



Emissione 28/06/2016
Revisione 08/07/2025

Progetto Formativo Residenziale

MO-DG-FOR-007.8
Pag. 1 di 10

AL DIRETTORE GENERALE

STRUTTURA PROPONENTE:	DIPARTIMENTO:
Direzione Medica Unica dei Presidi	Fare clic qui per immettere testo.

TITOLO DELL'EVENTO/PROGETTO FORMATIVO

Organizzazione della Direzione Medica Unica dei Presidi: mappatura dei processi

TIPOLOGIA DELL'EVENTO

L'evento è inserito nel Piano Formativo Aziendale?

☒ SI	☐ NO
--	-----------------------------

Si richiede l'Accreditamento ECM?

☒ SI	☐ NO
--	-----------------------------

☐ **EVENTO FORMATIVO REGIONALE** (è aperto a tutte le figure accreditate anche esterne all'ARNAS G. Brotzu)

☒ **PROGETTO FORMATIVO AZIENDALE** (è riservato ai dipendenti e convenzionati dell'ARNAS G. Brotzu)

Scegliere una tipologia tra le seguenti:

☐ Congresso/simposio/convegno/meeting (minimo 4 ore)	☐ Seminario/tavola rotonda (minimo 4 ore)
☐ Conferenza (minimo 4 ore)	☒ Corso (minimo 4 ore)
☐ Retraining	

Si tratta di un corso obbligatorio?

☒ SI (timbrare con la causale 56 Comparto e 16 Dirigenza)	☐ NO
Specificare:	
Dipartimento/Strutture/Professioni: ☒ Tutti	

Fare clic qui per immettere testo.

OBIETTIVI FORMATIVI

Obiettivi Formativi Nazionali - Gli obiettivi formativi si articolano in **38 aree** che vanno a comporre il "dossier formativo individuale" di ciascun professionista, il quale dovrà bilanciare **obiettivi formativi di sistema** (con tematiche valide per tutti), **obiettivi formativi di processo** (con tematiche legate al miglioramento della qualità dei processi nella specifica area sanitaria in cui si opera) e **obiettivi formativi tecnico-professionali** (rivolti all'acquisizione di conoscenze e competenze nel settore di attività).

(indicare un solo obiettivo formativo tra quelli indicati nell'allegato A)

05 Principi, procedure e strumenti per il governo clinico delle attività sanitarie

Obiettivi area del dossier formativo:

- ☐ finalizzati allo sviluppo delle competenze e delle conoscenze tecnico professionali individuali nel settore specifico di attività (obiettivi formativi tecnico-professionali)



- ☒ finalizzati allo sviluppo delle competenze nelle attività e nelle procedure idonee a promuovere il miglioramento della qualità, efficacia, appropriatezza e sicurezza degli specifici processi di produzione delle attività sanitarie (obiettivi formativi di processo)
- ☐ finalizzati allo sviluppo delle conoscenze e competenze nelle attività e nelle procedure idonee a promuovere il miglioramento della qualità, efficienza, efficacia, appropriatezza e sicurezza dei sistemi sanitari (obiettivi formativi di sistema)

Descrizione delle competenze che verranno acquisite dai partecipanti:

Revisione ed aggiornamento dei processi e delle evidenze documentali in adeguamento ai cambiamenti organizzativi della Direzione Medica Unica dei Presidi

DURATA - ARTICOLAZIONE – PARTECIPANTI - PROFESSIONI

Il progetto formativo si svolge in più edizioni?

☐ SI

☒ NO

DURATA E ARTICOLAZIONE:

(indicare la durata complessiva del progetto formativo con riferimento alle ore effettive di formazione previste dai vari eventi in cui si articola il progetto)

Durata complessiva dell'attività formativa:

N. Ore **12** a edizione

Totale Ore: **12**

PARTECIPANTI:

(indicare il numero massimo di partecipanti per edizione)

N. Edizione	N. Partecipanti per edizione	Data inizio (gg/mm/aaaa)	Data fine (gg/mm/aaaa)
1	32	14/10/2026	09/12/2026

PROVENIENZA DEI PARTECIPANTI:

(indicare per gli esterni)

☐ ASL n. **Fare clic qui per immettere testo.**

☐ Strutture private: **Fare clic qui per immettere testo.**

☐ Altri enti o amministrazioni pubbliche: **Fare clic qui per immettere testo.**

PROFESSIONI:

(indicare il numero dei partecipanti per i quali si chiede l'accreditamento, distinti per professione, tra quelle individuate dal Ministero della Salute)

SANITARIE:

☐ Farmacista	Fare clic
☐ Farmacia Ospedaliera	Fare clic
☐ Farmacia Territoriale	Fare clic
☐ Medico chirurgo	Fare clic
☐ Angiologia	Fare clic
☐ Cardiologia	Fare clic
☐ Dermatologia e Venereologi:	Fare clic
☐ Ematologia	Fare clic
☐ Endocrinologia	Fare clic
☐ Gastroenterologia	Fare clic



☐ Genetica Medica	n.	☐ Geriatria	n.
☐ Malattie Metaboliche e Diabetologia	n.	☐ Malattie dell'Apparato Respiratorio	n.
☐ Malattie Infettive	n.	☐ Medicina e Chirurgia di Accettazione e di Urgenza	n.
☐ Medicina Fisica e Riabilitazione	n.	☐ Medicina Interna	n.
☐ Medicina Termale	n.	☐ Medicina Aeronautica e Spaziale	n.
☐ Medicina dello Sport	n.	☐ Nefrologia	n.
☐ Neonatologia	n.	☐ Neurologia	n.
☐ Neuropsichiatria Infantile	n.	☐ Oncologia	n.
☐ Pediatria	n.	☐ Psichiatria	n.
☐ Radioterapia	n.	☐ Reumatologia	n.
☐ Cardiochirurgia	n.	☐ Chirurgia Generale	n.
☐ Chirurgia Maxillo-Facciale	n.	☐ Chirurgia Pediatrica	n.
☐ Chirurgia Plastica e Ricostruttiva	n.	☐ Chirurgia Toracica	n.
☐ Chirurgia Vascolare	n.	☐ Ginecologia e Ostetricia	n.
☐ Neurochirurgia	n.	☐ Oftalmologia	n.
☐ Ortopedia e Traumatologia	n.	☐ Otorinolaringoiatria	n.
☐ Urologia	n.	☐ Anatomia Patologica	n.
☐ Anestesia e Rianimazione	n.	☐ Biochimica Clinica	n.
☐ Farmacologia e Tossicologia Clinica	n.	☐ Laboratorio di Genetica Medica	n.
☐ Medicina Trasmfusionale	n.	☐ Medicina Legale	n.
☐ Medicina Nucleare	n.	☐ Microbiologia e Virologia	n.
☐ Neurofisiopatologia	n.	☐ Neuroradiologia	n.
☐ Patologia Clinica (Laboratorio di analisi chimico-cliniche e	n.	☐ Radiodiagnostica	n.
☐ Igiene, Epidemiologia e Sanità Pubblica	n.	☐ Igiene degli Alimenti e della Nutrizione	n.
☐ Medicina del Lavoro e Sicurezza degli ambienti di lavoro	n.	☐ Medicina Generale (Medici di Famiglia)	n.
☐ Continuità Assistenziale	n.	☐ Pediatria (Pediatri di libera scelta)	n.
☐ Scienza dell'alimentazione e dietetica	n.	☐ Direzione medica di presidio ospedaliero	n.
☐ Organizzazione dei servizi sanitari di base	n.	☐ Audiologia e Foniatria	n.
☐ Psicoterapia	n.	☐ Privo di Specializzazione	n.
☐ Odontoiatra	n.		
☐ Psicologo – Psicoterapeuta	n.		
☐ Psicologia	n.	☐ Psicoterapia	n.



Emissione 28/06/2016

Revisione 08/07/2025

Progetto Formativo Residenziale

MO-DG-FOR-007.8

Pag. 4 di 10

☐ Laureati non medici			
☐ Biologo	n. Fare clic qui per	☐ Chimico	n. Fare clic qui per
☐ Fisico	n. Fare clic qui per		

SANITARIE INFERMIERISTICHE E SANITARIA OSTETRICA:

☐ Infermiere	n. Fare clic qui per	☐ Infermiere pediatrico	n. Fare clic qui per
☐ Ostetrica/o	n. Fare clic qui per		

SANITARIE RIABILITATIVE:

☐ Podologo	n. Fare clic qui per	☐ Fisioterapista	n. Fare clic qui per
☐ Logopedista	n. Fare clic qui per	☐ Ortottista – Assistente di Oftalmologia	n. Fare clic qui per
☐ Terapista della Neuro e della Psicomotricità dell'Età Evolutiva	n. Fare clic qui per	☐ Tecnico Riabilitazione Psichiatrica	n. Fare clic qui per
☐ Terapista Occupazionale	n. Fare clic qui per	☐ Educatore Professionale	n. Fare clic qui per

SANITARIE DELLA PREVENZIONE:

☐ Assistente Sanitario	n. Fare clic qui per	☐ Tecnico della prevenzione nell'Ambiente e nei Luoghi di lavoro	n. Fare clic qui per
---	----------------------	---	----------------------

ALTRE SANITARIE:

☐ Tecnico della Fisiopatologia Cardiocircolatoria e Perfusioni Cardiovascolari	n. Fare clic qui per immettere	☐ Tecnico Sanitario Laboratorio Biomedico	n. Fare clic qui per immettere
☐ Tecnico Sanitario di Radiologia Medica	n. Fare clic qui per	☐ Tecnico Audiometrista	n. Fare clic qui per
☐ Tecnico Audioprotesista	n. Fare clic qui per	☐ Tecnico di Neurofisiopatologia	n. Fare clic qui per
☐ Tecnico Ortopedico	n. Fare clic qui per	☐ Dietista	n. Fare clic qui per
☐ Igienista Dentale	n. Fare clic qui per		

☒ TUTTE LE PROFESSIONI	n. 26
--	-------

PROFESSIONI NON ECM (specificare):

TUTTE LE PROFESSIONI	6
-----------------------------	----------

VALUTAZIONE DELL'APPRENDIMENTO

MODALITÀ DI VERIFICA:

☒ Prova scritta:	☐ Prova orale:
--	---------------------------------------



Emissione 28/06/2016

Revisione 08/07/2025

Progetto Formativo Residenziale

MO-DG-FOR-007.8

Pag. 5 di 10

☐ Tema ☐ Tesina	☐ Saggio ☒ Altro (specificare) Report finale firmato dai partecipanti	☐ Strutturata	☐ Non strutturata
☐ Prova Pratica: ☐ Role playing con griglia	☐ Prova manuale	☐ Questionario (almeno 25 domande, 4 risposte per ogni domanda, da allegare con l'indicazione delle risposte corrette)	☐ Project Work

PREVENTIVO DI SPESA

Ai fini della stima dei costi totali, quantificare le seguenti voci di spesa:

Docenza Interna (€ 5,16/h in servizio - € 25,82/h fuori servizio)	€ Fare clic qui per immettere testo.
Docenza Esterna (Delibera RAS 32/79 del 24/07/12 Tabella A compenso/h)	€ 1200
Tutor didattico	€
Tutor d'aula	€ Fare clic qui per immettere testo.
Pernottamento	€ 330
Pasti	€ 83.37
Spese di viaggio	€ 1200
Altro:	
1) Materiale didattico	€ Fare clic qui per immettere testo.
2) Costo accreditamento	€ Fare clic qui per immettere testo.
Totale	€ 2813.37

FONTI DI FINANZIAMENTO

Indicare le fonti di finanziamento: importo e percentuale per le diverse fonti

Forma di finanziamento:	Importo	Percentuale
Autofinanziamento	€ Fare clic qui per	€ Fare clic qui per immettere
Quote di iscrizione	€ Fare clic qui per	€ Fare clic qui per immettere

RESPONSABILE SCIENTIFICO

(è necessario allegare il Curriculum Vitae in formato europeo di massimo due pagine, datato e firmato in originale; l'autocertificazione di assenza del conflitto di interessi e l'autorizzazione al trattamento dei dati personali)

Il Responsabile Scientifico garantisce la validazione scientifica dei contenuti e della metodologia didattica

Cognome e Nome	Qualifica e Struttura	Telefono e Cellulare	E-mail
Francesca Aramu	SS Coordinamento Businco Cao Direzione Medica Unica dei Presidi		



DOCENTI

(è necessario allegare il Curriculum Vitae in formato europeo di massimo due pagine, datato e firmato in originale, l'autocertificazione di assenza del conflitto di interessi e l'autorizzazione al trattamento dei dati personali)

☒ Docenti Interni

☐ In orario di servizio

☒ Fuori orario di servizio

☒ Docenti Esterni

DOCENTI INTERNI:

Cognome e Nome	Qualifica e Struttura	Telefono e Cellulare	E-mail
Francesca Aramu	SS Coordinamento Businco Cao DMUP		

DOCENTI ESTERNI:

Cognome e Nome	Qualifica e Struttura	Telefono e Cellulare	E-mail
Paolo Aresi	Esperto nella Gestione del Sistema qualità		

TUTOR DIDATTICO

Cognome e Nome	Qualifica e Struttura	Telefono e Cellulare	E-mail
Fare clic qui per immettere testo.	Fare clic qui per immettere testo.	Fare clic qui per immettere testo.	Fare clic qui per immettere testo.

TUTOR D'AULA

Cognome e Nome	Qualifica e Struttura	Telefono e Cellulare	E-mail
Fare clic qui per immettere testo.	Fare clic qui per immettere testo.	Fare clic qui per immettere testo.	Fare clic qui per immettere testo.

MOTIVAZIONI

Motivazione della scelta scientifica:

Implementazione di competenze gestionali, organizzative, igienico-sanitarie, di prevenzione, di promozione della qualità dei servizi sanitari.

Motivazione della scelta economica:

Docente interno a titolo gratuito.

Al docente esterno verrà corrisposto un compenso pari a 100,00/ora, verranno inoltre rimborsate le spese di vitto, viaggio e alloggio come da regolamento aziendale.



Motivazione della scelta dei docenti:

Esperti nello sviluppo di processi di qualità in ambito sanitario, socio sanitario assistenziale, organizzazione e riorganizzazione aziendale e gestione delle risorse umane

RICADUTA FORMATIVA

Attività	Indicatore	Valore atteso	Tempo
Documento finale "Descrizione dei processi e definizione del sistema documentale" con la firma dei partecipanti	Fare clic qui per immettere testo.	Fare clic qui per immettere testo.	
Fare clic qui per immettere testo.	Fare clic qui per immettere testo.	Fare clic qui per immettere testo.	Fare clic qui per immettere testo.

La richiesta deve essere compilata in ogni sua parte, timbrata, firmata e presentata all'Ufficio Formazione dal Direttore/Responsabile del Dipartimento, della S.C. o della S.S.D., almeno 60 giorni prima dell'inizio delle attività formative previste nel progetto.



TITOLO DELL'EVENTO/PROGETTO FORMATIVO

**ORGANIZZAZIONE DELLA DIREZIONE MEDICA UNICA DEI PRESIDI:
MAPPATURA DEI PROCESSI**

Edizione n. 1

Dal 14/10/2026

Al 09/12/2026

Aula THUN

Programma didattico dettagliato

	Inizio	Fine		Metodologia	Docente	Sostituto
	////	////	//////////////////////////////////// ////	////////	////////	
Sessione 1 Pomeriggio			1 giorno: 14 ottobre 2026		////	
Dettaglio 1	14:30	15:30	<i>Organizzazione della Direzione Medica Unica dei Presidi: mappa dei processi</i>	RTP	P. Aresi	F. Aramu
Dettaglio 2	15:30	18:30	Definizione dei processi e del sistema documentale	ED	P. Aresi	F. Aramu
Sessione 2 Pomeriggio			2 giorno: 11 novembre 2026	////		
Dettaglio 3	14:30	15:30	<i>Organizzazione della Direzione Medica Unica dei Presidi: mappa dei processi</i>	RTP	P. Aresi	F. Aramu
Dettaglio 4	15:30	18:30	Definizione dei processi e del sistema documentale	ED	P. Aresi	F. Aramu
Sessione 3 Pomeriggio			3 giorno: 9 dicembre 2026	////	////	////
Dettaglio 5	14:30	15:00	<i>Organizzazione della Direzione Medica Unica dei Presidi: mappa dei processi</i>	RTP	P. Aresi	F. Aramu
Dettaglio 6	15:00	18:00	Definizione dei processi e del sistema documentale	ED	P. Aresi	F. Aramu
Dettaglio 7	18:00	18:30	Conclusione lavori e compilazione e verifica apprendimento	RTP	P. Aresi	F. Aramu



Sigla	METODI DIDATTICI	Ore	Minuti
LM	LEZIONI MAGISTRALI	Fare clic	Fare clic
RTP	SERIE DI RELAZIONI SU TEMA PREORDINATO	3	Fare clic
TRD	TAVOLE ROTONDE CON DIBATTITO TRA ESPERTI	Fare clic	Fare clic
CD	CONFRONTO/DIBATTITO TRA PUBBLICO ED ESPERTO/I GUIDATO DA UN	Fare clic	Fare clic
DT	DIMOSTRAZIONI TECNICHE SENZA ESECUZIONE DIRETTA DA PARTE DEI	Fare clic	Fare clic
LG	PRESENTAZIONE DI PROBLEMI O DI CASI CLINICI IN SEDUTA PLENARIA	Fare clic	Fare clic
LPG	LAVORO A PICCOLI GRUPPI SU PROBLEMI E CASI CLINICI CON		Fare clic
ED	ESECUZIONE DIRETTA DA PARTE DI TUTTI I PARTECIPANTI DI ATTIVITÀ	9	
RP	ROLE-PLAYING	Fare clic	Fare clic