



adottata dal Direttore Generale in data _____

Oggetto: attivazione del corso di formazione sul campo dal titolo “Valutazione del livello del dolore associato alla colonscopia e dei parametri di soddisfazione del paziente”.

Su proposta del Dirigente Responsabile dell’Ufficio Formazione e Qualità, il quale:

- Premesso** che il Direttore della Struttura di Endoscopia Digestiva ha proposto lo svolgimento di un corso di formazione sul campo dal titolo “Valutazione del livello del dolore associato alla colonscopia e dei parametri di soddisfazione del paziente”, allegato alla presente deliberazione della quale costituisce parte integrante e sostanziale;
- Dato atto** che il corso di formazione sul campo, obbligatorio in orario di servizio, accreditato ECM, è articolato in trenta incontri, ciascuno dei quali dalla durata di quattro ore, per un totale di centoventi ore di attività didattica;
- Atteso** che l’attività di docenza è svolta prevalentemente dai dipendenti della Struttura di Endoscopia Digestiva, in orario di servizio, senza alcun compenso aggiuntivo;
- Considerato** che l’attivazione del corso comporta, quale unico onere a carico dell’Azienda, il pagamento della quota di accreditamento a favore della Regione Sardegna, quantificabile, in via presuntiva, in € 200,00;
- Ritenuto** di dovere attivare l’evento formativo dal titolo “Valutazione del livello del dolore associato alla colonscopia e dei parametri di soddisfazione del paziente”, allegato alla presente deliberazione della quale costituisce parte integrante e sostanziale;

IL DIRETTORE GENERALE

- Preso atto** dell’istruttoria svolta dal Dirigente Responsabile dell’Ufficio Formazione e Qualità, che ha istruito ed espletato la pratica in ogni sua parte;
- Sentiti** i pareri favorevoli del Direttore amministrativo e del Direttore sanitario

DELIBERA

per i motivi esposti in premessa:



1. di attivare l'evento formativo sul campo dal titolo "Valutazione del livello del dolore associato alla colonscopia e dei parametri di soddisfazione del paziente", allegato alla presente deliberazione della quale costituisce parte integrante e sostanziale;
2. di individuare in qualità di Responsabile del progetto formativo il dott. Gianfranco Desogus, Dirigente Responsabile dell'Ufficio Formazione e Qualità Aziendale, al quale vengono delegati gli adempimenti successivi all'adozione del presente atto deliberativo ivi compresa la firma degli attestati e delle certificazioni al corso;
3. di imputare il costo presunto di € 200,00 relativo alle spese di accreditamento, sul codice n° 0506030205 (spese per corsi di formazione e aggiornamento) del piano dei conti aziendale e sul codice n° 10530801 (Endoscopia Digestiva P.O. Santa Barbara) del piano dei centri di rilevazione aziendale.

Il Direttore Generale
Dott. Maurizio Calamida

Il Direttore Amministrativo
Dott. Claudio Ferri

Resp. Ufficio Formazione e Qualità
Dott. Gianfranco Desogus



Il Direttore Sanitario
Dott. Andrea Corrias



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL n° 7 Carbonia

Il Responsabile del Servizio Affari Generali

attesta che la deliberazione

n. 1846 del 4 NOV. 2013

è stata pubblicata

nell'Albo Pretorio dell'Azienda Sanitaria Locale n. 7

a partire dal 8 NOV. 2013 al 22 NOV. 2013

Resterà a disposizione per la consultazione nella sezione

Archivio deliberazioni del sito www.aslcarbonia.it



Servizio Affari Generali

Costa

Ufficio Direzione Formazione e Qualità

Responsabile: Dr. Gianfranco Desogus



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Asl n. 7 Carbonia

FORMAZIONE CONTINUA IN MEDICINA (ECM)

FORMAZIONE SUL CAMPO

PARTECIPAZIONE A GRUPPI DI LAVORO/STUDIO, DI MIGLIORAMENTO E COMMISSIONI/COMITATI

(Il Presente modulo è stato elaborato in base ai principi e alle regole stabilite dall'Accordo Stato-Regioni del 19 aprile 2012 di applicazione del nuovo sistema di formazione continua in medicina e stabilito dal Gruppo Tecnico ECM regionale e deve essere necessariamente compilato in tutte le sue parti in modo leggibile)

- **STRUTTURA PROPONENTE**
Endoscopia Digestiva
- **SEDE**
P.O. S. Barbara, Iglesias
- **RESPONSABILE DELL'UNITA' OPERATIVA/SERVIZIO**
Dr/Sig. Sergio Cadoni
- **COORDINATORE DELL'UNITA' OPERATIVA/SERVIZIO**
Dr/Sig. Marco Nieco

TITOLO DEL PROGETTO Valutazione del livello del dolore associato alla colonscopia e dei parametri di soddisfazione del paziente.

DESCRIZIONE SINTETICA DELLE PRINCIPALI CRITICITA'/AREE DI SVILUPPO PER LE ATTIVITA' DEL GRUPPO DI MIGLIORAMENTO:

Raccolta dei dati relativi al livello del dolore avvertito durante e dopo la colonscopia e registrazione su una scala analogica validata. La capacità stabilire il punteggio del dolore durante l'esame migliorerà la scelta dei pazienti da sottoporre a sedazione e il dosaggio dei farmaci. Raccolta e registrazione dei dati relativi al grado di soddisfazione del paziente nei confronti dell'esame e volontà di ripeterlo in futuro.

• **ACQUISIZIONE COMPETENZE TECNICO-PROFESSIONALI**

Capacità di interpretare le reazioni e le risposte del paziente e di associarle ai valori indicati nella scala analogica. Analogico processo da effettuarsi sulle scale di soddisfazione relative all'esame e sulla scala che esprime la volontà a ripetere l'esame.

• **ACQUISIZIONE COMPETENZE DI PROCESSO**

Abilità nel rapporto diretto con il paziente per la raccolta dei dati.

• **ACQUISIZIONE COMPETENZE DI SISTEMA**

Integrazione nel lavoro di team per il corretto svolgimento del progetto.

• **REFERENTE/COORDINATORE DEL GRUPPO DI MIGLIORAMENTO**
(ALLEGARE C.V.)

Nome e Cognome Sergio Cadoni
Nome e Cognome
Nome e Cognome

• **RESPONSABILE SCIENTIFICO (ALLEGARE C.V.)**

Nome e Cognome Sergio Cadoni

• **PARTECIPANTI (indicare il numero di partecipanti distinto per professione)**

• MEDICI n° 3 (di cui uno a contratto stabile)
• INFERMIERI n° 4
• TECNICI n°
• OSS n° 1
• ALTRO n°

• **N° DEGLI INCONTRI PREVISTI** 40 30 DA ORE

• **TOTALE ORE** 120

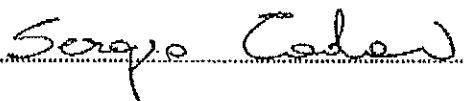
• **DURATA** dal 1 ottobre 2013 al 1 dicembre 2013

ALLEGATI DA PRODURRE PER L'ACCREDITAMENTO SECONDO TIPOLOGIA DELLA FORMAZIONE SUL CAMPO:

- PROGETTO FORMATIVO, CON:
 - TITOLO; Valutazione del livello del dolore associato alla colonscopia e dei parametri di soddisfazione del paziente.
 - OBIETTIVI DI APPRENDIMENTO:
 - Acquisizione di competenze:
 - Tecniche
 - Professionali
 - Organizzative
 - Comportamentali
 - Altro
 - Livello di acquisizione:
 - Base
 - Retraining
 - Sviluppo o Miglioramento
 - Alta complessità o Eccellenza
- PROGRAMMA IN DETTAGLIO;
- CURRICULUM VITAE (aggiornato, datato, firmato e in formato europeo max. 2 pagine) DEL RESPONSABILE/COORDINATORE PROGETTO FORMATIVO
- CURRICULUM VITAE (aggiornato, datato, firmato e in formato europeo max. 2 pagine) DEL RESPONSABILE SCIENTIFICO
- ELENCO NOMINATIVO DEI PARTECIPANTI (CON ALLEGATA LA SCHEDA DI ISCRIZIONE PER OGNI PARTECIPANTE)

Data 16 ottobre 2013

Firma del Direttore dell'Unità Operativa/Servizio



AVVERTENZA

* Si valutano solamente le domande compilate per intero ed in modo leggibile, corredate della documentazione necessaria.

N.B.: Entro 15 giorni dalla realizzazione dell'attività formativa, dovrà essere consegnata all'Ufficio Direzione Formazione e Qualità una relazione finale (format in allegato, da compilare a cura del Responsabile Scientifico), pena la mancata assegnazione dei crediti formativi ECM (come da regolamento Provider ECM).