

**SERVIZIO SANITARIO
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ATS- AREA SOCIO SANITARIA LOCALE CAGLIARI**

DETERMINAZIONE DIRETTORE ASSSL Cagliari N° DET8-2017-344 DEL 30/05/2017

Dott. Paolo Tecleme (firma digitale apposta)

STRUTTURA PROPONENTE: DIPARTIMENTO DI STAFF - AREA FORMAZIONE

OGGETTO:

PFA "Il capo che motiva e gestisce il cambiamento"

Con la presente sottoscrizione si dichiara che l'istruttoria è corretta, completa nonché conforme alle risultanze degli atti d'ufficio, per l'utilità e l'opportunità degli obiettivi aziendali e per l'interesse pubblico.

Responsabile Struttura Proponente:
Dott./Dott.ssa TULLIO GARAU (firma digitale apposta)

La presente Determinazione:

è soggetta alla comunicazione al competente Assessorato regionale ai sensi dell'art. 29 della L. R. n° 10/ 2006 e ss.mm.ii.

Si attesta che la presente determinazione dirigenziale viene pubblicata nell'Albo Pretorio on-line dell'ASSSL Cagliari dal **30/05/2017** al **14/06/2017**

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO SVILUPPO ORGANIZZATIVO E VALUTAZIONE DEL PERSONALE – AREA FORMAZIONE

- VISTA** la Legge Regionale n. 17 del 27.07.2016 di istituzione dell'Azienda per la tutela della salute (ATS);
- VISTA** la Deliberazione del Direttore Generale della ASSL di Sassari n. 143 del 29/12/2016 di nomina del dott. Paolo Tecleme Direttore dell'Area Socio Sanitaria di Cagliari;
- VISTO** la Deliberazione del Direttore Generale della ATS n. 11 del 18/01/2017 avente per oggetto l'individuazione delle funzioni/attività attribuite ai Direttori delle Aree Socio-Sanitarie e ai Dirigenti dell'Azienda per la Tutela della Salute;
- DATO ATTO** che il soggetto che propone il presente atto non incorre in alcuna delle cause di incompatibilità previste dalla normativa vigente, con particolare riferimento al Codice di Comportamento dei Pubblici Dipendenti e alla Normativa Anticorruzione e che non sussistono, in capo allo stesso, situazioni di conflitto di interesse in relazione all'oggetto dell'atto, ai sensi della Legge 190 del 06/11/2012 e norme collegate;
- RICHIAMATO** il Decreto Legislativo del 14 marzo 2013, n. 33 - Riordino della disciplina riguardante il diritto di accesso civico e gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni, (G.U. n. 80 del 05/04/2013), in materia di trattamento dei dati personali;
- VISTA** la Legge Regionale n.10 del 28.07.2006 sul "Riordino del servizio sanitario della Sardegna" e in particolare l'art.25 che stabilisce che "La Regione riconosce l'importanza della formazione tecnico-professionale e gestionale della dirigenza e del restante personale del SSR e a, tale scopo ne favorisce la formazione continua e promuove occasioni di formazione sulla programmazione, organizzazione e gestione dei servizi sanitari, con particolare attenzione alla diffusione delle tecniche di monitoraggio e controllo sull'appropriatezza clinica e organizzativa delle prestazioni e dei servizi sanitari;
- l'Accordo Conferenza Permanente Rapporti Stato Regioni ai sensi dell'articolo 4 del decreto legislativo 28 agosto 1997, n. 281, tra il Governo, le Regioni e le Province autonome sul "Riordino del Sistema di Formazione Continua in Medicina", del 1 agosto 2007 e il successivo Accordo del 2 febbraio 2017 sul documento "La formazione continua nel settore salute";
- il D.P.C.M. 26 Luglio 2010 - Recepimento dell'Accordo tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano, stipulato in data 5 Novembre 2009, in materia di accreditamento dei Provider ECM, formazione a distanza, obiettivi formativi, valutazione della qualità del sistema formativo sanitario, attività formative realizzate all'estero e liberi professionisti;
- l'art. 3 della L. 136/2010 "Piano straordinario contro le mafie, nonché delega al Governo in materia di normativa antimafia" e s.m.i.;
- il D. lgs. 12 aprile 2006, n. 163 Codice dei contratti pubblici relativi a lavori, servizi e forniture in attuazione delle direttive 2004/17/CE e 2004/18/CE;
- l'art. 53, comma 6 lettera F bis del D. lgs. n. 165 del 30.03.2001 e successive modifiche ed integrazioni;
- la DGR n. 72/23 del 19 dicembre 2008, "Riordino del sistema regionale della formazione continua in medicina";

la Delibera ASL Cagliari n. 401 del 16 aprile 2010, "Adozione, in via sperimentale, del Regolamento Aziendale in Materia di Formazione ed Aggiornamento Professionale";

PRESO ATTO

delle delibere ASL Cagliari n. 137 del 30/01/2013 " recepimento della deliberazione G.R. n. 52/94 del 23/12/2011, n. 138 del 30/01/2013 recepimento deliberazione G.R. n. 32/74 del 24/07/2012, n. 139 del 30/01/2013 recepimento deliberazione G.R. n. 32/79 del 24/07/2012 e n. 140 del 30/01/2013 recepimento deliberazione G.R. n. 32/80 del 24/07/2012, relative agli indirizzi per il Nuovo Sistema ECM;

della delibera della Giunta Regionale della Regione Autonoma della Sardegna n. 4/14 del 5 febbraio 2014 "Manuale di Accreditamento dei provider regionali ECM";

ATTESO

che il costo per l'organizzazione del progetto formativo si sommerà ed integrerà la dotazione del fondo per la Formazione Aziendale definita con delibera della ASL 8 di Cagliari n. 1534 del 15/12/2016;

VISTA

la scheda di attivazione del Progetto Formativo pervenuta con nota prot. n. NP/2017/21519 del 09/03/2017 (che si allega quale parte integrante e sostanziale al presente atto - Allegato A) con la quale la dott.ssa Maria Francesca Ibba, Responsabile dell'Area Nursing, chiede che sia attivato il progetto formativo aziendale "**Il capo che motiva e gestisce il cambiamento**", nella quale sono precisati gli obiettivi, il responsabile scientifico, la tipologia dei partecipanti, i costi e il docente del progetto formativo;

la nota prot. n. NP/2017/21911 del 10/03/2017 di autorizzazione del predetto progetto formativo da parte del Direttore ASSL dott. Paolo Tecleme;

ACCERTATO che:

- le attività di formazione proposte risultano articolate come segue:

Sede, durata e docenti

- Il corso si è tenuto in n. 1 edizione di due giornate della durata pari a 14 ore;
- Destinatari del progetto (20 partecipanti) sono stati individuati e comunicati dalla struttura proponente all'Area Formazione;
- Le attività didattiche si sono svolte nelle giornate del 9 e 10 maggio 2017 il primo giorno presso la sala riunioni della Direzione Generale e il secondo giorno presso l'aula plenaria dell'Area Formazione;
- le attività di docenza, come meglio di seguito precisato sono state affidate al docente esterno Michele Confalonieri;

Modalità di partecipazione:

La formazione in parola, ferme restando le esigenze di continuità del servizio, ha costituito aggiornamento obbligatorio per i dipendenti ASSL di Cagliari individuati, per i quali le eventuali eccedenze orarie accumulate in occasione dell'attività formativa rispetto al debito settimanale daranno luogo, esclusa qualsivoglia forma di monetizzazione, al recupero della stessa previa intesa con il diretto responsabile gerarchico;

Aspetti economici:

La spesa per la realizzazione del progetto è pari a € 2.599,61. Si specifica che in tale spesa rientrano tutte le spese organizzative necessarie (compenso docente, attività di progettazione, rimborsi mobilità e costi di accreditamento), come specificato in dettaglio nella tabella costi previsti allegata al presente atto per costituirne parte integrante e sostanziale (Allegato A);

Preso atto che:

- il docente è stato proposto ed individuato dal Responsabile della UO proponente con dichiarazione acquisita agli atti (nota prot. NP//2017/21519 del 09/03/2017) dalla quale risulta che le scelte sono state tra le più adeguate fra quelle possibili sul piano scientifico, didattico e in termini di congruità tra prestazioni offerte e costi anche in virtù dei ruoli professionali svolti come risulta dai *curricula* degli stessi e dichiara, inoltre, ai sensi di quanto previsto dalle norme in materia di prevenzione della corruzione e in materia di codice di comportamento, che in merito a tale indicazione di scelta non sussistono da parte sua conflitti di interesse, (che si allega quale parte integrante e sostanziale al presente atto - Allegato A);
- il Responsabile della U.O. proponente ha fornito la dichiarazione acquisita agli atti (nota prot. n. NP/2017/21519 del 09/03/2017) da parte del docente relativa all'insussistenza di cause di inconferibilità, incompatibilità, o di conflitto di interessi all'assunzione dell'incarico conferito (che si allega quale parte integrante e sostanziale al presente atto - Allegato A);

PROPONE L'ADOZIONE DELLA DETERMINAZIONE

per i motivi esposti in premessa:

- 1) di prendere atto dell'approvazione del Progetto Formativo Aziendale **"Il capo che motiva e gestisce il cambiamento"**;
- 2) di definire che le attività formative si sono tenute nelle giornate del 9 e 10 maggio 2017, come indicato nel programma;
- 3) di fissare in € 2.599,61 le spese complessive per la realizzazione del progetto formativo in oggetto (dettagliati nella tabella contenuta nell'Allegato A). Si specifica che in tale spesa rientrano tutte le spese organizzative necessarie (compenso docente, attività di progettazione, mobilità e costi di accreditamento);
- 4) di dare atto che l'importo di spesa pro-capite stimato per ciascun partecipante è pari a € 129,98 e che l'importo di spesa pro-capite/ora stimato sarà pari a € 9,28;
- 5) che il costo per l'organizzazione del corso si sommerà ed integrerà la dotazione del fondo per la Formazione Aziendale definita con delibera della ASL 8 di Cagliari n. 1534 del 15/12/2016;

- 6) di dare atto che la spesa graverà sull'esercizio finanziario secondo la tabella di seguito riportata:

ANNO	UFFICIO AUTORIZZ.	MACRO	COD. CONTO	DESCRIZIONE	IMPORTO (IVA INCL.)
2017	BS2	Area Formazione	A506030201	Compensi ai docenti esterni	€ 1.750,00
2017	BS2	Area Formazione	A506030204	Spese per corsi di formazione e aggiornamento professionale	€ 849,61

- 7) di autorizzare il Servizio Bilancio al pagamento delle competenze dovute in favore di coloro che erogheranno servizi per la funzionalità del progetto formativo a seguito di presentazione di regolare documentazione contabile e previa liquidazione contenente l'attestazione di regolare esecuzione da parte del responsabile della UO proponente il Progetto formativo;
- 8) di demandare all'Area Formazione del Servizio Sviluppo Organizzativo e Valutazione del Personale, per quanto di competenza, gli adempimenti organizzativi ed amministrativi connessi con l'attuazione delle predette attività ECM regionale e l'eventuale utilizzo della cassa economale di competenza;
- 9) di comunicare la presente deliberazione all'Assessorato Regionale dell'Igiene, Sanità e dell'Assistenza Sociale, ai sensi dell'art. 29, comma 2, della L.R. n. 10/2006, come modificato dall'art. 3 della L.R. n° 21/2012;

IL RESPONSABILE F.F. DEL SERVIZIO SVILUPPO ORGANIZZATIVO E VALUTAZIONE DEL PERSONALE – AREA FORMAZIONE

Dott. Tullio Garau
(firma digitale apposta)

S.C. Sviluppo Organizzativo e
valutazione del Personale-Area Formazione: TG
Estensore e responsabile del procedimento: LB

IL DIRETTORE DELL'AREA SOCIO-SANITARIA LOCALE DI CAGLIARI

VISTA la su estesa proposta, che si richiama integralmente;

DATO ATTO che il soggetto che adotta il presente atto non incorre in alcuna delle cause di incompatibilità previste dalla normativa vigente, con particolare riferimento al Codice di Comportamento dei Pubblici Dipendenti e alla Normativa Anticorruzione e che non sussistono, in capo allo stesso, situazioni di conflitto di interesse in relazione all'oggetto dell'atto, ai sensi della Legge 190 del 06/11/2012 e norme collegate;

DETERMINA

- 1) di prendere atto dell'approvazione del Progetto Formativo Aziendale "**Il capo che motiva e gestisce il cambiamento**";
- 2) di definire che le attività formative si sono tenute nelle giornate del 9 e 10 maggio 2017, come indicato nel programma;
- 3) di fissare in € 2.599,61 le spese complessive per la realizzazione del progetto formativo in oggetto (dettagliati nella tabella contenuta nell'Allegato A). Si specifica che in tale spesa rientrano tutte le spese organizzative necessarie (compenso docente, attività di progettazione, mobilità e costi di accreditamento);
- 4) di dare atto che l'importo di spesa pro-capite stimato per ciascun partecipante è pari a € 129,98 e che l'importo di spesa pro-capite/ora stimato sarà pari a € 9,28;
- 5) che il costo per l'organizzazione del corso si sommerà ed integrerà la dotazione del fondo per la Formazione Aziendale definita con delibera della ASL 8 di Cagliari n. 1534 del 15/12/2016;
- 6) di dare atto che la spesa graverà sull'esercizio finanziario secondo la tabella di seguito riportata:

ANNO	UFFICIO AUTORIZZ.	MACRO	COD. CONTO	DESCRIZIONE	IMPORTO (IVA INCL.)
2017	BS2	Area Formazione	A506030201	Compensi ai docenti esterni	€ 1.750,00
2017	BS2	Area Formazione	A506030204	Spese per corsi di formazione e aggiornamento professionale	€ 849,61

- 7) di autorizzare il Servizio Bilancio al pagamento delle competenze dovute in favore di coloro che erogheranno servizi per la funzionalità del progetto formativo a seguito di presentazione di regolare documentazione contabile e previa liquidazione contenente l'attestazione di regolare esecuzione da parte del responsabile della UO proponente il Progetto formativo;
- 8) di demandare all'Area Formazione del Servizio Sviluppo Organizzativo e Valutazione del Personale, per quanto di competenza, gli adempimenti organizzativi ed amministrativi connessi con l'attuazione delle predette attività ECM regionale e l'eventuale utilizzo della cassa economale di competenza;
- 9) di comunicare la presente deliberazione all'Assessorato Regionale dell'Igiene, Sanità e dell'Assistenza Sociale, ai sensi dell'art. 29, comma 2, della L.R. n. 10/2006, come modificato dall'art. 3 della L.R. n° 21/2012;

IL DIRETTORE DELLA ASSL CAGLIARI

Dott. Paolo Teclme
(firma digitale apposta)

Allegato “A”

Il presente allegato è composto
di n. 14 fogli, di n. 14 pagine

Il Responsabile f.f. dello Sviluppo Organizzativo
e Valutazione del Personale
Area Formazione
dott. Tullio Garau

ALLEGATO ALLA DETERMINAZIONE

N. _____ DEL _____

IL DIRETTORE DELLA ASSL CAGLIARI
Dott. Paolo Teclème

ATS-AZIENDA TUTELA SALUTE
NP. 2017/21911 del 10/03/2017 ore 10,00
Mitt.: ASSSL Cagliari DIPARTIMENTO SALUTE...
Ass.: ASSSL Cagliari Area Formazione
Class.: 1.5.7.



Al Direttore ASSSL Cagliari

Oggetto: Richiesta di attivazione corso residenziale "Il capo che motiva e gestisce il cambiamento" extra PFA 2017 presentata dal Servizio Area Nursing.

In riferimento alla richiesta indicata in oggetto, prot. n. 21519 del 9/03/2017, nelle more dell'attuazione delle procedure concordate con la Direzione, si esprime parere di fattibilità per quanto di competenza dell' Area Formazione.

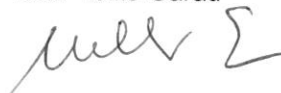
Si precisa che la spesa prevista è pari a € 2.350,00 per l'organizzazione del corso ed € 350,00 per la quota di accreditamento per un importo complessivo pari a € 2.700,00.

Si porgono distinti saluti.

Il Responsabile f.f. Sviluppo Organizzativo e
Valutazione del Personale

Area Formazione

Dott. Tullio Garau



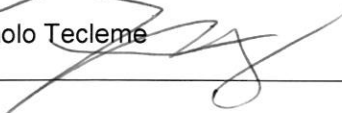
SI AUTORIZZA

SI

NO

IL DIRETTORE ASSSL

Dott. Paolo Tecleme



Referente: Laura Bernardini



ATS-AZIENDA TUTELA SALUTE
NP. 2017/21519 del 09/03/2017 ore 11.36
Mitt.: ASSL Cagliari Area Nursing
Ass.: ASSL Cagliari Area Formazione
Class.: 2



Al Responsabile Area Formazione
SEDE

Oggetto: Richiesta approvazione Corso fuori Pano Formativo.

Con la presente si chiede l'approvazione del Corso di Formazione dal titolo " Il capo che motiva e gestisce il cambiamento", non previsto nel PAF 2017.

Tale richiesta scaturisce dalle seguenti motivazioni:

- trattasi di prosecuzione di una serie eventi concatenati tra loro e già avviati negli anni 2015 e 2016;
- l'evento è funzionale alle linee strategiche e di indirizzo della area Nursing, coinvolgendo inoltre le diverse Direzioni di Presidio Ospedaliero e Distretto;
- motivare il gruppo di lavoro interdisciplinare ad elaborare e sperimentare nuovi modelli organizzativi.

In attesa di un V/s riscontro, si porgono cordiali saluti.

M. Francesca Ibba
Direttore SC Area Nursing



Richiesta Attivazione Progetto Formativo ResidenzialeTitolo del Progetto: " *Il capo che motiva e che gestisce il cambiamento* "Si richiede l'accreditamento ECM del progetto formativo residenziale? **SI**
Scegliere una Tipologia dall'elenco sottostanteCorso pratico per lo sviluppo di esperienze organizzativo gestionaliL'evento tratta argomenti inerenti l'alimentazione della prima infanzia? **NO**È previsto l'uso della sola lingua italiana? **SI**È prevista una quota di partecipazione? **NO**Se "SI" indicare l'importo € 000,00Il progetto formativo è organizzato in collaborazione con altro fornitore? **NO**

Se "SI" indicare la denominazione Fare clic qui per immettere testo.

Numero di edizioni previste 1

	Data Inizio	Data fine		Data Inizio	Data fine
1 ^a Edizione	09/05/2017	10/05/2017	6 ^a Edizione	___/___/___	___/___/___
2 ^a Edizione	___/___/___	___/___/___	7 ^a Edizione	___/___/___	___/___/___
3 ^a Edizione	___/___/___	___/___/___	8 ^a Edizione	___/___/___	___/___/___
4 ^a Edizione	___/___/___	___/___/___	9 ^a Edizione	___/___/___	___/___/___
5 ^a Edizione	___/___/___	___/___/___	10 ^a Edizione	___/___/___	___/___/___

N.B. Per i progetti formativi con più edizioni le date devono essere comunicate almeno 45 giorni prima della data d'inizio dell'evento. Qualora fossero previste più di 10 edizioni allegare un elenco con le date programmate.

Sede di svolgimentoSi dispone di una sede di svolgimento per le attività previste dal progetto formativo? **SI**

N.B. Se NO, dovrà essere individuata con il referente dell'Area Formazione nella fase di accreditamento.

Se sì, indicare l'indirizzo:

Sede Sala Arancio – Direzione GeneraleIndirizzo (Comune/via/n°civico/cap) Via Piero della Francesca,1 09047 Selargius

Partecipanti

Numero di partecipanti per edizione 20 Totale Partecipanti 20

Riservato agli operatori del Servizio proponente - Aperto a n. 0 operatori di altri Servizi ASL

Aperto a n. 0 operatori di altre ASL - Aperto a n. 0 operatori di altri Enti Pubblici/Provati/Volontariato

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 Sanitario Laboratorio Biomedico
- Tecnico Sanitario di Radiologia Medica
- Tecnico Audiometrista
- Tecnico della fisiopatologia cardiocircolatoria e perfusione cardiovascolare
- 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

Non aventi diritto ai crediti E.C.M.

- Architetto
- Analista
- 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 Personale della Riabilitazione
- 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
- Operatore Tecnico Addetto Assistenza (OTA)
- Operatore Tecnico Specializzato
- Ottico
- Pers. della Riabil. Massag. Non Vedente
- Profilo Atipico Ruolo Amministrativo
- 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 type="checkbox"/> Allergologia ed immunologia Clinica | <input type="checkbox"/> Malattie dell'apparato respiratorio | <input type="checkbox"/> Patologia Clinica (Laboratorio di Analisi Chimico – Cliniche e Microbiologia) |
| <input type="checkbox"/> Anatomia Patologica | <input type="checkbox"/> Malattie Infettive | <input type="checkbox"/> Pediatria |
| <input type="checkbox"/> Anestesia e Rianimazione | <input type="checkbox"/> Medicina Aeronautica e Spaziale | <input type="checkbox"/> Pediatria (Pediatri di Libera Scelta) |
| <input type="checkbox"/> Angiologia | <input type="checkbox"/> Medicina del Lavoro e Sicurezza degli Ambienti di Lavoro | <input type="checkbox"/> Psichiatria |
| <input type="checkbox"/> Audiologia e Foniatria | <input type="checkbox"/> Medicina dello Sport | <input type="checkbox"/> Psicoterapia |
| <input type="checkbox"/> Cardiocirurgia | <input type="checkbox"/> Medicina e Chirurgia di Accettazione e di Urgenza | <input type="checkbox"/> Radiodiagnostica |
| <input type="checkbox"/> Cardiologia | <input type="checkbox"/> Medicina Generale (medici di famiglia) | <input type="checkbox"/> Radioterapia |
| <input type="checkbox"/> Chirurgia Generale | <input type="checkbox"/> Medicina Interna | <input type="checkbox"/> Reumatologia |
| <input type="checkbox"/> Chirurgia Maxillo - Facciale | <input type="checkbox"/> Medicina Legale | <input type="checkbox"/> Scienza dell'Alimentazione e Dietetica |
| <input type="checkbox"/> Chirurgia Pediatrica | <input type="checkbox"/> Medicina Nucleare | <input type="checkbox"/> Urologia |
| <input type="checkbox"/> Chirurgia Plastica e Ricostruttiva | <input type="checkbox"/> Medicina Termale | <input type="checkbox"/> Ginecologia e Ostetricia |
| <input type="checkbox"/> Chirurgia Vascolare | <input type="checkbox"/> Microbiologia e Virologia | <input type="checkbox"/> Malattie Metaboliche e Diabetologia |
| <input type="checkbox"/> Continuità Assistenziale | <input type="checkbox"/> Nefrologia | <input type="checkbox"/> Biochimica Clinica |
| <input type="checkbox"/> Dermatologia e Venereologia | <input type="checkbox"/> Neonatologia | <input type="checkbox"/> Chirurgia Toracica |
| <input type="checkbox"/> Ematologia pediatrico | <input type="checkbox"/> Neurochirurgia | <input type="checkbox"/> Endocrinologia |
| <input type="checkbox"/> Direzione Medica di Presidio Ospedaliero | <input type="checkbox"/> Neurofisiopatologia | <input type="checkbox"/> Medicina fisica e riabilitazione |
| <input type="checkbox"/> Farmacologia e Tossicologia Clinica | <input type="checkbox"/> Neurologia | <input type="checkbox"/> Medicina Trasfusionale |
| <input type="checkbox"/> Gastroenterologia | <input type="checkbox"/> Neuropsichiatria Infantile | <input checked="" type="checkbox"/> Tutte le discipline |
| <input type="checkbox"/> Genetica Medica | <input type="checkbox"/> Neuroradiologia | |
| <input type="checkbox"/> Geriatria | <input type="checkbox"/> Oftalmologia | |
| <input type="checkbox"/> Igiene degli Alimenti e della Nutrizione | <input type="checkbox"/> Oncologia | |
| <input type="checkbox"/> Igiene, Epidemiologia e Sanità Pubblica | <input type="checkbox"/> Organizzazione dei Servizi Sanitari di Base | |
| <input type="checkbox"/> Laboratorio di Genetica Medica | <input type="checkbox"/> Ortopedia e Traumatologia | |
| | <input type="checkbox"/> Otorinolaringoiatria | |

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

- Psicologia
 Psicoterapia

Progetto Formativo

Area tematica

Area gestionale management organizzativa

Obiettivo formativo

Management sanitario. Innovazione gestionale e sperimentazione di modelli organizzativi e gestionali

Finalità *

A - Acquisizione competenze tecnico professionali:

Acquisire consapevolezza della motivazione come leva gestionale a disposizione del management

B - Acquisizione competenze di processo:

Ampliare le conoscenze sui modelli teorici di riferimento (*motivazione, cambiamento, sviluppo dei collaboratori ...*), rinforzando la capacità di utilizzo all'interno del proprio contesto di riferimento

C - Acquisizione competenze di sistema:

Potenziare gli strumenti per una migliore identificazione e gestione dei **processi di cambiamento**

D - Previsione di ricaduta formativa (in termini di competenze e performance):

Saper utilizzare le modalità ed azioni per agire sulla motivazione ed il coinvolgimento dei collaboratori

E - Valutazione della ricaduta formativa da effettuare a distanza di mesi: 12 dal corso

** i campi delle finalità devono obbligatoriamente essere compilati*

Responsabile scientifico nel progetto

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

Cognome Confalonieri Nome Michele

Codice Fiscale CNFMHL67R31C342S Luogo di nascita Enna Data di nascita 31/10/1967

Telefono Fare clic qui per immettere testo. Cellulare 345 9433195 Fax Fare clic qui per immettere testo. e-mail mconfalonieri@pipols.org

Qualifica Formatore Competenze Specialista in attività di consulenza e formazione presso le P.A.

Referente della segreteria organizzativa

Cognome Vallese Nome Maria Caterina

Codice Fiscale VLLMCT67M48B354Q Telefono 0706093338 Cellulare Fare clic qui per immettere testo. Fax Fare clic qui per immettere testo. e-mail mariacaterinavallese@asl8cagliari.it

Programma del Progetto Formativo

N.B. Vanno indicati i tempi di ciascun intervento segnalato nel programma in allegato, non vanno conteggiati i momenti di registrazione partecipanti, eventuali saluti iniziali/finali e le pause pranzo o di metà mattina/metà pomeriggio.

Durata singola edizione Ore: 14 Minuti: 00

Metodologie didattiche

Metodologie	Sigla	Ore	Minuti
Lezioni Magistrali	LM	<u>9</u>	<u>00</u>
Serie di relazioni su tema preordinato	LRP	<u>00</u>	<u>00</u>
Tavole rotonde con dibattito tra esperti	TR	<u>00</u>	<u>00</u>
Confronto/dibattito tra pubblico ed esperto/i guidato da un conduttore ("l'esperto risponde")	CD	<u>00</u>	<u>00</u>
Dimostrazioni tecniche senza esecuzione diretta da parte dei partecipanti	DTSED	<u>00</u>	<u>00</u>
Presentazione di problemi o di casi clinici in seduta plenaria (non a piccoli gruppi)	PPCC	<u>00</u>	<u>00</u>
Lavoro a piccoli gruppi su problemi e casi clinici con produzione di rapporto finale da discutere con esperto	LPG	<u>3</u>	<u>45</u>
Esecuzione diretta da parte di tutti i partecipanti di attività pratiche o tecniche	ED	<u>00</u>	<u>00</u>
Role - Playing	RP	<u>1</u>	<u>15</u>

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
- Altro (specificare) Fare clic qui per immettere testo.

FORMATORE n. 1

Ruolo Docente Esterno
 Cognome Confalonieri Nome Michele
 Codice Fiscale CNFMHL67R31C342S Luogo di nascita Enna Data di nascita 31/10/1967
 Telefono Fare clic qui per immettere testo. Cellulare 345 9433195 Fax Fare clic qui per immettere testo. e-mail mconfalonieri@pipols.org Qualifica Fare clic qui per immettere testo.
 Fascia retributiva di competenza e relativo importo Docente Esterno Fascia A € 100,00
 Ore di docenza/Co-Docenza-Tutor da retribuire 14 Totale compenso € 1400,00
 Spese pasti docente esterno o interno fuori dall'orario di servizio Scegliere un elemento.
 Numero Pasti 000 Totale spesa rimborso pasti € 000,00
 Pernottamento Max €110,00 a notte/ Notti da rimborsare 000 Totale spesa pernottamento € 000,00
 Eventuali spese di mobilità come da disposizioni aziendali € 000,00
È stata verificata l'insussistenza di conflitto d'interesse come da dichiarazione allegata

Fonti di finanziamento

Indicare le diverse tipologie di finanziamento:

- Formazione strategica e Formazione di sistema Formazione specifica
- Finanziamenti Regionali (indicare atto amministrativo di riferimento): Fare clic qui per immettere testo
- 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

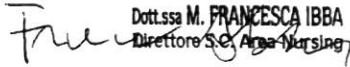
A	Spese docenza complessive (di tutte le edizioni e di tutti i docenti)	€ 1400,00
B	Spese per attività di progettazione (come da preventivo di spesa)	€ 350,00
C	Spese pasti, pernottamento e mobilità	€ 600,00
D	Stima costi accreditamento ECM	€ 00,00
Totale spesa Progetto Formativo (A + B + C + D + E+ F) <i>A cura dell'Area Formazione</i>		€ 2.350,00

Macrostruttura di appartenenza

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Coordinamento distretti | <input type="checkbox"/> Dipartimento Dipendenze |
| <input type="checkbox"/> D.A. Servizi amministrativi | <input type="checkbox"/> Dipartimento Farmaco |
| <input type="checkbox"/> D.A. Servizi tecnico logistici | <input type="checkbox"/> Dipartimento Prevenzione |
| <input type="checkbox"/> Centrale Operativa 118 | <input type="checkbox"/> Dipartimento Salute Mentale |
| <input type="checkbox"/> Dipartimento Emergenza Urgenza | <input type="checkbox"/> P.O. Marino |
| <input type="checkbox"/> Servizio Prevenzione e Protezione ASL Cagliari | <input type="checkbox"/> P.O. San Giuseppe |
| <input checked="" type="checkbox"/> D.G. Staff | <input type="checkbox"/> P.O. San Marcellino |
| <input type="checkbox"/> DASS Accreditamento Strutture Sanitarie | <input type="checkbox"/> P.O. Santissima Trinità |
| <input type="checkbox"/> Dipartimento Acquisti Servizi Sanitari | <input type="checkbox"/> P.O. Binaghi |

Dichiarazione ai sensi e per gli effetti del D.lgs. n.196/2003

Si dichiara ai sensi e per gli effetti del D.lgs. n.196/2003 di essere in possesso del consenso scritto alla pubblicazione dei dati personali dei soggetti inseriti nell'applicazione ECM

<p>Nome e cognome (in stampatello)</p> <p>Il Responsabile della struttura organizzativa (Dipartimento, Struttura Complessa, Struttura Semplice Dipartimentale)</p>	<p style="font-size: 1.2em;">IBBA MARIA FRANCESCA</p>
<p>Timbro e Firma (leggibile)</p> <p>Il Responsabile della struttura organizzativa (Dipartimento, Struttura Complessa, Struttura Semplice Dipartimentale)</p>	<p style="font-size: 1.2em;">  Dott.ssa M. FRANCESCA IBBA Direttore S.C. Area Nursing </p>

Agenda prima giornata: la motivazione

Orario	Attività	Descrizione
8.45 – 9.30	Apertura dei lavori	<ul style="list-style-type: none"> • Benvenuto: Presentazione del docente, del programma e degli obiettivi del corso • Giro di tavolo dei partecipanti e raccolta delle aspettative
9.30 – 10.30	Le teorie della motivazione	<ul style="list-style-type: none"> • Definizione di motivazione • Disamina delle principali teorie motivazionali
10.30 – 11.30	La motivazione e la gestione del cambiamento	<ul style="list-style-type: none"> • La difficile relazione motivazione-cambiamento • Cosa fare per mantenere alta la motivazione nella gestione di una fase di cambiamento
11.30 – 12.15	<i>Esercitazione individuale: Autodiagnostico</i>	<ul style="list-style-type: none"> • Analisi del proprio approccio alla motivazione • Debriefing e razionalizzazione dell'esperienza realizzata
12.15 – 13.00	La motivazione e le leve a disposizione del capo	<ul style="list-style-type: none"> • La relazione capo-collaboratore • Le leve a disposizione per lo sviluppo della motivazione
13.00 -14.00		Pausa pranzo
14.00 –14.45	<i>Esercitazione in sottogruppo: casi motivazionali</i>	<ul style="list-style-type: none"> • Identificare possibili strategie per motivare alcuni "casi" • Debriefing e razionalizzazione dell'esperienza realizzata
14:45 –15:30	I diversi profili motivazionali	<ul style="list-style-type: none"> • Analisi di diversi profili motivazionali presenti in letteratura • La relazione bisogno-motivazione-energia
15.30 –16.45	<i>Role playing: il colloquio di esplorazione della motivazione</i>	<ul style="list-style-type: none"> • Un colloquio di motivazione • Debriefing e razionalizzazione dell'esperienza realizzata
16.45 –17.30	Chiusura dei lavori	<ul style="list-style-type: none"> • Raccolta dei feedback sulla prima giornata

Agenda seconda giornata: il cambiamento

Orario	Attività	Descrizione
8.45 – 9.30	Apertura dei lavori	<ul style="list-style-type: none"> • Ripresa dei temi trattati nella giornata precedente • Approfondimento su richiesta dei partecipanti
9.30 – 10.30	Introduzione ai principi e ai metodi del “Cambiamento organizzativo”	<ul style="list-style-type: none"> • Significato, rilevanza ed evoluzione degli approcci alla gestione del cambiamento organizzativo • Principi guida per il governo efficace del cambiamento nelle organizzazioni complesse
10.30 – 11.30	Un modello per la gestione del cambiamento:	<ul style="list-style-type: none"> • I fattori critici di successo nei programmi di cambiamento • Le componenti chiave dei modelli di change management e la loro rilevanza nei progetti di cambiamento
11.30 – 12.15	Esercitazione in sottogruppo: gestione di un caso	<ul style="list-style-type: none"> • Applicazione pratica del modello ad un caso concreto • Debriefing e razionalizzazione dell’esperienza realizzata
12.15 – 13.00	La reazione al cambiamento	<ul style="list-style-type: none"> • Resistenza vs opportunità: come orientare le persone • Il ruolo del “capo” e dei collaboratori nella gestione del cambiamento e l
13.00 -14.00		Pausa pranzo
14.00 – 14.45	Esercitazione individuale: autodiagnostico	<ul style="list-style-type: none"> • Le capacità per gestire a meglio il cambiamento • Debriefing e razionalizzazione dell’esperienza vissuta
14:45 – 15:15	La capacità relazionale e l’efficacia del coordinamento	<ul style="list-style-type: none"> • L’importanza di processi comunicativi chiari ed efficaci • L’approccio di Goleman
15.15 – 16.00	Esercitazione individuale: Il mio stile prevalente	<ul style="list-style-type: none"> • Autodiagnostico sullo stile prevalente di esercizio della funzione di coordinamento e supervisione • Debriefing e razionalizzazione dell’esperienza vissuta
16.00 -16.15	Chiusura dei lavori	<ul style="list-style-type: none"> • Raccolta dei feedback e chiusura del corso

11

Progetto Formativo Residenziale

"Il capo che motiva e gestisce il cambiamento"

TABELLA RIEPILOGATIVA COSTI PREVISTI

VOCE DI SPESA	TOTALE
Compenso docente e attività di progettazione	€ 1.750,00
Alloggio e vitto docenti	€ 0,00
Mobilità docenti	€ 600,00
Materiali didattici	€ 0,00
Spese varie e/o impreviste	€ 0,00
Costi effettivi di accreditamento ECM	€ 249,61
TOTALE	€ 2.599,61

Costo medio per partecipante € 129,98
 Costo medio x ora x partecipante € 9,28

**Indicazione di scelta del docente
e dichiarazione assenza di conflitto di interessi**

(Ai sensi dell'art. 76 DPR 445/2000, indicante la consapevolezza delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci)

La sottoscritta **Ibba Maria Francesca** Direttore della Struttura Area Nursing , committente del Corso/Percorso Formativo/Seminario dal titolo: **Il capo che motiva e gestisce il cambiamento** di prossima programmazione,

1) indico quale docente dell'attività formativa in questione

il Dr. Michele Confalonieri

di cui ho acquisito e stimato il curriculum professionale nel sito aziendale e ritengo che la scelta effettuata, nel rispetto delle Linee Guida Regionali recepite da questa Azienda con deliberazione n°139 del 30.01.2013 e sulla base degli elementi in mio possesso, sia tra le più adeguate fra quelle possibili sul piano scientifico, didattico. Detta scelta non determina costi per l'Azienda in quanto la docenza sarà svolta a titolo gratuito.

- 2) Dichiaro che**, ai sensi di quanto previsto dalle norme in materia di prevenzione della corruzione e in materia di codice di comportamento, in merito a tale indicazione di scelta **non sussistono** da parte mia **conflitti di interesse**.

Data, 06/03/2017

Firma e timbro
Dott.ssa **M. IBBA**
Direttore S.C. Area Nursing

Dichiarazione

Accettazione incarico di Docente e assenza di conflitti d'interesse

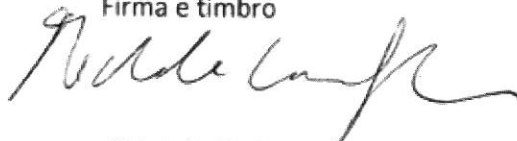
(ai sensi dell'art. 76 DPR 445/2000, indicante la consapevolezza delle sanzioni penali per il caso di dichiarazioni mendaci)

Io sottoscritto Michele Confalonieri nominato in qualità di Docente per l'Evento/Percorso
Formativo/Seminario dal titolo: **Il capo che motiva e gestisce il cambiamento**

di prossima programmazione, dichiaro di accettare l'incarico in questione, per il quale non
sussistono da parte mia conflitti di interesse o motivi di incompatibilità, ai sensi di quanto previsto
dalle norme in materia di prevenzione della corruzione.

Data, 7/3/2017

Firma e timbro



Michele Confalonieri
Via Riano Vecello, 3 - 40133 Bologna
P.I. 01963070188
C.F. CNFMHL67R31C3425