

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

N. 34

del 09.01.2024

Oggetto: Aggiornamento Obbligatorio Dirigente Medico Nicola Mura  
PDTD/2024/5

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 PG/2023/21568 del 18/12/2023, con la quale il Direttore del P.O. San Michele ha fatto richiesta di comando obbligatorio per aggiornamento in favore del Dott. Nicola Mura;
- Visto** il parere favorevole del Direttore Generale;
- Ritenuto** di dover autorizzare la partecipazione del Dott. Nicola Mura all'evento formativo dal titolo: "Audit Clinico e indicatori di qualità", che si terrà in modalità FAD Sincrona dal 06/11/2024 al 08/11/2024, per una spesa complessiva presunta di € 900,00 (novecento/00 euro) come da documentazione agli atti di questa S.S.D.;

segue Determinazione n. 34 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 del 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 del Dott. Nicola Mura all'evento formativo dal titolo: "Audit Clinico e indicatori di qualità", che si terrà in modalità FAD Sincrona dal 06/11/2024 al 08/11/2024;
2. Dare atto che la spesa complessiva presunta di € 900,00 (novecento/00 euro) ricadrà sul Fondo Strategico Aziendale per l'aggiornamento obbligatorio - Anno 2023, del quale risulta verificata la copertura finanziaria;
3. Autorizzare la liquidazione della quota di iscrizione previa ricezione della fattura da parte dell'Ente organizzatore;
4. Disporre che la liquidazione dei costi sostenuti dovrà essere effettuata previa trasmissione ai competenti Uffici, a cura del dipendente, di una relazione sull'aggiornamento, dell'attestato di partecipazione all'evento formativo e della documentazione giustificativa;
5. 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

PEI 21568 / 18.12.2023



ARNAS G. Brotzu  
Azienda di Rilievo Nazionale  
ed Alta Specializzazione

SSD FORMAZIONE

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

Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio  
Fuori sede

MO-DG-FOR-O17.6  
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

Nicola RUPA

Struttura di appartenenza

Divisione Medica di Presidio

Dipartimento

Telefono /cellulare

426  
(SEGNALE)

e-mail

Nicola.RUPA@AOB.IT

Qualifica

DIRIGENTE MEDICO

Area contrattuale:

Comparto

Dirigenza Sanitaria

Dirigenza Medica

Dirigenza Tecnica - Amministrativa - Profes.

Contratto  a tempo determinato  a tempo indeterminato

Data (gg/mm/aaaa) 18/12/2023

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): 18/12/2023

Firma e Timbro (leggibile)

Il Direttore di Struttura

Firma e Timbro (leggibile)

Il Direttore di Dipartimento

Azienda di Rilievo Nazionale ed Alta  
Specializzazione 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. 070.539525-539421-539331  
E-mail: [ufficioformazione@aob.it](mailto:ufficioformazione@aob.it)

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"  
SAN MICHELE  
Sede SSD Formazione  
1° piano PO San Michele  
Piazzale Alessandro Ricchi, 1,  
09134 CAGLIARI  
[www.aob.it](http://www.aob.it)

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: CORSO ONLINE - PAD SINCRONA

|   |                                   |                                  |   |
|---|-----------------------------------|----------------------------------|---|
| Data:   | da (gg/mm/aaaa) <u>06/11/2024</u> | a (gg/mm/aaaa) <u>08/11/2024</u> | Durata dell'attività formativa in ore: N. <u>24.5</u> |
| Tipologia evento  |                                   |                                  |   |
| <input checked="" type="checkbox"/> corso teorico/pratico <input type="checkbox"/> Congresso <input type="checkbox"/> Convegno <input type="checkbox"/> Seminario <input type="checkbox"/> frequenza in altra struttura |                                   |                                  |   |
| Organizzatore: <u>GIMBE EDUCATION</u>   |                                   |                                  |   |

Se organizzatore esterno, indicare il C.F./P.IVA/n. provider ID 878

Attività ECM?  Sì |  No    Se sì, indicare il numero di crediti ECM assegnati: 31.5

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

\*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)

Il Direti

Luogo:

ARNA

Dott.ssa

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,

22/12/13

Firma e Timbro (leggibile)

Il Direttore SSD Formazione

 **AO Brotzu - Cagliari**  
**SSD FORMAZIONE**

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

Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio  
Fuori sede

MO-DG-FOR-O17.6  
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 Nicola Mora

Si comunica che il dipendente di questa Azienda Ospedaliera Brotzu  
DOTTOR NICOLA MORA

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: CORSO ONLINE - PAD SIVERONA

Data: da (gg/mm/aaaa) 06/11/2024 a (gg/mm/aaaa) 08/11/2024

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, 21/12/23

Firma e Timbro (leggibile)

Il Direttore SSD Formazione

 **AO Brotzu - Cagliari**  
**SSD FORMAZIONE**

# 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:** Corso online - FAD Sincrona

**Date:** 6-7-8 novembre 2024

**Orari:** 09.00 - 13.15 e 14.00 - 18.00

| Provider                   | Cod      | Durata   | Crediti ECM                      | Costo                  |
|----------------------------|----------|----------|----------------------------------|------------------------|
| Fondazione GIMBE<br>ID 878 | CG03_fad | 3 giorni | 31,5<br>per tutte le professioni | € 900,00<br>esente IVA |

## **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
-