

Determinazione Dirigenziale del Responsabile della S.S.D Formazione

N. 792

del 10.05.2022

Oggetto: Autorizzazione e liquidazione PFA ECM: "ORGANIZZAZIONE DELLA DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO OSPEDALIERO: DEFINIZIONE DELLE PROCEDURE 1". Spesa complessiva € 1.576,00. CIG Z7A362D8F6

PDTD/2022/789

Pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire da 10.05.2022 per 15 giorni consecutivi e posta a disposizione per la consultazione

S.S.D. Affari Generali Ufficio Delibere

La presente Determinazione Dirigenziale prevede un impegno di spesa a carico dell'Azienda

SI NO

Il Responsabile della SSD Formazione

- Visto** il D. Lgs. n. 502/92 e successive modificazioni ed integrazioni;
- Viste** le Leggi Regionali n. 10/2006 e n. 05/2007;
- Visto** l'art. 36 comma 2 lettera a), del D. LGS 50/2016;
- Vista** la Deliberazione n. 1811 del 07.08.2019, con la quale il Commissario Straordinario ha conferito delega al Responsabile della SSD Formazione, alla predisposizione delle Determinazioni Dirigenziali;
- Atteso** che il CCNL vigente predetermina la formazione continua del personale;
- Considerato** che l'azienda nello specifico la Direzione Medica Presidio Ospedale Businco ha attivato il suddetto corso al fine di proseguire nella 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;
- Considerato** altresì che il suddetto corso è compreso nel Piano annuale della Formazione anno 2021 approvato con Deliberazione n° 1673 del 21.12.2020;
- Dato Atto** che l'attività formativa rivolta al personale della Struttura per un totale di 15 partecipanti, è stata svolta da docenti esterni, come da elenco autorizzato nel progetto;
- Valutato** il progetto formativo: "Corso di rianimazione cardio- polmonare neonatale per esecutore" che si allega al presente atto per farne parte integrante e sostanziale;

segue Determinazione n. 792 del 10.05.2022

DETERMINA

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

1. Di autorizzare il corso di formazione: "ORGANIZZAZIONE DELLA DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO OSPEDALIERO: DEFINIZIONE DELLE PROCEDURE 1", rivolto al personale della Struttura per un totale di 15 participant, allegato al presente atto per farne parte integrante e sostanziale.
2. Di confermare che l'attività formativa è stata svolta da docenti esterni, come da elenco autorizzato nel progetto.
3. Di determinare che la spesa complessiva di € 1.576,00 (millecinquecentosettantasei euro) onnicomprensiva, graverà sui Fondi Aziendali per l'aggiornamento professionale anno 2021.
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 - Spese per corsi di formazione e aggiornamento professionale - la spesa complessiva di € 1.576,00.

Il Responsabile della S.S.D. Formazione
Dott.ssa Carla Ghiani



Al Sig. Commissario Straordinario

RICHIESTA:

EVENTO FORMATIVO REGIONALE
PROGETTO FORMATIVO AZIENDALE

TITOLO DELL'EVENTO/PROGETTO FORMATIVO

ORGANIZZAZIONE DELLA DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO OSPEDALIERO: DEFINIZIONE DELLE PROCEDURE 1

STRUTTURA PROPONENTE

Direzione Medica Presidio Ospedale Businco

DESTINATARI (chi è autorizzato a timbrare con la causale 56 e 16)

Dirigenti Medici

Infermieri

OBIETTIVI

Prosecuzione nella 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.

CONTENUTI (indicazione e definizione dei contenuti del progetto formativo)

Riunioni dello staff guidate e coordinate un esperto di qualità, in cui far emergere tutte le attività svolte o da svolgere e disegnare una mappa delle attività processi declinati in procedure e istruzioni che permetta di avere una chiara definizione di tutte le attività svolte identificando con chiarezza chi fa che cosa.

A) Acquisizione competenze tecnico-professionali:

Acquisizione di conoscenze sull'organizzazione per processi

B) Acquisizione competenze di processo:

Analisi dello stato attuale di un processo, individuazione di criticità, implementazione di procedure specifiche

C) Acquisizione competenze di sistema:

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

Emissione 28/06/2016

Revisione 07/01/2021

Progetto Formativo Residenziale

MO-DG-FOR-007.4

Pag. 2 a 12

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

Struttura **Sala Conferenze 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?

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

SSD Formazione
Responsabile: Dott. ssa Carla Ghiani
Tel. 070.539438
Tel. 070.5296.5575-5578-5574
Fax: 070.5296.5594
E-mail: ufficioformazione@aob.it

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

Emissione 28/06/2016

Revisione 07/01/2021

Progetto Formativo Residenziale

MO-DG-FOR-007.4

Pag. 3 a 12

SI NOX

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	15	29/10/2021	26/11/2021

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. _____
- Geriatria** 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. _____

Emissione 28/06/2016

Revisione 07/01/2021

Progetto Formativo Residenziale

MO-DG-FOR-007.4

Pag. 4 a 12

- | | |
|---|----------|
| <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. _____ |

Emissione 28/06/2016
Revisione 07/01/2021

Progetto Formativo Residenziale

MO-DG-FOR-007.4
Pag. 5 a 12

- | | |
|---|----------|
| <input type="checkbox"/> <i>Laboratorio di Genetica Medica</i> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Medicina Trasfusionale</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. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Psicoterapia</i> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Privo di Specializzazione</i> | n. _____ |
| | |
| <input type="checkbox"/> Odontoiatra | n. _____ |
| | |
| <input type="checkbox"/> Psicologo – Psicoterapeuta | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Psicoterapia</i> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Psicologia</i> | n. _____ |
| | |
| <input type="checkbox"/> Laureati non medici (specificare) | |

Emissione 28/06/2016

Revisione 07/01/2021

Progetto Formativo Residenziale

MO-DG-FOR-007.4

Pag. 6 a 12

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

- Tecnico della Fisiopatologia Cardiocircolatoria e Perfusionazione 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. _____

Emissione 28/06/2016
Revisione 07/01/2021

Progetto Formativo Residenziale

MO-DG-FOR-007.4
Pag. 7 a 12

X TUTTE LE PROFESSIONI

n.15

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 8 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

Emissione 28/06/2016
Revisione 07/01/2021

Progetto Formativo Residenziale

MO-DG-FOR-007.4
Pag. 8 a 12

- Prova orale*
- Strutturata*
 - Non strutturata*

- Prova scritta*
- tema*
 - saggio*
 - tesina*

X Documento finale Organizzazione della Direzione Medica di Presidio ospedaliero: definizione delle procedure 1 con la firma dei partecipanti

- 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.

<i>Docenza</i>	€ 800
<i>Tutor didattico</i>	€
<i>Tutor d'aula</i>	€
<i>Pernottamento</i>	€ 220
<i>Pasti</i>	€ 55.58
<i>Spese di viaggio</i>	€ 500
<i>Altro:</i>	
1. <i>materiale didattico</i>	€
2. <i>costo accreditamento</i>	€ da aggiungere
Totale	€ 1575,58

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	Gestione del sistema qualità		

Nome	Maria Teresa	Cognome	Addis
Telefono	07052965365	Cellulare	
Fax		email	mariateresaaddis@aob.it
Curriculum	Direttore DMPO Businco		

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.

B) Motivazione della scelta economica:

Il docente è stato identificato esperto nell'ambito dell'organizzazione per processi e dei sistemi qualità in ambito sanitario, socio sanitario assistenziale, organizzazione e riorganizzazione aziendale e gestione delle risorse umane.

Il docente interno svolge la sua attività a titolo gratuito

C) Motivazione della scelta dei docenti:

Esperti nello sviluppo di processi di qualità in ambito sanitario, socio sanitario assistenziale, organizzazione e riorganizzazione aziendale e gestione delle risorse umane

RICADUTA FORMATIVA

Attività	Indicatore	Valore atteso	Tempo
Bozza del documento "Descrizione dei processi e definizione del sistema documentale"	Bozza del documento	Almeno 1 documento presentato alla Direzione Generale Aziendale	Entro 1 mese dalla fine del corso

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.*



Emissione 28/06/2016
Revisione 07/01/2021

Progetto Formativo Residenziale

MO-DG-FOR-007.4
Pag. 11 a 12

Luogo:

Data (gg/mm/aaaa):

Nome e cognome (in stampatello)

Direttore Generale

Timbro e Firma (leggibile)

Direttore Generale

Timbro e Firma (leggibile)

Responsabile Scientifico

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)

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)

ARNAS G. BROTZU

DIREZIONE MEDICA P.O. BUSINCO

DIRETTORE

Dott.ssa M. Teresa Addis

ARNAS G. BROTZU

DIREZIONE MEDICA P.O. BUSINCO

DIRETTORE

Dott.ssa M. Teresa Addis

AO Brotzu - Cagliari

SSD FORMAZIONE

Resp.: Dott.ssa Carla Ghiani

**ORGANIZZAZIONE DELLA DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO OSPEDALIERO:
DEFINIZIONE DELLE PROCEDURE 1**
Edizione 1: 29 ottobre e 26 novembre 2021
Aula Sala Conferenze Businco

Programma didattico dettagliato

	Inizio	Fine		Metodologia	Docente	Sostituto
	////	////	//////////////////////////////////// ////	////////	////////	
Sessione 1 Mattina			1 giorno: 29/10/2021		////	
Dettaglio 1	09:00	09:30	<i>Organizzazione della DMPO: mappatura dei processi Definizione dei processi A-B-C-D</i>	RTP	Paolo Aresi	Maria Teresa Addis
Dettaglio 2	09:30	10:00	<i>Processo A: Gestione blocco operatorio Definizione delle procedure</i>	LPG	Paolo Aresi	Maria Teresa Addis
Dettaglio 3	10:00	10:30	<i>Processo B: Gestione flussi informativi e documentazione sanitaria Definizione delle procedure</i>	LPG	Paolo Aresi	Maria Teresa Addis
Dettaglio 4	10:30	11:00	<i>Processo C: Igiene ospedaliera (Infezioni Correlate all'Assistenza, rifiuti, igiene ambientale) e Monitoraggio ambientale Definizione delle procedure</i>	LPG	Paolo Aresi	Maria Teresa Addis
Dettaglio 5	11:00	11:30	<i>Processo D: Trasporti e percorso di polizia mortuaria Definizione delle procedure</i>	LPG	Paolo Aresi	Maria Teresa Addis
Dettaglio 6	11:30	13:00	<i>Analisi del processo A: Gestione blocco operatorio Analisi del processo B: Gestione flussi informativi e documentazione sanitaria Analisi del processo C: Igiene ospedaliera (Infezioni Correlate all'Assistenza, rifiuti, igiene ambientale) e Monitoraggio ambientale Analisi del processo D: Trasporti e percorso di polizia mortuaria</i>	CD	Paolo Aresi	Maria Teresa Addis

Sessione 2				2 giorno: 26/11/2021			
Mattina						Paolo Aresi	
Dettaglio 7	09:00	10:30	<i>Revisione del processo A: Gestione blocco operatorio</i> <i>Revisione del processo B: Gestione flussi informativi e documentazione sanitaria</i> <i>Revisione del processo C: Igiene ospedaliera (Infezioni Correlate all'Assistenza, rifiuti, igiene ambientale) e Monitoraggio ambientale</i> <i>Revisione del processo D: Trasporti e percorso di polizia mortuaria</i>	CD		Paolo Aresi	Maria Teresa Addis
Dettaglio 8	10:30	12:30	<i>Presentazione conclusiva dei processi A, B, C, D e stesura del documento</i>	LPG		Paolo Aresi	Maria Teresa Addis
Dettaglio 16	12:30	13:00	Conclusione lavori e compilazione e verifica apprendimento	RTP		Maria Teresa Addis	Paolo Aresi

METODI DIDATTICI		Ore	Min
LM	LEZIONI MAGISTRALI		
RTP	SERIE DI RELAZIONI SU TEMA PREORDINATO	1	
TRD	TAVOLE ROTONDE CON DIBATTITO TRA ESPERTI		
CD	CONFRONTO/DIBATTITO TRA PUBBLICO ED ESPERTO/I GUIDATO DA UN CONDUTTORE ("L'ESPERTO RISPONDE")	3	
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	4	
ED	ESECUZIONE DIRETTA DA PARTE DI TUTTI I PARTECIPANTI DI ATTIVITÀ PRATICHE O TECNICHE		
RP	ROLE-PLAYING		