

 AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA DI CAGLIARI		SCHEDA PROGETTO	P01 M07
<i>Redatto da</i>	<i>Verificato da</i>	Formazione FSC	7 Dicembre 2016
RQ	RF		Ediz. 02 REV 01
			Pag. 1 di 5

IL PROGETTO FORMATIVO

La scheda dev'essere compilata in tutte le sue parti e inviata al Servizio Formazione entro 45 gg dall'inizio dell'evento.

(Barrare la voce interessata)

Evento inserito nel Piano Formativo aziendale (PFA)

Evento non inserito nel PFA

TITOLO DEL PROGETTO FORMATIVO

STUDIO E ANALISI DI CASI CLINICI/ASSISTENZIALI/ORGANIZZATIVI COMPLESSI

1. SEDE

2.1 Regione/Provincia/ Comune **Monerrato**

2.2 Luogo Evento **Unità Operative**

2.3 Indirizzo **SS 554**

2. PERIODO DI SVOLGIMENTO

3.1 Data inizio Gennaio 2024

3.2 Data fine Dicembre 2024

3.3 Durata effettiva dell'attività formativa in ore (escluso pause): **20**
(da ricavare dal programma, da completare in **allegato 1**)

Se è prevista più di una edizione indicare di seguito la data di inizio e fine di ogni singola edizione prevista.

3. ANALISI DEI FABBISOGNI

Descrivere brevemente, sulla base dell'analisi dei bisogni precedentemente effettuata, dove si è manifestato il problema, con quali modalità e criticità e quali sono i risultati attesi dall'implementazione del progetto formativo.

Questo percorso nasce dalla necessità di supportare i professionisti sanitari nella discussione e nella gestione di problematiche complesse con caratteristiche multidisciplinari.

4. OBIETTIVI DELL'EVENTO



5.1 Obiettivo formativo generale ECM (vedasi allegato 2)

LINEE GUIDA - PROTOCOLLI - PROCEDURE - DOCUMENTAZIONE CLINICA

5.2 Acquisizione competenze tecnico-professionali (massimo 240 caratteri)

Acquisire competenze di analisi e condivisione delle problematiche/casi discussi nel gruppo di formazione sul campo

5.3 Acquisizione competenze di processo (massimo 240 caratteri)

Esaminare le diverse attività e si lavora per individuare le criticità e le azioni di miglioramento

5.4 Acquisizione competenze di sistema (massimo 240 caratteri)

Garantire l'adozione di approcci condivisi, aggiornati in base alle evidenze, durante tutto il percorso del paziente nei servizi sanitari, seguendo i principi di appropriatezza, efficacia, efficienza e sostenibilità

5. TIPOLOGIA EVENTO (barrare una sola voce di interesse)

X Audit clinico/assistenziale/organizzativo

Gruppi di lavoro finalizzati al miglioramento, raccolta ed elaborazione

Commissioni di studio

Gruppi di lettura

6. BREVE DESCRIZIONE DEI CONTENUTI DEL PROGETTO

Il progetto di formazione sul campo ha l'obiettivo di migliorare la qualità, la sicurezza e gli esiti dei processi clinico- assistenziali e/o organizzativi. Prevede una prima fase di analisi di processo, dove si esaminano le diverse attività e si lavora per individuare le criticità e le azioni di miglioramento. Per fare questo il gruppo mette in gioco le proprie competenze, valori e anche pregiudizi e affrontando assieme un problema complesso, condividendo le modalità utilizzate per giungere a soluzioni progettuali nuove.

Il processo ha una motivazione di partenza che è solitamente il bisogno di affrontare e risolvere un problema complesso, la cui soluzione non è abituale, né nota.

L'elaborazione collettiva consente di maturare delle soluzioni scaturite dal confronto con le esperienze che i partecipanti portano o che, per l'occasione, si procurano. Ciò induce a rielaborare le esigenze di partenza e a rivedere le condizioni che le hanno prodotte, arricchendole di significato e di contenuti.

Questo risultato sollecita però una ridefinizione dell'obiettivo atteso, il quale non può essere prodotto mettendo in gioco solo le esperienze preesistenti, perché richiede contributi aggiuntivi di teorie e apporti culturali e scientifici diversi e a volte esterni, e l'identificazione di strategie basate sull'EBM e sull'EBN.

Il progetto prevede l'attivazione di diverse edizioni del percorso standard, nelle Unità Operative, e/o tra Unità Operative stesse, in rapporto alle esigenze aziendali o specifiche delle Strutture.

7. FOLLOW UP E TRASFERIMENTO DELLE COMPETENZE

8.1 Previsto X **SI** NO

8.2 Descrizione:

Varia in rapporto alla tipologia di audit: in alcuni casi può essere presente con un piano di miglioramento.

8. DESTINATARI: PROFESSIONI/DISCIPLINE



7.1 Numero massimo dei partecipanti all'attività: 20

7.2 Generale (tutte le professioni) SI NO

7.3 Settoriale (se si, specificare discipline e professioni) SI NO

7.3.1 Indicare il numero dei partecipanti per ognuna delle discipline individuate (vedasi **allegato 3**).

PROFESSIONE	DISCIPLINA	NUMERO PARTECIPANTI

9. RESPONSABILE SCIENTIFICO E TUTOR/FACILITATORE/ESPERTO PROCEDURA

RESPONSABILE SCIENTIFICO:	
Nome	Luigi
Cognome	Minerba
Codice Fiscale	
Qualifica	Direttore SC Sviluppo Organizzativo
Telefono fisso/Cellulare	
Email	
Allegare curriculum vitae breve (o abstrat), datato <u>efirmato</u> , in formato doc o pdf (max 50KB)	

RESPONSABILE SCIENTIFICO:	
Nome	Maria Rita
Cognome	Pinna
Codice Fiscale	
Qualifica	Direttore Professioni sanitarie
Telefono fisso/Cellulare	
Email	maripinna@aoucagliari.it
Allegare curriculum vitae breve (o abstrat), datato <u>e firmato</u> , in formato doc o pdf (max 50KB)	

Docente interno SI NO entrambi in rapporto allo specifico percorso

Docente retribuito SI NO

NOTA BENE: se ci sono dei costi relativi alla docenza contattare il Servizio Formazione per l'attivazione delle procedure di scelta del docente secondo la normativa sull'anticorruzione

Possono essere presenti coordinatori o facilitatori del percorso, con competenze specifiche di processo, di metodo o di contenuti in rapporto ai bisogni e alle specifiche criticità dei percorsi formativi

10. OBIETTIVI DI APPRENDIMENTO Acquisizione delle competenze:

 AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA DI CAGLIARI		SCHEMA PROGETTO Formazione FSC	P01 M07 7 Dicembre 2016 Ediz. 02 REV 01 Pag. 4 di 5
Redatto da	Verificato da		
RQ	RF		

<input checked="" type="checkbox"/> professionali
<input type="checkbox"/> tecniche
<input checked="" type="checkbox"/> organizzative
<input type="checkbox"/> comportamentali
<input type="checkbox"/> altro

11. LIVELLO DI APPRENDIMENTO

<input type="checkbox"/> base
<input type="checkbox"/> retraining
<input checked="" type="checkbox"/> sviluppo o miglioramento
<input checked="" type="checkbox"/> alta complessità o eccellenza

12. LIVELLO DI ATTIVITA'

Dovranno essere previsti almeno 4 incontri di gruppo

<input type="checkbox"/> individuale
<input type="checkbox"/> di gruppo
<input checked="" type="checkbox"/> entrambi

13. TIPO DI MATERIALE DUREVOLE RILASCIATO AI PARTECIPANTI

--

14. COSTI PREVISTI

Per una stima dei costi totali previsti, indicare per ognuna delle voci seguenti, l'importo di spesa preventivato, consultando la tabella dei [Massimali e retribuzioni docenti](#) (contattare il Servizio al 0706092155, per eventuali chiarimenti)

Voci di spesa	Costi unitari	Costi totali
Tutor/facilitatore/esperto procedura		
Mobilità:	€	
Pasti:	€	
Pernottamento:	€	
COSTO TOTALE PER TUTTE LE EDIZIONI DEL PROGETTO		€ 10.000

Data 17/01/2023

Responsabili scientifici del Progetto

Firmato digitalmente da Pinna Maria
Rita
Data: 2024.01.23 14:23:39 +01'00
Versione di Adobe Acrobat Reader:
2023.008.20470

Pinna Maria
Rita



MINERBA LUIGI
Regione Autonoma della
Sardegna
24.01.2024 09:04:36
GMT+00:00



Redatto da

Verificato da

Formazione FSC

Ediz. 02
REV 01

RQ

RF

Pag. 5 di 5

PROGRAMMA DIDATTICO DETTAGLIATO DELL'ATTIVITÀ FORMATIVA

DATA/ PERIODO	NUMERO INCONTRO	NUMERO ORE	ATTIVITÀ
	1° incontro	2 ore	discussione sullo stato dell'arte
	2° incontro	2 ore	illustrazione delle diverse modalità operative
	3° incontro	2 ore	valutazione della letteratura esistente
	4° incontro	2 ore	Discussione collegiale sulle procedure e protocolli in uso
	5° incontro	2 ore	Condivisione procedure elaborate
	Lavori di gruppo	8 ore	formazione sul campo con interscambio dei professionisti
	6° incontro	2 ore	Valutazione delle competenze acquisite
	Lavoro individuale	10 ore	applicazione su casi clinici del modello elaborato