

UFFICIO RELAZIONI SINDACALI

DIRIGENZA AREA MEDICI

“PIANO DI FORMAZIONE ANNO 2012/2013”



IL PIANO DI FORMAZIONE

ANNO 2012/2013

Premessa

Le conoscenze utili per svolgere una professione sanitaria sono in continuo movimento. Ogni anno vengono svolte nel mondo migliaia di ricerche cliniche, finalizzate a mettere a fuoco le strategie diagnostiche, terapeutiche e riabilitative sulle quali si basa l'assistenza sanitaria.

Anche le aspettative dei cittadini si accrescono: l'informazione sanitaria li rende più attenti alla propria salute e più esigenti nei confronti dell'agire dei professionisti sanitari in genere, medici in prima istanza.

Le modalità della formazione continua sono state oramai ridisegnate da anni, per rendere l'aggiornamento degli operatori meno episodico e più strutturato.

In quest'ottica la formazione rappresenta per l'azienda una leva strategica nell'assicurare lo sviluppo professionale degli operatori e la valorizzazione delle loro capacità, indispensabili per la realizzazione della mission tesa a erogare un "servizio" completo ed adeguato in risposta alle esigenze sanitarie del paziente.

La formazione vuole essere uno dei punti qualificanti della nostra azienda che come priorità si pone lo sviluppo dei professionisti valorizzandone le potenzialità esistenti con la consapevolezza che l'attenzione ai pazienti e ai percorsi di cura possano fornire una reale risposta alle esigenze diagnostico/clinico/assistenziali/riabilitative dei cittadini.

Il Piano Formativo del biennio vuole sviluppare non solo percorsi legati agli **aspetti clinico - assistenziali** ma anche a quelli **relazionali** e di **comunicazione efficace**, indispensabili per fornire una risposta il più completa possibile ai malati, connotandosi però per essere il piano predisposto per supportare il passaggio al nuovo polo ospedaliero che comporta non solo un cambiamento di struttura logistica, ma di modelli organizzativi del lavoro e quindi dell'assistenza globalmente intesa .

Altro aspetto basilare è l'innovazione nel governo dell'assistenza che si vuole attivare nel nuovo polo ospedaliero. Il processo di innovazione non riguarda solo le politiche e la programmazione per dare risposte globali a bisogni complessi (con l'assetto di governance previsto dalla direzione generale), riguarda anche la capacità di governare la ricerca e di introdurre quelle innovazioni tecnologiche e di processo che la ricerca mette a disposizione dei servizi sanitari e quelle innovazioni organizzative e professionali che sono necessarie per sostenere l'evoluzione dei problemi prioritari di salute dei cittadini ferraresi ed insieme migliorare la qualità dei servizi erogati.

Organizzazione e funzioni della Formazione

La pianificazione dei percorsi formativi sarà sviluppata secondo **tre livelli di interesse**, da una parte infatti le attività formative saranno strumento di valorizzazione, preparazione, dell'èquipe di ognuna delle strutture dipartimentali in funzione dei nuovi assetti organizzativi, dall'altra saranno veicolo di sviluppo personale per gli operatori.

2
R2
B

Formazione équipe dipartimentali : saranno tutte quelle attività formative tese allo sviluppo delle competenze professionali (in termini di capacità tecnico-operative, organizzative e relazionali di un'équipe a cui vengono richieste nuove modalità di erogare assistenza.

Per fare ciò sarà utilizzata in prevalenza la **Formazione Sul Campo**, che rappresenta, svolgendosi direttamente all'interno delle strutture organizzative, un modello teso a favorire la crescita professionale degli operatori direttamente all'interno dell'ambito della loro attività lavorativa quotidiana.

In questo senso la formazione sul campo svolge le seguenti funzioni:

- sviluppo delle specifiche professionalità e diffusione delle competenze
- stimolo per l'integrazione tra i diversi operatori sanitari
- sviluppo dei processi di apprendimento che avvengono nelle pratiche quotidiane di lavoro
- interazione e diretto coinvolgimento dei partecipanti

Formazione per i professionisti: ogni attività formativa sia in sede che fuori sede ed in particolare le frequenze presso centri di eccellenza rappresenta un'opportunità di continuo sviluppo personale orientato ad una costante ricerca per il miglioramento culturale e professionale in campo tecnico-scientifico, gestionale e relazionale dell'operatore.

Il professionista sanitario come motore del processo formativo

Assodato che il successo professionale e la qualità del lavoro richiedono la disponibilità di ognuno ad imparare per tutto l'arco della vita, i professionisti hanno l'opportunità di crescere e valorizzare il proprio ruolo in un'ottica di "lifelong learning" migliorando sia l'offerta assistenziale dell'azienda che le proprie prospettive personali di crescita professionale.

La formazione degli operatori è vista secondo un'ottica di sviluppo aziendale in quanto l'azienda ha la consapevolezza che la qualità delle persone rappresenta una priorità strategica di investimento tesa a favorire la circolarità delle innovazioni, delle buone pratiche e delle *customers policies*, attraverso l'aggregazione dei partecipanti in una "comunità basata sulla conoscenza" (**knowledge based community**).

La conoscenza è vista in questo senso non come un concetto statico, ma strettamente connesso con l'operatività e quindi ad un **saper fare**: "learning by doing".

I professionisti sanitari, amministrativi e tecnici sono coinvolti attivamente in tutte le fasi del processo formativo:

- nella fase di raccolta del bisogno formativo per individuare le reali necessità formative
- nella fase di realizzazione dei corsi per avere un feedback rispetto all'andamento delle attività
- nella fase di valutazione per la verifica dell'azione formativa promossa

Il Piano Formativo Aziendale

La programmazione e la gestione del Piano di Formazione si forma sulla base di un'analisi del fabbisogno formativo espresso dagli operatori attraverso la rete dei referenti della formazione. Il Piano biennale di formazione è il principale strumento di programmazione delle attività formative. La scelta dell'azione formativa deriva da un'attenta **analisi delle possibilità di miglioramento** dei nostri servizi.

Il Piano è lo strumento che permette il monitoraggio della coerenza delle attività con le necessità dell'organizzazione e della copertura degli stessi bisogni formativi. Esso agisce sulla cultura organizzativa, sul ruolo delle persone e sul loro sapere professionale.

del
3
RL

Anche per l'anno 2012, il Piano Aziendale di Formazione prevede 3 livelli distinti:

1. Percorsi formativi a valenza "di sistema";
2. Eventi formativi orientati alla promozione ed allo sviluppo di competenze "trasversali".
3. Eventi formativi relativi a specifici temi di tipo Tecnico-Professionale;

Nel Livello 1, sono proposte dalle Direzioni, occasioni di conoscenza, incontro, confronto, studio ed aggiornamento circa il contesto socio-economico-culturale, per la sua rilevata capacità di produrre evidenti e naturali ripercussioni sullo sviluppo dei sistemi sanitari.

Al livello 2 sono stati inseriti tutti quelli eventi formativi orientati alla promozione ed allo sviluppo di competenze "trasversali".

Al Livello 3, ogni Dipartimento ha identificato le proprie proposte formative dall'analisi del fabbisogno delle singole articolazioni organizzative (U.O., Servizi, ecc.) e in base alle esigenze delle diverse qualifiche professionali presenti nell'organico, a partire da un pool di competenze basilari, specifiche e collegate alla mission delle diverse realtà operative che costituiranno le aree tematiche di formazione. Si tratta, pertanto, delle competenze tecnico professionali indispensabili a garantire il raggiungimento dei risultati. In questo Livello, inoltre, sono stati inseriti momenti formativi legati alla condivisione e diffusione di particolari know-how, legati a tecnologie ed innovazioni specifiche o a particolari tipologie di pazienti.

Tappe per la costruzione del Piano Formativo 2012/2013

L'individuazione degli obiettivi formativi è il risultato delle seguenti istanze:

- esigenze rilevate a livello direzionale
- bisogni formativi rilevati nelle strutture dipartimentali
- riferimenti a vincoli normativi (ECM, legge 81/08 ecc)
- esigenze formative dei singoli operatori

Ci si prefigge pertanto, in sinergia con le direzioni e i Referenti dipartimentali/servizio della formazione Aziendale di:

- promuovere l'aggiornamento professionale dei suoi operatori
- sviluppare la competenze legate alle priorità delle varie strutture attraverso la formazione sul campo è costituita da: audit clinici, gruppi di miglioramento, revisione dei casi clinici, incontri finalizzati alla standardizzazione di protocolli e procedure operative ed implementazione di percorsi diagnostico – terapeutici, ricerca.
- soddisfare i debiti formativi dei professionisti, come previsto dall'accordo Stato regioni sul "Riordino del sistema di formazione continua in medicina" art. 131 Decreto Legislativo n° 229 1999;

Il Piano delle azioni formative 2012 svilupperà principalmente le seguenti tematiche:

ORGANIZZATIVO/MANAGERIALE

- o adeguamento delle competenze alle esigenze dell' assetto organizzativo previsto nel nuovo polo ospedaliero

Handwritten signatures and initials, including a large signature on the right and initials 'RL' at the bottom right.

- formazione manageriale dei dirigenti
- Definizione e implementazione dei PDTA

COMUNICATIVO /RELAZIONALE

- adeguamento delle competenze comunicativo relazionali rispetto al l'assetto organizzativo del nuovo polo ospedaliero
- approfondimento delle competenze dei dirigenti in relazione all'organizzazione e ai pazienti cronici
- Approfondimento delle competenze relazionali attraverso il metodo narrativo
- Diffusione dei principi dell'health literacy

TECNICO/OPERATIVO

- adeguamento delle competenze alle esigenze tecniche del nuovo assetto organizzativo
- mantenimento e aggiornamento delle competenze tecnico specialistiche dei dirigenti attraverso metodologie attive (simulazione)

NORMATIVO

- adeguare le conoscenze alle modificazioni degli assetti normativi dell'ultimo anno
- adeguare le conoscenze alle modificazioni organizzative dei settori amministrativi
- contribuire alla formazione di area vasta

GESTIONE DEL RISCHIO

In un ottica di Risk Management, ossia di azioni complesse messe in atto per migliorare la qualità delle prestazioni sanitarie e garantire la sicurezza del paziente, si pone l'obiettivo di implementare i percorsi formativi previsti dal "gruppo gestione del rischio" e dalla regione stessa ,in quanto si è convinti che soltanto attraverso una gestione integrata del rischio si possono portare cambiamenti significativi alla pratica clinica, e promuovere la crescita di una cultura della salute più attenta e vicina al paziente e agli operatori.



ATTRIBUZIONE DELLE RISORSE ECONOMICHE ANNO 2012

Percentuale prevista del monte salario 2001 = € 126.275

| | |
|--|----------------|
| Percentuale prevista del monte salario | 126.275 |
| Attività A.L.P. 2011 | 60.000 |
| Residuo anno 2011 | 68.594 |
| Totale | 254.869 |

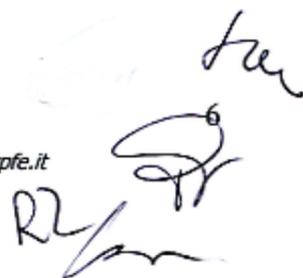
così suddiviso:

| Tipologia attività formativa | Budget assegnato |
|------------------------------|------------------|
| Aggiornamento in sede | 50.000 |
| Aggiornamento fuori sede | 36.619 |
| Comandi finalizzati | 168.250 |
| Totale | 254.869 |

Dall'anno 2012 i Direttori di Dipartimento possono esprimere parere favorevole alla richiesta di comando finalizzato del dirigente (medico o SATP) sia attraverso la firma sull'apposito modulo cartaceo, sia attraverso comunicazione al richiedente via mail, che dovrà essere allegata alla richiesta stessa.

Si precisa inoltre che, il parere non favorevole motivato da problematiche organizzative connesse a situazioni di carenza organica di personale e/o da difformità della iniziativa formativa rispetto all'attività di servizio svolta nell'Unità Operativa, dovrà essere formalmente espresso.

Infine, si rende noto che possono partecipare alle attività di formazione in sede anche i titolari di contratti atipici.



PIANO AZIONI FORMATIVE 2012

dirigenza medica e dirigenza sanitaria tecnica, amministrativa e
professionale

[Handwritten signature]
[Handwritten signature]
[Handwritten signature]



Piano azioni formative in sede rivolta alla DIRIGENZA MEDICA E SATP

| Area | Titolo iniziativa | Obiettivi/risultati attesi | Destinatari qualifiche | Numero partecipanti | Mont e ore | Numero edizioni | Finanziamento previsto | Crediti ECM |
|--|---|--|-----------------------------|------------------------|---------------|--------------------|---------------------------|----------------|
| <i>Area gestionale/organizzativa</i> | | | | | | | | |
| | Da manager a leader | <i>Dare una visione di insieme del ruolo di Leader fornire gli elementi di base di sviluppo della Leadership</i> | Medici e dirigenti sanitari | 15 | 16 | 1 | 5500 | 24 |
| | Management sanitario: analisi e gestione dei costi | <i>Interpretare i dati economici e sperimentarne la gestione</i> | Medici e dirigenti sanitari | 20 | 16 | 2 | 4000 | 24 |
| <i>Area comunicativo/relazionale</i> | | | | | | | | |
| | Laboratorio di comunicazione clinica | <i>Sviluppare le facoltà per essere in grado d'incontrare il paziente in un setting di accoglienza e ascolto dove creare il clima di fiducia che favorisce l'alleanza terapeutica;</i> | Medici | 10 | 16 | 1 | 4100 | 24 |
| | La comunicazione di cattive notizie: laboratorio di medicina narrativa | <i>Sperimentare l'utilizzo del metodo autobiografico nell'interpretazione delle relazioni interpersonali</i> | Medici e dirigenti sanitari | 15 | 20 | 2 | 3500 | 30 |
| | Sopravvivere all'equipe | <i>Fornire indicazioni di base su strumenti e metodi per costruire una équipe con professionalità, competenze</i> | Medici e dir sanitari | 20 | 16 | 1 | 5500 | 30 |

[Handwritten signatures and initials]

| | | | | | | | | | |
|-----------------------------------|---|---|-----------------------------|----|----|-------------|--|-------------|--|
| | | <i>eterogene ed interdipendenti e determinare i fattori di efficacia dell'equipe;</i> | | | | | | | |
| Area tecnico-specialistica | Gestione della nutrizione artificiale | | Medici e dirigenti sanitari | | | Da definire | | | |
| | ATLS | | Medici | 12 | 21 | 13.000 | | 32 | |
| | Gestione dell'emergenza intra ospedaliera in area non intensiva: laboratorio di simulazione | <i>Sperimentare nel laboratorio di simulazione la gestione dell'emergenza</i> | Medici | 12 | 16 | Da Definire | | Da definire | |
| Area ricerca | Prescrizione basata sull'evidenza: dal trial clinico all'appropriatazza di impiego | <i>Interpretare gli esiti degli RCT finalizzati all'appropriatazza farmacologica</i> | Medici e dirigenti sanitari | 70 | 4 | Senza spese | | 4 | |
| | Statistica medica | <i>Saper interpretare la statistica applicata alla ricerca clinica</i> | Medici e dirigenti sanitari | 20 | 16 | Da definire | | Da definire | |

Piano azioni formative in sede per area INTERPROFESSIONALE

| Area | Titolo iniziativa | Obiettivi/risultati attesi | Destinatari qualifiche | Numero partecipanti | Mont e ore | Numero edizioni | Finanziamento previsto | Crediti ECM |
|-----------------------------------|--|--|---|------------------------|---------------|--------------------|---------------------------|----------------|
| <i>Area tecnico-specialistica</i> | XIV Corso AIDS | Condividere i recenti esiti della letteratura nella diagnosi e trattamento dei pazienti con HIV - AIDS | Medici e infermieri | 20 | 36 | 2 | Finanziamento Regionale | 45 |
| | Health literacy | Diffondere i principi dell'health literacy nella comunicazione tra clinico e paziente | Tutte le professioni | Da def | Da def | Da def | Da def | Da def |
| | Comitato ospedale e territorio senza dolore: costruzione della rete | Sviluppare le modalità di gestione della rete | Tutte le professioni | Da def | Da def | Da def | Da def | Da def |
| <i>Area emergenza</i> | ACLS | Applicare le procedure del trattamento del paziente condizioni di arresto o peri-arresto cardiaco | Medici e Infermieri | 12 | 16 | 3 | 2400 € per ediz. | 16 |
| | ACLS Retraining | Retraining delle procedure di ACLS | Medici e Infermieri | 12 | 8 | 4 | 1100 € per ediz. | 8 |
| | PTC | Applicare le procedure di gestione del pre - trauma care | Medici e infermieri | 12 | 8 | 3 | 700 € per ediz. | 8 |
| | BLSD (adulto) | Applicare le procedure di rianimazione cardiocircolatoria nell'adulto | Tutte le professioni sanitarie e tecniche | 12 | 4 | 10 | 266 € per ediz. | 4 |
| | BLSD H.A. (adulto e | Applicare le procedure di rianimazione cardiocircolatoria | Tutte le professioni sanitarie e tecniche | 12 | 8 | 10 | 830 € per ediz. | 8 |

| | | | | | | | | | |
|------------------------------|---|---|---|--------|--------|---------------------------|------------------------|--------|--|
| | bambino) | nel bambino e nell'adulto | | | | | | | |
| <i>Area gestione rischio</i> | | | | | | | | | |
| | Gestione del rischio clinico neuroscienze /riabilitazione | Apprendere i concetti generali del rischio e le peculiarità nel contesto radiologico | Medici e dirigenti sanitari | 40 | 4 | 2 | Senza spese | 5 | |
| | Diffusione procedura aziendale di gestione del rischio da farmaci | Diffondere i contenuti nella nuova procedura di gestione del rischio da farmaci | Tutte le professioni sanitarie | 50 | 4 | 1 | Senza spese | 4 | |
| | Dispositivo vigilanza - farmacia | Analizzare il ruolo e le responsabilità del professionista nell'ambito del dispositivo vigilanza farmacologica | Tutte le professioni sanitarie | 50 | 4 | 1 | Senza spese | 4 | |
| <i>Area sicurezza</i> | La sicurezza nei luoghi di lavoro- D.Lgs 81/2008 per neo assunti | Informazioni ai neo assunti sui rischi correlati nell'attività e all'ambiente di lavoro e sulle modalità di prevenzione | Tutti i neo assunti | 40 | FAD | In relazione agli assunti | Senza spese | 8 | |
| | Addetto antincendio in attività a rischio elevato | Apprendere i concetti principali sull'origine e lo sviluppo degli incendi, sui principi di prevenzione, di protezione e sull'utilizzo dei mezzi di estinzione portatili | Tutte le professioni sanitarie | 26 | 17 | 3 | 4700 euro per edizione | 17 | |
| | Formazione sulla sicurezza in risonanza magnetica | Acquisire i principi di tutela della salute del dipendente e del paziente nell'ambito della risonanza magnetica | Tutte le professioni sanitarie e tecniche | 60 | 4 | 3 | Senza spese | 4 | |
| | La gestione in sicurezza dei gas medicinali: | Conoscere i principi della sicurezza dei gas medicinali | Tutte le professioni sanitarie | Da def | Da def | Da def | Da def | Da def | |

[Handwritten signature and initials]
R2

| | | | | | | | | | |
|--------------------------|---|--|-----------------------------------|--------|--------|--------|-------------|--------|--------|
| | raccomandazioni regionali | | Tutte le professioni sanitarie | Da def | Da def | Da def | Da def | Da def | Da def |
| | Promozione della salute a sostegno della sicurezza: la rete aziendale si presenta | <i>Diffondere le attività della rete</i> | | | | | | | |
| <i>Rischio infettivo</i> | | | | | | | | | |
| | Gestione ambientale e sicurezza | <i>Acquisire le conoscenze relative alla gestione ambientale in ospedale</i> | Tutte le professioni sanitarie | Da def | Da def | Da def | Da def | Da def | Da def |
| | Water safety plane: legionella zero in condotta | <i>Conoscere i principi di prevenzione</i> | Tutte le professioni sanitarie | Da def | Da def | Da def | Da def | Da def | Da def |
| | Rischio infettivo: nuove emergenze e vecchie criticità | <i>Acquisire le conoscenze relative alla gestione del rischio infettivo</i> | Tutte le professioni sanitarie | Da def | Da def | Da def | Da def | Da def | Da def |
| <i>Area ricerca</i> | | | | | | | | | |
| | Risorse multimediali nella ricerca di letteratura clinica (BD lett primaria e secondaria) | <i>Accedere alle migliori prove di efficacia, valutare i risultati dei trial clinici e delle revisioni sistematiche, trasferire i risultati nella pratica professionale.</i> | Dirigenza e professioni sanitarie | 16 | 9 | 5 | 150 | 12 | |
| | Reperire e valutare criticamente le revisioni sistematiche | <i>Saper reperire e valutare criticamente le revisioni sistematiche</i> | Dirigenza e professioni sanitarie | 20 | 16 | 1 | 2500 | 24 | |
| | Linee guida | <i>Saper reperire e valutare criticamente le linee guida</i> | Dirigenza e professioni sanitarie | 20 | 16 | 1 | 2500 | 24 | |
| | Risorse multimediali nella ricerca di | <i>Accedere alle migliori prove di efficacia delle risorse multimediali in italiano</i> | Dirigenza e professioni sanitarie | 16 | 6 | 3 | Senza spese | 8 | |

R2



RZ

| | | | | | | | | | |
|-------------------------|---|--|---|----|---|---|-----|----|--|
| | letteratura clinica in italiano | | | | | | | | |
| <i>Area linguistica</i> | Inglese scientifico | <i>Saper interpretare la lingua inglese ed elaborare un enunciato, in relazione al livello di formazione</i> | Dirigenza, professioni sanitarie e amministrative | 15 | 9 | 8 | 270 | 12 | |
| | Inglese: simulazioni di situazioni in convegni internazionali | <i>Simulare la preparazione e presentazione di una relazione in un convegno internazionale</i> | Dirigenza e professioni sanitarie | 15 | 9 | 3 | 270 | 12 | |

Direzione Generale
U.O. Formazione e Aggiornamento
Via C. Mayr, 106/a 44100 FERRARA tel 0532/236151-2-3 Fax 0532/236159 Email: formazione@ospfe.it

Piano azioni formative gestite dai dipartimenti per dirigenza medica e sanitaria, tecnica e professionale

| Dipartimento/servizi | Titolo iniziativa | Obiettivi/risultati attesi | Destinatari qualitative | Numero partecipanti | Mont e ore | Numero edizioni | Finanziamento previsto | Crediti ECM |
|---|---|---|---|------------------------------------|------------|-----------------|------------------------|-------------|
| <i>Dip medico</i> | Profili psicologici EDCA | <i>Proseguire la formazione specifica per la presa in carico di persone con problemi legati al comportamento alimentare</i> | Professioni sanitarie | Personale dell'ambulatorio dei DCA | 20 | 1 | Senza spese | 20 |
| <i>Dip medico</i> | Il paziente anziano con frattura di femore: aspetti clinico assistenziali | <i>Analizzare la letteratura recente relativa alla gestione dell'anziano fragile</i> | Medici e infermieri | 30 | 13 | 2 | 700 | 16 |
| <i>Dip medico</i> | Meeting dipartimentale di Medicina Generale | <i>Analizzare i recenti esiti della letteratura clinica in ambito medico</i> | Professioni sanitarie | Clinica Medica Med Int. Osp. | 10 | 1 | Da def | Da def |
| <i>Dip medico</i> | Gestione della sedo analgesia in endoscopia | <i>Acquisire abilità nella gestione della sedo analgesia in endoscopia</i> | Medici e infermieri | Servizio di Endoscopia Digestiva | 4 | 1 | Da def | Da def |
| <i>Dip medico</i> | Le urgenze in endoscopia digestiva: percorsi integrati con l'azienda USL | <i>Condividere la gestione integrata del paziente urgente in endoscopia digestiva</i> | Medici e infermieri | Servizio di Endoscopia Digestiva | Da def | 1 | Da def | Da def |
| <i>Dip immagini e medicina di laboratorio</i> | Protocolli regionali IORT: IRMA2-3 | <i>Diffondere i contenuti dei protocolli Regionali</i> | TSRM TSLB Tec Prev, Inf Medici, Biologi | Area radiologica | 4 | 2 | Senza spese | 4 |
| <i>Dip immagini e medicina di laboratorio</i> | Il futuro dello screening cervico | <i>Analizzare i recenti esiti della letteratura clinica</i> | TSLB Tec Prev, Inf Medici, Biologi | Anat. patologica | 4 | 1 | Senza spese | 4 |

[Handwritten signature]
R2

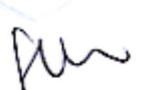
| | | | | | | | | |
|---|---|---|--|--|----|---|-------------|----|
| <i>Dip immagini e medicina di laboratorio</i> | vaginale Paziente con carcinoma del polmone: dalla diagnosi alle indicazioni terapeutiche ed aspetti psico-sociali | Analizzare i recenti esiti della letteratura clinica | Dirigenti medici, biologi, TSLB, TSRM, Inf, Tec Prevenz. | U.O. Dipartimento | 4 | 1 | Senza spese | 4 |
| <i>Dip immagini e medicina di laboratorio</i> | Il problema dell'identificazione e del paziente/campion e nella fase di accettazione | Analizzare i recenti esiti della letteratura clinica | Dirigenti medici, biologi, TSLB, TSRM, Inf, Tec Prevenz. | U.O. Dipartimento | 4 | 1 | Senza spese | 4 |
| <i>Dip immagini e medicina di laboratorio</i> | Corso teorico pratico per l'utilizzo del sistema RIS-PACS | Acquisire autonomia nella gestione del sistema Ris Pacs | TSRM Medici, amministrativi Neoassunti/neoinseriti | Radiologie, medicina nucleare, Neuroradiologia | 4 | 2 | Senza spese | 4 |
| <i>Dip immagini e medicina di laboratorio</i> | Seminario di medicina trasfusionale | Analizzare i recenti esiti della letteratura clinica | Dirigenti medici, biologi, TSLB, Inf, | Servizio trasfusionale | 12 | 2 | Senza spese | 12 |
| <i>Dip immagini e medicina di laboratorio</i> | Rischio residuo biologico nella trasfusione | Analizzare i recenti esiti della letteratura clinica | Dirigenti medici, biologi, TSLB, Inf, | Servizio trasfusionale | 12 | 2 | Senza spese | 12 |
| <i>Dip immagini e medicina di laboratorio</i> | Patologie infettive (TBC) | Analizzare i recenti esiti della letteratura clinica | Dirigenti medici, biologi, TSLB, TSRM, Inf, Tec Prevenz. | | 4 | 1 | Senza spese | 4 |
| <i>Dip immagini e medicina di laboratorio</i> | Corretta preparazione del campione microbiologico | Analizzare i recenti esiti della letteratura clinica | Dirigenti medici, biologi, TSLB, Inf, Tec Prevenz | LUP | 4 | 2 | Senza spese | 4 |
| <i>Dip immagini e medicina di laboratorio</i> | Prenatalità e interpretazione | Analizzare i recenti esiti della letteratura clinica | Dirigenti medici, biologi, TSLB, Inf, Tec | LUP | 4 | 2 | Senza spese | 4 |


 R2

| | | | | | | | | |
|---|---|---|--|--|--------|---|-------------|--------|
| <i>Dip immagini e medicina di laboratorio</i> | del dato Diagnosi ematologica ed interpretazione della terapia anticoagulante | Analizzare i recenti esiti della letteratura clinica | Prevenz Dirigenti medici, biologi, TSLB, Inf, Tec Prevenz | LUP | 4 | 2 | Senza spese | 4 |
| <i>Dip immagini e medicina di laboratorio</i> | Terapia radiometabolica | Analizzare i recenti esiti della letteratura clinica | Dirigenti medici, biologi, TSRM, Inf, Tec Prevenz | MEDICINA NUCLEARE | 4 | 1 | Senza spese | 4 |
| <i>Riproduzione e accrescimento</i> | Conversazioni tra ostetrico e neonatologo: update della letteratura e discussione di casi clinici | Analizzare la letteratura recente relativa alla gestione delle tematiche ostetrico/neonatologiche | Medici, ostetriche e infermieri | Ostetricia e neonatologia | 8 | 1 | Senza spese | 8 |
| <i>Riproduzione e accrescimento</i> | Bad news good news | Acquisire competenze nella comunicazione di cattive notizie in ambito ostetrico | Medici, ostetriche e infermieri | 40 | 8 | 1 | 670 | 10 |
| <i>Riproduzione e accrescimento</i> | Bad news good news – Il Modulo | Acquisire competenze nella comunicazione di cattive notizie in ambito ostetrico | Medici, ostetriche e infermieri | 40 | 4 | 1 | 200 | 5 |
| <i>Riproduzione e accrescimento</i> | Oncoematologia pediatrica | Analizzare i recenti esiti della letteratura clinica | Medici e infermieri | U.O. Pediatriche | 21 | 2 | Da def | Da def |
| <i>Riproduzione e accrescimento</i> | Prescrizioni terapeutiche: corretta interpretazione della prescrizione | Analizzare i recenti esiti della letteratura clinica | Medici e infermieri | Clinica pediatrica Divisione pediatrica | Da def | 2 | Da def | Da def |
| <i>Chirurgico</i> | Errori in chirurgia tra tutela legale e diritti del paziente | Analizzare gli errori in chirurgia e le implicazioni medico legali | Medici ed infermieri | U.O. chirurgiche | 4 | 1 | Senza spese | 4 |

[Handwritten signature]
R. A. M.

| | | | | | | | | |
|-----------------------------|--|--|---|----------------------|--------|--------|-------------|--------|
| <i>Neuroscienze</i> | Buona pratica clinica nella riabilitazione ospedaliera | <i>Analizzare e condividere le recenti raccomandazioni cliniche</i> | Medici infermieri e fisioterapisti delle UO di riabilitazione | Settore neuroscienze | 2 | 9 | Senza spese | 2 |
| <i>Neuroscienze</i> | Incontri sul Parkinson | <i>Analizzare e condividere le recenti raccomandazioni cliniche</i> | Professioni sanitarie | Settore neuroscienze | 3 | 1 | Senza spese | 3 |
| <i>Neuroscienze</i> | Lunedì delle Neuroscienze | <i>Analizzare e condividere le recenti raccomandazioni cliniche</i> | Professioni sanitarie | Settore neuroscienze | 2 | Da def | Senza spese | 2 |
| <i>Neuroscienze</i> | Corso Bobath | <i>Acquisire autonomia nell'applicazione della tecnica Bobath</i> | Professioni sanitarie | UMR e UGC | 60 | 1 | 6.400 | 1 |
| <i>Neuroscienze</i> | Relazioni di aiuto nelle professioni sanitarie | <i>Sviluppare abilità relazionali nell'ambito della riabilitazione</i> | Professioni sanitarie | UMR, UGC e MDDA | 8 | 2 | 2000 | 8 |
| <i>Neuroscienze</i> | Chirurgia e riabilitazione della spalla | <i>Analizzare e condividere le recenti raccomandazioni cliniche</i> | Professioni sanitarie | MDDA, UMR, UGC | Da def | Da def | Da def | 8 |
| <i>Emergenza</i> | Giornate didattiche di Pneumologia | <i>Analizzare e condividere le recenti raccomandazioni cliniche</i> | Medici | Pneumologia | Da def | Da def | Senza spese | 4 |
| <i>Emergenza</i> | Meeting clinici | <i>Analizzare e condividere le recenti raccomandazioni cliniche</i> | Medici | Pneumologia | Da def | Da def | Senza spese | 4 |
| <i>Medico specialistico</i> | Formazione programma LOG80 oncoterapie | <i>Acquisire autonomia nell'utilizzo del software</i> | Professioni sanitarie | U.O. Oncologia | Da def | 1 | Senza spese | Da def |

   R2  

Direzione Generale
U.O. Formazione e Aggiornamento
Via C. Mayr, 106/a 44100 FERRARA tel 0532/236151-2-3 Fax 0532/236158 Email: formazione@ospfe.it

Per la Delegazione Trattante

[Handwritten signature]

Per le OO.SS. Area Medici

ANAAO-ASSOMED

ANPO-ASCOTI-FIALS MEDICI
(ANMDO)

CISL-MEDICI

FP CGIL MEDICI

FE.S.ME.D. (ACOI,
AOGOI, SUMI, SEDI).

AAROI

CIMO - ASMD

FASSID
(AIPAC-SIMET-SNR-Area Dirigenti)

[Handwritten signature]

Ferrara,

Siglato il _____

Sottoscritto il 19.4.2012

CONTRATTAZIONE INTEGRATIVA



Parere sull'ipotesi di contrattazione integrativa

In data 17/04/2012 alle ore 12.30, si è riunito, previa convocazione a mezzo e-mail del 06/04/2012 presso la sede del Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara, via C.so Giovecca 203, il Collegio sindacale, per esprimere il parere sull'ipotesi di contrattazione integrativa.

La contrattazione integrativa, prevista dall'articolo 4 A. Dir. Medica del C.C.N.L. è stata regolarmente attivata.

Le risorse finanziarie sono state determinate sulla base dei parametri stabiliti dal:

- 1) percentuale del 50% della spesa annua 2009 ai sensi dell'articolo 6, c. 13 del D.L. 78/2010 convertito nella legge 122/2010 pari ad € 126.275;
- 2) quota del 5% derivante dall'attività libero professionale 2011 pari ad € 60.000;
- 3) residuo anno 2011 delle risorse non utilizzate per la formazione pari ad € 68.594

Pertanto, il Collegio sindacale:

- considerato che l'individuazione delle risorse disponibili è stata effettuata correttamente;
- tenuto conto che il contratto integrativo è stato predisposto in conformità alle vigenti disposizioni;
- l'onere scaturente dalla contrattazione risulta integralmente coperto dalle disponibilità;
- esaminato il prospetto di calcolo del fondo e del relativo piano di riparto? Si
- vista la relazione tecnico-finanziaria del Direttore Amministrativo n. 11560 del 13/04/2012 ? Si
- vista la relazione illustrativa al contratto integrativo n. 11560 del 13/04/2012 ? Si

ESPRIME

parere favorevole in ordine alla certificazione di compatibilità economico-finanziaria, di cui all'art. 48, comma 6, del Decreto Legislativo 30 marzo 2001, n. 165.

Eventuali ulteriori osservazioni:

Il Collegio precisa che il contratto integrativo esaminato riguarda l'Accordo integrativo aziendale area Dirigenza Medica relativo al Piano Formativo Aziendale 2012/2013.