

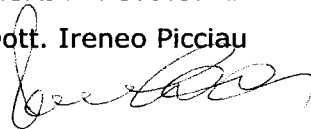
# Allegato "A"

## Approvazione Progetto Formativo Aziendale: "Basic Life Support Defibrillation cat. B"

Il presente allegato è composto di n. 18 fogli,  
di n. 18 pagine.

IL RESPONSABILE U.O.S. AREA FORMAZIONE

Dott. Ireneo Picciau



ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

N. 418 DEL - 3 MAG. 2016

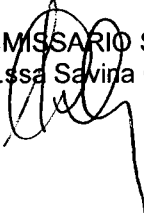
IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
(Dott.ssa Antonella Carreras)



IL DIRETTORE SANITARIO  
(Dott. ~~Pier Paolo Panti~~)



IL COMMISSARIO STRAORDINARIO  
(Dott.ssa Savina Ortu)



Prot. 13 P/2016-DEU

Cagliari, 29.04.2016

Al Responsabile Area Formazione

Oggetto: Attivazione Progetto Formativo Aziendale "Basic Life Support Defibrillation Cat. B per Medici di Continuità Assistenziale"

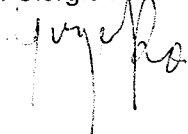
In relazione all'oggetto, al fine di poter procedere all'attivazione del Progetto Formativo Aziendale "Basic Life Support Defibrillation Cat. B per Medici di Continuità Assistenziale", si trasmette in allegato la seguente documentazione:

- Modulo "Richiesta di attivazione di un progetto formativo residenziale"
- Modulo "Indicazione di scelta del/dei docente/i" e assenza di conflitto di interesse
- Moduli "dichiarazione di accettazione incarico e assenza conflitti d'interesse dei docenti"
- Programma del corso
- Modulo "Dichiarazione di accettazione di incarico di Responsabile Scientifico e di assenza di conflitti di interesse"
- Autorizzazione del Commissario Straordinario ASL Cagliari

Cordiali Saluti

Il Direttore

Dr. Giorgio Pia



---

**Asl Cagliari**

Sede Amm.va: Via Pier della Francesca 1, 09047  
Selargius  
c.f. e p.iva 02261430926  
[www.aslcagliari.it](http://www.aslcagliari.it)

**Dipartimento Emergenza Urgenza**

Via Is Mirrionis 92, 09121 Cagliari  
Tel 070/6095925 Fax 070281925  
Direzione: tel-fax 0706095924  
e-mail: [giorgiopia@asl8cagliari.it](mailto:giorgiopia@asl8cagliari.it)  
Direttore: Dr. Giorgio Pia

Prot 10P/2016-DEU

Cagliari 15.04.2016

Al Commissario Straordinario della ASL Cagliari

p.c. Al Responsabile Area Formazione ✓  
Al Direttore U.O.C. Cure Primarie ✓

Oggetto: Richiesta autorizzazione nr. 7 corsi B.L.S.D cat. B per medici di continuità assistenziale

In relazione alla nota prot 2016/2828 del 12/01/2016 del Responsabile dell'U.O.C. Cure Primarie, alla nota prot NP. 2016/1599 del 21/01/2016 del Responsabile dell'Area Formazione (allegate alla presente) e, con riferimento alla DGR 22/13 del 11/06/2010 la quale, nell'ambito della riqualificazione della rete dell'emergenza urgenza assegna alle due ASL capofila (Cagliari e Sassari) la quota complessiva di € 560.000 (la successiva determinazione nr. 854 del 29/09/2010 del Servizio della medicina di base, specialistica, materno infantile e dell'assistenza farmaceutica della Direzione Generale della Sanità dell'Assessorato dell'Igiene e dell'Assistenza Sociale della R.A.S. li ripartisce e liquida € 266.700 in favore della ASL di Cagliari ed € 293.300 in favore della ASL di Sassari) per la formazione, l'aggiornamento e l'addestramento dei medici di continuità assistenziale e prevede che una quota pari ad almeno il 20% debba essere destinata alla formazione dei medici di continuità assistenziale.

Considerate dunque le premesse e verificata la disponibilità dei fondi sopracitati col Servizio Bilancio Aziendale, si chiede l'autorizzazione all'organizzazione di 7 edizioni di B.L.S.D. per i medici di continuità assistenziale, ciascuna da nr. 24 partecipanti da realizzarsi entro il mese di maggio 2016. Il costo totale previsto per la realizzazione dei 7 corsi, comprensivo di spese di docenza, materiali didattici ed accreditamento ECM è di € 10.694,06.

Si resta in attesa di un vostro parere al fine di procedere con la trasmissione della documentazione da trasmettere all'Area Formazione per la predisposizione degli atti amministrativi necessari alla realizzazione delle attività.

L'occasione è gradita per porgere cordiali saluti.

Il Direttore  
Dr. Giorgio Pia

AZIENDA USL n. 8 - CAGLIARI	
AREA FORMAZIONE	
27 APR. 2016	
SEGNA COME VISTO	

Referente: Alessandro Folletti

Asl Cagliari  
Sede Amm.va: Via Piero della Francesca 1, 09047  
Selargius  
c.f. e p.iva 02261430926  
www.aslcagliari.it

Dipartimento Emergenza Urgenza  
Via Is Mirionis, 92 09121 Cagliari  
Tel 070/6095925 Fax 070281925  
Direzione: tel-fax 0706095924  
E mail: giorgiopia@asl8cagliari.it  
Direttore: Dr. Giorgio Pia

di R. Casan  
A. Formisano  
di Corallo  
di Pire  
Per me con el tuo  
problemi. Preps verificare  
esistenza niente  
26/4/16

l

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

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

Titolo del Progetto Formativo Residenziale

**Basic Life Support Defibrillation – Cat B****Accreditamento ECM**Si richiede l'accREDITamento ECM del progetto formativo residenziale?  Sì |  No**Tipologia**Barrare con una crocetta una sola casella:

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

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

 Si  No

E' previsto l'uso della sola lingua italiana?

 Sì |  No

## Numero Edizione/i del corso

Numero edizioni previste: 7

Data inizio prima edizione: 10 maggio 2016

Data fine prima edizione: 10 maggio 2016

Nel caso di più edizioni, si prega di comunicare le date di svolgimento all'Area Formazione entro 20 giorni

dalla data di inizio di ciascuna di esse, altrimenti non potranno essere accreditate.

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

Edizione numero	Data di inizio (gg/mm/aaaa)	Data di fine (gg/mm/aaaa)
2	19 maggio 2016	19 maggio 2016
3	24 maggio 2016	24 maggio 2016
4	26 maggio 2016	26 maggio 2016
5	31 maggio 2016	31 maggio 2016
6	8 giugno 2016	8 giugno 2016
7	10 giugno 2016	10 giugno 2016

## Sede di svolgimento

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

Sì |  No

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

Se sì, indicare l'indirizzo:

Struttura	<u>Liceo Classico Statale Dettori</u>	Num.	_____
Via	<u>Cugia</u>	CAP	_____
Comune/Prov.	<u>Cagliari</u>		

## Trasmissione nominativi dei partecipanti al corso

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

## Dati dei partecipanti

Numero partecipanti previsti per ciascuna edizione: 18

Numero partecipanti totali: 126

## Professioni dei partecipanti

Indicare le professioni dei partecipanti tra quelle di seguito elencate:

**Aventi diritto ai crediti E.C.M.  
E.C.M.** **Medico Chirurgo** **Farmacista** **Biologo** **Chimico** **Fisico** **Veterinario** **Odontoiatra** **Psicologo** **Assistente Sanitario** **Dietista****Assistente Sociale** **Fisioterapista****Professionale** **Educatore Professionale  
Sanitario** **Igienista Dentale  
Sanitario** **Infermiere** **Infermiere pediatrico** **Logopedista** **Ortottista/Assistente di oftalmologia** **Ostetrica/o** **Podologo** **Tecnico della Riabilitazione Psichiatrica** **Tecnico della fisiopatologia cardiocircolatoria***e perfusione cardiovascolare* **Tecnico Sanitario Laboratorio Biomedico** **Tecnico Sanitario di Radiologia Medica** **Tecnico Audiometrista** **Tecnico Audioprotesista** **Tecnico della Prev. Ambienti e Luoghi di Lavoro  
Assistenza (OTA)** **Tecnico di Neurofisiopatologia** **Tecnico Ortopedico** **Terapista della Neuro e Psicomotricità dell'Età Evolutiva  
Vedente****Non aventi diritto ai crediti** **Analista** **Architetto** **Assistente Amministrativo** **Assistente Religioso** **Assistente Tecnico** **Ausiliario Specializzato** **Avvocato** **Coadiutore Amm.vo** **Collaboratore Amm.vo - Prof.le** **Collaboratore Prof.le -** **Collaboratore Tecnico -** **Collaboratore Professionale -****Pers. della Riabil.** **Collaboratore Professionale -** **Commesso** **Direttore Amministrativo** **Direttore dei Servizi Sociali** **Direttore Generale** **Dirigente Amministrativo** **Geologo** **Infermiere Generico** **Infermiere Psichiatrico** **Ingegnere** **Massofisioterapista** **Odontotecnico** **Operatore Socio - Sanitario** **Operatore Tecnico** **Oper. Tecnico Addetto** **Operatore Tecnico Specializzato** **Ottico** **Pers. della Riabil. Massag. Non**

*Terapista Occupazionale  
Amministrativo*

*Tutte le professioni  
Professionale*

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

**Dipartimento Emergenza Urgenza**

*Profilo Atipico Ruolo*

*Profilo Atipico Ruolo*

*Profilo Atipico Ruolo Sanitario*

*Profilo Atipico Ruolo Tecnico*

*Programmatore*

*Puericultrice*

*Sociologo*

*Statistico*

*Tutte le professioni*

*d*

*7*

**Specificare le discipline E.C.M. per la professione di Medico Chirurgo – TUTTE LE DISCIPLINE**

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

**Specificare le discipline E.C.M. per la professione di Farmacista**
 Farmacia Ospedaliera

 Farmacia territoriale



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

**Obiettivo formativo**Barrare una sola casella:

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

**Area tematica**Barrare una sola casella:

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

e

**Finalità**

**A - Acquisizione competenze tecnico professionali:**

**Mira al riconoscimento dell'arresto cardiocircolatorio, all'individuazione dei punti di repere, all'esecuzione delle manovre di massaggio, di respirazione bocca a bocca al coordinamento tra le varie attività degli operatori impegnati nel soccorso.**

**B - Acquisizione competenze di processo:**

**Mira all'acquisizione delle manualità e delle procedure idonee a promuovere il miglioramento del massaggio cardiaco e l'appropriatezza del suo utilizzo e della defibrillazione.**

**C - Acquisizione competenze di sistema:**

**Mira all'acquisizione di manualità nell'esecuzione del massaggio cardiaco e delle procedure idonee a promuovere il miglioramento dell'efficacia, dell'appropriatezza e della sicurezza nell'esecuzione delle manovre di BLS. Le competenze sono rivolte all'equipe con caratteristiche interprofessionali**

---

**Programma del corso**

Si allega il programma ?  Sì |  No

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

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

Durata singola edizione (non vanno conteggiati i momenti di registrazione partecipanti, eventuali saluti iniziali/finali e le pause pranzo o di metà mattina/metà pomeriggio): Ore:   9   Minuti:       

**Metodi didattici**

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

Metodologie	Sigla	Ore	Minuti
Lezioni Magistrali	LM		
Serie di relazioni su tema preordinato	LRP	1	0
Tavole rotonde con dibattito tra esperti	TR		
Confronto/dibattito tra pubblico ed esperto/i guidato da un conduttore ("l'esperto risponde")	CD		
Dimostrazioni tecniche senza esecuzione diretta da parte dei partecipanti	DTSED		
Presentazione di problemi o di casi clinici in seduta plenaria (non a piccoli gruppi)	PPCC		
Lavoro a piccoli gruppi su problemi e casi clinici con produzione di rapporto finale da discutere con esperto	LPG		
Esecuzione diretta da parte di tutti i partecipanti di attività pratiche o tecniche	ED	8	0
Role - Playing	RP		

**Valutazione**

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

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

**Attrezzatura**

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

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

**Responsabile scientifico nel progetto**

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

Nome Ilenia Cognome Piras  
Qualifica \_\_\_\_\_  
Competenze \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_  
Fax \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_  
Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

4

X 10

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

Voce di spesa	Docente Interno	Docente Esterno
Pasti	come da disposizioni aziendali	I pasti saranno rimborsati fino ad un massimo di € 27,79 a pasto, se la docenza ha una durata di almeno 8 ore, e € 55,47 per due pasti cumulabili, se la docenza ha una durata di almeno 12 ore (art. 5, D.P.R. 395/88).
Mobilità	come da disposizioni aziendali	Aereo, nave, treno: rimborso in classe economica dietro presentazione delle ricevute di spesa e delle carte d'imbarco; Uso del mezzo proprio: è ammesso, se sussiste almeno una delle seguenti condizioni: a) maggiore convenienza economica rispetto ai servizi di linea; b) inconciliabilità degli orari; c) particolari comprovate esigenze – dovranno comunque essere indicati targa e tipo dell'automezzo utilizzato Autobus: è ammesso esclusivamente il rimborso delle corse extraurbane dietro presentazione del biglietto in originale regolarmente obliterato
Pernottamento	come da disposizioni aziendali	Max 110,00/notte
Compenso	In orario di servizio*: a - € 5,64/ora per il comparto; b - € 8,20/ora per la dirigenza;  Fuori orario di servizio*: a - € 25,82/ora per il comparto; b - € 41,00/ora per la dirigenza;  * = come da disposizioni aziendali	- Max € 100,00/ora se appartenenti alla Fascia A - Max € 80,00/ora se appartenenti alla Fascia B - Max € 50,00/ora se appartenenti alla Fascia C - Max € 30,00/ora se appartenenti alla Fascia D  Per importi superiori ai € 100,00/ora e/o comunque superiori a quelli indicati nelle tabelle per i rispettivi professionisti, è necessaria l'autorizzazione della Direzione Aziendale

**Spese non rimborsabili:**

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

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

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



**Dati dei docenti**

I docenti, tutti interni, svolgeranno la loro attività di docenza fuori orario di servizio ad un compenso uguale per tutti (Dirigenza e Comparto) di € 25,82 all'ora per 8 ore (8ore lezioni + 1 di programmazione pre corso), secondo le turnazioni sotto indicate:

**prima edizione (10/05/2016):** Antonello Lai, Maria Antonella Pinna, Pretta Salvatore, Efisio Aresti - eventuali sostituti Sebastiano Patti, Stefano Marongiu, Roberto Pinna; **seconda edizione (19/05/2016):** Luigi Cadeddu, Sandro Bandu, Maria Antonella Pinna, Giampaolo Chighini – eventuali sostituti Maurizio Putzu, Salvatore Pretta; **terza edizione (24/05/2016):** Maurizio Putzu, Giulio Oppes, Delfina Biancu, Luciano Podda, Stefano – eventuali sostituti: Luigi Cadeddu, Francesco Ciuffi, Alessio Fontana; **quarta edizione (26/05/2016):** Donatella Etzi, Cristiano Mascia, Maria Antonella Pinna, Giancarlo Piras - eventuali sostituti: Antonio Orrù, Francesco Pias, Sandro Bandu; **quinta edizione (31/05/2016):** Antonello Lai, Antonio Anedda, Giancarlo Piras, Agnese Farci – eventuali sostituti: Mariangela Carta, Giovanna Maria Cau, Maristella Angioni **sesta edizione (giugno 2016):** Luigi Cadeddu, Maristella Angioni, Massimo Manconi, Francesco Ciuffi - eventuali sostituti Donatella Etzi, Francesco Pias, Efisio Aresti; **settima edizione (giugno 2016):** Filippo Garbato, Giovanna Maria Cau, Vinicio Podda, Giampiero Cuna – eventuali sostituti: Giampaolo Piras, Michele Casu

**Fonti di finanziamento**

Indicare le diverse tipologie di finanziamento:

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

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

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

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

**Riepilogo voci di spesa del corso**

<b>A</b>	<i>Spese docenza complessive (di tutte le edizioni e di tutti i docenti compreso il tutoraggio)</i>	<b>€ 6.506,64</b>
<b>B</b>	<i>Spese pernottamento/i (di tutte le edizioni e di tutti i docenti)</i>	<b>€ 0,00</b>
<b>C</b>	<i>Spese pasti (relativi a tutte le edizioni e a tutti i docenti)</i>	<b>€ 560,00</b>
<b>D</b>	<i>Spese mobilità (relative a tutte le edizioni e a tutti i docenti)</i>	<b>€ _____</b>
<b>E</b>	<i>Materiali didattici (relative a tutte le edizioni e a tutti i docenti)</i>	<b>€ 1.260,00</b>
<b>F</b>	<i>Stima costi accreditamento ECM (a cura dell'Area Formazione)</i>	<b>€ 180,76</b>
<b>Totale spesa corso (A + B + C + D + E + F) A cura dell'Area Formazione</b>		<b>€ 8.507,40</b>

**Dati del referente della segreteria organizzativa**

<b>Nome</b>	Ilenia	<b>Cognome</b>	Piras
<b>Telefono</b>		<b>Cellulare</b>	
<b>Fax</b>		<b>email</b>	
<b>Indirizzo</b>			

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

- Coordinamento distretti*
- D.A. Servizi amministrativi*
- D.A. Servizi tecnico logistici*
- Centrale Operativa 118*
- Dipartimento Emergenza Urgenza*
- Servizio Prevenzione e Protezione ASL Cagliari*
- D.G. Staff*
- DASS Accreditamento Strutture Sanitarie*
- Dipartimento Acquisti Servizi Sanitari*
- Dipartimento Dipendenze*
- Dipartimento Farmaco*
- P.O. Binaghi*
- P.O. Marino*
- P.O. San Giuseppe*
- P.O. San Marcellino*
- P.O. Santissima Trinità*
- Dipartimento Prevenzione*
- Dipartimento Salute Mentale*



<p><b>Nome e cognome (in stampatello)</b> Il Responsabile della struttura organizzativa (Dipartimento, Struttura Complessa, Struttura Semplice Dipartimentale)</p>	<p><b>GIORGIO PIA</b></p>
<p><b>Timbro e Firma (leggibile)</b> Il Responsabile della struttura organizzativa (Dipartimento, Struttura Complessa, Struttura Semplice Dipartimentale)</p>	