



Adottata dal DIRETTORE GENERALE in data 19 GIU. 2018

OGGETTO: Autorizzazione e liquidazione PFA ECM: "Mappatura processi DMPO: definizione ragionata rispetto alla normativa". Spesa complessiva € 6.240,00.

Publicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire dal 20 GIU. 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 della SSD 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 Medica Presidio A. Businco vuole attivare il suddetto corso al fine di definire le diverse attività, i processi svolti e/o in carico alla Direzione Medica e identificazione dei collegamenti logici e temporali tra gli stessi fino ad ottenere una mappa chiara che definisca la funzione reale e organizzata della direzione medica di presidio ospedaliero. Avere una descrizione dei contenuti dei processi eventualmente declinati in procedure e istruzioni che permettano di avere una chiara definizione di tutte le attività svolte identificando con chiarezza i diversi attori coinvolti;

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 al personale dell'Azienda per un totale 25 partecipanti, sarà svolta da docenti esterni;

Valutato il progetto formativo: "Mappatura processi DMPO: definizione ragionata rispetto alla normativa" 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. 1374 del 19 GIU. 2018

DELIBERA

Per i motivi espressi in premessa:

1. di autorizzare il PFA ECM: "Mappatura processi DMPO: definizione ragionata rispetto alla normativa", rivolto al personale dell'Azienda per un totale 25 partecipanti.
2. di confermare che l'attività formativa sarà svolta da docenti esterni, come da elenco autorizzato nel progetto, che si allega al presente atto per farne parte integrante e sostanziale.
3. di determinare che la spesa complessiva sarà pari a € 6.240,00 (seimiladuecentoquaranta 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. di autorizzare la S.C. Contabilità, Bilancio e Controllo di Gestione all'emissione dei relativi ordini di pagamento dietro presentazione della documentazione.
5. di imputare sul conto aziendale n. A506030204 la spesa complessiva di € 6.240,00.

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Dott.ssa Laura Balata

IL DIRETTORE SANITARIO

Dott. Vinicio Atzeni

IL DIRETTORE GENERALE

Dott.ssa Graziella Pintus

SSD Formazione

Direttore Dott. A. Corrias

Ass.te Amm.vo A. Mulas



Al Sig. Direttore Generale

RICHIESTA:

EVENTO FORMATIVO REGIONALE
PROGETTO FORMATIVO AZIENDALE

TITOLO DELL'EVENTO/PROGETTO FORMATIVO***“Mappatura processi DMPO: definizione ragionata rispetto alla normativa”*****STRUTTURA PROPONENTE**

Direzione Medica Presidio A. Businco

OBIETTIVI

Definizione delle diverse attività, dei processi svolti e/o in carico alla direzione medica e identificazione dei collegamenti logici e temporali tra gli stessi fino ad ottenere una mappa chiara che definisca la funzione reale e organizzata della direzione medica di presidio ospedaliero.

Avere una descrizione dei contenuti dei processi eventualmente declinati in procedure e istruzioni che permettano di avere una chiara definizione di tutte le attività svolte identificando con chiarezza i diversi attori coinvolti

CONTENUTI (indicazione e definizione dei contenuti del progetto formativo)

L'innovazione tecnologica, organizzativa e gestionale, lo sviluppo medico scientifico ed assistenziale, l'esigenza di ottenere prestazioni di diagnosi e cure sempre più rapide, appropriate e di elevata qualità specialistica, hanno modificato la sanità e di conseguenza il ruolo rivestito dall'ospedale.

Occorre acquisire competenze specifiche: garantire un'elevata professionalità e competenza, sia in termini di capacità tecnico-professionale, che manageriale e di relazione.

A) Acquisizione competenze tecnico-professionali:

Acquisizione di conoscenze sull'organizzazione per processi.

B) Acquisizione competenze di processo:

- applicare modelli organizzativi per processi (e non tanto per funzioni);
- adeguarsi costantemente alle nuove forme organizzative e gestionali;
- dedicare attenzione a efficienza, efficacia ed economicità;
- dedicare attenzione a accoglienza, curare il rapporto umano, implementando percorsi di accompagnamento nella evoluzione della malattia.

Acquisizione delle metodologie per disegnare una mappa di processi e per la redazione di processi relativi alle attività svolte.

**C) Acquisizione competenze di sistema:**

Acquisizione di principi, procedure e strumenti per il governo clinico delle attività sanitarie.

TIPOLOGIA DI EVENTO:**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

Sala Riunioni Direzione Medica Businco

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.

Edizione numero	Partecipanti per edizione	Data inizio (gg/mm/aaaa)	Data fine (gg/mm/aaaa)
1	25	7 giugno 2018	21 dicembre 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. _____



<input type="checkbox"/> <i>Genetica Medica</i>	n. _____
<input type="checkbox"/> <i>Geriatrics</i>	n. _____
<input type="checkbox"/> <i>Malattie Metaboliche e Diabetologia</i>	n. _____
<input type="checkbox"/> <i>Malattie dell' Apparato Respiratorio</i>	n. _____
<input type="checkbox"/> <i>Malattie Infettive</i>	n. _____
<input type="checkbox"/> <i>Medicina e Chirurgia di Accettazione e di Urgenza</i>	n. _____
<input type="checkbox"/> <i>Medicina Fisica e Riabilitazione</i>	n. _____
<input type="checkbox"/> <i>Medicina Interna</i>	n. _____
<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 Trasmfusionale</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. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Medicina del Lavoro e Sicurezza degli ambienti di lavoro</i> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Medicina Generale (Medici di Famiglia)</i> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Continuità Assistenziale</i> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Pediatria (Pediatri di libera scelta)</i> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Scienza dell'alimentazione e dietetica</i> | n. _____ |
|
 | |
| <input type="checkbox"/> <i>Direzione medica di presidio ospedaliero</i> | n. _____ |
|
 | |
| <input type="checkbox"/> <i>Organizzazione dei servizi sanitari di base</i> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Audiologia e Foniatria</i> | n. _____ |



Emissione 28/06/2016

Revisione 06/02/2017

Progetto Formativo Residenziale

MO-DG-FOR-007.1

Pag. 6 a 11

- Psicoterapia* n. _____
- Privo di Specializzazione* n. _____
- Odontoiatra** n. _____
- Psicologo – Psicoterapeuta** n. _____
- Psicoterapia* n. _____
- Psicologia* n. _____
- Laureati non medici (specificare)**
- _____ n. _____
- _____ n. _____
- _____ n. _____

PROFESSIONI SANITARIE INFERMIERISTICHE E PROF. SANITARIA OSTETRICA

- Infermiere* n. _____
- Infermiere pediatrico* n. _____
- Ostetrica/o* n. _____

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

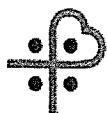
- Assistente Sanitario* n. _____
- Tecnico della prevenzione nell'Ambiente e nei Luoghi di lavoro* n. _____

ALTRE PROFESSIONI SANITARIE

Azienda Ospedaliera G. Brotzu
P.le Ricchi, 1 - 09134 – Cagliari
P.iva: 02315520920
www.aobrotzu.it

Ufficio Formazione
Responsabile: Dott. Andrea Corrias
Tel. 070.5296.5576
Tel. 070.5296.5575-5578-5574
Fax: 070.5296.5594
E-mail: ufficioformazione@aob.it

AO Brotzu
Sede Ufficio Formazione
Corpo G 1° piano
Via Edward Jenner
09121 Cagliari
www.aob.it



Emissione 28/06/2016
Revisione 06/02/2017

Progetto Formativo Residenziale

MO-DG-FOR-007.1
Pag. 7 a 11

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

X TUTTE LE PROFESSIONI ECM, non ECM

25

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: 32 ore

PROGRAMMA

Si allega file del programma del corso: SI X NO

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

X *altro* Descrizione dei processi e del sistema documentale firmato dai partecipanti

- Questionario (da allegare con indicazione delle risposte corrette)

VOCI DI SPESA

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

Docenza	€ 3200
Pernottamento	€ 960
Pasti	€ 460
Spese di viaggio	€ 1600
Altro:	
1. materiale didattico	€
2. costo accreditamento	€ da aggiungere
Totale	€ 6240

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:

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

Nome	Maria Teresa	Cognom	Addis
		e	
Qualifica	Direttore Sanitario		
Struttura	Direzione Medica Presidio Businco		
Telefono	07052965365	Cellulare	
Fax	070521350	email	mariateresaaddis@aob.it

DOCENTI (dati dei docenti)

Nome	Paolo	Cognome	Aresi
Telefono		Cellulare	3420536214
Fax		email	paolo.aresi@proximus-srl.com
Curriculum			

Dati della segreteria organizzativa:

Nome	Maria Rosa	Cognome	Faedda
Telefono	07052965445	Cellulare	
Fax	070521350	email	mariar.faedda@aob.it

A) Motivazione della scelta scientifica:

Il responsabile scientifico è il Direttore Medico del Presidio Businco che in Ospedale ha competenze gestionali, organizzative, igienico-sanitarie, di prevenzione, medico-legali, scientifiche, di formazione, di aggiornamento, di promozione della qualità dei servizi sanitari e delle rispettive prestazioni. Pertanto promuove l'utilizzo corretto di strumenti e metodologie di miglioramento e controllo della qualità e provvede affinché i modelli organizzativi siano orientati al raggiungimento di buoni livelli di qualità gestionali.

Nell'attuale sistema sanitario nel quale le risorse sono limitate il corso propone nuovi modelli organizzativi al fine di ridurre gli sprechi, e migliorare l'efficacia dei sistemi e dei processi lavorativi.

**B) Motivazione della scelta economica:**

E' stata effettuata una indagine su diversi siti internet, per individuare i corsi che forniscono metodologia e strumenti per progettare e implementare l'approccio per processi al fine di assicurare coerenza tra organizzazione, obiettivi e responsabilità. La scelta di proporre il corso residenziale in sede permette una formazione calata sulla realtà, rivolta a più operatori interni e ad un costo inferiore rispetto ad una formazione fuorisede, infatti andrebbero aggiunte anche le spese di viaggio e pernottamento (fuori regione) che farebbero ulteriormente salire l'impegno di spesa. La spesa per un docente esterno esperto nella materia è conforme a quanto stabilito nell'allegato alla Delib. G.R. n. 32/79 del 24.7.2012 e adeguata rispetto al trasferimento di nuove conoscenze che se utilizzate possono portare ad una riduzione di spesa nei processi produttivi aziendali.

C) Motivazione della scelta dei docenti:

Il docente è stato identificato in quanto esperto nello sviluppo di processi di qualità in ambito sanitario, socio sanitario assistenziale, organizzazione e riorganizzazione aziendale e gestione delle risorse umane.

A) Docenti Interni:

in orario di servizio

fuori orario di servizio

B) Docenti Esterni: X

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):** 10/04/2018

Nome e cognome (in stampatello)

Direttore Generale

Timbro e Firma (leggibile)

Direttore Generale

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"

IL DIRETTORE GENERALE

Dott.ssa Graziella Pintus

Timbro e Firma (leggibile)

Responsabile Scientifico

AO Brotzu - Cagliari
DIREZIONE SANITARIA P.O. BUSINCO
Dirigente Sanitario
Dott.ssa M. Teresa Addis

Nome e cognome (in stampatello)

Il Responsabile della struttura organizzativa,

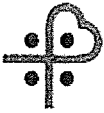
(Struttura Complessa, Struttura Semplice

Dipartimentale)

Timbro e Firma (leggibile)

Il Responsabile della struttura organizzativa

AO Brotzu - Cagliari
DIREZIONE SANITARIA P.O. BUSINCO
Dirigente Sanitario
Dott.ssa M. Teresa Addis



Emissione 28/06/2016

Revisione 06/02/2017

Progetto Formativo Residenziale

MO-DG-FOR-007.1

Pag. 11 a 11

(Struttura Complessa, Struttura Semplice
Dipartimentale)

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

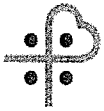
Timbro e firma (leggibile)

**PFA: "Mappatura processi DMPO: definizione ragionata rispetto alla normativa"**

1° Edizione - 07 giugno, 12 luglio, 02 agosto, 06 settembre, 4 ottobre, 30 novembre, 21 dicembre 2018

Programma didattico dettagliato

	Inizio	Fine		Metodologia	Docente
Sessione 1 mattina			1° Giornata 07/06/2018		////
Dettaglio 1	09.00	11.00	Definizione delle diverse attività e dei processi svolti e/o in carico alla direzione medica di presidio ospedaliero	CD	Paolo Aresi
Dettaglio 2	11.00	13.00	Lavori a piccoli gruppi, analisi e discussione	LPG	Paolo Aresi
Sessione 2 pomeriggio			2° Giornata 12/07/2018		
Dettaglio 1	14.00	16.00	Mappatura dei processi della DMPO rispetto alla normativa	CD	Paolo Aresi
Dettaglio 2	16.00	18.00	Lavori a piccoli gruppi, analisi e discussione	LPG	Paolo Aresi
Sessione 2 pomeriggio			3° Giornata 02/08/2018		
Dettaglio 1	14.00	16.00	Definizione dell'impianto del sistema documentale, identificando la piramide documentale	CD	Paolo Aresi
Dettaglio 2	16.00	18.00	Lavori a piccoli gruppi, analisi e discussione	LPG	Paolo Aresi
Sessione 2 pomeriggio			4° Giornata 06/09/2018		
Dettaglio 1	14.00	16.00	Redazione dei processi fondamentali	CD	Paolo Aresi
Dettaglio 2	16.00	18.00	Lavori a piccoli gruppi, analisi e discussione	LPG	Paolo Aresi
Sessione 1 mattina			5° Giornata 04/10/2018		
Dettaglio 1	09.00	11.00	Definizione delle procedure e istruzioni da redigere e divisione dei compiti 1 PARTE	CD	Paolo Aresi
Dettaglio 2	11.00	13.00	Lavori a piccoli gruppi, analisi e discussione	LPG	Paolo Aresi
			Pausa pranzo		
Sessione 2 pomeriggio			5° Giornata 04/10/2018		
Dettaglio 1	14.00	16.00	Sviluppo della rappresentazione dei processi e correlazione con il sistema documentale	DT	Paolo Aresi
Sessione 1 mattina			6° Giornata 30/11/2018		



Dettaglio 1	09.00	11.00	Definizione delle procedure e istruzioni da redigere e divisione dei compiti 2 PARTE	CD	Paolo Aresi
Dettaglio 2	11.00	13.00	Lavori a piccoli gruppi, analisi e discussione	LPG	Paolo Aresi
			Pausa pranzo		
Sessione 2 pomeriggio			6° Giornata 30/11/2018		
Dettaglio 1	14.00	16.00	Sviluppo della rappresentazione dei processi e correlazione con il sistema documentale	DT	Paolo Aresi
Sessione 1 mattina			7° Giornata 21/12/2018		
Dettaglio 1	09.00	12.30	Descrizione dei processi e definizione del sistema documentale	LG	Paolo Aresi
Dettaglio 2	12.30	13.00	Conclusione lavori e compilazione Questionari ECM	RTP	Paolo Aresi

