l'iscrizione al corso accedendo al sito www.formatsas.com e seguendo le indicazioni fornite alla sezione "modalità di iscrizione". La segreteria invierà una comunicazione di conferma della prenotazione, con indicazioni per inserire i documenti relativi al pagamento o all'impegno di spesa dell'Ente di appartenenza. Una volta che il corsista avrà completato la procedura, la segreteria provvederà ad attivare il corso ed inviare email di conferma.

Tutte le comunicazioni relative all'evento verranno trasmesse solamente tramite email, pertanto Format non si assume la responsabilità nel caso in cui le comunicazioni via email siano ignorate. Il corsista si impegna ad indicare l'indirizzo email valido, a visionarlo con frequenza e a rispondere alle comunicazioni pervenute.

Per richieste di assistenza è possibile scrivere all'indirizzo iscrizioni@formatsas.com oppure contattare la segreteria: 0533-713275 o 0461-1725086.

●● Codice corso

FAD0917NZ1007

●● Destinatari e crediti ECM

Saranno erogati 40 CREDITI ECM per:
Tutte le Professioni Sanitarie

●● Periodo di validità

Il corso ha validità dal 10 luglio 2017 al 9 luglio 2018

●● Quota di partecipazione

Per coloro che sono già in possesso del testo "Le responsabilità del coordinatore delle professioni sanitarie", 2/ed, A. Pennini e G. Barbieri, McGraw-Hill, Milano, 2017" in formato cartaceo senza spese di spedizione, direttamente presso le sedi del Gruppo Format insieme al corso FAD ad un costo di € 89,00 (IVA esente art. 10 DPR 633/72)

- È possibile acquistare il testo "Le responsabilità del coordinatore delle professioni sanitarie", 2/ed, A. Pennini e G. Barbieri, McGraw-Hill, Milano, 2017" in formato cartaceo senza spese di spedizione, direttamente presso le sedi del Gruppo Format insieme al corso FAD ad un costo di € 89,00 (IVA esente art. 10 DPR 633/72)

- È possibile acquistare il testo "Le responsabilità del coordinatore delle professioni sanitarie", 2/ed, A. Pennini e G. Barbieri, McGraw-Hill, Milano, 2017" in formato cartaceo (comprese spese di spedizione) insieme al corso FAD ad un costo di € 99,00 (IVA esente art. 10 DPR 633/72)

Per iscritti o dipendenti di Enti/Aziende
in convenzione: 5% di sconto

Provider ECM e Segreteria Organizzativa



via F. Cavallotti 8 - Codigoro (FE)

tel. 0533 713 275 - fax 0533 717 314 e-mail

info@formatsas.com - www.formatsas.com

Iscrizione al Registro delle Imprese di Ferrara, C.F. e P.I. 01569060365 - REA FE 179768



Azienda con sistema di qualità
certificato ISO 9001:2015

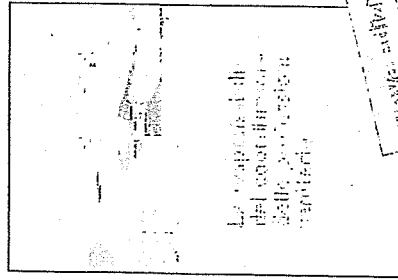


E. C. M.
Educazione Continua
in Medicina

Provider ECM Standard
Min. Salute S.M.

●● format

LA RESPONSABILITA' DEL COORDINATORE DELLE PROFESSIONI SANITARIE



FAD

corso di

formazione a distanza

450 CREDITI ECM

• Finalità

Lo scopo del corso è quello di proporre una riflessione sulla figura del coordinatore delle professioni sanitarie riguardo alle responsabilità connesse al suo esercizio professionale.

Oggi, il coordinatore, è una figura chiave all'interno delle organizzazioni sanitarie, in quanto è al centro dei processi di lavoro e vicino all'operatività quotidiana.

È considerato uno snodo cruciale, non solo per le funzioni organizzative svolte, ma anche per l'attenzione che sempre più le direzioni aziendali gli rivolgono per la sua possibilità di essere leva di cambiamento, rappresentante operativo della politica aziendale e professionista capace di tradurre obiettivi e progetti in attività concrete.

•• Obiettivi

- Analizzare il percorso storico-giuridico delle figure di coordinamento
- Collocare il coordinatore delle professioni sanitarie nei Contratti Collettivi Nazionali di Lavoro
- Proporre una riflessione sulle funzioni, competenze e responsabilità del coordinatore nel contesto attuale
- Descrivere alcuni metodi, strumenti ed esperienze per l'esercizio delle responsabilità
- Descrivere il profilo di ruolo come strumento per la definizione di funzioni, competenze e responsabilità
- Analizzare le modalità per creare condizioni organizzative per garantire percorsi di cura appropriati e sicuri

Obiettivo Nazionale ECM
NAZ-11 *Management sanitario. Innovazione gestionale e sperimentazione di modelli organizzativi e gestionali*

•• Requisiti informatici

Non sono necessari particolari supporti informatici.
Sistema Operativo: Microsoft Windows XP o superiore / Apple Mac OS X 10.2x o superiore. Browser: WEB: Internet explorer 5 o superiore / Firefox 2 o superiore / Safari 5 o superiore / Adobe Reader 8 o superiore

•• Struttura del corso

Il corso è strutturato in 3 moduli che corrispondono alle 3 parti del libro "Le responsabilità del coordinatore delle professioni sanitarie 2/ed, A.Pennini e G.Barbieri, Edito da McGraw-Hill - 2017".

Il corso potrà essere effettuato, previa iscrizione e relativo pagamento della quota prevista. In tutti i casi, il partecipante al corso dovrà effettuare online le prove di apprendimento previste. La valutazione del corso verrà effettuata con prove di apprendimento e gradimento effettuabili dal sito www.formatsas.com.

•• Contenuti

Parte 1 - Percorso storico-giuridico delle figure di coordinamento

1. L'infermiere coordinatore
2. Percorso storico-giuridico del coordinatore della professione ostetrica
3. Il coordinatore delle professioni tecniche, della riabilitazione e della prevenzione
4. Il coordinatore delle professioni sanitarie nei Contratti Collettivi Nazionali di Lavoro
5. Un dibattito storico: clinico o manager?
6. Il dibattito sulle competenze professionali

Parte 2 - Le responsabilità del coordinatore

7. La responsabilità delle organizzazioni
8. La responsabilità dei professionisti

Parte 3 - L'esercizio delle responsabilità: metodi, strumenti ed esperienze

9. Il profilo di ruolo. Uno strumento per la definizione di funzioni, competenze e responsabilità

10. Creare condizioni organizzative per garantire percorsi di cura appropriati e sicuri

11. Il coordinatore e il servizio delle professioni sanitarie

12. La responsabilità nella gestione delle risorse

13. Il coordinatore e la gestione dei progetti (project management)

•• Tempo richiesto

I moduli previsti per il corso sono consultabili e scaricabili anche in accessi multipli.

Tempo stimato per l'analisi della documentazione: 40 ore.

È necessario concludere la prova di apprendimento entro 90 giorni da quando il corso viene attivato all'utente nella piattaforma FAD da parte della segreteria.

Al termine del corso dovrà essere effettuata la prova finale di apprendimento e di gradimento, che darà diritto all'acquisizione dei crediti ECM.

•• Prova di apprendimento e gradimento

La valutazione del corso verrà effettuata con prova di apprendimento e gradimento effettuabili dal sito www.formatsas.com, dopo consultazione e studio del libro.

La prova consisterà in un questionario con domande a risposta multipla con 4 possibilità di risposta. La soglia di superamento prevista è del 60%.

•• Docente e Responsabile Scientifico

Annalisa Pennini

Direttore Scientifico Format

PhD in Scienze Infermieristiche e Sanità Pubblica

Università degli Studi di Roma Tor Vergata

Dottore Magistrale in Scienze Infermieristiche

Laurea in sociologia a indirizzo organizzativo, economico e del lavoro

Master di II livello in Management dei Servizi formativi

Formatore e consulente in ambito sanitario

Autrice di numerose pubblicazioni in ambito sanitario



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Azienda Ospedaliera Brotzu

Ufficio Formazione

Cagliari 11/10/2012

Spett.le Segreteria Organizzativa

Oggetto: Partecipazione al corso di aggiornamento obbligatorio/facoltativo della/del Dott.ssa/Dott
e/o Sig.ra/Sig. FRANCO PUDU

Si comunica che la/il Dott.ssa/dott. e/o Sig.ra/Sig. FRANCO PUDU
dipendente di questa Azienda Ospedaliera, è stata/o autorizzata/o a partecipare in regime di Missione
per aggiornamento obbligatorio/facoltativo alla frequenza del:

Corso teorico Corso teorico/pratico Congresso Convegno Seminario Meeting

Le responsabilità del coordinatore delle
professioni sanitarie
PPD

in programma

dal giorno _____ al giorno _____

Si chiede pertanto che la fatturazione (fattura non quietanza) della quota d'iscrizione sia intestata
all'Azienda Ospedaliera 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

Cordiale saluti

Il Responsabile Ufficio Formazione

Dott. Andrea Corrias

UFFICIO FORMAZIONE – Responsabile Dott. Andrea Corrias

Tel. 070/539947/899/439 – Fax 070 539752 – e-mail: ufficioformazione@aob.it

AZIENDA OSPEDALIERA G. BROTZU – Piazzale Alessandro Ricchi 1 – 09134 Cagliari (Italia) – Tel.. +39 (0)705391

Codice Fiscale P.I. 0231552092