

Adottata dal DIRETTORE GENERALE in data 18 OTT. 2017

**Oggetto:** Autorizzazione e liquidazione PFA ECM: "Generatore di Radionuclidi e controlli di qualità dei Radiofarmaci". Spesa complessiva € 826,24.

Publicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire dal 19 OTT. 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 S. C. di Medicina Nucleare del P. O. San Michele ha attivato il suddetto corso al fine di standardizzare le conoscenze in merito al Generatore di Radionuclidi ed ai controlli di qualità dei Radiofarmaci;

**Considerato** altresì che il suddetto corso è compreso nel Piano annuale della Formazione anno 2017 approvato con Deliberazione n° 2324 del 14.12.2016;

**Ritenuto** che l'attività formativa rivolta a Medici, Biologi, Infermieri, TSRM, TSLB dell'Azienda, per un totale 24 partecipanti suddivisi in 4 edizioni, è stata svolta da docenti interni fuori dall'orario di servizio;

**Valutato** il progetto formativo: "Generatore di Radionuclidi e controlli di qualità dei Radiofarmaci" che si allega al presente atto per farne parte integrante e sostanziale;

**Verificato** che il Responsabile Scientifico, con nota Prot. N° 17/40 del 29.09.2017 allegata al presente atto, attesta che i docenti hanno regolarmente svolto le lezioni;

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

%

Segue Deliberazione n. 1978 del 18 OTT. 2017

## DELIBERA

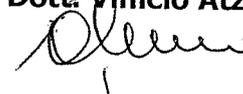
Per i motivi espressi in premessa:

1. di autorizzare il PFA ECM: "Generatore di Radionuclidi e controlli di qualità dei Radiofarmaci", rivolto a Medici, Biologi, Infermieri, TSRM, TSLB dell'Azienda, per un totale 24 partecipanti suddivisi in 4 edizioni.
2. Confermare che l'attività formativa è stata svolta da docenti interni fuori dall'orario di servizio.
3. Determinare che la spesa complessiva è di € 826,24 (ottocentoventisei euro e 24 centesimi) onnicomprensiva, da gravare sui Fondi Aziendali per l'aggiornamento professionale anno 2017.
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 è di € 826,24.

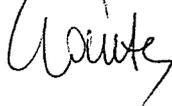
**IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO**  
Dott.ssa Laura Balata



**IL DIRETTORE SANITARIO**  
Dott. Vinicio Atzeni



**IL DIRETTORE GENERALE**  
Dott.ssa Graziella Pintus





AO Brotzu



Sistema Sanitario  
Regione Sardegna

Dr. Giorgio Melis  
tel. 070-539234  
Responsabile Scientifico evento ECM

Prot n° 17/40

Cagliari 29/09/2017

c.a.

Ufficio Formazione (c/o P.O. Oncologico "Businco")

Responsabile Dr. Andrea Corrias  
Corpo G 1° piano  
Via Edward Jenner  
09121 Cagliari

Oggetto : Richiesta liquidazione compensi per l'evento ECM dal titolo: Generatore di radionuclidi e controlli di qualità dei radiofarmaci.  
Codice E.C.M. n° 1812 Edizioni 4

Si dichiara che il corso composto da 4 edizioni si è svolto regolarmente nelle giornate previste (15-03.2017 – 17.03.2017 – 29-03.2017 – 10.04.2017) con una partecipazione soddisfacente da parte di tutti gli iscritti ( operatori sanitari operanti nei due presidi ospedalieri dell'azienda Brotzued in specifico nella Struttura Complessa di Medicina Nucleare), sia per il numero di presenze che per il tipo di coinvolgimento dimostrato.

Il metodo utilizzato dai docenti Dr. Marco Lussu e Dr. Corrado Spano (docenti interni dell'area di interesse del corso ECM) ha visto la partecipazione coinvolta di tutte le figure professionali presenti con approfondimento sia dei quesiti clinici sia approfondimenti legislativi inerenti il corso svolto.

Gli stessi tramite l'analisi del questionario di gradimento dei docenti e gli argomenti trattati reputano il corso svolto dagli stessi efficace per la propria formazione continua.

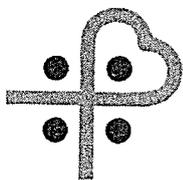
Analisi questionario di apprendimento : I partecipanti hanno risposto in base a conoscenze acquisite durante il corso, evidenziando apprendimenti decisamente omogenei con rilevanza di circa il 99% delle risposte esatte.

Si ritiene pertanto che gli obiettivi preposti e gli argomenti trattati dal corso siano stati raggiunti in modo sufficientemente efficace e proficuo.

Detto ciò si chiede la liquidazione dei compensi previsti in €. 826,24 totali, come da approvazione del Piano Annuale della Formazione 2017, deliberazione n° 2324 del 14.12.2016

Cordiali saluti

Il Responsabile Scientifico  
Azienda Ospedaliera "G. BROTZU"  
Dott. GIORGIO MELIS  
CAGLIARI  
S.C. MEDICINA NUCLEARE  
IL DIRETTORE  
Dr. GIORGIO MELIS



AO Brotzu



Sistema Sanitario  
Regione Sardegna

Al Sig. Direttore Generale

### **RICHIESTA:**

**EVENTO FORMATIVO REGIONALE**   
**PROGETTO FORMATIVO AZIENDALE**

#### **TITOLO DELL'EVENTO/PROGETTO FORMATIVO**

GENERATORE DI RADIONUCLIDI E CONTROLLI DI QUALITA' DEI RADIOFARMACI

#### **STRUTTURA PROPONENTE**

S.C. MEDICINA NUCLEARE P.O. SAN MICHELE

#### **OBIETTIVI**

STANDARDIZZARE LE CONOSCENZE IN MERITO AL GENERATORE DI RADIONUCLIDI ED AI CONTROLLI DI QUALITA' DEI RADIOFARMACI

#### **CONTENUTI** (indicazione e definizione dei contenuti del progetto formativo)

ILLUSTRAZIONE DELLA STRUTTURA DEL GENERATORE DI RADIONUCLIDI ED I RISPETTIVI CONTROLLI DI QUALITA'.  
ILLUSTRAZIONE DEI CONTROLLI DI QUALITA' SUI RADIOFARMACI E DELL'INTERPRETAZIONE DEI RISULTATI OTTENUTI.

#### **A) Acquisizione competenze tecnico-professionali:**

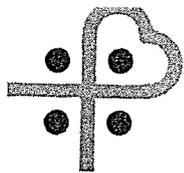
APPRENDIMENTO DI NOZIONI CONFORMI AI PROTOCOLLI NAZIONALI APPLICABILI NEL LAVORO QUOTIDIANO.

#### **B) Acquisizione competenze di processo:**

UNIFORMARE LE CONOSCENZE SUL GENERATORE DI RADIONUCLIDI E SUI CONTROLLI DI QUALITA'.

#### **C) Acquisizione competenze di sistema:**

ACQUISIRE PADRONANZA E STANDARDIZZARE LE CONOSCENZE ALL'INTERNO DEL LABORATORIO DI MARCATURA DEI RADIOFARMACI.



AO Brotzu

TIPOLOGIA DI EVENTO:



Sistema Sanitario  
Regione Sardegna

**A) FORMAZIONE RESIDENZIALE**

- Congresso/simposio/convegno/meeting (minimo 4 ore)  
 Seminario/tavola rotonda (minimo 4 ore)  
 Conferenza (minimo 4 ore)  
 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 MEDICINA NUCLEARE P.O. SAN MICHELE

**SPAZI NECESSARI**

(Barrare le caselle di interesse)

- 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**

- LAVAGNA LUMINOSA  
 LAVAGNA A FOGLI MOBILI  
 PC  
 VIDEOPROIETTORE  
 ALTRO DA SPECIFICARE \_\_\_\_\_

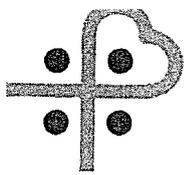
**EDIZIONI E DATE**

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	6	15/03/17	15/03/17
2	6	17/03/17	17/03/17
3	6	27/03/17	27/03/17
4	6	29/03/17	29/03/17

**PROFESSIONI**

Indicare, tra quelle individuate dal Ministero della Salute, le professioni.

**PROFESSIONI SANITARIE**

- Medico chirurgo  
 Medicina Nucleare

n. 5

- Laureati non medici (specificare)  
biologi

n. 1n.     n.     **PROFESSIONI SANITARIE INFERMIERISTICHE E PROF. SANITARIA OSTETRICA**

- Infermiere

n. 2**ALTRE PROFESSIONI SANITARIE**

- Tecnico Sanitario Laboratorio Biomedico  
 Tecnico Sanitario di Radiologia Medica

n. 1n. 15**TUTTE LE PROFESSIONI**n. 24**PROVENIENZA DEL PARTECIPANTE**

(indicare esterni)

- ASL n.                       
 Strutture private  
 Altri enti o amministrazioni pubbliche

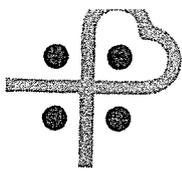
**DURATA E ARTICOLAZIONE**

(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 16:00

**PROGRAMMA**

Si allega file del programma del corso: SI X NO



AO Brotzu



Sistema Sanitario  
Regione Sardegna

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

- Fotocopie di testi
- 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

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	€ 25,82 X32 ORE
Pernottamento	€-
Pasti	€-
Spese di viaggio	€-
Altro:	
1. materiale didattico	€-
2. costo accreditamento	€-
<b>Totale</b>	<b>€-826.24</b>

### FONTI DI FINANZIAMENTO

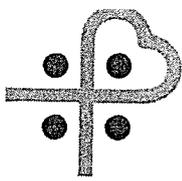
Indicare la percentuale del finanziamento previsto per le diverse fonti.

Autofinanziamento:

Quote di iscrizione:

€-

€



AO Brotzu



Sistema Sanitario  
Regione Sardegna

**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	<u>MELIS</u>	Cognome	<u>GIORGIO</u>
Qualifica	<u>DIR. MEDICO</u>		
Struttura	<u>MEDICINA NUCLEARE P.O. SAN MICHELE</u>		
Telefono		Cellulare	
Fax		email	<u>giorgiomelis@aob.it</u>

**DOCENTI (dati dei docenti)**

Nome	<u>MARCO</u>	Cognome	<u>LUSSU</u>
Telefono		Cellulare	<u>3492318195</u>
Fax		email	<u>marcolussu@aob.it</u>
Curriculum	<u>ALLEGATO</u>		

Nome	<u>CORRADO</u>	Cognome	<u>SPANO</u>
Telefono		Cellulare	<u>070539587</u>
Fax		email	<u>corradospano@aob.it</u>
Curriculum			

Nome		Cognome	
Telefono		Cellulare	
Fax		email	
Curriculum			

**A) Motivazione della scelta scientifica:**

L'APPROFONDIMENTO DELLE TEMATICHE A RIGUARDO MIRANO AD UNIFORMARE LE CONOSCENZE ED I COMPORTAMENTI MIRATI ALL'INCREMENTO DELLA QUALITA'.

**B) Motivazione della scelta economica:**

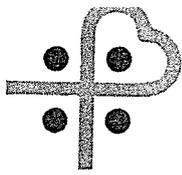
I DOCENTI E I LOCALI SONO INTERNI ALL'AZIENDA OSPEDALIERA.

**C) Motivazione della scelta dei docenti:**

I DOCENTI HANNO RICOPERTO INCARICHI DI RASPONSABILE DEI CONTROLLI DI QUALITA' DEI RADIOFAMACI E DI VICE RESPONSABILE DELLE OPERAZIONI DI PREPAZAZIONE ALL'INTERNO DELLA STRUTTURA.

**A) Docenti Interni:**

in orario di servizio   
fuori orario di servizio



AO Brotzu



Sistema Sanitario  
Regione Sardegna

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): 04/02/2016

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

DR.SSA GRAZIELLA PINTUS

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"

IL DIRETTORE GENERALE

Dott.ssa Graziella Pintus

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

DR. GIORGIO MELIS

Azienda Ospedaliera "G. BROTZU"  
CAGLIARI  
S.C. MEDICINA NUCLEARE  
IL DIRETTORE  
DR. GIORGIO MELIS

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

DR.SSA MARIA GRAZIA BITTI

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"

S.C. di RADIOLOGIA

Direttore: Dott. Grazia Bitti

Nome e Cognome (In stampatello)  
Responsabile Ufficio Formazione

Timbro e firma (leggibile)

DR. ANDREA CORRIAS

AO Brotzu - Cagliari

UFFICIO FORMAZIONE

Resp.: Dott. Andrea Corrias



PFA: "GENERATORE DI RADIONUCLIDI E CONTROLLI DI QUALITA' DEI RADIOFARMACI"

EDIZIONE 1 15/03/2017

EDIZIONE 2 17/03/2017

EDIZIONE 3 27/03/2017

EDIZIONE 4 29/03/2017

**Programma didattico dettagliato**

Sessione sera	Inizio	Fine		Metodologia	Docente
Dettaglio 1	14:45	16:00	STRUTTURA DEL GENERATORE DI RADIONUCLIDI	RTP	Lussu Marco Spano Corrado
Dettaglio 2	16:00	17:00	TIPOLOGIE DI CONTROLLI DI QUALITA' DEL GENERATORE E DEI RADIOFARMACI	RTP	Lussu Marco Spano Corrado
Dettaglio 3	17:00	17:45	INTREPRETAZIONE DEI DATI	CD	Lussu Marco Spano Corrado
Dettaglio 4	17:45	18:15	DISCUSSIONE	CD	Lussu Marco Spano Corrado
Dettaglio 5	18:15	18:45	CONCLUSIONE DEI LAVORI E VERIFICA FINALE	RTP	Lussu Marco Spano Corrado

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")		30
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		
RP	ROLE-PLAYING		

**ELENCO DOCENTI INTERNI**  
**Corso ECM: "GENERATORE DI RADIONUCLIDI E CONTROLLI DI QUALITA' DEI RADIOFARMACI". anno 2017**

Cognome	Nome	Data Nascita	Luogo di Nascita	C. F.	N° Ore docenza	Importo	Totale
Lussu	Marco	24/03/1983	San Gavino Monreale	LSSMRC83C24H856K	16	25,82	413,12
Spano	Corrado	08/05/1965	Cagliari	SPNCRD65E08B354A	16	25,82	413,12
<b>Totale</b>						<b>€</b>	<b>826,24</b>

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

