

Determinazione Dirigenziale del Responsabile della S.S.D Formazione

N. 2040

del 14.12.2022

Oggetto: Autorizzazione e liquidazione PFA ECM: "Corso Teorico Pratico per Fisiatri e Fisioterapisti: SIC in Stroke". Spesa complessiva € 123,90.

PDTD/2022/2125

Publicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire da 14.12.2022 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 sanitario;
- Considerato** che l'Azienda in particolare la SSD Riabilitazione ha attivato il suddetto corso al fine di fornire nozioni teoriche e le più aggiornate conoscenze scientifiche in merito alla mobilitazione precoce del paziente ricoverato in Stroke Unit. I partecipanti conosceranno il metodo SIC (SEMAFORO IN CORSIA) che consente attraverso una codifica colore utilizzata dai fisioterapisti di identificare immediatamente il grado di mobilità del paziente;
- Considerato** altresì che il suddetto corso è compreso nel Piano annuale della Formazione anno 2022 approvato con Deliberazione n° 1437 del 22.12.2021;
- Dato Atto** che l'attività formativa rivolta ai Fisiatri, Fisioterapisti e Logopedisti dell'Azienda per un totale di 44 partecipanti suddivisi in 2 edizioni, è stata svolta da docenti interni in orario e fuori orario di servizio, come da elenco autorizzato nel progetto;
- Recepito** altresì che l'attività di tutoraggio è stata svolta da Tutor d'aula interni come da elenco autorizzato nel progetto;

segue Determinazione n. 2040 del 14.12.2022

Valutato il progetto formativo: "Corso Teorico Pratico per Fisiatri e Fisioterapisti: SIC in Stroke" che si allega al presente atto per farne parte integrante e sostanziale;

DETERMINA

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

1. Di autorizzare il PFA ECM: "Corso Teorico Pratico per Fisiatri e Fisioterapisti: SIC in Stroke", rivolto ai Fisiatri, Fisioterapisti e Logopedisti dell'Azienda per un totale di 44 partecipanti suddivisi in 2 edizioni, allegato al presente atto per farne parte integrante e sostanziale.
2. Di confermare che l'attività formativa è stata svolta da docenti interni in orario e fuori orario di servizio, come da elenco autorizzato nel progetto.
3. Di confermare altresì che l'attività di tutoraggio è stato svolto da Tutor d'aula interni in orario e fuori orario di servizio, come da elenco autorizzato nel progetto.
3. Di determinare che la spesa complessiva di € 123,90 (centoventitre euro 90 centesimi) onnicomprensiva, come da documentazione agli atti di questa SSD, graverà sui Fondi Aziendali per l'aggiornamento professionale anno 2022.
4. Di autorizzare la S.C. Servizio Gestione Sviluppo Risorse Umane al pagamento dei Tutor didattici interni.
5. Di imputare sul conto aziendale n. A506030204 - Spese per corsi di formazione e aggiornamento professionale - la spesa complessiva di € 123,90.

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

Al Sig. Direttore Generale

RICHIESTA:

EVENTO FORMATIVO REGIONALE
PROGETTO FORMATIVO AZIENDALE

TITOLO DELL'EVENTO/PROGETTO FORMATIVO

Corso teorico pratico per Fisiatri e Fisioterapisti: sic in stroke

STRUTTURA PROPONENTE

SSD RIABILITAZIONE

DESTINATARI (*chi è autorizzato a timbrare con la causale 56 e 16*)
Medici Fisiatri Fisioterapisti e logopedisti del Servizio di Riabilitazione

OBIETTIVI

- *Attribuzione del codice cromatico previa valutazione del medico fisiatra*
- *Migliorare la comunicazione e la collaborazione tra personale riabilitativo e assistenziale, creando un team interdisciplinare*
- *Facilitare il recupero tempestivo delle autonomie di base e migliorare la qualità della vita nel paziente acuto*
- *Identificare in maniera immediata i pazienti inseriti in trattamento mediante codice visivo, monitorando l'evoluzione dello stato clinico funzionale*
- *Creare un database a scopo statistico e di ricerca*

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

Conoscenza e modalità di somministrazione delle scale di valutazione e delle condizioni cliniche del paziente per l' identificazione del codice cromatico appropriato.
Evidenze scientifiche in Letteratura sulla valutazione funzionale del paziente affetto da Ictus.

A) Acquisizione competenze tecnico-professionali:

I partecipanti saranno in grado di valutare in maniera immediata il grado di disabilità dei pazienti attraverso la somministrazione di specifiche scale di valutazione validate.

B) Acquisizione competenze di processo:

I partecipanti al corso conosceranno gli obiettivi del progetto SIC, la codifica e la modalità di attribuzione del codice cromatico.

C) Acquisizione competenze di sistema:

Miglioramento della qualità assistenziale e dell'outcome del paziente ricoverato in Stroke Unit.
Miglioramento della comunicazione dello stato clinico e funzionale del paziente tra tutti gli operatori della Stroke Unit e del Servizio di Riabilitazione.

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)

- Aula multimediale (max n. 10-20 partecipanti)
- Aula multimediale (max n. 20-60 partecipanti)
- X Aula con capienza di n. 20 partecipanti
- Sala conferenza per n. _____ partecipanti
- Altro (specificare) _____



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

Progetto Formativo Residenziale

MO-DG-FOR-007.4
Pag. 3 a 8

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 Sì, 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	22	09/05/2022	09/05/2022
2	22	10/05/2022	10/05/2022

PROFESSIONI

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

PROFESSIONI SANITARIE RIABILITATIVE

Fisioterapista

logopedista

n. 31

n. 3

PROFESSIONI SANITARIE

Medico chirurgo Medicina Fisica e Riabilitazione

n. 10

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: 8 Ore_4 h a edizione per 2 edizioni



PROGRAMMA

Si allega file del programma del corso: SI NO

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

- Fotocopie di testi
- Slides (pdf)
- 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

X 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>	€ 61,94 (1 H X 25,82 EURO/H) (7 H X 5,16 EURO/H)
<i>Tutor didattico</i>	€
<i>Tutor d'aula</i>	€ 61,96 (2 H X 25,82 EURO/H) (2 H X 5,16 EURO/H)
<i>Pernottamento</i>	€
<i>Pasti</i>	€
<i>Spese di viaggio</i>	€
<i>Altro:</i>	
1. <i>materiale didattico</i>	€
2. <i>costo accreditamento</i>	€
<i>Totale</i>	€ 103,90

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	<u>Pietro</u>	Cognome	<u>Braina</u>
Qualifica	<u>Medico Fisiatra</u>		
Struttura	<u>Direttore SSD Riabilitazione</u>		
Telefono		Cellulare	
Fax		email	

DOCENTI (dati dei docenti)

Nome	<u>Anna Rita</u>	Cognome	<u>Diana</u>
Telefono		Cellulare	
Fax		email	<u>annaritadiana@aob.it</u>
Curriculum			

Nome	<u>Simonetta</u>	Cognome	<u>Di Stefano</u>
Fax		email	<u>simonettadistefano@aob.it</u>
Curriculum			

Nome	<u>Maria Beatrice</u>	Cognome	<u>Melas</u>
Telefono		Cellulare	
Fax		email	<u>mariabeatricemelas@aob.it</u>
Curriculum			

Nome	<u>ANTONIO MATTIA</u>	Cognome	<u>TRONCI</u>
Telefono		Cellulare	
Fax		email	
Curriculum			

Nome	<u>Mauro</u>	Cognome	<u>Usala</u>
Telefono		Cellulare	
Fax		email	<u>mauro.usala@aob.it</u>

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

Progetto Formativo Residenziale

MO-DG-FOR-007.4
Pag. 7 a 9

Curriculum _____

Nome Pietro Cognome Braina

Qualifica Medico Fisiatra

Struttura Direttore SSD Riabilitazione

Telefono _____ Cellulare _____

Fax _____ email _____

TUTOR D'AULA

Nome Giovanna Cognome Ghiani

Telefono _____ Cellulare _____

Fax _____ email giovannaghiani@aob.it

Curriculum _____

Nome Francesca Cognome Aymerich

Telefono _____ Cellulare _____

Fax _____ email francescaaymerich@aob.it

Curriculum _____

A) Motivazione della scelta scientifica:

Il corso nasce come percorso formativo finalizzato a fornire nozioni teoriche e le più aggiornate conoscenze scientifiche in merito alla mobilitazione precoce del paziente ricoverato in Stroke Unit.

I partecipanti conosceranno il metodo SIC (SEMAFORO IN corsia) che consente attraverso una codifica colore utilizzata dai fisioterapisti di identificare immediatamente il grado di mobilità del paziente. A questo corso teorico pratico farà seguito un training sul campo dove i discenti impareranno a utilizzare il metodo SIC che gli consentirà di gestire e identificare correttamente il grado di disabilità del paziente affetto da ictus ricoverato in stroke unit.

B) Motivazione della scelta economica:

I docenti sono dipendenti dell'azienda regolarmente iscritti all'albo dei Formatori e verranno remunerati secondo quanto previsto dal regolamento aziendale sulla formazione. I tutor d'aula verranno remunerati secondo quanto previsto dal regolamento Aziendale.

C) Motivazione della scelta dei docenti:

I docenti sono tutti professionisti che lavorano presso la SSD RIABILITAZIONE con esperienza pluridecennale.

RICADUTA FORMATIVA

Attività	Indicatore	Valore atteso	Tempo

A) Docenti Interni:

in orario di servizio

fuori orario di servizio



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

Progetto Formativo Residenziale

MO-DG-FOR-007.4
Pag. 8 a 9

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 (gg/mm/aaaa):** 24/02/2022

Nome e cognome (in stampatello)

Direttore Generale

Timbro e Firma (leggibile)

Direttore Generale

Timbro e Firma (leggibile)

Responsabile Scientifico

AO Brotzu - Cagliari
Dipartimento di Neuroscienze e Riabilitazione
S.S. Unità di Formazione
Direttore: Dott. Pietro Branna

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

Maurizio Melis

AO Brotzu - Cagliari
DIPARTIMENTO NEUROSCIENZE E RIABILITAZIONE
DIRETTORE
Dott. Maurizio Melis

Nome e Cognome (In stampatello)

Responsabile Ufficio Formazione

Timbro e firma (leggibile)

AO Brotzu Cagliari
SSD FORMAZIONE
Resp.: Dott.ssa Carla Ghiani

PFA: "CORSO TEORICO-PRATICO PER FISIATRI E FISIOTERAPISTI SIC IN STROKE"

1° Edizione 09 maggio 2022

2° Edizione 10 maggio 2022

Programma didattico dettagliato

Sessione 1 mattina	Inizio	Fine		Metodologia	Docente	Sostituto
Dettaglio 1	12.00	12.30	PRESENTAZIONE DEL PROGETTO	RTP	TRONCI ANTONIO MATTIA	USALA MAURO
Dettaglio 2	12.30	13.30	LE EVIDENZE SCIENTIFICHE	RTP	TRONCI ANTONIO MATTIA	USALA MAURO
Dettaglio 3	13.30	14.30	LE SCALE DI VALUTAZIONE: MODALITA' DI SOMMINISTRAZIONE DELLE SCALE DI VALUTAZIONE	DT	MELAS MARIA BEATRICE	DI STEFANO SIMONETTA
Dettaglio 4	14.30	15.30	IDENTIFICARE IL PAZIENTE DA INSERIRE IN TRATTAMENTO	DT	ANNA RITA DIANA	PIETRO BRAINA
Dettaglio 5	15.30	16.00	CONCLUSIONE DEI LAVORI E COMPILAZIONE QUESTIONARI ECM	RTP	MELAS MARIA BEATRICE	DI STEFANO SIMONETTA

	METODI DIDATTICI	Ore	Min
LM	LEZIONI MAGISTRALI		
RTP	SERIE DI RELAZIONI SU TEMA PREORDINATO	2	
TRD	TAVOLE ROTONDE CON DIBATTITO TRA ESPERTI		
CD	CONFRONTO/DIBATTITO TRA PUBBLICO ED ESPERTO/I GUIDATO DA UN CONDUTTORE ("L'ESPERTO RISPONDE")		
DT	DIMOSTRAZIONI TECNICHE SENZA ESECUZIONE DIRETTA DA PARTE DEI PARTECIPANTI	2	
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		