

Determinazione Dirigenziale del Responsabile della S.S.D. Formazione

N. 31

del 09.01.2024

Oggetto: Aggiornamento Obbligatorio Assistente Amministrativo Simona Deplano
PDTD/2023/2089

Publicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire da 09.01.2024 per 15 giorni consecutivi e posta a disposizione per la consultazione

S.C. Affari Generali - Ufficio Delibere

La presente Determinazione Dirigenziale prevede un impegno di spesa a carico dell'ARNAS G. Brotzu
SI NO

Il Responsabile della S.S.D. Formazione

- Visto** il D. LGS. n. 502/92 e successive modificazioni ed integrazioni;
- Vista** la Legge Regionale n. 24 del 11/09/2020 – Riforma del Sistema Sanitario Regionale e riorganizzazione sistematica delle norme in materia. Abrogazione della Legge Regionale n. 10 del 2006, della Legge Regionale n. 23 del 2014 e della Legge Regionale n. 17 del 2016 e di ulteriori norme di settore;
- Visto** il D. Lgs. 31/03/2023 n. 36;
- Vista** la Deliberazione n. 1811 del 07/08/2019, con la quale il Commissario Straordinario ha conferito delega al Responsabile della S.S.D. Formazione alla predisposizione delle Determinazioni Dirigenziali;
- Vista** la Deliberazione n. 72 del 20/01/2023, con la quale è stato approvato il nuovo Atto Aziendale dell'ARNAS G. Brotzu;
- Dato Atto** che, al fine di garantire la regolare attività formativa, si rende necessario procedere all'autorizzazione degli aggiornamenti fuori sede come da precedente Organigramma;
- Vista** la comunicazione NP/2023/8166 del 19/12/2023, con la quale il Responsabile della S.S.D. Formazione ha fatto richiesta di comando obbligatorio per aggiornamento in favore della Sig.ra Simona Deplano;
- Visto** il parere favorevole del Direttore Generale;
- Ritenuto** di dover autorizzare la partecipazione della Sig.ra Simona Deplano all'evento formativo dal titolo: "Audit Clinico e indicatori di qualità", che si terrà a Bologna dal 12/03/2024 al 14/03/2024, per una spesa complessiva presunta di € 1.960,00 (millenovecentosessanta/00 euro) come da documentazione agli atti di questa S.S.D.;

segue Determinazione n. 31 del 09.01.2024

Considerato che tale spesa ricadrà sul Fondo Strategico Aziendale per l'aggiornamento obbligatorio - Anno 2023, del quale risulta verificata la copertura finanziaria, e che la liquidazione dei costi sostenuti dovrà essere effettuata previa trasmissione ai competenti Uffici, a cura della dipendente, di una relazione sull'aggiornamento, dell'attestato di partecipazione all'evento formativo e della documentazione giustificativa;

DETERMINA

Per le motivazioni espresse in premessa, di:

1. Autorizzare la partecipazione della Sig.ra Simona Deplano all'evento formativo dal titolo: "Audit Clinico e indicatori di qualità", che si terrà a Bologna dal 12/03/2024 al 14/03/2024;
2. Autorizzare la Sig.ra Simona Deplano, per motivi organizzativi, alla partenza il giorno precedente e al rientro quello successivo rispetto alle date di svolgimento dell'evento formativo sopra riportato;
3. Dare atto che la spesa complessiva presunta di € 1.960,00 (millenovecentosessanta/00 euro) ricadrà sul Fondo Strategico Aziendale per l'aggiornamento obbligatorio - Anno 2023, del quale risulta verificata la copertura finanziaria;
4. Autorizzare la liquidazione della quota di iscrizione previa ricezione della fattura da parte dell'Ente organizzatore;
5. Disporre che la liquidazione dei costi sostenuti dovrà essere effettuata previa trasmissione ai competenti Uffici, a cura della dipendente, di una relazione sull'aggiornamento, dell'attestato di partecipazione all'evento formativo e della documentazione giustificativa;
6. Trasmettere la presente Determinazione al Direttore della S.C. Risorse Umane e Relazioni Sindacali.

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

Estensore



Emissione 28/01/2018
Revisione 12/04/2022

Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio
Fuori sede



Pagina 1 di 4

LA DOMANDA DEVE ESSERE COMPILATA IN OGNI SUA PARTE E PRESENTATA DAL RICHIEDENTE ALMENO 15 GIORNI PRIMA DELLA DATA D'INIZIO DELL'ATTIVITA' FORMATIVA

N. protocollo _____

1. Si richiede di autorizzare il dipendente

Dott.ssa/Dott. Sig.ra/Sig.

Nome e Cognome

SIRONA DEPLANO

Struttura di appartenenza

S.S.D. FORMAZIONE

Dipartimento

STAFF DI DIREZIONE STRATEGICA

Telefono /cellulare

421

e-mail _____

Qualifica

ASS. AMM.

Area contrattuale:

Comparto

Dirigenza Sanitaria

Dirigenza Medica

Dirigenza Tecnica – Amministrativa – Profes.

Contratto a tempo determinato a tempo indeterminato

Data (gg/mm/aaaa) _____

Nome e cognome del partecipante per assenso

Firma (leggibile) _____

2. Parere del sovraordinato gerarchico per il personale del comparto

Parere di congruità e compatibilità alle esigenze di servizio:

Favorevole

Non favorevole

Motivazione del parere: _____

Firma e Timbro (leggibile) Del Coordinatore per il comparto sanità _____

Fondo:

fondo di struttura

fondo strategico Aziendale (vedi punto 5)

fondo vincolato (specificare denominazione del fondo e allegare resoconto fondo a cura del settore economico) _____

Data (gg/mm/aaaa): _____

Firma e Timbro (leggibile)

Il Direttore di Struttura

Firma e Timbro (leggibile)

Il Direttore di Dipartimento

SSA
SSD
Resp.:

Emissione 28/01/2018
Revisione 12/04/2022

Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio
Fuori sede

MO-DG-FOR-017.6
Pagina 2 di 4

3. Dati dell'attività formativa

Titolo: AUDIT CLINICO E INDICATORI DI QUALITÀ

Sede: BOLOGNA

Data:	da (gg/mm/aaaa) <u>12/03/24</u>	a (gg/mm/aaaa) <u>14/03/24</u>	Durata dell'attività formativa in ore: N. <u>24</u>
Tipologia evento			
<input checked="" type="checkbox"/> Corso corso teorico/pratico Congresso Convegno Seminario frequenza in altra struttura			
Organizzatore:			

Se organizzatore esterno, indicare il C.F./P.IVA/n. provider GIMBE

Attività ECM? Si | No Se sì, indicare il numero di crediti ECM assegnati: _____

Allega* il programma e le notizie sui contenuti e gli scopi formativi: Sì | No

*Diversamente NON SARÀ POSSIBILE AUTORIZZARE E RIMBORSARE L'AGGIORNAMENTO INDIVIDUALE.

4. Preventivo di spesa

Ipotesi di spesa totale:

<ul style="list-style-type: none"> Se prevista Iscrizione il dipendente deve informare la segreteria scientifica che la quota deve essere esente IVA: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Anticipata dal dipendente (la fattura deve essere intestata al dipendente) <input checked="" type="checkbox"/> A carico e fatturata direttamente all'AOB compilare il campo 7. Esenzione IVA <input type="checkbox"/> Non prevista 	€ 900,00
• Vitto:	€ 240,00
• Pernottamento:	€ 520,00
• Viaggio:	€ 300,00
<ul style="list-style-type: none"> *Partenza giorno prima <input checked="" type="checkbox"/> *Rientro giorno dopo <input checked="" type="checkbox"/> 	
• Altre spese:	€
Totale spesa presunta	€ 1960,00

*il dipendente chiede sotto la propria responsabilità di essere autorizzato, per motivi legati ai trasporti, alla partenza il giorno prima e/o al rientro il giorno dopo l'evento.



Emissione 28/01/2018
Revisione 12/04/2022

Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio
Fuori sede

MO-DG-FOR-017.6
Pagina 3 di 4

ATTENZIONE: non potranno essere rimborsate spese sostenute senza la consegna delle pezze giustificative in originale

5. Parere del Responsabile della Direzione Aziendale

(Utilizzare questo campo solo Se richiesto utilizzo del Fondo Strategico Aziendale)

Favorevole

Non favorevole

Motivazione del parere:

Firma e Timbro (leggibile)

Il Direttore Generale (o suo delegato)

Luogo: _____

Data (gg/mm/aaaa): _____

6. Parere del Responsabile SSD Formazione

Verifica e Parere di fattibilità per competenze dell'Ufficio:

Favorevole

Non favorevole

Motivazione del parere:

Data, _____

Firma e Timbro (leggibile)

Il Direttore SSD Formazione _____

Emissione 28/01/2018
Revisione 12/04/2022

Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio
Fuori sede

MO-DG-FOR-017.6
Pagina 4 di 4

7. Esenzione IVA

(Da inviare alla Segreteria Organizzativa a cura del dipendente)

Alla Segreteria Organizzativa

Oggetto: Partecipazione al corso di aggiornamento obbligatorio

Del dipendente SIRONA DEPLANO

Si comunica che il dipendente di questa Azienda Ospedaliera Brotzu
SIRONA DEPLANO

è stata/o autorizzata/o a partecipare in regime di aggiornamento obbligatorio alla frequenza del:

Corso corso teorico/pratico Congresso Convegno Seminario frequenza in altra struttura

Titolo: AUDIT CLINICO E INDICATORI DI QUALITÀ

Sede: BOLOGNA

Data: da (gg/mm/aaaa) 12.03.24 a (gg/mm/aaaa) 14.03.24

Si chiede pertanto che la fatturazione (fattura non quietanzata) della quota d'iscrizione sia intestata all'Azienda di Rilievo Nazionale ed Alta Specializzazione G. Brotzu, P.le Ricchi 1, 09134 Cagliari – P. IVA 02315520920 e sia emessa senza l'imposta sul valore aggiunto in base al DPR 633/72 e alla L. 537/93 art. 14 comma 10.

Codice univoco FIEFE2

Data, _____

Firma e Timbro (leggibile)
Il Direttore SSD Formazione _____

Cagliari
ONE
Ghiani

AUDIT CLINICO E INDICATORI DI QUALITÀ

Pianificare e condurre l'audit clinico e costruire un set multidimensionale di indicatori di qualità

DESTINATARI

Professionisti coinvolti nell'attuazione della clinical governance, con particolare riferimento al monitoraggio dei processi degli esiti dell'assistenza

OBIETTIVI DEL CORSO

- Conoscere le dimensioni della qualità dell'assistenza sanitaria
- Conoscere gli strumenti per definire gli standard assistenziali
- Pianificare, condurre, analizzare e produrre il report di un audit clinico
- Definire caratteristiche, vantaggi e limiti degli indicatori di struttura, processo ed esito
- Costruire un sistema multidimensionale di indicatori per misurare processi ed esiti
- Integrare gli indicatori di qualità nei processi di governance aziendale

OBIETTIVO ECM DI PROCESSO

4 - Appropriatelyzza delle prestazioni sanitarie, sistemi di valutazione, verifica e miglioramento dell'efficienza ed efficacia. Livelli essenziali di assistenza (LEA)

RESPONSABILE SCIENTIFICO

Antonino Cartabellotta, presidente Fondazione GIMBE

SEDE, DATE, ORARI

Sede: Royal Hotel Carlton - Via Montebello, 8 - 40121 Bologna

Date: 12-13-14 marzo 2024

Orari: 09.00 - 13.00 e 14.00 - 18.00

Provider	Cod	Durata	Crediti ECM	Costo
Fondazione GIMBE ID 878	CG03	3 giorni	36,8 per tutte le professioni	€ 900,00 esente IVA

PROGRAMMA DEL CORSO

Audit clinico: aspetti generali

- Definizione e differenze con altre tipologie di audit
 - Prove di efficacia dell'audit clinico
 - Le percezioni dei professionisti sanitari: benefici, vantaggi, ostacoli e fattori facilitanti
 - Struttura dell'audit clinico
 - Definizione della priorità
 - Definizione degli standard assistenziali
 - Confronto della pratica con gli standard definiti
 - Identificazione delle inapproprietezze
 - Implementazione del cambiamento
 - Verifica dell'efficacia del cambiamento
-

Audit clinico: pianificazione, conduzione, analisi e reporting

- Dimensionamento del campione e scelta casuale
 - Realizzazione dei *data collection forms*
 - Analisi dei dati
 - Stesura dell'audit report
-

Indicatori di qualità: aspetti generali

- La valutazione multidimensionale della qualità dell'assistenza sanitaria: sicurezza, efficacia, appropriatezza, equità, coinvolgimento degli utenti, efficienza
 - Indicatori di struttura, di processo e di esito; vantaggi, svantaggi, misurabilità e robustezza
-

Indicatori di qualità: aspetti specifici

- Indicatori di struttura
 - I requisiti minimi di accreditamento: strutturali, tecnologici, organizzativi
 - La competenza professionale
 - Indicatori di processo
 - Differenze tra procedura, processo e percorso
 - Approprietezza professionale vs appropriatezza organizzativa
 - Criteri per la definizione degli standard di appropriatezza
 - Indicatori di esito
 - Classificazione: clinici, economici, umanistici
 - Le determinanti degli esiti
 - Le interazioni tra indicatori di struttura, competenza professionale e appropriatezza dei processi
 - Le dissociazioni processo-esito
 - Metodologie per la costruzione del sistema multidimensionale di indicatori di qualità
 - L'integrazione degli indicatori di qualità con gli strumenti aziendali di programmazione e controllo
 - Sistemi informativi aziendali: vantaggi e limiti
 - Cenni sui database clinici
-

Per informazioni e iscrizioni: www.gimbeducation.it/cg03