



Deliberazione n. 961

Adottata dal Commissario Straordinario in data 08.07.2020

OGGETTO: Codice Progetto 2020\_25. Autorizzazione PFA ECM: "Acquisizione di conoscenze teorico-pratiche per la gestione ddi materiale biologico Covid 19 e per la prevenzione delle infezioni correlate nell'ambito della Medicina di Laboratorio (Modulo C19 -TSLB)". Spesa complessiva € 1.343,00.

PDEL/2020/1008

Publicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire da 08.07.2020 per 15 giorni consecutivi e posta a disposizione per la consultazione.

Il Commissario Straordinario Dott. Paolo Cannas  
Coadiuvato da  
Direttore Amministrativo Dott. Ennio Filigheddu  
Direttore Sanitario Dott. Giancarlo Angioni

S.S.D. Affari Generali Ufficio Delibere

La presente Deliberazione prevede un impegno di spesa a carico dell' Azienda Ospedaliera Brotzu

SI  NO

- 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 Professioni Sanitarie - Area TRP vuole attivare il suddetto corso per i TSLB al fine di migliorare le conoscenze in materia di "Emergenza Covid 19", svolgere le attività di competenza in totale sicurezza, usare in modo corretto e razionale i Dispositivi di Protezione Individuale (DPI), gestire il materiale biologico potenzialmente infetto secondo procedure igienico-sanitarie e standard di sicurezza, basati su evidenze scientifiche aggiornate;
- Considerato** altresì che il Commissario Straordinario ha autorizzato l'attuazione del suddetto corso di formazione fuori dal Piano Annuale della Formazione come da nota Prot. N° 5353 del 16.06.2020 che si allega al presente atto per farne parte integrante e sostanziale;
- Dato Atto** che l'attività formativa è rivolta ai Tecnici Sanitari di Laboratorio Biomedico per un totale di 39 partecipanti suddivisi in 13 edizioni, sarà svolta da docenti interni fuori orario di servizio, come da elenco autorizzato nel progetto;
- Valutato** il progetto formativo: "Acquisizione di conoscenze teorico-pratiche per la gestione ddi materiale biologico Covid 19 e per la prevenzione delle infezioni correlate nell'ambito della Medicina di Laboratorio (Modulo C19 -TSLB)", che si allega al presente atto per farne parte integrante e sostanziale;



Segue Deliberazione n. 961 del 08.07.2020

**Con** il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario

### **DELIBERA**

Per le motivazioni espresse in premessa, che qui si intendono integralmente richiamate:

- Di autorizzare il progetto formativo: "Acquisizione di conoscenze teorico-pratiche per la gestione del materiale biologico Covid 19 e per la prevenzione delle infezioni correlate nell'ambito della Medicina di Laboratorio (Modulo C19 -TSLB)", rivolto ai Tecnici Sanitari di Laboratorio Biomedico per un totale di 39 partecipanti suddivisi in 13 edizioni.
- Di 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.
- Di determinare che la spesa complessiva sarà pari a € 1.343,00 (milletrecentoquarantetre euro), come da documentazione allegata al presente atto per farne parte integrante e sostanziale, da gravare sui Fondi Strategici per l'aggiornamento professionale anno 2020.
- Di autorizzare la S.C. Servizio Gestione Sviluppo Risorse Umane al pagamento dei docenti interni.
- Di imputare sul conto aziendale n. A506030204 la spesa complessiva di € 1.343,00.

Il Commissario Straordinario  
Dott. Paolo Cannas

Il Direttore Amministrativo  
Dott. Ennio Filigheddu

Il Direttore Sanitario  
Dott. Giancarlo Angioni

Il Responsabile S.S.D. Formazione Dott. Andrea Corrias

Ass.te Amm.vo Anita Mulas



AO Brotzu

**DIREZIONE SANITARIA**  
**DIREZIONE PROFESSIONI SANITARIE**  
**Tecniche Riabilitazione Prevenzione**

Prot. n. NP/2020/5353 del 16 Giugno 2020

Al Sig Commissario Straordinario  
Dr. Paolo Cannas

Oggetto: Percorso di Formazione Residenziale ECM per le Professioni Sanitarie dell'area TRP, Tecnici Sanitari di Laboratorio Biomedico (Modulo C19 TSLB).

Si chiede l'autorizzazione a svolgere la formazione ECM in oggetto, come attività extra piano, in relazione all'emergenza Covid 19.

Il percorso è rivolto nello specifico ai Tecnici Sanitari di Laboratorio Biomedico e fa seguito al primo modulo riguardante all'esperienza formativa dei Tecnici Sanitari di Radiologia voltasi con riscontro positivo.

Sono previsti altri 2 percorsi (moduli 3-4) per altrettante Professioni Sanitarie dell'area Tecnica e Riabilitativa :

- Modulo C19 per area riabilitativa (Fisioterapisti e Logopediste) e Tecnici Sanitari di Neurofisiopatologia;
- Modulo C19 per Tecnici Perfusionisti di Cardiocirurgia.

L'attività di formazione del modulo in oggetto è programmata a far data dal 30 Giugno e si chiude il 6 Ottobre 2020; a seguire gli altri 2 percorsi da svolgere in autunno.

In allegato il progetto, il programma, i CV del Responsabile Scientifico e dei docenti relativi al Modulo C19 TSLB.

Cordiali Saluti

Il Commissario Straordinario  
AO Brotzu - Cagliari  
Dott. Paolo Cannas

Dottor Gino Sedda  
Dirigente Professioni Sanitarie  
Tecniche Riabilitazione Prevenzione



Al Sig. Commissario Straordinario

Dr. Paolo Cannas

### **RICHIESTA:**

**EVENTO FORMATIVO REGIONALE**

**PROGETTO FORMATIVO AZIENDALE RESIDENZIALE**

**OGGETTO:** Progetto Formativo Residenziale ECM

"Acquisizione di conoscenze teorico-pratiche per la gestione di materiale biologico *Covid 19* e per la prevenzione delle infezioni correlate nell'ambito della Medicina di Laboratorio (Modulo C19 -TSLB)"

Si chiede l'accreditamento ECM del corso obbligatorio in oggetto in relazione all'emergenza *Covid 19*.

### **Descrizione Progetto**

Il progetto si rivolge ai Tecnici Sanitari di Laboratorio Biomedico dell'AOB i quali svolgono attività specialistiche nel contesto della Medicina di Laboratorio e, nello scenario dell'emergenza *Covid 19*, necessitano di una adeguata formazione teorico-pratica specifica per svolgere le attività del proprio profilo in piena sicurezza lavorativa.

In questo progetto la metodologia didattica scelta è la formazione residenziale con attività interattive limitate a un piccolo gruppo (max 3 partecipanti), in cui le abilità (il saper fare) vengono acquisite attraverso l'applicazione di istruzioni e procedure pratiche o con simulazioni specifiche. L'apprendimento pratico, dunque, mira a fornire gli strumenti necessari per far fronte a questa specifica emergenza rendendo consapevoli gli operatori di quanto si deve e si può fare per prevenire un possibile contagio da materiale biologico potenzialmente infetto o da un paziente *Covid 19*, agendo con le massime misure di sicurezza e protezione individuale, secondo le indicazioni del Ministero della Salute e/o le procedure interne all'organizzazione aziendale.

Il progetto si sviluppa in n. 13 edizioni e in ognuna di queste è previsto un percorso formativo strutturato per un massimo di 3 partecipanti, in uno specifico settore della Medicina di Laboratorio dell'AOB, la Biologia Molecolare.

Progetto didattico-formativo:  
P.O Dr.ssa Marina Mastio  
TSLB Dr.ssa Patrizia Meloni

**TITOLO DELL'EVENTO/PROGETTO FORMATIVO**

"Acquisizione di conoscenze teorico-pratiche per la gestione di materiale biologico *Covid 19* e per la prevenzione delle infezioni correlate nell'ambito della Medicina di Laboratorio"

**STRUTTURA PROPONENTE**

Direzione Professioni Sanitarie - Area TRP

**Responsabile Scientifico**

Dott. Gino Sedda

**OBIETTIVI**

Apprendimento di nozioni generali riguardanti l'emergenza *Covid 19*.  
Acquisizione di standard operativi per svolgere le prestazioni tecniche in totale sicurezza per i TSLB.

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

Nozioni teoriche relative all'emergenza coronavirus - Attività pratiche interattive per la gestione di materiale biologico sospetto o infetto da *Covid 19*

**Finalità dell'evento:**

- svolgere le attività di competenza in totale sicurezza;
- usare in modo corretto e razionale i Dispositivi di Protezione Individuale (DPI);
- gestire materiale biologico potenzialmente infetto secondo procedure igienico-sanitarie e standard di sicurezza, basati su evidenze scientifiche aggiornate.

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

Apprendere le modalità corrette per gestire la diagnostica del paziente sospetto o affetto da *Covid 19*.

**B) Acquisizione competenze di processo:**

Migliorare il processo di gestione per l'emergenza *Covid 19* in un'ottica continuità assistenziale dalla diagnostica al ricovero.

**C) Acquisizione competenze di sistema:**

Rafforzare un approccio di sistema per la gestione complessiva di tutte le procedure diagnostiche necessarie al paz. *Covid 19* (diagnosi, cure mediche, assistenza generale) nell'ambito dell'emergenza pandemica del nuovo coronavirus SARS -Cov-2 .

**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: Sala riunioni- **Medicina di Laboratorio - Ospedale 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
- X 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.

**Calendario edizioni (mattina e pomeriggio, il Martedì e Mercoledì)**

<i>Edizione numero</i>	<i>Giugno - Luglio 1 edizione al giorno</i>	<i>Data inizio e fine</i>	<i>Partecipanti per edizione/giornata</i>
1	pomeriggio	Martedì 30 Giugno 2020	3
2	pomeriggio	Mercoledì 1° Luglio 2020	3
3	pomeriggio	Martedì 7 Luglio 2020	3
4	pomeriggio	Mercoledì 8 Luglio 2020	3
	<i>Settembre 2 edizioni al giorno</i>		
5- 6	Ed. 5 mattina - Ed. 6 pomeriggio	Martedì 22 Settembre 2020	3 (6)
7 - 8	Ed. 7 mattina - Ed. 8 pomeriggio	Mercoledì 23 Settembre 2020	3 (6)
9 - 10	Ed. 9 mattina - Ed. 10 pomeriggio	Martedì 29 Settembre 2020	3 (6)
11 - 12	Ed. 11 mattina - Ed. 12 pomeriggio	Mercoledì 30 Settembre 2020	3 (6)
	<i>Ottobre 1 edizione</i>		
13	pomeriggio	Martedì 6 ottobre 2020	3
			Tot. 39 partecipanti

**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>	<i>n. _____</i>
<input type="checkbox"/> <i>Geriatria</i>	<i>n. _____</i>
<input type="checkbox"/> <i>Malattie Metaboliche e Diabetologia</i>	<i>n. _____</i>
<input type="checkbox"/> <i>Malattie dell' Apparato Respiratorio</i>	<i>n. _____</i>
<input type="checkbox"/> <i>Malattie Infettive</i>	<i>n. _____</i>
<input type="checkbox"/> <i>Medicina e Chirurgia di Accettazione e di Urgenza</i>	<i>n. _____</i>
<input type="checkbox"/> <i>Medicina Fisica e Riabilitazione</i>	<i>n. _____</i>
<input type="checkbox"/> <i>Medicina Interna</i>	<i>n. _____</i>
<input type="checkbox"/> <i>Medicina Termale</i>	<i>n. _____</i>
<input type="checkbox"/> <i>Medicina Aeronautica e Spaziale</i>	<i>n. _____</i>
<input type="checkbox"/> <i>Medicina dello Sport</i>	<i>n. _____</i>
<input type="checkbox"/> <i>Nefrologia</i>	<i>n. _____</i>
<input type="checkbox"/> <i>Neonatologia</i>	<i>n. _____</i>
<input type="checkbox"/> <i>Neurologia</i>	<i>n. _____</i>
<input type="checkbox"/> <i>Neuropsichiatria Infantile</i>	<i>n. _____</i>
<input type="checkbox"/> <i>Oncologia</i>	<i>n. _____</i>
<input type="checkbox"/> <i>Pediatria</i>	<i>n. _____</i>
<input type="checkbox"/> <i>Psichiatria</i>	<i>n. _____</i>
<input type="checkbox"/> <i>Radioterapia</i>	<i>n. _____</i>
<input type="checkbox"/> <i>Reumatologia</i>	<i>n. _____</i>
<input type="checkbox"/> <i>Cardiochirurgia</i>	<i>n. _____</i>
<input type="checkbox"/> <i>Chirurgia Generale</i>	<i>n. _____</i>
<input type="checkbox"/> <i>Chirurgia Maxillo - Facciale</i>	<i>n. _____</i>
<input type="checkbox"/> <i>Chirurgia Pediatrica</i>	<i>n. _____</i>
<input type="checkbox"/> <i>Chirurgia Plastica e Ricostruttiva</i>	<i>n. _____</i>
<input type="checkbox"/> <i>Chirurgia Toracica</i>	<i>n. _____</i>
<input type="checkbox"/> <i>Chirurgia Vascolare</i>	<i>n. _____</i>
<input type="checkbox"/> <i>Ginecologia e Ostetricia</i>	<i>n. _____</i>
<input type="checkbox"/> <i>Neurochirurgia</i>	<i>n. _____</i>
<input type="checkbox"/> <i>Oftalmologia</i>	<i>n. _____</i>



- |   |                 |
|---|-----------------|
| <input type="checkbox"/> <i>Ortopedia e Traumatologia</i>   | <i>n. _____</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Otorinolaringoiatria</i>  | <i>n. _____</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Urologia</i>  | <i>n. _____</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Anatomia Patologica</i>   | <i>n. _____</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Anestesia e Rianimazione</i>  | <i>n. _____</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Biochimica Clinica</i>  | <i>n. _____</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Farmacologia e Tossicologia Clinica</i>   | <i>n. _____</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Laboratorio di Genetica Medica</i>  | <i>n. _____</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Medicina Trasfusionale</i>  | <i>n. _____</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Medicina Legale</i>   | <i>n. _____</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Medicina Nucleare</i>   | <i>n. _____</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Microbiologia e Virologia</i>   | <i>n. _____</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Neurofisiopatologia</i>   | <i>n. _____</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Neuroradiologia</i>   | <i>n. _____</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Patologia Clinica ( Laboratorio di analisi chimico-cliniche e microbiologia )</i> | <i>n. _____</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Radiodiagnostica</i>  | <i>n. _____</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Igiene, Epidemiologia e Sanità Pubblica</i>                                       | <i>n. _____</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Igiene degli Alimenti e della Nutrizione</i>                                      | <i>n. _____</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Medicina del Lavoro e Sicurezza degli ambienti di lavoro</i>                      | <i>n. _____</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Medicina Generale (Medici di Famiglia)</i>  | <i>n. _____</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Continuità Assistenziale</i>  | <i>n. _____</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Pediatria (Pediatri di libera scelta )</i>  | <i>n. _____</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Scienza dell'alimentazione e dietetica</i>  | <i>n. _____</i> |
| <br>  |                 |
| <input type="checkbox"/> <i>Direzione medica di presidio ospedaliero</i>                                      | <i>n. _____</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Organizzazione dei servizi sanitari di base</i>                                   | <i>n. _____</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Audiologia e Foniatria</i>  | <i>n. _____</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Psicoterapia</i>  | <i>n. _____</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Privo di Specializzazione</i>   | <i>n. _____</i> |



- Odontoiatra** n. \_\_\_\_\_
- Psicologo – Psicoterapeuta** n. \_\_\_\_\_
- Psicoterapia** n. \_\_\_\_\_
- Psicologia** n. \_\_\_\_\_

- Laureati non medici (specificare)** 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**

- Tecnico della Fisiopatologia Cardiocircolatoria e Perfusionazione Cardiovascolare** n. \_\_\_\_\_
- Tecnico Sanitario Laboratorio Biomedico** n. **39**
- 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. \_\_\_\_\_

**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 4**

### **PROGRAMMA**

Si allega file del programma del corso: **SI**  **NO**

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

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

### **VALUTAZIONE**

MODALITA' DI VERIFICA DELL'APPRENDIMENTO

- Prova Pratica  
     X 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	€ 1342,64	(25,82 X 4 X 13)
Pernottamento	€	
Pasti	€	
Spese di viaggio	€	
Altro:		
1. materiale didattico	€	
2. costo accreditamento	€	
<b>Totale</b>	<b>€ 1342,64</b>	

**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

<b>Nome</b>	<b>Gino</b>	<b>Cognome</b>	<b>Sedda</b>
<b>Qualifica</b>	<b>DIRIGENTE PROF. SANITARIE</b>		
<b>Struttura</b>	Direzione		
<b>Telefono</b>	<b>070539416</b>	<b>Cellulare</b>	347 808 1951
<b>Fax</b>		<b>email</b>	<b><u>ginosedda@aob.it;</u></b>

**DOCENTI (dati dei docenti)**



Nome	<u>Rosanna</u>	Cognome	<u>Mulas</u>
Telefono	<u>070 539335</u>	Cellulare	<u>328 378 4644</u>
Fax		email	<u>rosannamulas@aob.it</u>
Curriculum			
Nome	<u>Alessandra</u>	Cognome	<u>Pettinau</u>
Telefono		Cellulare	<u>335 406 685</u>
Fax		email	<u>alessandrapettinau@aob.it</u>
Curriculum			
Nome	<u>Natalia</u>	Cognome	<u>Angius</u>
Telefono		Cellulare	<u>342 143 3641</u>
Fax		email	
Curriculum			

**A) Motivazione della scelta scientifica:**

Miglioramento delle conoscenze in materia di "Emergenza Covid 19".

**B) Motivazione della scelta economica:**

La scelta economica risulta conveniente in quanto gli incarichi di docenza sono attribuiti a professionisti interni, retribuiti secondo quanto previsto dal regolamento aziendale.

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

I docenti sono stati individuati sulla base delle competenze professionali specialistiche nell'ambito della prevenzione, della sicurezza sul lavoro e delle conoscenze epidemiologiche.

**A) Docenti Interni:**

in orario di servizio

fuori orario di servizio

**B) Docenti Esterni:**

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 (16/06/2020):**

**Nome e cognome (in stampatello)** **Il Commissario Dr. Paolo Cannas**  
**Direttore Generale**

**Timbro e Firma (leggibile)**  
**Direttore Generale**

**Timbro e Firma (leggibile)** **Dr. Gino Sedda**  
**Responsabile Scientifico**

**Nome e cognome (in stampatello)** **Dr. Giancarlo Angioni**  
**Il Direttore del Dipartimento**

**Timbro e Firma (leggibile)**  
**Il Direttore del Dipartimento**

**Nome e Cognome (In stampatello)** **Dr. Andrea Corrias**  
**Responsabile Ufficio Formazione**

**Timbro e firma (leggibile)**

Il Commissario Straordinario  
AO Brotzu - Cagliari  
Dott. Paolo Cannas

AO Brotzu - Cagliari  
Dirigente Professioni Sanitarie  
Tecniche Riabilitaz. e Prevenzione  
Dr. Gino Sedda

AO Brotzu - Cagliari  
IL DIRETTORE SANITARIO  
Dott. Giancarlo Angioni

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

**NOTE:**

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

- 1) Progetto;
- 2) Programma ECM
- 3) CV Responsabile Scientifico e CV Docenti, formato europeo di due pagine (datato e firmato in originale);
- 4) Griglia di valutazione della prova pratica

**Allegare in formato cartaceo**

- 1) Preventivi;
- 2) CV Responsabile Scientifico e CV Docenti, formato europeo di due pagine firmato e datato in originale



## Progetto Formativo Residenziale ECM

“Acquisizione di conoscenze teorico-pratiche per la gestione di materiale biologico Covid 19 e per la prevenzione delle infezioni correlate nell’ambito della Medicina di Laboratorio (Modulo C19 -TSLB)”

13 Edizioni giornaliere dal 30 Giugno al 6 Ottobre 2020 (mattina o pomeriggio )  
Sala riunioni, Medicina di Laboratorio - Ospedale San Michele -

## Programma didattico dettagliato

	Inizio	Fine	Edizioni “Mattina”	Metodologia	Docente	Sostituto
<b>Mattina</b>	<b>10.00</b>	<b>14.00</b>	<b>Argomento</b>			
Dettaglio 1	10.00	10.30	<ul style="list-style-type: none"><li>• Presentazione del percorso formativo – Nozioni sul nuovo coronavirus SARS – COV-2</li><li>• Individuazione dell'area di apprendimento/simulazione</li><li>• Preparazione dei Dispositivi di Protezione Individuale</li><li>• Igiene delle mani</li></ul>	RTP	Natalia Angius	Rosanna Mulas Alessandra Pettinau
Dettaglio 2	10.30	11.30	<ul style="list-style-type: none"><li>• Procedura di vestizione dell'operatore e corretto uso dei DPI, in presenza di materiale biologico di sospetto pz. Covid , anche mediante simulazione in Biologia Molecolare</li></ul>	ED	Natalia Angius	Rosanna Mulas Alessandra Pettinau
Dettaglio 3	11.30	13.00	<ul style="list-style-type: none"><li>• Procedura di svestizione dell'operatore, smaltimento dei DPI usati dopo esame diagnostico di sospetto Covid 19.</li><li>• Simulazione di ogni partecipante</li><li>• Procedure in particolari situazioni</li></ul>	ED	Natalia Angius	Rosanna Mulas Alessandra Pettinau
Dettaglio 4	13.00	13.30	Riepilogo delle attività pratiche svolte– Presentazione della simulazione da parte di ogni partecipante	ED	Natalia Angius	Rosanna Mulas Alessandra Pettinau
Dettaglio 5	13.30	14.00	Prova pratica con simulazioni Somministrazione questionari ECM	RP	Natalia Angius	



## Programma didattico dettagliato

	Inizio	Fine	Edizioni "Pomeriggio"	Metodologia	Docente	Sostituto
Pomeriggio	14.00	18.00	Argomento			
Dettaglio 1	14.00	14.30	<ul style="list-style-type: none"> <li>Presentazione del percorso formativo – Nozioni sul nuovo coronavirus SARS – COV-2</li> <li>Individuazione dell'area di apprendimento/simulazione</li> <li>Preparazione dei Dispositivi di Protezione Individuale</li> <li>Igiene delle mani</li> </ul>	RTP	Rosanna Mulas	Alessandra Pettinau  Natalia Angius
Dettaglio 2	14.30	15.30	<ul style="list-style-type: none"> <li>Procedura di vestizione dell'operatore e corretto uso dei DPI, in presenza di materiale biologico di sospetto pz. Covid , anche mediante simulazione in Biologia Molecolare</li> </ul>	ED	Alessandra Pettinau	Rosanna Mulas Natalia Angius
Dettaglio 3	15.30	17.00	<ul style="list-style-type: none"> <li>Procedura di svestizione dell'operatore, smaltimento dei DPI usati dopo esame diagnostico di sospetto Covid 19.</li> <li>Simulazione di ogni partecipante</li> <li>Procedure in particolari situazioni</li> </ul>	ED	Rosanna Mulas	Alessandra Pettinau  Natalia Angius
Dettaglio 4	17.00	17.30	Riepilogo delle attività pratiche svolte– Presentazione della simulazione da parte di ogni partecipante	ED	Alessandra Pettinau	Rosanna Mulas Natalia Angius
Dettaglio 5	17.30	18.00	Prova pratica con simulazioni Somministrazione questionari ECM	RP	Rosanna Mulas	Natalia Angius Rosanna Mulas