

Deliberazione 649adottata dal COMMISSARIO STRAORDINARIO in data 13 APR. 2016

Oggetto: Autorizzazione EFR ECM: "Dual Energy Computer Tomography: Applicazioni cliniche e problematiche dosimetriche".

Publicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire dal 14 APR. 2016 per 15 giorni consecutivi e posta a disposizione per la consultazione.

Il Direttore Amministrativo

Il Commissario Straordinario Dott.ssa Graziella Pintus
coadiuvato da

Direttore Amministrativo Dott.ssa Laura Balata
Direttore Sanitario Dott.ssa Maria Gabriella Nardi

SU proposta dell'Ufficio 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 S.C. di Radiologia vuole attivare il suddetto corso al fine di far acquisire le nozioni di base per comprendere i principi fisici dell'imaging tomografico con doppia energia e le possibili applicazioni in ambito diagnostico;

Considerato altresì che il suddetto corso è compreso nel Piano annuale della Formazione anno 2016 approvato con Deliberazione n° 2252 del 16.12.2015;

Dato atto che l'attività formativa è rivolta al personale sanitario sia dell'Azienda che esterni, per un totale 45 partecipanti. La quota di iscrizione dei partecipanti esterni è pari a € 20,00 (venti euro) più IVA;

Verificato il progetto formativo ECM: "Dual Energy Computer Tomography: Applicazioni cliniche e problematiche dosimetriche" che si allega al presente atto per farne parte integrante e sostanziale;

Con il parere favorevole del Direttore Amministrativo nonché del Direttore Sanitario;

DELIBERA

Ai sensi delle normative/regolamenti vigenti di autorizzare il EFR ECM: "Dual Energy Computer Tomography: Applicazioni cliniche e problematiche dosimetriche", rivolto al personale sanitario sia dell'Azienda che esterni, per un totale 45 partecipanti.

Confermare che l'attività formativa, sarà svolta sia da docenti interni che da docenti esterni esperti del settore, come da elenco autorizzato nel progetto, che si allega al presente atto per farne parte integrante e sostanziale.

Determinare che la spesa complessiva non sia superiore a € 130,00 (centotrenta euro) onnicomprensiva, sarà coperta in parte dalle quote di iscrizione dei partecipanti esterni, la differenza graverà sui Fondi del Dipartimento di Diagnostica per Immagini per l'aggiornamento professionale anno 2016.

%



Segue deliberazione n. 649 del 13 APR. 2016

Disporre in € 20,00 (venti euro) più IVA la quota di iscrizione per i partecipanti esterni.

Imputare sul conto aziendale n. A506030204 i costi di competenza.

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Dott.ssa Laura Balata

IL DIRETTORE SANITARIO

Dott.ssa Maria Gabriella Nardi

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

Dott.ssa Graziella Pintus



RICHIESTA:

EVENTO FORMATIVO REGIONALE X
PROGETTO FORMATIVO AZIENDALE □

TITOLO DELL'EVENTO/PROGETTO FORMATIVO

"Dual Energy Computer Tomography (DECT): applicazioni cliniche e problematiche dosimetriche"

STRUTTURA PROPONENTE

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"

OBIETTIVI

Il corso propone una formazione specifica sull'argomento in oggetto attraverso una formula di tipo "tutoriale" destinata ad un piccolo gruppo di partecipanti. Nella prima parte, i discenti acquisiranno conoscenze di base nell'uso della Dual Energy Computed Tomography mentre nella seconda parte verificheranno e applicheranno le nozioni teoriche acquisite in una fase pratica ed interattiva

CONTENUTI (indicazione e definizione dei contenuti del progetto formativo)

Principi fisici dell'imaging con doppia energia, applicazione cliniche nell'ambito dell'imaging tomografico, discussione interattiva di casi semplici e difficili, con esercitazione su workstation.

A) Acquisizione competenze tecnico-professionali:

I discenti acquisiranno le nozioni basi per comprendere i principi fisici dell'imaging tomografico con doppia energia e le possibili applicazioni in ambito diagnostico.

B) Acquisizione competenze di processo:

I discenti acquisiranno autonomia nel dare la corretta indicazione all'esame tomografico con doppia energia in alternativa all'esame tradizionale e nella gestione del giusto percorso clinico dei pazienti con indicazione alla DECT.

C) Acquisizione competenze di sistema:

Acquisizione degli elementi indispensabili per garantire che il processo di gestione del paziente in DECT risponda ai più efficaci standard di sicurezza e qualità.



Azienda Ospedaliera Brotzu

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 _____

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?

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.

Sarà in ogni caso possibile richiedere una nuova edizione successivamente.



Azienda Ospedaliera Brotzu

Edizione numero	Partecipanti per edizione	Data inizio (gg/mm/aaaa)	Data fine (gg/mm/aaaa)
1	45	29.04.2016	29.04.2016

PROFESSIONI

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

PROFESSIONI SANITARIE

- Farmacista n. _____
- Ospedaliera n. _____
- Farmacia Territoriale n. _____
- Medico chirurgo n. 20
- 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. _____
- Medicina Termale n. _____
- Medicina Aeronautica e Spaziale n. _____
- Medicina dello Sport n. _____
- Nefrologia n. _____
- Neonatologia n. _____
- Neurologia n. _____
- Neuropsichiatria Infantile n. _____
- Oncologia n. _____



Azienda Ospedaliera Brotzu

- Pediatria n. _____
- Psichiatria n. _____
- Radioterapia n. _____
- Reumatologia n. _____
- Cardiochirurgia n. _____
- Chirurgia Generale n. _____
- Chirurgia Maxillo - Facciale n. _____
- Chirurgia Pediatrica n. _____
- Chirurgia Plastica e Ricostruttiva n. _____
- Chirurgia Toracica n. _____
- Chirurgia Vascolare n. _____
- Ginecologia e Ostetricia n. _____
- Neurochirurgia n. _____
- Oftalmologia n. _____
- Ortopedia e Traumatologia n. _____
- Otorinolaringoiatria n. _____
- Urologia n. _____
- Anatomia Patologica n. _____
- Anestesia e Rianimazione n. _____
- Biochimica Clinica n. _____
- Farmacologia e Tossicologia Clinica n. _____
- Laboratorio di Genetica Medica n. _____
- Medicina TrASFusionale n. _____
- Medicina Legale n. _____
- Medicina Nucleare n. _____
- Microbiologia e Virologia n. _____
- Neurofisiopatologia n. _____
- Neuroradiologia n. _____
- Patologia Clinica (Laboratorio di analisi chimico-cliniche e microbiologia) n. _____
- X Radiodiagnostica** n. **15**
- Igiene, Epidemiologia e Sanità Pubblica n. _____
- Igiene degli Alimenti e della Nutrizione n. _____
- Medicina del Lavoro e Sicurezza degli ambienti di lavoro n. _____
- Medicina Generale (Medici di Famiglia) n. _____
- Continuità Assistenziale n. _____
- Pediatria (Pediatri di libera scelta) n. _____
- Scienza dell'alimentazione e dietetica n. _____

- Direzione medica di presidio ospedaliero n. _____



Azienda Ospedaliera Brotzu

- Organizzazione dei servizi sanitari di base n. _____
- Audiologia e Foniatria n. _____
- Psicoterapia n. _____
- Privo di Specializzazione n. 5
- Odontoiatra n. _____
- Psicologo – Psicoterapeuta** n. _____
- Psicoterapia n. _____
- Psicologia n. _____

**X Laureati non medici (specificare)
Fisico Sanitario**

n. **10**

PROFESSIONI SANITARIE INFERMIERISTICHE E PROF. SANITARIA OSTETRICA

- Infermiere n. _____
- Infermiere pediatrico n. _____
- Ostetrico 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. _____
- Dietista n. _____
- Igienista Dentale 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. **15**
- Tecnico Audiometrista n. _____
- Tecnico Audioprotesista n. _____
- Tecnico di Neurofisiopatologia n. _____
- Tecnico Ortopedico n. _____

TUTTE LE PROFESSIONI

n. _____



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Azienda Ospedaliera Brotzu

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 5 in un'unica edizione**

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
 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

Questionario (da allegare con indicazione delle risposte corrette)

Project Work



Azienda Ospedaliera Brotzu

VOCI DI SPESA*Ai fini della stima dei costi totali, quantificare le seguenti voci di spesa.*

Docenza	€ 129.1
Pernottamento	€---
Pasti in mensa Aziendale 25	€
Spese di viaggio	€---
Altro:	
1. materiale didattico	€---
2. costo accreditamento	€
Totale	€ 129.1

FONTI DI FINANZIAMENTO*Indicare la percentuale del finanziamento previsto per le diverse fonti.*

Autofinanziamento:		€ 200
Quote di iscrizione: 20	7 Medici 7 Fisici Sanitari 6 TSRM	€ 20 quota 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>Grazia T.</u>	Cognome	<u>Bltti</u>
Qualifica	<u>Dirigente Medico 2° livello</u>		
Struttura	<u>Radiologia</u>		
Telefono	<u>070539858</u>	Cellulare	
Fax	<u>070539298</u>	email	<u>graziabitti@aob.it</u>

DOCENTI (dati dei docenti)

Nome	<u>Giovanni Maria</u>	Cognome	<u>Argiolas</u>
Telefono	<u>70539298</u>	Cellulare	
Fax		email	<u>Giovanni.m.argiolas@aob.it</u>
Curriculum	<u>x</u>		
Nome	<u>Sergio</u>	Cognome	<u>Zucca</u>
Telefono	<u>070539681</u>	Cellulare	
Fax	<u>070539298</u>	email	<u>Sergio.zucca@aob.it</u>
Curriculum	<u>x</u>		
Nome	<u>Stefano</u>	Cognome	<u>Loi</u>
Telefono	<u>070539577</u>	Cellulare	
Fax	<u>070539298</u>	email	<u>stefanoloi@aob.it</u>



Azienda Ospedaliera Brotzu

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): 01/03/16

Nome e cognome (in stampatello)
Commissario Straordinario
Timbro e Firma (leggibile)
Direttore Generale



Azienda Ospedaliera "G. BROTZU"
IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Dott.ssa Graziella Pintus

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)

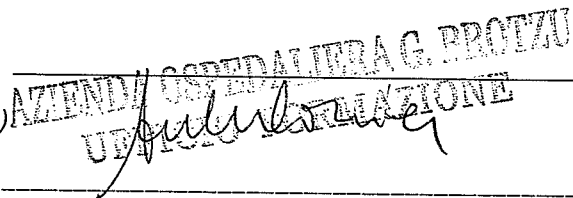
AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"
S.C. di RADIOLOGIA
Direttore: Dott. Grazia Bitti
Grazia T. Bitti

Nome e cognome (in stampatello)
Il Direttore del Dipartimento

Timbro e Firma (leggibile)
Il Direttore del Dipartimento

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"
S.C. di RADIOLOGIA
Direttore: Dott. Grazia Bitti

Nome e Cognome (In stampatello)
Responsabile Ufficio Formazione
Timbro e firma (leggibile)





EFR: "Dual Energy Computed Tomography: Applicazioni cliniche e problematiche dosimetriche"

1°Edizione 29 Aprile 2016

AOB – Aula Cicu

Programma didattico dettagliato

Sessione 1 mattina	Inizio	Fine		Metodologia	Docente	Sostituto
Dettaglio 1	08.30	09.00	Principi fisici della DECT	RTP	Zucca Sergio	Loi Stefano
Dettaglio 2	09.00	09.45	Fondamenti di diagnostica	RTP	Giovanni Maria Argiolas	Luca Saba
Dettaglio 3	09.45	10.30	Tecniche di acquisizione	DT	Alberto Mauro	Michele Porcu
Dettaglio 4	10.30	11.00	Vantaggi e limiti	RTP	Luca Saba	Giovanni Maria Argiolas
	11.00	11.15	Pausa			
Dettaglio 5	11.15	11.45	Dosimetria in spectral imaging	RTP	Zucca Sergio	Loi Stefano
Dettaglio 6	11.45	12.15	Potenziati applicazioni	RTP	Giovanni Maria Argiolas	Luca Saba
Dettaglio 7	12.15	13.30	Casistica clinica	LG	Michele Porcu	Giovanni Maria Argiolas
Dettaglio 8	13.30	14.00	Conclusione lavori e valutazione di apprendimento	RTP	Zucca Sergio	Loi Stefano

METODI DIDATTICI		Ore	Min
LM	LEZIONI MAGISTRALI		
RTP	SERIE DI RELAZIONI SU TEMA PREORDINATO	3	15
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		45
LG	PRESENTAZIONE DI PROBLEMI O DI CASI CLINICI IN SEDUTA PLENARIA (NON A PICCOLI A GRUPPI)	1	15
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		