

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

N. 2132

del 30.12.2022

Oggetto: Aggiornamento obbligatorio, CPSI, Dott.ssa Sandra Bargone
PDTD/2022/2236

Pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire da 30.12.2022 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'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. 50/2016;

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 comunicazione NP/2022/9925 del 29/12/2022, con la quale il Responsabile della S.S.D. Formazione, ha fatto richiesta di comando obbligatorio per aggiornamento in favore della Dott.ssa Sandra Bargone;

Visto il parere favorevole del Direttore Sanitario;

Ritenuto di dover autorizzare la partecipazione della Dott.ssa Sandra Bargone all'evento formativo dal titolo: "Dalla Gestione del Rischio alla Sicurezza dei Pazienti", che si terrà a Bologna dal 15/05/2023 al 17/05/2023, per un importo complessivo presunto di € 1.835,00 (milleottocentotrentacinque/00 euro) come da documentazione agli atti di questa S.S.D.;

Considerato che tale spesa ricadrà sul Fondo Comparto per l'aggiornamento obbligatorio - Area Funzionale di Igiene, Organizzazione, Governo Clinico, Qualità; Dipartimenti Funzionali; Dipartimento Professioni Sanitarie; Staff Direzione Strategica Aziendale; Vertice Strategico e Costi Comuni d'Azienda - Fondi di Struttura 2022, 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 Dott.ssa Sandra Bargone all'evento formativo dal titolo: "Dalla Gestione del Rischio alla Sicurezza dei Pazienti", che si terrà a Bologna dal 15/05/2023 al 17/05/2023;
2. Autorizzare la Dott.ssa Sandra Bargone, 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 l'importo complessivo presunto di € 1.835,00 (milleottocentotrentacinque/00 euro) ricadrà sul Fondo Comparto per l'aggiornamento obbligatorio - Area Funzionale di Igiene, Organizzazione, Governo Clinico, Qualità; Dipartimenti Funzionali; Dipartimento Professioni Sanitarie; Staff Direzione Strategica Aziendale; Vertice Strategico e Costi Comuni d'Azienda - Fondi di Struttura 2022, 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. Gestione Sviluppo Risorse Umane.

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**



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

SANDRA BARCONE

Struttura di appartenenza

SSD FORMAZIONE

Dipartimento

DC

Telefono /cellulare

e-mail

Sandrabarcone@oob.it

Qualifica

CPSI

Area contrattuale:

Comparto

Dirigenza Sanitaria

Dirigenza Medica

Dirigenza Tecnica – Amministrativa – Profes.

Contratto a tempo determinato a tempo indeterminato

Data (gg/mm/aaaa) 5/12/22

Nome e cognome del partecipante per assenso

Firma (leggibile)

Sandra Barcone

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

PAO Brotzu - Cagliari

SSD FORMAZIONE

Resp.: Dott.ssa Carla Ghiani

[Firma]

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: DATA GESTIONE DEL RISCHIO ALLA SICUREZZA DEI PAZIENTI

Sede: Bologna

Data:	da (gg/mm/aaaa) <u>15-5-23</u>	a (gg/mm/aaaa) <u>17-5-23</u>	Durata dell'attività formativa in ore: N. _____
Tipologia evento			
<input checked="" type="checkbox"/> Corso	corso teorico/pratico	Congresso	Convegno Seminario frequenza in altra struttura
Organizzatore: <u>GINBS</u>			

Se organizzatore esterno, indicare il C.F./P.IVA/n. provider N° PROVIDER C0104

Attività ECM? Sì | No Se sì, indicare il numero di crediti ECM assegnati: 30,8

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 	€ 750
• Vitto:	€ 300
• Pernottamento:	€ 520
• Viaggio:	€ 250
<ul style="list-style-type: none"> *Partenza giorno prima <input checked="" type="checkbox"/> *Rientro giorno dopo <input checked="" type="checkbox"/> 	
• Altre spese:	€ 15 (AUTOBUS)
Totale spesa presunta	€ 1605 1.835,00

*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:

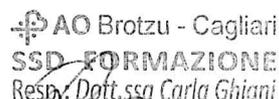
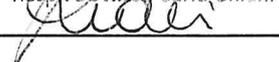
Favorevole

Non favorevole

Motivazione del parere:

Data, 29/12/2022

Firma e Timbro (leggibile)
Il Direttore SSD Formazione


Resp. Dott. ssa Carla Ghiani


7. Esenzione IVA

(Da inviare alla Segreteria Organizzativa a cura del dipendente)

Alla Segreteria Organizzativa

Oggetto: Partecipazione al corso di aggiornamento obbligatorio

Del dipendente _____

Si comunica che il dipendente di questa Azienda Ospedaliera Brotzu

_____ 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: _____

Sede: _____

Data: da (gg/mm/aaaa) _____ a (gg/mm/aaaa) _____

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, 29/12/2022

Firma e Timbro (leggibile)

Il Direttore SSD Formazione _____


Resp. Dott.ssa Carla Ghiani



DALLA GESTIONE DEL RISCHIO ALLA SICUREZZA DEI PAZIENTI

**Analizzare, monitorare e governare il livello di rischio
delle organizzazioni sanitarie**

DESTINATARI

Professionisti coinvolti nell'attuazione della clinical governance, con particolare riferimento ai programmi di risk management

OBIETTIVI DEL CORSO

- Conoscere la tassonomia e la classificazione degli errori
- Identificare le tipologie di rischio presenti in un'organizzazione sanitaria
- Mappare e riprogettare i processi critici relativi alle possibili fonti di rischio nelle organizzazioni sanitarie
- Acquisire competenze per l'applicazione di tecniche proattive per l'analisi dei processi critici
- Acquisire competenze per la gestione della crisi e la comunicazione degli eventi sentinella
- Definire gli elementi essenziali per lo sviluppo di un programma aziendale di gestione del rischio

OBIETTIVO ECM DI SISTEMA

6. Sicurezza del paziente, risk management e responsabilità professionale

RESPONSABILE SCIENTIFICO

Maurizia Rolli, Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare - Regione Emilia-Romagna

CURRICULUM

Clinical Governance core curriculum, rilasciato per la partecipazione ai corsi CG01, CG02, CG03, CG04

SEDE, DATE

Zanhotel Europa - Via Cesare Boldrini, 11 - 40121 Bologna

15-16-17 maggio 2023

Provider	Cod	Durata	Crediti ECM	Costo
Fondazione GIMBE ID 878	CG04	3 giorni	36,8 per tutte le professioni	€ 750,00 esente IVA

GIORNO 1 | 15 maggio 2023

9.00 - 11.00 | Rischio ed errori in sanità

- Il rischio nelle organizzazioni sanitarie: introduzione, glossario e aspetti generali
- L'errore nella pratica clinica: tassonomia e classificazione degli errori
- Il livello organizzativo: fallimenti attivi e latenti

11.00 - 11.30 | Pausa

11.30 - 12.30 | Esecuzione diretta da parte di tutti i partecipanti di attività pratiche

- Descrizione degli eventi di casi "reali"
- Discussione in plenaria della prova pratica

12.30 - 13.30 | Metodi e strumenti per la rilevazione, l'analisi e il monitoraggio dei rischi

- Strumenti reattivi e proattivi (Indicatori di *Patient Safety* e revisione di cartelle cliniche, *Safety walk round*, *Mortality and Morbidity review*)

13.30 - 14.30 | Pausa

14.30 - 16.30 | Metodi e strumenti per la rilevazione, l'analisi e il monitoraggio dei rischi

- Sistemi di incident reporting

16.30 - 17.30 | Esecuzione diretta da parte di tutti i partecipanti di attività pratiche

- Utilizzo della scheda di segnalazione degli eventi
- Discussione in plenaria della prova pratica

17.30 - 18.00 | Valutazione dell'apprendimento

- Prova pratica e discussione dei risultati

GIORNO 2 | 16 maggio 2023

9.00 - 11.00 | Eventi sentinella ed eventi significativi

- Il sistema SIMES per la raccolta degli eventi avversi
- Strategie e strumenti per la gestione della crisi
- La comunicazione degli eventi sentinella
- Raccomandazioni per la sicurezza dei pazienti

11.00 - 11.30 | Pausa

11.30 - 12.30 | Investigazione e analisi degli eventi critici

- *Root cause analysis* (RCA) - 1° e 2° parte

12.30 - 13.30 | Esecuzione diretta da parte di tutti i partecipanti di attività pratiche

- Analisi di *case study* di eventi sentinella
- Discussione in plenaria della prova pratica

13.30 - 14.30 | Pausa

14.30 - 15.30 | Investigazione e analisi degli eventi critici

- *Root cause analysis* (RCA) - 3° parte

15.30 - 17.30 | Esecuzione diretta da parte di tutti i partecipanti di attività pratiche

- Analisi di *case study* di eventi sentinella
- Discussione in plenaria della prova pratica

17.30 - 18.00 | Valutazione dell'apprendimento

- Prova pratica e discussione dei risultati

GIORNO 3 | 17 maggio 2023

9.00 - 11.00 | Approccio proattivo alla gestione del rischio

- Affidabilità e resilienza delle organizzazioni complesse
- Il metodo Fmea/Fmeca

11.00 - 11.15 | Pausa

11.15 - 13.15 | Esecuzione diretta da parte di tutti i partecipanti di attività pratiche

- Analisi di un processo ad alto rischio mediante il metodo Fmea/Fmeca
- Discussione in plenaria della prova pratica

13.15 - 14.00 | Pausa

14.00 - 15.00 | Metodi e strumenti l'analisi dei rischi

- Il *Significant Event Audit* (SEA)

15.00 - 16.00 | Esecuzione diretta da parte di tutti i partecipanti di attività pratiche

- Analisi di un caso significativo mediante il *Significant Event Audit* (Role-playing)
- Discussione in plenaria della prova pratica

16.00 - 17.30 | Modelli aziendali di risk management

- Progettazione, organizzazione e coordinamento di un sistema aziendale di gestione del rischio
- Integrazione delle fonti informative e sistemi di classificazione degli eventi
- Elaborazione di un piano aziendale di gestione del rischio

17.30 - 18.00 | Valutazione dell'apprendimento

- Prova pratica e discussione dei risultati