

## Allegato "A"

Approvazione Progetto Formativo Aziendale  
"Gestire e comunicare gli Eventi Avversi (EA) in  
sanità. Teoria, strumenti operativi ed  
organizzativi".

Il presente allegato è composto di n. 22 fogli,  
di n. 22 pagine.

IL RESPONSABILE AREA FORMAZIONE

Dott. Ireneo Picciau



ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

N. 987 DEL 22 LUG. 2014

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
(Dott. Sergio Salis)



IL DIRETTORE SANITARIO  
(Dott. Ugo Storchi)



IL DIRETTORE GENERALE  
(Dott. Emilio Simeone)



**Richiesta di attivazione di un progetto formativo residenziale**

**La richiesta deve essere compilata in ogni sua parte e consegnata almeno 45 giorni prima dell'inizio delle attività formative previste nel progetto formativo residenziale.**

**Titolo del Progetto Formativo Residenziale**

**Gestire e comunicare gli Eventi Avversi (EA) in Sanità  
Teoria, strumenti operativi e organizzativi.**

**Accreditamento ECM**

Si richiede l'accREDITAMENTO ECM del progetto formativo residenziale?  Si |  No

**Tipologia**

Barrare con una crocetta una sola casella:

- Congresso/simposio/convegno/seminario
- Tavola rotonda
- Conferenze clinico – patologiche volte alla presentazione e discussione epicritica interdisciplinare
- Consensus meeting interaziendali finalizzati alla revisione delle stative per la standardizzazione di protocolli e procedure operative ed alla pianificazione e svolgimento di attività legate a progetti di ricerca finalizzata
- Corso di aggiornamento tecnologico e strumentale
- Corso pratico finalizzato allo sviluppo continuo professionale**
- Corso pratico per lo sviluppo di esperienze organizzativo gestionali
- Frequenza clinica con assistenza di tutore e programma formativo presso una struttura assistenziale (specificare la struttura assistenziale)
- Corso di aggiornamento
- Corso di addestramento
- Tirocinio/frequenza presso strutture assistenziali o formative
- Tirocinio/frequenza con metodiche tutoriali presso una struttura assistenziale o formativa
- Corsi di formazione e/o applicazione in materia di costruzione, disseminazione ed implementazione di percorsi diagnostici terapeutici
- Videoconferenza
- Attività formativa di aggiornamenti monotematici

**L'evento tratta argomenti inerenti l'alimentazione della prima infanzia?**

Si |  No

**E' previsto l'uso della sola lingua italiana?**

Si |  No

ASL8

NP/2014/ 0025735 del 07/07/2014 ore 08,52

Mittente Pianificazione, Controllo Strategico

Assegnatario Area Formazione

Classifica 1 Fascicolo 187 del 2014



Direzione Generale  
via Pier della Francesca, 1  
09047 – Su Planu, Selargius (CA)

**Sede Operativa Area Formazione**  
Centro Regionale di Formazione Professionale  
via Caravaggio, s.n.  
09121 - Mulinu Becciu Cagliari (CA)

**Numero Edizioni/i del corso**

Numero edizioni previste: 5 (8 ore/edizione)

Data inizio prima edizione: 22/09/2014

Data fine prima edizione: 22/09/2014

Nel caso di più edizioni, si prega di comunicare le date di svolgimento all'Area Formazione entro 20 giorni dalla data di inizio di ciascuna di esse, altrimenti non potranno essere accreditate.

Qualora si conoscano già le date, si prega di compilare la tabella sottostante

<i>Edizione numero</i>	<i>Data di inizio (gg/mm/aaaa)</i>	<i>Data di fine (gg/mm/aaaa)</i>
2	23/09/2014	23/09/2014
3	24/09/2014	24/09/2014
4	25/09/2014	25/09/2014
5	26/09/2014	26/09/2014
6		
7		
8		

**Sede di svolgimento**

Si dispone di una sede di svolgimento per le attività previste dal progetto formativo?

Sì |  No

Se no, dovrà essere individuata con il referente dell'Area Formazione entro 30 giorni dall'inizio del corso.

Se sì, indicare l'indirizzo:

Struttura \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ Num. \_\_\_\_\_  
Comune/Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

**Trasmissione nominativi dei partecipanti al corso**

L'elenco dei partecipanti deve essere trasmesso all'Area Formazione 10 giorni prima dell'inizio dell'attività formativa. Per ogni partecipante si deve indicare nome e cognome, matricola, struttura di appartenenza, luogo e data di nascita.

**Dati dei partecipanti**

Numero partecipanti previsti per ciascuna edizione: 60

Numero partecipanti totali: 300

**Professioni dei partecipanti**

Indicare le professioni dei partecipanti tra quelle di seguito elencate:

**Aventi diritto ai crediti E.C.M.**

- Medico Chirurgo**
- Farmacista**
- Biologo**
- Chimico**
- Fisico**
- Veterinario**
- Odontoiatra**
- Psicologo**
- Assistente Sanitario**
- Dietista**
- Fisioterapista**
- Educatore Professionale**
  
- Igienista Dentale**
- Infermiere**
- Infermiere pediatrico**
- Logopedista**
- Ortottista/Assistente di oftalmologia**
- Ostetrica/o**
- Podologo**
- Tecnico della Riabilitazione Psichiatrica**
- Tecnico della fisiopatologia cardiocircolatoria e perfusione cardiovascolare**
- Tecnico Sanitario Laboratorio Biomedico**
- Tecnico Sanitario di Radiologia Medica**
- Tecnico Audiometrista**
- Tecnico Audioprotesista**
- Tecnico della Prev. Ambienti e Luoghi di Lavoro**
- Tecnico di Neurofisiopatologia**
- Tecnico Ortopedico**
- Terapista della Neuro e Psicomotricità dell'Età Evolutiva**
- Terapista Occupazionale**
- Tutte le professioni**

**N.B. : Per le professioni evidenziate in grassetto, consultare la pagina seguente e specificare le discipline**

**Non aventi diritto ai crediti E.C.M.**

- Analista**
- Architetto**
- Assistente Amministrativo**
- Assistente Religioso**
- Assistente Tecnico**
- Ausiliario Specializzato**
- Avvocato**
- Coadiutore Amm.vo**
- Collaboratore Amm.vo - Prof.le**
- Collaboratore Prof.le - Assistente Sociale**
- Collaboratore Tecnico - Professionale**
- Collaboratore Professionale – Sanitario Pers. della Riabil.**
- Collaboratore Professionale - Sanitario**
- Commesso**
- Direttore Amministrativo**
- Direttore dei Servizi Sociali**
- Direttore Generale**
- Dirigente Amministrativo**
- Geologo**
- Infermiere Generico**
- Infermiere Psichiatrico**
- Ingegnere**
- Massofisioterapista**
- Odontotecnico**
- Operatore Socio - Sanitario**
- Operatore Tecnico**
- Oper. Tecnico Addetto Assistenza (OTA)**
- Operatore Tecnico Specializzato**
- Ottico**
- Pers. della Riabil. Massag. Non Vedente**
- Profilo Atipico Ruolo Amministrativo**
- Profilo Atipico Ruolo Professionale**
- Profilo Atipico Ruolo Sanitario**
- Profilo Atipico Ruolo Tecnico**
- Programmatore**
- Puericultrice**
- Sociologo**
- Statistico**
- Tutte le professioni**

**Specificare le discipline E.C.M. per la professione di Medico Chirurgo:**

<input checked="" type="checkbox"/> <i>Allergologia ed Immunologia Clinica</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <i>Anatomia Patologica</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <i>Anestesia e Rianimazione</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <i>Angiologia</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <i>Audiologia e Foniatria</i>
<input checked="" type="checkbox"/> <i>Cardiologia</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <i>Cardiologia</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <i>Chirurgia Generale</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <i>Chirurgia Maxillo - Facciale</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <i>Chirurgia Pediatrica</i>
<input checked="" type="checkbox"/> <i>Chirurgia Plastica e Ricostruttiva</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <i>Chirurgia Vascolare</i>	<input type="checkbox"/> <i>Continuità Assistenziale</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <i>Dermatologia e Venereologia</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <i>Ematologia</i>
<input checked="" type="checkbox"/> <i>Direzione Medica di Presidio Ospedaliero</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <i>Farmacologia e Tossicologia Clinica</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <i>Gastroenterologia</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <i>Genetica Medica</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <i>Geriatrics</i>
<input checked="" type="checkbox"/> <i>Igiene degli Alimenti e della Nutrizione</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <i>Igiene, Epidemiologia e Sanità Pubblica</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <i>Laboratorio di Genetica Medica</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <i>Malattie dell'apparato respiratorio</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <i>Malattie Infettive</i>
<input checked="" type="checkbox"/> <i>Medicina Aeronautica e Spaziale</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <i>Medicina del Lavoro e Sicurezza degli Ambienti di Lavoro</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <i>Medicina dello Sport</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <i>Medicina dello Sport</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <i>Medicina e Chirurgia di Accettazione e di Urgenza</i>
<input checked="" type="checkbox"/> <i>Medicina Generale (medici di famiglia)</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <i>Medicina Interna</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <i>Medicina Legale</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <i>Medicina Nucleare</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <i>Medicina Termale</i>
<input checked="" type="checkbox"/> <i>Microbiologia e Virologia</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <i>Nefrologia</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <i>Neonatalogia</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <i>Neurochirurgia</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <i>Neurofisiopatologia</i>
<input checked="" type="checkbox"/> <i>Neurologia</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <i>Neuropsichiatria Infantile</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <i>Neuroradiologia</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <i>Oftalmologia</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <i>Oncologia</i>
<input checked="" type="checkbox"/> <i>Organizzazione dei Servizi Sanitari di Base</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <i>Ortopedia e Traumatologia</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <i>Otorinolaringoiatria</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <i>Patologia Clinica (Laboratorio di Analisi Chimico - Cliniche e Microbiologia)</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <i>Pediatria</i>
<input checked="" type="checkbox"/> <i>Pediatria (Pediatri di Libera Scelta)</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <i>Psichiatria</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <i>Psicoterapia</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <i>Radiodiagnostica</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <i>Radioterapia</i>
<input checked="" type="checkbox"/> <i>Reumatologia</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <i>Scienza dell'Alimentazione e Dietetica</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <i>Urologia</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <i>Ginecologia e Ostetricia</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <i>Malattie Metaboliche e Diabetologia</i>
<input checked="" type="checkbox"/> <i>Biochimica Clinica</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <i>Chirurgia Toracica</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <i>Endocrinologia</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <i>Medicina fisica e riabilitazione</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <i>Medicina Trasfusionale</i>

**Specificare le discipline E.C.M. per la professione di Farmacista** Farmacia Ospedaliera Farmacia territoriale**Specificare le discipline E.C.M. per la professione di Veterinario** Igiene degli allevamenti e delle produzioni zootecniche Igiene prod., trasf., commercial., conserv. e tras. Alimenti di origine animale e derivati Sanità Animale**Specificare le discipline E.C.M. per la professione di Psicologo** Psicologo Psicoterapia

**Obiettivo formativo**Barrare una sola casella:

- Applicazione nella pratica quotidiana dei principi e delle procedure dell'evidence based practice (ebn – ebn – ebp)*
- Linee guida – protocolli – procedure – documentazione clinica*
- Percorsi clinico – assistenziali/diagnostici/riabilitativi, profili di assistenza – profili di cura*
- Appropriatezza prestazioni sanitarie nei lea. Sistemi di valutazione, verifica e miglioramento dell'efficienza ed efficacia*
- Principi, procedure e strumenti per il governo clinico delle attività sanitarie*
- La sicurezza del paziente*
- La comunicazione efficace, la privacy ed il consenso informato*
- Integrazione interprofessionale e multi professionale, interistituzionale*
- Integrazione tra assistenza territoriale ed ospedaliera*
- Epidemiologia – prevenzione e promozione della salute*
- Management sanitario. Innovazione gestionale e sperimentazione di modelli organizzativi e gestionali*
- Aspetti relazionali (comunicazione interna, esterna, con paziente) e umanizzazione cure*
- Metodologia e tecniche di comunicazione sociale per lo sviluppo dei programmi nazionali e regionali di prevenzione primaria e promozione della salute*
- Accreditamento strutture sanitarie e dei professionisti. La cultura della qualità*
- Multiculturalità e cultura dell'accoglienza nell'attività sanitaria*
- Etica, bioetica e deontologia*
- Argomenti di carattere generale: informatica e lingua inglese scientifica di livello avanzato, normativa in materia sanitaria: i principi etici e civili del ssn*
- Contenuti tecnico – professionali (conoscenze e competenze) specifici di ciascuna professione, specializzazione e attività ultraspecialistica*
- Medicine non convenzionali: valutazione dell'efficacia in ragione degli esiti e degli ambiti di complementarità*
- Tematiche speciali del ssn e ssn ed a carattere urgente e/o straordinario individuate dalla cn ecm per far fronte a specifiche emergenze sanitarie*
- Trattamento del dolore acuto e cronico. Palliazione*
- Fragilità (minori, anziani, tossicodipendenti, salute mentale): tutela degli aspetti assistenziali e socio – assistenziali*
- Sicurezza alimentare e/o patologie correlate*
- Sanità veterinaria*
- Farmacoepidemiologia, farmaco economia, farmacovigilanza*
- Sicurezza ambientale e/o patologie correlate*
- Sicurezza negli ambienti e nei luoghi di lavoro e/o patologie correlate*
- Implementazione della cultura e della sicurezza in materia di donazione – trapianto*
- Innovazione tecnologica: valutazione, miglioramento dei processi di gestione delle tecnologie biomediche e dei dispositivi medici. Technology assesment*

**Area tematica**Barrare una sola casella:

- Area comunicazione e relazione
- Area cure primarie
- Area salute mentale
- Area materno infantile
- Area delle dipendenze
- Area riabilitazione
- Area oncologica
- Area farmaceutica
- Area giuridico - normativa
- Area qualità e risk management
- Area metodologica
- Area etica e deontologica
- Area specialità chirurgiche
- Area specialità mediche
- Area prevenzione e promozione della salute
- Area informatica
- Area emergenza ed urgenza
- Area igiene e sanità pubblica
- Area sicurezza luoghi di lavoro
- Area salute immigrati
- Area cardiovascolare
- Area medicina veterinaria
- Area diagnostica di laboratorio
- Area diagnostica per immagini
- Area gestionale management organizzativa
- Area gestionale management economico finanziaria



## Finalità

### **A - Acquisizione competenze tecnico professionali:**


capacità di identificare eventi avversi, errori e criticità organizzative rilevanti e di effettuare, secondo predisposte metodologie, la segnalazione, l'analisi, l'identificazione delle azioni di miglioramento, adottando una comunicazione trasparente e onesta degli eventi avversi e forme di risoluzione stragiudiziale del contenzioso

### **B - Acquisizione competenze di processo:**

disporre, in caso di eventi avversi e errori, di procedure aziendali per la segnalazione e l'analisi degli stessi, per la comunicazione ai pazienti, per la gestione dell'impatto sugli operatori, per la comunicazione esterna e per favorire la risoluzione stragiudiziale

### **C - Acquisizione competenze di sistema:**

sviluppo e monitoraggio di un sistema di gestione dei livelli di rischio insiti nello specifico sistema organizzativo, riprogettazione del clima e della cultura organizzativa, creazione di un'immagine aziendale centrata sulla garanzia della sicurezza e la gestione del rischio



**Programma del corso**

 Si allega il programma ?  Sì |  No

Se no, non potrà essere accreditato il corso sul sistema regionale E.C.M. e sul sistema AGENAS.

Si prega di indicare i tempi di ciascun intervento segnalato nel programma, coerentemente con quanto riportato al punto successivo (metodologia didattica).

Durata singola edizione (non vanno conteggiati i momenti di registrazione partecipanti, eventuali saluti iniziali/finali e le pause pranzo o di metà mattina/metà pomeriggio): Ore: 8 \_\_\_\_\_ Minuti: 00 \_\_\_\_\_

**Metodi didattici**

Il totale complessivo deve corrispondere alla durata della singola edizione del corso; non si conteggiano la registrazione dei partecipanti, i saluti e le pause.

Inizio	Fine	Programma valido per tutte le edizioni	Metodologia	Docente	Sostituto
08.30	09.00	Registrazione partecipanti	/		
09.00	09.10	Saluto ai partecipanti-	/	Giovanna Rossi	Anna Maria Ruda
09.10	09.20	Obiettivo del corso e presentazione del progetto	LM	Giovanna Rossi	Anna Maria Ruda
09.20	09.40	Implementazione delle raccomandazioni ministeriali a livello aziendale	LM	Aldo Monni	Ferdinando Corrias
09.40	11.00	Eventi avversi ed eventi sentinella: che cosa sono, come si individuano	LM	Pietro Ragni	Antonia Nini
		La gestione degli eventi lievi può prevenire gli eventi gravi?	LM	Pietro Ragni	Antonia Nini
		La gestione dell'evento avverso grave: i punti fondamentali	LM	Pietro Ragni	Antonia Nini
11.00	11.15	Coffee break			
11.15	12.15	La comunicazione al paziente	CD	Pietro Ragni	Antonia Nini
12.15	13.00	La comunicazione interna	CD	Pietro Ragni	Antonia Nini
13.00	14.00	Pausa Pranzo			
14.00	14.45	Come i singoli operatori possono facilitare la risoluzione stragiudiziale del contenzioso	CD	Pietro Ragni	Antonia Nini
14.45	15.30	La sofferenza dell'operatore, la "seconda vittima"	CD	Pietro Ragni	Antonia Nini
15.30	16.00	Discussione	CD	Pietro Ragni	Antonia Nini
15.45	16.00	Pausa			
16.00	17.00	Approccio all'analisi di un evento avverso	CD	Pietro Ragni	Antonia Nini
17.00	18.00	Modello scheda di segnalazione e indicatori regionali	CD	Giovanna Rossi	Anna Maria Ruda

18.00	18.30	Test di valutazione finale	/		
18.30		Chiusura dei lavori	/		

Metodologie	Sigla	Ore	Minuti
Lezioni Magistrali	LM	2	
Serie di relazioni su tema preordinato	LRP		
Tavole rotonde con dibattito tra esperti	TR		
Confronto/dibattito tra pubblico ed esperto/i guidato da un conduttore ("l'esperto risponde")	CD	6	
Dimostrazioni tecniche senza esecuzione diretta da parte dei partecipanti	DTSED		
Presentazione di problemi o di casi clinici in seduta plenaria (non a piccoli gruppi)	PPCC		
Lavoro a piccoli gruppi su problemi e casi clinici con produzione di rapporto finale da discutere con esperto	LPG		
Esecuzione diretta da parte di tutti i partecipanti di attività pratiche o tecniche	ED		
Role - Playing	RP		

### Valutazione

Per i progetti ECM è obbligatorio prevedere la verifica dell'apprendimento attraverso almeno uno dei seguenti strumenti (barrare le caselle di interesse):

- Questionario (allegare il modello)*
- Prova orale (allegare le domande)*
- Esame pratico (allegare la descrizione)*
- Prova scritta (allegare la descrizione)*
- Project work (allegare la descrizione)*
- Autocertificazione dei partecipanti (allegare il modello)*

### Attrezzatura

(concordarne sempre la disponibilità col referente dedicato dell'Area Formazione)

Videoproiettore |  Computer portatile |  Lavagna a fogli mobili |  Aula informatica

### Responsabile scientifico nel progetto

Il Responsabile scientifico garantisce la validazione scientifica dei contenuti e della metodologia didattica utilizzata.

Nome	Giovanna	Cognome	Rossi
Qualifica	Dirigente Medico Resp.SC Pianificazione, Controllo Strategico, qualità e Risk management		
Competenze	Clinical Risk Manager Aziendale		
Telefono	070 609 3336	Cellulare	348 0698319

Fax 070 609 2610 email giovannarossi@asl8cagliari.it  
 Luogo di nascita La Maddalena (SS) Data di nascita 11/07/1954

Al termine del corso, sarà sua cura consegnare all'Area Formazione:

**1 – Dichiarazione Lista Partecipanti al Progetto Formativo** (disponibile sul sito [www.aslcagliari.it](http://www.aslcagliari.it) nella parte riservata all'Area Formazione)

**n.b.:** ai fini del riconoscimento dei crediti E.C.M., non sono consentite assenze al corso da parte dei partecipanti

**n.b. 1 :** nel caso di corso costituito da più edizioni, trasmettere una nota per ciascuna edizione

**2 – Nota di trasmissione materiale didattico post – corso che trasmetta** (disponibile sul sito [www.aslcagliari.it](http://www.aslcagliari.it) nella parte riservata all'Area Formazione):

- **Elenco dei questionari/prove di valutazione** (o una dichiarazione che attesti l'avvenuto superamento o non superamento del corso dal punto di vista didattico) **di apprendimento utilizzati/e dai partecipanti** specificando su ciascuno di essi se sia da considerarsi come "prova superata" o "non superata". Per l'E.C.M., sono da considerare validi i questionari di apprendimento per i quali si è risposto correttamente ad almeno il 60% delle domande.
- **Elenco dei questionari di gradimento del corso** (se il corso è accreditato E.C.M.)
- **Elenco dei questionari di gradimento di ogni singolo docente del corso** (se il corso è accreditato E.C.M.)

**n.b.:** nel caso di corso costituito da più edizioni, trasmettere una nota per ciascuna edizione

**3 – Dichiarazione di Prestazione Didattica Regolarmente Eseguita** (disponibile sul sito [www.aslcagliari.it](http://www.aslcagliari.it) nella parte riservata all'Area Formazione)

**n.b.:** nel caso di corso costituito da più edizioni, trasmettere separatamente una nota per ciascuna edizione

**4 – Modulo di Consegna Materiali Didattici a cura del/dei docente/i del corso** (disponibile sul sito [www.aslcagliari.it](http://www.aslcagliari.it) nella parte riservata all'Area Formazione)

**5 – Dichiarazione Ricaduta Formativa a Distanza - da consegnare 6 MESI dopo la fine del corso** (disponibile sul sito [www.aslcagliari.it](http://www.aslcagliari.it) nella parte riservata all'Area Formazione)

**Massimali e retribuzione dei docenti**  
**(delib. G.R. n. 32/79 del 24/07/2012):**

Voce di spesa	Docente Interno	Docente Esterno
Pasti	come da disposizioni aziendali	I pasti saranno rimborsati fino ad un massimo di € 27,79 a pasto, se la docenza ha una durata di almeno 8 ore, e € 55,47 per due pasti cumulabili, se la docenza ha una durata di almeno 12 ore (art. 5,

12

		D.P.R. 395/88).
Mobilità	come da disposizioni aziendali	<p>Aereo, nave, treno: rimborso in classe economica dietro presentazione delle ricevute di spesa e delle carte d'imbarco;</p> <p>Uso del mezzo proprio: è ammesso, se sussiste almeno una delle seguenti condizioni: a) maggiore convenienza economica rispetto ai servizi di linea; b) inconciliabilità degli orari; c) particolari comprovate esigenze – dovranno comunque essere indicati targa e tipo dell'automezzo utilizzato</p> <p>Autobus: è ammesso esclusivamente il rimborso delle corse extraurbane dietro presentazione del biglietto in originale regolarmente obliterato</p>
Pernottamento	come da disposizioni aziendali	Max 110,00/notte
Compenso	<p>In orario di servizio*:</p> <p>a - € 5,64/ora per il comparto; b - € 8,20/ora per la dirigenza;</p> <p>Fuori orario di servizio*:</p> <p>a - € 25,82/ora per il comparto; b - € 41,00/ora per la dirigenza;</p> <p>* = come da disposizioni aziendali</p>	<p>- Max € 100,00/ora se appartenenti alla Fascia A</p> <p>- Max € 80,00/ora se appartenenti alla Fascia B</p> <p>- Max € 50,00/ora se appartenenti alla Fascia C</p> <p>- Max € 30,00/ora se appartenenti alla Fascia D</p> <p>Per importi superiori ai € 100,00/ora e/o comunque superiori a quelli indicati nelle tabelle per i rispettivi professionisti, è necessaria l'autorizzazione della Direzione Aziendale</p>

**Spese non rimborsabili:**

- 1 - Ricevute relative ai taxi
- 2 - Ricevute di parcheggio del mezzo proprio
- 3 - Le ricevute relative al noleggio di autovettura
- 4 - Gli scontrini fiscali privi della descrizione del bene e/o servizio acquistato
- 5 - Le ricevute pasti e/o alloggio non fiscali
- 6 - Le ricevute riferite a pasti consumati in data antecedente a quella di emissione
- 7 - I biglietti autofiloferrotranviari relativi a percorsi urbani



**Fasce di competenza compensi docenza (delib. G.R. n. 32/79 del 24/07/2012):**

Fascia	Requisiti professionali
A	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Docenti di ogni grado del sistema universitario e dirigenti della PA impegnati in attività formative proprie del settore/materia di appartenenza e/o di specializzazione</li> <li>▪ Funzionari della PA impegnati in attività formative proprie del settore/materia di appartenenza e/o di specializzazione, con esperienza almeno decennale</li> <li>▪ Ricercatori (dirigenti di ricerca, primi ricercatori) impegnati in attività formative proprie del settore/materia di appartenenza e/o di specializzazione, con esperienza almeno decennale</li> <li>▪ Dirigenti d'azienda o imprenditori impegnati in attività del settore di appartenenza, rivolte ai propri dipendenti, con esperienza professionale almeno decennale nel profilo o categoria di riferimento</li> <li>▪ Esperti di settore e professionisti con esperienza professionale almeno decennale nel profilo/materia oggetto della docenza</li> <li>▪ Docenti del sistema scolastico superiore con esperienza almeno decennale</li> </ul>
B	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Docenti del sistema scolastico superiore con esperienza almeno quinquennale</li> <li>▪ Ricercatori universitari di I livello e funzionari della PA impegnati in attività propria del settore/materia di appartenenza e/o di specializzazione, con esperienza almeno quinquennale</li> <li>▪ Professionisti o esperti con esperienza almeno quinquennale, impegnati in attività proprie del settore/materia, oggetto della docenza</li> <li>▪ Professionisti o esperti con esperienza almeno quinquennale, impegnati in attività proprie/materia oggetto della docenza</li> </ul>
C	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Docenti del sistema scolastico non ricompresi nelle fasce A e B</li> <li>▪ Assistenti tecnici (laureati o diplomati) con competenza ed esperienza professionale nel settore superiore a 2 anni</li> <li>▪ Professionisti o esperti impegnati in attività proprie del settore/materia oggetto della docenza, con esperienza professionale superiore a 2 anni</li> </ul>
D	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Assistenti tecnici (laureati o diplomati) con competenza ed esperienza professionale nel settore inferiore a 2 anni</li> <li>▪ Professionisti o esperti impegnati in attività proprie del settore/materia oggetto della docenza, con esperienza professionale inferiore a 2 anni</li> </ul>

**Dati dei docenti**
**Docente nr. 1**

Nome	Pietro	Cognome	Ragni
Qualifica	Dirigente Medico, Risk Manager Azienda USL di Reggio Emilia		
Telefono	0522 335410	Cellulare	328 4198419
Fax	0522 335200	Email	pietro.ragni@ausl.re.it
Luogo di nascita	San Polo d'Enza (RE)	Data di nascita	07/04/1957
Docente interno ASL Cagliari	<input type="checkbox"/> Si	<input checked="" type="checkbox"/> No	
Il docente interno svolgerà la sua attività di docenza in orario/fuori orario di servizio?	<input type="checkbox"/> In orario di servizio - Nr. ore : ___	<input type="checkbox"/> Fuori orario di servizio - Nr. ore : ___	
Docente esterno	<input checked="" type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	
Fascia di competenza	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D		
Ore docenza da pagare	Nr. ore: 8 ad edizione (5 edizioni)		
Compenso orario docente esterno	€ _67,50/h	Totale compenso	€ _2.700,00_
Spese pasti docente esterno	Nr. pasti da rimborsare: _____ - Totale spesa rimborso pasti: € _555,00_		
Spese pernottamento docente esterno	Nr. notti da rimborsare: _____ - Totale spese pernottamenti: € _550,00_		
Spese mobilità docente esterno (aereo, nave, treno, metro, bus)	€: _300,00_		

**Docente nr. 2**

Nome	Giovanna	Cognome	Rossi
Qualifica	Dirigente Medico, Clinical risk manager ASL Cagliari		
Telefono	070 609 3336	Cellulare	348 0698319
Fax	070 609 2610	Email	giovannarossi@asl8cagliari.it
Luogo di nascita	La Maddalena (SS)	Data di nascita	11/07/1954
Docente interno ASL Cagliari	<input checked="" type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	
Il docente interno svolgerà la sua attività di docenza in orario/fuori orario di servizio?	<input checked="" type="checkbox"/> In orario di servizio - Nr. ore : 8 a titolo gratuito	<input type="checkbox"/> Fuori orario di servizio - Nr. ore : ___	
Docente esterno	<input type="checkbox"/> Si	<input checked="" type="checkbox"/> No	
Fascia di competenza	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D		
Ore docenza da pagare	Nr. ore: 8 ad edizione (5 edizioni)		
Compenso orario docente esterno	€ _____/h	Totale compenso	€ _____
Spese pasti docente esterno	Nr. pasti da rimborsare: _____ - Totale spesa rimborso pasti: € _____		
Spese pernottamento docente esterno	Nr. notti da rimborsare: _____ - Totale spese pernottamenti: € _____		
Spese mobilità docente esterno (aereo, nave, treno, metro, bus)	€: _____		

**Docente nr. 3**

Nome	Aldo	Cognome	Monni
Qualifica	Dirigente Medico, Resp. SSD Funzioni connesse alle autorizzazioni e accreditamento degli erogatori sanitari e socio-sanitari ASL Cagliari		
Telefono	070 609 6821	Cellulare	328 4958704
Fax	070 609 6908	Email	aldomonni@asl8cagliari.it
Luogo di nascita		Data di nascita	16/01/1959
Docente interno ASL Cagliari	<input checked="" type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	
Il docente interno svolgerà la sua attività di docenza in orario/fuori orario di servizio?	<input checked="" type="checkbox"/> In orario di servizio - Nr. ore : 8 a titolo gratuito	<input type="checkbox"/> Fuori orario di servizio - Nr. ore : ____	
Docente esterno	<input type="checkbox"/> Si	<input checked="" type="checkbox"/> No	
Fascia di competenza	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D		
Ore docenza da pagare	Nr. ore: 8 ad edizione (5 edizioni)		
Compenso orario docente esterno	€ _____/h	Totale compenso	€ <u>Ø</u>
Spese pasti docente esterno	Nr. pasti da rimborsare: _____ - Totale spesa rimborso pasti: € _____		
Spese pernottamento docente esterno	Nr. notti da rimborsare: _____ - Totale spese pernottamenti: € _____		
Spese mobilità docente esterno (aereo, nave, treno, metro, bus)	€: _____		

**Docente nr. 4 in sostituzione**

Nome	Antonia	Cognome	Nini
Qualifica	Dirigente Medico, Medico Legale - Serv. Medicina Legale Azienda USL di Reggio Emilia		
Telefono	0522 335723	Cellulare	347 6178846
Fax	0522 335441	Email	antonia.nini@ausl.re.it
Luogo di nascita	Castellarano (RE)	Data di nascita	17/01/1961
Docente interno ASL Cagliari	<input type="checkbox"/> Si	<input checked="" type="checkbox"/> No	
Il docente interno svolgerà la sua attività di docenza in orario/fuori orario di servizio?	<input type="checkbox"/> In orario di servizio - Nr. ore : ____	<input type="checkbox"/> Fuori orario di servizio - Nr. ore : ____	
Docente esterno	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	
Fascia di competenza	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D		
Ore docenza da pagare	Nr. ore: 8 ad edizione (5 edizioni)		
Compenso orario docente esterno	€ _____/h	Totale compenso	€ _____
Spese pasti docente esterno	Nr. pasti da rimborsare: _____ - Totale spesa rimborso pasti: € _____		
Spese pernottamento docente esterno	Nr. notti da rimborsare: _____ - Totale spese pernottamenti: € _____		
Spese mobilità docente esterno (aereo, nave, treno, metro, bus)	€: _____		



metro, bus)	
-------------	--

**Docente nr. 5 in sostituzione**

Nome	Ruda	Cognome	Anna Maria
Qualifica	Dirigente Medico, Direzione Danitaria PO Binaghi ASL Cagliari		
Telefono	070 609 3110	Cellulare	3477034548
Fax	070 609 3077, 3150	Email	annamariaruda@asl8cagliari.it
Luogo di nascita		Data di nascita	23/07/1953
Docente interno ASL Cagliari	<input type="checkbox"/> Si	<input checked="" type="checkbox"/> No	
Il docente interno svolgerà la sua attività di docenza in orario/fuori orario di servizio?	<input type="checkbox"/> In orario di servizio - Nr. ore : ____	<input type="checkbox"/> Fuori orario di servizio - Nr. ore : ____	
Docente esterno	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	
Fascia di competenza	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D		
Ore docenza da pagare	Nr. ore: 8 ad edizione (5 edizioni)		
Compenso orario docente esterno	€ _____/h	Totale compenso	€ _____
Spese pasti docente esterno	Nr. pasti da rimborsare: _____ - Totale spesa rimborso pasti: € _____		
Spese pernottamento docente esterno	Nr. notti da rimborsare: _____ - Totale spese pernottamenti: € _____		
Spese mobilità docente esterno (aereo, nave, treno, metro, bus)	€: _____		

**Docente nr. 6 in sostituzione**

Nome	Corrias	Cognome	Ferdinando
Qualifica	Dirigente Medico, SSD Funzioni connesse alle autorizzazioni e accreditamento degli erogatori sanitari e socio-sanitari ASL Cagliari		
Telefono	070 6096814	Cellulare	
Fax	070 6096908	Email	ferdinandocorrias@asl8cagliari.it
Luogo di nascita		Data di nascita	03/12/1953
Docente interno ASL Cagliari	<input type="checkbox"/> Si	<input checked="" type="checkbox"/> No	
Il docente interno svolgerà la sua attività di docenza in orario/fuori orario di servizio?	<input type="checkbox"/> In orario di servizio - Nr. ore : ____	<input type="checkbox"/> Fuori orario di servizio - Nr. ore : ____	
Docente esterno	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	
Fascia di competenza	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D		
Ore docenza da pagare	Nr. ore: 8 ad edizione (5 edizioni)		
Compenso orario docente esterno	€ _____/h	Totale compenso	€ _____
Spese pasti docente esterno	Nr. pasti da rimborsare: _____ - Totale spesa rimborso pasti: € _____		

Spese pernottamento docente esterno	Nr. notti da rimborsare: _____ - Totale spese pernottamenti: € _____
Spese mobilità docente esterno (aereo, nave, treno, metro, bus)	€: _____

### Fonti di finanziamento

Indicare le diverse tipologie di finanziamento:

*Formazione strategica*    *Formazione di sistema*    *Formazione specifica*

*Finanziamenti Regionali (indicare atto amministrativo di riferimento):* \_\_\_\_\_

*Sponsor Commerciali*    *Quote d'iscrizione (qualora fossero previsti partecipanti esterni):* \_\_\_\_\_

Le fonti di finanziamento tramite sponsor possono portare conflitto d'interessi?  Sì |  No

### Riepilogo voci di spesa del corso

<b>A</b>	Spese docenza complessive (di tutte le edizioni e di tutti i docenti)	€ 2.700,00_
<b>B</b>	Spese pernottamento/i (di tutte le edizioni e di tutti i docenti)	€ 550,00_
<b>C</b>	Spese pasti (relativi a tutte le edizioni e a tutti i docenti)	€ _555,00_
<b>D</b>	Spese mobilità (relative a tutte le edizioni e a tutti i docenti)	€ _300,00_
<b>E</b>	Materiali didattici (relative a tutte le edizioni e a tutti i docenti)	€ __25,00_
<b>F</b>	Stima costi accreditamento	€ _172,15_
<b>Totale spesa corso (A + B + C + D + E + F)</b>		<b>€ 4.302,15</b>

### Dati del referente della segreteria organizzativa

<i>Nome</i>	Giovanna	<i>Cognome</i>	Rossi
<i>Telefono</i>	070 609 3336	<i>Cellulare</i>	348 0698319
<i>Fax</i>	070 609 2610	<i>email</i>	giovannarossi@asl8cagliari.it
<i>Indirizzo</i>	Via Peretti, 2b, palazzina c, 5° piano 09046 Selargius		

**Materiale informatici da inviare necessariamente per l'accreditamento E.C.M.**  
 (entro 45 giorni prima della data di inizio del corso)

- **Curriculum del Responsabile Scientifico** (firmato, in formato europeo ed in versione word e pdf)
- **Curriculum di ogni singolo docente** coinvolto nel progetto formativo (firmato, in formato europeo ed in versione word e pdf)
- **Programma del corso** (formato word) col dettaglio delle metodologie didattiche utilizzate e con l'esatta indicazione sulla durata degli interventi dei docenti che intervengono in ciascuna fascia oraria del programma

Inizio	Fine	Programma valido per tutte le edizioni	Metodologia	Docente	Sostituto
08.30	09.00	Registrazione partecipanti	/		
09.00	09.10	Saluto ai partecipanti-	/	Giovanna Rossi	Anna Maria Ruda
09.10	09.20	Obiettivo del corso e presentazione del progetto	LM	Giovanna Rossi	Anna Maria Ruda
09.20	09.40	Implementazione delle raccomandazioni ministeriali a livello aziendale	LM	Aldo Monni	Corrias Ferdinando
09.40	11.00	Eventi avversi ed eventi sentinella: che cosa sono, come si individuano	LM	Pietro Ragni	Antonia Nini
		La gestione degli eventi lievi può prevenire gli eventi gravi?	LM	Pietro Ragni	Antonia Nini
		La gestione dell'evento avverso grave: i punti fondamentali	LM		
11.00	11.15	Coffee break			
11.15	12.15	La comunicazione al paziente	CD	Pietro Ragni	Antonia Nini
12.15	13.00	La comunicazione interna	CD	Pietro Ragni	Antonia Nini
13.00	14.00	Pausa Pranzo			
14.00	14.45	Come i singoli operatori possono facilitare la risoluzione stragiudiziale del contenzioso	CD	Pietro Ragni	Antonia Nini
14.45	15.30	La sofferenza dell'operatore, la "seconda vittima"	CD	Pietro Ragni	Antonia Nini
15.30	16.00	Discussione	CD	Pietro Ragni	Antonia Nini
15.45	16.00	Pausa			
16.00	17.00	Approccio all'analisi di un evento avverso	CD	Pietro Ragni	Antonia Nini
17.00	18.00	Modello scheda di segnalazione e indicatori regionali	CD	Giovanna Rossi	Anna Maria Ruda
18.00	18.30	Test di valutazione finale	/		
18.30		Chiusura dei lavori	/		

- **Strumento di valutazione dell'apprendimento (formato word)**

### QUESTIONARIO DI VALUTAZIONE APPRENDIMENTO

Progetto Formativo Aziendale:

**"Gestire e comunicare gli Eventi Avversi (EA) in Sanità – Teoria, strumenti operativi e organizzativi"**

19

Dati corsista

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ matricola \_\_\_\_\_

Barrare la risposta esatta

1. Scegli la definizione corretta di gestione del rischio clinico
  - a) **processo che ha come risultato il miglioramento del livello di sicurezza dei pazienti collegabile all'attività clinico-assistenziale**
  - b) l'analisi di eventi avversi che occorrono in ospedale, nell'area della emergenza, della riabilitazione, delle malattie mentali e nel territorio
  - c) la revisione e il miglioramento dei processi di lavoro
  - d) area dell'attività sanitaria che si occupa del contenzioso e del risarcimento dei pazienti
  
2. La gestione del rischio clinico (Clinical Risk Management):
  - a) è un requisito organizzativo che richiama a lavorare con la massima attenzione
  - b) **si propone di ridurre frequenza e gravità degli errori e di migliorare la sicurezza dei pazienti**
  - c) è uno strumento per valutare gli effetti collaterali dei farmaci
  - d) è uno strumento di valutazione della performance clinica
  
3. L'incident reporting è un metodo di segnalazione volontario di eventi e quasi eventi
  - a) **retroattivo**
  - b) narrativo
  - c) proattivo
  - d) nessuna delle precedenti risposte
  
4. Quali fasi di intervento individuano le linee guida del Ministero della salute per la gestione dell'evento avverso?
  - a) **analisi dell'evento avverso e azioni di comunicazione e contenimento**
  - b) individuazione delle responsabilità e risarcimento della parte lesa
  - c) analisi delle criticità operative e iniziative di correzione e ottimizzazione
  - d) attivazione di comunicazione istituzionale e tentativi di mediazione
  
5. Il diagramma "a lisca di pesce" è detto anche:
  - a) rasoio di Occam
  - b) **diagramma di Ishikawa**
  - c) pettine di mare
  - d) algoritmo di Gauss
  
6. La raccolta delle informazioni e la spiegazione iniziale dell'evento avverso prevedono le seguenti azioni eccetto:
  - a) raccogliere la documentazione clinica ed amministrativa relativa al caso
  - b) raccogliere le procedure e le modalità organizzative in uso nella struttura
  - c) **evitare sopralluoghi dove si è verificato l'incidente**
  - d) stabilire la sequenza degli eventi che hanno condotto all'evento avverso
  
7. L'analisi proattiva è:
  - a) un'analisi che, partendo da un evento avverso, ricostruisce a ritroso la sequenza degli avvenimenti
  - b) **un'analisi che, partendo dalla revisione dei processi e delle procedure esistenti, identifica nelle diverse fasi i punti di criticità**

- c) un'analisi focalizzata su particolari eventi come gli eventi sentinella
- d) un'analisi finalizzata all'individuazione della quota di rischio trasferibile per prevenire gli eventi avversi

8. Quali sono i compiti di una unità di crisi per la gestione di un evento avverso grave:

- a) mantenere i rapporti tra equipe e paziente/famiglia
- b) **ricostruire l'accaduto; identificare e analizzare i fattori che hanno contribuito all'evento ed eventuali debolezze organizzative (latent failures) a questo correlate; proporre interventi per la messa in sicurezza del sistema relativamente al singolo evento; avanzare le prime proposte per azioni di miglioramento;**
- c) mantenere i rapporti tra equipe e paziente/famiglia, direzione del Dipartimento/Direzione Sanitaria/organismi di informazione
- d) inviare l'informativa dell'accaduto all'Autorità Giudiziaria

9. Il fallimento nella pianificazione e/o nella esecuzione di una sequenza di azioni che determina il mancato raggiungimento, non attribuibile al caso, dell'obiettivo desiderato si definisce come:

- a) rischio
- b) **errore**
- c) danno
- d) evento avverso

10. Quando un evento si definisce "avverso"?

- a) **se si verifica un errore che causa un danno**
- b) se è dovuto puramente alla sfortuna
- c) se viene fatta una richiesta di danno
- d) se c'è una responsabilità penale

11. Per evento sentinella si intende:

- a) un evento avverso collegato alla diagnosi di neoplasia
- b) **un evento avverso potenzialmente indicativo di un grave malfunzionamento del sistema**
- c) un evento avverso che deve essere segnalato all'Autorità Giudiziaria
- d) un evento avverso pubblicato dagli organi di informazione

12. Quali eventi dovrebbero essere segnalati nei sistemi di incident reporting?

- a) Gli eventi avversi effettivamente accaduti
- b) I quasi-eventi (near miss)
- c) **Entrambi i precedenti**
- d) Solo eventi inclusi in una lista predefinita chiusa

13. Le azioni di miglioramento possono nascere da:

- a) segnalazione con la scheda dell'incident reporting
- b) reclami
- c) analisi dei processi di lavoro
- d) **tutte le precedenti**

14. Segnalare i quasi eventi (near miss) ha lo scopo di:

- a) **individuare e intervenire su situazioni a rischio prima che si verifichino incidenti**
- b) monitorare la frequenza con cui si verificano gli eventi avversi
- c) adeguarsi rispetto alla letteratura internazionale
- d) adempiere ad un obbligo di legge

15. Cosa intendiamo per errori latenti (latent failures):

- a) Azioni od omissioni degli operatori a diretto contatto con i pazienti

- b) Condizioni latenti di insicurezza del sistema che facilitano l'errore attivo
- c) Errori che hanno immediate conseguenze sui pazienti
- d) Errori di cui il paziente non viene a conoscenza

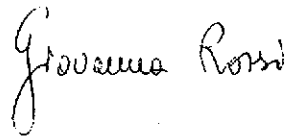
Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Indicare il referente all'interno dell'Area Formazione**

- Coordinamento distretti (Tiziana Cotza)
- D.A. Servizi amministrativi (Laura Bernardini)
- D.A. Servizi tecnico logistici (Laura Bernardini)
- Centrale Operativa 118 (Alessandro Folleri)
- Dipartimento Emergenza Urgenza (Alessandro Folleri)
- Servizio Prevenzione e Protezione ASL Cagliari (Alessandro Folleri)
- D.G. Staff (Laura Bernardini)
- DASS Accreditamento Strutture Sanitarie (Giovanni Ballicu)
- Dipartimento Acquisti Servizi Sanitari (Anna Paola Ibba)
- Dipartimento Dipendenze (Renata Casu)
- Dipartimento Farmaco (Paolo Nieddu)
- P.O. Binaghi (Paolo Nieddu)
- P.O. Businco (Tiziana Cotza)
- P.O. Marino (Anna Paola Ibba)
- P.O. Microcitemico (Paolo Nieddu)
- P.O. San Giuseppe (Paolo Nieddu)
- P.O. San Marcellino (Paolo Nieddu)
- P.O. Santissima Trinità (Paolo Nieddu)
- Dipartimento Prevenzione (Tiziana Cotza)
- Dipartimento Salute Mentale (Anna Paola Ibba)



<b>Nome e cognome (in stampatello)</b> Il Responsabile della struttura organizzativa (Dipartimento, Struttura Complessa, Struttura Semplice Dipartimentale)	Giovanna Rossi
<b>Timbro e Firma (leggibile)</b> Il Responsabile della struttura organizzativa (Dipartimento, Struttura Complessa, Struttura Semplice Dipartimentale)	
U.O.C. Pianificazione e Controllo Strategico, Qualità e Risk Management Il Responsabile	

22