



Adottata dal DIRETTORE GENERALE in data 21 FEB. 2018

**OGGETTO:** Autorizzazione PFA ECM: "La documentazione clinica integrata: aspetti pratici, giuridici e medico-legali". Spesa complessiva € 2.912,00.

Publicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire dal 21 FEB. 2018 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 vuole attivare 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 2018 approvato con Deliberazione n° 284 del 07.02.2018;

**Ritenuto** che l'attività formativa è rivolta a Infermieri, Infermieri Pediatrici e Ostetriche dell'Azienda per un totale 300 partecipanti suddivisi in quindici edizioni, sarà svolta da docenti interni fuori 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;

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

%



AO Brotzu

Segue Deliberazione n. 397 del 21 FEB. 2018

## DELIBERA

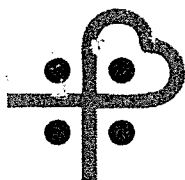
Per i motivi espressi in premessa:

1. di dover autorizzare il PFA ECM: "La documentazione clinica integrata: aspetti pratici, giuridici e medico-legali", rivolto a Infermieri, Infermieri Pediatrici e Ostetriche dell'Azienda per un totale 300 partecipanti suddivisi in quindici edizioni.
2. Confermare che l'attività formativa sarà svolta da docenti interni fuori orario di servizio, come da elenco autorizzato nel progetto, che si allega al presente atto per farne parte integrante e sostanziale.
3. Determinare che la spesa complessiva sarà pari a € 2.912,00 (duemilanovecentododici euro) onnicomprensiva, come da documentazione allegata al presente atto per farne parte integrante e sostanziale, da gravare sui Fondi Aziendali per l'aggiornamento professionale anno 2018.
4. Autorizzare il Servizio del Personale al pagamento dei docenti interni.
5. Imputare sul conto aziendale n. A506030204 la spesa complessiva è di € 2.912,00.

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
Dott.ssa Laura Balata

IL DIRETTORE SANITARIO  
Dott. Vinicio Atzeni

IL DIRETTORE GENERALE  
Dott.ssa Graziella Pintus



AO Brotzu

AO BROTZU

NP/2018/1136

del 07/02/2018 ore 11,52

Mittente DIREZIONE SANITARIA

Assegnatario Ufficio Formazione

Classifica 1



Sistema Sanitario  
Regione Sardegna

Al Sig. Direttore Generale

## **RICHIESTA:**

**EVENTO FORMATIVO REGIONALE**   
**PROGETTO FORMATIVO AZIENDALE**  *(replica per il 2018)*

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

***“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:**

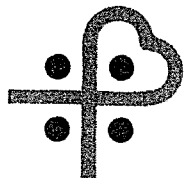
*Fornire strumenti condivisi per ottimizzare le procedure di compilazione della documentazione sanitaria e infermieristica secondo un modello concettuale.*

**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

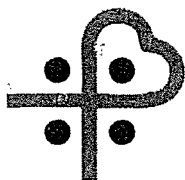
Il progetto formativo si svolge in più edizioni?

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

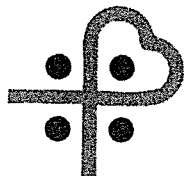
Edizione numero	Partecipanti per edizione	Data inizio (gg/mm/aaaa)	Data fine (gg/mm/aaaa)
1	20	Giovedì 15 Marzo 2018	Giovedì 15 Marzo 2018
2	20	Giovedì 22 Marzo 2018	Giovedì 22 Marzo 2018
3	20	Giovedì 29 Marzo 2018	Giovedì 29 Marzo 2018
4	20	Giovedì 5 Aprile 2018	Giovedì 5 Aprile 2018
5	20	Giovedì 12 Aprile 2018	Giovedì 12 Aprile 2018
6	20	Martedì 17 Aprile 2018	Martedì 17 Aprile 2018
7	20	Giovedì 3 Maggio 2018	Giovedì 3 Maggio 2018
8	20	Giovedì 10 Maggio 2018	Giovedì 10 Maggio 2018
9	20	Giovedì 17 Maggio 2018	Giovedì 17 Maggio 2018
10	20	Venerdì 25 Maggio 2018	Venerdì 25 Maggio 2018
11	20	Martedì 12 Giugno 2018	Martedì 12 Giugno 2018
12	20	Giovedì 14 Giugno 2018	Giovedì 14 Giugno 2018
13	20	Martedì 19 Giugno 2018	Martedì 19 Giugno 2018
14	20	Giovedì 21 Giugno 2018	Giovedì 21 Giugno 2018
15	20	Martedì 26 Giugno 2018	Martedì 26 Giugno 2018

## 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. \_\_\_\_\_

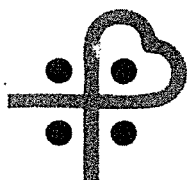


AO Brotzu



Sistema Sanitario  
Regione Sardegna

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



AO Brotzu



Sistema Sanitario  
Regione Sardegna

- 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. 300

- X Infermiere** n. 270
- X Infermiere pediatrico** n. 10
- X Ostetrica/o.** n. 20

**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. \_\_\_\_\_

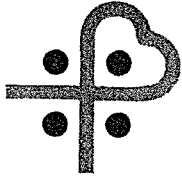
**PROFESSIONI SANITARIE DELLA PREVENZIONE**

- Assistente Sanitario* n. \_\_\_\_\_
- Tecnico della prevenzione nell'Ambiente e nei Luoghi di lavoro* n. \_\_\_\_\_

**ALTRE PROFESSIONI SANITARIE**

- Tecnico della Fisiopatologia Cardiocircolatoria e Perfusione 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. \_\_\_\_\_

**TUTTE LE PROFESSIONI** n. \_\_\_\_\_



AO Brotzu



Sistema Sanitario  
Regione Sardegna

**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  NO

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

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

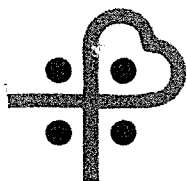
---

**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.

<b>Docenza interna</b>	€ 2.711,1 (€ 25,82 X 7 ORE X 15 EDIZIONI)
Pernottamento	€
Pasti	€
Spese di viaggio	€
Altro:	
1. materiale didattico	€ 200
2. costo accreditamento	€
<b>Totale</b>	€ 2.911,1

### 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 € 2.911,1 (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.

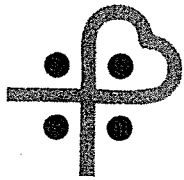
#### Dati del Responsabile Scientifico:

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

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

#### DOCENTI (dati dei docenti)

1) Nome	<u>M. Carmina</u>	Cognome	<u>Campus</u>
Telefono		Cellulare	<u>328 1770082</u>
Fax		email	<u>mariacarminacampus@gmail.com</u>
Curriculum			<u>campus.carmen@gmail.com</u>
2) Nome	<u>Cristiana Simonetta</u>	Cognome	<u>Caredda</u>
Telefono	<u>070 539517</u>	Cellulare	<u>340 4590019</u>
Fax		email	<u>cristianacaredda@gmail.com</u>
Curriculum			

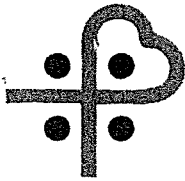


AO Brotzu



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>vincenzacongiass@aob.it</u>
Curriculum	<u></u>		<u>vincenzacongiass@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	_____	Cellulare	<u>327 6667341</u>
Fax	_____	email	<u>fabianosulanas@tiscali.it</u>
Curriculum	_____		_____

**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 (per n. 15 edizioni), in funzione del fatto che i docenti sono tutti interni.

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

Si tratta di docenti con esperienza didattica certificata e/o di professionisti con effettiva qualifica professionale per trattare argomenti di infermieristica e di materie giuridiche e medico-legali.

**A) Docenti Interni:**

in orario di servizio

fuori orario di servizio

**B) Docenti Esterni:** NO

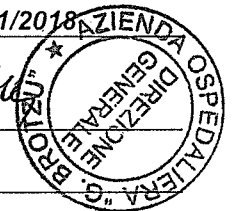
La richiesta deve essere compilata in ogni sua parte. Deve essere firmata, timbrata e presentata all'Ufficio Formazione dal Responsabile del Dipartimento, della Struttura Complessa o della Struttura Semplice Dipartimentale, **60 giorni prima** dell'inizio delle attività formative previste nel progetto.

Luogo: Cagliari,

Data (gg/mm/aaaa): 31/01/2018

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

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"  
Dr. ssa Graziella Pintus  
IL DIRETTORE GENERALE  
Dott. ssa Graziella Pintus



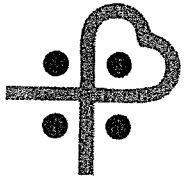
Nome e cognome (in stampatello)  
Il Responsabile della struttura organizzativa,  
(Struttura Complessa, Struttura Semplice  
Dipartimentale)

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"  
IL DIRETTORE SANITARIO  
Dr. Vinicio Atzeni  
Dott. Vinicio Atzeni

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)

Dr. Andrea Corrias  
Azienda Brotzu - Cagliari  
UFFICIO FORMAZIONE  
Resp.: Dott. Andrea Corrias



AO Brotzu

NOTE:



Sistema Sanitario  
Regione Sardegna

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; (sostituito con prova "role playing" in griglia)
- 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 S.O. San Michele  
15 edizioni dal 15 Marzo al 26 Giugno 2018

## 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	Conclusione dei lavori Verifica apprendimento (role playing con griglia)	RP	Mastio	Tutti i docenti

	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		30

Totale ore 7

