



Emissione 28/06/2016

Revisione 22/05/2024

Progetto Formativo Residenziale

MO-DG-FOR-007.7

Pag. 1 di 10

AL DIRETTORE GENERALE

STRUTTURA PROPONENTE:	DIPARTIMENTO:
UNITA' CORONARICA	CARDIOVASCOLARE

TITOLO DELL'EVENTO/PROGETTO FORMATIVO

**CORSO TEORICO-PRATICO SULLA CRRT – TRATTAMENTO SOSTITUTIVO
RENALE**

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: INFERMIERI DELL'UNITA' CORONARICA E DELLA CARDIOLOGIA DEGENZA	☐ Tutti	

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)

Epidemiologia - prevenzione e promozione della salute con acquisizione di nozioni tecnico-professionali

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:

- Migliorare la conoscenza e competenze di intervento nella gestione dei pazienti in scompenso cardiaco sottoposti a metodiche di CRRT – implementazione delle conoscenze e competenze sull'uso delle apparecchiature e dispositivi utilizzati.
- Garantire l'adeguata presa in carico del paziente scompensato sottoposto a metodiche di CRRT, migliorare la qualità dell'assistenza, migliorare l'outcome del paziente.

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 4 a edizione	Totale Ore: 4
---	---------------------	---------------

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	20	10/11/2026	10/11/2026

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 qui
☐ Farmacia Ospedaliera	Fare clic qui
☐ Farmacia Territoriale	Fare clic qui
☐ Medico chirurgo	Fare clic qui
☐ Angiologia	Fare clic qui
☐ Cardiologia	Fare clic qui

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



☐ Psicologo – Psicoterapeuta		n. Fare clic
☐ Psicologia	n. Fare clic	☐ Psicoterapia
		n. Fare clic
☐ Laureati non medici		n. Fare clic
☐ Biologo	n. Fare clic	☐ Chimico
		n. Fare clic
☐ Fisico	n. Fare clic	

SANITARIE INFERMIERISTICHE E SANITARIA OSTETRICA:

☒ Infermiere	n. 20	☐ Infermiere pediatrico	n. Fare clic
☐ Ostetrica/o	n. Fare clic		

SANITARIE RIABILITATIVE:

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

SANITARIE DELLA PREVENZIONE:

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

ALTRE SANITARIE:

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

☐ TUTTE LE PROFESSIONI	n. Fare clic
---	--------------

PROFESSIONI NON ECM (specificare):

Fare clic qui per immettere testo.	Fare clic qui
------------------------------------	---------------



VALUTAZIONE DELL'APPRENDIMENTO

MODALITÀ DI VERIFICA:

☐ Prova scritta: ☐ Tema ☐ Tesina	☐ Saggio ☐ Altro (specificare) Fare clic qui per immettere testo.	☐ Prova orale: ☐ 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)	€ 0,00
Docenza Esterna (Delibera RAS 32/79 del 24/07/12 Tabella A compenso/h)	€ 0,00
Tutor didattico	€
Tutor d'aula	€ 51,64
Pernottamento	€
Pasti	€
Spese di viaggio	€
Altro:	
1) Materiale didattico	€
2) Costo accreditamento	€
Totale	€ 51,64

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
----------------	-----------------------	----------------------	--------



D'AIETTI ALICE	COORDINATORE INFERMIERISTICO UTIC		
----------------	---	--	--

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

DOCENTI ESTERNI:

Cognome e Nome	Qualifica e Struttura	Telefono e Cellulare	E-mail
RUBANU MARIA ADELA	INFERMIERE		

TUTOR DIDATTICO

Cognome e Nome	Qualifica e Struttura	Telefono e Cellulare	E-mail

TUTOR D'AULA

Cognome e Nome	Qualifica e Struttura	Telefono e Cellulare	E-mail
SOIS FRANCESCA	INFERMIERE SALA ELETTROFISIOLOGIA		

MOTIVAZIONI

Motivazione della scelta scientifica:

L'elevata complessità clinica dei pazienti trattati, l'evoluzione delle tecnologie disponibili, e l'interazione tra CRRT e altre terapie di supporto vitale richiedono una preparazione avanzata, non solo teorica ma anche pratica. Un approccio formativo che integri conoscenze teorico-scientifiche con esercitazioni pratiche consente di colmare il divario tra linee guida evident- based e la loro applicazione quotidiana.



Motivazione della scelta economica:

Il docente selezionato ha comunicato la propria volontà di svolgere l'incarico a titolo gratuito, senza richiedere alcun compenso. Al tutor d'aula verrà corrisposto il compenso secondo Regolamento Aziendale.

Motivazione della scelta dei docenti:

Il docente selezionato ha maturato anni di esperienza teorico pratica sulla metodica della CRRT

RICADUTA FORMATIVA

Attività	Indicatore	Valore atteso	Tempo

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.

PFA: "CORSO TEORICO-PRATICO SULLA CRRT – TRATTAMENTO SOSTITUTIVO RENALE"

Edizione n. 1	Dal 10/11/2025	Al 10/11/2026
----------------------	-----------------------	----------------------

Aula

Programma didattico dettagliato

Sessione 1 Pomeriggio	Inizio	Fine	Descrizione	Metodologia	Docente	Sostituto
Dettaglio 1	14:30	14:45	Finalità del corso	RTP	Rubanu Maria Adele	
Dettaglio 2	14:45	15:15	Premesse fisiopatologiche nelle indicazioni ai trattamenti e panoramica sulle metodiche di CRRT	RTP	Rubanu Maria Adela	////////
Dettaglio 3	15:15	15:45	Gestione degli accessi vascolari nella CRRT	RTP	Rubanu Maria Adela	////////
Dettaglio 4	15:45	16:15	La CRRT nel paziente cardiologico scompensato	RTP	Rubanu Maria Adela	////////
Dettaglio 5	16:15	17:30	Gestione pratica della CRRT: simulazione avvio e sospensione CRRT	ED	Rubanu Maria Adela	////////
Dettaglio 6	17:30	18:15	Gestione degli allarmi	ED	Rubanu Maria Adela	////////
Dettaglio 7	18:15	18:30	Conclusione dei lavori	RTP	Rubanu Maria Adela	////////

Sigla	METODI DIDATTICI	Ore	Minuti	
LM	LEZIONI MAGISTRALI			
RTP	SERIE DI RELAZIONI SU TEMA PREORDINATO	2		
TRD	TAVOLE ROTONDE CON DIBATTITO TRA ESPERTI			
CD	CONFRONTO/DIBATTITO TRA PUBBLICO ED ESPERTO/I GUIDATO DA UN			
DT	DIMOSTRAZIONI TECNICHE SENZA ESECUZIONE DIRETTA DA PARTE DEI			
LG	PRESENTAZIONE DI PROBLEMI O DI CASI CLINICI IN SEDUTA PLENARIA			
LPG	LAVORO A PICCOLI GRUPPI SU PROBLEMI E CASI CLINICI CON			
ED	ESECUZIONE DIRETTA DA PARTE DI TUTTI I PARTECIPANTI DI ATTIVITÀ	2		
RP	ROLE-PLAYING			