

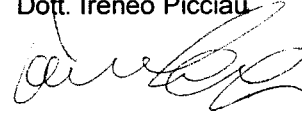
# Allegato "A"

Progetto Formativo Residenziale

## "Home Automation Office – Microsoft Word".

Il presente allegato è composto da n° 18 fogli  
di n°18 pagine

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



ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

N. 1020 DEL 12 AGO. 2015

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
(Dott.ssa Antonella Carreras)



IL DIRETTORE SANITARIO  
(Dott. Pier Paolo Pani)



IL COMMISSARIO STRAORDINARIO  
(Dott.ssa Savina Ortu)



NP/2015/ 24257  
del 28/07/2015

Al Sig. Commissario Straordinario  
Al Sig. Direttore Sanitario  
Al Sig. Direttore Amministrativo

E p.c. Al Sig. Responsabile Area formazione

Loro Sedi

**Oggetto: Attivazione progetto formativo.**

Dalla valutazione delle esigenze formative di tutto il personale delle UU.OO. afferenti a questo Dipartimento si è giunti alla conclusione che sia indispensabile incrementare le conoscenze in materia informatica sui programmi WORD e EXCEL.

Si precisa che le esigenze sono le seguenti:

- Migliorare le conoscenze sull'utilizzo del foglio elettronico al fine delle elaborazione dei dati sia contabili che statistici;
- Migliorare le conoscenze della videoscrittura per una maggiore autonomia del personale per quanto di competenza.

Si fa presente che i costi da sostenere potranno quasi interamente gravare utilizzando il budget assegnato, ai fini della formazione specifica, alle differenti UU.OO. del Dipartimento.

Considerato che al corso richiesto parteciperanno numerose figure del ruolo sanitario (sia dirigenza che comparto) si richiede l'accreditamento ECM.

Per quanto sopra, si chiede che vengano autorizzati 2 corsi di WORD e 2 Corsi di EXCEL per garantire la partecipazione di tutto il personale sia sanitario che amministrativo di tutte le UU.OO. afferenti al Dipartimento e che il cui programma verrà definito in collaborazione con il Servizio Sistemi Informativi

Si porgono distinti saluti

  
Il Direttore  
Dr.ssa Assunta Ferraraccio

AZIENDA USL n. 8 - CAGLIARI	
AREA FORMAZIONE	
31	LUG, 2015
SEGNA COME VISTO	

### 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

## Home Automation Office - Microsoft Word®

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 epiconica 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?

Sì |  No

E' previsto l'uso della sola lingua italiana?

Sì |  No

Sede Postale Area Formazione  
Direzione Generale  
via Pier della Francesca, 1  
09047 - Su Pianu, Setargius (CA)

Sede Operativa Area Formazione  
Centro Regionale di Formazione Professionale  
via Caravaggio, s.n.  
09121 - Murru Becciu Cagliari (CA)

1

**Numero Edizioni del corso**

Numero edizioni previste: 2

Data inizio prima edizione: 21/09/2015

Data fine prima edizione: 05/10/2015

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	07/10/2015	21/10/2015

**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: Laboratorio di Informatica Area Formazione ASL Cagliari c/o CRFP (ex CISAPI)  
Via: Via Caravaggio Num. sn. \_\_\_\_\_  
Comune/Prov.: Cagliari (CA) CAP: 09121

**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: 12

Numero partecipanti totali: 24

**Professioni dei partecipanti**

Indicare le professioni dei partecipanti tra quelle di seguito elencate.

Sede Postale Area Formazione  
Direzione Generale  
via Pier della Francesca, 1  
09047 - Su Planu, Selargius (CA)

Sede Operativa Area Formazione  
Centro Regionale di Formazione Professionale  
via Caravaggio, s.n.  
09121 - Mulinu Becciu Cagliari (CA)

**Aventi diritto ai crediti E.C.M.**

- Medico Chirurgo
- Farmacista
- Biologo
- Chimico
- Fisico
- Veterinario
- Odontoiatra
- Psicologo
- Assistente Sanitario
- Dietista
- Fisioterapista
- Educatore Professionale
- Igienista Dentale
- Infermiere
- Infermiere pediatrico
- Logopedista
- Ortottista/Assistente di oftalmologia
- Ostetrico
- Podologo
- Tecnico della Riabilitazione Psichiatrica
- Tecnico della fisiopatologia cardiocircolatoria e perfusione cardiovascolare
- Tecnico Sanitario Laboratorio Biomedico
- Tecnico Sanitario di Radiologia Medica
- Tecnico Audiometrista
- Tecnico Audioprofesta
- Tecnico della Prev. Ambienti e Luoghi di Lavoro
- Tecnico di Neurofisiopatologia
- Tecnico Ortopedico
- Terapista della Neuro e Psicomotricità dell'Età Evolutiva
- Terapista Occupazionale
- Tutte le professioni**

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

**Non aventi diritto ai crediti E.C.M.**

- Analista
- Architetto
- Assistente Amministrativo
- Assistente Religioso
- Assistente Tecnico
- Ausiliario Specializzato
- Avvocato
- Coadiutore Amm.vo
- Collaboratore Amm.vo - Prof.le
- Collaboratore Prof.le - Assistente Sociale
- Collaboratore Tecnico - Professionale
- Collaboratore Professionale - Sanitario - Pers. della Riabil.
- Collaboratore Professionale - Sanitario
- 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 Assistenza (OTA)
- Operatore Tecnico Specializzato
- Ottico
- Pers. della Riabil. Massag. Non Vedente
- Profilo Atipico Ruolo Amministrativo
- Profilo Atipico Ruolo Professionale
- Profilo Atipico Ruolo Sanitario
- Profilo Atipico Ruolo Tecnico
- Programmatore
- Puericultrice
- Sociologo
- Statistico



Tutte le professioni

Specificare le discipline E.C.M. per la professione di Medico Chirurgo:				
<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 o 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 - Clinico 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 Metabolico o 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

Sede Postale Area Formazione  
Direzione Generale  
via Pleri della Frasca, 1  
09047 - Su Planu, Selargius (CA)

Sede Operativa Area Formazione  
Centro Regionale di Formazione Professionale  
via Carevaggio, s.n.  
09121 - Mulinu Becciu Cagliari (CA)

4

<b>Specificare le discipline E.C.M. per la professione di Farmacista</b>	
<input type="checkbox"/> Farmacia Ospedaliera	<input type="checkbox"/> Farmacia territoriale

<b>Specificare le discipline E.C.M. per la professione di Veterinario</b>		
<input type="checkbox"/> Igiene degli allevamenti e delle produzioni zootecniche	<input type="checkbox"/> Igiene prod., trasf., commercial., conserv. e tras. Alimenti di origine animale e derivati	<input type="checkbox"/> Sanità Animale

<b>Specificare le discipline E.C.M. per la professione di Psicologo</b>	
<input type="checkbox"/> Psicologo	<input type="checkbox"/> Psicoterapia



Sede Postale Area Formazione  
Direzione Generale  
via Pier della Francesca, 1  
09047 - Su Planu, Selargius (CA)

Sede Operativa Area Formazione  
Centro Regionale di Formazione Professionale  
via Caravaggio, s.n.  
09121 - Mulinu Becciu Cagliari (CA)

5

**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
- Appropriata prestazioni sanitario 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
- Metodologie e tecniche di comunicazione sociale per lo sviluppo dei programmi nazionali e regionali di prevenzione primaria o promozione della salute
- Accredimento 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 (conoscenza e competenze) specifici di ciascuna professione, specializzazione e attività ultraspecialistica
- Medicine non convenzionali: valutazione dell'efficacia in regione degli esiti e degli ambiti di complementarietà
- Tematiche speciali del ssn e ssn ed e carattere urgente e/o straordinario individuale 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 assessment

---

Sede Postale Area Formazione  
Direzione Generale  
via Pier della Francesca, 1  
09047 - Su Planu, Selargius (CA)

Sede Operativa Area Formazione  
Centro Regionale di Formazione Professionale  
via Caravaggio, s.n.  
09121 - Mulinu Becciu Cagliari (CA)

6



**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 chirurgica
- 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

---

Sede Postale Area Formazione  
Direzione Generale  
via Pier delle Francesca, 1  
09047 - Su Planu, Selargius (CA)

Sede Operativa Area Formazione  
Centro Regionale di Formazione Professionale  
via Caravaggio, s.n.  
09121 - Murru Becciu Cagliari (CA)

7

**Finalità**

**A - Acquisizione competenze tecnico professionali:**

Fornire ai partecipanti le nozioni di base di uno strumento di videoscrittura al fine di consentire un proficuo utilizzo nella specifica attività.

**B - Acquisizione competenze di processo:**

Fornire ai partecipanti le competenze e le soluzioni più utili per gestire con successo l'attività lavorativa quotidiana, aumentare la produttività e capacità di orientamento all'attività aziendale in dinamica sinergia con gli altri attori.

**C - Acquisizione competenze di sistema:**

Focalizzare l'attenzione sul come fare (conoscenza delle funzionalità) e sul cosa fare (applicazione effettiva ai processi aziendali), spostando successivamente l'accento principalmente su quest'ultima fase.

**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: 15 Minuti: 30

<b>Descrizione</b>	<p>Microsoft Word è un'applicazione di elaborazione testi con la quale è possibile creare e modificare in maniera facile e veloce documenti semplici, come lettere, fax, prospetti e tabelle, ma anche più complessi come una relazione o un manuale.</p> <p>I file creati in Microsoft Word sono chiamati documenti e solitamente non contengono solo testo, ma anche grafica, elenchi puntati e vari altri elementi di editoria elettronica come intestazioni ed altro ancora.</p> <p>Il corso presenta le funzionalità principali dello strumento di elaborazione testi, consentendo all'utente di sfruttarne le potenzialità nella creazione di documenti articolati sfruttando utili funzionalità avanzata quali le tabelle e la stampa unione, nell'ambito di diversi contesti applicativi.</p>
<b>Obiettivi</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Acquisire informazioni sulle funzionalità dell'applicativo al fine di poter realizzare documenti semplici e di media articolazione.</li> <li>• Acquisire la necessaria abilità operativa per un rapido utilizzo di questa applicazione al fine di produrre vari tipi di documenti.</li> </ul>
<b>Contenuti</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Interfaccia di Microsoft Word</li> <li>• Creazione e gestione di un documento</li> <li>• Formattazione del testo</li> <li>• Controllo ortografico e grammaticale</li> <li>• Impostazione tipografica e stilistica del documento</li> <li>• Definizione di un'intestazione e/o piè di pagina</li> <li>• Elenchi puntati e numerati</li> <li>• Creazione e gestione di una tabella</li> <li>• Impostazioni di stampa</li> <li>• Stampa Unione</li> </ul>
<b>Esercitazioni</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Esempi relativi ai singoli argomenti trattati</li> <li>• Esempi di redazione di documenti semplici e articolati</li> <li>• Applicazioni sulla costruzione e gestione di tabelle</li> <li>• Applicazioni sull'organizzazione di un documento tipo</li> <li>• Impostazioni o applicazioni di stampa unione</li> </ul>

**Sede Posibile Area Formazione**  
 Direzione Generale  
 via Pier della Francesca, 1  
 09047 - Su Planu, Setargius (CA)

**Sede Operativa Area Formazione**  
 Centro Regionale di Formazione Professionale  
 via Caravaggio, s.n.  
 09121 - Mulinu Becciu Cagliari (CA)

9

**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	2	30
Tavole rotonde con dibattito tra esperti	TR		
Confronto/dibattito tra pubblico ed esperti/ guidato da un conduttore ("l'esperto risponde")	CD		
Dimostrazioni tecniche senza esecuzione diretta da parte dei partecipanti	DTSED	4	00
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	9	00
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)

- Videoproiettore |  Computer |  Lavagna a fogli mobili |  Aula informatica

Sede Postale Area Formazione  
 Direzione Generale  
 via Pier della Francesca, 1  
 09047 - Su Planu, Selargius (CA)

Sede Operativa Area Formazione  
 Centro Regionale di Formazione Professionale  
 via Caravaggio, s.n.  
 00121 - Mulinu Becciu Cagliari (CA)

10

**Responsabile scientifico nel progetto**

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

Nome	Mauro	Cognome	Gaviano
Qualifica	Collaboratore Tecnico Informatico		
Competenze	Pluriennale esperienza nella formazione.		
Telefono	070.47443601	Cellulare	366.5612323
Fax	070.47443694	e-mail	maurogaviano@asl8cagliari.it
Luogo di nascita	Cagliari (CA)	Data di nascita	2.5.1966

Al termine del corso, sarà sua cura consegnare all'Area Formazione:

**1 - Dichiarazione Lista Partecipanti al Progetto Formativo** (disponibile sul sito [www.aslcagliari.it](http://www.aslcagliari.it) nella parte riservata all'Area Formazione)

n.b.: ai fini del riconoscimento dei crediti E.C.M., non sono consentite assenze al corso da parte dei partecipanti

n.b. f: nel caso di corso costituito da più edizioni, trasmettere una nota per ciascuna edizione

**2 - Nota di trasmissione materiale didattico post - corso che trasmetta** (disponibile sul sito [www.aslcagliari.it](http://www.aslcagliari.it) nella parte riservata all'Area Formazione):

- Elenco dei questionari/prove di valutazione (o una dichiarazione che attesti l'avvenuto superamento o non superamento del corso dal punto di vista didattico) di apprendimento utilizzate dai partecipanti specificando su ciascuno di essi se sia da considerarsi come "prova superata" o "non superata". Per l'E.C.M., sono da considerare validi i questionari di apprendimento per i quali si è risposto correttamente ad almeno il 60% delle domande.
- Elenco dei questionari di gradimento del corso (se il corso è accreditato E.C.M.)
- Elenco dei questionari di gradimento di ogni singolo docente del corso (se il corso è accreditato E.C.M.)

n.b.: nel caso di corso costituito da più edizioni, trasmettere una nota per ciascuna edizione

**3 - Dichiarazione di Prestazione Didattica Regolarmente Eseguita** (disponibile sul sito [www.aslcagliari.it](http://www.aslcagliari.it) nella parte riservata all'Area Formazione)

n.b.: nel caso di corso costituito da più edizioni, trasmettere separatamente una nota per ciascuna edizione.

**4 - Modulo di Consegnare Materiali Didattici a cura del/del docente/i del corso** (disponibile sul sito [www.aslcagliari.it](http://www.aslcagliari.it) nella parte riservata all'Area Formazione)

**5 - Dichiarazione Ricaduta Formativa a Distanza - da consegnare 6 MESI dopo la fine del corso** (disponibile sul sito [www.aslcagliari.it](http://www.aslcagliari.it) nella parte riservata all'Area Formazione)

Sede Postale Area Formazione  
 Direzione Generale  
 via Pier della Francesca, 1  
 09047 -- Su Planu, Sotargius (CA)

Sede Operativa Area Formazione  
 Centro Regionale di Formazione Professionale  
 via Caravaggio, s.n.  
 09121 - Molinu Beccu Cagliari (CA)

11

**Massimali e retribuzione dei docenti  
 (delib. G.R. n. 3279 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 autoferrotranviari relativi a percorsi urbani

**Sede Postale Area Formazione**  
 Direzione Generale  
 via Pier della Francesca, 1  
 09047 - Su Pisanu, Selargius (CA)

**Sede Operativa Area Formazione**  
 Centro Regionale di Formazione Professionale  
 via Caravaggio, s.n.  
 09121 - Mulinu Becciu Cagliari (CA)

12

**Fasce di competenza compensi docenza (delib. G.R. n. 3279 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>

Sede Postale Area Formazione  
 Direzione Generale  
 via Pier della Francesca, 1  
 09047 - Su Pranu, Setargius (CA)

Sede Operativa Area Formazione  
 Centro Regionale di Formazione Professionale  
 via Caravaggio, s.n.  
 09121 - Muinu Becciu Cagliari (CA) 13

**Dati del docente**
**Docente nr. 1**

Nome	Gianfranco	Cognome	Fadda
Qualifica	Assistente Tecnico		
Telefono	070/47443729	Cellulare	360/1020662
Email	gianfrancofadda@asl8cagliari.it	Fax	070/47443694
Luogo di nascita	Cagliari	Data di nascita	4.6.1970
Docente interno ASL Cagliari	<input checked="" type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No	
Il docente interno svolgerà la sua attività di docenza in orario/fuori orario di servizio?	<input type="checkbox"/> In orario di servizio - Nr. ore: _____	<input checked="" type="checkbox"/> Fuori orario di servizio - Nr. ore: 15.30	
Docente esterno	<input type="checkbox"/> Sì	<input checked="" type="checkbox"/> No	
Fascia di competenza	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D		
Ore docenza da pagare	Nr. ore: _____		
Compenso orario docente esterno	€ _____ /h	Totale compenso	€ _____
Spese pasti docente esterno	Nr. pasti da rimborsare: _____ - Totale spesa rimborso pasti: € _____		
Spese pernottamento docente esterno	Nr. notti da rimborsare: _____ - Totale spese pernottamenti: € _____		
Spese mobilità docente esterno (aereo, nave, treno, metro, bus)	€ _____		

**Docente nr. 2 (Sostituto)**

Nome	Serafino Antonio	Cognome	Anedda
Qualifica	Programmatore		
Telefono	070/47443640	Cellulare	360/1019806
Email	serafinoantonioanedda@asl8cagliari.it	Fax	070/47443694
Luogo di nascita	Oristano	Data di nascita	15.1.1967
Docente interno ASL Cagliari	<input checked="" type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No	
Il docente interno svolgerà la sua attività di docenza in orario/fuori orario di servizio?	<input type="checkbox"/> In orario di servizio - Nr. ore: _____	<input checked="" type="checkbox"/> Fuori orario di servizio - Nr. ore: 15.30	
Docente esterno	<input type="checkbox"/> Sì	<input checked="" type="checkbox"/> No	
Fascia di competenza	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D		
Ore docenza da pagare	Nr. ore: _____		
Compenso orario docente esterno	€ _____ /h	Totale compenso	€ _____
Spese pasti docente esterno	Nr. pasti da rimborsare: _____ - Totale spesa rimborso pasti: € _____		
Spese pernottamento docente esterno	Nr. notti da rimborsare: _____ - Totale spese pernottamenti: € _____		
Spese mobilità docente esterno (aereo, nave, treno, metro, bus)	€ _____		



**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>	Spese docenza complessive (di tutte le edizioni e di tutti i docenti)	€ 800,42
<b>B</b>	Spese pernottamento (di tutte le edizioni e di tutti i docenti)	€ 0,00
<b>C</b>	Spese pasti (relativi a tutte le edizioni e a tutti i docenti)	€ 0,00
<b>D</b>	Spese mobilità (relative a tutte le edizioni e a tutti i docenti)	€ 0,00
<b>E</b>	Materiali didattici (relative a tutte le edizioni e a tutti i docenti)	€ 0,00
<b>Totale spesa corso (A + B + C + D + E)</b>		<b>€ 800,42</b>

**Dati del referente della segreteria organizzativa**

Nome	Assunta	Cognome	Ferraraccio
Telefono	070.6093660	Cellulare	329.4105836
Fax	070.6093645	email	assunta.ferraraccio@asl8cagliari.it
Indirizzo	Dipartimento degli Acquisti dei Servizi Sanitari, Via Tigellio 21 - Cagliari		

**Materiale informatico da inviare necessariamente per l'accreditamento E.C.M.**  
(entro 45 giorni prima della data di inizio del corso)

- Curriculum del Responsabile Scientifico (firmato, in formato europeo ed in versione pdf)
- Curriculum di ogni singolo docente coinvolto nel progetto formativo (firmato, in formato europeo ed in versione pdf)
- Programma del corso (formato word) col dettaglio delle metodologie didattiche utilizzate e con l'esatta indicazione sulla durata degli interventi dei docenti che intervengono in ciascuna fascia oraria del programma
- Strumento di valutazione dell'apprendimento


Sede Postale Area Formazione  
Direzione Generale  
via Pier della Francesca, 1  
09047 - Su Pianu, Selargius (CA)

Sede Operativa Area Formazione  
Centro Regionale di Formazione Professionale  
via Caravaggio, s.n.  
09121 - Mulinu Becciu Cagliari (CA)

15

Indicare il referente all'interno dell'Area Formazione

- Coordinamento distretti (Tiziana Colza)
- D.A. Servizi amministrativi (Laura Bernardini)
- D.A. Servizi tecnico logistici (Laura Bernardini)
- Centro Operativa 118 (Alessandro Folleri)
- Dipartimento Emergenza Urgenza (Alessandro Folleri)
- Servizio Prevenzione e Protezione ASL Cagliari (Alessandro Folleri)
- D.G. Staff (Laura Bernardini)
- DASS Accreditamento Strutture Sanitarie (Giovanni Balicu)
- Dipartimento Acquisti Servizi Sanitari (Anna Paola Ibba)
- Dipartimento Dipendenze (Renata Casu)
- Dipartimento Farmaco (Paolo Nieddu)
- P.O. Binaghi (Paolo Nieddu)
- P.O. Businco (Tiziana Colza)
- P.O. Marino (Anna Paola Ibba)
- P.O. Microcitamico (Paolo Nieddu)
- P.O. San Giuseppe (Paolo Nieddu)
- P.O. San Marcellino (Paolo Nieddu)
- P.O. Santissima Trinità (Paolo Nieddu)
- Dipartimento Prevenzione (Tiziana Colza)
- Dipartimento Salute Mentale (Anna Paola Ibba)

<p>Nome e cognome (in stampatello) Il Responsabile della struttura organizzativa (Dipartimento, Struttura Complessa, Struttura Semplice Dipartimentale)</p>	<p>Dott.ssa Assunta Ferraraccio</p>
<p>Timbro e Firma (leggibile) Il Responsabile della struttura organizzativa (Dipartimento, Struttura Complessa, Struttura Semplice Dipartimentale)</p>	

Sede Postale Area Formazione  
Direzione Generale  
via Pier della Francesca, 1  
09047 - Su Planu, Selargius (CA)

Sede Operativa Area Formazione  
Centro Regionale di Formazione Professionale  
via Caravaggio, s.n.  
09121 - Mulinu Becciu Cagliari (CA)