

822

20 LUG. 2016

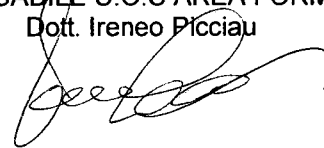
## Allegato "E"

### Approvazione Progetto Formativo Aziendale

**"PREVENZIONE DEL SUICIDIO NELLA POPOLAZIONE DETENUTA:  
IDENTIFICAZIONE PRECOCE DEI FATTORI DI RISCHIO"**

Il presente allegato è composto  
di n. 3 fogli, di n. 3 pagine

IL RESPONSABILE U.O.S AREA FORMAZIONE  
Dott. Ireneo Picciau



Al Dr. Pietro Buffa

**Oggetto:** Preventivo docenza progetto formativo

Gentile Dr. Pietro Buffa, essendo in corso a cura della struttura da me diretta la progettazione di un evento formativo dal titolo provvisorio:

**PREVENZIONE DEL SUICIDIO NELLA POPOLAZIONE DETENUTA: IDENTIFICAZIONE PRECOCE DEI FATTORI DI RISCHIO**

che dovrà incentrarsi sui seguenti contenuti:

- a) Inquadramento del problema e dati epidemiologici
- b) Riconoscimento dei fattori di rischio e interazione operatori area della salute e area della sicurezza

Le chiedo di indicare la Sua disponibilità a partecipare all'evento in qualità di docente e di inviare a questa struttura il programma didattico ([paolasanna@asl8cagliari.it](mailto:paolasanna@asl8cagliari.it)).

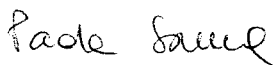
Le invio il preventivo completo dei costi, tenendo presenti i limiti in termini di massimali, indicati nella tabella prevista dalle linee guida della Regione Sardegna per la formazione ecm.

100 euro ora per 4 ore/edizione, per 3 edizioni	1.200 euro
Biglietto aereo	300 euro
2 notti pernottamento	220 euro
6 pasti per max 55 euro/die	165 euro

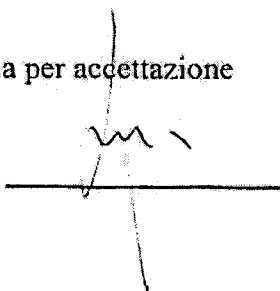
In attesa di un Suo gradito riscontro, si inviano i più cordiali saluti.

Il Responsabile U.O. Tutela della salute in carcere

Dr.ssa Paola Sanna



Firma per accettazione



Alla Dr.ssa Anna Loi

**Oggetto: Preventivo docenza progetto formativo**

Gentile Dr.ssa Anna Loi, essendo in corso a cura della struttura da me diretta la progettazione di un evento formativo dal titolo provvisorio:

**PREVENZIONE DEL SUICIDIO NELLA POPOLAZIONE DETENUTA: IDENTIFICAZIONE PRECOCE DEI FATTORI DI RISCHIO**

che dovrà incentrarsi sui seguenti contenuti:

- a) Inquadramento del problema e dati epidemiologici
- b) Riconoscimento dei fattori di rischio e interazione operatori area della salute e area della sicurezza
- c) Comunicazione tra tutti gli operatori.

Le chiedo di indicare la Sua disponibilità a partecipare all'evento in qualità di docente e di inviare a questa struttura il programma didattico (paolasanna@asl8cagliari.it).

Le invio il preventivo completo dei costi, tenendo presenti i limiti in termini di massimali, indicati nella tabella prevista dalle linee guida della Regione Sardegna per la formazione ecm.

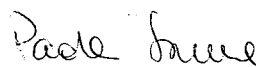
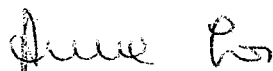
- 100 euro ora per 2 ore/edizione, per 3 edizioni      600 euro
- 2 pasti per max 55 euro/die      55 euro

In attesa di un Suo gradito riscontro, si inviano i più cordiali saluti

Il Responsabile U.O. Tutela della salute in carcere

Dr.ssa Paola Sanna

Firma per accettazione



ASL8  
Prot. 2016/63935 del 17/06/2016 ore 12,47  
Mitt.: LOI ANNA  
Ass.: Area Formazione  
Class.: 1. Fasc.: 115 del 2016

